

中津川市高齢者実態調査ご協力のお願い

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。

中津川市では現在、介護や支援を必要とする方々と家族介護者にとって住みよいまちづくりを進めており、令和5年度には第9期高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定を予定しています。

そこで、市民の皆様のご意見やご意向を計画に反映させるため、アンケートを実施することとなりました。この調査は、市内在住の65歳以上の要介護認定を受けていない高齢者の中から無作為に選ばせていただいた2,000の方を対象としています。

本調査で得られた情報は、中津川市個人情報保護条例に則り慎重かつ適正に管理いたします。

ご多忙中とは存じますが、本調査の趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

令和4年〇月

中津川市長

青山節児

ご記入にあたってのお願い

1. このアンケートは、封筒に記載されている「あて名のご本人」についてご回答いただきますが、ご本人によるご記入が困難な場合は、ご家族の方が代わりにご記入いただいてもかまいません。
2. 設問には、令和4年〇月1日現在の状況をご回答ください。
3. ご回答にあたっては、設問をよくお読みになって、該当する番号に○をつけてください。
4. ご回答で、「その他」に○をつけられた場合は、()の中に具体的な内容をご記入ください。
5. 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家族などの援助を受けている状態

介助…ご自分の意志により、一時的に他人に援助を頼んでいる状態

*ご記入いただいたアンケートは、同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、

令和〇年 〇 月 〇 日 (〇) までにポストにご投函ください。

<回答に関してのご不明な点やこの調査に関するお問い合わせ先>

中津川市 市民福祉部 介護保険課

電話：0573（66）1111（内線 642） FAX：0573（62）0058

記入日：令和 年 月 日

ご本人によるご回答が困難な場合は、以下の理由から該当するもの1つに○をつけ、同封の返信用封筒でご返送ください。

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. 入院中（6か月未満） | 2. 入院中（6か月以上） |
| 3. 施設入所中 | 4. 転居 |
| 5. その他（ | ） |

※以降のアンケートにお答えいただく必要はありません

※調査票を記入されるのはどなたですか。【○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

1. あなたのことについて

問1 性別をお答えください。【○は1つ】

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

問2 年齢を教えてください。※（ ）に年齢を数字でご記入ください。

（ ） 歳

問3 お住まいの小学校区をお答えください。【○は1つ】

- | | | | | |
|-----------|---------|--------|--------|--------|
| 1. 中津東 | 2. 中津南 | 3. 中津西 | 4. 苗木 | 5. 坂本 |
| 6. 落合 | 7. 阿木 | 8. 神坂 | 9. 山口 | 10. 坂下 |
| 11. 川上 | 12. 加子母 | 13. 付知 | 14. 福岡 | 15. 蛭川 |
| 16. わからない | | | | |

2. あなたのご家族や生活状況について

問4 家族構成をお答えください。【○は1つ】

- | | | |
|-----------------------|------|------------------------------|
| 1. 1人暮らし | ⇒問5へ | 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. 4. 息子・娘との2世帯 | | |
| 5. その他（ | ） | ⇒「2.」～「5.」のいずれかに○をつけた方は問4-1へ |

問4で「2.」～「5.」に○をつけた方にうかがいます。←

問4-1 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 |
|---------|----------|-------|

問5 普段の生活でどなたかの介護・介助が必要です。【○は1つ】

1. 介護・介助は必要ない ⇒問6へ
2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない ⇒問5-1へ
3. 現在、何らかの介護を受けている ⇒問5-1、5-2へ
(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で「2.」「3.」に○をつけた方にうかがいます。

問5-1 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。【○はいくつでも】

1. 脳卒中 (脳出血・脳梗塞等) のうそっちゅう のうしゅけつ のうこうそくなど
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) はいきしゅ
5. 関節の病気 (リウマチ等)
6. 認知症 (アルツハイマー病等) にんちしょう
7. パーキンソン病
8. 糖尿病 とうりょうびょう
9. 腎疾患 (透析)
10. 視覚・聴覚障がい しかく ちょうかくしょうがい
11. 骨折・転倒 こっせつ てんとう
12. 脊髄損傷 せきずいそんしょう
13. 高齢による衰弱 すいじゃく
14. その他 ()
15. 不明

