

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査項目（案）一覧

資料 3 - 1

- * 1 種別 → 必：必須項目…国が示す必須の調査項目
オ：オプション項目…国が示す選択可能な調査項目
独：市が独自で設定する項目
 - * 2 頁数 → 調査票のページ数
 - * 3 9期 → 9期調査票への反映状況 ○：8期から継続、★：新設、◆：内容変更、項目追加等
- ※黄色の網掛けが、第2回運営協議会からの修正点

調査番号	項目	種別	頁数	9期	新設、変更等の理由
問1	あなたご自身やご家族の生活状況について	* 1	* 2	* 3	
(1)	家族構成を教えてください。(1つだけ)	必	3	○	
(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つだけ)	必		○	
①	2で、「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみお答えください。 2-1 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。(いくつでも)	必		○	
②	2で、「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみお答えください。 2-2 介護・介助が必要になった年齢をお教えてください。(1つだけ)		◆	【選択肢の追加】 40歳以上から90歳未満までを5歳間隔に変更	
③	2で、「3. 現在、何らかの介護を受けている」と答えた方のみお答えください。 2-3 主にどなたの介護・介助を受けていますか。(いくつでも○)	オ	4	○	
(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つだけ)	必		○	

調査番号	項目	種別	頁数	9期	新設、変更等の理由
問2	からだを動かすことや外出について				
(1)	階段を手すりや壁をつたわずにのぼっていますか。(1つだけ)	必	4	○	
(2)	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。(1つだけ)	必		○	
(3)	15分位続けて歩いていますか。(1つだけ)	必		○	
(4)	過去1年間に転んだ経験がありますか。(1つだけ)	必		○	
(5)	転倒に対する不安は大きいですか。(1つだけ)	必		○	
(6)	週に1回以上は外出していますか。(1つだけ)	必		○	
(7)	昨年と比べて外出の回数が減っていますか。(1つだけ)	必		○	
(8)	外出を控えていますか。(1つだけ)	オ		○	
①	外出を控えている理由は、次のどれですか。(いくつでも)	オ	5	◆	【選択肢の追加】 新型コロナウイルス等による外出への影響を把握
【追加選択肢】10.新型コロナウイルス等への感染の心配					
(9)	外出する際の移動手段は何ですか。(いくつでも)	独	6	○	
	9で「4. 自動車(自分で運転)」を選んだ方におうかがいします。 ① それ以外の方は問3へお進みください。 9-1 あなたは自動車の運転をどの程度されていますか。(1つだけ)				
②	9-2 あなたは自動車を運転する時、若い頃と比べて不安を感じることはありますか。(1つだけ)				
③	9-2で「1. ある」または「2. 時々ある」を選んだ方におうかがいします。 9-3 運転時に感じる不安はどのようなことですか。(いくつでも)				
④	9-4 あなたにとって自動車の利用は、生活に欠かせませんか。(1つだけ)				
⑤	9-5 運転免許証の自主返納制度がありますが、あなたは将来的に自主返納しようと思われませんか。(1つだけ)				
⑥	9-6 あなたが、今後運転免許証を返納することになった場合、どのような支援等が必要だと思いますか。(3つまで)		◆	【選択肢の追加】 路線バスの充実を追加	

調査番号	項目	種別	頁数	9期	新設、変更等の理由
問3	食べることについて				
(1)	身長・体重(数字を記入)	必	7	○	
(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つだけ)	必		○	
(3)	お茶や汁物等でむせることがありますか。(1つだけ)	オ		○	
(4)	口の渇きが気になりますか。(1つだけ)	オ		○	
(5)	歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください。(1つだけ)	必		○	
(6)	この6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか。(1つだけ)	オ		○	
(7)	家族を含めてどなたかと食事をともにする機会はありますか。(1つだけ)	必		○	

