
横須賀市高齢者福祉に関するアンケート調査結果

(介護予防・日常生活圏域ニーズ調査を含む)

- アンケート結果の各グラフには、その設問の回答対象者の数を「回答者数」として表してあります。
- 回答の比率(%)は、小数点以下第2位を四捨五入しているため、合計が100%にならない場合があります。

1 回答者について

対象者： 要介護1～5以外の高齢者 2,400人
抽出時点： 令和4年11月1日
実施期間： 令和4年11月16日～12月16日
回答者数： 1,500人(回収率 62.5%)

(1) 記入した方

区分	本人	配偶者 (夫・妻)	息子・娘	息子か娘 の配偶者 (夫・妻)	兄弟・ 姉妹	その他の 親族	家族 (記入無)	その他	無効・ 無回答
回答 者数	1,369	43	30	1	1	6	3	6	41
構成 比	91.3%	2.9%	2.0%	0.1%	0.1%	0.4%	0.2%	0.4%	2.7%

(2) アンケート対象者の性別

区分	男性	女性
回答者数	715	785
構成比	47.7%	52.3%

(3) アンケート対象者の年齢

区分	65歳～ 69歳	70歳～ 74歳	75歳～ 79歳	80歳～ 84歳	85歳～ 89歳	90歳～ 94歳	95歳 以上
回答者数	283	392	379	269	130	40	7
構成比	18.9%	26.1%	25.3%	17.9%	8.7%	2.7%	0.5%

(4) お住まいの地区（日常生活圏域別）

区分	追浜	田浦	逸見	本庁	衣笠	大津	浦賀	久里浜	北下浦	西
回答者数	117	74	31	217	226	174	192	186	127	156
構成比	7.8%	4.9%	2.1%	14.5%	15.1%	11.6%	12.8%	12.4%	8.5%	10.4%

(5) 要介護認定の状況

区分	元気高齢者 (要介護認定なし)	事業対象者※1	要支援1※2	要支援2※2
回答者数	1,437	5	27	31
構成比	95.8%	0.3%	1.8%	2.1%

※1 事業対象者とは、要介護認定を受けていないが、日常生活に不安や困難を抱えており、基本チェックリストを受けて生活機能の低下がみられると判断された高齢者です。

「介護予防・生活支援サービス事業」の対象者であり、ホームヘルプやデイサービスなどのサービスを受けることができます。

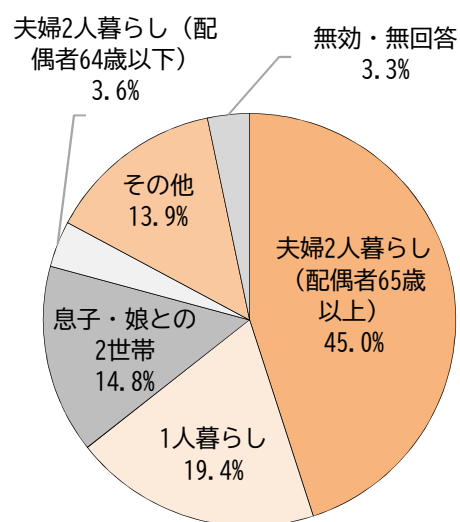
※2 要介護認定の申請をすると、介護や支援が必要な度合いが要介護度として認定されます。要介護度は要支援1～2、要介護1～5の計7段階あり、最も軽い認定が要支援1、最も重い認定が要介護5です。

要介護度は、訪問調査や主治医の意見書などからコンピュータによる一次判定、医療・保健・福祉の専門家で構成された介護認定審査会による二次判定を経て認定されます。

2 アンケート結果

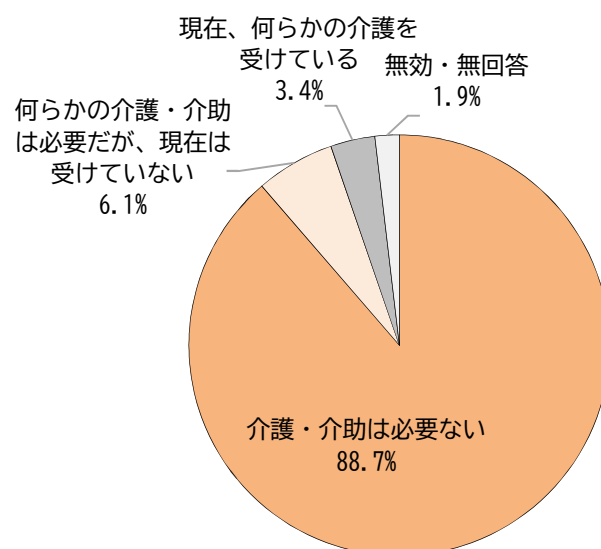
【問1】あなた（あて名の方）のご家族や生活状況について

（1）家族構成をお教えてください



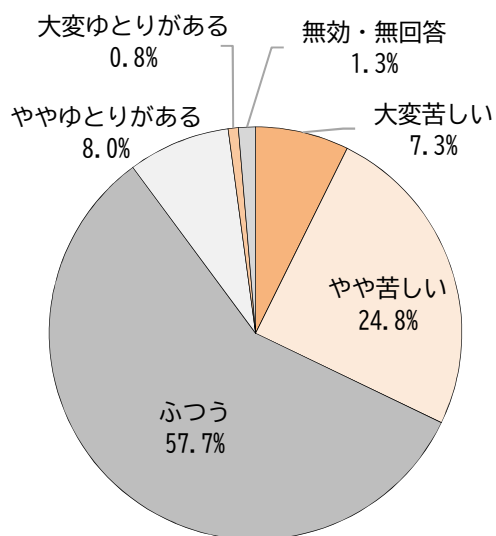
回答者数：1,500名

（2）あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか



回答者数：1,500名

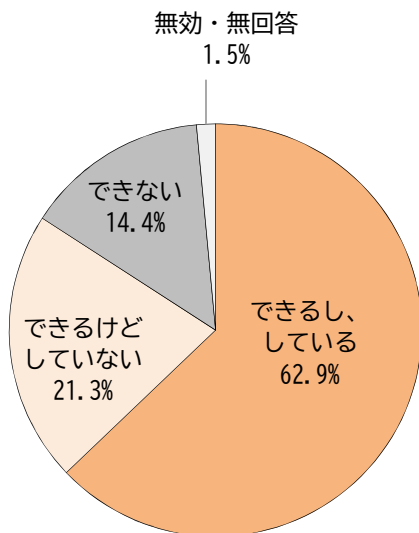
（3）現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか



