

平成 16 年国民生活基礎調査 調査票

- 平成 16 年国民生活基礎調査【世帯票】
- 平成 16 年国民生活基礎調査【健康票】
- 平成 16 年国民生活基礎調査【介護票】
- 平成 16 年国民生活基礎調査【所得票】
- 平成 16 年国民生活基礎調査【貯蓄票】

指定統計第116号
国民生活基礎統計

秘

| | | | | |
|------|---------|------|---|---|
| 地区番号 | 単 位 区 号 | 世帯番号 | — | □ |
|------|---------|------|---|---|

| 住居の状況 | | (3) 単独世帯の区分 (単独世帯のみ記入) | (4) 特定の転出者(1~5)の いる世帯 (該当世帯のみ記入) | (5) 平成16年5月中の家計支出総額 及び別居の親・子への仕送り額 | (6) 所得(年金、仕送り等 を含む)が最も多い 者の世帯員番号 | (7) 乳幼児の日中における保育等の状況 | | | | | | (8) 平成16年5月中の 育児にかかった費用 |
|--|---------------------------|---------------------------|---|--|--|---|--|--|--|--|--|----------------------------|
| (1) 住居の種類 | (2) 居室数、住宅の床面積 | | | | | (9) 欄から転記 | | | | | | (5) 欄の5月中の 家計支出総額のうち |
| 1 持ち家 ・民間賃貸住宅 社宅・公務員住宅 等の給与住宅 | 1 一戸建て 住宅の床面積 □ □ 室 | 1 住込み、寄宿舎等 に居住する単独世帯 | 1 単身赴任者を送り出している 2 学業のため別居している者が 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 長期入院者(住民登録の場所 を病院に移している者をいう。)がいる | 家計支出総額 □ □ □ □ 万円 (家計支出総額のうち) 親への仕送り額 1 入所・入院 □ □ □ □ 万円 2 その他 □ □ □ □ 万円 子への仕送り額 1 学業 □ □ □ □ 万円 2 その他 □ □ □ □ 万円 | (9)欄から転記 | (乳幼児の世帯員番号) (保 育 者 等) 1 乳幼児の父母 2 乳幼児の祖父 3 保育所(認可) 4 認可外 5 幼稚園 6 その他 1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6 | | | | | | □ □ □ □ □ □ 万 千 円 |

