

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査  
解説（設問の意図）

| 問 1 |                                                                   | あなたのご家族や生活状況について                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                            |
|-----|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| №   | 設問内容                                                              | 選択肢                                                                                                                                                                                                                           | 設問の意図                                                                                                                      |
| (1) | 家族構成をお教えてください                                                     | 1. 1人暮らし<br>2. 夫婦2人暮らし(配偶者65歳以上)<br>3. 夫婦2人暮らし(配偶者64歳以下)<br>4. 息子・娘との2世帯<br>5. その他                                                                                                                                            | この設問は、家族構成を問う設問です。高齢者の世帯状況やその地域分布を把握すること、世帯構成別の回答結果を把握することで、事業の対象者・対象地域・実施内容の検討の際に活用することが可能になります(孫を含む3世帯の場合は「その他」にしてください)。 |
| (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. 介護・介助は必要ない<br>2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない<br>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)                                                                                                                               | この設問は、主観的な介護の必要度を問う設問です。要介護状態になる前の高齢者の介護の必要度を把握することで、事業の対象者・対象地域・実施内容の検討の際に活用することが可能になります。                                 |
| (2) | ◎【(2)において「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ】<br>介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(いくつかでも) | 1. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等)<br>2. 心臓病<br>3. がん(悪性新生物)<br>4. 呼吸器の病気(肺気腫・肺炎等)<br>5. 関節の病気(リウマチ等)<br>6. 認知症(アルツハイマー病等)<br>7. パーキンソン病<br>8. 糖尿病<br>9. 腎疾患(透析)<br>10. 視覚・聴覚障害<br>11. 骨折・転倒<br>12. 脊椎損傷<br>13. 高齢による衰弱<br>14. その他( )<br>15. 不明 | この設問は、介護・介助が必要になった原因を問う設問です。要介護状態になる前の高齢者の介護・介助が必要になった原因を把握することにより、地域課題(要介護状態になる原因)の把握が可能になります。                            |
| (2) | ◎【(2)において「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ】<br>主にどなたの介護・介助を受けていますか            | 1. 配偶者(夫・妻)<br>2. 息子<br>3. 娘<br>4. 子の配偶者<br>5. 孫<br>6. 兄弟・姉妹<br>7. 介護サービスのヘルパー<br>8. その他( )                                                                                                                                   | この設問は、介助者の詳細を問う設問です。要介護状態になる前の高齢者の介護・介助の実態を把握することにより、地域課題(家族介護の実態)の把握が可能になります。                                             |

|     |                           |                                                                                                  |                                                                                                                                                                          |
|-----|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (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. 大変苦しい<br>2. やや苦しい<br>3. ふつう<br>4. ややゆとりがある<br>5. 大変ゆとりがある                                     | この設問は、主観的な経済状態を問う設問です。高齢者の経済状態やその地域分布を把握すること、経済状態別の回答結果を把握することで、事業の対象者・対象地域・実施内容の検討の際に活用することが可能になります。                                                                    |
| (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. 持家（一戸建て）<br>2. 持家（集合住宅）<br>3. 公営賃貸住宅<br>4. 民間賃貸住宅（一戸建て）<br>5. 民間賃貸住宅（集合住宅）<br>6. 借家<br>7. その他 | この設問は、住宅の形態を問う設問です。地域の高齢者の住まい（サービス付き高齢者向け住宅など）のニーズ把握・サービス整備の検討の際に活用することが可能になります。なお、選択肢4. 5. と6. について、一般的な賃貸借契約がある場合は4. 5. の民間賃貸住宅を選択し、インフォーマルな賃貸借は借間も含めて6. の借家を選択してください。 |

