

	設問	選択肢	備考	
【あなたのおたずねします】	F1 あなたの性別※をお答えください。(1つに○) ※性別については、戸籍上の区別とは別にご自身の主観によりご記入ください。	1. 男性 <input type="checkbox"/> 2. 女性 <input type="checkbox"/>	—	
	F2 あなたの年齢をお答えください。(1つに○) ※令和4年11月1日現在の年齢でお答えください。	1. 65～69歳 <input type="checkbox"/> 4. 80～84歳 <input type="checkbox"/> 95歳以上 2. 70～74歳 <input type="checkbox"/> 5. 85～89歳 <input type="checkbox"/> 3. 75～79歳 <input type="checkbox"/> 6. 90～94歳 <input type="checkbox"/>	—	
	F3 あなたがお住まいの町名及び丁目を教えてください。 (1)町名(1つに○)	1. 朝日町 <input type="checkbox"/> 栄町 <input type="checkbox"/> 東芝町 <input type="checkbox"/> 分梅町 <input type="checkbox"/> 33. 武蔵台 2. 押立町 <input type="checkbox"/> 0. 清水が丘 <input type="checkbox"/> 18. 西原町 <input type="checkbox"/> 26. 本宿町 <input type="checkbox"/> 34. 紅葉丘 3. 片町 <input type="checkbox"/> 11. 白糸台 <input type="checkbox"/> 19. 西府町 <input type="checkbox"/> 27. 本町 <input type="checkbox"/> 35. 矢崎町 4. 北山町 <input type="checkbox"/> 2. 新町 <input type="checkbox"/> 20. 日鋼町 <input type="checkbox"/> 28. 緑町 <input type="checkbox"/> 36. 四谷 5. 寿町 <input type="checkbox"/> 13. 住吉町 <input type="checkbox"/> 21. 日新町 <input type="checkbox"/> 29. 南町 <input type="checkbox"/> 37. 若松町 6. 小柳町 <input type="checkbox"/> 4. 浅間町 <input type="checkbox"/> 22. 八幡町 <input type="checkbox"/> 30. 宮西町 <input type="checkbox"/> 7. 是政 <input type="checkbox"/> 15. 多磨町 <input type="checkbox"/> 23. 晴見町 <input type="checkbox"/> 31. 宮町 <input type="checkbox"/> 8. 幸町 <input type="checkbox"/> 16. 天神町 <input type="checkbox"/> 24. 府中町 <input type="checkbox"/> 32. 美好町 <input type="checkbox"/> ※50音順	—	
	(2)丁目(1つに○) ※「東芝町」「日鋼町」を除きます。	1. 一丁目 <input type="checkbox"/> 2. 二丁目 <input type="checkbox"/> 3. 三丁目 <input type="checkbox"/> 4. 四丁目 <input type="checkbox"/> 5. 五丁目 <input type="checkbox"/> 6. 六丁目 <input type="checkbox"/>	—	
F4 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. 子のみ同居(配偶者及び子のみと同居している場合を含む) 5. 配偶者及び子以外の親族と同居(配偶者や子と同居している場合を含む) 6. その他(具体的に:)	—	国: 必須項目	
【就労状況についておたずねします】	問1 現在収入のある仕事についていますか。(1つに○)	1. している 2. 仕事をしたいが、条件が合う仕事が見つからない 3. 特に仕事をしたいとは思わないので、していない 4. その他(具体的に:)	—	市: 必須項目
	《問1で「1」又は「2」とお答えの方におたずねします》 問1-1 あなたは、何歳頃まで収入を伴う仕事をしたいですか。(1つに○)	1. 70歳くらいまで <input type="checkbox"/> 2. 75歳くらいまで <input type="checkbox"/> 3. 80歳くらいまで <input type="checkbox"/> 4. 働けるうちはいつまでも <input type="checkbox"/> 5. その他(具体的に:) <input type="checkbox"/> 6. 分からない <input type="checkbox"/>	—	市: 必須項目
