

町民の皆様へ

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 ご協力をお願い

平素は本町の保健福祉行政にご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。
能勢町では、町民の皆様が高齢期の日々を充実させ、また、安心して過ごすことができるよう、保健福祉サービスをはじめ、介護保険サービスや健康増進の施策などの取組を進めております。

このアンケート調査は、今後の高齢福祉施策の充実を目的に実施するものです。皆様からお答えいただいた内容につきましては、個人情報保護に十分な注意を払い、本調査の目的以外には使用いたしませんので、本調査の趣旨をご理解いただき、率直なご意見をお聞かせください。

ご多用のところお手数をおかけいたしますが、調査の趣旨をご理解のうえ、ご協力いただきますようよろしくお願い申し上げます。

令和8年3月

能勢町

返送期限:令和8年●月●日(●)

本調査票を同封の返信用封筒にて、ご返送ください。切手は要りません。

ご記入に当たってのお願い

- ◇できる限り対象のご本人(宛名の方)がお答えください。また、ご家族の方などが代わりに記入される場合は、できる限りご本人の意向をお聞きのうえ、ご記入ください。
- ◇筆記用具はボールペンまたは鉛筆でお願いします。
- ◇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利用している場合のほか、介護保険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…ご自分の意志により、一時的に他人に援助を頼んでいる状態

◆◆詐欺に注意!◆◆

本調査に当たり、町から電話で連絡をする(追加調査等を行う)ことは一切ありません。役場や民生委員を名乗り、個人情報を聞き出す詐欺があります。気になる点がありましたら、まずは保健福祉センターへご連絡ください。

【調査に関するお問い合わせ先】

能勢町 福祉部健康づくり課
包括支援担当(能勢町保健福祉センター)
TEL 072-731-2160
FAX 072-731-2151
E-mail houkatu@town.nose.osaka.jp

■まずはじめに、記入日や調査対象者の方などについてお教えてください。

記 入 日	令和8年 月 日
調査票を記入されたのはどなたですか。○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 (ご本人から見た続柄) 3. その他	

個人情報の取扱いについて

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検証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、能勢町高齢者保健福祉計画および介護保険事業計画策定の目的以外には利用いたしません。調査票には番号の記載がありますが、これは氏名を番号化することで、個人名や個人情報を第三者が知ることのないようにするためです。回答を分析する際に、介護保険に関する個人情報を参照させていただきます。その際も、氏名ではなく番号を用いるので、個人名や個人情報が外部に出ることはありません。当該情報については、能勢町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当たり、厚生労働省の管理する町外のデータベース内に情報を登録するほか、能勢町が共同研究を行っている大学等の学術機関において、必要に応じて集計・分析するなど、個人が識別されない形で利用することがあります。
- 調査は強制ではなく、お答えになりたくない質問にはお答えいただかなくても構いません。そのことで不利益が生じることはございません。

問1 あなたのご家族や生活状況について

⑥ 問1-1 家族構成をお教えてください（○はひとつ）

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

⑥ 問1-2 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（○はひとつ）

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

⑦ 問1-2で「2」または「3」を回答された方(介護・介助が必要な方)のみ 問1-2-1 介護・介助が必要になった主な原因はなんですか (○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・聴覚障がい |
| 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 | |

⑦ 問1-2で「3. 現在、何らかの介護を受けている」を回答された方のみ 問1-2-2 主にどなたの介護、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() |

①

問1-3 現在の暮らしの状況を経済的に見てどう感じていますか (○はひとつ)

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

②

問1-4 お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか (○はひとつ)

- | | |
|------------------|--------------------------------------|
| 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 | ※借家とは、正式な契約書を交わさずに借りている家、または間借りを指します |

問2 からだを動かすことについて

①

問2-1 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか (○はひとつ)

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

①

問2-2 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 (○はひとつ)

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

①

問2-3 15分位続けて歩いていますか (○はひとつ)

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

①

問2-4 過去1年間に転んだ経験がありますか (○はひとつ)

