

高齢社会と介護保険に関する調査

アンケート調査へのご協力をお願い

市民の皆様には、日ごろから市政へのご理解とご協力をいただき、ありがとうございます。

さて、現在、本市では、高齢者福祉のいっそうの充実と介護保険制度の円滑な実施に向けて、高齢者福祉計画と介護保険事業計画の見直しを行っております。

このたび、市民の皆様のご意見やご要望を計画に反映できるよう、アンケート調査を実施することになりました。

ご多用のところ誠に恐縮でございますが、趣旨をご理解いただき、アンケート調査にご協力いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

令和 8 年 1 月

加古川市長 岡田 康裕

【ご記入に関してのお願い】

1. このアンケートの対象者は、65 歳以上で、要介護認定を受けていない人、または、要支援認定を受けた人の中から無作為に抽出された人です。
2. 対象者は令和 7 年 12 月 24 日時点の情報で抽出しています。
異なる認定区分や資格喪失後に送達された方は行き違いですので、ご容赦ください。
3. この調査は、令和 8 年 1 月 1 日現在の状況をお答えください。
4. ご記入いただいたアンケートは、2月 18 日(水)までに、同封の返信用封筒に入れ、切手を貼らずに投函してください。
5. この調査についてご不明な点がありましたら、下記へお問い合わせください。

加古川市役所 福祉部 高齢者支援課

電話:079-427-9715

FAX:079-421-2063

右にある番号は、市役所の中でのみ、介護保険の認定・利用状況とデータを連結させるためのものです。



個人情報の取り扱いについて

個人情報の保護及び活用目的は以下のとおりですので、ご確認ください。

なお、本アンケートのご返送をもちまして、下記にご同意いただいたものとさせていただきます。

【個人情報の保護及び活用目的について】

- この調査は、加古川市の高齢者福祉施策及び介護保険事業のための基礎資料とするために行うものです。本調査で得られた情報につきましては、加古川市による高齢者福祉計画・介護保険事業計画策定の目的以外には利用いたしません。また、当該情報については、加古川市で適切に管理いたします。
- ただし、計画策定時に本調査で得られたデータを活用するにあたり、厚生労働省の管理するデータベース内に情報を登録し、必要に応じて集計・分析することがあります。

-

1. アンケートを記入される人についておたずねします。

問1 アンケートを記入されたのはどなたですか。(○はひとつ)

- | |
|---|
| 1. あて名のご本人が記入 |
| 2. ご家族が記入（あて名のご本人からみた続柄： ） |
| 3. その他 |

※あて名のご本人以外(ご家族やその他の方)が記入される場合は、問2の質問以降 すべて、あて名のご本人の状況について、記入してください。

2. あて名のご本人についておたずねします。

問2 令和8年1月1日現在の年齢を教えてください。(○はひとつ)

- | | | |
|------------|------------|------------|
| 1. 65~69 歳 | 2. 70~74 歳 | 3. 75~79 歳 |
| 4. 80~84 歳 | 5. 85~89 歳 | 6. 90~94 歳 |
| 7. 95~99 歳 | 8. 100 歳以上 | |

問3 お住まいの地域を教えてください。(〇はひとつ)

- | | | |
|-----------------|--------------------|----------------|
| 1. 加古川町 | 2. 神野町・新神野・西条山手・山手 | 3. 野口町 |
| 4. 平岡町 | 5. 尾上町 | 6. 別府町 |
| 7. 八幡町 | 8. 平荘町 | 9. 上荘町（加古川の西側） |
| 10. 上荘町（加古川の東側） | 11. 東神吉町 | 12. 西神吉町 |
| 13. 米田町 | 14. 志方町 | 15. その他（ ） |

問4 現在、要支援認定を受けていますか。(○はひとつ)

1. 申請したことがない 2. 要支援1 3. 要支援2
4. 介護予防・日常生活支援総合事業対象者（事業対象者）
5. 現在申請中 6. 申請したが非該当（自立）だった
7. 以前は要介護（要支援）認定を受けていたが、現在は認定を受けていない

