

かいごよぼう にちじょうせいかつけんいき ちょうさ
介護予防・日常生活圏域ニーズ調査だい き
第10期ゆうそう
郵送ちょうさひょう
【調査票】

- ちょうさひょう きにゆう さい かくこうもく がいと う すうじ
調査票を記入する際は、各項目で該当する数字に○をつけてください。
- ちょうさひょう きにゆうご お どうふう へんしんようふうとう い
調査票の記入後は、3つ折りにし、同封の返信用封筒に入れて、
がつ にち きん とうかん
3月6日(金)までに投函してください。
- ほんちょうさひょう かいとう か の う
本調査票はインターネットでも回答いただくことが可能です。
ウェブブラウザの URL 欄に、下記 URL を入 力 してください。
URL : <https://questant.jp/q/VE8XE7EQ>
- かいとう ばあい う き に じげん
スマートフォンで回答される場合は、右記の二次元コードを
読み取り、アクセスしてください。
- かいとう う き にゅうりょく ひつよう ID : * * * * *



きにゆうび 記入日	れいわ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日
ちょうさひょう きにゆう 1. 調査票を記入されたのはどなたですか。○をつけてください。				
(1) あて名のご本人が記入 (2) ご家族が記入(あて名のご本人からみた続 柄 :) (3) その他				
な ほんにん せいべつ こた 2. あて名ご本人の性別についてお答えください。				
(1) 男性 (2) 女性 (3) その他 (4) 回答しない				
な ほんにん ねんれい こた れいわ ねん がつ にちげんざい 3. あて名ご本人の年齢についてお答えください。※令和8年1月1日現在				
(1) 65～69歳 (2) 70～74歳 (3) 75～79歳 (4) 80～84歳 (5) 85～89歳 (6) 90歳以上				

いいづかし
飯塚市かいごほけんか
介護保険課かいごそうむがかり
介護総務係こうれいしゃしえんか
高齢者支援課こうれいそうむがかり
高齢総務係

は じ め に

みなさま けんしょう よろこ もう あ
皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

ひごろ かいごほけんじぎょう りかい きょうりょく あつ れいもう あ
日頃から介護保険事業にご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

いづかし れいわ ねん よてい こうれいしゃほけんふくしけいかく かいごほけんじぎょうけいかく さくてい
飯塚市では、令和8年に予定している高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画の策定
き そしりょう ちょうさ ねが
の基礎資料とするため、アンケート調査をお願いすることとしました。

ちょうさ
この調査は、「どこに、どのような支援を必要としている方が、どの程度生活されて
はあく こうせいろうどうしやう しめ ちょうさこうもく ほうほう じゅんきよ じっし
いるか」を把握するため、厚生労働省が示す調査項目・方法に準拠して実施をする
ものです。

たいしやうしゃ れいわ ねん がつ にちじてん しない きょじゅう ようかいごにんてい かた
対象者は、令和8年1月1日時点において、市内に居住する要介護認定1～5の方を
のぞ さいいじやう かた めい むさく い ちゆうしゆつ れいわ ねん がつ にち
除く 65歳以上の方のうち、3,000名を無作為に抽出しております。令和8年1月1日
(基準日)現在の状況についてお答えください。

しゅうしゅう こうじんじやうほう いづかし こうじんじやうほう ほ ご かん ほうりつせこうじやうれい もと
なお、収集した個人情報、飯塚市個人情報の保護に関する法律施行条例に基
てきせい と あつか やくそく
づき、適正に取り扱うことをお約束いたします。