	《問1で「1」又は「2」とお答えの方におたずねします》 問1-2 働くうえで、次にあげてをどの程度重視しますか。 (それぞれ1つに○)	①知識や経験がいかせること ②地域や社会に貢献できること ③新しい人と知り合いになれること ④健康が維持できること ⑤収入が得られること とても重要 <input type="checkbox"/> やや重要 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> あまり重要ではない <input type="checkbox"/> 重要ではない <input type="checkbox"/>	—	市: 必須項目
【あなたの生活状況についておたずねします】	問2 あなたの介護保険における要支援認定の状況についてお答えください。 ※令和元年10月1日現在の状況でお答えください。更新申請中などの理由で、結果が出ていない方は、分かっている状況でお答えください。(1つに○)	1. 認定なし(自立) 2. 介護予防・日常生活支援総合事業の事業対象者※ 3. 要支援1 4. 要支援2 5. 分からない ※基本チェックリスト(25項目)の実施により、生活機能の低下のおそれがあると判定された方	—	
	問3 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 (一問4へ進む) 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)	—	国: 必須項目
	《問3で「2」又は「3」を選択した方におたずねします》 問3-1 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) <input type="checkbox"/> 2. 息子 <input type="checkbox"/> 3. 娘 <input type="checkbox"/> 4. 子の配偶者 <input type="checkbox"/> 5. 孫 <input type="checkbox"/> 6. 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> 7. 介護サービスのヘルパー <input type="checkbox"/> 8. その他(具体的に:)	—	国: 任意項目
	問4 今後、介護が必要になったら、どこで生活したいとお考えですか。(1つに○)	1. 自宅で家族を中心に介護を受けたい 2. 自宅で家族の介護と介護保険サービスの介護を組み合わせで介護を受けたい 3. 自宅で家族に依存せずに介護保険サービスの介護を受けたい 4. 自分や家族の状況に応じて介護施設等に短期間宿泊しながら、自宅で介護を受けたい 5. 見守りや生活支援サービスなどのついた有料老人ホームやサービス付き高齢者向け住宅で介護を受けたい 6. 特別養護老人ホームなどの介護施設で介護を受けたい 7. 医療機関に入院して介護を受けたい 8. その他(具体的に:) 9. 分からない <input type="checkbox"/>	—	市: 必須項目
	問5 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 <input type="checkbox"/> 2. やや苦しい <input type="checkbox"/> 3. ふつう <input type="checkbox"/> 4. ややゆとりがある <input type="checkbox"/> 5. 大変ゆとりがある <input type="checkbox"/>	—	国: 必須項目
	問6 あなたのお住まいは次のうちどれですか。(1つに○)	1. 持ち家の一戸建て 2. 持ち家の集合住宅 3. 民間賃貸住宅(一戸建て) 4. 民間賃貸住宅(集合住宅) 5. 公的賃貸住宅(都営住宅、市営住宅、高齢者住宅やすらぎなど) 6. 高齢者向け住宅(有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅) 7. その他(具体的に:)	—	国: 任意項目
	問7 現在のお住まいや住環境などで困っていることはありますか。(いくつでも○)	1. 住まいの段差や階段などの物理的な障壁 2. 買い物をする場所が近くにない 3. 家の周りに階段や坂が多い 4. 家の周りの道に歩道がない、狭い 5. 鉄道やバスの利用が不便 6. 家族が近くにいない 7. 住まいの利用にかかる費用(家賃など) 8. 立ち退きを求められている 9. 引越しが先がない(高齢のため拒否されるなど) 10. その他(具体的に:) 11. 特にない <input type="checkbox"/>	—	
【ついでにおたずねします】	問8 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 <input type="checkbox"/> 2. できるけどしていない <input type="checkbox"/> 3. できない <input type="checkbox"/>	—	国: 必須項目
	問9 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 <input type="checkbox"/> 2. できるけどしていない <input type="checkbox"/> 3. できない <input type="checkbox"/>	—	国: 必須項目
	問10 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 <input type="checkbox"/> 2. できるけどしていない <input type="checkbox"/> 3. できない <input type="checkbox"/>	—	国: 必須項目