3. あて名のご本人のご家族や生活状況についておたずねします。

問 5 家族構成を教えてください。(○はひとつ)

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. 1人暮らし | 2. 夫婦2人暮らし(配偶者65歳以上) |
| 3. 夫婦2人暮らし(配偶者64歳以下) | 4. 息子・娘との2世帯 |
| 5. その他() | |

問 6 普段の生活でどなたかの介護・介助が必要です。(○はひとつ)

- | |
|--|
| 1. 介護・介助は必要ない →問9へ |
| 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない →問7へ |
| 3. 現在、何らかの介護・介助を受けている →問7、問8へ
(介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む) |

【問6で「2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない」「3. 現在、何らかの介護・介助を受けている」と回答した人のみ】

問 7 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------------|--------------------|
| 1. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) | 2. 心臓病 |
| 3. がん(悪性新生物) | 4. 呼吸器の病気(肺気腫・肺炎等) |
| 5. 関節の病気(リウマチ等) | 6. 認知症(アルツハイマー病等) |
| 7. パーキンソン病 | 8. 糖尿病 |
| 9. 腎疾患(透析) | 10. 視覚・聴覚障害 |
| 11. 骨折・転倒 | 12. 脊椎損傷 |
| 13. 高齢による衰弱 | 14. その他() |
| 15. 不明 | |

【問6で「3. 現在、何らかの介護・介助を受けている」と回答した人のみ】

問 8 主にどなたの介護・介助を受けていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|----------------|-----------|----------|
| 1. 配偶者(夫・妻) | 2. 息子 | 3. 娘 |
| 4. 子の配偶者 | 5. 孫 | 6. 兄弟・姉妹 |
| 7. 介護サービスのヘルパー | 8. その他() | |

【全員におたずねします】

問 9 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)

- | | | |
|-------------|-------------|--------|
| 1. 大変苦しい | 2. やや苦しい | 3. ふつう |
| 4. ややゆとりがある | 5. 大変ゆとりがある | |

4. からだを動かすことについておたずねします。

問 10 次の事柄についておたずねします。(それぞれ○はひとつ)

(1) 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない
(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。	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない
(3) 15分位続けて歩くことができますか。	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない
(4) 過去1年間に転んだ経験がありますか。	1. 何度もある 2. 1 度ある 3. ない
(5) 転倒に対する不安は大きいですか。	1. とても不安である 2. やや不安である 3. あまり不安でない 4. 不安でない
(6) 週に1回以上は外出していますか。	1. ほとんど外出しない 2. 週1回 3. 週2～4回 4. 週5回以上
(7) 直近1年間とその前年と比べて外出の回数が減っていますか。	1. とても減っている 2. 減っている 3. あまり減っていない 4. 減っていない

問 11 外出を控えていますか。(○はひとつ)

1. はい →問12へ

2. いいえ →問13へ

【問 11 で「1. はい」と回答した人のみ】

問 12 外出を控えている理由は、次のどれですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 病気	2. 障害(脳卒中 ^{しょうがひ のうそっちゅう} の後遺症 ^{こういしょう} など)
3. 足腰などの痛み	4. トイレの心配(失禁など)
5. 耳の障害(聞こえの問題など)	6. 目の障害
7. 外での楽しみがない	8. 経済的に出られない
9. 交通手段がない	
10. その他()	

【全員におたずねします】

問 13 外出する際の移動手段は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 徒歩	2. 自転車
3. バイク	4. 自動車（自分で運転）
5. 自動車（人に乗せてもらう）	6. 電車
7. 路線バス（かこバス含む）	8. 病院や施設のバス
9. 車いす	10. 電動車いす（カート）
11. 歩行器・シルバーカー	12. タクシー
13. その他（	）

