

# 新座市の地域福祉に関するアンケート調査

## ～調査へのご協力のお願い～

日頃から、市政にご協力いただきありがとうございます。

新座市及び新座市社会福祉協議会では、市民が主体となって進める福祉のまちづくりをめざして「第4次新座市地域福祉計画・新座市社会福祉協議会地域福祉活動計画」の策定に向けて取り組んでいます。

この計画の策定に当たり、皆さまの地域福祉\*に対するご意見や今後の福祉のまちづくりに対するお考えを聞かせていただくためにアンケート調査を行うこととしました。

今回の調査では本市在住の16歳以上の方の中から無作為に2,000名を抽出させていただきます。調査は無記名であり、ご記入いただいた内容については統計的に処理し、調査の目的以外で使用することは一切ありません。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、趣旨をご理解いただきご協力いただきますようお願いいたします。



※地域福祉とは、それぞれの地域において住民が安心して暮らせるよう、地域住民や福祉に関係する人々が互いに協力して地域社会の福祉課題の解決に取り組む考え方のことです。

令和3年11月

新座市長 並木 傑

社会福祉法人 新座市社会福祉協議会会長 小川 清

### 1 アンケート用紙記入に当たってのお願い

ご記入は、可能な限り宛名のご本人に記入していただきますようお願いいたします。ただし、心身の状態などからご記入が困難な場合には、ご家族の方などが代わりにご記入いただいても差し支えありません。

### 2 調査の方法

- (1) 質問に従って、当てはまる回答の番号に○をつけてください。また、「その他」を選んだ際には、その内容を( )内にご記入ください。なお、答えたくない間がある場合は、その間は無記入としていただいても差し支えありません。
- (2) 同封の封筒で12月7日(火)までにご返送ください(切手不要)。

### 3 調査結果の公表

調査の結果については、新座市のホームページで公表いたします。

### 4 問い合わせ先

新座市 総合福祉部 福祉政策課 福祉政策係

電話 048-424-4693 (直通) / FAX 048-482-5221

社会福祉法人新座市社会福祉協議会 地域福祉課 地域福祉係

電話 048-480-5705 (代表) / FAX 048-481-3488

あなた自身のことについてうかがいます

問1 あなたの年齢は。(令和3年11月1日現在)

1 16～19歳	4 40～49歳	7 65～74歳
2 20～29歳	5 50～59歳	8 75～79歳
3 30～39歳	6 60～64歳	9 80歳以上

問2 あなたの性別は。

1 男性	2 女性	3 その他
------	------	-------

問3 あなたのお住まいはどちらですか。

1 東北	9 畑中	17 堀ノ内
2 東	10 新塚	18 道場
3 北野	11 栄	19 片山
4 大和田	12 池田	20 西堀
5 中野	13 馬場	21 新堀
6 新座	14 菅沢	22 石神
7 野火止1～4丁目	15 あたご	23 野寺
8 野火止5～8丁目	16 本多	24 栗原

問4 あなたの世帯は次のどれにあたりますか。

1 ひとり暮らし	
2 夫婦のみ世帯	
3 上記以外の核家族世帯※	問4-1 未子の年齢は
4 多世代世帯※	[1 就学前 2 小・中学校 3 高校 4 その他]
5 その他( )	

※「上記以外の核家族世帯」とは、夫婦（または男親、女親）と子どもからなる世帯のことです。

※「多世代世帯」とは、世帯主を中心とした直系3世代以上の世帯のことです。

問5 あなたがお住まいの住宅は。

1 持ち家（一戸建て）	3 借家（一戸建て）	5 寮・施設・グループホーム・その他
2 持ち家（集合住宅）	4 借家（集合住宅）	

問6 あなたの通勤・通学先はどちらですか。

1 市内	2 市外	3 特に通勤・通学していない
------	------	----------------

問7 あなたは、新座市に住んで何年くらいになりますか。

1 3年未満	4 10～20年未満	7 40年以上
2 3～5年未満	5 20～30年未満	
3 5～10年未満	6 30～40年未満	

問8 あなた、もしくはあなたのご家族に、介護や介助などを必要としている人はいますか。

- 1 自分が該当している 2 該当している家族がいる 3 いずれも該当しない

問8-1 次のどれに該当しますか。次の中から当てはまるもの全てに○をつけてください。

1 要支援・要介護認定を受けている	→	1 要支援1・2及び事業対象者 2 要介護1・2 3 要介護3～5
2 障がい者手帳などを取得している	→	1 身体障がい者手帳 2 療育手帳 3 精神障がい者保健福祉手帳 4 特定疾患医療受給者証 小児慢性特定疾病医療受給者証
3 その他 ( )		

