資料 調査票

高齢者等の生活と健康に関する調査

高齢者調査

調査ご協力のお願い

日頃より、吹田市の高齢者福祉及び介護保険行政にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。来年度、吹田市では、計画期間が令和3年度から令和5年度までの「第8期吹田市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」を策定します。

このアンケート調査は、今後の高齢者福祉サービスや健康づくりの方策を検討するために、吹田市内にお住まいの高齢者 2,000 人に対して、日頃の生活や介護の状況、サービスの利用意向などの実態を調査し、計画策定における基礎的な資料を作成するために実施したいと考えております。なお、調査対象者は 65 歳以上で要介護認定を受けておられないう、基本チェックリストに該当している方、要支援1・2の方から無作為に抽出しています(令和元年12月31日時点)。

お答えいただいた内容は、統計処理に利用し、吹田市個人情報保護条例に基づき適正な取扱いを行います。つきましては、アンケートの趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

ご記入後は、調査票全てを同封の返信用封筒に入れ、 令和2年3月13日(金)までに、切手を貼らずにポストに投函してください。

記入に際してのお願い

- あて名のご本人が記入できない場合は、ご家族の方などがご本人の意思を尊重して代わって こ回答くださるようお願いします。
- ・自由記述欄や調査票の欄外、返信用封筒等に、お名前、住所、電話番号など、個人を特定できる内容は書かないでください。

この答にあたっては質問をよくお読みいただき、 (1) はい 2. いいえ 該当する番号をOで囲んでください。 (1) はい 2. いいえ 例 数字を記入する欄は右詰めでこ記入ください。 | 6 2 kg

【お問い合わせ先】

福祉部 高齢福祉室 計画グループ

吹田市役所

TEL 06-6384-1339 FAX 06-6368-7348 X-1/L koufuk s@city.suitaosaka.jp

まず、以下の①または、②のご記入をお願いします。

1回答者の方へ

1. あて名のご本人	\preceq		2	主な小護	者とな	2. 主な介護者となっている家族・親族	שו
3. 主な介護者以外の家族・親族	310	家族・親族	4	4. その他(^
※以下は、あて名のご本人についてご回答ください。	1)	人についてご匠	四番く	ださい。			
性別 (1つだけ) 1. 男性	÷	男性	2:	2. 女性	(6)	3. その他	
7 (1 (+ 1:1+)	-	. 65~69 歲	2	2. 70~74 歳	586	3.75~79歲	
4曹(こうにひ)	4.	4.80~84歲	5.	5.85~89歲		6.90歳以上	
	-	1. JR以南地域			2. 先	2. 片山·岸部地域	
お住まいの地域	ω.	豊津·江坂·南吹田地域	南吹田		4. 千里	4. 千里山·佐井寺地域	
(1つだけ)	5.	山田·千里丘地域	地域		6. 千里	6. 千里ニュータウン・万博・阪大地域	博·阪大地域
	-					A CAMPAGE AND A	A CONTRACTOR OF THE

⇒次ページから バロ答お願い します。

2回答できない方へ

事情により回答できない場合は、大変お手数ですが下記に理由をお書きいただき、その他は白紙のまま同封の封筒にてご返送ください。

(参考) 対応表

「別し」という女	
地域名	地域に含まれる町丁名
JR以南地域	朝日町、元町、高浜町、南高浜町、東御旅町、西御旅町、内本町、昭和町、高城町、末広町、日の出町、寿町、清和園町、南清和園町、中の島町、川岸町、幸町、吹東町、川園町、南正雀、平松町、目俵町
片山·岸部地域	片山町、原町、天道町、藤が丘町、朝日が丘町、山手町、上山手町、出口町、西の庄町、岸部北・中・南、岸部新町、芝田町
豐津·江坂· 南吹田地域	垂水町、江坂町1~4丁目、広芝町、豊津町、芳野町、江の木町、泉町、 穂波町、金田町、南金田、南吹田
千里山・佐井寺地域	千里山東・西・月が丘・虹が丘・星が丘・霧が丘・松が丘・高家・竹園、春日、円山町、江坂町5丁目、佐井寺、佐井寺南が丘、竹谷町、五月が丘東・西・南・北
山田・千里丘地域	山田東・西・南・北、山田市場、榁切山、千里丘上・中・下・北・西、尺谷、新芦屋上・下、青葉丘南・北、清水、長野東・西
千里ニュータウン・ 万博・阪大地域	佐竹台、高野台、津雲台、竹見台、桃山台、青山台、藤白台、古江台、山田丘、上山田、千里万博公園

あなたのご家族や生活状況について 間1

	夫婦2人暮らし (配偶者 65 歳以上) 息子・娘との2世帯	(1つだけ)	~ [-]	み、お答えください。	(\$20	ままます。 5.5.3.8 にいましょう ロスター ロスター ロスター ロスター ロスター ロスター ロスター ロスター	糖尿病 視覚・聴覚障がい ままずがよる	
家族構成をお教えください。(1つだけ)	1. 1人暮らし 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		 介護・介助は必要ない 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない ⇒2-1 へ 現在、何らかの介護を受けている ⇒2-1 へ (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で「2」または「3」と答えた方 (介護・介助が必要な方) のみ、お答えください。	要になった主な原因は何です; のうこうまく ・脳梗塞等) 2.	物) ウマチ等) 6.	7. パーキンソン病 8. 糖尿病 9. 階級部 (2. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	14 年 記

上事をしていないが、今後始めたい (勤務先が決まっている等、具体的な予定がある)

上事をしていないが、今後始めたい(具体的な予定はない)

暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか。(1つだけ)

2. やや苦しい ⇒6-1

年の間に、収入のある仕事をしたいと考えていますか。(1つだけ)

臨時・日雇い・パート

家族従業者

. . .

4で「2」と答えた方(仕事による収入がある方)のみ、お答えください。

7	7 お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。(1つだけ)	のどちらですか。(1つだけ)	
-	. 特家 (一戸建て) 2. 持	2. 持家 (集合住宅)	3. 公営賃貸住宅
4	4. 民間賃貸住宅 (一戸建て) 5. 民	5. 民間賃貸住宅(集合住宅)	6. その他
œ	平成 23 年6月1日から設置が義務付けられている「住宅用火災警報器」を設置していますか。(1つだけ)	げられている 「住宅用火災	警報器」を設置しています
_	1. 設置している ⇒8−1へ	2. 未設置 3.	 わからない
4	8で「1」と答えた方(住宅用火災警報器を設置している方)のみ、お答えください。	報器を設置している方)のみ、	お答えください。
triid	8-1 住宅用火災警報器が実際に動くかどうかの確認(作動確認)を定期的に行う必要があることを知っていますか。(1つだけ)	くかどうかの確認 (作動確認) っだけ)	を定期的に行う必要がる
	1. 知っているし行ったことがある	2. 知っているが行ったことがない	ったことがない

2. 社会保険料 (介護保険・医療保険など) の負担が大きい

4. 医療や介護サービスへの自己負担が大きい

大変ゆとりがある

2

」または「2」と答えた方(暮らしの状況が経済的に苦しい方)のみ、お答えください。

暮らしの状況が経済的に苦しい理由をお答えください。(いくつでも)

「住宅用火災警報器」は、平成23年6月1日から設置力観光175 動確認を行う必要があります。「住宅用火災警報器」について詳しくは れています。既に設置している方も、輻地切れになっていないか、作 消防本部総務予防室(06-6193-1116) まで

3. 知らない

2. 仕事による収入 ⇒4-1~

4. 本人名義の収入はない

3. その他 (不動産、株式など資産による収入など)

1. 年金による収入

日常生活の様子や身体機能の状態、栄養状態、外出頻度などを確認する項目で構成された「基本チ エックリスト」を用いて、高齢者の生活機能に低下があるかどうかをチェックします。事業対象者と

4. 基本チェックリストでの事業対象者認定を受けている

事業対象者とは?

2. 要支援1の認定を受けている 3. 要支援2の認定を受けている 判定されると高齢者安心・自信サポート事業を利用することができます。

4 あなたに収入はありますか。(いくつでも)



6	お住まいで困っていることはありますか。(いくつでも)	まあり	ますか。(いくつでも)		
÷.	段差が多い	5	2. つかまるところがない	8	風呂がない
4	風呂が使いにくい	5	トイレが使いにくい	9	洗面所にお湯が出ない
7.	エアコンがない	8	台所が使いにくい	6	エレベーターがない
10.	耐震対策ができていない	Ξ	住宅が古い	12.	住宅がせまい
13.	* そのも(14.	特に困っていることはない

問2 からだを動かすことについて

200000000000000000000000000000000000000	,		
1 階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか。(1つだけ)	ていますか。(1	つだけ)	
1. できるし、している 2. で	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。	に立ち上がって	いますか。(1つだけ)	2(+)
1. できるし、している 2. で	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.	(1つだけ)		
1. できるし、している 2. で	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つだけ)		
1. 何度もある 2. 1]	1度ある	3. 4	ない
5 転倒に対する不安は大きいですか。(1つだけ)	1つだけ)		
1. とても不安である 2. やや不安である	ω.	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つだけ)		
1. ほとんど外出しない 2. 週1回	æ.	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。	すか。(1つだけ)	(4	
1. とても減っている 2. 減っている	ю.	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つだけ)			
1. はい ⇒8-1^	2. いいえ		
8で「1」と答えた方(外出を控えている方)のみ、	100000	お答えください。	
8-1 外出を控えている理由は、次のどれですか。	カどれですか。(((いくつでも)	
1. 病気	2. 障力	障がい(脳卒中の後遺症など	遺症など)
3. 足腰などの痛み	4.	トイレの心配(失禁など)	など)
5. 耳の障がい (聞こえの問題など)	6. 目	目の障がい	
7. 外での楽しみがない	8. 絕	経済的に出られない	
9. 交通手段がない	10. 6	その街(^

6	外出する際の移動	外出する際の移動手段は何ですか。(いくつでも)	ટ	(くつでも)			
-	徒歩 2	2. 自転車	6	3. 1845	4	4. 自動車 (自分で運転)	
5	自動車 (人に乗	人に乗せてもらう)	6.	電車	7.	路線パス	
φ.	病院や施設のバ	K	6	車いす	10.	電動車いす(カート)	
Ξ	お行器・ツラス	イーカー	12	タクシー	13.	その街(

問3 食べることについて

	山山		Г		14年	L	L	L	_	4	-		
	K K			Cm	世				X 00	数字を	ダ字をこ記人くださ((小数点以下は省略)	数字をこ記入ください(小数点以下は省略)	
	百の句	十6年	16年			百の位	+6位	16位					
2	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。	がく居	C) €	94	が食べにく	くなり] ₩	たか		(1つだけ)			
-	. Itu	2.	3	いいえ									
က	お茶や汁物等でむせることがありますか。	等でも	4	1]	こがありま	すか。	5	つだけ)	£				
-	. はい	2.		いいえ									
4	口の渇きが気になりますか。	気にな	りま	\$ 4	パ (1つだけ)	だけ)							
-	はい	2.	3	いいえ									
2	歯磨き (人)	にやつ	ても	2	(人にやってもらう場合も含む)		E 使E	17	を毎日していますか。		(1つだけ)	(
÷	はい	2	 2. UUZ 	ババ									
9	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	た極の	利用数は	张。	況を教えてください。(1つだ 親知らずを含めて 32 本です。)	くだら合めて	32	(1-1-)	(1 <i>つだ</i> け) 本です。)	0			
i. ω	. 自分の歯は 20 本以上、かつ入れ歯を利用 . 自分の歯は 19 本以下、かつ入れ歯を利用	t 20 4	E LA	111/	いつ入れ置いつ入れば	aを利序 aを利序		2.4	分の食	自分の歯は20本以上、自分の歯は19本以下、	以大以	入れ歯の利用なし 入れ歯の利用なし	利用なし利用なし
7	6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか。(1つだけ)	2~3	kg J	J.E.	の体重減少	いがあ	146	たか	١) %	つだけ)			
	. はい	2.	3	いいえ									
œ	どなたかと食事をともにする機会はありますか。	食事を	۲÷	11	トる機会は	ありま	194		(1つだけ)	H)			
- 4	毎日ある年に何度かある	, 4 5			2. 週口 5. ほと/	週に何度かある ほとんどない	5 PP		က်		月に何度かある	8	
0	定期的に歯科受診	科受影	155.94	總	(健診を含む)を	をしていますか。	法		(1つだけ)	だけ)			
1.	はい	2.		いいえ									

