

令和 2 年度

山陽小野田市介護予防日常生活圏域ニーズ調査

アンケート集計結果

～第 8 期介護保険事業計画の策定に向けて～

令和 2 年 8 月

<山陽小野田市>

令和2年度山陽小野田市介護予防日常生活圏域ニーズ調査結果

1. 目的

山陽小野田市に居住する、高齢者の状況を把握することで、地域課題を把握（地域診断）し、地域の目標を設定し、第8期山陽小野田市介護保険事業計画における介護予防事業等の方策に反映することを目的とする。また、厚生労働省の地域包括ケア見える化システムに本調査結果データを取り込むことにより、市町村間及び市内地域間比較を行い、介護保険施策の進捗管理や事業評価等を行うことも併せて目的とする。

2. 調査の基準日 令和2年5月1日(金)

3. 調査期間 令和2年5月11日(月)から令和2年6月19日(金)まで

4. 調査方法 郵送による配布、回収

5. 調査実績

(1) 調査対象者

下記の内容により抽出した者(合計3,000件)。

- ア 令和2年5月1日時点で、65歳以上の要支援1、2の市民から、中学校区毎に無作為に抽出した441名
- イ 令和2年5月1日時点で、要介護認定を受けていない65歳以上の市民から、中学校区毎に無作為に抽出した2,356名
- ウ 令和2年5月1日時点で、総合事業対象者の認定を受けている203名の方

(2) 中学校区毎対象者及び回答者内訳

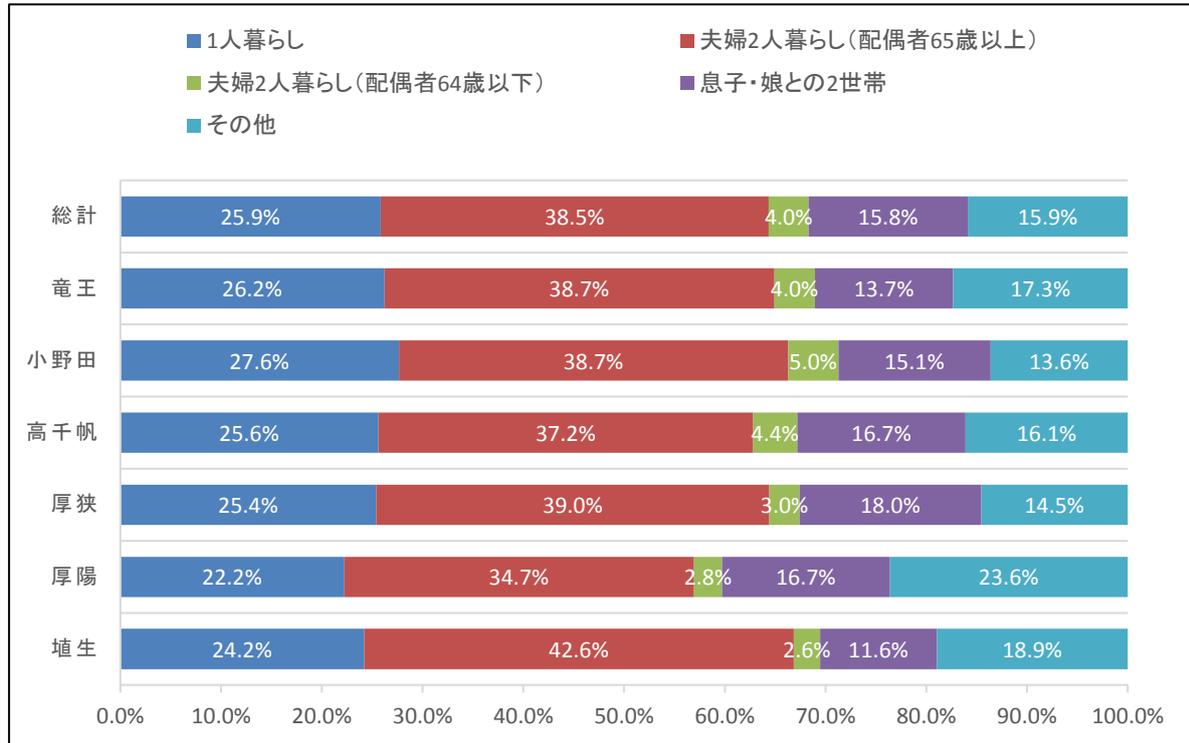
| 中学校区 | 一般高齢者 | | 要支援 1 | | 要支援 2 | | 事業対象者 | | 総計 | |
|------|-------|-------|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-------|
| | 対象者 | 回答者 | 対象者 | 回答者 | 対象者 | 回答者 | 対象者 | 回答者 | 対象者 | 回答者 |
| 竜王 | 292 | 202 | 28 | 24 | 26 | 18 | 21 | 13 | 367 | 257 |
| 小野田 | 536 | 378 | 52 | 37 | 48 | 36 | 57 | 57 | 693 | 488 |
| 高千帆 | 724 | 527 | 70 | 51 | 66 | 43 | 75 | 50 | 935 | 671 |
| 厚狭 | 482 | 356 | 48 | 35 | 43 | 32 | 31 | 22 | 603 | 445 |
| 厚陽 | 97 | 61 | 9 | 7 | 9 | 7 | 4 | 3 | 120 | 78 |
| 埴生 | 225 | 156 | 22 | 18 | 20 | 14 | 15 | 12 | 283 | 200 |
| 総計 | 2,356 | 1,680 | 229 | 172 | 212 | 150 | 203 | 137 | 3,000 | 2,139 |

(3) 回答率

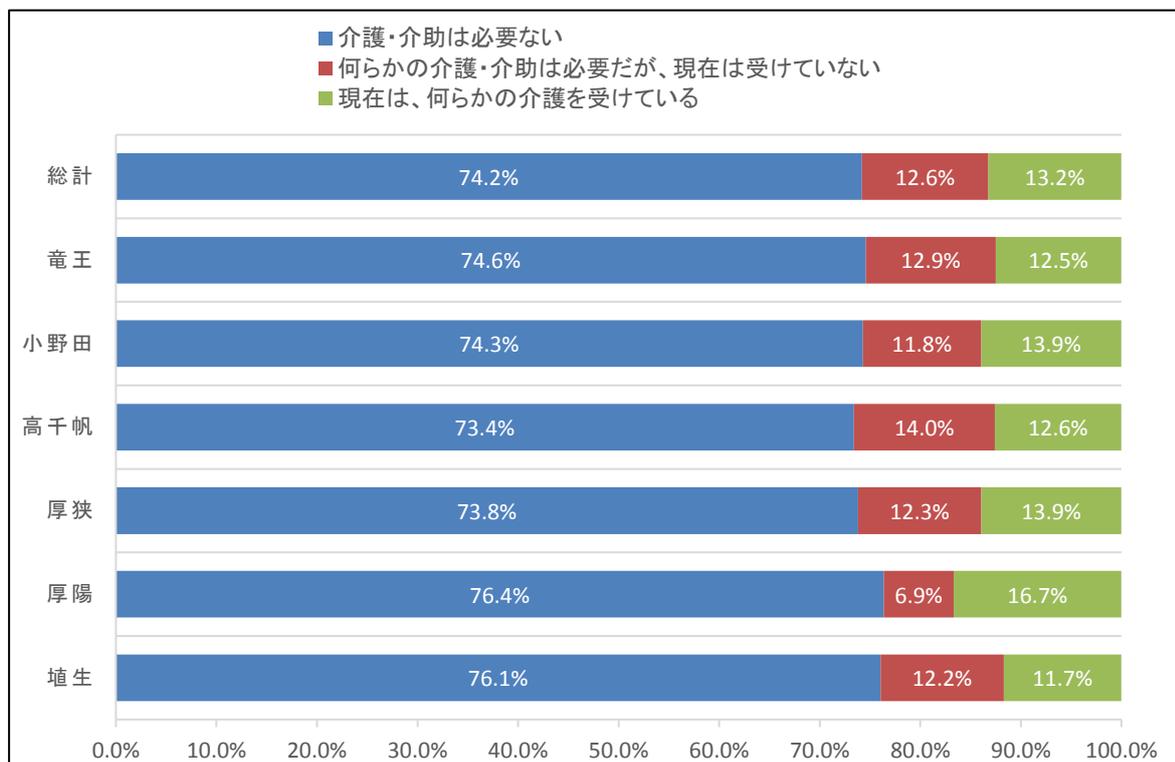
| 中学校区 | 一般高齢者 | 要支援 1 | 要支援 2 | 事業対象者 | 総計 |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 竜王 | 69.2% | 85.9% | 69.1% | 61.9% | 70.1% |
| 小野田 | 70.6% | 71.0% | 74.8% | 64.9% | 70.4% |
| 高千帆 | 72.8% | 72.8% | 65.6% | 66.7% | 71.8% |
| 厚狭 | 73.9% | 73.5% | 74.0% | 71.0% | 73.7% |
| 厚陽 | 62.6% | 73.8% | 79.9% | 75.0% | 65.2% |
| 埴生 | 69.3% | 82.0% | 69.0% | 80.0% | 70.8% |
| 総計 | 71.3% | 75.0% | 70.8% | 67.5% | 71.3% |

問1 あなたのご家族や生活状況について

(1) 家族構成を教えてください(回答は1つ) 図表1-1



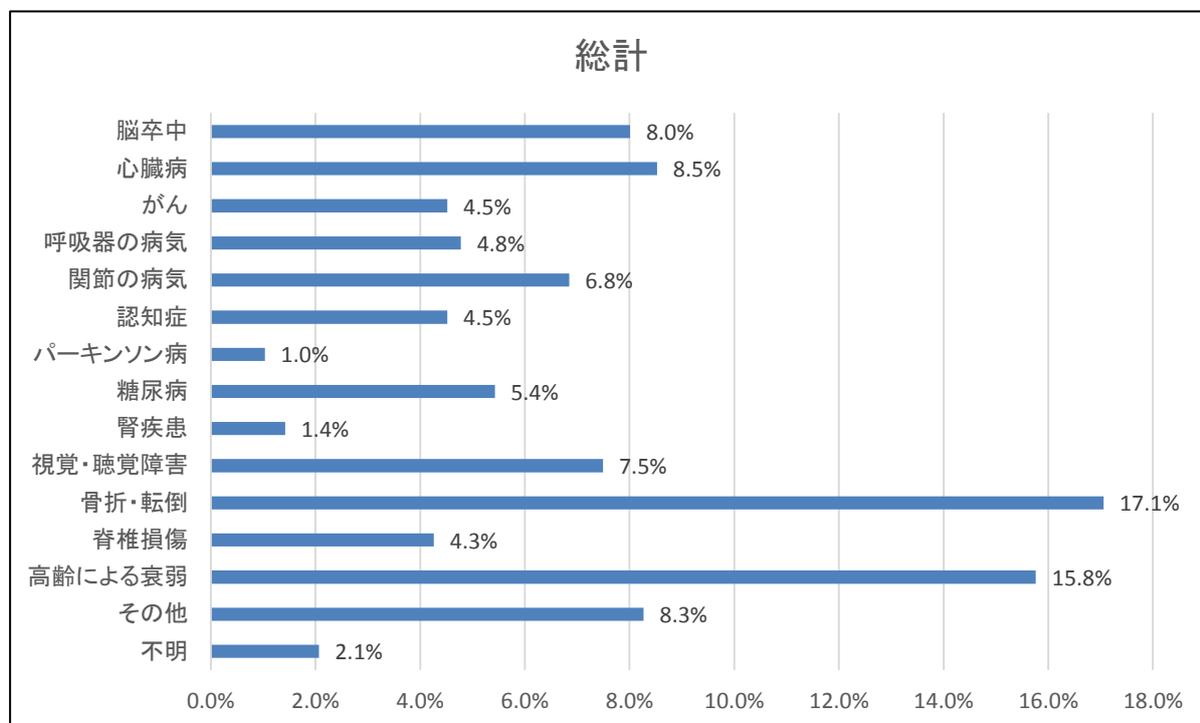
(2) あなたは普段の生活の中で、どなたかの介護、介助が必要ですか。(回答は1つ) 図表1-2-1



【(2) において、「介護・介助は必要ない」以外の方のみ】

介護が必要になった主な原因はなんですか (いくつでも)

図表 1 - 2 - 2



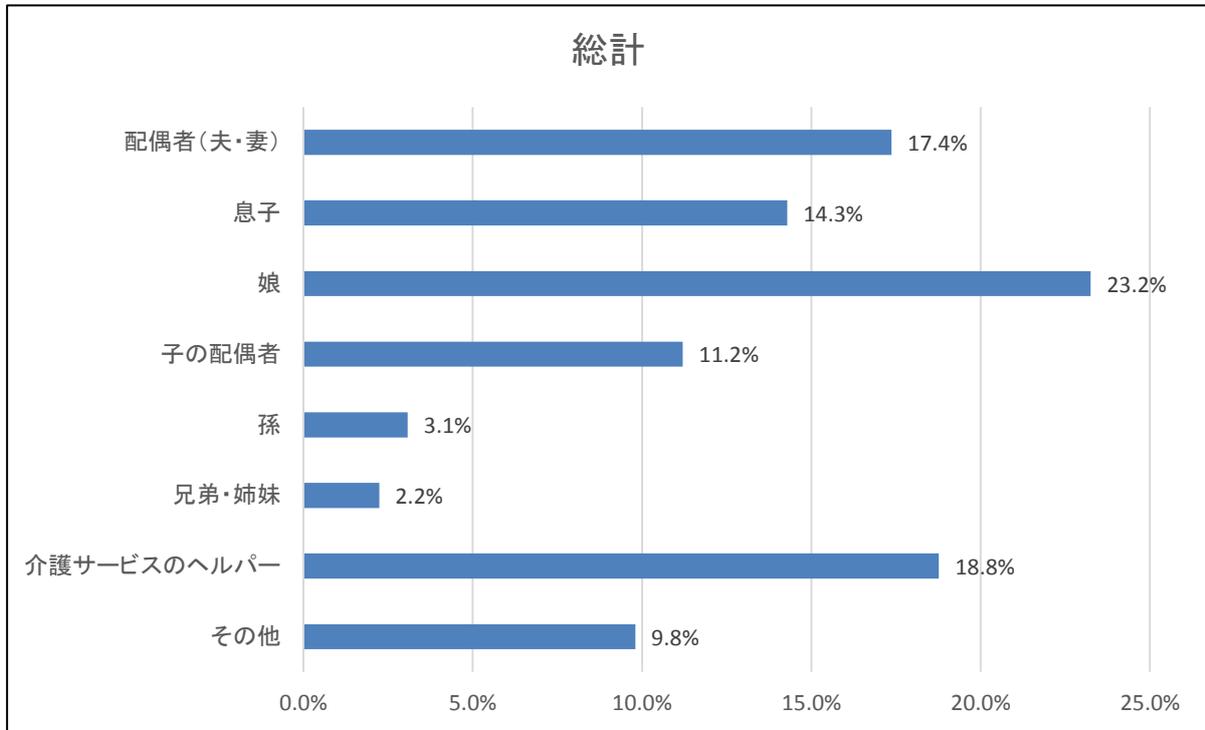
その他

不整脈、パニック症候群、統合失調症、特発性大腿骨とう壊死症、膠原病
メニエール病、手足のしびれ

【(2) において、「介護・介助は必要ない」以外の方のみ】

②主にどなたの介護、介助を受けていますか (いくつでも)

図表 1 - 2 - 3



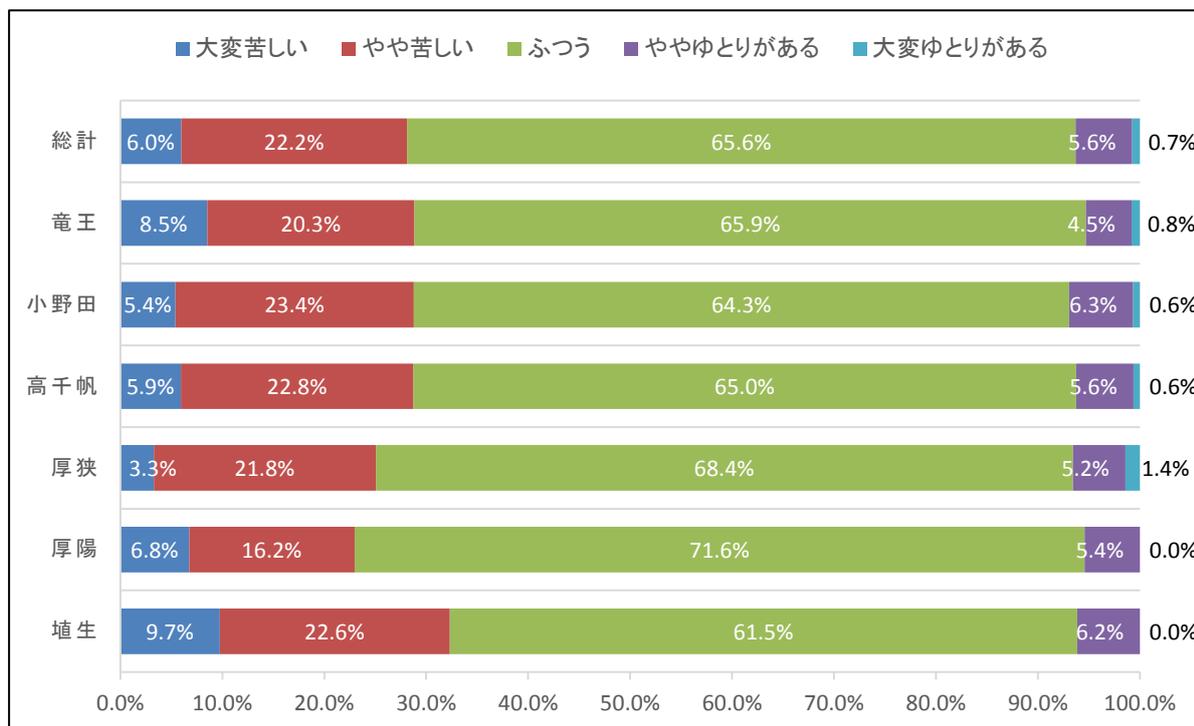
その他

自治会・近所の方、甥・姪、母、友達、訪問看護、介護サービスの職員

(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

(回答は1つ)

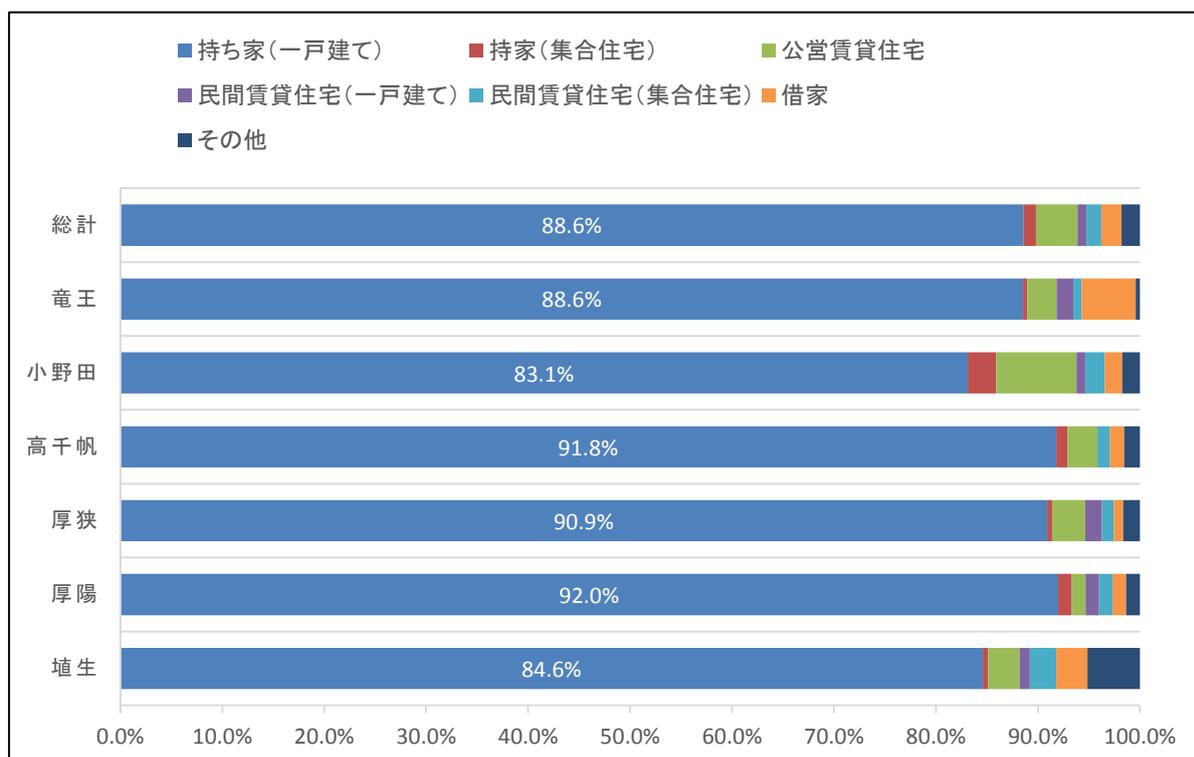
図表1-3



(4) お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか

(回答は1つ)

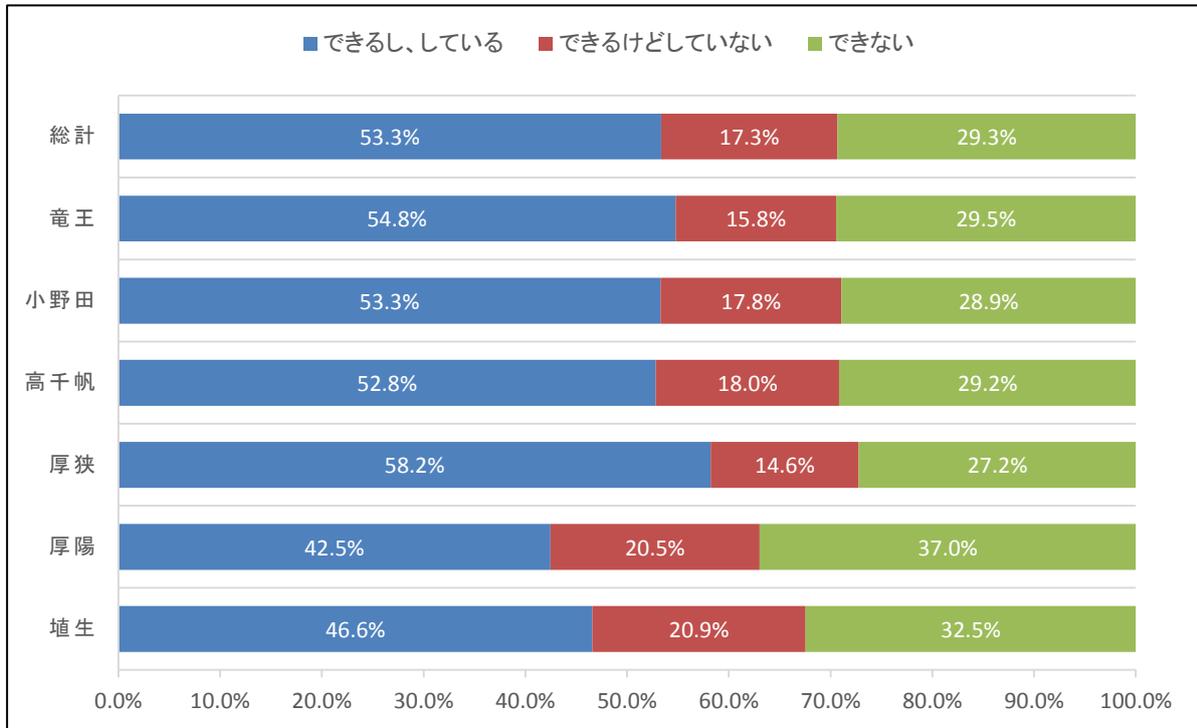
図表1-4



問2 からだを動かすことについて

(1) 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか (回答は1つ)

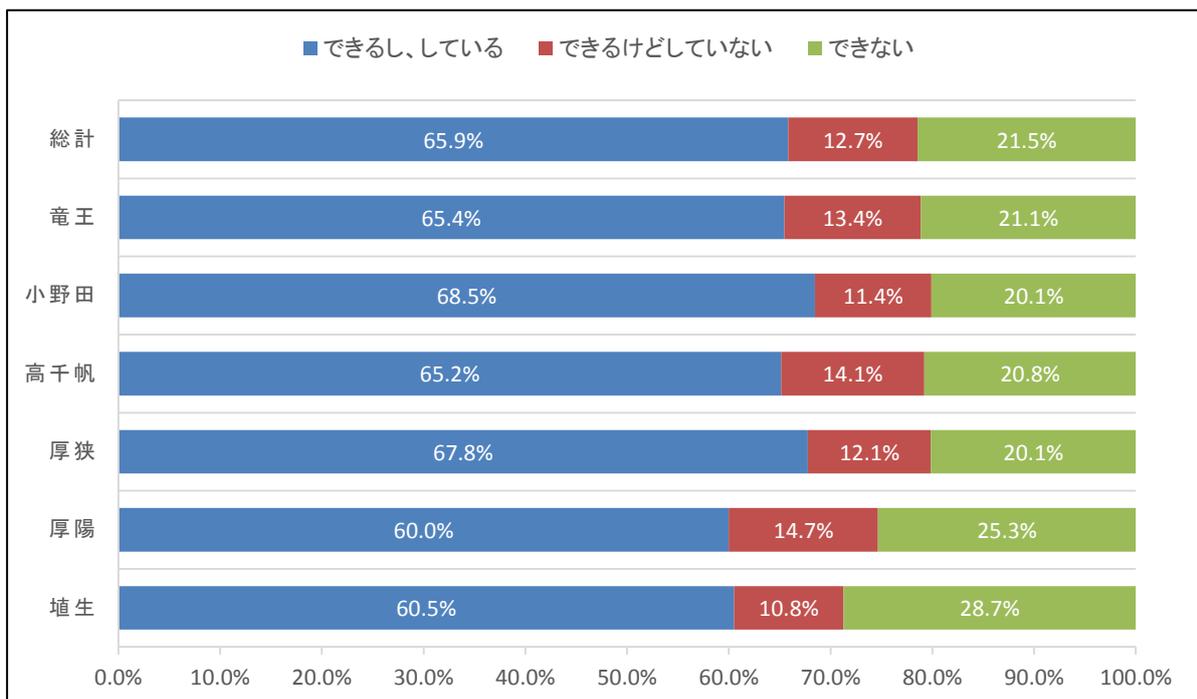
図表2-1



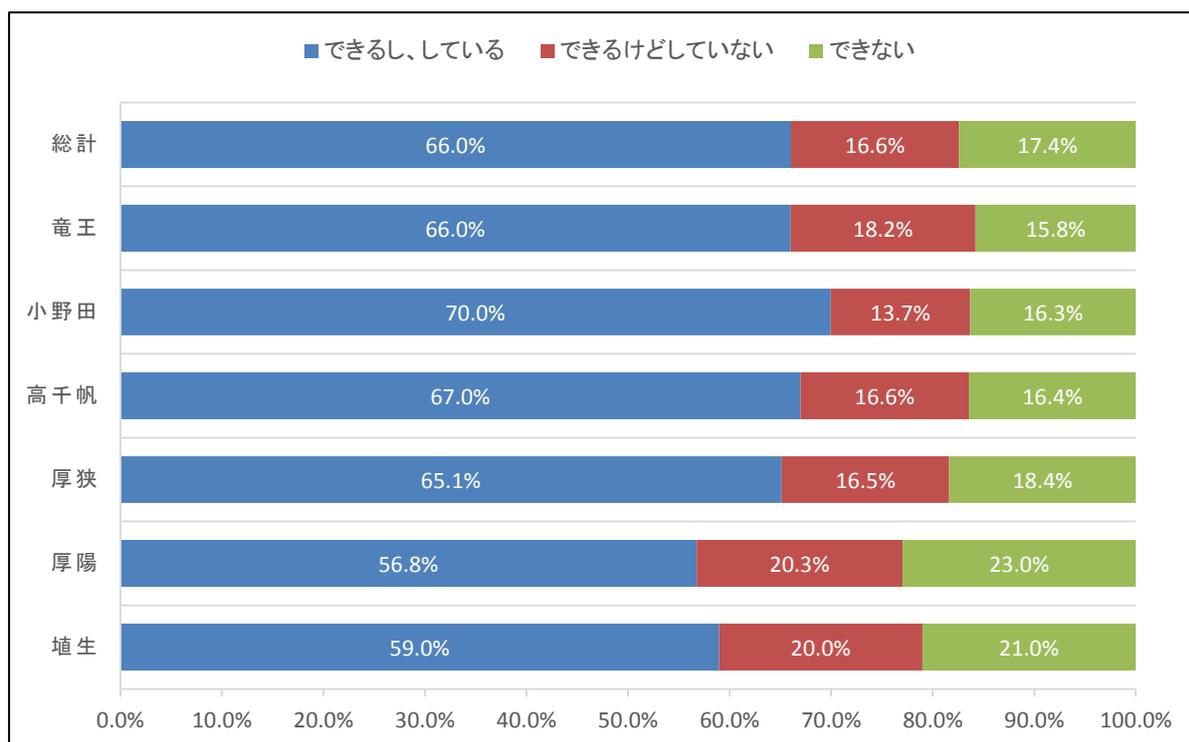
(2) 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか

