別添6

厚生労働省

㊙ 指定統計第116号 国民生活基礎統計

国民生活基礎調査【世帯票】

（平成19年６月７日調査）

調査員が記入

地区番号						単位区番号			世帯番号		

保健所名

調査員氏名

調査票に記入した内容は、統計を作る目的以外には使用いたしませんので、ありのままをお答えください。

記入上のお願い

- 『記入のしかた』をよくお読みになってから記入してください。
- もし記入方法がわからなかった場合は、調査員が回収に来たときにお尋ねください。
- あなたの世帯について、**平成19年６月７日現在**の状況をお答えください。
- 数字は右づめで記入し、あてはまる番号に○をつけてください。
- 世帯とは、ふだん住居と生計を共にしている人々（世帯員）の集まりをいいます。
- 世帯員には、旅行などで一時的（３か月以内）に自宅を離れている人、入院・入所している人（住民登録を施設に移している人は除きます。）、船員など就業場所を移動する人も含みます。

Ⅰ 世帯の状況

質問1　世帯員数

ふだん一緒にお住まいで、生計を共にされている方（世帯員）は、あなたを含めて何人ですか。
（一時的に不在の方を含みます。）

□□人　*世帯員数が１人（単独世帯）である場合は、次の質問にもお答えください。*

質問1-1　単独世帯の状況

あてはまる番号に○をつけてください。

	（単身赴任か否か）
1　住み込み、寄宿舎等に居住する単独世帯	1　単身赴任者である
2　その他の単独世帯	2　単身赴任者でない

質問2　同居していない方の状況

単身赴任などで同居していない方がいる場合は、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1　単身赴任で世帯を離れている者がいる

2　学業のため世帯を離れている者がいる

3　老人福祉施設に入所している者がいる

4　社会福祉施設（老人福祉施設を除く。）に入所している者がいる

5　病院に長期入院している者がいる
（住民登録も病院に移している場合のみ）

6　1から5の者はいない

裏面に続きます。

質問3　住居の種類

お住まいの住居についてお答えください。

1　持ち家
2　民間賃貸住宅
3　社宅・公務員住宅等の給与住宅
4　都市再生機構・公社等の公営賃貸住宅
5　借間・その他

→
1　一戸建て
2　共同住宅（マンション、アパート等）

質問4　室数及び床面積

室数について、居住用の部屋数（玄関や風呂等は含めないでください。）を記入してください。
また、床面積は、玄関や廊下等も含めた住宅全体のおおよその床面積を記入してください。

〈室 数〉　室

〈床面積〉
（換算）
1坪＝3.3㎡
＝2畳
.　㎡

質問5　平成19年５月中の家計支出総額

５月中の世帯の方全員の支出金額の合計額を記入してください。

万円

右の費用は家計支出には含めないでください。

税金、社会保険料、事業上の支払い（農家における肥料や農具、商店における商品の仕入れに使った金等）、賠償、借金や住宅ローンなどの返済、掛け捨て型以外の生命保険料・損害保険料

質問5-1　育児にかかった費用

小学校入学前の方がいる場合、平成19年５月中の家計支出総額のうち、育児にかかった金額を記入してください。

万　千円

※育児費用とは、ミルク代、離乳食代、医療費、保育料、衣服費、おもちゃ代、その他育児にかかった費用のすべてが入ります。

質問5-2　仕送りの費用

平成19年５月中の家計支出総額のうち、別居している親又は子への仕送りの状況をお答えください。仕送りの目的については、あてはまる番号**すべて**に○をつけてください。

