

厚生労働省

第11回 中高年者縱断調查



中高年者の生活に関する継続調査票

(平成27年11月4日調査)

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。

記入者について

記八名について		
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	整理番号	
場合は、記入者のご本人との関係と記入できない理由をお書きください。		
【記入者のご本人との関係】	17 ~	
1 配偶者 2 親 3 子 4 その他	1/7	
【ご本人が記入できない理由】	地区 単位区 世帯 [該当者
	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 それぞれあてはまる番号1つに○をつけてくたさい。

(「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みます。)

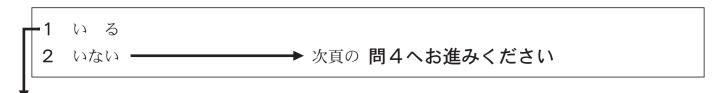
1 いる → 補間1-1 現在配偶者と同居していますか。 1 はい 2 いいえ				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
いますか。	1	いる	▶補問1-1	現在配偶者と同居していますか。	1 はい	2 いいえ
			補問1-2	配偶者の方は介護を必要としていますか。	1 はい	2 いいえ
	2	いない				

問2 この1年間(平成26年11月 平成27年10月)に、**あなたは、結婚、離婚又は配偶者と死別しましたか。**あてはまる番号**すべて**に〇をつけてください。

婚姻届の提出の有無にかかわらず、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みます。

1	この1年間に結婚した ───	配偶者	者の出生年月	1			
2	この1年間に離婚又は死別した	1 2	大正 四和		年	月生	=======================================
3	上記1、2のようなことはなかった	3 配偶	平成 者が最後に ^互	· 本業	」	J	
		(あ	てはまる番号	寻 1 つ	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3 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。



補問3-1 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。)

				ā	あなた	ことの)関係	Ŕ							収入の	D有無	介護の	D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	年		描	///	あ ク _り	なし	あり	なし
	1人目	1	2	3	4	5	6	7	8	00/		2/	6	歳	1	2	1	2
記入例	2人目	1	2	3	4	5	6	7	8	9		2	3	歳	1	2	1	2
	3人目	1	2	3	4	5	6	7	8	9		8	5	歳	1	2	(7)	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		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4 同居していない自分の親、配偶者の親、子又は孫の状況について、お答えください。

	同居していない親	場合は ♪	年 齢		介護の	D必要
自分の父	1 いる 2 いない		歳	-	1 あり	2 なし
自分の母	1 いる 2 いない		歳	-	1 あり	2 なし
配偶者の父	1 いる 2 いない		歳	\	1 あり	2 なし
配偶者の母	1 いる 2 いない		歳		√ あり	2 なし

	同居していない子、孫						
子	とい人	2 いない					
孫	人いる	2 www					

※年齢、介護の必要の有無をそれぞれの父・母の欄に記入してください。

同居していない子・孫がいる場合には、それ ぞれの人数を記入してください。子・孫には、 それぞれの配偶者を含みません。

問5 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、相手とあなたとの関係と、この1か月間(平成27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〇)					1週間の介護時間
1	1 アハス	1	配偶者	5	配偶者の父	9	その他の親族	
'	している	2	子(6	配偶者の母	10	その他	D±.目目
2	していない	3	自分の交	7	7孫			時間
	C (1/4 (1	4	自分の母	8	兄弟姉妹			

問6 あなたの世帯では、現在、**向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	万円
2	ボーナス時など時々支援している	←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、通院や服薬・病状・入院の有無について、病気ごとのあてはまる番号 に○をつけてください。

医師の診断が「あり」の場合は記入してください。 この1年間の 治療等開始 平成26年11月] 時期からの ~27年10月 状 病 入院の有無 医師の 通院や 入院 人院 < わ 化 診断 服 薬 、なって 見してい 5 した な て 11 11 な 11 る る 11 **1** あり 1 あり 2 3 1 2 糖尿病 1 2 1 2 なし 1,あり 1 あり 心臟病 2 1 2 3 1 (狭心症、心筋梗塞等) 2 なし 2 なし **1** あり 1 あり 脳卒中(脳梗塞、脳出血、 1 2 3 1 2 くも膜下出血等) 2 なし 2 なし **1** あり 1 あり 2 1 2 高血圧 1 3 2/124 2 なし 1 あり 1 あり 2 脂質異常症(高脂血症等) 1 2 3 1 2 なし 2 なし 1 あり **1** あり 悪性新生物(がん) 2 1 2 3 1 2 なし 2 なし **1** あり 1 あり 上記以外の病気・けが 1 2 2 なし 2 なし

問9 あなたは、この1か月間(平成27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27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 ────────────────────────────────────			万	千円
2	治療のための費用なし	i	·	J	I

問10 次のそれぞれの質問について、**この1か月間**(平成27年10月)はどのようであったか、 あてはまる番号**1つ**に〇をつけてください。

	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、何が起こっても気が晴れないように感じましたか	//	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11 あなたは現在、補問11-1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○をつけてくたさい。