どうい うえ ちょうさ きょうりょく ねが もう あ
ご同意の上、調査にご協力くださいますよう、お願い申し上げます。

こじんじやうほう と あつか 個人情報の取り扱いについて

こじんじやうほう ほ ご かつようもくてき い か かくにん
個人情報の保護および活用目的は、以下のとおりですので、ご確認ください。

ほんちやうさひやう へんそう か き どうい み
なお、本調査票のご返送をもちまして、下記にご同意いただいたものと見なさせ
ていただきます。

こじんじやうほう ほ ご かつようもくてき 【個人情報の保護および活用目的について】

- ほんちやうさ こうかてき かいごよほうせいさく りつあん こうかひやうか おこな
本調査は、効果的な介護予防政策の立案と効果評価のために 行 うものです。
- ほんちやうさ え じやうほう いづかし かいごほけんじぎょうけいかくさくてい
本調査で得られた情報につきましては、飯塚市による介護保険事業計画策定の
もくてきがい りやう とうがいじやうほう いづかし ない てきせつ
目的以外には、利用いたしません。また、当該情報については、飯塚市内で適切
かんり
に管理いたします。
- かいごほけんじぎょうけいかくさくてい じ ほんちやうさ え かつよう
ただし、介護保険事業計画策定時に、本調査で得られたデータを活用するにあた
り、こうせいろうどうしやう かんり いづかしがい ない じやうほう とうろく ひつよう
り、厚生労働省の管理する飯塚市外のデータベース内に情報を登録し、必要に
おう しゅうけい ぶんせき こじん しきべつ かたち りやう
応じて、集計・分析するなど、個人が識別されない形で利用することがありま
す。

(1) 家族構成をお教えてください(1 つに○)

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

(2) あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか(1 つに○)

1. 介護・介助は必要ない
2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない
3. 現在、何らかの介護を受けている
(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)

【(2)において「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ】

①介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(いくつでも)

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・聴覚障がい
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)において「3. 現在、何らかの介護を受けている」の方のみ】

②主にどなたの介護、介助を受けていますか(いくつでも)

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(
)

(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 つに○)

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

(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 つに○)

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

問2

からだを動かすことについて

(1) 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか(1 つに○)

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

(2) 椅子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 つに○)

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

(3) 15分位 続けて歩いていますか(1 つに○)

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

(4) 過去1年間に転んだ経験がありますか(1 つに○)

1. 何度もある 2. 1度ある 3. ない

(5) 転倒に対する不安は大きいですか(1 つに○)

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

(6) 週に1回以上は外出していますか(1 つに○)

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

(7) 昨年と比べて外出の回数が減っていますか(1 つに○)

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

(8) 外出を控えていますか(1 つに○)

1. はい 2. いいえ

【(8)で「1. はい」(外出を控えている)の方のみ】

①外出を控えている理由は、次のどれですか(いくつでも)

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1. 病気 | 2. 障がい(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. 耳の障がい(聞こえの問題など) | 6. 目の障がい |
| 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() |

(9)外出する際の移動手段は何ですか(いくつでも)

- | | | |
|----------------|------------------|----------|
| 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() | | |

(10)ふだんの生活の中で、自宅以外でよく行く場所はどこですか(いくつでも)

- | | |
|---|------------------|
| 1. 公園や散歩道などの屋外 | |
| 2. 地域の集まりや通いの場(いきいきサロン、体操教室、ボランティア活動など) | |
| 3. 趣味のサークル、習い事、カルチャーセンターなど | |
| 4. 高齢者福祉センターなど | |
| 5. 食堂や喫茶店・カフェなど | 6. 図書館、本屋 |
| 7. 医療機関(病院、診療所など) | 8. スーパーマーケットや商店街 |
| 9. 子どもや孫、兄弟姉妹、親戚、友人などの家 | 10. 特にな |
| 11. その他() | |

(11)公共交通機関の利用で不便に感じることは何ですか(いくつでも)

- | | |
|----------------------------------|-----------|
| 1. 近くにバス停や駅などがない | 2. 運賃が高い |
| 3. コミュニティバスや乗り合いタクシーの利用方法がわかりにくい | |
| 4. 特にな | 5. その他() |

とい
問3

た
食べることにについて

(1) 身長・体重をお教えてください

身長

--	--	--

cm

体重

--	--	--

kg

(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 つに○)

