

B 介護保険の要介護認定を受けていない65歳以上の方用

この調査は、介護保険の要介護認定を受けていない65歳以上の方を対象とした調査です。以降の設問にある「あなた」とは、あて名のご本人のことを指します。あて名のご本人以外の方が回答される場合には、ご本人のこととしてお答えいただきますようお願いいたします。

問1 あなたは現在、介護保険の要介護認定を受けていますか。(どちらかに○)

- | | | |
|-----------------------------|--------|-------------------------------|
| 1 要支援1～要介護5いずれかの要介護認定を受けている | —————▶ | これで調査は終わりです
ご協力ありがとうございました |
| 2 要介護認定を受けていない | —————▶ | 問2以降の設問に引き続きお答えください |

1. 心身の状況についておたずねします。

問2 あなたの今の状態について、最も近いものはどれですか。(○は1つ)

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1 介護を受ける必要はない | 2 家族などの介護を受けている |
| 3 介護を受けたいが、今は受けていない | |

問3 あなたの今の健康状態について、あてはまるものはどれですか。(○は1つ)

- | | |
|-------------------------|-----------------------------|
| 1 健康でこれといった病気はない | 2 加齢に伴う衰えはあるが、同じ年代の人からすると元気 |
| 3 ちょっとした持病はあるが、生活に支障はない | 4 持病があり、生活に支障が生じている |

問4 あなたには、認知症の症状はありますか。(○は1つ)

- | |
|-------------------------------|
| 1 ない |
| 2 軽い症状がある(少しの手助けがあれば日常生活が可能) |
| 3 症状が重い(意思疎通が難しく、相当程度の介護を要する) |

問5 あなたは、認知症の相談・支援機関としてどのような機関を知っていますか。(○はいくつでも)

- | | |
|--|---------------------|
| 1 地域包括支援センター | 2 認知症初期集中支援チーム |
| 3 認知症地域支援推進員 | |
| 4 認知症疾患医療センター(ハートランドしぎさん、吉田病院、奈良県立医科大学附属病院、秋津鴻池病院) | |
| 5 認知症の人と家族の会奈良県支部 電話相談 | 6 奈良県若年性認知症サポートセンター |
| 7 認知症カフェ(オレンジカフェ) | 8 チームオレンジ |
| 9 知っているところはない | |

問6 あなたは、「成年後見制度」について知っていますか。(○はいくつでも)

- | |
|-----------------------------|
| 1 知らない・聞いたことがない |
| 2 詳しくは知らないが聞いたことはある |
| 3 後見人ができること、できないことが何かを知っている |
| 4 成年後見制度利用が必要と思われるケースが分かる |
| 5 成年後見制度の利用についての相談窓口を知っている |
| 6 市町村長による申立てが可能であることを知っている |
| 7 任意後見制度があることを知っている |
| 8 日常生活自立支援事業があることを知っている |

2. 健康づくり・健康管理・介護予防についておたずねします。

問7 あなたは、健康を維持するためにしていることや、心がけていることがありますか。

(○はいくつでも)

1 定期的に主治医の診察を受けている	2 健康づくりに関するイベントに参加している
3 たばこを吸わないようにしている	4 専門職(医師、保健師)等の健康相談を受けている
5 歩数を計って歩くことを心がけている	6 生きがいや趣味をもっている
7 友だちと楽しく話す	8 地域の行事に参加している
9 塩分を摂り過ぎないように心がけている	10 野菜を食べるように心がけている
11 休息や睡眠をとるようにしている	12 自分なりのストレス解消法をもっている
13 定期的に歯医者で検診を受けている	14 入浴を心がけている
15 規則正しい生活を心がけている	16 健康に関する情報を自ら収集している
17 お薬手帳を活用している	18 その他()
19 特にない	

問8 あなたは、運動を週1回以上習慣的に行っていますか。(どちらかに○)

