

保健・福祉等実態調査（案）

《 ご協力 の お願 い 》

皆様にはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

日頃から川越市の保健福祉行政にご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

市では、来年度新たに「高齢者保健福祉計画・第8期介護保険事業計画」の策定に着手します。この調査では、上記の計画がより実りのあるものとなるよう、皆様の日頃の生活状況や市の介護保険制度に対するご意見やご希望をお聞かせいただくため実施するものです。

調査対象は、市内にお住まいの40歳から64歳の方々のうち、おおむね支会（自治会連合会の支会を指します。）ごとに無作為に選らんだ、〇〇〇〇名の方です。

なお、調査票にお名前をお書きいただく必要はございません。また、お答えいただいた内容については、統計的に処理し、ご迷惑をおかけするようなことはありませんので、ご協力いただきますようよろしくお願いいたします。

令和元年12月

川越市長 川合 善明

《 ご記入 に あ た っ て 》

1. この調査の対象者は、令和元年12月1日現在、40歳から64歳の方です。
2. ご回答にあたっては封筒のあて名のご本人についてお答えいただきますが、ご家族の方がご本人の代わりに回答されたり、ご一緒に回答されてもかまいません。
3. ご回答にあたっては質問をよくお読みいただき、該当する番号を○で囲んでください。
4. 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…ご自分の意志により、一時的に他人に援助を頼んでいる状態

ご記入いただいたアンケート用紙は、お手数ですが、**12月〇〇日（ ）までに**、3つ折りにし、同封の返信用封筒により、川越市役所地域包括ケア推進課まで返送をお願いします。

なお、この調査についてのお問い合わせは下記までお願いいたします。

問い合わせ先 川越市 地域包括ケア推進課
電話（直通） 049-224-6087

ご自身やご家族、生活状況について

問1 あなたの性別をお答えください。(1つに〇)

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

問2 あなたの年齢をお答えください。(1つに〇)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 40～44歳 | 2. 45～49歳 | 3. 50～54歳 |
| 4. 55～59歳 | 5. 60～64歳 | |

問3 あなたの家族構成をお答えください。(1つに〇)

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 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)と子の孫の三世帯世帯 |
| 7. その他() | |

問3において、2人以上でお暮らしの方におたずねします

問4 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つに〇)

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1. 65歳以上の家族・同居人がいる | 2. 65歳以上の家族・同居人はいない |
|--------------------|---------------------|

問5 あなたは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つに〇)

- | | | |
|-------------|-------------|--------|
| 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 | |

問6 お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。(1つに〇)

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 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 | |

健康について

問7 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(1つに○)

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

問8 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。(あてはまるもの全てに○)

- | | | |
|---------------------|-------------------------|------------------|
| 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9 お酒は飲みますか。(1つに○)

- | | |
|-------------|-------------|
| 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 |

問10 タバコは吸っていますか。(1つに○)

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

問11 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つに○)

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

問12 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つに○)

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

問13 あなたが普段、健康を維持するために行っていることは何ですか。
(あてはまるもの全てに○)

- | | |
|------------------------|-------------------------|
| 1. できるだけ身体を動かす | 2. できるだけ頭をつかう |
| 3. 食事など、栄養のバランスに気をつける | 4. 規則正しい生活をする |
| 5. 睡眠を十分とる | 6. 定期的に医師の判断を受ける(健康診断等) |
| 7. 歯の管理を大切にしている(歯科検診等) | 8. あてはまるものはない |

問14 あなたは、ご自身の生活習慣(食事・運動など)についてどのように考えていますか。
(1つに○)

- | |
|--|
| 1. 生活習慣に特に問題があるとは思わない |
| 2. 生活習慣の改善が必要だとは思うが、生活習慣を変えようとは思わない |
| 3. 生活習慣の改善が必要だとは思うが、生活習慣を変えることができない |
| 4. 生活習慣の改善が必要だと思い、1か月以内に具体的に組みたいと考えている |
| 5. 生活習慣の改善が必要だと思い、すでに組み・行動を始めている |
| 6. 自分の生活習慣については関心がない |

問15 ご自身の健康維持等のために知りたい情報はありますか。(あてはまるもの全てに○)

