

長寿の方に学ぶ 暮らしの秘けつ調査

【アンケート調査を始める前に】

まず、同封の依頼状をお読みください。

その上で、次からの質問にお答えください。

問 1. このアンケート調査にご参加されますか。

(1 から 4 からひとつ選んで、数字に○をつけてください)

1. 参加します

【1. 参加します】を選んだかた

問 2-1. このアンケートは、どなたが記入しますか。次の 1-3 から 1 つ選んで、数字に○をつけてください。

1. 本人（宛名の方）が、記入する
2. 本人（宛名の方）の答えを、代筆の方が記入する
3. 本人が質問を理解するのが難しいので、代わりの方が答える

2. 参加しません

【2. 参加しません】を選んだかた

問 2-2. よろしければ、参加しない理由を教えてください。

ありがとうございました。

このまま封筒に入れて
ポストにご投函ください。



次のページにお進みください

問 3. ご記入日の日付とご本人様および代筆の方（いらっしゃれば）のお名前をご記入ください。

日付：平成30年 _____月_____日

ご本人様ご氏名： _____

（いらっしゃれば）

代筆者様ご氏名： _____（ご本人から見た続柄）_____

問 4. あなた（宛名の方）は現在、どなたと一緒に住まいですか。

当てはまる数字すべてに○をつけてください。

- | | |
|-----------------|------------------|
| 1. 一人暮らし | 7. 親（実の親、義理の親） |
| 2. 配偶者（夫、妻） | 8. 兄弟姉妹 |
| 3. 子ども | 9. 友人、知人 |
| 4. 子どもの配偶者（嫁、婿） | 10. その他 |
| 5. 孫 | （具体的に： _____） |
| 6. ひ孫 | 11. 病院や施設で暮らしている |

問 5. あなた（宛名の方）は、現在、あなたを含めて何人でお住まいですか。

_____に数字を記入してください。

あなたを含めて_____人で暮らしている

問 6. あなた（宛名の方）の現在のお住まいは、どれに当てはまりますか。

○は1つだけ

1. 戸建（あなたや家族の持ち家）
2. 戸建（賃家）
3. アパート・マンション（あなたや家族の持ち家）
4. アパート・マンション（賃家）
5. 病院
6. 特別養護老人ホームなどの介護施設
7. 自宅と施設・病院を行ったり来たりしている
8. その他（ _____ ）

ご本人の回答が難しい場合は、次のページに進んで下さい。

1. 非常に健康だ
2. まあ健康な方だと思う
3. あまり健康でない
4. 健康でない
5. ご本人の回答をいただくのが難しい

最近 2 週間、あなたは・・・	な ま か つ た く	ほ そ う の だ た つ ま に	半 分 そ う 下 だ の 期 た 間	半 分 そ う 上 だ の 期 た 間	ほ と そ ん ど だ い つ た も	い つ だ も つ そ う
1. 明るく、楽しい気分で過ごした・・・・・・・・・・	1	2	3	4	5	6
2. 落ち着いた、リラックスした気分 で過ごした・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1	2	3	4	5	6
3. 意欲的で、活動的に過ごした・・・・・・・・・・	1	2	3	4	5	6
4. ぐっすりと休め、気持ちよくめざめた・・・・・・・・	1	2	3	4	5	6
5. 日常生活の中に、興味のあることが たくさんあった・・・・・・・・・・・・・・・・	1	2	3	4	5	6

とても不幸 ←————→ とても幸せ										
0点	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10点

問 10. 介護保険のサービスを利用するには、どの程度介護が必要な状態なのかについて認定を受ける必要があります。あなた（宛名の方）は、このような「要介護認定」を受ける申請をしたことがありますか（○は1つだけ）。

- | | |
|----------------|----------------|
| 1. 認定を受けたことがない | 6. 要介護 1 |
| 2. 審査中 | 7. 要介護 2 |
| 3. 非該当（自立） | 8. 要介護 3 |
| 4. 要支援 1 | 9. 要介護 4 |
| 5. 要支援 2 | 10. 要介護 5 |
| | 11. わからない・知らない |

問 11. あなた（宛名の方）は、次のような介護保険サービスを、最近 3 ヶ月に利用しましたか。利用しているものすべてに○をつけてください。

1. ホームヘルプサービス（ホームヘルパーがご自宅を訪問し、家事や介護を助けてもらうサービス）
2. デイサービスやデイケア（デイサービスセンターなどに日帰りで通い、入浴、食事、リハビリテーション等を受ける）
3. ショートステイ（数日～1 週間ほどの短期間、施設に泊まり、介護や医療を受けるサービス）
4. 福祉用具の貸与・レンタル
5. その他の、介護保険サービス
（具体的に： _____ ）

問 12. あなた（宛名の方）は、介護保険サービス以外で、次のようなサービスを、最近 3 ヶ月に利用しましたか。利用しているものすべてに○をつけてください。

1. 食事、掃除、洗濯やゴミ出しなどの家事支援
2. 配食サービス
3. 食料品や日用品の買い物や宅配
4. 通院などのための乗車または降車等の介助などの移送サービス
5. 話し相手、見守り
6. その他（具体的に _____ ）

