

(新旧対照表)

資料7

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

令和4年度 調査票案	令和元年度 調査票
記入日：令和4年 月 日 第4 毎日の生活について (18) 生きがいがありますか。(1つに○) A. ある(→それはどんなことですか。(いくつでも○)) B. 思いつかない 1. 趣味やスポーツ、レジャー 2. 家族やペットとの交流 3. 仕事、軽作業 4. 勉強、生涯学習、パソコン教室 5. 友人との交流 6. 健康づくり、介護予防 7. ボランティア活動、社会貢献 ① 生きがいとしてやってみたいことはありますか。(1つに○) A. ある(→それはどんなことですか。(いくつでも○)) B. 思いつかない 1. 趣味やスポーツ、レジャー 2. 家族やペットとの交流 3. 仕事、軽作業 4. 勉強、生涯学習、パソコン教室 5. 友人との交流 6. 健康づくり、介護予防 7. ボランティア活動、社会貢献 (19) スマートフォン(スマホ)、タブレット、パソコンのいずれかをお持ちですか。 1. 持っている(持っているものに○ A.スマホ B.タブレット C.パソコン) (→①、②へ進む) 2. 持っていない (→③へ進む) ①それらはどのようなときに使用しますか。(いくつでも○) 1. 家族、友人等への電話連絡	記入日：令和元年 月 日 第4 毎日の生活について (18) 生きがいがありますか。(1つに○) 1. 生きがいあり 2. 思いつかない [新設]

令和4年度 調査票案	令和元年度 調査票
2. 家族、友人等へのメール連絡 3. カメラの利用 4. インターネットでの情報収集 5. 買い物 6. ライン等の SNS を利用 7. ネットバンキングや金融取引 8. インターネットによる行政手続の使用 9. Zoom などオンラインでの会話 10. その他() ②それらの使用方法がわからないときに誰に聞きますか。(いくつでも○) 1. 同居している家族 2. 同居していない家族 3. 友人 4. 携帯ショップ 5. 行政の主催する講座や相談会 6. その他() ③それらを利用しない理由はなんですか。(いくつでも○) 1. 必要性を感じない 2. 使い方がわからないため面倒 3. 使い方を覚えたいが教えてくれる人がいない 4. お金がかかるから 5. その他() (20) あなたの収入、介護保険サービスと介護保険料についておたずねします。 ① あなたご本人の収入について、1 年間の手取り金額※をお答えください。(1 つに○) 1. 100 万円以下 2. 101～200 万円 3. 201～300 万円 4. 301～400 万円	第13 今後の生活について (10) あなたの収入、介護保険サービスと介護保険料についておたずねします。 ① あなたご本人の収入について、1 年間の手取り金額※をお答えください。(1 つに○)

令和4年度 調査票案	令和元年度 調査票
5. 401～500 万円 6. 501～600 万円 7. 601～700 万円 8. 701 万円以上 ※1年間の手取り金額…年収から事業経費や税金、社会保険料などを差し引いた収入総額 ② 介護保険サービスと介護保険料について、あなたのお考えに最も近いものは次のうちどれですか。(1つに○) 1. 介護保険料が多少高くなっても介護保険サービスが充実している方がよい 2. 介護保険料も介護保険サービスの量も今くらいが妥当である 3. 介護保険サービスを抑えても介護保険料は安い方がよい 4. その他() 5. わからない (21) コロナ禍により生活の変化はありますか。(いくつでも○) 1. スマホやパソコンを学び使う機会が増えた 2. オンラインにより以前より遠方の家族や友人との交流が増えた 3. 家族と過ごす時間が増えた 4. オンラインを含め人と会う機会が減った 5. 以前楽しめていたことが楽しめなくなった 6. 足腰や口のかむ力が衰えた 7. ストレスや悩みが増えた 8. その他() 9. 特にない 第5 地域での活動について (4) 【(1)の①～⑦の活動に参加したことがある方のみ】 それぞれに○、また、□に数字を記入してください。 ア 活動する時間帯は、何時から何時までが良いと思いますか。24時間制でお答えください。 □□時～□□時まで また、どの程度の活動時間が良いと思いますか。 □□時間程度	② 介護保険サービスと介護保険料について、あなたのお考えに最も近いものは次のうちどれですか。(1つに○) 〔新設〕 第5 地域での活動について 〔新設〕

