

介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

(要支援認定者及び一般高齢者)

皆様には、日頃から市政にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

このたび、第九期帯広市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画(令和6年度～)の策定に向け、市内にお住まいの要支援の認定を受けている方、65歳以上の方を対象にアンケート調査を行うことといたしました。

本調査により、介護保険制度や高齢者施策に関する皆様の状況やご意見等をお聞かせいただき、よりよい計画づくりに生かしていきたいと考えております。

本調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

令和5年1月 帯広市長 米沢 則寿

<アンケートの回答方法>

アンケートの回答方法については、下記の2つの方法から、いずれか1つを選んで、**令和5年1月31日(火)**までにご回答ください。

① タブレットやスマートフォンなどによるオンラインで回答いただく場合

- 右の二次元コードを読み取ってください。
- オンラインで回答される場合は、最初の設問に



識別用コード ●●●●●●

※ 識別用コードは、紙の調査票による回答との重複を判定するために使用されており、個人を特定するためのものではありません。

② この調査票で回答いただく場合

- ご記入後、同封の返信用封筒(切手不要)に入れてポストに投函してください。

【この調査に関するお問い合わせ先】

帯広市 市民福祉部 福祉支援室 介護高齢福祉課 総務・保険料係

電話:0155-65-4150/FAX:0155-23-0163

☆ご回答にあたってのお願い

- 無記名によるアンケート調査です。あて名のご本人がご回答ください。
- ご本人が回答できない場合は、ご家族の方や介護者の方が、ご本人の立場でご回答ください。
- 実際に介護保険サービスを利用されていない方もご回答ください。

☆個人情報の保護及び活用目的について

- ※ この調査は、効果的な介護予防政策の立案と効果評価のために行うものです。本調査で得られた情報につきましては、介護保険事業計画策定の目的以外には利用いたしません。また当該情報については、市で適切に管理いたします。
- ※ 回答いただいた内容の個人情報は堅く守られます。現在の要介護度やサービス内容に影響することはありませんので、安心してお答えください。

あなたご自身のことについて

問1 調査票を記入されたのはどなたですか。(1つに○)

1. あて名のご本人が記入
2. ご家族が記入(あて名のご本人からみた続柄:)
3. その他

問2 あなたの性別を教えてください。(1つに○)

1. 男性
2. 女性

問3 あなたの年齢を教えてください。(令和5年1月1日現在)(1つに○)

1. 65～69歳
2. 70～74歳
3. 75～79歳
4. 80～84歳
5. 85～89歳
6. 90～94歳
7. 95～99歳
8. 100歳以上

問4 あなたの居住地域を教えてください。(1つに○)

※居住地域は、お送りした封筒の宛名ラベルの右上に印字しています。(例…圏域：東)

1. 東地域
2. 川北地域
3. 鉄南地域
4. 西地域
5. 広陽・若葉地域
6. 西帯広・開西地域
7. 南地域
8. 川西・大正地域

問5 あなたは事業対象者もしくは要支援の認定を受けていますか。(1つに○)

- | | |
|--------------------|----------|
| 1. 認定は受けていない | 5. わからない |
| 2. 認定を受けている(事業対象者) | |
| 3. 認定を受けている(要支援1) | |
| 4. 認定を受けている(要支援2) | |

事業対象者 要介護認定を受けていない人で「基本チェックリスト」により「事業対象者」と認定された人

あなたのご家族や生活状況について

問6 あなたの家族構成を教えてください。(1つに○)

- | | |
|----------------------|--------------|
| 1. 1人暮らし | 4. 息子・娘との2世帯 |
| 2. 夫婦2人暮らし(配偶者65歳以上) | 5. その他() |
| 3. 夫婦2人暮らし(配偶者64歳以下) | |

問7 あなたは、普段の生活で介護・介助が必要ですか。(1つに○)

- | |
|---|
| 1. 介護・介助は必要ない |
| 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない |
| 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) |

介護 介護認定を受けていない場合でも、常時ご家族などの援助を受けている状態
介助 ご自分の意思により、一時的に他人に援助を頼んでいる状態

※問7で「2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない」「3. 現在、何らかの介護を受けている」と回答した方にお聞きします。

問7-1 介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|---------------------|-------------|
| 1. 脳卒中(脳出血・脳梗塞など) | 9. 腎疾患(透析) |
| 2. 心臓病 | 10. 視覚・聴覚障害 |
| 3. がん(悪性新生物) | 11. 骨折・転倒 |
| 4. 呼吸器の病気(肺気腫・肺炎など) | 12. 脊椎損傷 |
| 5. 関節の病気(リウマチなど) | 13. 高齢による衰弱 |
| 6. 認知症(アルツハイマー病など) | 14. その他() |
| 7. パーキンソン病 | |
| 8. 糖尿病 | 15. 不明 |

