

ご家庭の支出状況に関するアンケート

アンケートにアクセスしていただき、ありがとうございます。

このアンケートは、先日のアンケートで、「親もしくは義理の親と同居している」とお答えになり、現在「ご家庭の支出状況に関する家計簿調査」にご協力いただいている方にお送りしております。

このアンケートには、

- 家族構成
- 介護の状況
- 家計の状況

などの質問が含まれております。

アンケートの回答内容はすべて統計情報としてのみ使用し、個人を特定できるような情報が開示されることは一切ございません。
ご協力いただける方のみ、お進みください。

またこのアンケートは、質問数が大変多くなっております。
そのため、今回のアンケートでは、回答途中で中断し、いったんブラウザを閉じた場合でも、再度アクセスされた際には、前に回答していたページが表示されますので、ご都合に合わせて何回かに分けて回答していただけるようになっております。
各質問を正確に、最後までご回答いただきますようご協力をお願いいたします。

ご協力いただける場合は「開始」ボタンを押し、回答を開始してください。

開始

このアンケートは、スマートフォン・タブレット端末からは
ご回答いただくことができません。
恐れ入りますが、パソコンからご回答をお願いいたします。

Q1 あなたの性別についてお答えください。

〈回答は1つ〉

☐ 男性

☐ 女性

Q2 あなたの年齢についてお答えください。

〈回答は半角数字で入力〉

歳

Q3 あなたの最終学歴についてお答えください。

〈回答は1つ〉

☐ 中学校

☐ 高校

☐ 専門学校

☐ 短大

☐ 大学・大学院

☐ その他 具体的に：

Q4 あなたは現在、お仕事をなさっていますか。

〈回答は1つ〉

☐ 仕事をしている

☐ 仕事をしているが、現在は休職中（元の仕事に戻る状態）

☐ していない（専業主婦・主夫）

☐ していない（定年退職）

☐ していない（学生）

☐ していない（その他）

Q5 あなたのお仕事は、大きく分けて以下のどれにあたりますか。

〈回答は1つ〉

☐ 正規の職員・従業員

☐ 派遣社員・契約社員・嘱託社員

☐ パート・アルバイト

☐ 会社などの役員

☐ 自営業主・家族従業者

☐ 家庭内の賃仕事（内職）

☐ その他 具体的に：

Q6 実際に働く時間は週にどのぐらいですか（でしたか）。

〈回答は半角数字で入力〉

時間

次のページ

Q7 現在同居されている方は何人いますか。

〈回答は半角数字で入力〉

※あなたご自身を含めお答えください。

人

Q8 同居している方の続柄をお答えください。

〈回答はいくつでも〉

※親、子、きょうだい以外の続柄の方や、息子、娘、きょうだいの人数が3人以上いる場合は、その他にご記入ください。

☐ あなたの父親	☐ あなたの孫（1番年齢の高い方）
☐ あなたの母親	☐ あなたのきょうだい（1番年齢の高い方）
☐ 配偶者の父親	☐ あなたのきょうだい（2番目に年齢の高い方）
☐ 配偶者の母親	☐ 配偶者のきょうだい（1番年齢の高い方）
☐ 配偶者	☐ 配偶者のきょうだい（2番目に年齢の高い方）
☐ 1番上の息子（長男）	☐ その他（1番年齢の高い方）
☐ 2番目の息子（次男）	☐ その他（2番目に年齢の高い方）
☐ 1番上の娘（長女）	☐ その他（3番目に年齢の高い方）
☐ 2番目の娘（次女）	

Q9 現在同居されている親（義親）と、同居し始めて何年ですか。

〈回答は半角数字で入力〉

※1年未満の場合は「1」とお答えください。

※複数名いる場合は、一番古くから同居されている方についてお答えください。

およそ 年

Q10 現在同居されている親（義親）と同居を始めた主なきっかけはなんですか。

〈回答は1つ〉

※複数名いる場合は、一番古くから同居されている方についてお答えください。

☐ 子どもの頃から同居している（親元を離れたことがない）
☐ （学生のときは別居で）学校を終えたから
☐ あなた（がたご夫婦）の結婚
☐ あなた（がたご夫婦）の子どもが生まれた
☐ あなたの仕事の都合
☐ 親（義親）の仕事の都合
☐ 親（義親）が高齢になったから
☐ 親（義親）が介護や手助けが必要になったから
☐ その他 具体的に：

Q11 現在、あなたと同居されているご家族についてお答えください。

<あなた自身>

<性別>

☐ 男性 ☐ 女性

<年齢>

歳

<仕事の有無>

- ☐ 仕事をしている
- ☐ 仕事をしているが、現在は休職中（元の仕事に戻る状態）
- ☐ していない（専業主婦・主夫）
- ☐ していない（定年退職）
- ☐ していない（学生）
- ☐ していない（その他）
- ☐ わからない

