

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	① 基本調査	② 要介護	質問	回答 種別	選択肢	委員ご意見	
この調査票を記入されるのはどなたですか。							
0	必	必	この調査票を記入されるのはどなたですか。	単一	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（ ）		
あなた（あて名のかた）のご家族や生活状況についておうかがいします。							
1	必		家族構成を教えてください。	単一	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		必	あなたの世帯類型について、ご回答ください。	単一	1. 単身世帯 2. 夫婦のみ世帯 3. その他（ ）		
3	オ	○	あなたのお住まいは、次のどれにあたりますか。	単一	1. 持ち家（一戸建て） 2. 持ち家（集合住宅） 3. 公営住宅（県営・市営） 4. 民間賃貸住宅（一戸建て） 5. 民間賃貸住宅（集合住宅） 6. UR賃貸住宅 7. 借家 8. グループホーム 9. サービス付き高齢者向け住宅 10. 有料老人ホーム・ケアハウスなど 11. その他（ ）		
4		○	現在のお住まいに居住する前は、どのようなお住まいに住んでいましたか。	単一	1. 持ち家 2. 公営住宅（県営・市営） 3. 民間賃貸住宅（間借りを含む） 4. UR賃貸住宅 5. グループホーム 6. サービス付き高齢者向け住宅 7. 有料老人ホーム・ケアハウスなど 8. その他（ ）		
5	○	○	あなたのお住まいの中で、不便なところはありますか。	複数 (3つ)	1. 和式トイレで使いにくい・寝室と同じ階にトイレがない 2. 玄関から道路までに段差がある 3. 浴室が使いにくい 4. エレベーターがない 5. 台所が使いにくい(流し・コンロなど) 6. 断熱機能が低い 7. 玄関・廊下の幅が狭い 8. 階段が急である 9. 住宅内の床に段差がある 10. 廊下・階段などに手すりがない 11. その他（ ） 12. 特にない		

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	① 基本調査	② 要介護	質問	回答 種別	選択肢	委員ご意見
6	○	○	あなたは、今後もずっと現在のお住まいで生活していきたいと思いますか。	単一	1. 可能な限り今の住まいで生活したい 2. 今の住まいを改修して住み続けたい 3. バリアフリー化させた住宅に転居したい 4. 今より家賃の安いところに転居したい 5. 親族の近く（同居を含む）に転居したい 6. 医療や介護が受けられる有料老人ホーム等に転居したい 7. その他（ ）	
7		必	現時点での、施設等への入所・入居の検討状況について、教えてください。	単一	1. 入所・入居は検討していない 2. 入所・入居を検討している 3. すでに入所・入居申し込みをしている	
8	○	○	あなたが入院、施設入所、賃貸住宅への転居等が必要になったとき、保証人や緊急連絡先になってくれる人はいますか。	単一	1. 保証人になってくれる人がいる 2. 保証人になってくれる人はいないが、緊急連絡先になってくれる人がいる 3. 保証人にも緊急連絡先にもなってくれる人がいない 4. その他（ ）	
9	オ		現在のあなたの就労状態はどれですか。	複数	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（ ）	
10	オ		<u>引退したと答えた方におうかがいします。</u> ⇒ 何歳頃に引退しましたか。	自由		
11	○		<u>常勤（フルタイム）、非常勤（パート・アルバイト等）、自営業と答えた方におうかがいします。</u> ⇒ 週に何日程度働いていますか。	単一	1. 週5日以上働いている 2. 週3～4日働いている 3. 週1～2日働いている 4. 週1回未満 5. 不定期	
12	○		<u>常勤（フルタイム）、非常勤（パート・アルバイト等）、自営業と答えた方におうかがいします。</u> ⇒ 何歳まで仕事をしたいですか（する予定ですか）。	単一	1. すぐにでも辞めたい 2. 70歳 3. 75歳 4. 80歳 5. 85歳 6. 90歳 7. 可能な限り仕事をしたい	
13	○		<u>常勤（フルタイム）、非常勤（パート・アルバイト等）、自営業と答えた方におうかがいします。</u> ⇒ 仕事先をどこで探されましたか。	単一	1. 再雇用制度を利用 2. 友人・知人からの紹介 3. 人材紹介会社 4. ハローワーク 5. シルバー人材センター 6. シニア向けの求人サイト 7. その他（ ）	

