

秘

基幹統計調査

01

平成23年社会生活基本調査

調査票 A

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。

「26 生活時間について(6~9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1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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	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"/>

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				
小	中	高	短大	大	小	高	短大	大	大
学	学	学	学	学	学	校	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"/>	<input type="radio"/>

在学したことがない

10~14歳の人 15~59歳の人 60歳以上の人

4ページ21欄へ 右段7欄へ

6 あなたの子どもはどこに住んでいますか

・60歳以上の人のみ記入してください
 ・子の配偶者も子に含めます
 ・子が二人以上いる場合は 最も近くに住んでいる子について記入してください

子がいる					子はいない
一緒に住んでいる	同じ敷地内に住んでいる	近くに住んでいる(徒歩で5分程度)	同一市(区)町村内に住んでいる	その他の地域に住んでいる	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

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

(当てはまるものを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)	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	家事などのために仕事	通学のために仕事	家	通	その他
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

右ページ11欄へ

9 仕事をしたいと思っていますか

仕事をしたいと思っています	仕事をしたいと思っていない
仕事を探している <input type="radio"/>	仕事を探していない <input type="radio"/>

4ページ21欄へ

10 1週間に何時間ぐらい働きたいと思っていますか

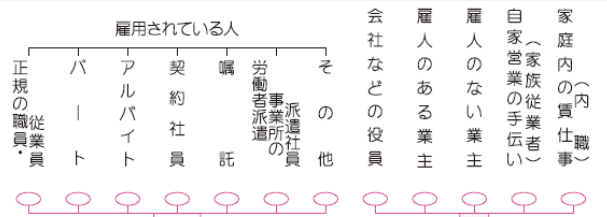
・希望する時間だけ働けるとすれば 1週間に何時間ぐらい働きたいかについて記入してください

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
<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 21欄へ

11 勤めか自営かの別

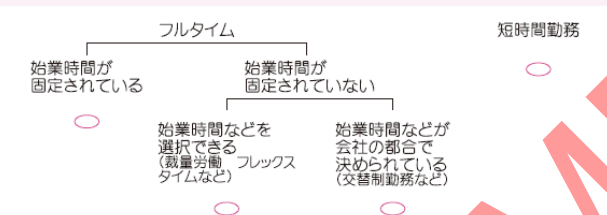
- ・業主とは 個人で事業を営んでいる人(農業などを含む)や自由業の人をいいます
- ・雇用されている人は 勤め先における呼称について記入してください
- ・労働者派遣事業所の派遣社員とは 労働者派遣法に基づいて働いている人をいいます



下段 14欄へ

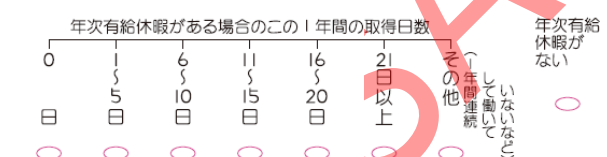
12 勤務形態

- ・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



13 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



14 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

15 勤め先・業主などの企業全体の従業者数

- ・本社・本店・支店・出張所・工場なども含めた企業全体の従業者数について記入してください
- ・国営・公営の事業所に雇用されている人は 官公などに記入してください

1人	5人	10人	30人	100人	300人	1000人	5000人以上	官公など
----	----	-----	-----	------	------	-------	---------	------

右段 16欄へ

16 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
--------	---------	---------	---------	---------	---------	--------	---------

17 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(就業を希望しないなど)
--------	---------	---------	---------	---------	---------	--------	-----------------

18 ふだんの片道の通勤時間

- ・仕事も通学もしている人は 自宅から仕事をしている場所までについて記入してください

自宅	15分未満	15~30分未満	30~45分未満	45分~1時間未満	1時間~1時間30分未満	1時間30分~2時間未満	2時間以上
----	-------	----------	----------	-----------	--------------	--------------	-------

19 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
----	------	---------	----

20 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	300万円以上
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

4ページ 21欄へ

この21欄からは全員が記入してください

次の21欄から5ページの25欄までは

- ・各項目について この1年間(平成22年10月20日～平成23年10月19日)の行動について記入してください
- ・(1)欄で「した」と記入した項目については (2)以降の欄も記入してください