※Q8 で回答のあった続柄ごとに、それぞれ同様の質問を回答してもらった。

あなたの兄弟姉妹についてお尋ねします。

Q12 あなたの兄弟姉妹について人数とお住まい、お仕事の状況をお答えください。ご健在の方のみお考えください。

〈回答は半角数字で入力〉

※兄弟姉妹がいない場合はすべて0(ゼロ)を入力してください。

	あなたの兄	あなたの姉	あなたの弟	あなたの妹
人数	人	人	人	人
うち、同居されている方の人数	人	人	人	人
現在、お仕事をされている方の人数	人	人	人	人

あなたの配偶者の兄弟姉妹についてお尋ねします。

Q13 あなたの配偶者の兄弟姉妹について人数とお住まい、お仕事の状況をお答えください。ご健在の方のみお考えください。

〈回答は半角数字で入力〉

※(配偶者の)兄弟姉妹がいない場合はすべて0(ゼロ)を入力してください。

	配偶者の兄	配偶者の姉	配偶者の弟	配偶者の妹
人数	人	人	人	人
うち、同居されている方の人数	人	人	人	人
現在、お仕事をされている方の人数	人	人	人	人

- ・ここからは、あなたの同居の親・義親のうち、**介護を必要とされる方**についてお尋ねします。
- ・介護を必要とされる方が複数いらっしゃる場合は、要介護度の高い方についてお答えください。
- ・介護者が複数いる場合に優先して欲しい順位は、以下の順番となります。

- 1:同居しているあなたの父親
- 2:同居している配偶者の父親
- 3:同居しているあなたの母親
- 4:同居している配偶者の母親

Q 14 上記の条件に該当する方は、どなたですか。

〈回答は1つ〉

- ☐ 同居しているあなたの父親
- ☐ 同居している配偶者の父親
- ☐ 同居しているあなたの母親
- ☐ 同居している配偶者の母親
- ☐ 介護が必要な同居の親・義親はいない

ここからは先ほどの質問でお答えの ★ についておうかがいします。

Q 15 2016年6月時点と1年前の要介護度の状況をお答えください。(介護保険被保険者証等を参考にお答えください)

〈回答は1つ〉

1 / 2

2016年6月時点

- ☐ 要支援1
- ☐ 要支援2
- ☐ 要介護1
- ☐ 要介護2
- ☐ 要介護3
- ☐ 要介護4
- ☐ 要介護5
- ☐ 要介護認定を申請中
- ☐ 要介護認定を受けて自立と認定された
- ☐ 介護・手助けを必要とするが介護認定を受けていない

2 / 2

1年前

- ☐ 要支援1
- ☐ 要支援2
- ☐ 要介護1
- ☐ 要介護2
- ☐ 要介護3
- ☐ 要介護4
- ☐ 要介護5
- ☐ 要介護認定を申請中
- ☐ 要介護認定を受けて自立と認定された
- ☐ 介護・手助けを必要とするが介護認定を受けていない

Q 16 ★ %の介護・手助けが必要になった時期をお知らせください。

〈回答は半角数字で入力〉

西暦 年 月ごろ

Q17 ★ の介護が必要となった原因は何ですか。あてはまるものすべてにチェックをつけ、その中で主な原因を1つ選んでください。

※回答方法※

<2>は、<1>でお選びの介護が必要となった原因の中からお選びください。

わからない場合は、一番下の「わからない」をお選びください。

1 / 2

<1>

介護が必要となった原因
(回答はいくつでも)

- ☐ 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
- ☐ 心疾患（心臓病）…狭心症、心筋梗塞、不整脈、心筋炎、その他の心臓疾患
- ☐ 悪性新生物（がん）…すべての部位のがん（白血病を含む）および肉腫
- ☐ 呼吸器疾患…肺炎、気管支炎、胸膜疾患など
- ☐ 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
- ☐ 認知症（アルツハイマー病等）
- ☐ パーキンソン病
- ☐ 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
- ☐ 視覚・聴覚障害…緑内障、網膜はくり、難聴など
- ☐ 骨折・転倒…屋内外を問わず、何らかの原因で骨折または転倒したもの
- ☐ 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
- ☐ 高齢による衰弱…特にこれといった病気と診断されないものの、老いて体の機能が衰弱したもの
- ☐ その他
- ☐ わからない／特になし／答えたくない

<2>

主な原因
(回答は1つ)

