質問4　介護が必要となった原因は何ですか。

あてはまるすべての番号に○をつけ、かつ、その中で主な原因である番号**1つ**を主な原因欄に記入してください。

01	脳血管疾患（脳卒中）… 脳出血、脳こうそく、くも膜下出血、その他の脳血管疾患及びその後遺症など
02	心疾患（心臓病）　… … 狭心症、心筋こうそく、不整脈、心筋炎、その他の心臓疾患
03	悪性新生物（がん）　… すべての部位のがん（白血病を含む）及び肉腫
04	呼吸器疾患 … … … 肺気腫、肺炎、気管支炎、胸膜疾患など
05	関節疾患 … … … 関節リウマチ、何らかの原因による関節炎、関節症、腰痛症
06	認知症 … … … 認知症（アルツハイマー病等）
07	パーキンソン病
08	糖尿病 … … … 糖尿病及び糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症などの合併症
09	視覚・聴覚障害　… … 緑内障、網膜はくり、難聴など
10	骨折・転倒 … … … 屋内外を問わず、何らかの原因で骨折又は転倒したもの
11	脊髄損傷 … … … 外傷に伴って脊髄の挫傷、断裂、血行障害により脊髄の機能が傷害されたもの
12	高齢による衰弱　… … 特にこれといった病気と診断されてないものの、老いて体の機能が衰弱したもの
13	その他 … … … 具体的に記入してください（　　）
14	わからない

○をつけた中で主なもの１つ → 主な原因 [　　] 番

質問5　**主に介護をしている方**の１日の平均的な介護時間はどのくらいですか。

あてはまる番号１つに○をつけてください。

※　介護の頻度が毎日でなく、数日に１度の場合は「5 その他」に○をつけてください。

1 ほとんど終日	**2** 半日程度	**3** 2～3時間程度	**4** 必要なときに手をかす程度	**5** その他

質問6　**その他の介護者**（主に介護をしている方以外で介護をしている方）がいる場合は人数を記入し、その状況をお答えください。

ただし、事業者（ホームヘルパー等）は除きます。

(1) 人　数	その他の介護者 [　　] 人

このうち介護をしている**時間が最も長い方**について、以下の(2)～(6)にお答えください。
それぞれ**あてはまる番号１つ**に○をつけてください。

(2) 同別居の状況	**1** 同居している　**2** 同居していない
(3) 性	**1** 男　**2** 女
(4) 年　齢	**1** 19歳以下　**2** 20～29歳　**3** 30～39歳　**4** 40～49歳 **5** 50～59歳　**6** 60～69歳　**7** 70～79歳　**8** 80歳以上
(5) 介護が必要な方(本人)からみた続柄	**1** 配偶者　**2** 子　**3** 子の配偶者　**4** 父母　**5** その他の親族　**6** その他
(6) 介護頻度	**1** ほぼ毎日　**2** 週2～4日　**3** 週に1日　**4** 月に1～3日

次頁に続きます。