# 第10期千代田区介護保険事業計画(千代田区高齢者プラン) 策定のためのアンケート調査 ご協力のお願い

区民の皆さまには日ごろから区政発展のため、ご理解とご協力をいただきありがとうございます。 千代田区では、「第10期千代田区介護保険事業計画(千代田区高齢者プラン)」を令和8年度に策定 するにあたり、皆さまのご意見等をお聞きするためのアンケート調査を実施することにいたしました。 この調査は、厚生労働省の介護予防・日常生活圏域ニーズ調査手法により、千代田区にお住まいの 要介護1~5の認定を受けていない65歳以上の方の中から、無作為に4,000人(麹町地域及び神田地域 にて各2,000人)を選ばせていただき、介護予防の観点から日常生活の状況や健康行動等についておう かがいするものです。

調査結果は、効果的な介護予防施策の立案・効果評価や地域のニーズ把握のために使用させていただきます。本調査の集計・分析を行うにあたり、必要に応じて厚生労働省の管理するデータベース内に情報を登録することがあります。

また、封筒や調査票等に印字されている番号については、ご回答いただいた方の属性(性別や年齢等)を把握し、効果的な分析を行うためのものですので、予めご了承ください。

なお、ご回答いただきました内容はすべて統計的に処理し、調査目的以外に使用することはありません。本調査で得られた情報については、個人情報の保護に関する法律に則り、適切に管理いたします。

お忙しいところ誠に恐縮に存じますが、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7年12月

千代田区

## 記入についてのお願い

- 1. 調査票上の「あなた」とは、封筒のあて名ご本人を指します。
- 2. 回答にあたっては、該当する番号を○で囲むものと、具体的に記入いただくものがありますので、質問文に従ってご回答ください。
- 3. 回答はできる限り、封筒のあて名ご本人がご記入ください。なお、ご本人おひとりでの回答が難しい場合は、ご家族の方などが、ご本人の意見を聞いた上で代わりにご記入ください。
- 4. 調査票、返信用封筒には住所、氏名を記入する必要はありません。
- 5. 本調査は**インターネットと紙の調査票**のいずれかの方法でご回答いただけます。
- 6. いずれかの方法で、**12月24日(水)までに** ご回答または投函ください。
- 7. 紙で回答いただく場合、同封の返信用封筒(切手は不要です。)にてご返送ください。
- 8. 本調査は、皆さまの日常の様子やお気持ちを伺うものです。<u>お答えいただけるところだけ、</u> ご記入ください。
- ★封筒のあて名ご本人が何らかの事情により回答できない場合には、下の枠内のいずれかに〇 印をつけてご返送ください。

1 医療機関入院中 2 福祉施設入所中 3 転 居 4 その他

ご質問などがありましたら、下記までお問い合わせください。

【調査に関するお問い合わせ先】 千代田区 保健福祉部 高齢介護課 電話 03(5211)4321(直通) 【インターネットによる回答に関するお問い合わせ先】 株式会社サーベイリサーチセンター ※区が委託しています 電話 03(6826)4666(直通)

#### あなたについて、おうかがいします。

問1	この調査票を記入するのはどなたですか。	(あて名のご本人からみた関係1つにへ)
ו כ–ון		

- 1 あて名のご本人 3 子
- 5 兄弟姉妹

- 2 配偶者
- 4 子の配偶者 6 その他(

## 問2 あなたは、千代田区に合計して何年住んでいますか。(整数でご記入ください)

年

## あなたのご家族や生活状況について、おうかがいします。

#### 問3 家族構成をお教えください。(○は1つ)

1 1人暮らし

- 4 息子・娘との2世帯
- 2 夫婦2人暮らし(配偶者65歳以上)
- 5 その他
- 3 夫婦2人暮らし(配偶者64歳以下)
- ) (

)

## 問4 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
- 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)

#### 問5 反対に、あなた自身が誰かの介護・介助を行っていますか。(○は1つ)

1 行っている ⇒問5-1へ

2 行っていない ⇒問6へ

#### 【問5で「1 行っている」を選んだ方におうかがいします。】

問5-1 介護・介助を行う中で、負担を感じることはありますか。(○はいくつでも)