1 . はい

2 . いいえ

(3) お茶や汁物等でむせることがありますか(1 つに○)

1 . はい

2 . いいえ

(4) 口の渇きが気になりますか(1 つに○)

1 . はい

2 . いいえ

(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 つに○)

1 . はい

2 . いいえ

(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 つに○)

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 噛み合わせは良いですか(1 つに○)

1 . はい

2 . いいえ

② 【(6)で「1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用」「3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用」の方のみ】毎日入れ歯の手入れをしていますか(1 つに○)

1 . はい

2 . いいえ

(7) 6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか(1 つに○)

1 . はい

2 . いいえ

(8) どなたかと食事をとにする機会がありますか(1 つに○)

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

(9) 食事は自分で食べることができますか(1 つに○)

2. ^{いちぶかいじょ}一部介助があればできる 3. できない

問4

まいにち せいかつ
毎日の生活について

ものわす おお かん
(1) 物忘れが多いと感じますか(1 つに○)

2. いいえ

(2) 5分前のことが思い出せますか(1つに○)

2. いいえ

(3) ^{じぶん}自分で^{でんわばんごう}電話番号を^{しら}調べて、^{でんわ}電話をかけることをしていますか(1つに○)

2. いいえ

(4) ^{きょう}今日が^{なんがつなんにち}何月何日かわからない^{とき}時がありますか(1 つに○)

2. いいえ

(5) バスや電車を使って1人で外出していますか(自家用車でも可) (1つに○)

2. できるけどしていない

3. できない

(6) 自分で食品・日用品の買物をしていますか(1 つに○)

2. できるけどしていない

3. できない

(7) その日の活動(食事をする、衣服を選ぶなど)を自分で判断できますか(1 つに○)

2. いくら^{こんな}困難であるが、できる

3. 判断するとき、他人からの合図や見守りが必要 4. ほとんど判断できない

4. ほとんど^{はんだん}判断できない

(8) ^{じぶん}自分で^{しょくじ}食事の^{ようい}用意をしていますか(1 つに○)

2. できるけどしていない

3. できない

①【(8)において「1. できるし、している」^{いがい}^{かた}以外の方のみ】

しょくじ ようい
食事はどのように用意していますか(いくつでも)

2. ^{まいしょく}毎食、^{がいしょく}外食かスーパーやコンビニで^{そうざい}惣菜を^か買う

3. 配食弁当^{はいしょくべんとう}を利用する^{りよう} 4. その他^た()

4. その他()

(9) ^{じぶん}自分で^{せいきゅうしょ}請求書^{しはら}の支払いをしていますか(1 つに○)

2. できるだけしていない

3. できない

(10) 自分で預貯金の出し入れをしていますか(1 つに○)		
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
(11) 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 つに○)		
1. はい	2. いいえ	
(12) 健康についての記事や番組に関心がありますか(1 つに○)		
1. はい	2. いいえ	
(13) 友人の家を訪ねていますか(1 つに○)		
1. はい	2. いいえ	
(14) 家族や友人の相談にのっていますか(1 つに○)		
1. はい	2. いいえ	
(15) 趣味はありますか(1 つに○) (「1. 趣味あり」の方は()内に趣味をご記入ください)		
1. 趣味あり	→	()
2. 思いつかない		
(16) 生きがいがありますか(1 つに○) (「1. 生きがいあり」の方は()内に生きがいをご記入ください)		
1. 生きがいあり	→	()
2. 思いつかない		
(17) 現在暮らしている地域に、足りないと思うものは、何ですか(いくつでも)		
1. 特になし	2. 交通手段	3. 医療機関
4. 薬局	5. スーパー	6. 集いの場
7. その他()		
(18) 補聴器を使っていますか(1 つに○)		
1. はい	2. いいえ	
①【(18)で「2. いいえ」の方のみ】		
補聴器購入の補助制度が創設されたら、購入しようと思いますか(1 つに○)		
1. はい	2. いいえ	

