

— 目 次 —

[] 内はアンケート票の表題
ページ数は、各ページの中央番号

1. 健康や介護についてのアンケート（高齢者一般調査）〔健康や介護についてのアンケート（介護一般調査）〕	1
2. 健康や介護についてのアンケート（一般調査）	13
3. 介護予防についてのアンケート	25
4. 介護保険在宅サービス利用者調査（要支援）	37
5. 介護保険在宅サービス利用者調査（要介護）	49
6. 介護保険サービス未利用者調査	59
7. 小規模多機能型居宅介護事業所 利用者調査	67
8. 特別養護老人ホーム入所申込者調査	71
9. 特別養護老人ホーム調査	81
10. 介護老人保健施設調査	89
11. 介護サービス事業所（居住系）調査	97
12. 介護サービス事業所調査	107
13. 小規模多機能型居宅介護事業所調査〔介護サービス事業所調査（小規模多機能型居宅介護）〕	111
14. 居宅介護支援事業所調査	121
15. ケアマネジャー調査	125
16. 訪問介護員（ヘルパー）へのアンケート	131
17. 施設介護についてのアンケート（介護職員ケアワーカー）	137
18. 地域包括支援センター専門職員調査〔地域包括支援センター専門職アンケート〕	143

1. 健康や介護についてのアンケート(高齢者一般調査)

[健康や介護についてのアンケート(介護一般調査)]

【調査結果の見方】

- ※ 各調査票に回答結果(単純集計)を記載している。
各設問の回答構成比(%)は選択肢(設問の回答文)の前に表記している。
- ※ 選択回答の結果は、設問回答者(N=「全回答者数」またはn=「設問条件により絞り込まれた回答者数」で表記)に占める選択回答者の割合(回答構成比:%)を小数第一位まで表記している(小数第二位を四捨五入)。
また、無回答者の割合は、選択肢欄外等にNAで表記している。
なお、四捨五入表記のため、選択回答者割合を加算しても100.0%にならない場合がある。
- ※ 数値回答の結果は、有効回答者の平均値(小数第一位まで)を表記している。小数第一位で四捨五入すると平均が0.0となる場合は、小数第二位まで表記している。
数値回答の箇所、設問回答者がいない場合は、-で表記している。
個別設問の箇所に数値は「平均値」「平均」などを表記している。
- ※ 調査票のページ(左右2か所)と本報告書のページ(中央下)とを記載している。本報告書の目次は、本報告書のページ(中央下)を記載している。

健康や介護についてのアンケート（介護一般調査）

アンケートご協力をお願い

平素から、横浜市の健康福祉行政にご理解、ご協力をいただきありがとうございます。
 横浜市では、平成 21 年 3 月に「横浜市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」を策定し、介護保険をはじめとした高齢者の保健福祉事業の計画的な推進に努めているところです。
 現在、平成 24 年 3 月をめどに計画の改訂を予定しておりますが、これに先立ち、市民のみなさまのご意見をお伺いするアンケートを実施することといたしました。
 対象となられる方は、本年 11 月時点で 65 歳以上の方の中から 4,000 人を無作為に選ばせていただきました。
 このアンケート結果につきましては、高齢者保健福祉施策を検討する際の重要な基礎資料とさせていただきますので、質問数が多く、大変お手数をおかけしますが、ご回答いただきますようお願い申し上げます。

平成 22 年 11 月

横浜市 健康福祉局

【ご記入にあたってのお願い】

1 記入の方法

アンケートの回答は、この調査票に直接ご記入ください。筆記用具は、鉛筆またはボールペンなど、どのようなものでも構いません。

2 アンケートの対象者

封筒のあて名の方がアンケートの対象者となっています。

3 アンケート回答者(記入者)

できる限り、アンケート対象者(あて名の方)ご本人がご回答(記入)ください。ただし、ご本人による回答(記入)が難しい場合は、ご家族などの方がご本人の意志を反映して、ご記入くださるようお願いいたします。

4 返送の方法

同封の返信用封筒(切手不要)に、ご記入いただいた調査票を入れて、平成 22 年 12 月 17 日(金)までにご返送ください。

5 返送いただいた回答について

回答は無記名でいただきますので、回答者が特定されることはありません。また、回答は、すべて統計的に処理し、個々の調査票を外に出すことはありません。
 ご多忙のところ大変恐縮ですが、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

【アンケートの問い合わせ先】 横浜市 健康福祉局 高齢健康福祉課 祭田、壺井、中山
 電話 045(671)3412

問 1 この調査票を記入するのはどなたですか。(〇はひとつ)

88.7 ご本人

4.9 ご家族

0.1 その他

NA(無回答、以下同じ)=6.4 N(回答母数、以下同じ)=2,569

まず、あなた(あて名ご本人)のお住まいや年齢などについておうかがいします。

問 2 あなた(ご本人:封筒のあて名の方)は現在、どちらに住んでいますか。(〇はひとつ)

96.6 ご自宅(ショートステイ利用者含む)

1.6 市内の親族等の家

0.5 病院、診療所(入院中)

0.4 有料老人ホーム、介護施設等(入所中)

0.0 市外に転出した

0.0 亡くなった

0.7 その他(具体的に

次問以降の質問へお進みください。

アンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。
 同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函してください。

NA=0.0 N=2,569

問 3 あなた(あて名ご本人)の性別をお答えください。(〇はひとつ)

46.7 男性

51.2 女性

NA=2.1 n=2,524

問 4 あなた(あて名ご本人)の年齢(平成 22 年 11 月 1 日現在)をお答えください。(〇はひとつ)

33.0 65~69 歳

21.1 75~79 歳

3.8 85~89 歳

0.2 95 歳以上

28.3 70~74 歳

11.3 80~84 歳

1.3 90~94 歳

NA=1.1 n=2,524

問 5 あなた(あて名ご本人)のお住まいの区はどちらですか。(〇はひとつ)

5.9 青葉区

5.7 神奈川区

4.5 栄区

7.9 戸塚区

4.8 緑区

8.5 旭区

6.4 金沢区

3.3 瀬谷区

3.3 中区

6.1 南区

4.6 泉区

7.4 港南区

3.7 都筑区

2.1 西区

5.4 磯子区

7.3 港北区

5.8 鶴見区

6.0 保土ケ谷区

NA=1.1 n=2,524

問 6 あなた(あて名ご本人)のお住まいの区での居住年数をお答えください。

※ 増改築や改修などされている場合でも通算してお答えください。(〇はひとつ)

4.7 5 年未満

7.1 10~15 年未満

16.8 20~30 年未満

6.0 5~10 年未満

4.6 15~20 年未満

59.3 30 年以上

NA=1.6 n=2,524

問 7 あなた(あて名ご本人)の出身地についてお答えください。(〇はひとつ)

25.5 横浜市内

72.8 横浜市外

NA=1.7 n=2,524

問8 あなた（あて名ご本人）の世帯の状況をお選びください。（○はひとつ）

13.8 ひとり暮らし	35.0 子や孫などと同居	⇒問8-1へ
40.1 夫婦二人暮らしで二人とも65歳以上	1.3 1～4以外で全員が65歳以上	⇒問8-1へ
6.2 夫婦二人暮らしで一人だけが65歳以上	2.0 その他	
NA=1.7 n=2,524		

【問8で「4.子や孫などと同居」「5. 1～4以外で全員が65歳以上」とお答えの方に
おうかがいします。】

問8-1 同居されている方はどなたですか。（あてはまるものすべてに○）

82.2 息子・娘	20.2 孫	33.7 配偶者	0.8 その他
15.5 息子・娘の配偶者	1.6 兄弟・姉妹	2.9 親・配偶者の親	
NA=5.7 n=917			

【問8で「4.子や孫などと同居」とお答えの方以外におうかがいします。】

問8-2 一番近くに住んでいるお子さんとの距離はどのくらいですか。時間は、ふだん行き
来する方法でお答えください。（○はひとつ）

5.1 となり	10.4 10～20分未満	20.7 30～1時間未満	5.5 子どもはいない
5.9 10分未満	5.3 20～30分未満	17.3 1時間以上	
NA=29.8 n=1,599			

問9 あなた（あて名ご本人）は、ご家族などの介護をしていますか。（○はひとつ）

6.3 現在介護をしている	
44.6 現在は介護していないが、今後介護する立場になる可能性が高い	
39.9 現在介護をしていないし、今後も介護する立場になる可能性はほとんどない	
NA=9.2 n=2,524	

あなた（あて名ご本人）のお住まいについておうかがいします。

問10 あなた（あて名ご本人）のお住まいは、次のどれにあてはまりますか。（○はひとつ）

64.2 持ち家の戸建て住宅	6.3 公営住宅	2.9 その他
(借地に持ち家の場合も含む)	3.2 民間賃貸アパート	(具体的に)
19.8 持ち家の集合住宅	2.2 民間賃貸マンション	
NA=1.5 n=2,524		

問10-1 現在のお住まいの階数をお答えください。 ※ 一戸建てにお住まいの場合、日中生
活されている階でお答えください。（○はひとつ）

52.0 1階	24.8 2階	5.7 3階	4.8 4階	3.5 5階	6.7 6階以上
NA=2.5 n=2,524					

問11 現在のお住まい（またはお住まいのある建物）には、エレベーターはついていますか。
（○はひとつ）

19.8 ついている	76.1 ついていない
NA=4.1 n=2,524	

問12 あなた（あて名ご本人）の年金の種類はどれですか。（あてはまるものすべてに○）

46.8 国民年金	33.1 厚生年金（企業年金あり）	5.8 老齢福祉年金
26.2 厚生年金（企業年金なし）	8.7 共済年金	5.3 その他
NA=3.4 n=2,524		

問13 あなた（あて名ご本人）の年収（年金含む）をお答えください。（○はひとつ）

7.1 50万円未満	8.2 300～350万円未満	0.4 900～1,000万円未満
13.2 50～80万円未満	4.8 350～400万円未満	0.5 1,000～1,100万円未満
7.5 80～100万円未満	5.7 400～500万円未満	0.2 1,100～1,200万円未満
9.7 100～150万円未満	2.5 500～600万円未満	0.0 1,200～1,300万円未満
8.8 150～200万円未満	1.3 600～700万円未満	0.0 1,300～1,400万円未満
10.9 200～250万円未満	1.0 700～800万円未満	0.0 1,400～1,500万円未満
9.9 250～300万円未満	0.4 800～900万円未満	0.6 1,500万円以上
NA=7.3 n=2,524		

問13-1 あなた（あて名ご本人）を含めた、世帯全体の年収（年金含む）をお答えください。
（○はひとつ）

0.7 50万円未満	11.6 300～350万円未満	1.8 900～1,000万円未満
1.3 50～80万円未満	10.7 350～400万円未満	1.3 1,000～1,100万円未満
1.1 80～100万円未満	11.1 400～500万円未満	1.2 1,100～1,200万円未満
4.4 100～150万円未満	7.2 500～600万円未満	0.5 1,200～1,300万円未満
5.2 150～200万円未満	4.2 600～700万円未満	0.4 1,300～1,400万円未満
8.3 200～250万円未満	3.4 700～800万円未満	0.4 1,400～1,500万円未満
10.7 250～300万円未満	1.9 800～900万円未満	1.7 1,500万円以上
NA=11.0 n=2,524		

問14 あなた（あて名ご本人）は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。
（○はひとつ）

14.3 苦しい	39.2 やや苦しい	38.1 ややゆとりがある	5.5 ゆとりがある
NA=2.9 n=2,524			

問15 あなた（あて名ご本人）は現在、仕事をしていますか。また、どのくらいの頻度ですか。
（○はひとつ）

9.1 ほぼ毎日仕事についている	4.0 月に数日仕事についている	75.8 仕事は
6.6 週に2～3日仕事についている	2.7 決まっていない	していない
NA=1.9 n=2,524		

【問15で「1～4」に回答した方におうかがいします。】

問15-1 どのような働き方をされていますか。（○はひとつ）

13.7 正社員・正規職員	8.3 契約社員・派遣社員	34.3 自営業・自由業	37.3 パート・アルバイト
NA=6.4 n=563			

問15-2 仕事をしている最も大きな理由はなんですか。（○はひとつ）

42.1 生活費を得るため	7.6 社会の役に立てるから
8.3 小遣いを得るため	0.2 友人が欲しいから
8.0 健康によいから	10.8 仕事の事情でやめることができないから
17.4 生活に張りやリズムができるから	3.2 その他（具体的に)
NA=2.3 n=563	

【すべての方におうかがいします。】

現在の身体状況、健康の維持・増進や介護予防のための取り組みについておうかがいします。

問 16 あなた（あて名ご本人）はふだん、ご自分で健康だと思いますか。現在の状況に最も近いものをお選びください。（○はひとつ）

7.3 とても健康	61.7 まあまあ健康	20.1 あまり健康でない	8.6 健康でない
NA=2.4 n=2,524			

問 17 あなた（あて名ご本人）の健康状態はいかがですか。現在の状況に最も近いものをお選びください。（○はひとつ）

49.4 大した病気や障害もなく、日常生活は自分で行える	
43.8 何らかの病気や障害などはあるが、日常生活はほぼ自分で行えるし外出も一人で行える	
4.2 何らかの病気や障害などがあって、家の中での生活はおおむね自分で行っているが、外出はひとりできない	
0.4 何らかの病気や障害などがあって、家の中での生活は誰かの手助けが必要で、日中もベッド（ふとん）での生活が中心である	
0.1 何らかの病気や障害などがあって、トイレ、食事、着替えなども介助を要し、1日中ベッド（ふとん）にいる	
NA=2.0 n=2,524	

問 18 あなた（あて名ご本人）は、ふだんから健康や介護予防のために気をつけていることはありますか。（あてはまるものすべてに○）

52.6 栄養バランスや、かむ回数に気をつけて食事をしている	⇒ 問 18-1, 18-2 へ おすすめください。
67.1 口の中を清潔にしている（歯みがき、うがいなど）	
53.1 ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている	
57.0 規則的な生活を心がけている（夜更かしをしないなど）	
52.4 たばこをやめた、または吸っていない	
38.3 お酒を飲みすぎない	
40.0 読み書きや計算など、頭を使う作業に取り組んでいる	
43.7 定期的に健康診断を受けている	
55.9 かかりつけの医師（主治医）に定期的に診てもらっている	
38.5 気持ちをできる限り明るく保っている	
46.1 休養や睡眠を十分にとっている	
5.3 その他（具体的に)	
1.8 特にない	
NA=1.8 n=2,524	

【問 18 で 1～7 のいずれかに○をつけられた方におうかがいします。】

問 18-1 いつごろから意識して取り組んでいますか。問 18 で○をつけた項目について、お答えください。

(あてはまる番号に○)	(単位:%)					n
	6か月未満	6か月以上1年未満	1年以上2年未満	2年以上前	NA	
栄養バランスや、かむ回数に気をつけて食事をしている	1.5	4.0	6.9	83.0	4.6	1,327
口の中を清潔にしている（歯みがき、うがいなど）	0.9	2.8	4.5	88.2	3.6	1,694
ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている	2.3	4.9	9.2	79.2	4.4	1,339
規則的な生活を心がけている（夜更かしをしないなど）	1.4	1.3	6.6	84.1	6.6	1,438
たばこをやめた、または吸っていない	3.6	1.7	2.0	87.0	5.7	1,323
お酒を飲みすぎない	2.4	2.5	5.0	85.5	4.7	967
読み書きや計算など、頭を使う作業に取り組んでいる	2.4	1.7	4.4	88.7	2.9	1,010

問 18-2 取り組むこととなった主なきっかけは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

23.5 家族のアドバイスや一言	20.3 具体的に症状が現れたので
14.6 友人・知人からのアドバイスや一言	25.5 検査の結果（数字など）が気になって
2.1 となり近所の人からのアドバイスや一言	30.5 新聞やテレビなどのマスコミの情報から
10.1 市の広報紙や回覧版などの情報から	19.4 その他
35.0 医師等の専門家からの指導や助言	(具体的に)
NA=6.2 n=2,252	

問 19 あなた（あて名ご本人）は、次のサービスの中で、健康を維持するために利用している、もしくは利用したいと思うものがありますか。（あてはまるものすべてに○）

67.1 定期的な健康診断	9.1 心の健康に関する相談
36.0 がん検診	20.3 認知症の予防に関する相談
22.5 歯の健康に関する相談	23.8 全般的な健康づくりに関する相談
14.4 食事や栄養バランス等に関する相談	3.2 その他
15.3 運動できる場や方法等に関する相談	(具体的に)
1.2 禁煙に関する相談	6.4 使ってみたいサービスはない
NA=8.7 n=2,524	

問 20 あなた（あて名ご本人）は、今後介護を必要とする状態にならないようにするために（または状態が悪くならないように）次のサービスを利用したいと思いますか。

（あてはまるものすべてに○）

- | |
|---|
| 35.7 ストレッチ、筋力トレーニング、バランス運動を行う教室（運動プログラム） |
| 10.2 口腔清掃や口腔リハビリを習得するための教室（口腔ケアプログラム） |
| 18.0 栄養や食事内容について学習するための教室（栄養改善プログラム） |
| 28.4 認知症を予防するための教室（認知症予防プログラム） |
| 17.5 運動、口腔ケア、栄養改善など、介護予防全般に関する教室（体力向上プログラム） |
| 45.4 自分にあった健康で自立した高齢期を送るために必要なアドバイス |
| 6.3 保健師等による定期的な訪問によるアドバイス |
| 2.5 リハビリ教室や言語訓練教室 |
| 17.4 使ってみたいサービスはない |

NA=11.6 n=2,524

問 21 あなた（あて名ご本人）は、現在次のような心配ごとや悩みがありますか。

（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| 53.8 自分の健康のこと | 4.1 趣味や生きがいがないこと |
| 42.2 配偶者の健康のこと | 3.3 時間的なゆとりがないこと |
| 10.8 病気などの時に面倒を見てくれる人がいないこと | 4.6 精神的なゆとりがないこと |
| 12.4 ひとり暮らしや孤独になること | 2.9 その他 |
| 18.8 生活費等経済的なこと | 12.6 心配ごとや悩みはない⇒問22へおすすください。 |
| 2.7 安心して住める場所がないこと | |

NA=9.9 n=2,524

【問 21 で「1～10」に回答した方におうかがいます。】

問 21-1 あなた（あて名ご本人）は、心配ごとや悩みごとができた場合、だれに話を聞いてもらったり、相談したりしますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|----------------|----------------|------------------|
| 59.0 配偶者 | 1.0 自治会や町内会の役員 | 2.6 その他 |
| 58.8 子ども | 3.9 民生委員 | (具体的に) |
| 20.5 その他の家族・親族 | 7.5 市や区の相談窓口 | 3.6 相談したりする人はいない |
| 27.0 友人・知人 | 5.3 地域包括支援センター | |
| 5.0 となり近所の人 | (地域ケアプラザ) | |

NA=2.0 n=1,957

問 22 あなた（あて名ご本人）は、この1年間に健康診断の結果、医師や保健師等から次のような保健指導を受けたことがありますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 17.8 生活習慣全般に関する指導 | 13.2 治療のための受診のすすめ |
| 16.0 再検査または精密検査のすすめ | 3.8 その他 () |
| 11.1 栄養や食事に関する指導 | 28.8 保健指導を受けたことはない |
| 10.3 運動や体力に関する指導 | |

NA=20.4 n=2,524

【問 22 で保健指導を受けた方におうかがいします。】

問 22-1 あなた（あて名ご本人）は、その指導に従いましたか。（○はひとつ）

- | | | |
|----------|------------|--------------|
| 54.2 従った | 24.0 一部従った | 2.3 全く従わなかった |
|----------|------------|--------------|

NA=19.5 n=1,281

【問 22-1 で「2. 一部従った」「3. 全く従わなかった」とお答えの方におうかがいします。】

問 22-2 その指導に従わなかった理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| 46.3 実行するのが負担だった | 20.5 自分に必要ない内容だと思った |
| 4.5 言われたことがよくわからなかった | 13.4 その他 |
| 10.7 具体的にどうすればよいかわからなかった | (具体的に) |

NA=14.2 n=337

問 23 あなた（あて名ご本人）は、以下の中で現在、治療中の病気やけがはありますか。

（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-------------------|
| 37.1 高血圧症 | 8.6 骨粗しょう症 | 5.2 呼吸器の病気（ぜん息など） |
| 19.4 脂質異常症（高コレステロール血症・中性脂肪など） | 3.2 脳卒中（脳出血、脳梗塞など） | 7.5 耳や鼻の病気（難聴など） |
| 11.5 糖尿病 | 7.1 狭心症・心筋梗塞 | 15.1 歯の病気（歯周病） |
| 3.8 動脈硬化症 | 17.9 目の病気（白内障など） | 1.3 骨折・外傷 |
| 17.9 腰痛症 | 8.2 胃腸の病気（胃炎、肝炎など） | 0.5 認知症 |
| 5.7 関節症・リウマチ | | 8.2 その他 (具体的に) |
| 7.1 肩こり症 | 10.3 泌尿器の病気（腎臓病、前立腺肥大など） | 13.4 特にない |
| | 4.4 がん | |

NA=6.3 n=2,524

認知症についておうかがいします。

問 24 あなた（あて名ご本人）は、認知症について、どのようなイメージをお持ちですか。
（あてはまるものすべてに○）

- 43.5 ふだんの心がけで認知症になるのを防いだり、症状を改善することが可能である
- 19.2 たとえ認知症になっても、残された能力を生かせれば自立した生活は可能である
- 48.1 認知症が重度化すると普通の生活を送れなくなる
- 62.0 認知症の兆候を早期に発見できるしくみがあるとよい
- 18.9 一人ひとりの身体的・精神的な状況が異なっているので、現状では予防や治療は難しい
- 40.8 高齢者でなくても認知症になる場合が増えていると思う
- 64.1 認知症の介護は、家族だけでなく地域社会や専門機関の支援・協力も欠かせない
- 2.1 その他（具体的に

NA=5.7 n=2,524

問 25 あなた（あて名ご本人）は、認知症のどんなことに関心がありますか。
（あてはまるものすべてに○）

- 37.9 認知症の介護の仕方
- 30.5 認知症の人や家族を支える地域での活動
- 40.3 認知症の医学的な情報
- 1.3 その他（具体的に
- 61.4 認知症予防の効果的な実践方法
- 7.9 特にない

NA=7.5 n=2,524

問 26 あなた（あて名ご本人）は、認知症について、どのようにして知識や情報を得ていますか。
（あてはまるものすべてに○）

- 64.7 新聞・雑誌
- 1.2 認知症サポーター養成講座への参加
- 76.9 テレビ・ラジオ
- 5.2 認知症に関する講演会への参加
- 19.8 認知症などについて書かれた本やパンフレット
- 3.6 インターネット
- 6.7 かかりつけ医などの医療機関
- 23.7 友人・知人
- 3.6 市（区）役所や市（区）社会福祉協議会
- 2.3 その他
- 4.8 地域包括支援センター（地域ケアプラザ）
- （具体的に
- 0.8 NPO（非営利）団体やボランティア団体
- 4.4 特に意識したことはない

NA=3.9 n=2,524

問 27 あなた（あて名ご本人）は、認知症を予防するために必要なことは何だと思いますか。
（あてはまるものすべてに○）

- 34.9 心臓病、高血圧、糖尿病、脳卒中を予防、管理すること
- 56.1 人との付き合いを大事にすること
- 47.7 定期健診や検診を受け、自分の検査値を知っておくこと
- 34.5 転倒に注意すること（頭の怪我を避けること）
- 34.1 動物性脂肪を摂りすぎず、バランスの良い食事をとること
- 18.6 たばこの吸い過ぎ、アルコールの飲み過ぎに気をつけること
- 52.3 適度な運動（有酸素運動）を行うこと
- 55.3 いつも前向きな生活を送ること
- 74.8 興味や関心を持ったり、頭を使ったりすること
- 4.8 わからない

NA=2.9 n=2,524

問 28 あなた（あて名ご本人）のふだんの生活について、おうかがいします。次の各項目について、それぞれ「はい（している又はできる）」、「いいえ（していない又はできない）」のどちらかをお選びください。（それぞれ○はひとつ）
（単位：％）

	いずれかに○		
	はい (できる)	いいえ (できない)	NA
階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか.....	70.0	26.4	3.6
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.....	83.1	13.6	3.3
15分くらい続けて歩いていますか.....	88.2	7.6	4.2
週に1回以上は外出していますか.....	90.4	4.7	5.0
何mくらい歩きますか。（○はひとつ）			
0.9 5m未満 3.7 5m以上50m未満 75.5 50m以上 NA=20.0			
昨年と比べて外出の回数が減っていますか.....	23.3	69.3	7.4
この1年間に転んだことがありますか.....	19.8	74.2	6.1
転倒に対する不安は大きいですか.....	44.8	47.8	7.4
杖を使っていますか.....	7.8	85.5	6.7
6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか.....	15.6	77.9	6.5
身長（ <u>158.8</u> cm） 体重（ <u>56.9</u> kg）（平均値） ※小数点第1位まで記入			
半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか.....	29.1	66.3	4.6
お茶や汁物等でむせることがありますか.....	24.3	71.1	4.6
口の渇きが気になりますか.....	29.6	65.1	5.3
自分で歯磨き（入れ歯の手入れ）を毎日していますか.....	87.0	9.8	3.2
年に一回以上歯科検診を受けていますか.....	55.1	40.2	4.7
周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあると言われるか	17.4	77.6	5.0
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.....	86.8	10.0	3.2
今日が何月何日かわからない時がありますか.....	22.4	73.3	4.3
バスや電車を使って1人で外出していますか.....	88.5	8.8	2.7
日用品の買い物をしていますか.....	88.9	8.2	2.9
自分で食事の用意ができますか.....	86.7	10.5	2.9
自分で請求書の支払いをしていますか.....	87.2	9.9	3.0
自分で預貯金の出し入れをしていますか.....	84.7	12.8	2.5

n=2,524

(単位:%)

(前ページに引き続き、お答えください。)

	いずれかに○		
	はい (できる)	いいえ (できない)	NA
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.....	89.7	7.1	3.2
新聞を読んでいますか.....	88.6	8.1	3.2
本や雑誌を読んでいますか.....	83.2	12.8	3.9
健康についての記事や番組に関心がありますか.....	88.4	7.7	3.9
友人の家を訪ねていますか.....	53.2	40.9	5.9
家族や友人の相談にのっていますか.....	76.0	17.8	6.1
病人を見舞うことができますか.....	86.8	8.2	5.0
若い人に自分から話しかけることがありますか.....	75.9	18.9	5.2
(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない	16.9	75.9	7.2
(ここ2週間) これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった	12.8	80.1	7.1
(ここ2週間) 以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる	32.1	62.2	5.7
(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない	19.6	73.8	6.6
(ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする	28.1	66.4	5.5

n=2,524

問 29 あなた(あて名ご本人)は、ふだん、近所の人とどの程度の付き合いをしていますか。
(○はひとつ)

25.1 親しく付き合っている	37.0 あいさつをする程度	0.2 わからない
30.7 立ち話をする程度	4.9 付き合いはほとんどない	

NA=2.1 n=2,524

【問 29 で「4. 付き合いはほとんどない」に○をつけられた方におかがいします。】

問 29-1 付き合いがほとんどない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

57.3 普段付き合う機会がないから	11.3 引っ越してきて間もないから
37.1 あまり関わりをもちたくないから	8.9 同世代の人が近くにいないから
27.4 気の合う人が近くにいないから	6.5 その他()
26.6 ご近所と知り合うきっかけがないから	8.1 特に理由はない
8.9 仕事や家事などで忙しく時間がない	0.0 わからない

NA=1.6 n=124

問 30 次のうち、あなた(あて名ご本人)のお住まいの地域で行われていることは何ですか。
(あてはまるものすべてに○)

65.7 近所同士でよく挨拶をしている	17.9 気軽に集まれる場所がありよく利用されている
68.5 回覧板・掲示板などが活用されている	12.4 行政主催のイベントに住民が積極的に参加している
46.2 近隣同士で立ち話をしている	2.2 その他()
39.6 自治会・町内会等の地縁団体の活動が活発に行われている	2.0 行われていることはない
26.0 困ったときに近隣同士で助け合っている	4.8 わからない

NA=4.5 n=2,524

問 31 地域活動やボランティアについておかがいします。あなた(あて名ご本人)はこの1年間に、個人・団体で次のような地域活動に参加したことがありますか(手伝いも含む)。
(あてはまるものすべてに○)

8.6 俳句、詩吟、陶芸等の趣味の活動	2.9 家事援助、移送等の高齢者の支援活動
19.1 体操、歩こう会、ゲートボール等の健康・スポーツ活動	1.7 保育の手伝い等の子育て支援活動
3.1 学習会、子供会の活動、郷土芸能の伝承等の活動	13.9 祭りなど地域の催し物の世話役等の地域行事
12.8 環境美化、緑化推進、まちづくり等の活動	6.7 その他(具体的に)
10.9 交通安全、防犯・防災等の活動	36.9 地域活動などには参加していない

NA=18.3 n=2,524

問 32 ふだんの日は、主にどのようなことをして過ごすことが多いですか。
(あてはまるものすべてに○)

82.9 テレビ・ラジオ	39.5 飲食・ショッピング	17.1 インターネット・メール
68.3 新聞、雑誌など	14.5 孫と遊ぶ	5.3 学習活動
45.1 趣味・娯楽	20.3 日帰りの行楽(ハイキングなど)	16.2 仕事
29.9 家族とのだんらん		50.4 家事
22.7 仲間と集まって、おしゃべりをする	12.0 ドライブ	7.4 その他(具体的に)
35.3 軽い運動やスポーツ	16.5 何もしないでのんびりする	
	8.6 地域や社会のための活動	

NA=1.9 n=2,524

問 33 あなた(あて名ご本人)は、地震・火災や風水害などが起こった際に、頼れる人はいますか。
(あてはまるものすべてに○)

61.7 配偶者	20.7 友人・知人	1.5 その他(具体的に)
69.4 子ども	30.5 とおり近所の人	
22.7 その他の家族・親族	4.3 民生委員・児童委員	4.0 頼れる人はいない

NA=2.3 n=2,524

問 33-1 災害時のみならず、平常時から手助けする必要がある方の存在を把握していただくために、行政が保有する介護が必要な高齢者や障害者の個人情報(氏名や住所等)を、自治会・町内会等に対して提供することについて、どのように感じますか。
(○はひとつ)

22.5 積極的に個人情報を提供すべき
52.9 災害時への備えや、ひとり暮らしなど見守りが必要な方を手助けするためであれば個人情報を提供してもよい
4.6 個人情報を提供しない方がよい
14.5 わからない

NA=5.5 n=2,524

- 近所（向こう三軒両隣）
- 町内会・自治会
- 地域（連合町内会（複数の町内会・自治会）レベルもしくはそれ以上の地域レベル）について、おうかがいします。

問 34 それぞれの項目について、あなた（あて名ご本人）のお考えにもっとも近いものをお選びください。（それぞれ○はひとつ）

（単位：％）

問 34-1 地域に対する愛着や考え方について

下記項目ごとにそれぞれあてはまる番号に○をおつけください。

	思わ ない	ま った く	思 わ な い	あ ま り	そ う 思 う	や や	そ う 思 う	と て も	そ う 思 う	NA
今、住んでいる地域に愛着のようなものを感じる	1.4	13.2	40.3	39.6	5.4					
これからもこの地域に住み続けたい	1.2	9.8	36.8	47.0	5.2					
地域の一員とは感じられない	23.2	32.1	25.2	7.2	12.3					
町内会・自治会などに行く役割が増えそうで気が重い	11.6	27.7	36.9	12.1	11.8					
町内会・自治会などの活動をするのはやりがいを感じる	11.1	40.5	28.9	7.9	11.7					
町内会・自治会では住民の互いの親睦が深まる	5.2	25.8	41.2	17.6	10.2					
地域での人づきあいはわずらわしい	16.4	40.9	29.2	3.9	9.6					
地域の人のことについては関心がない	14.6	39.7	30.5	4.5	10.7					
地域の人々はよくあいさつをしている	2.1	12.3	44.4	32.9	8.2					
地域の人々は日頃から互いに気遣ったり声をかけ合っている	4.8	26.9	39.0	20.4	8.9					
地域の人たちと過ごす時間は楽しい	9.1	36.8	31.6	11.9	10.5					
地域の人々は困った時は助けてくれる	8.1	31.0	38.7	12.4	9.7					
暮らしの中で地域のつながりは必要だと思う	1.3	5.7	42.3	44.5	6.2					

n = 2,524

（前ページのつづき）

（単位：％）

問 34-2 近所や町内会における行動について、あなた（あて名ご本人）のお考えにもっとも近いものをお選びください。

下記項目にそれぞれあてはまる番号に○をおつけください。

	思 わ な い	ま った く	思 わ な い	あ ま り	そ う 思 う	や や	そ う 思 う	と て も	そ う 思 う	NA
身体の具合が悪そうな近所の高齢者には声をかける	3.1	13.2	47.7	25.6	10.3					
近所の高齢者の顔を二、三日見ないときは声をかける	7.2	31.3	35.4	13.1	13.0					
近所の高齢者の買い物やごみ出しなどを手助けする	10.6	28.7	35.0	11.8	13.9					
高齢者に地域だよりなどの案内をするときは、ひと声かけて渡す	8.0	21.6	37.6	18.1	14.7					
物音や人の気配が全くしない近所の家は状況を確認する	10.7	27.8	33.7	13.4	14.4					
近所で見知らぬ人を見かけたら声をかける	20.2	38.2	20.1	7.1	14.3					
近所に新しく引っ越してきた人には声をかける	11.3	28.5	35.3	11.5	13.4					
近所の人からの相談に乗ったり、アドバイスをする	11.7	29.9	33.2	11.3	13.8					
町内会・自治会の活動、奉仕活動などに参加する	10.9	28.7	32.5	15.2	12.6					
近所の人が気楽に集まる場をつくる	12.2	31.7	29.0	12.6	14.5					
周囲の住民に近所の集まりにできるように誘う	15.7	38.4	23.7	8.0	14.1					
支援の必要な住民のことを町内会・自治会や役所などの会議で話し合う	14.3	30.1	29.2	11.3	15.0					

n = 2,524

（単位：％）

問 34-3 地域づくりに関連する創造性や他の世代への関心について

下記項目ごとにそれぞれあてはまる番号に○をおつけください。

	思 わ な い	ま った く	思 わ な い	あ ま り	そ う 思 う	や や	そ う 思 う	と て も	そ う 思 う	NA
困っている人を見ると、つい手助けしたくなる	2.3	12.2	51.8	24.4	9.3					
悲しんでいる人を見たらなぐさめる	2.9	21.0	48.2	16.8	11.0					
他人の面倒をよくみる	4.7	31.1	41.6	10.5	12.0					
奉仕活動に、よろこんで参加する	7.5	35.0	33.4	12.4	11.6					
相手の話に耳を傾ける	2.7	12.6	52.2	21.7	10.9					
子供の世話をよくする	7.1	27.0	38.1	13.5	14.3					
次世代のために、環境汚染につながることをしないように極力努めている	2.1	7.7	37.6	42.7	10.0					

n = 2,524

問 34-4 地域にもっている印象について、あなた（あて名ご本人）のお考えにもっとも近いものをお選びください。（それぞれ○はひとつ）
（単位：％）

下記項目ごとにそれぞれあてはまる番号に○をおつけください。	まったく 思わない	あまり 思わない	やや 思う	とても 思う	NA
私に必要なものは、この地域で手に入れることができる	7.2	30.8	37.9	13.9	10.2
地域にしていることによって、私に必要なものは満たされる	7.3	31.2	38.0	13.1	10.5
私はこの地域の人間である	2.2	12.4	44.7	31.4	9.4
私はこの地域で起こっている事がらについて、自分の意見を伝えることができる	8.8	36.3	33.6	10.1	11.1
地域に住んでいる人々はお互いに上手にかかわり合っている	4.5	23.0	50.4	12.8	9.2
地域に気持ちの上でつながりを感じる	5.8	28.5	44.1	12.0	9.6
地域の人々と良いきずながある	5.6	30.1	41.5	13.1	9.7

n=2,524

【すべての方におうかがいします】

問 35 あなた（あて名ご本人）は、平日の日中には、どのくらい外出されていますか。（○はひとつ）

52.1 ほぼ毎日	19.2 2～3日おき程度	3.5 外出しない週もある
16.4 一日おき程度	4.8 週に1日程度	1.2 外出しない、できない

NA=2.8 n=2,524

問 35-1 平日の外出の主な目的は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

18.4 仕事	41.2 趣味活動	9.5 ボランティア活動
74.5 買い物	31.0 友人・知人と会う	36.8 通院やリハビリ
46.3 散歩	14.8 身内の者と会う	2.8 その他（ ）

NA=2.9 n=2,524

問 36 1回あたりの外出時間はどのくらいですか。（○はひとつ）

8.0 1時間未満	26.5 1～2時間未満	31.0 2～3時間未満	30.7 3時間以上
-----------	--------------	--------------	------------

NA=3.8 n=2,524

問 37 あなた（あて名ご本人）がふだんご利用になる鉄道は、どれですか。（あてはまるものすべてに○）

37.4 市営地下鉄	48.3 私鉄	39.5 JR	11.8 ふだんは利用していない → 問 38 へ
------------	---------	---------	---------------------------

NA=9.2 n=2,524

問 37-1 あなたがご利用になる鉄道の最寄り駅までは、ふだんどのようにして行かれますか。（あてはまるものすべてに○）

69.4 徒歩	52.8 バス	6.9 自動車またはバイク
8.6 自転車	4.9 タクシー	0.1 送迎サービス

NA=0.6 n=1,994

問 38 あなた（あて名ご本人）は、病院や診療所にどの程度通っていますか。（○はひとつ）

1.8 ほぼ毎日（週5日以上）定期的に医療機関に通院している	52.0 月1～2日くらい
6.2 週2～4日くらい	20.7 年に数日
7.8 週1日くらい	8.7 ほとんどあるいは全く通っていない

NA=2.9 n=2,524

問 39 あなた（あて名ご本人）は、外出することについてどのようにお考えですか。（あてはまるものすべてに○）

66.9 特に負担には感じない
8.1 外出は、なんとなくおっくうである・好きではない
9.4 行く場所や用事もないので外出したいとは思わない
2.3 外での楽しみがない
13.8 外出するより、家にいて過ごす方が好き
2.9 交通が不便なので、外出するのが負担に感じる
6.7 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
3.2 トイレの心配（失禁など）があり、外出するのが負担に感じる
3.5 身体が不自由、あるいは健康面で不安なので、外出しようと思わない・したくてもできない
2.3 その他（具体的に ）

NA=3.0 n=2,524

【生活習慣について、おうかがいします。】

問 40 あなた（あて名ご本人）は、寝たきりや認知症など、介護を必要とする状態にならないよう、介護予防に取り組んでいますか。（○はひとつ）

40.7 意識して取り組んでいる	18.6 興味はあるが、具体的な取り組み方がわからない
6.3 体力が落ちてきたら取り組みたい	い
6.7 もう少し歳をとってから取り組みたい	1.7 その他（具体的に ）
15.6 きっかけがあれば取り組みたい	5.9 興味・関心は特にない

NA=4.6 n=2,524

問 41 あなた（あて名ご本人）は、食生活を改善するために必要なことは何だと思えますか。（あてはまるものすべてに○）

55.2 食生活改善のための知識	7.3 一緒に取り組む仲間
41.5 家族の協力・助け（食事を作る等）	24.2 適切な情報が得られること
42.7 楽しみながら取り組めること	10.8 栄養に配慮した食事を提供してくれる店があること
43.5 簡単にできること	5.2 過度の刺激や誘惑（広告、テレビ番組、情報など）が制限されること
22.1 結果が出ること	2.4 その他（具体的に ）
27.5 栄養に配慮した食事をつくる技術・コツ	
12.3 医師や栄養士、保健師等のアドバイス	
11.6 調理をするための時間	

NA=5.4 n=2,524

問 42 あなた(あて名ご本人)は、運動習慣を改善するために必要なことは何だと思えますか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|---------------------------|
| 75.6 楽しみながら取り組めること | 30.5 一緒に取り組む仲間 |
| 32.9 結果が出ること | 12.6 医師や運動指導士、保健師等のアドバイス |
| 32.6 体を動かしたり、運動する場所 | 5.3 運動などの技術 |
| 22.8 体づくりや運動に関する知識 | 13.6 スポーツクラブに通うための金銭的なゆとり |
| 56.3 簡単にできること | 2.1 その他(具体的に) |
| 14.1 家族の協力・助け | |

NA=7.8 n=2,524

問 43 あなた(あて名ご本人)は、現在のお住まいに次のような不満がありますか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| 4.4 自分の専用の居室がない | 4.5 廊下などが狭く車椅子を家の中で使えない |
| 3.5 風呂場が使いにくい | 3.8 家の中の階段の昇り降りが困難 |
| 0.7 風呂場がない | 5.6 家の外の階段などの昇り降りが困難 |
| 1.6 トイレが使いにくい | 4.5 マンション、アパートにエレベーターがない |
| 4.6 室内(階段や廊下)に手すりがない | 2.5 その他(具体的に) |
| 6.8 家の中に段差がある | 62.3 不満は特にない |

NA=10.7 n=2,524

問 44 あなた(あて名ご本人)は、現在住んでいる環境で困っていることや不満な点はありませんか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|----------------------|
| 12.9 スーパーやコンビニなどの買い物場所が近くにない | 4.8 家族が近くにいない |
| 21.8 家のまわりに階段や坂が多い | 6.0 友人が近くにいない |
| 9.0 家のまわりの道に歩道がない、狭い | 5.4 参加したい地域活動グループがない |
| 9.4 電車の駅やバス停が遠い | 6.7 住民相互の助け合いが乏しい |
| 12.8 バスの本数が少ない | 6.5 公園や緑地が少ない |
| 5.0 医療機関が近くにない | 2.0 その他(具体的に) |
| 7.8 暮らしや健康・福祉のことで利用できる施設や事業所(地域ケアプラザなど)が近くにない | 36.8 困っていることはない |

NA=10.8 n=2,524

問 45 あなた(あて名ご本人)は、介護サービスの利用と住まいについて、どのようにお考えですか。最も近いものをお選びください。(○はひとつ)

- | |
|---|
| 10.7 介護が必要になっても、介護サービスを利用せずに、家族などに介護してもらいながら、自宅で暮らしたい |
| 50.6 介護が必要になったら、介護サービスを利用しながら、できるだけ自宅で暮らしたい |
| 4.5 バリアフリー化された高齢者向け住宅などに住み替えて、在宅介護サービスを受けながら暮らしたい |
| 2.9 健康なうちから将来介護を受けられる老人ホームなどに入所したい |
| 18.6 できる限り自宅で暮らしたいが、介護が必要になったら特別養護老人ホームなどの介護施設に入りたい |
| 7.0 わからない |
| 0.4 その他(具体的に) |

NA=5.3 n=2,524

問 46 あなた(あて名ご本人)は、次のような消費者被害・トラブルにあわれたことはありますか。(あてはまるものに○)

- | | |
|---|----------------|
| 2.2 高額商品の押し売りや返品拒否 | 2.1 欠陥商品を買わされた |
| 1.4 マルチ商法(ねずみ講のような会員制による商品販売) | 1.1 リフォーム詐欺 |
| 1.9 オレオレ詐欺・振り込み詐欺(だまして金銭の振込みを要求) | 2.1 身に覚えのない請求 |
| 0.5 霊感商法(先祖の因縁や霊の祟りなどの話などを用いた法外な値段での商品販売や、高額な金銭などの要求) | 3.5 その他(具体的に) |

NA=87.4 n=2,524

せいねんこうけん
成年後見制度(判断力が低下した方の後ろだて)についておうかがいします。

問 47 あなた(あて名ご本人)は、成年後見制度を知っていますか。(○はひとつ)

