

八王子市地域保健福祉計画改定に係る市民への意識調査

～調査ご協力のお願い～

市民の皆さまには、日頃から市政に関してご理解とご協力をいただき、心より感謝申し上げます。

本市では平成20年3月に「八王子市地域保健福祉計画」を策定し、現在取組を進めております。本計画は、誰もが住み慣れた地域で安心して暮らせる仕組みを、地域における支え合い、助け合いを前提に、自助、共助、公助のバランスのとれた福祉文化の創造によってつくりあげていこうとする計画であり、計画期間を平成24年度までの5カ年間としております。

本調査は、計画改定に合わせ「地域保健福祉」に関する皆さまのお考えやご意見をお寄せいただき、改定のための貴重な資料とさせていただきます。

今回の調査では、本市在住の18歳以上の方の中から無作為に3,000人を抽出致しました。ご回答いただいた内容は、すべてコンピューターで統計的に処理し、個々の回答内容が他に漏れたり、統計の目的以外に使用することは一切ありません。

大変お忙しい中恐縮ですが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いします。

■ご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

《調査等に関するお問合せ先》

八王子市 健康福祉部保健総務課 担当：矢島、田上、水越

電話 042-645-5111

ご記入にあたってのお願い

- 本調査票は、できるかぎり、あて名のご本人がお答えいただきますようお願いいたします。また、ご本人がお答えになれない場合は、ご本人に代わってご家族がご本人のことをお答えください。
- お答えは（○はひとつ）、（あてはまるものすべてに○）など指示に従って、該当する項目の番号に○印をつけてください。
- 回答が「その他」にあてはまる場合は、（ ）内に内容を具体的にご記入ください。
- 回答によって、答えなくてもよい質問があります。質問中の指示に従ってお進みください。
- お答えいただいた内容でご迷惑をおかけすることは絶対にありません。ありのままをお答えください。
- 記入された調査票は、同封の返信用封筒（切手不要）で11月11日（金）までに投函してください。

*宛名のデータは平成23年10月14日現在の「住民基本台帳」から抽出したものです。

はじめに、あなたご自身のことについてうかがいます

ア	あなたの性別	1. 男性 2. 女性
イ	あなたの年齢	() 歳
ウ	あなたの八王子市での居住年数	() 年
エ	あなたのお住まいの町名	() 町
オ	あなたのご家族は何人ですか。 あなた自身も含めてください。	() 人
カ	あなたが一緒に住んでいるのはどなたですか。 (あてはまるものすべてに○)	1. ひとり暮らし 2. 配偶者 3. 子ども () 人 4. 父 5. 母 6. 孫 7. 兄弟姉妹 8. 祖父 9. 祖母 10. その他 ()
キ	あなたのお住まいは次のうちどれですか。(○はひとつ)	1. 持ち家 (一戸建て) 2. 持ち家 (マンションなどの集合住宅) 3. 民間の賃貸住宅 (一戸建て) 4. 民間の賃貸住宅 (マンションなどの集合住宅) 5. 公営住宅 6. 社宅 7. 学生寮 8. その他 ()
ク	あなたの職業は次のうちどれですか。(○はひとつ)	1. 正社員・正職員 2. 派遣・契約社員 3. パート・アルバイト (学生を除く) 4. 自営業 5. 学生 6. 家事専従 7. 無職 8. その他 ()
ケ	あなたの加入している健康保険の種類は次のうちどれですか。(○はひとつ)	1. 八王子市国民健康保険 2. 協会けんぽ 3. 組合健保 4. 共済組合 5. 後期高齢者医療制度 6. その他 ()

コ 現在の体重と身長、腹囲をお聞かせください。	①体重	②身長
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm
	③腹囲(おへその高さのウエストサイズを記入してください)	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm	

健康状態についてうかがいます

問1 あなたは、ここ5年間での体重の増減はありましたか。(○はひとつ)

