

令和4年度 久留米市介護予防・ 日常生活圏域ニーズ調査 【調査票】

調査ご協力のお願い

日頃より、久留米市の高齢者福祉行政にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

久留米市では、令和3年3月に「久留米市第8期高齢者福祉計画及び介護保険事業計画」を策定し、これに基づき、地域包括ケアシステムの深化・推進に取り組むとともに、高齢者福祉事業や介護保険事業の円滑な実施に努めているところです。

今回の調査は、将来の久留米市の姿を見据えた令和6年度からの新たな計画の基礎資料とするために、皆様の日常生活の様子や健康状態、社会参加の状況等を把握することを目的として実施するものです。

お忙しい中、大変恐縮ではございますが、この調査の目的をご理解いただき、アンケートにご協力くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

令和4年 12 月

久留米市長 原口 新五

この調査に関するお問合わせは、下記までお寄せください。

〒830-8520 福岡県久留米市城南町15-3

久留米市役所健康福祉部 長寿支援課 計画・庶務チーム 電話:0942-30-9184

E-mail:chouju@city.kurume.lg.jp

// //

介護保険課 計画・給付チーム 電話:0942-30-9036

E-mail:kaigo@city.kurume.lg.jp

FAX:0942-36-6845(両課共通)

■アンケートにお答えいただく前に、ご一読ください■

～ このアンケート調査について ～

- (1)この調査は、令和4年11月1日時点で、65歳以上の方の中から、5,000人の方を無作為に選ばせていただき、おたずねするものです。
- (2)記入が終わった調査票は、同封の返信用封筒(切手不要)に入れて、12月27日(火)までに郵便ポストに投函してください。

～ 個人情報の取り扱いについて ～

個人情報の保護および使用目的は以下のとおりですので、ご確認ください。なお、本調査票のご返送をもちまして、下記にご同意いただいたものと見なさせていただきます。

記

この調査は、久留米市第9期高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定における基礎資料収集のために行うものです。本調査で得られた情報につきましては、同計画策定の目的以外に使用することはなく、また、久留米市において適切に管理いたします。

ただし、厚生労働省の管理する同計画の策定・実行を総合的に支援するためのシステムに当該情報を登録し、必要に応じて集計・分析することがあります。

～ ご記入にあたって ～

- (1)この調査は、封筒のあて名のご本人がお答えください。ご本人による記入が困難な場合は、ご本人の意思に基づいて、ご家族や代理の方が記入してください。
- (2)質問中の「あなた」とは、この調査の対象ご本人(封筒のあて名の方)をさします。
- (3)この調査は、令和4年12月1日現在でお答えください。
- (4)回答は、問の順番どおりに進み、あらかじめ用意された選択肢の中から、当てはまる番号を○で囲んでください。なお、質問によっては当てはまる番号を全て選ぶなど、複数回答の場合がありますので、ご注意ください。
- (5)回答が「その他」に当てはまる場合は、その番号を○で囲み、()内になるべく具体的にその内容を記入してください。
- (6)回答が数字を記入する場合には、回答欄に右つめ(例

0	6	2
---	---	---

 kg)で記入してください。
- (7)この調査で使う用語の意味は、以下のとおりです。
- ・介 護 ……介護保険のサービスを受けている場合のほか、認定を受けていない場合でも、常時ご家族などの援助を受けている状態
 - ・介 助 ……ご自分の意思により、一時的に他人に援助を頼んでいる状態
 - ・要介護度……久留米市が認定した介護サービスの必要度。「要介護1～5」と「要支援1・2」の7段階で区分けされている。

○調査の回答者

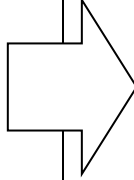
この調査票を記入するのはどなたですか(○は1つだけ)

1. 本人	
2. 家族 (あて名のご本人からみた続柄:)
3. その他(具体的に:)

○対象者の所在

ご本人及びご家族の方などが、何らかの事情により回答が出来ない場合には、下記のあてはまる理由1つに○印をつけて同封の封筒でご返送ください(切手不要)

1. 入院中	
2. 施設入所中(特別養護老人ホーム、老人保健施設、 介護療養型医療施設、特定施設、グループホーム、 地域密着型特定施設、地域密着型特別養護老人ホーム)	
3. 転居	
4. 死亡	
5. その他(具体的に:)



調査 終了

※質問の該当する答えの番号に○をつけ、数字記入欄は数字を記入してください。

あなた自身(この調査の対象者ご本人)のことについて

(1)あなたの性別をお答えください(○は1つだけ)

