

ニューヨークおよび近郊に在住の日本人・日系人の高齢化に関する調査

【あなたの健康状態などについて伺います。最も近いものを選んで番号に○をして下さい。】

1. あなたの現在の健康状態は、いかがですか (○は1つのみ)

- ①とてもいい ②ややよい ③普通 ④あまりよくない ⑤よくない

2. あなたは現在幸せですか (○は1つのみ)

- ①幸せ ②やや幸せ ③どちらでもない ④やや不幸せ ⑤不幸せ

3. あなたが普段楽しみにしている娯楽・趣味・活動はありますか (○はいくつでも)

- ①ボランティア活動 ②読書・新聞 ③テレビ・ラジオ・ビデオ ④インターネット
⑤友だちと話す ⑥家族と話す ⑦日系人会の活動 ⑧宗教団体関連の活動
⑨スポーツ・体操・散歩 ⑩文化活動(合唱・習字・将棋など)
⑪旅行 ⑫仕事 ⑬その他の活動 ⑭ほとんどない

4. 日常生活についてあてはまるもの全てに○を付けてください (○はいくつでも)

- ①バスや電車を使って1人で外出できない ②15分位続けて歩くことができない
③車の運転が不安になってきた ④日用品の買い物ができない
⑤銀行預金・郵便貯金の出し入れが自分でできない ⑥今日が何月何日かわからない時がある
⑦周りの人から「いつも同じ事を聞く」など物忘れがあるといわれる
⑧自分自身で物忘れがあると自覚している ⑨自分自身の老後や介護が気になってきた
⑩英語などの外国語を話す・読む・聞く・書くのが億劫になってきた
⑪日本語を話す・読む・聞く・書くのが億劫になってきた ⑫親の老後や介護が気になってきた
⑬配偶者・パートナーの老後や介護が気になってきた ⑭該当なし

【あなたの老後について伺います】

5. どこで老後を過ごしたいと考えていますか (○は1つのみ)

- ①アメリカ ②日本 ③考えているが決めていない ④考えたことがない・わからない

6. 老後の生活を迎えるにあたり、どのような不安がありますか (○はいくつでも)

- ①言葉(コミュニケーション) ②食事 ③家・住むところ ④収入・経済的状态
⑤病気・身体障害 ⑥認知症 ⑦遺言や遺産の譲渡などの判断 ⑧自分が要介護状態になること
⑨配偶者・パートナーが要介護状態になること ⑩ホームヘルスエイド(介護者)の探し方
⑪ケアマネジメント(ケアプランの作成や采配) ⑫配偶者・パートナーに先立たれること
⑬日本にいる両親(家族)の介護 ⑭孤独 ⑮アメリカの政治状況(経済・医療・介護制度の著しい変化)
⑯高額な医療 ⑰その他 ()

7. 老後の準備のために行っている(行った)ことはありますか (○はいくつでも)

- ①医療に関する委任状(Health Care Proxy, Living Willなど)の作成
②財産管理の委任状や遺言の作成
③家族への生前贈与 ④米国の介護保険の加入 ⑤フィナンシャルプランの作成
⑥自宅の改修やバリアフリー化 ⑦住み替え ⑧高齢者アパートメント・ナーシングホームについての情報収集
⑨介護が必要になったときの対応について家族と相談 ⑩準備していない
⑪その他 ()

8. 他者からの世話や介護が必要となった場合、どのように生活したいですか (〇は1つのみ)

- ①在宅で家族によるケアサポートを受けて生活したい
- ②在宅でホームヘルスエイド(介護者)によるサービスを利用しながら生活したい
- ③日系人が多く入居している高齢者専用住宅やアパートメントで生活したい
- ④日系人が多く入居しているナーシングホームで生活したい
- ⑤どこでも良いので高齢者専用住宅やアパートメントで生活したい
- ⑥どこでも良いのでナーシングホームで生活したい
- ⑦その他 ()

9. 他者からの世話や介護が必要となった場合、いつまで在宅での生活を望みますか (〇は1つのみ)

- ①在宅でのケアサポートは望まない
- ②日常生活のサポート(買い物、簡単な調理、金銭管理、歩行補助)が必要となっても在宅の生活を望む
- ③一部介助(着替え、食事摂取、排泄など)が必要となっても在宅の生活を望む
- ④全介助(着替え、食事摂取、排泄など)が必要となっても在宅の生活を望む
- ⑤最後まで(看取りが必要となっても)在宅の生活を望む

10. 他者からの世話や介護が必要となった場合、希望されることは何ですか (〇はいくつでも)

- ①日本語での話し相手 ②散歩・買い物の同行 ③病院の付き添い ④銀行や年金などの手続き
- ⑤行政や病院などでの通訳 ⑥住環境の整備(電球交換、芝刈りなど) ⑦食事作り ⑧掃除
- ⑨配食サービス ⑩口腔ケア ⑪食事介助 ⑫排泄介助 ⑬入浴介助 ⑭認知症の症状に適したケア
- ⑮服薬管理 ⑯投薬 ⑰ケアマネジメント ⑱何も希望しない ⑲その他 ()