	問11 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 <input type="checkbox"/> 2. 1度ある <input type="checkbox"/> 3. ない <input type="checkbox"/>	—	国: 必須項目
	問12 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 <input type="checkbox"/> 2. やや不安である <input type="checkbox"/> 3. あまり不安でない <input type="checkbox"/> 4. 不安でない <input type="checkbox"/>	—	国: 必須項目
	問13 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 <input type="checkbox"/> 2. 週1回 <input type="checkbox"/> 3. 週2～4回 <input type="checkbox"/> 4. 週5回以上 <input type="checkbox"/>	—	国: 必須項目
問14 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 <input type="checkbox"/> 2. 減っている <input type="checkbox"/> 3. あまり減っていない <input type="checkbox"/> 4. 減っていない <input type="checkbox"/>	—	国: 必須項目	

設問		選択肢	備考	
【食 た ず る こ と に つ い て	問15 身長・体重をお教えてください。	身長 cm 体重 kg	—	国:必須項目
	問16 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	—	国:必須項目
	問17 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	—	国:必須項目
	《問17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》 問17-1 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	—	国:任意項目
	問18 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	—	国:必須項目
【毎 日 の 生 活 に つ い て	問19 物忘れが多いと感じますか。(1つに○)	1. はい 2. いいえ	—	国:必須項目
	問20 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○)	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	—	国:必須項目 市:必須項目
	問21 自分で食品・日用品の買い物をしていますか。(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	—	国:必須項目 市:必須項目
	問22 自分で食事の用意をしていますか。(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	—	国:必須項目 市:必須項目
	問23 自分で請求書の支払いをしていますか。(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	—	国:必須項目 市:必須項目
	問24 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	—	国:必須項目 市:必須項目
	新型コロナウイルス感染症の流行を受けて、あなたに変化はありましたか。(あてはまるものすべてに○)	1. 外出しなくなった 2. 人と会わなくなった 3. 人や物に触るのが怖くなった 4. 不安になることが多くなった 5. 介護や育児の負担が増えた 6. 人とのつながりの大切さを知ることができた 7. 健康に気を付けるようになった 8. 経済的に苦しくなった 9. その他() 10. 特にない	新設	状況把握
【地 域 生 活 と 日 ご ろ の 活 動 に つ い て お た ず ね し ま す	問25 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ボランティアのグループ ②スポーツ関係のグループやクラブ ③趣味関係のグループ ④学習・教養サークル ⑤介護予防のための通いの場(地域交流体操、その他自主グループなど) ⑥シニアクラブ(老人クラブ) ⑦自治会・町会等 ⑧収入のある仕事 週4回以上 週2~3回 週1回 月1~3回 年に数回 参加していない	—	国:必須項目 市:必須項目
	問26 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. 是非参加したい 2. 参加したくない 3. 参加してもよい 4. 既に参加している	—	国:必須項目
	問27 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. 是非参加したい 2. 参加したくない 3. 参加してもよい 4. 既に参加している	—	国:必須項目
