

令和8年2月26日  
第6回介護保険運営協議会  
資料2(議題2関係)

東久留米市  
介護予防・日常生活圏域二一ズ調査  
単 純 集 計 表

はじめに、お答えください

問1 調査票にご記入されているのはどなたですか。

| カテゴリ               | 件数    | 割合    |
|--------------------|-------|-------|
| 全 体                | 1,452 | 100.0 |
| あて名のご本人            | 1,313 | 90.4  |
| ご家族(あて名のご本人からみた続柄: | 63    | 4.3   |
| その他                | -     | -     |
| 無回答                | 76    | 5.2   |

問2 あなた(あて名のご本人)の性別を教えてください。(○印は1つ)

| カテゴリ | 件数    | 割合    |
|------|-------|-------|
| 全 体  | 1,452 | 100.0 |
| 男性   | 639   | 44.0  |
| 女性   | 776   | 53.4  |
| 無回答  | 37    | 2.5   |

問3 令和7年11月末時点のあなたの年齢を記入してください。

| カテゴリ   | 件数    | 割合    |
|--------|-------|-------|
| 全 体    | 1,452 | 100.0 |
| 65～69歳 | 270   | 18.6  |
| 70～74歳 | 315   | 21.7  |
| 75～79歳 | 367   | 25.3  |
| 80～84歳 | 264   | 18.2  |
| 85～89歳 | 159   | 11.0  |
| 90～94歳 | 42    | 2.9   |
| 95歳以上  | 8     | 0.6   |
| 無回答    | 27    | 1.9   |

問4 あなたの居住地を教えてください。(○印は1つ)

| カテゴリ    | 件数    | 割合    |
|---------|-------|-------|
| 全 体     | 1,452 | 100.0 |
| 上の原     | 37    | 2.5   |
| 神宝町     | 30    | 2.1   |
| 金山町     | 38    | 2.6   |
| 氷川台     | 50    | 3.4   |
| 大門町     | 38    | 2.6   |
| 東本町     | 19    | 1.3   |
| 新川町     | 14    | 1.0   |
| 浅間町     | 60    | 4.1   |
| 学園町     | 42    | 2.9   |
| ひばりが丘団地 | 29    | 2.0   |
| 本町      | 85    | 5.9   |
| 小山      | 69    | 4.8   |
| 幸町      | 61    | 4.2   |
| 中央町     | 94    | 6.5   |
| 南沢      | 87    | 6.0   |
| 前沢1～3丁目 | 50    | 3.4   |
| 前沢4～5丁目 | 45    | 3.1   |
| 南町      | 63    | 4.3   |
| 滝山      | 172   | 11.8  |
| 下里1・7丁目 | 68    | 4.7   |
| 下里2～6丁目 | 79    | 5.4   |
| 柳窪      | 59    | 4.1   |
| 野火止     | 31    | 2.1   |
| 八幡町     | 82    | 5.6   |
| 弥生      | 18    | 1.2   |
| 無回答     | 32    | 2.2   |

問5 あなたは要支援認定を受けていますか。(〇印は1つ)

| カテゴリ                       | 件数    | 割合    |
|----------------------------|-------|-------|
| 全 体                        | 1,452 | 100.0 |
| 要支援認定を受けていないし、事業対象者(※)でもない | 1,290 | 88.8  |
| 要支援認定を受けていないが、事業対象者(※)である  | 18    | 1.2   |
| 要支援1の認定を受けている              | 47    | 3.2   |
| 要支援2の認定を受けている              | 39    | 2.7   |
| 無回答                        | 58    | 4.0   |

## 1 ご家族や生活状況について、おたずねします

問1 あなたの、家族構成を教えてください。(〇印は1つ)

| カテゴリ              | 件数    | 割合    |
|-------------------|-------|-------|
| 全 体               | 1,452 | 100.0 |
| 1人暮らし             | 377   | 26.0  |
| 夫婦2人暮らし(配偶者65歳以上) | 540   | 37.2  |
| 夫婦2人暮らし(配偶者64歳以下) | 42    | 2.9   |
| 息子・娘との2世帯         | 176   | 12.1  |
| その他               | 221   | 15.2  |
| 無回答               | 96    | 6.6   |

問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。(〇印は1つ)

| カテゴリ   | 件数    | 割合    |
|--|-------|-------|
| 全 体  | 1,452 | 100.0 |
| 介護・介助は必要ない                                   | 1,258 | 86.6  |
| 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない                     | 103   | 7.1   |
| 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) | 51    | 3.5   |
| 無回答  | 40    | 2.8   |

問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。(〇印は1つ)

| カテゴリ     | 件数    | 割合    |
|----------|-------|-------|
| 全 体      | 1,452 | 100.0 |
| 大変苦しい    | 125   | 8.6   |
| やや苦しい    | 327   | 22.5  |
| ふつう      | 793   | 54.6  |
| ややゆとりがある | 157   | 10.8  |
| 大変ゆとりがある | 17    | 1.2   |
| 無回答      | 33    | 2.3   |

問4 お住まいは一戸建て、又は集合住宅のどちらですか。(〇印は1つ)

| カテゴリ         | 件数    | 割合    |
|--------------|-------|-------|
| 全 体          | 1,452 | 100.0 |
| 持家(一戸建て)     | 807   | 55.6  |
| 持家(集合住宅)     | 242   | 16.7  |
| 公営賃貸住宅       | 235   | 16.2  |
| 民間賃貸住宅(一戸建て) | 18    | 1.2   |
| 民間賃貸住宅(集合住宅) | 83    | 5.7   |
| 借家・間借り       | 20    | 1.4   |
| その他          | 12    | 0.8   |
| 無回答          | 35    | 2.4   |

## 2 からだを動かすことについて、おたずねします

問1 あなたは、階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。(〇印は1つ)

| カテゴリ       | 件数    | 割合    |
|------------|-------|-------|
| 全 体        | 1,452 | 100.0 |
| できるし、している  | 901   | 62.1  |
| できるけどしていない | 295   | 20.3  |
| できない       | 225   | 15.5  |
| 無回答        | 31    | 2.1   |

問2 いす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。(○印は1つ)

| カテゴリ       | 件数    | 割合    |
|------------|-------|-------|
| 全 体        | 1,452 | 100.0 |
| できるし、している  | 1,105 | 76.1  |
| できるけどしていない | 186   | 12.8  |
| できない       | 126   | 8.7   |
| 無回答        | 35    | 2.4   |

問3 15分位続けて歩いていますか。(○印は1つ)

| カテゴリ       | 件数    | 割合    |
|------------|-------|-------|
| 全 体        | 1,452 | 100.0 |
| できるし、している  | 1,161 | 80.0  |
| できるけどしていない | 162   | 11.2  |
| できない       | 102   | 7.0   |
| 無回答        | 27    | 1.9   |

問4 過去1年間に転んだ経験がありますか。

| カテゴリ  | 件数    | 割合    |
|-------|-------|-------|
| 全 体   | 1,452 | 100.0 |
| 何度もある | 92    | 6.3   |
| 1度ある  | 338   | 23.3  |
| ない    | 995   | 68.5  |
| 無回答   | 27    | 1.9   |

問5 転倒に対する不安は大きいですか。(○印は1つ)

| カテゴリ     | 件数    | 割合    |
|----------|-------|-------|
| 全 体      | 1,452 | 100.0 |
| とても不安である | 215   | 14.8  |
| やや不安である  | 575   | 39.6  |
| あまり不安でない | 349   | 24.0  |
| 不安でない    | 262   | 18.0  |
| 無回答      | 51    | 3.5   |

問6 週に1回以上は外出していますか。(○印は1つ)

| カテゴリ      | 件数    | 割合    |
|-----------|-------|-------|
| 全 体       | 1,452 | 100.0 |
| ほとんど外出しない | 59    | 4.1   |
| 週1回       | 113   | 7.8   |
| 週2～4回     | 583   | 40.2  |
| 週5回以上     | 648   | 44.6  |
| 無回答       | 49    | 3.4   |

問7 昨年と比べて外出の回数が減っていますか。(○印は1つ)

| カテゴリ      | 件数    | 割合    |
|-----------|-------|-------|
| 全 体       | 1,452 | 100.0 |
| とても減っている  | 59    | 4.1   |
| 減っている     | 302   | 20.8  |
| あまり減っていない | 440   | 30.3  |
| 減っていない    | 603   | 41.5  |
| 無回答       | 48    | 3.3   |

問8 外出する際の移動手段は何ですか。

| カテゴリ          | 件数    | 割合    |
|---------------|-------|-------|
| 全 体           | 1,452 | 100.0 |
| 徒歩            | 1,138 | 78.4  |
| 自転車           | 617   | 42.5  |
| バイク           | 39    | 2.7   |
| 自動車(自分で運転)    | 491   | 33.8  |
| 自動車(人に乗せてもらう) | 223   | 15.4  |
| 電車            | 673   | 46.3  |
| 路線バス          | 784   | 54.0  |
| 病院や施設のバス      | 12    | 0.8   |
| 車いす           | 4     | 0.3   |
| 電動車いす(カート)    | 36    | 2.5   |
| 歩行器・シルバーカー    | 24    | 1.7   |
| タクシー          | 152   | 10.5  |
| くるぶー          | 34    | 2.3   |
| その他           | 8     | 0.6   |
| 無回答           | 36    | 2.5   |

### 3 食べることについて、おたずねします

問1 あなたの身長・体重はいくつですか。身長

| カテゴリ      | 件数    | 割合    |
|-----------|-------|-------|
| 全 体       | 1,452 | 100.0 |
| 140cm未満   | 10    | 0.7   |
| 140～149cm | 203   | 14.0  |
| 150～159cm | 522   | 36.0  |
| 160～169cm | 456   | 31.4  |
| 170～179cm | 211   | 14.5  |
| 180cm以上   | 9     | 0.6   |
| 無回答       | 41    | 2.8   |

体重

| カテゴリ    | 件数    | 割合    |
|---------|-------|-------|
| 全 体     | 1,452 | 100.0 |
| 30kg未満  | 1     | 0.1   |
| 30～39kg | 38    | 2.6   |
| 40～49kg | 310   | 21.3  |
| 50～59kg | 469   | 32.3  |
| 60～69kg | 372   | 25.6  |
| 70～79kg | 159   | 11.0  |
| 80kg以上  | 55    | 3.8   |
| 無回答     | 48    | 3.3   |

