

河合町 介護予防・日常生活圏域二一ズ調査

平素は、河合町の高齢者福祉及び介護保険事業にご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
本町では、3年に一度「高齢者福祉計画及び介護保険事業計画」の見直しを行い、高齢者福祉施策や介護保険事業の推進に取り組んでおります。

このため、本町にお住まいの65歳以上の方（要支援1・2の方、事業対象者（介護予防・生活支援サービス事業対象者）、及び、要介護認定を受けていない方）から無作為に選んだ皆様を対象に、現在の心身の状況や、介護保険制度・高齢者福祉サービスに対するお考えをお聞かせいただくため、健康や日常生活に関する調査を実施します。これは、老人福祉法の目的である高齢者の健康の保持と生活の安定のために必要な施策により高齢者の福祉を図り、また、市町村において「地域支援事業」地域包括ケアシステムの実現に向けて、高齢者の社会参加・介護予防に向けた取組を進めることを目的としています。

調査結果は、令和5年度に策定する「河合町高齢者福祉計画及び第9期介護保険事業計画」の基礎資料として活用させていただきます。

本調査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。

河合町 福祉部 福祉政策課

お問い合わせ
(平日8:30~17:15)

TEL 0745-57-0200
内線188・189

記入に際してのお願い

- ご回答にあたっては封筒のあて名ご本人様にお答えいただきますが、ご家族等が記入される場合は、できる限りご本人様の意向をお聞きの上、記入してください。
また、お一人で回答が難しい場合などは河合町役場福祉政策課にご相談ください。
- この調査は無記名回答方式ですので、名前を記入いただく必要はありません。また、記入いただいた内容は、すべて統計的に処理し、本調査以外の目的に使用いたしません。
- ご回答にあたっては質問をよく読んでいただき、該当する番号を○で囲んでください。
数字を記入する欄は右詰め（例

	6	2
--	---	---

 kg）でご記入ください。
- 選択肢の1つに○をつけてください。「いくつでも」等の表記があれば、その内容にしたがって○をつけてください。
- 調査票記入後は同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、○月○日(○)までに投函してください。また、河合町役場福祉政策課に直接提出して頂いても構いません。

○以下、記入をお願いします。

記 入 日	令和5年 月 日
調査票を記入されたのはどなたですか。○をつけてください。	
1. あて名のご本人が記入	
2. ご家族が記入(あて名のご本人からみた続柄_____)	
3. その他 (_____)	

○あて名のご本人様の情報 を記入してください(それぞれ1つに○)

○ あて名のご本人様の性別をお答えください。

1. 男	2. 女
------	------

○ あて名のご本人様の年齢をお答えください。

1. 65歳～69歳	2. 70歳～74歳	3. 75歳～79歳
4. 80歳～84歳	5. 85歳～89歳	6. 90歳以上

○ あて名のご本人様の要介護認定の有無をお答えください。

1. 要支援1	2. 要支援2	3. 事業対象者※
4. 認定を受けていない		

※ 事業対象者:介護予防・生活支援サービス事業対象者

○ あて名のご本人様のお住まいの地区をお答えください。

1. 池部地区	2. 穴間地区	3. 長楽地区
4. 川合地区	5. 西穴間地区	6. 城内地区
7. 大輪田地区	8. 薬井地区	9. 山坊地区
10. 佐味田地区	11. 泉台地区	12. 星和台地区
13. 広瀬台地区	14. 中山台地区	15. 高塚台地区
16. 久美ヶ丘地区	17. 西山台地区	18. 彩りの杜地区

問1 あなたのご家族や生活状況について

(1) 家族構成をお教えてください(1つに○)

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

【(1)において「1. 1人暮らし」以外の方(家族など同居されている方)のみ】〈河合町独自設問〉

① 日中、一人になることがありますか(1つに○)

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

【(1)において「1. 1人暮らし」の方、または(1)①において「1. よくある」の方のみ】

② 見守りは必要ですか(1つに○)〈河合町独自設問〉

- | | | |
|-------|--------|----------|
| 1. はい | 2. いいえ | 3. わからない |
|-------|--------|----------|

(2) あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか(1つに○)

- | | |
|---|-----------------------------|
| 1. 介護・介助は必要ない | 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない |
| 3. 現在、何らかの介護を受けている(介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む) | |

【(2)において「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ】

① 介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(いくつでも)

