

次期「京都市民長寿すこやかプラン」策定のための すこやかアンケート 御協力をお願い

京都市では、高齢者の方々が安心して暮らすことのできる社会の実現を目指し、「すこやかアンケート」を3年に一度実施しています。

この度実施する調査は、令和9年度から令和11年度までの3年間を計画期間とする次期「京都市民長寿すこやかプラン」（京都市高齢者保健福祉計画・京都市介護保険事業計画・京都市認知症施策推進計画・京都市成年後見制度利用促進計画）を策定するための基礎資料として利用するとともに、今後の高齢者保健福祉施策を進める上での参考とするために行うものです。

対象となられる方は、市内にお住まいの65歳以上の方（令和7年7月1日現在）の中から無作為に抽出させていただいた、約4,200人の皆様です。

なお、お答えいただいた内容は、調査の目的にのみ利用し、皆様には不利益のないよう、秘密の保持には万全を期しています。

時節柄、何かとお忙しいところお手数ではございますが、調査の趣旨を御理解いただき、御協力くださいますようお願い申し上げます。

令和7年9月
京都市

■ 回答方法・御返送いただく期日

- 1 回答は、①この調査票に直接記入していただく方法と、②インターネット（WEB）による方法があります。②インターネット（WEB）による回答のしかたは21ページを御参照ください。
- 2 令和7年10月24日（金）までに、調査票に御記入の後、無記名のまま同封の返信用封筒に入れて御返送いただくか、インターネット（WEB）で御回答ください。

■ 御記入いただく方について

この調査票は、原則として、あて名の御本人がお答えいただくことを想定していますが、健康状態などにより御本人によるお答えができない場合は、御本人の状況がわかる方が御本人の意思を確認しながら御記入いただくか、御本人の立場に立って御記入ください。

つきましては、調査票の御回答に先立ち、次の問にお答えください。

問 調査票を記入された方をお教えください。〈あてはまる方に○を付けてください。〉

- 1 あて名の御本人が記入
- 2 御本人以外の方が記入

■ 調査に関するお問い合わせ先

京都市保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室介護ケア推進課
(担当：岡本、新谷)
電話　：０７５（２２２）３８００
ＦＡＸ：０７５（２１３）５８０１

■ 御記入上のお願い

- 1 回答は、あてはまる番号に○印をつけてください。質問によっては、1つのみ回答していただくものと、複数回答していただくものがあります。質問に従ってお答えください。質問の冒頭に「あなた」と記載しているものについては全ての方に、波線(〇〇)で記載している質問は該当する方に、それぞれお答えをお願いします。

<記入例>

問2 あなたの性別をお教えてください。<○は1つ>

①. 男性 2. 女性 3. その他(答えたくない等) ← 「男性」と回答する場合「1」に○印

- 2 一部の質問には、具体的な内容を御記入いただく場合があります。その際、数字等の記入が必要な場合は、できるだけはっきりと御記入ください。
- 3 この調査で使う用語の意味は次のとおりです。
介護…介護保険のサービスを受けている場合のほか、認定を受けていない場合でも常時家族などの援助を受けている状態
介助…御自分の意思により、一時的に他人に援助を頼んでいる状態

■ 個人情報の取扱いについて

- 1 調査票および返信用封筒には、氏名、住所の記入は不要です。
- 2 調査票の送付に使用した氏名、住所は、本調査票の送付のためにのみ使用し、それ以外の目的には一切使用いたしません。

■ その他

- 1 本調査は、本市における高齢者保健福祉施策を推進するために実施する調査であることを御理解いただき、御協力いただきますようよろしくお願いいたします。
- 2 調査に御協力いただくにあたり、市役所や区役所が口座番号や暗証番号などの提供や現金自動預払機(ATM)の操作を求めることは、絶対にありません。

