

設問設定：◎=国必須項目/●=国オプション項目/▲=市独自項目

設問	設定	選択肢	割合 (%)	選択肢	割合 (%)	選択肢	割合 (%)	選択肢	割合 (%)	選択肢	割合 (%)	備考	
あなたの家族や生活状況について	(1) 家族構成をお教えてください	1人暮らし	23.6	夫婦2人暮らし (配偶者65歳以上)	46.5	夫婦2人暮らし (配偶者64歳以下)	4.8	息子・娘との2世帯	13.5	その他	10.3	※世帯状況の割合算出に使用	
		未選択	1.3										
	(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	介護・介助は必要ない	81.2	何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない	9.8	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)	5.9	未選択		3.1			※介護やサポートが必要な高齢者の算出に使用
		未選択											
	【(2)において「1. 介護・介助は必要ない」以外の方のみ】 ①介護・介助が必要になった主な原因はなんですか (いくつでも)	脳卒中 (脳出血・脳梗塞等)	1.5	心臓病	2.3	がん (悪性新生物)	0.9	呼吸器の病気 (肺気腫・肺炎等)	0.8	関節の病気 (リウマチ等)	1.5		
		認知症 (アルツハイマー病等)	1.3	パーキンソン病	0.6	糖尿病	2.2	腎疾患 (透析)	0.4	視覚・聴覚障害	1.3		
骨折・転倒		1.8	脊椎損傷	0.8	高齢による衰弱	1.9	その他	1.7	不明	0.5			
未選択		88.7											
【(2)において「3. 現在、何らかの介護を受けている」の方のみ】 ②主にどなたの介護・介助を受けていますか (いくつでも)	配偶者 (夫・妻)	1.3	息子	0.8	娘	1.3	子の配偶者	0.3	孫	0.3			
	兄弟姉妹	0.3	介護サービスのヘルパー	1.7	その他	1.3	未選択		94.7				
(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	大変苦しい	7.6	やや苦しい	23.7	ふつう	59.6	ややゆとりがある	3.1	大変ゆとりがある	0.4		※経済状況・主観的健康観・幸福度の割合算出に使用	
	未選択	5.6											
からだを動かすことについて	(1) 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	◎	できるし、している	59.7	できるけどしていない	17.6	できない	20.1	未選択	2.6		※運動器機能リスクの判定に使用	
	(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	◎	できるし、している	77.3	できるけどしていない	9.5	できない	10.8	未選択	2.4		※運動器機能リスクの判定に使用	
	(3) 15分連続して歩いていますか	◎	できるし、している	69.5	できるけどしていない	19.9	できない	9.0	未選択	1.6		※運動器機能リスクの判定に使用	
	(4) 過去1年間に転んだ経験がありますか	◎	何度もある	14.3	1度ある	28.3	ない	56.4	未選択	1.0		※運動器機能リスクの判定に使用 ※転倒リスク高齢者の判定に使用	
	(5) 転倒に対する不安は大きいですか	◎	とても不安である	17.1	やや不安である	37.5	あまり不安でない	28.2	不安でない	15.6	未選択	1.6	※運動器機能リスクの判定に使用
	(6) 週に1回以上は外出していますか	◎	ほとんど外出しない	7.7	週1回	18.4	週2~4回	44.4	週5回以上	28.4	未選択	1.1	※閉じこもりリスクの判定に使用
