

## 2 要支援利用者

問1 あなた（要支援と認定された方。以下同じです）の性別はどちらですか。（○は1つだけ）

1. 男性 (25.2%)                      2. 女性 (70.7%)                      無回答 (4.1%)

問2 あなたの年齢は、おいくつですか。（○は1つだけ）

1. 65歳未満 ( - )                      2. 65～69歳 (5.5%)                      3. 70～74歳 (8.5%)  
 4. 75～79歳 (18.2%)                      5. 80～84歳 (27.8%)                      6. 85～89歳 (24.2%)  
 7. 90歳以上 (14.0%)                      無回答 (1.9%)

問3 あなたはどちらにお住まいですか。該当する地区の番号に○をつけてください。地区がわからない場合は、「その他」の ( ) 内にお住まいの町名を記入してください。（○は1つだけ）

1. 金華 (1.9%)    2. 京町 (2.2%)    3. 明德 (1.5%)    4. 徹明 (3.4%)  
 5. 白山 (2.5%)    6. 梅林 (3.0%)    7. 本郷 (3.0%)    8. 華陽 (1.6%)  
 9. 木之本 (2.1%)    10. 日野 (1.2%)    11. 長森南 (2.1%)    12. 長森北 (2.7%)  
 13. 長森西 (2.1%)    14. 長森東 (1.9%)    15. 岩 (1.4%)    16. 芥見 (2.7%)  
 17. 芥見東 (2.7%)    18. 芥見南 (1.1%)    19. 島 (2.3%)    20. 早田 (2.1%)  
 21. 城西 (1.9%)    22. 則武 (1.9%)    23. 木田 (0.8%)    24. 黒野 (2.6%)  
 25. 方県 (1.4%)    26. 西郷 (1.0%)    27. 七郷 (0.7%)    28. 合渡 (1.2%)  
 29. 網代 (0.3%)    30. 本荘 (3.3%)    31. 三里 (1.8%)    32. 加納東 (2.7%)  
 33. 加納西 (2.2%)    34. 茜部 (1.6%)    35. 鶉 (1.1%)    36. 市橋 (1.4%)  
 37. 鏡島 (2.9%)    38. 厚見 (2.7%)    39. 日置江 (0.8%)    40. 柳津 (1.5%)  
 41. 長良 (2.7%)    42. 長良西 (2.6%)    43. 長良東 (2.2%)    44. 鷺山 (2.3%)  
 45. 常磐 (3.1%)    46. 岩野田 (2.7%)    47. 岩野田北 (1.5%)    48. 三輪南 (1.0%)  
 49. 三輪北 (0.5%)    50. 藍川 (1.6%)    51. その他 (0.1%)    無回答 (2.2%)

問4 あなたの世帯は次のどれですか。（○は1つだけ）

1. ひとり暮らし (44.0%)                      2. 夫婦のみの世帯 (16.7%)  
 3. 1. 2. 以外の世帯 (35.8%)                      無回答 (3.4%)

問5 年金の種類は次のどれですか。（○は1つだけ）

1. 国民年金 (41.6%)                      2. 厚生年金（企業年金なし） (20.7%)  
 3. 厚生年金（企業年金あり） (12.9%)                      4. 共済年金 (11.6%)  
 5. 老齢福祉年金のみ (3.3%)                      6. その他 (6.7%)  
 無回答 (3.3%)

問6 現在の暮らしの状況を総合的にみてどう感じていますか。（○は1つだけ）

1. 苦しい (18.6%)    2. やや苦しい (42.4%)    3. ややゆとりがある (30.9%)  
 4. ゆとりがある (4.2%)    無回答 (3.8%)

問7 お住まいは一戸建て、または共同住宅のどちらですか。（○は1つだけ）

1. 一戸建て (78.9%)                      2. 共同住宅 (19.8%)                      無回答 (1.2%)

問8 お住まいは、次のどれにあたりますか。(○は1つだけ)

- |               |                   |                  |
|---------------|-------------------|------------------|
| 1. 持家 (72.5%) | 2. 民間賃貸住宅 (13.7%) | 3. 公営賃貸住宅 (4.8%) |
| 4. 借間 (2.6%)  | 5. その他 (4.7%)     | 無回答 (1.8%)       |

問9 お住まい(主に生活する部屋)は2階以上にありますか。(○は1つだけ)

