

三郷市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定のための
市民アンケート調査
【調査票】

〜〜〜調査ご協力のお願い〜〜〜

市民の皆さまには、日ごろから市政運営にご理解とご協力をいただきありがとうございます。
三郷市では、平成29年度に策定を予定しております「三郷市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」の基礎資料として、皆さまのご意見やご要望をお聞きするため、介護保険を含む高齢者福祉全体の調査を実施させていただくことになりました。

この調査は、三郷市にお住まいの65歳以上の方の中から無作為に選ばせていただき、国の標準様式に基づき、無記名により、ご意見やご要望をおうかがいするものです。

なお、ご回答いただきました内容は、すべて統計的に処理し、調査目的以外に使用することはありません。

お忙しいところ誠に恐縮に存じますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力賜りますようお願いいたします。

記入に際してのお願い

1. 本調査での「あなた」は、特別な指定がない限り、「あて名ご本人」を指します。
2. ご回答にあたっては、「あて名ご本人」の代わりにご家族の方が回答されても、一緒に回答されても構いませんが、その場合でも「あて名ご本人」に関してご回答ください。
3. 調査票の質問をよくお読みいただき、あてはまる番号を○で囲んでください。また、数字を記入する欄については、右詰めでご記入ください。

すべてご記入が終わりましたら、誠に恐縮ですが、調査票を切り離さずに、3つ折りにして、同封の返信用封筒に入れて、1月23日（月）までに、ポストに投函してください。（切手は不要です）

記入上の不明な点、調査についてのお問い合わせは、下記までお願いいたします。

【問い合わせ先】

三郷市 福祉部 長寿いきがい課

- ▶ 介護給付係 電話 048-930-7792 (直通)
- ▶ 長寿いきがい係 電話 048-930-7788 (直通)



記入例

質問の該当する答えの番号に○をつけ、数字記入欄は数字を記入してください。

はじめに あなた(あて名ご本人)のことがいます

問1 この調査票をご記入された日はいつですか

平成 年 月 日

※数字記入欄は数字を記入してください

問2 調査票を記入されたのはどなたですか

1. あて名ご本人が記入 2. ご家族が記入 (記入されたかたの続柄: _____) 3. その他

問3 あなたの性別をお答えください

1. 男性 2. 女性

※あてはまる番号に○をつけてください

問4 あなたの生まれた年と月を教えてください

1. 年 月

【回答方法】

質問の該当する答えにあてはまる番号に○をつけてください。また、数字記入欄は数字を記入してください。

※「あて名ご本人」のご回答・ご記入が難しい場合は、代わりにご家族の方が回答されても構いませんが、その場合でも「あて名ご本人」に関してご回答ください。

質問の該当する答えの番号に○をつけ、数字記入欄は数字を記入してください。

はじめに あなた(あて名ご本人)のことがいます

問1 この調査票をご記入された日はいつですか

平成 年 月 日

問2 調査票を記入されたのはどなたですか

1. あて名ご本人が記入 2. ご家族が記入(記入されたかたの続柄:) 3. その他

問3 あなたの性別をお答えください

1. 男性 2. 女性

問4 あなたの生まれた年と月を教えてください

1. 大正 2. 昭和 年 月

問5 お住まいの地域はどちらですか。あてはまる地域の番号に○をつけてください

※この調査票の裏表紙に各圏域を示した地図を掲載していますので、参考にしてください

番号	お住まいの地域
1. 第1圏域	大広戸、仁蔵、笹塚、南蓮沼、駒形、上口、彦倉、彦野、彦成4丁目、采女1丁目、三郷1丁目~3丁目、さつき平1丁目~2丁目、新三郷ららシティ1丁目~3丁目
2. 第2圏域	半田、小谷堀、前間、後谷、田中新田、丹後、彦成5丁目、采女新田、早稲田1丁目~8丁目
3. 第3圏域	下彦川戸、上彦川戸、上彦名、彦成1丁目~3丁目、彦音1丁目~3丁目、彦糸1丁目~3丁目、彦川戸1丁目~2丁目、天神1丁目~2丁目
4. 第4圏域	茂田井、幸房、岩野木、谷中、市助、谷口、花和田、彦江、彦江1丁目~3丁目、彦沢、彦沢1丁目~3丁目、番匠免、番匠免1丁目~3丁目、上口1丁目~3丁目、彦倉1丁目~2丁目、彦野1丁目~2丁目、泉、泉1丁目~3丁目、新和1丁目~2丁目、栄1丁目~2丁目、中央1丁目~5丁目、インター南1丁目~2丁目、ピアラシティ1丁目~2丁目
5. 第5圏域	寄巻、鎌倉、戸ヶ崎、戸ヶ崎1丁目~5丁目、栄3丁目~5丁目、鷹野4丁目~5丁目
6. 第6圏域	東町、高州1丁目~4丁目、新和3丁目~5丁目、鷹野1丁目~3丁目

