

質問		選択肢番号	選択肢項目	備考
■	毎日の生活について			
問	毎日の生活に満足していますか。	1	満足していない	
		2	やや満足している	
		3	やや不満	
		4	不満である（理由）	
問	ご自宅に固定電話やFAX・携帯電話はありますか。	1	固定電話	
		2	FAX	
		3	携帯電話（スマートフォンも含む）	
■	たすけあいについて			
問	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。	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（ ）	
		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	
■	認知症にかかる相談窓口の把握について			
問	（認知症に関する相談窓口を知っていると回答した方のみ）相談窓口を以下のどの方法で知りましたか。	1	認知症ケアパス	
		2	認知症カフェ	
		3	広報いたばし	
		4	民生委員	
		5	友人・知人	
		6	区の公式ホームページ	
		7	その他（ ）	
■	新型コロナウイルス感染症の影響について			
問	新型コロナウイルス感染症の影響により、外出回数などの日常生活における変化や体力などの身体的変化、気分などの精神的な変化はありましたか。	1	あった	
		2	ややあった	
		3	あまりなかった	
		4	なかった	
問	（1つ前の質問で「1」または「2」に○を付けた方のみ）どのような変化がありましたか。	1	外出する回数そのものが減った	
		2	友人や知人に会う回数が減った	
		3	地域活動や社会活動に参加する機会が減った	
		4	明らかに体力が低下した	
		5	足腰などの筋力が低下した	
		6	気分が落ち込むことが多くなった	
		7	イライラするなど、ストレスを感じるが多くなった	
		8	他の人と会話する機会が減った	
		9	その他（ ）	
問	要支援認定を受けている方のみにお尋ねします。 あなたは、新型コロナウイルス感染症の影響により、介護保険（介護予防）サービスの利用を控えることがありましたか。	1	あった	
		2	なかった	
問	1つ前の質問で「1」に○を付けた方のみにお尋ねします。 利用を控えた理由は何ですか。	1	感染が心配だったため	
		2	家族介護者が介護してくれるようになったため	
		3	経済面の悪化や不安のため	
		4	事業所の都合（受け入れ制限等）のため	
		5	その他（ ）	
問	2つ前の質問で「1」に○を付けた方のみにお尋ねします。 利用を控えたサービスは何ですか。	1	介護予防訪問入浴介護	
		2	介護予防訪問介護	
		3	介護予防訪問リハビリテーション	
		4	介護予防居宅療養管理指導	
		5	介護予防通所リハビリテーション	
		6	介護予防短期入所生活介護	
		7	介護予防短期入所療養介護	
		8	介護予防特定施設入居者生活介護	
		9	介護予防福祉用具貸与	
		10	特定介護予防福祉用具販売	
		11	介護予防住宅改修	
		12	介護予防認知症対応型通所介護	
		13	介護予防小規模多機能型居宅介護	
		14	介護予防認知症対応型共同生活介護	
		15	介護予防支援	
		16	予防・生活援助訪問サービス（総合事業）	
		17	予防・生活援助通所サービス（総合事業）	
■	板橋区の取り組みについて			
問	あなたは以下の、区の高齢者向け事業を知っていますか。（それぞれひとつだけ□にチェックをつける） ①敬老入浴事業 ②高齢者見守りキーホルダー ③緊急通報システム ④ひとりぐらし高齢者見守り対象者名簿事業 ⑤生活支援体制整備事業（第2層協議体・支え合い会議） （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	知っている	高齢者ニーズ調査(長寿社会推進課)へ移行
		2	知らない	