

アンケート調査について

1 調査の目的

第10期宇部市高齢者福祉計画（老人福祉法第20条の8に基づく「老人福祉計画」、介護保険法第117条に基づく「介護保険事業計画」及び共生社会の実現を推進するための認知症基本法第13条に基づく「認知症施策推進計画」を一体化した計画）の策定にあたり、日常生活圏域における高齢者の状況を把握し、今後の高齢者施策の方向性を定める基礎資料とするため。

2 方法と調査期間

(1) 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

- ① 対象者：宇部市に在住の65歳以上の男女（一般高齢者、要支援1・2）
- ② 配付数：3,400件
- ③ 調査期間：令和7年10月22日（水）～11月20日（木）
- ④ 調査方法：郵送配付、郵送回収
- ⑤ 抽出方法：無作為抽出
- ⑥ 主な質問内容：就労、地域での活動、健康、認知症、介護、成年後見人制度、終活、高齢者施策、高齢者バス優待乗車制度、介護保険料、他

(2) 在宅介護実態調査

- ① 対象者：宇部市に在住の要介護認定を受けて在宅で生活している男女（要支援1～5）
- ② 配付数：1,050件
- ③ 調査期間：令和7年10月22日（水）～11月20日（木）
- ④ 調査方法：郵送配付、郵送回収
- ⑤ 抽出方法：無作為抽出
- ⑥ 主な質問内容：
 - 【本人】利用している介護サービス、在宅生活に必要な支援・サービス、介護保険料、他
 - 【主な介護者】介護と仕事の両立、現在の生活を継続するため利用したい介護サービス、介護保険料、他

3 回収状況

(1) 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

令和7年度 回収数：2,321件（郵送） 回収率：68.3%
 （前回）令和4年度 回収数：2,537件 回収率：72.5%
 （郵送2,484件／WEB 53件）

(2) 在宅介護実態調査

令和7年度 回収数：660件 回収率：62.9%
 （前回）令和4年度 回収数：615件 回収率：58.6%

4 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 調査項目

項目	No.	設問文	回答方法
問1 属性把握			
国必須	(1)	あなたのお住まいの地区を教えてください。	単数回答
問2 家族や生活状況について			
国必須	(1)	あなたの性別を教えてください。	単数回答
国オプション	(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。	単数回答
国オプション	(2)	①介護・介助が必要になった主な原因はなんですか。	複数回答
国オプション	(2)	②主にどなたの介護、介助を受けていますか。	複数回答
国必須	(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。	単数回答
★市独自	(4)	現在、あなたが日常生活の中で不自由と感じているのはどんなことですか。	複数回答
問3 からだを動かすことについて			
国必須	(1)	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。	単数回答
国必須	(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。	単数回答
国必須	(3)	15分位続けて歩いていますか。	単数回答
国必須	(4)	過去1年間に転んだ経験がありますか。	単数回答
国必須	(5)	転倒に対する不安は大きいですか。	単数回答
国必須	(6)	週に1回以上は外出していますか。	単数回答
国必須	(7)	昨年と比べて外出の回数が減っていますか。	単数回答
国オプション	(8)	外出を控えていますか。	単数回答
国オプション	(8)	①外出を控えている理由は、次のどれですか。	複数回答
国オプション	(9)	外出する際の移動手段は何ですか。	複数回答
問4 食べることについて			
国必須	(1)	身長は何cmですか。	数字を記入
国必須	(1)	体重は何kgですか。	数字を記入
国必須	(2)	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。	単数回答
国オプション	(3)	お茶や汁物等でむせることがありますか。	単数回答
国オプション	(4)	口の渴きが気になりますか。	単数回答
国オプション	(5)	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。	単数回答
国必須	(6)	歯の数と入れ歯の利用状況を教えてください。	単数回答
国オプション	(7)	6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。	単数回答
国必須	(8)	どなたかと食事をとる機会がありますか。	単数回答