(回答は1つ)

図表2-2

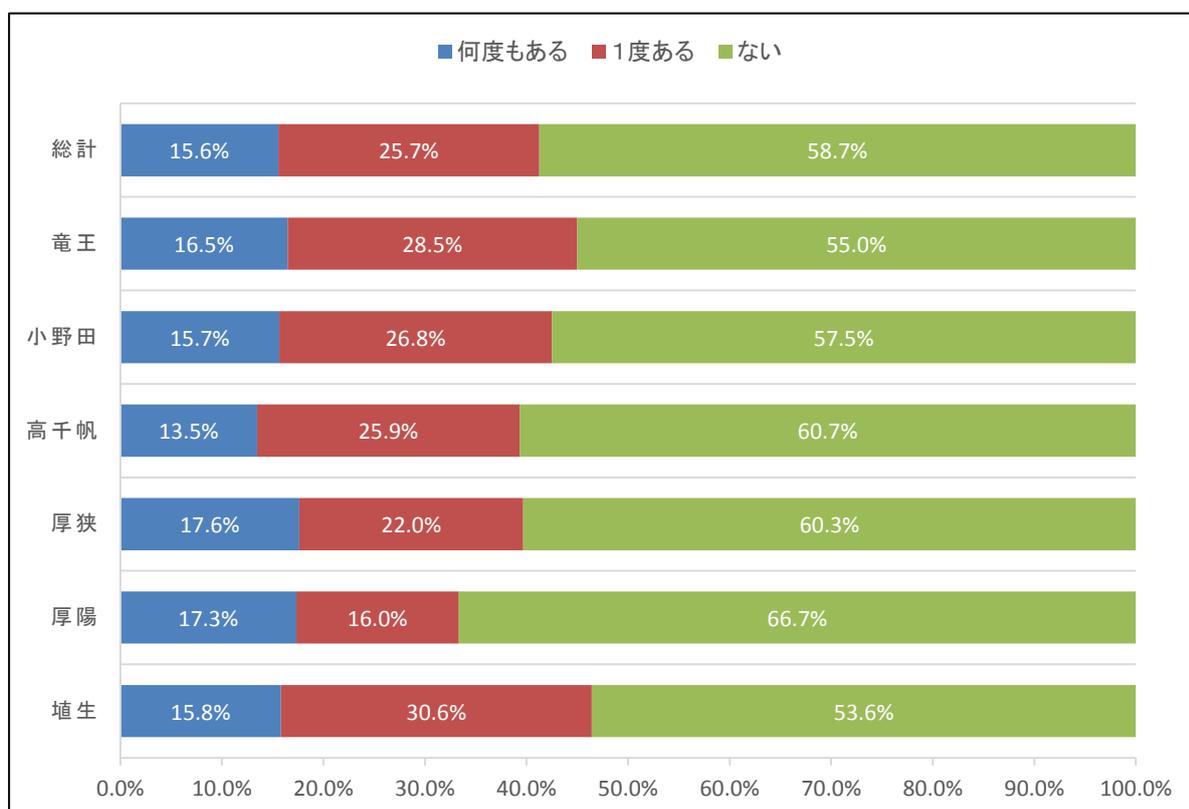


(3) 15分続けて歩いていますか (回答は1つ) 図表2-3



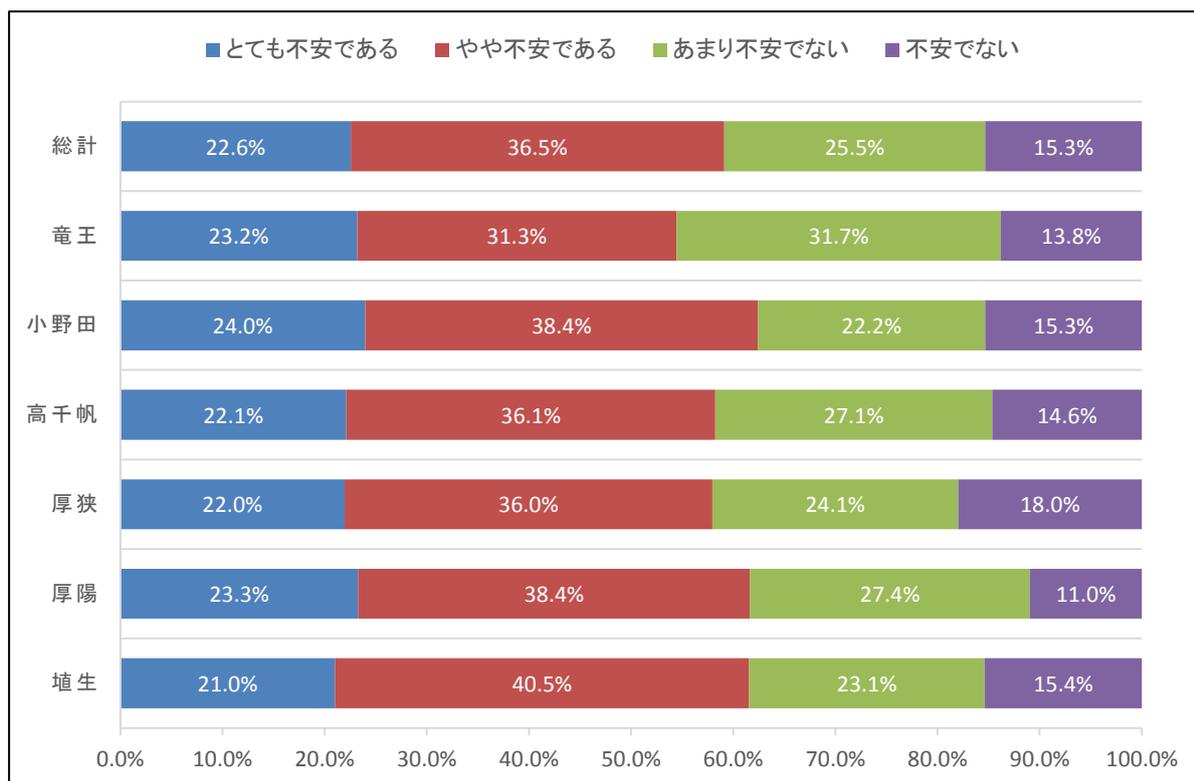
(4) 過去1年間に転んだ経験はありますか (回答は1つ)

図表2-4



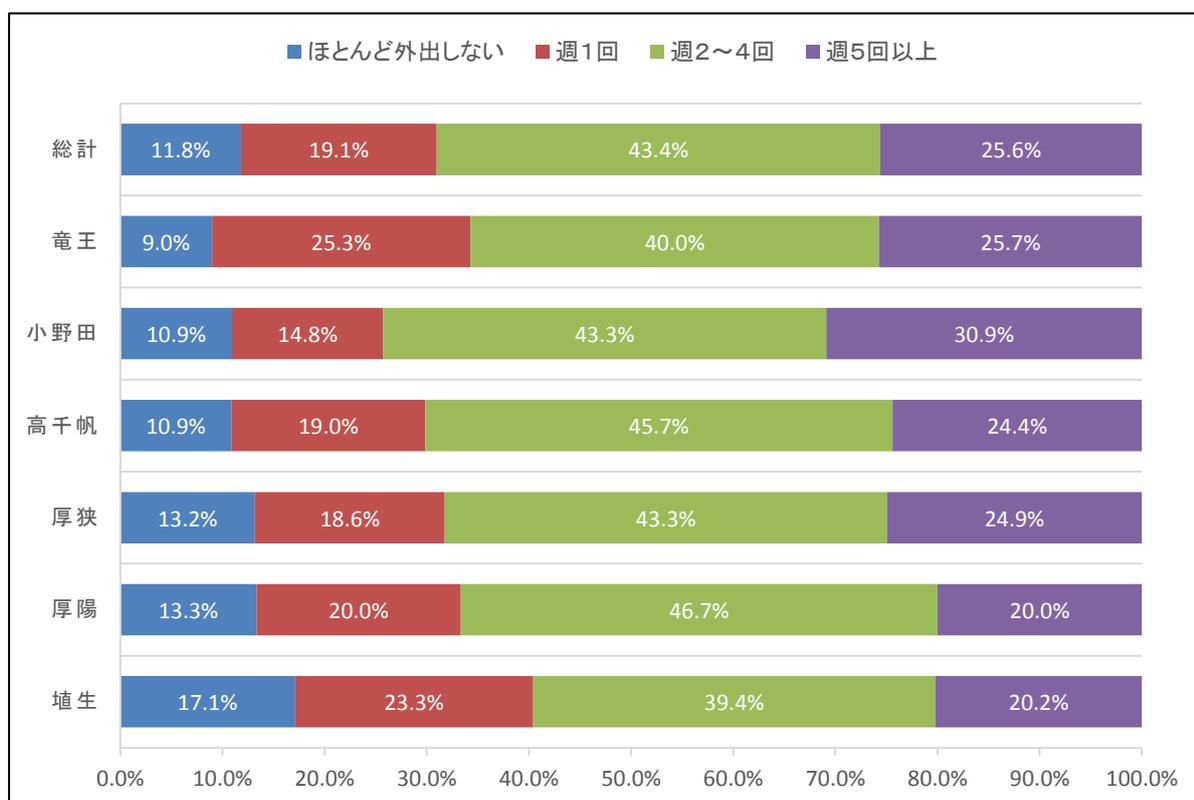
(5) 転倒に対する不安は大きいですか (回答は1つ)

図表2-5



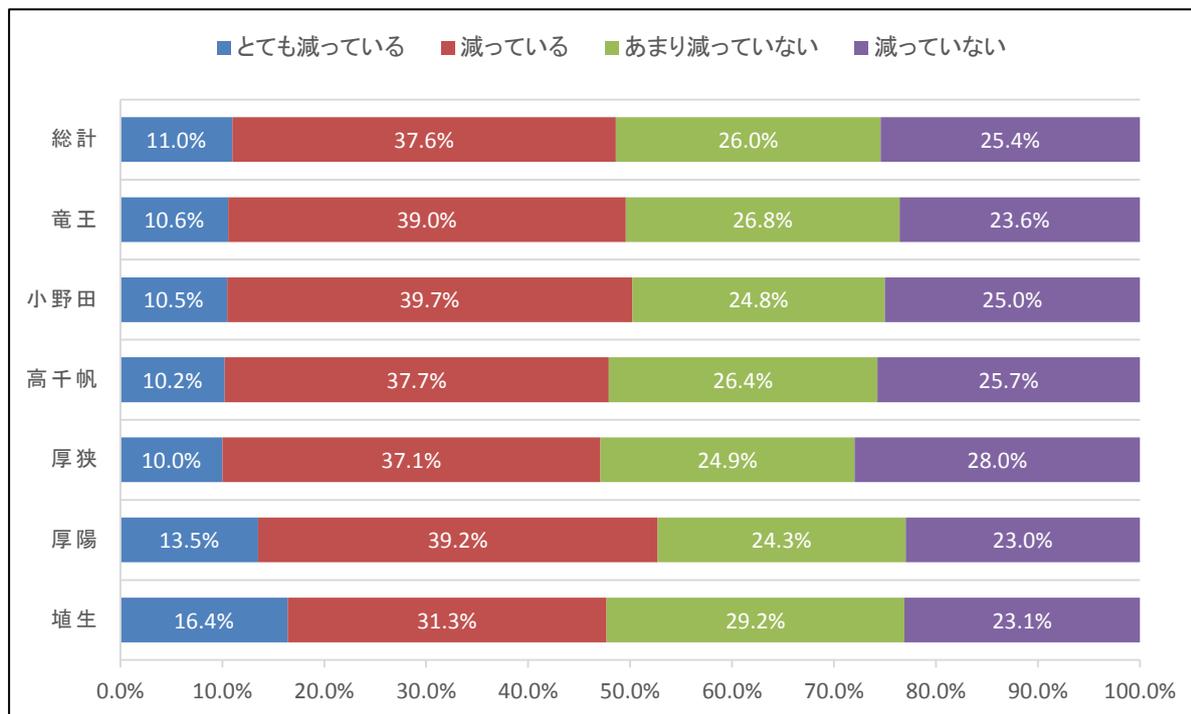
(6) 週に1回以上は外出していますか (回答は1つ)

図表2-6



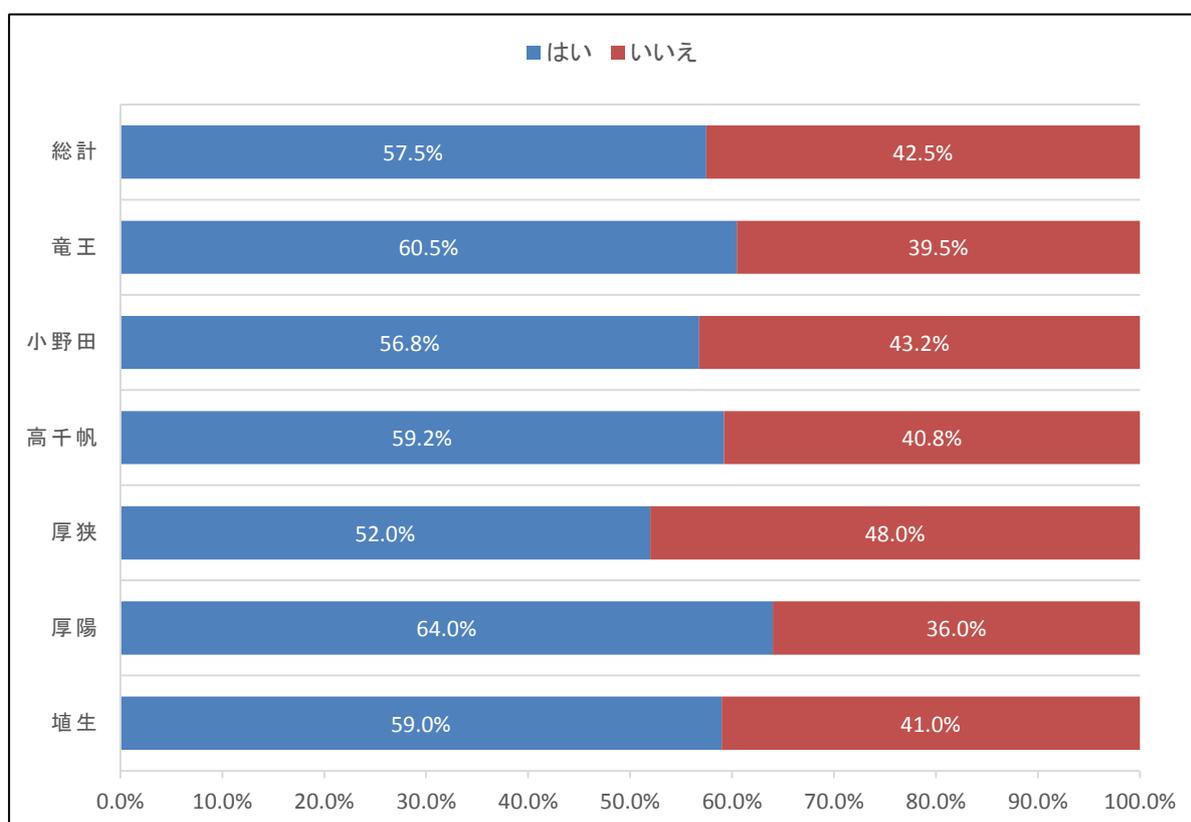
(7) 昨年と比べて外出の回数が減っていますか (回答は1つ)

図表 2 - 7



(8) 外出を控えていますか (回答は1つ)

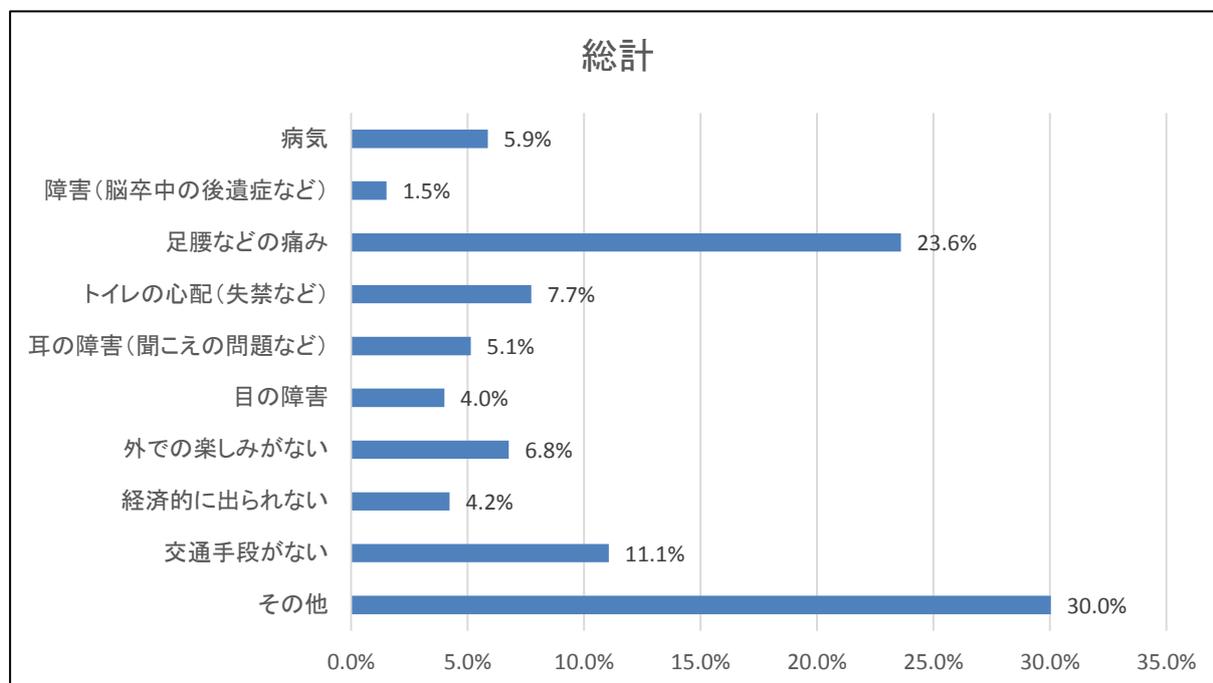
図表 2 - 8 - 1



(8) 【(8) で「1. はい (外出を控えている)」の方のみ】

①外出を控えている理由は、次のどれですか (いくつでも)

図表 2 - 8 - 2

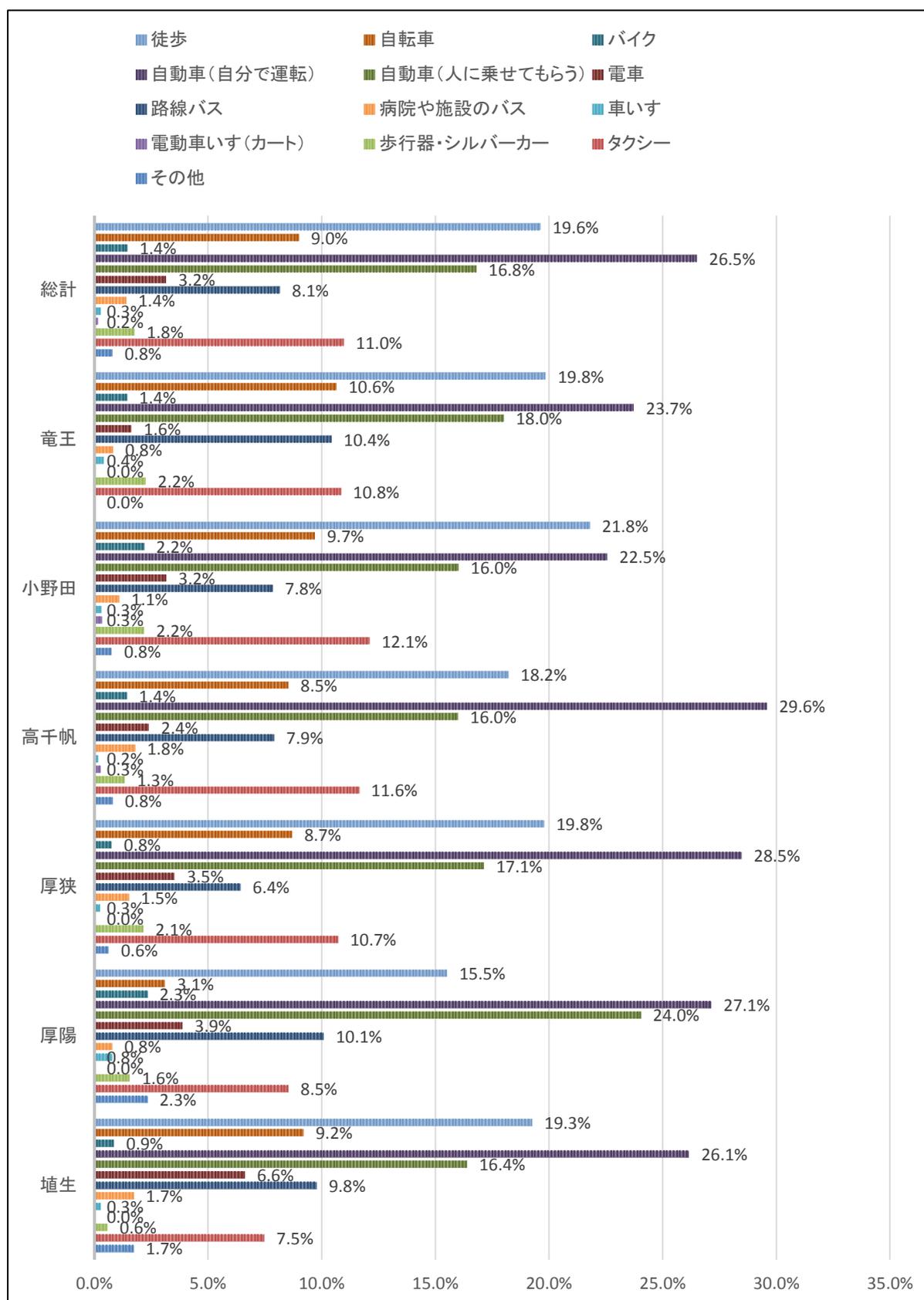


その他

コロナウイルスの影響、足腰の不安、車椅子、外出意欲がない、介護、認知症、透析、歳なので控えている、免許返納、聴覚障害

(9) 外出する際の移動手段はなんですか (いくつでも)

