

# 福岡市

## 高齢社会に関する調査

### (高齢者一般調査 B)

平成 29 年 1 月  
調査主体 福岡市

#### <ご記入にあたって>

1. この調査は、調査票をお送りしたあて名の方ご本人に回答していただくものです。また、ご本人による記入が困難な場合は、ご本人の意思に基づいて、ご家族や代理人の方が記入してください。
2. この調査票は、平成 28 年 10 月時点で福岡市内にお住まいの 60 歳以上の方に、お送りしています。
3. 回答内容は、「知っている方は全体の何%」「こう思う方は全体の何%」といった形で統計的に整理いたしますので、お答えいただいた方のお名前や個人の回答内容がそのまま公表されることは一切ございません。
4. 記入は鉛筆、ボールペンなど何でもかまいません。
5. 回答は、問の順番どおりに進み、当てはまる項目を 1 つ選んで、その番号を○で囲んでください。指示があるとき（○はいくつでも）などはそれに従ってください。
6. 質問によっては回答していただく方が限られる場合がありますので、矢印や案内にそってお答えください。
7. 「その他」を選ばれたときは、その内容を（ ）の中に具体的に記入してください。
8. ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、**2月6日(月)**までに、郵便ポストに投函してください。

#### < お問い合わせ先 >

福岡市保健福祉局高齢社会部 介護福祉課  
〒810-8620 福岡市中央区天神 1-8-1 TEL : 092-733-5452  
「高齢社会に関する調査」担当



(注) 本文中の「あなた」とは、あて名の方ご本人のことを指します。

1. あなたご自身のことについておたずねします

問1 現在、この調査票にご回答を頂いている方は、どなたですか。(〇はいくつでも)

1. あて名の方ご本人
2. 主な介護者となっている家族・親族
3. 主な介護者以外の家族・親族
4. その他 ( )

問2 あなたの性別は。(〇は1つ)

1. 男性
2. 女性

問3 あなたの年齢は。(平成28年10月1日現在)(〇は1つ)

1. 60～64歳
2. 65～69歳
3. 70～74歳
4. 75～79歳
5. 80～84歳
6. 85～89歳
7. 90歳以上

問4 あなたのお住まいは。(町名まで記入してください)

( ) 区 ( ) ( ) 丁目

記入例：(中央)区(天神)(1)丁目

問5 あなたのご家族の状況は。(〇は1つ)

1. 単身世帯
2. 夫婦のみ世帯
3. 二世帯同居世帯
4. 三世帯同居世帯
5. その他

→【問5で「1.」が「2.」と答えた方にうかがいます】

問5-1 あなたには、日常行き来がある親族の方が近くにいらっしゃいますか。2か所以上にいらっしゃる方は一番近いところをお答えください。(〇は1つ)

1. 同じ町内(小学校区程度)にいる
2. 同じ区内にいる
3. 福岡市内にいる
4. 福岡県内にいる
5. 福岡県外にいる
6. 日常行き来がある親族はいない

**【ここから再びすべての方に向かいます】**

問6 あなたの世帯全員の年間総収入額(税込み)はどれくらいですか。(〇は1つ)

- |                |                  |
|----------------|------------------|
| 1. 50万円未満      | 6. 300～400万円未満   |
| 2. 50～100万円未満  | 7. 400～500万円未満   |
| 3. 100～150万円未満 | 8. 500～600万円未満   |
| 4. 150～200万円未満 | 9. 600～1,000万円未満 |
| 5. 200～300万円未満 | 10. 1,000万円以上    |

問7 あなたの介護保険の要介護度は次のどれですか。(〇は1つ)

- |   |         |           |
|---|---------|-----------|
| 1. 要介護認定の申請はしていない(65歳未満のため申請をしていない方も含みます) |         |           |
| 2. 要介護認定の申請をしたが、非該当(自立)だった                |         |           |
| 3. 要支援1                                   | 6. 要介護2 | 9. 要介護5   |
| 4. 要支援2                                   | 7. 要介護3 | 10. わからない |
| 5. 要介護1                                   | 8. 要介護4 |           |

**2. 現在のお住まいについておたずねします**

問8 あなたのお住まいは、次のどれですか。(〇は1つ)

