

新規追加、変更など	調査項目	選択肢									
問1	記入日	(直接記入)									
問2	調査票を記入されたのはどなたですか。	① あて名のご本人が記入	② 家族が記入(あて名のご本人からみた続柄：)	③ その他							
問3	あなたがお住まいの地域はどこですか。	① 南台	② 弥生町	③ 本町	④ 中央	⑤ 東中野	⑥ 中野	⑦ 上高田	⑧ 新井	⑨ 松が丘	⑩ 沼袋
		⑪ 丸山	⑫ 野方	⑬ 江古田	⑭ 江原町	⑮ 大和町	⑯ 若宮	⑰ 白鷺	⑱ 鷺宮	⑲ 上鷺宮	
問4	丁目を記入してください。(記入式)	(直接記入)									
問5	あなたの性別は、どちらですか	① 男	② 女								
問6	あなたの年齢は、次のどれにあてはまりますか。	① 65～69歳	② 70～74歳	③ 75～79歳	④ 80～84歳	⑤ 85～89歳	⑥ 90～94歳	⑦ 95～99歳	⑧ 100歳以上		
問7	家族構成をお教えてください。	① 1人暮らし	② 夫婦2人暮らし(配偶者65歳以上)	③ 夫婦2人暮らし(配偶者64歳以下)	④ 息子・娘との2世帯	⑤ その他					
問8	あなたは要支援認定等を受けていますか。	① 要支援認定等を受けていない	② 要支援1	③ 要支援2	④ 介護予防・生活支援サービス事業対象者	⑤ わからない					
問8-1	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。	① 介護・介助は必要ない	② 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない	③ 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)							
問8-2	介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。	① 脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	② 心臓病	③ がん(悪性新生物)	④ 呼吸器の病気(肺炎腫・肺炎等)	⑤ 関節の病気(リウマチ等)	⑥ 認知症(アルツハイマー病等)	⑦ パーキンソン病	⑧ 糖尿病	⑨ 腎疾患(透析)	⑩ 視覚・聴覚障害
		⑪ 骨折・転倒	⑫ 脊椎損傷	⑬ 高齢による衰弱	⑭ その他()	⑮ 不明					
問8-3	主にどなたの介護、介助を受けていますか。	① 配偶者(夫・妻)	② 息子	③ 娘	④ 子の配偶者	⑤ 孫	⑥ 兄弟・姉妹	⑦ 介護サービスのヘルパー	⑧ その他()		
問9	あなたの世帯の昨年の合計収入はいくらですか。	① 収入なし	② 200万円未満	③ 200～500万円未満	④ 500～700万円未満	⑤ 700～1,000万円未満	⑥ 1,000～1,500万円未満	⑦ 1,500万円以上			
問9-1	あなたの現在の預貯金はいくらですか。	① 貯蓄なし	② 50万円未満	③ 50～300万円	④ 300～1,000万円	⑤ 1,000～3,000万円未満	⑥ 3,000万円以上				
問9-2	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。	① 大変苦しい	② やや苦しい	③ ふつう	④ ややゆとりがある	⑤ 大変ゆとりがある					
問10	お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。	① 持家(一戸建て)	② 持家(集合住宅)	③ 公営賃貸住宅	④ 民間賃貸住宅(一戸建て)	⑤ 民間賃貸住宅(集合住宅)	⑥ 借家	⑦ その他			
問11	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。	① できるし、している	② できるけどしていない	③ できない							
問12	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。	① できるし、している	② できるけどしていない	③ できない							
問13	15分位続けて歩いていますか。	① できるし、している	② できるけどしていない	③ できない							
問14	過去1年間に転んだ経験がありますか。	① 何度もある	② 1度ある	③ ない							
問15	転倒に対する不安は大きいですか。	① とても不安である	② やや不安である	③ あまり不安でない	④ 不安でない						
問16	週に1回以上は外出していますか。	① ほとんど外出しない	② 週1回	③ 週2～4回	④ 週5回以上						
問17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか。	① とても減っている	② 減っている	③ あまり減っていない	④ 減っていない						
問17-1	(問17で「1」「2」に○をつけた方に)外出が減っている理由は次のどれですか。	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 目の障害(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 同行してくれる人がいない
		⑪ 家族等から止められている	⑫ その他()								
問18	外出する際の移動手段は何ですか。	① 徒歩	② 自転車	③ バイク	④ 自動車(自分で運転)	⑤ 自動車(人に乗せてもらう)	⑥ 電車	⑦ 路線バス	⑧ 病院や施設のバス	⑨ 車いす	⑩ 電動車いす(カート)
		⑪ 歩行器・シルバーカー	⑫ タクシー	⑬ その他()							
問19	身長・体重	(直接記入)									
問20	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。	① はい	② いいえ								

新規追加、 変更など	調査項目		選択肢									
	問21	お茶や汁物等でむせることがありますか。	① はい	② いいえ								
	問22	口の渇きが気になりますか。	① はい	② いいえ								
	問23	歯磨き（人にやってもらう場合を含む）を毎日していますか。	① はい	② いいえ								
