

## 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 設問一覧（案）

## ◎ あなたご自身のことについて

No.	設問
	調査票を記入されたのはどなたですか。
	あなた（あて名のご本人を指します。以下の各設問についても同じです。）の性別を教えてください。
	あなたの令和7年10月1日現在の満年齢を教えてください。
	あなたのお住まいの地区を教えてください。
	あなたは、介護保険の要介護認定を受けていますか。

## 問1 あなたのご家族や生活状況について

No.	設問	第9期	第10期		
		調査項目 種別	実施	調査項目種別	
				65歳以上	40～64歳
(1)	家族構成をお教えてください	必須	○	必須	必須
(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	必須	○	必須	必須
①	【(2)において「1. 介護・介助は必要ない」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)	オブ	○	オブ	オブ
②	【(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)	オブ	○	オブ	オブ
(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	必須	○	必須	必須
(4)	お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか	オブ	○	オブ	オブ

## 問2 からだを動かすことについて

No.	設問	第9期	第10期		
		調査項目 種別	実施	調査項目種別	
				65歳以上	40～64歳
(1)	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	必須	○	必須	
(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	必須	○	必須	
(3)	15分位続けて歩いていますか	必須	○	必須	
(4)	過去1年間に転んだ経験がありますか	必須	○	必須	
(5)	転倒に対する不安は大きいですか	必須	○	必須	
(6)	週に1回以上は外出していますか	必須	○	必須	
(7)	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	必須	○	必須	
(8)	外出を控えています	オブ	○	オブ	
①	【(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)	オブ	○	オブ	
(9)	外出する際の移動手段は何ですか(いくつでも)	オブ	○	オブ	

問3 食べることについて

No.	設問	第9期	第10期		
		調査項目 種別	実施	調査項目種別	
				65歳以上	40～64歳
(1)	身長・体重	必須	○	必須	
(2)	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	必須	○	必須	
(3)	お茶や汁物等でむせることがありますか	オブ	○	オブ	
(4)	口の渇きが気になりますか	オブ	○	オブ	
(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	オブ	○	オブ	
(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)	必須	○	必須	
①	噛み合わせは良いですか	オブ	○	オブ	
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	オブ	○	オブ	
(7)	6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	オブ	○	オブ	
(8)	どなたかと食事をともにする機会がありますか	必須	○	必須	

問4 毎日の生活について

No.	設問	第9期	第10期		
		調査項目 種別	実施	調査項目種別	
				65歳以上	40～64歳
(1)	物忘れが多いと感じますか	必須	○	必須	
(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	オブ	○	オブ	
(3)	今日が何月何日かわからない時がありますか	オブ	○	オブ	
(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)	必須	○	必須	
(5)	自分で食事の用意をしていますか	必須	○	必須	
(6)	自分で請求書の支払いをしていますか	必須	○	必須	
(7)	自分で預貯金の出し入れをしていますか	必須	○	必須	
(8)	健康についての記事や番組に関心がありますか	オブ	○	オブ	
(9)	友人の家を訪ねていますか	オブ	○	オブ	
(10)	家族や友人の相談にのっていますか	オブ	○	オブ	
(11)	生きがいはありますか	オブ	○	オブ	

問5 買い物について

No.	設問	第9期	第10期		
		調査項目 種別	実施	調査項目種別	
				65歳以上	40～64歳
(1)	自分で食品・日用品の買物をしていますか	必須	○	必須	必須
(2)	普段、肉や野菜などの生鮮食品は、主にどなたが買い物に行きますか。(1つ選ぶ)		新規	独自	独自
(3)	普段の買物でお出かけになる回数はどのくらいですか。(1つ選ぶ)		新規	独自	独自
(4)	買物支援サービスを利用されていますか。利用されている場合はその内容と満足度を教えてください(よく利用されるもの2つ)		新規	独自	独自
(5)	(8)で利用していると答えた方で利用しているサービスは何ですか		新規	独自	独自
(6)	(8)で利用していると答えた方で利用しているサービスの満足度を選んでください(1つ選ぶ)		新規	独自	独自
(7)	(8)で利用していると答えた方で利用しているサービスは何ですか		新規	独自	独自
(8)	(8)で利用していると答えた方で利用しているサービスの満足度を選んでください(1つ選ぶ)		新規	独自	独自
(9)	生鮮食料品の買い物において、不便に感じていることはありますか。		新規	独自	独自
(10)	(13)で不便に感じていると答えた方はその内容を行ってください。(3つまで)		新規	独自	独自
(11)	買物環境をよりよくするために、何が必要と考えますか。(重要と思われるもの2つまで○をつけてください)		新規	独自	独自