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	① 基本調査	② 要介護	質問	回答 種別	選択肢	委員ご意見
14	○		職に就いたことがない、引退したと答えた方におうかがいします。 ⇒ 可能であれば働きたいですか。	単一	1. 可能であれば働きたい 2. 今後も働くつもりはない 3. わからない	★
15	必	○	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。	単一	1. 大変苦しい 2. やや苦しい 3. ふう 4. ややゆとりがある 5. 大変ゆとりがある	
16	○		あなたは、家族または身近な人の介護をしていますか。 ※ホームヘルパーやボランティアとしての介護は除きます。	単一	1. 現在働きながら、介護をしている 2. 現在仕事はせずに、介護をしている 3. 過去に介護をしたことがあるが、今はしていない 4. 介護をしたことはない	
18	○		「現在働きながら、介護をしている」と答えた方におうかがいします。 ⇒ 介護をするにあたって、何か働き方の調整をしていますか。	複数	1. 特に行っていない 2. 介護のために、「労働時間を調整（残業免除・短時間勤務・遅出・早帰・中抜け等）」しながら、働いている 3. 介護のために、「休暇（年休や介護休暇等）」を取りながら、働いている 4. 介護のために、「在宅勤務」を利用しながら、働いている 5. 介護のために、上記2～4以外の調整をしながら、働いている	
19	○		「現在働きながら、介護をしている」と答えた方におうかがいします。 ⇒ 勤め先からどのような支援があれば、仕事と介護の両立に効果があると思いますか。	複数	1. 自営業・フリーランス等のため、勤め先からの支援はない 2. 介護休業・介護休暇等の制度の充実 3. 制度を利用しやすい職場づくり 4. 労働時間の柔軟な選択（フレックスタイム制など） 5. 働く場所の多様化（在宅勤務・テレワークなど） 6. 仕事と介護の両立に関する情報提供 7. 介護に関する相談窓口・相談担当者の設置 8. 介護をしている従業員への経済的な支援 9. その他（ ） 10. 特にない	
20	○		「現在働きながら、介護をしている」と答えた方におうかがいします。 ⇒ 今後も働きながら介護を続けていけそうですか。	単一	1. 問題なく、続けていける 2. 問題はあるが、何とか続けていける 3. 続けていくのは、やや難しい 4. 続けていくのは、かなり難しい	
21	○		「現在仕事はせずに、介護をしている」と答えた方におうかがいします。 ⇒ 仕事をしていない理由はご家族等の介護をするためですか。また、今後の意向について教えてください。	単一	1. 介護によるものではない 2. 介護によるもので、今後は介護に関する支援を受け、仕事をしたい 3. 介護によるもので、今後は介護に関する支援を受けたいが、仕事はしたくない 4. 介護によるものだが、今後も仕事はしたくない	

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	① 基本調査	② 要介護	質問	回答 種別	選択肢	委員ご意見
22	必		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。	単一	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などの介護を受けている場合も含む）	
23	オ		「現在、何らかの介護を受けている」と答えた方におうかがいします。 ⇒ 介護、介助が必要になった主な原因は何ですか。	複数	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（ ） 15. 不明	
24	オ		「現在、何らかの介護を受けている」と答えた方におうかがいします。 ⇒ 主にどなたの介護・介助を受けていますか。	複数	1. 配偶者（夫・妻） 2. 息子 3. 娘 4. 子の配偶者（義理の息子・義理の娘） 5. 孫 6. 兄弟・姉妹 7. 介護サービスのヘルパー 8. その他（ ）	
あなた（あて名のかた）身体状況についておうかがいします。						
26	必		身長・体重をご記入ください。 例：161.3cm⇒161cm 45.4kg⇒45kg	自由	身長（ ）cm体重（ ）kg	
27	オ		6か月間で、2～3kg以上の体重の減少がありましたか。	単一	1. はい（体重減少した） 2. いいえ	
28	必		歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください（成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です）。	単一	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	
からだを動かすことについておうかがいします。						
30	必		階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。	単一	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	
31	必		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。	単一	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	
32	必		15分位続けて歩いていますか。	単一	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	
33	必		過去1年間に転んだ経験がありますか。	単一	1. 何度もある 2. 1度ある 3. ない	

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	① 基本調査	② 要介護	質問	回答 種別	選択肢	委員ご意見	
34	必		転倒に対する不安は大きいですか。	単一	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		
35	必		週に1回以上は外出していますか。	単一	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		
36	必		昨年と比べて外出の回数が減っていますか。	単一	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		
38	オ		36で「外出の回数が減っている」と答えた方におうかがいします。 ⇒ 外出の回数が減っている理由は、次のどれですか。	複数	1. 病気 2. 障害（脳卒中の後遺症など） 3. 足腰などの痛み 4. トイレの心配（失禁など） 5. 耳の障害（聞こえの問題など） 6. 目の障害 7. 外での楽しみがない 8. 経済的に出られない 9. 交通手段がない 10. その他（ ）		
39	オ		外出する際の移動手段は何ですか。	複数	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. 病院や施設のバス 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（ ）		
食えることについておうかがいします。							
40	必		半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。	単一	1. はい 2. いいえ		
41	必		どなたかと食事をともにする機会がありますか。	単一	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		
42	必		タバコは吸っていますか。	単一	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		
毎日の生活についておうかがいします。							
43	必		物忘れが多いと感じますか。	単一	1. はい（感じる） 2. いいえ		
44	必		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）	単一	1. できるし、している 2. できるが、していない 3. できない		