※運動とは、日常生活行動とは別に時間を設けて意識的に体を動かすことをいい、生活上の工夫(例:買い物はなるべく歩いて行くようにしている等)は含みません。

1 行っている
2 行っていない

問9 あなたは現在、かかりつけの医師や歯科医師、薬局はありますか。以下のA～Cそれぞれについてお答えください。(○はそれぞれ1つ)

※かかりつけの医師とは、現に通院していなくても、何かあれば通院や相談のできる医師をいいます。

A 医師	1 いる	2 いない
B 歯科医師	1 いる	2 いない
C 薬局	1 ある	2 ない

問10 あなたは現在、定期的に通院していますか。(どちらかに○)

1 通院している
2 通院していない

問11 あなたは、通院や医療に関してどのようなことに困っていますか。(○は主なもの3つまで)

1 通院の付き添いを確保しにくい	2 往診等に来てくれる医療機関が身近にない
3 通院の際の交通手段がない(不便)	4 医療に関する手続きが大変である
5 医療機関に関する情報が少ない	6 医療費の負担が大きい
7 気軽に受診できる医療機関が身近にない	8 専門的な医療を受けられる機関が身近にない
9 その他()	10 特にない

B 介護保険の要介護認定を受けていない65歳以上の方用

問12 あなたは、定期的(1年に1回以上)に健診((特定健康診査や人間ドック、後期高齢者健康診査など)を受診していますか。(どちらかに○)

- | | |
|----------------|-----------------|
| 1 定期的を受診している | 2 1年以内には受診していない |
| 3 今まで受診したことはない | |

問12で選択肢「3」とお答えの方にお聞きします。

問13 あなたが健診(検診)を受診したことがない理由は何ですか。(○は近いものに1つ)

- | | |
|-----------------------------------|--------------|
| 1 心配があるときに医療機関を受診できるから | 2 費用の負担があるから |
| 3 健診(検診)の申し込み手続きなどが面倒だから | 4 体調が悪くないから |
| 5 治療中だから | |
| 6 仕事が忙しく健診を受ける時間がとれないから | |
| 7 育児や家事が忙しく健診を受ける時間がとれないから | |
| 8 介護や見守りが必要な家族がおり、健診を受ける時間がとれないから | |
| 9 その他() | |

3. 日常生活についておたずねします。

問14 あなたは、家族や友人などと日常的に会話をしていますか。(どちらかに○)

- | | |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

問15 あなたの現在のお住まいの形態はどれにあたりますか。(○は1つ)

- | | |
|----------|--------------------|
| 1 持ち家 | 2 賃貸住宅(民営) |
| 3 公営住宅 | 4 有料老人ホーム等の高齢者向け住宅 |
| 5 その他() | |

問16 あなたは、お住まいやその周りの環境のことで、不便を感じたり、困ったりすることがありますか。

《住居について》(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------------|---------------------------------|
| 1 維持管理が大変(掃除や家の修繕など) | 2 バリアフリーになっていない(トイレ、風呂、段差や階段など) |
| 3 狭い(自分や夫婦専用の部屋がないなど) | 4 日当たりや風通しが悪い、騒音がひどい |
| 5 古くなって安全性に不安 | 6 家賃やローンが高い |
| 7 その他() | 8 特にない |

《環境・地域について》(○はいくつでも)

- | | |
|----------------------------|----------------------------------|
| 1 公共機関が近くにない(役場、公民館、図書館など) | 2 商業施設が近くにない(銀行、スーパー、飲食店、娯楽施設など) |
| 3 医療機関や介護サービスが近くにない | 4 交通の便が悪い |
| 5 公園や緑地が近くにない | 6 手軽に運動できる場がない |
| 7 祭りや地域活動などが少なく、住民のつながりが弱い | 8 ボランティア活動が活発でない |
| 9 知り合いが少なくなった | 10 近くに頼りになる人がいない |
| 11 その他() | 12 特にない |

