

交野市 高齢者の生活に関するアンケート

～第10期介護保険事業計画策定に向けた介護予防・日常生活圏域ニーズ調査～

はじめに

日頃は、市政にご協力いただきまして、ありがとうございます。

現在本市では、高齢者が最期まで自分らしくいきいきと暮らすことのできるまちづくりに取り組んでいくにあたり、高齢者福祉や介護保険事業の総合的な推進を目的とした計画づくりを進めているところです。

そこで、計画策定に向けて、高齢者のニーズや地域課題を把握するため、市内在住の65歳以上の要介護認定を受けていない方のうち、無作為抽出で選んだ1,500名にこの調査票をお送りしています。

本調査の結果につきましては、計画策定の基礎資料としてのみ使用するため、回答された方の個人情報がそれ以外の目的で使用されることはありません。お忙しいところ恐縮ですが、ぜひ調査票へのご回答をお願いいたします。

令和7年12月 交野市長 山本 景

収集した個人情報は、個人情報の保護に関する法律に基づき、
調査目的以外に使用することはありません。

調査票記入後は、折りたたんで、同封の返信用封筒に入れて、
令和8年1月16日（金）までに、投函してください。



★このアンケートについてわからない点がありましたら、下記の連絡先をお願いします。

交野市役所 福祉部 高齢介護課

TEL：(072) 893-6409

FAX：(072) 895-6065

E-mail：kaigo@city.katano.osaka.jp

記入にあたってのお願い

1. この調査の対象者は、令和7年12月1日現在、65歳以上（要介護1～5の方を除く）の方です。
2. ご回答にあたっては、封筒のあて名のご本人についてお答えいただきますが、ご家族の方がご本人の代わりに回答されたり、ご一緒に回答されても結構です。その場合、ご本人のご意向に沿うようにお答えいただきますようお願いいたします。
3. この調査で使う用語の意味は、以下のとおりです。

介護…介護保険のサービスを受けている場合のほか、サービスを利用していない場合でも、常時ご家族などの援助を受けている状態

介助…ご本人の意思により、一時的に他人に援助を頼んでいる状態

記入例

ご回答にあたっては、質問をよくお読みいただき、該当する番号を○で囲んでください。

①. はい 2. いいえ

数字を記入する欄は、右詰めでご記入ください。

	6	2	kg
--	---	---	----

調査票を記入されたのは誰ですか。○をつけてください。

1. あて名のご本人が記入
2. ご家族が記入（あて名のご本人からみた続柄_____）
3. その他（_____）

記入日

令和 年 月 日

【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み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、効果的な介護予防施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、市の介護保険事業計画策定の目的以外には使用いたしません。また、当該情報については、個人情報の保護に関する法律に基づき、市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・分析することがあります。（お名前などの個人情報は出ません。）

問1 あなた自身のことについて

(1) あなたの年齢（令和7年12月1日時点）は何歳ですか。（数字を記入）

--	--	--

 歳

(2) あなたの性別はどちらですか。（ひとつだけ○）

- | | | |
|------|------|------------|
| 1 男性 | 2 女性 | 3 左記に該当しない |
|------|------|------------|

(3) あなたは要支援認定を受けていますか。（ひとつだけ○）

- | |
|---|
| 1 受けていない（2、3、4いずれにもあてはまらない方） |
| 2 総合事業の対象者（要支援認定は受けていないが、総合事業対象者認定は受けている） |
| 3 要支援1 |
| 4 要支援2 |

(4) あなたがお住まいの地区（小学校区）はどこですか。（ひとつだけ○）

- | | | |
|------------------------|-----------|-------------|
| 1 旭小学校区 | 2 岩船小学校区 | 3 私市小学校区 |
| 4 倉治小学校区 | 5 郡津小学校区 | 6 藤が尾小学校区 |
| 7 星田小学校区 | 8 妙見坂小学校区 | 9 交野みらい学園校区 |
| 10 わからない（地名を記入： _____） | | |

