

調査票

※本調査票1枚につき、令和7年4月1日時点で70歳・75歳・80歳・85歳・90歳・95歳・100歳・105歳の方お一人ずつご記入をお願いします。

【回答期限：令和8年9月25日（金）】

氏名	記入日		令和	年	月	日
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日	[]	歳
現住所						
電話番号	()	_____	-	_____		
※なるべく日中、連絡のつく番号をご記入ください						
身長		cm	体重		kg	
代筆者氏名	[ご本人との関係]					

※氏名、現住所は通知先と変更がなければご記入は不要です。

※記入日時点の情報をご記入ください。

※身長・体重については把握されていない場合には空欄で問題ございません。



上記太線枠内をご記入のうえ、以下の質問についてご回答ください。

◆お住まいや暮らしの状況についておたずねします。

問1 現在のお住まいについて、あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| ① 自宅（持ち家） | ② 賃貸住宅 | ③ 市営・県営住宅 |
| ④ 病院・施設 | ⑤ その他 [] | |

問2 同居している人はいますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | |
|------|-------|
| ① いる | ② いない |
|------|-------|

問3 問2で①と回答された場合にお伺いします。同居している人の属性について、あてはまるものすべてに○をつけてください。

- | | | |
|-------|-----------|-----------------|
| ① 配偶者 | ② こども | ③ その他家族・親戚（兄弟等） |
| ②④ 友人 | ⑤ その他 [] | |

問 4 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○をつけてください。

① はい ② いいえ

問 5 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○をつけてください。

① はい ② いいえ

問 6 バスや電車に乗って1人で外出していますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

① はい ② いいえ

問 7 日用品の買い物をしていますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

① はい ② いいえ

問 8 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○をつけてください。

① はい ② いいえ

◆健康状態についておたずねします。

問 9 あなたの現在の健康状態はいかがですか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

① とてもよい ② よい ③ どちらでもない
④ よくない ⑤ とてもよくない

問 10 かかりつけの病院はありますか。

① ある (医療機関名:) ② ない

問 11 かかりつけの歯科医院はありますか。

① ある (医療機関名:) ② ない

問 12 健康面で気になることや相談したいことがあればご記入ください。
(自由記載)

◆身体の状態についておたずねします。

問 13 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○をつけてください。

① はい ② いいえ

問 14 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ちあがっていますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

① はい ② いいえ

問 15 15分くらい続けて歩いていますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

① はい ② いいえ

問 16 この1年間に転んだことがありますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

① はい ② いいえ

問 17 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○をつけてください。

① はい ② いいえ

問 18 普段の生活でどのくらいからだを動かす機会がありますか（運動や、運動に相当する掃除・庭の手入れ等の家事を含む）。あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | |
|-------------------|-----------|
| ① 毎日 | ② 週5日～週6日 |
| ③ 週3日～週4日 | ④ 週1日～週2日 |
| ⑤ からだを動かす機会ほとんどない | |

問 19 6ヵ月間で2～3kg以上の体重増減がありましたか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | | |
|--------|--------|---------|
| ① 増加した | ② 減少した | ③ 変わらない |
|--------|--------|---------|

問 20 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○をつけてください。

- | | |
|------|-------|
| ① はい | ② いいえ |
|------|-------|

問 21 お茶や汁物等でむせることがありますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | |
|------|-------|
| ① はい | ② いいえ |
|------|-------|

問 22 口の渇きが気になりますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | |
|------|-------|
| ① はい | ② いいえ |
|------|-------|

◆認知の状態についておたずねします。

問 23 周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあるといわれますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | |
|------|-------|
| ① はい | ② いいえ |
|------|-------|

問 24 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。あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | |
|------|-------|
| ① はい | ② いいえ |
|------|-------|

問 25 今日が何月何日かわからない時がありますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

① はい ② いいえ

◆こころの状態についておたずねします。

問 26 ここ2週間で、毎日の生活に充実感がありますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

① はい ② いいえ

問 27 ここ2週間で、これまで楽しんでやれていたことを楽しめないと感じますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

① はい ② いいえ

問 28 ここ2週間で、以前は楽にできていたことが今はおっくうに感じられますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

① はい ② いいえ

問 29 ここ2週間で、自分が役に立つ人間だと思えないことがありますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

① はい ② いいえ

問 30 ここ2週間で、わけもなく疲れたような感じがしますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

① はい ② いいえ

◆人とのつながりについておたずねします。

問 31 地域活動(※)の場に参加していますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

① 参加している ② 参加していない ③そのような情報を知らない

※「地域活動」とは、例えば近隣のご友人とのスポーツや学習、健康マージャン等の活動を含みます。

問 32 友人の家を訪ねていますか。あてはまるものにあてはまるもの1つに○をつけてください。

- ① はい ② いいえ

問 33 家族や友人の相談に乗っていますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

- ② はい ② いいえ

問 34 自分は他の人たちから孤立していると感じることはありますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

- ① 全くない ② あまり感じない
③ ときどき感じる ④ いつも感じる

◆ 普段の生活でのお困りごとについておたずねします。

問 35 あなたは今どのようなことに困っていますか。お困りごとの詳細を教えてください。(自由記載)

問 36 高齢者支援センターささえりあ(※)を知っていますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

※高齢者支援センターささえりあ…地域における高齢者の福祉の総合相談窓口として、高齢者のニーズや状態の変化に応じて必要なサービスを切れ目なく提供する、地域の高齢者支援の中核的役割を担う機関

- ① はい ② いいえ

以上で終了です。同封している返信用封筒にこのアンケート用紙を
1人ずつ封緘していただき、ポストへ投函してください。

今後、アンケートの回答を踏まえ、ささえりあ職員がご連絡やご訪
問をさせていただく場合がありますのでご了承ください。

ご協力ありがとうございました。