

6. 高齢者の生活に関する調査

目黒区 高齢者の生活に関する調査 調査⑥

高齢者の生活に関する調査

次のいずれかの方法でご回答ください

郵送で回答



- ・ 調査票に直接ご記入いただき、同封した返信用封筒(切手不要)に入れて返送してください。
- ・ 回答は、黒のボールペンまたは鉛筆でお書きください。
- ・ 調査票および返信用封筒には、ご住所・お名前などは記入しないでください。

インターネットで回答(日本語のみ)



- ・ インターネット回線に接続したパソコン、スマートフォンから回答できます。
- ・ 下の URL をブラウザに直接入力するか、QRコードを読み取って回答サイトにお入りください。
- ・ 調査票ID及びパスワードを入力すると、回答することができます。

QRコード



端末の機種や設定により、QRコードが利用できない場合があります。

URL:<https://en.surece.co.jp/2025meguro6>

調査票ID:

パスワード:

※ 調査票IDとパスワードは無作為に配布しているため個人を特定するものではありません。
提出された回答がどなたの回答であるかは照合できません。

【ご回答期限】 令和7年11月14日(金)まで

※この調査についてご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

<調査実施主体> 目黒区健康福祉部 高齢福祉課 介護基盤整備係
電話:03-5722-9607(月~金曜日 8:30~17:00)
(祝日を除く)
FAX:03-5722-9474

1. 調査票の記入者とあなた(あて名のご本人)の居住場所についておうかがいします

問1 この調査票を記入されるのはどなたですか。○をつけてください。

1. 本人
 2. 家族、親族(ア. 配偶者 イ. 子 ウ. 子の配偶者 エ. その他の親族)
 3. その他()

※問2以降の質問には、あて名のご本人の立場でご記入ください。

問2 あなたは、現在どちらにいらっしゃいますか。(○は1つ)

1. 自宅(賃貸住宅等も含む)
 2. 短期入院・短期入所中(6か月未満)
 3. 介護老人保健施設に入所中(リハビリや看護・介護を行う施設)
 4. 長期入院中(6か月以上)
 5. 特別養護老人ホームに入所中
 6. 有料老人ホームやグループホームに入居中
 7. 介護医療院(長期療養患者に看護・介護を行う施設)に入所中

※「4」～「7」のいずれかを回答した方は、これで調査は終了です。
 ご協力ありがとうございました。

※問2で、「1」、「2」、「3」のいずれかを回答した方は、
 問3以降の質問にご回答ください。

2. あなたやご家族の状況について、おうかがいします

問3 あなたの性別を教えてください。(○は1つ)

1. 男性 2. 女性 3. [1・2]以外

問4 あなたの家族構成を教えてください。(○は1つ)

1. ひとり暮らし 4. 子供との同居(子供は65歳以上)
 2. 夫婦のみ(配偶者は65歳以上) 5. 子供との同居(子供は64歳以下)
 3. 夫婦のみ(配偶者は64歳以下) 6. その他()

問5 あなたが日中に家にいるとき、ご家族(同居・別居関係なく)はいらっしゃいますか。(〇は1つ)

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. いつも誰かがいる | 3. 自分一人のことが多い |
| 2. 誰かがいることが多い | 4. いつも自分一人である |

3. お住まいについておうかがいします

問6 現在のお住まいの種類はどれにあたりますか。(〇は1つ)

- | | |
|-------------|-----------------|
| 1. 持家(一戸建て) | 4. 民間賃貸住宅(一戸建て) |
| 2. 持家(集合住宅) | 5. 民間賃貸住宅(集合住宅) |
| 3. 公営賃貸住宅 | 6. その他() |

4. 家計についておうかがいします

問7 あなたの職業を教えてください。(〇は1つ)

※複数の仕事をしている場合は、最も収入が高いもの1つに〇をしてください。

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1. 常勤の社員・職員 | 4. シルバー人材センターの就労 |
| 2. 非常勤、嘱託、パート、アルバイト | 5. その他() |
| 3. 自営業、自由業(フリーランス) | 6. 仕事はしていない(年金収入のみを含む) |

問8 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。(〇は1つ)

- | | | |
|----------|-------------|-------------|
| 1. 大変苦しい | 3. ふつう | 5. 大変ゆとりがある |
| 2. やや苦しい | 4. ややゆとりがある | 6. わからない |

