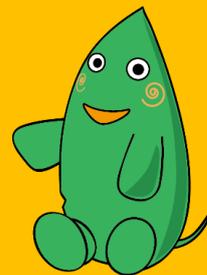


大和市

# おひとりさま アンケート



大和市イベントキャラクター ヤマトン

※ このアンケートは、「令和2年度 大和市 介護予防アンケート」で「ひとり暮らし世帯」で「気を配ったり思いやったりしてくれる近くに住む家族がいない」と回答された方に対して、今後の施策の参考とさせていただくために行うものです。

## 【ご記入にあたって】

- ※ 氏名、住所等のご記入の必要はございません。
- ※ アンケートには、宛名のご本人がお答えください。  
(ご本人によるご記入が難しい場合、ご本人の回答をご家族の方などが代理で記入いただいても構いません。)
- ※ 当てはまる回答の番号などを○で囲んでください。
- ※ 回答は、黒のペンまたはボールペンではっきりとご記入ください。

.....

令和3年7月30日(金)までに

同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずにご投函ください。

※氏名や住所等の記入も必要ありません。

.....

ご協力をお願いいたします。

⇒アンケートは次のページから始まります。

**問1 あなたの性別をお答えください**

- (ア)男性                      (イ)女性

**問2 あなたは現在おいくつですか**

- (ア)65～69歳      (イ)70～74歳      (ウ)75～79歳      (エ)80歳以上

**問3 現在、あなたはどのくらいの頻度で外出していますか(○はひとつ)**

- (ア)ほとんど毎日              (イ)週に1回              (ウ)週に2～3回  
(エ)週に4～5回              (オ)月に1～2回              (カ)外出していない

**問4 あなたは自宅以外で、普段どのような場所に行っていますか(いくつでも選択可)**

<input type="checkbox"/> シリウス (フロア名 )	<input type="checkbox"/> ポラリス (フロア名 )	<input type="checkbox"/> ベテルギウス (フロア名 )
<input type="checkbox"/> IKOZA (フロア名 )	<input type="checkbox"/> コミュニティセンター (館名 )	<input type="checkbox"/> 図書館 (館名 )
<input type="checkbox"/> 学習センター (フロア名 )	<input type="checkbox"/> 公園 (公園名 )	<input type="checkbox"/> 市役所
<input type="checkbox"/> 河原・河川敷	<input type="checkbox"/> 海・海岸	<input type="checkbox"/> 農園
<input type="checkbox"/> 陸上競技場	<input type="checkbox"/> 競馬場	<input type="checkbox"/> パチンコ店
<input type="checkbox"/> ゲームセンター	<input type="checkbox"/> ショッピングセンター	<input type="checkbox"/> 飲食店
<input type="checkbox"/> 居酒屋	<input type="checkbox"/> 劇場・映画館	<input type="checkbox"/> 美術館・博物館
<input type="checkbox"/> マッサージ店	<input type="checkbox"/> 銭湯・浴場	<input type="checkbox"/> 銀行・郵便局
<input type="checkbox"/> 病院・診療所	<input type="checkbox"/> 薬局	<input type="checkbox"/> 神社・寺・仏閣・教会
<input type="checkbox"/> カラオケ店	<input type="checkbox"/> 自治会館	<input type="checkbox"/> カフェ・喫茶店
<input type="checkbox"/> 親族・知人の家	<input type="checkbox"/> 床屋・美容院	<input type="checkbox"/> 趣味の教室
<input type="checkbox"/> 商店街	<input type="checkbox"/> デイサービス	<input type="checkbox"/> リハビリサービス
<input type="checkbox"/> スーパーマーケット	<input type="checkbox"/> コンビニエンスストア	<input type="checkbox"/> 山・森林
<input type="checkbox"/> その他(ご自由に記載ください)		



問9 あなたは今後、収入のある仕事がしたいですか

(○はひとつ)

(ア)はい

(イ)いいえ

問10 問9で「(ア)はい」と回答した方にお尋ねします。どのような仕事がしたいですか

(いくつでも選択可)

(ア)技術系(パソコン講師・運転等)

(イ)技能系(植木・塗装・障子等)

(ウ)事務管理系(毛筆筆耕等)

(エ)管理系(建物管理・屋外駐車場管理等)

(オ)折衝外交系(チラシ配り等)

(カ)一般作業系(除草・清掃・軽作業)

(キ)サービス系(家事サービス・包丁研ぎ等)

(ク)その他( )

問11 ご自身の財産について、必要な支援はありますか

(いくつでも選択可)

(ア)現在のお金などの管理

(イ)意思表示ができなくなった時のお金などの管理

(ウ)土地・建物などの不動産の管理

(エ)自身の死後の財産の分配方法(相続)

(オ)自治体などへの財産の寄付・遺贈

(カ)必要な支援はない

(キ)その他( )



## 家族について

問 14 少なくとも月に1回以上、会ったり話をしたりする家族や親せきは何人いますか(○はひとつ)

- (ア)いない                    (イ)1人                    (ウ)2人                    (エ)3～4人  
(オ)5～8人                    (カ)9人以上

問 15 あなたが個人的なことでも話すことができるくらい気楽に感じられる家族や親せきは何人いますか(○はひとつ)

- (ア)いない                    (イ)1人                    (ウ)2人                    (エ)3～4人  
(オ)5～8人                    (カ)9人以上

問 16 あなたが、助けを求めることができるくらい親しく感じられる家族や親せきは何人いますか(○はひとつ)

- (ア)いない                    (イ)1人                    (ウ)2人                    (エ)3～4人  
(オ)5～8人                    (カ)9人以上

## 友人について

問 17 少なくとも月に1回以上、会ったり話をしたりする友人は何人いますか(○はひとつ)

- (ア)いない                    (イ)1人                    (ウ)2人                    (エ)3～4人  
(オ)5～8人                    (カ)9人以上

問 18 あなたが個人的なことでも話すことができるくらい気楽に感じられる友人は何人いますか(○はひとつ)

- (ア)いない                    (イ)1人                    (ウ)2人                    (エ)3～4人  
(オ)5～8人                    (カ)9人以上

問 19 あなたが、助けを求めることができるくらい親しく感じられる友人は何人いますか(○はひとつ)

- (ア)いない                    (イ)1人                    (ウ)2人                    (エ)3～4人  
(オ)5～8人                    (カ)9人以上

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

【お問い合わせ先】 〒242-8601 大和市鶴間1-31-7(保健福祉センター内)

大和市 健康福祉部 おひとりさま政策課 おひとりさま政策係

電話 046-260-5622      FAX 046-262-0999