

新宿区高齢者の保健と福祉に関する調査

《アンケート調査ご協力についてのお願い》(案)

皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

新宿区では、高齢者が住み慣れた地域の中でその人らしく安心して心豊かに暮らし続けることができるよう「高齢者保健福祉計画」及び「介護保険事業計画」を策定し、区のめざすべき基本的な目標や施策の方向性を明らかにしています。

来年度、これらの計画の見直しを行うにあたり、その検討の基礎資料とするため、調査を実施します。

この調査は、新宿区内にお住まいの65歳以上で、介護保険の要支援・要介護認定を受けていない方を対象に、日頃の生活や保健福祉サービスについての考えをお伺いするものです。調査の実施にあたり、3,500人の方を無作為に選ばせていただきました。

調査票にはお名前を書いていただく必要はありません。また、お答えいただいた回答の内容はすべて統計的に処理し、個々の回答やプライバシーに関わる内容が公表されることは一切ありません。

お忙しいなか恐縮ですが、何とぞこの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。

なお、誠に勝手ながら、12月6日(金)までに、同封の返信用封筒にてご投函くださいますようお願いいたします(切手を貼る必要はありません)。

2013年(平成25年)11月

《アンケート調査ご記入にあたってのお願い》

◆下の枠の中から調査票を記入した人に○をつけてください。

この調査は宛名のご本人をお願いしていますが、ご本人が回答できない場合、代理記入でも結構です。その場合は、ご家族等がご本人の意思を尊重して回答してください。

1. ご本人	2. ご家族	3. その他 ()
--------	--------	------------

◆ご本人が何らかの事情によりご不在の場合

この調査は、11月1日現在の情報でお送りしています。ご本人が何らかの事情によりご不在で、ご家族等が代わりに記入することが難しい場合には、下の枠のいずれかに○をつけ、同封の封筒で調査票を返送してください。

1. 医療機関に入院中	2. 福祉施設に入所中	3. 転居	4. 死亡
5. その他 ()			

◆ご記入にあたっては、以下の点にご注意ください。

- ・この調査は、平成25年11月1日現在の状況でお答えください。
- ・回答は、あてはまる番号に○をつけてください。
- ・○の数はそれぞれの質問の指示に従ってください。
- ・質問の回答が「その他」に該当する場合は () 内に具体的に記入してください。
- ・調査内容についてご不明な点がありましたら、下記までお問い合わせください。

問い合わせ先 新宿区福祉部高齢者福祉課 担当：永見(ながみ)・小峰

〒160-8484 新宿区歌舞伎町一丁目4番1号 電話 03-5273-4591(直)

【あなた（宛名のご本人）のことをおたずねします】

問1 あなたの性別をお選びください。（1つに○）

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

問2 あなたの年齢をご記入ください。

※平成25年11月1日現在の年齢でお答えください。

満（ ）歳 ※数字を記入してください

問3 あなたのお住まいは、どの特別出張所管内ですか。（1つに○）

※地域は封筒の宛名ラベルの右下に記載されています。

- | | | |
|--------|---------|--------|
| 1. 四谷 | 5. 大久保 | 9. 柏木 |
| 2. 簞笥町 | 6. 戸塚 | 10. 角筈 |
| 3. 榎町 | 7. 落合第一 | |
| 4. 若松町 | 8. 落合第二 | |

問4 現在、あなたはどなたかと同居していますか。同居している場合は、あなたからみた続柄で、同居している方すべてに○をしてください。

（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 一人暮らし | |
| 2. 妻または夫 | 5. 孫 |
| 3. 親 | 6. 兄弟姉妹 |
| 4. 子 | 7. その他（ ） |

→ 問4-1 ≪問4で「1」と回答した方のみお答えください≫

あなたは、ご家族やご親戚と連絡をどのくらいとっていますか。（1つに○）

- | | |
|--------------------|------------------|
| 1. 頻繁に連絡をとっている | 5. ほとんど連絡をとっていない |
| 2. 2週間に1回位連絡をとっている | 6. その他（ ） |
| 3. 1か月に1回位連絡をとっている | 7. 家族や親戚はいない |
| 4. 1年に数回連絡をとっている | |