	(7) 昨年と比べて外出の回数が減っていますか	◎	とても減っている	4.8	減っている	24.6	あまり減っていない	33.5	減っていない	36.4	未選択	0.7	
	(8) 外出を控えていますか	●	はい	26.4	いいえ	71.8	未選択	1.8					
	【(8)で「1. はい」(外出を控えている)の方のみ】 ①外出を控えている理由は、次のどれですか (いくつでも)	病気	3.5	障害 (脳卒中の後遺症など)	0.6	足腰などの痛み	13.1	トイレの心配 (失禁など)	4.2	耳の障害 (聞こえの問題など)	2.8		
		目の障害	2.2	外での楽しみがない	4.9	経済的に出られない	5.0	交通手段がない	4.5	その他	4.5		
未選択		75.2											
(9) 外出する際の移動手段は何ですか (いくつでも)	徒歩	48.1	自転車	21.5	バイク	0.5	自動車 (自分で運転)	48.8	自動車 (人に乗せてもらう)	28.6			
	電車	4.4	路線バス	26.5	病院や施設のバス	1.2	車いす	0.4	電動車いす (カート)	0.1			
	歩行器・シルバーカー	0.6	タクシー	23.3	その他	1.0	未選択	2.1					
食べることにについて	(1) 身長・体重 身長cm	◎										※栄養改善リスクの判定に使用	
	(1) 身長・体重 体重kg	◎										※栄養改善リスクの判定に使用	
	(2) 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	◎	はい	33.7	いいえ	63.2	未選択	3.1				※咀嚼機能リスクの判定に使用	
	(2) 'なんでもよくかんで食べることができま	▲	何でもよくかめる	47.9	固いものはかみにくい	40.0	かめない食べ物が多い	4.0	未選択	8.1			
	(3) お茶や汁物等でむせることがありますか	●	はい	29.2	いいえ	69.1	未選択	1.7					
	(4) 口の渇きが気になりますか	●	はい	32.0	いいえ	64.4	未選択	3.6					
	(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	●	はい	90.3	いいえ	7.6	未選択	2.1					
	(6) 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)	◎	自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用	15.4	自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし	24.7	自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用	44.1	自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし	10.0	未選択	5.8	
	(7) 最近歯科受診をしたのはいつですか	1年以内	54.4	3年以内	18.8	5年以内	8.7	6年以上	10.4	わからない	4.9		
		未選択	2.8										
(8) 6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	●	はい	13.9	いいえ	83.5	未選択	2.6						
(9) どなたかと食事をともにする機会はありますか	毎日ある	50.8	週に何度かある	5.5	月に何度かある	17.8	年に何度かある	14.7	ほとんどない	8.5			
	未選択	2.7											
(10) 1日の食事の回数は何回ですか	朝昼夜の3食	87.3	朝夜の2食	4.6	朝昼の2食	1.3	昼夜の2食	3.5	1食	0.4			
	その他	0.5	未選択	2.4									

