

久喜市 高齢者福祉計画策定のための 高齢者実態調査 ご協力をお願い

市民の皆さまには、日ごろより市政発展のため、ご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

本市では、高齢者福祉施策及び介護保険事業に関し、介護保険被保険者の皆様の実態を把握するとともに、ご意見やご要望を広くお聞きし、今後の施策に反映させるためにアンケート調査を実施することといたしました。

この調査結果は、令和5年度に策定する「久喜市高齢者福祉計画・第9期介護保険事業計画」（計画期間：令和6年度～令和8年度）の基礎資料といたします。

なお、このアンケート調査は、無記名で、統計的に処理されますので、ご回答いただきました内容は、調査目的以外に使用することはありません。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、趣旨をご理解いただき、調査へのご協力を賜りますようお願いいたします。

令和4年xx月 久喜市長 梅田 修一

☆ご回答にあたってのお願い

- このアンケートの対象者は、令和4年xx月xx日現在、65歳以上の要介護1～5以外の被保険者の方から、5,000人を無作為に抽出しています。
- このアンケートは、宛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には、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。
- 回答は、令和xx年xx月xx日現在の状況でお答えください。「その他」に○をつけた場合は、なるべく具体的に内容をご記入ください。
- ご回答いただいた調査票は、**令和4年xx月xx日（xx）までに**同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、投函してください。
- アンケートの内容や記入の方法など、ご不明な点がありましたら、下記までお問い合わせください。

☆アンケートに関するお問い合わせ先

久喜市 福祉部介護保険課 保険料・給付係

電話：0480-22-1111（内線 3265）／FAX：0480-22-3319

調査票を記入される方についてお聞きします。

問1 調査票を記入されたのはどなたですか。(1つに○)

1. 宛名のご本人が記入
2. ご家族が記入(ご本人から見た続柄)
3. その他()

宛名のご本人についてお聞きします。

問2 あなたの性別をお答えください。(1つに○)

1. 男性
2. 女性

問3 あなたの年齢(令和xx年xx月xx日時点)をお答えください。(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 あなたのお住まいの地域をお答えください。(1つに○)

1. 久喜西地区^{※1}
2. 久喜東地区^{※2}
3. 菖蒲地区
4. 栗橋地区
5. 鷺宮地区

※1 JR宇都宮線の西側。ただし、県道さいたま栗橋線、県道幸手久喜線、JR宇都宮線、鷺宮地区に囲まれた地区は除きます。

※2 JR宇都宮線の東側。県道さいたま栗橋線、県道幸手久喜線、JR宇都宮線、鷺宮地区に囲まれた地区を含みます。

問5 あなたの要介護度についてご回答ください。(1つに○)

1. 要介護認定は受けていない
2. 要支援者を除く介護予防・日常生活支援総合事業対象者(基本チェックリスト該当者)
3. 要支援1
4. 要支援2

ご家族や生活状況についてお聞きします。

問6 家族構成をご回答ください。(1つに○)

- | | |
|----------------------|--------------|
| 1. ひとり暮らし | 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、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか。(1つに○)

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

※問7-1は、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。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|----------------|
| 1. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) | 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・肺炎等) | 12. 脊椎損傷 |
| 5. 関節の病気(リウマチ等) | 13. 高齢による衰弱 |
| 6. 認知症(アルツハイマー病等) | 14. その他
() |
| 7. パーキンソン病 | 15. 不明 |
| 8. 糖尿病 | |

※問7-2は、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 主にどなたの介護・介助を受けていますか。(1つに○)

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

※問7-3は、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7-3 主な介護者・介助者の方の性別についてご回答ください。(1つに○)

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

※問 7-4 は、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 7-4 主な介護者・介助者の方の年齢についてご回答ください。(1つに○)

- | | | |
|------------|---------|-----------|
| 1. 17 歳以下 | 4. 40 代 | 7. 70 代 |
| 2. 18~29 歳 | 5. 50 代 | 8. 80 歳以上 |
| 3. 30 代 | 6. 60 代 | 9. 分からない |

問 8 現在の暮らしの状況を経済的に見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 | |

問 9 お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか。(1つに○)

- | | | |
|-------------|-----------------|--------|
| 1. 持家（一戸建て） | 4. 民間賃貸住宅（一戸建て） | 6. 借家 |
| 2. 持家（集合住宅） | 5. 民間賃貸住宅（集合住宅） | 7. その他 |
| 3. 公営賃貸住宅 | | |

からだを動かすことについてお聞きします。

問 10 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 11 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 12 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 13 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 14 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 15 週に1回以上は外出していますか。(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 16 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 17 外出を控えていますか。(1つに○)

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

※問 17-1 は、問 17 で「1. はい」と回答した方にお聞きします。

問 17-1 外出を控えている理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|------------------|
| 1. 病気 | 7. 外での楽しみがない |
| 2. 障害(脳卒中の後遺症など) | 8. 経済的に出られない |
| 3. 足腰などの痛み | 9. 交通手段がない |
| 4. トイレの心配(失禁など) | 10. 自動車運転免許を返納した |
| 5. 耳の障がい(聞こえの問題など) | 11. その他() |
| 6. 目の障がい | |