- |                            |
|----------------------------|
| 1. 持ち家一戸建て                 |
| 2. 分譲マンション                 |
| 3. 借家一戸建て                  |
| 4. 民間の賃貸マンション、アパート         |
| 5. 市営・県営住宅                 |
| 6. 都市再生機構(旧公団)・公社などの賃貸住宅   |
| 7. サービス付き高齢者向け住宅など的高齢者向け住宅 |
| 8. 有料老人ホーム・ケアハウス           |
| 9. その他( )                  |

**→【問8で「3.～7.」と答えた方に向かいます】**

問8-1 あなたの現在のお住まいの1か月の家賃(共益費なども含む)はいくらですか。(〇は1つ)

- |            |
|------------|
| 1. 1万円未満   |
| 2. 1～2万円未満 |
| 3. 2～3万円未満 |
| 4. 3～4万円未満 |
| 5. 4～5万円未満 |
| 6. 5～6万円未満 |
| 7. 6万円以上   |

**【ここから再びすべての方に向かいます】**

問9 あなたは、現在のお住まいで困っていることがありますか。(〇はいくつでも)

1. せまい
2. 老朽化している
3. 手すりがなかったり、室内に段差があるなどバリアフリー化されていない
4. 日照・騒音など、環境が悪い
5. 家賃が高い
6. 立ち退き要求を受けている
7. 自分の居室がない
8. 集合住宅のエレベーターがない
9. その他 ( )
10. 特になし

→**【問9で「3.」と答えた方に向かいます】**

問9-1 あなたは、現在お住まいの住宅について、次の①～⑧のそれぞれの項目をどのよう感じていますか。(項目ごとに〇は1つ)

		不便はない	多少不便	非常に不便
①	玄関までの外部空間 (段差など)	1	2	3
②	玄関 (段差・手すり・出入り口幅など)	1	2	3
③	廊下 (幅・手すりなど)	1	2	3
④	階段 (勾配・幅・手すりなど)	1	2	3
⑤	浴室 (段差・手すり・出入り口幅など)	1	2	3
⑥	便所 (段差・手すり・出入り口幅など)	1	2	3
⑦	部屋の出入り口の段差など	1	2	3
⑧	部屋の明るさ	1	2	3

→**【問9で「3.」と答えた方に向かいます】**

問9-2 あなたは、現在お住まいの住宅で不便があると思っているところについて、どうお考えですか。(〇は1つ)

1. 直そうと思っている
2. 直したいが、資金が無くてあきらめている
3. 直したいが、寸法や空間の余裕が無くてあきらめている
4. 直したいが、どうしていいか分からない
5. 不便だが、直そうとまでは思っていない
6. 建替または引っ越しをする予定なので直さない
7. 賃貸住宅などに住んでいるので改造できない (直せない)
8. その他 ( )

**【ここから再びすべての方にかがいます】**

問 10 あなたは、現在のお住まいを終の棲家と考えていますか。(○は1つ)

1. 考えている	2. 考えていない
----------	-----------

**【問 10 で「2. 」と答えた方にかがいます】**

問 10-1 あなたは、住み替え時にはどんな事を重視して住まいを選びますか。  
(○はいくつでも)

1. 広さ 2. 今の住居からの距離 3. 家賃 4. バリアフリー化 5. 周囲の状況 (自然が豊か) 6. 周囲の状況 (商業施設が多い) 7. 地域とのつながり 8. その他 ( )
---

**【これまでに住宅を住み替えたことがある方、または現在住み替えを考えている方にかがいます。】**

問 11 あなたは、住み替えにあたってどのようなことに困りましたか、または困っていますか。(○はいくつでも)

1. 住宅をどうやって探せばよいのかわからない 2. 家賃などの費用面で希望する住宅がない 3. 広さや立地面で希望する住宅がない 4. 不動産会社や管理会社などの事業者の対応が悪い 5. 高齢者であることを理由に断られた 6. 保証人や緊急連絡先がないことを理由に断られた 7. その他 ( ) 8. 特に困ったことはない
---

### 3. 健康・福祉などについておたずねします

#### 【ここから再びすべての方に向かいます】

問 12 あなたの現在の健康状態はいかがですか。(○は1つ)

1. 健康で、普通に生活している
2. 何らかの病気や障がいはあるが、日常生活はほぼ自分で行えるし、外出もひとりでできる
3. 家の中での生活はおおむね自分で行っているが、何らかの病気や障がいはあり、外出はひとりでできない
4. 病気や障がいがあるが、家の中での生活の多くに手助けが必要で、日中もベッド(ふとん)の上での生活が主体である
5. 病気や障がいがあるが、家の中での生活全般に手助けが必要で、1日中ベッド(ふとん)の上にいる

