

| |
|----------------------------|
| 総務省承認 NO. 承認期限 平成 年 月 日 |
|----------------------------|

第1回 中高年者縦断調査

中高年者の生活に関する継続調査（案）

（平成17年11月〇〇日調査）

厚生労働省

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|-------|--|------|--|--|--|
| 調査員が記入 | | | | | | | | | | |
| 地区番号 | | | | | 単位区番号 | | 世帯番号 | | | |

（お願い）お答えは、数字は右詰め、あてはまる番号には○でご記入ください。

お答えになった内容については統計以外の目的には使用しませんのでご協力をお願いいたします。

記入者についての質問

この調査票は、ご本人が記入してください。ただし、やむを得ずご本人が記入できない場合は、ご本人と記入者の関係およびご本人が記入できない理由をお書きください。

【記入者】

| | |
|-------|----------|
| 1 本人 | 4 子 |
| 2 配偶者 | 5 その他の親族 |
| 3 親 | 6 調査員 |

【ご本人が記入できない理由】

| |
|--|
| |
|--|

問1 あなたの性別、出生年月についてお答えください。

| | | | | | | |
|-----|-----|---------|--|---|--|---|
| 性 別 | | 出 生 年 月 | | | | |
| 1 男 | 2 女 | 昭和 | | 年 | | 月 |

問2 あなたの配偶関係について、あてはまる番号1つに○をつけてください。

| | | | | | | | |
|---------------------|---|----|---|------|------|---|------|
| 1 配偶者あり | → | 現在 | (| 1 同居 | 2 別居 |) | している |
| 2 配偶者はいたが、離婚または死別した | | | | | | | |
| 3 配偶者を持ったことがない | | | | | | | |

家 族

問3 あなたには配偶者以外に同居している方はいますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

| | | |
|------|-------|------------|
| 1 いる | 2 いない | 問4へお進みください |
|------|-------|------------|

補問3-1 配偶者以外に同居している方の状況をお答えください。複数いる場合は、1人ずつお答えください。

| | あなたとの関係 | | | | | | | | | 年 齢 | | あなたからその方への世話 | | | 収入の | |
|---|---------|-------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|---|------------------|----------------------------|-------------|-----|---|---|--|---|-------------|-------------|
| | 子 | 自 自 分の 父 | 自 自 分の 母 | 配 偶 者 の 父 | 配 偶 者 の 母 | 孫 | 兄 弟 姉 妹 | そ の 他 の 親 族 | そ の 他 | | | 介 護 し ・ て 育 い る を | 介 護 や 育 児 に 費 や す 時 間 (1週 間 平 均) | 介 護 し て い る 育 児 を | 有 あ り | 無 な し |
| 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 歳 | 1 | 時間 | 2 | 1 | 2 |
| 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 歳 | 1 | 時間 | 2 | 1 | 2 |
| 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 歳 | 1 | 時間 | 2 | 1 | 2 |
| 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 歳 | 1 | 時間 | 2 | 1 | 2 |
| 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 歳 | 1 | 時間 | 2 | 1 | 2 |
| 6 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 歳 | 1 | 時間 | 2 | 1 | 2 |

問4 あなたには、同居していない自分の子、親、配偶者の親または孫がいますか。

あてはまる番号1つに○をつけてください。

| | | |
|------|-------|------------|
| 1 いる | 2 いない | 問5へお進みください |
|------|-------|------------|

補問4-1 同居していない自分の子、親、配偶者の親または孫の状況をお答えください。複数いる場合は1人ずつお答えください。

| | あなたとの関係 | | | | | | 年 齢 | | あなたからその方への世話 | | |
|----|---------|-------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|---|-----|---|--|--|---|
| | 子 | 自 自 分の 父 | 自 自 分の 母 | 配 偶 者 の 父 | 配 偶 者 の 母 | 孫 | | | 介 護 ・ 育 児 を し て い る | 介 護 や 育 児 に 費 や す 時 間 (1週 間 平 均) | 介 護 ・ 育 児 を し て い な い |
| 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 歳 | 1 | 時間 | 2 |
| 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 歳 | 1 | 時間 | 2 |
| 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 歳 | 1 | 時間 | 2 |
| 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 歳 | 1 | 時間 | 2 |
| 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 歳 | 1 | 時間 | 2 |
| 6 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 歳 | 1 | 時間 | 2 |
| 7 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 歳 | 1 | 時間 | 2 |
| 8 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 歳 | 1 | 時間 | 2 |
| 9 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 歳 | 1 | 時間 | 2 |
| 10 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 歳 | 1 | 時間 | 2 |