	問28 あなたが、これから参加したい活動はどのようなものですか。(3つまでに○)	1. 自分の楽しみが得られる活動 2. 興味ある知識や教養が得られる活動 3. 自分の知識や経験をいかせる活動 4. 生きがいや健康づくりができる活動 5. 余暇時間を充実させる活動 6. 仲間づくりや親しい友人ができる活動 7. 隣近所の人と協力し合える活動 8. 家庭生活を豊かにする家族ぐるみの活動 9. 地域や社会に役立つ活動 10. 行政への協力や地域自治に関わる活動 11. その他(具体的に:) 12. 特にない	—	市:必須項目
	問29 市では各種生きがいづくり事業を行っています。あなたは、「敬老の日記念大会※」に参加したことはありますか。70歳以上の方のみお答えください。(1つに○) ※高齢者の長寿を祝うため、毎年、敬老の日に70歳以上の市民を対象に式典やアトラクションを府中の森芸術劇場で行うものです。	1. 毎年参加している 2. 何度か参加したことがある 3. 1度だけ参加したことがある 4. 参加したことはない 5. 参加したことはないし、催し物があることを知らない	—	
	《問29で「1」~「4」とお答えの方におたずねします》 問29-1 その理由を具体的に書きください。	自由記述	—	
	問30 あなたは、「敬老の日記念大会」に今後も参加したいと思いませんか。70歳未満の方は、70歳を迎えた場合を想定してお答えください。(1つに○)	1. 参加したい 2. 参加するつもりはない	—	
	《問30で「1」、「2」とお答えの方におたずねします》 問30-1 その理由を具体的に書きください。	自由記述	—	
	問31 「高齢者保養施設利用助成※」を利用したことがありますか。(1つに○) ※70歳以上の市民が指定保養施設に宿泊する場合、年度内1泊に限り、3,000円を助成するものです。	1. 利用したことがある 2. 知っているが利用したことはない 3. 知らないし、利用したことがない	—	
	問32 生きがいはありますか。(1つに○)	1. 生きがいあり ⇒ (具体的に:) 2. 思いつかない	—	
問33 「生きがいづくり」に関して、市はどのような支援をすべきだと思いますか。具体的に書きください。	自由記述	—		
問34 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。(1つに○)	1. 週4回以上 2. 週1回 3. 年に数回 4. 週に2~3回 5. 月1~3回 6. ほとんどない	—		

設問		選択肢	備考	
認知症についておたずねします	問35 認知症の症状がある又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	—	国:必須項目 市:必須項目
	問36 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	—	国:必須項目 市:必須項目
	《問36で「1」を選択した方におたずねします》 問36-1 あなたが知っている相談窓口はどれですか。(いくつでも○)	1. 地域包括支援センター□ 2. かかりつけ医□ 3. 認知症疾患医療センター 4. もの忘れ相談医 5. 若年性認知症総合支援センター 6. その他(具体的に:)	—	
	問37 あなたは認知症に対してどのようなイメージを持っていますか。最も近いと思うものをお答えください。(1つに○)	1. 認知症になっても、できないことを自ら工夫して補いながら、今まで暮らしてきた地域で、今までどおり自立的に生活できる 2. 認知症になっても、医療・介護などのサポートを利用しながら、今まで暮らしてきた地域で生活していける 3. 認知症になると、身の回りのことができなくなり、介護施設に入ってサポートを利用することが必要になる 4. 認知症になると、暴言、暴力など周りの人に迷惑をかけてしまうので、今まで暮らしてきた地域で生活することが難しくなる 5. 認知症になると、症状が進行してゆき、何もできなくなってしまう	—	市:必須項目
	問38 あなたは認知症について、どのようなことを知っていますか。(いくつでも○)	1. 認知症は、脳の病気を原因疾患とし、誰にでも起こりうるものであること 2. 認知症の症状には、記憶障害や時間・場所が分からなくなるなど共通の症状と、妄想、幻覚、徘徊など個人差のある症状があること 3. 認知症の抑制には、食生活や生活習慣などで改善の効果があると認められていること 4. 認知症は高齢期だけでなく、若い世代でも発症する若年性認知症があること 5. 認知症は早期に発見することにより、進行を遅らせることができること 6. どれも知らなかった	—	
	あなたは、認知症と診断された方の経験談や思いを聴いてみたいと思いますか。	1. はい 2. いいえ	新設	状況把握
	問39 府中市では、次のような認知症予防の啓発活動を実施しています。あなたの参加状況について①・②のそれぞれ1つに○をつけてください。	①認知症サポーター「ささえ隊」養成講座 ②認知症に関する講演会やシンポジウム 参加したことがある□ 知っているが参加したことはない□ 知らない	—	
問40 あなたは、認知症になっても、住み慣れた地域で生活を送るためには何が重要だと考えますか。(3つまでに○)	1. 認知症についての啓発活動の充実 2. 認知症の相談窓口や相談体制の整備 3. 地域による見守りや認知症サポーターの養成など、地域の支援体制の充実 4. 認知症の高齢者や家族を支援する福祉サービスの充実 5. 自宅で生活をしながら、認知症高齢者が本人にあった活動に参加できる「通いの場」や、必要に応じて「短期間の宿泊」ができるサービスの充実 6. 認知症高齢者が本人にあった生活が送れる、家庭的な雰囲気の施設の整備 7. 家庭で過ごすことが困難な人などが入所できる特別養護老人ホームなどの整備 8. 認知症ケアに関する専門職の育成 9. その他(具体的に:)	—		
