

1. 高齢者一般(65歳以上)調査

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18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21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、市民のみならず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、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19年11月

横浜市 健康福祉局

【ご記入にあたってのお願い】

- 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。
- 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。
- 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。
- 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19年12月14日(金)までにご返送ください。
- 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
 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)

90.6	ご本人	4.6	ご家族	0.1	その他
------	-----	-----	-----	-----	-----

NA=4.7 N=2,553

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)

97.5	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。
1.6	市内の親族等の家		
0.5	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。
0.2	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		
0.1	その他(具体的に)		

NA=0.2 N=2,553

問3 あなた(あて名ご本人)の性別・年齢をお選びください。

【性別】(〇はひとつ)

45.7	男性	45.9	女性
------	----	------	----

NA=8.5 n=2,529

【年齢】あなた(あて名ご本人)の年齢(平成19年11月1日現在)をお選びください。(〇はひとつ)

0.0	55~59歳	29.7	70~74歳	3.9	85~89歳
0.0	60~64歳	20.0	75~79歳	0.6	90~94歳
35.5	65~69歳	9.7	80~84歳	0.1	95歳以上

NA=0.5 n=2,529

問4 あなた(あて名ご本人)が加入されている健康保険の種類をお答えください。(〇はひとつ)

79.6	国民健康保険(本人・家族)	1.0	未加入
15.5	国民健康保険以外の社会保険(会社の健保組合など)		

NA=3.8 n=2,529

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)

6.1	青葉区	6.1	神奈川区	4.0	栄区	8.2	戸塚区	4.2	緑区
9.4	旭区	6.3	金沢区	3.4	瀬谷区	3.1	中区	6.0	南区
4.4	泉区	6.8	港南区	3.0	都筑区	2.4	西区		
5.4	磯子区	7.5	港北区	6.4	鶴見区	6.6	保土ヶ谷区		

NA=0.6 n=2,529

問6 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)

13.9	ひとり暮らし	32.5	子や孫などと同居
42.4	夫婦二人暮らしで二人とも65歳以上	1.2	1~4以外で全員が65歳以上
6.3	夫婦二人暮らしで一人だけが65歳以上	3.0	その他

NA=0.7 n=2,529

【問6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6-1 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。(〇はひとつ)

6.7	となり	11.1	10~20分未満	23.5	30~1時間未満	8.7	子どもはいない
6.6	10分未満	7.9	20~30分未満	24.2	1時間以上		

NA=11.4 n=1,690

【すべての方におうかがいします。】

問7 あなた(あて名ご本人)の年収(年金含む)をお答えください。(〇はひとつ)

8.1 50万円未満	13.0 200~250万円未満	2.7 500~600万円未満
18.5 50~100万円未満	10.8 250~300万円未満	1.8 600~700万円未満
8.8 100~150万円未満	10.4 300~400万円未満	0.8 700~800万円未満
8.4 150~200万円未満	5.3 400~500万円未満	2.6 800万円以上

NA=8.8 n=2,529

問7-1 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。(〇はひとつ)

0.7 50万円未満	9.5 200~250万円未満	8.1 500~600万円未満
2.4 50~100万円未満	12.7 250~300万円未満	4.2 600~700万円未満
4.3 100~150万円未満	18.8 300~400万円未満	3.6 700~800万円未満
5.9 150~200万円未満	11.6 400~500万円未満	8.7 800万円以上

NA=9.5 n=2,529

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8 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。(〇はひとつ)

- 27.7 健康である
- 29.6 大した病気や障害もなく、日常生活は自分でできる
- 37.9 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できるし外出も一人できる
- 3.5 何らかの病気や障害などがあるが、家の中での生活はおおむね自分でできているが、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るが、家の中での生活でも誰かの助けが必要で、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るが、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=0.7 n=2,529

問9 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〇)

- 59.7 栄養バランスやかむ回数に気をつけて食事をしている
- 69.2 口の中を清潔にしている(歯みがき、うがいなど)
- 53.0 ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている
- 58.9 規則的な生活を心がけている(夜更かしをしないなど)
- 25.9 たばこをやめた、または本数を減らしている
- 29.1 お酒を飲みすぎない
- 21.7 パズルや計算作業など、認知症の予防に取り組んでいる

問9-1,9-2へ
おすすめください。

- 42.3 定期的に健康診断を受けている
- 51.4 かかりつけの医師(主治医)に定期的に診てもらっている
- 36.1 気持ちをできる限り明るく保つ
- 46.7 休養や睡眠を十分にとっている
- 4.5 その他(具体的に)
- 1.2 特にない

NA=0.6 n=2,529

【問9で1~7に〇をつけた方におうかがいします。】

問9-1 いっところから意識して取り組んでいますか。問9で〇をつけた項目について、お答えください。

(あてはまる番号に〇)	今年に入ってから	昨年より	2~4年前から	5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	3.5	5.6	16.3	69.3	5.2
口の中を清潔にしている(歯みがき、うがいなど)	2.2	3.4	10.4	79.3	4.6	1,750
ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている	4.5	6.9	15.7	68.9	4.0	1,341
規則的な生活を心がけている(夜更かしをしないなど)	2.0	4.0	11.1	74.2	8.7	1,490
たばこをやめた、または本数を減らしている	7.5	7.9	8.5	72.3	3.8	656
お酒を飲みすぎない	6.4	7.5	13.3	67.3	5.6	736
パズルや計算作業など、認知症の予防に取り組んでいる	8.0	11.3	16.2	58.8	5.6	549

問9-2 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〇)

23.0 家族のアドバイスや一言	23.9 検査の結果(数字など)が気になって
10.4 知人や友人からのアドバイスや一言	37.4 マスコミの情報から自分で判断して
31.6 医師等の専門家からの指導や助言	12.8 その他
13.6 具体的に症状が現れたので	(具体的に)

NA=8.4 n=2,335

【すべての方におうかがいします。】

問10 あなた(あて名ご本人)は、健康診断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〇)

58.6 健康診断は積極的に受けたい	19.7 健康診断は費用が多くかかる
65.1 健康診断は病気の発見に有効だ	10.2 健康診断は時間が長くなる
3.8 自分は健康なので、健康診断は必要ない	3.6 健康診断の場所が不便(遠い等)
10.8 自分は医者によくかかるので、健康診断は必要ない	2.0 健康診断の時間帯が不便(平日実施等)
2.2 事前に飲食制限があるので負担である	7.1 健康診断を定期的に受ける機会がない
4.0 自分の体の悪い点を指摘されるのは嫌だ	6.8 健康診断を受けることは負担感が大きい

NA=3.3 n=2,529

問11 あなた(あて名ご本人)は、この1年間に健康診断の結果、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〇)

22.1 日常生活面での指導	11.2 運動指導
14.7 再検査または精密検査の受診のすすめ	8.2 治療のための受診のすすめ
9.9 栄養指導	24.2 保健指導を受けたことはない
8.3 健康管理に関する情報提供	

NA=26.9 n=2,529

【問11で保健指導を受けた方におうかがいします。】

問11-1 あなた(あて名ご本人)は、その指導に従いましたか。(〇はひとつ)

53.6 従った	25.9 一部従った	1.6 全く従わなかった
----------	------------	--------------

NA=18.9 n=1,235

【問 11-1 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 11-2 その指導に従わなかった理由は何ですか。当てはまるものをお選びください。
(あてはまるものすべてに○)

40.3 実行するのが負担だった	18.5	特に自分には必要はない内容だと思った
2.4 言われたことがよくわからなかった	16.2	その他
7.6 具体的にどうすればよいかわからなかった		(具体的に)

NA=19.1 n=340

【 すべての方におうかがいします 】

問 12 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)

52.8 ほぼ毎日	17.4	2～3日おき程度	4.2	外出しない週もある
18.2 一日おき程度	4.5	週に1日程度		

NA=2.9 n=2,529

問 12-1 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○)

20.1 仕事	28.6	友人・知人と会う	26.5	通院やリハビリ
65.6 買い物	10.4	身内の者と会う	13.1	その他
40.4 趣味活動	8.5	ボランティア活動		(具体的に)

NA=2.3 n=2,529

問 13 1回あたりの外出時間はどのくらいですか。(○はひとつ)

9.7 1時間未満	24.2	1～2時間未満	29.1	2～3時間未満	33.8	3時間以上
-----------	------	---------	------	---------	------	-------

NA=3.2 n=2,529

問 14 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○)

32.1 市営地下鉄	44.1	私鉄	34.9	JR	14.1	ふだんは利用していない→問 15へ
------------	------	----	------	----	------	-------------------

NA=11.7 n=2,529

問 14-1 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○)

67.9 徒歩	49.0	バス	5.8	自動車またはバイク
5.9 自転車	3.1	タクシー	0.1	ボランティアの送迎サービス

NA=0.7 n=1,877

問 15 あなた(あて名ご本人)は、現在、次のような何らかの病気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	7.7	骨粗しょう症	9.7	耳や鼻の病気(難聴など)
18.1 脂質異常症(高コレステロール血症・中性脂肪など)	2.9	脳卒中(脳出血、脳梗塞など)	16.3	歯の病気(歯周病)
10.7 糖尿病	6.3	狭心症・心筋梗塞	1.4	骨折・外傷
3.4 動脈硬化症	19.2	目の病気(白内障など)	0.6	認知症
19.3 腰痛症	9.8	胃腸の病気(胃炎、肝炎など)	7.9	その他
6.1 関節症・リウマチ	11.5	泌尿器の病気(腎臓病、前立腺肥大など)	10.1	(具体的に)
10.4 肩こり症	4.7	呼吸器の病気(ぜん息など)		

NA=5.1 n=2,529

問 16 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	52.1	月1～2日くらい	21.3	年に数回
5.9 週2～4日くらい			9.7	ほとんどあるいは全く通っていない
6.5 週1日くらい				

NA=2.8 n=2,529

問 17 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)

※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(している(できる))	いいえ(していない(できない))	NA
バスや電車を使って1人で外出していますか	90.0	7.6	2.5
日用品の買い物をしていますか	88.6	9.5	3.0
預貯金の出し入れをしていますか	81.3	14.8	3.8
友人の家を訪ねていますか	54.1	35.5	10.4
家族や友人の相談にのっていますか	74.7	15.8	9.5
階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	69.2	25.7	5.1
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	84.3	12.3	3.4
15分くらい続けて歩いていますか	90.5	6.0	3.5
この1年間に転んだことがありますか	20.7	74.4	4.9
転倒に対する不安は大きいですか	40.9	51.8	7.2
6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	15.9	76.8	7.3
身長(平均 158.3 cm) 体重(平均 56.9 kg) ※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	30.9	63.8	5.3
お茶や汁物等でむせることがありますか	22.7	72.7	4.6
口の渇きが気になりますか	29.4	65.3	5.3
週に1回以上は外出していますか	88.9	7.4	3.7
昨年と比べて外出の回数が減っていますか	21.5	73.2	5.3
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	18.0	76.9	5.1
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	87.3	9.7	3.0
今日が何月何日かわからない時がありますか	20.1	75.1	4.8
(ここ2週間)毎日の生活に充実感がない	16.1	77.3	6.7
(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	10.6	82.4	7.0
(ここ2週間)以前は察知できていたことが今ではおっくうに感じられる	29.1	64.3	6.5
(ここ2週間)自分が役に立つ人間だと思えない	17.0	78.1	6.8
(ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがする	23.4	69.8	6.8
年金などの書類が書けますか	87.6	9.0	3.4
新聞を読んでいますか	89.0	8.4	2.5
本や雑誌を読んでいますか	76.8	19.0	4.2
健康についての記事や番組に関心がありますか	90.3	6.8	2.9
病人を見舞うことができますか	88.6	7.4	4.1
若い人に自分から話しかけることがありますか	76.0	20.7	3.3

n=2,529

問18 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○）

- 63.5 特に負担には感じない
11.0 外出は、なんとなくおっくうである・好きではない
14.9 行く場所や用事もないので外出したいとは思わない
17.2 外出するより、家にいて過ごす方が好き
4.0 交通が不便なので、外出するのが負担に感じる
8.1 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
4.2 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・したくてできない
4.0 その他（具体的に）

NA=2.0 n=2,529

【生活習慣について、おうかがいします。】

問19 あなた（あて名ご本人）は、ご自身の生活習慣（食事・運動など）についてどのようにお考えですか。（○はひとつ）

- 67.8 生活習慣に特に問題はない
4.7 生活習慣の改善が必要だとは思いますが、変えようとは思わない
15.1 生活習慣の改善が必要だとは思いますが、容易には変えられない
1.1 生活習慣の改善が必要だと思い、1か月以内に具体的に取り組みたいと考えている
6.8 生活習慣の改善が必要だと思い、すでに取り組み・行動を始めている
1.9 生活習慣については関心がない

NA=2.7 n=2,529

問20 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○）

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 50.9 食生活改善のための知識 | 6.4 一緒に取り組む仲間 |
| 38.0 家族の協力・助け（食事を作る等） | 21.6 適切な情報が得られること |
| 41.7 楽しみながら取り組めること | 9.4 栄養に配慮した食事を提供してくれる店があること |
| 39.3 簡単にできること | 4.2 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 |
| 21.4 結果が出ること | 3.2 その他（具体的に） |
| 25.5 栄養に配慮した食事をつくる技術・コツ | |
| 11.4 医師や栄養士、保健師等のアドバイス | |
| 9.9 調理をするための時間 | |

NA=8.1 n=2,529

問21 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○）

- | | |
|---------------------|---------------------------|
| 75.3 楽しみながら取り組めること | 29.5 一緒に取り組む仲間 |
| 31.7 結果が出ること | 11.4 医師や運動指導士、保健師等のアドバイス |
| 29.0 体を動かしたり、運動する場所 | 5.4 運動などの技術 |
| 22.6 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 |
| 52.4 簡単にできること | 4.3 その他（具体的に） |
| 15.2 家族の協力・助け | |

NA=7.0 n=2,529

問22 あなた（あて名ご本人）は、今後自分の心がけで、健康状態がよくなると思えますか。
（○はひとつ）

- 7.0 今よりも健康になっていると思う
72.9 現状の健康状態を維持していると思う
8.5 薬や治療を必要とするほどではないが、体調が悪くなっていると思う
7.0 入院が必要ではないが、何らかの病気になっていると思う
1.5 入院が必要となるくらいの、深刻な病気になっていると思う

NA=3.2 n=2,529

問23 あなた（あて名ご本人）は、今後、健康を維持するために次のサービス等を使ってみたいと思っていますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 69.6 定期的な健康診断 | 12.1 心の健康に関する相談 |
| 39.1 がん検診 | 14.9 地域での自主的な健康づくり活動への支援 |
| 24.5 歯の健康に関する相談 | 15.3 健康づくりについて学ぶ場の提供 |
| 18.0 食事や栄養バランス等に関する相談 | 1.6 その他（具体的に） |
| 22.7 運動ができる場や機会等に関する情報提供 | |
| 2.8 禁煙に関する相談 | 6.4 使ってみたいサービスはない |

NA=6.9 n=2,529

問24 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）

- | | |
|-----------------------|-----------------------------|
| 42.0 意識して取り組んでいる | 17.0 興味はあるが、具体的な取り組み方がわからない |
| 7.1 体力が落ちてきたら取り組みたい | 1.1 その他（具体的に） |
| 8.5 もう少し歳をとってから取り組みたい | 5.4 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=5.0 n=2,529

問25 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）、次のようなサービスを利用したいと思えますか。
（あてはまるものすべてに○）

- 15.1 保健師等による定期的な訪問によるアドバイス（訪問指導事業）
5.0 リハビリ教室や言語訓練教室（機能訓練事業）
35.8 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）
11.9 口腔清掃や口腔リハビリ及び効率的な栄養摂取等を習得するための教室（口腔ケア、栄養改善プログラム）
24.5 認知症を予防するための教室（認知症予防プログラム）
44.5 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プランの作成
15.3 使ってみたいサービスはない

NA=10.7 n=2,529

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 26 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）

65.1 持ち家の戸建て住宅 (借地に持ち家の場合も含む)	8.1 公営住宅	2.1 その他
17.6 持ち家の集合住宅	3.8 民間賃貸アパート (具体的に)	2.0 民間賃貸マンション

NA=1.3 n=2,529

問 27 現在のお住まいには、何年くらい住んでいますか。 ※ 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）

8.8 5年未満	8.4 10～15年未満	21.6 20～30年未満
7.5 5～10年未満	6.9 15～20年未満	45.3 30年以上

NA=1.5 n=2,529

問 28 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）

47.9 1階	29.5 2階	6.8 3階	4.5 4階	2.8 5階	6.5 6階以上
---------	---------	--------	--------	--------	----------

NA=1.9 n=2,529

問 29 現在のお住まいには、エレベーターはついていますか。（○はひとつ）

18.4 ついている	75.8 ついていない
------------	-------------

NA=5.8 n=2,529

問 30 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○）

7.5 ご本人の専用の居室がない	8.1 廊下などが狭く椅子を家の中で使えない
5.4 風呂場が使いにくい	4.9 家の中の階段の昇り降りが困難
0.6 風呂場がない	5.5 家の外の階段などの昇り降りが困難
2.6 トイレが使いにくい	3.4 マンション、アパートにエレベーターがない
7.4 室内（階段や廊下）に手すりがない	3.3 その他（具体的に）
10.6 家の中に段差がある	55.8 不満は特にない

NA=7.6 n=2,529

問 31 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がありますか。（あてはまるものすべてに○）

12.7 スーパーやコンビニなどの買い物場所が近くにない	7.9 家族が近くにいない
24.0 家のまわりに階段や坂が多い	6.9 友人が近くにいない
9.6 家のまわりの道に歩道がない、狭い	5.3 参加したい地域活動グループがない
10.0 電車の駅やバス停が遠い	9.5 住民相互の助け合いが乏しい
12.8 バスの本数が少ない	6.1 公園や緑地が少ない
5.8 医療機関が近くにない	3.4 その他 (具体的に)
7.7 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	35.3 困っていることはない

NA=7.7 n=2,529

問 32 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）

9.9 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
51.2 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
3.5 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
2.5 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
20.0 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
9.8 わからない
0.8 その他（具体的に）

NA=2.2 n=2,529

ご本人の日常生活についておうかがいします。

問 33 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）

43.2 親しくつきあっている人がいる	6.6 近所にはつきあっている人はほとんどいない
48.2 あいさつをする程度の人ならいる	

NA=2.0 n=2,529

問 34 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○）

80.1 テレビ・ラジオ	29.7 飲食・ショッピング	13.6 インターネット・メール
66.2 新聞、雑誌など	10.1 孫と遊ぶ	5.0 学習活動
44.9 趣味・娯楽	20.2 日帰りの行楽	19.8 仕事
23.8 家族とのだんらん (ハイキングなど)	9.7 ドライブ	42.1 家事
20.1 仲間と集まって、おしゃべりする	12.6 何もしないでのんびりする (具体的に)	5.7 その他
31.8 軽い運動やスポーツ	9.5 地域や社会のための活動	

NA=1.2 n=2,529

問 35 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・団体に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○）

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

NA=15.6 n=2,529

問36 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）

13.0 ほぼ毎日仕事についている	4.2 月に数日仕事についている	66.7 仕事は
7.6 週に2～3日仕事についている	3.3 決まっていない	していない

NA=5.3 n=2,529

【問36で「1～4」に回答した方におうかがいします。】

問36-1 どのような働き方をされていますか。（○はひとつ）

13.3 正社員・正規職員	11.7 契約社員・派遣社員	36.0 自営業・自由業	29.6 パート・アルバイト
---------------	----------------	--------------	----------------

NA=9.4 n=709

問36-2 仕事をしている最も大きな理由はなんですか。（○はひとつ）

34.0 生活費を得るため	6.1 社会の役に立てるから
9.2 小遣いを得るため	0.3 友人が欲しいから
14.4 健康によいから	10.0 仕事の事情でやめることができないから
19.7 生活に張りやりリズムができるから	3.8 その他(具体的に)

NA=2.5 n=709

【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、現在次のような心配事や悩みがありますか。
（あてはまるものすべてに○）

57.3 自分の健康のこと	3.6 趣味や生きがいがないこと
38.5 配偶者の健康のこと	3.4 時間的なゆとりがないこと
11.2 病気などの時に面倒を見てくれる人がいないこと	3.6 精神的なゆとりがないこと
11.0 ひとり暮らしや孤独になること	1.9 その他 (具体的に)
18.1 生活費等経済的なこと	16.3 心配事や悩みはない→問38へおすすみください。
2.3 安心して住める場所がないこと	

NA=8.1 n=2,529

【問37で「1～10」に回答した方におうかがいします。】

問37-1 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○）

58.6 配偶者	6.1 となり近所の人	2.1 地域ケアプラザ
59.1 子ども	1.8 自治会や町内会の役員	1.4 その他
23.3 その他の家族・親族	3.3 民生委員	(具体的に)
25.4 友人・知人	5.2 市や区の相談窓口	2.7 相談したりする人はいない

NA=3.0 n=1,912

【すべての方におうかがいします。】

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○）

57.3 配偶者	17.7 友人・知人	0.9 その他
71.6 子ども	23.7 となり近所の人	(具体的に)
29.4 その他の家族・親族	4.0 民生委員	5.3 頼れる人はいない

NA=2.1 n=2,529

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○）

1.9 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
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）	1.2 リフォーム詐欺
1.8 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）	2.4 身に覚えのない請求
0.5 霊感商法（先祖の因縁や壺の祟りなどの話などを用いた法外な	3.0 その他
値段での商品販売や、高額な金銭などの要求）	(具体的に)

NA=88.2 n=2,529

問40 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○）

44.8 テレビ、ラジオの番組	3.2 保健師、訪問看護師等
42.1 新聞、雑誌	4.0 ケアマネジャー
5.0 インターネット	3.6 民生委員
31.7 市や区の広報誌、パンフレット等	28.4 家族
19.3 市や区の相談窓口	13.0 友人・知人
8.5 地域包括支援センター（地域ケアプラザ）	1.0 その他
41.9 病院・診療所、医師	(具体的に)

NA=4.8 n=2,529

問41 あなた（あて名ご本人）は、インターネットで介護サービス情報（※）の検索ができることをご存知ですか。（○はひとつ）

26.7 知っている	65.1 知らない
------------	-----------

NA=8.3 n=2,529

※ 介護サービス情報とは

介護保険サービス提供する個々の事業所の「職員体制」「利用料金」「サービス提供内容の記録管理の有無」などの情報を公平・公正に提供し、利用者のサービスを選択しやすくすることを目的として、インターネットにより情報提供しています。

問42 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○）

51.9 健康づくり	5.7 住まい	23.4 年金
30.1 介護保険	7.0 ボランティア・地域活動	18.2 税金・資産運用・相続
33.7 福祉サービス	23.4 趣味・娯楽・生涯学習	1.5 その他
38.6 医療	3.6 仕事	(具体的に)

NA=15.1 n=2,529

問43 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○）

5.8 区役所内にある福祉保健センター	9.2 スポーツセンター
13.2 区役所（福祉保健センターを除く）	7.8 公会堂・区民文化センター
6.9 行政サービスコーナー	15.8 図書館
18.2 地区センター・集会所	61.2 郵便局
7.1 地域ケアプラザ	58.6 銀行・信用金庫などの金融機関
5.7 コミュニティハウス	1.5 その他(具体的に)

NA=13.5 n=2,529

問 44 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)

- 2.7 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
- 12.9 現に「サロン」が近所にあるが、一度も利用したことがない
- 21.0 近所に「サロン」はないが、あったらぜひ利用したい
- 16.5 近所に「サロン」はないが、あったら安心だと思う
- 27.4 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=15.0 n=2,529

介護保険制度についてお考えがいきます。

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7年半が経過しましたが、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)

- 43.9 よいと思う
- 10.1 あまりよくないと思う
- 35.7 まあよいと思う
- 4.6 よくないと思う

NA=5.7 n=2,529

問 46 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○)

- 47.9 介護をする家族の負担が軽くなった
- 16.3 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
- 15.7 自分でサービスや事業者を選べるようになった
- 21.2 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
- 3.4 サービスの質が良くなった
- 6.4 在宅サービスの事業者が増えた
- 6.2 在宅サービスの種類が増えた
- 6.4 その他(具体的に)
- 17.4 特にない

NA=17.4 n=2,529

問 47 介護保険制度の良いところはないところは、どのような点ですか。(あてはまるものすべてに○)

- 34.3 サービスの利用の仕方がよく分からない
- 24.8 保険料を徴収され経済的に負担
- 16.9 手続が煩雑
- 12.3 利用料が高く経済的に負担
- 3.4 サービスの質が悪い
- 23.3 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
- 4.9 本来介護は家族が行うべきものと思う
- 12.5 保険料を払っているのに利用したい
- 7.1 その他(具体的に)
- 14.3 特にない

