

(案)

富良野市 高齢者・介護保険に関するニーズ調査

(第10期 日常生活圏域ニーズ調査)

この調査票が届いた皆さまへ

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9年度から令和11年度までの3年間を計画期間とする「第10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8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、本調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

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8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、
令和8年 月 日 () までに郵便ポストへ投函してください。

富良野市保健福祉部高齢者福祉課

介護保険係

電話 39-2255

★アンケートでわからないことがありましたら
お電話ください

QRコードスペース

1 あなたの家族や生活状況について

問 1-1 家族構成をお教えてください。(1つに○)

- | | |
|------------------------|--------------|
| 1. 1人暮らし | 4. 息子・娘との2世帯 |
| 2. 夫婦2人暮らし(配偶者 65 歳以上) | 5. その他 |
| 3. 夫婦2人暮らし(配偶者 64 歳以下) | |

問 1-2 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つに○)

- | |
|---|
| 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) |

※問 1-2-1 は、前問で「1. 介護・介助は必要ない」以外に○をつけた方のみお答えください。

問 1-2-1 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|---|
| 1. <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) | 8. <small>とうにようびょう</small> 糖尿病 |
| 2. 心臓病 | 9. <small>じんしつかん</small> 腎疾患 (透析) |
| 3. がん (悪性新生物) | 10. <small>しかく</small> 視覚・ <small>ちようかくしょうがい</small> 聴覚障害 |
| 4. 呼吸器の病気
<small>はいきしゅ</small> (肺気腫・肺炎等) | 11. <small>こっせつ</small> 骨折・ <small>てんとう</small> 転倒 |
| 5. 関節の病気 (リウマチ等) | 12. <small>せきついそんしょう</small> 脊椎損傷 |
| 6. <small>にんちしょう</small> 認知症 (アルツハイマー病等) | 13. 高齢による <small>すいじゃく</small> 衰弱 |
| 7. パーキンソン病 | 14. その他 () |
| | 15. 不明 |

※問 1-2-2 は、問 1-2 で「3. 現在、何らかの介護を受けている」に○をつけた方のみお答えください。

問 1-2-2 主にどなたの介護、介助を受けていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------|----------------|
| 1. 配偶者 (夫・妻) | 5. 孫 |
| 2. 息子 | 6. 兄弟・姉妹 |
| 3. 娘 | 7. 介護サービスのヘルパー |
| 4. 子の配偶者 | 8. その他 () |

問 1-3 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つに○)

- | | |
|----------|-------------|
| 1. 大変苦しい | 4. ややゆとりがある |
| 2. やや苦しい | 5. 大変ゆとりがある |
| 3. ふつう | |

問 1-4 お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。(1つに○)

- | | | |
|--|---|--------|
| 1. 持家 (一戸建て) | 4. <small>みんかんちんたいじゅうたく</small> 民間賃貸住宅 (一戸建て) | 6. 借家 |
| 2. 持家 (集合住宅) | | 7. その他 |
| 3. <small>こうえいちんたいじゅうたく</small> 公営賃貸住宅 | 5. <small>みんかんちんたいじゅうたく</small> 民間賃貸住宅 (集合住宅) | |

2 からだを動かすことについて

問 2-1 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。(1つに○)

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

問 2-2 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つに○)

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

問 2-3 15分位続けて歩いていますか。(1つに○)

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

問 2-4 過去1年間に転んだ経験がありますか。(1つに○)

- | | | |
|----------|---------|-------|
| 1. 何度もある | 2. 1度ある | 3. ない |
|----------|---------|-------|

問 2-5 転倒に対する不安は大きいですか。(1つに○)

- | | |
|-------------|-------------|
| 1. とても不安である | 3. あまり不安でない |
| 2. やや不安である | 4. 不安でない |

問 2-6 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 | 3. 週2～4回 |
| 2. 週1回 | 4. 週5回以上 |

問 2-7 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 | 3. あまり減っていない |
| 2. 減っている | 4. 減っていない |

問 2-8 外出を控えていますか。(1つに○)

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

※問 2-8-1 は、前問で「1. はい」(外出を控えている)に○をつけた方のみお答えください。

問 2-8-1 外出を控えている理由は、次のどれですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|----------------|
| 1. 病気 | 6. 目の障害 |
| 2. 障害
<small>しょうがい</small>
(<small>のうそっちゅう</small> 脳卒中の <small>こういしょう</small> 後遺症など) | 7. 外での楽しみがない |
| 3. 足腰などの痛み | 8. 経済的に出られない |
| 4. トイレの心配 (失禁など) | 9. 交通手段がない |
| 5. 耳の障害
(聞こえの問題など) | 10. その他
() |

