

(4) 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 (国の示す、介護予防・日常生活圏域ニーズ調査)

○…実施する
×…実施しない

	第9期			【参考】第8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
あなたのご家族や生活状況について						
1 家族構成について	○	○	○	○	○	○
2 普段の生活で、どなたかの介護・介助が必要か	○	○	×	○	○	×
普段の生活で、どなたかの介護・介助を行っているか ※一般市民用項目	×	×	○	×	×	○
3 【介護・介助が必要な方】必要になった主な原因	○	○	×	○	○	×
【介護・介助を行っている方】必要になった主な原因 ※一般市民用項目	×	×	○	×	×	○
4 【介護・介助が必要な方】主にどなたの介護・介助を受けているか	○	○	×	○	○	×
【介護・介助を行っている方】主にどなたの介護・介助を行っているか ※一般市民用項目	×	×	○	×	×	○
5 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じているか	○	○	×	○	○	×
6 住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらか	○	○	○	○	○	○
からだを動かすことについて						
1 階段や手すりや壁をつたわずに昇っているか	○	○	×	○	○	×
2 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るか	○	○	×	○	○	×
3 15分くらい続けて歩いているか	○	○	×	○	○	×
4 過去1年間に転んだ経験があるか	○	○	×	○	○	×
5 転倒に対する不安は大きい	○	○	×	○	○	×
6 週に1回以上は外出しているか	○	○	×	○	○	×
7 昨年と比べて外出の回数が減っているか	○	○	×	○	○	×
8 外出を控えているか	○	○	×	○	○	×
9 【外出を控えている方】外出を控えている理由は何か	○	○	×	○	○	×
10 外出する際の移動手段は何か	○	○	×	○	○	×
食べることについて						
1 身長 cm 体重 kg	○	○	×	○	○	×
2 半年前に比べて、固いものが食べにくくなったか	○	○	×	○	○	×
3 お茶や汁物等でむせることがあるか	○	○	×	○	○	×
4 口の渇きが気になるか	○	○	×	○	○	×
5 歯磨きを毎日しているか	○	○	×	○	○	×
6 歯の数と入れ歯の利用状況について	○	○	×	○	○	×
7 噛み合わせはいいか	○	○	×	○	○	×
8 【入れ歯のある方】毎日入れ歯の手入れをしているか	○	○	×	○	○	×
9 6か月間で2～3キロ以上の体重減少があったか	○	○	×	○	○	×
10 どなたかと食事とともにする機会はあるか	○	○	×	○	○	×
毎日の生活について						
1 物忘れが多いと感じるか	○	○	×	○	○	×
2 自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしているか	○	○	×	○	○	×
3 今日が何月何日かわからない時があるか	○	○	×	○	○	×
4 バスや電車を使って一人で外出しているか	○	○	×	○	○	×
5 自分で食品・日用品の買物をしているか	○	○	×	○	○	×
6 自分で食事の用意をしているか	○	○	×	○	○	×
7 自分で請求書の支払いをしているか	○	○	×	○	○	×
8 自分で預貯金の出し入れをしているか	○	○	×	○	○	×
9 年金などの書類が書けるか	○	○	×	○	○	×
10 新聞を読んでいるか	○	○	×	○	○	×
11 本や雑誌を読んでいるか	○	○	×	○	○	×
12 健康についての記事や番組に関心があるか	○	○	×	○	○	×
13 友人の家を訪ねているか	○	○	×	○	○	×
14 家族や友人の相談にのっているか	○	○	×	○	○	×
15 病人を見舞うことができるか	○	○	×	○	○	×
16 若い人に自分から話しかけることがあるか	○	○	×	○	○	×
17 趣味はあるか	○	○	×	○	○	×
18 生きがいはあるか	○	○	×	○	○	×

(4) 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（国の示す、介護予防・日常生活圏域ニーズ調査）

○…実施する
×…実施しない

	第9期			【参考】第8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
地域での活動について						
1 <どのくらいの頻度で参加しているか> ボランティアのグループ	○	○	○	○	○	○
2 <どのくらいの頻度で参加しているか> スポーツ関係のグループやクラブ	○	○	○	○	○	○
3 <どのくらいの頻度で参加しているか> 趣味関係のグループ	○	○	○	○	○	○
4 <どのくらいの頻度で参加しているか> 学習・教養サークル	○	○	○	○	○	○
5 <どのくらいの頻度で参加しているか> 介護予防のための通いの場	○	○	×	○	○	×
6 <どのくらいの頻度で参加しているか> 老人クラブ	○	○	×	○	○	×
7 <どのくらいの頻度で参加しているか> 町内会・自治会	○	○	○	○	○	○
8 <どのくらいの頻度でしているか> 収入のある仕事	○	○	×	○	○	×
9 地域住民の有志による活動に、参加者として参加してみたいと思うか	○	○	○	○	○	○
10 地域住民の有志による活動に、企画・運営として参加してみたいと思うか	○	○	○	○	○	○
たすけあいについて						
23 心配事や愚痴を聞いてくれる人はだれか	○	○	×	○	○	×
24 心配事や愚痴を聞いてあげる人はだれか	○	○	×	○	○	×
25 病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人はだれか	○	○	×	○	○	×
26 看病や世話をしてあげる人はだれか	○	○	×	○	○	×
27 家族や友人・友人以外で、何かあったときに相談する相手	○	○	×	○	○	×
28 友人・知人と会う頻度はどれくらいか	○	○	×	○	○	×
29 この1か月間、何人の友人・知人と会ったか	○	○	×	○	○	×
30 よく会う友人・知人はどんな関係の人か	○	○	×	○	○	×
健康について						
1 現在の健康状態はどうか	○	○	×	○	○	×
2 現在どの程度幸せか（10点満点で評価）	○	○	×	○	○	×
3 この1か月間、気分が沈んだり、憂鬱な気持ちになったことがあるか	○	○	×	○	○	×
4 この1か月間、物事に対して興味がわかない、心から楽しめない感じがよくあったか	○	○	×	○	○	×
5 お酒は飲むか	○	○	×	○	○	×
6 タバコは吸っているか	○	○	×	○	○	×
7 現在治療中、または後遺症のある病気はあるか	○	○	×	○	○	×
認知症にかかる相談窓口の把握について						
1 認知症の症状がある又は家族に認知症の症状がある方がいるか	○	○	○	○	○	○
2 認知症に関する相談窓口を知っているか	○	○	×	○	○	×
	71	71	13	71	71	13