NA=14.3 n=2,529

問 48 あなた(あて名ご本人)の平成19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○	月額保険料	
2.1 第1段階	2,075円	生活保護受給者、市民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者
4.3 第2段階	2,075円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「課税年金収入額」の合計が80万円以下
6.0 第3段階	2,697円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「課税年金収入額」の合計が80万円以上
23.5 第4段階 (基準額)	4,150円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税
9.2 第5段階	4,565円	本人が市民税課税で、合計所得金額が150万円未満
13.3 第6段階	5,187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
18.7 第7段階	6,225円	本人が市民税課税で、合計所得金額が250万円以上700万円未満
4.7 第8段階	8,300円	本人が市民税課税で、合計所得金額が700万円以上
8.1	わからない	

NA=9.9 n=2,529

問 48-1 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)

- 11.2 特に負担とは思わない
- 9.0 負担が苦しく、支払うことが困難
- 67.4 負担であるが、支払うことが可能
- 6.0 わからない

NA=6.4 n=2,529

問 49 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った関係にあります。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)

- 12.5 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
- 38.8 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
- 12.4 サービスの量が低下しても、保険料は安い方がよい
- 28.9 わからない

NA=7.4 n=2,529

【問 49 で 1 と回答された方にお考えがいきます。】

問 49-1 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4,150円)は、いくらが適当だと思いますか。(○はひとつ)

- 39.2 月4,000~5,000円未満
- 7.6 月6,000円以上
- 30.1 月5,000~6,000円未満
- 22.2 わからない

NA=0.9 n=316

【すべての方におうかがいします。】

問 49-2 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8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）

21.3 現在の8段階制のままでよい	25.3 国民健康保険や税金のように、所得額に応じて
13.6 現在よりも段階を増やし、きめ細やかな段階とする	一定の割合（料率制）とする
29.9 わからない	

NA=9.8 n=2,529

生活の経済面などについておうかがいします。

問 50 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○）

87.3 公的年金や恩給	4.3 株式の配当	1.2 親族等からの仕送り
13.3 給与等	6.6 土地・家屋の家賃収入	3.5 その他（ ）

NA=5.1 n=2,529

問 51 あなた（あて名ご本人）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○）

76.6 金融機関や郵便局の預貯金	22.2 株式・債権・投資信託
40.0 生命保険・簡易保険・個人年金等	1.5 その他（ ）

NA=14.2 n=2,529

問 51-1 貯蓄の合計額はいくらですか。（○はひとつ）

5.7 50万円未満	6.4 400～500万円未満	6.0 1,500～2,000万円未満
3.8 50～100万円未満	4.0 500～600万円未満	6.5 2,000～3,000万円未満
5.5 100～200万円未満	2.7 600～700万円未満	11.7 3,000万円以上
4.6 200～300万円未満	8.0 700～1,000万円未満	8.0 わからない
3.3 300～400万円未満	10.4 1,000～1,500万円未満	

NA=13.4 n=2,529

問 52 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）

7.1 現在介護をしている
45.7 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
36.3 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=10.8 n=2,529

認知症についておうかがいします。

問 53 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○）

71.2 新聞・雑誌	1.0 NPO（非営利）団体やボランティア団体
77.1 テレビ・ラジオ	2.6 インターネット
22.9 認知症などについて書かれた本やパンフレット	25.4 家族・親族
9.3 かかりつけ医などの医療機関	28.4 友人・知人
3.4 市（区）役所や市（区）社会福祉協議会	1.9 その他（具体的に）
3.9 地域包括支援センター（地域ケアプラザ）	5.1 特に意識したことはない

NA=4.7 n=2,529

問 54 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○）

43.0 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
20.2 たとえ認知症になっても、残された能力を生かせば自立した生活は可能である
50.7 認知症が重度化すると普通の生活を送れなくなる
62.3 認知症の兆候を早期に見出せ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
43.3 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
62.5 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・協力が欠かせない
1.7 その他（具体的に）

NA=7.6 n=2,529

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 55 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○）

51.0 新聞・雑誌	2.6 家庭裁判所や法律事務所などの専門機関
49.1 テレビ・ラジオ	2.2 インターネット
10.0 成年後見などについて書かれた本やパンフレット	14.1 家族・親族
5.9 かかりつけ医などの医療機関	12.5 友人・知人
6.0 市（区）役所や市（区）社会福祉協議会	2.5 その他（具体的に）
3.1 地域包括支援センター（地域ケアプラザ）	22.3 特に意識したことはない

NA=9.1 n=2,529

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。

※ 返信用封筒のバーコード（黒い帯）は、郵便局が横浜市役所の住所地を読み取るためのものであり、個人を特定するものではありません。

2. 特定高齢者調査

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 18 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 21 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 18 年 4 月以降、健診等の結果により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 20 年 1 月

横浜市 健康福祉局

【ご記入にあたってのお願い】

- 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、どのようなものでかまいません。
- 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。
- 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。
- 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 20 年 2 月 1 日(金)までにご返送ください。
- 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
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)

87.3 ご本人 6.5 ご家族 0.2 その他

NA=5.6 N=623

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)

- | | | |
|------------------------|---|---|
| 93.8 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。 |
| 2.8 市内の親族等の家 | | |
| 0.6 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。 |
| 1.6 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 | | |
| 0.3 その他(具体的に | | |

NA=0.0 N=623

問 3 あなた(あて名ご本人)の性別・年齢をお選びください。

【性別】(〇はひとつ)

29.4 男性 60.4 女性

NA=10.3 n=623

【年齢】あなた(あて名ご本人)の年齢(平成 19 年 12 月 1 日現在)をお選びください。

(〇はひとつ)

0.0 55~59 歳	29.2 70~74 歳	7.4 85~89 歳
0.0 60~64 歳	28.6 75~79 歳	3.2 90~94 歳
10.3 65~69 歳	20.7 80~84 歳	0.2 95 歳以上

NA=0.5 n=623

問 4 あなたが加入されている健康保険の種類をお答えください。(〇はひとつ)

84.9 国民健康保険(本人・家族) 0.5 未加入
9.0 国民健康保険以外の社会保険(会社の健保組合など)

NA=5.6 n=623

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)

3.7 青葉区	11.6 神奈川区	3.5 栄区	6.1 戸塚区	4.7 緑区
5.5 旭区	13.0 金沢区	4.0 瀬谷区	2.7 中区	2.1 南区
4.7 泉区	3.5 港南区	2.4 都筑区	1.4 西区	
7.2 磯子区	7.7 港北区	5.1 鶴見区	10.9 保土ヶ谷区	

NA=0.2 n=623

問 6 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)

16.5 ひとり暮らし 37.4 子や孫などと同居
40.9 夫婦二人暮らしで二人とも 65 歳以上 1.0 1~4 以外で全員が 65 歳以上
1.9 夫婦二人暮らしで一人だけが 65 歳以上 1.9 その他

NA=0.3 n=623

【問 6 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 6-1 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。(〇はひとつ)

11.3 となり	7.7 10~20 分未満	20.6 30~1 時間未満	9.0 子どもはいない
7.7 10 分未満	5.7 20~30 分未満	27.3 1 時間以上	

NA=10.6 n=388

【すべての方におうかがいします。】

問7 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)

11.6 50万円未満	11.4 200～250万円未満	1.1 500～600万円未満
22.2 50～100万円未満	10.8 250～300万円未満	0.8 600～700万円未満
11.4 100～150万円未満	9.3 300～400万円未満	0.0 700～800万円未満
6.7 150～200万円未満	3.4 400～500万円未満	1.0 800万円以上

NA=10.4 n=623

問7-1 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)

1.1 50万円未満	11.1 200～250万円未満	6.9 500～600万円未満
4.5 50～100万円未満	14.9 250～300万円未満	2.4 600～700万円未満
3.2 100～150万円未満	17.8 300～400万円未満	3.2 700～800万円未満
6.4 150～200万円未満	7.7 400～500万円未満	6.3 800万円以上

NA=14.4 n=623

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8 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)

9.1 健康である
23.6 大した病気や障害もなく、日常生活は自分でできる
58.1 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できるし外出も一人できる
6.9 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、外出はひとりでできない
1.3 何らかの病気や障害などがあって、家の中での生活でも誰かの助けが必要で、日中もベッド(ふとん)での生活が中心である
0.2 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=0.8 n=623

問9 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○)

66.9 栄養バランスやかむ回数に気をつけて食事をしている	問9-1,9-2へ おすすめください。
78.3 口の中を清潔にしている(歯みがき、うがいなど)	
53.6 ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている	
61.2 規則的な生活を心がけている(夜更かしをしないなど)	
22.0 たばこをやめた、または本数を減らしている	
23.0 お酒を飲みすぎない	
24.2 パズルや計算作業など、認知症の予防に取り組んでいる	
60.8 定期的に健康診断を受けている	
69.0 かかりつけの医師(主治医)に定期的に診てもらっている	
44.9 気持ちをできる限り明るく保つ	
50.2 休養や睡眠を十分にとっている	
7.1 その他(具体的に))
0.8 特にない)

NA=0.5 n=623

【問9で1～7に○をつけられた方におうかがいします。】

問9-1 いっごころから意識して取り組んでいますか。問9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○)	1年前あたりから	2年前あたりから	3～5年前から	6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	7.4	10.1	20.4	56.1	6.0	417
口の中を清潔にしている(歯みがき、うがいなど)	6.4	5.3	12.1	70.7	5.5	488
ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている	9.3	9.3	20.1	57.2	4.2	334
規則的な生活を心がけている(夜更かしをしないなど)	3.9	5.2	16.5	65.9	8.4	381
たばこをやめた、または本数を減らしている	5.1	7.3	12.4	70.8	4.4	137
お酒を飲みすぎない	4.9	10.5	12.6	63.6	8.4	143
パズルや計算作業など、認知症の予防に取り組んでいる	7.9	12.6	22.5	53.0	4.0	151

問9-2 取り組むこととなった主なきっかけは何ですか。(○はひとつ)

13.7 家族のアドバイスや一言	13.6 検査の結果(数字など)が気になって
6.5 知人や友人からのアドバイスや一言	25.3 マスコミの情報から自分で判断して
24.1 医師等の専門家からの指導や助言	10.3 その他
6.9 具体的に症状が現れたので	(具体的に)

NA=7.4 n=582

【すべての方におうかがいします。】

問10 あなた(あて名ご本人)は、過去1年の間に健康診断を受けられましたか。(○はひとつ)

79.8 受けた	5.9 受けていない
----------	------------

NA=14.3 n=623

問10-1 あなた(あて名ご本人)は、健康診断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○)

67.6 健康診断は積極的に受けたい	13.0 健康診断は費用が多くなる
70.6 健康診断は病気の発見に有効だ	6.4 健康診断は時間が長くなる
1.6 自分は健康なので、健康診断は必要ない	2.9 健康診断の場所が不便(遠い等)
8.3 自分は医者によくかかるので、健康診断は必要ない	1.0 健康診断の時間帯が不便(平日実施等)
1.6 事前に飲食制限があるので負担である	2.7 健康診断を定期的に受ける機会がない
2.4 自分の体の悪い点を指摘されるのは嫌だ	3.9 健康診断を受けることは負担感が大きい

NA=3.5 n=623

問11 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)

36.4 ほぼ毎日	27.4 2～3日おき程度	5.9 外出しない週もある
20.5 一日おき程度	5.9 週に1日程度	

NA=3.7 n=623

問11-1 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○)

6.9 仕事	29.7 友人・知人と会う	49.6 通院やリハビリ
72.4 買い物	10.4 身内の者と会う	13.5 その他
40.1 趣味活動	8.8 ボランティア活動	(具体的に)

NA=1.8 n=623

問12 1回あたりの外出時間はどのくらいですか。(○はひとつ)

10.6 1時間未満	29.5 1～2時間未満	35.3 2～3時間未満	20.5 3時間以上
------------	--------------	--------------	------------

NA=4.0 n=623

問 13 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○）

36.1 市営地下鉄 41.4 私 鉄 32.1 JR 12.2 ふだんは利用していない→ 問 14へ
NA=15.6 n=623

問 13-1 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○）

67.1 徒歩 53.1 バス 3.1 自動車またはバイク
5.6 自転車 3.8 タクシー 0.0 ボランティアの送迎サービス
NA=0.2 n=450

問 14 あなた（あて名ご本人）は、現在、何らかの病気にかかっていますか。
（あてはまるものすべてに○）

41.1 高血圧症	17.0 骨粗しょう症	15.4 耳や鼻の病気（難聴など）
24.9 脂質異常症（高コレステロール血症・中切羽など）	3.4 脳卒中（脳出血、脳梗塞など）	21.5 歯の病気（歯周病）
8.7 糖尿病	7.2 狭心症・心筋梗塞	2.9 骨折・外傷
5.9 動脈硬化症	31.5 目の病気（白内障など）	1.4 認知症
34.5 腰痛症	14.9 胃腸の病気（胃炎、肝炎など）	9.1 その他
13.0 関節症・リウマチ	13.8 泌尿器の病気（腎臓病、前立腺肥大など）	(具体的な)
13.2 肩こり症	7.7 呼吸器の病気（ぜん息など）	2.6 特にな

NA=1.6 n=623

問 15 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	60.4 月1～2日くらい	6.9 年に数日
11.9 週2～4日くらい	2.1 ほとんどあるいは全く通っていない	
11.9 週1日くらい		

NA=3.2 n=623

問 16 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）

※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 (している できる)	いいえ (していない できない)	NA
バスや電車を使って1人で外出していますか	86.5	10.1	3.4
日用品の買い物をしてしていますか	85.2	10.8	4.0
預貯金の出し入れをしていますか	79.9	16.1	4.0
友人の家を訪ねていますか	50.6	35.0	14.4
家族や友人の相談にのっていますか	65.2	21.7	13.2
階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	44.5	50.1	5.5
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	64.8	32.9	2.2
15分くらい続けて歩いていますか	86.8	11.9	1.9
この1年間に転んだことがありますか	33.5	62.9	3.5
転倒に対する不安は大きいですか	68.4	28.4	3.2

（次ページに続きます）

（前ページのつづき）

	いずれかに○		
	はい (している できる)	いいえ (していない できない)	NA
6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	18.8	69.0	12.2
身長（平均 154.5 cm） 体重（平均 53.7 kg）※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	46.7	45.6	7.7
お茶や汁物等でむせることがありますか	42.9	51.4	5.8
口の渇きが気になりますか	50.9	43.2	5.9
週に1回以上は外出していますか	86.8	9.1	4.0
昨年と比べて外出の回数が減っていますか	34.0	60.4	5.6
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	27.9	64.8	7.2
自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	87.2	10.0	2.9
今日が何月何日かわからない時がありますか	26.8	67.3	5.9
（ここ2週間）毎日の生活に充実感がない	23.0	68.5	8.5
（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	20.9	70.0	9.1
（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	45.4	47.8	6.7
（ここ2週間）自分が役に立つ人間だと思えない	24.9	67.4	7.7
（ここ2週間）わけもなく疲れたような感じがする	37.7	54.7	7.5
年金などの書類が書けますか	82.5	13.5	4.0
新聞を読んでいますか	83.0	13.3	3.7
本や雑誌を読んでいますか	69.2	25.2	5.6
健康についての記事や番組に関心がありますか	88.3	7.5	4.2
病人を見舞うことができますか	80.7	13.5	5.8
若い人に自分から話しかけることがありますか	71.9	24.1	4.0

n=623

問 17 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○）

42.7 特に負担には感じない	18.5 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
22.2 外出は、なんとなくおっくうである・好きではない	8.5 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
23.1 行く場所や用事もないので外出したいとは思わない	9.1 その他
26.0 外出するより、家にいて過ごす方が好き	8.0 交通が不便なので、外出するのが負担に感じる（具体的に

NA=2.1 n=623

【介護予防について、おうかがいします。】

介護予防とは、いつまでも元気に、自分らしく生きがいを持って暮らすことができるよう、意識して体力を維持するために行う取り組み(運動、食事、口の中をきれいに保つなど)のことです。

問18 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)

50.2 意識して取り組んでいる 13.3 興味はあるが、具体的な取り組み方がわからない
8.3 体力が落ちてきたら取り組みたい 1.9 その他(具体的に)
4.3 もう少し歳をとってから取り組みたい 6.6 興味・関心は特にな
10.9 きっかけがあれば取り組みたい

NA=4.3 n=623

問19 あなた(あて名ご本人)は、介護予防プランを作成してもらったことがありますか。(○はひとつ)

【介護予防プランとは】

地域包括支援センター(地域ケアプラザ等)の職員が、横浜市の介護予防教室等を利用して、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。

19.6 作成してもらったことがある 71.4 作成してもらったことはない 5.8 わからない

NA=3.2 n=623

9 ページの間 20 へ

(問19で「介護予防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19-1 あなた(あて名ご本人)は、介護予防プランを作成してもらったことについて、どのように思いましたか。(あてはまるものすべてに○)

63.9 自分の生活をふり返るきっかけになった 7.4 その他
35.2 プランの内容がよくわかった (具体的に)
43.4 プランの内容をやってみようと思った

NA=9.8 n=122

問19-2 あなた(あて名ご本人)は、介護予防プランの説明について、どのように感じましたか。(あてはまるものすべてに○)

56.6 専門用語を使わずにわかりやすい言葉で説明されていた
53.3 なぜ介護予防が必要か、きちんと説明してくれたので理解できた
57.4 今後必要などときには、また面談を受けたい、と思った
2.5 いろいろ聞かれて迷惑と思った
4.9 説明の内容がわかりにくかった
2.5 その他(具体的に)

NA=8.2 n=122

問19-3 あなた(あて名ご本人)は、平成18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プランにより、以下の横浜市のサービス(介護予防教室)を利用されましたか。「平成19年3月まで」と「平成19年4月以降」それぞれの期間について、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○)

	平成19年3月までの利用	平成19年4月以降の利用	利用したことはない	利用した	NA
各サービスについて、あてはまるものに○をおつけください ⇒					
〔運動プログラム〕(3か月コース) 体を動かす機会の減った方や筋力が低下してきている方を対象に、ストレッチ体操、筋力トレーニング、バランス運動等を実施します。	28.7	39.3	14.8	23.8	
〔口腔ケア・栄養改善プログラム(教室)〕(3か月コース) いつでもおいしく食べ続けることができるよう、口の中の清掃、ロイヤ舌等の体操、高齢期の効率的な栄養摂取について講義と実習を行います。	12.3	17.2	27.9	42.6	
〔脳力向上プログラム〕(認知症予防教室)(5~6か月コース) 物忘れの症状が気になる方や家庭に閉じこもりがちの方を対象に、認知症の予防や心身の健康増進を図ります。	4.9	9.0	32.8	53.3	

n=122

【問19-3ですべてのサービスを「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19-4 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○)

46.7 自分で健康管理をこころがけている 20.0 サービスの内容がわからない
40.0 利用するほど悪いとは思わない 0.0 実施期間が長い
0.0 効果があるとは思わない 20.0 一緒にやる人がいない
26.7 場所(会場)が自宅から遠い 20.0 相談先がない
20.0 時間が合わない、忙しくて行けない 13.3 その他(具体的に)

NA=0.0 n=15

問19-5 あなた(あて名ご本人)は、今後、以下の介護予防のためのサービスを利用したいと思いますか。あてはまるサービスをお選びください。(あてはまるものすべてに○)

33.3 運動プログラム(週1回、3か月コース) 26.7 保健師等の訪問による日々の生活へのアドバイス
6.7 口腔ケア・栄養改善プログラム(週1回、3か月コース) 13.3 体験型の講座(介護予防の取り組みを体験できる講座 全1~3回)
26.7 認知症予防プログラム(週1回、3か月コース)

NA=20.0 n=15

【問 19-3 で「平成 19 年 3 月までの利用」、「平成 19 年 4 月以降の利用」にお答えの方におうかがいします。】

問 19-6 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○）

50.0 体が動くようになった	19.6 食事が楽しくなった
27.2 筋肉や関節などの痛みが減った、感じなくなった	51.1 一緒に参加する仲間ができた
20.7 すぐに疲れを感じなくなった	38.0 自分もやればできる、という自信がついた
28.3 人と接するのがおっくうでなくなった	8.7 その他（ ）
	9.8 利用する以前と特に変わった点はない

NA=9.8 n=92

【問 19-3 で「平成 19 年 3 月までの利用」とお答えの方におうかがいします。】

問 19-7 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）

41.9 自分でできる範囲で運動などを継続している	12.9 特に何もしていない
32.3 卒業した人たちと一緒に継続している	

NA=12.9 n=31

【問 19-7 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 19-8 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○）

25.0 自分ひとりでは習得できない	25.0 やりたいが機会がない
25.0 自分では効果が感じられない	25.0 忙しくて、できない
25.0 自分でやる方法が工夫できない	25.0 その他
25.0 一緒にやる人がいない	（具体的に ）

NA=25.0 n=4

【すべての方におうかがいします。】

問 20 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○）

53.3 食生活改善のための知識	12.2 一緒に取り組む仲間
40.3 家族の協力・助け（食事を作る等）	23.1 適切な情報が得られること
40.9 楽しみながら取り組めること	13.8 栄養に配慮した食事を提供してくれる店があること
45.7 簡単にできること	5.5 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
20.2 結果が出ること	2.4 その他
26.8 栄養に配慮した食事をつくる技術・コツ	8.0 調理をするための時間
21.8 医師や栄養士、保健師等のアドバイス	（具体的に ）

NA=10.0 n=623

問 21 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○）

72.4 楽しみながら取り組めること	34.0 一緒に取り組む仲間
30.5 結果が出ること	27.1 医師や運動指導士、保健師等のアドバイス
29.7 体を動かしたり、運動する場所	9.0 運動などの技術
27.1 体づくりや運動に関する知識	10.6 スポーツクラブに通うための金銭的なゆとり
53.3 簡単にできること	3.7 その他
18.0 家族の協力・助け	（具体的に ）

NA=9.3 n=623

問 22 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えますか。（あてはまるものすべてに○）

63.2 認知症予防に関する知識	28.9 一緒に取り組む仲間がいること
40.1 医師や保健師等のアドバイス	34.8 家族の協力や助けがあること
44.1 楽しみながら取り組めること	34.0 適切な情報が得られること
40.8 簡単にできること	53.0 認知症の正しい知識
21.7 結果が出ること	1.9 その他（具体的に ）

NA=8.3 n=623

問 23 あなた（あて名ご本人）は、今後自分の心がけて、健康状態がよくなると思えますか。（○はひとつ）

7.7 今よりも健康になっていると思う	10.0 入院が必要ではないが、何らかの病気になると思う
62.8 現状の健康状態を維持していると思う	7.7 入院が必要となるくらいの、深刻な病気になると思う
8.8 薬や治療を必要とするほどではないが、	2.7 入院が必要となるくらいの、深刻な病気になると思う

NA=8.0 n=623

問 24 あなた（あて名ご本人）は、今後、健康を維持するために以下のサービス等を使ってみようと思えますか。（あてはまるものすべてに○）

78.3 定期的な健康診断	22.6 心の健康に関する相談
43.0 がん検診	20.5 地域での自主的な健康づくり活動への支援
28.6 歯の健康に関する相談	22.8 健康づくりについて学ぶ場の提供
27.3 食事や栄養バランス等に関する相談	1.0 その他
29.1 運動ができる場や機会等に関する情報提供	（具体的に ）
1.8 禁煙に関する相談	2.2 使ってみようサービスはない

NA=6.7 n=623

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 25 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）

69.3 持ち家の戸建て住宅	8.2 公営住宅	2.7 その他
（併地に持ち家の場合も含む）	3.0 民間賃貸アパート	（具体的に ）
14.0 持ち家の集合住宅	1.1 民間賃貸マンション	

NA=1.6 n=623

問 26 現在のお住まいには、何年くらい住んでいますか。 ※ 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）

6.7 5 年未満	9.0 10～15 年未満	18.0 20～30 年未満
7.2 5～10 年未満	4.8 15～20 年未満	52.8 30 年以上

NA=1.4 n=623

問 27 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	27.8 2 階	4.3 3 階	3.9 4 階	2.6 5 階	5.8 6 階以上
----------	----------	---------	---------	---------	-----------

NA=1.6 n=623

問 28 現在のお住まいには、エレベーターはついていますか。（○はひとつ）

14.8 ついている	79.5 ついていない
------------	-------------

NA=5.8 n=623

問 29 あなた（あて名ご本人）は、現在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○）

- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| 7.4 ご本人の専用の居室がない | 8.0 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 | 9.3 家の中の階段の昇り降りが困難 |
| 1.0 風呂場がない | 9.0 家の外の階段などの昇り降りが困難 |
| 2.9 トイレが使いにくい | 4.3 マンション、アパートにエレベーターがない |
| 10.9 室内（階段や廊下）に手すりがない | 4.5 その他（具体的に |
| 16.2 家の中に段差がある | 45.7 不満は特にない |

