

平成28年社会生活基本調査 調査票B
(案)

秘

基幹統計調査



平成28年社会生活基本調査

調査票B

平成28年10月20日

総務省統計局

- ◎この調査は、統計法に基づき政府が実施する基幹統計調査です。秘密の保護には万全を期していますので、ありのままを記入してください。
- ◎10歳以上の人は、一人1冊ずつ記入してください。
- ◎世帯主は、最終ページの「世帯について」および「10歳未満の世帯員について」も記入してください。

「16 生活時間について(4～7ページ)」は

 日(曜日)と 日(曜日)の2日間を記入します

記入上の注意

- 記入する前に、別にお配りした「調査票を記入する前に」をごらんください。
- 記入には、必ず黒の鉛筆またはシャープペンシルを使用し、まちがえた場合は消しゴムできれいに消してください。
- 答えを記入する欄が○の場合は、当てはまる○を●のように一つだけ(当てはまるものすべてを記入する欄は除く。)ぬりつぶしてください。
- に数字を記入する場合は、下の例のように、一文字ずつ、右づめで記入してください。
- この調査票は、機械にかかけますので、よごさないでください。

【記入例】

たて線一本	すきまをあける	上につきぬける	角をつける
□	□	□	□
0	1	2	3
4	5	6	7
8	9	?	
はねない			とじる

調査員記入欄

調査区符号			世帯番号		世帯員番号		世帯主の調査票のみ記入			都道府県 記入欄			
□	□	□	□	□	□	□	10歳以上の 世帯員数	10歳未満の 世帯員数	一人の世帯	単身赴任	その他	f	y
□	□	□	□	□	□	□	□	□	○	○		○	○

1 氏名・男女の別

(氏名)

男 女

2 世帯主との続柄

・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
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5 教育

・「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
・学校の区分については 「調査票を記入する前に」をごらんください

在学中		卒業		在学したことがない		
小	中	高校・旧制中	専門学校(修業年限)	短大・高専	大	大
学	学		1年以上未 2年以上未 2年以上未 4年以上未 4年以上未	学	学	学院
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10~14歳の人

4ページ16欄へ

15歳以上の人

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	あまり良くない	悪い
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

右段 7欄へ

2

7 ふだん家族の介護をしていますか

・介護とは 日常生活における入浴・着がえ・トイレ・移動・食事などの際に 何らかの手助けをすることをいいます
・介護には 介護保険制度で要介護認定を受けていない人に対する介護も含めます
・一時的に病気などで寝ている人に対する介護は除きます
・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		その他の家族を介護		介護はしていません
自宅内	自宅外	自宅内	自宅外	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
同じ敷地内または近くに 住んでいる (徒歩で5分程度)		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		

8 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			仕事をしていない人		
おもに仕事	家事などの	通学のかたわらに仕事	家事	通学	その他
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4ページ 16欄へ

9 勤めか自営かの別

・業主とは 個人で事業を営んでいる人(農業などを含む)や自由業の人をいいます
・雇用されている人は 勤め先における呼称について記入してください
・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働いている人をいいます

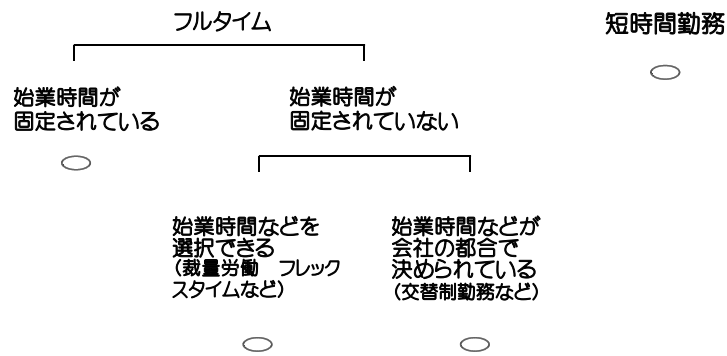
雇用されている人						会社などの役員	雇人のない業主	雇人のない業主	自家(家族の従業員)の営業の従業員	家庭内(内職)の仕事
正規の従業員	パート	アルバイト	契約社員	嘱託	労働者派遣事業所の派遣社員	その他	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				

