

## 第3章 調査票



## 2022年度高齢者の保健・福祉に関するアンケート

### 《アンケートご協力についてのお願い》

日頃から、本市の市政運営にご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。さて、本市では、高齢者やそのご家族の方々が地域の中で安心して暮らし続けていくことができるよう「いきいき長寿プランふじさわ2023～藤沢市高齢者保健福祉計画・第8期藤沢市介護保険事業計画～」に基づき、各種の施策を行っております。

このたび、この計画の見直しにあたり、皆さまのご意見や共通する課題などを把握させていただきたく、65歳以上の方を対象に「高齢者の保健・福祉に関するアンケート」を実施する運びとなりました。

この調査は、無記名でご回答いただきますので、ご回答された方が特定されたり、個人の回答内容が明らかにされたりすることはありません。

また、ご回答いただいた内容は高齢者施策推進や計画策定等に利用させていただきます。

お手数をおかけして大変恐縮ではございますが、アンケートにご協力くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

2022年(令和4年)11月

藤沢市長 鈴木 恒夫

### 《アンケートご記入にあたってのお願い》

- このアンケートは、10月1日現在、藤沢市内にお住まいの介護保険制度の要介護・要支援の認定を受けていない65歳以上の方のうち、無作為に抽出した4,000人の方にお送りしています。

※アンケートが届いた時点で、介護保険制度の要介護・要支援認定を申請中の方は、下記に印をして、同封の返信用封筒(切手不要)に入れて、ご投函ください。(以下のアンケートの回答は不要です)

介護保険の要介護・要支援認定を申請中

- お答えの○印は、番号を囲むように濃くつけてください。(例)①・2・3  
「その他」を選択された場合は、( )内に具体的な内容をご記入ください。
- 原則、現時点での状況を、宛名のご本人がお答えください。
- ご記入いただきました調査票は、同封の返信用封筒(切手不要)に入れ、12月9日(金)までにご返送ください。よろしくお願いいたします。

### 《この調査に関するお問い合わせ先》

藤沢市役所 福祉部 高齢者支援課

電話：0466-50-3571 (直通) FAX：0466-50-8412

【はじめに】

\*宛名のご本人（以下、「ご本人」といいます。）についてうかがいます。ご家族などご本人以外の方が記入される場合にも、特に指定のない限り、ご本人についてご回答ください。

【宛名のご本人様について、おたずねします。】

問1 性別をお答えください。（1つに○）

1. 男性	2. 女性
-------	-------

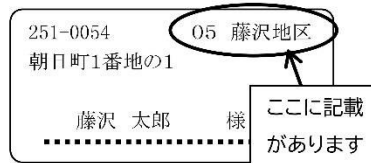
問2 年齢は何歳ですか。（2022年（令和4年）11月1日現在の満年齢）（1つに○）

1. 65～69歳	2. 70～74歳	3. 75～79歳
4. 80～84歳	5. 85～89歳	6. 90～94歳
7. 95～99歳	8. 100歳以上	

問3 お住まいの地域をお答えください。（1つに○）

1. 片瀬	2. 鶴沼	3. 辻堂	4. 村岡
5. 藤沢	6. 明治	7. 善行	8. 湘南大庭
9. 六会	10. 湘南台	11. 遠藤	12. 長後
13. 御所見			

※ お住まいの地域がお分かりにならない方は、このアンケートが入っていた封筒のラベルの右上にある記載をご確認いただき、ご回答ください。



問4 家族構成をお答えください。（1つに○）

1. ひとり暮らし →問5へ	
2. 夫婦のみ(二人暮らし)	3. 二世帯同居
4. 三世帯同居	5. 兄弟姉妹
6. その他 ( )	

→ 問4-1 《ひとり暮らしではない方のみ(問4で「2」～「6」のいずれかを回答した方)お答えください。》

日中、ご自宅などで一人になることはありますか。（1つに○）

1. よくある	2. たまにある	3. ない
---------	----------	-------

→ 問4-2 《ひとり暮らしではない方のみ(問4で「2」～「6」のいずれかを回答した方)お答えください。》

同居のご家族の中に、次のような方はいますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 介護を必要とする人	2. 看病を必要とする人
3. 障がいのある人	4. ひきこもり状態の人
5. 1～4に該当する人はいない	



【すべての方におたずねします。】

【お住まいの状況について、おたずねします。】

問5 どのような住宅にお住まいですか。(1つに○)

- |                                   |                        |
|-----------------------------------|------------------------|
| 1. 持ち家の一戸建                        | 2. 持ち家の共同住宅(分譲マンションなど) |
| 3. 市営・県営の賃貸住宅                     | 4. 公社・URの賃貸住宅          |
| 5. 民間の賃貸住宅<br>(アパート、借家、賃貸マンションなど) | 6. 社宅・官舎・公舎など          |
| 7. 福祉施設<br>(養護老人ホームや有料老人ホームなど)    | 8. その他 ( )             |

問6 現在のお住まいについて、困っていることはありますか。(特にあてはまるもの5つまでに○)

- |                                    |
|------------------------------------|
| 1. 住宅が古くなったりいたんだりしている              |
| 2. 庭の手入れが大変である                     |
| 3. 段差があったり、ろうかや階段に手すりがなかったりして危険である |
| 4. エレベーターの設置がなく、階段での上り下りが大変である     |
| 5. トイレや浴室が使いにくい                    |
| 6. 住宅が広すぎて管理が大変である                 |
| 7. 家賃や住宅維持費などの経済的負担が大きい            |
| 8. その他 ( )                         |
| 9. 特にない                            |

問7 介護保険制度の要介護認定を受けた場合の生活について、どのような希望をお持ちですか。(1つに○)

