

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票

(平成17年11月 2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、数字は右詰めで記入し、あてはまる番号には○をつけてください。
お答えになった内容については統計の作成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には、ご本人と記入者との関係とご本人が記入できない理由をお書きください。

【記入者】

【ご本人が記入できない理由】

1 本人	4 子
2 配偶者	5 その他の親族
3 親	6 調査員

--

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。

(「配偶者」には、事実上夫婦として生活しているが、婚姻届を提出していない場合も含まれます。)

1 配偶者がいて、現在同居している
2 配偶者はいるが、現在別居している
3 配偶者はいたが、離婚または死別した
4 配偶者を持ったことがない

家 族

問3 あなた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 同居している方の状況をお答えください。なお、同じ続柄の人が複数いる場合は、1人ずつお答えください。

	あなたとの関係									年 齢	収入の有無	
	子	自分の父	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		あり	なし
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	歳	1	2
2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	歳	1	2
3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	歳	1	2
4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	歳	1	2
5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	歳	1	2
6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	歳	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。なお、同じ続柄の人が複数いる場合は1人ずつお答えください。

	あなたとの関係						年 齢
	子	自分の父	自分の母	配偶者の父	配偶者の母	孫	
1	1	2	3	4	5	6	歳
2	1	2	3	4	5	6	歳
3	1	2	3	4	5	6	歳
4	1	2	3	4	5	6	歳
5	1	2	3	4	5	6	歳
6	1	2	3	4	5	6	歳
7	1	2	3	4	5	6	歳
8	1	2	3	4	5	6	歳
9	1	2	3	4	5	6	歳
10	1	2	3	4	5	6	歳

問5 あなたは、問3、問4で回答された親族に対して、介護や育児をしていますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。（育児とは、6歳未満の子ども世話をするを言います。）

1 している	2 していない	→ 問6へお進みください
--------	---------	--------------

補問5-1 介護や育児をしている相手の続柄の番号すべてに○をつけ、さらに、介護や育児の合計時間（この1か月間（平成17年10月）の1週間平均）を記入してください。

		あなたとの関係						介護・育児の時間		
介護	1	子	4	配偶者の父	7	兄弟姉妹		時間		
	2	自分の父	5	配偶者の母	8	その他の親族				
	3	自分の母	6	孫	9	その他				
育児	1	子	2	孫	3	その他の親族	4	その他		時間

問6 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。あてはまる番号すべてに○をつけてください。また、支援をしている場合は、支援額を記入してください。

〔 * 毎月の支援の他に、不定期で支援している場合は、1、2両方に○をつけ、それぞれの支援額を記入してください。 〕

1 ほとんど毎月支援している	→	月平均支援額 およそ		万円
2 ボーナス時など時々支援している	→	年間合計支援額 およそ		万円
3 支援していない				

健康

問7 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 8 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。また、以下の病気であると1つも診断されていない方は、補問8-1へお進みください。

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 い つ て	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8-1 問8以外の病気やけがの治療のため、この1年間（平成16年11月～平成17年10月）に入院したことはありますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

1 ある	2 ない
------	------

- 問 9 次のそれぞれの質問について、過去1か月の間はどのようであったか、あてはまる番号1つに○をつけてください。

	い つ も	た い て い	と き ど き	少 し だ け	ま っ た く な い
神経過敏に感じましたか	1	2	3	4	5
絶望的だと感じましたか	1	2	3	4	5
そわそわ、落ち着かなく感じましたか	1	2	3	4	5
気分が沈み込んで、何が起ころうとも気が晴れないように感じましたか	1	2	3	4	5
何をするのも骨折りだと感じましたか	1	2	3	4	5
自分は価値のない人間だと感じましたか	1	2	3	4	5

問 10 あなたは補問 10-1 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。
あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

- 1 ある
2 ない → 問 11 へお進みください

→ 補問 10-1 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。

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

補問 10-2 補問 10-1 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 11 あなたは、病気やけがの治療または健康の維持（健診（健康診断や健康診査）・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。あてはまる番号 1 つに○をつけて
ください。

