

資料 3-2

令和4年(2022年)11月10日  
第6回川越市介護保険事業計画等審議会

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査、保健・福祉等実態調査 調査項目(案)

区分: 必須: ニーズ調査必須項目 オプ: ニーズ調査オプション項目 独自: 市独自項目  
太枠グレー網掛け: 第8期計画内で指標となっている質問項目  
①: 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 ②: 保健・福祉等実態調査 ③: 保健・福祉等実態調査(介護保険認定者)  
太枠グレー網掛け・太字: 第5回川越市介護保険事業計画等審議会での意見を踏まえ、変更する調査項目

設問内容	区分	No	設問	選択肢	①	②	③
回答者属性	-	1	この調査票にご回答をいただいているのは、どなたですか。	1. あて名のご本人が記入 2. ご家族が記入 (あて名のご本人からみた続柄 _____) 3. その他	○	○	○
	-	2	あなたの性別を教えてください。	1. 男性 2. 女性 3. 回答しない	○	○	○
	-	3	あなたの年齢を教えてください。	( ) 歳 1. 40~44歳 2. 45~49歳 3. 50~54歳 4. 55~59歳 5. 60~64歳 1. 65歳未満 2. 65~69歳 3. 70~74歳 4. 75~84歳 5. 85歳以上	○	○	○
	-	4	ご本人様の要介護認定の状況について伺います。	1. 要支援1 2. 要支援2 3. 事業対象者 (基本チェックリストで認定を受けた方) 4. 介護認定を受けていない 1. 要支援1 2. 要支援2 3. 要介護1 4. 要介護2 5. 要介護3 6. 要介護4 7. 要介護5 8. わからない	○		○
あなたのご家族や生活状況について	必須	5	家族構成を教えてください。	1. 1人暮らし 2. 夫婦2人暮らし(配偶者65歳以上) 3. 夫婦2人暮らし(配偶者64歳以下) 4. 息子・娘との2世帯 5. その他 1. 単身(一人暮らし)世帯 2. あなたと配偶者のみの世帯(夫婦世帯) 3. あなた(と配偶者)と子の二世帯世帯 4. あなた(と配偶者)と親の二世帯世帯 5. あなた(と配偶者)と親と子の三世帯世帯 6. あなた(と配偶者)と子と孫の三世帯世帯 7. その他	○		○
	独自	6	【No.5の質問において、2人以上で暮らしている方】 あなたの世帯には65歳以上の方はいらっしゃいますか。	1. 65歳以上の家族・同居人がいる 2. 65歳以上の家族・同居人がいない		○	○
	独自	7	【No.5で「4. 息子・娘との2世帯」と答えた方以外】 お子様はおよそ何時間以内のところにお住まいですか。 (車などで、お子様が利用可能な交通手段で移動した場合をお答えください。)	1. 30分未満 2. 30分~1時間未満 3. 1時間~2時間未満 4. 2時間~3時間未満 5. 3時間以上 6. 子どもはいない	○	○	○
	必須	8	あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか。	1. 介護・介助は必要ない 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない 3. 現在、何らかの介護を受けている (介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む)	○	○	○

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査、保健・福祉等実態調査 調査項目（案）

区分： 必須：ニーズ調査必須項目 オプ：ニーズ調査オプション項目 独自：市独自項目

太枠グレー網掛け：第8期計画内で指標となっている質問項目

①：介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 ②：保健・福祉等実態調査 ③保健・福祉等実態調査（介護保険認定者）