- |               |                |            |
|---------------|----------------|------------|
| 1. はい (27.8%) | 2. いいえ (68.1%) | 無回答 (4.1%) |
|---------------|----------------|------------|

問10 (2階以上の方) お住まいにエレベーターは設置されていますか。(○は1つだけ)

- |               |                |            |
|---------------|----------------|------------|
| 1. はい (23.6%) | 2. いいえ (68.5%) | 無回答 (7.9%) |
|---------------|----------------|------------|

問11 あなたの要支援度は次のどれに該当しますか。(○は1つだけ)

- |                 |                 |            |
|-----------------|-----------------|------------|
| 1. 要支援1 (47.3%) | 2. 要支援2 (44.9%) | 無回答 (7.8%) |
|-----------------|-----------------|------------|

問12 介護が必要となってどれくらいたちますか。(○は1つだけ)

- |                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| 1. 6か月未満 (3.7%)     | 2. 6か月～1年未満 (10.7%) |
| 3. 1年～3年未満 (36.0%)  | 4. 3年～5年未満 (22.2%)  |
| 5. 5年～10年未満 (18.7%) | 6. 10年～15年未満 (4.2%) |
| 7. 15年以上 (1.4%)     | 無回答 (3.1%)          |

問13 支援が必要となった主な原因は何ですか。(○は1つだけ)

- |                    |                   |                     |
|--------------------|-------------------|---------------------|
| 1. 脳血管障害 (10.8%)   | 2. 年齢的な衰え (22.8%) | 3. 転倒・骨折 (14.5%)    |
| 4. リウマチ・関節炎 (7.3%) | 5. 腰痛 (13.4%)     | 6. 心臓病 (6.8%)       |
| 7. 糖尿病 (2.7%)      | 8. 認知症 (0.4%)     | 9. パーキンソン病 (2.2%)   |
| 10. がん (1.5%)      | 11. 視力障害 (1.8%)   | 12. その他 ( ) (12.2%) |
| 13. 不明 (0.3%)      | 無回答 (3.3%)        |                     |

問14 現在の要支援度に対する不満はありませんか。(○は1つだけ)

- |                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| 1. 要支援度が軽すぎる (22.4%) | 2. 要支援度が重すぎる (1.2%) |
| 3. 妥当である (49.7%)     | 4. わからない (22.7%)    |
|                      | 無回答 (4.0%)          |

問15 要支援認定の認定調査員は、あなたや家族の話をよく聞いてくれましたか。(○は1つだけ)

- |                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| 1. よく聞いてくれた (53.5%)     | 2. ほぼ聞いてくれた (35.7%)    |
| 3. あまり聞いてもらえなかった (7.3%) | 4. 全く聞いてもらえなかった (1.2%) |
| 無回答 (2.3%)              |                        |

問16 現在利用しているサービスすべてに○をつけ、サービスの利用回数を記入してください。(あてはまるものすべてに○)

- |   |                      |           |        |
|---|----------------------|-----------|--------|
| 1. ホームヘルプサービス (介護予防訪問介護) → 週                | <input type="text"/> | 回 (40.1%) | 平均1.7回 |
| 2. 介護予防訪問入浴介護 → 週                           | <input type="text"/> | 回 (4.5%)  | 平均1.6回 |
| 3. 介護予防訪問看護 → 週                             | <input type="text"/> | 回 (3.0%)  | 平均1.6回 |
| 4. 介護予防訪問リハビリテーション → 週                      | <input type="text"/> | 回 (3.1%)  | 平均1.5回 |
| 5. 介護予防居宅療養管理指導 → 週                         | <input type="text"/> | 回 (1.2%)  | 平均1.0回 |
| 6. デイサービス (介護予防通所介護・介護予防<br>認知症対応型通所介護) → 週 | <input type="text"/> | 回 (32.3%) | 平均1.6回 |
| 7. デイ・ケア (介護予防通所リハビリテーション) 週                | <input type="text"/> | 回 (16.7%) | 平均1.6回 |
| 8. ショートステイ (介護予防短期入所生活介護 → 月                | <input type="text"/> | 日 (2.1%)  | 平均4.4日 |
| ・介護予防短期入所療養介護)                              |                      |           |        |
| 9. 介護予防特定施設入居者生活介護                          |                      | (0.7%)    |        |
| 10. 介護予防福祉用具の貸与・購入                          |                      | (20.2%)   |        |
| 11. 介護予防住宅改修                                |                      | (8.5%)    |        |
| 無回答   |                      | (8.8%)    |        |

