

アンケート調査への御協力をお願い

日頃から鎌倉市の高齢者保健福祉行政に、御理解と御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

鎌倉市では高齢者保健福祉計画を策定し、介護保険をはじめとした高齢者の保健福祉施策の推進に努めているところですが、令和6年度から令和8年度までを計画期間とする第9期鎌倉市高齢者保健福祉計画策定の準備を進めています。

つきましては、計画策定をするにあたり、皆様の御意見、御要望をお伺いしたくアンケート調査を実施します。調査結果は、第9期鎌倉市高齢者保健福祉計画見直しのための基礎資料として活用いたします。

ご多用のところ大変恐縮ですが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

令和5年1月

鎌倉市長 松尾 崇

記入に際してのお願い

1. 調査票はできるだけご本人がご回答ください。何らかの事情でご本人が記入できない場合は、ご家族の方などが代筆していただくか、ご本人の意思を尊重して代わって回答していただくようお願いいたします。
2. 回答は該当する選択肢に☑（レ点チェック）をつけてください。「その他（ ）」には、具体的にご記入ください。
3. 設問中の「あなた」とは高齢者ご本人のことを指します。
4. 数字を記入する欄は右詰め（例

0	5	2
---	---	---

 kg）でご記入ください。

調査票記入後は、3つ折りにして、同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、

令和5年1月30日（月）までに投函くださるようお願いいたします。

【問い合わせ先】鎌倉市 健康福祉部 高齢者いきいき課
〒248-8686 鎌倉市御成町18番10号
TEL 0467 (61) 3899 (直通)

ここに
QRコードを
挿入予定

ホームページ

個人情報の取り扱いについて

個人情報の保護および活用目的は以下のとおりですので、ご確認ください。

なお、本調査票のご返送をもちまして、下記にご同意いただいたものと見なさせていただきます。

【個人情報の保護および活用目的について】

- この調査は、効果的な介護予防政策の立案と効果評価のために行うものです。本調査で得られた情報につきましては、市町村による介護保険事業計画策定の目的以外には利用いたしません。また当該情報については、市町村内で適切に管理いたします。
- ただし、介護保険事業計画策定時に本調査で得られたデータを活用するにあたり、厚生労働省の管理する市町村外のデータベース内に情報を登録し、必要に応じて集計・分析するなど、個人が識別されない形で利用することがあります。

質問の該当する答えにレ点(✓)をつけ、数字記入欄は数字を記入してください。

独① 記入日	令和5年	1月			日
独② 調査票を記入されたのはどなたですか（1つのみ）					
☐ あて名のご本人が記入 ☐ ご家族が記入（あて名のご本人からみた続柄 _____） ☐ その他					
独③ ご本人の年齢を教えてください（1つのみ）					
☐ 65～69 歳 ☐ 70～74 歳 ☐ 75～79 歳 ☐ 80～84 歳 ☐ 85～89 歳 ☐ 90～94 歳 ☐ 95～99 歳 ☐ 100 歳以上					
独④ ご本人の性別を教えてください（1つのみ）					
☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 答えたくない					
独⑤ ご本人の職業を教えてください（1つのみ）					
☐ 経営者・役員 ☐ 会社員 ☐ 契約社員・派遣社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 公務員 ☐ 自営業 ☐ 専業主婦・主夫 ☐ 無職 ☐ その他（ ）					

問 1	あなたのご家族や生活状況について
必（1）家族構成を教えてください（1つのみ）	
☐ 1人暮らし ☐ 夫婦2人暮らし（配偶者65歳以上） ☐ 夫婦2人暮らし（配偶者64歳以下） ☐ 息子・娘との2世帯 ☐ その他	
必（2）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（1つのみ）	
☐ 介護・介助は必要ない ☐ 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）	