5. 近隣や知人・友人とのお付き合いについて、おうかがいします

問9 あなたは、ふだんどの程度、人(同居の家族を含む)と話をしますか。(〇は1つ)

※電話やメールなども含む。

- | | | |
|-------------|-----------|--------------|
| 1. ほぼ毎日 | 3. 週に1回程度 | 5. ほとんど話をしない |
| 2. 週に2、3回程度 | 4. 月に数回 | |

問10 あなたは、ふだん隣近所の人とどのような交流がありますか。(○は1つ)

1. 家を行き来するなど、親しいつきあいがある
2. 家を行き来することはないが、立ち話をする
3. 顔を合わせたときにあいさつ(会釈)はする
4. つきあいはほとんどないが、顔は知っている
5. つきあいはほとんどなく、どんな人が住んでいるかもあまり知らない

問11 あなたは、近所へ外出することはどのくらいありますか。(○は1つ)

※買い物、散歩、通院等を含む

1. ほぼ毎日
2. 週に2、3回程度
3. 週に1回程度
4. 月に数回
5. ほとんど外出しない

問12 あなたは、孤独であると感じることがありますか。(○は1つ)

1. ない
2. ほとんどない
3. たまにある
4. 時々ある
5. 常にある

【問12で「3」、「4」、「5」と回答した方におたずねします。】

→ 問13 その状況(問12で回答した状況)に至る前に経験した出来事を教えてください。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------|--------------------------------|
| 1. 失業・休職 | 8. 家族間のトラブル
(家庭内別居、虐待など) |
| 2. 家族や親しい人等との離別・死別 | 9. 人間関係のトラブル
(いじめ、ハラスメントなど) |
| 3. 病気やけが | 10. 特に思い当たる出来事はない |
| 4. 生活困窮・貧困 | 11. その他 |
| 5. 自然災害の被害 | () |
| 6. 犯罪の被害 | |
| 7. 金銭トラブル | |

6. 日常生活についておうかがいします

問14 現在、日常生活を送る上で、あなた自身又は家族について、どのような悩みや心配がありますか。(○はいくつでも)

1. 経済的なこと
2. 住まいに関すること
3. 健康や病気のこと
4. 障害のこと
5. 日常の家事のこと
6. 仕事に関すること
7. 介護に関すること
8. 財産管理のこと
9. 遺言作成・終活に関すること
10. 人間関係
11. 生きがい・気力がない
12. 親しい家族がいない
13. アルコールやギャンブル等への依存
14. 地域や社会との交流が少なく孤立を感じる
15. 悩み事や心配を相談できる人がいない
16. 自分又は家族が亡くなった後のこと
17. ひきこもりに関すること
18. 暴力や虐待(暴言や経済的な虐待も含む)
19. その他()
20. 特に悩みや心配はない

問15 日常生活の悩みや心配は、誰に相談しますか。(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------|---------------|
| 1. 家族・親族 | 7. 地域包括支援センター |
| 2. 友人・知人(職場の同僚含む) | 8. 区の高齢者関係窓口 |
| 3. 隣近所の人 | 9. 社会福祉協議会 |
| 4. 民生児童委員 | 10. 弁護士などの専門家 |
| 5. かかりつけ医や薬局 | 11. その他() |
| 6. ケアマネジャーやヘルパーなど | 12. 相談相手はいない |

問16 目黒区では、区内5か所に保健福祉の総合相談窓口「地域包括支援センター」を設置しています。あなたは「地域包括支援センター」を知っていますか。
(○は1つ)

1. 名前も内容も知っており、利用したことがある
2. 名前も内容も知っているが、利用したことはない
3. 名前を聞いたことはあるが、内容は知らない
4. 名前も内容も知らない

問17 目黒区では、社会福祉協議会に地域福祉の専門職「コミュニティソーシャルワーカー(CSW)」を配置しています。あなたは、「コミュニティソーシャルワーカー(CSW)」を知っていますか。(○は1つ)

1. 名前も内容も知っており、相談したことがある
2. 名前も内容も知っているが、相談したことはない
3. 名前を聞いたことはあるが、内容は知らない
4. 名前も内容も知らない

★コミュニティソーシャルワーカー(CSW)とは

高齢者、障害、子育て、生活困窮など福祉の各分野の枠を越えた様々な課題に対応する地域福祉の専門職。積極的に本人のもとに出向き、個別の生活に寄り添った伴走型の支援や地域活動への参加支援などを、地域の方や関係機関と協力しながら取り組んでいます。