問2 あなたのご家族や生活状況について

(1) 家族構成をお教えてください。（ひとつだけ○）

- | |
|--------------------------------------|
| 1 1人暮らし ⇒ (1-1) へ |
| 2 夫婦2人暮らし（配偶者の年齢： _____ 歳） ⇒ (1-1) へ |
| 3 息子・娘との2世帯 ⇒ (2) へ |
| 4 その他（具体的に： _____） ⇒ (2) へ |

★ (1-1) は、(1) で「1」または「2」を選択した方のみ回答してください。

(1-1) 現在お子さんはおられますか。また、現在どちらに住まわれていますか。（ひとつだけ○）

※居住地については、あなたがお住まいの場所より最も近い距離に住んでいるお子さんについて回答してください。

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1 子どもはいる ⇒ 居住地を回答 | 2 子どもはいない ⇒ (2) へ |
|-------------------|-------------------|

- | | | | |
|------------|--------|--------------|--------|
| 居住地 | 1 交野市内 | 2 大阪府内（交野市外） | 3 大阪府外 |
|------------|--------|--------------|--------|

★ (2) は、全員が回答してください。

(2) あなたは、普段の生活で誰かの介護・介助が必要ですか。(ひとつだけ○)

- | |
|--|
| 1 介護・介助は必要ない ⇒ (3) へ |
| 2 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない ⇒ (2-1) へ |
| 3 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) ⇒ (2-1) (2-2) へ |

★ (2-1) は、(2) で「2」「3」のいずれかを選択した方のみ回答してください。

(2-1) 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。(○はいくつでも)

- | | | |
|-------------------|---------------------|------------------|
| 1 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) | 2 心臓病 | 3 がん(悪性新生物) |
| 4 呼吸器の病気(肺気腫・肺炎等) | 5 関節の病気(リウマチ等) | 6 認知症(アルツハイマー病等) |
| 7 パーキンソン病 | 8 糖尿病 | 9 腎疾患(透析) |
| 10 視覚・聴覚障害 | 11 骨折・転倒 | 12 脊椎損傷 |
| 13 高齢による衰弱 | 14 その他(具体的に: _____) | |
| 15 不明 | | |

★ (2-2) は、(2) で「3」を選択した方のみ回答してください。

(2-2) 主に誰からの介護、介助を受けていますか。(○はいくつでも)

- | | | |
|---------------|--------------------|---------|
| 1 配偶者(夫・妻) | 2 息子 | 3 娘 |
| 4 子の配偶者 | 5 孫 | 6 兄弟・姉妹 |
| 7 介護サービスのヘルパー | 8 その他(具体的に: _____) | |

★ (3) 以降は、全員が回答してください。

(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。(ひとつだけ○)

- | | | |
|------------|------------|-------|
| 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 | |

(4) お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。(ひとつだけ○)

- | | | |
|--------------------|----------------|----------|
| 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 借家 |
| 7 その他(具体的に: _____) | | |

★本調査における「民間賃貸住宅」と「借家」の違いについて

- ・民間賃貸住宅…不動産業者などを介して、法律に基づく契約を結んで居住している住宅
- ・借家…間借りなど、法律に基づく契約を結ばず、私的な関係性のもとで居住している住宅

(5) あなたの最終学歴(中退を含む)を教えてください。(ひとつだけ○)

- | | | |
|--------------|--------------------|-----------|
| 1 高校 | 2 大学 | 3 短大・専門学校 |
| 4 大学院(修士・博士) | 5 その他(具体的に: _____) | |

★（9）以降は、全員が回答してください。

（9）外出する際の移動手段は何ですか。（○はいくつでも）

1 徒歩	2 自転車	3 バイク
4 自動車（自分で運転）	5 自動車（人に乗せてもらう）	6 電車
7 路線バス	8 病院のバス	9 車いす
10 電動車いす（カート）	11 歩行器・シルバーカー	12 タクシー
13 その他（具体的に：		）

