

当日資料1 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 設問案

【必須項目】

・全国共通の設問項目。文言や選択肢の変更は不可です。

【オプション項目】

・全国共通の設問項目。文言や選択肢の変更不可ですが調査項目として採用するかを選択が可能。

【市独自項目】

・富谷市独自の設問項目。文言や選択肢等任意に設定可能です。

※質問項目については、前回(第9期)調査内容を基本として追記。

質問項目	種別
共通 あて名のご本人(以下、「あなた」という)のお住いの地区は、どこですか	—
共通 あなたの年齢について、ご回答ください。	—
共通 あなたの性別について、ご回答ください。	—

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	必須
【(1)において「1人暮らし」以外の方のみ】 ① 日中、1人になることがありますか	市独自
(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	必須
【(2)において「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	オプション
【(2)において「現在、何らかの介護を受けている」の方のみ】 ②主にどなたの介護、介助を受けていますか	オプション
(3)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	必須
(5)お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか	オプション

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	必須
(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	必須
(3)15分位続けて歩いていますか	必須
(4)過去1年間に転んだ経験がありますか	必須
(5)転倒に対する不安は大きいですか	必須
(6)週に1回以上は外出していますか	必須
(7)昨年と比べて外出の回数が減っていますか	必須
(8)外出を控えていますか	オプション
【(8)で「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	オプション

当日資料1 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 設問案

質問項目	種別
(9)外出する際の移動手段は何ですか	オプション
【70歳以上の方のみ】 (10)とみぱすの利用の申請をしましたか、また、実際に利用はしていますか	市独自
【(10)で「申請し、利用したことがある(利用している)」と回答した方のみ】 ①とみぱすの2回目以降の入金申請をしましたか。	市独自
【(10)で「申請したが、まだ利用していない」と回答した方のみ】 ②入金申請をしていない理由は何ですか。	市独自
【(10)で「申請するつもりはない」と回答した方のみ】 ③とみぱすを申請しない理由は何ですか。	市独自
(11)介護予防や健康のため、取り組んでいることはありますか	市独自
【(11)で何かしら取り組んでいると回答した方のみ】 ①取り組みの頻度はどのくらいですか。	市独自
【(11)で「特にない」と回答した方のみ】 ①取り組めない理由は何ですか。	市独自

問3 食べることについて

(1)身長・体重	必須
(2)半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	必須
(3)お茶や汁物等でむせることがありますか	オプション
(4)口の渇きが気になりますか	オプション
(5)歯磨き(人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか	オプション
(6)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)	必須
(7)6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	オプション
(8)どなたかと食事をとる機会がありますか	必須

問4 毎日の生活について

(1)物忘れが多いと感じますか	必須
(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	オプション
(3)今日が何月何日かわからない時がありますか	オプション
(2)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)	必須
(3)自分で食品・日用品の買物をしていますか	必須
(4)自分で食事の用意をしていますか	必須
(5)自分で請求書の支払いをしていますか	必須
(6)自分で預貯金の出し入れをしていますか	必須

当日資料1 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 設問案

質問項目	種別
(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	オプション
(10)新聞を読んでいますか	オプション
(11)本や雑誌を読んでいますか	オプション
(12)健康についての記事や番組に関心がありますか	オプション
(7)インターネットを利用していますか	市独自
【(7)で「はい」(利用している)と回答した方のみ】 ①お使いの端末は次のどれですか	市独自
【(7)で「はい」(利用している)と回答した方のみ】 ②インターネットをどのように活用していますか	市独自
(14)友人の家を訪ねていますか	オプション
(15)家族や友人の相談にのっていますか	オプション
(16)病人を見舞うことができますか	オプション
(17)若い人に自分から話しかけることがありますか	オプション
(18)趣味はありますか	オプション
(19)生きがいがありますか	オプション

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 - ⑪それぞれに回答してください	必須
① ボランティアのグループ	
② スポーツ関係のグループやクラブ	
③ 趣味関係のグループ	
④ 学習・教養サークル	
⑤ ゆとりすとクラブサロン	※⑤～⑧は、富谷市における 介護予防のための集いの場の 名称を、列挙したもの。
⑥ 街かどカフェ	
⑦ 福祉健康センター	
⑧ 近隣でのお茶飲み会 など	
⑨ 老人クラブ	
⑩ 町内会・自治会	
⑪ 収入のある仕事	
(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	必須
(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	必須

当日資料1 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 設問案

質問項目	種別
(4)あなたは地域でどんな支援活動ができると思いますか	市独自
問● 就労について	
(1)現在のあなたの就労状態はどれですか	今回オプション項目として追加予定
【(1)で「引退した」と回答した方のみ】 ①あなたはいつ引退しましたか	オプション

問6 たすけあいについて

(1)あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人	必須
(2)反対に、あなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人	必須
(3)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	必須
(4)反対に、看病や世話をしてあげる人	必須
(5)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	オプション
(5)友人・知人と会う頻度はどれくらいですか	オプション
(7)この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか	オプション
(8)よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか	オプション
(6)災害時に、不安に感じることはどのようなことですか	市独自
(7)市からの災害に関する情報をどのように得ていますか	市独自
(8)福祉避難所を知っていますか	市独自

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	必須
(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)	必須
(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	必須
(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	必須
(5)お酒は飲みますか	オプション
(5)タバコは吸っていますか	必須
(6)耳の聞こえに不安はありますか(テレビの音や人の会話など聞こえにくさを感じることはありますか)	市独自
(7)現在、補聴器を使っていますか	市独自
(8)現在治療中、または後遺症のある病気はありますか	必須

当日資料1 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 設問案

質問項目	種別
【(8)で「治療中の病気がある」の方のみ】 ①主に通院している医療機関の地域はどこですか	市独自
(9)過去1年以内に健診や人間ドックを受けましたか	市独自
【(9)で「はい」の方のみ】 ①健診結果は確認しましたか	市独自
【(9)①で「はい」の方のみ】 ②健診で「所見あり」となった項目はありますか	市独自
【(9)②で「あり」の方のみ】 ③「所見あり」となった項目について、受診や相談をしましたか	市独自
【(9)③で「いいえ」の方のみ】 ④受診や相談をしない最も大きな理由は何ですか	市独自
【(9)で「受けていない」と回答した方のみ】 ①健診や人間ドックを受けなかった(受けない)最も大きな理由は何ですか	市独自

問8 家庭や地域での役割や毎日の行動について

(1)家庭での役割はどのようなことですか	市独自
(2)隣近所の方と、どのようなお付き合いをしていますか	市独自
(3)生きがいや楽しみのある生活のために行っていることは何ですか	市独自

問9 認知症及び介護の相談窓口について

(1)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	必須
(2)認知症に関する相談窓口を知っていますか	必須
(3)介護について、どこに相談したいと思いますか	市独自
(4)地域包括支援センターで実施している主な事業の利用状況について	市独自
(5)「成年後見制度」について、知っていますか	市独自
(6)「成年後見制度」の相談先を知っていますか	市独自

問10 今後の介護について

(1)あなた自身に介護が必要となった場合に、どのような介護を受けながら生活したいと思いますか	市独自
【(1)で「自宅で支援を受けながら生活したい」と回答した方のみ】 ① ご自宅で生活続けるために、どのような支援やサービスが必要だと思いますか	市独自
(2)今後、認知症の方が増加することが予想されますが、認知症になっても安心して生活するために必要なことは、どのような事と思いますか	市独自
(3)最後に、市の高齢者福祉サービスやその他のまちづくりに関するご意見・ご要望がございましたら、自由にご記入ください	市独自

必須項目	35
オプション項目	29
市独自項目	35