

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査項目比較表

設問	分類	No	SNo	設問内容	設問内容の意図	調査項目	第8期	第9期	
	表紙	0							
1	問1	1		あなたのご家族や生活状況について	基本情報	調査票を記入されたのはどなたですか。	○	○	
2	問1	2	家族構成を教えてください。			○	○		
OP1	問1	2	①			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	○	○	
OP2	問1	2	②			介護・介助が必要になった主な原因はなんですか			
3	問1	3				主にどなたの介護、介助を受けていますか			
OP3	問1	4				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	○	○	
4	問2	1		からだを動かすことについて	運動器機能低下・転倒リスク・閉じこもり傾向を把握	お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか			
5	問2	2				階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	○	○	
6	問2	3				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	○	○	
7	問2	4				15分位続けて歩いていますか	○	○	
8	問2	5				過去1年間に転んだ経験がありますか	○	○	
9	問2	6				転倒に対する不安は大きいですか	○	○	
10	問2	7				週に1回以上は外出していますか	○	○	
OP4	問2	8				昨年と比べて外出の回数が減っていますか	○	○	
OP5	問2	8	①			外出を控えていますか	○	○	
OP6	問2	9				外出を控えている理由は、次のどれですか	○	○	
11	問3	1		食べることについて	口腔機能の低下・低栄養の傾向を把握	外出する際の移動手段は何ですか			
12	問3	2				身長・体重	○	○	
OP7	問3	3				半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	○	○	
OP8	問3	4				お茶や汁物等でむせることがありますか			
OP9	問3	5				口の渇きが気になりますか			
13	問3	6				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			
OP10	問3	6	①			歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください	○	○	
OP11	問3	6	②			噛み合わせは良いですか			
OP12	問3	7				毎日入れ歯の手入れをしていますか			
14	問3	8				6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	○	○	
15	問4	1		毎日の生活について	認知機能の低下、IADLの把握低下	どなたかと食事をともにする機会がありますか	○	○	
OP13	問4	2				物忘れが多いと感じますか	○	○	
OP14	問4	3				自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか			
16	問4	4				今日が何月何日かわからない時がありますか			
17	問4	5				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)	○	○	
18	問4	6				自分で食品・日用品の買物をしていますか	○	○	
19	問4	7				自分で食事の用意をしていますか	○	○	
20	問4	8				自分で請求書の支払いをしていますか	○	○	
OP15	問4	9				自分で預貯金の出し入れをしていますか	○	○	
OP16	問4	10				年金などの書類(役所や病院などに出す書類)が書けますか			
OP17	問4	11				新聞を読んでいますか			
OP18	問4	12				本や雑誌を読んでいますか			
OP19	問4	13				健康についての記事や番組に関心がありますか			
OP20	問4	14				友人の家を訪ねていますか			
OP21	問4	15				家族や友人の相談にのっていますか			
OP22	問4	16				病人を見舞うことができますか			
OP23	問4	17				若い人に自分から話しかけることがありますか			
OP24	問4	18				趣味はありますか			
21	問5	1		地域での活動について	ボランティア等への参加状況・今後の参加意向	生きがいはありますか			
22	問5	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	○	○	
23	問5	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参加者として参加してみたいと思いますか	○	○	
24	問6	1		たすけあいについて	うつ傾向を把握	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	○	○	
25	問6	2				あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人	○	○	
26	問6	3				反対に、あなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人	○	○	
27	問6	4				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	○	○	
OP25	問6	5				反対に、看病や世話をしてくれる人	○	○	
OP26	問6	6				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			
OP27	問6	7				友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。			
OP28	問6	8				この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。			
28	問7	1		健康について	知的能動性・社会的役割・社会参加の状況等を把握	よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。			
29	問7	2				現在のあなたの健康状態はいかがですか	○	○	
30	問7	3				あなたは、現在のどの程度幸せですか	○	○	
31	問7	4				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	○	○	
OP29	問7	5				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	○	○	
32	問7	6				お酒は飲みますか			
33	問7	7				タバコは吸っていますか	○	○	
34	問8	1		認知症にかかる相談窓口の把握について	認知症の相談窓口の認知度を把握	現在治療中、または後遺症のある病気はありますか	○	○	
35	問8	2				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	○	○	
						認知症に関する相談窓口を知っていますか	○	○	
設問	分類	No	SNo	設問内容	設問内容の意図	調査項目	備考		
独自	問9	1		在宅療養について	在宅での看取りも含めた療養についての高齢者の意識を把握	人生会議(ACP(アドバンス・ケア・プランニング))についてお聞きます。ご自身の状況に近い内容を選択してください。(1つだけ○)		○	
独自		2				あなたは、人生の最期をどこで迎えたいですか。(1つだけ○)		○	○
独自		3				2で回答した場所は実現できると思いますか			○
独自		4				3で「②実現は難しいと思う」又は「③分からない」と回答された方にお聞きます。理由は何かですか(3つまでに○)			○
設問	分類	No	SNo	設問内容	設問内容の意図	調査項目	備考		
独自	問10-1	1		成年後見制度について	制度の認知度、利用に関する意向を把握	成年後見制度を知っていますか	○	○	
独自	問10-2	2				今後、自分の判断能力に自信が持てなくなった場合、成年後見制度を利用したいと思いますか ※成年後見制度は、財産管理や遺産分割の協議、契約に際して、判断能力が不十分な方を保護し、支援するための制度です	○	○	
独自	問10-3	3				(利用したくないと答えた方へ)利用したくない理由は何ですか	○	○	