1. 増えた (<input type="text"/> kg)
2. 変っていない
3. 減った (<input type="text"/> kg)
4. わからない

問2 自分の健康状態をどのように感じていますか。(○はひとつ)

1. よい	2. まあよい
3. あまりよくない	4. よくない

問3 現在、病院から言われている症状や病気はありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 血糖値が高め	2. 糖尿病
3. 血圧が高め	4. 高血圧
5. コレステロール値が高め	6. 脂質異常症
7. その他 (<input type="text"/>)	
8. ない	

食生活についてうかがいます

問4 食生活についておたずねします。(それぞれ○はひとつ)

	いつもしている (ほぼ毎日)	ときどきしている (週3〜4日)	たまにしている (週1〜2日)	していない
① 朝食を食べる	1	2	3	4
② 1日3食食べる	1	2	3	4

	いつもしている (ほぼ毎日)	ときどきしている (週3〜4日)	たまにしている (週1〜2日)	していない
③ よく噛んで食べる	1	2	3	4
④ 栄養のバランスのとれた食事をする	1	2	3	4
⑤ 主食・主菜・副菜を揃える	1	2	3	4
⑥ エネルギー量を考えて食べる	1	2	3	4
⑦ 野菜を多くとる	1	2	3	4
⑧ 乳製品をとる	1	2	3	4
⑨ 果物をとる	1	2	3	4
⑩ 塩辛いものを控える	1	2	3	4
⑪ 脂っこい(油っこい)ものを控える	1	2	3	4
⑫ 寝る前2時間以内に夕食をとらない	1	2	3	4
⑬ 夕食後の間食(3食以外の夜食)をしない	1	2	3	4

お酒についてうかがいます

問5 お酒をどれくらいの頻度で飲みますか。(○はひとつ)

1. 毎日飲む	2. 時々飲む	→ 問5-1へ
3. ほとんど飲まない	4. 飲まない	

問5で、「1. 毎日」「2. 時々」に○をつけた方にお聞きします。

問5-1 あなたの一回当たりの飲酒量はどのくらいですか。

清酒1合(180ml)の目安でお答えください。(○はひとつ)

清酒1合(180ml)の目安: ビール中瓶1本(500ml)、焼酎35度(80ml)、

ウイスキーダブル1杯(60ml) ワイン2杯(240ml)

1. 1合未満	2. 1合〜2合未満
3. 2合〜3合未満	4. 3合以上

問5-2 あなたは、休肝日が必要だと思いますか。(○はひとつ)

1. 必要だと思う
2. 必要だとは思わない

運動や身体活動についてうかがいます

問6 日ごろから、健康の維持・増進のために意識的に体を動かす（階段を積極的に使う、近所に出かけるときは自動車を使わないなど）ようにしていますか。（○はひとつ）

- | | |
|--------------|-------------|
| 1. いつもしている | 2. ときどきしている |
| 3. まったくしていない | |

問7 運動習慣がありますか。（○はひとつ）

（運動習慣とは、おおよそ1回30分以上の運動を週2日以上行い、1年以上継続していることをいいます。）

- | |
|-------------------------|
| 1. 運動習慣がある |
| 2. 質問の条件は満たさないが、運動はしている |
| 3. 運動習慣はない |

問8 あなたの周辺には気軽に運動や体操、ウォーキングなどができる環境（ウォーキングロードや公園など）がありますか。（○はひとつ）

- | |
|-------|
| 1. ある |
| 2. ない |

睡眠や休養についてうかがいます

問9 ここ1か月、睡眠で休養が十分に取れていますか。（○はひとつ）

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. 十分に取れている | 2. まあまあ取れている |
| 3. あまり取れていない | 4. まったく取れていない |

