

富良野市

高齢者・介護保険に関するニーズ調査

(第9期 日常生活圏域ニーズ調査)

この調査票が届いた皆様へ

皆様には、日頃から富良野市の高齢者福祉・介護保険事業にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、富良野市では、令和6年度から令和8年度までの3年間の計画期間とする「第9期富良野市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画」を令和5年度に策定します。その基礎資料とするため、市内にお住まいの65歳以上の方の中から1,500名を無作為に選定し、アンケート調査を行うことといたしました。

この調査は、地域全体で高齢社会を支えるために、皆さまの生活実態や生活支援ニーズなどをお伺いするものです。項目数が多くお手数をお掛けいたしますが、本調査の主旨をご理解いただき、ご協力いただきますよう宜しくお願いします。

ご回答いただいた調査内容については、統計的な処理を行い、計画策定やその施策の推進のための基礎資料としてのみ使用し、その他の目的で使われることは一切ありません。このことについて、ご同意の上、ご回答くださいますようお願いいたします。

令和5年 月

調査票記入後は、3つ折りにして同封の返信用封筒に入れ、
5月 日()までに郵便ポストへお出しください。

富良野市

(保健福祉部高齢者福祉課)

問合せ先	介護保険係
電話	39-2255
住所	富良野市弥生町1番1号

記入に関するお願い

1. この調査の対象者は、令和5年4月1日現在、65歳以上の方です。
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記入されたり、と一緒に記入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。

記入者	1. 封筒の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
-----	--

あてはまるもの1つに○をつけてください。

記入日	令和 5年 月 日	
性別	1. 男	2. 女
年齢	1. 満65～69歳	2. 満70～74歳 3. 満75～79歳
	4. 満80～84歳	5. 満85～89歳 6. 満90歳以上
お住まい	1. 富良野小学校区	朝日町、本町、若松町、日の出町、幸町、未広町、弥生町、桂木町、新富町、西町、北斗町、東学田二区、西学田二区、学田三区、清水山、下御料、中御料、下五区、北の峰町、島ノ下
	2. 扇山小学校区	栄町、若葉町、緑町、春日町、東町、扇町、扇山全区、南町
	3. 東小学校区	住吉町、瑞穂町、新光町、東麻町、西麻町、南麻町、北麻町、錦町、花園町、東雲町、八幡丘、北大沼、南大沼の2
	4. 麓郷小学校区	麓郷全区、東布礼別の一部（東布礼別川の南側）
	5. 布部小学校区	布部全区、上御料、上五区、中五区
	6. 鳥沼小学校区	鳥沼全区、南大沼の1、富丘更生
	7. 布礼別小学校区	布礼別全区（東布礼別のうち、東布礼別川の南側を除く）、東富丘、西富丘、ベベルレイ
	8. 樹海小学校区	西達布市街、おもと、しらはぎ、たちばな、のぎく、すみれ、あやめ、つつじ、光陽、さくら、あかしや、共栄、老節布市街、松南、北進、平沢
	9. 山部小学校区	山部全区

問1 あなたのご家族や生活状況について

(1) 家族構成をお教えてください

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

(2) 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)

【 (2) において「1. 介護・介助の必要はない」以外の方のみ 】

① 介護・介助が必要になった主な原因はなんですか (いくつでも)

1. 脳卒中 (脳出血・脳梗塞)
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

【 (2) において「3. 現在、何らかの介護を受けている」の方のみ 】

② 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 ()

(3) 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

(4) 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. こうえいちんたいじゅうたく 公営賃貸住宅 4. みんかんちんたいじゅうたく 民間賃貸住宅（一戸建て）
5. みんかんちんたいじゅうたく 民間賃貸住宅（集合住宅） 6. 借家
7. その他

問2 からだを動かすことについて

(1) 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

(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

(3) 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

(4) 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

(5) 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. あまり不安でない | 4. 不安でない |

(6) 週に1回以上は外出していますか

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

(7) 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 |

(8) 外出を控えていますか

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

【 (8) で「1. はい」(外出を控えている) の方のみ 】

①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 ^{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 () |

