

横須賀市高齢者福祉に関するアンケート調査

◇◇◇ アンケート調査へのご協力のお願い ◇◇◇

日頃から横須賀市の高齢者保健福祉行政に、ご理解・ご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、横須賀市では、平成21年3月に「よこすか高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」を策定し、介護保険をはじめとした高齢者の保健福祉事業の計画的な推進に努めているところです。

現在、平成24年3月を目途に計画の改訂を予定しておりますが、これに先立ち、市民のみなさまのご意見をお伺いするアンケートを実施することといたしました。

対象となられる方は、本年11月10日現在で65歳以上の方の中から1,600人を無作為に選ばせていただきました。

このアンケート結果につきましては、高齢者保健福祉施策を検討する際の重要な基礎資料とさせていただきますので、お手数をおかけしますが、ご回答いただきますようお願い申し上げます。

平成22年11月

横須賀市 健康福祉部

【ご記入にあたってのお願い】

1. 記入の方法

アンケートの回答は、この調査票に直接ご記入ください。筆記用具は鉛筆またはボールペンなど、どのようなものでもかまいません。

2. アンケート対象者

封筒のあて名の方がアンケートの対象となっております。

3. アンケート回答

できる限り、

本人による回答

くださるよう

なお、入院中

回答いただく必

4. 返送の方法

同封の返信

日(金)までに

5. 返送のお願い

回答は無記

べて統計的に

ご多忙のと

送付数 1,600人

回答者総数 1,107人

次ページ以降、 内が各回答数

【おことわり】

以下の理由により、各質問の回答数合計は回答者総数とは一致しません

①複数回答のできる質問があります

②無回答は回答数から除いています

記入)ください。ただし、ご本人の意志を反映して、ご記入

くは亡くなられた方は、ご回

入れて、平成22年12月17

ありません。また、回答はす

願ひ申し上げます。

【アンケートの問い合わせ先】 横須賀市 健康福祉部 長寿社会課 総務担当

電話046-822-8308

アンケートのご記入に先立ち、次の設問にお答えください。

◎ご回答は番号を○でお囲みください

問1 このアンケートはどなたが記入されますか。(1つだけに○)

<input checked="" type="checkbox"/> 1029	ご本人	<input checked="" type="checkbox"/> 0	孫
<input checked="" type="checkbox"/> 33	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 1	兄弟・姉妹
<input checked="" type="checkbox"/> 21	息子・娘	<input checked="" type="checkbox"/> 1	その他の親族
<input checked="" type="checkbox"/> 2	息子・娘の配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 3	その他 ()

あなた(ご本人)のことについて、おたずねします。

問2 性別をお選びください。(1つだけに○)

<input checked="" type="checkbox"/> 540	男	<input checked="" type="checkbox"/> 554	女
---	---	---	---

問3 平成22年11月1日現在の年齢をお選びください。(1つだけに○)

<input checked="" type="checkbox"/> 345	65歳～69歳	<input checked="" type="checkbox"/> 124	80歳～84歳	<input checked="" type="checkbox"/> 0	95歳以上
<input checked="" type="checkbox"/> 319	70歳～74歳	<input checked="" type="checkbox"/> 61	85歳～89歳		
<input checked="" type="checkbox"/> 236	75歳～79歳	<input checked="" type="checkbox"/> 10	90歳～94歳		

問4 お住まいの地区(行政センター地区)はどちらですか。(地区番号に○)