21 学習・自己啓発・訓練について

・仕事・学業として行うものを除き知識・教養を高めるため 仕事に役立てる(技術・資格取得を含む)ことなどを目的としたものを記入してください
 ・児童・生徒・学生が授業・予習・復習として行うものや社会人の職場研修は除きます
 ・クラブ活動や部活動は含めません

(2)この1年間に何日ぐらいしましたか
 (下の1～7の数字で記入)

- 1: 1～4日
- 2: 5～9日
- 3: 10～19日(月に1日)
- 4: 20～39日(月に2～3日)
- 5: 40～99日(週に1日)
- 6: 100～199日(週に2～3日)
- 7: 200日以上(週に4日以上)

(3)どのような目的でしたか
 (当てはまるものすべてに記入してください)

- 自分の教養を高めるため
- 仕事につくため
- 現在の仕事に役立てるため
- その他

(4)どのような方法でしたか
 (当てはまるものすべてに記入してください)

- 学級・講座・教室など
- 講演会など
- 通信教育
- テレビ・ラジオ
- 職場での時間外
- 各種学校・専修学校
- ハローワークを通じた職業訓練など
- その他

(1)どのような学習・自己啓発・訓練をしましたか

	しなかつた	した	(3)の目的	(4)の方法
英語	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
英語以外の外国語	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
パソコンなどの情報処理	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
商業実務・ビジネス関係	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
介護関係	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
家政・家事(料理・裁縫・家庭経営 など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
人文・社会・自然科学(歴史・経済・数学・生物 など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
芸術・文化	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
その他	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

22 ボランティア活動について

・職業として行っているものは除きます
 ・行っている活動の目的が (1)欄の複数の活動に当てはまる場合は 当てはまる活動すべてに「した」と記入してください

(2)この1年間に何日ぐらいしましたか
 (下の1～7の数字で記入)

- 1: 1～4日
- 2: 5～9日
- 3: 10～19日(月に1日)
- 4: 20～39日(月に2～3日)
- 5: 40～99日(週に1日)
- 6: 100～199日(週に2～3日)
- 7: 200日以上(週に4日以上)

(3)1日当たり何分ぐらいしましたか
 ・日当たりの平均時間を記入してください

(4)団体などに加入して行っていますか
 (当てはまるものすべてに記入してください)

- 加入して行っている
 - ボランティアを目的とするクラブ
 - サークル・市民団体など
 - NPO(特定非営利活動法人)
 - 地域社会とのつながりの強い町内会などの組織
 - その他の団体
- 加入して行っていない

(1)どのようなボランティア活動をしましたか

	しなかつた	した	(3)の時間	(4)の加入
健康や医療サービスに関係した活動(献血 入院患者の話し相手 安全な食品を広めること など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
高齢者を対象とした活動(高齢者の日常生活の手助け 高齢者とのレクリエーション など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
障害者を対象とした活動(手話 点訳 朗読 障害者の社会参加の協力 など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
子供を対象とした活動(子供会の世話 子育て支援ボランティア 学校行事の手伝い など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
スポーツ・文化・芸術・学術に関係した活動(スポーツを教えること 日本古来の文化を広めること 美術館ガイド 講演会・シンポジウム等の開催 など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
まちづくりのための活動(道路や公園等の清掃 花いっぱい運動 まちおこし など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
安全な生活のための活動(防災活動 防犯活動 交通安全運動 など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
自然や環境を守るための活動(野鳥の観察と保護 森林や緑を守る活動 リサイクル運動 ゴミを減らす活動 など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
災害に関係した活動(災害を受けた人に食べものや着るものを送ること 炊き出し など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
国際協力に関係した活動(海外支援協力 難民支援 日本にいる外国人への支援活動 など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
その他(人権を守るための活動 平和のための活動 など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>

23 スポーツについて

・単に見物している場合や授業・研修として行うものは除きます
 ・クラブ活動や部活動は含めます

(2)この1年間に何日ぐらいしましたか
 (右の1~7の数字で記入)

1: 1~4日
 2: 5~9日
 3: 10~19日(月に1日)
 4: 20~39日(月に2~3日)
 5: 40~99日(週に1日)
 6: 100~199日(週に2~3日)
 7: 200日以上(週に4日以上)