B 介護保険の要介護認定を受けていない65歳以上の方用

問17 あなたは、例えば将来介護が必要となった場合に、今の自宅で住み続けたいですか。(○は1つ)

- 1 ずっと住み続けたい
- 2 同じ地域で住み替えたい
- 3 他の地域に住み替えたい

問17で選択肢「2」または「3」とお答えの方にお聞きします。

問18 あなたが住み替えを希望するお住まいの形態はどれですか。(○は1つ)

- | | |
|----------|--------------------|
| 1 持ち家 | 2 賃貸住宅(民営) |
| 3 公営住宅 | 4 有料老人ホーム等の高齢者向け住宅 |
| 5 その他() | |

問19 あなたが住み替えを希望する主な理由は何ですか。(○は1つ)

- | | |
|---------------------------|----------------------------|
| 1 バリアフリーに対応していないため(改修が困難) | 2 ひとり暮らし、または高齢夫婦だけでは広すぎるため |
| 3 身内と同居または近くに住みたいため | 4 買い物・通院等に不便な場所のため |
| 5 住宅が老朽化しているため | 6 家賃が高いため |
| 7 近くに医療機関がないため | 8 近くに介護サービス事業所がないため |
| 9 その他() | |

問20 あなたは、どの程度外出していますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------|-----------------|
| 1 1日に1回は外出する | 2 1週間に数回程度、外出する |
| 3 めったにしない | 4 まったくしない |
- 問22へお進みください

問20で選択肢「1」または「2」とお答えの方にお聞きします。

問21 あなたは、どのような目的でよく外出していますか。(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------------------|----------------------|
| 1 子どもや孫、親戚に会いに行く | 2 友人や知人に会いに行く |
| 3 買い物に行く | 4 散歩をする |
| 5 仕事関係(通勤、農作業など) | 6 地域や老人クラブなどの集まりに行く |
| 7 趣味やスポーツなどをする | 8 ボランティアなどの活動をする |
| 9 病院に行く | 10 福祉施設(デイサービスなど)に行く |
| 11 老人福祉センター、図書館、公民館などの施設に行く | 12 その他() |

問20で選択肢「3」または「4」とお答えの方にお聞きします。

問22 あなたが外出しない理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1 腰痛などの持病のため | 2 公共の交通機関が利用しにくい |
| 3 交通費がかかるため | 4 屋外に坂道、段差が多いため |
| 5 付き添いを頼みやすい人がいないため | 6 家族などから外出を止められているため |
| 7 転倒などが心配で外出できないため | 8 外出する気力がない・気が起きないため |
| 9 行きたいところがないため | 10 その他() |

4. 日常の楽しみや生きがいについておたずねします。

問23 あなたの日常の楽しみ(生きがい)は何ですか。(○は主なもの3つまで)

- | | |
|----------------------|------------------------|
| 1 買い物 | 2 友人、仲間とおしゃべりや会食 |
| 3 旅行 | 4 運動やスポーツ |
| 5 読書や映画鑑賞、観劇、音楽を聴くこと | 6 学習活動や教養活動 |
| 7 囲碁、将棋、カラオケなど | 8 テレビを見ること |
| 9 仕事 | 10 田畑や山林の仕事 |
| 11 動植物の世話・ガーデニング | 12 家族と過ごすこと |
| 13 子や孫の成長を見ること | 14 自治会などの地域活動やボランティア活動 |
| 15 その他() | |
| 16 楽しみ(生きがい)はない | |

問24 あなたは、今後、何か取り組んでみたいことはありますか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 1 運動やスポーツなどの健康づくり活動 | 2 趣味(読書や映画鑑賞、観劇、音楽など) |
| 3 インターネットやSNS(フェイスブック、インスタグラム等)の利用 | |
| 4 自治会などの地域活動やボランティア活動 | 5 学習活動や教養活動 |
| 6 その他() | |

