

第8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24年11月7日調査)



厚生労働省

記入者について

調査票はご本人が記入してください。やむを得ずご本人が記入できない場合は、記入者との関係と記入できない理由をお書きください。

【ご本人と記入者との関係】

1 配偶者 2 親 3 子 4 その他の親族

【ご本人が記入できない理由】

[Blank box for reasons]

整理番号 [Blank box]

地区	単位区	世帯	該当者
[Blank]	[Blank]	[Blank]	[Blank]

出生年月		性別
昭和	年	月生

家族

問1 あなたには、現在、配偶者はいますか。配偶者がいる場合、同居の有無と介護の有無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 いる	→	現在配偶者と同居していますか。	1 はい 2 いいえ
	→	配偶者の方は介護を必要としていますか。	1 はい 2 いいえ
2 いない			

補問1-1 この1年間(平成23年11月~平成24年10月)に、あなたは、結婚、離婚または配偶者と死別しましたか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

(婚姻届の提出にかかわらず、結婚には事実上夫婦として生活するようになった場合、離婚、死別には事実上夫婦として生活していた場合も含まれます。)

1 この1年間に結婚した	→	配偶者の出生年月
2 この1年間に離婚または死別した		1 大正 [] 年 [] 月生
3 上記1、2のようなことはなかった		2 昭和 [] 年 [] 月生
		3 平成 [] 年 [] 月生
		配偶者が最後に卒業した学校
		(あてはまる番号1つに○)
		1 中学校 4 短大・高専 7 その他
		2 高校 5 大学
		3 専門学校 6 大学院

問2 あなたには、現在、配偶者以外に同居している方はいますか。

1. いる
2. いない

次頁の問3へお進みください

補問2-1 配偶者以外に同居している方の状況について、1人ずつお答えください。

(例：配偶者以外に同居している方が、子2人と自分の母の場合は、記入例のようになります。)

	あなたとの関係									年 齢	収入の有無		介護の必要	
	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	あ り	な し
記入例 1人目	①	2	3	4	5	6	7	8	9	26歳	①	2	1	②
2人目	①	2	3	4	5	6	7	8	9	23歳	1	②	1	②
3人目	1	2	③	4	5	6	7	8	9	85歳	①	2	①	2
1人目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	歳	1	2	1	2
2人目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	歳	1	2	1	2
3人目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	歳	1	2	1	2
4人目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	歳	1	2	1	2
5人目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	歳	1	2	1	2
6人目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	歳	1	2	1	2
7人目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	歳	1	2	1	2
8人目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	歳	1	2	1	2
9人目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	歳	1	2	1	2
10人目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	歳	1	2	1	2

問3 同居していない自分の子、親、配偶者の親または孫の状況について、お答えください。

	別居の親族		いる場合は、 記入してください。 →	年 齢	介護の必要	
	い る	い ない			あ り	な し
自分の父	1	2		<input type="text"/> 歳	1	2
自分の母	1	2		<input type="text"/> 歳	1	2
配偶者の父	1	2		<input type="text"/> 歳	1	2
配偶者の母	1	2		<input type="text"/> 歳	1	2
子	<input type="text"/> 人	2				
孫	<input type="text"/> 人	2				

※子・孫には、それぞれの配偶者を含みません。

問4 あなたは現在、同居している方や同居していない親族に対して、介護をしていますか。介護をしている場合は、相手の続柄と、この1か月間（平成24年10月）の平均した1週間の介護時間を記入してください。

介護の有無	あなたとの関係（あてはまる番号すべてに○）			1週間の介護時間
1 している	1 配偶者	5 配偶者の父	9 その他の親族	<input type="text"/> 時間
	2 子	6 配偶者の母	10 その他	
2 していない	3 自分の父	7 孫		
	4 自分の母	8 兄弟姉妹		

問5 あなたの世帯では、現在、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、支援をしている場合は、その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	<input type="text"/> 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	<input type="text"/> 万円
3 支援していない			

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7 あなたは現在、以下の病気など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治療の状況などについてお答えください。