BMI

| カテゴリ | 件数    | 割合    |
|------|-------|-------|
| 全 体  | 1,452 | 100.0 |
| やせ   | 120   | 8.3   |
| 標準   | 982   | 67.6  |
| 肥満   | 299   | 20.6  |
| 無回答  | 51    | 3.5   |

問2 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。(○印は1つ)

| カテゴリ | 件数    | 割合    |
|------|-------|-------|
| 全 体  | 1,452 | 100.0 |
| はい   | 420   | 28.9  |
| いいえ  | 992   | 68.3  |
| 無回答  | 40    | 2.8   |

問3 お茶や汁物等でむせることがありますか。(○印は1つ)

| カテゴリ | 件数    | 割合    |
|------|-------|-------|
| 全 体  | 1,452 | 100.0 |
| はい   | 404   | 27.8  |
| いいえ  | 1,005 | 69.2  |
| 無回答  | 43    | 3.0   |

問4 の湯きが気になりますか。(○印は1つ)

| カテゴリ | 件数    | 割合    |
|------|-------|-------|
| 全 体  | 1,452 | 100.0 |
| はい   | 405   | 27.9  |
| いいえ  | 1,006 | 69.3  |
| 無回答  | 41    | 2.8   |

問5 歯の数と入れ歯の利用状況を教えてください。(○印は1つ)

| カテゴリ                | 件数    | 割合    |
|---------------------|-------|-------|
| 全 体                 | 1,452 | 100.0 |
| 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用 | 227   | 15.6  |
| 自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし | 403   | 27.8  |
| 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用 | 485   | 33.4  |
| 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし | 121   | 8.3   |
| 無回答                 | 216   | 14.9  |

問6 6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。(○印は1つ)

| カテゴリ | 件数    | 割合    |
|------|-------|-------|
| 全 体  | 1,452 | 100.0 |
| はい   | 190   | 13.1  |
| いいえ  | 1,224 | 84.3  |
| 無回答  | 38    | 2.6   |

問7 どなたかと食事をともにする機会はありますか。(○印は1つ)

| カテゴリ    | 件数    | 割合    |
|---------|-------|-------|
| 全 体     | 1,452 | 100.0 |
| 毎日ある    | 719   | 49.5  |
| 週に何度かある | 138   | 9.5   |
| 月に何度かある | 234   | 16.1  |
| 年に何度かある | 181   | 12.5  |
| ほとんどない  | 136   | 9.4   |
| 無回答     | 44    | 3.0   |

#### 4 毎日の生活について、おたずねします

問1 あなたは、物忘れが多いと感じますか。(○印は1つ)

| カテゴリ | 件数    | 割合    |
|------|-------|-------|
| 全 体  | 1,452 | 100.0 |
| はい   | 466   | 32.1  |
| いいえ  | 941   | 64.8  |
| 無回答  | 45    | 3.1   |

問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。(○印は1つ)

| カテゴリ | 件数    | 割合    |
|------|-------|-------|
| 全 体  | 1,452 | 100.0 |
| はい   | 1,194 | 82.2  |
| いいえ  | 217   | 14.9  |
| 無回答  | 41    | 2.8   |

問3 今日が何月何日かわからない時がありますか。(○印は1つ)

| カテゴリ | 件数    | 割合    |
|------|-------|-------|
| 全 体  | 1,452 | 100.0 |
| はい   | 353   | 24.3  |
| いいえ  | 1,061 | 73.1  |
| 無回答  | 38    | 2.6   |

問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)。(○印は1つ)

| カテゴリ       | 件数    | 割合    |
|------------|-------|-------|
| 全 体        | 1,452 | 100.0 |
| できるし、している  | 1,206 | 83.1  |
| できるけどしていない | 158   | 10.9  |
| できない       | 53    | 3.7   |
| 無回答        | 35    | 2.4   |

問5 自分で食品・日用品の買物をしていますか。(○印は1つ)

| カテゴリ       | 件数    | 割合    |
|------------|-------|-------|
| 全 体        | 1,452 | 100.0 |
| できるし、している  | 1,261 | 86.8  |
| できるけどしていない | 129   | 8.9   |
| できない       | 29    | 2.0   |
| 無回答        | 33    | 2.3   |

問6 自分で食事の用意をしていますか。(○印は1つ)

| カテゴリ       | 件数    | 割合    |
|------------|-------|-------|
| 全 体        | 1,452 | 100.0 |
| できるし、している  | 1,096 | 75.5  |
| できるけどしていない | 248   | 17.1  |
| できない       | 78    | 5.4   |
| 無回答        | 30    | 2.1   |

問7 自分で請求書の支払いをしていますか。(○印は1つ)

| カテゴリ       | 件数    | 割合    |
|------------|-------|-------|
| 全 体        | 1,452 | 100.0 |
| できるし、している  | 1,233 | 84.9  |
| できるけどしていない | 164   | 11.3  |
| できない       | 24    | 1.7   |
| 無回答        | 31    | 2.1   |

問8 自分で預貯金の出し入れをしていますか。(○印は1つ)

| カテゴリ       | 件数    | 割合    |
|------------|-------|-------|
| 全 体        | 1,452 | 100.0 |
| できるし、している  | 1,240 | 85.4  |
| できるけどしていない | 130   | 9.0   |
| できない       | 24    | 1.7   |
| 無回答        | 58    | 4.0   |

問9 ふだんの生活の中で、自宅以外でよく行く場所はどこですか。(○印はいくつでも)

| カテゴリ                      | 件数    | 割合    |
|---------------------------|-------|-------|
| 全 体                       | 1,452 | 100.0 |
| 公園や散歩道などの屋外の場所            | 475   | 32.7  |
| 地域の集まりや通いの場               | 222   | 15.3  |
| 趣味のサークル、習い事、カルチャーセンターなど   | 325   | 22.4  |
| 地域包括支援センター・高齢者福祉施設・自治体の窓口 | 41    | 2.8   |
| カフェや喫茶店など                 | 287   | 19.8  |
| 図書館、本屋                    | 354   | 24.4  |
| 医療機関(病院、診療所など)            | 771   | 53.1  |
| スーパーマーケットや商店街             | 1,136 | 78.2  |
| 子どもや孫の家                   | 193   | 13.3  |
| その他                       | 246   | 16.9  |
| 特にない                      | 40    | 2.8   |
| 無回答                       | 60    | 4.1   |

## 5 地域での活動について、おたずねします

問1 あなたは、以下のような会・グループ等どのくらいの頻度で参加していますか。

※ ①～⑩それぞれにご回答ください。(○印はそれぞれに1つ)

①町内会・自治会

| カテゴリ    | 件数    | 割合    |
|---------|-------|-------|
| 全 体     | 1,452 | 100.0 |
| 週4回以上   | 15    | 1.0   |
| 週2～3回   | 2     | 0.1   |
| 週1回     | 5     | 0.3   |
| 月1～3回   | 49    | 3.4   |
| 年数回     | 161   | 11.1  |
| 参加していない | 905   | 62.3  |
| 無回答     | 315   | 21.7  |

②老人クラブ

| カテゴリ    | 件数    | 割合    |
|---------|-------|-------|
| 全 体     | 1,452 | 100.0 |
| 週4回以上   | 12    | 0.8   |
| 週2～3回   | 12    | 0.8   |
| 週1回     | 7     | 0.5   |
| 月1～3回   | 18    | 1.2   |
| 年数回     | 10    | 0.7   |
| 参加していない | 1,054 | 72.6  |
| 無回答     | 339   | 23.3  |

③自身体操グループ

| カテゴリ    | 件数    | 割合    |
|---------|-------|-------|
| 全 体     | 1,452 | 100.0 |
| 週4回以上   | 34    | 2.3   |
| 週2～3回   | 27    | 1.9   |
| 週1回     | 28    | 1.9   |
| 月1～3回   | 32    | 2.2   |
| 年数回     | 7     | 0.5   |
| 参加していない | 1,002 | 69.0  |
| 無回答     | 322   | 22.2  |

④脳トレグループ

| カテゴリ    | 件数    | 割合    |
|---------|-------|-------|
| 全 体     | 1,452 | 100.0 |
| 週4回以上   | 9     | 0.6   |
| 週2～3回   | 5     | 0.3   |
| 週1回     | 3     | 0.2   |
| 月1～3回   | 13    | 0.9   |
| 年数回     | 5     | 0.3   |
| 参加していない | 1,063 | 73.2  |
| 無回答     | 354   | 24.4  |

⑤認知症カフェ・サロン

| カテゴリ    | 件数    | 割合    |
|---------|-------|-------|
| 全 体     | 1,452 | 100.0 |
| 週4回以上   | 7     | 0.5   |
| 週2～3回   | 4     | 0.3   |
| 週1回     | 2     | 0.1   |
| 月1～3回   | 13    | 0.9   |
| 年数回     | 14    | 1.0   |
| 参加していない | 1,052 | 72.5  |
| 無回答     | 360   | 24.8  |

⑥スポーツ関係のグループやクラブ

| カテゴリ    | 件数    | 割合    |
|---------|-------|-------|
| 全 体     | 1,452 | 100.0 |
| 週4回以上   | 63    | 4.3   |
| 週2～3回   | 106   | 7.3   |
| 週1回     | 65    | 4.5   |
| 月1～3回   | 49    | 3.4   |
| 年数回     | 14    | 1.0   |
| 参加していない | 870   | 59.9  |
| 無回答     | 285   | 19.6  |

⑦趣味関係のグループ

| カテゴリ    | 件数    | 割合    |
|---------|-------|-------|
| 全 体     | 1,452 | 100.0 |
| 週4回以上   | 20    | 1.4   |
| 週2～3回   | 51    | 3.5   |
| 週1回     | 64    | 4.4   |
| 月1～3回   | 138   | 9.5   |
| 年数回     | 54    | 3.7   |
| 参加していない | 854   | 58.8  |
| 無回答     | 271   | 18.7  |

