

地域包括支援センター ●●●●

インターネット回答用

ユーザーID

# 高齢者の生活に関するアンケート調査

## ～調査ご協力をお願い～

日頃より、台東区政にご協力いただきましてありがとうございます。

区では、令和5年度に策定を予定している「台東区高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」の基礎資料とするため、65歳以上の方の中から無作為に選ばせていただいた2,000の方に、生活状況や健康増進についての意識などを伺うアンケート調査を実施いたします。

ご回答いただいた内容は統計的に取り扱い、個々の内容が公表されることはございません。お忙しいところ大変恐縮ですが、ご協力いただきますようお願いいたします。

令和4年9月 台東区長 服部 征夫

## ※ご記入にあたってのお願い※

◇この調査は、封筒のあて名の方ご本人について回答をお願いするものです。  
できるだけあて名のご本人が回答してください。

◇あて名のご本人がご病気等でお答えになれない場合、ご家族の方などがお手伝いするか、ご本人の代わりに回答くださいますようお願いいたします。

◇調査票にご記入いただきましたら、【郵送による回答】または【インターネットによる回答】のいずれかでご提出ください。

### 【郵送による回答】

同封の返信用封筒にこの調査票を三つ折りにして入れ、お近くの郵便ポストに投かんしてください(切手不要)。調査票や封筒に、差出人のご住所、お名前等を書く必要はありません。

### 【インターネットによる回答】

① 以下の URL にアクセス、または、二次元コードを読み取ってください。

②画面が表示されたら、ユーザーID の欄に本紙右上の「ID 番号」を入力し、  
ご回答ください。

※IDは二重回答を防ぐためのもので個人が特定されるものではありませんので、ご安心ください。

URL: <https://questant.jp/q/taitouku-ippan>

ご回答期限:令和4年10月12日(水)

二次元コード





問5 1日の中で、一人になることがありますか。(1つに○)

- |                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| 1. 昼夜とも一人で過ごすことが多い | 3. 夜は一人で過ごすことが多い  |
| 2. 昼は一人で過ごすことが多い   | 4. 一人で過ごすことはあまりない |

問6 緊急時に最初に連絡をとるのはどなたですか。(1つに○)

- |         |          |           |
|---------|----------|-----------|
| 1. 配偶者  | 4. 親族    | 7. その他( ) |
| 2. 子供   | 5. 友人・知人 | 8. いない    |
| 3. 兄弟姉妹 | 6. 近所の人  |           |

問7 災害時(台風や地震等)や火災などの緊急時に、避難所・在宅に関わらず、おひとりまたは世帯で避難生活することはできますか。

(それぞれ1つに○)

①避難生活	1. できる	2. できない
②安否確認・支援してくれる人	1. いる	2. いない

◆ ご本人(あて名の方)の健康について ◆

問8 あなたの現在の健康状態は、いかがですか。(1つに○)

- |         |            |
|---------|------------|
| 1. よい   | 4. あまりよくない |
| 2. まあよい | 5. よくない    |
| 3. ふつう  |            |

問9 あなたの、ふだんの食事の用意などは主にどのようにしていますか。(1つに○)

- |                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 1. 自分が調理         | 5. スーパー・コンビニなどで惣菜、 |
| 2. 配偶者が調理        | インスタント食品などを購入      |
| 3. 子供や他の家族、親族が調理 | 6. 外食              |
| 4. 配食サービスなどを利用   | 7. その他( )          |

問10 歯科受診の状況について、一番近いものに○をしてください。(1つに○)

- |                             |
|-----------------------------|
| 1. 歯が痛いなどの症状があるときのみ歯科受診している |
| 2. 症状がなくても定期的に歯科受診している      |
| 3. 症状があっても歯科受診していない         |
- 問10-1へ

問 10-1 「3. 症状があっても歯科受診していない」に○をした方におうかがいします。

歯科受診しない理由はなぜですか。(1つに○)

1. 通院が困難であるため
2. 治療費の負担が大きい
3. すぐに治療しなければならない程の症状(歯の痛みなど)ではないため
4. その他( )

問 11 ふだんから治療や指導を受けたり、相談のできるかかりつけ医、かかりつけ歯科医、かかりつけ薬剤師(薬局)はありますか。

(それぞれ主なもの1つに○)

- |               |          |          |           |
|---------------|----------|----------|-----------|
| ①かかりつけ医       | 1. 区内にある | 2. 区外にある | 3. どちらもない |
| ②かかりつけ歯科医     | 1. 区内にある | 2. 区外にある | 3. どちらもない |
| ③かかりつけ薬剤師(薬局) | 1. 区内にある | 2. 区外にある | 3. どちらもない |