- 身体的な負担(介助動作など) 1
- 2 精神的な負担(ストレス、気疲れなど)
- 3 経済的な負担(費用負担など)
- 時間的な負担(自分の時間が取れないなど) 4
- 5 負担を感じることはない

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 2	大変苦しい3 ふつう4 ややゆとりがあるやや苦しい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。(〇は1つ)
	1 2 3 4	持家(一戸建て)       5 民間賃貸住宅(集合住宅)         持家(集合住宅)       6 借家(社宅、官舎など)         こうえいちんたいじゅうたく 公営賃貸住宅       7 その他         みんかんちんたいじゅうたく 民間賃貸住宅(一戸建て)       ( )
問	8	あなたは、介護が必要になった場合、どのような暮らし方を希望しますか。 (○は1つ)
	1 2 3 4 5	自宅で暮らしたい 息子・娘の家に同居したい 有料老人ホームやサービス付き高齢者向け住宅に住み替えたい 特別養護老人ホームや認知症高齢者グループホーム等の介護保険施設に入所したい その他(
問	9	あなたは最期をどこで迎えたいと思いますか。(○は1つ)
	1 2 3	自宅4 有料老人ホームやサービス付き高齢者向け住宅病院5 その他特別養護老人ホームや( )グループホーム6 わからない
問	8	あなたが、今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス(現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む)について、ご回答ください。(○はいくつでも)
	1 2 3 4	配食8趣味・体操などの定期的な通いの場調理(後片付けも含む)9スマートフォンの操作説明会や買い物個別相談会掃除・洗濯・ゴミ出し10服薬管理
	5	福祉サービス利用支援 11 見守り、声かけ

12 その他

(

(書類手続きや預貯金の払い出しなど)

7 移送サービス(介護・福祉タクシー等) 13 特にない

6 外出同行(通院、買い物など)

	あなたの身近(同じ か。(○は1つ)	区内や近隣)に、日常生活で困ったときに頼れる親族はいま	きす
1	いる	2 いない	
	からだを	かすことについて、おうかがいします。	
問12	階段を手すりや壁を	o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	
問13	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14	15分位続けて歩いて	\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15 <u>——</u>	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16	転倒に対する不安は	∖きいですか。(○は1つ)	
1 2	とても不安である やや不安である	3 あまり不安でない 4 不安でない	
· - な	など) についてうかがり、読書をしたり、座ます。なお、睡眠時間ここ一週間(の平日に	ぎりして過ごしていた時間(仕事中、移動中、自宅、余暇時 います。すなわち、机に向かったり、友人とおしゃべりをし ったり、寝転んでテレビを見たり、といった全ての時間を含 は含めないで下さい。 は)、平均して、1日合計してどのくらいの時間、座ったり ったか。(整数でご記入ください) 時間 分	た るみ

1	ほとんど外出しない	3	週2~4回						
2	週1回	4	週5回以上						
問19	問19 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	3	あまり減っていない						
2	減っている	4	減っていない						
問20	外出を控えていますか。(○は1つ	))							
1	はい	2	いいえ						
問21	外出する際の移動手段は何ですか。	, (O	はいくつでも)						
1	徒歩	8	病院や施設のバス						
2	自転車	9	車いす						
3	バイク	10	電動車いす(カート)						
4	自動車(自分で運転)	11	歩行器・シルバーカー						
5	自動車(人に乗せてもらう)	12	タクシー						
6	電車	13	その他						
7	路線バス		(						
	食べることについ	て、	おうかがいします。						
問22	身長・体重をご記入ください。(整	劉で	お答えください)						
	身長 cm		体重 kg						
問23	半年前に比べて固いものが食べに	<<1	なりましたか。(○は1つ)						
1	はい	2	いいえ						
問24	お茶や汁物等でむせることがあり	ますが	か。(○は1つ)						
1	はい	2	いいえ						

問18 週に1回以上は外出していますか。(○は1つ)

