

(6) 高齢者の暮らしと介護についてのアンケートの
設問内容 (高松市の独自調査項目)

		第8期			【参考】第7期		
		高齢者	要介護 認定者	一般市民	高齢者	要介護 認定者	一般市民
介護保険在宅サービスについて (利用意向調査)							
⇒介護保険サービスについて (利用意向調査)		●	●	●	●	●	×
1	新 介護保険の制度を知っているか(手続きやサービス内容の概要)	○	○	○	△	△	△
-	1 訪問介護(ホームヘルプサービス)	×	×	×	○	○	×
-	2 訪問入浴介護	×	×	×	○	○	×
-	3 訪問看護	×	×	×	○	○	×
-	4 訪問リハビリテーション	×	×	×	○	○	×
-	5 居宅療養管理指導	×	×	×	○	○	×
-	6 通所介護(デイサービス)	×	×	×	○	○	×
-	7 通所リハビリテーション(デイケア)	×	×	×	○	○	×
-	8 短期入所生活介護(ショートステイ)	×	×	×	○	○	×
-	9 短期入所療養介護(ショートステイ)	×	×	×	○	○	×
-	10 福祉用具貸与	×	×	×	○	○	×
-	11 福祉用具購入	×	×	×	○	○	×
-	12 住宅改修費の支給	×	×	×	○	○	×
-	13 特定施設入居者生活介護	×	×	×	○	○	×
2	新 サービスの提供者に家に訪問してもらい受けるサービス	○	○	○	△	△	△
3	新 みんなが集まっているところに通って受けるサービス	○	○	○	△	△	△
4	新 住宅改修(手すりやスロープの設置、トイレ・風呂の改修など)のサービス	○	○	○	△	△	△
5	新 福祉用具(歩行器や手押し車など)の利用	○	○	○	△	△	△
6	新 本人が介護が必要な状態となった場合、施設等への入所・入居の意思	○	○	○	△	△	△
7	新 家族が介護が必要な状態となった場合、施設等への入所・入居を促すかどうか	○	○	○	△	△	△
8	新 密着型サービスの認知度について	○	○	○	△	△	△
	14 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	○	○	○	○	○	×
	15 夜間対応型訪問介護	○	○	○	○	○	×
	16 認知症対応型通所介護	○	○	○	○	○	×
	17 小規模多機能型居宅介護	○	○	○	○	○	×
	18 看護小規模多機能型居宅介護	○	○	○	○	○	×
	19 認知症対応型共同生活介護(グループホーム)	○	○	○	○	○	×
	20 地域密着型特定施設入居者生活介護	○	○	○	○	○	×
	21 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	○	○	○	○	○	×
	22 地域密着型通所介護	○	○	○	○	○	×
9	新 介護認定を受けなくても、チェックリストで生活機能の低下が認められ事業対象者となった場合は介護保険サービスの一部を利用できることを知っているか	○	○	○	△	△	△
高齢者のために行うべき行政サービスについて							
⇒高齢者に必要な生活支援について		●	●	×	●	●	●
-	1 紙おむつの給付	×	×	×	○	○	○
-	2 介護見舞金の支給	×	×	×	○	○	○
-	3 徘徊高齢者家族支援サービス	×	×	×	○	○	○
-	4 軽度生活援助	×	×	×	○	○	○
-	5 あんしん通報サービス(緊急通報装置の貸与)	×	×	×	○	○	○
-	6 福祉電話の貸与	×	×	×	○	○	○
-	7 日常生活用具の給付	×	×	×	○	○	○
-	8 福祉タクシー助成	×	×	×	○	○	○
-	9 住宅改造助成	×	×	×	○	○	○
-	10 食事サービス	×	×	×	○	○	○
-	11 介護相談専用ダイヤル	×	×	×	○	○	○
-	12 特別あんしん見守り	×	×	×	○	○	○
1	新 生活の中での不安や困りごとは何か	○	○	×	△	△	△
2	新 どんな生活支援があればいいと思うか	○	○	×	△	△	△