NA=10.3 n=623

問 30 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がありますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--|----------------------|
| 16.7 スーパーやコンビニなどの買い物場所が近くにない | 11.4 家族が近くにいない |
| | 7.9 友人が近くにいない |
| 29.9 家のまわりに階段や坂が多い | 7.1 参加したい地域活動グループがない |
| 11.7 家のまわりの道に歩道がない、狭い | 11.7 住民相互の助け合いが乏しい |
| 11.6 電車の駅やバス停が遠い | 4.5 公園や緑地が少ない |
| 15.4 バスの本数が少ない | 2.9 その他 |
| 6.1 医療機関が近くにない | （具体的に |
| 10.1 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 | 25.0 困っていることはない |

NA=11.7 n=623

問 31 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）

- | | |
|--|---|
| 8.3 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 | 2.2 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 |
| 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 | 20.9 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 |
| 4.8 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 | 8.5 わからない |
| | 0.6 その他 |
| | （具体的に |

NA=2.7 n=623

ご本人の日常生活についておうかがいします。

問 32 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）

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| 50.2 親しくつきあっている人がいる | 5.9 近所にはつきあっている人はほとんどいない |
| 42.2 あいさつをする程度の人ならいる | |

NA=1.6 n=623

問 33 ふだんの日には、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○）

- | | | |
|-----------------------|----------------------|----------|
| 83.5 テレビ・ラジオ | 29.1 飲食・ショッピング | 8.6 学習活動 |
| 68.1 新聞、雑誌など | 7.9 孫と遊ぶ | 6.6 仕事 |
| 42.9 趣味・娯楽 | 14.6 日帰りの行楽（ハイキングなど） | 50.6 家事 |
| 23.3 家族とのだんらん | 4.8 ドライブ | 8.3 その他 |
| 25.2 仲間と集まって、おしゃべりをする | 19.1 何もしないでのんびりする | （具体的に |
| 33.1 軽い運動やスポーツ | 9.1 地域や社会のための活動 | ） |
| | 6.4 インターネット・メール | |

NA=1.3 n=623

問 34 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・団体で以下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○）

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| 10.8 俳句、詩吟、陶芸等の趣味の活動 | 3.5 家事援助、移送等の高齢者の支援活動 |
| 24.1 体操、歩こう会、ゲートボール等の健康・スポーツ活動 | 0.6 保育の手伝い等の子育て支援活動 |
| 2.7 学習会、子供会の活動、郷土芸能の伝承等の活動 | 8.7 祭りなど地域の催し物の世話役等の地域行事 |
| 7.4 環境美化、緑化推進、まちづくり等の活動 | 8.6 その他 |
| 7.1 交通安全、防犯・防災等の活動 | （具体的に |
| | 34.5 地域活動などには参加していない |

NA=22.5 n=623

問 35 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）

- | | |
|--------------------|---------------|
| 2.9 ほぼ毎日仕事についている | 3.9 決まっていない |
| 4.0 週に2～3日仕事についている | 79.3 仕事はしていない |
| 2.2 月に数日仕事についている | |

NA=7.7 n=623

【問 35 で「1」～「4」と回答した方におうかがいします。】

問 35-1 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 | 2.5 契約社員・派遣社員 | 34.6 自由業・自営業 | 22.2 パート・アルバイト |
|--------------|---------------|--------------|----------------|

NA=35.8 n=61

問 35-2 仕事をしている最も大きな理由はなんですか。（○はひとつ）

- | | |
|----------------------|-------------------------|
| 19.8 生活費を得るため | 8.6 社会の役に立てるから |
| 4.9 小遣いを得るため | 1.2 友人が欲しいから |
| 16.0 健康によいから | 12.3 仕事の事情でやめることができないから |
| 21.0 生活に張りやりズムができるから | 6.2 その他（具体的に |
| | ） |

NA=9.9 n=81

【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、現在次のような心配事や悩みがありますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-----------------------------|------------------|
| 70.5 自分の健康のこと | 4.2 趣味や生きがいがないこと |
| 42.4 配偶者の健康のこと | 1.6 時間的なゆとりがないこと |
| 18.3 病気などの時に面倒を見てくれる人がいないこと | 7.1 精神的なゆとりがないこと |
| 13.6 ひとり暮らしや孤独になること | 2.6 その他 |
| 17.2 生活費等経済的なこと | （具体的に |
| 2.4 安心して住める場所がないこと | 9.6 心配事や悩みはない |

NA=7.9 n=623

→ 問 38へ
おすすめください

【問 36 で「1」～「10」と回答した方におうかがいします。】

問 37 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○）

51.8 配偶者	5.4 となり近所の人	8.6 地域ケアプラザ
61.1 子ども	3.3 自治会や町内会の役員	1.2 その他
21.4 その他の家族・親族	7.0 民生委員	(具体的に)
23.5 友人・知人	8.6 市や区の相談窓口	2.5 相談したりする人はいない

NA=5.3 n=514

【すべての方におうかがいします。】

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○）

49.1 配偶者	29.5 となり近所の人
68.4 子ども	7.1 民生委員
25.5 その他の家族・親族	1.8 その他（具体的に)
13.5 友人・知人	5.0 頼れる人はいない

NA=2.9 n=623

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。（あてはまるものすべてに○）

3.0 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
0.6 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
2.2 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
0.8 靈感商法（先祖の因縁や霊の祟りなどの話などを用いての法外な値段での商品販売や、高額な金銭などを要求）	1.8 その他
	(具体的に)

NA=88.6 n=623

問 40 健康づくりや介護サービスに関する情報のうち、あなた（あて名ご本人）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○）

46.2 テレビ、ラジオの番組	7.2 保健師、訪問看護師等
36.6 新聞、雑誌	6.6 ケアマネジャー
1.6 インターネット	4.2 民生委員
29.5 市や区の広報誌、パンフレット等	31.9 家族
17.2 市や区の相談窓口	11.1 友人・知人
18.5 地域ケアプラザ	0.5 その他
51.0 病院・診療所、医師	(具体的に)

NA=4.7 n=623

問 41 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○）

63.2 健康づくり	8.0 住まい	27.0 年金
38.7 介護保険	6.4 ボランティア・地域活動	14.4 税金・資産運用・相続
41.9 福祉サービス	21.7 趣味・娯楽・生涯学習	0.8 その他
48.6 医療	1.3 仕事	(具体的に)

NA=10.1 n=623

問 42 あなた（あて名ご本人）は、インターネットで介護サービス情報（※）の検索ができることをご存知ですか。（○はひとつ）

16.9 知っている	71.9 知らない
------------	-----------

NA=11.2 n=623

※ 介護サービス情報とは

介護保険サービス提供する個々の事業所の「職員体制」「利用料金」「サービス提供内容の記録管理の有無」などの情報を公平・公正に提供し、利用者のサービスを選択しやすくすることを目的として、インターネットにより情報提供しています。

問 43 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○）

10.9 区役所内にある福祉保健センター	7.7 スポーツセンター
12.8 区役所（福祉保健センターを除く）	8.8 公会堂・区民文化センター
3.5 行政サービスセンター	11.1 図書館
21.5 地区センター・集会所	60.4 郵便局
21.8 地域ケアプラザ	52.0 銀行・信用金庫などの金融機関
6.1 コミュニティハウス	1.4 その他（具体的に)

NA=13.6 n=623

介護保険制度についておうかがいします。

問 44 家族だけで介護を負担するのではなく、社会全体で介護することを目指して、介護保険制度が始まって7年半あまり経過しましたが、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	10.3 あまりよくないと思う
35.0 まあよいと思う	3.7 よくないと思う

NA=9.3 n=623

問 45 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○）

50.4 介護をする家族の負担が軽くなった	17.7 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
16.5 自分でサービスや事業者を選べるようになった	27.6 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
4.7 サービスの質が良くなった	8.5 その他
6.9 在宅サービスの事業者が増えた	(具体的に)
6.4 在宅サービスの種類が増えた	11.9 特にない

NA=20.5 n=623

問 46 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○）

37.1 サービスの利用の仕方がよく分からない	21.3 保険料を徴収され経済的に負担
19.9 手続が煩雑	9.1 利用料が高く経済的に負担
2.7 サービスの質が良くない	23.0 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
5.6 本来介護は家族が行うものと思う	9.1 その他
12.7 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)
	8.8 特にない

NA=18.3 n=623

問 47 あなた（あて名ご本人）の平成 19 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○	月額保険料	
2.9 第 1 段階	2,075円	生活保護受給者、市民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者
6.1 第 2 段階	2,075円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「課税年金収入額」の合計が80万円以下
7.7 第 3 段階	2,697円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「課税年金収入額」の合計が80万円以上
26.3 第 4 段階 (基準額)	4,150円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税
5.5 第 5 段階	4,565円	本人が市民税課税で、合計所得金額が150万円未満
12.0 第 6 段階	5,187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
14.9 第 7 段階	6,225円	本人が市民税課税で、合計所得金額が250万円以上700万円未満
1.1 第 8 段階	8,300円	本人が市民税課税で、合計所得金額が700万円以上
11.2	わからない	

NA=12.2 n=623

問 47-1 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）

11.9 特に負担とは思わない	10.8 負担が苦しく、支払うことが困難
61.2 負担であるが、支払うことが可能	7.9 わからない

NA=8.3 n=623

問 48 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）

- 14.3 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
 40.9 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
 7.9 サービスの量が低下しても、保険料は安い方がよい
 27.9 わからない

NA=9.0 n=623

【問 48 で「1」と回答された方におうかがいします。】

問 48-1 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 4,150 円）は、いくらが適当だと思いますか。（○はひとつ）

37.1 月 4,000～5,000 円未満	6.7 月 6,000 円以上
25.8 月 5,000～6,000 円未満	27.0 わからない

NA=3.4 n=89

【すべての方におうかがいします。】

問 48-2 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 8 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）

18.5 現在の 8 段階制のままでよい	24.6 国民健康保険や税金のように、所得額に応じて
14.3 現在よりも段階を増やし、きめ細やかな段階とする	一定の割合（料率制）とする
	31.9 わからない

NA=10.8 n=623

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○）

88.9 公的年金や恩給	3.9 株式の配当	2.2 親族等からの仕送り
2.6 給与等	5.9 土地・家屋の家賃収入	3.9 その他（ ）

NA=5.8 n=623

問 50 あなた（あて名ご本人）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○）

75.0 金融機関や郵便局の預貯金	16.2 株式・債権・投資信託
31.6 生命保険・簡易保険・個人年金等	0.8 その他（ ）

NA=15.9 n=623

問 50-1 貯蓄の合計額はいくらですか。（○はひとつ）

5.6 50 万円未満	5.9 400～ 500 万円未満	5.1 1,500～2,000 万円未満
4.5 50～100 万円未満	3.2 500～ 600 万円未満	6.7 2,000～3,000 万円未満
7.1 100～200 万円未満	3.9 600～ 700 万円未満	8.2 3,000 万円以上
6.3 200～300 万円未満	8.0 700～1,000 万円未満	8.3 わからない
4.2 300～400 万円未満	9.6 1,000～1,500 万円未満	

NA=13.3 n=623

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。

※ 返信用封筒のバーコード（黒い帯）は、郵便局が横浜市役所の住所を読み取るためのものであり、個人を特定するものではありません。

3. 介護保険在宅サービス利用者(要介護)調査

介護保険在宅サービス利用者調査

アンケートご協力のお願い

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18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、
 現在、平成21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、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19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19年12月14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
 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)

29.7 ご本人 61.1 ご家族 3.5 その他

NA=5.9 N=2,225

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)

75.7 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。	
5.8 市内の親族等の家		
2.2 病院、診療所(入院中)		
14.4 有料老人ホーム、介護施設等(入所中)		
0.1 市外に転出した		
0.5 亡くなった		
0.9 その他(具体的に)		
} 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=0.2 N=2,225

問3 あなた(あて名ご本人)の性別・年齢をお選びください。

【性別】(〇はひとつ)

32.5 男性 61.7 女性

NA=5.8 N=1,814

【年齢】あなた(あて名ご本人)の年齢(平成19年11月1日現在)をお選びください。

(〇はひとつ)

0.3 65歳未満	16.6 75~79歳	15.0 90~94歳
6.1 65~69歳	22.4 80~84歳	5.2 95歳以上
11.5 70~74歳	22.2 85~89歳	

NA=0.8 n=1,814

問4 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)

5.2 青葉区	6.0 神奈川区	3.6 栄区	6.9 戸塚区	4.2 緑区
6.9 旭区	6.4 金沢区	3.4 瀬谷区	4.7 中区	8.3 南区
3.2 泉区	6.9 港南区	3.3 都筑区	2.5 西区	
5.6 磯子区	7.9 港北区	7.7 鶴見区	6.8 保土ヶ谷区	

NA=0.6 n=1,814

問5 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)

16.1 ひとり暮らし	51.3 子や孫などと同居
25.1 夫婦二人暮らしで二人とも65歳以上	2.0 1~4以外で全員が65歳以上
1.3 夫婦二人暮らしで一人だけが65歳以上	3.2 その他

NA=0.9 n=1,814

【問5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5-1 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。(〇はひとつ)

11.2 となり	10.3 10~20分未満	16.2 30~1時間未満	11.1 子どもはいない
7.6 10分未満	7.2 20~30分未満	22.1 1時間以上	

NA=14.4 n=866

【すべての方におうかがいします。】

問6 あなた（あて名ご本人）の年収（年金含む）をお答えください。（〇はひとつ）

14.9 50万円未満	13.6 200～250万円未満	1.1 500～600万円未満
15.0 50～100万円未満	8.2 250～300万円未満	0.5 600～700万円未満
14.7 100～150万円未満	7.4 300～400万円未満	0.5 700～800万円未満
12.2 150～200万円未満	2.3 400～500万円未満	0.7 800万円以上

NA=8.8 n=1,814

問6-1 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。（〇はひとつ）

2.6 50万円未満	9.1 200～250万円未満	6.0 500～600万円未満
4.2 50～100万円未満	11.1 250～300万円未満	4.5 600～700万円未満
7.3 100～150万円未満	15.6 300～400万円未満	3.2 700～800万円未満
6.5 150～200万円未満	9.8 400～500万円未満	9.5 800万円以上

NA=10.5 n=1,814

現在の身体状況等についておうかがいします。

問7 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。（〇はひとつ）

16.9 日常生活はほぼ自立しており、ひとりで外出できる
44.7 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
25.9 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
11.3 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=1.3 n=1,814

問8 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。（〇はひとつ）

17.1 要介護1	35.6 要介護2	22.1 要介護3	11.9 要介護4	8.8 要介護5
-----------	-----------	-----------	-----------	----------

NA=4.6 n=1,814

問9 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。（〇はひとつ）

21.2 脳血管疾患(脳卒中など)	2.8 呼吸器疾患(肺気腫・肺炎等)	3.2 脊髄損傷
13.0 骨折・転倒	5.3 関節疾患(リウマチ等)	3.6 パーキンソン病
14.6 高齢による衰弱	14.7 認知症	8.0 その他
5.1 心臓病	2.6 糖尿病	()
2.4 がん(悪性新生物)	1.3 視覚・聴覚障害	

NA=2.3 n=1,814

【「認知症」について、おうかがいします。】

問9-1 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。（〇はひとつ）

17.9 何らかの認知症を有するが、日常生活は家庭内及び社会的にはほぼ自立している。
11.6 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)が多少見られても、誰かが注意していれば自立している。
10.3 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みられ、介護を必要とする。
7.6 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見られ、常に目を離すことができない。
1.8 著しい精神症状や問題行動(妄想・興奮・自傷など)あるいは重篤な身体疾患が見られ、専門医療を必要とする。
30.7 上記1～5のいずれもあてはまらない

NA=20.2 n=1,814

問10 直近の要介護認定を受けた後、ご本人の要介護状態はどのように変わりましたか。

(〇はひとつ)

12.8 良くなった	24.8 悪くなった	52.3 変わらない	5.5 分からない
------------	------------	------------	-----------

NA=4.6 n=1,814

【問10で「1. 良くなった」とお答えの方におうかがいします。】

問10-1 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〇）

13.4 治療を受け、病気が治ったため	42.2 自分でできる限り動くようにしたため
12.1 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	6.5 認知症が改善もしくは安定したため
37.9 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	12.9 その他(具体的に)
	6.9 わからない

NA=3.0 n=232

【問10で「2. 悪くなった」とお答えの方におうかがいします。】

問10-2 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〇）

5.8 脳梗塞等の発作が発生・再発したため	5.8 栄養のあるものを食べなくなったため
25.6 病気が徐々に悪化したため	42.7 認知症が徐々に進行したため
10.2 けがや骨折をしたため	45.1 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	14.7 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
38.7 動かなくなり、体力が落ちてしまったため	8.2 その他(具体的に)
	0.9 わからない

NA=0.9 n=450

問 11 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○)

- | | |
|------------------------|-------------------------------------|
| 78.1 定期的に医療機関に通院している | 4.5 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 |
| 14.8 定期的に医師の訪問診療を受けている | 3.7 上記のいずれも受けていない |
| 5.8 必要に応じて医師の往診を受けている | |
| 7.2 歯科医師の往診や訪問診療を受けている | |

NA=2.7 n=1,814

問 12 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)

- 11.3 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
- 12.4 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
- 13.1 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
- 42.2 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
- 9.5 介護は受けていない

NA=11.5 n=1,814

【主な介護者の方がお答えください。】

ご自宅での介護にあたっている方のことについておうかがいします。

問 13 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)

- | | |
|----------------|---------------------|
| 31.6 配偶者 | 13.3 ホームヘルパー等介護の専門職 |
| 42.4 子または子の配偶者 | 0.6 その他 |
| 2.1 その他の親族 | 2.8 介護している人はいない |

NA=7.2 n=1,814

→【問 13 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 13-1 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)

- | | | |
|---------|---------|----------------|
| 24.8 男性 | 72.6 女性 | NA=2.5 n=1,382 |
|---------|---------|----------------|

【年齢】(平成19年11月1日現在)(○はひとつ)

- | | | | | |
|------------|-----------|-------------|-------------|------------|
| 0.1 30歳未満 | 7.8 40歳代 | 14.2 60~64歳 | 12.8 70~74歳 | 8.6 80~84歳 |
| 1.2 30~39歳 | 22.8 50歳代 | 15.5 65~69歳 | 12.0 75~79歳 | 4.2 85歳以上 |

NA=0.8 n=1,382

問 13-2 主な介護者(おひとり)の方は高齢者ご本人と同居していますか。(○はひとつ)

- | | |
|-------------|-------------------------------|
| 87.6 同居している | 4.6 別居しているが、15分以内で行き来できる範囲である |
| | 4.2 別居しており、行き来に15分以上かかる |

NA=3.6 n=1,382

問 13-3 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)

- | | | | |
|-------------|-------------|-------------|------------|
| 2.2 半年未満 | 26.6 1~3年未満 | 19.2 5~7年未満 | 16.8 10年以上 |
| 4.5 半年~1年未満 | 18.7 3~5年未満 | 9.9 7~10年未満 | |

NA=2.0 n=1,382

問 13-4 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)

- | | |
|-------------------|-------------|
| 48.4 必要なときに手を貸す程度 | 12.9 半日程度 |
| 10.4 2~3時間程度 | 24.0 ほとんど終日 |

NA=4.3 n=1,382

問 13-5 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)

- | | |
|-----------------------------------|------------|
| 43.8 健康であり、要介護認定は受けていない | 7.1 要支援1・2 |
| 26.3 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 | 9.8 要介護1・2 |
| | 7.6 要介護3~5 |

NA=5.4 n=1,382

問 13-6 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○)

- | | | |
|-------------------------------|-------------------------|-------------------|
| 24.6 高血圧症 | 9.9 骨粗しょう症 | 11.5 耳や鼻の病気(難聴など) |
| 15.6 脂質異常症(高コレステロール血症・中性脂肪など) | 3.8 脳卒中(脳出血、脳梗塞など) | 10.9 歯の病気(歯周病) |
| 7.7 糖尿病 | 6.4 狭心症・心筋梗塞 | 2.5 骨折・外傷 |
| 2.7 動脈硬化症 | 16.2 目の病気(白内障など) | 3.5 認知症 |
| 30.9 腰痛症 | 9.8 胃腸の病気(胃炎、肝炎など) | 10.7 その他(具体的に) |
| 10.6 関節症・リウマチ | 6.6 泌尿器の病気(腎臓病、前立腺肥大など) | 17.7 特にない |
| 19.7 肩こり症 | 5.6 呼吸器の病気(ぜん息など) | |

NA=5.1 n=1,382

【主な介護者の方がお答えください。】

問 14 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)

- 23.7 本人に正確な症状を伝えるのが難しい
- 28.4 現在の状況を理解してもらるのが難しい
- 17.4 来客にも気を遣う
- 31.5 本人の言動が理解できないことがある
- 4.3 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)
- 8.2 適切な介護方法がわからない
- 10.1 症状への対応がわからない
- 6.7 介護を協力してもらえない
- 4.6 誰に、何を、どのように相談すればよいか、わからない
- 50.0 日中、家を空けるのを不安に感じる
- 10.8 介護を家族等他の人に任せてよいか、悩むことがある
- 5.0 介護の方針などについて、家族・親戚との意見が合わない
- 3.3 介護することに対して、周囲の理解が得られない

(サービス利用について)

- 9.1 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
- 4.6 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)
- 1.3 サービス事業者との関係がうまくいかない
- 2.1 ケアマネジャーとの関係がうまくいかない(介護者ご自身のことについて)
- 26.7 自分の用事・都合をすませることができない
- 31.1 身体的につらい(腰痛や肩こりなど)
- 51.5 精神的なストレスがたまっている
- 21.3 睡眠時間が不規則になり、健康状態がおもわしくない
- 40.7 自分の自由になる時間が持たない
- 25.5 先々のことを考える余裕がない
- 17.4 経済的につらいと感じたときがある
- 5.7 その他(具体的に)
- 8.5 特に困っていることはない

NA=7.1 n=1,382

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 15 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）

65.3 持ち家の戸建て住宅 (借地に持ち家の場合も含む)	8.3 公営住宅	4.5 その他
13.6 持ち家の集合住宅	4.1 民間賃貸アパート (具体的に)	1.5 民間賃貸マンション

NA=2.6 n=1,814

問 16 現在のお住まいには、何年くらい住んでいますか。＊ 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）

10.4 5年未満	8.3 10～15年未満	16.0 20～30年未満
10.0 5～10年未満	7.0 15～20年未満	46.2 30年以上

NA=2.1 n=1,814

問 17 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）

62.2 1階	19.8 2階	4.5 3階	2.6 4階	2.3 5階	5.7 6階以上
---------	---------	--------	--------	--------	----------

NA=2.8 n=1,814

問 18 現在のお住まいには、エレベーターはついていますか。（○はひとつ）

17.3 ついている	75.6 ついていない
------------	-------------

NA=7.1 n=1,814

問 19 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）

71.6 在宅介護サービスを使いながら、自宅で暮らし続けたい	↓ 問 19-2 へ おすすめください。
2.6 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	
2.1 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	
7.5 特別養護老人ホームなどの介護施設に入りたい	
10.3 わからない	→ 問 20 へおすすめください。

NA=6.0 n=1,814

【問 19 で「1」とお答えの方におうかがいします。】

問 19-1 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○）

24.2 夜間にも自宅でホームヘルプや看護が受けられること
31.9 自宅に医師が訪問して診療してくれること
25.7 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
25.7 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
24.7 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
45.9 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
4.1 その他（具体的に）
21.6 現在のサービスでよい

NA=3.4 n=1,298

【問 19 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 19-2 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）

25.7 専門的な介護が受けられて、安心して生活できるため	7.2 介護者がいないため
18.9 自宅で介護を受けたいが、先々の心配があるため	3.6 在宅介護は施設よりも経済的な負担が大きい
31.5 介護をしている家族の負担が大きいため	1.8 その他