### ◆ 住まいについて ◆

問 12 お住まいの形態は、次のうちどれにあてはまりますか。(1つに○)

- |                 |                                    |
|-----------------|------------------------------------|
| 1. 持ち家(一戸建て)    | 5. 民間賃貸住宅(集合住宅)                    |
| 2. 持ち家(集合住宅)    | 6. 高齢者向け集合住宅(シルバーピア、サービス付き高齢者向け住宅) |
| 3. 公営賃貸住宅(都営住宅) | 7. 社宅、寮                            |
| 4. 民間賃貸住宅(一戸建て) | 8. その他( )                          |

問 13 現在、お住まいの住宅でお困りのことはありますか。

(あてはまるものすべてに○)

- |                            |            |
|----------------------------|------------|
| 1. 住宅の設備などの使い勝手が悪く、暮らしにくい  | → 問 13-1 へ |
| 2. 住み替えたいが保証人がいない          |            |
| 3. 住み替えたいが高齢者に貸してくれる物件が少ない |            |
| 4. 家賃やローンなど、月々の負担が大きい      |            |
| 5. 立ち退きを迫られている             |            |
| 6. 住宅の老朽化が進んでいる            |            |
| 7. 特に困っていることはない            |            |

問 13-1 「1. 住宅の設備などの使い勝手が悪く、暮らしにくい」に○をした方におうかがいします。  
 具体的にどのような設備などに困っていますか。  
 (あてはまるものすべてに○)

1. 居室や寝室などが2階以上で、階段の昇り降り
2. 玄関、廊下、階段、トイレ、浴室などに手すりがない
3. 玄関、居室、廊下、トイレ、浴室などに段差がある、または滑りやすい
4. 玄関、居室などの扉の開閉
5. トイレが和式である
6. 風呂がない または 使いにくい
7. その他 ( )

問 14 高齢者向けの住宅として、「シルバーピア」と「サービス付き高齢者向け住宅」がありますが、あなたは知っていますか。  
 (それぞれ1つに○)

①シルバーピア	1. 知っている	2. 聞いたことはある	3. 知らない
②サービス付き高齢者向け住宅	1. 知っている	2. 聞いたことはある	3. 知らない

※シルバーピア…高齢者向けの設備を備え、緊急時の対応などを行う管理人を配置した住宅

※サービス付き高齢者向け住宅…高齢者世帯や要介護者等の増加に対応し、高齢者が安心して生活することができるよう、バリアフリー構造などを有し、介護・医療と連携して、高齢者を支援するサービスを提供する住宅

問 15 今後、住み替えが必要となった場合、どのような支援があればよいと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 物件探しの手伝い
2. 保証会社の紹介
3. 保証会社を利用した際の保証料の支援
4. 礼金、仲介手数料、引越し代など転居費用の支援
5. 借家人賠償保険に加入した際の費用の支援
6. その他 ( )



問 18-1 「1. スマートフォン」、「2. パソコン・タブレット」に○をした方におうかがいします。

どのようなことに使用していますか。(あてはまるものすべてに○)

- |   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 通話</li> <li>2. インターネット検索や各種予約・申請</li> <li>3. LINE (ライン) やメール</li> <li>4. ZOOM (ズーム) などのビデオ通話</li> <li>5. SNS (ツイッターやフェイスブック等)</li> <li>6. その他 (                                )</li> </ol> |
|---|

問 18-2 「3. 携帯電話 (ガラケー) ・固定電話」、「4. どれも使っていない」に○をした方におうかがいします。

スマートフォンやパソコン等を利用しない理由は何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 操作が難しい</li> <li>2. 必要性がない</li> <li>3. 個人情報漏れることが不安</li> <li>4. 月々の利用料が高い</li> <li>5. 利用するきっかけがなかった</li> <li>6. 機器の購入費が高い</li> <li>7. 何ができるか分からない</li> <li>8. その他 (    )</li> </ol> |
|--|

◆ 地域とのかかわり、社会参加について ◆

問 19 あなたは地域で支援を必要とする高齢者の支え手 (近所の方への買い物や掃除などの日常生活のお手伝い) として活動してみたいと思いますか。  
(1つに○)

- |   |   |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. すでに活動している</li> <li>2. 思う</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>3. 思わない</li> <li>4. わからない</li> </ol> |
|---|---|

