

《 ライフデザインノート アンケート 》

ライフデザインノートを取りに来られたのはどなたですか？

① 本人	② 家族	③ 知人	④ ケアマネ	⑤ 民生委員	⑥ その他
------	------	------	--------	--------	-------

ライフデザインノートを **ご利用になられる方** について教えてください

1. ご利用になられる方の年齢 当てはまるものを○で囲んでください。

① ~30代	② 40代	③ 50代	④ 60代
⑤ 70代	⑥ 80代	⑦ 90代	⑧ 100歳~

2. ご利用になられる方の性別 当てはまるものを○で囲んでください。

① 男性	② 女性
------	------

3. ご利用になられる方のお住まいの地域（町名をご記入ください）

① 横浜市神奈川区	()
② その他	()



4. ご利用になられる方の世帯状況

① 一人暮らし	② 夫婦のみ	③ 家族と同居	④ その他
---------	--------	---------	-------

5. ライフデザインノートをどこで最初に知りましたか？

① 区役所	② ケアプラザ	③ 社協	④ 地区センター	⑤ 郵便局	⑥ 医療機関
⑦ 薬局	⑧ シニアクラブ	⑨ ケアマネ	⑩ 民生委員	⑪ 広報	⑫ 口コミ
⑬ その他					

6. なぜライフデザインノートをもらおうと思いましたか？

① 書きたいと思っていた
② 書くように勧められた / 書くように勧めたい

7. どの分野にご興味がありますか、または考えてほしいですか？(複数回答可)

① 介護予防	② 介護や医療	③ 遺言や相続
④ 自分史、備忘録等自分の足跡を記す		
⑤ その他 ()		



ご協力ありがとうございました