

さかいし せいかつ ちいき ふくし かん あんけーと しみんちょうさ  
堺市「生活と地域の福祉に関するアンケート」〈市民調査〉  
きょうりょく ねが  
ご協力のお願い

いつも本市の健康福祉行政の推進にご協力いただき、誠にありがとうございます。  
本市は、令和7年度(2025年度)に「次期堺市地域福祉計画」の策定を予定しています。この計画は、市民、団体、事業者等のみなさまと協働して、地域の福祉を推進するためのものです。そこで、市民のみなさまが日常の生活で感じていることや、地域の福祉に対するご意見をお聞きし、次期計画に反映するためにアンケート調査を実施します。  
お忙しいところ恐縮ですが、趣旨をご理解のうえ、ご協力くださいますようお願いいたします。

れいわ ねん ねん がつ  
令和6年(2024年)11月



つ ちょうさひょう ひつよう かつ ちょうさ と あ さき れんらく  
ふりがな付きの調査票が必要な方は「調査についてのお問い合わせ先」にご連絡ください

### ○アンケート概要

- \*封筒のあて名のご本人がご回答ください。ご事情によりご本人が記入できない場合は、ご家族の方などがご本人の意見に基づいて記入してください。
- \*4月1日現在で18歳以上の市民から無作為に(くじ引きのような方法で)3,000人を選んでお送りしています。
- \*調査は無記名で、すべて統計的に処理しますので、個人を特定することはありません。
- \*ご回答いただいた内容は、計画策定や施策の参考以外には使用しません。

### ○回答方法 以下の2種類から選択できます。

#### (1) インターネット回答

下記のURLもしくは、右の二次元コードを読み取ることで、  
回答ページに簡単にアクセスしてご回答いただけます。URL \_\_\_\_\_

二次元  
コード

#### (2) 郵送回答

ご記入いただいた調査票を同封の返信用封筒(切手不要)に入れて、郵便ポストに投函してください。

### ○回答期日 月 日( ) までのご回答にご協力をお願いします

### ○調査実施者

さかいしけんこうふくしきょく せいかつふくしぐ  
堺市健康福祉局 生活福祉部  
ちいききょうせいすいしんか  
地域共生推進課  
でんわ  
電話 072-228-0375  
ふあつくす  
FAX 072-228-7853  
うけつけじかん へいじつ  
(受付時間) 平日 9:00~17:30

### ○調査についてのお問い合わせ先

ゆうげんがいしゃーあーるあしすと ちょうさじゅたくきかん  
有限会社CR-ASSIST(調査受託機関)  
でんわ  
電話 06-6624-1127  
ふあつくす  
FAX 06-6624-0027  
うけつけじかん へいじつ  
(受付時間) 平日 9:00~17:30



問3 問2でお聞きしたような日常生活の困りごとや不安を解決していくために、あなたがしたことがあることに関して、あてはまるものはありますか。【あてはまるもの全てに✓してください】

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 家族に相談した                         | <input type="checkbox"/> 友人、知人などに相談した      |
| <input type="checkbox"/> 地域の人に相談した                       | <input type="checkbox"/> 市や専門機関、専門家などに相談した |
| <input type="checkbox"/> 書籍やインターネットなどでの情報収集              |  |
| <input type="checkbox"/> 民間サービスの利用（宅食サービス、代行サービス、一時保育など） |  |
| <input type="checkbox"/> 相談や行動をしたいと思うが、していない             |  |
| <input type="checkbox"/> それほどのことではないので、なにもしていない          |  |
| <input type="checkbox"/> どうすればよいかわからない                   |  |
| <input type="checkbox"/> その他                             |  |
| 〔<br>〕   |  |
| <input type="checkbox"/> 困っていることや不安に感じていることはない           |  |