問4 食べることについて

（1）あなたの身長と体重を教えてください。（数字を記入）

身長

--	--	--

 cm 体重

--	--	--

 kg

百の位 十の位 一の位 百の位 十の位 一の位

★口腔機能について、以下の問にお答えください。（それぞれひとつだけ○）

（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 はい 2 いいえ
（3）お茶や汁物等でむせることがありますか。	1 はい 2 いいえ
（4）口の渇きが気になりますか。	1 はい 2 いいえ
（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 はい 2 いいえ

（6）歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください。（ひとつだけ○）

※成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です。

1 自分の歯は多くあるが、入れ歯を利用	⇒（6-1）を回答後、（6-2）（6-3）へ
2 自分の歯は少ないため、入れ歯を利用	⇒（6-1）を回答後、（6-2）（6-3）へ
3 自分の歯は多くあるので、入れ歯の利用なし	⇒（6-1）を回答後、（7）へ
4 自分の歯は少ないが、入れ歯の利用なし	⇒（6-1）を回答後、（7）へ

（6-1）噛み合わせは良いですか。（ひとつだけ○）

1 はい	2 いいえ
------	-------

★ (6-2) (6-3) は、(6) で「1」「2」のいずれかを選択した方のみ回答してください。

(6-2) 毎日入れ歯の手入れをしていますか。(ひとつだけ○)

1 はい	2 いいえ
------	-------

(6-3) 入れ歯の手入れの頻度を教えてください。(ひとつだけ○)

1 毎食後	2 1日1回程度	3 1週間に1回程度
4 1か月に1回程度	5 その他 ()	

★ (7) 以降は、全員が回答してください。

(7) 6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。(ひとつだけ○)

1 はい	2 いいえ
------	-------

(8) 誰かと食事をとにもする機会がありますか。(ひとつだけ○)

1 毎日ある	2 週に何度かある	3 月に何度かある
4 年に何度かある	5 ほとんどない	

問5 毎日の生活について

★日常生活の行動について、以下の問にお答えください。(それぞれひとつだけ○)

(1) 物忘れが多いと感じますか。	1 はい 2 いいえ
(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 はい 2 いいえ
(3) 今日が何月何日かわからない時がありますか。	1 はい 2 いいえ
(4) 今日が何曜日かわからない時がありますか。	1 はい 2 いいえ
(5) 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 できるし、している 2 できるけどしていない 3 できない
(6) 自分で食品・日用品の買物をしていますか。	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
(7) 自分で食事の用意をしていますか。	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

次のページに続きます。

※タクシーや自転車等その他交通用具も含まれます。

(8) 自分で請求書などの支払いをしていますか。	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
(9) 自分で預貯金の出し入れをしていますか。	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
(10) 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 はい 2 いいえ
(11) 本や雑誌を読んでいますか。	1 はい 2 いいえ
(12) 健康についての記事や番組に関心がありますか。	1 はい 2 いいえ
(13) 友人の家を訪ねていますか。	1 はい 2 いいえ
(14) 家族や友人の相談にのっていますか。	1 はい 2 いいえ
(15) 若い人に自分から話しかけることがありますか。	1 はい 2 いいえ

(16) 趣味はありますか。（ひとつだけ○）

1 趣味あり（具体的に： _____）
2 思いつかない

(17) 生きがいはありますか。（ひとつだけ○）

1 生きがいあり（具体的に： _____）
2 思いつかない

問6 地域での活動について

(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のそれぞれについて、ひとつだけ○)

	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	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介護予防のための通いの場 (元気アップ体操教室など)	1	2	3	4	5	6
⑥老人クラブ	1	2	3	4	5	6
⑦町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑧収入のある仕事	1	2	3	4	5	6

(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。

(ひとつだけ○)