「京都市民長寿すこやかプラン」

(京都市高齢者保健福祉計画・京都市介護保険事業計画・ 京都市認知症施策推進計画・京都市成年後見制度利用促進計画)とは

本市では、高齢者施策を総合的に推進するため、3年ごとに、「高齢者保健福祉計画」、「介護保険事業計画」、「認知症施策推進計画」及び「成年後見制度利用促進計画」の四つの計画を一体的に策定し、それら計画の総称を「京都市民長寿すこやかプラン」としています。

高齢者保健福祉計画は、元気な高齢者への健康づくりや生きがいづくり、ひとり暮らし高齢者への生活支援をはじめ、寝たきり、認知症、要介護状態になることを予防するサービスの提供、さらには要介護高齢者への介護サービスの提供など、本市に暮らす高齢者を対象とした保健サービスや福祉サービス全般にわたる供給体制づくりなどについて定めたものです。

介護保険事業計画は、地域における介護サービスの必要量を見込み、それを確保するための方策や介護保険料算定の基礎となる財政規模のほか、介護保険を円滑に運営するために必要な事業などについて定めたものです。

認知症施策推進計画は、認知症の人を含めたひとりひとりが、その個性と能力を十分に発揮し、相互に人格と個性を尊重しつつ支えあう共生社会の実現に向けて、取り組んでいく施策について定めたものです。

成年後見制度利用促進計画は、認知症高齢者など、判断力が不十分であっても、人としての尊厳が損なわれることなく、その人らしく暮らし続けていくことを支援する成年後見制度のさらなる利用促進に向けた施策について定めたものです。

この調査は、令和9年度からの次期「京都市民長寿すこやかプラン」(令和9年度から令和11年度まで)策定の基礎資料とするため、実施するものです。



あなたや御家族の状況についてお聞きします。

問1. あなた（あて名の御本人。以下の問も同じです。）の年齢をお教えてください。

<○は1つ>

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 65～69歳 | 2. 70～74歳 | 3. 75～79歳 |
| 4. 80～84歳 | 5. 85～89歳 | 6. 90～94歳 |
| 7. 95～99歳 | 8. 100歳以上 | |

問2. あなたの性別をお教えてください。<○は1つ>

- | | | |
|-------|-------|-----------------|
| 1. 男性 | 2. 女性 | 3. その他（答えたくない等） |
|-------|-------|-----------------|

問3. あなたは現在の地域（学区※）に何年お住まいですか。<○は1つ>

- | | |
|---------------|--------------|
| 1. 1年未満 | 2. 1年以上～5年未満 |
| 3. 5年以上～10年未満 | 4. 10年以上 |

※小学校区

問4. あなたの家族構成をお教えてください。<○は1つ>

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. 一人暮らし | 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 | |

問5. あなたは現在収入になる仕事をしていますか。<○は1つ>

- | | |
|----------------|-----------------|
| 1. している ⇒問5-1へ | 2. していない ⇒問5-4へ |
|----------------|-----------------|

問5-1. 問5で「1. している」と回答した方にお聞きします。

主な就労形態は、次のどれですか。<○は1つ>

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 1. 自営業（経営、手伝い等を含む） | 2. 会社員（役員等を含む） |
| 3. 臨時・日雇い・パート | 4. シルバー人材センターからの紹介 |
| 5. 内職 | |
| 6. その他（具体的に： _____） | |

問5-2. 問5で「1. している」と回答した方にお聞きします。

働いている主な理由は何ですか。<○は1つ>

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1. 生活費をまかなうため | 2. こづかいがほしいから |
| 3. 健康によいから | 4. 友達がほしいから |
| 5. 仕事そのものが面白いから | 6. 知識や技能を生かしたいから |
| 7. 時間に余裕があるから | 8. 社会のために役立ちたいから |
| 9. その他（具体的に： _____） | |

問5-3. 問5で「1. している」と回答した方にお聞きします。
何歳まで働きたいですか。〈○は1つ〉

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. 65～69歳 | 2. 70～74歳 |
| 3. 75～79歳 | 4. 80～84歳 |
| 5. 85～89歳 | 6. 90歳以上 |