- | | |
|------------|-----------------------------|
| 55.6 知っている | 37.4 知らない → 問 48 へおすすみください。 |
|------------|-----------------------------|

NA=7.0 n=2,524

【問 47 で「1.知っている」と答えた方におうかがいします。】

問 47-1 あなた(あて名ご本人)は、成年後見制度についてどのようにして知識や情報を得ていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------------------|-------------------------|
| 70.2 新聞・雑誌 | 1.2 NPO(非営利)団体やボランティア団体 |
| 64.5 テレビ・ラジオ | 4.3 インターネット |
| 14.8 成年後見制度などについて書かれた本やパンフレット | 14.5 家族・親族 |
| 2.3 かかりつけ医などの医療機関 | 10.0 友人・知人 |
| 8.2 市(区)役所や市(区)社会福祉協議会 | 3.3 その他(具体的に) |
| 4.2 地域包括支援センター(地域ケアプラザ) | 3.8 特に意識したことはない |

NA=1.2 n=1,404

問 48 健康づくりや介護サービスに関する情報のうち、あなたご自身の信頼度の高いものはどれですか。(あてはまるもの3つまでに○)

49.9 テレビ、ラジオの番組	5.5 保健師、訪問看護師等
43.1 新聞、雑誌	6.2 ケアマネジャー
5.9 インターネット	4.7 民生委員
37.6 市や区の広報紙、パンフレット等	20.5 家族
20.6 市や区の相談窓口	12.7 友人・知人
13.9 地域包括支援センター(地域ケアプラザ)	1.0 その他
33.4 病院・診療所、医師	(具体的に)

NA=5.2 n=2,524

問 49 あなた(あて名ご本人)はどんな情報を必要としていますか。(あてはまるものすべてに○)

50.2 健康づくり	5.4 住まい	24.6 年金
30.6 介護保険	7.9 ボランティア・地域活動	15.2 税金・資産運用・相続
35.2 福祉サービス	25.8 趣味・娯楽・生涯学習	1.3 その他
36.2 医療	3.2 仕事	(具体的に)

NA=12.7 n=2,524

問 50 あなた(あて名ご本人)がだんよく利用される公共的な施設はどれですか。(あてはまるものすべてに○)

6.0 区役所内にある福祉保健センター	9.4 スポーツセンター
13.6 区役所(福祉保健センターを除く)	9.1 公会堂・区民文化センター
7.0 行政サービスコーナー	16.0 図書館
17.6 地区センター・集会所	61.1 郵便局
9.4 地域ケアプラザ	58.5 銀行・信用金庫などの金融機関
5.6 コミュニティハウス	2.2 その他(具体的に)

NA=13.3 n=2,524

問 51 あなたのお住まいの近所に、気軽にふらっと立ち寄れる「サロン」(※)があったら、利用してみたいですか。次の中から最も当てはまるものに○をつけてください。

※ ここでいう「サロン」とは、地域住民のグループ、自治会町内会、ボランティア団体、NPO法人などが設置する居場所、自由に時間を過ごせる場所が用意され、その他にも食事や喫茶などが提供されるところを指します。また、「サロン」を拠点として、ひとり暮らし高齢者など孤立しがちな方々を定期的に見守る活動が展開される場合もあります。

(○はひとつ)

3.6 現に「サロン」が近所にあり、よく利用している
4.5 現に「サロン」が近所にあるが、たまに立ち寄る程度である
14.8 現に「サロン」が近所にあるが、一度も利用したことがない
19.8 近所に「サロン」はないが、あったらぜひ利用したい
19.1 近所に「サロン」はないが、あったら安心だと思う
26.3 近所に「サロン」はないが、あってもあまり利用しないと思う

NA=11.9 n=2,524

問 52 孤独死(誰にも看取られることなく、亡くなったあとに発見される死)について、身近な問題だと感じますか。(○はひとつ)

33.0 非常に感じる	23.6 あまり感じない	8.1 わからない
22.0 まあまあ感じる	9.6 まったく感じない	

NA=3.7 n=2,524

【問 52 で「1.非常に感じる」「2.まあまあ感じる」に○をつけられた方におうかがいします。】
問 52-1 孤独死を身近な問題と感じる理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

32.1 一人暮らしだから	38.0 特に理由はない
27.7 ご近所との付き合いが少ないから	12.2 その他
14.5 家族・親族との付き合いがないから	()
7.7 あまり外出しないから	1.2 わからない

NA=3.7 n=1,388

介護保険制度についておうかがいします。

問 53 家族だけで介護を負担するのではなく、介護を社会全体で支えることを目指し、介護保険制度が始まってから 10 年が経過しましたが、あなた(あて名ご本人)は介護保険制度についてどのようにお考えですか。(○はひとつ)

40.8 よいと思う	10.4 あまりよくないと思う
38.6 まあよいと思う	4.0 よくないと思う

NA=6.2 n=2,524

問 54 介護保険制度の良いところは、どのような点ですか。(あてはまるものすべてに○)

55.5 介護をする家族の負担が軽くなった	17.0 特別養護老人ホームや有料老人ホームなどの介護施設が増えた
17.0 自分でサービスや事業者を選べるようになった	27.4 利用料の 1 割を負担すれば、受けたいサービスを受けられるようになった
6.3 サービスの質が良くなった	6.8 その他
9.9 在宅サービスの事業者が増えた	(具体的に)
9.4 在宅サービスの種類が増えた	15.1 特にない

NA=13.6 n=2,524

問 55 介護保険制度の良くないところは、どのような点ですか。(あてはまるものすべてに○)

36.8 サービスの利用の仕方がよく分からない	25.9 保険料を徴収され経済的に負担
い	7.3 利用料(1割負担)が高く経済的に負担
20.3 手続きが煩雑	29.0 サービスの利用が急速に増えて、制度が維持できるか不安
4.7 サービスの質が良くない	8.2 その他
4.1 本来介護は家族が行うべきものと思う	(具体的に)
15.4 保険料を払っているのに利用したいサービスを利用できない	11.8 特にない

NA=12.0 n=2,524

問 56 あなた（あて名ご本人）の平成 22 年度の介護保険料の段階は次のうちどれですか。横浜市からお送りしている、「保険料額決定通知」に記載されている段階に○をつけてください。

（○はひとつ）

番号に○ (単位:96)	月額保険料	
1.3 第1段階	2,250円	生活保護受給者または中国残留邦人等支援給付受給者、市民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者
5.0 第2段階	2,250円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円以下
4.4 第3段階	2,925円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円を超える方
11.0 第4段階	4,275円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円以下
15.5 第5段階 (基準額)	4,500円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円を超える方
6.5 第6段階	4,950円	本人が市民税課税で、合計所得金額が150万円未満
15.2 第7段階	5,625円	本人が市民税課税で、合計所得金額が150万円以上250万円未満
15.6 第8段階	6,750円	本人が市民税課税で、合計所得金額が250万円以上500万円未満
3.3 第9段階	7,875円	本人が市民税課税で、合計所得金額が500万円以上700万円未満
1.9 第10段階	9,000円	本人が市民税課税で、合計所得金額が700万円以上1,000万円未満
1.9 第11段階	10,125円	本人が市民税課税で、合計所得金額が1,000万円以上
6.5	わからない	

NA=11.8 n=2,524

問 56-1 現在支払っている介護保険料について、どのように感じていますか。（○はひとつ）

10.3 特に負担とは思わない	12.2 負担であり、支払うことが困難
66.1 負担であるが、支払うことが可能	5.1 わからない

NA=6.2 n=2,524

問 57 介護保険料は、市全体の介護サービスの利用状況や過去の実績などから、3年ごとに横浜市が決定しています。保険料の額は、介護サービスを充実させるほど高く、逆に保険料を抑えれば介護サービスの水準が下がるという関係にあります。介護保険のサービスと保険料の関係について、あなた（あて名ご本人）のお考えに最も近いものはどれですか。（○はひとつ）

17.9 保険料が今より高くなっても、施設や在宅サービスの量を増やす方がよい
39.6 施設や在宅サービスの量は現状程度とし、保険料も現状程度とするのがよい
11.1 サービスの量が低下しても、保険料は安い方がよい
24.8 わからない

NA=6.6 n=2,524

【問 57 で 1 と回答された方におうかがいします。】次ページの間 57-1 へおすすみください。

問 57-1 施設や在宅サービスの量が増えるのであれば、保険料の基準額（現在月 4,500 円）は、いくらが適当だと思いますか。（○はひとつ）

30.4 月 5,000 円未満	8.9 月 6,000 円以上
39.0 月 5,000～6,000 円未満	20.6 わからない

NA=1.1 n=451

【すべての方におうかがいします。】

問 57-2 現在の介護保険料は、世帯の課税状況及びご本人の所得額に応じて 11 段階（段階制）が設定されていますが、あなた（あて名ご本人）は保険料の段階についてどのようにお考えですか。（○はひとつ）

21.6 現在の 11 段階制のままでよい	26.0 国民健康保険や税金のように、所得額に応じた一定の割合（料率制）とする
12.0 現在よりも段階を増やし、きめ細やかな段階とする	30.5 わからない

NA=9.9 n=2,524

生活の経済面などについておうかがいします。

問 58 あなた（あて名ご本人）は、定期的な収入をどこから得ていますか。

（あてはまるものすべてに○）

86.9 公的年金や恩給	5.0 株式の配当	1.5 親族等からの仕送り
12.2 給与等	6.3 土地・家屋の家賃収入	3.3 その他（ ）

NA=6.0 n=2,524

問 59 あなた（あて名ご本人）には、以下に掲げる貯蓄はありますか。

（あてはまるものすべてに○）

77.8 金融機関や郵便局の預貯金	19.8 株式・債権・投資信託
31.9 生命保険・簡易保険・個人年金等	1.3 その他（ ）

NA=14.8 n=2,524

問 59-1 あなた（あて名ご本人）の貯蓄はおよそいくらですか。（○はひとつ）

9.5 50 万円未満	6.0 400～ 500 万円未満	5.7 1,500～2,000 万円未満
5.7 50～100 万円未満	3.8 500～ 600 万円未満	6.3 2,000～3,000 万円未満
5.9 100～200 万円未満	3.3 600～ 700 万円未満	7.0 3,000 万円以上
6.4 200～300 万円未満	8.4 700～1,000 万円未満	6.6 わからない
4.6 300～400 万円未満	9.7 1,000～1,500 万円未満	

NA=11.1 n=2,524

問 59-2 あなた（あて名ご本人）の世帯全員の貯蓄の合計額はおよそいくらですか。（○はひとつ）

4.4 50 万円未満	3.2 400～ 500 万円未満	8.0 1,500～2,000 万円未満
2.9 50～100 万円未満	3.0 500～ 600 万円未満	7.3 2,000～3,000 万円未満
3.1 100～200 万円未満	2.4 600～ 700 万円未満	13.1 3,000 万円以上
3.8 200～300 万円未満	7.3 700～1,000 万円未満	16.3 わからない
3.1 300～400 万円未満	8.6 1,000～1,500 万円未満	

NA=13.5 n=2,524

2. 健康や介護についてのアンケート(一般調査)

【調査結果の見方】

- ※ 各調査票に回答結果（単純集計）を記載している。
各設問の回答構成比（％）は選択肢（設問の回答文）の前に表記している。
- ※ 選択回答の結果は、設問回答者（N＝「全回答者数」または n＝「設問条件により絞り込まれた回答者数」で表記）に占める選択肢回答者の割合（回答構成比：％）を小数第一位まで表記している（小数第二位を四捨五入）。
また、無回答者の割合は、選択肢欄外等に NA で表記している。
なお、四捨五入表記のため、選択肢回答者割合を加算しても 100.0%にならない場合がある。
- ※ 数値回答の結果は、有効回答者の平均値（小数第一位まで）を表記している。小数第一位で四捨五入すると平均が 0.0 となる場合は、小数第二位まで表記している。
数値回答の箇所、設問回答者がいない場合は、－で表記している。
個別設問の箇所に数値は「平均値」「平均」などを表記している。
- ※ 調査票のページ（左右 2 か所）と本報告書のページ（中央下）とを記載している。本報告書の目次は、本報告書のページ（中央下）を記載している。

健康や介護についてのアンケート（一般調査）

アンケートご協力をお願い

平素から、横浜市の健康福祉行政にご理解、ご協力をいただきありがとうございます。
 横浜市では、平成 21 年 3 月に「横浜市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」を策定し、
 介護保険をはじめとした高齢者の保健福祉事業の計画的な推進に努めているところです。
 現在、平成 24 年 3 月をめどに計画の改訂を予定しておりますが、これに先立ち、市民のみなさまのご意見をお伺いするアンケートを実施することといたしました。
 対象となられる方は、平成 22 年 11 月時点で 55 歳～64 歳までの方の中から 2,000 人を無作為に
 選ばせていただきました。
 このアンケート結果につきましては、高齢者保健福祉施策を検討する際の重要な基礎資料と
 させていただきますので、質問数が多く、大変お手数をおかけしますが、ご回答いただきますよう
 お願い申し上げます。

平成 23 年 1 月

横浜市 健康福祉局

【ご記入にあたってのお願い】

1 記入の方法

アンケートの回答は、この調査票に直接ご記入ください。筆記用具は、鉛筆またはボールペンなど、どのようなものでも構いません。

2 アンケートの対象者

封筒のあて名の方がアンケートの対象者となっています。

3 アンケート回答者(記入者)

できる限り、アンケート対象者(あて名の方)ご本人がご回答(記入)ください。ただし、ご本人による回答(記入)が難しい場合は、ご家族などの方がご本人の意志を反映して、ご記入くださるようお願いいたします。

4 返送の方法

同封の返信用封筒(切手不要)に、ご記入いただいた調査票を入れて、
平成 23 年 1 月 26 日(水)までにご返送ください。

5 返送いただいた回答について

回答は無記名でいただきますので、回答者が特定されることはありません。また、回答は、すべて統計的に処理し、個々の調査票を外に出すことはありません。
 ご多忙のところ大変恐縮ですが、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

【アンケートの問い合わせ先】 横浜市 健康福祉局 高齢健康福祉課 祭田、壺井、中山
 電話 045(671)3412

問 1 この調査票を記入するのはどなたですか。(〇はひとつ)

93.1 ご本人	4.1 ご家族	0.2 その他
NA (無回答、以下同じ) = 2.6 N (回答母数、以下同じ) = 1,036		

まず、あなた(あて名ご本人)のお住まいや年齢などについておうかがいします。

問 2 あなた(ご本人:封筒のあて名の方)は現在、どちらに住んでいますか。(〇はひとつ)

97.4 ご自宅(ショートステイ利用者含む)	} 次問以降の質問へお進みください。
1.5 市内の親族等の家	
0.1 病院、診療所(入院中)	} アンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。 同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函してください。
0.5 有料老人ホーム、介護施設等(入所中)	
0.0 市外に転出した	
0.0 亡くなった	
0.5 その他(具体的に	

NA=0.0 N=1,036

問 3 あなた(あて名ご本人)の性別をお答えください。(〇はひとつ)

49.3 男性	49.6 女性
NA=1.2 n=1,025	

問 4 あなた(あて名ご本人)の年齢(平成 22 年 12 月 1 日現在)をお答えください。(〇はひとつ)

40.9 55～59 歳	57.6 60～64 歳	0.0 65 歳
NA=1.6 n=1,025		

問 5 あなた(あて名ご本人)のお住まいの区はどちらですか。(〇はひとつ)

7.7 青葉区	6.8 神奈川区	3.6 栄区	8.4 戸塚区	6.0 緑区
7.1 旭区	6.9 金沢区	2.7 瀬谷区	2.8 中区	5.9 南区
3.9 泉区	7.0 港南区	4.8 都筑区	2.4 西区	
4.8 磯子区	7.3 港北区	5.1 鶴見区	5.5 保土ヶ谷区	
NA=1.2 n=1,025				

問 6 あなた(あて名ご本人)のお住まいの区での居住年数をお答えください。
 ※ 増改築や改修などされている場合でも通算してお答えください。(〇はひとつ)

5.5 5 年未満	14.0 10～15 年未満	29.5 20～30 年未満
6.8 5～10 年未満	10.0 15～20 年未満	32.9 30 年以上
NA=1.4 n=1,025		

問 7 あなた(あて名ご本人)の出身地についてお答えください。(〇はひとつ)

27.8 横浜市内	71.0 横浜市外
NA=1.2 n=1,025	

問8 あなた(あて名ご本人)の世帯の状況をお選びください。(○はひとつ)

9.5 ひとり暮らし	43.5 子や孫など同居	⇒問8-1へ	7.1 その他
30.1 夫婦二人暮らし	8.4 親と同居	⇒問8-1へ	⇒問8-1へ
NA=1.4 n=1,025			

【問8で「3.子や孫など同居」「4.親と同居」「5.その他」とお答えの方に
おうかがいします。】

問8-1 同居されている方はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)

83.3 息子・娘	5.6 孫	61.8 配偶者	2.6 その他
4.3 息子・娘の配偶者	1.7 兄弟・姉妹	18.3 親・配偶者の親	
NA=1.0 n=605			

【問8で「3.子や孫など同居」とお答えの方以外におうかがいします。】

問8-2 一番近くに住んでいるお子さんとの距離はどのくらいですか。時間は、ふだん行き
来する方法でお答えください。(○はひとつ)

1.4 となり	9.0 10～20分未満	16.1 30～1時間未満	10.6 子どもはいない
2.8 10分未満	3.4 20～30分未満	12.7 1時間以上	
NA=43.9 n=565			

問9 あなた(あて名ご本人)は、ご家族などの介護をしていますか。(○はひとつ)

10.4 現在介護をしている	
47.4 現在は介護していないが、今後介護する立場になる可能性が高い	
38.1 現在介護をしていないし、今後も介護する立場になる可能性はほとんどない	
NA=4.0 n=1,025	

あなた(あて名ご本人)のお住まいについておうかがいします。

問10 あなた(あて名ご本人)のお住まいは、次のどれにあてはまりますか。(○はひとつ)

54.1 持ち家の戸建て住宅 (借地に持ち家の場合も含む)	4.0 公営住宅	2.8 その他
29.7 持ち家の集合住宅	4.7 民間賃貸アパート (具体的に)	3.7 民間賃貸マンション
NA=1.0 n=1,025		

問10-1 現在のお住まいの階数をお答えください。 ※ 一戸建てにお住まいの場合、日中生
活されている階でお答えください。(○はひとつ)

38.6 1階	30.0 2階	9.1 3階	6.6 4階	5.2 5階	9.3 6階以上
NA=1.3 n=1,025					

問11 現在のお住まい(またはお住まいのある建物)には、エレベーターはついていますか。
(○はひとつ)

25.8 ついている	73.0 ついていない
NA=1.3 n=1,025	

問12 あなた(あて名ご本人)の年金の種類はどれですか。(あてはまるものすべてに○)

39.3 国民年金	41.0 厚生年金(企業年金あり)	0.9 老齢福祉年金
28.2 厚生年金(企業年金なし)	9.1 共済年金	3.9 その他
NA=2.7 n=1,025		

問13 あなた(あて名ご本人)の年収(年金含む)をお答えください。(○はひとつ)

21.1 50万円未満	4.6 300～350万円未満	2.0 900～1,000万円未満
5.3 50～80万円未満	5.6 350～400万円未満	1.7 1,000～1,100万円未満
4.9 80～100万円未満	5.9 400～500万円未満	1.4 1,100～1,200万円未満
6.4 100～150万円未満	4.3 500～600万円未満	0.9 1,200～1,300万円未満
4.9 150～200万円未満	3.5 600～700万円未満	0.2 1,300～1,400万円未満
7.8 200～250万円未満	3.3 700～800万円未満	0.2 1,400～1,500万円未満
5.9 250～300万円未満	3.1 800～900万円未満	2.0 1,500万円以上
NA=5.3 n=1,025		

問13-1 あなた(あて名ご本人)を含めた、世帯全体の年収(年金含む)をお答えください。
(○はひとつ)

1.7 50万円未満	7.3 300～350万円未満	5.1 900～1,000万円未満
0.7 50～80万円未満	8.3 350～400万円未満	3.6 1,000～1,100万円未満
0.8 80～100万円未満	9.6 400～500万円未満	3.4 1,100～1,200万円未満
2.9 100～150万円未満	10.0 500～600万円未満	2.6 1,200～1,300万円未満
2.2 150～200万円未満	8.4 600～700万円未満	1.5 1,300～1,400万円未満
4.4 200～250万円未満	4.4 700～800万円未満	1.7 1,400～1,500万円未満
6.8 250～300万円未満	4.2 800～900万円未満	5.8 1,500万円以上
NA=4.7 n=1,025		

問14 あなた(あて名ご本人)は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。
(○はひとつ)

15.7 苦しい	37.6 やや苦しい	38.3 ややゆとりがある	6.9 ゆとりがある
NA=1.5 n=1,025			

問15 あなた(あて名ご本人)は現在、仕事をしていますか。また、どのくらいの頻度ですか。
(○はひとつ)

46.4 ほぼ毎日仕事についている	3.4 月に数日仕事についている	35.7 仕事は していない
11.5 週に2～3日仕事についている	2.0 決まっていない	
NA=1.0 n=1,025		

【問15で「1～4」に回答した方におうかがいします。】

問15-1 どのような働き方をされていますか。(○はひとつ)

45.0 正社員・正規職員	12.8 契約社員・派遣社員	15.1 自営業・自由業	25.7 パート・アルバイト
NA=1.4 n=649			

問15-2 仕事をしている最も大きな理由は何ですか。(○はひとつ)

73.8 生活費を得るため	2.5 社会の役に立てるから
4.6 小遣いを得るため	0.2 友人が欲しいから
1.4 健康によいから	4.5 仕事の事情でやめることができないから
9.7 生活に張りやリズムができるから	2.9 その他(具体的に)
NA=0.5 n=649	

【すべての方におうかがいします。】

現在の身体状況、健康の維持・増進や介護予防のための取り組みについておうかがいします。

問 16 あなた（あて名ご本人）はふだん、ご自分で健康だと思いますか。現在の状況に最も近いものをお選びください。（○はひとつ）

11.4 とても健康	69.0 まあまあ健康	14.0 あまり健康でない	4.6 健康でない
NA=1.1 n=1,025			

問 17 あなた（あて名ご本人）の健康状態はいかがですか。現在の状況に最も近いものをお選びください。（○はひとつ）

73.4 大した病気や障害もなく、日常生活は自分で行える	
24.6 何らかの病気や障害などはあるが、日常生活はほぼ自分で行えるし外出も一人で行える	
1.1 何らかの病気や障害などがあって、家の中での生活はおおむね自分で行っているが、外出はひとりできない	
0.4 何らかの病気や障害などがあって、家の中での生活は誰かの手助けが必要で、日中もベッド（ふとん）での生活が中心である	
0.0 何らかの病気や障害などがあって、トイレ、食事、着替えなども介助を要し、1日中ベッド（ふとん）にいる	
NA=0.6 n=1,025	

問 18 あなた（あて名ご本人）は、ふだんから健康や介護予防のために気をつけていることはありますか。（あてはまるものすべてに○）

40.7 栄養バランスや、かむ回数に気をつけて食事をしている	⇒ 問 18-1, 18-2 へ おすすめください。
58.5 口の中を清潔にしている（歯みがき、うがいなど）	
45.5 ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている	
46.7 規則的な生活を心がけている（夜更かしをしないなど）	
48.7 たばこをやめた、または吸っていない	
34.7 お酒を飲みすぎない	
32.1 読み書きや計算など、頭を使う作業に取り組んでいる	
50.5 定期的に健康診断を受けている	
30.9 かかりつけの医師（主治医）に定期的に診てもらっている	
29.5 気持ちをできる限り明るく保っている	
36.5 休養や睡眠を十分にとっている	
3.3 その他（具体的に)	
3.8 特にない	
NA=1.0 n=1,025	

【問 18 で 1～7 のいずれかに○をつけられた方におうかがいします。】

問 18-1 いつごろから意識して取り組んでいますか。問 18 で○をつけた項目について、お答えください。（単位：％）

（あてはまる番号に○）	6か月未満	6か月以上1年未満	1年以上2年未満	2年以上前から	NA	n
	栄養バランスや、かむ回数に気をつけて食事をしている	5.3	4.8	7.2	81.8	
口の中を清潔にしている（歯みがき、うがいなど）	2.2	3.2	6.8	86.7	1.2	600
ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている	6.2	5.8	11.2	75.8	1.1	466
規則的な生活を心がけている（夜更かしをしないなど）	1.5	1.7	8.8	84.8	3.3	479
たばこをやめた、または吸っていない	3.6	2.2	3.0	88.0	3.2	499
お酒を飲みすぎない	3.4	4.2	9.0	80.3	3.1	356
読み書きや計算など、頭を使う作業に取り組んでいる	2.7	0.9	5.5	89.4	1.5	329

問 18-2 取り組むこととなった主なきっかけは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

23.7 家族のアドバイスや一言	20.1 具体的に症状が現れたので
11.9 友人・知人からのアドバイスや一言	28.1 検査の結果（数字など）が気になって
1.4 とおり近所の人からのアドバイスや一言	29.3 新聞やテレビなどのマスコミの情報から
3.6 市の広報紙や回覧版などの情報から	20.5 その他
27.0 医師等の専門家からの指導や助言	（具体的に)
NA=2.8 n=869	

問 19 あなた（あて名ご本人）は、次のサービスの中で、健康を維持するために利用している、もしくは利用したいと思うものがありますか。（あてはまるものすべてに○）

76.2 定期的な健康診断	10.1 心の健康に関する相談
43.1 がん検診	16.7 認知症の予防に関する相談
20.1 歯の健康に関する相談	22.8 全般的な健康づくりに関する相談
12.2 食事や栄養バランス等に関する相談	1.8 その他
20.4 運動できる場や方法等に関する相談	（具体的に)
2.4 禁煙に関する相談	5.5 使ってみたいサービスはない
NA=3.9 n=1,025	

問 20 あなた（あて名ご本人）は、今後介護を必要とする状態にならないようにするために（または状態が悪くならないように）次のサービスを利用したいと思いませんか。

（あてはまるものすべてに○）

- | |
|---|
| 52.7 ストレッチ、筋力トレーニング、バランス運動を行う教室（運動プログラム） |
| 10.0 口腔清掃や口腔リハビリを習得するための教室（口腔ケアプログラム） |
| 18.5 栄養や食事内容について学習するための教室（栄養改善プログラム） |
| 30.3 認知症を予防するための教室（認知症予防プログラム） |
| 22.1 運動、口腔ケア、栄養改善など、介護予防全般に関する教室（体力向上プログラム） |
| 44.3 自分にあった健康で自立した高齢期を送るために必要なアドバイス |
| 5.3 保健師等による定期的な訪問によるアドバイス |
| 2.4 リハビリ教室や言語訓練教室 |
| 14.6 使ってみたいサービスはない |

NA=4.5 n=1,025

問 21 あなた（あて名ご本人）は、現在次のような心配ごとや悩みがありますか。

（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------------------|---------------------------------|
| 50.0 自分の健康のこと | 7.3 趣味や生きがいがないこと |
| 36.2 配偶者の健康のこと | 8.9 時間的なゆとりがないこと |
| 7.8 病気などの時に面倒を見てくれる人がいないこと | 7.9 精神的なゆとりがないこと |
| 10.3 ひとり暮らしや孤独になること | 5.6 その他
(具体的に) |
| 26.9 生活費等経済的なこと | 18.8 心配ごとや悩みはない⇒問 22 へおすすみください。 |
| 3.1 安心して住める場所がないこと | |

NA=4.3 n=1,025

【問 21 で「1～10」に回答した方におうかがいます。】

問 21-1 あなた（あて名ご本人）は、心配ごとや悩みごとができた場合、だれに話を聞いてもらったり、相談したりしますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|----------------|----------------|------------------|
| 65.2 配偶者 | 0.1 自治会や町内会の役員 | 3.4 その他 |
| 40.9 子ども | 1.0 民生委員 | (具体的に) |
| 27.2 その他の家族・親族 | 4.6 市や区の相談窓口 | 6.5 相談したりする人はいない |
| 42.0 友人・知人 | 2.3 地域包括支援センター | |
| 2.7 となり近所の人 | (地域ケアプラザ) | |

NA=0.5 n=788

問 22 あなた（あて名ご本人）は、この1年間に健康診断の結果、医師や保健師等から次のような保健指導を受けたことがありますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 21.6 生活習慣全般に関する指導 | 11.0 治療のための受診のすすめ |
| 20.1 再検査または精密検査のすすめ | 2.7 その他 () |
| 13.1 栄養や食事に関する指導 | 36.1 保健指導を受けたことはない |
| 8.4 運動や体力に関する指導 | |

NA=11.4 n=1,025

【問 22 で保健指導を受けた方におうかがいます。】

問 22-1 あなた（あて名ご本人）は、その指導に従いましたか。（○はひとつ）

- | | | |
|----------|------------|--------------|
| 42.2 従った | 38.8 一部従った | 5.6 全く従わなかった |
|----------|------------|--------------|

NA=13.4 n=538

【問 22-1 で「2. 一部従った」「3. 全く従わなかった」とお答えの方におうかがいます。】

問 22-2 その指導に従わなかった理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| 59.4 実行するのが負担だった | 15.5 自分に必要ない内容だと思った |
| 0.4 言われたことがよくわからなかった | 14.6 その他 |
| 8.8 具体的にどうすればよいのかわからなかった | (具体的に) |

NA=6.7 n=239

問 23 あなた（あて名ご本人）は、以下の中で現在、治療中の病気やけがはありますか。

（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|-------------------------------|-------------------------|--------------------|
| 24.0 高血圧症 | 2.4 骨粗しょう症 | 2.1 呼吸器の病気（ぜん息など） |
| 19.8 脂質異常症（高コレステロール血症・中性脂肪など） | 1.2 脳卒中（脳出血、脳梗塞など） | |
| 8.4 糖尿病 | 2.0 狭心症・心筋梗塞 | 2.8 耳や鼻の病気（難聴など） |
| 0.9 動脈硬化症 | 7.9 目の病気（白内障など） | 10.0 歯の病気（歯周病） |
| 9.7 腰痛症 | 6.0 胃腸の病気（胃炎、肝炎など） | 0.9 骨折・外傷 |
| 4.0 関節症・リウマチ | 3.3 泌尿器の病気（腎臓病、前立腺肥大など） | 0.1 認知症 |
| 4.7 肩こり症 | 2.5 がん | 6.8 その他
(具体的に) |
| | | 31.6 特になし |

NA=4.2 n=1,025

認知症についておうかがいします。

問 24 あなた（あて名ご本人）は、認知症について、どのようなイメージをお持ちですか。
（あてはまるものすべてに○）

- 38.3 ふだんの心がけて認知症になるのを防いだり、症状を改善することが可能である
- 18.3 たとえ認知症になっても、残された能力を生かせれば自立した生活は可能である
- 59.8 認知症が重度化すると普通の生活を送れなくなる
- 68.8 認知症の兆候を早期に発見できるしくみがあるとよい
- 18.9 一人ひとりの身体的・精神的な状況が異なっているので、現状では予防や治療は難しい
- 49.4 高齢者でなくても認知症になる場合が増えていると思う
- 72.7 認知症の介護は、家族だけでなく地域社会や専門機関の支援・協力も欠かせない
- 1.3 その他（具体的に)

NA=1.9 n=1,025

問 25 あなた（あて名ご本人）は、認知症のどんなことに関心がありますか。
（あてはまるものすべてに○）

- 38.7 認知症の介護の仕方 39.5 認知症の人や家族を支える地域での活動
- 41.1 認知症の医学的な情報 0.7 その他（具体的に)
- 68.2 認知症予防の効果的な実践方法 6.7 特にない

NA=1.9 n=1,025

問 26 あなた（あて名ご本人）は、認知症について、どのようにして知識や情報を得ていますか。
（あてはまるものすべてに○）

- 64.5 新聞・雑誌 1.2 認知症サポーター養成講座への参加
- 76.5 テレビ・ラジオ 3.7 認知症に関する講演会への参加
- 18.9 認知症などについて書かれた本やパンフレット 12.6 インターネット
- 3.4 かかりつけ医などの医療機関 20.9 家族・親族
- 2.1 市（区）役所や市（区）社会福祉協議会 21.0 友人・知人
- 3.4 地域包括支援センター（地域ケアプラザ） 2.2 その他（具体的に)
- 0.7 NPO（非営利）団体やボランティア団体 5.7 特に意識したことはない

NA=1.8 n=1,025

問 27 あなた（あて名ご本人）は、認知症を予防するために必要なことは何だと思いますか。
（あてはまるものすべてに○）

- 26.8 心臓病、高血圧、糖尿病、脳卒中を予防、管理すること 55.6 人との付き合いを大事にすること
- 40.9 定期健診や検診を受け、自分の検査値を知っておくこと 16.9 転倒に注意すること（頭の怪我を避けること）
- 24.5 動物性脂肪を摂りすぎず、バランスの良い食事をとること 16.3 たばこの吸い過ぎ、アルコールの飲み過ぎに気をつけること
- 51.3 適度な運動（有酸素運動）を行うこと 54.0 いつも前向きな生活を送ること
- 78.0 興味や関心を持ったり、頭を使ったりすること 5.9 わからない

NA=1.5 n=1,025

問 28 あなた（あて名ご本人）のふだんの生活について、おうかがいします。次の各項目について、それぞれ「はい（している又はできる）」、「いいえ（していない又はできない）」のどちらかをお選びください。（それぞれ○はひとつ）

（単位：％）

いずれかに○		
はい (できる)	いいえ (できない)	NA

※身長・体重の欄には、小数点第一位までの数字をご記入ください。

階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか.....	87.7	10.9	1.4
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.....	92.7	5.9	1.5
15分くらい続けて歩いていますか.....	92.2	6.2	1.6
何mくらい歩けますか。(○はひとつ)			
0.6 5m未満 2.2 5m以上50m未満 88.2 50m以上 NA=9.0			
週に1回以上は外出していますか.....	96.8	1.8	1.5
昨年と比べて外出の回数が減っていますか.....	17.6	80.8	1.7
この1年間に転んだことがありますか.....	16.4	81.8	1.9
転倒に対する不安は大きいですか.....	26.8	71.2	2.0
杖を使っていますか.....	3.0	95.1	1.9
6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか.....	13.4	84.4	2.2

身長 (162.1 cm) 体重 (60.0 kg) (平均値) ※小数点第1位まで記入

半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか.....	17.8	80.5	1.8
お茶や汁物等でむせることがありますか.....	21.6	77.1	1.4
口の渇きが気になりますか.....	24.9	72.9	2.2
自分で歯磨き（入れ歯の手入れ）を毎日していますか.....	87.6	10.8	1.6
年に一回以上歯科検診を受けていますか.....	47.2	51.0	1.8
周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあると云われますか.....	10.0	88.7	1.3
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.....	87.2	11.3	1.5
今日が何月何日かわからない時がありますか.....	13.7	84.7	1.7
バスや電車を使って1人で外出していますか.....	92.5	6.1	1.4
日用品の買い物をしていますか.....	93.8	4.9	1.4
自分で食事の用意ができますか.....	92.6	6.1	1.3
自分で請求書の支払いをしていますか.....	90.1	8.3	1.6
自分で預貯金の出し入れをしていますか.....	88.5	10.0	1.5

n=1,025

(単位:%)

(前ページに引き続き、お答えください。)

	いずれかに○		
	はい (できる)	いいえ (できない)	NA
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.....	94.6	3.8	1.6
新聞を読んでいますか.....	88.3	10.1	1.6
本や雑誌を読んでいますか.....	87.7	10.7	1.6
健康についての記事や番組に関心がありますか.....	89.3	8.9	1.9
友人の家を訪ねていますか.....	55.4	42.5	2.0
家族や友人の相談にのっていますか.....	85.1	12.8	2.1
病人を見舞うことができますか.....	94.2	3.8	2.0
若い人に自分から話しかけることがありますか.....	80.8	17.4	1.9
(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない.....	13.3	84.6	2.1
(ここ2週間) これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった.....	8.9	89.0	2.1
(ここ2週間) 以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる.....	23.0	74.8	2.1
(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない.....	10.9	87.0	2.0
(ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする.....	20.0	78.0	2.0
n=1,025			

問29 あなた(あて名ご本人)は、ふだん、近所の人との程度の付き合いをしていますか。
(○はひとつ)

14.6 親しく付き合っている	52.5 あいさつをする程度	0.2 わからない
24.3 立ち話をする程度	7.0 付き合いはほとんどない	

NA=1.4 n=1,025

【問29で「4. 付き合いはほとんどない」に○をつけられた方におうかがいします。】

問29-1 付き合いがほとんどない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

62.5 普段付き合う機会がないから	12.5 引っ越してきて間もないから
27.8 あまり関わりをもちたくないから	5.6 同世代の人が近くにいないから
12.5 気の合う人が近くにいないから	0.0 その他()
31.9 ご近所と知り合うきっかけがないから	8.3 特に理由はない
37.5 仕事や家事などで忙しく時間がない	0.0 わからない

NA=1.4 n=72

問30 次のうち、あなた(あて名ご本人)のお住まいの地域で行われていることは何ですか。
(あてはまるものすべてに○)

59.2 近所同士でよく挨拶をしている	9.1 気軽に集まれる場所がありよく利用されている
70.0 回覧板・掲示板などが活用されている	6.3 行政主催のイベントに住民が積極的に参加している
34.8 近隣同士で立ち話をしている	1.4 その他()
32.7 自治会・町内会等の地縁団体の活動が活発に行われている	3.8 行われていることはない
14.6 困ったときに近隣同士で助け合っている	7.6 わからない

NA=2.4 n=1,025

問31 地域活動やボランティアについておうかがいします。あなた(あて名ご本人)はこの1年間に、個人・団体で次のような地域活動に参加したことがありますか(手伝いも含む)。
(あてはまるものすべてに○)

3.6 俳句、詩吟、陶芸等の趣味の活動	1.5 家事援助、移送等の高齢者の支援活動
9.1 体操、歩こう会、ゲートボール等の健康・スポーツ活動	1.9 保育の手伝い等の子育て支援活動
2.6 学習会、子供会の活動、郷土芸能の伝承等の活動	11.8 祭りなど地域の催し物の世話役等の地域行事
9.0 環境美化、緑化推進、まちづくり等の活動	5.4 その他(具体的に)
8.6 交通安全、防犯・防災等の活動	56.4 地域活動などには参加していない

NA=10.1 n=1,025

問32 ふだんの日、主にどのようなことをして過ごすことが多いですか。
(あてはまるものすべてに○)

79.3 テレビ・ラジオ	43.2 飲食・ショッピング	30.1 インターネット・メール
55.3 新聞、雑誌など	14.3 孫と遊ぶ	5.2 学習活動
39.7 趣味・娯楽	15.8 日帰りの行楽	48.1 仕事
35.5 家族とのだんらん(ハイキングなど)		48.5 家事
19.1 仲間と集まって、おしゃべりをする	15.2 ドライブ	4.6 その他(具体的に)
32.1 軽い運動やスポーツ	19.4 何もしないでのんびりする	
	6.9 地域や社会のための活動	

NA=1.3 n=1,025

問33 あなた(あて名ご本人)は、地震・火災や風水害などが起こった際に、頼れる人はいますか。
(あてはまるものすべてに○)

72.7 配偶者	27.3 友人・知人	1.5 その他(具体的に)
64.0 子ども	22.6 とおり近所の人	
34.7 その他の家族・親族	1.3 民生委員・児童委員	5.5 頼れる人はいない

NA=1.6 n=1,025

問33-1 災害時のみならず、平常時から手助けする必要がある方の存在を把握しておいたために、行政が保有する介護が必要な高齢者や障害者の個人情報(氏名や住所等)を、自治会・町内会等に対して提供することについて、どのように感じますか。
(○はひとつ)

14.7 積極的に個人情報を提供すべき
66.6 災害時への備えや、ひとり暮らしなど見守りが必要な方を手助けするためであれば個人情報を提供してもよい
6.0 個人情報を提供しない方がよい
10.8 わからない

NA=1.9 n=1,025

- 近所（向こう三軒両隣）
- 町内会・自治会
- 地域（連合町内会（複数の町内会・自治会）レベルもしくはそれ以上の地域レベル）について、おうかがいします。

問 34 それぞれの項目について、あなた（あて名ご本人）のお考えにもっとも近いものをお選びください。（それぞれ○はひとつ）

（単位：％）

問 34-1 地域に対する愛着や考え方について

下記項目ごとにそれぞれあてはまる番号に○をおつけください。	まったく 思わない	あまり 思わない	やや 思う	とても 思う	NA
今、住んでいる地域に愛着のようなものを感じる	2.2	18.8	47.7	29.2	2.0
これからもこの地域に住み続けたい	2.0	14.5	48.7	32.7	2.0
地域の一員とは感じられない	22.5	43.8	25.7	5.1	2.9
町内会・自治会などに行くと役割が増えそうで気が重い	8.3	30.6	41.5	16.3	3.3
町内会・自治会などの活動をするのはやりがいを感じる	13.4	52.7	26.2	4.6	3.1
町内会・自治会では住民の互いの親睦が深まる	5.6	26.0	54.0	11.4	3.0
地域での人づきあいはわずらわしい	10.0	46.1	35.6	5.9	2.3
地域の人のことについては関心がない	11.5	48.4	32.8	4.9	2.4
地域の人々はよくあいさつをしている	2.3	16.6	53.8	24.7	2.6
地域の人々は日頃から互いに気遣ったり声をかけ合っている	5.2	40.4	40.1	11.7	2.6
地域の人たちと過ごす時間は楽しい	11.0	52.1	29.2	4.9	2.8
地域の人々は困った時は助けてくれる	9.4	40.3	42.4	5.1	2.8
暮らしの中で地域のつながりは必要だと思う	0.9	8.4	56.2	32.5	2.0

n = 1,025

（前ページのつづき）

（単位：％）

問 34-2 近所や町内会における行動について、あなた（あて名ご本人）のお考えにもっとも近いものをお選びください。

下記項目にそれぞれあてはまる番号に○をおつけください。

	まったく 思わない	あまり 思わない	やや 思う	とても 思う	NA
身体の具合が悪そうな近所の高齢者には声をかける	3.4	23.3	52.1	18.1	3.0
近所の高齢者の顔を二、三日見ないときは声をかける	9.2	43.6	35.6	7.4	4.2
近所の高齢者の買い物やごみ出しなどを手助けする	8.3	34.7	44.0	8.3	4.7
高齢者に地域だよりなどの案内をするときは、ひと声かけて渡す	8.0	29.7	46.1	11.2	5.0
物音や人の気配が全くしない近所の家は状況を確認する	10.9	38.7	35.7	9.3	5.4
近所で見知らぬ人を見かけたら声をかける	18.0	51.7	21.5	4.2	4.6
近所に新しく引っ越してきた人には声をかける	12.3	42.6	34.5	6.6	3.9
近所の人からの相談に乗ったり、アドバイスをする	12.7	43.8	33.6	5.9	4.1
町内会・自治会の活動、奉仕活動などに参加する	10.2	39.9	39.7	6.0	4.2
近所の人が気楽に集まる場をつくる	11.4	40.4	36.1	7.3	4.8
周囲の住民に近所の集まりにできるように誘う	15.8	53.4	22.4	3.4	5.0
支援の必要な住民のことを町内会・自治会や役所などの会議で話し合う	11.9	38.6	36.3	8.3	4.9

n = 1,025

（単位：％）

問 34-3 地域づくりに関連する創造性や他の世代への関心について

下記項目ごとにそれぞれあてはまる番号に○をおつけください。

	まったく 思わない	あまり 思わない	やや 思う	とても 思う	NA
困っている人を見ると、つい手助けしたくなる	2.0	17.9	61.1	16.6	2.5
悲しんでいる人を見たらなぐさめる	3.2	34.7	49.8	9.0	3.3
他人の面倒をよくみる	5.2	45.0	39.9	6.7	3.2
奉仕活動に、よろこんで参加する	7.2	47.5	36.2	5.7	3.4
相手の話に耳を傾ける	1.8	17.4	63.1	14.8	2.9
子供の世話をよくする	5.9	33.9	46.9	9.6	3.8
次世代のために、環境汚染につながることをしないように極力努めている	1.3	10.4	53.4	32.1	2.8

n = 1,025

問 34-4 地域にもっている印象について、あなた（あて名ご本人）のお考えにもっとも近いものをお選びください。（それぞれ○はひとつ）

	(単位:%)					NA
	まったく 思わない	あまり 思わない	やや 思う	そう 思う	とても 思う	
下記項目ごとにそれぞれあてはまる番号に○をおつけください。						
私に必要なものは、この地域で手に入れることができる	7.0	37.0	42.8	10.7	2.4	
地域にいることによって、私に必要なものは満たされる	7.5	40.9	40.3	8.6	2.7	
私はこの地域の人間である	3.4	18.9	54.7	19.3	3.6	
私はこの地域で起こっている事がらについて、自分の意見を伝えることができる	10.3	50.9	31.0	5.1	2.6	
地域に住んでいる人々はお互いに上手にかかわり合っている	5.4	38.0	48.3	5.8	2.5	
地域に気持ちの上でつながりを感じる	9.4	47.6	36.4	4.0	2.6	
地域の人々と良いきずなががある	9.6	46.9	36.7	4.6	2.2	

n=1,025

【すべての方におうかがいします】

問 35 あなた（あて名ご本人）は、平日の日中には、どのくらい外出されていますか。（○はひとつ）

75.8 ほぼ毎日	8.0 2～3日おき程度	1.6 外出しない週もある
11.5 一日おき程度	1.8 週に1日程度	0.6 外出しない、できない

NA=0.8 n=1,025

問 35-1 平日の外出の主な目的は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

59.0 仕事	30.3 趣味活動	5.7 ボランティア活動
61.7 買い物	25.1 友人・知人と会う	15.1 通院やリハビリ
32.0 散歩	12.6 身内の者と会う	2.2 その他()

