

高齢者福祉・介護に関するアンケート調査にご協力ください

日頃から市政に対し格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

市では、健康で生きがいのある長寿社会の実現を目指して、高齢者福祉計画・介護保険事業計画、また、新たに認知症施策推進計画を策定し、高齢者福祉や介護保険事業を推進しています。

この計画は3年ごとに見直しをしており、現在の計画が令和8年度で終了するため、令和9年度から始まる新たな計画を策定するにあたり、市民の皆様の生活実態や自立した生活を送るうえでの課題等を把握し、地域に適した施策を推進するため、アンケート調査を実施させていただきます。

このアンケート調査は、要介護認定を受けている方で、在宅で介護保険サービスをご利用されている方を対象に実施します。

ご多用のところ、お手数をおかけいたしますが、調査の目的と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7年11月

犬山市長 原 欣伸

【ご記入にあたってのお願い～必ず読んでからご回答ください～】

1. この調査は、令和7年12月1日現在の状況でお答えください。
2. 回答は、対象者ご本人がご記入ください。なお、ご本人おひとりでの記入が難しい場合は、ご家族や周りの方がご記入ください。

3. このアンケートは、インターネットからも回答ができます。
 - ① 下記のアドレスを入力するか、スマートフォンなどで右の二次元コードを読み取り、回答サイトにアクセスしてください。
 - ② アンケートの項目に沿って、該当する項目を選択・入力し、「申込み」ボタンを押してください。



回答サイト

https://www.shinsei.e-6ichi.jp/cit5-inu5-6m6-6ichi-u/offer/offerList_det6il.6ction?tempSeq=00000

4. このアンケートは、紙の調査票またはインターネットにより、1回だけご回答ください。（インターネット回答をした方は、本調査票の返信は不要です。）
5. 回答は、あなた（あて名のご本人）のお考えに最も近いと思われる回答の数字に○をつけてください。質問によっては、「回答は1つ」「あてはまるものすべて」など、○をつける数が異なりますので、ご注意ください。
6. 対象のご本人が何らかの事情により不在で調査できない場合には、下の枠内の該当するものに○をつけてご返送ください。

1. 医療機関入院中
2. 福祉施設入所中（施設名： _____ ） ※有料老人ホーム等は除く
3. 転居
4. その他（ _____ ）

7. ご記入いただいた調査票は、**12月16日（火）**までに、3つ折りで同封の返信用封筒にてご返送ください。なお、封筒には差出人の氏名記入や切手は不要ですので、そのままご投函ください。

8. ご回答いただくうえでご不明な点、調査に関するお問い合わせは、下記までお願いいたします。

【この調査についてのお問い合わせ先】

犬山市高齢者支援課 介護保険担当 電話：0568（44）0326

附番

折り線

折り線

問1 調査票の記入者はどなたですか。(○は1つだけ)		
1. 本人	2. 家族	3. その他 ()
問2 現在あて名のご本人を介護している方は主にどなたですか。(主なもの1つだけに○)		
1. 配偶者・パートナー	2. 子ども又はその配偶者	
3. 孫又はその配偶者	4. 兄弟・姉妹	
5. その他の家族・親族	6. 訪問介護員(ホームヘルパー)、家政婦等	
7. その他(具体的に	)	

あなた自身(あて名のご本人)についてお聞きします。

問3 あなたの性別をお答えください。(○は1つだけ)		
1. 男性	2. 女性	3. その他 ()
問4 あなたの年齢をお答えください。(○は1つだけ)		
1. 65～69歳	2. 70～74歳	3. 75～79歳
4. 80～84歳	5. 85歳以上	
問5 家族構成はどれですか。(○は1つ)		
1. ひとり暮らし		
2. 夫婦二人暮らし		
3. 本人とその他の高齢者(65歳以上)のみの世帯		
4. その他の世帯(同居世帯)		
問6 あなたがお住いの地区はどこですか。(○は1つだけ)		
1. 犬山北地区※1	2. 犬山南地区※2	3. 城東地区
4. 羽黒地区	5. 楽田地区	6. 池野地区
※1 犬山北地区 犬山市高齢者あんしん相談センター「犬山北地区(キャストヨシヅヤ犬山店内)」の担当区域。 ※2 犬山南地区 犬山市高齢者あんしん相談センター「犬山南地区(総合犬山中央病院内)」の担当区域。 担当区域は、別添チラシ「犬山市高齢者あんしん相談センター担当区域」をご確認ください。		
問7 あなたの要介護度をお答えください。(○は1つだけ)		
1. 要介護1	2. 要介護2	3. 要介護3
4. 要介護4	5. 要介護5	6. わからない

問8 あなたが要介護認定を受けられたのは、どのような理由からですか。(○は3つまで)

