

板橋区 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査票 (案)

この調査票を記入されるのはどなたですか。○をつけてください。

1. あて名のご本人が記入
2. ご家族が記入 (あて名のご本人からみた続柄：)
3. その他 (具体的に：)

1 あなた(封筒のあて名のご本人)について

問1 あなたは板橋区の下記の地区にお住まいですか。あてはまる番号に○をつけてください。

1	仲町	大山町、幸町(7番～66番)、大山西町、弥生町、仲町、中板橋、大山東町(20番、56番～60番)
2	板橋	加賀1丁目、2丁目(1番～5番、12番～18番)、板橋1丁目、2丁目(1番～17番、22番～53番、56番～69番)、3・4丁目、大山東町(17番、19番、21番～25番、28番、30番～55番)
3	熊野	板橋2丁目(18番～21番、54番、55番)、大山金井町、大山東町(1番～16番、18番、26番、27番、29番)、熊野町、中丸町、幸町(1番～6番)、南町
4	仲宿	加賀2丁目(6番～11番、19番～21番)、稲荷台、仲宿、氷川町、栄町
5	富士見	本町、大和町、双葉町、富士見町
6	大谷口	大谷口1・2丁目、大谷口上町、大谷口北町、向原1～3丁目、小茂根1・2丁目
7	常盤台	上板橋1～3丁目、常盤台1～4丁目、南常盤台1・2丁目、東新町1丁目
8	清水	清水町、蓮沼町、大原町、泉町、宮本町
9	志村坂上	志村1～3丁目、小豆沢1～4丁目、坂下1丁目(1番～26番、28番)、東坂下1丁目、相生町(1番～12番11号、13番～16番)
10	中台	若木1～3丁目、中台1～3丁目、西台1丁目、2丁目(1番～30番4号、41番、42番)、3丁目(1番～46番、48番～54番)、4丁目
11	蓮根	蓮根1～3丁目、坂下1丁目(27番、29番～41番)、2丁目、3丁目、東坂下2丁目、相生町(12番12号と13号、17番～26番)
12	舟渡	舟渡1～4丁目
13	前野	前野町1～6丁目
14	桜川	小茂根3～5丁目、東山町、東新町2丁目、桜川1～3丁目
15	下赤塚	赤塚1丁目、2丁目、5丁目(1番～17番)、6～8丁目、赤塚新町1～3丁目、大門、四葉1丁目(3番10号、4番～31番)、2丁目
16	成増	赤塚3～5丁目(18番～36番)、成増1～5丁目、三園1丁目
17	徳丸	西台2丁目(30番5号～17号、31番～40番)・3丁目(47番、55番～57番)、徳丸1～8丁目、四葉1丁目(1番～3番(3番10号を除く))
18	高島平	高島平1～9丁目、新河岸1～3丁目、三園2丁目

問2 あなたの性別と年齢を教えてください。(令和4年10月1日現在)
(それぞれ、ひとつだけに○)

【性別】	1. 男性	2. 女性		
【年齢】	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3 家族構成を教えてください。(ひとつだけに○)

1. 1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(具体的に)	

問4 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。(ひとつだけに○)

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5 お住まいは戸建て、または集合住宅のどちらですか。(ひとつだけに○)

1. 持家(戸建て)	2. 持家(集合住宅)	3. <small>こうえいちんだいじゅうたく</small> 公営賃貸住宅
4. <small>みんかんちんだいじゅうたく</small> 民間賃貸住宅(戸建て)	5. <small>みんかんちんだいじゅうたく</small> 民間賃貸住宅(集合住宅)	6. 借家
7. その他(具体的に)		

2 外出や買い物について

問1 過去1年間に転んだ経験がありますか。(ひとつだけに○)

1. 何度もある	2. 1度ある	3. ない
----------	---------	-------

問2 転倒に対する不安は大きいですか。(ひとつだけに○)

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3 週に1回以上は外出していますか。(ひとつだけに○)

1. ほとんど外出しない	2. 週1回	3. 週2~4回	4. 週5回以上
--------------	--------	----------	----------