回答者数：1,500名

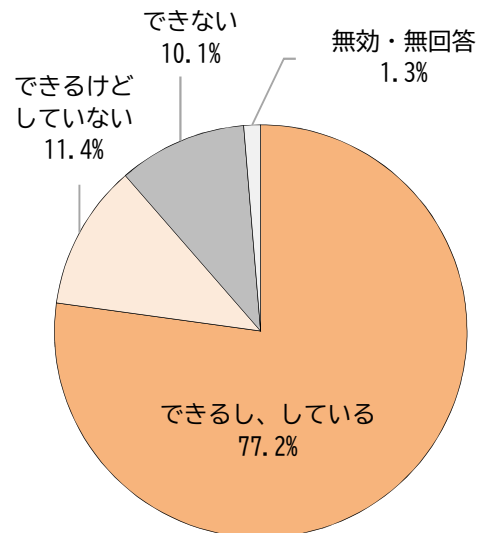
【問2】 からだを動かすことについて

(1) 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか



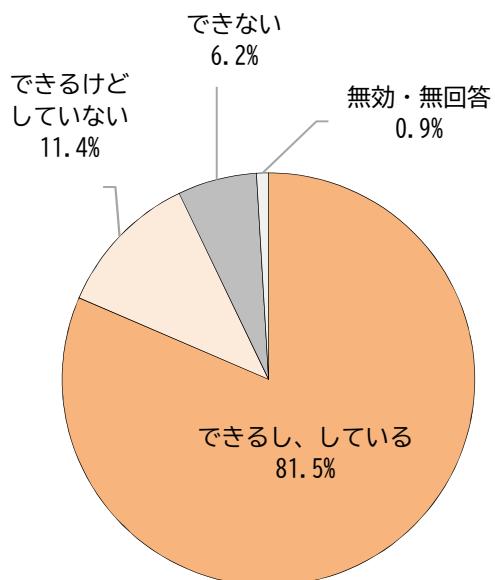
回答者数：1,500名

(2) 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか



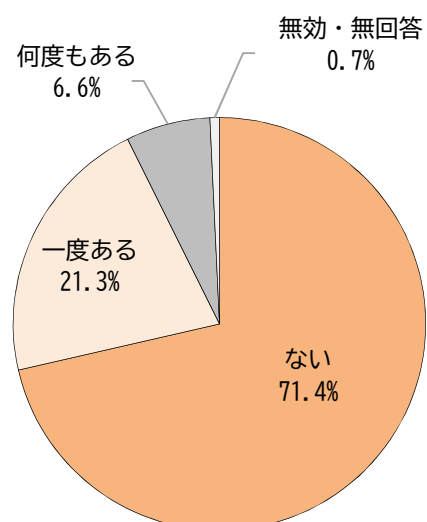
回答者数：1,500名

(3) 15分位続けて歩いていますか



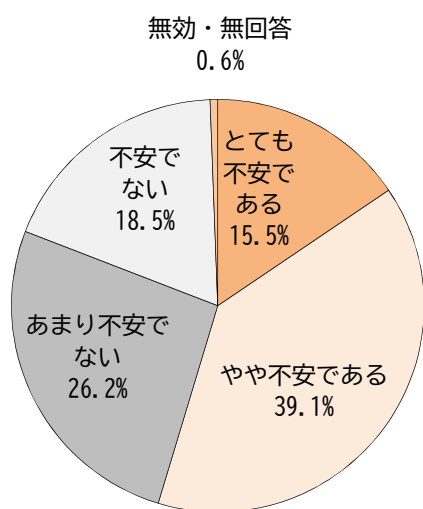
回答者数：1,500名

(4) 過去1年間に転んだ経験がありますか



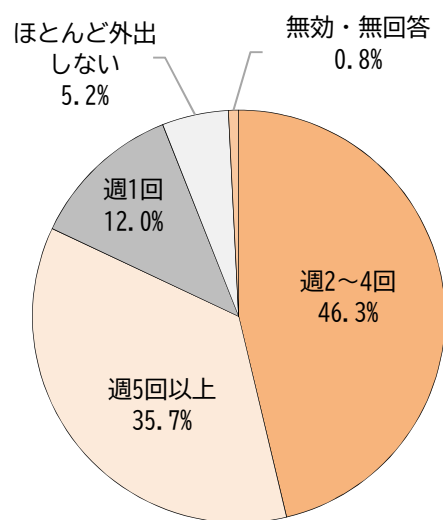
回答者数：1,500名

(5) 転倒に対する不安は大きいですか



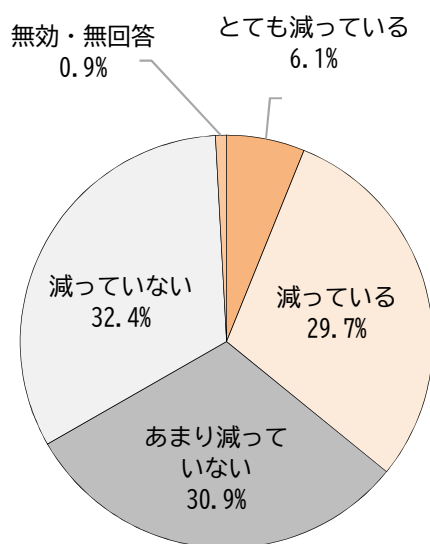
回答者数：1,500名

(6) 週に1回以上は外出していますか



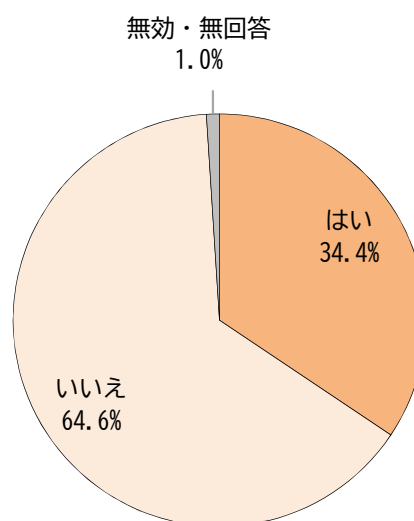
回答者数：1,500名

(7) 昨年と比べて外出の回数が減っていますか



回答者数：1,500名

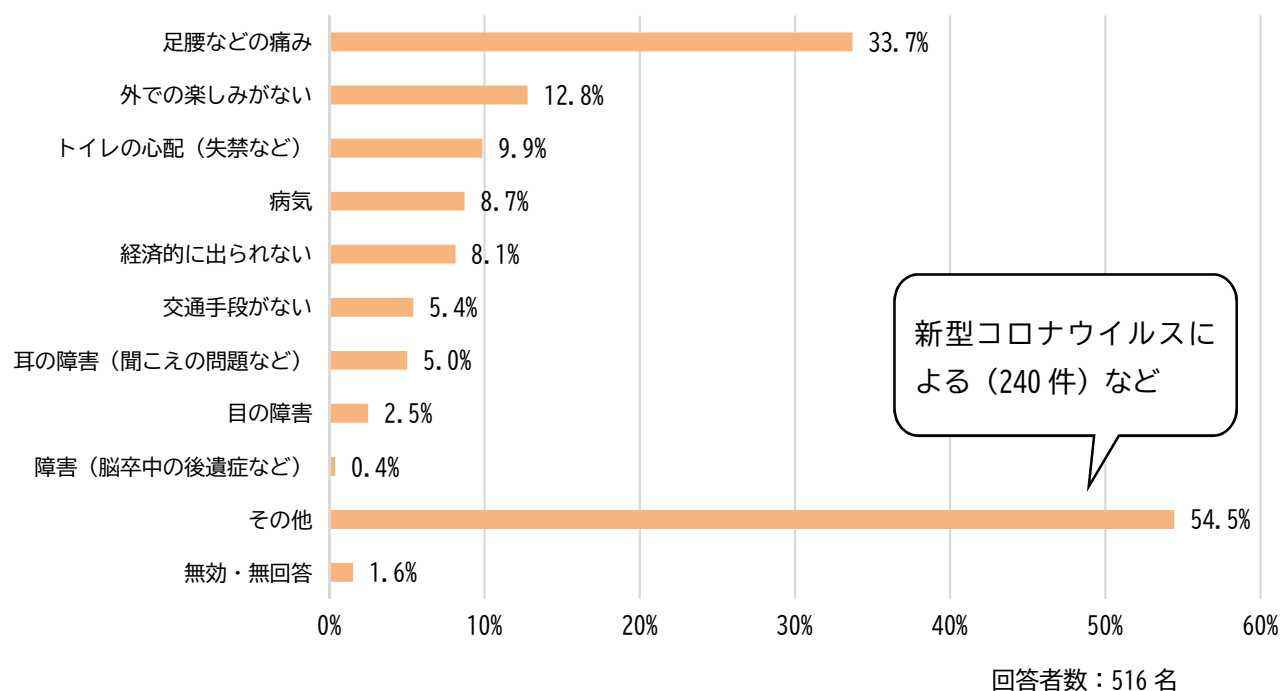
(8) 外出を控えていますか



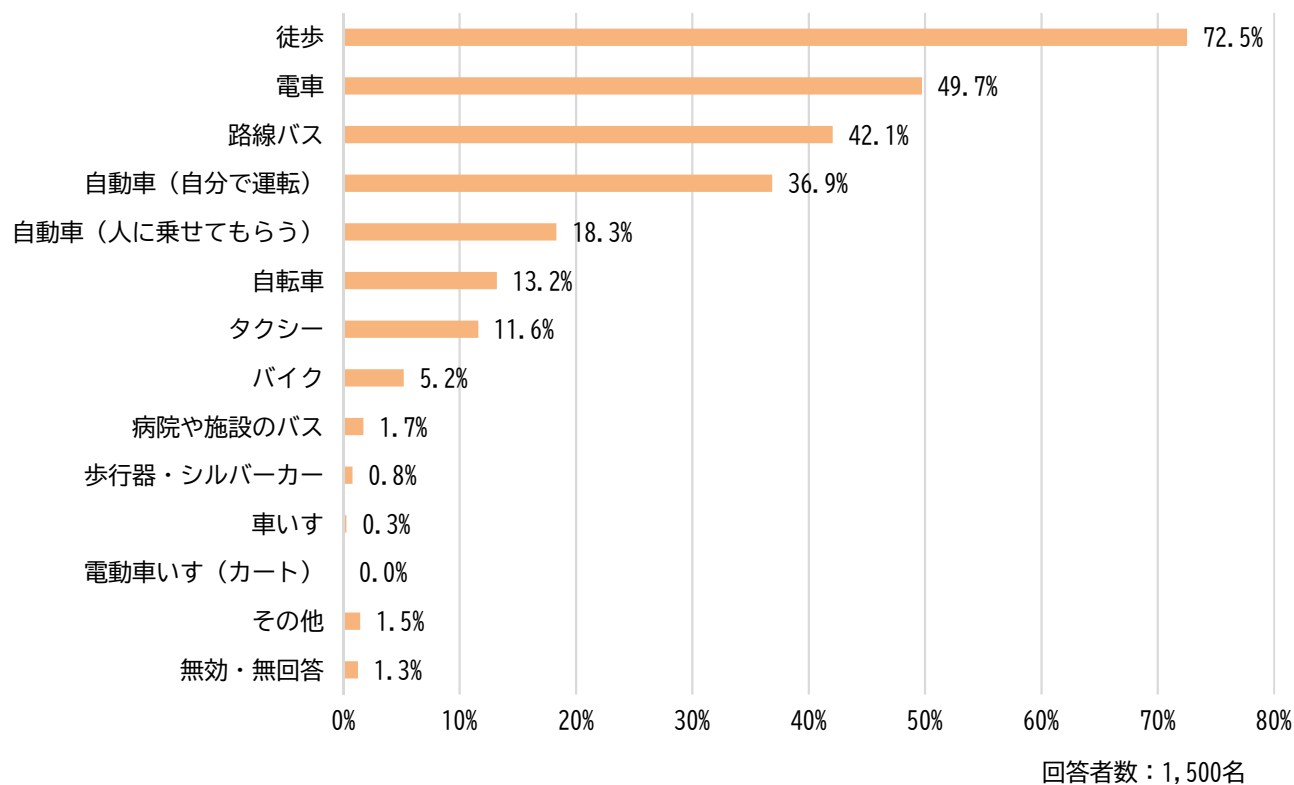
回答者数：1,500名

(9) 外出を控えている理由は、次のどれですか（いくつでも）

【(8)で「1.はい」(外出を控えている)の方のみ】



(10)外出する際の移動手段は何ですか（いくつでも）



【問3】 食べることについて

(1) BMI

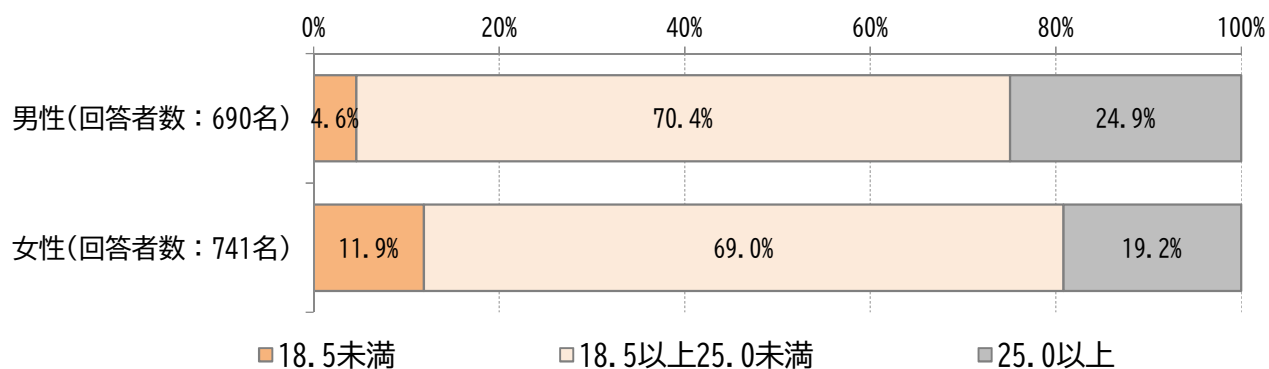
※ BMI とは肥満度を表す指標として国際的に用いられている体格指数で、
[体重(キログラム)]÷[身長(メートル)の2乗]で求められます。

[判定基準]

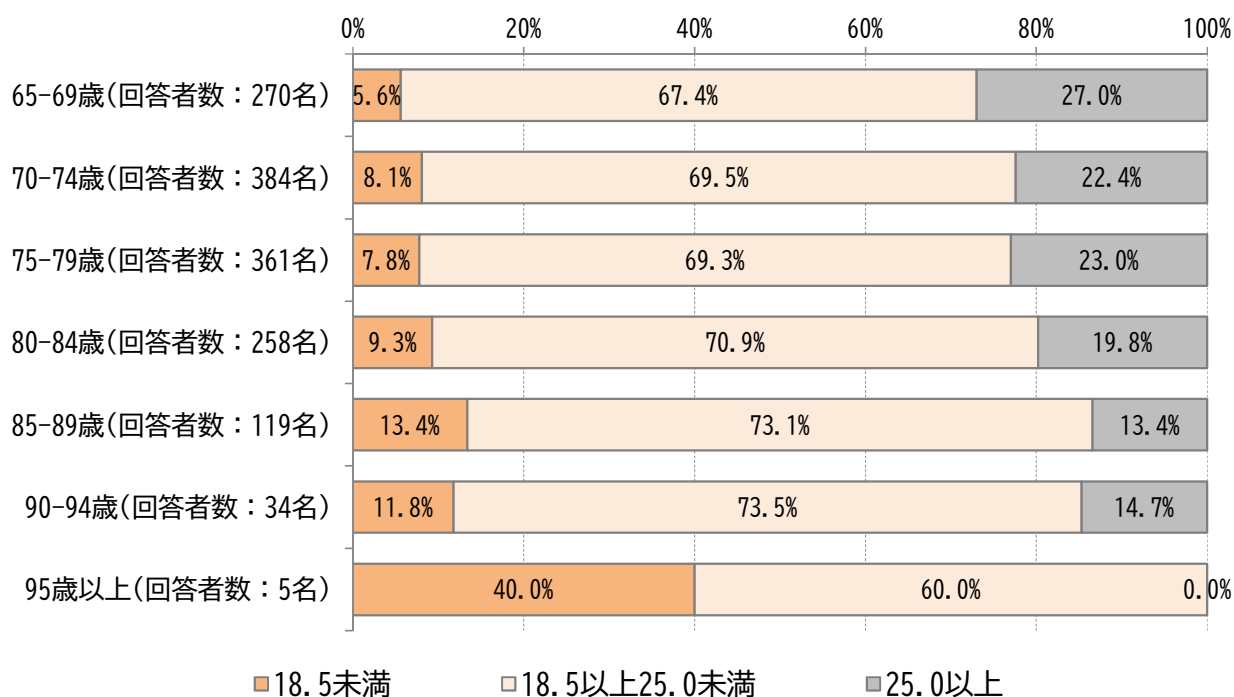
18.5 未満：やせ、 18.5 以上～25 未満：標準、 25 以上：肥満

ただし、高齢者では、フレイル（加齢に伴って筋力や心身の活動が低下した状態）の予防及び生活習慣病の発症予防の両者に配慮する必要があることも踏まえ、当面目標とするBMIの範囲を 21.5～24.9 としています。（厚生労働省「日本人の食事摂取基準 2020 年版」による）

◇性別ごとのBMI

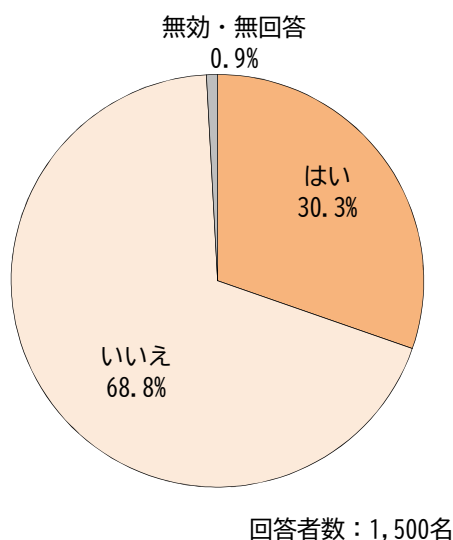


◇年齢ごとのBMI

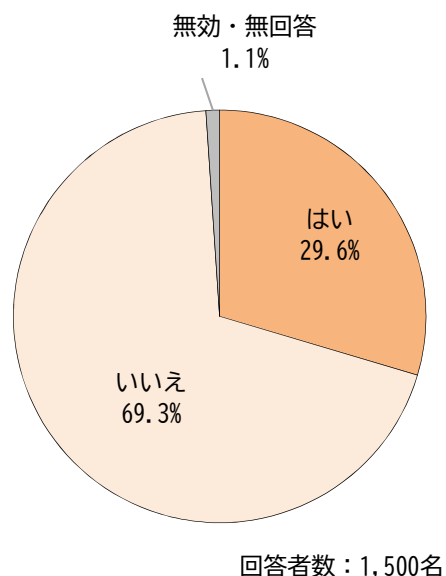


※ アンケートにおいて、身長・体重両方の回答のあった 1,431 名について集計しました

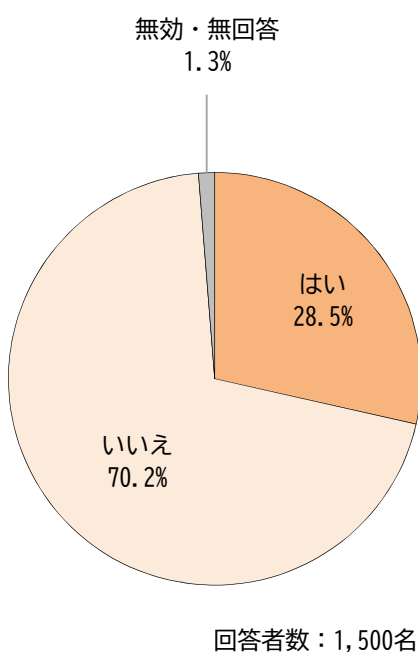
(2) 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか



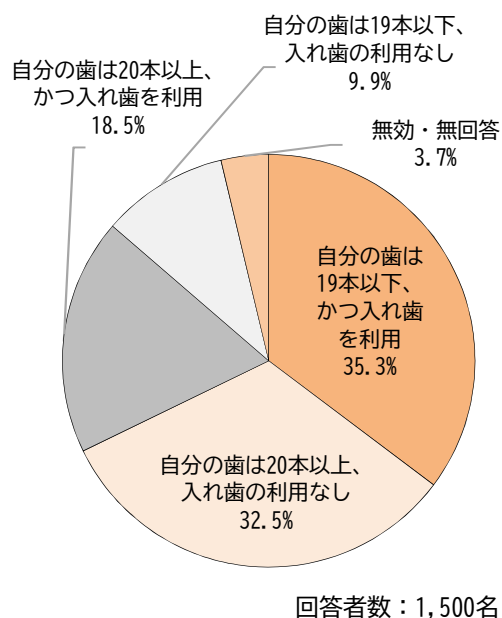
(3) お茶や汁物等でむせることがありますか



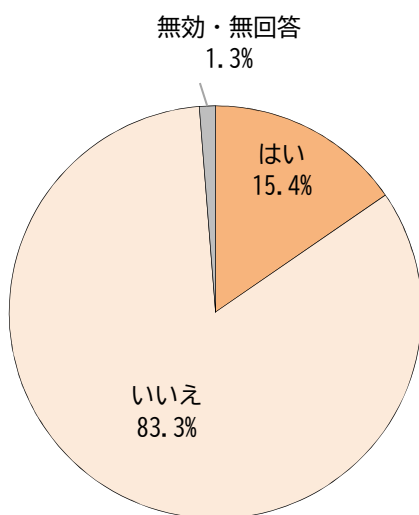
(4) 口の渇きが気になりますか



(5) 歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください
(成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です)