太枠グレー網掛け・太字：第5回川越市介護保険事業計画等審議会でもいただいた意見を踏まえ、変更する調査項目

設問内容	区分	No	設問	選択肢	①	②	③
あなたのご家族や生活状況について	オプ	9	【No.8において「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ】 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。（いくつでも）	1. 脳卒中（脳出血・脳梗塞等） 2. 心臓病 3. がん（悪性新生物） 4. 呼吸器の病気（肺気腫・肺炎等） 5. 関節の病気（リウマチ等） 6. 認知症（アルツハイマー病等） 7. パーキンソン病 8. 糖尿病 9. 腎疾患（透析） 10. 視覚・聴覚障害 11. 骨折・転倒 12. 脊椎損傷 13. 高齢による衰弱 14. その他（ ） 15. 不明	○		
	オプ	10	【No.8において「3. 現在、何らかの介護を受けている」の方のみ】 主にどなたの介護・介助を受けていますか。（いくつでも）	1. 配偶者（夫・妻） 2. 息子 3. 娘 4. 子の配偶者 5. 孫 6. 兄弟・姉妹 7. 介護サービスのヘルパー 8. その他（ ）	○		
	必須	11	現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか。	1. 大変苦しい 2. やや苦しい 3. ふつう 4. ややゆとりがある 5. 大変ゆとりがある	○	○	○
	オプ	12	お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。	1. 持家（一戸建て） 2. 持家（集合住宅） 3. 公営賃貸住宅 4. 民間賃貸住宅（一戸建て） 5. 民間賃貸住宅（集合住宅） 6. 借家 7. その他	○		
からだを動かすことについて	必須	13	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	○	○	○
	必須	14	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか。	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	○	○	○
	必須	15	15分位続けて歩いていますか。	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	○	○	○
	必須	16	過去1年間に転んだ経験がありますか。	1. 何度もある 2. 1度ある 3. ない	○	○	○
	必須	17	転倒に対する不安は大きいですか。	1. とても不安である 2. やや不安である 3. あまり不安ではない 4. 不安でない	○	○	○
	必須	18	週に1回以上は外出していますか。（畑や隣近所へ行く、買い物、通院などを含みます）。	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	○	○	○
	必須	19	昨年と比べて外出の回数が減っていますか。	1. とても減っている 2. 減っている 3. あまり減っていない 4. 減っていない	○	○	○
	オプ	20	外出を控えていますか。	1. はい 2. いいえ	○		
	オプ	21	【No.20で「1. はい」（外出を控えている）の方のみ】 外出を控えている理由は、次のどれですか（いくつでも）	1. 病気 2. 障害（脳卒中の後遺症など） 3. 足腰などの痛み 4. トイレの心配（失禁など） 5. 耳の障害（聞こえの問題など） 6. 目の障害 7. 外での楽しみがない 8. 経済的に出られない 9. 交通手段がない 10. その他（ ）	○		
	オプ	22	外出する際の移動手段は何ですか。（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. 病院や施設のバス 9. 車いす 10. 電動車いす（カート） 11. 歩行器・シルバーカー 12. タクシー 13. その他（ ）	○		
独自	23	ご自宅からの移動について伺います。 あなたは日常的な移動（買い物や通院等）に困難を感じていますか。	1. 困難を感じている 2. 困難を感じていない	○	○	○	
独自	24	【No.23で「1. 困難を感じている」の方のみ】 どのような理由で困難を感じていますか。（いくつでも）	1. 歩くことが困難である 2. 街路の階段や坂道の上下りが困難である 3. 公共交通機関の本数が少ない 4. 住居の階段の上下りが困難である 5. 送迎してくれる人がいない 6. 近くに公共交通機関がない	○	○	○	

## 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査、保健・福祉等実態調査 調査項目（案）

区分： 必須：ニーズ調査必須項目 オプ：ニーズ調査オプション項目 独自：市独自項目

太枠グレー網掛け：第8期計画内で指標となっている質問項目

①：介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 ②：保健・福祉等実態調査 ③保健・福祉等実態調査（介護保険認定者）