| (9) 世帯員番号 | (10) 世帯主との続柄 | (11) 性 | (12) 出生年月 | (13) 配偶者の有無 | (14) 医療保険の加入状況 | (15) 公的年金・恩給の受給状況 | 在宅の8歳以上の者のみ記入 | | 15歳以上(平成元年6月11日以前出生)の者のみ記入 | | | (19) 現在の公的年金の加入状況 | (20) 別居している子の有無 [最も近くに住んでいる子の居住場所] |
|-----------|--|--------|------------------------------|---------------------------------|---|--|---|---|---|--|---|-------------------|---------------------------------------|
| | | | | | | | (16) 手助けや見守りの要否 | (17) 介護保険制度 | (18) 「所得を伴う仕事の有無」と「就業希望の有無と理由」 | | | | |
| 01 | 01 世帯主 02 世帯主の配偶者 03 子の配偶者 04 孫の配偶者 05 世帯主の父母 06 配偶者の父母 07 祖父 08 祖母 09 兄弟姉妹 10 その他の親族 11 その他 | 1 男 | 1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 | 1 配偶者あり 2 未婚 3 死別 4 離別 | 国民健康保険 1 市町村 2 組合 被用者保険 3 本人 4 家族 5 その他 | 1 基礎年金と厚生年金と共済年金 2 基礎年金と厚生年金と共済年金 3 基礎年金と共済年金 4 国民年金 5 厚生年金 6 国民年金 7 厚生年金 8 恩給 9 その他 10 受給していない | 1 手助けや見守りが必要とする 2 手助けや見守りが必要としない (2面にも記入) | 1 要介護認定を受けていない 2 要介護認定を受けている (2面にも記入) | 仕事あり(2面にも記入) 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 家事・通学以外のことが主で仕事あり 仕事なし 1 通学のみ 2 家事(専業) 3 その他 就業希望 1 すぐに仕事に就ける 2 すぐには仕事に就けない 3 なし (希望する仕事の形) 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 (すぐには就けない理由) 1 出産・育児のため健康に自信がない 2 介護・看護のため健康に自信がない 3 その他 | 1 国民年金第1号被保険者 2 国民年金第2号被保険者(厚生年金・共済組合) 3 国民年金第3号被保険者(配偶者が厚生年金の被保険者、または共済組合の組合員) 4 加入していない | 1 別居の子あり ↓ 別居の子の数 □ 人 [最も近くに住んでいる子の居住場所] 1 同一家庭 2 同一地域 3 近隣地域 4 同一市区町村 5 その他の地域 2 別居の子なし | | |
| 02 | 02 世帯主の配偶者 03 子の配偶者 04 孫の配偶者 05 世帯主の父母 06 配偶者の父母 07 祖父 08 祖母 09 兄弟姉妹 10 その他の親族 11 その他 | 1 男 | 1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 | 1 配偶者あり 2 未婚 3 死別 4 離別 | 国民健康保険 1 市町村 2 組合 被用者保険 3 本人 4 家族 5 その他 | 1 基礎年金と厚生年金と共済年金 2 基礎年金と厚生年金と共済年金 3 基礎年金と共済年金 4 国民年金 5 厚生年金 6 国民年金 7 厚生年金 8 恩給 9 その他 10 受給していない | 1 手助けや見守りが必要とする 2 手助けや見守りが必要としない (2面にも記入) | 1 要介護認定を受けていない 2 要介護認定を受けている (2面にも記入) | 仕事あり(2面にも記入) 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 家事・通学以外のことが主で仕事あり 仕事なし 1 通学のみ 2 家事(専業) 3 その他 就業希望 1 すぐに仕事に就ける 2 すぐには仕事に就けない 3 なし (希望する仕事の形) 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 (すぐには就けない理由) 1 出産・育児のため健康に自信がない 2 介護・看護のため健康に自信がない 3 その他 | 1 国民年金第1号被保険者 2 国民年金第2号被保険者(厚生年金・共済組合) 3 国民年金第3号被保険者(配偶者が厚生年金の被保険者、または共済組合の組合員) 4 加入していない | 1 別居の子あり ↓ 別居の子の数 □ 人 [最も近くに住んでいる子の居住場所] 1 同一家庭 2 同一地域 3 近隣地域 4 同一市区町村 5 その他の地域 2 別居の子なし | | |
| 03 | 02 世帯主の配偶者 03 子の配偶者 04 孫の配偶者 05 世帯主の父母 06 配偶者の父母 07 祖父 08 祖母 09 兄弟姉妹 10 その他の親族 11 その他 | 1 男 | 1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 | 1 配偶者あり 2 未婚 3 死別 4 離別 | 国民健康保険 1 市町村 2 組合 被用者保険 3 本人 4 家族 5 その他 | 1 基礎年金と厚生年金と共済年金 2 基礎年金と厚生年金と共済年金 3 基礎年金と共済年金 4 国民年金 5 厚生年金 6 国民年金 7 厚生年金 8 恩給 9 その他 10 受給していない | 1 手助けや見守りが必要とする 2 手助けや見守りが必要としない (2面にも記入) | 1 要介護認定を受けていない 2 要介護認定を受けている (2面にも記入) | 仕事あり(2面にも記入) 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 家事・通学以外のことが主で仕事あり 仕事なし 1 通学のみ 2 家事(専業) 3 その他 就業希望 1 すぐに仕事に就ける 2 すぐには仕事に就けない 3 なし (希望する仕事の形) 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 (すぐには就けない理由) 1 出産・育児のため健康に自信がない 2 介護・看護のため健康に自信がない 3 その他 | 1 国民年金第1号被保険者 2 国民年金第2号被保険者(厚生年金・共済組合) 3 国民年金第3号被保険者(配偶者が厚生年金の被保険者、または共済組合の組合員) 4 加入していない | 1 別居の子あり ↓ 別居の子の数 □ 人 [最も近くに住んでいる子の居住場所] 1 同一家庭 2 同一地域 3 近隣地域 4 同一市区町村 5 その他の地域 2 別居の子なし | | |
| 04 | 02 世帯主の配偶者 03 子の配偶者 04 孫の配偶者 05 世帯主の父母 06 配偶者の父母 07 祖父 08 祖母 09 兄弟姉妹 10 その他の親族 11 その他 | 1 男 | 1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 | 1 配偶者あり 2 未婚 3 死別 4 離別 | 国民健康保険 1 市町村 2 組合 被用者保険 3 本人 4 家族 5 その他 | 1 基礎年金と厚生年金と共済年金 2 基礎年金と厚生年金と共済年金 3 基礎年金と共済年金 4 国民年金 5 厚生年金 6 国民年金 7 厚生年金 8 恩給 9 その他 10 受給していない | 1 手助けや見守りが必要とする 2 手助けや見守りが必要としない (2面にも記入) | 1 要介護認定を受けていない 2 要介護認定を受けている (2面にも記入) | 仕事あり(2面にも記入) 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 家事・通学以外のことが主で仕事あり 仕事なし 1 通学のみ 2 家事(専業) 3 その他 就業希望 1 すぐに仕事に就ける 2 すぐには仕事に就けない 3 なし (希望する仕事の形) 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 (すぐには就けない理由) 1 出産・育児のため健康に自信がない 2 介護・看護のため健康に自信がない 3 その他 | 1 国民年金第1号被保険者 2 国民年金第2号被保険者(厚生年金・共済組合) 3 国民年金第3号被保険者(配偶者が厚生年金の被保険者、または共済組合の組合員) 4 加入していない | 1 別居の子あり ↓ 別居の子の数 □ 人 [最も近くに住んでいる子の居住場所] 1 同一家庭 2 同一地域 3 近隣地域 4 同一市区町村 5 その他の地域 2 別居の子なし | | |

