

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 調査項目

国から示された調査必須項目、調査目的に応じて市町村が採用すべきか選択するオプション項目、独自項目から構成される

黒字:必須項目 青字:オプション項目 赤字:新規・独自項目	10期	(参考) 9期
問1 あなたのご家族や生活状況について 計5問		
(1)家族構成をお教えてください	必須項目	
(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	必須項目	
(2)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)	○	○
(2)②主にどなたの介護、介助を受けていますか(いくつでも)	○	○
(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	必須項目	
(4)お住いは一戸建て、または集合住宅かどうかですか	－	－
問2 暮らしを動かすことについて 計9問		
(1)階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	必須項目	
(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	必須項目	
(3)15分位続けて歩いていますか	必須項目	
(4)過去1年間に転んだ経験がありますか	必須項目	
(5)転倒に対する不安は大きいですか	必須項目	
(6)週に1回以上は外出していますか	必須項目	
(7)昨年と比べて外出の回数が減っていますか	必須項目	
(8)外出を控えていますか	○	○
(8)①外出を控えている理由は、次のどれですか(いくつでも)	○	○
(9)外出する際の移動手段は何ですか(いくつでも)	－	○
問3 食べることについて 計7問		
(1)身長・体重	必須項目	
(2)半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	必須項目	
(3)お茶や汁物等でむせることがありますか	○	○
(4)口の渇きが気になりますか	○	○
(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	－	－
(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)	必須項目	
(6)①噛み合わせは良いですか	－	－
(6)②毎日入れ歯の手入れをしていますか	－	－
(7)6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	○	○
(8)どなたかと食事をともにする機会がありますか	必須項目	

問4毎日の生活について 計9問		
(1)物忘れが多いと感じますか	必須項目	
(2)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	－	○
(3)今日が何月何日かわからない時がありますか	－	○
(4)バスや電車で使って1人で外出していますか(自家用車でも可)	必須項目	
(5)自分で食品・日用品の買物をしていますか	必須項目	
(6)自分で食事の用意をしていますか	必須項目	
(7)自分で請求書の支払いをしていますか	必須項目	
(8)自分で預貯金の出し入れをしていますか	必須項目	
(9)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	－	○
(10)新聞を読んでいますか	－	－
(11)本や雑誌を読んでいますか	－	○
(独自)自宅で、パソコンやスマートフォン等を使ってインターネットを利用したことがありますか(調べ物や、メールのやりとりをするなど)	独自	独自
(12)健康についての記事や番組に関心がありますか	－	○
(13)友人の家を訪ねていますか	－	○
(14)家族や友人の相談にのっていますか	－	○
(15)病人を見舞うことができますか	－	－
(16)若い人に自分から話しかけることがありますか	－	○
(17)趣味はありますか	○	○
(18)生きがいはありますか	○	○
問5地域での活動について 計3問		
(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 - ⑨それぞれに回答してください	必須項目	
(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	必須項目	
(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	必須項目	
問6就労について 計2問		
(1)現在のあなたの就労状態はどれですか	○	
(2)(1)において「2. 引退した方」のみ あなたはいつ引退しましたか	○	

問7 助けあいについて 計5問		
(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)	必須項目	
(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)	必須項目	
(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)	必須項目	
(4)反対に、看病や世話をしあげる人(いくつでも)	必須項目	
(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)	○	○
(6)友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。	－	○
(7)この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか	－	－
(8)よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(いくつでも)	－	○
問8 健康について 計6問		
(1)現在のあなたの健康状態はいかがですか	必須項目	
(2)あなたは、現在どの程度幸せですか (「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)	必須項目	
(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	必須項目	
(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	必須項目	
(5)お酒は飲みますか	－	○
(6)タバコは吸っていますか	必須項目	
(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)	必須項目	
問9 認知症にかかる相談窓口の把握について 計3問		
(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	必須項目	
(2)認知症に関する相談窓口を知っていますか	必須項目	
独自【(2)において「1. はい」と回答した方のみ】 ①どの相談窓口を知っていますか(いくつでも)	独自	独自
問10 生活状況について(買物、移動等) 計1問		
(独自)生活で一番不便だと感じることをお教えてください	独自	独自