問 14 あなたの住んでいるところから、次の(1)～(6)の目的地までは、行きやすいですか。（移動手段は問いません）（それぞれ○はひとつ）

(1) かかりつけ医院(診療所・クリニック)	1. 行きやすい 2. やや行きにくい 3. 行けない
(2) 総合病院	1. 行きやすい 2. やや行きにくい 3. 行けない
(3) スーパー・商店	1. 行きやすい 2. やや行きにくい 3. 行けない
(4) 公共施設(役所、図書館など)	1. 行きやすい 2. やや行きにくい 3. 行けない
(5) 銀行・郵便局	1. 行きやすい 2. やや行きにくい 3. 行けない
(6) サロン・趣味の場	1. 行きやすい 2. やや行きにくい 3. 行けない

問 15 あなたが1人で外出できる範囲はどこまでですか。（移動手段は問いません。）（○はひとつ）

1. どこまでも出かけられる →問 17 へ	2. 市内 →問 17 へ
3. 日常生活圏域内（中学校区くらい） →問 16 へ	4. 近所（町内会・自治会内くらい） →問 16 へ
5. 1人では自宅から出られない →問 16 へ	

【問 15 で「3. 日常生活圏域内(中学校区くらい)」「4. 近所(町内会・自治会内くらい)」
「5. 1人では自宅から出られない」と回答した人のみ】

問 16 家族・友人等の送迎支援は期待できますか。（○はひとつ）

1. いつでも頼める	2. 通院など必要なときのみ頼める
3. あまり頼めない	4. まったく頼めない

【全員におたずねします】

問 17 あなたは、目的地までの移動に公共交通を利用していますか。それは使いやすいですか。(○はひとつ)

- | | |
|----------------------------|------------------|
| 1. 利用しており、使いやすい →問 19 へ | 2. 利用しているが、使いにくい |
| 3. ほとんど(全く)利用していない →問 18 へ | →問 18 へ |

※この調査における「公共交通」とは、市民が誰でも利用できる移動手段のうち、以下のものを指します。

- ・路線バス(市内を運行する一般路線バス)
- ・鉄道
- ・コミュニティバス(自治体が運行・補助する循環バスや地域バス) ……例)かこバス、かこバスミニ
- ・デマンド交通(予約式の乗合交通。市や地域が運営するもの) ……例)チョイソコかこがわ
- ・乗合タクシー(自治体や地域で運行する共同利用型タクシー) ……例)上荘くるりん号

【問 17 で「2. 利用しているが、使いにくい」「3.ほとんど(全く)利用していない」と回答した人のみ】

問 18 公共交通を「使いにくい」「利用していない」理由を教えてください。(○は3つまで)

- | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| 1. 自分で運転ができるから | 2. 移動を頼める人がいるから |
| 3. 本数が少ないから | 4. 乗り継ぎが不便だから |
| 5. 目的地(病院／スーパー／役所など)まで、直行で行けないから | 6. 運行時間が合わないから
(通院や買い物の時間帯にない) |
| 7. 最寄りの駅・停留所まで遠いから | 8. 待ち時間が長いから |
| 9. 運賃が高いから | 10. 荷物を持つての利用がづらいから |
| 11. その他() | |

【全員におたずねします】

問 19 あなたがあればよいと思う・利用したいものはどれですか。(○は 3 つまで)

- | |
|--|
| 1. あらかじめ経路・乗降地点、時刻が定まっている乗合型車両 |
| 2. あらかじめ経路・乗降地点が定まっている <u>予約式</u> の乗合型車両 |
| 3. 自宅付近の定まった場所・時間から、目的地(病院／スーパー／役所など)へ向かう <u>直行便</u> |
| 4. 自宅付近の定まった場所から、目的地(病院／スーパー／役所など)へ向かう <u>予約式</u> の <u>直行便</u> |
| 5. コミュニティバスなどの増便・新設 |
| 6. 路線バスの割引制度 |
| 7. タクシー運賃の割引制度 |
| 8. その他() |
| 9. 特にない |