問5 あなたの世帯では、同居していない親族へ経済的な支援をしていますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。また、支援をしている場合は、1か月の平均支援額を記入してください。

| | | |
|------------|---|-----------|
| 1 支援をしている | → | 1か月の平均支援額 |
| 2 支援はしていない | | |

万円

健康

問6 あなたの現在の健康状態はいかがですか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

| | | |
|--------|--------------|--------|
| 1 大変良い | 3 どちらかといえば良い | 5 悪い |
| 2 良い | 4 どちらかといえば悪い | 6 大変悪い |

問7 あなたは現在、以下の病気について医師から病気であると診断されていますか。診断されている場合はそれぞれの病名の番号に○をつけ、さらに治療の状況などについてお答えください。

| 病名 | 通院や服薬の有無 | | 治療等開始時期からの病状 | | | この1年間 (平成16年11月 ～17年10月) の入院の有無 | |
|---------------------------|----------|--------|---------------------------------|-----------------------|----------------------------|--|---------------------------------|
| | あ り | な し | よ く な っ て い る | 変 わ ら な い | 悪 化 し て い る | 入 院 し た | 入 院 し て い な い |
| 1 糖尿病 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 |
| 2 心臓病 (狭心症、心筋梗塞) | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 |
| 3 脳卒中 (脳梗塞、脳出血、くも膜下出血) | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 |
| 4 高血圧 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 |
| 5 高脂血症 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 |
| 6 悪性新生物 (がん) | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 |

補問7-1 問7以外の病気やけがの治療のため、この1年間に入院したことはありますか。

| | |
|------|------|
| 1 ある | 2 ない |
|------|------|

問8 この1か月（平成17年10月）間に以下のような状態になりましたか。それぞれの状態について、あてはまるもの1つに○をつけてください。

| | まったく ない | 少し だけ | とき どき | たいて い | いつ も |
|--------------------|------------|----------|----------|----------|---------|
| 神経過敏に感じる | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 絶望的だと感じる | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| そわそわ落ち着かなく感じる | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 気分が沈み込んで気が晴れないと感じる | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 何をするのも骨折りと感じる | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 自分は価値のない人間だと感じる | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

問9 あなたは補問9-1にあげたような日常生活活動の際、困難に感じることはありますか。

| | |
|------|---------------|
| 1 ある | → 問10へお進みください |
| 2 ない | |

補問9-1 あなたが困難に感じる活動は次のどれですか。困難に感じる活動ごとに、あてはまる状態1つに○をつけてください。

| | 何らかの困難 力では 介助が 必要で あるが | 独力では 介助が 必要で ない | | 何らかの困難 力では 介助が 必要で あるが | 独力では 介助が 必要で ない |
|-------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------|------------------------------------|--------------------------|
| 歩く | 1 | 2 | 食事をする | 1 | 2 |
| ベッドや床から起き上がる | 1 | 2 | 排せつ | 1 | 2 |
| いすに座ったり立ち上がったたりする | 1 | 2 | 入浴をする | 1 | 2 |
| 衣服を着たり脱いだりする | 1 | 2 | 階段の上り下り | 1 | 2 |
| 手や顔を洗う | 1 | 2 | 買い物したものの持ち運び | 1 | 2 |

補問9-2 補問9-1で困難に感じると回答した活動について、困難となった理由にあてはまる番号すべてに○をつけてください。

| | | |
|-------|-----------------|-----------|
| 1 糖尿病 | 4 悪性新生物（がん） | 7 その他の外傷 |
| 2 心臓病 | 5 関節疾患（関節リウマチ等） | 8 視覚・聴覚障害 |
| 3 脳卒中 | 6 骨折・転倒 | 9 その他 |

