

4 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

第8期介護保険事業計画策定の基礎資料のための調査④

目黒区 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

◆ ご協力 の お 願 い ◆

日頃より、目黒区政にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

介護保険制度は、今年で20年目を迎えました。来年度は3年に1度の介護保険事業計画の策定の年にあたり、現在目黒区では、第8期目黒区介護保険事業計画の策定に着手しています。

この調査は、介護予防事業などの高齢者施策および介護保険事業計画がより実りあるものとなるよう、地域にお住いの高齢者の方の生活状況や介護保険制度・高齢者施策についてのご意見などをお聞かせいただくために実施するものです。調査にあたっては、区内にお住いの要支援2以下の65歳以上の方の中から無作為で3,500名の方を抽出し、調査対象者とさせていただきます。

ご回答いただいた内容は、統計情報の作成のみに使用し、個人が特定される形での公表や他の目的での使用はいたしません。質問事項も多岐にわたることから大変お手数をおかけしますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力をお願い申し上げます。

令和元年11月 目黒区

【ご回答期限】 令和元年12月23日（月）まで

【回答の方法】

次のいずれかの方法でご回答ください。

郵送で回答

- ・調査票に直接ご記入のうえ、同封した返信用封筒（切手不要）に入れてご返送ください。
- ・調査票および返信用封筒には、ご住所・お名前などは記入しないでください。

インターネット（電子申請）で回答（日本語のみ）

- ・パソコン、スマートフォンから回答できます。
- ・目黒区公式ホームページ（<https://www.city.meguro.tokyo.jp/>）のトップページの「お知らせ」にある『介護保険のアンケート調査を実施しています』のページに記載したURLから入るか、下のQRコードを読み取って「電子申請」サイトにお入りください。
- ・次の調査票ID及びパスワードを入力しログインすると、回答していただくことができます。



調査票ID

パスワード

※ 調査票IDとパスワードは無作為に配布しているため、個人を特定するものではありません。提出された回答がどなたの回答であるかは照合できません。

端末の機種や設定により、QRコードが利用できない場合があります。

＜調査実施主体＞目黒区健康福祉部 介護保険課 介護保険計画係

電話：03-5722-9840（直通） FAX：03-5722-9716

— ご回答にあたってのお願い —

1. 封筒のあて名の方がアンケートの対象者です。できる限りご本人がご回答ください。ご本人による回答が難しい場合は、ご家族などがご本人の意思を反映してご記入くださるようお願いいたします。
2. 回答は、あてはまる番号を選んでいただくものと、文章を記入していただくものがあります。また、回答する数が「1つ」や「3つまで」など、指定されているものがあります。設問ごとの説明文に従って回答してください。
3. 回答は、黒のボールペンまたは鉛筆でお書きください。

1 あなたのご家族や生活状況について

問1 この調査票を記入されるのはどなたですか。(〇は1つ)

1. あて名のご本人が記入
2. ご家族が記入(あて名のご本人からみた続柄 _____)
3. その他

※ 以降の質問には、あて名のご本人の立場でご記入ください。

問2 あなたの令和元年10月1日現在の満年齢を教えてください。(〇は1つ)

1. 65～69歳
2. 70～74歳
3. 75～79歳
4. 80～84歳
5. 85～89歳
6. 90～94歳
7. 95～99歳
8. 100歳以上

問3 あなたの性別はどちらですか。(〇は1つ)

※ 統計分析のため「男性・女性」の二択としています。ご自分の自認する性別を選んでください。自認する性別がどちらでもない方は、住民登録上の性別をお答えください。

1. 男性
2. 女性

問4 あなたの家族構成を教えてください。(〇は1つ)

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

問5 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。(〇は1つ)

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)

【問5において「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ】

問5-1 介護・介助が必要になった主な原因はなんですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|--|--|
| 1. 脳卒中 <small>(のうそちゅう のうしゅっけつ のうこうそく)</small> (脳出血・脳梗塞等) | 2. 心臓病 |
| 3. がん(悪性新生物) | 4. 呼吸器の病気 <small>(はいきしよ)</small> (肺気腫・肺炎等) |
| 5. 関節の病気(リウマチ等) | 6. 認知症 <small>(にんちしよ)</small> (アルツハイマー病等) |
| 7. パーキンソン病 | 8. 糖尿病 <small>(とうりょうびよ)</small> |
| 9. 腎疾患 <small>(じんしつかん)</small> (透析) | 10. 視覚・聴覚障害 <small>(しかく ちようかくしよがい)</small> |
| 11. 骨折・転倒 <small>(こっせつ てんとう)</small> | 12. 脊椎損傷 <small>(せきついそんしよ)</small> |
| 13. 高齢による衰弱 <small>(せいじやく)</small> | 14. その他 () |
| 15. 不明 | |