令和4年度 調査票案	令和元年度 調査票
イ 参加している活動の主な活動場所はどこですか。(いくつでも○) 1. 地域の集会所 2. 公 園 3. 高齢者支援総合センター 4. 区の施設(1～3を除く) 5. 個人宅 6. 企業・事業所のスペース等 7. 町会会館 8. その他() ウ 今までに活動場所がバリアフリーでないため、参加をあきらめた方がいましたか。(1つに○) 1. いる 2. いない エ 活動場所の使用に費用負担はありますか。(1つに○) 1. ある 1回(円)(→オへ進む) 2. ない オ【エで、1. あるに○をした方のみ】 活動場所が有料であることで、会・グループ等の活動の負担となっていますか。(1つに○) 1. 負担になっている 2. 負担とはならない 第8 認知症について (3) お住まいの地域は、あなたやあなたの家族に認知症の症状があっても住みやすい地域だと思いますか。(1つに○) 1. そう思う 2. ややそう思う 3. あまりそう思わない 4. そう思わない	第8 認知症にかかる相談窓口の把握について 〔新設〕

令和4年度 調査票案	令和元年度 調査票
(4) 成年後見制度 (※) を知っていますか。(1つに○)。 1. 内容をよく知っている 2. だいたいの内容は知ってる 3. 名前は知っているが内容は知らない 4. はじめて聞いた ※成年後見制度・・・認知症、知的障害、精神障害などによって物事を判断する能力が十分ではない方について、本人の権利を守る援助者を選ぶことで、本人を法的に支援する制度です。 第9 お住まいについて (1) 現在のお住まいや住環境などで、今、困っていることはありますか。(いくつでも○) 1. 玄関周りの段差 2. 廊下や居室などの段差 3. 屋内の階段 4. 段差や腰をあげる箇所に手すりがない 5. 浴室や浴槽が狭い、使いづらい 6. エレベーターがない 7. オートロックがない 8. 管理人が常駐していない 9. 買物をする場所が近くにない 10. 鉄道やバスの利用が不便 11. 家族が近くにいない 12. その他() 13. 特にない <質問数を減らすため統合>	第13 今後の生活について (7) 成年後見制度 (※) を知っていますか。(1つに○)。 1. 内容をよく知っている 2. だいたいの内容は知ってる 3. 名前は知っているが内容は知らない 4. はじめて聞いた ※成年後見制度・・・認知症、知的障害、精神障害などによって物事を判断する能力が十分ではない方について、本人の権利を守る援助者を選ぶことで、本人を法的に支援する制度です。 第9 お住まいについて (5) 現在のお住まいや住環境などで、今、困っていることはありますか。(いくつでも○) 1. 玄関周りの段差 2. 廊下や居室などの段差 3. 屋内の階段 4. 和式トイレ 5. 段差や腰をあげる箇所に手すりがない 6. 車いすが通行可能ではない 7. 浴室や浴槽が狭い、使いづらい 8. エレベーターがない 9. 階段昇降機・段差解消リフトがない 10. オートロックがない 11. 管理人が常駐していない 12. 家の周りの道に歩道がない、狭い 13. 買物をする場所が近くにない 14. 鉄道やバスの利用が不便 15. 家族が近くにいない 16. その他() 17. 特にない (1) お住まいに風呂はありますか。(1つに○) 1. ある (→(2)へ進む)

令和4年度 調査票案	令和元年度 調査票
(2) お住まいのお風呂に入ることにお困りごとはありますか。(いくつでも○) 1. 特にない 2. 浴槽がまたげない 3. 足場がすべる 4. 浴室・脱衣所が寒い(特に冬) 5. 見守りがないと入れない 6. 自宅に入浴設備がない (3) 公衆浴場を利用するのに困りごとはありますか。(いくつでも○) 1. 特にない 2. 場所が遠い 3. 一人で行くことができない 4. 段差がある・浴槽が深い 5. 一人で入浴することに不安がある 6. 料金が安い 7. その他() (4) 墨田区では 65 歳以上を対象に週に 1 度無料で利用できるにこにこ入浴デーを実施していますが、他に公衆浴場利用にあたり何か希望することがありますか。(いくつでも○) 1. 特にない 2. 入浴に不安のある人を見守るボランティア制度 3. 銭湯までの送迎 4. 入浴後に談笑できるスペース 5. 定期的な催し 6. 利用可能な曜日の拡大 第 10 地域のつながりについて <「地域のつながりが必要」は自明のため削除、なお、前回必要との回答は 82%>	2. な い (→(3)へ進む) (2) 【(1)で「1. ある」とお答えの方のみ】お風呂に入ることにお困りごとはありますか。(いくつでも○) 1. 特にない (→(4)へ進む) 2. 浴槽がまたげない 3. 足場がすべる 4. シャワーがない 5. 浴室・脱衣所が寒い(特に冬) 6. 見守りがないと入れない (3) 【(1)で「2. ない」、(2)で「2～6」とお答えの方のみ】公衆浴場を利用するのに困りごとはありますか。(いくつでも○) 1. 特にない 2. 場所が遠い 3. 一人で行くことができない 4. 段差がある・浴槽が深い 5. 一人で入浴することに不安がある 6. 料金が安い 7. その他() (4) 墨田区では 65 歳以上を対象に週に 1 度無料で利用できるにこにこ入浴デーを実施していますが、他に公衆浴場利用にあたり何か希望することがありますか。 1. 入浴に不安のある人を見守るボランティア制度 2. 銭湯までの送迎 3. 入浴後に談笑できるスペース 4. 定期的な催し 5. 特にない 第 10 地域のつながりについて (1) あなたにとって、地域のつながりは必要だと思いますか。(1つに○)