	問24	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）	① 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用	② 自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし	③ 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用	④ 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし						
	問24-1	噛み合わせは良いですか。	① はい	② いいえ								
	問24-2	（問24で「1」「3」に○をつけた方に） 毎日入れ歯の手入れをしていますか。	① はい	② いいえ								
	問25	6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。	① はい	② いいえ								
	問26	どなたかと食事をともにする機会はありますか。	① 毎日ある	② 週に何度かある	③ 月に何度かある	④ 年に何度かある	⑤ ほとんどない					
	問27	物忘れが多いと感じますか。	① はい	② いいえ								
	問28	周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあると 言われますか。	① はい	② いいえ								
	問29	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。	① はい	② いいえ								
	問30	今日が何月何日かわからない時がありますか。	① はい	② いいえ								
	問31	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）	① できるし、している	② できるけどしていない	③ できない							
	問32	自分で食品・日用品の買物をしていますか。	① できるし、している	② できるけどしていない	③ できない							
	問33	自分で食事の用意をしていますか。	① できるし、している	② できるけどしていない	③ できない							
	問34	自分で請求書の支払いをしていますか。	① できるし、している	② できるけどしていない	③ できない							
	問35	自分で預貯金の出し入れをしていますか。	① できるし、している	② できるけどしていない	③ できない							
	問36	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。	① はい	② いいえ								
	問37	新聞を読んでいますか。	① はい	② いいえ								
	問38	本や雑誌を読んでいますか。	① はい	② いいえ								
	問39	健康についての記事や番組に関心がありますか。	① はい	② いいえ								
	問40	友人の家を訪ねていますか。	① はい	② いいえ								
	問41	家族や友人の相談にのっていますか。	① はい	② いいえ								
	問42	病人を見舞うことができますか。	① はい	② いいえ								
	問43	若い人に自分から話しかけることがありますか。	① はい	② いいえ								
	問44	趣味はありますか。	① 趣味あり（ ）	② 思いつかない								
	問45	生きがいはありますか。	① 生きがいあり（ ）	② 思いつかない								
	問46	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	① 週4回以上	② 週2～3回	③ 週1回	④ 月1～3回	⑤ 年に数回	⑥ 参加していない				
		②スポーツ関係のグループやクラブ	① 週4回以上	② 週2～3回	③ 週1回	④ 月1～3回	⑤ 年に数回	⑥ 参加していない				
		③趣味関係のグループ	① 週4回以上	② 週2～3回	③ 週1回	④ 月1～3回	⑤ 年に数回	⑥ 参加していない				
		④学習・教養サークル	① 週4回以上	② 週2～3回	③ 週1回	④ 月1～3回	⑤ 年に数回	⑥ 参加していない				
		⑤体操や軽運動など介護予防のための通いの場	① 週4回以上	② 週2～3回	③ 週1回	④ 月1～3回	⑤ 年に数回	⑥ 参加していない				

新規追加、変更など	調査項目	選択肢									
	⑥老人クラブ	① 週4回以上	② 週2～3回	③ 週1回	④ 月1～3回	⑤ 年に数回	⑥ 参加していない				
	⑦町内会・自治会	① 週4回以上	② 週2～3回	③ 週1回	④ 月1～3回	⑤ 年に数回	⑥ 参加していない				
	⑧収入のある仕事	① 週4回以上	② 週2～3回	③ 週1回	④ 月1～3回	⑤ 年に数回	⑥ 参加していない				
問46-1	(問46①～⑧で「6」に○をつけた方に)地域での活動に参加していない理由は何ですか。	① 地域活動の情報がないため	② 知り合いがないため	③ やりたい活動がないため(やりたいことは?)	④ 費用が掛かるため	⑤ 近所での活動には参加したくないため	⑥ その他()				
問47	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、いきいきと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。	① 是非参加したい	② 参加してもよい	③ 参加したくない	④ 既に参加している						
問48	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、いきいきと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	① 是非参加したい	② 参加してもよい	③ 参加したくない	④ 既に参加している						
問49	あなたは、お住まいの地域のひと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 そう思う	② ややそう思う	③ あまりそう思わない	④ 全くそう思わない						
問50	あなたの心配事や愚痴(くち)を聞いてくれる人	① 配偶者	② 同居の子ども	③ 別居の子ども	④ 兄弟姉妹・親戚・親・孫	⑤ 近隣	⑥ 友人	⑦ その他()	⑧ そのような人はいない		
