

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24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27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8日現在で介護保険認定を受けていない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。アンケートの集計結果は、平成26年4月を目途に、市のホームページに掲載する予定です。

平成25年11月

横須賀市 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。筆記用具は鉛筆やボールペンなど、どのようなものでかまいません。

2. アンケート対象者

封筒のあて名の方

3. アンケート回答者(記入)

できる限り、アン

ただし、ご本人に

映して、ご回答(記

なお、入院等で回

方は、ご回答いた

4. 返送の方法

同封の返信用封筒

12月24日(火)まで

5. ご返送いただいた回答

回答は無記名でい

また、回答はすべ

送付数 1,600人

回答者総数 1,056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、回答者数合計とは一致しません

① 複数回答のできる質問があります

② 各質問の無効・無回答数は、NAと表示しています

【アンケートの問い合わせ先】横須賀市 福祉部 高齢福祉課 総務係

電話046-822-8402

してください。

どがご本人の意志を反

もしくは亡くなられた

を入れて、平成25年

ません。

とはありません。

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。

◎ご回答にあたっては、あてはまる回答番号を○でお囲みください。

問1 このアンケートはあて名の方から見て、どなたが記入されていますか。

(1つだけに○)

NA=16

<input type="checkbox"/> 990	ご本人	<input type="checkbox"/> 5	兄弟・姉妹
<input type="checkbox"/> 26	夫・妻	<input type="checkbox"/> 1	その他の親族
<input type="checkbox"/> 17	息子・娘	<input type="checkbox"/> 0	その他 ()
<input type="checkbox"/> 1	息子が娘の夫・妻		

あて名の方(ご本人)のことについて、おたずねします。

問2 性別は、どちらですか。(1つだけに○)

NA=9

<input type="checkbox"/> 509	男	<input type="checkbox"/> 538	女
------------------------------	---	------------------------------	---

問3 平成25年12月1日現在の年齢は、おいくつですか。(1つだけに○)

<input type="checkbox"/> 333	65歳～69歳	<input type="checkbox"/> 143	80歳～84歳	<input type="checkbox"/> 3	95歳以上
<input type="checkbox"/> 300	70歳～74歳	<input type="checkbox"/> 49	85歳～89歳		
<input type="checkbox"/> 212	75歳～79歳	<input type="checkbox"/> 8	90歳～94歳		

NA=8

問4 お住まいの地区は、どちらですか。(1から13の地区番号の1つだけに○)

NA=11 (次のページに続く)

<input type="checkbox"/> 75 追浜	<input type="checkbox"/> 78 田浦 逸見	<input type="checkbox"/> 78 本庁 第一	<input type="checkbox"/> 81 本庁 第二	<input type="checkbox"/> 67 衣笠 第一	<input type="checkbox"/> 87 衣笠 第二	<input type="checkbox"/> 111 大津
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	船越町・港が丘 田浦町・田浦港町 田浦泉町 田浦大作町 長浦町・安針台 吉倉町・西逸見町 山中町・東逸見町 逸見が丘	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	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	衣笠栄町 金谷 池上 阿部倉 平作 小矢部2、4丁目	公郷町 小矢部1、3丁目 衣笠町 大矢部 森崎	根岸町 大津町 馬堀海岸 走水 馬堀町 桜が丘 池田町

92 浦賀 久里浜 第一	104 浦賀 久里浜 第二	93 浦賀 久里浜 第三	76 北下浦	48 西 第一	55 西 第二
浦上台 二葉 小原台 鴨居 東浦賀	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	岩戸 久村 久里浜 神明町 ハイランド	野比 粟田 光の丘 長沢 グリーン ハイツ 津久井	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	林 須軽谷 長井 御幸浜 武