たすけあいについておたずねします	問41 あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人はいますか。(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(具体的に:) 8. そのような人はいない	—	国:必須項目
	問42 反対に、あなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人はいますか。(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(具体的に:) 8. そのような人はいない	—	国:必須項目
	問43 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はいますか。(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(具体的に:) 8. そのような人はいない	—	国:必須項目
	問44 反対に、看病や世話をしてあげる人はいますか。(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(具体的に:) 8. そのような人はいない	—	国:必須項目
	問45 あなたは、近隣に住む人と、どの程度おつきあいでいますか。(1つに○)	1. 個人的なことを相談し合える人がいる 2. さしさわりのないことなら、話せる人がいる 3. 道で会えば、あいさつをする程度の人ならいる 4. あいさつや会話はしないが、顔を見れば近隣の人だと分かる人がいる 5. 全く交流はなく、近隣に住む人を知らない	—	
	問46 あなたは、お住まいの地域の人から何らかの役割を期待されたり、頼りにされたりしていると思いませんか。(自分なりにできること、会・グループでの役、隣近所のちょっとしたこと、お手伝いやお願ごとなど)(1つに○)	1. とてもそう思う□ 2. そう思う□ 3. ややそう思う 4. あまりそう思わない 5. 全くそう思わない□	—	
	問47 隣近所で困っている世帯があった場合、あなたができることは何ですか。また、あなたが高齢や病気などで日常生活が不自由になったときに隣近所の人に手助けしてもらおうとしたらどんなことをしてほしいですか。 (1)~(10)の項目のうち、①、②については3つまでに、①-1についてはあてはまるものに○をつけてください。	(1) 日ごろの安否確認 (2) 趣味など世間話の相手 (3) 介護などの相談相手 (4) 炊事、洗濯、掃除などの家事 (5) ちょっとした買い物 (6) 介護が必要な家族などの預かり (7) 外出の付添い (8) 災害時の手助け (9) ごみ出しなどの家庭支援 (10) 電球交換などの簡単な作業 手助けできること□ 過去に手助けしたこと□ 手助けしてほしいこと	—	

設問	選択肢	備考
問48 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 <input type="checkbox"/> まあよい <input type="checkbox"/> あまりよくない <input type="checkbox"/> よくない	— 国: 必須項目 市: 必須項目
問49 あなたは、現在どの程度幸福だと感じていますか。「とても幸せ」を10点、「とても不幸」を0点とした場合、あなたはどれくらいになると思いますか。最も近いものをお選びください。(1つに○)	<input type="checkbox"/> 0点 1点 2点 3点 4点 5点 6点 7点 8点 9点 10点 <input type="checkbox"/>	— 国: 必須項目 市: 必須項目
問50 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 <input type="checkbox"/> いいえ	— 国: 必須項目
問51 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つに○)	1. はい <input type="checkbox"/> いいえ	— 国: 必須項目
問52 タバコは吸っていますか。(1つに○)	1. ほぼ毎日吸っている <input type="checkbox"/> 2. 時々吸っている 3. 吸っていたがやめた <input type="checkbox"/> 4. もともと吸っていない	— 国: 必須項目
問53 あなたには、あなたの生活の状況などを理解していて、健康や病気のことを日ごろから気軽に相談できる「かかりつけ医」、「かかりつけ歯科医」、「かかりつけ薬局」がいますか。(それぞれ1つに○)	①かかりつけ医 ②かかりつけ歯科医 ③かかりつけ薬局 1. いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> B. 分からない	—