※問7で「3. 現在、何らかの介護を受けている」と回答した方にお聞きします。

問7-2 主にどなたから介護・介助を受けていますか。(○はいくつでも)

- | | | |
|-------------|----------|----------------|
| 1. 配偶者(夫・妻) | 4. 子の配偶者 | 7. 介護サービスのヘルパー |
| 2. 息子 | 5. 孫 | 8. その他() |
| 3. 娘 | 6. 兄弟・姉妹 | |

問8 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。(1つに○)

- | | |
|----------|-------------|
| 1. 大変苦しい | 4. ややゆとりがある |
| 2. やや苦しい | 5. 大変ゆとりがある |
| 3. ふつう | |

からだを動かすことについて

問9 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか。(1つに○)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 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 |
|--------------|---------------|---------|

問10 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つに○)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 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 |
|--------------|---------------|---------|

問11 15分位続けて歩いていますか。(1つに○)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 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 |
|--------------|---------------|---------|

問12 過去1年間に転んだ経験がありますか。(1つに○)

- | | | |
|----------|---------|-------|
| 1. 何度もある | 2. 一度ある | 3. ない |
|----------|---------|-------|

問13 転倒に対する不安は大きいですか。(1つに○)

- | | |
|-------------|-------------|
| 1. とても不安である | 3. あまり不安でない |
| 2. やや不安である | 4. 不安でない |

問14 どのくらいの頻度で外出していますか。(1つに○)

- | | |
|--------------|----------|
| 1. ほとんど外出しない | 3. 週2~4回 |
| 2. 週1回 | 4. 週5回以上 |

問15 昨年と比べて外出の回数が減っていますか。(1つに○)

- | | |
|-------------|--------------|
| 1. とても減っている | 3. あまり減っていない |
| 2. 減っている | 4. 減っていない |

問 16 外出を控えていますか。(1つに○)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

※問 16 で「1. はい」と回答した方にお聞きします。

問 16-1 外出を控えている理由は、次のどれですか。(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------|--------------|
| 1. 病気 | 6. 目の障害 |
| 2. 障害(脳卒中の後遺症など) | 7. 外での楽しみがない |
| 3. 足腰などの痛み | 8. 経済的に出られない |
| 4. トイレの心配(失禁など) | 9. 交通手段がない |
| 5. 耳の障害(聞こえの問題など) | 10. その他() |

問 17 外出する際の移動手段は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------|----------------|
| 1. 徒歩 | 8. 病院や施設のバス |
| 2. 自転車 | 9. 車いす |
| 3. バイク | 10. 電動車いす(カート) |
| 4. 自動車(自分で運転) | 11. 歩行器・シルバーカー |
| 5. 自動車(人に乗せてもらう) | 12. タクシー |
| 6. 電車 | 13. その他 |
| 7. 路線バス | () |

食べることについて

問 18 あなたの身長・体重を教えてください。(右詰めでご記入ください)

身長

--	--	--

 cm 体重

--	--	--

 kg

問 19 半年間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。(1つに○)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問 20 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。(1つに○)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問 21 歯の数と入れ歯の利用状況を教えてください。(1つに○)

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用 | 3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用 |
| 2. 自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし | 4. 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし |

問 22 どなたかと食事をとにもする機会がありますか。(1つに○)

- | | | |
|------------|------------|-----------|
| 1. 毎日ある | 3. 月に何度かある | 5. ほとんどない |
| 2. 週に何度かある | 4. 年に何度かある | |

毎日の生活について

問 23 物忘れが多いと感じますか。(1つに○)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問 24 バスや電車を使って1人で外出していますか(自家用車でも可)。(1つに○)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 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 |
|--------------|---------------|---------|

問 25 自分で食品・日用品の買い物をしていますか。(1つに○)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 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 |
|--------------|---------------|---------|

問 26 自分で食事の用意をしていますか。(1つに○)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 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 |
|--------------|---------------|---------|

問 27 自分で請求書の支払いをしていますか。(1つに○)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 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 |
|--------------|---------------|---------|

問 28 自分で預貯金の出し入れをしていますか。(1つに○)

- | | | |
|--------------|---------------|---------|
| 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 |
|--------------|---------------|---------|