令和4年度 調査票案	令和元年度 調査票
(1) あなたは、お住まいの地域の人とどの程度の付き合いをしていますか。(1つに○) ① 【(1)において「4. 付き合いはほとんどない」の方のみ】付き合いがない主な理由は何ですか。(1つに○) 1. 仕事や家事などで忙しく時間がないから 2. 引っ越してきて間もないから 3. ふだん付き合う機会がないから 4. 近隣の人と知り合うきっかけがないから 5. 気の合う人・話の合う人が近くにいないから 6. あまり関わりをもちたくないから 7. 新型コロナウイルスの流行をきっかけに交流がなくなったから 8. その他() 9. 特に理由はない (2) 次の中にあなたのお住まいの地域で行われていることはありますか。(いくつでも○) 1. 近隣同士でよくあいさつをしている 2. 近隣同士で立ち話をしている 3. 困ったときに近隣同士で助けあっている 4. 回覧板・掲示板などが活用されている 5. 町会・自治会、子ども会等の地縁団体の活動が活発に行われている 6. 地域集会所・公園・近隣の家など気軽に集まれる場所があり、よく利用されている 7. ボランティアやNPO 法人の活動が活発に行われている 8. 行政が主催するイベントに住民が積極的に参加している 9. その他() 10. 行われていることはない (3) 今後、あなたが地域の活動や支え合いの活動に参加する場合、どのような条件が	1. とても必要だと思う 2. どちらかと言えば必要だと思う 3. どちらかと言えば必要ないと思う 4. 必要ないと思う (2) あなたは、お住まいの地域の人とどの程度の付き合いをしていますか。(1つに○) ① 【(2)において「4. 付き合いはほとんどない」の方のみ】付き合いがない主な理由は何ですか。(1つに○) 1. 仕事や家事などで忙しく時間がないから 2. 引っ越してきて間もないから 3. ふだん付き合う機会がないから 4. 近隣の人と知り合うきっかけがないから 5. 同世代の人が近くにいないから 6. 気の合う人・話の合う人が近くにいないから 7. あまり関わりをもちたくないから 8. その他() 9. 特に理由はない (3) 次の中にあなたのお住まいの地域で行われていることはありますか。(いくつでも○) 1. 近隣同士でよくあいさつをしている 2. 近隣同士で立ち話をしている 3. 困ったときに近隣同士で助けあっている 4. 回覧板・掲示板などが活用されている 5. 町会・自治会、子ども会等の地縁団体の活動が活発に行われている 6. 地域集会所・公園・近隣の家など気軽に集まれる場所があり、よく利用されている 7. ボランティアやNPO 法人の活動が活発に行われている 8. 行政が主催するイベントに住民が積極的に参加している 9. その他() 10. 行われていることはない (4) 今後、あなたが地域の活動や支え合いの活動に参加する場合、どのような条件が