※ 本表の町は、地域包括支援センターの担当地区ごとに分類しています。
地域包括支援センターの説明は、24 ページをご覧ください。

問5 ご家族の構成は、どのようになっていますか。(1つだけに○) NA=14

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

問6 普段、日中のお住まいには、あなたのほかにどなたかいらっしゃいますか。
(1つだけに○) NA=10

742	いる	304	いない
-----	----	-----	-----

問7 緊急時の連絡先は、どなたですか。(1つだけに○) NA=11

772	家族、親族（市内）	4	民生委員
226	家族、親族（市外）	0	市役所の職員
15	近所の人	10	その他（
6	友人	12	なし

問8 現在のお住まいは、どのようになっていますか。(1つだけに○) NA=13

808	持ち家一戸建住宅	34	民間賃貸集合住宅（アパートなど）
111	持ち家集合住宅（マンションなど）	0	有料老人ホームなど
59	市営・県営住宅	9	その他（
22	民間賃貸一戸建住宅（貸家）		）

問9 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。(あてはまる番号すべてに○) NA=126

〈住居について〉	
255	維持管理が大変（掃除や家の修繕について）
74	トイレ、風呂場、物干し場などに段差や階段があって大変
27	狭い（自分や夫婦専用の部屋がないなど）
57	日当たりや風通しが悪い、騒音がひどい
180	古くなって安全性に不安
37	家賃やローンが高い
〈環境について〉	
197	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）
132	商業施設が近くにない（銀行、郵便局、スーパー、飲食店など）
61	医療機関や介護サービスが近くにない
112	交通の便が悪い
264	坂や階段の昇り降りが大変
100	車で家の前までは入れない
〈その他〉	
117	知り合いが少なくなっている
116	近くに頼りになる人がいない
20	その他（
430	特にない
	）

問 10 今後、現在のお住まいから新しいお住まいに住み替えたいと思っていますか。
(1つだけに○) NA=21

568	ずっと住み続けたい	87	住み替えることも考えている
363	当分は住むつもりでいる	17	今すぐにでも住み替えたい

→問 10 で「3. 住み替えることも考えている」「4. 今すぐにでも住み替えたい」と答えた方に、おたずねします。

問 10-1 どのような理由で住み替えたいと思っていますか。(1つだけに○)

NA=11

12	住まいが古くなっているため
11	掃除や修繕など、家の維持管理が大変なため
2	トイレ、風呂場、物干し場などに段差や階段があって大変なため
14	今の場所では外出が不便なため(車の乗り入れ、坂、階段など)
9	現在の家賃やローンが高いため
11	息子や娘などの親族との同居、またはその近くに住むため
15	見守りのある高齢者マンションや有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅に移るため
5	交通の便が悪いため(バス、電車などが利用しにくい)
14	その他 ()

あて名の方（ご本人）の日常生活について、おたずねします。

問 11 日常生活について、おたずねします。

- ① 次の（ア）から（サ）の中で、現在行っている活動はどれですか。
 （①の欄のあてはまる番号すべてに○） NA=119
- ② では、現在は行っていないけれど、今後、行いたい活動はどれですか。
 （②の欄のあてはまる番号すべてに○） NA=547

質問 \ 事項	① 現在行っている活動	② 現在は行っていないが今後行いたい活動
(ア) 仕事	207	32
(イ) 個人で行う趣味の活動	336	77
(ウ) 趣味のサークルやクラブ活動	247	87
(エ) 学習や教養を高めるための活動	121	96
(オ) NPO・ボランティア活動	70	61
(カ) 健康に関する集まりやｽﾎﾟｰﾂ活動	183	132
(キ) 町内会、自治会活動	170	36
(ク) 老人クラブや老人会の活動	73	60
(ケ) 夫婦や家族とのだんらん	395	32
(コ) 友人・知人とのつきあい	541	45
(サ) 特にない	132	161

問 12 世の中の出来事などの情報は、主にどちらから得ていますか。（3つまで○）

NA=61

985	テレビ、ラジオ	42	職場の人
814	新聞・雑誌	2	民生委員
300	家族、親族	144	インターネット
83	近所の人	3	その他（
149	友人	7	特にない
7	お店の人		）

問 13 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、あてはまる番号1つに○)