⑧学習・教養サークル

| カテゴリ    | 件数    | 割合    |
|---------|-------|-------|
| 全 体     | 1,452 | 100.0 |
| 週4回以上   | 13    | 0.9   |
| 週2～3回   | 8     | 0.6   |
| 週1回     | 15    | 1.0   |
| 月1～3回   | 52    | 3.6   |
| 年数回     | 25    | 1.7   |
| 参加していない | 987   | 68.0  |
| 無回答     | 352   | 24.2  |

⑨ボランティアのグループ

| カテゴリ    | 件数    | 割合    |
|---------|-------|-------|
| 全 体     | 1,452 | 100.0 |
| 週4回以上   | 14    | 1.0   |
| 週2～3回   | 16    | 1.1   |
| 週1回     | 13    | 0.9   |
| 月1～3回   | 51    | 3.5   |
| 年数回     | 32    | 2.2   |
| 参加していない | 976   | 67.2  |
| 無回答     | 350   | 24.1  |

⑩収入のある仕事

| カテゴリ    | 件数    | 割合    |
|---------|-------|-------|
| 全 体     | 1,452 | 100.0 |
| 週4回以上   | 213   | 14.7  |
| 週2～3回   | 111   | 7.6   |
| 週1回     | 19    | 1.3   |
| 月1～3回   | 33    | 2.3   |
| 年数回     | 22    | 1.5   |
| 参加していない | 765   | 52.7  |
| 無回答     | 289   | 19.9  |

問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、その活動に参加者として参加してみたいと思いますか。(〇印は1つ)

| カテゴリ     | 件数    | 割合    |
|----------|-------|-------|
| 全 体      | 1,452 | 100.0 |
| ぜひ参加したい  | 105   | 7.2   |
| 参加してもよい  | 665   | 45.8  |
| 参加したくない  | 480   | 33.1  |
| 既に参加している | 64    | 4.4   |
| 無回答      | 138   | 9.5   |

問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、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。(〇印は1つ)

| カテゴリ     | 件数    | 割合    |
|----------|-------|-------|
| 全 体      | 1,452 | 100.0 |
| ぜひ参加したい  | 45    | 3.1   |
| 参加してもよい  | 416   | 28.7  |
| 参加したくない  | 801   | 55.2  |
| 既に参加している | 41    | 2.8   |
| 無回答      | 149   | 10.3  |

## 6 就労について、おたずねします

問1 現在のあなたの就労状態はどれですか。(○印はいくつでも)

| カテゴリ            | 件数    | 割合    |
|-----------------|-------|-------|
| 全 体             | 1,452 | 100.0 |
| 職に就いたことがない      | 120   | 8.3   |
| 引退した            | 850   | 58.5  |
| 常勤(フルタイム)       | 102   | 7.0   |
| 非常勤(パート・アルバイト等) | 242   | 16.7  |
| 自営業             | 125   | 8.6   |
| 求職中             | 20    | 1.4   |
| その他             | 92    | 6.3   |
| 無回答             | 66    | 4.5   |

※ 問1で「引退した」と回答した方のみ、お答えください

問2 あなたは何歳で引退しましたか。

| カテゴリ  | 件数  | 割合    |
|-------|-----|-------|
| 全 体   | 850 | 100.0 |
| 50歳未満 | 59  | 6.9   |
| 50歳代  | 87  | 10.2  |
| 60歳代  | 411 | 48.4  |
| 70歳代  | 227 | 26.7  |
| 80歳以上 | 54  | 6.4   |
| 無回答   | 12  | 1.4   |

## 7 たすけあいについて、おたずねします

問1 あなたの心配事や愚痴を聞いてくれる方。(○印はいくつでも)

| カテゴリ        | 件数    | 割合    |
|-------------|-------|-------|
| 全 体         | 1,452 | 100.0 |
| 配偶者         | 710   | 48.9  |
| 同居の子ども      | 221   | 15.2  |
| 別居の子ども      | 476   | 32.8  |
| 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 450   | 31.0  |
| 近隣          | 97    | 6.7   |
| 友人          | 649   | 44.7  |
| その他         | 37    | 2.5   |
| そのような人はいない  | 85    | 5.9   |
| 無回答         | 52    | 3.6   |

問2 反対に、あなたが心配事や愚痴を聞いてあげる方。(○印はいくつでも)

| カテゴリ        | 件数    | 割合    |
|-------------|-------|-------|
| 全 体         | 1,452 | 100.0 |
| 配偶者         | 681   | 46.9  |
| 同居の子ども      | 202   | 13.9  |
| 別居の子ども      | 421   | 29.0  |
| 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 469   | 32.3  |
| 近隣          | 130   | 9.0   |
| 友人          | 666   | 45.9  |
| その他         | 37    | 2.5   |
| そのような人はいない  | 87    | 6.0   |
| 無回答         | 58    | 4.0   |

問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方。(○印はいくつでも)

| カテゴリ        | 件数    | 割合    |
|-------------|-------|-------|
| 全 体         | 1,452 | 100.0 |
| 配偶者         | 760   | 52.3  |
| 同居の子ども      | 228   | 15.7  |
| 別居の子ども      | 409   | 28.2  |
| 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 156   | 10.7  |
| 近隣          | 18    | 1.2   |
| 友人          | 70    | 4.8   |
| その他         | 28    | 1.9   |
| そのような人はいない  | 160   | 11.0  |
| 無回答         | 76    | 5.2   |

問4 反対に、看病や世話をしあげる方。(○印はいくつでも)

| カテゴリ        | 件数    | 割合    |
|-------------|-------|-------|
| 全 体         | 1,452 | 100.0 |
| 配偶者         | 769   | 53.0  |
| 同居の子ども      | 252   | 17.4  |
| 別居の子ども      | 311   | 21.4  |
| 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 257   | 17.7  |
| 近隣          | 44    | 3.0   |
| 友人          | 112   | 7.7   |
| その他         | 27    | 1.9   |
| そのような人はいない  | 205   | 14.1  |
| 無回答         | 93    | 6.4   |

問5 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。(○印は1つ)

| カテゴリ    | 件数    | 割合    |
|---------|-------|-------|
| 全 体     | 1,452 | 100.0 |
| 毎日ある    | 84    | 5.8   |
| 週に何度かある | 342   | 23.6  |
| 月に何度かある | 405   | 27.9  |
| 年に何度かある | 326   | 22.5  |
| ほとんどない  | 246   | 16.9  |
| 無回答     | 49    | 3.4   |

## 8 健康について、おたずねします

問1 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(○印は1つ)

| カテゴリ    | 件数    | 割合    |
|---------|-------|-------|
| 全 体     | 1,452 | 100.0 |
| とてもよい   | 155   | 10.7  |
| まあよい    | 952   | 65.6  |
| あまりよくない | 269   | 18.5  |
| よくない    | 41    | 2.8   |
| 無回答     | 35    | 2.4   |

問2 あなたは、現在どの程度幸せですか(「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)。(あてはまる点数を1つ、○印で囲む)

| カテゴリ      | 件数    | 割合    |
|-----------|-------|-------|
| 全 体       | 1,452 | 100.0 |
| 0点 とても不幸  | 6     | 0.4   |
| 1点        | 4     | 0.3   |
| 2点        | 11    | 0.8   |
| 3点        | 29    | 2.0   |
| 4点        | 43    | 3.0   |
| 5点        | 242   | 16.7  |
| 6点        | 157   | 10.8  |
| 7点        | 231   | 15.9  |
| 8点        | 359   | 24.7  |
| 9点        | 155   | 10.7  |
| 10点 とても幸せ | 189   | 13.0  |
| 無回答       | 26    | 1.8   |

問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。

| カテゴリ | 件数    | 割合    |
|------|-------|-------|
| 全 体  | 1,452 | 100.0 |
| はい   | 603   | 41.5  |
| いいえ  | 805   | 55.4  |
| 無回答  | 44    | 3.0   |

問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。(○印は1つ)

| カテゴリ | 件数    | 割合    |
|------|-------|-------|
| 全 体  | 1,452 | 100.0 |
| はい   | 352   | 24.2  |
| いいえ  | 1,061 | 73.1  |
| 無回答  | 39    | 2.7   |

問5 現在治療中、又は後遺症のある病気はありますか。(○印はいくつでも)

| カテゴリ         | 件数    | 割合    |
|--------------|-------|-------|
| 全 体          | 1,452 | 100.0 |
| ない           | 201   | 13.8  |
| 高血圧          | 569   | 39.2  |
| 脳卒中          | 44    | 3.0   |
| 心臓病          | 158   | 10.9  |
| 糖尿病          | 209   | 14.4  |
| 高脂血症         | 257   | 17.7  |
| 呼吸器の病気       | 106   | 7.3   |
| 胃腸・肝臓・胆のうの病気 | 87    | 6.0   |
| 腎臓・前立腺の病気    | 130   | 9.0   |
| 筋骨格の病気       | 173   | 11.9  |
| 外傷           | 38    | 2.6   |
| がん           | 80    | 5.5   |
| 血液・免疫の病気     | 24    | 1.7   |
| うつ病          | 21    | 1.4   |
| 認知症          | 17    | 1.2   |
| パーキンソン病      | 6     | 0.4   |
| 目の病気         | 306   | 21.1  |
| 耳の病気         | 88    | 6.1   |
| 口腔機能障害       | 28    | 1.9   |
| その他          | 168   | 11.6  |
| 無回答          | 91    | 6.3   |

問6 タバコは吸っていますか。(○印は1つ)

| カテゴリ       | 件数    | 割合    |
|------------|-------|-------|
| 全 体        | 1,452 | 100.0 |
| ほぼ毎日吸っている  | 121   | 8.3   |
| 時々吸っている    | 16    | 1.1   |
| 吸っていたがやめた  | 479   | 33.0  |
| もともと吸っていない | 787   | 54.2  |
| 無回答        | 49    | 3.4   |