	医師の診断の有無		医師の診断が「あり」の場合には記入してください	通院や服薬の有無		治療等開始時期からの病状			この1年間の (平成23年11月～24年10月) 入院の有無	
	あり	なし		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
糖尿病	1	2	→	1	2	1	2	3	1	2
心臓病 (狭心症、心筋梗塞等)	1	2		1	2	1	2	3	1	2
脳卒中 (脳梗塞、脳出血、くも膜下出血等)	1	2		1	2	1	2	3	1	2
高血圧	1	2		1	2	1	2	3	1	2
高脂血症	1	2		1	2	1	2	3	1	2
悪性新生物(がん)	1	2		1	2	1	2	3	1	2
上記以外の病気・けが	1	2		1	2				1	2

問8 あなたは、この1か月間(平成24年10月)に、病気やけがの治療のための費用がありましたか。あてはまる番号1つに○をつけ、費用がある場合には、この1か月間(平成24年10月)の費用を記入してください。

1 治療のための費用あり	→	平成24年10月の費用	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	万	<input type="text"/>	千円
2 治療のための費用なし								

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なであったか、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、何が起ころして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 あなたは現在、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	→ 次頁の 問11へお進みください
2 ない	

補問10-1 あなたが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。

※困難でない項目には○をつける必要はありません。	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
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

問11 あなたがふだん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	→ 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。
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	※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25度(約110ml) ・ウイスキーダブル1杯(60ml) ・ワイン2杯(240ml)
7 飲まない(飲めない)	

1 1合未満 2 1～3合未満 3 3～5合未満 4 5合以上

問12 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	→ 1日の平均的な喫煙本数はどれくらいですか。
2 吸っていない	あてはまる番号1つに○をつけてください。

1 10本以下 2 11～20本 3 21～30本
4 31本以上

問13 あなたのふだんの運動の状況について、あてはまる番号1つに○をつけてください。

	運動している (平均的な実行頻度)					運動していない
	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	2	3	4	5	6
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	6
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	6

問14 あなたのこの1年間（平成23年11月～平成24年10月）の健診（健康診断や健康診査）や人間ドック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15へお進みください

補問14-1 健診や人間ドックの結果と対応について、それぞれあてはまる番号1つに○をつけてください。最近受診した健診の結果がまだ出ていない場合は、前回受診した時の結果について回答してください。ただし、前回と今回の受診の間が1年以上ある場合は、回答せずに問15へお進みください。

1 異常なし	}	1 治療を受けた（受けている）
2 治療が必要		2 指導を受けた（受けている）
3 指導を受けることが必要		3 検査を受けた（受けている）
4 再検査・精密検査が必要		4 治療、指導、検査は受けずに様子を見ている
		5 何もしていない（するつもりはない）

問15 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16 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 → 10ページの 問20へお進みください

問17は、問16で「仕事をしている」と回答した方のみお答えください。

問17-1 あてはまる仕事のかたち1つに○をつけてください。

- | | | |
|-------------|-----------------|------------|
| 1 自営業主 | 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17-2 あてはまる仕事の内容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17-3 この1か月間（平成24年10月）の平均した1週間当たりの就業日数、平均的な就業時間（実労働時間）をお答えください。

・ 1週間の就業日数 日 ・ 1週間の就業時間 時間

* 1日8時間、週5日働いた場合は、就業日数 5日 就業時間 40時間 となります。

問17-4 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17-5 あなたが、その仕事について感じていることについて、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
賃金・収入	1	2	3	4	5
就業時間・休日	1	2	3	4	5
仕事の内容・やりがい	1	2	3	4	5

問17(つづき)は、問16で「仕事をしている」と回答した方のみお答えください。

問17-6 あなたが仕事をしている理由のあてはまる番号すべてに○をつけ、そのうち主なもの1つの番号を右下の枠内に記入してください。

- | | |
|---------------|-------------------|
| 1 現在の生活費のため | 9 健康を維持するため |
| 2 現在の生活費を補うため | 10 社会とのつながりを維持したい |
| 3 生活水準を上げるため | 11 社会に役立ちたいから |
| 4 自分のお小遣いのため | 12 視野を広げたいから |
| 5 借金の返済のため | 13 今の仕事が好きだから |
| 6 親族等への仕送りのため | 14 家にずっといるのは嫌だから |
| 7 将来の生活資金のため | 15 時間に余裕があるから |
| 8 子や孫の将来のため | 16 その他の理由 |

主な理由の番号 →

問18は、問17-1で「会社・団体等の役員」「正規の職員・従業員」「パート・アルバイト」「労働者派遣事業所の派遣社員」「契約社員・嘱託」と回答した方のみお答えください。