問17 サービスを利用して、あなた(要支援と認定された方)の身体的および精神的に変化がありましたか。(○は1つだけ)

- |                  |                  |                 |
|------------------|------------------|-----------------|
| 1. 良くなった (39.9%) | 2. 変わらない (47.2%) | 3. 悪くなった (3.3%) |
| 4. その他 ( )       | (2.6%)           | 無回答 (7.0%)      |

問18 現在利用しているサービス事業者をどのような理由で選びましたか。(あてはまるものすべてに○)

- |   |         |                   |         |
|---|---------|-------------------|---------|
| 1. ケアマネジャー (介護支援専門員)・地域包括支援センター職員からすすめられた | (53.2%) | 2. 主治医または入院先からの紹介 | (15.7%) |
| 3. 知人等からの紹介                               | (14.5%) | 4. 評判がいい          | (5.2%)  |
| 5. 自宅に近い                                  | (16.0%) | 6. チラシやセールスにより    | (0.8%)  |
| 7. その他 ( )                                | (6.0%)  | 無回答               | (6.0%)  |

問19 現在利用しているサービスに満足していますか。(○は1つだけ)

- |                       |               |
|-----------------------|---------------|
| 1. 満足している (39.7%)     | 2. 普通 (48.2%) |
| 3. 不満 (不満の理由 ) (7.3%) | 無回答 (4.9%)    |

→ 問19-2 問19で3.に○をつけた方におたずねします。不満や苦情などについて、事業者等に伝えましたか。(あてはまるものすべてに○)

- |                           |         |
|---------------------------|---------|
| 1. 伝えていない                 | (22.6%) |
| 2. サービス提供事業者に直接伝えた        | (24.5%) |
| 3. 地域包括支援センター職員に伝えた       | (26.4%) |
| 4. ケアマネジャー (介護支援専門員) に伝えた | (24.5%) |
| 5. 市の担当窓口伝えた              | (3.8%)  |
| 6. 国民健康保険団体連合会の相談窓口伝えた    | (1.9%)  |
| 7. その他                    | (7.5%)  |
| 無回答                       | (9.4%)  |

問20 自分が必要と思うサービスを必要なだけ選べましたか。(○は1つだけ)

1. 選べた (67.0%) 2. 選べなかった (20.2%) 無回答 (12.7%)

↓  
問20-2 問20で「2. 選べなかった」に○をつけた方におたずねします。選べなかった理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 限度額を超える (17.6%)  
 2. サービスの利用回数を制限された (47.3%)  
 3. 遠くまで行かなければならない (2.0%)  
 4. 本人と家族の希望が異なる (6.1%)  
 5. ケアマネジャー(介護支援専門員)・地域包括支援センター職員が聞き入れてくれなかった (7.4%)  
 6. サービスの種類・内容がよく分からなかった (24.3%)  
 7. 医療の処置が必要なため受け入れてもらえなかった (2.0%)  
 8. 利用料が支払えない (6.8%)  
 9. その他( ) (8.1%)  
 無回答 (8.8%)

問21 介護予防プラン作成時にケアマネジャー(介護支援専門員)・地域包括支援センター職員からサービスの種類や内容、利用料について説明がありましたか。(○は1つだけ)

1. あった (78.7%) 2. なかった (5.2%)  
 3. あったけどよくわからなかった (9.4%) 無回答 (6.7%)

問22 ケアマネジャー(介護支援専門員)・地域包括支援センター職員は、月にどれくらい自宅に来てくれますか。(○は1つだけ)

1. 1回未満 (35.3%) 2. 1回 (33.4%) 3. 2~3回 (6.0%)  
 4. 4回以上 (1.6%) 5. その他( ) (7.0%) 6. 来てくれない (8.5%)  
 無回答 (8.2%)

問23 介護予防プランに、あなたが必要ないと思うサービスが盛り込まれていませんか(例えば、必要ないと思う訪問介護や福祉用具のレンタルなどが介護予防プランに盛り込まれているが仕方なく利用している)。(○は1つだけ)