太枠グレー網掛け・太字：第5回川越市介護保険事業計画等審議会でのいただいた意見を踏まえ、変更する調査項目

設問内容	区分	No	設問	選択肢	①	②	③
からだを動かすことについて	独自	25	あなたは日常的な移動（買い物や通院等）で誰かに送迎してもらうときに、一回につきいくらまでなお金を出せますか。	1. 100円未満 2. 100円以上300円未満 3. 300円以上500円未満 4. 500円以上800円未満 5. 800円以上1,000円未満 6. 1,000円以上1,500円未満 7. 1,500円以上2,000円未満	○	○	○
食べることについて	必須	26	身長・体重	身長 _____ cm 体重 _____ kg	○	○	○
	必須	27	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。	1. はい 2. いいえ	○	○	○
	オプ	28	お茶や汁物等でむせることがありますか。	1. はい 2. いいえ	○		
	オプ	29	口の渇きが気になりますか。	1. はい 2. いいえ	○		
	オプ	30	歯磨き（人にやってもらう場合も含む）を毎日していますか。	1. はい 2. いいえ	○		
	独自	31	歯磨き（人にやってもらう場合も含む）や、入れ歯のケアの際に利用しているものを選んでください。（いくつでも）	1. 歯ブラシ 2. 歯磨き粉 3. デンタルフロス・歯間ブラシ 4. 液体はみがき 5. 舌ブラシ 6. 電動歯ブラシ 7. 入れ歯洗浄剤	○		
	必須	32	歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください。（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	○	○	○
	オプ	33	噛み合わせは良いですか。	1. はい 2. いいえ	○		
	独自	34	歯や入れ歯の状態を心配せず、食べたいものが食べられていますか。	1. はい 2. いいえ	○		
	オプ	35	【No. 32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】 毎日入れ歯の手入れをしていますか。	1. はい 2. いいえ	○		
	独自	36	歯科健診を受けている頻度を教えてください（定期的なメンテナンスも含む）。	1. 3カ月に1度 2. 半年に1度 3. 1年に1度 4. 定期的に受けていない	○	○	○
	オプ	37	6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。	1. はい 2. いいえ	○		
	必須	38	どなたかと食事をとる機会がありますか。	1. 毎日ある 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある 4. 年に何度かある 5. ほとんどない	○	○	○
毎日の生活について	独自	39	日常生活で困っていることはありますか。あてはまるものに○をつけてください。（いくつでも）	1. 税金の支払いや公共機関の手続き 2. 財産やお金の管理 3. 近くに買い物をする場所がない 4. 買い物に行くのが困難（行けない） 5. 日々のゴミ出し 6. 日常の力仕事（家具の移動等） 7. 庭の手入れ 8. 掃除 9. 洗濯 10. 食事の準備 11. 外出の際の移動手段 12. 電化製品の扱い方 13. ペットの世話 14. その他（ ） 15. 特に困っていることはない	○	○	○
	必須	40	物忘れが多いと感じますか。	1. はい 2. いいえ	○	○	○
	オプ	41	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。	1. はい 2. いいえ	○		
	オプ	42	今日が何月何日かわからない時がありますか。	1. はい 2. いいえ	○		
	必須	43	バスや電車を使って1人で外出していますか。（自家用車でも可）	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	○	○	○
	必須	44	自分で食品・日用品の買物をしていますか。	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	○	○	○

## 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査、保健・福祉等実態調査 調査項目（案）

区分： 必須：ニーズ調査必須項目 オプ：ニーズ調査オプション項目 独自：市独自項目

太枠グレー網掛け：第8期計画内で指標となっている質問項目

①：介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 ②：保健・福祉等実態調査 ③保健・福祉等実態調査（介護保険認定者）

