



桑名市

平成26年1月

桑名市日常生活圏域ニーズ調査 「いきいき・くわな」の実施について（お願い）

平素より、桑名市政に対する御理解と御協力を賜り、誠にありがとうございます。
桑名市では、できるだけ多くの皆様が高齢になっても住み慣れた場所で生き生きと暮らし続けられるような地域づくりを目指しています。

そのためには、皆様一人ひとりについて、元気なうちから、できるだけ早く、将来に医療や介護が必要となる要因（運動、栄養、口腔、認知症等）を発見し、必要に応じて適切に支援することが重要です。

そこで、この度、皆様一人ひとりの健康や日常生活の状態を把握するため、桑名市日常生活圏域ニーズ調査「いきいき・くわな」を実施することとしました。

その結果については、皆様一人ひとりに対し、保険料を還元する一環として、健康や日常生活に関して注意すべき点を記載した「個人結果アドバイス票」を送付するとともに、桑名市地域包括支援センターにおいて、必要に応じ、保健師、社会福祉士、主任介護支援専門員等の専門職による総合相談等に役立てます。

つきましては、同封の調査票に御記入の上、
平成26年1月31日（金）までに、同封の封筒でご返送下さるよう、
お願い申し上げます。

なお、本調査は、皆様に対して調査票の提出を強制するものではありませんが、調査票が返送されない場合には、桑名市又は桑名市地域包括支援センターの職員が調査票の回収に伺う場合もありますので、あらかじめ御了承下さい。

この調査についてのお問い合わせは下記までお願いいたします。



ゆめ はまちゃん

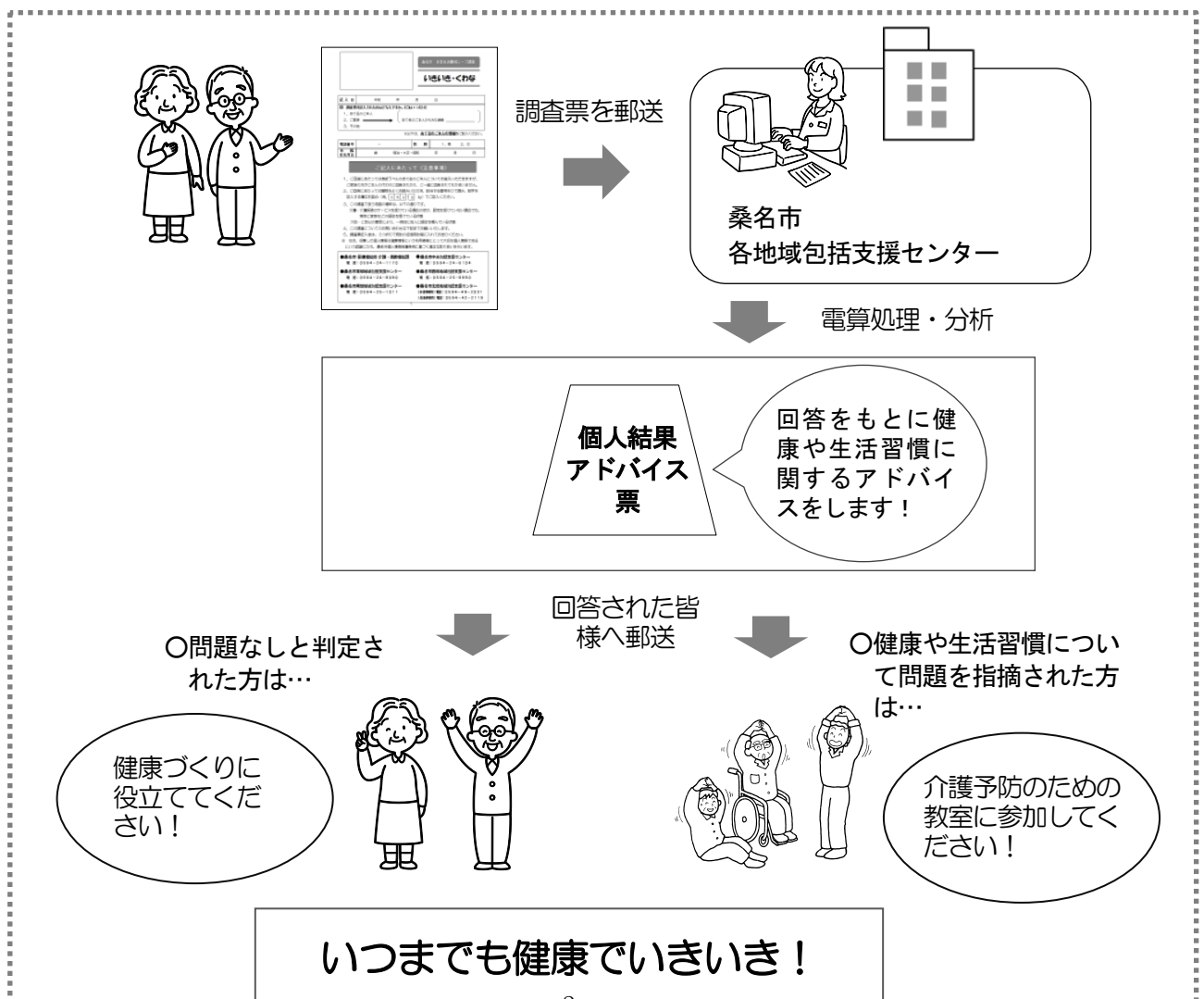
- | | |
|---|--|
| ●桑名市 保健福祉部 介護・高齢福祉課
電 話：0594-24-1170 | ●桑名市中央地域包括支援センター
電 話：0594-24-5104 |
| ●桑名市東部地域包括支援センター
電 話：0594-24-8080 | ●桑名市西部地域包括支援センター
電 話：0594-25-8660 |
| ●桑名市南部地域包括支援センター
電 話：0594-25-1011 | ●桑名市北部地域包括支援センター
(多度事務所) 電話：0594-49-2031
(長島事務所) 電話：0594-42-2119 |