ちいき かつどう
地域での活動について

(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 - ⑧それぞれに回答してください(回数^{かいとう}の下^{かいたう}の番号^{かいすう}に○^{した}を付^{ばんごう}けてくだ^つさい)

	しゅう かい 週 4回 いじょう 以上	しゅう かい 週 2～3回	しゅう かい 週 1回	つき かい 月1～3回	ねん すうかい 年に数回	さんか 参加して いない
①ボランティアのグループ	1	2	3	4	5	6
②スポーツ関係のグループや クラブ	1	2	3	4	5	6
③趣味関係のグループ	1	2	3	4	5	6
④学 習 ・ 教 養 サークル	1	2	3	4	5	6
⑤(いきいきサロンなど) 介護予防のための通いの場	1	2	3	4	5	6
⑥シニア(老人)クラブ	1	2	3	4	5	6
⑦町 内 会 ・ 自治会	1	2	3	4	5	6
⑧収 入 のある仕事	1	2	3	4	5	6

(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つに○)

1. ^{ぜ ひ}是非参加したい 2. ^{さん か}参加してもよい 3. ^{さん か}参加したくない 4. ^{すで}既に^{さん か}参加している

(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つに○)

1. ^{ぜ ひ}是非参加したい 2. ^{さん か}参加してもよい 3. ^{さん か}参加したくない 4. ^{すで} ^{さん か}既に参加している

(4) どのような介護予防や通いの場であれば参加したいと思いますか(いくつでも)

1. 体操(運動)の教室(公民館などでの講座)
2. 体操(運動)の教室(WEB(インターネット))
3. 身近な地域の公園でのラジオ体操
4. 会食や茶話会など、食事をしながら、話し合う場
5. ゆっくり過ごせる、カフェなどの場
6. 地域の情報を知ることができる場
7. 認知症予防の教室(公民館などでの講座)
8. 認知症予防の教室(WEB(インターネット))
9. 趣味の活動への参加(料理教室、手芸、健康マージャンなど)
10. ボランティアなど
11. 家庭用ゲーム機を活用したeスポーツ体験
12. 農作業や農作物の収穫体験
13. 支援が必要な高齢者への生活支援(買い物支援、移動支援など)
14. 子どもや若年世代等との世代間交流活動
15. その他()

(5) 介護予防や通いの場に参加したいと思う理由は何ですか(いくつでも)

1. 仲間ができるから
2. 健康のため
3. 楽しいから
4. 生きがいを感じるから
5. 情報が得られるから
6. 地域の役に立ちたいから
7. その他()

(6) 介護予防や通いの場に参加する際、どのような点を重視しますか(いくつでも)

1. 内容が自分の興味と合っている
2. 同年代や話しやすい人が参加している
3. 自宅から近く、歩いて行ける
4. 費用がかからない・安価である
5. 介護が必要になっても通える配慮がある
6. 開催日時が自分に合っている
7. 地域に貢献している実感がある
8. その他()

(7) あなたは、「フレイル」という言葉を知っていますか(1 つに○)

※フレイル：加齢に伴い筋力や心身の活力が低下し、健康と要介護状態の中間に位置する「虚弱」な状態のこと

1. 知っている 2. 聞いたことはあるが、よく知らない 3. 知らない

とい
問6

たすけあいについて

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) あなたの心配事や愚痴を聞ってくれる人(いくつでも)

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、心配事や愚痴を聞いてあげる人(いくつでも)

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(いくつでも)

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(いくつでも)

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

(5) 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(いくつでも)

1. 自治会・町内会・シニア(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
6. 役所・役場 7. その他 8. そのような人はいない