<input checked="" type="checkbox"/> 83	<input checked="" type="checkbox"/> 47	<input checked="" type="checkbox"/> 25	<input checked="" type="checkbox"/> 176	<input checked="" type="checkbox"/> 185	<input checked="" type="checkbox"/> 128	<input checked="" type="checkbox"/> 147	<input checked="" type="checkbox"/> 130	<input checked="" type="checkbox"/> 71	<input checked="" type="checkbox"/> 101
追浜	田浦	逸見	本庁	衣笠	大津	浦賀	久里浜	北下浦	西
浦郷町	田浦泉町	安針台	稲岡町・不入斗町	阿部倉	池田町	浦賀	岩戸	粟田	秋谷・芦名
追浜町	田浦大作町	西逸見町	上町・大滝町	池上	大津町	浦賀丘	内川	グリーン	太田和
追浜東町	田浦港町	東逸見町	小川町・坂本町	大矢部	桜が丘	浦上台	内川新田	ハイツ	荻野・子安
追浜本町	田浦港町	逸見が丘	佐野町・汐入町	金谷	根岸町	小原台	久比里	津久井	佐島
追浜南町	田浦町	山中町	汐見台・田戸台	衣笠栄町	走水	鴨居	久村	長沢	佐島の丘
湘南鷹取	長浦町	吉倉町	鶴が丘・泊町	衣笠町	馬堀海岸	光風台	久里浜	野比	湘南国際村
鷹取	船越町		日の出町・深田台	公郷町	馬堀町	西浦賀	久里浜台	光の丘	須軽谷・武
夏島町	港が丘		富士見町・平成町	小矢部		東浦賀	佐原		長井・長坂
浜見台			平和台・望洋台	平作		二葉	神明町		林・御幸浜
			本町・緑が丘	森崎		南浦賀	長瀬		山科台
			三春町・安浦町			吉井	ハイランド		
			米が浜通・若松町				舟倉		
							若宮台		

問5 ご家族の構成についてあてはまるものをお選びください。(1つだけに○)

141	ひとり暮らし	5	その他(施設入所など)
431	高齢者のみの世帯(家族全員が65歳以上)		
516	家族と同居の世帯(64歳以下の人と同居している)		

問6 緊急時の連絡先は誰ですか(1つだけに○)

765	家族、親族(市内)	3	民生委員
282	家族、親族(市外)	3	市役所の職員
18	近所の人	5	その他()
5	友人	7	なし

問7 現在のお住まいについて。(1つだけに○)

868	持ち家一戸建住宅	33	民間賃貸一戸建住宅(貸家)
101	持ち家集合住宅(マンションなど)	29	民間賃貸集合住宅(アパートなど)
52	市営・県営住宅	3	有料老人ホームなど
		8	その他()

問8 お住まいやその周りの環境のことで、不便を感じたり、困っていることがありますか。(あてはまるものすべてに○)

〈住居について〉	
319	維持管理が大変(掃除や家の修繕について)
314	バリアフリーになっていない(トイレ、風呂、段差や階段など)
37	狭い(自分や夫婦専用の部屋がないなど)
66	日当たりや風通しが悪い、騒音がひどい
202	古くなって安全性に不安
48	家賃やローンが高い
〈環境について〉	
235	公共機関が近くにない(市役所、行政センター、公民館、図書館など)
122	商業施設が近くにない(銀行、郵便局、スーパー、飲食店など)
96	医療機関や介護サービスが近くにない
155	交通の便が悪い
〈その他〉	
162	知り合いが少なくなっている
127	近くに頼りになる人がいない
562	特にない

問1 1 食事や洗濯、掃除、買い物などの家事をご自分でされていますか。
 (それぞれあてはまるもの1つに○)

(1) 食事の準備	532	ほとんど自分でやっている
	254	家族などに任せるものもあるが、自分でもやっている
	255	家族などに任せており、自分ではほとんどしない
	30	自分ではできない
(2) 洗濯	577	ほとんど自分でやっている
	182	家族などに任せるものもあるが、自分でもやっている
	295	家族などに任せており、自分ではほとんどしない
	26	自分ではできない
(3) 掃除	513	ほとんど自分でやっている
	400	家族などに任せるものもあるが、自分でもやっている
	143	家族などに任せており、自分ではほとんどしない
	20	自分ではできない
(4) 日常の買い物	458	ほとんど自分でやっている
	445	家族などに任せるものもあるが、自分でもやっている
	149	家族などに任せており、自分ではほとんどしない
	16	自分ではできない