項目	No.	設問文	回答方法
問5 毎日の生活について			
国必須	(1)	物忘れが多いと感じますか。	単数回答
国必須	(2)	バスや電車を使って1人で外出していますか。	単数回答
国必須	(3)	自分で食品・日用品の買い物をしていますか。	単数回答
国必須	(4)	自分で食事の用意をしていますか。	単数回答
国必須	(5)	自分で請求書の支払いをしていますか。	単数回答
国必須	(6)	自分で預貯金の出し入れをしていますか。	単数回答
国オプション	(7)	現在取り組んでいる趣味はありますか。	単数回答
国オプション	(8)	生きがいはありますか。	単数回答
問6 就労について			
国オプション	(1)	現在のあなたの就労状態はどれですか。	複数回答
国オプション	(1)	①あなたは、何歳で引退しましたか。	数字を記入
国オプション	(1)	②あなたは、今後働きたいと思いますか。	単数回答
問7 地域での活動について			
国必須	(1)	①「ボランティアのグループ」にどのくらいの頻度で参加していますか。	単数回答
国必須	(1)	②「スポーツ関係のグループやクラブ」にどのくらいの頻度で参加していますか。	単数回答
国必須	(1)	③「趣味関係のグループ」にどのくらいの頻度で参加していますか。	単数回答
国必須	(1)	④「学習・教養サークル」にどのくらいの頻度で参加していますか。	単数回答
国必須	(1)	⑤「介護予防のための通いの場」にどのくらいの頻度で参加していますか。	単数回答
国必須	(1)	⑥「老人クラブ」にどのくらいの頻度で参加していますか。	単数回答
国必須	(1)	⑦「町内会・自治会」にどのくらいの頻度で参加していますか。	単数回答
国必須	(1)	⑧「収入のある仕事」にどのくらいの頻度で参加していますか。	単数回答
国必須	(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、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。	単数回答
国必須	(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、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。	単数回答
★市独自	(4)	どのようなきっかけがあれば、介護予防につながる活動(健康づくり活動)に参加しやすいですか。	複数回答

項目	No.	設問文	回答方法
問8 たすけあいについて			
国必須	(1)	あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人はだれですか。	複数回答
国必須	(2)	反対に、あなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人は誰ですか。	複数回答
国必須	(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は誰ですか。	複数回答
国必須	(4)	反対に、看病や世話をしてあげる人は誰ですか。	複数回答
国オプション	(5)	何かあったときに相談する相手を教えてください。	複数回答
国オプション	(6)	友人・知人と会ったり連絡を取ったりする頻度はどれくらいですか。	単数回答
国オプション	(7)	よく会ったり連絡を取ったりする友人・知人はどんな関係の人ですか。	複数回答
問9 健康について			
国必須	(1)	現在のあなたの健康状態はいかがですか。	単数回答
国必須	(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、当てはまる点数に○をしてください)	単数回答
国必須	(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。	単数回答
国必須	(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。	単数回答
国必須	(5)	たばこは吸っていますか。	単数回答
国必須	(6)	現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。	複数回答
★市独自	(7)	健康についての記事や番組に関心がありますか。	単数回答
問10 認知症について			
国必須	(1)	認知症の症状があるまたは家族に認知症の症状がある人がいますか。	単数回答
国必須	(2)	認知症に関する相談窓口を知っていますか。	複数回答
★市独自	(3)	認知症について、どのようなイメージをお持ちですか。	複数回答
★市独自	(4)	認知症の治療に関して、あなたのイメージに最も当てはまるものはどれですか。	単数回答
★市独自	(5)	認知症になった時に不安に思うのはどのようなことですか。	複数回答
★市独自	(6)	認知症の方と接する時に不安に思うのはどのようなことですか。	複数回答
★市独自	(7)	認知症の人やその家族が地域で安心して暮らすために、行政に求めるサービスは何ですか。	複数回答