(6) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか(1 つに○) ゆうじん ちじん あ ひんど		
1. 毎日ある まいにち	2. 週に何度かある しゅう なんと	3. 月に何度かある つき なんと
4. 年に何度かある ねん なんと	5. ほとんどない	
(7) この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか(1 つに○) げつかん なんにん ゆうじん ちじん あ おな ひと なんと あ ひとり かぞ (同じ人には何度会っても1人と数えることとします)		
1. 0人(いない) にん	2. 1~2人 ふたり	3. 3~5人 にん
4. 6~9人 にん	5. 10人以上 にんいじょう	
(8) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか(いくつでも) あ ゆうじん ちじん かんけい ひと		
1. 近所・同じ地域の人 きんじょ おな ちいき ひと	2. 幼なじみ おさな	3. 学生時代の友人 がくせいじだい ゆうじん
4. 仕事での同僚・元同僚 しごと どうりょう もとどうりょう	5. 趣味や関心が同じ友人 しゅみ かんしん おな ゆうじん	
6. ボランティア等の活動での友人 とう かつどう ゆうじん	7. その他 た	8. いない
(9) あなたのご家族に、日常生活上支援が必要となったとき、地域の人にどのような支援を かぞく にちじょうせいかつじょうしえん ひつよう ちいき ひと しえん してほしいと思いますか(いくつでも) おも		
1. 外出の際の移動手段 がいしゅつ さい いどうしゅだん	2. 買い物 か もの	3. ゴミ出し だ
4. 掃除・洗濯・炊事 そうじ せんたく すいじ	5. 急病など緊急時の手助け きゅうびょう きんきゅうじ てだす	6. 病院などの付き添い びょういん つ そ
7. 安否確認等の定期的な声かけ・見守り あんぴかくにんとう ていきてき こえ みまも	8. 災害時の手助け さいがいじ てだす	
9. その他(た)	10. 特にない とく	
(10) となり近所に、高齢や病気・障がい等で困っている家庭があった場合、あなたは、 きんじょ こうれい びょうき しょう とう こま かてい ばあい どのような支援ができだと思いますか(いくつでも) しえん おも		
1. 外出の際の移動手段 がいしゅつ さい いどうしゅだん	2. 買い物 か もの	3. ゴミ出し だ
4. 掃除・洗濯・炊事 そうじ せんたく すいじ	5. 急病など緊急時の手助け きゅうびょう きんきゅうじ てだす	6. 病院などの付き添い びょういん つ そ
7. 安否確認等の定期的な声かけ・見守り あんぴかくにんとう ていきてき こえ みまも	8. 災害時の手助け さいがいじ てだす	
9. その他(た)	10. 特にない とく	

問7

健康について

(1) 現在のあなたの健康状態はいかがですか(1 つに○)

1. とてもよい 2. まあよい 3. あまりよくない 4. よくない

(2) あなたは、現在、どの程度幸せですか(1 つに○)

(「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)

とても
ふこう
不幸

とても
しあわ
幸せ

0点 1点 2点 3点 4点 5点 6点 7点 8点 9点 10点

(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 つに○)

1. はい 2. いいえ

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

1. はい 2. いいえ

(5) お酒は飲みますか(1 つに○)

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

(6) タバコは吸っていますか(1 つに○)

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

(7) 現在治療中、または、後遺症のある病気はありますか(いくつでも)

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(悪性新生物) 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()

とい
問8

にんちしょう
認知症について

(1) 認知症の症状がある、または、家族に認知症の症状がある人がいますか(1つに○)

1. はい

2. いいえ

(2) 認知症に関する相談窓口を知っていますか(1つに○)

1. はい

2. いいえ

①【(2)で「1. 「はい」の方のみ】

あなたが認知症に関する相談窓口として知っているところはどちらですか(いくつでも)

1. かかりつけ医

2. 地域包括支援センター

3. 認知症疾患医療センター

4. 地域の精神科・脳神経内科などの医療機関

5. オレンジカフェ(認知症カフェ)

6. 役所・役場・保健所

7. その他()

(3) 自分が認知症になっても、自分の思いを伝えることができる家族、友人等がいますか(1つに○)

