

住まいの安全等に関する調査

この度はお忙しい中、本調査にご協力いただき誠にありがとうございます。

このアンケートでは、現在住まわれている環境における、みなさまの身の回りの安全に関する取り組みや意識等についてお聞きします。

本調査結果等は、全て個人及び個人データが特定できない形で統計的に処理するとともに厳重に保管しますので、個人のお名前やご意見が外部に出ることはありません。

【ご回答にあたって】

- 1) アンケートは必ず、ご本人がお答えください。
- 2) アンケートは 20 分程度でご回答いただける内容です。
- 3) 現時点での内容をお答えください。

あなたのご自宅の状況についてお聞きます

(事前調査)

あなたは、現在の住宅にお住まいになってから、何年になりますか。住宅を建替えたり、リフォームをしたりした場合は、住宅の建替えやリフォームを行ってから年数をお答えください。(1つに○)

※「リフォーム」には、古くなった住宅の一部を改修することを含みます。

- | | | |
|-----------|-----------|----------|
| 1. 10 年未満 | 2. 10 年以上 | 3. 回答しない |
|-----------|-----------|----------|

問1 あなたは、現在の住宅にお住まいになってから、何年になりますか。住宅を建替えたり、リフォームをしたりした場合は、住宅の建替えやリフォームを行ってからの年数をお答えください。(1つに○)

※「リフォーム」には、古くなった住宅の一部を改修することを含みます。

- 1.** 10 年以上 20 年未満 **2.** 20 年以上 30 年未満 **3.** 30 年以上

問2 あなたのお住まいは、次の中ではどれにあたりますか。(1つに○)

1. 持家（一戸建て）
2. 持家（分譲マンション等の集合住宅）
3. 賃貸住宅（一戸建て）
4. 賃貸住宅（アパート、マンション、公営・公団等の集合住宅）
5. その他（ ）

ご自宅の中でけがをした・けがをしそうになった経験についてお聞きます

問3 あなたは過去5年以内に、ご自宅内の以下の場所で、けがをしたこと、けがをしそうになったことがありますか。
 同じ場所で複数の経験がある場合は、最も大きなけがをした経験についてお答えください。(それぞれ1つに○)
 ※「けが」には、やけど、溺水などによる体調不良、火事になりそうになったことを含みます。

a) 居間（リビング）	1. けがをして病院へ行った → 1. を選択した方(1. 一度だけ治療 2. 数回通院した 3. 入院した) 2. けがをして自宅で処置した(病院には行かなかった) 3. けがをしそうになった 4. けがをしたこと・けがをしそうになったことはない 5. 自宅内に、当てはまる場所はない
【a】で1. 2. 3. を選んだ方】 どのようなことが起きましたか	1. 転んだ、つまずいた、すべった 2. 高さのあるところから落ちた 3. 段差で足を踏み外した 4. 体をぶつけた 5. 高いところに置いてある物が落ちてきた 6. ドアや扉で指を挟んだ 7. 熱いものに触った(熱いものをこぼした) 8. その他()
b) 食堂（ダイニング）・台所（キッチン）	1. けがをして病院へ行った → 1. を選択した方(1. 一度だけ治療 2. 数回通院した 3. 入院した) 2. けがをして自宅で処置した(病院には行かなかった) 3. けがをしそうになった 4. けがをしたこと・けがをしそうになったことはない 5. 自宅内に、当てはまる場所はない
【b】で1. 2. 3. を選んだ方】 どのようなことが起きましたか	1. 転んだ、つまずいた、すべった 2. 高さのあるところから落ちた 3. 段差で足を踏み外した 4. 体をぶつけた 5. 高いところに置いてある物が落ちてきた 6. ドアや扉で指を挟んだ 7. 熱いものに触った(熱いものをこぼした) 8. その他()
c) 風呂場・脱衣所・洗面所・トイレ	1. けがをして病院へ行った → 1. を選択した方(1. 一度だけ治療 2. 数回通院した 3. 入院した) 2. けがをして自宅で処置した(病院には行かなかった) 3. けがをしそうになった 4. けがをしたこと・けがをしそうになったことはない 5. 自宅内に、当てはまる場所はない
【c】で1. 2. 3. を選んだ方】 どのようなことが起きましたか	1. 転んだ、つまずいた、すべった 2. 高さのあるところから落ちた 3. 段差で足を踏み外した 4. 体をぶつけた 5. 高いところに置いてある物が落ちてきた 6. ドアや扉で指を挟んだ 7. 熱いものに触った(熱いものをこぼした) 8. 気分が悪くなった、動けなくなった 9. その他()
d) 玄関（勝手口を含む）	1. けがをして病院へ行った → 1. を選択した方(1. 一度だけ治療 2. 数回通院した 3. 入院した) 2. けがをして自宅で処置した(病院には行かなかった) 3. けがをしそうになった 4. けがをしたこと・けがをしそうになったことはない 5. 自宅内に、当てはまる場所はない
【d】で1. 2. 3. を選んだ方】 どのようなことが起きましたか	1. 転んだ、つまずいた、すべった 2. 高さのあるところから落ちた 3. 段差で足を踏み外した 4. 体をぶつけた 5. 高いところに置いてある物が落ちてきた