1 是非参加したい ⇒ (2-1) へ	2 参加してもよい ⇒ (2-1) へ
3 参加したくない ⇒ (2-1) へ	4 既に参加している ⇒ (2-2) へ

★ (2-1) は、(2) で「1」「2」「3」のいずれかを選択した方のみ回答してください。

(2-1) どのような活動であれば参加者として参加したいですか。ご自由にお書きください。

例：●●● (趣味の名前) の活動、まちの歴史を学ぶ会 など

★ (2-2) は、(2) で「4」を選択した方のみ回答してください。

(2-2) どのような活動に参加されていますか。ご自由にお書きください。

例：●●● (趣味の名前) の活動、まちの歴史を学ぶ会 など

(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。(ひとつだけ○)

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1 是非参加したい ⇒ (3-1) へ | 2 参加してもよい ⇒ (3-1) へ |
| 3 参加したくない ⇒ (3-1) へ | 4 既に参加している ⇒ (3-2) へ |

★ (3-1) は、(3) で「1」「2」「3」のいずれかを選択した方のみ回答してください。

(3-1) どのような活動であればお世話役として参加したいですか。ご自由にお書きください。

例：●●● (趣味の名前) の活動、まちの歴史を学ぶ会 など

★ (3-2) は、(3) で「4」を選択した方のみ回答してください。

(3-2) どのような活動に参加されていますか。ご自由にお書きください。

例：●●● (趣味の名前) の活動、まちの歴史を学ぶ会 など

問7 就労について

(1) 現在のあなたの就労状況はどれですか。(○はいくつでも)

- | | | |
|--------------------|--------------|--------------|
| 1 職についたことがない | 2 引退または退職をした | 3 常勤 (フルタイム) |
| 4 非常勤 (パート・アルバイト等) | 5 自営業 | 6 求職中 |
| 7 その他 (具体的に： | |) |

★ (1-1) は、(1) で「2」を選択した方のみ回答してください。

(1-1) あなたはいつ引退または退職をしましたか。(元号を選択し、数字を記入)

- | | | | | | |
|------|------|------|----------------------|----------------------|---|
| 1 昭和 | 2 平成 | 3 令和 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 年 |
|------|------|------|----------------------|----------------------|---|

問8 助け合いについて

(1) あなたの心配事や愚痴を聞いてくれる人を教えてください。(〇はいくつでも)

- | | | |
|--------------------|----------|--------------|
| 1 配偶者 | 2 同居の子ども | 3 別居の子ども |
| 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 5 近隣 | 6 友人 |
| 7 その他(具体的に: _____) | | 8 そのような人はいない |

(2) 反対に、あなたが心配事や愚痴を聞いてあげる人を教えてください。(〇はいくつでも)

- | | | |
|--------------------|----------|--------------|
| 1 配偶者 | 2 同居の子ども | 3 別居の子ども |
| 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 5 近隣 | 6 友人 |
| 7 その他(具体的に: _____) | | 8 そのような人はいない |

(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を教えてください。(〇はいくつでも)

- | | | |
|--------------------|----------|--------------|
| 1 配偶者 | 2 同居の子ども | 3 別居の子ども |
| 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 5 近隣 | 6 友人 |
| 7 その他(具体的に: _____) | | 8 そのような人はいない |

(4) 反対に、看病や世話をしてあげる人を教えてください。(〇はいくつでも)

- | | | |
|--------------------|----------|--------------|
| 1 配偶者 | 2 同居の子ども | 3 別居の子ども |
| 4 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 5 近隣 | 6 友人 |
| 7 その他(具体的に: _____) | | 8 そのような人はいない |

(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。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------|----------------|
| 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・市役所 | |
| 6 その他(具体的に: _____) | |
| 7 そのような人はいない | |

(6) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。(ひとつだけ〇)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1 毎日ある | 2 週に何度かある | 3 月に何度かある |
| 4 年に何度かある | 5 ほとんどない | |