- ☐ 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
- ☐ 心疾患（心臓病）…狭心症、心筋梗塞、不整脈、心筋炎、その他の心臓疾患
- ☐ 悪性新生物（がん）…すべての部位のがん（白血病を含む）および肉腫
- ☐ 呼吸器疾患…肺炎、気管支炎、胸膜疾患など
- ☐ 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
- ☐ 認知症（アルツハイマー病等）
- ☐ パーキンソン病
- ☐ 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
- ☐ 視覚・聴覚障害…緑内障、網膜はくり、難聴など
- ☐ 骨折・転倒…屋内外を問わず、何らかの原因で骨折または転倒したもの
- ☐ 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
- ☐ 高齢による衰弱…特にこれといった病気と診断されないものの、老いて体の機能が衰弱したもの
- ☐ その他
- ☐ わからない／特になし／答えたくない

Q18	★は、次にあげたことを他の人の手助けなしに行うことがどの程度難しいですか。〈やったことがないことも、仮に行うとすればできるか否かでお答えください〉
-----	---

〈回答は1つ〉

1/10

身の回りの物や薬などの買い物に出かける

ぜんぜん
難しい

すこし
難しい

かなり
難しい

非常に
難しい

まったく
できない

わからない

※同様の形式で、以下の9問

電話をかける

バスや電車に乗って一人ででかける

ちりをはったり、ゴミ出しなどの軽い家事をする

預金の出し入れ、月々の支払いなどのお金の管理をする

お風呂に入る

衣服を着たり、脱いだりする

食べる

寝床から起きたり、椅子から立ったり座ったりする

トイレまで行って用をたす（自分の家のトイレ）

Q19	この1か月の間に、★に以下のようなことがみられましたか。
-----	------------------------------

〈回答は1つ〉

1/17

自分の年齢がわからないことが多い

はい

いいえ

※同様の形式で、以下の16問

慣れている場所でも、ときに道を間違ふことがある

子供の住む都道府県あるいは市区町村がわからない

今住んでいる所を自分の家だと思っていないことがある

同居の子供やその配偶者を他人と間違ふことがある

直前に食べた食事を食べていないということがある

食べられるものは手あたりしだいに食べてしまう

特に理由もなく入浴や着替えをいやがる

家の中でも洗面所の場所がわからないことがある
子供の人数をきちんと答えられないことがある
家の中で目的なく歩き回ることが目立つ
鏡に映っている自分に話しかけていることがある
理由なく夜起きて騒ぐ
一日中とりとめのないことをしゃべっている
同じ動作を何回も繰り返す
食べ物でないものも口の中に入れてしまう
医師から認知症の疑いがあるといわれたことがある

Q20 あなたとあなたの周りの方の¹ ★ ²に対する介護への関わりはどのくらいですか。

(回答は1つ)

1/18

あなた自身

- ☐ 毎日かかりきりで介護している
- ☐ かかりきりではないが毎日介護している
- ☐ 週に2～5日くらい
- ☐ 週1日かそれより少ない
- ☐ 歩行・着替え・入浴・排泄などの介護はしていない

※同様の形式で、現在、介護が不要で同居している者の続柄ごとに表示

Q21 あなたの周りには、以下のような人がいますか。それはどなたですか。すべてお答えください。

(回答はいつでも)

1/8

a 日常的に介護を頼める人

いない

☐ いない

いる

☐ あなたの父親

☐ あなたの母親

☐ 配偶者の父親

☐ 配偶者の母親

☐ 配偶者

☐ 1番上の息子<長男>

☐ 2番目の息子<次男>

☐ 1番上の娘<長女>

☐ 2番目の娘<次女>

☐ あなたの孫<1番年齢の高い方>

☐ あなたのきょうだいく1番年齢の高い方>

☐ あなたのきょうだいく2番目に年齢の高い方>

☐ 配偶者のきょうだいく1番年齢の高い方>

☐ 配偶者のきょうだいく2番目に年齢の高い方>

☐ その他 (1番年齢の高い方)

%%q8x[15]%%

☐ その他 (2番目に年齢の高い方)

%%q8x[16]%%

☐ その他 (3番目に年齢の高い方)

%%q8x[17]%%

☐ 別居の家族・親族

☐ 友人・知人・近所(地域)の人

☐ 医療・福祉の専門家

☐ その他 具体的に

※「いる」場合の選択肢は、同居者の続柄を表示。同様の形式で、以下の7問

自分が急病のときに、数日間、介護を頼める人

自分が息抜きに出かけるときに、介護を頼める人

介護について相談にのってくれる人

あなたの心配ごとや悩みごとを聞いてくれる人

あなたを元気づけてくれる人

あなたが病気で数日寝込んだときに看病してくれる人

お使いや留守番などのちょっとした用事を頼める人

Q22	あなたや日常的に介護を頼める方は、どの程度介護なさっていますか。（別居の家族・親戚、友人・知人・近所（地域）の人、医療・福祉の専門家などが複数いる場合は、合計でお答えください。）
-----	---

