

新橋市営住宅入居者  
～ アンケート調査のお願い ～

※この部分は自由記載として設けられたものであったが、部屋番号を記載して配布してしまった。

門真市まちづくり部 営繕住宅課

### ●アンケートの目的

近年、高齢化の進展が社会問題となっており、高齢化に伴う居住者の変化に様々な対応が求められています。また、新橋市営住宅は耐震性能が不十分であることから、皆様の居住の安定に向けた取り組みが必要となっております。

そのため、新橋市営住宅の住民皆様の日常生活環境について調査を行うとともに、ご希望等を伺い、今後の検討に活用して参りたいと考えておりますので、ご協力いただきますようよろしくお願いいたします。

なお、このアンケートは「住民の会」のご協力を得て行うものです。

※ アンケート結果については、上記の目的以外では利用いたしません。また、個人情報に関わる内容は、法令等に基づき適切に扱います。

### ●アンケートの回答方法について

◇このアンケートは名義人の方がお答え下さい。不可能な場合は、代理の方が答えてくださってもかまいません。

◇該当する番号に ○印 を付けてください。

◇答えにくい項目があれば未記入で結構です。

◇ご記入いただいたアンケート用紙は、同封の「返信用封筒（切手不要）」に入れて、11月28日（金）までにポストに投函してください。

ご不明な点がございましたら、下記までご連絡下さい。

門真市 まちづくり部 営繕住宅課

TEL：06-6902-6391

## 1. 年齢・性別・家族数

はじめにご自身とご家族についてお聞きします。

a. あなたの性別をお答えください。

1. 男性	2. 女性
-------	-------

b. あなた（名義人の方）の年齢をお答えください。

1. 20歳代	2. 30歳代
3. 40歳代	4. 50歳代
5. 60～64歳	6. 65～69歳
7. 70～74歳	8. 75歳以上

c. 現在、ご自身と一緒に住まいの家族の方の人数を下の欄にご記入ください。

ご自身 (名義人)	ご自身と一緒に住まいの家族の方				
	配偶者	親	子供	孫	その他
○	人	人	人	人	人

d. 名義人の方のご職業は何ですか。

1. 会社員	2. 自営業・自由業
3. パート・アルバイト・内職	4. 無職（年金受給等）

e. 名義人の方の勤務先はどこですか。（前 質問dで「1～3」に回答した方）

1. 門真市内	2. 大阪市内
3. 守口市・寝屋川市市内	4. その他（    ）

f. 通勤先への主な交通手段は何ですか。（前 質問dで「1～3」に回答した方）

1. 電車	2. バス
3. 自動車	4. バイク
5. 自転車	6. 徒歩

## 2. 高齢者の方がおられる世帯にお聞きします。

※ 65歳以上の高齢者の方がおられる世帯はご記入下さい。おられない場合は未記入として下さい。

a. 高齢者の方にとって、普段の生活のことを相談できるご家族や親族の方は、近くにお住まいですか。

- |               |             |
|---------------|-------------|
| 1. 同居している     | 2. 近所に住んでいる |
| 3. やや遠方に住んでいる | 4. いない      |

b. 前質問で「1から3」に回答された方にお聞きします。  
家族や親族と普段はどの程度お話をしますか。

- |                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| 1. 頻繁に話しをする     | 2. 週に数回程度は話しをする |
| 3. 週に1回程度は話しをする | 4. 月に数回程度しかない   |
| 5. 普段はほとんど話さない  |                 |

c. とっさの困ったとき（けがや病気など）に頼れる方はいますか。

- |       |        |
|-------|--------|
| 1. いる | 2. いない |
|-------|--------|

d. 高齢者の方の日常生活の状態について最も近いものを選んでください。

- |                                |
|--------------------------------|
| 1. 日常生活はほとんど自分で出来る             |
| 2. つえ等で歩行は出来るが、階段の上り下りは困難である   |
| 3. 日常生活の一部に介助が必要である（例 炊事や掃除など） |
| 4. 入浴やトイレに介助が必要である（外出は可能）      |
| 5. 日常生活のほとんどに介助が必要である（外出は困難）   |
| 6. その他（ ）                      |

e. 高齢者の方は身近な問題として「孤独などの不安」を感じますか。（1つに○）

- |            |            |
|------------|------------|
| 1. 非常に感じる  | 2. まあまあ感じる |
| 3. あまり感じない | 4. 全く感じない  |

**3. 今後のお住まいについて現時点での希望をお聞きます。**

注意：新橋市営住宅は、平成 14 年に耐震診断及び耐震補強の検討を行ったところ、  
 現行の基準では耐震性能が不十分であることと、耐震補強を実施しても、耐震  
 評価の数値が満たせないことから、皆様の居住の安全確保を行うよう様々な検  
 討を行っているところでございます。

