

◇ 町田市の独自の調査として質問します。以下の内容についてもお答えください。

【町田-問1】あなたの生活についておうかがいします。

レモン色の調査票の方には再度の質問となるものが一部ございますがご回答をお願いします。

1) 外出を控えていますか。————— 1. はい 2. いいえ —————→ 3) へ

2) 1) で「はい」と答えた方にお聞きします。外出を控えている理由はどれですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 病気 2. 障害 (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 ()

3) 次の中で、情報を得るために使用しているものはありますか (あてはまるものすべてに○)

1. 本、雑誌 2. 新聞 3. テレビ 4. ラジオ
5. インターネット 6. その他 () 7. 特にない

4) 次の情報機器の中で、あなたが普段利用しているものはありますか (あてはまるものすべてに○)

1. スマートフォン 2. スマホ以外の携帯電話 3. ファックス 4. パソコン
5. タブレット端末 6. この中に利用しているものはない

【町田-問2】高齢者へのサービスや町田市の取り組みについておうかがいします。

1) あなたは、高齢者支援センター※を知っていますか

※高齢者支援センターは、高齢者の皆様へ必要な支援や情報提供を行う総合相談窓口のことです。
町田市では、地域包括支援センターを「高齢者支援センター」と呼んでいます。

1. 知っており、高齢者支援センターの場所も知っている
2. 名前は知っているが、どこにあるかは知らない 3. 知らない

2) あなたが、病気やケガでの長期の治療、療養が必要になった場合、在宅療養※を希望しますか

※在宅療養とは、様々な病気にかかられた方が、自宅で訪問診療などの医療サービスや訪問介護等の介護サービスを受けながら、療養生活を送ることです。

1. 希望するし実現可能だと思う 2. 希望するが実現は難しいと思う 3. 希望しない

3) あなたが、在宅療養について不安に感じることは何ですか (あてはまるものすべてに○)

1. 家族の負担 (肉体的・精神的) 2. 経済的な負担 3. 緊急時や救急時の対応
4. みてくれる人がいない 5. 部屋やトイレ等の住環境が整っていない
6. みてくれる医師を知らない 7. 訪問看護や介護の体制
8. 医師・看護師の訪問が精神的に負担 9. その他 () 10. 不安はない

【町田-問3】お住まいの地域などについておうかがいします。

1) あなたは、お住ま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、隣近所のちょっとしたこと、お手伝いやお願いごとなど)

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

2) あなたは、フレイルという言葉聞いたことがありますか ————— 1. ある 2. ない

3) あなたが住む地域に以下の支援はありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 見守り・安否確認
2. 庭木の剪定、草取り
3. 電球交換・ゴミ出し・ちょっとした力仕事
4. 車での移送
5. サロン・居場所の提供
6. 食事の宅配
7. 宅配・移動販売
8. 話し相手
9. 買い物代行・付き添い
10. 掃除・洗濯
11. 食事の支度
12. その他
13. ない

4) あなたが住む地域にあつたら良いと思う支援は以下にありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 見守り・安否確認
2. 庭木の剪定、草取り
3. 電球交換・ゴミ出し・ちょっとした力仕事
4. 車での移送
5. サロン・居場所の提供
6. 食事の宅配
7. 宅配・移動販売
8. 話し相手
9. 買い物代行・付き添い
10. 掃除・洗濯
11. 食事の支度
12. その他
13. ない

5) あなたが住む地域に困っている人がいたら、無償で引き受けても良いと思う支援はありますか
(あてはまるものすべてに○)

1. 見守り・安否確認
2. 庭木の剪定、草取り
3. 電球交換・ゴミ出し・ちょっとした力仕事
4. 車での移送
5. サロン・居場所の提供
6. 食事の宅配
7. 宅配・移動販売
8. 話し相手
9. 買い物代行・付き添い
10. 掃除・洗濯
11. 食事の支度
12. その他
13. ない

6) あなたが住む地域に困っている人がいたら、有償で引き受けても良いと思う支援はありますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 見守り・安否確認
2. 庭木の剪定、草取り
3. 電球交換・ゴミ出し・ちょっとした力仕事
4. 車での移送
5. サロン・居場所の提供
6. 食事の宅配
7. 宅配・移動販売
8. 話し相手
9. 買い物代行・付き添い
10. 掃除・洗濯
11. 食事の支度
12. その他
13. ない

7) あなたは、認知症に関する相談窓口として次のものを知っていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 高齢者支援センター
2. 認知症電話相談窓口*
3. 認知症疾患医療センター(鶴川サトリウム病院)
4. Dフレンズ町田
5. 東京都多摩若年性認知症総合支援センター
6. いずれも知らない

※認知症電話相談窓口とは、認知症のことを専門の相談員に気軽に電話で相談できる窓口のことです。
電話番号 0120-115-513

8) あなたは、町田市の認知症に関する取り組みについて、次のものを知っていますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. Dボックス
2. Dカフェ
3. Dサミット
4. 認知症サポーター
5. 16のまちだアイ・ステートメント
6. いずれも知らない

9) あなたは、日常生活の中で、もの忘れが気になり始めた時に、その症状について、かかりつけ医や認知症を専門とする医療機関を受診したいと思いませんか。(あてはまるもの1つに○)

1. 受診したいと思う
2. 受診したいと思わない
3. 既に受診している
4. わからない

10) 虐待を受けたとき、または高齢者の虐待を見たとき、相談できる場所を知っていますか。

1. 知っている
2. 知らない
3. 聞いたことはあるが詳しくは知らない

これで調査票は終了です。長時間にわたりご協力ありがとうございました。