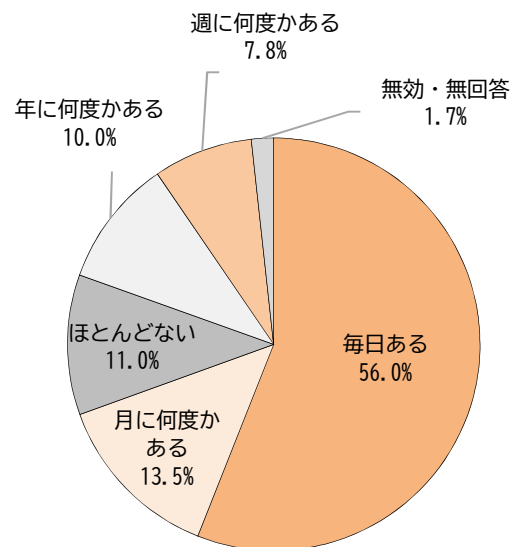


(6) 6か月間で2～3 kg 以上の体重減少がありましたか



回答者数：1,500名

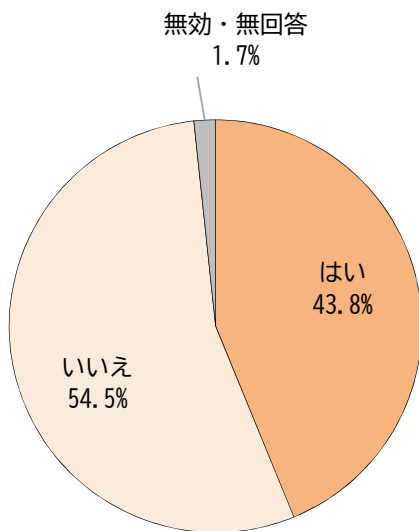
(7) どなたかと食事をともしる機会がありますか



回答者数：1,500名

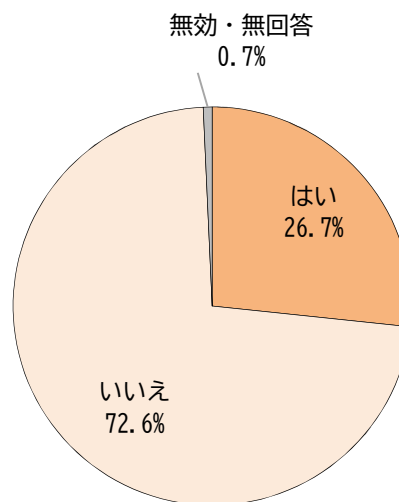
【問4】毎日の生活について

(1) 物忘れが多いと感じますか



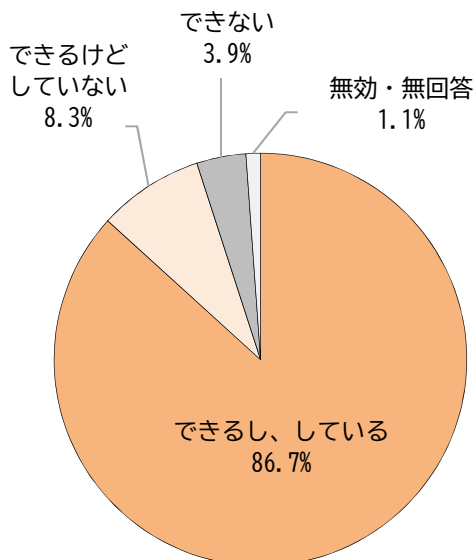
回答者数：1,500名

(2) 今日が何月何日かわからない時がありますか



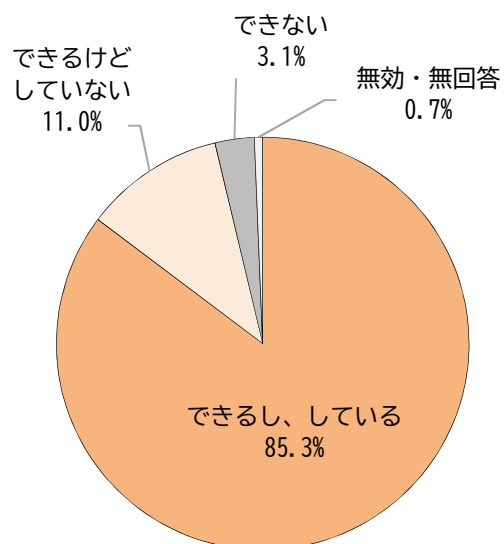
回答者数：1,500名

(3) バスや電車を使って1人で外出していますか（自家用車でも可）



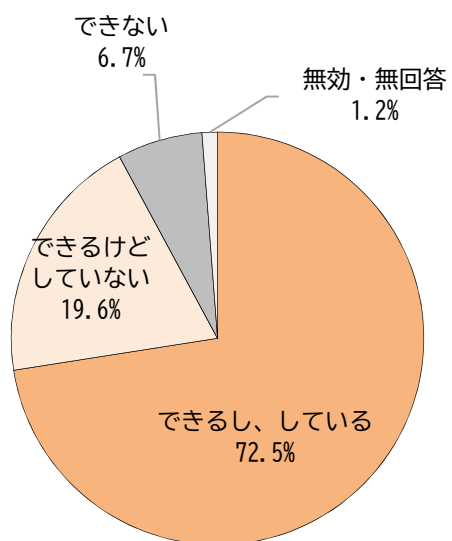
回答者数：1,500名

(4) 自分で食品・日用品の買物をしていますか



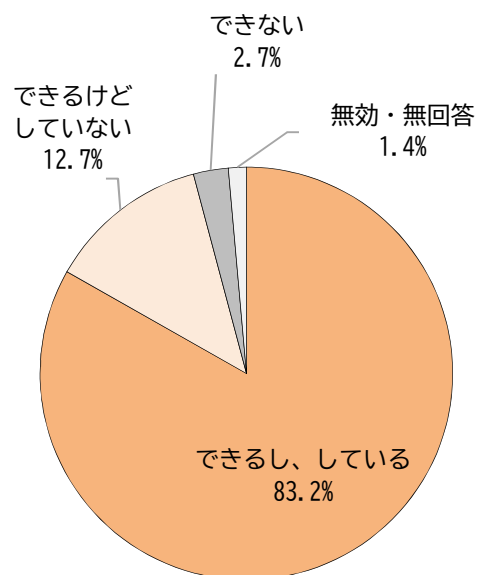
回答者数：1,500名

(5) 自分で食事の用意をしていますか



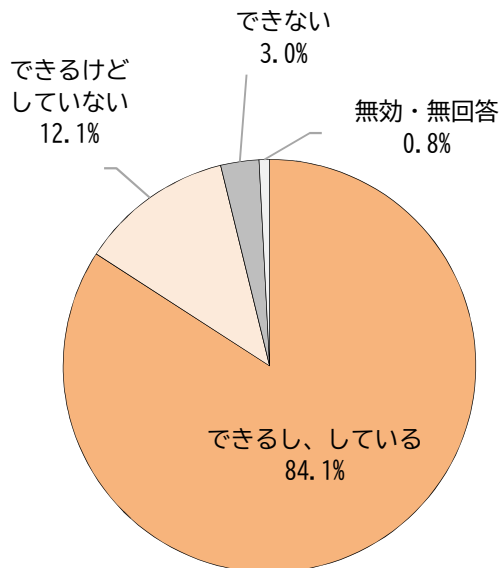
回答者数：1,500名

(6) 自分で請求書の支払いをしていますか



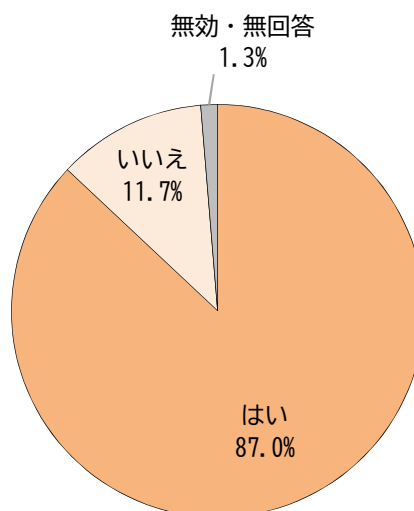
回答者数：1,500名

(7) 自分で預貯金の出し入れをしていますか



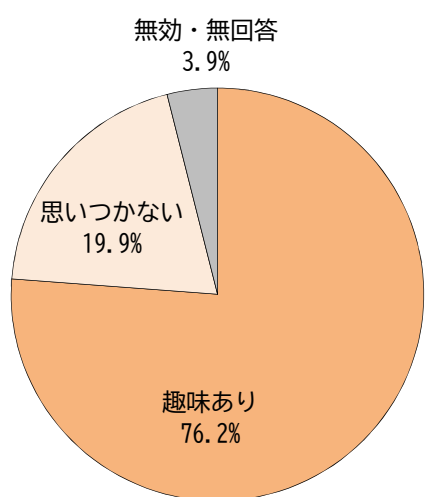
回答者数：1,500名

(8) 健康についての記事や番組に関心がありますか



回答者数：1,500名

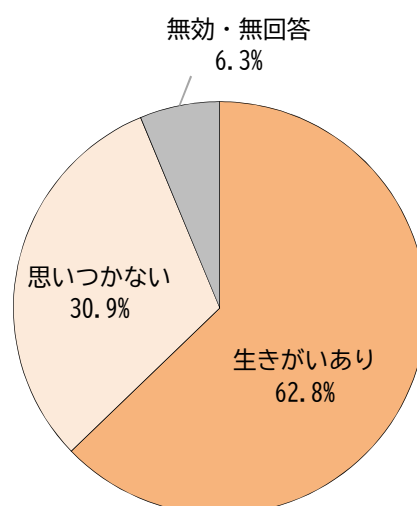
(9) 趣味はありますか



回答者数：1,500名

系統	人数
スポーツ	405
ものづくり	243
頭脳	223
園芸	172
音楽	153
文化	109
娯楽	108
外出	95
食事	9
その他	20

(10) 生きがいがありますか



回答者数：1,500名

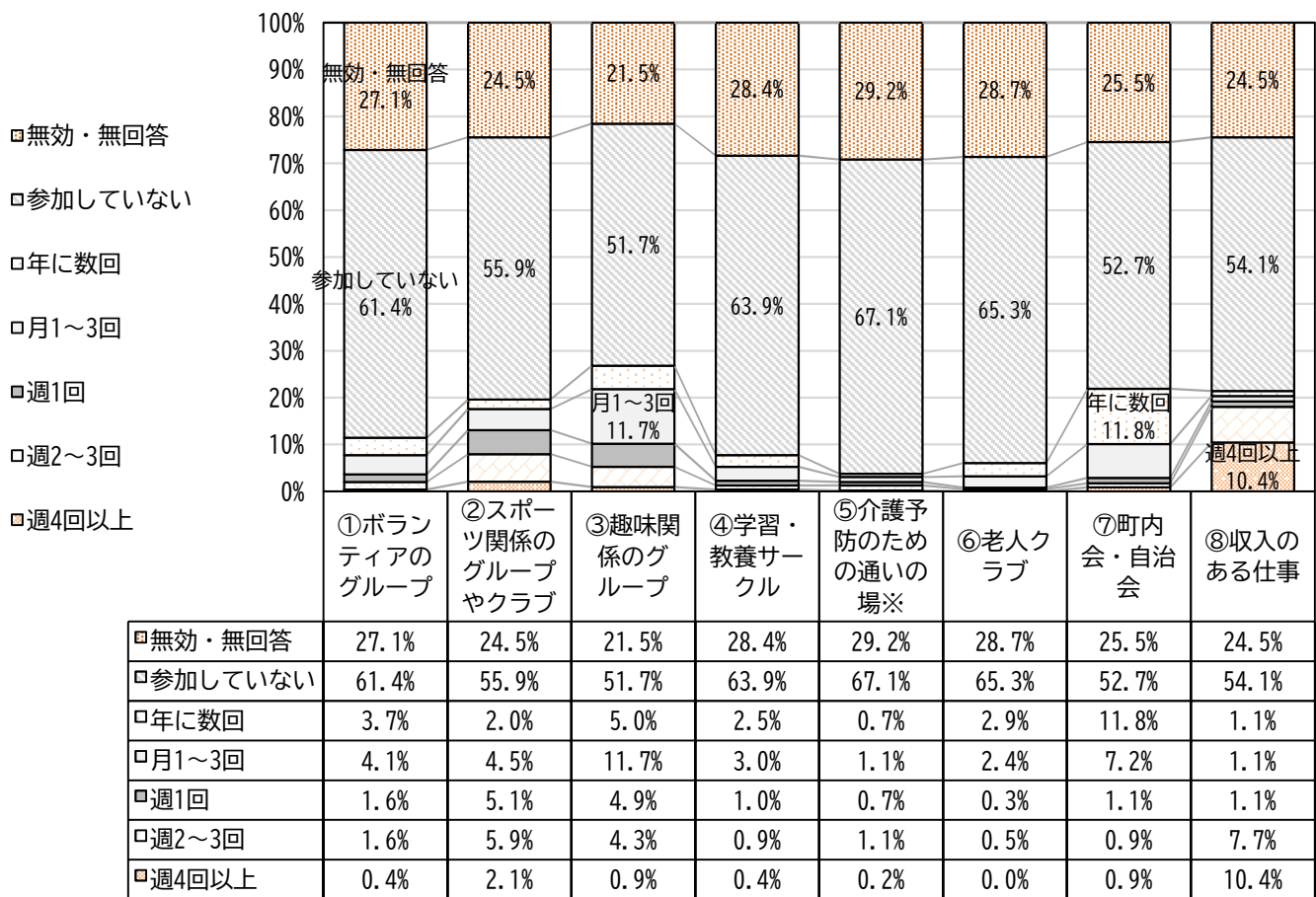
系統	人数
家族(孫など)	319
人との交流	89
頭脳	69
外出	66
スポーツ	55
娯楽	47
園芸	29
文化	28
音楽	18
食事	15
ものづくり	14
その他	62

趣味・生きがいの一例

スポーツ・・・ウォーキング・ゴルフ・釣りなど
 ものづくり・・・手芸・写真撮影・裁縫・料理など
 頭脳・・・読書・囲碁・パソコン・仕事など
 園芸・・・ガーデニング・菜園など
 音楽・・・歌うこと・音楽鑑賞・楽器演奏など
 文化・・・絵画・書道・茶道など
 娯楽・・・テレビ・映画・麻雀・スポーツ観戦など
 外出・・・旅行・ドライブなど
 人との交流・・・友達・ボランティアなど
 その他・・・ペット・健康など

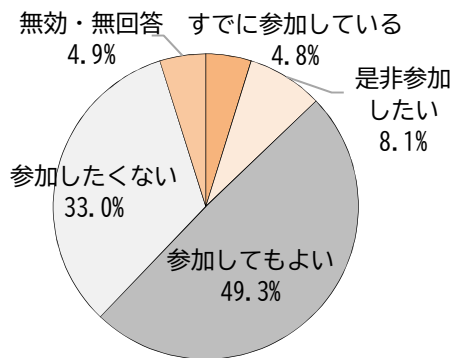
【問5】地域での活動について

(1) 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(①～⑧それぞれ回答)



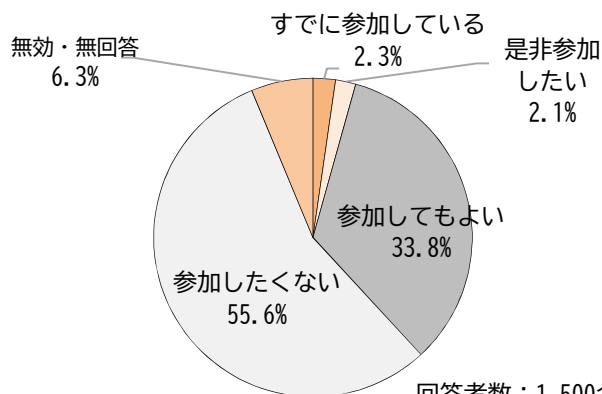
※住民同士が開催している茶話会や健康体操を行うサロンなど 回答者数：1,500名

(2) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか



回答者数：1,500名

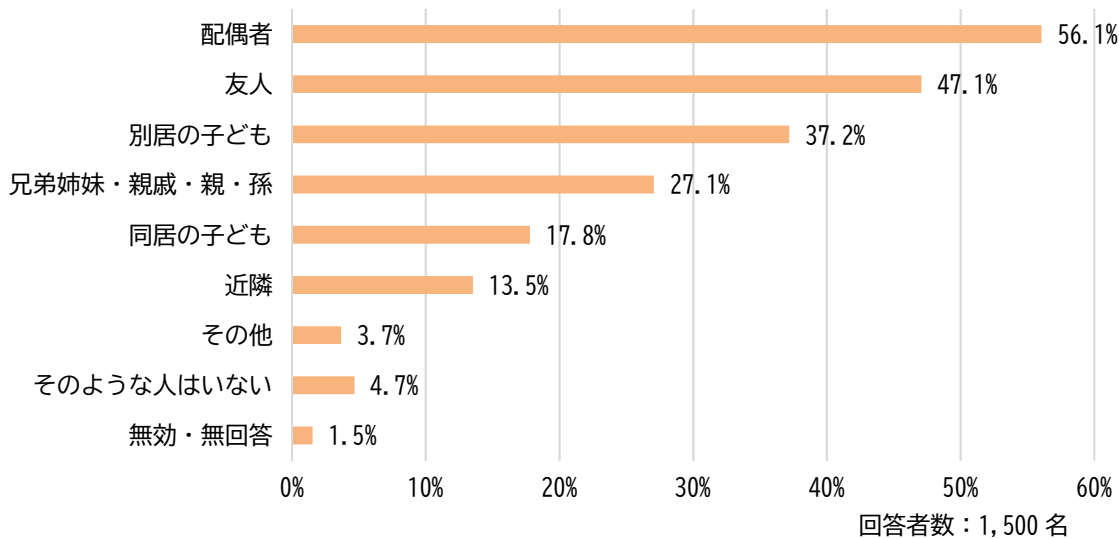
(3) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営(お世話役)として参加してみたいと思いますか



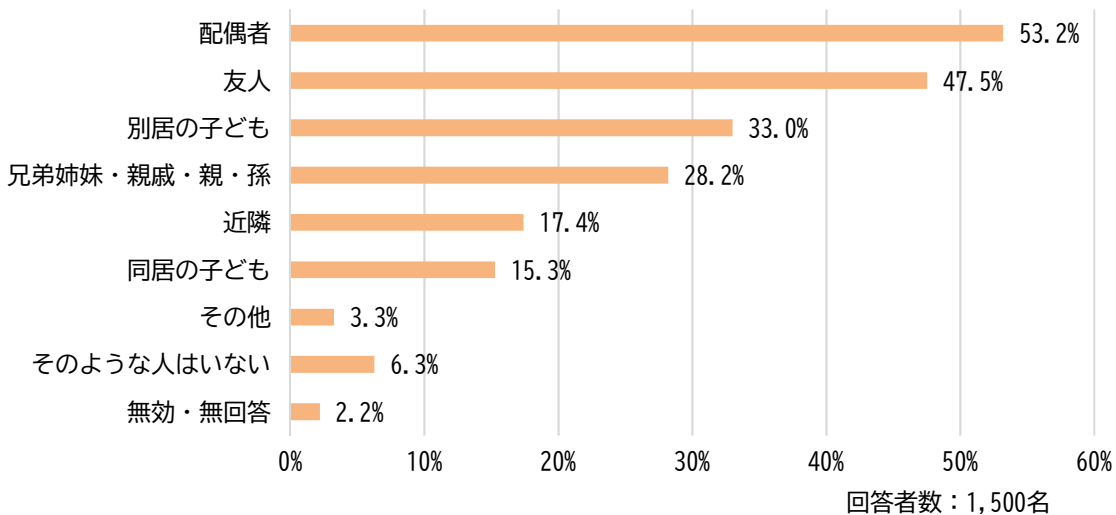
回答者数：1,500名

【問6】 たすけあいについて

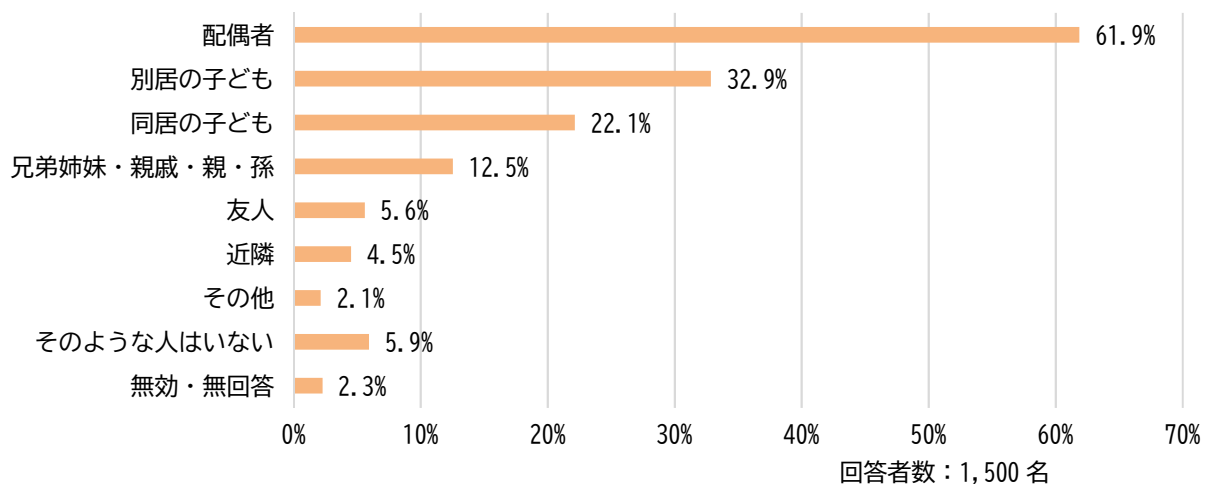
(1) あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人（いくつでも）



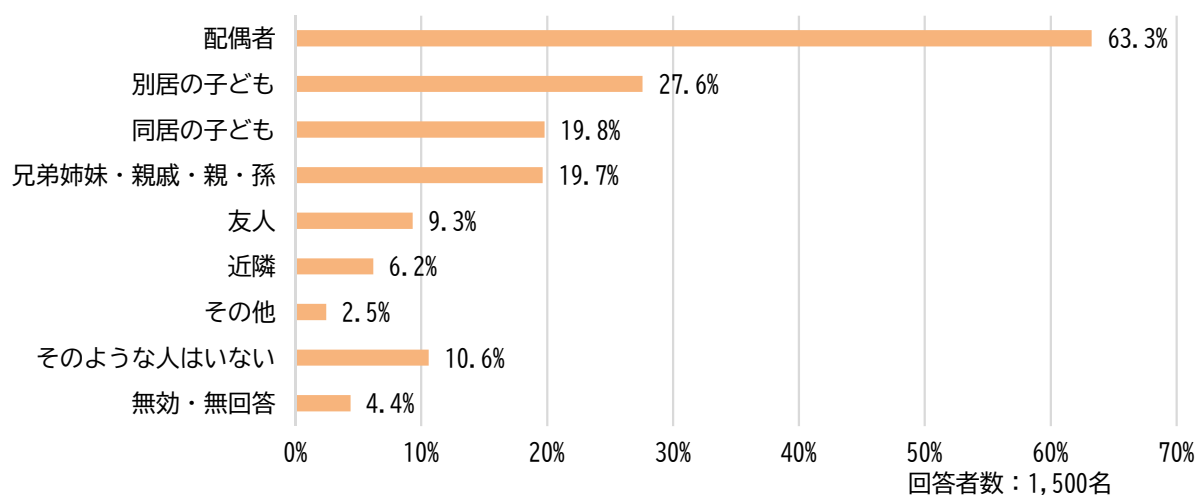
(2) 反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人（いくつでも）