	6. ドアや扉で指を挟んだ 7. 熱いものに触った(熱いものをこぼした) 8. その他()
e) 階段	1. けがをして病院へ行った → 1. を選択した方(1. 一度だけ治療 2. 数回通院した 3. 入院した) 2. けがをして自宅で処置した(病院には行かなかった) 3. けがをしそうになった 4. けがをしたこと・けがをしそうになったことはない 5. 自宅内に、当てはまる場所はない
【e)で1. 2. 3. を選んだ方】 どのようなことが起きましたか	1. 転んだ、つまずいた、すべった 2. 高さのあるところから落ちた 3. 段差で足を踏み外した 4. 体をぶつけた 5. 高いところに置いてある物が落ちてきた 6. ドアや扉で指を挟んだ 7. 熱いものに触った(熱いものをこぼした) 8. その他()
f) 廊下	1. けがをして病院へ行った → 1. を選択した方(1. 一度だけ治療 2. 数回通院した 3. 入院した) 2. けがをして自宅で処置した(病院には行かなかった) 3. けがをしそうになった 4. けがをしたこと・けがをしそうになったことはない 5. 自宅内に、当てはまる場所はない
【f)で1. 2. 3. を選んだ方】 どのようなことが起きましたか	1. 転んだ、つまずいた、すべった 2. 高さのあるところから落ちた 3. 段差で足を踏み外した 4. 体をぶつけた 5. 高いところに置いてある物が落ちてきた 6. ドアや扉で指を挟んだ 7. 熱いものに触った(熱いものをこぼした) 8. その他()
g) 庭(ベランダを含む)・駐車場	1. けがをして病院へ行った → 1. を選択した方(1. 一度だけ治療 2. 数回通院した 3. 入院した) 2. けがをして自宅で処置した(病院には行かなかった) 3. けがをしそうになった 4. けがをしたこと・けがをしそうになったことはない 5. 自宅内に、当てはまる場所はない
【g)で1. 2. 3. を選んだ方】 どのようなことが起きましたか	1. 転んだ、つまずいた、すべった 2. 高さのあるところから落ちた 3. 段差で足を踏み外した 4. 体をぶつけた 5. 高いところに置いてある物が落ちてきた 6. ドアや扉で指を挟んだ 7. 熱いものに触った(熱いものをこぼした) 8. その他()

問4 あなたは過去5年以内に、ご自宅内で以下の製品を使用中に、けがをしたり、けがをしそうになったことはありますか。同じ製品で複数の経験がある場合は、最も大きなけがをした経験についてお答えください。(それぞれ1つに○)