問 1 0 あなたは、病気やけがの治療または健康の維持（健診・予防接種・スポーツジムに通うなど）のための費用をかけていますか。

| | | |
|----------|---|--|
| 1 かけている | → | この1か月（平成17年10月）間の |
| 2 かけていない | | |
| | | ・ 病気やけがの治療のための費用 <input type="text"/> 万円 |
| | | ・ 健康維持のための費用 <input type="text"/> 万円 |

問 1 1 あなたがお酒を飲む頻度はどれくらいですか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

| | | | |
|---------|---------|----------|----------------|
| 1 毎日 | 3 週3～4日 | 5 月に1～3日 | 6 やめた |
| 2 週5～6日 | 4 週1～2日 | | 7 ほぼ飲まない(飲めない) |

（1～5と回答された方は
補問11-1へお進みください）

（6, 7と回答された方は
問12へお進みください）

補問 1 1 - 1 お酒を飲む日の1日の平均的な飲酒量はどれくらいですか。清酒に換算し、あてはまる番号1つに○をつけてください。

| | | | |
|--------|----------|----------|--------|
| 1 1合未満 | 2 1～3合未満 | 3 3～5合未満 | 4 5合以上 |
|--------|----------|----------|--------|

* 清酒1合（180ml）と同程度のアルコール量

- ・ ビール中瓶1本（約500ml）
- ・ ウイスキーダブル1杯（60ml）
- ・ 焼酎25度（約110ml）
- ・ ワイン2杯（240ml）

補問 1 1 - 2 最近の飲酒量はどうか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

| | | |
|---------|---------|---------|
| 1 増えている | 2 変わらない | 3 減っている |
|---------|---------|---------|

問 1 2 あなたはたばこを吸う習慣がありますか。

| | | |
|-------|---|--------------------|
| 1 ある | → | |
| 2 やめた | | |
| 3 ない | | |
| | | 問 1 3 へ お進みください |

補問 1 2 - 1 1日の平均的な喫煙本数はどれくらいですか。

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

補問 1 2 - 2 今までの喫煙期間はどれくらいですか。

 年

補問 1 2 - 3 最近の喫煙の本数はどうか。

| | | |
|---------|---------|---------|
| 1 増えている | 2 変わらない | 3 減っている |
|---------|---------|---------|

問 1 3 へお進みください

補問 1 2 - 4 禁煙前の1日の平均的な本数はどれくらいでしたか。

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

補問 1 2 - 5 禁煙するまで、何年間たばこを吸っていましたか。 年

補問 1 2 - 6 なぜ禁煙したのですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|--------------------|----------------------|
| 1 病気をしたから | 5 書物やテレビ等から情報を得て |
| 2 病気をしたのではないが健康のため | 6 職場や公共の場所等で禁煙が進んだため |
| 3 医師から止められたから | 7 経済的な理由から |
| 4 近親者から注意されたから | 8 その他 |

問 1 3 あなたは普段、運動をしていますか。

- | | |
|---------|------------------|
| 1 している | → 問 1 4 へお進みください |
| 2 していない | |

補問 1 3 - 1 どのような運動をしていますか。運動している項目の番号に○をつけ、それぞれの運動の頻度をお答えください。

| | | 平均的な実行頻度 | | | | |
|---|-------------------------------|------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|
| | | 月に 1 日 程 度 | 週 に 1 日 程 度 | 週 に 2 ~ 3 日 | 週 に 4 ~ 5 日 | ほ ぼ 毎 日 |
| 1 | 息がはずまない軽い運動 (ストレッチ・軽い体操など) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | 多少息がはずむ運動 (ウォーキング・ジョギングなど) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | 激しく息がはずむ運動 (エアロビクス・水泳など) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

問 1 4 あなたは毎日の食事についてどのようなことに注意していますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|---------------------------|----------------|
| 1 バランスを考え可能な限りたくさんの品目を摂る | 6 焦げた部分を避ける |
| 2 特定の食品ばかりを摂らないようにしている | 7 塩分を控えめにしている |
| 3 ビタミンや繊維質を摂るようにしている | 8 脂肪分を控えめにしている |
| 4 食べ過ぎないように気をつけている | 9 糖分を控えめにしている |
| 5 外食や食品を購入の際、栄養成分表示に気をつけた | 10 その他のことをしている |
| り、ヘルシーメニューのある店を選ぶようにしている | 11 気にしていない |