問 29 スマートフォン(アプリやSNSなど)を利用していますか。(1つに○)

- | | |
|---------|----------|
| 1. している | 2. していない |
|---------|----------|

地域での活動について

問 30 以下のような会やグループなどにどのくらいの頻度で参加していますか。
(①～⑧のそれぞれについて、あてはまる番号1つに○)

項 目	週4回 以上	週2～3 回	週1回	月1～3 回	年に数回	参加して いない
① ボランティアのグループ	1	2	3	4	5	6
② スポーツ関係のグループやクラブ	1	2	3	4	5	6
③ 趣味関係のグループ	1	2	3	4	5	6
④ 学習・教養サークル	1	2	3	4	5	6
⑤ 地域交流サロン、認知症カフェ、茶話会、体操等のサークルなど（介護予防のための通いの場）	1	2	3	4	5	6
⑥ 老人クラブ	1	2	3	4	5	6
⑦ 町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑧ 収入のある仕事	1	2	3	4	5	6

問 31 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味などのグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加してみたいと思いますか。(1つに○)

1. 是非参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない 4. 既に参加している

問 32 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味などのグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営（お世話役）として参加してみたいと思いますか。(1つに○)

1. 是非参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない 4. 既に参加している

たすけあいについて

問 33 あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人は誰ですか。（○はいくつでも）

- | | | |
|-----------|----------------|---------------|
| 1. 配偶者 | 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 7. その他
() |
| 2. 同居の子ども | 5. 近隣 | |
| 3. 別居の子ども | 6. 友人 | 8. そのような人はいない |

問 34 反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人は誰ですか。
（○はいくつでも）

- | | | |
|-----------|----------------|---------------|
| 1. 配偶者 | 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 7. その他
() |
| 2. 同居の子ども | 5. 近隣 | |
| 3. 別居の子ども | 6. 友人 | 8. そのような人はいない |

問 35 あなたが病気で数日間寝込んだ時に、看病や世話をしてくれる人は誰ですか。（○はいくつでも）

- | | | |
|-----------|----------------|---------------|
| 1. 配偶者 | 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 7. その他
() |
| 2. 同居の子ども | 5. 近隣 | |
| 3. 別居の子ども | 6. 友人 | 8. そのような人はいない |

問 36 反対に、看病や世話をしてあげる人は誰ですか。（○はいくつでも）

- | | | |
|-----------|----------------|---------------|
| 1. 配偶者 | 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 7. その他
() |
| 2. 同居の子ども | 5. 近隣 | |
| 3. 別居の子ども | 6. 友人 | 8. そのような人はいない |

問 37 家族や友人・知人以外で、何かあった時に相談する相手を教えてください。
（○はいくつでも）

- | | | |
|----------------------|-----------------------|---------------|
| 1. 自治会・町内会・老人
クラブ | 4. 医師・歯科医師・看護師 | 7. そのような人はいない |
| 2. 社会福祉協議会・民生委員 | 5. 地域包括支援センター・
市役所 | |
| 3. ケアマネジャー | 6. その他 | |

問 38 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。（1つに○）

- | | | |
|------------|------------|-----------|
| 1. 毎日ある | 3. 月に何度かある | 5. ほとんどない |
| 2. 週に何度かある | 4. 年に何度かある | |

問 39 よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(○はいくつでも)

- | | | |
|--------------|--------------------|--------|
| 1. 近所・同じ地域の人 | 4. 仕事での同僚・元同僚 | 7. その他 |
| 2. 幼なじみ | 5. 趣味や関心が同じ友人 | 8. いない |
| 3. 学生時代の友人 | 6. ボランティアなどの活動での友人 | |

問 40 あなたが日常生活上で支援が必要になった時、周囲の人にどのような支援をしてほしいと思いますか。(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------|----------------------|
| 1. 外出の際の移動手段 | 7. 病院などの付き添い |
| 2. 買い物 | 8. 安否確認等の定期的な声掛け・見守り |
| 3. ごみ出し | 9. 災害時の手助け |
| 4. 掃除・洗濯・炊事 | 10. その他 |
| 5. 除雪 | () |
| 6. 急病などの緊急時の手助け | 11. 特にない |

問 41 とおり近所に高齢や病気等で困っている家庭があった場合、あなたはどのような支援ができると思いますか。(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------|----------------------|
| 1. 外出の際の移動手段 | 7. 病院などの付き添い |
| 2. 買い物 | 8. 安否確認等の定期的な声掛け・見守り |
| 3. ごみ出し | 9. 災害時の手助け |
| 4. 掃除・洗濯・炊事 | 10. その他 |
| 5. 除雪 | () |
| 6. 急病などの緊急時の手助け | 11. 特にない |