（問4-1を回答した方は、次に問5に進んでください。）

→ 問4-2 ≪問4で「2」～「7」と回答した方のみお答えください≫

同居の方は、全員65歳以上ですか。（1つに○）

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

（問4-2を回答した方は、次に問4-3に進んでください。）

問4-3 《問4で「2」～「7」と回答した方のみお答えください》

日中、一人になることはありますか。(1つに○)

- | | | |
|---------|----------|-----------|
| 1. よくある | 2. たまにある | 3. ほとんどない |
|---------|----------|-----------|

(全員におたずねします。)

問5 あなたが日常生活で困ったことがあった時、同居者以外に誰か手助けを頼める人がいますか。(1つに○)

- | | |
|-------|-------------|
| 1. いる | 2. いない →問6へ |
|-------|-------------|

→問5-1 《問5で「1」と回答した方のみお答えください》

手助けを頼める人はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------|-------------------|
| 1. 別居の子ども | 6. 民生委員・児童委員 |
| 2. 別居の兄弟姉妹 | 7. 町会・自治会の人 |
| 3. 別居の親戚 | 8. マンションの管理人 |
| 4. 友人・知人 | 9. 高齢者総合相談センターの職員 |
| 5. 近所の人 | 10. その他 () |

(全員におたずねします。)

問6 あなたは、収入のある仕事をしていますか。(1つに○)

- | | |
|--------------|----------|
| 1. している →問7へ | 2. していない |
|--------------|----------|

→問6-1 《問6で「2」と回答した方のみお答えください》

今後、仕事をしたいと思えますか。(1つに○)

- | |
|---------------------|
| 1. 仕事をしたい |
| 2. 仕事はしたくない |
| 3. 身体的に仕事ができる状況ではない |
| 4. わからない |

(全員におたずねします。)

問7 あなたご本人の収入は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|------------|
| 1. 仕事による収入 | 5. 仕送り・援助 |
| 2. 公的年金(老齢年金等) | 6. 生活保護 |
| 3. 預貯金の切りくずし | 7. その他 () |
| 4. 利子・配当・家賃・不動産収入 | |

問8 あなたは、あなたの現在の暮らし向きをどのように感じていますか。(1つに○)

- | | | | |
|-----------|-------------|----------|--------|
| 1. ゆとりがある | 2. ややゆとりがある | 3. やや苦しい | 4. 苦しい |
|-----------|-------------|----------|--------|

問9 昨年1年間の、あなたとご家族の年間収入(税込)総額はどれくらいですか。(1つに○)

- | | |
|-------------------|-----------------------|
| 1. 50万円未満 | 7. 500万円以上700万円未満 |
| 2. 50万円以上100万円未満 | 8. 700万円以上1,000万円未満 |
| 3. 100万円以上150万円未満 | 9. 1,000万円以上1,500万円未満 |
| 4. 150万円以上200万円未満 | 10. 1,500万円以上 |
| 5. 200万円以上300万円未満 | 11. わからない |
| 6. 300万円以上500万円未満 | |

【お住まいについておたずねします】

問10 あなたは、現在のお住まいに何年住んでいますか。(1つに○)

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. 1年未満 | 5. 10年以上20年未満 |
| 2. 1年以上3年未満 | 6. 20年以上30年未満 |
| 3. 3年以上5年未満 | 7. 30年以上 |
| 4. 5年以上10年未満 | |

問11 あなたの現在のお住まいは、次のうちどれですか。(1つに○)

一戸建て	集合住宅
1. 持ち家の一戸建て	5. 分譲マンション・アパート
2. 賃貸の一戸建て	6. 賃貸マンション・アパート
3. 社宅・公務員官舎の一戸建て	7. 賃貸のUR都市機構(旧公団)・ 公社のマンション・アパート
4. その他()	8. 賃貸の都営・区営住宅
	9. 社宅・公務員官舎
	10. その他()