問5-4. 問5で「2. していない」と回答した方にお聞きします。
その主な理由はなんですか。〈○は1つ〉

- | | |
|---------------------|-------------------|
| 1. 働きたいが仕事がないから | 2. 自分に合った仕事がないから |
| 3. 病気がちであるから | 4. 家族が反対するから |
| 5. ボランティア活動などをしたいから | 6. 特に生活には困っていないから |
| 7. 働きたくないから | |
| 8. その他（具体的に： _____） | |

問6. あなたの個人の年間総収入（年金収入を含む。税込。）はどのくらいですか。
〈○は1つ〉

- | | |
|------------------|------------------|
| 1. 50万円未満 | 2. 50万円～100万円未満 |
| 3. 100万円～200万円未満 | 4. 200万円～300万円未満 |
| 5. 300万円～400万円未満 | 6. 400万円～500万円未満 |
| 7. 500万円～600万円未満 | 8. 600万円～700万円未満 |
| 9. 700万円以上 | |

問7. あなたは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。〈○は1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 | |

問8. あなたの要介護認定区分は次のどれにあてはまりますか。〈○は1つ〉

- | | | | | |
|---------|---------|----------|-------------|---------|
| 1. 要支援1 | 2. 要支援2 | 3. 要介護1 | 4. 要介護2 | 5. 要介護3 |
| 6. 要介護4 | 7. 要介護5 | 8. 事業対象者 | 9. 自立（認定なし） | |

問9. 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1つ〉

- | |
|--|
| 1. 介護・介助は必要ない ⇒問10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9-1へ |
| 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） ⇒問9-1へ |

問14. あなたは昨年と比べて外出の回数が減っていますか。〈○は1つ〉

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1. とても減っている ⇒問14-1ハ | 2. 減っている ⇒問14-1ハ |
| 3. あまり減っていない ⇒問15ハ | 4. 減っていない ⇒問15ハ |

問14-1. 問14で「1. とても減っている」又は、「2. 減っている」と回答した方にお聞きします。

主にどのような理由で減っていますか。〈あてはまるものすべてに○〉

- | |
|----------------------------------|
| 1. 病状の進行や筋力低下などの身体的理由 |
| 2. 外出への不安や意欲減退などの精神的理由 |
| 3. 家族の心配や知人の不在などの社会的理由 |
| 4. 交通費や交際費の不足などの経済的理由 |
| 5. 交通（移動）手段や道路・歩道の障壁、トイレなどの物理的理由 |
| 6. その他（具体的に： _____） |

転倒についてお聞きします。

問15. あなたは過去1年間に転んだ経験がありますか。〈○は1つ〉

- | |
|------------------|
| 1. 何度もある ⇒問15-1ハ |
| 2. 一度ある ⇒問15-1ハ |
| 3. ない ⇒問16ハ |

問15-1. 問15で「1. 何度もある」又は「2. 一度ある」と回答した方にお聞きします。

主にどういった場所で転びましたか。〈あてはまるものすべてに○〉

- | |
|-----------------------|
| 1. 自宅内 |
| 2. 自宅敷地内の屋外（庭、ガレージなど） |
| 3. 自宅敷地外の場所 |

問16. あなたは転倒に対する不安は大きいですか。〈○は1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 |

問31. 現在、あなたが日常生活の中で不自由と感じているのはどんなことですか。

<○は5つまで。うち最もそう感じるものに◎>

1. 食事の準備・後片付けをすること
2. 掃除・ごみ出し・洗濯などの家事をすること
3. 衣服の着脱・食事・入浴に関すること
4. 身体機能の維持・向上のための運動教室を受ける場がないこと
5. 段差や間取り、耐震など住まいの建物構造に関すること
6. 契約や財産管理の手続きをすること
7. 相談に乗ってもらえる人が身近にいないこと
8. 外出時の移動が負担であること
9. 病院に通院すること
10. 近くに話し相手がいらないこと
11. 自分を介助する家族などの負担が大きいこと
12. 買い物したり、荷物を持ち運ぶこと
13. 高齢者どうし、また、高齢者と若者や子供との世代を超えた交流が行えるような居場所がないこと
14. 住宅の軽微な修繕に関すること
15. 電球の交換、部屋の模様替え、庭木の手入れ等をすること
16. その他（具体的に：)

