

設問	備考
はじめに	
<p>この調査票を記入するのはどなたですか。(○は1つだけ) 1. 本人 2. 家族 3. その他(具体的に:)</p>	
<p>ご本人及びご家族の方などが、何らかの事情により回答が出来ない場合には、下記のあてはまる理由1つに○印をつけて同封の封筒でご返送ください。(切手不要) 1. 入院中 2. 施設入所中(入所先:) 3. 転居 4. 死亡 5. その他(具体的に:) ⇒調査終了</p>	
あなた自身(この調査の対象者ご本人)のことについて教えてください	
<p>F1.あなたの性別をお答えください。 1.男性 2.女性</p>	
<p>F2.平成25年4月1日現在のあなたの年齢をお答えください。(○印は1つ) 1.65～69歳 3.75～79歳 6.85～89歳 2.70～74歳 4.80～84歳 6.90歳以上</p>	
<p>F3.あなたが現在お住まいの小学校区をお答えください。(○印は1つ) 1.西国分 11.東国分 21.安武 31.川会 41.江上 2.荘島 12.御井 22.荒木 32.竹野 42.下田 3.日吉 13.南 23.大善寺 33.水縄 43.浮島 4.篠山 14.合川 24.善導寺 34.田主丸 44.犬塚 5.京町 15.山川 25.大橋 35.北野 45.西傘田 6.南薫 16.上津 26.青峰 36.弓削 46.三瀧 7.鳥飼 17.高良内 27.津福 37.大城 8.長門石 18.宮ノ陣 28.船越 38.金島 9.小森野 19.山本 29.水分 39.城島 10.金丸 20.草野 30.柴刈 40.青木</p>	
<p>F4.現在の要介護度をお答えください。(○印は1つ) 1.要支援1 2.要支援2 3.要介護1 4.要介護2 5.要介護3 6.要介護4 7.要介護5 8.介護認定をうけていない</p>	
問1 あなたのご家族や生活状況について	
<p>Q.1 家族構成を教えてください。(○印は1つ) 1. 一人暮らし 2. 家族など同居(二世帯住宅を含む) 3. その他(施設入居など) ⇒Q2へ ⇒Q1-1～2へ ⇒Q2へ</p>	
<p>Q1-1 (家族など同居されている方のみ)ご自分を含めて何人で暮らしていますか。 人</p>	
<p>Q.1-2 (家族など同居されている方のみ)同居されている方はどなたですか。(○印はいくつでも) 1. 配偶者(夫・妻) 2. 息子 3. 娘 4. 子の配偶者 5. 孫 6. 兄弟・姉妹 7. その他</p>	
<p>Q1-3 (家族など同居されている方のみ)日中、一人になることがありますか。(○印は1つ) 1. よくある 2. たまにある 3. ない</p>	
<p>Q2.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。(○印は1つ) 1. 介護・介助は必要ない⇒Q3へ 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない⇒Q2-1へ 3. 現在、何らかの介護を受けている(介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む) ⇒Q2-1～3へ</p>	