問4 地震や台風などの災害時の避難に関して、あてはまるものはありますか。

【あてはまるもの全てに✓してください】

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 災害時に情報を得ることが難しい   | <input type="checkbox"/> 避難などの判断が的確にできるか不安である  |
| <input type="checkbox"/> 避難所を知らない          | <input type="checkbox"/> 避難所まで行くことが難しい         |
| <input type="checkbox"/> 家族が安全に避難できるか不安である | <input type="checkbox"/> 家具などが倒れて避難できないかもしれない  |
| <input type="checkbox"/> 避難所で体調を崩さないか不安である | <input type="checkbox"/> 避難所の生活になじめるか不安である     |
| <input type="checkbox"/> どんな災害が起きるかわからない   | <input type="checkbox"/> 近所に安全に避難できるか気がかりな人がいる |
| <input type="checkbox"/> その他               |  |
| 〔<br>〕                                     |  |
| <input type="checkbox"/> 特に不安を感じていることはない   |  |



**地域との関わりや活動への参加についておたずねします。**

ここでいう「地域」とは、自治会等のエリアから小学校区、日常生活圏域までを含む範囲を想定しています。日常生活圏域とは、住民の“困りごと”や地域の福祉課題が複雑化・多様化していることに対応するために、複数の小学校区ごとに設定しているものです。

(日常生活圏域の範囲については、問21-3の選択肢として記載しています。)

問7 あなたは、お住まいの地域で次のような活動に参加していますか。

(【ア】～【シ】のそれぞれについて、1～3から1つ選択し、○をしてください)

	現在参加している	以前参加したことがある	参加したことがない
ア 地域のおまつりやイベント	1	2	3
イ スポーツや健康促進の活動	1	2	3
ウ 文化活動や趣味のサークルなどの活動	1	2	3
エ 地域の防災や防犯のための活動	1	2	3
オ 道路や公園などの清掃活動	1	2	3
カ 自治会、老人会、子ども会などの運営	1	2	3
キ 高齢者や子どもなどの見守りや声かけの活動	1	2	3
ク 住民が交流する場(サロンなど)の活動	1	2	3
ケ ちょっとした困りごとを支えあう活動	1	2	3
コ 上記以外のボランティア活動	1	2	3
サ 地域課題に取り組むコミュニティビジネス	1	2	3
シ その他	1	2	3

●上記のうち、今後参加したいものがあれば、ア-シの記号でお答えください(3つまで)。

--	--	--

●上記以外で参加している活動や、今後参加したいものがあれば、具体的にお書きください。

--

問8 あなたは、お住まいの地域以外で次のような活動に参加したことがありますか。

(【ア】～【キ】のそれぞれについて、1～3から1つ選択し、○をしてください)

	現在参加している	以前参加したことがある	参加したことがない
ア 地域のおまつりやイベント	1	2	3
イ スポーツや健康促進の活動	1	2	3
ウ 文化活動や趣味のサークルなどの活動	1	2	3
エ 地域の防災や防犯のための活動	1	2	3
オ 上記以外のボランティア活動	1	2	3
カ 地域課題に取り組むコミュニティビジネス	1	2	3
キ その他	1	2	3

●上記のうち、今後参加したいものがあれば、ア-キの番号でお答えください(3つまで)。

--	--	--

●上記以外で参加している活動や、今後参加したいものあれば、具体的にお書きください。

--

問9 あなたは、お住まいの地域の活動への参加について、あてはまることはありますか。

【あてはまるもの全てに✓してください】

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 地域活動にできるだけ積極的に参加したい   | <input type="checkbox"/> 地域活動の企画や運営にも参加したい |
| <input type="checkbox"/> 参加したいが、活動の情報が得にくい     | <input type="checkbox"/> 参加したいが、参加する時間がない  |
| <input type="checkbox"/> 参加したいが、普段から地域との関わりがない | <input type="checkbox"/> 参加するきっかけがない       |
| <input type="checkbox"/> 参加したいと思う活動がない         | <input type="checkbox"/> 地域と関わるのが面倒である     |
| <input type="checkbox"/> 地域の活動に参加すると嫌な思いをする    | <input type="checkbox"/> 特にない、または、わからない    |