- 1 かけている
2 かけていない

→ 補問 11-1 この 1 か月間（平成 17 年 10 月）の費用を
記入してください。

・ 病気やけがの治療のための費用 万円
・ 健康維持のための費用 万円

問 1 2 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
- 2 週 5 ～ 6 日
- 3 週 3 ～ 4 日
- 4 週 1 ～ 2 日
- 5 月に 1 ～ 3 日
- 6 ほとんど飲まない
- 7 飲まない (飲めない)

補問 1 2 - 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 | 3 3 ～ 5 合未満 |
| 2 1 ～ 3 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)
- ・焼酎 2 5 度 (約 110ml)
- ・ウィスキーダブル 1 杯 (60ml)
- ・ワイン 2 杯 (240ml)

問 1 3 あなたは現在、たばこを吸っていますか。あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

- 1 吸っている
- 2 以前は吸っていたが、やめた
- 3 これまで吸ったことがない

補問 1 3 - 1 1 日の平均的な喫煙本数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 1 0 本以下 | 3 2 1 ～ 3 0 本 |
| 2 1 1 ～ 2 0 本 | 4 3 1 本以上 |

問 1 4 あなたはふだん運動をしていますか。あてはまる番号 1 つに○をつけ、運動している場合には、さらにそれぞれの運動の頻度について、あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

	運動の有無	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
息がはずまない軽い運動 (ストレッチ・軽い体操など)	1 あ り 2 な し	1	2	3	4	5
多少息がはずむ運動 (ウォーキング・ジョギングなど)	1 あ り 2 な し	1	2	3	4	5
激しく息がはずむ運動 (エアロビクス・水泳など)	1 あ り 2 な し	1	2	3	4	5

問 1 5 あなたのこの 1 年間 (平成 1 6 年 1 1 月～平成 1 7 年 1 0 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
- 2 受診していない

問 1 6 へお進みください

補問 1 5 - 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
- 2 治療が必要
- 3 指導を受けることが必要
- 4 再検査・精密検査が必要

問 1 6 へお進みください

補問 1 5 - 2 へお進みください

補問 15-2 その後どのように対応しましたか。あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1 医療機関で治療を受けた (受けている) | 4 治療、指導、検査は受けずに様子を見ている |
| 2 医療機関等で指導を受けた | 5 何もしていない (するつもりはない) |
| 3 医療機関で検査を受けた (受けている) | |

問 16 あなたが日頃健康維持のために心がけ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 お酒を飲み過ぎない | 8 適正体重を維持する |
| 2 たばこを吸い過ぎない | 9 食後の歯磨きをする |
| 3 適度な運動をする | 10 適度な休養をとる |
| 4 年に 1 回以上人間ドックを受診する | 11 ストレスをためない |
| 5 食事の量に注意する | 12 その他 |
| 6 バランスを考え多様な食品をとる | 13 特にない |
| 7 錠剤、カプセル、顆粒、ドリンク状のビタミンやミネラルを摂取する | |

就 業

問 17 あなたはふだん何か収入になる仕事をしていますか。あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

- | |
|----------------------------|
| 1 仕事をしている |
| 2 仕事をしていない → 問 27 へお進みください |

問 18 どのようなかたちで仕事をしていますか。あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

- | | | |
|-------------|-----------------|------------|
| 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 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 20 あなたのふだん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 | <input type="text"/> | 日 | ・ 1 週間の平均的な就業時間 | <input type="text"/> | : | <input type="text"/> | 時間 |
| ・ 1 日の片道の平均通勤時間 | <input type="text"/> | 時間 | <input type="text"/> | : | <input type="text"/> | 分 | |

問 2 1 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			年			月

問 2 2 勤め先の企業・団体等の組織全体（自営業の方は事業全体）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 2 3～2 5 は、問 1 8 で「3～7」のいずれかを回答した方（今の仕事が自営業等以外の方）のみお答えください。

問 1 8 で「1 自営業主、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、9 その他」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 2 6 は、問 1 8 で「(仕事の形態が) 1 自営業主、2 家族従業者」と回答した方のみお答えください。