問 13 あなたは、この1年間の間に、歯科の定期健診を受けましたか。(○は1つ)

1. 受けた
2. 受けていない

問 14 あなた自身の歯は何本ありますか。親知らず歯は含みません。さし歯はあなた自身の歯として数えます。(○は1つ)

1. 28本(全部ある)
2. 24～27本
3. 20～23本
4. 10～19本
5. 5～9本
6. 1～4本
7. 0本

問15 あなたは、どのくらいの硬さのものまで、かんで食べることができますか。(○は1つ)

1. 何でもかんで食べられる
2. 一部かめない食べ物がある
3. かめない食べ物が多い
4. かんで食べることはできない

問16 あなたは、入れ歯やブリッジ(取り外しできない入れ歯)を使っていますか。(○は1つ)

1. 上下両方のアゴで使用
2. 上のアゴだけ使用
3. 下のアゴだけ使用
4. 使っていない

問17 あなたのお口(歯や歯ぐき、入れ歯)の健康状態はいかがですか。(○は1つ)

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18 あなたの歯みがきの頻度をお答えください。(〇は1つ)

- |           |          |          |
|-----------|----------|----------|
| 1. 1日3回以上 | 3. 1日1回  | 5. みがかない |
| 2. 1日2回   | 4. 時々みがく |          |

問19 あなたは、歯間ブラシやデンタルフロスを利用していますか。(〇は1つ)

- |             |
|-------------|
| 1. 毎日利用する   |
| 2. ときどき利用する |
| 3. 利用していない  |

問20 健康づくりや介護予防のために、何か運動をしていますか。(〇はいくつでも)

- |                            |
|----------------------------|
| 1. 散歩などできるだけ歩くようにしている      |
| 2. 自宅で軽い運動や体操などを行っている      |
| 3. 公民館などで軽い運動や体操などを行っている   |
| 4. スポーツクラブに通っている           |
| 5. その他 ( )                 |
| 6. 特に何もしていない⇒問20-3へ進んでください |

→【問20で「1.～5.」と答えた方にうかがいます】

問20-1 それはどれくらいの頻度でしていますか。(〇は1つ)

- |            |            |
|------------|------------|
| 1. ほとんど毎日  | 3. 週1回程度   |
| 2. 週2～3回程度 | 4. 月1～2回程度 |

→【問20で「1.～5.」と答えた方にうかがいます】

問20-2 介護予防のために運動に取り組むこととなった主なきっかけは何ですか。(〇はいくつでも)

- |                         |
|-------------------------|
| 1. 医師などの専門家からの指導や助言     |
| 2. テレビや新聞などの情報から自分で判断して |
| 3. 家族のアドバイスや一言          |
| 4. 知人や友人からのアドバイスや一言     |
| 5. 検査の結果(数字など)が気になったため  |
| 6. 気になる症状があるため          |
| 7. その他 ( )              |

【問20で「6.」と答えた方にうかがいます】

問20-3 何もしていない理由は何ですか。(〇はいくつでも)

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 1. 費用負担が大きい        | 5. 何をすればよいのかわからない  |
| 2. 運動などをする場所が近くにない | 6. 何もしたくない         |
| 3. 一緒にする人がいない      | 7. 健康なので必要性を感じていない |
| 4. やってみたが続かなかった    | 8. 時間がない           |
| 9. その他 ( )         |                    |



**【ここから再びすべての方に向かいます】**

問21 健康づくりや介護予防のために、運動以外で気を付けていることはありますか。  
(○はいくつでも)

1. かかりつけの医師に定期的に診てもらっている
2. 日常の生活で自分でできることは、できるだけ自分でするようにしている
3. 口の中を清潔にしている
4. 休養や睡眠を十分にとっている
5. 規則的な生活を心掛けている
6. 栄養バランスなどに気を付けて食事をしている
7. パズルや計算など、認知症予防に取り組んでいる
8. 趣味や遊びなど楽しいことをする
9. なるべく人とのつきあい(会話)をするようにしている
10. その他 ( )
11. 特にない