令和4年度 調査票案	令和元年度 調査票
あれば参加・活動しやすいと思いますか。(いくつでも○) (4) あなたのお住まいの地域には、認知症や閉じこもりなど、無事に生活が送れているかどうか心配な高齢者がいますか。(1つに○) ① 【(4)において「1. いる」の方のみ】あなたは、その方とどのように接していますか。(いくつでも○) 1. ときどき高齢者宅を訪問し、話をしている 2. 近隣の住民に様子を聞いている 3. ポストに新聞がたまっているか、電気の点灯があるかなど、さりげなく見守っている 4. お住まいの地域の集いの場や定期的なお茶会等への参加状況を把握している 5. 地域住民による見守りのネットワークを形成し、見守りと情報共有を行っている 6. 民生委員や高齢者支援総合センター、みまもり相談室、区役所等と情報交換している 7. その他() 8. 特に何もしていない (5) あなたは、お住まいの地域の人から何らかの役割を期待されたり、頼りにされたりしていると思いますか。(1つに○) (6) 認知症サポーター養成講座についてお伺いします。 第11 お住まいの地域での手助けについて (5) あなたは、お住まいの地域で、いま何が問題だと感じていますか。(5つまでに○) 1. 健康づくりや介護予防の取り組みが不十分なこと 2. 地域活動やボランティア活動に参加する機会が少ないこと 3. 介護保険サービス以外の福祉サービスが不足していること 4. ひとり暮らし高齢者の見守りや支え合い活動が不十分なこと 5. 働く機会や場が少ないこと 6. 在宅の介護サービスが不足していること 7. 近隣住民との付き合いなど地域のつながりが希薄なこと 8. 家庭不安や心配ごとを誰にも相談できない人がいること 9. 適切な情報が得られない、あることを知らない人がいること 10. 高齢者に配慮した住まいや住環境が不十分なこと	あれば参加・活動しやすいと思いますか。(いくつでも○) (5) あなたのお住まいの地域には、認知症や閉じこもりなど、無事に生活が送れているかどうか心配な高齢者がいますか。(1つに○) ①【(5)において「1. いる」の方のみ】あなたは、その方とどのように接していますか。(いくつでも○) 1. ときどき高齢者宅を訪問し、話をしている 2. 近隣の住民に様子を聞いている 3. ポストに新聞がたまっているか、電気の点灯があるかなど、さりげなく見守っている 4. お住まいの地域の集いの場や定期的なお茶会等への参加状況を把握している 5. 地域住民による見守りのネットワークを形成し、見守りと情報共有を行っている 6. 民生委員や高齢者支援総合センター、みまもり相談室、区役所等と情報交換している 7. その他() 8. 特に何もしていない (6) あなたは、お住まいの地域の人から何らかの役割を期待されたり、頼りにされたりしていると思いますか。(1つに○) (7) 認知症サポーター養成講座についてお伺いします。 第11 お住まいの地域での手助けについて (5) あなたは、お住まいの地域で、いま何が問題だと感じていますか。(5つまでに○) 1. 健康づくりや介護予防の取り組みが不十分なこと 2. 地域活動やボランティア活動に参加する機会が少ないこと 3. 働く機会や場が少ないこと 4. 在宅の介護サービスが不足していること 5. 介護保険サービス以外の福祉サービスが不足していること 6. ひとり暮らし高齢者の見守りや支え合い活動が不十分なこと 7. 近隣住民との付き合いなど地域のつながりが希薄なこと 8. 家庭不安や心配ごとを誰にも相談できない人がいること 9. 適切な情報が得られない、あることを知らない人がいること 10. 高齢者に配慮した住まいや住環境が不十分なこと

令和4年度 調査票案	令和元年度 調査票
11. 介護の入所施設が不足していること 12. 特に問題だと感じていることはない (6) 墨田区では高齢者の様々な相談の総合窓口として高齢者支援総合センター※と高齢者みまもり相談室※を設置しています。あなたのお住まいの地域を担当する高齢者支援総合センターと高齢者みまもり相談室を知っていますか。(1つに○) 1. 知っており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. はじめて知った ※高齢者支援総合センターとは、高齢者の方が、いつまでも住み慣れた地域で生活ができるように支援するための総合相談窓口です。区内8地区に設置され介護に関する悩みや心配ごとのほか、健康や福祉、医療に関するさまざまな支援を行っています。 ※高齢者みまもり相談室とは、認知症や閉じこもりを含むひとり暮らし高齢者などに関する相談窓口です。高齢者支援総合センターに併設され、民生委員、町会・自治会、老人クラブ、介護事業所などと連携して見守りの必要な高齢者を支えています。	11. 特別養護老人ホームなど入所施設が不足していること 12. 地域活動や団体活動を行う拠点や場所がない(足りない)こと 13. その他() 14. 特に問題だと感じていることはない (6) 墨田区では高齢者の様々な相談の総合窓口として高齢者支援総合センター※と高齢者みまもり相談室※を設置しています。あなたのお住まいの地域を担当する高齢者支援総合センターと高齢者みまもり相談室を知っていますか。(1つに○) 1. 知っており、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. はじめて知った ※高齢者支援総合センター… 高齢者の方が、いつまでも住み慣れた地域で生活ができるように支援するための総合相談窓口である。介護に関する悩みや心配ごとのほか、健康や福祉、医療に関するさまざまな支援を行っている。 区内には、みどり、同愛、なりひら、こうめ、むこうじま、うめわか、たちばな、はなみずきの8か所あり、それぞれの地区を担当している。 ※高齢者みまもり相談室…… 高齢者支援総合センターに併設されている。認知症や閉じこもりが心配な方を含むひとり暮らし高齢者などに関する相談窓口であり、民生委員をはじめ町会・自治会、老人クラブ、介護事業所などと連携して見守りの必要な高齢者を支えていくネットワークを構築し、地域で安心して生活をできるよう支援している。
第12 災害時や緊急時の避難、急病時の対応について <福祉関連施策でないため削除> (3) 墨田区では、かかりつけ医療機関や服薬内容、緊急連絡先等を記入したシートや保険証の写しなどを入れて冷蔵庫等に保管する容器「救急医療情報キット」を、高齢者みまもり相談室等で配布しています。利用状況を教えてください。(1つに○) 1. 持っており活用している 2. 持っているが活用していない 3. 聞いたことがあるが持っていない 4. はじめて聞いた 	第12 災害時や緊急時の避難、急病時の対応について (3) あなたがお住まいの地域の避難場所がどこかご存知ですか。(1つに○) 1. 知っている 2. 知らない (4) 墨田区では、かかりつけ医療機関や服薬内容、緊急連絡先等を記入したシートや保険証の写しなどを入れて冷蔵庫等に保管する容器「救急医療情報キット」を、高齢者みまもり相談室等で配布しています。利用状況を教えてください。(1つに○) 1. 持っており活用している 2. 持っているが活用していない 3. 聞いたことがあるが持っていない 4. はじめて聞いた