問6 あなたは、介護保険の要介護認定を受けていますか

1. いいえ ⇒ **設問1**へ
2. はい ⇒ **問6-1**へ

問6-1 ※**問6**で「要介護認定を受けている」と答えた方にうかがいます

現在の要介護度を教えてください

1. 要支援1
2. 要支援2
3. 要介護1～要介護5

設問1 あなたのご家族や生活状況について

問1 家族構成をお教えてください

1. 1人暮らし
2. 夫婦2人暮らし（配偶者65歳以上）
3. 夫婦2人暮らし（配偶者64歳以下）
4. 息子・娘との2世帯
5. その他

問2 あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助を受けていますか

1. 介護・介助は必要ない ⇒ **問3**へ
2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない ⇒ **問2-1**へ
3. 現在、何らかの介護を受けている（要介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む）
⇒ **問2-1**へ

問2-1 ※**問2**で「介護・介助が必要、もしくは、介護を受けている」と答えた方にうかがいます

(1) 介護・介助が必要になった主な原因は、次のどれですか（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|--------------------|-----------------|--------------|
| 1. 脳卒中（脳出血・脳梗塞等） | 2. 心臓病 | 3. がん（悪性新生物） |
| 4. 呼吸器の病気（肺気腫・肺炎等） | 5. 関節の病気（リウマチ等） | |
| 6. 認知症（アルツハイマー病等） | 7. パーキンソン病 | 8. 糖尿病 |
| 9. 腎疾患（透析） | 10. 視覚・聴覚障害 | 11. 骨折・転倒 |
| 12. 脊椎損傷 | 13. 高齢による衰弱 | |
| 14. その他（ ） | 15. 不明 | |

(2) 主にどなたの介護・介助を受けていますか（あてはまるものすべてに○）

1. 配偶者（夫・妻）
2. 息子
3. 娘
4. 子の配偶者
5. 孫
6. 兄弟・姉妹
7. 介護サービスのヘルパー
8. その他（ ）

問3 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか

1. 大変苦しい
2. やや苦しい
3. ふう
4. ややゆとりがある
5. 大変ゆとりがある

問4 お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか

1. 持家（一戸建て）
2. 持家（集合住宅）
3. 公営賃貸住宅
4. 民間賃貸住宅（一戸建て）
5. 民間賃貸住宅（集合住宅）
6. 借家
7. その他

設問2 からだを動かすことについて

問1 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか

1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

問2 イスに座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか

1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

問3 15分位続けて歩いていますか

1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

問4 過去1年間に転んだ経験がありますか

1. 何度もある 2. 1度ある 3. ない

問5 転倒に対する不安は大きいですか

1. とても不安である 2. やや不安である 3. あまり不安でない 4. 不安でない

問6 週に1回以上は外出していますか

1. ほとんど外出しない 2. 週1回 3. 週2~4回 4. 週5回以上

問7 昨年と比べて外出の回数が減っていますか

1. とても減っている 2. 減っている 3. あまり減っていない 4. 減っていない

問8 外出を控えていますか

1. はい ⇒ 問8-1へ
2. いいえ ⇒ 問9へ

問8-1 ※問8で「外出を控えている」と答えた方にうかがいます

外出を控えている理由は、次のどれですか（あてはまるものすべてに○）

1. 病気 2. 障害(脳卒中の後遺症など) 3. 足腰などの痛み 4. トイレの心配(失禁など)
5. 耳の障害(聞こえの問題など) 6. 目の障害 7. 外での楽しみがない
8. 経済的に出られない 9. 交通手段がない 10. その他()

問9 外出する際の移動手段は何ですか（あてはまるものすべてに○）

1. 徒歩 2. 自転車 3. バイク 4. 自動車(自分で運転) 5. 自動車(人に乗せてもらう)
6. 電車 7. 路線バス 8. 病院や施設のバス 9. 車いす 10. 電動車いす(カート)
11. 歩行器・シルバーカー 12. タクシー 13. その他()

