

被害者実態把握調査 2025（調査票）

被害者の方および回答される方のお名前を記入してください。

回答者についてはあてはまる番号を1つだけ選んで○をつけ、被害者ご本人以外の方が回答される場合は、お名前とご本人との続柄またはご関係を記入してください。

被害者氏名		
回答者	1. 本人	
	2. 本人以外	(氏名)
		(続柄または関係)

○この調査票の質問は、国が実施する

「国民生活基礎調査」

「高齢者の日常生活・地域社会への参加に関する調査」

「高齢者の健康に関する調査」

も参考にして作成しています。

各調査と「被害者実態把握調査 2025」の共通する質問は以下の通りです。

参考にする各調査	「被害者実態把握調査 2025」
「国民生活基礎調査」	質問 1～3、5～8、10、11、15、16、18、36
「高齢者の日常生活・地域社会への参加に関する調査」	質問 27、28、38
「高齢者の健康に関する調査」	質問 26

※この調査票に記載された個人情報は、「個人情報の保護に関する法律」及び「公益財団法人ひかり協会被害者の個人情報保護規程」に基づき、個人を特定できないように厳重に取り扱い、ひかり協会の事業に活用する扱いとします。集計結果については、分析・評価の後、「恒久救済」誌等に掲載する予定です。

I. 健康の状況

○現在のあなたの健康についておたずねします。

質問1 あなたの現在の健康状態はいかがですか。あてはまる番号を1つだけ選んで○をつけてください。

1. よい 2. まあよい 3. ふつう 4. あまりよくない 5. よくない

質問2 あなたは現在、傷病（病気やけが）で病院や診療所（医院、歯科医院）、あんま・はり・きゅう・柔道整復師（整骨院など）に通っていますか。
（往診、訪問診療を含む）

1. 通っている 2. 通っていない

質問4へ

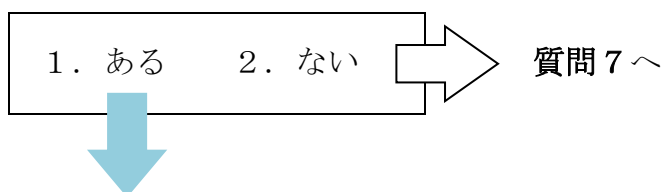
質問3 質問2で「1. 通っている」と答えられた方におたずねします。どのような傷病（病気やけが）で通っていますか。下の表であてはまるすべての傷病名の番号に○をつけてください。

【内分泌・代謝障害】	01	糖尿病	23	歯の病気	
	02	肥満症	【皮膚】	24	アトピー性皮膚炎
	03	脂質異常症 (高コレステロール血症等)		25	その他の皮膚の病気
	04	甲状腺の病気	【筋骨格系】	26	痛風
【精神・神経】	05	うつ病やその他のこころの病気		27	関節リウマチ
	06	認知症		28	関節症
	07	パーキンソン病		29	肩こり症
	08	その他の神経の病気(神経痛・麻痺等)		30	腰痛症
【循環器系】	09	眼の病気	【尿路生殖器系】	31	骨粗しょう症
	10	耳の病気		32	腎臓の病気
	11	高血圧症		33	前立腺肥大症
	12	脳卒中(脳出血・脳梗塞等)		34	閉経期又は閉経後障害 (更年期障害等)
【呼吸器系】	13	狭心症・心筋梗塞	【損傷】	35	骨折
	14	その他の循環器系の病気		36	骨折以外のけが・やけど
	15	急性鼻咽頭炎(かぜ)		37	貧血・血液の病気
	16	アレルギー性鼻炎		38	悪性新生物(がん)
【消化器系】	17	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	39	その他 ()	
	18	喘息	40	不明	
	19	その他の呼吸器系の病気			
	20	胃・十二指腸の病気			
	21	肝臓・胆のうの病気			
	22	その他の消化器系の病気			

質問4 質問2で「2. 通っていない」と答えられた方におたずねします。それはどのような理由ですか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

