資　料　編

資料編

1　電算処理の判定条件等

集計等の電算処理にあたっては、以下の判定条件に基づいて行いました。

■高齢者像の判定条件（該当設問に無回答があれば、「判定できず」とする）

項　目	判定条件
元気高齢者 ※要支援･要介護認定者を除く 65 歳以上の高齢者のうち、介護予防事業対象者、生活支援事業対象者、軽度認知機能障害対象者に該当していない、健康で元気に暮らしている 65～74 歳（前期高齢者）の方を称しています。	●要支援・要介護認定者以外 and ●介護予防事業対象者以外 and ●生活支援事業対象者以外 and ●軽度認知機能障害該当者以外and ●74歳以下 and ●問７-（１）で「１．とてもよい」に回答
一般高齢者 ※要支援･要介護認定者を除く 65 歳以上の高齢者のうち、元気高齢者、介護予防事業対象者、生活支援事業対象者、軽度認知機能障害該当者に該当していない方を称しています。	●要支援・要介護認定者以外 and ●元気高齢者以外 and ●介護予防事業対象者以外 and ●生活支援事業対象者以外 and ●軽度認知機能障害該当者以外
介護予防事業対象者 ※旧二次予防事業対象者。 要支援･要介護認定者を除く 65 歳以上の高齢者のうち、要支援又は要介護状態になるおそれがあると判定された方を称しています。	●要支援・要介護認定者以外 and ●「運動器の機能低下」「低栄養状態」「口腔機能の低下」、及び「虚弱（第６期判定項目）」リスク判定のいずれかの該当者
生活支援事業対象者 ※下記①②に該当する高齢者を称します。本報告書では②について分析しています。 ①要支援認定者 ②介護予防事業対象者及び、要支援・要介護認定者を除く 65 歳以上の高齢者で「閉じこもり傾向」「認知機能の低下」「うつ傾向」リスク該当者のうち、「一人暮らし世帯」「(65 歳以上）夫婦２人世帯」となる方	①要支援認定者 and ②介護予防事業対象者 or 要支援・要介護認定者以外で「閉じこもり傾向」「認知機能の低下」「うつ傾向」リスク判定のいずれかの該当者　and ●問１-（１）で「１．１人暮らし」or「２．夫婦２人暮らし（配偶者65歳以上)」に回答 or 問１-①で「１．よくある」に回答
軽度認知機能障害該当者 （認知機能レベルⅠ・Ⅱ該当） ※認知機能の障害程度がレベルⅠ（境界域)･レベルⅡ（軽度）に該当した高齢者を称し、認知症の予防効果が見込める軽度認知機能障害該当者として位置づけています。	●ＣＰＳ（認知機能尺度、認知機能障害の程度）を用いたリスク判定で「レベルⅠ」「レベルⅡ」に該当した方

■リスクの判定条件

項　目		判定条件
虚弱	該当	・10点以上
	非該当	・０点以上９点以下
	判定できず	・０点のうち、判定設問に無回答があった場合
運動器の機能低下	該当	・３点以上
	非該当	・０点以上２点以下
	判定できず	・０点のうち、判定設問に無回答があった場合
口腔機能の低下	該当	・２点以上
	非該当	・０点以上１点以下
	判定できず	・０点のうち、判定設問に無回答があった場合
低栄養の傾向	該当	・２点
	非該当	・０点以上１点以下
	判定できず	・０点のうち、判定設問に無回答があった場合
閉じこもり傾向	該当	・１点
	非該当	・０点
	判定できず	・判定設問に無回答があった場合
認知機能低下	該当	・１点
	非該当	・０点
	判定できず	・判定設問に無回答があった場合
うつ傾向	該当	・１点以上
	非該当	・０点
	判定できず	・０点のうち、判定設問に無回答があった場合