別居している親へ

〈仕送りの有無〉
1　仕送りあり →
2　仕送りなし
3　別居している親はいない

〈仕送りの目的〉
1　入所・入院費
2　その他

〈仕送り額〉　万円

別居している子へ

〈仕送りの有無〉
1　仕送りあり →
2　仕送りなし
3　別居している子はいない

〈仕送りの目的〉
1　学業
2　その他

〈仕送り額〉　万円

引き続き「Ⅱ　世帯員の状況」についてもお答えください。

SAMPLE

秘 指定統計第116号 国民生活基礎統計

国民生活基礎調査【世帯票】

（平成19年６月７日調査）

調査員が記入

地区番号		単位区番号		世帯番号	

Ⅱ 世帯員の状況

すべての世帯員の方について、ひとり一列で記入してください。
なお、世帯員の記入順序は、夫婦・親子の関係がある方を順に並べて記入してください。

世帯員番号	01	02	03
質問1 最多所得者 調査日前１年間で所得（年金、仕送り等を含む）が最も多かった方の世帯員番号に○をつけてください。			
質問2 世帯主との続柄 世帯主の配偶者（夫又は妻）の祖父母・兄弟姉妹はそれぞれ「09 祖父母」「10 兄弟姉妹」に含めます。兄弟姉妹の配偶者は「10 兄弟姉妹」に含めます。	(01) 世帯主 02 世帯主の配偶者 03 子 04 子の配偶者 05 孫 06 孫の配偶者 07 世帯主の父母 08 配偶者の父母 09 祖父母 10 兄弟姉妹 11 その他の親族 12 その他（親族以外）	01 世帯主 02 世帯主の配偶者 03 子 04 子の配偶者 05 孫 06 孫の配偶者 07 世帯主の父母 08 配偶者の父母 09 祖父母 10 兄弟姉妹 11 その他の親族 12 その他（親族以外）	01 世帯主 02 世帯主の配偶者 03 子 04 子の配偶者 05 孫 06 孫の配偶者 07 世帯主の父母 08 配偶者の父母 09 祖父母 10 兄弟姉妹 11 その他の親族 12 その他（親族以外）
質問3 性	1 男　2 女	1 男　2 女	1 男　2 女
質問4 出生年月	1 明治 3 昭和 2 大正 4 平成　年　月	1 明治 3 昭和 2 大正 4 平成　年　月	1 明治 3 昭和 2 大正 4 平成　年　月
質問5 配偶者（夫又は妻）の有無	1 配偶者あり　2 未婚　3 死別　4 離別	1 配偶者あり　2 未婚　3 死別　4 離別	1 配偶者あり　2 未婚　3 死別　4 離別
質問6 医療保険の加入状況 保険証又は組合員証で確認してお答えください。	国民健康保険 → 1 市町村　2 組合 被用者保険（政管健保、組合健保、共済組合等） → 3 加入者本人　4 家族（被扶養者） 5 その他	国民健康保険 → 1 市町村　2 組合 被用者保険（政管健保、組合健保、共済組合等） → 3 加入者本人　4 家族（被扶養者） 5 その他	国民健康保険 → 1 市町村　2 組合 被用者保険（政管健保、組合健保、共済組合等） → 3 加入者本人　4 家族（被扶養者） 5 その他
質問7 公的年金・恩給の受給状況 受給している場合、受給している年金等の番号すべてに○をつけてください。 なお、老齢年金のほか、障害年金、遺族年金も含めてお答えください。	受給している：1 基礎年金　2 基礎年金と厚生年金　3 基礎年金と共済年金　4 国民年金　5 福祉年金　6 厚生年金　7 共済年金　8 恩給　9 その他 10 受給していない	受給している：1 基礎年金　2 基礎年金と厚生年金　3 基礎年金と共済年金　4 国民年金　5 福祉年金　6 厚生年金　7 共済年金　8 恩給　9 その他 10 受給していない	受給している：1 基礎年金　2 基礎年金と厚生年金　3 基礎年金と共済年金　4 国民年金　5 福祉年金　6 厚生年金　7 共済年金　8 恩給　9 その他 10 受給していない
小学校入学前の方についてお答えください。			
質問8 乳幼児（小学校入学前）の保育状況 日中に保育をしている方及び乳幼児が通所・通園している施設の番号すべてに○をつけてください。	1 乳幼児の父母　2 乳幼児の祖父母　3 認可保育所　4 認可外保育施設　5 幼稚園　6 その他	1 乳幼児の父母　2 乳幼児の祖父母　3 認可保育所　4 認可外保育施設　5 幼稚園　6 その他	1 乳幼児の父母　2 乳幼児の祖父母　3 認可保育所　4 認可外保育施設　5 幼稚園　6 その他
6歳以上の方についてお答えください。			
質問9 手助けや見守りの要否 手助けや見守りを必要としていますか。	手助けや見守りを 1 必要としている　2 必要としていない （裏面の質問10へ）	手助けや見守りを 1 必要としている　2 必要としていない （裏面の質問10へ）	手助けや見守りを 1 必要としている　2 必要としていない （裏面の質問10へ）
質問9-1 要介護認定の有無 （40歳以上の方のみお答えください。） 実際にサービスを受けているかどうかは問いません。	要介護認定を 1 受けている　2 受けていない	要介護認定を 1 受けている　2 受けていない	要介護認定を 1 受けている　2 受けていない
質問9-2 日常生活の自立の状況 最もあてはまるもの1つに○をつけてください。	1 何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており独力で外出できる 2 屋内での生活はおおむね自立しているが、介助なしには外出できない 3 屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが座位を保つ 4 1日中ベッド上で過ごし、排せつ、食事、着替において介助を要する	1 何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており独力で外出できる 2 屋内での生活はおおむね自立しているが、介助なしには外出できない 3 屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが座位を保つ 4 1日中ベッド上で過ごし、排せつ、食事、着替において介助を要する	1 何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており独力で外出できる 2 屋内での生活はおおむね自立しているが、介助なしには外出できない 3 屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが座位を保つ 4 1日中ベッド上で過ごし、排せつ、食事、着替において介助を要する
質問9-3 期間 現在の自立状況になってからの期間をお答えください。	1 1月未満　2 1～3月未満　3 3～6月未満　4 6月～1年未満　5 1～3年未満　6 3～5年未満　7 5～10年未満　8 10～20年未満　9 20年以上	1 1月未満　2 1～3月未満　3 3～6月未満　4 6月～1年未満　5 1～3年未満　6 3～5年未満　7 5～10年未満　8 10～20年未満　9 20年以上	1 1月未満　2 1～3月未満　3 3～6月未満　4 6月～1年未満　5 1～3年未満　6 3～5年未満　7 5～10年未満　8 10～20年未満　9 20年以上
主に手助けや見守りをしている方の状況についてお答えください。			
質問9-4 性	1 男　2 女	1 男　2 女	1 男　2 女
質問9-5 同別居の状況 主に手助けや見守りをしている方が同居している場合、その方の世帯員番号（最上段の番号）を記入してください。	1 同居している　2 同居していない （世帯員番号）	1 同居している　2 同居していない （世帯員番号）	1 同居している　2 同居していない （世帯員番号）
質問9-6 手助けや見守りが必要な方からみた続柄	1 配偶者　2 子　3 子の配偶者　4 父母　5 その他の親族　6 事業者（ホームヘルパー等）　7 その他（ボランティア・近所の人など）	1 配偶者　2 子　3 子の配偶者　4 父母　5 その他の親族　6 事業者（ホームヘルパー等）　7 その他（ボランティア・近所の人など）	1 配偶者　2 子　3 子の配偶者　4 父母　5 その他の親族　6 事業者（ホームヘルパー等）　7 その他（ボランティア・近所の人など）

