

お住まいの安全等に関するアンケート

この度はお忙しい中、アンケート調査に御協力いただきありがとうございます。

消費者庁新未来創造戦略本部では、高齢者の方がお住まいの環境でけがをする 것을防ぐため、ご自宅でのけがの経験等について調査を行っています。

このアンケート調査では、現在お住まいのご自宅の中で、皆さまがけがをしそうになってヒヤッとした・実際にけがをした経験や、お住まいの環境に関することをお聞きし、今後の消費者の生命・身体の安全に関する取り組みに活かしたいと考えております。

◎ アンケートについて ◎

- ・アンケートは、全部で4ページです。
- ・結果等は、全て個人及び個人データが特定できない形で処理するとともに厳重に保管しますので、個人のお名前等が外部に出ることはできません。
- ・回答は任意です。
- ・アンケートは20分程度でお答えいただける内容です。
- ・アンケートは令和4年11月〇日まで同封の返信用封筒にてお送りください。

あなたのご自宅の状況についてお聞きします

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年未満 | 2. 10年以上 20年未満 |
| 3. 20年以上 30年未満 | 4. 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（ ） | |

次のページへ→

ご自宅の中でけがをしそうになった・けがをした経験についてお聞きします

問3 あなたは過去5年以内に、ご自宅内でけがをしそうになったこと、実際にけがをしたことありますか。(1つに○)

1. はい

2. いいえ

問4 問3で「1. はい」と答え方にお聞きします。

けがをしそうになった・けがをした時の経験について、下の回答欄にお書きください。

※複数の経験がある場合は、箇条書きで構いませんので、いくつでも幅広く教えてください。

→ 問6へお進みください。

回答欄	
①どこで起こりましたか。(○はいくつでも)	1. 居間(リビング) 2. 食堂(ダイニング)・台所(キッチン) 3. 風呂場・脱衣所・洗面所・トイレ 4. 玄関(勝手口を含む) 5. 階段 6. 廊下 7. 庭(ベランダを含む)・駐車場 8. その他の自宅内の場所()
②何をしていた時に、どのようなことが起こりましたか。(自由に記入) ※複数の経験がある場合は、幅広く教えてください。	例) 階段から落ちそうになった、玄関から家の中に上がろうとしてつまずいた、シャワーを浴びようとしてやけどしそうになった、等
③その時に使っていたもの(製品)や、身につけていたものがありますか。(自由に記入)	例) 踏み台、敷物(カーペット、マット等)、ストーブ、靴下、スリッパ等
④その理由や原因について、考えられるものがありますか。(自由に記入)	例) 寒い日で重ね着していて体が動きにくかった、足元をよく見てていなかった、等
⑤その時、どの程度のけがをしましたか。(○はいくつでも)	1. けがをしそうになり、ヒヤッとした。 2. けがをしたが病院には行かず、自宅で手当・処置した。 3. けがをして病院へ行き、一度だけ治療した。 4. けがをして病院へ行き、その後数回通院した。 5. けがをして病院へ行き、そのまま入院した。

次のページへ→

問5 けがをしそうになった・けがをした時の経験について、その詳しい状況やその時に考えたこと、問4の回答欄に書ききれなかったこと等、差し支えなければ教えてください。(いくつでも自由に記入)

問6 ご家族の方やご近所の方等、あなたの周りの高齢者の方がけがをしそうになった・けがをした経験について見聞きしたことがあれば、差し支えない範囲で教えてください。(いくつでも自由に記入)

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します

問7 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はありますか。(いくつでも自由に記入)

例) 床や畳がすべりやすい、浴室や脱衣所が寒い、階段に手すりがない、等

問8 あなたは、ご自宅の中できがをしないように既に対策したり、日頃から気をつけたりしていることはありますか。(いくつでも自由に記入)

例) 階段には足元を照らす照明器具をつけている、こまめに体を動かすようにしている、等

次のページへ→

あなたご自身についてお聞きします

問9 あなたの年齢（令和4年11月1日現在）

--	--

歳

問10 性別（1つに○）

1. 男性 2. 女性 3. その他・回答しない

問11 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 | 5. 孫・曾孫 |
| 2. 父親・母親 | 6. その他：(具体的に) |
| 3. 兄弟姉妹 | 7. 同居している人はいない |
| 4. 子（子の配偶者・パートナーを含む） | 8. 回答しない |

問12 あなたは以前と比べて、ご自身の身体の変化について感じることはありますか。差し支えない範囲で教えてください。（いくつでも自由に記入）

例）小さな文字は老眼鏡がなければ見づらくなった、階段や段差の昇り降りが苦手になった、重いものを持つことが苦手になった、体に痛い所があり、動かしにくくなった、等

問13 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。◎