太枠グレー網掛け・太字：第5回川越市介護保険事業計画等審議会でのいただいた意見を踏まえ、変更する調査項目

設問内容	区分	No	設問	選択肢	①	②	③
毎日の生活について	独自	45	普段あなたはどのような方法で、生鮮食料品を入手していますか。（あてはまるすべてに○）	1. 自分で出かけて買い物 2. 家族等の送迎で買い物 3. 送迎サービスを利用し買い物 4. 家族等に頼む 5. 買い物代行サービスを利用 6. 宅配サービスを利用	○	○	○
	必須	46	自分で食事の用意をしていますか。	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	○	○	○
	必須	47	自分で請求書の支払いをしていますか。	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	○	○	○
	必須	48	自分で預貯金の出し入れをしていますか。	1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	○	○	○
	オプ	49	年金などの書類（役所や病院などに出す書類）が書けますか。	1. はい 2. いいえ	○		
	オプ	50	新聞を読んでいますか。	1. はい 2. いいえ	○		
	オプ	51	本や雑誌を読んでいますか。	1. はい 2. いいえ	○		
	オプ	52	健康についての記事や番組に関心がありますか	1. はい 2. いいえ	○		
	オプ	53	友人の家を訪ねていますか。	1. はい 2. いいえ	○		
	オプ	54	家族や友人の相談にのっていますか。	1. はい 2. いいえ	○		
	オプ	55	病人を見舞うことができますか。	1. はい 2. いいえ	○		
	オプ	56	若い人に自分から話しかけることがありますか。	1. はい 2. いいえ	○		
	オプ	57	趣味はありますか。	1. 趣味あり 2. 思いつかない	○		
	独自	58	【No.57で、「1. 趣味あり」の方のみ】 あなたが行っている趣味は何ですか（いくつでも）。	1. グランドゴルフ 2. ゴルフ 3. ゲートボール 4. 散歩・ジョギング 5. 舞踊・ダンス 6. 釣り 7. 登山 8. 卓球 9. その他の運動 10. 旅行 11. 園芸・庭いじり 12. 農作物の栽培 13. 読書 14. カラオケ 15. 音楽鑑賞 16. 詩吟・民謡 17. 映画・舞台鑑賞 18. 書道 19. 茶道・華道 20. 写真撮影 21. 絵画・絵手紙 22. 俳句・川柳など 23. 手工芸 24. パチンコ 25. 囲碁・将棋・麻雀 26. パソコン 27. インターネット 28. SNS 29. インターネットのオークション等 30. テレビゲーム・スマホゲーム 31. その他の活動	○	○	○
	独自	59	今後、やってみたいことはありますか。（いくつでも） ※No.58で回答した趣味は除く。	1. グランドゴルフ 2. ゴルフ 3. ゲートボール 4. 散歩・ジョギング 5. 舞踊・ダンス 6. 釣り 7. 登山 8. 卓球 9. その他の運動 10. 旅行 11. 園芸・庭いじり 12. 農作物の栽培 13. 読書 14. カラオケ 15. 音楽鑑賞 16. 詩吟・民謡 17. 映画・舞台鑑賞 18. 書道 19. 茶道・華道 20. 写真撮影 21. 絵画・絵手紙 22. 俳句・川柳など 23. 手工芸 24. パチンコ 25. 囲碁・将棋・麻雀 26. パソコン 27. インターネット 28. SNS 29. インターネットのオークション等 30. テレビゲーム・スマホゲーム 31. その他の活動	○	○	○
	独自	60	【No.59で答えた方のみ】 やりたいけど、取り組めていない理由は何ですか。 （いくつでも）	1. 仕事などが忙しく、時間がとれない 2. 健康上の理由、体力に自信がない 3. 時間があれば休養などにあてたい 4. 参加したいと思う活動がない 5. 一緒にやる仲間が見つからない 6. 団体活動はわずらわしい 7. どんな団体や活動があるのか知らない 8. 職場などでサークル活動に参加している 9. 地域の活動には関心がない 10. 経済的余裕がない 11. その他（ ） 12. 特に理由はない	○	○	○
	オプ	61	生きがいがありますか。	1. 生きがいあり →（ ） 2. 思いつかない	○		

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査、保健・福祉等実態調査 調査項目（案）

区分： 必須：ニーズ調査必須項目 オプ：ニーズ調査オプション項目 独自：市独自項目

太枠グレー網掛け：第8期計画内で指標となっている質問項目

①：介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 ②：保健・福祉等実態調査 ③保健・福祉等実態調査（介護保険認定者）