5. 食べることについておたずねします。

問 20 次の事柄についておたずねします。(それぞれ○はひとつ)

(1)身長・体重を教えてください。	
身長	体重
	cm kg
(2)半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。	1. はい 2. いいえ
(3)お茶や汁物などでむせることがありますか。	1. はい 2. いいえ
(4)口の渇きが気になりますか。	1. はい 2. いいえ
(5)歯の数と入れ歯の利用状況を教えてください。(成人の歯の総本数は、親知らずを含め 32 本です)	1. 自分の歯は 20 本以上、かつ入れ歯を利用 2. 自分の歯は 20 本以上、入れ歯の利用なし 3. 自分の歯は 19 本以下、かつ入れ歯を利用 4. 自分の歯は 19 本以下、入れ歯の利用なし
(6)定期的に歯科受診(健診を含む)をしていますか。	1. はい 2. いいえ
(7)6か月間で2～3kg 以上の体重減少がありましたか。	1. はい 2. いいえ
(8)どなたかと食事をとめる機会がありますか。	1. 毎日ある 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある 4. 年に何度かある 5. ほとんどない

6. 日常の生活についておたずねします。

問 21 次の事柄についておたずねします。(それぞれ○はひとつ)

(1)物忘れが多いと感じますか。	1. はい 2. いいえ
(2)バスや電車を使って 1 人で外出していますか。(自家用車でも可)	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない
(3)自分で食品・日用品の買物をしていますか。	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない
(4)自分で食事の用意をしていますか。	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない
(5)自分で請求書の支払いをしていますか。	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

(6)自分で預貯金の出し入れをしていますか。	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない
(7)趣味はありますか。	1. 趣味あり 内容 () 2. 思いつかない
(8)生きがいがありますか。	1. 生きがいあり 内容 () 2. 思いつかない

問 22 現在の生活で困っていることは何ですか。(○は上位 3 つまで)

1. 話し相手がいない	2. ゴミ出し（一般ごみ）	3. ゴミ出し（粗大ごみ）
4. 電球の交換	5. 庭の手入れ	6. 食事の準備・片付け
7. 掃除・片付け	8. 洗濯	9. 季節変化に伴う準備（衣替えなど）
10. 買い物	11. 通院	
12. デジタル機器の操作（スマホ操作、オンライン手続きなど）		
13. 特にない		
14. その他 ()		

問 23 今後も自分の希望する場所で暮らしていくためには何が必要だと感じていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 医療機関が身近にあること
2. 買い物をする店が近くにあること
3. 交通の便がよいこと
4. 介護保険のサービスが利用できること
5. 介護保険以外のサービスや支援が利用できること
6. 家族による手助けがあること
7. 近所での助け合いや協力があること
8. 災害や犯罪などに対する地域での取り組みがあること
9. 地域の人が気軽に集える場所があること
10. 公園などの憩いの場があること
11. 居場所を確認できる見守りサービスの利用ができること
12. その他 ()
13. 特にない

7. 地域での活動についておたずねします。

問 24 以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか。

※①～⑧それぞれに回答してください。(○はひとつ)

	週 4 回 以上	週 2 ～3 回	週 1 回	月 1 ～3 回	年に 数回	参加して いない
① ボランティアのグループ	1	2	3	4	5	6
② スポーツ関係のグループ やクラブ	1	2	3	4	5	6
③ 趣味関係のグループ	1	2	3	4	5	6
④ 学習・教養サークル	1	2	3	4	5	6
⑤ いきいき百歳体操(*) やサロンなど介護予防 のための通いの場	1	2	3	4	5	6
⑥ 老人クラブ	1	2	3	4	5	6
⑦ 町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑧ 収入のある仕事	1	2	3	4	5	6

* いきいき百歳体操

…おもいを使って筋力アップを図る体操です。椅子に座り、DVDを見ながらゆっくりと体を動かすので、自分のペースで簡単・手軽に楽しむことができます。

問 25 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか。(○はひとつ)