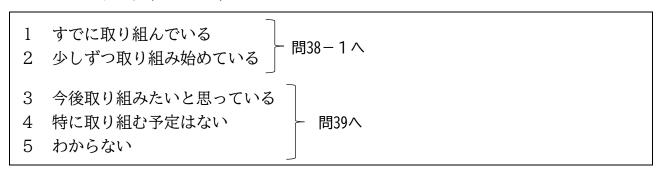
問25	口の渇きが気になりますか。(○は1つ)							
1	はい 2 いいえ							
	問26 歯の数と入れ歯の利用状況をお教えください。(成人の歯の総本数は、親知らずる 含めて32本です)(○は1つ)							
1 2 3 4	自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用 自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし							
問27	6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか。(○は1つ)							
1	はい 2 いいえ							
問28	どなたかと食事をともにする機会はありますか。(〇は1つ)							
1	毎日ある 3 月に何度かある 5 ほとんどない							
2	週に何度かある 4 年に何度かある							
2	週に何度かある 4 年に何度かある							
2	週に何度かある 4 年に何度かある <b>毎日の生活について、おうかがいします。</b>							
問29								
	毎日の生活について、おうかがいします。							
問29	<b>毎日の生活について、おうかがいします。</b> 物忘れが多いと感じますか。(○は1つ)							
問29	毎日の生活について、おうかがいします。 物忘れが多いと感じますか。(○は1つ) はい 2 いいえ							
問29 1 問30	<ul><li>毎日の生活について、おうかがいします。</li><li>物忘れが多いと感じますか。(○は1つ)</li><li>はい 2 いいえ</li><li>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)</li></ul>							
問29 1 問30	毎日の生活について、おうかがいします。         物忘れが多いと感じますか。(〇は1つ)         はい       2 いいえ         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。(〇は1つ)         はい       2 いいえ							
問29 1 問30 1 問31	毎日の生活について、おうかがいします。 物忘れが多いと感じますか。(○は1つ) はい 2 いいえ 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) はい 2 いいえ 今日が何月何日かわからない時がありますか。(○は1つ)							

問33	自分で食品・日用品の買物を	<u>まして</u>	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	自分で食事の用意をしていま	<b>ミす</b> が	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35	自分で請求書の支払いをして	てしいき	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36	自分で預貯金の出し入れをし	ってし	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37 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	

問38 将来の生活や人生の締めくくりに向けて、何か準備や整理(いわゆる「終活」)を していますか。(○は1つ)



【問38で「1 すでに取り組んでいる」または「2 少しずつ取り組み始めている」を選んだ方におうかがいします。】

問38-1 終活として、どのようなことに取り組んでいますか。(○はいくつでも)

1	財産整理	5	葬儀・お墓の準備	
2	相続準備や遺言の作成	6	エンディングノートの作成	
3	身の回りの持ち物などの整理	7	その他	
4	治療・介護について家族や		(	)
	関係者と話し合う			

	「終活」に関する行政など公に したいと思いますか。(○は1つ		支援(相談、「	青報提信	供など)があれば、利用
1	 ぜひ利用したい	3	あまり利用し	たい	と思わない
2	= - (4/4/4 - /		まったく利用		
			わからない	1,070	CALINA
問40	新聞を読んでいますか。(スマ (○は1つ)	'ホやパソ	コン、タブレ	ット等	の電子媒体を含む)
1	はい	2	いいえ		
問41	本や雑誌を読んでいますか。 (○は1つ)	(スマホや	パソコン、タ	'ブレッ	ト等の電子媒体を含む)
1	はい	2	いいえ		
	地域での活動に	こついて、	おうかがい	します	۲ <b>.</b>
問42	以下のような会・グループ等I (①~⑧、それぞれに1つずつ[			参加し <sup>-</sup>	ていますか。
1	ボランティアのグループ(OI	は1つ)			
1	週4回以上 3	週1回		5	年に数回
2	週2~3回 4	月1~3	回	6	参加していない
2	スポーツ関係のグループやクラ	ラブ(〇は	‡1つ)		
1	週4回以上 3	週1回		5	年に数回
2	週2~3回 4	月1~3	回	6	参加していない
3	趣味関係のグループ(〇は17	つ)			
1	週4回以上 3	週1回		5	年に数回
2	週2~3回 4	月1~3	回	6	参加していない
4	学習・教養サークル(〇は17	つ)			
1		週1回		5	年に数回
2	週2~3回 4	月1~3	回	6	参加していない
<b>⑤</b>	介護予防を目的とした自主活動 ※区が実施する事業(シルバ-				<u></u> を除く
1		週1回		5	年に数回
2	週2~3回 4	月1~3	回	6	参加していない

