

宛名ラベル

介護予防・日常生活圏域二一ズ調査

調査協力をお願い

日頃から介護保険行政にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。
瀬戸市では、令和8年度に新たな「高齢者福祉計画・介護保険事業計画」を策定します。
高齢者が生きがいを持って安心して暮らせる社会の実現に向けた計画を策定するにあたり、みなさまの現状や希望を把握するため、アンケート調査を実施いたしますので回答にご協力ください。

この調査は、瀬戸市にお住まいで令和7年11月1日現在、要介護1～5の認定を受けていない65歳以上の方の中から、無作為に抽出した2,500名の方を対象としています。

趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

令和7年11月

瀬戸市長 川本 雅之

●記入上のお願い

- ・この調査は封筒の宛名の方が対象となります。
- ・設問に選択肢のあるものは、あてはまる番号に○をつけてください。回答が「その他」にあてはまる場合は、()内に具体的にご記入ください。
- ・なんらかの事情でご本人が記入できない場合は、ご家族の方などに代筆していただくなど、ご本人の意思を尊重して代わってご回答していただける方をお願いしてください。

●調査票の回収について

ご記入いただきました調査票は、同封の返信用封筒に入れ、**12月19日(金)まで**にご投函くださいますようお願いいたします。(返信用封筒には切手は不要です。また、住所・氏名のご記入も必要ありません)

Web回答について

◆本調査はWeb回答が可能です。Web回答の場合は、右の二次元コードを読み取っていただくか、

URL「<https://src.webcas.net/form/pub/src/23204a>」から瀬戸市介護予防・日常生活圏域二一ズ調査のWebページにアクセスし、下記のIDとパスワードを入力してご回答ください。

Web回答の場合は、調査票を返送していただく必要はありません。



ID :

パスワード :

※お答えいただいた内容について、個人が特定される情報が公開されることはありません。

●調査についてのお問い合わせ

【ここからはすべての方にお伺いします】

問4. 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。(○は1つだけ)

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

問5. お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。(○は1つだけ)

- | | |
|------------------|------------------|
| 1. 持家 (一戸建て) | 2. 持家 (集合住宅) |
| 3. 公営賃貸住宅 | 4. 民間賃貸住宅 (一戸建て) |
| 5. 民間賃貸住宅 (集合住宅) | 6. 借家 |
| 7. その他 () | |

問6. 普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか。(○は1つだけ)

- | | |
|--|-------|
| 1. 介護・介助は必要ない | ⇒問9へ |
| 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない | } 問7へ |
| 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6において「1. 介護・介助は必要ない」以外を回答された方にお伺いします】

問7. 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------|----------------------|
| 1. 脳卒中 (脳出血・脳梗塞など) | 2. 心臓病 |
| 3. がん (悪性新生物) | 4. 呼吸器の病気 (肺気腫・肺炎など) |
| 5. 関節の病気 (リウマチなど) | 6. 認知症 (アルツハイマー病など) |
| 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 | |

【問6において「3. 現在、何らかの介護を受けている」と回答された方にお伺いします】

問8. 主にどなたの介護・介助を受けていますか。(○はいくつでも)

- | | | |
|----------------|------------|----------|
| 1. 配偶者 | 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 () | |

2 からだを動かすことについて

【ここからはすべての方にお伺いします】

問 9. 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。(○は1つだけ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるが、していない | 3. できない |
|--------------|---------------|---------|

問 10. 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。
(○は1つだけ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるが、していない | 3. できない |
|--------------|---------------|---------|

問 11. 15分くらい続けて歩いていますか。(○は1つだけ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるが、していない | 3. できない |
|--------------|---------------|---------|

問 12. 軽い運動・体操や定期的な運動・スポーツをしていますか。
(○は1つだけ)

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

問 13. 過去1年間に転んだ経験がありますか。(○は1つだけ)

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

問 14. 転倒に対する不安は大きいですか。(○は1つだけ)

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

3 外出について

問 15. 外出する際の移動手段は何ですか。(○はいくつでも)

- | | | |
|------------------|------------------|----------|
| 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・コミュニティバス | 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 16. 週に1回以上は外出していますか。(○は1つだけ)

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

問 17. 昨年と比べて外出の回数が減っていますか。(○は1つだけ)

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

問 18. 外出を控えていますか。(○は1つだけ)