問4 昨年と比べて外出の回数が減っていますか。(ひとつだけに○)

1. とても減っている	2. 減っている	3. あまり減っていない	4. 減っていない
-------------	----------	--------------	-----------

問5 外出を控えていますか。(ひとつだけに○)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問5-1 問5「1.はい」に○を付けた方(外出を控えている方のみ)にお尋ねします。
外出を控えている理由は、次のどれですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 病気	2. 障がい(脳卒中 ^{しょうそくちゅう} の後遺症 ^{こういしょう} など)
3. 足腰などの痛み	4. トイレの心配(失禁など)
5. 耳の障害(聞こえの問題など)	6. 目の障害
7. 外での楽しみがない	8. 経済的に出られない
9. 交通手段がない	
10. その他(具体的に)

問6 外出する際の移動手段は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 徒歩	2. 自転車
3. バイク	4. 自動車(自分で運転)
5. 自動車(人に乗せてもらう)	6. 電車
7. 路線バス	8. 病院や施設のバス
9. 車いす	10. 電動車いす(カート)
11. 歩行器・シルバーカー	12. タクシー
13. その他(具体的に)

3 食べることについて

問1 あなたの身長・体重

身長() cm	体重() kg
----------	----------

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。(ひとつだけに○)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問3 お茶や汁物等でむせることがありますか。(ひとつだけに○)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問4 口の渴きが気になりますか。(ひとつだけに○)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問2 日常生活の動作や行動について、項目ごとに1(できるし、している)、2(できるけど、していない)、3(できない)のいずれかに○を付けてください。

	できるし、 している	できるけど していない	できない
① 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。	1	2	3
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。	1	2	3
③ 15分位続けて歩いていますか。	1	2	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)	1	2	3
⑤ 自分で食品・日用品の買物をしていますか。	1	2	3
⑥ 自分で食事の用意をしていますか。	1	2	3
⑦ 自分で請求書の支払いをしていますか。	1	2	3
⑧ 自分で預貯金の出し入れをしていますか。	1	2	3

項目ごとに1(はい)、2(いいえ)のいずれかに○を付けてください。

	はい	いいえ
⑨ 物忘れが多いと感じますか。	1	2
⑩ 周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあると言われるですか。	1	2
⑪ 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。	1	2
⑫ 今日が何月何日かわからない時がありますか。	1	2
⑬ 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。	1	2
⑭ 新聞を読んでいますか。	1	2
⑮ 本や雑誌を読んでいますか。	1	2
⑯ 健康についての記事や番組に関心がありますか。	1	2
⑰ 友人の家を訪ねていますか。	1	2
⑱ 家族や友人の相談にのっていますか。	1	2
⑲ 病人を見舞うことができますか。	1	2
⑳ 若い人に自分から話しかけることがありますか。	1	2
㉑ 以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか。	1	2
㉒ ウォーキング等の運動を週1回以上していますか。	1	2
㉓ ふだんから家族や友人と付き合いがありますか。	1	2
㉔ 体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか。	1	2

問3 ご自宅に固定電話やFAX・携帯電話はありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|--------|
| 1. 固定電話 | 2. FAX |
| 3. 携帯電話(スマートフォンを含む) | |

5 健康について

問1 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(ひとつだけに○)

- | | | | |
|----------|---------|------------|---------|
| 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。

「とても不幸」 ←————→ 「とても幸せ」

0点 1点 2点 3点 4点 5点 6点 7点 8点 9点 10点

_____点

問3 下記の健康に関する問いについて、項目ごとに1(はい)、2(いいえ)のいずれかに○を付けてください。

	はい	いいえ
① 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。	1	2
② 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。	1	2
③ ここ2週間、毎日の生活に充実感がないと感じることがありましたか。	1	2
④ ここ2週間、これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなったと感じることがありましたか。	1	2
⑤ ここ2週間、以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられることがありましたか。	1	2
⑥ ここ2週間、自分が役に立つ人間だと思えないことがありましたか。	1	2
⑦ ここ2週間、わけもなく疲れたような感じがすることがありましたか。	1	2