問12 ①あなたが主に生活しているのは何階ですか。

() 階 ※階数を記入してください

②エレベーターは設置されていますか。(1つに○)

- | | |
|------------|-------------|
| 1. 設置されている | 2. 設置されていない |
|------------|-------------|

問13 あなたは、現在のお住まいからの住み替え（引っ越しを含む）を考えていますか。
（1つに○）

- 1. 今すぐにでも、住み替えをしたいと考えている
- 2. 今のところ必要ないが、将来は住み替えを検討したいと考えている
- 3. 住み替えは考えていない →問14へ

問13-1 ≪問13で「1」または「2」と回答した方のみお答えください≫
住み替え先は、どのような形を考えていますか。（1つに○）

- 1. 住居（分譲マンション、一戸建て）を購入する
- 2. 民間のアパート・マンション・一戸建てを借りる
- 3. UR都市機構（旧公団）、公社のマンション・アパートを借りる
- 4. 都営・区営住宅を借りる
- 5. 家族や親戚の家で暮らす
- 6. 介護、見守りや食事の提供などがついて高齢者専用の住居（有料老人ホーム、ケア付き賃貸住宅など）に入居する
- 7. その他（ ）
- 8. わからない

（全員におたずねします。）

問14 あなたが、現在のお住まいで、不便や不安を感じていることは、次のうちどれですか。（あてはまるものすべてに○）

- 1. 階段の昇り降りが大変
- 2. エレベーターが設置されていない
- 3. 浴室・浴槽が使いにくい
- 4. トイレが使いにくい
- 5. お風呂がない
- 6. 室内に段差がある
- 7. 空調機（エアコン）がない
- 8. 震災対策ができていない
- 9. 家賃・税金の負担が大きい
- 10. 立ち退きを迫られている
- 11. いつまでここに住めるか不安
- 12. その他（ ）
- 13. 特に不便や不安を感じることはない

【健康状態などについておたずねします】

問15 あなたは、健康だと思いますか。（1つに○）

- 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

問16 あなたは、現在治療中の病気がありますか。(1つに○)

1. ある

2. ない →問17へ

問16-1 <<問16で「1」と回答した方のみお答えください>>

治療中の病気は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------------|-------------------------|
| 1. 高血圧症 | 9. 関節の病気(リウマチ・変形性膝関節症等) |
| 2. 脂質異常症(高脂血症) | 10. 難病(パーキンソン病等) |
| 3. 糖尿病 | 11. 認知症 |
| 4. がん(悪性新生物) | 12. うつ病 |
| 5. 脳血管疾患(脳出血、脳梗塞、くも膜下出血等) | 13. うつ病以外の精神科疾患 |
| 6. 心臓病 | 14. その他 |
| 7. 腎臓病 | () |
| 8. 骨折・骨粗しょう症 | |

問16-2 <<問16で「1」と回答した方のみお答えください>>

受診している医療機関は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 診療所・クリニック(通院)
2. 診療所・クリニック(往診)
3. 国公立病院、大学病院
4. その他の病院

(全員におたずねします。)

問17 あなたには、継続的に診療を受けていたり、体調が悪いときなどに気軽に相談できる診療所の「かかりつけ医」がいますか。(1つに○)

1. いる

2. いない→問18へ

問17-1 <<問17で「1」と回答した方のみお答えください>>

その診療所の「かかりつけ医」を選んだ理由は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------------------|---------------------|
| 1. 以前(昔)からかかりつけだから | 5. 家や職場の近くにあるから |
| 2. すぐ診てもらえるから | 6. いざというときに入院が可能だから |
| 3. 診療時間が柔軟だから(夜間・休日など) | 7. 訪問看護と一体となっているから |
| 4. 往診してくれるから | 8. 友人・知人などから紹介されたから |
| | 9. その他() |

(全員におたずねします。)

問18 あなたは、過去1年以内に入院した経験がありますか。(1つに○)