社会参加についてお聞きします。

問32. あなたは年金などの書類（役所や病院などに出す書類）が書けますか。

<○は1つ>

- | | |
|--------|---------|
| 1. 書ける | 2. 書けない |
|--------|---------|

問33. あなたは、自分の生活に必要な情報をどのように取得していますか。

<あてはまるものすべてに○>

- | | | | |
|---|-----------------|--------|---------------|
| 1. テレビ | 2. 新聞 | 3. ラジオ | 4. 固定電話・ファックス |
| 5. 携帯電話、スマートフォン | 6. パソコン・タブレット端末 | | |
| 7. 本・雑誌、タウン誌 | 8. 市民しんぶん | | |
| 9. その他（具体的に：) | 10. 特に取得していない | | |

問34. あなたはいざという時に頼れる親族がいますか。<○は1つ>

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

問35. あなたは現在、家族や親族の介護を行っていますか。〈○は1つ〉

1. 行っている	2. 行っていない
----------	-----------

問36. あなたは以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか。
〈(1)から(8)までそれぞれ○は1つずつ〉

	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
(1) ボランティアのグループ	1	2	3	4	5	6
(2) スポーツ関係のグループやクラブ	1	2	3	4	5	6
(3) 趣味関係のグループ	1	2	3	4	5	6
(4) 学習・教養サークル	1	2	3	4	5	6
(5) 介護予防のための通いの場 (健康長寿サロン、健康すこやか学級、 老人福祉センター、公園体操など)	1	2	3	4	5	6
(6) 老人クラブ	1	2	3	4	5	6
(7) 町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
(8) 収入のある仕事	1	2	3	4	5	6

問37. 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1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38. 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1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39. 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。
〈(1)から(4)までそれぞれあてはまるものすべてに○〉

(1) あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人

- | | | |
|----------------|---------------|----------|
| 1. 配偶者 | 2. 同居の子供 | 3. 別居の子供 |
| 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 5. 近所の人 | 6. 友人 |
| 7. その他（ | 8. そのような人はいない | |

(2) 反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人

- | | | |
|----------------|---------------|----------|
| 1. 配偶者 | 2. 同居の子供 | 3. 別居の子供 |
| 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 5. 近所の人 | 6. 友人 |
| 7. その他（ | 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

- | | | |
|----------------|---------------|----------|
| 1. 配偶者 | 2. 同居の子供 | 3. 別居の子供 |
| 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 5. 近所の人 | 6. 友人 |
| 7. その他（ | 8. そのような人はいない | |

(4) 反対に、あなたが看病や世話をしてあげる人

- | | | |
|----------------|---------------|----------|
| 1. 配偶者 | 2. 同居の子供 | 3. 別居の子供 |
| 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 5. 近所の人 | 6. 友人 |
| 7. その他（ | 8. そのような人はいない | |

問40. あなたは地域包括支援センター（愛称：高齢サポート）を知っていますか。また、相談したことはありますか。〈○は1つ〉

※高齢サポートのシンボルマーク→



- | |
|------------------------------|
| 1. よく知っており、たびたび相談している |
| 2. 知っており、相談したことがある |
| 3. 知っているが、相談したことはない |
| 4. 名前を聞いたことはあるが、どういうところか知らない |
| 5. 全く知らない |