7. 認知症についておうかがいします

問18 いままでに認知症の人と接したことはありますか。(○は1つ)

1. ある
2. ない
3. わからない

問19 認知症について、どのような印象・考えをお持ちですか。(○はいくつでも)

1. 認知症は誰もが成り得る
2. 認知症は自分には関係がない
3. 認知症になっても自分なりにできることがある
4. 認知症になると自分では何もできなくなる
5. 認知症になっても医療・介護などのサポートを利用しながら、地域で自分らしく暮らし続けることができる
6. 認知症になると地域で自分らしく暮らし続けることができなくなる
7. 認知症に関する知識や情報を知りたい
8. その他()
9. 特にない

問20 認知症の人や家族等が安心して暮らせる地域社会に向けて、どんな取組や支援が必要だと思いますか。(〇は3つまで)

1. 認知症に関する正しい知識や理解を広めること
2. 認知症の早期発見、早期対応及び予防の取組
3. 認知症の人の状況に応じた適切な介護や医療サービスの提供
4. 認知症に関する相談窓口の充実
5. 認知症の人やその家族等への支援の充実
6. 認知症の人や家族等が気軽に通える地域交流の場の充実
7. その他()
8. わからない
9. 特にない

8. 人生会議(ACP:アドバンス・ケア・プランニング)について、おうかがいします

問21 人生会議(ACP)という言葉や意味を知っていますか。(〇は1つ)

1. 人生会議(ACP)の意味も含めて知っていた
2. 人生会議(ACP)という言葉は知っていたが、意味は知らなかった
3. 知らなかった

※人生会議(ACP:アドバンス・ケア・プランニング)

どのように生活して、どのような医療や介護を受けて人生の最期を迎えるかについて、自分自身で考え、家族や信頼できる人、医療・介護の関係者と繰り返し話し合うこと。

問22 あなたが人生の最終段階で、受けたいもしくは受けたくない医療・ケアについて、ご家族や医療・介護従事者と話し合ったことがありますか。(〇は1つ)

1. くわしく話し合っている
2. 一応話し合っている
3. 話し合ったことはない

9. 健康状態や在宅での療養などについて、おうかがいします

問23 現在、あなたの健康状態はいかがですか。(〇は1つ)

1. とてもよい
2. まあよい
3. ふつう
4. あまりよくない
5. よくない

問24 現在、日常生活を送る上で支障をきたしている身体機能の低下はありますか。
(○はいくつでも)

1. 脳機能(記憶など)
2. 目(視覚・視野など)
3. 口(そしゃく・嚥下など)
4. 耳(聞こえ・平衡感覚など)
5. 上肢(肩・腕・手)
6. 下肢(股関節・脚・膝)
7. 骨格(頸椎・脊椎・肋骨・骨盤など)
8. 臓器(心臓・肺・肝臓・胃・腸など)
9. その他()
10. 特にない

問25 あなたには、かかりつけの医師などがいますか。
以下の①～③の項目について、それぞれ1～4のどれかに○をつけてください。

①【かかりつけ医師】(○は1つ)

1. 近くにいる
2. 近くではないがいる
3. 今はいないが必要だと思う
4. 不要

②【かかりつけ歯科医師】(○は1つ)

1. 近くにいる
2. 近くではないがいる
3. 今はいないが必要だと思う
4. 不要

③【かかりつけ薬局】(○は1つ)

1. 近くにいる
2. 近くではないがいる
3. 今はいないが必要だと思う
4. 不要

問26 長期の療養が必要になった場合、あなたはどこで療養をしたいと思いますか。
(○は1つ)

1. 医療機関に入院して療養したい
2. 自宅で療養し悪化したときには入院して治療を受けたい
3. 入院せずに自宅で療養したい
4. 施設に入所したい
5. その他()
6. わからない

問27 介護が必要になったとき、もしくは、病気の後遺症などにより長期間の療養が必要になったときに、自宅で生活続けるために、どのようなサービスや体制が必要だと思いますか。(○はいくつでも)

