

# 本庄市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定のための高齢者実態調査 ご協力のお願い

市民の皆さまには、日ごろより市政発展のため、ご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

本市では、高齢者の皆様の生活実態や課題を把握するとともに、ご意見やご要望を広くお聞きし、今後の施策に反映させるためのアンケート調査を実施することといたしました。この調査結果は、令和5年度に策定する新たな「高齢者福祉計画及び介護保険事業計画」(計画期間:令和6年度～令和8年度)の基礎資料といたします。

このアンケートの対象者は、令和4年11月1日現在、要介護1～5の認定を受けていない65歳以上の市民の方から、2,000人を無作為に抽出しています。この調査は無記名で行われ、統計的に処理されます。ご回答いただきました内容は、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ですが、趣旨をご理解いただき、調査へのご協力を賜りますようお願いいたします。

令和4年 xx 月 本庄市

## ☆ご回答にあたってのお願い

- 表紙の左上に記載されている識別番号は、集計・分析を行うために記載されており、この番号がない調査票は無効票として取り扱われます。切り取ったり塗りつぶしたりしないでください。
- このアンケートは、宛名のご本人がご回答ください。ご本人が回答できない場合は、ご家族の方や介護者の方が、ご本人の立場でご回答ください。
- ご回答いただいた調査票は、**令和4年 xx 月 xx 日(xx)までに**同封の返信用封筒(切手不要)に入れて、投函してください。
- アンケートの内容や記入の方法など、ご不明な点がありましたら、お問い合わせ先までお問い合わせください。

## ☆アンケートに関するお問い合わせ先

本庄市 福祉部 地域福祉課 電話:0495-25-1142

介護保険課 電話:0495-25-1719

- ☆:モデル調査票のオプション設問  
★:本庄市で独自に設定した設問・選択肢

## 調査票を記入される方についてお聞きします。

### 問1 調査票を記入されているのはどなたですか。(1つに○)

- |                      |        |
|----------------------|--------|
| 1. 宛名のご本人が記入         | 3. その他 |
| 2. ご家族が記入(ご本人から見た続柄) |        |

## ご家族や生活状況についてお聞きします。

### 問2 家族構成をご回答ください。(1つに○)

- |                            |                            |        |
|----------------------------|----------------------------|--------|
| 1. ひとり暮らし                  | 3. 夫婦2人暮らし<br>(配偶者 64 歳以下) | 5. その他 |
| 2. 夫婦2人暮らし<br>(配偶者 65 歳以上) | 4. 息子・娘との2世帯               |        |

### 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。(1つに○)

- |  |
|--|
| 1. 介護・介助は必要ない →問4へお進みください  |
| 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない →問3-1もお答えください                              |
| 3. 現在、何らかの介護を受けている<br>(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3-1・問3-2もお答えください |

※問3-1は、問3で「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」と回答した方にお聞きします。

#### ☆問3-1 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。(○はいくつでも)

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

※問3-2は、問3で「3. 現在、何らかの介護を受けている」と回答した方にお聞きします。

#### ☆問3-2 主にどなたの介護・介助を受けていますか。(1つに○)

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

☆:モデル調査票のオプション設問

★:本庄市で独自に設定した設問・選択肢

問4 現在の暮らしの状況を経済的に見てどう感じていますか。(1つに○)

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

☆問5 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)  | 4. 民間賃貸住宅(一戸建て) | 7. その他 |
| 2. 持ち家(集合住宅) | 5. 民間賃貸住宅(集合住宅) |        |
| 3. 公営賃貸住宅    | 6. 借家           |        |

### からだを動かすことについてお聞きします。

問6 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 |
|--------------|---------------|---------|

問7 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 |
|--------------|---------------|---------|

問8 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 |
|--------------|---------------|---------|

問9 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. 一度ある | 3. ない |
|----------|---------|-------|

問10 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 | 3. あまり不安でない |
| 2. やや不安である  | 4. 不安でない    |

問11 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 | 3. 週2～4回 |
| 2. 週1回       | 4. 週5回以上 |

問12 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 | 3. あまり減っていない |
| 2. 減っている    | 4. 減っていない    |

- ☆:モデル調査票のオプション設問  
 ★:本庄市で独自に設定した設問・選択肢

☆問13 外出を控えていますか。(1つに○)

