

問番号	項目	【参考】設問設定根拠				
		国の手引き※に基づく設問			中野区が独自に設定(設問を利用する課)	中野区独自の設問の利用方法(活用先)
		(国)必須	(国)オプション	国手引き問番号		
問1	記入日(記入式)	○		表紙		
問2	調査票を記入されたのはどなたですか。	○		表紙		
あなた自身のことについておたずねします						
問3	あなたがお住まいの地域はどこですか。	○個人特定		個人特定		
問4	丁目を記入	○個人特定		個人特定		
問5	あなたの性別は、どちらですか	○個人特定		個人特定		
問6	あなたの年齢は、次のどれにあてはまりますか。	○個人特定		個人特定		
あなたのご家族や生活状況について						
問7	家族構成をお教えてください。	○個人特定		問1		
問8	あなたは要支援認定等を受けていますか。	○個人特定		個人特定		
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。	○		問1		
2	介護・介助が必要になった主な原因はなんですか。		○	問1		
3	主にどなたの介護、介助を受けていますか。		○	問1		
問9	あなたの世帯の昨年の合計収入はいくらですか。				介護・高齢者支援課	事業計画の内容検討
1	あなたの現在の預貯金はいくらですか。				介護・高齢者支援課	事業計画の内容検討
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。	○		問1		
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。		○	問1		
からだを動かすことについて						
問11	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。	○		問2		
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。	○		問2		
問13	15分位続けて歩いていますか。	○		問2		
問14	過去1年間に転んだ経験がありますか。	○		問2		
問15	転倒に対する不安は大きいですか。	○		問2		
問16	週に1回以上は外出していますか。	○		問2		
問17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか。	○		問2		
1	外出が減っている理由は次のどれですか。				介護・高齢者支援課	事業計画の内容検討
問18	外出する際の移動手段は何ですか。		○	問2		
食べることについて						
問19	身長・体重	○		問3		
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。	○		問3		
問21	お茶や汁物等でむせることがありますか。		○	問3		
問22	口の渇きが気になりますか。		○	問3		
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。		○	問3		
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)	○		問3		
1	噛み合わせは良いですか。		○	問3		
2	毎日入れ歯の手入れをしていますか。		○	問3		
問25	6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか。		○	問3		
問26	どなたかと食事をともにする機会はありますか。	○		問3		
毎日の生活について						
問27	物忘れが多いと感じますか。	○		問4		
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されますか。				介護・高齢者支援課	事業計画の内容検討
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。		○	問4		
問30	今日が何月何日かわからない時がありますか。		○	問4		
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)	○		問4		
問32	自分で食品・日用品の買物をしていますか。	○		問4		
問33	自分で食事の用意をしていますか。	○		問4		
問34	自分で請求書の支払いをしていますか。	○		問4		
問35	自分で預貯金の出し入れをしていますか。	○		問4		
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。		○	問4		
問37	新聞を読んでいますか。		○	問4		
問38	本や雑誌を読んでいますか。		○	問4		
問39	健康についての記事や番組に関心がありますか。		○	問4		
問40	友人の家を訪ねていますか。		○	問4		
問41	家族や友人の相談にのっていますか。		○	問4		
問42	病人を見舞うことができますか。		○	問4		
問43	若い人に自分から話しかけることがありますか。		○	問4		
問44	趣味はありますか。		○	問4		
問45	生きがいはありますか。		○	問4		

地域での活動について							
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	○		問5		
	②	スポーツ関係のグループやクラブ	○		問5		
	③	趣味関係のグループ	○		問5		
	④	学習・教養サークル	○		問5		
	⑤	体操や軽運動など介護予防のための通いの場	○		問5		
	⑥	老人クラブ	○		問5		
	⑦	町内会・自治会	○		問5		
	⑧	収入のある仕事	○			介護・高齢者支援課	事業計画の内容検討
1		地域での活動に参加していない理由はなんですか。				介護・高齢者支援課	事業計画の内容検討
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。	○		問5		
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。	○		問5		
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)。				介護・高齢者支援課	地域づくりによる介護予防事業(住民主体の通いの場)のアウトカム指標として活用
たすけあいについて							
問50		あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人	○		問6		
問51		反対に、あなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人	○		問6		
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	○		問6		
問53		反対に、あなたが看病や世話をしてあげる人	○		問6		
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。		○	問6		
問55		友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。		○	問6		
問56		この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。同じ人には何度会っても1人と数えることとします。		○	問6		
問57		よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。		○	問6		
健康について							
問58		現在のあなたの健康状態はいかがですか。	○		問7		
問59		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)	○		問7		
問60		ここ2週間、毎日の生活に充実感がない気がしましたか。				介護・高齢者支援課	事業計画の内容検討
問61		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。				介護・高齢者支援課	事業計画の内容検討
問62		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。				介護・高齢者支援課	事業計画の内容検討
問63		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。				介護・高齢者支援課	事業計画の内容検討
問64		ここ2週間、わけもなく疲れたような感じがしましたか。				介護・高齢者支援課	事業計画の内容検討
問65		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。	○		問7		
問66		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。	○		問7		
問67		お酒は飲みますか。		○	問7		
問68		タバコは吸っていますか。	○		問7		
問69		現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。	○		問7		
認知症にかかる相談窓口の把握について							
問70		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。	○		問8		
問71		認知症に関する相談窓口を知っていますか。	○		問8		
成年後見制度について							
問72		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。				福祉推進課	成年後見制度の普及啓発事業の参考
1		今後、成年後見制度を利用したいと思いますか。				福祉推進課	成年後見制度の普及啓発事業の参考
2		利用したくない理由をおしえてください。				福祉推進課	成年後見制度の普及啓発事業の参考
その他							
問73		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。					

※国の手引き…介護予防・日常生活圏域ニーズ調査実施の手引き(2019年10月23日)。次期手引き発出後、あらためて設問項目を整理予定