

柏原市高齢者いきいき元気計画

(第4期介護保険事業計画及び高齢者福祉計画)

策定のための実態調査ご協力のお願い

柏原市では、平成21年度からの第4期柏原市高齢者いきいき元気計画を策定することになりました。

この調査は、第4期柏原市高齢者いきいき元気計画策定のための基礎調査として、実施するもので、65歳以上の市民の方から100人(平成19年度老人基本健診受診者のうち生活機能チェック等によって介護予防事業を勧められた方を無作為抽出)の方を対象として実施します。プライベートな部分までお聞きすることになりますが、地域の実情にあった計画を策定するために必要となりますので、回答にご協力いただきますようお願いいたします。

なお、この調査は無記名としており、ご回答いただいた結果はかたく秘密を守り、調査の目的以外には使用いたしませんので、安心してご記入いただきますようお願いいたします。

なお、記入された調査票は、お手数ですがそのまま同封の返信用封筒(切手貼り付け不要)に入れ、**4月30日(水)**までに郵便ポストにお出しいただきますようお願いいたします。

平成20年4月11日

お問い合わせ先 柏原市 健康福祉部 高齢介護課 高齢者福祉係

電話 : 972-1501 (内線2725・2726)

窓口22番

ご記入にあたってのお願い

1. この調査は、あて名のご本人に記入していただくものです。ご本人が記入できない場合には、ご家族か介護されている方が、ご本人の意思を確認しながらご記入いただくか、ご本人のお気持ちをくみとってご記入ください。
なお、転出、死亡、拒否などの理由により回答できない場合は、白紙のまま同封の封筒でご返送ください。
2. お答えは、**平成20年4月1日**現在の状況をご記入ください。
3. お答えは、あてはまる項目1つに○を付けてください。質問によっては、あてはまるものすべてに○をつけていただくものもあります。なお、その他に○をつけられた場合は、()内に内容を簡単に記入してください。
4. 記入は、えんぴつ・ボールペンなどをご使用ください。

問 6	あなたの身体状況、日常生活の状態について、一番近いものはどれですか。
○はひとつ	1. 日常生活は自立しており、バス、電車など交通機関を使って外出する 2. 日常生活は自立しており、隣近所なら外出する 3. 身の回りのことはおおむねひとりでできるが、外出には介護が必要な状態（日中は、ほとんどベッドから離れて生活している） 4. 身の回りのことはおおむねひとりでできるが、外出には介護が必要な状態（日中も、寝たり起きたりの生活をしている） 5. 日常生活に何らかの介助が必要で、自立での歩行はできない（自力でいすや車いすに移ることが可能で、座ることができる） 6. 日常生活に何らかの介助が必要で、自立での歩行はできない（いすや車いすに移るには介助が必要だが、座ることができる） 7. 日常生活のほとんどに介助が必要で、自力で寝返りがうてる 8. 日常生活のほとんどに介助が必要で、自力で寝返りもうてない

問7	健康について何か不安なことはありますか。
あてはまるものすべてに○	1. ガン（悪性腫瘍（しゅよう）） 2. 心臓病、糖尿病、脳卒中、高血圧などの生活習慣病 3. 食生活が不規則なこと 4. 栄養のバランスが悪いと感じている 5. 運動不足と感じている 6. 健康診断（人間ドックを含む）を受けていないこと 7. 寝たきりのこと 8. 認知症のこと 9. 歯の健康について 10. ストレスを強く感じる 11. その他（ ）

問 8	かかりつけの病院など、どれくらいの頻度で通院していますか。
○はい △ふつ □いいえ	1. ほとんど毎日 2. 週に3～4回 3. 週に1～2回 4. 月に1～2回 5. ほとんど通院しない 6. その他（入院中など）

問 2 1	あなたは、虐待について相談先を知っていますか。
○はひとつ	1. 知っている 2. 知らない

参考) 高齢者虐待の相談窓口

柏原市高齢者いきいき元気センター 電話 (970) 3100

柏原市高齢介護課高齢者福祉係 電話 (972) 1501 内線 2725

問 2 2	高齢者の人権や財産などの権利を守るための地域福祉権利擁護事業(日常生活自立支援事業) や成年後見制度について、知っていますか。
○はひとつ	1. 知っている 2. 聞いたことはあるが、内容まで知らない。 3. まったく知らない