- | | | | |
|-------|---------|--------|---------|
| 1. はい | ⇒問 19 へ | 2. いいえ | ⇒問 20 へ |
|-------|---------|--------|---------|

【問 18 において「1. はい」と回答された方にお伺いします】

問 19. 外出を控えている理由は、次のどれですか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------|---|
| 1. 病気 | 2. 障害 (脳卒中 ^{のうそっちゅう} の後遺症 ^{こういししょう} など) |
| 3. 足腰などの痛み | 4. トイレの心配 |
| 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 () |

【ここからはすべての方にお伺いします】

問 20. 外出の目的は、次のどれですか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------|----------------------|
| 1. 買い物 | 2. 通院 |
| 3. 市役所など公共施設 | 4. 趣味・習い事 |
| 5. 介護予防教室・生涯学習教室 | 6. 介護サービス (デイサービスなど) |
| 7. 自治会活動などの地域活動 | 8. 家族・友人との交流 |
| 9. 食事など | 10. その他 () |

問 21. 現在、外出に際して困っていることはありますか。(○はいくつでも)

- | | |
|----------------------------|------------------------|
| 1. 移動手段がない・他の人に頼まないと移動できない | |
| 2. 駅やバス停までの距離が遠い | 3. バスなどの本数が少ない・時間が合わない |
| 4. 病気・体調・身体の障害 | 5. 行きたいところがない |
| 6. 経済的な問題 | 7. 一緒に出かける人がいない |
| 8. その他 () | 9. 特にない |

問 22. 問 21 でお答えいただいた問題が解決した場合、行きたいと思う場所や活動は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------|----------------------|
| 1. 買い物 | 2. 通院 |
| 3. 市役所など公共施設 | 4. 趣味・習い事 |
| 5. 介護予防教室・生涯学習教室 | 6. 介護サービス (デイサービスなど) |
| 7. 自治会活動などの地域活動 | 8. 家族・友人との交流 |
| 9. 食事など | 10. 旅行 |
| 11. 運動・スポーツ・健康づくり | 12. 散歩 |
| 13. その他 () | |

問 23. 外出に困ったとき、どんな支援やサービスがあるといいと思いますか。

(○は2つまで)

- | | |
|---------------------|-------------------|
| 1. 安価で利用できるタクシー | 2. 目的地に行くコミュニティバス |
| 3. 近所の人やボランティアによる送迎 | 4. スーパーなどの送迎サービス |
| 5. 移動販売(徒歩圏内) | 6. その他() |

4 食べることについて

問 24. 身長・体重を教えてください。

(小数点以下は切り捨てて、整数でご記入ください)

身長 cm 体重 kg

問 25. 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。(○は1つだけ)

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

問 26. お茶や汁物などでむせることがありますか。(○は1つだけ)

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

問 27. 口の渇きが気になりますか。(○は1つだけ)

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

問 28. 噛み合わせは良いですか。(○は1つだけ)

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

問 29. 歯磨きを毎日していますか(人にやってもらう場合も含む)。(○は1つだけ)

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

問 30. 歯の数と入れ歯の使用状況をお教えてください。(○は1つだけ)

[※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、かつ入れ歯を使用している | ⇒問31 へ |
| 2. 自分の歯は 20 本以上、入れ歯の使用はなし | ⇒問32 へ |
| 3. 自分の歯は 19 本以下、かつ入れ歯を使用している | ⇒問31 へ |
| 4. 自分の歯は 19 本以下、入れ歯の使用はなし | ⇒問32 へ |

【問 30 で「1. 自分の歯は 20 本以上、かつ入れ歯を使用している」「3. 自分の歯は 19 本以下、かつ入れ歯を使用している」と回答された(入れ歯を使用している)方にお伺いします】

問 31. 毎日「入れ歯」の手入れをしていますか。(○は1つだけ)

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

【ここからはすべての方にお伺いします】

問 32. どなたかと食事をとにもする機会がありますか。(○は1つだけ)

- | | | |
|------------|------------|------------|
| 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 33. 6か月間で2～3 kg 以上の体重減少がありましたか。(○は1つだけ)

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

5 毎日の生活について

問 34. 物忘れが多いと感じますか。(○は1つだけ)

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

問 35. ほかにの人に比べて記憶力が落ちたと感じますか。(○は1つだけ)