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	① 基本調査	② 要介護	質問	回答 種別	選択肢	委員ご意見
45	必		自分で食品・日用品の買い物をしていますか。	単一	1. できるし、している 2. できるが、していない 3. できない	
46	必		自分で食事の用意をしていますか。	単一	1. できるし、している 2. できるが、していない 3. できない	
47	必		自分で請求書の支払いをしていますか。	単一	1. できるし、している 2. できるが、していない 3. できない	
48	必		自分で預貯金のおし入れをしていますか。	単一	1. できるし、している 2. できるが、していない 3. できない	
	○		次の選択肢のうち、継続的に行えていることがありますか	複数	1. 友人の家を訪ねる 2. 家族や友人の相談にのる 3. 病人を見舞う 4. 若い人に自分から話しかける 5. どれもあてはまらない	
53	オ		趣味や生きがいがありますか。	単一	1. ある 2. ない	
54	○		「趣味や生きがいがある」と答えた方におうかがいします。 ⇒ どなたと趣味・生きがいを楽しんでいますか。	単一	1. 一人で楽しんでいる 2. 配偶者（夫・妻）と楽しんでいる 3. 子どもや孫と楽しんでいる 4. 友人・知人と楽しんでいる 5. 趣味の仲間・サークルの人と楽しんでいる 6. 地域の人（町内会、ボランティア仲間など）と楽しんでいる 7. 職場の仲間（元同僚を含む）と楽しんでいる 8. その他（ ）	
55	○		「趣味や生きがいはない」と答えた方におうかがいします。 ⇒ その理由として、あてはまるものはどれですか。	複数	1. 趣味を作りたいが、何をすればよいかわからないから 2. やりたいことはあるが、どうすればできるかわからない、できないから 3. 一緒に活動できる人が周りにいないため、やりたくてもできないから 4. やりたいことはあるが、活動場所までが遠いため参加できないから 5. 趣味や生きがいは特に必要ないと感じるから	
56	○		現在スマートフォンやパソコンを持っていますか。	単一	1. 持っている 2. 持っていない	
57	○		1「持っている」と答えた方におうかがいします。 ⇒ スマートフォンやパソコンで利用していることは何ですか。	複数	1. 電話をかける、取る 2. メールを送る、読む 3. LINEを送る、読む 4. インターネットで調べものをする 5. 映像を見る・音楽を聴く 6. SNSを見る・発信する 7. QRコードを読み込む 8. アプリをインストールする	★

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	①基本調査	②要介護	質問	回答種別	選択肢	委員ご意見
60	○		普段の生活で誰かの助けが必要なこと（今後必要になりそうなこと）はありますか	複数	1. 買い物等外出 2. 屋内の移乗・移動 3. ごみ出し 4. 食事の準備（調理など） 5. 部屋や庭などの手入れ・掃除 6. 洗濯（乾燥・干すことも含む） 7. 災害が起きた時の対応（避難など） 8. 防犯 9. 家計・暮らしの経済的なこと 10. 家族や親戚との関係 11. 近所付き合い 12. 友人・知人との付き合い 13. ふだんの話し相手 14. 病気やけが 15. その他（ ） 16. 特にない	
61	○		普段の生活で誰かの助けが必要なとき、どのように対応されていますか。（予定含む）	複数	1. 自分一人でなんとか対応している 2. 家族、身内に支援を受けながら対応している 3. 近所の方の支援を受けて対応している 4. 市役所など、行政機関に相談して対応している 5. 介護保険のサービスを利用して対応している 6. 介護保険以外の有料サービスなどを利用して対応している 7. ボランティアを利用して対応している 8. NPO法人を利用して対応している 9. やむをえずそのままにしている 10. その他（ ）	
健康や介護予防についておうかがいします。						
62	必		現在のあなたの健康状態はいかがですか。	単一	1. とてもよい 2. まあよい 3. あまりよくない 4. よくない	
63	○		あなたはここ数日、腰痛もしくは手足の関節の痛みを感じていますか。	単一	1. はい 2. いいえ	
64	必	○	あなたは、現在どの程度幸せですか。（「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、1つの点数に○）	単一	0点から10点	
65	必	○	この1か月、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。	単一	1. はい（あった） 2. いいえ	
66	必	○	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。	単一	1. はい（あった） 2. いいえ	

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	①基本調査	②要介護	質問	回答種別	選択肢	委員ご意見
67-1	必		現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。	複数	1. 高血圧 2. 脳卒中（脳出血・脳梗塞等） 3. 心臓病 4. 糖尿病 5. 高脂血症（脂質異常） 6. 呼吸器の病気（肺炎や気管支炎等） 7. 胃腸・肝臓・胆のうの病気 8. 腎臓・前立腺の病気 9. 筋骨格の病気（骨粗しょう症・関節症等） 10. 外傷（転倒・骨折等） 11. がん（悪性新生物） 12. 血液・免疫の病気 13. うつ病 14. 認知症（アルツハイマー病等） 15. パーキンソン病 16. 目の病気 17. 耳の病気 18. その他（ ） 19. ない	
67-2		オ	現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。	複数	1. 脳血管疾患（脳卒中） 2. 心疾患（心臓病） 3. 悪性新生物（がん） 4. 呼吸器疾患 5. 腎疾患（透析） 6. 筋骨格系疾患（骨粗しょう症・脊柱管狭窄症等） 7. 膠原病（関節リウマチ含む） 8. 変形性関節疾患 9. 認知症 10. パーキンソン病 11. 難病（パーキンソン病を除く） 12. 糖尿病 13. 眼科・耳鼻科疾患（視覚・聴覚障害を伴うもの） 14. なし 15. その他（ ） 16. わからない	