1. はい →問13-1 もお答えください

2. いいえ →問14 へお進みください

※問13-1 は、問13で「1. はい」と回答した方にお聞きします。

☆問13-1 外出を控えている理由は何ですか。(○はいくつでも)

- |                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| 1. 病気              | 7. 外での楽しみがない         |
| 2. 障害(脳卒中の後遺症など)   | 8. 経済的に出られない         |
| 3. 足腰などの痛み         | 9. 交通手段がない           |
| 4. トイレの心配(失禁など)    | ★10. 新型コロナウイルス感染症が心配 |
| 5. 耳の障がい(聞こえの問題など) | 11. その他              |
| 6. 目の障がい           | ( )                  |

☆問14 外出する際の移動手段は何ですか。(○はいくつでも)

- |                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| 1. 徒歩            | ★8. デマンド交通(はにぼん号・もといずみ号) |
| 2. 自転車           | 9. 病院や施設のバス              |
| 3. バイク           | 10. 車いす                  |
| 4. 自動車(自分で運転)    | 11. 電動車いす(カート)           |
| 5. 自動車(人に乗せてもらう) | 12. 歩行器・シルバーカー           |
| 6. 電車            | 13. タクシー                 |
| 7. 路線バス          | 14. その他( )               |

食えることについてお聞きします。

問15 あなたの身長と体重を教えてください。(枠内に数字を記入)

【身長】	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin: 0 auto; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 0; right: 0; top: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div> </div>	cm	【体重】	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin: 0 auto; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 0; right: 0; top: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div> </div>	kg
------	--	----	------	--	----

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

☆問17 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

☆:モデル調査票のオプション設問

★:本庄市で独自に設定した設問・選択肢

☆問 18 口の渇きが気になりますか。(1つに○)

1. はい

2. いいえ

☆問 19 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

問 20 歯の数と入れ歯の利用状況を教えてください(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

3. 自分の歯は19本以下、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

4. 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし

※問 20-1 は、問 20 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」と回答した方にお聞きします。

☆問 20-1 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

☆問 21 噛み合わせは良いですか。(1つに○)

1. はい

2. いいえ

☆問 22 6か月で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

問 23 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

4. 年に何度かある

2. 週に何度かある

5. ほとんどない

3. 月に何度かある

## 毎日の生活についてお聞きします。

問 24 物忘れが多いと感じますか。(1つに○)

1. はい

2. いいえ

- ☆:モデル調査票のオプション設問  
★:本庄市で独自に設定した設問・選択肢

☆問 25 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つに○)

1. はい 2. いいえ

☆問 26 今日が何月何日かわからない時がありますか。(1つに○)

1. はい 2. いいえ

問 27 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

問 28 自分で食品・日用品の買物をしていますか。(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

問 29 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

問 30 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

問 31 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

☆問 32 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

☆問 33 新聞を読んでいますか。(1つに○)

1. はい 2. いいえ

☆問 34 本や雑誌を読んでいますか。(1つに○)

1. はい 2. いいえ

☆問 35 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

- ☆:モデル調査票のオプション設問  
★:本庄市で独自に設定した設問・選択肢

☆問 36 友人の家を訪ねていますか。(1つに○)

1. はい 2. いいえ

☆問 37 家族や友人の相談に乗っていますか。(1つに○)

1. はい 2. いいえ

☆問 38 病人を見舞うことができますか。(1つに○)

1. はい 2. いいえ

☆問 39 若い人に自分から話しかけることがありますか。(1つに○)

1. はい 2. いいえ

☆問 40 趣味はありますか。(1つに○)

1. 趣味あり → ( )  
2. 思いつかない

☆問 41 生きがいがありますか。(1つに○)

1. 生きがいあり → ( )  
2. 思いつかない

## 地域での活動についてお聞きします。

問 42 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。  
(それぞれ1つに○)

項 目	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
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 はにトレ教室など介護 予防のための通いの場	1	2	3	4	5	6
⑥ 老人クラブ	1	2	3	4	5	6

☆:モデル調査票のオプション設問  
★:本庄市で独自に設定した設問・選択肢

項 目	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
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

※問42-1は、問42で⑤はにトレ教室など介護予防のための通いの場に「6. 参加していない」と回答した方にお聞きします。

★問42-1 参加していない理由は何ですか。(○はいくつでも)

