

コミュニケーションロボットモニター申込者アンケート

コミュニケーションロボットモニター検証にお申込みいただき、ありがとうございます。
当社のコミュニケーションロボット事業の参考にさせていただきたく、本アンケートにご協力をお願いいたします。

お名前 _____

問1 今回応募いただいたモニター検証を教えてください。

- ロボット操作講習会 レクリエーション体験会

問2 あなたの性別を教えてください。

- 男性 女性

問3 あなたの年齢を教えてください。

- 20代 30代 40代 50代
60代 70代 80歳以上

問4 あなたの世帯構成を教えてください。

- ひとり暮らし 夫婦ふたり暮らし 息子・娘との二世帯
親との二世帯 その他 ()

問5 要介護認定を受けていらっしゃいますか。受けていらっしゃる場合は、何度に該当しますか。

- 受けていない
受けている
↳ 要支援 1 要支援 2 要介護 1 要介護 2 以上

問6 パソコンやスマートフォンなどの通信機器の利用についておうかがいします。

1) 普段からパソコンやスマートフォンを利用していますか。

利用している場合は、対象の機器をすべて選んでください。

- 利用していない
利用している
↳ スマートフォン パソコン タブレット その他 ()

2) 普段からパソコンやスマートフォンを利用している方は、主にどのような用途で利用していますか。あてはまるものをすべて選んでください。

- 通話 Eメール ゲーム 動画・音楽視聴
ネットショッピング ニュース 情報検索 地図・ナビゲーション
ソーシャルメディア (Facebook、LINE、Twitter、mixiなど) その他 ()

問7 ロボットやロボットが提供するサービスについておうかがいします。

1) 認知症や寝たきりの予防のため、会話やダンス、クイズ・ゲームの相手をしたり、高齢者の健康状態の見守りなどの機能を持つ介護向けロボットやロボットサービスを知っていますか。

- 内容をある程度知っており、関心がある 知っているが、あまり関心がない
内容はよく知らないが、聞いたことがある まったく知らない

ウラ面につづく➡

- 2) 1)のロボットサービスが利用可能な場合、あなたは現在または将来的に利用したいと思いますか。
介護する側の立場としてお答えください。
有料でも利用したいと思う 無料であれば利用したいと思う
サービスは必要だが、利用したいとは思わない サービス自体が必要ない
- 3) 1)のロボットサービスが利用可能な場合、あなたは現在または将来的に利用したいと思いますか。
介護される側の立場としてお答えください。
有料でも利用したいと思う 無料であれば利用したいと思う
サービスは必要だが、利用したいとは思わない サービス自体が必要ない
- 4) 1)のサービスを利用したくない理由としてあてはまるものをすべて選んでください。
安全性が気になるから
人間への影響が科学的に明らかになっていないと思うから
ロボットが人間の面倒を見ることに心理的な抵抗があるから
その他 ()
- 5) どのようなロボットサービスを利用してみたいと思いますか。
あてはまるものをすべて選んでください。
家事支援 (例：お掃除ロボット) 防犯 (例：見回りロボット)
移動・交通 (例：自動車運転ロボット) 教育 (例：英会話ロボット)
エンターテインメント・癒し (例：ペット型ロボット)
その他 ()

問8 あなたの普段の外出や日常の行動についておうかがいします。

- 1) あなたが外出する頻度はどのくらいですか。(畑や隣近所へ行く、買い物、通院などを含みます)
週に4回以上 週2～3回 週1回 月1～3回
年に数回 していない
- 2) 昨年と比べて外出の回数は減っていますか。
とても減っている 減っている あまり減っていない 減っていない
「とても減っている」または「減っている」をお答えいただいた方にお伺いします。
外出が減っている理由はどれですか。あてはまるものを選んでください。
コロナの影響によるもの その他 ()
- 3) あなたがよく外出される外出先はどこですか。あてはまるものをすべて選んでください。
スーパー 個人商店 飲食店 理美容室
趣味の活動拠点 スポーツ施設 公共施設 その他 ()
外出していない
- 4) 近所にもっとあって欲しい施設はどれですか。あてはまるものをすべて選んでください。
スーパー 個人商店 飲食店 理美容室
趣味の活動拠点 スポーツ施設 公共施設 その他 ()
外出していない

5) あなたが外出する時に利用している交通手段はどれですか。

あてはまるものをすべて選んでください。

- 徒歩 自転車 バイク
 自動車（自分で運転） 自動車（他の人の運転） 電車
 路線バス 病院や施設のバス 車いす
 電動車いす 歩行器・シルバーカー タクシー
 その他（ ）