5. 地域とのかかわりについておたずねします。

問25 あなたは、近所づきあいをどの程度されていますか。(○は1つ)

- | |
|-----------------------------|
| 1 近所にちょっとした頼みごとができる人がたくさんいる |
| 2 近所にちょっとした頼みごとができる人が少しいる |
| 3 会えば親しく話をする人がいる |
| 4 挨拶程度がほとんど |
| 5 近所づきあいをほとんどしていない |

問26 地域で行われる行事や活動等への参加について、近年、あなたが参加したことがある行事等にはどのようなものがありますか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------|-----------------------------|
| 1 地域のお祭りや運動会 | 2 地域の自主防災・防犯活動、交通安全活動 |
| 3 地域の清掃などの美化活動 | 4 地域の敬老行事 |
| 5 子どもや高齢者の見守り活動 | 6 自治会や老人クラブ、マンションの管理組合などの役員 |
| 7 自治会や老人クラブなどの地域活動 | 8 その他() |
| 9 参加したことがない | |

問27 あなたは、現在ボランティア活動に参加、あるいは今後参加の意向はありますか。(○は1つ)

- | |
|-------------------------------|
| 1 現在参加している |
| 2 現在参加していないが、今後参加してみたい・参加を検討中 |
| 3 現在参加しておらず、今後も参加したいとは思わない |

B 介護保険の要介護認定を受けていない65歳以上の方用

問28 地域で高齢者が互いに支え合うことを目指すとすれば、支援が必要な方にあなたができることはどのようなことですか。(○はいくつでも)

- 1 他の高齢者の話し相手
- 2 他の高齢者の日用品の買い物やゴミ出しの手伝い
- 3 他の高齢者の外出時の付き添い
- 4 ひとり暮らしの高齢者などへの声かけ（安否確認）
- 5 近所で困っている高齢者の具体的な課題を相談機関に知らせる
- 6 自治会や老人クラブなどの地域活動に積極的に参加する
- 7 その他（)
- 8 特にない

6. 安全・安心についておたずねします。

問29 あなたやあなたの身近な人(配偶者や親など)について、どのような不安なことがありますか。「あなた」と「身近な人」それぞれについてお答えください。

《あなた自身について不安なこと》(○は主なもの3つまで)

- | | | |
|--------------|----------------|-------------------|
| 1 健康状態や身体の衰え | 2 家事や介護 | 3 物忘れ(認知症) |
| 4 火のもとの始末 | 5 近所の防犯体制 | 6 災害時の避難方法や場所 |
| 7 財産管理 | 8 悪質商法や詐欺などの被害 | 9 高齢者虐待 |
| 10 住宅の安全性 | 11 老後の蓄え | 12 介護が必要になった場合の蓄え |
| 13 孤立死 | 14 その他() | |
| 15 特にない | | |

《身近な人について不安なこと》(○は主なもの3つまで)

- | | | |
|--------------|----------------|-------------------|
| 1 健康状態や身体の衰え | 2 家事や介護 | 3 物忘れ(認知症) |
| 4 火のもとの始末 | 5 近所の防犯体制 | 6 災害時の避難方法や場所 |
| 7 財産管理 | 8 悪質商法や詐欺などの被害 | 9 高齢者虐待 |
| 10 住宅の安全性 | 11 老後の蓄え | 12 介護が必要になった場合の蓄え |
| 13 孤立死 | 14 その他() | |
| 15 特にない | | |

※孤立死とは、地域で亡くなられた事に近隣の方々が気づかず、相当日数を経過してから発見されることを指します。

問30 あなたは、地震や台風などの自然災害があったときを想定した地域の避難訓練に参加したことがありますか。(どちらかに○)

- | | |
|-------------|-------------|
| 1 参加したことがある | 2 参加したことがない |
|-------------|-------------|

問31 あなたは、地震や台風などの自然災害があったとき、避難所などへどう逃げるか、考えていますか。(○は1つ)