## ⑥ 老人クラブ(長寿会)(Oは1つ)

1 週4回以	上 3	週 1	口	5	年に数回
2 週2~3	回 4	月1	~3回	6	参加していない

#### ⑦ 町会・自治会(○は1つ)

1	週4回以上	3	週1回	5	年に数回
2	週2~3回	4	月1~3回	6	参加していない

#### ⑧ 収入のある仕事(○は1つ)

1	週4回以上	3	週1回	5	年に数回
2	週2~3回	4	月1~3回	6	参加していない

## 【問42①~⑧のすべてで「6 参加していない」を選んだ方におうかがいします】

問42-1 ①~⑧のグループ活動に参加していない理由があれば教えてください。 (○はいくつでも)

	,			
1	健康・体力に自信がない	7	時間的余裕がない	
2	人との付き合いがおっくう	8	参加するきっかけがない	
3	家庭の事情	9	活動の情報がない	
4	同好の友人・仲間がいない	10	交通費がかかる	
5	気軽に参加できる活動がない	11	活動場所が遠い	
6	興味ある活動内容がない	12	その他(	)

## 【ここから再びすべての方におうかがいします】

問43 あなたは、仕事以外で、次の場所で行われるイベント・社会参加、趣味・レジャー、 サークル活動(スポーツ、文化活動など)をおこなっていますか。(〇はいくつでも)

問43-1へ

- 1 お住まいの地域(神田地域または麹町地域)
- 2 お住まいの地域以外の千代田区内の地域
- 3 千代田区外(他市区町村、他県、海外等)
- 4 特に活動していない ⇒問44へ

## 【問43で「1」~「3」を選んだ方におうかがいします】

問43-1 あなたはどのようなイベント・活動等に参加していますか。 (○はいくつでも)

- 1 文化・芸術活動(美術館・音楽・演劇鑑賞、絵画、合唱、演奏など)
- 2 趣味の会・教養活動(囲碁・将棋・俳句・カラオケ・お花・華道・料理・語学など)
- 3 スポーツ・健康づくり (ジム・ヨガ・ウォーキング・ゴルフ・テニスなど)
- 4 地域や社会への貢献活動(ボランティア、NPO活動、寄付活動など)
- 5 学びや研究活動 (大学公開講座、生涯学習、文化講座など)
- 6 旅行・レジャー(国内旅行、海外旅行、クルーズなど)
- 7 その他(

問44 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 <u>参加者として</u> 参加してみたいと思いますか。(○は1つ)							
問45 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 <u>企画・運営(お世話役)として</u> 参加してみたいと思いますか。(○は1つ)							
)							
)							
) <b>!す。)</b>							
) <b>きす。)</b>							
) <b>きす。)</b> くつでも)							
くつでも)							
くつでも)							
くつでも)							

問49	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	5	近隣	
2	同居の子ども	6	友人	
3	別居の子ども	7	その他(	)
4	兄弟姉妹・親戚・親・孫	8	そのような人はいない	

## 問50 反対に、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	5	近隣	
2	同居の子ども	6	友人	
3	別居の子ども	7	その他(	)
4	兄弟姉妹・親戚・親・孫	8	そのような人はいない	