NA=0.9 n=1,025

問 36 1回あたりの外出時間はどのくらいですか。（○はひとつ）

3.9 1時間未満	17.9 1～2時間未満	19.3 2～3時間未満	57.4 3時間以上
-----------	--------------	--------------	------------

NA=1.6 n=1,025

問 37 あなた（あて名ご本人）がふだんご利用になる鉄道は、どれですか。（あてはまるものすべてに○）

21.4 市営地下鉄	50.0 私鉄	42.5 JR	16.7 ふだんは利用していない → 問 38へ
------------	---------	---------	--------------------------

NA=3.9 n=1,025

問 37-1 あなたがご利用になる鉄道の最寄り駅までは、ふだんどのようにして行かれますか。（あてはまるものすべてに○）

76.7 徒歩	36.1 バス	11.4 自動車またはバイク
10.6 自転車	2.8 タクシー	0.0 送迎サービス

NA=0.1 n=814

問 38 あなた（あて名ご本人）は、病院や診療所にどの程度通っていますか。（○はひとつ）

0.1 ほぼ毎日（週5日以上）定期的に医療機関に 通院している	36.4 月1～2日くらい
2.0 週2～4日くらい	37.0 年に数回
2.5 週1日くらい	20.5 ほとんどあるいは全く通っていない

NA=1.5 n=1,025

問 39 あなた（あて名ご本人）は、外出することについてどのようにお考えですか。（あてはまるものすべてに○）

77.4 特に負担には感じない
6.0 外出は、なんとなくおっくうである・好きではない
4.2 行く場所や用事もないので外出したいとは思わない
1.9 外での楽しみがない
11.9 外出するより、家にいて過ごす方が好き
2.2 交通が不便なので、外出するのが負担に感じる
2.5 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
1.2 トイレの心配（失禁など）があり、外出するのが負担に感じる
1.7 身体が不自由、あるいは健康面で不安なので、外出しようと思わない・したくてもできない
1.4 その他（具体的に)

NA=1.3 n=1,025

【生活習慣について、おうかがいします。】

問 40 あなた（あて名ご本人）は、寝たきりや認知症など、介護を必要とする状態にならないよう、介護予防に取り組んでいますか。（○はひとつ）

24.1 意識して取り組んでいる	22.8 興味はあるが、具体的な取り組み方がわからない
7.7 体力が落ちてきたら取り組みたい	1.7 その他
19.1 もう少し歳をとってから取り組みたい	(具体的に)
16.9 きっかけがあれば取り組みたい	6.4 興味・関心は特にない

NA=1.3 n=1,025

問 41 あなた（あて名ご本人）は、食生活を改善するために必要なことは何だと思えますか。（あてはまるものすべてに○）

58.9 食生活改善のための知識	9.7 一緒に取り組む仲間
42.3 家族の協力・助け（食事を作る等）	34.3 適切な情報が得られること
47.6 楽しみながら取り組めること	10.6 栄養に配慮した食事を提供してくれる店があること
52.1 簡単にできること	
30.6 結果が出ること	5.0 過度の刺激や誘惑（広告、テレビ番組、情報など）が制限されること
25.0 栄養に配慮した食事をつくる技術・コツ	
13.1 医師や栄養士、保健師等のアドバイス	2.0 その他
9.2 調理をするための時間	(具体的に)

NA=2.4 n=1,025

問 42 あなた（あて名ご本人）は、運動習慣を改善するために必要なことは何だと思いますか。

（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---------------------|---------------------------|
| 84.3 楽しみながら取り組めること | 30.9 一緒に取り組む仲間 |
| 45.7 結果が出ること | 11.0 医師や運動指導士、保健師等のアドバイス |
| 37.4 体を動かしたり、運動する場所 | 4.2 運動などの技術 |
| 22.6 体づくりや運動に関する知識 | 20.4 スポーツクラブに通うための金銭的なゆとり |
| 62.3 簡単にできること | 2.0 その他（具体的に) |
| 14.5 家族の協力・助け | |

NA=2.1 n=1,025

問 43 あなた（あて名ご本人）は、現在のお住まいに次のような不満がありますか。

（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| 10.9 自分の専用の居室がない | 5.0 廊下などが狭く車椅子を家の中で使えない |
| 5.4 風呂場が使いにくい | 2.0 家の中の階段の昇り降りが困難 |
| 0.5 風呂場がない | 4.2 家の外の階段などの昇り降りが困難 |
| 2.4 トイレが使いにくい | 5.3 マンション、アパートにエレベーターがない |
| 2.6 室内（階段や廊下）に手すりがない | 5.7 その他（具体的に) |
| 4.8 家の中に段差がある | 63.7 不満は特にない |

NA=3.6 n=1,025

問 44 あなた（あて名ご本人）は、現在住んでいる環境で困っていることや不満な点はありませんか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---|----------------------|
| 10.7 スーパーやコンビニなどの買い物場所が近くでない | 4.1 家族が近くにいない |
| 18.6 家のまわりに階段や坂が多い | 6.3 友人が近くにいない |
| 7.2 家のまわりの道に歩道がない、狭い | 7.5 参加したい地域活動グループがない |
| 9.3 電車の駅やバス停が遠い | 6.5 住民相互の助け合いが乏しい |
| 8.6 バスの本数が少ない | 5.9 公園や緑地が少ない |
| 4.4 医療機関が近くにない | 4.2 その他（具体的に) |
| 5.4 暮らしや健康・福祉のことで利用できる施設や事業所（地域ケアプラザなど）が近くにない | 46.1 困っていることはない |

NA=3.3 n=1,025

問 45 あなた（あて名ご本人）は、介護サービスの利用と住まいについて、どのようにお考えですか。最も近いものをお選びください。（○はひとつ）

- | |
|--|
| 5.8 介護が必要になっても、介護サービスを利用せずに、家族などに介護してもらいながら、自宅で暮らしたい |
| 52.3 介護が必要になったら、介護サービスを利用しながら、できるだけ自宅で暮らしたい |
| 7.1 バリアフリー化された高齢者向け住宅などに住み替えて、在宅介護サービスを受けながら暮らしたい |
| 2.3 健康なうちから将来介護を受けられる老人ホームなどに入所したい |
| 21.9 できる限り自宅で暮らしたいが、介護が必要になったら特別養護老人ホームなどの介護施設に入りたい |
| 8.0 わからない |
| 0.9 その他（具体的に) |

NA=1.8 n=1,025

問 46 あなた（あて名ご本人）は、次のような消費者被害・トラブルにあわれたことはありますか。（あてはまるものに○）

- | | |
|---|----------------|
| 2.3 高額商品の押し売りや返品拒否 | 1.8 欠陥商品を買わされた |
| 2.0 マルチ商法（ねずみ講のような会員制による商品販売） | 1.4 リフォーム詐欺 |
| 1.9 オレオレ詐欺・振り込め詐欺（だまして金銭の振込みを要求） | 5.8 身に覚えのない請求 |
| 1.1 霊感商法（先祖の因縁や霊の祟りなどの話などをういた法外な値段での商品販売や、高額な金銭などの要求） | 2.1 その他（具体的に) |

NA=84.3 n=1,025

成年後見制度（判断力が低下した方の後ろだて）についておうかがいします。

問 47 あなた（あて名ご本人）は、成年後見制度を知っていますか。（○はひとつ）

- | | |
|------------|-----------------------------|
| 58.0 知っている | 39.8 知らない → 問 48 へおすすみください。 |
|------------|-----------------------------|

NA=2.1 n=1,025

【問 47 で「1. 知っている」と答えた方におうかがいします。】

問 47-1 あなた（あて名ご本人）は、成年後見制度についてどのようにして知識や情報を得ていますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-------------------------------|-------------------------|
| 58.0 新聞・雑誌 | 1.3 NPO（非営利）団体やボランティア団体 |
| 54.3 テレビ・ラジオ | 10.1 インターネット |
| 20.8 成年後見制度などについて書かれた本やパンフレット | 11.4 家族・親族 |
| 0.8 かかりつけ医などの医療機関 | 8.4 友人・知人 |
| 6.1 市（区）役所や市（区）社会福祉協議会 | 5.9 その他（具体的に) |
| 2.9 地域包括支援センター（地域ケアプラザ） | 2.9 特に意識したことはない |

NA=1.7 n=595

問 48 健康づくりや介護サービスに関する情報のうち、あなたご自身の信頼度の高いものはどれですか。(あてはまるもの3つまでに○)

44.0 テレビ、ラジオの番組	9.0 保健師、訪問看護師等
41.4 新聞、雑誌	14.3 ケアマネジャー
16.2 インターネット	2.4 民生委員
38.9 市や区の広報紙、パンフレット等	12.6 家族
24.3 市や区の相談窓口	10.3 友人・知人
18.0 地域包括支援センター(地域ケアプラザ)	1.4 その他
31.3 病院・診療所、医師	(具体的に)

NA=2.7 n=1,025

問 49 あなた(あて名ご本人)はどんな情報を必要としていますか。(あてはまるものすべてに○)

45.7 健康づくり	9.4 住まい	47.2 年金
23.3 介護保険	12.6 ボランティア・地域活動	22.0 税金・資産運用・相続
33.3 福祉サービス	33.3 趣味・娯楽・生涯学習	0.4 その他
29.2 医療	13.7 仕事	(具体的に)

NA=7.8 n=1,025

問 50 あなた(あて名ご本人)がふだんよく利用される公的な施設はどれですか。(あてはまるものすべてに○)

3.0 区役所内にある福祉保健センター	9.8 スポーツセンター
13.4 区役所(福祉保健センターを除く)	5.1 公会堂・区民文化センター
9.8 行政サービスコーナー	18.0 図書館
9.9 地区センター・集会所	57.6 郵便局
4.3 地域ケアプラザ	67.2 銀行・信用金庫などの金融機関
2.9 コミュニティハウス	1.6 その他(具体的に)

NA=11.2 n=1,025

問 51 あなたのお住まいの近所に、気軽にふらっと立ち寄れる「サロン」(※)があったら、利用してみたいですか。次の中から最も当てはまるものに○をつけてください。

※ ここでいう「サロン」とは、地域住民のグループ、自治会町内会、ボランティア団体、NPO法人などが設置する居場所で、自由に時間を過ごせる場所が用意され、その他にも食事や喫茶などが提供されることを指します。また、「サロン」を拠点として、ひとり暮らし高齢者など孤立しがちな方々を定期的に見守る活動が展開される場合もあります。

(○はひとつ)

0.8 現に「サロン」が近所にあり、よく利用している
2.3 現に「サロン」が近所にあるが、たまに立ち寄る程度である
14.0 現に「サロン」が近所にあるが、一度も利用したことがない
15.2 近所に「サロン」はないが、あったらぜひ利用したい
32.4 近所に「サロン」はないが、あったら安心だと思う
29.5 近所に「サロン」はないが、あってもあまり利用しないと思う

NA=5.9 n=1,025

問 52 孤独死(誰にも看取られることなく、亡くなったあとに発見される死)について、身近な問題だと感じますか。(○はひとつ)

27.3 非常に感じる	28.1 あまり感じない	7.9 わからない
25.7 まあまあ感じる	9.6 まったく感じない	

NA=1.5 n=1,025

【問 52 で「1.非常に感じる」「2.まあまあ感じる」に○をつけられた方におうかがいします。】
問 52-1 孤独死を身近な問題と感じる理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

22.1 一人暮らしだから	37.2 特に理由はない
28.5 ご近所との付き合いが少ないから	23.2 その他
10.5 家族・親族との付き合いがないから	(具体的に)
4.6 あまり外出しないから	1.5 わからない

NA=0.6 n=543

介護保険制度についておうかがいします。

問 53 家族だけで介護を負担するのではなく、介護を社会全体で支えることを目指し、介護保険制度が始まってから10年が経過しましたが、あなた(あて名ご本人)は介護保険制度についてどのようにお考えですか。(○はひとつ)

40.5 よいと思う	9.3 あまりよくないと思う
43.5 まあよいと思う	3.3 よくないと思う

NA=3.4 n=1,025

問 54 介護保険制度の良いところは、どのような点ですか。(あてはまるものすべてに○)

68.4 介護をする家族の負担が軽くなった	20.1 特別養護老人ホームや有料老人ホームなどの介護施設が増えた
20.2 自分でサービスや事業者を選べるようになった	26.1 利用料の1割を負担すれば、受けたいサービスを受けられるようになった
6.0 サービスの質が良くなった	4.6 その他
12.5 在宅サービスの事業者が増えた	(具体的に)
12.9 在宅サービスの種類が増えた	11.2 特にない

NA=6.9 n=1,025

問 55 介護保険制度の良くないところは、どのような点ですか。(あてはまるものすべてに○)

34.0 サービスの利用の仕方がよく分からない	19.6 保険料を徴収され経済的に負担
24.9 手続きが煩雑	9.7 利用料(1割負担)が高く経済的に負担
5.7 サービスの質が良くない	32.6 サービスの利用が急速に増えて、制度が維持できるか不安
1.7 本来介護は家族が行うべきものと思う	8.3 その他
15.0 保険料を払っているのに利用したいサービスを利用できない	(具体的に)
	15.3 特にない

NA=7.0 n=1,025

問 56 介護保険料(65 歳以上の方)は、市全体の介護サービスの利用状況や過去の実績などから、3 年ごとに横浜市が決定しています。保険料の額は、介護サービスを充実させるほど高く、逆に保険料を抑えれば介護サービスの水準が下がるという関係にあります。介護保険のサービスと保険料の関係について、あなた(あて名ご本人)のお考えに最も近いものはどれですか。(○はひとつ)

- 22.8 保険料が今より高くなっても、施設や在宅サービスの量を増やす方がよい
- 32.9 施設や在宅サービスの量は現状程度とし、保険料も現状程度とするのがよい
- 6.2 サービスの量が低下しても、保険料は安い方がよい
- 32.2 わからない

NA=5.9 n=1,025

(参考) 現在の 65 歳以上の方(第一号被保険者)の保険料

月額保険料		
第 1 段階	2,250円	生活保護受給者または中国残留邦人等支援給付受給者、市民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者
第 2 段階	2,250円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円以下
第 3 段階	2,925円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円を超える方
第 4 段階	4,275円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円以下
第 5 段階 (基準額)	4,500円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円を超える方
第 6 段階	4,950円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 150 万円未満
第 7 段階	5,625円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 150 万円以上 250 万円未満
第 8 段階	6,750円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 250 万円以上 500 万円未満
第 9 段階	7,875円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 500 万円以上 700 万円未満
第 10 段階	9,000円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 700 万円以上 1,000 万円未満
第 11 段階	10,125円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 1,000 万円以上

問 57 現在の 65 歳以上の方の介護保険料は、世帯の課税状況及びご本人の所得額に応じて 11 段階(段階制)が設定されていますが、あなた(あて名ご本人)は保険料の段階についてどのようにお考えですか。(○はひとつ)

- 16.5 現在の 11 段階制のままでよい
- 30.9 国民健康保険や税金のように、所得額に応じて一定の割合(料率制)とする
- 8.9 現在よりも段階を増やし、きめ細やかな段階とする
- 34.4 わからない

NA=9.3 n=1,025

生活の経済面などについておうかがいします。

問 58 あなた(あて名ご本人)は、定期的な収入をどこから得ていますか。(あてはまるものすべてに○)

- 38.0 公的年金や恩給
- 4.9 株式の配当
- 0.9 親族等からの仕送り
- 60.4 給与等
- 4.7 土地・家屋の家賃収入
- 9.6 その他()

NA=6.9 n=1,025

問 59 あなた(あて名ご本人)には、以下に掲げる貯蓄はありますか。(あてはまるものすべてに○)

- 84.3 金融機関や郵便局の預貯金
- 28.8 株式・債権・投資信託
- 45.3 生命保険・簡易保険・個人年金等
- 1.3 その他()

NA=8.8 n=1,025

問 59-1 あなた(あて名ご本人)の貯蓄はおよそいくらですか。(○はひとつ)

- 11.5 50 万円未満
- 5.1 400～ 500 万円未満
- 6.1 1,500～2,000 万円未満
- 5.4 50～100 万円未満
- 3.8 500～ 600 万円未満
- 6.0 2,000～3,000 万円未満
- 7.6 100～200 万円未満
- 2.9 600～ 700 万円未満
- 9.2 3,000 万円以上
- 6.3 200～300 万円未満
- 8.7 700～1,000 万円未満
- 7.2 わからない
- 3.8 300～400 万円未満
- 9.7 1,000～1,500 万円未満

NA=6.6 n=1,025

問 59-2 あなた(あて名ご本人)の世帯全員の貯蓄の合計額はおよそいくらですか。(○はひとつ)

- 5.2 50 万円未満
- 4.1 400～ 500 万円未満
- 7.1 1,500～2,000 万円未満
- 2.5 50～100 万円未満
- 2.9 500～ 600 万円未満
- 7.1 2,000～3,000 万円未満
- 4.3 100～200 万円未満
- 3.0 600～ 700 万円未満
- 18.0 3,000 万円以上
- 3.3 200～300 万円未満
- 7.6 700～1,000 万円未満
- 15.6 わからない
- 3.3 300～400 万円未満
- 9.4 1,000～1,500 万円未満

NA=6.4 n=1,025

ご協力ありがとうございました

お名前、ご住所等は記入不要です。

同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函してください。

※ 返信用封筒の郵便番号「231-8790」及びその下の番号「017」は、このアンケートを横浜市役所1か所に集めるための番号であり、個人を特定するためのものではありません。

3. 介護予防についてのアンケート

【調査結果の見方】

- ※ 各調査票に回答結果（単純集計）を記載している。
各設問の回答構成比（％）は選択肢（設問の回答文）の前に表記している。
- ※ 選択回答の結果は、設問回答者（N＝「全回答者数」またはn＝「設問条件により絞り込まれた回答者数」で表記）に占める選択肢回答者の割合（回答構成比：％）を小数第一位まで表記している（小数第二位を四捨五入）。
また、無回答者の割合は、選択肢欄外等にNAで表記している。
なお、四捨五入表記のため、選択肢回答者割合を加算しても100.0%にならない場合がある。
- ※ 数値回答の結果は、有効回答者の平均値（小数第一位まで）を表記している。小数第一位で四捨五入すると平均が0.0となる場合は、小数第二位まで表記している。
数値回答の箇所、設問回答者がいない場合は、－で表記している。
個別設問の箇所に数値は「平均値」「平均」などを表記している。
- ※ 調査票のページ（左右2か所）と本報告書のページ（中央下）とを記載している。本報告書の目次は、本報告書のページ（中央下）を記載している。

介護予防についてのアンケート

アンケートご協力をお願い

平素から、横浜市の健康福祉行政にご理解、ご協力をいただきありがとうございます。
 横浜市では、平成 21 年 3 月に「横浜市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」を策定し、
 介護保険をはじめとした高齢者の保健福祉事業の計画的な推進に努めているところです。
 現在、平成 24 年 3 月をめどに計画の改定を予定しておりますが、これに先立ち、市民のみなさまのご意見をお伺いするアンケートを実施することといたしました。
 対象となられる方は、平成 21 年 4 月以降、介護予防の必要性が高い方の中から 1,000 人を無作為に選ばせていただきました。
 このアンケート結果につきましては、高齢者保健福祉施策を検討する際の重要な基礎資料とさせていただきますので、お手数をおかけしますが、ご回答にご協力くださいますようお願い申し上げます。

平成 22 年 12 月

横浜市 健康福祉局

【ご記入にあたってのお願い】

1 記入の方法

ご記入いただく筆記用具は、鉛筆またはボールペンなど、どのようなものでもかまいません。

2 アンケートの対象者

封筒のあて名の方がアンケートの対象者となっています。

3 アンケート回答者(記入者)

できる限り、アンケート対象者(あて名の方)ご本人がご回答(記入)ください。ただし、ご本人による回答(記入)が難しい場合は、ご家族などの方がご本人の意志を反映して、ご記入くださるようお願いいたします。

4 返信の方法

同封の返信用封筒(切手不要)に、ご記入いただいた調査票を入れて、
平成 22 年 12 月 24 日(金)までにご返送ください。

5 返送いただいた回答について

回答は無記名でいただきますので、回答者が特定されることはありません。また、回答は、すべて統計的に処理し、個々の調査票を外部に出すことはありません。
 ご多忙のところ大変恐縮ですが、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

【アンケートの問い合わせ先】 横浜市 健康福祉局 高齢健康福祉課 祭田、壺井、中山
 電話 045(671)3412

問 1 本調査票を記入するのはどなたですか。(〇はひとつ)

90.6 ご本人 2.0 ご家族 0.0 その他

NA(無回答、以下同じ)=7.4 N(回答母数、以下同じ)=733

まず、あなた(あて名ご本人)のお住まいや年齢などについておうかがいします。

問 2 あなた(ご本人:封筒のあて名の方)は現在、どちらに住んでいますか。(〇はひとつ)

95.9 ご自宅(ショートステイ利用者含む)	} 次問以降の質問へお進みください。 アンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。 同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函してください。
2.2 市内の親族等の家	
0.1 有料老人ホーム	
0.1 病院、診療所(入院中)	
0.0 介護施設等(入所中)	
0.0 市外に転出した	
0.1 亡くなった	
0.3 その他(具体的に	

NA=1.2 N=733

問 3 あなた(あて名ご本人)の性別をお答えください。(〇はひとつ)

22.1 男性 76.9 2. 女性

NA=1.0 n=720

問 4 あなた(あて名ご本人)の年齢(平成 22 年 11 月 1 日現在)をお答えください。(〇はひとつ)

11.1 65~69 歳	32.2 75~79 歳	5.8 85~89 歳	0.1 95 歳以上
24.9 70~74 歳	24.2 80~84 歳	1.0 90~94 歳	

NA=0.7 n=720

問 5 あなた(あて名ご本人)のお住まいの区はどちらですか。(〇はひとつ)

4.6 青葉区	6.0 神奈川区	6.5 栄区	4.4 戸塚区	7.1 緑区
3.9 旭区	7.4 金沢区	7.2 瀬谷区	5.7 中区	3.9 南区
6.0 泉区	6.3 港南区	8.3 都筑区	4.0 西区	
3.5 磯子区	6.5 港北区	5.8 鶴見区	2.5 保土ヶ谷区	

NA=0.4 n=720

問 6 あなた(あて名ご本人)のお住まいの区での居住年数をお答えください。

※ 増改築や改修などされている場合でも通算してお答えください。(〇はひとつ)

5.8 5 年未満	7.6 10~15 年未満	14.3 20~30 年未満
9.0 5~10 年未満	4.4 15~20 年未満	58.1 30 年以上

NA=0.7 n=720

問 7 あなた(あて名ご本人)の出身地についてお答えください。(〇はひとつ)

22.5 横浜市内 76.8 横浜市外

NA=0.7 n=720

問8 あなた（あて名ご本人）の世帯の状況をお選びください。（○はひとつ）

25.1 ひとり暮らし	34.2 子や孫などと同居	⇒問8-1へ
35.3 夫婦二人暮らしで二人とも65歳以上	0.0 1～4以外で全員が65歳以上	⇒問8-1へ
1.0 夫婦二人暮らしで一人だけが65歳以上	2.4 その他	

NA=2.1 n=720

【問8で「4.子や孫などと同居」「5.1～4以外で全員が65歳以上」とお答えの方におうかがいします。】

問8-1 同居されている方はどなたですか。（あてはまるものすべてに○）

85.4 息子・娘	25.2 孫	26.8 配偶者	1.2 その他
17.9 息子・娘の配偶者	0.4 兄弟・姉妹	0.0 親・配偶者の親	

NA=4.5 n=246

【問8で「4.子や孫などと同居」とお答えの方以外におうかがいします。】

問8-2 一番近くに住んでいるお子さんとの距離はどのくらいですか。時間は、ふだん行き来する方法でお答えください。（○はひとつ）

5.4 となり	8.9 10～20分未満	22.0 30～1時間未満	3.1 子どもはいない
5.2 10分未満	5.9 20～30分未満	22.9 1時間以上	

NA=26.6 n=459

あなた（あて名ご本人）のお住まいについておうかがいします。

問9 あなた（あて名ご本人）のお住まいは、次のどれにあてはまりますか。（○はひとつ）

64.3 持ち家の戸建て住宅 (借地に持ち家の場合も含む)	13.1 公営住宅	2.5 その他 (具体的に)
15.3 持ち家の集合住宅	2.2 民間賃貸アパート	
	1.8 民間賃貸マンション	

NA=0.8 n=720

問9-1 現在のお住まいの階数をお答えください。※一戸建てにお住まいの場合、日中生活されている階でお答えください。（○はひとつ）

58.6 1階	19.4 2階	7.4 3階	3.8 4階	2.4 5階	7.6 6階以上
---------	---------	--------	--------	--------	----------

NA=0.8 n=720

問10 現在のお住まい（またはお住まいのある建物）には、エレベーターはついていますか。（○はひとつ）

21.1 ついている	74.7 ついていない
------------	-------------

NA=4.2 n=720

問11 あなた（あて名ご本人）の年金の種類はどれですか。（あてはまるものすべてに○）

60.7 国民年金	25.3 厚生年金（企業年金あり）	8.8 老齢福祉年金
26.9 厚生年金（企業年金なし）	9.4 共済年金	7.4 その他

NA=2.2 n=720

問12 あなた（あて名ご本人）の年収（年金含む）をお答えください。（○はひとつ）

8.2 50万円未満	5.3 300～350万円未満	0.3 900～1,000万円未満
16.3 50～80万円未満	2.8 350～400万円未満	0.1 1,000～1,100万円未満
11.5 80～100万円未満	1.9 400～500万円未満	0.0 1,100～1,200万円未満
13.6 100～150万円未満	0.8 500～600万円未満	0.1 1,200～1,300万円未満
8.9 150～200万円未満	0.4 600～700万円未満	0.0 1,300～1,400万円未満
11.4 200～250万円未満	0.1 700～800万円未満	0.0 1,400～1,500万円未満
6.7 250～300万円未満	0.1 800～900万円未満	0.1 1,500万円以上

NA=11.3 n=720

問12-1 あなた（あて名ご本人）を含めた、世帯全体の年収（年金含む）をお答えください。（○はひとつ）

1.0 50万円未満	8.5 300～350万円未満	1.4 900～1,000万円未満
1.8 50～80万円未満	10.0 350～400万円未満	0.7 1,000～1,100万円未満
2.6 80～100万円未満	6.0 400～500万円未満	0.3 1,100～1,200万円未満
7.1 100～150万円未満	4.3 500～600万円未満	0.6 1,200～1,300万円未満
7.6 150～200万円未満	3.1 600～700万円未満	0.3 1,300～1,400万円未満
11.8 200～250万円未満	1.9 700～800万円未満	0.1 1,400～1,500万円未満
10.0 250～300万円未満	0.7 800～900万円未満	0.8 1,500万円以上

NA=19.4 n=720

問13 あなた（あて名ご本人）は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。（○はひとつ）

16.0 苦しい	41.0 やや苦しい	36.1 ややゆとりがある	2.9 ゆとりがある
----------	------------	---------------	------------

NA=4.0 n=720

問14 あなた（あて名ご本人）は現在、仕事をしていますか。また、どのくらいの頻度ですか。（○はひとつ）

1.3 ほぼ毎日仕事についている	1.4 月に数日仕事についている	92.1 仕事はしていない
1.4 週に2～3日仕事についている	1.7 決まっていない	

NA=2.2 n=720

【問14で「1～4」に回答した方におうかがいします。】

問14-1 どのような働き方をされていますか。（○はひとつ）

4.9 正社員・正規職員	0.0 契約社員・派遣社員	58.5 自営業・自由業	26.8 パート・アルバイト
--------------	---------------	--------------	----------------

NA=9.8 n=41

問14-2 仕事をしている最も大きな理由はなんですか。（○はひとつ）

22.0 生活費を得るため	9.8 社会の役に立てるから
12.2 小遣いを得るため	0.0 友人が欲しいから
12.2 健康によいから	12.2 仕事の事情でやめることができないから
24.4 生活に張りやリズムができるから	2.4 その他（具体的に）

NA=4.9 n=41

【すべての方におうかがいします。】

現在の身体状況や健康の維持・増進のための取り組みについておうかがいします。

問 15 あなた（あて名ご本人）はふだん、ご自分で健康だと思いますか。現在の状況に最も近いものをお選びください。（○はひとつ）

2.4 とても健康	52.6 まあまあ健康	29.7 あまり健康でない	13.3 健康でない
NA=1.9 n=720			

問 16 あなた（あて名ご本人）の健康状態はいかがですか。現在の状況に最も近いものをお選びください。（○はひとつ）

30.1 大した病気や障害もなく、日常生活は自分で行える	
63.6 何らかの病気や障害などはあるが、日常生活はほぼ自分で行えるし外出も一人で行える	
3.9 何らかの病気や障害などがあって、家の中での生活はおおむね自分で行っているが、外出はひとりできない	
0.7 何らかの病気や障害などがあって、家の中での生活は誰かの手助けが必要で、日中もベッド（ふとん）での生活が中心である	
0.1 何らかの病気や障害などがあって、トイレ、食事、着替えなども介助を要し、1日中ベッド（ふとん）にいる	
NA=1.5 n=720	

問 17 あなた（あて名ご本人）は、ふだんから健康や介護予防のために気をつけていることはありますか。（あてはまるものすべてに○）

72.2 栄養バランスや、かむ回数に気をつけて食事をしている	⇒ 問 17-1, 17-2 へ おすすめください。
84.9 口の中を清潔にしている（歯みがき、うがいなど）	
71.0 ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている	
65.7 規則的な生活を心がけている（夜更かしをしないなど）	
50.7 たばこをやめた、または吸っていない	
38.1 お酒を飲みすぎない	
48.6 読み書きや計算など、頭を使う作業に取り組んでいる	
50.6 定期的に健康診断を受けている	
70.8 かかりつけの医師（主治医）に定期的に診てもらっている	
52.8 気持ちをできる限り明るく保っている	
48.3 休養や睡眠を十分にとっている)
9.4 その他（具体的に	
0.6 特にない	
NA=0.8 n=720	

【問 17 で 1～7 のいずれかに○をつけられた方におうかがいします。】

問 17-1 いつごろから意識して取り組んでいますか。問 17 で○をつけた項目について、お答えください。（単位：％）

（あてはまる番号に○）	6か月未満	6か月以上1年未満	1年以上2年未満	2年以上前から	NA	n
栄養バランスや、かむ回数に気をつけて食事をしている	6.0	9.6	15.2	64.0	5.2	520
口の中を清潔にしている（歯みがき、うがいなど）	3.9	6.9	13.9	70.0	5.2	611
ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている	4.5	8.4	15.5	66.3	5.3	511
規則的な生活を心がけている（夜更かしをしないなど）	2.1	3.8	10.1	76.7	7.2	473
たばこをやめた、または吸っていない	1.9	1.1	2.2	83.6	11.2	365
お酒を飲みすぎない	2.6	1.8	5.8	82.8	6.9	274
読み書きや計算など、頭を使う作業に取り組んでいる	2.9	4.6	10.3	78.9	3.4	350

問 17-2 取り組むこととなった主なきっかけは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

15.2 家族のアドバイスや一言	23.9 具体的に症状が現れたので
16.3 友人・知人からのアドバイスや一言	23.3 検査の結果（数字など）が気になって
4.4 とおり近所の人からのアドバイスや一言	31.6 新聞やテレビなどのマスコミの情報から
36.3 市の広報紙や回覧版などの情報から	18.2 その他
37.2 医師等の専門家からの指導や助言	（具体的に
)	
NA=7.9 n=686	

【すべての方におうかがいします。】

問 18 あなた（あて名ご本人）は、次のサービスの中で、健康を維持するために利用している、もしくは利用したいと思うものがありますか。（あてはまるものすべてに○）

71.7 定期的な健康診断	24.0 心の健康に関する相談
39.3 がん検診	40.8 認知症の予防に関する相談
36.5 歯の健康に関する相談	41.5 全般的な健康づくりに関する相談
35.4 食事や栄養バランス等に関する相談	6.0 その他
37.5 運動できる場や方法等に関する相談	（具体的に
)	
1.7 禁煙に関する相談	1.3 使ってみたいサービスはない
NA=4.9 n=720	

問 19 あなた（あて名ご本人）は、現在次のような心配ごとや悩みがありますか。（あてはまるものすべてに○）

71.1 自分の健康のこと	7.2 趣味や生きがいがないこと
40.1 配偶者の健康のこと	4.6 時間的なゆとりがないこと
21.8 病気などの時に面倒を見てくれる人がいないこと	9.2 精神的なゆとりがないこと
18.8 ひとり暮らしや孤独になること	6.5 その他
20.6 生活費等経済的なこと	（具体的に
)	
2.6 安心して住める場所がないこと	6.3 心配ごとや悩みはない ⇒問 20 へ
NA=6.7 n=720	

【問 19 で「1～10」に回答した方におうかがいます。】

問 19-1 あなた（あて名ご本人）は、心配ごとや悩みごとができた場合、だれに話を聞いてもらったり、相談したりしますか。（あてはまるものすべてに○）

41.9 配偶者	2.9 自治会や町内会の役員	3.5 その他
60.1 子ども	7.0 民生委員	(具体的に)
20.9 その他の家族・親族	14.8 市や区の相談窓口	3.8 相談したりする人はいない
30.3 友人・知人	29.2 地域包括支援センター	
8.3 となり近所の人	(地域ケアプラザ)	

NA=3.0 n=627

【すべての方におうかがいます。】

問 20 あなた（あて名ご本人）は、この1年間に健康診断の結果、医師や保健師等から次のような保健指導を受けたことがありますか。（あてはまるものすべてに○）

23.9 生活習慣全般に関する指導	13.1 治療のための受診のすすめ	
13.8 再検査または精密検査のすすめ	5.0 その他(具体的に)	
25.3 栄養や食事に関する指導	14.4 保健指導を受けたことはない	⇒問21へ
31.3 運動や体力に関する指導		

NA=18.2 n=720

【問 20 で保健指導を受けた方におうかがいます。】

問 20-1 あなた（あて名ご本人）は、その指導に従いましたか。（○はひとつ）

64.3 従った	21.4 一部従った	1.0 全く従わなかった
----------	------------	--------------

NA=13.2 n=485

【問 20-1 で「2. 一部従った」「3. 全く従わなかった」とお答えの方におうかがいます。】

問 20-2 その指導に従わなかった理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

44.0 実行するのが負担だった	11.0 自分に必要ない内容だと思った
3.7 言われたことがよくわからなかった	17.4 その他
11.0 具体的にどうすればよいのかわからなかった	(具体的に)

NA=19.3 n=109

【すべての方におうかがいます。】

問 21 あなた（あて名ご本人）は、以下の中で現在、治療中の病気やけがはありますか。（あてはまるものすべてに○）

44.2 高血圧症	22.4 骨粗しょう症	8.6 呼吸器の病気(ぜん息など)
25.1 脂質異常症 (高コレステロール・血症・中性 脂肪など)	5.6 脳卒中(脳出血、脳梗塞など)	12.4 耳や鼻の病気(難聴など)
11.5 糖尿病	8.5 狭心症・心筋梗塞	24.4 歯の病気(歯周病)
8.3 動脈硬化症	36.9 目の病気(白内障など)	2.1 骨折・外傷
31.4 腰痛症	15.7 胃腸の病気(胃炎、肝炎など)	1.9 認知症
14.0 関節症・リウマチ	10.7 泌尿器の病気(腎臓病、 前立腺肥大など)	12.2 その他 (具体的に)
12.4 肩こり症	4.3 がん	5.1 特にない

NA=2.6 n=720

認知症についておうかがいします。

問 22 あなた（あて名ご本人）は、認知症について、どのようなイメージをお持ちですか。（あてはまるものすべてに○）

56.8 ふだんの心がけで認知症になるのを防いだり、症状を改善することが可能である
30.7 たとえ認知症になっても、残された能力を生かせれば自立した生活は可能である
52.8 認知症が重度化すると普通の生活を送れなくなる
69.9 認知症の兆候を早期に発見できるしくみがあるとよい
21.9 一人ひとりの身体的・精神的な状況が異なっているので、現状では予防や治療は難しい
52.8 高齢者でなくても認知症になる場合が増えていていると思う
72.8 認知症の介護は、家族だけでなく地域社会や専門機関の支援・協力も欠かせない
4.3 その他(具体的に)

NA=3.9 n=720

問 23 あなた（あて名ご本人）は、認知症のどんなことに関心がありますか。（あてはまるものすべてに○）

37.8 認知症の介護の仕方	39.4 認知症の人や家族を支える地域での活動
48.5 認知症の医学的な情報	1.9 その他(具体的に)
72.6 認知症予防の効果的な実践方法	3.2 特にない

NA=8.3 n=720

問 24 あなた（あて名ご本人）は、認知症について、どのようにして知識や情報を得ていますか。（あてはまるものすべてに○）

60.3 新聞・雑誌	7.8 認知症サポーター養成講座への参加
74.4 テレビ・ラジオ	31.5 認知症に関する講演会への参加
31.3 認知症などについて書かれた本や パンフレット	2.1 インターネット
10.3 かかりつけ医などの医療機関	16.4 家族・親族
13.8 市(区)役所や市(区)社会福祉協議会	21.9 友人・知人
34.9 地域包括支援センター(地域ケアプラザ)	2.2 その他 (具体的に)
2.2 NPO(非営利)団体やボランティア団体	1.4 特に意識したことはない

NA=3.6 n=720

問 25 あなた（あて名ご本人）は、認知症を予防するために必要なことは何だと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

41.8 心臓病、高血圧、糖尿病、脳卒中を予防、管理すること	73.2 人との付き合いを大事にすること
52.1 定期健診や検診を受け、自分の検査値を知っておくこと	58.2 転倒に注意すること(頭の怪我を避けること)
44.2 動物性脂肪を摂りすぎず、バランスの良い食事をとること	21.0 たばこの吸い過ぎ、アルコールの飲み過ぎに気をつけること
66.0 適度な運動(有酸素運動)を行うこと	71.0 いつも前向きな生活を送ること
82.1 興味や関心を持ったり、頭を使ったりすること	1.8 わからない

NA=2.5 n=720

問26 あなた(あて名ご本人)のふだんの生活について、おうかがいします。次の各項目について、それぞれ「はい(している又はできる)」、「いいえ(していない又はできない)」のどちらかをお選びください。(それぞれ○はひとつ)

(単位:%)

※身長・体重の欄には、小数点第一位までの数字をご記入ください。

	いずれかに○		
	はい (できる)	いいえ (できない)	NA
階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか.....	42.8	54.0	3.2
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.....	66.9	30.0	3.1
15分くらい続けて歩いていますか.....	84.7	10.4	4.9
何mくらい歩けますか。(○はひとつ)			
1.7 5m未満 6.3 5m以上50m未満 69.7 50m以上 NA=22.4			
週に1回以上は外出していますか.....	92.8	3.3	3.9
昨年と比べて外出の回数が減っていますか.....	28.8	65.6	5.7
この1年間に転んだことがありますか.....	31.5	62.8	5.7
転倒に対する不安は大きいですか.....	71.3	23.9	4.9
杖を使っていますか.....	14.6	80.3	5.1
6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか.....	18.8	76.0	5.3
身長 (153.7 cm) 体重 (53.0 kg) (平均値) ※小数点第1位まで記入			
半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか.....	43.5	52.6	3.9
お茶や汁物等でむせることがありますか.....	43.8	52.9	3.3
口の渇きが気になりますか.....	55.7	40.4	3.9
自分で歯磨き(入れ歯の手入れ)を毎日していますか.....	91.9	6.4	1.7
年に一回以上歯科検診を受けていますか.....	64.9	31.0	4.2
周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあるとされますか.....	19.9	75.6	4.6
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.....	92.1	5.7	2.2
今日が何月何日かわからない時がありますか.....	37.5	58.9	3.6
バスや電車で使って1人で外出していますか.....	92.2	5.7	2.1
日用品の買い物をしていますか.....	93.3	4.4	2.2
自分で食事の用意ができますか.....	90.0	8.1	1.9
自分で請求書の支払いをしていますか.....	91.0	7.2	1.8
自分で預貯金の出し入れをしていますか.....	91.1	7.6	1.3

(単位:%)

(前ページに引き続き、お答えください。)

	いずれかに○		
	はい (できる)	いいえ (できない)	NA
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.....	88.9	8.3	2.8
新聞を読んでいますか.....	86.5	10.8	2.6
本や雑誌を読んでいますか.....	78.9	17.4	3.8
健康についての記事や番組に関心がありますか.....	94.3	3.2	2.5
友人の家を訪ねていますか.....	59.7	35.7	4.6
家族や友人の相談にのっていますか.....	72.9	21.3	5.8
病人を見舞うことができますか.....	84.3	10.6	5.1
若い人に自分から話しかけることがありますか.....	71.9	23.5	4.6
(ここ2週間)毎日の生活に充実感がない.....	21.4	71.5	7.1
(ここ2週間)これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった...	20.3	72.9	6.8
(ここ2週間)以前は楽ができていたことが今ではおっくうに感じられる...	49.3	44.9	5.8
(ここ2週間)自分が役に立つ人間だと思えない.....	22.9	69.6	7.5
(ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがする.....	41.1	52.6	6.3

n=720

【介護予防ケアプランとは】

地域包括支援センター(地域ケアプラザ等)の職員が、横浜市の介護予防を目的としたサービスを利用して、一人ひとりにあわせた介護予防の取り組みを支援するために作成する計画書(介護予防サービス・支援計画書)のことです。

