

前回計画時の調査票と今回調査票の設問の対比

■介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

前回計画時の調査票

問6 からだを動かすことについて、以下のそれぞれの設問にお答えください。

(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) (7)で「1. とても減っている」「2. 減っている」の方のみ
外出が減っている理由は、次のどれですか。(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() |

今回調査票【変更】

問6 からだを動かすことについて、以下のそれぞれの設問にお答えください。

(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 |
|-------|--------|

(9) (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)

- | | |
|-------------------|------------------|
| 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() |

今回調査票【新規】

問6 からだを動かすことについて、以下のそれぞれの設問にお答えください。

(12) 運転免許証を返納する意向はありますか。(○は1つ)

- | | |
|------------------|--------------------|
| 1. 既に返納した | 2. 将来に返納することを考えている |
| 3. 返納することは考えていない | 4. 運転免許証を持っていない |

前回計画時の調査票

問7 食べることにについて、以下のそれぞれの設問にお答えください。

(5) 歯みがきまたは入れ歯の手入れ（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

今回調査票【変更】

問7 食べることにについて、以下のそれぞれの設問にお答えください。

(5) 歯みがき（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

前回計画時の調査票

問7 食べることにについて、以下のそれぞれの設問にお答えください。

(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。）（○は1つ）

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

今回調査票【追加】

問7 食べることにについて、以下のそれぞれの設問にお答えください。

(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。）（○は1つ）

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

(8) (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（○は1つ）

1. はい

2. いいえ

前回計画時の調査票

問8 毎日の生活について、以下のそれぞれの設問にお答えください。

(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。(○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 |
|--------------|---------------|---------|

今回調査票【変更】



問8 毎日の生活について、以下のそれぞれの設問にお答えください。

(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。(○は1つ)

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

今回調査票【新規】

問8 毎日の生活について、以下のそれぞれの設問にお答えください。

(3) スマートフォンを使っていますか。(○は1つ)

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 使っている | 2. 使っていない |
|----------|-----------|

前回計画時の調査票

問8 毎日の生活について、以下のそれぞれの設問にお答えください。

(10) 新聞や本、雑誌を読んでいますか。(○は1つ)

- | | | |
|---------|----------|----------|
| 1. ほぼ毎日 | 2. 週2～3回 | 3. 週1回以下 |
|---------|----------|----------|

今回調査票【変更】



問8 毎日の生活について、以下のそれぞれの設問にお答えください。

(11) 新聞を読んでいますか。(○は1つ)

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

(12) 本や雑誌を読んでいますか。(○は1つ)

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

今回調査票【新規】

問8 毎日の生活について、以下のそれぞれの設問にお答えください。

(16) 病人を見舞うことができますか。(○は1つ)

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

前回計画時の調査票

問 11 あなたが暮らしの中で困っていることは何ですか。(いくつでも)

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1. 外出の際の移動手段 | 2. 通院の手段 |
| 3. 税金の支払いや公共機関の手続き | 4. 財産やお金の管理 |
| 5. 日々の買物 | 6. ペットの世話 |
| 7. 日々のゴミ出し | 8. 大型ゴミの処理 |
| 9. 布団干し | 10. 衣替えや暖房器具の出し入れ |
| 11. 庭の手入れ | 12. 掃除 |
| 13. 洗濯 | 14. 炊事 |
| 15. 電化製品の扱い方 | 16. 話し相手・相談相手がいないこと |
| 17. 楽しみがほとんどないこと | 18. 夜間ひとりになること |
| 19. その他 () | 20. 特にない |

今回調査票【追加 ※共通設問】

注：共通設問は、ニーズ調査と在宅介護
実態調査で共通の設問

問 9 あなたが暮らしの中で困っていることは何ですか。(いくつでも)

- | | |
|------------------------|----------------------|
| 1. 外出の際の移動手段 | 2. 通院の手段 |
| 3. 税金の支払いや公共機関の手続き | 4. 財産やお金の管理 |
| 5. 日々の買物 | 6. ペットの世話 |
| 7. 日々のゴミ出し | 8. 大型ゴミの処理 |
| 9. 布団干し | 10. 衣替えや暖房器具の出し入れ |
| 11. 庭の手入れ | 12. 掃除 |
| 13. 洗濯 | 14. 炊事 |
| 15. 電化製品の扱い方 | 16. 話し相手・相談相手がいないこと |
| 17. 楽しみがほとんどないこと | 18. 夜間ひとりになること |
| 19. 家族のこと（家族にかかる心配のこと） | 20. 家族のこと（家族を心配すること） |
| 21. その他 () | 22. 特にない |