問1 2 あなたは、次の家事に負担を感じますか。また、将来できるか不安を感じますか。
 (それぞれあてはまるもの1つに○)

	負担感		将来の不安	
(1) 食事の準備	308	感じる	631	感じない
(2) 洗濯	168	感じる	716	感じない
(3) 掃除	247	感じる	649	感じない
(4) 日常の買い物	248	感じる	659	感じない

問13 普段、主に食料品を買うところはどちらですか。(1つだけに○)

54	近隣の小売店	27	宅配業者
33	コンビニエンスストア	80	自分では行かない
791	スーパーマーケット	16	その他()
11	百貨店		

問14 「問13」でお答えいただいた買い物に出かける際の主な交通手段はどちらですか。(1つだけに○)

413	徒歩	91	電車・バス
88	自転車	7	タクシー
359	自家用車(家族の車を含む)	14	その他()

問15 現在、仕事をしていますか。(1つだけに○)

245	している	823	していない	16	仕事を探している
-----	------	-----	-------	----	----------

→※ 問15で「1. はい」と答えた方におたずねします。

問15-1 仕事の頻度を伺います。(1つだけに○)

110	ほぼ毎日	31	月に数日
70	週に2~3日	17	決まっていない

→※ 問15で「1. はい」と答えた方におたずねします。

問15-2 仕事をしている主な理由をお選びください。(1つだけに○)

76	生活費を得るため	12	小遣いを得るため
66	生活に張りやりズムができるから	14	社会の役に立てるから
22	健康に良いから	2	友人が欲しいから
28	仕事の事情でやめることができない	8	その他()

問16 外出の状況についておたずねします。外出する機会がありますか。
(1つだけに○)

462	1日1回は外出する
468	1週間に数回程度外出する
88	月に2~3回程度外出する
28	月に1回は外出する
16	ほとんど(まったく)外出しない

※ 問16で「1. 1日1回は外出する」または「2. 1週間に数回程度外出する」と答えた方におたずねします。

問16-1 どのようなことでよく外出しますか。(あてはまるものすべてに○)

152	子どもや孫、親戚に会いに行く	361	趣味やスポーツ活動をする
242	友人や知人に会いに行く	28	老人福祉センターなどへ行く
725	買い物に行く	67	ボランティアなどの活動をする
457	散歩をする	424	病院に行く
166	仕事をする	46	その他()
87	地域や老人クラブなどの集まりに行く		

※ 問16で「4. 月に1回は外出する」または「5. ほとんど(まったく)外出しない」と答えた方におたずねします。

問16-2 外出しない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

15	腰痛など身体的な理由のため	1	家族等から外出を止められている
0	公共交通機関が利用しにくい	9	体力的に自信がなく転倒が心配
2	交通費が高いため	7	外出する気がない・気が起きない
5	屋外に坂道、段差が多いため	5	行きたいところがない
0	付き添いを頼みやすい人がいない	6	その他()

問17 あなたの今の心配ごとについておたずねします。現在どのような悩みがありますか。(あてはまるものすべてに○)

273	なし	294	同居家族の健康や病気について
73	家族との人間関係	93	家族や親族に対する介護について
19	友人・知人との人間関係	28	財産管理について
32	話し相手がないこと	35	遺産相続について
162	生活費について	188	子や孫の将来について
204	自分の介護について	22	その他()
542	自分の健康や病気について		

問18 あなたが困ったときの相談相手はどなたですか(あてはまるものすべてに○)

721	配偶者	80	近所の人	69	市役所・行政センター
698	子・孫	196	友人	21	地域包括支援センター
220	その他の親族	38	民生委員	46	特にいない
				12	その他()

地域とのかかわりについて、おたずねします。

問19 近所で親しくつきあっている人がいますか。(1つだけに○)

495	親しくつきあっている人がいる
516	あいさつをする程度の人ならいる
68	近所にはつきあっている人はほとんどいない

問20 地域活動への参加についておたずねします。

- ① 次の(ア)から(サ)の中で、あなたが、現在参加している地域活動はどれですか。(あてはまるものすべてに○)
- ② では、現在参加していないけれど、今後、やりたい活動はどれですか。(あてはまるものすべてに○)