問 2 3	「できる限り介護を必要とせず、いつまでも自立して生活を送れるようにする」という介護予防の考え方がありますが、あなたは、“介護予防”という言葉を知っていますか。
○はひとつ	1. 知っている 2. 聞いたことはあるが、内容まで知らない。 3. まったく知らない

問 2 4	あなたは、「柏原市高齢者いきいき元気センター（地域包括支援センター）」を知っていますか。
○はひとつ	1. 知っている 2. 聞いたことはあるが、内容まで知らない。 3. まったく知らない

参考) 柏原市高齢者いきいき元気センターは、地域で暮らす高齢のみなさんを介護、福祉、健康、医療などさまざまな面から総合的に支えるために設けられました。みなさんがいつまでも健やかに住み慣れた地域で生活していけるよう積極的にご利用ください。

電話番号 (970) 3100

所在地 柏原市大県 4-15-35

問 2 5	あなたの介護保険料の段階はどれにあてはまりますか。		
○はひとつ	所得段階	対象者	2月納期の一般的保険料例
	1. 第1段階	生活保護受給者、老齢福祉年金受給者で世帯全員が住民税非課税	年金天引 (4, 900円) 個別納付 (2, 400円) (年間保険料 29, 133円)
	2. 第2段階	世帯全員が住民税非課税、(課税公的年金等収入額+合計所得金額)が80万円以下	年金天引 (4, 900円) 個別納付 (2, 400円) (年間保険料 29, 133円)
	3. 第3段階	世帯全員が住民税非課税、第1段階及び第2段階以外の方	年金天引 (7, 300円) 個別納付 (3, 600円) (年間保険料 43, 700円)
	4. 第4段階	本人は住民税非課税、世帯の誰かが住民税課税	年金天引 (9, 700円) 個別納付 (4, 800円) (年間保険料 58, 266円)
	5. 第5段階	本人が住民税課税、合計所得金額が200万円未満	年金天引 (12, 100円) 個別納付 (6, 000円) (年間保険料 72, 832円)
	6. 第6段階	本人が住民税課税、合計所得金額が200万円以上	年金天引 (14, 600円) 個別納付 (7, 200円) (年間保険料 87, 399円)

ご注意 2月納期の一般的保険料例は、年金天引は2月15日年金振込時、個別納付は第11期の2月29日納期分の保険料で、一番多い保険料例のことで、これらの額に該当されない方もありますので、ご注意ください。

問 2 6	納めている介護保険料の金額についてどう思いますか。	
○はひとつ	1. 負担が重く、生活に影響がある 2. ある程度負担に思うが、生活に影響するほどではない 3. あまり負担に思わない 4. まったく負担に思わない	

問 2 7	介護保険料は介護サービスの供給量が影響します。保険料とサービスの供給量の関係について率直なご意見をお答えください。	
○はひとつ	1. 保険料が高くなっても、市内に入所施設や居宅介護事業所などが十分にあったほうがよい 2. 保険料が高くなるなら、介護サービスの充実度は現状程度でかまわない 3. わからない 4. その他()	

問 2 8	介護予防に効果があるとされるサービスが市内で提供された場合、利用したいと思いますか。			
	サービスの種類	介護保険程度（1割負担） なら利用したい	費用がかからないので あれば利用したい	利用したくない
○はい △どちら □いいえ	1) 筋力向上 (体力測定と筋力トレーニングの指導・実施)	1	2	3
○はい △どちら □いいえ	2) 口腔（こうくう）ケア (歯科衛生士などによる口腔内の汚れのチェックや 義歯の清掃などの講習・指導)	1	2	3
○はい △どちら □いいえ	3) 栄養改善指導 (栄養士などによる個別の栄養指導や調理教室などの 学習会の参加)	1	2	3
○はい △どちら □いいえ	4) フットケア (立ち上がる、歩くなどの基本動作の安定性を維持す るために行う足の爪の手入れや角質除去などの指 導)	1	2	3
○はい △どちら □いいえ	5) 閉じこもり防止 (心身状況に合せたグループ活動の実施)	1	2	3
○はい △どちら □いいえ	6) 転倒予防教室 (転倒による骨折を防ぐための講習・指導)	1	2	3
○はい △どちら □いいえ	7) 認知症予防教室 (認知症診断と生活訓練指導)	1	2	3