● その他、地域の活動について感じていることがあればお書きください。

問10 市民による地域の活動について、課題だと思いませんか。

【あてはまるもの全てに✓してください】

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 活動に参加する人が少ない、または、固定化している       |
| <input type="checkbox"/> 活動する人が高齢化している                  |
| <input type="checkbox"/> 活動する人の負担が大きい                   |
| <input type="checkbox"/> 決まった活動が多く、自分がしたいことがやりにくい       |
| <input type="checkbox"/> 「運営する人」と「参加する人」という一方的な活動になりやすい |
| <input type="checkbox"/> 活動する場所や費用の確保が大変である             |
| <input type="checkbox"/> 活動に関する情報や助言が得にくい               |
| <input type="checkbox"/> 活動が楽しくない                       |
| <input type="checkbox"/> その他                            |
| ( )   |
| <input type="checkbox"/> 特に問題だと感じることはない、または、わからない       |

問11 あなたは、地域の活動に参加する人を増やすには、どのような取組を特に優先的に進めるのがよいと思いますか。【あてはまるもの全てに✓してください】

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 参加できる活動の情報を発信する            | <input type="checkbox"/> 福祉について学ぶ機会を増やす          |
| <input type="checkbox"/> 気軽に相談できるようにする              | <input type="checkbox"/> やりたい活動につなぐ              |
| <input type="checkbox"/> 一緒に参加するよう声をかけて誘う           | <input type="checkbox"/> 大きな負担がなく、気軽に参加できる活動を増やす |
| <input type="checkbox"/> 活動の担い手を育成する                | <input type="checkbox"/> 楽しくできる活動を増やす            |
| <input type="checkbox"/> 近くでできる活動を増やす               | <input type="checkbox"/> ICTを活用した活動を増やす          |
| <input type="checkbox"/> ボランティア休暇など、活動の時間をつくれるようにする |  |
| <input type="checkbox"/> 交通費や多少の報酬が得られる活動を増やす       |  |
| <input type="checkbox"/> 報酬の代わりに、ポイントがたまるしくみをつくる    |  |
| <input type="checkbox"/> 活動が社会的に評価されるようにする          |  |
| <input type="checkbox"/> その他                        |  |
| ( )   |  |
| <input type="checkbox"/> 特にない、または、わからない             |  |

**福祉に関するお考えについておたずねします。**

問12 本市の福祉に関する環境について、不十分だと思うことはありますか。

【あてはまるもの全てに✓してください】

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 福祉に関する情報の提供          | <input type="checkbox"/> 身近な相談窓口            |
| <input type="checkbox"/> 高齢者・障害者などの介護や生活支援    | <input type="checkbox"/> 子育ての支援             |
| <input type="checkbox"/> 孤立した人やひきこもりの人への支援    | <input type="checkbox"/> 経済的に困窮している人への支援    |
| <input type="checkbox"/> 就労のための支援             | <input type="checkbox"/> 年金などの社会保障制度        |
| <input type="checkbox"/> 健康促進                 | <input type="checkbox"/> 医療                 |
| <input type="checkbox"/> こころの健康に関する支援         | <input type="checkbox"/> 認知症の人などの権利擁護       |
| <input type="checkbox"/> 福祉の心を育てる取組           | <input type="checkbox"/> 外国籍の方への支援          |
| <input type="checkbox"/> ボランティアやNPO活動への支援     | <input type="checkbox"/> 地域住民の交流促進          |
| <input type="checkbox"/> 地域での支えあいの活動          | <input type="checkbox"/> 支援が必要な人を発見する取組     |
| <input type="checkbox"/> 住宅の確保や住環境の整備         | <input type="checkbox"/> バリア（障壁）のない環境整備     |
| <input type="checkbox"/> 公共交通の整備や移動の支援        | <input type="checkbox"/> 防災や災害時に支援が必要な人への対応 |
| <input type="checkbox"/> 犯罪や事故のない安全な都市整備      | <input type="checkbox"/> 虐待や差別の防止           |
| <input type="checkbox"/> 福祉に関わる団体や機関のネットワーク構築 |   |
| <input type="checkbox"/> その他<br>( )           |   |
| <input type="checkbox"/> 特にない、または、わからない       |   |