調査番号	項目	種別	頁数	9期	新設、変更等の理由
問4	毎日の生活について				
(1)	物忘れが多いと感じますか。(1つだけ)	必	8	○	
(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つだけ)	オ		○	
(3)	今日が何月何日かわからない時がありますか。(1つだけ)	オ		○	
(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つだけ)	必		○	
(5)	自分で食品・日用品の買物をしていますか。(1つだけ)	必		○	
(6)	自分で食事の用意をしていますか。(1つだけ)	必		○	
(7)	自分で請求書の支払いをしていますか。(1つだけ)	必		○	
(8)	自分で預貯金の出し入れをしていますか。(1つだけ)	必		○	
(9)	日常生活を送る上で、どのようなサービスや支援を利用したいですか。	独	9	◆	【選択肢の追加】 パソコンやスマートフォン等 による手続きでお困りでない かを把握
	【追加選択肢】13.ICTの利用支援				
(10)	日常生活を送る上で、将来、不安や心配されていることはありますか。(いくつでも)	独		○	

調査番号	項目	種別	頁数	9期	新設、変更等の理由
問5	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つだけ)	必	9	○	
(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つだけ)	必	10	○	
①	参加したくない理由は何ですか。(1つだけ)	独		○	
(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つだけ)	必		○	
①	参加したくない理由は何ですか。(1つだけ)	独		○	

調査番号	項目	種別	頁数	9期	新設、変更等の理由
問6	たすけあいについて				
(1)	あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人はいますか。(いくつでも)	必	10	○	
(2)	反対に、あなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人はいますか。(いくつでも)	必	11	○	
(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はいますか。(いくつでも)	必		○	
(4)	反対に、看病や世話をしてあげる人はいますか。(いくつでも)	必		○	
(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)	オ		○	
(6)	友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。(1つだけ)	オ		○	
(7)	この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。(1つだけ)	オ		○	
(8)	あなたが実際に行っている近所づきあいはどのようなものですか。(いくつでも)	独		12	○
(9)	あなた自身をご近所で手助けや協力ができることがありますか。(いくつでも)	独		◆	【選択肢の修正】 草引き

調査番号	項目	種別	頁数	9期	新設、変更等の理由
問7	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。(1つだけ)	必	12	○	
(2)	あなたは、現在どの程度幸せですか。(1つだけ)	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つだけ)	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つだけ)	必		○	
(5)	タバコは吸っていますか。(1つだけ)	必		○	
(6)	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)	必		○	
(7)	定期的に通院していますか。(1つだけ)	独		○	
(8)	介護状態にならないように、介護予防や健康づくりに取り組んでいますか。(1つだけ)	独	13	◆	【質問文への追加】 「健康づくり」の追加
①	どのようなことに取り組んでいますか。(いくつでも)	独		◆	【選択肢の追加・内容の変更】 8期(4つ)→9期(8つ) ・介護予防、健康づくりについて、イメージしやすい項目に変更 ・のび体操等を追加
【選択肢】8期(4つ) 1.食事 2.定期的な運動 3.友人・知人との交流 4.その他 →9期(8つ) 1.食事への配慮 2.定期的な運動 3.十分な睡眠 4.友人・知人との交流 5.定期的な健康診断 6.歯(口腔)の健康 7.自治会等のサロン、百歳体操、のび体操等 8.その他					
②	介護予防や健康づくりに取り組まれている理由は何ですか。(2つまで)	独	14	○	【質問文への追加】 「健康づくり」の追加

調査番号	項目	種別	頁数	9期	新設、変更等の理由
問8	認知症に関する相談窓口の把握について				
(1)	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。(1つだけ)	必	14	○	
(2)	認知症について、どのように理解していますか。(いくつでも)	独		★	【新設】 【選択肢の修正】 ・認知症についての理解度を把握し、啓発方法を検討 ・表現の修正
【選択肢】 1.脳の病気である 2.単なる物忘れとは異なる 3.治らないので受診は必要ない 4.お薬や対応により進行を遅らせることができる 5.脱水や低栄養でも認知症の症状を引き起こすことがある 6.早期発見・早期受診が必要 7.わからない 8.その他()					
(3)	認知症に関する相談窓口を知っていますか。(1つだけ)	必		○	
(4)	あなたが、認知症かも?と悩んだ時は、どちらに相談されますか。(いくつでも)	独		○	
(5)	市が実施している認知症施策について、知っているものはありますか。(いくつでも)	独	15	◆	【選択肢の追加】 8期調査時以降に開始した施策を追加
【追加選択肢】 11.行方不明高齢者GPS機器購入補助 12.認知症高齢者等個人賠償責任保険					