1 あ る 2 な い — 次頁の **問12へお進みください**

補問11-1 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	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12 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

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)

▶ 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(アルコール度数15度・180ml)と同程度のアルコール量

・ビール中瓶1本(同5度・500m)

・焼酎0.6合(同25度・約110m/l)

・ワイン1/4本(同14度・約180元)

・ウイスキーダブル1杯(同43度・60ml)

あてはまる番号//つじ〇をつけてください。

問13 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。

10本以下

2 吸っていない

2 11~20本

3 21~30本

4 31本以上

1

問14 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)							
	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	運動していない		
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15** あなたの**この1年間**(平成26年11月~平成27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**に〇をつけてください。
 - 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15-1 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16へお進みください。
 - 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

 3 検査を受けた(受けている)

 4 治療、指導、検査は受けずに様子をみている

 5 何もしていない(するつもりはない)
- **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
 - 2 たばこを吸い過ぎない
 - 3 適度な運動をする
 - 4 年に1回以上人間ドッグを受診する
 - 5 食事の量に注意する
 - 6 バランスを考え多様な食品をとる

- 8 適正体重を維持する
- 9 食後の歯磨きをする
- 10 適度な休養をとる
- 11 ストレスをためない
- 12 その他
- 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 → 10ページの	問つ	1へお准みく	ださい
1	上事でしている	_	上事をしているい - 10 、 		1、7の可性のシノ	

問18は、問17で 「仕事をしている」と回答した方 のみお答えください。

問18-1 仕事の**かたち**について、あてはまる番号1つに**♡**をつけてください。

1 自営業主

- 4 正規の職員・従業員
- 力 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18−2 仕事の内容について、あてはまる番号 (こと)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 ② /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18-3 この1か月間(平成27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
- \exists
 - 🌺 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18-4 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**(つ**に○をつけてください。

- $1\sim4$ 人 1
- 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18-5 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18(つづき)は、問17で「仕事をしている」と回答した方のみお答えください。

問18-6 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
- 2 現在の生活費を補うため
- 3 生活水準を上げるため
- 4 自分のお小遣いのため
- 5 借金の返済のため
- 6 親族等への仕送りのため
- 7 将来の生活資金のため
- 8 子や孫の将来のため

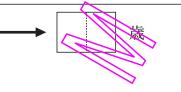
- 9 健康を維持するため
- 10 社会とのつながりを維持したいから
- 11 社会に役立ちたいから
- 12 視野を広げたいから
- 13 今の仕事が好きだから
- 14 家にずっといるのは嫌だから
- 15 時間に余裕があるから
- 16 その他の理由

主な理由の番号→

問19は、問18-1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19-1 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 **-**
- 2 定年はない
- 3 わからない



問19-2 あなたの勤め先には以下の制度などはありますか。また、制度の有無にかかわらず、 今後の利用を希望しますか。それぞれあてはまる番号1つに○をつけてください。

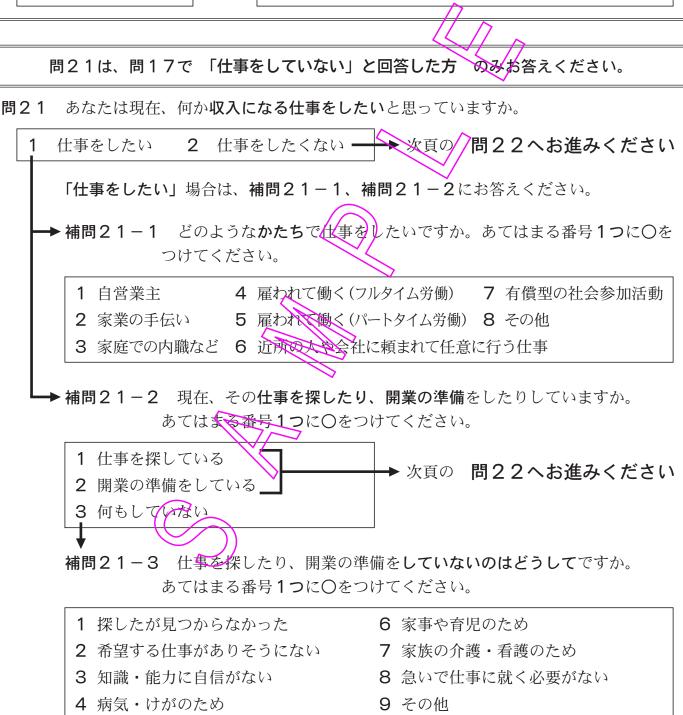
		制度の有無	
	制度がある	制度はない	知らない
再就職会社のあっせん		2	3
再雇用(再任用)制度		2	3
勤務延長制度	1	2	3

