

大田区高齢者等実態調査へのご協力をお願い〈高齢者一般調査〉

日ごろから大田区政にご理解とご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

このたび、区では「おおた高齢者施策推進プラン～大田区高齢者福祉計画・第10期大田区介護保険事業計画・大田区認知症施策推進計画～」の策定に向け、区民の皆様のご意見をうかがうため、「大田区高齢者等実態調査」を実施します。

ご多忙のところ恐縮に存じますが、大田区の高齢者福祉施策、介護保険事業及び認知症施策の充実に向け、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

令和7年11月
大田区

1. 本調査の対象者について

○調査の基準日である令和7年10月1日現在、介護保険の第1号被保険者のうち、要介護認定を受けていない方の中から5,600名の方を無作為に選び、ご回答をお願いしています。

2. 本調査へのご回答について

○回答にあたっては、封筒のあて名のご本人についてご記入ください。

○あて名のご本人が回答できる場合は、ご本人が回答してください。

○ご本人が回答できない場合は、ご家族等がご本人の立場で代わりに回答してください。

3. 個人情報の取り扱いについて

○この調査は、効果的な高齢者福祉施策、介護保険事業及び認知症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、区による計画策定と効果評価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、区で適切に管理いたします。

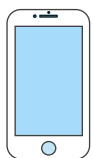
○ただし、厚生労働省の管理するデータベース内に情報を登録し、必要に応じて集計・分析するなど、個人が識別されないかたちで利用することがあります。

○本調査票へのご返送をもちまして、上記にご同意いただいたものといたします。

4. 回答方法について

○ご回答いただいた調査票は、同封の返信用封筒に入れて **令和7年12月1日(月)** までにポストに投函してください。なお、返信用封筒に切手を貼る必要はありません。

インターネットでアンケートに回答することもできます。



スマートフォンのカメラ機能で右の二次元コードを読み取ります。



○URLのポップアップを押します。



パソコンで大田区ホームページのトップ画面からページ番号719825386で検索します。

キーワード検索

ページ番号検索

719825386



ログイン画面で管理番号 XXXXXXX、パスワード XXXX を入力します。

お問合せ先

大田区福祉部高齢福祉課計画担当
介護保険課計画担当

電話：03-5744-1257
電話：03-5744-1732



©大田区

【はじめに】この調査票を記入されたのはどなたですか。(あてはまるもの1つに○)

- | |
|---------------------------|
| 1. あて名のご本人が記入 |
| 2. 家族が記入(あて名のご本人からみた続柄:) |
| 3. その他(あて名のご本人とのご関係:) |

《1. あなた(あて名のご本人)ご自身についてうかがいます》

問1 あなたのご家族や生活状況について

(1) 家族構成を教えてください。(あてはまるもの1つに○)

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1. 1人暮らし | 2. 夫婦2人暮らし(配偶者 65 歳以上) |
| 3. 夫婦2人暮らし(配偶者 64 歳以下) | 4. 息子・娘との2世帯 |
| 5. その他() | |

(2) 普段の生活でどなたかの介護・介助が必要です。(あてはまるもの1つに○)

- | | |
|--|-----------------------------|
| 1. 介護・介助は必要ない | 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない |
| 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等の介護を受けている場合も含む) | |

《2. あなたのお住まいの状況についてうかがいます》

問2 お住まいは戸建て、または集合住宅のどちらですか。(あてはまるもの1つに○)

- | | | |
|----------------|-----------------|-----------|
| 1. 持家(戸建て) | 2. 持家(集合住宅) | 3. 公営賃貸住宅 |
| 4. 民間賃貸住宅(戸建て) | 5. 民間賃貸住宅(集合住宅) | 6. 借家 |
| 7. その他() | | |

問3 現在の住まいについて、今後も住み続けるにあたり心配、不安に思うことはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1. 住宅がバリアフリーになっていない | 2. 居室が狭い |
| 3. 空調がない、設置できない | 4. 建物が老朽化し、耐震性に不安 |
| 5. ローン、家賃が高く経済面で不安 | 6. 修繕等の必要経費の確保が難しい |
| 7. その他() | 8. 特に心配や不安を感じることはない |

《3. あなたの現在の生活についてうかがいます》

問4 趣味はありますか。(あてはまるもの1つに○)

- | | |
|-----------------|-----------|
| 1. 趣味あり(具体的に:) | 2. 思いつかない |
|-----------------|-----------|

問5 生きがいがありますか。(あてはまるもの1つに○)