(1) 食事の準備	537	ほとんど自分でやっている	
	257	家族などに任せるものもあるが、自分でもやっている	
	142	自分でできるけれどしていない	
	93	自分ではできない	NA=27
(2) 洗濯	572	ほとんど自分でやっている	
	191	家族などに任せるものもあるが、自分でもやっている	
	205	自分でできるけれどしていない	
	62	自分ではできない	NA=26
(3) 掃除	528	ほとんど自分でやっている	
	373	家族などに任せるものもあるが、自分でもやっている	
	95	自分でできるけれどしていない	
	33	自分ではできない	NA=27
(4) 日常の買い物	472	ほとんど自分でやっている	
	424	家族などに任せるものもあるが、自分でもやっている	
	84	自分でできるけれどしていない	
	46	自分ではできない	NA=30

問 14 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番号1つに○)

	現在の負担感		将来への不安感	
(1) 食事の準備	193	感じる	743	感じない
(2) 洗濯	105	感じる	807	感じない
(3) 掃除	192	感じる	731	感じない
(4) 日常の買い物	177	感じる	755	感じない

(1)NA=120

(1)NA=208

(2)NA=144

(2)NA=243

(3)NA=133

(3)NA=229

(4)NA=124

(4)NA=200

問 15 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○) NA=104

37	近隣の小売店	33	宅配業者
33	コンビニエンスストア	59	自分では行かない
767	スーパーマーケット	15	その他 ()
8	百貨店		

問 16 「問 15」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○) NA=102

348	徒歩	11	タクシー
90	自転車	3	スーパーの送迎バス
383	自家用車（家族の車を含む）	28	その他（)
91	電車・バス		

問 17 現在、仕事をしていますか。(1つだけに○) NA=22

229	している	801	していない	4	仕事を探している
-----	------	-----	-------	---	----------

→※ 問 17 で「1. している」と答えた方におたずねします。

問 17-1 仕事の頻度はどのくらいですか。(1つだけに○) NA=19

108	ほぼ毎日	20	月に数日
60	週に2~3日	22	決まっていない

→※ 問 17 で「1. している」と答えた方におたずねします。

問 17-2 仕事をしている主な理由はどちらですか。(1つだけに○) NA=14

80	生活費を得るため	18	小遣いを得るため
64	生活に張りやリズムができるから	9	社会の役に立てるから
16	健康に良いから	0	友人が欲しいから
17	勤務先の都合でやめることができない	11	その他（)

問 18 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○)

NA=54

- | | |
|-----|-----------------|
| 434 | 1日1回は外出する |
| 429 | 1週間に数回程度外出する |
| 101 | 月に2~3回程度外出する |
| 21 | 月に1回は外出する |
| 17 | ほとんど(まったく)外出しない |

▶※ 問 18 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 18-1 どのようなことでよく外出しますか。(あてはまる番号すべてに○) NA=8

- | | | | |
|-----|-------------------|-----|----------------|
| 162 | 子どもや孫、親戚に会いに行く | 346 | 趣味やスポーツ活動をする |
| 229 | 友人や知人に会いに行く | 15 | 老人福祉センターなどへ行く |
| 694 | 買い物に行く | 71 | ボランティアなどの活動をする |
| 434 | 散歩をする | 394 | 病院に行く |
| 163 | 仕事をする | 52 | その他() |
| 70 | 地域や老人クラブなどの集まりに行く | | |

▶※ 問 18 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 18-2 外出しない理由は何ですか。(あてはまる番号すべてに○)

NA=4

- | | | | |
|----|---------------------|---|-----------------|
| 14 | 腰痛など身体的な理由のため | 0 | 家族等から外出を止められている |
| 5 | 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 | 9 | 外出する気がない・気が起きない |
| 8 | 屋外に坂道、段差が多いため | 6 | 行きたいところがない |
| 5 | 屋外にベンチなど、休める場所がないため | 2 | その他() |
| 4 | 付き添いを頼める人がいない | 5 | 理由は特にない |

問 19 あなたの今の心配ごとについておたずねします。あなたには、現在どのような
悩みがありますか。(あてはまる番号すべてに○) NA=60

260	なし	298	同居家族の健康や病気について
59	家族との人間関係	111	家族や親族に対する介護について
12	友人・知人との人間関係	33	財産管理について
40	話し相手がないこと	46	遺産相続について
149	生活費について	187	子や孫の将来について
245	自分の介護について	19	その他()
522	自分の健康や病気について		

