名取市高齢者補聴器購入費助成事業の利用者の方へ

**アンケート調査のお願い**

○アンケート調査の目的

名取市高齢者補聴器購入費助成事業を利用される方を対象に、補聴器の装用による日常生活の変化など、補聴器の使用による影響を調査するものです。アンケートに記載いただいた内容は、効果検証の目的にのみ使用し、個人に関する情報が公表されることはありませんので、ご協力をお願いいたします

○アンケート調査について

・アンケート調査は、名取市高齢者補聴器購入費助成事業を利用する方を対象とします。

・アンケートは、申請時と補聴器購入１年後に行います。

１回目：申請書類と一緒に提出してください。

２回目：１年後に市からアンケート用紙をお送りしますので、ご返送ください。

【問い合わせ】

名取市健康福祉部介護長寿課　長寿健康係

住所：名取市増田字柳田８０

電話：022-724-7111（直通）

名取市高齢者補聴器助成事業　利用者アンケート調査（購入時）

記入日　　　年　　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 住　所 |  | 年　齢 | 　　歳 |

１　耳の聞こえについての困りごとをお聞きします。

それぞれの質問について、あてはまるところに〇をつけてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 質問項目 | ある | ときどき | ない |
| １ | 初対面の人と会うとき、聞こえないことで気まずい思いをすることがありますか？ |  |  |  |
| ２ | 家族と話をするとき、聞こえないことでストレスを感じますか？ |  |  |  |
| ３ | 小声で話しかけられると、聞き取りにくいことがありますか？ |  |  |  |
| ４ | 聞こえないことで、不利益があると感じることがありますか？ |  |  |  |
| ５ | よく聞こえないために、集会や会合への出席をためらうことがありますか？ |  |  |  |
| ６ | 聞こえのことで家族と口論になることがありますか？ |  |  |  |
| ７ | 聞こえないことで、やりたいことが十分にできないと感じますか？ |  |  |  |
| ８ | ラジオやテレビの音が聞き取りにくいことがありますか？ |  |  |  |
| ９ | 友人や親類、近所の人と話をするとき、聞き取れなくて困ることがありますか？ |  |  |  |
| 10 | レストランなどで、話し声が聞き取れないと感じることがありますか？ |  |  |  |

※HHIE（聴覚コミュニケーション障害に対する自覚的評価法の検討）修正簡易版

２　社会参加の状況についてお聞きします。

地域や社会で行っている活動に〇をつけてください（いくつでも可）

|  |
| --- |
| ① 趣味の活動　② ボランティア活動　③ 習い事　④ 町内会や老人クラブ等の地域の役員　⑤ 町内会や老人クラブ等地域の行事　⑥ 近隣との付き合い ⑦ 友人との交流　⑧ 子ども等の学校の役員や行事　⑨ 介護予防事業の参加 ⑩　仕事（パート、アルバイト含む）　⑪ その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。