

## 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 設問一覧

## 【用語】

「必須」：必須項目。ニーズ調査を実施する際は必ず含めるよう国から示された調査項目。

「オプ」：オプション項目。調査の目的や対象者等に応じて適宜、採用すべきかどうか検討するよう国から示された調査項目。

「独自」：市独自項目。第9期計画策定の参考とするため本市が独自に設定した調査項目。

区分	65歳以上	40歳～64歳
必須項目	35	18
オプション項目	29	8
市独自項目	15	10
計	79	36

調査票の記入者について	
No.	設問
—	調査票を記入いただいているのはどなたですか。

問 1 あなたのご家族や生活状況について		調査項目種別	65歳以上	40歳～64歳
No.	設問			
(1)	家族構成をお教えてください	必須	○	○
(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	必須	○	○
①	【(2)において「1 介護・介助は必要ない」以外の方のみ】 介護・介助が必要になった主な原因はなんですか (いくつでも)	オプ	○	○
②	【(2)において「3 現在、何らかの介護を受けている」方のみ】 主にどなたの介護・介助を受けていますか (いくつでも)	オプ	○	○
(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	必須	○	○
(4)	お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか	オプ	○	○

問 2 からだを動かすことについて		調査項目種別	65歳以上	40歳～64歳
No.	設問			
(1)	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	必須	○	
(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	必須	○	
(3)	15分位続けて歩いていますか	必須	○	
(4)	過去1年間に転んだ経験がありますか	必須	○	

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 設問一覧

(5)	転倒に対する不安は大きいですか	必須	○	
(6)	週に1回以上は外出していますか	必須	○	
(7)	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	必須	○	
(8)	外出を控えていますか	オプ	○	
①	【(8)で「1 はい」(外出を控えている)の方のみ】 外出を控えている理由は、次のどれですか (いくつでも)	オプ	○	
(9)	外出する際の移動手段は何ですか(いくつでも)	オプ	○	

問3 食べることについて				
No.	設問	調査項目種別	65歳以上	40歳～64歳
(1)	身長・体重	必須	○	
(2)	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	必須	○	
(3)	お茶や汁物等でむせることがありますか	オプ	○	
(4)	口の渇きが気になりますか	オプ	○	
(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	オプ	○	
(6)	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。)	必須	○	
①	噛み合わせは良いですか	オプ	○	
②	【(6)で「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】 毎日入れ歯の手入れをしていますか	オプ	○	
(7)	6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	オプ	○	
(8)	どなたかと食事をともにする機会がありますか	必須	○	

問4 毎日の生活について				
No.	設問	調査項目種別	65歳以上	40歳～64歳
(1)	物忘れが多いと感じますか	必須	○	
(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	オプ	○	
(3)	今日が何月何日かわからない時がありますか	オプ	○	
(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)	必須	○	

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 設問一覧

(5)	自分で食品・日用品の買物をしていますか	必須	○	
(6)	自分で食事の用意をしていますか	必須	○	
(7)	自分で請求書の支払いをしていますか	必須	○	
(8)	自分で預貯金の出し入れをしていますか	必須	○	
(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	オプ	○	
(10)	新聞を読んでいますか	オプ	○	
(11)	本や雑誌を読んでいますか	オプ	○	
(12)	健康についての記事や番組に関心がありますか	オプ	○	
(13)	友人の家を訪ねていますか	オプ	○	
(14)	家族や友人の相談にのっていますか	オプ	○	
(15)	病人を見舞うことができますか	オプ	○	
(16)	若い人に自分から話しかけることがありますか	オプ	○	
(17)	趣味はありますか	オプ	○	
(18)	生きがいがありますか	オプ	○	

問5 地域での活動について				
No.	設問	調査項目種別	65歳以上	40歳～64歳
(1)	<p>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</p> <p>①ボランティアのグループ ②スポーツ関係のグループやクラブ ③趣味関係のグループ ④学習・教養サークル ⑤（こころの縁側づくり事業やロコモ※予防体操の集まりなど）介護予防のための通いの場 ⑥老人クラブ ⑦町内会・自治会 ⑧収入のある仕事</p>	必須	○	○
(2)	<p>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</p>	必須	○	○