11. アメリカで老後を迎える場合、ホームヘルスエイド(介護者)に対する希望はありますか (〇はいくつでも)

- ①日本人 ②日本語を理解する人 ③日本の文化・生活習慣を理解する人
- ④日本食の準備できる人 ⑤英語を理解する人 ⑥トレーニングを受けている人・資格を持っている人
- ⑦特になし ⑧その他 ()

12. 有資格者に在宅介護を依頼する場合、自費で支払える金額は月額でどのぐらいですか (〇は1つのみ)

- ①0ドル ②1ドル-250ドル以下 ③251ドル-500ドル以下 ④501ドル-1000ドル
- ⑤1001ドル-1500ドル ⑥1501ドル-2000ドル ⑦2001ドル以上

13. 現在、他者からの世話や介護が必要な状況ですか ①はい ②いいえ

14. 誰からケアを受けていますか (〇はいくつでも)

- ①受けていない ②配偶者・パートナー ③子ども ④兄弟姉妹 ⑤友人
- ⑥ホームヘルスエイド(介護者) ⑦その他 ()

15. どのようなケアサポートを受けていますか (〇はいくつでも)

- ①受けていない ②日本語での話し相手 ③散歩・買い物の同行 ④病院の付き添い
- ⑤銀行や年金などの手続き ⑥行政や病院などでの通訳 ⑦住環境の整備(電球交換、芝刈りなど)
- ⑧食事作り ⑨掃除 ⑩配食サービス ⑪口腔ケア ⑫食事介助 ⑬排泄介助 ⑭入浴介助
- ⑮認知症の症状に適したケア ⑯服薬管理 ⑰投薬 ⑱ケアマネジメント ⑲その他 ()

16. もしも将来日本に永住帰国する場合、いつごろの帰国を考えていますか (〇は1つのみ)

- ①1年以内 ②5年以内 ③10年以内 ④15年以内 ⑤20年以内 ⑥20年以上
- ⑦考えているが時期は未定 ⑧考えていない

31. 英語でのコミュニケーションレベルをどのようにお考えですか (Oは1つのみ)

- ①良く出来る ②まあまあ出来る ③普通 ④あまり出来ない ⑤ほとんど出来ない

32. 現在のあなたの収入源を教えてください (Oはいくつでも)

- ①給与 ②フリーランス (自営業) ③配偶者・パートナーの収入
④アメリカの公的年金 (ソーシャルセキュリティ) ⑤アメリカの個人年金 (IRA, 401K)
⑥日本の公的年金 ⑦日本の個人年金 ⑧不動産・投資収入
⑨家族からの援助 ⑩遺産収入 ⑪その他の収入

33. 世帯の年間の全ての収入について教えてください (Oは1つのみ)

- ①なし ② \$20,000 以下 ③ \$20,001-\$40,000
④ \$40,001-\$60,000 ⑤ \$60,001-\$80,000 ⑥ \$80,001 以上

34. あなたが持っている保険は (Oはいくつでも)

- ①あなたもしくは配偶者・パートナーの勤務先が加入している医療保険
②自分で加入している民間の医療保険 ③メディケア (主に65歳以上の高齢者向け公的医療保険)
④メディケイド (低所得者向け公的医療保険)
⑤自分で加入しているアメリカの介護保険 ⑥医療保険なし ⑦その他 ()

35. 必要な医療 (歯科、眼科、耳鼻科なども含む) が必要な時に受けられましたか ①はい ②いいえ

36. 必要な医療が必要な時に受けられなかった理由は何ですか (Oはいくつでも)

- ①必要な医療が必要な時に受けられている ②医療保険がない ③医療保険が十分にカバーしない
④医者が自分の医療保険を受け付けない ⑤交通手段がない ⑥一人で行くことが困難
⑦近くに医院や病院がない ⑧その他 ()

37. 過去1年間に病院に何回行きましたか、全部で何日入院しましたか () 回、全部で () 日

38. 過去2か月間に何回、医者 (歯科、眼科、耳鼻科なども含む) を受診しましたか () 回

39. あなたが病気で数日寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人はいますか (Oはいくつでも)

- ①親 (日本在住) ②親 (日本以外に在住) ③配偶者・パートナー ④同居の子どもや親戚
⑤別居の子どもや親戚 ⑥近隣の人 ⑦友人 ⑧職場・同業の人
⑨そのような人はいない ⑩その他 ()

40. 逆に、看病や世話をしてあげる人はいますか (Oはいくつでも)

- ①親 (日本在住) ②親 (日本以外に在住) ③配偶者・パートナー ④同居の子どもや親戚
⑤別居の子どもや親戚 ⑥近隣の人 ⑦友人 ⑧職場・同業の人
⑨そのような人はいない ⑩その他 ()

41. 日系コミュニティでどのような高齢者支援があったらよいかご意見をお書き下さい。

42. 現在困っていることや不安を具体的にお書きください。

ご協力どうもありがとうございました。