

## 議題（4）刈谷市高齢者等実態調査について

### 1 調査の目的

本調査は、「刈谷市介護保険事業計画・刈谷市高齢者福祉計画」の見直しを行うにあたり、策定の基礎資料とするため、3年に1度、当市の高齢者の実態や意向の把握を目的として実施するものです。

### 2 調査の対象

調査の種類	調査予定期数	調査対象者
(1)一般高齢者調査	2, 200	無作為抽出（65歳以上一般高齢者・要支援認定者、事業対象者）
(2)第2号被保険者調査	2, 000	無作為抽出（55歳以上64歳以下）
(3)要支援・要介護認定者調査	2, 000	無作為抽出（要介護・要支援認定を受けている人のうち認定の更新をしたことがある人のみ）
合 計	6, 200	

※介護支援専門員調査、介護人材実態調査は11月に実施。

### 3 調査の期間、方法（案）

- (1) 調査基準日：令和7年12月1日
- (2) 調査期間：令和7年12月15日から1月15日までの1か月間
- (3) 調査方法：郵送による無記名のアンケート回答方式及びWeb回答方式

### 4 主な調査内容等

前回（第9期）の計画策定のために令和4年度に実施した同調査を基本とし、第10期計画策定のため施策検討に必要と思われる刈谷市独自の項目を追加して行います。

計画策定に向けて各種調査等に関する指針が国から示され、各調査項目についてもいくつかの変更が通知されているため、刈谷市においても指針を踏まえて一部調査項目を変更していきます。

### (1)一般高齡者調査

調査の目的	主な内容
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身寄りの有無 (No.2 4)</li> <li>・身寄りがなくなることへの不安 (No.2 5, 2 6)</li> <li>・人生会議 (A C P) の認知度 (No.2 7)</li> <li>・終活について (No.2 8, 2 9)</li> <li>・孤独・孤立の状況 (No.3 0)</li> <li>・相談相手・方法 (No.3 1, 3 2)</li> </ul>

(※) 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

要介護状態になる前の高齢者のリスクや社会参加状況を把握し、地域診断に活用し、地域の抱える課題を特定するとともに、介護予防・日常生活圏総合事業の評価に活用するための調査。調査項目は国が定めている。

## (2) 第2号被保険者調査

調査の目的	主な内容
今後、高齢者となる方の介護についての考え方や社会参加に対する意向を把握するとともに、健康に関するニーズや生きがいづくりに関する実態等を把握する。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・本人、家族に介護が必要となった場合の介護サービスの利用意向</li> <li>・仕事と介護の両立や社会参加への考え方</li> <li>・介護保険について                           ・地域の課題</li> <li>・健康づくり・介護予防への取り組み状況</li> <li>・終末期の意向                                ・市の施策情報の入手方法</li> </ul> <p><b>(削除)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・介護保険サービスと保険料について（旧問17）</li> <li>・成年後見制度/日常自立支援事業/認知症サポーターの認知度（旧問21～23）</li> <li>・認知症サポーター養成講座の参加意向（旧問24）</li> <li>・コロナ禍における生活状況（旧問32）</li> <li>・ハートページ刈谷市版の認知度（旧問34）</li> </ul> <p><b>(追加)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・今後の働き方の希望 (No.1 2, 1 3)</li> <li>・自分または周囲の認知症に関する状況 (No.2 2)</li> <li>・身寄りがなくなることへの不安 (No.2 5, 2 6)</li> <li>・人生会議 (A C P) の認知度 (No.2 7)</li> <li>・孤独・孤立の状況 (No.3 0)</li> <li>・相談しやすい方法 (No.3 2)</li> </ul>

