

(orange)

1. PARENTS' EDUCATION AND EMPLOYMENT

(FOR PERSONS 18 YEARS OF AGE AND OVER)

1.1 What is the highest education degree your mother and your father obtained?
(indicate the information for each of your parents)

	Mother	Father
Post-graduate specialisation	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
University degree	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
University certificate	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Upper secondary school (4-5 years) certificate or diploma	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Upper secondary school (2-3 years) certificate or diploma	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Lower secondary school certificate	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Primary school certificate	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
No title, can/could read and write	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
No title, cannot/could not read and/or write	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Does not know	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

1.2 Think back to when you were 14 years old. What were your mother and father's condition in relation to employment?
(indicate the information for each of your parents)

	Mother	Father
Employed	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Seeking new employment	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Seeking first employment	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Homemaker	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Student	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Disabled to work	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Retired from work	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
In some other condition	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Deceased	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Does not know	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

(Answer following question in case at least one of your parents was either employed, seeking employment or retired from work; otherwise go to question 2.1)

1.3 Think back to when you were 14 years old. In what economic sector were your mother and father working?

	Mother	Father
Agriculture, hunting, fishing	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Industry, mining, manufacture, energy	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Building sector	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Wholesale and retail trade, hotels, restaurants	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Transports, storage and communication	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Intermediation, rental, other professional activities	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Public administration and defence	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Education, health and other social services	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Other services	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Does not know	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

1.4 Think back to when you were 14 years old. What was the professional position of both your mother and your father?
(in case of they were retired or seeking employment, consider last job carried out)

	Mother	Father
<i>a) employee as:</i>		
Manager	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>
Executive	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>
Lower and upper secondary schoolteacher	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>
Kindergarten and primary schoolteacher	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>
Clerk, specialised worker	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>
Worker supervisor, worker subordinate and similar	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>
Trainee	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>
Home worker on behalf of a company	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>
<i>b) self-employed as:</i>		
Entrepreneur	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>
Professional man	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Self-employed	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>
Member of a goods production and/or service co-operative	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
Assistant	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
Does not know	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>

(子から見た親子関係)

問 19 親ごさんについておたずねします。以下の a)～h)について、あてはまるもの1つに○をつけるか、または数字を記入してお答え下さい。現在、配偶者(夫または妻)のある方は、あなたの親と配偶者の親の両方についてお答え下さい。また**独身の(配偶者のいない)方は、左側の「あなたの父親」と「あなたの母親」の欄だけ**お答え下さい。

	あなたの父親	あなたの母親	配偶者の父親	配偶者の母親
a) 親ごさんは健在ですか	1 健在 2 死亡	1 健在 2 死亡	1 健在 2 死亡	1 健在 2 死亡
次の b)～h)は、生存している親ごさんについてのみお答え下さい				
b) 親ごさんは介護や看病を必要としていますか	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
c) 親ごさんはどなたと一緒に暮らしていますか	1 親だけで暮らす 2 自分と同居 3 自分のきょうだいと同居 4 施設・病院にいる 5 その他	1 親だけで暮らす 2 自分と同居 3 自分のきょうだいと同居 4 施設・病院にいる 5 その他	1 親だけで暮らす 2 自分と同居 3 配偶者のきょうだいと同居 4 施設・病院にいる 5 その他	1 親だけで暮らす 2 自分と同居 3 配偶者のきょうだいと同居 4 施設・病院にいる 5 その他
d) 親ごさんのお住まいまで行くのに、どのくらい時間がかかりますか。よく使う交通手段でお答え下さい	1 同じ建物内 2 同敷地内の別棟 3 15分未満 4 15～30分未満 5 30～60分未満 6 1～2時間未満 7 2～3時間未満 8 3時間以上	1 同じ建物内 2 同敷地内の別棟 3 15分未満 4 15～30分未満 5 30～60分未満 6 1～2時間未満 7 2～3時間未満 8 3時間以上	1 同じ建物内 2 同敷地内の別棟 3 15分未満 4 15～30分未満 5 30～60分未満 6 1～2時間未満 7 2～3時間未満 8 3時間以上	1 同じ建物内 2 同敷地内の別棟 3 15分未満 4 15～30分未満 5 30～60分未満 6 1～2時間未満 7 2～3時間未満 8 3時間以上
e) この1年間に、親ごさんとどの程度会いましたか	1 ほとんど毎日 2 週に数回 3 月に1～3回 4 年に4～6回 5 年に2～3回 6 年1回 7 1回もなし	1 ほとんど毎日 2 週に数回 3 月に1～3回 4 年に4～6回 5 年に2～3回 6 年1回 7 1回もなし	1 ほとんど毎日 2 週に数回 3 月に1～3回 4 年に4～6回 5 年に2～3回 6 年1回 7 1回もなし	1 ほとんど毎日 2 週に数回 3 月に1～3回 4 年に4～6回 5 年に2～3回 6 年1回 7 1回もなし
f) 親ごさんとの関係に満足していますか	1 たいへん満足 2 かなり満足 3 まあまあ 4 かなり不満 5 たいへん不満	1 たいへん満足 2 かなり満足 3 まあまあ 4 かなり不満 5 たいへん不満	1 たいへん満足 2 かなり満足 3 まあまあ 4 かなり不満 5 たいへん不満	1 たいへん満足 2 かなり満足 3 まあまあ 4 かなり不満 5 たいへん不満
g) 生年月日	明・大・昭・西暦 ____年 ____月	明・大・昭・西暦 ____年 ____月	明・大・昭・西暦 ____年 ____月	明・大・昭・西暦 ____年 ____月