間4 毎日の生活について

-	物忘れが多いと感じますか。	-か。(1つだけ)	
-	. はい	2. LIUŽ	
7	パスや電車を使って1人	パスや電車を使って1人で外出していますか (自家用車でも可)。(1つだけ)	車でも可)。(1つだけ)
,-	. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
က	自分で食品・日用品の買物をしていますか。	(物をしていますか。(1つだけ))
-	・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	自分で食事の用意をしていますか。(1つだけ)	いますか。(1つだけ)	
-	ふできるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
rs.	自分で請求書の支払いを	自分で請求書の支払いをしていますか。(1つだけ)	
-	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
9	自分で預貯金の出し入れをしていますか。	をしていますか。(1つだけ)	
-	. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
7	年金などの書類(役所や	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。	ますか。(1つだけ)
-	1. I±U	2. いいえ	
ω	新聞を読んでいますか。	(1つだけ)	
-	1. はい	2. いいえ	
၈	健康についての記事や者	健康についての記事や番組に関心がありますか。(1つ	(1つだけ)
-	1. Itu	2. いいえ	
10	自宅での入浴に不安や不便を感じていますか。	(重を感じていますか。 (1 つだけ)	(14)
7	1. はい	2. いいえ	
=	趣味はありますか。(1-	(1つだけ)	
-	1. 趣味あり ⇒11-1~	2. 思いつかない	173
1			

11で「1」と答えた方(趣味ありの方)のみ、お答えください。	ありの、	ち)のみ、お答えく	たるい。		
[11-1] あなたの趣味は何ですか。(いくつでも)	すか。(いくつでも)			
1. スポーツ・フィットネス	2	散歩・ウォーキング	3.	ハイキング・螢山	
4. 楽器の演奏・踊り	5	歌・カラオケ	9	旅行	
7. 読書	∞ æ	編み物・手芸	6	料理・菓子作り	
10. 野菜づくり・花づくり	=	華道・茶道・盆栽	12.	買物・ウィンドウショッピング	2
13. 川柳・俳句など	14.	将棋·囲碁	15.	油彩・水彩・塗り絵など	31
16. パンコン・インターネット	17.	テレビ・映画・音楽鑑賞	灣加 18.	語学学習·勉強·研究	,
19. 観劇・スポーツ観戦	20.	カメラ・ビデオ			
21. そのも(^		
12 生きがいはありますか。(1つだけ)	つだけ)				
1. 生きがいあり ⇒12-1~		2. 思いつかない	ب		
12 で「1」と答えた方(生きがいありの方)のみ、お答えください。	がいあ	りの方)のみ、お答	えください	_0	
[12-1] あなたの生きがいは何ですか。(いくつでも)	同ですな	い。(いくつでも)			
1. 仕事に打ち込むこと		2. %	始などで	勉強などで教養を身に付けること	
3. 孫の面倒をみること		4.	家族と過ごすこと	fこと	
5. 友人や知人と食事、雑談をすること	をする	9	L会奉仕やJ	社会奉仕や地域活動をすること	
7. 核作に行くこと		8. #	も人から慰	他人から 聴撃される こと	
9. 収入を得ること		10.	古い世代と	若い世代と交流すること	
11. 趣味に打ち込むこと		12. 4	その他($\overline{}$

地域での活動にしいて 2 盟

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ブ活動を行って、いきいきとし

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

既に参加している

4

3. 参加したくない

2. 参加してもよい

1. 是非参加したい

みたいと思いますか。(1つだけ)

自主的に行われている次のような活動に興味はありますか。(いくつでも)

4. 教育関連・文化啓発活動 (学習会、子供会の育成、郷土芸能の伝承等)

生活環境改善(環境美化、緑化推進、まちづくり等)

5

6. 安全管理(交通安全、防犯·防災等)

7. 高齢者の支援 (家事援助、移送等) 8. 子育て支援 (保育への手伝い等) 9. 地域行事 (祭りなどの地域の催しものの世話等)

11. 活動・参加したいものはない

10. その他(

3. 生産・就業 (園芸・飼育、シルバー人材センター等)

2. 健康・スポーツ(体操、歩こう会、ゲートボール等)

趣味(俳句、詩吟、陶芸等)

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。(①~⑪それぞれ1つ)	-ブ等にどのくらいの	頻度で	き参加しています	办。	(D~@それぞれ1つ)
①ボランティアのグループ	1. 週4回以上 4. 月1~3回	2.	週2~3回 年に数回	6. 9.	週1回 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 4. 月1~3回	5.	週2~3回 年に数回	6. 0.	週1回 参加していない
③趣味関係のグルーブ	1. 週4回以上 4. 月1~3回	5. 2.	週2~3回 年に数回		週1回 参加していない
④学習・教養サークル	1. 週4回以上 4. 月1~3回	5. 2.	週2~3回 年に数回	6. 0.	週1回 参加していない
⑤(「いきいき百歳体操」や「街かどデイハウス」など) 介護予防のための通いの場	1. 週4回以上 4. 月1~3回	5. 2.	週2~3回 年に数回	6. 6.	週1回 参加していない
⑥ (「ひろばゆ 体操」(公園体操) や「ふれあい交流サロン」など) 集いの場	1. 週4回以上 4. 月1~3回	2.	週2~3回 年に数回		週1回 参加していない
②町内会・自治会	1. 週4回以上 4. 月1~3回	5. 2.	週2~3回 年に数回	6. 6.	週1回 参加していない
®WX入のある仕事	1. 週4回以上 4. 月1~3回	5. 2.	週2~3回 年に数回	6.0	週1回 参加していない
③近隣の友人グルーブ	1. 週4回以上 4. 月1~3回	5. 2.	週2~3回 年に数回	6. 0.	週1回 参加していない
(0)高齢クラブ	1. 週4回以上 4. 月1~3回	2. 2.	週2~3回 年に数回	6. 6.	週1回 参加していない
$ (\bar{w}$ で「 1_1 ~「 5_1 と答えた方(高齢クラブ~参加している方)のみ、お答えください。 $ (\bar{w}$ - \bar{u}	えた方 (高齢クラブへ参加している方)のみ、お答: 、どのような部や同好会活動に参加していますか。	へ参加	1している方) の (動に参加してい).).#.j	お答えください。 か。(いくつでも)
1			:		

一一 同断ソフノでは、	とのような部や同野	「本心期	同節ンノノによ、このようで見て大力型に参加していますが。(いくしにも)
1. ハイキング部		2.	2. グランドゴルフ部
3. スカイクロス部		4	、コーラス部
5. その他(^	9.	部や同好会活動には参加していない

4. 既に参加している 3. 参加したくない 2. 参加してもよい こった形 1. 是非参加したい

今後、地域活動・ボランティア活動に参加する場合、どのような条件があれば参加・活動しやすい(又は参加・活動したい)と思いますか。(いくつでも) 知っている(聞いたことがある)事業(施設)はない 次の事業(施設)について知っている(聞いたことがある)ものはありますか。(いくつでも) 9. 時間や期間にあまりしばられない 適切な指導者やリーダーがいる
 金銭的な負担が少ない 吹田市では、高齢者の生きがいとなるような事業(施設)に取り組んでいます 友人等と一緒に参加できる 活動情報の提供がある 2. 若い世代と交流できる ツルバー人材センター 4. ふれあい交流サロン 2. 高齢者いこいの家 地区敬老行事
 長寿祝い
 知っている(問) 4 9 7. NPO 団体や自主サークルの立ち上げ支援がある 15. どのような条件でもできない (理由: 6 1. 高齢者生きがい活動センター 活動や団体を紹介してくれる 身近なところで活動できる
 身体的な負担が少ない 活動拠点となる場所がある 交通費や謝礼金が出る 同世代と交流できる 11. 在日外国人給付金 3. 高齢者いこいの間 9. 高齡者友愛訪問 7. いきがい教室 6. わからない 5. 高齢クラブ 14. その他((施設) [毒業] 8 5

1. 毎日ある 2. 週に何度かある	4. 年に何度かある 5. ほとんどない	7 よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(いくつでき		, n	・ 仕事での同所・万四国際・ 5. よった・ 7年を注撃を作り。	パンノイノ寺の治場にの次へ		8 あなたの家では、大地震等の災害が起こった場合に備えて	か。(いくつぐも)	
1. 高齢者が自由に集まり、活動することができる場の提供	2. 高齢者による地縁団体への活動補助	3. 多世代交流のための場の提供	4. 就労意欲のある高齢者への仕事のあっせん	5. 趣味や教養のための講座・教室	6. 敬老を祝らイベント	7. 後期高齢者や独居高齢者等への安否確認などの声掛け	8. 長寿を祝う祝状や記念品の贈呈	9. その街(0. 行政の取組は必要ない	
-117	9201	855	50.50	10/52	HTEO.	15/5	4854		7	
	1. 毎日ある	1. 毎日ある 4. 年に何度かある	することができる場の提供助補助	することができる場の提供 動補助 事のあっせん	することができる場の提供 動補助 事のあっせん 空	高齢者が自由に集まり、活動することができる場の提供 高齢者による地縁団体への活動補助 多世代交流のための場の提供 就労意欲のある高齢者への仕事のあっせん 趣味や教養のための講座・教室	高齢者が自由に集まり、活動することができる場の提供 高齢者による地線団体への活動補助 多世代交流のための場の提供 就労意欲のある高齢者への仕事のあっせん 趣味や教養のための講座・教室 敬老を祝うイベント 後期高齢者や独居高齢者等への安否確認などの声掛け	高齢者が自由に集まり、活動することができる場の提供 高齢者による地縁団体への活動補助 多世代交流のための場の提供 就労意欲のある高齢者への仕事のあっせん 趣味や教養のための講座・教室 敬老を祝うイベント 後期高齢者や独居高齢者等への安否確認などの声掛け 長寿を祝う祝状や記念品の贈呈	高齢者が自由に集まり、活動することができる場の提供 高齢者による地線団体への活動補助 多世代交流のための場の提供 就労意欲のある高齢者への仕事のあっせん 趣味や教養のための講座・教室 敬老を祝うイベント 後期高齢者や独居高齢者等への安否確認などの声掛け 長寿を祝う祝状や記念品の贈呈	高齢者が自由に集まり、活動することができる場の提供 高齢者による地線団体への活動補助 多世代交流のための場の提供 就労意欲のある高齢者への仕事のあっせん 趣味や教養のための講座・教室 敬老を祝うイベント 後期高齢者や独居高齢者等への安否確認などの声掛け 長寿を祝う祝状や記念品の贈呈)

3. 月に何度かある

たすけあいについて 周6

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。

_	あなたの心配事や愚痴を聞いてくれる人はいますか。(いくつでも)	12 Y	はいますか。	(1)	でも)	
÷	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.	整只		6.	友人
7	その他()	8	そのような人はいない	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はいますか。	聞いて	あげる人はい	ますか。	(いくつでも)	も)
÷.	配偶者	2.	同居の子ども	mat	3.	別居の子ども
4.	兄弟姉妹‧親戚‧親‧孫	5	克隆		9	友人
7	その他()	ω.	そのような人はいない	はいない	,	
3	あなたが病気で数日間寝込んだと	きし、	看病や世話を	してくれ	る人はいま	看病や世話をしてくれる人はいますか。(いくつでも)
- :	型偶者	2.	同居の子ども	000	3.	別居の子ども
4	兄弟姉妹·親戚·親·孫	5	遊点		.9	友人
7.	その他()	8	そのような人はいない	はいない		
4	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)	人はし	いますか。(い)	(つでも)	(
-	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	克森		.9	友人
7.	その他()	89	そのような人はいない	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	なえてくださ	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)
- :	地域包括支援センター 2	. 市役所	班	3. 自治	9会·町内3	自治会・町内会・高齢クラブ
4.	社会福祉協議会,民生委員 5	5. 77	ケアマネジャー	6. 11	レパーなどの	ヘルパーなどの介護保険事業者
7	医師・歯科医師・看護師 8	8. 凝晶	薬局・薬剤師	9. 家協	兵会などの7	家族会などの介護者の交流の場
10	患者会などの認知症等の本人同土が話し合う場	- が語(の合う場	11. 20	その他(^
13	そのような人はいない					