〈回答は1つ〉

1 / 22

あなた自身

☐ 毎日
☐ 週6日
☐ 週5日
☐ 週4日
☐ 週3日
☐ 週2日
☐ 週1日
☐ 2週間に1回程度
☐ 1か月に1回以下

※以下、該当者ありと回答した続柄について、同様の形式で表示

Q23	あなたや、あなた以外で介護を一番多くやっている人は、1週間でどの程度介護なさっていますか。また、a～eのようなことを1週間に平均して週何時間くらいなさいますか。
-----	--

〈回答は半角数字で入力〉

※回答に関する注意事項

- ・a～eについては、やっている項目のみお答えください。
- ・回答は小数は切り上げでお答えください。
例: 15分→1時間、2時間半→3時間
- ・1週間に1回以下の方は、1週間分に平均してお答えください。
例: 2週間に1回、4時間程度の介護をしている ⇒ 1週間あたりの時間: 2時間

	あなた自身	一番多くやっている人
1週間当たりの時間	時間	時間
a 介護 (入浴、着替え、食事、排泄の手助け等)	時間	時間
b 家事援助 (食事の準備、洗濯、掃除、その他の家事)	時間	時間
c 外出時の付添い、送迎	時間	時間
d (その方の) お金の管理、介護サービス等の手配・調整	時間	時間
e 話し相手・見守り (a～dをしながらの話し相手等は含みません)	時間	時間

Q24 %Xq95%の介護が理由で仕事を辞めたり変えたりしましたか。

〈回答は1つ〉

※複数ある方は、もっとも最近のことについてお答えください。

- ☐ 仕事はしていなかった
- ☐ 仕事を辞めた
- ☐ 休職した
- ☐ 仕事を変えた 具体的に：
- ☐ 仕事の時間を減らした
- ☐ 仕事をしていたが、変えなかった
- ☐ 仕事をはじめた

Q25 介護が理由で、次のようなことは、あなたにどの程度、あてはまりますか。

〈回答は1つ〉

1 / 8

他の家族（夫／妻・子どもなど）と一緒に過ごす時間が減った

かなり
あった

いくらか
あった

あまり
なかった

まったく
なかった

※同様の形式で、以下の7問

他の家族のことに思うように手が回らなくなった

家族・親戚と意見があわなくなった

友達と過ごす時間が減った

趣味や学習活動などをする「自由な時間」が減った

自分のための時間が減った

介護を始める前に比べて、総世帯収入が減った

介護を始める前に比べて、総世帯支出が増えた

Q26	7月1日～31日の1か月間にあなたのご家庭から支出した費用をおたずねします。お願いしていたメモなどを参考に、以下のように分類して、金額を入力してください。
-----	---

(回答は半角数字で入力)

- ・現金で支払ったもののほか、銀行・郵便局からの自動引き落とし、クレジットカードや電子マネーなどで支払った場合も含めてください。
- ・支出がなかったものは「0」とお答えください。
- ・千円単位の切り上げでお答えください。
- ・支出額がわからなく、内容を思い出せない場合、分類がわからない場合は「その他」にお答えください。
- ・ご家庭のものではなく、あなた以外のご家族個人の支出などは、おわかりになる範囲で結構です。

食料費 (外食、給食代、介護食なども含まれます)	万	千円
家賃・地代・住宅の修繕費 (住宅ローンは含みません)	万	千円
電気・ガス・水道(上下) (7月に支払った分[前月分など]をお答えください。 複数月の支払いの場合、1か月あたりに換算してください。)	万	千円
家具・家事用品・日用雑貨用品費 (寝具はこちらに含まれます)	万	千円
衣類・履物費	万	千円
保健医療費 (排泄介助など、介護用品はこちらです)	万	千円
交通費(ガソリン、定期代も含みます) (複数月の場合は、1か月あたりに換算してください)	万	千円
通信費 (郵便・電話代・インターネットなど)	万	千円
教育費 (授業料・学習塾・教科書・参考書など)	万	千円
教養・娯楽費 (学習塾以外の習い事)	万	千円
交際費(おつきあい、見舞金、慶弔費など) (ごちそうした分も含みます。会社の経費と認められるものは含めないでください)	万	千円
雑費(理美容関係、身の回り用品、たばこなど)	万	千円
仕送り、こづかいなど	万	千円
住宅などローン返済	万	千円
税金・保険料など	万	千円
その他の支出	万	千円

介護サービスの利用状況と費用負担についてお尋ねします。

Q27 利用している介護サービスをお答えください。

〈回答はいくつでも〉

＜介護保険によるサービス＞2016年6月中の利用状況（※6月の「居宅サービス等利用料領収証」等を参考に）

- ☐ 訪問系サービス
訪問介護（ホームヘルプ）、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション、夜間対応型訪問介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、看護小規模多機能型居宅介護
- ☐ 通所系サービス
通所介護（デイサービス）、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護、通所リハビリテーション（デイケア）、認知症対応型通所介護、介護予防認知症対応型通所介護
- ☐ 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
- ☐ 小規模多機能型居宅介護
小規模多機能型居宅介護、介護予防小規模多機能型居宅介護

