

令和5年度 【釜石市高齢者現況調査】

■調査票を記入される方の電話番号・氏名をご記入ください。

記入日	令和	年	月	日
電話番号	— —			
フリガナ				
氏名				

■該当する回答を○で囲んで、すべての項目に回答してください。

質問項目		回答欄
1	現在治療中の病気はありますか（手術後の定期検診や薬の処方も含む） 該当するもの全てに○を付けてください	
	1. 治療中の病気はない 2. 高血圧 3. 骨粗しょう症、膝痛・腰痛などの骨格筋の病気 4. 緑内障、白内障などの眼科系の病気 5. 糖尿病 6. 心臓病 7. 胃腸・肝臓・胆のうの病気 8. 腎臓・前立腺の病気 9. がん 10. 呼吸器系の病気 11. 脳卒中（脳出血や脳梗塞など） 12. 認知症 13. その他（ ）	
2	治療のため通院している医療機関名をご記入ください	医療機関名
3	この1年間で1週間以上の入院がありましたか	1. はい 2. いいえ
4	身体的にお困りのことがありますか	1. ある（視力・聴力・その他（ ）） 2. ない
5	お住まいの地域にある通いの場（サロンや100歳体操、趣味活動など）やボランティア活動に参加していますか	
	1. 参加している（参加回数のア～ウのうち1つに○を付けてください） ↳ 参加回数 → ア. 週1回以上 イ. 月1～3回程度 ウ. その他（ ） 2. 参加していない（今後の参加希望をア～エのうち1つに○を付けてください） ↳ 今後は → ア. 参加してみたい イ. 参加できない ウ. 参加したいと思わない エ. 参加する場がない、知らない	
6	友人や地域との交流がありますか 該当するもの全てに○を付けてください	
	1. 仕事をしている 2. 町内会活動や地域活動に参加している 3. 隣近所との交流がある 4. 家族や友人との交流がある 5. 家族や友人との交流や近所づきあいはほとんどない	
7	趣味や楽しみがありますか	1. ある（内容： ） 2. ない

※裏面もご記入ください。

8	家事を行っていますか	1. はい	2. いいえ
9	通院や買い物などの移動はどうしていますか 該当するもの全てに○を付けてください		
	1. 自分で車（バイク）を運転している	2. 家族や知人の運転する車を利用する	
	3. 公共の交通機関を利用する	4. タクシーを利用する	
	5. 徒歩または自転車で移動する	6. 通院や買い物などに出かけることはない	
10	あなたが日常生活の中で困っていることについて、該当するもの全てに○を付けてください		
	1. 困っていることはない	2. 物忘れ	3. 買い物
	4. 外出時の交通手段	5. 掃除	6. ゴミ出し
	7. 調理	8. 通いの場（サロンなど）が近くにない	9. 洗濯
	10. 家族の介護	11. 金銭管理	12. 服薬管理
	13. 言いたくない	14. その他（ ）	
11	困ったときに相談する人がいますか	1. いる	2. いない
12	現在の家族構成について、該当するものひとつに○を付けてください		
	1. ひとり暮らし	2. 65歳以上の夫婦2人暮らし	
	3. 1. 2以外で、同居家族全員が65歳以上		
	4. 65歳未満の同居家族がいる		
13	緊急時の連絡先がありますか		1. ある 2. ない
	ある場合は以下に記入をお願いします（任意）		
	続柄	氏名	住所
			電話番号
			- -
			- -
14	自由記載（生活の中の困りごとなど）		
15	今回いただいた回答内容を地域で見守り活動を行う際に、関係者（町内会、住民組織など）と情報共有することに同意しますか	1. 同意します	2. 同意しません
<p>※上記で「1. 同意します」と回答された方は、下記に署名をお願いします。</p> <p>回答内容を地域で見守り活動を行う関係者と情報共有することに同意します。</p> <p>釜石市長 野田 武則 様 令和 年 月 日</p> <p>本人署名 _____</p> <p>〈本人署名が困難な時〉</p> <p>※本人署名が困難な時は、代理人（家族、親族、後見人等）の氏名、続柄</p> <p>※代理人の署名をお願いします。</p> <p>代理人氏名 _____ 続柄 _____</p>			

以上で調査は終了です。

ご協力いただき、ありがとうございました。記入漏れがないか、もう一度確認をお願いします。