		_
4	・年に何度かある 5. ほとんどない	
1	よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(いくつでも)	
-	. 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	
8	あなたの家では、大地震等の災害が起こった場合に備えて、どのような対策をとっています か。(いくつでも)	the .
-	. 耐震性のある家に住んでいる**!	1
2	. 家具・家電などを固定し、転倒・落下・移動を防止している**2	
3	. 懸震ブレーカー (揺れを感知して電気を止める器具) を設置している	
4.	・食料や飲料水、日用品などを準備している	
'n.	・停電時に作動する足元灯や懐中電灯などを準備している	
9	. 非常持ち出し用衣類、毛布などを準備している	
7.	. 貴重品などをすぐ持ち出せるように準備している	
ω.	. 外出時には、携帯電話やスマートフォンなどの予備電池を携帯している	
0	. 自家用車の燃料を十分に補給するようにしている	
10.). 消火器や水をはったバケツを準備している	
Ξ	. いつも風呂の水をためおきしている	
12	3. 自宅建物もしくは家財を対象とした地震保険(地震被害を補償する共済を含む)	
	に加入している	
53	3. 家族の安否確認の方法などを決めている	
14	4. 近くの学校や公園など、遊難する場所を決めている	
15.	 防災訓練に積極的に参加している 	
16.	3. 災害時要援護者登録制度に登録している**3	
17). その他 (
18	8. 特に何もしていない	
19.	 わからない 	

請をしたもの)、または1日耐震基準で建設された家については耐震補強工事を行ったものをいいます。 ※2 市では、震災時の家具等の転倒による被害を軽減するため、低所得者を対象に、家具等転倒防止器具の 設置費用の助成を行っています。

※1 「耐震性のある家」とは、新耐震基準で建設されているもの(昭和56年 (1981年) 6 月以降に確認申

※3 市では、大規模な災害が発生したときに、支援が必要な方に対して、安否確認や避難誘導などの支援が行えるよう、地域支援組織(自治会・自主防災組織等)と連携し、地域で支える安心・安全のネットワ行えるよう、地域で支える安心・安全のネットワイスをよる。 ークづくりをすすめています。

10

Ξ

問7 健康について

1 現在のあ	なたの健康状態	現在のあなたの健康状態はいかがですか。	100000	(1つだけ)		
1. とてもよい	ktv 2.	まあよい	e,	あまりよくない	4. よくない	
1-1 4	なぜそう思いますか。	:すか。(自由にお答え	お答え	(ださい。)		
$\overline{}$						
あなたは、現在 (「とても不幸」	155	現在どの程度幸せですか。(F幸」を0点、「とても幸せ」		っだけ) を 10 点として、ご記入	ご記入ください)。	
btt A華 O D	1点 2点	3点 4点	100.00	5点 6点 7点	84 94 1	とても 幸せ 10 点 一
この1か月間 (1つだけ)	AV(6)	気分が沈んだり、ゆう	10	つな気持ちになったりすることがありましたか。	ることがありまし	したか。
1. はい		2. 116	いいえ			
この1か月間、よくありました	どうし か。(1	ても物事に対して興味がわかない、 つだけ)	(上海)	10.550	あるいは心から楽しめない感じが	ない感じが
1. はい		2. 11	いいえ			
お酒は飲	お酒は飲みますか。(1	つだけ)				
1. ほぼ毎日飲む	740	2. 時々飲む	ő	ほとんど飲まない	4, もともと	と飲まない
タバコは	タバコは吸っていますか。	か。(1つだけ)				
 1. ほぼ毎日 3. 吸ってい 	ほぼ毎日吸っている 吸っていたがやめた	2. 時々 4. もと	時々吸っている もともと吸って	時々吸っている もともと吸っていない		
現在治療中、		または後遺症のある病気はありますか。	はあり	ますか。(いくつでも)	6)	
1. ない こんぞうじょう 4. 心臓病		2. 高血圧 45元ようびよう 5. 糖尿病	", HE	3. 脳卒中(唐) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1	図出面・ についます (脂質異)	(8) (8) (8) (8) (8) (8) (8) (8) (8)
7. 呼吸器の病気 1. 呼吸器の病気 1. (水) デルッコン 9. 腎臓・前立腺 ハ(塩) (新名)		はいまん (肺炎や気管支炎等) (ボラき の病気	8.	15.5 min	기년	関節症等)
は で で で で で が に が に が に に に に に に に に に に	1.5. 18.4. 18.5.	7/ 7一病等)	14.	ができまず上が うし病 バーキンシン糖		
17. 自の病気	*\n\k^	18. 耳の病気	**(反	19. その街	_	^
- 1	000		NO SOL		500	0.0

健康保険適用外のはり・きゅう・マッサージ(あん摩・指圧)の施術を受けたことがあります か。(1つだけ) 生涯にわたる口腔機能の維持・向上をめざし、 均域医療の一翼を担う者としてその責任をはたすことができる歯科医師」とされています。 ※日本歯科医師会 ホームページより ※日本政治師会 ホームページより要約 *日本医師会・四扇流団本協議会「医療提供体制のあり方」より 介でき、身近で類りになる地域医療、保健、福祉を担う総合的な能力を有する医師」(*) とされています。 「なんでも相談できるうえ、最新の医療情報を熟知して、必要な時には専門医、専門医療機関を紹 「安全・安心な歯科医療の提供のみならず医療・介護に係る幅力、知識と見識を備え、地域住民の 薬を安全・安心に使用できるよう、処方薬や市販薬などの情報をまとめて把握し、自分の体質や病 状にあった薬の使用についてアドバイスしたの、相談にのってくれる身近な薬局のことです。 わからない 3. わからない 10 かかりつけ薬局を決めていますか。(1つだけ) 4. 受けたことはなく、今後も受ける予定はない 9 かかりつけ歯科医はいますか。(1つだけ) 2. 決めていない 8 8 かかりつけ医はいますか。(1つだけ) 過去に受けたことがある
 受けたことはないが、受けたい 2. *いない* 2. *ut*u 1. 現在、受けている かかりつけ歯科医とは? かかりつけ薬局とは? かからして困とは? 1. 決めている 1. いる 1. いる

介護予防・健康保持について 問8

なことを心がけてい	
護予防のために、どのような	
健康の保持・増進や介	

- 定期的に歩いたり運動したりするなど足腰をきたえている
- バランスの良い食事をとっている
- 地域の行事や活動に積極的に参加している
- 歯磨きなど口腔ケアに努めている 仕事をしている
- 趣味を持っている 5 6
- その他(

定期的に健康診断等を受けている

- 特にない (理由:
- 市では、要介護状態になることをできる限り防ぐことを目的に、介護予防事業を実施してい ますが、知っていますか。(1つだけ)
- 知らない 3 2. 知っているが、参加したことはない 1. 参加したことがある

[参考] 市で実施している介護予防事業には以下のものがあります。

- ・今こそ栄養教室 ・はつらり本縁数項
- ・ひろばる在隊(公園在隊) ·認知脏予防数室

お口元気アップ数室

- ・講演会(栄養改善、認知症予防、口腔機能向上、笑いと介護予防)
 - ・いきいき百歳体製活動支援講座 世間調団

・介護支援サポーター

介護予防に取り組む理由について、あなたの考えに近いのはどれですか。(いくつでも)

- 1. 人生100年時代をいきいきと楽しく暮らすために必要
- 2. 寝たきりや認知症の発症の時期を遅らせるために必要
- 家族に介護の負担をかけないために必要
- 介護や医療にかかる経済的負担を抑えるために必要 4
- かのも(
- 介護予防に取り組む必要がない
- 関心がない

介護保険サービスを利用する際のあなたの考え方について、次のうち、もっとも当てはまる のほどれですか。(1つだけ)

- 認定された範囲内に関わらず、できるだけ多くの介護保険サービスを利用したい
- 認定された範囲内で、できるだけ多くの介護保険サービスを利用したい
- できることは自分や家族で行い、行き届かない部分のみ必要な介護保険サービスを利用したい
- 4. できるだけ介護保険サービスは利用したくない
- その街(

くなります。 介護保険料の基準額が現在、月額5,900円(収入により異なる。) ですが、今後、高齢 た 製品 終制度では、サービス利用者が増えて、その 分の 別象からの 支出が 増えると 介護 別級等が 高 者の増加に伴い、介護場象料は高くなると見込まれ、2025年には月額8900円程度になると推計 しています。

「ファイル」について知っていますが。(10だけ)

3. 知らない 聞いたことはあるが、内容までは知らない 2 1. 知っている

フレイルとは?

年能力ともにもものもの活力(領力な認知機能など)が低下して、要に機大態に近くにとです。 対策を取れば、健康な状態に戻ることも可能です。

身体を動かす運動を習慣的に週1回以上行っていますか。デイサービスで行っている場合も 含みます。(1つだけ)

2. 行っていない ⇒6-6~ 1. 行っている ⇒6-1~6-5~

6で「1」と答えた方(身体を動かす運動を習慣的にしている方)のみ、お答えください。

一週間当たりの運動回数は何回ですか。(1つだけ) 6-1

一回当たりの運動時間は何分ですか。(1つだけ) 6-2

2回

ė 2. 20 分以上 40 分未満 1. 20 分末満

40 分以上

3回以上

က

どれくらい継続して運動を行っていますか。(1つだけ) 6-3

2. 3か月以上6か月未満 4. 1年以上 6か月以上1年未満 1. 3か月未満

6-5~

\$6-4

6-3で「4」と答えた方(1年以上運動を継続している方)のみ、お答えください。

どのような運動をしていますか。(1つだけ) また、 何年運動を続けていますか。 6-4

3年以上~5年未満 1. 1年以上~3年未満

3. 5年以上~10年未満 [続けている運動] (

15

□コミ(家族、友人、近所の人、自治会の人との会話など) □コミ(家族、友人、近所の人、自治会の人との会話など)
 テレビ(民放のニュース、情報番組など)
 テレビ(市の広報番組)
 市報すいた
 インターネット検索(パソコン、スマートフォンなど)
 市役所の窓口
 地域包括支援センターの窓口
 地域包括支援センターの窓口
 地域包括支援センターの窓口
 は域包括支援センターの窓口
 も数しに記架されているチランや冊子
 全の他(
 情報収集は行っていない ②介護や生活支援などの 行政サービスについて 運動を継続するために必要と考えることや、困っていることはどのようなことです 6で「2」と答えた方(身体を動かす運動を習慣的にしていない方)のみ、お答えください。

お答えください。

6-3で「4」と答えた方(1年以上運動を継続している方)のみ、 運動を総続する理由はどのようなことですか。(1つだけ) 自ら健康上必要だと思って 2. 自ら健康上必要だと思っ 4. 専門職等に勧められて

3. 家族や周囲の人に勧められて

かの街(

5

自ら楽しみとして

6-5

ポータルサイト「すいた年輪サポートなび」を知っていますか。

(1つだけ)

知っており、利用したことがある

運動するうえで専門的なアドバイスや指導が欲しい 自分の体力や状態に合った運動プログラムが欲しい

どのような運動をしたらよいか知りたい

か。(いくつでも)

9-9

4. 定期的に、自分が運動した効果が知りたい

3

2

一人で運動を継続することが難しい 運動するうえで健康面の不安がある

5 6 そもそも、運動が必要だと思っていない

7.

8. その他(9. 特にない

知っているが、利用したことはない

3. 内容は知らないが名前は聞いたことがある

4. 知らない

欧田市内にある医療機関・歯科診療所・薬局・介護サープス事業者を 検索することができるインターネットサイトです ずいに年輪サポートなびとは?

QR J-FIG 滅部サイト にある

高齢者の権利等について

過去1年間に、「振り込め詐欺や還付金詐欺などの特殊詐欺」だと思われる電話がかかってき たことがありますか。(1つだけ)

4. わからない かかってきたことはない 3 2. 複数回ある 1. 1回ある

「振り込め詐欺や還付金詐欺などの特殊詐欺」の被害を防ぐために、どのようなことが必要 だと思いますか。(いくつでも)

日頃から、家族との連絡を頻繁にとる

友人や知人の連絡先を把握しておく

市、消費生活センター等の行政機関の相談窓口の連絡先を知っておく

不審に思った際の相談先を決めておく 4 5

ATMの振込限度額を引き下げてお 詐欺の手口について知っておく 6.