(5) 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

**(6) 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

① 噛み合わせは良いですか

1. はい

2. いいえ

② 【(6) 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

(7) 6 か月間で 2 ～ 3 kg 以上の体重減少がありましたか

1. はい

2. いいえ

(8) 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

問4 毎日の生活について

(1) 物忘れが多いと感じますか

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

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

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）

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

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

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

(8) 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

(9) 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

(10) 新聞を読んでいますか

1. はい

2. いいえ

(11) 本や雑誌を読んでいますか

1. はい

2. いいえ

(12) 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

(13) 友人の家を訪ねていますか

1. はい

2. いいえ

(14) 家族や友人の相談にのっていますか

1. はい

2. いいえ

(15) 病人を見舞うことができますか

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

1. はい

2. いいえ

問5 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
⑤-1 ふまねっと運動教室	1	2	3	4	5	6
⑤-2 ふれあいサロン・ミニサロン ※連合町内会などで開催	1	2	3	4	5	6
⑤-3 介護予防教室 ※ふらの西病院、寿光園、 老健ふらの、ごりょうの丘、 かわむら整形外科で開催	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

【 (1) で①～⑧のすべてに「参加していない」に回答した方のみ 】
 参加していない理由は、次のどれですか (いくつでも)

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1. 多忙 (家事、仕事等) | 2. あまり興味がない |
| 3. 近くにない (交通手段がない) | 4. 参加する体力・健康に自信がない |
| 5. 病気、けがのため参加できない | 6. 参加したい内容がない |

(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

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

(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

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

問6

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 | |

(2) 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 | |

(3) あなたが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（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 | |

(4) 反対に、看病や世話をしてあげる人（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 | |

(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（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

- | | | |
|------------|------------|------------|
| 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**

- | | | |
|------------|----------|---------|
| 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 (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

問7 健康について

(1) 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

**(2) 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											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

(4) 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

(5) 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 |

(6) 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 |

(7) 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. <small>のうそっちゅう</small> 脳卒中 (<small>のうしゅっけつ</small> 脳出血・ <small>のうこうそく</small> 脳梗塞等) | 4. 心臓病 |
| 5. <small>とうにようびょう</small> 糖尿病 | 6. <small>こうしけっしょう</small> 高脂血症 (<small>しじついじょう</small> 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. <small>じんぞう</small> 腎臓・ <small>ぜんりつせん</small> 前立腺の病気 |
| 10. <small>きんこつかく</small> 筋骨格の病気 (<small>こつそ</small> 骨粗しょう症、 <small>しやう</small> 関節症等) | |
| 11. <small>がいしやう</small> 外傷 (<small>てんとう</small> 転倒・ <small>こっせつ</small> 骨折等) | 12. がん (悪性新生物) |
| 13. 血液・ <small>めんえき</small> 免疫の病気 | 14. うつ病 |
| 15. <small>にんちしやう</small> 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 () | |

(3) 認知症高齢者等 SOS ネットワークを知っていますか

(認知症等により出かけたまま行方不明となった場合、できるだけ早く発見・保護することを目的とするもの)

1. 知っている

2. 知らない

(4) 高齢者の見守りについて、どのような協力ができますか

1. 認知症の方が行方不明になったとき、探すことを協力したい

2. 認知症サポーター（認知症を理解している地域ボランティア）として活動したい

3. 近所の住民として見守りたい

4. 協力したくない

5. わからない

6. その他（)

(4) 過去1年に健康診査(特定健康診査または、後期高齢者健康診査)を受けましたか

1. 受けた

2. 受けていない

**【 (4)で「2. 受けていない」の方のみ 】
受けなかった理由は、次のどれですか(いくつでも)**

1. 健康だから

2. 通院中だから

3. 通院している病院で検査をしている

4. 健康診査を知らない

5. 申込の方法がわからない

6. 健康診査の場所が遠い

7. ひとりでは行けない。または、家族が送迎してくれない

8. 健康診査の結果が怖い

9. その他()

(5) 過去1年に必要な治療を控えたことがありますか

1. ない

2. ある

**【 (5)で「2. ある」の方のみ 】
治療を控えた理由は、次のどれですか(いくつでも)**

1. 医療機関が近くにないから

2. 交通手段がないから

3. 費用がかかるから

4. 治療するほどの病気でないから

問 13 高齢者福祉サービスについて

(1) あなたは下記のサービスを知っていますか

①除雪ヘルパー派遣事業

(対象・内容：一人暮らしの高齢者・高齢者のみの世帯で病弱などにより除雪が困難な方に、緊急時の避難通路の確保を目的として、15センチメートル以上の降雪があった時に除雪ヘルパーを派遣して玄関から道路までの通路を除雪する)