問27 あなた(あて名ご本人)は、介護予防ケアプランを知っていますか。

72.5 知っている	22.8 知らない	NA=4.7 n=720
------------	-----------	--------------

問28 あなた(あて名ご本人)は、介護予防ケアプランを作成してもらったことがありますか。(○はひとつ)

49.0 作成してもらったことがある	49.9 作成してもらったことはない⇒12ページの間28-7へ	NA=1.1 n=720
--------------------	---------------------------------	--------------

【問28で「介護予防ケアプランを作成してもらったことがある」方におうかがいします。】

問28-1 あなた(あて名ご本人)にとって、介護予防ケアプランは自分の生活の振り返りや改善にどの程度役に立ちましたか。(○はひとつ)

51.0 とても役立った	4.2 あまり役立たなかった
33.4 やや役立った	1.1 まったく役立たなかった

NA=10.2 n=353

問 28-2 あなた（あて名ご本人）は、平成 21 年 4 月以降に、地域包括支援センターの職員が作成した介護予防ケアプランにより、以下の横浜市の介護予防を目的としたサービスを利用されましたか。「平成 22 年 3 月まで」と「平成 22 年 4 月以降」それぞれの期間について、利用したサービスごとに○をつけてください。（あてはまるものすべてに○）

（単位：％）

	平成22年3月までに利用した	平成22年4月以降に利用した	サービスは知っているが利用したことはない	サービス自体を知らない	NA
各サービスについて、あてはまる番号に○をおつけください ⇒					
〔はつらつシニア（運動）プログラム〕 ストレッチ、筋力トレーニング、バランス運動等を行う教室	36.8	37.7	8.2	2.0	19.8
〔はつらつシニア（口腔ケア・栄養改善）プログラム〕 口腔清掃（口の中の清掃）や口腔リハビリ（口や舌等の体操）、栄養や食事内容について学習するための教室	35.7	37.7	9.9	2.0	17.0
〔訪問指導事業〕 保健師等による定期的な訪問によるアドバイス	6.8	11.9	20.4	18.4	43.3

n=353

【問 28-2 で「サービスは知っているが利用したことはない」とお答えの方におうかがいします。】

問 28-3 これらのサービスを利用しない理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

54.4 自分で健康管理をこころがけている	12.6 サービスの内容がわからない
39.8 利用するほど悪いとは思わない	1.0 実施期間が長い
2.9 効果があるとは思わない	8.7 一緒にやる人がいない
9.7 場所（会場）が自宅から遠い	2.9 相談先がない
5.8 時間が合わない、忙しくて行けない	10.7 その他（具体的に）

NA=9.7 n=103

【問 28-2 で「平成 22 年 3 月までに利用した」、「平成 22 年 4 月以降に利用した」にお答えの方におうかがいします。】

問 28-4 あなた（あて名ご本人）は、サービスを利用するようになって変わったことはありますか。（あてはまるものすべてに○）

42.4 体が動くようになった	27.4 食事が楽しくなった
24.1 筋肉や関節などの痛みが減った、感じなくなった	41.8 一緒に参加する仲間ができた
14.3 すぐに疲れを感じなくなった	34.1 自分もやればできる、という自信がついた
30.2 人と接するのがおっくうでなくなった	16.2 その他（具体的に）
	11.3 利用する以前と特に変わった点はない

NA=6.7 n=328

【問 28-2 で「平成 22 年 3 月までの利用」とお答えの方におうかがいします。】

問 28-5 あなた（あて名ご本人）は、利用終了後はどのようにされていますか。（○はひとつ）

53.4 自分でできる範囲で運動などを継続している	7.6 特に何もしていない
7.6 卒業した人たちと一緒に継続している	

NA=31.4 n=328

【問 28-5 で「特に何もしていない」とお答えの方におうかがいします。】

問 28-6 特に何もしていない理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

24.0 自分ひとりでは習得できない	20.0 やりたいが機会がない
20.0 自分では効果が感じられない	4.0 忙しくしていて、できない
8.0 自分でやる方法が工夫できない	24.0 その他
24.0 一緒にやる人がいない	(具体的に)

NA=4.0 n=25

【問 28 で「介護予防ケアプランを作成してもらったことはない」にお答えの方におうかがいします。】

問 28-7 あなたは、今後、介護予防ケアプランを作成してもらいたいと思いますか。（○はひとつ）

35.4 作成してもらいたい	9.2 作成してもらいたくない	40.7 わからない
----------------	-----------------	------------

NA=14.8 n=359

【すべての方におうかがいします。】

問 28-8 あなた（あて名ご本人）は、介護を必要とする状態にならないようにするための（または状態が悪くならないようにするための）次のサービスのうち、知っているサービスはありますか。（あてはまるものすべてに○）

69.3 ストレッチ、筋力トレーニング、バランス運動を行う教室（運動プログラム）
66.4 口腔清掃や口腔リハビリを習得するための教室（口腔ケアプログラム）
52.5 栄養や食事内容について学習するための教室（栄養改善プログラム）
39.0 認知症を予防するための教室（認知症予防プログラム）
49.0 運動、口腔ケア、栄養改善など、介護予防全般に関する教室（体力向上プログラム）
25.8 自分にあった健康で自立した高齢期を送るために必要なアドバイス
11.7 保健師等による定期的な訪問によるアドバイス
9.2 リハビリ教室や言語訓練教室
3.8 知っているサービスはない

NA=6.8 n=720

問 28-9 あなた（あて名ご本人）は、今後介護を必要とする状態にならないようにするために（または状態が悪くならないように）次のサービスを利用したいと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

64.6 ストレッチ、筋力トレーニング、バランス運動を行う教室（運動プログラム）
35.6 口腔清掃や口腔リハビリを習得するための教室（口腔ケアプログラム）
41.0 栄養や食事内容について学習するための教室（栄養改善プログラム）
57.9 認知症を予防するための教室（認知症予防プログラム）
44.3 運動、口腔ケア、栄養改善など、介護予防全般に関する教室（体力向上プログラム）
58.3 自分にあった健康で自立した高齢期を送るために必要なアドバイス
15.4 保健師等による定期的な訪問によるアドバイス
12.6 リハビリ教室や言語訓練教室
2.6 使ってみたいサービスはない

NA=7.1 n=720

問 29 あなた（あて名ご本人）は、ふだん、近所の人とどの程度の付き合いをしていますか。
（〇はひとつ）

38.8 親しく付き合っている	26.7 あいさつをする程度	0.3 わからない
28.2 立ち話をする程度	4.2 付き合いはほとんどない	

NA=1.9 n=720

【問 29 で「4. 付き合いはほとんどない」とお答えの方におうかがいします。】

問 29-1 付き合いがほとんどない理由は何ですか。（あてはまるものすべてに〇）

46.7 普段付き合う機会がないから	13.3 引っ越してきて間もないから
30.0 あまり関わりをもちたくないから	16.7 同世代の人が近くにいないから
26.7 気の合う人が近くにいないから	13.3 その他（)
40.0 ご近所と知り合うきっかけがないから	10.0 特に理由はない
3.3 仕事や家事などで忙しく時間がない	0.0 わからない

NA=0.0 n=30

【すべての方におうかがいします。】

問 30 ふだんの日は、主にどのようなことをして過ごすことが多いですか。
（あてはまるものすべてに〇）

86.4 テレビ・ラジオ	39.3 飲食・ショッピング	11.0 インターネット・メール
71.1 新聞、雑誌など	7.4 孫と遊ぶ	9.0 学習活動
53.3 趣味・娯楽	26.5 日帰りの行楽	4.7 仕事
23.9 家族とのだんらん （ハイキングなど）	59.2 家事	
36.0 仲間と集まって、 おしゃべりをする	5.0 ドライブ	8.9 その他 （具体的に)
49.0 軽い運動やスポーツ	15.0 何もしないでのんびりする	
	20.4 地域や社会のための活動	

NA=1.1 n=720

問 31 地域活動やボランティアについておうかがいします。あなた（あて名ご本人）はこの1年間に、個人・団体で次のような地域活動に参加したことがありますか（手伝いも含む）。
（あてはまるものすべてに〇）

12.9 俳句、詩吟、陶芸等の趣味の活動	4.4 家事援助、移送等の高齢者の支援活動
46.9 体操、歩こう会、ゲートボール等の健康・スポーツ活動	1.5 保育の手伝い等の子育て支援活動
5.8 学習会、子供会の活動、郷土芸能の伝承等の活動	14.9 祭りなど地域の催し物の世話役等の地域行事
16.5 環境美化、緑化推進、まちづくり等の活動	9.9 その他 （具体的に)
9.4 交通安全、防犯・防災等の活動	17.9 地域活動などには参加していない

NA=16.9 n=720

問 32 あなた（あて名ご本人）は、地震・火災や風水害などが起こった際に、頼れる人はいますか。
（あてはまるものすべてに〇）

45.0 配偶者	21.1 友人・知人	1.3 その他
64.7 子ども	37.1 とおり近所の人 （具体的に)	
20.3 その他の家族・親族	7.9 民生委員・児童委員	6.9 頼れる人はいない

NA=3.8 n=720

問 32-1 災害時のみならず、平常時から手助けする必要がある方の存在を把握していただきために、行政が保有する介護が必要な高齢者や障害者の個人情報（氏名や住所等）を、自治会・町内会等に対して提供することについて、どのように感じますか。
（〇はひとつ）

23.1 積極的に個人情報を提供すべき
50.8 災害時への備えや、ひとり暮らしなど見守りが必要な方を手助けするためであれば個人情報を提供してもよい
3.3 個人情報を提供しない方がよい
15.1 わからない

NA=7.6 n=720

- 近所（向こう三軒両隣）
- 町内会・自治会
- 地域（連合町内会（複数の町内会・自治会）レベルもしくはそれ以上の地域レベル）について、おうかがいします。

問 33 それぞれの項目について、あなた（あて名ご本人）のお考えにもっとも近いものをお選びください。（それぞれ〇はひとつ）
（単位：％）

問 33-1 地域に対する愛着や考え方について	思ま つた ない	思あ ま り ない	そ や う 思 う	そ と も 思 う	NA
今、住んでいる地域に愛着のようなものを感じる	1.4	11.9	35.4	45.1	6.1
これからもこの地域に住み続けたい	1.4	9.3	30.0	54.2	5.1
地域の一人とは感じられない	26.5	24.9	24.2	7.8	16.7
町内会・自治会などに行くと役割が増えそうで気が重い	16.9	26.5	28.8	11.3	16.5
町内会・自治会などの活動をするのはやりがいを感じる	7.8	30.3	33.5	12.9	15.6
町内会・自治会では住民の互いの親睦が深まる	5.6	17.4	39.2	25.0	12.9
地域での人づきあいはわずらわしい	23.2	32.9	26.5	3.3	14.0
地域の人のことについては関心がない	16.3	36.4	25.8	6.7	14.9
地域の人々はよくあいさつをしている	2.1	10.8	32.8	44.9	9.4
地域の人々は日頃から互いに気遣ったり声をかけ合っている	4.4	16.7	37.2	31.7	10.0
地域の人たちと過ごす時間は楽しい	6.4	22.9	36.7	22.8	11.3
地域の人々は困った時は助けてくれる	6.9	26.3	37.8	17.2	11.8
暮らしの中で地域のつながりは必要だと思う	0.8	3.2	32.6	57.5	5.8

(前ページのつづき)

n=720
(単位:%)**問 33-2 近所や町内会における行動について、あなた(あて名ご本人)のお考えにもっとも近いものをお選びください。**

下記項目にそれぞれあてはまる番号に○をおつけください。	思 ま つ た く 思 わ な い	思 あ ま り 思 わ な い	そ う 思 う	そ う 思 う	そ と も 思 う	NA
身体の具合が悪そうな近所の高齢者には声をかける	1.5	7.1	42.9	36.9	11.5	11.5
近所の高齢者の顔を二、三日見ないときは声をかける	5.8	20.6	39.3	17.1	17.2	17.2
近所の高齢者の買い物やごみ出しなどを手助けする	7.4	21.9	35.8	16.1	18.8	18.8
高齢者に地域だよりなどの案内をするときは、ひと声かけて渡す	7.2	13.5	36.4	22.4	20.6	20.6
物音や人の気配が全くしない近所の家は状況を確認する	9.2	20.4	31.8	19.0	19.6	19.6
近所で見知らぬ人を見かけたら声をかける	17.9	30.6	22.5	10.0	19.0	19.0
近所に新しく引っ越してきた人には声をかける	8.6	22.5	34.7	16.9	17.2	17.2
近所の人からの相談に乗ったり、アドバイスをする	10.1	20.4	34.4	17.9	17.1	17.1
町内会・自治会の活動、奉仕活動などに参加する	9.2	16.4	32.8	26.9	14.7	14.7
近所の人が気楽に集まる場をつくる	9.6	25.0	27.8	18.6	19.0	19.0
周囲の住民に近所の集まりにできるように誘う	11.9	24.4	30.8	14.6	18.2	18.2
支援の必要な住民のことを町内会・自治会や役所などの会議で話し合う	12.8	22.2	28.1	15.4	21.5	21.5

n=720
(単位:%)**問 33-3 地域づくりに関連する創造性や他の世代への関心について**

下記項目ごとにそれぞれあてはまる番号に○をおつけください。	思 ま つ た く 思 わ な い	思 あ ま り 思 わ な い	そ う 思 う	そ う 思 う	そ と も 思 う	NA
困っている人を見ると、つい手助けしたくなる	1.5	9.2	47.1	31.3	11.0	11.0
悲しんでいる人を見たらなぐさめる	2.2	14.0	47.2	23.6	12.9	12.9
他人の面倒をよくみる	4.3	24.6	40.7	15.3	15.1	15.1
奉仕活動に、よろこんで参加する	6.9	20.1	36.9	21.8	14.2	14.2
相手の話に耳を傾ける	1.8	6.7	46.7	32.8	12.1	12.1
子供の世話をよくする	8.8	24.6	33.5	12.4	20.8	20.8
次世代のために、環境汚染につながることをしないように極力努めている	1.9	4.3	32.6	48.6	12.5	12.5

n=720

問 33-4 地域にもっている印象について、あなた(あて名ご本人)のお考えにもっとも近いものをお選びください。(それぞれ○はひとつ)

(単位:%)

下記項目ごとにそれぞれあてはまる番号に○をおつけください。	思 ま つ た く 思 わ な い	思 あ ま り 思 わ な い	そ う 思 う	そ う 思 う	そ と も 思 う	NA
私に必要なものは、この地域で手に入れることができる	6.3	22.6	40.8	14.3	16.0	16.0
地域にいることによって、私に必要なものは満たされる	5.7	24.4	38.8	16.0	15.1	15.1
私はこの地域の人間である	1.5	8.8	39.2	36.5	14.0	14.0
私はこの地域で起こっている事がらについて、自分の意見を伝えることができる	8.3	28.1	34.9	12.5	16.3	16.3
地域に住んでいる人々はお互いに上手にかかわり合っている	3.6	17.6	46.9	17.5	14.3	14.3
地域に気持ちの上でつながりを感じる	5.0	20.4	42.8	18.6	13.2	13.2
地域の人々と良いきずなががある	5.7	21.0	41.1	19.6	12.6	12.6

n=720

問 34 あなた(あて名ご本人)は、平日の日中には、どのくらい外出されていますか。(○はひとつ)

44.3 ほぼ毎日	22.8 2～3日おき程度	2.8 外出しない週もある
22.8 一日おき程度	3.8 週に1日程度	0.8 外出しない、できない

NA=2.8 n=720

問 34-1 平日の外出の主な目的は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

3.5 仕事	52.2 趣味活動	16.8 ボランティア活動
83.3 買い物	38.8 友人・知人と会う	61.7 通院やリハビリ
47.8 散歩	15.3 身内の者と会う	3.6 その他()

NA=2.8 n=720

問 35 1回あたりの外出時間はどのくらいですか。(○はひとつ)

5.8 1時間未満	32.4 1～2時間未満	37.8 2～3時間未満	19.2 3時間以上
-----------	--------------	--------------	------------

NA=4.9 n=720

問 36 あなた(あて名ご本人)がふだんご利用になる鉄道は、どれですか。(あてはまるものすべてに○)

51.7 市営地下鉄	43.9 私鉄	35.7 JR	7.8 ふだんは利用していない
------------	---------	---------	-----------------

NA=11.0 n=720

問 36-1 あなたがご利用になる鉄道の最寄り駅までは、ふだんどのようにして行かれますか。(あてはまるものすべてに○)

65.5 徒歩	63.8 バス	3.9 自動車またはバイク
10.1 自転車	6.7 タクシー	0.9 送迎サービス

NA=0.0 n=585

【すべての方におうかがいします。】

問 37 あなた（あて名ご本人）は、病院や診療所にどの程度通っていますか。（○はひとつ）

2. 2 ほぼ毎日（週5日以上）定期的に 医療機関に通院している	54. 6 月1～2日くらい
13. 9 週2～4日くらい	10. 1 年に数日
13. 6 週1日くらい	2. 5 ほとんどあるいは全く通っていない

NA=3.1 n=720

問 38 あなた（あて名ご本人）は、外出することについてどのようにお考えですか。
（あてはまるものすべてに○）

60. 6 特に負担には感じない
11. 1 外出は、なんとなくおっくうである・好きではない
8. 2 行く場所や用事もないので外出したいとは思わない
3. 8 外での楽しみがない
12. 5 外出するより、家にいて過ごす方が好き
5. 7 交通が不便なので、外出するのが負担に感じる
11. 0 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
6. 5 トイレの心配（失禁など）があり、外出するのが負担に感じる
4. 7 身体が不自由、あるいは健康面で不安なので、外出しようと思わない・したくてもできない
4. 6 その他（具体的に)

NA=4.0 n=720

【生活習慣について、おうかがいします。】

問 39 あなた（あて名ご本人）は、現在、介護予防に取り組んでいますか。（○はひとつ）

51. 7 意識して取り組んでいる	12. 6 興味はあるが、具体的な取り組み方が わからない
8. 8 体力が落ちてきたら取り組みたい	1. 3 その他（具体的に)
2. 2 もう少し歳をとってから取り組みたい	2. 5 興味・関心は特にない
13. 8 きっかけがあれば取り組みたい	

NA=7.2 n=720

問 40 あなた（あて名ご本人）は、食生活を改善するために必要なことは何だと思えますか。
（あてはまるものすべてに○）

61. 1 食生活改善のための知識	15. 0 一緒に取り組む仲間
30. 6 家族の協力・助け（食事を作る等）	25. 6 適切な情報が得られること
47. 1 楽しみながら取り組めること	17. 2 栄養に配慮した食事を提供してくれる店 があること
54. 3 簡単にできること	5. 8 過度の刺激や誘惑（広告、TV番組、情 報など）が制限されること
25. 3 結果が出ること	2. 8 その他 (具体的に)
39. 7 栄養に配慮した食事をつくる技術・コツ	
24. 9 医師や栄養士、保健師等のアドバイス	
14. 4 調理をするための時間	

NA=5.7 n=720

問 41 あなた（あて名ご本人）は、運動習慣を改善するために必要なことは何だと思えますか。
（あてはまるものすべてに○）

84. 0 楽しみながら取り組めること	50. 0 一緒に取り組む仲間
41. 1 結果が出ること	32. 9 医師や運動指導士、保健師等のアドバイス
42. 8 体を動かしたり、運動する場所	11. 5 運動などの技術
37. 4 体づくりや運動に関する知識	11. 7 スポーツクラブに通うための金銭的なゆとり
61. 4 簡単にできること	2. 9 その他 (具体的に)
14. 7 家族の協力・助け	

NA=5.3 n=720

問 42 あなた（あて名ご本人）は、口腔機能の状態を改善するために必要なことは何だと思えますか。
（あてはまるものすべてに○）

70. 8 口の中をきれいにするための知識	46. 4 医師や歯科衛生士、保健師のアドバイス
41. 4 入れ歯の手入れのしかた	26. 0 適切な情報が得られること
61. 1 歯磨きのしかた	25. 1 結果が出ること
59. 2 口や舌の体操（発声練習等）	49. 7 定期的な健診
67. 1 しっかりかんで食べる	1. 1 その他 (具体的に)
41. 4 日常的に取り組めること	
42. 4 簡単にできること	

NA=5.1 n=720

問 43 あなた（あて名ご本人）は、現在のお住まいに次のような不満がありますか。
（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| 5.7 自分の専用の居室がない | 6.8 廊下などが狭く車椅子を家の中で使えない |
| 5.1 風呂場が使いにくい | |
| 0.8 風呂場がない | 8.5 家の中の階段の昇り降りが困難 |
| 1.8 トイレが使いにくい | 9.7 家の外の階段などの昇り降りが困難 |
| 7.1 室内（階段や廊下）に手すりがない | 5.0 マンション、アパートにエレベーターがない |
| 9.2 家の中に段差がある | 4.6 その他（具体的に） |
| | 48.9 不満は特にない |

NA=12.5 n=720

問 44 あなた（あて名ご本人）は、現在住んでいる環境で困っていることや不満な点はありませんか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---|----------------------|
| 19.2 スーパーやコンビニなどの買い物場
所が近くにない | 9.2 家族が近くにいない |
| 26.3 家のまわりに階段や坂が多い | 6.7 友人が近くにいない |
| 8.6 家のまわりの道に歩道がない、狭い | 7.1 参加したい地域活動グループがない |
| 12.1 電車の駅やバス停が遠い | 12.4 住民相互の助け合いが乏しい |
| 20.4 バスの本数が少ない | 5.3 公園や緑地が少ない |
| 7.5 医療機関が近くにない | 3.5 その他
（具体的に） |
| 9.4 暮らしや健康・福祉のことで利用できる施設や事業所（地域ケアプラザなど）が近くにない | 27.9 困っていることはない |

NA=11.8 n=720

問 45 あなた（あて名ご本人）は、介護サービスの利用と住まいについて、どのようにお考えですか。最も近いものをお選びください。（○はひとつ）

- | |
|--|
| 7.2 介護が必要になっても、介護サービスを利用せずに、家族などに介護してもらいながら、自宅で暮らしたい |
| 51.8 介護が必要になったら、介護サービスを利用しながら、できるだけ自宅で暮らしたい |
| 6.3 バリアフリー化された高齢者向け住宅などに住み替えて、在宅介護サービスを受けながら暮らしたい |
| 3.1 健康なうちから将来介護を受けられる老人ホームなどに入所したい |
| 23.1 できる限り自宅で暮らしたいが、介護が必要になったら特別養護老人ホームなどの介護施設に入りたい |
| 3.8 わからない |
| 0.1 その他（具体的に） |

NA=4.7 n=720

問 46 あなた（あて名ご本人）は、次のような消費者被害・トラブルにあわれたことはありますか。
（あてはまるものに○）

- | | |
|---|-------------------|
| 3.2 高額商品の押し売りや返品拒否 | 2.2 欠陥商品を買わされた |
| 1.1 マルチ商法（ねずみ講のような会員制による商品販売） | 1.1 リフォーム詐欺 |
| 2.9 オレオレ詐欺・振り込め詐欺（だまして金銭の振込みを要求） | 1.5 身に覚えのない請求 |
| 0.7 霊感商法（先祖の因縁や霊の祟りなどの話などを用いた法外な値段での商品販売や、高額な金銭などの要求） | 5.8 その他
（具体的に） |

NA=83.9 n=720

問 47 健康づくりや介護サービスに関する情報のうち、あなたご自身の信頼度の高いものはどれですか。（あてはまるもの3つまでに○）

- | | |
|--------------------------|-------------------|
| 38.5 テレビ、ラジオの番組 | 11.1 保健師、訪問看護師等 |
| 30.1 新聞、雑誌 | 9.0 ケアマネジャー |
| 2.1 インターネット | 6.8 民生委員 |
| 41.5 市や区の広報紙、パンフレット等 | 20.8 家族 |
| 22.4 市や区の相談窓口 | 10.3 友人・知人 |
| 52.1 地域包括支援センター（地域ケアプラザ） | 1.1 その他
（具体的に） |
| 33.9 病院・診療所、医師 | |

NA=5.1 n=720

問 48 あなた（あて名ご本人）はどんな情報を必要としていますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|-------------|------------------|-------------------|
| 69.2 健康づくり | 6.0 住まい | 20.3 年金 |
| 37.1 介護保険 | 12.6 ボランティア・地域活動 | 14.2 税金・資産運用・相続 |
| 49.4 福祉サービス | 36.8 趣味・娯楽・生涯学習 | 0.8 その他
（具体的に） |
| 44.4 医療 | 1.8 仕事 | |

NA=9.9 n=720

問 49 あなた（あて名ご本人）がふだんよく利用される公共的な施設はどれですか。
（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| 13.9 区役所内にある福祉保健センター | 10.3 スポーツセンター |
| 11.7 区役所（福祉保健センターを除く） | 16.9 公会堂・区民文化センター |
| 5.0 行政サービスコーナー | 17.4 図書館 |
| 40.3 地区センター・集会所 | 59.4 郵便局 |
| 56.9 地域ケアプラザ | 51.5 銀行・信用金庫などの金融機関 |
| 13.9 コミュニティハウス | 1.9 その他（具体的に） |

NA=6.5 n=720

介護保険制度についておうかがいします。

問 50 家族だけで介護を負担するのではなく、介護を社会全体で支えることを目指し、介護保険制度が始まってから10年が経過しましたが、あなた（あて名ご本人）は介護保険制度についてどのようにお考えですか。（○はひとつ）

- | | |
|--------------|----------------|
| 41.7 よいと思う | 8.8 あまりよくないと思う |
| 37.9 まあよいと思う | 2.4 よくないと思う |

NA=9.3 n=720

問 51 介護保険制度の良いところは、どのような点ですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------------------|--|
| 50.7 介護をする家族の負担が軽くなった | 20.4 特別養護老人ホームや有料老人ホームなどの介護保険施設が増えた |
| 19.9 自分でサービスや事業者を選べるようになった | 32.2 利用料の1割を負担すれば、受けたいサービスを受けられるようになった |
| 6.5 サービスの質が良くなった | 12.4 その他（具体的に） |
| 9.3 在宅サービスの事業者が増えた | 8.5 特にない |
| 9.6 在宅サービスの種類が増えた | |

NA=18.6 n=720

問 52 介護保険制度の良くないところは、どのような点ですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------------------------|---------------------------------|
| 37.6 サービスの利用の仕方がよく分からない | 24.6 保険料を徴収され経済的に負担 |
| 19.2 手続きが煩雑 | 12.9 利用料が高く経済的に負担 |
| 2.4 サービスの質が良くない | 30.7 サービスの利用が急速に増えて、制度が維持できるか不安 |
| 3.3 本来介護は家族が行うものと思う | 11.1 その他（具体的に） |
| 16.4 保険料を払っているのに利用したいサービスを利用できない | 7.4 特にない |

NA=18.1 n=720

問 53 あなた（あて名ご本人）の平成22年度の介護保険料の段階は次のうちどれですか。横浜市からお送りしている、「保険料額決定通知」に記載されている段階に○をつけてください。（○はひとつ）

番号に○ (単位:%)	月額保険料	
2.9 第1段階	2,250円	生活保護受給者または中国残留邦人等支援給付受給者、市民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者
9.3 第2段階	2,250円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円以下
8.2 第3段階	2,925円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円を超える方
14.0 第4段階	4,275円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円以下
19.2 第5段階 (基準額)	4,500円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円を超える方
4.7 第6段階	4,950円	本人が市民税課税で、合計所得金額が150万円未満
9.7 第7段階	5,625円	本人が市民税課税で、合計所得金額が150万円以上250万円未満
7.8 第8段階	6,750円	本人が市民税課税で、合計所得金額が250万円以上500万円未満
1.3 第9段階	7,875円	本人が市民税課税で、合計所得金額が500万円以上700万円未満
0.7 第10段階	9,000円	本人が市民税課税で、合計所得金額が700万円以上1,000万円未満
0.3 第11段階	10,125円	本人が市民税課税で、合計所得金額が1,000万円以上
6.1	わからない	

NA=15.8 n=720

問 53-1 現在支払っている介護保険料について、どのように感じていますか。（○はひとつ）

- | | |
|----------------------|---------------------|
| 9.0 特に負担とは思わない | 14.2 負担であり、支払うことが困難 |
| 60.1 負担であるが、支払うことが可能 | 6.0 わからない |

NA=10.7 n=720

問 54 介護保険料は、市全体の介護サービスの利用状況や過去の実績などから、3年ごとに横浜市が決定しています。保険料の額は、介護サービスを充実させるほど高く、逆に保険料を抑えれば介護サービスの水準が下がるという関係にあります。介護保険のサービスと保険料の関係について、あなた（あて名ご本人）のお考えに最も近いものはどれですか。（○はひとつ）

- | |
|--|
| 15.6 保険料が今より高くなっても、施設や在宅サービスの量を増やす方がよい |
| 40.3 施設や在宅サービスの量は現状程度とせよ、保険料も現状程度とするのがよい |
| 9.2 サービスの量が低下しても、保険料は安い方がよい |
| 24.6 わからない |

NA=10.4 n=720

【問 54 で1と回答された方におうかがいします。】次ページの間 54-1 へおすすみください。

問 54-1 施設や在宅サービスの量が増えるのであれば、保険料の基準額（現在月 4,500 円）は、いくらが適当だと思いますか。（○はひとつ）

47.3 月 5,000 円未満	5.4 月 6,000 円以上
25.9 月 5,000～6,000 円未満	21.4 わからない

NA=0.0 n=112

【すべての方におうかがいします。】

問 54-2 現在の介護保険料は、世帯の課税状況及びご本人の所得額に応じて 11 段階（段階制）が設定されていますが、あなた（あて名ご本人）は保険料の段階についてどのようにお考えですか。（○はひとつ）

21.1 現在の 11 段階制のままでよい	23.1 国民健康保険や税金のように、所得額に
11.3 現在よりも段階を増やし、きめ細やかな段階とする	応じて一定の割合（料率制）とする
	31.4 わからない

NA=13.2 n=720

生活の経済面などについておうかがいします。

問 55 あなた（あて名ご本人）は、定期的な収入をどこから得ていますか。（あてはまるものすべてに○）

88.2 公的年金や恩給	4.4 株式の配当	1.9 親族等からの仕送り
1.5 給与等	4.4 土地・家屋の家賃収入	2.8 その他（具体的に)

NA=9.2 n=720

問 56 あなた（あて名ご本人）には、以下に掲げる貯蓄はありますか。（あてはまるものすべてに○）

76.1 金融機関や郵便局の預貯金	14.9 株式・債権・投資信託
29.3 生命保険・簡易保険・個人年金等	1.0 その他（具体的に)

NA=17.8 n=720

問 56-1 あなた（あて名ご本人）の貯蓄はおよそいくらですか。（○はひとつ）

7.6 50 万円未満	7.1 400～ 500 万円未満	5.0 1,500～2,000 万円未満
5.0 50～100 万円未満	3.8 500～ 600 万円未満	3.3 2,000～3,000 万円未満
6.5 100～200 万円未満	5.0 600～ 700 万円未満	4.4 3,000 万円以上
5.3 200～300 万円未満	9.9 700～1,000 万円未満	6.3 わからない
5.4 300～400 万円未満	10.3 1,000～1,500 万円未満	

NA=15.1 n=720

問 56-2 あなた（あて名ご本人）の世帯全員の貯蓄の合計額はおよそいくらですか。（○はひとつ）

3.8 50 万円未満	4.3 400～ 500 万円未満	7.8 1,500～2,000 万円未満
2.6 50～100 万円未満	1.7 500～ 600 万円未満	7.2 2,000～3,000 万円未満
2.9 100～200 万円未満	3.9 600～ 700 万円未満	7.5 3,000 万円以上
2.5 200～300 万円未満	8.8 700～1,000 万円未満	15.0 わからない
2.8 300～400 万円未満	7.4 1,000～1,500 万円未満	

NA=21.9 n=720

横浜市では、高齢者が介護施設等でボランティアを行った場合に、ポイントが得られ、たまったポイントに応じて換金または寄付できる「ヨコハマいきいきポイント」（横浜市介護支援ボランティアポイント事業）を実施しています。

問 57 あなた（あて名ご本人）は、この事業に参加してみたいですか。（○はひとつ）

6.5 すでにボランティアとして登録している
15.8 ボランティアポイント事業に参加してみたい
11.3 いくつかボランティアポイント事業に参加してみたいが、今は時間がない
34.6 ボランティアポイント事業に参加する予定はない
13.3 その他()

NA=18.5 n=720

ご協力ありがとうございました

お名前、ご住所等は記入不要です。

同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函してください。

※ 返信用封筒の郵便番号「231-8790」及びその下の番号「017」は、このアンケートを横浜市役所 1 か所に集めるための番号であり、個人を特定するためのものではありません。

4. 介護保険在宅サービス利用者調査(要支援)

【調査結果の見方】

- ※ 各調査票に回答結果（単純集計）を記載している。
各設問の回答構成比（％）は選択肢（設問の回答文）の前に表記している。
- ※ 選択回答の結果は、設問回答者（N＝「全回答者数」またはn＝「設問条件により絞り込まれた回答者数」で表記）に占める選択肢回答者の割合（回答構成比：％）を小数第一位まで表記している（小数第二位を四捨五入）。
また、無回答者の割合は、選択肢欄外等にNAで表記している。
なお、四捨五入表記のため、選択肢回答者割合を加算しても100.0%にならない場合がある。
- ※ 数値回答の結果は、有効回答者の平均値（小数第一位まで）を表記している。小数第一位で四捨五入すると平均が0.0となる場合は、小数第二位まで表記している。
数値回答の箇所、設問回答者がいない場合は、－で表記している。
個別設問の箇所に数値は「平均値」「平均」などを表記している。
- ※ 調査票のページ（左右2か所）と本報告書のページ（中央下）とを記載している。本報告書の目次は、本報告書のページ（中央下）を記載している。

介護保険在宅サービス利用者調査（要支援）

アンケートご協力をお願い

平素から、横浜市の健康福祉行政にご理解、ご協力をいただきありがとうございます。
横浜市では、平成 21 年 3 月に「横浜市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」を策定し、介護保険をはじめとした高齢者の保健福祉事業の計画的な推進に努めているところです。
現在、平成 24 年 3 月をめどに計画の改訂を予定しておりますが、これに先立ち、市民のみなさまのご意見をお伺いするアンケートを実施することといたしました。

対象となられる方は、本年 8 月に介護保険サービスを利用された要支援 1、要支援 2 の方の中から、1,000 人を無作為に選ばせていただきました。

このアンケート結果につきましては、高齢者保健福祉施策を検討する際の重要な基礎資料とさせていただきますので、質問数が多く、大変お手数をおかけしますが、ご回答いただきますようお願い申し上げます。

平成 22 年 11 月

横浜市 健康福祉局

【ご記入にあたってのお願い】

1 記入の方法

アンケートの回答は、この調査票に直接ご記入ください。筆記用具は、鉛筆またはボールペンなど、どのようなものでも構いません。

2 アンケートの対象者

封筒のあて名の方がアンケートの対象者となっています。

3 アンケート回答者(記入者)

できる限り、アンケート対象者(あて名の方)ご本人がご回答(記入)ください。ただし、ご本人による回答(記入)が難しい場合は、ご家族などの方がご本人の意志を反映して、ご記入くださるようお願いいたします。

4 返送の方法

同封の返信用封筒(切手不要)に、ご記入いただいた調査票を入れて、
平成 22 年 12 月 24 日(金)までにご返送ください。

5 返送いただいた回答について

回答は無記名でいただきますので、回答者が特定されることはありません。また、回答は、すべて統計的に処理し、個々の調査票を外部に出すことはありません。
ご多忙のところ大変恐縮ですが、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

【アンケートの問い合わせ先】 横浜市 健康福祉局 高齢健康福祉課 祭田、壺井、中山
電話 045(671)3412

問 1 この調査票を記入するのはどなたですか。(〇はひとつ)

81.4 ご本人 9.6 ご家族 0.8 その他

NA(無回答、以下同じ)=8.2 N(回答母数、以下同じ)=607

まず、あなた(あて名ご本人)のお住まいや年齢などについておうかがいします。

問 2 あなた(ご本人:封筒のあて名の方)は現在、どちらに住んでいますか。(〇はひとつ)

91.4 ご自宅(ショートステイ利用者含む)	}	次回以降の質問へお進みください。
2.5 市内の親族等の家		
4.4 有料老人ホーム	}	アンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。 同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函してください。
0.3 病院、診療所(入院中)		
0.5 介護施設等(入所中)		
0.0 市外に転出した		
0.2 亡くなった		
0.7 その他(具体的に)		

NA=0.0 N=607

問 3 あなた(あて名ご本人)の性別をお答えください。(〇はひとつ)

26.1 男性 70.5 女性

NA=3.4 n=597

問 4 あなた(あて名ご本人)の年齢(平成 22 年 11 月 1 日現在)をお答えください。(〇はひとつ)

4.0 65~69 歳	22.9 75~79 歳	22.4 85~89 歳	0.5 95 歳以上
8.9 70~74 歳	30.8 80~84 歳	8.2 90~94 歳	

NA=2.2 n=597

問 5 あなた(あて名ご本人)のお住まいの区はどちらですか。(〇はひとつ)

6.4 青葉区	8.4 神奈川区	3.2 栄区	6.9 戸塚区	2.7 緑区
6.4 旭区	7.9 金沢区	2.7 瀬谷区	3.4 中区	7.5 南区
3.7 泉区	5.9 港南区	4.5 都筑区	3.0 西区	
6.9 磯子区	8.2 港北区	5.4 鶴見区	5.0 保土ケ谷区	

NA=2.2 n=597

問 6 あなた(あて名ご本人)のお住まいの区での居住年数をお答えください。

※ 増改築や改修などされている場合でも通算してお答えください。(〇はひとつ)

5.9 5 年未満	8.5 10~15 年未満	12.1 20~30 年未満
6.9 5~10 年未満	5.0 15~20 年未満	59.6 30 年以上

NA=2.0 n=597

問 7 あなた(あて名ご本人)の出身地についてお答えください。(〇はひとつ)

27.8 横浜市内 68.3 横浜市外

NA=3.9 n=597

問 8 あなた(あて名ご本人)の世帯の状況をお選びください。(〇はひとつ)

50.1 ひとり暮らし	22.4 子や孫などと同居	⇒問 8-1 へ
20.8 夫婦二人暮らしで二人とも 65 歳以上	1.7 1~4 以外で全員が 65 歳以上	⇒問 8-1 へ
0.5 夫婦二人暮らしで一人だけが 65 歳以上	2.3 その他	

NA=2.2 n=597

【問8で「4. 子や孫などと同居」「5. 1～4以外で全員が65歳以上」とお答えの方に
おうかがいします。】

問8-1 同居されている方はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)

74.3 息子・娘	22.2 孫	12.5 配偶者	2.1 その他
20.8 息子・娘の配偶者	0.7 兄弟・姉妹	2.1 親・配偶者の親	

NA=10.4 n=144

【問8で「4. 子や孫などと同居」とお答えの方以外におうかがいします。】

問8-2 一番近くに住んでいるお子さんとの距離はどのくらいですか。時間は、ふだん行き
来する方法でお答えください。(○はひとつ)

7.1 となり	7.6 10～20分未満	18.7 30～1時間未満	6.4 子どもはいない
4.2 10分未満	4.7 20～30分未満	17.8 1時間以上	

NA=33.6 n=450

あなた(あて名ご本人)のお住まいについておうかがいします。

問9 あなた(あて名ご本人)のお住まいは、次のどれに当てはまりますか。(○はひとつ)

59.3 持ち家の戸建て住宅 (借地に持ち家の場合も含む)	9.5 公営住宅	5.7 その他 (具体的に)
15.2 持ち家の集合住宅	1.7 民間賃貸マンション	

NA=3.5 n=597

問10 現在のお住まいの階数をお答えください。 ※ 一戸建てにお住まいの場合、日中生活
されている階でお答えください。(○はひとつ)

54.1 1階	21.1 2階	8.5 3階	3.0 4階	2.5 5階	6.9 6階以上
---------	---------	--------	--------	--------	----------

NA=3.9 n=597

問11 現在のお住まい(またはお住まいのある建物)には、エレベーターはついていますか。
(○はひとつ)

23.8 ついている	71.2 ついていない
------------	-------------

NA=5.0 n=597

問12 あなた(あて名ご本人)の年金の種類はどれですか。(あてはまるものすべてに○)

49.9 国民年金	22.9 厚生年金(企業年金あり)	6.7 老齢福祉年金
26.8 厚生年金(企業年金なし)	10.9 共済年金	8.4 その他

NA=6.4 n=597

問13 あなた(あて名ご本人)の年収(年金含む)をお答えください。(○はひとつ)

9.9 50万円未満	7.2 300～350万円未満	0.7 900～1,000万円未満
11.4 50～80万円未満	3.4 350～400万円未満	0.2 1,000～1,100万円未満
6.9 80～100万円未満	3.5 400～500万円未満	0.0 1,100～1,200万円未満
11.9 100～150万円未満	0.3 500～600万円未満	0.0 1,200～1,300万円未満
13.6 150～200万円未満	0.3 600～700万円未満	0.0 1,300～1,400万円未満
11.9 200～250万円未満	0.5 700～800万円未満	0.2 1,400～1,500万円未満
8.4 250～300万円未満	0.2 800～900万円未満	0.2 1,500万円以上

NA=9.5 n=597

問13-1 あなた(あて名ご本人)を含めた、世帯全体の年収(年金含む)をお答えください。
(○はひとつ)

2.8 50万円未満	11.6 300～350万円未満	0.8 900～1,000万円未満
3.7 50～80万円未満	6.4 350～400万円未満	0.5 1,000～1,100万円未満
3.2 80～100万円未満	6.7 400～500万円未満	0.5 1,100～1,200万円未満
7.0 100～150万円未満	3.2 500～600万円未満	0.0 1,200～1,300万円未満
8.5 150～200万円未満	1.2 600～700万円未満	0.0 1,300～1,400万円未満
7.7 200～250万円未満	0.8 700～800万円未満	0.3 1,400～1,500万円未満
9.2 250～300万円未満	0.8 800～900万円未満	1.0 1,500万円以上

NA=24.0 n=597

問14 あなた(あて名ご本人)は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。
(○はひとつ)

15.6 苦しい	37.4 やや苦しい	36.0 ややゆとりがある	4.9 ゆとりがある
----------	------------	---------------	------------

NA=6.2 n=597

現在の身体状況、健康の維持・増進や介護予防のための取り組みについておうかがいします。

問15 あなた(あて名ご本人)はふだん、ご自分で健康だと思いますか。現在の状況に最も近い
ものをお選びください。(○はひとつ)

0.5 とても健康	23.8 まあまあ健康	43.0 あまり健康でない	30.3 健康でない
-----------	-------------	---------------	------------

NA=2.3 n=597

問16 あなた(あて名ご本人)の健康状態はいかがですか。現在の状況に最も近いものをお選
びください。(○はひとつ)

5.0 大した病気や障害もなく、日常生活は自分で行える
54.4 何らかの病気や障害などはあるが、日常生活はほぼ自分で行えるし外出も一人で行える
33.3 何らかの病気や障害などがあって、家の中の生活はおおむね自分で行っているが、外出はひとりではできない
5.2 何らかの病気や障害などがあって、家の中の生活は誰かの手助けが必要で、日中もベッド(ふとん)での生活が中心である
0.0 何らかの病気や障害などがあって、トイレ、食事、着替えなども介助を要し、1日中ベッド(ふとん)にいる

NA=2.0 n=597

問17 あなた(あて名ご本人)の現在の要介護度をおうかがいします。(○はひとつ)

36.7 要支援1	52.8 要支援2	5.4 その他(要介護1から5)
-----------	-----------	------------------

NA=5.2 n=597

問18 あなた(あて名ご本人)が介護が必要となった主な原因は何ですか。

下記よりひとつだけお選びください。(○はひとつ)

