

資料編

〇〇マンション管理組合

安心できる老後のマンション暮らしのためのアンケート

老後たとえひとり暮らしになったとしても安心して住み続けられるマンション暮らしのためのアンケートです。積極的なご協力をお願い申し上げます。

[基本情報]

☆1世帯おひとりご記入下さい。該当するところに1ヶ所〇印をつけて下さい。

- ・ご記入者のお名前 _____ 号室 _____ (男・女)
- ・ご記入者の年代 (20代・30代・40代・50代・60代・70代・80代以上)
- ・ご記入者の世帯構成
() 1人世帯 () 2人世帯 () 3人以上の世帯

<全世帯の方がお答え下さい>

1. このマンションが老後も安心して住み続けられるモデルマンションになったことに…
 - () 大いに賛成である。
 - () 良いことだと思う。
 - () 関心がない。
 - () そんなことをする必要はない。

2. 入居者同士が人間関係をつくる活動をするということについて…
 - () 非常に大切なことだと思う。
 - () 大切なことだが、自分には関係がない。
 - () 関心がない。
 - () 同じマンションの人とは関わりたくない。
 - () わからない。

3. 入居者同士の見守りなどちょっとした助け合い活動について…
 - () ボランティアとして積極的に参加したい。
 - () 日常生活に支障がない程度でお手伝いをしたい。
 - () 関心はあるが、手伝えるのは難しい。
 - () 関心がなく手伝える気もない。

～50代以下のご家族のみの世帯の方はここまでです～

<60代以上の記入者及び60代以上のご家族がおられる方はお答え下さい>

4. 日常生活での人間関係について

- 日常的な人間関係はある。
 - 家族と同居、もしくは近くに居住している。
 - 家族とは別居しているが、日常的なコミュニケーションはある。
 - 同じマンション内に友人がいる。
 - 札幌市内に友人がいる。
- 日常的には難しいが、時折つながりはある。
 - 時折家族や友だちから連絡がある。
 - 行きつけの場所がある。
 - 趣味活動など何らかの団体に加入している。
 - 町内会、民生委員、介護サービスなどのつながりがある。
- 人間関係がなく孤立した暮らしに成りがちだ。

5. マンション内での入居者同士の交流について

- 持ちたい。
 - 手芸、絵手紙などの文化的な趣味活動。
 - おしゃべり会のような話し合いの場。
 - 歩こう会やパークゴルフのような運動系。
 - その他 ()
- 持ちたくない。
 - 他に交流があるから必要ない。
 - プライバシーまで干渉されるので嫌だ。
 - もう、人と関わりたくない。
 - その他 ()
- 交流は持ちたいが同じマンションは嫌だ。

6. 部屋での突発的な出来事（事故・転倒・孤独死など）に備えて管理組合による見守り活動について

- してほしい。
 - 1日1回は電話などで安否を確認してほしい。
 - 毎日は必要ないが、定期的に安否を確認してほしい。
 - 部屋の中で何が起こるかわからないので意識的に見守ってほしい。
 - プライバシーに干渉しないで自然な形での見守りは構わない。
 - 管理組合とは別のところで見守ってほしい。
- 一切介入しないでほしい。

7. 室内で突発的な出来事（急病・事故など）が起こった場合の通報について
- 急病、事故など万が一の場合に周囲に知らせる仕組みがほしい。
 - 個人的に通報の仕組みをつくっているので、いらない。
 - そのような仕組みはいらない。
 - わからない。
8. 最後に…ご記入へのご協力ありがとうございました。今後具体的に進めていく中で必要に応じて面談調査などにもご協力頂けますか？
- 積極的に協力したい。
 - 必要に応じて協力する。
 - このアンケートの記入だけにしてほしい。
 - 一切協力したくない。
 - わからない。

ご協力ありがとうございました。

このアンケートの内容は、目的以外に一切使用いたしません。

部外秘

ふれあいカード（個人面談表）

区	管理組合	担当者名	年	月	日						
要援護世帯の区分	1. 一人暮らし世帯 2. 高齢者夫婦世帯 3. その他（ ）										
援護対象者の氏名	氏名	さん 男・女	部屋番号	号室							
	明・大・昭	年 月 日	tel	-							
健康状況	1. 健康である 2. 寝たきりである 3. 病弱で寝込むことが多い 4. 病弱である 5. 認知症である 6. 障害を持っている（ ） 7. その他（ ）										
☆ 世帯で困っていること（該当に○印）											
食 事	買物・調理	外出介助	買物・通院付添・散歩								
掃 除	屋内・ベランダ	相 談	生活・住宅・財産								
洗 濯	洗濯・物干	話し相手	訪問・電話等								
仕 事	書類・届出書類・手紙	雑 用	ゴミ出し・片付・電球等取り換え								
その他にある方は余白に具体的にお書き下さい											
☆ 希望する福祉サービス内容は？	<input type="checkbox"/> 家事支援 <input type="checkbox"/> 外出介助 <input type="checkbox"/> 用事足し <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 緊急時の連絡 <input type="checkbox"/> 介護代行 <input type="checkbox"/> 理容・美容 <input type="checkbox"/> 趣味活動 <input type="checkbox"/> デイサービス利用 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー派遣 <input type="checkbox"/> ショートステイ利用 <input type="checkbox"/> 訪問介護・保健指導 <input type="checkbox"/> 訪問入浴利用 <input type="checkbox"/> 食事の宅配 <input type="checkbox"/> 訪問治療 <input type="checkbox"/> 福祉機器貸出										
☆ 定期的に訪問される人はおりますか？ それは月に、又は週に何回位ですか？											
<input type="checkbox"/> 民生委員	月・週 回	<input type="checkbox"/> 親戚・友人・知人	月・週 回	<input type="checkbox"/> 子供	月・週 回						
<input type="checkbox"/> 隣近所の人	月・週 回	<input type="checkbox"/> ヤクルト等配達員	月・週 回	<input type="checkbox"/> 新聞	月・週 回						
<input type="checkbox"/> 食事の宅配	月・週 回	<input type="checkbox"/> 包括支援センター員	月・週 回	<input type="checkbox"/> 保健師	月・週 回						
<input type="checkbox"/> ホームヘルパー	月・週 回										
☆ 定期的な外出先について											
外出先名		何曜日	月	火	水	木	金	土	日	午前	午後
外出先名		何曜日	月	火	水	木	金	土	日	午前	午後
外出先名		何曜日	月	火	水	木	金	土	日	午前	午後
☆ 突発的な出来事が起こった時の通報について											
<input type="checkbox"/> 周囲に知らせる仕組みを希望されるとすれば、どのような方法を望みますか？											
<input type="checkbox"/> 個人的に通報の仕組みをつくっている方は、それはどのような内容ですか？											
訪問の記録											

70歳以上独居居住者宅一覧（サンプル）

10	1001	1002	1003	1005	1006	1007	1008	1010	1011	1012	1013	1015	1016	
9	901	902	903	905	906	907	908	910	911	912	913	915	916	
8	801	802	803	805	806	807	808	810	811	812	813	815	816	
7	701	702	703	705	706	707	708	710	711	712	713	715	716	
6	601	602	603	605	606	607	608	610	611	612	613	615	616	
5	501	502	503	505	506	507	508	510	511	512	513	515	516	
4	401	402	403	405	406	407	408	410	411	412	413	415	416	
3	301	302	303	305	306	307	308	310	311	312	313	315	316	
2	201	202	203	205	206	207	208	210	211	212	213	215	216	
1	101		102		103								105	