2020年度高齢期要求実現をめざす全都共同行動　アンケート

**ご多用中大変恐縮ですが、例年お願いしておりますアンケート調査に、ご協力をたまわりますようお願いします。　私たちは、自治体のみなさんとは、住民の幸せを願うという一致点で一緒に取り組んでいけると考えています。ご回答をお待ちしております。よろしくお願い致します。**

高齢者の年金・保険・医療・介護・福祉・住宅・就労等についての貴自治体における実態についてご記入下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自治体名 |  |  回答日 |  |
| 回答者名 |  | 連絡先Tel |  |

**１.　高齢者の基礎数について　（令和2年１月１日現在）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 全人口 | 全世帯数 | ６５歳以上人口 | 高齢化率 |
|  人 |  世帯 |  人 |  ％ |
| 65歳以上の内訳 | 65～74歳 人 |  75歳以上 人 |

　高齢者世帯の現状について、直近の数をお願いします。なお、それが難しい場合は　国勢調査に基

づく資料をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 高齢者のいる世帯数 | 高齢者単身世帯数 | 高齢夫婦のみ世帯数 |
|  　世帯 |  世帯 |  世帯 |

**２.　介護度別前期・後期別認定者数**（令和２年１月１日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 要　支　援 | 要　介　護 | 合　計 |
| １ | ２ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| 64歳以下認定者 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 前期高齢者認定者数 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 後期高齢者認定者数 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  合　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**３.　施設別入所者人数（令和２年４月１日現在）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 特別養護老人ホーム | 老人保険施設 | 介護療養型施設 | 合　計 |
|  要支援１ |  |  |  |  |
|  要支援２ |  |  |  |  |
|  要介護１ |  |  |  |  |
|  要介護２ |  |  |  |  |
|  要介護３ |  |  |  |  |
|  要介護４ |  |  |  |  |
|  要介護５ |  |  |  |  |
|  　合計 |  |  |  |  |

**４.　認定申請者数と認定された状況　（平成３１年度）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 　　申請者人数 | 　認定された人数 |
|  新　規 |  |  |
|  更　新 |  |  |
|  区分変更 |  |  |
|  合　計 |  |  |

**５．介護保険施設　入所待機者について**

　（ａ）　特別養護老人ホーム　　　　　　　　名（令和２年４月１日現在）

 （ｂ） 老人保健施設 　　　　　　名（令和２年４月１日現在）

**６．介護施設入所待機者の介護度別待機者数**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 介護度１ | 介護度２ | 介護度３ | 介護度４ | 介護度５ | 　合計 |
| 特別養護老人ホーム |  |  |  |  |  |  |
| 　 老人保健施設 |  |  |  |  |  |  |

**７．地域包括支援センターについて　（令和２年４月１日現在）**

　①　現在配置されている地域包括支援センターの数　　　　　　　　　　　　　　　ｹ所

②　配置されている職員数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

③　配置されている保健士の人数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

④　扱った相談件数（平成28年度）　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 件

8**介護保険運営委員会について（令和２年４月１日現在）**

　(1)　介護保険事業について調査・審議する恒常的な機関を設置していますか

1. 設置している　　　②　設置していない　　　③　設置を検討している

　(2)　設置している場合

　　　機関の構成員の人数　　　　　　　　　　　人

市民代表は参加しているか　　(a)している　　　　名　　　(b)　していない

年間の開催予定回数は　　　　　　　　　　　　　回

**9**,**介護保険料滞納者・要介護認定者への制度について**

1. 介護保険料滞納者に「利用料3割のペナルティー」を実施していますか。

実施している場合は人数を教えてください

* + 1. 実施している(　　 人)　②　実施していない
1. 要介護認定者に「障害者控除対象認定書」を交付していますか。

交付している場合の基準はどうなっていますか

　　　　①　交付している　　　　　　②　交付していない

　　　　交付基準は

10.**国民健康保険について**

　（1）国民健康保険税の収納状況について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  平成２９年度 |  平成３０年度 |  平成３１年度 |  平成３１年度末 |
| 加入世帯数 | 滞納世帯数 | 加入世帯数 | 滞納世帯数 | 加入世帯数 | 滞納世帯数 | 短期保険証発行世帯数 |
| 所得割資産割 納付世帯 |  |  |  |  |  |  |  |
| 均等割平等割 納付世帯 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |

　(2)　平成３１年度に国保税を滞納した世帯に対し、財産・預金などを差し押さえをしましたか。

①　　している　　　　　　　　　　　　　世帯（　　　　　年　　　　月現在）

②　　していない

　(3)　国民健康保険税の収納率について　（ 現年度 ）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　年度 |  平成27年度 | 平成28年度 |  平成29年度 | 平成30年度 |  平成31年度 |
|  収納率　％ |  |  |  |  |  |