(6) 高齢者の暮らしと介護についてのアンケートの
設問内容（高松市の独自調査項目）

		第8期			【参考】第7期		
		高齢者	要介護 認定者	一般市民	高齢者	要介護 認定者	一般市民
高齢者を地域で支えるネットワークづくりについて		●	●	●	●	●	●
1	1 高齢者が気軽に集える場所があるか	×	×	○	○	○	○
	高齢者が気軽に集える場所がある場合、それはどこか	×	×	○	○	○	○
	新 高齢者が気軽に集える場所に参加しているか	○	○	×	/	/	/
	それはどこか	○	○	×	/	/	/
	参加しない理由は何か	○	○	×	/	/	/
	集いの場でどんな活動がしたいか	○	○	×	/	/	/
2	2 高松市地域包括支援センターを知っているか	○	○	○	○	○	○
3	3 地域包括支援センターは、今後、特にどの業務を充実すればよいと思うか	○	○	○	○	○	○
認知症になっても安心して暮らせるまちづくりについて		●	●	●	●	●	●
1	1 自分が認知症になったら、どのようなことに不安を感じると思うか	○	○	○	○	○	○
2	2 家族が認知症になったら、どのようなことに不安を感じると思うか	○	○	○	○	○	○
3	3 もし、自分や家族が「認知症かもしれない。」と不安になった時にどこに相談したいか	○	○	○	○	○	○
4	4 認知症になっても、地域で安心して暮らすことができるためには、どのようなことに重点をおくべきか	○	○	○	○	○	○
5	新 高松市の認知症についての取り組みを知っているか	○	○	○	/	/	/
6	新 認知症等で判断能力が十分でなくなった時のための、成年後見制度を知っているか	○	○	○	/	/	/
健康づくりについて		●	×	●	×	×	●
1	1 自分の健康をどのように感じているか	×	×	○	×	×	○
2	2 自分の歯や口の中の状態についてどのように感じているか	×	×	○	×	×	○
3	3 自分の健康を守るためにどのようなことに気をつけているか	○	×	○	×	×	○
4	4 健康について知りたいことはなにか	○	×	○	×	×	○
-	5 特定健康診査、職場健診、人間ドックなどの健康診査を受診しているか	×	×	×	×	×	○
-	6 がん検診を受診しているか	×	×	×	×	×	○
-	がん検診を受診していない場合は、その理由はなにか	×	×	×	×	×	○
一般介護予防事業について		●	●	●	●	×	●
1	1 現在介護予防に取り組んでいるか	○	×	○	○	×	○
2	2 介護予防の上で重要と思われるものはなにか	○	×	○	○	×	○
3	3 自分で介護予防に取り組むためにどのようなものがあればよいと思うか	○	×	○	○	×	○
4	4 ボランティア活動などの社会参加が介護予防に効果があることを知っているか	○	×	○	○	×	○
5	5 介護予防ボランティアの活動をしてみたいか	○	×	○	○	×	○
	活動してみたい場合、どのような介護予防ボランティア活動をしてみたいか	○	×	○	○	×	○
6	新 高松市の「のびのび元気体操」を知っているか	○	○	○	/	/	/
高齢者の保健福祉について		●	●	●	●	●	●
1	新 日常の情報収集手段は何か	○	○	○	/	/	/
2	2 現在携帯電話又はスマートフォンを持っているか	○	○	○	○	○	○
3	3 「かかりつけ医」を持っているか	○	○	○	○	○	○
	「かかりつけ医」を持っていない理由は何か	○	○	○	○	○	○
4	3 自分の最期をどこで迎えたいと思うか	○	○	○	○	○	○
5	新 自分の最期の時に希望する医療や介護について、家族や医療・介護関係者と話し合ったことがあるか	○	○	○	/	/	/
6	4 将来の住まいと介護サービスの利用についてどのように考えていますか	○	○	○	○	○	○
7	5 高齢化が進展していく社会において、重要と思われる方策はどのようなことですか	○	○	○	○	○	○
8	6 地域包括ケアシステムの構築の推進に当たり、特に重要だと思うことはどのようなことですか	○	○	○	○	○	○
9	新 マイナンバーカードを持っているか	○	○	○	/	/	/
	新 マイナンバーカードを持っていない理由はなにか	○	○	○	/	/	/
10	新 自宅から自分や家族の認定申請等の手続きがパソコン等でできた場合利用したいか	○	○	○	/	/	/