■虚弱の判定・評価

問番号	項目	選択肢
問２-（１）	階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか	「３．できない」：１点
問２-（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	
問２-（３）	15 分位続けて歩いていますか	
問２-（４）	過去１年間に転んだ経験がありますか	「１．何度もある」または「２．１度ある」：１点
問２-（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」または「２．やや不安である」：１点
問２-（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」または「２．週１回」：１点
問２-（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」または「２．減っている」：１点
問３-（１）	身長（　　）ｃｍ　体重（　　）ｋｇ	BMI＜18.5：１点
問３-（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」：１点
問３-（５）	お茶や汁物等でむせることがありますか	
問３-（６）	口の渇きが気になりますか	
問３-（８）	６か月間で２～３kg 以上の体重減少がありましたか	「１．はい」：１点
問４-（１）	物忘れが多いと感じますか	「１．はい」：１点
問４-（２）	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）	「３．できない」：１点
問４-（３）	自分で食品・日用品の買物をしていますか	「３．できない」：１点
問４-（６）	自分で預貯金の出し入れをしていますか	
問４-（７）	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	「２．いいえ」：１点
問４-（８）	今日が何月何日かわからない時がありますか	「１．はい」：１点
問４-（13）	友人の家を訪ねていますか	「２．いいえ」：１点
問４-（14）	家族や友人の相談にのっていますか	

※10 点以上：該当　０点以上９点以下：非該当

※０点のうち判定設問に無回答があった場合は、「判定できず」とします。

※問４-（２）、問４-（３）、問４-（６）の判定について、国判定（第６期）では「２．できるけどしていない」or「３．できない」が１点となりますが、高齢者の実情により沿った判定とするため、判定条件を上記のとおりとしています。

■運動器の機能低下の判定・評価

問番号	項目	選択肢
問２-（１）	階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか	「３．できない」：１点
問２-（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	
問２-（３）	15 分位続けて歩いていますか	
問２-（４）	過去１年間に転んだ経験がありますか	「１．何度もある」または「２．１度ある」：１点
問２-（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」または「２．やや不安である」：１点

※３点以上：該当　０点以上２点以下：非該当
※０点のうち判定設問に無回答があった場合は、「判定できず」とします。

■口腔機能の低下の判定・評価

問番号	項目	選択肢
問３-（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」：１点
問３-（５）	お茶や汁物等でむせることがありますか	
問３-（６）	口の渇きが気になりますか	

※２点以上：該当　０点以上１点以下：非該当
※０点のうち判定設問に無回答があった場合は、「判定できず」とします。

■低栄養状態の判定・評価

問番号	項目	選択肢
問３-（１）	身長（　　）ｃｍ　体重（　　）ｋｇ	BMI＜18.5：１点
問３-（８）	６か月間で２～３kg 以上の体重減少がありましたか	「１．はい」：１点

※２点：該当　０点以上１点以下：非該当
※０点のうち判定設問に無回答があった場合は、「判定できず」とします。

■閉じこもり傾向の判定・評価

問番号	項目	選択肢
問２-（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」または「２．週１回」：１点

※１点：該当　０点：非該当
※判定設問に無回答があった場合は、「判定できず」とします。

■認知機能の低下の判定・評価

問番号	項目	選択肢
問４-（１）	物忘れが多いと感じますか	「１．はい」：１点

※１点：該当　０点：非該当
※判定設問に無回答があった場合は、「判定できず」とします。

■うつ傾向の判定・評価

問番号	項目	選択肢
問７-（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」：１点
問７-（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点以上：該当　０点：非該当
※０点のうち判定設問に無回答があった場合は、「判定できず」とします。

■ＩＡＤＬ（手段的自立度）の判定・評価 … 老研指標

問番号	項目	選択肢
問４-（２）	バスや電車を使って１人で外出していますか（自家用車可）	「１. できるし、している」 または 「２．できるけどしていない」：１点
問４-（３）	自分で食品・日用品の買物をしていますか	
問４-（４）	自分で食事の用意をしていますか	
問４-（５）	自分で請求書の支払いをしていますか	
問４-（６）	自分で預貯金の出し入れをしていますか	

※５点：問題なし　４点：やや低い　０～３点：低い
※判定条件の設問に無回答が２項目以上あった場合には、「判定できず」とします。

■社会参加（知的能動性）の判定・評価 … 老研指標

問番号	項目	選択肢
問４-（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	「１．はい」：１点
問４-（10）	新聞を読んでいますか	
問４-（11）	本や雑誌を読んでいますか	
問４-（12）	健康についての記事や番組に関心がありますか	