- | | | |
|----------------------|------------------------------|---------------------|
| 1. がんや生活習慣病などの予防 | 2. メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)について | |
| 3. 望ましい食生活 | 4. 運動・スポーツの方法 | 5. 健(検)診の内容や受け方について |
| 6. 寝たきりの予防 | 7. 認知症の予防 | 8. 歯の健康(口の中の健康) |
| 9. こころの健康(ストレス、不眠など) | 10. その他() | |
| 11. 特にない | | |

外出について

問16 週に1回以上は外出していますか。(1つに○)

- | | |
|--------------|----------|
| 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 |

問17 昨年と比べて外出の回数が減っていますか。(1つに○)

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

問17において、1・2と回答された方におたずねします

問18 外出が減っている理由を教えてください。(あてはまるもの全てに○)

- | | |
|-------------------|------------------|
| 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 |

問19 外出する際の移動手段は何ですか。(あてはまるもの全てに○)

- | | | |
|----------------|------------------|----------|
| 1. 徒歩 | 2. 自転車 | 3. バイク |
| 4. 自動車(自分で運転) | 5. 自動車(人に乗せてもらう) | 6. 電車 |
| 7. 路線バス | 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() | | |

たすけあいについて

あなたとまわりの人の「たすけあい」についてお伺いします。

問20 あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人。（あてはまるもの全てに○）

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

問21 反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人。（あてはまるもの全てに○）

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

問22 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。

（あてはまるもの全てに○）

- | | |
|---------------------|--------------------------------|
| 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 | |

問23 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。（1つに○）

- | | | |
|------------|------------|------------|
| 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24 よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。（あてはまるもの全てに○）

- | | |
|---------------|-------------------|
| 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 |

地域での活動について

問25 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 通いの場 (いもっこ体操などの体操や サロンなどの集いの場)	1	2	3	4	5	6
⑥ 収入のある仕事	1	2	3	4	5	6
⑦ 町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑧ 老人クラブ	1	2	3	4	5	6

問25において、「⑥ 収入のある仕事」を除く①から⑧のいずれかの活動をされている方におたずねします

問26 活動へ参加し始めた時期はいつ頃ですか。

(複数の活動をしている場合は、最も古いものについてお答えください。)

- | | | |
|------------|-----------|----------|
| 1. 40代より以前 | 2. 40代 | 3. 50代 |
| 4. 60~64歳 | 5. 65~74歳 | 6. 75歳以上 |
| 7. わからない | | |

問25において、「⑥ 収入のある仕事」を除く①から⑧のいずれかの活動をされている方におたずねします

問27 活動に参加することになったきっかけを教えてください。(あてはまるもの全てに○)

- | | |
|--------------------|----------------|
| 1. 友人・仲間のすすめ | 2. 家族のすすめ |
| 3. 市の広報やホームページ等の情報 | 4. 活動団体からの呼びかけ |
| 5. 活動団体のポスター・チラシ等 | 6. 自治会・町内会の誘い |
| 7. 個人の意味 | 8. 自分で立ち上げた |
| 9. その他 () | |

問25において、「⑥ 収入のある仕事」を除く①から⑧のいずれかの活動をされている方におたずねします

問28 活動に参加するようになって生活面やからだに変化はありましたか。

(あてはまるもの全てに○)

- | | |
|----------------------|---------------------------|
| 1. 日常生活にリズムができた | 2. 日常生活にハリができた |
| 3. からだを動かす機会が増えた | 4. 人と話す(関わる)機会が増えた |
| 5. 健康に気を遣うようになった | 6. 身だしなみ(おしゃれ)に気を遣うようになった |
| 7. 新しい友人・知人を得ることができた | 8. 特に変化はない |
| 9. その他 () | |

問25において、すべての項目を6「参加していない」と回答された方におたずねします

問29 活動に参加していない理由を教えてください。(あてはまるもの全てに○)

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 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 |

問30 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つに○)

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

問31 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つに○)

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

生きがいについて

問32 あなたは、日常生活を送る中で「生きがい」を感じていますか。(1つに○)

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. 常を感じている | 2. ときどき感じている |
| 3. あまり感じていない | 4. ほとんど感じていない |