1. 医師の往診や訪問診療
2. 訪問看護による医療的な支援
3. 訪問介護・訪問入浴などの介護サービス
4. 体の状態の改善を図るためのリハビリサービス
5. 必要な時に宿泊できる施設
6. 緊急時の通報や安否確認の体制
7. 医療や介護に関する情報の提供
8. 療養生活や介護について気軽に相談できる窓口
9. 契約や財産管理などの手続き支援
10. 住まいのバリアフリー化(段差解消・手すり取付けなど)
11. その他()
12. わからない

問28 今後、介護などが必要になったとき、あなたはどのような過ごし方をしたいと思いますか。(○は1つ)

1. 主に家族や親族から介護や支援を受けながら、自宅で過ごしたい
2. 主に介護サービスなどを利用して、自宅で過ごしたい
3. 高齢者向けの住宅に住み替えて、介護サービスなどを利用しながら過ごしたい
4. 有料老人ホーム、認知症高齢者グループホームなどで過ごしたい
5. 特別養護老人ホームで過ごしたい
6. その他()
7. わからない

問29 人生の最期をどこで迎えたいと思いますか。(○は1つ)

1. 自宅
2. 病院
3. 特別養護老人ホーム
4. 有料老人ホーム
5. 認知症高齢者グループホーム
6. その他()
7. わからない

10. 権利擁護についておうかがいします

問30 認知症などにより判断能力が十分でない人の権利を守る「成年後見」という制度があります。あなたやご家族の判断能力が十分でなくなってきた場合に、「成年後見制度(※)」を利用したいと思いますか。(○は1つ)

1. すでに利用している
 2. 必要になったら利用したい
 3. 利用したくない
 4. わからない
- 問31にお進みください

※成年後見制度

認知症・知的障害・精神障害などにより、判断能力が十分でない人のための権利を守る制度。具体的には、成年後見人などが本人の意思を尊重し、その人らしい生活を守るため、法律面や生活面で支援するしくみ。

【問30で「3. 利用したくない」「4. わからない」と回答した方におたずねします。】

問31 どのような支援があれば成年後見制度を利用したいと思いますか。
(○はいくつでも)

1. 成年後見制度についての周知・広報活動の推進
2. 制度利用手続きに関する詳しい説明
3. 制度利用手続きに関する個別支援
4. 制度利用に関する費用の補助
5. 制度利用された方の事例などの情報提供
6. 権利擁護に関する相談窓口や相談体制の充実
7. 本人に身近な地域において住民が市民後見人として支えていく体制の構築
8. その他()

問32 あなたは、介護者(家族、介護サービス事業者など)から次のようなことをされたことがありますか。(○はいくつでも)

1. 暴力を振るわれたことがある
2. 大声で怒鳴られたことがある
3. 脅されたことがある
4. 家からしめだされたことがある
5. 部屋に閉じ込められたことがある
6. プライドを傷つけられたことがある
7. お金を使うことを不当に妨げられたことがある
8. 性的に不快な思いをさせられたことがある
9. 無視されたことがある
10. 勝手に財産を使われたことがある
11. 特にない
12. 介護されていない
13. わからない

【問32で「1」～「10」と回答した方におたずねします。】

→ 問33 問32のような行為を受けたとき、誰(どのようなところ)に相談しましたか。(○はいくつでも)

1. 家族・親族
2. 近所の人・友人
3. 民生・児童委員
4. 家族会・介護者の会などの集まり
5. ケアマネジャー
6. 医師・医療機関
7. 介護サービス事業所のヘルパー・訪問看護師など
8. 地域包括支援センター・区の相談窓口
9. 権利擁護センター(社会福祉協議会)
10. その他()
11. 相談できる相手はいない
12. 誰かに相談したいとは思わない、相談相手は必要ない

11. 生きがい・社会参加について、おうかがいします

問34 あなたにとっての楽しみや生きがいは、どのようなことですか。
(○はいくつでも)

- | | |
|---------------|-------------------------|
| 1. 趣味・習い事 | 8. 仕事 |
| 2. 旅行 | 9. インターネット |
| 3. 健康づくり・スポーツ | 10. おいしいものを食べること |
| 4. 資格取得・生涯学習 | 11. 家族の団らん・交流 |
| 5. 読書 | 12. ボランティア活動・地域活動・NPO活動 |
| 6. テレビやラジオ | 13. その他() |
| 7. 友人との交流 | 14. 特にない |

問35 あなたは、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。以下の①～⑨について、それぞれ1～6のどれかに1つ○をつけてください。