1. 介護サービスを必要としていたため
2. 介護サービスが必要となったとき、すぐ受けることができるため
3. 家族に勧められたため
4. 病院、医師等から勧められたため
5. 自分の要介護度を知りたかったため
6. 施設に入所するため
7. 住宅改修サービスの利用のため
8. その他（具体的に _____ ）

問9 あなたが要介護状態になった主なきっかけは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

詳しい病名がわかれば記入してください。

1. 脳卒中（のうそっちゅう 脳出血・のうしゅっけつ 脳梗塞等）⇒ （ _____ ）
2. 心臓病（しんぞうびょう 心筋梗塞・しんきんこうそく 狭心症・きょうしんしょう 心不全等）⇒ （ _____ ）
3. がん（あくせいしんせいぶつ 悪性新生物）⇒ （具体的に _____ ）
4. 呼吸器の病気（こきゅうき 肺気腫・びょうき 肺炎等）⇒ （ _____ ）
5. 関節の病気（かんせつ リウマチ等）⇒ （ _____ ）
6. 認知症（にんちしょう アルツハイマー病等）⇒ （ _____ ）
7. 神経系の病気（しんけいけい パーキンソン病等）⇒ （ _____ ）
8. 糖尿病（とうようびょう ）⇒ （ _____ ）
9. 腎疾患（じんしつかん 透析）⇒ （ _____ ）
10. 視覚障害（しかくしょうがい 緑内障・りよくないしょう 糖尿病網膜症・とうようびょうもうまくしょう 加齢黄斑変性）⇒ （ _____ ）
11. 聴覚障害（ちようかくしょうがい ）⇒ （ _____ ）
12. 転倒による骨折（てんとう 転倒・こっせつ 骨折）⇒ （ _____ ）
13. 脊椎損傷（せきついそんしょう ）⇒ （ _____ ）
14. 高齢による衰弱（こうれい 高齢・すいじゃく 衰弱）⇒ （ _____ ）
15. その他 ⇒ （具体的に _____ ）
16. 不明

問10 申請から認定までの手続きの中で困ったことや不満はありますか。
(あてはまるものすべてに○)

問10 申請から認定までの手続きの中で困ったことや不満はありますか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1. 市役所の窓口の対応 | 2. 調査時間が合わない |
| 3. 更新の期間が短い | 4. 主治医等医療機関の対応 |
| 5. 認定までに時間がかかった | 6. その他（具体的に ） |
| 7. 特にない | |

問11 最初に要介護（支援）認定を受けた時と、現在の要介護度に変化はありましたか。
(○は1つだけ)

問11 最初に要介護（支援）認定を受けた時と、現在の要介護度に変化はありましたか。
(○は1つだけ)

- | | | |
|-------------------------|---|------------|
| 1. かなり軽くなった |  | ⇒ 問 11-1 へ |
| 2. 軽くなった | | |
| 3. 変わらない（初めて認定を受けた人を含む） | | |
| 4. 重くなった |  | ⇒ 問 11-2 へ |
| 5. かなり重くなった | | |

【問11で「1」「2」に○をつけた方のみ】

問11-1 要介護度が軽くなったのはなぜだと思いますか。(○は1つだけ)

1. 自分でできる限り動くようにしたため
2. 医療機関等で専門家の指導のもとでリハビリを受けたため
3. 治療を受け、時間の経過とともに、けがや骨折が治ったため
4. 治療を受け、病気が治った、もしくは改善したため
5. 認知症が改善もしくは安定したため
6. 介護サービスの活用により、生活が楽になったため
7. その他（具体的に _____）
8. わからない

【問 11 で「4」「5」に○をつけた方のみ】

問 1 1－2 要介護度が重くなったのはなぜだと思いますか。(○は1つだけ)

1. 動かなくなり、体力が落ちてしまったため
2. 年をとって老化が進んだため
3. 病気が徐々に悪化したため
4. 認知症が徐々に悪化したため
5. 病気やけがで入院し、体力が落ちてしまったため
6. 転倒やトイレの失敗等で自信や意欲を失ってしまったため
7. けがや骨折をしたため
8. 栄養のあるものを食べなくなったため
9. 脳梗塞等の発作が発生・再発したため
10. 介護サービスに頼りすぎたため
11. その他（具体的に _____ ）
12. わからない

問 1 2 要介護度が重くならないように気をつけていることはありますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 転倒しないように気をつけている
2. 身の回りのことは自分でするよう心がけている
3. 外出することを心がけている
4. 食事に気をつけている
5. 運動不足にならないように体を動かしている
6. お酒やタバコを控えるようにしている
7. その他（具体的に _____ ）
8. 特にない

問13 現在の生活全体はどのような状況ですか。(○は1つだけ)