1. 盛り込まれている (14.4%) 2. 盛り込まれていない (69.5%)  
 無回答 (16.1%)

問24 作成された介護予防プランはあなたの心身の状態などが十分に反映された満足できるものになっていますか。(○は1つだけ)

1. 満足している (33.7%) 2. 普通 (56.1%)  
 3. 不満 (不満の理由: ) (2.9%) 無回答 (7.4%)

問25 現在のケアマネジャー(介護支援専門員)・地域包括支援センター職員の対応に満足していますか。(○は1つだけ)

1. 満足している (46.9%) 2. 普通 (42.4%)  
 3. 不満 (不満の理由: ) (3.7%) 無回答 (7.0%)

問26 直近の1か月分の利用者負担金（デイサービス、デイ・ケアおよびショートステイの食材料費等を含みます）はどれくらいでしたか。（○は1つだけ）

1. 1,000円以下	(5.6%)	2. 1,001円～5,000円	(39.9%)
3. 5,001円～10,000円	(22.7%)	4. 10,001円～20,000円	(9.7%)
5. 20,001円～30,000円	(1.9%)	6. 30,001円～40,000円	(0.8%)
7. 40,001円～50,000円	(0.3%)	8. 50,001円～80,000円	(0.3%)
9. 80,001円以上	(0.5%)	無回答	(18.2%)

平均7,236円

問27 あなたは、サービスの利用にあたって、月いくらまでなら負担が可能ですか。（○は1つだけ）

1. 1,000円以下	(8.1%)	2. 1,001円～5,000円	(34.9%)
3. 5,001円～10,000円	(23.8%)	4. 10,001円～20,000円	(13.4%)
5. 20,001円～30,000円	(2.5%)	6. 30,001円～40,000円	(1.1%)
7. 40,001円～50,000円	(1.0%)	8. 50,001円～80,000円	(1.1%)
9. 80,001円以上	(1.0%)	無回答	(13.3%)

平均9,028円

問28 特別養護老人ホームや老人保健施設などへの入所、ホームヘルプサービス（訪問介護）やデイサービス（通所介護）などの利用が多くなれば、それだけ保険料も上がることとなります。あなたは、介護サービスの充実と保険料についてどのように考えますか。（○は1つだけ）

1. 保険料は高くてもサービスが充実している方がいい	(16.3%)
2. サービスは充実していなくても保険料が安い方がいい	(14.9%)
3. どちらともいえない	(59.1%)
無回答	(9.7%)

問29 これからの生活をどこでどのように送りたいとお考えですか。（○は1つだけ）

1. 自宅で、家族などを中心に介護してもらいながら生活したい	(18.6%)
2. 自宅で、ホームヘルプサービス（訪問介護）やデイサービス（通所介護）などを活用しながら生活したい	(47.9%)
3. 老人ホーム・病院などに入所（入院）したい	(13.1%)
4. わからない	(15.5%)
無回答	(4.9%)

問30 外出のときの主な移動手段はなんですか。（○は3つまで）

1. 徒歩	(35.7%)	2. 自転車	(8.6%)
3. バイク	( - )	4. 自動車（自分で運転）	(7.3%)
5. 自動車（人に乗せてもらう）	(48.7%)	6. 電車	(1.2%)
7. 路線バス	(18.9%)	8. 病院や施設のバス	(6.4%)
9. 電動カート・車いす	(6.6%)	10. タクシー	(46.1%)
11. その他（ ）	(3.1%)	無回答	(2.7%)

問31 外出するうえで困ることはなんですか。(○は3つまで)

- |                                      |         |
|--------------------------------------|---------|
| 1. バス・電車などが容易に利用できるよう改良されていない        | (18.9%) |
| 2. 乗物や公共施設の案内表示がわかりにくい               | (8.9%)  |
| 3. 道路や駅に段差や階段、障害物などが多い               | (27.8%) |
| 4. 出入口や階段、トイレなど建物が容易に利用できるよう改良されていない | (19.3%) |
| 5. 車などに危険を感じる                        | (20.5%) |
| 6. 介助者がいない                           | (20.1%) |
| 7. その他 ( )                           | (6.4%)  |
| 8. ほとんど外出しないのでわからない                  | (18.5%) |
| 9. 困ることはない                           | (8.3%)  |
| 無回答                                  | (7.8%)  |