## 9 在宅医療・介護予防などについて、おたずねします

問1 どのような介護予防や通いの場であれば参加したいと思いますか。(○印はいくつでも)

| カテゴリ       | 件数    | 割合    |
|------------|-------|-------|
| 全 体        | 1,452 | 100.0 |
| 体操(市役所)    | 245   | 16.9  |
| 体操(WEB)    | 75    | 5.2   |
| ラジオ体操      | 167   | 11.5  |
| 体操やウォーク    | 225   | 15.5  |
| 栄養口腔講座     | 69    | 4.8   |
| 農作業体験      | 152   | 10.5  |
| 会食茶話会      | 231   | 15.9  |
| カフェ        | 336   | 23.1  |
| 地域情報場      | 168   | 11.6  |
| 認知症予防(市役所) | 160   | 11.0  |
| 認知症予防(WEB) | 49    | 3.4   |
| 趣味活動       | 299   | 20.6  |
| ボランティア     | 115   | 7.9   |
| 生活支援       | 70    | 4.8   |
| 世代間交流      | 70    | 4.8   |
| その他        | 41    | 2.8   |
| 特にない       | 482   | 33.2  |
| 無回答        | 60    | 4.1   |

※ 問1で「体操(市役所)」から「その他」に回答した方のみ、お答えください。  
問2 介護予防や通いの場に参加したいと思う理由は何ですか。(〇印はいくつでも)

| カテゴリ        | 件数  | 割合    |
|-------------|-----|-------|
| 全 体         | 958 | 100.0 |
| 仲間ができるから    | 236 | 24.6  |
| 健康のため       | 518 | 54.1  |
| 楽しいから       | 209 | 21.8  |
| 生きがいを感じるから  | 115 | 12.0  |
| 情報が得られるから   | 242 | 25.3  |
| 地域の役に立ちたいから | 78  | 8.1   |
| その他         | 30  | 3.1   |
| 無回答         | 155 | 16.2  |

※ 問1で「体操(市役所)」から「その他」に回答した方のみ、お答えください。  
問3 介護予防や通いの場に参加する際、どのような点を重視しますか。(〇印はいくつでも)

| カテゴリ          | 件数  | 割合    |
|---------------|-----|-------|
| 全 体           | 958 | 100.0 |
| 内容が興味と合っている   | 459 | 47.9  |
| 同年代や話しやすい人がいる | 223 | 23.3  |
| 自宅から近い        | 467 | 48.7  |
| 費用がかからない      | 309 | 32.3  |
| 介護が必要でも通える    | 131 | 13.7  |
| 開催日時が合う       | 183 | 19.1  |
| 地域貢献感がある      | 65  | 6.8   |
| 送迎がある         | 86  | 9.0   |
| その他           | 5   | 0.5   |
| 無回答           | 152 | 15.9  |

問4 あなたは、かかりつけ医師、歯科医師、薬局(薬剤師)を決めていますか。(〇印はそれぞれに1つ)

①かかりつけ医師

| カテゴリ   | 件数    | 割合    |
|--------|-------|-------|
| 全 体    | 1,452 | 100.0 |
| 決めている  | 1,157 | 79.7  |
| 決めていない | 203   | 14.0  |
| 無回答    | 92    | 6.3   |

②かかりつけ歯科医師

| カテゴリ   | 件数    | 割合    |
|--------|-------|-------|
| 全 体    | 1,452 | 100.0 |
| 決めている  | 1,082 | 74.5  |
| 決めていない | 234   | 16.1  |
| 無回答    | 136   | 9.4   |

③かかりつけ薬局(薬剤師)

| カテゴリ   | 件数    | 割合    |
|--------|-------|-------|
| 全 体    | 1,452 | 100.0 |
| 決めている  | 914   | 62.9  |
| 決めていない | 414   | 28.5  |
| 無回答    | 124   | 8.5   |

問5 かかりつけ医師がいる病院等への通院手段は何ですか。

| カテゴリ          | 件数    | 割合    |
|---------------|-------|-------|
| 全 体           | 1,452 | 100.0 |
| 徒歩            | 745   | 51.3  |
| 自転車           | 437   | 30.1  |
| バイク           | 21    | 1.4   |
| 自動車(自分で運転)    | 279   | 19.2  |
| 自動車(人に乗せてもらう) | 128   | 8.8   |
| 電車            | 238   | 16.4  |
| 路線バス          | 389   | 26.8  |
| 病院や施設のバス      | 12    | 0.8   |
| 車いす           | 5     | 0.3   |
| 電動車いす(カート)    | 3     | 0.2   |
| 歩行器・シルバーカー    | 13    | 0.9   |
| タクシー          | 86    | 5.9   |
| くるぶー          | 21    | 1.4   |
| その他           | 7     | 0.5   |
| かかりつけ医を決めていない | 56    | 3.9   |
| 無回答           | 88    | 6.1   |

問6 在宅医療・介護について、知っているサービスはありますか。(〇印はいくつでも)

| カテゴリ             | 件数    | 割合    |
|------------------|-------|-------|
| 全 体              | 1,452 | 100.0 |
| 訪問診療             | 835   | 57.5  |
| 在宅療養支援診療所        | 117   | 8.1   |
| 訪問歯科             | 488   | 33.6  |
| 訪問看護             | 705   | 48.6  |
| 居宅療養管理指導         | 97    | 6.7   |
| 訪問介護             | 801   | 55.2  |
| 小規模多機能型居宅介護      | 130   | 9.0   |
| 看護小規模多機能型居宅介護    | 100   | 6.9   |
| 訪問リハビリテーション      | 323   | 22.2  |
| 訪問入浴介護           | 585   | 40.3  |
| 住宅改修             | 338   | 23.3  |
| 福祉用具貸与・購入        | 582   | 40.1  |
| 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 152   | 10.5  |
| その他              | 81    | 5.6   |
| 無回答              | 287   | 19.8  |

問7 在宅医療・介護についてお困りの時に、どこに相談しますか。(〇印はいくつでも)

| カテゴリ         | 件数    | 割合    |
|--------------|-------|-------|
| 全 体          | 1,452 | 100.0 |
| 地域包括支援センター   | 678   | 46.7  |
| 在宅療養相談窓口     | 89    | 6.1   |
| 親族や友人・知人     | 421   | 29.0  |
| 医療の専門職       | 238   | 16.4  |
| 病院の地域医療連携室   | 153   | 10.5  |
| 福祉の専門職       | 243   | 16.7  |
| 行政担当窓口       | 376   | 25.9  |
| 社会福祉協議会や民生委員 | 59    | 4.1   |
| その他          | 55    | 3.8   |
| 相談先はない       | 143   | 9.8   |
| 無回答          | 114   | 7.9   |

問8 介護や在宅療養について情報を得る機会がありますか。(〇印はいくつでも)

| カテゴリ            | 件数    | 割合    |
|-----------------|-------|-------|
| 全 体             | 1,452 | 100.0 |
| 在宅療養ガイドブックを見た   | 292   | 20.1  |
| 講演会等に参加した       | 60    | 4.1   |
| 在宅療養相談窓口を利用した   | 51    | 3.5   |
| 地域包括支援センターを利用した | 252   | 17.4  |
| その他             | 126   | 8.7   |
| ない              | 706   | 48.6  |
| 無回答             | 121   | 8.3   |

問9 介護が必要になったときの手続きや介護保険制度のサービスの内容、介護保険料の仕組み等について知っていますか。(○印はそれぞれに1つ)

①申請や手続きの方法

| カテゴリ              | 件数    | 割合    |
|-------------------|-------|-------|
| 全 体               | 1,452 | 100.0 |
| よく知っている           | 135   | 9.3   |
| ある程度知っている/あまり知らない | 348   | 24.0  |
| 全く知らない            | 474   | 32.6  |

②受けられるサービスの内容

| カテゴリ              | 件数    | 割合    |
|-------------------|-------|-------|
| 全 体               | 1,452 | 100.0 |
| よく知っている           | 114   | 7.9   |
| ある程度知っている/あまり知らない | 346   | 23.8  |
| 全く知らない            | 491   | 33.8  |

③保険料の仕組み

| カテゴリ              | 件数    | 割合    |
|-------------------|-------|-------|
| 全 体               | 1,452 | 100.0 |
| よく知っている           | 103   | 7.1   |
| ある程度知っている/あまり知らない | 270   | 18.6  |
| 全く知らない            | 532   | 36.6  |

問10 今後、介護・介助が必要になったとして、あなたはどのような生活を希望しますか。(○印は1つ)

| カテゴリ             | 件数    | 割合    |
|------------------|-------|-------|
| 全 体              | 1,452 | 100.0 |
| 自宅で家族に介護         | 224   | 15.4  |
| 自宅でサービス利用        | 619   | 42.6  |
| 親族等の家で介護         | 6     | 0.4   |
| バリアフリー住宅等でサービス利用 | 38    | 2.6   |
| 介護施設等を利用         | 332   | 22.9  |
| その他              | 35    | 2.4   |
| 特にない             | 135   | 9.3   |
| 無回答              | 63    | 4.3   |

問11 あなたは、人生の最期の時期をどこで迎えたいと思いますか。(○印は1つ)

| カテゴリ   | 件数    | 割合    |
|--------|-------|-------|
| 全 体    | 1,452 | 100.0 |
| 自宅     | 579   | 39.9  |
| 病院     | 192   | 13.2  |
| 緩和ケア病棟 | 125   | 8.6   |
| 介護施設   | 79    | 5.4   |
| その他    | 19    | 1.3   |
| わからない  | 411   | 28.3  |
| 無回答    | 47    | 3.2   |

問12 認知症の症状がある、またはご家族に認知症の症状がある方がいますか。(○印は1つ)

| カテゴリ | 件数    | 割合    |
|------|-------|-------|
| 全 体  | 1,452 | 100.0 |
| はい   | 163   | 11.2  |
| いいえ  | 1,188 | 81.8  |
| 無回答  | 101   | 7.0   |

問13 認知症に関する相談窓口を知っていますか。(○印は1つ)

| カテゴリ | 件数    | 割合    |
|------|-------|-------|
| 全 体  | 1,452 | 100.0 |
| はい   | 302   | 20.8  |
| いいえ  | 1,058 | 72.9  |
| 無回答  | 92    | 6.3   |

