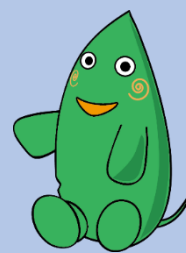


大和市

# 令和5年度 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4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、現在の状況を確認させていただき、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5年 8 月4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 性別をお答えください。**

(ア)男性 (イ)女性

**問2 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、お仕事をしていますか。(○はひとつ)**

(ア)はい (問4へ) (イ)いいえ (問5へ)

**問4 問3で「(ア)はい」と回答した方にお尋ねします。何歳まで続けたいですか。  
(当てはまるものに○)**

(ア)70歳程度まで (イ)75歳程度まで  
(ウ)80歳程度まで (エ)働けるうちはいつまでも

**問5 問3で「(イ)いいえ」と回答した方にお尋ねします。就労の機会があればしたいと思いますか。(当てはまるものに○。就労したい方は何歳くらいまでかも)**

(ア)就労したい( 歳くらいまで) (イ)就労したくない

**問6 人とコミュニケーションする際にお使いの通信機器を教えてください。  
(○はいくつでも可)**

- 1 固定電話・FAX
- 2 携帯電話・スマートフォン
- 3 タブレット端末
- 4 パソコン
- 5 その他の通信機器(インターネットに接続できるゲーム機等)
- 6 人とのコミュニケーションには使っていない

**問7 あなたと同居していない家族や友人たちとのコミュニケーション頻度について、①～⑤ごとにお答えください。(①～⑤についてそれぞれ○は1つだけ)**

	週 4 ～ 5 回 以上	週 2 ～ 3 回 以上	週 1 回 以上	2 週 に 1 回 程度	月 1 回 程度	月 1 回 未 満	全 く な い
① 直接会って話す	1	2	3	4	5	6	7
② 電話(ビデオ通話含む)	1	2	3	4	5	6	7
③ 郵便や FAX	1	2	3	4	5	6	7
④ SNS(LINE など)	1	2	3	4	5	6	7
⑤ 電子メールやショートメール	1	2	3	4	5	6	7

**問8 現在、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4～5回      (ウ)週に2～3回  
 (エ)週に1回      (オ)月に1～2回      (カ)外出していない

**問9 日中は、どなたと過ごすことが多いですか。(○はひとつ)**

- (ア)家族      (イ)友人      (ウ)仕事などの関係者  
 (エ)趣味・サークルなどの知り合い      (オ)ひとりで過ごす      (カ)その他

**問10 現在どのような活動に参加していますか。(○はいくつでも)**

- 1 PTA・自治会・町内会などの活動
- 2 子ども・障がい者・高齢者など、家族以外の人の手助けをする活動
- 3 上記以外のボランティア活動
- 4 スポーツ・趣味・娯楽・教養・自己啓発などの活動
- 5 その他の活動(同窓会活動・宗教や信仰上の活動など)
- 6 特に参加していない

**問11 ひとりで参加する催しがあれば、どれに参加したいですか。(〇はいくつでも可)**

<input type="checkbox"/> 将棋	<input type="checkbox"/> 麻雀	<input type="checkbox"/> 囲碁	<input type="checkbox"/> カードゲーム
<input type="checkbox"/> 体操	<input type="checkbox"/> ウォーキング	<input type="checkbox"/> 歴史探訪	<input type="checkbox"/> ダンス・踊り
<input type="checkbox"/> スポーツ	<input type="checkbox"/> スポーツ観戦	<input type="checkbox"/> 映画鑑賞	<input type="checkbox"/> 音楽鑑賞
<input type="checkbox"/> 落語鑑賞	<input type="checkbox"/> 演芸鑑賞	<input type="checkbox"/> カラオケ大会	<input type="checkbox"/> クイズ大会
<input type="checkbox"/> 動物ふれあい	<input type="checkbox"/> 健康測定・健康相談	<input type="checkbox"/> 終活講座	<input type="checkbox"/> 職業相談
<input type="checkbox"/> 料理教室	<input type="checkbox"/> スマホ使い方教室	<input type="checkbox"/> 絵画教室	<input type="checkbox"/> パソコン教室
<input type="checkbox"/> 語学教室	<input type="checkbox"/> 書道教室	<input type="checkbox"/> 俳句・詩吟	<input type="checkbox"/> 健康都市大学の講座
<input type="checkbox"/> 編み物・手芸	<input type="checkbox"/> 自然観察	<input type="checkbox"/> 農園・園芸	<input type="checkbox"/> 清掃活動
<input type="checkbox"/> お茶・サロン	<input type="checkbox"/> 異世代交流	<input type="checkbox"/> ボランティア	<input type="checkbox"/> お笑いライブ
<input type="checkbox"/> その他(ご自由に記載ください)			

**問12 ご自身の終活においてどんな支援が必要ですか。(〇はいくつでも可)**

- (ア)葬儀に関する事 (イ)お墓に関する事 (ウ)遺言書  
 (エ)生前贈与 (オ)遺贈寄附 (カ)身の回りの物の整理(遺品整理など)  
 (キ)亡くなった後のペットの世話 (ク)生前の財産管理  
 (ケ)その他( )

**問13 市が主催する終活に関するイベントがあればどんなものに参加したいですか。(〇はいくつでも可)**

- (ア)終活個別相談会 (イ)終活講習会 (ウ)お金に関する講演会  
 (エ)終活カフェ(お茶会・サロン) (オ)終活クイズ (カ)エンディングノート書き方講座  
 (キ)終活写真撮影会 (ク)納棺体験 (ケ)終活映画上映会  
 (コ)その他( )

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**