項目	No.	設問文	回答方法
問11 地域での相談や活動について			
★市独自	(1)	高齢者の相談窓口として、身近な地域に地域包括支援センターがあることを知っていますか。	単数回答
★市独自	(2)	安心して自宅で暮らし続けるためには、どのような支援・サービスが必要ですか。(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)	複数回答
★市独自	(3)	あなたは、地域の高齢者にお手伝いできることはありますか。	複数回答
★市独自	(4)	あなたは、元気なうちは働いたり、ボランティア活動をしたいと思いませんか。	単数回答
問12 在宅介護・施設介護について			
★市独自	(1)	仮に、あなたご自身が寝たきりや認知症となり、介護が必要になった場合に、どこで介護を受けたいですか。	単数回答
★市独自	(1)	①「現在の住まい」を選ばれた理由は何ですか。	複数回答
★市独自	(1)	②「病院や施設」を選ばれた理由は何ですか。	複数回答
問13 見守り・安否確認について			
★市独自	(1)	1人暮らしになった場合や、日中一人になるような際に、見守り支援やサービスを受けたいですか。	単数回答
★市独自	(1)	①どのような支援を受けたいですか。	複数回答
問14 情報の入手方法について			
★市独自	(1)	情報の入手方法は何ですか。	複数回答
問15 成年後見制度について			
★市独自	(1)	成年後見制度を知っていますか。	単数回答
★市独自	(2)	市役所内に成年後見制度のことを相談できる「宇部市成年後見センター」があることを知っていますか。	単数回答
問16 終活について			
★市独自	(1)	あなたの終活についての考えを教えてください。	単数回答
★市独自	(2)	あなたはどのような終活に取り組みたいですか。	複数回答
★市独自	(3)	あなたは「ACP(アドバンス・ケア・プランニング)」を知っていますか。	単数回答
問17 高齢者バス優待乗車制度について			
★市独自	(1)	路線バスが1乗車100円で乗れる「高齢者バス優待乗車証」をどのくらい利用していますか。	単数回答
★市独自	(2)	「高齢者バス優待乗車証」を利用しない理由は何ですか。	複数回答
★市独自	(3)	「高齢者バス優待乗車証」を何歳から利用していますか。	数字を記入
★市独自	(4)	「高齢者バス優待乗車証」を利用し始めたきっかけは何ですか。	複数回答
★市独自	(5)	「高齢者バス優待乗車証」を利用して何をしていますか。	複数回答
★市独自	(6)	「高齢者バス優待乗車証」によりバスの利用回数は増えましたか。	単数回答

項目	No.	設問文	回答方法
問18 その他			
★市独自	(1)	日常生活や将来のことで、不安に感じていることはありますか。	複数回答
★市独自	(2)	今後、特に力を入れてほしい高齢者に関わる施策は何ですか。	複数回答
★市独自	(3)	「シニアおでかけ応援事業」や「シニアおでかけサポーター」(通称:おでサポ)を知っていますか。	単数回答
★市独自	(4)	シニア活動マッチングサイト「いくよう」を知っていますか。	単数回答
★市独自	(5)	あなたが住んでいる地域にあてはまると思うものはどれですか。	複数回答
★市独自	(6)	介護保険料の額は、利用する介護保険サービスの量によって決まる仕組みとなっています。介護保険サービスの利用者数や1人あたりの利用量が増えると、介護保険料の額が上がります。今後の介護保険料と介護保険サービスのあり方について、どのように思いますか。	単数回答