問 1 5 あなたのこの1年間(平成16年11月~平成17年10月)の健診(健康診断や健康診査)の受診状況について、あてはまる番号1つに○をつけてください。

- | | |
|----------|------------------|
| 1 受診した | → 問 1 6 へお進みください |
| 2 受診してない | |



補問 15-1 健診の結果はどうでしたか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

| | |
|---------------|---------------|
| 1 異常なし | → 問16へお進みください |
| 2 指導を受けることが必要 | 3 再検査・精密検査が必要 |
| | 4 治療が必要 |

補問 15-2 その後どのように対応しましたか。

| | | |
|----------------------|-----------|-----------|
| 1 医療機関で検査を受けた | 3 指導を受けた | 5 何もしていない |
| 2 医療機関で治療を受けた(受けている) | 4 様子を見ている | |

問 16 あなたが日頃健康維持のために注意していることはありますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

| | | |
|-----------|-----------|--------------------|
| 1 適度な運動 | 6 適度な休養 | 11 サプリメントの摂取 |
| 2 規則正しい食事 | 7 睡眠を十分に | 12 1年1度以上人間ドックを受ける |
| 3 適量の飲酒 | 8 適正体重の維持 | 13 日光に当たりすぎない |
| 4 禁煙・節煙 | 9 人とつきあう | 14 その他() |
| 5 食後に歯を磨く | 10 よく笑う | 15 特にない |

就 業

問 17 現在、収入を伴う仕事がありますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

| | |
|------|---------------|
| 1 ある | → 問27へお進みください |
| 2 ない | |

問 18 その仕事の形態について、あてはまる番号1つに○をつけてください。

| | | |
|-------------|-----------------|------------|
| 1 自営業 | 4 正規の職員・従業員 | 7 契約社員・嘱託 |
| 2 家族従業者 | 5 パート・アルバイト | 8 家庭での内職など |
| 3 会社・団体等の役員 | 6 労働者派遣事業所の派遣社員 | 9 その他 |

問 19 勤め先の企業・団体等の組織全体(自営業の方の場合は事業全体)の従業者数について、あてはまる番号1つに○をつけてください。

| | | |
|----------|------------|----------------|
| 1 1~4人 | 4 100~299人 | 7 1,000~4,999人 |
| 2 5~29人 | 5 300~499人 | 8 5,000人以上 |
| 3 30~99人 | 6 500~999人 | 9 官公庁 |

問 20 その仕事の内容について、あてはまる番号1つに○をつけてください。

| | | |
|--------------|------------|----------------|
| 1 専門的・技術的な仕事 | 5 サービスの仕事 | 9 生産工程・労務作業の仕事 |
| 2 管理的な仕事 | 6 保安の仕事 | 10 その他の仕事 |
| 3 事務の仕事 | 7 農林漁業の仕事 | |
| 4 販売の仕事 | 8 運輸・通信の仕事 | |

問 2 1 あなたの就業状況をおたずねします。この1か月（平成17年10月）間の平均した1週間あたりの就業日数、平均的な就業時間および1日の片道の平均通勤時間をお答えください。

| | | | | | |
|----------------|---|----|----------------|---|----|
| ・ 1週間の就業日数 | □ | 日 | ・ 1週間の平均的な就業時間 | □ | 時間 |
| ・ 1日の片道の平均通勤時間 | □ | 時間 | □ | 分 | |

問 2 2 その勤め先（自営業の方はその事業）に、いつから就いていますか。

| | | | | |
|------|---|---|---|---|
| 1 昭和 | □ | 年 | □ | 月 |
| 2 平成 | □ | | □ | |

問 2 3～25は、問 1 8で「3～7」と回答した方（今の仕事が自営業以外の方）のみお答えください。
 問 1 8で「1 自営業、2 家族従業者」と回答した方 → 問 2 6へお進みください。
 「8 家庭での内職など」と回答した方 → 問 2 8へお進みください。

問 2 3 あなたの勤め先には定年がありますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。また、定年がある場合には、具体的な定年年齢も記入してください。

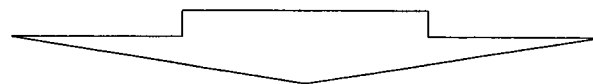
| | | | |
|---------|---|---|---|
| 1 定年がある | → | □ | 歳 |
| 2 定年はない | | | |
| 3 わからない | | | |