問41. 近所づきあい・外出に関することについておうかがいします。
あなた自身が御近所で手助けや協力ができることがありますか。
<あてはまるものすべてに○>

1. 話し相手
2. 家事の手伝い
3. 荷物を預かったりすること
4. 食料品・日用品などの買い物の手伝い
5. 子供たちの世話（遊び相手や見守り）
6. 一人暮らしの高齢者の方などの見守りなど
7. 急病人が出たときの世話や手伝い
8. 冠婚葬祭の手伝い
9. その他（具体的に：）

問42. あなたは現在、問36にあるような会・グループ等の担い手（参加者ではなく運営側）
に既になっていますか。
<○は1つ>

1. なっている ⇒問42-1へ 2. なっていない ⇒問43へ

問42-1. 問42で「1. なっている」と回答した方にお聞きします。
それはどういった活動ですか。

健康についてお聞きします。

問43. 現在のあなたの健康状態はいかがですか。<○は1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

問44. あなたは現在治療中又は後遺症のある病気はありますか。

<あてはまるものすべてに○>

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(具体的に:)

問45. あなたには、気軽に相談でき、何かあれば診療を受ける、決まった「(1) かかりつけ医」、「(2) かかりつけ歯科医」、「(3) かかりつけ薬剤師(薬局)」がいますか。

<(1)から(3)までそれぞれ○は1つずつ>

(1)かかりつけ医	1. いる 2. いないが、何かあれば受診する医療機関は決まっている 3. いない 4. わからない
(2)かかりつけ歯科医	1. いる 2. いないが、何かあれば受診する歯科医院は決まっている 3. いない 4. わからない
(3)かかりつけ薬剤師(薬局)	1. いる 2. いないが、何かあれば服薬相談をする薬局は決まっている 3. いない 4. わからない

問46. あなたは、問45にあるような人々が行う、計画を立て定期的に居宅を訪問するようなサービスを利用していますか。<あてはまるものすべてに○>

1. 訪問診療(かかりつけ医) 2. 訪問歯科診療(かかりつけ歯科医) 3. 訪問薬剤管理指導(かかりつけ薬剤師) 4. 訪問看護(看護師) 5. いずれも利用していない

健康づくりや介護予防、見守りについてお聞きします。

問52. あなたは、健康づくりや介護予防のために、どのようなことをしていますか。
 <(1)から(10)までそれぞれ○は1つつ>

	1. している	2. 今はしていないが 今後はしてみたい	3. 特に考えていない
(1) ウォーキング・散歩	1	2	3
(2) ジム等でトレーニング	1	2	3
(3) ゴルフ・水泳などのスポーツ	1	2	3
(4) 軽い体操 (ストレッチ、ラジオ体操など)	1	2	3
(5) 健康教室に参加	1	2	3
(6) 介護予防教室に参加	1	2	3
(7) 健康診断を受診	1	2	3
(8) 歯科検診を受診	1	2	3
(9) ボランティア活動	1	2	3
(10) 収入のある仕事	1	2	3

問53. あなたは、緊急時の見守り・駆け付けサービスを利用していますか。(京都市の緊急通報システム事業を除く) <○は1つ>

- | |
|--|
| 1. 利用している
2. 今は利用していないが、今後は利用してみたい
3. 特に考えていない |
|--|

在宅療養についてお聞きします。

問54. もし、あなたが病気や老い等の理由で、自宅での療養を検討するとした場合、不安に思うことは何ですか。＜(1)から(6)までそれぞれ○は1つずつ＞

	1. 不安に思う	2. やや不安に思う	3. あまり不安に 思わない	4. 不安に思わない	5. わからない
(1) 適切に自宅に訪問して対応してくれる医師・看護師がいるかどうか	1	2	3	4	5
(2) 夜間・緊急時に対応してくれる医師・看護師がいるかどうか	1	2	3	4	5
(3) 病状が急変した時に、すぐに一時的に入院できる病院があるかどうか	1	2	3	4	5
(4) 適切に自宅に訪問してくれる介護サービスがあるかどうか	1	2	3	4	5
(5) 介護してくれる家族等への負担	1	2	3	4	5
(6) 経済的な負担	1	2	3	4	5
(7) その他（具体的に： _____）					