□ 本調査は、在宅の65歳以上の市民の皆様のうち、①要支援又は要介護の認定を受けていない方と②要支援Ⅰ・Ⅱ又は要介護Ⅰ・Ⅱの認定を受けている方を対象とします。

□ 今年度には、平成25年12月1日現在で9,000人の方を抽出し、本調査を実施しますが、来年度以降、順次、他の方に対しても、本調査を実施する予定です。

□ 本調査の結果については、桑名市において、日常生活圏域（東部圏域、西部圏域、南部圏域、北部圏域、多度圏域及び長島圏域）ごとに集計してそれぞれの現状と課題を分析し、「第6期介護保険事業計画・第7期高齢者福祉計画」の策定の基礎となる資料として活用します。

※ 収集した個人情報は健康情報という利用者様にとって大切な個人情報であるという認識にたち、桑名市個人情報保護条例に基づく適正な取り扱いを行います。



いきいき・くわな

--

記入日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

問 調査票を記入されたのはどなたですか。[○は1つだけ]

1. あて名のご本人	<input type="checkbox"/>	(あて名のご本人からみた続柄 _____)
2. ご家族		
3. その他		

※以下は、**あて名のご本人の情報**をご記入ください。

電話番号	—	性別	1. 男	2. 女
年齢 生年月日	歳	明治・大正・昭和	年	月 日

ご記入にあたって（注意事項）

1. ご回答にあたっては表紙ラベル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回答されたり、一緒に回答されてもかまいません。
2. 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○で囲み、数字を記入する欄は右詰め（例、

0	6	2
---	---	---

・

5

 kg）でご記入ください。
3. この調査で使う用語の意味は、以下の通りです。
 - 介護…介護保険のサービスを受けている場合のほか、認定を受けていない場合でも、常時ご家族などの援助を受けている状態
 - 介助…ご自分の意思により、一時的に他人に援助を頼んでいる状態
4. この調査についてのお問い合わせは下記までお願いいたします。
5. 調査票記入後は、3つ折りで同封の返信用封筒に入れてお送りください。

- | | |
|--|--|
| ●桑名市 保健福祉部 介護・高齢福祉課
電話：0594-24-1170 | ●桑名市中央地域包括支援センター
電話：0594-24-5104 |
| ●桑名市東部地域包括支援センター
電話：0594-24-8080 | ●桑名市西部地域包括支援センター
電話：0594-25-8660 |
| ●桑名市南部地域包括支援センター
電話：0594-25-1011 | ●桑名市北部地域包括支援センター
（多度事務所）電話：0594-49-2031
（長島事務所）電話：0594-42-2119 |