設問	備考
<p>Q2-1. (介護・介助が必要な方のみ) 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。(○印はいくつでも)</p> <p>1. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) 2. 心臓病 3. がん(悪性新生物) 4. 呼吸器の病気(肺気腫・肺炎等) 5. 関節の病気(リウマチ等) 6. 認知症(アルツハイマー病等) 7. パーキンソン病 8. 糖尿病 9. 視覚・聴覚障害 10. 骨折・転倒 11. 脊椎損傷 12. 高齢による衰弱 13. その他() 14. 不明</p>	
<p>Q2-2. (介護・介助を受けている方のみ) 主にどなたの介護・介助を受けていますか。(○印は1つ)</p> <p>1. 配偶者(夫・妻) 2. 息子 3. 娘 4. 子の配偶者 5. 孫 6. 兄弟・姉妹 7. 介護サービスのヘルパー 8. その他()</p>	
<p>Q2-3. (介護・介助を受けている方のみ) 主に介護・介助している方の年齢は、次のどれですか。(ただしQ2-2で7. 介護サービスのヘルパーを選んだ人は除く)(○印は1つ)</p> <p>1. 65歳未満 2. 65～74歳 3. 75～84歳 4. 85歳以上</p>	
<p>Q3. 年金の種類は次のどれですか。(○印は1つ)</p> <p>1. 国民年金 2. 厚生年金(企業年金あり) 3. 厚生年金(企業年金なし) 4. 共済年金 5. 無年金 6. その他</p>	
<p>Q4. 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。(○印は1つ)</p> <p>1. 苦しい 2. やや苦しい 3. ややゆとりがある 4. ゆとりがある</p>	
<p>Q5. お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。</p> <p>1. 一戸建て 2. 集合住宅</p>	
<p>Q6. お住まいは、次のどれにあたりますか。(○印は1つ)</p> <p>1. 持家 2. 民間賃貸住宅 3. 公営賃貸住宅(市・県営、都市機構、公社等) 4. 借間 5. その他()</p>	
<p>Q7. お住まい(主に生活する部屋)は2階以上にありますか。 1. はい 2. いいえ ⇒Q7-1へ ⇒問2へ</p>	
<p>Q7-1. (2階以上の方) お住まいにエレベーターは設置されていますか。</p> <p>1. はい 2. いいえ</p>	
問2 運動・閉じこもりについて	
<p>Q1. 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。 1. はい 2. いいえ</p>	基
<p>Q2. 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。 1. はい 2. いいえ</p>	基
<p>Q3. 15分位続けて歩いていますか。 1. はい 2. いいえ</p>	基
<p>Q4. 5m以上歩けますか。 1. はい 2. いいえ</p>	
<p>Q5. 週に1回以上は外出していますか。 1. はい 2. いいえ</p>	基
<p>Q6. 昨年と比べて外出の回数が減っていますか。 1. はい 2. いいえ</p>	基
<p>Q7. 外出を控えていますか。 1. はい 2. いいえ ⇒Q7-1へ ⇒Q8へ</p>	

設問	備考
<p>Q7-1. (外出を控えている方のみ)外出を控えている理由は、次のどれですか。(○印はいくつでも)</p> <p>1. 病気 2. 障害(脳卒中の後遺症など) 3. 足腰などの痛み 4. トイレの心配(失禁など) 5. 耳の障害(聞こえの問題など) 6. 目の障害 7. 外での楽しみがない 8. 経済的に出られない 9. その他()</p>	
<p>Q8. 買い物、散歩で外出する頻度はどのくらいですか。(A、Bそれぞれ○印は1つずつ)</p> <p>A) 買い物 1. ほぼ毎日 2. 週4、5日 3. 週2、3日 4. 週1日 5. 週1日未満</p> <p>B) 散歩 1. ほぼ毎日 2. 週4、5日 3. 週2、3日 4. 週1日 5. 週1日未満</p>	
<p>Q9. 外出する際の移動手段は何ですか。(○印はいくつでも)</p> <p>1. 徒歩 2. 自転車 3. バイク 4. 自動車(自分で運転) 5. 自動車(人に乗せてもらう) 6. 電車 7. 路線バス 8. 病院や施設のバス 9. 車いす 10. 電動車いす(カート) 11. 歩行器・シルバーカー 12. タクシー 13. その他()</p>	
問3 口腔・栄養について	
<p>Q1. 6ヶ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。 1. はい 2. いいえ</p>	基
<p>Q2. あなたの身長、体重をお答えください。 ①身長 cm ②体重 kg</p>	基
<p>Q3. 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。 1. はい 2. いいえ</p>	基
<p>Q4. お茶や汁物等でむせることがありますか。 1. はい 2. いいえ</p>	基
<p>Q5. 口の渇きが気になりますか。 1. はい 2. いいえ</p>	基
<p>Q6. 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。 1. はい 2. いいえ</p>	
<p>Q7. 定期的に歯科受診(健診を含む)をしていますか。 1. はい 2. いいえ</p>	
<p>Q8. 入れ歯を使用していますか。 1. はい 2. いいえ ⇒Q8-1～2へ ⇒Q9へ</p>	
<p>Q8-1. (入れ歯のある方のみ)噛み合わせは良いですか。 1. はい 2. いいえ</p>	
<p>Q8-2. (入れ歯のある方のみ)毎日入れ歯の手入れをしていますか。 1. はい 2. いいえ</p>	
<p>Q9. 1日の食事の回数は何回ですか。(○印は1つ)</p> <p>1. 朝昼晩の3食 2. 朝晩の2食 3. 朝昼の2食 4. 昼晩の2食 5. 1食 6. その他</p>	
<p>Q10. 食事を抜くことがありますか。(○印は1つ)</p> <p>1. 毎日ある 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある 4. ほとんどない</p>	
<p>Q11. 自分一人でなく、どなたかと食事をともにする機会はありますか。(○印は1つ)</p> <p>1. 毎日ある 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある 4. 年に何度かある 5. ほとんどない ⇒Q11-1へ ⇒Q11-1へ ⇒Q11-1へ ⇒Q11-1へ ⇒問5へ</p>	