5 在宅介護実態調査 調査項目

項目	No.	設問文	回答方法
A票 調査対象者について			
国必須	問1	A票にご記入いただく方はどなたですか。	複数回答
国必須	問2	世帯類型についてご回答ください。	単数回答
国必須	問3	ご家族やご親族の方からの介護は週にどれくらいありますか。	単数回答
国オプション	問4	ご本人(調査対象者)を主に介護されているのはどなたですか。	単数回答
国オプション	問5	主な介護者の方の性別についてご回答ください。	単数回答
国必須	問6	主な介護者の方の年齢についてご回答ください。	単数回答
国オプション	問7	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。(身体介護、生活援助、その他)	複数回答
国必須	問8	ご家族やご親族の中で、ご本人(調査対象者)の介護のために、過去1年間に仕事を辞めたまたは転職した方はいますか。(現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません。)	複数回答
国オプション	問9	ご本人(調査対象者)が現在利用している「介護保険サービス以外」の支援・サービスについてご回答ください。(総合事業に基づく支援・サービスは「介護保険サービス」に含みます。)	複数回答
国オプション	問10	今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・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。	複数回答
国必須	問11	現時点での施設への入所・入居について、ご回答ください。	単数回答
★市独自	問12	その施設をご回答ください。	複数回答
国オプション	問13	ご本人(調査対象者)が現在抱えている傷病について、ご回答ください。	複数回答
国オプション	問14	ご本人(調査対象者)は現在、訪問診療(往診)を利用していますか。(訪問歯科診療や住宅療養管理指導などは含まない。)	単数回答
国必須	問15	ご本人(調査対象者)は現在、(住宅改修、福祉用具貸与・購入以外の)介護保険サービスを利用していますか。	単数回答
国必須	問16	ご本人(調査対象者)が介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。	複数回答
★市独自	問17	ご本人(調査対象者)が、今後の生活について不安に思うのはどのようなことですか。	複数回答
★市独自	問18	ご本人(調査対象者)が人生の最後をどこで迎えたいかを考えるとき、重視することはどんなことですか。	複数回答
★市独自	問19	ご本人(調査対象者)が住んでいる地域にあてはまると思うものはどれですか。	複数回答
★市独自	問20	介護保険料の額は、利用する介護保険サービスの量によって決まる仕組みとなっています。介護保険サービスの利用者数や1人あたりの利用量が増えると、介護保険料の額が上がります。今後の介護保険料と介護保険サービスのあり方について、どのように思いますか。	単数回答

項目	No.	設問文	回答方法
B票 調査対象者の主な介護者について			
国必須	問1	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。	単数回答
国必須	問2	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などを行っていますか。	複数回答
国オプション	問3	主な介護者の方は勤め先からどのような支援があれば、仕事と介護の両立に効果があると思いますか。	複数回答
国必須	問4	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。	単数回答
国必須	問5	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に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。)	複数回答
★市独自	問6	主な介護の方が不安に感じる内容としてあてはまるものを教えてください。	複数回答
★市独自	問7	主な介護者の方は、介護について誰かに相談していますか。	複数回答
★市独自	問8	主な介護者の方は、在宅での介護で困っていることや不安の解消に向けて、どのような支援があればよいと思いますか。	複数回答
★市独自	問9	主な介護者の方はご本人(調査対象者)以外の方への介護や子育てをしていますか(していましたか)。	単数回答
★市独自	問10	主な介護者の方は今後の介護の方法をどのように考えていますか。	単数回答
★市独自	問11	自宅や有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅での生活を維持するため、最も利用したい介護保険サービスは何ですか。	単数回答
★市独自	問12	主な介護者の方のご家族の中に次のような人はいますか。	複数回答
★市独自	問13	問12で「1～6」に該当する方は、ご本人(調査対象者)の介護をしていますか。	単数回答
★市独自	問14	問13で「1. はい」に該当する方に、次のようなことはありましたか。	複数回答
★市独自	問15	主な介護者の方が住んでいる地域にあてはまると思うものはどれですか。	複数回答
★市独自	問16	介護保険料の額は、利用する介護保険サービスの量によって決まる仕組みとなっています。介護保険サービスの利用者数や1人あたりの利用量が増えると、介護保険料の額が上がります。今後の介護保険料と介護保険サービスのあり方について、どのように思いますか。	単数回答