問54 現在治療中、又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 <input type="checkbox"/> 3. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) <input type="checkbox"/> 4. 心臓病 <input type="checkbox"/> 5. 糖尿病 <input type="checkbox"/> 6. 高脂血症(脂質異常) 7. 呼吸器の病気(肺炎や気管支炎等) <input type="checkbox"/> 8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気 <input type="checkbox"/> 9. 腎臓・前立腺の病気 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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(具体的に:)	— 国: 必須項目
問55 あなたの介護予防に対するお考えをお答えください。(1つに○)	1. 意識して取り組んでいる <input type="checkbox"/> 2. 体力が落ちてきたら取り組みたい <input type="checkbox"/> 3. もう少し歳をとってから取り組みたい <input type="checkbox"/> 4. きっかけがあれば取り組みたい <input type="checkbox"/> 5. 興味はあるが、具体的な取り組み方が分からない 6. 興味・関心がない 7. その他(具体的に:)	— 市: 必須項目
問56 府中市では、いつまでも元気で暮らせるための介護予防事業を行っています。下記の事業に「参加したことがある」、又は「参加している」ものはありますか。(いくつでも○)	1. ふちゆう元気アップ体操(各地域での介護予防教室) 2. 地域交流体操(各地域でのCD音源で行う体操の場) 3. 介護予防推進センター※での介護予防教室(3か月教室等) 4. 介護予防講座(運動、栄養、脳トレーニング) 5. 体力測定会 6. ほっとサロン(地域デイサービス) 7. いずれも参加したことがない	—
《問56で介護予防事業に1つでも「参加したことがある」、又は「参加している」とお答えの方におたずねします》 問56-1 介護予防に取り組んだ結果、具体的な成果がありましたか。(いくつでも○)	1. 通院回数が減った <input type="checkbox"/> 2. 薬を飲む量が減った 3. 体力が向上した <input type="checkbox"/> 4. 気持ちが前向きになり生活にはりがでた 5. 他の人と交流でき、外出の回数が増えた 6. 介護予防に積極的に取り組むようになった 7. 具体的な成果は感じなかった <input type="checkbox"/> 8. その他(具体的に:)	—
問57 地震等の災害が起こったときにあなたの手助けをしてくれる人はいますか。(いくつでも○)	1. 同居の家族 <input type="checkbox"/> B. その他(具体的に:) 2. 別居の家族 <input type="checkbox"/> 6. いない 3. 近所の人口 7. 必要ない 4. 友人・知人口	—
問58 災害に備えて、あなたやご家族で取り組んでいることは何ですか。(いくつでも○)	1. 食料・飲料を備蓄している 2. 非常持ち出しバックを準備している 3. 家具等の転倒防止対策をしている 4. 避難場所や避難経路を確認している 5. 家族同士の安否確認の方法を決めている 6. 地域の防災訓練に参加している 7. その他(具体的に:) 8. 特に取り組んでいることはない	—
問59 災害に備えて、又は、災害が発生したときに近所の手助けが必要な高齢者等に対してあなたができるのはどのようなことですか。(いくつでも○)	1. 日ごろからの隣近所の住民同士の声かけや交流 2. 住民同士で行う防災組織の活動の充実 3. 地域での防災訓練の充実 4. 地域独自の防災マニュアルや防災マップの作成 5. 災害発生時の安否確認 6. 災害発生時の初期消火や救出・救助 7. 災害発生時の避難所への避難誘導 8. その他(具体的に:) 9. 特にできることはない	—

健康づくりや介護予防などについておたずねします

災害時の対応についておたずねします

設問	選択肢	備考	
<p>【情報についておたずねします】</p> <p>問60 あなたは、健康や介護予防、福祉サービス、地域の活動等に関する情報をどこから(誰から)入手していますか。(いくつでも○)</p>	<p>1. 市の広報紙・ホームページ□ 2. 市の相談窓口□ 3. 地域包括支援センター 4. 保健所・保健センター□ 5. 社会福祉協議会 6. 介護予防推進センター 7. 病院・診療所・歯科医・薬剤師など□ 8. ホームヘルパー(訪問介護員)□ 9. ケアマネジャー(介護支援専門員) 10. 民生委員・児童委員 11. 家族や親族 12. 友人・知人、近隣の人 13. 新聞・雑誌・テレビ・ラジオ 14. 講演会・講習会等 15. インターネット、SNS 16. その他(具体的に:) <input type="checkbox"/> 特にない</p>	—	
<p>問61 あなたは、暮らしの問題や福祉などについて困りごとがあったとき、どこに(誰に)相談しますか。(いくつでも○)</p>	<p>1. 市の相談窓口 2. 地域包括支援センター(→問61-1へ進む) 3. 保健所・保健センター 4. 社会福祉協議会 5. 病院・診療所・歯科医・薬剤師など 6. ホームヘルパー(訪問介護員) 7. ケアマネジャー(介護支援専門員) 8. 民生委員・児童委員 9. 家族や親族 10. 友人・知人、近隣の人 11. その他(具体的に:) 12. 相談できる人がいない</p>	—	市: 必須項目