太枠グレー網掛け・太字：第5回川越市介護保険事業計画等審議会でもいただいた意見を踏まえ、変更する調査項目

設問内容	区分	No	設問	選択肢	①	②	③
地域での活動について	必須	62	以下のような会・グループ等にどれ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。 ① ボランティアのグループ ② スポーツ関係のグループやクラブ ③ 趣味関係のグループ ④ 学習・教養サークル ⑤ (いもっこ体操などの体操やサロンなど) 介護予防のための通いの場 ⑥ 老人クラブ ⑦ 町内会・自治会 ⑧ 収入のある仕事	①から⑧について、それぞれ1から6で選択 週4回以上・・・1 週2～3回・・・2 週1回・・・3 月1～3回・・・4 年に数回・・・5 参加していない・・・6	○	○	○
	必須	63	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。	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	○	○	○
	必須	64	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。	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	○	○	○
	独自	65	自宅以外に落ち着ける・安心できる居場所は必要だと思いますか。	1. 必要である 2. 必要はない	○	○	○
	独自	66	【No. 65で「1. 必要である」の方のみ】 自宅以外に落ち着ける・安心できる居場所はどんな場所ですか。(いくつでも)	1. 友人・知人宅 2. 自宅周辺(散歩) 3. 趣味の集まりや稽古の場 4. スーパー・ショッピングセンター・百貨店などの商業施設 5. 喫茶店・食堂などの飲食店 6. 仕事場 7. 銭湯・健康ランド 8. 公園 9. 病院・診療所 10. 公民館等公共施設 11. カラオケボックス、カラオケ喫茶 12. スポーツクラブ 13. その他( )	○	○	○
	独自	67	どのような居場所があったら利用しますか。(いくつでも)	1. 家から近い 2. 料金が安い、無料 3. 趣味やスポーツなどが楽しめる 4. 高齢者だけでなく、色々な人が利用できる 5. 利用できる日・時間が多い 6. 飲食できる 7. 生きがいもてる 8. 新しい友達ができる 9. 施設が新しい、きれい 10. 職員がいて、世話をしてくれる	○	○	○
	独自	68	今後、社会参加したい活動はありますか。(いくつでも)	1. 健康づくり・スポーツ・運動などの活動 2. 1以外の趣味を通じたサークル活動 3. 地域行事(催し物や祭りなど) 4. 地域づくり・街づくり活動(町内会、老人会など) 5. ひとり暮らしなど見守りが必要な高齢者を支援する活動 6. 地域の伝統や文化を伝える活動 7. 子育て支援活動 8. ボランティア活動 9. その他( ) 10. 特にない	○	○	○

## 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査、保健・福祉等実態調査 調査項目（案）

区分： 必須：ニーズ調査必須項目 オプ：ニーズ調査オプション項目 独自：市独自項目

太枠グレー網掛け：第8期計画内で指標となっている質問項目

①：介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 ②：保健・福祉等実態調査 ③保健・福祉等実態調査（介護保険認定者）