(blue)

6. PARENTS AND GRANDPARENTS

(FOR ALL PERSONS UNDER 69 YEARS OF AGE INCLUDED)

6.1 Where do your mother and your father live?

- | | Mother | Father |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Together with you..... | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| In another apartment of the same block of buildings | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| In the same Municipality: | | |
| within 1 km..... | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| in the remaining part of the Municipality..... | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| In another remote Municipality of Italy: | | |
| less than 16 km..... | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| from 16 to 50 km..... | 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| less than 50 Km..... | 7 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> |
| Abroad | 8 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Parent is deceased..... | 9 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |

(Ask following question in case at least one parent does not live with you; otherwise, go to question 6.12)

6.2 Did your parents ever split up or divorce? *(do not consider temporary separations)*

- No 1 → go to question 6.4
 Yes 2

(If YES)

6.3 In which year did that happen for the first time?

- Year
 Never.....9999

(Ask following question in case at least one of the two parents is not deceased and does not live with you; otherwise go to question 6.12)

6.4 How old are your mother and your father?

- | | Mother | Father |
|-----------|--|--|
| Age | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

6.5 How often do you see each other?

- | | Mother | Father |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Everyday..... | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| Sometimes a week..... | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Once a week | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| Sometimes a month (less than 4)..... | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Sometimes a year..... | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Never..... | 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

(Ask following question in case you see your parents at least sometimes a year; otherwise, go to question 6.8)

6.7 How long does it usually take you to get from your home to where your mother and/or father are currently living?

- | | Mother | Father |
|---------------|---|---|
| Hours | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Minutes | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |

6.8 Do your parents suffer from a chronic illness or a permanent disability that reduces their independence, requiring them to ask for some help to other persons as regard every day life needs inside or outside the house?

- | | Mother | Father |
|--|----------------------------|----------------------------|
| No | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| Yes, occasionally and only for some needs..... | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Yes, in a continuous way and for important needs | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |

6.9 Your mother and/or father live:

- | | Mother | Father |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Together with their children | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| Together without | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| In a one-person family | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| Without spouse/partner and with children | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| In an institution, old people's home, etc | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Other (specify) | 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

3. LIMITATIONS OF PERSONAL INDEPENDENCE

(FOR ALL)

3.1 Do you suffer from a chronic illness or from a permanent disability that reduces your independence, requiring you to ask for some help to other persons as regard every day life needs inside or outside your house?

- No 1
 Yes, occasionally and only for some needs. 2
 Yes, in a continuous way and for important needs..... 3

(結婚・同棲経験)

問 20 あなたは結婚していますか、いませんか。あてはまる番号**1つ**に○をつけて下さい。

1 未婚	→	18 ページの問 31 へお進み下さい
2 離婚している	}	→ このまま問 21 へお進み下さい
3 別居している (仕事による別居はのぞく)		
4 死別している		
5 有配偶で (夫または妻があり) 初婚		
6 有配偶で (夫または妻があり) 再婚		

問 21 結婚したことがある方におたずねします。初めて結婚されたのはいつですか。元号 (昭和か平成) または西暦に○をつけた後、数字を記入して下さい。

昭和・平成・西暦	_____年	_____月
----------	--------	--------

問 22 あなたは結婚前に同棲の経験 (異性と結婚の届け出なしで一緒に暮らしたこと) がありますか。あてはまる番号**1つ**に○をつけて下さい。

1 ない	
2 ある	→ a) その方と結婚しましたか
	1 結婚した
	2 結婚しなかった

問 31～問 35 は、未婚の方におたずねします

問 32 あなたはこれまでに同棲の経験 (異性と結婚の届け出なしで一緒に暮らしたこと) がありますか。

1 ない		
2 以前はあるが、現在はしていない	}	↓
3 現在している		
		a) その同棲相手と結婚しようと思いましたが (思っていますか)。
		1 思っている (いた)
		2 思っていない (いなかった)
		3 わからない

(blue)

10. LIFE CYCLE

(FOR PERSONS 15 YEARS OF AGE AND OVER, EXCLUDING MARRIED MEN COHABITATING WITH THEIR SPOUSE)

Go to Section 13 as regard never-married women who cohabit with a partner.