1. 是非参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない 4. 既に参加している

問 26 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営(お世話役)として参加してみたいと思いますか。(○はひとつ)

1. 是非参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない 4. 既に参加している

問 27 見守りや介護が必要な人に対してボランティア活動などをしてみたいと思いますか。(○はひとつ)

1. 無償・有償に関わらずしてみたい→問 28 へ 2. 有償であればしてみたい→問 28 へ
3. したくない→問 29 へ 4. できない→問 29 へ

【問 27 で「1. 無償・有償に関わらずしてみたい」「2. 有償であればしてみたい」と回答した人のみ】

問 28 どのようなことであればボランティア活動などをしてみたいと思いますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 話し相手	2. ゴミ出し	3. 電球の交換
4. 庭の手入れ	5. 食事の準備	6. 掃除・片付け
7. 洗濯	8. 買い物支援	9. 通院支援
10. 地域の見守り	11. 送迎・運転	12. その他()

8. 就労についておたずねします。

【全員におたずねします】

問29 現在のあなたの就労状態はどれですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 職に就いたことがない	2. 引退した →問 30 へ
3. 常勤（フルタイム）	4. 非常勤（パート・アルバイト等）
5. 自営業	6. 求職中
7. その他()	

【問 29 で「2. 引退した」と回答した人のみ】

問 30 あなたはいつ引退しましたか。

1. 昭和()年	2. 平成()年	3. 令和()年
-----------	-----------	-----------

9. たすけあいについておたずねします。

【全員におたずねします】

問 31 あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人。(あてはまるものすべてに○)

1. 配偶者	2. 同居の子ども	3. 別居の子ども	4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
5. 近隣	6. 友人	7. その他()	8. そのような人はいない

問 32 反対に、あなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人。

(あてはまるものすべてに○)

1. 配偶者	2. 同居の子ども	3. 別居の子ども	4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
5. 近隣	6. 友人	7. その他()	8. そのような人はいない

問 33 あなたが病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人。

(あてはまるものすべてに○)

1. 配偶者	2. 同居の子ども	3. 別居の子ども	4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
5. 近隣	6. 友人	7. その他()	8. そのような人はいない

問 34 反対に、あなたが看病や世話をしてあげる人。(あてはまるものすべてに○)

1. 配偶者	2. 同居の子ども	3. 別居の子ども	4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
5. 近隣	6. 友人	7. その他()	8. そのような人はいない

10. 健康についておたずねします。

問 35 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(○はひとつ)

- | | | | |
|----------|---------|------------|---------|
| 1. とてもよい | 2. まあよい | 3. あまりよくない | 4. よくない |
|----------|---------|------------|---------|

問 36 あなたは、現在どの程度幸せですか。(○はひとつ)
(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください。)

- | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------------------|
| とても
不幸
0点 | 1点 | 2点 | 3点 | 4点 | 5点 | 6点 | 7点 | 8点 | 9点 | 10点
とても
幸せ |
|-----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------------------|

問 37 この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。(○はひとつ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問 38 この1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。(○はひとつ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問39 タバコは吸っていますか。(○はひとつ)

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. ほぼ毎日吸っている | 2. 時々吸っている |
| 3. 吸っていたがやめた | 4. もともと吸っていない |