問 2-9 外出する際の移動手段は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|-----------------|
| 1. 徒歩 | 8. 病院や施設のバス |
| 2. 自転車 | 9. 車いす |
| 3. バイク | 10. 電動車いす (カート) |
| 4. 自動車 (自分で運転) | 11. 歩行器・シルバーカー |
| 5. 自動車 (人に乗せてもらう) | 12. タクシー |
| 6. 電車 | 13. ふらのり |
| 7. 路線バス | 14. その他
() |

※ふらのりは、会員登録された富良野市民がスマホ等で予約する乗り合いによって送迎する公共交通サービスです。

3 食べることについて

問 3-1 身長・体重を教えてください。(□内に数字を記入)

身長	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	cm	体重	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	kg
----	--	----	----	--	----

問 3-2 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。(1つに○)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問 3-3 お茶や汁物等でむせることがありますか。(1つに○)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問 3-4 口の渇きが気になりますか。(1つに○)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問 3-5 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つに○)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問 3-6 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つに○)

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
2. 自分の歯は20本以上、 入れ歯の利用なし	4. 自分の歯は19本以下、 入れ歯の利用なし

問 3-7 噛み合わせは良いですか。(1つに○)

1. はい

2. いいえ

※問 3-7-1 は、問 3-6 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」に○をつけた方のみお答えください。

問 3-7-1 毎日入れ歯の手入れをしていますか。(1つに○)

1. はい

2. いいえ

問 3-8 6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。(1つに○)

1. はい

2. いいえ

問 3-9 どなたかと食事をとにもする機会がありますか。(1つに○)

1. 毎日ある

3. 月に何度かある

5. ほとんどない

2. 週に何度かある

4. 年に何度かある

4 毎日の生活について

問 4-1 物忘れが多いと感じますか。(1つに○)

1. はい

2. いいえ

問 4-2 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つに○)

1. はい

2. いいえ

問 4-3 今日が何月何日かわからない時がありますか。(1つに○)

1. はい

2. いいえ

問 4-4 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つに○)

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

問 4-15 病人を見舞うことができますか。(1つに○)

1. はい

2. いいえ

問 4-16 若い人に自分から話しかけることがありますか。(1つに○)

1. はい

2. いいえ

問 4-17 趣味はありますか。(1つに○)

1. 趣味あり ()

2. 思いつかない

問 4-18 生きがいがありますか。(1つに○)

1. 生きがいあり ()

2. 思いつかない

5 地域での活動について

問 5-1 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。
(それぞれ1つに○)

	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ふまねっと運動教室	1	2	3	4	5	6
⑥ふれあいサロン・ ミニサロン <small>※連合町内会などで開催</small>	1	2	3	4	5	6
⑦介護予防教室 <small>※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</small>	1	2	3	4	5	6
⑧高齢者クラブ（老人 クラブ）	1	2	3	4	5	6
⑨町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑩収入のある仕事	1	2	3	4	5	6

※問 5-1-1 は、前問①～⑩すべてで「6. 参加していない」に○をつけた方のみお答えください。

問 5-1-1 参加していない理由は次のどれですか。(あてはまるものすべてに○)

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

問 5-2 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つに○)

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

問 5-3 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つに○)

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

6 就労について

問 6-1 現在のあなたの就労状態はどれですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|-----------|
| 1. 職に就いたことがない | 5. 自営業 |
| 2. 退職した | 6. 求職中 |
| 3. 常勤(フルタイム) | 7. その他() |
| 4. 非常勤(パート・アルバイト等) | |

※問 6-2 は、問 6-1 で「2. 退職した」に○をつけた方のみお答えください。

問 6-2 あなたはいつ退職しましたか。(1つに○)

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. 昭和 <input type="text"/> 年 | 2. 平成 <input type="text"/> 年 | 3. 令和 <input type="text"/> 年 |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|

7 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。

問 7-1 あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人。(あてはまるものすべてに○)

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

**問 7-2 反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人。
（あてはまるものすべてに○）**

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

**問 7-3 あなたが病気で数日間寝込んだ時に、看病や世話をしてくれる人。
（あてはまるものすべてに○）**

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

問 7-4 反対に、看病や世話をしてあげる人。（あてはまるものすべてに○）

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

**問 7-5 家族や友人・知人以外で、何かあった時に相談する相手を教えてください。
（あてはまるものすべてに○）**

- | | |
|------------------|---------------------|
| 1. 自治会・町内会・老人クラブ | 5. 地域包括支援センター・役所・役場 |
| 2. 社会福祉協議会・民生委員 | 6. その他 |
| 3. ケアマネジャー | 7. そのような人はいない |
| 4. 医師・歯科医師・看護師 | |