太枠グレー網掛け・太字：第5回川越市介護保険事業計画等審議会でのいただいた意見を踏まえ、変更する調査項目

設問内容	区分	No	設問	選択肢	①	②	③
地域での活動	独自	69	地域の中で、気軽に集い、おしゃべりをする、趣味活動を行う等を行える場（会場）として、地域の方々が利用することが可能な場（会場）をご存知でしたら、教えてください。 ※公共施設や自治会館・集会場を除く。 ※企業の会議室、体育館等も含む。	1. 知らない 2. 知っている →（具体的に【住所、名称等】 ： ）	○	○	○
たすけあいについて	独自	70	あなたは今住んでいるところにどのくらいの間住んでいますか。	1. 5年未満 2. 5～9年 3. 10～19年 4. 20～29年 5. 30～39年 6. 40～49年 7. 50～59年 8. 60～69年 9. 70～79年 10. 80年以上	○	○	○
	独自	71	あなたは現在住んでいる地域にどの程度愛着がありますか。	1. とても愛着がある 2. まあ愛着がある 3. どちらともいえない 4. あまり愛着がない 5. 全く愛着がない	○	○	○
	独自	72	あなたは、地域内のご近所の方とどのようなおつきあいをされていますか。	1. たがいに相談したり日用品の貸し借りをするなど、生活面で協力しあっている人もいる 2. 日常的に立ち話をする程度のつきあいは、している 3. あいさつ程度の最小限のつきあい 4. まったくしていない	○	○	○
	独自	73	あなたのことを気にかけて、定期的に声をかける人はいますか。（いくつでも）	1. 別居の子ども 2. 同居の子ども 3. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 4. 近隣 5. 友人 6. その他（ ） 7. そのような人はいない	○	○	○
	独自	74	反対に、あなたから気にかけて、定期的に声をかける人はいますか。（いくつでも）	1. 別居の子ども 2. 同居の子ども 3. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 4. 近隣 5. 友人 6. その他（ ） 7. そのような人はいない	○	○	○
	独自	75	家族以外の地域の人に頼ることに抵抗はありますか。	1. 強い抵抗がある 2. やや抵抗がある 3. あまり抵抗がない 4. まったく抵抗がない	○	○	○
	独自	76	反対に、家族以外の地域の人に頼りにされることに抵抗はありますか。	1. 強い抵抗がある 2. やや抵抗がある 3. あまり抵抗がない 4. まったく抵抗がない	○	○	○
	必須	77	あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人。（いくつでも）	1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他（ ） 8. そのような人はいない	○	○	○
	必須	78	反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人。（いくつでも）	1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他（ ） 8. そのような人はいない	○	○	○
	必須	79	あなたが病気で数日間寝込んだ時に、看病や世話をしてくれる人。（いくつでも）	1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他（ ） 8. そのような人はいない	○	○	○
必須	80	反対に、看病や世話をしあげる人。（いくつでも）	1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他（ ） 8. そのような人はいない	○	○	○	

## 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査、保健・福祉等実態調査 調査項目（案）

区分： 必須：ニーズ調査必須項目 オプ：ニーズ調査オプション項目 独自：市独自項目

太枠グレー網掛け：第8期計画内で指標となっている質問項目

①：介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 ②：保健・福祉等実態調査 ③保健・福祉等実態調査（介護保険認定者）

太枠グレー網掛け・太字：第5回川越市介護保険事業計画等審議会でのいただいた意見を踏まえ、変更する調査項目

設問内容	区分	No	設問	選択肢	①	②	③
たすけあいについて	オプ	81	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。（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	○		
	オプ	82	友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。	1. 毎日ある 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある 4. 年に何度かある 5. ほとんどない	○		
	オプ	83	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。	1. 0人（いない） 2. 1～2人 3. 3～5人 4. 6～9人 5. 10人以上	○		
	オプ	84	よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。（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. 趣味や関心が同じ友人 6. ボランティア等の活動での友人 7. その他 8. いない	○		
健康について	必須	85	現在のあなたの健康状態はいかがですか。	1. とてもよい 2. まあよい 3. あまりよくない 4. よくない	○	○	○
	独自	86	あなたが健康を維持するためにしていることや心掛けていることはありますか。（いくつでも）	1. ウォーキングなどの運動・体操をする 2. 趣味を持つ 3. 食事の栄養バランスに気をつける 4. 休息や睡眠をとるようにする 5. 規則正しい生活を心がける 6. 特にない	○	○	○
	独自	87	あなたは現在、健康上の問題で日常生活に何か影響がありますか。（たとえば、起床・衣類着脱・食事・入浴などの日常生活動作、外出、仕事・学業、運動などについての影響です）	1. ある 2. ない	○	○	○
	独自	88	あなたは今までに、職場や医療機関などで、健診や人間ドックを受けましたか。	1. 1年以内に受けた 2. 1年～4年前に受けた 3. 4年以上前に受けた 4. 受けていない	○	○	○
	ふだん1日に仕事をふくめて体をうごかす時間や座っている時間はどれくらいですか。						
	独自	89	肉体労働や激しいスポーツをする時間	1. なし 2. 1時間未満 3. 1時間以上	○	○	○
	独自	90	座っている時間	1. 3時間未満 2. 3～8時間未満 3. 8時間以上	○	○	○
	独自	91	歩いたり立っている時間	1. 1時間未満 2. 1～3時間未満 3. 3時間以上	○	○	○
	必須	92	あなたは、現在どの程度幸せですか。（「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください）	とても不幸 0点 1点 2点 3点 4点 5点 6点 7点 8点 9点 10点 とても幸せ	○	○	○
	必須	93	この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。	1. はい 2. いいえ	○	○	○
	必須	94	この1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。	1. はい 2. いいえ	○	○	○
オプ	95	お酒は飲みますか。	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	○			
必須	96	タバコは吸っていますか。	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	○	○	○	