問 2 4 あなたがその仕事について感じていることについて、それぞれの項目ごとにあてはまる番号1つに○をつけてください。

| | 満 足 | やや満足 | 普 通 | やや不満 | 不 満 |
|----------|-----|------|-----|------|-----|
| 能力の活用・発揮 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 職場の人間関係 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 労働条件 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

問 2 5 あなたの勤め先には以下の制度などがありますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

| | 制度がある | 制度はない | 知らない |
|----------|-------|-------|------|
| 再就職会社の斡旋 | 1 | 2 | 3 |
| 再雇用制度 | 1 | 2 | 3 |
| 勤務延長制度 | 1 | 2 | 3 |



問 2 8へお進みください

問26は、問18で「(仕事の形態が) 1 自営業、2 家族従業者」と回答したのみお答えください。

問26 あなたが現在従事している仕事の後継者はいますか。

- | | |
|-------|------------|
| 1 いる | 3 これから育成する |
| 2 育成中 | 4 いない |

今後、事業はどうされますか。

- | | |
|--------|------------|
| 1 廃業 | 3 まだ決めていない |
| 2 経営譲渡 | |

問28へお進みください

問27は、問17で「2 (現在、収入を伴う仕事がない)」と回答した方のみお答えください。

問27 あなたは就業を希望していますか。

1 している

2 していない

補問27-1 どのような就業形態を希望していますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | |
|-----------------------|
| 1 自営業 |
| 2 家業の手伝い |
| 3 家庭での内職など |
| 4 雇われて働く (フルタイム労働) |
| 5 雇われて働く (パートタイム労働) |
| 6 近所の人や会社に頼まれて任意で行う仕事 |
| 7 その他 |

補問27-2 なぜ就業を希望しないのですか。あてはまる理由すべてに○をつけてください。

- | |
|-----------------|
| 1 趣味・社会活動に専念したい |
| 2 生活に支障がない |
| 3 健康状態がよくない |
| 4 介護に専念したい |
| 5 育児に専念したい |
| 6 家事に専念したい |
| 7 その他 |

職 歴

問28 あなたはどのような働き方をしてきましたか。最もあてはまる番号1つに○をつけてください。

- | |
|--|
| 1 ひとつの企業・団体等の組織(※)におおむね20年以上勤務している (いた) |
| 2 勤め先は変わったが、ひとつの職業におおむね20年以上従事している (いた) |
| 3 1や2に該当しないが、おおむね20年以上仕事(自営業を除く)に従事している (いた) |
| 4 自営業でおおむね20年以上、仕事をしている (いた) |
| 5 育児などのために仕事を中断し、それ以来仕事をしていない |
| 6 1~5以外の働き方をしている (いた) |
| 7 収入を伴う仕事をしたことがない |

問29へ
お進みください

※ 企業グループ内で異動した場合のほか、元の企業に戻った出向をした場合、あるいは戻ることを前提とした出向をしている場合は、勤め先が変わっていないとみなします。

↓
補問 28-1 その企業・団体等の組織（問 28 の※と同じ）で就いたことのある職業について、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

| | | |
|--------------|------------|----------------|
| 1 専門的・技術的な仕事 | 5 サービスの仕事 | 9 生産工程・労務作業の仕事 |
| 2 管理的な仕事 | 6 保安の仕事 | 10 その他の仕事 |
| 3 事務の仕事 | 7 農林漁業の仕事 | |
| 4 販売の仕事 | 8 運輸・通信の仕事 | |

↓
補問 28-2 その企業・団体等の組織（問 28 の※と同じ）全体の従業者数について、あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

| | | |
|----------|------------|----------------|
| 1 1～4人 | 4 100～299人 | 7 1,000～4,999人 |
| 2 5～29人 | 5 300～499人 | 8 5,000人以上 |
| 3 30～99人 | 6 500～999人 | 9 官公庁 |