設問	備考
Q11-1. (どなたかと食事をともしる機会がある方のみ) 食事をともしる人はどなたですか。(○印はいくつでも) 1. 家族 2. 近所の人や友人 3. デイサービスの仲間 4. その他	
問4 物忘れについて	
Q1. 周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあるとされますか。 1. はい 2. いいえ	基
Q2. 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。1. はい 2. いいえ	基
Q3. 今日が何月何日かわからない時がありますか。1. はい 2. いいえ	基
Q4. 5分前のことが思い出せますか。1. はい 2. いいえ	
Q5. その日の活動(食事をと、衣服を選ぶなど)を自分で判断できますか。(○印は1つ) 1. 困難なくできる 2. いくらか困難であるが、できる 3. 判断するときに、他人からの合図や見守りが必要 4. ほとんど判断できない	
Q6. 人に自分の考えをうまく伝えられますか。(○印は1つ) 1. 伝えられる 2. いくらか困難であるが、伝えられる 3. あまり伝えられない 4. ほとんど伝えられない	
問5 日常生活について	
Q1. バスや電車で一人で外出していますか(自家用車でも可)。(○印は1つ) 1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	基
Q2. 日用品の買い物をしていますか。(○印は1つ) 1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない ⇒Q3へ ⇒Q2-1へ ⇒Q2-1へ	基
Q2-1. (日用品の買い物をしていない、できない方のみ)日用品の買物をする人は主にどなたですか。 (○印は1つ) 1. 同居の家族 2. 別居の家族 3. ヘルパー 4. 配達を依頼 5. その他	
Q3. 自分で食事の用意をしていますか。(○印は1つ) 1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	
Q3-1. (自分で食事の用意をしていない、できない方のみ)食事の用意をする人は主にどなたですか。 (○印は1つ) 1. 同居の家族 2. 別居の家族 3. ヘルパー 4. 配食サービス利用 5. その他	
Q4. 請求書の支払いをしていますか。(○印は1つ) 1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	
Q5. 預貯金の出し入れをしていますか。(○印は1つ) 1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない	基
Q6. 食事は自分で食べられますか。(○印は1つ) 1. できる 2. 一部介助(おかずを切ってもらうなど)があればできる 3. できない	
Q7. 寝床に入る時、何らかの介助を受けますか。(○印は1つ) 1. 受けない 2. 一部介助があればできる 3. 全面的な介助が必要	
Q8. 座っていることができますか。(○印は1つ) 1. できる 2. 支えが必要 3. できない	
Q9. 自分で洗面や歯磨きができますか。(○印は1つ) 1. できる 2. 一部介助があればできる 3. できない	