	参加して いない	年に数回	月1～3 回	週1回	週2～3 回	週4回 以上
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「めぐろ手ぬぐい体操(※)」などの 介護予防のための通いの場	1	2	3	4	5	6
⑥竹の子クラブ(老人クラブ)	1	2	3	4	5	6
⑦町会・自治会・住区住民会議	1	2	3	4	5	6
⑧収入のある仕事	1	2	3	4	5	6
⑨その他()	1	2	3	4	5	6

※目黒区には、シニア健康応援隊(介護予防リーダー)が中心となって、週1回程度、介護予防のために作られたオリジナル体操「めぐろ手ぬぐい体操」などを行う自主活動があります。

問36 以下の活動で「参加したい」又は「参加してもよい」と考えるものはどれですか。
(○はいくつでも)

1. 話し相手や趣味の手伝い
2. 地域交流サロンなど、高齢者の交流の支援
3. 子育て施設や子育て家庭への支援
4. 電球の取替えなど、日常のちょっとした手伝い
5. 高齢者の運動や体操、スポーツの支援
6. 買い物や散歩時の付き添いなど、外出の同行支援
7. ひとり暮らしなどの高齢者の訪問・見守り
8. 高齢者向けに食事を作ったり、自宅に届けたりする活動
9. 高齢者施設での支援
10. 調理や掃除など、日常の家事の支援
11. その他()
12. 特にない

12. 就労意向についておうかがいします

問37 あなたは、何歳ごろまで収入を伴う仕事をしたいですか。(○は1つ)

1. 70歳ぐらいまで
2. 75歳ぐらいまで
3. 80歳ぐらいまで
4. 働けるうちはいつまでも
5. 働きたいが、働けない
6. 働きたくない
7. わからない
8. その他()

【問37で「1」～「4」と回答した方におたずねします。】

→問38 あなたは今後働きたいと思えますか。あなたの考えに最も近いものを選んでください。(○は1つ)

1. フルタイムで働きたい(週35時間以上)
2. 短時間で働きたい(週35時間未満)
3. 不定期で働きたい
4. 有償ボランティアをしたい
5. 働きたくない
6. わからない

問39 あなたは、今後、シルバー人材センターの会員となり、仕事をしたいと思いませんか。(○は1つ)

- 1. 希望する
- 2. すでに会員である
- 3. 希望しない

【問39で「3. 希望しない」と回答した方におたずねします。】

→問40 あなたがシルバー人材センターでの就労を希望しない理由はどれですか。(○はいくつでも)

- | | |
|----------------------|-------------------|
| 1. 働く必要がない | 6. 働く意欲がない |
| 2. 内容をよく知らない | 7. 報酬が少ない |
| 3. 就労を希望する仕事がない | 8. 趣味活動などに時間を使いたい |
| 4. 身体的・健康的な理由(療養中など) | 9. その他() |
| 5. 就労の負担が大きい | 10. 特にない |

13. デジタル技術の活用についておうかがいします

問41 あなたは日頃、通信・通話機器を使っていますか。(○はいくつでも)

- 1. スマートフォンを使っている
- 2. タブレット(iPad など)を使っている
- 3. パソコンを使っている
- 4. 携帯電話(スマートフォンを除く)だけを使っている
- 5. どれも使っていない

→問43にお進みください

【問41で「4」と「5」のいずれかに○をつけた方(スマートフォン、タブレット、パソコンを使っていない方)におたずねします。】

→問42 スマートフォンやタブレット、パソコンを使っていない理由を教えてください。(○はいくつでも)

- 1. 自分の生活に必要性を感じない(必要な時は家族に頼むことができる)
- 2. 使い方がわからない(以前使用したことがあるが、うまく使えなかった)
- 3. どのようなことが出来るのかわからない
- 4. 情報漏えいや詐欺被害等のトラブルに遭うことへの不安
- 5. 購入や利用の費用が高い
- 6. どこで何を購入してよいのかわからない
- 7. その他()

→問44にお進みください

【問41で「1」、「2」、「3」のいずれかに○をつけた方(スマートフォン、タブレット、パソコンのいずれかを使っている方)におたずねします。】

問43 現在、スマートフォン・タブレットやパソコンをどのようなことに使用していますか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------------------------|-----------------|
| 1. 連絡手段として
(電話、メール、LINE(ライン)等) | 5. 写真・動画の撮影 |
| 2. 情報収集・検索として
(検索サイト、地図・経路検索アプリ等) | 6. オンライン会議 |
| 3. 各種手続きとして
(確定申告、行政手続等) | 7. ネットショッピング |
| 4. 動画・音楽の視聴、読書等 | 8. 電子決済 |
| | 9. インターネットバンキング |
| | 10. その他
() |