(7) 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。(ひとつだけ○)

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

(8) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(○はいくつでも)

1 近所・同じ地域の人	2 幼なじみ	3 学生時代の友人
4 仕事での同僚・元同僚	5 趣味や関心が同じ友人	6 ボランティア等の活動での友人
7 その他(具体的に:)	8 いない	

問9 健康について

(1) 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(ひとつだけ○)

1 とてもよい	2 まあよい	3 あまりよくない	4 よくない
---------	--------	-----------	--------

(2) あなたは、現在どの程度幸せですか。(ひとつだけ○)

(「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	

(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。

(ひとつだけ○)

1 はい	2 いいえ
------	-------

(4) この1か月間、どうしても物事に対して興味がわからない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。(ひとつだけ○)

1 はい	2 いいえ
------	-------

(5) お酒(アルコール飲料)は飲みますか。(ひとつだけ○)

1 ほぼ毎日飲む	2 時々飲む
3 ほとんど飲まない	4 もともと飲まない

(6) タバコ(電子タバコを含む)は吸っていますか。(ひとつだけ○)

1 ほぼ毎日吸っている	2 時々吸っている
3 吸っていたがやめた	4 もともと吸っていない

(7) 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。(〇はいくつでも)

1 ない	2 高血圧
3 脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	4 心臓病
5 糖尿病	6 高脂血症(脂質異常)
7 呼吸器の病気(肺炎や気管支炎等)	8 胃腸・肝臓・胆のうの病気
9 腎臓・前立腺の病気	10 筋骨格の病気(骨粗しょう症、関節症等)
11 外傷(転倒・骨折等)	12 がん(悪性新生物)
13 血液・免疫の病気	14 うつ病
15 認知症(アルツハイマー病等)	16 パーキンソン病
17 目の病気	18 耳の病気
19 その他(具体的に：)

(8) 加齢等により、日常生活において慢性的に他の人の会話や発言などを聞き取りにくいと感じることはありますか。(ひとつだけ〇)

1 よくある	2 時々ある
3 あまりない	4 ほとんどない

問 10 認知症について

(1) 認知症は、早期に発見し早期に治療を開始すると、症状の進行が緩やかになると言われていることを知っていますか。(ひとつだけ○)

- | | |
|---------|----------|
| 1 知っている | 2 知らなかった |
|---------|----------|

(2) 自分自身に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。(ひとつだけ○)

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

(3) 認知症に関する相談窓口を知っていますか。(ひとつだけ○)

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

(4) 普段の生活で、認知症に関して何らかの不安を感じることはありますか。(ひとつだけ○)

- | |
|---------------------------------|
| 1 認知症らしき症状もなく、将来的な不安もなく、全く不安はない |
| 2 将来的な不安はあるものの、現在抱える不安はない |
| 3 もの忘れが増えたなどの不安もあるが、問題なく生活をしている |
| 4 受診をしていないが認知症らしき症状があり、生活に支障がある |
| 5 医師から認知症と診断を受けている |

(5) 認知症施策を進めていくうえで、今後どのようなことに重点的に取り組んでほしいとお考えですか。(○はいくつでも)

- | |
|----------------------------------|
| 1 医療・介護・地域が連携した早期発見・早期診断の仕組みづくり |
| 2 予防教室や講演会など市民に対する啓発 |
| 3 家族の交流会や相談会などの支援 |
| 4 認知症の介護・コミュニケーション方法等、家族向け研修会の開催 |
| 5 認知症を見守るボランティアなどの仕組みづくり |
| 6 徘徊行動などに対する福祉サービス制度の充実 |
| 7 認知症グループホームや特別養護老人ホームなどの施設整備 |
| 8 成年後見制度や虐待防止などの権利擁護に関する制度の充実 |
| 9 若年性認知症(64歳以下の発症)に対する支援 |
| 10 その他(具体的に: _____) |