問9 日常生活についておうかがいします。

1) バスや電車を使って1人で外出していますか。（自家用車でも可）

- 週に4回以上 週2～3回 週1回 月1～3回
 年に数回 していない

2) 自分で食品・日用品の買い物をしていますか。

- できるし、している できるけど、していない できない

3) 自分で食事の用意をしていますか。

- できるし、している できるけど、していない できない

4) 自分で請求書の支払いをしていますか。

- できるし、している できるけど、していない できない

5) 自分で預貯金の出し入れをしていますか。

- できるし、している できるけど、していない できない

6) 年金などの書類（役所や病院などに出す書類）が書けますか。

- はい いいえ

7) 新聞を読んでいますか。

- はい いいえ

8) 本や雑誌を読んでいますか。

- はい いいえ

9) 健康についての記事や番組に関心がありますか。

- はい いいえ

10) 友達の家を訪ねることがありますか。

- はい いいえ

11) 家族や友だちの相談にのることがありますか。

- はい いいえ

12) 病人を見舞うことができますか。

- はい いいえ

13) 若い人に自分から話しかけることがありますか。

- はい いいえ

ウラ面につづく

14) 15分位続けて歩いていますか。
できるし、している できるけど、していない できない

15) 自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか。
はい いいえ

問10 趣味・おけいご事についておうかがいします。

1) 趣味はありますか。
はい いいえ → 「いいえ」の場合は、問11へ

2) あなたが行っている趣味は何ですか。あてはまるものをすべて選んでください。
 また、該当の趣味の主な活動形態にあてはまるものを選んでください。

行っている趣味	活動形態	
<input type="checkbox"/> グラウンドゴルフ	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> ゴルフ	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> パチンコ	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> 体操・太極拳	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> 散歩・ジョギング	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> パソコン	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> 読書	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> 囲碁・将棋・麻雀	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> 絵画・絵手紙	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> 釣り	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> カラオケ	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> 舞踏・ダンス	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> 手工芸	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> 書道	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> 茶道・華道	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> 農作物の栽培	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> 園芸・庭いじり	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> 写真撮影	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> 旅行	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> ソフトボール	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> バドミントン	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> テニス	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ
<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 会・グループ

問11 参加している会やグループ、仕事についておうかがいします。

1) あなたは下記のような会・グループにどのくらいの頻度で参加していますか。

(1) ボランティアのグループ

週4回以上 週2～3回 週1回
 月1～3回 年に数回 参加していない

3) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に企画・運営（お世話役）として参加したいと思いますか。

- ぜひ参加したい 参加してもよい 参加したくない

4) 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加したいと思いますか。

- ぜひ参加したい 参加してもよい 参加したくない

問12 あなたの友人関係についておうかがいします。

1) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。

- 週4回以上 週2～3回 週1回 月1～3回
年に数回 会っていない

2) この1か月間、何人の友人・知人と会いましたか。同じ人には何度会っても1人と数えてください。

- 0人（いない） 1～2人 3～5人 6～9人
10人以上

3) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。あてはまるものをすべて選んでください。

- 近所・同じ地域の人 幼なじみ 学生時代の友人
仕事での同僚・元同僚 趣味や関心が同じ友人 ボランティアなどの活動での友人
その他（ ） いない

問13 あなたとまわりの人の「たすけあい」と「笑い」についておうかがいします。

1) あなたの心配事や愚痴（ぐち）を聞いてくれる人はいますか。

あてはまるものをすべて選んでください。

- 配偶者 同居の子ども 別居の子ども
兄弟姉妹・親戚・親・孫 近隣 友人
その他（ ） そのような人はいない

2) 反対に、あなたが心配事や愚痴（ぐち）を聞いてあげる人はいますか。

あてはまるものをすべて選んでください。

- 配偶者 同居の子ども 別居の子ども
兄弟姉妹・親戚・親・孫 近隣 友人
その他（ ） そのような人はいない

3) あなたが病気で数日間寝込んだときに看病や世話をしてくれる人はいますか。

あてはまるものをすべて選んでください。

- 配偶者 同居の子ども 別居の子ども
兄弟姉妹・親戚・親・孫 近隣 友人
その他（ ） そのような人はいない

4) 反対に、看病や世話をしてあげる人はいますか。あてはまるものをすべて選んでください。

- 配偶者 同居の子ども 別居の子ども
兄弟姉妹・親戚・親・孫 近隣 友人
その他（ ） そのような人はいない

- 5) あなたに何か困りごとがあったときに相談できる人や窓口はありますか。
あてはまるものをすべて選んでください。
- 配偶者 同居の子ども 別居の子ども
兄弟姉妹・親戚・親・孫 近隣・友人 自治会・町内会・老人クラブ
社会福祉協議会・民生委員 ケアマネージャ
医師・歯科医師・看護師 地域包括支援センター・役所・役場
その他 () そのような人はいない
- 6) 普段の生活で、声を出して笑う機会はどのくらいありますか。
ほぼ毎日 週に1～5回程度 月に1～3回程度 ほとんどない
- 7) どんなときによく笑いますか。あてはまるものをすべて選んでください。
友人と話をしているとき 夫婦で話をしているとき 子どもや孫と接しているとき
テレビやビデオをみているとき ラジオを聞いているとき 落語や芝居等を観に行ったとき
漫画や雑誌をみているとき その他 ()