問 7-6 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 | 4. 年に何度かある |
| 2. 週に何度かある | 5. ほとんどない |
| 3. 月に何度かある | |

問8-5 お酒は飲みますか。(1つに○)

- | | |
|-----------|-------------|
| 1. ほぼ毎日飲む | 3. ほとんど飲まない |
| 2. 時々飲む | 4. もともと飲まない |

問8-6 タバコは吸っていますか。(1つに○)

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

問8-7 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--|-----------------------------------|
| 1. ない | 11. 外傷 (がいしょう てんとう こっせつ) (転倒・骨折等) |
| 2. 高血圧 | 12. がん (悪性新生物) |
| 3. 脳卒中 (のうそっちゅう のうしゅっけつ のうこうそく) (脳出血・脳梗塞等) | 13. 血液・免疫の病気 (めんえき) |
| 4. 心臓病 | 14. うつ病 |
| 5. 糖尿病 (とうによびょう) | 15. 認知症 (にんちしょう) (アルツハイマー病等) |
| 6. 高脂血症 (こうしけっしょう しじついじょう) (脂質異常) | 16. パーキンソン病 |
| 7. 呼吸器の病気 (肺炎や気管支炎等) | 17. 目の病気 |
| 8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気 | 18. 耳の病気 |
| 9. 腎臓・前立腺の病気 (じんぞう ぜんりつせん) | 19. その他 () |
| 10. 筋骨格の病気 (きんこっかく びょうき) (こつそ しょう) (骨粗しょう症、関節症等) | |

9 認知症について

問9-1 「認知症」という言葉について、あなたの今のお気持ちに一番近いものを選んでください。(1つに○)

- | | |
|---------------|------------------------|
| 1. 内容をよく知っている | 3. 言葉は知っているが、詳しくは分からない |
| 2. だいたい知っている | 4. よく分からない |

問9-2 認知症のどのようなことに関心がありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1. 認知症の原因や症状、治療 | 5. 利用できるサービスや制度 |
| 2. 認知症の発症予防や重症化予防 | 6. 相談窓口 |
| 3. 受診できる医療機関や受診方法 | 7. 関心はない |
| 4. 認知症の人への接し方や介助の方法 | 8. その他 () |

問9-3 認知症についての考えとして、あなたに当てはまるものを選んでください。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------------|------------------------|
| 1. 誰でもなる可能性がある、身近なものだと思う | 4. 認知症になると、何もできなくなると思う |
| 2. 年を取ると仕方がないことだと思う | 5. よく分からない |
| 3. 早めに気づけば、これまでの生活が続けられると思う | |

問9-4 これまでに、次のようなことがありましたか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------|----------------------------|
| 1. 自分の物忘れが気になったことがある | 4. 認知症の家族の介護をしたことがある(している) |
| 2. 家族の物忘れが気になったことがある | 5. 特にない |
| 3. 認知症と診断された家族がいる | |

問 12-4 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つに○）

1. 受けた

2. 受けていない

※問 12-4-1 は、前問で「2. 受けていない」に○をつけた方のみお答えください。

問 12-4-1 受けなかった理由は、次のどれですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 健康だから

6. 健康診査の場所が遠い

2. 通院中だから

7. 1人では行けない、または
家族が送迎してくれない

3. 通院している病院で検査
をしている

8. 健康診査の結果が怖い

4. 健康診査を知らない

9. その他（ ）

5. 申込の方法がわからない

問 12-5 過去1年に必要な治療を控えたことがありますか。（1つに○）

1. ない

2. ある

※問 12-5-1 は、前問で「2. ある」に○をつけた方のみお答えください。

問 12-5-1 治療を控えた理由は、次のどれですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 医療機関が近くにないから

3. 費用がかかるから

2. 交通手段がないから

4. 治療するほどの病気でないから

13 高齢者福祉サービスについて

問 13-1 あなたは下記のサービスを知っていますか。(それぞれ1つに○)

	知っている	聞いたことがある	知らない
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	2	3
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	2	3
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	2	3
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	2	3
⑤介護用品助成事業 (対象・内容：要介護4または5の認定を受けた高齢者や要支援・要介護1～3の認定を受け、失禁のため毎日紙おむつを使用している要援護高齢者又はその者を介護している家族に対し、介護用品・紙おむつ購入費用の一部を助成)	1	2	3

問 13-2 今後、利用対象の状態となった場合、問 13-1 のサービスを利用したいと思いますか。(1つに○)