今回調査票【新規 ※（3）は共通設問】

問 10 あなたの暮らしへのコロナ禍の影響についてお聞きします

（1）新型コロナウイルス感染症の流行により、あなたの体調や生活環境などに、身体的な影響がありましたか。(○は1つ)

- | | | |
|-----------|----------|-------------|
| 1. かなりあった | 2. 少しあった | 3. ほとんどなかった |
|-----------|----------|-------------|

（2）新型コロナウイルス感染症の流行により、あなたの体調や生活環境などに、精神的な影響がありましたか。(○は1つ)

- | | | |
|-----------|----------|-------------|
| 1. かなりあった | 2. 少しあった | 3. ほとんどなかった |
|-----------|----------|-------------|

（3）新型コロナウイルス感染症の流行により、あなたの収入や暮らし向きなどに、経済的な影響がありましたか。(○は1つ)

- | | | |
|-----------|----------|-------------|
| 1. かなりあった | 2. 少しあった | 3. ほとんどなかった |
|-----------|----------|-------------|

今回調査票【新規】

問12 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) ~ (9) それぞれに回答してください。

	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
(6) 地域のラジオ体操	1	2	3	4	5	6

今回調査票【新規】

問 15 問 12・問 13・問 14 でお聞きした、地域での健康づくり活動や趣味等のグループ活動への参加について、あなたは、何歳くらいからそういった活動に参加したいと思いますか。

既に参加しておられる方は、何歳くらいからそういった活動に参加されましたか。

(○は1つ)

1. 65 歳未満 2. 65 歳以上 70 歳未満 3. 70 歳以上 75 歳未満
4. 75 歳以上 80 歳未満 5. 80 歳以上 6. 何歳になっても参加したくない

前回計画時の調査票

問 16 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)

- | | |
|-------------------|-----------------|
| 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・町役場 | |
| 6. その他（ ） | 7. そのような人はいない |

今回調査票【変更】

問 17 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)

1. 自治会・町内会
2. 老人クラブ
3. 社会福祉協議会
4. 民生委員
5. ケアマネジャー
6. 医師・歯科医師・看護師
7. 地域包括支援センター
8. 町役場
9. その他（ ）
10. そのような人はいない

今回調査票【新規】

問 18 あなたの友人関係についてお聞きします。

(2) 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。(○は1つ)

- | | |
|------------|---------|
| 1. 0人(いない) | 2. 1～2人 |
| 3. 3～5人 | 4. 6～9人 |
| 5. 10人以上 | |

今回調査票【新規】

問 25 「かかりつけ医」とは、日頃から健康について相談でき、体調が悪いときにまず診てもらえるような、地域の身近な医師のことです。

あなたは「かかりつけ医」をもちっていますか。(○は1つ)

- | | |
|----------|-----------|
| 1. もっている | 2. もっていない |
|----------|-----------|

前回計画時の調査票

問 34 高齢者の虐待についての相談先としてどんなところをご存知ですか。(いくつでも)

- | | |
|----------------------|-------------------|
| 1. 地域包括支援センター | 2. 町役場 |
| 3. ケアマネジャー | 4. 民生委員 |
| 5. 医療関係者(医師、看護師など) | 6. 社会福祉協議会 |
| 7. 警察 | 8. 京都府高齢者情報相談センター |
| 9. その他 () | |
| 10. どこに相談したらよいのか知らない | |

今回調査票【変更 ※共通設問】



問 36 高齢者の虐待についての相談窓口を知っていますか。(○は1つ)

- | | |
|-------|---------------|
| 1. はい | 2. いいえ→問 38 へ |
|-------|---------------|

問 37 問 36 で「1. はい」と回答した方にお伺いします。

高齢者の虐待についての相談先としてどんなところをご存知ですか。(いくつでも)

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1. 地域包括支援センター | 2. 町役場 |
| 3. ケアマネジャー | 4. 民生委員 |
| 5. 医療関係者(医師、看護師など) | 6. 社会福祉協議会 |
| 7. 警察 | 8. 京都府高齢者情報相談センター |
| 9. その他 () | |