- |   |
|---|
| 1. 介護サービスを利用しながら自宅で生活したい                      |
| 2. 介護サービスを利用せず、家族の介護を受けながら自宅で生活したい            |
| 3. 介護保険施設(特別養護老人ホームなど)や病院でサービスを受けながら生活したい     |
| 4. 有料老人ホームや高齢者向けのアパートに住み替えて介護サービスを利用しながら生活したい |
| 5. その他 ( )                                    |
| 6. わからない                                      |

問8 住み慣れたご自宅で暮らし続けるために、どのようなことが必要と思われますか。(特にあてはまるもの5つまでに○)

- |  |
|--|
| 1. 家族や親族が同居または近くにいる                    |
| 2. 見守ってくれる友人・知人が近くにいる                  |
| 3. 日中に訪問介護や通所サービスなど、普段から利用できる介護サービスがある |
| 4. 必要に応じて、通ったり、宿泊することができるような介護サービスがある  |
| 5. 入浴のみ、食事のみ、リハビリのみなど、短時間の通所サービスが受けられる |
| 6. 介護者の入院など緊急時に入所可能な短期入所サービスが利用できる     |
| 7. 夜間にも訪問介護や訪問看護など、訪問してくれる介護サービスがある    |
| 8. 身近に利用できる医療機関がある                     |
| 9. 自宅に医師が訪問して診療してくれる                   |
| 10. いつでも利用(入所)できる施設が近くにある              |
| 11. その他 ( )                            |
| 12. わからない                              |

【健康状態について、おたずねします。】

問9 ご自分の心身の健康状態をどのように感じていますか。(1つに○)

1. 健康だと思う	2. どちらかといえば健康だと思う
3. あまり健康だとは思わない	4. 健康だと思わない

→問9-1へ

問9-1 《問9で「3. あまり健康だとは思わない」、「4. 健康だと思わない」のいずれかを回答した方にうかがいます。》

身体的不調を感じることはありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 循環器の不調	2. 呼吸器の不調
3. 胃腸の不調	4. 血圧の値に不安がある
5. 血糖値の値に不安がある	6. 視力に不安がある
7. 聴力に不安がある	8. 物忘れに不安がある
9. その他 ( )	

→問9-2へ

問9-2 《問9-1で「7. 聴力に不安がある」と回答した方にうかがいます。》

自分の聴力についてどのように感じますか。(1つに○)

1. よく聞こえる	2. やや聞こえにくい
3. かなり聞こえにくい	4. ほとんど聞こえない

問9-3 《問9-1で「7. 聴力に不安がある」と回答した方にうかがいます。》

日常生活における、聞こえ具合をうかがいます。(それぞれ1つに○)

ア. 言葉を聞き取りにくいと感じることはありますか。	1. よくある	2. たまにある	3. まったくない
イ. テレビの音を聞き取りにくいと感じることはありますか。	1. よくある	2. たまにある	3. まったくない
ウ. 耳の聞こえが悪いと言われることはありますか。	1. よくある	2. たまにある	3. まったくない

問10 治療や健康について相談する、かかりつけの医師、歯科医師、薬局がありますか。(それぞれ1つに○)

ア. かかりつけ医	1. ある	2. ない
イ. かかりつけ歯科医	1. ある	2. ない
ウ. かかりつけ薬局	1. ある	2. ない

問11 現在何種類の薬を服用していますか。(1つに○)

- |           |          |          |
|-----------|----------|----------|
| 1. 飲んでいない | 2. 6種類未満 | 3. 6種類以上 |
|-----------|----------|----------|

問12 食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。(1つに○)

- |                                      |
|--------------------------------------|
| 1. 何でもかんで食べることができる                   |
| 2. 歯や歯ぐき、かみ合わせなど気になる部分があり、かみにくいことがある |
| 3. ほとんどかめない                          |

**【外出等の状況について、おたずねします。】**

問13 1人で家の中などを移動できますか。(1つに○)

- |             |                |
|-------------|----------------|
| 1. 問題なくできる  | 2. 見守りや声かけを要する |
| 3. 一部介助を要する | 4. 全介助を要する     |

問14 外出が「むずかしい」、「おっくうである」と感じることはありますか。(1つに○)

- |         |          |       |
|---------|----------|-------|
| 1. よくある | 2. たまにある | 3. ない |
|---------|----------|-------|

問15 外出(散歩や通院も含む)はどのくらいの頻度で行っていますか。(1つに○)

- |              |             |
|--------------|-------------|
| 1. ほぼ毎日      | 2. 週に3~4回程度 |
| 3. 週に1~2回程度  | 4. 月に1~2回程度 |
| 5. ほとんど外出しない |             |

問15-1 《問15で「1」~「4」のいずれかを回答した方にうかがいます。》  
外出の際の移動手段は何ですか。(特にあてはまるもの3つまでに○)

- |                    |                  |
|--------------------|------------------|
| 1. 徒歩              | 2. 自転車           |
| 3. バス、電車           | 4. タクシー          |
| 5. 車(自分で運転)        | 6. 車(家族や友人などが運転) |
| 7. 病院などが運行する送迎バスなど | 8. その他( )        |

問15-2 《問15で「3. 週に1~2回程度」「4. 月に1~2回程度」「5. ほとんど外出しない」と回答した方にうかがいます。》

外出しない・外出が少ない理由は何ですか。(特にあてはまるもの3つまでに○)

- |                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| 1. 身体上の理由で外出が困難なため                | 2. 体力面に不安があるため        |
| 3. 自宅の周りに坂や段差が多いので、外出するのが負担に感じるため | 4. バス・電車などの乗り降りが困難なため |
| 5. 付き添ってくれる人がいないため                | 6. 外出したい場所がないため       |
| 7. 人と会うのがわずらわしいため                 | 8. 知り合いがいないため         |
| 9. 交通費が高いため                       | 10. コロナ禍であるため         |
| 11. その他( )                        |                       |