問 40 現在治療中、または後遺症^{こういしょう}のある病気はありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|---|
| 1. ない | 2. 高血圧 |
| 3. 脳卒中 ^{のうそっちゅう} (脳出血 ^{のうしゅっけつ} ・脳梗塞 ^{のうこうそく} 等) | 4. 心臓病 |
| 5. 糖尿病 ^{とうりょうびょう} | 6. 高脂血症 ^{こうしけっしょう} (脂質異常 ^{ししつじょう}) |
| 7. 呼吸器の病気 (肺炎や気管支炎等) | 8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気 |
| 9. 腎臓 ^{じんぞう} ・前立腺 ^{ぜんりつせん} の病気 | 10. 筋骨格 ^{きんこつかく} の病気 (骨粗しょう症 ^{びようき こつそしょう} 、関節症 ^{かんせつしょう} 等) |
| 11. 外傷 ^{がいしょう} (転倒 ^{てんとう} ・骨折 ^{こっせつ} 等) | 12. がん (悪性新生物) |
| 13. 血液 ^{けつえき} ・免疫 ^{めんえき} の病気 | 14. うつ病 |
| 15. 認知症 ^{にんちしょう} (アルツハイマー病等) | 16. パーキンソン病 |
| 17. 目の病気 | 18. 耳の病気 |
| 19. その他 () | |

11. 人生の最終段階に関することについておたずねします。

問 41 治る見込みがない病気になった場合、どこで最期を迎えたいですか。(○はひとつ)

1. 自宅
2. 子どもの家
3. 兄弟姉妹など親族の家
4. 介護保険施設(*1)
5. 有料老人ホーム(*2)やサービス付き高齢者向け住宅(*3)
6. 病院(療養病床を含む)などの医療施設
7. その他()
8. わからない

*1 介護保険施設

…介護保険サービスで利用できる施設のことで、特別養護老人ホームや介護老人保健施設、介護医療院のことを指します。

*2 有料老人ホーム

…食事の提供や日常生活に必要なことを供与する施設であって、老人福祉施設でないものをいい、「介護付き」「健康型」「住宅型」に分類されます。

*3 サービス付き高齢者向け住宅

…単身の高齢者や高齢者夫婦世帯が安心して暮らせるために、バリアフリー構造等を有し、介護・医療と連携して、安否確認や生活相談サービスなど高齢者を支援するサービスを提供する施設のことを指します。

問 42 人生の最期をどのように迎えたいか家族と話し合ったことがありますか。(○はひとつ)

1. 詳しく話し合い、意思表示の書面を作成している
2. 詳しく話し合っている
3. 一応話し合ったことがある
4. 全く話し合ったことがない

問 43 あなたは、アドバンス・ケア・プランニング(ACP、人生会議)(*)について、知っていますか。(○はひとつ)

1. よく知っている
2. 聞いたことはあるがよく知らない
3. 知らない

* アドバンス・ケア・プランニング(ACP、人生会議)

…人生の最終段階の医療・療養について、あなたの意思に沿った医療・療養を受けるためには、ご家族等や医療介護関係者等とあらかじめ話し合い、また、繰り返し話し合う「アドバンス・ケア・プランニング(ACP、人生会議)」が重要と言われています。

問 44 もし、家族や医療介護関係者等と医療・療養について話し合う(人生会議を実践する)時期があるとすれば、いつごろが適切な年齢だと思いますか。(話し合ったことがある人は、いつごろでしたか。)(○はひとつ)

1. 20歳未満
2. 20～39歳
3. 40～59歳
4. 60～69歳
5. 70歳以上
6. 年齢は関係ない
7. その他()
8. わからない

問 45 もし、家族や医療介護関係者等と医療・療養について話し合うきっかけがあるとなれば、どのような出来事だと思いますか。(話し合ったことがある人は、何がきっかけでしたか。)(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|---|-------|-------------------|
| 1. 誕生日 | 2. 結婚 | 3. 自身または配偶者の妊娠や出産 |
| 4. 自分の病気 | 5. 退職 | 6. 還暦 |
| 7. 家族等の病気や死 | | |
| 8. 人生の最終段階についてメディア(新聞・テレビ・ラジオ等)から情報を得たとき | | |
| 9. 地域包括支援センターや医療関係者、介護サービス事業者による説明や相談の機会を得たとき | | |
| 10. その他() | | |

12. 認知症に関することについておたずねします。

問 46 あなたは認知症に対してどのようなイメージを持っていますか。
(あてはまるものすべてに○)