**地域との関わりについてうかがいます**

問9 あなたは、ご自分がお住まいの地域に対して、親しみを感じていますか。

- |           |              |
|-----------|--------------|
| 1 強く感じている | 3 あまり感じていない  |
| 2 感じている   | 4 まったく感じていない |

問10 あなたの世帯は、町内会に入っていますか。

- 1 はい 2 いいえ 3 わからない

問10-1 あなたは、今後、町内会に加入したいと思いますか。

- 1 はい 2 いいえ 3 わからない

問11 あなたは、町内会の行事に参加していますか。

- |                |                    |
|----------------|--------------------|
| 1 企画段階から参加している | 3 ほとんど・まったく参加していない |
| 2 おおむね参加している   |                    |

問12 あなたは、ご近所の方と、どの程度のお付き合いがありますか。

- |               |                    |
|---------------|--------------------|
| 1 ほとんど付き合いはない | 4 内容によっては話し合える人がいる |
| 2 あいさつする程度    | 5 何でも相談し助け合える人がいる  |
| 3 立ち話をする程度    |                    |

問13 あなたは、今後、ご近所の方とどの程度のお付き合いをしたいと思いますか。

- |                |                 |
|----------------|-----------------|
| 1 付き合いたいとは思わない | 4 内容によっては話し合いたい |
| 2 あいさつする程度     | 5 何でも相談し助け合いたい  |
| 3 立ち話ができる程度    |                 |

問14 あなたは、ふだんの程度、人（同居の家族を含む）と話をしますか。電話やメールなども含めてお答えください。

- |            |                      |
|------------|----------------------|
| 1 毎日       | 4 1週間に1回未満・ほとんど話をしない |
| 2 2日～3日に1回 | 5 わからない              |
| 3 1週間に1回   |                      |

問15 あなたは、問14でお答えした「人と話をする頻度」を多くしたいと思いますか。

- |            |            |            |
|------------|------------|------------|
| 1 もっと増やしたい | 2 いまのままで良い | 3 もっと減らしたい |
|------------|------------|------------|

問16 あなたは、地域活動やボランティア活動に参加していますか。

- |                                     |
|-------------------------------------|
| 1 町内会、ボランティア団体等の活動に参加している           |
| 2 町内会、ボランティア団体等には参加していないが、個人で活動している |
| 3 以前活動していたが、現在はしていない                |
| 4 活動したことがない                         |



問16-1 あなたは、今後、地域活動やボランティア活動をしたいと思いますか。

- |                 |                  |
|-----------------|------------------|
| 1 活動したい         | 4 まったく活動したいと思わない |
| 2 できれば活動したい     | 5 わからない          |
| 3 あまり活動したいと思わない | 6 その他 ( )        |

問17 地域の福祉活動やボランティア活動について、あなたの考えに最も近いもの1つに○をつけてください。

- |                  |             |
|------------------|-------------|
| 1 多少の負担となっても協力する | 4 どちらともいえない |
| 2 無理のない範囲で協力する   | 5 何もしたくない   |
| 3 あまり協力したくない     |             |

**本市の地域福祉についてうかがいます**

問18 本市で行っている様々な福祉サービスや活動に関する情報についてうかがいます。

(1)本市の福祉に関する情報をどこから入手していますか。主なもの3つに○をつけてください。

- |                       |                                 |
|-----------------------|---------------------------------|
| 1 広報にいぎ               | 11 地域福祉推進協議会の広報紙                |
| 2 市のホームページ・SNS        | 12 高齢者相談センター（地域包括支援センター）        |
| 3 市役所の窓口              | 13 地域子育て支援センター                  |
| 4 町内会の回覧              | 14 医療機関、薬局                      |
| 5 民生委員・児童委員           | 15 福祉サービス事業所（介護・障がい等）・福祉施設・福祉団体 |
| 6 近所の人・友人             | 16 テレビ・ラジオ                      |
| 7 新聞・雑誌               | 17 その他 ( )                      |
| 8 インターネット（市のホームページ以外） | 18 どこからも得られない                   |
| 9 社協だよりや社協のホームページ     |                                 |
| 10 社会福祉協議会の窓口         |                                 |