9.0 脳血管疾患(脳卒中など)	4.0 呼吸器疾患(肺気腫・肺炎等)	6.0 脊髄損傷
14.6 骨折・転倒	8.9 関節疾患(リウマチ等)	0.5 パーキンソン病
14.4 高齢による衰弱	0.8 認知症	15.6 その他
10.9 心臓病	4.4 糖尿病	()
4.5 がん(悪性新生物)	1.3 視覚・聴覚障害	

NA=5.0 n=597

ご自宅での介護についておうかがいします。

問 19 自宅で主に介護を行っているのはどなたですか。(〇はひとつ)

15.6 配偶者	34.0 ホームヘルパー等介護の専門職	} ⇒問 26へ
14.2 子または子の配偶者	1.3 その他	
1.7 その他の親族	17.1 介護している人はいない	

NA=16.1 n=597

【問 19 で「1」「2」「3」のいずれかに回答した方におうかがいします。】

問 19-1 主な介護者(おひとり)の方の性別・年齢をお答えください。

【性別】(〇はひとつ)

33.5 男性	60.1 女性
---------	---------

NA=6.4 n=188

【年齢】(平成 22 年 1 月 1 日現在)(〇はひとつ)

1.1 30 歳未満	6.9 40 歳代	14.4 60~64 歳	8.0 70~74 歳	14.9 80~84 歳
1.6 30~39 歳	14.9 50 歳代	6.4 65~69 歳	16.5 75~79 歳	12.8 85 歳以上

NA=2.7 n=188

問 20 主な介護者(おひとり)の方はあなた(あて名ご本人)と同居していますか。

(〇はひとつ)

82.4 同居している	6.9 別居しているが、15 分以内で行き来できる範囲である
	7.4 別居しており、行き来に 15 分以上かかる

NA=3.2 n=188

問 21 主な介護者(おひとり)の方は、要介護認定を受けていますか。(〇はひとつ)

34.0 健康であり、要介護認定は受けていない	24.5 要支援 1・2
23.9 何らかの病気や障害などがあるが、要介護認定は受けていない	9.6 要介護 1・2
	1.6 要介護 3~5

NA=6.4 n=188

問 22 あなた(あて名ご本人)は、主な介護者の方(同居、別居を含む)からどの程度介護を受けていますか。(〇はひとつ)

13.3 介護者は一日の大半を就業や子育てなどに費やしている(または、別居でめったに訪問できない)ため、日中は一人で過ごしており、ほとんど介護を受けられない
14.4 介護者は外出することが多く(または、別居であり訪問できないため)、一人で過ごす時間がときどきあり、あまり介護を受けられない
22.9 介護者は常時家にいるが、高齢もしくは病気・障害などのために十分な介護を受けられない
34.0 介護者が常時家におり、必要な介護がいつでも受けられる
8.0 介護は受けていない

NA=7.4 n=188

問 23 主な介護者の方はふだん、健康だと思いますか。現在の状況に最も近いものをお選びください。(〇はひとつ)

9.0 とても健康	44.7 まあまあ健康	24.5 あまり健康でない	14.4 健康でない
-----------	-------------	---------------	------------

NA=7.4 n=188

問 24 主な介護者(おひとり)の方は、現在、次のような何らかの傷病にかかっていますか。(あてはまるものすべてに〇)

26.1 高血圧症	6.9 骨粗しょう症	7.4 呼吸器の病気(ぜん息など)
13.3 脂質異常症(高コレステロール血症・中性脂肪など)	2.7 脳卒中(脳出血、脳梗塞など)	16.0 耳や鼻の病気(難聴など)
8.5 糖尿病	8.5 狭心症・心筋梗塞	12.2 歯の病気(歯周病)
4.3 動脈硬化症	20.7 目の病気(白内障など)	2.7 骨折・外傷
28.2 腰痛症	9.6 胃腸の病気(胃炎、肝炎など)	2.7 認知症
6.9 関節症・リウマチ	10.1 泌尿器の病気(腎臓病、前立腺肥大など)	9.0 その他(具体的に)
14.9 肩こり症	3.2 がん	12.8 特にない

NA=9.6 n=188

【主な介護者の方がお答えください。】

問 25 在宅での介護について、困ったり、負担に感じていることはありますか。(あてはまるものすべてに〇)

【意思疎通について】	【サービス利用について】
10.1 本人に正確な症状を伝えるのが難しい	9.0 サービスを思うように利用できない、サービスが足りない
6.9 現在の状況を理解してもらうのが難しい	1.6 サービスを利用したら本人の状態が悪化した(ことがある)
9.0 来客にも気を遣う	2.1 サービス事業者との関係がうまくいかない
11.2 本人の言動が理解できないことがある	2.1 ケアマネジャーとの関係がうまくいかない
0.5 本人に受診を勧めても同意してもらえない	【介護者ご自身のことについて】
【介護の仕方について】	11.7 自分の用事・都合をすませることができない
9.0 適切な介護方法がわからない	20.7 身体的につらい(腰痛や肩こりなど)
5.9 症状への対応がわからない	23.9 精神的なストレスがたまっている
0.0 徘徊するため目が離せない	6.4 睡眠時間が不規則になり、健康状態がおもわしくない
0.5 介護を協力してもらえない	11.2 自分の自由になる時間が持てない
2.7 誰に、何を、どのように相談すればよいか、わからない	11.7 先々のことを考える余裕がない
23.9 日中、家を空けるのを不安に感じる	12.2 経済的につらいと感じたときがある
5.3 介護を家族等其他の人に任せてよいか、悩むことがある	3.7 その他(具体的に)
0.5 介護の方針などについて、家族・親戚との意見が合わない	16.0 特に困っていることはない
1.6 介護することに対して、周囲の理解が得られない	

NA=27.7 n=188

【すべての方におうかがいします。】

あなた（あて名ご本人）について、おうかがいします。

問 26 あなた（あて名ご本人）は、現在次のような心配ごとや悩みがありますか。
（あてはまるものすべてに○）

71.5 自分の健康のこと	6.9 趣味や生きがいがないこと
24.5 配偶者の健康のこと	2.5 時間的なゆとりがないこと
25.1 病気などの時に面倒を見てくれる人がいないこと	9.9 精神的なゆとりがないこと
20.1 ひとり暮らしや孤独になること	4.2 その他 (具体的に)
18.1 生活費等経済的なこと	4.2 心配ごとや悩みはない⇒問 27 へおすすみください。
1.7 安心して住める場所がないこと	

NA=10.6 n=597

【問 26 で「1～10」に回答した方におうかがいます。】

問 26-1 あなた（あて名ご本人）は、心配ごとや悩みごとができた場合、だれに話を聞いてもらったり、相談したりしますか。（あてはまるものすべてに○）

19.3 配偶者	5.7 となり近所の人	28.3 地域包括支援センター
56.0 子ども	1.4 自治会や町内会の役員	(地域ケアプラザ)
19.1 その他の家族・親族	7.1 民生委員	2.8 その他 (具体的に)
16.9 友人・知人	2.9 市や区の相談窓口	5.1 相談したりする人はいない

NA=4.7 n=509

問 27 あなた（あて名ご本人）は、以下の中で**現在、治療中の病気やけが**はありますか。
（あてはまるものすべてに○）

47.6 高血圧症	22.9 骨粗しょう症	9.4 呼吸器の病気 (ぜん息など)
18.4 脂質異常症 (高コレステロール血症・中性脂肪など)	7.5 脳卒中 (脳出血、脳梗塞など)	17.8 耳や鼻の病気 (難聴など)
14.2 糖尿病	15.4 狭心症・心筋梗塞	6.5 骨折・外傷
7.0 動脈硬化症	34.2 目の病気 (白内障など)	1.3 認知症
41.5 腰痛症	14.7 胃腸の病気 (胃炎、肝炎など)	12.4 その他 (具体的に)
15.4 関節症・リウマチ	12.2 泌尿器の病気 (腎臓病、前立腺肥大など)	1.3 特にな
13.6 肩こり症	6.7 がん	

NA=4.4 n=597

問 28 あなた（あて名ご本人）のふだんの生活について、おうかがいします。次の各項目について、それぞれ「はい（している又はできる）」、「いいえ（していない又はできない）」のどちらかをお選びください。
(単位:%)

いずれかに○		
はい (できる)	いいえ (できない)	NA

※身長・体重の欄には、小数点第一位までの数字をご記入ください。

階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	13.2	80.9	5.9
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	25.8	67.2	7.0
15分くらい続けて歩いていますか	56.3	35.8	7.9
何mくらい歩けますか。(○はひとつ)			
8.4 5m未満	18.1 5m以上50m未満	42.7 50m以上	NA=30.8
週に1回以上は外出していますか	69.7	19.8	10.6
昨年と比べて外出の回数が減っていますか	57.6	30.3	12.1
この1年間に転んだことがありますか	38.0	51.6	10.4
転倒に対する不安は大きいですか	76.4	13.9	9.7
杖を使っていますか	53.8	37.4	8.9
6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	24.1	64.8	11.1

身長 (153.4 cm) 体重 (52.0 kg) (平均値) ※小数点第1位まで記入

半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	53.6	39.5	6.9
お茶や汁物等でむせることがありますか	42.9	49.9	7.2
口の渇きが気になりますか	50.3	42.2	7.5
自分で歯磨き(入れ歯の手入れ)を毎日していますか	90.5	6.4	3.2
年に一回以上歯科検診を受けていますか	47.7	44.7	7.5
周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあると言われますか	29.0	63.5	7.5
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	85.3	10.6	4.2
今日が何月何日かわからない時がありますか	32.2	62.0	5.9
バスや電車を使って1人で外出していますか	59.6	35.5	4.9
日用品の買い物をしていますか	64.5	31.2	4.4
自分で食事の用意ができますか	70.0	25.6	4.4
自分で請求書の支払いをしていますか	75.7	19.9	4.4
自分で預貯金の出し入れをしていますか	73.4	23.6	3.0

(単位:%)

(前ページに引き続き、お答えください。)	いずれかに○		
	はい (できる)	いいえ (できない)	NA
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.....	72.0	24.3	3.7
新聞を読んでいますか.....	77.4	18.4	4.2
本や雑誌を読んでいますか.....	69.2	25.3	5.5
健康についての記事や番組に関心がありますか.....	84.4	10.4	5.2
友人の家を訪ねていますか.....	26.1	67.0	6.9
家族や友人の相談にのっていますか.....	45.7	45.4	8.9
病人を見舞うことができますか.....	47.7	45.6	6.7
若い人に自分から話しかけることがありますか.....	55.1	36.7	8.2
(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない.....	37.0	51.3	11.7
(ここ2週間) これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった.....	32.0	55.3	12.7
(ここ2週間) 以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる.....	66.5	27.8	5.7
(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない.....	42.4	48.1	9.5
(ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする.....	58.6	33.8	7.5

n=597

介護保険の在宅サービスについておうかがいします。

問 29 以下の介護保険の在宅サービスのうち、平成 22 年 10 月に利用したサービス全てに○をつけてください。(あてはまるものすべてに○)

41.7 介護予防訪問介護	1.8 介護予防特定施設入居者生活介護
2.7 介護予防訪問入浴介護	8.9 介護予防特定福祉用具購入
4.9 介護予防訪問看護	4.5 介護予防住宅改修費
2.5 介護予防訪問リハビリ	0.0 介護予防認知症対応型通所介護
3.2 介護予防居宅療養管理指導	0.3 介護予防小規模多機能型居宅介護
26.6 介護予防通所介護(デイサービス)	(1か所で通所、訪問、泊まりの各サービスを提供)
10.4 介護予防通所リハビリ(デイケア)	0.2 介護予防認知症対応型共同生活介護
0.7 介護予防短期入所生活介護(ショートステイ)	(グループホーム)
0.2 介護予防短期入所療養介護(ショートステイ)	13.7 利用していない

NA=14.4 n=597

問 30 平成 22 年 10 月の介護保険サービスの利用額(利用者負担分)について、制度上利用できる上限(区分支給限度額)いっぱいまで利用しましたか。(○はひとつ)

12.2 上限まで利用した	区分支給限度額(おむねの金額) 要支援1 49,700円 要支援2 104,000円
48.6 上限まで利用していない	
25.8 わからない	
NA=13.4 n=597	

【問 30 で「2」と回答した方におうかがいします。】

問 30-1 上限まで利用していない理由は何ですか。(○は2つまで)

64.5 心身の状態からみて、今くらいのサービスで十分と考えるため
15.2 家族が介護しているので、それほど多く利用しなくても済んでいる
11.4 利用料が高くなるため
15.2 現在利用しているサービス以外に、どのようなサービスを利用してよいかわからないため
1.4 利用したいサービスを提供する事業者がないため
9.0 ヘルパーなど他人が家に入るのはわずらわしいと思うため
5.5 通所介護(デイサービス)などのように、施設に通うことには抵抗感があるため
2.4 短期入所(ショートステイ)のように、短期であっても施設に入所することには抵抗感があるため
5.2 その他(具体的に.....)

NA=2.1 n=290

【すべての方におうかがいします。】

問 31 以下の介護保険の在宅サービスのうち、事業所が近くにない、利用したいが予約がいっぱいで利用できないなど、事業者側の都合で、利用したいのに利用できないというサービスはありますか。(あてはまるものすべてに○)

5.7 介護予防訪問介護	0.8 介護予防特定施設入居者生活介護
0.7 介護予防訪問入浴介護	1.5 介護予防特定福祉用具購入
0.5 介護予防訪問看護	1.3 介護予防住宅改修費
2.3 介護予防訪問リハビリ	0.3 介護予防認知症対応型通所介護
0.3 介護予防居宅療養管理指導	0.2 介護予防小規模多機能型居宅介護
2.8 介護予防通所介護(デイサービス)	0.0 介護予防認知症対応型共同生活介護
1.5 介護予防通所リハビリ(デイケア)	(グループホーム)
0.8 介護予防短期入所生活介護(ショートステイ)	42.2 あてはまるものはない
0.3 介護予防短期入所療養介護(ショートステイ)	

NA=44.4 n=597

問 32 介護保険の在宅サービスの利用に要する費用（1割の自己負担）について、どのように感じですか。（○はひとつ）

15.2 受けているサービスにしては安い		
40.4 受けているサービスに対し、適正な料金である		
19.3 負担感はあるが、必要なサービス利用のためにはやむを得ない		
4.5 負担が重く、費用が高くないようサービスの利用量を調整している		
5.0 費用は全く気にしていない、いくら支払っているかわからない		
NA=15.6 n=597		

問 33 ケアプランの内容について、満足していますか。（○はひとつ）

30.0 満足している	16.6 どちらともいえない	0.5 不満である
36.2 ほぼ満足している	3.9 やや不満である	
NA=12.9 n=597		

問 34 現在受けている介護サービスの質に、満足していますか。（○はひとつ）

25.6 満足している	3.7 やや不満である	0.5 不満である
45.2 ほぼ満足している		
10.9 どちらともいえない		
問 34-1 へおすすめください。		
NA=14.1 n=597		

問 35 へおすすめください。

【問 34 で「4」「5」とお答えの方におうかがいします。】

問 34-1 介護サービスの質に満足できず、どちらかに相談しましたか。（○はひとつ）

0.0 市役所・区役所に相談した	8.0 その他（具体的に）
0.0 事業者の苦情相談窓口相談した	8.0 どこに相談したらよいか分からず、何も
44.0 ケアマネジャーに相談した	しなかった
8.0 地域包括支援センター（地域ケアプラ	20.0 相談先は分かったが、言っても仕方がな
ザ）に相談した	いので何もしなかった
0.0 国民健康保険団体連合会に相談した	
NA=12.0 n=25	

介護保険以外のサービス（既存）についておうかがいします。

問 35 以下の介護保険以外のサービス（既存）のうち、知っているサービス全てに○をつけてください。（あてはまるものすべてに○）

25.1 あんしん電話（緊急時の通報装置）	17.8 ごみ出し
42.2 住宅改造費の助成	8.2 介護保険対象外が利用できるショートステイ
37.7 食事サービス	3.9 認知症専門医等の相談（区役所）
26.5 外出支援サービス	2.5 認知症の電話相談（認知症コールセンター）
7.0 寝具丸洗い・乾燥	1.7 認知症状悪化時の緊急一時入院
34.3 買い物支援サービス	7.2 その他（具体的に）
NA=28.8 n=597	

問 36 以下の介護保険以外のサービス（既存）のうち、平成 22 年 10 月に利用したサービス全てに○をつけてください。（あてはまるものすべてに○）

3.5 あんしん電話（緊急時の通報装置）	5.9 ごみ出し
4.7 住宅改造費の助成	0.2 介護保険対象外が利用できるショートステイ
7.7 食事サービス	0.0 認知症専門医等の相談（区役所）
2.7 外出支援サービス	0.0 認知症の電話相談（認知症コールセンター）
0.7 寝具丸洗い・乾燥	0.0 認知症状悪化時の緊急一時入院
11.1 買い物支援サービス	6.2 その他（具体的に）
NA=68.0 n=597	

問 37 介護保険以外のサービス（既存）で、今後利用したいサービスがありますか。

（あてはまるものすべてに○）

21.9 あんしん電話（緊急時の通報装置）	14.4 ごみ出し
8.9 住宅改造費の助成	3.9 介護保険対象外が利用できるショートステイ
21.1 食事サービス	3.0 認知症専門医等の相談（区役所）
13.4 外出支援サービス	1.7 認知症の電話相談（認知症コールセンター）
10.9 寝具丸洗い・乾燥	3.2 認知症状悪化時の緊急一時入院
17.8 買い物支援サービス	1.3 その他（具体的に）
NA=45.7 n=597	

問 38 以下のようなサービスを今後利用したいと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

23.1 歯科・眼科・神経内科・精神科などの 訪問診療	16.2 緊急時の短期入所サービス
7.5 相談・話し相手の訪問サービス	5.9 家族が休むための短期入所サービス
3.9 夜間の訪問看護	2.7 介護者のつどい等、介護者同士が話せる 機会
8.2 入浴のみの短時間の通所サービス	32.0 電球の取り換えなど、ちょっとした家事 サービス
6.4 食事のみの短時間の通所サービス	
8.0 リハビリのみの短時間の通所サービス	3.0 その他（具体的に）
5.5 医療対応の必要な人も利用できる通所 サービス	15.4 特になし
NA=24.1 n=597	

問 39 あなた（あて名ご本人）は、ふだん、近所のどなたかと親しくつきあっていますか。

（○はひとつ）

32.3 親しく付き合っている	27.3 あいさつをする程度	0.7 わからない
25.8 立ち話をする程度	7.9 付き合いはほとんどない	
NA=6.0 n=597		

問 40 ふだんの日は、主にどのようなことをして過ごすことが多いですか。
(あてはまるものすべてに○)

87.8 テレビ・ラジオ	19.1 飲食・ショッピング	6.5 インターネット・メール
63.3 新聞、雑誌など	3.2 孫と遊ぶ	3.7 学習活動
32.8 趣味・娯楽	4.9 日帰りの行楽	2.7 仕事
12.2 家族とのだんらん	(ハイキングなど)	37.9 家事
16.8 仲間と集まって、おしゃべりをする	3.0 ドライブ	8.2 その他 (具体的に)
11.7 軽い運動やスポーツ	2.5 地域や社会のための活動	

NA=3.4 n=597

問 41 あなた(あて名ご本人)は、地震・火災や風水害などが起こった際に、頼れる人はいますか。
(あてはまるものすべてに○)

18.4 配偶者	27.6 となり近所の人
55.1 子ども	12.2 民生委員
16.6 その他の家族・親族	4.4 その他 (具体的に)
10.1 友人・知人	11.2 頼れる人はいない

NA=5.0 n=597

問 41-1 災害時のみならず、平常時から手助けする必要がある方の存在を把握しておいていただくために、行政が保有する介護が必要な高齢者や障害者の個人情報(氏名や住所等)を、自治会・町内会等に対して提供することについて、どのように感じますか。
(○はひとつ)

14.7 積極的に個人情報を提供すべき
45.4 災害時への備えや、ひとり暮らしなど見守りが必要な方を手助けするためであれば個人情報を提供してもよい
5.2 個人情報を提供しない方がよい
18.9 わからない

NA=15.7 n=597

問 42 あなた(あて名ご本人)は、平日の日中には、どのくらい外出されていますか。(○はひとつ)

16.1 ほぼ毎日	29.5 2～3日おき程度	15.4 外出しない週もある
13.4 一日おき程度	18.6 週に1日程度	

NA=7.0 n=597

問 42-1 平日の外出の主な目的は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1.7 仕事	14.4 趣味活動	1.3 ボランティア活動
56.6 買い物	15.2 友人・知人と会う	63.3 通院やリハビリ
27.0 散歩	7.7 身内の者と会う	5.5 その他 ()

NA=7.7 n=597

問 42-2 1回あたりの外出時間はどのくらいですか。(○はひとつ)

23.6 1時間未満	29.8 1～2時間未満	24.1 2～3時間未満	11.6 3時間以上
------------	--------------	--------------	------------

NA=10.9 n=597

問 43 あなた(あて名ご本人)は、病院や診療所にどの程度通っていますか。(○はひとつ)

3.7 ほぼ毎日(週5日以上)定期的に医療機関に通院している	52.4 月1～2日くらい
13.7 週2～4日くらい	5.2 年に数日
18.3 週1日くらい	1.2 ほとんどあるいは全く通っていない

NA=5.5 n=597

問 44 あなた(あて名ご本人)は、外出することについてどのようにお考えですか。
(あてはまるものすべてに○)

21.6 特に負担には感じない
22.9 外出は、なんとなくおっくうである・好きではない
15.9 行く場所や用事もないので外出したいとは思わない
5.2 外での楽しみがない
20.6 外出するより、家にいて過ごす方が好き
9.9 交通が不便なので、外出するのが負担に感じる
28.5 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
11.6 トイレの心配(失禁など)があり、外出するのが負担に感じる
19.8 身体が不自由、あるいは健康面で不安なので、外出しようと思わない・したくてもできない
8.5 その他(具体的に)

NA=6.9 n=597

【生活習慣について、おうかがいします。】

問 45 あなた(あて名ご本人)は、寝たきりや認知症など、介護を必要とする状態にならないよう、介護予防に取り組んでいますか。(○はひとつ)

60.3 意識して取り組んでいる	13.2 興味はあるが、具体的な取り組み方がわからない
2.7 体力が落ちてきたら取り組みたい	2.2 その他(具体的に)
0.7 もう少し歳をとってから取り組みたい	5.2 興味・関心は特にない
8.0 きっかけがあれば取り組みたい	

NA=7.7 n=597

問 46 あなた（あて名ご本人）は、食生活を改善するために必要なことは何だと思いませんか。（あてはまるものすべてに○）

46.7 食生活改善のための知識	4.9 一緒に取り組む仲間
22.9 家族の協力・助け（食事を作る等）	15.9 適切な情報が得られること
24.8 楽しみながら取り組めること	16.8 栄養に配慮した食事を提供してくれる店があること
41.2 簡単にできること	3.5 過度の刺激や誘惑（広告、テレビ番組、情報など）が制限されること
13.9 結果が出ること	4.9 その他
24.5 栄養に配慮した食事をつくる技術・コツ	(具体的に)
12.2 医師や栄養士、保健師等のアドバイス	
7.9 調理をするための時間	

NA=12.2 n=597

問 47 あなた（あて名ご本人）は、運動習慣を改善するために必要なことは何だと思いませんか。（あてはまるものすべてに○）

55.1 楽しみながら取り組めること	21.8 一緒に取り組む仲間
23.5 結果が出ること	20.4 医師や運動指導士、保健師等のアドバイス
19.4 体を動かしたり、運動する場所	3.2 運動などの技術
20.8 体づくりや運動に関する知識	4.5 スポーツクラブに通うための金銭的なゆとり
45.2 簡単にできること	5.5 その他
9.2 家族の協力・助け	(具体的に)

NA=15.2 n=597

問 48 あなた（あて名ご本人）は、ふだんから健康や介護予防のために気をつけていることはありますか。（あてはまるものすべてに○）

57.6 栄養バランスや、かむ回数に気をつけて食事をしている	⇒ 問 48-1, 48-2 へ おすすめください。
67.5 口の中を清潔にしている（歯みがき、うがいなど）	
31.2 ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている	
49.7 規則的な生活を心がけている（夜更かしをしないなど）	
32.8 たばこをやめた、または吸っていない	
23.5 お酒を飲みすぎない	
48.9 読み書きや計算など、頭を使う作業に取り組んでいる	
26.6 定期的に健康診断を受けている	
62.0 かかりつけの医師（主治医）に定期的に診てもらっている	
31.0 気持ちをできる限り明るく保っている	
37.2 休養や睡眠を十分にとっている	
2.7 その他（具体的に)	
2.0 特にない	

NA=5.4 n=597

【問 48 で 1～7 のいずれかに○をつけられた方におうかがいします。】

問 48-1 いつごろから意識して取り組んでいますか。問 48 で○をつけた項目について、お答えください。（単位：％）

(あてはまる番号に○)	(単位：％)				NA	n
	6か月未満	6か月以上1年未満	1年以上2年未満	2年以上前から		
栄養バランスや、かむ回数に気をつけて食事をしている	3.2	5.2	14.0	68.9	8.7	344
口の中を清潔にしている（歯みがき、うがいなど）	3.0	2.0	7.7	79.9	7.4	403
ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている	7.5	8.1	14.5	67.2	2.7	186
規則的な生活を心がけている（夜更かしをしないなど）	2.7	2.4	10.4	73.4	11.1	297
たばこをやめた、または吸っていない	3.1	2.0	3.6	84.7	6.6	196
お酒を飲みすぎない	3.6	0.7	5.0	85.0	5.7	140
読み書きや計算など、頭を使う作業に取り組んでいる	4.8	2.7	5.5	80.8	6.2	292

問 48-2 取り組むこととなった主なきっかけは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

18.3 家族のアドバイスや一言	18.1 具体的に症状が現れたので
13.4 友人・知人からのアドバイスや一言	16.9 検査の結果（数字など）が気になって
2.7 となり近所の人からのアドバイスや一言	24.8 新聞やテレビなどのマスコミの情報から
9.5 市の広報紙や回覧版などの情報から	10.6 その他
35.3 医師等の専門家からの指導や助言	(具体的に)

NA=25.5 n=597

問 49 直近の要介護認定を受けた後、要介護状態はどのように変わりましたか。（○はひとつ）

20.9 良くなった	12.2 悪くなった	39.2 変わらない	9.4 わからない
------------	------------	------------	-----------

NA=18.3 n=597

【問 49 で「1. 良くなった」とお答えの方におうかがいします。】

問 49-1 要介護状態が良くなった原因は何だと思われませんか。（あてはまるものすべてに○）

24.0 治療を受け、病気が治ったため	64.0 自分でできる限り動くようにしたため
27.2 治療を受け、時間の経過とともに、けがや骨折が治ったため	0.0 認知症が改善もしくは安定したため
37.6 医療機関等で専門家の指導を受けて	4.8 その他
ハビリを受けたため	(具体的に)
4.8 わからない	

NA=1.6 n=125

【問 49 で「2. 悪くなった」とお答えの方におうかがいします。】

問 49-2 要介護状態が悪くなった原因は何だと思われますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|
| 2.7 脳梗塞等の発作が発生・再発したため | 5.5 認知症が徐々に進行したため |
| 31.5 病気が徐々に悪化したため | 60.3 年をとって老化が進んだため |
| 13.7 けがや骨折をしたため | 9.6 転倒やトイレの失敗などにより自信や意欲を失ってしまったため |
| 19.2 病気やけがで入院し、体力が落ちてしまったため | 17.8 その他 (具体的に) |
| 35.6 動かなくなり、体力が落ちてしまったため | |
| 4.1 栄養のあるものを食べなくなったため | 2.7 わからない |

NA=5.5 n=73

【すべての方におうかがいします。】

問 50 あなた(あて名ご本人)は、次のような医療を受けていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------------------|-------------------------------------|
| 86.1 定期的に医療機関に通院している | 2.3 家庭で医療器具(カテーテル、点滴、在宅酸素など)を装着している |
| 4.7 定期的に医師の訪問診療を受けている | 1.7 上記のいずれも受けていない |
| 4.7 必要に応じて医師の往診を受けている | |
| 3.0 歯科医師の往診や訪問診療を受けている | |

NA=7.5 n=597

問 51 あなた(あて名ご本人)は、次のサービスの中で、健康を維持するために利用している、もしくは利用したいと思うものがありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------|----------------------|
| 58.5 定期的な健康診断 | 12.4 心の健康に関する相談 |
| 19.8 がん検診 | 11.1 認知症の予防に関する相談 |
| 18.8 歯の健康に関する相談 | 16.1 全般的な健康づくりに関する相談 |
| 16.2 食事や栄養バランス等に関する相談 | 1.7 その他 (具体的に) |
| 8.2 運動できる場や方法等に関する相談 | |
| 0.8 禁煙に関する相談 | 5.7 使ってみたいサービスはない |

NA=19.4 n=597

問 52 あなた(あて名ご本人)は今後もご自宅での生活を希望されますか。(○はひとつ)

- | |
|---|
| 59.1 現状のままでの生活を続けたい |
| 23.5 在宅介護サービスを使いながら、自宅で暮らし続けたい |
| 2.7 バリアフリー化された高齢者向け住宅などに住み替えて、在宅介護サービスを受けながら暮らしたい |
| 3.0 有料老人ホームやグループホームなどの介護付の住宅に住み替えたい |
| 2.2 わからない |

NA=9.5 n=597

問 53 あなた(あて名ご本人)は、次のような消費者被害・トラブルにあわれたことはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|-----------------|
| 2.2 高額商品の押し売りや返品拒否 | 1.8 欠陥商品を買わされた |
| 0.5 マルチ商法(ねずみ講のような会員制による商品販売) | 1.3 リフォーム詐欺 |
| 2.7 オレオレ詐欺・振り込め詐欺(だまして金銭の振込みを要求) | 1.2 身に覚えのない請求 |
| 0.5 霊感商法(先祖の因縁や霊の祟りなどの話などを用いた法外な値段での商品販売や、高額な金銭などの要求) | 2.3 その他 (具体的に) |

NA=88.8 n=597

介護保険制度についておうかがいします。

問 54 家族だけで介護を負担するのではなく、介護を社会全体で支えることを目指し、介護保険制度が始まってから 10 年が経過しましたが、あなた(あて名ご本人)は介護保険制度についてどのようにお考えですか。(○はひとつ)

- | | |
|--------------|----------------|
| 54.4 よいと思う | 4.9 あまりよくないと思う |
| 32.7 まあよいと思う | 1.3 よくないと思う |

NA=6.7 n=597

問 55 介護保険制度の良いところは、どのような点ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------------|--|
| 35.8 介護をする家族の負担が軽くなった | 12.4 特別養護老人ホームや有料老人ホームなどの介護施設が増えた |
| 22.6 自分でサービスや事業者を選べるようになった | 40.9 利用料の 1 割を負担すれば、受けたいサービスを受けられるようになった |
| 11.4 サービスの質が良くなった | 3.2 その他 (具体的に) |
| 9.4 在宅サービスの事業者が増えた | |
| 7.2 在宅サービスの種類が増えた | 10.7 特にな |

NA=18.1 n=597

問 56 介護保険制度の良くないところは、どのような点ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| 17.8 サービスの利用の仕方がよく分からない | 11.4 保険料を徴収され経済的に負担 |
| 16.2 手続きが煩雑 | 4.5 利用料(1割負担)が高く経済的に負担 |
| 3.0 サービスの質が良くない | 16.4 サービスの利用が急速に増えて、制度が維持できるか不安 |
| 1.8 本来介護は家族が行うべきものと思う | 4.7 その他 (具体的に) |
| 7.0 保険料を払っているのに利用したいサービスを利用できない | 17.4 特にな |

NA=31.2 n=597

問 57 あなた（あて名ご本人）の平成 22 年度の介護保険料の段階は次のうちどれですか。横浜市からお送りしている、「保険料額決定通知」に記載されている段階に○をつけてください。

（○はひとつ）

番号に○ （単位：％）	月額保険料	
5.2 第 1 段階	2, 250円	生活保護受給者または中国残留邦人等支援給付受給者、市民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者
8.9 第 2 段階	2, 250円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円以下
6.2 第 3 段階	2, 925円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円を超える方
6.9 第 4 段階	4, 275円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円以下
11.1 第 5 段階 （基準額）	4, 500円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円を超える方
4.7 第 6 段階	4, 950円	本人が市民税課税で、合計所得金額が150万円未満
10.6 第 7 段階	5, 625円	本人が市民税課税で、合計所得金額が150万円以上250万円未満
6.7 第 8 段階	6, 750円	本人が市民税課税で、合計所得金額が250万円以上500万円未満
0.8 第 9 段階	7, 875円	本人が市民税課税で、合計所得金額が500万円以上700万円未満
0.7 第 10 段階	9, 000円	本人が市民税課税で、合計所得金額が700万円以上1,000万円未満
1.3 第 11 段階	10, 125円	本人が市民税課税で、合計所得金額が1,000万円以上
15.6	わからない	

NA=21.4 n=597

問 57-1 現在支払っている介護保険料について、どのように感じていますか。（○はひとつ）

20.6 特に負担とは思わない	5.4 負担であり、支払うことが困難
55.1 負担であるが、支払うことが可能	6.0 わからない

NA=12.9 n=597

問 58 介護保険料は、市全体の介護サービスの利用状況や過去の実績などから、3年ごとに横浜市が決定しています。保険料の額は、介護サービスを充実させるほど高く、逆に保険料を抑えれば介護サービスの水準が下がるという関係にあります。介護保険のサービスと保険料の関係について、あなた（あて名ご本人）のお考えに最も近いものはどれですか。

（○はひとつ）

- | |
|---|
| 16.1 保険料が今より高くなっても、施設や在宅サービスの量を増やす方がよい |
| 46.1 施設や在宅サービスの量は現状程度とし、保険料も現状程度とするのがよい |
| 4.2 サービスの量が低下しても、保険料は安い方がよい |
| 19.3 わからない |

NA=14.4 n=597

【問 58 で 1 と回答された方におかがいします。】

問 58-1 施設や在宅サービスの量が増えるのであれば、保険料の基準額（現在月 4,500 円）は、いくらが適当だと思いますか。（○はひとつ）

44.8 月 5,000 円未満	2.1 月 6,000 円以上
26.0 月 5,000～6,000 円未満	25.0 わからない

NA=2.1 n=96

【すべての方におかがいします。】

問 58-2 現在の介護保険料は、世帯の課税状況及びご本人の所得額に応じて 11 段階（段階制）が設定されていますが、あなた（あて名ご本人）は保険料の段階についてどのようにお考えですか。（○はひとつ）

22.3 現在の 11 段階制のままでよい	18.3 国民健康保険や税金のように、所得額に応じた一定の割合（料率制）とする
10.1 現在よりも段階を増やし、きめ細やかな段階とする	33.0 わからない

NA=16.4 n=597

生活の経済面などについておかがいします。

問 59 あなた（あて名ご本人）は、定期的な収入をどこから得ていますか。

（あてはまるものすべてに○）

83.6 公的年金や恩給	3.4 株式の配当	1.3 親族等からの仕送り
0.8 給与等	8.4 土地・家屋の家賃収入	4.0 その他（ ）

NA=9.5 n=597

問 60 あなた（あて名ご本人）には、以下に掲げる貯蓄はありますか。（あてはまるものすべてに○）

73.4 金融機関や郵便局の預貯金	12.1 株式・債権・投資信託
26.3 生命保険・簡易保険・個人年金等	1.2 その他（ ）

NA=20.8 n=597

問 60-1 あなた（あて名ご本人）の貯蓄はおよそいくらですか。（○はひとつ）

7.0 50 万円未満	4.7 400～ 500 万円未満	5.4 1,500～2,000 万円未満
4.2 50～100 万円未満	4.9 500～ 600 万円未満	6.4 2,000～3,000 万円未満
7.0 100～200 万円未満	3.0 600～ 700 万円未満	5.9 3,000 万円以上
5.2 200～300 万円未満	6.4 700～1,000 万円未満	9.2 わからない
3.9 300～400 万円未満	9.4 1,000～1,500 万円未満	

NA=17.6 n=597

問60-2 あなた（あて名ご本人）の世帯全員の貯蓄の合計額はおよそいくらですか。（○はひとつ）

4.2 50万円未満	2.8 400～500万円未満	5.4 1,500～2,000万円未満
2.3 50～100万円未満	2.7 500～600万円未満	5.2 2,000～3,000万円未満
3.4 100～200万円未満	1.7 600～700万円未満	8.5 3,000万円以上
2.7 200～300万円未満	5.0 700～1,000万円未満	20.3 わからない
3.4 300～400万円未満	6.0 1,000～1,500万円未満	

NA=26.5 n=597

ご協力ありがとうございました

お名前、ご住所等は記入不要です。

同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函してください。

※ 返信用封筒の郵便番号「231-8790」及びその下の番号「017」は、このアンケートを横浜市役所1か所に集めるための番号であり、個人を特定するためのものではありません。

5. 介護保険在宅サービス利用者調査(要介護)

【調査結果の見方】

- ※ 各調査票に回答結果（単純集計）を記載している。
各設問の回答構成比（％）は選択肢（設問の回答文）の前に表記している。
- ※ 選択回答の結果は、設問回答者（N＝「全回答者数」またはn＝「設問条件により絞り込まれた回答者数」で表記）に占める選択肢回答者の割合（回答構成比：％）を小数第一位まで表記している（小数第二位を四捨五入）。
また、無回答者の割合は、選択肢欄外等にNAで表記している。
なお、四捨五入表記のため、選択肢回答者割合を加算しても100.0%にならない場合がある。
- ※ 数値回答の結果は、有効回答者の平均値（小数第一位まで）を表記している。小数第一位で四捨五入すると平均が0.0となる場合は、小数第二位まで表記している。
数値回答の箇所、設問回答者がいない場合は、－で表記している。
個別設問の箇所に数値は「平均値」「平均」などを表記している。
- ※ 調査票のページ（左右2か所）と本報告書のページ（中央下）とを記載している。本報告書の目次は、本報告書のページ（中央下）を記載している。

介護保険在宅サービス利用者調査（要介護）

アンケートご協力をお願い

平素から、横浜市の健康福祉行政にご理解、ご協力をいただきありがとうございます。
 横浜市では、平成 21 年 3 月に「横浜市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」を策定し、介護保険をはじめとした高齢者の保健福祉事業の計画的な推進に努めているところです。
 現在、平成 24 年 3 月をめどに計画の改訂を予定しておりますが、これに先立ち、市民のみなさまのご意見をお伺いするアンケートを実施することといたしました。
 対象となられる方は、本年 8 月に介護保険サービスを利用された要介護 1～5 の方の中から、4,000 人を無作為に選ばせていただきました。
 このアンケート結果につきましては、高齢者保健福祉施策を検討する際の重要な基礎資料とさせていただきますので、質問数が多く、大変お手数をおかけしますが、ご回答いただきますようお願い申し上げます。

平成 22 年 11 月

横浜市 健康福祉局

【ご記入にあたってのお願い】

1 記入の方法

アンケートの回答は、この調査票に直接ご記入ください。筆記用具は、鉛筆またはボールペンなど、どのようなものでも構いません。

2 アンケートの対象者

封筒のあて名の方がアンケートの対象者となっています。

3 アンケート回答者(記入者)

できる限り、アンケート対象者（あて名の方）ご本人がご回答(記入)ください。ただし、ご本人による回答(記入)が難しい場合は、ご家族などの方がご本人の意志を反映して、ご記入くださるようお願いいたします。

4 返送の方法

同封の返信用封筒（切手不要）に、ご記入いただいた調査票を入れて、平成 22 年 12 月 24 日（金）までにご返送ください。

5 返送いただいた回答について

回答は無記名でいただきますので、回答者が特定されることはありません。また、回答は、すべて統計的に処理し、個々の調査票を外部に出すことはありません。
 ご多忙のところ大変恐縮ですが、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

【アンケートの問い合わせ先】 横浜市 健康福祉局 高齢健康福祉課 祭田、壺井、中山
 電話 045(671)3412

まず、あなた（あて名ご本人）のお住まいや年齢などについておうかがいします。

問 2 あなた（ご本人：封筒のあて名の方）は現在、どちらに住んでいますか。（○はひとつ）

71.5 ご自宅（ショートステイ利用者含む）	} 次問以降の質問へお進みください。 アンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。 同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函してください。
3.9 市内の親族等の家	
5.8 有料老人ホーム	
1.6 病院、診療所（入院中）	
9.6 介護施設等（入所中）	
0.3 市外に転出した	
0.7 亡くなった	
0.9 その他（具体的に	

NA=5.7 N=2,085

問 3 あなた（あて名ご本人）の性別をお答えください。（○はひとつ）

34.5 男性	64.8 女性
---------	---------

NA=0.7 n=1,691

問 4 あなた（あて名ご本人）の年齢（平成 22 年 11 月 1 日現在）をお答えください。（○はひとつ）

4.9 65～69 歳	16.6 75～79 歳	22.6 85～89 歳	6.9 95 歳以上
10.0 70～74 歳	23.1 80～84 歳	15.1 90～94 歳	

NA=0.8 n=1,691

問 5 あなた（あて名ご本人）のお住まいの区はどちらですか。（○はひとつ）

6.3 青葉区	6.8 神奈川区	2.9 栄区	6.7 戸塚区	5.0 緑区
7.3 旭区	7.1 金沢区	1.7 瀬谷区	4.2 中区	7.7 南区
4.4 泉区	6.7 港南区	3.5 都筑区	2.3 西区	
5.0 磯子区	7.9 港北区	7.5 鶴見区	6.6 保土ヶ谷区	

NA=0.5 n=1,691

問 6 あなた（あて名ご本人）のお住まいの区での居住年数をお答えください。
 ※ 増改築や改修などされている場合でも通算してお答えください。（○はひとつ）

9.0 5 年未満	7.7 10～15 年未満	12.8 20～30 年未満
7.1 5～10 年未満	3.9 15～20 年未満	58.4 30 年以上

NA=1.1 n=1,691

問 7 あなた（あて名ご本人）の出身地についてお答えください。（○はひとつ）

29.4 横浜市内	69.4 横浜市外
-----------	-----------

NA=1.2 n=1,691

問 1 この調査票を記入するのはどなたですか。（○はひとつ）

27.9 ご本人	60.1 ご家族	3.5 その他
----------	----------	---------

NA（無回答、以下同じ）=8.5 N（回答母数、以下同じ）=2,085

問8 あなた（あて名ご本人）の世帯の状況をお選びください。（○はひとつ）

19.0 ひとり暮らし	46.0 子や孫など同居	⇒問8-1へ
27.6 夫婦二人暮らしで二人とも65歳以上	1.5 1～4以外で全員が65歳以上	⇒問8-1へ
1.4 夫婦二人暮らしで一人だけが65歳以上	3.7 その他	

NA=0.8 n=1,691

【問8で「4.子や孫など同居」「5. 1～4以外で全員が65歳以上」とお答えの方におうかがいします。】

問8-1 同居されている方はどなたですか。（あてはまるものすべてに○）

80.8 息子・娘	30.8 孫	15.1 配偶者	2.5 その他
31.3 息子・娘の配偶者	0.7 兄弟・姉妹	0.0 親・配偶者の親	

NA=3.6 n=803

【問8で「4.子や孫など同居」とお答えの方以外におうかがいします。】

問8-2 一番近くに住んでいるお子さんとの距離はどのくらいですか。時間は、ふだん行き来する方法でお答えください。（○はひとつ）

4.8 となり	7.9 10～20分未満	15.9 30～1時間未満	5.3 子どもはいない
6.0 10分未満	6.5 20～30分未満	16.8 1時間以上	

NA=36.8 n=899

あなた（あて名ご本人）のお住まいについておうかがいします。

問9 あなた（あて名ご本人）のお住まいは、次のどれにあてはまりますか。（○はひとつ）

63.2 持ち家の戸建て住宅	7.6 公営住宅	8.0 その他
(借地に持ち家の場合も含む)	3.9 民間賃貸アパート	(具体的に)
13.3 持ち家の集合住宅	2.7 民間賃貸マンション	