op【(2) において「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」の方のみ】

① 介護・介助が必要になった主な原因はなんですか（いくつでも）

- | | |
|---|--|
| ☐ 脳卒中（ <small>のうそっちゅう</small> 脳出血・ <small>のうしゅつけつ</small> 脳梗塞など） | ☐ 心臓病 |
| ☐ がん（ <small>あくせいしんせいぶつ</small> 悪性新生物） | ☐ 呼吸器の病気（ <small>はいきしゅ</small> 肺気腫・ <small>はいえん</small> 肺炎など） |
| ☐ 関節の病気（リウマチなど） | ☐ 認知症（ <small>にんちしょう</small> アルツハイマー病など） |
| ☐ パーキンソン病 | ☐ 糖尿病（ <small>とうようびょう</small> 糖尿病） |
| ☐ 腎疾患（ <small>じんしつかん</small> 透析） | ☐ 視覚・聴覚障害（ <small>しかく</small> 視覚・ <small>ちょうかくしょうがい</small> 聴覚障害） |
| ☐ 骨折・転倒（ <small>こっせつ</small> 骨折・ <small>てんとう</small> 転倒） | ☐ 脊椎損傷（ <small>せきついそんしょう</small> 脊椎損傷） |
| ☐ 高齢による衰弱（ <small>すいじゃく</small> 高齢による衰弱） | ☐ その他（ ） |
| ☐ 不明 | |

op【(2) において「現在、何らかの介護を受けている」の方のみ】

② 主にどなたの介護・介助を受けていますか（いくつでも）

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| ☐ 配偶者（夫・妻） | ☐ 息子 | ☐ 娘 |
| ☐ 子の配偶者 | ☐ 孫 | ☐ 兄弟・姉妹 |
| ☐ 介護サービスのヘルパー | ☐ その他（ ） | |

必（3）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（1つのみ）

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| ☐ 大変苦しい | ☐ やや苦しい | ☐ ふつう |
| ☐ ややゆとりがある | ☐ 大変ゆとりがある | |

op（4）お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか（1つのみ）

- | | |
|---|---|
| ☐ 持家（一戸建て） | ☐ 持家（集合住宅） |
| ☐ 公営賃貸住宅（ <small>こうえいちんたいじゅうたく</small> 公営賃貸住宅） | ☐ 民間賃貸住宅（一戸建て）（ <small>みんかんちんたいじゅうたく</small> 民間賃貸住宅（一戸建て）） |
| ☐ 民間賃貸住宅（集合住宅）（ <small>みんかんちんたいじゅうたく</small> 民間賃貸住宅（集合住宅）） | ☐ 借家 |
| ☐ その他 | |

問2 からだを動かすことについて

必（1）階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか（1つのみ）

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| ☐ できるし、している | ☐ できるけどしていない | ☐ できない |
|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|

op（9）外出する際の移動手段はなんですか（いくつでも）

- | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------|
| ☐ 徒歩 | ☐ 自転車 | ☐ バイク |
| ☐ 自動車（自分で運転） | ☐ 自動車（人に乗せてもらう） | ☐ 電車 |
| ☐ 路線バス | ☐ 病院や施設のバス | ☐ 車いす |
| ☐ 電動車いす（カート） | ☐ 歩行器・シルバーカー | ☐ タクシー |
| ☐ その他（ ） | | |

独（10）自動車やバイクの免許を持っていますか（1つのみ）

- ☐ 持っている ☐ 持っていたが、返納した ☐ 持っていたことはない

独（11）お住まいから最寄りの公共交通機関（鉄道駅、バス停）まで、徒歩で何分くらいかかりますか（1つのみ）

- ☐ 5分未満 ☐ 5～15分未満 ☐ 15分以上 ☐ 不明

独（12）外出の主な目的はなんですか（いくつでも）

- | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| ☐ 買物 | ☐ レジャー | ☐ 習い事 |
| ☐ 通院 | ☐ 友人・知人との集まり | ☐ 散歩 |
| ☐ その他（ ） | | |

独（13）行きたい外出先はどこですか（いくつでも）

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ 観光地・娯楽施設 | ☐ 買物する場所 | ☐ 公園 |
| ☐ 入浴施設 | ☐ 山や海などの自然 | ☐ 知り合いが集まる場所 |
| ☐ その他（ ） | | |

独（14）どのようなものが充実すると外出したくなりますか（いくつでも）

- | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ 人とのつながり | ☐ 興味を持てる場所 |
| ☐ 交通手段 | ☐ その他（ ） |