問5で「3.」に○をつけた方にうかがいます。

問5-2 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 ()

問6 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

問7 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 こうえいちんたいじゅうたく
4. 民間賃貸住宅 (一戸建て) みんかんちんたいじゅうたく
5. 民間賃貸住宅 (集合住宅) みんかんちんたいじゅうたく
6. 借家
7. その他 ()

3. からだを動かすことについて

問8 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9 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10 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11 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12 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13 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14 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15 外出を控えていますか。【○は1つ】

1. はい ⇒問15-1へ 2. いいえ ⇒問16へ

問15で「1.」に○をつけた方にうかがいます。

問15-1 外出を控えている理由は次のうちどれですか。【○はいくつでも】

1. 病気 2. 障がい（のうそっちゅう こういしょう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. 耳の障がい（聞こえの問題など） 6. 目の障がい
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16 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（ ）

4. 食べることについて

問17 身長・体重をご記入ください。

※（ ）に数字でご記入ください。小数点以下を切り捨て整数でご記入ください。

身長（ ） cm 体重（ ） kg

問18 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19 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20 口の渇きが気になりますか。【○は1つ】

1. はい 2. いいえ

問21 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22 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 ⇒問22-1へ
2. 自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし ⇒問22-2へ
3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用 ⇒問22-1へ
4. 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし ⇒問22-2へ

問22で「1.」「3.」に○をつけた方にうかがいます。

問22-1 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

すべての方にうかがいます。

問22-2 噛み合わせは良いですか。【○は1つ】

1. はい 2. いいえ

問23 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24 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

問25 1日の食事の回数は次のうちどれですか。【○は1つ】

1. 3食 2. 2食 3. 1食
4. 4食以上 5. その他（ ）

5. 毎日の生活について

問26 物忘れが多いと感じますか。【○は1つ】

1. はい 2. いいえ

問27 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

問28 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

問29 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

問30 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

問31 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 ⇒問32へ 2. できるけどしていない⇒問31-1へ
3. できない ⇒問31-1へ

問31で「2.」「3.」に○をつけた方にうかがいます。

問31-1 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. 配達を依頼 5. その他

→問32 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

問33 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

問34 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

問35 新聞を読んでいますか。【○は1つ】

1. はい 2. いいえ

問36 本や雑誌を読んでいますか。【○は1つ】

1. はい 2. いいえ

問37 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

問38 友人の家を訪ねていますか。【○は1つ】

1. はい 2. いいえ

問39 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

問40 病人を見舞うことができますか。【○は1つ】

1. はい 2. いいえ

問41 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

問42 趣味はありますか。【○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. 趣味あり () 2. 思いつかない

問43 仕事について、今後どのようにしたいと思いますか。【○は1つ】

1. フルタイムで働きたい
2. 週に2・3日、または日に数時間働きたい
3. シルバー人材センターに登録し軽作業等をしたい
4. 働かずに、旅行などの趣味を楽しみたい
5. 働かずに、地域の活動やボランティアなどの社会貢献をしたい
6. 働くつもりはない 7. その他 ()

問44 生きがいがありますか。【○は1つ】

1. 生きがいあり ⇒問 44-1 へ 2. 思いつかない ⇒問 45 へ

→問 44 で「1.」に○をつけた方にうかがいます。

問 44-1 現在の生きがいは何ですか。【○は3つまで】

- | | |
|-----------------------|--------------|
| 1. 働くこと | 2. ボランティア活動 |
| 3. ハイキングなどのレクリエーション活動 | 4. スポーツ活動 |
| 5. 趣味の会や文化サークルなどの活動 | 6. 旅行 |
| 7. 個人、家族、友人などの仲間内の活動 | 8. 買物 |
| 9. 家族・親族とのふれあい | 10. 近所との付き合い |
| 11. 町内会、自治会などの地域活動 | 12. 老人クラブ活動 |
| 13. その他（ | ） 14. 特にない |