問6 地域の活動について

No.	設問	第9期	第10期		
		調査項目 種別	実施	調査項目種別	
				65歳以上	40～64歳
(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 ① ボランティアのグループ ② スポーツ関係のグループやクラブ ③ 趣味関係のグループ ④ 学習・教養サークル ⑤ (通いの場・お茶の間サロン・脳活クラブなど)介護予防のための通いの場 ⑥ 老人クラブ ⑦ 町内会・自治会 ⑧ 収入のある仕事	必須	○	必須	必須
(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、いきいきと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	必須	○	必須	必須
(3)	【(2)において「3. 参加したくない」に○をつけた方のみ】 参加したくない理由について、あてはまるものに○をつけてください(いくつでも)		新規	独自	独自
(4)	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、いきいきと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	必須	○	必須	必須
(5)	【(4)において「3. 参加したくない」に○をつけた方のみ】 参加したくない理由について、あてはまるものに○をつけてください(いくつでも)		新規	独自	独自

問7 就労について

No.	設問	第9期	第10期		
		調査項目 種別	実施	調査項目種別	
				65歳以上	40～64歳
(1)	現在のあなたの就労状態はどれですか(いくつでも)		新規	独自	独自
(2)	あなたはいつ引退しましたか。		新規	独自	独自

問8 たすけあいについて

No.	設問	第9期	第10期		
		調査項目 種別	実施	調査項目種別	
				65歳以上	40～64歳
(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)	必須	○	必須	必須
(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)	必須	○	必須	必須
(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)	必須	○	必須	必須
(4)	反対に、看病や世話をしてあげる人(いくつでも)	必須	○	必須	必須
(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)	オブ	○	オブ	オブ

問9 健康について

No.	設問	第9期	第10期		
		調査項目 種別	実施	調査項目種別	
				65歳以上	40～64歳
(1)	現在のあなたの健康状態はいかがですか	必須	○	必須	必須
(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)	必須	○	必須	必須
(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	必須	○	必須	必須
(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	必須	○	必須	必須
(5)	お酒は飲みますか	オブ	○	オブ	オブ
(6)	タバコは吸っていますか	必須	○	必須	必須
(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)	必須	○	必須	必須

胎内市独自質問項目 ↓

問10 認知症に関することについて

No.	設問	第9期	第10期		
		調査項目 種別	実施	調査項目種別	
				65歳以上	40～64歳
(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	必須	○	必須	必須
(2)	ご自身、家族以外で、今までに認知症の人と接したことがことがありますか (いくつでも) ※認知症とは、いろいろな原因で脳の細胞が死んでしまったり、働きが悪くなったりしたために様々な障害が起こり、一定期間継続して生活上の支障が出ている状況を指します。体験したことの一部を忘れてしまうような、単なるもの忘れとは異なり、体験したことのを全てを忘れてしまうような症状があります。		新規	独自	独自
(3)	あなたは認知症に対してどのようなイメージを持っていますか。あなたが思うイメージに 最も近いものをお答えください。		新規	独自	独自
(4)	もし、あなたが認知症になったら、どのように暮らしたいと思いますか。ご自身が認知症であると診断された場合は、今後の暮らしの希望についてお答えください。		新規	独自	独自
(5)	「新しい認知症観」とは、認知症になったら何もできなくなるのではなく、認知症になってからも、一人一人が個人としてできること・やりたいことがあり、住み慣れた地域で仲間等とつながりながら、希望を持って自分らしく暮らし続けることができるという考え方のことです。 「新しい認知症観」を知っていますか。		新規	独自	独自
(6)	認知症の人が生活をする上で、自分の考えや希望を伝えようとした時、その意思等が尊重されていると思いますか。		新規	独自	独自
(7)	認知症の人や家族等が、住み慣れた地域で仲間等とつながりながら、安心して暮らすことができていると感じますか		新規	独自	独自
(8)	認知症に関する相談窓口を知っていますか	必須	○	必須	必須
(9)	【(8) で「知っている」につけた方のみ】 あなたが知っている相談先を教えてください (いくつでも)		新規	独自	独自
(10)	胎内市の認知症に関する取り組みについて、あなたが知っているものを教えてください(いくつでも) ①認知症サポーター養成講座(認知症を理解してくれる人を増やす) ②早期発見・早期対応のしくみづくり(認知症初期集中支援事業) ③受診できる医療機関の機能強化(認知症疾患医療センター、認知症サポート医) ④認知症の予防や啓発に関する講演会 ⑤認知症カフェ「虹色カフェ」「喫茶だいそうじ」「乙deカフェ」「よりみちcafé」「こころの輪」(認知症の人や家族、地域の人が集まり、学びと語りの場) ⑥街歩き声掛け見守り模擬訓練(認知症になっても安心して地域で生活できるよう地域で声かけ見守り訓練を行う) ⑦チームオレンジプラスたいない(認知症サポーターが協力者となり、認知症の人や家族を支援する場) ⑧本人と家族の一体的支援プログラム「ヤマセミーティング」(専門職による、認知症の人と家族がともに歩むための関係づくりの場) ⑨胎内市認知症ガイドブック(認知症の症状や支援等の情報の紹介冊子) ⑩成年後見制度(判断力の低下等のある方の財産等を保護する制度) ⑪全て知らない ⑫その他( )		新規	独自	独自