| 問 2 |                            | からだを動かすことについて                                        |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                |
|-----|----------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| №   | 設問内容                       | 選択肢                                                  | 設問の意図                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                |
| (1) | 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか      | 1. できるし、している<br>2. できるけどしていない<br>3. できない             | この設問は、運動器の機能低下を問う設問です（この設問で 3 問以上、該当する選択肢（表の網掛け箇所）が回答された場合は、運動器機能の低下している高齢者になります）。運動器の機能が低下している高齢者の地域分布を把握することで、事業の対象者・対象地域・実施内容の検討の際に活用することが可能になります。    | —                                                                                                                                              |
| (2) | 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がりますか | 1. できるし、している<br>2. できるけどしていない<br>3. できない             |                                                                                                                                                          | —                                                                                                                                              |
| (3) | 15 分位続けて歩いていますか            | 1. できるし、している<br>2. できるけどしていない<br>3. できない             |                                                                                                                                                          | —                                                                                                                                              |
| (4) | 過去 1 年間に転んだ経験がありますか        | 1. 何度もある<br>2. 1 度ある<br>3. ない                        |                                                                                                                                                          | この設問は、転倒リスクを問う設問です（(4) で「1. 何度もある」「2. 1 度ある」に該当する選択肢が回答された場合は、転倒リスクのある高齢者になります）。転倒リスクのある高齢者の地域分布を把握することで、事業の対象者・対象地域・実施内容の検討の際に活用することが可能になります。 |
| (5) | 転倒に対する不安は大きいですか            | 1. とても不安である<br>2. やや不安である<br>3. あまり不安でない<br>4. 不安でない |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                |
| (6) | 週に 1 回以上は外出していますか          | 1. ほとんど外出しない<br>2. 週 1 回<br>3. 週 2～4 回<br>4. 週 5 回以上 | この設問は、閉じこもり傾向を問う設問です（(6) で「1. ほとんど外出しない」「2. 週 1 回」に該当する選択肢が回答された場合は、閉じこもり傾向のある高齢者になります）。閉じこもり傾向のある高齢者の地域分布を把握することで、事業の対象者・対象地域・実施内容の検討の際に活用することが可能になります。 |                                                                                                                                                |
| (7) | 昨年と比べて外出の回数が減っていますか        | 1. とても減っている<br>2. 減っている<br>3. あまり減っていない<br>4. 減っていない |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                |
| (8) | 外出を控えていますか                 | 1. はい<br>2. いいえ                                      | この設問は、外出を控えている場合の原因を問う設問です。閉じこもり傾向のある高齢者の原                                                                                                               |                                                                                                                                                |

|     |                                                                  |                                                                                                                                                                     |                                                                              |
|-----|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| (8) | ① 【(8) で「1. はい」(外出を控えている)の方のみ】<br>外出を控えている理由は、次のどれですか<br>(いくつでも) | 1. 病気<br>2. 障害(脳卒中の後遺症など)<br>3. 足腰などの痛み<br>4. トイレの心配(失禁など)<br>5. 耳の障害(聞こえの問題など)<br>6. 目の障害<br>7. 外での楽しみがない<br>8. 経済的に出られない<br>9. 交通手段がない<br>10. その他( )              | 因を把握することにより、地域課題(閉じこもり傾向のある高齢者に不足している対策)の把握が可能になります。                         |
| (9) | 外出する際の移動手段は何ですか(いくつでも)                                           | 1. 徒歩 2. 自転車<br>3. バイク<br>4. 自動車(自分で運転)<br>5. 自動車(人に乗せてもらう)<br>6. 電車 7. 路線バス<br>8. 病院や施設のバス<br>9. 車いす<br>10. 電動車いす(カート)<br>11. 歩行器・シルバーカー<br>12. タクシー<br>13. その他( ) | この設問は、外出の際の移動手段を問う設問です。高齢者の外出の際の移動手段の実態を把握することにより、地域課題(移動手段上の課題)の把握が可能になります。 |