問15-3 《問15で「3. 週に1～2回程度」「4. 月に1～2回程度」「5. ほとんど外出しない」と回答した方にうかがいます。》  
 外出しない日はどなたと過ごすことが多いですか。(1つに○)

- |                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| 1. 夫や妻と           | 2. 息子や娘、孫と      |
| 3. 兄弟姉妹など親族と      | 4. 友人や近所の人と     |
| 5. 昼間は一人だが夜は家族と   | 6. ペットと過ごすことが多い |
| 7. 一日中一人で過ごすことが多い | 8. その他          |
| ( )               |                 |

【すべての方におたずねします。】

【買い物の状況について、おたずねします。】

問16 あなた(ご本人)は日ごろ、食料品や日用品など、日常生活に必要な買い物で不便を感じることはありますか。(1つに○)

- |                      |              |
|----------------------|--------------|
| 1. 不便を感じない           |              |
| 2. 多少は不便を感じる         | 3. 大いに不便を感じる |
| -----                |              |
| 4. 買い物(外出)しないのでわからない |              |

問16-1 《買い物で不便を感じている方のみ(問16で「2. 多少は不便を感じる」または「3. 大いに不便を感じる」と回答した方) お答えください。》  
 その理由は何ですか。(特にあてはまるもの3つまでに○)

- |                                 |
|---------------------------------|
| 1. 徒歩圏内に食料品や日用品などを買うお店がない       |
| 2. 公共交通機関(バス・電車など)の利便性が悪い       |
| 3. 公共交通機関(バス・電車など)の乗り降りが体力的にきつい |
| 4. 車や自転車の運転が負担、困難               |
| 5. 徒歩や自転車での移動が体力的にきつい           |
| 6. 重たいものが持てないため1度に少量しか購入できない    |
| 7. 家族等の協力がないと好きな時に買い物に行けない      |
| 8. 買い物を手伝ってくれる家族や友人などがいない       |
| 9. その他 ( )                      |

問16-2 《買い物で不便を感じている方のみ（問16で「2. 多少は不便を感じる」または「3. 大いに不便を感じる」と回答した方）お答えください。》

あなた（ご本人）は、食料品や日用品など、日常生活に必要な買い物をする時、必要とする（希望する）支援やサービスはありますか。

（特にあてはまるもの3つまでに○）

- |  |   |
|--|---|
| 1. 自宅から注文する宅配サービス                        |   |
| 2. お店で買ったものを自宅へ配達するサービス                  |   |
| 3. スーパー等のインターネットサイトで注文したものが、自宅へ配達されるサービス |   |
| 4. お店への送迎サービス                            |   |
| 5. 移動販売車・移動スーパー                          |   |
| 6. 買い物を手伝ってくれる家族や友人などの協力                 |   |
| 7. 介護ヘルパーなどの付き添い支援                       |   |
| 8. 公共交通機関（バス・電車など）の利便性の向上                |   |
| 9. その他（                                  | ） |
| 10. 特に必要はない                              |   |

**【同居の家族以外のお付き合いの状況について、おたずねします。】**

問17 普段、同居の家族以外でどのような方とお付き合いをしたり、連絡をとりあったりしていますか。（特にあてはまるもの3つまでに○）

- |                     |             |
|---------------------|-------------|
| 1. 近所の人             | 2. 友人・知人    |
| 3. 地域のサークルや老人クラブの仲間 | 4. 親戚       |
| 5. 職場の同僚            | 6. 別居している家族 |
| 7. 自治会や町内会の人        | 8. 民生委員     |
| 9. その他（             | ）           |
| 10. つきあいはほとんど無い     |             |

問18 普段、近隣や地域の方とお付き合いする機会はどの程度ありますか。（1つに○）

- |             |             |
|-------------|-------------|
| 1. ほぼ毎日     | 2. 週に3～4回程度 |
| 3. 週に1～2回程度 | 4. 月に1～2回程度 |
| 5. ほとんどない   | 6. その他（     |
|             | ）           |

問18-1 《問18で「5. ほとんどない」と回答した方のみ、お答えください。》

お付き合いがほとんどない理由は何ですか。（特にあてはまるもの3つまでに○）

- |                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| 1. 普段付き合う機会がないから    | 2. あまり関わりをもちたくないから   |
| 3. 気の合う人が近くにいないから   | 4. ご近所と知り合うきっかけがないから |
| 5. 仕事や家事などで忙しく時間がない | 6. 引っ越ししてきて間もないから    |
| 7. 同世代の人が近くにいないから   | 8. その他（              |
| 9. 特に理由はない          | ）                    |

【すべての方におたずねします。】

【生きがい・楽しみについて、おたずねします。】

問19 (1) 現在、どのようなことに充実感や生きがいを感じていますか。また(2) 今後してみたいことはありますか。(1) (2) それぞれにお答えください。  
(それぞれ特にあてはまるもの10個までに○)

(1) 現在、充実感や生きがいを感じていること	(2) 今後してみたいこと
1. テレビ・ラジオ・新聞・読書 2. 家庭菜園・園芸 3. 手芸・陶芸等の創作活動 4. 運動・スポーツ・散歩 5. サークル活動 6. 習い事 7. 学習や教養を高めるための活動 8. 特技や技術を活かした創作活動 9. 仕事・就労 10. ショッピング・買い物 11. 旅行・レジャー 12. 友人・知人・近所とのつきあい 13. 町内会・自治会・子ども会などの地域活動・老人クラブ活動 14. ボランティア活動 15. 子や孫の世話など家族との団らん 16. ペットの世話 17. カラオケ 18. パソコン・インターネット 19. スマートフォン 20. その他	1. テレビ・ラジオ・新聞・読書 2. 家庭菜園・園芸 3. 手芸・陶芸等の創作活動 4. 運動・スポーツ・散歩 5. サークル活動 6. 習い事 7. 学習や教養を高めるための活動 8. 特技や技術を活かした創作活動 9. 仕事・就労 10. ショッピング・買い物 11. 旅行・レジャー 12. 友人・知人・近所とのつきあい 13. 町内会・自治会・子ども会などの地域活動・老人クラブ活動 14. ボランティア活動 15. 子や孫の世話など家族との団らん 16. ペットの世話 17. カラオケ 18. パソコン・インターネット 19. スマートフォン 20. その他
[ ] 21. 特にない	[ ] 21. 特にない