1. 病気や具合の悪いところがない
2. 医者にかかる程ではない
3. これまでにかかったが治らない
4. 時間がない、医者に行くのが面倒
5. 医療費が高い
6. 市販薬ですましている
7. 医者がきらい、医者が訴えを充分聞いてくれない
8. 診断されるのがこわい
9. 障害が固定して治療の対象にならない
10. その他 ()

質問5 あなたは現在、健康上の問題で日常生活に何か影響がありますか。



質問6 質問5で「1. ある」と答えられた方におたずねします。それはどのようなことに影響がありますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

1. 日常生活動作（起床、着がえ、食事、入浴など）
2. 外出（時間や作業量などが制限される）
3. 仕事、家事（時間や作業量などが制限される）
4. 運動（スポーツを含む）
5. その他 ()

質問7 日常生活で苦勞していることについて、それぞれの項目で、1～4の中からあてはまる番号を1つだけ選んで○をつけてください。

	苦勞はありません	多少苦勞します	とても苦勞します	全く出来ません
(ア)眼鏡を使用しても、見えにくいといった苦勞はありますか。	1	2	3	4
(イ)補聴器を使用しても、聴き取りにくいといった苦勞はありますか。	1	2	3	4
(ウ)歩いたり階段を上がるのが難しいといった苦勞はありますか。	1	2	3	4
(エ)思い出したり集中したりするのが難しいといった苦勞はありますか。	1	2	3	4
(オ)身体を洗ったり衣服を着るような身のまわりのことをするのが難しいといった苦勞はありますか。	1	2	3	4
(カ)通常の言語をつかってのコミュニケーション（たとえば、人の話を理解したり、人に話を理解させることなど）が難しいといった苦勞はありますか。	1	2	3	4

○昨年度の健診（検診）受診についておたずねします。

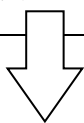
質問8 昨年度（2024年4月～2025年3月）に、あなたは健診等（健康診断、健康診査、人間ドック）を受けましたか。

1. 受けた



質問9-1へ

2. 受けていない



質問10へ

（注）がんのみの検診、歯の健康診査、病院や診療所で行う診療としての検査は、健診等に含まれません。

質問 9-1 質問 8で「1. 受けた」と答えられた方におたずねします。どのような機会に健診等を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

※1～3の各機関が指示する医療機関で受けた場合は、
それぞれの機関の番号に○をつけてください。

1. 市町村が実施した健診
2. 勤め先または健康保険組合等（家族の勤め先を含む）が実施した健診
3. ひかり協会検診
4. 人間ドック（上記 1～3 以外の健診で行うもの）
5. その他（ ）

質問9-2 その結果について、1～4のあてはまる番号に○をつけてください。

1. 異常なし 2. 軽度異常 3. 要再検査・生活改善 4. 要精密検査・要治療
(要観察を含む)

「3. 要再検査・生活改善」を選択した方は、
5～11のあてはまる番号に○をつけてください。

5. 生活改善をはじめた
6. 検査を受けたが、異常はなかった
7. 検査を受け、異常があったが治療はしていない
8. かかりつけ医に健診結果をみもらった
9. 専門病院などで治療を行った(行っている)
10. なにもしていない
11. その他 ()

「4. 要精密検査・要治療」を選択した方は、
12～17のあてはまる番号に○をつけてください。

- | |
|---------------------------|
| 12. 検査を受けたが、異常はなかった |
| 13. 検査を受け、異常があったが治療はしていない |
| 14. かかりつけ医に健診結果をみてもらった |
| 15. 専門病院などで治療を行った(行っている) |
| 16. なにもしていない |
| 17. その他 () |

質問 11-1 がん検診についておたずねします。

昨年度 (2024 年 4 月～2025 年 3 月) に、あなたは下記のがん検診を受けましたか。
それぞれの検診について、あてはまるすべての番号に○をつけてください。

検診名	検査内容	受診状況
◆大腸がん検診	便潜血反応検査 (検便) など	1. 受けた  結果 1. 異常なし 2. 異常あり
		2. 受けていない
◆肺がん検診	胸のレントゲン撮影や喀痰 (かたん) 検査など	1. 受けた  結果 1. 異常なし 2. 異常あり
		2. 受けていない