令和4年度 調査票案	令和元年度 調査票																												
第13 今後の生活について (1) あなたには、自身の体調や口の中のケア、服薬について相談できる「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬剤師」はいますか。(次のA～Cそれぞれあてはまる番号1つに○) A. かかりつけ医……………1. い る 2. い ない 3. わ からない B. かかりつけ歯科医…1. い る 2. い ない 3. わ からない C. かかりつけ薬剤師……1. い る 2. い ない 3. わ からない ※かかりつけ医・歯科医・薬剤師…幅広い知識と見識を備え、健康に関する何を何でも相談でき、必要な時は専門の医療機関等を紹介してくれる身近にいて頼りになる存在のこと。 (2) あなたは、医師や歯科医師、薬剤師、訪問看護師による次の在宅医療（患者さんの住まいに訪問して行う医療）の取組を知っていますか。(それぞれ1つに○) <table><tr><td></td><td>言葉も内容も知っている</td><td>言葉は聞いたことがある</td><td>はじめて聞いた</td></tr><tr><td>A. 訪問診療¹⁾</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>B. 往診²⁾</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>C. 看取り³⁾</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>D. 訪問歯科診療⁴⁾</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>E. 訪問薬剤管理指導⁵⁾</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>F. 訪問看護⁶⁾</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr></table> 1)訪問診療:医師が定期的かつ計画的に患者の自宅を訪問して診断を行うこと。 2)往診:患者の要請を受けて、医師がその都度、患者の自宅を訪問して診療を行うこと。 3)看取り:患者の望む場所(自宅や介護施設、病院等)と方法で最期まで見守り看病すること。 4)訪問歯科診療:歯科医師、歯科衛生士が患者の自宅等を訪問し歯科診療や口腔ケアを行うこと。 5)訪問薬剤管理指導:保険薬剤師が、患者の自宅を訪問して、薬学的管理及び指導を行うこと。 6)訪問看護:主治医の指示によって、看護師や保健師、療法士などが自宅を訪問して看		言葉も内容も知っている	言葉は聞いたことがある	はじめて聞いた	A. 訪問診療 ¹⁾	1	2	3	B. 往診 ²⁾	1	2	3	C. 看取り ³⁾	1	2	3	D. 訪問歯科診療 ⁴⁾	1	2	3	E. 訪問薬剤管理指導 ⁵⁾	1	2	3	F. 訪問看護 ⁶⁾	1	2	3	第13 今後の生活について (1) あなたには、自身の体調や口の中のケア、服薬について相談できる「かかりつけ医」「かかりつけ歯科医」「かかりつけ薬剤師」はいますか。(次のA～Cそれぞれあてはまる番号1つに○) A. かかりつけ医……………1. い る 2. い ない 3. わ からない B. かかりつけ歯科医…1. い る 2. い ない 3. わ からない C. かかりつけ薬剤師……1. い る 2. い ない 3. わ からない (2) あなたは、医師や歯科医師、薬剤師、訪問看護師による次の在宅医療（患者さんの住まいに訪問して行う医療）の取組を知っていますか。 【医師】 A. 訪問診療※（1つに○） 1. 言葉も内容も知っている 2. 言葉は聞いたことがある 3. はじめて聞いた B. 往 診※（1つに○） 1. 言葉も内容も知っている 2. 言葉は聞いたことがある 3. はじめて聞いた C. 看取り（1つに○） 1. 言葉も内容も知っている 2. 言葉は聞いたことがある 3. はじめて聞いた 【歯科医師】 D. 訪問歯科診療※（1つに○） 1. 言葉も内容も知っている 2. 言葉は聞いたことがある 3. はじめて聞いた 【薬剤師】 E. 訪問薬剤管理指導※（1つに○） 1. 言葉も内容も知っている 2. 言葉は聞いたことがある 3. はじめて聞いた 【訪問看護師】 F. 訪問看護（1つに○） 1. 言葉も内容も知っている 2. 言葉は聞いたことがある 3. はじめて聞いた ※訪問診療……………医師が定期的かつ計画的に患者の自宅を訪問し、診療、治療、薬の処方、療養上の相談・指導等を行う。 ※往 診……………患者の要請を受けて、医師がその都度、患者の自宅を訪問して診療を行う。
	言葉も内容も知っている	言葉は聞いたことがある	はじめて聞いた																										
A. 訪問診療 ¹⁾	1	2	3																										
B. 往診 ²⁾	1	2	3																										
C. 看取り ³⁾	1	2	3																										
D. 訪問歯科診療 ⁴⁾	1	2	3																										
E. 訪問薬剤管理指導 ⁵⁾	1	2	3																										
F. 訪問看護 ⁶⁾	1	2	3																										