問32において、1・2と回答された方におたずねします

問33 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。

(あてはまるもの全てに○)

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

介護予防について

- ※ 介護予防とは「要介護状態の発生をできる限り防ぐ（遅らせる）こと、そして要介護状態にあってもその悪化をできる限り防ぐこと、さらには軽減を目指すこと」と定義されています。
- ※ 将来の介護予防のためにも、生活習慣病の予防などに若いうちから取り組むことが重要です

問34 あなたは、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。（1つに○）

- | | |
|------------|-------------|
| 1. 取り組んでいる | 2. 取り組んでいない |
|------------|-------------|

問34において、「2. 取り組んでいない」と回答された方におたずねします

問35 あなたが介護予防に取り組んでいない理由を教えてください。（1つに○）

- | | |
|---------------------------|---------------------|
| 1. 健康状態が良いため | 2. 体力が落ちてきてから取り組みたい |
| 3. もう少し歳をとってから取り組みたい | 4. きっかけがあれば取り組みたい |
| 5. 興味はあるが、具体的な取り組み方がわからない | 6. 興味・関心がない |
| 7. その他（ | ） |

問36 今後、介護予防に取り組むとしたら、どのようなことに興味がありますか。すでに取り組んでいる方については、新たに取り組みたい事項を教えてください。

（あてはまるもの全てに○）

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1. 自宅で手軽にできる運動や健康づくり | |
| 2. 地域の集いの場への参加や体操グループへの参加 | |
| 3. 転倒予防のための運動 | |
| 4. トレーニングマシンを使った運動 | |
| 5. バランスのよい食事をとるための栄養に関する講座への参加 | |
| 6. 自分で食事を続けられるよう、口や歯の手入れに関する講座や教室への参加 | |
| 7. 認知症をテーマにした講演会への参加 | |
| 8. 介護予防をテーマにした講演会への参加 | |
| 9. 支援を必要としている方や介護施設などへのボランティア活動 | |
| 10. その他（ | ） |

認知症について

問37 あなたは認知症に関する次の内容を知っていますか。(あてはまるもの全てに○)

1. 脳の障害によって、記憶力・判断力・理解力が低下する病気であり、多くの人がかかる可能性がある
2. 原因や状態によっては、早期に発見し適切な治療を受けることによって、症状を軽くしたり、進行を遅らせることができる
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、本人は多くの不安や混乱を抱えている
4. 環境の変化への対応が難しくなるため、住み慣れた家庭や地域の暮らしの中で、生活することが大切である
5. 徘徊などの行動には原因があり、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

問38 川越市が行っている認知症施策について、より充実させたほうがよいと思うものは次のうちどれですか。(あてはまるもの全てに○)

1. 認知症予防教室
2. 家族介護教室
3. 認知症相談(会)
4. 防災行政無線による徘徊高齢者の探索
5. お帰り安心ステッカー
6. 認知症サポーター養成講座
7. 認知症初期集中支援チーム
8. 認知症の方やその家族等、誰もが集える場(オレンジカフェ)

問39 今後、あなたやあなたの家族が「認知症かな」と感じた時には、誰に相談しますか。

(○は3つまで)

1. 家族
2. かかりつけ医またはサポート医
3. (かかりつけ医以外の)脳神経外科内科・精神科・メンタルクリニック
4. 市役所相談窓口
5. 地域包括支援センター
6. 認知症疾患医療センター
7. 友人
8. 認知症を介護したことがある知人
9. 認知症の人の家族の会
10. わからない
11. その他()

問40 あなたやあなたの家族が認知症になったら、どんなことに不安を感じると思いますか。

(〇は3つまで)

- | | |
|----------------------|-----------------|
| 1. 自由に出かけられなくなる | 2. 収入面 |
| 3. 金銭管理が難しくなる | 4. 意思伝達が難しくなる |
| 5. 家事が難しくなる | 6. 友人・知人との交流の減少 |
| 7. 家に1人で帰れなくなる可能性がある | 8. 地域の理解が得られない |
| 9. その他 () | |