問45 今後の生きがいにしたいことは何ですか。【○は3つまで】

- | | |
|-----------------------|--------------|
| 1. 働くこと | 2. ボランティア活動 |
| 3. ハイキングなどのレクリエーション活動 | 4. スポーツ活動 |
| 5. 趣味の会や文化サークルなどの活動 | 6. 旅行 |
| 7. 個人、家族、友人などの仲間内の活動 | 8. 買物 |
| 9. 家族・親族とのふれあい | 10. 近所との付き合い |
| 11. 町内会、自治会などの地域活動 | 12. 老人クラブ活動 |
| 13. その他（ | ） 14. 特にない |

6. 地域での活動について

**問46 クラブやボランティア活動、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○は1つ】**

	週4回 以上	週2～ 3回	週1回	月1～ 3回	年に年 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 介護予防のための通いの場 (脳イキキ教室、元気アップ 教室、水中運動体験、あんき なクラブ、介護予防教室など)	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

問47 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. すでに参加している |

問48 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. すでに参加している |

7. 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49 あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人は誰ですか。
【○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50 反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人は誰ですか。
【○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51 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誰ですか。【○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52 反対に、あなたが看病や世話をしてあげる人は誰ですか。【○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53 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・在宅介護支援センター・役所
6. その他（ ）
7. そのような人はいない

問54 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

問55 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人～2人
3. 3人～5人
4. 6～9人
5. 10人以上

問56 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

8. 健康について

問57 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

問58 あなたは、現在どの程度幸せですか。【○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。

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59 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

問60 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

問61 （ここ2週間）毎日の生活に充実感がないですか。【○は1つ】

1. はい 2. いいえ

問62 （ここ2週間）これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなりましたか。【○は1つ】

1. はい 2. いいえ

問63 （ここ2週間）以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられますか。【○は1つ】

1. はい 2. いいえ

問64 （ここ2週間）自分が役に立つ人間だと思えない事がありますか。【○は1つ】

1. はい 2. いいえ

問65 （ここ2週間）わけもなく疲れたような感じがしますか。【○は1つ】

1. はい 2. いいえ

問66 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

問67 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

問68 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（ <small>のうそっちゅう</small> 脳出血・ <small>のうしゅつけつ</small> 脳梗塞等） | 4. 心臓病 | |
| 5. 糖尿病（ <small>とうようびょう</small> ） | 6. 高脂血症（ <small>こうしけっしょう</small> 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（ <small>じんぞう</small> 腎臓・ <small>ぜんりつせん</small> 前立腺） | 10. 筋骨格の病気（ <small>きんこつかく</small> 骨粗しょう症・ <small>びょうき</small> 関節病等） | |
| 11. 外傷（ <small>がいしょう</small> 転倒・ <small>てんとう</small> 骨折等） | 12. がん（悪性新生物） | |
| 13. 血液・免疫の病気（ <small>けつえき</small> 血液・ <small>めんえき</small> 免疫） | 14. うつ病 | |
| 15. 認知症（ <small>にんちしょう</small> 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（ ） |

問69 いつも行く病院、診療所（かかりつけ医）は決まっていますか。【○は1つ】

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 決まっている | 2. 決まっていない |
|-----------|------------|

問70 定期的に歯科健診を受けていますか。【○は1つ】

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

問71 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 ⇒問 71-1 へ | 2. いいえ ⇒問 72 へ |
|--------------------------------------|-------------------------------------|

→問 71 で「1.」に○をつけた方にうかがいます。

問 71-1 通院に介助が必要です。【○は1つ】

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

問72 健康のために特に気をつけていることは何ですか。【○は3つまで】←

- | | |
|-----------------|-----------------------|
| 1. 運動をする | 2. バランスの良い食生活 |
| 3. ストレスをためない | 4. 十分な休養・睡眠 |
| 5. 生きがい・やりがいを持つ | 6. お酒を飲まない・飲み過ぎない |
| 7. タバコを吸わない | 8. 歯や口腔の健康 |
| 9. 人との交流を持つ | 10. その他（ ） |
| 11. 特に何もしていない | |