電話機の番号通知機能や留守番電話の機能を活用するなど、知らない相手からの電話には極 力出ないようにする

その他(8

特に必要なことはない

わからない

17

91

情報収集について 問9

あなたは、スマートフォンを所有していますか。(1つだけ) 所有していない 所有している あなたが趣味やサークル活動、介護や生活支援などの行政サービスの情報収集手段として利 用するものは次のうちどれですか。(いくつでも)

2

自治会の人との会話など) テレビ(民放のニュース、情報番組など) □コミ(家族、友人、近所の人、 - 2.6

テレビ (市の広報番組)

インターネット検索(パソコン、スマートフォンなど) 市報すいた 6.9.7.9.00

①趣味、サーケル活動につ

市役所の窓口

公共施設に配架されているチランや冊子 地域包括支援センターの窓口

その他

情報収集は行っていない

吹田市には、介護や高齢者福祉などの総合相談窓口として、15か所の「地域包括支援センタ

ー」がありますが、お近くの地域包括支援センターを知っていますか。(1つだけ)

2. 知っているが、利用したことはない

知らない

4

内容は知らないが名前は聞いたことがある

1. 知っているし、利用したことがある

3 あなたが「高齢者虐待」に当てはまると思う項目は次のうちどれですか。(いくつでも)

- 高齢者が話しかけてくるのを家族が無視する
- 高齢者の年金や預金を本人の意思に反して家族が使う
- 3. 必要な食事、排せつなどの世話・介護をしない
- 排せつの失敗をした時、家族が罰として裸にして放置する
- 上記1~5に高齢者虐待に当てはまると思う項目はない 日常生活に必要な金銭を家族が高齢者に渡さない
- わからない

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つだけ)

- 2. いいえ 1. はい
- (10だけ) 認知症に関する相談窓口を知っていますか。
- 2. UUZ

1. はい

認知症に関する相談窓口とは?

認知信に関する相談を行う場所としてかかりしけの医療機関や高齢者の総合相談路口である「出域 包括支援センター」、認知症象族の会、認知症カフェ等があります

6 認知症サポーターについて知っていますか。(1つだけ)

知らない es. 聞いたことはあるが、内容までは知らない 5 1. 知っている

脳を指 ナドー ター ソは ら

地域など に認知能の 人や その 家族を 見中る 心接着 で、 オフンシの リングが サポーター の 目印です。 市内にはたくさんの認知症サポーターが脳生し活動しています。

認知症の人が安心して暮らせるまちにするには、どのような対策が必要だと思いますか。 (主なもの3つまで)

- 認知症に関する正しい知識や理解を広めること
- 認知症の相談窓口を充実させること
- 認知症の人に対する介護や医療の質を向上させること
- 認知症の人をお世話している家族を支援すること
- 認知症の診療を行っている医療機関を周知すること

5 9

- 認知症の人を支える施設や組織を周知すること
- 7. 近隣の見守りなど認知症の人を支えるまちづくりを進めること
 - 認知症の人やその家族が気軽に集える場を増やすこと 8
- 認知症の人本人からの発信の機会が増えるよう取り組むこと 6
 - 10. その街(
- 11. わからない

認知症の人など、判断能力が十分でない人々の権利を守り、援助する制度として、成年後見制 度がありますが、この成年後見制度について知っていますか。(1つだけ)

- 38-1 知っている
- 聞いたことはあるが、内容までは知らない
- 知らない

8で「1」と答えた方(成年後見制度を知っている方)のみ、お答えください。

あなたは支援が必要になったときには、成年後見制度を利用したいと思いますか。 (1つだけ) 8-1

- 将来に備えて後見人を選んでおきたい ⇒8-2、
 - 必要になれば利用したい ⇒8-2、8-3~ 5
 - 3. 利用したいとは思わない ⇒8-4~
- わからない

その他(

4

8-1で「1」または「2」と答えた方(成年後見制度を利用したい方)のみ、お答えください。

成年後見制度について、誰に(どこに)相談しようと思いますか。(いくつでも) 8-2

- 2. 専門職 (弁護士・司法書士など) 4. 地域包括支援センター 1. 家族·親族 3. 市役所
 - 5. 社会福祉協議会
- わからない 6. 家庭裁判所 8

その街(

8-1で「1」または「2」と答えた方(成年後見制度を利用したい方)のみ、お答えください。

後見人等はだれになってもらいたいですか。(いくつでも) 8-3

1. 家族·親族

2. 専門職 (弁護士・司法書士など)

3. 法人(社会福祉法人、NPO法人、専門家で構成される法人など)

4. 市民後見人 (研修を受けた市民など)

その他(3

6. わからない

8-1で「3」と答えた方(成年後見制度を利用したいと思わない方)のみ、お答えください。

8-4 その理由として、あなたの考えに近いものは何ですか。(いくつでも)

1. 制度がわからないから

2. 費用負担があるから

誰が後見人になるか不安だから(他人に財産状況・生活状況を知られたくないから) ë

4. 制度自体に反対だから

かの街(5

今後の暮らしについて 11日

介護保険サービスの他に利用者のニーズに合わせたNPO団体やボランティア、民間企業等、 これらのサービス提供について、どのように思いますか。(1つだけ) 多様な事業主体によるサービスの提供をすすめています。

掃除、調理など簡単な生活支援サービスや地域での通いの場について、NPO団体やボランティア、 間企業等によるサービスを利用したい(又は、利用してもかまわない)

NPO団体やボランティア、民間企業等によるサービスは利用したくない。 ⇒1-2へ

わからない

1で「1」と答えた方 (利用したい又は利用してもかまわない方) のみ、お答えください。

1-1 利用したい理由は何ですか。(いくつでも)

1. NPO団体やボランティア、民間企業等によるサービスの方が安心だから

選択できるサービスの幅の広がりや、地域の実情に応じたきめ細かなサービス提供が期 3

利用者負担が低額になることが期待できるから

待されるから

地域の高齢者等がサービスの担い手側に回ることによって、地域活動の活性化や、高齢 者の生きがいづくり、介護予防の効果が期待できるから 4. 3

そのも 5

1で「2」と答えた方(利用したくない方)のみ、お答えください。

利用したくない理由は何ですか。(いくつでも) 1-2

介護保険サービス事業者が行うサービスの方が安心だから

5

3. 地域の高齢者等がサービスの担い手側に回ることを期待されるのはわずらわしいと感じるから 市町村によって提供されるサービス内容等にバラツキが出るから

4. 地域の高齢者等ではなく、介護保険サービス事業者によるサービスの方が気兼ねなく利 用できるから

その他(

あなたは自宅で療養しながら、最期まで過ごすことができると思いますか。(1つだけ)

3. わからない ⇒2-1~ 難しいと思う 5 できると思う

2で「2」と答えた方(自宅で最期まで過ごすことが難しいと思う方)のみ、お答えください。

(いくつでも)

実現が難しいと思う理由は何ですか。

2-1

2. 家族の理解・協力が得られない 1. 介護してくれる家族に負担がかかる

4. 症状が急に悪くなったときに不安がある 住まいの環境が整っていない

5. 経済的に負担が大きい e,

訪問診療をする医師が見つからない 居宅介護サービスが十分でない ω. 6. 訪問看護をする看護師が見つからない

その他(

6

あなたは、人生の最終段階における医療・療養についてこれまでに考えたことがありますか。 (1つだけ) 3

3 1. 20

ない

あなたは、人生の最終段階における医療・療養について、ご家族等や医療介護関係者とどのく 知人)を含みます。 らい話し合ったことがありますか。(1つだけ) ※「ご家族等」の中には、家族以外の自分が信頼している人(友人、

14-1√ 1. 詳しく話し合っている

⇒4-1~ 2. 一応話し合ったことがある

3. 全く話し合ったことがない

4で「1」または「2」と答えた方(話し合ったことがある方)のみ、お答えください。 4-1

どなたと話し合いましたか。(いくつでも)

2. 友人·知人

医療介護関係者 1. 家族·親族

3

4. その他(

21

 診療所(歯科を含む)・薬局・介護事業所など専門機関が連携して、介護・医療・生活支援サービスなどを一体的に提供する仕組みを作ること 事門機関と民生委員、自治会役員、高齢クラブ、ボランティアなどの民間機関が一緒に高齢者を支援する人の輪を作ること 地域活動の必要性を多くの高齢者に知ってもらうこと ・ 症所の高齢者が気軽に触れ合える居場所を地域に作ること
ービスなどを一体的に提供する仕継 事門機関と民生委員、自治会役員、 者を支援する人の輪を作ること 地域活動の必要性を多くの高齢者など 正期的にひとり暮らしの高齢者など 日常生活で困ったことを気軽に相認 家族介護のための支援を充実させる その他(高齢者保健福祉ワンパ、今後どの、 病気の予防や健康づくり、介護予防 高齢者が他後康づくり、介護予防 高齢者が社会参加しやすい働きかけ 高齢者が社会参加しやすい働きかけ 高齢者が社会参加しやすい働きかけ 高齢者が社会参加しやすい働きかけ 高齢者が社会参加したすい働きかけ 高齢者がは任め交流の場つくり、 高齢者がは任め交流の場としたま を関か・道路など高齢者に配慮したま を関か・道路など高齢者に配慮したま を動からない。 わからない
専門機関と民生委員、自治会役員、 者を支援する人の輪を作ること 地域活動の必要性を多くの高齢者に 近所の高齢者が気軽に触れ合える居 定期的にひとり暮らしの高齢者など 取集が介護のための支援を充実させる その他 病気の予防や健康づくり、介護予防 高齢者が働く場の確保や就職のあつ 高齢者が社会参加しやすい働きかけ 高齢者が社会参加しやすい働きかけ 高齢者が社会参加しなすい働きかけ 高齢者が社会参加しなすい働きかけ 高齢者がは全参加しなすい働きかけ 高齢者がは会参加しなすい働きかけ 高齢者がは会参加しなすい働きかけ 高齢者がは会参加しなすい働きかけ 高齢者がは会参加しなすい働きかけ 高齢者がは会参加しなすい働きかけ 高齢者がは会多加しなすい働きかけ 有齢者がは会参加しなすい働きかけ 高齢者がは会参加しなすい働きかけ 有齢者がは会参加しなすい働きかけ たまでがから多がしたま
者を支援する人の輪を作ること 地域活動の必要性を多くの高齢者に知ってもらうこと 近所の高齢者が気軽に触れ合える居場所を地域に作ること 定期的にひとり暮らしの高齢者などの安否確認をする取組を行うこと 司常生活で因ったことを気軽に相談や依頼ができる窓口を作ること 家族介護のための支援を充実させること その他(育齢者保健福祉「こいて、今後どのような施策の充実を望まれますか。 在宅福祉サービス(緊急通報システム、配食サービスなど) 特別養護老人ホームなどの介護保険施設の整備 高齢者の見守り活動 病気の予防や健康づくり、介護予防の支援 高齢者が社会参加しやすい働きかけ 高齢者が社会参加しやすい働きかけ 高齢者とないと言齢者に配慮したまちづくり 高齢者とない世代の交流の場づくり 高齢者しけ住宅の整備 地域包括支援センターなど気軽に利用できる相談窓口の整備 その他(わからない
地域活動の必要性を多くの高齢者に知ってもらうこと 近所の高齢者が気軽に触れ合える居場所を地域に作ること 定期的にひとり暮らしの高齢者などの安否確認をする取組を行うこと 日常生活で困ったことを気軽に相談や依頼ができる窓口を作ること 家族介護のための支援を充実させること その他(高齢者保健福祉「こいて、今後どのような施策の充実を望まれますか。 在宅福祉サービス(緊急通報システム、配食サービスなど) 特別養護老人ホームなどの介護保険施設の整備 高齢者の見守り活動 病気の予防や健康づくり、介護予防の支援 高齢者が社会参加しやすい働きかけ 高齢者が社会参加しやすい働きかけ 高齢者と若い世代の交流の場づくり 高齢者に配慮したまちづくり 高齢者に配慮したまちづくり る齢者はほの整備 地域包括支援センターなど気軽に利用できる相談窓口の整備 その他(
近所の高齢者が気軽に触れ合える居場所を地域に作ること 定期的にひとり暮らしの高齢者などの安否確認をする取組を行うこと 日常生活で困ったことを気軽に相談や依頼ができる窓口を作ること 家族介護のための支援を充実させること その他(特別養護老人ホームなどの介護保険施設の整備 高齢者の見守り活動 病気の予防や健康づくり、介護予防の支援 高齢者が働く場の確保や就職のあっせん 高齢者が付会参加しやすい働きかけ 高齢者が社会参加しやすい働きかけ 高齢者が社会参加しやすい働きかけ 高齢者が社会参加しやすい働きがけ 高齢者が社会参加しやすい働きがけ 高齢者がは任命の整備 地域包括支援センターなど気軽に利用できる相談窓口の整備 その他(わからない
定期的にひとり暮らしの高齢者などの安否確認をする取組を行うこと 日常生活で困ったことを気軽に相談や依頼ができる窓口を作ること その他 (高齢者保健福祉について、今後どのような施策の充実を望まれますか。 在宅福祉サービス (緊急通報システム、配食サービスなど) 特別養護老人ホームなどの介護保険施設の整備 高齢者の見守り活動 病気の予防や健康づくり、介護予防の支援 高齢者の学習や文化・スポーツ活動への支援 高齢者の学習や文化・スポーツ活動への支援 高齢者の学習や文化・スポーツ活動への支援 高齢者の学習や文化・スポーツ活動への支援 高齢者と若い世代の交流の場づくり 高齢者はは任きの整備 地域包括支援センターなど気軽に利用できる相談窓口の整備 その他 (
日常生活で困ったことを気軽に相談や依頼ができる窓口を作ること その他 (電齢者保健福祉について、今後どのような施策の充実を望まれますか。 在宅福祉サービス (緊急通報システム、配食サービスなど) 特別養護老人ホームなどの介護保険施設の整備 高齢者の見守り活動 病気の予防や健康づくり、介護予防の支援 高齢者が働く場の確保や就職のあつせん 高齢者が働く場の確保や就職のあつせん 高齢者が関く場の確保や就職のあつせん 高齢者が関と参加しやすい働きかけ 高齢者が受けて必能の場づくり 高齢者と若い世代の交流の場づくり 高齢者と若い世代の交流の場づくり 高齢者と対い世代の交流の場づくり 高齢者と対い世代の交流の場づくり 高齢者はは任きの整備 地域包括支援センターなど気軽に利用できる相談窓口の整備 その他 (わからない
家族介護のための支援を充実させること その他(高齢者保健福祉について、今後どのような施策の充実を望まれますか。 在宅福祉サービス(緊急通報システム、配食サービスなど) 特別養護老人ホームなどの介護保険施設の整備 高齢者の見守り活動 病気の予防や健康づくり、介護予防の支援 高齢者が働く場の確保や就職のあつせん 高齢者が働く場の確保や就職のあつせん 高齢者が当中文化、スポーツ活動への支援 高齢者が当時など高齢者に配慮したまちづくり 高齢者に世代の交流の場づくり 高齢者には代の交流の場づくり ない・道路など高齢者に配慮したまちづくり 高齢者にはその整備 地域包括支援センターなど気軽に利用できる相談窓口の整備 その他(
その他(言齢者保健福祉について、今後どのような施策の充実を望まれますか。 在宅福祉サービス(緊急通報システム、配食サービスなど) 特別養護老人ホームなどの介護保険施設の整備 高齢者の見守り活動 病気の予防や健康づくり、介護予防の支援 高齢者が働く場の確保や就職のあっせん 高齢者が働く場の確保や就職のあっせん 高齢者が関く場の確保や就職のあっせん 高齢者が関く場の確保や就職のあっせん 高齢者が関くとかしたまいけ 高齢者に世代の交流の場づくり 高齢者に世代の交流の場づくり 高齢者に対性その整備 地域包括支援センターなど気軽に利用できる相談窓口の整備 その他(
高齢者保健福祉について、今後どのような施策の充実を望まれますか。 在宅福祉サービス(緊急通報システム、配食サービスなど) 特別養護老人ホームなどの介護保険施設の整備 高齢者の見守り活動 病気の予防や健康づくり、介護予防の支援 高齢者が働く場の確保や就職のあっせん 高齢者が社会参加しやすい働きかけ 高齢者が社会参加しやすい働きかけ 高齢者と若い世代の交流の場づくり 高齢者と若い世代の交流の場づくり 高齢者と若い世代の交流の場づくり ま物・道路など高齢者に配慮したまちづくり 高齢者向け往宅の整備 地域包括支援センターなど気軽に利用できる相談窓口の整備 その他(
The same state of the same sta
ACCURATE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE PAR
the contract of the contract o
CONTROL OF THE PROPERTY OF THE
DATE OF SELECTION OF THE PARTY
CASE CONTROL OF THE PARTY OF TH
STATE OF THE STATE
COST CARS STORY
TOTAL NAMES
100000
介護保険制度や高齢者保健福祉施策について、ご意見がありましたら、ご自由にお書きください。