※４点：問題なし　３点：やや低い　０～２点：低い
※判定条件の設問に無回答が１項目以上あった場合には、「判定できず」とします。

■社会参加（社会的役割）の判定・評価 … 老研指標

問番号	項目	選択肢
問４-（13）	友人の家を訪ねていますか	「１．はい」：１点
問４-（14）	家族や友人の相談にのっていますか	
問４-（15）	病人を見舞うことができますか	
問４-（16）	若い人に自分から話しかけることがありますか	

※４点：問題なし　３点：やや低い　０～２点：低い
※判定条件の設問に無回答が１項目以上あった場合には、「判定できず」とします。

■老研指標総合評価
※ＩＡＤＬ（手段的自立度）、社会参加（知的能動性）、社会参加（社会的役割）の合計点
１１点以上：問題なし　９～１０点：やや低い　８点以下：低い

■ＣＰＳ（軽度認知機能障害）判定ルール

＜ステップ１＞

問４-（20）

「１．困難なくできる」
「２．いくらか困難であるが、できる」
「３．判断するときに、他人からの合図や見守りが必要」

以上の回答の場合、ステップ２へ

↓

＜ステップ２＞

・問４-（19）：「２．いいえ」と回答
・問４-（20）：選択肢２～３と回答
・問４-（21）：選択肢２～４と回答

該当項目数により以下の判定

○該当項目なし　：０レベル＝障害なし
○１項目該当　　：Ⅰレベル＝境界的
○２項目以上該当：ステップ３へ

↓

＜ステップ３＞

・問４-（20）：選択肢３と回答
・問４-（21）：選択肢３～４と回答

該当項目数により以下の判定

○該当項目なし：Ⅱレベル＝軽度の障害
○１項目該当　　：Ⅲレベル＝中等度の障害
○２項目該当　　：Ⅳレベル＝やや重度の障害

問４-（20）「４．ほとんど判断できない」

との回答の場合、ステップ４へ

↓

＜ステップ４＞　問４-（22）の回答により以下の判定

○選択肢「１．できる」「２．一部介助があればできる」
　と回答：Ⅴレベル＝重度の障害
○選択肢「３．できない」と回答：Ⅵレベル＝最重度の障害

※レベルⅢ～Ⅵ：障害あり、レベルⅠ～Ⅱ：やや障害あり、レベル０：障害なし
※判定条件の設問に無回答が１項目以上あった場合には、「判定できず」とします。

2　アンケート調査票

（1）介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

《第7期》
介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

調査協力のお願い

皆様には、日頃から介護保険行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。

弘前市では高齢者福祉計画・介護保険事業計画を策定し、「介護予防を通して元気でいきいきとしたまちづくりを目指して」を目標に、いつまでも住み慣れた地域において元気に暮らすことができる“まちづくり”を進めています。

その計画の見直しを平成 29 年度に予定しており、このたび地域の課題や高齢者の皆様の要望（ニーズ）等を把握するためのアンケートを実施することとなりました。

この調査は、弘前市にお住まいの要介護認定を受けていない 65 歳以上の方の中から無作為に抽出した 5,000 名の方を対象としています。

なお、ご記入いただいた内容は、皆様の健康情報という大切な個人情報であるという認識にたち、弘前市個人情報保護条例に基づき適正に取扱うとともに前述以外の目的に使用することはありません。大変お忙しいとは存じますが、趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

平成 28 年 12 月

弘前市長　葛西　憲之

記 入 日	平成　　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	

ご記入後、お手数ですが、このアンケートを同封の返信用封筒に入れ、

１２月２６日（月）までに 郵便ポストへご投函ください。

<この調査に関するお問い合わせ先>

弘前市　介護福祉課　電話：0172-40-7099　FAX：38-3101

ご記入にあたってのお願い

1．この調査対象者は、平成 28 年 11 月 18 日現在 65 歳以上の要支援認定者（要支援１・要支援２の方）または要支援・要介護認定を受けていない 65 歳以上の方です。