(Ask following question to married women and to all separated, divorced and widowed persons)

10.4 Let us speak about your marriage. How many times have you been married?

Only once..... 1

Twice or more.....2 → How many times?...Nr

10.5 I would like to ask you some information regarding each of your marriage, starting from the first one.

(persons who married only once must compile only the first column)

First marriage Second marriage Last marriage

10.5a) Can you indicate me the date of marriage?

Month
Year.....

10.5b) Before the marriage, did you cohabit with the future spouse?

No..... 1 1 1
Yes..... 2 2 2

(Ask following question if the answer was Yes; otherwise go to question 10.6)

10.5c) When did the cohabitation start?

First marriage Second marriage Last marriage

Month
Year.....

10.6 Is the marriage still in force?

First marriage Second marriage Last marriage
No 1 1 1
Yes..... 2 2 2

(blue)

12. THE MARRIED COUPLE

(FOR MARRIED WOMEN COHABITATING WITH THEIR SPOUSE)

12.3 Has your husband been married more than once?

No..... 1 → go to question 12.5
Yes..... 2 → How many times? ...Nr

(If Yes)

12.4 I would like to ask you now some information regarding each marriage of your husband, starting from the first one.
(without considering current marriage)

COMPILE PER COLUMN FOR EVERY MARRIAGE OF YOUR HUSBAND

First marriage Second marriage Third marriage

a) Can you indicate me the date of marriage?

Month
Year

b) Before this marriage, did your husband cohabit with the future wife?

First marriage Second marriage Third marriage

No 1 1 1
Yes..... 2 2 2
No answer..... 3 3 3

(blue)

14. COHABITATION

(FOR NON-MARRIED WOMEN WHO COHABITATE WITH THEIR PARTNER)

14.1 When did you start current cohabitation?

Month Year.....

14.4 What is your intention regarding the future?

You are intend on getting married 1
Still undecided, but considering the idea of getting married..... 2
There is no talk of getting married..... 3
You are contrary to the idea of marriage 4
No answer..... 5

(orange)

3. LEAVING FAMILY OF ORIGIN

(FOR PERSONS 18 YEARS OF AGE AND OVER)

(Ask following question to persons 18 years of age and over)

3.11 Do you have some experience of cohabitating with a person you subsequently did not marry, in the past?

(do not consider current cohabitation)

No 1 → go to question 3.13 for person who does not cohabit; go to question 4.1 for all other persons

Yes.....2 → How many times?.....Nr [][]
(If Yes)

3.12 I wish to ask you some information regarding each of your cohabitation that was not concluded with a marriage, starting from the first one to the most recent one.

(do not consider current cohabitation)

COMPILE PER COLUMN FOR ALL COHABITATIONS

	1st	2d	3d	4th	Most recent one
Cohabitation	Cohabitation	Cohabitation	Cohabitation	Cohabitation	

a) When did you start to cohabit?

Month.....[][] [][] [][] [][] [][]

Year[][] [][] [][] [][] [][]

b) When did you end it?

Month.....[][] [][] [][] [][] [][]

Year[][] [][] [][] [][] [][]

(結婚生活の問題)

(現在、結婚している方に)

問 24 次の a)～j) について、あなたと配偶者は、この1年間にどれくらい意見の食い違いがありましたか。それぞれについて、当てはまる番号を1つ選んで○をつけて下さい。

	(1) 全く なかった	(2) たまに あった	(3) 時々 あった	(4) よく あった	(5) ほとんど 毎日
a) 家事分担について	1	2	3	4	5
b) お金について	1	2	3	4	5
c) レジャーや休日の過ごし方	1	2	3	4	5
d) 性生活	1	2	3	4	5
e) 友人関係	1	2	3	4	5
f) 親との関係	1	2	3	4	5
g) 子どもをもつこと	1	2	3	4	5
h) 子育て	1	2	3	4	5
i) 飲酒	1	2	3	4	5
j) 喫煙	1	2	3	4	5

(blue)

**13. LIFE AS A
COUPLE**

(FOR WOMEN COHABITATING
WITH THEIR PARTNER)

(Ask following question to women cohabitating
with their partner)