問 20 あなたが困ったときの相談相手はどなたですか。(あてはまる番号すべてに○)
NA=12

644	夫・妻	232	友人	22	その他()
612	子・孫	26	民生委員	60	特にいない
214	その他の親族	41	市役所・行政センター		
74	近所の人	13	地域包括支援センター		

地域とのかかわりについて、おたずねします。

問 21 近所で親しくつきあっている方がいますか。(1つだけに○) NA=31

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

問 22 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(シ)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。(①の欄のあてはまる番号すべてに○) NA=168

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。

(②の欄のあてはまる番号すべてに○) NA=416

質問	事項	① 現在参加している活動	② 現在は参加していないが今後は参加したい活動
	(ア) 老人会、いきいきサロンなどへの参加	116	94
	(イ) 体操、ゲートボール、ダンスなどの運動やスポーツ活動	145	102
	(ウ) 囲碁、将棋、手芸、カラオケなどの趣味の活動	136	100
	(エ) お祭りや運動会などの地域行事への参加	175	38
	(オ) 町内会・自治会役員、民生委員活動	141	33
	(カ) 交通安全、防犯・防災等の活動	64	33
	(キ) 清掃、花や木の手入れなどの美化活動	93	87
	(ク) 子供会や勉強・スポーツ指導などの青少年育成活動	18	22
	(ケ) 家事の手助けや見守りなどの高齢者の支援活動	30	53
	(コ) 保育の手伝い等の子育て支援活動	7	26
	(サ) その他 ()	44	9
	(シ) 特にない	417	313

問 23 今後、地域で高齢者を支え合う仕組みとして、地域の方にしてほしい（地域のためにしてみたい）と思う支援をお選びください。（あてはまる番号すべてに○）

128	買い物などの外出の付き添い	188	草とりや水やりなど庭の手入れ
165	ごみだし	121	日常の清掃や大掃除
23	留守番	35	犬の散歩などペットの世話
131	見守り	108	電球の取替えや障子の張替えなど
44	書類や手紙などの代書、代筆	17	その他（ ）
149	買い物の代行	448	特にない

NA=136

健康への心掛けと取り組みについて、おたずねします。

問 24 普段、ご自分で健康だと思いますか。（1つだけに○）

NA=19

119	とても健康	150	あまり健康でない
696	まあまあ健康	72	健康でない

問 25 現在、治療中の病気はありますか。（あてはまる番号すべてに○）

NA=39

212	神経痛・腰痛・関節炎(リウマチ)	48	ぜんそくなどの呼吸器の病気
122	心臓の病気	92	耳・鼻・のどの病気
123	糖尿病	8	認知症
31	脳卒中など脳血管の病気	79	皮膚の病気
395	高血圧症	48	不眠・不安などのこころの病気
57	腎臓などの泌尿器の病気	204	歯や歯ぐきの病気
205	高脂血症（コレステロール）	74	その他（ ）
101	胃・腸・肝臓などの病気	156	特にない
169	白内障などの目の病気		

問 26 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○）

NA=62

662	まちのお医者さんに相談	119	相談できるお医者さんはいない
213	総合病院のお医者さんに相談		

問 27 健康を維持するためにどのようなことを心掛けていますか。(あてはまる番号すべてに○) NA=14

604	ウォーキング（歩行運動）、体操などをしている	264	お酒を飲みすぎない
688	食事に気をつけている	305	タバコを吸わない・または本数を減らしている
451	口の中を清潔にしている	103	認知症予防（パズルや計算ドリルなど）に取り組んでいる
474	規則的な生活をしている	36	その他（
651	定期的に受診している	51	特にない
483	十分な休養や睡眠をとっている		
323	心の健康を保つようにしている		

問 28 ウォーキング（歩行）などの運動はどの程度していますか。(1つだけに○)

288	ほぼ毎日している	78	月1～3日
237	週3～5日	216	ほとんどしない
183	週1～2日		

NA=54

問 29 定期健診（ガン検診も含む）を受けていますか。(1つだけに○) NA=67

612	年に1度は必ず行う	42	4～5年に1度
163	2～3年に1度	172	5年以上受けていない

問 30 口の中をどのように手入れしていますか。(あてはまる番号すべてに○)