問 42 あなたは災害時(台風や地震など)や火災などの緊急時に、ひとりで避難することができますか。(1つに○)

- | |
|-----------------------|
| 1. 避難できる |
| 2. ひとりで判断できるが、避難はできない |
| 3. ひとりで判断できないし、避難できない |

※問 42 で「2. ひとりで判断できるが、避難はできない」「3. ひとりで判断できないし、避難できない」と回答した方にお聞きします。

問 42-1 その理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1. 体力・身体的な理由のため | 4. 避難先に行く手段がない、または遠い |
| 2. 看病や介護が必要な家族がいるため | 5. その他 |
| 3. どこに避難したらよいかわからない | () |

問 43 災害時や火災などの緊急時に避難する際、手助けを頼める人はいますか。
(○はいくつでも)

1. 家族・親族	5. 民生委員
2. 近所の人	6. 頼める人がいない
3. 友人・知人	7. その他
4. 町内会の人	()

問 44 あなたは日常において孤立・孤独を感じることはありませんか。(1つに○)

1. よく感じる	2. 時々感じる	3. あまり感じない	4. 全く感じない
----------	----------	------------	-----------

※問 44 で「1. よく感じる」「2. 時々感じる」と回答した方にお聞きします。

問 44-1 新型コロナウイルス流行前と比較して、孤立・孤独を感じることは増えましたか。(1つに○)

1. 増えた	4. やや減った
2. やや増えた	5. 減った
3. 変わらない	

問 45 新型コロナウイルス感染拡大により、日常生活にどのような変化がありましたか。
(①～⑥のそれぞれについて、あてはまる番号1つに○)

項目	増えた	変わらない	減った
① 外出の機会	1	2	3
② 家族や親戚とのコミュニケーション	1	2	3
③ 友人とのコミュニケーション	1	2	3
④ 近所や地域とのコミュニケーション	1	2	3
⑤ 趣味や生きがいのための活動	1	2	3
⑥ パソコンやスマートフォンの利用 (インターネットや SNS など)	1	2	3

健康について

問 46 現在のあなたの健康状態はいかがですか。(1つに○)

1. とてもよい	2. まあよい	3. あまりよくない	4. よくない
----------	---------	------------	---------

問 47 あなたは、現在どの程度幸せですか。「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点としてあてはまる点数に“○”をつけてください。(1つに○)

とても不幸	←	→	とても幸せ							
0点	1点	2点	3点	4点	5点	6点	7点	8点	9点	10点

問 48 この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。(1つに○)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問 49 この1か月間、どうしても物事に対して興味がわからない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。(1つに○)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問 50 お酒は飲みますか。(1つに○)

1. ほぼ毎日飲む	3. ほとんど飲まない
2. 時々飲む	4. もともと飲まない

問 51 タバコは吸っていますか。(1つに○)

1. ほぼ毎日吸っている	3. 吸っていたがやめた
2. 時々吸っている	4. もともと吸っていない

問 52 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。(○はいいくつでも)

1. ない	11. 外傷(転倒・骨折など)
2. 高血圧	12. がん(悪性新生物)
3. 脳卒中(脳出血・脳梗塞など)	13. 血液・免疫の病気
4. 心臓病	14. うつ病
5. 糖尿病	15. 認知症(アルツハイマー病など)
6. 高脂血症(脂質異常)	16. パーキンソン病
7. 呼吸器の病気(肺炎や気管支炎など)	17. 目の病気
8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気	18. 耳の病気
9. 腎臓・前立腺の病気	19. その他
10. 筋骨格の病気(骨粗しょう症、関節症など)	()

問 53 認知症の症状がある、または家族に認知症の症状がある人がいますか。(1つに○)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問 54 認知症に関する相談窓口を知っていますか（1つに○）

1. はい

2. いいえ

かかりつけ医について

問 55 あなたは、普段から治療を受けたり、日常の健康についての相談・指導を受けたりすることができる、かかりつけの医師、歯科医師、薬剤師がいますか。
（①～③のそれぞれについて、あてはまる番号1つに○）

項目	いる	いない
① 医師	1	2
② 歯科医師	1	2
③ 薬剤師	1	2

問 56 あなたは、自宅で訪問診療（医師の訪問）を受けていますか。（1つに○）

1. 受けている

2. 受けていない

保健福祉サービスなどについて

問 57 帯広市では高齢者と家族のための総合相談窓口である「地域包括支援センター」を開設しています。あなたは、「地域包括支援センター」を知っていますか。
（1つに○）