15歳以上の方は引き続き裏面に記入をお願いします。同じ世帯員番号の列に記入してください。

ここからの質問は15歳以上の方がお答えください。（表面の世帯員番号と同じ列に記入してください。）

世帯員番号	01	02	03
質問10　公的年金の加入状況 加入している：20歳以上、60歳未満の方は原則として加入しています。 加入していない：20歳未満で仕事をしていない方、すでに老齢（退職）年金を受給している方、受給資格があるが受給待ちの方などが該当します。	公的年金に加入している 1 国民年金第1号被保険者（自営業者や学生等） 2 国民年金第2号被保険者（厚生年金・共済年金の加入者） 3 国民年金第3号被保険者（第2号被保険者の配偶者） 4 公的年金に加入していない	公的年金に加入している 1 国民年金第1号被保険者（自営業者や学生等） 2 国民年金第2号被保険者（厚生年金・共済年金の加入者） 3 国民年金第3号被保険者（第2号被保険者の配偶者） 4 公的年金に加入していない	公的年金に加入している 1 国民年金第1号被保険者（自営業者や学生等） 2 国民年金第2号被保険者（厚生年金・共済年金の加入者） 3 国民年金第3号被保険者（第2号被保険者の配偶者） 4 公的年金に加入していない
質問11　平成19年5月中の仕事の状況 収入を伴う仕事を少しでもした方は「仕事あり」としてください。 無給で自家営業の手伝いをした場合や、育児や介護のため、一時的に仕事を休んでいる場合も「仕事あり」とします。 なお、PTA役員やボランティアなど無報酬の活動は「仕事なし」とします。	仕事あり：1 主に仕事をしている／2 主に家事で仕事あり／3 主に通学で仕事あり／4 その他 仕事なし：5 通学のみ／6 家事（専業）／7 その他 （質問16へ）	仕事あり：1 主に仕事をしている／2 主に家事で仕事あり／3 主に通学で仕事あり／4 その他 仕事なし：5 通学のみ／6 家事（専業）／7 その他 （質問16へ）	仕事あり：1 主に仕事をしている／2 主に家事で仕事あり／3 主に通学で仕事あり／4 その他 仕事なし：5 通学のみ／6 家事（専業）／7 その他 （質問16へ）

質問11で「仕事あり」と回答した方がお答えください。

質問12　1週間の就業日数等 5月21日（月）～27日（日）の1週間に実際に仕事をした日数と時間の合計をお答えください。また、1日の平均の片道通勤時間をお答えください。 なお、複数の仕事をした場合は、それらを含めお答えください。	【就業日数】1週間の仕事をした日数 ［　］日 【就業時間】1週間の残業も含めた総時間 ［　］時間 【1日の平均の片道通勤時間】 ［　］分	【就業日数】1週間の仕事をした日数 ［　］日 【就業時間】1週間の残業も含めた総時間 ［　］時間 【1日の平均の片道通勤時間】 ［　］分	【就業日数】1週間の仕事をした日数 ［　］日 【就業時間】1週間の残業も含めた総時間 ［　］時間 【1日の平均の片道通勤時間】 ［　］分
現在の主な仕事についてお答えください。			
質問13　就業開始時期 主な仕事について、その仕事についた時期をお答えください。	1 大正／2 昭和／3 平成 ［　］年 ［　］月	1 大正／2 昭和／3 平成 ［　］年 ［　］月	1 大正／2 昭和／3 平成 ［　］年 ［　］月
質問14　仕事の内容（職業分類） 主な仕事について、あてはまるもの1つに○をつけてください。	01 専門的・技術的職業従事者／02 管理的職業従事者／03 事務従事者／04 販売従事者／05 サービス職業従事者／06 保安職業従事者／07 農業作業者／08 林業作業者／09 漁業作業者／10 運輸・通信従事者／11 生産工程・労務作業者／12 分類不能の職業	01 専門的・技術的職業従事者／02 管理的職業従事者／03 事務従事者／04 販売従事者／05 サービス職業従事者／06 保安職業従事者／07 農業作業者／08 林業作業者／09 漁業作業者／10 運輸・通信従事者／11 生産工程・労務作業者／12 分類不能の職業	01 専門的・技術的職業従事者／02 管理的職業従事者／03 事務従事者／04 販売従事者／05 サービス職業従事者／06 保安職業従事者／07 農業作業者／08 林業作業者／09 漁業作業者／10 運輸・通信従事者／11 生産工程・労務作業者／12 分類不能の職業
質問15　勤めか自営かの別 5, 6, 7 を選んだ方は下の質問15-1, 15-2をお答えください。	1 自営業主（雇人あり）／2 自営業主（雇人なし）／3 家族従業者（自家営業の手伝い）／4 会社・団体等の役員／5 一般常雇者（契約期間が1年以上又は雇用期間の定めのない者）／6 1月以上1年未満の契約の雇用者／7 日々又は1月未満の契約の雇用者／8 内職／9 その他 （質問17へ）	1 自営業主（雇人あり）／2 自営業主（雇人なし）／3 家族従業者（自家営業の手伝い）／4 会社・団体等の役員／5 一般常雇者（契約期間が1年以上又は雇用期間の定めのない者）／6 1月以上1年未満の契約の雇用者／7 日々又は1月未満の契約の雇用者／8 内職／9 その他 （質問17へ）	1 自営業主（雇人あり）／2 自営業主（雇人なし）／3 家族従業者（自家営業の手伝い）／4 会社・団体等の役員／5 一般常雇者（契約期間が1年以上又は雇用期間の定めのない者）／6 1月以上1年未満の契約の雇用者／7 日々又は1月未満の契約の雇用者／8 内職／9 その他 （質問17へ）
質問15-1　勤め先での呼称 「労働者派遣事業所の派遣社員」とは労働者派遣法に基づく事業所に雇用され、そこから派遣されている人をいいます。	1 正規の職員・従業員／2 パート／3 アルバイト／4 労働者派遣事業所の派遣社員／5 契約社員・嘱託／6 その他	1 正規の職員・従業員／2 パート／3 アルバイト／4 労働者派遣事業所の派遣社員／5 契約社員・嘱託／6 その他	1 正規の職員・従業員／2 パート／3 アルバイト／4 労働者派遣事業所の派遣社員／5 契約社員・嘱託／6 その他
質問15-2　企業規模・官公庁の別 本社・本店や出張所などを含めた企業全体の従業員数をお答えください。 「官公庁」とは国の機関や地方自治体をいいます。	1 1～4人／2 5～29人／3 30～99人／4 100～299人／5 300～499人／6 500～999人／7 1000～4999人／8 5000人以上／9 官公庁	1 1～4人／2 5～29人／3 30～99人／4 100～299人／5 300～499人／6 500～999人／7 1000～4999人／8 5000人以上／9 官公庁	1 1～4人／2 5～29人／3 30～99人／4 100～299人／5 300～499人／6 500～999人／7 1000～4999人／8 5000人以上／9 官公庁