設問3 食べることについて

問1 身長・体重

身長

cm

体重

kg

問2 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか

1. はい 2. いいえ

問3 お茶や汁物等でむせることがありますか

1. はい 2. いいえ

問4 口の渇きが気になりますか

1. はい 2. いいえ

問5	歯磨き（人にやってもらう場合も含む）を毎日していますか	1. はい	2. いいえ
問6	歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください （成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です）		
	1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用	2. 自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし	
	3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用	4. 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし	
	⇒1、3の方は 問6-1へ	⇒2、4の方は 問7へ	
問6-1	※問6で「入れ歯を利用している」と答えた方にうかがいます 毎日入れ歯の手入れをしていますか	1. はい	2. いいえ
問7	噛み合わせは良いですか	1. はい	2. いいえ
問8	6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	1. はい	2. いいえ
問9	どなたかと食事をとにもする機会がありますか		
	1. 毎日ある	2. 週に何度かある	3. 月に何度かある
	5. ほとんどない	4. 年に何度かある	

設問4 毎日の生活について

問1	物忘れが多いと感じますか	1. はい	2. いいえ
問2	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	1. はい	2. いいえ
問3	今日が何月何日かわからないときがありますか	1. はい	2. いいえ
問4	バスや電車を使って、一人で外出していますか（自家用車でも可）		
	1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
問5	自分で日用品の買物をしていますか		
	1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
問6	自分で食事の用意をしていますか		
	1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
問7	自分で請求書の支払いをしていますか		
	1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
問8	自分で預貯金の出し入れをしていますか		
	1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
問9	年金などの書類（役所や病院などに出す書類）が書けますか	1. はい	2. いいえ
問10	新聞を読んでいますか	1. はい	2. いいえ
問11	本や雑誌を読んでいますか	1. はい	2. いいえ

問12	健康についての記事や番組に関心がありますか	1. はい	2. いいえ
問13	友人の家を訪ねていますか	1. はい	2. いいえ
問14	家族や友人の相談にのっていますか	1. はい	2. いいえ
問15	病人を見舞うことができますか	1. はい	2. いいえ
問16	若い人に自分から話しかけることがありますか	1. はい	2. いいえ
問17	趣味はありますか	1. ある	2. 思いつかない
問18	生きがいはありますか	1. ある	2. 思いつかない
問19	あなたの日頃の入浴についてうかがいます		
	(1) 1週間に何回入浴していますか ※1日に2回入浴した場合は「2回」としてください。		
	1. 0回～1回	2. 2回～3回	3. 4回～5回
	4. 6回以上	5. わからない	
	(2) 入浴する場所はどこですか (あてはまるものすべてに○)		
	1. 自宅	2. 介護施設等	3. 公衆浴場 (銭湯など)
	4. 老人福祉センター	5. 身内宅 (子ども宅など)	6. その他 ()
	7. わからない		
	(3) 入浴するうえで困っている点は、どのようなことですか (あてはまるものすべてに○)		
	1. 浴槽の段差	2. 浴室出入口の段差	3. 廊下との温度差
	4. 手すりや用具がない	5. 介助がないこと	6. 入浴施設等が遠い
	7. その他 ()	8. 特になし	9. わからない

設問5 地域での活動について

問1 以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか

※(1)～(7)それぞれについて、お答えください。

(1) ボランティアのグループ

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(2) スポーツ関係のグループやクラブ

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(3) 趣味関係のグループ

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(4) 学習・教養サークル

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(5) 老人クラブ

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(6) 町内会・自治会

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(7) 収入のある仕事

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

問2 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか

1. 是非参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない

問3 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営（お世話役）として参加してみたいと思いますか

1. 是非参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない

設問6 たすけあいについて

問1 あなたとまわりの人の「たすけあい」についておうかがいします

※(1)～(4)それぞれについて、あてはまるものすべてに○をしてください。あてはまる人がいない場合は「8. そのような人はいない」に○をつけてください

(1) あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人（あてはまるものすべてに○）

1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
5. 近隣 6. 友人 7. その他（ ） 8. そのような人はいない

(2) 反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人（あてはまるものすべてに○）

1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
5. 近隣 6. 友人 7. その他（ ） 8. そのような人はいない