今回調査票【新規 ※共通設問】

問 40 乙訓医師会では、身近な地域での「人生最期の過ごし方」について考えるきっかけとして、小冊子『私の医療に対する希望』を配布しています。

あなたは、同冊子、あるいは、同じような趣旨で受けたい医療への希望などをあらかじめ書いておくノート（「エンディングノート」などと呼ばれることが多い）を知っていますか。（1つを選択）

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1. 知っているし、書いたことがある | 2. 知っているが、書いたことはない |
| 3. 名前だけは聞いたことがある | 4. 知らない |

今回調査票【新規】

問 14 町や社会福祉協議会の実施している、高齢者の暮らしを支えるサービスをご存じですか。知っているサービスを選択してください。（複数選択可）

- | | |
|------------------------|-----------------------|
| 1. ゴミ出し（くらし助け愛サポーター事業） | 2. 水やり（くらし助け愛サポーター事業） |
| 3. 安否確認を兼ねた訪問 | 4. 安否確認を兼ねた電話でのお話し |
| 5. ふれあいいきいきサロン | 6. 認知症カフェ |
| 7. 見守り配食サービス | 8. 見守りホットライン事業 |
| 9. おむつ支給事業 | 10. 寝具丸洗い乾燥事業 |
| 11. 知らない | |

前回計画時の調査票

問 14 ご本人（調査対象者）は、現在、訪問診療を利用していますか。（1つを選択）

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 利用している | 2. 利用していない |
|-----------|------------|

今回調査票【追加】

問 15 ご本人（調査対象者）は、現在、訪問診療を利用していますか。（1つを選択）

- | | |
|-------------------|-------------------------|
| 1. 利用している →問 16 へ | 2. 利用していない →次ページの問 17 へ |
|-------------------|-------------------------|

問 16 問 15 で「1. 利用している」と回答した方にお伺いします。

訪問診療を利用する回数は、だいたい、どのくらいですか。（1つを選択）

- | | | |
|-----------|-----------------|-----------|
| 1. 週に2回以上 | 2. 週に1回程度（月に4回） | 3. 月に3回程度 |
| 4. 月に2回程度 | 5. 月に1回以下 | 6. わからない |

今回調査票【新規】

問 17 ご本人（調査対象者）は、現在、居宅療養管理指導を受けていますか。（1つを選択）

- | | | |
|-------|----------------|------------------|
| 1. はい | 2. いいえ →問 20 へ | 3. わからない →問 20 へ |
|-------|----------------|------------------|

問 18 問 17 で「1. はい」と回答した方にお伺いします。

どのような専門家（医療従事者）の訪問を受けていますか。（複数選択可）

- | | |
|-----------------|-----------|
| 1. 医師 | 2. 歯科医師 |
| 3. 病院または診療所の薬剤師 | 4. 薬局の薬剤師 |
| 5. 管理栄養士 | 6. 歯科衛生士 |
| 7. その他（ | ） |

問 19 問 17 で「1. はい」と回答した方にお伺いします。

居宅療養管理指導を受ける場合、医療費とは別に、介護保険サービスの利用料として自己負担額が生じることをご存知ですか。（1つを選択）

- | | |
|----------|---------|
| 1. 知っている | 2. 知らない |
|----------|---------|

前回計画時の調査票

問 17 あなたが暮らしの中で困っていることは何ですか。(複数選択可)

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1. 外出の際の移動手段 | 2. 通院の手段 |
| 3. 税金の支払いや公共機関の手続き | 4. 財産やお金の管理 |
| 5. 日々の買物 | 6. ペットの世話 |
| 7. 日々のゴミ出し | 8. 大型ゴミの処理 |
| 9. 布団干し | 10. 衣替えや暖房器具の出し入れ |
| 11. 庭の手入れ | 12. 掃除 |
| 13. 洗濯 | 14. 炊事 |
| 15. 電化製品の扱い方 | 16. 話し相手・相談相手がいないこと |
| 17. 楽しみがほとんどないこと | 18. 夜間ひとりになること |
| 19. その他 () | 20. 特にない |

今回調査票【追加 ※共通設問】

問 20 あなたが暮らしの中で困っていることは何ですか。(複数選択可)