質問11で「仕事なし」と回答した方がお答えください。

質問16　就業希望の有無	収入を伴う仕事を 1 したいと思っている／2 したいと思っていない（質問17へ）	収入を伴う仕事を 1 したいと思っている／2 したいと思っていない（質問17へ）	収入を伴う仕事を 1 したいと思っている／2 したいと思っていない（質問17へ）
仕事をしたいと思っている方 質問16-1　どのような形で仕事をしたいと思いますか 主なもの1つに○をつけてください。	1 正規の職員・従業員／2 パート・アルバイト／3 労働者派遣事業所の派遣社員／4 契約社員・嘱託／5 自営／6 その他	1 正規の職員・従業員／2 パート・アルバイト／3 労働者派遣事業所の派遣社員／4 契約社員・嘱託／5 自営／6 その他	1 正規の職員・従業員／2 パート・アルバイト／3 労働者派遣事業所の派遣社員／4 契約社員・嘱託／5 自営／6 その他
質問16-2　すぐにでも仕事につけますか	すぐに仕事に 1 つける／2 つけない	すぐに仕事に 1 つける／2 つけない	すぐに仕事に 1 つける／2 つけない
質問16-3　仕事を探していますか 現在採用結果を待っている方も探しているに○をつけてください。	仕事を 1 探している／2 探していない	仕事を 1 探している／2 探していない	仕事を 1 探している／2 探していない
質問16-4　仕事につけない理由 あてはまる番号すべてに○をつけてください。	仕事につけない理由 1 出産・育児のため／2 介護・看護のため／3 健康に自信がない／4 その他	仕事につけない理由 1 出産・育児のため／2 介護・看護のため／3 健康に自信がない／4 その他	仕事につけない理由 1 出産・育児のため／2 介護・看護のため／3 健康に自信がない／4 その他
質問17　別居している子の有無	別居している子が 1 いる／2 いない	別居している子が 1 いる／2 いない	別居している子が 1 いる／2 いない
別居の子がいる方 質問17-1　別居している子の人数	【人数】［　］人（質問終了です。）	【人数】［　］人（質問終了です。）	【人数】［　］人（質問終了です。）
質問17-2　最も近くに住んでいる別居の子の居住場所	【居住場所】1 同一家屋／2 同一敷地／3 近隣地域／4 同一市区町村／5 その他の地域	【居住場所】1 同一家屋／2 同一敷地／3 近隣地域／4 同一市区町村／5 その他の地域	【居住場所】1 同一家屋／2 同一敷地／3 近隣地域／4 同一市区町村／5 その他の地域

ご協力ありがとうございました。

【ここからの質問は、20歳以上の方がお答えください（20歳未満の方は質問終了です。）。】

質問11　あなたは過去1年間に、健診等（健康診断、健康診査及び人間ドック）を受けたことがありますか。

1 ある
2 ない

次のようなものは健診等には含まれません
がんのみの検診、妊娠婦検診、歯の健康診査、病院や診療所で行う診療としての検査

補問11−1　どのような機会に健診等を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。
また、直近の健診の番号についても番号記入欄に記入してください。

1 市区町村で行う健診（医療機関で行う場合も含む）
2 職場における健診
3 学校における健診
4 人間ドック（市区町村や職場など上記1〜3以外の健診で行うもの）
5 その他