問13 あなたは、どこかで福祉について話を聞いたり、学んだことがありますか。

【あてはまるもの全てに✓してください】

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 小・中学校の総合学習などの授業         | <input type="checkbox"/> 地域で開催された福祉の講座など       |
| <input type="checkbox"/> 職場で開催された福祉の講座など         | <input type="checkbox"/> 市や堺市社会福祉協議会、専門機関の講座など |
| <input type="checkbox"/> 高校や大学などで福祉を学んだ          | <input type="checkbox"/> 家族などから学んだ             |
| <input type="checkbox"/> その他<br>( )              |  |
| <input type="checkbox"/> 特に福祉について話を聞いたり、学んだことはない |  |

問14 あなたは、堺市の福祉に関する情報をどのような手段で入手しますか。

【あてはまるもの全てに✓してください】

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 堺市の「広報さかい」        | <input type="checkbox"/> 堺市のウェブサイト        |
| <input type="checkbox"/> 堺市のSNS            | <input type="checkbox"/> 市役所窓口での案内        |
| <input type="checkbox"/> 堺市社会福祉協議会のチラシ・広報誌 | <input type="checkbox"/> 堺市社会福祉協議会のウェブサイト |
| <input type="checkbox"/> 堺市社会福祉協議会窓口での案内   | <input type="checkbox"/> 回覧板・地域の広報誌       |
| <input type="checkbox"/> 新聞・雑誌             | <input type="checkbox"/> テレビ・ラジオ          |
| <input type="checkbox"/> インターネット（ネット検索情報）  | <input type="checkbox"/> 友人や近所の方からの口コミ    |
| <input type="checkbox"/> 福祉サービス事業所等からの案内   | <input type="checkbox"/> その他 ( )          |
| <input type="checkbox"/> 特にない              |   |

認知症、知的障害、精神障害などで判断能力が十分でない方の権利や財産を守り、意思を尊重して自分らしい生活ができるよう支援する制度として、「成年後見制度」があります。

問15 成年後見制度について、次のような制度内容や事業などについてご存知ですか。

【あてはまるもの全てに✓してください】

- 法定後見制度（判断能力の低下に応じて利用できるもの）
- 任意後見制度（将来の判断能力の低下に備えてあらかじめ契約しておくもの）
- 日常生活自立支援事業（福祉サービスの利用手続きの援助や日常の金銭管理などの支援）
- 市民後見人（養成講座を受講し、裁判所から成年後見人などとして選ばれた市民ボランティア）
- 成年後見制度に関する相談窓口（地域包括支援センター・障害者基幹相談支援センター等）
- このなかに知っていることはない

問16 あなたやご家族の判断能力が不十分となったときには、成年後見制度を利用したいと思いませんか。

【1～3から1つ選択し、○をしてください】

- 1 利用したい
- 2 利用したいとは思わない
- 3 わからない

問16-2 【問16で「利用したいとは思わない」を選択された方はご回答ください。】

「利用したいとは思わない」と回答した理由について、あてはまるものは次のどれですか。

【あてはまるもの全てに✓してください】

- 制度のことがよく分からないから
- 利用するメリットを感じられないから
- どこに相談したらよいか分からないから
- 費用が心配だから（手続き費用や成年後見人等への報酬など）
- 利用手続きが難しいから
- 家族の支援があり制度を利用する必要ないから
- 本人の代わりに手続きを行う人（申立てをする人）がいないから
- その他 [ ]



犯罪や非行をした人が円滑に社会に復帰し、再び罪を犯すことがないように、安全・安心な社会をつくるために、「再犯の防止等の推進に関する法律」に基づき、国や本市は再犯防止の取組を進めています。

問17 あなたは、こうした取組が進められていることをご存じでしたか。

【1～5から1つ選択し、○をしてください】

- 1 再犯防止の取組を知っており、協力している
- 2 特に協力はしていないが、取組は知っている
- 3 聞いたことはあるが、詳しくは知らなかった
- 4 知らなかった
- 5 その他 ( )