- | | |
|-------------------|-----------|
| 1. 生きがいあり(具体的に:) | 2. 思いつかない |
|-------------------|-----------|

問6 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。(あてはまるもの1つに○)

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

問7 日常生活での心配ごとがありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|-----------------|
| 1. ご自身や家族の健康 | 2. 家族の介護 |
| 3. 地震・台風等の自然災害 | 4. 独居・孤独への不安 |
| 5. 住まいのこと | 6. 日常の家事・仕事 |
| 7. 収入・生活費に関すること | 8. 趣味がないこと |
| 9. 詐欺・悪質商法の被害にあうこと | 10. 生活に必要な情報の収集 |
| 11. その他 () | 12. 特になし |

問8 以下の通信・通話機器を使っていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|------------|
| 1. 携帯電話(スマートフォン以外) | 2. スマートフォン |
| 3. タブレット端末 | 4. パソコン |
| 5. どれも使っていない | |

→ 問8において、「5. どれも使っていない」以外を選択した方にうかがいます。

問8-1 通信・通話機器をどのようなことに使用していますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------|--------------|
| 1. 通話・メール | 2. 写真撮影 |
| 3. ゲーム | 4. 動画・テレビ視聴 |
| 5. ネットショッピング | 6. 健康管理 |
| 7. インターネット検索 | 8. LINEなどSNS |
| 9. 決済サービス | 10. その他 () |

問8において、「2. スマートフォン」以外を選択した方にうかがいます。

問8-2 スマートフォンを使用していない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|------------------------------|
| 1. 自分の生活に必要性を感じないから |
| 2. どのように使えばよいかわからないから |
| 3. 詐欺被害等のトラブルに遭うのではないかと心配だから |
| 4. 購入や使用にかかる料金が高いと感じるから |
| 5. その他 () |

問9 災害(台風の被害等含む)が起きた際に、どのような備えが必要か、また自らがどのように動くべきか(避難するべきか、自宅で待機すべきか)、避難先について理解していますか。
(あてはまるもの1つに○)

- | | | |
|-----------|-------------|---------------|
| 1. 理解している | 2. 大体理解している | 3. 知らない、わからない |
|-----------|-------------|---------------|

※ 大田区では災害への備えや避難先の情報提供をしています。よろしければ大田区ホームページ内の「キーワード検索」で「災害の備え」や「避難所」と検索してください。

《4. からだを動かすことについてうかがいます》

問 10 以下の質問について、それぞれ、あてはまるものを教えてください。

(1) 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。(あてはまるもの1つに○)			
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	
(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。(あてはまるもの1つに○)			
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	
(3) 15分位続けて歩いていますか。(あてはまるもの1つに○)			
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	
(4) 過去1年間に転んだ経験がありますか。(あてはまるもの1つに○)			
1. 何度もある	2. 1度ある	3. ない	
(5) 転倒に対する不安は大きいですか。(あてはまるもの1つに○)			
1. とても不安である	2. やや不安である	3. あまり不安でない	4. 不安でない
(6) 週に1回以上は外出していますか。(あてはまるもの1つに○)			
1. ほとんど外出しない	2. 週1回	3. 週2～4回	4. 週5回以上
(7) 昨年と比べて外出の回数が減っていますか。(あてはまるもの1つに○)			
1. とても減っている	2. 減っている	3. あまり減っていない	4. 減っていない
(8) 最寄りの駅またはバス停までの①移動手段と②所要時間を教えてください。 (それぞれ、あてはまるもの1つに○)			
①移動手段：1. 徒歩 2. 自転車 3. バス 4. その他()			
②所要時間：1. 0～5分 2. 6～10分 3. 11～15分 4. 16分以上			

《5. 食べることについてうかがいます》

問 11 以下の質問について、それぞれ、あてはまるもの1つに○、または数値を記入してください。

(1) 身長・体重を教えてください。(数値を記入) ※小数点以下は四捨五入してください			
身長			cm
体重			kg
(2) 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。(あてはまるもの1つに○)			
1. はい		2. いいえ	
(3) 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)(あてはまるもの1つに○)			
1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用		2. 自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし	
3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用		4. 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし	
(4) どなたかと食事をともにする機会がありますか。(あてはまるもの1つに○)			
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			

《6. あなたの毎日の生活についてうかがいます》

問12 以下の質問について、それぞれ、あてはまるもの1つに○をつけてください。

(1) 物忘れが多いと感じますか。(あてはまるもの1つに○)		
1. はい	2. いいえ	
(2) 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)。(あてはまるもの1つに○)		
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
(3) 自分で食品・日用品の買物をしていますか。(あてはまるもの1つに○)		
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
(4) 自分で食事の用意をしていますか。(あてはまるもの1つに○)		
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
(5) 自分で請求書の支払いをしていますか。(あてはまるもの1つに○)		
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) 自分で預貯金の出し入れをしていますか。(あてはまるもの1つに○)		
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