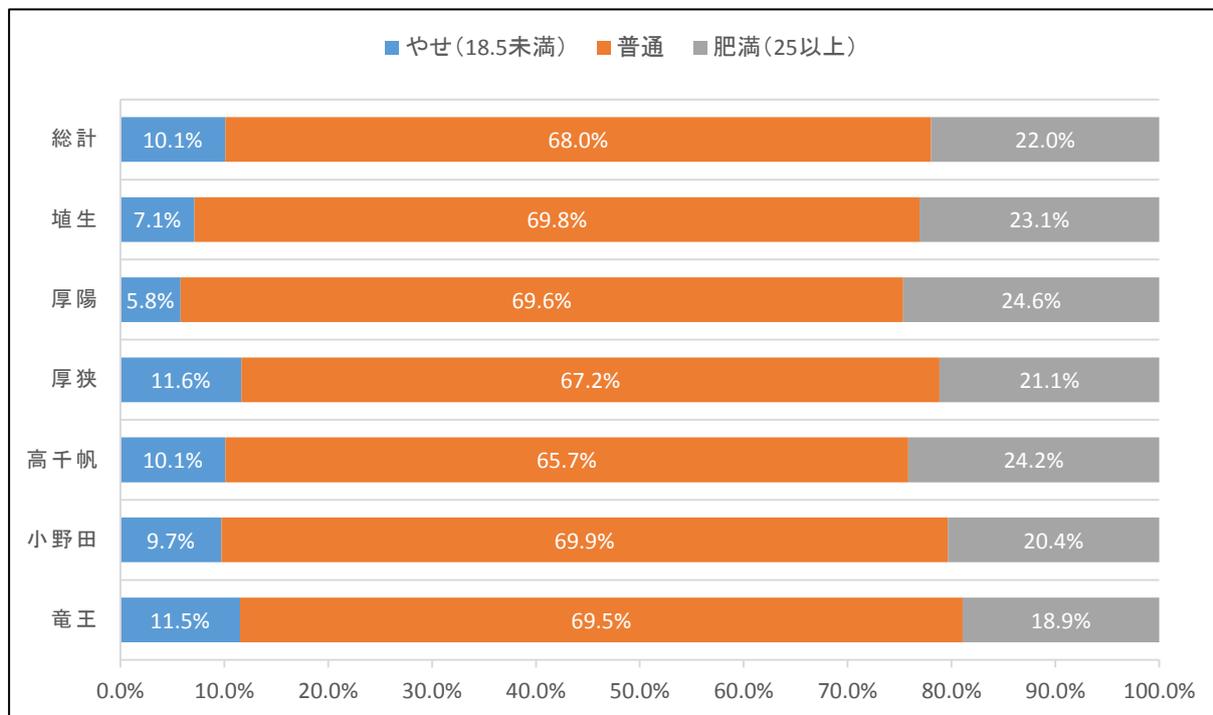
図表 2 - 9



問3 食べることについて

(1) 身長、体重を記入してください

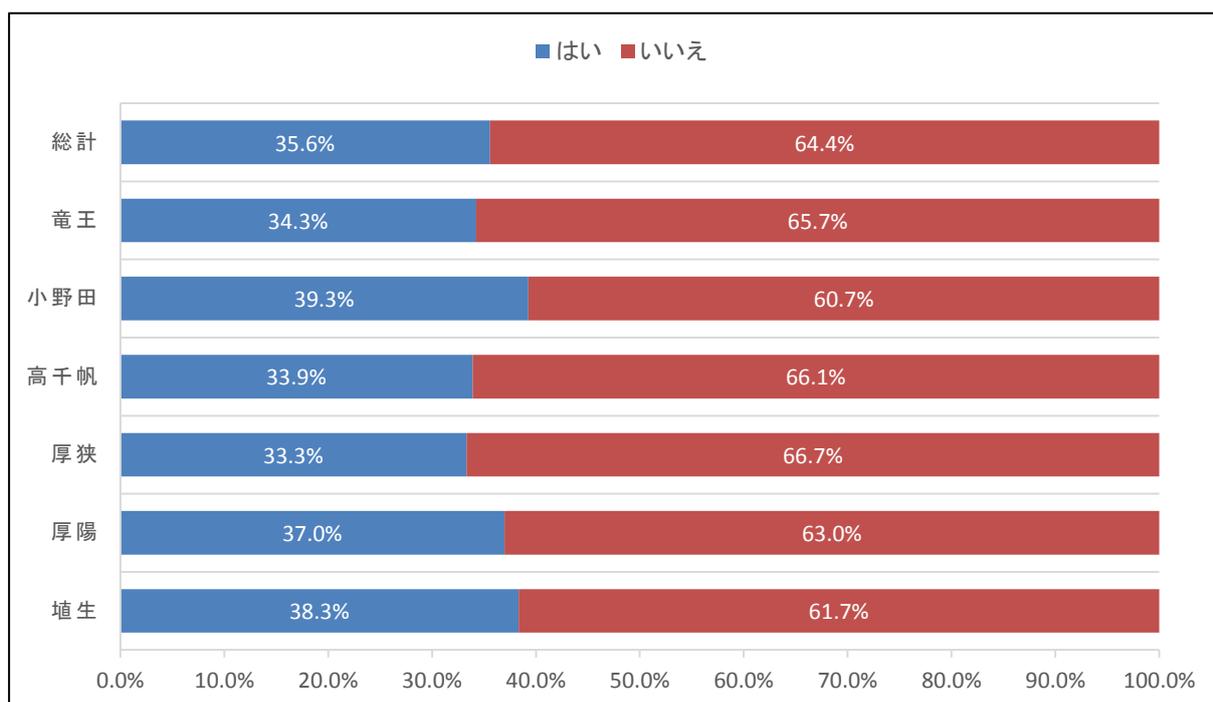
* グラフは、身長、体重から BMI を算出したもので作成。 図表 3-1



(2) 半年前に比べて硬いものが食べにくくなりましたか

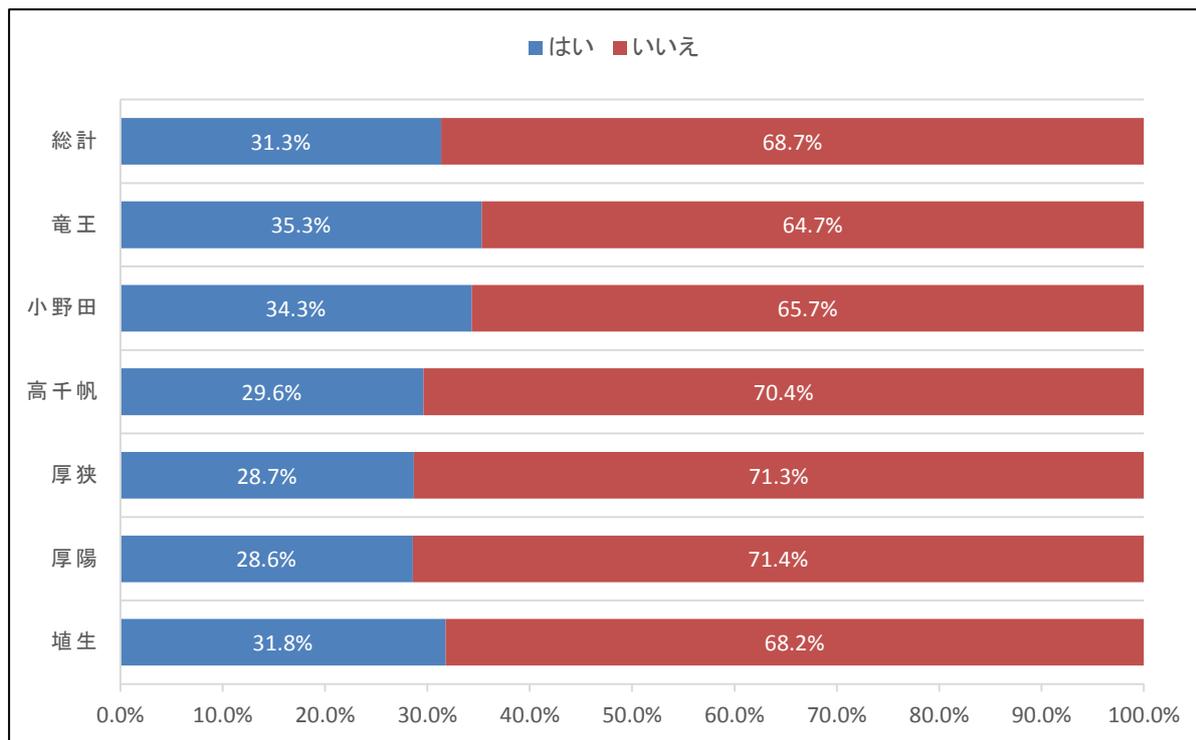
(回答は1つ)

図表 3-2



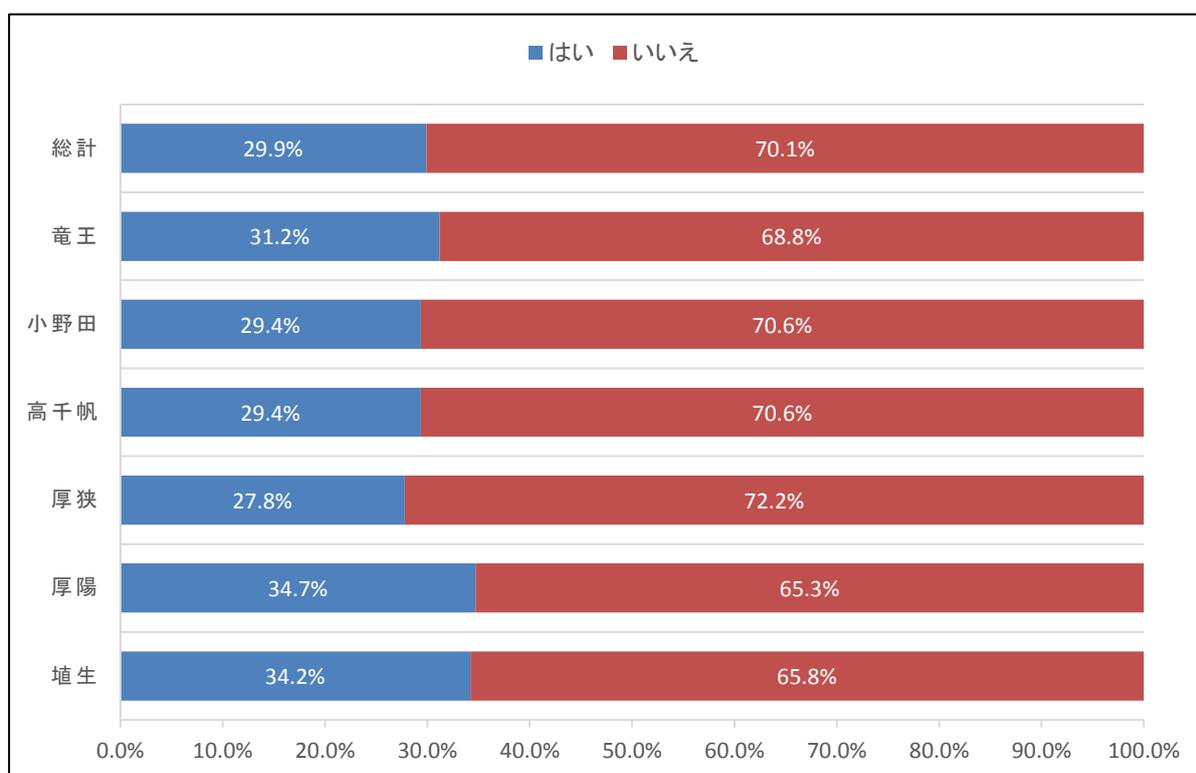
(3) お茶や汁物等でむせることがありますか (回答は1つ)

図表 3 - 3



(4) 口の渇きが気になりますか (回答は1つ)

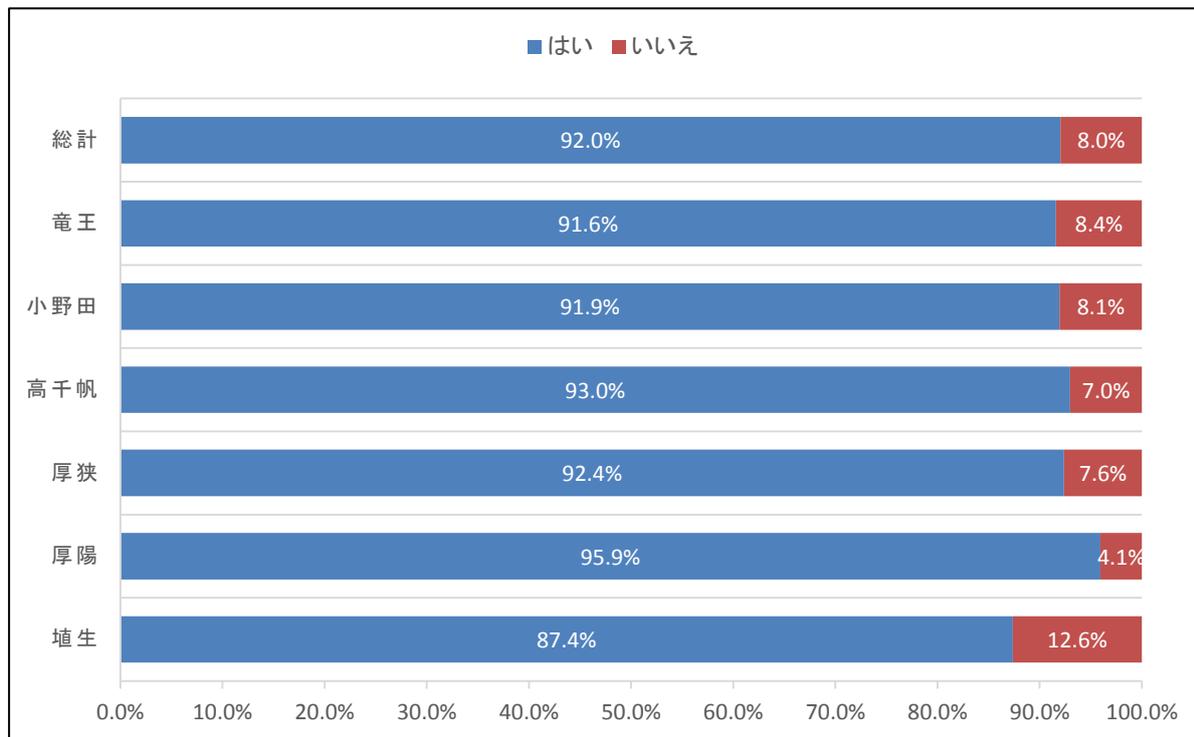
図表 3 - 4



(5) 歯磨き（人にやってもらう場合も含む）を毎日していますか

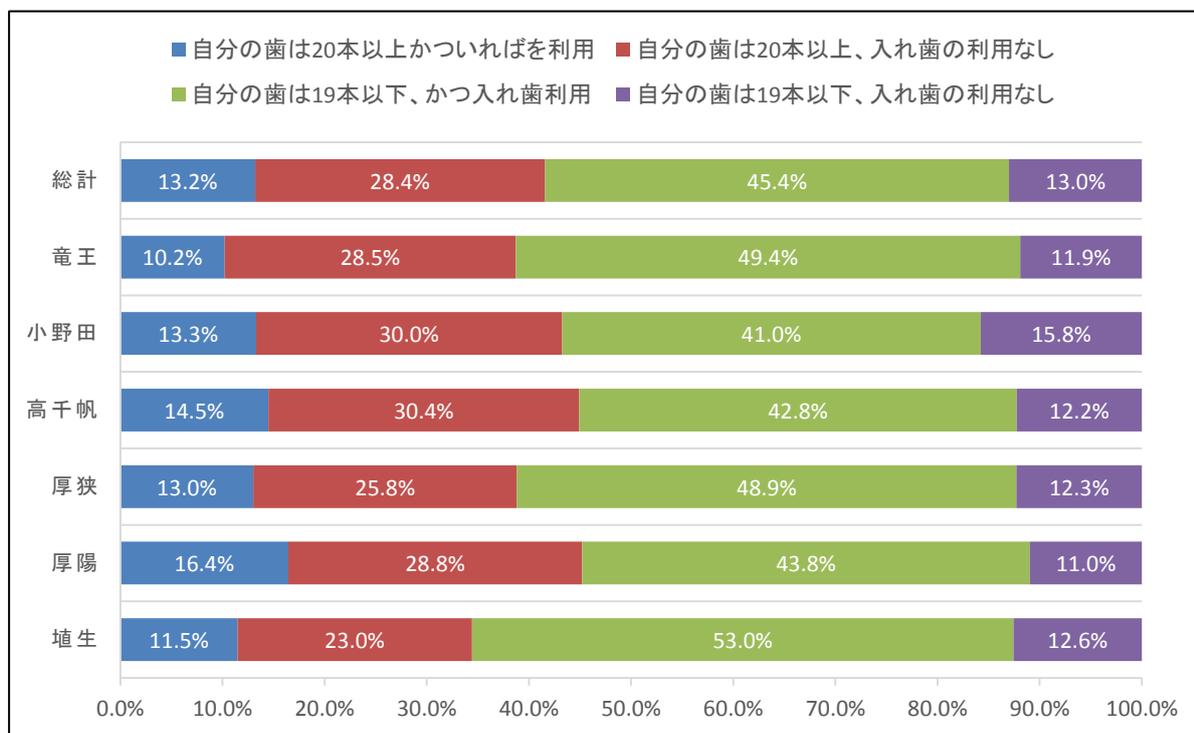
(回答は1つ)

図表 3 - 5



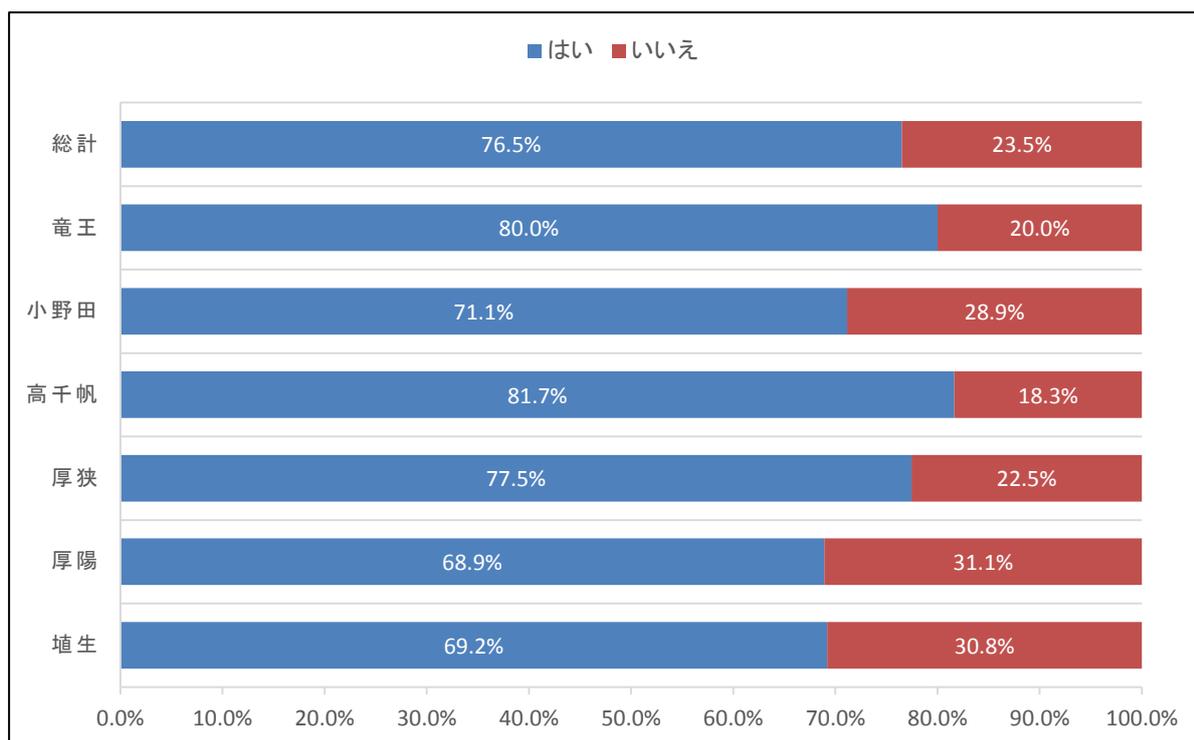
(6) 歯の数と入れ歯の利用状況を教えてください（回答は1つ）

図表 3 - 6



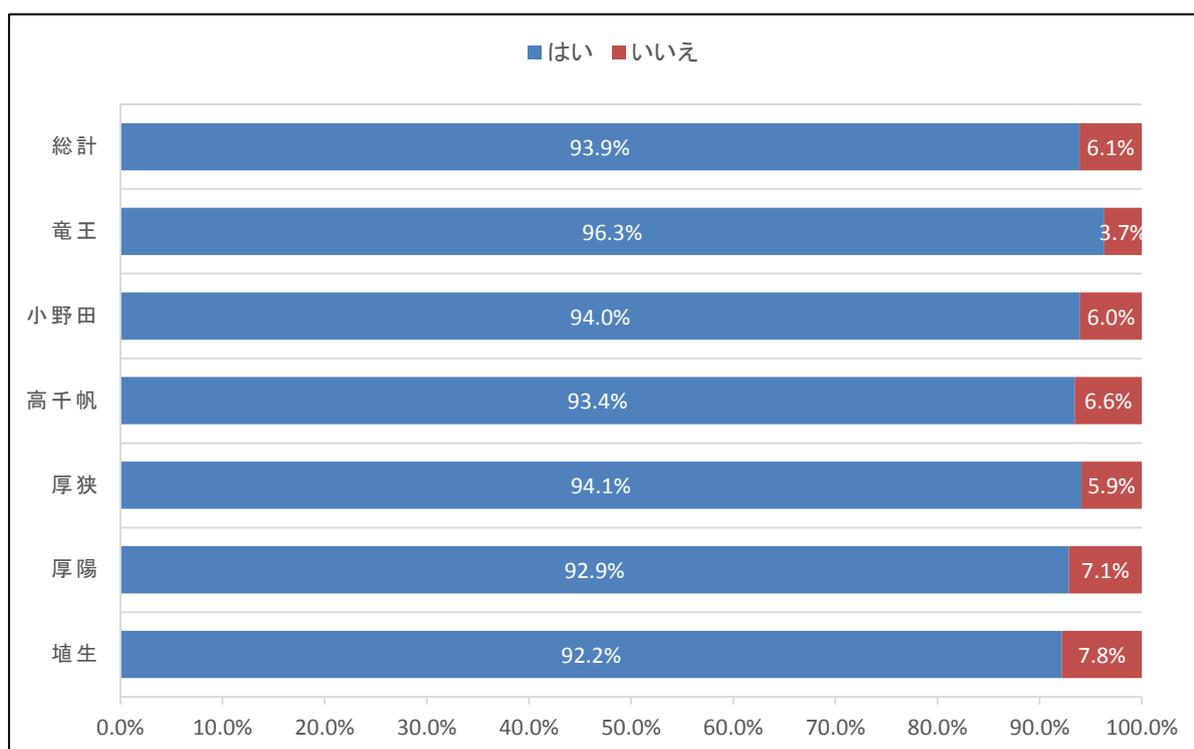
(6の①) 噛み合わせはよいですか (回答は1つ)

図表3-6-①



②【(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】毎日入れ歯の手入れをしていますか (回答は1つ)

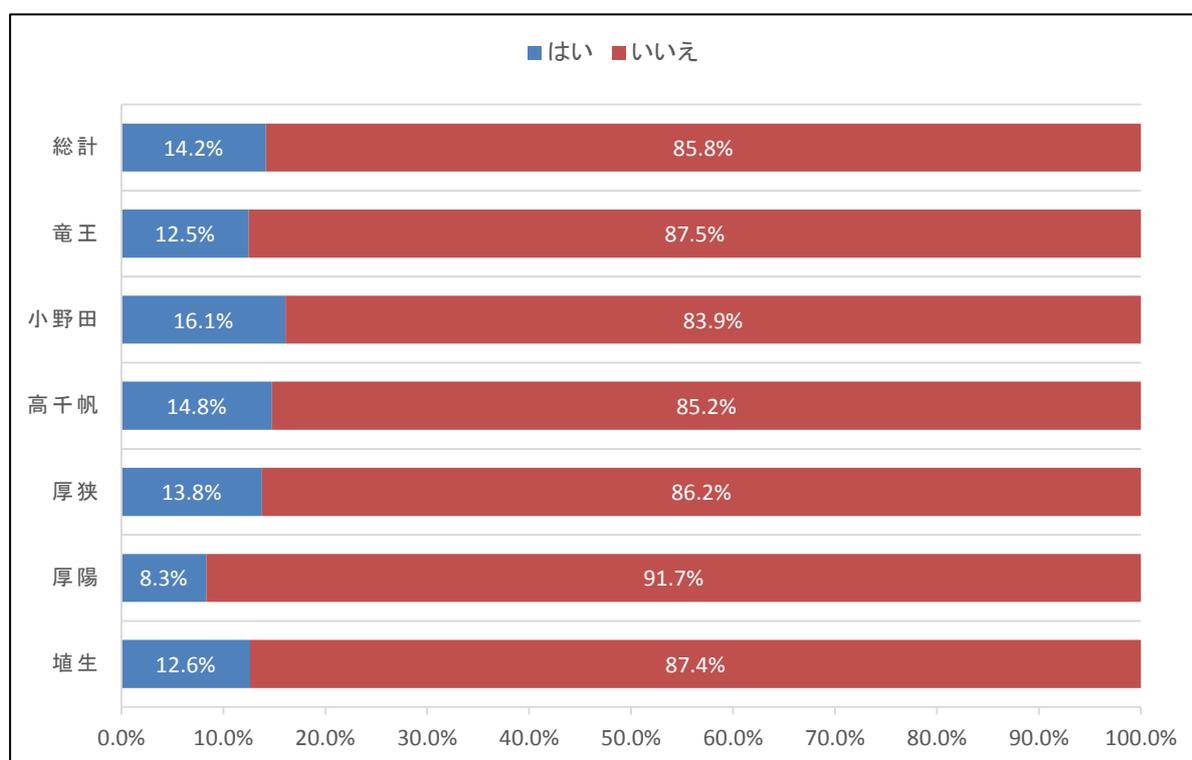
図表3-6-②



(7) 6カ月に2～3kg以上の体重減少がありましたか

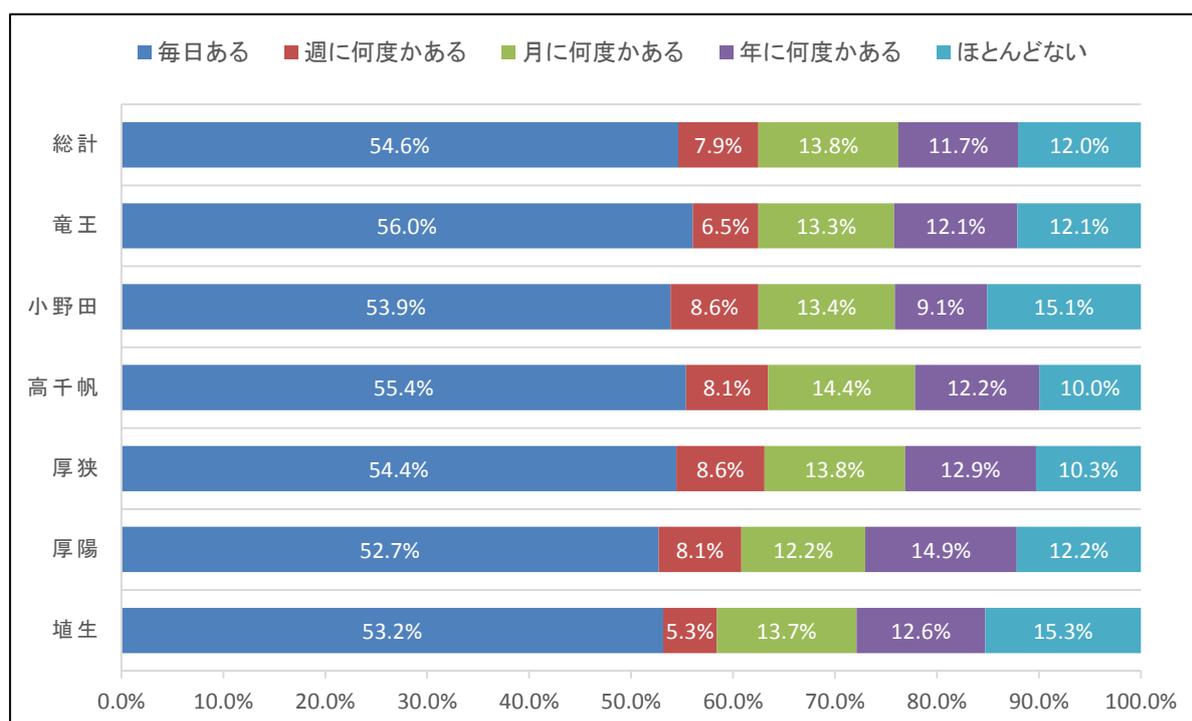
(回答は1つ)

図表3-7



(8) どなたかと食事をともにする機会がありますか (回答は1つ)