(2) 本市の福祉に関する情報は十分に得られていると感じていますか。

1 充分得られている	4 まったく得られていない
2 ある程度は得られている	5 わからない
3 あまり得られていない	

問19 あなたは、地域福祉の推進に関係している次の組織や計画等を知っていますか。

		知っている	名前は聞いた ことがある	知らなかった
(1) 新座市社会福祉協議会	地域福祉の推進を目的としている団体です。	1	2	3
(2) 社会福祉協議会の支部 (社協支部)	町内会単位で組織され、地域内で会食ふれあい事業などの交流や助け合いなどに関する活動を行っています。	1	2	3
(3) 民生委員・児童委員	市内で約200人の方が活動し、市民と行政機関とのパイプ役となっています。	1	2	3
(4) 地域福祉推進協議会	町内会・自治会やNPO法人等の地域の関係団体等からなる協議会で、市内6地区の全ての地区で設立され、地域福祉を推進しています。	1	2	3
(5) 協議体(生活支援体制 整備事業)	支え合いの地域づくりを形にするために、地域の困りごとなどを話し合ったりする集まりで、市内6地区の全ての地区等で設置されています。	1	2	3
(6) 高齢者相談センター (地域包括支援センター)	高齢者が地域でその人らしい生活を送ることをサポートする機関で、市内7か所に設置されています。	1	2	3
(7) 地域子育て支援センター	就学前のお子さんと保護者を対象とした施設で、保護者の情報交換や仲間づくりの場としても利用できます。	1	2	3
(8) 第3次地域福祉計画・ 地域福祉活動計画	平成29年3月に新座市及び新座市社会福祉協議会が策定した計画です。	1	2	3
(9) 地域福祉地区活動計画	市内6地区に設置されている地域福祉推進協議会において、地区ごとに市民が主体となって策定する計画で、現在各地区で策定されています。*	1	2	3
(10) 社会を明るくする 運動	国民が犯罪や非行をした人たちの更生について理解を深め、力を合わせ、明るい地域社会を築くための運動で、毎年7月を強調月間としています。	1	2	3
(11) 再犯防止啓発月間	国民の間に広く再犯の防止等についての関心と理解を深めるため、毎年7月を再犯防止啓発月間と定め、積極的な情報発信を行っています。	1	2	3

※西部地区は、現在策定中です。

## 地域で支え合う仕組みづくりについてうかがいます

問20 あなたがお住まいの地域では、ご近所の高齢者や障がい者、子育て中の家庭などに対し、見守りやお手伝いをするなど、地域の支え合いはどの程度行われていますか。

- |            |            |         |
|------------|------------|---------|
| 1 よく行われている | 3 少し行われている | 5 わからない |
| 2 行われている   | 4 行われていない  |         |

問20-1 問20でお答えになったことについて、具体的な取組についてお答えください。

	よく行われている	行われている	少し行われている	行われていない	わからない
(1) 交流の場としてのお茶会やイベント等の活動	1	2	3	4	5
(2) 高齢者への見守りなどの支援	1	2	3	4	5
(3) 障がい者に関する支援	1	2	3	4	5
(4) 子育てに関する支援	1	2	3	4	5
(5) 学校教育活動に関する支援	1	2	3	4	5
(6) 生活困窮者に関する支援	1	2	3	4	5
(7) 社会的孤立の防止に関する支援	1	2	3	4	5

問21 あなたは、地域での支え合いについてどのように感じますか。

- |                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| 1 とても必要なことだと思う      | 4 まったく必要だとは思わない |
| 2 どちらかといえば必要なことだと思う | 5 わからない         |
| 3 あまり必要なことだとは思わない   | 6 関心がない         |

問22 あなたは、近所の人困りごとを解決するため、ご本人や市役所などから手助けをお願いされたときに、協力してもよいと思いますか。

	協力できるか	協力してもいい	無理でない	協力したくない
【A：安否確認や声かけ】				
(1) ひとり暮らし高齢者等の安否確認 (電気のつけっぱなし等の異変など)	1	2	3	
(2) 見かけたときに積極的に声かけをする	1	2	3	