＜介護保険によるサービス＞昨年1年間（2015年1月～12月）の利用状況

- ☐ 居宅療養管理指導
- ☐ 福祉用具貸与、福祉用具購入
- ☐ 住宅改修

＜その他の在宅サービス＞2016年6月中の利用状況（※6月の「居宅サービス等利用料領収証」等を参考に）

- ☐ 配食サービス
- ☐ 外出支援サービス
- ☐ 寝具類等洗濯乾燥消毒サービス
- ☐ おむつの支給
- ☐ その他サービス1 具体的に：

- ☐ その他サービス2 具体的に：

- ☐ その他サービス3 具体的に：

☐ 特になし

Q28 ＜介護保険によるサービス＞2016年6月中の利用状況と金額をお答えください。

〈回答は半角数字で入力〉

※6月の「居宅サービス等利用料領収証」等を参考に金額をお答えください。

	（保険対象分） 利用回数	（保険対象分） 費用	（全額負担分） 利用回数	（全額負担分） 費用
訪問系サービス 訪問介護（ホームヘルプ）、訪問入浴介護、訪問看護、 訪問リハビリテーション、夜間対応型訪問介護、 定期巡回・随時対応型訪問介護看護、 看護小規模多機能型居宅介護	回/月	円	回/月	円
通所系サービス 通所介護（デイサービス）、地域密着型通所介護、 認知症対応型通所介護、通所リハビリテーション（デイケア）、 認知症対応型通所介護、介護予防認知症対応型通所介護	回/月	円	回/月	円
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	回/月	円	回/月	円
小規模多機能型居宅介護 小規模多機能型居宅介護、 介護予防小規模多機能型居宅介護	回/月	円	回/月	円

Q29 <介護保険によるサービス>昨年1年間(2015年1月～12月)の利用状況と金額をお答えください。

《回答は半角数字で入力》

	〈保険対象分〉 利用回数	〈保険対象分〉 費用	〈全額負担分〉 利用回数	〈全額負担分〉 費用
居宅療養管理指導	回/年	円	回/年	円
福祉用具貸与、福祉用具購入	回/年	円	回/年	円
住宅改修	回/年	円	回/年	円

Q30 <その他在宅サービス>2016年6月中の利用状況と金額をお答えください。

《回答は半角数字で入力》

※6月の「居宅サービス等利用料領収証」等を参考にして金額をお答えください。

	利用回数	費用
配食サービス	回/月	円
外出支援サービス	回/月	円
寝具類等洗濯乾燥消毒サービス	回/月	円
おむつの支給	回/月	円
その他サービス1 %q110x[12]%%	回/月	円
その他サービス2 %q110x[13]%%	回/月	円
その他サービス3 %q110x[14]%%	回/月	円

Q31 2016年7月に介護が必要な方(95%95%)のために支出があったものをお答えください。

(回答はいつでも)
・領収書などを参考にしながら、お答えください。

食料費

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 流動食・介護食（やわらか食・とろみ食など） | ☐ 配食サービス |
| ☐ 栄養補給・栄養補助食品（ゼリーなど） | ☐ 外食 |

寝具・衣類

- | | |
|--|---------------------------------------|
| ☐ 要介護の方のためのねまき、肌着 | ☐ 介護用ベッド、布団乾燥機 |
| ☐ 防水シーツ、失禁マット、カバー類、床ずれ予防品など | |

排泄介助

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ☐ おむつ・パッド類 | ☐ 尿器・便器・ポータブルトイレ類 |
| ☐ おむつカバー類 | |

その他の介護用品

- | | |
|---|---------------------------------------|
| ☐ 清拭・入浴用品 | ☐ 血圧計、杖、補聴器代など |
| ☐ 衛生用品（消臭剤やちり紙、歯ブラシなど） | |

医療費

- | | |
|--|--------------------------------|
| ☐ 病院診察薬剤費 自己負担分 | ☐ 通院交通費 |
| ☐ その他の売薬・サプリメントなど | |

雑費

- | |
|---------------------------------------|
| ☐ 理髪料・パーマ、カット代 |
|---------------------------------------|

交通費

- | |
|---|
| ☐ 同居以外の家族・親族の介護のための訪問交通費 |
|---|

税金・社会保険料

- | | |
|--------------------------------|------------------------------------|
| ☐ 健康保険料 | ☐ 所得税、住民税など |
| ☐ 介護保険料 | |

その他

- | | |
|---|---|
| ☐ その他1 具体的に：
<input type="text"/> | ☐ その他4 具体的に：
<input type="text"/> |
| ☐ その他2 具体的に：
<input type="text"/> | ☐ その他5 具体的に：
<input type="text"/> |
| ☐ その他3 具体的に：
<input type="text"/> | |