裏面に つづく

◎在宅の15歳以上の者で1面の(18)欄の所得を伴う仕事の有無が「1」～「4」の仕事ありの者のみ記入。
 複数の仕事をした者は労働時間を除いて主な仕事について記入。休業していた者は休業前の状況について記入。

◎在宅の6歳以上の者で1面の(16)欄が「1 手助けや見守りを必要とする」の者及び
 (17)欄が「1 要介護認定を受けている」者のみ記入。

| 世帯員番号 | 仕事のある者のみ記入 | | |
|-------|---|--|-----------------------|
| | (21) 「勤めか自営かの別」と「仕事の内容(職業分類)」 | (22) 「就業開始時期」及び「就業時間」・「通勤時間」 | (23) 雇用保険の加入状況 |
| 01 | 1 自営業主(雇人あり) 2 自営業主(雇人なし) 3 家族従業者 4 会社・団体等の役員 5 一般常雇者 6 1年以上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 家庭内職者 9 その他 (勤め先での呼称) 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 【職業分類番号】 (企業規模・官公庁の別) 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 | (現在の主な仕事に就いた時期) 1 大正 2 昭和 3 平成 年 月 (5月24日～30日の1週間に仕事をした日数・時間) 日 時間 (1日の片道通勤時間) 分 | 1 加入している 2 加入していない |
| 02 | 1 自営業主(雇人あり) 2 自営業主(雇人なし) 3 家族従業者 4 会社・団体等の役員 5 一般常雇者 6 1年以上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 家庭内職者 9 その他 (勤め先での呼称) 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 【職業分類番号】 (企業規模・官公庁の別) 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 | (現在の主な仕事に就いた時期) 1 大正 2 昭和 3 平成 年 月 (5月24日～30日の1週間に仕事をした日数・時間) 日 時間 (1日の片道通勤時間) 分 | 1 加入している 2 加入していない |
| 03 | 1 自営業主(雇人あり) 2 自営業主(雇人なし) 3 家族従業者 4 会社・団体等の役員 5 一般常雇者 6 1年以上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 家庭内職者 9 その他 (勤め先での呼称) 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 【職業分類番号】 (企業規模・官公庁の別) 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 | (現在の主な仕事に就いた時期) 1 大正 2 昭和 3 平成 年 月 (5月24日～30日の1週間に仕事をした日数・時間) 日 時間 (1日の片道通勤時間) 分 | 1 加入している 2 加入していない |
| 04 | 1 自営業主(雇人あり) 2 自営業主(雇人なし) 3 家族従業者 4 会社・団体等の役員 5 一般常雇者 6 1年以上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 家庭内職者 9 その他 (勤め先での呼称) 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 【職業分類番号】 (企業規模・官公庁の別) 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 | (現在の主な仕事に就いた時期) 1 大正 2 昭和 3 平成 年 月 (5月24日～30日の1週間に仕事をした日数・時間) 日 時間 (1日の片道通勤時間) 分 | 1 加入している 2 加入していない |