問 29 へお進みください

→ 補問 28-3 それはどのような職業でしたか。あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

| | | |
|--------------|------------|----------------|
| 1 専門的・技術的な仕事 | 5 サービスの仕事 | 9 生産工程・労務作業の仕事 |
| 2 管理的な仕事 | 6 保安の仕事 | 10 その他の仕事 |
| 3 事務の仕事 | 7 農林漁業の仕事 | |
| 4 販売の仕事 | 8 運輸・通信の仕事 | |

資格、能力開発等

問 29 あなたは今までに、仕事のために免許・資格を取得したことがありますか。

1 ある 2 ない → 問 30 へお進みください

↓
補問 29-1 あなたが今までに仕事のために取得した免許・資格について、その名称をすべて記入してください。

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

問 30 あなたは、この 1 年間（平成 16 年 11 月～平成 17 年 10 月）に仕事のための能力開発・自己啓発をしましたか。

1 した 2 しなかった → 問 31 へお進みください



補問30-1 それはどのような方法でしたか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

| | |
|-------------------|-------------|
| 1 勤め先が主催する研修に参加した | 5 セミナーに参加した |
| 2 公共機関を利用した | 6 通信教育を利用した |
| 3 教育機関を利用した | 7 関係書籍の購読 |
| 4 人材ビジネス会社等を利用した | 8 その他 |

60歳以降の生活設計

問31 あなたは60歳以降の生活を何によってまかなうつもりですか。それぞれの年齢層ごとに、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

| | 稼働所得 | | | 資産収入 | 預貯金の取り崩し | 退職金 | 公的年金 | 私的年金 | 親族等からの仕送り | その他 |
|--------|------|-----|---------|------|----------|-----|------|------|-----------|-----|
| | 本人 | 配偶者 | その同居他人の | | | | | | | |
| 60～64歳 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 65～69歳 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 70歳以降 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

問32 あなたは60歳以降、収入を伴う仕事をしたいですか。あてはまる番号1つに○をつけてください。また、具体的な年齢まで仕事をしたいと考えている場合には、その年齢も記入してください。

1 ずっとしたい

2 歳までしたい

3 したくない → 問34へお進みください

問33 あなたが現在考えている、60歳以降におけるご自身の仕事の形態はどのようなものですか。それぞれの年齢層ごとに、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

| | 自営業 | 家業の手伝い | 家庭内職など | 雇われて働く | | 近うて社所仕任にの事意頼人にまや行れ会 | その他の形態 | 働かない | まだ考えていない |
|--------|-----|--------|--------|--------|--------|---------------------|--------|------|----------|
| | | | | フルタイム | パートタイム | | | | |
| 60～64歳 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 65～69歳 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 70歳以降 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

社会活動等

問34 現在、あなたは以下の日常活動をしていますか。活動している場合には、それぞれの活動の番号に○をつけ、さらにそれぞれの活動の満足度としてあてはまる番号1つに○をつけてください。

| 活動 満足度 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|-----------|-------|---------------------------|--------|--------|----|----|-------|------------|
| | 趣味・教養 | 社会参加活動 地域行事や 高齢者支援等 | 近所づきあい | 友達づきあい | 仕事 | 家事 | 身内の介護 | 自分の孫や子供の世話 |
| 大変満足 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 満足 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 普通 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 不満 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 大変不満 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |

問35 あなたはこの1年間（平成16年11月～平成17年10月）に、何らかの趣味・教養に関する活動や社会参加活動をしましたか。活動した場合には、それぞれの活動の番号に○をつけ、さらにそれぞれの活動の状況についてお答えください。

| | 1か月の平均活動回数 1つの活動について複数行っている場合は、最も頻度の高いものについて記入 | 活動の方法 | | | | 活動地域 | | 今後の活動の意志 | | |
|----------------------------|---|-------|--------|---------|------------|---------|----------|----------|-------|------|
| | | ひとり | 家族や友人と | 町内会・自治会 | NPO等・の公益団体 | 主に地元で活動 | 地元を越えた活動 | 継続したい | わからない | やめたい |
| 1 趣味・教養 (囲碁、盆栽、旅行など) | 月 <input type="text"/> 回 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| 2 スポーツ・健康 (ウォーキング、球技など) | 月 <input type="text"/> 回 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| 3 地域行事 (町内会の催しなど) | 月 <input type="text"/> 回 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| 4 子育て支援・教育 (子供の会の役員など) | 月 <input type="text"/> 回 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| 5 高齢者支援 (家事支援・移送など) | 月 <input type="text"/> 回 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| 6 その他の社会参加活動 | 月 <input type="text"/> 回 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 |