(3) あなたが病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人（あてはまるものすべてに○）

1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
5. 近隣 6. 友人 7. その他（ ） 8. そのような人はいない

(4) 反対に、看病や世話をしてあげる人（あてはまるものすべてに○）

1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
5. 近隣 6. 友人 7. その他（ ） 8. そのような人はいない

問2 家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手を教えてください

（あてはまるものすべてに○）

1. 自治会・町内会・老人クラブ 2. 社会福祉協議会・民生委員 3. ケアマネジャー
4. 医師・歯科医師・看護師 5. 地域包括支援センター・役所・役場 6. その他
7. そのような人はいない

問3 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか

1. 毎日ある 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある 4. 年に何度かある
5. ほとんどない

問4 この1ヶ月間、何人の友人・知人と会いましたか ※同じ人は何度会っても1人と数えてください

1. 0人（いない） 2. 1～2人 3. 3～5人 4. 6～9人 5. 10人以上

問5 よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか（あてはまるものすべてに○）

1. 近所・同じ地域の人 2. 幼なじみ 3. 学生時代の友人 4. 仕事での同僚・元同僚
5. 趣味や関心が同じ友人 6. ボランティア等の活動での友人 7. その他 8. いない

設問7 健康について

問1 現在、あなたの健康状態はいかがですか

1. とてもよい 2. まあよい 3. あまりよくない 4. よくない

問2 あなたは、現在どの程度幸せですか

※「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください

- ①0点 ②1点 ③2点 ④3点 ⑤4点 ⑥5点 ⑦6点 ⑧7点 ⑨8点 ⑩9点 ⑪10点

問3 この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか

1. はい 2. いいえ

問4 この1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか

1. はい 2. いいえ

問5 お酒は飲みますか

1. ほぼ毎日飲む 2. 時々飲む 3. ほとんど飲まない 4. もともと飲まない

問6 タバコは吸っていますか

1. ほぼ毎日吸っている 2. 時々吸っている 3. 吸っていたがやめた 4. もともと吸っていない

問7 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか（あてはまるものすべてに○）

1. ない 2. 高血圧 3. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) 4. 心臓病 5. 糖尿病
6. 高脂血症(脂質異常) 7. 呼吸器の病気(肺炎や気管支炎等) 8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気
9. 腎臓・前立腺の病気 10. 筋骨格の病気(骨粗しょう症、関節症等) 11. 外傷(転倒・骨折等)
12. がん(新生物) 13. 血液・免疫の病気 14. うつ病 15. 認知症(アルツハイマー病等)
16. パーキンソン病 17. 目の病気 18. 耳の病気 19. その他()

※この調査票は、国の標準様式に基づいて作成されています。

設問8 介護保険制度について

問1 20年後には約3人に1人が65歳以上という高齢者社会が予測されています。サービスを充実させると保険料は高くなりますが、あなたは、今後の介護サービスについて、市はどのような考えで取り組んでいくべきだと考えますか

1. 保険料が多少高くなっても、積極的に介護サービスを充実させるほうがよい
2. 保険料が高くなるのは困るので、現状のサービスを継続してくれればよい
3. 保険料はなるべく低いほうがよいので、介護サービスを抑えるほうがよい
4. どちらともいえない、わからない

問2 あなた自身が、介護が必要となったとき、どこで生活していきたいと思いますか

1. できるだけ自宅で暮らしたい
2. 親族のところに引っ越したい
3. 介護を受けられる施設に入りたい
4. その他 ()
5. わからない

問3 在宅で生活をするうえで、今後必要だと思うサービスは何ですか (いくつでも)

1. 外出支援(買物や通院など)
2. 調理支援
3. 家事支援(掃除や洗濯など)
4. 夜間対応の見守りサービス
5. 食事の宅配サービス
6. 交流、憩いの場
7. 体操・運動支援など
8. 声掛けや話し相手
9. 金銭等の財産管理
10. その他 ()
11. わからない

問4 ボランティアなどの地域住民による助け合い活動は、住み慣れた地域で生活を続けていくための大切な活動ですが、このような活動について、あなたの考えをうかがいます

1. 地域の活動の助けを受けたいし、自らもできるだけ活動に参加したい
2. 地域の活動の助けは受けたいが、活動には参加できない
3. 地域の助けは受けなくてもよいが、活動には参加したい
4. 地域の活動自体に参加したいと思わない
5. わからない