人生の最期に向けた準備についてお聞きします。

問55. あなたは、将来治らない病気になったり、死期が迫っていると診断された時にどうするかについて悩んだり、考えたりしたことがありますか。＜○は1つ＞

1. ある	2. ない
-------	-------

問56. もし、あなたが万一治らない病気になったり、死期が迫っていると診断された時に、どのような医療や介護が受けたいかや、財産の相続や葬儀等をどうして欲しいか、周囲の人と話し合っていますか。 <(1)から(3)までそれぞれ○は1つずつ>

	1. 話し合っている	2. 話し合っていない	3. まだ話し合っていない が今後話し合おうと 思っている
(1) 家族や親しい人と	1	2	3
(2) 医療機関等や介護 サービス事業者と	1	2	3
(3) 弁護士や葬儀会社 などの専門家と	1	2	3

問57. あなたが亡くなった後の葬儀や家財の処分をしてくれる方はいますか。
<○は1つ>

1. いる	2. いない
-------	--------

問58. あなたが亡くなった後の住まいや土地についてどう処分するか考えていますか。
<○は1つ>

1. 考えている ⇒問58-1へ
2. 考えていない ⇒問59へ
3. 住まいや土地は保有していない ⇒問59へ

問58-1. 問58で「1. 考えている」と回答した方にお聞きします。
どのようにして処分しようと考えていますか。
<あてはまるものすべてに○>

1. 親族（子や孫等）が住まいとして活用する 2. 親族に売却ないし賃貸住宅として活用するよう頼んでいる 3. 民間の団体に寄付する 4. 国や自治体等の公共団体に寄付する 5. リバースモーゲージやリースバックの仕組みを用いて処分する 6. その他（具体的に：)
--	---

認知症についてお聞きします。

問59. あなたは認知症の症状がある又は家族に認知症の症状がある人はいますか。

<○は1つ>

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

問60. あなたは認知症の症状や認知症の方への対応等について学んだことはありますか。

<○は1つ>

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問61. あなたは認知症の方を支援する機関や取組について知っていますか。

<あてはまるものすべてに○>

- | |
|------------------------|
| 1. 認知症初期集中支援チーム |
| 2. 京都市長寿すこやかセンター |
| 3. 認知症サポーター |
| 4. 本市発行認知症ケアパス・チェックリスト |
| 5. 認知症カフェ |
| 6. 地域包括支援センター（高齢サポート） |
| 7. その他（具体的に： _____） |
| 8. 知らない |

問62. あなたが認知症になった場合、どのような支援があればよいと思いますか。

<あてはまるものすべてに○>

- | |
|---|
| 1. 認知症専門の医療機関やかかりつけ医等の医療体制の充実 |
| 2. デイサービス・グループホームなど、認知症の方に対する専門の介護サービスの充実 |
| 3. 買い物や家事援助など、日常生活における支援 |
| 4. 地域の中で認知症の方を見守る「認知症サポーター」の養成 |
| 5. 認知症の方や家族が気軽に利用できる居場所づくりの充実 |
| 6. 介護家族交流会の開催など、介護をする方への支援 |
| 7. 認知症の方自らが社会の中で役割を得て活動する場の確保 |
| 8. 最新情報の収集や専門職への相談ができる窓口の充実 |
| 9. 認知症の方に対する虐待防止や本人の財産を守る（消費者被害の防止等）などの権利擁護に関する支援 |
| 10. その他（具体的に： _____） |
| 11. わからない |

消費者被害についてお聞きします。

問63. あなたは、これまでに消費者被害にあったことや、あいそうになったことはありますか。〈○は1つ〉

- | | |
|----------------------|---------|
| 1. 被害にあった | ⇒問63-1ハ |
| 2. あいそうになったが、被害はなかった | ⇒問63-1ハ |
| 3. ない | ⇒問64ハ |

