

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

資料 3-①

問番号	設問番号	区分	説明文	意図
1	(1)	必須	家族構成をお教えてください。	世帯状況やその地域分布を把握するため。
	(2)	独自	あなたに介護や生活上のサポートが必要になった時に、主となって介護や援助をしてくれる家族・親族・友人等は、どこに住んでいますか。	世帯構成からはわからない、実際の介護者との距離を把握するため。
	(3)	必須	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。	主観的な介護の必要度を把握するため。
	(4)	必須	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。	主観的な経済状態を把握するため。
	(5)	独自	あなたの現在の住まいをお教えてください。	地域の高齢者の住まいの実態を把握するため。
	(6)	独自	あなた（あて名のご本人）は、現在、親（義父母を含む）や配偶者の介護をしていますか	老々介護の実態等を把握するため。
	(7)	オプション	現在のあなたの就労状態はどれですか	高齢者の就労状況を把握するため。
	(7) - ①	独自	あなたは何歳で仕事を引退しましたか。	

問番号	設問番号	区分	説明文	意図
2	(1)	必須	階段を手すりや壁をつたわずに昇って いますか。	運動機能の低下や転倒リスクがみられる高齢者を把握するため。
	(2)	必須	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。	
	(3)	必須	15分位続けて歩いていますか。	
	(4)	必須	過去1年間に転んだ経験がありますか。	
	(5)	必須	転倒に対する不安は大きいですか。	
	(6)	必須	週に1回以上は外出していますか。	閉じこもり傾向のある高齢者を把握するため。
	(7)	必須	昨年と比べて外出の回数が減っていますか。	
	(8)	オプション	外出を控えていますか。	
	(8) - ①	オプション	外出を控えている理由は、次のどれですか。	外出を控えている理由を問うことで、地域課題の整理に活用するため。
	(9)	オプション	外出する際の移動手段は何ですか。	外出手段を把握することで、高齢者の移動実態と地域課題の整理に活用するため。
3	(10)	独自	あなたは、津島市が実施する「おでかけタクシー」について知っていますか。	おでかけタクシーの認知度、利用状況を把握するため。
	(11)	独自	買物等の外出をするにあたっての課題をお教えてください。	買物に関する課題を具体的に把握し、施策の対象者・内容の検討に活用するため。
	(1)	必須	身長・体重について、数字を右詰でご記入ください。	低栄養の傾向がみられる高齢者を把握するため。
	(2)	必須	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。	咀嚼機能の低下がみられる高齢者を把握するため。
	(3)	必須	歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください（成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です）。	口腔の健康状態や義歯の使用状況を把握するため。
	(4)	必須	どなたかと食事をともにする機会がありますか。	孤食の状況を把握するため。

問番号	設問番号	区分	説明文	意図
4	(1)	必須	物忘れが多いと感じますか。	認知機能の低下がみられる高齢者を把握するため。
	(2)	オプション	今日が何月何日かわからない時がありますか。	
	(3)	必須	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）。	IADLの低下がみられる高齢者を把握するため。
	(4)	必須	自分で食品・日用品の買物をしていますか。	
	(5)	必須	自分で食事の用意をしていますか。	
	(6)	必須	自分で請求書の支払いをしていますか。	
	(7)	必須	自分で預貯金の出し入れをしていますか。	
	(8)	オプション	趣味はありますか。	趣味・生きがいの有無と社会参加の関係性を把握するとともに、社会参加との関係性を確認するため。
	(9)	オプション	生きがいがありますか。	
	(10)	独自	パソコンやスマートフォンなどの利用状況として、当てはまるものを選んでください。	パソコンやスマートフォンの利用状況から各種施策の周知方法等の検討につなげるため。
5	(1)	必須	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。	社会参加活動や就業状況を把握するため。
	(1) - ①	独自	会・グループ等にあまり参加していない理由を教えてください。	
	(2)	必須	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。	地域づくりへの参加意向について、参加者・担い手の両視点から把握するため。
	(3)	必須	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。	
	(4)	独自	現在の生活に関する意向について、当てはまるものを選んでください。	仕事や運動、交流、ボランティア活動に関する意向を把握するため。

