

設問一覧（案）【介護予防・日常生活圏域ニーズ調査】

第3回板橋区高齢者保健福祉・介護保険事業計画委員会	資料 1-1（2）
令和7年8月26日	

問番号	質問	選択肢番号	選択肢項目	新設
問	この調査票を記入されるのはどなたですか。□にチェックをつけてください。	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）	
■	あなた(封筒のあて名のご本人)について			
問1	あなたの性別を教えてください。（令和7年11月1日現在）（ひとつだけ□にチェックをつける）	1	男性	
		2	女性	
		3	回答しない	
		4	（ ）	
問2	あなたの年齢を教えてください。（令和7 年11月1日現在）（ひとつだけ□にチェックをつける）	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□にチェックをつける）	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	あなたは要介護認定を受けていますか。（ひとつだけ□にチェックをつける）※この調査票は令和7年9月1日現在の要介護度に基づき、お送りしています。 9月1日以降、要介護度が変更になった方は、変更前の介護度をご回答ください。 ※元気力チェックシート：おとしより相談センター（地域包括支援センター）や「65歳からの元気力測定会」で受けられる、元気力（生活機能）が低下していないかを確認するチェックシート。	1	要介護認定を受けていない	
		2	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）	
		3	要支援1	
		4	要支援2	
		5	わからない	
問5	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□にチェックをつける）	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6	お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。（ひとつだけ□にチェックをつける）	1	持家（一戸建て）	
		2	持家（集合住宅）	
		3	公営賃貸住宅	
		4	民間賃貸住宅（一戸建て）	
		5	民間賃貸住宅（集合住宅）	
		6	借家	
		7	その他（具体的に）	
問7	あなたは板橋区のごどの地区にお住まいですか。あてはまる番号の□にチェックをつけてください。	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）	
■	外出や買い物について			
問8	過去1年間に転んだ経験がありますか。（ひとつだけ□にチェックをつける）	1	何度もある	
		2	1度ある	
		3	ない	
問9	転倒に対する不安は大きいですか。（ひとつだけ□にチェックをつける）	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10	週に1回以上は外出していますか。（ひとつだけ□にチェックをつける）	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11	昨年と比べて外出の回数が減っていますか。（ひとつだけ□にチェックをつける）	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12	外出を控えていますか。（ひとつだけ□にチェックをつける）	1	はい	
		2	いいえ	

問13	問12で「1.はい」の口にチェックを付けた方(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の口にチェックをつける）	1	病気	
		2	障がい（脳卒中の後遺症など）	
		3	足腰などの痛み	
		4	トイレの心配（失禁など）	
		5	耳の障がい（聞こえの問題など）	
		6	目の障がい	
		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14	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の口にチェックをつける）	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）	
■	食べることについて			
問15	あなたの身長をお教えてください。	1	身長（ ）cm	
問16	あなたの体重をお教えてください。	1	体重（ ）kg	
問17	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。（ひとつだけ口にチェックをつける）	1	はい	
		2	いいえ	
問18	お茶や汁物等でむせることがありますか。（ひとつだけ口にチェックをつける）	1	はい	
		2	いいえ	
問19	口の渇きが気になりますか。（ひとつだけ口にチェックをつける）	1	はい	
		2	いいえ	
問20	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。（ひとつだけ口にチェックをつける）	1	はい	
		2	いいえ	
問21	歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください。（成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です）（ひとつだけ口にチェックをつける）	1	自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用	
		2	自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし	
		3	自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用	
		4	自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし	
問22	噛み合わせは良いですか。（ひとつだけ口にチェックをつける）	1	はい	
		2	いいえ	
問23	問21で「1」「3」の口にチェックをつけた方（入れ歯を利用している方）にお尋ねします。毎日入れ歯の手入れをしていますか。（ひとつだけ口にチェックをつける）	1	はい	
		2	いいえ	
問24	1日の食事回数は次のうちどれですか	1	朝昼晩の3食	
		2	朝晩の2食	
		3	朝昼の2食	
		4	昼晩の2食	
		5	1食	
		6	その他（ ）	
問25	6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。（ひとつだけ口にチェックをつける）	1	はい	
		2	いいえ	
問26	どなたかと食事をともにする機会はありますか。（ひとつだけ口にチェックをつける）	1	毎日ある	
		2	週に何度かある	
		3	月に何度かある	
		4	年に何度かある	
		5	ほとんどない	
■	毎日の生活について			
●	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）のいずれかの口にチェックをつけてください。			
問27	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。	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	
問28	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	できるし、している	
		2	できるけどしていない	
		3	できない	
問29	15分位続けて歩いていますか。	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	
問30	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	できるし、している	
		2	できるけどしていない	
		3	できない	
問31	自分で食品・日用品の買物をしていますか。	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	
問32	自分で食事の用意をしていますか。	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	
問33	自分で請求書の支払いをしていますか。	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	
問34	自分で預貯金の出し入れをしていますか。	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	