問10 ここ1か月、眠るための補助としてお酒（アルコール飲料）を飲むことがありましたか。（○はひとつ）

- | |
|---------------|
| 1. ほぼ毎日飲んでいる |
| 2. ときどき飲んでいる |
| 3. まったく飲んでいない |

問11 ここ1か月、不満や悩み、苦勞などによるストレスを感じましたか。（○はひとつ）

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. 大いに感じた | 2. 多少感じた |
| 3. ほとんど感じなかった | 4. まったく感じなかった |

問 12 自分なりのストレス解消法はありますか。(○はひとつ)

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

タバコについてうかがいます

問 13 あなたはタバコを吸いますか。(○はひとつ)

吸っている方は、1日の本数もご記入ください。

- | | |
|----------------------------|------------|
| 1. 吸っている → 1日約 () 本 | → 問 13-1 へ |
| 2. 過去に吸っていたが今は吸っていない (やめた) | |
| 3. 吸わない | |

問 13 で、「1. 吸っている」に○をつけた方にお聞きします。

問 13-1 あなたは、禁煙しようと思っていますか。(○はひとつ)

- | |
|---------------------|
| 1. 近いうちに禁煙しようと思っている |
| 2. いつかは禁煙しようと思っている |
| 3. 禁煙しようと思わない |

歯みがきなどについてうかがいます

問 14 1日1回5分以上の時間をかけて歯みがきをしていますか。(○はひとつ)

- | |
|-------------|
| 1. 毎日している |
| 2. ときどきしている |
| 3. していない |

問 15 歯科医院で歯石の除去や歯の清掃を、定期的に(1年に1回以上)受けていますか。
(○はひとつ)

- | |
|--------------|
| 1. 定期的に受けている |
| 2. ときどき受けている |
| 3. 受けていない |

問 16 歯科医院で歯科検診を、定期的に（1年に1回以上）受けていますか。（○はひとつ）

1. 定期的に受けている
2. ときどき受けている
3. 受けていない

健康に関する情報についてうかがいます

問 17 あなたは、健康についての情報（新聞、雑誌、テレビなど）に関心がありますか。
（○はひとつ）

1. ある
2. ない

問 18 地域や職場等の身近な場所で、健康づくりや栄養に関する学習や活動を行なう集まり（グループ）に参加していますか。（○はひとつ）

1. 参加している
2. ときどき参加している
3. 参加したことがない
4. 身近な場所で集まりがないので参加ができない

問 19 地域や職場等の身近な場所で、健康づくりや栄養について学習する機会を欲しいと思いますか。（○はひとつ）

1. 欲しいと思う
2. 思わない
3. わからない

医療機関の利用についてうかがいます

問 20 あなたは「かかりつけ医」を決めていますか。（○はひとつ）

1. だいたい同じ病院・医院にかかっている
2. 内科、皮膚科、耳鼻科など病気の内容により、だいたい利用する病院・医院が決まっている
3. かかりつけ医は決めていない

問 20-1 へ

問 20 で「3. かかりつけ医は決めていない」と答えた方にお聞きします。

問 20-1 あなたは、なぜ「かかりつけ医」を決めていないのですか。(○はひとつ)

1. あまり病気にならないため医療機関を受診しない
2. 症状に応じて受診する医療機関をその都度選ぶ
3. 診療科が充実している病院に受診する
4. その他 ()

問 21 あなたが、かかりつけ医を決めた条件、また今後かかりつけ医を決めるための条件を教えてください。(○は3つまで)

1. どんな病気でも診療できる
2. 病気により適切に医療機関を紹介してくれる
3. 往診・訪問診療ができる
4. どんな事でも気軽に相談できる
5. きめ細かく診療してくれる
6. きれいで快適な施設
7. 診療などの待ち時間が短い
8. 医師・看護師が患者の気持ちを理解してくれる
9. プライバシーへの配慮
10. 受診しやすい診療時間 (土日診療や夜間診療)
11. その他 ()

