電話番号　　－　　－
（わからないことがあった場合　問合せに利用します）

１　氏名・男女の別

（氏名）

男　女

２　世帯主との続き柄

・世帯主が単身赴任などのため　３か月以上不在の場合は　世帯員のうちから世帯主に代わる人（例えば配偶者）を選んで「世帯主」としてください
・世帯主の配偶者（夫または妻）の祖父母・兄弟姉妹は　それぞれ**祖父母・兄弟姉妹**に含めます
・孫の配偶者は**孫**に　兄弟姉妹の配偶者は**兄弟姉妹**に含めます

世帯主　世帯主の配偶者　子　子の配偶者　孫　世帯主の父母　世帯主の配偶者の父母　祖父母　兄弟姉妹　その他

３　出生の年月

・該当する元号または西暦に記入した上で　年・月を記入してください
・年を西暦で記入する場合は　西暦年の４ケタを記入してください

明治　大正　昭和　平成　西暦

年　月

４　配偶者の有無

・届出の有無に関係なく記入してください

未　婚　配偶者あり　死別・離別

５　教　育

（１）就学状況

・現在　学校に在学しているかどうかについて記入してください

在学中　卒　業　在学したことがない（６欄へ）

（２）学校区分

・「在学中」の人はその学校　「卒業」の人は最終卒業学校（中途退学した人はその前の学校）について記入してください

小学校　中学校　高校・旧制中　専門学校（修業年限）：１年以上２年未満／２年以上４年未満／４年以上　短大・高専　大学　大学院

６　ふだんの健康状態

・ふだんの生活への影響の有無などにより　もっとも当てはまるものを記入してください

良い　まあ良い　ふつう　あまり良くない　良くない

10～14歳の人 → ３ページ　19欄へ
15歳以上の人 → 右段　７欄へ

記入に当たっては
「調査票の記入のしかた」をごらんください

02

７　慢性的な病気や長期的な健康問題

・慢性的・長期的とは　６か月以上続いているまたは続くと予想されることをいいます

慢性的な病気や長期的な健康問題：ある　ない

（「ある」　「ない」にかかわらず　８欄に記入してください）

８　日常生活への支障の程度

・心身の状態を原因とする支障に限定して記入してください
・もっとも当てはまるものを記入してください

日常生活に非常に支障がある：支障は６か月以上継続している／支障は６か月以上継続していない
日常生活にある程度支障がある：支障は６か月以上継続している／支障は６か月以上継続していない
日常生活に支障はない

９　ふだん介護を受けていますか

・**介護**とは　日常生活における入浴・着がえ・トイレ・移動・食事などの際の手助けや洗濯・掃除などの家事援助などを行うことをいいます
・**介護**には　介護保険法における要介護認定や　障害者総合支援法における障害支援区分の認定を受けていない人に対する介護も含めます
・一時的な病気などに対する介護は除きます

（当てはまるものすべてに記入してください）

自宅に住んでいる人から受けている
自宅外に住んでいる人から受けている（親族　訪問介護・デイサービスなど）：月に３日以内／週に１日／週に２日／週に３日／週に４～５日／週に６日以上
介護を受けていない

10　ふだん家族の介護をしていますか

・介護している家族が自宅外にいる場合は　介護している家族が住んでいる場所について記入してください

（当てはまるものすべてに記入してください）

65歳以上の家族を介護：自宅内／自宅外（同じ敷地内または近くに住んでいる（徒歩で５分程度）／その他）
その他の家族を介護：自宅内／自宅外（同じ敷地内または近くに住んでいる（徒歩で５分程度）／その他）
介護をしていない

11　ふだん仕事をしていますか

・**仕事**とは　収入を伴う仕事をいい　自家営業（農業や店の仕事など）の手伝いや内職・アルバイトなども含めます
・**通学**には　予備校・専修学校・各種学校などに通っている場合も含めます
・育児休業や介護休業などのため仕事を一時的に休んでいる場合は　「仕事をしている」とします

仕事をしている人：おもに仕事／家事などのかたわらに仕事／通学のかたわらに仕事
仕事をしていない人：家事／通学／その他

仕事をしている人 → ３ページ　12欄へ
仕事をしていない人 → ３ページ　19欄へ