- | | | |
|--|---|--|
| <small>のうそっちゅう</small>
1. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) | <small>のうしゅつけつ・のうこうそく</small>
2. 心臓病 | 3. がん(悪性新生物) |
| <small>はいきしゅ</small>
4. 呼吸器の病気(肺気腫・肺炎等) | <small>とうによびょう</small>
5. 関節の病気(リウマチ等) | <small>にんちしょう</small>
6. 認知症(アルツハイマー病等) |
| 7. パーキンソン病 | <small>とうによびょう</small>
8. 糖尿病 | <small>じんじっかん</small>
9. 腎疾患(透析) |
| <small>しかく ちょうかくしょうがい</small>
10. 視覚・聴覚障害 | <small>こっせつ てんとう</small>
11. 骨折・転倒 | <small>せきついそんしょう</small>
12. 脊椎損傷 |
| <small>すいじゃく</small>
13. 高齢による衰弱 | 14. その他() | 15. 不明 |

【(2)において「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ】

② 主にどなたの介護、介助を受けていますか(いくつでも)

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

(3) もし、あなた自身に介護が必要になった場合、あなたはどこで介護を受けたいですか (1つに○)
〈河合町独自設問〉

- | | |
|--------------------------------------|-------------|
| 1. できるかぎり最後まで、自宅で介護を受けたい | } (3) - ① へ |
| 2. できるかぎり自宅で介護を受け、最終的には施設等に入所したい | |
| 3. 早めに自宅以外の介護を受けられる施設や住まいに移り、介護を受けたい | } (4) へ |
| 4. その他 (具体的に: _____) | |

【(3) において「1.」「2.」(自宅で介護を受けたい)の方のみ】〈河合町独自設問〉

① どのような介護を希望しますか (1つに○)
(現在何らかの介護を受けている方は、希望するものを選んでください)

1. 家族中心に介護を受けたい
2. 家族の介護と外部の介護サービスを組み合わせて介護を受けたい
3. 外部の介護サービスを中心に介護を受けたい
4. その他 (具体的に: _____)

(4) お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか (1つに○)

- | | | |
|--|--|---|
| 1. 持家 (一戸建て)
<small>みんかんちんたいじゅうたく</small> | 2. 持家 (集合住宅)
<small>みんかんちんたいじゅうたく</small> | 3. 公営賃貸住宅
<small>こうえいちんたいじゅうたく</small> |
| 4. 民間賃貸住宅 (一戸建て)
<small>しゃくや</small> | 5. 民間賃貸住宅 (集合住宅) | |
| 6. 借家 | 7. その他 | |

【(4) において「1. 持家 (一戸建て)」の方のみ】〈河合町独自設問〉

① 持家の相続については、次のどれにあたりますか (1つに○)

- | | |
|-------------|--------------|
| 1. 相続する者がいる | 2. 相続する者がいない |
|-------------|--------------|

(5) 年金の種類は次のどれですか (1つに○) 〈河合町独自設問〉

- | | | |
|---------|------------------|------------------|
| 1. 国民年金 | 2. 厚生年金 (企業年金あり) | 3. 厚生年金 (企業年金なし) |
| 4. 共済年金 | 5. 無年金 | 6. その他 |

(6) 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか (1つに○)

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

問2 からだを動かすことについて

(1) 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか (1つに○)

1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

(2) 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか (1つに○)

1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

(3) 15分位続けて歩いていますか (1つに○)

1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

(4) 過去1年間に転んだ経験がありますか (1つに○)

1. 何度もある 2. 1度ある 3. ない

(5) 転倒に対する不安は大きいですか (1つに○)

1. とても不安である 2. やや不安である 3. あまり不安でない 4. 不安でない

(6) 週に1回以上は外出していますか (1つに○)

1. ほとんど外出しない 2. 週1回 3. 週2～4回 4. 週5回以上

(7) 昨年と比べて外出の回数が減っていますか (1つに○)

1. とても減っている 2. 減っている
3. あまり減っていない 4. 減っていない

(8) 外出を控えていますか (1つに○)

1. はい 2. いいえ

【(8)で「1. はい」(外出を控えている)の方のみ】

① 外出を控えている理由は、次のどれですか (いくつでも)

1. 病気 2. 障害 (脳卒中の後遺症など)
3. 足腰などの痛み 4. トイレの心配 (失禁など)
5. 耳の障害 (聞こえの問題など) 6. 目の障害
7. 外での楽しみがない 8. 経済的に出られない
9. 交通手段がない 10. その他 ()

【(8)で「1. はい」(外出を控えている)の方のみ】(河合町独自設問)

② ①の理由が解消すれば、外出しようと思えますか (1つに○)

1. はい 2. いいえ

(7) 6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか(1つに○)