1. ある

2. ない →問19へ

問18-1 <問18で「1」と回答した方のみお答えください>

退院にあたって困ったことは、次のうちどれですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 家族の支援が得られなかった

2. 身の回りの世話をしてくれる人が見つからなかった

3. 自宅以外で過ごせる施設が見つからなかった

4. 往診してくれる医師が見つからなかった

5. すぐに介護保険サービスを受けられなかった

6. その他 ()

7. 特に困ったことはない →問19へ

問18-1-1 <問18-1で「1」～「6」と回答した方のみお答えください>

退院にあたって、自宅で治療や介護を受けるのに困った時、最初にどこに相談しましたか。(1つに○)

1. 入院していた病院 (医師・看護師・地域
連携室等)

2. かかりつけの診療所

3. 訪問看護ステーション

4. 居宅介護支援事業所 (ケアマネジャー)

5. 保健所・保健センター

6. 高齢者総合相談センター

7. その他 ()

8. わからない

9. どこにも相談していない

(全員におたずねします。)

問19 歯科についておたずねします。アからオまですべての質問にお答えください。

(それぞれ1つに○)

ア. あなたは、1年以内に歯科を受診しましたか。	1. はい 2. いいえ
イ. あなたは、治療や予防のために気軽に受診できる「かかりつけ歯科医」がいますか。	1. いる 2. いない
ウ. あなたは、硬い物が食べにくいですか。	1. はい 2. いいえ
エ. あなたは、食事中に、むせることがありますか。	1. はい 2. いいえ
オ. あなたは、往診してくれる歯科医院があることをご存じですか。	1. はい 2. いいえ

【日ごろの生活についておたずねします】

問20 ①あなたの毎日の生活について、アからチのすべての質問にお答えください。
(それぞれ1つに○)

ア. バスや電車を使って一人で外出できますか (自分で車を運転することも可)	1. はい 2. いいえ
イ. 日用品の買い物ができますか	1. はい 2. いいえ
ウ. 自分で食事の用意ができますか	1. はい 2. いいえ
エ. 請求書の支払いができますか	1. はい 2. いいえ
オ. 預貯金の出し入れができますか	1. はい 2. いいえ
カ. 年金などの書類が書けますか	1. はい 2. いいえ
キ. 新聞を読んでいますか	1. はい 2. いいえ
ク. 本や雑誌を読んでいますか	1. はい 2. いいえ
ケ. 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
コ. 友人の家を訪ねることがありますか	1. はい 2. いいえ
サ. 家族や友人の相談にのることがありますか	1. はい 2. いいえ
シ. 病人を見舞うことができますか	1. はい 2. いいえ
ス. 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
セ. 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
ソ. 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
タ. 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
チ. 5分前のことが思い出せますか	1. はい 2. いいえ

② この2週間のあなたの心の状況について、あてはまるほうをお選びください。
(それぞれ1つに○)

ツ. 毎日の生活に充実感がない	1. はい 2. いいえ
テ. 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
ト. 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
ナ. 自分は役に立つ人間だと思えない	1. はい 2. いいえ
ニ. わけもなく疲れたような感じがする	1. はい 2. いいえ

問21 あなたは普段、どの程度、外出しますか。(1つに○)

- | | |
|-------------|--------------|
| 1. ほぼ毎日 | 4. 週1日程度 |
| 2. 週に4～5日程度 | 5. ほとんど外出しない |
| 3. 週に2～3日程度 | |

問22 あなたは、近所の方とどのようなお付き合いをしていますか。(1つに○)

- | |
|------------------------------------|
| 1. お互いの家を行き来したり、一緒に出かけたりするなどのお付き合い |
| 2. 日常的に立ち話をする程度のお付き合い |
| 3. あいさつをする程度の最小限のお付き合い |
| 4. お付き合いはしていない |

問23 あなたは、日々の暮らしの中で、地域のつながり（住民同士の助け合い・支え合いなど）は必要だと思いますか。(1つに○)