- 1 自分で逃げることができる
- 2 避難のときに手助けが必要だが、手助けしてもらえる人がいる
- 3 避難のときに手助けが必要だが、手助けしてもらえない
- 4 わからない

問32 あなたは、あなたがお住まいの地区を担当する民生委員がどなたかを知っていますか。(どちらかに○)

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

B 介護保険の要介護認定を受けていない65歳以上の方用

問33 あなたは、自身や家族が何らかの理由により自身の判断力が低下してきた場合に、安否確認を目的に誰かに見守りをしてもらいたいと思いますか。(○は1つ)

- 1 見守りをしてほしい
- 2 見守りをしてほしくない
- 3 わからない

問34 あなたの認知症に対するイメージに最も近いものをお答えください。(○は主なものを3つまで)

- 1 規則正しい健康的な生活をすることは、認知症予防につながる
- 2 認知症と単なるもの忘れは違う
- 3 認知症のような症状があっても早期発見して適切な治療を受けることで治る可能性がある
- 4 自分や身近な人がいずれなるかもしれない病気である
- 5 認知機能にあわせて仕事や作業を担い、自分の力を発揮することができる
- 6 医療・介護などのサポートを利用しながら、今まで暮らしてきた地域で生活ができる
- 7 認知症が進行すると身の回りのことができなくなり、介護施設に入ってサポートが必要となる
- 8 認知症が進行すると何もわからなくなってしまう

問35 あなたは、認知症と診断された方の経験談や思いを聴いてみたいと思いますか。(○は1つ)

- 1 ぜひ聴いてみたい
- 2 機会があれば聴いてみたい
- 3 あまり興味を感じない

問36 あなたは、あなたやあなたの身近な人(配偶者や親など)が認知症と診断された後、そのことを周囲の人に知ってもらいたいと思いますか。「あなた」と「身近な人」それぞれについてお答えください。(○はそれぞれ1つ)

A あなた	1 知ってもらいたい	2 誰にも知られたくない	3 わからない
B 身近な人	1 知ってもらいたい	2 誰にも知られたくない	3 わからない

7. 介護保険や介護などについておたずねします。

問37 あなたは介護保険制度が、介護が必要になった人が「その有する能力に応じて自立した日常生活を営むことができるよう」必要なサービスを提供する、自立を支援するための支え合いの制度であることを知っていますか。(○は1つ)

- 1 知っている
- 2 知らない

問38 あなたは、介護保険サービスを利用する際、自己負担(利用者負担)があることを知っていますか。(○は1つ)

- 1 知っている
- 2 知らない

問39 介護予防をはじめ、介護や福祉・権利擁護などのさまざまな総合相談を行う窓口として地域包括支援センターが設置されていますが、あなたは、このことを知っていますか。(○は1つ)

※地域包括支援センターとは、高齢者が住み慣れた地域で安心して暮らし続けられるよう、高齢者やその家族、地域住民の身近な相談窓口として、保健・医療・介護・福祉など様々な面からの支援を包括的に担う地域の中核機関で、介護保険法に基づき市町村が設置しています。

- 1 地域包括支援センターのことは知っており、利用している、または利用したことがある
- 2 地域包括支援センターのことは知っているが、利用したことがない
- 3 知らない

B 介護保険の要介護認定を受けていない65歳以上の方用

問40 あなたご自身が病気や老い等の理由で、自宅での介護を検討するとした場合、重視することは何ですか。

(○は主なもの3つまで)

- 1 自宅に訪問してくれる医師・看護師がいるかどうか
- 2 夜間・緊急時でも対応してくれる医師・看護師がいるかどうか
- 3 がん末期でも痛みをコントロールしながら自宅で過ごせるかどうか
- 4 病状等が急変した時に、すぐに一時的に入院・入所できる病院・施設があるかどうか
- 5 自宅に訪問してくれる介護サービスがあるかどうか
- 6 夜間・緊急時でも利用できる介護サービスがあるかどうか
- 7 介護してくれる家族等への負担
- 8 心配事があった時に相談できるところがあるかどうか
- 9 経済的な負担
- 10 その他()