1. いる

2. いない

3. わからない

(4) 認知症の人が、現在の地域で自分らしく暮らせていると思いますか(1つに○)

1. 思う

2. ややそう思う

3. あまり思わない

4. 思わない

(5) 認知症の人が、地域で役割をもって生活できていると思いますか(1つに○)

1. 思う

2. ややそう思う

3. あまり思わない

4. 思わない

(6) 様々な場面において、認知症の人の意思が尊重されていると思いますか(1つに○)

1. 思う

2. ややそう思う

3. あまり思わない

4. 思わない

(7) あなたは、「新しい認知症観」という言葉を知っていますか(1つに○)

※ 新しい認知症観：認知症になっても、一人ひとりが個人としてできること・やりたいことがあり、住み慣れた地域で仲間とつながりながら、希望をもって自分らしく暮らし続けることができるという考え方

1. 知っている

2. 聞いたことはあるが、よく知らない

3. 知らない

(8) あなたは、 ^{にんちしょう} 認知症 ^も に対してどのようなイメージを持っていますか(いくつでも)	
1. ^{だれ} 誰でもなる可能性 ^{かのうせい} がある	2. ^{そうき} 早期 ^き に気づけば対応 ^{たいおう} できる
3. ^{ちいき} 地域 ^{しゅうい} や周囲 ^{りかい} の理解 ^く があれば暮らせる	4. ^{ほんにん} 本人 ^き の気持ちがわかりにくい
5. ^{しょうじょう} 症状 ^{しんこう} が進行 ^{なに} すると何もできなくなってしまう	6. よくわからない
7. その他()	
(9) あなたは、 ^{にんちしょう} 認知症 ^{ほんにん} のご本人 ^{かぞく} やそのご家族 ^す が、 ^な 住み慣れた ^{ちいき} 地域 ^{あんしん} で安心 ^く して暮らしていくために、 ^{とく} 特に必要 ^{ひつよう} だと思う ^{おも} ことは何 ^{なん} ですか(○は3つまで)	
1. ^{にんちしょう} 認知症 ^{ただ} について正しく理解 ^{りかい} できる機会 ^{きかい} (講座・広報 ^{こうぎ} など)の充実 ^{こうほう} ^{じゅうじつ}	
2. ^{にんちしょう} 認知症 ^{ひと} の人が安心 ^{あんしん} して移動 ^{いどう} ・買い物 ^か ・通院 ^{もの} できる環 ^{つういん} 境 ^{かんきょう} の整備 ^{せいび}	
3. ^{にんちしょう} 認知症 ^{ひと} の人が地域 ^{ちいき} の活動 ^{かつどう} や仕事 ^{しごと} などに参加 ^{さんか} できる場 ^ば の確保 ^{かくほ}	
4. ^{にんちしょう} 認知症 ^{ひと} の人の思い ^{おも} や希望 ^{きぼう} を尊 ^{そん} 重 ^{ちよう} しながら支援 ^{しえん} する体制 ^{たいせい} づくり	
5. ^{いりよう} 医療 ^{かいご} ・介護 ^{ふくし} ・福祉 ^{れんけい} が連携 ^き した切れ目 ^め のない支援 ^{しえん} 体制 ^{たいせい} の整備 ^{せいび}	
6. ^{にんちしょう} 認知症 ^{かん} に関する相談 ^{そうだん} 窓口 ^{まどぐち} や家族 ^{かぞく} への支援 ^{しえん} 体制 ^{たいせい} の充実 ^{じゅうじつ}	
7. ^{にんちしょう} 認知症 ^{よぼう} にならないための予防 ^{かん} に関する情 ^{じょう} 報 ^{ほう} や取 ^と 組 ^く みの推 ^{すい} 進 ^{しん}	