問14 自治会などのサロン活動への参加や参加期間についておうかがいします。

- 1) サロン活動への参加期間はどのくらいですか。
複数参加している場合には最も長く参加している活動についてお答えください。
- 参加したことがない 参加していたがやめた 参加1年未満
参加1年～2年未満 参加2年～3年未満 参加3年～4年未満
参加4年以上 参加しているが期間不明
- 2) 1)で「参加1年未満」～「参加しているが期間不明」と答えた人にお聞きます。
参加しているサロン活動のプログラムで、頻度が高いものを3つまで選んでください。
また、あなたが参加しているグループを選んでください。

サロン活動プログラム	参加しているグループ		
<input type="checkbox"/> 健康体操	<input type="checkbox"/> 自治会	<input type="checkbox"/> スポーツクラブ	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 創作活動（手工芸）	<input type="checkbox"/> 自治会	<input type="checkbox"/> スポーツクラブ	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 健康講話	<input type="checkbox"/> 自治会	<input type="checkbox"/> スポーツクラブ	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 世代間交流	<input type="checkbox"/> 自治会	<input type="checkbox"/> スポーツクラブ	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 音楽活動（歌唱や楽器演奏）	<input type="checkbox"/> 自治会	<input type="checkbox"/> スポーツクラブ	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> お茶とおしゃべり	<input type="checkbox"/> 自治会	<input type="checkbox"/> スポーツクラブ	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 文化活動（習字・俳句・川柳など）	<input type="checkbox"/> 自治会	<input type="checkbox"/> スポーツクラブ	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 脳トレーニング	<input type="checkbox"/> 自治会	<input type="checkbox"/> スポーツクラブ	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 室内ゲーム	<input type="checkbox"/> 自治会	<input type="checkbox"/> スポーツクラブ	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 自治会	<input type="checkbox"/> スポーツクラブ	<input type="checkbox"/> その他

問15 普段の生活に関する質問に対して、最も近い回答を選んでその番号を【 】内に記入してください。
※ 1.～10.までは、最近の3ヶ月間の状態についてお答えください。

0：していない	1：週1回未満でしている
2：週1～2回程度している	3：ほとんど毎日している

1. 【 】**食事の用意**（実際に献立、準備、調理をすること）
2. 【 】**食事の片づけ**（食器類を運び、洗い、拭き、しまう）

0：していない	1：月1回未満でしている
2：月1～3回程度している	3：週1回以上している

3. 【 】**洗濯**（手洗い、コインランドリーなど洗濯方法は問わないが、洗い乾かすこと）
4. 【 】**掃除や整頓**（モップや掃除器を使った清掃、衣類や身の回りの整理・整頓など）
5. 【 】**力仕事**（布団の上げ下ろし、雑巾で床を吹く、家具の移動や荷物の運搬など）
6. 【 】**買い物**（品物の数や金額を問わないが、自分で選んだり購入したりすること）
7. 【 】**外出**（映画、観劇、食事、酒飲み、会合などで出かけること）
8. 【 】**屋外歩行**（散歩、買い物、外出などのために、少なくとも15分以上歩くこと）
9. 【 】**趣味**（園芸、編物、スポーツなどを行う。テレビなど見るだけでなく、自ら何かをすること）
10. 【 】**交通手段の利用**（自転車、車、バス、電車、飛行機などを利用する）

0：していない	1：週1回未満であるがしている
2：月1～3回程度している	3：少なくとも毎週している

11. 【 】**旅行**（車、バス、電車、飛行機などに乗って楽しみのため旅行をすること。
出張など仕事のための旅行は含まない）

0：していない	1：週1回未満であるがしている
2：月1～3回程度している	3：少なくとも毎週している

12. 【 】**庭仕事**

0：していない	1：週1回未満であるがしている
2：月1～3回程度している	3：少なくとも毎週している

13. 【 】**家や車の手入れ**

0：していない	1：週1回未満であるがしている
2：月1～3回程度している	3：少なくとも毎週している

14. 【 】**読書**（通常の本を対象とし、新聞、週刊誌、パンフレット類はこれに含まない）

0：していない	1：週1回未満であるがしている
2：月1～3回程度している	3：少なくとも毎週している

15. 【 】**勤労**（常勤、非常勤、パートを問わないが、収入を得るもの。ボランティア活動は含めない）

アンケートのご回答ありがとうございました。

ご記入済みアンケート用紙は、モニター申込書と合わせてご提出ください。

【本件についてのお問い合わせ】

三菱総研DCS株式会社 デジタル企画推進部

TEL：03-3458-8348 E-mail：robocomm@dcs.co.jp

No.A21008