問18-1 勤め先では、あなたに適用される定年がありますか。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 | → <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> | 歳 |
| 2 定年はない | | |
| 3 わからない | | |

問18-2 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
再就職会社のあっせん	1	2	3
再雇用(再任用)制度	1	2	3
勤務延長制度	1	2	3

問18-3 現在の仕事に就くにあたり、以下の制度などを利用しましたか。

利用していない場合、今後の利用を希望しますか。

(現在の勤め先に制度などが無い場合は、「希望しない」に○を付けてください。)

	制度の利用の有無		→	利用希望の有無	
	あり	なし		希望する	希望しない
再就職会社のあっせん	1	2		1	2
再雇用(再任用)制度	1	2		1	2
勤務延長制度	1	2		1	2

問19は、問17-1で「自営業主」「家族従業者」と回答した方のみお答えください。

問19 あなたが現在従事している事業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。

11ページの 問21へ
お進みください

- 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20は、問16で「仕事をしていない」と回答した方のみお答えください。

問20 あなたは現在、何か収入になる仕事をしたいと思っていますか。

- 1 仕事をしたい
 - 2 仕事をしたくない
- 次頁の 問21へお進みください

→ 補問20-1 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
- 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に行う仕事
- 7 有償型の社会参加活動
- 8 その他

→ 補問20-2 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

→ 次頁の 問21へお進みください

↓ 補問20-3 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
- 2 希望する仕事がありそうにない
- 3 知識・能力に自信がない
- 4 病気・けがのため
- 5 高齢のため
- 6 家事や育児のため
- 7 家族の介護・看護のため
- 8 急いで仕事に就く必要がない
- 9 その他

問21～問28は、すべての方 がお答えください

問21 あなたは、この1年間（平成23年11月～平成24年10月）に収入を伴う仕事をやめたことがありますか。

- 1 この1年間に仕事をやめた
(退職後、現在仕事に就いている場合を含みます。)
- 2 この1年間は仕事をやめていない
(仕事をしたことがない人も含みます。)
- 次頁の 問22へお進みください

→やめた仕事について、やめた年月、やめた理由、仕事のかたちをお答えください。

仕事をやめた年月	仕事をやめた理由 (あてはまる番号すべてに○)													やめた仕事のかたち (あてはまる番号1つに○)								
	定年のため	契約期間が満了したから	希望退職に応じたから	倒産したから	解雇されたから	新しい仕事が見つかったから	健康がすぐれなくなったから	家族の介護・看護のため	子・孫の育児のため	人間関係がうまくいかなかったから	労働条件が不満になったから	年金を受給し始めたから	その他	自営業主	家族従業者	会社・団体等の役員	正規の職員・従業員	パート・アルバイト	労働者派遣事業所の派遣社員	契約社員・嘱託	家庭での内職など	その他
平成23・24年 □ □ 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9

この1年間にやめた仕事複数ある場合は、下記に記入してください。

	仕事をやめた年月	仕事をやめた理由 (あてはまる番号すべてに○)													やめた仕事のかたち (あてはまる番号1つに○)								
2 つ目	平成23・24年 □ □ 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9
3 つ目	平成23・24年 □ □ 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9

社会活動等

問22 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○をつけてください。

	いつもする	ときどきする	あまりしない	しない
近所づきあい	1	2	3	4
友達づきあい	1	2	3	4
家事	1	2	3	4
身内の介護	1	2	3	4
自分の孫や子供の世話	1	2	3	4

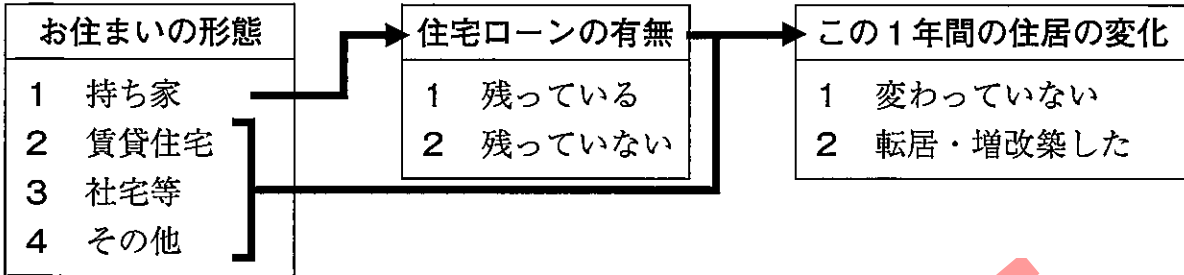
問23 あなたはこの1年間（平成23年11月～平成24年10月）に、次のような活動をしましたか。活動した場合には、その活動の状況についてお答えください。