問14 認知症に対して備えていることや取り組んでいることはありますか。(○印はいくつでも)

| カテゴリ       | 件数    | 割合    |
|------------|-------|-------|
| 全 体        | 1,452 | 100.0 |
| 家族と話し合っている | 260   | 17.9  |
| 予防に取り組んでいる | 313   | 21.6  |
| 権利擁護制度の検討  | 26    | 1.8   |
| 専門病院に受診    | 52    | 3.6   |
| メディアから情報入手 | 373   | 25.7  |
| 市の事業から情報入手 | 78    | 5.4   |
| その他        | 32    | 2.2   |
| 特にしていない    | 674   | 46.4  |
| 無回答        | 74    | 5.1   |

問15 あなたは「認知症」に対してどのようなイメージを持っていますか。(○印はいくつでも)

| カテゴリ             | 件数    | 割合    |
|------------------|-------|-------|
| 全 体              | 1,452 | 100.0 |
| 地域や周囲の理解があれば暮らせる | 464   | 32.0  |
| やりたいことができる       | 202   | 13.9  |
| 何も変わらないと思う       | 65    | 4.5   |
| 早期に気づけば対応できる     | 555   | 38.2  |
| 怖い病気だと思う         | 420   | 28.9  |
| 誰でもなる可能性がある      | 1,013 | 69.8  |
| 本人の気持ちが変わりにくい    | 233   | 16.0  |
| その他              | 14    | 1.0   |
| よくわからない          | 109   | 7.5   |
| 無回答              | 63    | 4.3   |

問16 あなたは、認知症のご本人やそのご家族が、住み慣れた地域で安心して暮らしていくために、特に必要だと思うことは何ですか。(○印はいくつでも)

| カテゴリ            | 件数    | 割合    |
|-----------------|-------|-------|
| 全 体             | 1,452 | 100.0 |
| 正しく理解できる機会      | 572   | 39.4  |
| 移動・買い物・通院環境の整備  | 752   | 51.8  |
| 地域の活動や仕事に参加できる場 | 293   | 20.2  |
| 思いや希望を尊重する支援体制  | 652   | 44.9  |
| 医療・介護・福祉の連携体制   | 762   | 52.5  |
| 相談窓口や家族支援体制     | 842   | 58.0  |
| 予防に関する情報や取り組み   | 398   | 27.4  |
| その他             | 39    | 2.7   |
| 無回答             | 95    | 6.5   |

問17 「ACP(アドバンス・ケア・プランニング)」または「人生会議」について、知っていますか。(○印は1つ)

| カテゴリ           | 件数    | 割合    |
|----------------|-------|-------|
| 全 体            | 1,452 | 100.0 |
| 知っている          | 47    | 3.2   |
| 言葉くらいは聞いたことがある | 151   | 10.4  |
| 知らない           | 1,169 | 80.5  |
| 無回答            | 85    | 5.9   |

問18 「ACP(アドバンス・ケア・プランニング)」または「人生会議」とは、もしものときのために、高齢者本人が望む医療やケアについて前もって考え、家族や医療関係者等と話し合い、共有することをいいます。このことについて、備えていることや取り組んでいることはありますか。(○印はいくつでも)

| カテゴリ             | 件数    | 割合    |
|------------------|-------|-------|
| 全 体              | 1,452 | 100.0 |
| 覚え書きノート等に準備      | 132   | 9.1   |
| 家族と話し合っている       | 232   | 16.0  |
| 医療・介護関係者と話し合っている | 33    | 2.3   |
| メディアから情報入手       | 147   | 10.1  |
| 市の事業から情報入手       | 29    | 2.0   |
| その他              | 18    | 1.2   |
| 特にしていない          | 919   | 63.3  |
| 無回答              | 101   | 7.0   |

## 10 地域包括支援センターについて、おたずねします

問1 地域包括支援センター(包括)を知っていますか。(○印は1つ)

| カテゴリ           | 件数    | 割合    |
|----------------|-------|-------|
| 全 体            | 1,452 | 100.0 |
| 知っている          | 671   | 46.2  |
| 言葉くらいは聞いたことがある | 391   | 26.9  |
| 知らない           | 334   | 23.0  |
| 無回答            | 56    | 3.9   |

## 11 デジタル機器の使用等について、おたずねします

問1 次のデジタル(電子)機器のうち、あなたが所有しているものはありますか。(○印はいくつでも)

| カテゴリ    | 件数    | 割合    |
|---------|-------|-------|
| 全 体     | 1,452 | 100.0 |
| パソコン    | 654   | 45.0  |
| スマートフォン | 1,189 | 81.9  |
| タブレット   | 255   | 17.6  |
| その他     | 29    | 2.0   |
| いずれもない  | 143   | 9.8   |
| 無回答     | 51    | 3.5   |

問2 次のうち、情報を得るため、日常的に使っているものはありますか。(○印はいくつでも)

| カテゴリ     | 件数    | 割合    |
|----------|-------|-------|
| 全 体      | 1,452 | 100.0 |
| インターネット  | 817   | 56.3  |
| SNS      | 530   | 36.5  |
| 動画共有サービス | 429   | 29.5  |
| その他      | 237   | 16.3  |
| 無回答      | 257   | 17.7  |

問3 ご家族や友人、知人等と連絡を取るとき、どのような方法で連絡を取りますか。(○印はいくつでも)

| カテゴリ     | 件数    | 割合    |
|----------|-------|-------|
| 全 体      | 1,452 | 100.0 |
| 電話       | 1,162 | 80.0  |
| 携帯電話のメール | 844   | 58.1  |
| SNS      | 596   | 41.0  |
| その他      | 97    | 6.7   |
| 無回答      | 89    | 6.1   |

問4 インターネットやスマートフォンを利用することは難しいと感じますか。(○印は1つ)

| カテゴリ             | 件数    | 割合    |
|------------------|-------|-------|
| 全 体              | 1,452 | 100.0 |
| 大変難しいと感じる        | 185   | 12.7  |
| やや難しいと感じる        | 447   | 30.8  |
| それほど難しいとは感じない    | 388   | 26.7  |
| 全く難しいとは感じない      | 148   | 10.2  |
| 利用したことがないのでわからない | 151   | 10.4  |
| 無回答              | 133   | 9.2   |

東久留米市  
在宅介護実態調査  
単 純 集 計 表

はじめに、お答えください

問1 封筒のあて名のご本人は、令和7年11月現在、ご自宅で生活されていますか。(○印は1つ)

| カテゴリ | 件数  | 割合    |
|------|-----|-------|
| 全 体  | 746 | 100.0 |
| はい   | 705 | 94.5  |
| いいえ  | 36  | 4.8   |
| 無回答  | 5   | 0.7   |

A票 封筒のあて名のご本人について、おたずねします

問1 この調査票にご記入されているのは、どなたですか。(○印は1つ)

| カテゴリ             | 件数  | 割合    |
|------------------|-----|-------|
| 全 体              | 705 | 100.0 |
| 封筒のあて名のご本人       | 465 | 66.0  |
| 主な介護者となっている家族・親族 | 174 | 24.7  |
| 主な介護者以外の家族・親族    | 14  | 2.0   |
| その他              | 6   | 0.9   |
| 無回答              | 46  | 6.5   |

問2 ご家族(世帯類型)について、教えてください。(○印は1つ)

| カテゴリ   | 件数  | 割合    |
|--------|-----|-------|
| 全 体    | 705 | 100.0 |
| 単身世帯   | 232 | 32.9  |
| 夫婦のみ世帯 | 232 | 32.9  |
| その他    | 197 | 27.9  |
| 無回答    | 44  | 6.2   |

問3 ご本人の性別について、教えてください。(○印は1つ)

| カテゴリ | 件数  | 割合    |
|------|-----|-------|
| 全 体  | 705 | 100.0 |
| 男性   | 269 | 38.2  |
| 女性   | 399 | 56.6  |
| 無回答  | 37  | 5.2   |

問4 ご本人の令和7年11月末時点の年齢について、教えてください。(○印は1つ)

| カテゴリ   | 件数  | 割合    |
|--------|-----|-------|
| 全 体    | 705 | 100.0 |
| 65～69歳 | 21  | 3.0   |
| 70～74歳 | 42  | 6.0   |
| 75～79歳 | 104 | 14.8  |
| 80～84歳 | 154 | 21.8  |
| 85～89歳 | 193 | 27.4  |
| 90～94歳 | 120 | 17.0  |
| 95歳以上  | 37  | 5.2   |
| 無回答    | 34  | 4.8   |

問5 ご本人の居住地を教えてください。(○印は1つ)

| カテゴリ    | 件数  | 割合    |
|---------|-----|-------|
| 全 体     | 705 | 100.0 |
| 上の原     | 29  | 4.1   |
| 神宝町     | 11  | 1.6   |
| 金山町     | 17  | 2.4   |
| 氷川台     | 19  | 2.7   |
| 大門町     | 22  | 3.1   |
| 東本町     | 9   | 1.3   |
| 新川町     | 9   | 1.3   |
| 浅間町     | 21  | 3.0   |
| 学園町     | 19  | 2.7   |
| ひばりが丘団地 | 14  | 2.0   |
| 本町      | 35  | 5.0   |
| 小山      | 25  | 3.5   |
| 幸町      | 38  | 5.4   |
| 中央町     | 58  | 8.2   |
| 南沢      | 32  | 4.5   |
| 前沢1～3丁目 | 30  | 4.3   |
| 前沢4～5丁目 | 20  | 2.8   |
| 南町      | 39  | 5.5   |
| 滝山      | 87  | 12.3  |
| 下里1・7丁目 | 28  | 4.0   |
| 下里2～6丁目 | 35  | 5.0   |
| 柳窪      | 20  | 2.8   |
| 野火止     | 16  | 2.3   |
| 八幡町     | 29  | 4.1   |
| 弥生      | 10  | 1.4   |
| 無回答     | 33  | 4.7   |

問6 ご本人の要介護度を、教えてください。(○印は1つ)

| カテゴリ  | 件数  | 割合    |
|-------|-----|-------|
| 全 体   | 705 | 100.0 |
| 要支援1  | 205 | 29.1  |
| 要支援2  | 158 | 22.4  |
| 要介護1  | 168 | 23.8  |
| 要介護2  | 56  | 7.9   |
| 要介護3  | 30  | 4.3   |
| 要介護4  | 21  | 3.0   |
| 要介護5  | 18  | 2.6   |
| わからない | 12  | 1.7   |
| 無回答   | 37  | 5.2   |