| (24) 手助けや見守りを要する者の世帯員番号 | (25) 日常生活の自立の状況 | 主な介護者の状況 | | |
|----------------------------|--|---|-----------------------------------|------------|
| | | (26) 手助けや見守りを要する者との続柄等 | (27) 同別居の別 | (28) 性 |
| 1面の(9)欄から転記 | 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 1～4で該当する番号に○をつけた状況・状態になってからの期間 | 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 7 その他 | 1 同居 ↓ 世帯員番号 1面の(9)欄から転記 | 1 男 2 女 |
| 1面の(9)欄から転記 | 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 1～4で該当する番号に○をつけた状況・状態になってからの期間 | 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 7 その他 | 1 同居 ↓ 世帯員番号 1面の(9)欄から転記 | 1 男 2 女 |

ご協力ありがとうございました

国民生活基礎調査【健康票】

(平成16年6月10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 | → 質問4へ |
| 2 いいえ | |

* 介護保険施設とは、指定介護療養型医療施設、介護老人保健施設及び指定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 | → 次のページの質問3にお答えください。 |
|------|------|----------------------|

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 | | |
| | 眼 | 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 |
| | 耳 | 07 めまい | | | 21 食欲不振 | 尿路生殖器系 | 損傷 |
| 08 目のかすみ | | 22 腹痛・胃痛 | | 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) | | | | |
| 胸部 | 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 | | | |
| | 12 動悸 | 皮膚 | 26 かみにくい | 40 骨折・ねんざ・脱ぎゅう | | | |
| | 13 息切れ | | 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 前胸部に痛みがある | 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) | 4 それ以外の治療をしている |
| 2 あんま・はり・きゅう・柔道整復師(施術所)にかかっている | 5 治療をしていない |
| 3 売薬をのんだり、つけたりしている | |

次のページ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。また、最も長く病院や診療所（医院・歯科医院）等に通っている傷病についても、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 | 呼吸器系 | 17 急性鼻咽頭炎(かぜ) | 筋骨格系 | 32 痛風 |
| | 02 肥満症 | | 18 アレルギー性鼻炎 | | 33 関節リウマチ(慢性関節リウマチ) |
| | 03 高脂血症(高コレステロール血症等) | | 19 喘息 | 尿路性器系 | 34 関節症 |
| | 04 甲状腺の病気 | | 20 その他の呼吸器系の病気 | | 35 肩こり症 |
| 精神・神経 | 05 痴呆 | 消化器系 | 21 胃炎・十二指腸炎 | 損傷 | 36 腰痛症 |
| | 06 精神病(躁うつ病、統合失調症(精神分裂病)等) | | 22 胃・十二指腸かいよう | | 37 骨粗しょう症 |
| | 07 神経症 | | 23 肝炎・肝硬変 | | 38 腎臓の病気 |
| | 08 自律神経失調症 | | 24 胆石症・胆のう炎 | | 39 前立腺肥大症 |
| 眼 | 09 白内障 | 歯 | 25 その他の消化器系の病気 | | 40 閉経期又は閉経後障害(更年期障害等) |
| | 10 網膜の病気(網膜はく離等) | | 26 ムシ歯 | | 41 骨折 |
| 耳 | 11 中耳炎 | 皮膚・皮下組織 | 27 歯肉炎・歯周疾患 | | 42 骨折以外のけが・やけど |
| | 12 難聴 | | 28 アトピー性皮膚炎 | | 43 貧血・血液の病気 |
| 循環器系 | 13 高血圧症 | | 29 接触皮膚炎(かぶれ) | | 44 悪性新生物(がん) |
| | 14 脳卒中(脳出血、脳梗塞等) | | 30 じんましん | | 45 妊娠・産褥 |
| | 15 狭心症・心筋梗塞 | | 31 脱毛症 | | 46 不妊症 |
| | 16 その他の循環器系の病気 | | | | 47 その他 |
| | | | | | 48 不明 |