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	① 基本調査	② 要介護	質問	回答 種別	選択肢	委員ご意見
68		○	要介護認定の申請が必要になった主な原因は何ですか。	複数	1. 脳血管疾患（脳卒中） 2. 心疾患（心臓病） 3. 悪性新生物（がん） 4. 呼吸器疾患 5. 腎疾患（透析） 6. 筋骨格系疾患（骨粗しょう症・脊柱管狭窄症等） 7. 膠原病（関節リウマチ含む） 8. 変形性関節疾患 9. 認知症 10. パーキンソン病 11. 難病（パーキンソン病を除く） 12. 糖尿病 13. 眼科・耳鼻科疾患（視覚・聴覚障害を伴うもの） 14. なし 15. その他（ ） 16. わからない	
69		オ	あなたは現在、通院や訪問診療などで診療を受けていますか。	複数	1. 通院している 2. 訪問診療を受けている 3. 入院している 4. いずれも行っていない	
70		○	「通院している」「訪問診療を受けている」と答えた方におうかがいします。 ⇒ 医療機関（病院・医院・診療所など）にはどのくらいの頻度で、通院や訪問診療を受けていますか。	単一	1. 週2回以上 2. 週1回 3. 月2回程度 4. 月1回 5. 数か月に1回程度 6. 定期的ではない	
71		○	「通院している」と答えた方におうかがいします。 ⇒ 通院に介助が必要ですか。	単一	1. はい（通院に介助が必要） 2. いいえ	
72		○	「訪問診療を受けている」と答えた方におうかがいします。 ⇒ 訪問診療で受けているものは、どのような内容ですか。	複数	1. 点滴 2. 経管栄養（胃ろう等） 3. 酸素療法 4. じょくそう（床ずれ）の処理 5. 人工呼吸器 6. 導尿の管理（カテーテル・自己） 7. 気管切開の処置 8. インスリンの自己注射 9. 痛みに対する管理（注射・湿布・薬等） 10. 歯の治療 11. 定期的な健康チェック 12. 血液検査・尿検査などの検査 13. 内服薬の処方や管理 14. リハビリテーション 15. 栄養や食事に関する指導 16. その他（ ）	

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	① 基本調査	② 要介護	質問	回答 種別	選択肢	委員ご意見
73		○	あなたの健康について、いろいろと相談できる「かかりつけ医」をお持ちですか。	単一	1. 「かかりつけ医」と言えるお医者さんを近所に持っている 2. 総合病院に「かかりつけ医」のようにみてもらっている 3. 病院・医院を特定せず、その時々のお医者さんにみてもらっている 4. 滅多に病気になるので、よくわからない 5. その他（ ）	
74		○	「病院・医院を特定せず、その時々のお医者さんにみてもらっている」または「滅多に病気になるので、よくわからない」と答えた方におうかがいします。 ⇒ あなたが「かかりつけ医」を持っていない理由は何ですか。	複数	1. 「かかりつけ医」を選ぶための情報が不足しているから 2. 「かかりつけ医」をどのように選んでよいかわからないから 3. あまり病気にかからないので必要ないから 4. その都度、受診する医療機関を選んでいるから 5. いつも行く医療機関はあるが、受診する医師は決まっていないから 6. その他（ ） 7. 特に理由はない	
75		○	あなたは「かかりつけ歯科医」をお持ちですか。	単一	1. 持っている 2. 持っていないが持っているといふと思う 3. 持っていない	
76		○	あなたは「かかりつけ薬剤師・薬局」をお持ちですか。	単一	1. 持っている 2. 持っていないが持っているといふと思う 3. 持っていない	
77		○	在宅医療（医師や看護師等が通院の難しい患者さんの自宅等を訪問して医療を行うこと）についてご存じですか。	単一	1. 知っている 2. 内容はわからないが聞いたことがある 3. 知らない	
79		○	あなたは、ふだんから健康や介護予防のために取り組んでいることはありますか。	複数	1. 休養や睡眠を十分にとる 2. 栄養バランスのとれた食事を摂る 3. 健康診査などを定期的に受ける 4. 口の中を清潔にしている（歯みがき・うがいなど） 5. 酒やタバコを控える 6. 散歩やスポーツをする 7. 地域の活動に参加する 8. 気持ちをなるべく明るく持つ 9. 読み書きや計算など、頭を使う作業に取り組んでいる 10. 医療・健康に関する知識を持つ 11. 今は取り組んでいないが、きっかけがあれば取り組みたい 12. その他（ ） 13. 特に取り組んでいることはない	
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。						
81	必		あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞ってくれる人は誰ですか。	複数	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	

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	① 基本調査	② 要介護	質問	回答 種別	選択肢	委員ご意見
82	必		反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人は誰ですか。	複数	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	
83	必		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誰ですか。	複数	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	
84	必		反対に、看病や世話をしてくれる人は誰ですか。	複数	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	
85	オ		家族や友人知人以外で、何かあったときに相談する相手は誰ですか。	複数	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（ ） 7. そのような人はいない	
86	オ		友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。	単一	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	
87	オ		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。	単一	1. 0人（いない） 2. 1～2人 3. 3～5人 4. 6～9人 5. 10人以上	
88	オ		よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。	複数	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（ ） 8. いない	

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	① 基本調査	② 要介護	質問	回答 種別	選択肢	委員ご意見
89	○		あなたの近所付き合いの状況は、どれに近いですか。	単一	1. 困った時に助け合うことのできる親しい人がいる 2. お互いに行き来する程度の人がある 3. 立ち話をする程度の人がある 4. あいさつをする程度の人がある 5. 近所の人とはあまり付き合いはない	
90	○		近所付き合いのなかで、異変（郵便物が溜まっている、近頃姿を見かけない等）を感じた場合に、市の関係機関（地域包括支援センターや在宅介護支援センターなど）へ連絡することは出来ますか。	単一	1. 連絡することは出来る 2. 連絡することは出来ない	
91	○		「連絡することは出来ない」と答えた方におうかがいします。 ⇒ 連絡出来ない理由は何ですか。	複数	1. どこへ連絡したらいいかわからないから 2. 近所付き合いがあまりないから 3. どのような場合に連絡したらいいかわからないから 4. 責任を負うことになりそうで連絡するのを躊躇してしまうから 5. そもそも関心がないから 6. その他（ ）	
地域での活動についておうかがいします。						
92	必		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ボランティアのグループ	単一	1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない	
93	必		②スポーツ関係のグループやクラブ			
94	必		③趣味関係のグループ			
95	必		④学習・教養サークル			
96	必		⑤ふなぼしシルバークリバビリ体操			
97	必		⑥老人クラブ			
98	必		⑦町会・自治会			
99	必		⑧収入のある仕事			
100	必		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。	単一	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	
101	必		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。	単一	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	