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 設問一覧

新規 (3)	【(2)において「3 参加したくない」に○をつけた方のみ】 参加したくない理由について、あてはまるものに○をつけてください (いくつでも)	独自	○	
(4)	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。	必須	○	○
新規 (5)	【(4)において「3 参加したくない」に○をつけた方のみ】 参加したくない理由について、あてはまるものに○をつけてください (いくつでも)	独自	○	

問6 たすけあいについて		調査項目種別	65歳以上	40歳～64歳
No.	設問			
(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)	必須	○	○
(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)	必須	○	○
(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)	必須	○	○
(4)	反対に、看病や世話をしてあげる人(いくつでも)	必須	○	○
(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)	オプ	○	○
(6)	友人・知人と会う頻度はどれくらいですか	オプ	○	○
(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	オプ	○	○
(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)	オプ	○	○

問7 健康について		調査項目種別	65歳以上	40歳～64歳
No.	設問			
(1)	現在のあなたの健康状態はいかがですか	必須	○	○
(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)	必須	○	○
(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	必須	○	○

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 設問一覧

(4)	この1か月間、どうしても物事に対して興味がわからない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか	必須	○	○
(5)	お酒は飲みますか	オプ	○	○
(6)	タバコは吸っていますか	必須	○	○
(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)	必須	○	○
(8)	あなたは、どこで最期を迎えたいと思いますか(○は1つ)	独自	○	

問 8		認知症にかかる相談窓口の把握について		
問	設問	調査項目種別	65歳以上	40歳～64歳
(1)	認知症の症状がある又は家族に認知症の症状のある人がいますか	必須	○	○
(2)	認知症に関する相談窓口を知っていますか	必須	○	○

問 9		介護予防について		
問	設問	調査項目種別	65歳以上	40歳～64歳
(1)	あなたは、ロコモティブシンドローム (略称：ロコモ) を知っていますか (○は1つ)	独自	○	○
新規 (2)	あなたは、フレイルを知っていますか (○は1つ)	独自	○	○
(3)	地域住民の有志によって、ロコモ予防やフレイル予防のための週1回程度の集まりをつくる活動を進めていますが、あなたはその活動に参加してみたいと思いますか	独自	○	
新規 (4)	あなたは、ロコモ予防やフレイル予防のための体操等に関する情報について、どこから入手していますか (いくつでも)	独自	○	
(5)	あなたは、認知症予防に関心がありますか (○は1つ) ※「認知症予防」とは・・・「認知症にならない」という意味ではなく「認知症になるのを遅らせる」「認知症になっても進行を緩やかにする」という意味	独自	○	○

問 1 0 介護保険制度について				
問	設問	調査項目種別	65歳以上	40歳～64歳
(1)	介護保険のサービスの充実と介護保険料について、どのように考えますか (介護保険料は、利用するサービス費が増える分だけ高くなります。サービス費が増える要因としては、高齢者人口の増加により利用者数が増えることや一人当たりのサービスの利用量が増えることなどがあげられます。年々、介護保険料は高くなっています。)	独自	○	○
(2)	今後、もしあなたが認知症になったり、身の回りのことができなくなった場合、どこでどのようにして自分らしい生活を続けたいですか	独自	○	○
(3)	今後、もしあなたが認知症になったり、身の回りのことができなくなった場合、現在の住まいで生活を続けるために、介護サービスで提供される以外のサービスでどのようなサービスが必要だと思いますか。(○は3つまで)	独自	○	○

問 1 1 地域包括支援センターについて				
問	設問	調査項目種別	65歳以上	40歳～64歳
(1)	地域の高齢者相談の窓口である「地域包括支援センター」を知っていますか	独自	○	○
(2)	【(1)の1か2に○をつけた方のみ】「地域包括支援センター」をどのようにして知りましたか(いくつでも)	独自	○	○
(3)	【(1)の1か2に○をつけた方のみ】地域包括支援センターの役割や業務内容について、知っているものはありますか(いくつでも)	独自	○	○

問 1 2 自由記載欄				
問	設問	調査項目種別	65歳以上	40歳～64歳
(1)	青森市の高齢者の福祉・介護保険事業に関してご意見・ご要望など	独自	○	○

計 79 36