NA=11.3 n=222

現在（平成 19 年 10 月時点）のサービスの利用状況について、おうかがいします。

問 20 以下の介護保険の在宅サービスのうち、平成 19 年 10 月に利用したサービス全てに○をつけてください。（次ページまでごらんください）

38.0 訪問介護（ホームヘルプサービス）	訪問介護員（ホームヘルパー）が、家庭を訪問して食事や排せつの介助、掃除などを行います。
10.1 訪問入浴介護	介護職員等が訪問入浴車などで家庭を訪問し、浴槽を居室内に運び込み、入浴の介護を行います。
16.2 訪問看護	看護師や保健師が家庭を訪問し、療養上のお世話や必要な診療の補助を行います。
6.7 訪問リハビリテーション	理学療法士・作業療法士が家庭を訪問し、リハビリテーションを行います。
5.0 居宅療養管理指導	医師、歯科医師などが家庭を訪問し、療養指導を行います。
46.3 通所介護（デイサービス）	地域ケアプラザ、特別養護老人ホームなどで、通所により食事や入浴などのお世話、機能訓練などを行います。
15.5 通所リハビリテーション（デイケア）	介護老人保健施設、病院、診療所に通所して、主治医の指示と通所リハビリテーション計画のもと、理学療法、作業療法等のリハビリテーションを行います。
14.5 短期入所生活介護（福祉施設のショートステイ）	特別養護老人ホーム等の福祉施設へ短期間入所して、日常生活上のお世話や機能訓練を行います。
3.1 短期入所療養介護（医療施設等のショートステイ）	介護老人保健施設や医療施設へ短期間入所して、介護や機能訓練、治療を行います。
37.9 福祉用具貸与・購入	車いすや特殊ベッドなどの、日常生活の自立を助けるための福祉用具を貸与します。貸与になじまない排せつや入浴のための福祉用具は購入した場合に購入費の9割を支給します。
11.7 住宅改修	サービス利用者の、家庭内での安全を確保する目的で、手すりの取付け、段差解消等の住宅改修をした場合に改修費の9割を支給します。

【次ページに続きます】

0.2 特定施設入居者生活介護 (有料老人ホーム、ケアハウス)	有料老人ホームなどに入所している方に、日常生活上のお世話や機能訓練を提供します。
0.7 夜間対応型訪問介護	夜間の定期的な巡回による訪問介護サービスのほか、随時の訪問介護サービスや利用者からの通報への対応・調整も行います。
2.0 認知症対応型通所介護	認知症の方を対象とした通所介護（デイサービス）です。
0.7 小規模多機能型居宅介護	利用者の住み慣れた地域で主に通所によるサービスを提供するほか、なじみのスタッフによる自宅への訪問や宿泊のサービスも行います。
0.1 認知症対応型共同生活介護 (グループホーム)	認知症高齢者が5～9人で共同生活を送っている日常生活の介護を受けます。(要支援1の方は利用できません)
0.1 地域密着型特定施設入居者生活介護	定員29人以下の小規模で運営される有料老人ホーム等です。
0.3 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	定員29人以下の小規模で運営される介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)です。
2.3 利用していない	

NA=6.2 n=1,814

問21 平成19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)

13.2 上限まで利用した	区分支給限度額(おおむねの金額) 要支援1 50,000円 要支援2 110,000円 要介護1 170,000円 要介護2 200,000円 要介護3 270,000円 要介護4 310,000円 要介護5 370,000円
61.7 上限まで利用していない	
17.3 わからない	

NA=7.8 n=1,814

▶【問21で「2」とお答えの方におうかがいします。】

問21-1 上限まで利用していない理由は何ですか。(〇は2つまで)

40.3 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
49.8 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
18.9 利用料が高くなるため
10.0 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
2.1 利用したいサービスを提供する事業者がないため
11.1 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
8.0 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
7.6 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
6.5 その他(具体的に)

NA=0.9 n=1,119

問22 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)
[各サービスの内容は問20の説明をごらんください。]

3.2 訪問介護	1.8 住宅改修
1.7 訪問入浴介護	0.3 特定施設入居者生活介護
1.3 訪問看護	0.8 夜間対応型訪問介護
2.6 訪問リハビリ	1.2 認知症対応型通所介護
0.4 居宅療養管理指導	0.4 小規模多機能型居宅介護
4.2 通所介護(デイサービス)	0.4 認知症対応型共同生活介護(グループホーム)
2.8 通所リハビリ(デイケア)	0.5 地域密着型特定施設入居者生活介護
7.8 短期入所生活介護(ショートステイ)	1.4 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
3.3 短期入所療養介護(ショートステイ)	30.8 あてはまるものはない
2.6 福祉用具貸与・購入	

NA=44.8 n=1,814

問23 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。(〇はひとつ)

8.3 受けているサービスにしては安い
35.9 受けているサービスに対し、適正な料金である
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
7.7 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
3.1 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=11.5 n=1,814

問24 ご本人またはご家族が特別養護老人ホームへの入所申込をしていますか。(〇はひとつ)

11.0 している	82.1 していない
-----------	------------

NA=6.9 n=1,814

問25 ケアプランの内容について、満足していますか。(〇はひとつ)

28.1 満足している	19.3 どちらともいえない	1.7 不満である
40.0 ほぼ満足している	3.3 やや不満である	

NA=7.6 n=1,814

問26 現在受けている介護サービスの質に、満足していますか。(〇はひとつ)

23.5 満足している	4.3 やや不満である	1.4 不満である
45.8 ほぼ満足している	次ページの間27へおすすみください。	
13.3 どちらともいえない	問26-1へおすすみください。	

NA=11.6 n=1,814

【問26で「4」「5」とお答えの方におうかがいします。】

問26-1 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。(〇はひとつ)

3.8 市役所・区役所に相談した	1.0 その他(具体的に)
3.8 事業者の苦情相談窓口相談した	8.7 どこに相談したらよいか分からず、何もしなかった
49.0 ケアマネジャーに相談した	
1.0 地域包括支援センター(地域ケアプラザ)に相談した	28.8 相談先は分かったが、言っても仕方な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=3.8 n=104

介護保険以外のサービスについて、おうかがいします。

問 27 以下の各種サービスについて、「利用しているもの」「今後利用したいもの」それぞれについてお答えください。

各サービスについて、「現在利用しているもの」「今後利用したいもの」それぞれについて、あてはまる番号を選んでください (あてはまるものすべてに○)	現在 利用 して	今後 利用 したい
在宅生活支援ホームヘルプ (介護保険の訪問介護だけでは在宅生活継続が困難な方対象)	11.9	9.9
外出支援サービス(専用車両での送迎:社会福祉協議会にて実施)	11.4	20.0
ねたきり高齢者等日常生活用具給付・貸与事業 (紙おむつ、火災警報器、自動消火器、電磁調理器、シルバーカー)	5.5	15.2
寝具乾燥事業(丸洗いと乾燥)	0.7	15.5
訪問理美容サービス事業(美容院、理髪店に出向くことの困難な方対象)	7.1	20.0
ひとり暮らしの方への民生委員・児童委員等による訪問など見守り支援	2.6	6.4
あんしん電話(緊急通報装置)	2.6	13.7
在宅寝たきり高齢者等訪問歯科診療	3.6	12.1
食事サービス(訪問配布。同時に安否確認)	6.5	13.0
その他(具体的に) 利用サービス名	23.3	1.8

現在利用している NA=52.5、今後利用したい NA=49.9 n=1,814

【問 27 の「その他」で、現在サービスを利用している方におうかがいします。】

問 27-1 そのサービスを提供しているところは、どこですか。また、そのサービスの1ヶ月の利用料金をお答えください。

(団体名・あてはまる利用料金にそれぞれ○)	月2万円未満	月2~5万円未満	月5~8万円未満	月8~12万円未満	月12万円以上	NA
28.0 社会福祉協議会	68.6	17.8	1.7	3.4	0.0	8.5
8.5 民間のボランティア団体 (団体名:)	55.6	27.8	0.0	0.0	0.0	16.7
8.8 NPO法人 (団体名:)	89.2	8.1	0.0	0.0	0.0	2.7
62.8 民間事業者 (事業者名:)	64.5	19.2	5.3	0.0	1.5	9.4

NA=0.7 n=422

今後利用したいサービスについて、おうかがいします。

問 28 以下のような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○)

30.6 歯科・眼科・神経内科・精神科などの訪問診療	13.3 医療対応の必要な人も利用できる通所サービス
9.3 相談・話し相手の訪問サービス	1.7 子どもなどとの交流を目的とした通所サービス
6.0 夜間の訪問看護	38.1 緊急時の短期入所サービス
12.2 入浴のみの短時間の通所サービス	30.8 家族が休むための短期入所サービス
5.7 食事のみの短時間の通所サービス	1.4 その他(具体的に)
11.1 リハビリのみの短時間の通所サービス	14.1 特になし

NA=16.8 n=1,814

【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、インターネットで介護サービス情報(※)の検索ができることをご存知ですか。(○はひとつ)

9.4 知っている	82.4 知らない
-----------	-----------

NA=8.3 n=1,814

※ 介護サービス情報とは

介護保険サービス提供する個々の事業所の「職員体制」「利用料金」「サービス提供内容の記録管理の有無」などの情報を公平・公正に提供し、利用者のサービスを選択しやすくすることを目的として、インターネットにより情報提供しています。

問 30 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○)

30.3 配偶者	3.9 友人・知人	1.4 その他
67.1 子ども	15.0 となり近所の人	(具体的に)
17.3 その他の家族・親族	4.0 民生委員	6.1 頼れる人はいない

NA=4.1 n=1,814

問 31 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○)

4.5 高額商品の押し売りや返品拒否	0.9 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)	2.4 リフォーム詐欺
1.6 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)	1.0 身に覚えのない請求
0.6 靈感商法(先祖の因縁や壺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)	3.1 その他(具体的に)

NA=88.0 n=1,814

介護保険制度についておうかがいします。

問 32 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7年半が経過しましたが、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）

46.2 よいと思う 36.5 まあよいと思う 6.1 あまりよくないと思う 2.3 よくないと思う
NA=8.9 n=1,814

問 32-1 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○）

57.8 介護をする家族の負担が軽くなった 12.2 特別養護老人ホームや有料老人ホームなどの
26.5 自分でサービスや事業者を選ぶよ 介護施設が増えた
うになった 46.7 利用料の1割を負担すれば、受けたいサービ
10.1 サービスの質が良くなった スを受けられるようになった
11.7 在宅サービスの事業者が増えた 2.1 その他
9.6 在宅サービスの種類が増えた （具体的に)
7.7 特にない

NA=10.3 n=1,814

問 32-2 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○）

13.8 サービスの利用の仕方がよく分からない 15.7 保険料を徴収され経済的に負担
17.3 手続が煩雑 10.8 利用料が高く経済的に負担
4.2 サービスの質が悪い 24.5 サービスの利用が急速に増えて、制度が維持
3.0 本来介護は家族が行うべきものと思う できるか不安
7.6 保険料を払っているのに利用したいサー 5.2 その他
ビスを利用できない （具体的に)
18.1 特にない

NA=20.9 n=1,814

問 33 あなた（あて名ご本人）の平成19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○	月額保険料	
5.2 第1段階	2,075円	生活保護受給者、市民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者
7.2 第2段階	2,075円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「課税年金収入額」の合計が80万円以下
8.0 第3段階	2,697円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「課税年金収入額」の合計が80万円以上
24.2 第4段階 (基準額)	4,150円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税
5.1 第5段階	4,565円	本人が市民税課税で、合計所得金額が150万円未満
9.2 第6段階	5,187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
9.5 第7段階	6,225円	本人が市民税課税で、合計所得金額が250万円以上700万円未満
2.4 第8段階	8,300円	本人が市民税課税で、合計所得金額が700万円以上
16.4	わからない	

NA=12.8 n=1,814

問 33-1 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）

18.7 特に負担とは思わない 6.5 負担が苦しく、支払うことが困難
61.8 負担であるが、支払うことが可能 6.9 わからない

NA=6.0 n=1,814

問 34 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）

14.2 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
51.5 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
6.4 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=7.5 n=1,814

【問 34 で 1 と回答された方におうかがいします。】

問 34-1 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4,150円）は、いくらが適当だと思いますか。（○はひとつ）

43.0 月4,000～5,000円未満 8.9 月6,000円以上
27.9 月5,000～6,000円未満 19.8 わからない

NA=0.4 n=258

【すべての方におうかがいします。】

問 34-2 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8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）

23.6 現在の8段階制のままでよい 21.4 国民健康保険や税金のように、所得額に応じて
12.9 現在よりも段階を増やし、きめ細やかな段階とする 一定の割合（料率制）とする
33.8 わからない

NA=8.2 n=1,814

生活の経済面についておうかがいします。

問 35 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○）

87.2 公的年金や恩給	1.4 株式の配当	2.4 親族等からの仕送り
1.6 給与等	6.7 土地・家屋の家賃収入	3.0 その他（ ）

NA=7.0 n=1,814

問 36 あなた（あて名ご本人）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○）

71.6 金融機関や郵便局の預貯金	7.8 株式・債権・投資信託
22.8 生命保険・簡易保険・個人年金等	1.2 その他（ ）

NA=20.6 n=1,814

問 36-1 貯蓄の合計額はいくらですか。（○はひとつ）

9.6 50万円未満	6.1 400～500万円未満	3.9 1,500～2,000万円未満
6.0 50～100万円未満	2.8 500～600万円未満	4.4 2,000～3,000万円未満
7.2 100～200万円未満	3.2 600～700万円未満	4.5 3,000万円以上
6.6 200～300万円未満	6.9 700～1,000万円未満	11.3 わからない
5.0 300～400万円未満	6.4 1,000～1,500万円未満	

NA=16.2 n=1,814

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。

※ 返信用封筒のバーコード(黒い帯)は、郵便局が横浜市役所の住所地を読み取るためのものであり、個人を特定するものではありません。

4. 介護保険在宅サービス利用者(要支援)調査

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18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21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、ご回答いただきますようお願い申し上げます。

平成19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19年12月14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
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)

77.4 ご本人 13.4 ご家族 1.9 その他

NA=7.2 N=625

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)

90.7 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。
2.7 市内の親族等の家	
0.6 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。
4.5 有料老人ホーム、介護施設等(入所中)	
0.0 市外に転出した	
0.2 亡くなった	
1.1 その他(具体的に)	

NA=0.2 N=625

問3 あなた(あて名ご本人)の性別・年齢をお選びください。

【性別】(〇はひとつ)

25.5 男性 67.1 女性

NA=7.4 n=584

【年齢】あなた(あて名ご本人)の年齢(平成19年11月1日現在)をお選びください。(〇はひとつ)

0.2 65歳未満	22.6 75~79歳	9.4 90~94歳
4.8 65~69歳	33.4 80~84歳	0.9 95歳以上
8.0 70~74歳	20.0 85~89歳	

NA=0.7 n=584

問4 あなたが加入されている健康保険の種類をお答えください。(〇はひとつ)

83.7 国民健康保険(本人・家族) 3.4 未加入
7.9 国民健康保険以外の社会保険(会社の健保組合など)

NA=5.0 n=584

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)

7.2 青葉区	7.7 神奈川区	3.6 栄区	6.3 戸塚区	3.4 緑区
8.0 旭区	7.9 金沢区	2.6 瀬谷区	3.4 中区	6.7 南区
4.3 泉区	7.0 港南区	2.9 都筑区	4.1 西区	
6.3 磯子区	6.0 港北区	4.8 鶴見区	6.7 保土ヶ谷区	

NA=1.0 n=584

問6 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)

42.5 ひとり暮らし 27.9 子や孫などと同居
25.3 夫婦二人暮らしで二人とも65歳以上 0.7 1~4以外で全員が65歳以上
0.3 夫婦二人暮らしで一人だけが65歳以上 2.4 その他

NA=0.9 n=584

【問6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6-1 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。(〇はひとつ)

8.2 となり 10.1 10~20分未満 17.1 30~1時間未満 14.4 子どもはいない
7.5 10分未満 7.5 20~30分未満 24.0 1時間以上

NA=11.3 n=416

【すべての方におうかがいします。】

問7 あなた(あて名ご本人)の年収(年金含む)をお答えください。(〇はひとつ)

14.0 50万円未満	18.5 200～250万円未満	0.9 500～600万円未満
13.7 50～100万円未満	8.0 250～300万円未満	0.3 600～700万円未満
11.8 100～150万円未満	7.5 300～400万円未満	0.3 700～800万円未満
10.6 150～200万円未満	2.1 400～500万円未満	1.0 800万円以上

NA=11.1 n=584

問7-1 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。(〇はひとつ)

3.1 50万円未満	14.2 200～250万円未満	3.4 500～600万円未満
5.3 50～100万円未満	9.9 250～300万円未満	1.7 600～700万円未満
5.8 100～150万円未満	13.5 300～400万円未満	2.2 700～800万円未満
8.9 150～200万円未満	6.2 400～500万円未満	6.5 800万円以上

NA=19.2 n=584

現在の身体状況等についておうかがいします。

問8 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。(〇はひとつ)

60.8 日常生活はほぼ自立しており、ひとりで外出できる
33.2 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
3.3 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
0.2 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=2.6 n=584

問9 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。(〇はひとつ)

30.3 要支援1	59.2 要支援2
-----------	-----------

NA=10.4 n=584

問9-1 平成18年3月以前の要介護度をおうかがいします。(〇はひとつ)

14.0 自立(非該当)、または申請していない	40.9 要支援	11.3 要介護2
	22.3 要介護1	2.2 要介護3, 4, 5

NA=9.2 n=584

問10 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。(〇はひとつ)

10.1 脳血管疾患(脳卒中など)	4.3 呼吸器疾患(肺炎、肺気腫、肺炎等)	4.5 脊髄損傷
16.4 骨折・転倒	10.3 関節疾患(リウマチ等)	0.9 パーキンソン病
13.7 高齢による衰弱	1.0 認知症	13.2 その他
10.6 心臓病	2.9 糖尿病	()
3.3 がん(悪性新生物)	2.7 視覚・聴覚障害	

NA=6.2 n=584

問11 直近の要介護認定を受けた後、ご本人の要介護状態はどのように変わりましたか。(〇はひとつ)

23.3 良くなった	15.9 悪くなった	50.5 変わらない	4.6 わからない
------------	------------	------------	-----------

NA=5.7 n=584

【問11で「1.良くなった」とお答えの方におうかがいします。】

問11-1 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〇)

19.1 治療を受け、病気が治ったため	55.1 自分でできる限り動くようにしたため
23.5 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	1.5 認知症が改善もしくは安定したため
	8.8 その他
29.4 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	(具体的に)
	4.4 わからない

NA=2.9 n=136

【問11で「2.悪くなった」とお答えの方におうかがいします。】

問11-2 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〇)

3.2 脳梗塞等の発作が発生・再発したため	1.1 認知症が徐々に進行したため
26.9 病気が徐々に悪化したため	58.1 年をとって老化が進んだため
9.7 けがや骨折をしたため	10.8 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
12.9 病気がけがで入院し、体力が落ちてしまったため	10.8 その他
25.8 動かなくなり、体力が落ちてしまったため	(具体的に)
3.2 栄養のあるものを食べなくなったため	1.1 わからない

NA=5.4 n=93

【すべての方におうかがいします。】

問12 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〇)

90.9 定期的に医療機関に通院している	1.2 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
2.7 定期的に医師の訪問診療を受けている	2.1 上記のいずれも受けていない
2.6 必要に応じて医師の往診を受けている	
2.9 歯科医師の往診や訪問診療を受けている	

NA=3.1 n=584

問13 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)

16.8 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
8.2 介護者は常時家にいるが、高齢もしくは病氣・障害などのために十分な介護を受けられない
14.0 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
29.8 介護は受けていない

NA=19.5 n=584

問 14 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○）

- 60.1 栄養バランスやかむ回数に気をつけて食事をしている
- 62.7 口の中を清潔にしている（歯みがき、うがいなど）
- 32.5 ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている
- 54.3 規則的な生活を心がけている（夜更かしをしないなど）
- 13.5 たばこをやめた、または本数を減らしている
- 13.9 お酒を飲みすぎない
- 23.3 パズルや計算作業など、認知症の予防に取り組んでいる

問 14-1,14-2 へ
おすすみください。

- 30.7 定期的に健康診断を受けている
- 61.3 かかりつけの医師（主治医）に定期的に診てもらっている
- 29.8 気持ちをできる限り明るく保つ
- 36.8 休養や睡眠を十分にとっている
- 2.7 その他（具体的に)
- 0.3 特になし

NA=2.4 n=584

【問 14 で 1～7 に○をつけた方におかがいします。】

問 14-1 いつごろから意識して取り組んでいますか。問 14 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○）

	今年に入って	昨年あたりから	2～4年前から	5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	8.8	8.0	18.8	57.5	6.8	351
口の中を清潔にしている（歯みがき、うがいなど）	3.8	7.9	12.8	67.2	8.2	366
ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている	4.2	10.0	27.9	48.9	8.9	190
規則的な生活を心がけている（夜更かしをしないなど）	4.7	5.7	13.6	59.0	17.0	317
たばこをやめた、または本数を減らしている	3.8	7.6	16.5	60.8	11.4	79
お酒を飲みすぎない	1.2	9.9	11.1	64.2	13.6	81
パズルや計算作業など、認知症の予防に取り組んでいる	7.4	16.9	22.1	46.3	7.4	136

問 14-2 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○）

18.8 家族のアドバイスや一言	17.4 検査の結果（数字など）が気になって
11.5 知人や友人からのアドバイスや一言	27.2 マスコミの情報から自分で判断して
39.1 医師等の専門家からの指導や助言	12.7 その他
12.5 具体的に症状が現れたので	(具体的に)

NA=10.2 n=511

【すべての方におかがいします。】

問 15 あなた（あて名ご本人）は、健康診断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○）

49.5 健康診断は積極的に受けたい	6.2 健康診断は費用が多くなる
50.5 健康診断は病気の発見に有効だ	7.7 健康診断は時間が長くなる
0.7 自分は健康なので、健康診断は必要ない	4.3 健康診断の場所が不便（遠い等）
25.0 自分は医者によくかかるので、健康診断は必要ない	1.7 健康診断の時間帯が不便（平日実施等）
2.1 事前に飲食制限があるので負担である	5.5 健康診断を定期的に受ける機会がない
2.7 自分の体の悪い点を指摘されるのは嫌だ	5.8 健康診断を受けることは負担感が大きい

NA=6.7 n=584

問 16 あなた（あて名ご本人）は、この1年間に健康診断の結果、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○）

23.5 日常生活面での指導	16.4 運動指導
12.3 再検査または精密検査の受診のすすめ	8.6 治療のための受診のすすめ
10.3 栄養指導	18.2 保健指導を受けたことはない
8.4 健康管理に関する情報提供	

NA=31.5 n=584

【問 16 で保健指導を受けた方におかがいします。】

問 16-1 あなた（あて名ご本人）は、その保健指導に従いましたか。（○はひとつ）

53.4 従った	24.5 一部従った	1.7 全く従わなかった
----------	------------	--------------

NA=20.4 n=294

【問 16-1 で「2. 一部従った」、「3. 全く従わなかった」とお答えの方におかがいします。】

問 16-2 その指導に従わなかった理由は何ですか。当てはまるものをお選びください。

(あてはまるものすべてに○)

51.9 実行するのが負担だった	9.1 特に自分には必要はない内容だと思った
1.3 言われたことがよくわからなかった	13.0 その他
6.5 具体的にどうすればよいかわからなかった	(具体的に)

NA=20.8 n=77

【すべての方におかがいします。】

問 17 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）

17.8 ほぼ毎日	33.0 2～3日おき程度	10.3 外出しない週末もある
18.8 一日おき程度	12.8 週に1日程度	

NA=7.2 n=584

問 17-1 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○）

0.9 仕事	12.3 友人・知人と会う	65.1 通院やリハビリ
57.0 買い物	5.5 身内の者と会う	12.2 その他
16.1 趣味活動	1.4 ボランティア活動	(具体的に)

NA=6.2 n=584

問 18 1回あたりの外出時間はどのくらいですか。（○はひとつ）

16.8 1時間未満	30.3 1～2時間未満	25.2 2～3時間未満	14.9 3時間以上
------------	--------------	--------------	------------

NA=12.8 n=584

問 19 あなた（あて名ご本人）は、現在、次のような何らかの病気にかかっていますか。

(あてはまるものすべてに○)

42.0 高血圧症	23.8 骨粗しょう症	17.1 耳や鼻の病気（難聴など）
17.1 脂質異常症（高コレステロール血症・中性脂肪など）	9.9 脳卒中（脳出血、脳梗塞など）	15.6 歯の病気（歯周病）
11.6 糖尿病	13.5 狭心症・心筋梗塞	7.9 骨折・外傷
7.7 動脈硬化症	35.6 目の病気（白内障など）	1.0 認知症
39.6 腰痛症	14.2 胃腸の病気（胃炎、肝炎など）	12.7 その他
16.8 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）	(具体的に)
15.2 肩こり症	8.6 呼吸器の病気（ぜん息など）	2.9 特になし