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

問 36. 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。
(○は1つだけ)

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

問 37. 今日が何月何日かわからない時がありますか。(○は1つだけ)

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

問 38. 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)
(○は1つだけ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるが、していない | 3. できない |
|--------------|---------------|---------|

問 39. 自分で食品・日用品の買い物をしていますか。(○は1つだけ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるが、していない | 3. できない |
|--------------|---------------|---------|

問 40. 自分で食事の用意をしていますか。(○は1つだけ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるが、していない | 3. できない |
|--------------|---------------|---------|

問 41. 自分で請求書の支払いをしていますか。(○は1つだけ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるが、していない | 3. できない |
|--------------|---------------|---------|

問 42. 自分で預貯金の出し入れをしていますか。(○は1つだけ)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 1. できるし、している | 2. できるが、していない | 3. できない |
|--------------|---------------|---------|

問 43. ATM を使うことができますか。(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

問 44. ビデオや DVD プレーヤーの操作ができますか。(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

問 45. 携帯電話やパソコンのメールができますか。(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

問 46. 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。
(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

問 47. 新聞を読んでいますか。(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

問 48. 本や雑誌を読んでいますか。(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

問 49. 健康についての記事や番組に関心がありますか。(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

問 50. 教育・教養番組を視聴していますか。(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

問 51. 友人の家を訪ねていますか。(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

問 52. 家族や友人の相談にのっていますか。(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

問 53. 家族や友人の役に立っていると思いますか。(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

問 54. 病人を見舞うことができますか。(○は1つだけ)

1. はい 2. いいえ

問 55. 若い人に自分から話しかけることがありますか。(○は1つだけ)

1. はい

2. いいえ

問 56. 趣味はありますか。(○は1つだけ)

(「1. 趣味あり」の方は () 内に趣味をご記入ください)

1. 趣味あり \longrightarrow ()

2. 思いつかない

問 57. 生きがいがありますか。(○は1つだけ)

(「1. 生きがいあり」の方は () 内に生きがいをご記入ください)

1. 生きがいあり \longrightarrow ()

2. 思いつかない

問 58. これまでやってきたことや興味のあったことの多くを、最近やめてしまいましたか。(○は1つだけ)

1. はい

2. いいえ

問 59. パソコン、スマートフォンやタブレット端末などの情報通信機器を利用していますか。(○は1つだけ)

1. よく利用している ⇒問 60 へ 2. ときどき利用している ⇒問 60 へ

3. ほとんど利用していない⇒問 61 へ 4. 利用していない ⇒問 61 へ

【問 59 で「1. よく利用している」「2. ときどき利用している」と回答された方にお伺いします】

問 60. パソコン、スマートフォンやタブレット端末などの情報通信機器を利用している目的は何ですか。(○はいくつでも)

1. ウェブサイトなどの利用による調べものや情報検索

2. フェイスブック・インスタグラム・エックス(旧ツイッター)などの SNS(会員交流サイト)

3. 動画サイトの動画・映像や、講演・演奏会などの視聴

4. メール・LINE などを利用した家族・知人との情報交換

5. 買い物やショッピング

6. テレビ・ラジオなどのインターネットを通じた利用

7. お店やイベントの予約

8. オンラインの相談や診療の利用

9. ウェブサイトを利用した電子申請

10. 電子マネーの利用

11. その他 ()

6 地域での活動について

【ここからはすべての方にお伺いします】

問 61. 以下のような高齢者の集いの場を知っていますか。

① よりどころ (○は1つだけ)

1. 活動内容まで知っている 2. 名前は聞いたことがある 3. 知らない

② 介護予防のための通いの場 (○は1つだけ)

1. 活動内容まで知っている 2. 名前は聞いたことがある 3. 知らない

③ 老人福祉センター (○は1つだけ)

1. 活動内容まで知っている 2. 名前は聞いたことがある 3. 知らない

問 62. 以下のような会・グループなどにどのくらいの頻度で参加していますか。

① ボランティアのグループ (○は1つだけ)

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回
4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

② スポーツ関係のグループやクラブ (○は1つだけ)

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回
4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

③ 趣味関係のグループ (○は1つだけ)

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回
4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

④ 学習・教養サークル (○は1つだけ)

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回
4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