**【問21で「1.～10.」と答えた方に向かいます】**

問21-1 介護予防のために運動以外のことに取り組むこととなった主なきっかけは何ですか。(○はいくつでも)

1. 医師などの専門家からの指導や助言
2. テレビや新聞などの情報から自分で判断して
3. 家族のアドバイスや一言
4. 知人や友人からのアドバイスや一言
5. 検査の結果(数字など)が気になったため
6. 気になる症状があるため
7. その他 ( )

**【ここから再びすべての方に向かいます】**

問22 介護予防として、今後福岡市に力を入れてほしいことはどのようなことですか。  
(○はいくつでも)

1. 体力や筋力の維持・向上のための取り組み
2. 栄養バランスのとれた食生活のための取り組み
3. お口の健康のための取り組み
4. 認知症予防についての取り組み
5. こころの健康についての取り組み
6. 生きがいづくりのための取り組み
7. 介護予防の普及啓発
8. 介護予防のための活動の場所の確保
9. 子どもなど他世代との交流
10. ボランティア人材の育成
11. その他 ( )

問 23 物忘れが多く、認知症ではないかと心配になることがありますか。(〇は1つ)

1. ある

2. ない

→【問 23 で「1. 」と答えた方にかがいます】

問 23-1 認知症について誰かに相談したことはありますか。(〇は1つ)

1. ある

2. ない

→【問 23-1 で「1. 」と答えた方にかがいます】

問 23-2 誰に相談しましたか(〇はいくつでも)

1. 配偶者、家族

4. かかりつけ医

2. 友人

5. いきいきセンターふくおか(地域包括支援センター)

3. 民生委員

6. 保健福祉センター(区役所)

7. その他( )

【ここから再びすべての方にかがいます】

問 24 認知症に関してどのようなことが知りたいですか。(〇はいくつでも)

1. 認知症の予防方法

2. 認知症の在宅サービスに関する情報

3. グループホームなどの施設の情報

4. 認知症に関する相談窓口

5. 認知症の治療や診断に関すること

6. 本人に代わり、金銭や財産の管理、契約などの手続きを行う制度に関すること

7. 認知症の専門医と受診方法について

8. 認知症の原因や症状

9. 認知症の人に接するときの心構え

10. その他( )

問 25 認知症対策として充実した方がよいと思うことは何ですか。(〇はいくつでも)

1. 認知症に関する知識・対応方法・相談窓口などの普及啓発(広報、講座・講演会など)

2. 認知症の治療が受けられる身近な医療機関(かかりつけ医)

3. 認知症治療や介護に関する情報が入手できる仕組み

4. 認知症の方が緊急時に入院や入所ができる病院・施設

5. 認知症の方を地域で見守るしくみや居場所

6. 認知症の方の家族に対する支援

7. その他( )

問 26 福岡市は、認知症の人が住み慣れた地域で暮らし続けることができるまちだと思いますか。(〇は1つ)

1. そう思う

2. そう思わない

#### 4. いきいきセンターふくおか（地域包括支援センター）についておたずねします

##### 【いきいきセンターふくおか（地域包括支援センター）】

高齢者のみなさんから介護、福祉、健康づくりなどの相談を受け、アドバイスを行う「いきいきセンターふくおか（地域包括支援センター）」を市内57箇所に設置しています。

問 27 いきいきセンターふくおか（地域包括支援センター）という名前を聞いたことがありますか。（○は1つ）

1. 聞いたことがある

2. 聞いたことがない

##### →【問 27 で「1. 」と答えた方にうかがいます】

問 27-1 どのようにして、いきいきセンターふくおか（地域包括支援センター）を知りましたか。（○はいくつでも）

1. 市政だより
2. 新聞、雑誌
3. パンフレットやチラシ、ポスター
4. 区役所の保健福祉窓口
5. ケアマネジャー（介護支援専門員）
6. ホームヘルパーやデイサービスセンター、訪問看護師などの介護サービス事業者
7. 病院や診療所、薬局
8. 民生委員・児童委員
9. 講演会や介護講習会
10. 友人や知人、近所の人
11. 家族
12. インターネット
13. その他（ )

##### →【問 27 で「1. 」と答えた方にうかがいます】

問 27-2 いきいきセンターふくおか（地域包括支援センター）が行っていることで知っていることは何ですか。（○はいくつでも）

1. 介護や福祉についての相談対応
2. 介護予防や健康づくりについての相談対応
3. 虐待や消費者被害など高齢者の権利についての相談対応
4. 認知症についての相談対応
5. 要支援1・2の方のケアプランの作成
6. その他（ )

