

## 6 高齢者の生活に関する調査

調査⑥

## 目黒区 高齢者の生活に関する調査

日頃より、目黒区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。

目黒区では、「住みたいまち、住み続けたいまち目黒」の実現を目指して、高齢者が地域で安心して住み続けられるよう高齢者施策を推進し、地域で支え合う仕組みづくりに取り組んでいます。施策の推進にあたり、高齢者の方の生活の実情やご意向を把握するため、「高齢者の生活に関する調査」を定期的実施しています。

今回の調査は、65歳以上の区民の方の中から無作為に選んだ3,000人を対象に実施いたします。

ご回答いただいた内容は、高齢者施策推進のための貴重な資料とするとともに、第8期目黒区介護保険事業計画の策定及び目黒区保健医療福祉計画の改定の参考資料として活用させていただきます。また、統計情報の作成のみに使用し、個人が特定される形での公表や他の目的での使用はいたしません。質問事項が多岐にわたり大変お手数をおかけいたしますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力をお願い申し上げます。

令和元年11月 目黒区

**【ご回答期限】 令和元年12月23日（月）まで**

## 【回答の方法】

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のうえ、同封した返信用封筒（切手不要）に入れてご返送ください。
- ・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（電子申請）で回答（日本語のみ）

- ・パソコン、スマートフォンから回答できます。
- ・目黒区公式ホームページ（<https://www.city.meguro.tokyo.jp/>）のトップページの「お知らせ」にある『高齢者の生活に関するアンケート調査を実施しています』のページに記載したURLから入るか、下のQRコードを読み取って「電子申請」サイトにお入りください。
- ・次の調査票ID及びパスワードを入力しログインすると、回答していただくことができます。



調査票ID  
パスワード

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。

※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。

＜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（直通） FAX：03-5722-9474

— ご回答にあたってのお願い —

1. 封筒のあて名の方がアンケートの対象者となっています。できる限りご本人がご回答ください。ご本人による回答が難しい場合は、ご家族などがご本人の意思を反映してご記入くださるようお願いいたします。
2. 回答は、あてはまる番号を選んでいただくものと、文章を記入していただくものがあります。また、回答する数が「1つ」や「3つまで」など、指定されているものがあります。設問ごとの説明文に従って回答してください。
3. 回答は、黒のボールペンまたは鉛筆でお書きください。

**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. ご本人
2. ご家族、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(賃貸アパート等も含む)
2. 短期入院・短期入所中(6か月未満)
3. 長期入院中(6か月以上)
4. 特別養護老人ホームに入所中
5. 有料老人ホームやグループホームに入居中
6. 介護老人保健施設(リハビリや看護・介護を行う施設)  
に入所中
7. 介護療養型医療施設(長期療養患者に看護・介護を行う施設)  
に入院中
8. 目黒区外
9. その他 ( )

→ 次ページ(問3)以降の質問にご回答ください。

※「3」～「8」  
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。

→ 次ページ(問3)以降の質問にご回答ください。

**※問2で、「1」、「2」、「9」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。**

問3 あなたは、どの地区にお住まいですか。地区名の番号に○をつけてください。(○は1つ)

地区名	参考：該当する町丁目
1. 北部地区	駒場、青葉台、東山、大橋、上目黒1丁目1・6～22番、 上目黒2丁目46～49番、上目黒3丁目1～3・6～44番、上目黒5丁目
2. 東部地区	上目黒1丁目2～5・23～26番、上目黒2丁目1～45番、 上目黒3丁目4・5番、 中目黒1丁目～4丁目、中目黒5丁目1～7・22・23番、 三田、目黒1～3丁目、下目黒、目黒本町1丁目
3. 中央地区	上目黒4丁目、中目黒5丁目8～21・24～28番、目黒4丁目、 中町、五本木、祐天寺、中央町、碑文谷5～6丁目、鷹番
4. 南部地区	目黒本町2～6丁目、原町、洗足、南1～2丁目、 碑文谷1～4丁目
5. 西部地区	平町、大岡山、緑が丘、自由が丘、中根、柿の木坂、八雲、東が丘、 南3丁目
6. 目黒区外	

## 2 あなたやご家族の状況について、おうかがいします

問4 あなたの性別はどちらですか。(○は1つ)

※ 統計分析のため「男性・女性」の二択としています。ご自分の自認する性別を選んでください。自認する性別がどちらでもない方は、住民登録上の性別をお答えください。

1. 男性	2. 女性
-------	-------

問5 あなたの令和元年10月1日現在の満年齢を教えてください。(○は1つ)