最も気になる傷病の番号記入欄 → 番
 最も長く通っている傷病の番号記入欄 → 番

補問3-2 最も長く通っている傷病で通い始めてどれくらいの期間になりますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。（他の病院や診療所（医院・歯科医院）等へ通っていた期間も含みます。）

| | | |
|-----------|-----------|-------------|
| 1 1週未満 | 4 3月～6月未満 | 7 5年～10年未満 |
| 2 1週～1月未満 | 5 6月～1年未満 | 8 10年～20年未満 |
| 3 1月～3月未満 | 6 1年～5年未満 | 9 20年以上 |

質問4 あなたは病気やけがなどで、5月中に支払った費用（介護保険の利用者負担は含まれません。）はいくらでしたか。

なお、千円未満は四捨五入してください。また、支払った費用がない場合は0と記入してください。

万 千円

注) 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、お子さま方たちの調査票にその費用を計上してください。

病気やけがなどで、5月中に支払った費用の記入について

ここには病気になったり、けがをしたりして、5月中に支払った費用の合計を記入してください。

次のような費用が含まれます。

- 病院や診療所などで支払った費用
 - ・医療保険の自己負担分
 - ・差額ベッド代などの保険適用外費用
- 保険薬局で支払った費用
- 市販の薬や包帯など

なお、次のような健康の保持・増進・予防等のために要した費用は含まれません。

- 正常な妊娠・分娩に要する費用
- 人間ドックや健診（健康診断や健康診査）などの受診費用
- 予防接種（インフルエンザなど）の費用
- 健康の保持・増進を目的としたスポーツジムの入会金や利用料金など

【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。】

【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) | 4 運動(スポーツを含む) |
| 2 外出(時間や作業量などが制限される) | 5 その他 |
| 3 仕事、家事、学業(時間や作業量などが制限される) | |

質問6 ここ1か月間に、健康上の問題で1日中床についていた日数はどのくらいありましたか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

1 ない 2 1~3日 3 4~6日 4 7~14日 5 15日以上

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

【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 | 11 別居家族の介護 | 21 自分または配偶者の就業(就職、失業等)に関する事 |
| 02 家族以外との人間関係 | 12 恋愛 | 22 自分または配偶者の仕事に関する事(21を除く) |
| 03 生きがいに関する事 | 13 結婚 | 23 自分の学業・受験・進学 |
| 04 自由にできる時間がない | 14 離婚 | 24 いじめ |
| 05 将来・老後の収入 | 15 性に関する事 | 25 セクシュアル・ハラスメント |
| 06 自分の老後の介護 | 16 妊娠・出産 | 26 収入・家計・借金 |
| 07 自分の健康・病気 | 17 育児 | 27 住まいや生活環境(公害、騒音及び交通事情を含む) |
| 08 同居家族の健康・病気 | 18 子どもの教育 | 28 その他 |
| 09 別居家族の健康・病気 | 19 子どもの仕事に関する事 | 29 わからない |
| 10 同居家族の介護 | 20 家事 | |
- 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3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 | 06 病院・診療所の医師に相談している |
| 02 友人・知人に相談している | 07 テレビ、ラジオ、新聞等の相談コーナーを利用している |
| 03 職場の上司、学校の先生に相談している | 08 01~07以外で相談している(職場の相談窓口等) |
| 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(電話での相談を含む)を利用している | 09 相談したいが誰にも相談できないでいる |
| 05 民間の相談機関(悩み相談所等)の相談窓口(電話での相談を含む)を利用している | 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

