

# I 全世帯員に共通する事項について

## (1)世帯主との続柄

- 家計上の主たる収入を得ている人を世帯主とし、1人目に記入してください。

## (2)満年齢

- 平成26年9月1日（単身世帯の方は10月1日）現在の満年齢を記入してください。

## (3)配偶者の有無

- 届出の有無に関係なく記入してください。

## (4)就業・非就業の別

- ふだんの就業状態について記入してください。育児休業や病気休暇などで休業中の人は「就業」としてください。
- 「パート・アルバイト」とは、就業の時間や日数に関係なく、勤め先で「パート」、「アルバイト」又はそれらに近い名称で呼ばれている人をいいます。
- 「家族従業者」とは、自営業主の家族で、その自営業主の営む事業を無給で手伝っている人をいいます。給料・賃金をもらっている方は、家族であっても、「雇用されている人」から選んでください。
- 「仕事を探している」とは、現在仕事がない人であって、かつ求職活動\*をしている人、事業を始めるための資金、資材、設備などの準備・調達をしている人をいいます。

\* 求職活動…職業安定所（ハローワーク）に申し込む、新聞や情報誌などの求人広告に応募する、労働者派遣事業所に登録する、仕事の紹介を人に頼むなど

## (5)育児休業の取得の有無

- 取得期間については、それぞれ月単位で記入してください。下記のように端数が生じた場合は切り上げてください。
  - ・1か月と10日間取得⇒2か月
  - ・1日のみ取得⇒1か月
- 単身世帯の方は、9月までに取得した期間と10月以降取得する期間をそれぞれ記入してください。

○ 無給の家族従業者や内職を本業としている人についてはどのように記入するの？

⇒無給の家族従業者や内職を本業としている人は、(9)勤め先の企業区分及び規模について、ご記入は不要です。

(1)氏名、男女の別及び世帯主との続柄	(1) 世帯員氏名 統計 花子	○ 男 ● 女
3か月以上不在の家族はⅡへ	世帯主の配偶者 子 配偶者の父母 世帯主の配偶者の父 孫 祖父母 兄弟 他の親族 住み込みの雇人 その他	
● 世帯主は、名目上の世帯主ではなく、一緒に住んでいて、かつ「家計上の主たる収入を得ている人」としてください。 ● 「家計上の主たる収入を得ている人」が3か月以上不在の場合は、世帯員の中から代表者を選び、世帯主としてください		
(2)満年齢	34歳	
(3)配偶者の有無	● 配偶者あり ○ 配偶者なし	
(4)就業・非就業の別	就業 非就業	
● 「労働者派遣事業所の派遣社員」とは、労働者派遣法に基づいて派遣されている人をいいます。 ● 上記以外の派遣されている人（パートの派遣店員など）は、派遣元の事業所における呼称について記入してください。 ● 契約社員、嘱託などは「その他」に記入してください	雇用されている人 正規の職員・従業員 会社などの役員 自営業主 パート・アルバイト 労働者派遣事業所の派遣社員 家族従業者 その他 内職	
(5)育児休業の取得の有無	● 取得している ○ 取得していない	
● 9月1日（単身世帯は10月1日）を含む範囲で取得している育児休業について記入してください。 ● 産前産後休業、年次有給休暇の取得による日数は含めないでください	8月までに取得した期間（月単位に切上げ） 9月以後、取得する期間（月単位に切上げ）	
	1か月 3か月	

## 勤め先又は自営事業—(9)勤め先の企業区分及び規模

- 勤め先の企業区分及び規模については、下の表をもとに記入してください。

勤め先又は自営事業	①企業区分	②企業規模
民間の会社、団体、組合、個人商店に勤めている人 公社、日本郵政、独立行政法人（公務員の身分が付与されていない場合）、在日外国政府施設に勤めている人	民営	勤め先企業全体（支店、工場を含む）の雇用者数（正規の職員以外を含む）
事業を営んでいる人	自営	通勤、住み込みを含む営業上の使用人（事業主、無給の家族従業者、家事使用人を除く）
官公庁、独立行政法人（公務員の身分が付与されている場合）、国営・公営の事業所に勤めている人	官公	

勤め先又は自営事業	(6)名称 ○○美容院 ○○支店	産業分類 □□□
(7)事業の内容 美容院		職業分類 □□□
(8)本人のしている仕事の内容 美容師		

勤め先又は自営事業—(9)勤め先の企業区分及び規模	(9)勤め先の企業区分及び規模	
	①企業区分 ● 民営 ○ 自営 ○ 官公	
	②企業規模 4人以下 5人 30人 500人 1000人以上 29人 499人 999人	
在学者の学校の種別	(10)学校の種別 保育所 幼稚園 小学校 中学校 高校 専門学校 短大・高専 大学 大学院	
	(11)国公立・私立の別 国公立 私立	
	(12)各種学校・塾など 通っている 通っていない	
	(13)介護をしている状況 ● 介護をしている ○ 介護をしていない	