質問 11-2 過去 2 年間 (2023 年 4 月～2025 年 3 月) に、胃がん検診を受けましたか。
あてはまるすべての番号に○をつけてください。

検診名	検査内容	受診状況
◆胃がん検診	バリウムによるレントゲン撮影や内視鏡 (胃カメラ、ファイバースコープ) による撮影、その他ピロリ菌検査・ペプシノーゲン検査 (ABC 検査) など	1. 受けた  結果 1. 異常なし 2. 異常あり
		2. 受けていない

女性のみ下記の質問にお答えください

質問 11-3 過去 2 年間 (2023 年 4 月～2025 年 3 月) に、下記 2 つのがん検診を受けましたか。 あてはまるすべての番号に○をつけてください。

検診名	検査内容	受診状況
◆乳がん検診	マンモグラフィ撮影や乳房超音波 (エコー) 検査など	1. 受けた  結果 1. 異常なし 2. 異常あり
		2. 受けていない
◆子宮がん検診	子宮の細胞診検査など	1. 受けた  結果 1. 異常なし 2. 異常あり
		2. 受けていない

質問 12 質問 11-1～3 で、どれかひとつでも「2. 受けていない」と答えられた方におたずねします。それは、どのような理由で受けていないのですか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

1. がん検診の時期・場所などを知らなかったから
2. 時間がとれなかったから
3. 場所が遠いから
4. 費用がかかるから
5. 検査など（採血・胃カメラなど）に不安があるから
6. その時、医療機関に入通院していたから
7. 毎年受ける必要性を感じないから
8. 健康状態に自信があり、必要性を感じないから
9. 心配な時はいつでも医療機関を受診できるから
10. 結果が不安なため、受けたくないから
11. めんどうだから
12. その他（ ）

質問 13 昨年度（2024 年 4 月～2025 年 3 月）に、あなたは 1 回以上、歯科を受診（歯科検診を含む）しましたか。

```
graph LR; A[1. 受診した] --> B[具合の悪いところが  
1. あった 2. なかった]; C[2. 受診していない];
```

1. 受診した

2. 受診していない

具合の悪いところが
1. あった 2. なかった

質問 14 あなたは現在、かかりつけ医（行きつけの病院・診療所）がいますか。

1. いる	2. いない
-------	--------

Ⅱ. 生活習慣の状況

質問 15 あなたはたばこを吸いますか。あてはまる番号を1つだけ選んで○をつけてください。

- 1. 毎日吸っている
- 2. 時々吸う日がある
- 3. 以前は吸っていたが1ヵ月以上吸っていない
- 4. 吸わない

質問 16 質問 15 で「1. 毎日吸っている」「2. 時々吸う日がある」「3. 以前は吸っていたが1ヵ月以上吸っていない」と答えられた方におたずねします。1日に平均して何本くらい吸っていますか（吸っていましたか）。

【1日に吸っている（吸っていた）本数】

- 1. 10本以下
- 2. 11～20本
- 3. 21～30本
- 4. 31本以上

質問 17 質問 15 で「1. 毎日吸っている」「2. 時々吸う日がある」と答えられた方におたずねします。現在、禁煙することにどれくらい関心がありますか。あてはまる番号を1つだけ選んで○をつけてください。

- 1. 関心がない
- 2. 関心があるが、今後6ヵ月以内に禁煙しようとは考えていない
- 3. 今後6ヵ月以内に禁煙しようと考えている
- 4. この1ヵ月以内に禁煙しようと考えている

質問 18 あなたは週に何日くらいお酒（清酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲みますか。あてはまる番号を1つだけ選んで○をつけてください。

- | | |
|----------|---------------|
| 1. 毎日 | 6. ほとんど飲まない |
| 2. 週5～6日 | 7. やめた |
| 3. 週3～4日 | 8. 飲まない（飲めない） |
| 4. 週1～2日 | |
| 5. 月1～3日 | |