次の頁の質問にお答え下さい。

質問9 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

【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10 あなたは過去1年間に、健診(健康診断や健康診査)や人間ドックを受けたことがありますか。

- 1 ある
- 2 ない

含まれない健診
がんのみの検診、妊産婦検診、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10-1 どのような機会に健診を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。
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10-2 健診の結果、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。(検査目的の受診を除く。)

- 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10-3 健診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11へ

補問10-4 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 | 07 毎年受ける必要性を感じないから |
| 02 時間がとれなかったから | 08 健康状態に自信があり、必要性を感じないから |
| 03 場所が遠いから | 09 心配な時はいつでも医療機関を受診できるから |
| 04 費用がかかるから | 10 結果が不安なため、受けたくないから |
| 05 検査等(採血、胃カメラ等)に不安があるから | 11 めんどうだから |
| 06 その時、医療機関に入通院していたから | 12 その他 |

質問11 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。

- 1 胃がん検診
- 2 肺がん検診
- 3 子宮がん検診
- 4 乳がん検診
- 5 大腸がん検診
- 6 1～5は受けていない

* これらのがん検診については、健診(健康診断や健康診査)や人間ドックの中で受診したものも含まれます。

ご協力ありがとうございました。



国民生活基礎調査【介護票】

(平成16年6月10日調査)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|
| 地 区 番 号 | | | | | | 単 位 区 番 号 | | | | | 世 帯 番 号 | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|

問1 この調査票の回答者

- 1 介護が必要な者 2 主に介護する者
1, 2以外の者 (3 配偶者 4 子 5 子の配偶者 6 父母 7 その他)

問2 介護が必要な方の性別と出生年月 (あてはまる番号を○で囲み、年と月を記入してください。)

| | | | | | | |
|------------|------|------|------|--|---|---|
| (1) 性 | 1 男 | 2 女 | | | | |
| (2) 生まれた年月 | 1 明治 | 2 大正 | 3 昭和 | | 年 | 月 |

問3 要介護度の状況

| | | | | | | |
|---------------|----------|--------------|--------|--------|--------|--|
| 現在 (平成16年6月) | | | | | | |
| 1 要支援 | 2 要介護1 | 3 要介護2 | 4 要介護3 | 5 要介護4 | 6 要介護5 | |
| 1年前 (平成15年6月) | | | | | | |
| 1 要支援 | 2 要介護1 | 3 要介護2 | 4 要介護3 | 5 要介護4 | 6 要介護5 | |
| 7 自立と認定された | 8 認定を申請中 | 9 認定を申請していない | | | | |

問4 介護が必要となった原因 (2つ以上ある場合には、すべての番号を○で囲み、主たる原因の番号を記入してください。)

| | | |
|---------------------------------|-----------------|---------------|
| 01 脳血管疾患 (脳出血、脳梗塞、脳卒中等) | 02 心臓病 | 03 がん (悪性新生物) |
| 04 呼吸器疾患 (肺気腫、肺炎等) | 05 関節疾患 (リウマチ等) | 06 痴呆 |
| 07 パーキンソン病 | 08 糖尿病 | 09 視覚・聴覚障害 |
| 10 骨折・転倒 | 11 脊髄損傷 | 12 高齢による衰弱 |
| 13 その他 () | 14 不明 | |

主たる原因

問5 居宅サービスの利用状況 (5月中に利用したサービスの番号を○で囲み、5月中の利用日数を記入してください。)

| | (1~3は介護保険制度による居宅サービスを言います。) | 5月中のサービス利用日数 | |
|---|---|--------------|---------------|
| | | 介護保険等の公的サービス | 全額自己負担によるサービス |
| 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) | 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) | 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) | 日 | 日 |
| 4 | 配食サービス | 食 | 食 |
| 5 | 外出支援サービス | 日 | 日 |
| 6 | 寝具類等洗濯乾燥消毒サービス | 日 | 日 |