問7 あなたは、現在どの程度幸せですか(「とても幸せ」を10点、「とても不幸」を0点として、ご記入ください)。(あてはまる点数を1つ、○印で囲む)

| カテゴリ      | 件数  | 割合    |
|-----------|-----|-------|
| 全 体       | 705 | 100.0 |
| 0点 とても不幸  | 5   | 0.7   |
| 1点        | 6   | 0.9   |
| 2点        | 9   | 1.3   |
| 3点        | 28  | 4.0   |
| 4点        | 26  | 3.7   |
| 5点        | 129 | 18.3  |
| 6点        | 56  | 7.9   |
| 7点        | 83  | 11.8  |
| 8点        | 141 | 20.0  |
| 9点        | 60  | 8.5   |
| 10点 とても幸せ | 116 | 16.5  |
| 無回答       | 46  | 6.5   |

問8 家族や友人と会う頻度はどれくらいですか。(○印は1つ)

| カテゴリ                  | 件数  | 割合    |
|-----------------------|-----|-------|
| 全 体                   | 705 | 100.0 |
| 毎日近くで会っている(同居またはほぼ毎日) | 312 | 44.3  |
| 週に1～3回程度              | 152 | 21.6  |
| 月に1～3回程度              | 108 | 15.3  |
| 年に数回程度                | 58  | 8.2   |
| ほとんど会わない、会うことがない      | 46  | 6.5   |
| 該当なし、わからない            | 7   | 1.0   |
| 無回答                   | 22  | 3.1   |

問9 あなたは、家族や親族の中で以下のような役割を果たしていますか。(○印は1つ)

| カテゴリ                              | 件数  | 割合    |
|-----------------------------------|-----|-------|
| 全 体                               | 705 | 100.0 |
| 家事を担っている(食事作り・掃除・洗濯など)            | 256 | 36.3  |
| 小さな子どもの世話をしている(おむつ替え・送り迎え・遊び相手など) | 5   | 0.7   |
| 家族・親族の相談相手になっている                  | 119 | 16.9  |
| 家族の支え手(収入を支えている)である               | 109 | 15.5  |
| 家族や親族関係のまとめ役(話し合いの調整役など)をしている     | 53  | 7.5   |
| 病気や障害を持つ家族の世話をしている(介護など)          | 38  | 5.4   |
| その他                               | 48  | 6.8   |
| 特に役割はない                           | 255 | 36.2  |
| 無回答                               | 39  | 5.5   |

問10 現時点での、施設等への入所・入居の検討状況について、教えてください。(○印は1つ)

| カテゴリ               | 件数  | 割合    |
|--------------------|-----|-------|
| 全 体                | 705 | 100.0 |
| 入所・入居は検討していない      | 552 | 78.3  |
| 入所・入居を検討している       | 98  | 13.9  |
| すでに入所・入居の申し込みをしている | 22  | 3.1   |
| 無回答                | 33  | 4.7   |

問11 ご本人が現在抱えている傷病について、ご回答ください。(複数選択可)

| カテゴリ                   | 件数  | 割合    |
|------------------------|-----|-------|
| 全 体                    | 705 | 100.0 |
| 脳血管疾患(脳卒中)             | 68  | 9.6   |
| 心疾患(心臓病)               | 90  | 12.8  |
| 悪性新生物(がん)              | 36  | 5.1   |
| 呼吸器疾患                  | 64  | 9.1   |
| 腎疾患(透析)                | 15  | 2.1   |
| 筋骨格系疾患(骨粗しょう症、脊柱管狭窄症等) | 182 | 25.8  |
| 膠原病(関節リウマチ含む)          | 44  | 6.2   |
| 変形性関節疾患                | 79  | 11.2  |
| 認知症                    | 107 | 15.2  |
| パーキンソン病                | 27  | 3.8   |
| 難病(パーキンソン病を除く)         | 18  | 2.6   |
| 糖尿病                    | 118 | 16.7  |
| 眼科・耳鼻科疾患(視覚・聴覚障害を伴うもの) | 171 | 24.3  |
| 口腔機能障害                 | 30  | 4.3   |
| その他                    | 150 | 21.3  |
| なし                     | 33  | 4.7   |
| わからない                  | 6   | 0.9   |
| 無回答                    | 59  | 8.4   |

問12 令和7年11月の1か月の間に、介護保険サービスを利用しましたか。(○印は1つ)

| カテゴリ    | 件数  | 割合    |
|---------|-----|-------|
| 全 体     | 705 | 100.0 |
| 利用した    | 394 | 55.9  |
| 利用していない | 300 | 42.6  |
| 無回答     | 11  | 1.6   |

※ 問12で「利用した」と回答した方のみ、お答えください。

問13 以下の介護保険サービス等について、令和7年11月の1か月間の利用状況をご回答ください。

対象の介護保険サービスをご利用になっていない場合は、「0回」または「利用していない」を選択してください。（〇印はそれぞれに1つ）

①訪問介護(ホームヘルプサービス)

| カテゴリ | 件数  | 割合    |
|------|-----|-------|
| 全 体  | 394 | 100.0 |
| 0回   | 121 | 30.7  |
| 1回   | 42  | 10.7  |
| 2回   | 26  | 6.6   |
| 3回   | 5   | 1.3   |
| 4回   | 8   | 2.0   |
| 5回以上 | 10  | 2.5   |
| 無回答  | 182 | 46.2  |

②訪問入浴介護

| カテゴリ | 件数  | 割合    |
|------|-----|-------|
| 全 体  | 394 | 100.0 |
| 0回   | 147 | 37.3  |
| 1回   | 5   | 1.3   |
| 2回   | 11  | 2.8   |
| 3回   | 2   | 0.5   |
| 4回   | 3   | 0.8   |
| 5回以上 | 2   | 0.5   |
| 無回答  | 224 | 56.9  |

③訪問看護

| カテゴリ | 件数  | 割合    |
|------|-----|-------|
| 全 体  | 394 | 100.0 |
| 0回   | 119 | 30.2  |
| 1回   | 48  | 12.2  |
| 2回   | 17  | 4.3   |
| 3回   | 5   | 1.3   |
| 4回   | 7   | 1.8   |
| 5回以上 | 3   | 0.8   |
| 無回答  | 195 | 49.5  |

④訪問リハビリテーション

| カテゴリ | 件数  | 割合    |
|------|-----|-------|
| 全 体  | 394 | 100.0 |
| 0回   | 127 | 32.2  |
| 1回   | 26  | 6.6   |
| 2回   | 20  | 5.1   |
| 3回   | 3   | 0.8   |
| 4回   | 10  | 2.5   |
| 5回以上 | 3   | 0.8   |
| 無回答  | 205 | 52.0  |

⑤通所介護(デイサービス)

| カテゴリ | 件数  | 割合    |
|------|-----|-------|
| 全 体  | 394 | 100.0 |
| 0回   | 99  | 25.1  |
| 1回   | 33  | 8.4   |
| 2回   | 65  | 16.5  |
| 3回   | 29  | 7.4   |
| 4回   | 21  | 5.3   |
| 5回以上 | 20  | 5.1   |
| 無回答  | 127 | 32.2  |

⑥通所リハビリテーション(デイケア)

| カテゴリ | 件数  | 割合    |
|------|-----|-------|
| 全 体  | 394 | 100.0 |
| 0回   | 114 | 28.9  |
| 1回   | 31  | 7.9   |
| 2回   | 47  | 11.9  |
| 3回   | 8   | 2.0   |
| 4回   | 4   | 1.0   |
| 5回以上 | 8   | 2.0   |
| 無回答  | 182 | 46.2  |

⑦定期巡回・随時対応型訪問介護看護

| カテゴリ    | 件数  | 割合    |
|---------|-----|-------|
| 全 体     | 394 | 100.0 |
| 利用していない | 248 | 62.9  |
| 利用した    | 44  | 11.2  |
| 無回答     | 102 | 25.9  |

⑧小規模多機能型居宅介護

| カテゴリ    | 件数  | 割合    |
|---------|-----|-------|
| 全 体     | 394 | 100.0 |
| 利用していない | 253 | 64.2  |
| 利用した    | 11  | 2.8   |
| 無回答     | 130 | 33.0  |

⑨看護小規模多機能型居宅介護

| カテゴリ    | 件数  | 割合    |
|---------|-----|-------|
| 全 体     | 394 | 100.0 |
| 利用していない | 257 | 65.2  |
| 利用した    | 2   | 0.5   |
| 無回答     | 135 | 34.3  |

⑩ショートステイ

| カテゴリ   | 件数  | 割合    |
|--------|-----|-------|
| 全 体    | 394 | 100.0 |
| 0回     | 234 | 59.4  |
| 1～7日   | 15  | 3.8   |
| 8～14日  | 5   | 1.3   |
| 15～21日 | 1   | 0.3   |
| 22日以上  | -   | -     |
| 無回答    | 139 | 35.3  |

⑪宿泊サービス(お泊りデイサービス)※

| カテゴリ   | 件数  | 割合    |
|--------|-----|-------|
| 全 体    | 394 | 100.0 |
| 0回     | 242 | 61.4  |
| 1～7日   | 7   | 1.8   |
| 8～14日  | 4   | 1.0   |
| 15～21日 | 1   | 0.3   |
| 22日以上  | 1   | 0.3   |
| 無回答    | 139 | 35.3  |

⑫居宅療養管理指導

| カテゴリ | 件数  | 割合    |
|------|-----|-------|
| 全 体  | 394 | 100.0 |
| 0回   | 206 | 52.3  |
| 1回   | 40  | 10.2  |
| 2回   | 13  | 3.3   |
| 3回   | -   | -     |
| 4回   | 6   | 1.5   |
| 無回答  | 129 | 32.7  |