問13 地域活動への参加状況についてうかがいます。

(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についてそれぞれ1つに☑)

	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	☐	☐	☐	☐	☐	☐
⑥ シニアクラブ	☐	☐	☐	☐	☐	☐
⑦ 自治会・町会	☐	☐	☐	☐	☐	☐
⑧ 収入のある仕事	☐	☐	☐	☐	☐	☐

(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。(あてはまるもの1つに○)

1. 是非参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない 4. 既に参加している

(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。（あてはまるもの1つに○）

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

問 14 現在のあなたの就労状態はどれですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---------------|--------------------|
| 1. 職に就いたことがない | 2. 引退した |
| 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（ | ） |

問 15 あなたとまわりの人の「たすけあい」についてうかがいます。

(1) あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人（あてはまるものすべてに○）			
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（	）	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（ぐち）を聞いてあげる人（あてはまるものすべてに○）			
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（	）	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（あてはまるものすべてに○）			
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（	）	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（あてはまるものすべてに○）			
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（	）	8. そのような人はいない	
(5) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。（あてはまるもの1つに○）			
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 16 あなたの日々の暮らしの中で、地域とのつながり（住民同士の助け合い・支え合い等）の必要性についてどのように感じていますか。（あてはまるもの1つに○）

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1. 必要だと思う | 2. どちらかといえば必要だと思う |
| 3. どちらかといえば必要ないと思う | 4. 必要ないと思う |

問 17 あなたの日々の暮らしの中で、地域とのつながり（住民同士の助け合い・支え合い等）を実際に感じることはありますか。（あてはまるもの1つに○）

- [illegible]

問 18 あなたは、お住まいの地域の人から何らかの役割を期待されたり、頼りにされたりしていると思いますか。（自分なりにできること、会・グループでの取りまとめ役、隣近所のちょっとしたこと、お手伝いやお願いごとなど）（あてはまるもの1つに○）

- [illegible]

《7. あなたの健康状態や健康の維持・増進に関する取組状況についてうかがいます》

問 19 健康についてうかがいます。

- (1) 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(あてはまるもの1つに○)

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。(あてはまるもの1つに○)

※「とても幸せ」を10点、「とても不幸」を0点として、点数に○をつけてください

(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。
(あてはまるもの1つに○)

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。(あてはまるもの1つに○)

1. はい 2. いいえ

- (5) タバコは吸っていますか。(あてはまるもの1つに○)

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

- (6) 日ごろから相談できるかかりつけ医はいますか。(あてはまるもの1つに○)

1. いる 2. 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。(あてはまるものすべてに○)

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（ ）

問 20 いきいきと充実した高齢期の生活を送るために、①これから取り組んだ方がよいことは
 なんだと思いますか。また、②今実践していることはありますか。

(あてはまるものすべてに☑)

内容	①取り組んだ方がよい	②今実践している
1. 足腰の筋力を鍛えること	☐	☐
2. バランス能力を高めるような運動をすること	☐	☐
3. 適正な体重を維持すること	☐	☐
4. バランスの良い食生活をする	☐	☐
5. タバコを吸わないこと(禁煙・減煙・分煙)	☐	☐
6. お酒の飲み方に気を付けること(休肝日を設ける等)	☐	☐
7. 定期的に健康診査を受けること	☐	☐
8. 歯と口の清潔を保ち、かむ力を維持すること	☐	☐
9. 近所づきあいをする	☐	☐
10. 趣味を持つ	☐	☐
11. 仕事をする	☐	☐
12. 地域活動やボランティアに参加する	☐	☐
13. 認知症にならないように脳トレをする	☐	☐
14. その他()	☐	☐
15. 特にない	☐	☐

問 21 「フレイル」という言葉を知っていますか。(あてはまるもの1つに○)

