富　良　野　市
高齢者・介護保険に関するニーズ調査
（第８期　日常生活圏域ニーズ調査）**（案）**

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３年度から令和５年度までの３年間を計画期間とする「第８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２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２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　　介護企画係
電　　話　　３９－２２５５
住　　所　　富良野市弥生町１番３号
（総合保健センター2 階）

記入に関してのお願い

1．この調査の対象者は、令和２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、ご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　2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、末広町、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．公営賃貸住宅（こうえいちんたいじゅうたく）　４．民間賃貸住宅（みんかんちんたいじゅうたく）（一戸建て）

５．民間賃貸住宅（みんかんちんたいじゅうたく）（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ら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（　　）

（9）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（　　）

問3　食べることについて

（1）身長・体重

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りましたか

1．はい　　2．いいえ

（3）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

（4）口の渇きが気になりますか

1．はい　　2．いいえ

（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2～3kg 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もにする機会はありますか
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

（17）趣味はありますか
１．趣味あり ⟶ （　　） ２．思いつかない
（18）生きがいはありますか
１．生きがいあり ⟶ （　　） ２．思いつかない

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．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８　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人がいますか

１．はい　　２．いいえ

（２）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

問９　地域の介護予防や健康づくり、社会参加活動について

（１）介護予防や健康づくりで、取り組んでいることはありますか（いくつでも）

１．特定健康診査の受診（後期高齢者健康診査）

２．ウォーキングや体操など、週に１回以上している

３．食事の回数や量など、栄養バランスに気をつけている

４．歯磨きや入れ歯の手入れなど、口の中の健康に心がけている

５．喫煙や飲酒の量を減らすように気をつけている

６．必要なときには、病院や歯科医院などの医療機関を受診するようにしている

７．その他（　　）

（２）介護予防や健康づくりの情報源は、どこから多く得ていますか
（多いもの３つまでに○）

１．テレビ・ラジオ・新聞

２．スポーツクラブ、趣味サークル、老人クラブなど、地域活動に参加したとき

３．ふれあいサロンに参加したとき　４．ふまねっと運動教室に参加したとき

５．介護予防教室に参加したとき　６．病院や薬局

７．介護サービス事業所　８．市保健センター　９．市広報誌

10．家族・親戚　11．インターネット・雑誌

（３）介護予防や健康づくりの教室で参加したい内容は、次のうちどれですか
（いくつでも）

１．血圧測定など健康に関するチェックや相談　２．体操や運動に関すること

３．保健師などの専門職による健康づくりの話　４．運動能力の確認や体力測定

５．参加者同士のおしゃべり　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 10　福祉サービスについて

（１）あなたは除雪サービスを知っていますか
（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

① 除雪サービスの利用者負担は月 400 円です。この金額をどう思いますか
（富良野・山部：利用者負担　月 400 円　市負担　月 3,850 円）
（東山：利用者負担　月 400 円　市負担　月 5,830 円）

１．高い　　２．ちょうどいい　　３．安い　　４．わからない

② 今後、対象の状態になったとき、除雪サービスを利用したいと思いますか

１．利用したい　　２．利用しない　　３．わからない

【　②で「２．利用しない」と選んだ方のみ　】
「利用しない」を選んだ理由は何ですか

１．料金が高い　　２．家族・知人がしてくれる

３．お金を出してでも、広い範囲をしてもらいたい

４．その他（　　）

（２）あなたは緊急通報システムを知っていますか

（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

① 緊急通報システムの利用者負担は月 240 円です。この金額をどう思いますか（月額 1,616 円のうち 240 円を利用者が負担し、1,376 円を市が負担）

１．高い　　２．ちょうどいい　　３．安い　　４．わからない

② 今後、対象の状態になったとき、緊急通報システムを利用したいと思いますか

１．利用したい　　２．利用しない　　３．わからない

【　②で「２．利用しない」と選んだ方のみ　】
「利用しない」を選んだ理由は何ですか

１．必要ない　　２．携帯電話などで対応できる

３．利用料が高い　　４．その他（　　）

（３）現在、富良野市では緊急通報システムの携帯電話型「モバイル型」の運用を検討しています

（対象・内容：従来の緊急通報システムが設置できない方（NTT 以外の電話会社と契約している方や固定電話が無い方など）に対応できるよう、モバイル型の緊急通報システムを使用する）

※従来の緊急通報システムとの違い

・携帯電話型「モバイル型」なので、固定電話の有無に左右されないほか、持ち運びが可能

・心肺疾患や認知症がある方など、外出時にも不安がある方について緊急の連絡、援助を行うことが可能

・（徘徊など）必要時には、位置検索を行うことが可能

・従来のシステムでは台所に煙センサーを設置するが、対応しない

・コールセンターが札幌市にあるため、緊急時は救急車等の要請が必要となる

①「モバイル型」の利用者負担は月 1,000 円を予定しています。この金額をどう思いますか（月額 2,500 円のうち、1,000 円を利用者が負担し、1,500 円を市が負担）

１．高い　　２．ちょうどいい　　３．安い　　４．わからない

② 今後、対象の状態になったとき、緊急通報システムの携帯電話型「モバイル型」を利用したいと思いますか

1．利用したい　　2．利用しない　　3．わからない

【　②で「2．利用しない」と選んだ方のみ　】
「利用しない」を選んだ理由は何ですか

1．必要ない　　2．携帯電話などで対応できる

3．利用料が高い　　4．その他（　　）

問 11　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思いますか

1．　利用したいと思う　　2．利用したいと思わない

3．すでに利用している

【　（1）で「2．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．サービスの手続きがわからない

7．どのようなサービスがあるのかわからない

8．その他（　　）

問 12　地域包括支援センターについて

（１）高齢者に関する相談窓口があることを知っていますか

１．　知っている　　２．知らない

問 13　成年後見制度について

（１）成年後見制度について知っていますか

※成年後見制度は、精神上の障がい（知的障がい、精神障がい、認知症など）により判断能力が十分ではない方が不利益を被らないように家庭裁判所に申立てをして、その方を援助してくれる人を付けてもらう制度です

１．　よく知っている　　２．だいたい知っている

３．　言葉だけは知っている　　４．まったく知らない

（２）将来において不安に思っていることはありますか

１．日常の金銭管理

２．相続や遺言について

３．財産の管理や家（土地）等の処分をどのようにするか

４．借金問題

５．詐欺・悪徳商法の被害

６．いろいろな契約ができない（売買契約・賃貸契約、施設入所契約など）

７．特にない

８．その他（　　）

問 14　認知症にについて

（１）認知症になっても住み慣れた家（地域）で暮らし続けたいと思いますか

１．できることならば住み慣れた家（地域）で暮らし続けたい

２．適切な施設があれば入所したい

３．わからない

４．その他（　　）

（２）認知症になっても住み慣れた家（地域）で暮らすためには何が必要だと思いますか（いくつでも）

１．認知症について理解する機会　　２．相談窓口の充実

３．地域による見守りや支援　　４．介護者への支援

５．在宅サービスの充実　　６．施設サービスの充実

７．認知症専門医療機関の充実　　８．その他（　　）

（３）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（　　）

問 15　高齢者施策について

（１）住み慣れた地域で生活を続けるためには、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．地域の近所付き合いや、見守り体制の充実

６．通院や買い物などができる交通機関や移動支援の充実

７．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

８．認知症の方への対応や相談体制の充実　　９．介護保険サービスの充実

10．その他（具体的に：　　）

問 16　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　◆◆◆