

第3章 調査票

2019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2020～藤沢市高齢者保健福祉計画・第7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。

2019年(令和元年) 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》

1. 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方で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

2. 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。
3. 原則、現時点での状況を、宛名のご本人がお答えください。
4. 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13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 福祉健康部 地域包括ケアシステム推進室

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。（2019年（令和元年）11月1日現在の満年齢）（1つに○）

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 65～69歳 | 3. 75～79歳 | 5. 85～89歳 |
| 2. 70～74歳 | 4. 80～84歳 | 6. 90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 | 5. 藤沢 | 9. 六会 | 13. 御所見 |
| 2. 鵜沼 | 6. 明治 | 10. 湘南台 | |
| 3. 辻堂 | 7. 善行 | 11. 遠藤 | |
| 4. 村岡 | 8. 湘南大庭 | 12. 長後 | |

※ 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。

251-0054
朝日町1番地の1

05 藤沢地区

藤沢 太郎 様

ここに記載
があります

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) | 4. 三世代同居 |
| 3. 二世帯同居 | 5. その他() |

→問4-1 《ひとり暮らしではない方のみ（問4で「2」～「5」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 |
|---------|----------|-------|

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

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

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 |

【外出の状況について、おたずねします。】

問13 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 | 3. 週に1～2回程度 |
| 2. 週に3～4回程度 | 4. 月に1～2回程度 |
| | 5. ほとんど外出しない |

問13-1 《問13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 | 5. 車（家族や友人などが運転） |
| 2. 自転車 | 6. 病院などが運行する送迎バスなど |
| 3. バス、タクシー、電車 | 7. その他（ ） |
| 4. 車（自分で運転） | |

問13-2 《問13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 | 6. 外出したい場所がないため |
| 2. 体力面に不安があるため | 7. 人と会うのがわずらわしいため |
| 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 | 8. 知り合いがいないため |
| 4. バス・電車などの乗り降りが困難な
ため | 9. 交通費が高いため |
| 5. 付き添ってくれる人がいないため | 10. その他
() |

問13-3 《問13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 | 6. ペットと過ごすことが多い |
| 2. 息子や娘、孫と | 7. 一日中一人で過ごすことが多い |
| 3. 兄弟姉妹など親族と | 8. その他
() |
| 4. 友人や近所の人と | |
| 5. 昼間は一人だが夜は家族と | |

【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14 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がありますか。(1つに○)

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

問14-1 《買い物で不便を感じている方のみ(問14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14-2 《買い物で不便を感じている方のみ(問14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15 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 | 6. 別居している家族 |
| 2. 友人・知人 | 7. 自治会や町内会の人 |
| 3. 地域のサークルや老人クラブの仲間 | 8. 民生委員 |
| 4. 親戚 | 9. その他 () |
| 5. 職場の同僚 | 10. つきあいはほとんど無い |

問16 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 | 4. 月に1～2回程度 |
| 2. 週に3～4回程度 | 5. ほとんどない |
| 3. 週に1～2回程度 | 6. その他 () |

問16-1 《問16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 | 6. 引っ越ししてきて間もないから |
| 2. あまり関わりをもちたくないから | 7. 同世代の人が近くにいないから |
| 3. 気の合う人が近くにいないから | 8. その他 () |
| 4. ご近所と知り合うきっかけがないから | 9. 特に理由はない |
| 5. 仕事や家事などで忙しく時間がない | |

【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17 (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。
((1)、(2) 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	1. テレビ・ラジオ・新聞・読書
2. 家庭菜園・園芸	2. 家庭菜園・園芸
3. 手芸・陶芸等の創作活動	3. 手芸・陶芸等の創作活動
4. 運動・スポーツ・散歩	4. 運動・スポーツ・散歩
5. サークル活動	5. サークル活動
6. 習い事	6. 習い事
7. 学習や教養を高めるための活動	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	8. 特技や技術を活かした創作活動
9. 仕事・就労	9. 仕事・就労
10. ショッピング・買い物	10. ショッピング・買い物
11. 旅行・レジャー	11. 旅行・レジャー
12. 友人・知人・近所とのつきあい	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	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	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	15. 子や孫の世話など家族との団らん
16. ペットの世話	16. ペットの世話
17. カラオケ	17. カラオケ
18. パソコン・インターネット	18. パソコン・インターネット
19. スマホ (スマートフォン)	19. スマホ (スマートフォン)
20. その他	20. その他
[]	[]
21. 特にない	21. 特にない