住居・家計

問36 今のお住まいの形態をお答えください。持ち家にお住まいの方は、住宅ローンの有無および残りの期間をお答えください。

| | | | | |
|--------|---|-----------|----------|-----------|
| 1 持ち家 | → | 現在、住宅ローンが | (1 残っている | 2 残っていない) |
| 2 賃貸住宅 | | 3 社宅等 | 4 その他 | |

問37 今のお住まいの広さはどれくらいですか。また、その広さについてどう感じていますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

(1) 住居の広さ

およそ m² (* 廊下・トイレ・風呂など屋内は全て含む)

[畳2帖分 = 約3.3 m²]

(2) 住居の広さについての感想

| | | |
|--------|-------------|---------------|
| 1 大変狭い | 3 必要な広さはある | 5 あまり考えたことがない |
| 2 やや狭い | 4 十分にゆとりがある | |

問38 あなたには、この1か月(平成17年10月)間で収入はありましたか。

| |
|--------|
| 1 収入あり |
| 2 収入なし |

補問38-1 何によって得られた収入ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

| | | | |
|--------|--------|--------|---------------|
| 1 稼働所得 | 3 私的年金 | 5 資産収入 | 7 その他の社会保障給付金 |
| 2 公的年金 | 4 仕送り | 6 雇用保険 | 8 その他 |

補問38-2 あなたのこの1か月の収入額をお答えください。 万円
(* 税・社会保険料などが控除される前の額を記入)

問39 あなたの世帯のこの1か月(平成17年10月)間の家計支出額をお答えください。

 万円

問40 あなたの世帯では、借入金がありますか。

| | | |
|------|-------------------------|------|
| 1 ある | <input type="text"/> 万円 | 2 ない |
|------|-------------------------|------|

問41 あなたの世帯の現在の預貯金額をお答えください。

 万円

(* 株・債券を含む)

これから先の回答は、あなたの配偶者の方の状況により異なります。

- 配偶者のいない方 → ここで回答終了です。
- 配偶者もこの調査の対象者となっている方 → 問45へお進みください。
- 配偶者がこの調査の対象者ではない方 → 問42へお進みください。
- 配偶者が別居されている方 → 問42へお進みください。

配偶者

問42 配偶者の性別、出生年月についてお答えください。

| 性 別 | 出 生 年 月 | | |
|--------------|---------|-----|-----|
| 1 男 2 女 | 1 昭和 | [] | [] |
| | 2 大正 | 年 | 月 |

問43 配偶者の健康状態はどうですか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

| | | |
|--------|--------------|--------|
| 1 大変良い | 3 どちらかといえば良い | 5 悪い |
| 2 良い | 4 どちらかといえば悪い | 6 大変悪い |

問44 配偶者にはこの1か月（平成17年10月）間で、収入はありましたか。

| | |
|--------|--|
| 1 収入あり | |
| 2 収入なし | |

補問44-1 何によって得られた収入ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

| | | | |
|--------|--------|--------|---------------|
| 1 稼働所得 | 3 私的年金 | 5 資産収入 | 7 その他の社会保障給付金 |
| 2 公的年金 | 4 仕送り | 6 雇用保険 | 8 その他 |

補問44-2 配偶者の平均的な1か月の収入額をお答えください。 [] 万円
（* 税・社会保険料などが控除される前の額を記入）

問45は配偶者のいる方全員がお答えください

問45 あなたと配偶者が普段一緒に過ごすときは、何をして過ごしていますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

| | | | |
|------|-----------|------|----------|
| 1 会話 | 3 買い物 | 5 仕事 | 7 テレビを見る |
| 2 趣味 | 4 NPO活動など | 6 食事 | 8 その他 |

たいへんお忙しい中、
長時間にわたりご協力いただきまして、
ありがとうございました。

この調査の結果は、まとまり次第
皆さまのもとにお届けします。

健康、就業、社会参加など、みなさまにとって身近な課題に
取り組んでいくための重要な基礎資料とさせていただきます
ので、今後ともご協力いただきますようお願い申し上げます。