NA=2.7 n=139

問 20 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）

3.1 ほぼ毎日（週5日以上）定期的に 医療機関に通院している	49.7 月1～2日くらい 7.7 年に数日
17.5 週2～4日くらい	1.0 ほとんどあるいは全く通っていない
15.8 週1日くらい	

NA=5.3 n=584

問 21 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）

※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 (している) (できる)	いいえ (していない) (できない)	NA
バスや電車を使って1人で外出していますか	54.8	38.2	7.0
日用品の買い物をしていますか	61.8	30.7	7.5
預貯金の出し入れをしていますか	66.6	27.2	6.2
友人の家を訪ねていますか	27.2	56.2	16.6
家族や友人の相談にのっていますか	42.3	41.6	16.1
階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	12.5	77.7	9.8
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	31.5	60.3	8.2
15分くらい続けて歩いていますか	60.4	30.0	9.6
この1年間に転んだことがありますか	37.2	52.9	9.9
転倒に対する不安は大きいですか	73.6	16.8	9.6
6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	22.9	63.2	13.9
身長（平均 152.9 cm） 体重（平均 52.1 kg）※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	51.9	38.5	9.6
お茶や汁物等でむせることがありますか	40.9	49.8	9.2
口の渇きが気になりますか	45.9	44.0	10.1
週に1回以上は外出していますか	74.8	19.2	6.0
昨年と比べて外出の回数が減っていますか	55.5	36.6	7.9
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	30.7	58.6	10.8
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	78.8	15.4	5.8
今日が何月何日かわからない時がありますか	35.8	56.0	8.2
（ここ2週間）毎日の生活に充実感がない	33.9	51.7	14.4
（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	31.7	55.7	12.7
（ここ2週間）以前は解にできていたことが今ではおっくうに感じられる	64.9	27.6	7.5
（ここ2週間）自分が役に立つ人間だと思えない	38.4	49.8	11.8
（ここ2週間）わけもなく疲れたような感じがする	53.4	36.8	9.8
年金などの書類が書けますか	66.4	28.3	5.3

（次ページに続きます）

（前ページのつづき）

	（いずれかに○）		
	はい (している) (できる)	いいえ (していない) (できない)	NA
健康についての記事や番組に関心がありますか	82.0	8.6	9.4
病人を見舞うことができますか	48.6	38.2	13.2
若い人に自分から話しかけることがありますか	61.3	27.9	10.8

n=584

問 22 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○）

17.8 特に負担には感じない	
34.9 外出は、なんとなくおっくうである・好きではない	
31.7 行く場所や用事もないので外出したいとは思わない	
34.2 外出するより、家にいて過ごす方が好き	
18.3 交通が不便なので、外出するのが負担に感じる	
31.8 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	
30.7 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	
13.5 その他（具体的に）	

NA=3.4 n=584

【生活習慣について、おうかがいします。】

問 23 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）

62.8 意識して取り組んでいる	14.6 興味はあるが、具体的な取り組み方がわからない
1.9 体力が落ちてきたら取り組みたい	2.1 その他（具体的に）
1.2 もう少し歳をとってから取り組みたい	5.1 興味・関心は特にない
5.1 きっかけがあれば取り組みたい	

NA=7.2 n=584

問 24 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○）

43.3 食生活改善のための知識	7.7 一緒に取り組む仲間
33.4 家族の協力・助け（食事を作る等）	16.4 適切な情報が得られること
28.8 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
42.1 簡単にできること	
11.8 結果が出ること	7.5 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
20.9 栄養に配慮した食事をつくる技術・コツ	
14.0 医師や栄養士、保健師等のアドバイス	5.3 その他
11.8 調理をするための時間	（具体的に）

NA=9.9 n=584

問 25 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○)

55.3 楽しみながら取り組めること	24.1 一緒に取り組む仲間
21.2 結果が出ること	21.2 医師や運動指導士、保健師等のアドバイス
21.6 体を動かしたり、運動する場所	4.3 運動などの技術
15.6 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
51.5 簡単にできること	4.3 その他
14.9 家族の協力・助け	(具体的に)

NA=14.4 n=584

問 26 あなた(あて名ご本人)は、今後自分の心がけて、健康状態がよくなると思えますか。(○はひとつ)

4.8 今よりも健康になっていると思う
60.1 現状の健康状態を維持していると思う
11.6 薬や治療を必要とするほどではないが、体調が悪くなっていると思う
11.1 入院が必要ではないが、何らかの病気になっていると思う
3.6 入院が必要となるくらい、深刻な病気になっていると思う

NA=8.6 n=584

問 27 あなた(あて名ご本人)は、今後、健康を維持するために以下のサービス等を使ってみたいと思えますか。(あてはまるものすべてに○)

51.4 定期的な健康診断	18.3 心の健康に関する相談
19.9 がん検診	12.7 地域での自主的な健康づくり活動への支援
21.4 歯の健康に関する相談	11.1 健康づくりについて学ぶ場の提供
21.2 食事や栄養バランス等に関する相談	2.4 その他
14.2 運動ができる場や機会等に関する情報提供	(具体的に)
1.4 禁煙に関する相談	7.2 使ってみたいサービスはない

NA=16.8 n=584

【主な介護者の方がお答えください。】

ご自宅で介護にあたっている方のごことについておうかがいします。

問 28 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)

17.3 配偶者	25.2 ホームヘルパー等介護の専門職
19.2 子または子の配偶者	1.0 その他
1.2 その他の親族	9.2 介護している人はいない

NA=26.9 n=584

【問 28 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 28-1 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)

28.2 男性	66.4 女性	NA=5.5 n=220
---------	---------	--------------

【年齢】(平成19年11月1日現在)(○はひとつ)

0.0 30歳未満	7.7 40歳代	8.6 60~64歳	9.1 70~74歳	13.2 80~84歳
0.5 30~39歳	30.0 50歳代	8.2 65~69歳	15.0 75~79歳	6.4 85歳以上

NA=1.4 n=220

問 28-2 主な介護者(おひとり)の方は高齢者ご本人と同居していますか。(○はひとつ)

75.9 同居している	9.1 別居しているが、15分以内で行き来できる範囲である
	6.4 別居しており、行き来に15分以上かかる

NA=8.6 n=220

問 28-3 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)

33.6 健康であり、要介護認定は受けていない	27.3 要支援1・2
16.8 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	10.5 要介護1・2
	1.4 要介護3~5

NA=10.5 n=220

【主な介護者の方がお答えください。】

問 29 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)
6.8 本人に正確な症状を伝えるのが難しい	9.1 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
9.5 現在の状況を理解してもらるのが難しい	0.9 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)
10.5 来客にも気を遣う	0.9 サービス事業者との関係がうまくいかない
11.8 本人の言動が理解できないことがある	0.9 ケアマネジャーとの関係がうまくいかない
2.3 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)	5.5 適切な介護方法がわからない
5.5 適切な介護方法がわからない	9.5 自分の用事・都合をすまえることができない
3.2 症状への対応がわからない	21.4 身体的につらい(腰痛や肩こりなど)
0.9 介護を協力してもらえない	24.1 精神的なストレスがたまっている
3.2 誰に、何を、どのように相談すればよいか、わからない	5.0 睡眠時間が不規則になり、健康状態がおもわしくない
28.6 日中、家を空けるのを不安に感じる	15.5 自分の自由になる時間が持たない
5.5 介護を家族等他の人に任せてよいか、悩むことがある	15.0 先々のことを考える余裕がない
2.3 介護の方針などについて、家族・親戚との意見が合わない	10.0 経済的につらいと感じたときがある
0.9 介護することに対して、周囲の理解が得られない	4.5 その他
	(具体的に)
	20.0 特に困っていることはない

NA=21.8 n=220

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 30 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)

59.1 持ち家の戸建て住宅	10.4 公営住宅	3.4 その他
(借地に持ち家の場合も含む)	5.5 民間賃貸アパート	(具体的に)
14.2 持ち家の集合住宅	1.9 民間賃貸マンション	

NA=5.5 n=584

問 31 現在のお住まいには、何年くらい住んでいますか。 ※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)

10.4 5年未満	9.8 10~15年未満	15.2 20~30年未満
7.5 5~10年未満	5.7 15~20年未満	45.5 30年以上

NA=5.8 n=584

問 32 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)

53.9 1階 20.9 2階 6.5 3階 3.1 4階 3.8 5階 4.1 6階以上
NA=7.7 n=584

問 33 現在のお住まいには、エレベーターはついていますか。(○はひとつ)

19.3 ついている 66.3 ついていない
NA=14.4 n=584

問 34 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○)

18.5 配偶者 24.0 となり近所の人
49.3 子ども 9.1 民生委員
13.4 その他の家族・親族 1.5 その他(具体的に)
5.5 友人・知人 11.0 頼れる人はいない
NA=6.3 n=584

問 35 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○)

3.9 高額商品の押し売りや返品拒否 1.2 欠陥商品を買わされた
0.3 マルチ商法(ねずみ講のような会員制による商品販売) 2.4 リフォーム詐欺
1.9 オレオン詐欺・振り込み詐欺(だまして金銭の振込みを要求) 1.9 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) 2.6 その他(具体的に)
NA=87.3 n=584

問 36 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)

50.3 現状のままでの生活を続けたい
30.7 在宅介護サービスを使いながら、自宅で暮らし続けたい
4.3 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
4.5 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
4.6 わからない
NA=5.7 n=584

現在(平成19年10月時点)のサービスの利用状況についておかがいします。

問 37 以下の介護保険の在宅サービスのうち、平成19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○)

37.7 介護予防訪問介護 0.5 介護予防特定施設入居者生活介護
2.1 介護予防訪問入浴介護 6.2 介護予防特定福祉用具購入
2.4 介護予防訪問看護 2.9 介護予防住宅改修費
1.5 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
0.7 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
26.5 介護予防通所介護(デイサービス) 0.2 介護予防認知症対応型共同生活介護
8.0 介護予防通所リハビリ(デイケア) (グループホーム)
2.1 介護予防短期入所生活介護(ショートステイ) 12.0 利用していない
0.2 介護予防短期入所療養介護(ショートステイ)
NA=18.2 n=584

問 38 平成19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)

12.8 上限まで利用した
51.5 上限まで利用していない
20.0 わからない

区分支給限度額(おのおの金額)
要支援1 50,000円
要支援2 110,000円

NA=15.6 n=584

【問38で「2」と回答した方におかがいします。】

問 38-1 上限まで利用していない理由は何ですか。(○は2つまで)

65.8 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
19.9 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
11.6 利用料が高くなるため
15.0 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
2.0 利用したいサービスを提供する事業者がないため
7.6 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
6.0 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
2.3 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
4.3 その他(具体的に)
NA=4.0 n=301

【すべての方におかがいします。】

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○)

4.5 介護予防訪問介護 0.7 介護予防特定施設入居者生活介護
0.2 介護予防訪問入浴介護 0.9 介護予防特定福祉用具購入
0.5 介護予防訪問看護 0.3 介護予防住宅改修費
1.4 介護予防訪問リハビリ 0.2 介護予防認知症対応型通所介護
0.2 介護予防居宅療養管理指導 0.0 介護予防小規模多機能型居宅介護
3.6 介護予防通所介護(デイサービス) 0.5 介護予防認知症対応型共同生活介護(グループホーム)
2.9 介護予防通所リハビリ(デイケア) 32.2 あてはまるものはない
2.1 介護予防短期入所生活介護(ショートステイ)
0.2 介護予防短期入所療養介護(ショートステイ)
NA=52.9 n=584

問 40 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)

12.8 受けているサービスにしては安い
46.1 受けているサービスに対し、適正な料金である
18.7 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
3.8 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
3.1 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=584

問 41 ケアプランの内容について、満足していますか。(〇はひとつ)

33.6 満足している	13.4 どちらともいえない	2.6 不満である
30.8 ほぼ満足している	6.3 やや不満である	

NA=13.4 n=584

問 42 現在受けている介護サービスの質に、満足していますか。(〇はひとつ)

26.4 満足している	5.1 やや不満である	2.1 不満である
40.2 ほぼ満足している		
6.5 どちらともいえない		

問 42-1 へおすすみください。

NA=19.7 n=584

問 43 へおすすみください。

【問 42 で「4」「5」とお答えの方におうかがいします。】

問 42-1 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。(〇はひとつ)

7.1 市役所・区役所に相談した	0.0 その他(具体的に)
4.8 事業者の苦情相談窓口で相談した	7.1 どこに相談したらよいか分からず、何も
33.3 ケアマネジャーに相談した	しなかった
11.9 地域包括支援センター(地域ケアプラ	28.6 相談先は分かったが、言っても仕方がな
ザ)に相談した	いので何もなかった
0.0 国民健康保険団体連合会に相談した	

NA=7.1 n=42

今後利用したいサービスについておうかがいします。

問 43 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)

17.1 歯科・眼科・神経内科・精神科などの 訪問診療	5.5 医療対応の必要な人も利用できる通所 サービス
9.2 相談・話し相手の訪問サービス	0.7 子どもなどとの交流を目的とした通所 サービス
2.4 夜間の訪問看護	
4.6 入浴のみの短時間の通所サービス	17.3 緊急時の短期入所サービス
4.8 食事のみの短時間の通所サービス	7.2 家族が休むための短期入所サービス
7.4 リハビリのみの短時間の通所サービス	1.9 その他(具体的に)
	26.4 特になし

NA=28.9 n=584

問 44 同様に、介護保険以外のサービスで、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〇)

5.3 おむつの給付	6.2 訪問歯科診療	2.1 留守番
16.6 食事サービス	7.9 寝具乾燥サービス	1.4 その他
10.1 訪問理美容サービス	13.7 買い物など外出の付き添い	(具体的に)
12.3 外出支援サービス	9.1 ごみ出し	33.9 特になし

NA=24.0 n=584

問 45 あなた(あて名ご本人)は、インターネットで介護サービス情報(※)の検索ができることをご存知ですか。(〇はひとつ)

10.1 知っている	78.6 知らない
------------	-----------

NA=11.3 n=584

※ 介護サービス情報とは

介護保険サービス提供する個々の事業所の「職員体制」「利用料金」「サービス提供内容の記録管理の有無」などの情報を公平・公正に提供し、利用者のサービスを選択しやすくすることを目的として、インターネットにより情報提供しています。

介護保険制度についておうかがいします。

問 46 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7年半が経過しましたが、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。(〇はひとつ)

50.2 よいと思う	34.1 まあよいと思う	4.1 あまりよくないと思う	1.5 よくないと思う
------------	--------------	----------------	-------------

NA=10.1 n=584

問 47-1 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〇)

45.7 介護をする家族の負担が軽くなった	12.3 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
20.4 自分でサービスや事業者を選べるよ うになった	36.6 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
7.9 サービスの質が良くなった	
8.0 在宅サービスの事業者が増えた	3.1 その他
5.3 在宅サービスの種類が増えた	(具体的に)
	10.1 特になし

NA=17.3 n=584

問 47-2 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〇)

15.6 サービスの利用の仕方がよく分からない	10.3 保険料を徴収され経済的に負担
18.7 手続きが煩雑	6.3 利用料が高く経済的に負担
4.1 サービスの質が良くない	15.9 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
1.2 本来介護は家族が行うべきものと思う	
9.1 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	4.6 その他
	(具体的に)
	19.7 特になし

NA=25.9 n=584

問 48 あなた（あて名ご本人）の平成 19 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○	月額保険料	
7.4 第 1 段階	2, 0 7 5 円	生活保護受給者、市民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者
8.6 第 2 段階	2, 0 7 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「課税年金収入額」の合計が80万円以下
7.5 第 3 段階	2, 6 9 7 円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「課税年金収入額」の合計が80万円以上
18.8 第 4 段階 (基準額)	4, 1 5 0 円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税
5.8 第 5 段階	4, 5 6 5 円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 150 万円未満
9.4 第 6 段階	5, 1 8 7 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
7.5 第 7 段階	6, 2 2 5 円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 250 万円以上 700 万円未満
1.2 第 8 段階	8, 3 0 0 円	本人が市民税課税で、合計所得金額が 700 万円以上
15.6	わからない	

NA=18.2 n=584

問 48-1 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）

20.5 特に負担とは思わない	5.1 負担が苦しく、支払うことが困難
53.8 負担であるが、支払うことが可能	8.4 わからない

NA=12.2 n=584

問 49 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）

- 14.7 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
 45.0 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
 7.2 サービスの量が低下しても、保険料は安い方がよい
 18.8 わからない

NA=14.2 n=584

【問 49 で 1 と回答された方におうかがいします。】

問 49 - 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 4,150 円）は、いくらが適当だと思いますか。（○はひとつ）

43.0 月 4,000～5,000 円未満	3.5 月 6,000 円以上
25.6 月 5,000～6,000 円未満	27.9 わからない

NA=0.0 n=86

【すべての方におうかがいします。】

問 49 - 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 8 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）

23.6 現在の 8 段階制のままでよい	18.2 国民健康保険や税金のように、所得額に応じて
10.6 現在よりも段階を増やし、きめ細やかな段階とする	一定の割合（料率制）とする 35.4 わからない

NA=12.2 n=584

生活の経済面についておうかがいします。

問 50 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○）

86.6 公的年金や恩給	2.9 株式の配当	2.7 親族等からの仕送り
1.5 給与等	6.5 土地・家屋の家賃収入	4.1 その他（ ）

NA=7.4 n=584

問 51 あなた（あて名ご本人）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○）

75.7 金融機関や郵便局の預貯金	10.3 株式・債権・投資信託
20.7 生命保険・簡易保険・個人年金等	1.4 その他（ ）

NA=17.6 n=584

問 51-1 貯蓄の合計額はいくらですか。（○はひとつ）

7.4 50 万円未満	3.6 400～ 500 万円未満	6.7 1,500～2,000 万円未満
5.7 50～100 万円未満	3.3 500～ 600 万円未満	5.0 2,000～3,000 万円未満
4.5 100～200 万円未満	3.6 600～ 700 万円未満	5.8 3,000 万円以上
6.0 200～300 万円未満	6.7 700～1,000 万円未満	10.6 わからない
4.8 300～400 万円未満	9.2 1,000～1,500 万円未満	

NA=17.3 n=584

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。

※ 返信用封筒のバーコード(黒い帯)は、郵便局が横浜市役所の住所地を読み取るためのものであり、個人を特定するものではありません。

5. 介護保険サービス未利用者調査

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18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21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、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19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19年12月14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
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)

51.8 ご本人 38.4 ご家族 2.2 その他

NA=7.6 N=1,101

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)

77.8 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。
3.4 市内の親族等の家		
12.4 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。
5.1 有料老人ホーム、介護施設等(入所中)		
0.0 市外に転出した		
0.8 亡くなった		
0.5 その他(具体的に)		

NA=0.0 N=1,101

問3 あなた(あて名ご本人)の性別・年齢をお選びください。

【性別】(〇はひとつ)

36.1 男性 54.0 女性

NA=9.8 n=894

【年齢】あなた(あて名ご本人)の年齢(平成19年11月1日現在)をお選びください。(〇はひとつ)

0.1 65歳未満	24.3 75~79歳	8.1 90~94歳
7.2 65~69歳	26.8 80~84歳	1.7 95歳以上
14.5 70~74歳	16.9 85~89歳	

NA=0.4 n=894

問4 あなたが加入されている健康保険の種類をお答えください。(〇はひとつ)

84.6 国民健康保険(本人・家族) 2.0 未加入
9.5 国民健康保険以外の社会保険(会社の健保組合など)

NA=3.9 n=894

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)

6.0 青葉区	7.3 神奈川区	2.6 栄区	6.9 戸塚区	4.1 緑区
7.5 旭区	7.3 金沢区	3.2 瀬谷区	4.5 中区	8.5 南区
3.7 泉区	7.3 港南区	3.0 都筑区	2.8 西区	
4.8 磯子区	6.9 港北区	7.6 鶴見区	5.9 保土ヶ谷区	

NA=0.0 n=894

問6 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)

20.8 ひとり暮らし 34.8 子や孫などと同居
37.4 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
1.8 夫婦二人暮らしで一人だけが65歳以上 3.5 その他

NA=0.1 n=894

【問6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6-1 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。(〇はひとつ)

9.1 となり	10.7 10~20分未満	17.7 30~1時間未満	11.5 子どもはいない
9.8 10分未満	7.6 20~30分未満	23.9 1時間以上	

NA=9.8 n=582

問7 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）

13.5 50万円未満	14.3 200～250万円未満	1.1 500～600万円未満
19.5 50～100万円未満	7.5 250～300万円未満	0.8 600～700万円未満
11.4 100～150万円未満	9.8 300～400万円未満	1.1 700～800万円未満
9.8 150～200万円未満	2.3 400～500万円未満	1.0 800万円以上

NA=7.7 n=894

問7-1 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	12.2 200～250万円未満	5.0 500～600万円未満
3.9 50～100万円未満	10.5 250～300万円未満	3.0 600～700万円未満
6.2 100～150万円未満	16.4 300～400万円未満	3.0 700～800万円未満
6.8 150～200万円未満	9.2 400～500万円未満	6.5 800万円以上

NA=14.4 n=894

現在の身体状況等についておうかがいします。

問8 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）

51.3 日常生活はほぼ自立しており、ひとりで外出できる
35.7 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
9.1 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
2.2 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=1.7 n=894

問9 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）

21.9 要支援1	12.1 要介護1	5.5 要介護3	1.9 要介護5
31.7 要支援2	15.5 要介護2	3.2 要介護4	

NA=8.2 n=894

問10 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）

11.3 脳血管疾患（脳卒中など）	4.0 呼吸器疾患（肺気腫・肺炎等）	3.7 脊髄損傷
13.2 骨折・転倒	8.4 関節疾患（リウマチ等）	2.2 パーキンソン病
13.0 高齢による衰弱	6.3 認知症	12.3 その他
6.8 心臓病	2.8 糖尿病	()
3.1 がん（悪性新生物）	2.8 視覚・聴覚障害	

NA=10.1 n=894

【「認知症」について、おうかがいします。】

問10-1 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）

- 21.0 何らかの認知症を有するが、日常生活は家庭内及び社会的にほぼ自立している。
- 10.2 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）が多少見られても、誰かが注意していれば自立している。
- 3.5 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みられ、介護を必要とする。
- 2.0 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見られ、常に目を離すことができない。
- 0.4 著しい精神症状や問題行動（妄想・興奮・自傷など）あるいは重篤な身体疾患が見られ、専門医療を必要とする。
- 39.1 上記1～5のいずれもあてはまらない

NA=23.7 n=894

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11 平成19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）

7.8 施設、病院などに入所・入院していた	10.5 介護者の体力が衰えたとき利用したい
6.7 家族以外の介護を受けたくない	4.1 介護サービスを利用したいが、経済的な負担が大きい
0.9 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	4.1 使いたいサービスがない
8.3 9月以降サービス利用を始めた（または決めた）	5.6 サービスの内容がよく分からない
5.1 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	1.9 制度改正でサービスが利用しづらくなったため
0.8 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	11.5 その他（具体的に)
17.7 より重度の要介護状態になったとき利用したい	

NA=14.9 n=894

問12 この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)

51.6 7月以前も利用したことはない	1.2 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
14.2 要支援1, 2に判定されてから利用していない	3.0 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
3.0 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	12.6 その他

NA=17.3 n=894

【要支援1, 2の方におうかがいします。】

問 13 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）

- | | |
|-----------------------|-----------------------------|
| 60.8 意識して取り組んでいる | 10.4 興味はあるが、具体的な取り組み方がわからない |
| 7.5 体力が落ちてきたら取り組みたい | 2.5 その他（具体的に |
| 2.9 もう少し歳をとってから取り組みたい | 4.0 興味・関心は特にな |
| 4.6 きっかけがあれば取り組みたい | |

NA=7.3 n=479

問 13-1 あなた（あて名ご本人）は、次あげる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○）

- | |
|---|
| 32.6 転倒骨折予防教室
筋力の低下が著しく、転倒による骨折のおそれのある方に、ストレッチ、有酸素運動、簡易な器具を用いた運動等を実施します |
| 9.8 口腔ケア・栄養改善教室
口腔内の清掃や口腔リハビリ、高齢期の効率的な栄養摂取について講義と実習を行います。また参加者による会食も行います。 |
| 31.1 介護予防体操教室
筋力低下が著しく活動量が低下している方を対象に、介護予防体操、バランス運動等を実施します。 |
| 15.7 認知症予防教室
物忘れの症状が気になる方や家庭に閉じこもりがちなる方を対象に、認知症予防プログラムなどを通して、認知症の進行予防や心身の健康増進を図ります。 |
| 9.8 訪問型介護予防事業（訪問サービス）
閉じこもり、認知症、うつ等のおそれのある（またはこれらの状態にある）方を対象に、保健師等がその方の自宅等を訪問し、必要な相談・指導を実施します。 |