【問5において「3. 現在、何らかの介護を受けている」の方のみ】

問5-2 主にどなたの介護・介助を受けていますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|----------------|------------|
| 1. 配偶者(夫・妻) | 2. 息子 |
| 3. 娘 | 4. 子の配偶者 |
| 5. 孫 | 6. 兄弟・姉妹 |
| 7. 介護サービスのヘルパー | 8. その他 () |

問6 現在の要介護度を教えてください。(〇は1つ)

- | | |
|---------------------|--------------|
| 1. 要支援・要介護認定は受けていない | 2. サービス事業対象者 |
| 3. 要支援1 | 4. 要支援2 |
| 5. 要介護1～5 | 6. わからない |

問7 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。(〇は1つ)

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

問8 お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。(〇は1つ)

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1. 持家(一戸建て) | 2. 持家(集合住宅) |
| 3. 公営賃貸住宅 | 4. 民間賃貸住宅(一戸建て) |
| 5. 民間賃貸住宅(集合住宅) | 6. 借家 |
| 7. その他 | |

問9 あなたは、どの地区にお住まいですか。地区名の番号に○をつけてください。(○は1つ)

地区名	参考：該当する町丁目
1 北部地区	駒場、青葉台、東山、大橋、上目黒1丁目1・6～22番、 上目黒2丁目46～49番、上目黒3丁目1～3・6～44番、上目黒5丁目
2 東部地区	上目黒1丁目2～5・23～26番、上目黒2丁目1～45番、 上目黒3丁目4・5番、 中目黒1丁目～4丁目、中目黒5丁目1～7・22・23番、 三田、目黒1～3丁目、下目黒、目黒本町1丁目
3 中央地区	上目黒4丁目、中目黒5丁目8～21・24～28番、目黒4丁目、 中町、五本木、祐天寺、中央町、碑文谷5～6丁目、鷹番
4 南部地区	目黒本町2～6丁目、原町、洗足、南1～2丁目、 碑文谷1～4丁目
5 西部地区	平町、大岡山、緑が丘、自由が丘、中根、柿の木坂、八雲、東が丘、 南3丁目

2 からだを動かすことについて

問1 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。(○は1つ)
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
問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。(○は1つ)
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
問3 15分位続けて歩いていますか。(○は1つ)
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
問4 過去1年間に転んだ経験がありますか。(○は1つ)
1. 何度もある 2. 1度ある 3. ない
問5 転倒に対する不安は大きいですか。(○は1つ)
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
問6 週に1回以上は外出していますか。(○は1つ)
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

問7 昨年と比べて外出の回数が減っていますか。(○は1つ)		
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	
問8 外出を控えていますか。(○は1つ)		
1. はい	2. いいえ	
【問8において「1. はい」(外出を控えている)の方のみ】		
問8-1 外出を控えている理由は、次のどれですか。(○はいくつでも)		
1. 病気	2. 障害 <small>(しょうがい のうそちゅう こういしょう)</small> (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()	
問9 外出する際の移動手段は何ですか。(○はいくつでも)		
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()		

3 食べることについて

問1 身長・体重(数字を記入してください。)	
身長	_____ cm
体重	_____ kg
問2 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。(○は1つ)	
1. はい	2. いいえ
問3 お茶や汁物等でむせることがありますか。(○は1つ)	
1. はい	2. いいえ

問4 口の渇きが気になりますか。(○は1つ)
1. はい 2. いいえ
問5 歯磨き(人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか。(○は1つ)
1. はい 2. いいえ
問6 歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください。(○は1つ) (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
問6-1 噛み合わせは良いですか。(○は1つ)
1. はい 2. いいえ
【問6において「1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用」「3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用」の方のみ】
問6-2 毎日入れ歯の手入れをしていますか。(○は1つ)
1. はい 2. いいえ
問7 6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか。(○は1つ)
1. はい 2. いいえ
問8 どなたかと食事をともにする機会がありますか。(○は1つ)
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

4 毎日の生活について

問1 物忘れが多いと感じますか。(○は1つ)
1. はい 2. いいえ
【問1において「1. はい」の方のみ】
問1-1 物忘れや理解・判断力の低下などについて、どこかに相談しましたか。(○は1つ)
1. かかりつけ医 2. 病院・診療所の内科、神経内科、精神科など 3. もの忘れ外来など認知症専門の外来がある病院 4. かかりつけ薬局 5. 地域包括支援センター(認知症相談窓口) 6. 保健所・保健センター 7. 区の高齢者関係窓口 8. 家族・親族 9. その他() 10. どこにも相談していない