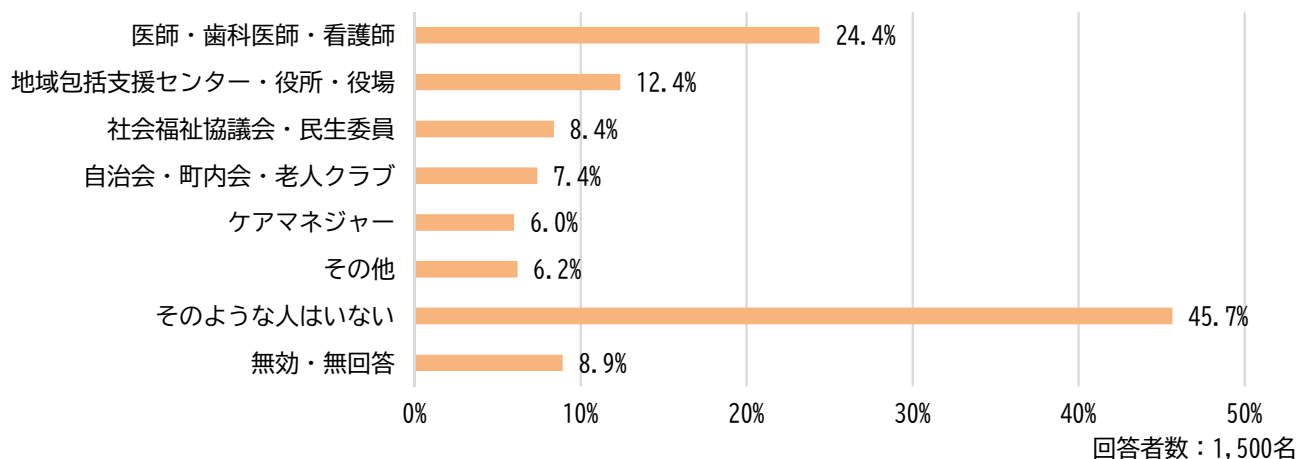
(3) あなたが病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人（いくつでも）



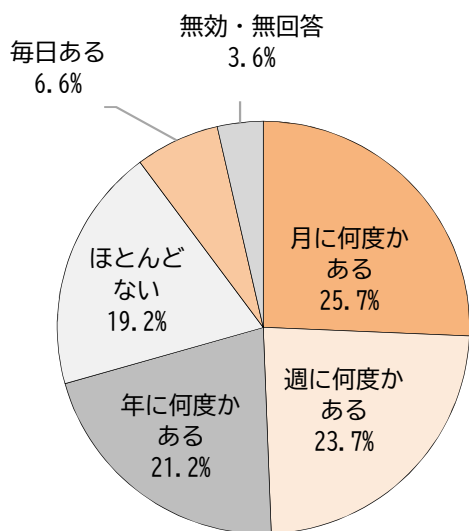
(4) 反対に、看病や世話をしあける人(いくつでも)



(5) 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)

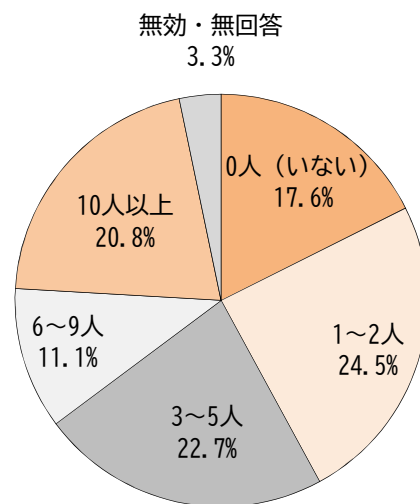


(6) 友人・知人と会う頻度は
どれくらいですか



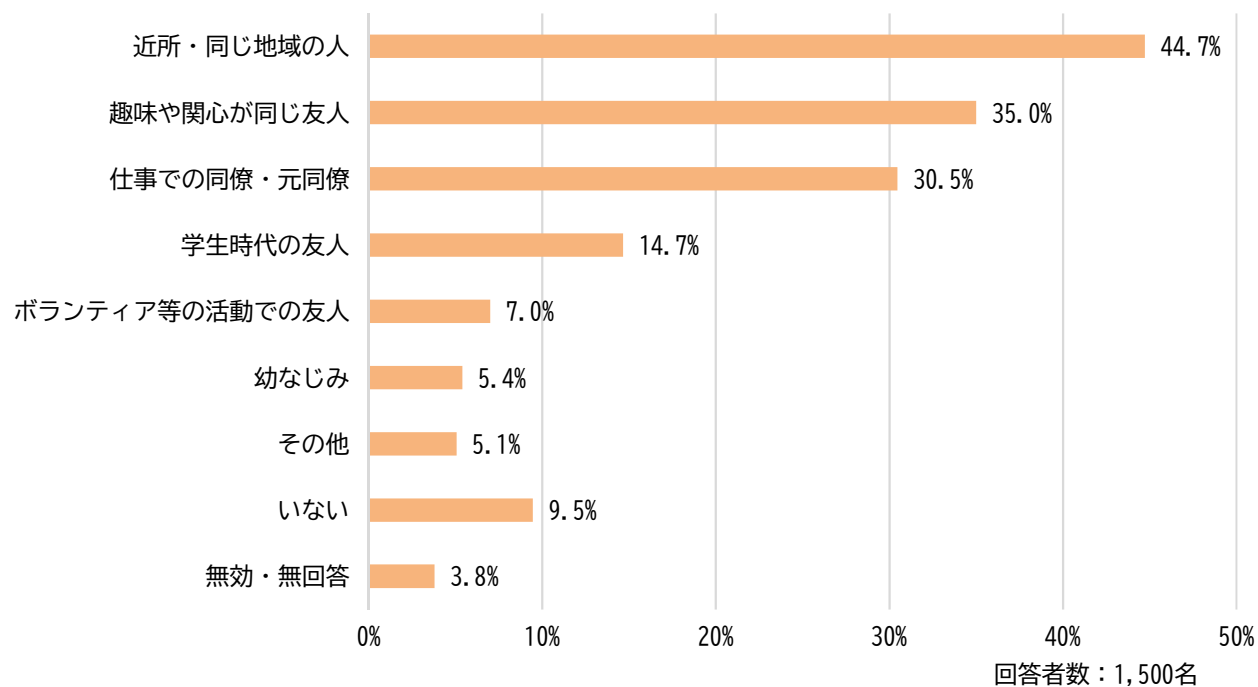
回答者数：1,500名

(7) 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



回答者数：1,500名

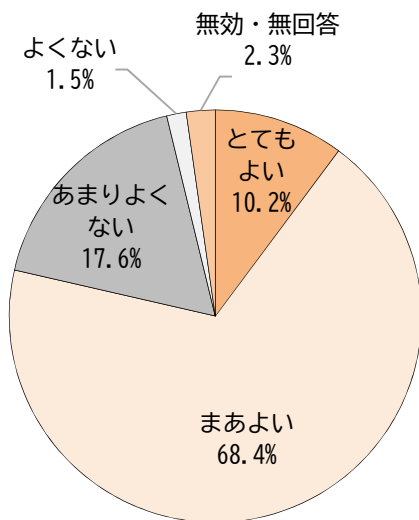
(8) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか (いくつでも)



回答者数：1,500名

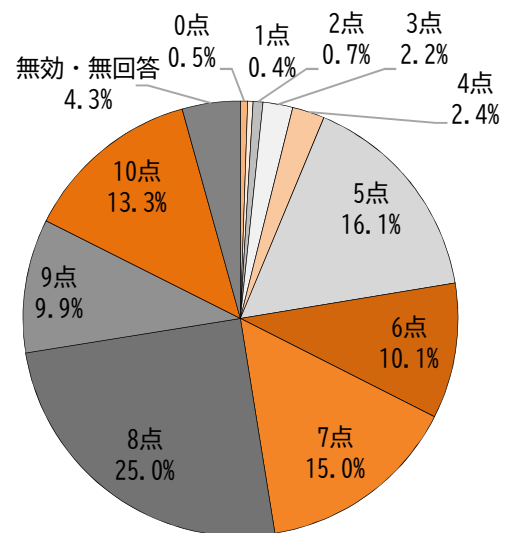
【問7】健康について

(1) 現在のあなたの健康状態はいかがですか



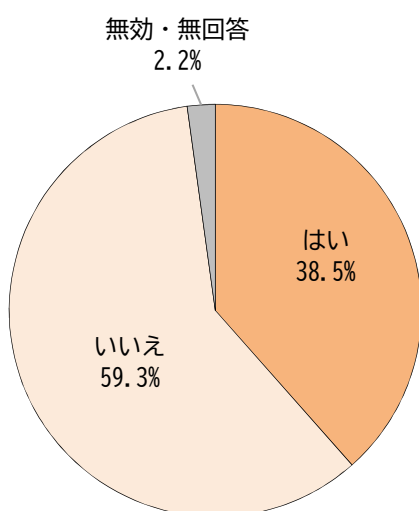
回答者数：1,500名

(2) あなたは、現在どの程度幸せですか
(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください)



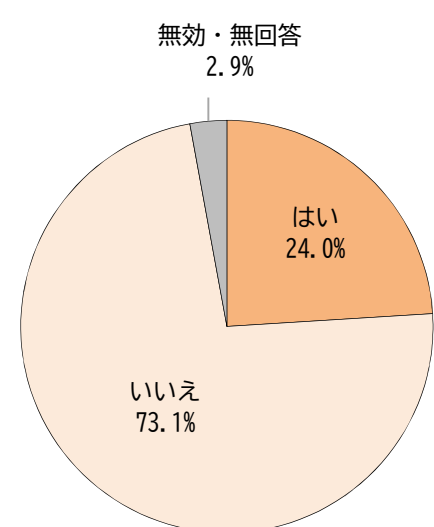
回答者数：1,500名

(3) この1か月間、気分が沈んだり、
ゆううつな気持ちになったりすることが
ありましたか



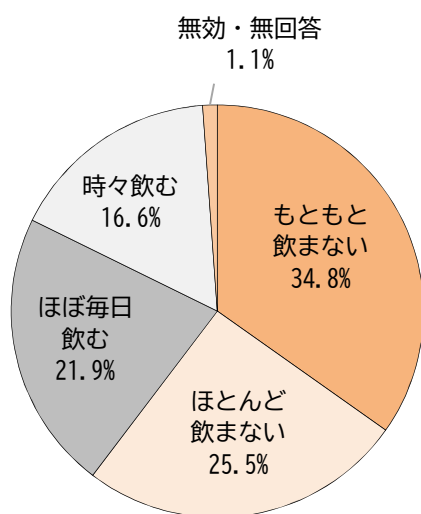
回答者数：1,500名

(4) この1か月間、どうしても物事に対して
興味がわかない、あるいは心から
楽しめない感じがよくありましたか



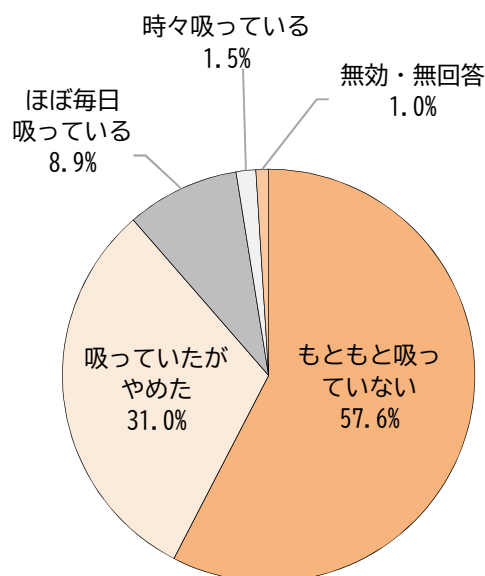
回答者数：1,500名

(5) お酒は飲みますか



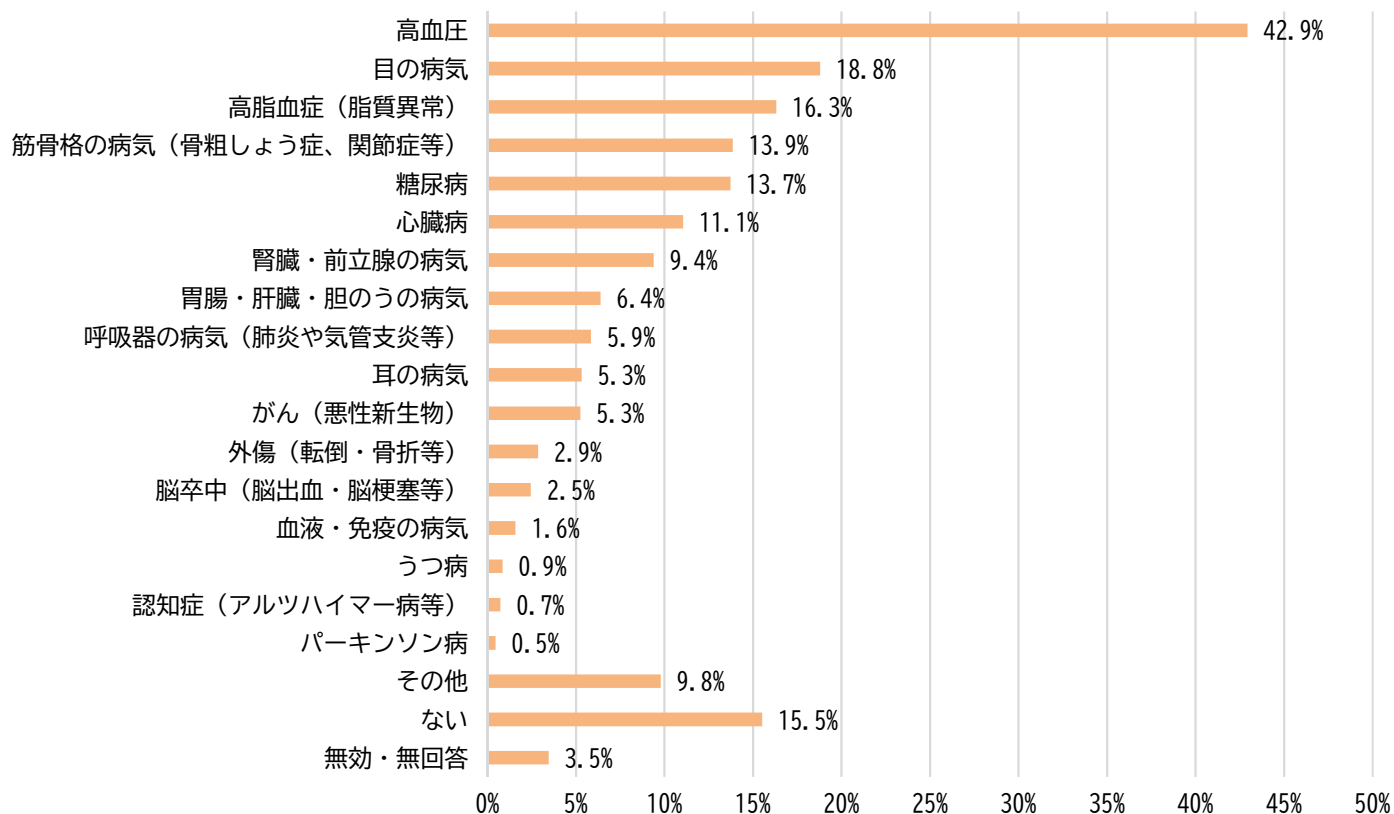
回答者数：1,500名

(6) タバコは吸っていますか



回答者数：1,500名

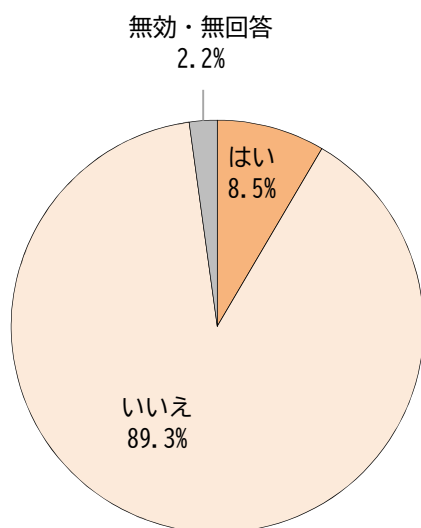
(7) 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか (いくつでも)