13.3 How often do you disagree with your
spouse/partner on the following arguments?
(one answer per row)

	Often	Some- times	Rare- ly	Never	Non pertinent
Having Children	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Relationships with parents or relatives of one of the two ...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Whether she must work or not	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
On how the domestic chores are to be divided	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
On how his or her work load weighs upon your relationship ...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
On how much you talk to each other	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
On how to educate the children	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
On what to do in your spare time .	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
On how to spend the money	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

(子ども数、性・年齢)

(結婚している方、結婚したことのある方の両方に)

問 25 お子さんは全部で何人ですか (養子・継子・死亡したお子さんを含めてお答えください)。

お子さんのいない方は、数字の「0」をご記入下さい。

	人
--	---

お子さんのいない方はこれで調査終了となります。
ご協力ありがとうございました。

問 26 あなたのお子さんについて、**死亡したお子さんも含めて**、おうかがいします。以下の a) ~ d) で、当てはまるものに○をつけるか、数字を記入してお答え下さい。お子さんが5人以上いる(いた)場合は、上の5人についてお答え下さい。

	第1子	第2子	第3子	第4子	第5子
a) 性別	1 男 2 女	1 男 2 女	1 男 2 女	1 男 2 女	1 男 2 女
b) 生年月日	昭和・平成・西暦 年 月	昭和・平成・西暦 年 月	昭和・平成・西暦 年 月	昭和・平成・西暦 年 月	昭和・平成・西暦 年 月
c) 健在ですか	1 健在 2 死亡 →	1 健在 2 死亡 →	1 健在 2 死亡 →	1 健在 2 死亡 →	1 健在 2 死亡 →
d) 配偶関係	1 未婚 2 有配偶 3 死別 4 離別	1 未婚 2 有配偶 3 死別 4 離別	1 未婚 2 有配偶 3 死別 4 離別	1 未婚 2 有配偶 3 死別 4 離別	1 未婚 2 有配偶 3 死別 4 離別

(blue)

10. LIFE CYCLE

(FOR PERSONS 15 YEARS OF AGE AND OVER, EXCLUDING MARRIED MEN COHABITATING WITH THEIR SPOUSE)

10.1 Do you or did you have children born alive?

No 1

Yes..... 2 → How many? Nr

10.2 Do you or did you have adopted children?

No 1

Yes..... 2 → How many? Nr

(Ask following question in case you have or had children or adopted children; otherwise go to the next box)

10.3 Consider every child you have or had, and, following the order per birth date, indicate the gender, birth date, if and when the child stopped living with you.

COMPILE PER COLUMN AND FOR EVERY CHILD

1st 2d 3d 4th 5th 6th 7th
child child child child child child child

a) Gender and birth date:

Male 1 1 1 1 1 1 1

Female 2 2 2 2 2 2 2

Month of birth

Year of birth.....

b) Born:

Within marriage 1 1 1 1 1 1 1

Out of wedlock 2 2 2 2 2 2 2

Adopted child 3 3 3 3 3 3 3

c) Has your son/daughter stopped living with you?

1st 2d 3d 4th 5th 6th 7th
child child child child child child child

No 1 1 1 1 1 1 1

Yes, he/she lives

elsewhere 2 2 2 2 2 2 2

Yes, he/she is

deceased 3 3 3 3 3 3 3

(Ask following question if the answer is Yes; otherwise, go to the next box)

d) Year in which your son/daughter has stopped living with you or year of death

1st 2d 3d 4th 5th 6th 7th
child child child child child child child

Year

(親からみた親子関係)

問 27 18歳以上のお子さんのいる方のみがお答え下さい。以下のa)～f)について当てはまるもの1つに○をつけて下さい。なお、18歳以上のお子さんが3人以上いる場合は、上の3人についてお答え下さい。