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	①基本調査	②要介護	質問	回答種別	選択肢	委員ご意見
102	○		あなたは、現在、ボランティア活動をしていますか。	複数	1. 地域の行事 2. 趣味やスポーツなどの指導 3. 環境美化やリサイクル活動 4. 交通安全や防犯に関する活動 5. 子どもや子育て中の親を支援する活動 6. 家事援助などのたすけあい活動 7. 授業の指導や、児童・生徒の見守りなど、学校を支援する活動 8. 高齢者・障害者を支援する活動 9. 自然を保護する活動 10. していないが、今後はやりたい 11. その他（ ） 12. していないし、今後もやるつもりはない	
103	○		あなたが今後参加するとしたら（すでに参加している場合は続けるとしたら）どのようなボランティアが考えられますか。	複数	1. 地域の行事 2. 趣味やスポーツなどの指導 3. 環境美化やリサイクル活動 4. 交通安全や防犯に関する活動 5. 子どもや子育て中の親を支援する活動 6. 家事援助などのたすけあい活動 7. 授業の指導や、児童・生徒の見守りなど、学校を支援する活動 8. 高齢者・障害者を支援する活動 9. 自然を保護する活動 10. その他（ ） 11. 特にない	★
104	○		もし、あなたの近所に日常生活が不自由で困っている高齢者の方がいたら、あなたにできる手助けはどのようなことですか。	複数(3つ)	1. 安否確認の声かけ 2. 話し相手 3. 悩み事・心配事の相談 4. 買い物 5. ごみ出し 6. 食事の提供・調理の手伝い 7. 家のまわりの掃除 8. 通院等外出時の付き添い 9. 自治会の掃除当番等の軽減 10. 短時間の留守番 11. 災害時の避難支援 12. その他（ ） 13. 特にない	
要介護認定・介護保険サービス等についておかがいします。						
106		○	あなたが要介護認定を申請した理由はどれですか。	複数	1. 介護保険サービスを利用するため 2. 介護保険施設など（特別養護老人ホームなど）の利用申込みをするため 3. 住宅改修費支給を利用するため 4. 福祉用具貸与・特定福祉用具購入費支給を利用するため 5. 医師等から申請するように言われたため 6. 特に理由はないが、とりあえず申請した 7. 介護保険にないサービス（紙おむつの支給・食事サービス・タクシー券など）のみを利用している 8. その他（ ）	

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	①基本調査	②要介護	質問	回答種別	選択肢	委員ご意見
107		必	現在利用している介護保険サービスをお答えください。	複数	1. 訪問介護（ホームヘルプサービス） 2. 訪問入浴介護 3. 訪問看護 4. 訪問リハビリテーション 5. 居宅療養管理指導（医師・歯科医師等の訪問による健康管理など） 6. 通所介護（デイサービス） 7. 通所リハビリテーション（デイケア） 8. 短期入所生活介護（ショートステイ） 9. 短期入所療養介護（医療ショートステイ） 10. 特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム・ケアハウス・サービス付き高齢者向け住宅など） 11. 福祉用具貸与 12. 福祉用具購入 13. 住宅改修 14. 認知症対応型通所介護 15. 小規模多機能型居宅介護 16. 看護小規模多機能型居宅介護（複合型サービス） 17. 夜間対応型訪問介護 18. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 19. 介護保険サービスは利用していない	
108		○	介護保険サービスを利用していると答えた方におかがいします。 介護保険の在宅サービスを利用する際は、要介護状態区分別に保険から給付される上限額（支給限度額）が決められています。 あなたは、介護保険サービスを上限まで利用していますか。	単一	1. はい(上限額まで利用) 2. いいえ(上限額まで利用していない)	
109		○	介護保険サービスを「上限額まで利用していない」と答えた方におかがいします。 ⇒ 上限額まで介護サービスを利用していない理由は何ですか。	単一	1. 今利用しているサービスで十分であり、そもそも上限額までサービスを必要としていないため 2. 生活の中で、自分でできることは自分で行っているため 3. 家族が介護しているので、それほど多くサービスを利用しなくてもよい 4. 上限額までサービスを使うことを必要としているが、経済的な負担が大きいため 5. 現在利用しているサービス以外に、どのようなサービスを利用してよいかわからないため 6. 利用したいサービスを提供する事業者がないため 7. その他（ ）	
110		○	介護保険サービスを利用していると答えた方におかがいします。 利用している介護サービスについて、全体的にどの程度満足していますか。	単一	1. 満足している 2. まあ満足している 3. やや不満だ 4. 不満だ 5. どちらともいえない	