問18 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々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 ()

問19 老人クラブ(ゆめクラブ)に加入していますか。(1つに○)

1. はい
2. いいえ

▶ 問19-1 《問19で「1. はい」と回答した方にうかがいます。》
老人クラブ(ゆめクラブ)の活動は、どのような機会となっていますか。
(特にあてはまるもの3つまでに○)

1. 友人との交流や外出の機会
2. 地域との交流の機会
3. 生きがいを得る機会
4. 健康増進や趣味を楽しむ機会
5. 知識や情報を得る機会
6. その他 ()

▶ 問19-2 《問19で「2. いいえ」と回答した方にうかがいます。》
どのような条件が揃えば、老人クラブに参加しようと思いますか。(○は3つまで)

1. 興味のある活動をしていること
2. 体の調子が良いこと
3. 気軽に参加できること
4. 時間的余裕があること
5. 経済的な負担が軽いこと
6. 活動場所が自宅から近いこと
7. 活動の詳しい内容が分かること
8. 活動の制約なく、趣味活動など自由に活動できること
9. 市から情報が提供されること
10. 老人クラブに参加されている人から誘いがあること
11. その他 ()
12. 条件に関わらず参加したくない

【就労の状況について、おたずねします。】

問20 就労状況をうかがいます。（特にあてはまるもの3つまでに○）

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

問20-1 《問20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 | 6. 健康のため |
| 2. 小遣いを得るため | 7. 社会と関わりを持つため |
| 3. 将来の蓄え（預貯金）のため | 8. 何もしないでいると退屈なので |
| 4. 生きがいを得るため | 9. その他 () |
| 5. 持っている技術や資格を活かすため | |

【すべての方におたずねします。】

問21 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21-1 《問21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 | 4. シルバー人材センターでの就業 |
| 2. 非常勤、嘱託、パート、アルバイト | 5. その他の就業 |
| 3. 自営業・自営業手伝い | () |

問21-2 《問21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. 特になし |

【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22 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 22-3 へ
-------	-------	----------	-----------

→問22-1 《**地域で参加している活動がある方のみ** (問22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、回答いただくなくて結構です。)	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22-2 《**地域で参加している活動がある方のみ** (問22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	5. 地域社会に貢献したいから
2. 自分の技術・経験を活かしたいから	6. 新しい知識を得たいから
3. 新しい友人・知人を得たいから	7. その他 ()
4. 健康や体力に自信をつけたいから	8. 特にない

問 22-1 と問 22-2 に回答した方は、次ページの間 23 へお進みください。

問22-3 《**地域で参加している活動がない方のみ**（問22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 | 7. 自然環境の保全に関する活動 |
| 2. 老人クラブへの参加 | 8. 祭りなど地域文化活動 |
| 3. 文化・歴史・芸術などのサークルなどへの参加 | 9. 健康・スポーツ |
| 4. 防災・防犯活動への参加 | 10. 教養や芸術に関する文化的な活動 |
| 5. 高齢者や障がい者への支援や介助に関する活動 | 11. 趣味・娯楽活動 |
| 6. 子育てへの支援などに関する活動 | 12. NPO（民間非営利組織）などの活動 |
| | 13. その他（ ） |
| | 14. 特になし |

【すべての方におたずねします。】

問23 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 | 7. 同好の友人・仲間がいない |
| 2. 参加する時間的余裕がない | 8. 活動に必要な技術、経験がない |
| 3. 参加する経済的余裕がない | 9. 健康・体力に自信がない |
| 4. 気軽に参加できる内容が少ない | 10. 過去に参加したが期待はずれだった |
| 5. 近くに利用できる施設がない | 11. その他（ ） |
| 6. やりたいことが見つからない | 12. 特になし |