	1番目のお子さん	2番目のお子さん	3番目のお子さん
a) お子さんが最後に行った学校はどれですか	1 中学校 2 高校 3 専門学校(高卒後) 4 短大・高専 5 大学(4年制)以上 6 その他	1 中学校 2 高校 3 専門学校(高卒後) 4 短大・高専 5 大学(4年制)以上 6 その他	1 中学校 2 高校 3 専門学校(高卒後) 4 短大・高専 5 大学(4年制)以上 6 その他
b) お子さんは、その学校に在学中ですか	1 在学中 2 卒業 3 中退	1 在学中 2 卒業 3 中退	1 在学中 2 卒業 3 中退
c) お子さんの現在の仕事は何ですか ※ 学生・生徒でアルバイトをしている場合は、7の学生・生徒を選んで下さい	1 常勤の一般雇用者 2 パート・アルバイト 3 嘱託・派遣社員 4 自営業主 5 家族従業者 6 無職(学生以外) 7 学生・生徒 8 その他()	1 常勤の一般雇用者 2 パート・アルバイト 3 嘱託・派遣社員 4 自営業主 5 家族従業者 6 無職(学生以外) 7 学生・生徒 8 その他()	1 常勤の一般雇用者 2 パート・アルバイト 3 嘱託・派遣社員 4 自営業主 5 家族従業者 6 無職(学生以外) 7 学生・生徒 8 その他()
d) あなたのお住まいから、このお子さんの住まいまで、どれくらい時間がかかりますか。よく使う交通手段でお答え下さい	1 同じ建物内 2 同敷地内の別棟 3 15分未満 4 15～30分未満 5 30～60分未満 6 1～2時間未満 7 2～3時間未満 8 3時間以上	1 同じ建物内 2 同敷地内の別棟 3 15分未満 4 15～30分未満 5 30～60分未満 6 1～2時間未満 7 2～3時間未満 8 3時間以上	1 同じ建物内 2 同敷地内の別棟 3 15分未満 4 15～30分未満 5 30～60分未満 6 1～2時間未満 7 2～3時間未満 8 3時間以上
e) この1年間に、このお子さんにどの程度会いましたか	1 ほとんど毎日 2 週に数回 3 月に1～3回 4 年に4～6回 5 年に2～3回 6 年1回 7 1回もなし	1 ほとんど毎日 2 週に数回 3 月に1～3回 4 年に4～6回 5 年に2～3回 6 年1回 7 1回もなし	1 ほとんど毎日 2 週に数回 3 月に1～3回 4 年に4～6回 5 年に2～3回 6 年1回 7 1回もなし
f) このお子さんとの関係に満足していますか	1 たいへん満足 2 かなり満足 3 まあまあ 4 かなり不満 5 たいへん不満	1 たいへん満足 2 かなり満足 3 まあまあ 4 かなり不満 5 たいへん不満	1 たいへん満足 2 かなり満足 3 まあまあ 4 かなり不満 5 たいへん不満

(blue)

5. CHILDREN AND GRANDCHILDREN (children of sons/daughters)

(FOR ALL PERSONS 25 YEARS OF AGE AND OVER)

5.1 Do you have living children, either your own or adopted?

No 1 → go to question 6.1 for persons under 34 years of age included. Go to question 5.8 for all the others.

Yes..... 2 → How many?Nr

(If YES)

5.2 Do you have children who do not live with you?

No 1 → go to question 6.1 for persons under 34 years of age included. Go to question 5.8 for all the others

Yes..... 2 → How many?Nr

(If Yes)

5.3 Can you tell me whether they are male or female, how old they are and where they live?

(Indicate all the information per child who does not live with you. If you have more than 3 children who do not live with you, refer to the 3 children who live closest to you)

COMPILE PER COLUMN

	1st child	2d child	3d child
Gender:			
Male.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Female.....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Year of birth.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Place of residence:			
In another apartment of the same block of buildings..	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
In the same Municipality:			
within 1 km.....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
in the remaining part of the Municipality.....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
In another remote Municipality of Italy:			
less than 16 km.....	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
from 16 to 50 km.....	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
more than 50 km.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Abroad.....	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

5.4 How often do you see each other?

Everyday.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Some times a week.....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Once a week.....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Sometimes a month (less than 4).....	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Some times a year.....	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Never.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

(Ask following question in case person sees children at least sometimes a year; otherwise go to quest..5.7)

5.6 How long does it take to get from your home to where your children are currently living?

Hours.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Minutes ⁶⁰	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

5.7 How satisfied are you with your relationship with your children?

(give a score from 0 to 10, where 0 indicates no satisfaction and 10 full satisfaction)

	1st child	2d child	3d child
Score.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

(blue)

10. LIFE CYCLE

(FOR PERSONS 15 YEARS OF AGE AND OVER, EXCLUDING MARRIED MEN COHABITATING WITH THEIR SPOUSE)

(Ask following question in case you have or had children or adopted children; otherwise go to the next box)

10.3 Consider every child you have or had, and, following the order per birth date, indicate the gender, birth date, if and when the child stopped living with you.

c) Has your son/daughter stopped living with you?