問 22 市では、市民の皆様に、かかりつけ医を決めていただきたいのですが、そのためには、どんなことが最も必要だとお考えですか。(○はひとつ)

1. 自宅の近くや、交通の便が良いところに医療機関があること
2. 医療機関の場所や診療時間、診療科目などの情報が、得やすいこと
3. 日曜日や夜間についても、診療してくれること
4. 高度な医療機器や医療技術があること
5. その他 ()

問 23 あなたは医療機関の選択に際し、何を参考にしていますか。(○は3つまで)

1. 家族、友人等の口コミ
2. 医療機関の広告
3. マスコミ (テレビ、新聞等)
4. ホームページ
5. 保健所等の行政機関の情報
6. その他 ()

問 24 本市の医療機関の整備状況について、どう思われますか。(○はひとつ)

1. 充実している
2. ある程度充実している
3. あまり充実していない
4. 充実していない
5. わからない

問 25 今後、充実を望む医療は何ですか。(○は3つまで)

1. 救命救急医療
2. 小児（小児救急）医療
3. 周産期医療*・乳児医療
4. リハビリテーション医療
5. 終末期（緩和ケア）医療
6. がんの高度専門医療
7. 脳卒中の高度専門医療
8. 生活習慣病医療（糖尿病、高血圧等）
9. 自宅で療養できる在宅医療
10. その他（)

*周産期医療とは、妊娠週 22 週から生後満 7 日未満までの期間をいいます、合併症妊娠や分娩時の新生児仮死など、母体・胎児や新生児の生命に関わる事態が発生する可能性があります。突発的な緊急事態に備えて産科・小児科双方からの一貫した総合的な体制が必要であることから、特に「周産期医療」と表現されています。

成人健診についてうかがいます

問 26 あなたは、この3年間に健康診断を受けたことがありますか。(○はひとつ)

1. ある

2. ない

問 26-3 へ

問 26 で「1. ある」と答えた方にお聞きします。

問 26-1 あなたが健康診断を受けたのはどうしてですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 健康状態をチェックするため
2. 病気を早期に見つけるため
3. 生活習慣を見直すきっかけにするため
4. 家族や友人に受診するようにすすめられたため
5. 受診のお知らせがあったから
6. 医師にすすめられたため
7. その他（)

問 26-2 受けた健康診断は、次のどれですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------|---------------------|
| 1. 市が実施している健康診断 | 2. 職場や学校で実施している健康診断 |
| 3. 人間ドッグ | |

問 26 で「2. ない」と答えた方にお聞きします。

問 26-3 健康診断を受けていないのはどうしてですか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|---------------------------|
| 1. 受ける時間がなかったから |
| 2. 健康には自信があるから |
| 3. 健康診断が受けられる年齢に達していないから |
| 4. 結果が悪いと怖いから |
| 5. 入院していたから |
| 6. 通院していたから |
| 7. 健康診断が行われていることを知らなかったから |
| 8. 健診項目に魅力がないから |
| 9. その他 () |

地域での暮らしについてうかがいます

問 27 あなたは、地域という言葉聞いたとき、どの範囲を思い浮かべますか。(○はひとつ)

- | | |
|------------|------------|
| 1. 隣近所 | 2. 自治会・町内会 |
| 3. 小学校区 | 4. 中学校区 |
| 5. 町 | 6. 市全体 |
| 7. その他 () | |

問 28 あなたが現在お住まいの地域での暮らしやすさについて、どの程度満足していますか。
(項目ごとに○はひとつ)

	かなり満足 している	まあ満足 している	どちらとも いえない	やや不満 である	かなり 不満である
①隣近所などのおつきあい	1	2	3	4	5
②自治会・町内会やボランティアなどの地域活動	1	2	3	4	5
③地域の防犯体制	1	2	3	4	5
④地域の防災体制	1	2	3	4	5