**独【（14）で「人とのつながり」「興味を持てる場所」「交通手段」の方のみ】
（15）具体的にどのようなものですか**

問3	食べることについて		
必（１）身長・体重（数字をご記入ください）			
身長		cm	体重 kg
必（２）半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか（１つのみ）			
☐ はい ☐ いいえ			
op（３）お茶や汁物等でむせることがありますか（１つのみ）			
☐ はい ☐ いいえ			
op（４）口の渇きが気になりますか（１つのみ）			
☐ はい ☐ いいえ			
op（５）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（１つのみ）			
☐ はい ☐ いいえ			
op（６）噛み合わせは良いですか（１つのみ）			
☐ はい ☐ いいえ			
必（７）歯の数と入れ歯の利用状況を教えてください （成人の歯の総本数は、親知らずを含めて 32 本です）（１つのみ）			
☐ 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			
op【（７）で「自分の歯は 20 本以上、かつ入れ歯を利用」「自分の歯は 19 本以下、かつ入れ歯を利用」の方のみ】			
① 毎日入れ歯の手入れをしていますか（１つのみ）			
☐ はい ☐ いいえ			
op（８）6 か月間で 2 ～ 3 kg 以上の体重減少がありましたか（１つのみ）			
☐ はい ☐ いいえ			
必（９）どなたかと食事をとる機会がありますか（１つのみ）			
☐ 毎日ある ☐ 週に何度かある ☐ 月に何度かある			
☐ 年に何度かある ☐ ほとんどない			

問 4	毎日の生活について		
必（１）物忘れが多いと感じますか（１つのみ）			
☐	はい	☐	いいえ
必（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（１つのみ）			
☐	はい	☐	いいえ
op（３）今日が何月何日かわからない時がありますか（１つのみ）			
☐	はい	☐	いいえ
必（４）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）（１つのみ）			
☐	できるし、している	☐	できるけどしていない
☐		☐	できない
必（５）自分で食品・日用品の買物をしていますか（１つのみ）			
☐	できるし、している	☐	できるけどしていない
☐		☐	できない
必（６）自分で食事の用意をしていますか（１つのみ）			
☐	できるし、している	☐	できるけどしていない
☐		☐	できない
必（７）自分で請求書の支払いをしていますか（１つのみ）			
☐	できるし、している	☐	できるけどしていない
☐		☐	できない
必（８）自分で預貯金の出し入れをしていますか（１つのみ）			
☐	できるし、している	☐	できるけどしていない
☐		☐	できない
op（９）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（１つのみ）			
☐	はい	☐	いいえ
op（１０）新聞を読んでいますか（１つのみ）			
☐	はい	☐	いいえ
op（１１）本や雑誌を読んでいますか（１つのみ）			
☐	はい	☐	いいえ
op（１２）健康についての記事や番組に関心がありますか（１つのみ）			
☐	はい	☐	いいえ

op (13) 友人の家を訪ねていますか (1つのみ)	
☐ はい	☐ いいえ
op (14) 家族や友人の相談にのっていますか (1つのみ)	
☐ はい	☐ いいえ
op (15) 病人を見舞うことができますか (1つのみ)	
☐ はい	☐ いいえ
op (16) 若い人に自分から話しかけることがありますか (1つのみ)	
☐ はい	☐ いいえ
op (17) 趣味はありますか (1つのみ)	
☐ 趣味あり	—————→ ()
☐ 思いつかない	
op (18) 生きがいがありますか (1つのみ)	
☐ 生きがいあり	—————→ ()
☐ 思いつかない	
独 (19) スマートフォンを利用していますか (1つのみ)	
☐ 利用している	☐ 利用していない
独【(19) で「利用している」の方のみ】	
① どんな機能やサービスを利用していますか(いくつでも)	
☐ 通話	☐ メール
☐ インターネット	☐ SNS・ブログ
☐ スマホ共済	☐ その他 ()
独【(19) で「利用していない」の方のみ】	
② 今後利用する予定はありますか(1つのみ)	
☐ ある	☐ ない
独 (20) 交通系 I Cカード (Suica、PASMO など) を利用していますか (1つのみ)	
☐ 利用している	☐ 利用していない
独【(20) で「利用していない」の方のみ】	
① 今後利用する予定はありますか (1つのみ)	