問32 日常生活自立支援事業（地域福祉権利擁護事業）をご存知ですか。(○は1つだけ)

※日常生活自立支援事業とは、判断能力が不十分な認知症高齢者などが地域で自立した暮らしが送れるよう、生活支援員が福祉サービスの利用援助や日常的金銭管理を行う事業

- |                  |                 |            |
|------------------|-----------------|------------|
| 1. 知っている (27.1%) | 2. 知らない (63.7%) | 無回答 (9.2%) |
|------------------|-----------------|------------|

問33 成年後見制度をご存知ですか。(○は1つだけ)

※成年後見制度とは、意思能力が不十分な認知症高齢者などの権利を擁護するため、財産管理など契約の締結等を代わって行う代理人を法的に定め、本人を保護する制度

- |                  |                 |            |
|------------------|-----------------|------------|
| 1. 知っている (40.6%) | 2. 知らない (52.1%) | 無回答 (7.3%) |
|------------------|-----------------|------------|

問34 地震や豪雨などの災害時、最も人命を救うことのできるのは身近な地域の助け合いです。特に、高齢者だけの世帯や介護が必要な人のいる世帯は災害時に支援が必要です。どうすれば災害時の支援ができると思いますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                           |         |
|---------------------------|---------|
| 1. ふだんから、隣近所の人と付き合いをする    | (63.2%) |
| 2. ふだんから地域で防災についての話し合いを行う | (22.6%) |
| 3. 地域の災害時要援護者への支援の訓練を行う   | (13.0%) |
| 4. 災害時要援護者の登録制度（希望者のみ）    | (24.9%) |
| 5. その他 ( )                | (2.9%)  |
| 6. わからない                  | (18.3%) |
| 無回答                       | (7.0%)  |

問35 ここまでの設問に記入した方はどなたですか。(○は1つだけ)

- |                |               |               |            |
|----------------|---------------|---------------|------------|
| 1. ご本人 (67.2%) | 2. 家族 (24.5%) | 3. その他 (4.2%) | 無回答 (4.1%) |
|----------------|---------------|---------------|------------|

問36 あなたを介護している人がいますか。(○は1つだけ)

- |               |                |            |
|---------------|----------------|------------|
| 1. いる (54.0%) | 2. いない (41.7%) | 無回答 (4.2%) |
|---------------|----------------|------------|

※「1. いる」と答えた方を介護している方は、問37以降にお答えください。

ご意見・ご要望がありましたら、ご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。

(ここからは介護している方についての質問です)

問37 ご家族の中で、主に介護している方はどなたですか。(○は1つだけ)

- |                      |         |
|----------------------|---------|
| 1. 要支援認定者ご本人の配偶者 (夫) | (14.7%) |
| 2. 要支援認定者ご本人の配偶者 (妻) | (15.4%) |
| 3. 要支援認定者ご本人の息子      | (14.9%) |
| 4. 要支援認定者ご本人の娘       | (21.3%) |
| 5. 息子の妻              | (17.5%) |
| 6. 娘の夫               | (0.3%)  |
| 7. その他の男性            | (2.0%)  |
| 8. その他の女性            | (5.6%)  |
| 無回答                  | (8.4%)  |

問38 主に介護している方の年齢は、おいくつですか。(○は1つだけ)

- |                   |                   |                   |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| 1. 39歳以下 (4.1%)   | 2. 40～49歳 (5.6%)  | 3. 50～59歳 (24.3%) |
| 4. 60～69歳 (29.1%) | 5. 70～79歳 (16.2%) | 6. 80歳以上 (13.4%)  |
| 無回答 (7.3%)        |                   |                   |

問39 主に介護している方の健康状態はどうか。(○は1つだけ)

- |                   |                            |
|-------------------|----------------------------|
| 1. おおむね健康 (58.5%) | 2. 病気ではないが体調がすぐれない (25.3%) |
| 3. 病弱 (9.1%)      | 無回答 (7.1%)                 |

問40 主に介護している方は、要介護・要支援の認定を受けていますか。(○は1つだけ)

- |                  |                   |            |
|------------------|-------------------|------------|
| 1. 受けている (22.0%) | 2. 受けていない (69.9%) | 無回答 (8.1%) |
|------------------|-------------------|------------|

→問40-2 問40で「1. 受けている」と答えた方の要介護度はいくつですか。(○は1つだけ)