NA=1.4 n=1,691

問10 現在のお住まいの階数をお答えください。 ※ 一戸建てにお住まいの場合、日中生活されている階でお答えください。（○はひとつ）

59.8 1階	20.6 2階	7.3 3階	3.3 4階	2.2 5階	5.2 6階以上
---------	---------	--------	--------	--------	----------

NA=1.5 n=1,691

問11 現在のお住まい（またはお住まいのある建物）には、エレベーターはありますか。（○はひとつ）

22.6 ついている	74.3 ついていない
------------	-------------

NA=3.1 n=1,691

問12 あなた（あて名ご本人）の年金の種類はどれですか。（あてはまるものすべてに○）

47.0 国民年金	24.8 厚生年金（企業年金あり）	8.0 老齢福祉年金
27.6 厚生年金（企業年金なし）	9.8 共済年金	9.7 その他

NA=2.9 n=1,691

問13 あなた（あて名ご本人）の年収（年金含む）をお答えください。（○はひとつ）

13.2 50万円未満	7.5 300～350万円未満	0.1 900～1,000万円未満
10.8 50～80万円未満	3.0 350～400万円未満	0.2 1,000～1,100万円未満
8.1 80～100万円未満	2.6 400～500万円未満	0.2 1,100～1,200万円未満
14.1 100～150万円未満	1.0 500～600万円未満	0.2 1,200～1,300万円未満
11.9 150～200万円未満	0.2 600～700万円未満	0.1 1,300～1,400万円未満
11.9 200～250万円未満	0.4 700～800万円未満	0.2 1,400～1,500万円未満
9.5 250～300万円未満	0.4 800～900万円未満	0.5 1,500万円以上

NA=3.8 n=1,691

問13-1 あなた（あて名ご本人）を含めた、世帯全体の年収（年金含む）をお答えください。（○はひとつ）

2.5 50万円未満	10.5 300～350万円未満	1.5 900～1,000万円未満
2.1 50～80万円未満	8.2 350～400万円未満	1.4 1,000～1,100万円未満
2.3 80～100万円未満	9.5 400～500万円未満	0.8 1,100～1,200万円未満
5.9 100～150万円未満	5.9 500～600万円未満	0.8 1,200～1,300万円未満
7.3 150～200万円未満	3.8 600～700万円未満	0.3 1,300～1,400万円未満
9.3 200～250万円未満	3.0 700～800万円未満	0.5 1,400～1,500万円未満
9.2 250～300万円未満	2.4 800～900万円未満	1.7 1,500万円以上

NA=11.2 n=1,691

問14 あなた（あて名ご本人）は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。（○はひとつ）

17.9 苦しい	38.6 やや苦しい	35.8 ややゆとりがある	3.9 ゆとりがある
----------	------------	---------------	------------

NA=3.9 N=1,691

問15 あなた（あて名ご本人）はふだん、ご自分で健康だと思いますか。現在の状況に最も近いものをお選びください。（○はひとつ）

0.9 とても健康	25.8 まあまあ健康	30.2 あまり健康でない	41.7 健康でない
-----------	-------------	---------------	------------

NA=1.3 n=1,691

問16 日常生活を行う上での自立度は以下のどれにあてはまりますか。（○はひとつ）

11.9 日常生活はほぼ自立しており、ひとりで外出できる
46.7 屋内での生活はおおむね自立しているが、介助がないと外出できない
26.6 屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが、座位を歩つことができる
13.3 1日中ベッド上で過ごし、排せつ、食事、着替えなどの介助が必要

NA=1.6 n=1,691

問17 あなた（あて名ご本人）の現在の要介護度をおうかがいします。（○はひとつ）

18.4 要介護1	34.9 要介護2	20.8 要介護3	12.4 要介護4	10.8 要介護5
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

NA=2.8 n=1,691

問18 あなた（あて名ご本人）が、介護が必要となった主な原因は何ですか。
下記よりひとつだけお選びください。（○はひとつ）

21.6 脳血管疾患（脳卒中など）	2.8 呼吸器疾患（肺気腫・肺炎等）	2.5 脊髄損傷
13.8 骨折・転倒	4.9 関節疾患（リウマチ等）	2.9 パーキンソン病
11.1 高齢による衰弱	17.9 認知症	8.8 その他
5.0 心臓病	2.9 糖尿病	()
2.5 がん（悪性新生物）	1.6 視覚・聴覚障害	

NA=1.8 n=1,691

ご自宅での介護についておうかがいします。

問19 自宅で主に介護を行っているのはどなたですか。（○はひとつ）

31.8 配偶者	17.1 ホームヘルパー等介護の専門職	} ⇒問25へ
37.7 子または子の配偶者	1.2 その他	
1.6 その他の親族	3.5 介護している人はいない	

NA=7.0 n=1,691

【問19で「1」「2」「3」のいずれかに回答した方におうかがいします。】

問19-1 主な介護者（おひとり）の方の性別・年齢をお答えください。

【性別】（○はひとつ）

29.1 男性	68.7 女性
---------	---------

NA=2.2 n=1,203

【年齢】（平成22年11月1日現在）（○はひとつ）

0.2 30歳未満	7.2 40歳代	16.0 60～64歳	13.3 70～74歳	9.1 80～84歳
1.6 30～39歳	18.3 50歳代	14.6 65～69歳	13.3 75～79歳	5.1 85歳以上

NA=1.2 n=1,203

問20 主な介護者（おひとり）の方はあなた（あて名ご本人）と同居していますか。

（○はひとつ）

89.3 同居している	5.0 別居しているが、15分以内で行き来できる範囲である
	3.8 別居しており、行き来に15分以上かかる

NA=1.9 n=1,203

問20-1 あなた（あて名ご本人）の介護を始めて、どのくらいたちますか。（○はひとつ）

1.7 半年未満	27.1 1～3年未満	19.8 5～7年未満	14.5 10年以上
5.2 半年～1年未満	16.8 3～5年未満	13.2 7～10年未満	

NA=1.7 n=1,203

問20-2 一日あたりの介護時間は、どのくらいですか。※在宅で訪問介護などの介護サービスを受けている時間を除いてお答えください。（○はひとつ）

45.1 必要なときに手を貸す程度	13.5 半日程度
13.2 2～3時間程度	25.4 ほとんど終日

NA=2.9 n=1,203

問20-3 主な介護者（おひとり）の方は要介護認定を受けていますか。（○はひとつ）

43.6 健康であり、要介護認定は受けていない	7.6 要支援1・2
29.0 何らかの病気や障害などがあるが、要介護認定は受けていない	9.0 要介護1・2
	6.5 要介護3～5

NA=4.2 n=1,203

問21 あなた（あて名ご本人）は、主な介護者の方（同居、別居を含む）からどの程度介護を受けていますか。（○はひとつ）

8.1 介護者は一日の大半を就業や子育てなどに費やしている（または、別居でめったに訪問できない）ため、日中は一人で過ごしており、ほとんど介護を受けられない
11.6 介護者は外出することが多く（または、別居であまり訪問できないため）、一人で過ごす時間がときどきあり、あまり介護を受けられない
13.4 介護者は常時家にいるが、高齢もしくはは病気・障害などのために十分な介護が受けられない
56.4 介護者が常時家におり、必要な介護がいつでも受けられる
1.9 介護は受けていない

NA=8.6 n=1,203

問22 主な介護者の方はふだん、健康だと思いますか。現在の状況に最も近いものをお選びください。（○はひとつ）

6.1 とても健康	53.5 まあまあ健康	27.3 あまり健康でない	8.5 健康でない
-----------	-------------	---------------	-----------

NA=4.7 n=1,203

問23 主な介護者（おひとり）の方は、現在、次のような何らかの傷病にかかっていますか。（あてはまるものすべてに○）

27.7 高血圧症	8.2 骨粗しょう症	5.7 呼吸器の病気（ぜん息など）
16.5 脂質異常症（高コレステロール血症・中性脂肪など）	3.2 脳卒中（脳出血、脳梗塞など）	9.6 耳や鼻の病気（難聴など）
8.1 糖尿病	5.6 狭心症・心筋梗塞	11.4 歯の病気（歯周病）
3.7 動脈硬化症	16.1 目の病気（白内障など）	2.4 骨折・外傷
30.3 腰痛症	9.6 胃腸の病気（胃炎、肝炎など）	2.1 認知症
8.6 関節症・リウマチ	7.2 泌尿器の病気（腎臓病、前立腺肥大など）	11.7 その他（具体的に)
20.6 肩こり症	3.7 がん	13.8 特にない

NA=7.1 n=1,203

【主な介護者の方がお答えください。】

問 24 在宅での介護について、困ったり、負担に感じていることはありますか。(あてはまるものすべてに○)

【意思疎通について】	【サービス利用について】
25.7 本人に正確な症状を伝えるのが難しい	11.0 サービスを思うように利用できない、サービスが足りない
33.5 現在の状況を理解してもらるのが難しい	5.0 サービスを利用したら本人の状態が悪化した(ことがある)
16.7 来客にも気を遣う	1.8 サービス事業者との関係がうまくいかない
32.9 本人の言動が理解できないことがある	1.6 ケアマネジャーとの関係がうまくいかない
5.7 本人に受診を勧めても同意してもらえない	
【介護の仕方について】	【介護者ご自身のことについて】
10.1 適切な介護方法がわからない	26.3 自分の用事・都合をすませることができない
13.5 症状への対応がわからない	33.7 身体的につらい(腰痛や肩こりなど)
4.2 徘徊するため目が離せない	54.0 精神的なストレスがたまっている
7.8 介護を協力してもらえない	22.4 睡眠時間が不規則になり、健康状態がおもわしくない
6.5 誰に、何を、どのように相談すればよいか、わからない	39.1 自分の自由になる時間が持てない
48.7 日中、家を空けるのを不安に感じる	29.6 先々のことを考える余裕がない
12.3 介護を家族等他の人に任せてよいか、悩むことがある	22.8 経済的につらいと感じたときがある
4.7 介護の方針などについて、家族・親戚との意見が合わない	7.5 その他(具体的に)
4.2 介護することに対して、周囲の理解が得られない	4.9 特に困っていることはない

NA=9.3 n=1,203

【すべての方におうかがいします。】

あなた(あて名ご本人)について、おうかがいします。

問 25 あなた(あて名ご本人)は、現在次のような心配ごとや悩みがありますか。(あてはまるものすべてに○)

59.9 自分の健康のこと	14.8 趣味や生きがいがないこと
29.2 配偶者の健康のこと	3.2 時間的なゆとりがないこと
10.8 病気などの時に面倒を見てくれる人がいないこと	12.4 精神的なゆとりがないこと
13.4 ひとり暮らしや孤独になること	4.8 その他(具体的に)
18.1 生活費等経済的なこと	9.9 心配ごとや悩みはない⇒問 26 へおすすみください。
2.7 安心して住める場所がないこと	

NA=13.3 n=1,691

【問 25 で「1～10」に回答した方におうかがいます。】

問 25-1 あなた(あて名ご本人)は、心配ごとや悩みごとができた場合、だれに話を聞いてもらったり、相談したりしますか。(あてはまるものすべてに○)

35.9 配偶者	1.2 自治会や町内会の役員	9.1 その他(具体的に)
63.7 子ども	3.2 民生委員	
14.9 その他の家族・親族	2.9 市や区の相談窓口	2.7 相談したりする人はいない
8.6 友人・知人	14.9 地域包括支援センター	
3.2 となり近所の人	(地域ケアプラザ)	

NA=4.5 n=1,299

現在の身体状況等についておうかがいします。

問 26 あなた(あて名ご本人)は、以下の中で現在、治療中の病気やけがはありますか。(あてはまるものすべてに○)

37.0 高血圧症	16.9 骨粗しょう症	8.5 呼吸器の病気(ぜん息など)
9.9 脂質異常症(高コレステロール血症・中性脂肪など)	16.1 脳卒中(脳出血、脳梗塞など)	14.3 耳や鼻の病気(難聴など)
14.6 糖尿病	11.8 狭心症・心筋梗塞	13.9 歯の病気(歯周病)
6.5 動脈硬化症	23.8 目の病気(白内障など)	7.5 骨折・外傷
21.5 腰痛症	8.6 胃腸の病気(胃炎、肝炎など)	27.2 認知症
9.3 関節症・リウマチ	17.0 泌尿器の病気(腎臓病、前立腺肥大など)	14.1 その他(具体的に)
6.7 肩こり症	4.3 がん	3.4 特にない

NA=4.6 n=1,691

介護保険のサービスについておうかがいします。

問 27 以下の介護保険の在宅サービスのうち、平成 22 年 10 月に利用したサービス全てに○をつけてください。(あてはまるものすべてに○)

35.0 訪問介護	6.2 住宅改修
11.8 訪問入浴介護	5.6 特定施設入居者生活介護 (有料老人ホーム、ケアハウス)
17.5 訪問看護	1.0 夜間対応型訪問介護
9.3 訪問リハビリテーション	1.3 認知症対応型通所介護
4.0 居宅療養管理指導	1.7 小規模多機能型居宅介護
48.5 通所介護 (デイサービス)	(1 か所で通所、訪問、泊まりの各サービスを提供)
18.1 通所リハビリテーション (デイケア)	0.8 認知症対応型共同生活介護 (グループホーム)
17.4 短期入所生活介護 (福祉施設のショートステイ)	0.1 地域密着型特定施設入居者生活介護
1.7 短期入所療養介護 (医療施設等のショートステイ)	0.4 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 (29 人以下の小規模な特別養護老人ホーム)
44.0 福祉用具貸与・購入	2.1 あてはまるものはない

NA=4.6 n=1,691

問 28 平成 22 年 10 月の介護保険サービスの利用額 (利用者負担分) について、制度上利用できる上限 (区分支給限度額) いっぱいまで利用しましたか。(○はひとつ)

19.2 上限まで利用した	区分支給限度額 (おおむねの金額)
56.2 上限まで利用していない	
17.3 わからない	
NA=7.4 n=1,691	
	要支援 1 49,700 円
	要支援 2 104,000 円
	要介護 1 165,800 円
	要介護 2 194,800 円
	要介護 3 267,500 円
	要介護 4 306,000 円
	要介護 5 358,300 円

【問 28 で「2」とお答えの方におうかがいします。】

問 28-1 上限まで利用していない理由は何ですか。(○は2つまで)

45.4 心身の状態からみて、今くらいのサービスで十分と考えるため
46.8 家族が介護しているので、それほど多く利用しなくても済んでいる
18.4 利用料が高くなるため
7.9 現在利用しているサービス以外に、どのようなサービスを利用してよいかわからないため
2.3 利用したいサービスを提供する事業者がないため
11.3 ヘルパーなど他人が家に入るのはわずらわしいと思うため
8.1 通所介護 (デイサービス) などのように、施設に通うことには抵抗感があるため
8.3 短期入所 (ショートステイ) のように、短期であっても施設に入所することには抵抗感があるため
8.0 その他 (具体的に)

NA=0.9 n=950

問 29 以下の介護保険の在宅サービスのうち、事業所が近くにない、利用したいが予約がいっぱいで利用できないなど、事業者側の都合で、利用したいのに利用できないというサービスはありますか。(あてはまるものすべてに○)

2.4 訪問介護	2.5 福祉用具貸与・購入
0.8 訪問入浴介護	1.2 住宅改修
1.1 訪問看護	1.8 特定施設入居者生活介護 (有料老人ホーム、ケアハウス)
1.7 訪問リハビリテーション	0.8 夜間対応型訪問介護
0.4 居宅療養管理指導	0.9 認知症対応型通所介護
3.6 通所介護 (デイサービス)	0.6 小規模多機能型居宅介護
2.7 通所リハビリテーション (デイケア)	1.2 認知症対応型共同生活介護 (グループホーム)
6.0 短期入所生活介護 (福祉施設のショートステイ)	0.6 地域密着型特定施設入居者生活介護
2.5 短期入所療養介護 (医療施設等のショートステイ)	1.3 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
	34.1 あてはまるものはない

NA=45.5 n=1,691

問 30 介護保険の在宅サービスの利用に要する費用 (1 割の自己負担) について、どのようにお感じですか。(○はひとつ)

8.0 受けているサービスにしては安い
34.1 受けているサービスに対し、適切な料金である
33.5 負担感はあるが、必要なサービス利用のためにはやむを得ない
8.2 負担が重く、費用が高くないようにサービスの利用量を調整している
3.6 費用は全く気にしていない、いくら支払っているかわからない

NA=12.6 n=1,691

問 31 特別養護老人ホームへの入所申込をしていますか。(○はひとつ)

9.6 入所申込みをしている	80.4 入所申込みをしていない
----------------	------------------

NA=10.1 n=1,691

問 32 ケアプランの内容について、満足していますか。(○はひとつ)

27.3 満足している	20.5 どちらともいえない	1.7 不満である
39.6 ほぼ満足している	3.2 やや不満である	

NA=7.7 n=1,691

問 33 現在受けている介護サービスの質に、満足していますか。(○はひとつ)

24.1 満足している	4.3 やや不満である	問 33-1 へ
47.1 ほぼ満足している	1.2 不満である	問 34 へ
12.8 どちらともいえない		おすすみください。

NA=10.5 n=1,691

【問33で「4」「5」とお答えの方におうかがいします。】

問33-1 介護サービスの質に満足できず、どちらかに相談しましたか。(○はひとつ)

6.5 市役所・区役所に相談した	5.4 その他
1.1 事業者の苦情相談窓口相談した	(具体的に)
39.8 ケアマネジャーに相談した	11.8 どこに相談したらよいか分からず、何も
4.3 地域包括支援センター(地域ケアプラ	しなかった
ザ)に相談した	28.0 相談先は分かったが、言っても仕方がな
0.0 国民健康保険団体連合会に相談した	いので何もしなかった

NA=3.2 n=93

介護保険以外のサービスについてうかがいます。

問34 以下の介護保険以外のサービス(既存)のうち、知っているサービス全てに○をつけてください。(あてはまるものすべてに○)

5.8 重度な方へのホームヘルプサービスの上乗せ	5.6 寝具丸洗い・乾燥
18.6 あんしん電話(緊急時の通報装置)	24.5 買い物支援サービス
47.5 住宅改造費の助成	14.4 ごみ出し
34.2 食事サービス	8.2 認知症専門医等の相談(区役所)
20.9 紙おむつの支給	5.4 認知症の電話相談
29.2 訪問理美容サービス	(認知症コールセンター)
24.7 外出支援サービス	3.2 認知症状悪化時の緊急一時入院
	4.0 その他
	(具体的に)

NA=25.4 n=1,691

問35 以下の介護保険以外のサービス(既存)のうち、平成22年10月に利用したサービス全てに○をつけてください。(あてはまるものすべてに○)

0.8 重度な方へのホームヘルプサービスの上乗せ	0.4 寝具丸洗い・乾燥
1.6 あんしん電話(緊急時の通報装置)	4.7 買い物支援サービス
3.1 住宅改造費の助成	2.7 ごみ出し
6.4 食事サービス	0.8 認知症専門医等の相談(区役所)
5.4 紙おむつの支給	0.4 認知症の電話相談
5.9 訪問理美容サービス	(認知症コールセンター)
3.4 外出支援サービス	0.3 認知症状悪化時の緊急一時入院
	2.7 その他
	(具体的に)

NA=71.9 n=1,691

問36 介護保険以外のサービス(既存)で、今後利用したいサービスがありますか。

(あてはまるものすべてに○)

4.2 重度な方へのホームヘルプサービスの上乗せ	11.1 寝具丸洗い・乾燥
11.1 あんしん電話(緊急時の通報装置)	9.2 買い物支援サービス
7.7 住宅改造費の助成	5.9 ごみ出し
12.1 食事サービス	6.6 認知症専門医等の相談(区役所)
17.3 紙おむつの支給	5.3 認知症の電話相談
14.7 訪問理美容サービス	(認知症コールセンター)
13.1 外出支援サービス	10.6 認知症状悪化時の緊急一時入院
	2.0 その他
	(具体的に)

NA=46.7 n=1,691

問37 以下のようなサービスを今後利用したいと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

34.8 歯科・眼科・神経内科・精神科などの	32.1 緊急時の短期入所サービス
訪問診療	27.0 家族が休むための短期入所サービス
8.9 相談・話し相手の訪問サービス	5.9 介護者のつどい等、介護者同士が話せる
6.6 夜間の訪問看護	機会
11.5 入浴のみの短時間の通所サービス	14.0 電球の取り換えなど、ちょっとした家事
5.2 食事のみの短時間の通所サービス	サービス
11.6 リハビリのみの短時間の通所サービス	1.4 その他(具体的に)
11.5 医療対応の必要な人も利用できる通所	10.6 特になし
サービス	

NA=20.9 n=1,691

問38 あなた(あて名ご本人)は、地震・火災や風水害などが起こった際に、頼れる人はいますか。

(あてはまるものすべてに○)

30.7 配偶者	16.5 とおり近所の人
65.6 子ども	5.6 民生委員
14.7 その他の家族・親族	3.8 その他(具体的に)
3.7 友人・知人	4.6 頼れる人はいない

NA=6.2 n=1,691

問38-1 災害時のみならず、平常時から手助けする必要がある方の存在を把握していただくとともに、行政が保有する介護が必要な高齢者や障害者の個人情報(氏名や住所等)を、自治会・町内会等に対して提供することについて、どのように感じますか。

(○はひとつ)

14.6 積極的に個人情報を提供すべき
49.1 災害時への備えや、ひとり暮らしなど見守りが必要な方を手助けするためであれば個人情報を提供してもよい
6.2 個人情報を提供しない方がよい
17.8 わからない

NA=12.2 n=1,691

問 39 あなた（あて名ご本人）は、病院や診療所にどの程度通っていますか。（○はひとつ）

- | | |
|------------------------------------|----------------------|
| 1.7 ほぼ毎日（週5日以上）定期的に
医療機関に通院している | 55.1 月1～2日くらい |
| 7.4 週2～4日くらい | 12.1 年に数日 |
| 10.0 週1日くらい | 6.0 ほとんどあるいは全く通っていない |

NA=7.8 n=1,691

問 40 あなた（あて名ご本人）は、下記にお示しする状態のうち、あてはまるものはありますか。（○はひとつ）

- 32.4 多少の物忘れはあるが、日常生活は家庭内及び社会的に自立している。
- 13.4 日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ（たびたび道に迷う、買い物や金銭管理など今までできたことにミスが目立つなど）が多少あっても、ほぼ自立している。
- 10.9 日常生活に支障を来すような症状・行動（徘徊・失禁・火の不始末・不潔行為等）や意思疎通の困難さがときどきあり、介護が必要。
- 12.4 日常生活に支障を来すような症状・行動（徘徊・失禁・火の不始末・不潔行為等）や意思疎通の困難さが頻繁にあり、常に介護が必要。
- 2.0 著しい精神症状（妄想・興奮・自傷など）あるいは重篤な身体疾患があり、専門医療が必要。
- 18.6 上記1～5のいずれもあてはまらない

NA=10.3 n=1,691

問 41 直近の要介護認定を受けた後、あなた（あて名ご本人）の要介護状態はどのように変わりましたか。（○はひとつ）

- | | | | |
|------------|------------|------------|-----------|
| 14.5 良くなった | 18.7 悪くなった | 52.2 変わらない | 8.2 分からない |
|------------|------------|------------|-----------|

NA=6.3 n=1,691

【問 41 で「1. 良くなった」とお答えの方におうかがいします。】

問 41-1 要介護状態が良くなった原因は何だと思われますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------------------------|------------------------|
| 14.6 治療を受け、病気が治ったため | 47.6 自分でできる限り動くようにしたため |
| 17.1 治療を受け、時間の経過とともに、けがや骨折が治ったため | 10.2 認知症が改善もしくは安定したため |
| 33.3 医療機関等で専門家の指導を受けてリハビリを受けたため | 10.6 その他
(具体的に) |
| | 7.3 わからない |

NA=1.6 n=246

【問 41 で「2. 悪くなった」とお答えの方におうかがいします。】

問 41-2 要介護状態が悪くなった原因は何だと思われますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-----------------------------|------------------------------------|
| 5.0 脳梗塞等の発作が発生・再発したため | 8.8 栄養のあるものを食べなくなったため |
| 27.8 病気が徐々に悪化したため | 40.1 認知症が徐々に進行したため |
| 10.1 けがや骨折をしたため | 45.7 年をとって老化が進んだため |
| 14.2 病気やけがで入院し、体力が落ちてしまったため | 22.7 転倒やトイレの失敗などにより自信や意欲を失ってしまったため |
| 50.5 動かなくなり、体力が落ちてしまったため | 6.0 その他
(具体的に) |
| | 1.6 わからない |

NA=0.6 n=317

問 42 あなた（あて名ご本人）は、次のような医療を受けていますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|------------------------|-------------------------------------|
| 72.4 定期的に医療機関に通院している | 4.6 家庭で医療器具（カテーテル、点滴、在宅酸素など）を装着している |
| 19.0 定期的に医師の訪問診療を受けている | 3.6 上記のいずれも受けていない |
| 6.4 必要に応じて医師の往診を受けている | |
| 9.4 歯科医師の往診や訪問診療を受けている | |

NA=5.7 n=1,691

ご本人のお住まいとご自宅で生活を続けていくことについておうかがいします。

問 43 身体状況にも、介護者の状況にも大きな変化がないと仮定した場合、あなた（あて名ご本人）は今後もご自宅での介護を希望されますか。（○はひとつ）

72.3 在宅介護サービスを使いながら、自宅で暮らし続けたい

2.2 バリアフリー化された高齢者向け住宅などに住み替えて、在宅介護サービスを受けながら暮らしたい

1.7 有料老人ホームやグループホームなどの介護付の住宅に住み替えたい

5.4 特別養護老人ホームなどの介護施設に入りたい

6.2 わからない → 問 44 へおすすみください。

問 43-2 へ
おすすみください。

NA=12.2 n=1,691

▶【問 43 で「1」とお答えの方におうかがいします。】

問 43-1 あなた（あて名ご本人）が、安心して在宅で生活を続けるためには、現在の介護サービス以外に、必要なサービスがありますか。（あてはまるものすべてに○）

22.7 夜間にも自宅でホームヘルプや看護が受けられること

30.3 自宅に医師が訪問して診療してくれること

23.8 ふだん通っている介護拠点などで、希望すれば泊まれること

21.1 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こと

18.5 自分の希望に応じて外出支援のサービスを受けられること

44.3 介護者の入院など緊急時に入所可能なショートステイのベッドが利用できること

2.5 その他（具体的に)

20.0 現在のサービスでよい

NA=5.0 n=1,222

【問 43 で「2」「3」「4」のいずれかにお答えの方におうかがいします。】

問 43-2 あなた（あて名ご本人）が施設等での介護を希望される（ご自宅で介護を希望しない）最も大きな理由をお答えください。（○はひとつ）

28.7 専門的な介護が受けられて、安心して生活できるため

5.1 介護者がいないため

10.8 自宅で介護を受けたいが、先々の心配があるため

1.3 在宅介護は施設よりも経済的な負担が大きいため

3.2 その他

38.9 介護をしている家族の負担が大きいため（具体的に)

NA=12.1 n=157

問 44 あなた（あて名ご本人）は、次のような消費者被害・トラブルにあわれたことはありますか。（あてはまるものに○）

3.7 高額商品の押し売りや返品拒否

0.9 マルチ商法（ねずみ講のような会員制による商品販売）

2.0 オレオレ詐欺・振り込み詐欺（だまして金銭の振込みを要求）

0.5 靈感商法（先祖の因縁や霊の祟りなどの話などを用いた法外な値段での商品販売や、高額な金銭などの要求）

0.8 欠陥商品を買わされた

2.0 リフォーム詐欺

0.8 身に覚えのない請求

3.2 その他（具体的に)

NA=88.7 n=1,691

介護保険制度についておうかがいします。

問 45 家族だけで介護を負担するのではなく、介護を社会全体で支えることを目指し、介護保険制度が始まってから 10 年が経過しましたが、あなた（あて名ご本人）は介護保険制度についてどのようにお考えですか。（○はひとつ）

37.9 よいと思う 43.9 まあよいと思う 4.6 あまりよくないと思う 1.7 よくないと思う

NA=11.9 n=1,691

問 45-1 介護保険制度の良いところは、どのような点ですか。（あてはまるものすべてに○）

55.2 介護をする家族の負担が軽くなった 15.0 特別養護老人ホームや有料老人ホームなどの介護施設が増えた

25.0 自分でサービスや事業者を選べるようになった 47.5 利用料の 1 割を負担すれば、受けたいサービスを受けられるようになった

11.1 サービスの質が良くなった 2.1 その他

11.7 在宅サービスの事業者が増えた（具体的に)

10.8 在宅サービスの種類が増えた 6.4 特にない

NA=13.8 n=1,691

問 45-2 介護保険制度の良くないところは、どのような点ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| 15.0 サービスの利用の仕方がよく分からない | 17.1 保険料を徴収され経済的に負担 |
| 20.8 手続きが煩雑 | 8.9 利用料(1割負担)が高く経済的に負担 |
| 4.4 サービスの質が良くない | 22.1 サービスの利用が急速に増えて、制度が維持できるか不安 |
| 2.5 本来介護は家族が行うべきものと思う | 4.5 その他(具体的に) |
| 8.5 保険料を払っているのに利用したいサービスを利用できない | 15.7 特にない |

NA=25.7 n=1,691

問 46 あなた(あて名ご本人)の平成22年度の介護保険料の段階は次のうちどれですか。横浜市からお送りしている、「保険料額決定通知」に記載されている段階に○をつけてください。(○はひとつ)

番号に○ (単位:%)	月額保険料	
3.7 第1段階	2,250円	生活保護受給者または中国残留邦人等支援給付受給者、市民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者
11.4 第2段階	2,250円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円以下
7.6 第3段階	2,925円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円を超える方
10.1 第4段階	4,275円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円以下
12.9 第5段階 (基準額)	4,500円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円を超える方
4.4 第6段階	4,950円	本人が市民税課税で、合計所得金額が150万円未満
10.3 第7段階	5,625円	本人が市民税課税で、合計所得金額が150万円以上250万円未満
8.2 第8段階	6,750円	本人が市民税課税で、合計所得金額が250万円以上500万円未満
0.8 第9段階	7,875円	本人が市民税課税で、合計所得金額が500万円以上700万円未満
0.6 第10段階	9,000円	本人が市民税課税で、合計所得金額が700万円以上1,000万円未満
1.0 第11段階	10,125円	本人が市民税課税で、合計所得金額が1,000万円以上
13.9	わからない	

NA=15.2 n=1,691

問 46-1 現在支払っている介護保険料について、どのように感じていますか。(○はひとつ)

- | | |
|----------------------|--------------------|
| 16.6 特に負担とは思わない | 7.9 負担であり、支払うことが困難 |
| 58.9 負担であるが、支払うことが可能 | 7.2 わからない |

NA=9.4 n=1,691

問 47 介護保険料は、市全体の介護サービスの利用状況や過去の実績などから、3年ごとに横浜市が決定しています。保険料の額は、介護サービスを充実させるほど高く、逆に保険料を抑えれば介護サービスの水準が下がるという関係にあります。介護保険のサービスと保険料の関係について、あなた(あて名ご本人)のお考えに最も近いものはどれですか。(○はひとつ)

- | |
|---|
| 15.8 保険料が今より高くなって、施設や在宅サービスの量を増やす方がよい |
| 44.1 施設や在宅サービスの量は現状程度とし、保険料も現状程度とするのがよい |
| 5.4 サービスの量が低下しても、保険料は安い方がよい |
| 20.3 わからない |

NA=14.3 n=1,691

【問 47 で 1 と回答された方におうかがいします。】

問 47-1 施設や在宅サービスの量が増えるのであれば、保険料の基準額(現在月4,500円)は、いくらが適当だと思いますか。(○はひとつ)

- | | |
|----------------------|---------------|
| 33.6 月5,000円未満 | 7.8 月6,000円以上 |
| 38.8 月5,000~6,000円未満 | 18.3 わからない |

NA=1.5 n=268

【すべての方におうかがいします。】

問 48 現在の介護保険料は、世帯の課税状況及びご本人の所得額に応じて11段階(段階制)が設定されていますが、あなた(あて名ご本人)は保険料の段階についてどのようにお考えですか。(○はひとつ)

- | | |
|-----------------------------|---|
| 21.8 現在の11段階制のままでよい | 18.9 国民健康保険や税金のように、所得額に応じて一定の割合(料率制)とする |
| 8.7 現在よりも段階を増やし、きめ細やかな段階とする | 34.7 わからない |

NA=16.0 n=1,691

生活の経済面などについておうかがいします。

問 49 あなた(あて名ご本人)は、定期的な収入をどこから得ていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|--------------|----------------|---------------|
| 82.1 公的年金や恩給 | 2.7 株式の配当 | 2.4 親族等からの仕送り |
| 1.1 給与等 | 6.0 土地・家屋の家賃収入 | 3.9 その他(具体的に) |

NA=12.3 n=1,691

問 50 あなた（あて名ご本人）には、以下に掲げる貯蓄はありますか。（あてはまるものすべてに○）

68.9 金融機関や郵便局の預貯金	8.2 株式・債権・投資信託
17.4 生命保険・簡易保険・個人年金等	1.0 その他（具体的に）

NA=25.6 n=1,691

問 50-1 あなた（あて名ご本人）の貯蓄はおよそいくらですか。（○はひとつ）

13.0 50万円未満	5.0 400～500万円未満	3.3 1,500～2,000万円未満
6.9 50～100万円未満	3.4 500～600万円未満	2.0 2,000～3,000万円未満
5.2 100～200万円未満	2.9 600～700万円未満	3.5 3,000万円以上
6.3 200～300万円未満	7.2 700～1,000万円未満	10.1 わからない
4.7 300～400万円未満	7.5 1,000～1,500万円未満	

NA=19.0 n=1,691

問 50-2 あなた（あて名ご本人）の世帯全員の貯蓄の合計額はおよそいくらですか。（○はひとつ）

6.8 50万円未満	3.2 400～500万円未満	5.5 1,500～2,000万円未満
3.5 50～100万円未満	2.7 500～600万円未満	5.8 2,000～3,000万円未満
3.4 100～200万円未満	2.5 600～700万円未満	6.8 3,000万円以上
3.6 200～300万円未満	7.0 700～1,000万円未満	18.1 わからない
3.1 300～400万円未満	7.7 1,000～1,500万円未満	

NA=20.3 n=1,691

ご協力ありがとうございました

お名前、ご住所等は記入不要です。

同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函してください。

※ 返信用封筒の郵便番号「231-8790」及びその下の番号「017」は、このアンケートを横浜市役所1か所に集めるための番号であり、個人を特定するためのものではありません。

6. 介護保険サービス未利用者調査

【調査結果の見方】

- ※ 各調査票に回答結果（単純集計）を記載している。
各設問の回答構成比（％）は選択肢（設問の回答文）の前に表記している。
- ※ 選択回答の結果は、設問回答者（N＝「全回答者数」またはn＝「設問条件により絞り込まれた回答者数」で表記）に占める選択肢回答者の割合（回答構成比：％）を小数第一位まで表記している（小数第二位を四捨五入）。
また、無回答者の割合は、選択肢欄外等にNAで表記している。
なお、四捨五入表記のため、選択肢回答者割合を加算しても100.0%にならない場合がある。
- ※ 数値回答の結果は、有効回答者の平均値（小数第一位まで）を表記している。小数第一位で四捨五入すると平均が0.0となる場合は、小数第二位まで表記している。
数値回答の箇所、設問回答者がいない場合は、－で表記している。
個別設問の箇所に数値は「平均値」「平均」などを表記している。
- ※ 調査票のページ（左右2か所）と本報告書のページ（中央下）とを記載している。本報告書の目次は、本報告書のページ（中央下）を記載している。

介護保険サービス未利用者調査

アンケートご協力をお願い

平素から、横浜市の健康福祉行政にご理解、ご協力をいただきありがとうございます。
 横浜市では、平成 21 年 3 月に「横浜市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」を策定し、介護保険をはじめとした高齢者の保健福祉事業の計画的な推進に努めているところです。
 現在、平成 24 年 3 月をめどに計画の改訂を予定しておりますが、これに先立ち、市民のみなさまのご意見をお伺いするアンケートを実施することといたしました。
 対象となられる方は、要介護認定を受けているものの、本年 8 月に介護保険サービスの利用が確認できなかった方の中から、2,000 人を無作為に選ばせていただきました。
 このアンケート結果につきましては、高齢者保健福祉施策を検討する際の重要な基礎資料とさせていただきますので、質問数が多く、大変お手数をおかけしますが、ご回答いただきますようお願い申し上げます。

平成 22 年 11 月

横浜市 健康福祉局

【ご記入にあたってのお願い】

1 記入の方法

アンケートの回答は、この調査票に直接ご記入ください。筆記用具は、鉛筆またはボールペンなど、どのようなものでも構いません。

2 アンケートの対象者

封筒のあて名の方がアンケートの対象者となっています。

3 アンケート回答者(記入者)

できる限り、アンケート対象者(あて名の方)ご本人がご回答(記入)ください。ただし、ご本人による回答(記入)が難しい場合は、ご家族などの方がご本人の意志を反映して、ご記入くださるようお願いいたします。

4 返送の方法

同封の返信用封筒(切手不要)に、ご記入いただいた調査票を入れて、平成 22 年 12 月 24 日(金)までにご返送ください。

5 返送いただいた回答について

回答は無記名でいただきますので、回答者が特定されることはありません。また、回答は、すべて統計的に処理し、個々の調査票を外に出すことはありません。
 ご多忙のところ大変恐縮ですが、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

【アンケートの問い合わせ先】 横浜市 健康福祉局 高齢健康福祉課 祭田、壺井、中山
 電話 045(671)3412

問 1 この調査票を記入するのはどなたですか。(〇はひとつ)

46.9 ご本人 40.6 ご家族 1.8 その他

NA(無回答、以下同じ)=10.8 N(回答母数、以下同じ)=1,048

まず、あなた(あて名ご本人)のお住まいや年齢などについておうかがいします。

問 2 あなた(ご本人:封筒のあて名の方)は現在、どちらに住んでいますか。(〇はひとつ)

74.8 ご自宅(ショートステイ利用者含む)	}	次問以降の質問へお進みください。
3.4 市内の親族等の家		
1.7 有料老人ホーム	}	アンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。 同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函してください。
12.0 病院、診療所(入院中)		
3.9 介護施設等(入所中)		
0.2 市外に転出した		
0.5 その他(具体的に)		

NA=2.2 N=1,048

問 3 あなた(あて名ご本人)の性別をお答えください。(〇はひとつ)

37.0 男性 61.6 女性

NA=1.4 n=838

問 4 あなた(あて名ご本人)の年齢(平成 22 年 11 月 1 日現在)をお答えください。(〇はひとつ)

6.1 65~69 歳	21.6 75~79 歳	23.3 85~89 歳	2.6 95 歳以上
11.7 70~74 歳	27.4 80~84 歳	6.9 90~94 歳	

NA=0.4 n=838

問 5 あなた(あて名ご本人)のお住まいの区はどちらですか。(〇はひとつ)

5.5 青葉区	6.7 神奈川区	3.1 栄区	7.3 戸塚区	4.1 緑区
7.4 旭区	7.0 金沢区	1.7 瀬谷区	4.3 中区	8.0 南区
4.8 泉区	6.8 港南区	3.6 都筑区	3.0 西区	
5.6 磯子区	7.3 港北区	8.0 鶴見区	5.6 保土ケ谷区	

NA=0.4 n=838

問 6 あなた(あて名ご本人)のお住まいの区での居住年数をお答えください。

※ 増改築や改修などされている場合でも通算してお答えください。(〇はひとつ)

6.4 5 年未満	8.1 10~15 年未満	12.4 20~30 年未満
4.8 5~10 年未満	6.0 15~20 年未満	61.6 30 年以上

NA=0.7 n=838

問 7 あなた(あて名ご本人)の出身地についてお答えください。(〇はひとつ)

30.5 横浜市内 68.0 横浜市外

NA=1.4 n=838

問 8 あなた(あて名ご本人)の世帯の状況をお選びください。(〇はひとつ)

21.0 ひとり暮らし	37.6 子や孫などと同居	⇒問 8-1 へ
34.1 夫婦二人暮らしで二人とも 65 歳以上	1.6 1~4 以外で全員が 65 歳以上	⇒問 8-1 へ
2.0 夫婦二人暮らしで一人だけが 65 歳以上	2.4 その他	

NA=1.3 n=838

【問8で「4.子や孫などと同居」「5. 1～4以外で全員が65歳以上」とお答えの方に
おうかがいします。】

問8-1 同居されている方はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)

82.0 息子・娘	31.1 孫	18.6 配偶者	2.4 その他
27.7 息子・娘の配偶者	2.4 兄弟・姉妹	1.8 親・配偶者の親	

NA=4.0 n=328

【問8で「4.子や孫などと同居」とお答えの方以外におうかがいします。】

問8-2 一番近くに住んでいるお子さんとの距離はどのくらいですか。時間は、ふだん行き
来する方法でお答えください。(○はひとつ)

6.1 となり	10.0 10～20分未満	16.6 30～1時間未満	6.8 子どもはいない
5.3 10分未満	4.3 20～30分未満	22.7 1時間以上	

NA=28.3 n=512

あなた(あて名ご本人)のお住まいについておうかがいします。

問9 あなた(あて名ご本人)のお住まいは、次のどれにあてはまりますか。(○はひとつ)

65.0 持ち家の戸建て住宅 (借地に持ち家の場合も含む)	9.3 公営住宅	5.5 その他 (具体的に)
13.2 持ち家の集合住宅	1.4 民間賃貸マンション	

NA=1.1 n=838

問10 現在のお住まいの階数をお答えください。 ※ 一戸建てにお住まいの場合、日中生活
されている階でお答えください。(○はひとつ)

61.2 1階	19.6 2階	7.6 3階	2.9 4階	2.5 5階	4.9 6階以上
---------	---------	--------	--------	--------	----------

NA=1.3 n=838

問11 現在のお住まい(またはお住まいのある建物)には、エレベーターはついていますか。
(○はひとつ)

18.3 1. ついている	77.3 ついていない
---------------	-------------

NA=4.4 n=838

問12 あなた(あて名ご本人)の年金の種類はどれですか。(あてはまるものすべてに○)

44.2 国民年金	27.9 厚生年金(企業年金あり)	8.5 老齢福祉年金
25.4 厚生年金(企業年金なし)	9.4 共済年金	7.2 その他

NA=3.8 n=838

問13 あなた(あて名ご本人)の年収(年金含む)をお答えください。(○はひとつ)

12.2 50万円未満	7.6 300～350万円未満	0.2 900～1,000万円未満
10.0 50～80万円未満	2.6 350～400万円未満	0.2 1,000～1,100万円未満
8.4 80～100万円未満	2.7 400～500万円未満	0.0 1,100～1,200万円未満
13.6 100～150万円未満	1.0 500～600万円未満	0.1 1,200～1,300万円未満
12.6 150～200万円未満	0.1 600～700万円未満	0.1 1,300～1,400万円未満
10.6 200～250万円未満	0.6 700～800万円未満	0.0 1,400～1,500万円未満
10.4 250～300万円未満	0.1 800～900万円未満	0.4 1,500万円以上

NA=6.3 n=838

問13-1 あなた(あて名ご本人)を含めた、世帯全体の年収(年金含む)をお答えください。
(○はひとつ)