問6 介護保険によるサービス (問5の1~3に当てはまるサービス) を受けていない理由 (介護保険によるサービスを利用していない理由の番号をすべて○で囲んでください。)

| | |
|-------------------------|--------------------------------|
| 1 家族介護で何とかやっけていける | 6 サービスを受ける手続きがわからない |
| 2 介護が必要な者本人でなんとかやっけていける | 7 利用者負担が払えない |
| 3 他人を家に入れたくない | 8 受けたサービスがない |
| 4 外出するのが大変 | 9 その他 () |
| 5 どのようなサービスがあるかわからない | |

保健所名 _____

調査員氏名 _____

問7 介護保険施設における施設サービスの希望状況（介護が必要な方、主に介護する方のそれぞれが回答してください。介護が必要な方ご本人が答えられない状態の場合は番号に×をつけてください。）

| | 介護が必要な者本人 | 主に介護する者本人 |
|------------------------|-----------|-----------|
| 介護保険施設における施設サービスを希望する | 1 | 1 |
| 介護保険施設における施設サービスを希望しない | 2 | 2 |

問8 主に介護する者の介護時間（あてはまる番号を○で囲んでください。）

| | | | | | | | | | |
|---|--------|---|------|---|---------|---|-------------|---|-----|
| 1 | ほとんど終日 | 2 | 半日程度 | 3 | 2～3時間程度 | 4 | 必要な時に手をかす程度 | 5 | その他 |
|---|--------|---|------|---|---------|---|-------------|---|-----|

問9 主に介護する者以外の介護する者の状況（主に介護する方以外の介護する方（事業者を除く）がいる場合のみ(1)～(6)を記入してください。2人以上いる場合は、介護時間の多い方について回答してください（続柄は介護が必要な方との続柄です。）

| | | | | | | | | |
|----------|------------------------|-----------------|----------|----------|-----------|-------|--|--|
| (1) 人数 | 主に介護する者以外の介護する者の数 ()人 | | | | | | | |
| (2) 同別居 | 1 同居の者 | 別居の者 [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) 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 | | | | |

問10 家族・親族等と訪問介護事業者による主な介護内容（主な介護内容を誰が行ったか、行った方のすべての番号を○で囲んでください。複数回答あり。）

| 主な介護内容 | 事業者による介護 | 家族等介護 | | 主な介護内容 | 事業者による介護 | 家族等介護 | |
|------------|----------|---------|-------|-------------|----------|---------|-------|
| | | 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 洗顔 | 1 | 2 | 3 | 09 食事準備・後始末 | 1 | 2 | 3 |
| 02 口腔清潔 | 1 | 2 | 3 | 10 食事介助 | 1 | 2 | 3 |
| 03 身体の清拭 | 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 着替え | 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 | 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 |

問11 居宅サービスの費用（問5のサービスを受けたことにより、5月中に事業者を支払った費用を記入してください。）

円

問12 65歳以上の介護保険被保険者（第1号被保険者）における介護保険料所得段階（「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区分の番号を○で囲んでください。）

| | | | | | | | | | | | |
|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| 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 |
|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|

問13 介護費用の負担力（5月中の介護費用について、あてはまる番号を○で囲んでください。）

| | |
|---|--|
| 1 | 介護費用は介護が必要な者（あるいは配偶者）の収入のみでまかなえた。 ↳（1 年金・恩給 2 1以外の収入） |
| 2 | 介護費用は介護が必要な者（あるいは配偶者）の貯蓄を取り崩して充てた。 |
| 3 | 介護費用は介護が必要な者（あるいは配偶者）以外の収入・貯蓄を充てた。 |

国民生活基礎調査 【所得票】

(平成16年7月15日調査)