合計50問

在宅介護実態調査 調査項目

国から示された調査必須項目、調査目的に応じて市町村が採用すべきか選択するオプション項目、独自項目から構成される

黒字:必須項目 青字:オプション項目	10期	(参考) 9期
A票 調査対象者様ご本人について、お伺いします 計11問		
問1 現在、この調査票にご回答を頂いているのは、どなたですか(複数回答可)	必須項目	
問2 世帯類型について、ご回答ください(1つを選択)	必須項目	
問3 ご本人の性別について、ご回答ください(1つを選択)	必須項目	
問4 ご本人の年齢について、ご回答ください(1つを選択)	必須項目	
問5 ご本人の要介護度について、ご回答ください(1つを選択)	必須項目	
問6 現時点での、施設等への入所・入居の検討状況について、ご回答ください	必須項目	
問7 ご本人(認定調査対象者)が、現在抱えている傷病について、ご回答ください	○	○
問8 令和○年○月の1か月の間に、(住宅改修、福祉用具貸与・購入以外の)介護保険サービスを利用しましたか(1つを選択)	必須項目	
問9 問8で「1.」と回答した方にお伺いします。以下の介護保険サービスについて、令和○年○月の1か月の間の利用状況をご回答ください。	必須項目	
問10 問8で「2.」と回答した方にお伺いします。介護保険サービスを利用していない理由は何ですか(複数選択可)	－	○
問11 現在、利用している、「介護保険サービス以外」の支援・サービスについて、ご回答ください(複数選択可)	－	○
問12 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス(現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む)について、ご回答ください(複数選択可)	○	○
問13 ご本人は現在、訪問診療を利用していますか。	－	－
問14 ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか(同居していない子どもや親族等からの介護を含む)(1つを選択)	必須項目	
B票 主な介護者の方について、お伺いします 計8問		
問1 ご家族やご親族の中で、ご本人(認定調査対象者)の介護を主な理由として、過去1年の間に仕事を辞めた方はいますか(現在働いているかどうかや、現在の勤務形態は問いません)(複数選択可)※自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。	必須項目	
問2 主な介護者の方は、どなたですか(1つを選択)	○	○
問3 主な介護者の方の性別について、ご回答ください(1つを選択)	－	○
問4 主な介護者の方の年齢について、ご回答ください(1つを選択)	必須項目	
問5 現在、主な介護者の方が行っている介護等について、ご回答ください(複数選択可)	○	○
問6 現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者の方が不安に感じる介護等について、ご回答ください(現状で行っているか否かは問いません)(3つまで選択可)	必須項目	
問7 主な介護者の方の現在の勤務形態について、ご回答ください(1つを選択)	必須項目	
問8 問7で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か働き方についての調整等をしていますか(複数選択可)	必須項目	
問9 問7で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、勤め先からどのような支援があれば、仕事と介護の両立に効果があると思いますか(3つまで選択可)	－	○
問10 問7で「1.」「2.」と回答した方にお伺いします。主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていけそうですか(1つを選択)	必須項目	

合計19問

新しい認知症観の理解やそれに基づく振る舞いの状況を把握するための調査項目

	設問	選択肢(案)				参考:国認知症基本計画の項目との関連性	
		1	2	3	4		
1	認知症について、あなたの考えに最も近いものはどれですか					アウトカム指標: 認知症や認知症の人に 関する国民の基本的な 知識の理解度	
①	認知症は誰もがなり得る病気だ と思う	そのとおり	どちらかという そのとおり	どちらかという 間違っている	間違っている		
②	認知症になったら何もわからなくな る	そのとおり	どちらかという そのとおり	どちらかという 間違っている	間違っている		
③	認知症になったら何もできなくな る	そのとおり	どちらかという そのとおり	どちらかという 間違っている	間違っている		
2	次の中であなたが知っているまたは聞いたことがあるものはどれですか。当てはまるもの全てにチェックをお願いします。	①認知症サポーター ②オレンジ(認知症)カフェ ③認知症地域支援推進員 ④認知症ケアバス ⑤なかがわオレンジプロジェクト ⑥本人ミーティング(認知症の本人が集まり、自身の体験や希望、必要なことなどを語る場) ⑦ピアサポート(同じ立場の人が自身の悩みや経験を共有しお互いに支え合うこと)				アウトカム指標: 国民における「新しい 認知症観」の理解とそ れに基づく振る舞いの 状況	
3	もし、自分や家族が認知症になった場合、近所の人や地域の人たちに自分や家族が認知症だと知ってほしいと思いますか。	思う	どちらかという そう思う	どちらかという そう思わない	思わない		
4	※前問で「思わない」「どちらかという」とそう思わない」と答えた方にお尋ねします。 どうしてそう思いましたか。あなたの考えに最も近いものにチェックをお願いします。	①偏見や誤解を受けそうだから ②特別扱いや同情されたくないから ③自分のプライバシーの問題だから ④周囲に迷惑を掛けたくないから ⑤困っていない間は知られなくても良いと思うから ⑥その他(※自由記述欄)					
5	認知症の人が困っていたら躊躇することなく手を差し伸べることができると思いますか。	思う	どちらかという そう思う	どちらかという そう思わない	思わない		
6	あなたの地域では認知症の人も地域の一員として受け入れられていると感じますか。	思う	どちらかという そう思う	どちらかという そう思わない	思わない	アウトカム指標: 地域で役割を果たしていると感じている認知症の人の割合	
7	あなたが暮らす地域では、地域生活の様々な場面で認知症の人の意思が尊重されていると思いますか。	思う	どちらかという そう思う	どちらかという そう思わない	思わない	アウトカム指標: 自分の想いを伝えることが出来る家族、友人、仲間がいると感じている認知症の人の割合	
8	もし、自分が認知症になったら、可能な限り在宅での生活を続けたいと思いますか。	思う	どちらかという そう思う	どちらかという そう思わない	思わない		
9	あなたが暮らす地域では、認知症の人が生きがいや役割を持って暮らしていると思いますか。	思う	どちらかという そう思う	どちらかという そう思わない	思わない	アウトカム指標: 認知症の人が自分らしく暮らせると考えている認知症の人及び国民の割合	
10	もし、自分が認知症になったら、どのようなものがあれば自分らしく生きがいや役割を持って暮らしていけると思えますか。必要だと思うものを全て選んでください。	①理解して支えてくれる家族や友人 ②認知症の当事者や家族などと交流できる機会 ③地域の人との繋がり ④自分の得意な事や出来ることを活かせる場所 ⑤安心して利用できる支援やサービスを相談できる先 ⑥認知症への理解がある社会					

合計12問