1. 一日の大半をベッドで過ごしており、自力では、寝返りもうてない状態である
2. 一日の大半をベッドで過ごしており、自力で寝返りをうつことはできる
3. ベッド上での生活が主体だが、介助されれば、車いすに移ることができる
4. ベッド上での生活が主体だが、自力で車いすに移って、食事、排泄はベッドから離れて行うことができる
5. 介助があれば外出できるが、外出の回数は少なく、日中も寝たり起きたりが中心の生活をしている
6. 介助があれば外出できるし、日中はほとんどベッドから離れている
7. 隣近所へなら一人で外出できる
8. バス、電車等を利用して一人で外出できる
9. その他（具体的に _____ ）

問14 認知症状がみられますか (○は1つだけ)

1. みられる ⇒問 14-1～3へ 2. みられない

【問14で「1」に○をつけた方のみ】

問14-1 それはどのような状況ですか。(○は1つだけ)

1. 日常生活は問題なく送れている
2. 家庭外で、認知症状がみられるが、誰かが注意していれば自立できる
3. 家庭内で、認知症状がみられるが、誰かが注意していれば自立できる
4. 日中には時々認知症状があり、介護を必要とする
5. 夜間には時々認知症状があり、介護を必要とする
6. 日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られ、常に介護を必要とする
7. 著しい精神症状や問題行動あるいは重篤な身体疾患が見られ、専門医療を必要とする

【問14で「1」に○をつけた方のみ】

問14-2 認知症のご本人の変化に誰が最初に気づきましたか (○は1つだけ)

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1. 本人 | 2. 家族 |
| 3. 友人・知人 | 4. かかりつけ医 |
| 5. ケアマネジャー | 6. 介護サービス事業所の職員 |
| 7. その他（具体的に _____ ） | |

【問 14 で「1」に○をつけた方のみ】

問 14－3 認知症ではないかと気づいた、あるいは不安に思うきっかけとなったのは、どのようなこと（変化）でしたか。（あてはまるものすべてに○）

1. 行き忘れ、しまい忘れが多くなった
2. 同じ事を何度も言ったり、聞いたりするようになった
3. 食事したことを忘れるようになった
4. 計算の間違いが多くなった
5. 物の名前が出てこなくなった
6. 慣れた道で迷うようになった
7. 言葉の意味が分からず、会話がうまくできなくなった
8. バス、電車等を利用して一人で外出できなくなった
9. 家事が以前のようにできなくなった
10. 道具や電化製品の扱いが分からなくなった
11. ささいなことで怒りっぽくなった
12. お金や物が盗まれたと言うようになった
13. 人に会うのを避けるようになった
14. その他（具体的に

）

問 15 認知症施策を進めるうえで、今後充実してほしいことは何ですか。

（あてはまるものすべてに○）

1. 認知症についての普及啓発
2. 認知症の正しい知識を学ぶ講座の開催
3. 認知症を理解してくれる人を増やす（認知症サポーター等）
4. 認知症の方の介護方法等の資料の提供（認知症ケアパス等）
5. 認知症について相談できる窓口
6. 認知症の早期発見・早期対応の仕組みづくり（認知症初期集中支援チーム）
7. 医療機関の機能強化（認知症サポート医など）
8. 本人ミーティングなどの本人主体の地域づくり（地域との関係づくり）
9. 認知症のある方や家族が交流や相談ができる場（認知症カフェ等）
10. 見守りGPS高齢者情報提供サービス
11. 認知症グループホームなどの介護施設整備
12. その他（具体的に
13. よくわからない

）

介護保険料や介護サービスの利用料について

問16 現在の本市の介護保険料と介護サービスのあり方について、あなたはどのように思いますか。(○は1つだけ)

1. 介護サービスの充実を望むので、保険料は高くなってもよい
2. 介護サービスも保険料もほどほどがよい
3. 介護サービスは必要最低限でよいので、保険料はなるべく低く抑えてほしい
4. その他（具体的に _____）
5. わからない

介護サービスの今後の利用意向について

問17 どのようなサービスがあれば在宅で生活が続けられると思いますか。
(○は2つまで)

1. デイサービスが長時間利用できること
2. 緊急時に夜間の泊まりのサービスが受けられること
3. 24時間、急に介護が必要なときに呼べば来てくれること
4. 土・日、祝日にも利用できること
5. その他（具体的に _____）

問18 デイサービスの利用についてお伺いします。デイサービスを利用する場合、1日あたりどのくらいの時間を希望されますか。(○は1つだけ)

1. 2時間以内
2. 半日程度（4時間程度）
3. 1日（8時間程度）
4. その他（具体的に _____）

問19 在宅生活を長く続けるために、充実してほしいデイサービスの内容はどれですか。
(○は主なもの2つまで)