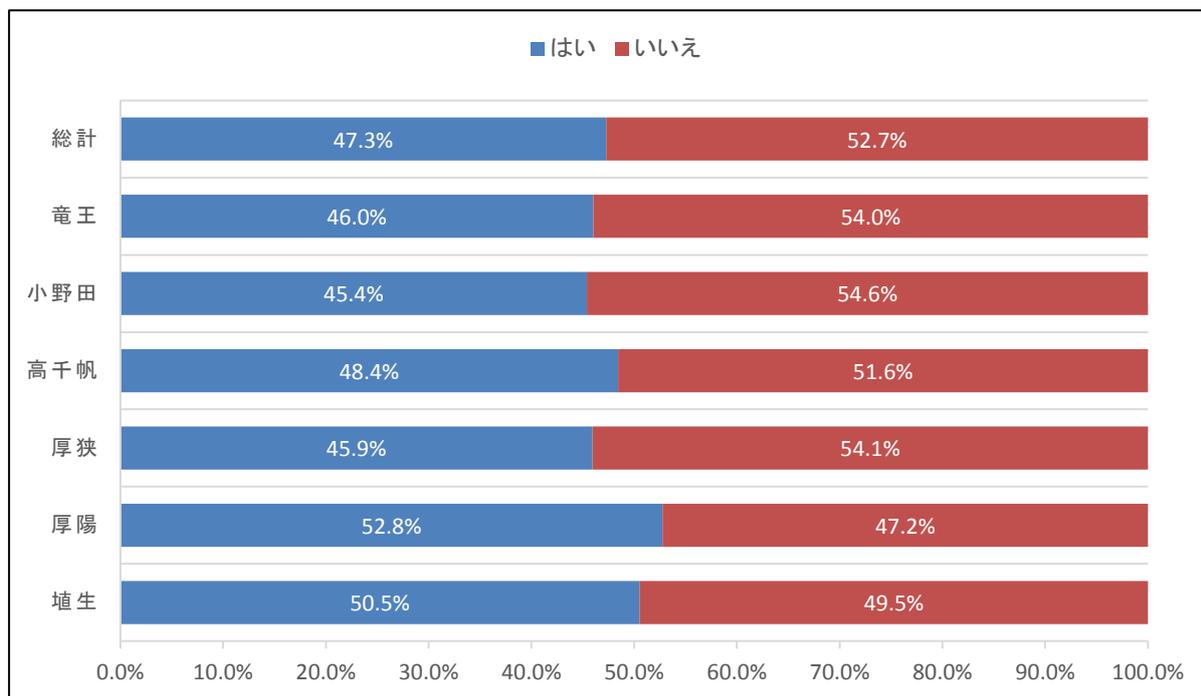
図表3-8



問4 毎日の生活について

(1) 物忘れが多いと感じていますか (回答は1つ)

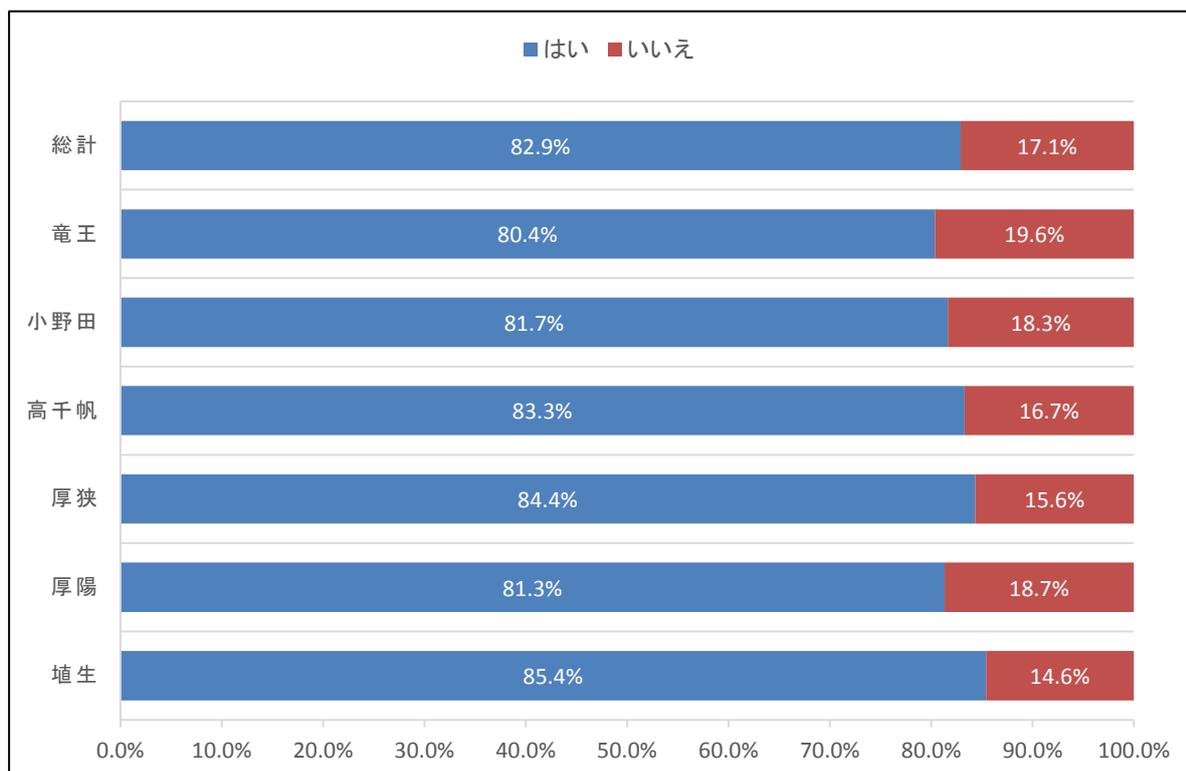
図表4-1



(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

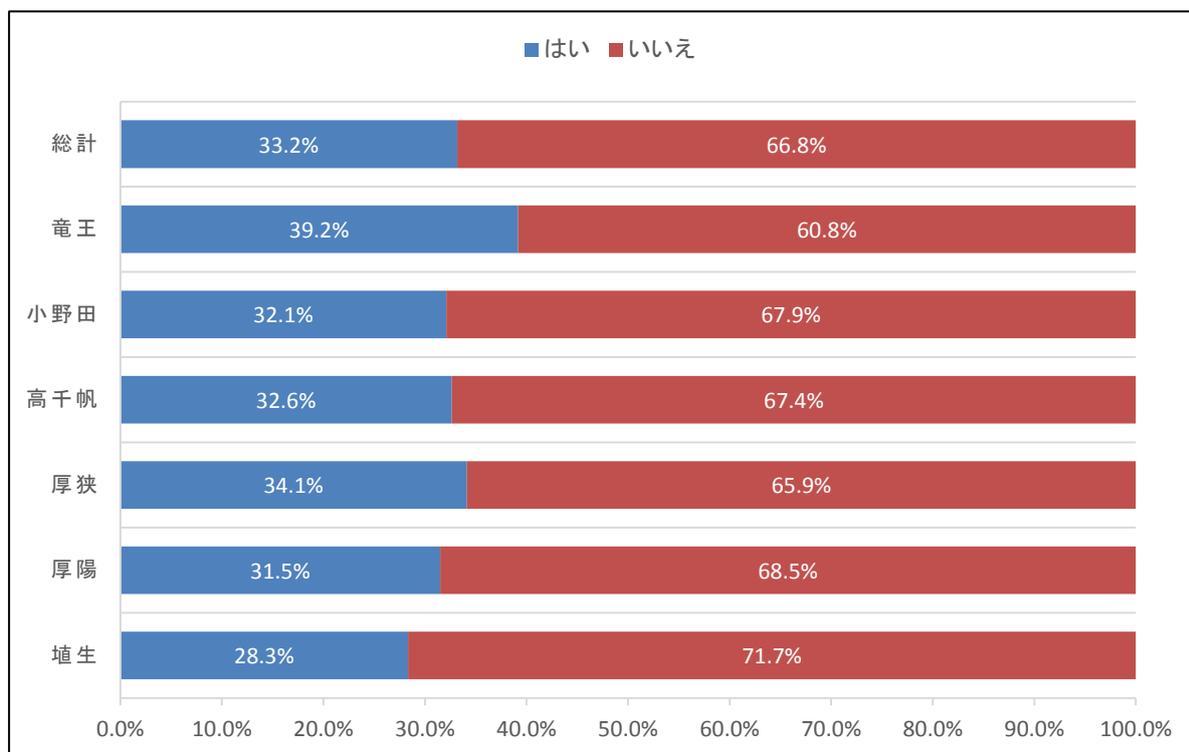
(回答は1つ)

図表4-2



(3) 今日は何月何日かわからない時がありますか (回答は1つ)

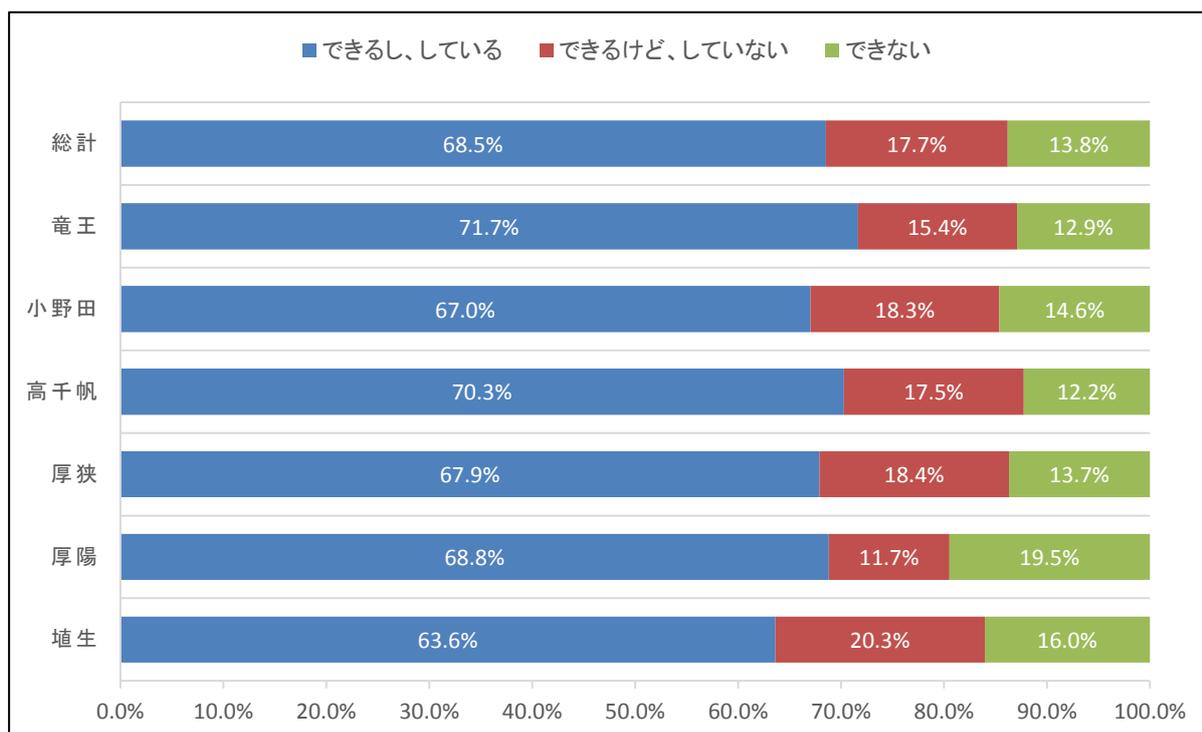
図表4-3



(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)

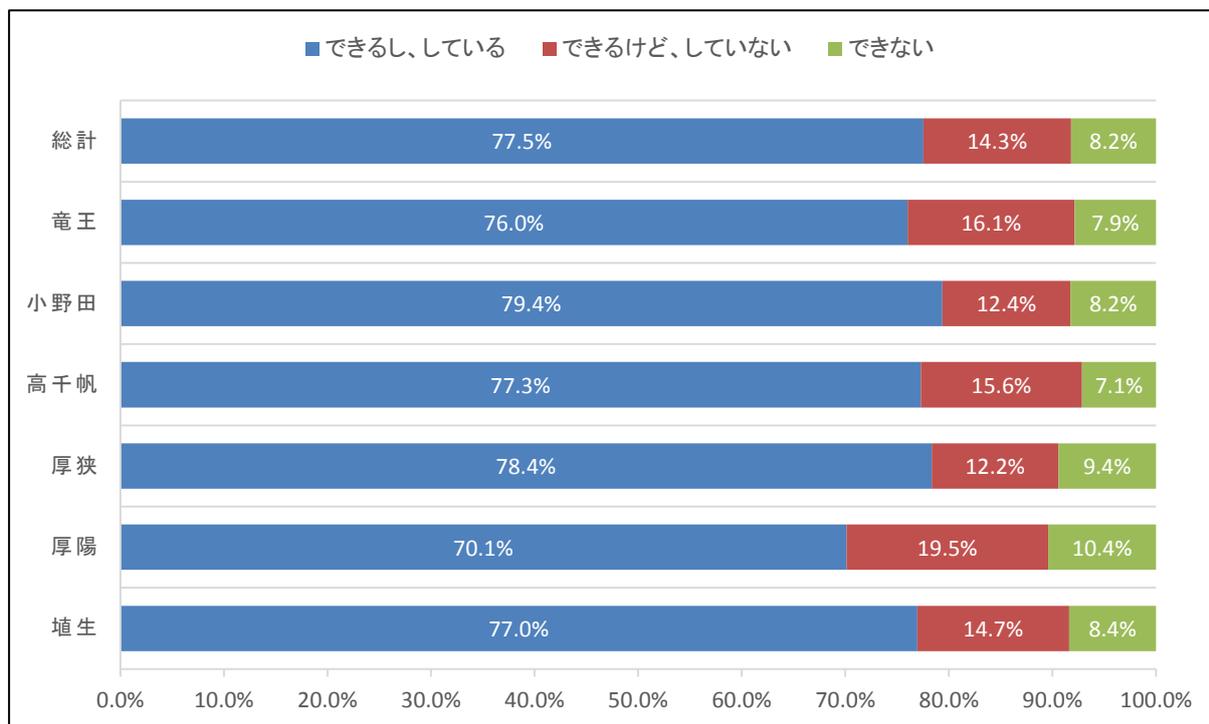
(回答は1つ)

図表4-4



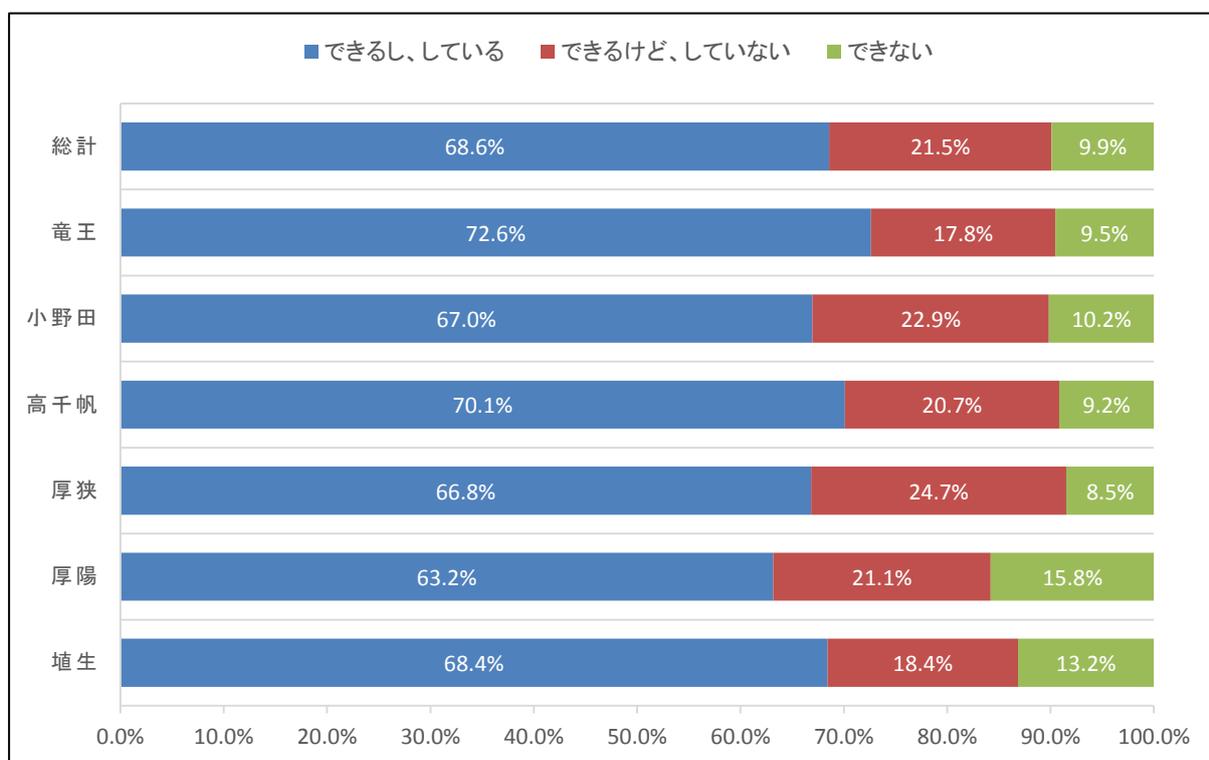
(5) 自分で食品・日用品の買物をしていますか (回答は1つ)

図表4-5

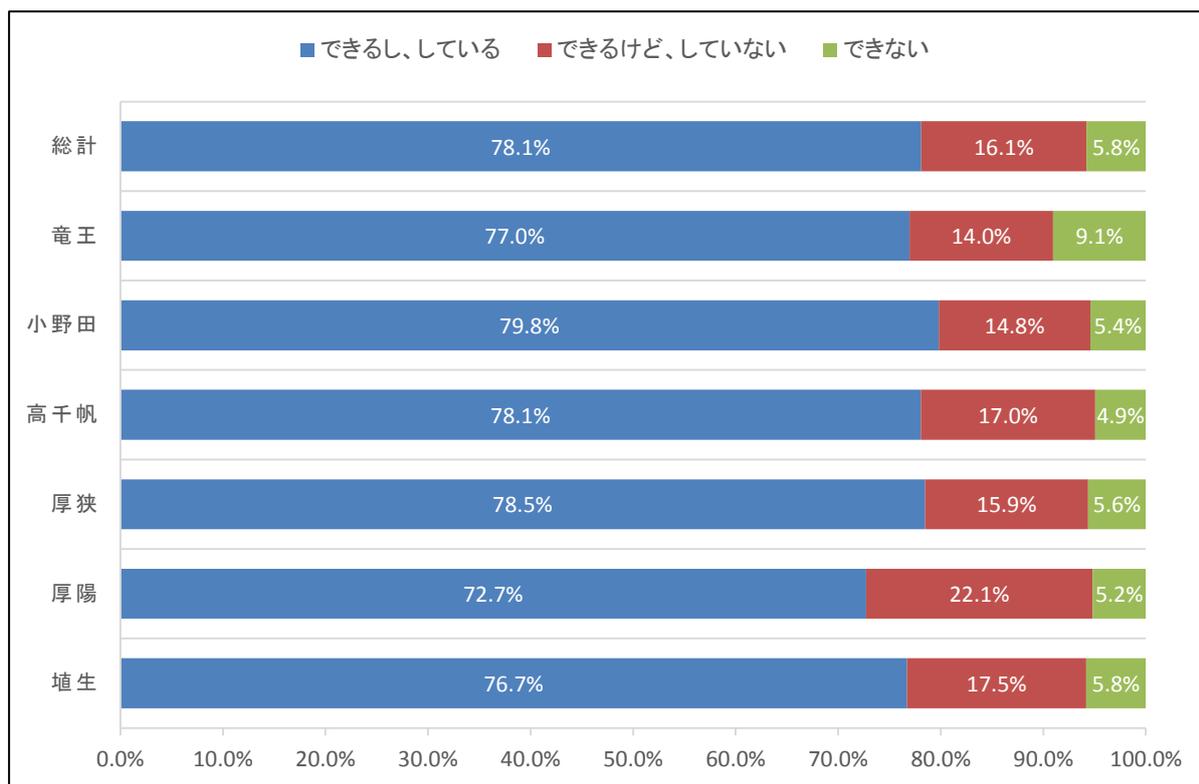


(6) 自分で食事の用意をしていますか (回答は1つ)

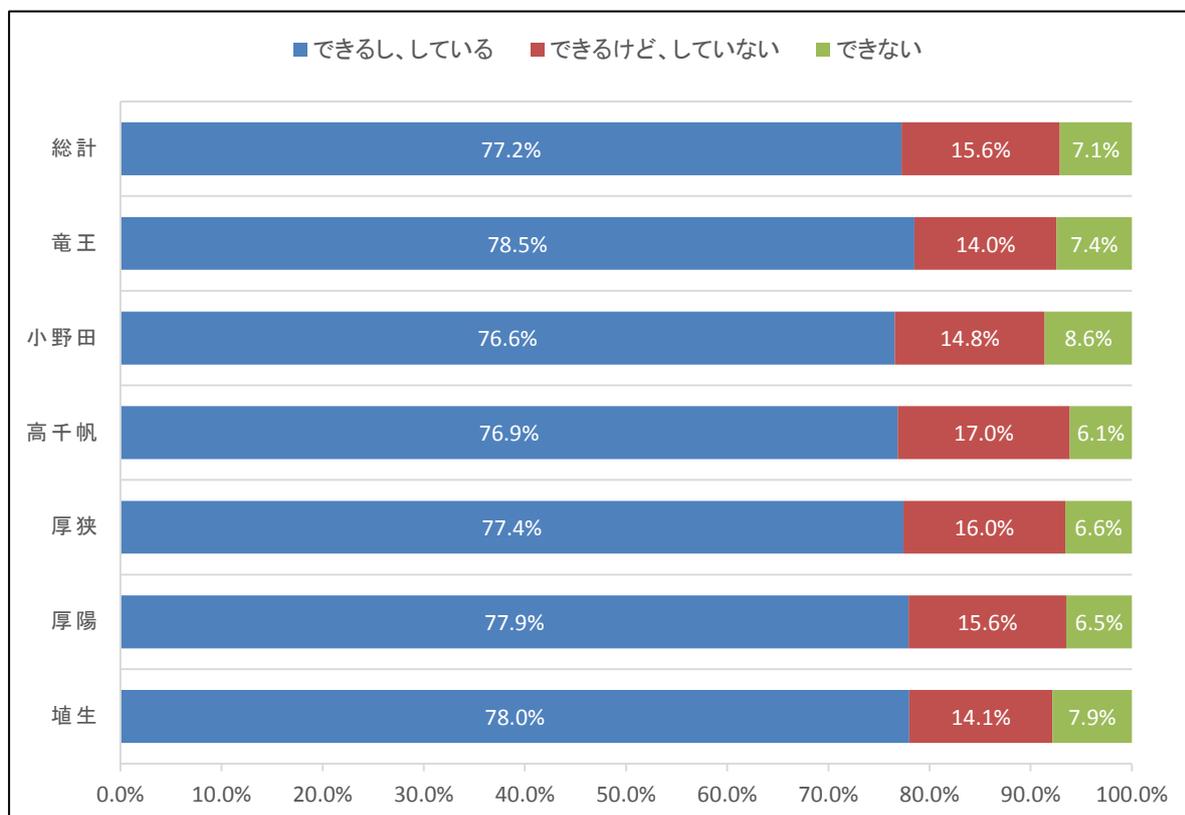
図表4-6



(7) 自分で請求書の支払いをしていますか (回答は1つ) 図表4-7



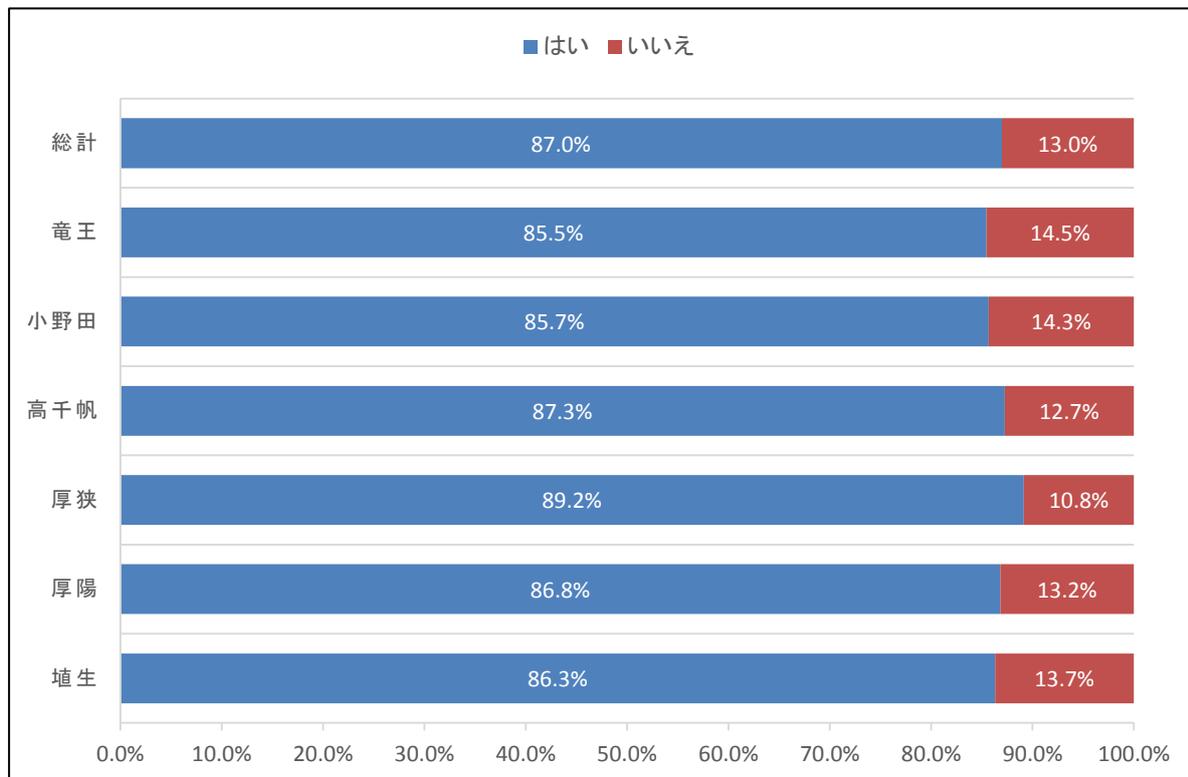
(8) 自分で預貯金の出し入れをしていますか (回答は1つ) 図表4-8



(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

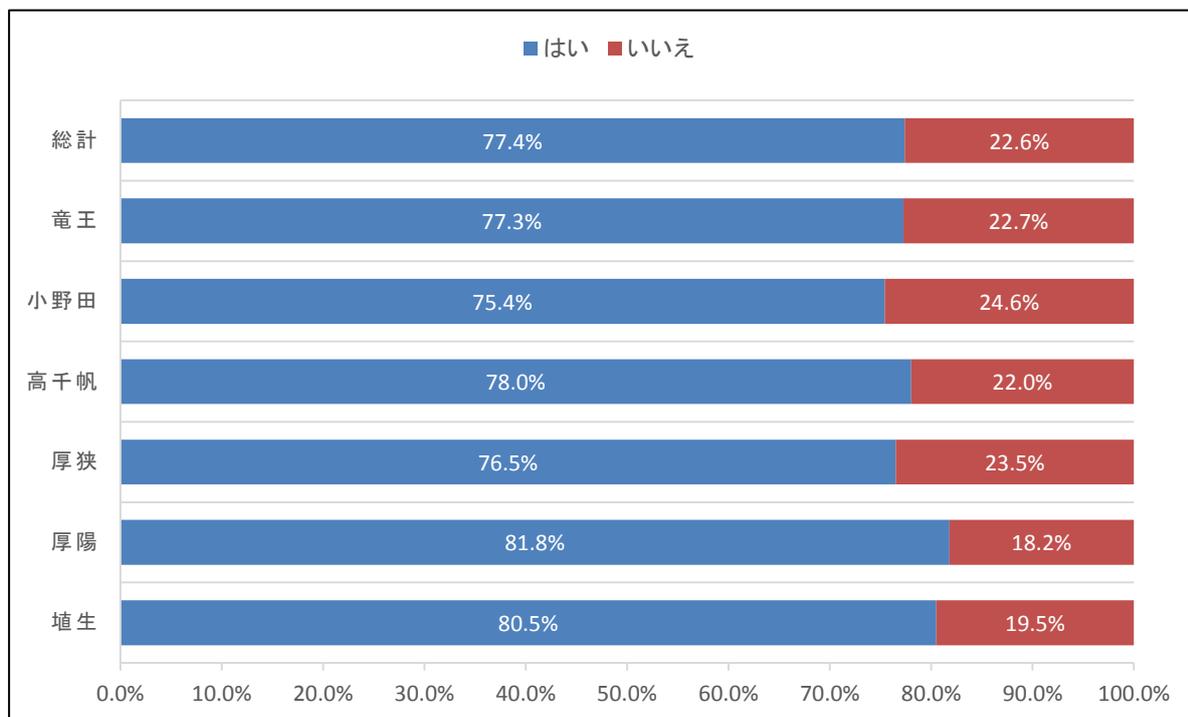
(回答は1つ)