	かなり満足 している	まあ満足 している	どちらとも いえない	やや不満 である	かなり 不満である
⑤高齢者が安心して暮らせる 環境	1	2	3	4	5
⑥障害者（児）が安心して暮 らせる環境	1	2	3	4	5
⑦子どもが安心して暮らせる 環境	1	2	3	4	5
⑧健康に関する相談体制	1	2	3	4	5
⑨病院など医療機関の対応	1	2	3	4	5
総合的な暮らしやすさ	1	2	3	4	5

問 29 悩みや不安がある時には、誰に相談していますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|--------------|---------------------------------|-----------|
| 1. 家族 | 2. 親戚 | 3. 知人・友人 |
| 4. 近所の人 | 5. 職場の人 | 6. 市の相談窓口 |
| 7. 民生委員・児童委員 | 8. 社会福祉協議会 | 9. ボランティア |
| 10. かかりつけ医 | 11. 地域包括支援センター | |
| 12. 民間の電話相談 | 13. その他（ ） | |
| 14. 誰もいない | 15. 誰にも相談したくない | |

問 30 あなたは、日頃、隣近所とどのようなつきあい方をしていますか。（○はひとつ）

- | |
|------------------------------|
| 1. 困った時には相談したり、助け合ったりしている |
| 2. 一緒にお茶を飲んだり、留守のときに声をかけあう程度 |
| 3. たまに立ち話をする程度 |
| 4. 会えばあいさつをかわす程度 |
| 5. つきあいがほとんどない |

問 31 今後、隣近所とはどのようなつきあい方を望んでいますか。問 30 の選択肢の番号を口
記入してください。（選択はひとつ）

問 32 あなたが、高齢や病気、事故などで、日常生活が不自由になったとき、地域の人にどのようなことをしてほしいですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------------|-------------------|
| 1. 安否確認の声かけ | 2. ちょっとした買い物やゴミ出し |
| 3. 食事を作ったり、掃除や洗濯の手伝い | |
| 4. 通院の送迎や外出の手助け | 5. 子どもの預かり |
| 6. 話し相手や相談相手 | |
| 7. 具合が良くない時に、医療機関などに連絡する | |
| 8. その他 () | |
| 9. 特にない | |

問 33 あなたは、地域でおきる生活上の問題に対して、住民相互の協力関係が必要だと思えますか。(○はひとつ)

- | | |
|-----------------|------------|
| 1. かなり必要だと思う | → 問 33-1 へ |
| 2. まあ必要だと思う | |
| 3. どちらともいえない | |
| 4. あまり必要だと思わない | → 問 33-2 へ |
| 5. ほとんど必要だと思わない | |

問 33 で「1. かなり必要だと思う」「2. まあ必要だと思う」に○をつけた方にお聞きします。

問 33-1 地域の人たちが協力して、取り組んでいくことが特に必要なことは、どのようなことだと思えますか。(○は2つまで)

- | |
|----------------------------------|
| 1. 自治会・町内会やボランティアなどの地域活動 |
| 2. 地域の防犯体制づくり |
| 3. 地域の防災体制づくり |
| 4. 高齢になっても安心して暮らせる環境づくり |
| 5. 障害があっても安心して暮らせる環境づくり |
| 6. 子どもが安心して暮らせる環境づくり |
| 7. 気軽に運動できたり、健康づくりに関して学習できる環境づくり |
| 8. その他 () |
| 9. わからない |

問 33 で「4. あまり必要だと思わない」「5. ほとんど必要だと思わない」に○をつけた方にお聞きします。

問 33-2 必要ないと思う理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 他人とのかかわりをできるだけ持たない暮らしを求めているから
2. 個々の生活は一人ひとりの責任・自覚の問題であるから
3. 住民相互の協力関係にあまり期待していないから
4. 友人、知人との結びつきがあれば十分であるから
5. 地域の問題や課題は、行政が全面的に対応すべきであるから
6. その他 ()
7. わからない