問18 あなたは、再犯防止の取組を進めることについて、どのように思いますか。

【1～6から1つ選択し、○をしてください】

- 1 再犯防止の取組に協力したい（今後も協力を続けたい）
- 2 積極的に協力することは難しいが、取り組んでいる人（保護司など）や団体を応援したい
- 3 自分がやることは難しいが、取組は必要だと思う
- 4 犯罪や非行をした人を支援する取組は、特に必要ないと思う
- 5 その他 ( )
- 6 わからない

失業して家賃が払えない、収入が不安定、仕事探しがうまくいかないなど、さまざまな困りごとを抱え生活に困窮することがあります。こうした困りごとを抱える方を、生活保護を受ける前の段階で支援することで、課題が深刻になる前に自立を促す制度として、「生活困窮者自立支援制度」があります。

問19 あなたは支援が必要になったときには、生活困窮者自立支援制度を利用したいと思いますか。

【1～3から1つ選択し、○をしてください】

- 1 利用したい
- 2 利用したいとは思わない
- 3 わからない

問20 あなたが何らかの理由で困窮し、現在の生活を維持することが困難になったとき、必要と思われる支援内容は、次のどれですか。【あてはまるもの全てに✓してください】

- 就労その他の自立に関する相談支援を行う事業
- 離職により住居を失った人、または、失うおそれのある人に対し家賃相当分を支給する事業
- 就労に向けての訓練など段階に応じたあっせん、サポートをする事業
- 住居のない人に対し、一定期間宿泊場所や衣食の提供を行う事業
- 生活費を計画的に支出できるように家計管理の相談や助言を行う事業
- 経済的理由により学習の機会が少ない子どもに対し、学習支援の場を提供するなどの事業
- その他 ( )
- わからない

**最後にあなたご自身のことについておたずねします。【月 日現在の状況でお答えください】**

(※) 地域ごと、年齢ごとなど属性別に集計・分析するためにお聞きします  
 (すべて統計的に処理しますので、個人を特定することはありません)。

問21-1 あなたの年齢は。

(                      ) 歳

問21-2 あなたの性別は。【1~3から1つ選択し、○をしてください】

1 男                      2 女                      3 その他・答えたくない

問21-3 あなたがお住まいの地域は。

【記載の小学校区を参考に、1~27から1つ選択し、○をしてください】

堺区	1 三宝・錦西・市・英彰	2 錦・錦綾・浅香山・三国丘
	3 熊野・少林寺・安井・榎	4 神石・新湊・大仙・大仙西
	5 小学校区はわからない	
中区	6 八田荘・八田荘西・深井・深井西	7 東百舌鳥・宮園・東深井・土師
	8 久世・東陶器・西陶器・福田・深阪	9 小学校区はわからない
東区	10 南八下・八下西・日置荘・日置荘西・白鷺	11 登美丘西・登美丘東・登美丘南・野田
	12 小学校区はわからない	
西区	13 浜寺・浜寺東・浜寺石津・浜寺昭和	14 鳳・鳳南・福泉・福泉上・福泉東
	15 津久野・向丘・平岡・家原寺・上野芝	16 小学校区はわからない
南区	17 美木多・赤坂台・新檜尾台・城山台	
	18 福泉中央・桃山台・原山ひかり・庭代台・御池台	
	19 上神谷・宮山台・竹城台・竹城台東・若松台・茶山台	
	20 三原台・泉北高倉・はるみ・槇塚台	
	21 小学校区はわからない	
北区	22 東浅香山・新浅香山・五箇荘・五箇荘東	23 東三国丘・光竜寺・新金岡・新金岡
	24 大泉・金岡・金岡南・北八下	25 中百舌鳥・百舌鳥・西百舌鳥
	26 小学校区はわからない	
美原区	27 全域	