問 18 外出する際の移動手段は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. 徒歩 | 6. 電車 | 11. 電動車いす(カート) |
| 2. 自転車 | 7. 路線バス | 12. 歩行器・シルバーカー |
| 3. バイク | 8. デマンド交通
(くきまる) | 13. タクシー |
| 4. 自動車(自分で運転) | 9. 病院や施設のバス | 14. その他
() |
| 5. 自動車
(人に乗せてもらう) | 10. 車いす | |

食べることについてお聞きします。

問 19 あなたの身長と体重を教えてください。(枠内に数字を記入)

【身長】	<table border="1" style="width: 100px; height: 40px;"><tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr></table>				cm	【体重】	<table border="1" style="width: 100px; height: 40px;"><tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr></table>				kg

問 20 1日の食事の回数は何回ですか。(1つに○)

- | | |
|-------|------------|
| 1. 3回 | 3. 1回 |
| 2. 2回 | 4. その他 () |

問 21 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 22 お茶や汁物等でむせることがありますか。(1つに○)

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

問 23 口の渴きが気になりますか。(1つに○)

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

問 24 歯磨き(人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか。(1つに○)

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

問 25 歯の数と入れ歯の利用状況を教えてください(成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です)。(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 25-1 は、問 25 で「1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用」または「3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用」と回答した方にお聞きします。

問 25-1 毎日入れ歯の手入れをしていますか。(1つに○)

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

問 26 噛み合わせは良いですか。(1つに○)

1. はい

2. いいえ

問 27 6か月で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 28 どなたかと食事をとる機会がありますか。(1つに○)

1. 毎日ある

4. 年に何度かある

2. 週に何度かある

5. ほとんどない

3. 月に何度かある

毎日の生活についてお聞きします。

問 29 物忘れが多いと感じますか。(1つに○)

1. はい

2. いいえ

問 30 自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか。(1つに○)

1. はい

2. いいえ

問 31 今日が何月何日かわからない時がありますか。(1つに○)

1. はい

2. いいえ

問 32 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 33 自分で食品・日用品の買物をしていますか。(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 34 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 35 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 36 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 37 年金などの書類(役所や病院などに出す書類)が書けますか。(1つに○)

1. はい 2. いいえ

問 38 新聞を読んでいますか。(1つに○)

1. はい 2. いいえ

問 39 本や雑誌を読んでいますか。(1つに○)

1. はい 2. いいえ

問 40 健康についての記事や番組に関心がありますか。(1つに○)

1. はい 2. いいえ

問 41 友人の家を訪ねていますか。(1つに○)

1. はい 2. いいえ

問 42 家族や友人の相談に乗っていますか。(1つに○)

1. はい 2. いいえ

問 43 病人を見舞うことができますか。(1つに○)

1. はい 2. いいえ

問 44 若い人に自分から話しかけることがありますか。(1つに○)

1. はい 2. いいえ

問 45 趣味はありますか。(1つに○)

1. 趣味あり ()
 2. 思いつかない

問 46 生きがいを感じることがありますか。(1つに○)

1. 感じることがある ()
 2. 思いつかない

地域での活動についてお聞きします。

問 47 以下のような会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか。(それぞれ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 「はつらつ運動教室」「いきいきデイサービス」など、介護予防のための通いの場	1	2	3	4	5	6
⑥ 地域のサロン、世代間交流活動	1	2	3	4	5	6
⑦ 老人クラブ(彩愛クラブ)	1	2	3	4	5	6
⑧ 町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑨ 収入のある仕事	1	2	3	4	5	6

問 48 ご近所で健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、支え合いの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 3. 参加したくない
 2. 参加してもよい 4. 既に参加している

問 49 ご近所で健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、支え合いの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 | 3. 参加したくない |
| 2. 参加してもよい | 4. 既に参加している |

たすけあいについてお聞きします。

問 50 現在、あなたが（在宅生活を送る上で）困っていること、手助けが必要だと感じることはありますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--------------|----------------------|
| 1. 買い物 | 7. 洗濯 |
| 2. 通院 | 8. ゴミ出し |
| 3. 外出（送迎） | 9. 軽作業（電球交換・草むしりなど） |
| 4. 食事の用意・片付け | 10. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き |
| 5. 掃除 | 11. その他（ ） |
| 6. 布団干し | 12. 困りごとはない・手助けは必要ない |

問 51 日常生活で困りごとがあった時に、助けてもらっている人はどなたですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------|----------------------|
| 1. 配偶者 | 7. 介護サービス事業所の人 |
| 2. 同居の子ども | 8. 市役所の人 |
| 3. 別居の子ども | 9. 社会福祉協議会の人 |
| 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 | 10. 民間サービス事業所の人 |
| 5. 近隣の人 | 11. その他（ ） |
| 6. 友人 | 12. 困りごとはない・手助けは必要ない |