問5 市内で3,000人以上の「認知症サポーター」が、認知症の方やその家族を支援するため、地域で活動していることを知っていますか

1. 知っている
2. 名前だけ知っている
3. 知らなかった

問6 市内6か所に設置されている「地域包括支援センター」では、以下のことを相談できますが、地域包括支援センターを利用したことがありますか

1. 利用したことがある
2. 利用したことはない
3. 存在を知らなかった

相談できること

■介護に関する相談
■消費者被害の相談

■介護予防に関する相談
■財産管理の相談

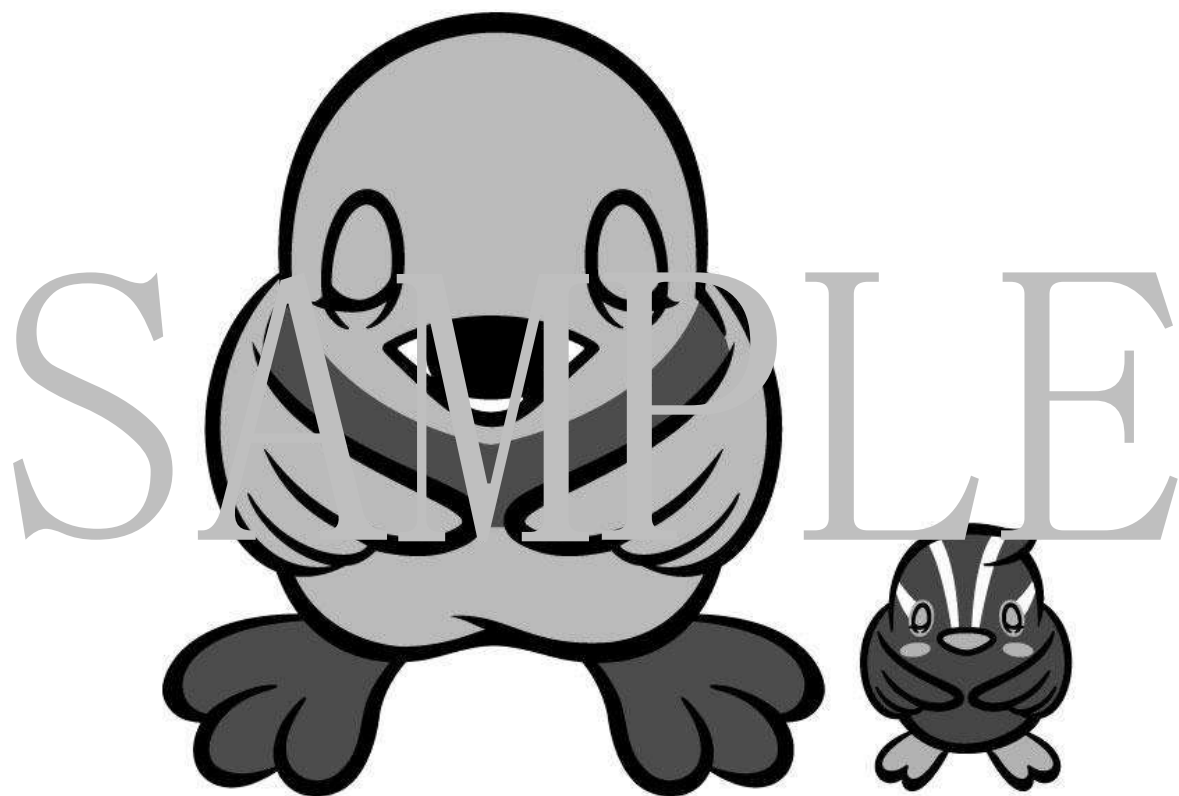
■認知症の相談
■虐待の相談



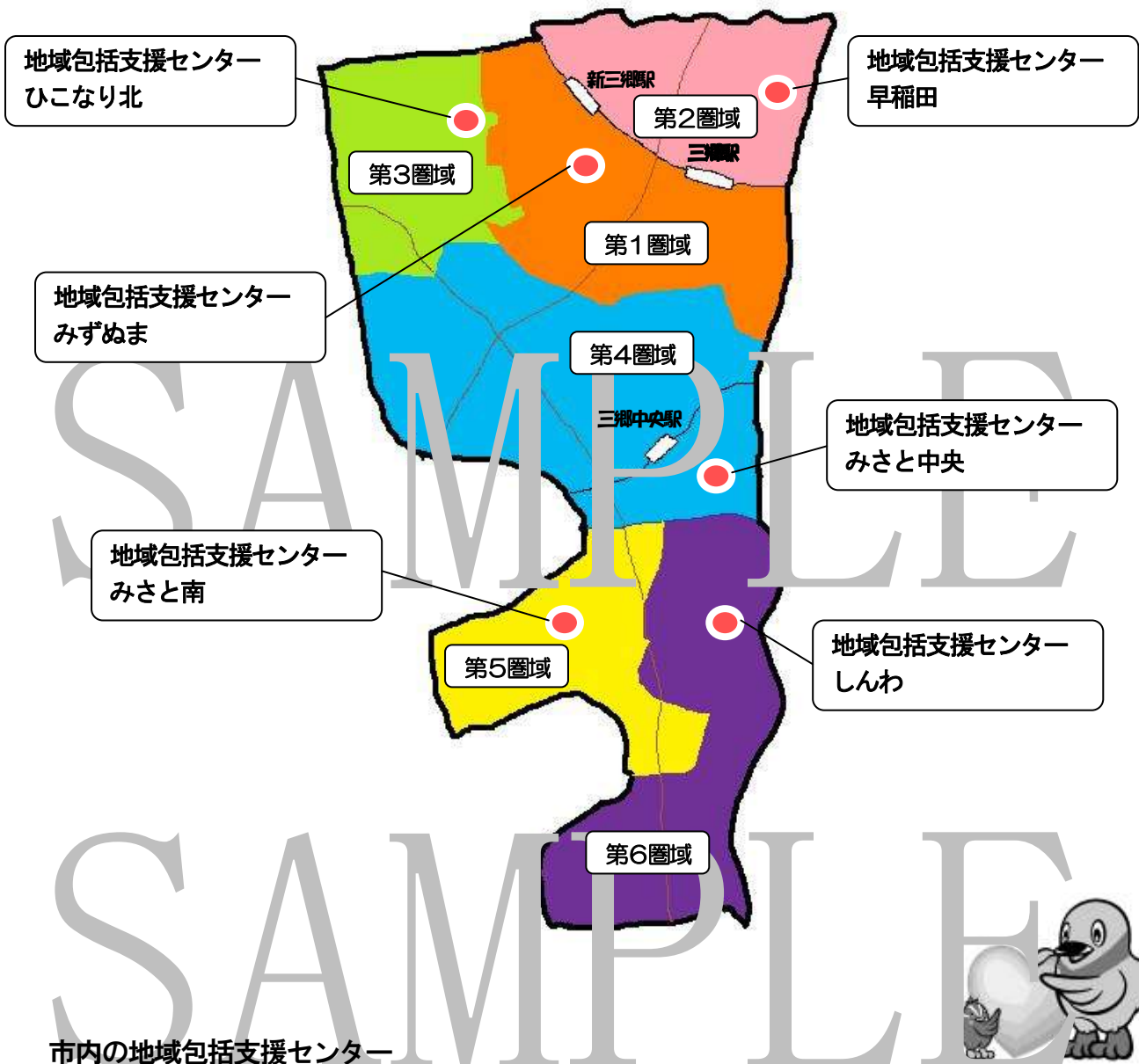
調査は終了です。調査にご協力いただきありがとうございました。記入もれがないか、今一度お確かめください。

この調査票は切り離さずに、3つ折りにしていただき、同封した返信用封筒に入れて、1月23日(月)までに、切手を貼らずにお近くのポストに投函してください。

SAMPLE



■日常生活圏域と地域包括支援センター



市内の地域包括支援センター

名称	住所	電話番号	担当圏域
地域包括支援センター みずぬま	上彦名 870 三郷市瑞沼市民センター内	950-3322	第1圏域
地域包括支援センター 早稲田	早稲田 7-1-7 (2F)	950-3201	第2圏域
地域包括支援センター ひこなり北	彦成 3-7-7-104	950-6777	第3圏域
地域包括支援センター みさと中央	新和 2-375	949-0090	第4圏域
地域包括支援センター みさと南	戸ヶ崎 1-568-1	956-8813	第5圏域
地域包括支援センター しんわ	新和 5-244	949-5522	第6圏域