※「けが」には、やけど、溺水などによる体調不良、火事になりそうになったことを含みます。

a) 脚立・踏み台	1. けがをして病院へ行った → 1. を選択した方(1. 一度だけ治療 2. 数回通院した 3. 入院した) 2. けがをして自宅で処置した(病院には行かなかった) 3. けがをしそうになった 4. けがをしたこと・けがをしそうになったことはない 5. 自宅内にない、使っていない
【a)で1. 2. 3. を選んだ方】 どのようなことが起きましたか	1. 転んだ、つまずいた、すべった 2. 高さのあるところから落ちた 3. 段差で足を踏み外した 4. 体をぶつけた 5. 足元に物を落とした 6. その他()
b) ベッド	1. けがをして病院へ行った → 1. を選択した方(1. 一度だけ治療 2. 数回通院した 3. 入院した) 2. けがをして自宅で処置した(病院には行かなかった) 3. けがをしそうになった 4. けがをしたこと・けがをしそうになったことはない 5. 自宅内にない、使っていない
【b)で1. 2. 3. を選んだ方】 どのようなことが起きましたか	1. 転んだ、つまずいた、すべった 2. 高さのあるところから落ちた 3. 段差で足を踏み外した 4. 体をぶつけた 5. 足元に物を落とした 6. その他()
c) 敷物(カーペット・玄関マット・キッチンマット等) ※電気カーペットを除く	1. けがをして病院へ行った → 1. を選択した方(1. 一度だけ治療 2. 数回通院した 3. 入院した) 2. けがをして自宅で処置した(病院には行かなかった) 3. けがをしそうになった 4. けがをしたこと・けがをしそうになったことはない 5. 自宅内にない、使っていない
【c)で1. 2. 3. を選んだ方】 どのようなことが起きましたか	1. 転んだ、つまずいた、すべった、引っかかった 2. バランスを崩した 3. 足がもつれた 4. その他()
d) ストーブ・ヒーター	1. けがをして病院へ行った → 1. を選択した方(1. 一度だけ治療 2. 数回通院した 3. 入院した) 2. けがをして自宅で処置した(病院には行かなかった) 3. けがをしそうになった 4. けがをしたこと・けがをしそうになったことはない 5. 自宅内にない、使っていない
【e)で1. 2. 3. を選んだ方】 どのようなことが起きましたか	1. やけどした 2. 消し忘れた 3. 衣服に火が燃え移った 4. 燃料(灯油等)が漏れた 5. 周囲の物が焦げた 6. 電源コードに足が引っかかった 7. 体をぶつけた 8. その他()
e) こんろ(ガス・電気)	1. けがをして病院へ行った → 1. を選択した方(1. 一度だけ治療 2. 数回通院した 3. 入院した) 2. けがをして自宅で処置した(病院には行かなかった) 3. けがをしそうになった 4. けがをしたこと・けがをしそうになったことはない

	5. 自宅内にない、使っていない
【f)で1. 2. 3.を選んだ方】 どのようなことが起きましたか	1. やけどした 2. 消し忘れた 3. 衣服に火が燃え移った 4. 周囲の物が焦げた 5. 調理器具(鍋やフライパン等)を落とした 6. その他()
f) 電気毛布・電気カーペット	1. けがをして病院へ行った → 1. を選択した方(1. 一度だけ治療 2. 数回通院した 3. 入院した) 2. けがをして自宅で処置した(病院には行かなかった) 3. けがをしそうになった 4. けがをしたこと・けがをしそうになったことはない 5. 自宅内にない、使っていない
【g)で1. 2. 3.を選んだ方】 どのようなことが起きましたか	1. 転んだ、つまずいた、すべった、引っかかった 2. やけどした 3. 消し忘れた 4. 周囲の物が焦げた 5. 電源コードに足が引っかかった 5. 製品から火が出た 6. その他()

問5 あなたがご自宅内でけがをした経験やけがをしそうになった経験について、詳しい状況やその時に考えたことについて、差し支えなければ教えてください。(自由に記入)

ご自宅でのけがを防ぐために行っていることについてお聞きます

問6 あなたのご自宅の設備の中で、問題がある、改善したいと感じている点がありますか。(○はいくつでも)

1. 階段や廊下、浴室に手すりがない	5. 浴槽や浴室の床がすべりやすい
2. 床や畳がすべりやすい	6. 浴室や脱衣所が寒い
3. 部屋や廊下との境界に段差がある	7. その他()
4. 浴槽の高さが高く、入りにくい	8. 問題がある、改善したいと感じている点はない

問7 あなたのご自宅では、以下の設備や製品、サービスを利用していますか。(○はいくつでも)