●	項目ごとに1 (はい)、2 (いいえ)のいずれかの口にチェックをつけてください。		
問35	物忘れが多いと感じますか。	1	はい
		2	いいえ
問36	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されますか。	1	はい
		2	いいえ
問37	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	はい
		2	いいえ
問38	今日が何月何日かわからない時がありますか。	1	はい
		2	いいえ
問39	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	はい
		2	いいえ
問40	新聞を読んでいますか。	1	はい
		2	いいえ
問41	本や雑誌を読んでいますか。	1	はい
		2	いいえ
問42	健康についての記事や番組に関心がありますか。	1	はい
		2	いいえ
問43	友人の家を訪ねていますか。	1	はい
		2	いいえ
問44	家族や友人の相談にのっていますか。	1	はい
		2	いいえ
問45	病人を見舞うことができますか。	1	はい
		2	いいえ
問46	若い人に自分から話しかけることがありますか。	1	はい
		2	いいえ
問47	ウォーキング等の運動を週1回以上していますか。	1	はい
		2	いいえ
問48	ふだんから家族や友人と付き合いがありますか。	1	はい
		2	いいえ
問49	体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか。	1	はい
		2	いいえ
■	健康について		
問50	現在のあなたの健康状態はいかがですか。（ひとつだけ口にチェックをつける）	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51	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、ひとつだけ口にチェックをつけてください。	1	0点 「とても不幸」
		2	1点
		3	2点
		4	3点
		5	4点
		6	5点
		7	6点
		8	7点
		9	8点
		10	9点
		11	10点 「とても幸せ」
●	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)のいずれかの口にチェックをつけてください。		
問52	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	はい
		2	いいえ
問53	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	はい
		2	いいえ
問54	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	はい
		2	いいえ
問55	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	はい
		2	いいえ
問56	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	はい
		2	いいえ
問57	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	はい
		2	いいえ
問58	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	はい
		2	いいえ
問59	お酒は飲みますか。（ひとつだけ口にチェックをつける）	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60	タバコは吸っていますか。（ひとつだけ口にチェックをつける）	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61	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の口にチェックをつける）	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92	あなたが暮らす地域では、地域生活の様々な場面において、認知症の人の意思が尊重されていると思いますか。（ひとつだけ口にチェックをつける）	1	そう思う	○
		2	どちらかといえばそう思う	
		3	どちらかといえばそう思わない	
		4	そう思わない	
問93	あなたが暮らす地域では、認知症の人が自分らしく暮らせると思いますか。（ひとつだけ口にチェックをつける）	1	そう思う	○
		2	どちらかといえばそう思う	
		3	どちらかといえばそう思わない	
		4	そう思わない	
■	介護について			
問94	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。（ひとつだけ口にチェックをつける）	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95	問94で「2」「3」の口にチェックを付けた方（「介護・介助は必要ない」以外の方のみ）にお尋ねします。主にどなたの介護・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の口にチェックをつける）	1	脳卒中（脳出血・脳梗塞等）	
		2	心臓病	
		3	がん（悪性新生物）	
		4	呼吸器の病気（肺気腫・肺炎等）	
		5	関節の病気（リウマチ等）	
		6	認知症（アルツハイマー病等）	
		7	パーキンソン病	
		8	糖尿病	
		9	腎疾患（透析）	
		10	視覚・聴覚障がい	
		11	骨折・転倒	
		12	脊椎損傷	
		13	高齢による衰弱	
		14	その他（具体的に）	
		15	不明	
問96	問94で「3」の口にチェックを付けた方（「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の口にチェックをつける）	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）	
問97	あなたは介護が必要になっても、板橋区に住み続けたいと思いますか。【介護や介助が必要でない方】	1	そう思う	○
		2	どちらかといえばそう思う	
		3	あまりそう思わない	
		4	そう思わない	
		5	わからない	
問98	あなたが人生の最終段階で受けたい、あるいは受けたくない医療やケアについて、ご家族や医療・介護の関係者と、どの程度話し合っておきたいと考えていますか。	1	詳しく話し合いたい	○
		2	一応話し合いたい	
		3	話し合いたいとは思わない	
問99	問98のような話し合いをしたことはありますか。	1	はい	○
		2	いいえ	
■	板橋区の取り組みについて			
問100	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。（ひとつだけ口にチェックをつける）	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も知っている	
		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101	問100で「1. 知っている」の口にチェック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。（ひとつだけ口にチェックをつける）	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102	あなたは、お住いの地域のおとしより相談センター（地域包括支援センター）を知っていますか。	1	存在を知っており、相談したことがある。または現在、相談している	○
		2	存在は知っているが、相談したことはない	
		3	名前のみ知っている	
		4	知らない	
問103	問102において、「1 存在を知っており、相談したことがある。または現在、相談している」と回答された場合、その時の対応の満足度を教えてください。	1	大変満足している	○
		2	おおむね満足している	
		3	やや満足している	
		4	満足していない	
問104	あなたは成年後見制度※を知っていますか。（ひとつだけ口にチェックをつける） ※成年後見制度：認知症や知的障がい、精神障がい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。	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	
問105	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。（ひとつだけ口にチェックをつける）	1	すでに利用している	
		2	利用してもよい	
		3	一部なら利用してもよい	
		4	利用したくない	
		5	わからない	

問106	あなたは成年後見制度の相談の窓口を知っていますか。（ひとつだけ口にチェックをつける）	1	知っている	
		2	知らない	
問107	問106で「1. 知っている」の口にチェックを付けた方にお尋ねします。知っている窓口の口にチェックをつけてください。（あてはまるものすべての口にチェックをつける）	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108	あなたは板橋区にどのような高齢者施策の充実を希望しますか。	1	見守りなど、ひとり暮らし高齢者等への支援	
		2	福祉や生活にかかわる相談	
		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（ ）	
問109	介護保険事業や高齢者施策についてご意見・ご要望がありましたらお書きください。	1	自由記述	