(14)は、40歳以上の世帯員全員について、その方の要介護・要支援認定の状況（認定を受けているか否かなど）を記入してください	(14)要介護・要支援認定の状況 認定を受けていない 受けている ● 居宅サービス・デイサービス・短期入所（ショートステイ）について ○ 利用している ○ 利用していない
● 9月1日（単身世帯は10月1日）時点で受けている認定の状況について記入してください	

(14)要介護・要支援認定の状況	
● 介護保険制度による要介護・要支援認定を受けていない方は、「認定を受けていない」に記入してください。 ● 現在、申請中で認定をまだ受けていない場合は、「認定を受けていない」に記入してください。 ● 居宅サービス・デイサービス・短期入所（ショートステイ）の利用については、要介護・要支援認定を受けている方のみ記入してください。	

## 勤め先又は自営事業

- (6), (7), (8)欄の記入のしかたは、10~11ページをご覧ください。  
● 仕事が2つ以上ある場合はどれを記入するの？  
⇒下の表をもとに記入してください。

勤め先が2か所以上ある場合	就業時間の長い方を記入
勤め先のほかに自分でも事業を営んでいる場合	勤め先の方を記入
自営事業で2つ以上の事業を営んでいる場合	主な事業について記入

## 在学者の学校の種別

- 在学中の人（休学中を含む）について、(10), (11)欄のそれぞれ該当するものをすべて記入してください。
- 放送大学などの通信制の学校も含めます。
- 一貫校の場合は、学年に応じて、それぞれ該当する学校の種別を記入してください。  
● 認定こども園に通っている場合はどれに該当するの？  
⇒認定こども園は、認定こども園○○幼稚園、認定こども園××保育園というように、幼稚園と保育園に分かれています。該当する方に記入してください。

## (12)各種学校・塾など

- 月謝等の支払いを伴うものをいいます。
- 英会話教室、茶道・生花教室、学習塾、自動車教習所などの各種学校や塾に通っている人、家庭教師を雇っている人、通信教育を受けている人は「通っている」とします。
- 例えば、高校のほか予備校にも通っている方は、「通っている」に記入してください。

## (13)介護をしている状況

- ここでいう介護とは、日常生活における入浴・衣服の着脱・トイレ・移動・食事等の際に、何らかの手助けをすることをいいます。
- 介護保険制度で要介護・要支援認定を受けていない人に対する介護も含めます。
- 一時的に病気等で寝ている人に対する介護（又は看護）は含めません。
- 介護をしている状況をはっきり決められない場合は、便宜上、1年間に30日以上介護している場合を「介護をしている」としてください。