利用希望	望の有無
希望する	希望しない
1	2
1	2
1	2

問19-3 この1年間(平成26年11月~平成27年10月)に、以下の制度などを利用しましたか。

	制度の利	用の有無
	あり	なし
再就職会社のあっせん	1	2
再雇用(再任用)制度	1	2
勤務延長制度	1	2

問20は、問18-1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20 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**に〇をつけてください。 次頁の 問22へ お進みください 1 いる 今後、事業はどうされますか。 2 育成中 あてはまる番号1つに○をつけてください。 3 これから育成する 4 いない -1 廃業 2 経営譲渡 3 まだ決めていない 問21は、問17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22~問30は、 すべての方 がお答えください

問22 あなたは、この1年間(平成26年11月~平成27年10月)に収入を伴う仕事をやめたことがありますか。

この1年間に仕事をやめた (一度退職した後、現在仕事に就いている場合や 再雇用制度を利用した場合を含みます。) 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23へお進みください

→ やめた仕事について、**やめた月、やめた理由、仕事のかた方**をお答えください。

			(あ				やめ 番号)				あて		た 仕 まる))
仕事をやめた月	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	新しい仕事がみつかったから	健康がすぐれなかったから	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26・27年	1	2	3	4	<u>5</u>	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9

この1年間にやめた仕事が複数ある場合は、以下に記入してください。

	仕事をやめた 月		/	OF) T	仕事 なま)			(8			-	-		たっ))
2 つ 目	平成26・27年	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26・27年	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23 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
自分の孫や子供の世話	1	2	7 3	4

問24 あなたには、日頃から何かと頼りにしている方がいますか。あてはまる番号**すべて**に○をつけてください。

 1 同居している親族
 3 近所の人
 5 友人
 7 いない

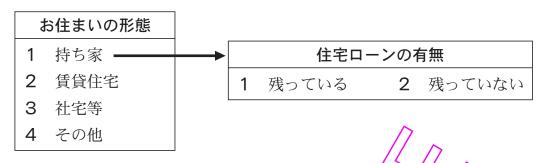
 2 同居していない親族
 4 勤め先の同僚(元同僚を含む)
 6 その他

問25 あなたはこの1年間(平成26年11月~平成27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。

			(あて		かの方番号で		(CO)		(あて		満足度 る番号		(O)
	活動の有無	「あり」の場合は、「」	SAR T	僚等を除	僚のを同	自	公益法人等の団体 NPO・		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	G
スポーツ・健康 (ウォーキング・球技など)	カ あり - 2 なし	-	1	2	3	4	5	→	1	2	3	4	Б
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

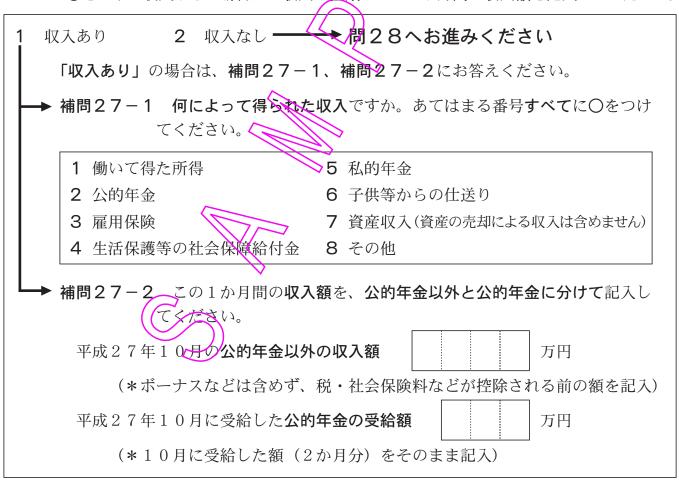
問26-1 今のお住まいの形態について、あてはまる番号1つに○をつけ、持ち家にお住まいの 方は、住宅ローンの有無をお答えください。



問26-2 この1年間(平成26年11月~平成27年10月)**の住居の変化**について、お住まいの形態にかかわらず、あてはまる番号**1つ**に○をつけてください。

1 変わっていない 2 転居した 3 増改築した

問27 あなたには、**この1か月間**(平成27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。



問28 あなたの世帯のこの1か月間(平成27年10月)の家計支出額を記入してください。

万円

問2	9 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3	O 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31・問32は、 配偶者の方について お答えください。 ※ご夫婦お二人でこの調査にご協力いただいている方は、次頁の問33へお進みください。
問	31 配偶者の現在の健康状態はどうですか。あてはまる番号1つに〇をつけてください。
	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
	32 配偶者には、この1か月間(平成27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。
	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
	4 生活保護等の社会保障給付金 8 その他
	→ 補問32-2 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27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27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33は、 配偶者と同居している方全員がお答えください。 問33 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。 会話 買物 その 食事 仕 テレビを見る 活動など 味 事 他 「あてはまる」ものが 娯 楽 1つ以上ある場合 あてはまる 1 1 1 1 1 1 2 あてはまらない 2 2 2 2 2 2 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 補問33-1 でどれくらいですか。

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

この調査の結果は、まとまり次第みな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、お願い申しよげます。

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

電 話:(03)5253-111(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