問 20 地域で支援を必要とする高齢者の支え手として、あなた自身ができることはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- |             |                      |
|-------------|----------------------|
| 1. 話し相手     | 9. 部屋の掃除、風呂の掃除       |
| 2. 見守り      | 10. 布団干し             |
| 3. 散歩・外出の同行 | 11. 炊事・洗濯            |
| 4. 通院の付添・介助 | 12. 家具の移動            |
| 5. 車での送迎    | 13. 庭の手入れ、植木の剪定、草むしり |
| 6. 買い物      | 14. 自主グループの立ち上げ・運営   |
| 7. ごみ出し     | 15. その他 ( )          |
| 8. 電球の取り換え  | 16. 特にない             |

問 21 この1年間に地域活動を行いましたか。(あてはまるものすべてに○)

- |                           |
|---------------------------|
| 1. 趣味や教養活動                |
| 2. 健康づくり・スポーツ活動           |
| 3. 町会・自治会、シニア(老人)クラブなどの活動 |
| 4. ボランティアやNPO活動           |
| 5. 収入のある仕事                |
| 6. その他 ( )                |
| 7. 参加していない                |

問 21-1 「7. 参加していない」に○をした方におうかがいします。  
地域活動や講座に参加していない理由は何ですか。  
(あてはまるものすべてに○)

- |                |
|----------------|
| 1. 介護などで余裕がない  |
| 2. 知っている人がいない  |
| 3. 情報が入ってこない   |
| 4. きっかけがない     |
| 5. 健康・体力に自信がない |
| 6. 興味・関心がない    |
| 7. わずらわしい      |
| 8. その他 ( )     |
| 9. 特にない        |



## ◆ 生きがいについて ◆

問 22 あなたが「生きがい」を感じていることは、どんなことですか。  
(あてはまるものすべてに○)

- |                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| 1. 働くこと（自営・家事などを含む）  | 9. おしゃれや服装のこと   |
| 2. 家族の世話や介護          | 10. 家族との団らん     |
| 3. ご近所や友達とのつきあい      | 11. テレビやラジオの視聴  |
| 4. スポーツ・レクリエーション     | 12. 旅行や買い物などの外出 |
| 5. 学習や教養を高めること・趣味の活動 | 13. 食事をすること     |
| 6. 町会・自治会の活動         | 14. その他         |
| 7. シニア(老人)クラブの活動     | ( )             |
| 8. ボランティア活動          |                 |

問 23 あなたは、現在どの程度幸せですか。(目盛りに表示している点数の中から最も近いもの1つを選んで○で囲ってください。)

とても不幸  
↓

とても幸せ  
↓



## ◆ 就労について ◆

問 24 あなたは現在、収入のある仕事をしていますか。(1つに○)

1. 仕事をしている  
2. 仕事をしていない

→ 問 24-1 「1. 仕事をしている」に○をした方におうかがいします。  
それはどのような仕事ですか。(1つに○)

- |              |                  |
|--------------|------------------|
| 1. 自営業       | 4. 契約・派遣・臨時・パート  |
| 2. 正規の職員・従業員 | 5. シルバー人材センターの会員 |
| 3. 会社などの役員   | 6. その他 ( )       |

→ 問 24-2 「1. 仕事をしている」に○をした方におうかがいします。  
あなたが仕事をしている理由は何ですか。  
(あてはまるものすべてに○)

- |                    |                  |
|--------------------|------------------|
| 1. 収入を得たいから        | 6. 社会とつながっていたいから |
| 2. 健康に良いから         | 7. 友人がほしいから      |
| 3. 持っている能力を生かしたいから | 8. 何もしていないと退屈だから |
| 4. 生きがいを得たいから      | 9. その他           |
| 5. 社会の役に立ちたいから     | ( )              |

問 25 今後、仕事をしたい、または、続けたいと思いますか。(1つに○)

1. 自営業としての仕事をしたい  
2. 正規の職員・従業員として仕事をしたい  
3. 会社などの役員として仕事をしたい  
4. 契約・派遣・臨時・パートとして仕事をしたい  
5. シルバー人材センターの会員として仕事をしたい  
6. その他 ( )  
7. 仕事をするつもりはない・する必要がない  
8. 仕事はできない

問 26 経済的にみて、現在の暮らしの状況をどう感じていますか。(1つに○)

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

◆ 介護予防について ◆

問 27 介護が必要にならないように、日ごろから心がけていることはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                          |
|--------------------------|
| 1. 1日3食食べる、栄養バランスに気をつける  |
| 2. 散歩や体操など定期的に身体を動かす     |
| 3. 介護予防のための教室などに参加する     |
| 4. 認知症予防のために、脳のトレーニングをする |
| 5. かかりつけ医に定期的に診てもらう      |
| 6. 友人と交流したり、地域の活動に参加する   |
| 7. その他 ( )               |
| 8. 特に心がけていることはない         |