令和2年3月13日(金)までに切手を貼らずに投函してください。

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。 記入した調査票は全て(表紙も含みます)を同封している返信用封筒に入れ、

高齢者等の生活と健康に関する調査

要介護認定者調查

【調査ご協力のお願い】

日頃より、吹田市の高齢者福祉及び介護保険行政にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。来年度、吹田市では、計画期間が令和3年度から令和5年度までの「第8期吹田市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」を策定します。

このアンケート調査は、今後の高齢者福祉サービスや健康づくりの方策を検討するために、吹田市内にお住まいの高齢者 2000 人で要介護認定を受けておられる方に対して、日頃の生活や介護の状況、サービスの利用意向などの実態を調査し、計画策定における基礎的な資料を作成するために実施したいと考えております。なお、調査対象者は 65 歳以上の方で要介護認定を受けておられる方から無作為に抽出しています(令和元年 12 月 31 日時点)。

お答えいただいた内容は、統計処理に利用し、吹田市個人情報保護条例に基づき適正な取扱いを行います。つきましては、アンケートの趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

ご記入後は、調査票全てを同封の返信用封筒に入れ、 令和2年3月13日(金)までに、切手を貼らずにポストに投函してください。

記入に際してのお願い

- あて名のご本人が記入できない場合は、ご家族の方などがご本人の意思を尊重してけわって こ回答くださるようお願いします。
- 自由記述欄や調査票の欄外、返信用封筒等に、お名前、住所、電話番号など、個人を特定できる内容は書かないでください。



「回答にあたっては質問をよくお読み、ただき、 該当する番号をOで囲んでください。

(1.)etc)

2. 1117

【お問い合わせ先】

吹田市役所 福祉部 高齢福祉室 計画グループ

TEL 06-6384-1339 FAX 06-6368-7348

メール koufuk s@city.suita.osaka.jp

まず、以下の①または、②のご記入をお願いします。

1回答者の方へ

			200000		000000000000000000000000000000000000000
1. あて名のご本人	☆	2. 主な	介護者と	2. 主な介護者となっている家族・親族	矣·親族
3. 主な介護者以	主な介護者以外の家族・親族	4. その他	色の		^
※以下は、あて名のご本人についてご回答ください。	りご本人についてご	回答ください			
性別 (1つだけ) 1. 男性	1. 男性	2. 女性		3. その他	
T-46 (4 (-46)4)	1.65~69 幾	2. 70~74歲	74歳	3.75~79歳	談
平都 (1つたけ)	4.80~84歳	5.85~89 歲	39 歳	6.90歳以上	E
	1. JR以南地域	423	2.	2. 片山·岸部地域	212
お作用いの知道	3. 豊津·江坂·南吹田地域	南吹田地域	4	千里山·佐井寺地域	岩 葵
(1つだけ)	5. 山田·千里丘地域	丘地域	9	千里ニュータウ	6. 千里ニュータウン・万博・阪大地域
	(お換がむかった)	、方は、ページ	下部の対	応表をご確認の	(地域が分からない方は、ページ下部の対応表をご確認の上、ご回答ください。)

2回答できない方へ

⇒次ページからい回答お願いします。

事情により回答できない場合は、大変お手数ですが下記に理由をお書きいただき、その他は白紙 のまま同封の封筒にてご返送ください。

(参考) 対応表

אליטיונא (ט ש)	3.0
地域名	地域に含まれる町丁名
JR以南地域	朝日町、元町、高浜町、南高浜町、東御旅町、西御旅町、内本町、昭和町、高城町、末広町、日の出町、寿町、清和園町、南清和園町、中の島町、川岸町、幸町、吹東町、川園町、南正雀、平松町、目俵町
片山・岸部地域	片山町、原町、天道町、藤が丘町、朝日が丘町、山手町、上山手町、出口町、西の庄町、岸部北・中・南、岸部新町、芝田町
豊津・江坂・ 南吹田地域	垂水町、江坂町1~4丁目、広芝町、豊津町、芳野町、江の木町、泉町、 穂波町、金田町、南金田、南吹田
千里山・佐井寺地域	千里山東・西・月が丘・虹が丘・星が丘・霧が丘・松が丘・高塚・竹園、 春日、円山町、江坂町5丁目、佐井寺、佐井寺南が丘、竹谷町、五月が丘 東・西・南・北
山田・千里丘地域	山田東・西・南・北、山田市場、榁切山、千里丘上・中・下・北・西、尺谷、新芦屋上・下、青葉丘南・北、清水、長野東・西
千里ニュータウン・ 万博・阪大地域	佐竹台、高野台、津雲台、竹見台、桃山台、青山台、藤白台、古江台、山 田丘、上山田、千里万博公園

-

問1 あなたのご家族や生活状況について

i				
	夫婦2人暮らし (配偶者65歳以上)	以上)		
'n	夫婦2人暮らし (配偶者64歳以下)	以下)		
4.	息子・娘との2世帯			
5	その他			
2	現在の要介護度は、次のどれに	次のどれにあたりますか。(1	つだけ)	
-	要介護1 2.	. 要介護2	3. 要介護3	
4.	要介護4 5.	. 要介護5	 わからない 	
8	介護・介助が必要になった主な	った主な原因は何ですか。	(いくつでも)	
, .	の3キマちゅう のうしゅっけつ めうこうそく 脳本中 (脳出血・脳梗塞等)) 2.		
ö		4.		_
5	質節の病気(リウマチ等)	9		
7	パーキソンソ・流	8	とうにようひょう糖尿病	
6	にないるがない。とうせま野疾患(透析)	10.		
Ξ	- 12 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12	12.		
13		14.	そのも(^
15.	. 不明			
4	あなたに収入はありますか。(い	(するこうい)		
⊢. რ	年金による収入 その他 (不動産、	株式など資産による収入など)	 仕事による収入 本人名義の収入はない 	
2	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。	みてどう感じてい	ますか。(1つだけ)	
+	大変苦しい ⇒5-1~	2. やや苦しい =	⇒5-1~ 3. 3.05	
4.	ややゆとりがある	5. 大変ゆとりがある	99	
47	5で「1」または「2」と答えた方((春らしの状況が経済的に苦しい方)	的に苦しい方)のみ、お答えください。	10
147	5-1 暮らしの状況が経済的に	苦しい理由をお答	暮らしの状況が経済的に苦しい理由をお答えください。(いくつでも)	
	1. 年金が少ない	2. 社会保	社会保険料(介護保険・医療保険など)の負担	の負担が大きい
	3. 交通費への負担が大きい	4. 医療や介護サ	介護サービスへの自己負担が大きい	1.
	5. 住まいにかかる負担が大きい		J	^
9	お住まいは一戸建て、または集合	または集合住宅のどちらですか。	すか。(1つだけ)	
+	持家 (一戸建て)	2. 持家 (集合住宅)	宅) 3. 公営賃貸住宅	ΨĐ

 τ 平成 23 年6月1日から設置が義務付けられている「住宅用火災警報器」を設置しています τ か。(1つだけ)

1. 設置している ⇒7-1~ 2. 未設置 3. わからない

7で「1」と答えた方(住宅用火災警報器を設置している方)のみ、お答えください。

7-1 住宅用火災警報器が実際に動くかどうかの確認 (作動確認) を定期的に行う必要があることを知っていますか。(1つだけ)

1. 知っているし行ったことがある
 2. 知っているころのできます。

5 2. 知っているが行ったことがない

「住宅用火災警報器」は、平成23年6月1日から設置が策務付けられています。既に設置している方も、電池切れになっていないが、作動確認を行う必要があります。「住宅用火災警報器」について詳しくは 消防本部総務予防室(06-6193-1116)まで



8 お住まいで困っていることはありますか。(いくつでも)

		(1-1-1-1)		ハーノー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
特に困っていることはない	14.)		. その他 (13.
住宅がせまい	12.	11. 住宅が古い	Ξ). 耐震対策ができていない	10.
9. エレベーターがない	6	台所が使いにくい	ώ.	7. エアコンがない	7.
6. 洗面所にお湯が出ない	9	5. トイレが使いこくい	5	・風呂が使いこくい	4
風呂がない	რ	2. つかまるところがない 3. 風呂がない	5	1. 段差が多い	÷.