回答者数：1,500名

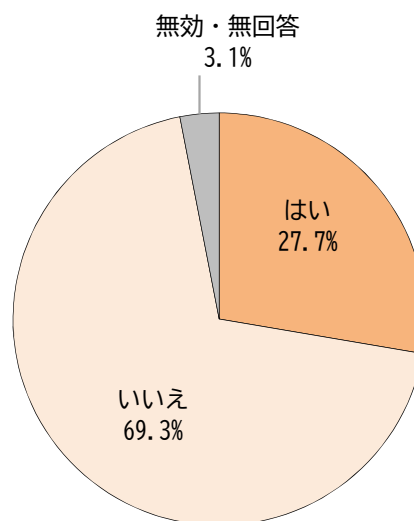
【問8】認知症にかかる相談窓口の把握について

(1) 認知症の症状がある、または家族に
認知症の症状がある人がいますか



回答者数：1,500名

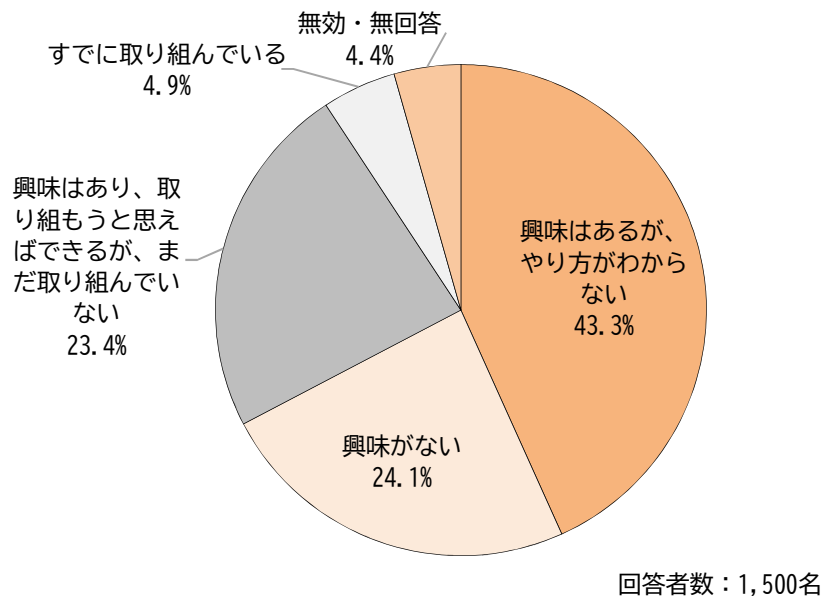
(2) 認知症に関する相談窓口を
知っていますか



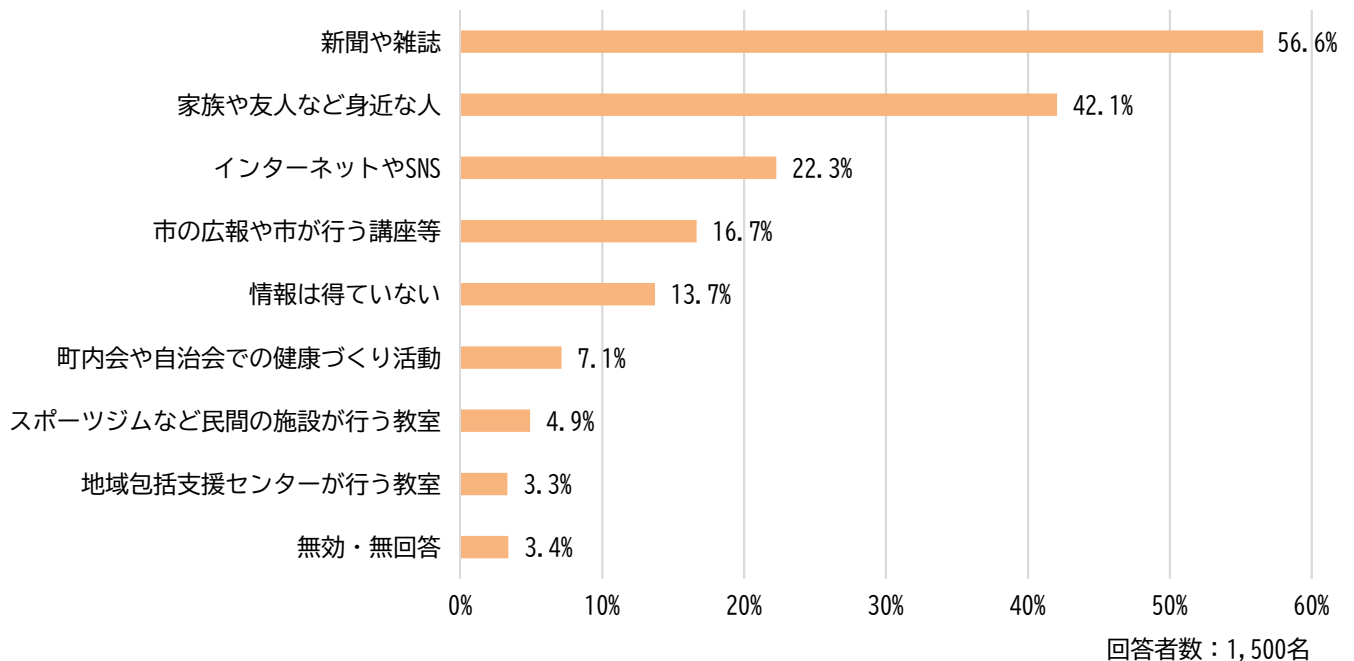
回答者数：1,500名

【問9】介護予防について

(1) インターネットやスマートフォンのアプリなどを使用した介護予防や健康づくりへの取り組みについてどのように考えますか (1つだけに○)

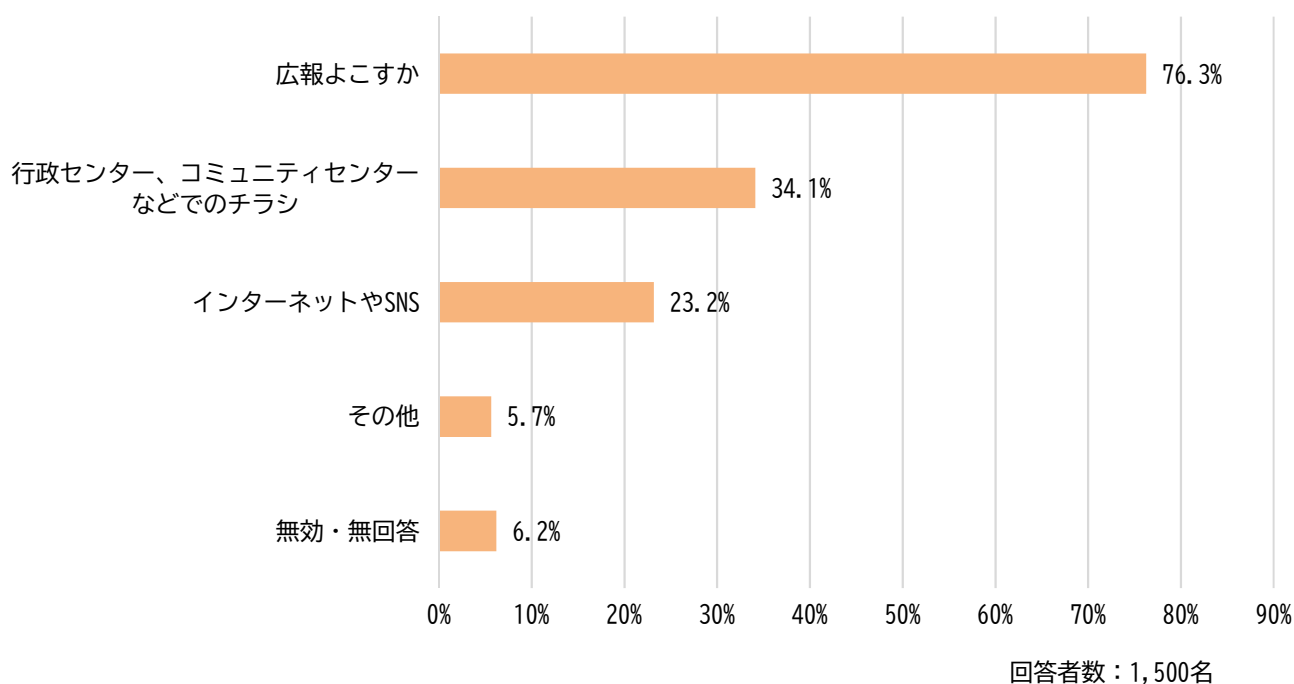


(2) 介護予防や健康づくりについて、テレビ・ラジオ以外でどのように情報を得ていますか (いくつでも)



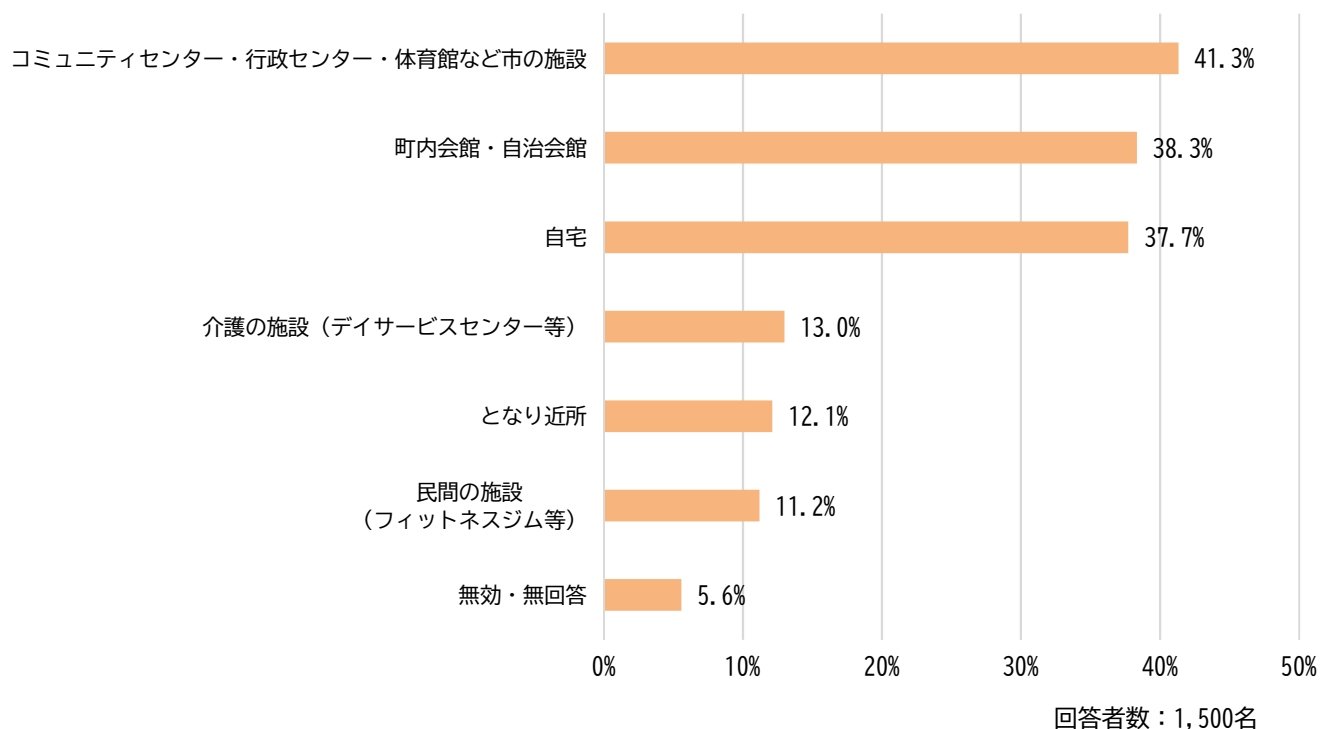
※SNS・・・ツイッターやフェイスブック、LINEなどのウェブサービスのこと

(3) 介護予防や健康づくりについて、情報を得るとしたらどの方法が良いですか（いくつでも）



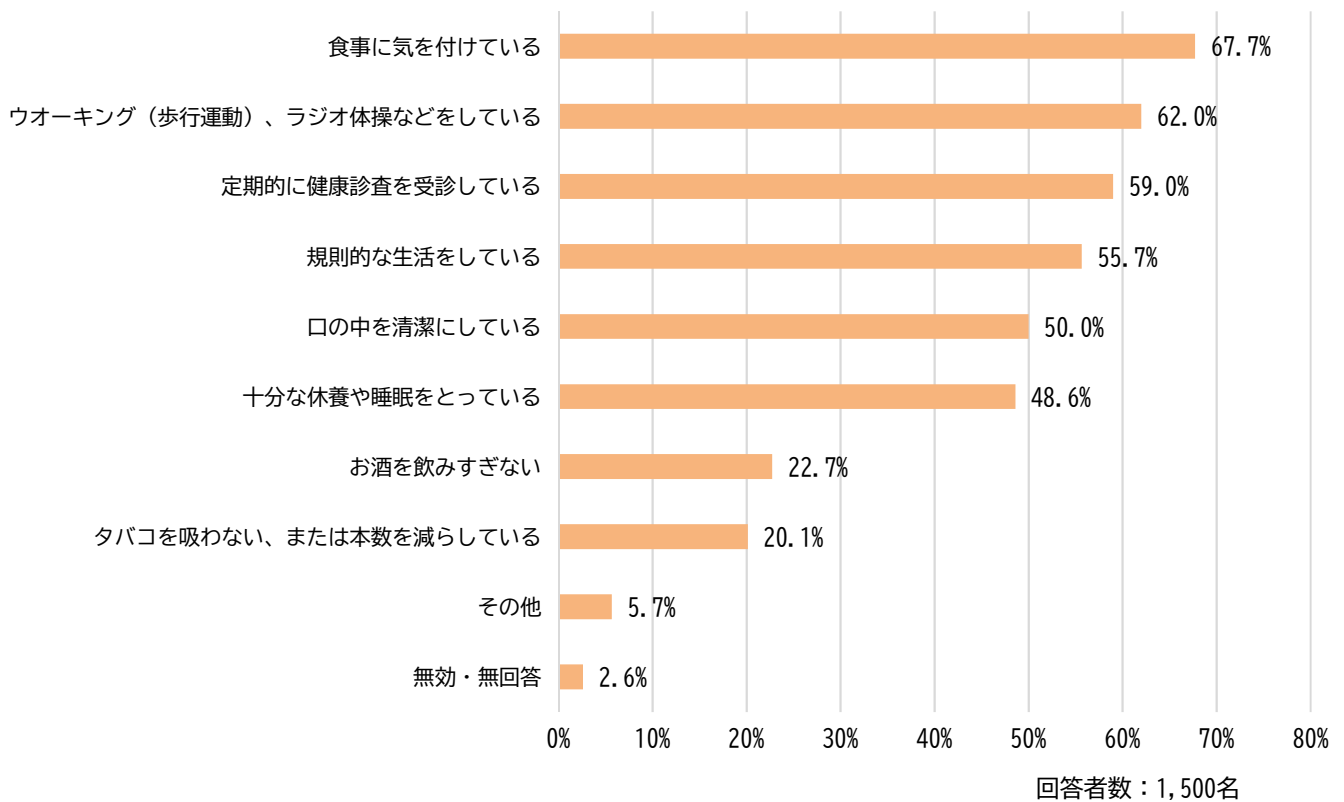
(4) 介護予防の取り組みをするとしたら、どのような場所で行いたいと思いますか（いくつでも）

※介護予防とは、健康な生活を長く続け、介護を受ける状態にならないようにすることを目的とした取り組みのことです

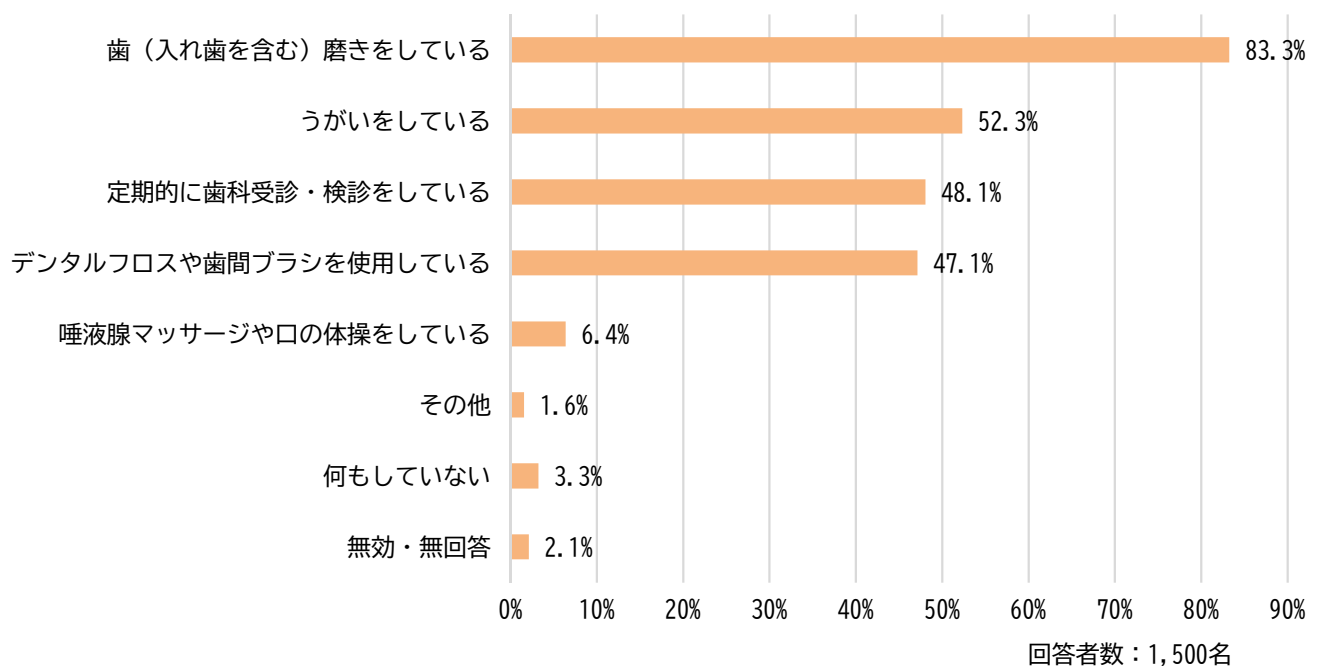


【問 10】健康維持への心掛けについて

(1) 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 (いくつでも)

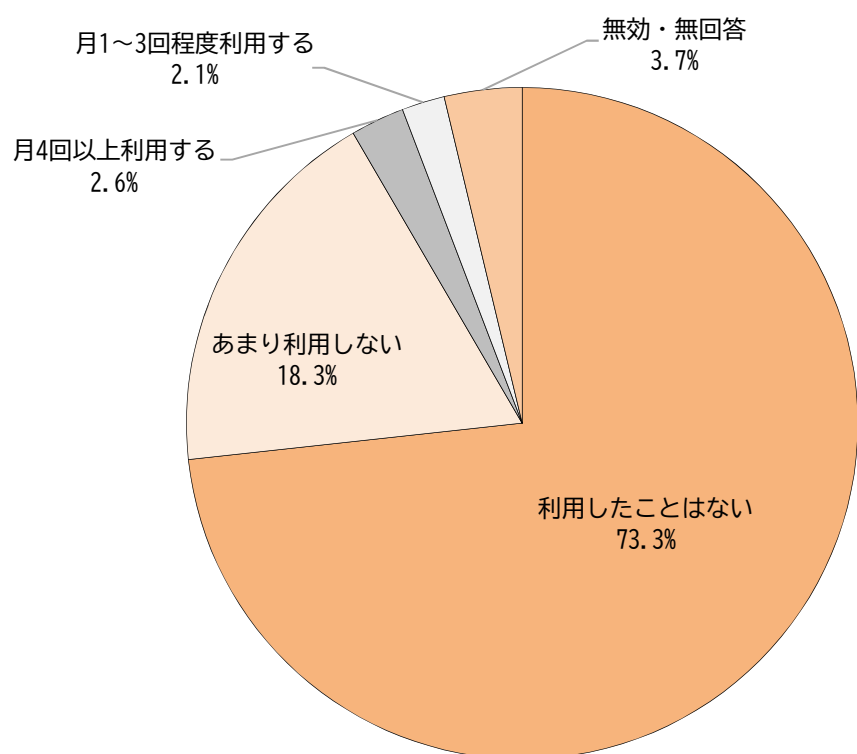


(2) 歯や口の健康を維持するためにどのようなことを心がけていますか (いくつでも)



