

健康と医療に関する高齢者意識調査

【アンケート調査ご協力のお願い】

平素は、医療保険行政にご理解、ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、平成20年4月から長寿医療制度(後期高齢者医療制度)がはじまり、1年が経過しました。この間、滋賀県後期高齢者医療広域連合と県内各市町では、いつまでも元気で活動的に暮らせるよう、高齢者の健康づくりに取り組んでいるところです。

本調査は、県内にお住まいの65歳以上の皆様の健康づくりや長寿医療制度への意識について調査を実施し、その結果を今後の高齢者の健康増進施策の充実や長寿医療制度の運営に役立てることを目的としています。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮ですが、アンケート調査の趣旨をご理解いただき、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

平成21年9月

滋賀県後期高齢者医療広域連合
滋 賀 県 各 市 町

- ご記入いただいた調査票は、9月18日(金)までに、同封しました返信用の封筒(切手不要)を使って、投函をお願いします。(お名前を書いていた
だく必要はありません。)
- 本調査は、滋賀県後期高齢者医療広域連合と滋賀県内各市町で共同実施
しています。65歳～74歳の方については、各市町において住民基本台
帳等から、75歳以上の方については、当広域連合において長寿医療制度
の被保険者から、無作為に抽出しアンケート票をお送りしています。
- 本調査の結果は、今後の長寿医療制度の運営に活用させていただき、そ
の他の目的で利用することは一切ありません。また、調査票に記入された
内容は統計的に処理しますので、個人が特定されることはございません。

【お問い合わせ先】

〒520-0044 滋賀県大津市京町四丁目3-28(滋賀県厚生会館)

滋賀県後期高齢者医療広域連合 総務企画課

TEL:077-522-3013 FAX:077-522-3023

【調査票の記入にあたって】

- 1 できるかぎり、あて名のご本人がお答えいただきますようお願いいたします。なお、ご本人がお答えになれない場合は、記入される方が、ご本人のご意向にそってお答えください。
- 2 ご記入は、必ず黒か青のボールペンでお願いします。
- 3 回答は、特に指定がない限り、もっとも当てはまる番号ひとつに○をつけるか、指定の場所にご記入ください。
- 4 ご記入いただいた調査票は、平成21年9月18日（金）までに、同封しました返信用の封筒（切手不要）を使って、投函してください。（お名前を書いていたいただく必要はありません。）
- 5 調査結果は統計的に処理されますので、個人が特定されることはありません。
- 6 その他、調査の内容や記入の方法などについて、ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

〒520-0044 滋賀県大津市京町四丁目 3-28（滋賀県厚生会館）
滋賀県後期高齢者医療広域連合 総務企画課
TEL：077-522-3013 FAX：077-522-3023

質 問 票

- ア この質問票への回答を記入される方は、どなたでしょうか、お教えてください
（あてはまるもの1つに○）
1. ご本人 2. ご家族 3. その他（ ）

ご本人以外の場合 → 性別 1. 男 2. 女
年齢 1. 64歳以下 2. 65-74歳
3. 75-84歳 4. 85歳以上

- イ 送付された方の年齢を教えてください（あてはまるもの1つに○）
1. 65-74歳 2. 75-84歳 3. 85歳以上

- ウ 送付された方の性別を教えてください（あてはまるもの1つに○）
1. 男性 2. 女性

- エ 送付された方の居住形態を教えてください（あてはまるもの1つに○）
1. 一人暮らし 2. 家族と同居
3. その他（ ）

[2] 医療・薬品関係について

問5 あなたはこの1年間に入院されましたか（あてはまるもの1つに○）
1. はい 2. いいえ

問6 あなたは1ヶ月に何回くらい医療機関に通っておられますか
（数字でお答えください）

1ヶ月に	回くらい
------	------

問7-1 あなたはいくつの医療機関に通っておられますか
（数字でお答えください）

約	ヶ所
---	----

問7-2 前問（問7-1）で2ヶ所以上とお答えの方にお尋ねします。
複数の医療機関に通っておられる理由を教えてください
（あてはまるもの全てに○）

- | | |
|------------------|-----------------|
| 1. 1ヶ所だと診療科が足りない | 2. 1ヶ所だと不安である |
| 3. 友人・知人に会う | 4. 何となく・特に理由はない |
| 5. その他（ | ） |

問8 あなたはかかりつけ医（かかりつけの医療機関）をお持ちですか
（あてはまるもの1つに○）
1. はい 2. いいえ 3. わからない・知らない

問9 あなたはお薬手帳をお持ちですか（あてはまるもの1つに○）
1. 持っていて、利用している 2. 持っているが、利用していない
3. 持っていない 4. わからない・知らない

問10 あなたはジェネリック（後発）医薬品をご存知ですか
（あてはまるもの1つに○）
1. はい 2. いいえ

