

# 平成23年社会生活基本調査

## 調査票 B

平成23年10月20日  
総務省統計局

切り取らないでください

- ◎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。

「17 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】

<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
			はねない							とじる

たて線1本、すさまをあげる、上につきぬける、角をつける

調査員記入欄

調査員記入欄			世帯主の調査票のみ記入			都道府県記入欄	
調査区符号	世帯番号	世帯員番号	10歳以上の世帯員数	10歳未満の世帯員数	一人の世帯	f	y
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	世帯主 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					その他 <input type="checkbox"/>		

## 1 氏名・男女の別

(氏名)  男  女

## 2 世帯主との続き柄

・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	子の配偶者	子の孫	世帯主の父母	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"/>

## 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

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

## 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
小学	中	高	短大・高専	小学・中学	高校旧制中	短大・高専	大	大
学	学	校	学	学	学	学	学	学
<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"/>

## 6 ふだん自分の用途で携帯電話やパソコンなどを使用していますか

・使用しているには、あなた自身が所有している場合のほか、世帯で共有しているものや学校・職場所有のものを 時間を問わず自分の用途で使用している場合も含めます  
 ・学校や職場のみで使用している場合は除きます

(当てはまるものすべてに記入してください)

使用している  使用していない

携帯電話・Docomo  パソコン

10~14歳の人

4ページ17欄へ

15歳以上の人

右段7欄へ

## 15歳以上の人は記入してください

## 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		介護はしていない
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)	その他	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	

## 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「仕事をしています」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	家事などの仕事	通勤・通学のため仕事	家	通	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17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	自家営業の手伝い(家族従業員)	家庭内の賃仕事
正規の職員・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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

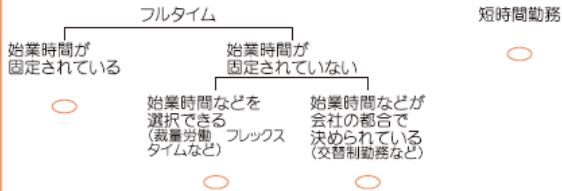
右ページ10欄へ

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  
 •病欠休暇・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日	1~5日	6~10日	11~15日	16~20日	21日以上	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12 本人の仕事の種類

•実際にしているおこ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」をごらんください

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

右段 14 欄へ

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(就業を希望しないなど)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"/>

15 ふだんの健康状態

•ふだんの健康状態について、もっとも当てはまる状態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"/>

16 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
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
400~499万円	500~599万円	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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4ページ 17 欄へ

午後

「17 生活時間について」の記入例

次のページの「17 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	インターネット の利用	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	3 移 動 場 所	4 そ の 他	1 人 間	2 父 親	3 母 親	4 子 子	5 配 偶	6 そ の 他 の 家 族	7 学 校 職 場 其 他 の 人			
0:00	食事のしたく	ラジオを聞く		○					○	○	○	○	○	○	○	○	49
30	↓ 昼食	↓ テレビを見る							○	○	○	○	○	○	○	○	50
1:00	↓ 昼食の後片付け			○					○	○	○	○	○	○	○	○	51
30	↓ 子どもと遊ぶ						○		○	○	○	○	○	○	○	○	52
1:30	↓ インターネットでレストランを検索する	近所の人とおしゃべり					○		○	○	○	○	○	○	○	○	53
2:00	↓ スーパーマーケットへ行く		○						○	○	○	○	○	○	○	○	54
			○						○	○	○	○	○	○	○	○	55
									○	○	○	○	○	○	○	○	56
									○	○	○	○	○	○	○	○	57

全員が記入してください

17 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(当てはまるものすべてに記入してください)

旅行・ 行事または 出張・ 在宅 療養 休みの日 育児休業 介護休業 その他  
行楽(平日以上の 研修 など) 勤務 休暇(休暇、子の看護 休日など) 休暇

(2)この日の天気はどうでしたか

1日中雨が 一時雨が 雨が降らな  
降っていた 降っていた かった

04

【第1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	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	インターネット の利用	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 他	1 一 人 で	2 父 親	3 母 親	4 子 供	5 配 偶 者	6 そ の 他 の 家 族	7 学 校 ・ 職 場 ・ そ の 他 の 人	
0:00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	01
.30				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	02
.00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	03
1:00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	04
.30				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	05
.00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	06
2:00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	07
.30				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	08
.00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	09
3:00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	10
.30				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	11
.00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	12
4:00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	13
.30				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	14
.00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	15
5:00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	16
.30				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	17
.00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	18
6:00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	19
.30				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	20
.00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	21
7:00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	22
.30				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	23
.00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	24
8:00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	25
.30				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	26
.00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	27
9:00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	28
.30				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	29
.00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	30
10:00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	31
.30				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	32
.00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	33
11:00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	34
.30				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	35
.00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	36
12:00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	37
.30				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	38
.00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	39
.30				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	40
.00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	41
.30				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	42
.00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	43
.30				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	44
.00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	45
.30				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	46
.00				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	47
.30				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)

05

【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	インターネット の利用	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 ・ 庭 場	3 移 動 中	4 そ の 他	1 — 人 で	2 父 母	3 子 偶 者	4 配 偶 者	5 6 7 そ の 他 の 家 族 学 校 職 場 の 人 子 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

(1)この日は 次のいずれの日でしたか(当てはまるもの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・行事または 行楽(平日以上の 休暇)	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	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="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"/>		

06

**【第2日】**

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

**午前**

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	インターネット の利用	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 — で	2 人 父	3 母	4 子	5 配 偶 者	6 そ の 他 の 家 族	7 学 校 ・ 職 場 ・ そ の 他 の 人		
0:00				<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"/>	01
0:30				<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"/>	02
1:00				<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"/>	03
1:30				<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"/>	04
2:00				<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"/>	05
2:30				<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"/>	06
3:00				<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"/>	07
3:30				<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"/>	08
4:00				<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"/>	09
4:30				<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"/>	10
5:00				<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"/>	11
5:30				<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"/>	12
6:00				<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"/>	13
6:30				<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"/>	14
7:00				<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"/>	15
7:30				<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"/>	16
8:00				<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"/>	17
8:30				<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"/>	18
9:00				<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"/>	19
9:30				<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"/>	20
10:00				<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"/>	21
10:30				<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"/>	22
11:00				<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"/>	23
11:30				<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"/>	24
12:00				<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"/>	25
				<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"/>	26
				<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"/>	27
				<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"/>	28
				<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"/>	29
				<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"/>	30
				<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"/>	31
				<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"/>	32
				<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"/>	33
				<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"/>	34
				<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"/>	35
				<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"/>	36
				<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"/>	37
				<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"/>	38
				<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"/>	39
				<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"/>	40
				<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"/>	41
				<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"/>	42
				<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"/>	43
				<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"/>	44
				<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"/>	45
				<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"/>	46
				<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"/>	47
				<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"/>	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 )

07

【第2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	インターネット の利用	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 偶 々	5 配 偶 者	6 そ の 他 の 家 族	7 学 校 ・ 職 場 等 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



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

18 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	
19 自家用車の有無	あり		なし			
20 世帯の年間収入(税込み)	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
21 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	受けていない	受けている				
22 不在者の有無	いない	いる				

切り取らないでください

10歳未満の世帯員について

一連番号	23 世帯主との続柄	24 年齢	25 在学・在園の状況							26 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				
	子 孫 弟・妹 その他	満年齢を記入してください	保育所(園)に在園		幼稚園に在園		小学校に在学			在学・在園していない		受けている		受けていない
1	<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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	<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"/>	<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