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	① 基本調査	② 要介護	質問	回答 種別	選択肢	委員ご意見
111		○	利用している介護サービスについて、「満足している」または「まあ満足している」と答えた方におうかがいします。 満足している理由は何ですか。	複数	1. サービス担当者の対応がよいから 2. 必要な分のサービスを受けられているから 3. 利用料金が適正だから 4. 安心感が得られたから 5. 家族の負担が減ったから 6. その他（ ）	
112		○	利用している介護サービスについて、「やや不満だ」または「不満だ」と答えた方におうかがいします。 不満の理由は何ですか。	複数	1. サービス担当者の対応が不適切だから 2. 必要な分のサービスを受けられていないから 3. 経済的な負担があるから 4. 精神的に負担だから 5. 家族が大変そうだから 6. その他（ ）	
113		オ	「介護保険サービスは利用していない」と答えた方におうかがいします。 ⇒ 介護保険サービスを利用されていない理由は何ですか。	複数	1. 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない 2. 本人にサービス利用の希望がない 3. 家族が介護をするため必要ない 4. 以前、利用していたサービスに不満があった 5. 利用料を支払うのが難しい 6. 利用したいサービスが利用できない・身近にない 7. 住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用するため 8. サービスを受けたいが手続きや利用方法が分からない 9. その他（ ）	★
114		オ	現在、利用している、「介護保険サービス以外」の支援・サービスについて、ご回答ください。	複数	1. 配食 2. 調理 3. 掃除・洗濯 4. 買い物（宅配は含まない） 5. ごみ出し 6. 外出同行（通院・買い物など） 7. 移送サービス（介護・福祉タクシー等） 8. 見守り・声かけ 9. サロンなどの定期的な通いの場 10. その他（ ） 11. 利用していない	
115		オ	今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス（現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む）について、ご回答ください。	複数	1. 配食 2. 調理 3. 掃除・洗濯 4. 買い物（宅配は含まない） 5. ごみ出し 6. 外出同行（通院・買い物など） 7. 移送サービス（介護・福祉タクシー等） 8. 見守り・声かけ 9. サロンなどの定期的な通いの場 10. 警備会社等の機器による見守り 11. その他（ ） 12. 特になし	
認知症に関することについてうかがいます。						
116	必		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。	単一	1. はい（いる） 2. いいえ（いない）	
117	必		認知症に関する相談窓口を知っていますか。	単一	1. はい（知っている） 2. いいえ（知らない）	

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	① 基本調査	② 要介護	質問	回答 種別	選択肢	委員ご意見
117-1		○ ○	あなたは認知症に対してどのようなイメージを持っていますか。	複数	1. 認知症になっても、楽しく希望を持って生活することができる 2. 認知症になっても、周囲のサポートがあれば仕事や家事などを続けることができる 3. 認知症になっても、医療・介護などのサポート体制があるので安心して今の地域で暮らし続けることができる 4. 認知症になると、身の回りのことができなくなり周囲に負担をかけるので、介護施設に入居する必要がある 5. 認知症になると、友人や知人との関係は途切れてしまう 6. 認知症になると、症状が進行してゆき、何もできなくなってしまう 7. わからない	★
117-2		○	「自分は認知症かもしれない」と感じたら、あなたはどうしますか。あなたの考えに最も近いものを1つ選んでください。	複数	1. 家族・親族に相談する 2. 友人・知人に相談する 3. 主治医に相談する 4. ものわすれ外来などの認知症専門医を受診する 5. 地域包括支援センターなどの介護事業者に相談する 6. ちば認知症コールセンターに電話する 7. 近所の認知症カフェに行って相談する 8. 誰にも相談せず様子を見る 9. その他	★
117-3		○ ○	あなたはご自身が認知症になったとき、どのように暮らしたいと思いますか	複数	1. 生きがいや役割を持って、住み慣れた地域で仲間等とつながりながら、楽しく生活を続けたい。 2. 家族や周囲のサポートを受けつつ、できるかぎり住み慣れた地域で自立した生活を続けたい 3. 医療・介護のサポートを受けつつ、住み慣れた地域での生活を続けたい 4. 身の回りのことができなくなるので、介護施設等で生活したい 5. 周囲に迷惑をかけるので、介護施設等で生活したい 6. 誰にも迷惑を掛けたくないので、ひとりで暮らしたい 7. その他 8. わからない	★
117-4		○ ○	船橋市では、認知症に関する正しい知識を身に付け、認知症の人や家族を見守る応援者である「認知症サポーター」を養成するため、認知症サポーター養成講座を実施しています。あなたは「認知症サポーター」のことをご存じですか。	単一	1. 既に認知症サポーターである 2. 知っており、今後機会があれば養成講座を受講したいと考えている。 3. 知っているが、今のところ養成講座を受講する予定はない。 4. 初めて聞いたが、興味・関心がある 5. 知らない	★
成年後見制度についておうかがいします。						