問24 お住まいの地域で何か他の人の手助けをするとしたら、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 | 10. 病院以外の外出時の付き添い |
| 2. 買い物 | 11. 声かけ・見守り |
| 3. 調理 | 12. 日頃の話し相手 |
| 4. 洗濯や部屋の掃除 | 13. 子どもの登下校時などの見守り |
| 5. 玄関前や庭などの家まわりの掃除 | 14. 子どもの夜間の外出などの見守り |
| 6. 簡単な力仕事 | 15. 金銭管理・書類の管理 |
| 7. 病院への送迎 | 16. 市役所などでの手続き |
| 8. 病院への付き添いや薬の受け取り | 17. 家電器具やパソコン等の操作 |
| 9. 病院以外の外出時の送迎 | 18. その他（ ） |
| | 19. わからない |

問 25 藤沢市では、介護保険施設等でボランティア活動を行った高齢者の方に対し、活動に応じてポイントを付与し、累計ポイントを支援金（現金）へ転換（換金）できる制度「いきいきパートナー事業」※1を行っています。この事業を知っていますか。
（1つに○）

- | | |
|-------------------|---------|
| 1. 知っていて、参加している | 3. 知らない |
| 2. 知っているが、参加していない | |

※1 いきいきパートナー事業

事業に参加登録した藤沢市内に住所を有する65歳以上の介護保険第1号被保険者である市民（パートナー）が、市が指定した施設等において、ボランティア活動を行った場合にポイントを取得し、パートナーが申し出ることによって累積ポイントを支援金（現金）へ転換（換金）できるものです。本事業は、社会福祉法人藤沢市社会福祉協議会（市社協）が市からの受託者として実施しています。詳しくは、藤沢市ホームページをご覧ください。地域包括ケアシステム推進室（TEL：0466-50-3544）までお問合せください。

→問 25-1 《問 25 で「2. 知っているが、参加していない」と回答した方、お答えください。》

参加していない理由は何ですか。（1つに○）

- | | |
|---------------------|-----------|
| 1. 制度がよくわからない | 4. その他（ ） |
| 2. ボランティア活動をする時間がない | 5. わからない |
| 3. ボランティア活動に興味がない | |

【すべての方におたずねします。】

【普段の生活の中での不安や心配ごとについて、おたずねします。】

問26 現在のお住まいで生活を続けていく上で、地域にどのような手助けがあれば助かると思いますか。「1. 家事援助」または「6. 移動支援」と回答した方は、右の具体的内容にもお答えください。（特にあてはまるもの5つまでに○）

<p>1. 家事援助</p> <p>2. 配食（弁当）</p> <p>3. ごみ出し</p> <p>4. 草取り・庭木の手入れ</p> <p>5. 自宅でのちょっとした困りごとの支援</p>	<p>→「1. 家事援助」と回答した方のみ</p> <p>問26-1 具体的な援助内容は</p> <p>1. 買い物 3. 洗濯</p> <p>2. 調理 4. 掃除</p>
<p>6. 移動支援</p> <p>7. 外出の介助</p> <p>8. 交流ができる通いの場</p> <p>9. 話し相手や相談事のできる相手</p> <p>10. 見守り・安否確認</p> <p>11. 急に具合が悪くなった時の手助け</p> <p>12. 災害時の避難の手助け</p> <p>13. その他（ ）</p> <p>14. 特にない・わからない</p>	<p>→「6. 移動支援」と回答した方のみ</p> <p>問26-2 具体的な援助内容は</p> <p>1. 自宅の玄関先から外出先までの送迎</p> <p>2. 集合場所から外出先までの送迎</p>

問 27 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 | 4. 自主返納は考えていない |
| 2. 将来的に自主返納しようと考えている | 5. 運転免許を持っていない |
| 3. 自主返納をしようと思ったことがある | 6. わからない |

問 27-1 《問 27 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 | 5. 運転していてひやりとしたことなどがあったとき |
| 2. 家族等に勧められたとき | 6. その他 |
| 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 | |

問 27-2 《問 27 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 | 3. 仕事を失うこと |
| 2. 車を運転する楽しみが失われること | 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 28 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 | 7. 老人福祉センター |
| 2. 友人・知人や近所の人 | 8. 地域ささえあいセンター |
| 3. 民生委員 | 9. 病院・診療所 |
| 4. 市役所・地区福祉窓口 | 10. 薬局・薬剤師 |
| 5. 地域包括支援センター
(いきいきサポートセンター) | 11. どこに相談にいったらよいかわからない |
| 6. 介護サービス事業所 | 12. その他() |
| | 13. 特に困ったことはない |