令和4年度 調査票案								令和元年度 調査票																																																																																																																																															
護すること。 (3) あなたは、介護予防のための教室や活動にどのくらいの頻度で参加していますか。(それぞれ1つに○) <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>毎日</th> <th>週4～6回</th> <th>週2～3回</th> <th>週1回</th> <th>月1～3回</th> <th>年に数回</th> <th>参加していない</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A.区主催による運動を主とした介護予防事業(げんき応援教室、元気もりもり教室、すみだテイクテン教室、歩いてすっきり運動教室等)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>B.区内各施設で開催される体操等、介護予防に資すると考えられる教室</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>C.フィットネス、スポーツジム等民間施設の利用</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>D.介護予防サポーター*等による自主グループがお住まいの地域で実施する体操</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>E.町会などお住まいの地域で行っている体操(ラジオ体操等)やサロン等</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>F.その他()</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> </tbody> </table> ※介護予防サポーター… 介護予防の必要性や専門的な知識・方法を学ぶ区主催の養成講座を受講修了しており、区の介護予防事業等の活動に協力している区民です。									毎日	週4～6回	週2～3回	週1回	月1～3回	年に数回	参加していない	A.区主催による運動を主とした介護予防事業(げんき応援教室、元気もりもり教室、すみだテイクテン教室、歩いてすっきり運動教室等)	1	2	3	4	5	6	7	B.区内各施設で開催される体操等、介護予防に資すると考えられる教室	1	2	3	4	5	6	7	C.フィットネス、スポーツジム等民間施設の利用	1	2	3	4	5	6	7	D.介護予防サポーター*等による自主グループがお住まいの地域で実施する体操	1	2	3	4	5	6	7	E.町会などお住まいの地域で行っている体操(ラジオ体操等)やサロン等	1	2	3	4	5	6	7	F.その他()	1	2	3	4	5	6	7	※訪問歯科診療…歯科診療所に通院できない方に対し、歯科医師、歯科衛生士が患者の自宅や介護施設等を訪問し、歯科診療や口腔ケアを行う。 ※訪問薬剤管理指導………在宅で療養し、通院することが困難な人に対して、医師の指示に基づき、保険薬剤師(保険調剤を行う薬剤師)が薬学的管理指導計画を策定し、患者の自宅を訪問して、薬学的管理及び指導を行う。 (3) あなたは、介護予防のための教室や活動にどのくらいの頻度で参加していますか。(それぞれ1つに○) <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>毎日</th> <th>週4～6回</th> <th>週2～3回</th> <th>週1回</th> <th>月1～3回</th> <th>年に数回</th> <th>参加していない</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>①区主催による運動を主とした介護予防事業(げんき応援教室、元気もりもり教室、すみだテイクテン教室、街なか体操教室等)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>②区主催による講義を主とした介護予防事業(尿もれ予防、腰痛・膝痛予防、フットケア、口腔ケア等)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>③区内各施設で開催される体操等、介護予防に資すると考えられる教室</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>④フィットネス、スポーツジム等民間施設の利用</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>⑤介護予防サポーター*等による自主グループがお住まいの地域で実施する体操</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>⑥町会などお住まいの地域で行っている体操やサロン等(ラジオ体操等)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>⑦趣味活動への参加(ウォーキング、カラオケ、朗読、ゲートボール、手芸、囲碁や将棋等)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>⑧サロン活動(茶話会)への参加</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>⑨その他()</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> </tbody> </table> ※介護予防サポーター… 介護予防の必要性や専門的な知識・方法を学ぶ区主催の養成講座を受講修了しており、区の介護予防事業等の活動に協力している区民									毎日	週4～6回	週2～3回	週1回	月1～3回	年に数回	参加していない	①区主催による運動を主とした介護予防事業(げんき応援教室、元気もりもり教室、すみだテイクテン教室、街なか体操教室等)	1	2	3	4	5	6	7	②区主催による講義を主とした介護予防事業(尿もれ予防、腰痛・膝痛予防、フットケア、口腔ケア等)	1	2	3	4	5	6	7	③区内各施設で開催される体操等、介護予防に資すると考えられる教室	1	2	3	4	5	6	7	④フィットネス、スポーツジム等民間施設の利用	1	2	3	4	5	6	7	⑤介護予防サポーター*等による自主グループがお住まいの地域で実施する体操	1	2	3	4	5	6	7	⑥町会などお住まいの地域で行っている体操やサロン等(ラジオ体操等)	1	2	3	4	5	6	7	⑦趣味活動への参加(ウォーキング、カラオケ、朗読、ゲートボール、手芸、囲碁や将棋等)	1	2	3	4	5	6	7	⑧サロン活動(茶話会)への参加	1	2	3	4	5	6	7	⑨その他()	1	2	3	4	5	6	7
	毎日	週4～6回	週2～3回	週1回	月1～3回	年に数回	参加していない																																																																																																																																																
A.区主催による運動を主とした介護予防事業(げんき応援教室、元気もりもり教室、すみだテイクテン教室、歩いてすっきり運動教室等)	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																
B.区内各施設で開催される体操等、介護予防に資すると考えられる教室	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																
C.フィットネス、スポーツジム等民間施設の利用	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																
D.介護予防サポーター*等による自主グループがお住まいの地域で実施する体操	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																
E.町会などお住まいの地域で行っている体操(ラジオ体操等)やサロン等	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																
F.その他()	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																
	毎日	週4～6回	週2～3回	週1回	月1～3回	年に数回	参加していない																																																																																																																																																
①区主催による運動を主とした介護予防事業(げんき応援教室、元気もりもり教室、すみだテイクテン教室、街なか体操教室等)	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																
②区主催による講義を主とした介護予防事業(尿もれ予防、腰痛・膝痛予防、フットケア、口腔ケア等)	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																
③区内各施設で開催される体操等、介護予防に資すると考えられる教室	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																
④フィットネス、スポーツジム等民間施設の利用	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																
⑤介護予防サポーター*等による自主グループがお住まいの地域で実施する体操	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																
⑥町会などお住まいの地域で行っている体操やサロン等(ラジオ体操等)	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																
⑦趣味活動への参加(ウォーキング、カラオケ、朗読、ゲートボール、手芸、囲碁や将棋等)	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																
⑧サロン活動(茶話会)への参加	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																
⑨その他()	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																
① 【(3)においてA～Fでいずれか1つでも1～6を選択した方のみ】参加している効果として感じるものはありますか？(いくつでも○) 1. 体力を維持、向上できる 2. 人と交流する機会を持つことができる																																																																																																																																																							