(1)どのようなスポーツをしましたか

野球 (キャッチボールを含む) しなかつた した

ソフトボール しなかつた した

バレーボール しなかつた した

バスケットボール しなかつた した

サッカー (フットサルを含む) しなかつた した

卓球 しなかつた した

テニス しなかつた した

バドミントン しなかつた した

ゴルフ (練習場を含む) しなかつた した

柔道 しなかつた した

剣道 しなかつた した

ゲートボール しなかつた した

ボウリング しなかつた した

つり しなかつた した

水泳 しなかつた した

スキー・スノーボード しなかつた した

登山・ハイキング しなかつた した

サイクリング しなかつた した

ジョギング・マラソン しなかつた した

ウォーキング・軽い体操 しなかつた した

器具を使ったトレーニング しなかつた した

その他のスポーツ しなかつた した

(おもな種目名を一つ記入してください)

24 趣味・娯楽について

・授業・仕事および家事として行うものは除きます
 ・クラブ活動や部活動は含めます

(2)この1年間に何日ぐらいしましたか
 (右の1~7の数字で記入)

1: 1~4日
 2: 5~9日
 3: 10~19日(月に1日)
 4: 20~39日(月に2~3日)
 5: 40~99日(週に1日)
 6: 100~199日(週に2~3日)
 7: 200日以上(週に4日以上)

(1)どのようなことをしましたか

スポーツ観覧 (テレビ・DVDなどは除く) しなかつた した

美術鑑賞 (テレビ・DVDなどは除く) しなかつた した

演芸・演劇・舞踊鑑賞 (テレビ・DVDなどは除く) しなかつた した

映画鑑賞 (テレビ・ビデオ・DVDなどは除く) しなかつた した

音楽会などによるクラシック音楽鑑賞 しなかつた した

音楽会などによるポピュラー音楽・歌謡曲鑑賞 しなかつた した

CD・テープ・レコードなどによる音楽鑑賞 しなかつた した

DVD・ビデオなどによる映画鑑賞 (テレビからの録画は除く) しなかつた した

楽器の演奏 しなかつた した

邦楽 (民謡・日本古来の音楽を含む) しなかつた した

コーラス・声楽 しなかつた した

邦舞・おどり しなかつた した

洋舞・社交ダンス しなかつた した

書道 しなかつた した

華道 しなかつた した

茶道 しなかつた した

和裁・洋裁 しなかつた した

編み物・手芸 しなかつた した

趣味としての料理・菓子作り しなかつた した

園芸・庭いじり・ガーデニング しなかつた した

日曜大工 しなかつた した

絵画・彫刻の制作 しなかつた した

陶芸・工芸 しなかつた した

写真の撮影・プリント しなかつた した

詩・和歌・俳句・小説などの創作 しなかつた した

趣味としての読書 しなかつた した

囲碁 しなかつた した

将棋 しなかつた した

パチンコ しなかつた した

カラオケ しなかつた した

テレビゲーム・パソコンゲーム (家庭で行うもの・携帯用を含む) しなかつた した

遊園地 動物園 水族館などの見物 しなかつた した

キャンプ しなかつた した

その他の趣味・娯楽 しなかつた した

(おもなものを一つ記入してください)

25 旅行・行楽について

・21~24欄に記入する行動でも旅行・行楽として行った場合は記入してください

(2)この1年間に何回ぐらいしましたか

・回数を右づめで記入してください [例] 3回の場合 10回以上の場合
 ・10回以上の場合「10」と記入してください 3 10

(3)どのような人となりましたか
 (当てはまるものすべてに記入してください)

(1)どのような旅行・行楽をしましたか

行楽(半日以上の日帰りを含む) 夜行日帰りも含む) しなかつた した

旅行(泊2日以上)

国内

- 観光旅行 (レクリエーション・スポーツなどのための旅行を含む) しなかつた した
- 帰省・訪問などの旅行 しなかつた した
- 業務出張・研修・その他 しなかつた した

海外

- 観光旅行 (レクリエーション・スポーツなどのための旅行を含む) しなかつた した
- 業務出張・研修・その他 しなかつた した

家族と	学校・職場の人と	地域のひと	友人・知人	その他のひと	一人で
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

26 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
 ・「行動の種類」「一緒にいた人」については当てはまる時間に横線を引いてください

(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)										(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 参加)	出張・研修 など	在宅 勤務	療養	休みの日 (休職、 休診など)	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="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