- |                 |                 |                |
|-----------------|-----------------|----------------|
| 1. 要支援1 (43.7%) | 2. 要支援2 (33.3%) | 3. 要介護1 (4.6%) |
| 4. 要介護2 (2.3%)  | 5. 要介護3 (5.7%)  | 6. 要介護4 ( - )  |
| 7. 要介護5 ( - )   | 無回答 (10.3%)     |                |

問41 介護するうえで、どんなことに困っていますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                       |         |     |         |
|-----------------------|---------|-----|---------|
| 1. 心身の疲労が大きい          | (26.3%) |     |         |
| 2. 睡眠不足がひどい           | (8.1%)  |     |         |
| 3. 経済的負担が大きい          | (11.4%) |     |         |
| 4. 仕事に出られない           | (9.1%)  |     |         |
| 5. 買い物などの外出ができない      | (12.7%) |     |         |
| 6. 旅行・趣味など生活を楽しむ余裕がない | (30.1%) |     |         |
| 7. 本人が介護サービスの利用をこぼむ   | (7.3%)  |     |         |
| 8. 介護の方法がわからない        | (5.3%)  |     |         |
| 9. もっと介護サービスを利用したい    | (18.2%) |     |         |
| 10. 家族や近隣の方などの理解が足りない | (3.8%)  |     |         |
| 11. その他 ( )           | (4.3%)  |     |         |
| 12. 特にない              | (24.8%) | 無回答 | (15.7%) |

問42 介護サービスを受けるようになって、介護者の肉体的・精神的な介護負担はどう変わりましたか。(○は1つだけ)

- |                |         |            |         |
|----------------|---------|------------|---------|
| 1. 介護の負担が軽くなった | (35.9%) | 2. 変わらない   | (41.5%) |
| 3. 介護の負担が重くなった | (1.5%)  | 4. その他 ( ) | (1.5%)  |
| 無回答            | (19.5%) |            |         |

問43 介護をしている家族や地域の援助者を対象に、介護技術や知識の習得を目的として実施している家族介護教室についておたずねします。

(1) 現在利用していますか。(○は1つだけ)

- |                  |         |                 |         |
|------------------|---------|-----------------|---------|
| 1. 利用している        | (5.8%)  | 2. 以前に利用したことがある | (1.5%)  |
| 3. 知っているが利用していない | (21.0%) | 4. 知らない         | (55.9%) |
| 無回答              | (15.7%) |                 |         |

(2) 今後利用したいですか。(○は1つだけ)

- |          |         |            |         |
|----------|---------|------------|---------|
| 1. 利用したい | (27.3%) | 2. 利用したくない | (5.3%)  |
| 3. わからない | (52.7%) | 無回答        | (14.7%) |

問44 要支援認定者に認知症状はありますか。(○は1つだけ)

- |           |         |     |         |
|-----------|---------|-----|---------|
| 1. ある(重い) | (2.5%)  |     |         |
| 2. ある(軽い) | (21.0%) |     |         |
| 3. ない     | (66.3%) | 無回答 | (10.1%) |

→問44-2 問44で1. 2. に○をつけられた方におたずねします。要支援認定者は徘徊されることがありますか。(○は1つだけ)

- |            |        |           |         |
|------------|--------|-----------|---------|
| 1. ある(昼夜間) | (4.3%) | 2. ある(昼間) | ( - )   |
| 3. ある(夜間)  | (6.5%) | 4. ない     | (74.2%) |
|            |        | 無回答       | (15.1%) |



問45 介護の負担などから、介護者やその他の家族が、要支援者に対して身体的な暴力や、言葉による暴力、性的な暴力、生活に必要な介護をしないなどの虐待をしてしまうことがありますか。(○は1つだけ)

- |                         |         |
|-------------------------|---------|
| 1. たびたびある               | ( 1.8%) |
| 2. ほとんどないが、したことがある      | ( 6.1%) |
| 3. したことはないが、したいと思うことはある | ( 6.8%) |
| 4. まったくない               | (67.8%) |
| 5. その他 ( )              | ( 2.3%) |
| 無回答                     | (15.2%) |

→問45-2 問45で1. 2. 3. に○をつけられた方におたずねします。差し支えなければ、それはどのようなことかご記入ください。

ご意見・ご要望がありましたら、ご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。