1.4 50万円未満	11.6 300～350万円未満	1.9 900～1,000万円未満
1.9 50～80万円未満	7.4 350～400万円未満	1.1 1,000～1,100万円未満
2.0 80～100万円未満	7.9 400～500万円未満	0.1 1,100～1,200万円未満
5.1 100～150万円未満	4.9 500～600万円未満	0.5 1,200～1,300万円未満
8.6 150～200万円未満	4.2 600～700万円未満	0.4 1,300～1,400万円未満
9.4 200～250万円未満	2.1 700～800万円未満	0.1 1,400～1,500万円未満
11.7 250～300万円未満	2.0 800～900万円未満	1.2 1,500万円以上

NA=14.4 n=838

問14 あなた(あて名ご本人)は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。
(○はひとつ)

17.3 苦しい	37.2 やや苦しい	34.8 ややゆとりがある	5.6 ゆとりがある
----------	------------	---------------	------------

NA=5.0 n=838

問15 あなた(あて名ご本人)はふだん、ご自分で健康だと思いますか。現在の状況に最も近い
ものをお選びください。(○はひとつ)

1.0 とても健康	27.7 まあまあ健康	34.0 あまり健康でない	35.7 健康でない
-----------	-------------	---------------	------------

NA=1.7 n=838

問16 日常生活を行う上での自立度は以下のどれにあてはまりますか。(○はひとつ)

46.1 日常生活はほぼ自立しており、ひとりで外出できる
37.7 屋内での生活はおおむね自立しているが、介助がないと外出できない
9.8 屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが、座位を 保つことができる
3.6 1日中ベッド上で過ごし、排せつ、食事、着替えなどの介助が必要

NA=2.9 n=838

問17 あなた(あて名ご本人)の現在の要介護度をおうかがいします。(○はひとつ)

26.8 要支援1	14.8 要介護1	6.2 要介護3	3.9 要介護5
25.9 要支援2	11.7 要介護2	3.2 要介護4	

NA=7.4 n=838

問18 あなた(あて名ご本人)が介護が必要となった主な原因は何ですか。下記よりひとつだけ
お選びください。(○はひとつ)

12.2 脳血管疾患(脳卒中など)	2.7 呼吸器疾患(肺気腫・肺炎等)	3.8 脊髄損傷
11.8 骨折・転倒	8.0 関節疾患(リウマチ等)	2.1 パーキンソン病
12.2 高齢による衰弱	9.8 認知症	13.5 その他
6.9 心臓病	3.0 糖尿病	()
3.2 がん(悪性新生物)	2.5 視覚・聴覚障害	

NA=8.2 n=838

ご自宅での介護についておうかがいします。

問 19 自宅で主に介護を行っているのはどなたですか。(〇はひとつ)

32.1 配偶者	6.1 ホームヘルパー等介護の専門職	} ⇒問 23 へ
29.2 子または子の配偶者	1.1 その他	
2.3 その他の親族	14.9 介護している人はいない	

NA=14.3 n=838

【問 19 で「1」「2」「3」のいずれかに回答した方におうかがいします。】

問 19-1 主な介護者(おひとり)の方の性別・年齢をお答えください。

【性別】(〇はひとつ)

31.1 男性	64.0 女性
---------	---------

NA=4.9 n=533

【年齢】(平成22年11月1日現在)(〇はひとつ)

0.2 30歳未満	8.6 40歳代	12.9 60~64歳	10.3 70~74歳	13.5 80~84歳
1.3 30~39歳	17.1 50歳代	10.1 65~69歳	15.8 75~79歳	8.4 85歳以上

NA=1.7 n=533

問 20 主な介護者(おひとり)の方はあなた(あて名ご本人)と同居していますか。(〇はひとつ)

85.7 同居している	5.3 別居しているが、15分以内で行き来できる範囲である
	5.1 別居しており、行き来に15分以上かかる

NA=3.9 n=533

問 20-1 あなた(あて名ご本人)の介護は、どのくらいの年数となりますか。(〇はひとつ)

14.1 半年未満	30.4 1~3年未満	12.6 5~7年未満	9.6 10年以上
11.8 半年~1年未満	10.7 3~5年未満	4.5 7~10年未満	

NA=6.4 n=533

問 20-2 一日あたりの介護時間は、どのくらいですか。※在宅で保険外の訪問介護などの介護サービスを受けている時間を除いてお答えください。(〇はひとつ)

63.6 必要なときに手を貸す程度	8.3 半日程度
9.0 2~3時間程度	11.3 ほとんど終日

NA=7.9 n=533

問 20-3 主な介護者(おひとり)の方は要介護認定を受けていますか。(〇はひとつ)

37.0 健康であり、要介護認定は受けていない	18.6 要支援1・2
22.7 何らかの病気や障害などがあるが、要介護認定は受けていない	9.9 要介護1・2
	4.3 要介護3~5

NA=7.5 n=533

問 20-4 主な介護者の方は、健康だと思いますか。現在の状況に最も近いものをお選びください。(〇はひとつ)

6.9 とても健康	47.8 まあまあ健康	23.8 あまり健康でない	11.4 健康でない
-----------	-------------	---------------	------------

NA=9.9 n=533

問 21 主な介護者(おひとり)の方は、現在、次のような何らかの傷病にかかっていますか。(あてはまるものすべてに〇)

27.0 高血圧症	7.5 骨粗しょう症	6.4 呼吸器の病気(ぜん息など)
14.4 脂質異常症(高コレステロール血症・中性脂肪など)	3.0 脳卒中(脳出血、脳梗塞など)	12.2 耳や鼻の病気(難聴など)
11.1 糖尿病	9.4 狭心症・心筋梗塞	9.0 歯の病気(歯周病)
3.4 動脈硬化症	12.4 目の病気(白内障など)	2.3 骨折・外傷
27.2 腰痛症	6.9 胃腸の病気(胃炎、肝炎など)	3.2 認知症
9.0 関節症・リウマチ	8.6 泌尿器の病気(腎臓病、前立腺肥大など)	8.6 その他(具体的に)
18.2 肩こり症	3.6 がん	12.4 特にない

NA=10.3 n=533

【主な介護者の方がお答えください。】

問 22 在宅での介護について、困ったり、負担に感じていることはありますか。(あてはまるものすべてに〇)

【意思疎通について】	【サービス利用について】
15.2 本人に正確な症状を伝えるのが難しい	14.6 サービスを思うように利用できない、サービスが足りない
19.3 現在の状況を理解してもらうのが難しい	2.6 サービスを利用したら本人の状態が悪化した(ことがある)
13.5 来客にも気を遣う	1.9 サービス事業者との関係がうまくいかない
21.0 本人の言動が理解できないことがある	1.5 ケアマネジャーとの関係がうまくいかない
8.1 本人に受診を勧めても同意してもらえない	【介護者ご自身のことについて】
【介護の仕方について】	17.6 自分の用事・都合をすませることができない
10.3 適切な介護方法がわからない	24.0 身体的につらい(腰痛や肩こりなど)
10.3 症状への対応がわからない	39.6 精神的なストレスがたまっている
1.9 徘徊するため目が離せない	13.3 睡眠時間が不規則になり、健康状態がおもわしくない
4.3 介護を協力してもらえない	27.4 自分の自由になる時間が持てない
6.9 誰に、何を、どのように相談すればよいか、わからない	18.9 先々のことを考える余裕がない
39.4 日中、家を空けるのを不安に感じる	13.3 経済的につらいと感じたときがある
9.0 介護を家族他の人に任せてよいか、悩むことがある	5.4 その他(具体的に)
2.6 介護の方針などについて、家族・親戚との意見が合わない	9.9 特に困っていることはない
3.0 介護することに対して、周囲の理解が得られない	

NA=19.7 n=533

【すべての方におうかがいします。】

あなた（あて名ご本人）について、おうかがいします。

問 23 あなた（あて名ご本人）は、現在次のような心配ごとや悩みがありますか。
（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| 69.0 自分の健康のこと | 14.6 趣味や生きがいがないこと |
| 34.5 配偶者の健康のこと | 4.5 時間的なゆとりがないこと |
| 15.4 病気などの時に面倒を見てくれる人がいないこと | 11.0 精神的なゆとりがないこと |
| 14.6 ひとり暮らしや孤独になること | 3.8 その他 |
| 16.1 生活費等経済的なこと | (具体的に) |
| 3.1 安心して住める場所がないこと | 4.3 心配ごとや悩みはない⇒問24へおすすみください。 |

NA=10.6 n=838

【問 23 で「1～10」に回答した方におうかがいます。】

問 23-1 あなた（あて名ご本人）は、心配ごとや悩みごとができた場合、だれに話を聞いてもらったり、相談したりしますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|----------------|-----------------|------------------|
| 36.3 配偶者 | 1.3 自治会や町内会の役員 | 3.2 その他 |
| 63.0 子ども | 3.6 民生委員 | (具体的に) |
| 18.5 その他の家族・親族 | 4.9 市や区の相談窓口 | 3.2 相談したりする人はいない |
| 12.2 友人・知人 | 13.2 地域包括支援センター | |
| 3.2 となり近所の人 | (地域ケアプラザ) | |

NA=3.2 n=713

現在の身体状況等についておうかがいします。

問 24 あなた（あて名ご本人）は、以下の中で現在、治療中の病気やけがはありますか。
（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-------------------|
| 38.1 高血圧症 | 17.4 骨粗しょう症 | 8.4 呼吸器の病気（ぜん息など） |
| 11.7 脂質異常症（高コレステロール血症・中性脂肪など） | 11.8 脳卒中（脳出血、脳梗塞など） | 15.5 耳や鼻の病気（難聴など） |
| 14.2 糖尿病 | 13.1 狭心症・心筋梗塞 | 13.1 歯の病気（歯周病） |
| 6.1 動脈硬化症 | 25.2 目の病気（白内障など） | 6.4 骨折・外傷 |
| 29.4 腰痛症 | 10.9 胃腸の病気（胃炎、肝炎など） | 13.4 認知症 |
| 13.6 関節症・リウマチ | 17.8 泌尿器の病気（腎臓病、前立腺肥大など） | 13.8 その他 |
| 7.2 肩こり症 | 7.5 がん | (具体的に) |
| | | 3.2 特にない |

NA=5.3 n=838

介護保険サービスを利用しなかった理由をおうかがいします。

問 25 平成 22 年 7 月以前の介護保険在宅サービスの利用状況についておうかがいします。
（○はひとつ）

- | | |
|----------------------------|------------------------------------|
| 43.2 7月以前も利用したことはない | 1.3 これまで利用していたが、入院等により、7月だけ利用しなかった |
| 19.7 要支援1,2に判定されてから利用していない | 4.4 入院や退院等により、月によって利用したりしなかったりした |
| 11.2 その他 | |

NA=20.2 n=838

問 26 平成 22 年 8 月時点では介護保険のサービスを全く利用されていませんが、その最も大きな理由は何ですか。（○はひとつ）

- | | |
|--|------------------------------|
| 8.8 施設、病院などに入所・入院していた | 16.5 より重度の要介護状態になったとき利用したい |
| 6.8 家族以外の介護を受けたくない | 7.9 介護者の体力が衰えたとき利用したい |
| 1.1 介護保険にないサービス（紙おむつの支給、食事サービスなど）のみを利用している | 2.3 介護サービスを利用したいが、経済的な負担が大きい |
| 8.7 9月以降サービス利用を始めた（または決めた） | 4.4 使いたいサービスがない |
| 5.5 家族などの介護者が急に病気になった時などに、ショートステイを利用したい | 5.1 サービスの内容がよく分からない |
| 1.3 特別養護老人ホーム等の介護保険施設のみの利用を予定している | 11.2 その他 |
| | (具体的に) |

NA=20.4 n=838

問 27 あなた（あて名ご本人）は、次にあげるサービス（介護保険サービス以外）を利用したいと思いませんか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--------------------------|---------------------------|
| 3.6 重度な方へのホームヘルプサービスの上乗せ | 4.2 介護保険対象外の方へのホームヘルプサービス |
| 17.9 あんしん電話（緊急時の通報装置） | 6.4 介護保険対象外が利用できるショートステイ |
| 14.1 住宅改造費の助成 | 6.0 認知症専門医等の相談（区役所） |
| 16.8 食事サービス | 3.1 認知症の電話相談（認知症コールセンター） |
| 8.6 紙おむつの支給 | 9.4 認知症状態悪化時の緊急一時入院 |
| 10.9 訪問理美容サービス | 5.5 その他 |
| 11.5 外出支援サービス | (具体的に) |
| 8.2 寝具丸洗い・乾燥 | |
| 12.6 買い物支援サービス | |
| 8.6 ごみ出し | |

NA=36.3 n=838

【要支援 1、2の方におうかがいします。他の方は問 29 におすすみください。】

問 28 あなた（あて名ご本人）は、次にあげるサービスを利用したいと思いますか。
（あてはまるものすべてに○）

- | |
|--|
| 27.6 ストレッチ、筋力トレーニング、バランス運動を行う教室（運動プログラム） |
| 3.8 口腔清掃や口腔リハビリを習得するための教室（口腔ケアプログラム） |
| 7.9 栄養や食事内容について学習するための教室（栄養改善プログラム） |
| 13.1 認知症を予防するための教室（認知症予防プログラム） |
| 8.4 運動、口腔ケア、栄養改善など、介護予防全般に関する教室（体力向上プログラム） |
| 30.5 自分にあった健康で自立した高齢期を送るために必要なアドバイス |
| 9.5 保健師等による定期的な訪問によるアドバイス |
| 7.5 リハビリ教室や言語訓練教室 |
| 18.6 使ってみたいサービスはない |

NA=27.6 n=442

【すべての方におうかがいします。】

問 29 あなた（あて名ご本人）は、ふだん、近所のどなたかと親しくつきあっていますか。
（○はひとつ）

- | | | |
|-----------------|------------------|-----------|
| 25.1 親しく付き合っている | 33.1 あいさつをする程度 | 0.5 わからない |
| 20.8 立ち話をする程度 | 14.8 付き合いはほとんどない | |

NA=5.8 n=838

問 30 ふだんの日は、主にどのようなことをして過ごすことが多いですか。
（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|----------------------------|-----------------------------|-----------------|
| 79.6 テレビ・ラジオ | 13.4 飲食・ショッピング | 3.3 インターネット・メール |
| 50.2 新聞、雑誌など | 2.9 孫と遊ぶ | 1.2 学習活動 |
| 20.2 趣味・娯楽 | 4.4 日帰りの行楽 | 2.3 仕事 |
| 15.0 家族とのだんらん
（ハイキングなど） | 28.8 家事 | |
| 10.9 仲間と集まって、
おしゃべりをする | 2.7 ドライブ | 11.3 その他 |
| 11.6 軽い運動やスポーツ | 22.2 何もしないでのんびりする
（具体的に） | |
| | 2.6 地域や社会のための活動 | |

NA=4.2 n=838

問 31 あなた（あて名ご本人）は、地震・火災や風水害などが起こった際に、頼れる人はいますか。
（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------|---------------|
| 36.2 配偶者 | 22.2 となり近所の人 |
| 62.1 子ども | 7.4 民生委員 |
| 14.2 その他の家族・親族 | 2.3 その他（具体的に） |
| 6.1 友人・知人 | 6.2 頼れる人はいない |

NA=4.8 n=838

問 31-1 災害時のみならず、平常時から手助けする必要がある方の存在を把握しておいていただくために、行政が保有する介護が必要な高齢者や障害者の個人情報（氏名や住所等）を、自治会・町内会等に対して提供することについて、どのように感じますか。
（○はひとつ）

- | |
|--|
| 15.3 積極的に個人情報を提供すべき |
| 45.3 災害時への備えや、ひとり暮らしなど見守りが必要な方を手助けするためであれば個人情報を提供してもよい |
| 5.3 個人情報を提供しない方がよい |
| 19.2 わからない |

NA=14.9 n=838

問 32 あなた（あて名ご本人）は、病院や診療所にどの程度通っていますか。（○はひとつ）

- | | |
|------------------------------------|----------------------|
| 5.4 ほぼ毎日（週5日以上）定期的に
医療機関に通院している | 55.5 月1～2日くらい |
| 12.2 週2～4日くらい | 8.6 年に数日 |
| 11.0 週1日くらい | 1.9 ほとんどあるいは全く通っていない |

NA=5.5 n=838

【要支援 1、2の方におうかがいします。他の方は問 36 におすすみください。】

問 33 あなた（あて名ご本人）は、寝たきりや認知症など、介護を必要とする状態にならないよう、介護予防に取り組んでいますか。（○はひとつ）

- | | |
|---------------------------------|-----------------------------|
| 45.5 意識して取り組んでいる | 17.9 興味はあるが、具体的な取り組み方がわからない |
| 5.4 体力が落ちてきたら取り組みたい | 4.3 その他 |
| 1.1 もう少し歳をとってから取り組みたい
（具体的に） | |
| 5.7 きっかけがあれば取り組みたい | 6.1 興味・関心は特にない |

NA=14.0 n=442

問 34 あなた（あて名ご本人）は、食生活を改善するために必要なことは何だと思えますか。
（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 31.9 食生活改善のための知識 | 4.1 一緒に取り組む仲間 |
| 37.6 家族の協力・助け（食事を作る等） | 10.6 適切な情報が得られること |
| 22.4 楽しみながら取り組めること | 14.3 栄養に配慮した食事を提供してくれる店があること |
| 33.5 簡単にできること | 7.7 結果が出ること |
| 7.7 結果が出ること | 3.4 過度の刺激や誘惑（広告、テレビ番組、情報など）が制限されること |
| 20.1 栄養に配慮した食事をつくる技術・コツ | 9.3 医師や栄養士、保健師等のアドバイス |
| 9.3 医師や栄養士、保健師等のアドバイス | 4.3 その他 |
| 6.1 調理をするための時間 | 6.1 調理をするための時間
（具体的に） |

NA=17.0 n=442

問 35 あなた(あて名ご本人)は、運動習慣を改善するために必要なことは何だと思えますか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|--------------------------|
| 49.5 楽しみながら取り組めること | 17.0 一緒に取り組む仲間 |
| 15.2 結果が出ること | 16.1 医師や運動指導士、保健師等のアドバイス |
| 17.0 体を動かしたり、運動する場所 | 2.3 運動などの技術 |
| 14.5 体づくりや運動に関する知識 | 4.3 スポーツクラブに通うための金銭的なゆとり |
| 42.1 簡単にできること | 4.3 その他 |
| 12.7 家族の協力・助け | (具体的に) |

NA=20.1 n=442

【すべての方におうかがいします。】

問 36 あなた(あて名ご本人)は、下記にお示しする状態のうち、あてはまるものはありますか。
(○はひとつ)

- 57.6 多少の物忘れはあるが、日常生活は家庭内及び社会的に自立している。
- 11.1 日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ(たびたび道に迷う、買い物や金銭管理など今までできたことにミスが目立つなど)が多少あっても、ほぼ自立している。
- 5.5 日常生活に支障を来すような症状・行動(徘徊・失禁・火の不始末・不潔行為等)や意思疎通の困難さがときどきあり、介護が必要。
- 3.8 日常生活に支障を来すような症状・行動(徘徊・失禁・火の不始末・不潔行為等)や意思疎通の困難さが頻繁にあり、常に介護が必要。
- 1.1 著しい精神症状(妄想・興奮・自傷など)あるいは重篤な身体疾患があり、専門医療が必要。
- 11.9 上記1～5のいずれもあてはまらない

NA=8.9 n=838

問 37 あなた(あて名ご本人)は、ふだんから健康や介護予防のために気をつけていることはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- 37.9 栄養バランスや、かむ回数に気をつけて食事をしている
- 50.8 口の中を清潔にしている(歯みがき、うがいなど)
- 20.3 ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている
- 38.4 規則的な生活を心がけている(夜更かしをしないなど)
- 29.5 たばこをやめた、または吸っていない
- 15.5 お酒を飲みすぎない
- 22.6 読み書きや計算など、頭を使う作業に取り組んでいる
- 28.4 定期的に健康診断を受けている
- 65.6 かかりつけの医師(主治医)に定期的に診てもらっている
- 29.6 気持ちをできる限り明るく保っている
- 45.9 休養や睡眠を十分にとっている
- 4.4 その他(具体的に)
- 4.8 特にない

NA=5.0 n=838

問 38 身体状況にも、介護者の状況にも大きな変化がないと仮定した場合、あなた(あて名ご本人)は今後もご自宅での介護を希望されますか。(○はひとつ)

- 54.9 現状のままでの生活を続けたい
- 24.8 在宅介護サービスを使いながら、自宅で暮らし続けたい
- 2.4 バリアフリー化された高齢者向け住宅などに住み替えて、在宅介護サービスを受けながら暮らしたい
- 2.6 有料老人ホームやグループホームなどの介護付の住宅に住み替えたい
- 3.2 特別養護老人ホームなどの介護施設に入りたい
- 4.7 わからない → 問 39 へおすすみください。

NA=7.4 n=838

【問 38 で「3」「4」「5」のいずれかにお答えの方におうかがいします。】

問 38-1 あなた(あて名ご本人)が施設等での介護を希望される(ご自宅で介護を希望しない)最も大きな理由をお答えください。(○はひとつ)

- 30.4 専門的な介護が受けられて、安心して生活できるため
- 20.3 自宅で介護を受けたいが、先々の心配があるため
- 17.4 介護をしている家族の負担が大きいため
- 20.3 介護者がいないため
- 4.3 在宅介護は施設よりも経済的な負担が大きいため
- 2.9 その他(具体的に)

NA=4.3 n=69

【すべての方におうかがいします。】

問 39 あなた(あて名ご本人)は、次のような消費者被害・トラブルにあわれたことはありますか。(あてはまるものに○)

- 3.3 高額商品の押し売りや返品拒否
- 1.0 マルチ商法(ねずみ講のような会員制による商品販売)
- 1.7 オレオレ詐欺・振り込め詐欺(だまして金銭の振込みを要求)
- 0.5 靈感商法(先祖の因縁や霊の祟りなどの話などを用いた法外な値段での商品販売や、高額な金銭などの要求)
- 0.6 欠陥商品を買わされた
- 1.9 リフォーム詐欺
- 1.8 身に覚えのない請求
- 4.5 その他(具体的に)

NA=86.9 n=838

介護保険制度についておうかがいします。

問 40 家族だけで介護を負担するのではなく、介護を社会全体で支えることを目指し、介護保険制度が始まってから 10 年が経過しましたが、あなた（あて名ご本人）は介護保険制度についてどのようにお考えですか。（○はひとつ）

32.7 よいと思う 38.5 まあよいと思う 10.4 あまりよくないと思う 3.6 よくないと思う
NA=14.8 n=838

問 40-1 介護保険制度の良いところは、どのような点ですか。（あてはまるものすべてに○）

34.1 介護をする家族の負担が軽くなった 9.5 特別養護老人ホームや有料老人ホームなどの介護施設が増えた
15.2 自分でサービスや事業者を選べるようになった
31.4 利用料の 1 割を負担すれば、受けたいサービスを受けられるようになった
3.7 サービスの質が良くなった
6.0 在宅サービスの事業者が増えた 6.8 その他
5.4 在宅サービスの種類が増えた（具体的に）
14.8 特にな

NA=21.8 n=838

問 40-2 介護保険制度の良くないところは、どのような点ですか。（あてはまるものすべてに○）

24.3 サービスの利用の仕方がよく分からない 10.0 利用料（1 割負担）が高く経済的に負担
15.3 サービスの利用が急速に増えて、制度が維持できるか不安
23.6 手続きが煩雑
4.4 サービスの質が悪い 7.2 その他
4.4 本来介護は家族が行うべきものと思う（具体的に）
14.7 保険料を払っているのに利用したい 13.7 特にな
16.8 保険料を徴収され経済的に負担
サービスを利用できない

NA=21.2 n=838

問 41 あなた（あて名ご本人）の平成 22 年度の介護保険料の段階は次のうちどれですか。横浜市からお送りしている、「保険料額決定通知」に記載されている段階に○をつけてください。（○はひとつ）

番号に○ (単位:%)	月額保険料	
3.8 第 1 段階	2, 250円	生活保護受給者または中国残留邦人等支援給付受給者、市民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者
7.5 第 2 段階	2, 250円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円以下
6.0 第 3 段階	2, 925円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円を超える方
9.8 第 4 段階	4, 275円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円以下
14.3 第 5 段階 (基準額)	4, 500円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円を超える方
6.2 第 6 段階	4, 950円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 150 万円未満
11.3 第 7 段階	5, 625円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 150 万円以上 250 万円未満
7.6 第 8 段階	6, 750円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 250 万円以上 500 万円未満
1.2 第 9 段階	7, 875円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 500 万円以上 700 万円未満
1.0 第 10 段階	9, 000円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 700 万円以上 1,000 万円未満
1.0 第 11 段階	10, 125円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 1,000 万円以上
10.6	わからない	

NA=19.7 n=838

問 41-1 現在支払っている介護保険料について、どのように感じていますか。（○はひとつ）

12.1 特に負担とは思わない 10.7 負担であり、支払うことが困難
58.0 負担であるが、支払うことが可能 8.0 わからない

NA=11.2 n=838

問 42 介護保険料は、市全体の介護サービスの利用状況や過去の実績などから、3年ごとに横浜市が決定しています。保険料の額は、介護サービスを充実させるほど高く、逆に保険料を抑えれば介護サービスの水準が下がるという関係にあります。介護保険のサービスと保険料の関係について、あなた（あて名ご本人）のお考えに最も近いものはどれですか。（○はひとつ）

16.0 保険料が今より高くなっても、施設や在宅サービスの量を増やす方がよい
36.6 施設や在宅サービスの量は現状程度とし、保険料も現状程度とするのがよい
11.2 サービスの量が低下しても、保険料は安い方がよい
25.3 わからない

NA=10.9 n=838

【問 42 で 1 と回答された方におうかがいします。次ページ問 42-1 へおすすみください。】

問 42-1 施設や在宅サービスの量が増えるのであれば、保険料の基準額（現在月 4,500 円）は、いくらが適当だと思いますか。（○はひとつ）

40.3 月 5,000 円未満	7.5 月 6,000 円以上
25.4 月 5,000～6,000 円未満	26.9 わからない

NA=0.0 n=134

【すべての方におうかがいします。】

問 43 現在の介護保険料は、世帯の課税状況及びご本人の所得額に応じて 11 段階（段階制）が設定されていますが、あなた（あて名ご本人）は保険料の段階についてどのようにお考えですか。（○はひとつ）

17.1 現在の 11 段階制のままでよい	19.9 国民健康保険や税金のように、所得額に応じて一定の割合（料率制）とする
9.3 現在よりも段階を増やし、きめ細やかな段階とする	37.5 わからない

NA=16.2 n=838

生活の経済面などについておうかがいします。

問 44 あなた（あて名ご本人）は、定期的な収入をどこから得ていますか。（あてはまるものすべてに○）

83.9 公的年金や恩給	3.6 株式の配当	1.7 親族等からの仕送り
1.1 給与等	6.0 土地・家屋の家賃収入	4.5 その他（具体的に）

NA=10.0 n=838

問 45 あなた（あて名ご本人）には、以下に掲げる貯蓄はありますか。（あてはまるものすべてに○）

67.7 金融機関や郵便局の預貯金	9.8 株式・債権・投資信託
16.6 生命保険・簡易保険・個人年金等	1.8 その他（具体的に）

NA=25.7 n=838

問 45-1 あなた（あて名ご本人）の貯蓄はおよそいくらですか。（○はひとつ）

10.4 50 万円未満	5.1 400～ 500 万円未満	4.8 1,500～2,000 万円未満
6.8 50～100 万円未満	4.1 500～ 600 万円未満	4.3 2,000～3,000 万円未満
6.6 100～200 万円未満	1.9 600～ 700 万円未満	3.2 3,000 万円以上
6.6 200～300 万円未満	5.4 700～1,000 万円未満	10.9 わからない
3.9 300～400 万円未満	8.0 1,000～1,500 万円未満	

NA=18.1 n=838

問 45-2 あなた（あて名ご本人）の世帯全員の貯蓄の合計額はおよそいくらですか。（○はひとつ）

3.7 50 万円未満	4.1 400～ 500 万円未満	6.6 1,500～2,000 万円未満
3.3 50～100 万円未満	2.3 500～ 600 万円未満	5.4 2,000～3,000 万円未満
4.1 100～200 万円未満	2.1 600～ 700 万円未満	7.5 3,000 万円以上
3.7 200～300 万円未満	5.3 700～1,000 万円未満	19.9 わからない
3.6 300～400 万円未満	6.9 1,000～1,500 万円未満	

NA=21.6 n=838

ご協力ありがとうございました

お名前、ご住所等は記入不要です。

同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函してください。

※ 返信用封筒の郵便番号「231-8790」及びその下の番号「017」は、このアンケートを横浜市役所 1 か所に集めるための番号であり、個人を特定するためのものではありません。

7. 小規模多機能型居宅介護事業所 利用者調査

【調査結果の見方】

※ 各調査票に回答結果（単純集計）を記載している。

各設問の回答構成比（％）は選択肢（設問の回答文）の前に表記している。

※ 選択回答の結果は、設問回答者（N＝「全回答者数」またはn＝「設問条件により絞り込まれた回答者数」で表記）に占める選択肢回答者の割合（回答構成比：％）を小数第一位まで表記している（小数第二位を四捨五入）。

また、無回答者の割合は、選択肢欄外等にNAで表記している。

なお、四捨五入表記のため、選択肢回答者割合を加算しても100.0%にならない場合がある。

※ 数値回答の結果は、有効回答者の平均値（小数第一位まで）を表記している。小数第一位で四捨五入すると平均が0.0となる場合は、小数第二位まで表記している。

数値回答の箇所、設問回答者がいない場合は、－で表記している。

個別設問の箇所に数値は「平均値」「平均」などを表記している。

※ 調査票のページ（左右2か所）と本報告書のページ（中央下）とを記載している。本報告書の目次は、本報告書のページ（中央下）を記載している。

小規模多機能型居宅介護事業所 利用者調査

アンケートご協力をお願い

平素から横浜市の健康福祉行政にご理解、ご協力いただきありがとうございます。
横浜市では、平成 21 年 3 月に「横浜市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」を策定し、平成 18 年に創設された「小規模多機能型居宅介護サービス」が身近な地域で提供されるよう、計画的な整備を進めております。

現在、平成 24 年 3 月をめどに計画の改定を予定しておりますが、これに先立ち、すでに小規模多機能型居宅介護サービスをご利用の市民のみなさまのご意見をお伺いするアンケートを実施することといたしました。

対象となられる方は、本年 10 月に小規模多機能型居宅介護サービスを利用された方全員とさせていただきます。

このアンケートの結果につきましては、高齢者保健福祉施策を検討する際の重要な基礎資料とさせていただきますので、お手数をおかけしますが、ご回答いただきますようお願い申し上げます。

平成 22 年 12 月

横浜市 健康福祉局

【ご記入にあたってのお願い】

1 記入方法

回答はこの調査票に直接ご記入ください。筆記用具は鉛筆、ボールペンなど、どのようなものでも構いません

2 アンケートの対象者

平成 22 年 10 月 1 日現在、小規模多機能型居宅介護サービスを利用された方が対象です。

3 アンケート記入者

できる限り、アンケート対象者ご本人がご記入ください。ただし、ご本人による記入が難しい場合は、ご家族の方などがご本人の意志を反映してご記入くださるようお願いいたします。

4 返送方法

同封の返信用封筒に調査票を入れて、切手を貼らずに平成 22 年 12 月 24 日(金)までにご返送ください。

5 ご返送いただいた回答について

回答は無記名でいただきますので、回答者が特定されることはありません。また、回答はすべて統計的に処理し、個々の調査票を外に出すことはありません。

ご多忙のところ大変恐縮ですが、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

【アンケートの問い合わせ先】

横浜市 健康福祉局

事業指導室 長田(おさだ)、野池(のいけ) 電話 045 (671) 2356
高齢健康福祉課 祭田(まつりだ)、壺井(つぼい) 電話 045 (671) 3412

【すべての方におうかがいします。】

問 1 この調査票を記入するのはどなたですか。(〇はひとつ)

19.5 ご利用者本人 72.8 ご家族 1.5 その他

NA (無回答、以下同じ) = 6.1 N (回答母数、以下同じ) = 456

問 2 あなた(ご利用者本人)はどちらにお住まいですか。(〇はひとつ)

4.2 青葉区	8.3 金沢区	0.2 都筑区	2.4 保土ヶ谷区
2.4 旭区	7.9 港南区	2.2 鶴見区	4.6 緑区
2.9 泉区	6.4 港北区	17.8 戸塚区	10.3 南区
1.8 磯子区	8.8 栄区	7.2 中区	
1.3 神奈川区	5.7 瀬谷区	3.1 西区	

NA = 2.6 N = 456

問 3 あなた(ご利用者本人)は平成 22 年 12 月 1 日現在、小規模多機能型居宅介護サービス(以下、小規模多機能という。)を利用していますか。(〇はひとつ)

99.3 利用している → 次の質問へお進みください。
0.7 利用していない → アンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。
返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函してください。

NA = 0.0 N = 456

問 4 あなた(ご利用者本人)の性別をお選びください。(〇はひとつ)

26.5 男性 70.6 女性

NA = 2.9 n = 453

問 5 あなた(ご利用者本人)の要介護度をお選びください。(〇はひとつ)

2.6 要支援 1	13.5 要介護 1	16.3 要介護 4
4.2 要支援 2	24.1 要介護 2	10.2 要介護 5
	25.4 要介護 3	

NA = 3.8 n = 453

問 6 小規模多機能の利用期間はどれくらいですか?(〇はひとつ)

9.5 3ヶ月未満	10.4 1年以上～1年半未満
10.6 3ヶ月以上～半年未満	13.0 1年半以上～2年未満
20.8 半年以上～1年未満	33.3 2年以上

NA = 2.4 n = 453

問7 小規模多機能のご利用を開始する前はどのような介護保険サービスを利用していましたか。(あてはまるものすべてに○)

19.2 訪問介護	19.2 短期入所生活介護 (ショートステイ)
4.0 訪問入浴	20.3 福祉用具貸与 (レンタル)
6.4 訪問看護	6.2 その他
2.6 訪問リハビリ	(具体的に:)
52.3 通所介護 (デイサービス)	28.5 利用していない
3.5 通所リハビリ	

NA=3.3 n=453

問8 小規模多機能を利用したきっかけは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

26.0 自宅のそばにあったから	12.1 以前利用していた事業所の系列だったから
4.0 新聞・雑誌・広報紙等を見て	2.0 施設への入所待ちのため
17.9 ご家族・友人から勧められて	2.2 ショートステイの空きがなかったため
44.8 ケアマネジャーから勧められて	2.2 ショートステイの空きがなかったため
1.3 事業者のホームページを見て	2.2 その他
5.1 以前のサービスが馴染まなかったから	23.2 その他

※ 10. その他に○をつけた方は、具体的な内容をご記入ください。
()

NA=2.9 n=453

問9 これまで小規模多機能を利用して、「良い」と感じることは何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

57.4 顔見知りのスタッフによるサービス	28.0 時間に拘束されずにデイサービスを利用できる
42.2 複数のサービスが利用できる	66.9 宿泊できる
63.8 雰囲気が家庭的である	71.5 入浴できる
34.7 料金が定額である	9.5 地域の人との交流が持てる
18.5 随時自宅に訪問してもらえる	33.3 施設に入所せず自宅で暮らせる
34.2 好きな時にデイサービスを利用できる	9.7 その他

※ 12. その他に○をつけた方は、具体的な内容をご記入ください。
()

NA=2.4 n=453

【小規模多機能では、屋間の「通い」を中心に、必要な時には「訪問」や「宿泊」のサービスを「顔馴染みのスタッフ」から受けられます。】

問10 あなたが現在利用している小規模多機能のサービスは何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

93.8 通い (デイサービス)	38.0 訪問	65.6 宿泊
------------------	---------	---------

NA=0.2 n=453

問11 あなたが今後利用したい小規模多機能のサービスは何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

70.6 通い (デイサービス)	28.9 訪問	62.0 宿泊	10.6 特になし
------------------	---------	---------	-----------

NA=5.3 n=453

【問10で「1. 通い (デイサービス)」に○をつけた方におうかがいします。】

問12 一週間に「通いサービス」を何回利用していますか。(○はひとつ)

4.7 1回	30.4 3回	14.4 5回
16.0 2回	17.6 4回	14.1 それ以上

NA=2.8 n=425

問12-1 「通いサービス」を1回あたり何時間利用していますか。曜日によって時間が異なる場合は、一番多く利用する時間を選んでください。(○はひとつ)

2.4 2時間未満	59.8 6時間以上～8時間未満
3.5 2時間以上～4時間未満	13.4 8時間以上
18.8 4時間以上～6時間未満	

NA=2.1 n=425

問12-2 あなたは「通いサービス」にどの程度満足していますか。(○はひとつ)

58.8 満足	28.5 やや満足	6.4 どちらともいえない	3.1 やや不満	0.2 不満
---------	-----------	---------------	----------	--------

※ 理由があればご記入ください
()

NA=3.1 n=425

問12-3 あなたが小規模多機能の「通いサービス」を選ぶ際に重視することは何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

78.4 送迎	16.7 サークル活動	44.2 利用できる時間
72.5 食事	38.6 リハビリ (体操)	13.4 地域の方との交流
74.4 入浴	45.2 レクリエーション	7.1 その他

※ 9. その他に○をつけた方は、具体的な内容をご記入ください。
()

NA=0.5 n=425

【問10で「2. 訪問」に○をつけた方におうかがいします。】

問13 一週間に「訪問サービス」を何回利用していますか。1日に2回訪問サービスを利用している場合は「2回」として数えてください。(○はひとつ)

48.8	1～3回	2.3	13～15回
15.7	4～6回	0.6	16～18回
3.5	7～9回	2.9	19回以上
5.2	10～12回		

NA=20.9 n=172

問13-1 「訪問サービス」ではどのような内容のサービスを受けていますか。
(あてはまるものすべてに○)

35.5	健康チェック	23.8	服薬介助
20.3	部屋の換気・整頓など	37.8	掃除
11.6	介護の相談	20.9	洗濯
19.8	排泄介助	21.5	シーツ交換・布団カバー交換
15.1	食事の介助	11.6	衣類の整理
14.0	入浴介助	14.0	調理・配下膳
10.5	整容(爪切り、髭剃りなど)	25.0	買い物
8.7	移乗介助 (ベッドから車椅子への移動など)	15.1	薬の受け取り
9.3	移動介助	5.8	電話による安否確認
25.6	通院や外出の付添い	20.9	車を使つての外出(通院)
5.8	起床・就寝介助	11.6	その他

※ 22. その他に○をつけた方は、具体的な内容をご記入ください。
()

NA=15.7 n=172

問13-2 あなたは「訪問サービス」にどの程度満足していますか。(○はひとつ)

53.5	満足	26.7	やや満足	3.5	どちらとも いえない	0.6	やや不満	0.6	不満
------	----	------	------	-----	---------------	-----	------	-----	----

※ 理由があればご記入ください
()

NA=15.1 n=172

問13-3 今後どのような「訪問サービス」を利用したいですか。(あてはまるものすべてに○)

39.0	健康チェック	12.8	服薬介助
19.2	部屋の換気・整頓など	30.2	掃除
19.8	介護の相談	20.3	洗濯
19.8	排泄介助	22.1	シーツ交換・布団カバー交換
15.7	食事の介助	16.9	衣類の整理
14.5	入浴介助	14.0	調理・配下膳
17.4	整容(爪切り、髭剃りなど)	23.3	買い物
8.7	移乗介助 (ベッドから車椅子への移動など)	14.0	薬の受け取り
12.8	移動介助	29.7	車を使つての外出(通院)
36.0	通院や外出の付添い	7.0	その他
6.4	起床・就寝介助		

※ 22. その他に○をつけた方は、具体的な内容をご記入ください。
()

NA=20.9 n=172

【4ページの問10で「3. 宿泊」に○をつけた方におうかがいします。】

問14 1ヶ月間に「宿泊」をどの程度利用していますか(何泊していますか)。
今までの平均日数で選んでください。(○はひとつ)

59.6	1～5泊	3.7	11～15泊	2.7	21～25泊
11.1	6～10泊	3.0	16～20泊	6.1	26～31泊

NA=13.8 n=297

問14-1 あなたが「宿泊サービス」を利用する(利用した)理由は何ですか。
(あてはまるものすべてに○)

46.5	「通い」に続けて利用できるから	14.1	自宅へ帰れない特段の理由がある
22.2	家族が冠婚葬祭で不在となるため		ため
11.8	家族が療養、入院するため	3.7	なんとなく(特別な理由はない)
1.7	自宅の建替え改修のため	38.0	その他
54.5	介護スタッフがいて安心だから		

※ 8. その他に○をつけた方は、具体的な理由をご記入ください。
()

NA=5.1 n=297

8. 特別養護老人ホーム入所申込者調査

【調査結果の見方】

- ※ 各調査票に回答結果（単純集計）を記載している。
各設問の回答構成比（％）は選択肢（設問の回答文）の前に表記している。
- ※ 選択回答の結果は、設問回答者（N＝「全回答者数」またはn＝「設問条件により絞り込まれた回答者数」で表記）に占める選択肢回答者の割合（回答構成比：％）を小数第一位まで表記している（小数第二位を四捨五入）。
また、無回答者の割合は、選択肢欄外等にNAで表記している。
なお、四捨五入表記のため、選択肢回答者割合を加算しても100.0%にならない場合がある。
- ※ 数値回答の結果は、有効回答者の平均値（小数第一位まで）を表記している。小数第一位で四捨五入すると平均が0.0となる場合は、小数第二位まで表記している。
数値回答の箇所、設問回答者がいない場合は、－で表記している。
個別設問の箇所に数値は「平均値」「平均」などを表記している。
- ※ 調査票のページ（左右2か所）と本報告書のページ（中央下）とを記載している。本報告書の目次は、本報告書のページ（中央下）を記載している。

特別養護老人ホーム入所申込者調査

アンケートご協力をお願い

平素から、横浜市の健康福祉行政にご理解、ご協力をいただきありがとうございます。
横浜市では、平成 21 年 3 月に「横浜市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」を策定し、介護保険をはじめとした横浜市の保健福祉事業の計画的な推進に努めているところです。
現在、平成 24 年 3 月をめどに計画の改訂を予定しておりますが、これに先立ち、市民のみなさまのご意見をお伺いするアンケートを実施することといたしました。
対象となられる方は、平成 22 年 10 月までに特別養護老人ホーム入所申込受付センターに申し込みをした方の中から 3,700 人を無作為に選ばせていただきました。
このアンケート結果は、高齢者保健福祉施策を検討する際の重要な基礎資料とさせていただきますので、お手数をおかけしますが、ご回答いただきますようお願い申し上げます。

平成 22 年 12 月

横浜市 健康福祉局

【ご記入にあたってのお願い】

1 記入の方法

アンケートの回答は、この調査票に直接ご記入ください。筆記用具は、鉛筆またはボールペンなど、どのようなものでも構いません。

2 アンケートの対象者

封筒のあて名の特養入所希望者の方がアンケートの対象者となっています。

3 アンケート回答者(記入者)

できる限り、アンケート対象者(あて名の特養入所希望者の方)ご本人がご回答(記入)ください。ただし、ご本人による回答(記入)が難しい場合は、ご家族などの方がご本人の意志を反映して、ご記入くださるようお願いいたします。

4 返信の方法

同封の返信用封筒(切手不要)に、ご記入いただいた調査票を入れて、平成 22 年 12 月 24 日(金)までにご返送ください。

5 返送いただいた回答について

回答は無記名でいただきますので、回答者が特定されることはありません。また、回答は、すべて統計的に処理し、個々の調査票を外に出すことはありません。
ご多忙のところ大変恐縮ですが、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