第6期 高齢者実態調査項目

資料3-3

設問	備考
<p>Q10. 自分でトイレができますか。(○印は1つ) 1. できる 2. 一部介助(他人に支えてもらう)があればできる 3. できない</p>	
<p>Q11. 自分で入浴ができますか。(○印は1つ) 1. できる 2. 一部介助(他人に支えてもらう)があればできる 3. できない</p>	
<p>Q12. 50m以上歩けますか。(○印は1つ) 1. できる 2. 一部介助(他人に支えてもらう)があればできる 3. できない</p>	
<p>Q13. 階段を昇り降りできますか。(○印は1つ) 1. できる 2. 介助があればできる 3. できない</p>	
<p>Q14. 自分で着替えができますか。(○印は1つ) 1. できる 2. 介助があればできる 3. できない</p>	
<p>Q15. 大便の失敗がありますか。(○印は1つ) 1. ない 2. ときどきある 3. よくある</p>	
<p>Q16. 尿もれや尿失禁がありますか。(○印は1つ) 1. ない 2. ときどきある 3. よくある</p>	
<p>Q17. 家事全般ができていますか。 1. できている 2. できていない</p>	
<p>問6 社会参加について</p>	
<p>Q1. 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。1. はい 2. いいえ</p>	
<p>Q2. 新聞を読んでいますか。1. はい 2. いいえ</p>	
<p>Q3. 本や雑誌を読んでいますか。1. はい 2. いいえ</p>	
<p>Q4. 健康についての記事や番組に関心がありますか。1. はい 2. いいえ</p>	
<p>Q5. 友人の家を訪ねていますか。1. はい 2. いいえ</p>	<p>基</p>
<p>Q6. 家族や友人の相談にのっていますか。1. はい 2. いいえ</p>	<p>基</p>
<p>Q7. 何かあったときに、家族や友人・知人などに相談をしていますか。 1. はい⇒Q7-1へ 2. いいえ⇒Q8へ</p>	<p>独自</p>
<p>Q7-1. (相談している方のみ)相談相手を教えてください。(○印はいくつでも) 1. 配偶者(夫・妻) 2. 息子 3. 娘 4. 子の配偶者 5. 兄弟・姉妹 6. 友人・知人 7. 医師・歯科医師・看護師 8. 民生委員 9. 自治会・町内会 10. 老人クラブ 11. 社会福祉協議会 12. 地域包括支援センター 13. ケアマネジャー 14. 役所・役場 15. その他()</p>	
<p>Q8. 病人を見舞うことができますか。1. はい 2. いいえ</p>	
<p>Q9. 若い人に自分から話しかけることがありますか。1. はい 2. いいえ</p>	
<p>Q10. 趣味はありますか。1. はい 2. いいえ</p>	
<p>Q11. 生きがいがありますか。1. はい 2. いいえ</p>	

第6期 高齢者実態調査項目

資料3-3

設問	備考
<p>Q12. 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。(○印はそれぞれ1つ) (1) ボランティアのグループ 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p>	
<p>(2) スポーツ関係のグループやクラブ 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p>	
<p>(3) 趣味関係のグループ 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p>	
<p>(4) 老人クラブ 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p>	
<p>(5) 町内会・自治会 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p>	
<p>(6) 学習・教養サークル 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p>	
<p>(7) その他の団体や会 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない</p>	
<p>Q13. 以下のような活動(社会参加活動や仕事)をどのくらいの頻度でしていますか。(○印はそれぞれ1つ) (1) 見守りが必要な高齢者を支援する活動 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. していない</p>	
<p>(2) 介護が必要な高齢者を支援する活動 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. していない</p>	
<p>(3) 子どもを育てている親を支援する活動 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. していない</p>	
<p>(4) 地域の生活環境の改善(美化)活動 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. していない</p>	
<p>(5) 収入のある仕事 1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. していない</p>	
<p>(6) 収入のある仕事をする主な理由は何ですか。(問6 Q13(5)で6以外を選んだ人のみ) 1. 主として生きがいづくりや健康のため 2. 主として生計維持など経済的理由のため 3. その他()</p>	<p>独自</p>
<p>Q14. あなたとまわりの人の「たすけあい」についておうかがいします。 あてはまるすべてに○をしてください。あてはまる人がいない場合は「8. そのような人はいない」に○をつけてください。 (1) あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人(○印はいくつでも) 1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない</p>	
<p>(2) 反対に、あなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人(○印はいくつでも) 1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない</p>	
<p>(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(○印はいくつでも) 1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない</p>	
<p>(4) 反対に、看病や世話をしてあげる人(○印はいくつでも) 1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 5. 近隣 6. 友人 7. その他() 8. そのような人はいない</p>	