質問 \ 事項	① 現在参加しているもの	② 現在は参加していないが今後は参加したいもの
(ア) 老人会、いきいきサロンなどへの参加	138	110
(イ) 体操、ゲートボールなどの運動やスポーツ活動	117	135
(ウ) 囲碁、将棋、手芸などの趣味の活動	90	117
(エ) お祭りや運動会などの地域行事への参加	156	50
(オ) 町内会・自治会役員、民生委員活動	131	27
(カ) 交通安全、防犯・防災等の活動	53	59
(キ) 清掃、花や木の手入れなどの美化活動	120	133
(ク) 子供会や勉強・スポーツ指導などの青少年育成活動	6	28
(ケ) 家事の手助けや見守りなどの高齢者の支援活動	38	62
(コ) 保育の手伝い等の子育て支援活動	9	27
(サ) その他	66	39

問2 1 今後、地域における支え合う仕組みとして、あれば良いと思う支援をお選びください。(あてはまるものすべてに○)

141	買い物などの外出の付き添い	283	草とりや水やりなど庭の手入れ
152	ごみだし	190	大掃除
34	留守番	32	犬の散歩などペットの世話
167	見守り	177	電球の取替えや障子の張替えなど
73	書類や手紙などの代書、代筆	62	その他()
192	買い物の代行		

健康への心掛けと取り組みについて、おたずねします。

問2 2 普段、ご自分で健康だと思いますか。(1つだけに○)

117	とても健康	184	あまり健康でない
713	まあまあ健康	77	健康でない

問2 3 現在、治療中の病気はありますか。(あてはまるものすべてに○)

271	神経痛・腰痛・関節炎	224	白内障などの目の病気
145	心臓の病気	45	ぜんそくなどの呼吸器の病気
138	糖尿病	103	耳・鼻・のどの病気
35	脳卒中など脳血管の病気	9	認知症
407	高血圧症	64	皮膚の病気
77	腎臓などの泌尿器の病気	53	不眠・不安などのこころの病気
108	高脂血症	67	その他()
139	胃・腸などの消化器の病気	146	特にない

問2 4 あなたのことをよくわかってくれて、治療や健康についての相談を受けてくれるかかりつけのお医者さんはいますか。(1つだけに○)

819	いる	245	いない
-----	----	-----	-----

問25 健康を維持するためにどのようなことを心がけていますか。(あてはまるものすべてに○)

535	ウォーキングや体操をしている	266	お酒を飲みすぎない
723	食事に気をつけている	323	タバコを吸わない・または本数を減らしている
435	口の中を清潔にしている	123	認知症予防(パズルや計算ドリルなど)に取り組んでいる
499	規則的な生活をしている	42	その他()
695	定期的に受診している	45	特になし
514	十分な休養や睡眠をとっている		
327	心の健康を保つようにしている		

問26 ウォーキングや体操はどの程度していますか。(1つだけに○)

291	ほぼ毎日している	59	月1~3日
218	週3~5日	256	ほとんどしない
198	週1~2日		

問27 定期健診(ガン検診も含む)を受けていますか。(1つだけに○)

672	年に1度は必ず行う	38	4~5年に1度
137	2~3年に1度	170	5年以上受けていない

問28 自分自身で健康チェック(血圧測定・体重測定など)をしていますか。(1つだけに○)

343	ほぼ毎日している	245	月1~3日
109	週3~5日	232	ほとんどしない
140	週1~2日		

問29 栄養バランスを考えながら食事をしていますか。(1つだけに○)

238	よく考えている	127	あまり考えていない
699	ある程度考えている	25	考えていない

問30 口の中をどのように手入れしていますか。(あてはまるものすべてに○)

981	歯(義歯を含む)磨きをしている	29	唾液腺マッサージをしている
306	デンタルフロスや歯間ブラシを使用している	21	その他()
317	定期的に歯科受診している	35	何もしていない