【アンケートの問い合わせ先】 横浜市 健康福祉局 高齢健康福祉課 祭田、壺井、中山
電話 045(671)3412

問 1 この調査票を記入するのはどなたですか。(〇はひとつ)

2.8 ご本人(特養入所希望者) 85.1 ご家族 8.8 その他

NA(無回答、以下同じ)=3.3 N(回答母数、以下同じ)=1,941

問 1-1 引き続き特別養護老人ホームへの入所を希望しますか。(〇はひとつ)

72.7 はい(入所を希望する) → 問 2 以降の質問へおすすみください。

22.1 いいえ(入所を希望しない) → 問 1-2 へおすすみください。

NA=5.2 N=1,941

問 1-2 特別養護老人ホームへの入所を希望しない理由は何ですか。(〇はひとつ)

11.4 このまま在宅で過ごすことにした	5.1 有料老人ホームに入居した
27.7 特別養護老人ホームに入所した	1.6 認知症高齢者グループホームに入居した
18.4 病院に入院した	0.2 他の市町村へ引っ越した
3.3 介護老人保健施設に入所した	18.9 亡くなった
7.0 介護療養型医療施設に入所した	5.1 その他(具体的に)

この質問をお答えいただいた方はここでアンケート終了です。ご協力ありがとうございます。同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函してください。

NA=1.2 n=429

特養入所希望者の方の現在の状況についておうかがいします。

問 2 あなた(特養入所希望者)は現在、どちらにお住まいですか。(〇はひとつ)

56.3 ご自宅 (ショートステイ利用中の場合を含む)	1.9 有料老人ホーム
3.6 市内の親族等の家	0.5 軽費老人ホーム(ケアハウスを含む)
18.1 病院、診療所(入院中)	1.4 認知症高齢者グループホーム
9.6 介護老人保健施設	1.5 養護老人ホーム
2.9 介護療養型医療施設	2.3 その他(具体的に)

NA=1.8 n=1,411

問 3 あなた(特養入所希望者)の性別をお答えください。(〇はひとつ)

37.6 男性 59.7 女性

NA=2.7 n=1,411

問 4 あなた(特養入所希望者)の年齢(平成 22 年 12 月 1 日現在)をお答えください。(〇はひとつ)

6.3 65~69 歳	17.1 75~79 歳	19.2 85~89 歳	7.2 95 歳以上
8.7 70~74 歳	20.1 80~84 歳	17.2 90~94 歳	1.6 65 歳未満

NA=2.6 n=1,411

問 5 あなた(特養入所希望者)のお住まいの区はどちらですか。(〇はひとつ)

5.7 青葉区	6.1 神奈川区	3.3 栄区	7.2 戸塚区	2.8 緑区
7.4 旭区	6.9 金沢区	3.5 瀬谷区	4.8 中区	8.6 南区
3.5 泉区	6.8 港南区	2.2 都筑区	3.3 西区	
6.2 磯子区	5.7 港北区	6.9 鶴見区	6.7 保土ヶ谷区	

NA=2.5 n=1,411

問 6 あなた(特養入所希望者)のお住まいの区での居住年数をお答えください。

※ 増改築や改修などされている場合でも通算してお答えください。(〇はひとつ)

8.4 5 年未満	7.9 10~15 年未満	13.2 20~30 年未満
7.9 5~10 年未満	4.5 15~20 年未満	55.6 30 年以上

NA=2.6 n=1,411

問 7 あなた(特養入所希望者)の出身地についてお答えください。(〇はひとつ)

35.8 横浜市内 61.4 横浜市外

NA=2.8 n=1,411

問8 あなた（特養入所希望者）の世帯の状況をお選びください。（○はひとつ）

22.3 ひとり暮らし	43.0 子や孫など同居
20.9 夫婦二人暮らしで二人とも65歳以上	3.6 1～4以外で全員が65歳以上
1.4 夫婦二人暮らしで一人だけが65歳以上	6.2 その他

NA=2.5 n=1,411

【問8で「4.子や孫など同居」「5. 1～4以外で全員が65歳以上」とお答えの方に
おうかがいします。】

問8-1 同居されている方はどなたですか。（あてはまるものすべてに○）

80.1 息子・娘	28.7 孫	13.8 配偶者	2.7 その他
33.4 息子・娘の配偶者	3.2 兄弟・姉妹	0.8 親・配偶者の親	

NA=3.8 n=658

【問8で「4.子や孫など同居」とお答えの方以外におうかがいします。】

問8-2 一番近くに住んでいるお子さんとの距離はどのくらいですか。

時間は、ふだん行き来する方法でお答えください。（○はひとつ）

7.8 となり	6.6 10～20分未満	15.0 30～1時間未満	7.4 子どもはいない
4.7 10分未満	3.3 20～30分未満	16.3 1時間以上	

NA=39.0 n=769

【すべての方におうかがいします。】

あなた（特養入所希望者）のお住まいについておうかがいします。

問9 あなた（特養入所希望者）のお住まいは、次のどれにあてはまりますか。（○はひとつ）

58.7 持ち家の戸建て住宅 (借地に持ち家の場合も含む)	8.0 公営住宅	11.2 その他 (具体的に)
13.0 持ち家の集合住宅	2.6 民間賃貸マンション	

NA=2.9 n=1,411

問10 現在のお住まいの階数をお答えください。 ※ 一戸建てにお住まいの場合、日中生活されている階でお答えください。（○はひとつ）

54.5 1階	21.7 2階	5.1 3階	3.5 4階	2.6 5階	6.7 6階以上
---------	---------	--------	--------	--------	----------

NA=5.8 n=1,411

問11 現在のお住まい（またはお住まいのある建物）には、エレベーターはついていますか。
（○はひとつ）

20.2 ついている	73.7 ついていない
------------	-------------

NA=6.1 n=1,411

問12 あなた（特養入所希望者）と同居されている方のうち、生計の中心はどなたですか。
（○はひとつ）

37.4 ご本人（特養入所希望者）	28.3 息子・娘	7.5 その他
17.4 配偶者（夫・妻）	0.2 孫	(具体的に)

NA=9.1 n=1,411

問13 あなた（特養入所希望者）の年金の種類はどれですか。（あてはまるものすべてに○）

44.3 国民年金	19.4 厚生年金(企業年金あり)	8.0 老齢福祉年金
27.3 厚生年金(企業年金なし)	7.2 共済年金	13.3 その他

NA=6.7 n=1,411

問13-1 あなた（特養入所希望者）の年収（年金含む）をお答えください。（○はひとつ）

15.6 50万円未満	4.3 300～350万円未満	0.2 900～1,000万円未満
10.8 50～80万円未満	2.6 350～400万円未満	0.2 1,000～1,100万円未満
8.9 80～100万円未満	1.7 400～500万円未満	0.1 1,100～1,200万円未満
14.3 100～150万円未満	0.8 500～600万円未満	0.0 1,200～1,300万円未満
12.7 150～200万円未満	0.4 600～700万円未満	0.0 1,300～1,400万円未満
11.4 200～250万円未満	0.2 700～800万円未満	0.1 1,400～1,500万円未満
6.4 250～300万円未満	0.3 800～900万円未満	0.1 1,500万円以上

NA=8.9 n=1,411

問13-2 あなた（特養入所希望者）を含めた、世帯全体の年収（年金含む）をお答えください。
（○はひとつ）

5.4 50万円未満	7.8 300～350万円未満	2.1 900～1,000万円未満
2.6 50～80万円未満	7.7 350～400万円未満	1.4 1,000～1,100万円未満
3.5 80～100万円未満	8.4 400～500万円未満	0.8 1,100～1,200万円未満
7.4 100～150万円未満	4.5 500～600万円未満	0.3 1,200～1,300万円未満
10.1 150～200万円未満	2.7 600～700万円未満	0.6 1,300～1,400万円未満
10.6 200～250万円未満	2.8 700～800万円未満	0.6 1,400～1,500万円未満
9.7 250～300万円未満	1.8 800～900万円未満	0.9 1,500万円以上

NA=8.4 n=1,411

問14 あなた（特養入所希望者）は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。
（○はひとつ）

28.0 苦しい	43.7 やや苦しい	23.0 ややゆとりがある	1.3 ゆとりがある
----------	------------	---------------	------------

NA=3.9 n=1,411

現在の身体状況についておうかがいします。

問15 あなた（特養入所希望者）は日常生活を行う上での自立度は以下のどれにあてはまりますか。（○はひとつ）

1.2 日常生活はほぼ自立しており、ひとりで外出できる
21.0 屋内での生活はおおむね自立しているが、介助がないと外出できない
38.2 屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが、座位を保つことができる
37.2 1日中ベッド上で過ごし、排せつ、食事、着替えなどの介助が必要

NA=2.3 n=1,411

問16 あなた（特養入所希望者）の現在の要介護度をおうかがいします。（○はひとつ）

0.4 要介護1	2.0 要介護2	32.0 要介護3	33.9 要介護4	29.8 要介護5
----------	----------	-----------	-----------	-----------

NA=2.0 n=1,411

問17 直近の要介護認定を受けた後、あなた（特養入所希望者）の要介護状態はどのように変わりましたか。（○はひとつ）

3.7 良くなった	36.6 悪くなった	51.3 変わらない	6.1 分からない
-----------	------------	------------	-----------

NA=2.3 n=1,411

【問 17 で「1. 良くなった」とお答えの方におうかがいします。】

問 17-1 要介護状態が良くなった原因は、何だと思われますか。(あてはまるものすべてに○)

9.6 治療を受け、病気が治ったため	23.1 自分でできる限り動くようにしたため
9.6 治療を受け、時間の経過とともに、けがや骨折が治ったため	19.2 認知症が改善もしくは安定したため
30.8 医療機関等で専門家の指導を受けてリハビリを受けたため	21.2 その他 (具体的に)
	9.6 わからない

NA=1.9 n=52

【すべての方におうかがいします。】

問 18 あなた(特養入所希望者)は、現在、次のような医療を受けていますか。

(あてはまるものすべてに○)

5.3 経管栄養	7.3 たんの吸引	1.4 ストマ(人工肛門)
9.4 胃ろう	0.3 気管切開	0.7 膀胱ろう
1.5 酸素療法	7.9 じょくそうの処置	20.1 その他(具体的に)
2.7 インシュリン注射	3.7 パルーンカテーテル留置	41.7 医療処置は受けていない

NA=14.8 n=1,411

ご自宅での介護についておうかがいします。

問 19 自宅で主に介護を行っているのはどなたですか。(○はひとつ)

24.0 配偶者	10.0 ホームヘルパー等介護の専門職	} ⇒問 25 へ
35.9 子または子の配偶者	2.1 その他	
3.3 その他の親族	3.3 介護している人はいない	

NA=21.5 n=1,411

【問 19 で「1」「2」「3」のいずれかに回答した方におうかがいします。】

問 19-1 主な介護者(問 19 で選ばれた方)の性別・年齢をお答えください。

【性別】(○はひとつ)

27.3 男性	72.5 女性
---------	---------

NA=0.2 n=891

【年齢】(平成 22 年 12 月 1 日現在)(○はひとつ)

0.1 30 歳未満	7.7 40 歳代	19.0 60~64 歳	10.8 70~74 歳	8.8 80~84 歳
0.4 30~39 歳	19.5 50 歳代	16.8 65~69 歳	11.8 75~79 歳	5.1 85 歳以上

NA=0.0 n=891

問 20 主な介護者(おひとり)の方は高齢者(特養入所希望者)と同居していますか。

(○はひとつ)

82.5 同居している	6.8 別居しているが、15 分以内で行き来できる範囲である
	7.0 別居しており、行き来に 15 分以上かかる

NA=3.7 n=891

問 20-1 介護はどれくらいの期間行われていますか。(○はひとつ)

2.0 半年未満	20.7 1~3 年未満	16.7 5~7 年未満	17.8 10 年以上
2.8 半年~1 年未満	22.4 3~5 年未満	15.9 7~10 年未満	

NA=1.6 n=891

問 20-2 一日あたりの介護時間は、どのくらいですか。※在宅で訪問介護などの介護サービスを受けている時間を除いてお答えください。(○はひとつ)

16.0 必要なときに手を貸す程度	22.3 半日程度
16.9 2~3 時間程度	40.3 ほとんど終日

NA=4.4 n=891

問 20-3 主な介護者(おひとり)の方は要介護認定を受けていますか。(○はひとつ)

37.3 健康であり、要介護認定は受けていない	5.3 要支援 1・2
38.6 何らかの病気や障害などがあるが、要介護認定は受けていない	3.4 要介護 1・2
	9.9 要介護 3~5

NA=5.6 n=891

問 21 あなた(特養入所希望者)は、主な介護者の方(同居、別居を含む)からどの程度介護を受けていますか。(○はひとつ)

13.4 介護者は一日の大半を就業や子育てなどに費やしている(または、別居でめったに訪問できない)ため、日中は一人で過ごしており、ほとんど介護を受けられない
11.4 介護者は外出することが多く(または、別居であまり訪問できないため)、一人で過ごす時間がときどきあり、あまり介護を受けられない
29.5 介護者は常時家にいるが、高齢もしくはは病気・障害などのために十分な介護が受けられない
36.6 介護者が常時家におり、必要な介護がいつでも受けられる
2.2 介護は受けていない

NA=6.8 n=891

問 22 主な介護者の方はふだん、健康だと思いますか。現在の状況に最も近いものをお選びください。(○はひとつ)

3.1 とても健康	46.0 まあまあ健康	32.9 あまり健康でない	15.0 健康でない
-----------	-------------	---------------	------------

NA=2.9 n=891

問 23 主な介護者(おひとり)の方は、現在、次のような何らかの傷病にかかっていますか。

(あてはまるものすべてに○)

34.2 高血圧症	9.5 骨粗しょう症	11.0 耳や鼻の病気(難聴など)
20.7 脂質異常症(高コレステロール血症・中性脂肪など)	3.1 脳卒中(脳出血、脳梗塞など)	13.8 歯の病気(歯周病)
10.5 糖尿病	6.4 狭心症・心筋梗塞	2.4 骨折・外傷
4.6 動脈硬化症	12.1 胃腸の病気(胃炎、肝炎など)	2.9 認知症
41.6 腰痛症	7.7 泌尿器の病気(腎臓病、前立腺肥大など)	16.9 その他(具体的に)
10.3 関節症・リウマチ	5.1 がん	9.0 特にない
28.7 肩こり症	6.4 呼吸器の病気(ぜん息など)	

NA=2.4 n=891

【主な介護者の方がお答えください。】

問 24 在宅での介護について、困ったり、負担に感じていることはありますか。
(あてはまるものすべてに○)

【意思疎通について】	【サービス利用について】
45.2 本人に正確な症状を伝えるのが難しい	17.3 サービスを思うように利用できない、サービスが足りない
56.9 現在の状況を理解してもらるのが難しい	10.2 サービスを利用したら本人の状態が悪化した(ことがある)
23.9 来客にも気を遣う	4.0 サービス事業者との関係がうまくいかない
51.9 本人の言動が理解できないことがある	4.8 ケアマネジャーとの関係がうまくいかない
7.7 本人に受診を勧めても同意してもらえない	
【介護の仕方について】	【介護者ご自身のことについて】
17.1 適切な介護方法がわからない	48.6 自分の用事・都合をすませることができない
20.0 症状への対応がわからない	56.9 身体的につらい(腰痛や肩こりなど)
15.8 徘徊するため目が離せない	75.5 精神的なストレスがたまっている
19.2 介護を協力してもらえない	45.8 睡眠時間が不規則になり、健康状態がおもわしくない
8.3 誰に、何を、どのように相談すればよいか、わからない	54.8 自分の自由になる時間が持てない
58.1 日中、家を空けるのを不安に感じる	44.2 先々のことを考える余裕がない
15.2 介護を家族等他の人に任せてよいか、悩むことがある	35.0 経済的につらいと感じたときがある
8.8 介護の方針などについて、家族・親戚との意見が合わない	11.9 その他
7.4 介護することに対して、周囲の理解が得られない	(具体的に)
	0.7 特に困っていることはない

NA=2.5 n=891

【すべての方におうかがいします。】

問25 あなた(特養入所希望者)は、医師から認知症と診断されたことがありますか。
(○はひとつ)

67.0 ある

28.2 ない → 問 26 へおすすめください。

NA=4.8 n=1,411

問 25-1 認知症の症状はどれにあてはまりますか。(○はひとつ)

- 6.0 多少の物忘れはあるが、日常生活は家庭内及び社会的に自立している。
- 9.9 日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ(たびたび道に迷う、買い物や金銭管理など今までできたことにミスが目立つなど)が多少あっても、ほぼ自立している。
- 17.9 日常生活に支障を来すような症状・行動(徘徊・失禁・火の不始末・不潔行為等)や意思疎通の困難さがときどきあり、介護が必要。
- 39.0 日常生活に支障を来すような症状・行動(徘徊・失禁・火の不始末・不潔行為等)や意思疎通の困難さが頻繁にあり、常に介護が必要。
- 10.7 著しい精神症状(妄想・興奮・自傷など)あるいは重篤な身体疾患があり、専門医療が必要。
- 13.7 上記1～5のいずれもあてはまらない

NA=2.8 n=945

申請時の状況についておうかがいします。

問 26 最初に特別養護老人ホームに申込みをしたのはいつですか。(○はひとつ)

19.5 半年以内 24.7 半年～1年前 21.1 1年～2年前 31.9 2年以上前

NA=2.8 n=1,411

問 27 申し込み時点のあなた(特養入所希望者)の要介護度は、どのような状態でしたか。
(○はひとつ)

3.0 要介護1 34.9 要介護3 23.0 要介護5
9.7 要介護2 26.6 要介護4 0.4 その他

NA=2.3 n=1,411

問 28 どちらの場所にある特別養護老人ホームへの入所を希望しますか。(○はひとつ)

56.8 現在の住まいの近くにある施設だけを希望する 5.7 神奈川県内の施設であればかまわない
32.6 横浜市内の施設であればかまわない 2.3 神奈川県外の施設も含めて希望する

NA=2.6 n=1,411

問 29 特別養護老人ホームに入所の申込みをした理由は何ですか。(○は3つまで)

- 34.7 専門的な介護が受けられて、安心して生活ができるため
- 32.2 すぐには入所できないので、早めに申込みをしておく必要があるため
- 24.2 今の在宅での生活を続けたいが、先々の心配があるため
 - 2.6 在宅では施設より金銭的な負担が大きいため
 - 3.3 本人が入所を希望しているため
 - 5.2 経済的に在宅では支えきれないため
- 12.4 他の施設より安いため
- 11.0 同居者の中に他にも要介護者または障害者・病気にかかっている人・乳幼児等がおり、介護に負担がかかるため
- 14.4 他の施設に入院・入所中だが、退院・退所の期限があるため
- 35.2 要介護度が重い、認知症、食事・排せつができないなど、介護の必要性が高くなったため
- 15.5 介護者が就労しているため
 - 9.9 介護者がいないため
- 26.5 介護者が高齢や病気がちで健康状態が良くないため
- 31.3 介護者の精神的ストレスが大きいため
- 13.1 在宅での生活を続けるには、住まいの環境が良くないため
 - 5.2 その他 (具体的に)

NA=2.2 n=1,411

問 30 あなた(特養入所希望者)の施設への入所に対する考えは、以下のどれに最も近いですか。(○はひとつ)

- 24.0 在宅介護サービスを受けながら、できるだけ長く在宅で暮らし続けたい
- 17.3 先々が心配なので、心身がある程度自由になるうちから施設に入所したい
- 46.9 現時点で在宅生活を続けることに不安があるため、できるだけ早く入所したい

NA=11.8 n=1,411

▶【問30で「1」と回答した方におうかがいします。】

問 30-1 あなた(特養入所希望者)が、安心して在宅で生活を続けるためには、現在の介護サービス以外に、必要なサービスがありますか。(あてはまるものすべてに○)

- 36.1 夜間にも自宅でホームヘルプや看護が受けられること
- 34.9 自宅に医師が訪問して診療してくれること
- 45.3 ふだん通っている介護拠点などで、希望すれば泊まれること
- 23.7 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こと
- 21.0 自分の希望に応じて外出支援のサービスを受けられること
- 13.6 その他 (具体的に)
- 17.5 現在のサービスでよい

NA=1.2 n=338

【すべての方におうかがいします。】

問 31 特別養護老人ホームに入所したい時期はいつ頃ですか。(○はひとつ)

- 46.4 今すぐに入所したい
- 28.5 当面は入所しなくてもよいが必要な
- 9.9 3か月～半年くらい先に入所したい
- ときに入所したい
- 8.4 半年～1年先くらいに入所したい
- 3.0 その他 (具体的に)

NA=3.7 n=1,411

問 31-1 なぜその時期の入所を希望しますか。理由を具体的にお聞かせください。(あてはまるものすべてに○)

- 19.9 現在入院・入所している施設等に退院・退所退院・入所を求められているから (退院・退所の時期に合わせて入所したいから)
- 10.6 介護者がいなくて、生活に不安があるから
- 15.9 介護者が病気になった(要介護になった、入院した)から(病気になったら)
- 43.4 介護者・家族への負担が重くなり、限界を超えているから(限界を超えたら)
- 11.5 現在利用している施設もしくは在宅サービスの費用が高くて経済的に続かないから
- 6.0 現在の病院・施設にもう少しいたいから(治療等が終わるまで、状態が安定するまで等)
- 15.9 もう少し自宅にいたいから(面倒を見てもらいたいから)
- 14.0 先々が心配なため、身の回りのことができるうちに入所したいから
- 7.9 その他 (具体的に)

NA=8.2 n=1,411

問 32 特別養護老人ホームから入所できるという話がきたことはありますか。(○はひとつ)

- 24.7 ある
- 70.0 ない → 問33へおすすみください。

NA=5.3 n=1,411

▶【問32で「1. ある」と回答した方におうかがいします。】

問 32-1 入所を見合わせた理由は何ですか。(○はひとつ)

- 39.8 当面、在宅で生活を続けられるため
- 1.4 認知症高齢者グループホームに入居したため
- 9.5 病院に入院中であるため
- 3.7 病状が悪化したため
- 2.3 介護老人保健施設に入所中であるため
- 10.0 入所前の状況確認の結果、施設に断られたため
- 2.3 介護療養型医療施設に入院中であるため
- 0.6 有料老人ホームに入居したため
- 25.5 その他 (具体的に)
- 0.3 軽費老人ホーム(ケアハウス)に入居したため

NA=4.6 n=349

【すべての方におうかがいします。】

問 33 あなた（特養入所希望者）は、地震・火災や風水害などが起こった際に、頼れる人はいますか。（あてはまるものすべてに○）

23.9 配偶者	8.4 となり近所の人
63.2 子ども	4.7 民生委員
13.4 その他の家族・親族	4.4 その他（具体的に）
1.3 友人・知人	9.6 頼れる人はいない

NA=6.8 n=1,411

問 33-1 災害時のみならず、平常時から手助けする必要がある方の存在を把握していただくために、行政が保有する介護が必要な高齢者や障害者の個人情報（氏名や住所等）を、自治会・町内会等に対して提供することについて、どのように感じますか。（○はひとつ）

16.8 積極的に個人情報を提供すべき
60.2 災害時への備えや、ひとり暮らしなど見守りが必要な方を手助けするためであれば個人情報を提供してもよい
4.4 個人情報を提供しない方がよい
13.6 わからない

NA=5.0 n=1,411

問 34 あなた（特養入所希望者）は、次のような消費者被害・トラブルにあわれたことはありますか。（あてはまるものに○）

6.4 高額商品の押し売りや返品拒否	1.3 欠陥商品を買わされた
1.7 マルチ商法（ねずみ講のような会員制による商品販売）	3.8 リフォーム詐欺
2.3 オレオレ詐欺・振り込み詐欺（だまして金銭の振込みを要求）	1.6 身に覚えのない請求
1.0 霊感商法（先祖の因縁や霊の祟りなどの話などを用いた法外な値段での商品販売や、高額な金銭などの要求）	4.9 その他（具体的に）

NA=82.1 n=1,411

特別養護老人ホーム入所の仕組みについておうかがいします。

問 35 「横浜市特別養護老人ホーム入退所指針」では、入所の必要性を判断する上で、最も重視する項目を「介護者の状況」としてありますが、あなた（特養入所希望者）は、このことをどう思いますか。（○はひとつ）

51.9 よいと思う	27.9 どちらともいえない	5.0 よくないと思う	12.0 わからない
------------	----------------	-------------	------------

NA=3.2 n=1,411

問 35-1 より多くの方に入所の機会を設けられるよう、特別養護老人ホームへの入所申し込み施設数を「5か所まで」としていることについて、あなた（特養入所希望者）は、このことをどう思いますか。（○はひとつ）

51.2 よいと思う	27.7 どちらともいえない	7.0 よくないと思う	11.1 わからない
------------	----------------	-------------	------------

NA=3.0 n=1,411

問 35-2 横浜市特別養護老人ホームへの入所の必要性を判断する上で、最も重視すべき点はどのようなことだと思いますか。（○はひとつ）

22.5 要介護度	15.8 認知症の状況	3.0 その他（具体的に）
44.3 介護者の状況	6.1 医療的処置の必要性	
0.8 在宅サービスの利用状況	2.6 在宅の住居環境	

NA=5.0 n=1,411

問 35-3 平成 15 年 10 月より「入所申込受付センター」で市内のすべてのホームへの申込みを一括してできるようになっています。この仕組みについて、あなた（特養入所希望者）は、どう思いますか。（○はひとつ）

62.2 よいと思う	17.6 どちらともいえない	2.8 よくないと思う	12.9 わからない
------------	----------------	-------------	------------

NA=4.5 n=1,411

在宅サービスの利用状況についておうかがいします。

問 36 以下の介護保険の在宅サービスのうち、平成 22 年 10 月に利用したサービス全てに○をつけてください。（あてはまるものすべてに○）

26.6 訪問介護	6.9 住宅改修
10.5 訪問入浴介護	1.4 特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム、ケアハウス）
15.9 訪問看護	2.3 夜間対応型訪問介護
6.4 訪問リハビリテーション	3.4 認知症対応型通所介護
1.9 居宅療養管理指導	3.3 小規模多機能型居宅介護（1か所で通所、訪問、泊まりの各サービスを提供）
47.6 通所介護（デイサービス）	1.6 認知症対応型共同生活介護（グループホーム）
11.3 通所リハビリテーション（デイケア）	0.2 地域密着型特定施設入居者生活介護（29人以下の小規模な特定施設入居者生活介護）
42.0 短期入所生活介護（福祉施設のショートステイ）	0.6 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護（29人以下の小規模な特別養護老人ホーム）
3.2 短期入所療養介護（医療施設等のショートステイ）	15.5 あてはまるものはない
37.5 福祉用具貸与・購入	

NA=13.3 n=1,411

問 37 平成 22 年 10 月中に、ショートステイ（短期入所生活介護、もしくは、短期入所療養介護）をどのくらい利用しましたか。（○はひとつ）

40.0 全く利用していない	13.4 4～7日	6.0 15～21日
4.5 1～3日	14.3 8～14日	7.1 22日以上

NA=14.6 n=1,411

問 38 平成 22 年 10 月の介護保険サービスの利用額（利用者負担分）について、制度上利用できる上限（区分支給限度額）いっぱいまで利用しましたか。（〇はひとつ）

28.9 上限まで利用した
36.6 上限まで利用していない
21.0 わからない

NA=13.5 n=1,411

区分支給限度額（おおむねの金額）

要支援 1	49,700 円
要支援 2	104,000 円
要介護 1	165,800 円
要介護 2	194,800 円
要介護 3	267,500 円
要介護 4	306,000 円
要介護 5	358,300 円

【問 38 で「2」とお答えの方におうかがいします。】

問 38-1 上限まで利用していない理由は何ですか。（〇は2つまで）

27.3 心身の状態からみて、今くらいのサービスで十分と考えるため
28.6 家族が介護しているので、それほど多く利用しなくても済んでいる
22.2 利用料が高くなるため
8.9 現在利用しているサービス以外に、どのようなサービスを利用してよいかわからないため
5.2 利用したいサービスを提供する事業者がないため
9.9 ヘルパーなど他人が家に入るのはわずらわしいと思うため
2.9 通所介護（デイサービス）などのように、施設に通うことには抵抗感があるため
4.4 短期入所（ショートステイ）のように、短期であっても施設に入所することには抵抗感があるため
26.1 その他（具体的に

NA=2.7 n=517

【すべての方におうかがいします。】

問 39 以下の介護保険の在宅サービスのうち、事業所が近くにない、利用したいが予約がいっぱいで利用できないなど、事業者側の都合で、利用したいのに利用できないというサービスはありますか。（あてはまるものすべてに〇）

1.5 訪問介護	1.2 住宅改修
0.9 訪問入浴介護	1.3 特定施設入居者生活介護 (有料老人ホーム、ケアハウス)
1.5 訪問看護	2.1 夜間対応型訪問介護
1.9 訪問リハビリテーション	2.6 認知症対応型通所介護
0.6 居宅療養管理指導	2.3 小規模多機能型居宅介護 (1か所で通所、訪問、泊まりの各サービスを提供)
3.3 通所介護（デイサービス）	3.0 認知症対応型共同生活介護（グループホーム）
1.9 通所リハビリテーション（デイケア）	1.6 地域密着型特定施設入居者生活介護 (29人以下の小規模な特定施設入居者生活介護)
12.3 短期入所生活介護 (福祉施設のショートステイ)	4.4 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 (29人以下の小規模な特別養護老人ホーム)
3.0 短期入所療養介護 (医療施設等のショートステイ)	41.1 あてはまるものはない
1.2 福祉用具貸与・購入	

NA=31.0 n=1,411

問 40 施設サービスの利用について、どちらかに相談しましたか。（〇はひとつ）

15.7 市役所・区役所に相談した	2.0 その他（具体的に
2.3 事業者の相談窓口相談した	0.9 どこに相談したらよいか分からず、 何もしなかった
64.7 ケアマネジャーに相談した	
6.6 地域包括支援センター（地域ケアプラザ）に相談した	1.5 相談先は分かったが、言っても仕方がないので何もしなかった

NA=6.3 n=1,411

今後利用したいサービスについて、おうかがいします。

問 41 以下のようなサービスを利用したいと思いませんか。（あてはまるものすべてに〇）

34.6 歯科・眼科・神経内科・精神科などの訪問診療	3.4 子どもなどの交流を目的とした通所サービス
8.7 相談・話し相手の訪問サービス	36.5 緊急時の短期入所サービス
9.6 夜間の訪問看護	31.6 家族が休むための短期入所サービス
10.2 入浴のみの短時間の通所サービス	3.3 その他 (具体的に
5.0 食事のみの短時間の通所サービス	15.5 特になし
7.2 リハビリのみの短時間の通所サービス	
13.8 医療対応の必要な人も利用できる通所サービス	

NA=17.3 n=1,411

問 42 以下の入居・入所型サービス等のうち、特別養護老人ホームに代わるものとして今後利用したいサービスがありますか。（あてはまるものすべてに〇）

36.7 特別養護老人ホーム以外は利用したくない	問 42-1 へおすすみください。
26.6 介護老人保健施設	病状が安定した方にリハビリテーションや看護、介護を行う施設です。
20.3 介護療養型医療施設	急性期の治療を終え、長期にわたり療養を必要とする方のための医療施設です。
4.0 特定施設	有料老人ホーム等に入所している方に、日常生活上の介護や機能訓練を行います。
10.6 認知症高齢者グループホーム	認知症高齢者が 5～9 人で共同生活を送りながら介護を受けます。（要支援 1 の方は利用できません）
2.6 高齢者向け住宅等	
13.0 小規模多機能型居宅介護	自宅から通所してサービスを受けますが、必要に応じて、同じ施設からヘルパーの派遣を受けたり、泊まったりの住むことができ、同じ施設で継続的にサービスを受けることができるサービスです。

NA=11.3 n=1,411

【問 42 で「1」と答えた方におうかがいします。】

問 42-1 これらのサービスが特別養護老人ホームに代わるものとならない理由はなんですか。
(あてはまるものすべてに○)

- 30.7 特別養護老人ホームの方がサービスの質が高そうだから
- 45.2 特別養護老人ホームよりも料金が安い(高そう)だから
- 31.3 終の棲家とならないから
- 18.9 どのようなサービスか実際に見ていないので実感がわからないから
- 12.5 デイサービスなど、すでにサービスを受けている事業者だから
- 13.1 身近にある特別養護老人ホーム以外の施設・住宅を知らないから
- 6.2 特に理由はない
- 7.9 その他(具体的に)

NA=0.8 n=518

【すべての方におうかがいします。】

今後の特別養護老人ホームの利用意向等について、おうかがいします。

問 43 横浜市の特別養護老人ホーム数・定員数について、どのように感じていますか。下記から最も近いものを選択してください。(○はひとつ)

- 8.7 おおむね充足されており、公正な入所順位の管理がなされればよい
- 17.6 区・地域によって不足しているところと、充足しているところとがあるように感じる
- 51.5 全市的に不足している
- 18.6 わからない

NA=3.6 n=1,411

問 44 市内の特別養護老人ホームには、4人部屋中心の多床室の施設と、ユニット型個室の施設があります。ユニット型個室の施設では、4人部屋中心の多床室の施設より部屋代(居住費)がかかりますが、個人のプライバシーを確保した介護サービスが提供されています。このようなユニット型個室の特別養護老人ホームを利用したいと思いませんか。(○はひとつ)

31.6 ユニット型個室の特別養護老人ホームに入所したい

42.4 4人部屋中心の多床室の特別養護老人ホームに入所したい

17.2 どちらでも早く入所できる方に入所したい

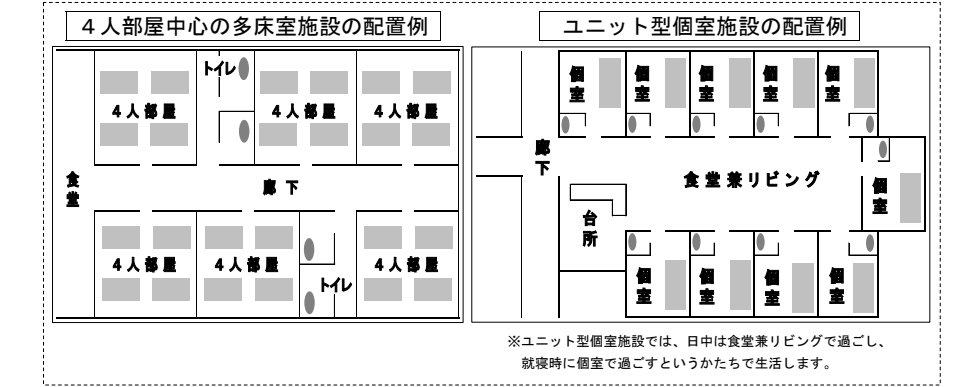
3.0 その他(具体的に)

NA=5.8 N=1,411

特別養護老人ホームの部屋代(居住費)

利用者負担段階	非課税世帯かつ 高齢福祉年金受給者 生活保護	非課税世帯 ・年収80万円 以下	非課税世帯 ・第2段階以外	課税世帯	部屋代(施設居住費)
第1段階	多床室 ユニット型 個室	多床室	多床室	多床室	自己負担なし
		ユニット型 個室	ユニット型 個室	ユニット型 個室	2.5万円
第2段階	多床室	多床室	多床室	多床室	1万円
		ユニット型 個室	ユニット型 個室	ユニット型 個室	2.5万円
第3段階	多床室	多床室	多床室	多床室	1万円
		ユニット型 個室	ユニット型 個室	ユニット型 個室	5万円
第4段階	多床室	多床室	多床室	多床室	1万円
		ユニット型 個室	ユニット型 個室	ユニット型 個室	6万円

※この部屋代(施設居住費)のほかに、介護サービス利用料(1割負担分)、食費、日常生活費などが別途かかります。



【問 44 で「2」と答えた方におうかがいします。】

問 44-1 4人部屋中心の多床室の特別養護老人ホームに入所したい理由は何ですか。
(○はひとつ)

- 55.4 ユニット型個室の施設だと費用の支払いが難しい
- 28.3 部屋にほかの人がいたほうがよい
- 0.8 自宅の近くに全室個室ユニット型の特別養護老人ホームがない
- 12.4 現在利用しているサービス(デイサービス・ショートステイ)を利用しているところを希望する
- 2.8 その他(具体的に)

NA=0.3 n=598

【すべての方におうかがいします。】

介護保険制度についておうかがいします。

問 45 家族だけで介護を負担するのではなく、介護を社会全体で支えることを目指し、介護保険制度が始まってから 10 年が経過しましたが、あなた（特養入所希望者）は介護保険制度についてどのようにお考えですか。（○はひとつ）

37.3 よいと思う 43.2 まあよいと思う 9.4 あまりよくないと思う 2.4 よくないと思う

NA=7.7 n=1,411

問 45-1 介護保険制度の良いところは、どのような点ですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------------------|--|
| 65.0 介護をする家族の負担が軽くなった | 25.9 特別養護老人ホームや有料老人ホームなどの介護施設が増えた |
| 25.4 自分でサービスや事業者を選べるようになった | 48.0 利用料の 1 割を負担すれば、受けたいサービスを受けられるようになった |
| 10.3 サービスの質が良くなった | 2.4 その他
(具体的に) |
| 15.3 在宅サービスの事業者が増えた | 6.2 特にない |
| 12.5 在宅サービスの種類が増えた | |

NA=7.4 n=1,411

問 45-2 介護保険制度の良くないところは、どのような点ですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------------------------|---------------------------------|
| 16.5 サービスの利用の仕方がよく分からない | 20.1 保険料を徴収され経済的に負担 |
| 27.4 手続きが煩雑 | 19.3 利用料が高く経済的に負担 |
| 5.4 サービスの質が良くない | 30.2 サービスの利用が急速に増えて、制度が維持できるか不安 |
| 0.8 本来介護は家族が行うべきものと思う | 8.1 その他
(具体的に) |
| 13.9 保険料を払っているのに利用したいサービスを利用できない | 13.6 特にない |

NA=12.0 n=1,411

問 46 あなた（特養入所希望者）の平成 22 年度の介護保険料の段階は次のうちどれですか。横浜市からお送りしている、「保険料額決定通知」に記載されている段階に○をつけてください。（○はひとつ）

番号に○ (単位:%)	月額保険料	
7.9 第 1 段階	2, 2 5 0 円	生活保護受給者または中国残留邦人等支援給付受給者、市民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者
14.2 第 2 段階	2, 2 5 0 円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円以下
10.6 第 3 段階	2, 9 2 5 円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円を超える方
8.6 第 4 段階	4, 2 7 5 円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円以下
10.7 第 5 段階 (基準額)	4, 5 0 0 円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税で、本人の「合計所得金額」と「公的年金等収入額」の合計が80万円を超える方
4.7 第 6 段階	4, 9 5 0 円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 150 万円未満
10.2 第 7 段階	5, 6 2 5 円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 150 万円以上 250 万円未満
6.2 第 8 段階	6, 7 5 0 円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 250 万円以上 500 万円未満
0.6 第 9 段階	7, 8 7 5 円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 500 万円以上 700 万円未満
0.5 第 10 段階	9, 0 0 0 円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 700 万円以上 1,000 万円未満
0.6 第 11 段階	1 0, 1 2 5 円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 1,000 万円以上
14.6	わからない	

NA=10.6 n=1,411

問 46-1 現在支払っている介護保険料について、どのように感じていますか。（○はひとつ）

- | | |
|----------------------|--------------------|
| 14.9 特に負担とは思わない | 9.9 負担であり、支払うことが困難 |
| 60.5 負担であるが、支払うことが可能 | 8.6 わからない |

NA=6.2 n=1,411

問 47 介護保険料は、市全体の介護サービスの利用状況や過去の実績などから、3年ごとに横浜市が決定しています。保険料の額は、介護サービスを充実させるほど高く、逆に保険料を抑えれば介護サービスの水準が下がるという関係にあります。介護保険のサービスと保険料の関係について、あなた（特養入所希望者）のお考えに最も近いものはどれですか。（○はひとつ）

- | |
|---|
| 24.3 保険料が今より高くなっても、施設や在宅サービスの量を増やす方がよい |
| 45.2 施設や在宅サービスの量は現状程度とし、保険料も現状程度とするのがよい |
| 2.6 サービスの量が低下しても、保険料は安い方がよい |
| 19.8 わからない |

NA=8.0 n=1,411

【問 47 で 1 と回答された方におうかがいします。】

問 47-1 施設や在宅サービスの量が増えるのであれば、保険料の基準額（現在月 4,500 円）は、いくらが適当だと思いますか。（○はひとつ）

- | | |
|------------------------|-----------------|
| 35.3 月 5,000 円未満 | 9.9 月 6,000 円以上 |
| 39.1 月 5,000～6,000 円未満 | 15.2 わからない |

NA=0.6 n=343

【すべての方におうかがいします。】

問 47-2 現在の介護保険料は、世帯の課税状況及びご本人の所得額に応じて 11 段階（段階制）が設定されていますが、あなた（特養入所希望者）は保険料の段階についてどのようにお考えですか。（○はひとつ）

- | | |
|------------------------------|---|
| 24.7 現在の 11 段階制のままよい | 21.8 国民健康保険や税金のように、所得額に応じて一定の割合（料率制）とする |
| 10.0 現在よりも段階を増やし、きめ細やかな段階とする | 34.4 わからない |

NA=9.1 n=1,411

生活の経済面についておうかがいします。

問 48 あなた（特養入所希望者）は、定期的な収入をどこから得ていますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|--------------|----------------|---------------|
| 84.3 公的年金や恩給 | 1.1 株式の配当 | 5.1 親族等からの仕送り |
| 0.9 給与等 | 5.7 土地・家屋の家賃収入 | 8.5 その他（具体的に） |

NA=5.1 n=1,411

問 49 あなた（特養入所希望者）の世帯には、以下に掲げる貯蓄はありますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------------|----------------|
| 67.0 金融機関や郵便局の預貯金 | 7.2 株式・債権・投資信託 |
| 18.2 生命保険・簡易保険・個人年金等 | 2.7 その他（具体的に） |

NA=24.9 n=1,411

問 49-1 あなた（特養入所希望者）の貯蓄はおよそいくらですか。（○はひとつ）

- | | | |
|------------------|----------------------|----------------------|
| 21.7 50 万円未満 | 5.9 400～ 500 万円未満 | 3.0 1,500～2,000 万円未満 |
| 7.6 50～100 万円未満 | 2.7 500～ 600 万円未満 | 2.6 2,000～3,000 万円未満 |
| 9.6 100～200 万円未満 | 2.8 600～ 700 万円未満 | 1.3 3,000 万円以上 |
| 6.6 200～300 万円未満 | 7.3 700～1,000 万円未満 | 8.9 わからない |
| 6.0 300～400 万円未満 | 4.8 1,000～1,500 万円未満 | |

NA=9.3 n=1,411

問 49-2 あなた（特養入所希望者）の世帯全員の貯蓄の合計額はおよそいくらですか。（○はひとつ）

- | | | |
|------------------|----------------------|----------------------|
| 12.0 50 万円未満 | 5.6 400～ 500 万円未満 | 5.5 1,500～2,000 万円未満 |
| 5.2 50～100 万円未満 | 4.4 500～ 600 万円未満 | 4.6 2,000～3,000 万円未満 |
| 5.6 100～200 万円未満 | 3.2 600～ 700 万円未満 | 5.1 3,000 万円以上 |
| 5.5 200～300 万円未満 | 8.0 700～1,000 万円未満 | 13.3 わからない |
| 4.1 300～400 万円未満 | 7.3 1,000～1,500 万円未満 | |

NA=10.6 n=1,411

ご協力ありがとうございました

お名前、ご住所等は記入不要です。

同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函してください。

※ 返信用封筒の郵便番号「231-8790」及びその下の番号「017」は、このアンケートを横浜市役所 1 か所に集めるための番号であり、個人を特定するためのものではありません。