2．ご回答にあたっては表紙に記載の「あて名のご本人」についてお答えいただきますが、ご家族の方がご本人の代わりに回答されたり、ご一緒に回答されてもかまいません。

3．ご回答にあたっては質問をよくお読みいただき、該当する番号を○で囲み、数字を記入する欄は右詰めでご記入ください。（例. 6 2 kg）

4．この調査で使う用語の意味は、以下の通りです。

介護…介護保険サービスを受けている場合、または認定を受けていない場合においても常時ご家族などの援助を受けている状態

介助…ご自分の意思により、一時的に他人に援助を頼んでいる状態

※あて名のご本人（以下、「あなた」という）のお住まいの圏域は、どこですか（○は１つ）

1．第一圏域（第一中学校）　2．第二圏域（第二中学校）
3．第三圏域（第三、南中学校（文京・松原小））
4．東部圏域（第五、東中学校）
5．西部圏域（津軽、常盤野、東目屋中学校）
6．南部圏域（第四、石川、相馬、南中学校（文京・松原小を除く））
7．北部圏域（新和、北辰、船沢、裾野中学校）
8．分からない

↓お住まいの地区が分からない方は、住所をご記入ください

住 所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

問１　あなたのご家族や生活状況について

（1）家族構成をお教えください（○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（　　）

【（1）において「1．１人暮らし」以外の方のみ】

①　日中、１人になることがありますか（○は１つ）

1．よくある　2．たまにある　3．ない

（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（○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）

【（２）において「１．介護・介助は必要ない」以外の方のみ】
① 介護・介助が必要になった主な原因はなんですか（○はいくつでも）

１．脳卒中（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（肺気腫・肺炎等）
５．関節の病気（リウマチ等）　６．認知症（アルツハイマー病等）
７．パーキンソン病　８．糖尿病　９．腎疾患（透析）
10．視覚・聴覚障害　11．骨折・転倒　12．脊椎損傷
13．高齢による衰弱　14．その他（　　）　15．不明

【（２）において「１．介護・介助は必要ない」以外の方のみ】
② 主にどなたの介護、介助を受けていますか（○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（　　）

（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（○は１つ）

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

（４）お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか（○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（　　）

（５）主に生活する部屋は２階以上にありますか（○は１つ）

１．はい　２．いいえ

【（５）において「１．はい」（部屋が２階以上にある）の方のみ】
① お住まいにエレベーターは設置されていますか（○は１つ）

１．はい　２．いいえ

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ら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

（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

（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

（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

（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

（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

（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

（８）外出を控えていますか（○は１つ）

１．はい　２．いいえ

【（８）で「１．はい」（外出を控えている）の方のみ】

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（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（　　）

（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（　　）

(10) 買物や散歩に出かける頻度を教えてください

① 買物で外出する頻度はどのくらいですか（○は１つ）

１．ほぼ毎日　２．週４～５日　３．週２～３日　４．週１日　５．週１日未満

② 散歩で外出する頻度はどのくらいですか（○は１つ）

１．ほぼ毎日　２．週４～５日　３．週２～３日　４．週１日　５．週１日未満

(11) 以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか（○は１つ）

１．はい　　２．いいえ

(12) 杖やシルバーカーを使っていますか（○は１つ）

１．はい　　２．いいえ

問３　食べることについて

（１）身長・体重（数字を記入）

身 長 □□□ ㎝　　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（○は１つ）

１．はい　　２．いいえ

（３）歯の数と入れ歯の利用状況をお教えください（○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

【（３）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】

① 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

【ここからは全員の方がお答えください】

② 噛み合わせは良いですか（○は１つ）

１．はい　　２．いいえ

（４）どなたかと食事をともにする機会はありますか（○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

（５）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

（６）口の渇きが気になりますか（○は１つ）

１．はい　　２．いいえ

（７）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

（８）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

（９）１日の食事の回数は何回ですか（○は１つ）

１．朝昼晩の３食　２．朝晩の２食　３．朝昼の２食
４．昼晩の２食　５．１食　６．その他

問４　毎日の生活について

（１）物忘れが多いと感じますか（○は１つ）

１．はい　２．いいえ

（２）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）（○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