- | | | |
|----------|---------|-------|
| 1. 何度もある | 2. 1度ある | 3. ない |
|----------|---------|-------|

①

問2-5 転倒に対する不安は大きいですか (○はひとつ)

- | | |
|-------------|------------|
| 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 問2-6 週に1回以上は外出していますか (○はひとつ)

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

⑥ 問2-7 昨年と比べて外出の回数が減っていますか (○はひとつ)

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

⑦ 問2-8 外出を控えていますか (○はひとつ)

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1. はい ⇒ 問2-8-1へ | 2. いいえ ⇒ 問2-9へ |
|-----------------|----------------|

⑦ 問2-8で「1. はい」を回答された方のみ

問2-8-1 外出を控えている理由は、次のどれですか (○はいくつでも)

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 1. 病気 | 2. 障がい (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. 耳の障がい (聞こえの問題など) | 6. 目の障がい |
| 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 () |

⑦ 問2-9 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 () | |

⑦ 問3-9 噛み合わせは良いですか (○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

⑦ 問3-10 6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか (○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

⑥ 問3-11 どなたかと食事をとにもする機会がありますか (○はひとつ)

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4 毎日の生活について

⑥ 問4-1 物忘れが多いと感じますか (○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

⑦ 問4-2 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 (○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

⑦ 問4-3 今日が何月何日かわからないときがありますか (○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

⑥ 問4-4 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) (○はひとつ)

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 問4-5 自分で食品・日用品の買物をしていますか (○はひとつ)

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 問4-6 自分で食事の用意をしていますか (○はひとつ)

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 問4-7 自分で請求書の支払いをしていますか (○はひとつ)

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 問4-8 自分で預貯金の出し入れをしていますか (○はひとつ)

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 問4-9 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 (○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

⑦ 問4-10 新聞を読んでいますか (○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

⑦ 問4-11 本や雑誌を読んでいますか (○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

⑦ 問4-12 健康についての記事や番組に関心がありますか (○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

⑦ 問4-13 友人の家を訪ねていますか (○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

⑦ 問4-14 家族や友人の相談に乗っていますか (○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

② 問4-15 病人を見舞うことができますか (○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

② 問4-16 若い人に自分から話しかけることがありますか (○はひとつ)

1. はい 2. いいえ

② 問4-17 趣味はありますか (○はひとつ)

1. 趣味あり → (具体的に:)
2. 思いつかない

② 問4-18 生きがいがありますか (○はひとつ)

1. 生きがいあり → (具体的に:)
2. 思いつかない

⑧ 問5-1-2 介護予防のための通いの場（いきいき百歳体操、ウォーキンググループ、ミニデイサービス、のびのび健口体操）について知っていますか。（○はひとつ）

1. だいたい活動内容を知っている 2. いくつか名称を聞いたことがある
3. ほとんど知らない

⑥ 問5-2 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（○はひとつ）

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

⑥ 問5-3 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（○はひとつ）

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6 就労について

⑦ ⑨ 問6-1 現在のあなたの就労状態はどれですか（○はいくつでも）

1. 職に就いたことがない 2. 引退した⇒ 問6-1-1へ 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

⑦ ⑨ 問6-1で「2. 引退した」の方のみ

⑧ ⑨ 問6-1-1 あなたはいつ引退しましたか

1. 昭和 年 2. 平成 年 3. 令和 年

⑦ 問7-5 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・高齢者クラブ | 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・役場 | 6. その他 |
| 7. そのような人はいない | |

⑦ 問7-6 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか (〇はひとつ)

- | | |
|------------|------------|
| 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 問7-7 この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか (〇はひとつ)
※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) | 2. 1~2人 |
| 3. 3~5人 | 4. 6~9人 |
| 5. 10人以上 | |

⑦ 問7-8 よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか (〇はいくつでも)