厚生労働省

秘

指定統計第116号

国民生活基礎統計

| | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|-------|--|--|------|--|
| 地区番号 | | | | | 単位区番号 | | | 世帯番号 | |
|------|--|--|--|--|-------|--|--|------|--|

福祉事務所名 _____

| | |
|------|---|
| 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 |
|------|---|

調査員氏名 _____

| (1) | 性 | 1 男 | | 2 女 | | 1 男 | | 2 女 | | 1 男 | | 2 女 | | |
|-------|----------------------|--------------------------|-------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|-------|----|----|
| | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | |
| (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 | | |
| 所得の種類 | (3) | 雇用者所得 | 1 | 万円 | 1 | 万円 | 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 | 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 | 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 | 4 | 万円 | 4 | 万円 |
| | (7) | 財産所得 | 5 | 万円 | 5 | 万円 | 5 | 万円 | 5 | 万円 | 5 | 万円 | 5 | 万円 |
| | (8) | 公的年金・恩給 | 6 | 万円 | 6 | 万円 | 6 | 万円 | 6 | 万円 | 6 | 万円 | 6 | 万円 |
| | | | 7 | 万円 | 7 | 万円 | 7 | 万円 | 7 | 万円 | 7 | 万円 | 7 | 万円 |
| | | | 8 | 万円 | 8 | 万円 | 8 | 万円 | 8 | 万円 | 8 | 万円 | 8 | 万円 |
| | (9) | 雇用保険 | 7 | 万円 | 7 | 万円 | 7 | 万円 | 7 | 万円 | 7 | 万円 | 7 | 万円 |
| | (10) | その他の社会 保険給付金 | 8 | 万円 | 8 | 万円 | 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 | 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 | 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 | 11 | 万円 | 11 | 万円 |
| 課税の状況 | (14) | 所得税 | 1課税あり 2課税なし | 万円 千円 | 1課税あり 2課税なし | 万円 千円 | 1課税あり 2課税なし | 万円 千円 | 1課税あり 2課税なし | 万円 千円 | 1課税あり 2課税なし | 万円 千円 | | |
| | (15) | 住民税 | 1所得割 2均等割のみ 3課税なし | 万円 千円 | 1所得割 2均等割のみ 3課税なし | 万円 千円 | 1所得割 2均等割のみ 3課税なし | 万円 千円 | 1所得割 2均等割のみ 3課税なし | 万円 千円 | 1所得割 2均等割のみ 3課税なし | 万円 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 | 万円 千円 | 1支払いあり 2支払いなし | 万円 千円 | 1支払いあり 2支払いなし | 万円 千円 | 1支払いあり 2支払いなし | 万円 千円 | 1支払いあり 2支払いなし | 万円 千円 | | |
| | ① | 医療保険 | | 万円 千円 | | 万円 千円 | | 万円 千円 | | 万円 千円 | | 万円 千円 | | |
| | ② | 年金保険 | | 万円 千円 | | 万円 千円 | | 万円 千円 | | 万円 千円 | | 万円 千円 | | |
| | ③ | 介護保険 | | 万円 千円 | | 万円 千円 | | 万円 千円 | | 万円 千円 | | 万円 千円 | | |
| | ④ | その他 (雇用保険等) | | 万円 千円 | | 万円 千円 | | 万円 千円 | | 万円 千円 | | 万円 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 | 万円 千円 | 1課税あり 2課税なし | 万円 千円 | 1課税あり 2課税なし | 万円 千円 | 1課税あり 2課税なし | 万円 千円 | 1課税あり 2課税なし | 万円 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 | 万円 千円 | 1支払いあり 2支払いなし | 万円 千円 | 1支払いあり 2支払いなし | 万円 千円 | 1支払いあり 2支払いなし | 万円 千円 | 1支払いあり 2支払いなし | 万円 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

国民生活基礎調査【貯蓄票】

(平成16年 7月15日調査)

厚生労働省

秘

指定統計第116号
国民生活基礎統計

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16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 (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 | 1 有 | 2 無 |
| (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15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がありますか (平成16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。