問 2 6 あなたが現在従事している仕事の後継者はいますか。あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

- 1 いる
- 2 育成中
- 3 これから育成する
- 4 いない

今後、事業はどうされますか。あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

- 1 廃業
- 2 経営譲渡
- 3 まだ決めていない

問 2 8 へ
お進みください

問 2 7 は、問 1 7 で「2 仕事をしていない」と回答した方のみお答えください。

問 2 7 あなたは何か収入になる仕事をしたいと思っていますか。あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

- 1 仕事をしたい
 - 2 仕事をしたくない
- 問 2 8 へお進みください

補問 2 7 - 1 どのようなかたちで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。

- | | | |
|------------|-----------------------|--------------|
| 1 自営業主 | 4 雇われて働く (フルタイム労働) | 7 有償型の社会参加活動 |
| 2 家業の手伝い | 5 雇われて働く (パートタイム労働) | 8 その他 |
| 3 家庭での内職など | 6 近所の人や会社に頼まれて任意で行う仕事 | |

補問 2 7 - 2 その仕事を探したり、開業の準備をしたりしていますか。あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

- 1 仕事を探している
 - 2 開業の準備をしている
 - 3 何もしていない
- 問 2 8 へお進みください

補問 2 7 - 3 仕事を探したり、開業の準備をしていないのはどうしてですか。あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

- | | |
|------------------|-----------------|
| 1 探したが見つからなかった | 6 家事や育児のため |
| 2 希望する仕事がありそうにない | 7 家族の介護・看護のため |
| 3 知識・能力に自信がない | 8 急いで仕事につく必要がない |
| 4 病気・けがのため | 9 その他 |
| 5 高齢のため | |

職 歴

問 2 8 あなたはこれまで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、同じ分野の仕事におおむね 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 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 2 9 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 2 8 - 1 その企業・団体等の組織（問 2 8 の※と同じ）で就いたことのある仕事について、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 2 8 - 2 その企業・団体等の組織（問 2 8 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 2 9 へ
お進みください

→ 補問 2 8 - 3 それはどのような分野の仕事でしたか。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 2 9 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。あてはまる番号1つに○をつけてください。

1 ある 2 ない → 問 3 0 へお進みください

補問 2 9 - 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		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

問 3 0 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。あてはまる番号1つに○をつけてください。

1 した 2 しなかった → 問 3 1 へお進みください

補問 3 0 - 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 勤め先が開催する研修に参加した | 5 通信教育を利用した |
| 2 公共機関（学校を除く）に通った | 6 関係書籍を購読した |
| 3 大学や各種学校等の学校に通った | 7 その他 |
| 4 団体・会社等民間の機関（学校を除く）に通った | |

60歳以降の生活設計

問 3 1 あなたは60歳以降の生活を主に何によってまかなうつもりですか。
それぞれの年齢区分ごとに、主なものを3つまで○をつけてください。

	働いて得た所得			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 仕送りの	その他
	本人	配偶者	その他の 同居人の							
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 3 2 あなたは60歳以降、いつまで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	可能な限り仕事をしたい
2	歳まで仕事をしたい
3	仕事はしたくない → 問 3 3 へお進みください

補問 3 2 - 1 どのようなかたちで仕事をしたいですか。年齢区分ごとにあてはまる番号すべてに○をつけてください。

	自営業主	家業の手伝い	家庭での内職など	雇われて働く		近所の人や会社などに 頼まれて任意に 行う仕事	有償型の 社会参加活動	その他のかたち	仕事はしたくない	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	10
65歳以降	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

社会活動等

問 3 3 あなたはふだん以下の活動をしていますか。あてはまる番号 1 つに○をつけ、活動している場合は、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。

		趣味・教養	地域行事 ボランティア 高齢者支援等	社会参加活動	近所づきあい	友達づきあい	民生委員 保護司 PTA 役員等	無報酬の仕事	家事	身内の介護	自分の孫や 子供の世話
活動の有無	1 あり	1 あり	1 あり	1 あり	1 あり	1 あり	1 あり	1 あり	1 あり	1 あり	1 あり
	2 なし	2 なし	2 なし	2 なし	2 なし	2 なし	2 なし	2 なし	2 なし	2 なし	2 なし
満 足 度	大変満足	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	満 足	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	普 通	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	不 満	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	大変不満	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5