- | |
|-------------------------------|
| ☐ 特にない |
|-------------------------------|

Q32 7月1日から31日の1か月間に介護が必要な方(※※q95※※)のために使ったお金を、分類してお答えください。

(回答は半角数字で入力)

・複数月分を記入・支出された場合は、1か月分に換算してお答えください。
・領収書などを参考にしながら、お答えください。

	あなた(ご夫婦)のお金で購入した	※※q95※※(夫婦)のお金で購入した	別居の家族・親族、その他の人のお金で購入した	合計
【食料費】流動食・介護食(やわらか食・とろみ食など)	円	円	円	円
【食料費】栄養補給・栄養補助食品(ゼリーなど)	円	円	円	円
【食料費】配食サービス	円	円	円	円
【食料費】外食	円	円	円	円
【寝具・衣類】要介護の方のためのねまき、肌着	円	円	円	円
【寝具・衣類】防水シーツ、失禁マット、カバー類、床ずれ予防品など	円	円	円	円
【寝具・衣類】介護用ベッド、布団乾燥機代	円	円	円	円
【排泄介助】おむつ・パッド類	円	円	円	円
【排泄介助】おむつカバー類	円	円	円	円
【排泄介助】尿器・便器・ポータブルトイレ類	円	円	円	円
【その他の介護用品】清拭・入浴用品	円	円	円	円
【その他の介護用品】衛生用品(消臭剤やちり紙、歯ブラシなど)	円	円	円	円
【その他の介護用品】血圧計、杖、補聴器代など	円	円	円	円
【医療費】病院診察薬剤費 自己負担分	円	円	円	円
【医療費】その他の売薬・サプリメントなど	円	円	円	円
【医療費】通院交通費	円	円	円	円
【雑費】理髪料・パーマ、カット代	円	円	円	円
【交通費】同居以外の家族・親族の介護のための訪問交通費	円	円	円	円
【税金・社会保険料】健康保険料	円	円	円	円
【税金・社会保険料】介護保険料	円	円	円	円
【税金・社会保険料】所得税、住民税など	円	円	円	円
【その他】その他1 ※※q124※※[22]※※	円	円	円	円
【その他】その他2 ※※q124※※[23]※※	円	円	円	円
【その他】その他3 ※※q124※※[24]※※	円	円	円	円
【その他】その他4 ※※q124※※[25]※※	円	円	円	円
【その他】その他5 ※※q124※※[26]※※	円	円	円	円

Q33 現在のお住まいは、介護が必要な人や高齢者のために、次のようなことをされていますか。

(回答はいくつでも)

- ☐ 住宅の建て替え(住宅購入、別の借家に転居)
- ☐ 浴室改造
- ☐ 玄関・階段・廊下などの改造
- ☐ 台所改造
- ☐ トイレ改造
- ☐ 居室改造
- ☐ 特にしていない

Q34 介護が必要な人や高齢者のためにされた項目の費用をお答えください。

〈回答は半角数字で入力〉

※かかった費用－自治体からの補助等＝自己負担分

※わからない・覚えていない場合は「0」とお答えください。

	かかった費用	自己負担分
住宅の建て替え(住宅購入、別の借家に転居)	万円	万円
浴室改造	万円	万円
玄関・階段・廊下などの改造	万円	万円
台所改造	万円	万円
トイレ改造	万円	万円
居室改造	万円	万円

Q35 昨年1年間(2015年1月～12月)の介護保険サービスの自己負担額は、おいくらでしたか。

〈回答は半角数字で入力〉

約 万円

☐ 介護保険サービスは利用していない (0円)

Q36 %Xq95%の生活費はどのように賄われていますか。あてはまるものすべてにチェックをつけてください。

〈回答は1つでも〉

1 / 4

食費などの全般的な生活費

- ☐ %Xq95% (ご夫婦) の年金
- ☐ %Xq95% (ご夫婦) の預貯金・財産収入
- ☐ あなたの収入
- ☐ あなたの配偶者の収入
- ☐ あなたや配偶者以外の同居している家族の収入
- ☐ %Xq95%の別居の子ども (あなたや配偶者のきょうだい) の収入
- ☐ その他の社会保障 (福祉手当や生活保護など)
- ☐ その他
- ☐ 支払いはない

※以下、同様の形式で 3 問

医療費・通院代

介護保険料・税金など

日常的な介護用品 (おむつなど) の購入費

Q37 この7月のあなたの手取り収入(収入総額から税金、社会保険料などを差し引いた額)はどのくらいですか(ボーナス、臨時の給与は除きます)。年金などの支給も含めてお答えください。

(回答は半角数字で入力)

