



ひと、くらし、みらいのために



厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare



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。

第20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

(令和6年11月6日調査)

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】

1 配偶者 2 親 3 子 4 その他

【ご本人が記入できない理由】

--

整理番号			
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。配偶者がいる場合は、**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	→ 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(令和5年11月～令和6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○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年間に離婚又は死別した		1 大正 2 昭和 3 平成
3 上記1、2のようなことはなかった		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 2 高校 3 専門学校 4 短大・高専 5 大学 6 大学院 7 その他

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。

- 1 いる
- 2 いない
- 次頁の 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	31歳	①	2	1	②	
	2人目	①	2	3	4	5	6	7	8	9	28歳	1	②	1	②	
	3人目	1	2	③	4	5	6	7	8	9	90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4 同居していない自分の親、配偶者の親、子及び孫の状況について、それぞれお答えください。

	同居していない親		同居していない親が「いる」場合は記入してください。	
			年 齢	介護の必要
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	1 あり 2 なし

同居していない子、孫	
子	人いる 2 いない
孫	人いる 2 いない

※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・孫がいる場合は、それぞれ的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(令和6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 2 子 6 配偶者の母 10 その他	時間
2 していない	3 自分の父 7 孫 4 自分の母 8 兄弟姉妹	

問6 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、不定期で支援をしている場合は、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、病気ごとにお答えください。

	医師の 診 断		通院や 服 薬	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 〔令和5年11月 ～令和6年10月〕 入 院	
				治療等開始 時期からの 病 状			入院した	入院していない
				よくなっている	変わらない	悪化している		
糖尿病	1 あり 2 なし	→	1 あり 2 なし	→	1 2 3	→	1 2	
心臓病 (狭心症、心筋梗塞等)	1 あり 2 なし	→	1 あり 2 なし	→	1 2 3	→	1 2	
脳卒中 (脳梗塞、脳出血、 くも膜下出血等)	1 あり 2 なし	→	1 あり 2 なし	→	1 2 3	→	1 2	
高血圧	1 あり 2 なし	→	1 あり 2 なし	→	1 2 3	→	1 2	
脂質異常症 (高脂血症等)	1 あり 2 なし	→	1 あり 2 なし	→	1 2 3	→	1 2	
悪性新生物 (がん)	1 あり 2 なし	→	1 あり 2 なし	→	1 2 3	→	1 2	
上記以外の病気・けが	1 あり 2 なし	→	1 あり 2 なし	→		→	1 2	

問9 あなたは、**この1か月間**(令和6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、費用がある場合は、この1か月間(令和6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 | → | 令和6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 10 次の質問について、**この1か月間**(令和6年10月)はどのようなであったか、それぞれあてはまる番号**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、何が起こっ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 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○をつけてください。

1 ある

2 ない

→ 次頁の **問 12**へお進みください

補問 11-1 あなたが困難を感じる**活動ごと**に、あてはまる番号**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 あなたは現在、介護保険法の要支援又は要介護の認定を受けていますか。あてはまる番号**1つ**に○をつけてください。

「要支援1」から「要介護5」までに○をつけた場合は、**現在の要支援度又は要介護度の認定**を初めて受けた時期を記入してください。

※認定を受けている方は、介護保険被保険者証等を参考にお答えください。

認定を受けている 要支援又は要介護の	1	認定を申請していない・申請する必要がない	→	現在の要支援度又は要介護度の認定を初めて受けた時期						
	2	認定を申請中である								
	3	自立と認定された								
	4	要支援1		<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>平成</td> <td rowspan="2"> </td> <td rowspan="2">年</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>令和</td> </tr> </table>	1	平成		年	2	令和
	1	平成				年				
	2	令和								
	5	要支援2								
	6	要介護1								
	7	要介護2								
	8	要介護3								
9	要介護4									
10	要介護5									

例：平成30年に「要支援1」の認定を受けてから、令和5年に「要支援2」に区分が変更になった場合は、「5 要支援2」に○を付け、「現在の要支援度又は要介護度の認定を初めて受けた時期」については、「2 令和」に○をし、「5」と記載することになります。

問13 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		<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>1合未満</td> <td>2</td> <td>1～2合 未満</td> <td>3</td> <td>2～3合 未満</td> <td>4</td> <td>3～5合 未満</td> <td>5</td> <td>5合以上</td> </tr> </table>	1	1合未満	2	1～2合 未満	3	2～3合 未満	4	3～5合 未満	5	5合以上
1	1合未満			2	1～2合 未満	3	2～3合 未満	4	3～5合 未満	5	5合以上		
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)												
		※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・500ml) ・焼酎0.6合(同25度・約110ml) ・ワイン1/4本(同14度・約180ml) ・ウイスキーダブル1杯(同43度・60ml) ・缶チューハイ1.5缶(同5度・約520ml)											

問14 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。 あてはまる番号 1つ に○をつけてください。											
2	吸っていない													
			<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>10本以下</td> <td>2</td> <td>11～20本</td> <td>3</td> <td>21～30本</td> <td>4</td> <td>31本以上</td> </tr> </table>				1	10本以下	2	11～20本	3	21～30本	4	31本以上
1	10本以下	2	11～20本	3	21～30本	4	31本以上							

問 1 5 あなたのふだんの**運動の状況**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。

	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 1 6 あなたの**この1年間**（令和5年11月～令和6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 1 7へお進みください