1. 男性

2. 女性

(2)令和4年12月1日現在のあなたの年齢をお答えください

1. 65～69歳

2. 70～74歳

3. 75～79歳

4. 80～84歳

5. 85～89歳

6. 90～94歳

7. 95～99歳

8. 100歳以上

(3)現在の要介護度をお答えください(○は1つだけ)

1. 要支援1

2. 要支援2

3. 介護認定は受けていない

(4)あなたが現在お住まいの小学校区をお答えください(○は1つだけ)

1. 西国分

2. 荘島

3. 日吉

4. 篠山

5. 京町

6. 南薫

7. 鳥飼

8. 長門石

9. 小森野

10. 金丸

11. 東国分

12. 南

13. 御井

14. 山川

15. 合川

16. 上津

17. 高良内

18. 宮ノ陣

19. 山本

20. 草野

21. 荒木

22. 大善寺

23. 安武

24. 善導寺

25. 大橋

26. 青峰

27. 津福

28. 船越

29. 水分

30. 柴刈

31. 川会

32. 竹野

33. 水縄

34. 田主丸

35. 北野

36. 弓削

37. 大城

38. 金島

39. 城島(下田・浮島含む)

40. 青木

41. 江上

42. 犬塚

43. 三瀨

44. 西牟田

問1

あなたのご家族や生活状況せいかつじょうきょうについて

(1) 家族構成こうせいをお教えてください(○は1つだけ)

- 1. 1人暮らし
- 2. 夫婦2人暮らし(配偶者はいぐうしゃ65歳以上)
- 3. 夫婦2人暮らし(配偶者はいぐうしゃ64歳以下)
- 4. 息子・娘との2世帯
- 5. その他

(2) あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助かいご かいじょが必要ですか(○は1つだけ)

- 1. 介護・介助かいご かいじょは必要ない
- 2. 何らかの介護・介助かいご かいじょは必要だが、現在は受けていない
- 3. 現在、何らかの介護かいごを受けている
(介護認定を受けずに家族などの介護かいごを受けている場合も含む)

【(2)の質問で「2」もしくは「3」と回答した方のみ】

① 介護・介助かいご かいじょが必要になった主な原因はなんですか(○はいくつでも)

- 1. 脳卒中のうそっちゅう(脳出血のうしゅっけつ・脳梗塞のうこうそく等)
- 2. 心臓病しんぞうびょう
- 3. がんあくせいしんせいぶつ(悪性新生物)
- 4. 呼吸器の病気はいきしゆ はいえん(肺気腫はいきしゆ・肺炎はいえん等)
- 5. 関節の病気(リウマチ等)
- 6. 認知症にんちしょう(アルツハイマー病等)
- 7. パーキンソン病
- 8. 糖尿病とうようびょう
- 9. 腎疾患じんしつかん(透析とうせき)
- 10. 視覚・聴覚障害しかく ちょうかくしょうがい
- 11. 骨折・転倒こっせつ てんとう
- 12. 脊椎損傷せきついそんしょう
- 13. 高齢による衰弱すいじゃく
- 14. その他()
- 15. 不明

【(2)の質問で「3」と回答した方のみ】

② 主にどなたの介護・介助かいご かいじょを受けていますか(○はいくつでも)

- 1. 配偶者はいぐうしゃ(夫・妻)
- 2. 息子
- 3. 娘
- 4. 子の配偶者はいぐうしゃ
- 5. 孫
- 6. 兄弟・姉妹
- 7. 介護サービスかいごのヘルパー
- 8. その他()

(4)週に1回以上は外出していますか(○は1つだけ)

1. ほとんど外出しない 2. 週1回 3. 週2~4回 4. 週5回以上

(5)昨年と比べて外出の回数が減っていますか(○は1つだけ)

1. とても減っている 2. 減っている
3. あまり減っていない 4. 減っていない

(6)外出を^{ひか}控えていますか(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

【(6)の質問で「1. はい」(外出を控えている)の方のみ】

①外出を^{ひか}控えている理由は、次のどれですか(○はいくつでも)

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

(7)外出する際の^{いどうしゅだん}移動手段は何ですか(○はいくつでも)

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

問3 食べることについて

(1)身長・体重

身長 cm

体重 kg

(2)半年前に比べて^{かた}固いものが食べにくくなりましたか(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