	1st child	2d child	3d child	4th child	5th child	6th child	7th child
No.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Yes, he/she lives elsewhere.....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Yes, he/she is deceased.....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

(世帯の育児分担)

問 28 子どもの日常の世話や病気・けがの看病を、あなたの一番上のお子さんが小学校に入るまで、だれが、どの程度しましたか。それぞれについて、あてはまる番号を1つえらんで○をつけて下さい。

	子どもの日常の世話	病気やけがの看病
a) あなた	1 ほとんどいつも 2 ときどき 3 たまに 4 ほとんどしない	1 ほとんどいつも 2 ときどき 3 たまに 4 ほとんどしない
b) あなたの配偶者	1 ほとんどいつも 2 ときどき 3 たまに 4 ほとんどしない 5 該当者はいない	1 ほとんどいつも 2 ときどき 3 たまに 4 ほとんどしない 5 該当者はいない
c) 同居している子どもの祖父母	1 ほとんどいつも 2 ときどき 3 たまに 4 ほとんどしない 5 該当者はいない	1 ほとんどいつも 2 ときどき 3 たまに 4 ほとんどしない 5 該当者はいない
d) 同居していない子どもの祖父母	1 ほとんどいつも 2 ときどき 3 たまに 4 ほとんどしない 5 該当者はいない	1 ほとんどいつも 2 ときどき 3 たまに 4 ほとんどしない 5 該当者はいない
e) その他の親戚	1 ほとんどいつも 2 ときどき 3 たまに 4 ほとんどしない 5 該当者はいない	1 ほとんどいつも 2 ときどき 3 たまに 4 ほとんどしない 5 該当者はいない

(blue)

7. CHILDCARE

(FOR CHILDREN FROM 0 TO 13 YEARS OF AGE)

(Ask following question in case no adult takes care of the child or in case there is no need for someone to take care of the child; otherwise go to question 7.4))

7.1 Who among the following adult persons usually takes care of the child when he/she is not with the parents or at school?
(more than one answer possible)

- Cohabitant grandparents 01
- Non-cohabitant grandparents 02
- Brothers/sisters (adults) 03
- Cohabitant uncles 04
- Non-cohabitant uncles 05
- Other cohabitant relatives (specify) 06
- Other non-cohabitant relatives (specify) 07
- Non-remunerated friends, neighbours, other persons 08
- Remunerated persons 09

No adult takes care of the child 10

Usually there is no need for somebody to take care of the child 11

→ go to question 7.3

7.3 With whom stays the child when he/she is not with the parents or at school?
(one answer only)

- Alone 1
- With brothers and sisters (non-adults) 2
- With other young children his/her age) 3
- A neighbour watches on him/her) 4
- Other (specify) 5

(Ask following questions in case an adult takes care of the child)

7.2 How often do the persons you indicated take care of the child when he/she is not with the parents or at school?
(one answer per every adult indicated at previous question)

Every-	Some-	Once	Some-	Some-
day	times a	a	times	times
	week	week	a month	a year

- Cohabitant grandparents 1 2 3 4 5
- Non-cohabitant grandparents 1 2 3 4 5
- Brothers or sisters (adults) 1 2 3 4 5
- Cohabitant uncles 1 2 3 4 5
- Non-cohabitant uncles 1 2 3 4 5
- Other cohabitant relatives 1 2 3 4 5
- Other non-cohabitant relatives 1 2 3 4 5
- Non-remunerated friends, neighbours, other persons 1 2 3 4 5
- Remunerated persons 1 2 3 4 5

(幼稚園・保育園利用)

問 30 一番上のお子さんが0歳から6歳になるまでの各年齢で、保育所もしくは幼稚園に通っていましたか(いますか)。保育所と幼稚園のそれぞれについて、あてはまる番号を1つずつえらんで○をつけて下さい。

一番上の子の年齢が	保育所	幼稚園
a) 0歳の時	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
b) 1歳の時	1 はい 2 いいえ 3 その年齢になっていない	1 はい 2 いいえ 3 その年齢になっていない
c) 2歳の時	1 はい 2 いいえ 3 その年齢になっていない	1 はい 2 いいえ 3 その年齢になっていない
d) 3歳の時	1 はい 2 いいえ 3 その年齢になっていない	1 はい 2 いいえ 3 その年齢になっていない
e) 4歳の時	1 はい 2 いいえ 3 その年齢になっていない	1 はい 2 いいえ 3 その年齢になっていない
f) 5歳の時	1 はい 2 いいえ 3 その年齢になっていない	1 はい 2 いいえ 3 その年齢になっていない
g) 6歳の時	1 はい 2 いいえ 3 その年齢になっていない	1 はい 2 いいえ 3 その年齢になっていない

(blue)

7. CHILDCARE	<i>(FOR CHILDREN FROM 0 TO 13 YEARS OF AGE)</i>
---------------------	---

7.8 Is the child currently registered at nursery school or at school?

- Nursery school1
- Kindergarten2
- Primary school.....3
- Lower secondary school 4
- Professional training school 5
- Upper secondary school6
- NO 7 → go to question 7.17 in case of children from 0 to 5 years of age; stop here for children from 6 to 13 years of age

(離家意欲)