【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30 もし、認知症になったら、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31 もし、ご自身またはご家族が認知症になったら、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
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
11. 家族が仕事をやめなければならなくなる
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
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
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34-1 《成年後見制度を利用したい方のみ（問34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 | 4. 市民後見人 ^{※5} |
| 2. 弁護士などの専門職 | 5. その他() |
| 3. 社会福祉協議会やNPO(民間非営利組織)などの法人 | 6. わからない・未定 |
| | 7. お願いしたい相手がいない |

※5 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35 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^{※6}」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) |

※6 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36 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 | 3. 知っているが、参加したことはない |
| 2. 知らない(今回の調査で知った) | |

→問36-1 《参加したことがある方のみ（問36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 [ロコモ予防チャレンジ講座] |
| 2. 認知症予防に関する講座 [認知症予防講座、認知機能アップ教室] |
| 3. 介護予防全般に関する講座 [元気はつらつ健康講座] |
| 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37 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 | 7. 口腔機能(のみこみ・かむこと)の向上 |
| 2. ラジオ体操等の軽体操 | 8. 高齢期のうつ予防 |
| 3. 水中運動 | 9. 誰もが気軽に集える場 ^{※7} |
| 4. ウォーキング | 10. 個別に相談できる場 |
| 5. 食生活(栄養など)の改善 | 11. その他 () |
| 6. 認知症予防 | |

※7 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38 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 | 4. まったく取り組んではない |
| 2. まあ取り組んでいる | 5. わからない |
| 3. あまり取り組んではない | |

問38-1 《問38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 () |

→ 次ページの問38-1-1へお進みください。「1」～「5」のいずれも選択されなかった方は、問39へお進みください。

問38-1-1 《問38-1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 | 7. 検査の結果(数値など)が気にな
って |
| 2. 友人・知人からのアドバイスや一言 | 8. 新聞やテレビなどのマスコミの情
報から |
| 3. となり近所の人からのアドバイスや一言 | 9. 以前からの習慣で、自発的に |
| 4. 市の広報紙や回覧板などの情報から | 10. その他() |
| 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 | |

【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39 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39-1 《問39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 →次ページの間 39-2、問 39-3 へ |
|--------|-------------------------------|

問39-1-1 《問39-1で「1」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○)	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39-2 《問39-1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 | 4. 付き添ってくれる人がいないため |
| 2. 体力面に不安があるため | 5. 移動手段がないため |
| 3. バス・電車などの乗り降りが困難なため | 6. その他（ ） |

問39-3 《問39-1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。】

【高齢者いきいき交流助成券について、おたずねします。】

問40 高齢者いきいき交流助成券^{※8}を利用されていますか。（1つに○）

- | | |
|---------------------|----------|
| 1. 利用している | → 問40-1へ |
| 2. 助成券はあるが利用していない | → 問41へ |
| 3. 助成券をもらっていない | → 問41へ |
| 4. 70歳未満のため、もらっていない | → 問42へ |

※8 高齢者いきいき交流助成券とは、70歳以上の本市に住民登録のある方で申請のあった方に対し、高齢者の健康増進と介護予防を図るために交付している助成券で、現在、次の施設で利用できます。市指定はり・きゅう・マッサージ治療院、市内公衆浴場3か所、いきいきシニアセンター3か所（浴室・マッサージ室利用のみ）、公設スポーツ施設（秩父宮記念体育館、鶴沼（八部）運動施設、秋葉台運動施設、石名坂温水プール）及び保健医療センタートレーニング室等。

問40-1 《問40で「1. 利用している」と回答した方のみ、お答えください。》

どのサービス（施設）を利用されていますか。（あてはまるものすべてに○）

- | |
|---------------------------------------|
| 1. はり・きゅう・マッサージ施設（いきいきシニアセンター内のものも含む） |
| 2. 公衆浴場 |
| 3. シニアセンター入浴施設 |
| 4. スポーツ施設トレーニング室 |
| 5. 保健医療センタートレーニング室 |