万 千円

☐ 収入はなかった

☐ 答えたくない

Q38 この7月のお宅(生計をともにしている家族)の手取り収入(収入総額から税金、社会保険料などを差し引いた額)は、どのくらいですか。家族全員分の合計をお答えください(ボーナス、臨時の給与は除きます)。年金などの支給も含めてお答えください。

(回答は半角数字で入力)

万 千円

☐ 収入はなかった

☐ 答えたくない/わからない

Q39 あなたの昨年1年間(2015年1月～12月)の収入は、税込みではどれに近いですか。臨時収入、副収入、年金も含めてお答えください。

(回答は1つ)

☐ 収入はなかった

☐ 100万円未満

☐ 100～129万円台

☐ 130～199万円台

☐ 200～299万円台

☐ 300～399万円台

☐ 400～499万円台

☐ 500～599万円台

☐ 600～699万円台

☐ 700～799万円台

☐ 800～899万円台

☐ 900～999万円台

☐ 1000～1099万円台

☐ 1100～1199万円台

☐ 1200万円以上

☐ わからない

☐ 答えたくない

Q40 昨年1年間(2015年1月～12月)のお宅の収入は、税込みではどれに近いですか。他の家族の方の臨時収入、副収入、年金も含めてお答えください。

(回答は1つ)

☐ 収入はなかった

☐ 100万円未満

☐ 100～129万円台

☐ 130～199万円台

☐ 200～299万円台

☐ 300～399万円台

☐ 400～499万円台

☐ 500～599万円台

☐ 600～699万円台

☐ 700～799万円台

☐ 800～899万円台

☐ 900～999万円台

☐ 1000～1099万円台

☐ 1100～1199万円台

☐ 1200～1299万円台

☐ 1300～1399万円台

☐ 1400～1499万円台

☐ 1500～1599万円台

☐ 1600万円以上

☐ わからない

☐ 答えたくない

Q 41	お宅の現在の貯蓄高はいくらありますか。なお、貯蓄高とは、銀行・郵便局などの普通・定期貯金や、生命保険・損害保険などの保険・年金商品(掛け捨て商品を除く)、株式・債券などの有価証券の総額のことです。
------	--

〈回答は1つ〉

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| ☐ 貯蓄はない | ☐ 1100～1199万円台 |
| ☐ 100万円未満 | ☐ 1200～1399万円台 |
| ☐ 100～199万円台 | ☐ 1400～1599万円台 |
| ☐ 200～299万円台 | ☐ 1600～1799万円台 |
| ☐ 300～399万円台 | ☐ 1800～1999万円台 |
| ☐ 400～499万円台 | ☐ 2000～2499万円台 |
| ☐ 500～599万円台 | ☐ 2500～2999万円台 |
| ☐ 600～699万円台 | ☐ 3000～3999万円台 |
| ☐ 700～799万円台 | ☐ 4000万円以上 |
| ☐ 800～899万円台 | ☐ わからない |
| ☐ 900～999万円台 | ☐ 答えたくない |
| ☐ 1000～1099万円台 | |

Q 42	お宅の現在の借入金はいくらありますか。なお、借入金とは、住宅や土地の購入などによる借入金や、月賦・年賦の未払残高の総額のことです。
------	---

〈回答は1つ〉

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| ☐ 借入金はなし | ☐ 1100～1199万円台 |
| ☐ 100万円未満 | ☐ 1200～1399万円台 |
| ☐ 100～199万円台 | ☐ 1400～1599万円台 |
| ☐ 200～299万円台 | ☐ 1600～1799万円台 |
| ☐ 300～399万円台 | ☐ 1800～1999万円台 |
| ☐ 400～499万円台 | ☐ 2000～2499万円台 |
| ☐ 500～599万円台 | ☐ 2500～2999万円台 |
| ☐ 600～699万円台 | ☐ 3000～3999万円台 |
| ☐ 700～799万円台 | ☐ 4000万円以上 |
| ☐ 800～899万円台 | ☐ わからない |
| ☐ 900～999万円台 | ☐ 答えたくない |
| ☐ 1000～1099万円台 | |

Q 43	お宅では、2015年8月～2016年7月の間に「高額医療・高額介護合算療養費制度」を利用されましたか。 ※「高額医療・高額介護合算療養費制度」とは、世帯内の同一の医療保険の加入者の方について、1年間にかかった医療保険と介護保険の自己負担を合計し、基準額を超えた場合に、その超えた金額が支給される制度です。
------	---

〈回答は1つ〉

- | |
|-------------------------------------|
| ☐ 利用した |
| ☐ 申請中または申請予定 |
| ☐ 利用なし |
| ☐ 制度を知らない／わからない |