(3)お茶や^{しるもの}汁物等でむせることがありますか(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

(4)口の^{かわ}渴きが気になりますか(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

(5)歯^{みが}磨き(人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

(6)歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください(○は1つだけ) (成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です)

1. 自分の歯は 20 本以上、かつ入れ歯を利用
2. 自分の歯は 20 本以上、入れ歯の利用なし
3. 自分の歯は 19 本以下、かつ入れ歯を利用
4. 自分の歯は 19 本以下、入れ歯の利用なし

①^か噛み合わせは良いですか(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

【(6)の質問で「1. 自分の歯は 20 本以上、かつ入れ歯を利用」「3. 自分の歯は 19 本以下、かつ入れ歯を利用」の方のみ】

②毎日入れ歯の手入れをしていますか(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

(7)6か月間で2～3kg以上の体重減少げんしょうがありましたか(○は1つだけ)

1. はい

2. いいえ

(8)どなたかと食事をとる機会きかいはありますか(○は1つだけ)

1. 毎日ある

2. 週に何度かある

3. 月に何度かある

4. 年に何度かある

5. ほとんどない

問4

健康けんこうについて

(1)現在のあなたの健康状態けんこうじょうたいはいかがですか(○は1つだけ)

1. とてもよい

2. まあよい

3. あまりよくない

4. よくない

(2)あなたは、現在どの程度ていど幸せですか(○は1つだけ)

(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください)

とても
不幸

とても
幸せ

0点

1点

2点

3点

4点

5点

6点

7点

8点

9点

10点

(3)この1か月間、気分が沈しずんだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか(○は1つだけ)

1. はい

2. いいえ

(4)この1か月間、どうしても物事に対して興味きょうみがわからない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか(○は1つだけ)

1. はい

2. いいえ

(5)お酒は飲みますか(○は1つだけ)

1. ほぼ毎日飲む

2. 時々飲む

3. ほとんど飲まない

4. もともと飲まない

(6)タバコは吸っていますか(○は1つだけ)

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

(7)現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(○はいくつでも)

1. ない 2. 高血圧 3. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等)
4. 心臓病 5. 糖尿病 6. 高脂血症(脂質異常)
7. 呼吸器の病気(肺炎や気管支炎等) 8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気
9. 腎臓・前立腺の病気 10. 筋骨格の病気(骨粗しょう症、関節症等)
11. 外傷(転倒・骨折等) 12. がん(悪性新生物) 13. 血液・免疫の病気
14. うつ病 15. 認知症(アルツハイマー病等) 16. パーキンソン病
17. 目の病気 18. 耳の病気 19. その他()

問5 毎日の生活について

(1)物忘れが多いと感じますか(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

(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(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

(3)今日が何月何日かわからない時がありますか(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

(4)バスや電車を使って1人で外出していますか(自家用車でも可)(○は1つだけ)

1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

(5)自分で食品・日用品の買物をしていますか(○は1つだけ)		
1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
(6)自分で食事の用意をしていますか(○は1つだけ)		
1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
(7)自分で請求書 <small>せいきゅうしょ</small> の支払いをしていますか(○は1つだけ)		
1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
(8)自分で預貯金 <small>よちよきん</small> の出し入れをしていますか(○は1つだけ)		
1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
(9)年金などの書類 <small>しよるい</small> (役所 <small>やくしょ</small> や病院 <small>びょういん</small> などに出す書類 <small>しよるい</small>)が書けますか(○は1つだけ)		
1. はい	2. いいえ	
(10)新聞を読んでいますか(○は1つだけ)		
1. はい	2. いいえ	
(11)本や雑誌 <small>ざっし</small> を読んでいますか(○は1つだけ)		
1. はい	2. いいえ	
(12)健康 <small>けんこう</small> についての記事 <small>きじ</small> や番組 <small>ばんぐみ</small> に関心 <small>かんしん</small> がありますか(○は1つだけ)		
1. はい	2. いいえ	
(13)友人の家を訪ね <small>たず</small> ていますか(○は1つだけ)		
1. はい	2. いいえ	
(14)家族や友人の相談 <small>そうだん</small> にのっていますか(○は1つだけ)		
1. はい	2. いいえ	

(15) 病人を見舞うことができますか(○は1つだけ)

1. はい

2. いいえ

(16) 若い人に自分から話しかけることがありますか(○は1つだけ)

1. はい

2. いいえ

(17) 趣味はありますか(○は1つだけ)

1. 趣味あり → ()