直近の健診 ---------> □ 番

※ 以後、直近の健診についてお伺いします。

補問11−2　健診等の結果、何らかの指摘を受けましたか。（健診結果にあわせて書面に記載されている場合を含む。）

1 はい　2 いいえ

健診結果の記載例
血圧が高めなので塩分の摂取を控えましょう。
再検査を受けて下さい。医療機関を受診してください。　など

最終的に、医療機関を受診するように勧められましたか。（検査日的の受診を除く。）

1 はい　2 いいえ

その後、医療機関に行きましたか。

1 はい　2 いいえ

補問11−3　健診等を受診したことをきっかけに、自分の健康管理に注意を払うようになりましたか。

1 はい　2 いいえ　3 どちらともいえない　⇒ 質問12へ

補問11−4　それは、どのような理由で受けなかったのですか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

01 知らなかったから
02 時間がとれなかったから
03 場所が遠いから
04 費用がかかるから
05 検査等（採血、胃カメラ等）に不安があるから
06 その時、医療機関に入通院していたから
07 毎年受ける必要性を感じないから
08 健康状態に自信があり、必要性を感じないから
09 心配な時はいつでも医療機関を受診できるから
10 結果が不安なため、受けたくないから
11 めんどうだから
12 その他

質問12　あなたは過去1年間に、がん検診を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。
＊ これらのがん検診については、健診等（健康診断、健康診査及び人間ドック）の中で受診したものも含みます。

1 胃がん検診（バリウムによるレントゲン撮影や内視鏡による撮影など）
2 肺がん検診（胸の単純X線撮影（結核検診と同一）や喀痰検査など）
3 子宮がん検診
4 乳がん検診
5 大腸がん検診（便潜血反応検査（検便）など）
6 1〜5は受けていない

ご協力ありがとうございました。

SAMPLE

㊙ 機定統計第116号 国民生活基礎統計

厚生労働省

国民生活基礎調査【健康票】

（平成19年6月7日調査）

調査員が記入

地区番号		単位区番号		世帯番号	

記入上のお願い：お答えは、あてはまる番号に○をつけてください。なお、12歳未満の方及び障害などのためにご自分で記入できない方については、保護者、介護者が協力して回答してください。また、ご自分ではわからない質問には、ご家族と相談のうえ記入してください。

1 男	1 明治	3 昭和	年　月生
2 女	2 大正	4 平成	

質問1　あなたは病院や診療所に入院、又は、介護保険施設に入所中ですか。

1 はい　2 いいえ　→ 質問4へ

＊ 介護保険施設とは、介護療養型医療施設、介護老人保健施設及び介護老人福祉施設をいいます。

質問2　あなたはここ数日、病気やけがなどで体の具合の悪いところ（自覚症状）がありますか。

1 ある　2 ない　→ 質問3へ

補問2−1　それは、どのような症状ですか。あてはまるすべての症状名の番号に○をつけてください。
その中で最も気になる症状名の番号を番号記入欄に記入してください。

全身症状	01 熱がある	呼吸器系	15 せきやたんが出る	筋骨格系	29 肩こり
	02 体がだるい		16 鼻がつまる・鼻汁が出る		30 腰痛
	03 眠れない		17 ゼイゼイする		31 手足の関節が痛む
	04 いらいらしやすい	消化器系	18 胃のもたれ・むねやけ	手足	32 手足の動きが悪い
	05 もの忘れする		19 下痢		33 手足のしびれ
	06 頭痛		20 便秘		34 手足が冷える
	07 めまい		21 食欲不振		35 足のむくみやだるさ
眼	08 目のかすみ		22 腹痛・胃痛	尿路性器系	36 尿が出にくい・排尿時痛い
	09 物を見づらい		23 痔による痛み・出血など		37 頻尿（尿の出る回数が多い）
耳	10 耳なりがする	歯	24 歯が痛い		38 尿失禁（尿がもれる）
	11 きこえにくい		25 歯ぐきのはれ・出血		39 月経不順・月経痛
胸部	12 動悸		26 かみにくい	指傷	40 骨折・ねんざ・脱きゅう
	13 息切れ	皮膚	27 発疹（じんま疹・できものなど）		41 切り傷・やけどなどのけが
	14 胸胸部に痛みがある		28 かゆみ（湿疹・水虫など）		42 その他

最も気になる症状の番号記入欄 ---------> □□ 番

補問2−2　最も気になる症状に対して、なんらかの治療をしていますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

1 病院・診療所に通っている（往診、訪問診療を含む）
2 あんま・はり・きゅう・柔道整復師（施術所）にかかっている
3 売薬をのんだり、つけたりしている
4 それ以外の治療をしている
5 治療をしていない

次の頁の質問にお答えください。

質問3　あなたは現在、傷病（病気やけが）で病院や診療所（医院、歯科医院）、あんま・はり・きゅう・柔道整復師（施術所）に通っていますか。（往診、訪問診療を含む。）

1　通っている　　2　通っていない　----> 質問4へ

補問3−1　どのような傷病（病気やけが）で通っていますか。あてはまるすべての傷病名の番号に○をつけてください。その中で最も気になる傷病名の番号を番号記入欄に記入してください。

内分泌・代謝障害
- 01 糖尿病
- 02 肥満症
- 03 高脂血症（高コレステロール血症等）
- 04 甲状腺の病気

精神・神経
- 05 うつ病やその他のこころの病気
- 06 認知症
- 07 パーキンソン病
- 08 その他の神経の病気（神経痛病症等）
- 09 眼の病気
- 10 耳の病気