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	① 基本調査	② 要介護	質問	回答 種別	選択肢	委員ご意見	
120	○	○	あなたは、「成年後見制度」について知っていますか。	単一	1. 詳しく知っている 2. 概要を知っている 3. 名前は聞いたことがある 4. 知らない		
121	○	○	将来、あなたの判断能力に不安が生じた時、成年後見制度を利用したいと思いますか。	単一	1. 利用したい 2. 利用したくない 3. わからない		
122	○	○	「利用したくない」と答えた方におうかがいします。 ⇒ 利用したくない理由は何ですか。	複数	1. 制度の内容をよく知らないから 2. 手続きが複雑で、費用や時間がかかりそうだから 3. 裁判所など公的機関に関わるのが負担に感じるから 4. 後見人に財産や生活を任せることに不安があるから 5. 信頼できる後見人が見つかるかどうか心配だから 6. 家族や親族に任せたいから 7. 今のところ利用する必要性を感じないから 8. その他（ ）		
高齢者福祉サービスの充実についておうかがいします。							
123	○	○	船橋市では、高齢者のみなさんやその家族から、介護や福祉、医療、健康、認知症のことなど様々な相談にお応えする『地域包括支援センター』（14カ所）と、その協働機関として、身近な地域で相談ができる『在宅介護支援センター』（15カ所）を設置しています。また、在宅医療・介護の相談窓口として「在宅医療支援拠点ふなぽと」（1カ所）を設置しています。 あなたは、これらの施設のことをご存じですか。また、利用したことがありますか。 ①地域包括支援センター	単一	1. 利用している・利用したことがある 2. 利用したことはないが、名前だけは知っている 3. 知らない		
124	○	○	②在宅介護支援センター	単一	1. 利用している・利用したことがある 2. 利用したことはないが、名前だけは知っている 3. 知らない		

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	① 基本調査	② 要介護	質問	回答 種別	選択肢	委員ご意見
126	○		あなたは、ご自身が介護を必要とする状態になったとき、どのような介護を受けたいと思いますか。	単一	1. 家族の介護を受けながら、自宅で生活したい 2. 介護保険のサービスを利用しながら、自宅で生活したい 3. 高齢者向け施設など（有料老人ホーム・ケアハウス・グループホームサービス付き高齢者向け住宅など）に住み替えて、介護保険サービスを利用したい 4. 介護保険で利用できる特別養護老人ホーム・介護老人保健施設・介護医療型医療施設・介護医療院などに入所したい 5. その他（ ） 6. わからない	
127		○	あなたは、今後どのような生活を続けていきたいと思いますか。	単一	1. 家族の介護を受けながら、自宅で生活したい 2. 介護保険のサービスを利用しながら、自宅で生活したい 3. 高齢者向け施設など（有料老人ホーム・ケアハウス・グループホームサービス付き高齢者向け住宅など）に住み替えて、介護保険サービスを利用したい 4. 介護保険で利用できる特別養護老人ホーム・介護老人保健施設・介護医療型医療施設・介護医療院などに入所したい 5. その他（ ） 6. わからない	
129	○	○	人生会議（アドバンス・ケア・プランニング）とは、将来の医療や介護について、もし自分で十分に判断できなくなった時に備えて、家族や医師などとあらかじめ話し合っておくことをいいます。あなたは、このような人生会議を行ったことがありますか。	単一	1. 行っており、文書（エンディングノートや事前指示書など）にも残している 2. 行っているが、口頭で話合っただけで文書には残していない 3. 行っていないが、今後は行いたいと思っている 4. 行っていないし、今のところ行うつもりもない 5. よくわからない	
130	○	○	可能な限り住み慣れた地域で、自分らしい暮らしを続けるために、あなたはどのようなサービスが必要だと思いますか。	複数 (3つ)	1. 24 時間対応の在宅医療の充実、推進 2. 24 時間対応の訪問看護看護サービスの充実 3. 介護予防サービスの確保（筋力トレーニング・転倒骨折予防など） 4. 家庭内での介護・介助者の確保 5. 介護をしている家族等への支援（休養や息抜きのためのサービス） 6. 介護しやすい住宅への改修 7. 高齢者向け施設の充実（有料老人ホーム・ケアハウス・グループホーム・サービス付高齢者向け住宅など） 8. 地域の人々の見守りや助け合い 9. ボランティアやNPOによるさまざまな生活支援 10. その他（ ） 11. 特にな 12. わからない	

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	① 基本調査	② 要介護	質問	回答 種別	選択肢	委員ご意見
あなたを介護する主な介護者についておうかがいします。（主な介護者からの会頭でもOK）						
133		必	あなたは、ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか（同居していない子どもや親族等からの介護を含む）。	単一	1. ない 2. 家族・親族の介護はあるが、週に1日よりも少ない 3. 週に1～2日ある 4. 週に3～4日ある 5. ほぼ毎日ある	
134		オ	（あなたを介護する）主な介護者の方は、どなたですか。	単一	1. 配偶者 2. 子 3. 子の配偶者 4. 孫 5. 兄弟・姉妹 6. その他（ ）	
135		オ	（あなたを介護する）主な介護者の方の性別について、ご回答ください。	単一	1. 男性 2. 女性	
136		必	（あなたを介護する）主な介護者の方の年齢について、ご回答ください。	単一	1. 20歳未満 2. 20代 3. 30代 4. 40代 5. 50代 6. 60代 7. 70代 8. 80歳以上 9. わからない	
137		オ	現在、主な介護者の方が行っているあなたへの介護等について、ご回答ください。	複数 (3つ)	1. 日中の排泄 2. 夜間の排泄 3. 食事の介助（食べる時） 4. 入浴・洗身 5. 身だしなみ（洗顔・歯磨き等） 6. 衣服の着脱 7. 屋内の移乗・移動 8. 外出の付き添い・送迎等 9. 服薬 10. 認知症状への対応 11. 医療面での対応（経管栄養・ストーマ 等） 12. 食事の準備（調理等） 13. その他の家事（掃除・洗濯・買い物 等） 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き 15. その他（ ） 16. わからない	
138		必	ご家族やご親族の中で、あなたの介護を主な理由として、過去1年の間に仕事を辞めた方はいますか（現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません）。	複数	1. 主な介護者が仕事を辞めた（転職除く） 2. 主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた（転職除く） 3. 主な介護者が転職した 4. 主な介護者以外の家族・親族が転職した 5. 介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない 6. わからない	
主な介護者の方におうかがいします。						