1. はい

2. いいえ

(8) どなたかと食事をとにもする機会がありますか(1つに○)

1. 毎日ある

2. 週に何度かある

3. 月に何度かある

4. 年に何度かある

5. ほとんどない

問4 毎日の生活について

(1) 物忘れが多いと感じますか(1つに○)

1. はい

2. いいえ

(2) 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

(3) 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

(4) 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

(5) 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

(6) 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

(7) 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

(8) 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

(9) 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

(10) 新聞を読んでいますか(1つに○)

1. はい

2. いいえ

(11) 本や雑誌を読んでいますか (1つに○)	
1. はい	2. いいえ
(12) パソコンや携帯電話、スマートフォンで、インターネットを使っていますか (1つに○) 〈河合町独自設問〉	
1. はい	2. いいえ
【(12)で「1. はい」(インターネットを使っている)の方のみ】〈河合町独自設問〉	
① インターネットで情報収集していますか (携帯電話、スマートフォンを含む) (1つに○)	
1. はい	2. いいえ
【(12)で「1. はい」(インターネットを使っている)の方のみ】〈河合町独自設問〉	
② インターネットで情報を発信していますか (携帯電話、スマートフォンを含む) (1つに○)	
1. はい	2. いいえ
【(12)で「1. はい」(インターネットを使っている)の方のみ】〈河合町独自設問〉	
③ 町ホームページや町LINEで情報収集していますか (1つに○)	
1. はい	2. いいえ
(13) 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
(14) 友人の家を訪ねていますか (1つに○)	
1. はい	2. いいえ
(15) 家族や友人の相談にのっていますか (1つに○)	
1. はい	2. いいえ
(16) 病人を見舞うことができますか (1つに○)	
1. はい	2. いいえ
(17) 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
(18) 趣味はありますか (1つに○)	
1. 趣味あり	→ (具体的に:)
2. 思いつかない	

(19) 生きがいがありますか (1つに○)

1. 生きがいあり → (具体的に: _____)
2. 思いつかない

(20) 日常生活の中で、助けてほしいことはありますか (いくつでも) <河合町独自設問>

- | | | | |
|----------------------|-------------|---------------|------------|
| 1. 買い物 | 2. ゴミ出し | 3. 電球の交換 | 4. 病院の付き添い |
| 5. 布団ほし | 6. 重たい物の移動 | 7. 外出の付き添い | 8. 近所での食事会 |
| 9. 近所での話し相手 | 10. 簡単な大工仕事 | 11. 家電製品の利用方法 | |
| 12. 公共、企業からの書類の確認、記載 | 13. 庭木の手入れ | 14. 溝掃除 | |
| 15. 自治会活動 | 16. 特にない | | |

問5 地域での活動について

(1) 以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか

① ボランティアのグループ (1つに○)

- | | | |
|----------|----------|------------|
| 1. 週4回以上 | 2. 週2~3回 | 3. 週1回 |
| 4. 月1~3回 | 5. 年に数回 | 6. 参加していない |

② スポーツ関係のグループやクラブ (1つに○)

- | | | |
|----------|----------|------------|
| 1. 週4回以上 | 2. 週2~3回 | 3. 週1回 |
| 4. 月1~3回 | 5. 年に数回 | 6. 参加していない |

③ 趣味関係のグループ (1つに○)

- | | | |
|----------|----------|------------|
| 1. 週4回以上 | 2. 週2~3回 | 3. 週1回 |
| 4. 月1~3回 | 5. 年に数回 | 6. 参加していない |

④ 学習・教養サークル（1つに○）

- | | | |
|----------|----------|------------|
| 1. 週4回以上 | 2. 週2～3回 | 3. 週1回 |
| 4. 月1～3回 | 5. 年に数回 | 6. 参加していない |

⑤（しゃきっと教室やいきいきサロンなど）介護予防のための通いの場（1つに○）

- | | | |
|----------|----------|------------|
| 1. 週4回以上 | 2. 週2～3回 | 3. 週1回 |
| 4. 月1～3回 | 5. 年に数回 | 6. 参加していない |

⑥ 老人クラブ（1つに○）

- | | | |
|----------|----------|------------|
| 1. 週4回以上 | 2. 週2～3回 | 3. 週1回 |
| 4. 月1～3回 | 5. 年に数回 | 6. 参加していない |

⑦ 町内会・自治会（1つに○）

- | | | |
|----------|----------|------------|
| 1. 週4回以上 | 2. 週2～3回 | 3. 週1回 |
| 4. 月1～3回 | 5. 年に数回 | 6. 参加していない |