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査、保健・福祉等実態調査 調査項目（案）

区分： 必須：ニーズ調査必須項目 オプ：ニーズ調査オプション項目 独自：市独自項目

太枠グレー網掛け：第8期計画内で指標となっている質問項目

①：介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 ②：保健・福祉等実態調査 ③保健・福祉等実態調査（介護保険認定者）

太枠グレー網掛け・太字：第5回川越市介護保険事業計画等審議会でのいただいた意見を踏まえ、変更する調査項目

設問内容	区分	No	設問	選択肢	①	②	③
健康について	必須	97	現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。（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（ ）	○	○	○
ICTの活	独自	98	あなたは過去1年間に、インターネットやメールをどのくらい使いましたか。	1. 使わなかった 2. 月に数回使う 3. 週に2～3回使う 4. ほぼ毎日	○	○	○
認知症にかかる相談窓口の把握について	必須	99	認知症の症状がある又は家族に認知症の症状がある人がいますか。	1. はい 2. いいえ	○	○	○
	必須	100	認知症に関する相談窓口を知っていますか。	1. はい 2. いいえ	○	○	○
認知症について	独自	101	あなたは認知症に関する次の内容を知っていますか。（いくつでも）	1. 脳の障害などによって、記憶力・判断力・理解力が低下する等の症状があり、誰もがなりうる可能性がある 2. 原因や状態によっては、早期に発見し早期に対応することによって、進行を遅らせたり、症状を軽くできる可能性がある 3. 何もわからなくなってしまうわけではなく、感情やプライドは保たれるため、人としての尊厳を持って接する必要がある 4. 環境（場所や周囲の人）の変化への対応が難しくなるため、本人にとって安心して過ごせる環境や関わりの中で、生活することが大切である 5. 認知症の行動・心理症状には理由や原因があり、無理に抑え込むのではなく、接し方を工夫したり、周りの環境を整えることが大切である	○	○	○
	独自	102	自分が認知症になったら、周りの人に助けをもらいながら自宅で生活を続けたいと思いますか。	1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない	○	○	○
	独自	103	認知症の人も地域活動に役割をもって参加した方が良いと思いますか。	1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない	○	○	○
	独自	104	家族が認知症になったら、協力を得るために近所の人や知人などにも知っておいてほしいと思いますか	1. そう思う 2. ややそう思う 3. どちらでもない 4. あまり思わない 5. 全く思わない	○	○	○
在宅医療について	独自	105	あなたは、「在宅医療」について知っていますか。	1. 知っている 2. 聞いたことはある 3. 知らない	○	○	○
	独自	106	あなたには、健康状態や病気のことを相談する身近な「かかりつけの医師」はいますか。	1. いる 2. いない	○	○	○
	独自	107	【No.106で「1. いる」の方のみ） かかりつけの医師の診療科目についてご回答ください。（主なものを1つ選択）	1. 内科 2. 循環器科 3. 呼吸器科 4. 整形外科 5. 脳神経外科 6. 眼科 7. 耳鼻咽喉科 8. 皮膚科 9. 精神科 10. その他（ ）	○	○	○