【問 11】入浴について

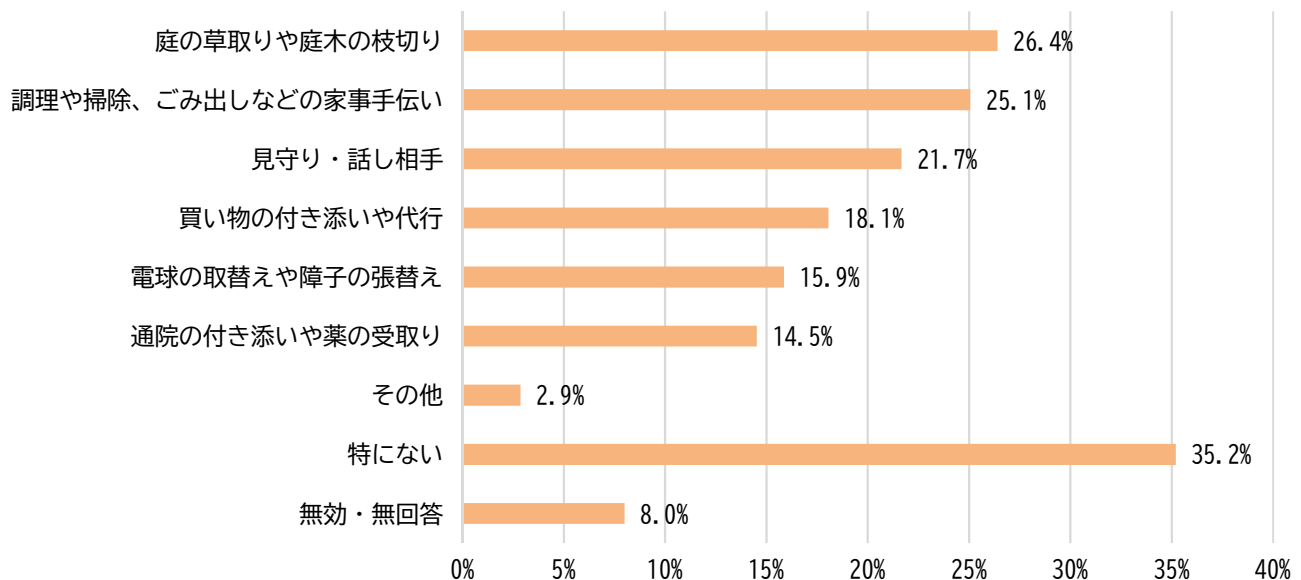
(1) 市内の銭湯を利用したことがありますか(1つだけに○)



回答者数：1,500名

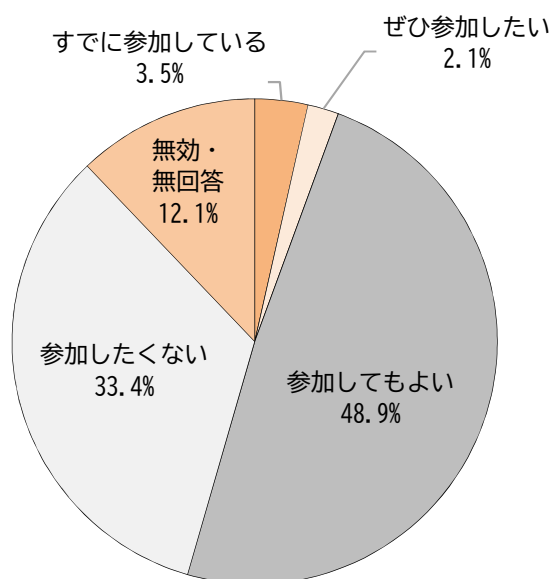
【問 12】地域の支え合いについて

(1) 今後、日常生活における小さな困りごとへの支援として、地域の支え合いで解決できたらいいと思う内容をお選びください（いくつでも）



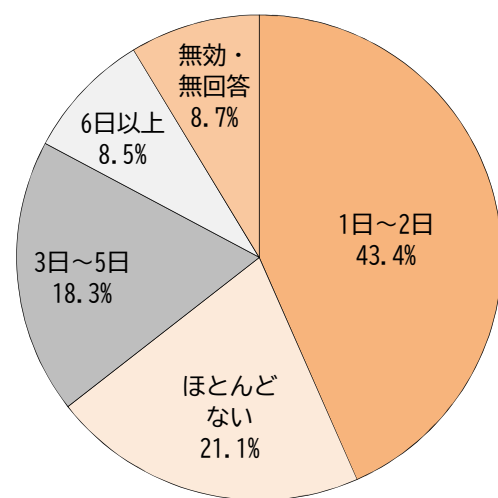
回答者数：1,500名

(2) 地域の支え合いとして、日常生活での小さな困りごとを支援する活動に手助けする側として参加してみたいと思いますか（1つだけに○）



回答者数：1,500名

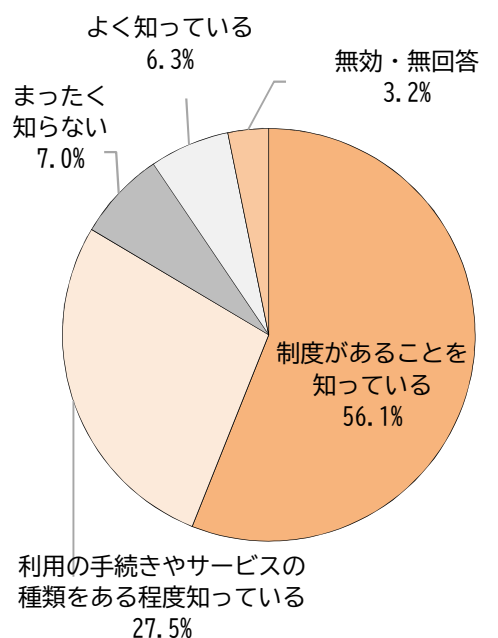
(3) 1週間のうち、趣味やボランティアなど自由に使える日は何日ありますか（1つだけに○）



回答者数：1,500名

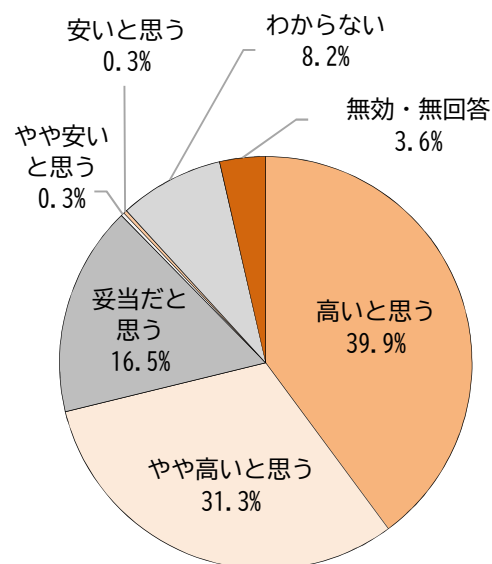
【問 13】介護保険について

(1) 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○)



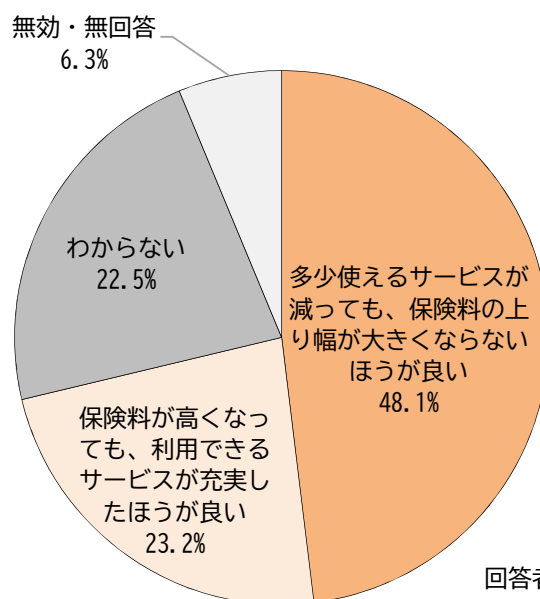
回答者数：1,500名

(2) 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○)



回答者数：1,500名

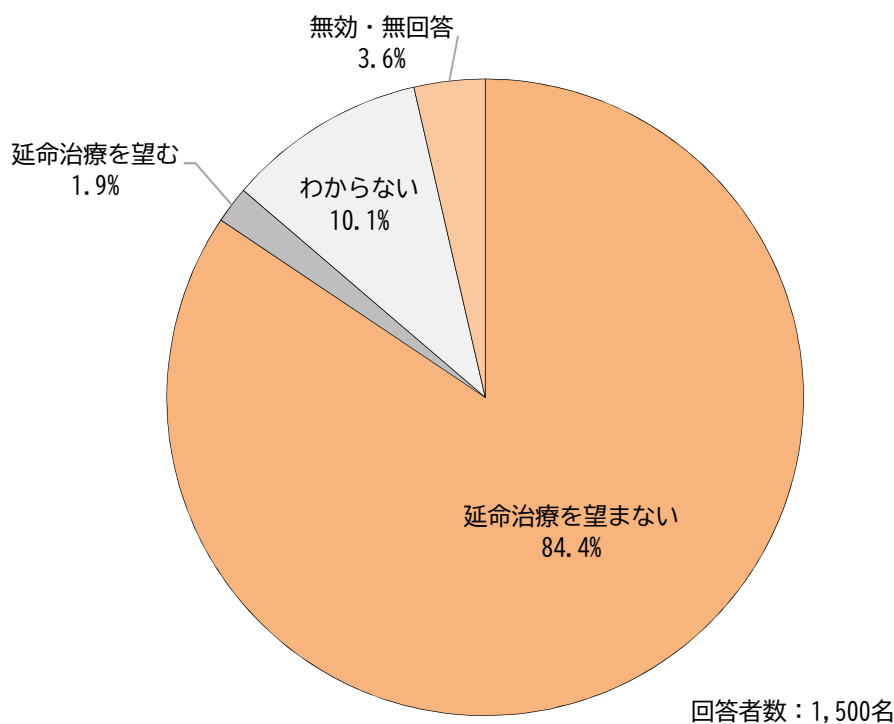
(3) 介護保険のサービスは、利用者が増加したり、利用できるサービスが充実したりすると、
保険料が高くなる仕組みとなっています (65 歳以上の方の場合)
今後の保険料とサービスのあり方について、あなたの考えに近いものはどれですか
(1 つだけに○)



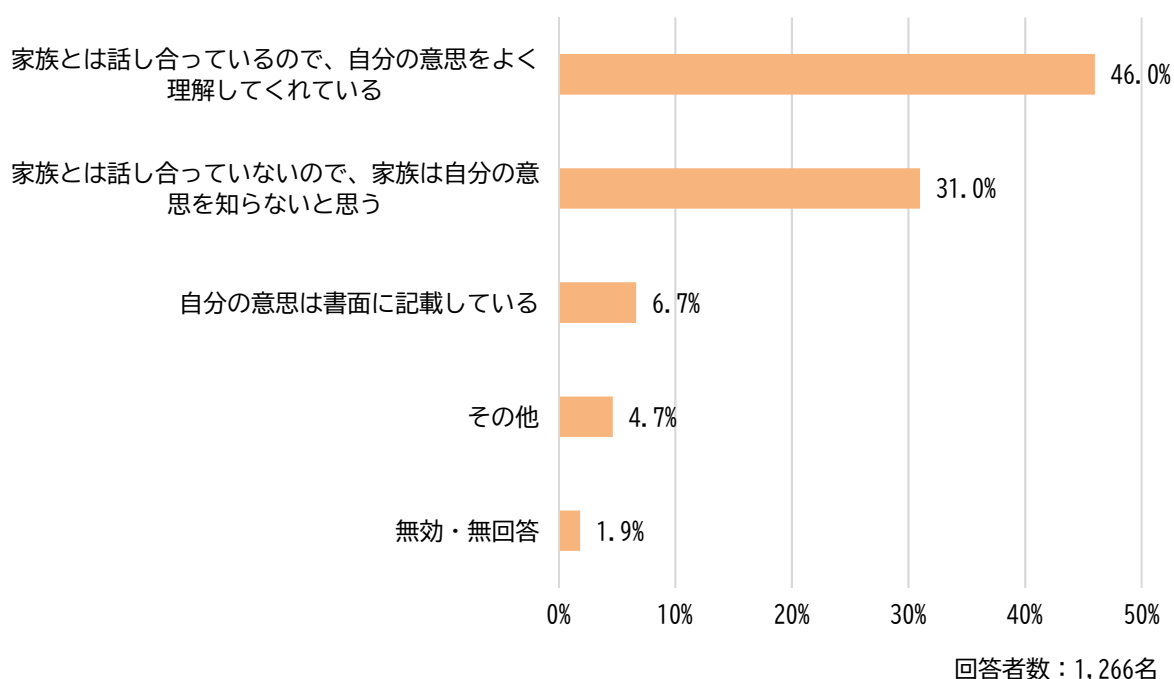
回答者数：1,500名

【問 14】 人生の最終段階における医療（終末期医療）と療養の場所について

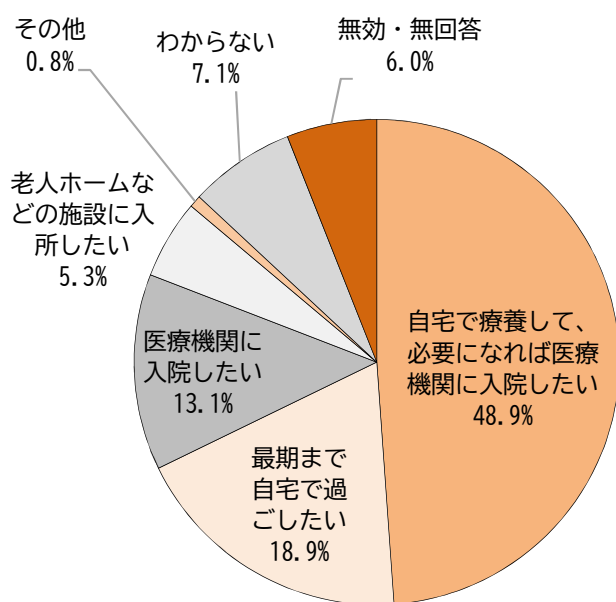
- (1) あなたが病気などで回復の見込みがなく、意思疎通もできなくなり、人生の最期を迎える時が来た場合、延命治療（心肺蘇生・人工呼吸・点滴による栄養補給など）を望みますか（1つだけに○）



- (2) ご家族は「延命治療を望まない」というあなたの意思を知っていますか（2つまでに○）
【(1)で「2. 延命治療を望まない」と答えた方のみ】

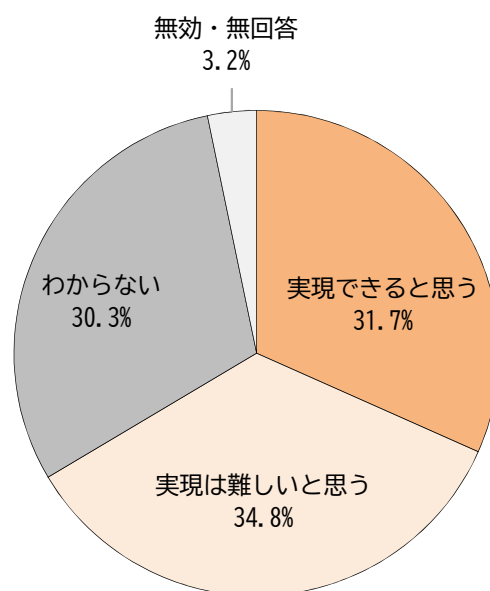


(3) あなたが病気などで回復の見込みがない
と診断された場合、最期を迎える時まで
の間はどこで過ごしたいと思いますか
(1つだけに○)