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1. 必要だと思う | 3. どちらかといえば必要ないと思う |
| 2. どちらかといえば必要だと思う | 4. 必要ないと思う |

【いきがいくくりや社会参加についておたずねします】

問24 あなたにとって、いきがいを感じるのは、どのようなことですか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------|-------------|
| 1. 職業・仕事 | 6. 家族との団らん |
| 2. 町会・自治会・子ども会などの地域活動 | 7. 孫や子どもの成長 |
| 3. ボランティア活動等 | 8. 親の世話や介護 |
| 4. 趣味・スポーツ・習い事 | 9. その他 () |
| 5. 友人・仲間とすごすこと | 10. 特にない |

問25 あなたは、現在、地域活動（町会、自治会、子ども会など、以下同様）やボランティア活動等をしていますか。(1つに○)

- | |
|----------------------------|
| 1. 現在、継続的にしている |
| 2. 時々している |
| 3. 以前したことがあるが、現在はほとんどしていない |
| 4. したことはない |

問26 あなたが興味のある地域活動やボランティア活動等（実際に取り組んでいるものも含む）は、次のうちどれですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 子どもの育成に関する活動
2. 一人暮らしや介護が必要な高齢者を支援する活動
3. 障害や病気の人を支援する活動
4. 交通安全や犯罪防止、災害時の救援・支援など地域の安全を守る活動
5. 地域の伝統や文化を伝える活動
6. 地域の環境美化に関する活動
7. 近隣の外国人との交流やホームステイの受け入れなど、国際交流・協力に関する活動
8. その他（ ）
9. 特に興味のある活動はない

問27 あなたは、今後、地域活動やボランティア活動等をしてみたいですか。（1つに○）

1. してみたい
2. どちらかといえばしてみたい
3. どちらかといえばしたくない
4. したくない

問28 あなたはどのような形であれば、地域活動やボランティア活動等に参加しやすいと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 身近な場所で行われている
2. 一緒に活動する仲間がいる
3. 自分の資格や趣味等が活かせる
4. 活動団体から呼びかけがある
5. 金銭的な負担が小さい
6. 1回限りなど、日程の調整がしやすい
7. 気軽に参加できる
8. その他（ ）
9. わからない

【介護予防についておたずねします】

問29 あなたは、「介護予防（※）」について関心がありますか。（1つに○）

1. 関心がある
2. どちらかといえば関心がある
3. どちらかといえば関心がない
4. 関心がない

※介護予防

介護予防とは、高齢者が介護の必要な状態になることをできる限り予防し、また介護の必要な方もできるだけ悪化しないようにすることです。住み慣れた地域で、いつまでも自分らしく、元気でいきいきと暮らしていくために、早めに老化のサインに気づき、介護予防に取り組むことが大切です。

新宿区では、介護予防に関するセミナーや出張講座、各種介護予防のための教室を開催しています。

問30 あなたは、介護予防教室に通うとしたら、どのような内容を希望しますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 日常生活に必要な身体能力を向上させるための教室
2. 転倒しにくい体をつくるための教室
3. 栄養の改善を図るための教室
4. 食べる、話す、笑うなどの基になる口腔機能を向上させる教室
5. 認知症を予防するための教室
6. うつ予防のための教室
7. その他 ()
8. わからない

【介護や医療が必要になった時のことについておたずねします】

問31 あなたは、ご家族等の高齢者の介護をしたことがありますか。(1つに○)

1. 現在介護をしている
2. 現在はしていないが、過去に介護をしたことがある
3. 介護をしたことはない

問32 介護保険以外の以下の福祉サービスで、あなたが利用しているものは、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| 1. 自立支援住宅改修 | 8. 敬老杖支給 |
| 2. 日常生活用具支給 | 9. 緊急通報システム |
| 3. 回復支援家事援助サービス | 10. 火災安全システム |
| 4. 配食サービス | 11. ふれあい訪問・地域見守り協力員事業 |
| 5. ちょこっと困りごと援助サービス | 12. 情報紙(ぬくもりだより)の訪問配布 |
| 6. 寝具乾燥消毒サービス | 13. 特に利用しているものはない |
| 7. 補聴器支給 | |