14. 地域での見守りや支え合いについておうかがいします

問44 目黒区では、事業者や団体などが仕事や活動を通して地域の高齢者などをゆるやかに見守る「見守りネットワーク」を実施しています。あなたは「見守りネットワーク」をご存じですか。(○は1つ)

- | |
|--|
| 1. 名前も内容も知っており、ネットワーク参加団体に所属している
(構成員、従業員などである) |
| 2. 名前も内容も知っているが、ネットワーク参加団体には所属していない |
| 3. 名前を聞いたことはあるが、内容は知らない |
| 4. 名前も内容も知らない |

問45 目黒区では、見守りを希望するひとり暮らしなどの高齢者を、見守りボランティアが定期的に訪問または戸外から見守る「高齢者見守り訪問事業(※)」を実施しています。あなたは、このような見守りを受けたいと思いますか。(○は1つ)

- | |
|-----------------------------|
| 1. 現在、見守りを受けている |
| 2. 今すぐ見守りを受けたい |
| 3. 今は見守りを受けたいと思わないが、将来利用したい |
| 4. 見守りを受けたいと思わない |

※高齢者見守り訪問事業

地域の見守り訪問ボランティアが2週間に1回以上ご自宅に訪問し、玄関先でお話をしたり、戸外から安否確認をする事業。

【対象者】目黒区内にお住まいの65歳以上のひとり暮らし又は高齢者のみの世帯等で「ひとり暮らし等高齢者登録」をしている方。

15. 目黒区の高齢者への生活支援サービスなどについて、おうかがいします

問46 目黒区では、65歳以上の方でひとり暮らしや高齢者のみの世帯の方に緊急連絡先、電話番号などを登録していただき、緊急時や災害時の安否確認などに対応するための「ひとりぐらし等高齢者登録」を行っています。
あなたは登録していますか。(○は1つ)

1. 登録している
2. 登録していない
3. わからない

【問46で、「2. 登録していない」と回答した方におたずねします。】

→ 問47 登録していない理由を教えてください。(○はいくつでも)

1. 該当しない(65歳未満の家族等と同居しており、日中もひとりになることはない)
2. このサービスを知らなかった
3. 緊急時に連絡がつく家族等がいる
4. 登録したいが、方法を知らない
5. 個人情報に登録したくない
6. 手続きに手間がかかる
7. 登録する必要性がわからない
8. その他()

問48 あなたは、自宅での生活を続けるためには、どのような支援やサービスが必要だと思えますか。(○はいくつでも)

1. 配食
2. 調理
3. 掃除・洗濯
4. 買い物代行
5. ごみ出し
6. 外出同行(通院・買い物など)
7. 移送サービス(介護・福祉タクシーなど)
8. 見守り・声かけ
9. 定期的な通いの場
10. その他()
11. 特にない

16. 災害時の対策についておうかがいします

問49 災害(地震、風水害等)が発生した時や事前の備えに、どのような支援が必要と
思いますか。(○はいくつでも)

1. 安否確認の支援
2. 避難所までの移動支援
3. 避難指示や火災発生などの情報を得るための支援
4. 避難所(在宅避難を含む)での生活支援
5. 避難先や避難経路、配慮が必要なこと等を記入する「個別支援プラン」の作成支援
6. 要介護や認知症について他の避難者の理解を得るための支援
7. その他()
8. 特にない

17. 家族介護について、おうかがいします

問50 あなたは、日常生活であなたの家族からの介護を受けていますか。(○は1つ)

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 受けている | 2. 受けていない |
|----------|-----------|
- 問53にお進みください

【問50で、「1. 受けている」と回答した方におたずねします。】

→ 問51 主な介護者の方の年齢をお答えください。(○は1つ)

- | | | |
|-----------|---------|----------|
| 1. 18歳未満 | 4. 40歳代 | 7. 70歳代 |
| 2. 18~29歳 | 5. 50歳代 | 8. 80歳以上 |
| 3. 30歳代 | 6. 60歳代 | |

【問50で、「1. 受けている」と回答した方におたずねします。】

→ 問52 あなたと、主な介護者の方との関係はどれですか。(○は1つ)