7	定期的に歯科受診（健診を含む）していますか	1. はい 2. いいえ
8	入れ歯を使用していますか	1. はい 2. いいえ
9	<入れ歯のある方>噛み合わせは良いですか	1. はい 2. いいえ
10	<入れ歯のある方>毎日入れ歯の手入れをしていますか	1. はい 2. いいえ
11	1日の食事の回数は何回ですか	1. 朝昼晩の3食 2. 朝晩の2食 3. 朝昼の2食 4. 昼晩の2食 5. 1食 6. その他
12	食事を抜くことがありますか	1. 毎日ある 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある 4. ほとんどない
13	自分一人ではなく、どなたかと食事をとにする機会がありますか	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
14	<どなたかと食事をとにする機会がある方のみ>食事をとにする人はどなたですか（いくつでも）	1. 家族 2. 近所の人や友人 3. 宅老所やデイサービスの仲間 4. その他

問5 物忘れについて

1	周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあると 言われますか	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	5分前のことが思い出せますか	1. はい 2. いいえ
5	その日の活動（食事をする、衣服を選ぶなど）を自分で判断できますか	1. 困難なくできる 2. いくらか困難であるが、できる 3. 判断するとき、他人からの合図や見守りが必要 4. ほとんど判断できない
6	人に自分の考えをうまく伝えられますか	1. 伝えられる 2. いくらか困難であるが、伝えられる 3. あまり伝えられない 4. ほとんど伝えられない

問6 日常生活について

1	バスや電車で一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
2	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
3	<前問で「2.」または「3.」と回答した方>日用品の買い物をする人は主にどなたですか	1. 同居の家族 2. 別居の家族 3. ヘルパー 4. 配達を依頼 5. その他（ ）
4	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

5	＜前問で「2.」または「3.」と回答した方＞食事を用意する人は主にどなたですか		
	1. 同居の家族	2. 別居の家族	3. ヘルパー
	4. 配食サービス利用	5. その他 ()	
6	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
7	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
8	食事は自分で食べられますか		
	1. できる	2. 一部介助（おかずを切ってもらうなど）があればできる	3. できない
9	寝床に入るとき、何らかの介助を受けますか		
	1. 受けない	2. 一部介助があればできる	3. 全面的な介助が必要
10	座っていることができますか		
	1. できる	2. 支えが必要	3. できない
11	自分で洗面や歯磨きができますか		
	1. できる	2. 一部介助があればできる	3. できない
12	自分でトイレができますか		
	1. できる	2. 一部介助（他人に支えてもらう）があればできる	3. できない
13	自分で入浴ができますか		
	1. できる	2. 一部介助（他人に支えてもらう）があればできる	3. できない
14	50m以上歩けますか		
	1. できる	2. 一部介助（他人に支えてもらう）があればできる	3. できない
15	階段を昇り降りできますか	1. できる	2. 介助があればできる
		3. できない	
16	自分で着替えができますか	1. できる	2. 介助があればできる
		3. できない	
17	大便の失敗がありますか	1. ない	2. ときどきある
		3. よくある	
18	尿もれや尿失禁がありますか	1. ない	2. ときどきある
		3. よくある	
19	家事全般ができていますか	1. できている	2. できていない

問7 社会参加について

1	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
2	新聞を読んでいますか	1. はい	2. いいえ
3	本や雑誌を読んでいますか	1. はい	2. いいえ
4	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
5	友人の家を訪ねていますか	1. はい	2. いいえ
6	家族や友人の相談にのっていますか	1. はい	2. いいえ
7	病人を見舞うことができますか	1. はい	2. いいえ
8	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
9	趣味はありますか	1. はい	2. いいえ
10	生きがいはありますか	1. はい	2. いいえ

11 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ボランティアのグループ

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

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

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老人クラブ

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自治会

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

⑥学習・教養サークル

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

⑦その他の団体や会

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

12 以下のような活動（社会参加活動や仕事）をどのくらいの頻度でしていますか

①見守りが必要な高齢者を支援する活動

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. していない

②介護が必要な高齢者を支援する活動

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

③子どもを育てている親を支援する活動

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

④地域の生活環境の改善（美化）活動

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

⑤収入のある仕事

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

13 あなたと周りの人の「たすけあい」についておうかがいします（あてはまるすべてに○をつけてください。あてはまる人がいない場合は「8.」にまるをつけてください）

①あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人

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

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

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

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

14 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 | 2. 老人クラブ | 3. 民生委員 |
| 4. 社会福祉協議会 | 5. 医師・歯科医師・看護師 | 6. 地域包括支援センター |
| 7. ケアマネジャー | 8. 市役所 | 9. その他（ ） |
| 10. そのような人はいない | | |