<p>《問61で「2. 地域包括支援センター」とお答えの方におたずねします》 問61-1 具体的にどのような目的で利用したことがありますか。(いくつでも○)</p>	<p>1. 高齢者の総合的な相談 2. 介護予防の支援や相談 3. 認知症に関する生活や財産管理の相談 4. 成年後見制度の相談 5. 高齢者虐待の早期発見や対応 6. 悪質な訪問販売・電話勧誘などの被害相談 7. その他(具体的に:)</p>	—	
<p>あなたは、パソコンやスマートフォンを持っていますか。(いくつでも○)</p>	<p>1. パソコン 2. スマートフォン 3. タブレット 4. その他(具体的に:)</p>	新設	状況把握
<p>【介護保険についておたずねします】</p> <p>問62 介護保険サービスでは以下のようなサービスを行っていますか、これらの サービスを知っていますか。(サービスごとに1つずつ○)</p>	<p>居宅サービス ①訪問介護 ②訪問看護 ③訪問リハビリテーション ④訪問入浴介護 ⑤居宅療養管理指導 ⑥通所介護(デイサービス) ⑦通所リハビリテーション(デイケア) ⑧短期入所生活介護(ショートステイ) ⑨短期入所療養介護(ショートステイ) ⑩特定施設入居者生活介護 ⑪福祉用具の貸与 ⑫特定福祉用具購入 ⑬住宅改修費の支給</p> <p>施設サービス ①介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム) ②介護老人保健施設(老人保健施設) ③介護療養型医療施設・介護医療院</p> <p>地域密着型サービス(※) ①夜間対応型訪問介護 ②定期巡回・随時対応型訪問介護看護 ③小規模多機能型居宅介護 ④看護小規模多機能型居宅介護 ⑤地域密着型通所介護 ⑥認知症対応型通所介護 ⑦認知症対応型共同生活介護(グループホーム) ⑧地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護</p> <p>知っている□ 知らない</p>	—	
<p>【高齢者保健福祉サービスについておたずねします】</p> <p>問63 市では介護保険以外にも様々な高齢者保健福祉サービスを行っています。あなたは、以下のサービスを利用したいと思いますか。(いくつでも○)</p>	<p>1. 自立支援ショートステイ 2. 高齢者医療ショートステイ 3. 日常生活用具の貸与や給付 4. はいかい高齢者探索サービス 5. 日常生活用品(おむつ)の助成 6. 車いす福祉タクシー 7. 寝具乾燥サービス 8. 理容師・美容師の派遣 9. 特に利用したいサービスはない</p>	—	
<p>【在宅療養についておたずねします】</p> <p>問64 脳卒中の後遺症や末期がんなどで長期の療養が必要になった場合、あなたは、自宅で療養を続けたいと思いますか。(1つに○)</p> <p>《問64で「1. そう思う」とお答えの方におたずねします》 問64-1 ご自宅での療養は可能だと思いますか。(1つに○)</p> <p>《問64で「2. そう思わない」又は 問64-1で「2. 難しいと思う」とお答えの方におたずねします》 問64-2 それはなぜですか。(3つまでに○)</p>	<p>1. そう思う <input type="checkbox"/> そう思わない <input type="checkbox"/> 分からない <input type="checkbox"/></p> <p>1. 可能だと思う <input type="checkbox"/> 難しいと思う <input type="checkbox"/> 分からない <input type="checkbox"/></p> <p>1. 在宅医療や在宅介護でどのようなケアを受けられるか分からないから 2. 急に病状が変わったときの対応が不安だから 3. 往診・訪問診療してくれる医師がいないから 4. 訪問看護や介護の体制が不十分だから 5. 家族に負担をかけるから 6. 看護や介護してくれる家族がいないから 7. 療養できる部屋やトイレなど住宅環境が整っていないから 8. お金がかかるから 9. その他(具体的に:) 10. 特に理由はない</p>	—	
<p>あなたは、人生の最期をどうすごしたいか、ご家族等※や医療介護関係者と話し合ったことがありますか。 ※ご家族等の中には、家族以外でも、自分が信頼して自分の医療・療養に関する方針を決めてほしいと思う人(友人、知人)を含みます。</p>	<p>1. 詳しく話し合い、意思表示の書面を作成している 2. 詳しく話し合っている 3. 一応話し合っている 4. 話し合ったことはない 5. その他()</p>	新設	状況把握

設問		選択肢	備考	
【高齢者の権利擁護についておたずねします】	あなたは、成年後見制度を知っていましたか。	1. 内容などをよく知っていた 2. 詳しくはわからないが、概要は知っていた 3. 名前を聞いたことがある程度 4. 名前も聞いたことはないし、内容も知らなかった	新設	状況把握
	問65 高齢者の権利や生活を守るための制度や相談窓口として、以下のようなものがありますが、あなたが知っているものはありますか。(いくつでも○)	1. 成年後見制度 2. 地域福祉権利擁護事業(日常生活自立支援事業)※2 3. 高齢者見守りネットワーク 4. 市の高齢者支援課 5. 地域包括支援センター 6. 権利擁護センターふちゅう※3 7. 地域福祉コーディネーター 8. 消費生活センター 9. 担当のケアマネジャー(介護支援専門員) 10. その他(具体的に:) 11. 知っているものはない	—	
【自由記述】	問66 最後に、市の介護保険制度や高齢者保健福祉サービスについて、ご意見・ご要望等がございましたら、ご自由にお書きください。		—	