問41 あなたご自身に介護が必要になった場合、どのようにしたいと思いますか。(○は1つ)

- 1 自宅で、家族中心に介護を受けたい
- 2 自宅で、家族の介護と介護保険サービス等を組みあわせて介護を受けたい
- 3 家族に頼らずに介護保険サービス等を利用して、自宅で介護を受けたい
- 4 有料老人ホームやケア付き高齢者住宅に住み替えて介護を受けたい
- 5 特別養護老人ホームなど介護保険施設に入所して介護を受けたい
- 6 医療機関に入院して介護を受けたい
- 7 介護を受けたくない
- 8 その他()

問42 あなたご自身に介護が必要になった場合、日常的に受けたいと思う支援はどのようなことですか。

(○は主なもの3つまで)

- 1 日常の声かけ・見守り
- 2 洗濯、家の中の掃除など
- 3 ゴミ出し、庭掃除など
- 4 食事(調理)の支援
- 5 買い物支援
- 6 話し相手
- 7 移動の支援(主として交通手段に関する事)
- 8 外出の付き添いや介助(主として外出先での身体的介助に関する事)
- 9 病院や公共施設での案内(病院や公共施設での付き添いや介助を含む)
- 10 公的機関に提出する書類作成の手助け
- 11 配食や会食のサービス提供
- 12 レクリエーション活動
- 13 安否確認サービス
- 14 緊急時の通報システム
- 15 その他()
- 16 受けたくない

問43 あなたは、どこで最期を迎えたいと思いますか。(○は1つ)

- 1 自宅
- 2 病院
- 3 介護施設
- 4 その他()
- 5 わからない

B 介護保険の要介護認定を受けていない65歳以上の方用

問44 あなたは、ACP(アドバンス・ケア・プランニング)について知っていますか。(○は1つ)

※ACP(アドバンス・ケア・プランニング)とは、もしもの時のために、自らが望む人生の最終段階における医療・ケアについて、前もって考え、家族や医療・ケアチーム等と繰り返し話し合い共有する取組のことをいいます。

- 1 知っており、話し合ったことがある
- 2 知っているが、話し合ったことはない
- 3 聞いたことはあるが、詳しくは知らない
- 4 知らない・聞いたことがない

問45 あなたは、介護や保健、医療等に関する事で、わからないことがあったとき、家族や親族、友人・知人以外で、どのような機関に相談していますか。(○は主なものを1つ)

- 1 病院等の医療機関
- 2 地域の役員など(民生委員・町内会・老人クラブなど)
- 3 介護保険の事業者(ケアマネジャーや介護サービス事業者の職員)
- 4 地域包括支援センター・在宅介護支援センター
- 5 市町村役場(高齢福祉課・健康福祉課・介護保険課など)
- 6 その他()
- 7 どこに・誰に相談してよいかわからない
- 8 相談できる人(機関)はいない(ない)
- 9 相談しないで自分で調べている

問46 あなたは、介護や保健、医療等に関する事で、どのような情報がほしいと思いますか。(○はいくつでも)

- 1 生きがいや健康づくり・介護予防に関する情報
- 2 自宅のバリアフリー化(段差解消など)や高齢期に適した住みかえ先の情報
- 3 介護保険制度に関する情報(サービス利用の手続きなど)
- 4 介護保険施設に関する情報(施設概要・空き状況等)
- 5 介護保険以外の福祉サービスに関する情報(配食、送迎サービス、ボランティアなど)
- 6 認知症の人に対するケアや相談先などの情報
- 7 高齢者に対する虐待の相談先の情報
- 8 医療や介護に必要な費用に関する情報
- 9 その他()
- 10 特に必要ない