- |                        |                         |
|------------------------|-------------------------|
| 1. 通いの場があることを知らなかったから  | 6. 他の人と一緒に活動するのは気が引けるから |
| 2. どうしたら参加できるのかわからないから | 7. 他の活動に参加しているから        |
| 3. 遠くて行けない、交通の便が悪いから   | 8. 新型コロナウイルス感染症が心配だから   |
| 4. 時間がないから             | 9. その他（ ）               |
| 5. 興味がないから             |                         |

問43 ご近所で健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、支え合いの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 | 3. 参加したくない  |
| 2. 参加してもよい | 4. 既に参加している |

問44 ご近所で健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、支え合いの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 | 3. 参加したくない  |
| 2. 参加してもよい | 4. 既に参加している |

→※問44-1は、問44で「1. 是非参加したい」「2. 参加してもよい」と回答した方にお聞きします。

★問44-1 どのような活動なら、企画・運営(お世話役)として参加してみたいと思いますか。(自由回答)




## たすけあいについてお聞きます。

問 45 あなたの心配事や愚痴を聞いてくれる人はどなたですか。(○はいくつでも)

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

問 46 反対に、あなたが心配事や愚痴を聞いてあげる人はどなたですか。(○はいくつでも)

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

問 47 あなたが病気で数日間寝込んだ時に、看病や世話をしてくれる人はどなたですか。  
(○はいくつでも)

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

問 48 反対に、あなたが看病や世話をしてあげる人はどなたですか。(○はいくつでも)

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

★問 49 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。  
(○はいくつでも)

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

★問 50 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。(1つに○)

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

☆:モデル調査票のオプション設問

★:本庄市で独自に設定した設問・選択肢

☆問51 この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。同じ人には何度会っても1人と数えることとします。(1つに○)

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

☆問52 よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(○はいくつでも)

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

## 健康についてお聞きします。

問53 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 | 3. あまりよくない |
| 2. まあよい  | 4. よくない    |

問54 あなたは、現在どの程度幸せですか。(1つに○)



問55 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 |
|-------|--------|

問56 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 | 2. いいえ |
|-------|--------|

☆問57 お酒は飲みますか。(1つに○)

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

☆:モデル調査票のオプション設問  
★:本庄市で独自に設定した設問・選択肢

問 58 タバコは吸っていますか。(1つに○)

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

問 59 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。(○はいくつでも)

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

認知症にかかる相談窓口の把握についてお聞きします。

問 60 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 |
|-------|--------|

問 61 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 |
|-------|--------|

★問 62 もしあなた自身が認知症になったら、どのように暮らしたいですか。(1つに○)

- |                                  |                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| 1. 家族の介護だけで、自宅で暮らしたい             | 4. 特別養護老人ホームやグループホーム<br>などの施設で暮らしたい |
| 2. 家族の介護や近所の人との協力も得て<br>自宅で暮らしたい | 5. その他<br>( )                       |
| 3. 介護保険等のサービスも利用しながら<br>自宅で暮らしたい | 6. わからない                            |

- ☆:モデル調査票のオプション設問  
 ★:本庄市で独自に設定した設問・選択肢

## 日ごろの生活についてお聞きします。

★問 63 市の福祉・介護保険サービスに関する情報は主にどこから得ていますか。  
 (○はいくつでも)

1. 家族・親族	7. 地域包括支援センター
2. 友人・知人	8. 介護保険サービス事業者
3. 民生委員	9. 居宅介護支援事業所（ケアマネジャー）
4. 市役所の窓口	10. 自治会の回覧板
5. 市役所のホームページ	11. その他（ ）
6. 広報ほんじょう	12. 情報は得ていない

★問 64 下記の事柄について、日ごろ不安に思うことはありますか。(それぞれ1つに○)

項 目	実際に困っている	不安に思う時がある	さほど不安に思わない
① 収入が不足して生活が苦しくなる	1	2	3
② 健康で自立した生活ができなくなる	1	2	3
③ 社会から孤立する	1	2	3
④ 災害の時に避難や対応ができなくなる	1	2	3
⑤ 家族が体調を崩した時、その介護ができなくなる	1	2	3
⑥ 自動車の運転ができなくなった時や親族の支援がなくなった時に外出できなくなる	1	2	3