1. どのような意味か知っている 2. 言葉を聞いたことがある程度で、どのような意味かは知らない 3. 知らない
--

《 8. 認知症についてうかがいます》

問 22 認知症についてうかがいます。

(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。 (あてはまるもの1つに○)	
1. はい	2. いいえ
(2) 認知症に関する相談窓口を知っていますか。(あてはまるもの1つに○)	
1. はい	2. いいえ
(3) 自分自身や家族に認知症の心配が出た際に、どこに(誰に)相談しようと思いますか。 (あてはまるものすべてに○)	
1. かかりつけ医	2. 病院・診療所等(精神科・神経内科・認知症専門外来等がある医療機関等)
3. 地域包括支援センター	4. 区役所・保健所
5. ケアマネジャー	6. 民生委員
7. 社会福祉協議会	8. 認知症の方と介護者を支援する家族会や NPO 法人
9. その他(	)
10. わからない	

問 23 認知症基本法に基づき、国では、認知症とともに希望を持って生きるという「新しい認知症観」を示しています。あなたは、「新しい認知症観」という言葉を聞いたことがありますか。また、その内容について知っていますか。(あてはまるもの1つに○)

1. 言葉も内容も知っている
2. 言葉は聞いたことがあるが、内容はよく知らない
3. 言葉も内容も知らない

問 24 認知症になった人について、あなたがもっとも近いと感じるイメージをご回答ください。(あてはまるもの1つに○)

1. 認知症になっても、ほぼ従来通りの自立した生活ができている
2. 認知症になっても、地域のサポートを受けながら、住み慣れた地域で生活を続けられる
3. 認知症になると、医療や介護等のサービスが必要となり、住み慣れた地域での生活継続が困難になる
4. 認知症になると、症状が進行し、徐々に自立した生活が困難になる
5. わからない

問 25 「認知症の人とともに生きる、優しい地域づくり」として以下のことは実現できていると思いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 区民が「新しい認知症観」を理解していること
2. 日常生活において認知症の人の意思が尊重され、本人が望む生活が継続できること
3. 認知症の人が自分の思いを伝えることができる家族、友人、仲間がいること
4. 認知症の人が就労、ボランティア、趣味の活動など地域や社会で人と関わっていること
5. 認知症の人が地域で役割を果たしていること
6. 認知症の人が自分らしく暮らせること
7. わからない

問 26 認知症になるのを遅らせる、認知症になっても進行を穏やかにするために効果があると考えられるものの中で、ご自身で取り組んでいきたい（現在取り組んでいるものを含む）ことはありますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---------------------------------|------------------|
| 1. 定期的な運動 | 2. 運動と頭の体操の組み合わせ |
| 3. バランスの取れた食事 | 4. 禁煙、飲酒制限 |
| 5. 社会参加・活動 | |
| 6. かかりつけ医や保健師、管理栄養士等の専門職による健康相談 | |
| 7. その他（ | ） 8. 特にない |

問 27 区が実施している認知症施策を知っていますか。（知っているものすべてに○）

- | | |
|---------------------------|--------------------|
| 1. 大田区認知症サポートガイド～認知症ケアパス～ | 2. 認知症サポーター養成講座 |
| 3. 高齢者見守りアイコンシールと見守りシール | 4. 認知症カフェ（オレンジカフェ） |
| 5. 高齢者見守りメール | 6. 認知機能検診 |
| 7. 若年性認知症支援相談窓口 | 8. 知っているものはない |

《 9. あなたの今後の生活についてうかがいます》

問 28 万が一介護が必要になった場合、どのような暮らし方を希望しますか。
（もっとも近い考え1つに○）

- | |
|--------------------------|
| 1. 自宅で主に介護サービス等を利用したい |
| 2. 自宅で主に家族や親族に介護をしてもらいたい |
| 3. 子どもや親族等の家で介護をしてもらいたい |
| 4. 公営住宅（シルバーピア等）での生活 |
| 5. 公的な施設（特別養護老人ホーム等）での生活 |
| 6. 民間の施設（有料老人ホーム等）での生活 |
| 7. その他（ |
| 8. わからない |

【各施設等の概要】

シルバーピア	収入に応じた家賃のバリアフリー公的賃貸住宅
特別養護老人ホーム	常時介護が必要で居宅の生活が困難な要介護者が対象の施設
有料老人ホーム	介護や生活支援を施設内で受けられる高齢者向け住まい

問 29 今後の在宅生活の継続において、必要と感じる支援・サービスを教えてください。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------------|---------------------------------|
| 1. 配食 | 2. 調理（後片づけ含む） |
| 3. 掃除・洗濯 | 4. 買い物（宅配は含まない） |
| 5. 預貯金のおし入れや支払い手続き | 6. ごみ出し |
| 7. 服薬管理 | 8. 外出同行（通院、買い物など） |
| 9. 移送サービス（介護・福祉タクシー等） | 10. 見守り、声かけ |
| 11. 趣味・体操・サロン等の定期的な通いの場 | 12. その他（ ） |
| 13. 特になし | |