### (3)居宅要支援・要介護認定者調査

調査の目的	主な内容
<p>介護保険サービスの利用状況、満足度等を把握するとともに、ケアプランや介護保険制度に対する意向等を把握し、介護保険サービスの充実と、公平・公正な介護保険制度の運営に向けた基礎資料とする。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・健康状況、医療的ケア、介護保険サービスの利用状況 (※)在宅介護実態調査項目</li> <li>・介護保険サービスの利用意向、満足度</li> <li>・サービスの利用状況について</li> <li>・施設への入所・入居希望</li> <li>・認知症に必要な支援                          ・健康状況</li> <li>・地域の課題                                  ・終末期の意向</li> <li>・市の施策情報の入手方法</li> <li>・介護者の状況、仕事への影響(※)在宅介護実態調査項目</li> </ul> <p><b>(削除)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・要介護認定の認定状況について（旧問8・9）</li> <li>・希望する介護保険サービスを選べたか（旧問16・17）</li> <li>・介護保険サービスと保険料について（旧問21）</li> <li>・災害対策（旧問26～28）</li> <li>・避難行動要支援者名簿の認知度（旧問29）</li> <li>・成年後見制度/日常自立支援事業/認知症サポーターの認知度（旧問30～32・64）</li> <li>・コロナ禍における生活状況（旧問43）</li> <li>・ハートページ刈谷市版の認知度（旧問45）</li> <li>・介護者の要支援・要介護認定、認知症の状況（旧問57・58・63）</li> <li>・認知症サポーター養成講座の参加意向（旧問65）</li> </ul> <p><b>(追加)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・デイサービスの利用目的（No.2）</li> <li>・自分または周囲の認知症に関する状況（No.22, 23）</li> <li>・身寄りがなくなることへの不安（No.25, 26）</li> <li>・人生会議（ACP）の認知度（No.27）</li> <li>・終活について（No.28, 29）</li> <li>・相談相手（No.31）</li> </ul>

(※) 在宅介護実態調査

「要介護者の在宅生活の継続」と「介護者の就労の継続」の2つの基本的な視点に基づき、在宅で過ごす要介護者の状況を把握するための調査。介護保険事業計画の取組の成果を測るための指標が設定されており、調査項目は国が定めている。

## 5 今後の予定

令和7年12月15日～令和8年1月15日	調査実施
令和8年1～2月	調査結果の集計、分析
令和7年度第4回懇話会（令和8年2月17日）	調査結果の集計結果（速報値）の報告
令和8年2～3月	調査結果報告書作成
令和8年度第1回懇話会	調査結果の報告

## 6 追加設問項目

### 記号の意味

一般…一般高齢者調査、2号…第2号被保険者調査、認定…居宅要支援・要介護認定者調査

※設問冒頭の「No.○」は追加設問項目内の通し番号であり、「4 主な調査内容等」の各表中の「追加」項目と対応しています。

### 口腔の健康について

#### 一般

No. 1 普段の会話で、言葉をはっきりと発音できないことがありますか。（○は1つだけ）

1. はい                            2. いいえ

### 介護保険サービスについて

#### 認定

No. 2 デイサービスを利用している主な目的は何ですか。（○は3つまで）

1. 生活に充実感をもちたいため                    2. 健康の維持・運動のため  
3. 他者との交流のため                            4. 新しい友人や仲間をつくりたいため  
5. 家族が希望したため                            6. 入浴・食事などの介助を受けるため  
7. その他（  ）

## 地域での活動について

一般

No.3 問 40 にある活動※に、参加していない（または参加したくない）主な理由は何ですか。（あてはまるもの3つまでに○）

- |                     |                            |
|---------------------|----------------------------|
| 1. 興味のある内容がない       | 2. どこで行われているか知らない          |
| 3. 知り合いがいないので参加しづらい | 4. 外出するのが難しい（体力や移動手段の問題など） |
| 5. 費用がかかる           | 6. 人づきあいがわざらわしい            |
| 7. 家事・介護などで時間がない    | 8. その他（ ）                  |

※「問 40 にある活動」とは、ボランティアのグループ、スポーツ関係のグループやクラブ、趣味関係のグループ、学習・教養サークル、健康づくりや介護予防のための通いの場、いきいきクラブ（老人クラブ）、町内会・自治会、収入のある仕事、祭り・行事への参加または活動のことです。

一般

No.4 問 42 のような活動※に、どのような条件であれば参加したいと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

- |                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| 1. 自宅から近い場所で行われる       | 2. 費用がかからない、または安い |
| 3. 知っている人がいる（顔なじみがいる）  | 4. 送迎がある／交通手段がある  |
| 5. 自分の関心のある内容である       |                   |
| 6. 気軽に参加・途中参加できる雰囲気である |                   |
| 7. その他（ ）              |                   |
| 8. 参加するつもりはない          |                   |

※「問 42 のような活動」とは、地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味など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活動のことです。

一般

No.5 活動に参加する際、顔つなぎをするなど市の職員等が一緒に同行することで、参加しやすくなりますか。（○は1つだけ）

- |                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| 1. とても参加しやすくなる    | 2. ある程度参加しやすくなる |
| 3. あまり変わらない       | 5. わからない        |
| 4. まったく参加しやすくならない |                 |

一般

No.6 「地域資源マップ」を知っていますか。（○は1つだけ）

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 1. 知っていて使ったことがある   | 2. 知っているが、使ったことがない |
| 3. 言葉も内容も今回はじめて知った |                    |