あなたご自身のことについてお尋ねします。

Q 44 全般的にいて、あなたの現在の健康状態は、いかがですか。

〈回答は1つ〉

よい	まあよい	普通	あまりよくない	よくない
----	------	----	---------	------

Q 45 過去30日の間にどれくらいの頻度で次のことがありましたか。

〈回答は1つ〉

1/6

神経過敏に感じた				
全くない	少しだけ	ときどき	たいてい	いつも

※以下、同様の形式で下記の 5 問

絶望的だと感じた

そわそわ、落ち着かなく感じた

気分が沈み、何が起きても気が晴れないように感じた

何をするのも骨折りだと感じた

自分は価値のない人間だと感じた

Q 46 %Xq95%との現在のご関係についてお聞きます。それぞれ当てはまるものを選んでください。

〈回答は1つ〉

1/7

あなたは、%Xq95%の気持ちを理解している

☐ ほとんど・・・ない
☐ あまり・・・ない
☐ かなり・・・いる・ある
☐ 大変よく・・・いる・ある

※以下、同様の形式で下記の 6 問

要介護者を信頼している

要介護者のことを人間として尊敬している

要介護者に人間として愛着を感じている

要介護者に憤りや不満を感じることもある

要介護者が自身や行動の妨げとを感じる事がある

全体的に、要介護者との仲はうまくいっている

Q 47 次の質問について、あなたの気持ちにもっともあてはまるものを選んでください。

〈回答は1つ〉

1 / 8

%%Xq95%%の行動に対し、困っていると思うことがある

思わない

たまに思う

ときどき思う

よく思う

いつも思う

※以下、同様の形式で下記の7問

要介護者のそばにいと腹が立つことがある

介護があるので家族や友人と付き合いづらいことがある

要介護者のそばにいと、気が休まらないことがある

介護があるので、自分の社会参加の機会が減ったと思う

要介護者がいるので、友達を自宅によべないことがある

介護をだれかに任せてしまいたいと思うことがある

要介護者に対し、どうしていいかわからないことがある

Q 48 全体を通してみると、介護をするということは、どれくらい自分の負担になっていると思いますか。

〈回答は1つ〉

☐ 全く負担ではない

☐ 多少負担に思う

☐ 世間並みの負担だと思う

☐ かなり負担だと思う

☐ 非常に大きな負担である

Q49 現在、あなたが介護者になったのはどのような理由からですか。

〈回答はいくつでも〉

- ☐ 仕事が比較的楽だったから
- ☐ パートなど仕事が短時間だったから
- ☐ 仕事を持っていなかったから
- ☐ きょうだいの中で自分が時間にもっとも余裕があったから
- ☐ 同居の家族の中で自分の収入が低かったから
- ☐ きょうだいの中で自分の収入が低かったから
- ☐ 自分が希望したから
- ☐ 介護は女性の方が適しているから
- ☐ 自分の家族だから
- ☐ 自分以外にみる人がいなかったから
- ☐ 娘・嫁・妻として、引き受けざるを得なかったから
- ☐ 息子・婿・夫として、引き受けざるを得なかったから
- ☐ 自分が一番お世話になったから
- ☐ 自分が一番仲がよいから
- ☐ 同居しているから
- ☐ きょうだいの中で一番近くに住んでいたから
- ☐ 遺産を相続することになっているから
- ☐ その他 具体的に：
- ☐ 特にない

Q50 在宅で介護をするうえで、あなたや家族にとって役だったものを教えてください。

〈回答は1つ〉

1 / 5

定期的なケアマネジャーの訪問・面会

- ☐ とても役立っている
- ☐ まあ役立っている
- ☐ あまり役立っていない
- ☐ 役立っていない
- ☐ 利用・参加したことがない

※以下、同様の形式で下記の4問

体調不良時・緊急時のケアマネジャーの対応

利用している事業者による家族へのサポート

自治体による家族介護の講座・研修会

家族介護者同士の交流会・家族会など

Q51 今後、**%%Xq95%%**の介護施設(老人ホーム・介護老人保健施設・介護療養型施設・グループホーム・グループハウス等)への入居を考えていますか。

(回答は1つ)

- ☐ どのようなことがあろうと、今のところ考えていない
- ☐ 要介護者の状態が悪化した場合、施設への入居も考えている
- ☐ 要介護者の状態にかかわらず、すぐにでも施設への入居を考えている
- ☐ 現在入居(入院)している・入居待ちである
- ☐ その他 具体的に：

Q52 **%%Xq95%%**の将来の介護について、あなたの気持ちをお聞かせください。

(回答は1つ)

1 / 4

今後、介護がどうなっていくのか、私には見通しがつかない

非常に
そう思う

少し
そう思う

あまり
そう思わない

まったく
そう思わない

※以下、同様の形式で下記の3問

要介護者がどうなっていくのか心配である

自分が最期までみてあげたいと思う

世話はたいした重荷ではない

Q53 今回のアンケート内容に関してや、**%%Xq95%%**の介護について、ご自由にお書きください。

(回答は具体的に)