NA=37.6 n=479

【すべての方におうかがいします。】

問 14 あなた（あて名ご本人）は、次あげるサービス（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○）

- | |
|--|
| 9.8 在宅生活支援ホームヘルプ（介護保険の訪問介護だけでは在宅生活継続が困難な方対象） |
| 22.8 外出支援サービス（専用車両での送迎：社会福祉協議会にて実施） |
| 6.9 ねたきり高齢者等日常生活用具給付・貸与事業（紙おむつ、火災警報器、自動消火器、電磁調理器、シルバーカー） |
| 7.7 寝具乾燥事業（丸洗いと乾燥） |
| 11.9 訪問理美容サービス事業（美容院、理髪店に向くことの困難な方対象） |
| 7.3 ひとり暮らしの方への民生委員・児童委員等による訪問など見守り支援 |
| 15.2 あんしん電話（緊急通報装置） |
| 6.4 在宅寝たきり高齢者等訪問歯科診療 |
| 18.2 食事サービス（訪問配布。同時に安否確認） |
| 7.6 その他（具体的に |

NA=37.8 n=894

問 15 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○）

- | | |
|---------------------------------|------------------------------|
| 53.7 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 15-1,15-2 へ
おすすみください。 |
| 56.6 口の中を清潔にしている（歯みがき、うがいなど） | |
| 34.8 ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている | |
| 47.1 規則的な生活を心がけている（夜更かしをしないなど） | |
| 19.5 たばこをやめた、または本数を減らしている | |
| 17.4 お酒を飲みすぎない | |
| 15.7 パズルや計算作業など、認知症の予防に取り組んでいる | |
| 27.6 定期的に健康診断を受けている | |
| 63.4 かかりつけの医師（主治医）に定期的に診てもらっている | |
| 27.6 気持ちをできる限り明るく保つ | |
| 36.7 休養や睡眠を十分にとっている | |
| 3.0 その他（具体的に | |
| 3.1 特にな | |

NA=4.5 n=894

【問 15 で 1～7 に○をつけられた方におうかがいします。】

問 15-1 いつごろから意識して取り組んでいますか。問 15 で○をつけた項目について、お答えください。

	今年に入ってから	昨年あたりから	2～4年前から	5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	8.8	8.3	16.0	58.8	8.1	480
口の中を清潔にしている（歯みがき、うがいなど）	3.8	4.5	9.9	75.3	6.5	506
ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている	12.2	12.5	16.7	51.1	7.4	311
規則的な生活を心がけている（夜更かしをしないなど）	4.8	6.7	11.4	66.3	10.9	421
たばこをやめた、または本数を減らしている	8.0	8.6	9.2	70.1	4.0	174
お酒を飲みすぎない	9.0	10.3	10.9	66.0	3.8	156
パズルや計算作業など、認知症の予防に取り組んでいる	7.9	11.4	17.1	55.7	7.9	140

問 15-2 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○）

- | | |
|----------------------|------------------------|
| 26.6 家族のアドバイスや一言 | 14.7 検査の結果（数字など）が気になって |
| 9.7 知人や友人からのアドバイスや一言 | 25.3 マスコミの情報から自分で判断して |
| 39.9 医師等の専門家からの指導や助言 | 13.1 その他 |
| 14.1 具体的に症状が現れたので | （具体的に |

NA=11.3 n=700

【すべての方におうかがいします。】

問 16 あなた（あて名ご本人）は、健康診断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○）

- | | |
|------------------------------|------------------------|
| 43.3 健康診断は積極的に受けたい | 10.3 健康診断は費用が多くなる |
| 42.3 健康診断は病気の発見に有効だ | 9.5 健康診断は時間が長くなる |
| 2.2 自分は健康なので、健康診断は必要ない | 4.9 健康診断の場所が不便（遠い等） |
| 25.7 自分は医者によくかかるので、健康診断は必要ない | 1.2 健康診断の時間帯が不便（平日実施等） |
| 2.8 事前に飲食制限があるので負担である | 6.0 健康診断を定期的に受ける機会がない |
| 2.2 自分の体の悪い点を指摘されるのは嫌だ | 5.5 健康診断を受けることは負担感が大きい |

NA=8.7 n=894

問 17 あなた（あて名ご本人）は、この1年間に健康診断の結果、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○）

- | | |
|------------------------|--------------------|
| 19.9 日常生活面での指導 | 10.6 運動指導 |
| 10.4 再検査または精密検査の受診のすすめ | 8.4 治療のための受診のすすめ |
| 10.0 栄養指導 | 19.0 保健指導を受けたことはない |
| 6.2 健康管理に関する情報提供 | |

NA=36.8 n=894

【問 17 で保健指導を受けた方におうかがいします。】

問 17-1 あなた（あて名ご本人）は、その保健指導に従いましたか。（○はひとつ）

- | | | |
|----------|------------|--------------|
| 51.1 従った | 23.5 一部従った | 3.5 全く従わなかった |
|----------|------------|--------------|

NA=21.8 n=395

【問 17-1 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 17-2 その指導に従わなかった理由は何ですか。当てはまるものをお選びください。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---------------------------|-------------------------|
| 45.8 実行するのが負担だった | 17.8 特に自分には必要はない内容だと思った |
| 7.5 言われたことがよくわからなかった | 12.1 その他 |
| 12.1 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=15.0 n=107

【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、ご自身の生活習慣（食事・運動など）についてどのようにお考えですか。（○はひとつ）

- | |
|--|
| 39.7 生活習慣に特に問題はない |
| 5.1 生活習慣の改善が必要だとは思いますが、変えようとは思わない |
| 24.8 生活習慣の改善が必要だとは思いますが、容易には変えられない |
| 1.6 生活習慣の改善が必要だと思い、1 か月以内に具体的に取り組みたいと考えている |
| 14.1 生活習慣の改善が必要だと思い、すでに取り組み・行動を始めている |
| 4.6 自分の生活習慣については関心がない |

NA=10.1 n=894

問 19 あなた（あて名ご本人）は、現在、次のような何らかの病気にかかっていますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-------------------|
| 39.9 高血圧症 | 21.5 骨粗しょう症 | 19.4 耳や鼻の病気（難聴など） |
| 13.3 脂質異常症（高コレステロール血症・中性脂肪など） | 9.1 脳卒中（脳出血、脳梗塞など） | 12.9 歯の病気（歯周病） |
| 15.5 糖尿病 | 12.1 狭心症・心筋梗塞 | 7.2 骨折・外傷 |
| 6.5 動脈硬化症 | 29.0 目の病気（白内障など） | 10.4 認知症 |
| 30.0 腰痛症 | 11.4 胃腸の病気（胃炎、肝炎など） | 12.9 その他 |
| 14.2 関節症・リウマチ | 14.1 泌尿器の病気（腎臓病、前立腺肥大など） | (具体的に) |
| 10.7 肩こり症 | 7.7 呼吸器の病気（ぜん息など） | 2.2 特にない |

NA=3.8 n=894

問 20 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）

- | | |
|--------------------------------|----------------------|
| 3.8 ほぼ毎日（週5日以上）定期的に医療機関に通院している | 58.3 月1～2日くらい |
| 12.2 週2～4日くらい | 8.5 年に数日 |
| 10.9 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=3.9 n=894

問 21 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○）

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 30.4 食生活改善のための知識 | 4.7 一緒に取り組む仲間 |
| 40.0 家族の協力・助け（食事を作る等） | 13.1 適切な情報が得られること |
| 19.8 楽しみながら取り組めること | 13.0 栄養に配慮した食事を提供してくれる店があること |
| 24.9 簡単にできること | 7.8 結果が出ること |
| 7.8 結果が出ること | 2.7 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 |
| 15.1 栄養に配慮した食事をつくる技術・コツ | 4.6 その他 |
| 10.9 医師や栄養士、保健師等のアドバイス | (具体的に) |
| 5.4 調理をするための時間 | |

NA=17.0 n=894

問 22 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○）

- | | |
|---------------------|--------------------------|
| 45.2 楽しみながら取り組めること | 15.5 一緒に取り組む仲間 |
| 17.4 結果が出ること | 16.4 医師や運動指導士、保健師等のアドバイス |
| 14.8 体を動かしたり、運動する場所 | 2.5 運動などの技術 |
| 12.4 体づくりや運動に関する知識 | 4.1 スポーツクラブに通うための金銭的なゆとり |
| 42.4 簡単にできること | 6.4 その他 |
| 20.1 家族の協力・助け | (具体的に) |

NA=16.2 n=894

問 23 あなた（あて名ご本人）は、今後自分の心がけで、健康状態がよくなると思いますか。
（○はひとつ）

- 9.2 今よりも健康になっていると思う
- 53.0 現状の健康状態を維持していると思う
- 10.5 薬や治療を必要とするほどではないが、体調が悪くなっていると思う
- 12.3 入院が必要ではないが、何らかの病気になっていると思う
- 4.6 入院が必要となるくらい、深刻な病気になっていると思う

NA=10.4 n=894

【すべての方におうかがいします。】

問 24 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○）

- 41.1 配偶者 25.8 となり近所の人
- 61.3 子ども 6.0 民生委員
- 17.4 その他の家族・親族 1.0 その他（具体的に)
- 7.7 友人・知人 5.1 頼れる人はいない

NA=3.1 n=894

問 25 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○）

- 3.4 高額商品の押し売りや返品拒否
- 0.7 マルチ商法（ねずみ講のような会員制による商品販売）
- 1.2 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）
- 0.2 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）
- 1.2 欠陥商品を買わされた
- 2.7 リフォーム詐欺
- 1.3 身に覚えのない請求
- 4.0 その他（具体的に)

NA=87.4 n=894

問 26 あなた（あて名ご本人）は、インターネットで介護サービス情報（※）の検索ができることをご存知ですか。（○はひとつ）

- 13.9 知っている
- 71.8 知らない

NA=14.3 n=894

※ 介護サービス情報とは
介護保険サービス提供する個々の事業所の「職員体制」「利用料金」「サービス提供内容の記録管理の有無」などの情報を公平・公正に提供し、利用者のサービスを選択しやすくすることを目的として、インターネットにより情報提供しています。

【主な介護者の方にお答えください。】

ご自宅で介護にあたっている方のことについておうかがいします。

問 27 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）

- 35.0 配偶者 2.8 ホームヘルパー等介護の専門職
- 25.5 子または子の配偶者 1.6 その他
- 2.1 その他の親族 10.9 介護している人はいない

NA=22.1 n=894

【問 27 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 27-1 主な介護者（問 27 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）

- 30.2 男性
 - 63.4 女性
- NA=6.4 n=560

【年齢】（平成19年11月1日現在）（○はひとつ）

- 0.0 30歳未満 7.3 40歳代 10.2 60～64歳 17.0 70～74歳 11.6 80～84歳
 - 1.3 30～39歳 20.0 50歳代 8.8 65～69歳 15.9 75～79歳 5.7 85歳以上
- NA=2.3 n=560

問 27-2 主な介護者（おひとり）の方は高齢者ご本人と同居していますか。（○はひとつ）

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

NA=9.6 n=560

問 27-3 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）

- 12.3 半年未満 27.3 1～3年未満 12.1 5～7年未満 13.4 10年以上
- 8.8 半年～1年未満 11.3 3～5年未満 5.0 7～10年未満

NA=9.8 n=560

問 27-4 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）

- 64.3 必要なときに手を貸す程度
- 7.0 半日程度
- 7.9 2～3時間程度
- 9.5 ほとんど終日

NA=11.4 n=560

問 27-5 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）

- 33.0 健康であり、要介護認定は受けていない
- 18.0 要支援1・2
- 17.7 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
- 6.3 要介護1・2
- 13.0 要介護3～5

NA=13.0 n=560

問 27-6 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○）

- 24.1 高血圧症 12.1 骨粗しょう症 12.0 耳や鼻の病気（難聴など）
- 11.4 脂質異常症（高コレステロール血症・中性脂肪など） 5.9 脳卒中（脳出血、脳梗塞など） 8.0 歯の病気（歯周病）
- 9.5 糖尿病 15.4 目の病気（白内障など） 3.0 骨折・外傷
- 2.5 動脈硬化症 7.9 胃腸の病気（胃炎、肝炎など） 7.5 その他
- 24.3 腰痛症 8.9 泌尿器の病気（腎臓病、前立腺肥大など） (具体的に)
- 8.2 関節症・リウマチ 13.4 特にない
- 11.1 肩こり症 4.3 呼吸器の病気（ぜん息など）

NA=13.2 n=560

問 28 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)
12.1 本人に正確な症状を伝えるのが難しい	8.0 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
15.7 現在の状況を理解してもらるのが難しい	
11.3 来客にも気を遣う	2.0 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)
14.3 本人の言動が理解できないことがある	
5.2 本人に受診を勧めても同意してもらえない	0.7 サービス事業者との関係がうまくいかない
(介護の仕方について)	2.0 ケアマネジャーとの関係がうまくいかない
7.7 適切な介護方法がわからない	(介護者ご自身のことについて)
6.8 症状への対応がわからない	14.6 自分の用事・都合をすませることができない
3.9 介護を協力してもらえない	18.8 身体的につらい(腰痛や肩こりなど)
6.8 誰に、何を、どのように相談すればよいか、わからない	27.7 精神的なストレスがたまっている
30.0 日中、家を空けるのを不安に感じる	9.1 睡眠時間が不規則になり、健康状態がおもわしくない
8.2 介護を家族等他人に任せてよいか、悩むことがある	16.4 自分の自由になる時間が待てない
2.0 介護の方針などについて、家族・親戚との意見が合わない	13.6 先々のことを考える余裕がない
1.8 介護することに対して、周囲の理解が得られない	12.0 経済的につらいと感じたときがある
	3.9 その他
	(具体的に)
	15.0 特に困っていることはない

NA=22.9 n=560

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 29 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)

65.8 持ち家の戸建て住宅 (借地に持ち家の場合も含む)	6.7 公営住宅	2.8 その他 (具体的に)
12.4 持ち家の集合住宅	4.4 民間賃貸アパート	
	2.1 民間賃貸マンション	

NA=5.8 n=894

問 30 現在のお住まいには、何年くらい住んでいますか。※ 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)

10.1 5年未満	7.9 10~15年未満	17.7 20~30年未満
7.6 5~10年未満	5.1 15~20年未満	46.3 30年以上

NA=5.3 n=894

問 31 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	24.9 2階	4.8 3階	3.4 4階	2.2 5階	4.1 6階以上
---------	---------	--------	--------	--------	----------

NA=6.4 n=894

問 32 現在のお住まいには、エレベーターはついていますか。(○はひとつ)

15.7 ついている	69.5 ついていない
------------	-------------

NA=14.9 n=894

問 33 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)

49.6 現状のままでの生活を続けたい
24.2 在宅介護サービスを使いながら、自宅で暮らし続けたい
3.2 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
4.3 特別養護老人ホームなどの介護施設に入りたい
4.6 わからない → 問 34へおすすみください。

NA=12.5 n=894

【問 33 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 33-1 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)

25.6 専門的な介護が受けられて、安心して生活できるため	29.3 介護者がいないため
20.7 自宅で介護を受けたいが、先々の心配があるため	0.0 在宅介護は施設よりも経済的な負担が大きい
18.3 介護をしている家族の負担が大きい	1.2 その他
	(具体的に)

NA=4.9 n=82

介護保険制度についておうかがいします。

問 34 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7年半が経過しましたが、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)

42.6 よいと思う	9.7 あまりよくないと思う
30.3 まあよいと思う	3.4 よくないと思う

NA=14.0 n=894

問 35-1 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○)

38.7 介護をする家族の負担が軽くなった	12.2 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
19.5 自分でサービスや事業者を選ぶようになった	29.8 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
6.4 サービスの質が良くなった	4.5 その他
6.6 在宅サービスの事業者が増えた	(具体的に)
5.5 在宅サービスの種類が増えた	12.5 特にない

NA=24.6 n=894

問 35-2 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○)

- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| 24.6 サービスの利用の仕方がよく分からない | 17.7 保険料を徴収され経済的に負担 |
| 19.5 手続が煩雑 | 12.6 利用料が高く経済的に負担 |
| 3.6 サービスの質が良くない | 11.9 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 |
| 2.6 本来介護は家族が行うべきものと思う | 5.1 その他 (具体的に) |
| 13.5 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 | 11.5 特にない |

NA=27.5 n=894

問 36 あなた(あて名ご本人)の平成19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○	月額保険料	
2.9 第1段階	2,075円	生活保護受給者、市民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者
7.2 第2段階	2,075円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「課税年金収入額」の合計が80万円以下
6.8 第3段階	2,697円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「課税年金収入額」の合計が80万円以上
20.2 第4段階 (基準額)	4,150円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税
5.9 第5段階	4,565円	本人が市民税課税で、合計所得金額が150万円未満
8.5 第6段階	5,187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
11.5 第7段階	6,225円	本人が市民税課税で、合計所得金額が250万円以上700万円未満
2.8 第8段階	8,300円	本人が市民税課税で、合計所得金額が700万円以上
12.1	わからない	

NA=22.0 n=894

問 36-1 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)

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 12.6 特に負担とは思わない | 10.1 負担が苦しく、支払うことが困難 |
| 57.0 負担であるが、支払うことが可能 | 8.3 わからない |

NA=12.0 n=894

問 37 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)

- | |
|---|
| 12.2 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 |
| 38.1 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 |
| 10.3 サービスの量が低下しても、保険料は安い方がよい |
| 22.8 わからない |

NA=16.6 n=894

【問 37 で 1 と回答された方におうかがいします。】

問 37-1 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 4,150 円)は、いくらが適当だと思いますか。(○はひとつ)

- | | |
|------------------------|-----------------|
| 38.5 月 4,000~5,000 円未満 | 2.8 月 6,000 円以上 |
| 26.6 月 5,000~6,000 円未満 | 29.4 わからない |

NA=2.8 n=109

【すべての方におうかがいします。】

問 37-2 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8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)

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| 17.6 現在の8段階制のままでよい | 18.1 国民健康保険や税金のように、所得額に応じて |
| 11.2 現在よりも段階を増やし、きめ細やかな段階とする | 一定の割合(料率制)とする |
| | 34.1 わからない |

NA=19.0 n=894

生活の経済面などについておうかがいします。

問 38 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○)

- | | | |
|--------------|----------------|---------------|
| 83.3 公的年金や恩給 | 2.1 株式の配当 | 2.2 親族等からの仕送り |
| 2.2 給与等 | 5.3 土地・家屋の家賃収入 | 2.7 その他 () |

NA=11.0 n=894

問 39 あなた(あて名ご本人)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○)

- | | |
|----------------------|-----------------|
| 69.1 金融機関や郵便局の預貯金 | 11.3 株式・債権・投資信託 |
| 25.2 生命保険・簡易保険・個人年金等 | 1.3 その他 () |

NA=21.9 n=894

問 39-1 貯蓄の合計額はいくらですか。(○はひとつ)

6.5 50万円未満	6.3 400～500万円未満	4.1 1,500～2,000万円未満
5.9 50～100万円未満	3.2 500～600万円未満	4.8 2,000～3,000万円未満
4.8 100～200万円未満	1.6 600～700万円未満	5.4 3,000万円以上
5.4 200～300万円未満	9.1 700～1,000万円未満	8.9 わからない
3.7 300～400万円未満	6.7 1,000～1,500万円未満	

NA=23.6 n=894

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。

※ 返信用封筒のバーコード(黒い帯)は、郵便局が横浜市役所の住所地を読み取るためのものであり、個人を特定するものではありません。

6. 特別養護老人ホーム入所申込者調査

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18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21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、市民のみならず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18年10月から平成19年9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1,500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19年11月

横浜市 健康福祉局

【ご記入にあたってのお願い】

- 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。
 - 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。
 - 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。
 - 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19年12月14日(金)までにご返送ください。
 - 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
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)

11.1 ご本人 84.1 ご家族 3.0 その他

NA=1.8 N=937

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)

79.9 はい → 問2以降の質問へおすすみください。
20.1 いいえ → 問1-2へおすすみください。

NA=0.0 N=937

問1-2 希望しない理由は何ですか。(〇はひとつ)

5.3 このまま在宅で過ごすことにした	3.2 有料老人ホームに入居した
19.1 特別養護老人ホームに入所した	2.7 認知症高齢者グループホームに入居した
6.9 病院に入院した	0.5 他の市町村へ引っ越した
8.0 介護老人保健施設に入所した	44.7 亡くなった
4.3 介護療養型医療施設に入所した	4.3 その他(具体的に)

この質問をお答えいただいた方はアンケート終了です。ご協力ありがとうございました。

NA=1.1 n=188

ご本人の現在の状況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、どちらにお住まいですか。(〇はひとつ)

36.0 ご自宅 (ショートステイ利用中の場合を含む)	1.7 有料老人ホーム 0.3 軽費老人ホーム (ケアハウスを含む)
1.5 市内の親族等の家	4.9 認知症高齢者グループホーム
12.3 病院、診療所(入院中)	2.8 養護老人ホーム
33.8 介護老人保健施設	0.9 その他(具体的に)
4.0 介護療養型医療施設	

NA=1.7 n=749

問3 あなた(あて名ご本人)の性別・年齢をお選びください。

【性別】(〇はひとつ)

31.5 男性 66.9 女性

NA=1.6 n=749

【年齢】あなた(あて名ご本人)の年齢(平成19年11月1日現在)をお選びください。
(〇はひとつ)

4.1 65歳未満	14.8 75~79歳	17.1 90~94歳
4.7 65~69歳	19.4 80~84歳	7.2 95歳以上
9.2 70~74歳	23.1 85~89歳	

NA=0.4 n=749

問4 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)

4.9 青葉区	5.3 神奈川区	2.5 栄区	8.4 戸塚区	4.1 緑区
6.0 旭区	8.4 金沢区	3.3 瀬谷区	4.9 中区	8.9 南区
4.3 泉区	6.3 港南区	4.0 都筑区	2.9 西区	
5.6 磯子区	6.8 港北区	6.3 鶴見区	6.5 保土ヶ谷区	

NA=0.3 n=749

問5 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)

20.0 ひとり暮らし	42.7 子や孫などと同居
19.8 夫婦二人暮らしで二人とも65歳以上	3.3 1~4以外で全員が65歳以上
1.6 夫婦二人暮らしで一人だけが65歳以上	11.1 その他

NA=1.5 n=749

【問5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5-1 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。(〇はひとつ)

10.3 となり	11.7 10~20分未満	18.7 30~1時間未満	8.4 子どもはいない
4.8 10分未満	7.4 20~30分未満	16.7 1時間以上	

NA=22.0 n=418

【すべての方におうかがいします。】

問6 あなた（あて名ご本人）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）

36.2 ご本人（あて名ご本人）	35.2 息子・娘	6.9 その他（	）
15.4 配偶者（夫・妻）	0.3 孫		

NA=6.0 n=749

問7 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）

16.3 50万円未満	13.0 200～250万円未満	0.7 500～600万円未満
15.9 50～100万円未満	7.2 250～300万円未満	0.7 600～700万円未満
14.6 100～150万円未満	5.3 300～400万円未満	0.1 700～800万円未満
14.7 150～200万円未満	1.5 400～500万円未満	0.9 800万円以上

NA=9.2 n=749

問7-1 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）

4.3 50万円未満	11.7 200～250万円未満	6.8 500～600万円未満
5.5 50～100万円未満	13.2 250～300万円未満	3.3 600～700万円未満
6.1 100～150万円未満	13.4 300～400万円未満	3.2 700～800万円未満
8.5 150～200万円未満	8.5 400～500万円未満	9.2 800万円以上

NA=6.1 n=749

現在の身体状況についておうかがいします。

問8 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）

4.4 日常生活はほぼ自立しており、ひとりで外出できる
17.0 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
38.9 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
38.5 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=1.3 n=749

問9 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）

0.5 要介護1	1.6 要介護2	29.6 要介護3	32.8 要介護4	31.4 要介護5
----------	----------	-----------	-----------	-----------

NA=4.0 n=749

問10 直近の要介護認定を受けた後、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）

3.9 良くなった	33.6 悪くなった	54.7 変わらない	5.1 分からない
-----------	------------	------------	-----------

NA=2.7 n=749

【問10で「1. 良くなった」とお答えの方におうかがいします。】

問10-1 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○）

10.3 治療を受け、病気が治ったため	13.8 自分でできる限り動くようにしたため
17.2 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	20.7 認知症が改善もしくは安定したため
51.7 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	17.2 その他（具体的に）
	3.4 わからない