☐ ある☐ ない**問5 地域での活動について**

必（１）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から⑧それぞれに回答してください（それぞれに１つのみ）

	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
① ボランティアのグループ	☐	☐	☐	☐	☐	☐
② スポーツ関係のグループや クラブ	☐	☐	☐	☐	☐	☐
③ 趣味関係のグループ	☐	☐	☐	☐	☐	☐
④ 学習・教養サークル	☐	☐	☐	☐	☐	☐
⑤ 介護予防のための通いの場 （老人福祉センター、自主 活動グループなど）	☐	☐	☐	☐	☐	☐
⑥ 老人クラブ	☐	☐	☐	☐	☐	☐
⑦ 町内会・自治会	☐	☐	☐	☐	☐	☐
⑧ 収入のある仕事	☐	☐	☐	☐	☐	☐

必（２）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（１つのみ）

☐ 既に参加している ☐ 是非参加したい ☐ 参加してもよい ☐ 参加したくない

必（３）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（１つのみ）

☐ 既に参加している ☐ 是非参加したい ☐ 参加してもよい ☐ 参加したくない

問 6	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		
必（１）あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人（いくつでも）			
☐ 配偶者 ☐ 同居の子ども ☐ 別居の子ども ☐ 兄弟姉妹・親戚・親・孫 ☐ 近隣 ☐ 友人 ☐ その他（ ） ☐ そのような人はいない			
必（２）反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人（いくつでも）			
☐ 配偶者 ☐ 同居の子ども ☐ 別居の子ども ☐ 兄弟姉妹・親戚・親・孫 ☐ 近隣 ☐ 友人 ☐ その他（ ） ☐ そのような人はいない			
必（３）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（いくつでも）			
☐ 配偶者 ☐ 同居の子ども ☐ 別居の子ども ☐ 兄弟姉妹・親戚・親・孫 ☐ 近隣 ☐ 友人 ☐ その他（ ） ☐ そのような人はいない			
必（４）反対に、看病や世話をしてあげる人（いくつでも）			
☐ 配偶者 ☐ 同居の子ども ☐ 別居の子ども ☐ 兄弟姉妹・親戚・親・孫 ☐ 近隣 ☐ 友人 ☐ その他（ ） ☐ そのような人はいない			
op（５）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）			
☐ 自治会・町内会・老人クラブ ☐ 社会福祉協議会・民生委員 ☐ ケアマネジャー ☐ 医師・歯科医師・看護師 ☐ 地域包括支援センター ☐ 役所・役場 ☐ その他 ☐ そのような人はいない			
op（６）友人・知人と会う頻度はどれくらいですか（１つのみ）			
☐ 毎日ある ☐ 週に何度かある ☐ 月に何度かある ☐ 年に何度かある ☐ ほとんどない			

op (7) この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか (1つのみ)
(同じ人には何度会っても1人と数えることとします)

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

op (8) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか (いくつでも)

- ☐ 近所・同じ地域の人 ☐ 幼なじみ
☐ 学生時代の友人 ☐ 仕事での同僚・元同僚
☐ 趣味や関心が同じ友人 ☐ ボランティア等の活動での友人
☐ その他 ☐ いない

問7 健康について

必 (1) 現在のあなたの健康状態はいかがですか (1つのみ)

- ☐ とてもよい ☐ まあよい ☐ あまりよくない ☐ よくない

必 (2) あなたは、現在どの程度幸せですか (1つのみ)
(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください)

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
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

必 (3) 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 (1つのみ)

- ☐ はい ☐ いいえ

必 (4) 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 (1つのみ)

- ☐ はい ☐ いいえ

op (5) お酒は飲みますか (1つのみ)

- ☐ ほぼ毎日飲む ☐ 時々飲む ☐ ほとんど飲まない
☐ もともと飲まない

必 (6) タバコは吸っていますか (1つのみ)