##### →【問 27 で「1. 」と答えた方にうかがいます】

問 27-3 いきいきセンターふくおか（地域包括支援センター）に相談したり、センター職員から話を聞いたりしたことがありますか。（○は1つ）

1. ある ⇒問27-4へ進んでください 2. ない ⇒問27-5へ進んでください

→【問 27-3 で「1. 」と答えた方にうかがいます】

問 27-4 いきいきセンターふくおか（地域包括支援センター）に相談したり、センター職員から話を聞いたりした際の満足度はどうでしたか。（○は1つ）

- |             |               |
|-------------|---------------|
| 1. 満足している   | 3. あまり満足していない |
| 2. やや満足している | 4. 不満である      |

【問 27-3 で「2. 」と答えた方にうかがいます】

問 27-5 いきいきセンターふくおか（地域包括支援センター）に相談したり、センター職員から話を聞いたりしていない理由は何ですか。（○は1つ）

- |                            |
|----------------------------|
| 1. 相談する必要がなかった             |
| 2. どの程度のことを相談してよいのかわからなかった |
| 3. 連絡先がわからなかった             |
| 4. センターの場所がわからなかった         |
| 5. その他（ )                  |

【ここから再びすべての方にうかがいます】

問 28 いきいきセンターふくおか（地域包括支援センター）に相談したいことはどんなことですか。（○はいくつでも）

- |                              |
|------------------------------|
| 1. 介護や福祉についての相談              |
| 2. 介護予防や健康づくりについての相談         |
| 3. 虐待や消費者被害など高齢者の権利擁護についての相談 |
| 4. 認知症についての相談                |
| 5. その他（ )                    |
| 6. 相談したいことはない                |



6. これからの介護についておたずねします

問 34 あなたは、これから年齢を重ねても、住み慣れた地域で暮らし続けることができると思えますか。(〇は1つ)

1. できると思う
2. どちらかといえばできると思う
3. どちらかといえばできると思わない
4. できると思わない
5. わからない

問 35 あなたは、介護が必要になったとき、どのようにしたいと考えていますか。(〇は1つ)

1. 在宅（自宅や家族の家）で、できるかぎり家族だけでの介護を受けたい
2. 在宅（自宅や家族の家）で、家族の介護と介護保険サービスを併せて介護を受けたい
3. 在宅（自宅や家族の家）で、介護保険サービスを中心に介護を受けたい
4. 施設などに入所したいが、介護保険の在宅サービスが充実すれば、これからも在宅（自宅や家族の家）で生活したい
5. 住み慣れた地域の施設に入所したい
6. 住み慣れた地域で無くてもいいので施設に入所したい
7. その他（ )
8. わからない

問 36 高齢者に関する施策について、行政に対して今後どのようなことに特に力をいれてほしいと思えますか。(〇は3つまで)

1. 講座などを通じて、豊かで健康的な生活を送れるよう支援する施策
2. 地域活動やボランティア活動など、高齢者の社会貢献活動を支援する施策
3. 意欲と能力に応じた就業機会が得られるよう支援する施策
4. 家庭や地域で健康づくりに取り組めるよう情報提供や環境づくりを推進する施策
5. 食事や運動など健康づくり・介護予防を行う環境を整える施策
6. 安心して在宅生活を続けられるよう、医療や介護の在宅サービスを充実させる施策
7. 在宅での生活が困難な方に対し、施設・居住系のサービスを充実させる施策
8. 従事者の介護技術の向上などの介護サービスの質の確保・向上に関する施策
9. 認知症高齢者に対する支援体制を充実させる施策
10. 高齢者の財産を守り、権利の行使を確保する施策
11. 法律や在宅介護などに関する高齢者からの相談への対応力を充実させる施策
12. 孤立した高齢者に対する見守りのため、地域の中で支え合うようなネットワークを構築する施策
13. 高齢者のための良質な住まいを確保する施策
14. 施設や道路、交通などにおける、高齢者にやさしいまちづくり
15. その他（ )

問37 あなたは、以下のサービスを利用したことがありますか。また、現在利用していない場合は、今後利用したいと思いますか。(次のページの項目ごとに○は1つ)  
 さらに、サービスを現在利用している場合は、それに対する満足度はいかがですか。  
 (次のページの項目ごとに○は1つ)