問47 介護保険料は、2000年の制度開始時から全国平均で約2.1倍に増加しており、高齢化が進み、介護保険サービスの利用が増えるにつれて、今後も増加していくことが見込まれています。次のうち、あなたの考えに近いのはどちらですか。(どちらかに○)

- 1 相応の保険料の増加はやむを得ない
- 2 保険料の増加を抑えたい

問48 介護保険制度を持続可能なものとするため、あなたが必要と思うものはどれですか。(○はいくつでも)

- 1 地域で協力するなどして介護予防に取り組み、介護が必要になる人の増加を抑える
- 2 必要な人が必要なサービスを受けられるよう、過剰なサービス利用を見直す
- 3 人材不足に対応するため、介護サービスの効率化を進める(AI(人工知能)・ICT(情報通信技術)の活用等)
- 4 保険料の公的負担割合を増やす
- 5 本人の所得や資産に応じて、介護サービス利用者の負担割合を見直す
- 6 その他()

8. あなたご自身のことについておたずねします。

問49 あなたの満年齢はいくつですか。(○は1つ)(令和7年9月1日現在でお答えください)

1 65～69歳	2 70～74歳	3 75～79歳
4 80～84歳	5 85～89歳	6 90歳以上

問50 あなたの性別をお答えください。(○は1つ)

1 男性	2 女性	3 その他
------	------	-------

問51 あなたがお住まいの市町村はどこですか。(○は1つ)

1 奈良市	2 大和高田市	3 大和郡山市	4 天理市	5 橿原市
6 桜井市	7 五條市	8 御所市	9 生駒市	10 香芝市
11 葛城市	12 宇陀市	13 山添村	14 平群町	15 三郷町
16 斑鳩町	17 安堵町	18 川西町	19 三宅町	20 田原本町
21 曽爾村	22 御杖村	23 高取町	24 明日香村	25 上牧町
26 王寺町	27 広陵町	28 河合町	29 吉野町	30 大淀町
31 下市町	32 黒滝村	33 天川村	34 野迫川村	35 十津川村
36 下北山村	37 上北山村	38 川上村	39 東吉野村	

問52 あなたの世帯の世帯員数をご記入ください。

あなたを含めて()人	うち65歳以上の高齢者()人
-------------	-----------------

2人以上の場合、問53にお答えください。
1人の場合は、問55へお進みください。

問52で「2人以上」とお答えの方にお聞きします。

問53 あなたは、昼間に自宅で一人になることがよくありますか。(どちらかに○)

1 ある	2 ない
------	------

問54 あなたと一緒に同居しているのは誰ですか。(○はいくつでも)

1 配偶者	2 子ども	3 子どもの配偶者	4 父親	5 母親	6 兄弟姉妹
7 祖父	8 祖母	9 孫	10 その他()		

問55 あなたは、現在、収入のある仕事をしていますか。(○は主なもの1つ)

1 常勤の社員・職員	2 非常勤、嘱託、パート、アルバイト	3 自営業主・自営業主手伝い
4 農業、林業	5 専門的職業(医師・弁護士等)	6 シルバー人材センターの就労
7 会社役員など	8 その他()	
9 仕事はしていない(年金収入のみ、専業主婦(主夫)を含む)		

問56 あなたは、今後、収入のある仕事をしたい(し続けたい)と考えていますか。(○は1つ)

1 仕事をしたい(し続けたい)またはする予定	2 仕事をしたい(し続けたい)ができない
3 仕事をするつもりはない	4 わからない

問56で選択肢「1」または「2」とお答えの方にお聞きします。

問57 仕事をしたい理由は何ですか。(○はいくつでも)

1 生きがいを得られるから	2 健康によいから	3 友達ができるから
4 仕事そのものが面白いから	5 知識や技能を生かしたいから	6 時間に余裕があるから
7 家族が望むから	8 おこづかいがほしいから	9 生活費が必要だから
10 その他()		11 特にない

調査にご協力いただき、ありがとうございました。