2. 思いつかない

(18) 生きがいはありますか(○は1つだけ)

1. 生きがいあり → ()

2. 思いつかない

(19) コロナ禍の生活において、どのような影響が出ていますか(○はいくつでも)

1. 心身の健康面の悪化

2. 人と接する機会の減少による孤独や孤立

3. 地域活動の減少や休止

4. 買い物などの外出機会の減少

5. 各種イベントの開催中止や参加制限

6. 家庭内の不和

7. 友人等との付き合いの悪化

8. 収入減等による生活の困窮

9. 特になし

10. その他()

(20) コロナ禍における生活で心がけていることがありますか(○はいくつでも)

1. 運動を行っている

2. 趣味の活動を充実させている

3. 仕事に一層力を入れている

4. 家族の時間を大切にしている

5. 地域活動を行っている

6. 友人や地域の方々との交流を行っている

7. 特に心掛けていない

8. その他()

問6 地域での活動について

(1) 以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか
 ※① - ⑧それぞれに回答してください

	週4回 以上	週2 ~3回	週1回	月1 ~3回	年に 数回	参加して いない
① ボランティアのグループ	1	2	3	4	5	6
② スポーツ関係のグループや クラブ	1	2	3	4	5	6
③ 趣味関係のグループ	1	2	3	4	5	6
④ 学習・教養サークル	1	2	3	4	5	6
⑤ 介護予防のための通いの場	1	2	3	4	5	6
⑥ 老人クラブ	1	2	3	4	5	6
⑦ 町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑧ 収入のある仕事	1	2	3	4	5	6

(2) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか(○は1つだけ)

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

(3) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営(お世話役)として参加してみたいと思いますか(○は1つだけ)

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

問7

たすけあいについて

あなたとまわりの人の「たすけあい」についておうかがいします

(1) あなたの心配事しんぱいごとや愚痴ぐちを聞いてくれる人(○はいくつでも)

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|-----------|
| 1. 配偶者 <small>はいぐうしゃ</small> | 2. 同居の子ども | 3. 別居の子ども |
| 4. 兄弟姉妹・親戚 <small>しんせき</small> ・親・孫 | 5. 近隣 <small>きんりん</small> | 6. 友人 |
| 7. その他() | 8. そのような人はいない | |

(2) 反対に、あなたが心配事しんぱいごとや愚痴ぐちを聞いてあげる人(○はいくつでも)

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|-----------|
| 1. 配偶者 <small>はいぐうしゃ</small> | 2. 同居の子ども | 3. 別居の子ども |
| 4. 兄弟姉妹・親戚 <small>しんせき</small> ・親・孫 | 5. 近隣 <small>きんりん</small> | 6. 友人 |
| 7. その他() | 8. そのような人はいない | |

(3) あなたが病気びょうきで数日間寝込んだときに、看病ねこや世話かんびょう せわをしてくれる人(○はいくつでも)

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|-----------|
| 1. 配偶者 <small>はいぐうしゃ</small> | 2. 同居の子ども | 3. 別居の子ども |
| 4. 兄弟姉妹・親戚 <small>しんせき</small> ・親・孫 | 5. 近隣 <small>きんりん</small> | 6. 友人 |
| 7. その他() | 8. そのような人はいない | |

(4) 反対に、看病かんびょうや世話せわをしてあげる人(○はいくつでも)

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|-----------|
| 1. 配偶者 <small>はいぐうしゃ</small> | 2. 同居の子ども | 3. 別居の子ども |
| 4. 兄弟姉妹・親戚 <small>しんせき</small> ・親・孫 | 5. 近隣 <small>きんりん</small> | 6. 友人 |
| 7. その他() | 8. そのような人はいない | |

(5) 家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手を教えてください
(○はいくつでも)

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1. 自治会・町内会・老人クラブ | 2. 社会福祉協議会・民生委員 |
| 3. ケアマネジャー | 4. 医師・歯科医師・看護師 |
| 5. 地域包括支援センター・役所・役場 | 6. その他() |
| 7. そのような人はいない | |

(6) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか(○は1つだけ)

- | | | |
|------------|------------|------------|
| 1. 毎日ある | 2. 週に何度かある | 3. 月に何度かある |
| 4. 年に何度かある | 5. ほとんどない | |

(7) この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか
同じ人には何度会っても1人と数えることとします(○は1つだけ)