図表4-9



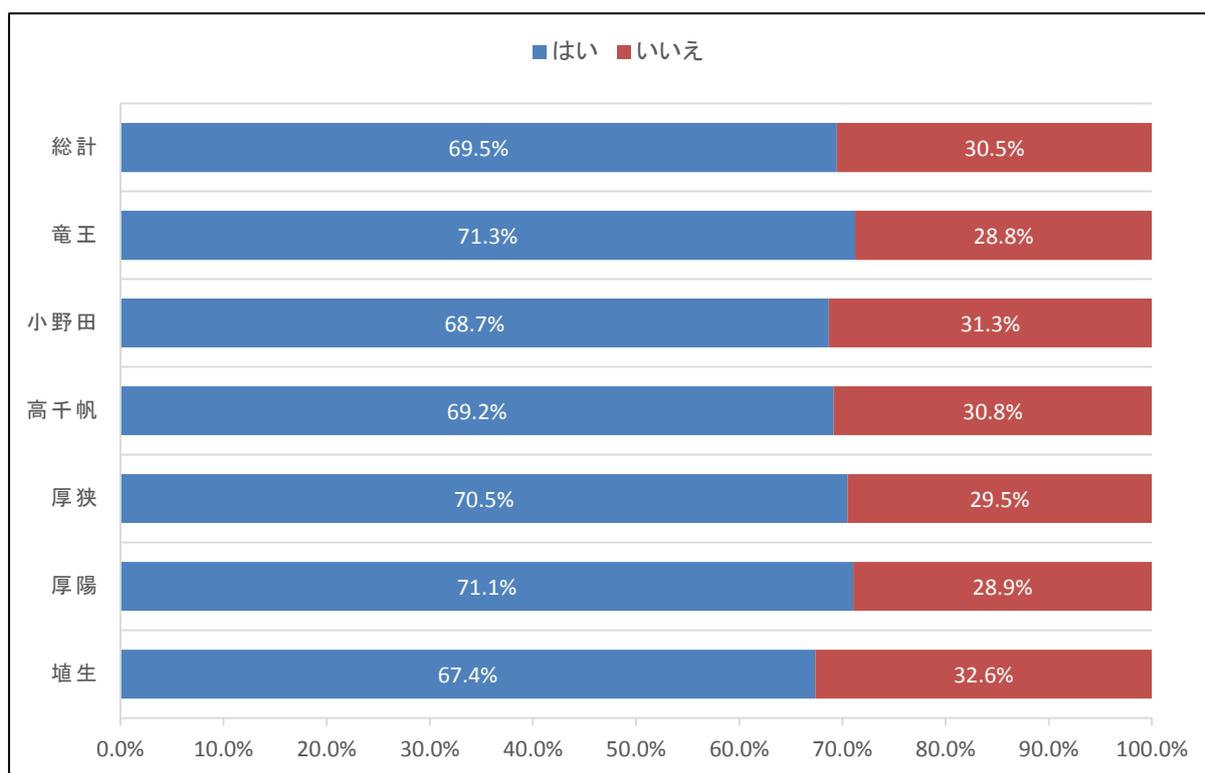
(10) 新聞を読んでいますか (回答は1つ)

図表4-10



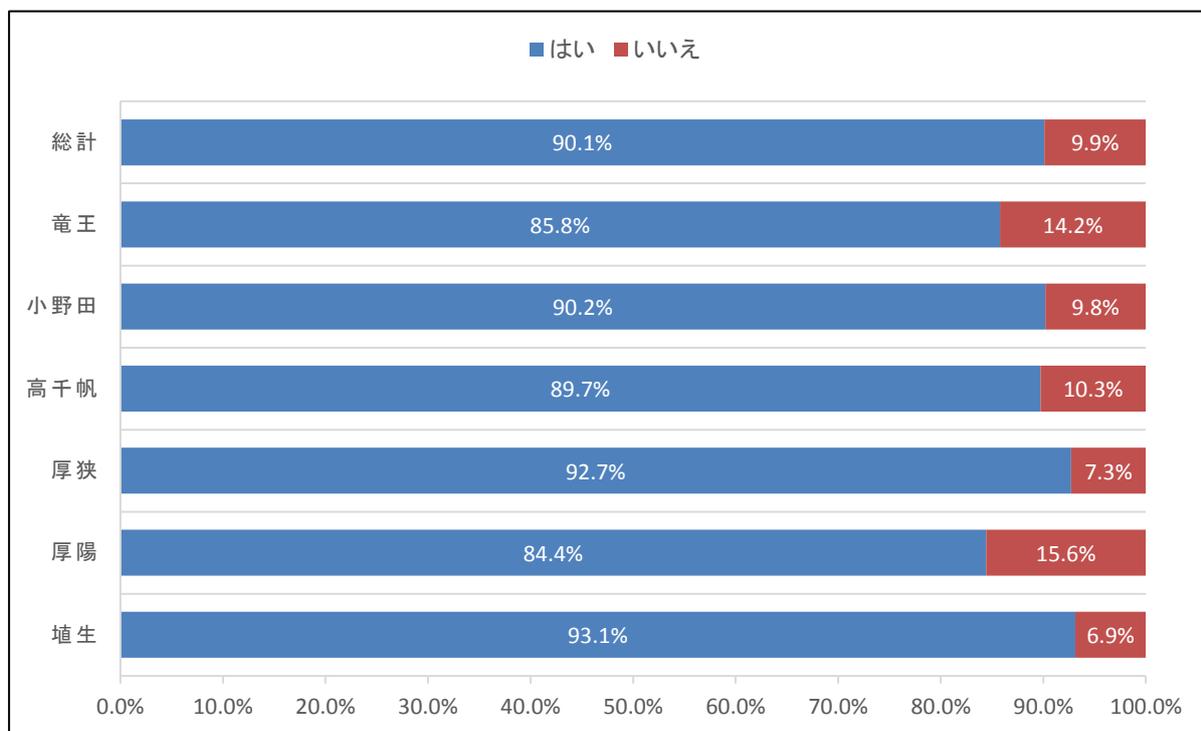
(11) 本や雑誌を読んでいますか (回答は1つ)

図表4-11



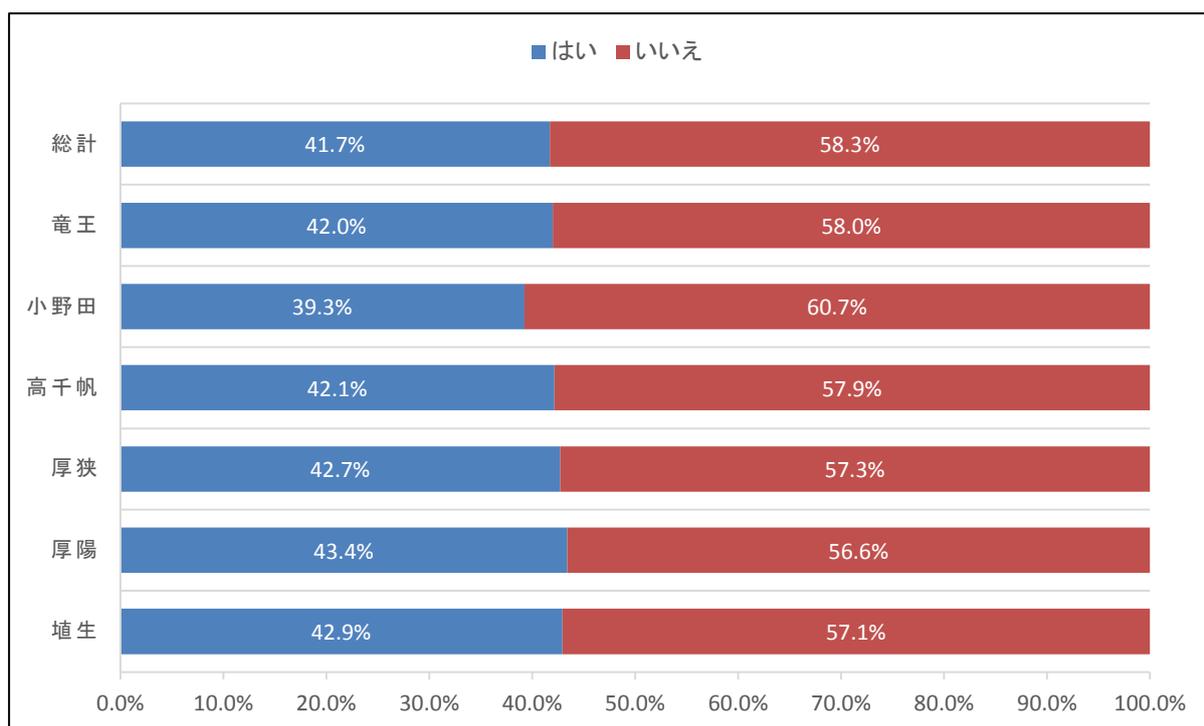
(12) 健康についての記事や番組に関心がありますか (回答は1つ)

図表4-12



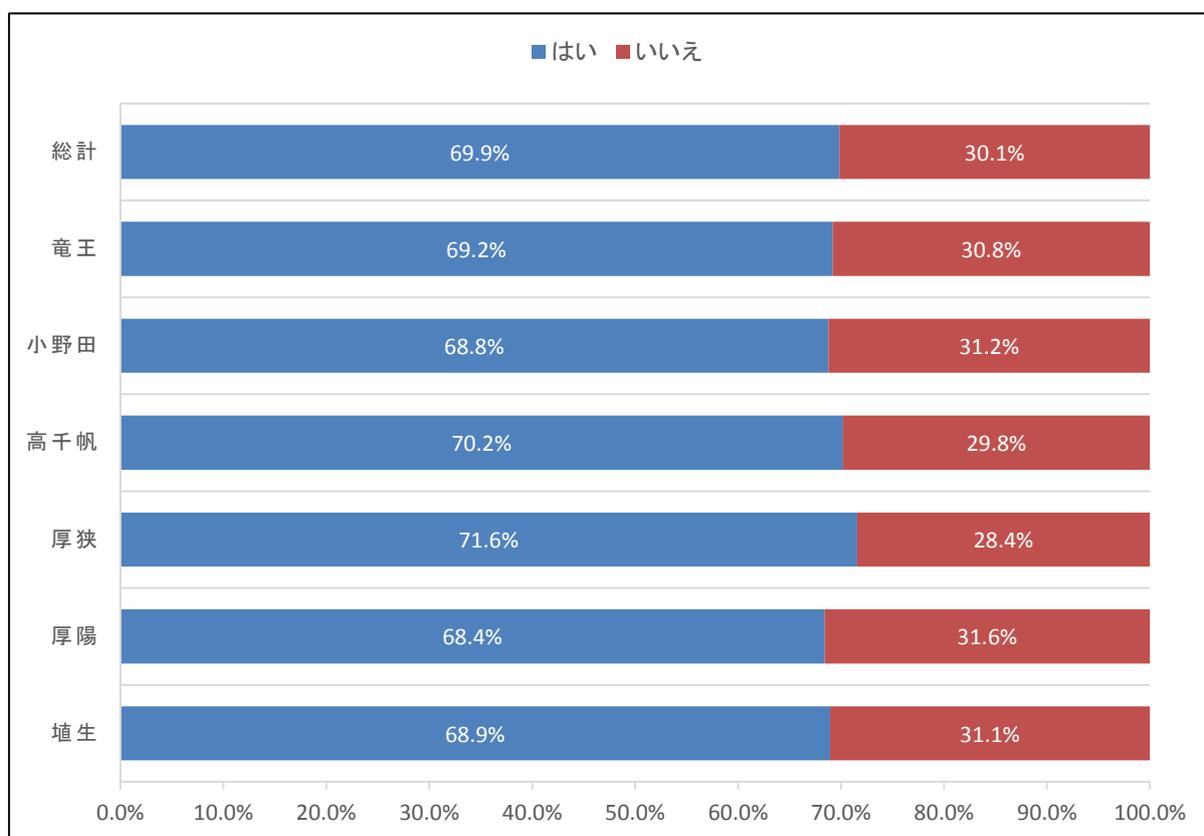
(13) 友人の家を訪ねていますか (回答は1つ)

図表4-13



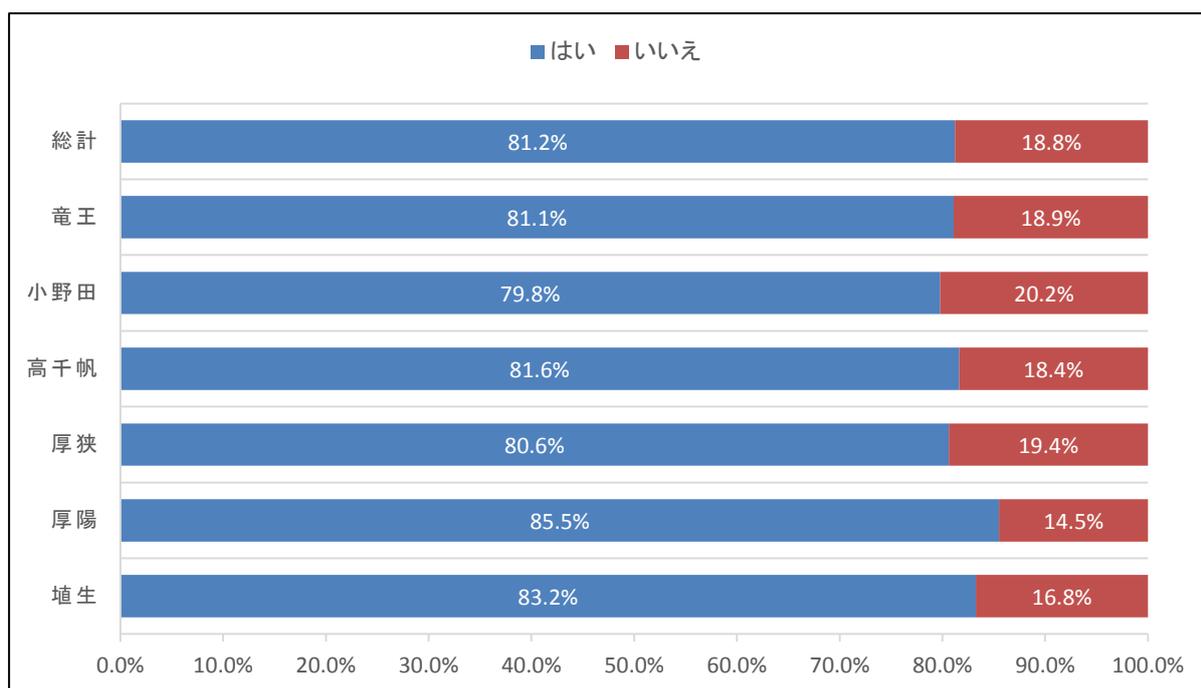
(14) 家族や友人の相談に乗っていますか (回答は1つ)

図表4-14



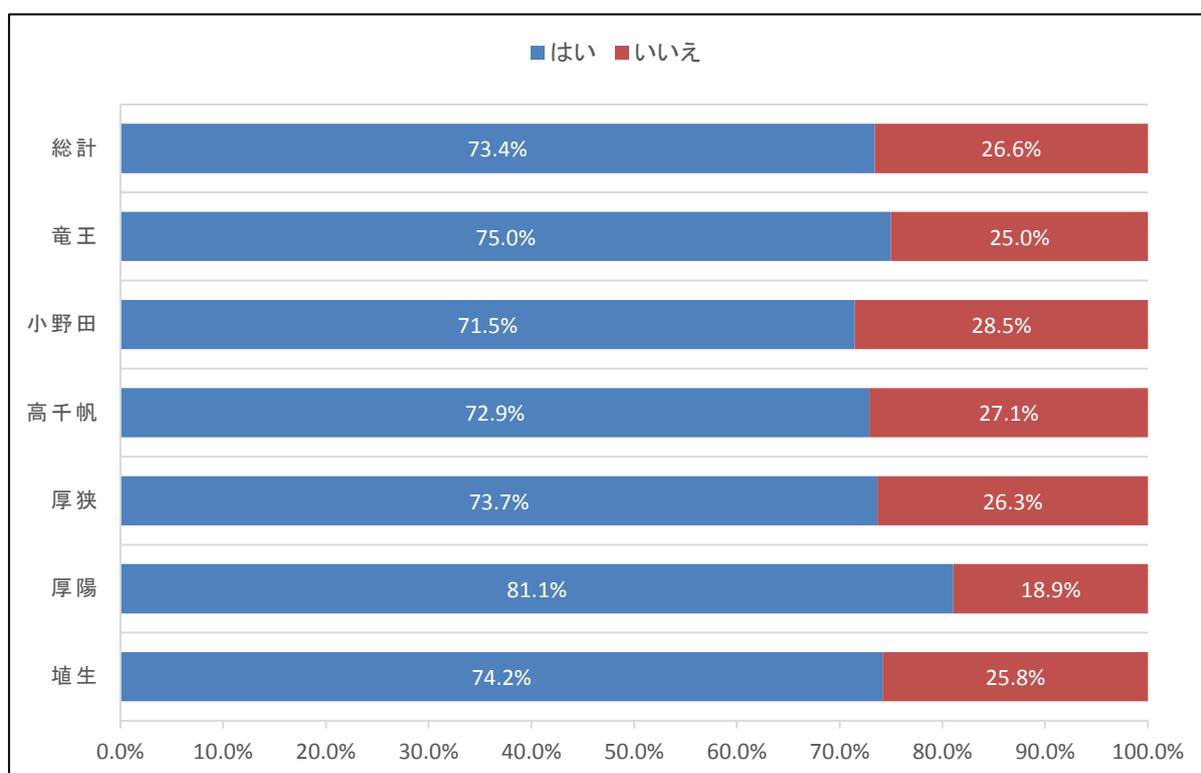
(15) 病人を見舞うことができますか (回答は1つ)

図表4-15



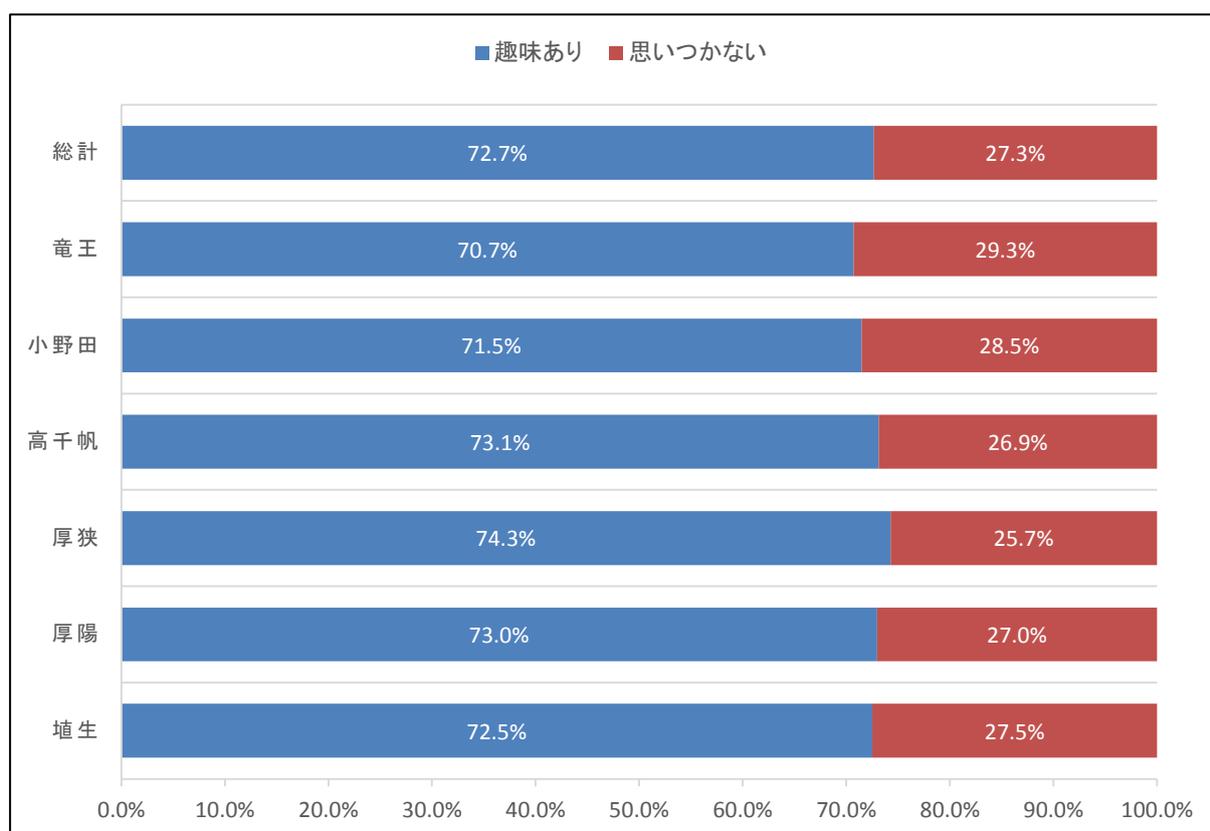
(16) 若い人に自分から話しかけることができますか (回答は1つ)

図表4-16



(17) 趣味はありますか (回答は1つ)

図表4-17

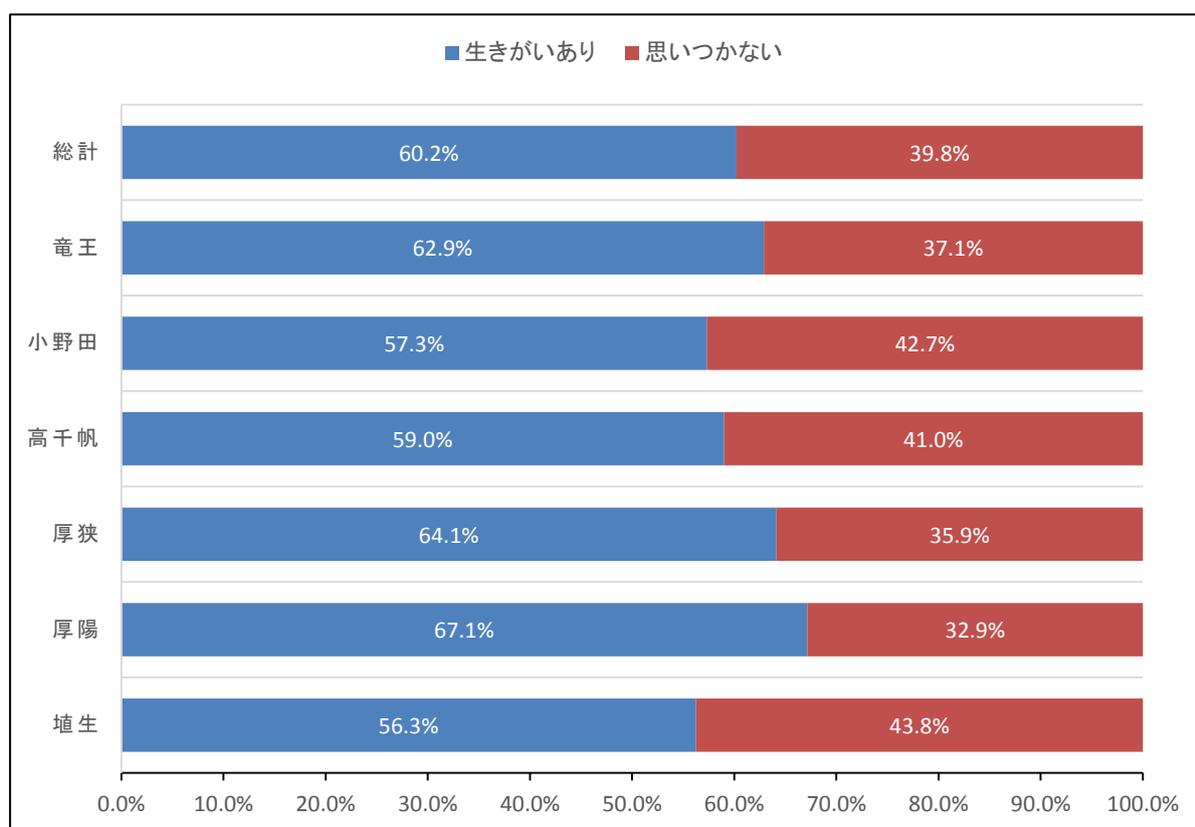


趣味の内容

スポーツ (ゴルフ、グラウンドゴルフ、テニス、野球、相撲、卓球、カローリング)、スポーツ観戦、園芸、手芸 (編物、裁縫等)、写真、ちぎり絵、野菜作り、花、庭、畑仕事、盆栽、PC・スマホ、パチンコ、工作、囲碁、テレビゲーム、将棋、読書、カラオケ、クロスワード、釣り、コンサート、散歩、三味線、楽器、アマチュア無線、草取り、脳トレ、英会話、太極拳、生け花、絵画、お菓子づくり、山菜取り、友人との交流、書道、詩吟・漢詩、犬の世話、大学受講、旅行、登山、映画鑑賞、DIY、ドライブ、コーラス

(18) 生きがいはありますか (回答は1つ)

図表4-18



生きがいの内容

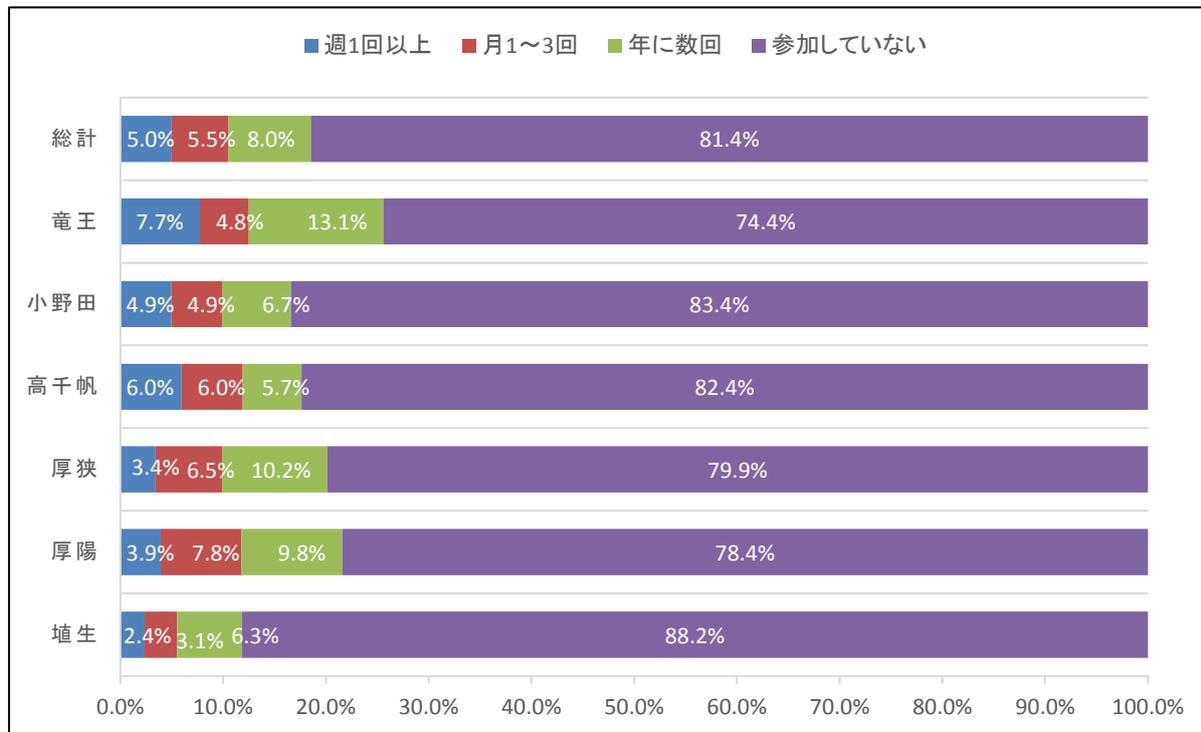
家族との生活、孫、ひ孫の成長、温泉、役職を全うすること、長生き、ねこ、生き物の成長、運動、カラオケ、テレビ、老老介護、趣味、料理、家を守ること、友人との交流