問 27-1 「8. 特に心がけていることはない」に○をした方におうかがいします。

特に心がけていることはない理由を教えてください。(1つに○)

- |                        |
|------------------------|
| 1. 自分にはまだ早いと思う         |
| 2. 必要だとは思いますが、方法がわからない |
| 3. 時間がない、忙しい           |
| 4. その他 ( )             |

問 28 次のうち、あなたが参加してみたいと思う「介護予防教室」はありますか。(あてはまるものすべてに○)

★いつまでも元気に生活するためには、ちょっとした身体の変化を「歳のせいだからしょうがない」とそのままにせず、元気なうちから自分の身体に関心を持ち、介護予防に取り組むことがとても大切です。

1. 運動機能向上について
2. 栄養改善（食事や栄養バランス）について
3. 口腔機能（お口の健康）向上について
4. 認知症予防やうつ予防について
5. 膝痛や腰痛の対策・予防について
6. フットケア（足指や爪のケア）について
7. 尿もれ予防・改善について
8. その他（）
9. 特にない

問 28-1 「9. 特にない」に○をした方におうかがいします。  
介護予防教室に参加したいと思わない理由は何ですか。  
(あてはまるものすべてに○)

1. 自分にはまだ早いと思う
2. 必要だとは思いますが、方法がわからない
3. 時間がない、忙しい
4. 通うのが面倒、おっくう
5. 一人では参加しづらい
6. 情報が入ってこない
7. その他（）
8. 特に理由はない

## ◆ 認知症や成年後見制度について ◆

問 29 あなたが、認知症になった（かもしれない）ときに、家族以外でどこかに相談したいと思いますか。（1つに○）

★認知症は早期診断・対応により、進行を遅らせ、生活の質を保つことができることも多くなってきた病気です。

- |                            |            |
|----------------------------|------------|
| 1. 相談したい                   |            |
| 2. 相談したくない                 | → 問 29-2 へ |
| 3. 相談したいが、どこに相談したらよいかわからない |            |

問 29-1 「1. 相談したい」に○をした方におうかがいします。  
どこに最初に相談しますか。（1つに○）

- |                            |   |
|----------------------------|---|
| 1. かかりつけ医、近所の医院            |   |
| 2. 精神科や認知症専門の医療機関（物忘れ外来など） |   |
| 3. 地域包括支援センター              |   |
| 4. ケアマネジャー、介護サービス事業所       |   |
| 5. 保健所・保健相談センター            |   |
| 6. 区役所の相談窓口                |   |
| 7. その他（                    | ） |

問 29-2 「2. 相談したくない」に○をした方におうかがいします。  
相談したくない理由を教えてください。（あてはまるものすべてに○）

- |                         |   |
|-------------------------|---|
| 1. 認知症の相談をしているのを知られたくない |   |
| 2. 相談しても治らないと思う         |   |
| 3. 認知症であると診断されるのがこわい    |   |
| 4. その他（                 | ） |

問 30 あなたは、認知症のどんなことに関心がありますか。  
(あてはまるものすべてに○)

1. 正しく理解するための講座
2. 予防に効果的な方法
3. 治療に関する情報
4. 認知症の人の介護の仕方
5. その他 ( )
6. 関心がない

問 31 認知症などにより判断能力が十分でない人を対象に、本人の権利を守るため、援助者が財産の管理や契約行為などを支援する「成年後見制度」について知っていますか。(1つに○)

1. 名前も内容も知っている
2. 名前は知っている
3. まったく知らない

問 32 あなたやご家族が、認知症などにより判断能力が十分でなくなってきた場合に、「成年後見制度」を利用したいと思いませんか。(1つに○)

1. 利用したい
2. 利用したいとは思わない
3. すでに利用している
4. わからない

## ◆ 在宅療養について ◆

問 33 あなたが病気やけがで長期の療養が必要になり、通院が困難になった場合、自宅で療養することを望みますか。(近いもの1つに○)

- |                 |             |
|-----------------|-------------|
| 1. 希望する         | 4. 現在、受けている |
| 2. 希望するが、難しいと思う | 5. わからない    |
| 3. 希望しない        |             |

問 33-1 「2. 希望するが、難しいと思う」「3. 希望しない」に○をした方におうかがいします。

自宅での療養を希望しない、または難しいと思うのは、なぜですか。  
(主なもの3つまで)