(サービス内容の説明)

1	老人クラブ活動助成	地域の高齢者が自主的に組織をつくり、各種活動を行う場合に活動費の一部を助成。
2	老人福祉センター	高齢者の各種相談、健康増進、教養の向上、レクリエーションなどの便宜を総合的に提供。
3	老人教室	老人福祉センターや老人いこいの家などで、文化や教養、創作に関する講座や教室を実施。
4	介護支援ボランティア事業	介護保険施設などにおいてボランティア活動を行った場合にポイントを付与し、換金できる制度。
5	福祉バス	老人クラブなどの自主的活動を支援するためバスを運行する。
6	高齢者乗車券	高齢者の社会参加を促進するため、交通費の一部を助成。
7	老人いこいの家	高齢者の教養の向上や相互親睦などの場を提供。
8	シルバー人材センター	地域の日常生活に密着した臨時的かつ短期的な仕事を有償で引き受け、これを会員に提供する。
9	健康手帳	健診や医療の記録が記入でき、生活習慣病予防や健康増進の方法などを掲載した手帳。
10	緊急通報システム	緊急時にペンダントのボタンを押すだけで、自動的に通報され助けが求められるシステム。
11	声の訪問	定期的に電話があり、安否などを確認するサービス。
12	日常生活用具	火災警報器・自動消火器などの給付サービス。
13	生活支援ショートステイ	家族が留守のときに、虚弱な方が施設に宿泊できるサービス。
14	日常生活自立支援事業	判断能力が低下した高齢者などへの生活支援サービス。
15	福祉相談事業	認知症介護に関する悩みなどの相談に応じるサービス。
16	ふれあいサロン	公民館や集会所などで、地域のボランティアとともにレクリエーション活動や健康チェックなどを行う。
17	ふれあいネットワーク	地域のボランティアが日常的な見守りやゴミ出しなどの生活支援を行う。
18	高齢者住宅相談支援事業	民間賃貸住宅への住み替え先などの相談ができる。

「現在利用している」に○をした方は、その満足度をお答えください。

		利用状況・利用意向					満足度			
		現在利用している	今後ぜひ利用したい	必要なサービスなので、利用したい	必要性を感じたら、利用するつもりはない	わからない	満足している	やや満足している	あまり満足していない	不満である
記入例		①	2	3	4	5	1	②	3	4
1	老人クラブ活動助成	1	2	3	4	5	1	2	3	4
2	老人福祉センター	1	2	3	4	5	1	2	3	4
3	老人教室	1	2	3	4	5	1	2	3	4
4	介護支援ボランティア事業	1	2	3	4	5	1	2	3	4
5	福祉バス	1	2	3	4	5	1	2	3	4
6	高齢者乗車券	1	2	3	4	5	1	2	3	4
7	老人いこいの家	1	2	3	4	5	1	2	3	4
8	シルバー人材センター	1	2	3	4	5	1	2	3	4
9	健康手帳	1	2	3	4	5	1	2	3	4
10	緊急通報システム	1	2	3	4	5	1	2	3	4
11	声の訪問	1	2	3	4	5	1	2	3	4
12	日常生活用具	1	2	3	4	5	1	2	3	4
13	生活支援ショートステイ	1	2	3	4	5	1	2	3	4



「現在利用している」に○をした方は、その満足度をお答えください。

		利用状況・利用意向					満足度			
		現在利用している	今後ぜひ利用したい	必要なサービスなので、利用したい	必要性を感じたら、利用するつもりはない	わからない	満足している	やや満足している	あまり満足していない	不満である
14	日常生活自立支援事業	1	2	3	4	5	1	2	3	4
15	福祉相談事業	1	2	3	4	5	1	2	3	4
16	ふれあいサロン	1	2	3	4	5	1	2	3	4
17	ふれあいネットワーク	1	2	3	4	5	1	2	3	4
18	高齢者住宅相談支援事業	1	2	3	4	5	1	2	3	4

18 の質問のみ、過去に一度でも利用したことがある場合は、「1」に○をしてください。

**【問 37 で「不満である」と答えた方にうかがいます】**

問 37-1 具体的にどのようなことに不満がありますか。ご自由にお書きください。

～ 長時間ご協力いただき、まことにありがとうございました ～