設問	備考
<p>Q15. 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。(○印はいくつでも)</p> <p>1. 自治会・町内会・老人クラブ 2. 社会福祉協議会・民生委員 3. ケアマネジャー 4. 医師・歯科医師・看護師 5. 地域包括支援センター・役所・役場 6. その他 7. そのような人はいない</p>	
<p>Q16. 友人関係についておうかがいします。 (1)友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。(○印は1つ)</p> <p>1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 会っていない</p>	
<p>(2)この1ヶ月間、何人の友人・知人と会いましたか。(○印は1つ) ※同じ人には何度会っても1人と数えることとします。</p> <p>1. 0人(いない) 2. 1～2人 3. 3～5人 4. 6～9人 5. 10人以上</p>	
<p>(3)よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(○印はいくつでも)</p> <p>1. 近所・同じ地域の人 2. 幼なじみ 3. 学生時代の友人 4. 仕事での同僚・元同僚 5. 趣味や関心が同じ友人 6. ボランティア等の活動での友人 7. その他 8. いない</p>	
<p>問7 健康について</p>	
<p>Q1. 普段、ご自分で健康だと思いますか。(○印は1つ)</p> <p>1. とても健康 2. まあまあ健康 3. あまり健康でない 4. 健康でない</p>	
<p>Q2. 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。(○印はいくつでも)</p> <p>1. 高血圧 2. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) 3. 心臓病 4. 糖尿病 5. 高脂血症(脂質異常) 6. 呼吸器の病気(肺炎や気管支炎等) 7. 胃腸・肝臓・胆のうの病気 8. 腎臓・前立腺の病気 9. 筋骨格の病気(骨粗しょう症、関節症等) 10. 外傷(転倒・骨折等) 11. がん(新生物) 12. 血液・免疫の病気 13. うつ病 14. 認知症(アルツハイマー病等) 15. パーキンソン病 16. 目の病気 17. 耳の病気 18. 変形性膝関節症 19. 脊柱管狭窄症 20. その他() 21. ない</p>	
<p>Q3. 現在、医師の処方した薬を何種類飲んでいきますか。(○印は1つ)</p> <p>1. 1種類 2. 2種類 3. 3種類 4. 4種類 5. 5種類以上 6. 飲んでない</p>	
<p>Q4. 現在、病院・医院(診療所、クリニック)に通院していますか。</p> <p>1. はい⇒Q4-1～2へ 2. いいえ⇒Q5へ</p>	
<p>Q4-1. (通院している方のみ)その頻度は次のどれですか。(○印は1つ)</p> <p>1. 週1回以上 2. 月2～3回 3. 月1回程度 4. 2ヶ月に1回程度 5. 3ヶ月に1回程度</p>	
<p>Q4-2. (通院している方のみ)通院に介助が必要ですか。 1. はい 2. いいえ</p>	
<p>Q5. 以下の在宅サービスを利用していますか。(○印はいくつでも)</p> <p>1. 訪問診療(医師の訪問) 2. 訪問介護 3. 夜間対応型訪問介護 4. 訪問入浴介護 5. 訪問看護 6. 訪問リハビリテーション 7. 通所介護(デイサービス) 8. 認知症対応型通所介護 9. 通所リハビリテーション(デイケア) 10. 小規模多機能型居宅介護 11. 短期入所(ショートステイ) 12. 医師や薬剤師などによる療養上の指導(居宅療養管理指導) 13. その他()</p>	

設問	備考
Q6. お酒は飲みますか。(○印は1つ) 1. ほぼ毎日飲む 2. 時々飲む 3. ほとんど飲まない 4. もともと飲まない	
Q7. タバコは吸っていますか。(○印は1つ) 1. ほぼ毎日吸っている 2. 時々吸っている 3. 吸っていたがやめた 4. もともと吸っていない	
Q8. (ここ2週間)毎日の生活に充実感がない。1. はい 2. いいえ	基
Q9. (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くなった。 1. はい 2. いいえ	基
Q10. (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。 1. はい 2. いいえ	基
Q11. (ここ2週間)自分が役に立つ人間だと思えない。1. はい 2. いいえ	基
Q12. (ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがする。1. はい 2. いいえ	基

問8 保険料について

Q1. あなたの平成25年度の介護保険料の段階は次のうちどれですか。久留米市からお送りしている「介護保険料納付通知書」の2枚目に記載されている保険料段階に○をつけてください。(○は1つだけ)