9 外出する際の移動手段は何ですか。(いくつでも)

10 通院の際、主にどのような方法(交通手段)を使いますか。複数の通院先がある場合は、主に 通院されている医療機関についてお答えください。(いくつでも)

+	往朱	0	日計画	c	3 1814	4	4 白動車(白公で運転)
	7	1	1441	5	` - :		ロが十、ロント件は
5	5. 自動車 (人に乗せてもらう)	華也	まてもらう)	9	電車	7.	7. 路線バス
φ.	病院や施設のバン	7,47	~	6	9. 車いす	10.	電動車いす(カート)
Ė	11. 歩行器・シルバーカー	1	-ガー	12.	12. タクシー	13.	その街(
7	14 体診を単ロアハスを必通時は「アハない	117	ストを通信に	11 711	175		

11 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)

自治会・町内会・高齢クラブ	ヘルパーなどの介護保険事業者	9. 家族会などの介護者の交流の場	11. 40卷()
8	6	0	Ξ
2. 市役所	5. ケアマネジャー	3. 薬局·薬剤師	Hが話し合う場
8	L)	00	
地域包括支援センター	4. 社会福祉協議会·民生委員	医師・歯科医師・看護師 8. 薬局・薬剤師	串者会などの認知症等の本人
<u>.</u>	4.	7.	10

10. 患者安などの認知推幸の。 12. そのような人はいない

問2 健康について

8 かかりつけ歯科医はいますか。(1つだけ)

1-1]なぜそう思いますか。(自由にお答えください。)	
あなたは、現在どの程度幸せですか。(1つだけ) (「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)。	٥
幸 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	とでも幸せ
0点 1点 2点 3点 4点 5点 6点 7点 8点 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	9点 10点
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 つだけ)	ありましたか。
. はい 2. いいえ	
この1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心からよくありましたか。(1つだけ)	あるいは心から楽しめない感じが
. はい 2. いいえ	
お酒は飲みますか。(1つだけ)	
. 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
タバコは吸っていますか。(1つだけ)	
 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 	
かかりつけ医はいますか。(1つだけ)	
 いる 2. いない 3. わからない 	

かない。	かかりつけ歯科医とは? 「安全・安心な歯科医生ほじかたる口腔機能のできる歯科医師」とされ	かかりつけ歯科医とは? 「安全・安心な歯科医療の提供のみ生涯にかたる口腔機能の維持・向上を できる歯科医師」とされています。	ならず医療・どめざい、対戦	1護に係る幅広 5歳の一翼を担	がかりコけ歯科医とは? 「安全・安心な歯科医療の提供のみならず医療・介護に係る幅広い、低職と見調を備え、地域住民の生涯にかたる口腔機能の維持・向上をめざし、地域医療の一翼を担う者としてその責任をはたすことができる歯科医師」とされています。	世域住民の 払たすことが
					*日本厳科医師会 ホーム	ホームページより
6	かかりつけ	かかりつけ薬局を決めていますか。	すか。(1つだけ)	(4)		
- '	分のといる	2.	決めていない			
は様式	かかりつけ薬局とは? 薬を安全・安心に使 状にあった薬の使用に	は? MC使用できるよう、 用ころハてアドバイ	処方薬や市脳スプルの、相関	数などの情報を 巡このってくれ **日本	がかりつけ薬局とは? 薬を安全・安心に使用できるよう、処方薬や市態薬などの情報をまとめて把握し、自分の体質や病薬たあった薬の使用についてアドバイスしたり、相談にのってくれる身近な薬局のことです。 *日本薬剤師会 ホームバージより要約	が体質や病 ず。 ジより要約
10	健康保険適用外 か。(1つだけ)	健康保険適用外のはり・きゅう・ か。(1 つだけ)		" (あん摩・指	マッサージ(あん摩・指圧)の施術を受けたことがあります	ことがありま
+:	現在、	受けている				
5		過去に受けたことがある				
ω. 4.		~	、受けたい 今後も受ける予定はない	Ş		
	歯磨き (人)	(人にやってもらう場合も含む)	2.20	を毎日していますか。	すか。(1つだけ)	
÷	いだ	2. いいえ	え			
12	定期的に歯科受診	科受診 (健診を含む)	をし	ていますか。(1つ	つだけ)	
	いだ	2. いいえ	ヹ			
3	現在治療中、	、または後遺症のある病気はありますか。	ちる病気はあ	700	(からしょい)	
-	ない	2.	ころけつあつ	3.	のまっちゅう のうしゅっけつ 図本中(図出面・	## 1
4.	いたままま		とうにようびよう糖尿病	9	こうにおった。高階自治	(A)
7.	ことの記録	まるま はいえん きかんしえん 写気 (肺炎や気管支炎等)	5炎等) 8.	3 4000		
6	関が難な	前立腺の病気	10.	部	気(骨粗しよう症、	関節症等)
Ė	外衛	(転倒・骨折等)	12.	がん	*(悪性新生物)	
13.	thost source 山液・免疫の病気		14.		*	
15.		認知症(アルツハイマー病等)	等) 16.	パーキソンソ病	い新	
17	B Bath	ă	26 びょうき	10	764	*

4

*日本医師会・四病院団体協議会「医療提供体制のあり方」より

14	通院頻度はどのくらいですか。 ついてお答えください。(1つた	きすか。複数の通院先がある場合は、 (1つだけ)	主に通院されている医療機関に
-	年に1回	2. 半年に1回程度	3. 3か月に1回程度
4	月に1回程度	5. 月に2~3回程度	6. 週に1回程度
7	週に2~3回程度	8. ほぼ毎日	
6	往診を受けているため通院はして	通院はしていない	

問3 介護保険サービス等の利用状況等について

-	現時点での、施設等への入所・入居の検討状況について、ご回答ください。(1つだけ) ※「施設等」とは、特別養護老人ホーム、老人保健施設、介護医療院、特定施設(有料老人ホーム等)、グルーブホーム、地域密着型特定施設入居者生活介護、地域密着型特別養護老人ホームを指します。	及る	施設等への入所・入居の検討状況について、 とは、特別養護老人ホーム、老人保健施設、 レーブホーム、地域密着型特定施設入居者生 す。	状況にて人保健に施設入	らいて、ご回答 施設、介護医 居者生活介護	表別がある。	9、施設等への入所・入居の検討状況について、ご回答ください。(1つだけ) 野」とは、特別養護老人ホーム、老人保健施設、介護医療院、特定施設(有料老人ホ グルーブホーム、地域密着型特定施設入居者生活介護、地域密着型特別養護老人ホ よます。	
− m	 入所・入居は検討していない すでに入所・入居申し込みをしている 	いない	51777	2. 入原	入所・入居を検討している	7	9	
2	令和2年1月の1か月の間に 利用しましたか。(1つだけ))間に、 だけ)	(住宅改修、	福祉用	具貨与・購入	14k0	福祉用具貸与・購入以外の) 介護保険サービスを	
•	1. 利用した ⇒2-1,	2-2~	Vi	2. 和	利用していない	⇒2-	-3~	
	2で「1」と答えた方(1	か月	の間に介護保	降サー	と答えた方(1か月の間に介護保険サービスを利用した方)のみ、	力(年	りみ、お答えください。	_
Share at	2-1 以下の介護保険サービスについて、令和2年1月 さい。対象の介護保険サービスをご利用になって を選択してください (①~⑩それぞれ1つずつ)	サービ護保険	スについて、 (サービスを: (①~⑩それ:	令和2 ご利用に ごれ 1 つ	年1月の1か月 なっていない ずつ)	調の場合は	以下の介護保険サービスについて、令和2年1月の1か月間の利用状況をご回答ください。対象の介護保険サービスをご利用になっていない場合は、「利用していない」を選択してください(①~⑪それぞれ1つずつ)	
12000	①訪問介護 (ホームヘルブサービス)	- 4	週1回程度 週4回程度	5. 5.	週2回程度 週5回以上	6. 9.	週3回程度 利用していない	
	②訪問入浴介護	- 4	週1回程度 週4回程度	5. 10.	週2回程度 週5回以上	6. 0.	週3回程度 利用していない	-
-50	3訪問看護	1. 4.	週1回程度 週4回程度	2.	週2回程度 週5回以上	6. 9	週3回程度 利用していない	
	④訪問リハビリテーション	- 4	週1回程度 週4回程度	5. 2.	週2回程度 週5回以上	6. 9	週3回程度 利用していない	
	⑤通所介護 (デイサービス)	- 4	週1回程度 週4回程度	5. 2.	週2回程度 週5回以上	. o	週3回程度 利用していない	
7.20	⑥通所リハビリテーション (デイケア)	- 4	週1回程度 週4回程度	5. 2.	週2回程度 週5回以上	. o	週3回程度 利用していない	
	⑦定期巡回·随時対応型訪問介護看護		1. 利用していない	ST.	2. 利用した	した		

⑧小規模多機能型居宅介護	-	利用し	利用していない		2. 利用した	
©短期入所生活介護・療養 介護(ショートステイ)	÷. 4.	Д1~7 Д22 В	1~7日程度 22日以上	5. 2	月8~14 日程度 利用していない	3. 月15~21程度
00居宅療養管理指導	÷. 4.		月1~7日程度 月22日以上	2	月8~14 日程度 利用していない	3. 月15~21程度
2で「1」と答えた方(1	か月の	の間に介	r護保険サ-	ーピス	(1か月の間に介護保険サービスを利用した方)の	のみ、お答えください。
2-2 以下の介護保険サー (①~⑩それぞれ1		ビスを利 つずつ)	用している場 不満な場合、	場合、	合、それぞれについて満足していま その理由はどのようなことですか。	-ビスを利用している場合、それぞれについて満足していますか。 1 つずつ)不満な場合、その理由はどのようなことですか。
①訪問介護 (ホームヘルプサービス)	- 2	選 大	: 甲酐)			^
②訪問入浴介護	- 2	選 下	: 甲酐)			0
3訪問看護	- 2	選 下 選 清	(理由:			^
④訪問リハビリテーション	- 2	瀬 と 瀬	(理由:			^
⑤通所介護 (ディサービス)	- 2	超 推 推	: 甲酐)			
⑥通所リハビリテーショ ン (デイケア)	- 2	湖 担 期	: 甲酐)			^
⑦定期巡回·随時対応型訪問介護看護	1. 2.	瀬 上 瀬	(理由:			0
8小規模多機能型居宅介護 護	- 2	瀬 上 瀬 東	: 甲函)			^
⑤短期入所生活介護・療養介護(ショートステイ)	- 2	瀬 州	: 甲勈)			
(i)居宅介護支援 (ケアマネジャー)	- 2	瀬 左 瀬	: 甲酐)			0

	月の間に介護保険サービスを利用していない方)のみ、お答えく		(同居していない十ともや親族等からの打護を含む) ない
利用していない理由は何ですか。(いくつでも)		- 2	1. ない 2. 家族・親族の介護はあるが、週に1日よりも少ない
現状では、サービスを利用するほどの状態ではない 本人にサービス利用の希望がない 辛味が企業去ナストルが悪だい		ω 4 ω	3. 週に1~2日ある 4. 週に3~4日ある 5. ほぼ毎日ある
%KKがJugesができたの必要ない。 以前、利用していたサービスに不満があった 利用料を支払うのが難しい 利用したいサービスが利用できない、身近にない		- 開	4 介護予防・健康保持や高齢者保健福祉
住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用するため サービスを受けたいが手続きや利用方法がわからない			健康の保持・増進や介護予防のために、どのようなこ。
食事、ベッド代の自己負担分を払うのが難しい その他(^	- 2	 定期的に歩いたり運動したりするなど足腰をきたえて パランスの良い食事をとっている
呆険サービス以外」の支援・サービスについて、ご回答ください。	答ください。	ω 4	 地域の行事や活動に積極的に参加している 仕事をしている
 調理 買い物(完配は含まない) 外出同行(通院 買い物など) タクシー等) 見守り、声かけ の場 その他(0	00000	5. 歯磨き 6. 臓味を 7. 定期的 8. その他 9. 特にない 市では、
今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス(現在利用しているが、さらなる充実が 必要と感じる支援・サービスを含む)について、ご回答ください。(いくつでも) ※ 介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含みます。	っなる充実が		ますが、知っていますか。(1つだけ) 1.参加したことがある 2.知ってい
 調理 買い物(宅配は含まない) 外出同行(通院、買い物など) タクシー等) 見守り、声かけ の場 	^	"	(参考) 市で実施している介護予防事業には以下のものがあり ・はつらつ体験対室・・うこそ栄養教室・・窓坑庇予防教室・・ひろばんB体験(公園体験)・講演会(栄養改善、認い庇予防、口腔機能句上、美いと介護・出前講座
現在、訪問診療を利用していますか。(1つだけ) ※訪問歯科診療や居宅療養管理指導等は含みません。		3	介護予防に取り組む理由について、あなたの考えに近6 7 大生100 年時代をいきいきと楽しく暮らすために必要

ことをできる限り防ぐことを目的に、介護予防事業を実施してい

防のために、どのようなことを心がけていますか。(いくつでも)

たりするなど足腰をきたえている

持や高齢者保健福祉施策等について

6 ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか。(1つだけ)

ついて、あなたの考えに近いのはどれですか。(いくつでも) 知らない ・お口元気アップ教室 ・介護支援サポーター 2. 知っているが、参加したことはない 防、口腔機能向上、集小と介護予防) 予防事業には以下のものがあります。 ・いきいき百歳体製活動支援講座 1. 人生100 年時代をいきいきと楽しく暮らすために必要 寝たきりや認知症の発症の時期を遅らせるために必要 ・ひろば 46 体操 (公園体験) 4. 介護や医療にかかる経済的負担を抑えるために必要 ・今こそ栄養教室 家族に介護の負担をかけないために必要 6. 介護予防に取り組む必要がない7. 関心がない 5. その他 (理由:

(これに対して、患者さんやその家族からの要請によって、その都度、医師が影察のために患者さ

んの自宅などに訪問することを「往診」といいます。)

通常が困難な人に対して、計画的・定期的に患者さんの自宅などに医師が訪問して行う診療のこと

利用していない

5

1. 利用している

訪問診療とは?