- | | | |
|------------|----------|---------|
| 1. 0人(いない) | 2. 1~2人 | 3. 3~5人 |
| 4. 6~9人 | 5. 10人以上 | |

(8) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか(○はいくつでも)

- | | |
|---------------|-------------------|
| 1. 近所・同じ地域の人 | 2. 幼なじみ |
| 3. 学生時代の友人 | 4. 仕事での同僚・元同僚 |
| 5. 趣味や関心と同じ友人 | 6. ボランティア等の活動での友人 |
| 7. その他 | 8. いない |

問 11 セーフコミュニティの取り組みについて

久留米市では、市政運営の基本的視点の一つである「みんなが安全に安心して暮らせるまちづくり」を進めていく上で、WHO(世界保健機関)セーフコミュニティ協働センターが推進する「セーフコミュニティ」の仕組みを活用し、市民や地域の団体の皆様などと一体となって、安全・安心の取り組みを進めております。

今後この取り組みの成果を確認していき、より良いものにつなげていくために、以下の設問の回答にご協力いただきますようお願いいたします。

問 11-1 転倒予防について

(1) 過去1年間に転んだ経験がありますか(○は1つだけ)

1. 何度もある 2. 1度ある 3. ない

(2) 転倒に対する不安は大きいですか(○は1つだけ)

1. とても不安である 2. やや不安である 3. あまり不安でない 4. 不安でない

(3) 転倒を防止するために何か心がけていることはありますか(○は1つだけ)

1. はい → 心がけていることは何ですか()
2. いいえ

(4) 久留米市では、転倒を防止するために介護予防の取り組みを行っています。どのような取り組みであれば参加したいと思えますか(○はいくつでも)

1. 一人でも取り組めるもの 2. 複数人でできるもの 3. 有料でできるもの
4. 無料でできるもの 5. 公共施設でできるもの
6. 民間施設(ジムなど)でできるもの
7. 自宅から歩いて通える施設(公民館など)でできるもの
8. 自宅でできるもの 9. 体を動かすもの 10. 知識が習得できるもの
11. 特になし 12. その他()

問11-2 入浴の注意について

(1) 入浴の際に、心掛けていますか(○はいくつでも)

1. あらかじめ浴室を温めて入る
2. 家族に声をかけて入っている
3. 体調の悪い時には入らない
4. お湯の温度を高くしない
5. 急に立ち上がらない
6. 食事のあとは時間を空けて入浴している
7. 特になし
8. その他()

問11-3 高齢者の虐待防止について

(1) あなたは、次のようなことが虐待にあたるとお考えですか(○はいくつでも)

1. 身体に、つねる・たたく・殴る、などの暴力を加える
2. 高齢者が話しかけても無視したり、本人に対して怒鳴ったり人格などを否定するようなことを言ったりする
3. 健康に生活できるような食事・世話(介護)・環境を与えない
4. 年金や預貯金などを本人の合意なく勝手に使ったり、理由もなく使わせなかったりする
5. 本人の合意なしに性的行為をしたり、下半身を裸にして放置したりする

(2) あなたの身近で、上記のような高齢者虐待があるという話や実態を見聞きしたことがありますか(○は1つだけ)

1. はい
2. いいえ

問11-4 防災について

(1) あなたは、災害が起きたときに自力又は家族の協力による避難ができますか(○は1つだけ)

1. できる
2. できない

(2)あなたは、「避難行動要支援者名簿(※)」をご存じですか(○は1つだけ)

1. 知っている

2. 知らない

(3)今後、自力又は家族の協力による避難が困難になった場合「避難行動要支援者名簿(※)」に登録したいと思いますか(○は1つだけ)

1. はい

2. いいえ

※「避難行動要支援者名簿」とは

災害が発生した時、または発生する恐れがある時に、自力又は家族の協力により避難することが難しい人が地域の支援者への情報提供を希望された場合に、あらかじめ登録しておく名簿です。

民生委員や自治会などの地域団体等にその情報が提供され、日頃からの見守り活動や災害時の安否確認・避難誘導などに役立てられます。

自由記載 久留米市の介護保険や高齢者福祉サービスについて

最後に、久留米市の介護保険や高齢者福祉サービスについて、ご意見・ご要望がありましたら、ご自由にお書きください。

■■■■以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました■■■■

ご記入いただいた調査票は切り離すことなく、送付されたものすべて(表紙も含みます)を同封の返信用封筒に入れて、12月27日(火)までに郵便ポストに投函いただきますようお願いいたします。(切手は不要です)