一般

No.7 あなたは、友人や知人などとの交流が減ってしまったと感じますか。 (○は1つだけ)

- |            |          |
|------------|----------|
| 1. とても感じる  | 2. やや感じる |
| 3. あまり感じない | 4. 感じない  |

一般

No.8 近所の人と趣味活動やレクリエーションなどを通して、つながりを持ちたいと思いますか。 (○は1つだけ)

- |              |             |
|--------------|-------------|
| 1. 持ちたい      | 2. できれば持ちたい |
| 3. あまり持ちたくない | 4. 持ちたくない   |

一般

No.9 自動車保険やガソリン代の支給などの制度が整っていれば、ご自身の自家用車で高齢者を乗せて、病院受診や買い物などの移動支援をやっても良いと思いますか。 (○は1つだけ)

- |              |                  |
|--------------|------------------|
| 1. やっても良い    | 2. 条件によってはやっても良い |
| 3. あまりやりたくない | 4. まったくやりたくない    |
| 5. わからない     |                  |

一般

No.10 現在のあなたの就労状態はどれですか。 (あてはまるものすべてに○)

- |               |                    |
|---------------|--------------------|
| 1. 職に就いたことがない | 2. 引退（退職）した        |
| 3. 常勤（フルタイム）  | 4. 非常勤（パート・アルバイト等） |
| 5. 自営業        | 6. 求職中             |
| 7. その他 ( )    |                    |

一般

No.11 あなたはいつ引退（退職）しましたか。 (数字を記入)

- |                              |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. 昭和 <input type="text"/> 年 | 2. 平成 <input type="text"/> 年 | 3. 令和 <input type="text"/> 年 |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|

2号

No.12 将来、何歳まで働きたいと考えていますか。（数字を記入）

歳	

一般 2号

No.13 どのような働き方ができる（または続けられる）とよいですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 週に数日、短時間だけ働ける仕事
2. 自宅や近所でできる仕事（在宅ワークや近場勤務）
3. フルタイムで働ける仕事
4. 自分の経験や資格を生かせる仕事
5. 新しい分野にチャレンジできる仕事
6. その他（ ）
7. 働きたくない

## 健康について

一般

No.14 身体の状態が悪くなつたことで、趣味活動をあきらめてしまつたり、家事や生活行為（食事や着替え、入浴など）が行いづらくなつた経験はありますか。（○は1つだけ）

1. ある
2. ない

一般

No.15 自分一人でスマートフォン等を操作して、動画を見ながら体操をしたことがありますか。（○は1つだけ）

1. ある
2. したことはないが、してみたいと思う
3. したことないし、したいと思わない

一般

No.16 自宅から歩いて行ける範囲にどのような活動があれば、通つてみたいと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 体操などの運動をする活動
2. スポーツなどの運動を行う活動
3. 手芸などの工作活動
4. 茶話会やレクリエーションを行う活動
5. その他の活動（ ）
6. 通いたくない

**一般**

**No.17** どのくらいの頻度で活動に参加したいですか。 (○は1つだけ)

- |             |             |
|-------------|-------------|
| 1. 1週間に1回以上 | 2. 1週間に1回程度 |
| 3. 1か月に1~2回 | 4. 1か月に1回以下 |

**一般**

**No.18** 1回の活動でどのくらいの時間、参加したいですか。 (○は1つだけ)

- |             |          |
|-------------|----------|
| 1. 30分程度    | 2. 1時間程度 |
| 3. 1時間30分程度 | 4. 2時間程度 |

**一般**

**No.19** 通いたくないと思う一番の理由を教えてください。 (○は1つだけ)

- |                          |               |
|--------------------------|---------------|
| 1. 知らない人の中に参加するのはハードルが高い | 2. 外出するのが億劫だ  |
| 3. 人と会うのがわざらわしい          | 4. 自分にはまだ必要ない |
| 5. その他 ( )               |               |

**一般**

**No.20** 体操などの健康づくり・介護予防で、自分が一番習慣化できそうだと思う方法はどれですか。 (○は1つだけ)

- |                      |                  |
|----------------------|------------------|
| 1. 自宅で動画などを見て行う      | 2. 公民館などで地域の人と行う |
| 3. 友人と集まって決められた場所で行う | 4. その他 ( )       |

## 認知症の支援について

---

**一般**

**No.21** 認知症の症状があるのはどなたですか。 (○は1つだけ)

- |                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| 1. 自分に認知症の症状がある      | 2. 家族に認知症の症状がある人がいる |
| 3. 自分にも家族にも認知症の症状がある |                     |