補問 1 6 - 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 1 7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

1 治療を受けた（受けている）

2 指導を受けた（受けている）

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 1 7 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回以上健診や人間ドックを受診する

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

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

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

就 業

問 18 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頁の **問 22** へお進みください

問 19 は、**問 18** で「**仕事をしている**」と回答した方 のみお答えください。

問 19-1 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 | 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 19-2 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 19-3 この1か月間(令和6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)について、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 19-4 勤め先の企業・団体等の組織全体(自営業の場合は事業全体)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 19-5 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19(つづき)は、問18で「仕事をしている」と回答した方のみお答えください。

問19-6 あなたが仕事をしている理由について、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から |
| 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 |

上記で○をつけた理由のうち、主なもの1つの番号

問20は、問19-1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20-1 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、定年がある場合は、具体的な定年年齢を記入してください。

- | | | | |
|---------|---|----------------------|---|
| 1 定年がある | → | <input type="text"/> | 歳 |
| 2 定年はない | | | |
| 3 わからない | | | |

問20-2 あなたの勤め先には以下の制度などがありますか。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			利用希望の有無	
	制度がある	制度はない	知らない	希望する	希望しない
再就職会社のあっせん	1	2	3	1	2
再雇用（再任用）制度	1	2	3	1	2
勤務延長制度	1	2	3	1	2

問20-3 この1年間（令和5年11月～令和6年10月）に、以下の制度などを利用しましたか。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

11頁の問23へ
お進みください

問21は、問19-1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21 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。

- 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

次頁の 問23へ
お進みください

問22は、問18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 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23へお進みください

「仕事をしたい」場合は、補問22-1、補問22-2にお答えください。

→ 補問22-1 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に行う仕事 | |

→ 補問22-2 現在、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23へお進みください

↓
補問22-3 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 急いで仕事に就く必要がない |
| 4 病気・けがのため | 9 その他 |
| 5 高齢のため | |

問23～問32は、すべての方 がお答えください。

問23 あなたは、この1年間(令和5年11月～令和6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
(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。)

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24** 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、仕事のかたち**をお答えください。

仕事をやめた月	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
令和5・6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	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 目	令和5・6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 目	令和5・6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 2 4 あなたはふだん**以下の活動**をしていますか。それぞれあてはまる番号**1つ**に○をつけてください。

	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	3	4

問 2 5 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 2 6 あなたは**この1年間**(令和5年11月～令和6年10月)に、以下のような活動をしましたか。活動した場合は、その**活動の方法・満足度**について、それぞれお答えください。

		活動の有無が「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 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	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	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
	2 なし										
スポーツ・健康 (ウォーキング・球技など)	1 あり	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
	2 なし										
地域行事 (町内会の催しなど)	1 あり	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
	2 なし										
子育て支援・教育・文化 (子供会の役員など)	1 あり	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
	2 なし										
高齢者支援 (家事支援・移送など)	1 あり	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
	2 なし										
その他の社会参加活動	1 あり	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
	2 なし										

住居・家計等

問27-1 現在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場合は、**住宅ローンの有無**をお答えください。

お住まいの形態		住宅ローンの有無	
1 持ち家	→	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27-2 この1年間(令和5年11月～令和6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28 あなたは、**ふだん携帯電話等の情報通信機器**を使用していますか。あてはまる番号**すべて**に○をつけてください。

1 携帯電話	2 スマートフォン	3 タブレット型端末	4 パソコン	5 使用していない
--------	-----------	------------	--------	-----------

問29 あなたには、この1か月間(令和6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30へお進みください								
「収入あり」の場合は、補問29-1、補問29-2にお答えください。										
→ 補問29-1 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。										
<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1 働いて得た所得</td> <td>5 私的年金</td> </tr> <tr> <td>2 公的年金</td> <td>6 子供等からの仕送り</td> </tr> <tr> <td>3 雇用保険</td> <td>7 資産収入(資産の売却による収入は含めません)</td> </tr> <tr> <td>4 生活保護等の社会保障給付金</td> <td>8 その他</td> </tr> </tbody> </table>			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
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									
→ 補問29-2 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。										
令和6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)										
令和6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30 あなたの世帯の**この1か月間**(令和6年10月)の**家計支出額**を記入してください。

				万円
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----

問3 1 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 2 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3 3・問3 4は、配偶者の方について 教えてください。

※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3 5**へお進みください。

問3 3 配偶者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3 4 配偶者には、この**1か月間**（令和6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 → 次頁の **問3 5**へお進みください

「収入あり」の場合は、**補問3 4-1**、**補問3 4-2**にお答えください。

→ **補問3 4-1** 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 | 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 |

→ **補問3 4-2** 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。

令和6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）

令和6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35は、配偶者と同居している方全員 がお答えください。

問35 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。以下の
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つ以上ある場合は、
補問35-1にお答え
ください。

	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35-1 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。

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、
ありがとうございました。

この調査の結果は、まとめ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、お願い申し上げます。

調査担当

厚生労働省

政策統括官付参事官付 世帯統計室

中高年者縦断調査コールセンター

フリーダイヤル 0120 -176 -533

設置期間 令和7年1月7日まで

(土日祝日含む(12月29日～1月3日を除く))

受付時間 平日：午前9時～午後7時

土日祝日：午前9時～午後6時

Eメール

s-cohort@mhlw.go.jp