- | |
|----------------------------------|
| 1. 誰でもなる可能性がある |
| 2. 何もわからなくなり、できなくなる |
| 3. 自宅や住み慣れた地域での生活は難しくなる |
| 4. 周囲の支援があれば、自分らしく暮らすことができる |
| 5. 早期に発見・治療をすれば、症状の進行を遅らせることができる |
| 6. 治らない |
| 7. 家族の介護負担が大きい |
| 8. 自分にはあまり関係ない |
| 9. その他() |

問 47 認知症の症状がある、または家族に認知症の症状がある人がいますか。
(○はひとつ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問 48 認知症に関する相談窓口を知っていますか。(○はひとつ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問 49 MCI(軽度認知障害)(*)について知っていますか。(○はひとつ)

- | |
|-----------------------|
| 1. 聞いたことがあり、内容も知っている |
| 2. 聞いたことはあるが、内容は分からない |
| 3. 聞いたことがない |

* MCI(軽度認知障害)

…記憶力や注意力などの認知機能低下はあるものの、日常生活は問題なく送ることができる状態のことです。MCIは健常な状態と認知症の中間の状態であり、適切な認知症予防策により、認知症に移行せず健常な状態に戻る可能性もあります。

問 50 今後、市が認知症施策を進めて行くうえで、どのようなことに重点を置くべきだと思いますか。(〇は3つまで)

1. 認知症への市民理解を深めるための認知症サポーター（＊１）養成講座や講演会の開催
2. 介護者のつどいの充実
3. 相談会の充実
4. 認知症カフェ（＊２）の充実
5. 認知症の人や介護者向けの研修会の開催
6. 医療・介護・地域が連携した早期発見・早期治療のしくみづくり
7. かかりつけ医に対する研修
8. 認知症予防のための教室
9. 認知症の人を地域で見守る見守り・SOSネットワーク（＊３）の充実
10. 見守りタグ（＊４）の費用助成
11. 認知症の人を見守るボランティアなどのしくみづくり
12. 認知症対応グループホームや特別養護老人ホームなどの施設整備
13. 若年性認知症に対する支援
14. その他（ ）

＊１ 認知症サポーター

…認知症について正しく理解し、認知症の人や家族をあたたく見守る応援者です。加古川市では約3万人のサポーターがいます。

＊２ 認知症カフェ

…認知症の人やその家族だけではなく、地域住民、医療や介護の専門職など、誰もが気軽に参加でき、情報交換や日頃のちょっとした悩みなどを相談する「集いの場」で、地域の団体が主体となって運営しています。医療や福祉の専門職なども参加する場合がありますので、普段聞けないことを気軽に相談することもできます。

加古川市では、認知症カフェを運営される地域の団体に対して、運営に要する経費の一部補助や市民のみなさんへのPRなどの支援を行っています。

＊３ 見守り・SOSネットワーク

…行方不明のおそれのある認知症高齢者の所在が不明となった場合に、身近な地域で協力して高齢者を見守っていく取り組みです。居住地から最寄りの地域包括支援センターで事前登録し、万一、所在不明となった場合に関係機関へ情報提供されるなど、早期発見・早期保護のため有効に活用されます。ただし、範囲が限られますので加古川警察署への捜索願の届出も必要です。

＊４ 見守りタグ

…見守りタグ(発信機)が、市内に約1,500カ所設置されている見守りカメラ付近を通過すると、カメラの検知器がタグの信号を受信し、通過履歴をアプリでお知らせするサービスです。

加古川市では、見守り・SOSネットワークへ事前登録されており、一定基準の認知症症状が見られる高齢者に対し、見守りタグの利用に関する費用助成を行っています。

13. 介護保険に関することについておたずねします。

問 51 介護を受ける場合、どのような場所を希望しますか。(〇はひとつ)

(＊１～３の注釈は問 41 の下部に記載しています。)