915	歯（入れ歯を含む）磨きをしている	35	唾液腺マッサージをしている
338	デンタルフロスや歯間ブラシを使用している	482	うがいをしている
373	定期的に歯科受診・検診している	5	その他（
		22	何もしていない

NA=18

問 31 お酒はどの程度飲みますか。(1つだけに○) NA=30

252	ほぼ毎日	112	週1日以下
99	週2～3日	563	飲まない

問 32 タバコを吸いますか。(1つだけに○)

NA=27

115	吸う	719	吸わない
195	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ちらから得ていますか。(3つまで○)

NA=59

850	テレビ・ラジオ	2	お店の人
612	新聞・雑誌	23	職場の人
256	家族・親族	83	インターネット
41	近所の人	12	その他()
126	友人	28	特にない
368	病院、診療所		

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。(あてはまる番号すべてに○)

388	何らかの病気をかかえていること	570	物忘れしやすくなること
234	病気にかかりやすくなること	469	物覚えが悪くなること
272	転びやすくなること	192	何事にもやる気がなくなること
680	体力が落ちること	130	家に閉じこもりがちになること
93	食欲が落ちること	9	その他()
157	噛む力や飲み込みが悪くなること	112	特にない

NA=30

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思いますか。
(1つだけに○) NA=19

183	予防できる	97	あまり予防できない
617	少しは予防できる	36	予防できない
		104	わからない

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思いますか。
(1つだけに○) NA=22

354	とてもそう思う	101	あまりそう思わない
492	まあそう思う	15	まったくそう思わない
		72	わからない

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○)

NA=59

118	参加したい	345	参加したくない
534	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。

(あてはまる番号すべてに○)

NA=11

423	運動や体操	144	尿もれ予防
271	食事や栄養	296	膝・腰痛改善
110	歯と口腔機能	11	その他 ()
331	認知症予防		

→※ 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。(あてはまる番号すべてに○) NA=8

107	元気だから	53	人付き合いが苦手だから
142	自分で努力しているから	29	自分にはできそうにないから
102	医療機関に通院しているから	47	内容に興味を持たないから
33	多忙だから	22	参加しても効果がないと思うから
93	面倒だから	24	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。(あてはまる番号すべてに○)

NA=135

541	参加費が無料である	544	参加するための手続きが簡単である
600	会場が近い(歩いていける範囲)	176	友人や知人と一緒に参加できる
389	会場への交通の便が良い	33	その他 ()
174	会場へ車で行ける		

問 39 教室への参加は、どこまでなら出かけることができますか。(あてはまる番号すべてに○)

NA=121

<input type="checkbox"/> 335	隣、近所	<input type="checkbox"/> 500	コミュニティセンター、行政センター
<input type="checkbox"/> 581	町内会、自治会館	<input type="checkbox"/> 160	ウェルシティ市民プラザ（西逸見町）
<input type="checkbox"/> 337	近くの小学校	<input type="checkbox"/> 177	総合福祉会館（本町）
<input type="checkbox"/> 194	近くの中学校	<input type="checkbox"/> 22	外出は困難

介護保険制度について、おたずねします。

問 40 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○)

<input type="checkbox"/> 53	よく知っている		
<input type="checkbox"/> 289	利用の手続きやサービスの種類をある程度知っている		
<input type="checkbox"/> 621	制度があることを知っている		
<input type="checkbox"/> 77	まったく知らない		

NA=16

問 41 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○)

<input type="checkbox"/> 307	役に立つ	<input type="checkbox"/> 86	あまり役に立たない
<input type="checkbox"/> 458	ある程度役に立つ	<input type="checkbox"/> 17	役に立たない
		<input type="checkbox"/> 174	わからない

NA=14

問 42 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○)

<input type="checkbox"/> 532	自宅	<input type="checkbox"/> 281	わからない
<input type="checkbox"/> 228	施設		

NA=15

問 43 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○)

NA=71

<input type="checkbox"/> 533 個室	<input type="checkbox"/> 191 どちらでもよい
<input type="checkbox"/> 101 相部屋	<input type="checkbox"/> 160 わからない