⑤ よりどころ (○は1つだけ)

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回
4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

【問 64 で「3. 参加したくない」と回答された方にお伺いします】

問 65. どのようなきっかけがあれば、健康づくり活動や趣味などのグループ活動に参加してみたいと思いますか。(○はいくつでも)。

- | | |
|--------------------------|-------------------|
| 1. 関心を持てる活動があること | 2. 近くに活動場所があること |
| 3. 活動している団体からの誘い | 4. 友人からの誘い、付き添い |
| 5. お試しでの参加体験 | 6. 相談窓口や、専門職からの紹介 |
| 7. 活動内容や団体などの情報が分かる冊子の配布 | |
| 8. 自身の健康状態が良くなること | 9. 行くための交通手段があること |
| 10. 経済的な余裕があること | 11. 時間的な余裕があること |
| 12. その他 () | 13. 特にない・分からない |

【ここからはすべての方にお伺いします】

問 66. 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味など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。(○は1つだけ)

- | | |
|------------|-------------|
| 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. 既に参加している |

問 67. 地域で、生活に不便を感じている人のために、あなたができそうな活動はありますか。(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------|----------------------|
| 1. 食事の用意 | 2. 掃除・洗濯の手伝い |
| 3. 買い物の手伝い | 4. ごみ出しの手伝い |
| 5. 力仕事 | 6. 電球の交換や高い所の物を取る手助け |
| 7. 話し相手や相談相手 | 8. 気軽に行ける居場所の提供 |
| 9. 通院の送迎や外出の手助け | 10. 安否確認の声かけ |
| 11. 災害時の避難の手助け | 12. 急に具合が悪くなったときの手助け |
| 13. その他 () | |
| 14. 特にできることはない | |

瀬戸市社会福祉協議会のボランティア活動について

地域住民が社会福祉への理解や関心を深め、気軽にボランティア活動に参加できるよう、ボランティアセンターを設置し、相談や情報提供などを行っています。

7 就労について

問 68. 現在のあなたの就労状態はどれですか。(○はいくつでも)

| | | | |
|---------------|----------|----------------------|----------|
| 1. 職に就いたことがない | } 問 70 へ | 2. 引退した⇒問 69 へ | } 問 70 へ |
| 3. 常勤 (フルタイム) | | 4. 非常勤 (パート・アルバイトなど) | |
| 5. 自営業 | | 6. 求職中 | |
| 7. その他 () | | | |

【問 68 で「2. 引退した」と回答された方にお伺いします】

問 69. あなたはいつ引退しましたか。

1. 昭和 年 2. 平成 年 3. 令和 年

問 70. シルバー人材センターを知っていますか。(○は1つだけ)

| | |
|----------------|----------------|
| 1. 会員として働いている | 2. 活動内容まで知っている |
| 3. 名前は聞いたことがある | 4. 知らない |

シルバー人材センターについて

高齢者が地域で経験や能力を活かして働けるよう支援する団体です。臨時的・短期的な仕事を
受け、健康づくりや生きがいの促進、地域貢献を目的としています。

問 71. シルバー人材センターで入会して働きたい (働き続けたい) ですか。
(○は1つだけ)

| | | |
|---------------------|-----------|----------|
| 1. 働きたい (働き続けたい) | 2. 働きたくない | 3. 分からない |
|---------------------|-----------|----------|

8 あなたとまわりの人の「たすけあい」について

問 72. あなたの心配事や愚痴^{ぐち}を聞いてくれる人は誰ですか。(○はいくつでも)

| | | |
|----------------|---------------|-----------|
| 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. 近隣の人 | 6. 友人 |
| 7. その他 () | 8. そのような人はいない | |

問 73. 反対に、あなたが心配事や愚痴^{ぐち}を聞いてあげる人は誰ですか。
(○はいくつでも)

| | | |
|----------------|---------------|-----------|
| 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. 近隣の人 | 6. 友人 |
| 7. その他 () | 8. そのような人はいない | |

問 74. 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は誰ですか。(○はいくつでも)

- | | | |
|----------------|---------------|-----------|
| 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. 近隣の人 | 6. 友人 |
| 7. その他 () | 8. そのような人はいない | |

問 75. 反対に、あなたが看病や世話をしてあげる人は誰ですか。(○はいくつでも)