★問 65 相談窓口として知っているものは何ですか。(○はいくつでも)

1. 社会福祉協議会	5. ほんじょう健康相談ダイヤル 24
2. 地域包括支援センター	6. 居宅介護支援事業所（ケアマネジャー）
3. 消費生活支援センター	7. 福祉総合相談窓口（市役所内）
4. 成年後見サポートセンター	8. 知っている窓口はない

☆:モデル調査票のオプション設問

★:本庄市で独自に設定した設問・選択肢

★問 66 現在仕事をしていない方、また、就業中の方は現在の仕事を退職（引退）後、どのようにしたいと思いますか。（1つに○）

- |                                |                  |
|--------------------------------|------------------|
| 1. フルタイム・パートタイムで働きたい           | 5. しばらく何もせずに休みたい |
| 2. シルバー人材センターなどで軽作業をしたい        | 6. 病気・療養中        |
| 3. 働かずに趣味を楽しみたい                | 7. わからない         |
| 4. 働かずに地域の活動やボランティアなどの社会貢献をしたい | 8. その他（ ）        |

※問 66-1 は、問 66 で「1.」「2.」と回答した方にお聞きします。

★問 66-1 国の推計によると埼玉県では 2025 年には、介護人材が約 16,000 人不足すると見込まれています。ますます増大する介護ニーズに対応するため、介護の担い手を確保しなければなりません。あなたは介護施設等で働くことについてどのような考えをお持ちですか。（○はいくつでも）

- |                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| 1. 必要な資格等を取得して働きたい      | 3. 簡易な仕事であれば働きたい    |
| 2. 研修を受講して資格者の補助として働きたい | 4. 働きたいとは思わない（理由： ） |

※簡易な仕事：館内の清掃、洗濯・衣類の整理、シーツの交換など

## 介護保険制度についてお聞きします。

★問 67 介護保険制度についてどの程度ご存じですか。（○はいくつでも）

- |  |  |
|--|--|
| 1. 原則として 40 歳以上の人全員が加入し、保険料を納める                            | 4. 要介護（要支援）度に応じて、利用できる介護（介護予防）サービスの利用限度額が異なる     |
| 2. 65 歳以上の方（第 1 号被保険者）の保険料は、市町村ごとに被保険者本人の所得や世帯の課税状況によって決める | 5. サービスを利用する時は、かかった費用の 1 割、2 割または 3 割を利用者が直接負担する |
| 3. 介護保険のサービスを利用したい場合、まず市町村に要介護認定の申請をする                     | 6. 地域包括支援センターが介護保険制度に関する支援や相談を行っている              |
|  | 7. 知っていることはない                                    |

★問 68 介護保険のサービスと介護保険料の負担について、どのようにお考えですか。（1つに○）

- |                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|
| 1. サービスは最低限でよいから、保険料はなるべく安い方がよい | 3. 保険料が多少高くても、サービス内容が充実している方がよい |
| 2. 保険料もサービス内容も今の水準程度がよい         | 4. その他（ ）                       |

## 高齢者に関する施策についてお聞きします。

★問 69 高齢者の健康づくりや生きがいづくりとして、今後充実させてほしいことは何ですか。(〇はいくつでも)

- |                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| 1. 健康づくりや介護予防の講座の開催   | 6. 老人クラブ活動          |
| 2. スポーツ活動の講座・サークルの充実  | 7. 子どもと交流できるイベントの充実 |
| 3. 文化・芸術活動の講座・サークルの充実 | 8. その他 ( )          |
| 4. ボランティア活動           | 9. 特にない             |
| 5. 就労支援               |                     |

★問 70 高齢者の施策として、今後充実させてほしいことは何ですか。(〇はいくつでも)

- |                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| 1. 在宅生活を支える福祉サービスの充実       | 6. 高齢者の人権・財産などを守る権利擁護対策の充実 |
| 2. 認知症高齢者への支援              | 7. 高齢者虐待の防止に対する支援          |
| 3. 高齢者を介護している家族等への支援       | 8. 災害時の避難支援                |
| 4. 相談窓口の充実                 | 9. その他 ( )                 |
| 5. ひとり暮らし高齢者への声かけや見守りなどの支援 | 10. 特にない                   |

★問 71 老人福祉センターつきみ荘についてどのように思いますか。(〇はいくつでも)