番号に○	説明	年額保険料 (100円未満切捨て)
1. 第1段階	生活保護受給者・市民税世帯非課税で、老齢福祉年金の受給者	32,600円
2. 第2段階	市民税世帯非課税で、本人の「課税年金収入金額」と「合計所得金額」の合計が80万円以下の人	32,600円
3. 第3段階 特例割合	市民税世帯非課税で、本人の「課税年金収入金額」と「合計所得金額」の合計が80万円超120万円以下の人	42,400円
4. 第3段階	市民税世帯非課税で、本人の「課税年金収入金額」と「合計所得金額」の合計が120万円超の人	49,000円
5. 第4段階の 特例割合	市民税世帯非課税で、本人が市民税非課税であり、本人の「課税年金収入金額」と「合計所得金額」の合計が80万円以下の人	57,500円
6. 第4段階	市民税世帯課税で、本人が市民税非課税であり、本人の「課税年金収入金額」と「合計所得金額」の合計が80万円超の人	65,300円
7. 第5段階	本人が市民税課税で、合計所得金額125万円未満の人	73,800円
8. 第6段階	本人が市民税課税で、合計所得金額125万円以上200万円未満の人	81,700円
9. 第7段階	本人が市民税課税で、合計所得金額200万円以上300万円未満の人	98,000円
10. 第8段階	本人が市民税課税で、合計所得金額300万円以上400万円未満の人	104,600円
11. 第9段階	本人が市民税課税で、合計所得金額400万円以上500万円未満の人	111,100円
10. 第10段階	本人が市民税課税で、合計所得金額500万円以上600万円未満の人	120,900円
10. 第11段階	本人が市民税課税で、合計所得金額600万円以上の人	130,700円
13. わからない		

独自

Q2. 現在の65歳以上の方の介護保険料は、世帯の課税状況及びご本人の所得に応じて上記の表のとおり、段階が設定されています。あなたは保険料の段階設定についてどのようにお考えですか。(○は1つだけ)

1. 今までの段階設定でよい
2. 現在よりも段階を増やし、きめ細やかな段階とした方がよい
3. その他()
4. わからない

独自

Q3. 現在支払っている介護保険料について、どのように感じていますか。(○は1つだけ)

1. 特に負担とは思わない
2. 負担であるが、支払うことが可能
3. 負担であり、支払うことが困難
4. わからない

独自

設問	備考
<p>Q4. 高齢者人口の増加は保険料の上昇要因となりますが、特別養護老人ホームなどの施設整備によるサービス利用者の増加も、保険料の上昇要因となります。保険料と施設整備のあり方について、あなたのお考えに最も近いものは次のうちどれですか。(○は1つだけ)</p> <p>1. 保険料が高くなっても、より多くの介護施設を整備するほうがよい</p> <p>2. 介護施設の整備は必要最小限とし、そのサービス量に応じた保険料とするのがよい</p> <p>3. 介護施設の整備は行わず、そのサービス量に応じた保険料とするのがよい</p> <p>4. その他()</p>	独自
問9 セーフコミュニティの取組について	
<p>久留米市では、市政運営の基本的視点の一つである「みんなが安全に安心して暮らせるまちづくり」を進めていくうえで、WHO(世界保健機関)セーフコミュニティ協働センターが推進する「セーフコミュニティ」の仕組みを活用し、市民や地域の団体など一体となって、安全・安心の取組を進めております。</p> <p>今後この取組みの成果を確認していき、より良いものにつなげていくために以下の設問の回答に御協力いただきますようお願いいたします。</p>	
問9-1 転倒予防について	
Q1. この1年間に転んだことがありますか。 1. はい 2. いいえ	基
Q2. 転倒に対する不安は大きいですか。 1. はい 2. いいえ	基
Q3. 背中が丸くなってきましたか。 1. はい 2. いいえ	
Q4. 以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか。 1. はい 2. いいえ	
Q5. 杖を使っていますか。 1. はい 2. いいえ	
Q6. 転倒を防止するために何か心がけていることはありますか。 1. はい 2. いいえ	【新規】 独自
問9-2 権利擁護について	
<p>Q1. あなたは、次のようなことが虐待にあたると感じますか。思うものすべてに○をつけて下さい。(あてはまるものすべてに○)</p> <p>1. 身体に、つねる・たたく・殴る、などの暴力を加える。</p> <p>2. 話しかけても無視することがある</p> <p>3. 本人の意思や人格などをなじるような暴言を浴びせる</p> <p>4. 快適に生活できるような食事・衣服・環境を与えない</p> <p>5. 年金や預貯金などを取り上げ、本人の意思・利益に反して勝手に使う</p> <p>6. 本人の合意なしに性的行為をしたり、下半身を裸にして放置する</p>	独自
<p>Q2. あなたの身近で、上記のような高齢者虐待があるという話や実態を見聞きしたことがありますか。</p> <p>1. はい 2. いいえ</p>	独自