循環器系
- 11 高血圧症
- 12 脳卒中（脳出血、脳梗塞等）
- 13 狭心症・心筋梗塞
- 14 その他の循環器系の病気

呼吸器系
- 15 急性鼻咽頭炎（かぜ）
- 16 アレルギー性鼻炎
- 17 喘息
- 18 その他の呼吸器系の病気

消化器系
- 19 胃・十二指腸の病気
- 20 肝臓・胆のうの病気
- 21 その他の消化器系の病気
- 22 痔の病気

皮膚
- 23 アトピー性皮膚炎
- 24 その他の皮膚の病気

筋骨格系
- 25 痛風
- 26 関節リウマチ
- 27 関節症
- 28 肩こり症
- 29 腰痛症
- 30 骨粗しょう症

泌尿性器系
- 31 腎臓の病気
- 32 前立腺肥大症
- 33 閉経期又は閉経後障害（更年期障害等）

損傷
- 34 骨折
- 35 骨折以外のけが・やけど
- 36 貧血・血液の病気
- 37 悪性新生物（がん）
- 38 妊娠・産婦（[illegible]）
- 39 不妊症
- 40 その他
- 41 不明

最も気になる傷病の番号記入欄 ----> [　　] 番

質問4　あなたは、5月中に病気やけが等で支払った費用（介護保険の利用者負担は含まれません。）はありましたか。支払った費用があった場合は、千円未満を四捨五入して記入してください。
（例：支払った費用が、1〜499円の場合は「0千円」、500〜1499円の場合は「1千円」になります。）

病気やけがで支払った費用 （例：病院、診療所、保険薬局などで支払った費用、病院の薬や包帯）	1　あり ----> [　　] 万 [　] 千円 2　なし
病気の予防等で医療機関に支払った費用 （例：人間ドックや健康の受診、予防接種のために支払った費用）	1　あり ----> [　　] 万 [　] 千円 2　なし

注：1）正常な妊娠・分娩のために支払った費用は含みません。
2）お子さま方たちの費用を、保護者の方などが支払われた場合には、お子さま方たちの海底所にその費用を計上してください。

【ここからの質問は、6歳以上の方がお答えください（6歳未満の方及び入院、又は、介護保険施設に入所の方は質問終了です。）。】

質問5　あなたは現在、健康上の問題で日常生活に何か影響がありますか。

1　ある　　2　ない　----> 質問6へ

補問5−1　それはどのようなことに影響がありますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

1　日常生活動作（起床、衣服着脱、食事、入浴など）
2　外出（時間や作業量などが制限される）
3　仕事、家事、学業（時間や作業量などが制限される）
4　運動（スポーツを含む）
5　その他

質問6　過去1か月の間に、健康上の問題で床についたり、普段の活動ができなかった（仕事・学校を休んだ、家事ができなかった等）日数はどれくらいありましたか。

1　なし　　2　あり ----> 合計 [　　] 日

質問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　よい　　2　まあよい　　3　ふつう　　4　あまりよくない　　5　よくない

【12歳未満の方は質問終了です。】

【ここからの質問は、12歳以上の方がお答えください（12歳未満の方は質問終了です。）。】

質問8　あなたは現在、日常生活で悩みやストレスがありますか。

1　ある　　2　ない　----> 質問9へ

補問8−1　それは、どのような原因ですか。あてはまるすべての原因の番号に○をつけてください。その中で最も気になる原因の番号を番号記入欄に記入してください。

01 家族との人間関係
02 家族以外との人間関係
03 恋愛・性に関すること
04 結婚
05 離婚
06 いじめ、セクシュアル・ハラスメント
07 生きがいに関すること
08 自由にできる時間がない
09 収入・家計・借金等
10 自分の病気や介護
11 家族の病気や介護
12 妊娠・出産
13 育児
14 家事
15 自分の学業・受験・進学
16 子どもの教育
17 自分の仕事
18 家族の仕事
19 住まいや生活環境（公害、安全及び交通事情を含む）
20 その他
21 わからない

最も気になる悩みやストレスの番号記入欄 ----> [　　] 番

補問8−2　悩みやストレスを、どのように相談していますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。また、最も気になる悩みやストレスについてどのように相談していますか。あてはまる番号の主なものを2つまで番号記入欄に記入してください。

01 家族に相談している
02 友人・知人に相談している
03 職場の上司、学校の先生に相談している
04 公的な機関（保健所、福祉事務所、精神保健福祉センター等）の相談窓口（電話等での相談を含む）を利用している
05 民間の相談機関（悩み相談所等）の相談窓口（電話等での相談を含む）を利用している
06 病院・診療所の医師に相談している
07 テレビ、ラジオ、新聞等の相談コーナーを利用している
08 01〜07以外で相談している（職場の相談窓口等）
09 相談したいが誰にも相談できないでいる
10 相談したいがどこに相談したらよいかわからない
11 相談する必要はないので誰にも相談していない

最も気になる悩みやストレスの相談状況の番号記入欄 ----> [　　] [　　] 番

質問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
気分が滅み込んで、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