問2 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。(〇は1つ)
1. はい 2. いいえ
問3 今日が何月何日かわからない時がありますか。(〇は1つ)
1. はい 2. いいえ
問4 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)(〇は1つ)
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
問5 自分で食品・日用品の買物をしていますか。(〇は1つ)
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
問6 自分で食事の用意をしていますか。(〇は1つ)
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
問7 自分で請求書の支払いをしていますか。(〇は1つ)
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
問8 自分で預貯金の出し入れをしていますか。(〇は1つ)
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
問9 年金などの書類(役所や病院などに出す書類)が書けますか。(〇は1つ)
1. はい 2. いいえ
問10 新聞を読んでいますか。(〇は1つ)
1. はい 2. いいえ
問11 本や雑誌を読んでいますか。(〇は1つ)
1. はい 2. いいえ
問12 健康についての記事や番組に関心がありますか。(〇は1つ)
1. はい 2. いいえ
問13 友人の家を訪ねていますか。(〇は1つ)
1. はい 2. いいえ
問14 家族や友人の相談にのっていますか。(〇は1つ)
1. はい 2. いいえ

問15 趣味はありますか。(○は1つ)
1. 趣味あり → () 2. 思いつかない
問16 生きがいがありますか。(○は1つ)
1. 生きがいあり → () 2. 思いつかない

5 地域での活動について

問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。(それぞれ○は1つ)

	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 「めぐろ手ぬぐい体操(※)」などの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

※ 目黒区には、シニア健康応援隊(介護予防リーダー)が中心となって、週1回程度、介護予防のために作られたオリ

ジナル体操「めぐろ手ぬぐい体操」などを行う自主活動があります。

問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。(○は1つ)

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. 既に参加している

問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。(○は1つ)

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. 既に参加している

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。

問1 あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人。（〇はいくつでも）		
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	
問2 反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人。（〇はいくつでも）		
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	
問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。（〇はいくつでも）		
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	
問4 反対に、看病や世話をしてあげる人。（〇はいくつでも）		
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	
問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。（〇はいくつでも）		
1. 町内会・自治会・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	6. その他（	
7. そのような人はいない	）	
問6 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。（〇は1つ）		
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7 この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。（〇は1つ） ※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	

<p>問8 よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(〇はいくつでも)</p> <p>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</p>
<p>問9 あなたは、ふだん近隣の人とどのような交流がありますか。(〇は1つ)</p> <p>1. 家を行き来するなど、親しいつきあいがある 2. 家を行き来することはないが、立ち話などはする 3. 顔を合わせたときにあいさつ(会釈)をする 4. つきあいはほとんどない</p>
<p>問10 地域のつながりは必要だと思いますか。(〇は1つ)</p> <p>1. はい 2. いいえ 3. わからない</p>
<p>問11 目黒区では、事業者や団体などが仕事や活動を通して地域の高齢者などをゆるやかに見守る「見守りネットワーク」を実施しています。あなたは「見守りネットワーク」をご存じですか。(〇は1つ)</p> <p>1. 名前も内容も知っており、ネットワーク参加団体に所属している(構成員・従業員などである) 2. 名前も内容も知っているが、ネットワーク参加団体には所属していない 3. 名前を聞いたことはあるが、内容は知らない 4. 名前も内容も知らない</p>
<p>問12 目黒区では、見守りを希望するひとり暮らしなどの高齢者を、見守りボランティアが定期的に訪問または戸外から見守る「高齢者見守り訪問事業」を実施しています。</p> <p>(1) あなたは、このような見守りを受けたいと思いますか。(〇は1つ)</p> <p>1. 現在、見守りを受けている 2. 今は見守りを受けていないが、すぐに利用したい 3. 今は見守りを受けたいと思わないが、将来利用したい 4. 見守りを受けたいと思わない</p>
<p>(2) あなたは、このような見守りボランティアに登録したいと思いますか。(〇は1つ)</p> <p>1. 現在、見守りボランティアに登録している 2. 今後、見守りボランティアに登録したい 3. 見守りボランティアに登録したいと思わない</p>

問13 ご自分をご家族以外から家事などの手伝いをしてもらった場合、ホームヘルパーなどの資格がない方（地域のボランティアなど）が行ってもよいと思うものは、次のうちどれですか。（〇はいくつでも）