**2号 認定**

**No.22** 認知症の症状があるまたは家族に認知症の症状がある人がいますか。 (○は1つだけ)

- |                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| 1. 自分に認知症の症状がある      | 2. 家族に認知症の症状がある人がいる  |
| 3. 自分にも家族にも認知症の症状がある | 4. 自分にも家族にも認知症の症状はない |

一般 認定

No.23 刈谷市は、認知症の人が自分らしく暮らせるまちになっていると思いますか。  
(○は1つだけ)

- |                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| 1. そう思う           | 2. どちらかといえばそう思う |
| 3. どちらかといえばそう思わない | 4. そう思わない       |

### 高齢期（65歳以上）の課題について

一般

No.24 困ったときに頼ることができる身寄り（家族、親族等）はいますか。（○は1つだけ）

- |                                    |
|------------------------------------|
| 1. 頼ることができる身寄りがいる                  |
| 2. 身寄りはいるが、高齢や遠方に住んでいるなど、頼ることができない |
| 3. 身寄りはないが、頼ることができる人はいる            |
| 4. 家族、親族等は高齢のため、身寄りがなくなる可能性がある     |
| 5. 身寄りがない                          |

一般 2号 認定

No.25 身寄りがない（なくなる）ことに対して、不安に思うことがありますか。（○は1つだけ）

- |       |       |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

一般 2号 認定

No.26 身寄りがない（なくなる）ことに対して、特に不安に感じることは何ですか。（○は3つまで）

- |  |
|--|
| 1. 病気やケガをしたときに頼れる人がいないこと               |
| 2. 緊急時（急病・災害など）に助けを求められないこと            |
| 3. 誰と話すこともなく、孤独になること                   |
| 4. お金や生活費の管理・手続きができなくなること              |
| 5. 施設入所・入居時や入院時に緊急連絡先や身元保証人を頼める人がいないこと |
| 6. 亡くなった後のこと（葬儀・手続きなど）を頼める人がいないこと      |
| 7. 遺産等が意図しない形で相続されること                  |
| 8. その他（ ）                              |

## 希望する介護・医療等や終活について

一般  2号  認定

No.27 「人生会議（A C P：アドバンス・ケア・プランニング）」という言葉を知っていますか。（○は1つだけ）

1. 言葉も内容も知っている
2. 言葉を知っているが、内容は今回はじめて知った
3. 言葉も内容も今回はじめて知った

一般  認定

No.28 あなたは、ご自身の「終活」（人生の最期に向けた準備）について、どの程度関心がありますか。（○は1つだけ）

- |             |              |
|-------------|--------------|
| 1. とても関心がある | 2. ある程度関心がある |
| 3. あまり関心はない | 4. まったく関心はない |

一般  認定

No.29 終活として、すでに準備していること、または今後準備したいと思っていることはありますか。（あてはまるものすべてに○）

- |                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| 1. 遺言書やエンディングノートの作成      | 2. 葬儀・お墓などについての希望整理       |
| 3. 財産や相続の整理              | 4. 延命治療や介護の希望（人生会議・A C P） |
| 5. 身の回りの物の整理             | 6. その他（ ）                 |
| 7. 準備したいが何をしたらよいか分からない   |                           |
| 8. 準備したいがどこに相談してよいか分からない |                           |
| 9. 特にない／まだ考えていない         |                           |

## その他近年の生活状況について

一般  2号

No.30 あなたは、日常生活の中で、孤独・孤立を感じることはありますか。（○は1つだけ）

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. よくある  | 2. ときどきある |
| 3. あまりない | 4. まったくない |

**一般 認定**

**No.31 困ったときに相談できる人はいますか。（あてはまるものすべてに○）**

- |                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| 1. 家族                          | 2. 親族（家族以外の身内）           |
| 3. 近所の人・友人                     | 4. 介護支援専門員（ケアマネジャー）など専門職 |
| 5. その他（ <input type="text"/> ） | 6. 特にいない                 |

**一般 2号**

**No.32 介護や生活の困りごとについて相談したいとき、あなたが「相談しやすい」と感じる方法はどれですか。（あてはまるものすべてに○）**

- |                                |                       |
|--------------------------------|-----------------------|
| 1. 電話で相談できる窓口                  | 2. LINEなどのチャット相談      |
| 3. メール相談                       | 4. 市役所などの窓口で直接相談      |
| 5. 地域包括支援センターへの相談              | 6. オンライン（ビデオ通話等）による相談 |
| 7. その他（ <input type="text"/> ） | 8. 相談はしたいと思わない        |