- ☐ ほぼ毎日吸っている ☐ 時々吸っている ☐ 吸っていたがやめた
- ☐ もともと吸っていない

必（７）現在治療中、または後遺症のある病気はありますか（いくつでも）

- ☐ ない

☐ 脳卒中（のうそっちゅう 脳出血・のうしゅけつ 脳梗塞など）

☐ 糖尿病（とうようびょう）

☐ 呼吸器の病気（きかんしえん 肺炎や気管支炎など）

☐ 腎臓・前立腺の病気（じんぞう 腎臓・ぜんりつせん 前立腺）

☐ 外傷（がいしょう 転倒・てんとう 骨折など）

☐ 血液・免疫の病気（めんえき）

☐ 認知症（にんちしょう アルツハイマー病など）

☐ 目の病気

☐ その他（ ）

☐ 高血圧

☐ 心臓病

☐ 高脂血症（こうしけっしょう 脂質異常）

☐ 胃腸・肝臓・胆のうの病気

☐ 筋骨格の病気（きんこつかく 骨粗しょう症、こつそ 関節症など）

☐ がん（あくせいしんせいぶつ 悪性新生物）

☐ うつ病

☐ パーキンソン病

☐ 耳の病気

問 8 認知症にかかる相談窓口の把握について

必（１）認知症の症状がある又は家族に認知症の症状がある人がいますか（１つのみ）

- ☐ はい ☐ いいえ

必（２）認知症に関する相談窓口を知っていますか（１つのみ）

- ☐ はい ☐ いいえ

独【(2)で「はい」の方のみ】

①知っている相談窓口を選んでください。(いくつでも)

- | | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| ☐ 地域包括支援センター | ☐ 役職・役場 |
| ☐ 保健福祉事務所 | ☐ 医療機関 |
| ☐ 認知症疾患医療センター | ☐ オレンジカフェ |
| ☐ 家族会 | ☐ その他（ ） |

問 9

市の取り組みについて

独（１）鎌倉市には、現在、地域包括支援センターが１０箇所あります。あなたは、地域包括支援センターをご存知ですか。また、利用したことがありますか（１つのみ）

- ☐ 利用したことがある。または、現在利用している
- ☐ 地域包括支援センターを知っているが、利用したことはない
- ☐ 地域包括支援センターを知らない

○ 鎌倉市地域包括支援センター一覧

	地域包括支援センター	担当地域
鎌倉	鎌倉市社会福祉協議会 御成町 18-10	十二所、二階堂、西御門、雪ノ下、 扇ガ谷、小町、御成町、浄明寺
	鎌倉きしろ 材木座 1-8-6 ヴィラ・エスポール 103	大町、材木座
	鎌倉静養館 由比ガ浜 4-4-30	由比ガ浜、笹目町、佐助、長谷、 坂ノ下、極楽寺、稲村ガ崎
腰越	聖テレジア 腰越 1-2-1	腰越（一丁目～五丁目） 七里ガ浜東、津西、七里ガ浜
	聖テレジア第 2 津 602-184	腰越（一丁目～五丁目を除く）、 津、西鎌倉、手広、鎌倉山
深沢	みどりの園鎌倉 常盤 165-8	梶原（一丁目～五丁目を除く）、 寺分（一丁目～三丁目を除く）、 上町屋、常盤、笛田
	湘南鎌倉 山崎 1202-1	梶原（1 丁目～5 丁目）、 寺分（1 丁目～3 丁目）、山崎
大船	きしろ 大船 1273-1	台（一丁目を除く）、 大船（一丁目～六丁目を除く）、 小袋谷、山ノ内、高野
	ふれあいの泉 今泉 2-4-10	大船（一丁目～六丁目）、岩瀬、今泉、 今泉台
玉縄	ささりんどう鎌倉 城廻 270-2	台一丁目、岡本、玉縄、植木、城廻、関 谷

独（２）最後に、鎌倉市の高齢者福祉に関してご意見がございましたらご記入ください

以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました。

調査票を３つ折りにして、同封の返信用封筒に入れて、
令和５年１月３０日（月）までに投函（切手不要）してください。