	活動の有無	活動が「あり」の場合は、記入してください	活動の方法 (あてはまる番号すべてに○)					満足度 (あてはまる番号1つに○)				
			ひとり (同僚等を除く)	家族や友人と (元同僚を含む)	勤め先の同僚と	町内会・自治会	NPO・公益法人等の団体	満足	やや満足	普通	やや不満	不満
趣味・教養 (囲碁、料理、旅行など)	1 あり 2 なし	→	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
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	3	4	5
地域行事 (町内会の催しなど)	1 あり 2 なし		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
子育て支援・教育・文化 (子供会の役員など)	1 あり 2 なし		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
高齢者支援 (家事支援・移送など)	1 あり 2 なし		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
その他の社会参加活動	1 あり 2 なし		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

住居・家計

問24 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、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。

また、この1年間（平成23年11月～平成24年10月）の住居の変化について、あてはまる番号1つに○をつけてください。



問25 あなたには、この1か月間（平成24年10月）に収入はありましたか。あてはまる番号1つに○をつけ、収入がある場合は、収入の種類とこの1か月間の収入額を記入してください。

1 収入あり 2 収入なし → 問26へお進みください

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	5 私的年金
2 公的年金	6 子供等からの仕送り
3 雇用保険	7 資産収入(資産の売却による収入は含めません)
4 生活保護等の社会保障給付金	8 その他

この1か月間の収入額を、公的年金以外と公的年金に分けて記入してください。

平成24年10月の公的年金以外の収入額 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)

平成24年10月に受給した公的年金の受給額 万円

(*10月に受給した額(2か月分)をそのまま記入)

問26 あなたの世帯のこの1か月間（平成24年10月）の家計支出額を記入してください。

万円

問27 あなたの世帯では、現在、借入金はありますか。あてはまる番号1つに○をつけ、借入金のある場合は、金額を記入してください。

1 あ る 億 万円 2 な い

問28 あなたの世帯では、現在、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、金額を記入してください。

1 あ る 億 万円 2 な い

配偶者

問29・問30は、配偶者の方についてお答えください。

※配偶者の方がこの調査にご協力いただいている場合は、問31へお進みください。

問29 配偶者の現在の健康状態はどうか。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30 配偶者には、この1か月間（平成24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、収入がある場合は、収入の種類とこの1か月間の収入額を記入してください。

1 収入あり 2 収入なし → 問31へお進みください

→ 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	5 私的年金
2 公的年金	6 子供等からの仕送り
3 雇用保険	7 資産収入(資産の売却による収入は含めません)
4 生活保護等の社会保障給付金	8 その他

→ この1か月間の収入額を、公的年金以外と公的年金に分けて記入してください。

平成24年10月の公的年金以外の収入額 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)

平成24年10月に受給した公的年金の受給額 万円

(* 10月に受給した額(2か月分)をそのまま記入)

問3 1は、同居している配偶者のいる方全員がお答えください。

問3 1 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。次のことについてあてはまるかどうか、それぞれお答えください。

「あてはまる」ものが
1つ以上ある場合

	会話	趣味・ 娯楽	買物	ボラン ティア 活動など	仕事	食事	テレビを 見る	その他
あてはまる	1	1	1	1	1	1	1	1
あてはまらない	2	2	2	2	2	2	2	2

補問3 1-1 あなたが配偶者とふだん一緒に過ごす時間は、1週間の平均した1日当たりでどれくらいですか。

<input type="text"/>	時間
----------------------	----

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
人口動態・保健社会統計課世帯統計室
中高年者縦断統計係
(※平成24年4月1日から名称を変更しました。)

電話：(03) 5253-1111 (内線7594)
(03) 3595-2323 (ダイヤルイン)
(調査名【中高年者縦断調査】をお伝えください)
(平日の月曜日～金曜日 9:30～18:15)

Eメール：s-cohort@mhlw.go.jp



政府統計

統計法に基づく国の統計調査です。調査票情報の秘密の保護に万全を期します。