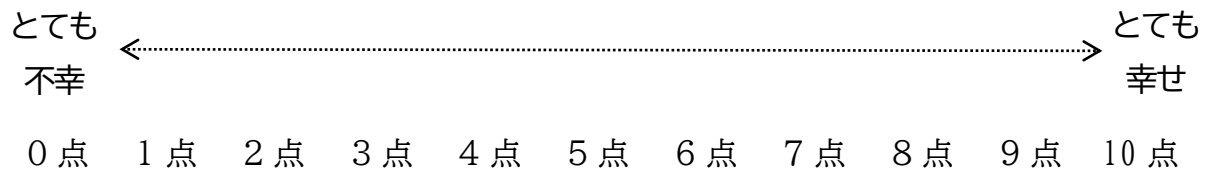
- | | |
|---------------|-------------------|
| 1. 近所・同じ地域の人 | 2. 幼なじみ |
| 3. 学生時代の友人 | 4. 仕事での同僚・元同僚 |
| 5. 趣味や関心が同じ友人 | 6. ボランティア等の活動での友人 |
| 7. その他 | 8. いない |

問8 健康について

⑥ 問8-1 現在のあなたの健康状態はいかがですか (〇はひとつ)

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

⑥ 問8-2 あなたは、現在どの程度幸せですか（○はひとつ）
（「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）



⑥ 問8-3 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（○はひとつ）

1. はい 2. いいえ

⑥ 問8-4 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（○はひとつ）

1. はい 2. いいえ

⑦ 問8-5 お酒は飲みますか（○はひとつ）

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 問8-6 タバコは吸っていますか（○はひとつ）

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

② 問8-7 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか
(○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()	

問9 認知症に関する相談窓口の把握について

② 問9-1 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
(○はひとつ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

② 問9-2 認知症に関する相談窓口を知っていますか (○はひとつ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

⑤ ⑥ 問9-3 能勢町は認知症の方やそのご家族を支援する取組を実施しています。「認知症を知る月間」について知っていますか。また参加したことはありますか。(○はひとつ)

1. 知っており参加したことがある	2. 知っているが参加したことはない (理由:)
3. 知らないが、参加してみたい	4. 知らないし、参加したいと思わない (理由:)

※認知症を知る月間とは、毎年9月に実施している認知症の啓発月間のことです。

⑤ ⑥ 問9-4 「認知症サポーター養成講座」について知っていますか。また参加したことはありますか。(○はひとつ)

1. 知っており参加したことがある	2. 知っているが参加したことはない (理由:)
3. 知らないが、参加してみたい	4. 知らないし、参加したいと思わない (理由:)

問10 認知症について

⑤
⑥

問10-1 あなたは認知症に関する次の内容を知っていますか。(○はいくつでも)

1. 脳の障害などによって、記憶力・判断力・理解力が低下する等の症状があり、誰もがなりうる可能性がある
2. 原因や状態によっては、早期に発見し早期に対応することによって、進行を遅らせたり、症状を軽くできる可能性がある
3. 何もわからなくなってしまうわけではなく、感情やプライドは保たれるため、人としての尊厳を持って接する必要がある
4. 環境（場所や周囲の人）の変化への対応が難しくなるため、本人にとって安心して過ごせる環境や関わりの中で、生活することが大切である
5. ひとり歩き（徘徊）などには理由や原因があり、無理に抑え込むのではなく、接し方を工夫したり、周りの環境を整えることが大切である

⑤
⑥

問10-2 自分が認知症になったら、周りの人に助けてもらいながら自宅での生活が続けたいと思いますか。(○は1つ)

- | | | |
|------------|-----------|------------|
| 1. そう思う | 2. ややそう思う | 3. どちらでもない |
| 4. あまり思わない | 5. 全く思わない | |

⑤
⑥

問10-3 認知症の人でも地域活動に役割を持って参加した方が良いと思いますか。(○はひとつ)

- | | | |
|------------|-----------|------------|
| 1. そう思う | 2. ややそう思う | 3. どちらでもない |
| 4. あまり思わない | 5. 全く思わない | |

⑤
⑥

問10-4 家族が認知症になったら、協力を得るために近所の人や知人などにも知っておいてほしいと思いますか。(○はひとつ)