令和4年度 調査票案	令和元年度 調査票
3. 楽しみ、生きがいを持つことができる 4. 介護予防に関する知識を知ることができる 5. その他() 6. 特に感じていることはない (4) 区では元気応援ガイドを作成し、介護予防の実現に向けた活動を紹介しています。次のなかで参加してみたい活動はありますか。(いくつでも○) 1. ウォーキング 2. ストレッチ 3. 筋力アップ 4. 体操 5. 口腔ケア 6. 自己健康診断 7. 食生活講座 8. 脳トレ 9. 男性向けトレーニング教室 10. その他() 11. 参加したいものがない (5) あなたは、今後介護が必要になった場合、あるいは要介護度が高くなった場合、どのように生活したいとお考えですか。(1つに○) 1. 現在の住宅に住み続けたい 2. 子どもや親族の家またはその近くの一般の住宅に移りたい 3. 高齢者向け住宅(サービス付き高齢者向け住宅、有料老人ホームなど)に入居したい 4. 介護保険で入居できる施設(特別養護老人ホームなど)に入居したい 5. 2〜4以外の一般の住宅に移りたい(自然環境のよいところ、生まれ育ったところなど) 6. その他() 7. わからない (6) あなたが特別養護老人ホームなどの施設に入所することになった場合、もっとも重要視する点はなんですか。(1つに○)	(4) 区では元気応援ガイドを作成し、介護予防の実現に向けた活動を紹介しています。次のなかで参加してみたい活動はありますか。(いくつでも○) 1. ウォーキング 2. ストレッチ 3. 筋力アップ 4. 体操 5. 口腔ケア 6. フットケア 7. 腰痛・膝痛予防 8. 尿漏れ予防 9. 自己健康診断 10. 食生活講座 11. 脳トレ 12. 男性向けトレーニング教室 13. 参加したいものがない (5) あなたは、今後介護が必要になった場合、あるいは要介護度が高くなった場合、どのように生活したいとお考えですか。(1つに○) 1. 家族などの介護を受けながら自宅で生活したい 2. 在宅サービスを利用しながら自宅で生活したい 3. 有料老人ホームや特別養護老人ホームなどの施設に入所したい 4. サービスを受けられる小規模施設などを利用しながら生活したい 5. その他() 6. わからない (8) あなたが特別養護老人ホームなどの施設に入所することになった場合、もっとも重要視する点はなんですか。(1つに○)