1. このまま自宅で生活したい
2. いずれは介護保険施設(＊１)に入所したい
3. 介護保険施設は考えていないが、いずれは有料老人ホーム(＊２)、サービス付き高齢者向け住宅(＊３)などに移りたい
4. 病院(療養病床を含む)で治療や介護を受けたい
5. 考えていない
6. わからない

1. 介護サービスを維持・充実させるためには、ある程度保険料が高くなってもよい
2. 介護サービスを維持・充実させる必要はないので、保険料は現状程度がよい
3. 介護サービスを低下させてもよいので、保険料を安くしてほしい

1. 配食 →問 55 へ	2. 調理 →問 55 へ
3. 掃除・洗濯 →問 55 へ	4. 買い物（宅配は含まない）→問 55 へ
5. ゴミ出し →問 55 へ	6. 外出同行（通院、買い物など）→問 55 へ
7. 移送サービス（介護・福祉タクシー等） →問 55 へ	8. 見守り、声かけ →問 55 へ
9. サロンなどの定期的な通いの場 →問 55 へ	10. その他（ ） →問 55 へ
11. 利用していない →問 54 へ	

1. 必要がない
2. 家族や近所で対応できている
3. サービス情報が得られない
4. 利用手続きや登録が面倒（わからない）
5. 頼ることに抵抗がある
6. 費用に負担感がある
7. 使いたい条件と合わない
8. 地域に利用できるサービスがない
9. その他（ ）

1. 名前や業務内容を知っている →問 56 へ
2. 名前は知っているが、業務内容は知らない
3. 名前を聞いたことがない

1. 高齢者の相談窓口
2. 認知症の相談窓口
3. 高齢者の権利を守る相談窓口（虐待や消費者被害・成年後見などの相談）
4. 介護予防のためのケアプラン作成
5. 介護者の支援（介護者のつどい開催など）

14. 成年後見制度についておたずねします。

【全員におたずねします】

問 57 成年後見制度(*)について制度の概要を知っていますか。(○はひとつ)

- 1. 知っている
- 2. 名前を聞いたことはあるが、概要はわからない
- 3. 知らない

* 成年後見制度

…認知症などの理由で判断能力の不十分な人に代わって、家庭裁判所が選任した成年後見人または任意後見契約に基づく任意後見人が、不動産などの処分をしたり、介護サービスや施設への入所に関する契約や支払などを行うものです。この制度の相談窓口は、加古川市成年後見支援センター、加古川市高齢者支援課及び地域包括支援センターです。

問 58 将来の自分について不安なことはどんなことですか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------------|----------------|
| 1. 財産の管理 | 2. 預貯金の払い出し・解約 |
| 3. 入院や施設入所などの契約 | 4. 介護サービスの契約 |
| 5. 医療費、賃料、介護サービス利用料などの支払 | 6. 特にない |
| 7. その他（ | ） |

問 59 成年後見制度を利用した場合、以下のようなことを支援することができますが、どのような内容を知っていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------------|----------------|
| 1. 財産の管理 | 2. 預貯金の払い出し・解約 |
| 3. 入院や施設入所などの契約 | 4. 介護サービスの契約 |
| 5. 医療費、賃料、介護サービス利用料などの支払 | 6. 知らない |
| 7. その他（ | ） |

問 60 問 59 の選択肢1～5のような支援をしてくれる成年後見制度の利用についてどのように考えますか。(○はひとつ)

- 1. 利用を考えたい
- 2. 高齢になり不安があれば利用したい
- 3. 頼れる親族がいるため利用しない
- 4. よくわからない
- 5. その他（

問 61 成年後見制度の相談ができる成年後見支援センターが市内にあることを知っていますか。(○はひとつ)

- 1. 名前や業務内容を知っている
- 2. 名前は知っているが、業務内容は知らない
- 3. 名前を聞いたことがない

■■■ 質問は以上です。ご協力ありがとうございました。■■■

アンケートは無記名で結構です。

三つ折りにして、同封している返信用封筒に入れ、

2月18日(水)までにご投函ください。