- | | |
|------------------------|----------------------|
| 1. 外出の際の移動手段 | 2. 通院の手段 |
| 3. 税金の支払いや公共機関の手続き | 4. 財産やお金の管理 |
| 5. 日々の買物 | 6. ペットの世話 |
| 7. 日々のゴミ出し | 8. 大型ゴミの処理 |
| 9. 布団干し | 10. 衣替えや暖房器具の出し入れ |
| 11. 庭の手入れ | 12. 掃除 |
| 13. 洗濯 | 14. 炊事 |
| 15. 電化製品の扱い方 | 16. 話し相手・相談相手がいないこと |
| 17. 楽しみがほとんどないこと | 18. 夜間ひとりになること |
| 19. 家族のこと（家族にかかる心配のこと） | 20. 家族のこと（家族を心配すること） |
| 21. その他 () | 22. 特にない |

前回計画時の調査票

問 18 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。
(複数選択可)

- | | |
|----------------|------------|
| 1. 町内会・自治会長 | 2. 近所の人 |
| 3. 老人クラブ | 4. 社会福祉協議会 |
| 5. 民生委員 | 6. ケアマネジャー |
| 7. 医師・歯科医師・看護師 | 8. ホームヘルパー |
| 9. 地域包括支援センター | 10. 町役場 |
| 11. その他 () | |
| 12. そのような人はいない | |

今回調査票【変更】



問 21 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。
(複数選択可)

- | | |
|----------------|------------|
| 1. 町内会・自治会長 | 2. 近所・地域の人 |
| 3. 老人クラブ | 4. 社会福祉協議会 |
| 5. 民生委員 | 6. ケアマネジャー |
| 7. 医師・歯科医師・看護師 | 8. ホームヘルパー |
| 9. 地域包括支援センター | 10. 町役場 |
| 11. その他 () | |
| 12. そのような人はいない | |

今回調査票【新規 ※共通設問】

問 27 乙訓医師会では、身近な地域での「人生最期の過ごし方」について考えるきっかけとして、小冊子『私の医療に対する希望』を配布しています。

あなたは、同冊子、あるいは、同じような趣旨で受けた医療への希望などをあらかじめ書いておくノート（「エンディングノート」などと呼ばれることが多い）を知っていますか。（1つを選択）

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1. 知っているし、書いたことがある | 2. 知っているが、書いたことはない |
| 3. 名前だけは聞いたことがある | 4. 知らない |

前回計画時の調査票

問 23 高齢者の虐待についての相談先としてどんなところをご存知ですか。(複数選択可)

- | | |
|----------------------|-------------------|
| 1. 地域包括支援センター | 2. 町役場 |
| 3. ケアマネジャー | 4. 民生委員 |
| 5. 医療関係者（医師、看護師など） | 6. 社会福祉協議会 |
| 7. 警察 | 8. 京都府高齢者情報相談センター |
| 9. その他（ | ） |
| 10. どこに相談したらよいのか知らない | |

今回調査票【変更 ※共通設問】

問 30 高齢者の虐待についての相談窓口を知っていますか。（1つを選択）

- | | |
|-------|---------------------|
| 1. はい | 2. いいえ →次ページの問 32 へ |
|-------|---------------------|

問 31 問 30 で「1. はい」と回答した方にお伺いします。

高齢者の虐待についての相談先としてどんなところをご存知ですか。（複数選択可）

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1. 地域包括支援センター | 2. 町役場 |
| 3. ケアマネジャー | 4. 民生委員 |
| 5. 医療関係者（医師、看護師など） | 6. 社会福祉協議会 |
| 7. 警察 | 8. 京都府高齢者情報相談センター |
| 9. その他（ | ） |

前回計画時の調査票

問 29 主な介護者の方の年齢について、ご回答ください。（1つを選択）

- | | | |
|-----------|-----------|----------|
| 1. 20 歳未満 | 2. 20 代 | 3. 30 代 |
| 4. 40 代 | 5. 50 代 | 6. 60 代 |
| 7. 70 代 | 8. 80 歳以上 | 9. わからない |

今回調査票【変更】

問 36 主な介護者の方の年齢について、ご回答ください。（1つを選択）

- | | | |
|-----------|------------------|-----------|
| 1. 18 歳未満 | 2. 18 歳以上 20 歳未満 | 3. 20 代 |
| 4. 30 代 | 5. 40 代 | 6. 50 代 |
| 7. 60 代 | 8. 70 代 | 9. 80 歳以上 |
| 10. わからない | | |

問 43 新型コロナウイルス感染症の流行により、あなたの収入や暮らし向きなどに、経済的な影響がありましたか（1つを選択）

1. かなりあった

2. 少しあった

3. ほとんどなかった