→※ 問 43 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 43-1 その理由は何ですか。(1つだけに○)

NA=41

<input type="checkbox"/> 125 個室はプライバシーを守れる	<input type="checkbox"/> 58 相部屋は同室者がいて安心
<input type="checkbox"/> 374 個室は気兼ねしなくてよい	<input type="checkbox"/> 4 その他
<input type="checkbox"/> 32 相部屋は料金が安い	()

問 44 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 から 12 の番号の1つだけに○)

NA=132

番号	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)	
	保険料段階				
113	第1段階	29,400円	4,900円	6月	3,300円
	第2段階			7月~3月	2,900円
45	第3段階(特例)	41,160円	約7,000円程度	6月	4,260円
				7月~3月	4,100円
61	第3段階	44,100円	約7,400円程度	6月	4,500円
				7月~3月	4,400円
86	第4段階(特例)	48,804円	約8,100円程度	6月	5,600円
				7月~3月	4,800円
109	第4段階	58,800円	9,800円	6月	6,600円
				7月~3月	5,800円
130	第5段階	70,560円	約12,000円程度	6月	7,560円
				7月~3月	7,000円
103	第6段階	76,440円	約13,000円程度	6月	8,040円
				7月~3月	7,600円
151	第7段階	91,140円	約15,000円程度	6月	9,240円
				7月~3月	9,100円
23	第8段階	94,080円	約16,000円程度	6月	9,480円
				7月~3月	9,400円
23	第9段階	99,960円	約17,000円程度	6月	10,860円
				7月~3月	9,900円
16	第10段階	105,840円	約18,000円程度	6月	11,340円
				7月~3月	10,500円
64	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 45 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○)

NA=82

482	高いと思う	2	やや安いと思う
241	やや高いと思う	0	安いと思う
129	妥当だと思う	120	わからない

問 46 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まかっています。利用者が増加したり、利用できるサービスが充実したりすると、保険料が高くなる仕組みとなっています。

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○) NA=84

- | | |
|-----|--|
| 217 | 保険料が高くなっても、利用できるサービスが充実したほうが良い |
| 521 | 多少使えるサービスが減っても、保険料の上がり幅が大きくなるならないほうが良い |
| 234 | 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 47 現在、下記の介護保険以外の高齢者福祉サービスを利用していますか。

(あてはまる番号すべてに○)

NA=971

15	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。
32	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(入浴利用券)を交付します。
8	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。
24	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。
12	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。
14	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器を給付します。
2	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。
5	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います。
14	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 48 問 47 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は何ですか。
 (あてはまる番号すべてに○) NA=591

218	ふれあいお弁当サービス	67	ガスもれ警報器の給付
94	入浴利用券	54	電磁調理器の給付
50	福祉電話の貸与	73	ヘルプメイトサービス
207	緊急通報システムの貸与	103	シニアリフレッシュ事業
77	自動火災感知器の給付		

※ 各サービスの説明は、問 47 にあります。

問 49 現在、下記の民間の高齢者向けサービスを利用していますか。
 (あてはまる番号すべてに○) NA=1012

18	宅配弁当	栄養バランスに配慮した、弁当の自宅配達です。在宅確認・安否確認などを行ってくれるお店もあります。
23	スーパー・商店などの配達サービス	買い物に出掛けることが困難な高齢者向けに、スーパーや商店などが宅配サービスを行います。
6	家事サービス	調理、洗濯、掃除、買物（買物の代行）などの家事サービスを行います。
5	ガス会社などの有料見守りサービス	離れて暮らすご家族が、あなたの様子を携帯電話やパソコンで、いつでもどこでもさりげなく見守ることができます。
10	福祉有償運送や介護タクシー	NPO法人、社会福祉法人などの非営利法人が有料で移送サービスを行います。介護タクシーは車いすのみで乗り降りができます。