問20 市が生きがいづくり・社会参加に対する取り組みをすすめていくうえで、どのような支援が必要と考えますか。(特にあてはまるもの3つまでに○)

1. 高齢者の趣味や娯楽など、サークルなどの活動への支援
2. 高齢者が参加できるボランティア活動への支援
3. 高齢者が誰でも気軽に集まったり、活動できる施設・場所の整備
4. 高齢者の働く機会の確保
5. 高齢者が外出や社会参加しやすいような交通体系や施設の改善
6. 生涯学習環境を充実させて多くの方が生涯を通じて学習活動を継続できるような条件の整備
7. その他 ( )

**【情報通信機器・ICTの利用状況についておたずねします。】**

問21 どのようなもので情報を得ていますか。  
(あてはまるものすべてに○)

- |               |             |
|---------------|-------------|
| 1. 携帯電話       | 2. スマートフォン  |
| 3. パソコン・タブレット | 4. 固定電話     |
| 5. テレビ        | 6. ラジオ      |
| 7. ファクシミリ     | 8. 広報ふじさわ   |
| 9. 新聞         | 10. 情報誌     |
| 11. 特にない      | 12. その他 ( ) |

《問21で1から3のいずれかを1つ以上選択した方へうかがいます。》

問22 情報通信機器をどのようなことに利用していますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 家族・友人等と連絡をとる
2. 電子メールで家族・友人等と連絡をとる
3. インターネットで情報を集めたり、ショッピングをする
4. SNS (Facebook、Twitter、LINE、Instagram等) を利用する  
エスエヌエス フェイスブック ツイッター ライン インスタグラム
5. ホームページやブログへの書き込みまたは開設・更新をする
6. ネットバンキングや金融取引(証券・保険取引等)をする
7. 国や行政の手続きをインターネットで行う(電子政府・電子自治体)
8. その他 ( )
9. いずれも使わない

**【就労の状況について、おたずねします。】**

問23 就労状況をうかがいます。(1つに○)

- |               |                     |
|---------------|---------------------|
| 1. 常勤の社員・職員   | 2. 非常勤、嘱託、パート、アルバイト |
| 3. 自営業・自営業手伝い | 4. シルバー人材センターでの就業   |
| 5. その他の就業     | 6. 求職中              |
| ( )           |                     |
| 7. 仕事をしていない   |                     |

→ 問23-1 《問23で「1」～「6」のいずれかを回答した方にうかがいます。》

仕事をしている(または探している)理由は何ですか。

(特にあてはまるもの3つまでに○)

- |                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| 1. 生活費を得るため         | 2. 小遣いを得るため       |
| 3. 将来の蓄え(預貯金)のため    | 4. 生きがいを得るため      |
| 5. 持っている技術や資格を活かすため | 6. 健康のため          |
| 7. 社会と関わりを持つため      | 8. 何もしないでいると退屈なので |
| 9. その他( )           |                   |

**【すべての方におたずねします。】**

問24 今後、就労をしたい(就労を続けたい)と考えていますか。(1つに○)

- |                        |
|------------------------|
| 1. 就労をしたい(就労を続けたい)     |
| 2. 就労はしたくない(就労は続けたくない) |
| 3. 就労はできない             |

問24-1 《問24で「1. 就労をしたい(就労を続けたい)」と回答した方にうかがいます。》

今後、どのような形態で就労をしたいと考えますか。(1つに○)

- |               |                     |
|---------------|---------------------|
| 1. 常勤の社員・職員   | 2. 非常勤、嘱託、パート、アルバイト |
| 3. 自営業・自営業手伝い | 4. シルバー人材センターでの就業   |
| 5. その他の就業     | ( )                 |

問24-2 《問24で「1. 就労をしたい(就労を続けたい)」と回答した方にうかがいます。》

就労するうえで、重視することは何ですか。(特にあてはまるもの3つまでに○)

- |                            |
|----------------------------|
| 1. 生計が成り立つ収入(賃金)が確保できること   |
| 2. 自身の生活にあった勤務時間であること      |
| 3. 事務職、現業職などの職種が合うこと       |
| 4. 職場が自宅から近いこと             |
| 5. 体力的に問題がない業務であること        |
| 6. 経験が活かせる業務であること          |
| 7. 地域や人の役に立てる業務であること       |
| 8. 年金が減額されない程度の収入(賃金)であること |
| 9. その他( )                  |
| 10. 特にない                   |



【すべての方におたずねします。】

【地域で参加している活動について、おたずねします。】

問25 現在、地域で参加している活動がありますか。(1つに○)

1. ある      2. ない      3. わからない →問 25-3 へ

→問25-1 《地域で参加している活動がある方のみ（問25で「1. ある」と回答した方）お答えください。》

現在、地域で参加している活動の参加状況について、ご記入ください

「町内会・自治会活動への参加」～「その他」まで、それぞれあてはまる番号に○をおつけください。 （「その他」がない場合は、回答いただかなくて結構です。）	週に2回以上	週に1回くらい	月に1回くらい	年に1回くらい	参加していない
町内会・自治会活動への参加	1	2	3	4	5
老人クラブへの参加	1	2	3	4	5
文化・歴史・芸術などのサークルなどへの参加	1	2	3	4	5
防災・防犯活動への参加	1	2	3	4	5
高齢者や障がい者への支援や介助に関する活動	1	2	3	4	5
子育てへの支援などに関する活動	1	2	3	4	5
自然環境の保全に関する活動	1	2	3	4	5
祭りなど地域文化活動	1	2	3	4	5
運動・スポーツ	1	2	3	4	5
運動・スポーツ以外の健康づくりに関する活動	1	2	3	4	5
教養や芸術に関する文化的な活動	1	2	3	4	5
趣味・娯楽活動	1	2	3	4	5
NPO(民間非営利組織)などの活動	1	2	3	4	5
その他 ( )	1	2	3	4	5