1. 知っている

2. 知らない

問 58 健康増進や介護予防等のために、保健福祉センターなどで開催される健康づくりに関しての教室や相談などを今後利用したいと思いますか。（1つに○）

1. 何かの特典がもらえるなら利用したい

3. 利用したくない

2. 特典がなくても積極的に利用したい

4. 関心がない

※問 58 で「3. 利用したくない」「4. 関心がない」と回答した方にお聞きします。

問 58-1 その理由は何ですか。（○はいくつでも）

1. 自身で健康づくりに取り組んでおり必要ない

4. 内容についてよく知らない

2. 自分に合うものがない

5. その他

3. 会場まで行くのが大変

()

問 59 健康増進や介護予防等のために、特定健診やがん検診を今後利用したいと思いませんか。(1つに○)

- | | |
|----------------------|------------|
| 1. 何かの特典がもらえるなら利用したい | 3. 利用したくない |
| 2. 特典がなくても積極的に利用したい | 4. 関心がない |

※問 59 で「3. 利用したくない」「4. 関心がない」と回答した方にお聞きします。

問 59-1 その理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1. 定期通院など必要な時は病院へ行く | 4. 内容についてよく知らない |
| 2. 費用がかかる | 5. その他 |
| 3. 会場まで行くのが大変 | () |

問 60 健康増進や介護予防等のために、コミセンや福祉センターで帯広市が実施している介護予防事業(げんき活動コース)を今後利用したいと思いませんか。(1つに○)

- | | |
|----------------------|------------|
| 1. 何かの特典がもらえるなら利用したい | 3. 利用したくない |
| 2. 特典がなくても積極的に利用したい | 4. 関心がない |

※問 60 で「3. 利用したくない」「4. 関心がない」と回答した方にお聞きします。

問 60-1 その理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|----------------------------|-----------------|
| 1. 自身で介護予防に取り組んでおり
必要ない | 4. 内容についてよく知らない |
| 2. 自分に合うものがない | 5. その他 |
| 3. 会場まで行くのが大変 | () |

問 61 健康増進や介護予防等のために、地域交流サロン(誰でも参加できる交流の場)を今後利用したいと思いませんか。(1つに○)

- | | |
|----------------------|------------|
| 1. 何かの特典がもらえるなら利用したい | 3. 利用したくない |
| 2. 特典がなくても積極的に利用したい | 4. 関心がない |

※問 61 で「3. 利用したくない」「4. 関心がない」と回答した方にお聞きします。

問 61-1 その理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|----------------------------|-----------------|
| 1. 自身で友人や知人と交流しており
必要ない | 4. 会場まで行くのが大変 |
| 2. 人との交流が好きではない | 5. 内容についてよく知らない |
| 3. 自分に合うものがない | 6. その他 |
| | () |

介護保険制度について

問 70 介護保険料や要介護認定、介護サービスなどの内容について理解していますか。
(1つに○)

- | | |
|---------------|--------------|
| 1. 理解している | 4. 理解していない |
| 2. おおむね理解している | 5. どちらともいえない |
| 3. あまり理解していない | |

問 71 もしあなたが介護保険のサービスを利用した場合、1か月あたりの自己負担額として適当と考える支払額はいくらですか。(食費や居住費〔滞在費〕を除きます)
(1つに○)

- | | | |
|-------------------|--------------------|--------------------|
| 1. 3,000円以内 | 5. 10,001円～15,000円 | 8. 25,001円～30,000円 |
| 2. 3,001円～5,000円 | 6. 15,001円～20,000円 | 9. 30,001円～35,000円 |
| 3. 5,001円～8,000円 | 7. 20,001円～25,000円 | 10. 35,001円以上 |
| 4. 8,001円～10,000円 | | |

問 72 あなたが納めている介護保険料の負担感はどの程度ですか。(1つに○)

- | | |
|----------|----------|
| 1. 大きい | 4. やや小さい |
| 2. やや大きい | 5. 小さい |
| 3. 適当である | |

問 73 今回のアンケート調査項目以外に、介護保険制度全般について何かご意見などございましたらご記入ください。

【自由意見】

調査にご協力いただき誠にありがとうございました。

記入もれがないかどうかもう一度お確かめの上、同封の返信用封筒(切手は不要)に入れて、令和5年1月31日(火)までにお近くのポストに投函してください。