問4 お酒は飲みますか。(ひとつだけに○)

- | | |
|-------------|-------------|
| 1. ほぼ毎日飲む | 2. 時々飲む |
| 3. ほとんど飲まない | 4. もともと飲まない |

問5 タバコは吸っていますか。(ひとつだけに○)

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. ほぼ毎日吸っている | 2. 時々吸っている |
| 3. 吸っていたがやめた | 4. もともと吸っていない |

問6 現在治療中、また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) <small>のうそっちゅう のうしゅっけつ のうこうそくなど</small>	4. 心臓病
5. 糖尿病 <small>とうにょうびょう</small>	6. 高脂血症 (脂質異常) <small>こうしけっしょう しじついじょう</small>
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 <small>じんぞう ぜんりつせん</small>	10. 筋骨格の病気 (骨粗しょう症、関節症等) <small>きんこつかく こつそ しょう</small>
11. 外傷 (転倒・骨折等) <small>がいしやう てんとう こっせつなど</small>	12. がん (悪性新生物)
13. 血液・免疫の病気 <small>けつえき めんえき</small>	14. うつ病
15. 認知症 (アルツハイマー病等) <small>にんちしやう</small>	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)

6 地域での活動や趣味について

問1 趣味はありますか。(ひとつだけに○)

1. 趣味あり (具体的に)	2. 思いつかない
---------------	---	-----------

問2 生きがいがありますか。(ひとつだけに○)

1. 生きがいあり (具体的に)	2. 思いつかない
-----------------	---	-----------

問3 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。

①～⑧それぞれに回答してください。(それぞれ、ひとつだけに○)

	週4 回以上	週 2～3回	週1回	月 1～3回	年に 数回	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 (福祉の森サロンや10の筋トレ、 住民主体の通所型サービスなど)	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4 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。(ひとつだけに○)

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5 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。(ひとつだけに○)

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6 あなたは、お住いの地域の人から何らかの役割を期待されたり、頼りにされたりしていると思いますか。(自分なりにできること、会・グループでの役割、隣近所のちょっとしたこと、お手伝いやお願い事など)。(ひとつだけに○)

1. とてもそう思う 2. そう思う 3. ややそう思う
4. あまりそう思わない 5. 全くそう思わない

7 たすけあいについて

問1 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。(それぞれ、いくつでも)

(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. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
5. 近隣 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. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
5. 近隣 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. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
5. 近隣 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. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない

問2 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。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------------------|-----------------|
| 1. 自治会・町内会・老人クラブ | 2. 社会福祉協議会・民生委員 |
| 3. ケアマネジャー | 4. 医師・歯科医師・看護師 |
| 5. おとしより相談センター（地域包括支援センター）・役所・役場 | |
| 6. その他（具体的に | ） 7. そのような人はいない |

問3 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。（ひとつだけに○）

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 週に4回以上 | 2. 週に2～3回 | 3. 週に1回 |
| 4. 月に1～3回 | 5. 年に数回 | 6. ほとんどない |

問4 この1か月間、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。（ひとつだけに○）

- | | | |
|------------|----------|---------|
| 1. 0人（いない） | 2. 1～2人 | 3. 3～5人 |
| 4. 6～9人 | 5. 10人以上 | |

問5 よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---------------|-------------------|
| 1. 近所・同じ地域の人 | 2. 幼なじみ |
| 3. 学生時代の友人 | 4. 仕事での同僚・元同僚 |
| 5. 趣味や関心が同じ友人 | 6. ボランティア等の活動での友人 |
| 7. その他（具体的に | ） |
| 8. いない | |

問6 ご近所に手助けを必要とする方がいる場合に、あなたはどんな手助けができますか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|------------------------|
| 1. 安否確認の声掛け | 2. 簡単な買い物やごみ出し |
| 3. 電球交換や簡単な大工仕事 | 4. 話し相手や相談相手 |
| 5. 食事作りや掃除・洗濯の手伝い | 6. 通いの場の手伝い |
| 7. 通院や外出の手助け | 8. その他（具体的に |
| 9. 心身の状態によりできない | ） 10. なかなか手助けをする気にならない |