## 問51 家族や友人·知人以外で、何かあったときに相談する相手は誰(どこ)ですか。 (○はいくつでも)

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

## 問52 あなたの身の回りや近所で、次のような様子の高齢者を見かけたことはありますか。 (○はいくつでも)

- 1 家の前や室内にごみが散乱した中で住んでいる
- 2 極端に汚れている衣類を着用したり、失禁があっても放置している
- 3 窓や壁などに穴が開いていたり、構造が傾いていたりする家に そのまま住み続けている
- 4 生活に必要な最低限の制度、介護、福祉サービスの利用を拒否する
- 5 重度のけがを負っている、あるいは治療が必要な病気があるにもかかわらず、 受診・治療を拒否する
- 6 当該高齢者の言動や生活、住環境により、近隣住民の生命・身体・生活・財産に 影響がある
- 7 特に気づいたことはない

問53 問52のような方がいた場合、あなたはどのように対応しますか(したいですか)。 (Oはいくつでも)							
<ul> <li>1 声をかけるなど、できる範囲で関わる</li> <li>2 町会や民生委員などに相談する</li> <li>3 行政や地域包括支援センターなどの相談窓口に連絡する</li> <li>4 その他(</li> <li>5 特に何もできないと思う</li> </ul>							
健康について、おうかがいします。							
問54 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55 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、該当する点数に○をつけてください。							
とても 不幸							
問56 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57 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58 生活様式や人付き合いの変化から、孤独や孤立への不安を感じていますか。(〇は1つ							
1 非常に不安3 どちらともいえない4 あまり不安ではない2 やや不安5 全く不安ではない							

#### 問59 タバコは吸っていますか。(○は1つ)

- 1 ほぼ毎日吸っている3 吸っていたがやめた2 時々吸っている4 もともと吸っていない
- 問60 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)
- がいしょう てんとう こっせつ 外傷(転倒・骨折等) ない 11 1 2 12 がん(悪性新生物) 高血圧 のうそっちゅう のうしゅっけつ のうこうそく 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) 血液・免疫の病気 13 4 14 うつ病 心臓病 とうにょうびょう 糖尿病 認知症(アルツハイマー病等) 5 15 こうしけっしょう ししついじょう 高脂血症(脂質異常) 6 16 パーキンソン病 7 呼吸器の病気(肺炎や気管支炎等) 17 目の病気 8 胃腸・肝臓・胆のうの病気 耳の病気 18 腎臓・前立腺の病気 9 19 その他 筋骨格の病気 10 ( ) (骨粗しょう 症 、関節 症 等)
- 問61 あなたは、介護予防やフレイル※ 予防のため、現在取り組んでいることがありますか。(○は1つ)
  - 1 取り組んでいることがある ⇒問61-1へ
  - 2 特に取り組んでいることはない ⇒問61-2へ
- ※「フレイル」とは・・・加齢に伴い心身の活力が低下し、要介護に至る手前の虚弱な状態です。早めに気づいて対策を行えば、元の健康な状態に戻るといわれています。

#### 【問61で「1 取り組んでいることがある」を選んだ方におうかがいします。】

問61-1 取り組んでいることは何ですか。(○はいくつでも)

- 1 自分で定期的な運動や体力づくりの取り組みをする
- 2 栄養バランスに気をつけて食事をする
- 3 よくかむこと、口の中を清潔に保つことに気をつける
- 4 区が実施する介護予防の教室や講座に参加する
- 5 地域の運動グループやサークルなどに参加する
- 6 地域活動(町会・自治会・老人クラブ(長寿会)等)をする
- 7 ボランティア活動をする
- 8 家族、友人、知人と交流する
- 9 趣味や学習などの活動または読み書き計算など脳のトレーニングをする
- 10 その他(

## 【問61で「2 特に取り組んでいることはない」を選んだ方におうかがいします。】

問61-2 取り組んでいない理由は何ですか。(○はいくつでも)

- 1 自分は健康なので必要がないから
- 2 もう少し体の状態に自信がなくなってからでも遅くないから
- 3 ほかに自分のやりたいことがあるから
- 4 仕事をしていて時間がとれないから
- 5 興味はあるが取り組み方がわからないから
- 6 面倒で気が進まないから
- 7 興味をもてないから
- 8 介護予防・フレイル予防について知らないから
- 9 その他(
- 10 特に理由はない