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	① 基本調査	② 要介護	質問	回答 種別	選択肢	委員ご意見
144		必	現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者の方が不安に感じる介護等について、ご回答ください（現状で行っているか否かは問いません）。	複数 (3つ)	1. 日中の排泄 2. 夜間の排泄 3. 食事の介助（食べる時） 4. 入浴・洗身 5. 身だしなみ（洗顔・歯磨き等） 6. 衣服の着脱 7. 屋内の移乗・移動 8. 外出の付き添い・送迎等 9. 服薬 10. 認知症状への対応 11. 医療面での対応（経管栄養・ストーマ 等） 12. 食事の準備（調理等） 13. その他の家事（掃除・洗濯・買い物 等） 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き 15. その他（ ） 16. 主な介護者に確認しないと、わからない	
		○	介護をしていて、困ったことや負担に感じたことは何ですか。	複数 3つまで	1. 本人に正確な症状を伝えるのが難しい 2. 現在の状況を理解してもらうのが難しい 3. 来客にも気を遣う 4. 本人の言動が理解できないことがある 5. 本人に受診を勧めても同意してもらえない 6. 適切な介護方法がわからない 7. 症状への対応がわからない 8. 徘徊するため目が離せない 9. 介護を協力してもらえない 10. 誰に、何を、どのように相談すればよいか、わからない 11. 日中、家を空けるのを不安に感じる 12. 介護を家族等他の人に任せてよいか、悩むことがある 13. 介護の方針などについて、家族・親戚との意見が合わない 14. 介護することに対して、周囲の理解が得られない 15. サービスを思うように利用できない、サービスが足りない 16. サービスを利用したら本人の状態が悪化したことがある 17. サービス事業者との関係がうまくいかない 18. ケアマネジャーとの関係がうまくいかない 19. 自分の用事・都合をすませることができない 20. 身体的につらい（腰痛や肩こりなど） 21. 精神的なストレスがたまっている 22. 睡眠時間が不規則になり、健康状態がおもわしくない 23. 自分の自由になる時間が持てない 24. 先々のことを考える余裕がない 25. 経済的につらいと感じたときがある 26. 仕事との両立ができない	

高齢者生活実態調査 設問一覧表

項番	①基本調査	②要介護	質問	回答種別	選択肢	委員ご意見
149		○	介護をしていてつらいとき、どこ（だれ）に相談しましたか。	複数	1. 家族・親族 2. 近所の人・知人、友人 3. 民生委員 4. ボランティア 5. NPO法人 6. 市役所の担当窓口 7. 社会福祉協議会 8. ケアマネジャー 9. 地域包括支援センター 10. 医師・医療機関 11. 在宅サービスを行っているホームヘルパー・訪問看護師など 12. どこにも（誰にも）相談していない 13. 特につらいことはない 14. その他（ ） 15. 主な介護者に確認しないと、わからない	
150		必	主な介護者の方は現在、仕事をしていますか。仕事をしている場合、勤務形態はどれですか。	単一	1. フルタイムで働いている 2. パートタイムで働いている 3. 働いていない 4. 主な介護者に確認しないと、わからない	
151		必	「フルタイムで働いている」または「パートタイムで働いている」と答えた方におうかがいします。 ⇒ 介護をするにあたって、何か働き方の調整をしていますか。	複数	1. 特に行っていない 2. 介護のために、「労働時間を調整（残業免除・短時間勤務・遅出・早帰・中抜け等）」しながら、働いている 3. 介護のために、「休暇（年休や介護休暇等）」を取りながら、働いている 4. 介護のために、「在宅勤務」を利用しながら、働いている 5. 介護のために、上記2～4以外の調整をしながら、働いている 6. 主な介護者に確認しないと、わからない	
152		オ	「フルタイムで働いている」または「パートタイムで働いている」と答えた方におうかがいします。 ⇒ 勤め先からどのような支援があれば、仕事と介護の両立に効果があると思いますか。	複数	1. 自営業・フリーランス等のため、勤め先からの支援はない 2. 介護休業・介護休暇等の制度の充実 3. 制度を利用しやすい職場づくり 4. 労働時間の柔軟な選択（フレックスタイム制など） 5. 働く場所の多様化（在宅勤務・テレワークなど） 6. 仕事と介護の両立に関する情報提供 7. 介護に関する相談窓口・相談担当者の設置 8. 介護をしている従業員への経済的な支援 9. その他（ ） 10. 特にな 11. 主な介護者に確認しないと、わからない	
153		必	「フルタイムで働いている」または「パートタイムで働いている」と答えた方におうかがいします。 ⇒ 今後も働きながら介護をけていけそうですか。	単一	1. 問題なく、続けていける 2. 問題はあるが、何とか続けていける 3. 続けていくのは、やや難しい 4. 続けていくのは、かなり難しい 5. 主な介護者に確認しないと、わからない	