「1. 自立支援住宅改修」

介護保険の認定結果が『非該当』の方に対し、住宅の改修(手すりの取り付け、床段差の解消、滑り防止、扉の取り替え、便器の洋式化)を行い、日常生活を支援します。

「3. 回復支援家事援助サービス」

退院直後または骨折、疾病等で通院治療中のため、一時的に家事援助が必要な方に、ホームヘルパーを派遣して、安心して療養し早期に回復できるようお手伝いします。

「5. ちょこっと困りごと援助サービス」

一人暮らし等の高齢者の方のちょっとした困りごとに対して、その解決にあたる地域の協力員(ボランティア)を紹介します。

「11. ふれあい訪問・地域見守り協力員事業」

75歳以上の一人暮らし等で、ボランティア等の訪問を希望する方に、定期的に訪問し、相談や話し相手になるとともに福祉サービスをご案内します。

問33 あなたは、介護が必要になった場合、どこで生活を続けたいと思いますか。
(1つに○)

1. 可能な限り自宅で生活を続けたい
2. 施設（特別養護老人ホームなど）へ入居したい
3. 介護、見守りや食事の提供などがついている高齢者専用の住居（有料老人ホーム、ケア付き賃貸住宅など）に入居したい
4. その他（)

問34 「在宅療養（※）」についておたずねします。長期の療養が必要になった場合、あなたは、自宅で療養を続けたいですか。(1つに○)

1. 続けたい
2. 続けたくない
3. わからない

※在宅療養

在宅で訪問診療などの医療や看護、介護のサービスを受けながら生活することです。

問35 介護や医療が必要になっても、在宅で暮らし続けるために、あなたが特に重要だと思うものは何ですか。(あてはまるもの3つに○)

1. 介護してくれる家族等
2. 安心して住み続けられる住まい
3. 往診してくれる医療機関
4. いつでも訪問して身の回りの世話をしてくれるサービス
5. 必要な時に宿泊できる施設
6. 体の状態を維持改善できるサービス
7. 気軽に立ち寄って話や相談ができる場所
8. 見守りや手助けをしてくれる人
9. 食事や日用品などの宅配サービス
10. 安否状態を誰かに知らせてくれる仕組み
11. 介護者の負担を軽くする仕組み
12. その他（)
13. 特にない

【看取りについておたずねします】

問36 あなたは、ご自身で判断できなくなったときの医療や介護を、どのようにしたいですか。(1つに○)

1. 事前に決めておきたい
2. その時になったら、家族等介護者に決めてほしい
3. その時になったら、医師などの医療職に決めてほしい
4. その時になったら、家族等介護者と医療職が相談して決めてほしい
5. わからない

問37 あなたは、ご自身の最期をどこで迎えたいと思いますか。(1つに○)

1. 自宅
2. 特別養護老人ホームなどの福祉施設
3. 病院などの医療機関
4. その他 ()
5. わからない

【緩和医療・ケアについておたずねします】

問38 あなたは、がんの「緩和医療・ケア(※)」について、ご存じですか。(1つに○)

1. 知っている
2. 名称は聞いたことがある
3. 知らない

※緩和医療・ケア

患者さんの価値観や生き方を十分に尊重した最善の医療やケアのことで、がんの治療に伴う体、心、生活のつらさなど、さまざまな「つらさ」を抱えた患者さんとその家族を総合的に支える医療・ケアと言えます。

問39 あなたは、がんで、病状の回復の見込みがない場合、「緩和医療・ケア」を受けたいですか。(1つに○)

1. 受けたい
2. 受けたくない
3. わからない

問40 あなたは、さらに高齢になり、がん以外の病気で、病状の回復の見込みがない場合、症状の緩和を主とした医療・ケアを受けたいですか。(1つに○)