1. 運動やリハビリ、機能訓練
2. レクリエーション
3. 人との会話や交流
4. 食事
5. 入浴
6. その他（具体的に _____）

高齢者あんしん相談センター（地域包括支援センター）等について

犬山市では、地域における高齢者支援の中核として、「高齢者あんしん相談センター」（地域包括支援センター）を市内5か所に設置し、介護、福祉、健康、医療等の総合的な相談窓口として設置しています。

問20 あなたは、高齢者あんしん相談センターを知っていますか。(○は1つだけ)
1. 事業内容まで知っている 2. 名前だけは知っている 3. 知らない
問21 あなたは、高齢者あんしん相談センターを利用(相談)したことがありますか。 (○は1つだけ)
1. 利用(相談)したことがある⇒問21-1へ 2. 利用(相談)したことはない
【問21で「1」に○をつけた方のみ】
問21-1 高齢者あんしん相談センターの印象はいかがでしたか。(○は1つだけ)
1. 利用しやすかった(雰囲気、担当者の対応を含め) 2. 気軽に相談できる雰囲気ではなかった 3. 担当者の対応があまり良くなかった 4. その他(具体的に)
問22 今後、高齢者あんしん相談センターに力を入れてほしい事業は何ですか。 (○は3つまで)
1. 業務内容の周知 2. 高齢者宅への訪問等による実態把握 3. 高齢者の一般的な相談 4. 認知症の相談 5. 病院や施設の入退院(所)に関する相談 6. 高齢者虐待の防止 7. その他(具体的に)
問23 「成年後見制度」について知っていますか。(○は1つだけ)
1. 知っている 2. 名前は聞いたことがある 3. 知らない
※成年後見制度とは：認知症、精神上の障害(知的障害、精神障害等)により判断能力が十分でない方が不利益を被らないように家庭裁判所に申立てをして、その方を支援してくれる人を選任してもらう制度。
問24 あなたは将来、支援が必要になった場合に「成年後見制度」を利用したいと思いますか。(○は1つだけ)
1. 利用したい 2. 利用したくない 3. わからない

ご自身の将来について

問25 人生の最終段階(終末期)を迎えた時、どこで過ごすことを望みますか。

(○は1つだけ)

1. 自宅
2. 有料老人ホーム又はサービス付き高齢者向け住宅等、介護保険以外の施設
3. 特別養護老人ホーム等の介護保険施設
4. 病院で入院を継続
5. ホスピス等の緩和ケア施設
6. その他（具体的に)
7. わからない

⇒問 25-1 へ

【問25で「2」～「7」に○をつけた方のみ】

問25-1 自宅での介護が難しいと考える理由は何ですか。(○は3つまで)

1. 家族・親族に負担をかけるから
2. 見てくれる人がいないから
3. 急に病状が変わった時に対応できないから
4. 経済的な負担が大きいから
5. 住居の環境が整っていないから
6. その他（具体的に)

犬山市の高齢者施策全般について

問26 あなたが元気で生活するために、現在、行っていることや、これからやりたいと思っていることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|----------------|--------------|---------------|
| 1. 散歩（ウォーキング） | 2. 体操 | 3. 麻雀 |
| 4. グラウンド・ゴルフ | 5. 生け花 | 6. 盆栽 |
| 7. カラオケ | 8. 囲碁・将棋 | 9. 釣り |
| 10. ボランティア活動 | 11. お茶飲み・茶話会 | 12. 友人とのおしゃべり |
| 13. 読書 | 14. 映画鑑賞 | 15. 書道 |
| 16. 家庭菜園（畑仕事） | 17. 仕事 | 18. パソコン、IT |
| 19. 筋トレ | 20. ヨガ・ピラティス | 21. 特にない |
| 22. その他（具体的に) | | |

問27 高齢社会に対応していくため、本市は何に力を入れていくべきだと思いますか。 (○は3つまで)
1. 健康づくりと介護予防の推進 2. 医療の充実 3. 趣味・学習・文化・社会活動の推進 4. スポーツ・レクリエーション活動の推進 5. 世代間交流の促進 6. 高齢者の就労の促進 7. 高齢者の生活支援事業の充実 8. 居住環境の整備 9. 有料老人ホーム等、介護保険以外の施設サービスの充実 10. 防犯・防災、交通安全対策の推進 11. 権利擁護の取り組みの充実 12. 高齢者の生活を支える医療・介護・住まい等の総合的な体制の充実 13. 高齢者虐待防止ネットワークの充実 14. 認知症対応の充実 15. 家族介護に対する支援 16. ボランティア活動の推進 17. 介護サービスの充実 18. 入浴訓練 19. その他（具体的に

最後に、高齢者福祉や介護保険について、ご意見・ご要望がありましたらご自由にお書きください。

ご回答いただき、ありがとうございました。

ご記入いただいた調査票は、12月16日(火)までに同封の返信用封筒にてご返送ください。