(5) 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)

○…実施する
×…実施しない

	第9期			第8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
介護保険サービスについて → 削除						
1 介護保険の制度をどの程度知っているか	×	×	×	○	○	○
2 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 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 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 福祉用具(歩行器や手押し車など)の利用	×	×	×	○	○	○
6 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	×	×	×	○	○	○
7 夜間対応型訪問介護	×	×	×	○	○	○
8 認知症対応型通所介護	×	×	×	○	○	○
9 小規模多機能型居宅介護	×	×	×	○	○	○
10 看護小規模多機能型居宅介護	×	×	×	○	○	○
11 認知症対応型共同生活介護(グループホーム)	×	×	×	○	○	○
12 地域密着型特定施設入居者生活介護	×	×	×	○	○	○
13 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	×	×	×	○	○	○
14 地域密着型通所介護	×	×	×	○	○	○
15 どのような介護保険在宅サービスが充実していれば自宅で生活できると思うか	×	×	×	×	○	×
16 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	×	×	×	○	○	○
高齢者に必要な生活支援について						
1 生活の中で不安や困りごとは何か	○	○	×	○	○	×
2 どんな生活支援があればいいと思うか	○	○	×	○	○	×
高齢者を地域で支えるネットワークづくりについて						
新 家族や友人等身近な人と過ごす時間は、新型コロナウイルス感染症流行前と比べ変化したか	○	○	×	/	/	/
1 高齢者が気軽に集える場所を知っているか	×	×	○	×	×	○
2 【高齢者が気軽に集える場所を知っている方】それはどこか	×	×	○	×	×	○
3 高齢者が気軽に集える場所に参加しているか	○	○	×	○	○	×
4 【高齢者が気軽に集える場所に参加している方】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方】新型コロナウイルス感染症流行前と比べ、参加頻度は変化したか	○	○	×	/	/	/
5 【高齢者が気軽に集える場所に参加していない方】参加しない理由は何か	○	○	×	○	○	×
6 集える場所ではどんな活動がしたいか	○	○	×	○	○	×
7 高松市地域包括支援センターを知っているか	○	○	○	○	○	○
8 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 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 家族が認知症になったら、どのようなことに困るか	○	○	○	○	○	○
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 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 高松市の認知症に関する取組について、知っていることはあるか	○	○	○	○	○	○
6 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 自分の健康をどのように感じているか	×	×	○	×	×	○
新 新型コロナウイルス感染症流行前と比べ、健康状態に変化があったか	○	○	×	/	/	/
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 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 健康について知りたいことはなにか	○	×	○	○	×	○

(5) 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）

○…実施する
×…実施しない

	第9期			第8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	
一般介護予防事業について							
1	フレイル対策が重視されている中、現在介護予防に取り組んでいるか	○	×	○	○	×	○
2	介護予防の上で重要と思われるものはなにか	○	×	○	○	×	○
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	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	介護予防ボランティアの活動をしてみたいか	○	×	○	○	×	○
6	【条件が合えばしてみたい方】どのような介護予防ボランティア活動をしてみたいか	○	×	○	○	×	○
7	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	日常の情報収集手段は何か	○	○	○	○	○	○
2	現在携帯電話を持っているか	○	○	○	○	○	○
3	【スマートフォンを持っている方】スマートフォンをどのような用途で使っているか	○	○	○	○	○	○
4	「かかりつけ医」を持っているか	○	○	○	○	○	○
5	【「かかりつけ医」を持っていない方】理由は何か	○	○	○	○	○	○
6	自分の最期をどこで迎えたいと思いますか	○	○	○	○	○	○
7	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はあるか	○	○	○	○	○	○
8	介護が必要になった場合、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るか	○	○	○	○	○	○
9	家族が介護が必要になった場合、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るか	○	○	○	○	○	○
10	高齢化が進行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か	○	○	○	○	○	○
11	マイナンバーカードを持っているか	×	×	×	○	○	○
12	【マイナンバーカードを持っていない方】理由は何か	×	×	×	○	○	○
13	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	×	×	×	○	○	○
14	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	○	○	○	○	○	○
		37	29	32	52	45	50