令和４年度高齢者保健福祉総合調査実施要領（一部抜粋）

１　目　的

高齢者の生活実態等を調査・把握することで、高齢者保健福祉施策推進のための基礎資料とすると共に、地域での見守り訪問活動、あるいは災害等の緊急時に活用する。

２　調査の対象者

令和４年５月１日現在で、次の（１）～（３）に該当する者あるいは世帯とする。

ただし、対象者が入院していて、調査時点で３ヶ月以内に退院の見込みがない場合は、対象から除く。

（１）６５歳以上ひとり暮らし世帯

満６５歳以上の在宅の者で、単身で生活している者（同一敷地内に親族等がいる場合は、同一生計にあるか否かを問わず基本的には調査対象外とする。）

（２）７５歳以上ふたり暮らし世帯

満７５歳以上のふたり暮らし世帯

（３）その他、見守りの必要な高齢者世帯

上記（１）及び（２）にあてはまらない世帯構成であるが、地域での見守りが必要と判断される６５歳以上の高齢者世帯

３　調査票

別紙「調査票」のとおり

４　調査の方法

原則として担当地域内の対象となる高齢者世帯を訪問し、高齢者本人に面接方式で調査を行う。その際、「令和４年度高齢者保健福祉総合調査への協力について（お願い）」の文書を対象者へ配布する。

ただし、調査対象者が障がい等により回答が困難な場合は、世帯員に面接して調査を行う。

また、調査時には民生委員児童委員身分証明書を持参、提示すること。

個人情報につき取扱注意　　地域（　　　・　　　）民生委員名（　　　　　）

令和４年度高齢者保健福祉総合調査票

この調査内容は、高齢者の生活実態の把握・分析、高齢者福祉関連事業、あるいは地域での介護予防や見守り、災害時・緊急時に活用するため、市の関係部署や支援機関等（地域包括支援センター、社会福祉協議会、自治会、自主防災組織、福祉員、警察等）へ情報提供することがあります。協力することに同意されますか。

はい　・　いいえ　【必須】

世帯の状況	□６５歳以上ひとり暮らし（アに記入）	□７５歳以上ふたり暮らし（アとイに記入）	□その他、見守りの必要な高齢者世帯（アとイに記入）

1．対象者【必須】

氏名	ア	性別	男 女	生年月日	明 大 昭　．　．（　　歳）	関係	□夫婦 □きょうだい □その他
	イ		男 女		明 大 昭　．　．（　　歳）		
現住所	山口市			電話番号	携帯　—　—		
					自宅　—　—		

2．非常時の連絡先（親族・知人等）【必須】

順番	氏名	続柄	住所	電話番号	
①				携帯	
				自宅	
②				携帯	
				自宅	
③				携帯	
				自宅	

3．主なかかりつけの医療機関・ケアマネジャー事業所【任意】

医療機関名	ア	ケアマネ事業所	ア
	イ		イ

4．日常生活の様子及び身体状況（右の回答欄に番号を記入してください）【任意】

項目		選択肢	回答欄	
(1)日常生活の自立度		①完全自立（ランクK）　②生活自立（ランクJ） ③準寝たきり（ランクA）　④寝たきり（ランクB以上）	ア	イ
(2)身体状況	要介護認定	①認定なし　②認定あり	ア	イ
	障害者手帳	①手帳なし　②手帳あり	ア	イ
(3)近隣との交流		①よくある　②ふつう　③ない	ア	イ
(4)週１回以上定期的にどこに外出していますか。（受診・通所サービス等以外）		①趣味・サークル活動　②いきいき百歳体操 ③その他　④週１回以上の外出はしていません	ア	イ

5．見守り訪問活動が必要ですか【必須】

はい　・　いいえ　　※記入が無い場合は見守り対象外になります。

（見守り訪問活動は、民生委員、福祉員等、対象者を含め地域の方複数で月１回以上見守りをする活動です。）

6．備考（調査時のメモとして自由にご利用ください。）