問41 認知症の人の意志が尊重され、できる限り住み慣れた地域のよい環境で自分らしく暮らし続けることができる地域を作っていくために必要であると思うことはなんですか。

(あてはまるもの全てに〇)

- | |
|---|
| 1. 認知症の早期診断 |
| 2. 認知症の発症予防 |
| 3. 認知症に関する相談窓口 |
| 4. 認知症によって帰宅ができなくなっている方の早期発見・保護などの地域での見守り体制の整備 |
| 5. 認知症の人の生きがい支援 |
| 6. 認知症への理解を深めるための講座・研修会 |
| 7. 認知症の人やその家族が地域の人や専門家と相互に情報を共有し、お互いを理解しあう認知症カフェの設置 |
| 8. 若年性認知症(65歳未満で認知症を発症)への支援 |

在宅医療について

問42 あなたは、「在宅医療」について知っていますか。(1つに〇)

- | | | |
|----------|-------------|---------|
| 1. 知っている | 2. 聞いたことはある | 3. 知らない |
|----------|-------------|---------|

問43 あなたには、健康状態や病気のことを相談する身近な「かかりつけ医」がいますか。

(1つに〇)

- | |
|----------------------------------|
| 1. かかりつけ医がいる |
| 2. かかりつけ医はいないが、行く医療機関はだいたい決まっている |
| 3. かかりつけ医や、決まって行く医療機関はない |

問44 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「かかりつけ歯科医」がいますか。(1つに○)

- | |
|------------------------------------|
| 1. かかりつけ歯科医がいる |
| 2. かかりつけ歯科医はいないが、行く歯科医院はだいたい決まっている |
| 3. かかりつけ歯科医や、決まって行く歯科医院はない |

問45 あなた自身が、高齢期に、医療や介護が必要になった時、どこで過ごしたいですか。

また、ご家族が同様のとき、あなたはご家族にどこで過ごしてもらいたいか、お考えをお聞かせください。

※ 「A あなた自身」、「B ご家族」のそれぞれあてはまる番号1つに○をつけてください。

	A あなた自身の高齢期の過ごし方の希望	B ご家族の高齢期の過ごし方の希望
① 自宅で医療や介護を受けて過ごす	1	1
② 子どもの家で医療や介護を受けて過ごす	2	2
③ 兄弟姉妹などの親族の家で医療や介護を受けて過ごす	3	3
④ 病院などの医療機関に入院して医療や介護を受けて過ごす	4	4
⑤ 特別養護老人ホームなどの介護保険の施設に入所して医療や介護を受けて過ごす	5	5
⑥ 民間の有料老人ホームなどに入所して医療や介護を受けて過ごす	6	6
⑦ よくわからない	7	7
⑧ その他	8 ()	8 ()

問46 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、実現可能だと思いますか。（1つに〇）

- | | | |
|--|---|----------------|
| 1. 希望するし、実現できると思う | → | 問47 へお進みください |
| 2. 希望するが、実現は難しいと思う | } | → 問48 にお進みください |
| 3. 希望しない | | |
| 4. 現在、在宅で医療・介護サービスを受けている | } | → 問49 へお進みください |
| 5. わからない | | |
| 6. その他（ ） | | |

問46で「1」に〇をつけた方におたずねします

問47 あなたが、自宅で最期まで過ごすことができると考える理由は何ですか。
（あてはまるもの全てに〇）

- | |
|--|
| 1. 介護してくれる家族がいる |
| 2. 容態が急変した時の対応がわかっている |
| 3. 経済的な負担が少ない |
| 4. 往診してくれる医師がいる |
| 5. 訪問看護・介護体制が整っている |
| 6. 居住環境が整っている（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） |
| 7. 相談にのってくれるところがある |
| 8. その他（ ） |

問46で「2」または「3」に○をつけた方におたずねします

問48 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。(あてはまるもの全てに○)

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()

全員の方へおたずねします

問49 今後、「在宅医療」や「在宅介護」が進むためには、どのようなことが必要だと思います
か。(あてはまるもの全てに○)