設問設定：◎=国必須項目/●=国オプション項目/▲=市独自項目

	設問	設定	選択肢		割合 (%)		選択肢	割合 (%)	選択肢		割合 (%)		備考
毎日の生活について	(1)物忘れが多いと感じますか	◎	はい	いいえ	44.1	53.8	未選択	2.1					※認知症リスクの判定に使用
	(4)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）	◎	できるし、している	できるけどしていない	77.1	14.4	できない	6.8	未選択	1.7			※IADLが低い高齢者の判定に使用
	(5)自分で食品・日用品の買物をしていますか	◎	できるし、している	できるけどしていない	78.4	16.3	できない	4.0	未選択	1.3			※IADLが低い高齢者の判定に使用 ※介護やサポートが必要な高齢者の算出に使用
	(6)自分で食事の用意をしていますか	◎	できるし、している	できるけどしていない	68.7	22.7	できない	7.3	未選択	1.3			※IADLが低い高齢者の判定に使用 ※介護やサポートが必要な高齢者の算出に使用
	(7)自分で請求書の支払いをしていますか	◎	できるし、している	できるけどしていない	76.7	16.7	できない	5.3	未選択	1.3			※IADLが低い高齢者の判定に使用
	(8)自分で預貯金の出し入れをしていますか	◎	できるし、している	できるけどしていない	75.8	16.2	できない	5.4	未選択	2.6			※IADLが低い高齢者の判定に使用
	(12)健康についての記事や番組に関心がありますか	●	はい	いいえ	85.1	11.7	未選択	3.2					
	(17)趣味はありますか	●	趣味あり	思いつかない	70.8	21.5	未選択	7.7					
	(18)生きがいはありますか	●	生きがいあり	思いつかない	56.5	31.8	未選択	11.7					
地域での活動について	(1)以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか ※①ボランティアのグループ	◎	週4回以上	週2～3回	1.3	1.2	週1回	1.3	月1～3回	3.1	年に数回	4.5	※外部とのかわり算出に使用
			参加していない	未選択	49.2	39.4							
	(2)以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか ※②スポーツ関係のグループやクラブ	◎	週4回以上	週2～3回	1.9	5.5	週1回	3.2	月1～3回	2.7	年に数回	3.3	※外部とのかわり算出に使用
			参加していない	未選択	46.2	37.2							
	(3)以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか ※③趣味関係のグループ	◎	週4回以上	週2～3回	1.5	4.9	週1回	5.1	月1～3回	8.1	年に数回	6.0	※外部とのかわり算出に使用
			参加していない	未選択	42.1	32.3							
	(4)以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか ※④学習・教養サークル	◎	週4回以上	週2～3回	0.1	0.4	週1回	0.9	月1～3回	1.2	年に数回	2.8	※外部とのかわり算出に使用
			参加していない	未選択	52.9	41.7							
	(5)以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか ※⑤介護予防のための通いの場	◎	週4回以上	週2～3回	1.4	0.9	週1回	4.0	月1～3回	1.9	年に数回	0.8	
			参加していない	未選択	54.2	36.8							
	(6)以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか ※⑥老人クラブ	◎	週4回以上	週2～3回	0.4	0.9	週1回	0.1	月1～3回	2.6	年に数回	1.8	
			参加していない	未選択	54.8	39.4							
	(7)以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか ※⑦町内会・自治会	◎	週4回以上	週2～3回	0.8	0.4	週1回	0.1	月1～3回	4.1	年に数回	25.7	
		参加していない	未選択	36.2	32.7								
(8)以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか ※⑧収入のある仕事	◎	週4回以上	週2～3回	11.7	4.0	週1回	0.6	月1～3回	1.2	年に数回	2.1		
		参加していない	未選択	45.2	35.2								
(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	◎	是非参加したい	参加してもよい	6.0	46.3	参加したくない	35.0	未選択	7.9	既に参加している	4.8	※外部とのかわり算出に使用	
(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	◎	是非参加したい	参加してもよい	1.7	31.3	参加したくない	54.4	未選択	9.3	既に参加している	3.3	※外部とのかわり算出に使用	