- |                               |
|-------------------------------|
| 1. 自宅でどのような治療を受けられるかわからないから   |
| 2. 急に病状が変わったときの対応が不安だから       |
| 3. 往診してくれる医師がないから             |
| 4. 訪問看護や介護の体制が不十分だから          |
| 5. 家族に負担をかけるから                |
| 6. 介護してくれる家族がないから             |
| 7. 療養できる部屋やトイレなど住宅環境が整っていないから |
| 8. お金がかかるから                   |
| 9. その他 ( )                    |
| 10. 特に理由はない                   |

問 34 あなたが病気などで人生の最期を迎えるときは、どこで過ごしたいと思いますか。(1つに○)

- |                     |
|---------------------|
| 1. 病院などの医療施設        |
| 2. 自宅               |
| 3. 高齢者向けのケア付き住まいや施設 |
| 4. 子供の家             |
| 5. 兄弟姉妹など親族の家       |
| 6. その他 ( )          |
| 7. わからない            |

## ◆ 介護保険制度について ◆

問 35 介護保険制度は、社会全体で介護の負担を支え合うことを目指し、40 歳以上の方が保険料を出し合って、介護を必要とする方がサービスを利用できるしくみになっています。

あなたは、介護保険制度のしくみをご存じですか。(1つに○)

1. 知っている

2. 知らない

3. わからない

問 35-1 「1. 知っている」に○をした方におうかがいします。

より良い介護保険制度にしていくために、どのようなことを改善してほしいと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 申請や契約等の事務手続き

2. 保険料や利用者負担

3. サービス事業者の質の向上

4. 気軽に相談できる窓口

5. その他 ( )

6. 特にない



問 36 介護保険料は、区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年ごとに区が決定しています。介護保険料とサービスについて、あなたのお考えに最も近いものはどれですか。(近いもの1つに○)

1. 保険料が今より高くなっても、施設や在宅サービスの量を増やすほうがよい
2. 区独自のサービスを充実させるなら、保険料が高くなってもよい
3. 施設や在宅サービスの量は現状維持とし、保険料も現状程度とするのがよい
4. サービスの量が低下しても、保険料は安いほうがよい
5. わからない

問 37 あなたは、介護保険料の額をどのように感じていますか。(1つに○)

1. かなりの負担である
2. やや負担である
3. 妥当な額である
4. 負担には感じない
5. よくわからない

問 38 今後、あなたに介護が必要となった場合、どのような暮らし方を希望しますか。(近いもの1つに○)

1. 主に介護サービスを利用して、自宅で暮らしたい
2. 主に家族の介護を受けながら、自宅で暮らしたい
3. 段差などが無い高齢者向け住宅に住み替えて、介護サービスなどを利用して暮らしたい
4. 介護付き有料老人ホームなどで暮らしたい
5. グループホームなど数人で暮らせる、家庭的な介護付き住宅で暮らしたい
6. 介護保険施設(特別養護老人ホームや老人保健施設など)に入りたい
7. その他( )
8. わからない



問 40 区内7か所にある地域包括支援センター（あさくさ、やなか、みのわ、まつがや、くらまえ、たいとう、ほうらい）では、高齢者の方の相談や介護サービスの手続き、調整を行っています。  
あなたは、地域包括支援センターを知っていますか。（1つに○）

- 1. 知っている
- 2. 名前を聞いたことがある
- 3. 知らない

問 40-1 「1. 知っている」「2. 名前を聞いたことがある」に○をした方におうかがいします。  
あなたは、地域包括支援センターを利用したことがありますか。  
（1つに○）

- 1. よく利用している
- 2. 利用したことがある
- 3. 利用したことはない

## ◆ 区の高齢者福祉施策について ◆

問 41 これからの高齢者福祉施策として、区に力を入れてもらいたいことは、次のうちどれですか。(5つまで)

1. 相談しやすい窓口の充実や情報提供
2. 健康づくりや介護が必要にならないための支援
3. 趣味・教養・学習活動や地域交流への支援
4. 高齢者への就労支援
5. ボランティア・地域活動・NPO 活動等への支援
6. 高齢者の住まいの確保や住環境の向上
7. 在宅での生活を支える介護サービスの充実
8. デイサービスやショートステイなどを実施する施設の充実
9. 特別養護老人ホームなどの入所施設の整備
10. 高齢者が孤立しないよう地域で見守る仕組みづくり
11. 介護している家族の負担の軽減
12. 認知症高齢者への支援
13. 高齢者の虐待防止や成年後見制度に対する支援
14. 安全で快適なバリアフリーの街づくり
15. 災害時の安否確認や避難誘導
16. その他 ( )

問 42 介護予防、介護保険制度、高齢者向けサービスなどに関して、意見等がありましたら、下の欄にご記入ください。

以上でアンケートは終わりです。ご協力ありがとうございました。