1. 掃除	2. 衣類の整理	3. ごみ出し
4. 洗濯	5. シーツ交換	6. 調理
7. 配膳・下膳	8. 買い物への同行	9. 買い物の代行
10. 薬の受け取り	11. その他（	）12. 特にない

7 健康について

問1 現在のあなたの健康状態はいかがですか。（〇は1つ）

1. とてもよい 2. まあよい 3. あまりよくない 4. よくない

問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、数字をご記入ください。

点

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

問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。（〇は1つ）

1. はい 2. いいえ

問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。（〇は1つ）

1. はい 2. いいえ

問5 タバコは吸っていますか。（〇は1つ）

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

問6 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。（〇はいくつでも）

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（

8 認知症にかかる相談窓口の把握について

問1 認知症の症状がある又は家族に認知症の症状がある人がいますか。(〇は1つ)

1. はい 2. いいえ

問2 認知症に関する相談窓口を知っていますか。(〇は1つ)

1. はい 2. いいえ

9 介護予防事業への参加について

問1 高齢になっても健康でいきいきとした生活を送れるよう、目黒区では各種の介護予防教室を実施しています。あなたは、介護予防教室に参加したいと思いますか。(〇は1つ)

1. 現在参加している、またはこの1年間に参加したことがある
2. この1年間に参加したことはないが、今後参加したい
3. 関心はあるが、参加する予定はない
4. 関心がない

【問1において「1」「2」の方のみ】

問1-1 どのような教室に参加したいですか(参加したことがありますか)。
(〇はいくつでも)

1. 足腰の衰えやひざの痛みなどを予防するための運動教室
2. しっかり噛む・飲み込むなどの口腔機能強化や誤嚥を防ぎ肺炎を予防するための教室
3. 高齢期に必要な栄養や食べ方を学ぶための教室
4. 認知症予防(脳トレ)のための教室
5. 訪問型介護予防事業(教室に通えない方などのところに介護予防の専門職が訪問して行う相談・指導)
6. その他()

【問1において「3」「4」の方のみ】

問1-2 参加しない、または関心がない理由は次のうちどれですか。
(〇はいくつでも)

1. どのような教室があるのかわからない
2. 身体的理由で参加できない
3. 自分に合う教室・参加したい教室がない
4. 教室に参加する時間がない、または時間が合わない
5. 自分で取り組んでいる、または区の教室以外に参加している
6. その他()

10 介護保険制度について

問1 介護保険制度について、以下のようなことを知っていましたか。

(それぞれ○は1つ)

	知っている	知らない
①サービス利用料の1割～3割を利用者が負担する	1	2
②要支援・要介護認定には有効期限があり、更新申請が必要である	1	2
③サービスを利用するためには、ケアプランの作成が必要である	1	2
④サービス事業者は、自由に選び契約することができる	1	2
⑤福祉用具の貸与・購入や住宅改修の制度がある	1	2
⑥要支援・要介護度に応じた利用の上限がある	1	2
⑦自己負担額が一定額を超えると、払い戻しの制度がある(高額介護サービス費など)	1	2

問2 あなたの現在の介護保険料の所得段階は、どれに該当しますか。(○は1つ)

※ 令和元年7月にお送りしている保険料決定通知書の、「保険料所得段階」または「算出保険料」をご覧ください。算出保険料は1年分の金額です。

- | | | |
|---------------------|----------|-----------------------|
| 1. 第1段階 | 参考：算出保険料 | 28,080円(平均月額 2,340円) |
| 2. 第2段階 | 参考：算出保険料 | 28,080円(平均月額 2,340円) |
| 3. 第3段階 | 参考：算出保険料 | 35,568円(平均月額 2,964円) |
| 4. 第4段階 | 参考：算出保険料 | 50,544円(平均月額 4,212円) |
| 5. 第5段階 | 参考：算出保険料 | 63,648円(平均月額 5,304円) |
| 6. 第6段階 | 参考：算出保険料 | 74,880円(平均月額 6,240円) |
| 7. 第7段階 | 参考：算出保険料 | 82,368円(平均月額 6,864円) |
| 8. 第8段階 | 参考：算出保険料 | 89,856円(平均月額 7,488円) |
| 9. 第9段階 | 参考：算出保険料 | 104,832円(平均月額 8,736円) |
| 10. 第10段階 | 参考：算出保険料 | 119,808円(平均月額 9,984円) |
| 11. 第11段階 | 参考：算出保険料 | 142,272円(平均月額11,856円) |
| 12. 第12段階 | 参考：算出保険料 | 157,248円(平均月額13,104円) |
| 13. 第13段階 | 参考：算出保険料 | 179,712円(平均月額14,976円) |
| 14. 第14段階 | 参考：算出保険料 | 202,176円(平均月額16,848円) |
| 15. 第15段階 | 参考：算出保険料 | 224,640円(平均月額18,720円) |
| 16. 第16段階 | 参考：算出保険料 | 247,104円(平均月額20,592円) |
| 17. 第17段階 | 参考：算出保険料 | 269,568円(平均月額22,464円) |
| 18. その他(具体的に_____円) | | |
| 19. いくら払っているかわからない | | |