問 3 4 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。あてはまる番号 1 つに○をつけ、活動している場合は、さらにそれぞれの活動の状況についてお答えください。

なお、1 つの活動について複数のことを行っている場合は、そのうち最も力をいれて行っていることについて、右欄にある活動の方法などを記入してください。

	活動の有無	1 か月の平均 活動回数	活 動 の 方 法					活動地域		今後の活動 の意志		
			ひとり で	家族や友人と (同僚等を除く)	勤め先の同僚と (元同僚を含む)	町内会・自治会	NPO・公益 法人等の団体	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
趣味・教養 (囲碁、盆栽、旅行など)	1 あり 2 なし		1	2	3	4	5	1	2	1	2	3
スポーツ・健康 (ウォーキング、球技など)	1 あり 2 なし		1	2	3	4	5	1	2	1	2	3
地域行事 (町内会の催しなど)	1 あり 2 なし	月 回	1	2	3	4	5	1	2	1	2	3
子育て支援・教育・文化 (子供会の役員など)	1 あり 2 なし	月 回	1	2	3	4	5	1	2	1	2	3
高齢者支援 (家事支援・移送など)	1 あり 2 なし	月 回	1	2	3	4	5	1	2	1	2	3
その他の社会参加活動	1 あり 2 なし	月 回	1	2	3	4	5	1	2	1	2	3

住居・家計

問 3 5 今のお住まいの形態について、あてはまる番号 1 つに○をつけてください。
持ち家にお住まいの方は、住宅ローンの有無をお答えください。

- | | | | |
|--------|---|-----------|--------------------|
| 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 3 6 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・風呂など屋内はすべて含む)

[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 3 7 あなたには、この 1 か月間 (平成 17 年 10 月) で収入はありましたか。あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

- | | |
|--------|------------------|
| 1 収入あり | |
| 2 収入なし | → 問 3 8 へお進みください |

補問 3 7-1 何によって得られた収入ですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

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

補問 3 7-2 あなたのこの 1 か月の収入額をお答えください。 万円
(* ボーナスなどは含めず、税・社会保険料などが控除される前の額を記入)

問 3 8 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 3 9 あなたの世帯では、借入金がありますか。あてはまる番号 1 つに○をつけ、借入金のある場合は、金額を右詰めでお答えください。

- | | | |
|------|---|------|
| 1 ある | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (億) 万円 | 2 ない |
|------|---|------|

問 4 0 あなたの世帯では、預貯金 (株・債券を含む) はありますか。あてはまる番号 1 つに○をつけ、預貯金のある場合は、金額を右詰めでお答えください。

- | | | |
|------|---|------|
| 1 ある | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (億) 万円 | 2 ない |
|------|---|------|

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44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41へお進みください。
- 配偶者が別居されている方 →

配偶者

問41 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 年 月 2 大正

問42 配偶者の健康状態はどうですか。あてはまる番号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43 配偶者には、この1か月間（平成17年10月）で収入はありましたか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

1 収入あり	→ 問44へお進みください
2 収入なし	

補問43-1 何によって得られた収入ですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1 働いて得た所得	3 雇用保険	5 私的年金	7 資産収入
2 公的年金	4 その他の社会保障給付金	6 仕送り	8 その他

補問43-2 配偶者のこの1か月の収入額をお答えください。 万円
 （＊ ボーナスなどは含めず、税・社会保険料などが控除される前の額を記入）

問44は配偶者のいる方全員がお答えください。

問44 あなたと配偶者がふだん一緒に過ごすときは、何をして過ごしていますか。あてはまる番号すべてに○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・娯楽	4 ボランティア活動など	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、まとめ次第
皆さまのもとにお届けします。

健康、就業、社会活動など、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。

調 査 担 当

厚生労働省 大臣官房 統計情報部

社会統計課 縦断調査室

電 話 (03) 3595-2413

Eメール s-cohort@mhlw.go.jp