- | | | |
|----------------|---------------|-----------|
| 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. 近隣の人 | 6. 友人 |
| 7. その他 () | 8. そのような人はいない | |

問 76. 家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する人はいますか。(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------|-----------------|
| 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・市役所 | 6. その他 () |
| 7. そのような人はいない | |

問 77. 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。(○は1つだけ)

- | | | |
|------------|------------|------------|
| 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 78. この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。(○は1つだけ)

※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 | |

問 79. よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|---------------|--------------------|
| 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. ボランティアなどの活動での友人 |
| 7. その他 () | 8. いない |

9 健康について

問 80. 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(○は1つだけ)

- | | | | |
|----------|---------|------------|---------|
| 1. とてもよい | 2. まあよい | 3. あまりよくない | 4. よくない |
|----------|---------|------------|---------|

問 81. あなたは、現在どの程度幸せですか。(○は1つだけ)

(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として回答してください)

| | | | | | | | | | | | |
|-------|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|-----|-------|
| とても不幸 | | | | | ふつう | | | | | | 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 | |

問 82. 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。(○は1つだけ)

- | | |
|--------|---------|
| 1. あった | 2. なかった |
|--------|---------|

問 83. 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。(○は1つだけ)

- | | |
|--------|---------|
| 1. あった | 2. なかった |
|--------|---------|

問 84. タバコは吸っていますか。(○は1つだけ)

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

問 85. お酒は飲みますか。(○は1つだけ)

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

問 86. 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。(○はいくつでも)

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

問 87. 福祉や介護に関する情報をどこから入手していますか。(○はいくつでも)

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 1. 瀬戸市の広報誌「広報せと」 | 2. 社会福祉協議会の「社協だより」 |
| 3. 瀬戸市のホームページ | 4. 瀬戸市以外のホームページ |
| 5. 新聞・雑誌 | 6. テレビ・ラジオ |
| 7. 市役所・地域包括支援センター窓口 | 8. 福祉施設・事業所 |
| 9. 医療機関 | 10. 地域の回覧板・掲示板 |
| 11. 家族・親戚 | 12. 友人・知人 |
| 13. その他 () | |

10 今後の生活について

問 88. 日常生活を送る上で不自由な状態になった時に、地域の人に手助けしてほしいことは何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------|----------------------|
| 1. 食事の用意 | 2. 掃除・洗濯の手伝い |
| 3. 買い物の手伝い | 4. ごみ出しの手伝い |
| 5. 力仕事 | 6. 電球の交換や高い所の物を取る手助け |
| 7. 話し相手や相談相手 | 8. 気軽に行ける居場所の提供 |
| 9. 通院の送迎や外出の手助け | 10. 安否確認の声かけ |
| 11. 災害時の避難の手助け | 12. 急に具合が悪くなったときの手助け |
| 13. その他 () | |
| 14. 特にしてほしいことはない | |

11 認知症について

認知症について

認知機能（記憶、判断力、思考など）が低下することによって日常生活や社会生活に支障をきたす状態をいいます。

問 89. 自分または家族に、認知症の症状がある人がいますか。(○は1つだけ)

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

問 90. 認知症に関する相談窓口を知っていますか。(○は1つだけ)

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

問 91. 認知症サポーターを知っていますか。(○は1つだけ)

- | | | |
|-------------|----------------------|---------|
| 1. 内容を知っている | 2. 聞いたことはあるが、内容は知らない | 3. 知らない |
|-------------|----------------------|---------|

問 92. 瀬戸市では、認知症施策として以下のような取り組みを行っていますが、あなたが知っているものは何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------|-----------------|
| 1. せとらカフェ (認知症カフェ) | 2. 認知症サポーター養成講座 |
| 3. 瀬戸市認知症ケアパス | 4. おかえりサポート事業 |
| 5. ひとり歩き高齢者家族支援 | 6. おれんじ保険 |
| 7. おれんじドア・せと | 8. 認知症介護家族交流会 |
| 9. その他 () | 10. 特にない |

問 93. 認知症についてどのようなイメージを持っていますか。ご自由にお書きください。

[]

問 94. 本市の介護保険、高齢者福祉について、ご意見などがありましたらご自由にお書きください。

[]

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。同封の返信用封筒(切手不要)に入れて、令和7年12月19日(金)までに、郵便ポストへご投函ください。