問5 地域での活動について

(1) 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

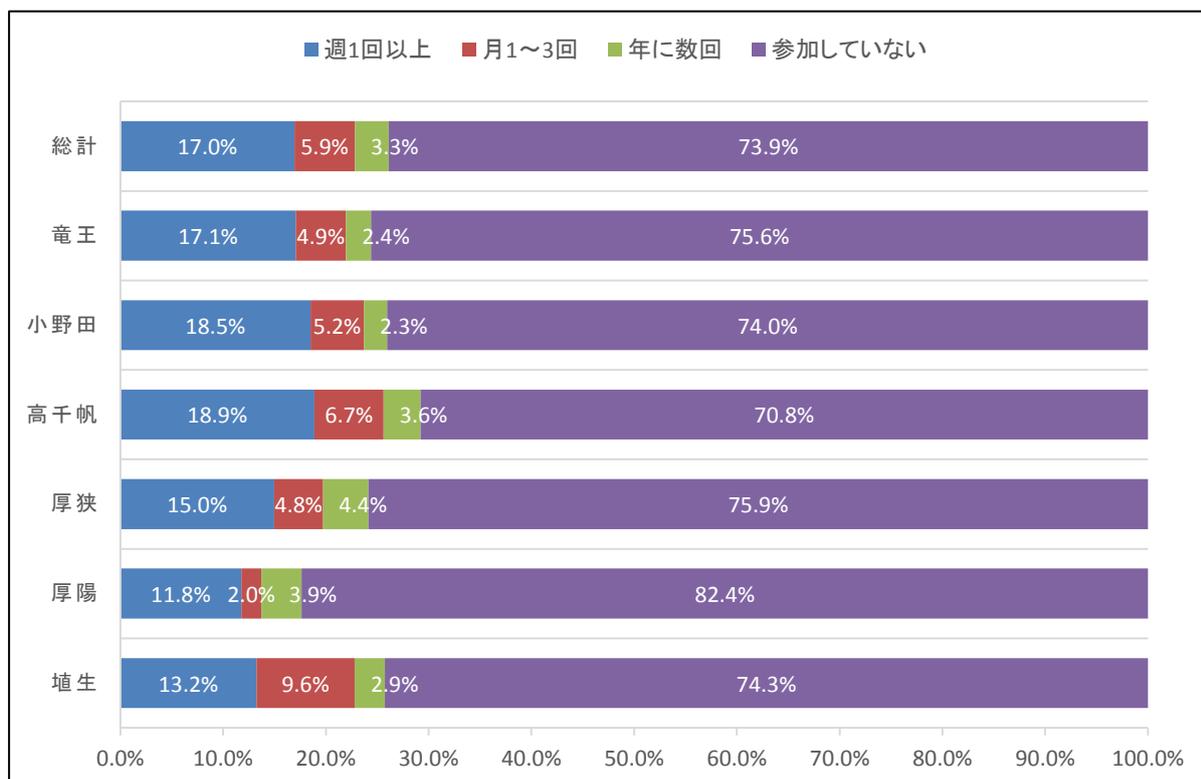
① ボランティアグループ

図表5-1-1



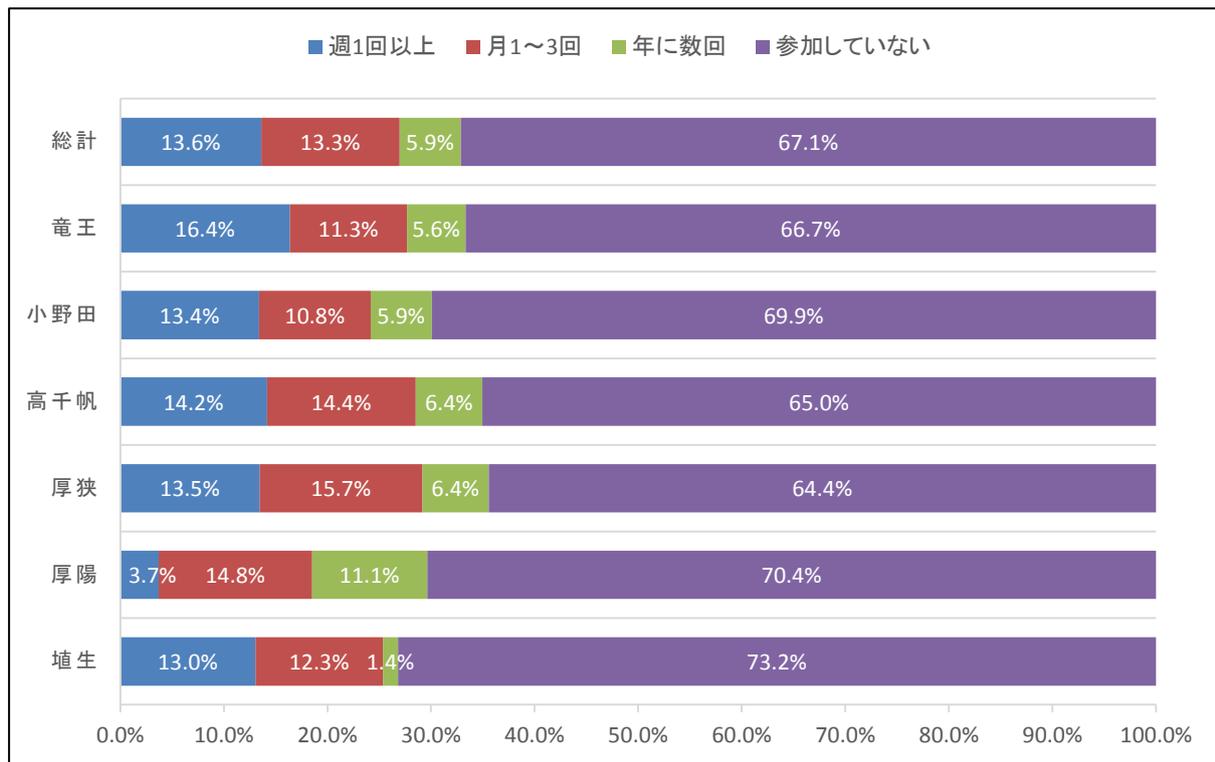
② スポーツクラブ関係のグループやクラブ

図表5-1-2



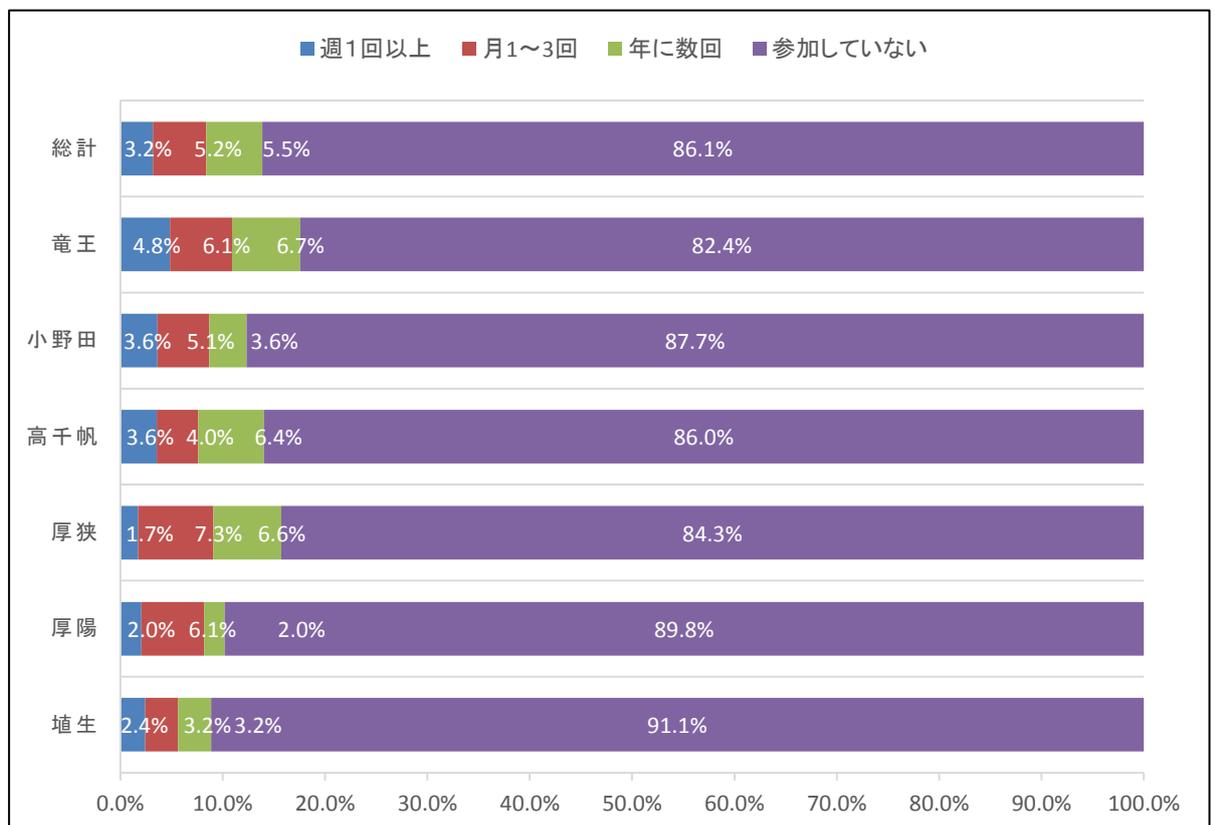
③ 趣味関係のグループ

図表 5-1-3



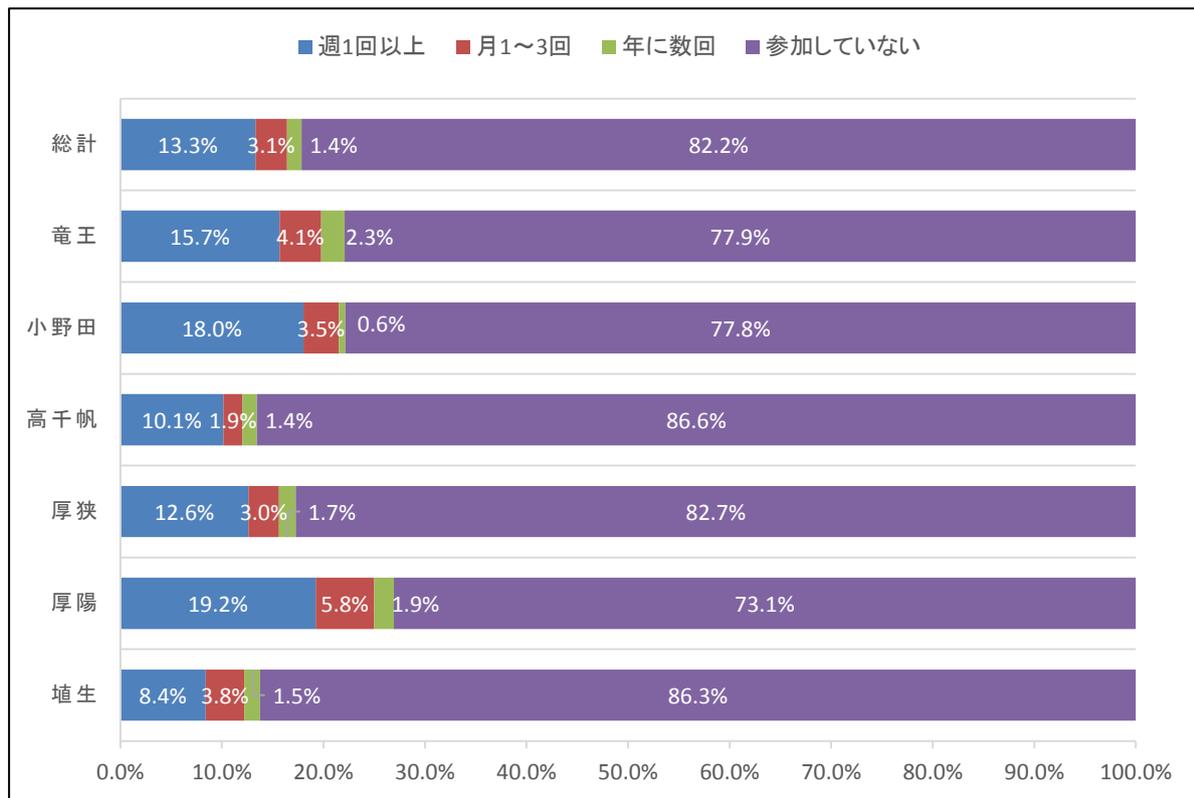
④ 学習・教養サークル

図表 5-1-4



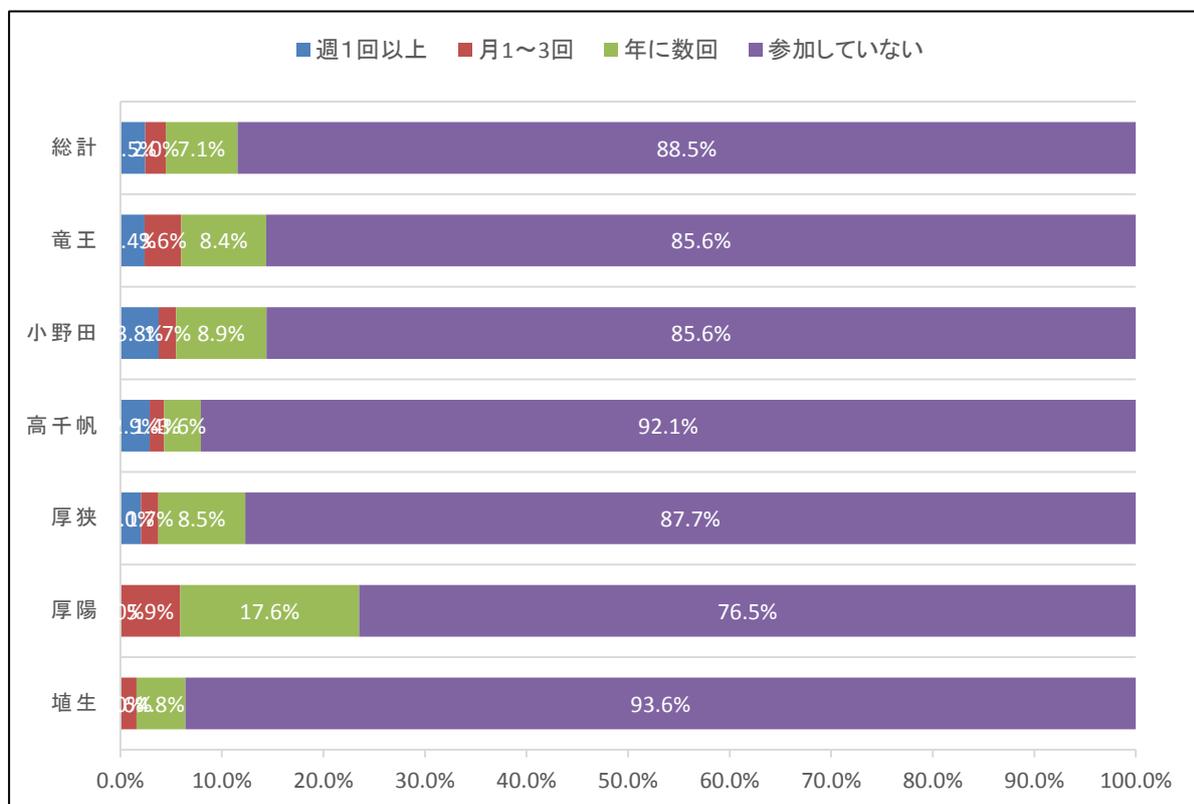
⑤ 介護予防の為の通いの場

図表 5-1-5



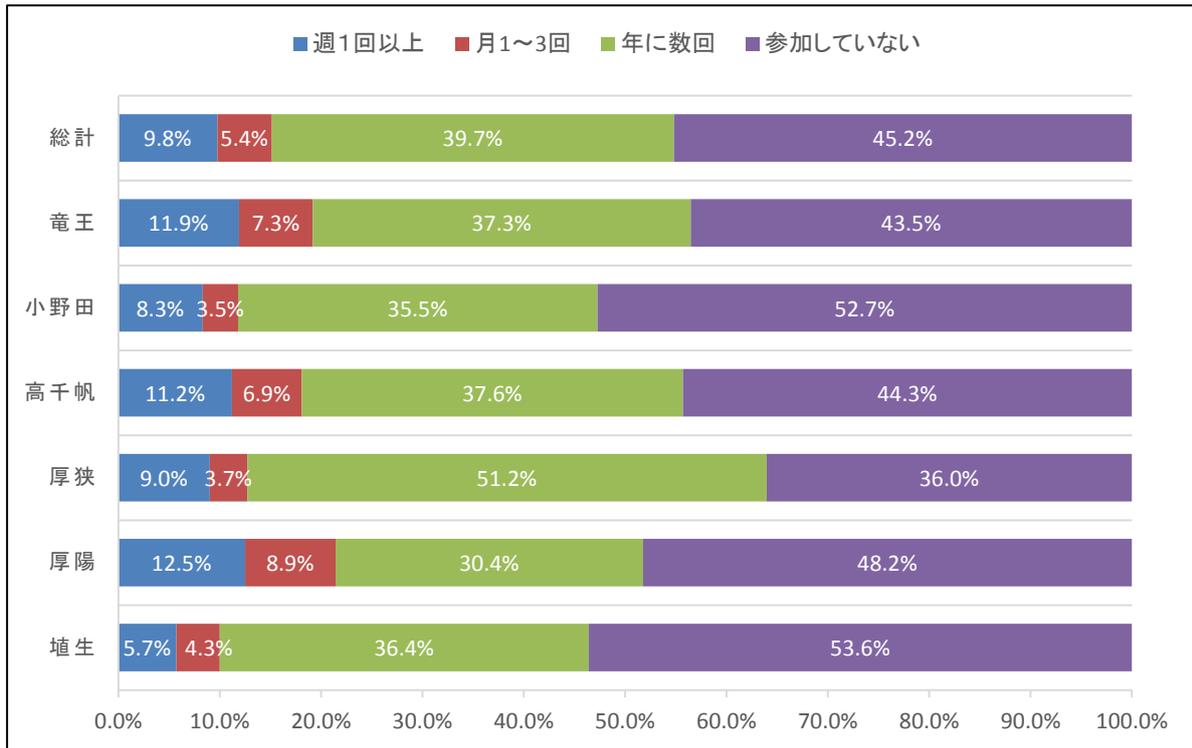
⑥ 老人クラブ

図表 5-1-6



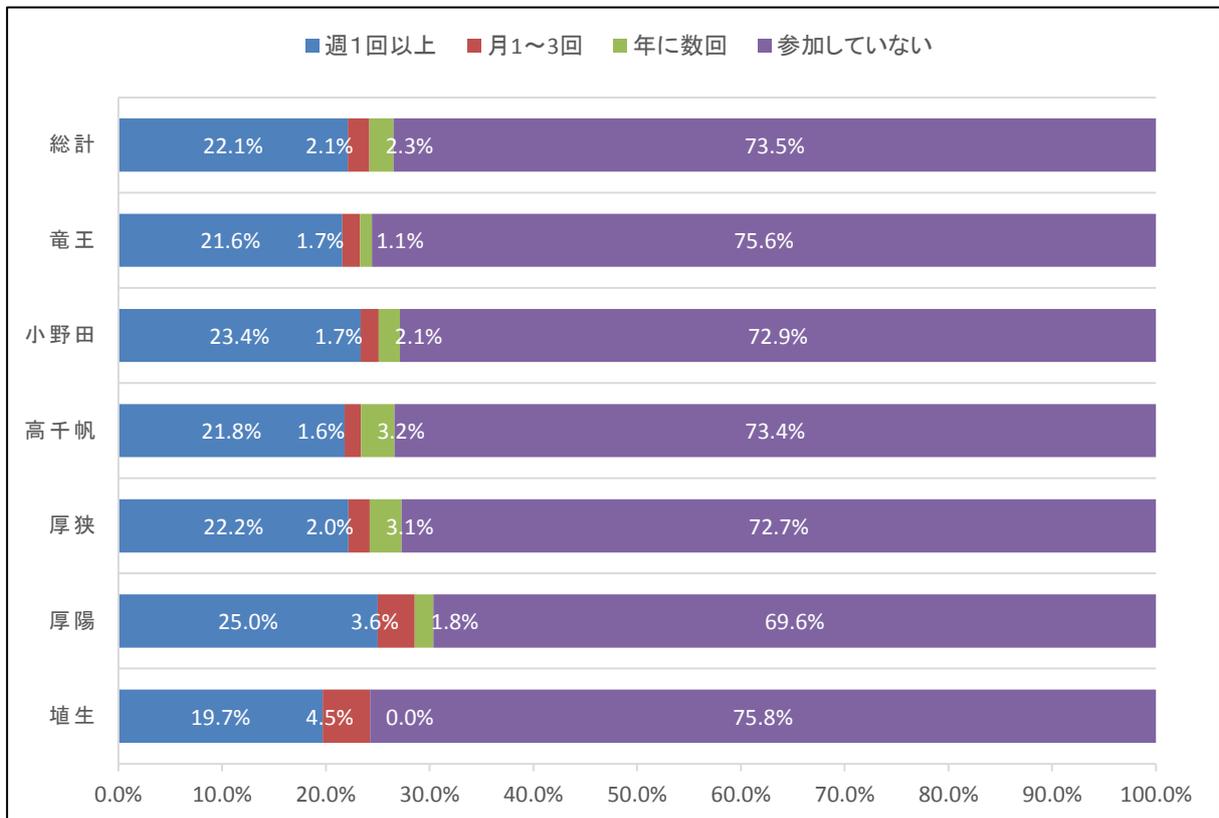
⑦ 町内会・自治会

図表 5 - 1 - 7



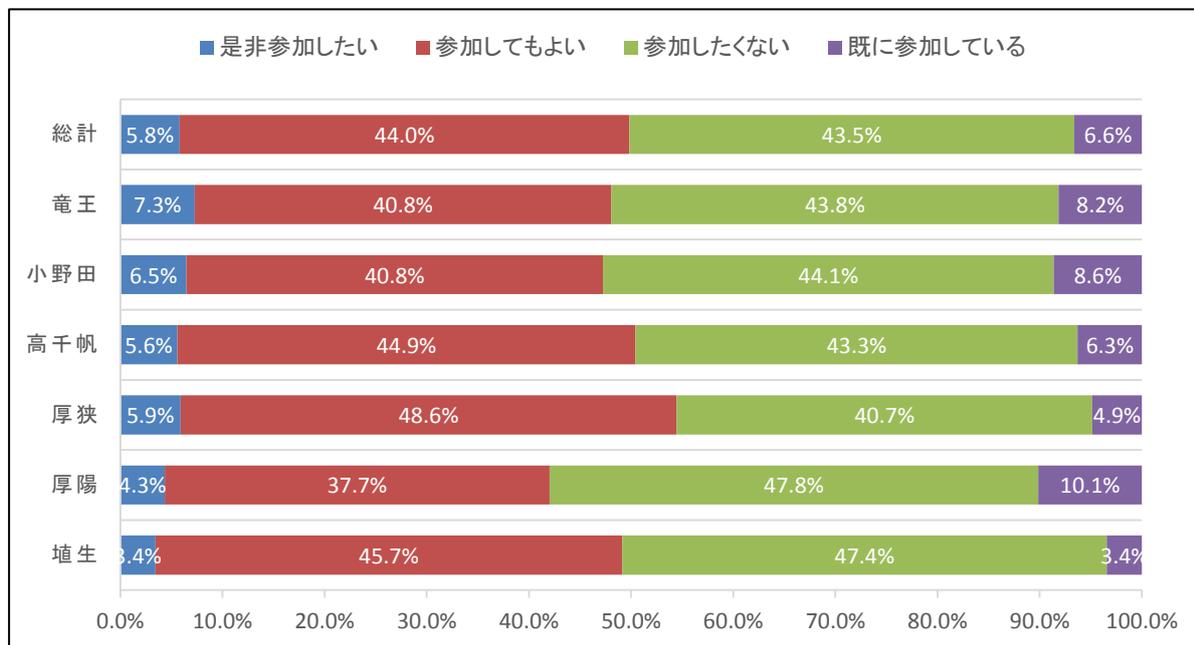
⑧ 収入のある仕事

図表 5 - 1 - 8



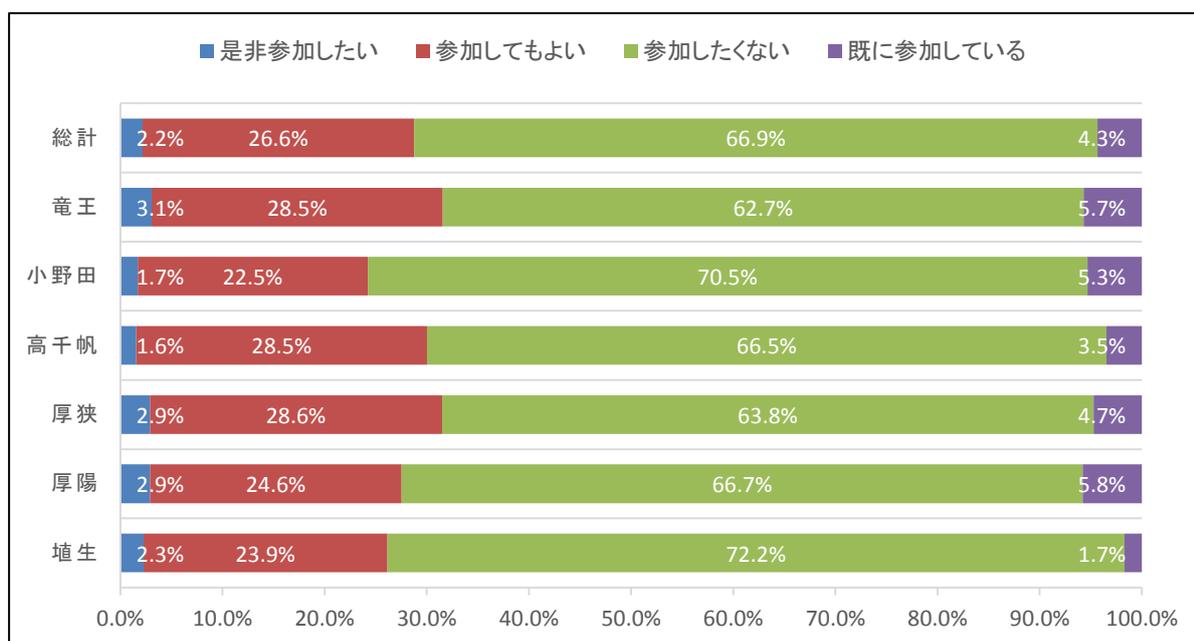
(2) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行っていきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか（回答は1つ）