調査番号	項目	種別	頁数	9期	新設、変更等の理由
問9	薬について				
(1)	定期的に飲んでいる薬はありますか。(1つだけ)	独	15	○	
(2)	薬が余ったことはありますか。(1つだけ)	独		○	
(3)	服薬の管理は自分でできますか。(1つだけ)	独		○	
(4)	かかりつけの薬局はありますか。(1つだけ)	独		○	

調査番号	項目		種別	頁数	9期	新設、変更等の理由
問10	地域における暮らしについて					
(1)	あなたが住んでいる地域について「感じること」「必要なこと」は何ですか。(あてはまるもの)		独	16	○	
(2)	新型コロナウイルス感染症の流行を受けて、あなたの行動に変化はありましたか。(いくつでも) 【選択肢】 1.人が集まるところに行かなくなった 2.遠隔(オンライン)でのつながりを利用するようになった 3.その他() 4.特に変化はない		独	17	★	【新設】 感染症の影響による行動の変化を把握 【選択肢の修正】 「地域の活動に参加しにくくなった」を削除
(3)	新型コロナウイルス感染症の流行を受けて、あなたの心身に変化はありましたか。(いくつでも) 【選択肢】 1.からだと心の両方に不調を感じている 2.からだに不調を感じている 3.心に不調を感じている 4.不調は感じていない		独		★	【新設】 感染症の影響による心身の変化を把握
(4)	あなたは、普段「孤独だ」と感じるがありますか。(1つだけ) 【選択肢】 1.とても感じる 2.少し感じる 3.あまり感じない 4.まったく感じない 5.わからない		独		★	【新設】 孤独感を感じる高齢者を把握
(5)	スマートフォンの利用状況についてお聞きます。(1つだけ) 【選択肢】 1.現在利用していない 2.通話のみ利用している 3.通話以外でも利用している		独		★	【新設】 スマートフォンの利用実態を把握
①	通話以外の利用方法はどのようなものがありますか。(いくつでも) 【選択肢】 1.メールやラインなどで、家族や友人とコミュニケーションをとっている 2.行政からの情報を収集している 3.趣味・娯楽などの情報を収集している 4.その他()		独		★	【新設】 通話以外の利用内容を把握

調査番号	項目		種別	頁数	9期	新設、変更等の理由
問11	高齢者福祉について					
(1)	今後、福祉サービスが必要になった時に次のような市の高齢者福祉サービスを利用したいと思いませんか。(①～③ それぞれ1つだけ)		独	18	○	
①	行方不明高齢者GPS機器購入補助				◆	【名称変更】 名称を正式名称に変更
②	配食サービス事業				○	
③	緊急通報システム事業				○	

調査番号	項目		種別	頁数	9期	新設、変更等の理由
問12	地域包括支援センターについて					
(1)	地域包括支援センターを知っていますか。(1つだけ)		独	18	○	
①	地域包括支援センターを利用したことはありますか。(1つだけ)				○	

調査番号	項目		種別	頁数	9期	新設、変更等の理由
問13	介護保険制度・サービスについて					
(1)	あなたご自身が要介護状態になった場合、どのようにしたいと思いますか。(1つだけ)		独	19	○	
①	どのような施設等を望みますか。(1つだけ)				○	
(2)	介護保険施設を選定する際に最も重視することは何ですか。(1つだけ)		独		○	
(3)	あなたの介護保険料について経済的な負担感はどうですか。(1つだけ)		独		○	
(4)	今後、高齢化が進み、高齢者が増えていくと、介護保険施設が不足することも想定されます。入所施設が増えると保険料への影響が大きくなりますが、あなたの考えに最も近いものはどれですか。(1つだけ)		独	20	○	
(5)	最後に、ご意見等がございましたらご自由にお書きください。(自由記述)		独		○	