1. 知っている 2. 聞いたことがある 3. 知らない

②緊急通報システム

(対象・内容：一人暮らしの高齢者・高齢者のみ世帯などに、急病・火災などの早期発見のために緊急通報装置を貸与し、緊急時の連絡・援助を24時間体制で行う)

1. 知っている 2. 聞いたことがある 3. 知らない

③配食サービス

(対象・内容：一人暮らしの高齢者・高齢者のみ世帯などに、身体的、精神的に調理が困難で援助する者がいない場合、夕食を届け安否を確認)

1. 知っている 2. 聞いたことがある 3. 知らない

④外出支援サービス

(対象・内容：65歳以上の高齢者が、バス・JR等の一般交通機関を利用することが困難な要支援・要介護認定を受けた者または、同等の状態にあると判断された者にタクシー料金の一部を助成)

1. 知っている 2. 聞いたことがある 3. 知らない

(2) 今後、利用対象の状態となった場合、上記のサービスを利用したいと思いますか

1. 利用したいと思います 2. 利用したいと思わない 3. わからない

(3) 【 (2) で「1. 利用したいと思います」と答えた方のみ 】 利用したいサービスはどれですか (いくつでも)

1. 除雪ヘルパー派遣事業 2. 緊急通報システム
3. 配食サービス 4. 外出支援サービス

(4) ①～④以外で「あれば良い」と思うサービスはありますか (自由回答)

問 14 ご自身の聞こえについて

(1) 最近、「聞こえづらくなった」と感じますか

1. はい

2. いいえ

(2) 【 (1) で「1. はい」の方のみ 】

聞こえづらさによって、人とコミュニケーションがとりづらくなったと思いますか

1. 思う

2. 少し思う

3. あまり思わない

4. 思わない

(3) 【 (2) で「1. 思う」「2. 少し思う」の方のみ 】

聞こえづらくなったことで困っていることはありますか

1. ある → ()

2. ない

(4) 聞こえづらくなった時、補聴器を使ってみたいと思いますか

1. すでに使用している

2. 使用してみたい

3. 使用したいとは思わない

4. わからない

問 15 利用している通信機器について

(1) あなたは下記の通信機器を使用していますか（使用しているものすべて）

- | | |
|------------|--------------------------------|
| 1. 固定電話 | 2. 従来型携帯電話（ガラケー） |
| 3. スマートフォン | 4. タブレット端末 |
| 5. ファクシミリ | 6. その他（ ） |

(2) ご自宅に Wi-Fi（ワイファイ）の環境はありますか

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

※Wi-Fiとは、無線でインターネットに接続する技術のこと

問 16 介護保険サービスの利用について

(1) 介護が必要となったとき、サービスを利用したいといますか

- | | |
|---------------|-------------|
| 1. すでに利用している | 2. 利用したいと思う |
| 3. 利用したいと思わない | 4. わからない |

【 (1) で「3. 利用したいと思わない」と選んだ方のみ 】
「利用したいと思わない」を選んだ理由は何ですか (いくつでも)

1. 家族に介護してもらうので、必要ない
2. 公的サービスは受けたくない
3. 他人が家に来るのが嫌だ
4. 市内に利用したいサービスがない
5. 利用料を払うのが困難
6. 利用するための手続きがわからない
7. 相談先がわからない
8. どのようなサービスがあるのかわからない
9. その他 ()

問 17 高齢者施策について

(1) 住み慣れた地域で生活をするためには、どのような方策に力を入れるべきですか(3つまで)

1. 所得の少ない高齢者への負担軽減措置
2. 介護予防や健康づくり
3. 高齢者が活躍できる場の充実
4. 高齢者の集いの場の充実
5. ボランティア活動の充実
6. 地域の近所付き合いや、見守り体制の充実
7. 通院や買い物などができる交通機関や移動支援の充実
8. 緊急通報、配食、除雪などの高齢者生活支援サービスの充実
9. 認知症の方への対応や相談体制の充実
10. 在宅で介護している家族への支援の充実
11. 介護保険サービスの充実
12. その他(具体的に：)

問 18 自由意見

高齢者が暮らしやすいまちづくりのために、ご意見・ご提案をお書きください

◆◆◆ 以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました ◆◆◆