| 問 3 |                         | 食えることについて                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|-------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| №   | 設問内容                    | 選択肢                      | 設問の意図                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| (1) | 身長・体重                   | (     ) cm<br>(     ) kg | <p>この設問は、低栄養の傾向を問う設問です（身長・体重から算出される BMI（体重（kg）÷ {身長（m）×身長（m）}）が 18.5 以下の場合、低栄養が疑われる高齢者になります。）</p> <p>低栄養状態を確認する場合は、オプション項目にある設問のうち、体重の減少傾向を把握する「6 ヶ月間で 2 ～ 3 kg 以上の体重減少がありましたか」も併せて確認し、2 設問ともに該当した場合は、低栄養状態にある高齢者になります。</p> <p>（この設問 1 問のみでは、地域の低栄養状態にある高齢者の把握はできませんのでご注意ください。）</p> <p>低栄養状態にある高齢者の地域分布を把握することで、事業の対象者・対象地域・実施内容の検討の際に活用することが可能になりますので、事業の必要量を把握する場合はオプション項目 1 設問を加えた 2 設問を実施してください。</p>                          |
| (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<br>2. いいえ          | <p>この設問は、口腔機能の低下のうち咀嚼機能の低下を問う設問です（(1) で「1. はい」に該当する選択肢が回答された場合は、咀嚼機能の低下が疑われる高齢者になります）。</p> <p>口腔機能の低下を確認する場合は、オプション項目にある設問のうち、嚥下機能の低下を把握する「お茶や汁物等でむせることがありますか」、肺炎発症リスクを把握する「口の渇きが気になりますか」も併せて確認し、3 設問のうち 2 設問に該当した場合は、口腔機能の低下している高齢者になります。</p> <p>（この設問 1 問のみでは、地域の口腔機能が低下している高齢者の把握はできませんのでご注意ください。）</p> <p>口腔機能が低下している高齢者の地域分布を把握することで、事業の対象者・対象地域・実施内容の検討の際に活用することが可能になりますので、事業の必要量を把握する場合はオプション項目 2 設問を加えた 3 設問を実施してください。</p> |
| (3) | お茶や汁物等でむせることがありますか      | 1. はい<br>2. いいえ          | <p>(3) は、嚥下機能の低下を把握する設問、(4) は肺炎発症リスクを把握する設問です。必須項目にある設問のうち、咀嚼機能の低下を把握する「半年前に比べて</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|     |                                                 |                                                                                                      |                                                                                                                                      |
|-----|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (4) | 口の渇きが気になりますか                                    | 1. はい<br>2. いいえ                                                                                      | 固いものが食べにくくなりましたか」も併せて確認し、3設問のうち2設問に該当した場合は、口腔機能の低下している高齢者になります。<br>口腔機能が低下している高齢者の地域分布を把握することは、事業の対象者・対象地域・実施内容の検討の際に活用することが可能になります。 |
| (5) | 歯磨き（人にやってもら場合も含む）を毎日していますか                      | 1. はい<br>2. いいえ                                                                                      | この設問は、口腔ケアに問う設問です。日常の口腔ケアの状況を把握することにより口腔に関する地域課題の把握が可能になります。                                                                         |
| (6) | 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。） | 1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用<br>2. 自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし<br>3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用<br>4. 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし | この設問は、義歯の有無と歯数を問う設問です。高齢者の口腔の健康状態や義歯の使用状況の把握により、地域の歯科医療や口腔機能の向上に関するニーズの把握の参考になります。                                                   |
| (6) | ① 噛み合わせは良いですか                                   | 1. はい<br>2. いいえ                                                                                      | この設問は、咬合状態・義歯の管理を問う設問です。咀嚼機能や口腔衛生の状況を把握することにより、口腔に関する地域課題の把握が可能になります。                                                                |

|     |                                                                                      |                                                                |                                                                                     |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| (6) | ◎ 【(6)で「1. 自分の歯は 20 本以上、かつ入れ歯を利用」「3. 自分の歯は 19 本以下、かつ入れ歯を利用」の方のみ】<br>毎日入れ歯の手入れをしていますか | 1. はい<br>2. いいえ                                                |                                                                                     |
| (7) | 6 か月間で 2 ～ 3 kg 以上の体重減少がありましたか                                                       | 1. はい<br>2. いいえ                                                | この設問は、低栄養の傾向を問う設問です。低栄養の傾向のある高齢者の地域分布を把握することは、事業の対象者・対象地域・実施内容の検討の際に活用することが可能になります。 |
| (8) | どなたかと食事をともにする機会がありますか                                                                | 1. 毎日ある<br>2. 週に何度かある<br>3. 月に何度かある<br>4. 年に何度かある<br>5. ほとんどない | この設問は、孤食の状況を問う設問です。閉じこもり傾向と孤食の関係性を把握することで、地域課題（閉じこもり傾向の原因）の把握が可能になります。              |

| 問 4 |                               | 毎日の生活について                                |                                                                                                                                           |
|-----|-------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| №   | 設問内容                          | 選択肢                                      | 設問の意図                                                                                                                                     |
| (1) | 物忘れが多いと感じますか                  | 1. はい<br>2. いいえ                          | この設問は、認知機能の低下を問う設問です（(1)で「1. はい」に該当する選択肢が回答された場合は、認知機能の低下がみられる高齢者になります）。認知機能が低下している高齢者の地域分布を把握することで、事業の対象者・対象地域・実施内容の検討の際に活用することが可能になります。 |
| (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<br>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<br>2. いいえ                          |                                                                                                                                           |
| (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. できるし、している<br>2. できるけどしていない<br>3. できない | この設問は、IADLの低下を問う設問です。IADLが低下している高齢者の地域分布を把握することで、事業の対象者・対象地域・実施内容の検討の際に活用することが可能になります。                                                    |
| (5) | 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<br>2. できるけどしていない<br>3. できない |                                                                                                                                           |
| (6) | 自分で食事の用意をしていますか               | 1. できるし、している<br>2. できるけどしていない<br>3. できない |                                                                                                                                           |
| (7) | 自分で請求書の支払いをしていますか             | 1. できるし、している<br>2. できるけどしていない<br>3. できない |                                                                                                                                           |
| (8) | 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<br>2. できるけどしていない<br>3. できない |                                                                                                                                           |
| (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. はい<br>2. いいえ                          |                                                                                                                                           |