※ 問12で「利用していない」と回答した方のみ、お答えください。

問14 介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。(〇印はいくつでも)

| カテゴリ                     | 件数  | 割合    |
|--------------------------|-----|-------|
| 全 体                      | 300 | 100.0 |
| 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない  | 89  | 29.7  |
| 本人にサービス利用の希望がない          | 28  | 9.3   |
| 家族が介護をするため必要ない           | 18  | 6.0   |
| 以前、利用していたサービスに不満があった     | 8   | 2.7   |
| 利用したいサービスが利用できない、身近にない   | 9   | 3.0   |
| 住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用するため  | 12  | 4.0   |
| サービスを受けたいが手続きや利用方法が分からない | 18  | 6.0   |
| その他                      | 23  | 7.7   |
| 無回答                      | 134 | 44.7  |

問15 現在、利用している、「介護保険サービス以外（自費）」の支援・サービスについて、ご回答ください。(〇印はいくつでも)

| カテゴリ               | 件数  | 割合    |
|--------------------|-----|-------|
| 全 体                | 705 | 100.0 |
| 配食                 | 37  | 5.2   |
| 調理                 | 7   | 1.0   |
| 掃除・洗濯              | 53  | 7.5   |
| 買い物(宅配は含まない)       | 35  | 5.0   |
| ごみ出し               | 18  | 2.6   |
| 外出同行(通院、買い物など)     | 21  | 3.0   |
| 移送サービス(介護・福祉タクシー等) | 33  | 4.7   |
| 見守り、声かけ            | 13  | 1.8   |
| サロンなどの定期的な通いの場     | 12  | 1.7   |
| その他                | 33  | 4.7   |
| 利用していない            | 377 | 53.5  |
| 無回答                | 159 | 22.6  |

問16 今後の在宅生活の継続に必要と感じる「介護保険サービス以外（自費）」の支援・サービス（現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む）について、ご回答ください。(〇印は3つまで)

| カテゴリ               | 件数  | 割合    |
|--------------------|-----|-------|
| 全 体                | 705 | 100.0 |
| 配食                 | 69  | 9.8   |
| 調理                 | 34  | 4.8   |
| 掃除・洗濯              | 79  | 11.2  |
| 買い物(宅配は含まない)       | 48  | 6.8   |
| ごみ出し               | 28  | 4.0   |
| 外出同行(通院、買い物など)     | 105 | 14.9  |
| 移送サービス(介護・福祉タクシー等) | 150 | 21.3  |
| 見守り、声かけ            | 41  | 5.8   |
| サロンなどの定期的な通いの場     | 35  | 5.0   |
| その他                | 20  | 2.8   |
| 特になし               | 233 | 33.0  |
| 無回答                | 159 | 22.6  |

問17 ご本人は、現在、訪問診療を利用していますか。(〇印は1つ)

| カテゴリ    | 件数  | 割合    |
|---------|-----|-------|
| 全 体     | 705 | 100.0 |
| 利用している  | 132 | 18.7  |
| 利用していない | 501 | 71.1  |
| 無回答     | 72  | 10.2  |

問18 ご本人は、人生の最期の時期をどこで迎えたいと思いますか。(〇印は1つ)

| カテゴリ           | 件数  | 割合    |
|----------------|-----|-------|
| 全 体            | 705 | 100.0 |
| 自宅             | 323 | 45.8  |
| 病院             | 81  | 11.5  |
| 緩和ケア病棟(ホスピスなど) | 35  | 5.0   |
| 介護施設           | 26  | 3.7   |
| その他            | 4   | 0.6   |
| わからない          | 173 | 24.5  |
| 無回答            | 63  | 8.9   |

問19 認知症に対して備えていることや取り組んでいることはありますか。(○印は1つ)

| カテゴリ                           | 件数  | 割合    |
|--------------------------------|-----|-------|
| 全 体                            | 705 | 100.0 |
| 家族と話し合っている                     | 146 | 20.7  |
| 生活習慣病や認知症などの予防に取り組んでいる         | 144 | 20.4  |
| 成年後見制度などの権利擁護の制度について検討している     | 10  | 1.4   |
| 専門の病院を受診している                   | 72  | 10.2  |
| TVや雑誌、インターネット等のメディアから情報を入手している | 155 | 22.0  |
| 講演会や広報紙等、市の実施事業等から情報を入手している    | 36  | 5.1   |
| その他                            | 38  | 5.4   |
| 特にしていない                        | 292 | 41.4  |
| 無回答                            | 56  | 7.9   |

問20 あなたは「認知症」に対してどのようなイメージを持っていますか。(○印は1つ)

| カテゴリ               | 件数  | 割合    |
|--------------------|-----|-------|
| 全 体                | 705 | 100.0 |
| 地域や周囲の理解があれば暮らせる   | 189 | 26.8  |
| 認知症になってもやりたいことができる | 83  | 11.8  |
| 認知症になっても何も変わらないと思う | 41  | 5.8   |
| 早期に気づけば対応できる       | 155 | 22.0  |
| 怖い病気だと思う           | 206 | 29.2  |
| 誰でもなる可能性がある        | 373 | 52.9  |
| 本人の気持ちが変わりにくい      | 107 | 15.2  |
| その他                | 21  | 3.0   |
| よくわからない            | 91  | 12.9  |
| 無回答                | 60  | 8.5   |

問21 あなたは、認知症のあるご本人やそのご家族が、住み慣れた地域で安心して暮らしていくために、特に必要だと思うことは何ですか。(○印は1つ)

| カテゴリ                          | 件数  | 割合    |
|-------------------------------|-----|-------|
| 全 体                           | 705 | 100.0 |
| 認知症について正しく理解できる機会(講座・広報など)の充実 | 193 | 27.4  |
| 認知症のある人が安心して移動・買い物・通院できる環境の整備 | 309 | 43.8  |
| 認知症のある人が地域の活動や仕事などに参加できる場の確保  | 120 | 17.0  |
| 認知症のある人の思いや希望を尊重しながら支援する体制づくり | 262 | 37.2  |
| 医療・介護・福祉が連携した切れ目のない支援体制の整備    | 359 | 50.9  |
| 認知症に関する相談窓口や家族への支援体制の充実       | 334 | 47.4  |
| 認知症の予防に関する情報や取り組みの推進          | 187 | 26.5  |
| その他                           | 30  | 4.3   |
| 無回答                           | 81  | 11.5  |

問22 「ACP(アドバンス・ケア・プランニング)」または「人生会議」について、知っていますか。(○印は1つ)

| カテゴリ           | 件数  | 割合    |
|----------------|-----|-------|
| 全 体            | 705 | 100.0 |
| 知っている          | 30  | 4.3   |
| 言葉くらいは聞いたことがある | 73  | 10.4  |
| 知らない           | 529 | 75.0  |
| 無回答            | 73  | 10.4  |

問23 「ACP(アドバンス・ケア・プランニング)」または「人生会議」とは、もしものときのために、高齢者本人が望む医療やケアについて前もって考え、家族や医療関係者等と話し合い、共有することをいいます。このことについて、備えていることや取り組んでいることはありますか。(○印はいくつでも)

| カテゴリ  | 件数  | 割合    |
|---|-----|-------|
| 全 体   | 705 | 100.0 |
| 「わたしの覚え書きノート(東久留米市版)」やエンディングノートなどに取り組み、準備している | 55  | 7.8   |
| 家族と話し合っている                                    | 137 | 19.4  |
| 医療・介護関係者(かかりつけ医師・ケアマネジャーなど)と話し合っている           | 93  | 13.2  |
| TVや雑誌、インターネット等のメディアから情報を入手している                | 77  | 10.9  |
| 講演会や広報紙等、市の実施事業等から情報を入手している                   | 21  | 3.0   |
| その他   | 15  | 2.1   |
| 特にしていない                                       | 360 | 51.1  |
| 無回答   | 84  | 11.9  |

問24 ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか（同居していないご家族やご親族の方からの介護を含む）。（○印は1つ）

| カテゴリ                    | 件数  | 割合    |
|-------------------------|-----|-------|
| 全 体                     | 705 | 100.0 |
| ない                      | 289 | 41.0  |
| 家族・親族の介護はあるが、週に1日よりも少ない | 43  | 6.1   |
| 週に1~2日ある                | 68  | 9.6   |
| 週に3~4日ある                | 34  | 4.8   |
| ほぼ毎日ある                  | 202 | 28.7  |
| 無回答                     | 69  | 9.8   |

**B票 主な介護者の方について、おたずねします**

問1 主な介護者の方は、どなたですか。（○印は1つ）

| カテゴリ  | 件数  | 割合    |
|-------|-----|-------|
| 全 体   | 347 | 100.0 |
| 配偶者   | 135 | 38.9  |
| 子     | 160 | 46.1  |
| 子の配偶者 | 11  | 3.2   |
| 孫     | 1   | 0.3   |
| 兄弟・姉妹 | 8   | 2.3   |
| その他   | 6   | 1.7   |
| 無回答   | 26  | 7.5   |

問2 主な介護者の方の性別について、教えてください。（○印は1つ）

| カテゴリ | 件数  | 割合    |
|------|-----|-------|
| 全 体  | 347 | 100.0 |
| 男性   | 97  | 28.0  |
| 女性   | 228 | 65.7  |
| 無回答  | 22  | 6.3   |

問3 主な介護者の方の年齢について、ご回答ください。（○印は1つ）

| カテゴリ  | 件数  | 割合    |
|-------|-----|-------|
| 全 体   | 347 | 100.0 |
| 20歳未満 | 1   | 0.3   |
| 20代   | -   | -     |
| 30代   | 2   | 0.6   |
| 40代   | 11  | 3.2   |
| 50代   | 71  | 20.5  |
| 60代   | 100 | 28.8  |
| 70代   | 84  | 24.2  |
| 80歳以上 | 57  | 16.4  |
| わからない | -   | -     |
| 無回答   | 21  | 6.1   |

問4 主な介護者の方は同居していますか。（○印は1つ）

| カテゴリ      | 件数  | 割合    |
|-----------|-----|-------|
| 全 体       | 347 | 100.0 |
| 同居している    | 227 | 65.4  |
| 別居(30分以内) | 58  | 16.7  |
| 別居(30分以上) | 38  | 11.0  |
| 無回答       | 24  | 6.9   |