8 認知症にかかる相談窓口の把握について

問1 項目ごとに1（はい）、2（いいえ）のいずれかに○を付けてください。

	はい	いいえ
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。	1	2
② 認知症に関する相談窓口を知っていますか。	1	2

問2 問1②で「1. はい」と回答した方（相談窓口を知っている方）にお尋ねします。
 相談窓口を以下のどの方法で知りましたか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|-------------|-----------|-------------|
| 1. 認知症ケアパス | 2. 認知症カフェ | 3. 広報いたばし |
| 4. 民生児童委員 | 5. 知人・友人 | 6. 区のホームページ |
| 7. その他（具体的に | | ） |

9 介護について

問1 あなたは要支援認定を受けていますか。（ひとつだけに○）

※この調査票は令和4年10月1日現在の要介護度に基づき、お送りしています。
 10月1日以降、要介護度に変更になった方は、変更前の介護度をご回答ください。

- | | | |
|---------------------------------|---------|-----------------|
| 1. 要支援1 | 2. 要支援2 | 3. 要支援認定は受けていない |
| 4. 事業対象者（元気力チェックシートで機能低下がみられた方） | | |
| 5. わからない | | |

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。（ひとつだけに○）

- | |
|---|
| 1. 介護・介助は必要ない |
| 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない |
| 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2-1 問2で「2」「3」に○を付けた方（「介護・介助は必要ない」以外の方のみ）にお尋ねします。

介護・介助が必要になった主な原因はなんですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--|--|
| 1. 脳卒中（ <small>のうそっちゅう</small> 脳出血・ <small>のうしゅっけつ</small> 脳梗塞等） | 2. 心臓病 |
| 3. がん（悪性新生物） | 4. 呼吸器の病気（ <small>はいきしゅ</small> 肺気腫・肺炎等） |
| 5. 関節の病気（リウマチ等） | 6. 認知症（ <small>にんちしやう</small> アルツハイマー病等） |
| 7. パーキンソン病 | 8. 糖尿病（ <small>とうりやうびやう</small> ） |
| 9. 腎疾患（ <small>じんしつかん</small> 透析） | 10. 視覚・聴覚障害（ <small>しかく ちやうかくしやうがい</small> ） |
| 11. 骨折・転倒（ <small>こっせつ てんとう</small> ） | 12. 脊椎損傷（ <small>せきついそんしやう</small> ） |
| 13. 高齢による衰弱（ <small>すいじやく</small> ） | 14. その他（具体的に |
| 15. 不明 | ） |

問2-2 問2で「3」に○を付けた方（「現在、何らかの介護を受けている」の方のみ）にお尋ねします。主にどなたの介護、介助を受けていますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|----------------|-------------|----------|
| 1. 配偶者（夫・妻） | 2. 息子 | 3. 娘 |
| 4. 子の配偶者 | 5. 孫 | 6. 兄弟・姉妹 |
| 7. 介護サービスのヘルパー | 8. その他（具体的に | ） |

10 板橋区の実施について

問1 板橋区では、年を重ねても安心して住み慣れたまち（地域）に住み続けることができるよう、「板橋区版AIP（Aging in Place）」と銘打ち、7つの重点分野（①総合事業／生活支援体制整備事業②医療・介護連携③認知症施策④住まいと住まい方⑤基盤整備⑥シニア活動支援⑦啓発・広報）に取り組んでいることをご存知ですか。（ひとつだけに○）

1. 「板橋区版AIP」の名称も、どのような取り組みを行っているか知っている
2. 名称は聞いたことがあるが、どのような取り組みを行っているかは知らない
3. 全く知らない

問1-1 問1で「1. 知っている」に○を付けた方にお尋ねします。
「板橋区版AIP」で行っている取り組みに満足していますか。
また、そのように思う理由はどのようなことですか。（ひとつだけに○）