→問25-2 《地域で参加している活動がある方のみ（問25で「1. ある」と回答した方）お答えください。》

地域の活動に参加した理由は何ですか。(特にあてはまるもの3つまでに○)

1. 生活に充実感をもちたいから	2. 自分の技術・経験を活かしたいから
3. 新しい友人・知人を得たいから	4. 健康や体力に自信をつけたいから
5. 地域社会に貢献したいから	6. 新しい知識を得たいから
7. その他 ( )	8. 特にない

問 25-1 と問 25-2 に回答した方は、次ページの間 26 へお進みください。

問25-3 《地域で参加している活動がない方のみ（問25で「2. ない」または「3. わからない」と回答した方）お答えください。》

今後、地域で参加したい活動はありますか。（特にあてはまるもの5つまでに○）

- |                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| 1. 町内会・自治会活動への参加         | 2. 老人クラブへの参加          |
| 3. 文化・歴史・芸術などのサークルなどへの参加 | 4. 防災・防犯活動への参加        |
| 5. 高齢者や障がい者への支援や介助に関する活動 | 6. 子育てへの支援などに関する活動    |
| 7. 自然環境の保全に関する活動         | 8. 祭りなど地域文化活動         |
| 9. 健康・スポーツ               | 10. 教養や芸術に関する文化的な活動   |
| 11. 趣味・娯楽活動              | 12. NPO（民間非営利組織）などの活動 |
| 13. その他（                 | 14. 特にない              |

【すべての方におたずねします。】

問26 地域の活動に参加する上で支障となることや問題点として感じているものはありますか。（特にあてはまるもの5つまでに○）

- |                           |                      |
|---------------------------|----------------------|
| 1. 地域でどのような活動が行われているか知らない | 2. 参加する時間的余裕がない      |
| 3. 参加する経済的余裕がない           | 4. 気軽に参加できる内容が少ない    |
| 5. 近くに利用できる施設がない          | 6. やりたいことが見つからない     |
| 7. 同好の友人・仲間がない            | 8. 活動に必要な技術、経験がない    |
| 9. 健康・体力に自信がない            | 10. 過去に参加したが期待はずれだった |
| 11. その他（                  | 12. 特にない             |

問27 お住まいの地域で何か他の人の手助けをしたら、どのようなことなら可能だと思いますか。（特にあてはまるもの10個までに○）

- |                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| 1. ごみ出し            | 2. 買い物              |
| 3. 調理              | 4. 洗濯や部屋の掃除         |
| 5. 玄関前や庭などの家まわりの掃除 | 6. 簡単な力仕事           |
| 7. 病院への送迎          | 8. 病院への付き添いや薬の受け取り  |
| 9. 病院以外の外出時の送迎     | 10. 病院以外の外出時の付き添い   |
| 11. 声かけ・見守り        | 12. 日頃の話し相手         |
| 13. 子どもの登下校時などの見守り | 14. 子どもの夜間の外出などの見守り |
| 15. 金銭管理・書類の管理     | 16. 市役所などでの手続き      |
| 17. 家電器具やパソコン等の操作  | 18. その他（            |
| 19. わからない          |                     |



問29 運転免許証の自主返納について、どのようにお考えですか。(1つに○)

- |                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| 1. すでに自主返納した         | 2. 将来的に自主返納しようと考えている |
| 3. 自主返納をしようと思ったことがある | 4. 自主返納は考えていない       |
| 5. 運転免許を持っていない       | 6. わからない             |

問29-1 《問29で「2. 将来的に自主返納しようと考えている」「3. 自主返納をしようと思ったことがある」と回答した方にうかがいます。》  
 自主返納をしようと思ったのは、どのようなときですか。

(あてはまるものすべてに○)

- |                           |                        |
|---------------------------|------------------------|
| 1. 運転する必要がなくなったように感じたとき   | 2. 家族等に勧められたとき         |
| 3. 新聞やテレビなどの報道を見て         | 4. 運転に自信がなくなったように感じたとき |
| 5. 運転していてひやりとしたことなどがあったとき | 6. その他 ( )             |

問29-2 《問29で「3. 自主返納をしようと思ったことがある」「4. 自主返納は考えていない」と回答した方にうかがいます。》

自主返納をためらう理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- |                  |                     |
|------------------|---------------------|
| 1. 車がないと生活が不便なこと | 2. 車を運転する楽しみが失われること |
| 3. 仕事を失うこと       | 4. その他 ( )          |

【すべての方におたずねします。】

【相談先について、おたずねします。】

問30 健康や福祉、介護のことなどで困った時は、どちらに相談していますか。  
 (特にあてはまるもの5つまでに○)

- |                                 |                |
|---------------------------------|----------------|
| 1. 家族や親戚                        | 2. 友人・知人や近所の人  |
| 3. 民生委員                         | 4. 市役所・地区福祉窓口  |
| 5. 地域包括支援センター<br>(いきいきサポートセンター) | 6. 介護サービス事業所   |
| 7. 老人福祉センター                     | 8. 地域ささえあいセンター |
| 9. 病院・診療所                       | 10. 薬局・薬剤師     |
| 11. どこに相談にいったらよいかかわらない          | 12. その他 ( )    |
| 13. 特に困ったことはない                  |                |