1. 市民向けの在宅医療・在宅介護についての情報提供
2. 相談窓口の充実
3. 在宅医療・介護に関わる専門家同士の連携
4. 家族の負担を軽減するためのデイサービスやショートステイなどの拡充
5. 24時間いつでも診てもらえる体制
6. 病状が悪化したときにいつでも入院できる医療体制の整備
7. 高齢者が安心して住める住居の整備
8. 介護休暇など職場の理解とサポート体制の充実
9. その他()

介護保険制度や高齢者福祉サービスについて

問50 あなたは社会保障や行政などの情報を何によって入手していますか。

(あてはまるもの全てに○)

- | | | |
|-------------|-------------|---------------|
| 1. テレビ・ラジオ | 2. インターネット | 3. 新聞・雑誌 |
| 4. 広報「川越」 | 5. 市のホームページ | 6. パンフレット・チラシ |
| 7. 友人・知人・家族 | 8. その他 () | |

問51 介護保険料の基準額は、介護サービスをどれだけ利用したかによって決まります。そのため、介護施設が増えたり、介護サービスが充実するなどしてサービス利用が増えると、保険料も増加することとなります。

このことを踏まえ、今後、負担する保険料と受けられる介護サービスのあり方について、あなたの考えに最も近いものは次のどれですか。(1つに○)

- | |
|-------------------------------------|
| 1. 保険料などの負担が増えても介護サービスが充実しているほうがよい |
| 2. 保険料などの負担もサービスも現行水準を維持すべきである |
| 3. 介護サービスが多少抑えられても保険料などの負担を抑えるべきである |
| 4. わからない |

問52 あなたは高齢者が安心して暮らせるための権利擁護の制度や仕組みを知っていますか。

(あてはまるもの全てに○)

- | | |
|---------------|------------------|
| 1. 日常生活自立支援事業 | 2. 成年後見制度 |
| 3. 市民後見人の活動 | 4. 高齢者虐待の通報・相談窓口 |
| 5. 法テラス | 6. クーリングオフ制度 |

問53 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. 利用したことがある | 2. 知っているが利用したことがない | 3. 知らない |
|--------------|--------------------|---------|

※地域包括支援センターとは

高齢者の心身状況を判断して、介護予防サービスなどのケアプランを作成したり、高齢者とその家族に対する相談、高齢者の権利擁護など、地域介護の中核となるべき拠点施設です。

川越市では9つの地域包括支援センターと2つの分室を設置しています。

問54 「介護保険制度」全体をよりよくするために、市が力を入れるべきことは次のうちどれだと思いますか。(〇は3つまで)

1. サービス事業者の質を高めること
2. ケアマネジャーの質を高めること
3. 介護人材を育成すること
4. 特別養護老人ホームなどの介護施設を増やすこと
5. 利用者の費用負担を軽減すること
6. 身近な地域でサービスが受けられる拠点を増やすこと
7. 家族介護の負担を軽減するデイサービスやショートステイなどのサービスを充実すること
8. 介護保険制度を使いやすいものにすること
9. その他 ()
10. 特にない

問55 今後、本市が取り組むべき高齢者施策として、次のうちどれを優先して充実すべきだとお考えですか。(〇は3つまで)

1. 介護予防に関する取り組みの充実
2. 地域・近隣の支えあい活動など、地域全体で介護を支援する基盤づくり
3. 地域での交流の場や生きがいづくりの場の充実
4. 高齢者の就労対策の充実
5. 外出しやすいまちづくり(高齢者の外出支援策を含む)
6. 健康の増進、趣味や教養向上などのプログラムの充実
7. ボランティアなど地域活動参加の促進や支援
8. 身近なところで相談が行える相談窓口の充実
9. 高齢者の住宅施策を充実すること
10. 認知症高齢者への支援を充実すること
11. 家族介護者の支援策を充実すること
12. 地域包括支援センターを充実すること
13. 健康診査・がん検診などの保健医療サービスの充実
14. 保健・医療・福祉に関する情報提供や案内の充実
15. その他(具体的に:)

これからの高齢者の保健福祉や介護に関して、ご意見・ご要望がございましたら、ご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。

記入もれがないか、今一度お確かめください。

記入した調査票を切り離すことなく、送付されたものすべて（表紙も含みます）を3つ折りにして同封した返信用封筒に入れ、切手を貼らずに投函してください。