

問9 その他

(1) 生活の中で支援を望むことはありますか(いくつでも)

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. 話し相手 | 2. ときどき声をかけてほしい |
| 3. 買い物の支援(買ってきてほしい) | 4. 調理の支援 |
| 5. 配食サービス(食事の提供) | 6. みんなで食事をする機会(会食など) |
| 7. 移動の支援(送迎など) | 8. 簡単な生活支援(ゴミ出し、掃除など) |
| 9. 庭の手入れ、片付け(台風前後など) | 10. 緊急時の通報システム |
| 11. 金銭管理の支援(成年後見制度など) | 12. その他 () |

(2) 5年後、10年後、あなたがお住まいの地域で継続して生活し続ける中で不安に感じることはありますか。(いくつでも)

- | | | |
|------------------------------------|-------------------|--------------------|
| 1. 健康 | 2. 経済状況 | 3. 日常の買い物(食材・日用品等) |
| 4. 日常的家事(掃除・洗濯・食事・調理・ゴミ出し・布団干し等) | | |
| 5. 非日常的家事(大掃除・日用品以外の買い物・金銭や貴重品の管理) | | |
| 6. 移動手段 | 7. 緊急時に頼る人が近くにいない | |
| 8. 話し相手がいない | 9. 生きがいがない | |
| 10. その他 () | 11. 特にない | |

(3) 介護保険におけるデイサービス以外に、お住まいの地域で気軽に立ち寄り交流ができる寄り合い場や広場(サロン)があったら、利用したいと思いますか。

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

【(問9の(3))で「2. いいえ」の方のみ】

(4) 利用したいと思わない理由は、次のどれですか。(いくつでも)

- | | |
|----------------------|---------------------------------------|
| 1. 体調が悪い(病気・足腰等の痛み等) | 2. 障 ^{しょう} がいがあるため(耳・目・後遺症等) |
| 3. トイレが心配(失禁など) | 4. 経済的に参加できない |
| 5. 交通手段がない | 6. 知り合いがいない |
| 7. 一緒に行く人がいない | 8. 忙しい |
| 9. その他 () | |

※地域包括支援センターとは、介護や認知症の相談、成年後見制度、虐待相談など、高齢者のための相談窓口です。

- (6) 現在あなたは介護予防に取り組んでいますか

- (7) 介護予防の上で重要と思われるものに○をつけてください(○は3つまで)

- (8) 健康づくりや介護予防のために支援してほしいことはなんですか（いくつでも）

- (9) 介護が必要になったときに、どのように暮らしたいですか

- 14

(10) どこで最期を迎えたいですか（あなたの考えに最も近いもの1つに○）

- | | |
|---------|---------------------|
| 1. 自宅 | 2. 介護施設（特別養護老人ホーム等） |
| 3. 病院 | 4. ケア付きの高齢者用住宅 |
| 5. その他（ | ） 6. 考えたことがない |

※上記の番号を選んだ理由をお聞かせください

[]

(11) 人生会議を知っていますか

※人生会議とは、人生の最終段階においてどんな治療やケアを受けたいかを家族や医師らと前もって話し合う取り組みです。

1. 内容を知っており、家族・医師等と話し合ったことがある
2. 内容は知っているが、家族・医師等と話し合ったことはない
3. 聞いたことはあるが詳しい内容は知らない
4. 知らない、聞いたこともない

(12) エンディングノートを知っていますか

※エンディングノートとは、人生の最期を迎える時に備えて、大切な家族に向けて自分の気持や想い、希望などを書き留めておくノートです。

1. 内容を知っており、エンディングノートを持っている
2. 内容は知っているが、エンディングノートを持っていない
3. 聞いたことはあるが詳しい内容は知らない
4. 知らない、聞いたこともない

(13) 携帯電話(折りたたみ式、スマートフォン、タブレット等)はお持ちですか

1. はい

2. いいえ

【(13)で「1. はい」の方のみ】

**①お持ちの携帯電話(折りたたみ式、スマートフォン、タブレット等)はどれですか
(いくつでも)**

1. 携帯電話(折りたたみ式)

2. スマートフォン

3. タブレット

【(13)で「1. はい」の方のみ】

②どのようなアプリを使用していますか

1. LINE (ライン)

2. Twitter (ツイッター)

3. Instagram (インスタグラム)

4. face book (フェイスブック)

5. Eメール

6. You Tube (ユーチューブ)

7. 電話機能のみ

8. その他 ()

【(13)で「2. いいえ」の方のみ】

③携帯電話をもっていない理由はなぜですか？

1. 興味がないから

2. 使ってみたいが使い方がわからない

3. 料金が安いから

4. 携帯電話(特にスマートフォン)で何
ができるかわからないから

5. その他 ()

(14) 新型コロナウイルス禍の前と現在で、ご自身(またはご家族)の日常生活に悪影響がありましたか ※①－⑧それぞれに回答してください

	深刻な悪影響 があった	悪影響があつた ある程度の	なかつた あまり悪影響は なかつた	全く悪影響は なかつた
① からだの健康（運動量、体力、物忘れ、持病）	1	2	3	4
② こころの健康（気力、生きがい、孤独感、幸福度）	1	2	3	4
③ 仕事・趣味・生きがい活動の制限	1	2	3	4
④ 家族や親族とのつながり	1	2	3	4
⑤ 友人・知人とのつながり	1	2	3	4
⑥ 地域活動への参加	1	2	3	4
⑦ 外出（買い物、病院受診、相談など）の制限	1	2	3	4
⑧ 経済面（収入減）	1	2	3	4

(15) 介護予防や健康増進などについてご意見やご要望がございましたら、ご自由にお書きください。

調査は以上です。たくさんの質問にお答えいただき、ありがとうございました。