1. 満足している（理由）
2. 概ね満足している（理由）
3. 少し不満である（理由）
4. 不満である（理由）

問2 介護が必要な状態になっても住み慣れたまち（地域）に安心して住み続けるには、どのようなサービスや条件が必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 声かけや見守りなど、地域の理解や支え合いがある
2. 配食やゴミ出し、買い物などの生活支援サービスが充実している
3. 訪問診療の充実など、在宅で十分な医療を受けられる体制が整っている
4. 認知症への理解があり、症状に対応した介護サービスや医療が受けられる
5. 緊急時も含め、必要な時に必要な介護サービスが受けられる
6. ショートステイやデイサービスが充実し、利用したいときに利用できる
7. 住まいの構造や設備がバリアフリーになっている
8. 自宅が住みにくくなった際には、地域内の介護施設に入居できる
9. 介護予防や生きがいづくりなど地域の活動に参加できる環境が整っている
10. 介護や医療、地域での支援・サービスに関する情報提供が行き届いている
11. いつでも気軽に相談できる体制が整っている
12. その他（具体的に）

問3 あなたは以下の、区の高齢者向け事業等を知っていますか。（それぞれひとつだけに○）

事業名	知っている	知らない
① 敬老入浴事業（70歳以上の方への公衆浴場入浴券の配布）	1	2
② 高齢者見守りキーホルダー（緊急時等に身元確認可能なキーホルダーを配布）	1	2
③ 緊急通報システム事業（発作などの緊急時に通報できる装置を貸与）	1	2
④ ひとりぐらし高齢者見守りネットワーク （70歳以上のひとりぐらしの方への見守り・緊急時の安否確認）	1	2
⑤ 第二層協議体（地域の多様な主体により構成される地域づくりの協議体）	1	2

問4 あなたは成年後見制度を知っていますか。(ひとつだけに○)

- | | |
|----------------|-----------------------|
| 1. 内容まで大体知っている | 2. 聞いたことはあるが内容までは知らない |
| 3. 知らない | |

※**成年後見制度**：認知症や知的障害、精神障害などにより判断能力が不十分な方々を法律面や生活面で保護・支援する制度で、高齢者に代わって契約を行ったり、財産管理などをする制度です。

問5 あなたは認知症などで判断能力が低下した場合、成年後見制度を利用したいと思いますか。(ひとつだけに○)

- | | | |
|--------------|------------|---------------|
| 1. すでに利用している | 2. 利用してもよい | 3. 一部なら任せてもよい |
| 4. 利用したくない | 5. わからない | |

問6 あなたは成年後見制度の相談の窓口を知っていますか。(ひとつだけに○)

- | | |
|----------|---------|
| 1. 知っている | 2. 知らない |
|----------|---------|

**問6-1 問6で「1. 知っている」に○を付けた方にお尋ねします。
知っている窓口に○をつけてください。(あてはまるものすべてに○)**

- | | |
|------------------------------|---------------|
| 1. おとしより相談センター（地域包括支援センター） | |
| 2. 権利擁護いたばしサポートセンター（社会福祉協議会） | |
| 3. 家庭裁判所（後見センター） | 4. 法テラス |
| 5. 専門職（弁護士・司法書士等） | 6. その他（具体的に) |

問7 あなたは区にどのような高齢者施策の充実を希望しますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| 1. 見守りなど、ひとり暮らし高齢者等への支援 | 2. 福祉や生活に関わる相談 |
| 3. 高齢者が気楽に活動できる場所の提供 | 4. 健康づくり・介護予防に関する施策 |
| 5. ボランティア・地域活動等の社会活動の支援 | 6. 生涯学習・スポーツ等の生きがい施策 |
| 7. 仕事の紹介等の就労に関する施策 | 8. 認知症対策 |
| 9. 介護保険の在宅サービス | 10. 介護保険の施設・入居系サービス |
| 11. 高齢者向け住宅の整備 | 12. 高齢者の虐待対策 |
| 13. 家族等の介護者に対する支援 | 14. その他（具体的に) |

問8 介護保険事業や高齢者施策についてご要望・ご意見がありましたらお書きください。