問 2 9	次の保健・福祉サービスや介護予防教室について、利用状況や今後の意向をおたずねします。						
	サービスの種類	利用状況 (○はひとつ)			利用意向 (○はひとつ)		
		利用したことがある	利用していないが知っている	知らなかった	これから利用したい 今後、または	利用したくない 今後	わからない
つき ひと つ それ ぞれ に 況 利 用 意 向 ○は 利 用 状	1)生活安全支援用具給付サービス (火災報知器等の日常生活の便宜を図る用具を給付します)	1	2	3	1	2	3
つき ひと つ それ ぞれ に 況 利 用 意 向 ○は 利 用 状	2)住宅改造助成サービス (住宅の改造を行う場合に経費の一部を助成します)	1	2	3	1	2	3
つき ひと つ それ ぞれ に 況 利 用 意 向 ○は 利 用 状	3)緊急通報装置貸与サービス (通報装置を取り付け、迅速・適切に対応します)	1	2	3	1	2	3
つき ひと つ それ ぞれ に 況 利 用 意 向 ○は 利 用 状	4)高齢者福祉電話貸与サービス (ひとり暮らしの方などに福祉電話を設置します)	1	2	3	1	2	3
つき ひと つ それ ぞれ に 況 利 用 意 向 ○は 利 用 状	5)配食サービス (買い物・炊事等が困難な方に自宅に給食をお配りします)	1	2	3	1	2	3
つき ひと つ それ ぞれ に 況 利 用 意 向 ○は 利 用 状	6)福祉理容サービス (寝たきり・重度身体障害者の方に対し、出張理容を行います)	1	2	3	1	2	3
つき ひと つ それ ぞれ に 況 利 用 意 向 ○は 利 用 状	7)寝具乾燥サービス (寝具の乾燥を行います)	1	2	3	1	2	3

	サービスの種類	利用状況 (○はひとつ)			利用意向 (○はひとつ)		
		利用したことがある	利用していないが知っている	知らなかった	これから利用したい 今後も、または 利用したくない 今後も	わからない	
つき つきひとつ それぞれに 況利用意向 ○は利用状況	8) 紙おむつ給付サービス (寝たきり・重度身体障害者の方に費用の一部を助成します)	1	2	3	1	2	3
つき つきひとつ それぞれに 況利用意向 ○は利用状況	9) 徘徊(はいかい)高齢者家族支援サービス (徘徊癖のある高齢者を介護している方に専用機器を貸与します)	1	2	3	1	2	3
つき つきひとつ それぞれに 況利用意向 ○は利用状況	10) 介護者家族相談 (介護者の健康や介護の相談)	1	2	3	1	2	3
つき つきひとつ それぞれに 況利用意向 ○は利用状況	11) 健康手帳の交付 (各種健診・血圧測定などの記録をし、自己管理に役立ててもらうために配布)	1	2	3	1	2	3
つき つきひとつ それぞれに 況利用意向 ○は利用状況	12) 健康相談 (身体の健康に関して個別の相談に応じます)	1	2	3	1	2	3
つき つきひとつ それぞれに 況利用意向 ○は利用状況	13) 健康教育 (生活習慣病の予防、健康増進に関する指導を行います)	1	2	3	1	2	3

	サービスの種類	利用状況 (○はひとつ)			利用意向 (○はひとつ)		
		利用したことがある	利用しているが利用していない	知らなかった	これから利用したい 今後も、または 利用したくない 今後も	わからない	
つきひとつ それぞれに 況利用意向 ○は利用状	14) がん検診 (胃・大腸・肺・乳・子宮がんの 各検診を実施します)	1	2	3	1	2	3
つきひとつ それぞれに 況利用意向 ○は利用状	15) 各種検診 (歯周疾患の検診・骨粗しょう症 の検診を実施します)	1	2	3	1	2	3
つきひとつ それぞれに 況利用意向 ○は利用状	16) 訪問型介護予防事業 (生活機能評価などの結果、介護 予防について相談や指導を行いま す)	1	2	3	1	2	3
つきひとつ それぞれに 況利用意向 ○は利用状	17) 介護予防相談会 (介護予防のための相談会)	1	2	3	1	2	3
つきひとつ それぞれに 況利用意向 ○は利用状	18) 介護予防手帳の交付 (介護予防の自己管理に利用す るファイル)	1	2	3	1	2	3