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 子ども | 5. 知人 |
| 2. 配偶者 | 6. その他() |
| 3. 兄弟・姉妹 | 7. わからない |
| 4. 親戚 | |
- 問54にお進みください

【問50で、「2. 受けていない」と回答した方におたずねします。】

問53 あなたは、今後、家族からの介護を受けたいと思いますか。(○は1つ)

- | | | |
|---------|-----------|----------|
| 1. 受けたい | 2. 受けたくない | 3. わからない |
|---------|-----------|----------|

【全員におたずねします。】

問54 家族介護を受けながら、現在の生活を継続していくにあたって、あなたが不安に感じることにについてお答えください。(○は3つまで)

※現在、家族介護を受けているかどうかは問いません。

1. 介護者の仕事や私生活への影響(離職、育児、余暇活動など)
2. 介護者の経済的負担や身体的・精神的負担
3. 相談先がわからない
4. 家族に介護してもらうことへの抵抗感
5. 介護保険制度や介護サービス等に関する知識の不足
6. 在宅での生活が困難になった場合に、すぐに施設に入所できるかわからない
7. 家族介護が受けられるかわからない
8. その他()
9. 特にない
10. わからない

問55 現在あなたは、自宅・自宅以外でどなたかの介護を行っていますか。(○は1つ)

1. 自宅で介護を行っている
2. 自宅以外で介護を行っている
3. 行っていない → 問59にお進みください

【問55で、「1」または「2」と回答した方におたずねします。】

→問56 あなたが介護を行っている方の年齢をお答えください。(○は1つ)

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. 18歳未満 | 6. 60～64歳 |
| 2. 18～29歳 | 7. 65～69歳 |
| 3. 30歳代 | 8. 70歳代 |
| 4. 40歳代 | 9. 80歳以上 |
| 5. 50歳代 | 10. わからない |

【問55で、「1」または「2」と回答した方におたずねします。】

→問57 あなたが介護を行っている方の関係はどれですか。(○は1つ)

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 子ども | 5. 知人 |
| 2. 配偶者 | 6. その他() |
| 3. 兄弟・姉妹 | 7. わからない |
| 4. 親戚 | |

↓
次ページの間58にお進みください

【問55で、「1」または「2」と回答した方におたずねします。】

→問58 介護を行いながら、現在の生活を継続していくにあたり、あなたが不安に感じることにしてお答えください。(〇は3つまで)

1. 仕事や私生活への影響(離職・育児・余暇活動など)
2. 経済的負担や身体的・精神的負担
3. 相談先がわからない
4. 介護保険制度や介護サービス等に関する知識の不足
5. 在宅での生活が困難になった場合に、すぐに施設に入所できるかわからない
6. 家族介護が受けられるかわからない
7. その他()
8. 特にない
9. わからない

18. 高齢者施策全般についておうかがいします

問59 目黒区において、これからの高齢者施策で優先的に取り組む必要があると思うものはどれですか。(〇は3つまで)

1. 在宅介護サービスの充実(訪問サービス、デイサービス等の事業者の充実)
2. 調理・掃除などの生活支援サービスの充実
(調理・掃除などの生活援助や配食サービス等の充実)
3. 自宅で長期療養するための体制整備(在宅療養相談窓口の周知・相談事業の充実等)
4. 介護施設の充実(特別養護老人ホーム、認知症高齢者グループホームなどの増設)
5. ひとり暮らし高齢者などに対する見守りや安否確認
6. 介護を行っている家族への支援
7. ヤングケアラーへの支援(※)
8. 認知症高齢者への支援
9. 高齢者に対する虐待防止対策
10. 介護予防・健康づくり事業の充実
11. 生きがいづくり・社会参加・就労の支援
12. ひきこもりの相談支援の充実
13. 詐欺などの高齢者を狙った犯罪防止
14. 成年後見制度など権利擁護に関する周知や支援
15. 相談窓口や情報提供の充実
16. 災害時の避難支援対策の推進
17. その他()
18. 特にない

※ヤングケアラー

大人が担うような家族ケア(家事や家族の世話、介護、感情面のサポートなど)をする18歳未満の子どものこと。

19. 自由意見

問60 目黒区の介護保険・高齢福祉行政に関してご意見やご提案がありましたら、お聞かせください。

－質問は以上です。ご協力ありがとうございました。－