## 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査、保健・福祉等実態調査 調査項目（案）

区分： 必須：ニーズ調査必須項目 オプ：ニーズ調査オプション項目 独自：市独自項目

太枠グレー網掛け：第8期計画内で指標となっている質問項目

①：介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 ②：保健・福祉等実態調査 ③保健・福祉等実態調査（介護保険認定者）

太枠グレー網掛け・太字：第5回川越市介護保険事業計画等審議会でのいただいた意見を踏まえ、変更する調査項目

設問内容	区分	No	設問	選択肢	①	②	③
在宅医療について	独自	108	あなたには、歯の状態を診てもらったり相談したりできる「かかりつけの歯科医師」はいますか。	1. いる 2. いない	○	○	○
	独自	109	あなたには、薬に関して相談したりできる「かかりつけ薬剤師・薬局」はありますか。	1. ある 2. ない	○	○	○
	独自	110	あなた自身が、要介護度が重くなったり、仮に治る見込みがなく死期が迫っている状態となったとき、自宅（子どもの家や兄弟姉妹などの親族の家も含む）で最期まで過ごすことを希望しますか、また、実現可能だと思えますか。	1. 希望するし、実現できると思う 2. 希望するが、実現は難しいと思う 3. 希望しない 4. わからない 5. その他（ ）	○	○	○
	独自	111	【No.110「2. 希望するが、実現は難しいと思う」「3. 希望しない」の方のみ】 あなたが、自宅で過ごすことを希望しない、または過ごすことが難しいと思う理由は何ですか。	1. 介護してくれる家族がいない 2. 家族に負担がかかる 3. 病院に入院したり介護施設に入ったほうが安心できる（容態が急変した時の対応に不安がある） 4. 経済的に負担が大きい 5. 往診してくれる医師がいない 6. 訪問看護・介護体制が整っていない 7. 居住環境が整っていない（手すりの設置、介護が必要な状態でも利用できるトイレやお風呂等） 8. 相談にのってくれるところがない 9. その他（ ）	○	○	○
	独自	112	【No.110で「3. 希望しない」の方のみ】 どこで最期まで過ごすことを希望しますか。	1. 病院 2. ホスピス・緩和ケア病棟 3. 老人ホームなどの福祉施設 4. 高齢者向けのケア付き集合住宅 5. わからない	○	○	○
	独自	113	もしものときのために、あなたが望む医療やケア等について、誰かと話し合いをしていますか。	1. 全くない 2. 話し合ったことがある 3. 話し合い、結果を紙などに記載した	○	○	○
	独自	114	自分が意志決定できなくなったときに備えて、一番自分が信頼して自分の医療・療養に関する方針を決めてほしいと思う人は現時点で誰ですか。	1. いない 2. 配偶者 3. 同居の子ども 4. 別居の子ども 5. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 6. 近隣の方 7. 友人 8. 医療従事者（医師、看護師） 9. その他（ ）	○	○	○
介護保険制度について	独自	115	あなたは、介護保険サービスに満足していますか。	1. 満足 2. だいたい満足 3. やや不満 4. 不満 5. サービスを利用していない			○
	独自	116	あなたは、現在、介護サービス（住宅改修、福祉用具貸与・購入を除く）を利用していますか。	1. 利用している 2. 利用していない			○
	独自	117	【No.116で「2. 利用していない」と答えた方】 あなたが介護サービスを利用していない理由は何ですか。（いくつでも）	1. 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない 2. （本人に）サービス利用の希望がない 3. 家族が介護をするため必要ない 4. 以前、利用していたサービスに不満があった 5. 利用料を払うのが難しい 6. 利用したいサービスが利用できない、身近にない 7. 住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用するため 8. サービスを受けたいが手続きや利用方法がわからない			○
	独自	118	あなたは、高齢者の身近な相談窓口である、「地域包括支援センター」を知っていますか。	1. 利用したことがある 2. 知っているが、利用したことはない 3. 知らない	○	○	○