図表 5 - 2



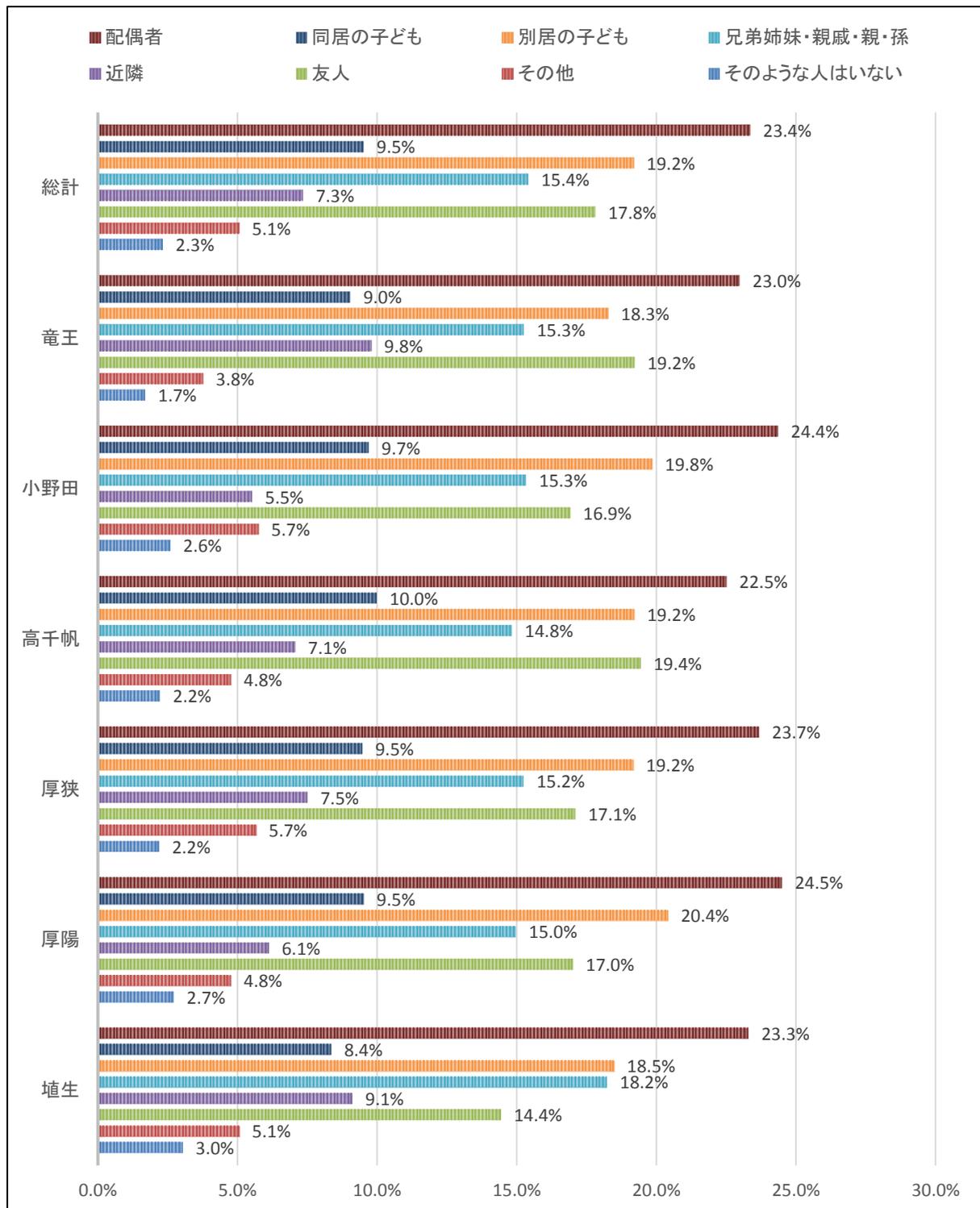
(3) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行っていきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に 企画・運営（お世話役）として参加してみたいと思いますか（回答は1つ）

図表 5 - 3



問6 たすけあいについて

(1) あなたの心配事や愚痴を聞いてくれる人(いくつでも) 図表6-1

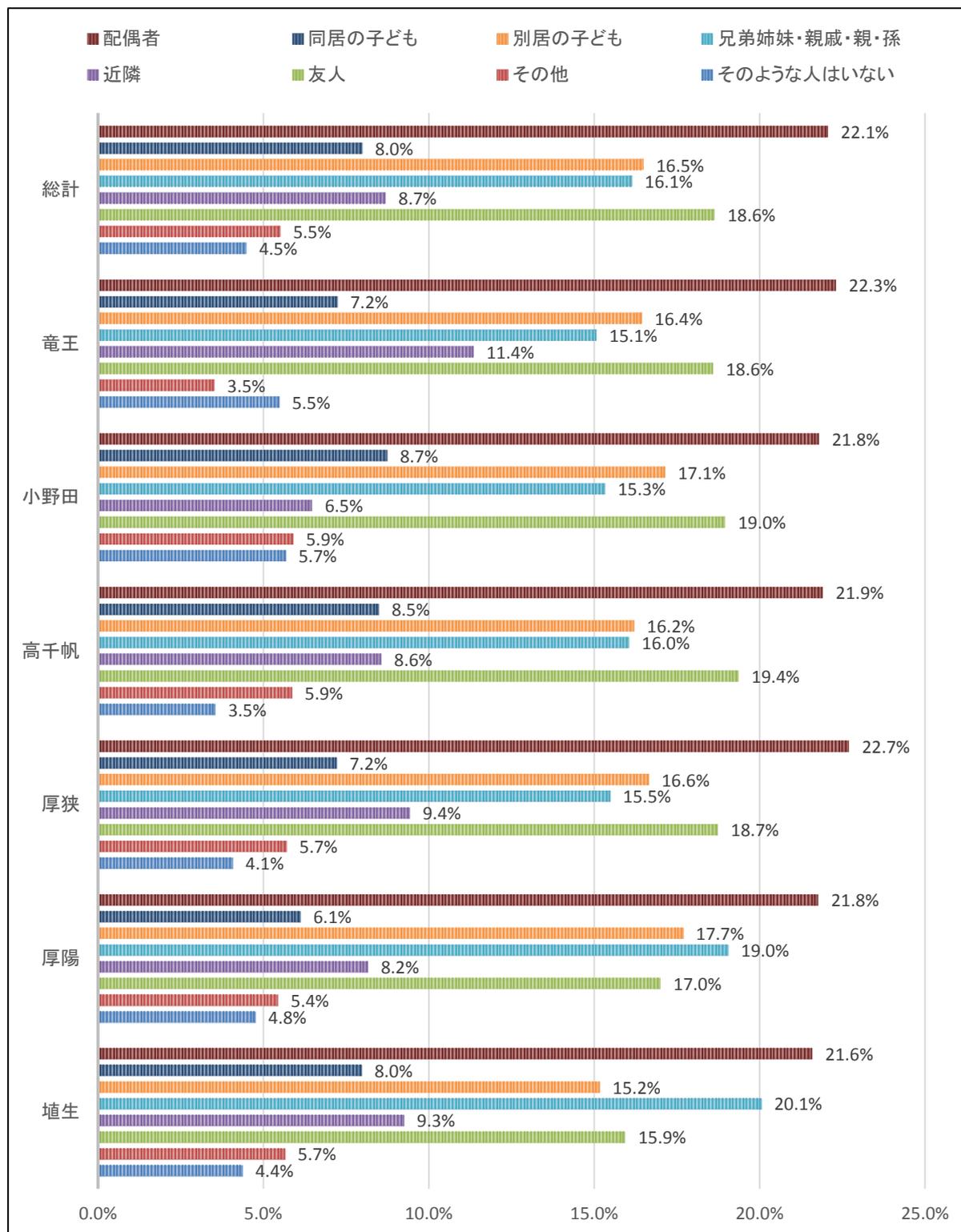


その他

介護サービスの職員(ケアマネ、デイサービス等)、職場の人、デイサービスの仲間、趣味の仲間、病院職員、老人会、同級生

(2) 反対にあなたが、心配事や愚痴を聞いてあげる人（いくつでも）

図表6-2

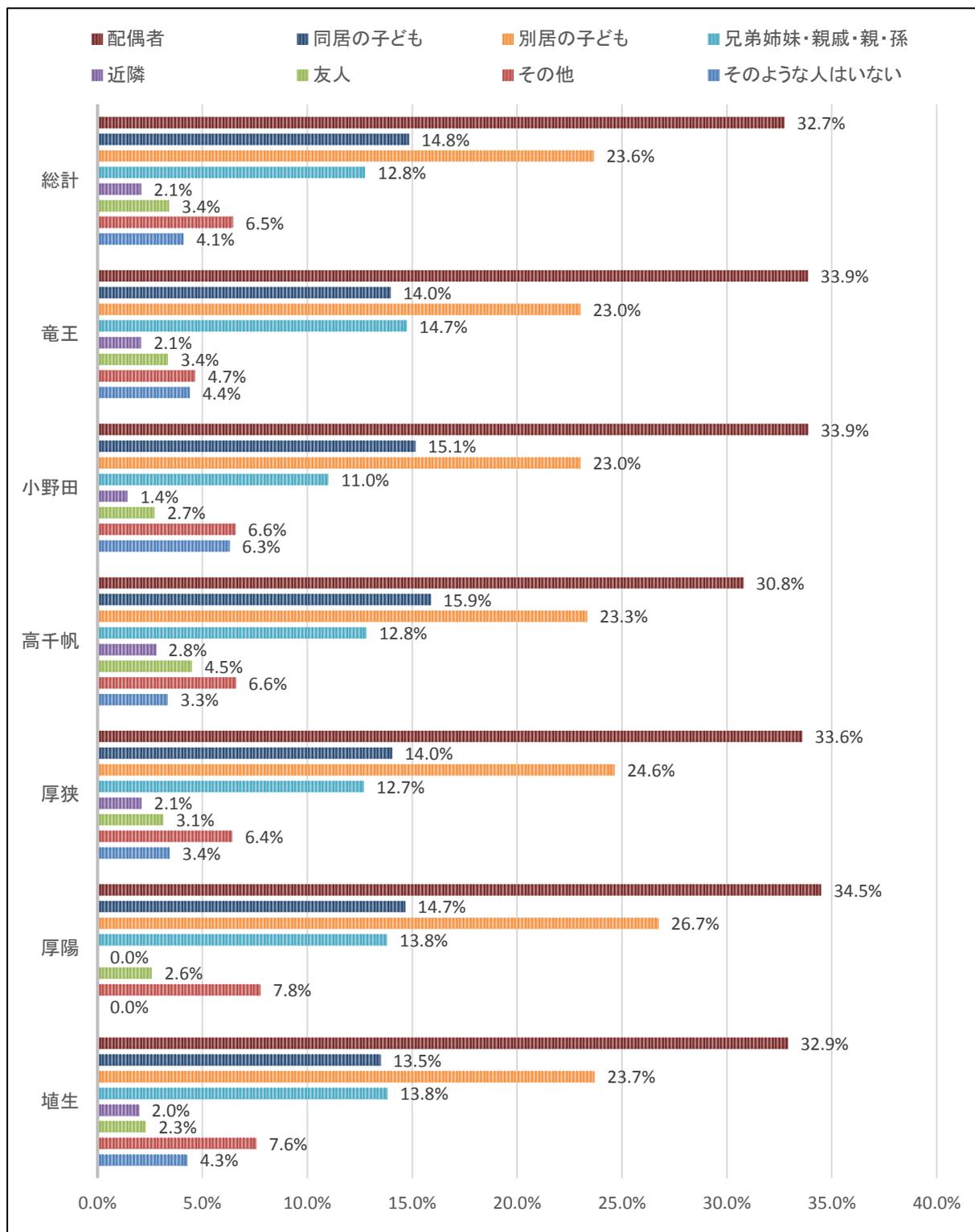


その他

孫、会社関係、デイサービスの仲間、民生委員、病院、看護師、医者

(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)

図表 6 - 3

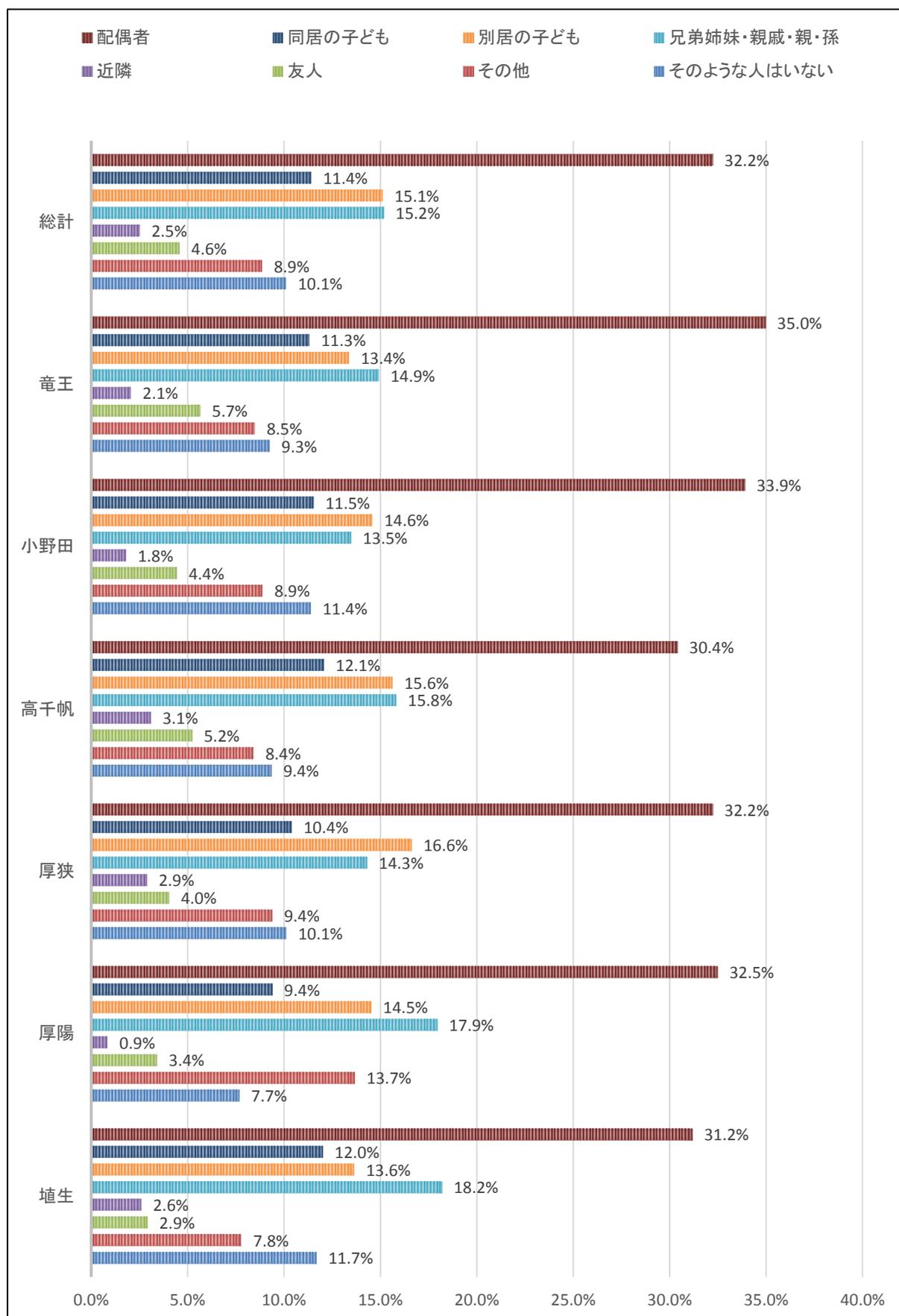


その他

介護サービスの職員、病院、生命保険員

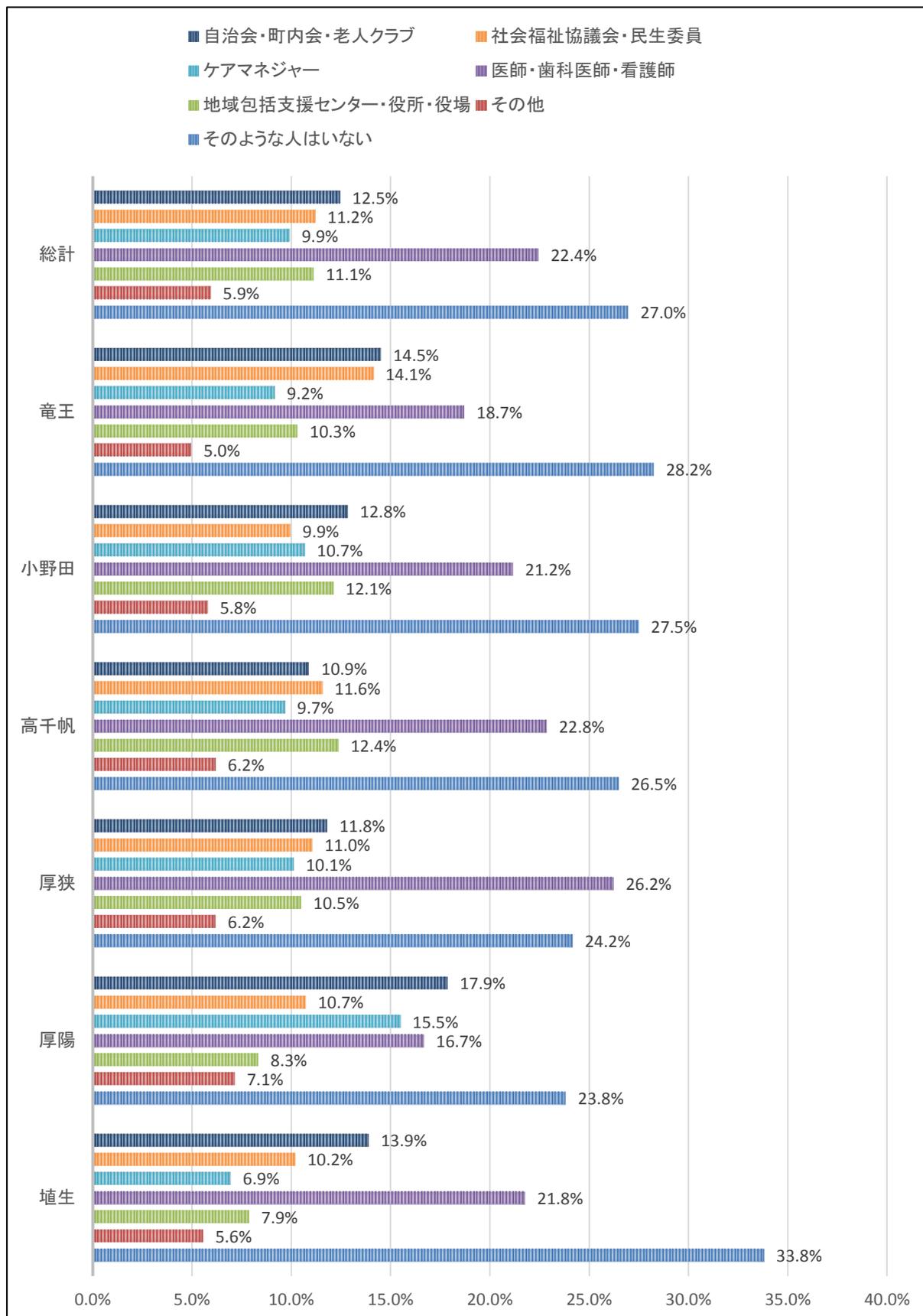
(4) 反対に、看病や世話をしあける人(いくつでも)

図表6-4

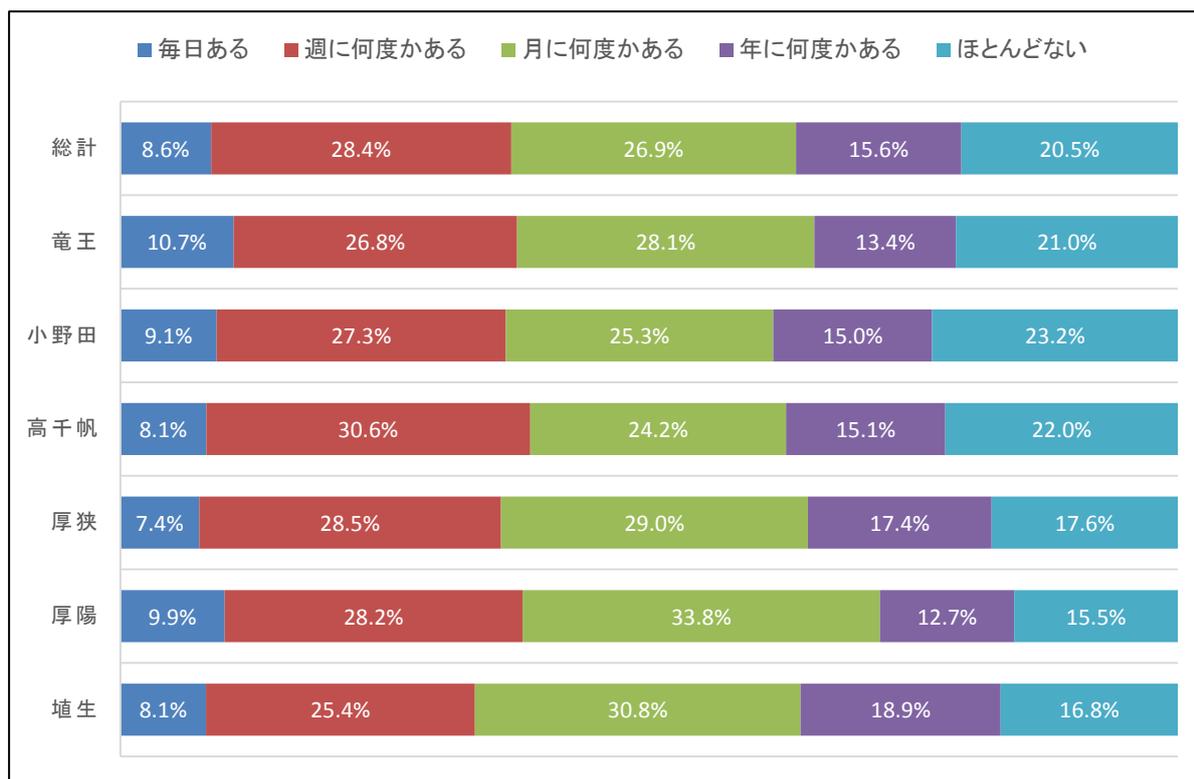


(5) 家族や友人・知人以外で何かあったときに相談する相手を教えてください
(いくつでも)