問 13. あなた（宛名の方）の日常の移動能力は、次のうちどれに近いですか
（○は1つだけ）。

（注）しているかどうかに関わらず、実行しようとすれば行える数字を選んでください。杖や歩行器（手押し車）などの歩行補助具を用いてもかまいません。

1. 自転車、車、バス、電車などを使って、一人で外出できる
2. 家庭内および隣近所では、ほぼ不自由なく動き活動できるが、一人で遠出はできない
3. 少しは動ける（庭先に出る、小鳥の世話をしたり、簡単な縫い物などをするという程度）
4. 起きてはいるが、あまり動けない（床からはなれている時間の方が多い）
5. 寝たり起きたり（床は常時敷いてある。トイレや食事には起きてくる）
6. 寝たきり

問 14. あなた（宛名の方）の日常の活動についてお尋ねします。

以下の文章を読んで、「はい」、「いいえ」のどちらか当てはまるほうに○をつけてください。			
1	バスや電車を使って一人で外出できますか・・・	はい	いいえ
2	日用品の買い物ができますか・・・	はい	いいえ
3	自分で食事の用意ができますか・・・	はい	いいえ
4	請求書の支払いができますか・・・	はい	いいえ
5	銀行預金・郵便貯金の出し入れが自分でできますか・・・	はい	いいえ

問 15. あなた（宛名の方）が生活上でちょっと困った時や、手助けが必要な時に、頼る人はいますか。当てはまる数字すべてに○をつけてください。

- | | |
|-----------------|-------------|
| 1. 配偶者（妻・夫） | 7. 近所の人 |
| 2. 子ども | 8. 友人 |
| 3. 子どもの配偶者（嫁・婿） | 9. 介護サービスの人 |
| 4. 孫、ひ孫 | 10. その他 |
| 5. 兄弟姉妹 | （具体的に |
| 6. その他の親せき | 11. 頼る人はいない |

問 16. あなたが普段使用している、生活に必要な道具についておうかがいします。

[16-1]体に装着する道具で、使用しているものはありますか (すべてに○)。

1. メガネなどの目の見え方を補助する道具
2. 補聴器など耳の聞こえを補助する道具
3. 入れ歯
4. その他 (具体的に:)

[16-2]歩行や段差を越えることを補助する道具で、使用しているものはありますか (すべてに○)。

- | | |
|---------------------|---------------|
| 1. 杖 | 7. サポーター・義肢装具 |
| 2. 手すり | 8. 介護用リフト |
| 3. 手動車いす | 9. 室内エレベーター |
| 4. 歩行器・シルバーカー | 10. その他 |
| 5. 段差を解消するためのスロープや台 | (具体的に:) |
| 6. 電動車いす・セニアカー | |

[16-3]記憶やコミュニケーションなどを補助したり、注意喚起したりするための道具で、使用しているものはありますか (すべてに○)。

- | | |
|---------------------|----------------|
| 1. 薬の飲み忘れや飲み過ぎを防ぐ製品 | 5. 筆談器 |
| 2. 記憶を助ける製品・機器 | 6. 読書や書字を助ける製品 |
| 3. 予定を知らせてくれる製品 | 7. 拡大鏡 (ルーペ) |
| 4. 情報を支援してくれる機器 | 8. その他 |
| | (具体的に:) |

[16-4]座位や寝る時に使用する道具で、使用しているものはありますか (すべてに○)。

- | | |
|-----------------|-------------|
| 1. 特殊寝台 (電動ベッド) | 4. 介護用クッション |
| 2. 介護用マットレス | 5. その他 |
| 3. 床ずれ予防具 | (具体的に:) |

問 17. 生活上でのご不便なことがあれば教えてください。

--

問 18 聞き取り調査へのご協力について

生活に必要な道具（福祉用具）の詳しい使い方や効果について、ご自宅にうかがってもう少し詳しくお聞きする「聞き取り調査」を実施しています。

ご自宅には、訓練を受けた調査員がうかがいます。用意した質問に沿って、30分ほど、お話をお聞かせいただく調査です。

調査にご協力いただける方には、後日お手紙で改めて詳しいご連絡を差し上げます。なお、調査は抽選となりますので、すべての方に調査をお願いするとは限りませんので、あらかじめご了承ください。

[1] 「聞き取り調査」にご協力いただけますか。

1. はい

2. いいえ

[2] 「聞き取り調査」にご協力いただける方は、詳しい説明のお手紙をお送りします。ご住所を教えてください。

〒

柏市

[3] このインタビュー調査にご協力いただけるかどうかという情報と、いただいたご住所を、今後の研究に使わせていただいてもよろしいですか。

1. はい

2. いいえ



「1. はい」、とお答えいただいた方はご記入日の日付とご本人様および代筆の方（いらっしゃれば）のお名前をご記入ください。

日付：平成30年 _____月_____日

ご本人様ご氏名：_____

（いらっしゃれば）

代筆者様ご氏名：_____（ご本人から見た続柄）_____

質問はこれで終わりです。ご協力ありがとうございました。

同封の返信用封筒にて、ご投函くださいますようお願い申し上げます。