問31 お酒はどの程度飲みますか。(1つだけに○)

247	ほぼ毎日	102	週1日以下
86	週2~3日	630	飲まない

問32 タバコを吸いますか。(1つだけに○)

127	吸う	802	吸わない
145	以前は吸っていたがやめた		

問33 健康に関する情報を主にどこから得ていますか。(3つまで○)

956	テレビ・ラジオ	9	お店の人
734	新聞・雑誌	27	職場の人
366	家族・親族	1	民生委員
54	近所の人	59	インターネット
167	友人	22	その他()

介護予防について、おたずねします。

問34 歳を重ねることに伴う心身の不安がありますか。(あてはまるものすべてに○)

472	何らかの病気をかかえていること	638	物忘れしやすくなること
260	病気にかかりやすくなること	544	物覚えが悪くなること
306	転びやすくなること	202	何事にもやる気がなくなること
694	体力が落ちること	144	家に閉じこもりがちになること
99	食欲が落ちること	8	その他()
133	噛む力や飲み込みが悪くなること	89	特になし

問35 歳を重ねることによる心身の機能低下は予防することができるとお考えですか。
(1つだけに○)

163	予防できる	145	あまり予防できない
736	少しは予防できる	39	予防できない

問36 今後、介護予防に役立つ運動や健康づくりなどをしたいとお考えですか。
(1つだけに○)

403	とてもそう思う	111	あまりそう思わない
533	まあそう思う	32	まったくそう思わない

問37 市が実施する介護予防のための教室に参加してみたいと思いますか。
(1つだけに○)

148	参加したい	321	参加したくない
570	教室の内容、条件によっては参加したい		

→※ 問37で「1. 参加したい」または「2. 教室の内容、条件によっては参加したい」と答えた方におたずねします。

問37-1 どのような教室に参加してみたいと思いますか。
(あてはまるものすべてに○)

408	運動や体操の教室	156	尿もれ予防の教室
312	食事や栄養の教室	381	膝・腰痛改善の教室
94	歯と口腔機能に関する教室	7	その他 ()
381	認知症予防教室		

→※ 問37で「3. 参加したくない」と答えた方におたずねします。

問37-2 参加したくない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

80	元気だから	53	人付き合いが苦手だから
130	自分で努力しているから	33	自分にはできそうにないから
117	医療機関に通院しているから	27	内容に興味を持たないから
29	多忙だから	20	参加しても効果がないと思うから
72	面倒だから	23	その他 ()

問38 介護予防の教室に参加する場合、どのような条件であれば参加しやすいですか。(あてはまるものすべてに○)

585	参加費が無料である	553	参加するための手続きが簡単である
611	会場が近い(歩いていける範囲)	219	友人や知人と一緒に参加できる
382	会場への交通の便が良い	35	その他 ()
161	会場へ車で行ける		

介護保険制度について、おたずねします。

問39 あなたは、介護保険制度についてどの程度ご存知ですか。(1つだけに○)

- | | |
|-----|--------------------------|
| 49 | よく知っている |
| 272 | 利用の手続きやサービスの種類をある程度知っている |
| 665 | 制度があることを知っている |
| 84 | まったく知らない |

問40 介護保険の制度は、将来あなたの役に立つと思いますか。(1つだけに○)

- | | | | |
|-----|----------|-----|-----------|
| 323 | 役に立つ | 165 | あまり役に立たない |
| 527 | ある程度役に立つ | 35 | 役に立たない |

問41 将来、介護サービスを受けるとしたらどこで受けたいですか。(1つだけに○)

- | | | | |
|-----|----|-----|-------|
| 552 | 自宅 | 304 | わからない |
| 209 | 施設 | | |

問42 将来施設に入所するとしたら、個室、相部屋のどちらを希望しますか。
(1つだけに○)

- | | | | |
|-----|-----|-----|---------|
| 515 | 個室 | 224 | どちらでもよい |
| 116 | 相部屋 | 184 | わからない |