|      |                       |                                |                                                                      |
|------|-----------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| (10) | 新聞を読んでいますか            | 1. はい<br>2. いいえ                | 地域・実施内容の検討の際に活用することが可能になります。                                         |
| (11) | 本や雑誌を読んでいますか          | 1. はい<br>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<br>2. いいえ                |                                                                      |
| (13) | 友人の家を訪ねていますか          | 1. はい<br>2. いいえ                | この設問は、他者との関わりについて問う設問です。地域課題（他者との関わりの低さ）の把握が可能となります。                 |
| (14) | 家族や友人の相談にのっていますか      | 1. はい<br>2. いいえ                |                                                                      |
| (15) | 病人を見舞うことができますか        | 1. はい<br>2. いいえ                |                                                                      |
| (16) | 若い人に自分から話しかけることがありますか | 1. はい<br>2. いいえ                |                                                                      |
| (17) | 趣味はありますか              | 1. 趣味あり→<br>( )<br>2. 思いつかない   | この設問は、趣味・生きがいを問う設問です。本項目と社会参加の関係性を把握することにより、社会参加する高齢者の傾向の把握が可能になります。 |
| (18) | 生きがいはありますか            | 1. 生きがいあり→<br>( )<br>2. 思いつかない |                                                                      |

| 問 5 |                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 地域での活動について                                                                                                 |                                                                                                                             |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| №   | 設問内容                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 選択肢                                                                                                        | 設問の意図                                                                                                                       |
| (1) | <p>以下のような会・グループ等などのくらいの頻度で参加していますか(老人クラブ・町内会・自治会の活動をのぞきます)</p> <p>① ボランティアのグループ</p> <p>② スポーツ関係のグループやクラブ</p> <p>③ 趣味関係のグループ</p> <p>④ 学習・教養サークル</p> <p>⑤ (〔介護予防のための通いの場等について各市町村が使っている名称(通いの場が何種類かある場合は列挙する)を入れる] など) 介護予防のための通いの場</p> <p>⑥ 老人クラブ</p> <p>⑦ 町内会・自治会</p> <p>⑧ 収入のある仕事</p> | <p>1. 週 4 回以上</p> <p>2. 週 2 ～ 3 回</p> <p>3. 週 1 回</p> <p>4. 月 1 ～ 3 回</p> <p>5. 年に数回</p> <p>6. 参加していない</p> | <p>この設問は、社会参加活動や、就業状況を問う設問です。</p> <p>⑤ の赤字部分には、調査を実施する市町村が推進している介護予防のための通いの場等について、調査対象者が回答しやすいよう、各市町村が使っている名称を入れて調査します。</p> |
| (2) | <p>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。</p>                                                                                                                                                                                            | <p>1. 是非参加したい</p> <p>2. 参加してもよい</p> <p>3. 参加したくない</p> <p>4. 既に参加している</p>                                   | <p>この設問は、地域づくりへの参加意向を問う設問です。地域づくりに対して「参加者として」「企画・運営(お世話役として)」の両方の立場における参加の意向を把握することが可能になります。</p>                            |
| (3) | <p>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。</p>                                                                                                                                                                                    | <p>1. 是非参加したい</p> <p>2. 参加してもよい</p> <p>3. 参加したくない</p> <p>4. 既に参加している</p>                                   |                                                                                                                             |