　(4) 資格証明書は発行していますか

　　発行している　　　　　　　　　　　　世帯（　　　　　年　　　　月現在）

　　発行していない

 （5）　高齢者の被保険者への制裁措置免除は

1. ある　（　　　　　　　　　　　歳以上）　　　　②　ない

11**認知症対策の部署はありますか**

①　ある　部署名　　　　　　　　　　　　　②　ない　　　　③　検討中

12**高齢者一人暮らし対策は行っていますか**

* + 1. 行っている　事業名

　　　　　　②　 行っていない

 13.**介護保険事業に取り入れられた以外の高齢者保険・福祉事業はどのような事業を実施していますか。事業名と予算額を教えてください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　名 | 予　算　額 | 事　業　の　説　明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

14.　**無年金者の実態把握について**

　（1）実態把握をおこなっていますか　　　①行っている　　　②行っていない

　（2）無年金者への特別給付金（公的年金によらない福祉措置）について

* 1. 実施している　　　　　　②　実施していない

　 実施している場合　　 　　(a)　給付の名称

　　　　　　　　　　　　　 　　(b)給付の内容

　　　　　 　　　　　 　　　(c)給付の対象者

(d)実施開始年月日

15.**ＮＰＯ（非営利事業活動）への支援策について　（令和２年度予算）**

　　　（1）実施している　　　事業の名称

 （2）実施していない

16.**住宅について　（平成31年度末日現在の事業について**

|  |  |
| --- | --- |
| １．高齢者用公営住宅の確保 |  室 |
| ２．民間アパートの借り上げ |  戸 |
| ３．ケアハウス |  戸 |
| ４．シルバーピア |  戸 |
| ５．住み替え家賃補助制度 |  |
| ６．住宅改造援助 |  |

17.**就労の充実について（平成31年度の状況）**

　(1)　高齢者雇用就労の相談窓口の有無　　　　①　あり　　　②　なし

　　　　　　　　　　　ある場合は担当部署名

　(2)　シルバー人材センター登録者数　　　　　　　　　　　　　　名

　　　うち就業者数　　　　　　　　　　　名　 　就　業　率　　　　　　　　　％

 （3）シルバー事業、年間事業総額　　　　　　　　　　　　　　円

　うち自治体発注額　　　　　　　　　　　　　　円

　(4)　貴自治体で行っている、高齢者の就労対策事業がありましたらご記入ください。

18.**高齢者の所得状況について**

　　介護保険第１号保険者の介護保険料　段階別人数（平成31年4月1日現在）

**段階別の人数が判らない場合は、合計人数だけでもご記入ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 段階 | 特別徴収 | 普通徴収 | 合計 | 所得区分など |
|  第 1段階 |  |  |  |  |
|  第 2段階 |  |  |  |  |
|  第 3段階 |  |  |  |  |
|  第 4段階 |  |  |  |  |
|  第 5段階 |  |  |  |  |
|  第 6段階 |  |  |  |  |
|  第 7段階 |  |  |  |  |
|  第 8段階 |  |  |  |  |
|  第 9段階 |  |  |  |  |
|  第10段階 |  |  |  |  |
|  第11段階 |  |  |  |  |
|  第12段階 |  |  |  |  |
|  第13段階 |  |  |  |  |
|  第14段階 |  |  |  |  |
|  第15段階 |  |  |  |  |
|  第16段階 |  |  |  |  |
|  第17段階 |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

　貴自治体独自の介護保険利用料の減免措置はありますか。

 　(a) ある　　　　　　(b)　ない

19**要介護老人の状況について**

　**もし、段階別の人数が判らない場合は、合計人数だけでもご記入ください**。

 (1) 認定者及び介護保険料内訳人数（令和２年4月1日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  要支援１ |  要支援２ |  要介護１ |  要介護２ |  要介護３ |  要介護４ |  要介護５ |  合　計 |
|  第１段階 |   |  |  |  |  |  |  |  |
|  第２段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第３段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第４段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第５段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第７段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第８段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第９段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第10段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第11段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第12段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第13段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第14段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第15段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第16段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　(2)　介護保険在宅利用者　保険料段階別人数（令和２年4月1日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  要支援１ |  要支援２ |  要介護１ |  要介護２ |  要介護３ |  要介護４ |  要介護５ |  合　計 |
|  第１段階 |   |  |  |  |  |  |  |  |
|  第２段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第３段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第４段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第５段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第７段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第８段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第９段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第10段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第11段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第12段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第13段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第14段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第15段階  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第16段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |

(3)介護保険施設利用者人数（令和２年4月1日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  要支援１ |  要支援２ |  要介護１ |  要介護２ |  要介護３ |  要介護４ |  要介護５ |  合　計 |
|  第１段階  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|  第２段階  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第３段階  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第４段階  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第５段階  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第７段階  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第８段階  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  第９段階  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第10段階  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第11段階  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第12段階  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第13段階  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第14段階  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第15段階  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第16段階 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  合計  |  |  |  |  |  |  |  |  |

20.**介護保険料収納状況　平成31年度の普通徴収の収納状況（％）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 段階 | 第1 | 第2 | 第3 | 第4 | 第5 | 第6 |
| 収納状況％ |  |  |  |  |  |  |
| 段階 | 第7 | 第8 | 第9 | 第10 | 第11 | 第12 |
| 収納状況％ |  |  |  |  |  |  |
| 段階 | 第13 | 第14 | 第15 | 第16 | 第17 | 合計 |
| 収納状況％ |  |  |  |  |  |  |