右ページ 10欄へ

右ページ 12欄へ

10 勤務形態

・ふだんの勤務形態について記入してください
 ・フルタイムとは 1週間のあらかじめ決められた労働時間が40時間程度の勤務(1日8時間で週5日など)をいいます
 ・短時間勤務とは フルタイムの人に比べ 1週間のあらかじめ決められた労働時間が短い勤務(1日6時間 1日8時間で週3日など)をいいます



11 年次有給休暇の取得日数

・年次有給休暇がある場合は そのうちこの1年間に取得した年次有給休暇の日数を記入してください
 ・病気休暇・忌引きなどは除きます
 ・年次有給休暇がない場合は 年次有給休暇がないに記入してください

年次有給休暇がある場合のこの1年間の取得日数						年次有給休暇がない
0	1	6	11	16	21	その他
日	日	日	日	日	日	日
〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇

12 本人の仕事の種類

・実際にしているおもな仕事の内容を詳しく記入してください
 ・記入に当たっては 「調査票を記入する前に」をらんください

右段 13欄へ

13 ふだんの1週間の就業時間

・ふだん残業や副業をしている場合は それも含めた1週間の合計について記入してください

15時間未満	15~29時間	30~34時間	35~39時間	40~48時間	49~59時間	60時間以上	きまっていない
〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇

14 希望する1週間の就業時間

・希望する時間だけ働けるとすれば 1週間に何時間ぐらい働きたいかについて記入してください

15時間未満	15~29時間	30~34時間	35~39時間	40~48時間	49~59時間	60時間以上	その他(就業を希望しない)
〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇

15 仕事からの1年間の収入または収益(税込み)

・仕事からのこの1年間の収入について記入してください
 ・自家営業の場合は 売上高から必要経費を差し引いた営業利益について記入してください
 ・ふだん副業をしている場合は それも含めた1年間の合計について記入してください
 ・仕事について1年未満の人は 1年間の見積額について記入してください

収入なし	50万円未満	50~99万円	100~149万円	150~199万円	200~249万円	250~299万円	300~399万円
〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
400万円	500万円	600万円	700万円	800万円	900万円	1000万円	1500万円以上
〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇

4ページ 16欄へ

「16 生活時間について」の記入例

次のページの「16 生活時間について」を記入する際に参考にしてください

時刻	おもに何をしていましたか ※15分ごとに おもなもの一つだけ 記入してください	同時に何か他のことをしていましたか ※複数ある場合は 一つだけ記入してください	場所				一緒にいた人 (当てはまるものすべてを○で囲んでください)						時刻コード
			1 自宅	2 学校・職場	3 移動中	4 その他	1 一人	2 配偶者	3 親子	4 偶々	5 家族	6 その他(学校・職場、その他の人)	
0:00													49
0:30													50
1:00													51
1:30													52
2:00													53
													54
													55
													56
													57

記入例を掲載

全員が記入してください

16 生活時間について

指定された第1日と第2日の行動について
15分単位で記入してください

(1)この日は 次のいずれの日でしたか(当てはまるものをすべてに記入してください)										(2)この日の天気はどうでしたか			
旅行・ 行楽	行事または 冠婚葬祭 (半日以上 の参加)	出張・ 研修 など	在宅勤務	療養	休みの日 (休暇・ 休日など)	育児休業 子の養育 のため	介護休業 介護のため	その他			1日中雨が 降っていた	一時雨が 降っていた	雨は降らな かった
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