問21-4 あなたの世帯のタイプは次のうちどれに該当しますか。

【1~7から1つ選択し、○をしてください】

1 ひとり暮らしの世帯	2 夫婦のみの世帯	3 二世帯世帯（親と子）
4 三世帯世帯（親と子と孫）	5 兄弟や親戚と同居	6 友人や知人と同居
7 その他（                      ）		

問21-5 同居されているご家族に、18歳未満の子どもや65歳以上の高齢者がいますか。

【あてはまるもの全てに✓してください】

<input type="checkbox"/> 就学前の子どもがいる	<input type="checkbox"/> 小学生・中学生・高校生の子がいる
<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者がいる（ご自身が65歳以上の場合も含めて）	<input type="checkbox"/> いない

問21-6 あなた自身も含めて、ご家族に介護等が必要な方がいますか。

【あてはまるもの全てに✓してください】

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 介護等が必要な高齢者がいる（同居）   | <input type="checkbox"/> 介護等が必要な高齢者がいる（別居）   |
| <input type="checkbox"/> 介護等が必要な障害児・者がいる（同居） | <input type="checkbox"/> 介護等が必要な障害児・者がいる（別居） |
| <input type="checkbox"/> 介護等が必要な家族はいない       | <input type="checkbox"/> その他（ )              |

問21-7 介護等が必要な同居の家族がいる場合、主に誰が介護を担っていますか。

【あてはまるもの全てに✓してください】

- |  |                               |                                  |                                 |
|--|-------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 本人の配偶者（夫または妻） | <input type="checkbox"/> 本人の親 | <input type="checkbox"/> 本人の祖父母  |                                 |
| <input type="checkbox"/> 本人の子ども        | <input type="checkbox"/> 本人の孫 | <input type="checkbox"/> 本人の兄弟姉妹 | <input type="checkbox"/> その他の親族 |
| <input type="checkbox"/> その他（ )        |                               |                                  |                                 |

問21-8 あなた自身も含めて介護等が必要なご家族がいる場合、支援サービスを利用していますか。

【1~4から1つ選択し、○をしてください】

- |                                     |
|-------------------------------------|
| 1 介護や支援が必要で、介護保険や障害福祉などのサービスを利用している |
| 2 介護や支援が必要だが、サービスは利用していない           |
| 3 特に介護や支援は必要ない                      |
| 4 その他（ )                            |

問21-9 あなたはお仕事に就いていますか。【1~6から1つ選択し、○をしてください】

- |               |                |              |
|---------------|----------------|--------------|
| 1 フルタイムで働いている | 2 パートタイムで働いている |              |
| 3 家事などをしている   | 4 学生           | 5 特に仕事はしていない |
| 6 その他（ )      |                |              |

問21-10 ご家族を含めて、あなたの世帯における昨年のおおよその年収を教えてください。

【1~8から1つ選択し、○をしてください】

- |                 |                 |                  |
|-----------------|-----------------|------------------|
| 1 100万円未満       | 2 100~200万円未満   | 3 200万円~400万円未満  |
| 4 400万円~600万円未満 | 5 600万円~800万円未満 | 6 800万円~1000万円未満 |
| 7 1000万円以上      | 8 わからない         |                  |

問21-11 あなたの健康状態はいかがですか。【1~5から1つ選択し、○をしてください】

- |          |       |             |          |
|----------|-------|-------------|----------|
| 1 健康     | 2 ふつう | 3 あまり健康ではない | 4 健康ではない |
| 5 その他（ ) |       |             |          |

問21-12 あなたは、近所の人とどれくらいのおつきあいがありますか。

【あてはまるもの全てに✓してください】

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 日常的に家を行き来するなど、親しくつきあっている人がいる |
| <input type="checkbox"/> 困ったときには相談したり、支えあう人がいる        |
| <input type="checkbox"/> あいさつをする程度の人がある               |
| <input type="checkbox"/> 近所の人とのつきあいはあまりない、または、まったくない  |
| <input type="checkbox"/> その他（ )                       |

---

地域の福祉に関するご意見がありましたら、自由にお書きください。

---

ご協力ありがとうございました。

\*インターネットでご回答いただいた場合は、郵便での回答は不要です。