令和4年度 調査票案	令和元年度 調査票
(7) あなたは、もし疾病などで長期の療養や介護が必要になった場合、できれば自宅で療養したり、介護を受け続けたいと思いますか。(1つに○) 1. 思う(→①へ進む) 2. 思わない 3. わからない } (→(8)へ進む) (8) あなたは、人生の最終段階に受けたい医療やケアについて、誰と話し合っていますか。(いくつでも○) (9) 人生会議[アドバンス・ケア・プランニング(ACP)](※)を知っていますか。(1つに○) 1. 言葉も内容も知っている 2. 言葉は知っている 3. はじめて聞いた ※人生会議[アドバンス・ケア・プランニング(ACP)]…人生の最終段階で受けたい医療やケアについて、自分自身で前もって考え、信頼する人と話し合い、共有しておく取組のことです。 <第8 (4)へ> <第4 (20)へ>	(9) あなたは、もし疾病などで長期の療養や介護が必要になった場合、できれば自宅で療養したり、介護を受け続けたいと思いますか。(1つに○) 1. 思う(→①へ進む) 2. 思わない 3. わからない } (→(10)へ進む) (6) あなたは、人生の最終段階に受けたい医療やケアについて、誰と話し合っていますか。(いくつでも○) 【新設】 (7) 成年後見制度 (※)を知っていますか。(1つに○)。 1. 内容をよく知っている 2. だいたいの内容は知ってる 3. 名前は知っているが内容は知らない 4. はじめて聞いた ※成年後見制度とは、認知症、知的障害、精神障害などによって物事を判断する能力が十分ではない方について、本人の権利を守る援助者を選ぶことで、本人を法的に支援する制度です。 (10) あなたの収入、介護保険サービスと介護保険料についておたずねします。 ① あなたご本人の収入について、1年間の手取り金額※をお答えください。(1つに○) ② 介護保険サービスと介護保険料について、あなたのお考えに最も近いものは

令和4年度 調査票案	令和元年度 調査票
<一般高齢者が理解することが難しく、かつ施策活用に疑問あるため削除>	次のうちどれですか。(1つに○) (11) 日常生活を送る上で、家族以外の人からの介護や手助けが必要な場合、次のA及びBのサービスについて、どのような内容のサービスを受けたいですか。 A-1. 自宅で介護を受けるサービス (1つに○) 1. 料金にこだわらず、介護の専門家からサービスを受けたい 2. 3～6か月程度の短期間で、集中的に介護の専門家からサービスを受けたい 3. あまりお金をかけずに、ボランティアによるサービスを受けたい A-2. 自宅で掃除・調理・洗濯等を手伝ってもらうサービス (1つに○) 1. 料金にこだわらず、介護の専門家からサービスを受けたい 2. あまりお金をかけずに、ボランティアによるサービスを受けたい B. デイサービス等に通い、食事や入浴、衰えた運動能力等の回復や口の中のケア等を行うサービス (1つに○) 1. 料金にこだわらず、介護の専門家からサービスを受けたい 2. 介護の専門家によるサービスにこだわらないので、料金が安いなら、NPO法人や民間団体等からサービスを受けたい 3. 3～6か月程度の短期間で、集中的に介護の専門家からサービスを受けたい 4. あまりお金をかけずに、住民主体のサロンや運動・交流の場でサービスを受けたい (12) 自動車免許の取得及び運転状況を教えてください。(1つに○) 1. これまで取得したことがない 2. 取得していたが返納もしくは失効した 3. 取得しているが運転していない 4. 取得し運転している ① 【(12)で「3. 取得しているが運転していない」もしくは「4. 取得し運転している」と回答した方のみ】自動車免許を返納しない理由を教えてください。(1つに○) 1. 仕事で必要なため

令和4年度 調査票案	令和元年度 調査票
(11) 最後に、生きがいを持って暮らせるしくみづくりのために、高齢者福祉や介護保険などについて、ご意見・ご要望などがありましたら、ご自由にお書きください。	2. 日常生活(買い物や通院など)で必要なため 3. レジャーなどで便利なため 4. 運転することが好きなため 5. 身分証明のため 6. ステータスのため 7. 親族の移動手段として必要なため 8. その他() (13) 最後に、高齢者福祉や介護保険について、ご意見・ご要望などがありましたら、ご自由にお書きください。