⑧ 収入のある仕事（1つに○）

- | | | |
|----------|----------|------------|
| 1. 週4回以上 | 2. 週2～3回 | 3. 週1回 |
| 4. 月1～3回 | 5. 年に数回 | 6. 参加していない |

(2) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか(1つに○)

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

(3) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営（お世話役）として参加してみたいと思いますか(1つに○)

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

(4) 参加、利用したことがある事業や知っている事業等があれば○をつけてください。

※① - ⑨それぞれに回答してください〈河合町独自設問〉

	利用している	知っているが 利用していない	知らないし 利用していない
【記入例】	①	2	3
① 認知症無料相談	1	2	3
② 認知症サポーター養成講座	1	2	3
③ 介護予防教室（しゃきつと教室）	1	2	3
④ いきいきサロン	1	2	3
⑤ 地域包括出前講座	1	2	3
⑥ 福祉有償運送事業	1	2	3
⑦ 配食サービス	1	2	3
⑧ 傾聴ボランティア	1	2	3
⑨ 付添ボランティア	1	2	3

問6

たすけあいについて

あなたとまわりの人の「たすけあい」についておうかがいします

(1) あなたとご近所の人との関係はどれに近いですか (いくつでも) 〈河合町独自設問〉

1. 日常的に訪問しあう人がいる 2. 困ったときに助け合える人がいる 3. 立ち話や世間話をする人がいる
 4. あいさつをする程度の人がある 6. 民生委員や自治会役員など訪問してくれる人がいる
 7. 困ったときにも助け合える人はいない

(2) あなたの心配事や愚痴 (ぐち) を聞いてくれる人 (いくつでも)

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

(3) 反対に、あなたが心配事や愚痴 (ぐち) を聞いてあげる人 (いくつでも)

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

(4) あなたが病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人 (いくつでも)

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

(5) 反対に、看病や世話をしてあげる人 (いくつでも)

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

(6) 家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手を教えてください (いくつでも)

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

(7) 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 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある
 4. 年に何度かある 5. ほとんどない

(8) 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) 2. 1~2人 3. 3~5人
 4. 6~9人 5. 10人以上

(9) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか (いくつでも)

- | | | |
|---------------|---------------|-------------------|
| 1. 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 | |

(10) あなたが、お手伝いできることはありますか (いくつでも) <河合町独自設問>

- | | | |
|----------------------|-------------|---------------|
| 1. 買い物 | 2. ゴミ出し | 3. 電球の交換 |
| 4. 通院の付き添い | 5. 布団ほし | 6. 重たいものの移動 |
| 7. 外出の付き添い | 8. 近所での食事会 | 9. 近所でのお話会 |
| 10. 自宅での話し相手 | 11. 簡単な大工仕事 | 12. 家電製品の利用方法 |
| 13. 公共、企業からの書類の確認、記載 | | |
| 14. 庭木の手入れ | 15. 溝掃除 | 16. 自治会活動 |
| 17. その他 () | 18. 特にない | |

(11) 地域社会でのお手伝いに参加するとしたら、どういうことができると思いますか (いくつでも) <河合町独自設問>

1. NPO法人やボランティア団体等を立ち上げ地域社会に貢献できる
2. NPO法人やボランティア団体等に所属して地域社会に貢献できる
3. 町が主宰する教室等の運営補助をできる
4. ご近所同士の関係でお手伝いができる
5. その他 (具体的に:)
6. 特にない

(12) あなたがお手伝いをする際の条件等がありますか (いくつでも) <河合町独自設問>

- | | |
|-----------------|---------------------|
| 1. 報酬 ⇒ (12)-①へ | 2. 団体等を設立する際の手続きの補助 |
| 3. 運営ノウハウ等の提供 | 4. リーダーの派遣 |
| 5. 活動拠点の確保 | 6. 設立に伴う備品の購入補助 |
| 7. その他 (具体的に:) | |
| 8. 特にない | |

【(12)において「1. 報酬」と答えた方のみ】 <河合町独自設問>

①「報酬」はどの程度が妥当だと考えますか (数値を記入)

- 1回 () 円) もしくは 月 () 円) 程度
その他意見 (具体的に:)

(13) 地域活動の相談窓口である社会福祉協議会をご存じですか (1つに○) <河合町独自設問>

- | | | |
|--------------|--------------------|---------|
| 1. 相談したことがある | 2. 知っているが相談したことはない | 3. 知らない |
|--------------|--------------------|---------|