1. 段差を緩やかにするスロープ板	7. 火を使わない電気調理器(IH調理器等)
2. 歩行や立ち座りを補助する手すり	8. 浴室や脱衣所の暖房器具
3. 足元を照らす照明器具	9. 階段のすべり止め
4. 段差のふちが分かる目印(蛍光テープ等)	10. 困ったことが起きた際に連絡する見守りサービス
5. 敷物の下に敷く、すべり止めシート	11. 住宅の設備や製品の定期点検サービス
6. 安全装置付きガスコンロ(コンロ周りに近づくと火を弱める等)	12. その他()
	13. 特に利用している設備や製品、サービスはない

問8 あなたはご自宅内でのけがを防ぐために、以下のことについてどの程度行っていますか。(それぞれ1つに○)

※設問中に記載している製品がご自宅にない場合は、「あてはまらない」を選択してください。

	よく している	ときどき している	あまり していない	全く していない	あてはまら ない
a) 危ないと思う作業は、できるだけ他の人に頼んでいる。	1	2	3	4	5
b) 床に物を置かないようにしている。	1	2	3	4	5
c) 高いところに物を置かないようにしている。	1	2	3	4	5
d) 入浴前に脱衣所や浴室を暖めている。	1	2	3	4	5
e) 火を使うときは、引火しないよう服装に気をつけている。	1	2	3	4	5
f) 製品を買ったときは、取扱説明書を読んでから使用している。	1	2	3	4	5
g) 製品の使用期限や耐用年数を確認している。	1	2	3	4	5
h) 住宅設備や製品を自分や家族等が点検している。	1	2	3	4	5
i) 動ける範囲で、こまめに体を動かすようにしている。	1	2	3	4	5
j) 自分の身体の状態について、家族等に話している。	1	2	3	4	5

問9 問6～問8で答えた以外に、あなたがご自宅内の設備で問題があると考えているところや、けがをしないよう対策したり、気をつけたりしていることがあれば、教えてください。(自由に記入)

あなたご自身についてお聞きします

問10 あなたの年齢(令和4年〇月〇日現在)

--	--

歳

問11 性別(1つに○)

- | | | |
|-------|-------|--------------|
| 1. 男性 | 2. 女性 | 3. その他・回答しない |
|-------|-------|--------------|

問12 あなたのお住まいの地域(1つに○)

- | | | |
|-------------------|---------------|----------|
| 1. 東京23区、大阪市、名古屋市 | 2. 1. 以外の市区町村 | 3. 回答しない |
|-------------------|---------------|----------|

問13 同じ住宅に居住しているご家族についてお聞きします。

a) 何人で住んでいますか。(あなたも含めた全員の人数)

--	--

人

b) どなたと一緒に住んでいますか。あなたからみてあてはまる人を、全てお選びください。(○はいくつでも)

- | |
|----------------------|
| 1. 配偶者・パートナー |
| 2. 父親・母親 |
| 3. 兄弟姉妹 |
| 4. 子(子の配偶者・パートナーを含む) |
| 5. 孫・曾孫 |
| 6. その他:(具体的に) |
| 7. 同居者はいない |
| 8. 回答しない |

問14 あなたは以前と比べて、ご自身の身体について以下のことを感じますか。差し支えない範囲で教えてください。
(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------------|-----------------------|
| 1. 小さな文字は老眼鏡がなければ見づらくなった | 8. 体に痛い所があり、動かしにくくなった |
| 2. 微妙な色の違いや濃淡が見分けづらくなった | 9. すばやく動くものに反応できなくなった |
| 3. 暗い場所では物が見づらくなった | 10. においの感覚が鈍くなった |
| 4. 耳が遠くなり、音が聞き取りづらくなった | 11. 熱さ・冷たさの感覚が鈍くなった |
| 5. 階段や段差の昇り降りが苦手になった | 12. その他() |
| 6. 手指の力が弱くなった | 13. この中で特に変化を感じることはない |
| 7. 重いものを持つことが苦手になった | 14. 回答しない |

問15 お住まいの環境での安全に関するご意見等がありましたら自由に記入してください。

--

◎ これで質問は終わりです。長時間ご協力いただきましてありがとうございました。 ◎