設問設定：◎＝国必須項目/●＝国オプション項目/▲＝市独自項目

	設問	設定	選択肢	割合 (%)	選択肢	割合 (%)	選択肢	割合 (%)	選択肢	割合 (%)	選択肢	割合 (%)	備考
たすけあいについて	(1) あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人（いくつでも）	◎	配偶者	51.6	同居の子ども	15.7	別居の子ども	34.1	兄弟姉妹・親戚・親・孫	31.9	近隣	11.6	※介護やサポートが必要な高齢者の算出に使用
			友人	44.7	その他	2.3	そのような人はいない	7.9	未選択	0.0			
	(2) 反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人（いくつでも）	◎	配偶者	48.9	同居の子ども	12.6	別居の子ども	29.3	兄弟姉妹・親戚・親・孫	32.9	近隣	14.7	※介護やサポートが必要な高齢者の算出に使用
			友人	45.2	その他	1.9	そのような人はいない	11.5	未選択	0.0			
	(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（いくつでも）	◎	配偶者	57.9	同居の子ども	18.3	別居の子ども	34.4	兄弟姉妹・親戚・親・孫	16.3	近隣	2.8	※介護やサポートが必要な高齢者の算出に使用
			友人	7.5	その他	2.7	そのような人はいない	10.8	未選択	0.0			
(4) 反対に、看病や世話をしてくれる人（いくつでも）	◎	配偶者	55.6	同居の子ども	13.8	別居の子ども	22.1	兄弟姉妹・親戚・親・孫	24.2	近隣	4.8	※介護やサポートが必要な高齢者の算出に使用	
		友人	9.1	その他	1.5	そのような人はいない	25.1	未選択	0.0				
(5) 家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手を教えてください（いくつでも）	●	自治会・町内会・老人クラブ	11.5	社会福祉協議会・民生委員	9.3	ケアマネジャー	5.8	医師・歯科医師・看護師	22.9	地域包括支援センター・役所・役場	17.5		
		その他	9.3	そのような人はいない	35.4	未選択	10.7						
(6) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。	●	毎日ある	4.8	週に何度かある	26.9	月に何度かある	31.1	年に何度かある	16.9	ほとんどない	14.2		
		未選択	6.1										
健康について	(1) 現在のあなたの健康状態はいかがですか	◎	とてもよい	8.1	まあよい	65.1	あまりよくない	18.4	よくない	3.6	未選択	4.8	※経済状況・主観的健康観・幸福度の割合算出に使用
	(2) あなたは、現在の程度幸せですか（「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください）	◎	0点	0.5	1点	0.4	2点	0.4	3点	1.3	4点	1.4	※経済状況・主観的健康観・幸福度の割合算出に使用
			5点	20.7	6点	7.3	7点	13.1	8点	19.2	9点	9.4	
			10点	18.9	未選択	7.4							
	(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	◎	はい	30.4	いいえ	64.5	未選択	5.1					※うつリスクの判定に使用
	(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	◎	はい	17.5	いいえ	77.0	未選択	5.5					※うつリスクの判定に使用
	(5) 血圧をどのくらいの頻度ではかっていますか	▲	毎日	30.3	週に1回以上	20.1	1ヵ月に1回以上	26.1	1年に1回以上	9.7	測っていない	8.5	
未選択			5.3										
(6) タバコは吸っていますか	◎	ほぼ毎日吸っている	9.1	時々吸っている	2.2	吸っていたがやめた	33.8	もともと吸っていない	49.4	未選択	5.5		
(7) 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか（いくつでも）	◎	ない	20.5	高血圧	41.1	脳卒中（脳出血・脳梗塞等）	4.4	心臓病	9.0	糖尿病	13.9		
		高脂血症（脂質異常）	12.6	呼吸器の病気（肺炎や気管支炎等）	4.9	胃腸・肝臓・胆のうの病気	8.5	腎臓・前立腺の病気	7.5	筋骨格の病気（骨粗しょう症、関節症等）	13.8		
		外傷（転倒・骨折等）	4.2	がん（悪性新生物）	4.8	血液・免疫の病気	1.4	うつ病	2.3	認知症（アルツハイマー病等）	0.8		
		パーキンソン病	0.5	目の病気	16.7	耳の病気	6.0	その他	12.0	未選択	0.0		
相談窓口	(1) 認知症の症状がある又は家族に認知症の症状がある人がいますか	◎	はい	10.0	いいえ	84.8	未選択	5.2					
	(2) 認知症に関する相談窓口を知っていますか	◎	はい	35.3	いいえ	59.2	未選択	5.5					
福祉や介護について	(1) あなたは、高齢者の総合相談窓口である地域包括支援センターをご存知ですか。また、利用したことはありますか	▲	知っており、利用したことがある	10.4	知っているが、利用したことはない	43.8	知らない	39.8	未選択	6.0			
	(3) 今後、もしあなた自身が介護を受けることになったら、どのような生活を望みますか	▲	自宅で家族介護を中心に介護保険などのサービスは利用しないで生活したい	4.4	自宅で介護保険などの公的サービスを利用して生活したい	34.6	見守り支援などがある高齢者向けの賃貸住宅等で生活したい	10.6	介護保険の施設（特別養護老人ホームやグループホーム等）に入所したい	19.8	病院などの医療機関に入院したい	13.6	
			その他	3.3	わからない	19.8	未選択	6.4					

※ 端数処理の都合上、各種リスクの割合等、本書の割合と数値が異なる設問項目があります。
 ※ 端数処理の都合上、100%にならないものについては、未選択で0.1%の調整を行っております。