質問10　あなたはたばこを吸いますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

1　吸わない
2　毎日吸っている
3　時々吸う日がある
4　以前は吸っていたが1か月以上吸っていない

----> 1日に平均して何本くらい吸いますか。

1　10本以下
2　11〜20本
3　21〜30本
4　31本以上

【20歳未満の方は質問終了です。】　次の頁の質問にお答えください。

SAMPLE

質問9　次のような介護を、どなたがしていますか。
あてはまる欄すべてに○をつけてください。

＊　その介護について「事業者（ホームヘルパー等）」「主に介護する者」「その他の者」の複数から受けている場合は、あてはまる欄すべてに○をつけてください。

介護内容		事業者（ホームヘルパー等）による介護	家族等による介護		介護内容		事業者（ホームヘルパー等）による介護	家族等による介護	
			主に介護する者	その他の者				主に介護する者	その他の者
01	洗面	1	2	3	09	食事の準備・後始末（調理を含む）	1	2	3
02	口腔清掃（はみがき等）	1	2	3	10	食事介助	1	2	3
03	身体の清拭（体を拭う）	1	2	3	11	服薬の手助け	1	2	3
04	洗髪	1	2	3	12	散歩	1	2	3
05	着替	1	2	3	13	掃除	1	2	3
06	入浴介助	1	2	3	14	洗濯	1	2	3
07	体位交換・起居（寝返りや体を起こす等）	1	2	3	15	買い物	1	2	3
08	排泄介助	1	2	3	16	話し相手	1	2	3

質問10　5月中に事業者に支払った居宅サービスの自己負担額を記入してください。

円

＊　質問5で回答した居宅サービスの費用についてお答えください。
＊　保管しているサービスの領収証（書）を参考に記入してください。

質問11　介護が必要な方が65歳以上の場合、介護保険料所得段階をお答えください。

＊　介護保険料額決定通知書に記載されている所得段階区分と同じ番号に○をつけてください。

1 第1段階　2 第2段階　3 第3段階　4 第4段階　5 第5段階　6 第6段階以上

質問12　5月中の介護費用についてお答えください。
あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1 介護が必要な者（あるいは配偶者）の収入を充てた。
　→（ 1 年金・恩給　2 年金・恩給以外の収入 ）
2 介護が必要な者（あるいは配偶者）の貯蓄を充てた。
3 介護が必要な者（あるいは配偶者）以外の者の収入・貯蓄を充てた。

ご協力ありがとうございました。

SAMPLE

国民生活基礎調査【介護票】

（平成19年6月7日調査）

調査員が記入

地区番号						単位区番号			世帯番号		

記入上のお願い

・　『記入のしかた』をよくお読みになってから記入してください。
・　ご自分で記入できない方については、介護をしている方、又は、ご家族の方が回答してください。

質問1　この調査票に回答する方はどなたですか。
あてはまる番号に○をつけてください。

1 介護が必要な者（本人）
2 主に介護をしている者
その他の者（1、2以外）
　→ 3 配偶者　4 子　5 子の配偶者　6 父母　7 その他

質問2　介護が必要な方の性と出生年月をお答えください。
あてはまる番号に○をつけ、出生年月には数字を右づめで記入してください。

（1）性	（2）出生年月								
1 男　2 女	1 明治　2 大正　3 昭和			年			月		

質問3　調査日現在の要介護度の状況と1年前の要介護度の状況をお答えください。
あてはまる番号に○をつけてください。

＊　介護保険被保険者証等を参考に記入してください。

現在（平成19年6月）
1 経過的要介護　2 要支援1　3 要支援2　4 要介護1　5 要介護2　6 要介護3　7 要介護4　8 要介護5
1年前（平成18年6月）
01 経過的要介護（要支援）　02 要支援1　03 要支援2　04 要介護1　05 要介護2　06 要介護3　07 要介護4
08 要介護5　09 自立と認定された　10 認定を申請中であった　11 認定を申請していなかった

次の頁の質問にお答えください。

質問4 介護が必要となった原因は何ですか。
あてはまる番号すべてに○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
主な原因	番

質問5 ５月中に利用した居宅サービスについて、利用したサービスの番号すべてに○をつけ、利用した日数又は金数を記入してください。

	サービスの種類（1～4は介護保険制度による居宅サービスをいいます。）	５月中のサービス利用日数 介護保険、市町村単独等	金額 自己負担
1	訪問系のサービス 訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション、介護予防訪問介護、介護予防訪問入浴介護、介護予防訪問看護、介護予防訪問リハビリテーション、夜間対応型訪問介護	日	日
2	通所系のサービス 通所介護、通所リハビリテーション、介護予防通所介護、介護予防通所リハビリテーション、認知症対応型通所介護、介護予防認知症対応型通所介護	日	日
3	短期入所サービス 短期入所生活介護、短期入所療養介護、介護予防短期入所生活介護、介護予防短期入所療養介護	日	日
4	小規模多機能型居宅介護	日	日
5	配食サービス	食	食
6	外出支援サービス	日	日
7	寝具類等洗濯乾燥消毒サービス	日	日

1～4を利用していない方は質問6へお進みください。

1～4を1つでも利用している方は質問7へお進みください。

SAMPLE

（質問6は、質問5の1～4のサービス（介護保険によるサービス）を１つも利用していない方がお答えください。）

質問6 介護保険によるサービスを受けていない理由は何ですか。
あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1	家族介護でなんとかやっていける
2	介護が必要な者（本人）でなんとかやっていける
3	他人を家に入れたくない
4	外出するのが大変
5	どのようなサービスがあるかわからない
6	サービスを受ける手続きがわからない
7	利用者負担が払えない
8	受けたいサービスがない
9	その他　具体的に記入してください（　　）

（引き続き質問7にお答えください。）

質問7 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。
あてはまる番号に○をつけてください。
介護時間の程度が毎日でなく、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8 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、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の状況を記入してください。

（2）同別居	1 同居している者　別居している場合は居住場所をお答えください（2 同一家屋・敷地　3 同一市区町村　4 その他の地域）
（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）要介護者との続柄	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