Ⅲ. 社会生活の状況

質問 22 あなたは、日中（昼間）を主にどのように過ごしていますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

1. 働いている（正職員・嘱託職員・パート・自営など）
2. 就労移行・就労継続などの事業所で働いている
3. 家で家事や手伝いをしている
4. 学校などに通っている
5. 生活介護事業所・デイサービスなどに通っている
6. 地域活動やボランティア活動をしている
7. 施設入所している
8. 入院している
9. その他（ ）

質問 23 過去1年間に、あなたは個人でまたは友人と、あるいはグループや団体で自主的に行われている次のような活動に参加している、もしくは今後参加したいと思いませんか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

1. 趣味（絵画・音楽・釣りなど）
2. 健康・スポーツ（体操やウォーキングなど）
3. 生産・就業（生きがいのための園芸・飼育、シルバー人材センターなど）
4. 教育・文化・歴史（学習会、子供会の育成、郷土芸能の伝承など）
5. 生活環境改善（環境美化、緑化推進、まちづくりなど）
6. 安全管理（交通安全、防犯・防災など）
7. 福祉・保健（障害者や高齢者へのボランティア活動、認知症サポーターなど）
8. 地域行事（祭り・交流サロンなど）
9. 守る会の都府県本部活動・支部活動など（被害者団体の活動）
10. 自主的グループ活動・ふれあい活動・協力員活動など（ひかり協会の事業）
11. 参加したい活動はない
12. その他（ ）

質問 26 あなたはふだん、(散歩なども含め) どのくらいの頻度で外出しますか。あてはまる番号を 1つだけ選んで ○をつけてください。

1. ほとんど毎日
2. 2～3日に1回
3. 週に1回
4. 月に1～2回
5. 年に数回
6. ほとんど外出をしない
7. その他 ()

質問 27 あなたはふだん、近所の人とはどのようなお付き合いをしていますか。あてはまるすべての番号に ○をつけてください。

1. 会えば挨拶をする
2. 外でちょっと立ち話をする
3. 物をあげたり、もらったりする
4. 相談事があった時、相談したり、相談されたりする
5. お茶や食事を一緒にする
6. 趣味をともにする
7. 家事やちょっとした用事をしたり、してもらったりする
8. 病気の時に助けあう
9. その他 ()

質問 28 次の項目について、あなたはどのくらいの頻度で感じていますか。それぞれの項目で、1～4の中からあてはまる番号を 1つだけ選んで ○をつけてください。

	決して ない	ほとん どない	時々 ある	常に ある
(ア) 自分には人との付き合いがないと感じることがある	1	2	3	4
(イ) 自分は取り残されていると感じることがある	1	2	3	4
(ウ) 自分は他の人から孤立していると感じることがある	1	2	3	4

IV. 日常生活の課題

質問 29 あなたは、生活するうえで困っていることがありますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

1. 自分では身の回りのことが充分できない
2. 自分や家族では家事が充分できない
3. 介助者の負担が大きい
4. 段差や階段など、住まいに支障がある
5. 外出するのに支障がある
6. 緊急時に支援が得られない
7. 利用したい障害福祉・介護保険サービスを充分利用できない
8. 近所の人などとの人間関係に支障がある
9. 特に困っていることはない
10. その他 ()

質問 30 あなたが困ったときに相談する相手は誰（どこ）ですか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

1. 配偶者
2. 配偶者以外の家族や親族
3. 友人や知人
4. 職場の人
5. 近所の人
6. ホームヘルパーや施設などの職員
7. 相談支援専門員や介護支援専門員（ケアマネジャー）
8. 行政関係者（保健所の職員など）
9. 医療関係者（医師・看護師・精神保健福祉士など）
10. 民生委員
11. ひかり協会（職員・相談員など）
12. 被害者仲間
13. 相談できる人がいない（ところがない）
14. その他 ()

質問 31 あなたは現在、食事・入浴・着替え・移動(家の中)・排泄などで必要な介護を受けていますか。

1. 受けている 2. 受けていない

質問 33 〜

The diagram shows a rectangular box containing the text "1. 受けている 2. 受けていない". A large blue arrow points downwards from the bottom left of the box. A large white arrow with a black outline points to the right from the right side of the box. To the right of the white arrow is the text "質問 33 〜".