21**後期高齢者　所得別男女人数　（令和２年**4**月**1**日現在）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 旧ただし書き所得(円） | 人　　数（人） | 年金天引きの有無 |
| 0 | 男 | 　　　　　　　　　人 | 計 | 　　　　　　　　　人 | 有 | 　　　　　　　　　　人 |
| 女 | 　　　　　　　　　人 | 無 | 　　　　　　　　　　人 |
| 　1　～　150,000 　　 | 男 | 　　　　　　　　　人 | 計 | 　　　　　　　　　人 | 有 | 　　　　　　　　　　人 |
| 女 | 　　　　　　　　　人　 | 無 | 　　　　　　　　　　人 |
|  150,001～400,000　　 | 男 | 　　　　　　　　　人 | 計 | 　　　　　　　　　人 | 有 | 　　　　　　　　　　人 |
| 女 | 　　　　　　　　　人　 | 無 | 　　　　　　　　　　人 |
|  400,001～850,000　 | 男 | 　　　　　　　　　人 | 計 | 　　　　　　　　　人 | 有 | 　　　　　　　　　　人 |
| 女 | 　　　　　　　　　人　 | 無 | 　　　　　　　　　　人 |
|  850,001～1,350,000 　 | 男 | 　　　　　　　　　人 | 計 | 　　　　　　　　　人 | 有 | 　　　　　　　　　　人 |
| 女 | 　　　　　　　　　人　 | 無 | 　　　　　　　　　　人 |
| 1,350,001～1,850,000　 | 男 | 　　　　　　　　　人 | 計 | 　　　　　　　　　人 | 有 | 　　　　　　　　　　人 |
| 女 | 　　　　　　　　　人　 | 無 | 　　　　　　　　　　人 |
| 1,850,001～2,350,000　 | 男 | 　　　　　　　　　人 | 計 | 　　　　　　　　　人 | 有 | 　　　　　　　　　　人 |
| 女 | 　　　　　　　　　人 | 無 | 　　　　　　　　　　人 |
| 2,350,001～2,850,000　 | 男 | 　　　　　　　　　人 | 計 | 　　　　　　　　　人 | 有 | 　　　　　　　　　　人 |
| 女 | 　　　　　　　　　人　 | 無 | 　　　　　　　　　　人 |
| 2,850,001～3,350,000 | 男 | 　　　　　　　　　人 | 計 | 　　　　　　　　　人 | 有 | 　　　　　　　　　　人 |
| 女 | 　　　　　　　　　人　 | 無 | 　　　　　　　　　　人 |
| 3,350,001～3,850,000　 | 男 | 　　　　　　　　　人 | 計 | 　　　　　　　　　人 | 有 | 　　　　　　　　　　人 |
| 女 | 　　　　　　　　　人　 | 無 | 　　　　　　　　　　人 |
| 3,850,001～4,350,000　 | 男 | 　　　　　　　　　人 | 計 | 　　　　　　　　　人 | 有 | 　　　　　　　　　　人 |
| 女 | 　　　　　　　　　人　 | 無 | 　　　　　　　　　　人 |
| 4,350,001～4,850,000　 | 男 | 　　　　　　　　　人 | 計 | 　　　　　　　　　人 | 有 | 　　　　　　　　　　人 |
| 女 | 　　　　　　　　　人　 | 無 | 　　　　　　　　　　人 |
| 4,850,001～5,350,000 | 男 | 　　　　　　　　　人 | 計 | 　　　　　　　　　人 | 有 | 　　　　　　　　　　人 |
| 女 | 　　　　　　　　　人 | 無 | 　　　　　　　　　　人 |
| 5,350,001～5,600,000　 | 男 | 　　　　　　　　　人 | 計 | 　　　　　　　　　人 | 有 | 　　　　　　　　　　人 |
| 女 | 　　　　　　　　　人　 | 無 | 　　　　　　　　　　人 |
| 5,600,001　～  | 男 | 　　　　　　　　　人 | 計 | 　　　　　　　　　人 | 有 | 　　　　　　　　　　人 |
| 女 | 　　　　　　　　　人　 | 無 | 　　　　　　　　　　人 |
| 合　計 | 男 | 　　　　　　　　　人 | 計 | 　　　　　　　　　人 | 有 | 　　　　　　　　　　人 |
| 女 | 　　　　　　　　　人　 | 無 | 　　　　　　　　　　人 |

**【このアンケートについての問い合わせ先は下記までお願いいたします】**

**東京高齢期運動全都共同行動事務局**

**東京都豊島区大塚3-49-13**

**全日本年金者組合東京都本部気付け**

**電話　　　3986-8566**

**ＦＡＸ　　3986-8567**

**メール　　nenkinto＠dream.jp**

**このアンケート、要請書についてデータが必要であれば上のメール宛に請求して頂ければお送り出来ます。**