問11 介護予防について

No.	設問	第9期	第10期		
		調査項目 種別	実施	調査項目種別	
				65歳以上	40～64歳
(1)	「通いの場」についてお聞きします。 年齢や心身の状態に関係なく、誰でも参加できる「住民主体の介護予防活動」 を通年で行っている場を「通いの場」としていますが、「通いの場」を知っていますか	独自	○	独自	独自
(2)	加齢によって筋肉や認知機能などが低下し心身が衰えた状態のことを「フレイル」と言いますが、「フレイル」を正しく手当すると元の状態に戻る可能性があるということを知っていますか	独自	○	独自	独自
(3)	自立した生活を続けるためには、「食生活」「歯と口の健康」「運動」「社会参加」 の4つの柱でフレイルを予防・改善することが大切です。 ご自身で意識してフレイル予防に取り組んでいることはありますか(いくつでも)	独自	○	独自	独自
(4)	認知症予防(症状の悪化の防止を含む)のために、生活の中で意識して取り組んでいることはありますか(いくつでも)		新規	独自	独自

問12 医療と介護連携における「看取り」について

No.	設問	第9期	第10期		
		調査項目 種別	実施	調査項目種別	
				65歳以上	40～64歳
(1)	あなたは、ご自分が病気などで最期を迎えるとしたら、どこで迎えたいと思いますか	独自	○	独自	独自
(2)	(1)の質問について、家族等と話し合いをしたことがありますか。	独自	○	独自	独自
(3)	あなたの家族が高齢となり、日常生活が困難であり、治る見込みが極めて低い 状態となった場合、最期はどこで療養させたいですか	独自	○	独自	独自

問13 地域包括支援センターについて

No.	設問	第9期	第10期		
		調査項目 種別	実施	調査項目種別	
				65歳以上	40～64歳
(1)	地域の高齢者相談の窓口である「地域包括支援センター」を知っていますか		新規	独自	独自
(2)	【(1)の「1. 知っている」「2. 名前を知っているが相談先を知らない」に○をつけた方のみ】 ①「地域包括支援センター」をどのようにして知りましたか(いくつでも)		新規	独自	独自
(3)	②地域包括支援センターの役割や業務内容について、知っているものはありますか(いくつでも)		新規	独自	独自

問12 介護保険制度について

No.	設問	第9期	第10期		
		調査項目 種別	実施	調査項目種別	
				65歳以上	40～64歳
(1)	介護保険のサービスの充実と介護保険料について、どのように考えますか (介護保険料は、利用するサービス費が増える分だけ高くなります。サービス費 が増える要因としては、高齢者人口の増加により利用者数が増えることや一人 当たりのサービスの利用量が増えることなどがあげられます。年々、介護保険料 は高くなっています。)		新規	独自	独自

設問数

	第9期		第10期	
	65歳以上		65歳以上	40～64歳
必須	35		35	19
オプション(継続)	20		20	5
オプション(廃止)	9		-	-
独自(継続)	6		6	33
独自(新規)	-	買い物 認知症	25	-
独自(廃止)	3	通いの場	-	-
	73		86	57