問番号	設問番号	区分	説明文	意図
6	(1)	必須	あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人を教えてください。	たすけあいの状況を把握するため。
	(2)	必須	反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人を教えてください。	
	(3)	必須	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を教えてください。	
	(4)	必須	反対に、看病や世話をしてあげる人を教えてください。	
	(5)	オプション	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。	地域の相談窓口の活用状況、相談経路を把握するため
	(6)	独自	家族、近所の人、友人・知人などと話す機会がどのくらいありますか。	友人関係を把握し、地域でのつながりの状況をモニタリングするため。
	(7)	独自	ボランティア活動や支え合い活動について、あなたの考えに近いものを選んでください。	ボランティア活動に対する認識や意向を把握するため。
	(7) - ①	独自	今後、高齢者の支援や援助を目的とする、以下のようなボランティア活動・支え合い活動で参加してみたいものはありますか。	ボランティア活動・支え合い活動について、担い手としての具体的な参加意向を把握するため。

問番号	設問番号	区分	説明文	意図
7	(1)	必須	現在のあなたの健康状態はいかがですか。	主観的健康観を把握し、地域の健康度のアウトカム指標として活用するため。
	(2)	独自	3年前（令和4（2022）年頃）と比べて、現在のあなたの健康状態はどうなっていますか。	健康状態の変化を把握し、社会参加等との関係性を分析するため。
	(3)	必須	あなたは、現在どの程度幸せですか。	主観的幸福感を把握し、地域の（精神面での）健康度のアウトカム指標として活用するため。
	(4)	必須	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。	うつ傾向のみられる高齢者を把握するため。
	(5)	必須	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。	
	(6)	必須	タバコは吸っていますか。	喫煙の習慣を把握するため。
	(7)	独自	現在のあなたの日常生活において耳の聞こえについてお伺いします。	難聴の高齢者を把握するため。
	(8)	独自	現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。	高齢者の既往から、要介護状態につながる原因等を把握するため。

問番号	設問番号	区分	説明文	意図
8	(1)	独自	あなたは、「住みやすいまち」として、津島市に満足されていますか。	まちの住みやすさを把握し、地域のアウトカム指標として活用するため。
	(2)	独自	あなたには、かかりつけ医などがいますか。	かかりつけ医とのつながりの状況を把握するため。
	(3)	独自	あなたは、高齢者への総合的な生活支援の相談窓口である地域包括支援センターが、津島市にあることを知っていますか。	地域包括支援センターの認知度を把握するため。
	(4)	独自	気軽に外出できる場所がありますか。	教室等のみでなく、気軽に外出したり他者とかかわりを持つことのできる機会について把握するため。
	(5)	独自	住民が主体となって運営する場について、どのような場であれば参加したいですか。	通いの場についての具体的なニーズを把握することで、参加を促進するため。
	(6)	独自	住民が主体となって運営する場で、どのようなことをしたいですか。	
	(7)	独自	あなたは、津島市で行っている各種教室や講座の情報をどこから収集していますか。	情報の収集経路を把握し、効果的な周知・広報につなげるため。

問番号	設問番号	区分	説明文	意図
9	(1)	独自	あなたに介護が必要となった場合、どこで介護を受けたいと思いますか。	要介護状態になった際の在宅介護のニーズを把握するため。
	(2)	独自	介護保険料と介護サービスのあり方について、あなたのご意見に近いものはどれですか。	介護保険料と介護サービス提供の在り方に関する意向を把握するため。
	(3)	独自	高齢者への介護体制の充実のため、津島市にどのようなことを希望しますか。	介護施策に関する具体的なニーズを把握するため。
	(4)	独自	あなたは、どこで最期を迎えたいと思いますか。	在宅での看取りニーズについて把握するため。
	(5)	独自	万が一のときに備えて、どのような治療やケアを希望するかについて、話し合うこと（ACP：人生会議）を行っていますか。	人生会議の認知度や実施状況を把握するため。
	(6)	必須	認知症の症状がある又は家族に認知症の症状がある人がいますか。	自身や家族の認知症の症状の有無を把握するため。
	(7)	必須	認知症に関する相談窓口を知っていますか。	認知症に関する相談窓口の認知度や相談先のニーズを把握するため。
	(8)	独自	その他、介護・高齢者福祉に対するご意見・ご要望等がありましたら、ご自由にご記入ください。	介護・高齢者福祉に関する意見等について自由記述形式で具体的に把握するため。