(6) あなたは、自身が認知症と診断された場合、その後の生活について、次のような考え方をどのように思いますか。(①から⑤のそれぞれについて、ひとつだけ○)

①医療・介護のサポートを利用したり、生活を工夫することで、今まで暮らしてきた地域で、自立した生活ができる	1 そう思う 2 どちらともいえない 3 そう思わない
②認知症状が進むと、身の回りのことなどができなくなっていく	1 そう思う 2 どちらともいえない 3 そう思わない
③認知症であると家族以外の人には言わず、これまでどおり生活していく	1 そう思う 2 どちらともいえない 3 そう思わない
④周りの人に迷惑をかけるので、今まで暮らしてきた地域で生活することが難しくなる	1 そう思う 2 どちらともいえない 3 そう思わない
⑤できないが増えるかもしれないが、これまでどおり、やりたいことに対してはチャレンジすることができる	1 そう思う 2 どちらともいえない 3 そう思わない

問 11 人生の最期を迎えるための取り組みについて

(1) あなたは、人生の最期をどこで迎えたいと考えていますか。(ひとつだけ○)

1 在宅 ⇒ (1-1) へ
2 福祉施設(特別養護老人ホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅など) ⇒ (2) へ
3 その他(具体的に:) ⇒ (2) へ

★ (1-1) は、(1) で「1」を選択した方のみ回答してください。

(1-1) 在宅で最期を迎えるにあたり、どのようなことに不安を感じますか。(○はいくつでも)

1 介護してくれる家族がいない
2 経済的に不安がある
3 家族に介護負担がかかる
4 在宅で療養する居住環境に不安がある
5 往診してくれるかかりつけ医がいない
6 訪問看護体制(看護師の訪問)に不安がある
7 訪問介護体制(ホームヘルパーの訪問)に不安がある
8 症状が急に悪くなったときの対応に不安がある
9 その他(具体的に:)
10 不安を感じるようなことは特にない

(2) あなたは、「人生会議（アドバンス・ケア・プランニング／ACP）」という言葉についてご存知ですか。（ひとつだけ○）

- | | |
|---------------|---------------------|
| 1 言葉も内容も知っている | 2 言葉は知っているが、内容は知らない |
| 3 この調査で初めて知った | |

ご存知ですか？

～人生会議（アドバンス・ケア・プランニング／ACP）について～

あなたが大切にしていることや望んでいること、どこで、どのような医療・ケアを望むかを、自分自身で前もって考え、周囲の信頼する人たちと共有する取り組みを人生会議(アドバンス・ケア・プランニング／ACP、ともいう)といいます。命が危険な状態になると、約70%の人が将来的な医療やケアについて自分の希望を伝えられなくなるとされているため、事前に自身の希望を伝えておく必要があります。

(3) あなたは、人生会議（アドバンス・ケア・プランニング／ACP）に関する、次の取り組みを行っていますか。（①から③のそれぞれについて、ひとつだけ○）

	現在取り組んでいる・すでに行った	現在取り組んでいないが、取り組みたいと考えている	取り組む予定はない
① 人生の最終段階において医療をどのように受けるか、家族などと話し合う	1	2	3
② 人生の最終段階においてどこで、誰と、どんなふうにご過ごしたいか家族などと話し合う	1	2	3
③ エンディングノート（終活ノート）を作成している	1	2	3

★ (3-1) は、(3) の①から③のいずれかで「3」を選択した方のみ回答してください。

(3-1) 取り組む予定はないと考える理由を教えてください。（○はいくつでも）

- | |
|-------------------------------|
| 1 話し合う・作成するきっかけがない |
| 2 話し合う・作成する必要性を感じていない |
| 3 知識がなく、何を話し合う・記載するべきなのかわからない |
| 4 話し合いたくない・作成したくない |
| 5 その他（具体的に： _____) |

