

## 【質問票】

本策定委員会を円滑に進行するため、資料について事前にご意見・ご質問のある方は下欄にご記入のうえ、開催日6日前(7月14日)までに福祉政策課高齢福祉係まで FAX または窓口にご提出をお願いします。ご質問いただいた内容は策定委員会の時間に回答を予定しております。(内容により担当者から個別に回答させていただく場合もあります。) (FAX・0745-58-2010)

### 【質問1】

資料番号	資料2	ページ数	8ページor13ページ
------	-----	------	-------------

内 容 地域での活動や介護予防について、ご自身に取り組んでみたい項目の質問がありますが、参加者として参加する場合に、「どのような条件や環境があれば参加がしやすいか」の質問があると実施するに当たっての課題が見えやすいと思いますが・・・

#### 【質問イメージ】

地域での活動(介護予防の取り組み)にご自身が参加する場合、どうしたら参加しやすくなると思われませんか？

- ① プログラムの内容や効果について、わかりやすく説明した資料がある
- ② 実際に参加した人の体験談を聞くことができる機会がある
- ③ 初回だけでも一緒に行ってもらえる人がいる
- ④ 自分の生活時間に合わせて、自由な時間と場所で参加できる
- ⑤ 会場までの送迎がある
- ⑥ 事業参加やサービス利用の費用は無料か負担にならない程度である
- ⑦ その他 ( )

### 【質問2】

資料番号	資料2	ページ数	14ページ
------	-----	------	-------

内 容 今後の生活について、どこでの生活の質問がありますが、率直なイメージも確認できたら・・・

#### 【質問イメージ】

今後の生活での不安や悩み、心配ごとがありますか？

- ① 健康に不安がある
- ② 認知症にならないか心配である
- ③ 一人きりで頼れる人がいない
- ④ 生活のための収入が足りない
- ⑤ 地震や火災が起きたときの避難が心配である
- ⑥ 家業や財産の相続、お墓の管理のことに不安がある
- ⑦ 配偶者のこと
- ⑧ 子どもや孫のこと
- ⑨ 判断能力が衰えたときの契約や財産の管理が心配である
- ⑩ 社会の仕組み(法律、社会保障、金融制度)がわからない
- ⑪ その他 ( )

委員氏名

## 河合町介護予防・日常生活圏域ニーズ調査について

問1 (1) ① 日中一人になることがありますか。頻度や時間も聞きたい。

問2 (1) ~ (3) の回答1.「できるし、している」を「できる、且つ、行っている」の表現が良いのでは。

問2 (9) 回答10.電動車いす（カート）のカートに馴染みありますか。「セニアカー」の方が馴染みありますか。

問4 (20) 回答4.病院の付き添いはあるが「病院への送迎」もニーズがありそうです。