15 友人関係についておうかがいします

①友人・知人と会う頻度はどれくらいですか

- | | | |
|----------|----------|-----------|
| 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. 会っていない |

②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 |
|------------|---------|---------|---------|----------|

③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 | |

16 地域住民の協力のもと、高齢者の介護予防や閉じこもり予防を目的として、レクリエーションや交流を行う宅老所（10か所）、ふれあいサロン（多度地域）、まめじゃ会（長島地域）を開催しています。「宅老所」という名称について、どのように感じますか

1. 馴染みがあり良いと感じる
2. ○○サロン等、名称を変更した方が良いと感じる
3. 特に良いとも悪いとも感じない

問8 健康について

1 普段、ご自分で健康だと思いますか

- | | | | |
|----------|-----------|-------------|----------|
| 1. とても健康 | 2. まあまあ健康 | 3. あまり健康でない | 4. 健康でない |
|----------|-----------|-------------|----------|

2 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. 高血圧 | 2. 脳卒中（脳出血・脳梗塞等） |
| 3. 心臓病 | 4. 糖尿病 |
| 5. 高脂血症（脂質異常） | 6. 呼吸器の病気（肺炎や気管支炎等） |
| 7. 胃腸・肝臓・胆のうの病気 | 8. 腎臓・前立腺の病気 |
| 9. 筋骨格の病気（骨粗しょう症・関節症等） | 10. 外傷（転倒・骨折等） |
| 11. がん（新生物） | 12. 血液・免疫の病気 |
| 13. うつ病 | 14. 認知症（アルツハイマー病等） |
| 15. パーキンソン病 | 16. 目の病気 |
| 17. 耳の病気 | 18. その他（ ） |
| 19. ない | |

3 現在、医師の処方した薬を何種類飲んでますか

- | | | |
|--------|----------|-----------|
| 1. 1種類 | 2. 2種類 | 3. 3種類 |
| 4. 4種類 | 5. 5種類以上 | 6. 飲んでいない |

4 現在、病院・医院（診療所、クリニック）に通院していますか 1. はい 2. いいえ

5	＜通院している方のみ＞通院の頻度は次のどれですか	1. 週1回以上 4. 2か月に1回程度	2. 月2～3回 5. 3か月に1回程度	3. 月1回程度
6	＜通院している方のみ＞通院に介助が必要ですか	1. はい 2. いいえ		
7	以下の在宅サービスを利用していますか（いくつでも）	1. 訪問診療（医師の訪問） 3. 訪問入浴介護 5. 訪問リハビリテーション 7. 認知症対応型通所介護 9. 小規模多機能型居宅介護 11. 医師や薬剤師などによる療養上の指導（居宅療養管理指導） 12. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護		
		2. 訪問介護 4. 訪問看護 6. 通所介護（デイサービス） 8. 通所リハビリテーション（デイケア） 10. 短期入所（ショートステイ） 13. その他（ ）		
8	お酒は飲みますか	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		
9	タバコは吸っていますか	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		
10	＜ここ2週間＞毎日の生活に充実感がない	1. はい 2. いいえ		
11	＜ここ2週間＞これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった	1. はい 2. いいえ		
12	＜ここ2週間＞以前は楽にできていたことが、今ではおっくうに感じられる	1. はい 2. いいえ		
13	＜ここ2週間＞自分が役に立つ人間だと思えない	1. はい 2. いいえ		
14	＜ここ2週間＞わけもなく疲れたような感じがする	1. はい 2. いいえ		
15	健康診査を定期的に受けていますか	1. 1年に一回は受けている 3. 何度かは受けたことがある		
		2. 2～3年に1回は受けている 4. ほとんど受けたことがない		
16	桑名市が実施している健康づくりのための教室へ参加したいと思いますか	1. 思う 2. 思わない		

【ご意見・ご要望がありましたら、ご自由にお書きください。】

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

ご協力ありがとうございました。