1. 65～69歳	2. 70～74歳	3. 75～79歳
4. 80～84歳	5. 85～89歳	6. 90歳以上

問6 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               | 2. 夫婦のみ(配偶者も65歳以上)      |
| 3. 夫婦のみ(配偶者は64歳以下)      | 4. 息子・娘との同居(息子・娘も65歳以上) |
| 5. 息子・娘との同居(息子・娘は64歳以下) | 6. その他( )               |

【問6で「1」「2」「3」と回答した方におたずねします。】

問6-1 あなたには、別居しているお子さんはいらっしゃいますか。(○はいくつでも)

- |                                   |
|-----------------------------------|
| 1. 区内に住んでいる                       |
| 2. 近隣区(品川区、大田区、世田谷区、渋谷区、港区)に住んでいる |
| 3. その他の地域に住んでいる                   |
| 4. 子はいない                          |

問7 あなたの家には、日中、他のご家族がいらっしゃいますか。別居しているご家族が訪問される場合も含みます。(○は1つ)

- |               |               |
|---------------|---------------|
| 1. いつも誰かがいる   | 2. 誰かがいることが多い |
| 3. 自分一人のことが多い | 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8 現在のお住まいの種類はどれにあたりますか。(○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. その他( )       |

問9 あなたは、今後、介護などが必要になったとき、どのような暮らし方をしたいと思いますか。(○は1つ)

- |  |
|--|
| 1. 主に家族や親族に世話をしてもらいながら、自宅で暮らしたい        |
| 2. 主に介護サービスなどを利用して、自宅で暮らしたい            |
| 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暮らしたい |
| 4. 有料老人ホーム、認知症高齢者グループホームなどで暮らしたい       |
| 5. 特別養護老人ホームに入りたい                      |
| 6. その他( )                              |
| 7. わからない                               |

#### 4 家計について、おうかがいします

問10 あなたは、現在、収入のある仕事をしていますか。（○は1つ）

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

問11 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 | 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12 あなたは、ふだんの程度、人（同居の家族を含む）と話をしますか。電話やメールなども含めてお答えください。（○は1つ）

- |              |             |
|--------------|-------------|
| 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. ほとんど話をしない |             |

問13 あなたは、近所への買い物、散歩、通院等を含め、外出することはどのくらいありますか。（○は1つ）

- |              |             |
|--------------|-------------|
| 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14 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、立ち話などはする          |
| 3. 顔を合わせたときにあいさつ（会釈）をする            |
| 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18で「1. はい」と回答した方におたずねします。】

問18-1 物忘れや理解・判断力の低下などについて、どこかに相談しましたか。  
(○はいくつでも)

1. かかりつけ医	2. かかりつけ薬局
3. 病院・診療所の内科、神経内科、精神科など	
4. 物忘れ外来など認知症専門の外来がある病院	
5. 地域包括支援センター（認知症相談窓口）	6. 保健所・保健センター
7. 区の高齢者関係窓口	8. 家族・親族
9. その他（	） 10. どこにも相談していない

## 8 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19 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20 あなたには、かかりつけの診療所などがありますか。(ア)から(ウ)について、それぞれ1～4のどれかに○をつけてください。(○はそれぞれ1つ)

	近くにいる	近くではないが、いる	今はいないが、必要だと思っている	必要ではない
(ア) かかりつけ医師	1	2	3	4
(イ) かかりつけ歯科医師	1	2	3	4
(ウ) かかりつけ薬局	1	2	3	4

問21 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30で「1」または「2」のいずれかを回答した方におたずねします。】

問30-1 利用した事業はどのようなものですか。(〇はいくつでも)

- |            |             |           |
|------------|-------------|-----------|
| 1. 老人クラブ活動 | 2. 自主グループ活動 | 3. 各種講習会  |
| 4. 地域交流会   | 5. 介護予防教室   | 6. 囲碁・将棋等 |
| 7. 涼み処で休憩  | 8. その他( )   |           |

【問30で「3 利用したことがない」と回答した方におたずねします。】

問30-2 「老人いきいの家」を利用したことがない理由は何ですか。(〇はいくつでも)