問5 現在、主な介護者の方が行っている介護等について、ご回答ください。(○印は1つ)

| カテゴリ                | 件数  | 割合    |
|---------------------|-----|-------|
| 全 体                 | 347 | 100.0 |
| 日中の排泄               | 46  | 13.3  |
| 夜間の排泄               | 31  | 8.9   |
| 食事の介助(食べる時)         | 53  | 15.3  |
| 入浴・洗身               | 67  | 19.3  |
| 身だしなみ(洗顔・歯磨き等)      | 55  | 15.9  |
| 衣服の着脱               | 75  | 21.6  |
| 屋内の移乗・移動            | 46  | 13.3  |
| 通院                  | 227 | 65.4  |
| 外出の付き添い             | 178 | 51.3  |
| 服薬                  | 134 | 38.6  |
| 認知症状への対応            | 31  | 8.9   |
| 医療面での対応(経管栄養、ストーマ等) | 48  | 13.8  |
| 食事の準備(調理等)          | 167 | 48.1  |
| その他の家事(掃除、洗濯、買い物等)  | 244 | 70.3  |
| 金銭管理や生活面に必要な諸手続き    | 183 | 52.7  |
| その他                 | 17  | 4.9   |
| わからない               | -   | -     |
| 無回答                 | 22  | 6.3   |

問6 あなたは「認知症」に対してどのようなイメージを持っていますか。(○印は1つ)

| カテゴリ               | 件数  | 割合    |
|--------------------|-----|-------|
| 全 体                | 347 | 100.0 |
| 地域や周囲の理解があれば暮らせる   | 129 | 37.2  |
| 認知症になってもやりたいことができる | 44  | 12.7  |
| 認知症になっても何も変わらないと思う | 13  | 3.7   |
| 早期に気づけば対応できる       | 105 | 30.3  |
| 怖い病気だと思う           | 118 | 34.0  |
| 誰でもなる可能性がある        | 250 | 72.0  |
| 本人の気持ちが悪くわかりにくい    | 130 | 37.5  |
| その他                | 8   | 2.3   |
| よくわからない            | 13  | 3.7   |
| 無回答                | 25  | 7.2   |

問7 あなたは、認知症のあるご本人やそのご家族が、住み慣れた地域で安心して暮らしていくために、特に必要だと思うことは何ですか。(○印は1つ)

| カテゴリ                          | 件数  | 割合    |
|-------------------------------|-----|-------|
| 全 体                           | 347 | 100.0 |
| 認知症について正しく理解できる機会(講座・広報など)の充実 | 85  | 24.5  |
| 認知症のある人が安心して移動・買い物・通院できる環境の整備 | 166 | 47.8  |
| 認知症のある人が地域の活動や仕事などに参加できる場の確保  | 62  | 17.9  |
| 認知症のある人の思いや希望を尊重しながら支援する体制づくり | 150 | 43.2  |
| 医療・介護・福祉が連携した切れ目のない支援体制の整備    | 207 | 59.7  |
| 認知症に関する相談窓口や家族への支援体制の充実       | 206 | 59.4  |
| 認知症の予防に関する情報や取り組みの推進          | 86  | 24.8  |
| その他                           | 10  | 2.9   |
| 無回答                           | 59  | 17.0  |

問8 ご家族・ご親族のことで、地域包括支援センター(包括)に相談をしたことがありますか。(○印は1つ)

| カテゴリ | 件数  | 割合    |
|------|-----|-------|
| 全 体  | 347 | 100.0 |
| ある   | 188 | 54.2  |
| なし   | 124 | 35.7  |
| 無回答  | 35  | 10.1  |

※ 問8で「ある」と回答した方のみ、お答えください。

問9 地域包括支援センター(包括)に相談をした際の対応はいかがでしたか。(〇印は1つ)

| カテゴリ  | 件数  | 割合    |
|-------|-----|-------|
| 全 体   | 188 | 100.0 |
| 満足    | 81  | 43.1  |
| やや満足  | 33  | 17.6  |
| 普通    | 53  | 28.2  |
| やや不満  | 3   | 1.6   |
| 不満    | 5   | 2.7   |
| わからない | 8   | 4.3   |
| 無回答   | 5   | 2.7   |

問10 現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者の方が不安を感じる介護等について、ご回答ください(現状で行っているか否かは問いません)。(〇印は3つまで)

| カテゴリ                | 件数  | 割合    |
|---------------------|-----|-------|
| 全 体                 | 347 | 100.0 |
| 日中の排泄               | 74  | 21.3  |
| 夜間の排泄               | 83  | 23.9  |
| 食事の介助(食べる時)         | 24  | 6.9   |
| 入浴・洗身               | 90  | 25.9  |
| 身だしなみ(洗顔・歯磨き等)      | 18  | 5.2   |
| 衣服の着脱               | 15  | 4.3   |
| 屋内の移乗・移動            | 34  | 9.8   |
| 通院                  | 89  | 25.6  |
| 外出の付き添い             | 63  | 18.2  |
| 服薬                  | 22  | 6.3   |
| 認知症状への対応            | 58  | 16.7  |
| 医療面での対応(経管栄養、ストーマ等) | 17  | 4.9   |
| 食事の準備(調理等)          | 36  | 10.4  |
| その他の家事(掃除、洗濯、買い物等)  | 38  | 11.0  |
| 金銭管理や生活面に必要な諸手続き    | 41  | 11.8  |
| その他                 | 10  | 2.9   |
| 不安に感じていることは、特になし    | 28  | 8.1   |
| 主な介護者に確認しないと、わからない  | 2   | 0.6   |
| 無回答                 | 39  | 11.2  |

問11 介護を行う上で特に困っていることについて教えてください。(〇印は1つ)

| カテゴリ                    | 件数  | 割合    |
|-------------------------|-----|-------|
| 全 体                     | 347 | 100.0 |
| 介護の方法がわからない             | 12  | 3.5   |
| 本人が介護サービスを利用したくない       | 46  | 13.3  |
| 家族や近隣の方などの理解が足りない       | 10  | 2.9   |
| 心身の負担が大きい               | 126 | 36.3  |
| 介護に要する費用がかかりすぎる         | 48  | 13.8  |
| 早朝・夜間・深夜などの突発的な対応が大変である | 77  | 22.2  |
| 介護者のリフレッシュのための時間がとれない   | 66  | 19.0  |
| 医療サービスが必要になったときに、相談先がない | 18  | 5.2   |
| 気軽に相談できる人や場所がない         | 29  | 8.4   |
| その他                     | 12  | 3.5   |
| 特になし                    | 65  | 18.7  |
| 無回答                     | 72  | 20.7  |

問12 介護を行う上でどのような介護者教室・交流会(支援)があれば利用したいですか。(○印は1つ)

| カテゴリ                          | 件数  | 割合    |
|-------------------------------|-----|-------|
| 全 体                           | 347 | 100.0 |
| 身体介助についての知識・技術の紹介             | 74  | 21.3  |
| 認知症など、精神的な症状についての知識・対応方法の紹介   | 81  | 23.3  |
| 口腔・栄養・食事バランスについての知識の紹介        | 55  | 15.9  |
| 服薬管理の方法についての紹介                | 22  | 6.3   |
| 自宅での運動やリハビリに関する知識の紹介          | 92  | 26.5  |
| 仕事と介護の両立のための方法や支援制度の紹介        | 44  | 12.7  |
| 家族介護者の身体的・精神的な健康を維持するための方法の紹介 | 105 | 30.3  |
| 家族介護者同士での介護の悩みや経験の共有          | 35  | 10.1  |
| 家族介護者同士のレクリエーション              | 11  | 3.2   |
| 専門職等のゲストを招いての交流               | 19  | 5.5   |
| その他                           | 26  | 7.5   |
| 無回答                           | 97  | 28.0  |

問13 ご家族やご親族の中で、介護を主な理由として、過去1年の間に仕事を辞めた方はいますか(現在働いているかどうか、現在の勤務形態は問いません)。(○印はいくつでも)

| カテゴリ                       | 件数  | 割合    |
|----------------------------|-----|-------|
| 全 体                        | 347 | 100.0 |
| 主な介護者が仕事を辞めた(転職除く)         | 18  | 5.2   |
| 主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた(転職除く) | 3   | 0.9   |
| 主な介護者が転職した                 | 16  | 4.6   |
| 主な介護者以外の家族・親族が転職した         | 2   | 0.6   |
| 介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない      | 185 | 53.3  |
| わからない                      | 21  | 6.1   |
| 無回答                        | 103 | 29.7  |

問14 主な介護者の方の現在の勤務形態について、ご回答ください。(○印は1つ)

| カテゴリ               | 件数  | 割合    |
|--------------------|-----|-------|
| 全 体                | 347 | 100.0 |
| フルタイムで働いている        | 67  | 19.3  |
| パートタイムで働いている       | 46  | 13.3  |
| 働いていない             | 168 | 48.4  |
| 主な介護者に確認しないと、わからない | 5   | 1.4   |
| 無回答                | 61  | 17.6  |

問15 主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か働き方についての調整等をしていますか。(○印は1つ)

| カテゴリ                       | 件数  | 割合    |
|----------------------------|-----|-------|
| 全 体                        | 113 | 100.0 |
| 特に行っていない                   | 27  | 23.9  |
| 介護のために、労働時間を調整しながら、働いている   | 36  | 31.9  |
| 介護のために、休暇を取りながら、働いている      | 29  | 25.7  |
| 介護のために、在宅勤務を利用しながら、働いている   | 11  | 9.7   |
| 介護のために、2~4以外の調整をしながら、働いている | 21  | 18.6  |
| 主な介護者に確認しないと、わからない         | 2   | 1.8   |
| 無回答                        | 8   | 7.1   |

問16 主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていけそうですか。(○印は1つ)

| カテゴリ               | 件数  | 割合    |
|--------------------|-----|-------|
| 全 体                | 113 | 100.0 |
| 問題なく、続けていける        | 20  | 17.7  |
| 問題はあるが、何とか続けていける   | 58  | 51.3  |
| 続けていくのは、やや難しい      | 12  | 10.6  |
| 続けていくのは、かなり難しい     | 11  | 9.7   |
| 主な介護者に確認しないと、わからない | 2   | 1.8   |
| 無回答                | 10  | 8.8   |