- | | | |
|------------|-----------|------------|
| 1. そう思う | 2. ややそう思う | 3. どちらでもない |
| 4. あまり思わない | 5. 全く思わない | |

④ 問11-5 生活の中で不安や困っていると感じていることはありますか。(〇は
いくつでも)

- | | |
|-----------------|------------------|
| 1. 食事の準備や片付け | 2. 部屋の掃除や片付け |
| 3. 風呂やトイレの掃除 | 4. 衣服の洗濯や片付け |
| 5. ゴミの分別やゴミ出し | 6. 買い物 |
| 7. 預貯金の出し入れや支払い | 8. 薬の管理 |
| 9. 通院 | 10. 近所への外出 |
| 11. 遠い場所への外出 | 12. 簡単な修理や電球替え |
| 13. 布団干し | 14. 大掃除 |
| 15. 季節の衣服入れ替え | 16. 庭の手入れ |
| 17. 花や木の水やり | 18. 犬の散歩などペットの世話 |
| 19. 美容室へ行けない | 20. 趣味や役割がない |
| 21. 話し相手がいらない | 22. 特にない |

④ 問11-5-1 問11-5で不安や困っていると感じることがあると答えられた方
は、どのように解決されていますか。(〇はひとつ)

- | | |
|--------------------|-----------------|
| 1. 家族や親戚の手助け | 2. 友人や知人の手助け |
| 3. ボランティアのサポート | 4. 介護保険などのサービス |
| 5. シルバー人材センターのサービス | 6. 他の民間事業者のサービス |
| 7. 自力で何とかしている | 8. その他 () |
| 9. 解決できずに困っている | |

⑧ 問11-6 以下にご自分が近所の方に行っていること、やってみたいことはありますか。(各項目ごとに○は一つ)

	している	やってみたい
1. 気になることがあったとき、「どうされましたか」と声をかける	1	2
2. 世間話などゆっくりお話を聞く	1	2
3. おかずを作って近所の方に分ける	1	2
4. 車に乗せてあげるなど、外出の手助け	1	2
5. 自分が買い物に行くとき、代わりに買ってくる	1	2
6. 病気やけがなどのとき、看病をしたり医者を呼んだりするなどの手助け	1	2
7. 地域の集まりや催しのお誘いをする	1	2
8. 地域の集まりや催しの準備や片付け等を手伝う	1	2
9. ゴミの分別やゴミ出しを手伝ったり代わりに行ったりする	1	2
10. 犬の散歩などペットの世話を代わりに行う	1	2
11. 花や木の水やりを代わりに行う	1	2
12. 簡単な家の修理や掃除、庭の草刈りなどを手伝う	1	2
13. 囲碁や将棋などのお相手をする	1	2
14. 他にしていること、またはやってみたいことがある	1	2
他にしていること、やってみたいことがあれば、具体的にご記入ください。 ()		

⑧

問 11-10 これからの高齢化社会に向けてどんな取組が必要だと思われますか。
(3つまで選択)

1. 高齢者の働く場所の確保
2. 生きがいを持てるような活動機会の拡大
3. 近隣・地域における助け合い・支え合い活動の推進
4. 健康教室や健康診査などの健康づくりの充実
5. 認知症などの専門的な相談窓口の充実
6. 配食・買い物支援などの食を支えるサービスの充実
7. 移送サービス※・公共交通などの交通機関の充実
8. サービス付き高齢者向け住宅の充実
9. 訪問介護などの在宅での介護サービスの充実
10. 特別養護老人ホームなどの入所施設の充実
11. 往診や緊急時の対応などの医療体制の充実
12. その他()

※移送サービスとは、町内の乗合タクシーやふれあい号を指します。

⑧

問 11-11 能勢町の保健福祉サービスや高齢者施策などについて、ご意見がございましたら、ご自由にお書きください。

以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました。

記入済みの調査票を同封の返信用封筒に入れて（切手不要）、

令和8年●月●日（●）までに郵便ポストに投函してください。