【第1日】

時刻	おもに何をしていましたか ※15分ごとに おもなもの一つだけ 記入してください	パソコンなどの 使用	同時に何か 他 のことに していましたか ※複数ある場合は 一つだけ記入してください	パソコンなどの 使用	場 所				一緒にいた人 (当てはまるものをすべてを○で囲んでください)							時刻 コード
					1 自 宅	2 学 校・ 職 場	3 移 動 中	4 そ の 他	1 一 人 で	2 父	3 母	4 子	5 配 偶 者	6 そ の 他 の 家 族	7 学 校 職 場	
0:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	01
0:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	02
1:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	03
1:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	04
2:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	05
2:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	06
3:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	07
3:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	08
4:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	09
4:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	10
5:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	11
5:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	12
6:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	13
6:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	14
7:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	15
7:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	16
8:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	17
8:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	18
9:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	19
9:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	20
10:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	21
10:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	22
11:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	23
11:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	24
12:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	25
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	26
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	27
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	28
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	29
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	30
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	31
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	32
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	33
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	34
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	35
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	36
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	37
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	38
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	39
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	40
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	41
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	42
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	43
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	44
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	45
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	46
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	47
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	48

[記入例は この調査票の3ページにも掲載しています]

10月 日 (曜日)

【第1日】

午後

「調査票を記入する前に」をごらんください

時刻	おもに何をしていたか ※15分ごとに おもなもの一つだけ 記入してください	パソコンなどの使用 有 無	同時に何か 他のこと をしていましたか ※複数ある場合は 一つだけ記入してください	パソコンなどの使用 有 無	場 所				一緒にいた人 (当てはまるものすべてを○で囲んでください)							時刻 コード
					1 自 宅	2 学 校・ 職 場	3 移 動 中	4 そ の 他	1 一 人 で	2 父	3 母	4 子	5 配 偶 者	6 そ の 他 の 家 族	7 学 校 ・ 職 場	
0:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	49
0:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	50
1:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	51
1:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	52
2:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	53
2:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	54
3:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	55
3:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	56
4:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	57
4:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	58
5:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	59
5:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	60
6:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	61
6:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	62
7:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	63
7:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	64
8:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	65
8:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	66
9:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	67
9:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	68
10:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	69
10:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	70
11:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	71
11:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	72
12:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	73
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	74
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	75
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	76
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	77
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	78
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	79
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	80
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	81
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	82
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	83
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	84
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	85
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	86
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	87
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	88
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	89
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	90
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	91
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	92
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	93
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	94
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	95
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	96

指定された第1日と第2日の行動について15分単位で記入してください

(1)この日は 次のいずれの日でしたか(当てはまるものをすべてに記入してください)

旅行・行楽
 行事または冠婚葬祭(半日以上)の参加
 出張・研修など
 在宅勤務
 療養
 休みの日(休暇・休日など)
 育児休業・子の看護休暇
 介護休業・介護休暇
 その他

(2)この日の天気はどうでしたか

1日中雨が降っていた
 一時雨が降っていた
 雨は降らなかった

【第2日】

時刻	おもに何をしていましたか ※15分ごとに おもなもの一つだけ 記入してください	スマートフォン等の 使用	同時に何か 他 の ことを していましたか ※複数ある場合は 一つだけ記入してください	スマートフォン等の 使用	場 所				一緒にいた人 (当てはまるものをすべてを○で囲んでください)							時刻コード
					1 自 宅	2 学 校・ 職 場	3 移 動 中	4 そ の 他	1 一 人 で	2 父	3 母	4 子	5 配 偶 者	6 そ の 他 の 家 族	7 学 校 職 場	
0:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	01
0:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	02
1:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	03
1:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	04
2:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	05
2:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	06
3:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	07
3:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	08
4:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	09
4:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	10
5:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	11
5:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	12
6:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	13
6:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	14
7:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	15
7:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	16
8:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	17
8:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	18
9:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	19
9:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	20
10:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	21
10:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	22
11:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	23
11:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	24
12:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	25
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	26
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	27
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	28
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	29
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	30
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	31
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	32
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	33
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	34
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	35
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	36
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	37
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	38
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	39
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	40
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	41
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	42
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	43
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	44
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	45
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	46
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	47
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	48