（３）自分で食品・日用品の買物をしていますか（○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

【（３）で「２．できるけどしていない」「３．できない」の方のみ】
①　食品・日用品の買物をする人は主にどなたですか（○は１つ）

１．同居の家族　２．別居の家族　３．ヘルパー
４．配達を依頼　５．その他

（４）自分で食事の用意をしていますか（○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

【（４）で「２．できるけどしていない」「３．できない」の方のみ】
①　食事の用意をする人は主にどなたですか（○は１つ）

１．同居の家族　２．別居の家族　３．ヘルパー
４．配食サービスを利用　５．その他

（５）自分で請求書の支払いをしていますか（○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

（６）自分で預貯金の出し入れをしていますか（○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

（７）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（○は１つ）

１．はい　２．いいえ

（８）今日が何月何日かわからない時がありますか（○は１つ）

１．はい　２．いいえ

（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（○は１つ）

１．はい　２．いいえ

(10) 新聞を読んでいますか（○は１つ）

１．はい　２．いいえ

(11) 本や雑誌を読んでいますか（○は１つ）

１．はい　２．いいえ

(12) 健康についての記事や番組に関心がありますか（○は１つ）

１．はい　２．いいえ

(13) 友人の家を訪ねていますか（○は１つ）

１．はい　２．いいえ

(14) 家族や友人の相談にのっていますか（○は１つ）

１．はい　２．いいえ

(15) 病人を見舞うことができますか（○は１つ）

１．はい　２．いいえ

(16) 若い人に自分から話しかけることがありますか（○は１つ）

１．はい　２．いいえ

(17) 趣味はありますか（○は１つ）

１．趣味あり →（　　）　２．思いつかない

(18) 生きがいはありますか（○は１つ）

１．生きがいあり →（　　）　２．思いつかない

(19) ５分前に自分が何をしていたか思い出せますか（○は１つ）

1．はい　　2．いいえ

(20) その日の活動（食事をする、衣服を選ぶなど）を自分で判断できますか（○は１つ）

1．困難なくできる　　2．いくらか困難であるが、できる
3．判断するときに、他人からの合図や見守りが必要　　4．ほとんど判断できない

(21) 人に自分の考えをうまく伝えられますか（○は１つ）

1．伝えられる　　2．いくらか困難であるが、伝えられる
3．あまり伝えられない　　4．ほとんど伝えられない

(22) 食事は自分で食べられますか（○は１つ）

1．できる　　2．一部介助（おかずを切ってもらうなど）があればできる
3．できない

(23) 家事全般ができていますか（○は１つ）

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
※①－⑦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 老人クラブ	1	2	3	4	5	6
⑥ 町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑦ 収入のある仕事	1	2	3	4	5	6

（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

（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）あなたは地域でどんな支援ができると思いますか（○はいくつでも）

1．配食の手伝い　　2．調理　　3．掃除・洗濯
4．買い物代行　　5．外出同行（通院、散歩など）
6．ゴミ出し　　7．見守り、声かけ
8．サロンなど、通いの場のサポート　　9．外出時の送迎
10．できない　　11．その他（　　）

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（○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

（２）反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人（○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

（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（○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

（4）反対に、あなたが看病や世話をしてあげる人（○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

（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（○はいくつでも）

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（○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

（7）この１か月間、何人の友人・知人と会いましたか（○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

（8）よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか（○はいくつでも）

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（○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

（2）あなたは、現在どの程度幸せですか（○は１つ）
（「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
（○は１つ）

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（○は１つ）

1．はい　2．いいえ

（5）タバコは吸っていますか（○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

（6）現在治療中、または後遺症のある病気はありますか（○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（　　）

（7）お酒は飲みますか（○は１つ）

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

（8）現在、病院・医院（診療所、クリニック）に通院していますか（○は１つ）

1．はい　2．いいえ

【（8）で「1．はい」（通院している）の方のみ】
①　通院に介助が必要ですか（○は１つ）

1．はい　2．いいえ

ご協力ありがとうございました。記入もれがないか、今一度お確かめください。
12 月 26 日（月）までに郵便ポストに投函してください。

弘前市

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査結果報告書

発 行 日　平成 29 年3月
発　　行　弘前市
編　　集　弘前市　介護福祉課
住　　所　〒036－8551　青森県弘前市大字上白銀１－１
連 絡 先　ＴＥＬ：0172－40－7099
　　ＦＡＸ：0172－38－3101
　　ＵＲＬ：http://www.city.hirosaki.aomori.jp/