問 3 0	普段どのくらいの頻度で外出していますか。	
〇はひとつ	1. ほとんど毎日	} 問 3 1 へ
	2. 週に 3 ~ 4 回	
	3. 週に 1 ~ 2 回	
	4. 月に 1 ~ 2 回	
	5. ほとんど外出しない (できない)	→ → 問 3 3 へ

問 3 0 で 1. ~ 4. を選択された方のみお答えください。

問 3 1	外出するときに主に利用する手段は何ですか。	
〇はひとつ	1. 徒歩	5. 自家用車 (本人以外が運転)
	2. 自転車	6. 電車
	3. バイク (オートバイ・原動機付二輪)	7. バス (市内循環バスを含む)
	4. 自家用車 (本人が運転)	8. タクシー
	9. その他 ()	

問 3 2	日常の外出 (買い物または通院など) の範囲は、住まいの場所からどれぐらいの範囲が多いですか。(カッコ内はおおよその目安です)	
〇はひとつ	1. 500m 以内 (歩いて 10 分以内、自転車で 3 分以内程度)	
	2. 1k m 以内 (歩いて 20 分以内、自転車で 5 分以内程度)	
	3. 2k m 以内 (自転車で 10 分以内、車・バイクで 5 分以内、電車で 1 駅程度)	
	4. 5k m 以内 (自転車で 30 分以内、車・バイクで 15 分以内、電車で 2 駅程度)	
	5. 5k m より遠い	

問 3 0 で 5. を選択された方のみお答えください。

問 3 3	外出しない理由は何ですか。	
〇はひとつ	1. 外出したいが介助をしてくれる人がいないため	
	2. 入院中のため	
	3. 寝たきりなど体が不自由なため	
	4. 人とかかわることが嫌なため	
	5. 特に外出する用がないため	
	6. その他 ()	

問 3 4	今後、どこでの生活を望んでいますか。
○ひとつ	1. 自宅など在宅で暮らしたい 2. 自分の子どもや親戚・知人などの家に移住したい 3. 特別養護老人ホームなど、介護保険適用の施設に入所したい 4. 認知症対応型のグループホームに入居したい 5. 介護と食事サービスが付いたケアハウスや介護型の有料老人ホームなどに入居したい 6. バリアフリー設備と必要に応じて介護サービスが受けられるように配慮されたケア付き高齢者向け賃貸住宅に入居したい 7. その他 ()

問 3 5 へ

問 3 6 へ

問 3 4 で 1. 2. を選択された方のみお答えください。

問 3 5	ご自宅などの在宅に住み続けるために特に必要と思われることは何ですか。
○は2つまで	1. 家族による介護や世話 2. ホームヘルプサービスやデイサービスなどの介護サービスの充実 3. 配食サービスや寝具乾燥などの在宅福祉サービスの充実 4. 手すりの設置や段差の解消などの、安全性や機能性向上のための住宅改修 5. 地域で身近に相談できる人や近所の声かけや見守り運動 6. その他 ()

問 3 4 で 3. ～ 7. を選択された方のみお答えください。

問 3 6	今後の生活の場として、現在の住まいの近くに入所したい施設、入居したい住宅はありますか。(※現在の住まいの近くとは、買い物や通院の範囲を基準にお考えください。)
○はひとつ	1. 近所に入所したい施設、入居したい住宅がある 2. 近所に入所したい施設、入居したい住宅はない 3. その他 ()

(自由回答)

介護保険等について、要望点・ご意見がありましたら、ご自由にお書きください。

長時間、調査にご協力いただき大変ありがとうございました。



記入していただきました調査票は記入漏れがないかなどお確かめの上、同封の返信用封筒（切手貼り付け不要）に折りたたんで入れ、4月30日（水）までに郵便ポストへ投函していただきますようお願いします。