[記入例は この調査票の3ページにも掲載しています]

10月 日 (曜日)

午後

「調査票を記入する前に」をごらんください

【第2日】

時刻	おもに何をしていたか ※15分ごとに おもなもの一つだけ 記入してください	スマートフォン等の 使用	同時に何か 他のこと をしていましたか ※複数ある場合は 一つだけ記入してください	スマートフォン等の 使用	場 所				一緒にいた人 (当てはまるものすべてを○で囲んでください)							時刻 コード
					1 自 宅	2 学 校・ 職 場	3 移 動 中	4 そ の 他	1 一 人 で	2 父 母	3 子 供	4 配 偶 者	5 そ の 他 の 家 族	6 学 校 の 職 場	7 そ の 他 の 人	
0:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	49
0:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	50
1:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	51
1:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	52
2:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	53
2:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	54
3:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	55
3:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	56
4:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	57
4:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	58
5:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	59
5:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	60
6:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	61
6:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	62
7:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	63
7:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	64
8:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	65
8:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	66
9:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	67
9:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	68
10:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	69
10:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	70
11:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	71
11:30					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	72
12:00					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	73
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	74
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	75
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	76
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	77
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	78
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	79
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	80
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	81
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	82
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	83
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	84
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	85
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	86
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	87
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	88
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	89
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	90
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	91
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	92
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	93
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	94
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	95
					1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	96

SAMPLE

このページは 世帯主のみ 記入してください

世帯について

17 住居の種類	持ち家	民営の賃貸住宅	都市再生機構・公営などの賃貸住宅	給与住宅(社宅・公務員住宅など)	住宅に間借り・寄宿舍・その他		
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
18 自家用車の有無 ・業務のみに使用している車は除きます	あり			なし			
	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			
19 世帯の年間収入(税込み) ・世帯全体のこの1年間の収入について記入してください ・収入には 仕事からの収入や収益だけでなく 年金・恩給などの給付金 配当金 仕送り金なども含めます ・ただし 不動産や証券などの財産の売却収入 相続や贈与に伴う収入 退職金などの経常的でない収入は含めません ・記入に当たっては 「調査票を記入する前に」をごらんください	100万円未満	100～199万円	200～299万円	300～399万円	400～499万円	500～599万円	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	600～699万円	700～799万円	800～899万円	900～999万円	1000～1499万円	1500万円以上	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
20 ふだん世帯員以外の人から介護の手助けを受けていますか ・世帯員以外の人からの介護の手助けとは 別居の親族からの手助けや 介護サービス(訪問介護 デイサービス)などをいいます ・介護には 介護保険制度で要介護認定を受けていない人に対する介護も含めます	受けていない	受けている					
	<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21 不在者の有無 ・単身赴任 出稼ぎのため3か月以上(見込みも含む)住居を離れている人 および入院のため調査日(10月20日)現在住居を離れている人すべてについて記入してください 単身赴任者または出稼ぎ者の有無 → 入院している者の有無 →	いない	いる					
	<input type="radio"/>	配偶者	父母または配偶者の父母	子または子の配偶者	その他		
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

10歳未満の世帯員について

一連番号	22 世帯主との続柄				23 年齢 満年齢を記入してください	24 在学・在園の状況 ・延長保育 預かり保育などを利用している場合は それも含めた1日の合計時間について記入してください				25 ふだん世帯員以外の人から育児の手助けを受けていますか ・24欄に示すもの以外に 受けているものすべてに記入してください					
	子	孫	弟・妹	その他		ふだん子どもを預けている時間 4時間以下 5～7時間 8～11時間 12時間以上				小学校に在学 学童保育などを利用している 学童保育などを利用していない 在学・在園していない		受けている 親族(祖父母など)から 近隣の知人(友人など)から その他(ハイクーパー保育ママなど)から		受けていない	
1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	歳	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	歳	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	歳	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	歳	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	歳	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

電話番号 () -
わからないことがあった場合 問い合わせに利用させていただきます

ご記入ありがとうございました