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 1. 時間がない           | 2. 場所がわからない        |
| 3. 参加したいと思わない      | 4. 活動内容や参加方法を知らない  |
| 5. 一緒に参加する人がいない    | 6. 活動場所まで行くのが大変    |
| 7. 「老人」という名称に抵抗がある | 8. 人の集まりは好まない      |
| 9. 利用する機会がなかった     | 10. 老人いきいの家を知らなかった |
| 11. その他( )         | 12. 特に理由はない        |

問31 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。

※ ア～キについて、それぞれ1～6のどれかに〇をつけてください(それぞれ〇は1つ)

	週 4 回 以上	週 2 ～ 3 回	週 1 回	月 1 ～ 3 回	年 に 数 回	な い 参 加 し て い る
ア ボランティアのグループ	1	2	3	4	5	6
イ スポーツ関係のグループやクラブ	1	2	3	4	5	6
ウ 趣味関係のグループ	1	2	3	4	5	6
エ 学習・教養サークル	1	2	3	4	5	6
オ 老人クラブ	1	2	3	4	5	6
カ 町会・自治会	1	2	3	4	5	6
キ 収入のある仕事	1	2	3	4	5	6





### 13 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36 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37 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。

#### ※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「ひとりぐらし等高齢者登録」をしている方。（「ひとりぐらし等高齢者登録」は高齢者見守り事業申請時に併せて行うことが可能。）

【申込先】各地域包括支援センター

北部包括支援センター ☎03-5428-6891	東部包括支援センター ☎03-5724-8030
中央包括支援センター ☎03-5724-8066	南部包括支援センター ☎03-5724-8033
西部包括支援センター ☎03-5701-7244	

（1）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

（2）あなたは、このような見守りボランティアに登録したいと思いますか。（○は1つ）

1. 現在、見守りボランティアに登録している
2. 見守りボランティアに登録したい
3. 見守りボランティアに登録したいと思わない

## 14 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38 目黒区では、ひとり暮らしの方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、「ひとりぐらし等高齢者登録」を行っています。あなたは、現在、「ひとりぐらし等高齢者登録」に登録していますか。（○は1つ）

- |              |                       |
|--------------|-----------------------|
| 1. 現在、登録している | 2. 今は登録していないが、将来登録したい |
| 3. 該当しない     | 4. 登録したいと思わない         |
| 5. その他（      | ） 6. わからない            |

問39 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いますか。（○はいくつでも）

- |                   |                        |          |
|-------------------|------------------------|----------|
| 1. 配食             | 2. 調理                  | 3. 掃除・洗濯 |
| 4. 買い物（宅配は含まない）   | 5. ゴミ出し                |          |
| 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. 地域交流サロンなどの定期的な通いの場  |          |
| 10. その他（          | ） 11. 特にない             |          |

## 15 災害時の対策について、おうかがいします

問40 災害時（地震や風水害等）や火災などの緊急時の対応について、不安なことはありますか。（○はいくつでも）

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| 1. どこに避難したらいいのかわからない                |   |
| 2. 避難指示や火災発生などの情報を得ることができるかどうか心配である |   |
| 3. 家具の固定をしていないので倒れてきそう              |   |
| 4. 避難所まで1人では移動できない                  |   |
| 5. 避難の手助けを頼める人がいない                  |   |
| 6. 身体状況などから、避難所で暮らせるか心配である          |   |
| 7. 災害の後、介護や支援をしてくれる人が身近にいない         |   |
| 8. その他（                             | ） |
| 9. 特にない                             |   |



【問42で、「1. 受けている」と回答した方におたずねします。】

問42-2 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   | 2. 配偶者 | 3. 兄弟・姉妹 |
| 4. 親戚    | 5. 知人  |          |
| 6. その他 ( | )      | 7. わからない |

【問42で、「2. 受けていない」と回答した方におたずねします。】

問42-3 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 |
|---------|-----------|

問43 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支援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                             |   |

## 18 自由意見

問44 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。

はじめに、1～11のあてはまる項目に○を付け（○はいくつでも）、その項目についてのご意見・ご提案をお書きください。

- |                  |                |
|------------------|----------------|
| 1. 介護保険制度全般について  | 2. 介護保険料について   |
| 3. 介護認定について      | 4. 在宅サービスについて  |
| 5. 施設サービスについて    | 6. ケアマネジャーについて |
| 7. 介護人材について      | 8. 経済的負担について   |
| 9. 将来への不安・悩みについて | 10. 家族介護について   |
| 11. その他          |                |

<ご意見・ご提案等>

－質問は以上です。ご協力ありがとうございました。－