問31 市内19か所に設置している地域包括支援センター（いきいきサポートセンター）※1  
 をご存じですか。（1つに○）

- |                     |
|---------------------|
| 1. 知っていて、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(今回の調査で知った)  |

※1 地域包括支援センター(いきいきサポートセンター)は、住み慣れた地域でその人らしく暮らし続けられるよう、様々な方面から高齢者の方を支える機関です。主任介護支援専門員、社会福祉士、保健師などが配置されており、高齢者の日常生活に関する相談を受けるとともに、必要な保健福祉サービスの利用調整など、地域の関係機関と連携し、安心して暮らせるための支援を行っています。

→問31-1 《地域包括支援センターを知っている方のみ(問31で「1. 知っていて、利用したことがある」または「2. 知っているが、利用したことはない」と回答した方)お答えください。》

地域包括支援センターを何で知りましたか。(特にあてはまるもの3つまでに○)

- |                                   |
|-----------------------------------|
| 1. 市役所・地区福祉窓口への相談・問い合わせ           |
| 2. 市の広報・ホームページ                    |
| 3. 市民センター・公民館などの市の施設にあるチラシ・パンフレット |
| 4. 民生委員からの紹介                      |
| 5. 知人・友人や近所の人からの紹介                |
| 6. 介護サービス事業所                      |
| 7. その他 ( )                        |

問31-2 《問31で「1. 知っていて、利用したことがある」と回答した方のみ、お答えください。》

利用した結果に満足しましたか。（1つに○）

- |              |               |
|--------------|---------------|
| 1. 満足している    | 2. ある程度満足している |
| 3. どちらともいえない | 4. やや不満である    |
| 5. 不満である     |               |

【すべての方におたずねします。】

【認知症について、おたずねします。】

問32 もし、認知症になったとしたら、どのように暮らしたいと思いますか。(1つに○)

1. できないことを自ら工夫して補いながら、現在お住まいの地域で、今までどおり自立的に生活していきたい
2. 医療・介護などのサポートを利用しながら、現在お住まいの地域で生活していきたい
3. 身の回りのことができなくなってしまうので、介護施設で必要なサポートを利用しながら暮らしたい
4. 周りの人に迷惑をかけてしまうので、介護施設で必要なサポートを利用しながら暮らしたい
5. 誰にも迷惑をかけないよう、ひとりで暮らしていきたい
6. その他 ( )
7. わからない

問33 もし、ご自身またはご家族が認知症になったとしたら、どのようなことに不安を感じるとと思いますか。(特にあてはまるもの5つまでに○)

1. 家族や大切な思い出を忘れてしまうこと
2. 買い物や料理、車の運転など、これまでできていたことができなくなってしまうこと
3. どこに相談すればいいかわからないこと
4. 家族に身体的・精神的負担をかけること
5. 経済的に苦しくなること
6. 必要な介護サービスを利用することができず、現在の住まいで生活できなくなること
7. 介護施設が利用できないこと
8. 外出した際に家への帰り道がわからなくなったりすること
9. 家族以外の周りの人に迷惑をかけてしまうこと
10. 自身が仕事をやめなければならなくなること
11. 家族が仕事をやめなければならなくなること
12. 自身が子育てと介護の両立をしなければならなくなること
13. 家族が子育てと介護の両立をしなければならなくなること
14. その他 ( )
15. 特に不安を感じることはない
16. わからない

問34 今後、増加が予想される認知症の方への取り組みとして、市はどのような施策に重点を置くべきだと思いますか。（特にあてはまるもの5つまでに○）

- |   |
|---|
| 1. 認知症への正しい知識と理解をもってもらうための啓発・情報提供       |
| 2. 認知症のことを相談できる窓口・体制の充実                 |
| 3. できるだけ早い段階から、医療・介護などのサポートを利用できる仕組みづくり |
| 4. 家族の身体的・精神的負担を減らす取り組み                 |
| 5. 家族の仕事と介護の両立支援などを含めた、経済的負担を減らす取り組み    |
| 6. 認知症の人を地域で見守る体制の充実                    |
| 7. 認知症であっても、地域、社会に関わっていける場づくり           |
| 8. 日常生活の中で必要となる財産管理などへの支援の充実            |
| 9. 認知症の人が利用できる介護施設の充実                   |
| 10. その他（ )                              |
| 11. わからない                               |

**【人生最期の時（終活）について、おたずねします。】**

問35 ご自分の人生最期のとき（終活）について、次のようなことをご家族と話していますか。（あてはまるものすべてに○）

- |               |                   |
|---------------|-------------------|
| 1. 医療や看取りについて | 2. 財産や相続について      |
| 3. 葬儀・お墓について  | 4. 延命治療の希望の有無について |
| 5. その他( )     | 6. 話していない         |

問36 ご自分の人生最期のときをどこで迎えたいですか。（1つに○）

- |                              |
|------------------------------|
| 1. 訪問診療や訪問看護を受けながら自宅で最期を迎えたい |
| 2. 病院などの医療機関で最期を迎えたい         |
| 3. 老人ホームなどの施設に入所して最期を迎えたい    |
| 4. 分からない                     |
| 5. その他( )                    |

**【権利擁護について、おたずねします。】**

問37 今後、認知症など、判断能力が不安になり何らかの支援が必要になった時、利用したい支援やサービスはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                         |                             |
|-------------------------|-----------------------------|
| 1. 成年後見制度 <sup>※2</sup> | 2. 日常生活自立支援事業 <sup>※3</sup> |
| 3. その他( )               | 4. わからない                    |
| 5. 特に利用したいサービスはない       |                             |

※2 成年後見制度とは、認知症などの理由により判断能力が不十分な方の財産の管理、入院や施設への入所などの生活に関する契約などを、成年後見人が代理して行う制度です。なお、成年後見制度には、家庭裁判所に申し立てることにより成年後見人を選任する法定後見制度と、まだ判断能力が十分なうちに、あらかじめ後見人を決めておく任意後見制度があります。