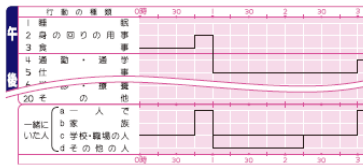
【第1日】

「調査票を記入する前に」をごらんください

同時に二つ以上の行動をした人は そのうちのおもな行動について記入してください

午前	行動の種類	0時	30	1	30	2	30	3	30	4	30	5	30	6時	
	1 睡眠														1
	2 身の回りの用事														2
	3 食														3
	4 通勤・通学														4
	5 仕事														5
	6 学業														6
	7 家事														7
	8 介護・看護														8
	9 育児														9
	10 買い物														10
	11 移動(通勤・通学を除く)														11
	12 テレビ・ラジオ・新聞・雑誌														12
	13 休養・くつろぎ														13
	14 学習・自己啓発・訓練(学業以外)														14
	15 趣味・娯楽														15
	16 スポーツ														16
	17 ボランティア活動・社会参加活動														17
	18 交際・つきあい														18
	19 受診・療養														19
	20 その他														20
一緒にいた人	a 一人で														a
	b 家族														b
	c 学校・職場の人														c
	d その他の人														d

午後	行動の種類	0時	30	1	30	2	30	3	30	4	30	5	30	6時	
	1 睡眠														1
	2 身の回りの用事														2
	3 食														3
	4 通勤・通学														4
	5 仕事														5
	6 学業														6
	7 家事														7
	8 介護・看護														8
	9 育児														9
	10 買い物														10
	11 移動(通勤・通学を除く)														11
	12 テレビ・ラジオ・新聞・雑誌														12
	13 休養・くつろぎ														13
	14 学習・自己啓発・訓練(学業以外)														14
	15 趣味・娯楽														15
	16 スポーツ														16
	17 ボランティア活動・社会参加活動														17
	18 交際・つきあい														18
	19 受診・療養														19
	20 その他														20
一緒にいた人	a 一人で														a
	b 家族														b
	c 学校・職場の人														c
	d その他の人														d



10月 日 (曜日)

07

【第1日】

6時		30	7	30	8	30	9	30	10	30	11	30	12時	行動の種類	
1														1	睡眠
2														2	身の回りの用事
3														3	食
4														4	通勤・通学
5														5	仕事
6														6	学業
7														7	家事
8														8	介護・看護
9														9	育児
10														10	買い物
11														11	移動(通勤・通学を除く)
12														12	テレビ・ラジオ・新聞・雑誌
13														13	休養・くつろぎ
14														14	学習・自己啓発・訓練(学業以外)
15														15	趣味・娯楽
16														16	スポーツ
17														17	ボランティア活動・社会参加活動
18														18	交際・つきあい
19														19	受診・療養
20														20	その他
a														a	一人で
b														b	家族
c														c	学校・職場の人
d														d	その他の人

6時		30	7	30	8	30	9	30	10	30	11	30	12時	行動の種類	
1														1	睡眠
2														2	身の回りの用事
3														3	食
4														4	通勤・通学
5														5	仕事
6														6	学業
7														7	家事
8														8	介護・看護
9														9	育児
10														10	買い物
11														11	移動(通勤・通学を除く)
12														12	テレビ・ラジオ・新聞・雑誌
13														13	休養・くつろぎ
14														14	学習・自己啓発・訓練(学業以外)
15														15	趣味・娯楽
16														16	スポーツ
17														17	ボランティア活動・社会参加活動
18														18	交際・つきあい
19														19	受診・療養
20														20	その他
a														a	一人で
b														b	家族
c														c	学校・職場の人
d														d	その他の人

・「行動の種類」「一緒にいた人」については 当てはまる時間に横線を引いてください

(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)										(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 (平日以上の 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				
<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