問51	反対に、あなたが心配事や愚痴(くち)を聞いてあげる人	① 配偶者	② 同居の子ども	③ 別居の子ども	④ 兄弟姉妹・親戚・親・孫	⑤ 近隣	⑥ 友人	⑦ その他()	⑧ そのような人はいない		
問52	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	① 配偶者	② 同居の子ども	③ 別居の子ども	④ 兄弟姉妹・親戚・親・孫	⑤ 近隣	⑥ 友人	⑦ その他()	⑧ そのような人はいない		
問53	反対に、あなたが看病や世話をしてあげる人	① 配偶者	② 同居の子ども	③ 別居の子ども	④ 兄弟姉妹・親戚・親・孫	⑤ 近隣	⑥ 友人	⑦ その他()	⑧ そのような人はいない		
問54	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。	① 自治会・町内会・老人クラブ	② 社会福祉協議会・民生委員	③ ケアマネジャー	④ 医師・歯科医師・看護師	⑤ 地域包括支援センター・区役所	⑥ その他()	⑦ そのような人はいない			
	問55～問57では、家族や親戚などについて伺います。										
変更	問55 少なくとも月に1回、会ったり話をしたりする家族や親戚は何人いますか。	① いない	② 1人	③ 2人	④ 3～4人	⑤ 5～8人	⑥ 9人以上				
変更	問56 あなたが個人的な事でも話することができるくらい気楽に感じられる家族や親戚は何人いますか。	① いない	② 1人	③ 2人	④ 3～4人	⑤ 5～8人	⑥ 9人以上				
変更	問57 あなたが助けを求めることができるくらい親しく感じられる家族や親戚は何人いますか。	① いない	② 1人	③ 2人	④ 3～4人	⑤ 5～8人	⑥ 9人以上				
	問58～問60では、近くに住んでいる人を含むあなたの友人全体について伺います。										
新規	問58 少なくとも月に1回、会ったり話をしたりする友人は何人いますか。	① いない	② 1人	③ 2人	④ 3～4人	⑤ 5～8人	⑥ 9人以上				
新規	問59 あなたが個人的な事でも話することができるくらい気楽に感じられる友人は何人いますか。	① いない	② 1人	③ 2人	④ 3～4人	⑤ 5～8人	⑥ 9人以上				
新規	問60 あなたが助けを求めることができるくらい親しく感じられる友人は何人いますか。	① いない	② 1人	③ 2人	④ 3～4人	⑤ 5～8人	⑥ 9人以上				
	問61 現在のあなたの健康状態はいかがですか。	① とてもよい	② まあよい	③ あまりよくない	④ よくない						
	問62 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)	① 0点	② 1点	③ 2点	④ 3点	⑤ 4点	⑥ 5点	⑦ 6点	⑧ 7点	⑨ 8点	⑩ 9点
	問63 ここ2週間、毎日の生活に充実感がない気がしましたか。	① はい	② いいえ								
	問64 ここ2週間、これまで楽しんでやれていたことが楽しめない気がしましたか。	① はい	② いいえ								
	問65 ここ2週間、以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられることがありましたか。	① はい	② いいえ								
	問66 ここ2週間、自分が役に立つ人間だとは思えない気がしましたか。	① はい	② いいえ								
	問67 ここ2週間、わけもなく疲れたような感じがしましたか。	① はい	② いいえ								
	問68 この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになりましたりすることがありましたか。	① はい	② いいえ								
	問69 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。	① はい	② いいえ								

新規追加、 変更など	調査項目		選択肢												
	問70	お酒は飲みますか。	① ほぼ毎日飲む	② 時々飲む	③ ほとんど飲まない	④ もともと飲まない									
	問71	タバコは吸っていますか。	① ほぼ毎日吸っている	② 時々吸っている	③ 吸っていたがやめた	④ もともと吸っていない									
	問72	現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。	① ない	② 高血圧	③ 脳卒中（脳出血・脳梗塞等）	④ 心臓病	⑤ 糖尿病	⑥ 高脂血症（脂質異常）	⑦ 呼吸器の病気（肺炎や気管支炎等）	⑧ 胃腸・肝臓・胆のうの病気	⑨ 腎臓・前立腺の病気	⑩ 筋骨格の病気（骨粗しょう症、関節症等）			
			⑪ 外傷（転倒・骨折等）	⑫ がん（悪性新生物）	⑬ 血液・免疫の病気	⑭ うつ病	⑮ 認知症（アルツハイマー病等）	⑯ パーキンソン病	⑰ 目の病気	⑱ 耳の病気	⑲ その他（ ）				
	問73	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。	① はい	② いいえ											
	問74	認知症に関する相談窓口を知っていますか。	① はい	② いいえ											
	問75	あなたは成年後見制度についてどの程度知っていますか。	① 知っている	② だいたい知っている	③ あまりよくわからない	④ 全くわからない	⑤ その他（ ）								
	問75-1	（問75で「1」「2」に○をつけた方に）今後、成年後見制度を利用したいと思いますか。	① したい	② したくない											
	問75-2	（問75-1で「2」に○をつけた方に）利用したくない理由をお教えてください。	① 後見人でなくても家族がいるから	② 他人（家族・親族を含む）に財産などを任せることに不安があるから	③ 後見人になってほしい人を見あたらないから	④ 家族・親族の信頼関係が壊れる恐れがあるから	⑤ 手続きが大変そうだから	⑥ 費用がどのくらいかかるか心配だから	⑦ 家庭裁判所に申立てることに抵抗があるから	⑧ どういうときに利用していいかわからないから	⑨ その他（ ）				
	問76	健康福祉行政全体について、ご要望やご意見等ありましたら、ご自由にお書きください。	（直接記入）												