回答者数：1,500名

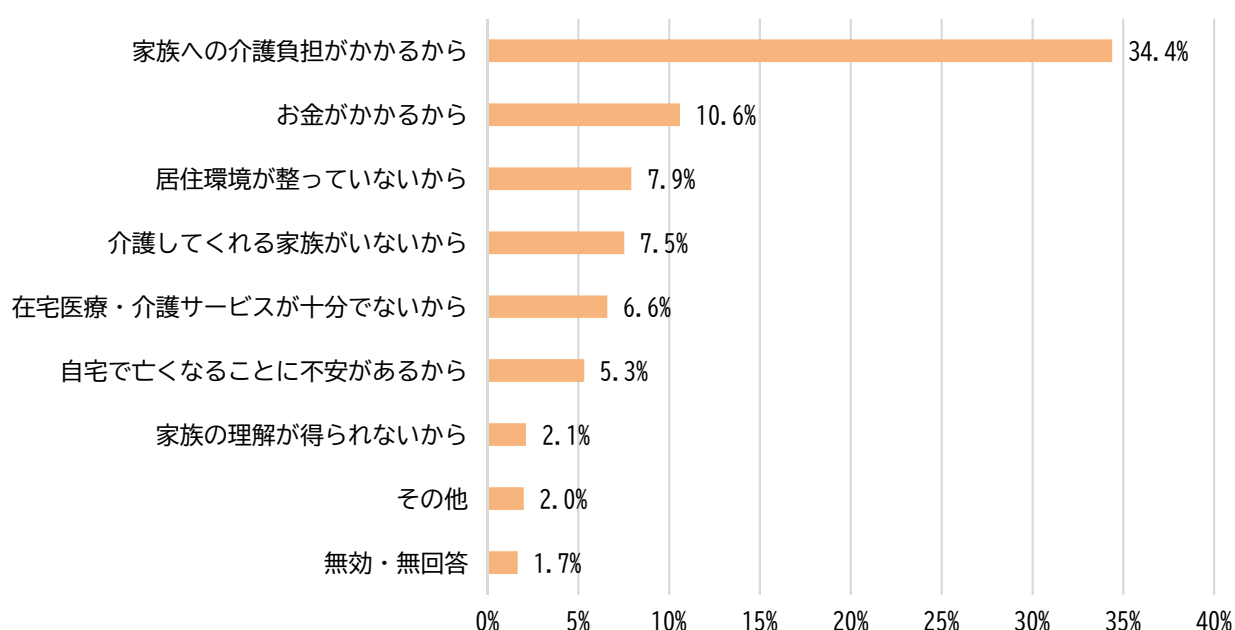
(4) それは実現できると思いますか
【(3)で「1.最期まで自宅で過ごしたい」
または「2.自宅療養して、必要になれば
医療機関に入院したい」と答えた方のみ】



回答者数：1,017名

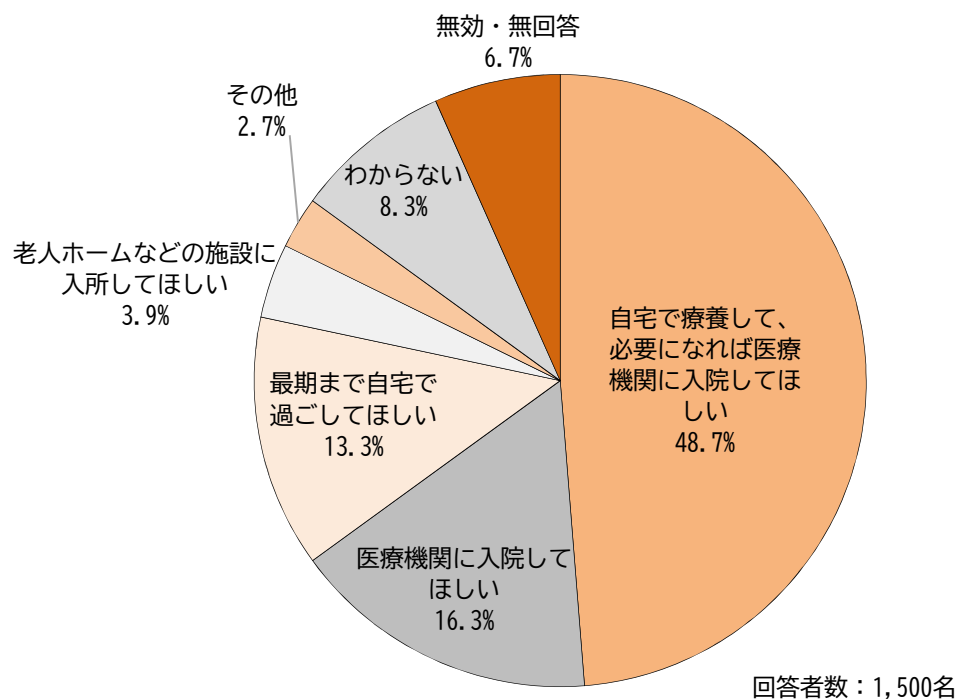
(5) その理由は何ですか (3つまでに○)

【(4)で「2.実現は難しいと思う」または「3.わからない」と答えた方のみ】

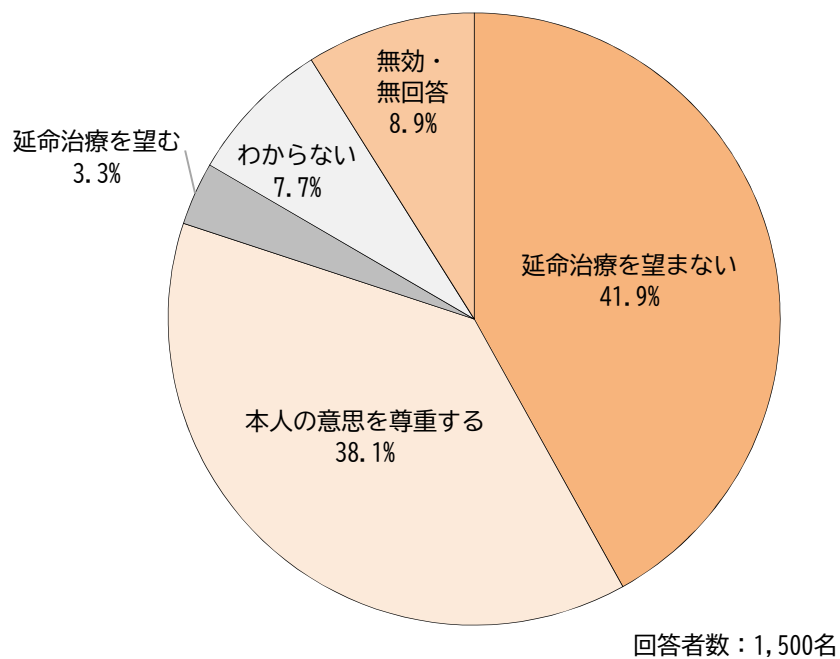


回答者数：662名

(6) あなたの家族が、病気などで回復の見込みがなく、人生の最期を迎える時が来た場合、
どこで最期を過ごしてほしいですか（1つだけに○）



(7) (6) のような状況の場合、家族への延命治療を望みますか（1つだけに○）



自由意見の集計（横須賀市の高齢者保健福祉施策・介護保険制度へのご意見やご要望）

回答者数：328 名

延べ件数：525 件（特になし等を除く）

ご記入いただいたご意見・ご要望は横須賀市高齢者保健福祉計画（第8期介護保険事業計画を含む）の体系に沿って分類しています。

1 名が複数の意見を述べている場合があるため、件数の合計と回答数は一致しません。

項目	件数
生涯現役で生き生きと活動的に暮らせるために	46
生きがいづくり	13
健康づくり	33
地域で支え合い住み慣れたまちで暮らせるために	157
地域における支え合いの強化	23
日常生活や将来に不安を抱える方々への支援	119
適切な医療・介護体制等の整備	8
認知症施策の推進	7
自分に合った環境で安心して暮らせるために	14
高齢者の在宅生活と住まい方の支援	14
介護保険制度の安定的な運営	88
介護保険施設および介護保険事業所の整備計画	20
介護保険サービスの安定的な供給	51
介護給付適正化の推進	17
その他意見	220
今後の市政や市の職員について	50
アンケートについて	21
情報発信について	79
介護保険制度について	15
介護事業所等について	1
経験談	9
高齢者保健福祉計画外	21
その他	24

【生涯現役で生き生きと活動的に暮らせるために】

○生きがいづくり

<主な意見・要望>

- ・グループ活動ができる場所の減少・利用料の上昇に困っている
- ・近所に交流ができる場がほしい、作りたい
- ・交流の場づくりなどがしたい場合の相談窓口がわからない
- ・高齢者の趣味のクラブや講座を開設してほしい
- ・高齢者が能力や経験を活かし、生きがいを感じられる活動や施策がほしい
- ・町内会（老人会）に補助金を出してほしい
- ・図書館を増やしてほしい
- ・スマホ講習会を開いてほしい
- ・はつらつシニアパスの年齢条件が上がり、外出が減ってしまった
- ・趣味などを楽しみ、思うがままの人生を送ることが大切だ

○健康づくり

<主な意見・要望>

- ・若い時からの健康づくりを指導してほしい
- ・男性が参加できる介護予防の取り組みがほしい
- ・健康づくりや介護予防について広くアピールする必要がある
- ・健康について、高齢者自身も関心を持つ必要がある
- ・自身の健康づくりについて努力したい、している
- ・高齢者の健康づくりを支援してほしい
- ・高齢者の健康づくりのため、市営スポーツ施設の利用料を引き下げてほしい
- ・高齢者向けの運動施設が欲しい、公園に運動設備を設置してほしい
- ・コミセン等で介護予防の体操教室を開催してほしい
- ・民間の体操クラブに補助金を出してほしい
- ・自立生活の支援を充実させてほしい
- ・高齢者向けのマッサージのサービスが欲しい
- ・自分でできることは自分でやるべきだと思う
- ・施設に入所すれば良いと考えている人が多いのは問題だと思う

【地域で支え合い住み慣れたまちで暮らせるために】

○地域における支え合いの強化

<主な意見・要望>

- ・ 町内の交流が少ない
- ・ 世代間交流を希望する
- ・ 外出困難な一人暮らし高齢者への支援方法がわからない
- ・ 一人暮らし高齢者への支援が欲しい
- ・ 一人になったときに生活していけるか不安だ
- ・ 一人暮らし（または身内がいない）だと自宅で亡くなることは難しいと思う
- ・ 老々介護や一人暮らしでも安心して過ごせる制度とコミュニティを作してほしい
- ・ 地域の支え合いは大切な資源だと思う
- ・ 高齢化が進むので、介護保険制度をスリム化して地域の力を活用するほうが良い
- ・ 地域の支え合いに地域格差が大きいので、サポート体制を手厚くしてほしい
- ・ 地域の支え合いをポイント制にして気軽に使えるようにしてほしい
- ・ プール制による助け合いボランティア活動の導入を検討してほしい
- ・ 地域の支え合いは、家の中に入ったり生活を知りすぎたりしないほうが良い
- ・ 退職後はボランティアとして活動し、地域と支え合いたい
- ・ 高齢者の外出や交流支援を行う民間や NPO 法人への支援をしてほしい
- ・ 民生委員の仕事範囲を明確にしてほしい
- ・ 地域と交流しなくても夫婦の会話で満足している

○日常生活や将来に不安を抱える方々への支援

●日常生活や将来への不安・困難全般について

<主な意見・要望>

- ・ 将来に漠然とした不安がある
- ・ 将来に金銭的な不安がある
- ・ 老いへの不安がある
- ・ 老々介護なので大変だ、不安だ
- ・ 身寄りのない高齢者の日常的な困難がある
- ・ 認定を受けていない高齢者への定期的な訪問などがない
- ・ 日々の生活が大変であり、考える余裕はない

●日常生活における困りごとについて

<主な意見・要望>

- ・ 買い物に不便を感じている
- ・ 重いものやかさばるものの運搬を気軽に依頼できるようにしてほしい
- ・ 人や社会に迷惑をかけたくない

- ・ 家族に負担をかけたくない
- ・ 長生きはしたくない、何のために生きているのか考えるとつらい
- ・ 今の大変な状況を助けてほしい
- ・ 困ったときに介護保険で助けてほしい
- ・ 困ったときに安価（もしくは無料）で助けてほしい
- ・ 目に見えて寄り添ってほしい
- ・ 介護が必要になる前に家族の生き方あり方を考えるよう市民に呼び掛けてほしい
- ・ 年金暮らしの高齢者の生活を考えてほしい
- ・ 高齢者や低所得者が安心して過ごせる社会を作してほしい

●外出・移動について

<主な意見・要望>

- ・ 移動手段に不安がある
- ・ 通院のための移動に高い費用が掛かっている
- ・ 移動手段としてバスやタクシーの利用補助をしてほしい
- ・ 小型の巡回バスが欲しい

●介護者支援について

<主な意見・要望>

- ・ 困難を抱えながら介護をしている
- ・ 介護する側が息抜きするような時間も場所も友人もいない
- ・ 仕事を制限することなく在宅介護ができる環境整備をしてほしい

●相談窓口や手続きについて

<主な意見・要望>

- ・ 支援の求め方・情報の得方がわからない
- ・ 相談に乗ってくれる人が欲しい
- ・ 支援が必要になったときに話が聞ける窓口が欲しい
- ・ 医療を含めた福祉の総合相談窓口の周知をしてほしい
- ・ 高齢者の相談窓口を一本化してほしい
- ・ 諸手続きの書類の量や内容を見直し、簡素化してほしい
- ・ インターネットでできる手続きを充実させてほしい

●終活支援について

<主な意見・要望>

- ・ 自宅での看取りを希望する
- ・ 自宅で一人で亡くなるのは悪いことではないので、孤独死という言葉を使わないでほしい

- ・無理なく穏やかな最期を送りたい
- ・終末期医療についてこれからも考えていきたい
- ・終活登録をして気持ちが楽になった

●その他

<主な意見・要望>

- ・市の事業や施設の利用に心理的抵抗がある
- ・成年後見人制度に不満がある

○適切な医療・介護体制等の整備

<主な意見・要望>

- ・市のホームページで病院などを探せるようにしてほしい
- ・介護職員の処遇を改善してほしい
- ・介護職員の不足対策に元気なシニアが有効だと思う
- ・在宅医療を推進してほしい
- ・退院後元気になるまで自宅以外で過ごせるようにしてほしい

○認知症施策の推進

<主な意見・要望>

- ・認知症への恐れ
- ・潜在的な認知症患者は多いのではないか
- ・市の認知症への対応は不十分だと思う
- ・認知症に対応可能な病院（大病院以外）はほとんどないのではないか
- ・認知症の治療法等について情報提供してほしい

【自分に合った環境で安心して暮らせるために】

○高齢者の在宅生活と住まい方の支援

<主な意見・要望>

- ・介護度がないときでも入所できる有料老人ホームを案内・紹介してほしい
- ・施設に入所したい
- ・施設入所を迅速・容易にほしい
- ・特養と有料老人ホームの利用料に差が大きく不平等を感じる

【介護保険制度の安定的な運営】

○介護保険施設および介護保険事業所の整備計画

<主な意見・要望>

- ・ 安価な入所施設を作って（増やして）ほしい
- ・ 入所施設を作って（増やして）ほしい
- ・ 古い施設のリフォームや設備の充実をしてほしい
- ・ 施設の人員や教育が十分なのか疑問がある
- ・ 施設入所するために用意すべき金額を教えてください

○介護保険サービスの安定的な供給

<主な意見・要望>

- ・ 人手不足等で思い通りの介護保険サービスが受けられなかった
- ・ 横須賀市にはデイサービスが多すぎるのではないか
- ・ 介護保険料が高い
- ・ 介護保険料の大幅な値上げは避けてほしい
- ・ 高齢者が増えたので介護保険料の増額はやむを得ない
- ・ 介護サービスを使用している人としていない人で介護保険料に差をつけてほしい
- ・ 介護サービスを使用しなかったら保険料を返してほしい
- ・ 高齢者になっても介護保険料を払うのが不満だ
- ・ 値上げした介護保険料は介護に使ってほしい
- ・ 介護保険料は国民全員に支払わせてほしい
- ・ 介護保険料はしっかり払わせるべきだ
- ・ 自分が納める介護保険料で他者を支援できていることが嬉しい
- ・ 低所得者だけでなく、高所得者への配慮も大切である
- ・ 訪問介護の事業所を充実させてほしい
- ・ 介護事業所の人手不足や倒産、利用料増により介護サービスが使えなくなるのが心配

○介護給付適正化の推進

<主な意見・要望>

- ・ 介護認定の結果に不満がある
- ・ 一過性の症状で要介護認定を与えるべきではない
- ・ 不要な介護サービスを受けている人がいるので是正してほしい
- ・ 介護認定・サービスの利用までに時間がかかる
- ・ 介護事業所経営者ではなく介護が必要な人のための制度にしてほしい
- ・ デイサービスやヘルパーの利用時間が短縮され使いづらくなっている
- ・ デイサービスは、利用者の能力に応じて内容を変えるべきだ
- ・ デイサービスに行ってできることが増えると良い

- ・元気な人はデイサービスに行かず自分で頑張るべきだ
- ・介護や看護の現場の各種ハラスメントの根絶を目指してほしい
- ・介護や看護に携わる担当職員の倫理面と実技面の研修をしてほしい

【その他意見】

○今後の市政や市の職員について

<主な意見・要望>

- ・全国でも介護レベルが高い横須賀市を目指して、果敢な施策を企画・実践してほしい
- ・長期展望を含めた持続可能な計画を立ててほしい
- ・市の業務を地域に押し付けるような計画にしないでほしい
- ・細やかに実態を見ながら市政を進めてほしい
- ・安定した保健福祉制度を目指してほしい
- ・元気な高齢者への理解を求める
- ・介護サービスの向上を希望する
- ・不安な毎日を過ごしていることを考えてほしい
- ・市政に対する不信感がある
- ・横須賀市の高齢者福祉施策は十分ではない
- ・「誰も一人にさせない」の意味がわからない
- ・高齢者以外の施策に力を入れていることが不満だ
- ・仕事に対する意識の低い市職員がいる
- ・少子高齢化による介護問題の深刻化が心配だ
- ・介護保険を利用した喜びの声
- ・行政への感謝の声

○アンケートについて

<主な意見・要望>

- ・アンケートの番号の振り方などをもっとわかりやすくしてほしい
- ・アンケートの質問が不愉快だった
- ・アンケートに当てはまらない案件があった
- ・回答に迷うところが多かった
- ・数年後は異なる回答になると思う
- ・アンケートへの肯定的見方（考えるきっかけになったなど）
- ・調査結果を広報よこすかに載せてほしい・郵送してほしい