問63-1. 問63で「1. 被害にあった」又は「2. あいそうになったが、被害はなかった」と回答した方にお聞きします。

あなたが経験したものは以下のうちどれですか。

〈あてはまるものすべてに○〉

- | | |
|---------------------|---------------|
| 1. 訪問販売・キャッチセールス | 2. 定期購入・マルチ商法 |
| 3. 架空請求・不審メール | 4. オレオレ詐欺 |
| 5. その他（具体的に： _____） | |

問63-2. 問63で「2. あいそうになったが、被害はなかった」と回答した方にお聞きします。

どのようにして被害を避けることができましたか。（○はいくつでも）

- | |
|---------------------------------|
| 1. 自分の判断で違和感を持った |
| 2. 家族や友人に相談した |
| 3. 消費者生活相談窓口等へ問い合わせた |
| 4. 周囲の人（銀行職員など）やシステム等から注意喚起を受けた |
| 5. 特に違和感を持っていなかったが被害を受けなかった |
| 6. その他（具体的に： _____） |

介護保険制度等についてお聞きします。

問64. あなたの介護保険制度への評価として、御自身の考えに近いものは次のどれですか。〈○は1つ〉

- | | |
|---------------|---------------------|
| 1. 大いに評価している | 2. 多少は評価している |
| 3. あまり評価していない | 4. 全く評価していない |
| 5. 何とも言えない | 6. その他（具体的に： _____） |

問65. あなたは、あなたの身近な地域にどのようなサービスがあるか御存知ですか。

<あてはまるものすべてに○>

1. 在宅で利用するサービス（デイケア、ショートステイなど）
2. 施設・居住系のサービス（特別養護老人ホーム、老人保健施設など）
3. 介護予防のための教室や相談会（地域介護予防推進センター、健康すこやか学級など）
4. 認知症に関するサービス（長寿すこやかセンター、認知症カフェなど）
5. 気軽に立ち寄れる通いの場（健康長寿サロン、老人福祉センターなど）
6. 就業やボランティアを支援するサービス（シルバー人材センター、京都ボランティア協会など）
7. 一人暮らしの高齢者を支えるサービス（配食サービス、緊急通報システムなど）
8. 社会福祉協議会
9. 知っているものはない

問66. あなたは、今後も住み慣れた地域で生活をするには、どのような支援を充実すべきだと思いますか。<○は5つまで。うち最もそう感じるものに◎>

1. 配食サービス等食事の提供
2. 掃除・ごみ出し・洗濯など
3. 衣服の着脱・食事・入浴時などの介護サービス
4. 夜間や緊急時等、いつでも訪問サービスが受けられること
5. 身体機能の維持・向上のための運動教室やリハビリをしてもらえること
6. 自宅近くで「通い」や「訪問」、「宿泊」などの多様なサービスを希望に応じて組み合わせながら利用できること
7. 段差や間取り、耐震などが充実した住まいが提供されることや、バリアフリー改修の支援が受けられること
8. 契約や財産管理の手続きを手伝ってもらえること
9. 相談にいつでも乗ってもらえること
10. 外出時にサポートが受けられること
11. 医師・歯科医師の往診や薬剤師・看護師などに訪問してもらえること
12. 親しい人に声かけや見守りを行ってもらえること
13. 高齢者どうし、また、高齢者と若者や子供との世代を超えた交流が行えるような居場所があること
14. 介護をする家族などの負担を軽減してもらえること
15. 買い物、荷物の持ち運び等を手伝ってもらえること
16. 電球の交換、部屋の模様替え、庭木の手入れ等を手伝ってもらえること
17. その他（具体的に： _____)