#### 【ここから再びすべての方におうかがいします】

問62 あなたは、健康維持・増進や介護予防のため、今後取り組んでみたいことがありますか。(○はいくつでも)

)

)

- 1 自分で定期的な運動や体力づくりの取り組みをする
- 2 栄養バランスに気をつけて食事をする
- 3 よくかむこと、口の中を清潔に保つことに気をつける
- 4 区が実施する介護予防の教室や講座に参加する
- 5 地域の運動グループやサークルなどに参加する
- 6 地域活動(町会・自治会・老人クラブ(長寿会)等)をする
- 7 ボランティア活動をする
- 8 家族、友人、知人と交流する
- 9 趣味や学習などの活動または読み書き計算など脳のトレーニングをする
- 10 その他(

11 特に取り組みたいことはない

## 歯と口腔について、おうかがいします。

- 問63 区では、19歳以上の方を対象に、むし歯や歯周疾患の早期発見・早期治療や予防を目的として、区民歯科健診を実施しています。毎年、区民歯科健診を受けたいと思いますか。(○は1つ)
  - 1 毎年受けたい
- 2 複数年に一度受けたい
- 3 受けたくない
- 問64 区民歯科健診に改善を希望することはありますか。(○は1つ)
  - 1 ない
- 2 ある(具体的に:

)

## 認知症について、おうかがいします。

- 問65 認知症※の症状があるまたは家族に認知症の症状がある人がいますか。(○は1つ)
  - 1 はい

- 2 いいえ
- 問66 認知症に関する相談窓口を知っていますか。(○は1つ)
  - 1 はい

- 2 いいえ
- 問67 あなたは、認知症についてどのようなことをご存知ですか。(○はいくつでも)
  - 1 認知症の原因となる病気は様々で、治療によって治るものがある
  - 2 認知症の診断を受け治療することで、進行を遅らせることができる
  - 3 認知症の症状は、対応の仕方で改善することがある
  - 4 日頃の運動習慣が認知症のリスクを低くすることにつながる
  - 5 バランスの取れた食事をとることが認知症のリスクを低くすることにつながる
  - 6 家庭や地域の中で役割を持っていると感じられることが、認知症のリスクを 低くすることにつながる
  - 7 区内医療機関に、専門的な研修を受けた認知症サポート医がいる
  - 8 高齢者あんしんセンターは、認知症の人や家族の相談窓口である
  - 9 高齢者あんしんセンターには、認知症に関する相談支援を行う認知症地域支援 推進員がいる
  - 10 判断能力が低下しても、成年後見制度を利用することで、財産管理や契約を手助けしてもらえる
  - 11 知っているものはない
- ※「認知症」とは・・・いろいろな原因で脳の細胞が損傷を受けて働きが悪くなり、認知機能が低下し、生活に支障が出ている状態です。認知症は、日常生活の工夫や対応・治療でその進行を遅らせることができます。

問68	惣知症の木	人や家佐への支援とし	して必要と感じるものは何ですか。	(○けいくつでも)
D  00	- 高添大山小トリノイトノ	ヘン豕灰への又仮とし	ノし必安と怒しるものは判じすか。	、 ハスかく フじもん

1	認知症を理解するための講座	
2	介護者が休息できるよう、認知症の方を預かるサービス	
3	本人・家族の会	
4	本人・家族を支えるボランティア組織	
5	グループホーム	
6	通所サービス	
7	認知症の本人のための損害賠償責任保険	
8	認知症の診断を受けた直後に、サービスの情報提供や精神的サポートなどを	
	受けられる支援(例:医療・介護等の専門職による訪問相談)	
9	手軽に自分自身の認知機能のチェックを行う機会	
10	その他(	)
11	わからない	
<u> </u>		

問69	高齢者の福祉について	、ご意見	・ご要望など	゙゙ゕ゙ございまし	Jたらご自由	こで記入くだ	Ë
	さい。						

貴重なお時間を割いてご協力いただき、ありがとうございました。 ご回答いただきました調査票は、同封の返信用封筒(切手は不要 です)にて、<u>12月24日(水)</u>までにご返送(投函)ください。