介護保険サービスを利用する際のあなたの考え方について、次のうち、もっとも当てはまる のはどれですか。(1つだけ)

- 認定された範囲内に関わらず、できるだけ多くの介護保険サービスを利用したい
 - 認定された範囲内で、できるだけ多くの介護保険サービスを利用したい
- できることは自分や家族で行い、行き届かない部分のみ必要な介護保険サービスを利用したい
- できるだけ介護保険サービスは利用したくない
 - その他(

くなります。介護知剣料の基準額が現在、月額5900円(収入により異なる。)ですが、今後、高齢 介護保険制度では、サービス利用者が増えて、その分の保険からの支出が増えると 介護保険料が高 者の動詞に伴い、介護国験組は高くなると見込まれ、2025年には月額8900円程度になると推論 しています。

5 「フレイル」について知っていますか。(10だけ)

3. 知らない 聞いたことはあるが、内容までは知らない 3 1. 知っている

年齢とともに心息の活力(節力を認知機能など)が低下して、要介護状態に近づくことです。

対策を取れば、健康な状態に戻ることも可能です。

身体を動かす運動を習慣的に週1回以上行っていますか。デイサービスで行っている場合も (1つだけ) 含みます。

~9-9€ 2. 行っていない =6-1~6-5~ 1. 行っている

6で「1」と答えた方(身体を動かす運動を習慣的にしている方)のみ、お答えください。

一週間当たりの運動回数は何回ですか。(1つだけ)

3回以上 (1つだけ) 一回当たりの運動時間は何分ですか。 0 6-2

40 分以上 20 分以上 40 分未満 20 分未満

どれくらい継続して運動を行っていますか。(10だけ) 6-3 2. 3か月以上6か月未満 4.1年以上 6か月以上1年未満 3か月未満

>6-4, 6-5~

6-3で「4」と答えた方(1年以上運動を継続している方)のみ、お答えください。

どのような運動をしていますか。(1つだけ) また、 6-4 何年運動を続けていますか。

1.1年以上~3年未満

3年以上~5年未満

3. 5年以上~10年未満 [続けている運動] (10

10年以上 2, 4,

お答えください。 6-3で「4」と答えた方(1年以上運動を継続している方)のみ、

運動を継続する理由はどのようなことですか。(1つだけ) 6-5

白ら楽しみとし、

その他(

e,

自ら健康上必要だと思って

S 4

専門職等に勧められて

家族や周囲の人に勧められて

運動を継続するために必要と考えることや、困っていることはどのようなことです 6で「2」と答えた方(身体を動かす運動を習慣的にしていない方)のみ、お答えください。

か。(いくつでも) 9-9

どのような運動をしたらよいか知りたい

運動するうえで専門的なアドバイスや指導が欲しい

自分の体力や状態に合った運動プログラムが欲しい

定期的に、自分が運動した効果が知りたい 4

一人で運動を継続することが難しい 5

そもそも、運動が必要だと思っていない 運動するうえで健康面の不安がある 9

その他(

特にない

吹田市には、介護や高齢者福祉などの総合相談窓口として、15か所の「地域包括支援センタ 一」がありますが、お近くの地域包括支援センターを知っていますか。(1つだけ)

知っているし、利用したことがある

知っているが、利用したことはない 5 3. 内容は知らないが名前は聞いたことがある

知らない

あなたは、スマートフォンを所有していますか。(1つだけ)

2. 所有していない 所有している あなたが趣味やサークル活動、介護や生活支援などの行政サービスの情報収集手段として利用するものは次のうちどれですか。(いくつでも) 6

口コミ(家族、友人、近所の人、自治会の人との会話など) **テレビ (民放のニュース、情報番組など)** - 2

テレビ (市の広報番組)

テレビ(市の
 市報すいた

5. インターネット検索(パソコン、スマートフォンなど)6. 市役所の窓口7. 地域包括支援センターの窓口 ①趣味、サーケル活動にし

公共施設に配架されているチランや用子

その他(8. 9. 5.

情報収集は行っていない

Ξ

	÷	1. ロコミ (家族、友人、近所の人、自治会の人との会話など)
	5	2. テレビ (民放のニュース、情報番組など)
	e,	テレビ(市の広報番組)
	4	市報すいた
②介護や生活支援などの	5	インターネット検索(パソコン、スマートフォンなど)
行政サービスについて	6.	市役所の窓口
	7.	地域包括支援センターの窓口
	8	公共施設に配架されているチラシや冊子
	6	その他(
	10.	10. 情報収集は行っていない

あなたの家では、大地震等の災害が起こった場合に備えて、どのような対策をとっています か。(いくつでも)

- **耐臓性のある家に住んでいる^{※1}**
- 家具・家電などを固定し、転倒・落下・移動を防止している※2
- 膨震ブレーカー (揺れを感知して電気を止める器具)を設置している
- 4. 食料や飲料水、日用品などを準備している
- 停電時に作動する足元灯や懐中電灯などを準備している
- 非常持ち出し用衣類、毛布などを準備している
- 貴重品などをすぐ持ち出せるように準備している
- 外出時には、携帯電話やスマートフォンなどの予備電池を携帯している 8
 - 自家用車の燃料を十分に補給するようにしている
 - 消火器や水をはったバケツを準備している 10.
- 自宅建物もしくは家財を対象とした地震保険(地震被害を補償する共済を含む) いつも風呂の水をためおきしている
 自宅建物もしくは家財を対象とした に加入している
- 家族の安否確認の方法などを決めている 13.
- 近くの学校や公園など、避難する場所を決めている 4.
- 15. 防災訓練に積極的に参加している
- 災害時要援護者登録制度に登録している※3 9
 - 17. その他(
- 18. 特に何もしていない
- 19. わからない
- 「耐震性のある家」とは、新耐震基準で建設されているもの(昭和56年(1981年)6月以降に確認申 請をしたもの)、または旧耐震基準で建設された家については耐震補強工事を行ったものをいいます。
 - ※2 市では、震災時の家具等の転倒による被害を軽減するため、低所得者を対象に、家具等転倒防止器具の 設置費用の助成を行っています。

※3 市では、大規模な災害が発生したときに、支援が必要な方に対して、安否確認や避難誘導などの支援が 行えるよう、地域支援組織(自治会・自主防災組織等)と連携し、地域で支える安心・安全のネットワ ークづくりをすすめています。

高齢者の権利等について 2 晶

-	過去1年間に、「振り込め詐欺や還付金詐欺などの特殊詐欺」だと思われる電話がかかってきたことがありますか。(1つだけ)	

4. わからない 3. かかってきたことはない 2. 複数回ある 1. 1回ある

「振り込め詐欺や還付金詐欺などの特殊詐欺」の被害を防ぐために、どのようなことが必要 だと思いますか。(いくつでも)

- 日頃から、家族との連絡を頻繁にとる
- 友人や知人の連絡先を把握しておく
- 市、消費生活センター等の行政機関の相談窓口の連絡先を知っておく
- 4. 不審に思った際の相談先を決めておく
- ATMの振込限度額を引き下げておく 5
- 詐欺の手口について知っておく
- 電話機の番号通知機能や留守番電話の機能を活用するなど、知らない相手からの電話には極 力出ないようにする 9
- その街(œ
 - 9. 特に必要なことはない
 - - 10. わからない

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つだけ)

2. UUZ 1. はい

認知症に関する相談窓口を知っていますか。

こしがも

1. はい

いいえ

高発症に関する相談窓口とは?

際的位に関する相談を行う場所としてかかりしけの医療機関や高齢者の織合相談的口である「由政 包括支援センター」、認知症家族の会、認知症カフェ等があります。

5 | 認知症サポーターについて知っていますか。(10だけ)

3. 知らない 2. 聞いたことはあるが、内容までは知らない 1. 知っている

認知症
ナポーター
大は
ら

も要などで 関係に の人 なその 数様を 見守る 信援者 で、 オフンシの こングが サポーター の目印で す。 市内にはたくさんの認知能サポーターが誕生し活動しています。

13

認知症の人など、判断能力が十分でない人々の権利を守り、援助する制度として、成年後見制 あなたは支援が必要になったときには、成年後見制度を利用したいと思いますか。 7-2 成年後見制度について、誰に(どこに)相談しようと思いますか。(いくつでも) 認知症の人が安心して暮らせるまちにするには、どのような対策が必要だと思いますか。 7-1で「1」または「2」と答えた方(成年後見制度を利用したい方)のみ、お答えください。 2. 専門職(弁護士・司法書士など) 7で「1」と答えた方(成年後見制度を知っている方)のみ、お答えください。 度がありますが、この成年後見制度について知っていますか。(1つだけ) 4. 地域包括支援センター 7-3~ 7. 近隣の見守りなど認知症の人を支えるまちづくりを進めること 8. わからない 家庭裁判所 認知症の人本人からの発信の機会が増えるよう取り組むこと ⇒7-2, 認知症の人に対する介護や医療の質を向上させること 認知症の人やその家族が気軽に集える場を増やすこと 認知症の診療を行っている医療機関を周知すること 必要になれば利用したい ⇒7-2、7-3 利用したいとは思わない ⇒7-4 9 認知症の人をお世話している家族を支援すること 認知症の人を支える施設や組織を周知すること 認知症に関する正しい知識や理解を広めること 将来に備えて後見人を選んでおきたい 聞いたことはあるが、内容までは知らない 認知症の相談窓口を充実させること 5. 社会福祉協議会 (主なもの3つまで) (コンが形) 5. わからない 1. 家族·親勝 7. その他(4. そのも(1. 知っている 11. わからない 3. 市役所 その他(知らない 7-1 5 9 ω. 10.

7-1で「3」と答えた方(成年後見制度を利用したいと思わない方)のみ、お答えください。 誰が後見人になるか不安だから(他人に財産状況・生活状況を知られたくないから) お答えください。 7-4 その理由として、あなたの考えに近いものはなんですか。(いくつでも) 7-1で「1」または「2」と答えた方(成年後見制度を利用したい方)のみ、 法人(社会福祉法人、NPO法人、専門家で構成される法人など) 後見人等はだれになってもらいたいですか。(いくつでも) 4. 市民後見人(研修を受けた市民など) 2. 専門職 (弁護士・司法書土など) 4. 制度自体に反対だから 制度がわからないから 費用負担があるから 6. わからない 1. 家族·親趙 その他(かの街(7-3 3 i,

問6 今後の暮らしについて

↑ 護保険サービスの他に利用者のニーズに合わせたNPO団体やボランティア、民間企業等、 1 多様な事業主体によるサービスの提供をすすめています。 これらのサービス提供について、どのように思いますか。(1つだけ)

掃除、調理など簡単な生活支援サービスや地域での通いの場について、NPO団体やボランティア、民間企業等によるサービスを利用したい(又は、利用してもかまわない) ⇒1−1/~

2. NPO団体やボランティア、民間企業等によるサービスは利用したくない。 ⇒11-2

わからない

1で「1」と答えた方(利用したい又は利用してもかまわない方)のみ、お答えください。

1-1 利用したい理由は何ですか。(いくつでも)

1. NPO団体やボランティア、民間企業等によるサービスの方が安心だから

選択できるサービスの幅の広がりや、地域の実情に応じたきめ細かなサービス提供が期待されるから

3. 利用者負担が低額になることが期待できるから

地域の高齢者等がサービスの担い手側に回ることによって、地域活動の活性化や、高齢者の生きがいづくり、介護予防の効果が期待できるから

その他(

15

ご自由にお書きください

一応話し合ったことがある 全く話し合ったことがない

3. 医療介護関係者

1. 家族·親族

4-1

1. 詳しく話し合っている

91

17

経済的に負担が大きい

2.