# 問 6

## たすけあいについて

| Nº  | 設問内容                                  | 選択肢                                                                                                | 設問の意図                                                                       |
|-----|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| (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)         | 1. 配偶者<br>2. 同居の子ども<br>3. 別居の子ども<br>4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫<br>5. 近隣<br>6. 友人<br>7. その他( )<br>8. そのような人はいない | この設問は、たすけあいの状況を把握する設問です。たすけあいの状況と関係性がある、その地域のうつ傾向の発生状況を、間接的に把握することが可能になります。 |
| (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)     | 1. 配偶者<br>2. 同居の子ども<br>3. 別居の子ども<br>4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫<br>5. 近隣<br>6. 友人<br>7. その他( )<br>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(いくつでも) | 1. 配偶者<br>2. 同居の子ども<br>3. 別居の子ども<br>4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫<br>5. 近隣<br>6. 友人<br>7. その他( )<br>8. そのような人はいない |                                                                             |
| (4) | 反対に、看病や世話をしあげる人(いくつでも)                | 1. 配偶者<br>2. 同居の子ども<br>3. 別居の子ども<br>4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫<br>5. 近隣<br>6. 友人<br>7. その他( )<br>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（いくつでも）       | 1. 自治会・町内会・老人クラブ<br>2. 社会福祉協議会・民生委員<br>3. ケアマネジャー<br>4. 医師・歯科医師・看護師<br>5. 地域包括支援センター・役所・役場<br>6. その他<br>7. そのような人はいない | この設問は、地域の相談経路を問う設問です。地域の相談窓口の活用状況を把握することが可能となります。                    |
| (6) | 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。                            | 1. 毎日ある<br>2. 週に何度かある<br>3. 月に何度かある<br>4. 年に何度かある<br>5. ほとんどない                                                        | この設問は、友人関係を問う設問です。事業を展開したことにより、地域でのつながりがどの程度増えたかをモニタリングすることが可能となります。 |
| (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。 | 1. 0人（いない）<br>2. 1～2人<br>3. 3～5人<br>4. 6～9人<br>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。（いくつでも）                    | 1. 近所・同じ地域の人<br>2. 幼なじみ<br>3. 学生時代の友人<br>4. 仕事での同僚・元同僚<br>5. 趣味や関心が同じ友人<br>6. ボランティア等の活動での友人<br>7. その他<br>8. いない      |                                                                      |

| 問 7 |                                                         | 健康について                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                          |                                                                                                          |
|-----|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No  | 設問内容                                                    | 選択肢                                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 設問の意図                                                                                                                                    |                                                                                                          |
| (1) | 現在のあなたの健康状態はいかがですか                                      | 1. とてもよい<br>2. まあよい<br>3. あまりよくない<br>4. よくない       |   |   |   |   |   |   |   |   |   | この設問は、主観的健康感を問う設問です。要介護状態になる前の高齢者の主観的健康感を把握することで、地域の健康度のアウトカム指標として活用することが可能になります。                                                        |                                                                                                          |
| (2) | 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、ご記入ください） | とても不幸                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   | とても幸せ                                                                                                                                    | この設問は、主観的幸福感を問う設問です。うつ傾向との関係性も想定される、要介護状態になる前の高齢者の主観的幸福感を把握することで、地域の（精神面での）健康度のアウトカム指標として活用することが可能になります。 |
|     |                                                         | 0                                                  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 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               | 1. はい<br>2. いいえ                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   | この設問は、うつ傾向を問う設問です（(3) (4) でいずれか 1 つでも「1. はい」に該当する選択肢が回答された場合は、うつ傾向の高齢者になります）。うつ傾向の高齢者の地域分布を把握することで、事業の対象者・対象地域・実施内容の検討の際に活用することが可能になります。 |                                                                                                          |
| (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. はい<br>2. いいえ                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                          |                                                                                                          |
| (5) | お酒は飲みますか                                                | 1. ほぼ毎日飲む<br>2. 時々飲む<br>3. ほとんど飲まない<br>4. もともと飲まない |   |   |   |   |   |   |   |   |   | この設問は、飲酒の習慣を問う設問です。高齢者の健康寿命に影響を与えると考えられる本項目と他項目の関係性を把握することにより、地域の高齢者の特性把握が可能になります。                                                       |                                                                                                          |



## 問 8

## 認知症にかかる相談窓口の把握について

| №   | 設問内容                          | 選択肢             | 設問の意図                                                                                                                                      |
|-----|-------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (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. はい<br>2. いいえ | この設問は、家族を含め認知症の有無を問う設問です。認知症施策推進大綱において、認知症に関する相談体制を地域ごとに整備していくことが求められており、その目標となる相談窓口の認知度について、関係者（認知症当事者本人及び家族）と住民（本人及び家族以外）の属性の把握が可能となります。 |
| (2) | 認知症に関する相談窓口を知っていますか           | 1. はい<br>2. いいえ | この設問は、認知症に関する相談窓口の認知度を把握するための設問です。認知症に関する相談窓口の認知度を把握し、周知の必要性等の課題の把握が可能となります。                                                               |