問73 介護予防事業としてどのような教室に参加してみたいですか。

【〇はいくつでも】

- 1．足腰を鍛えるような運動機能向上教室 2．認知症予防教室
3．水中運動を取り入れた教室 4．低栄養改善に関する教室
5．口腔機能向上に関する教室
6．運動や認知症予防、栄養改善など色々取り組める教室
7．仲間づくりのために集えるようなサロン
8．その他（ ） 9．特にない

9. 介護予防、その他のことについて

問74 介護保険のサービスと介護保険料の負担について、どのようにお考えですか。

【○は1つ】

1. サービスは最低限でよいから、保険料はなるべく安い方がよい
2. 保険料もサービス内容も今の水準程度がよい
3. 保険料が多少高くても、サービス内容が充実している方がよい
4. その他（ ）

問75 介護保険料について、どのように感じていますか。【〇は1つ】

※令和4年度の1号被保険者（65歳以上）基準月額5,800円
（所得に応じて0.3倍～2.1倍）

1. 高い 2. やや高い 3. 妥当である
4. やや安い 5. 安い 6. わからない

問76 地域包括支援センター・在宅介護支援センターを知っていますか。

【○は1つ】

1. 名前も役割も知っている 2. 名前だけは知っている
3. 全く知らない

問77 認知症について知っていますか。【○は1つ】

1. よく知っている 2. 知っている
3. あまり知らない 2. 全く知らない

問78 認知症についての相談窓口を知っていますか。【〇は1つ】

1. はい ⇒問 78-1 へ 2. いいえ ⇒問 79 へ

問 78 で「1.」に○をつけた方にうかがいます。

問 78-1 知っている相談窓口についてお答えください。【○はいくつでも】

- | | |
|--------------------------|--------------|
| 1. 市 | 2. 認知症疾患センター |
| 3. 認知症専門医 | |
| 4. 地域包括支援センター・在宅介護支援センター | |
| 5. その他（市以外）（ | ） |

**問79 「認知症みまもりのわ事業」（認知症施策事業）について知っているものを
お答えください。【○はいくつでも】**

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1. 認知症サポーター養成講座 | 2. もの忘れ相談 |
| 3. 認知症カフェ | 4. 認知症家族の会 |
| 5. 若年性認知症家族の会 | 6. 脳イキイキ教室 |
| 7. 認知症みまもりガイド | 8. 認知症初期集中支援チーム |
| 9. いずれも知らない | |

問80 成年後見制度について知っていますか。【○は1つ】

- | | |
|------------|-----------|
| 1. よく知っている | 2. 知っている |
| 3. あまり知らない | 4. 全く知らない |

**問81 市が取り組むべき高齢者施策として、今後、特に充実させてほしいことは何
ですか。【○はいくつでも】**

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| 1. 生きがいづくり・地域活動参加への支援 | 2. 就労支援 |
| 3. 声かけや見守りなど1人暮らし高齢者への支援 | |
| 4. 在宅の高齢者を支える福祉サービス | 5. 高齢者向け住宅の整備 |
| 6. 特別養護老人ホームや老人保健施設の整備 | |
| 7. 医療施設（病院、診療所）の整備 | |
| 8. 健康福祉センターの整備 | 9. 健康管理・健康づくりへの支援 |
| 10. 介護予防対策 | 11. 口腔機能（のみこむ・かむこと）の向上 |
| 12. 高齢期のうつ予防対策 | 13. 高齢者虐待に対する支援 |
| 14. 認知症予防対策 | 15. 認知症高齢者への支援 |
| 16. 高齢者を介護している家族等への支援 | 17. 高齢者の人権・財産などを守る相談窓口 |
| 18. 防犯対策・悪質商法対策 | 19. 災害対策 |
| 20. 外出しやすい道路や施設の整備 | 21. 地域のボランティア活動・組織の支援 |
| 22. その他（ | ） 23. 特にない |

問82 最後に、介護保険制度や高齢者福祉等に関するご意見・ご要望がありましたら、ご自由にお書きください。

問83 中津川市では、今回の調査結果をもととした健康指導や介護予防等指導の実施を考えております。希望される方は以下に連絡先をご記入ください。

お 名 前：()
ご 住 所：()
電話番号：()

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

ご記入いただいたアンケートは、同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、

令和〇年〇月〇日（〇）までにポストにご投函ください。