※3 日常生活自立支援事業とは、高齢者などが安心して自立した生活が送れるように、預貯金の引き出しなどの金銭管理や福祉サービスの利用手続き、重要書類等の管理などについて、本人と社会福祉協議会との契約により行われる事業です。

→ 問37-1 《成年後見制度を利用したい方のみ(問37で「1. 成年後見制度」と回答した方)お答えください。》

成年後見制度を利用する場合、どなたに成年後見人をお願いしたいですか。(特にあてはまるもの2つまでに○)

- |                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| 1. 身近な親族                     | 2. 弁護士などの専門職           |
| 3. 社会福祉協議会やNPO(民間非営利組織)などの法人 | 4. 市民後見人 <sup>※4</sup> |
| 5. その他( )                    | 6. わからない・未定            |
| 7. お願いしたい相手がいない              |                        |

※4 市民後見人とは、事前に自治体などが行う養成研修を修了した同じ地域に住む市民で、家庭裁判所に選任された成年後見人のことです。

**【すべての方におたずねします。】**

問38 成年後見制度や権利擁護に関する相談支援機関である「ふじさわ あんしんセンター<sup>※5</sup>」をご存じですか。(1つに○)

- |                     |
|---------------------|
| 1. 知っていて、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(今回の調査で知った)  |

※5 ふじさわ あんしんセンターは、藤沢市社会福祉協議会が運営する、高齢者や障がい者の方などの成年後見制度や日常生活自立支援事業の利用など、総合的な権利擁護に関する相談機関です。電話や窓口、訪問などによる相談のほか、毎月4回(第1～4水曜日)、弁護士、行政書士、司法書士、社会福祉士、税理士などによる専門相談も行っています。



**【65歳からの健康づくり事業(介護予防事業)等について、おたずねします。】**

問39 市で実施している介護予防に関する講演会・講座や地域での住民主体の介護予防実施の場に参加したことがありますか。(1つに○)

- |                     |                    |
|---------------------|--------------------|
| 1. 参加したことがある        | 2. 知らない(今回の調査で知った) |
| 3. 知っているが、参加したことはない |                    |

→ 問39-1 《参加したことがある方のみ(問39で「1. 参加したことがある」と回答した方)お答えください。》

次のうち、参加したことのあある講座や講演会、事業は何ですか。  
(あてはまるものすべてに○)

- |                          |
|--------------------------|
| 1. 運動に関する講座 [転倒予防講座]     |
| 2. 認知症予防に関する講座 [認知症予防講座] |
| 3. 介護予防全般に関する講座 [介護予防教室] |
| 4. 介護予防に関する講演会 [介護予防講演会] |
| 5. 高齢者の通いの場              |
| 6. 公園体操                  |
| 7. その他 ( )               |

**【すべての方におたずねします。】**

問40 介護予防に関して、今後、市に力を入れてほしいことは何ですか。  
(特にあてはまるもの5つまでに○)

- |                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| 1. 生活習慣病の予防                 | 2. ラジオ体操等の軽体操 |
| 3. 水中運動                     | 4. ウォーキング     |
| 5. 食生活(栄養など)の改善             | 6. 認知症予防      |
| 7. 口腔機能(のみこみ・かむこと)の向上       | 8. 高齢期のうつ予防   |
| 9. 誰もが気軽に集える場 <sup>※6</sup> | 10. 個別に相談できる場 |
| 11. その他 ( )                 |               |

※6 地域の方が気軽に立ち寄れる場所として「地域の縁側」や「高齢者の通いの場」があります。

問41 あなたは普段、介護予防にどのくらい取り組んでいますか。(1つに○)

- |                |                 |
|----------------|-----------------|
| 1. 大いに取り組んでいる  | 2. まあ取り組んでいる    |
| 3. あまり取り組んではない | 4. まったく取り組んではない |
| 5. わからない       |                 |

問41-1 《問41で「1. 大いに取り組んでいる」「2. まあ取り組んでいる」と回答した方にうかがいます。》

あなたは普段、介護予防としてどのようなことに取り組んでいますか。  
(特にあてはまるもの5つまでに○)

1. 栄養バランスに気をつけて食事をしている
2. 口の中を清潔にしている（歯みがき、うがいなど）
3. ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている
4. 規則的な生活を心がけている（食事など）
5. パズルや計算作業など、認知症の予防に取り組んでいる
6. 年1回は健康診断を受けている
7. 年1回は歯科健診を受けている
8. 気持ちをできる限り明るく保つようにしている
9. 休養や睡眠を十分にとっている
10. 怪我をしないように心掛けている
11. その他（ ）

問41-2 《問41-1で「1」～「5」のいずれかを1つ以上選択した方にうかがいます。》  
取り組むこととなった主なきっかけは何ですか。

(特にあてはまるもの5つまでに○)

- |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. 家族のアドバイスや一言        | 2. 友人・知人からのアドバイスや一言   |
| 3. とおり近所の人からのアドバイスや一言 | 4. 市の広報紙や回覧板などの情報から   |
| 5. 医師等の専門家からの指導や助言    | 6. 具体的に症状が現れたので       |
| 7. 検査の結果（数値など）が気になって  | 8. 新聞やテレビなどのマスコミの情報から |
| 9. 以前からの習慣で、自発的に      | 10. その他（ ）            |

【すべての方におたずねします。】

【介護予防・日常生活支援総合事業について、おたずねします。】

問42 交流できる通いの場として、どのようなものがあれば通いたいと思いますか。現在通っているものも含めてお答えください。(特にあてはまるもの5つまでに○)