質問 32 質問 31 で「1. 受けている」に○をつけた方におたずねします。主な介護者の方は誰ですか。あてはまる番号を1つだけ選んで○をつけてください。

1. 親
2. 兄弟姉妹
3. 配偶者
4. 子ども
5. その他の親族
6. 友人、知人や近所に住んでいる人
7. ホームヘルパーや施設職員、訪問看護師などの専門職員
8. その他（ ）

質問 33 質問 31 で「2. 受けていない」に○をつけた方におたずねします。今後、介護が必要な状況になったら、主に誰に、どこで介護を受けたいですか。あてはまる番号を1つだけ選んで○をつけてください。

【主な介護者】

1. 親
2. 兄弟姉妹
3. 配偶者
4. 子ども
5. その他の親族
6. 友人、知人や近所に住んでいる人
7. ホームヘルパーや施設職員、訪問看護師などの専門職員
8. その他（ ）

【生活場所】

1. 自宅
2. 子どもや兄弟（姉妹）など親族の住居
3. グループホーム、サービス付高齢者向け住宅、有料老人ホームなど
4. 入所施設（障害者施設、特別養護老人ホームなど）
5. 病院
6. その他（ ）

質問 38 あなたは、情報機器を使って、どのようなことをされますか。次の中から、あてはまるすべての番号に○をつけてください。

1. ファックスで家族・友人などと連絡をとる
2. パソコンの電子メールで家族・友人などと連絡をとる
3. 携帯電話・スマホで家族・友人などと連絡をとる（携帯電話のメールを含む）
4. インターネットで情報を集めたり、ショッピングをする
5. SNS（フェイスブック、X、LINE、インスタグラムなど）を利用する
6. ホームページやブログへの書き込みまたは開設・更新をする
7. ネットバンキングや金融取引（証券・保険取引など）をする
8. 国や行政の手続きをインターネットで行う（電子政府・電子自治体）
9. いずれも使わない

質問 39 あなたは、日頃からいざという時のために備えていることはありますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

1. 急な入院に備えて、入院セットや連絡先などを準備している
2. 災害に備えて、避難場所や安否確認方法などを周囲の人と話している
3. 介護・看護の必要性に備え希望する介護や医療を周囲の人と話している
4. 備える必要があると思っているが、まだ実際には準備していない
5. まだ準備する必要はないと思っている
6. その他（ ）

V. ひかり協会について

質問 40 ひかり協会の救済事業をご存知ですか。事業に関して知っているものについて、下の表のあてはまるすべての番号に○をつけてください。

行事・活動	医療費の援助や手当などの支給
1. 現地交流会	6. 医療費・検診費などの援助
2. 健康懇談会・症状別課題別懇談会	7. 生活手当・調整手当・健康管理費などの支給
3. 自主的グループ活動	8. 障害福祉サービス・介護保険などの利用料の援助
4. ふれあい活動	
5. 救済事業協力員活動	

質問 41 あなたは、次のひかり協会の行事・活動に参加、もしくは医療費の援助や手当などの支給を受けたことがありますか。参加・受給したことがあるすべての番号に○をつけてください。

行事・活動への参加	医療費の援助や手当などの支給
1. 現地交流会	6. 医療費・検診費などの援助
2. 健康懇談会・症状別課題別懇談会	7. 生活手当・調整手当・健康管理費などの支給
3. 自主的グループ活動	8. 障害福祉サービス・介護保険などの利用料の援助
4. ふれあい活動	
5. 救済事業協力員活動	

質問 42 その他、ひかり協会への意見・要望があればお聞かせください。

()

質問は以上です。

ご協力ありがとうございました。

この調査票は、同封の返信用封筒でひかり協会まで返送してください。