	協力できるか	協力してもいい	無理でない	協力したくない
【B：ごみ出しや外出支援】				
(1) ごみ出しの支援（集積所まで運ぶ）	1	2	3	4
(2) 外出支援（外出時の付き添い）	1	2	3	4
(3) 移動支援（車の運転による）	1	2	3	4
(4) 買物支援（買物の代行・付き添い）	1	2	3	4

問23 あなたがお住まいの地域について、何か気がかりなことはありますか。  
次の中から当てはまるもの全てに○をつけてください。

- |                     |                         |
|---------------------|-------------------------|
| 1 近所付き合いに関する事       | 10 生活困窮者の住まいや就労支援に関する事  |
| 2 子どもを育てる環境に関する事    | 11 外国人に暮らしやすいまちづくりに関する事 |
| 3 障がい者の生活支援に関する事    | 12 子どもや高齢者等への虐待に関する事    |
| 4 高齢者の生活支援に関する事     | 13 防犯に関する事              |
| 5 青少年の育成に関する事       | 14 防災に関する事              |
| 6 健康づくりに関する事        | 15 ごみの減量など生活環境に関する事     |
| 7 生きがいづくりや社会参加に関する事 | 16 自然環境や歴史・文化の保護に関する事   |
| 8 孤立の防止に関する事        | 17 その他 ( )              |
| 9 子どもの貧困に関する事       |                         |

問23-1 問23で回答した気がかりなことについて、具体的なことがあれば記入してください。

問24 あなたのご家庭では、家具転倒防止や飲料水、食料、生活必需品等の備蓄などの防災対策を行っていますか。

- |            |           |            |
|------------|-----------|------------|
| 1 十分に行っている | 2 少し行っている | 3 特に行っていない |
|------------|-----------|------------|

問25 震災や風水害など大規模な災害が発生した際、あなたご自身は、避難時に他の人の手助けを必要としますか。

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

問25-1 あなたは、避難時や避難所での生活を支援してもらうため、あなたご自身の情報を普段から自主防災組織や民生委員・児童委員等で共有することに対して、同意できますか。

- |             |
|-------------|
| 1 はい        |
| 2 いいえ       |
| 3 どちらともいえない |

問25-2 あなたは、自力での避難ができない人への避難時や避難所での生活への支援に協力することに対し、どのように思いますか。

- |                 |
|-----------------|
| 1 積極的に協力したい     |
| 2 無理のない範囲で協力したい |
| 3 協力したいとは思わない   |

問26 あなたは、お住まいの地域で認知症の方が困っているのを見かけた際に、声をかけることができると思いますか。

- |          |           |         |
|----------|-----------|---------|
| 1 できると思う | 2 できないと思う | 3 わからない |
|----------|-----------|---------|

問27 あなたは、成年後見制度をご存じですか。

※ 成年後見制度とは、認知症、知的障がい、精神障がいなどの理由で判断能力の不十分な方々に代わって、後見人等が財産を管理したり、契約を結んだりして、保護や支援する制度です。

- |                             |
|-----------------------------|
| 1 制度の内容を知っていた               |
| 2 名前は聞いたことがあるが、制度の内容は知らなかった |
| 3 名前も制度の内容も知らなかった           |

問28 あなた、もしくはあなたの家族・知人が次のような状況になった際に、成年後見制度を「利用したい」あるいは「利用をすすめたい」と思いますか。

	利用したい・利用をすすめたいと思う	思わない
(1) 金銭管理や財産管理などに際しての判断が難しくなったとき	1	2
(2) 売買契約や不動産契約に際しての判断が難しくなったとき	1	2
(3) 福祉サービスの利用や医療機関への入院の手続きが難しくなったとき	1	2

問28-1 「成年後見制度を利用したい」あるいは「利用をすすめたい」と思ったとき、どのようなことで困ると思いますか（複数回答可）。

- |                    |                  |
|--------------------|------------------|
| 1 制度の詳しい内容がわからない   | 4 誰が申請できるのかわからない |
| 2 手続の方法がわからない      | 5 相談先がわからない      |
| 3 費用がいくらかかるのかわからない | 6 その他（ ）         |

