

## 第 8 期在宅介護実態調査 島本町独自項目

(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」をご存じですか。

- |         |        |
|---------|--------|
| 1 知っている | 2 知らない |
|---------|--------|

(2) あなたは、認知症について正しく理解し、認知症の人やその家族を温かく見守る「認知症サポーター」についてご存じですか。

- |         |        |
|---------|--------|
| 1 知っている | 2 知らない |
|---------|--------|

(3) あなたは、詐欺やひったくり、空き巣などの被害にあわないように対策をしていますか。

- |        |         |
|--------|---------|
| 1 している | 2 していない |
|--------|---------|

(4) あなたは、ふれあいセンター 1 階で実施している消費者相談をご存じですか。

- |         |        |
|---------|--------|
| 1 知っている | 2 知らない |
|---------|--------|

(5) スマートフォンやパソコンで、メールやインターネットを活用していますか。

- |        |         |
|--------|---------|
| 1 している | 2 していない |
|--------|---------|

(6) あなたは、災害時の避難場所についてご存じですか。

- |         |        |
|---------|--------|
| 1 知っている | 2 知らない |
|---------|--------|

(7) 災害が発生して避難する時に、ひとりで避難場所まで行くことができますか。(1つに○)

- |             |                            |                             |
|-------------|----------------------------|-----------------------------|
| 1 ひとりで避難できる | 2 ひとりで避難できないが、手助けしてくれる人がいる | 3 ひとりで避難できないし、手助けしてくれる人もいない |
|-------------|----------------------------|-----------------------------|

(8) 島本町では、災害の発生またはその恐れのあるときに、災害に関する情報の速やかな伝達や避難などへの手助けが安全に地域の中で行われる「避難行動要支援者名簿」の作成に取り組んでいます。あなたは、「避難行動要支援者名簿」をご存知ですか。(1つに○)

- |           |         |        |
|-----------|---------|--------|
| 1 すでに登録した | 2 知っている | 3 知らない |
|-----------|---------|--------|

(9) あなたは、寝たきりなどの重度の介護が必要になった時、どこで暮らしたいと思いますか。(1つに○)

- |                           |               |                     |          |
|---------------------------|---------------|---------------------|----------|
| 1 介護サービスを利用して自宅や親族宅などで暮らす | 2 高齢者向けのケア付住宅 | 3 介護施設（特別養護老人ホームなど） | 4 その他（ ） |
|---------------------------|---------------|---------------------|----------|

- (10) あなたは、町内各地で実施されている「いきいき百歳体操」、「かみかみ百歳体操」をご存じですか。(1つに○)

- |                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| 1 知っているし、参加もしている   | 2 知っているが、現在は参加していない |
| 3 知っているが、参加したことはない | 4 知らない              |

- (11) 興味・関心のあることは何ですか。(5つまでに○)

- |             |        |                 |       |
|-------------|--------|-----------------|-------|
| 1 運動        | 2 料理   | 3 ガーデニング、野菜づくり  | 4 旅行  |
| 5 人づきあい     | 6 映画鑑賞 | 7 工作・手芸         | 8 お笑い |
| 9 歌         | 10 絵画  | 11 パソコン・スマートフォン |       |
| 12 囲碁・将棋・麻雀 | 13 終活  | 14 その他 ( )      |       |
| 15 特にない     |        |                 |       |

- (12) 高齢者に対してどのような支援が身近にあれば、自宅での生活を続けていくことができると思われますか。(いくつでも)

- |                                  |
|----------------------------------|
| 1 家族の協力                          |
| 2 十分な量の介護サービスの利用                 |
| 3 24時間、必要ときに利用できる訪問介護サービス        |
| 4 必要ときに宿泊できる施設サービス               |
| 5 緊急や一時的でも介護や家事をしてもらえるサービス       |
| 6 電球の交換やゴミ出しなどの生活援助サービス          |
| 7 買い物の運搬や宅配を行うサービス               |
| 8 体操等、日中の活動や交流できる場が身近にあること       |
| 9 気軽に相談できる窓口が身近にあること             |
| 10 医療的ケアの対応が可能な介護サービス            |
| 11 往診してくれる医療機関(診療所、歯科医院、調剤薬局)    |
| 12 ひとり暮らしの高齢者や高齢者世帯に対する配食サービス    |
| 13 隣近所の人がお互いに声かけや見守りを行うこと        |
| 14 契約や財産管理の手続きを援助してもらえること        |
| 15 住宅を改修するための支援が受けられること(バリアフリー等) |
| 16 医療と介護の連携により、在宅での看取りができるような体制  |
| 17 その他 ( )                       |
| 18 特にない                          |