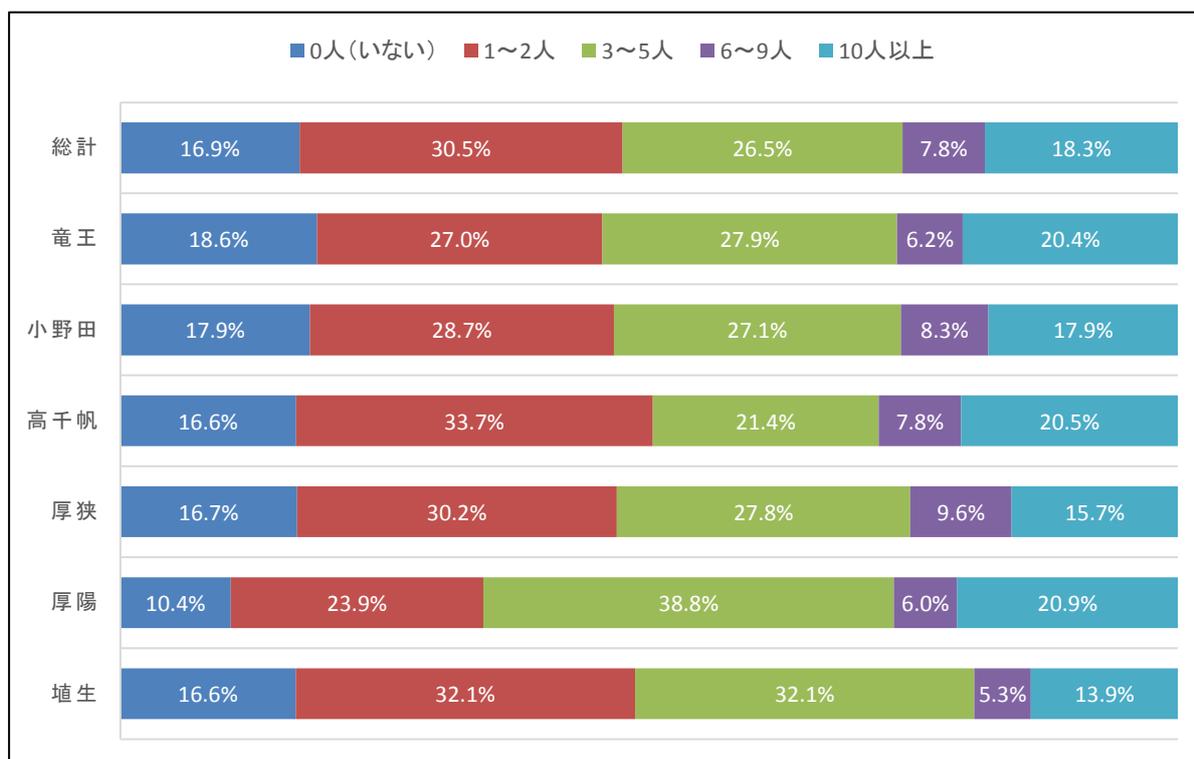
図表 6 - 5



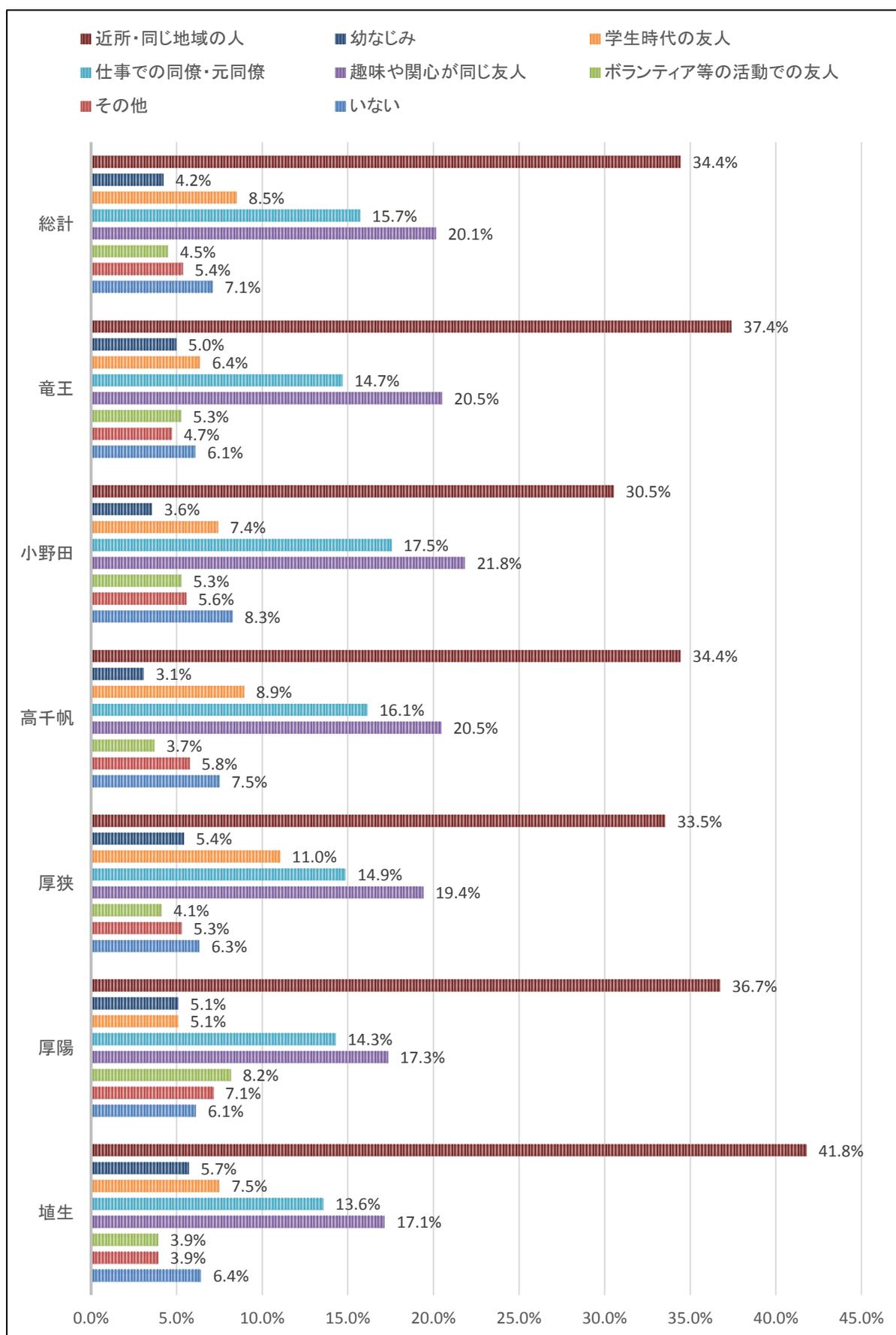
(6) 友人・知人と合う頻度はどれくらいですか (回答は1つ) 図表6-6



(7) この1カ月間、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 (回答は1つ) 図表6-7

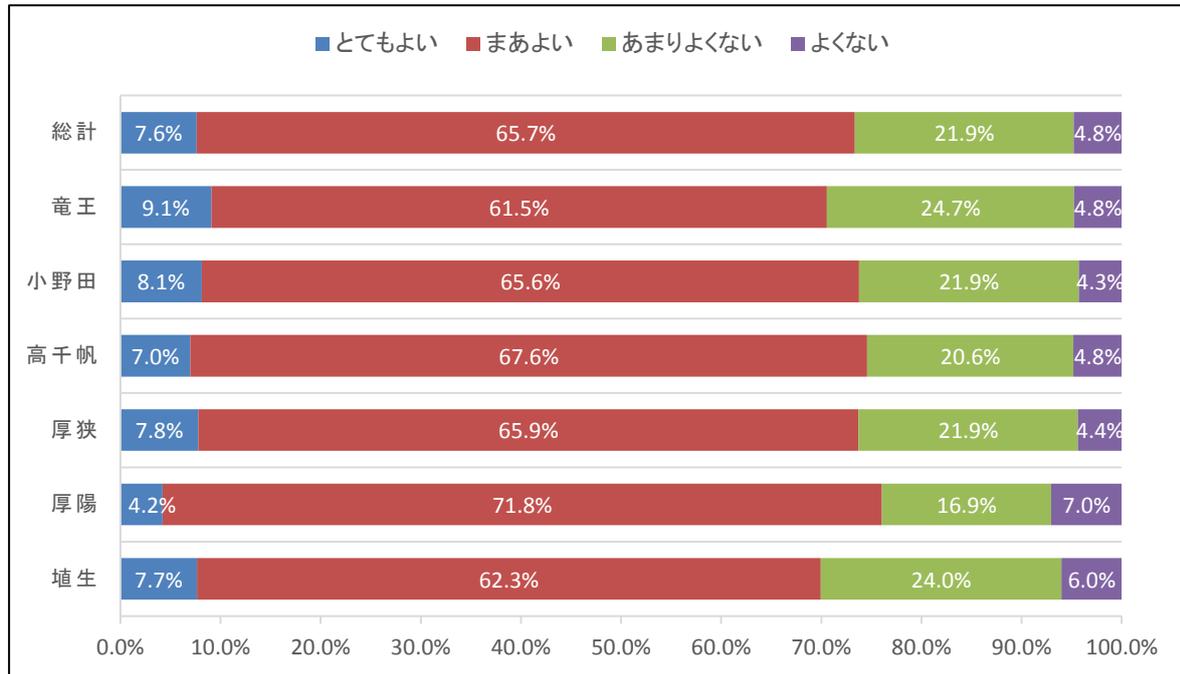


(8) よく会う友人知人はどんな関係の人ですか (いくつでも) 図表6-8



問 7 健康について

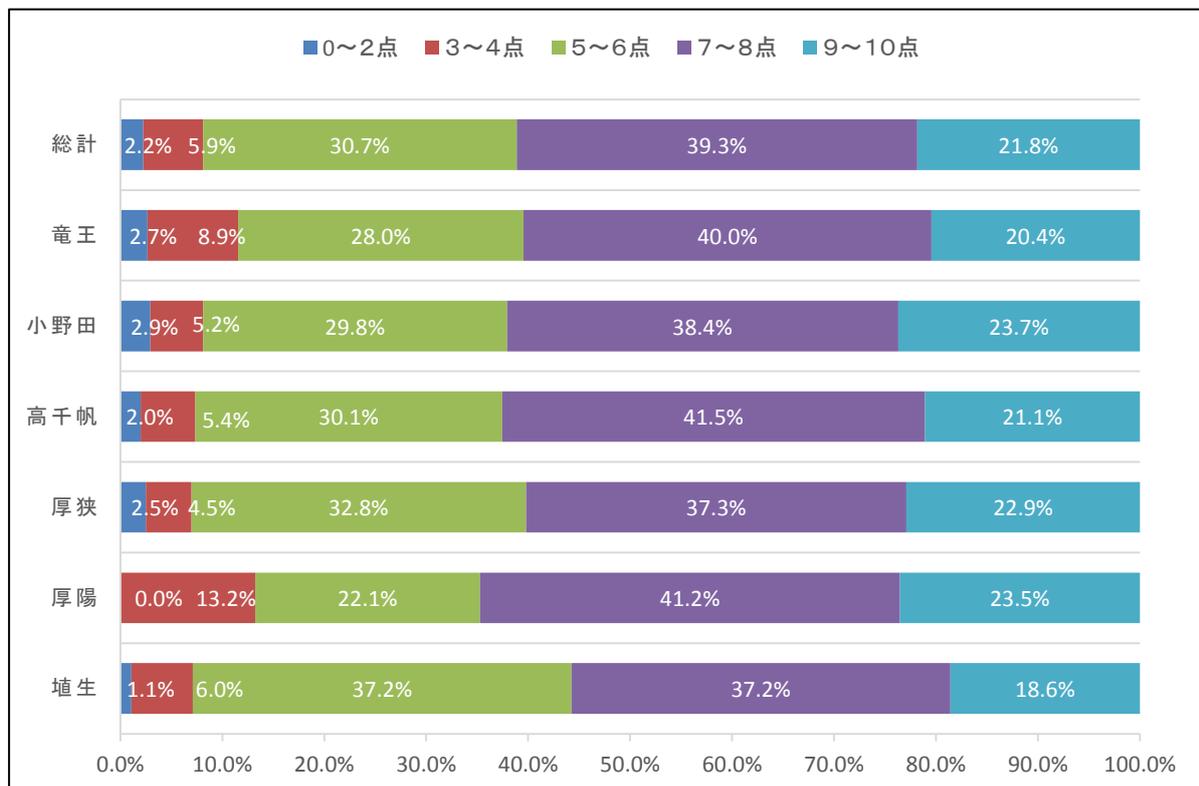
(1) 現在のあなたの健康状態はいかがですか (回答は1つ) 図表 7-1



(2) あなたは、現在どの程度幸せですか (回答は1つ)

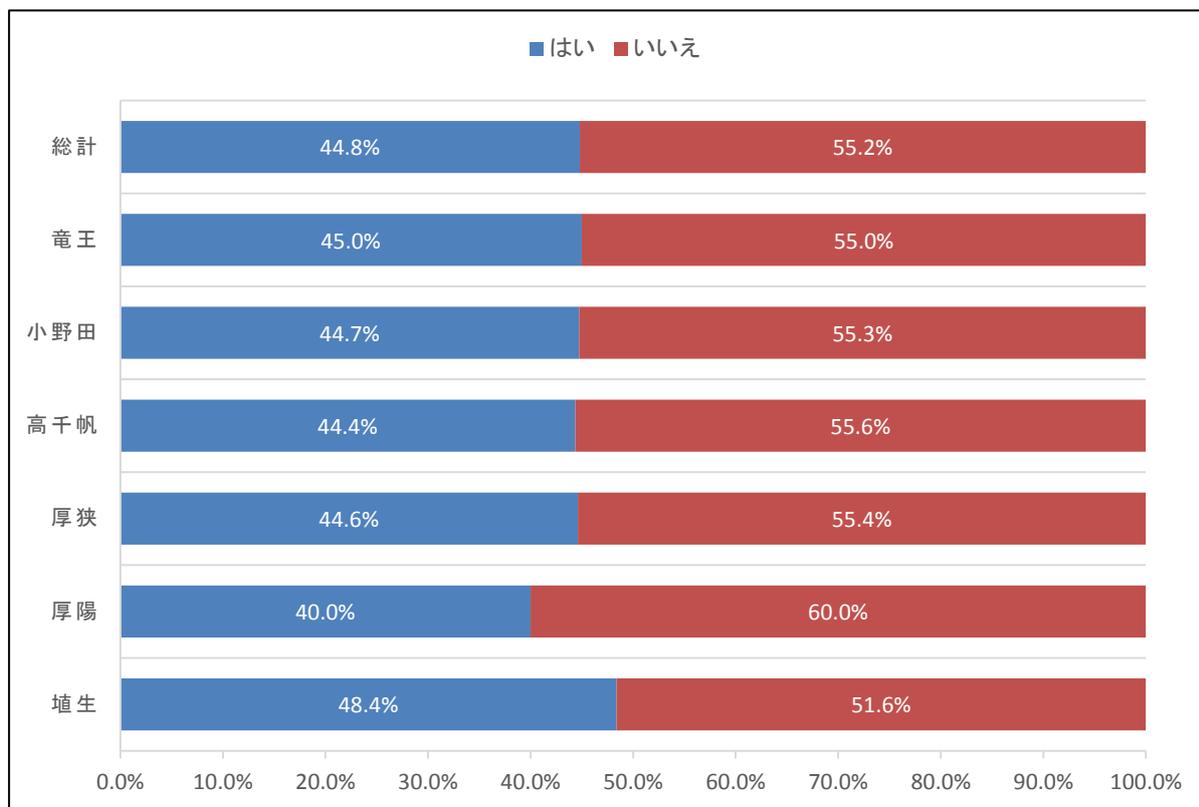
(「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください)

図表 7-2



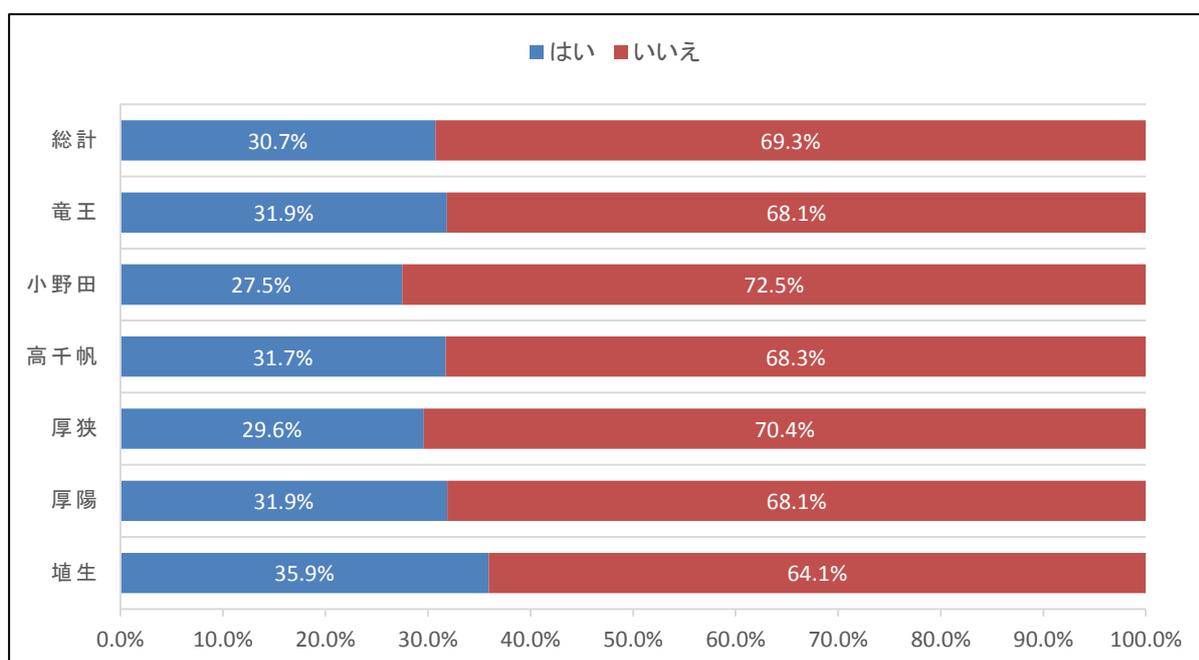
(3) この1カ月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか（回答は1つ）

図表7-3



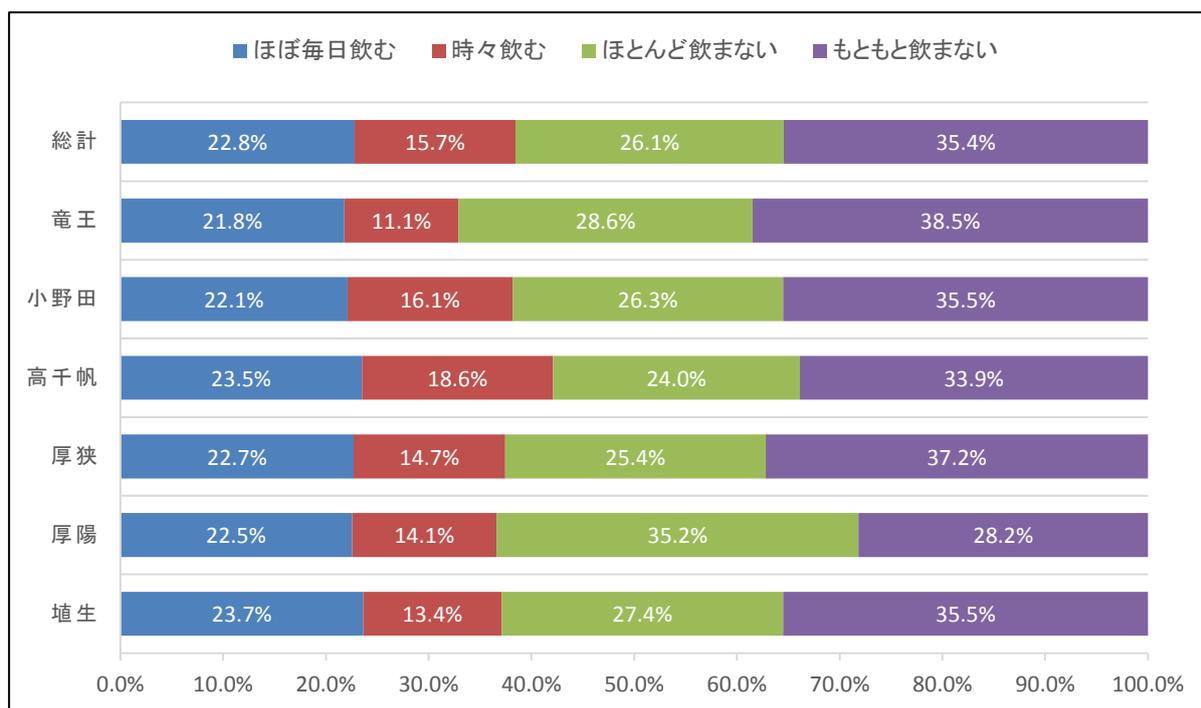
(4) この1カ月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいはここから楽しめない感じがよくありましたか（回答は1つ）

図表7-4



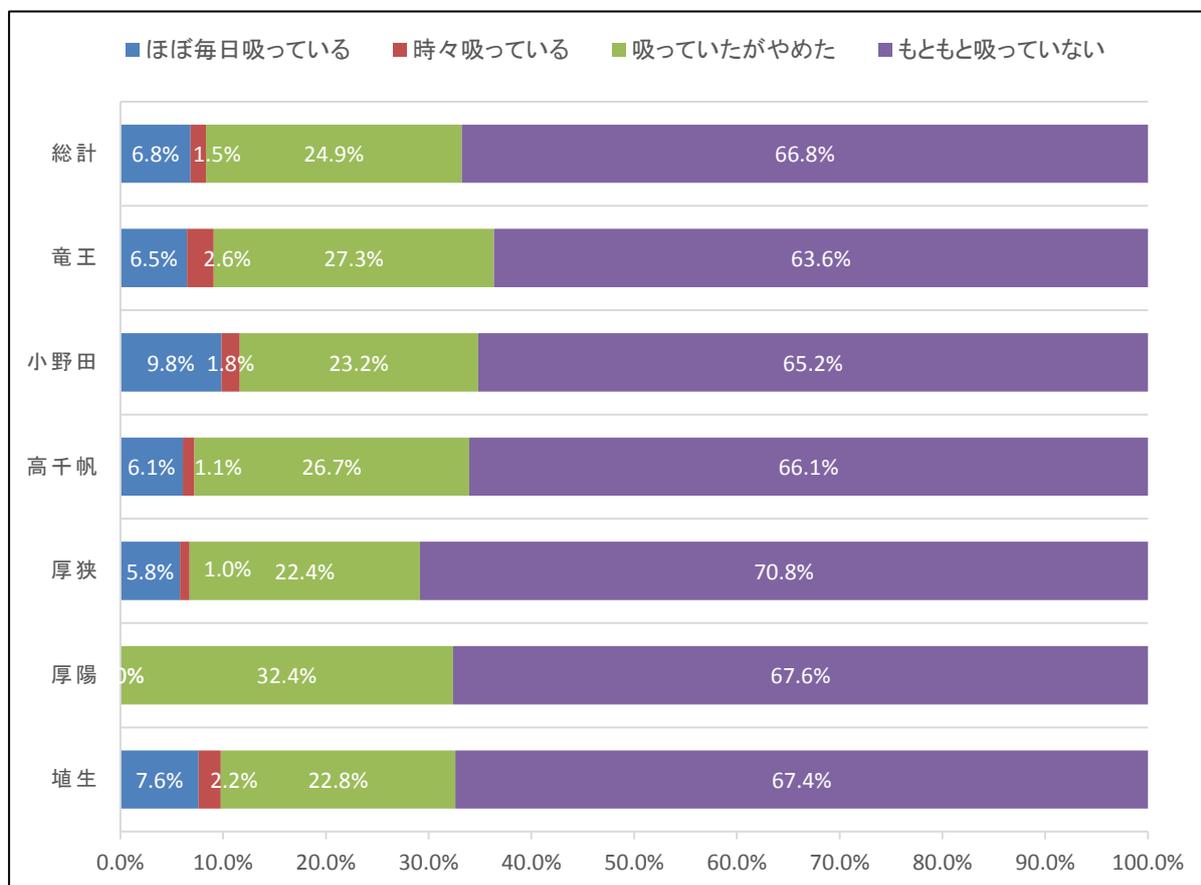
(5) お酒は飲みますか (回答は1つ)

図表7-5



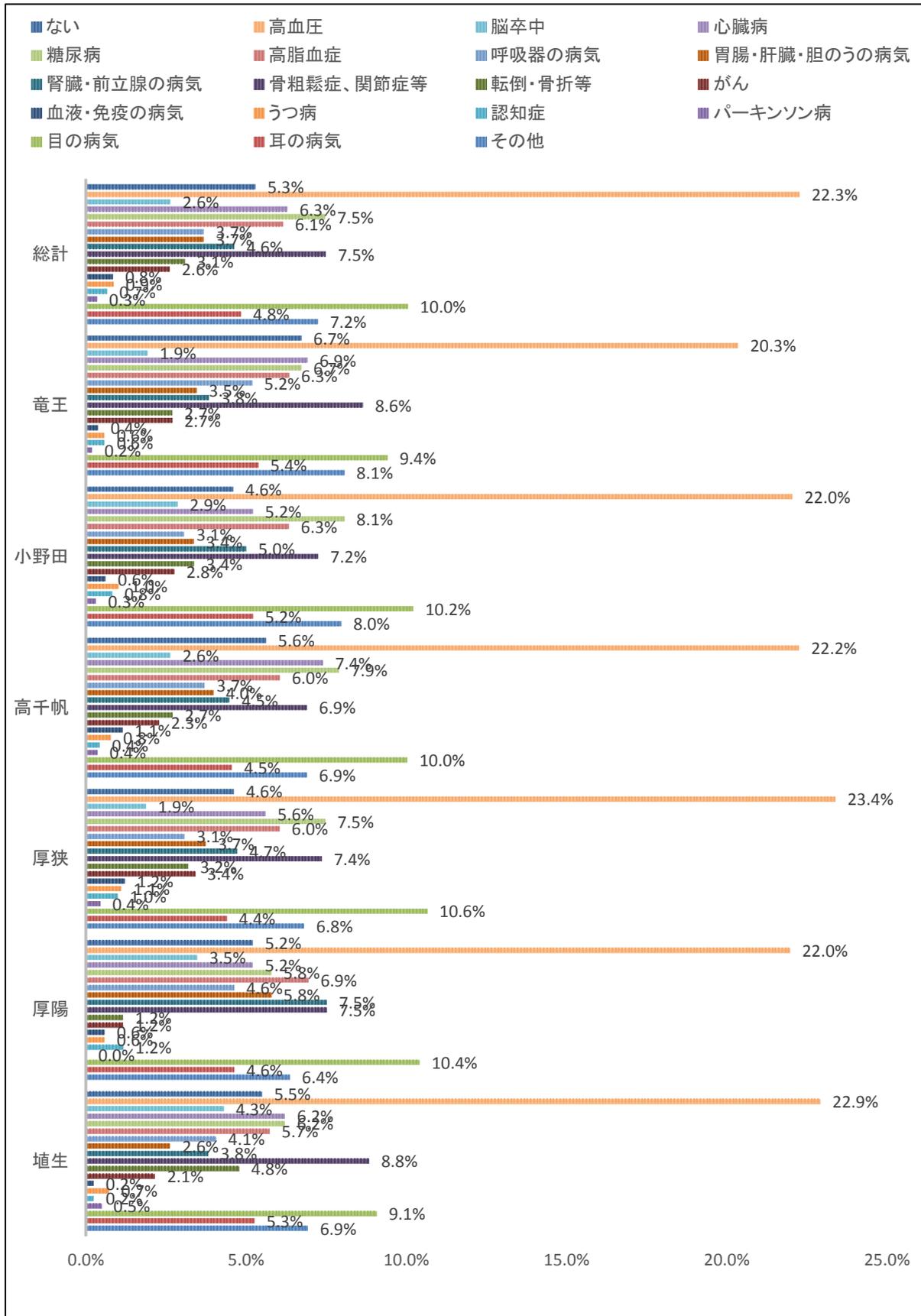
(6) タバコは吸っていますか (回答は1つ)

図表7-6



(7) 現在、治療中、または後遺症のある病気はありますか (いくつでも)

図表 7-7



図表 7 - 7

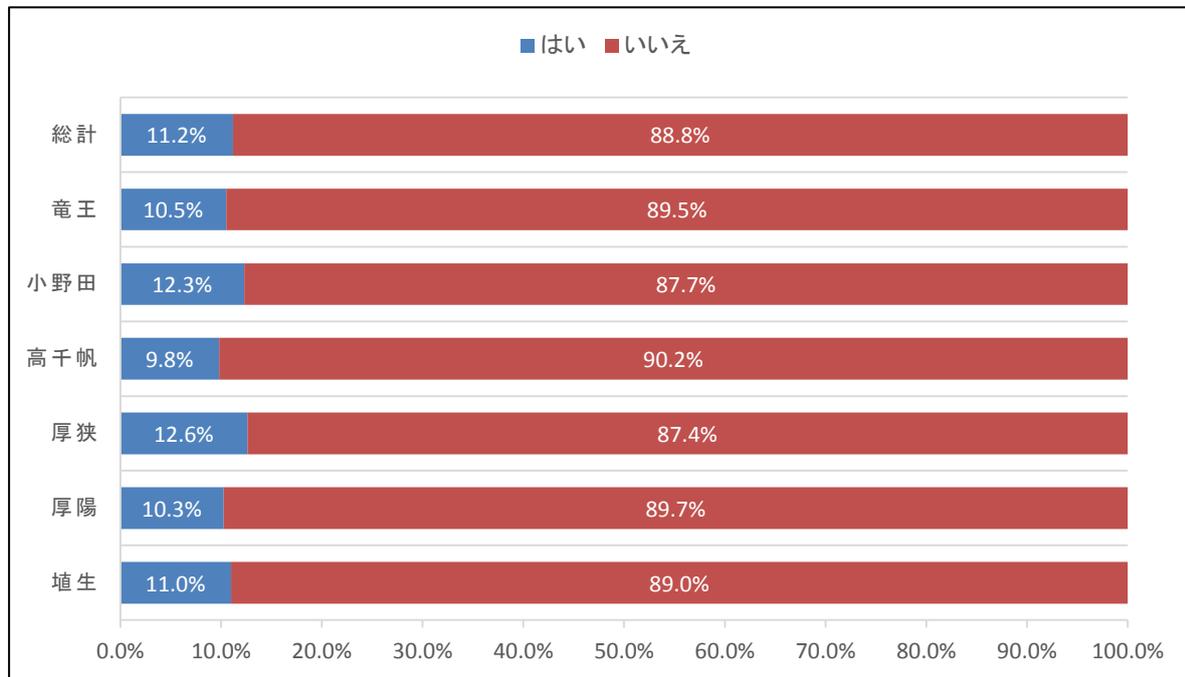
その他

てんかん、妄想性障害、泌尿器、喘息、甲状腺機能低下症、不眠症、花粉症、左足欠損、人工関節、全身性エリテマトーデス、重症筋無力症、痛風、水虫、トロサハント症候群・外転神経麻痺、歯の治療、手足のしびれ、足がつる、貧血

問 8 認知症にかかる相談窓口の把握について

(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

図表 8 - 1



(2) 認知症に関する相談窓口を知っていますか (回答は1つ)

図表 8 - 2