問67. あなたはもし、御自身に介護が必要になった場合、どこで介護を受けたいですか。

<○は1つ>

- | | |
|--------------------------------------|-----------|
| 1. できるかぎり最後まで、自宅で介護を受けたい | } ⇒問67-1へ |
| 2. できるかぎり自宅で介護を受け、最終的には施設等に入所したい | |
| 3. 早めに自宅以外の介護を受けられる施設や住まいに移り、介護を受けたい | } ⇒問68へ |
| 4. その他（具体的に： | |

問67-1. 問67で「1. できるかぎり最後まで、自宅で介護を受けたい」又は「2. できるかぎり自宅で介護を受け、最終的には施設等に入所したい」と回答した方にお聞きします。

どのような介護を希望しますか。<○は1つ>

- | |
|----------------------------------|
| 1. 家族中心に介護を受けたい |
| 2. 家族の介護と外部の介護サービスを組み合わせて介護を受けたい |
| 3. 外部の介護サービスを中心に介護を受けたい |
| 4. その他（具体的に： |

問68. あなたは、どこで人生の終末を迎えたいですか。<○は1つ>

- | |
|-----------------------------|
| 1. 自宅 |
| 2. 子や孫など家族の家 |
| 3. 特別養護老人ホームなどの施設等 |
| 4. 病院などの医療施設（緩和ケア病棟やホスピス含む） |
| 5. その他（具体的に： |

問69. 介護保険料は、介護サービス等の利用に必要な費用を基に算定しています。一人当たりが使う介護サービスが同じであっても、介護サービスを利用する高齢者数が増加すると、介護保険事業全体の総費用は増加し、保険料が上昇することとなります。あなたは、今後の介護保険料と介護サービスのあり方について、御自身の考え方に近いものは次のどれですか。<○は1つ>

- | |
|---|
| 1. 現在の介護保険サービス水準※を維持するためには必要な保険料上昇もやむを得ない |
| 2. 現在以上に介護保険サービス水準を充実するために、上記1よりもさらに保険料が上昇してもやむを得ない |
| 3. 保険料を現状程度に維持するために介護サービス水準が縮小してもやむを得ない |
| 4. その他（具体的に： |
| 5. わからない |

※介護保険サービス水準：一人当たりが使える介護サービスの量など

問70. 成年後見制度とは、認知症や障害などの理由で判断能力の不十分な人に代わり、財産を管理したり、身のまわりの世話のために介護などのサービスや施設への入所に関する契約を結んだりする支援を行う制度です。あなたは成年後見制度を知っていますか。〈○は1つ〉

1. 知っている

2. 知らない

問71. 任意後見制度とは、成年後見制度の1つで、判断能力がある間に、本人が選んだ任意後見人と公正証書で契約しておき、本人の判断能力が低下した後、契約に基づき、本人の契約行為や財産管理を支援する制度です。あなたは任意後見制度を知っていますか。〈○は1つ〉

1. 知っている

2. 知らない

問72. 本市では、令和6年11月に「京都市ケアラーに対する支援の推進に関する条例」（ケアラー支援条例）を制定しました。あなたは「ケアラー」という言葉を知っていますか。〈○は1つ〉

1. 言葉の意味を知っている

2. 言葉は聞いたことがあるが、意味はわからない

3. 知らない

アンケートは以上です。御協力ありがとうございました。

パソコン・スマートフォン・タブレット端末でも回答できます！

- WEBで回答された場合は、同封の調査票の返送は不要です。
- 携帯電話（ガラケー）では回答できませんので御注意ください。

- ◆ スマートフォン・タブレット端末の場合は、カメラで次の二次元バーコードを読み取ってください。

[二次元バーコード]



- ◆ パソコンの場合は、次のURL（「https…」から始まるアドレス）をURL欄に手入力し、エンターキーを押してください。

[URL] <https://src.webcas.net/form/pub/src2/261009kk>

- ◆ 最初の画面が表示されたら、次のIDとパスコードを入力し、「次へ」ボタンを押し、ログインしてください。

◇ID

◇パスコード

※IDは、個人を特定するものではありません。

- ◆ ログイン後は、質問の番号順に沿って回答してください。

行政区