とい 問9	^{こんご} 今後の介護希望 ^{かいご} ・人生 ^{じんせい} の最期 ^{さいご} の迎え方 ^{むか} に関する考 ^{かんが} えについて	
	(1) あなたは、 ^{こんご} 今後 ^{かいご} 、どのように介護 ^{おも} してほしいと思いますか(1つに○)	
1. ^{じたく} 自宅で家族 ^{かぞく} だけで介護 ^{かいご} してほしい		
2. ^{じたく} 自宅で家族 ^{かぞく} の介護 ^{かいご} の他に、介護 ^{ほか} 保険 ^{かいごほけん} の在宅 ^{ざいたく} サービス ^{りよう} を利用 ^{りよう} したい		
3. ^{じたく} 自宅で介護 ^{かいごほけん} 保険 ^{ざいたく} の在宅 ^{せいかつ} サービス ^{せいかつ} だけで生活 ^{せいかつ} したい		
4. ^{とくべつようごろうじん} 特別 ^{ろうじんほけんしせつ} 養護 ^{かいごほけんしせつ} 老人 ^{にゅうしよ} ホーム ^{にゅうしよ} や老人 ^{にゅうしよ} 保健 ^{にゅうしよ} 施設 ^{にゅうしよ} などの介護 ^{かいごほけんしせつ} 保険 ^{にゅうしよ} 施設 ^{にゅうしよ} に入 ^{にゅうしよ} 所 ^{にゅうしよ} したい		
5. その他()		
(2) あなたは、 ^{じんせい} 人生 ^{さいご} の最期 ^{むか} を迎 ^{むか} えるとしたら、どこを希望 ^{きぼう} していますか(1つに○) (事情 ^{じじょう} は考 ^{こう} 慮 ^{りょ} せず、純 ^{じゆん} 粋 ^{すい} にあなたが望 ^{のぞ} む場所 ^{ばしよ} をご回 ^{かい} 答 ^{とう} ください)		
1. ^{じたく} 自宅		
2. ^{なに} 何かしら ^{しせつ} の施設		
3. わからない		
4. その他()		

①【(2)で「2. 何かしらの施設」の方のみ】 どのような施設ですか(いくつでも)		
1. 病院	2. ホスピス・緩和ケア病棟	
3. 老人ホームなどの福祉施設	4. 高齢者向けのケア付き集合住宅	
②【(2)で「2. 何かしらの施設」の方のみ】 施設を選択した理由は、何ですか(いくつでも)		
1. 家族や親族の負担が心配	2. 看取ってくれる医師がいない	
3. 自宅での生活に不安がある	4. 自宅では痛みなどに苦しみそう	
5. かかっていた医師や施設職員のもとで最期までみてほしい		
6. その他()		
(3) あなたは、希望する場所で人生の最期を迎えることが可能な状況にありますか(1つに○)		
1. 可能だと思う	2. 支援などがあれば可能だと思う	3. どちらでもない
4. 不可能に近い	5. 不可能	6. わからない
①【(3)において「4. 不可能に近い」「5. 不可能」の方のみ】 あなたが最も不可能だと思う要因は、何ですか(1つに○)		
1. 家族の介護力	2. 1人暮らし	3. 経済的な理由
4. 家族や友人などに迷惑をかけたくない		
5. その他()		
(4) あなたは「人生の最終段階(終末期)」について、家族や近い人と話し合ったことがありますか(1つに○)		
1. 「詳しく」話し合ったことがある	2. 「一応(簡単に)」話し合ったことがある	
3. 話し合ったことはないが、話し合う必要性は感じている		
4. 話し合ったことはないし、今後も話しにくいと感じている		
5. わからない		
6. 答えたくない		
(5) あなたは、人生会議という言葉を知っていますか(1つに○) ※人生会議(アドバンス・ケア・プランニング<ACP>)：もしものときのために、自分が望む人生の最終段階における医療・ケアについて前もって考え、信頼する人や医療・ケアチームと話し合い、共有する取り組み		
1. 知っている	2. 聞いたことはあるが、よく知らない	3. 知らない

■■■以上で、調査は終了です。ご協力ありがとうございました。■■■