

「新宿区高齢者の保健と福祉に関する調査」活動団体へのアンケート
(運営者用アンケート用紙)

団体名 ()

この調査では、最初にアンケートをご記入いただき、その内容を元に聞き取りを行います。
ご協力をお願いいたします。

～ あなた自身や、団体の活動についておたずねします ～

以下の質問にお答えください。

※当てはまるものに○をするか、カッコ内にご記入ください。

※「○は1つまで」と記載のあるもの以外は、当てはまるものすべてに○をご記入ください。

問1. あなた自身についておたずねします

1. あなたは、現在のお住まいの地域に何年間住んでいますか

約 () 年間

2. あなたが、今までに参加したことのある団体や活動を教えてください

(○はいくつでも)

ア. 町会・自治会

オ. ボランティア団体・NPO・市民活動団体

イ. 高齢者クラブ

カ. その他

ウ. 趣味のサークル

()

エ. スポーツのサークル

キ. 特になし

問2. 現在の活動についておたずねします

1. 活動期間はどのくらいですか (○は1つ)

ア. 1年未満

ウ. 3年以上5年未満

イ. 1年以上3年未満

エ. 5年以上

問2. 現在の活動についておたずねします（続き）

2. 平均的な参加者数と、そのうちの男性の人数を教えてください

参加者（ ）人中、男性は（ ）人くらい

3. この活動を立ち上げる原動力・きっかけはどのようなものですか（〇はいくつでも）

ア. 自分自身がやりたいと思った エ. 地域のために立ち上げたいと思った

イ. 周囲の人に求められた オ. その他

ウ. 友人・知人のために立ち上げたいと思った （ ）

問3. 現在の活動の母体となった組織がある場合は教えてください（〇はいくつでも）

ア. 町会・自治会 オ. ボランティア団体・NPO・市民活動団体

イ. 高齢者クラブ カ. その他

ウ. 趣味のサークル （ ）

エ. スポーツのサークル キ. なし（新たに立ち上げた）

問4. 活動を立ち上げる際、特に苦労されたことを教えてください（〇はいくつでも）

ア. 運営スタッフの確保 オ. 活動や団体の周知

イ. 運営資金 カ. 相談先

ウ. 活動場所の確保 キ. その他

エ. 活動のための知識の習得 （ ）

問5. 現在の活動は、参加者にどのような効果があると思いますか（〇はいくつでも）

ア. 健康づくりや介護予防 オ. 地域での交流が増える

イ. 気持ちが明るくなる カ. 外出の頻度が増える

ウ. 会話が増える キ. その他

エ. 参加者同士で助け合う （ ）

問6. 活動への参加理由はどのようなものが多いと感じていますか（〇はいくつでも）

ア. 友人・知人の紹介

エ. チラシを見て

イ. 運営者の紹介

オ. その他

ウ. 高齢者総合相談センター職員
の紹介

()

アンケートの記入はここまでです。引き続き、聞き取り調査を行いますのでご協力をお願いいたします。

「新宿区高齢者の保健と福祉に関する調査」活動団体へのアンケート
(運営者用聞き取り用紙)

【職員記入欄】

聞き取り実施日時：2019年	月	日	()	午前・午後	(:	~	:)
聞き取り実施者：	()	係	氏名	()			
団体名：	()							
活動種別：	()							

※問1から問6はアンケート用紙参照

問7. どのような経緯で団体が構成されていきましたか
(関連項目 問3)

問8. 活動で、大切にしていることや、工夫をしていることはどのようなことですか
(関連項目 問5)

問9. 今の活動を維持・発展させていくために必要なことはどのようなことですか
(関連項目 問4)

問10. こうした活動団体を地域に増やしていくために、どのようなことが必要だと考えますか
(関連項目 問4)

問11. なかなか外出しない方が、活動に参加するようになったケースがありましたら、そのきっかけを教えてください
(関連項目 問6)

問12. この活動に男性が参加しやすくするためには、どのようなことが必要だと思いますか
(関連項目 問2)

ご協力ありがとうございました

「新宿区高齢者の保健と福祉に関する調査」活動団体へのアンケート
(参加者用アンケート用紙)

【記入者】

団体名 ()
アンケート番号 ()

この調査では、最初にアンケートをご記入いただき、その内容を元に聞き取りを行います。
ご協力をお願いいたします。

～ あなた自身や、この活動への参加についておたずねします ～

以下の質問にお答えください。

※当てはまるものに○をするか、カッコ内にご記入ください。

※「○は1つまで」と記載のあるもの以外は、当てはまるものすべてに○をご記入ください。

問1. あなたは、現在のお住まいの地域に何年間住んでいますか

約 () 年間

問2. どのようなきっかけでこの活動に参加されましたか (○は1つ)

ア. 友人・知人の紹介

エ. チラシを見て

イ. 運営者の紹介

オ. その他

()

ウ. 高齢者総合相談センター職員
の紹介

問3. この活動をどのくらい継続していますか (○は1つ)

ア. 1年未満

ウ. 3年以上5年未満

イ. 1年以上3年未満

エ. 5年以上

問4. この活動に参加し続けている理由を教えてください（〇はいくつでも）

- | | |
|------------------|-----------------|
| ア. 健康づくりや介護予防のため | エ. 運営者が魅力的であるため |
| イ. 活動が楽しいため | オ. 周囲が勧めるため |
| ウ. 交流するため | カ. その他 |
| | () |

問5. 活動に参加したことで、変化があったと感じられることはどのようなことですか（〇はいくつでも）

- | | |
|------------------------|---------------|
| ア. 健康づくりや介護予防 | オ. 地域での交流が増えた |
| イ. 気持ちが明るくなった | カ. 外出の頻度が増えた |
| ウ. 会話が增えた | キ. その他 |
| エ. 参加者同士の助け合いが
生まれた | () |

問6. 友人や知人に、この活動を教えたり、参加を勧めたことはありますか（〇は1つ）

- | | |
|-------|-------|
| ア. ある | イ. ない |
|-------|-------|

アンケートの記入はここまでです。引き続き、聞き取り調査を行いますのでご協力をお願いいたします。

「新宿区高齢者の保健と福祉に関する調査」活動団体へのアンケート
(参加者用聞き取り用紙)

【職員記入欄】

聞き取り実施日時：2019年	月	日	()	午前・午後	(:	~	:)			
聞き取り実施者：	()	係	氏名	()				
団体名：	()									
アンケート番号：	()	性別：	()	年齢：	()	代
活動種別：	())

※問1から問6はアンケート用紙参照

問7. 活動に参加したきっかけについて、具体的に教えてください
(関連項目 問2)

問8. 活動に参加したことで、生活はどのように変わりましたか
(関連項目 問4)

問9. こうした活動団体を地域に増やしていくために、どのようなことが必要だと思いますか
(関連項目 問6)

問10. この活動に男性が参加しやすくするためには、どのようなことが必要だと思いますか
(関連項目 問2・問4)

ご協力ありがとうございました