→※ 問42で「1. 個室」または「2. 相部屋」と答えた方におたずねします。

問42-1 その理由は何ですか。

(1つだけに○)

- | | | | |
|-----|---------------|----|--------------|
| 147 | 個室はプライバシーを守れる | 62 | 相部屋は同室者がいて安心 |
| 330 | 個室は気兼ねなくてよい | 5 | その他 |
| 34 | 相部屋は料金が安い | (|) |

問43 現在、あなたが支払っている介護保険料は、次のどの段階ですか。

(1つだけに○)

保険料段階	保険料額	年間保険料額	年金天引きの方の1回の引き落とし額の目安 (1回につき、年額の約6分の1=2ヶ月分)	口座振替・窓口払いの方の1回の支払額の目安 (1回につき、年額の約10分の1)	
				6月	7月～3月
133 第1段階	23,400円	約4,000円程度	約4,000円程度	6月	2,700円
第2段階				7月～3月	2,300円
86 第3段階	35,100円	約6,000円程度	約6,000円程度	6月	3,600円
第3段階				7月～3月	3,500円
130 第4段階軽減	38,844円	約6,500円程度	約6,500円程度	6月	4,644円
第4段階軽減				7月～3月	3,800円
128 第4段階	46,800円	約8,000円程度	約8,000円程度	6月	5,400円
第4段階				7月～3月	4,600円
70 第5段階	50,544円	約8,500円程度	約8,500円程度	6月	5,544円
第5段階				7月～3月	5,000円
171 第6段階	58,500円	約10,000円程度	約10,000円程度	6月	6,300円
第6段階				7月～3月	5,800円
219 第7段階	70,200円	約12,000円程度	約12,000円程度	6月	7,200円
第7段階				7月～3月	7,000円
47 わからない					

※年間保険料額は、毎年6月にお送りしている介護保険料決定通知書に記載しています。

問44 現在の暮らしの状況からみて、今あなたが支払っている介護保険料の金額をどう思いますか。(1つだけに○)

563 高いと思う	2 やや安いと思う
236 やや高いと思う	3 安いと思う
128 妥当だと思う	106 わからない

問45 現在、介護保険のサービスに必要な費用の約2割を、65歳以上の方の保険料で賄っています。今後の保険料とサービスのあり方について、あなたの考えに近いものを選んでください。(1つだけに○)

241 保険料が増額となっても、使えるサービスが充実したほうが良い
397 使えるサービスの量が減っても、保険料が高くないほうが良い
382 わからない

高齢者福祉サービスについて、おたずねします。

問46 現在、介護保険以外の下記の高齢者福祉サービスを利用していますか。
(あてはまるものすべてに○)

14	ふれあいお弁当サービス	ひとり暮らし又は高齢者のみの世帯を対象に、夕飯のみ1食500円でお弁当を配達します。
33	入浴利用券	ひとり暮らしの方の地域交流のため、公衆浴場の入浴料補助券を交付します。
5	福祉電話の貸与 ※	電話のないひとり暮らし高齢者に緊急通報装置付電話機を貸与し、安否確認や相談をします。
29	緊急通報システムの貸与	ひとり暮らし又は高齢者のみの世帯でひとりが病弱の世帯に緊急通報システムを貸与します。
21	自動火災感知器の給付 ※	ひとり暮らし又は高齢者のみの世帯でひとりが病弱の世帯に自動火災感知器を給付します。
19	ガスもれ警報器の給付 ※	ひとり暮らし又は高齢者のみの世帯でひとりが病弱の世帯にガスもれ警報機を給付します。
4	電磁調理器の給付 ※	ひとり暮らし又は高齢者のみの世帯でひとりが病弱の世帯に電磁調理器を給付します。
8	ヘルプメイトサービス ※	介護保険の未認定者で、ひとり暮らしの虚弱な方に軽易な日常生活上の援助を行ないます。
13	シニアリフレッシュ事業	高齢者の要介護状態への進行予防のため、あん摩等施術費の一部を助成します。