問 34 近所で高齢や病気、事故などで、日常生活が不自由になった世帯があった場合、あなたができることはどれですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 安否確認の声かけ
2. ちょっとした買い物やゴミ出し
3. 食事を作ったり、掃除や洗濯の手伝い
4. 通院の送迎や外出の手助け
5. 子どもの預かり
6. 話し相手や相談相手
7. 具合が良くない時に、医療機関などに連絡する
8. その他 ()
9. 特にない

問 35 あなたの地域で誰もが安心して暮らしていくために、必要なことは何だと思われますか。(○は必要度の高い順に3つまで)

1. 地域での見守りや助け合い
2. ボランティア・NPO活動の充実や人材の育成
3. 見守りや助け合いなど、小さい頃からの福祉教育の充実
4. 福祉サービスの情報提供の充実
5. 子育て支援の充実
6. 高齢者支援の充実
7. 障害者(児)への支援の充実
8. 地域医療体制の充実
9. 健康づくりや介護予防の充実
10. 生涯学習・生涯スポーツ、生きがいくくり・社会参加の促進
11. 防犯・防災体制の充実
12. 道路や施設のバリアフリー化の推進
13. 福祉サービスの質を評価するための仕組みづくり
14. 福祉施設の整備
15. その他 ()

地域活動への参加についてうかがいます

問 36 あなたは、これまでに地域での活動に参加したことがありますか。(○はひとつ)

1. はい	→	問 36-1 へ	→	問 36-2 へ
2. いいえ	→		→	

問 36 で「1. はい」に○をつけた方にお聞きします。

問 36-1 あなたが参加した活動はどれですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 自治会・町内会での活動
2. 学校、P T A、子供会等での活動
3. 老人クラブでの活動
4. スポーツ・レクリエーション団体での活動 (指導を含む)
5. 文化保護団体での活動
6. N P O (民間非営利団体) での活動
7. その他 ()

問 36 で「2. いいえ」に○をつけた方にお聞きします。

問 36-2 地域での活動に参加していないのはなぜですか。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------|-----------------|
| 1. 興味や関心がないから | 2. 機会がないから |
| 3. 時間がないから | 4. 自分の生活で精一杯だから |
| 5. 仕事が忙しくて余裕がないから | 6. やりたい活動がないから |
| 7. 自分の趣味や余暇活動を優先したいから | |
| 8. 現在の活動内容に不満だから | |
| 9. 活動の内容や方法がわからないから | |
| 10. その他 () | |
| 11. 特にない | |

問 37 あなたが、今後参加したいと思う地域での活動 (現在参加している地域での活動も含む) をあげてください。(あてはまるものすべてに○)

1. 自治会・町内会での活動	2. 学校、P T A、子供会等での活動
3. 老人クラブでの活動	
4. スポーツ・レクリエーション団体での活動 (指導を含む)	
5. 文化保護団体での活動	6. N P O (民間非営利団体) での活動
7. その他 ()	8. 参加したいと思わない

行政と住民との関わりについてうかがいます

問 38 保健・福祉サービスを充実させていくうえで、行政と住民の関係について、あなたの考えに最も近いものを選んでください。(○はひとつ)

- | |
|--|
| 1. 保健・福祉サービスを実施する責任は行政にあるので、住民は特に協力することはない |
| 2. 行政の手の届きにくい課題については、住民が協力していくべきである |
| 3. 行政も住民も協力し合い、ともに取り組むべきである |
| 4. まず家庭や地域で助け合い、できない場合に行政が援助すべきである |
| 5. その他 () |
| 6. わからない |

市の福祉施策や制度、サービスについてうかがいます

問 39 あなたは、次にあげる福祉にかかわる制度や言葉などを知っていますか。
(項目ごとに○はひとつ)