1. 交流サロン、コミュニティ・カフェ
2. 食事会
3. 趣味活動・サークル活動の場
4. 習い事
5. 運動・スポーツに関する講座・講演会
6. 文化・教養に関する講座・講演会
7. 健康づくり・介護予防に関する講座・講演会
8. その他 ( )
9. 特に通いたいとは思わない

問42-1 《問42で「1」～「8」のいずれかを1つ以上選択した方にうかがいます。》  
上記のような通いの場に、自宅からご自身で通うことはできますか。(1つに○)

1. できる	2. できない →問42-2、問42-3へ
--------	-----------------------

問42-1-1 《問42-1で「1. できる」と回答した方》

自宅から通いの場まで、どのくらいの移動時間なら通いたいと思いますか。  
また、その際の主な移動手段もお答えください。

(1)移動時間	( )分くらい										
(2)主な移動手段 (1つに○)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. 徒歩</td> <td style="width: 50%;">2. 自転車</td> </tr> <tr> <td>3. バス</td> <td>4. 電車</td> </tr> <tr> <td>5. 車(自分で運転)</td> <td>6. 車(自分以外が運転)</td> </tr> <tr> <td>7. その他の手段</td> <td></td> </tr> <tr> <td>( )</td> <td></td> </tr> </table>	1. 徒歩	2. 自転車	3. バス	4. 電車	5. 車(自分で運転)	6. 車(自分以外が運転)	7. その他の手段		( )	
1. 徒歩	2. 自転車										
3. バス	4. 電車										
5. 車(自分で運転)	6. 車(自分以外が運転)										
7. その他の手段											
( )											

問42-2 《問42-1で「2. できない」と回答した方》

ご自身で通えない理由は何ですか。(特にあてはまるもの3つまでに○)

1. 身体上の理由で外出が困難なため	2. 体力面に不安があるため
3. バス・電車などの乗り降りが困難なため	4. 付き添ってくれる人がいないため
5. 移動手段がないため	6. その他 ( )

問42-3 《問42-1で「2. できない」と回答した方》

どのような支援があれば通えると思いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 移動支援(自宅の玄関から外出先までの送迎)
2. 移動支援(決まった場所に集合して外出先まで送迎)
3. 外出の介助
4. その他 ( )



## 【すべての方におたずねします。】

問46 どのような施設の利用助成があればいいと思いますか。  
(あてはまるものすべてに○)

- |            |       |          |
|------------|-------|----------|
| 1. 美容・理容   | 2. 健康 | 3. 趣味・教養 |
| 4. 買い物     | 5. 飲食 | 6. 特になし  |
| 7. その他 ( ) |       |          |

## 【高齢者に対する施策(サービスや事業など)について、おたずねします。】

問47 市が実施している高齢者に対する施策(サービスや事業など)に関する情報をどのような方法で入手していますか。(特にあてはまるもの5つまでに○)

- |                          |                |
|--------------------------|----------------|
| 1. 家族や親族                 | 2. 知人・友人や近所の人  |
| 3. 民生委員                  | 4. 町内会・自治会の回覧  |
| 5. 市役所・地区福祉窓口            | 6. 市の広報・ホームページ |
| 7. 社会福祉協議会(地区社会福祉協議会を含む) | 8. 地域包括支援センター  |
| 9. 病院・診療所                | 10. 介護サービス事業所  |
| 11. 特に入手していない            |                |
| 12. その他 ( )              |                |

問48 今後、高齢者に対する施策は、どのような事業などを優先的に進めていく必要があると考えますか。(特にあてはまるもの5つまでに○)

- |  |  |
|--|--|
| 1. 高齢者や家族・介護者が気軽に相談できる体制   |  |
| 2. 高齢者世帯などの安否確認をはじめとする地域での見守り支援体制                                    |  |
| 3. 24時間365日、緊急時に連絡ができる体制   |  |
| 4. 認知症高齢者やその家族に対する支援   |  |
| 5. 高齢者に対する虐待防止についての対策の推進   |  |
| 6. 健康づくりや介護予防に関する事業  |  |
| 7. 高齢者の生涯学習活動や交流の場の提供など、生きがいづくりへの支援                                  |  |
| 8. 外出支援〔バス・タクシーなどの移動手段の確保〕   |  |
| 9. 高齢者の引きこもり防止に向けた居場所の確保   |  |
| 10. 隣近所の助け合いやボランティア活動への支援  |  |
| 11. 高齢者の働く場の確保   |  |
| 12. 高齢者の権利(人権、財産など)を守るための身近な専門機関または相談窓口の整備                           |  |
| 13. 高齢者が在宅生活を継続するための福祉サービス〔紙おむつの支給など〕                                |  |
| 14. 要介護認定を受け、自宅で生活しながら利用できる介護保険サービス〔訪問介護(ホームヘルプサービス)、通所介護(デイサービス)など〕 |  |
| 15. 要介護認定を受け、介護を受けながら生活する施設〔特別養護老人ホーム、介護老人保健施設など〕                    |  |
| 16. その他 ( )  |  |
| 17. 特になし   |  |

問49 問48にあるようなサービスを利用するにあたって、一定の利用者負担を支払うことについて、どのようにお考えですか。(1つに○)

1. 利用者負担が今より増えても、サービスを充実させたほうがよい
2. 利用者負担もサービスも現状の程度でよい
3. サービスの水準を今より抑えても、利用者負担が低くなるほうがよい
4. その他 ( )
5. わからない

**【ご意見・ご要望について、おたずねします。】**

★ 今後の高齢者保健福祉施策に対して、ご意見があれば、どのようなことでもかまいませんので、ご自由にご記入ください。


アンケートにご協力いただき、ありがとうございました。  
誠に恐縮ですが、返信用封筒(切手不要)に入れ、12月9日(金)までにご返送ください。



「キュンとするまち。藤沢」  
公式マスコットキャラクター  
ふじキュン♡