1. 利用したいと思う 2. 利用したいと思わない 3. わからない

※問 13-2-1 は、前問で「1. 利用したいと思う」に○をつけた方のみお答えください。

問 13-2-1 利用したいサービスはどれですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------|-------------|
| 1. 除雪ヘルパー派遣事業 | 4. 外出支援サービス |
| 2. 緊急通報システム | 5. 介護用品助成事業 |
| 3. 配食サービス | |

問 13-3 問 13-1 のサービス以外で「あれば良い」と思うサービスはありますか。

--

14 ご自身の聞こえについて

問 14-1 現在、聞こえにくさを感じますか。(1つに○)

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. まったくない | 3. よくある |
| 2. ときどきある | 4. いつも感じる |

問 14-2 過去1年の間に、聞こえにくくなったと感じますか。(1つに○)

- | | |
|--------|----------|
| 1. はい | 3. わからない |
| 2. いいえ | |

問 14-3 日常生活で、聞こえにくさのために困ることはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------|-------------------------------|
| 1. 会話が聞き取りにくく、何度も聞き返す | 5. 車の接近音などが聞こえにくく、危険を感じることもある |
| 2. 複数人での会話が特に聞き取りにくい | 6. 家族・周囲の人の負担が増えていると感じる |
| 3. テレビやラジオの音量が大きくなる | 7. 特に困っていない |
| 4. 外出や人との交流が減った | 8. その他 () |

問 14-4 耳の聞こえに関し専門医(耳鼻咽喉科)を受診したことがありますか。(1つに○)

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

問 14-5 現在、補聴器を使用していますか。(1つに○)

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 使用している | 2. 使用していない |
|-----------|------------|

※以下の問 14-5-1、14-5-2 は前問で「2. 使用していない」に○をつけた方のみお答えください。

問 14-5-1 補聴器の使用について検討したことはありますか。(1つに○)

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

問 14-5-2 補聴器を現在使用していない理由をお知らせください。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------------------|-----------------------|
| 1. 必要性を感じない | 6. お金がかかる |
| 2. 使い方や相談先が分からない | 7. つけること自体に抵抗を感じる |
| 3. 聞こえがどの程度改善するか不安がある(効果がなさそう) | 8. 医師や家族・周囲から勧められていない |
| 4. 装着すると音が不自然・ノイズが気になる | 9. 使ってみたがなじまなかった |
| 5. メンテナンスが大変そう | 10. その他
() |

※以下の問 14-5-3 は前問で「1. 必要性を感じない」以外に○をつけた方のみお答えください。

問 14-5-3 現在、補聴器を使用したいと思いませんか。(1つに○)

- | | |
|-------------------|---------------|
| 1. ぜひ使用したい | 3. 使用するつもりはない |
| 2. 一部助成があるなら使用したい | 4. わからない |

15 介護保険サービスの利用について

問 15-1 介護が必要となった時、サービスを利用したいと思いますか。(1つに○)

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

※問 15-1-1 は、前問で「3. 利用したいと思わない」に○をつけた方のみお答えください。

問 15-1-1 利用したいと思わない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

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

16 介護サービスを担う人材について

問 16-1 近年、介護サービスを担う人材(介護職員等)の不足が全国的な課題となっています。あなたは、このことについてどのように感じていますか。(1つに○)

- | | |
|-----------------|--------------|
| 1. 非常に深刻な問題だと思う | 4. 問題だとは思わない |
| 2. ある程度問題だと思う | 5. よく分からない |
| 3. あまり問題だとは思わない | |

問 16-2 介護人材を確保・定着させるために、市が特に力を入れるべきだと思う取組はどれですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------------------|---|
| 1. 介護の仕事をする人のお給料や
手当が良くなるような支援 | 5. 家族で介護をしている人への支
援を充実させ、介護職員の負担
を減らす取組 |
| 2. 介護の仕事のやりがいや大切さ
を、広く市民に伝える取組 | 6. 特にない |
| 3. 介護の資格を取りたい人への支
援や、研修(勉強)の充実 | 7. その他
() |
| 4. 休みが取りやすいなど、働きや
すい職場づくりへの支援 | |

17 高齢者施策について

問 17-1 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つまでに○)

- | | |
|-----------------------------|--------------------------------|
| 1. 所得の少ない高齢者への負担軽減措置 | 8. 緊急通報、配食、除雪など的高齢者生活支援サービスの充実 |
| 2. 介護予防や健康づくり | 9. 認知症の方への対応や相談体制の充実 |
| 3. 高齢者が活躍できる場の充実 | 10. 在宅で介護している家族への支援の充実 |
| 4. 高齢者の集いの場の充実 | 11. 介護保険サービスの充実 |
| 5. ボランティア活動の充実 | 12. その他 |
| 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 | |

問 17-2 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。 ◆◆