問 50 問 49 に記載した民間の高齢者向けサービスの中で、今後利用したいものは何ですか。(あてはまる番号すべてに○) NA=603

221	宅配弁当	53	ガス会社などの有料見守りサービス
246	スーパー・商店などの配達サービス	174	福祉有償運送や介護タクシー
156	家事サービス		

※ 各サービスの説明は、問 49 にあります。

終末期医療と療養の場所について、おたずねします。

本人が重い病気などで意思表示できないとき、家族や医師などの判断で医療行為が行われています。しかし、当の本人の意思が反映されているかどうかは分からないため、終末期医療の選択においては、家族も医師なども悩みを抱える場合があります。

問 51 あなたが病気などで人生の最期を迎えるときが来た場合、延命治療（心肺蘇生・人工呼吸・点滴による栄養補給など）を希望しますか。（1つだけに○）

NA=63

25	延命治療を希望する
803	延命治療を希望しない
160	わからない
5	その他（ ）

→※ 問 51 で「2. 延命治療を希望しない」と答えた方におたずねします。

問 51-1 ご家族は、「延命治療を希望しない」というあなたの意思を知っていますか。（2つまで○）

NA=17

99	自分の意思は書面に記載しており、家族もそのことを知っている
28	自分の意思は書面に記載してあるが、家族はそのことを知らない
329	家族とは話し合っているので、自分の意思を良く理解してくれている
218	家族には自分の意思を伝えているが、理解してくれているかどうかわからない
178	家族は自分の意思を知らないと思う
42	その他（ ）

問 52 あなたが病気などで人生の最期を迎えるときが来た場合、最期はどこで過ごしたいと思いますか。(1つだけに○) NA=68

155	最期まで自宅で過ごしたい
478	自宅で療養して、必要になれば医療機関に入院したい
163	医療機関に入院したい
64	老人ホームなどの施設に入所したい
121	わからない
7	その他 ()

→※ 問 52 で「1. 最期まで自宅で過ごしたい」または「2. 自宅で療養して、必要になれば医療機関に入院したい」と答えた方におたずねします。

問 52-1 それは、実現できると思いますか。(1つだけに○) NA=23

175	実現できると思う
228	実現は難しいと思う
204	わからない
3	その他 ()

→※ 問 52-1 で「2. 実現は難しいと思う」または「3. わからない」と答えた方におたずねします。

問 52-2 その理由は何ですか。(3つまで○) NA=19

318	家族に介護の負担や手間がかかるから
97	自宅で介護を受けられる居住環境が整っていないから
69	介護してくれる家族がないから
46	在宅介護サービスが十分でないから
136	入院したほうがきちんと医療を受けられるから
43	訪問診療をしてくれる医師や看護師がないから
107	急に具合が悪くなったときに不安だから
12	自宅で亡くなることに不安があるから
66	お金がかかるから
6	家族の理解が得られないから
16	その他 ()

問 53 あなたの家族が人生の最期を迎えるときが来た場合、どこで最期を過ごすことを薦めますか。(1つだけに○)

NA=78

73	最期まで自宅で過ごすことを薦める
511	自宅で療養して、必要になれば医療機関に入院することを薦める
195	医療機関に入院することを薦める
49	老人ホームなどの施設への入所を薦める
107	わからない
32	家族はいない
11	その他 ()

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、市の委託を受け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、自立して生活できるよう支援したり、高齢者の権利を守るなど、高齢者の皆さんにとって、より暮らしやすい地域にするため、さまざまな機関とネットワークづくりを行っています。また、町内会館やコミュニティセンターなどで、介護予防教室（お達者教室）などを開催しています。

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・田浦町・田浦港町・田浦泉町・田浦大作町・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 54 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、相談や介護予防教室（お達者教室）参加などで利用したことがありますか。（1つだけに○）

44	利用したことがある。または、現在利用している	
369	地域包括支援センターを知っているが、利用したことはない	
451	地域包括支援センターを知らない	NA=192

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。

アンケートは、以上で終わりです。

ご協力いただき、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。同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに投函してください。

◎ 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。

※ 横須賀市では、ご協力いただきましたアンケートを基礎として、平成27年3月を目途に「よこすか高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」を策定いたします。

作成した計画書は市役所で配布する予定ですが、ご自宅などに送付をご希望される方は、別紙に送付先をご記入の上、アンケート用紙と併せて、返信用封筒に入れてお出してください。

発送は、1年以上先の、再来年（平成27年）4月以降になります。