NA=0.0 n=29

【すべての方におうかがいします。】

問11 あなた（あて名ご本人）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○）

5.9 経管栄養	7.2 たんの吸引	0.4 ストマ（人工肛門）
8.5 胃ろう	0.4 気管切開	0.5 膀胱ろう
1.2 酸素療法	3.3 じょくそうの処置	23.5 その他（具体的に）
3.2 インシュリン注射	3.5 パルーンカテーテル留置	38.1 医療処置は受けていない

NA=17.4 n=749

問12 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）

15.6 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
8.1 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
20.0 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が受けられない
13.4 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
17.0 介護は受けていない

NA=25.9 n=749

問13 あなた（あて名ご本人）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）

60.9 ある	31.9 ない
---------	---------

NA=7.2 n=749

問13-1 認知症の症状はどれにあてはまりますか。（○はひとつ）

11.6 何らかの認知症を有するが、日常生活は家庭内及び社会的にほぼ自立している
10.5 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（ <u>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</u> ）が多少見られても、誰かが注意していれば自立している。
23.5 日常生活に支障を来すような症状・行動（ <u>徘徊・失禁・火の不始末・不潔行為等</u> ）や意思疎通の困難さがときどきみられ、介護を必要とする。
37.3 日常生活に支障を来すような症状・行動（ <u>徘徊・失禁・火の不始末・不潔行為等</u> ）や意思疎通の困難さが頻繁に見られ、常に目を離すことができない。
7.9 著しい精神症状や問題行動（ <u>妄想・興奮・自傷など</u> ）あるいは重篤な身体疾患が見られ、 <u>専門医療を必要とする</u> 。

NA=9.2 n=456

申請時の状況についておうかがいします。

問14 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）

14.4 半年以内	19.8 半年～1年前	21.2 1年～2年前	40.6 2年以上前
-----------	-------------	-------------	------------

NA=4.0 n=749

問 15 申し込み時点のご本人の要介護度は、どのような状態でしたか。(〇はひとつ)

3.9 要介護 1	31.9 要介護 3	22.2 要介護 5
9.9 要介護 2	29.6 要介護 4	0.1 その他

NA=2.4 n=749

【すべての方におうかがいします。】

問 16 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。(〇はひとつ)

62.5 現在の住まいの近くにある施設だけを希望する	4.5 神奈川県内の施設であればかまわない
28.7 横浜市内の施設であればかまわない	0.9 神奈川県外の施設も含めて希望する

NA=3.3 n=749

問 17 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。(〇は3つまで)

- 37.5 専門的な介護が受けられて、安心して生活ができるため
 - 26.6 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
 - 17.2 今の在宅での生活を続けたいが、先々の心配があるため
 - 2.7 在宅では施設より金銭的な負担が大きいため
 - 2.1 本人が入所を希望しているため
 - 6.5 経済的に在宅では支えきれないため
 - 10.9 他の施設より安い
 - 13.0 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
 - 28.3 他の施設に入院・入所中だが、退院・退所の期限があるため
 - 34.6 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
 - 13.5 介護者がいないため
 - 28.8 介護者が高齢や病気がちで健康状態が良くないため
 - 23.2 介護者の精神的ストレスが大きいため
 - 13.4 在宅での生活を続けるには、住まいの環境がよくないため
 - 5.9 その他(具体的に)
- NA=2.0 n=749

問 18 ご本人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。(〇はひとつ)

- 16.3 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
 - 20.2 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
 - 43.0 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=20.6 n=749

▶【問 18 で「1」 と回答した方におうかがいします。】

問 18-1 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〇)

- 43.4 夜間にも自宅でホームヘルプや看護が受けられること
 - 41.8 自宅に医師が訪問して診療してくれること
 - 41.8 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
 - 26.2 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
 - 31.1 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
 - 10.7 その他(具体的に)
 - 13.9 現在のサービスでよい
- NA=4.1 n=122

【すべての方におうかがいします。】

問 19 特別養護老人ホームに入所したい時期はいつ頃ですか。(〇はひとつ)

45.4 今すぐに入所したい	31.0 当面は入所しなくてもよいが必要なおとぎに入所したい
9.2 3か月～半年くらい先に入所したい	7.2 半年～1年先くらいに入所したい
	3.7 その他(具体的に)

NA=3.5 n=749

問 19-1 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〇)

- 30.4 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)
 - 10.1 介護者がいなくて、生活に不安があるから
 - 13.9 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)
 - 36.0 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)
 - 14.4 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
 - 11.7 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)
 - 11.7 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
 - 7.6 その他()
- NA=8.9 n=749

問 20 特別養護老人ホームから入所できるという話があったことはありますか。(〇はひとつ)

23.2 ある	71.2 ない → 問 21 へおすすみください。
---------	---------------------------

NA=5.6 n=749

▶【問 20 で「1. ある」と回答した方におうかがいします。】

問 20-1 入所を見合わせた理由は何ですか。(〇はひとつ)

- 19.5 当面、在宅で生活を続けられるため
 - 8.6 病院に入院中であるため
 - 17.8 介護老人保健施設に入所中であるため
 - 1.7 介護療養型医療施設に入院中であるため
 - 0.0 有料老人ホームに入居したため
 - 0.6 軽費老人ホーム(ケアハウス)に入居したため
 - 4.0 認知症高齢者グループホームに入居したため
 - 6.3 病状が悪化したため
 - 9.2 入所前の状況確認の結果、施設に断られたため
 - 25.3 その他(具体的に)
- NA=6.9 n=174

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 21 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。(〇はひとつ)

57.1 持ち家の戸建て住宅(借地に持ち家の場合も含む)	7.5 公営住宅	8.3 その他(具体的に)
15.2 持ち家の集合住宅	4.4 民間賃貸アパート	1.9 民間賃貸マンション

NA=5.6 n=749

問 22 現在のお住まいには、何年くらい住んでいますか。 ※ 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)

15.4 5年未満	8.8 10～15年未満	15.4 20～30年未満
7.3 5～10年未満	6.7 15～20年未満	40.5 30年以上

NA=6.0 n=749

問 23 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)

51.3 1階	25.1 2階	5.1 3階	3.8 4階	2.1 5階	4.5 6階以上
---------	---------	--------	--------	--------	----------

NA=8.3 n=749

問 24 現在のお住まいには、エレベーターはついていますか。(○はひとつ)

19.1 ついている	69.6 ついていない
------------	-------------

NA=11.3 n=749

【すべての方におうかがいします。】

問 25 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○)

18.3 配偶者	10.4 となり近所の人
65.7 子ども	4.5 民生委員
12.1 その他の家族・親族	6.4 その他(具体的に)
1.6 友人・知人	9.1 頼れる人はいない

NA=32 n=749

問 26 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せんか。(あてはまるものに○)

7.6 高額商品の押し売りや返品拒否	1.7 欠陥商品を買われた
2.3 マルチ商法(ねずみ講のような会員制による商品販売)	2.5 リフォーム詐欺
1.1 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)	0.7 身に覚えのない請求
1.9 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)	3.6 その他(具体的に)

NA=82.8 n=749

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 27 横浜市では、「横浜市特別養護老人ホーム入退所指針」を平成 18 年 10 月から見直しを行い、入所の必要性を判断する上で、最も重要視する項目を「介護者の状況」としました。あなた(あて名の方ご本人)は、このことをどう思いますか。(○はひとつ)

56.1 よいと思う	23.5 どちらともいえない	5.1 よくないと思う	13.5 わからない
------------	----------------	-------------	------------

NA=1.9 n=749

問 28 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(あて名の方ご本人)は、このことをどう思いますか。(○はひとつ)

57.8 よいと思う	22.6 どちらともいえない	7.7 よくないと思う	9.6 わからない
------------	----------------	-------------	-----------

NA=2.3 n=749

問 29 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)

26.6 要介護度	16.3 認知症の状況	1.7 その他
44.2 介護者の状況	5.1 医療的処置の必要性	(具体的に)
0.1 在宅サービスの利用状況	2.5 在宅の住居環境	

NA=3.5 n=749

問 30 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(あて名の方ご本人)は、どう思いますか。(○はひとつ)

66.2 よいと思う	16.2 どちらともいえない	2.3 よくないと思う	11.1 わからない
------------	----------------	-------------	------------

NA=4.3 n=749

在宅サービスの利用状況についておうかがいします。

問 31 以下の介護保険の在宅サービスのうち、平成 19 年 10 月に利用したサービス全てに○をつけてください。(次ページまでごらんください)

17.8 訪問介護(ホームヘルプサービス)	訪問介護員(ホームヘルパー)が、家庭を訪問して食事や排せつの介助、掃除などを行います。
6.9 訪問入浴介護	介護職員等が訪問入浴車などで家庭を訪問し、浴槽を居室内に運び込み、入浴の介護を行います。
10.9 訪問看護	看護師や保健師が家庭を訪問し、療養上のお世話や必要な診療の補助を行います。
2.8 訪問リハビリテーション	理学療法士・作業療法士が家庭を訪問し、リハビリテーションを行います。
4.4 居宅療養管理指導	医師、歯科医師などが家庭を訪問し、療養指導を行います。
27.2 通所介護(デイサービス)	地域ケアプラザ、特別養護老人ホームなどで、通所により食事や入浴などのお世話、機能訓練などを行います。
7.6 通所リハビリテーション(デイケア)	介護老人保健施設、病院、診療所に通所して、主治医の指示と通所リハビリテーション計画のもと、理学療法、作業療法等のリハビリテーションを行います。
22.6 短期入所生活介護(福祉施設のショートステイ)	特別養護老人ホーム等の福祉施設へ短期間入所して、日常生活上のお世話や機能訓練を行います。
6.5 短期入所療養介護(医療施設等のショートステイ)	介護老人保健施設や医療施設へ短期間入所して、介護や機能訓練、治療を行います。
21.4 福祉用具貸与・購入	車いすや特殊ベッドなどの、日常生活の自立を助けるための福祉用具を貸与します。貸与になじまない排せつや入浴のための福祉用具は購入した場合に購入費の9割を支給します。
6.5 住宅改修	サービス利用者の、家庭内での安全を確保する目的で、手すりの取付け、段差解消等の住宅改修をした場合に改修費の9割を支給します。

【次ページに続きます】

3.9 特定施設入居者生活介護 (有料老人ホーム、ケアハウス)	有料老人ホームなどに入所している方に、日常生活上のお世話や機能訓練を提供します。
1.1 夜間対応型訪問介護	夜間の定期的な巡回による訪問介護サービスのほか、随時の訪問介護サービスや利用者からの通報への対応・調整も行います。
2.4 認知症対応型通所介護	認知症の方を対象とした通所介護（デイサービス）です。
0.9 小規模多機能型居宅介護	利用者の住み慣れた地域で主に通所によるサービスを提供するほか、なじみのスタッフによる自宅への訪問や宿泊のサービスも行います。
5.3 認知症対応型共同生活介護 (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日常生活の介護を受けます。(要支援1の方は利用できません)
0.3 地域密着型特定施設入居者生活介護	定員29人以下の小規模で運営される有料老人ホーム等です。
21.6 利用していない	

NA=23.6 n=749

問32 平成19年10月中旬に、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。(〇はひとつ)

48.1 全く利用していない	6.1 4～7日	4.9 14～21日
1.7 1～3日	6.3 8～14日	8.8 21日以上

NA=24.0 n=749

問33 平成19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)

24.7 上限まで利用した	区分支給限度額（おおむねの金額）			
24.8 上限まで利用していない	要支援1 50,000円	要介護1 170,000円		
31.0 わからない	要支援2 110,000円	要介護2 200,000円		
		要介護3 270,000円		
		要介護4 310,000円		
		要介護5 370,000円		

NA=19.5 n=749

→【問33で「2」と回答した方におうかがいします。】

問33-1 上限まで利用していない理由は何ですか。(〇は2つまで)

26.9 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
25.8 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ため
20.4 利用料が高くなるため
10.8 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
2.7 利用したいサービスを提供する事業者がないため
10.8 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
3.8 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
2.2 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
34.9 その他（具体的に)

NA=1.1 n=186

【すべての方におうかがいします。】

問34 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)

【各サービスの内容は問31の説明をごらんください。】

1.1 訪問介護	0.7 住宅改修
0.7 訪問入浴介護	1.3 特定施設入居者生活介護
1.1 訪問看護	1.6 夜間対応型訪問介護
2.1 訪問リハビリ	1.6 認知症対応型通所介護
0.8 居宅療養管理指導	0.4 小規模多機能型居宅介護
1.9 通所介護（デイサービス）	2.7 認知症対応型共同生活介護（グループホーム）
1.1 通所リハビリ（デイケア）	0.9 地域密着型特定施設入居者生活介護
7.1 短期入所生活介護（ショートステイ）	7.1 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護（定員29人以下の小規模で運営される介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）です。）
1.9 短期入所療養介護（ショートステイ）	
1.1 福祉用具貸与・購入	33.1 あてはまるものはない

NA=45.3 n=749

問35 施設サービスの利用に当たって、どちらかに相談しましたか。(〇はひとつ)

17.4 市役所・区役所に相談した	1.2 どこに相談したらよいか分からず、何もなかった
5.2 事業者の相談窓口相談した	1.2 相談先は分かったが、言っても仕方がないので何もなかった
52.9 ケアマネジャーに相談した	
4.0 地域包括支援センター（地域ケアプラザ）に相談した	
3.3 その他（具体的に)	

NA=14.8 n=749

今後利用したいサービスについて、おうかがいします。

問36 以下のような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〇)

28.0 歯科・眼科・神経内科・精神科などの訪問診療	1.3 子どもなどとの交流を目的とした通所サービス
8.9 相談・話し相手の訪問サービス	26.7 緊急時の短期入所サービス
6.7 夜間の訪問看護	23.0 家族が休むための短期入所サービス
8.1 入浴のみの短時間の通所サービス	2.8 その他 (具体的に)
4.4 食事のみの短時間の通所サービス	18.4 特になし
4.3 リハビリのみの短時間の通所サービス	
13.1 医療対応の必要な人も利用できる通所サービス	

NA=29.1 n=749

問 37 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○)

32.4 特別養護老人ホーム以外は利用したくない → 問 37-1 へおすすみください。	
28.3 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。
24.8 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。
2.8 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。
9.3 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)
2.3 高齢者向け住宅等	
8.5 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=15.2 n=749

【問 37 で「1」と答えた方におかがいします。】

問 37-1 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何ですか。(あてはまるものすべてに○)

33.3 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
43.2 特別養護老人ホームよりも料金が安い(高そう)だから
32.5 終の棲家としないから
15.6 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
12.3 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
11.1 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
4.5 特に理由はない
9.5 その他(具体的に)

NA=0.8 n=243

今後の特別養護老人ホームの利用意向等について、おかがいします。

問 38 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)

8.0 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
19.0 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があるように感じる
48.2 全市的に不足している
20.4 わからない

NA=4.4 n=749

問 39 現在、市内の特別養護老人ホームは 4 人部屋が多いですが、平成 17 年 4 月以降から全室個室の特別養護老人ホームが開所しています。4 人部屋中心の特別養護老人ホームより部屋代(居住費)がかかりますが、このような全室個室の特別養護老人ホームを利用したいと思いますか。(○はひとつ)

- 47.5 従来型(4 人部屋)の特別養護老人ホームに入所したい
- 22.7 全室個室の新しい特別養護老人ホームに入所したい
- 21.1 どちらでも早く入所できる方に入所したい
- 5.3 わからない

NA=3.3 n=749

【問 39 で「1」と答えた方におかがいします。】

問 39-1 従来型(4 人部屋中心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)

6.7 個室を希望しない
33.7 部屋にほかの人がいたほうがよい
50.8 (個室型だと)費用の支払いが難しい
0.3 家の近くに全室個室の特別養護老人ホームがない
6.7 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
1.4 その他(具体的に)

NA=0.3 n=356

ご自宅で介護にあたっている方のことについておかがいします。

問 40 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)

17.9 配偶者	3.3 ホームヘルパー等介護の専門職
30.7 子または子の配偶者	1.1 その他
2.4 その他の親族	3.7 介護している人はいない

NA=40.9 n=749

→【問 40 で「1」「2」「3」のいずれかに回答した方におかがいします。】

問 40-1 主な介護者(問 40 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)

26.7 男性	72.0 女性
---------	---------

NA=1.3 n=382

【年齢】(平成 19 年 11 月 1 日現在) (○はひとつ)

0.3 30 歳未満	5.2 40 歳代	20.2 60～64 歳	12.0 70～74 歳	8.6 80～84 歳
1.6 30～39 歳	26.7 50 歳代	10.7 65～69 歳	10.2 75～79 歳	3.1 85 歳以上

NA=1.3 n=382

問 40-2 主な介護者(おひとり)の方は高齢者ご本人と同居していますか。(○はひとつ)

75.4 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
	10.2 別居しており、行き来に 15 分以上かかる

NA=7.6 n=382

問 40-3 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)

1.0 半年未満	20.4	1～3年未満	19.9	5～7年未満	17.3	10年以上
2.4 半年～1年未満	18.6	3～5年未満	17.8	7～10年未満		

NA=2.6 n=382

問 40-4 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)

15.4 必要などきに手を貸す程度	18.1 半日程度
11.8 2～3時間程度	41.6 ほとんど終日

NA=13.1 n=382

問 40-5 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)

32.7 健康であり、要介護認定は受けていない	6.8 要支援1・2
31.7 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	3.1 要介護1・2
	17.8 要介護3～5

NA=7.9 n=382

【主な介護者の方がお答えください。】

問 41 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)
38.5 本人に正確な症状を伝えるのが難しい	11.3 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
50.3 現在の状況を理解してもらうのが難しい	9.4 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)
22.8 来客にも気を遣う	1.3 サービス事業者との関係がうまくいかない
50.5 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
10.2 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)
15.7 適切な介護方法がわからない	41.4 自分の用事・都合をすませることができない
19.1 症状への対応がわからない	48.2 身体的につらい(腰痛や肩こりなど)
19.4 介護を協力してもらえない	67.3 精神的なストレスがたまっている
6.8 誰に、何を、どのように相談すればよいか、わからない	46.3 睡眠時間が不規則になり、健康状態がおもわしくない
60.5 日中、家を空けるのを不安に感じる	51.3 自分の自由になる時間が持てない
12.6 介護を家族等他の人に任せてよいか、悩むことがある	38.5 先々のことを考える余裕がない
9.7 介護の方針などについて、家族・親戚との意見が合わない	28.8 経済的につらいと感じたときがある
8.1 介護することに対して、周囲の理解が得られない	8.9 その他
	(具体的に)
	1.0 特に困っていることはない

NA=6.3 n=382

介護保険制度についておうかがいします。

問 42 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7年半が経過しましたが、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)

43.1 よいと思う	37.8 まあよいと思う	8.9 あまりよくないと思う	2.9 よくないと思う
------------	--------------	----------------	-------------

NA=7.2 n=749

問 43-1 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○)

60.3 介護をする家族の負担が軽くなった	36.2 特別養護老人ホームや有料老人ホームなどの
20.8 自分でサービスや事業者を選べるようになった	介護施設が増えた
8.3 サービスの質が良くなった	42.1 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
10.3 在宅サービスの事業者が増えた	2.7 その他
10.3 在宅サービスの種類が増えた	(具体的に)
	4.5 特にない

NA=10.8 n=749

問 43-2 介護保険制度の良いところはないところは、どのような点ですか。(あてはまるものすべてに○)

13.6 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
23.9 手続が煩雑	20.2 利用料が高くて経済的に負担
4.1 サービスの質が良くない	26.7 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
2.0 本来介護は家族が行うべきものと思う	6.9 その他
12.4 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	(具体的に)
	12.3 特にない

NA=16.7 n=749

問 44 あなた(あて名ご本人)の平成19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○	月額保険料	
6.3 第1段階	2,075円	生活保護受給者、市民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者
12.8 第2段階	2,075円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「課税年金収入額」の合計が80万円以下
7.7 第3段階	2,697円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「課税年金収入額」の合計が80万円以上
24.8 第4段階(基準額)	4,150円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税
4.3 第5段階	4,565円	本人が市民税課税で、合計所得金額が150万円未満
9.9 第6段階	5,187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
8.1 第7段階	6,225円	本人が市民税課税で、合計所得金額が250万円以上700万円未満
1.5 第8段階	8,300円	本人が市民税課税で、合計所得金額が700万円以上
14.4 わからない		

NA=10.1 n=749

問 44-1 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)

13.9 特に負担とは思わない	8.7 負担が苦しく、支払うことが困難
66.0 負担であるが、支払うことが可能	6.5 わからない

NA=4.9 n=749

問 45 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)

26.3 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
45.4 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
4.5 サービスの量が低下しても、保険料は安い方がよい
15.5 わからない

NA=8.3 n=749

【問 45 で 1 と回答された方におうかがいします。】

問 45-1 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 4,150 円)は、いくらが適当だと思いますか。(○はひとつ)

37.6 月 4,000～5,000 円未満	7.1 月 6,000 円以上
35.0 月 5,000～6,000 円未満	19.8 わからない

NA=0.5 n=197

【すべての方におうかがいします。】

問 45-2 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 8 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)

23.2 現在の 8 段階制のままでよい	25.0 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
17.5 現在よりも段階を増やし、きめ細やかな段階とする	27.6 わからない

NA=6.7 n=749

生活の経済面についておうかがいします。

問 46 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○)

88.0 公的年金や恩給	0.9 株式の配当	4.4 親族等からの仕送り
3.1 給与等	4.8 土地・家屋の家賃収入	2.4 その他()

NA=5.3 n=749

問 47 あなた(あて名ご本人)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○)

70.5 金融機関や郵便局の預貯金	6.0 株式・債権・投資信託
21.1 生命保険・簡易保険・個人年金等	1.9 その他()

NA=21.4 n=749

問 47-1 貯蓄の合計額はいくらですか。(○はひとつ)

10.3 50 万円未満	6.3 400～500 万円未満	4.1 1,500～2,000 万円未満
8.3 50～100 万円未満	3.6 500～600 万円未満	3.1 2,000～3,000 万円未満
9.1 100～200 万円未満	1.7 600～700 万円未満	3.6 3,000 万円以上
7.6 200～300 万円未満	6.4 700～1,000 万円未満	8.5 わからない
5.1 300～400 万円未満	6.0 1,000～1,500 万円未満	

NA=16.3 n=749

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。

※ 返信用封筒のバーコード(黒い帯)は、郵便局が横浜市役所の住所地を読み取るためのものであり、個人を特定するものではありません。

【すべての方におうかがいします。】

問7 あなた(あて名ご本人)の年収(年金含む)をお答えください。(〇はひとつ)

20.4 50万円未満	5.6 200~250万円未満	6.0 500~600万円未満
11.4 50~100万円未満	5.7 250~300万円未満	3.4 600~700万円未満
6.9 100~150万円未満	5.4 300~400万円未満	4.2 700~800万円未満
4.7 150~200万円未満	5.4 400~500万円未満	14.7 800万円以上

NA=6.0 n=1,012

問7-1 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。(〇はひとつ)

1.0 50万円未満	4.7 200~250万円未満	8.5 500~600万円未満
1.2 50~100万円未満	6.1 250~300万円未満	8.0 600~700万円未満
2.2 100~150万円未満	10.9 300~400万円未満	7.7 700~800万円未満
2.9 150~200万円未満	9.3 400~500万円未満	34.2 800万円以上

NA=3.4 n=1,012

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8 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。(〇はひとつ)

- 57.7 健康である
- 23.3 大した病気や障害もなく、日常生活は自分でできる
- 17.2 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できるし外出も一人できる
- 1.0 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できているが、外出はひとりできない
- 0.6 何らかの病気や障害などがあって、家の中での生活でも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=0.1 n=1,012

問9 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〇)

- 46.1 栄養バランスやかむ回数に気をつけて食事をしている
- 59.3 口の中を清潔にしている(歯みがき、うがいなど)
- 44.0 ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている
- 46.5 規則的な生活を心がけている(夜更かしをしないなど)
- 20.8 たばこをやめた、または本数を減らしている
- 23.5 お酒を飲みすぎない
- 14.6 パズルや計算作業など、認知症の予防に取り組んでいる
- 46.3 定期的に健康診断を受けている
- 28.2 かかりつけの医師(主治医)に定期的に診てもらっている
- 32.6 気持ちをできる限り明るく保つ
- 35.2 休養や睡眠を十分にとっている
- 3.3 その他(具体的に)
- 3.7 特になし