問3 介護サービスと介護保険料の関係について、あなたの考えに近いものはどれですか。
(○は1つ)

※ 介護サービスの費用のうち保険から支払う部分は、みなさんが納める介護保険料と税金を財源としています。今後高齢化が進み介護サービスを利用する方が多くなると、サービス費用の総額が増加し、それに応じて保険料も上昇するようになります。

1. 介護保険料が今よりも高くなっても、施設や在宅サービスを充実させてほしい
2. 施設や在宅サービスの水準は現状程度のままとし、介護保険料の上昇は高齢者人口の増加などによる影響の範囲に抑えてほしい
3. 介護サービスの縮小・見直しなどにより、介護保険料を安くしてほしい
4. その他 ()
5. わからない

11 高齢者在宅サービスなどについて

問1 目黒区では、区内5か所に保健福祉の総合相談窓口「地域包括支援センター」を設置しています。あなたは「地域包括支援センター」をご存知ですか。(○は1つ)

1. 名前も内容も知っており、利用したことがある
2. 名前も内容も知っているが、利用したことはない
3. 名前を聞いたことはあるが、内容は知らない
4. 名前も内容も知らない

問2 あなたは、自宅での生活を続けるためには、どのような支援やサービスが必要だと思いますか。(○はいくつでも)

1. 配食
2. 調理
3. 掃除・洗濯
4. 買い物(宅配は含まない)
5. ごみ出し
6. 外出同行(通院、買い物など)
7. 移送サービス(介護・福祉タクシーなど)
8. 見守り・声かけ
9. 地域交流サロンなどの定期的な通いの場
10. その他 ()
11. 特にない

問3 認知症などにより判断能力が十分でない人の権利を守る「成年後見」という制度があります。あなたやご家族が、判断能力が十分でなくなってきた場合に、「成年後見制度」を利用したいと思いませんか。(〇は1つ)

- | | |
|--------------|-----------------|
| 1. すでに利用している | 2. 必要になったら利用したい |
| 3. 利用したくない | 4. わからない |

問4 今後介護などが必要になった場合、あるいは要介護度が重くなった場合、あなたはどのような暮らし方をしたいと思いませんか。(〇は1つ)

- | |
|--|
| 1. 主に家族や親族に世話をしてもらいながら、自宅で暮らしたい |
| 2. 主に介護サービスなどを利用して、自宅で暮らしたい |
| 3. 高齢者向けの住宅に住み替えて、介護サービスなどを利用しながら暮らしたい |
| 4. 有料老人ホーム・認知症高齢者グループホームなどで暮らしたい |
| 5. 特別養護老人ホームに入りたい |
| 6. その他 () |
| 7. わからない |

問5 あなたは、人生の最期をどこで迎えたいと思いませんか。(〇は1つ)

- | | | |
|-------------------------------------|----------|--------------|
| 1. 自宅 | 2. 病院 | 3. 特別養護老人ホーム |
| 4. その他の施設 (有料老人ホーム・認知症高齢者グループホームなど) | | |
| 5. その他 () | 6. わからない | |

問6 目黒区において、これからの高齢者施策で優先的に取り組む必要があると思うものはどれですか。(〇は3つまで)

- | | |
|---|------------------------|
| 1. 在宅介護サービスの充実 | 2. 調理・掃除などの生活支援サービスの充実 |
| 3. 自宅で長期療養するための体制整備 | |
| 4. 介護施設の充実 (特別養護老人ホーム・認知症高齢者グループホームなどの増設) | |
| 5. 介護している家族への支援 | 6. 認知症高齢者への支援 |
| 7. ひとり暮らし高齢者などに対する見守りや安否確認 | |
| 8. 高齢者に対する虐待防止対策 | 9. 介護予防・健康づくり事業の充実 |
| 10. 生きがいづくり・社会参加・就労の支援 | |
| 11. 詐欺などの高齢者を狙った犯罪防止 | |
| 12. 成年後見制度など権利擁護施策の充実 | |
| 13. 相談窓口や情報提供の充実 | 14. 災害時の避難支援対策の推進 |
| 15. その他 () | 16. 特にない |