3

9. その他(

(1つだ干)

1. 56

用できるから

3

その街(

2

1. できると思う

ここからは主に介護をされている方におうかがいします。

主に介護をされている方(ヘルバー等、職業として介護をされている方を除きます。)がお答え

主に介護をされている方(以下、「主な介護者」とします。)のこ回答・こに入が難しい場合は、 に本人(要介護認定を受けた方)が び回答・ ご記入をお願いします。

介護をされている方がおられない場合は、調査はここで終了です。

主な介護者について 間7

-	本人からみて、	本人からみて、どなたが介護をされていますか。(いくつでも)			
-	1. 配偶者	2. 7	ω.	3. 子の配偶者	
4	4. 孫	5. 兄弟·姉妹	9	6. その他(^
2	本人からみて、	本人からみて、主な介護者の方はどなたですか。(1つだけ)			
-	1. 配偶者	2. 7	3.	3. 子の配偶者	
4	4. 孫	5. 兄弟·姉妹	9	6. その他(^
က	主な介護者のプ	主な介護者の方の性別をお答えください。(1つだけ)			
-	1. 男性	2. 女性			
4	主な介護者の力	主な介護者の方の年齢をお答えください。(1つだけ)			
-	. 20 歲未満	2.20代	s.	30 ft	
4	. 40 ft	5. 50 €	6.	60 ft	
7	. 70 ft	8.80歳以上	6	9. わからない	
	ご家族やご親格	ご家族やご親族の中で、ご本人(要介護認定を受けた方)の介護を主な理由として、過去1年	海ケナバ	な理由として、う	局去1:

の間に仕事を辞めた方はいますか(現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いませ ん)。(いくつでも) ※自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。 S

- 主な介護者が仕事を辞めた(転職除く)
- 主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた(転職除く)
 - 主な介護者が転職した
- 4. 主な介護者以外の家族・親族が転職した
- 介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない
- わからない

2000
(年)
#
191
7
0
4
V
1
3
_
0
-
-
10
お答えください
+
11
IK
Life
類而
10
てお答う
P
-
Š
0
11
11
栅
4017
恐
1
1
NO
-
2
N
1
11
11
1
3
in
+
0
0
一
1007
900
4
1
40
Lil
111
2000
9

食事の介	衣服の着
ю.	9
	(洗顔・歯磨き等)
夜間の排泄	身だしなみ
5	5.
日中の排消	4. 入浴·洗身
÷	4.

[身体介護]

7助(食べる時)

- ひ. がにつみも(対照・
 - 6 8. 外出の付き添い、送辺等 7. 屋内の移乗・移動

服薬

- 10. 認知症状への対応
- 11. 医療面での対応 (経管栄養、ストーマ*、人工呼吸器、在宅酸素、たん吸引、インシュリン注 射、人工透析等)
- 13. その他の家事 (掃除、洗濯、買い物 等) 12. 食事の準備 (調理等) [生活援助]
- 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き

「その色」

- 16. わからない 15. その他

※ストーマ…人工肛門・人工膀胱のこと

現在の生活を継続していくに当たって、主な介護者の方が不安に感じる介護等についてお答 えください。(主なもの3つまで)

[身体介護]

9	
食事の介助	衣服の着脱
ω.	9
	(洗顔・歯磨き等)
夜間の排泄	身だしなみ
2.	5.
日中の排消	入浴・洗身
÷	4

食べる時)

服薬 6 8. 外出の付き添い、送迎等 7. 屋内の移乗・移動 10. 認知症状への対応

11. 医療面での対応 (経管栄養、ストーマ※、人工呼吸器、在宅酸素、たん吸引、インシュリン注 射、人工透析等)

[生活援助]

12. 食事の準備 (調理等) 13. その他の家事 (掃除、洗濯、買い物 等)

14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き [その色]

16. 不安に感じていることは、特にない 15. その他

17. 主な介護者に確認しないと、わからない

※ストーマ…人工肛門・人工膀胱のこと

8 主な介護者の方の現在の勤務形態についてお答えください。(1つだけ)

- 2. パートタイムで働いている ⇒8-1~8-3~ 1. フルタイムで働いている ⇒8-1~8-3~
 - 3. 働いていない
- 主な介護者に確認しないとわからない

※「パートタイム」とは、「1週間の所定労働時間が、同一の事業所に雇用される通常の労働者に比べて短い 方」 が該当します。 いわゆる 「アルバイト」、「嘱託」、「契約社員」 等の方を含みます。 自営業・フリーラン ス等の場合も、就労時間・日数等から「フルタイム」・「パートタイム」のいずれかを選択してください。

19

8で「1」または「2」と答えた方(働いている方)のみ、お答えください。

主な介護者の方は、介護をするに当たって、何か働き方についての調整等をしていま すか。(いくつでも)

- 1. 特に行っていない
- 2. 介護のために、「労働時間を調整 (残業免除、短時間勤務、遅出・早帰・中抜け等)」 ながら、働いている
- 介護のために、「休暇(年休や介護休暇等)」を取りながら、働いている
- 4. 介護のために、「在宅勤務」を利用しながら、働いている 3
- 介護のために、2~4以外の調整をしながら、働いている

Ď.

6. 主な介護者に確認しないと、わからない

主な介護者の方は、勤め先からどのような支援があれば、仕事と介護の両立に効果が あると思いますか。(主なもの3つまで) 8-2

- 自営業・フリーランス等のため、勤め先はない
- 介護休業・介護休暇等の制度の充実 制度を利用しやすい職場がくり
- 労働時間の柔軟な選択(フレックスタイム制など)

4. 5

3

- 働く場所の多様化(在宅勤務・テレワークなど)
- 仕事と介護の両立に関する情報の提供
- 介護に関する相談窓口・相談担当者の設置

6.

- 8. 介護をしている従業員への経済的な支援
- 9. その他(
 - 10. 特にない
- 11. 主な介護者に確認しないと、わからない
- 8-3 主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていけそうですか。(1つだけ)
- 1. 問題なく、続けていける
- 2. 問題はあるが、何とか続けていける 4. 続けていくのは、かなり難しい
- 主な介護者に確認しないと、わからない 5

3. 続けていくのは、やや難しい

(コンだけ) 主な介護者の方の健康状態はいかがですか。

よくない 4 3. あまりよくない 2. まあよい 1. とてもよい

主な介護者の方は、介護保険制度を利用して、どのように変わりましたか。(いくつでも)

- 利用したことで、身体が楽になった
- 2. 利用したことで、精神的に楽になった
- 利用したことで、時間にゆとりができた
- 家族の介護負担が軽くなり、家庭内の雰囲気が明るくなった
- ヘルパーなどに気を使い、かえって精神的に、負担が増えた
- 事務手続きなどの負担が増えた

9

5

- 7. 利用料が1割負担(又は2割負担)で経済的負担が増えた
- 8. 利用料が1割負担(又は2割負担)で済み、経済的負担が軽くなった
- 特に変わらない
- 10. その街(
- 11. 介護保険サービスを利用していない

主な介護者の方は、介護を行ううえで困っていることはありますか。(いくつでも)

- 介護の方法がわからない
- 夜間に対応してくれるサービスがない
- 緊急時に対応してくれるサービスがない
- 家族(親族)の理解・協力が足りない
 - 5. 身体的な負担が大きい
 - 精神的な負担が大きい 6.
- リフレッシュできる時間がない
- 本人がサービスの利用をいやがる 8
- サービスの利用料が負担である 6
- 10. 利用したいサービスなどの定員がいっぱいで利用が難しい
 - 11. 利用したいサービスが近くにない
- 医療ケア(インシュリン注射、経管栄養、人工透析、人工呼吸器、在宅酸素、たん吸引等) を行ってくれる介護サービスがない
 - 他に介護が必要な家族がいたり、育児をする必要がある
 - 14. 本人と別居しているため、介護のために通うのが大変である 3
- 市の相談窓口に行くために、平日、仕事を休まなければならない
 - 6. その他(
- 特にない

主な介護者の方は、介護に困ったとき、家族や友人・知人以外で、誰に相談していますか。 (いくつでも) 12

- 市役所 地域包括支援センター
- 6. ヘルパーなどの介護保険事業者 3. 自治会・町内会・高齢クラブ 5. ケアマネジャー 4. 社会福祉協議会,民生委員
- 9. 家族会などの介護者の交流の場)11. そのような人はいない 薬局・薬剤師 φ. 7. 医肺·歯科医肺·看護師 10.
 - かのも(

21

主な介護者の方は、適切な介護の方法など、介護の知識を得るための講座や研修を受けたい と思いますか。(1つだけ)

4. 必要ない 受ける時間がない 3 2. 受けたくない 受けたい

主な介護者の方が、介護や生活支援などの行政サービスの情報収集手段として利用するもの は次のうちどれですか。(いくつでも)

口コミ(家族、友人、近所の人、自治会の人との会話など)

テレビ(民放のニュース、情報番組など)

テレビ(市の広報番組)

市報すいた

インターネット検索(パソコン、スマートフォンなど)

市役所の窓口 9

5

地域包括支援センターの窓口

公共施設に配架されているチランや用子

その他(

情報収集は行っていない

ポータルサイト「すいた年輪サポートなび」を知っていますか。(1つだけ)

知っており、利用したことがある

利用したことはないが知っている

内容は知らないが名前は聞いたことがある

知らない

すいた年輪サポートなびとは?

吹田市内にある医療機関・歯科診療所・薬局・介護サービス事業者を 検索することができるインターネットサイトです。

CR J-Fit 極帯サイト 555

吹田市では、高齢者やその介護家族等を対象に、夜間や休日にいつでも相談できる「高齢者 介護家族電話相談事業 (高齢者サポートダイヤル)」を行っています。 主な介護者の方は、利用したいと思いますか。(1つだけ)

知っているし、利用したことがある

知っているが、利用したことはなく、利用したい

知っているが、利用したくない

知らなかったが、利用したい

知らなかったが、利用したくない

高齢者サポートダイヤル TEL 0120-256-594 (にっこり、 若後のくらし)

介護・健康・医療などに関する相談に、専門のA間談員が対応します。 相談問:平日は午後5時30分~翌朝午前9時まで

土曜日・日曜日・祝日・年末年始は24時間

22

23

17 主な介護者の方は、今後どのように介護していきたいと思いますか。(主なもの3つまで)

自宅で家族中心の介護をしていきたい

自宅で家族の介護と介護保険等のサービスを組み合わせて介護していきたい

自宅で介護保険等のサービス中心の介護をしていきたい

ë

4. 「介護付き有料老人ホーム」や「サービス付き高齢者向け住宅」などの高齢者のための住宅に住み かえて介護を受けさせたい

介護保険施設(特別養護老人ホーム)などの施設に入所させたい 2

医療機関に入院させたい 6

その街(

8

(いくつでも) あなたが「高齢者虐待」に当てはまると思う項目は次のうちどれですか。

高齢者が話しかけてくるのを家族が無視する

高齢者の年金や預金を本人の意思に反して家族が使う

3. 必要な食事、排せつなどの世話・介護をしない

4. 排せつの失敗をした時、家族が罰として裸にして放置する

日常生活に必要な金銭を家族が高齢者に渡さない

上記1~5に高齢者虐待に当てはまると思う項目はない 5 9

わからない

ご自由にお書きください ご意見がありましたら、 介護保険制度や高齢者保健福祉施策について、

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。

記入した調査票は全て(表紙も含みます)を同封している返信用封筒に入れ、

までに切手を貼らずに投函してください。 (母) 令和2年3月13日

発 行 吹田市福祉部高齢福祉室 〒564-8550 吹田市泉町1丁目3番40号 電話 06-6384-1231(代表)

この冊子は 200 部作成し、1 部あたりの単価は 1,600 円です。