※以上のことを踏まえながら下記項目に対しては全員がお答え下さい。

a. 今後も新橋市営住宅に住み続けたいですか。（1つに○）

- |                                   |
|-----------------------------------|
| 1. 耐震性能が不足していても今後も住み続けたい          |
| 2. 耐震性能が不足しているので、条件が合えば他の住宅へ移転したい |
| 3. これを機会に市営住宅を退去したい（親族と同居等）       |

b. 移転先住居の最優先の希望についてお聞かせください。（1つに○）

- |          |           |           |
|----------|-----------|-----------|
| 1. 家賃の安さ | 2. 間取りの広さ | 3. 利便性が良い |
|----------|-----------|-----------|

c. その他の希望をお聞かせください。（3つまでに○）

- |  |
|--|
| 1. エレベーター等バリアフリーが充実している                      |
| 2. 他の新橋住宅の入居者（友人等）と同じ住宅                      |
| 3. 耐震性の高い住宅                                  |
| 4. 日常の買い物の利便性                                |
| 5. 緑や公園があるなど周辺の良い環境が良い                       |
| 6. 駅やバス停から近い                                 |
| 7. 診療所または病院が近い                               |
| 8. 駐車場が設置されている                               |
| 9. その他（ <span style="float: right;">）</span> |

d. 今後住みたい住居の間取りをお聞かせください。(1つに○)

<p>1. サービス付き高齢者向け住宅（ページ7,8に解説と間取りの例がございます） ※住戸はワンルーム程度</p> <p>2. 1DK（35～40㎡程度） ※目安は1人世帯</p> <p>3. 2DK（40～55㎡程度） ※目安は2～3人世帯</p> <p>4. 3DK（55㎡以上） ※目安は3人世帯以上</p>	<p>【間取りの参考】新橋市営住宅1期 A棟・B棟：2DK（41.6㎡） C棟・D棟：3K（48.5㎡）</p>
--	--

e. 移転先の家賃は、現在の家賃にいくらまでの増額が許容できますか。  
(1つに○)

1. 0～5千円/月まで	2. 1万円/月まで
3. 1万5千円/月まで	4. 2万円/月まで
5. 2万5千円/月まで	6. 3万円/月まで

f. 移転をする場合に不安となるものは何ですか。(3つまでに○)

1. 引越しの準備や手続き	2. 家財道具の整理
3. 新たな場所での生活	4. 友人や隣人と離れること
5. 不要な出費などの資金面	6. 買物や通院などの不便さ
7. その他（ <span style="float: right;">）</span>	

#### 4. その他ご意見

<p>※差つかえがなければ、お部屋番号をご記入ください。 号室</p>
-------------------------------------

以上で質問は終了です。

アンケート調査にご協力をいただきありがとうございました。

## ●サービス付き高齢者向け住宅（サ高住）について

### ●サ高住とは・・・

バリアフリー構造等の一定の基準を満たし、介護・医療と連携し高齢者を支援するサービス提供のある住宅です。



- ・ 住戸面積は約18～25㎡です。
- ・ バリアフリー構造となっています。
- ・ 各戸に台所、水洗便所、収納設備、洗面設備等を整備しています。
- ・ 安否確認が行われます。

（日中：職員常駐、夜間：常駐もしくは非常時に駆けつけます）

- ・ 生活相談サービスを提供しています。

### ●特 徴

- ・ 必要に応じて、追加のサービスを受けることも可能です。

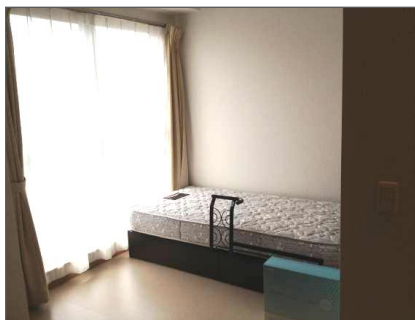
① 介護・医療サービス：（費用：介護保険・医療保険利用による）

② 生活支援サービス：食事提供、入浴等の介護、調理など※（費用：本人負担）

（※生活支援サービスの内容・費用は、事業者により異なります）

- ・ 老人ホームのような生活管理（食事時間、外出などの制限）がないので、自由に生活できます。
- ・ 契約により「一方的に解約できない」など、入居者の権利が守られています。

### 【サ高住の事例】



■住戸内部（居室）



■洗面室・浴室



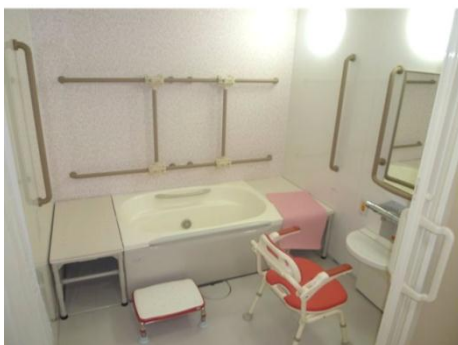
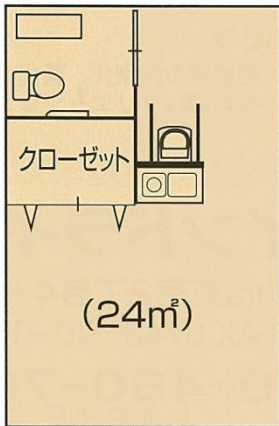
■共用の食堂

●サ高住の事例

**建物間取り図** (お部屋はプライバシーを配慮した完全個室。ミニキッチン・トイレ付きで、  
ゆっくりとお暮らしいただけます。)



**【お二人様向け】**



■ 共用の浴室



■ 共用の食堂