問 52 あなたが近隣の人に対して手助けができると考えられることはどれですか。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------|----------------------|
| 1. 買い物 | 7. 洗濯 |
| 2. 通院の付き添い | 8. ゴミ出し |
| 3. 外出 (送迎) | 9. 軽作業 (電球交換・草むしりなど) |
| 4. 食事の用意・片付け | 10. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き |
| 5. 掃除 | 11. その他 () |
| 6. 布団干し | 12. 困りごとはない・手助けは必要ない |

問 53 あなたの心配事や愚痴を聞いてくれる人はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|-----------|----------------|---------------|
| 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 | 8. そのような人はいない |
| 3. 別居の子ども | 6. 友人 | |

問 54 反対に、あなたが心配事や愚痴を聞いてあげる人はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|-----------|----------------|---------------|
| 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 | 8. そのような人はいない |
| 3. 別居の子ども | 6. 友人 | |

問 55 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どなたですか。

(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|-----------|----------------|---------------|
| 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 | 8. そのような人はいない |
| 3. 別居の子ども | 6. 友人 | |

問 56 反対に、あなたが看病や世話をしてあげる人はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|-----------|----------------|---------------|
| 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 | 8. そのような人はいない |
| 3. 別居の子ども | 6. 友人 | |

問 57 家族や友人・知人以外で、困った時に相談する相手をお答えください。

(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|--------------------------|-----------------------|---------------|
| 1. 自治会・町内会・
老人(彩愛)クラブ | 4. ケアマネジャー | 7. その他
() |
| 2. 社会福祉協議会 | 5. 医師・歯科医師・看護師 | 8. そのような人はいない |
| 3. 民生委員 | 6. 地域包括支援センター・
市役所 | |

問 58 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 59 この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。同じ人には何度会っても1人と数えることとします。(1つに○)

- | | | |
|------------|---------|----------|
| 1. 0人(いない) | 3. 3~5人 | 5. 10人以上 |
| 2. 1~2人 | 4. 6~9人 | |

問 60 よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|--------------|-----------------------|---------------|
| 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. ボランティア等の活動
での友人 | |

健康についてお聞きします。

問 61 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 | 3. あまりよくない |
| 2. まあよい | 4. よくない |

問 62 あなたは、現在どの程度幸せですか。(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 63 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。(あてはまるものすべてに○)

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

問 64 お酒は飲みますか。(1つに○)

- | | |
|---------------------------|-------------|
| 1. ほぼ毎日飲む
(何を、どのくらい:) | 3. ほとんど飲まない |
| 2. 時々飲む | 4. もともと飲まない |

問 65 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 66 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 67 この1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、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 |
|-------|--------|

認知症にかかる相談窓口の把握についてお聞きします。

問 68 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 69 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

問 70 認知症について、相談する相手をお答えください。(あてはまるものすべてに○)

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

成年後見制度についてお聞きします。

問 71 成年後見制度を知っていますか。(1つに○)

1. 以前から制度の内容を知っている
2. 言葉は聞いたことがあるが内容は知らない
3. まったく知らない

成年後見制度とは

認知症、知的障がい、精神障がいなどにより、物事を判断する能力が十分ではない方に対して、本人の権利を守る援助者(成年後見人等)を選び、本人を法律的に支援する制度です。具体的には、本人に代わって財産管理や介護等の契約を結ぶなどの行為を行います。利用するには、家庭裁判所への申立が必要です。

問 72 市民後見制度を知っていますか。(1つに○)

1. 以前から制度の内容を知っている
2. 言葉は聞いたことがあるが内容は知らない
3. まったく知らない

市民後見人とは

市民後見人養成研修を受講した一般市民が、親族などのいない本人のために裁判所から選任を受けて就任する成年後見人のことです。

問 73 成年後見制度には、法定後見制度のほかに、本人に十分な判断能力があるうちに、将来に備えて自ら代理人と契約する任意後見制度があります。任意後見制度を利用したいと思いませんか。(1つに○)

1. 利用したい 2. 利用したいとは思わない 3. わからない

問 74 成年後見センターをご存じですか。(1つに○)

1. 知っている
2. 名前は聞いたことがある
3. まったく知らない

成年後見センターとは

成年後見制度の利用促進を図るため、令和4年3月1日に「久喜市成年後見センター」を設置しました。「久喜市成年後見センター」は、認知症や障がいなどにより、判断能力が不十分になった時でも、住み慣れた地域で安心して暮らせるように、成年後見制度の利用についてお手伝いします。お気軽にご相談ください。

問 75 成年後見制度について思うことはありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 制度がよくわからない 6. 後見人の信用に不安がある
2. 利用の手続きがよくわからない 7. 後見人のなり手がいない
3. 利用の手続きが難しい 8. 家族の同意が得られない
4. 費用がどれぐらいかかるかわからない 9. その他
5. 相談をどこにしたらいいかわからない ()
10. どれにもあてはまらない

問 76 成年後見制度についてご意見がありましたらご記入ください。