※3、5、6、7、8の事業は市民税非課税者が対象となります。

問47 問46に記載した高齢者福祉サービスの中で、今後利用したいものをお答え下さい。(あてはまるものすべてに○)

225	ふれあいお弁当サービス	146	ガスもれ警報器の給付
114	入浴利用券	79	電磁調理器の給付
62	福祉電話の貸与	81	ヘルプメイトサービス
224	緊急通報システムの貸与	119	シニアリフレッシュ事業
172	自動火災感知器の給付		

地域包括支援センターについて、おたずねします。

地域包括支援センターは、市の委託により地域における高齢者の総合相談窓口として、高齢者が要介護状態にならないよう介護予防に関する支援や高齢者の権利擁護、地域の連携づくりを行っています。

センター名	所在地および電話番号		担当エリア
追浜	鷹取 1-1-1	湘南病院内 865-5450	鷹取・追浜本町・夏島町・浦郷町・追浜東町・浜見台・追浜町・追浜南町・湘南鷹取
田浦・逸見	田浦町 2-80-1	横須賀基督教社会館内 861-9793	船越町・港が丘・田浦港町・長浦町・安針台・吉倉町・西逸見町・山中町・東逸見町・逸見が丘
本庁第一	緑が丘 26	聖ヨゼフ病院内 828-3830	坂本町・汐入町・本町・稲岡町・小川町・大滝町・緑が丘・若松町・上町・不入斗町・鶴が丘・平和台・汐見台・泊町
本庁第二	三春町 2-12 三春コミュニティセンター	横須賀市健康福祉協会内 824-3253	日の出町・米が浜通・平成町・安浦町・三春町・富士見町・田戸台・深田台・望洋台・佐野町
衣笠第一	衣笠栄町 4-14	共楽荘内 851-1963	衣笠栄町・金谷・池上・阿部倉・平作・小矢部 2、4 丁目
衣笠第二	大矢部 1-9-30	横須賀グリーンヒル内 838-4774	公郷町・小矢部 1、3 丁目・衣笠町・大矢部・森崎
大津	走水 1-35	シャローム内 842-1082	根岸町・大津町・馬堀海岸・走水・馬堀町・桜が丘・池田町
浦賀・久里浜第一	西浦賀 6-1-1	太陽の家内 846-5160	浦上台・二葉・小原台・鴨居・東浦賀
浦賀・久里浜第二	長瀬 3-6-2	衣笠病院長瀬ケアセンター内 843-3112	吉井・浦賀・浦賀丘・西浦賀・光風台・南浦賀・久里浜台・長瀬・久比里・若宮台・舟倉・内川・内川新田・佐原
浦賀・久里浜第三	野比 5-7-2	パシフィックホスピタル内 849-1772	岩戸・久村・久里浜・神明町・ハイランド
北下浦	野比 5-5-6	横須賀老人ホーム内 839-2606	野比・粟田・光の丘・長沢・グリーンハイツ・津久井
西第一	太田和 2-3-21	横須賀椿園内 857-9939	秋谷・湘南国際村・子安・長坂・佐島・太田和・荻野・山科台・芦名・佐島の丘
西第二	武 3-39-1	横須賀愛光園内 857-6604	林・須軽谷・長井・御幸浜・武

問48 あなたは、上記の地域包括支援センターをご存知ですか。また、利用したことがありますか。(1つだけに○)

42	利用したことがある。または、現在利用している
393	地域包括支援センターは知っているが、利用したことはない
543	地域包括支援センターは知らない

ご意見・ご要望をお聞かせください。

最後に、横須賀市の高齢者保健福祉施策へのご意見やご要望がありましたら、ご自由にお書きください。

以上で記入は終わりです。

ご協力をいただき、大変ありがとうございました。

お名前、ご住所の記入は不要です。同封の緑の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函ください。

なお、返信用封筒の表についているバーコード（黒い帯）は郵便局が横須賀市役所の住所を読み取るためのものであり、個人を特定するためのものではありません。

◎介護のことでお困りの場合は、担当の地域包括支援センターにご相談ください。