1. 受けたい
2. 受けたくない
3. わからない

問42-1-1 ≪問42-1で「1」と回答した方のみお答えください≫
どちらに相談しましたか。(あてはまるものすべてに○)

1. 診療所のかかりつけ医
2. 病院の内科、神経内科、精神科など
3. 老年科・もの忘れ外来など認知症の専門外来がある病院
4. 精神科・神経科専門の病院・診療所
5. 認知症疾患医療センター (※)
6. 保健所・保健センター
7. 高齢者総合相談センター
8. その他 ()

※認知症疾患医療センター

認知症に関する専門医療相談等を実施するとともに、地域の保健医療・介護関係者等との連携推進を行い、認知症の人が地域で安心して生活できるよう支援を行っています。

(問42-1-1を回答した方は、次に問43へ進んでください。)

問42-1-2 ≪問42-1で「2」と回答した方のみお答えください≫
相談していない理由は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 年だから仕方がないと思うから
2. 相談するほどのことではないから
3. 相談することにためらいがあるから
4. 相談場所がわからないから
5. その他 ()

(全員におたずねします。)

問43 あなたは、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つに○)

1. 困難なくできる
2. いくつか困難であるが、できる
3. 判断するときに、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

問44 あなたは、食事を自分で食べられますか。(1つに○)

1. できる
2. 一部介助があればできる
3. できない

問45 あなたは、人に自分の考えをうまく伝えられますか。(1つに○)

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

【緊急時の避難などについておたずねします】

問49 あなたは、災害時や火災など緊急時に、一人で避難できますか。(1つに○)

1. できる 2. できない（支援してくれる人がいればできる）

区では、災害時の避難等に支援を必要とする方を事前に把握するため、ご本人からの申し出により災害時要援護者名簿を作成しています。この名簿は、消防署、警察署、民生委員・児童委員等に配付し、災害時における安否確認など必要な支援を行うために活用します。

問50 あなたは、災害時要援護者登録名簿をご存じですか。(1つに○)

1. 知っている 2. 名称は聞いたことがある 3. 知らない

【健康・福祉サービスの情報や相談窓口についておたずねします】

区では、高齢者を総合的にサポートする身近な相談機関として、区内各地域に「高齢者総合相談センター」を設置しています。

問51 あなたは、「高齢者総合相談センター」の名称をご存じですか。(1つに○)

1. 知っている 2. 知らない

問52 あなたは、「高齢者総合相談センター」が何をする機関かご存じですか。
(1つに○)

1. 知っている 2. 知らない

問53 あなたは、あなたのお住まいの地域を担当する「高齢者総合相談センター」がどこにあるかご存じですか。(1つに○)

1. 知っている 2. 知らない

「ご相談ください」は、新宿区の形をヒントにした高齢者総合相談センターのイメージキャラクターです。



問54 あなたは日ごろ、健康や福祉サービスに関する情報をどのような手段で入手していますか。(あてはまるものすべてに○)

- 1. 家族や親戚
- 2. 友人・知人、近所の人
- 3. 民生委員・児童委員
- 4. 区役所、特別出張所
- 5. 保健所・保健センター
- 6. 区民健康センター
- 7. 診療所・病院
- 8. ケアマネジャー
- 9. 高齢者総合相談センター
- 10. 区の広報紙
- 11. インターネット (区のホームページなど)
- 12. その他 ()
- 13. 特に入手していない

問55 あなたの入手している健康や福祉サービスに関する情報量は足りていると思いますか。(1つに○)

- 1. 足りている
- 2. おおむね足りている
- 3. やや不足している
- 4. 不足している

問56 最後に、高齢者の保健と福祉に関する施策や介護保険について、区へのご要望・ご意見がありましたらご自由にお書きください。

～ ご協力ありがとうございました ～
ご記入が済みましたら同封の返信用封筒(切手不要)で、
12月6日(金)までにご投函ください。
ご不明な点がありましたら、お手数ですが、表紙の問い合わせ先にお電話を
お願いいたします。