- |                                |                     |
|--------------------------------|---------------------|
| 1. 高齢者の相談業務を充実させてほしい           | 3. その他 ( )          |
| 2. 多世代交流ができる場とするなど、機能を複合化してほしい | 4. 利用したことがないのでわからない |

※老人福祉センター…地域の高齢者の方々の各種相談及び各種教養講座や、趣味・生きがいづくり、レクリエーションの機会を提供する施設。

★問 72 人生の最期をどこで迎えたいですか。(1つに〇)

- |                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| 1. 自宅                        | 4. 有料老人ホームやサービス付き高齢者住宅 |
| 2. 病院                        | 5. その他 ( )             |
| 3. 介護施設(特別養護老人ホームやグループホームなど) | 6. わからない               |

- ☆:モデル調査票のオプション設問  
★:本庄市で独自に設定した設問・選択肢

★問 73 希望する場所で人生の最期を迎えるために、必要と思うことは何ですか。  
(1つに○)

1. 自分の意思をしっかりとって家族等へ伝えること	4. 相談する場所があること
2. 介護する家族等の理解・協力が得られること	5. その他 ( )
3. 医療・介護・生活に役立つ情報などが得られること	6. わからない

★問 74 人生の最終段階における医療や介護について、ご家族や医療・介護関係者と話し合ったことがありますか。(1つに○)

1. 詳しく話し合っている	3. 話し合ったことがない
2. 少し話し合っている	

★問 75 ご家族が介護を必要とする状態となった場合、どうしたいですか。(1つに○)

1. 自宅で家族を中心に介護したい	4. わからない
2. 自宅で介護保険等のサービスを利用しながら介護したい	5. その他 ( )
3. 老人ホームなどの介護施設に入所させたい	6. 家族はいない

★問 76 以下の制度や事業を知っていますか。(それぞれ1つに○)

項 目	内容まで知っている	名前だけは知っている	知らない
① 生活困窮者自立支援制度	1	2	3
② 彩の国あんしんセーフティネット事業	1	2	3
③ 生活保護制度	1	2	3
④ 日常生活自立支援事業	1	2	3
⑤ 成年後見制度	1	2	3
⑥ 避難行動要支援者避難支援制度	1	2	3

- ☆:モデル調査票のオプション設問  
★:本庄市で独自に設定した設問・選択肢

★問 77 自動車運転免許証はお持ちですか。(1つに○)

- |                  |                  |
|------------------|------------------|
| 1. 持っており運転している   | 3. 持っていたが返納・失効した |
| 2. 持っているが運転していない | 4. 今まで取得したことがない  |

※問 77-1 は、自動車運転免許をお持ちの方(問 77 で「1.」「2.」と回答した方)にお聞きします。

★問 77-1 自動車運転免許証の返納予定はありますか。(1つに○)

- |                  |                |
|------------------|----------------|
| 1. 今のところ、返納予定はない | 4. 10 年以内に返納予定 |
| 2. 2～3 年以内に返納予定  | 5. 返納するつもりはない  |
| 3. 5 年以内に返納予定    | 6. 家族の意向で決める   |

※問 77-2 は、自動車運転免許をお持ちの方(問 77 で「1.」「2.」と回答した方)にお聞きします。

★問 77-2 もし、自動車運転免許証を返納した場合の移動手段は何を想定していますか。  
(○はいくつでも)

- |                  |                             |
|------------------|-----------------------------|
| 1. 徒歩            | 6. デマンド交通<br>(はにぽん号・もといずみ号) |
| 2. 自転車           | 7. シニアカー                    |
| 3. 自動車(人に乗せてもらう) | 8. タクシー                     |
| 4. 電車            | 9. その他<br>( )               |
| 5. 路線バス          |                             |

★問 78 今後、充実させてほしい移動支援は何ですか。(○はいくつでも)

- |                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| 1. はにぽん号・もといずみ号の利便性の向上 | 5. 福祉施設等の車両を活用した相乗り |
| 2. 路線バスの利便性の向上         | 6. その他<br>( )       |
| 3. 地域の助け合いによる送迎サポート    | 7. 特にない             |
| 4. タクシーの相乗り            |                     |

ご協力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。

**令和 xx 年 xx 月 xx 日(xx)までに** 投函してください。