	知っている	聞いたことがある程度	知らない
①成年後見制度	1	2	3
②地域福祉権利擁護事業	1	2	3
③福祉サービス第三者評価制度	1	2	3
④ユニバーサルデザイン	1	2	3
⑤ノーマライゼーション	1	2	3
⑥バリアフリー	1	2	3
⑦だれでもトイレ	1	2	3

問 40 あなたを含め、家族のなかで最近1年間に、行政が行っている福祉サービス*を利用した人がいますか。(○はひとつ)

- | | | |
|--|---|----------|
| 1. 自分自身が利用した
2. 家族が利用した
3. 自分と家族の両方が利用した
4. 自分も家族も利用していない | → | 問 40-1 へ |
|--|---|----------|

*行政が行っている福祉サービスとは、生活上なんらかの支援や介助を必要とする人が生活の質を維持・向上させるために利用する「生活支援ショートステイ」、「地域福祉権利擁護事業」などのことをいいます。

問 40 で「1. 自分自身が利用した」「2. 家族が利用した」「3. 自分と家族の両方が利用した」
に○をつけた方にお聞きします。

問 40-1 利用した福祉サービスに満足していますか。(○はひとつ)

- | | |
|--------------|-------------|
| 1. かなり満足している | 2. まあ満足している |
| 3. どちらともいえない | |
| 4. やや不満である | 5. かなり不満である |

問 41 あなたにとって、福祉サービスや制度の仕組みはわかりやすいですか。
(○はひとつ)

- | | |
|--------------|--------------|
| 1. かなりわかりやすい | 2. まあわかりやすい |
| 3. どちらともいえない | |
| 4. ややわかりにくい | 5. かなりわかりにくい |

問 42 あなたは、今後福祉に関する講習や説明会などに参加したいと思いますか。(○はひとつ)

- | | |
|---------------|----------------|
| 1. 参加したい | 2. 都合があれば参加したい |
| 3. 参加したいと思わない | 4. わからない |

地震や災害があったときの対応等についてうかがいます

問 43 東日本大震災後の生活において、あなたは誰を頼りにしましたか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|----------------|------------------|-----------|
| 1. 家族 | 2. 親戚 | 3. 知人・友人 |
| 4. 近所の人 | 5. 職場の人 | 6. 市の相談窓口 |
| 7. 民生委員・児童委員 | 8. 社会福祉協議会 | 9. ボランティア |
| 10. かかりつけ医 | 11. 地域包括支援センター | |
| 12. 民間の電話相談 | 13. その他 () | |
| 14. 頼りにする人がいない | 15. 頼りにする必要はなかった | |

問 44 大規模災害等の備えとして、地域で支え合う仕組みは必要だと思いますか。
(○はひとつ)

- | | |
|----------------|-------------|
| 1. かなり必要だと思う | 2. まあ必要だと思う |
| 3. どちらともいえない | |
| 4. あまり必要だと思わない | 5. 必要だと思わない |

問 45 大規模災害等の備えとして、災害時要援護者支援台帳*などの作成が求められています
が、地域で個人情報共有することは必要だと思いますか。(○はひとつ)

- | | |
|----------------|-------------|
| 1. かなり必要だと思う | 2. まあ必要だと思う |
| 3. どちらともいえない | |
| 4. あまり必要だと思わない | 5. 必要だと思わない |

*災害時要援護者支援台帳とは、重度の障害をお持ちの方や、ひとり暮らし高齢者の方などが、災害時に地域の中で避難支援を受けられるようにすることを目的として、自治会、民生委員等の協力を得て作成するものです。

問 46 最後に地域保健福祉について、ご意見などがございましたらご自由にお書きください。

--

《お願い》

市では、より効果的で、実効性のある計画を策定していくため、このアンケート調査結果をもとに、聞き取り調査の実施を考えています。今後、聞き取り調査にご協力いただける方は、お名前、ご住所、お電話番号をご記入ください。

なお、聞き取り調査以外の目的で使用することは一切ございません。

お名前	
ご住所	
電話番号	