## II～V 該当者がいる場合に記入する事項について

<p><b>II 3か月以上不在の家族について</b></p> <p>(15) 家計を主に支える人 ・家計上の主たる収入を得ている人で、3か月以上不在の人がいる場合に記入してください ・9月1日（単身世帯は10月1日）の前後を通じて3か月以上の期間不在となることが見込まれる場合も記入してください</p> <p><b>統計一郎</b></p> <p><b>氏名</b>: 統計一郎</p> <p><b>不在理由</b>: <input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 出稼ぎ</p> <p><b>世帯主との続柄</b>: <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主の配偶者 子 <input type="checkbox"/> 子の配偶者 世帯主の父母 <input type="checkbox"/> 孫 祖父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 他の親族</p>	<p><b>III 子の住んでいる場所について</b></p> <p>(16) その他の人 (15)以外の人で、家計の一部又は全部をこの世帯の収入に頼っている人のうち、3か月以上不在の家族がいる場合に記入してください</p> <p><b>入院</b>: <input type="checkbox"/> 人</p> <p><b>介護保険施設入所</b>: <input checked="" type="checkbox"/> 人</p> <p><b>他の介護施設入所</b>: <input type="checkbox"/> 人</p> <p><b>学業</b>: <input type="checkbox"/> 人</p> <p><b>その他</b>: <input type="checkbox"/> 人</p>	<p><b>IV 被災に関する事項について</b></p> <p>(17) 子の住んでいる場所 ・2人以上の子がいる場合は、最も近くに住んでいる子について記入してください ・未婚の子のほか、既婚の子や、子の配偶者も含みます</p> <p><b>子はない</b>: <input type="checkbox"/></p> <p><b>一緒に住んでいる</b>: <input checked="" type="checkbox"/> (同一敷地内を含む)</p> <p><b>徒歩5分程度の場所に住んでいる</b>: <input type="checkbox"/></p> <p><b>片道15分未満の場所に住んでいる</b>: <input type="checkbox"/></p> <p><b>片道1時間未満の場所に住んでいる</b>: <input type="checkbox"/></p> <p><b>片道1時間以上の場所に住んでいる</b>: <input type="checkbox"/></p>	<p><b>V 単身世帯について</b></p> <p>(18) あなたの世帯は、過去5年間に罹災証明書を受けたことがありますか ・人的災害によるものを除きます</p> <p><b>いいえ</b>: <input type="checkbox"/> →(22)へ</p> <p><b>はい</b>: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><b>地震・津波</b>: <input type="checkbox"/></p> <p><b>風水害（台風など）</b>: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><b>その他</b>: <input type="checkbox"/></p>												
<p><b>II 3か月以上不在の家族について</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 単身赴任や学業のため寮生活をしている家族であっても、週末には帰宅するなど、週に1～2回定期的に帰宅している場合は、「3か月以上不在の家族」とはせず、(1)～(14)欄に記入してください。</li> </ul> <p><b>单身赴任と出稼ぎについて</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 就労のために長期間不在となっている場合は、单身赴任又は出稼ぎに記入してください。</li> </ul> <p>单身赴任…会社に雇用されており、その会社等の命令により転任、長期出張、職務上の研修などで長期間不在となっている場合をいいます。なお、会社の社長、取締役、理事など会社、団体の役員も含めます。</p> <p>出稼ぎ…上記「单身赴任」以外で、就労のために長期間不在となっている場合をいいます。</p>	<p><b>II 3か月以上不在の家族について</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 理由別に人数を記入してください。</li> </ul> <p><b>介護施設について</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 「介護保険施設」及び「他の介護施設」に該当する施設は、下の表をもとに記入してください。</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">該当する施設</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2"><b>介護保険施設</b></td> <td>・<b>介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）</b></td> </tr> <tr> <td>・介護老人保健施設 ・介護療養型医療施設</td> </tr> <tr> <td rowspan="7"><b>他の介護施設</b></td> <td>・<b>介護付有料老人ホーム</b></td> </tr> <tr> <td>・養護老人ホーム ・軽費老人ホーム ・ケアハウス</td> </tr> <tr> <td>・認知症高齢者グループホーム</td> </tr> <tr> <td>・「サービス付き高齢者向け住宅（特定施設指定）」※など</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>*いわゆる「高齢者住まい法」に基づき、「サービス付き高齢者向け住宅（特定施設指定）」として登録された住宅で、住宅を提供している事業者が住宅と介護保険サービスを一体で提供している「特定施設」をいいます。</p>	該当する施設		<b>介護保険施設</b>	・ <b>介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）</b>	・介護老人保健施設 ・介護療養型医療施設	<b>他の介護施設</b>	・ <b>介護付有料老人ホーム</b>	・養護老人ホーム ・軽費老人ホーム ・ケアハウス	・認知症高齢者グループホーム	・「サービス付き高齢者向け住宅（特定施設指定）」※など				<p><b>IV 被災に関する事項について</b></p> <p>(19) 災害の種類 ・複数回に渡り罹災証明書を受けた場合は、直近の災害について記入してください</p> <p><b>被災した年月</b> ・(19)の災害により被災した年月を記入してください ・西暦は、4桁で記入してください</p> <p><b>21) 被災による転居の有無</b> ・(19)の災害に伴う転居について記入してください ・避難所等に一時避難していたが、元の住居に戻った場合は、「転居したことない」としてください</p> <p><b>22) 単身世帯の形態</b> あなたが単身世帯である場合のみ記入してください</p> <p><b>22) 単身世帯の形態</b> 「その他」には何が該当するの? ⇒单身赴任や出稼ぎ以外の一人暮らしが該当します。夫の单身赴任による妻の一人暮らしなども該当します。</p>
該当する施設															
<b>介護保険施設</b>	・ <b>介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）</b>														
	・介護老人保健施設 ・介護療養型医療施設														
<b>他の介護施設</b>	・ <b>介護付有料老人ホーム</b>														
	・養護老人ホーム ・軽費老人ホーム ・ケアハウス														
	・認知症高齢者グループホーム														
	・「サービス付き高齢者向け住宅（特定施設指定）」※など														