NA=0.2 n=1,012

問9-1,9-2へ
おすすめください。

【問9で1~7に〇をつけられた方におうかがいします。】

問9-1 いっごろから意識して取り組んでいますか。問9で〇をつけた項目について、お答えください。

(あてはまる番号に〇)	1年前あたりから	2年前あたりから	3~5年前から	6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	6.4	10.7	16.5	63.4	3.0	467
口の中を清潔にしている(歯みがき、うがいなど)	4.5	5.3	11.3	77.3	1.5	600
ウォーキングや体操など、定期的に運動をしている	11.0	10.8	18.4	58.7	1.1	445
規則的な生活を心がけている(夜更かしをしないなど)	5.5	9.3	14.6	63.9	6.6	471
たばこをやめた、または本数を減らしている	15.7	10.5	14.8	55.2	3.8	210
お酒を飲みすぎない	12.2	13.4	16.4	54.2	3.8	238
パズルや計算作業など、認知症の予防に取り組んでいる	14.2	17.6	17.6	49.3	1.4	148

問9-2 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〇)

- 19.1 家族のアドバイスや一言
- 25.3 検査の結果(数字など)が気になって
- 9.5 知人や友人からのアドバイスや一言
- 39.8 マスコミの情報から自分で判断して
- 21.8 医師等の専門家からの指導や助言
- 18.5 その他
- 13.4 具体的に症状が現れたので(具体的に)

NA=4.3 n=829

【すべての方におうかがいします。】

問10 あなた(あて名ご本人)は、健康診断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〇)

- 61.4 健康診断は積極的に受けたい
- 26.0 健康診断は費用が多にかかる
- 68.0 健康診断は病気の発見に有効だ
- 16.6 健康診断は時間が長にかかる
- 2.2 自分は健康なので、健康診断は必要ない
- 4.8 健康診断の場所が不便(遠い等)
- 4.0 自分は医者によくかかるので、健康診断は必要ない
- 5.7 健康診断の時間帯が不便(平日実施等)
- 3.7 事前に飲食制限があるので負担である
- 8.2 健康診断を受けることは負担感が大きい
- 5.0 自分の体の悪い点を指摘されるのは嫌だ

NA=1.7 n=1,012

問11 あなた(あて名ご本人)は、この1年間に健康診断の結果、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〇)

- 22.5 日常生活面での指導
- 11.4 運動指導
- 18.9 再検査または精密検査の受診のすすめ
- 5.9 治療のための受診のすすめ
- 8.4 栄養指導
- 25.0 保健指導を受けたことはない
- 8.4 健康管理に関する情報提供

NA=24.0 n=1,012

【問11で保健指導を受けた方におうかがいします。】

問11-1 あなた(あて名ご本人)は、その指導に従いましたか。(〇はひとつ)

- 40.1 従った
- 36.0 一部従った
- 5.0 全く従わなかった

NA=18.8 n=516

【問 11-1 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 11-2 その指導に従わなかった理由は何ですか。当てはまるものをお選びください。
(あてはまるものすべてに○)

52.4 実行するのが負担だった	21.2 特に自分には必要はない内容だと思った
1.4 言われたことがよくわからなかった	17.0 その他
5.7 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=7.5 n=212

【すべての方におうかがいします】

問 12 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)

75.2 ほぼ毎日	8.3 2~3日おき程度	1.9 外出しない週もある
10.3 一日おき程度	2.9 週に1日程度	

NA=1.5 n=1,012

問 12-1 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○)

61.1 仕事	24.8 友人・知人と会う	10.3 通院やリハビリ
52.6 買い物	9.6 身内の者と会う	8.2 その他
28.8 趣味活動	6.4 ボランティア活動	(具体的に)

NA=0.9 n=1,012

問 13 1回あたりの外出時間はどのくらいですか。(○はひとつ)

4.3 1時間未満	13.0 1~2時間未満	16.2 2~3時間未満	64.6 3時間以上
-----------	--------------	--------------	------------

NA=1.8 n=1,012

問 14 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○)

18.0 市営地下鉄	47.0 私鉄	42.2 JR	18.6 ふだんは利用していない→問 15へ
------------	---------	---------	------------------------

NA=5.5 n=1,012

問 14-1 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○)

72.3 徒歩	34.1 バス	10.2 自動車またはバイク
11.2 自転車	2.2 タクシー	0.0 ボランティアの送迎サービス

NA=0.3 n=768

問 15 あなた(あて名ご本人)は、現在、次のような何らかの病気にかかっていますか。
(あてはまるものすべてに○)

23.8 高血圧症	1.9 骨粗しょう症	4.6 耳や鼻の病気(難聴など)
21.5 脂質異常症(高コレステロール血症・中閉塞など)	1.5 脳卒中(脳出血、脳梗塞など)	13.6 歯の病気(歯周病)
7.4 糖尿病	1.8 狭心症・心筋梗塞	0.4 骨折・外傷
0.7 動脈硬化症	7.6 目の病気(白内障など)	0.1 認知症
13.0 腰痛症	6.9 胃腸の病気(胃炎、肝炎など)	8.8 その他
5.0 関節症・リウマチ	3.5 泌尿器の病気(腎臓病、前立腺肥大など)	(具体的に)
12.7 肩こり症	2.3 呼吸器の病気(ぜん息など)	23.8 特にない

NA=4.2 n=1,012

問 16 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)

0.4 ほぼ毎日(週5日以上)定期的に医療機関に通院している	35.5 月1~2日くらい
2.3 週2~4日くらい	35.4 年に数日
2.7 週1日くらい	22.8 ほとんどあるいは全く通っていない

NA=1.0 n=1,012

問 17 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)

※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○		NA
	はい(している/できる)	いいえ(していない/できない)	
バスや電車を使って1人で外出していますか	91.7	6.9	1.4
日用品の買い物をしていますか	90.4	8.3	1.3
預貯金の出し入れをしていますか	87.2	11.7	1.2
友人の家を訪ねていますか	61.8	35.9	2.4
家族や友人の相談にのっていますか	89.0	9.5	1.5
階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	85.5	13.1	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	1.4
15分くらい続けて歩いていますか	93.1	5.6	1.3
この1年間に転んだことがありますか	19.3	79.7	1.0
転倒に対する不安は大きいですか	26.9	71.7	1.4
6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	14.9	82.4	2.7
身長(平均 161.3 cm) 体重(平均 59.7 kg) ※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	20.7	78.1	1.3
お茶や汁物等でむせることがありますか	13.8	84.8	1.4
口の渾きが気になりますか	24.2	74.7	1.1
週に1回以上は外出していますか	93.2	5.2	1.6
昨年と比べて外出の回数が減っていますか	13.7	84.7	1.6
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	14.1	84.6	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	87.6	10.9	1.5
今日が何月何日かわからない時がありますか	14.9	83.7	1.4
(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない	12.1	85.8	2.2
(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	8.1	89.9	2.0
(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	20.5	77.8	1.8
(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない	8.2	89.8	2.0
(ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする	20.3	77.5	2.3
年金などの書類が書けますか	90.6	8.0	1.4
新聞を読んでいますか	88.6	10.1	1.3
本や雑誌を読んでいますか	86.3	12.2	1.6
健康についての記事や番組に関心がありますか	89.2	9.1	1.7
病人を見舞うことができますか	94.3	4.3	1.4
若い人に自分から話しかけることがありますか	87.4	11.3	1.4

n=1,012

問 18 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○）

- 69.6 特に負担には感じない
 9.6 外出は、なんとなくおっくうである・好きではない
 12.1 行く場所や用事もないので外出したいとは思わない
 18.5 外出するより、家にいて過ごす方が好き
 3.1 交通が不便なので、外出するのが負担に感じる
 2.6 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
 1.6 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
 2.6 その他（具体的に)
- NA=1.1 n=1,012

【生活習慣について、おうかがいします。】

問 19 あなた（あて名ご本人）は、ご自身の生活習慣（食事・運動など）についてどのようにお考えですか。（○はひとつ）

- 55.3 生活習慣に特に問題はない
 6.0 生活習慣の改善が必要だとは思いますが、変えようとは思わない
 24.8 生活習慣の改善が必要だとは思いますが、容易には変えられない
 2.7 生活習慣の改善が必要だと思ひ、1か月以内に具体的に取り組みたいと考えている
 8.7 生活習慣の改善が必要だと思ひ、すでに取り組み・行動を始めている
 1.3 生活習慣については関心がない
- NA=1.2 n=1,012

問 20 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ひますか。
（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 55.8 食生活改善のための知識 | 6.6 一緒に取り組む仲間 |
| 35.1 家族の協力・助け（食事を作る等） | 29.2 適切な情報が得られること |
| 54.0 楽しみながら取り組めること | 9.9 栄養に配慮した食事を提供してくれる店があること |
| 51.6 簡単にできること | 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 |
| 31.9 結果が出ること | 3.5 その他 |
| 23.7 栄養に配慮した食事をつくる技術・コツ | 3.5 その他 |
| 10.2 医師や栄養士、保健師等のアドバイス | 3.5 その他 |
| 12.1 調理をするための時間 | 3.5 その他 |
- (具体的に)
- NA=2.8 n=1,012

問 21 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ひますか。
（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---------------------|---------------------------|
| 81.3 楽しみながら取り組めること | 29.9 一緒に取り組む仲間 |
| 42.7 結果が出ること | 10.1 医師や運動指導士、保健師等のアドバイス |
| 31.6 体を動かしたり、運動する場所 | 6.6 運動などの技術 |
| 24.0 体づくりや運動に関する知識 | 19.2 スポーツクラブに通うための金銭的なゆとり |
| 60.7 簡単にできること | 4.5 その他（具体的に) |
| 11.5 家族の協力・助け | |
- NA=1.8 n=1,012

問 22 あなた（あて名ご本人）は、今後自分の心がけで、健康状態がよくなると思ひますか。
（○はひとつ）

- 15.4 今よりも健康になっていると思う
 72.2 現状の健康状態を維持していると思う
 6.2 薬や治療を必要とするほどではないが、体調が悪くなっていると思う
 4.2 入院が必要ではないが、何らかの病気になっていると思う
 0.3 入院が必要となるくらいの、深刻な病気になっていると思う
- NA=1.7 n=1,012

問 23 あなた（あて名ご本人）は、今後、健康を維持するために次のサービス等を使ってみたいと思ひますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 74.1 定期的な健康診断 | 13.7 心の健康に関する相談 |
| 44.6 がん検診 | 15.6 地域での自主的な健康づくり活動への支援 |
| 25.5 歯の健康に関する相談 | 14.3 健康づくりについて学ぶ場の提供 |
| 19.1 食事や栄養バランス等に関する相談 | 1.5 その他 |
| 30.2 運動ができる場や機会等に関する情報提供 | (具体的に) |
| 4.0 禁煙に関する相談 | 7.2 使ってみみたいサービスはない |
- NA=1.9 n=1,012

問 24 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）

- | | |
|------------------------|-----------------------------|
| 25.4 意識して取り組んでいる | 18.0 興味はあるが、具体的な取り組み方がわからない |
| 5.7 体力が落ちてきたら取り組みたい | 1.5 その他（具体的に) |
| 28.7 もう少し歳をとってから取り組みたい | 6.5 興味・関心は特にない |
| 14.6 きっかけがあれば取り組みたい | |
- NA=1.6 n=1,012

問 25 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）、次のようなサービスを利用したいと思ひますか。
（あてはまるものすべてに○）

- 13.0 保健師等による定期的な訪問によるアドバイス（訪問指導事業）
 6.8 リハビリ教室や言語訓練教室（機能訓練事業）
 49.2 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）
 13.6 口腔清掃や口腔リハビリ及び効率的な栄養摂取等を習得するための教室（口腔ケア、栄養改善プログラム）
 23.3 認知症を予防するための教室（認知症予防プログラム）
 43.4 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プランの作成
 17.6 使ってみみたいサービスはない
- NA=4.1 n=1,012

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 26 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）

59.6 持ち家の戸建て住宅 (借地に持ち家の場合も含む)	3.5 公営住宅	2.5 その他 (具体的に)
27.1 持ち家の集合住宅	3.4 民間賃貸マンション	

NA=0.5 n=1,012

問 27 現在のお住まいには、何年くらい住んでいますか。 ※ 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）

11.5 5年未満	16.5 10～15年未満	28.6 20～30年未満
12.0 5～10年未満	9.1 15～20年未満	21.8 30年以上

NA=0.6 n=1,012

問 28 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）

41.2 1階	32.9 2階	7.8 3階	4.3 4階	4.0 5階	9.0 6階以上
---------	---------	--------	--------	--------	----------

NA=0.8 n=1,012

問 29 現在のお住まいには、エレベーターはついていますか。（○はひとつ）

23.6 ついている	75.0 ついていない
------------	-------------

NA=1.4 n=1,012

問 30 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○）

10.3 ご本人の専用の居室がない	7.5 廊下などが狭く車椅子を家の中で使えない
6.2 風呂場が使いにくい	1.8 家の中の階段の昇り降りが困難
0.4 風呂場がない	3.6 家の外の階段などの昇り降りが困難
3.0 トイレが使いにくい	4.0 マンション、アパートにエレベーターがない
4.8 室内（階段や廊下）に手すりがない	5.4 その他（具体的に)
8.9 家の中に段差がある	61.8 不満は特にない

NA=4.2 n=1,012

問 31 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がありますか。（あてはまるものすべてに○）

13.5 スーパーやコンビニなどの買い物場所が近くにない	3.5 家族が近くにいない
20.0 家のまわりに階段や坂が多い	6.8 友人が近くにいない
7.6 家のまわりの道に歩道がない、狭い	6.2 参加したい地域活動グループがない
12.5 電車の駅やバス停が遠い	9.6 住民相互の助け合いが乏しい
11.1 バスの本数が少ない	5.2 公園や緑地が少ない
6.0 医療機関が近くにない	4.2 その他 (具体的に)
6.4 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	43.0 困っていることはない

NA=3.2 n=1,012

問 32 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）

5.9 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
48.1 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
7.3 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
2.5 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
19.5 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
14.9 わからない
1.0 その他（具体的に)

NA=0.8 n=1,012

ご本人の日常生活についておうかがいします。

問 33 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）

33.9 親しくつきあっている人がいる	12.3 近所にはつきあっている人はほとんどいない
53.2 あいさつをする程度の人ならいる	

NA=0.7 n=1,012

問 34 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○）

68.5 テレビ・ラジオ	33.6 飲食・ショッピング	22.7 インターネット・メール
52.3 新聞、雑誌など	10.8 孫と遊ぶ	6.2 学習活動
40.4 趣味・娯楽	12.2 日帰りの行楽	54.9 仕事
30.3 家族とのだんらん (ハイキングなど)		47.7 家事
16.7 仲間と集まって、おしゃべりをする	13.5 ドライブ	4.0 その他 (具体的に)
26.9 軽い運動やスポーツ	14.3 何もしないでのんびりする	
	8.5 地域や社会のための活動	

NA=0.4 n=1,012

問 35 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○）

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

NA=6.2 n=1,012

問 36 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）

52.0 ほぼ毎日仕事についている	4.2 月に数日仕事についている	31.5 仕事は
9.8 週に2～3日仕事についている	1.7 決まっていない	していない
NA=0.8 n=1,012		

【問 36 で「1～4」に回答した方におうかがいします。】

問 36-1 どのような働き方をされていますか。（○はひとつ）

42.9 正社員・正規職員	9.9 契約社員・派遣社員	20.6 自営業・自由業	26.0 パート・アルバイト
NA=0.6 n=685			

問 36-2 仕事をしている最も大きな理由はなんですか。（○はひとつ）

64.8 生活費を得るため	3.8 社会の役に立てるから
7.9 小遣いを得るため	0.0 友人が欲しいから
1.8 健康によいから	5.3 仕事の事情でやめることができないから
13.4 生活に張りやりズムができるから	2.8 その他（具体的に）
NA=0.3 n=685	

【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、現在次のような心配事や悩みがありますか。
（あてはまるものすべてに○）

44.7 自分の健康のこと	4.7 趣味や生きがいがないこと
34.0 配偶者の健康のこと	10.9 時間的なゆとりがないこと
5.4 病気などの時に面倒を見てくれる人がいないこと	8.2 精神的なゆとりがないこと
6.8 ひとり暮らしや孤独になること	5.3 その他（具体的に）
24.8 生活費等経済的なこと	23.1 心配事や悩みはない → 問 38 へおすすみください。
2.8 安心して住める場所がないこと	
NA=3.2 n=1,012	

【問 37 で「1～10」に回答した方におうかがいします。】

問 37-1 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○）

68.1 配偶者	3.9 となり近所の人	1.5 地域ケアプラザ
42.0 子ども	0.0 自治会や町内会の役員	2.0 その他（具体的に）
27.5 その他の家族・親族	0.3 民生委員	
41.7 友人・知人	1.7 市や区の相談窓口	4.4 相談したりする人はいない
NA=1.1 n=746		

【すべての方におうかがいします。】

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○）

73.0 配偶者	29.0 友人・知人	0.6 その他（具体的に）
67.1 子ども	20.6 となり近所の人	
40.5 その他の家族・親族	1.2 民生委員	5.5 頼れる人はいない
NA=1.0 n=1,012		

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○）

2.4 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
1.6 マルチ商法（ねずみ講のような会員制による商品販売）	1.0 リフォーム詐欺
2.5 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）	4.4 身に覚えのない請求
0.6 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）	2.5 その他（具体的に）
NA=85.5 n=1,012	

問 40 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○）

35.8 テレビ、ラジオの番組	5.9 保健師、訪問看護師等
42.2 新聞、雑誌	7.2 ケアマネジャー
13.8 インターネット	1.0 民生委員
37.0 市や区の広報誌、パンフレット等	20.5 家族
20.7 市や区の相談窓口	14.3 友人・知人
10.2 地域包括支援センター（地域ケアプラザ）	1.2 その他（具体的に）
36.9 病院・診療所、医師	
NA=3.8 n=1,012	

問 41 あなた（あて名ご本人）は、インターネットで介護サービス情報（※）の検索ができることをご存知ですか。（○はひとつ）

41.5 知っている	55.6 知らない
NA=2.9 n=1,012	

※ 介護サービス情報とは

介護保険サービス提供する個々の事業所の「職員体制」「利用料金」「サービス提供内容の記録管理の有無」などの情報を公平・公正に提供し、利用者のサービスを選択しやすくすることを目的として、インターネットにより情報提供しています。

問 42 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○）

41.6 健康づくり	9.0 住まい	50.9 年金
21.0 介護保険	12.0 ボランティア・地域活動	27.3 税金・資産運用・相続
32.6 福祉サービス	29.0 趣味・娯楽・生涯学習	0.9 その他（具体的に）
31.0 医療	12.9 仕事	
NA=9.6 n=1,012		

問 43 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○）

2.5 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
12.9 区役所（福祉保健センターを除く）	6.3 公会堂・区民文化センター
7.9 行政サービスコーナー	18.0 図書館
13.5 地区センター・集会所	61.6 郵便局
4.7 地域ケアプラザ	65.7 銀行・信用金庫などの金融機関
4.2 コミュニティハウス	2.2 その他（具体的に）
NA=13.2 n=1,012	

問 44 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)

- 1.9 現に「サロン」が近所にあり、よく利用している
- 3.0 現に「サロン」が近所にあるが、たまに立ち寄る程度である
- 16.0 現に「サロン」が近所にあるが、一度も利用したことがない
- 16.6 近所に「サロン」はないが、あったらぜひ利用したい
- 25.4 近所に「サロン」はないが、あったら安心だと思う
- 29.3 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=7.8 n=1,012

介護保険制度についておかがいします。

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7年半あまり経過しましたが、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)

- 40.9 よいと思う
- 12.3 あまりよくないと思う
- 37.9 まあよいと思う
- 4.3 よくないと思う

NA=4.5 n=1,012

問 46 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
- 14.9 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
- 18.1 自分でサービスや事業者を選べるようになった
- 21.8 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
- 9.3 在宅サービスの事業者が増えた
- 6.9 その他(具体的に)
- 10.2 在宅サービスの種類が増えた
- 17.6 特にない

NA=9.8 n=1,012

問 47 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○)

- 29.3 サービスの利用の仕方がよく分からない
- 16.7 保険料を徴収され経済的に負担
- 21.6 手続が煩雑
- 13.7 利用料が高く経済的に負担
- 6.6 サービスの質が良くない
- 31.2 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
- 2.9 本来介護は家族が行うべきものと思う
- 9.9 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
- 15.8 特にない

NA=10.0 n=1,012

【65歳以上の方におかがいします。65歳未満の方は、問49へおすすみください。】

問 48 あなた(あて名ご本人)の平成19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○	月額保険料	
0.0 第1段階	2,075円	生活保護受給者、市民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者
0.0 第2段階	2,075円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「課税年金収入額」の合計が80万円以下
0.0 第3段階	2,697円	本人・世帯とも市民税非課税で、本人の「合計所得金額」と「課税年金収入額」の合計が80万円以上
0.0 第4段階(基準額)	4,150円	本人が市民税非課税、世帯は市民税課税
0.0 第5段階	4,565円	本人が市民税課税で、合計所得金額が150万円未満
0.0 第6段階	5,187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
0.0 第7段階	6,225円	本人が市民税課税で、合計所得金額が250万円以上700万円未満
0.0 第8段階	8,300円	本人が市民税課税で、合計所得金額が700万円以上
0.0 わからない		

NA=0.0 n=0

問 48-1 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)

- 0.0 特に負担とは思わない
- 0.0 負担が苦しく、支払うことが困難
- 0.0 負担であるが、支払うことが可能
- 0.0 わからない

NA=0.0 n=0

【すべての方におかがいします。】

問 49 介護保険料の額は、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)

- 17.8 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
- 26.6 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
- 4.1 サービスの量が低下しても、保険料は安い方がよい
- 34.0 わからない

NA=17.6 n=1,012

【65歳未満の方は問50におすすみください。】

問 49-1 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4,150円)は、いくらが適当だと思いますか。(○はひとつ)

- 0.0 月4,000~5,000円未満
- 0.0 月6,000円以上
- 0.0 月5,000~6,000円未満
- 0.0 わからない

NA=0.0 n=0

問 49-2 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8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）

0.0 現在の8段階制のままよい	0.0 国民健康保険や税金のように、所得額に応じて
0.0 現在よりも段階を増やし、きめ細やかな段階とする	一定の割合（料率制）とする
	0.0 わからない

NA=0.0 n=0

【すべての方におうかがいします。】

生活の経済面などについておうかがいします。

問 50 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○）

28.9 公的年金や恩給	4.5 株式の配当	0.6 親族等からの仕送り
63.4 給与等	5.7 土地・家屋の家賃収入	11.5 その他（ ）

NA=4.6 n=1,012

問 51 あなた（あて名ご本人）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○）

85.8 金融機関や郵便局の預貯金	33.0 株式・債権・投資信託
59.0 生命保険・簡易保険・個人年金等	1.1 その他（ ）

NA=7.6 n=1,012

問 51-1 貯蓄の合計額はいくらですか。（○はひとつ）

5.5 50万円未満	4.7 400～500万円未満	7.5 1,500～2,000万円未満
5.1 50～100万円未満	4.3 500～600万円未満	6.1 2,000～3,000万円未満
4.8 100～200万円未満	2.6 600～700万円未満	15.4 3,000万円以上
3.9 200～300万円未満	7.2 700～1,000万円未満	11.7 わからない
3.2 300～400万円未満	10.0 1,000～1,500万円未満	

NA=7.9 n=1,012

問 52 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）

13.2 現在介護をしている
51.8 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
29.3 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=5.6 n=1,012

認知症についておうかがいします。

問 53 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○）

69.9 新聞・雑誌	1.2 NPO（非営利）団体やボランティア団体
75.6 テレビ・ラジオ	7.4 インターネット
23.5 認知症などについて書かれた本やパンフレット	28.2 家族・親族
	28.9 友人・知人
6.1 かかりつけ医などの医療機関	3.0 その他
2.6 市（区）役所や市（区）社会福祉協議会	（具体的に）
2.6 地域包括支援センター（地域ケアプラザ）	6.9 特に意識したことはない

NA=3.8 n=1,012

問 54 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○）

38.0 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
19.7 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
60.0 認知症が重度化すると普通の生活を送れなくなる
64.4 認知症の兆候を早期に発見できるしくみがあるとよい
22.1 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
51.3 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
70.6 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
1.6 その他（具体的に）

NA=4.7 n=1,012

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 55 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○）

45.5 新聞・雑誌	3.6 家庭裁判所や法律事務所などの専門機関
36.3 テレビ・ラジオ	5.3 インターネット
12.9 成年後見などについて書かれた本やパンフレット	8.8 家族・親族
	6.9 友人・知人
2.0 かかりつけ医などの医療機関	3.2 その他
4.1 市（区）役所や市（区）社会福祉協議会	（具体的に）
1.1 地域包括支援センター（地域ケアプラザ）	33.2 特に意識したことはない

NA=5.8 n=1,012

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。

※ 返信用封筒のバーコード(黒い帯)は、郵便局が横浜市役所の住所地を読み取るためのものであり、個人を特定するものではありません。