問29 あなたは、「市民後見人」をご存知ですか。（※市民後見人とは、本人と親族関係がない専門職以外の人で、成年後見制度に関する一定の知識や技術を身に付けたうえで、家庭裁判所から選任された成年後見人等のことです。）

- |                             |
|-----------------------------|
| 1 制度の内容を知っていた               |
| 2 名前は聞いたことがあるが、制度の内容は知らなかった |
| 3 名前も制度の内容も知らなかった           |

問30 あなたは、「市民後見人」になってみたいと思いますか。

- |                |              |
|----------------|--------------|
| 1 なってみたい       | 3 なりたいとは思わない |
| 2 条件を整えばなってみたい | 4 わからない      |

問31 高齢者虐待防止法、児童虐待防止法及び障害者虐待防止法では、虐待を見聞きした市民は市町村に通報することが義務づけられています。

(1) あなたは、隣近所で高齢者や子ども、障がい者に関し、虐待ではないかと疑われるケースを見聞きしたことがありますか。

- |      |       |         |
|------|-------|---------|
| 1 はい | 2 いいえ | 3 わからない |
|------|-------|---------|

(2) あなたは、隣近所で高齢者や子ども、障がい者に関し、虐待ではないかと疑われるケースを見聞きした時に、市役所や警察、児童相談所などに連絡・通報すると思いますか。

- |      |       |             |
|------|-------|-------------|
| 1 はい | 2 いいえ | 3 どちらともいえない |
|------|-------|-------------|

問32 商店街は、高齢者など外出が困難な方にとって必要な場であるとともに、お祭りやイベントの開催、清掃・防犯など様々な役割を担っています。あなたは、身近な地域の商店街についてどのようにお考えですか。

- |                      |                  |
|----------------------|------------------|
| 1 必要な地域資源であり積極的に残すべき | 3 自分の地域にない・わからない |
| 2 特にそうは思わない          | 4 その他（ ）         |



問33 新型コロナウイルス感染症の感染拡大にともない、あなたの生活にどのような影響が出ていますか。

	とても 影響がある	少し 影響がある	特に 影響はない
(1) 生活が経済的に苦しくなった	1	2	3
(2) 経済的な面で将来が不安	1	2	3
(3) 人と話す機会が減った	1	2	3
(4) 孤独感を感じる	1	2	3
(5) 不眠、イライラなど精神状態が悪化した	1	2	3
(6) 体力の低下を感じる	1	2	3
(7) 自分が感染した際の医療や生活が不安	1	2	3
(8) 介護や福祉サービスを利用しにくくなった	1	2	3
(9) 自分に必要な地域の支え合いが停止した	1	2	3

問34 安心して暮らせる支え合いの仕組みづくりのために、あなたの地域ではどのような取組を行っていく必要があると思いますか。次の中から主なもの3つに○をつけてください。

- 1 福祉に関することが何でも相談できる窓口
- 2 日常的な交流機会を持つ（お茶のみ会など）
- 3 障がい者など支援を必要とする人に関する意識啓発活動
- 4 地域の福祉活動や支え合いに関するPRや啓発活動
- 5 災害やごみのことなど具体的なテーマで話し合う機会を持つ
- 6 若い人や新たに転入してきた住民が参加できる機会を持つ
- 7 福祉活動の経験や知識をいかし相談を受けることのできる人の育成確保
- 8 ボランティアの育成
- 9 地域活動の担い手やリーダーの育成
- 10 活動するための資金づくり（バザーや資源回収など）
- 11 NPOなどの市民活動団体の育成
- 12 町内会や自治会等による地域活動の促進
- 13 誰でも集える地域福祉活動の拠点
- 14 福祉施設・企業や商店による福祉活動の促進
- 15 学校と地域との連携による福祉活動の促進
- 16 孤立の防止に関する活動の促進
- 17 住宅に困窮し、日常の自立生活に不安のある人への支援
- 18 生活困窮者等への就労支援
- 19 経済的な理由や言葉の壁などで教育を受けられない子どもへの支援
- 20 その他（ ）

最後に、これからの福祉のあり方や暮らしやすい地域づくりについて、ご意見やご提案がありましたら、ご自由にお書きください。

ご協力いただきましてありがとうございます。誠に恐縮ですが、この調査票は12月7日（火）までに返信用封筒（切手不要）に入れて返送していただきますようお願いいたします。