問 31～問 35 は、未婚の方におたずねします

問 35 今から3年後に、親ごさんと一緒に暮らしていると思いますか。

- | | |
|---|---------------|
| 1 | 一緒に暮らしている |
| 2 | おそらく一緒に暮らしている |
| 3 | おそらく別々に暮らしている |
| 4 | 別々に暮らしている |
| 5 | わからない |

(orange)

5. PERMANENCE IN THE PARENTAL HOME	(NEVER-MARRIED PERSONS 18 TO 39 YEARS OF AGE WHO LIVE WITH AT LEAST ONE PARENT)
---	---

5.8 Do you intend leaving your parental home in the next 3 years?

Definitely not 1 →go to question 5.10

Probably not..... 2

Probably yes 3

Definitely yes..... 4

資料3 日本とイタリアの第一回G G S単純集計比較表

日本版 GGS「結婚と家族に関する国際比較調査 第 1 次調査」(2004 年 3 月末、以下 JGGS04) と、イタリア版 GGS「多目的統計家族調査 (Multi-Purpose Statistic Family Survey)」(2003 年 11 月、以下 IGGS03) の各質問項目のうち比較可能なものについて、クロス集計をおこなった。

イタリアは「世代とジェンダープロジェクト (GGP)」に公式に参加しているわけではなく、IGGS03 は 1993 年から 5 年毎に実施していた多目的統計家族調査に「ジェンダーと世代に関する調査 (GGS)」の質問項目を取り入れる形で実施された。質問票は Blue、Green、Orange という 3 部冊にわかれており、合計 50 ページ及ぶ大規模なものであるが、GGS に完全に準拠しているわけではないため、JGGS04 調査事項のすべてと比較可能なわけではない。

ここでは、約 20 項目にわたる質問事項について、回答者の性・年齢 (5 歳) 階層によるクロス集計によって比較を行った。IGGS03 は世帯を単位として抽出が行われているが、世帯の中から個人を無作為抽出しカップルデータを作るといった操作は一切行わず、条件に該当する回答者を個人として扱い単純にカウントすることで、JGGS04・回答者個人のデータとの間で比較をおこなった (JGGS04 の回答者の配偶者に関する集計は行っていない)。ただし、一部の異世代関係に関する質問項目については、IGGS03 世帯表の世帯構造データを用いたものもある。また、たとえば有配偶者のみに質問がなされるというようにサブサンプルにしか情報が得られない場合には、比較可能なサブサンプルを作成した質問もある。これら、各質問項目に関する特別な注意点は当該表下端に注がつけられている。

集計表の構成は次の通りである。

表 # タイトル・集計内容

<列見出し>

日本: 集計対象の詳細、末尾に (JGGS04 質問番号)

[性・年齢階層別集計]

イタリア: 集計対象の詳細、末尾に (IGGS03 質問番号)

[性・年齢階層別集計]

注

[注記]

なお、ここでゴシック体・太字は、表中でヘッダーとして扱われており、そのままのものを各表で見つけることができる。

比較項目の詳細は次ページの表目次を参照していただきたい。

(菅 桂太)

※ 表タイトル末尾括弧内は JGGS04 の質問番号である

表目次

表 1	回答者の年齢・性別、世帯員数 (問 1)
表 2-1	回答者の年齢・性別、住宅形態 (問 3)
表 2-2	回答者の年齢・性別、部屋数 (問 4)
表 3	回答者の年齢・性別、最終学歴 (問 7b)
表 4-1	回答者の年齢・性別、きょうだい数 (合計) (問 7e)
表 4-2	回答者の年齢・性別、本人の出生順位 (問 7e)
表 5-1	回答者の年齢・性別、これから子どもがほしいか (問 6)
表 5-2	回答者の年齢・性別、希望子ども数 (問 6a)
表 6	回答者の年齢・性別、家族に関する意識 (問 11)
表 7	回答者の年齢・性別、子どもがいる場合の生活の変化 (問 12)
表 8-1	回答者の年齢・性別、現在の就業状況と従業上の地位 (問 15a-b)
表 8-2	回答者の年齢・性別、平均勤労時間/週 (問 15d)
表 8-3	回答者の年齢・性別、仕事への満足度 (問 16)
表 9-1(3)	回答者の年齢・性別、15 歳時の父(母)親の就業状況(就労の有無) (問 18a)
表 9-2(4)	回答者の年齢・性別、15 歳時の父(母)親の従業上の地位 (問 18b)
表 10-1(2)	回答者の年齢・性別、父(母)親が健在か否か (問 19a)
表 10-3(4)	回答者の年齢・性別、父(母)親の最終学歴 (問 19h)
表 11-1(2)	回答者の年齢・性別、父(母)親の介護の必要性有無別、父(母)親の居住形態と父(母)の年齢中位数 (問 19c)
表 11-3(4)	回答者の年齢・性別、父(母)親の介護の必要性有無別、父(母)親の住居との距離と年齢中位数 (問 19d)
表 12-1(2)	回答者の年齢・性別、父(母)親との接触頻度 (問 19e)
表 13-1	回答者の年齢・性別、調査時現在の配偶関係 (問 20)
表 13-2	回答者の年齢・性別、初婚年の中位数 (問 21)
表 13-3	回答者の年齢・性別、配偶関係 3 区分別婚前前同棲の有無 (問 22、問 32)
表 14	回答者の年齢・性別、配偶者との意見の食い違い (問 24)
表 15-1	回答者の年齢・性別、子ども数 (問 25)
表 15-2	回答者の年齢・性別、各出生順位・子どもの性別に子どもが生まれたときの満年齢中位数 (問 26)
表 16	回答者の年齢・性別、子どもの日常の世話をする頻度 (問 28)
表 17	回答者の年齢・性別、0~6 歳の間保育所・幼稚園に通っていたか (問 30)
表 18	回答者の年齢・性別、離家意欲 (問 35)