○情報発信について

<主な意見・要望>

- ・高齢者福祉、介護保険制度についてよく知らない
- ・介護サービスの使い方がわからない
- ・高齢者施策・介護保険制度・終末期医療等についてこれから勉強したい
- ・高齢者福祉、介護保険制度について説明会や教室等で理解しやすく周知してほしい
- ・文書ではなく、写真など顔の見える情報提供をしてほしい
- ・LINE での情報発信を今度も充実させてほしい
- ・介護サービスについて市のホームページに分かりやすく記載してほしい
- ・市の事業について積極的に広報してほしい
- ・インターネットはわからない・使えないため、広報よこすか等紙媒体で情報を取得したい
- ・インターネットを使えない人が不利になることが多い
- ・カタカナ用語を使わないでほしい

○介護保険制度について

<主な意見・要望>

- ・介護サービスを充実させてほしい
- ・介護サービスをもっと柔軟に受けられるようにしてほしい
- ・介護度によって受けられるサービスが違うのが不満だ
- ・介護サービスの利用料が高い・収入に応じた利用料にしてほしい
- ・介護サービスを利用していない人もいるので、利用者負担を増やすべきである
- ・若者に負担をかけないため、利用者負担を増やすべきだ
- ・介護サービスを使わず健康に気を使っている人には何かご褒美がほしい
- ・保険料を払っているのだから、家族が介護するという原則はおかしいと思う
- ・家族が世話できなくても介護サービスで在宅生活を送れるようにしてほしい
- ・介護保険制度がどんどん使いづらくなっているように思う

○介護事業所等について

<主な意見・要望>

- ・有料老人ホームへの不満

○経験談

- ・在宅での看取りの例
- ・身寄りのない高齢者の介護例
- ・自分の店での高齢者の交流の例
- ・自身の健康づくりの例

横須賀市高齢者福祉に関するアンケート調査 (介護予防・日常生活圏域ニーズ調査を含む)

◆◆◆ 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、ご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、横須賀市では、令和 3 年 3 月に「横須賀市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ます。

現在、令和 6 年 3 月を目途に計画の改定を予定しておりますが、これに先立ち、市民の皆様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。

対象となる方は、令和 4 年 11 月 1 日現在で 65 歳以上の方(要介護 1～5 の認定を受けられている方を除く)です。その中から 2,400 人を無作為に選ばせていただきました。

このアンケートへの回答は任意ですが、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、可能な範囲でご協力賜りますようお願い申し上げます。アンケートの集計結果は令和 5 年 4 月を目途に、市のホームページに掲載する予定です。

令和 4 年 11 月

横須賀市民生局福祉こども部介護保険課

◎記入方法等については、裏面の【ご記入にあたってのお願い】をご覧ください。

また、ご不明な点がある場合は、以下の担当までお問い合わせください。

◎アンケートの実施については、『広報よこすか 11 月号』および、横須賀市ホームページに掲載しています。

右の QR コードから横須賀市のホームページにアクセスできます。



【アンケートの問い合わせ先】横須賀市 民生局福祉こども部 介護保険課 総務係
電話 046-822-8308

【ご記入にあたってのお願い】

このアンケートは、厚生労働省が考案した「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査」と、横須賀市が独自に作成したアンケートの 2 種類から構成されています。それぞれの質問項目について、ご回答ください。

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、どのようなものでもかまいません。

2. アンケート対象者

封筒のあて名の方に関してお答えいただくアンケートです。

あて名の方ご本人によるご記入が難しい場合は、ご家族の方などがご本人の意思を反映して、ご記入くださいますようお願いいたします。

なお、入院等で回答が困難な方や、既に市外へ越された方、もしくは亡くなられた方は、ご回答いただく必要はありません。

3. 返送の方法

同封の返信用封筒(切手不要)に、ご記入いただいた調査票を入れて、

令和 4 年 12 月 16 日(金)までに投函してください。

4. 個人情報の取り扱いについて

この調査は、効果的な施策の立案と効果評価のため、無記名ですが回答者の特定を番号により行います。番号を切り取るなどされた場合は、回答自体が無効となりますのでご注意ください。個人情報の保護および活用目的は下記のとおりですので、ご確認ください。

なお、本調査票のご返送をもちまして、下記にご同意いただいたものとみなさせていただきます。

【個人情報の保護及び活用目的について】

この調査は、効果的な介護予防施策の立案と効果評価のために行うものです。本調査で得られた情報につきましては、市による高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画の策定(老人福祉法第20条の 8 第 1 項の規定に基づく市町村老人福祉計画)と効果評価の目的以外には利用いたしません。また、当該情報については、市で適切に管理いたします。(横須賀市個人情報保護条例第 8 条第 3 項、第 9 条第 1 項、第11条第 1 項及び第 2 項)

ただし、計画策定時および効果評価時に本調査で得られたデータを活用するに当たり、厚生労働省の管理する市外のデータベース内に情報を登録し、必要に応じて集計・分析などに利用することがあります。

横須賀市高齢者福祉に関するアンケート調査 (介護予防・日常生活圏域ニーズ調査を含む)

- 調査票を記入する際は、各項目で該当する数字に直接○をつけてください。
(筆記用具は鉛筆やボールペンなど、どのようなものでもかまいません)
- 調査票記入後は、同封の返信用封筒に入れて、**令和 4 年12月16日(金)**までに
投函してください。

記入日	令和 年 月 日
調査票を記入されたのはどなたですか。○をつけてください。	
1. あて名の方が記入 2. ご家族が記入 (あて名の方からみた続柄) 3. その他	

■■■介護予防・日常生活圏域ニーズ調査■■■

問1 あなた(あて名の方)のご家族や生活状況について
(1)家族構成をお教えてください
1. 1 人暮らし 2. 夫婦 2 人暮らし(配偶者65歳以上) 3. 夫婦 2 人暮らし(配偶者64歳以下) 4. 息子・娘との 2 世帯 5. その他
(2)あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか
1. 介護・介助は必要ない 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない 3. 現在、何らかの介護を受けている (介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む)

(3)現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか

- | | | |
|-------------|-------------|--------|
| 1. 大変苦しい | 2. やや苦しい | 3. ふつう |
| 4. ややゆとりがある | 5. 大変ゆとりがある | |

問2 からだを動かすことについて

(1)階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 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 |
|--------------|---------------|---------|

(2)椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 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)15 分位続けて歩いていますか

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 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 |
|--------------|---------------|---------|

(4)過去 1 年間に転んだ経験がありますか

- | | | |
|----------|---------|-------|
| 1. 何度もある | 2. 1度ある | 3. ない |
|----------|---------|-------|

(5)転倒に対する不安は大きいですか

- | | |
|-------------|------------|
| 1. とても不安である | 2. やや不安である |
| 3. あまり不安でない | 4. 不安でない |

(6)週に 1 回以上は外出していますか

- | | | |
|--------------|----------|------------|
| 1. ほとんど外出しない | 2. 週 1 回 | 3. 週 2～4 回 |
| 4. 週 5 回以上 | | |

(7)昨年と比べて外出の回数が減っていますか	
1. とても減っている	2. 減っている
3. あまり減っていない	4. 減っていない
(8)外出を控えていますか	
1. はい	2. いいえ
【(8)で「1. はい」(外出を控えている)の方のみ】	
(9)外出を控えている理由は、次のどれですか(いくつでも)	
1. 病気	2. 障害(脳卒中の後遺症など)
3. 足腰などの痛み	4. トイレの心配(失禁など)
5. 耳の障害(聞こえの問題など)	6. 目の障害
7. 外での楽しみがない	8. 経済的に出られない
9. 交通手段がない	10. その他()
(10)外出する際の移動手段は何ですか(いくつでも)	
1. 徒歩	2. 自転車
3. バイク	4. 自動車(自分で運転)
5. 自動車(人に乗せてもらう)	6. 電車
7. 路線バス	8. 病院や施設のバス
9. 車いす	10. 電動車いす(カート)
11. 歩行器・シルバーカー	12. タクシー
13. その他()	

問3 食べることについて	
(1)身長・体重	
身長	_____ cm
体重	_____ kg

(2)半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか
1. はい 2. いいえ
(3)お茶や汁物等でむせることがありますか
1. はい 2. いいえ
(4)口の渇きが気になりますか
1. はい 2. いいえ
(5)歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください (成人の歯の総本数は、親知らずを含めて 32 本です)
1. 自分の歯は 20 本以上、かつ入れ歯を利用 2. 自分の歯は 20 本以上、入れ歯の利用なし 3. 自分の歯は 19 本以下、かつ入れ歯を利用 4. 自分の歯は 19 本以下、入れ歯の利用なし
(6)6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか
1. はい 2. いいえ
(7)どなたかと食事をとも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

問4 毎日の生活について
(1)物忘れが多いと感じますか
1. はい 2. いいえ

問5 地域での活動について

(1)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

※①-⑧それぞれに回答してください

	週4回 以上	週2～ 3回	週1回	月1～ 3回	年に数回	参加して いない
①ボランティアの グループ	1	2	3	4	5	6
②スポーツ関係の グループやクラブ	1	2	3	4	5	6
③趣味関係の グループ	1	2	3	4	5	6
④学習・教養 サークル	1	2	3	4	5	6
⑤介護予防のための 通いの場※	1	2	3	4	5	6
⑥老人クラブ	1	2	3	4	5	6
⑦町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑧収入のある仕事	1	2	3	4	5	6

※住民同士が開催している茶話会や健康体操を行うサロンなど

(2)地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか

- | | |
|------------|--------------|
| 1. 是非参加したい | 2. 参加してもよい |
| 3. 参加したくない | 4. すでに参加している |

(3)地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営(お世話役)として参加してみたいと思いますか

- | | |
|------------|--------------|
| 1. 是非参加したい | 2. 参加してもよい |
| 3. 参加したくない | 4. すでに参加している |

問6 たすけあいについて

あなたとまわりの人の「たすけあい」についておうかがいします

(1)あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人(いくつでも)

- | | |
|-----------|----------------|
| 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(いくつでも)

- | | |
|-----------|----------------|
| 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(いくつでも)

- | | |
|-----------|----------------|
| 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(いくつでも)

- | | |
|-----------|----------------|
| 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 |

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

(6)友人・知人と会う頻度はどれくらいですか

- | | | |
|------------|------------|------------|
| 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 | |

(7)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 | |

(8)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 |

問7 健康について

(1)現在のあなたの健康状態はいかがですか

- | | | | |
|----------|---------|------------|---------|
| 1. とてもよい | 2. まあよい | 3. あまりよくない | 4. よくない |
|----------|---------|------------|---------|

(2)あなたは、現在どの程度幸せですか (「とても不幸」を 0 点、「とても幸せ」を 10 点として、ご記入ください)											
とても不幸						とても幸せ					
0点	1点	2点	3点	4点	5点	6点	7点	8点	9点	10点	
(3)この 1 か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか											
1. はい 2. いいえ											
(4)この 1 か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか											
1. はい 2. いいえ											
(5)お酒は飲みますか											
1. ほぼ毎日飲む 2. 時々飲む 3. ほとんど飲まない 4. もともと飲まない											
(6)タバコは吸っていますか											
1. ほぼ毎日吸っている 2. 時々吸っている 3. 吸っていたがやめた 4. もともと吸っていない											

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

問8 認知症にかかる相談窓口の把握について

(1)認知症の症状がある、または家族に認知症の症状がある人がいますか

1. はい 2. いいえ

(2)認知症に関する相談窓口を知っていますか

1. はい 2. いいえ

■■■ここから先は、横須賀市独自質問となります■■■

問9 介護予防について

(1)インターネットやスマートフォンのアプリなどを使用した介護予防や健康づくりへの取り組みについてどのように考えますか(1つだけに○)

- 1.すでに取り組んでいる
- 2.興味はあり、取り組もうと思えばできるが、まだ取り組んでいない
- 3.興味はあるが、やり方がわからない
- 4.興味がない

(2)介護予防や健康づくりについて、テレビ・ラジオ以外でどのように情報を得ていますか(いくつでも)

1. 新聞や雑誌
2. インターネットやSNS※
(※ツイッターやフェイスブック、LINE などのウェブサービス)
3. 家族や友人など身近な人
4. 町内会や自治会での健康づくり活動
5. 市の広報や市が行う講座等
6. 地域包括支援センターが行う教室
7. スポーツジムなど民間の施設が行う教室
8. 情報は得ていない

(3)介護予防や健康づくりについて、情報を得るとしたらどの方法が良いですか(いくつでも)

1. 広報よこすか
2. 行政センター、コミュニティセンターなどでのチラシ
3. インターネットや SNS
4. その他()

(4)介護予防※の取り組みをしたら、どのような場所で行いたいと思いますか(いくつでも)

※介護予防とは、健康な生活を長く続け、介護を受ける状態にならないようにすることを目的とした取り組みのことです。

1. となり近所
2. 町内会館・自治会館
3. コミュニティセンター・行政センター・体育館など市の施設
4. 民間の施設(フィットネスジム等)
5. 自宅
6. 介護の施設(デイサービスセンター等)

問10 健康維持への心掛けについて

(1)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(いくつでも)

1. ウォーキング(歩行運動)、ラジオ体操などを行っている
2. 食事に気を付けている
3. 口の中を清潔にしている
4. 規則的な生活をしている
5. 定期的に健康診査を受診している
6. 十分な休養や睡眠をとっている
7. お酒を飲みすぎない
8. タバコを吸わない、または本数を減らしている
9. その他()

(2)歯や口の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(いくつでも)

1. 歯(入れ歯を含む)磨きをしている
2. デンタルフロスや歯間ブラシを使用している
3. うがいをしている
4. 定期的に歯科受診・検診をしている
5. 唾液腺マッサージや口の体操をしている
6. その他()
7. 何もしていない

問11 入浴について

(1)市内の銭湯を利用したことがありますか(1つだけに○)

- | | |
|--------------|----------------|
| 1. 月4回以上利用する | 2. 月1～3回程度利用する |
| 3. あまり利用しない | 4. 利用したことはない |

問 12 地域の支え合いについて

(1)今後、日常生活における小さな困りごとへの支援として、地域の支え合いで解決できたらいいと思う内容をお選びください(いくつでも)

- | | |
|-----------------------|-----------------|
| 1. 調理や掃除、ごみ出しなどの家事手伝い | |
| 2. 見守り・話し相手 | 3. 買い物の付き添いや代行 |
| 4. 通院の付き添いや薬の受取り | 5. 庭の草取りや庭木の枝切り |
| 6. 電球の取替えや障子の張替え | |
| 7. その他() | 8. 特にない |

(2)地域の支え合いとして、日常生活での小さな困りごとを支援する活動に手助けする側として参加してみたいと思いますか(1つだけに○)

- | | |
|------------|--------------|
| 1. ぜひ参加したい | 2. 参加してもよい |
| 3. 参加したくない | 4. すでに参加している |

(3)1週間のうち、趣味やボランティアなど自由に使える日は何日ありますか。(1つだけに○)

- | | |
|-----------|----------|
| 1. ほとんどない | 2. 1日～2日 |
| 3. 3日～5日 | 4. 6日以上 |

問 13 介護保険について

(1)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○)

1. よく知っている
2. 利用の手続きやサービスの種類をある程度知っている
3. 制度があることを知っている
4. まったく知らない

(2)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○)

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 高いと思う | 2. やや高いと思う |
| 3. 妥当だと思う | 4. やや安いと思う |
| 5. 安いと思う | 6. わからない |

(3)介護保険のサービスは、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。
(65 歳以上の方の場合)

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はどれですか。(1つだけに○)

1. 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
2. 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ならないほうが良い
3. わからない

問 14 人生の最終段階における医療(終末期医療)と療養の場所について

(1)あなたが病気などで回復の見込みがなく、意思疎通もできなくなり、人生の最期を迎える時が来た場合、延命治療(心肺蘇生・人工呼吸・点滴による栄養補給など)を望みますか(1つだけに○)

1. 延命治療を望む
2. 延命治療を望まない
3. わからない

【(1)で「2. 延命治療を望まない」と答えた方のみ】

(2)ご家族は「延命治療を望まない」というあなたの意思を知っていますか
(2つまでに○)

1. 家族とは話し合っているので、自分の意思をよく理解してくれている
2. 家族とは話し合っていないので、家族は自分の意思を知らないと思う
3. 自分の意思は書面に記載している
4. その他()

(3)あなたが病気などで回復の見込みがないと診断された場合、最期を迎える時までの間はどこで過ごしたいと思いますか(1つだけに○)

1. 最期まで自宅で過ごしたい
2. 自宅で療養して、必要になれば医療機関に入院したい
3. 医療機関に入院したい
4. 老人ホームなどの施設に入所したい
5. わからない
6. その他()

【(3)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」と答えた方のみ】

(4)それは実現できると思いますか(1つだけに○)

1. 実現できると思う
2. 実現は難しいと思う
3. わからない

【(4)で「2. 実現は難しいと思う」または「3. わからない」と答えた方のみ】

(5)その理由は何ですか(3つまでに○)

1. 家族への介護負担がかかるから
2. 家族の理解が得られないから
3. 居住環境が整っていないから
4. 介護してくれる家族がいないから
5. 在宅医療・介護サービスが十分でないから
6. 自宅で亡くなることに不安があるから
7. お金がかかるから
8. その他()

(6)あなたの家族が、病気などで回復の見込みがなく、人生の最期を迎える時が来た場合、どこで最期を過ごしてほしいですか(1つだけに○)

1. 最期まで自宅で過ごしてほしい
2. 自宅で療養して、必要になれば医療機関に入院してほしい
3. 医療機関に入院してほしい
4. 老人ホームなどの施設に入所してほしい
5. わからない
6. その他()

(7)(6)のような状況の場合、家族への延命治療を望みますか(1つだけに○)

- | | |
|---------------|--------------|
| 1. 延命治療を望む | 2. 延命治療を望まない |
| 3. 本人の意思を尊重する | 4. わからない |

最後に、横須賀市の高齢者保健福祉施策・介護保険制度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。

■■■以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました■■■