問 30 介護が必要になっても在宅で安心して暮らし続けるために、必要と感じることを教えてください。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------------------|-----------------------------|
| 1. 医師による 24 時間対応の往診 | 2. ヘルパーや看護師による 24 時間対応の訪問ケア |
| 3. 随時利用可能なデイサービスやショートステイ | 4. 配食や買い物、ごみ出し等の生活支援サービス |
| 5. 認知症に対応可能な医療・介護サービス | 6. バリアフリーに対応した住まいの構造や設備 |
| 7. 介護や医療費に対する経済的負担の軽減 | 8. 困ったときにいつでも相談できる身近な場 |
| 9. 声かけや見守り等の地域の支え | 10. 家族の理解・協力 |
| 11. その他（ ） | 12. わからない |

問 31 在宅医療サービスに対する考えを教えてください。(あてはまるもの 1 つに○)

- | | |
|----------------|----------------|
| 1. 積極的に利用したい | 2. 必要があれば利用したい |
| 3. できれば利用したくない | 4. 利用するつもりはない |

※ 在宅医療サービスとは、通院困難な方の自宅などを訪問して医療を行うことです。

問 32 これまでにご家族や親戚の方等の介護を行った経験はありますか。
(あてはまるもの 1 つに○)

- | | | |
|-----------------|------------------|-------|
| 1. ある（現在も行っている） | 2. ある（現在は行っていない） | 3. ない |
|-----------------|------------------|-------|

問 33 あなたが人生の最終段階で受けたい、あるいは受けたくない医療やケアについて、ご家族や医療・介護の関係者と、どの程度話し合いたいと思いますか。
(あてはまるもの 1 つに○)

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1. 話し合ったことがある | 2. 話し合ったことはないが話し合いたい |
| 3. 話し合いたいが適当な相手がいない | 4. 話し合いたくない |

《10. 大田区の取組についてうかがいます》

問 34 「地域包括支援センター」があること、相談や必要に応じたサービスを提供してくれることを知っていますか。(あてはまるもの 1 つに○)

- | |
|--------------------------------------|
| 1. 存在を知っているし、どのようなことをする機関かも知っている |
| 2. 名前を聞いたことがある程度で、どのようなことをしているかは知らない |
| 3. 名前は聞いたことがないが、そういう機関があることは知っていた |
| 4. 知らない・名前も聞いたことはない |

問 35 大田区等が実施する高齢者向けの事業・サービスについて、①知っているサービス、②今後利用したいサービスを教えてください。(それぞれ、あてはまるものに☑)

サービス	①知っている	②利用したい	サービス	①知っている	②利用したい
1. いきいき高齢者入浴事業	☐	☐	7. 老人いこいの家 (ゆうゆうくらぶ)	☐	☐
2. 高齢者見守りキーホルダー	☐	☐	8. マイ・タイムライン	☐	☐
3. 高齢者ほっとテレフォン	☐	☐	9. 老いじたく(終活)の 推進	☐	☐
4. シニアステーション事業	☐	☐	10. 成年後見制度	☐	☐
5. おおたフレイル予防事業	☐	☐	11. 大田区 いきいき しごと ステーション	☐	☐
6. 避難行動要支援者名簿の 登録	☐	☐	12. シルバー人材センター	☐	☐

※各事業、サービスの内容については、大田区ホームページ内の“キーワード検索”で上記のサービス名を入力いただくと確認することができます。

問 36 今後、大田区が特に力を入れて取り組むべきと考える事業・サービスを教えてください。
(あてはまるものすべてに○)

1. 高齢者への就労支援	2. 高齢者の社会参加・ボランティア・交流の促進
3. 介護が必要にならないための介護予防事業の充実	4. 高齢者の見守り体制の充実
5. 困ったときに気軽に相談ができる体制の整備	6. 認知症の方やその家族への支援
7. 家族介護者への支援	8. 介護サービス事業者の質の向上や不正行為の防止
9. 住み慣れた地域での生活を24時間支える介護サービスの整備	10. 特別養護老人ホーム等の施設の増設
11. 地域全体で高齢者を支援する仕組みづくり	12. 災害時に高齢者を支援する体制の整備
13. その他 ()	
14. わからない	15. 特にない

問 37 大田区の高齢者福祉施策、介護保険事業及び認知症施策についてご意見やご要望がありましたら、自由にご記入ください。

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。
記入漏れがないかご確認いただき、返信用封筒にてご返送ください。
(切手は不要です)