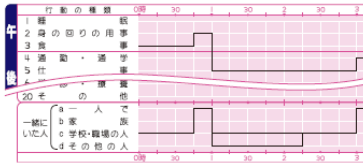
【第2日】

「調査票を記入する前に」をごらんください

同時に二つ以上の行動をした人は そのうちのおもな行動について記入してください

行動の種類	0時 30 1 30 2 30 3 30 4 30 5 30 6時																																																																			
	1 睡眠																																																																			
2 身の回りの用事																																																																				
3 食事																																																																				
4 通勤・通学																																																																				
5 仕事																																																																				
6 学業																																																																				
7 家事																																																																				
8 介護・看護																																																																				
9 育児																																																																				
10 買い物																																																																				
11 移動(通勤・通学を除く)																																																																				
12 テレビ・ラジオ・新聞・雑誌																																																																				
13 休養・くつろぎ																																																																				
14 学習・自己啓発・訓練(学業以外)																																																																				
15 趣味・娯楽																																																																				
16 スポーツ																																																																				
17 ボランティア活動・社会参加活動																																																																				
18 交際・つきあい																																																																				
19 受診・療養																																																																				
20 その他																																																																				
一緒にいた人	<table border="0"> <tr> <td>a 一人で</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b 家族</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c 学校・職場の人</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d その他の人</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>												a 一人で	<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"/>	b 家族	<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"/>	c 学校・職場の人	<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"/>	d その他の人	<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"/>
a 一人で	<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"/>																																																							
b 家族	<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"/>																																																							
c 学校・職場の人	<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"/>																																																							
d その他の人	<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"/>																																																							

行動の種類	0時 30 1 30 2 30 3 30 4 30 5 30 6時																																																																			
	1 睡眠																																																																			
2 身の回りの用事																																																																				
3 食事																																																																				
4 通勤・通学																																																																				
5 仕事																																																																				
6 学業																																																																				
7 家事																																																																				
8 介護・看護																																																																				
9 育児																																																																				
10 買い物																																																																				
11 移動(通勤・通学を除く)																																																																				
12 テレビ・ラジオ・新聞・雑誌																																																																				
13 休養・くつろぎ																																																																				
14 学習・自己啓発・訓練(学業以外)																																																																				
15 趣味・娯楽																																																																				
16 スポーツ																																																																				
17 ボランティア活動・社会参加活動																																																																				
18 交際・つきあい																																																																				
19 受診・療養																																																																				
20 その他																																																																				
一緒にいた人	<table border="0"> <tr> <td>a 一人で</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b 家族</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c 学校・職場の人</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d その他の人</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>												a 一人で	<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"/>	b 家族	<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"/>	c 学校・職場の人	<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"/>	d その他の人	<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"/>
a 一人で	<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"/>																																																							
b 家族	<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"/>																																																							
c 学校・職場の人	<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"/>																																																							
d その他の人	<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"/>																																																							



09

10月 日 (曜日)

【第2日】

6時		30	7	30	8	30	9	30	10	30	11	30	12時	行動の種類
1														1 睡眠
2														2 身の回りの用事
3														3 食
4														4 通勤・通学
5														5 仕事
6														6 学業
7														7 家事
8														8 介護・看護
9														9 育児
10														10 買い物
11														11 移動(通勤・通学を除く)
12														12 テレビ・ラジオ・新聞・雑誌
13														13 休養・くつろぎ
14														14 学習・自己啓発・訓練(学業以外)
15														15 趣味・娯楽
16														16 スポーツ
17														17 ボランティア活動・社会参加活動
18														18 交際・つきあい
19														19 受診・療養
20														20 その他
a														a 一人で
b														b 家族
c														c 学校・職場の人
d														d その他の人

午前

6時		30	7	30	8	30	9	30	10	30	11	30	12時	行動の種類
1														1 睡眠
2														2 身の回りの用事
3														3 食
4														4 通勤・通学
5														5 仕事
6														6 学業
7														7 家事
8														8 介護・看護
9														9 育児
10														10 買い物
11														11 移動(通勤・通学を除く)
12														12 テレビ・ラジオ・新聞・雑誌
13														13 休養・くつろぎ
14														14 学習・自己啓発・訓練(学業以外)
15														15 趣味・娯楽
16														16 スポーツ
17														17 ボランティア活動・社会参加活動
18														18 交際・つきあい
19														19 受診・療養
20														20 その他
a														a 一人で
b														b 家族
c														c 学校・職場の人
d														d その他の人

午後

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

27 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			
28 自家用車の有無	あり		なし					
29 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		
30 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						
31 不在者の有無	(世帯主からみた続き柄で記入してください)							
32 世帯主との続き柄	いない							
33 年齢	いる							
34 在学・在園の状況	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
35 10歳未満の世帯員について	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		

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	32 世帯主との続き柄			33 年齢	34 在学・在園の状況								35 10歳未満の世帯員について			
	子	孫	弟・妹その他		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		
	満年齢を記入してください			延長保育を利用している	延長保育を利用していない	預かり保育を利用している	預かり保育を利用していない	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		親族(祖父母など)から	近隣の知人友人などから	その他(ベビーシッター保育ママなど)から			
1	<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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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