次の頁の質問にお答えください。

厚生労働省

㊙ 指定統計第116号 国民生活基礎統計

国民生活基礎調査【所得票】

（平成19年７月12日調査）

地区番号		単位区番号		世帯番号	

世帯区分	1 単身赴任者の世帯 2 単身赴任者を送り出している世帯 3 その他の世帯

調査事務所名

調査員氏名

	(1) 性	1 男 2 女	1 男 2 女	1 男 2 女	1 男 2 女
	(2) 出生年月	1明治 2大正 3昭和 4平成 年 月	1明治 2大正 3昭和 4平成 年 月	1明治 2大正 3昭和 4平成 年 月	1明治 2大正 3昭和 4平成 年 月
所得の種類	(3) 雇用者所得	1 万円	1 万円	1 万円	1 万円
	(4) 事業所得	2 万円	2 万円	2 万円	2 万円
	(5) 農耕・畜産所得	3 万円	3 万円	3 万円	3 万円
	(6) 家内労働所得	4 万円	4 万円	4 万円	4 万円
	(7) 財産所得	5 万円	5 万円	5 万円	5 万円
	社会保障給付金 (8) 公的年金・恩給	6 万円	6 万円	6 万円	6 万円
	社会保障給付金 (9) 雇用保険	7 万円	7 万円	7 万円	7 万円
	社会保障給付金 (10) その他の社会保障給付金	8 万円	8 万円	8 万円	8 万円
	(11) 仕送り	9 万円	9 万円	9 万円	9 万円
	(12) 企業年金・個人年金等	10 万円	10 万円	10 万円	10 万円
	(13) その他の所得	11 万円	11 万円	11 万円	11 万円
課税等の状況	(14) 所得税	1 課税あり 2 課税なし 万 千円	1 課税あり 2 課税なし 万 千円	1 課税あり 2 課税なし 万 千円	1 課税あり 2 課税なし 万 千円
	(15) 住民税	1 所得割 2 均等割のみ 3 課税なし 万 千円	1 所得割 2 均等割のみ 3 課税なし 万 千円	1 所得割 2 均等割のみ 3 課税なし 万 千円	1 所得割 2 均等割のみ 3 課税なし 万 千円
	(16) 社会保険料（①～④の合計）	1支払いあり 2支払いなし 万 千円	1支払いあり 2支払いなし 万 千円	1支払いあり 2支払いなし 万 千円	1支払いあり 2支払いなし 万 千円
	① 医療保険	万 千円	万 千円	万 千円	万 千円
	② 年金保険	万 千円	万 千円	万 千円	万 千円
	③ 介護保険	万 千円	万 千円	万 千円	万 千円
	④ その他（雇用保険等）	万 千円	万 千円	万 千円	万 千円
	(17) 固定資産税（事業関係分を除く。）	1 課税あり 2 課税なし 万 千円	1 課税あり 2 課税なし 万 千円	1 課税あり 2 課税なし 万 千円	1 課税あり 2 課税なし 万 千円
掛金	(18) 企業年金・個人年金等	1支払いあり 2支払いなし 万 千円	1支払いあり 2支払いなし 万 千円	1支払いあり 2支払いなし 万 千円	1支払いあり 2支払いなし 万 千円

(19) 生活意識の状況
（現在の暮らしの状況を総合的にみてどう感じていますか。）

1 大変苦しい　2 やや苦しい　3 普通
4 ややゆとりがある　5 大変ゆとりがある

備考欄

㊙

指定統計第116号
国民生活基礎統計

厚生労働省

国民生活基礎調査【貯蓄票】

（平成19年７月12日調査）

調査員が記入

地区番号		単位区番号		世帯番号	

質問１　あなたの世帯に以下に掲げる貯蓄はありますか（平成19年６月末日現在）。
あてはまる番号に○をつけてください。

(1)　郵便局、銀行、信用金庫、農業協同組合などの金融機関への貯金（預金）（通常貯金・普通預金、定額・定期貯金（預金）、積立貯金（預金）、当座預金等）　　1　有　　2　無

(2)　生命保険、個人年金保険、損害保険、簡易保険（郵便局の保険商品・年金型商品）のこれまでに払い込んだ保険料　　1　有　　2　無
（掛け捨ての保険は除きます。）
【計算例】・月々の払込み額×12(か月）×これまでに払込んだ年数
・年間の払込み額×これまでに払込んだ年数

(3)　株式、株式投資信託、債券、公社債投資信託、金銭信託・貸付信託（株式等は６月末日の時価、債券等は額面で計算）　　1　有　　2　無

(4)　その他の預貯金（財形貯蓄、社内預金等）　　1　有　　2　無

(1)～(4)のいずれかが「有」の世帯のみ右欄に合計金額を記入してください。→　　万円

質問２　あなたの世帯の貯蓄現在高は昨年（平成18年６月末日）と比べて変わりましたか。
あてはまる番号に○をつけてください。

1　増えた
2　変わらない
3　減った　→　減少額　　万円
→　その理由を○で囲んでください（あてはまる番号すべてに○）。
1　日常の生活費への支出
2　土地・住宅の購入費
3　入学金、結婚費用、旅行等の一時的な支出
4　株式等の評価額の減少
5　その他

質問３　あなたの世帯に土地・家屋の購入、耐久消費財の購入、教育資金等の生活のために必要な資金の借入金はありますか（平成19年６月末日現在）。
あてはまる番号に○をつけてください。

1　借入金あり　　2　借入金なし

１に○をつけた方は、借入金の合計金額について、記入してください。

　　万円

ご協力ありがとうございました。

SAMPLE