問 12 交野市の取り組みについて

(1) あなたは、各地域で活動している「元気アップ体操、老人クラブ（星友クラブ）、いきいき・ふれあいサロン」の活動内容を知っていますか。(①から③のそれぞれについて、ひとつだけ○)

	知っていて、 参加している	知っている が、参加して いない	知らない
①元気アップ体操 高齢者の筋力や体力の向上を目的につくられた、交野市オリジナルの体操です。市内各地区の会館等で行われています。	1	2	3
②老人クラブ（星友クラブ） 市内各所で活動され、地域のクラブごとに、年間を通じて色々な行事や地域活動にも、積極的に取り組んでいます。	1	2	3
③いきいき・ふれあいサロン 地域に暮らす高齢者が、おしゃべりを楽しんだり、無理なく体を動かしたりと、リフレッシュできる仲間づくりの場です。	1	2	3

★ (1-1) は、(1) の①から③のいずれかで「1」を選択した方のみ回答してください。

(1-1) 各活動へ参加されてどれくらいの期間が経ちますか。(①から③のそれぞれについて、ひとつだけ○)

	半年未満	半年以上 1年未満	1年以上 3年未満	3年以上 5年未満	5年以上	参加して いない
①元気アップ体操	1	2	3	4	5	6
②老人クラブ（星友クラブ）	1	2	3	4	5	6
③いきいき・ふれあいサロン	1	2	3	4	5	6

★ (1-2) は、(1) の①から③のいずれかで「2」を選択した方のみ回答してください。

(1-2) 参加していない（しない）理由は何ですか。(○はいくつでも)

1 具体的な内容がわからない	2 体の状態などで外出しづらい
3 人と交流することが苦手	4 一緒に参加する友人、仲間がいない
5 健康、体力に自信がない	6 興味がない
7 忙しい	8 行く手段がない
9 その他（具体的に：)

★（1-3）は、（1）の①から③のいずれかで「2」または「3」を選択した方のみ回答してください。

（1-3）どのような会なら参加してみたいと思いますか。（〇はいくつでも）

1 みんなで行う簡単な体操や体を動かす機会	2 世代間交流（子どもとの交流など）
3 趣味の活動	4 茶話会・食事会
5 学習会、勉強会	6 仲間づくりや人とのつながりの場
7 その他（具体的に： _____）	

★（2）は、全員が回答してください。

（2）あなたは、健康や介護などの悩みや不安に関して相談できる、以下の相談先についてご存知ですか。また、実際に相談したことはありますか。（①から⑩のそれぞれについて、ひとつだけ〇）

	知っている、 相談したことがある	知っている が、相談した ことはない	知らない
①地域包括支援センター	1	2	3
②市役所窓口	1	2	3
③ケアマネジャー（介護支援専門員）	1	2	3
④民生委員児童委員	1	2	3
⑤社会福祉協議会	1	2	3
⑥かかりつけの医師・歯科医師・薬剤師などの医療職	1	2	3
⑦介護サービス事業所のスタッフ※1	1	2	3
⑧まるまど	1	2	3
⑨校区福祉委員	1	2	3
⑩その他※2（具体的に： _____）	1	2	3

※1 介護サービス事業所のスタッフには、ホームヘルパーやデイサービスの介護職員などが含まれます。

※2 「具体的に」の記載内容としては、友人やご近所の方のほか、医療機関や介護サービスを除く民間の相談窓口などを想定しています。

★ (2-1) は、(2) の①～⑩のいずれかで「2」を選択した方のみ回答してください。

(2-1) 相談したことがないのはなぜですか。(ひとつだけ○)

1 相談ごとがなかった

2 相談ごとはあったが、相談しなかった

⇒差し支えなければ、相談しなかった理由を教えてください。

例) 相談できる場所が近くにない、相談場所まで行けない、時間がない など

[]

以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました。

ご回答いただきました調査票につきましては、

同封の返信用封筒に入れ、封をしたうえで

令和8年1月16日(金) までに

ご返送ください。(切手は不要です)