表1 回答者の年齢・性別、世帯員数

合 計	世帯員数								
	1 人	2 人	3 人	4 人	5 人	6 人	7 人	8 人	9 人 以 上

日本: 回答者の性・年齢、世帯員数別回答者数(問1)

性別・年齢(男性)	4,265	207	881	966	1,105	577	333	139	42	15
19歳以下	134	6	4	14	47	39	13	7	3	1
20-24歳	243	25	20	56	67	44	20	6	5	-
25-29歳	289	29	41	81	78	36	19	3	1	1
30-34歳	364	24	53	102	119	34	21	8	1	2
35-39歳	404	13	52	73	129	69	39	24	2	3
40-44歳	400	19	29	66	125	79	52	21	9	-
45-49歳	418	16	42	70	134	82	47	20	7	-
50-54歳	523	17	78	121	148	98	38	17	5	1
55-59歳	494	16	135	129	135	39	23	14	3	-
60-64歳	498	23	196	134	68	39	23	9	3	3
65歳以上	498	19	231	120	55	18	38	10	3	4

性別・年齢(女性)	4,806	210	993	1,099	1,230	676	358	172	40	28
19歳以下	150	7	6	17	52	36	24	7	1	-
20-24歳	323	29	17	69	111	55	26	14	2	-
25-29歳	353	17	59	97	95	45	21	10	5	4
30-34歳	448	19	51	115	152	58	25	21	5	2
35-39歳	501	13	31	97	168	106	53	21	7	5
40-44歳	458	5	34	74	154	99	58	30	4	-
45-49歳	506	10	68	88	169	104	48	14	2	3
50-54歳	559	13	110	156	148	77	41	9	2	3
55-59歳	528	25	161	157	101	44	18	12	4	6
60-64歳	537	31	241	145	51	28	20	12	4	5
65歳以上	446	41	215	84	29	24	24	22	4	3

イタリア: 世帯主の性・年齢、世帯員数別世帯数(フェースシート)

性別・年齢(男性)	11,391	1,317	2,511	3,053	3,396	895	172	36	8	3
19歳以下	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-
20-24歳	65	32	11	16	5	-	-	1	-	-
25-29歳	356	110	112	92	37	5	-	-	-	-
30-34歳	928	175	250	291	175	31	5	1	-	-
35-39歳	1,425	198	190	387	525	96	21	6	2	-
40-44歳	1,454	153	130	303	685	146	31	5	-	1
45-49歳	1,450	127	122	321	634	205	35	6	-	-
50-54歳	1,523	126	184	430	565	172	35	6	4	1
55-59歳	1,563	154	355	495	405	125	22	6	1	-
60-64歳	1,387	111	530	404	250	76	15	1	-	-
65歳以上	1,237	128	627	314	115	39	8	4	1	1

性別・年齢(女性)	3,223	1,402	936	557	254	58	11	4	1	0
19歳以下	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-
20-24歳	59	32	18	8	1	-	-	-	-	-
25-29歳	172	81	50	30	11	-	-	-	-	-
30-34歳	304	129	80	56	36	2	1	-	-	-
35-39歳	332	113	79	73	57	8	1	-	1	-
40-44歳	360	122	106	77	39	14	2	-	-	-
45-49歳	354	106	102	100	34	11	1	-	-	-
50-54歳	333	127	96	78	24	5	1	2	-	-
55-59歳	374	157	136	52	22	5	1	1	-	-
60-64歳	421	224	132	44	13	5	2	1	-	-
65歳以上	511	308	137	39	17	8	2	-	-	-