問7 健康について

(1) 現在のあなたの健康状態はいかがですか (1つに○)

1. とてもよい 2. まあよい 3. あまりよくない 4. よくない

(2) あなたは、現在どの程度幸せですか
(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください)

- | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----------|
| とても
不幸 | | | | | | | | | | | とても
幸せ |
| 0点 | 1点 | 2点 | 3点 | 4点 | 5点 | 6点 | 7点 | 8点 | 9点 | 10点 | |

(3) この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか (1つに○)

1. はい 2. いいえ

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

1. はい 2. いいえ

(5) お酒は飲みますか (1つに○)

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

(6) タバコは吸っていますか (1つに○)

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

(7) 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか (いくつでも)

- | | | |
|--|-------------------------------------|--|
| 1. ない | 2. 高血圧 | 3. 脳卒中 (脳出血・脳梗塞等) |
| | <small>とうによびょう</small> | <small>のうそっちゅう のうしゅつけつ・のうこうそくなど</small> |
| 4. 心臓病 | 5. 糖尿病 | 6. 高脂血症 (脂質異常) |
| | | <small>こうしけっしょう しつじょう</small> |
| 7. 呼吸器の病気 (肺炎や気管支炎等) | 8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気 | |
| <small>じんぞう ぜんりつせん</small> | <small>きんこっかく こつそ しょう</small> | |
| 9. 腎臓・前立腺の病気 | 10. 筋骨格の病気 (骨粗しょう症、関節症等) | |
| <small>がいしょう てんとう こっせつなど</small> | <small>きんこつかく こつそ しょう</small> | <small>めんえき</small> |
| 11. 外傷 (転倒・骨折等) | 12. がん (悪性新生物) | 13. 血液・免疫の病気 |
| | | |
| 14. うつ病 | 15. 認知症 (アルツハイマー病等) | 16. パーキンソン病 |
| | <small>にんちしょう</small> | |
| 17. 目の病気 | 18. 耳の病気 | 19. その他 () |

(8) 健康や病気のことについて気軽に相談できる「かかりつけ医」などがいますか (1つに○)
〈河合町独自設問〉

1. 町内の診療所にかかりつけ医がいる 2. 町外の診療所にかかりつけ医がいる
3. 病院にかかりつけ医がいる 4. いない

問9 その他高齢者福祉施策などについて〈河合町独自設問〉

(1) 高齢者の総合相談窓口である「地域包括支援センター」をご存じですか (1つに○)

1. 相談したことがある 2. 知っているが相談したことはない 3. 知らない

(2) 今後の生活についておうかがいします。今後どこで、どのような生活を望みますか (1つに○)

1. 家族等の介護を受けながら河合町で生活したい 2. 在宅サービスを受けながら河合町で生活したい
3. 特別養護老人ホーム等の施設に入所したい 4. 高齢者サービス付き住宅で生活したい
5. 有料老人ホームに入所したい 6. 小規模の共同生活 (20名程度) に入所したい
7. その他 (具体的に: _____)

(3) 高齢者の死に立ち会った経験がありますか (1つに○)

1. はい ⇒ (3) -①へ 2. いいえ ⇒ (4)へ

【(3)で「1. はい」とお答えの方のみ】

① 死に立ち会った高齢者はどこで人生の終末を迎えられましたか (いくつでも)

1. 自宅 2. 子や孫など家族の家
3. 特別養護老人ホームなどの施設等 4. 病院などの医療施設 (緩和ケア病棟やホスピス含む)
5. その他 (具体的に: _____)

(4) あなたは、どこで人生の終末を迎えたいですか (1つに○)

1. 自宅 2. 子や孫など家族の家
3. 特別養護老人ホームなどの施設等 4. 病院などの医療施設 (緩和ケア病棟やホスピス含む)
5. その他 (具体的に: _____)

(5) 終活について、どのようなことを事前に準備しておく必要があると思われますか (いくつでも)

1. 遺言書の作成 2. エンディングノートの作成
3. 葬儀、お墓のこと 4. 相続人の確認
5. 死後の手続き
6. その他 (具体的に: _____)

(6) 成年後見制度 (法定後見制度・任意後見制度) を知っていますか (1つに○)

1. 知っている 2. 知らない 3. わからない

■■■以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました■■■

- 長時間のご協力ありがとうございました。記入もれがないか、再度お確かめください。
- 記入した調査票は切り離すことなく、同封した返信用封筒に入れて、〇月〇日 (〇) までに投函してください
- 返信用封筒に、この調査票のみを入れてご投函ください