問40-1-1 《問40で「1. 利用している」と回答した方のみ、お答えください。》

高齢者いきいき交流助成券を利用して、健康維持や介護予防効果について実感されていますか。（1つに○）

- | | |
|---------------|-----------------|
| 1. 効果があった | 4. 効果がなかった |
| 2. 多少は効果があった | 5. わからない → 問42へ |
| 3. あまり効果がなかった | |

問41 《問40で「2. 助成券はあるが利用していない」「3. 助成券をもらっていない」と回答した方にうかがいます。(70歳以上で利用していない方)》
利用していない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------|--------------------|
| 1. 利用したい施設がない | 4. 助成券があることを知らなかった |
| 2. 必要性を感じない | 5. その他 () |
| 3. 施設が遠い | |

【すべての方におたずねします。】

問42 どのような施設を利用したいと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------|------------|
| 1. 美容・理容 | 5. 飲食 |
| 2. 健康 | 6. 今のままでよい |
| 3. 趣味・教養 | 7. その他 () |
| 4. 買い物 | |

【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43 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 | 8. 地域包括支援センター |
| 2. 知人・友人や近所の人 | 9. 病院・診療所 |
| 3. 民生委員 | 10. 介護サービス事業所 |
| 4. 町内会・自治会の回覧 | 11. 特に入手していない |
| 5. 市役所・地区福祉窓口 | 12. その他 () |
| 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) | |

問44 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. 特にない

問45 問44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

【介護保険制度について、おたずねします。】

問46 介護保険料について、どのように感じていますか。(1つに○)

1. 高く感じる	4. 安いと感じる
2. やや高く感じる	5. その他 ()
3. 妥当である	6. わからない

<参考>第7期基準月額介護保険料 藤沢市4,700円 神奈川県平均5,737円 全国平均5,869円

問47 介護保険料は介護サービスの費用にあてられるため、藤沢市全体のサービスの利用が多くなると保険料も高くなります。このことについて、どのように考えますか。

(1つに○)

1. 介護サービスが充実するならば、保険料が高くなるのはやむを得ない
2. 介護サービスは現在の保険料でまかなえる範囲でよい(現状維持)
3. 介護サービスが多少不足しても、保険料は安いほどよい
4. その他 ()
5. わからない

【災害時の避難について、おたずねします。】

問48 地震などの災害時に避難する場所およびハザードマップは知っていますか。

避難場所 (1つに○)	ハザードマップ (1つに○)
1. 知っている	1. 知っている
2. 知らない	2. 知らない

問49 地震などの災害時に避難する際、どなたかの支援を必要としますか。(1つに○)

1. 支援を必要とする 2. 今は必要ないが、将来的には必要だと思う 3. 支援は必要としない 4. その他 ()	→ 問49-1へ
---	----------

問49-1 《**支援を必要とする方のみ**(問49で「1. 支援を必要とする」または「2. 今は必要ないが、将来的には必要だと思う」と回答した方) お答えください。》

避難する際に支援をしてもらいたい相手はどなたですか。

(特にあてはまるもの3つまでに○)

1. 家族や親戚	6. 地域包括支援センターの職員・スタッフ
2. 友人・知人や近所の人	7. 介護サービス事業所の職員
3. 自治会や町内会の人	8. 病院・診療所の医師・看護師など
4. 民生委員	9. その他 ()
5. ボランティアの人	10. わからない

【すべての方に】

問50は、これまでの回答と関連付けて集計するための質問となっております。

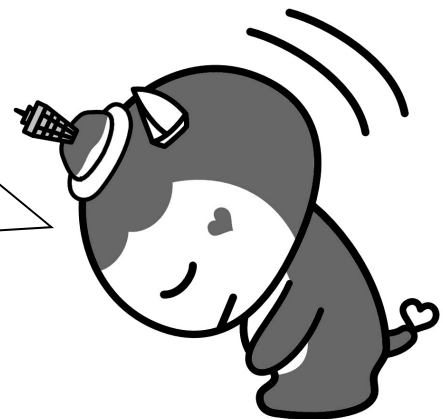
問50 長生きすることは良いことだと思いますか。(○は1つ)

- | | |
|------------|--------------|
| 1. とてもそう思う | 3. あまりそう思わない |
| 2. ややそう思う | 4. 全くそう思わない |

【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13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♡