

調査者用

調査 ID

世帯背景

世帯とはここでは、生計を共にされている方です。ふだん一緒にお住まいかどうかは問いません。

調査年月 年 月

世帯を中心とした家族図

世帯員数 人

所得のある世帯員に「*」、そのうち収入を伴う仕事のある方（一時的休んでいるものを含む）に「**」のチェック
精神疾患がある家族に「P」のチェック
同居家族を◎、世帯を○で囲む
同居してない方に、その理由を下の番号から選び、家族図に記す

- | | |
|------------------|----------------------------|
| 1 単身赴任のため同居していない | 4 社会福祉施設（老人福祉施設を除く）に入所している |
| 2 学業のため同居していない | 5 病院に長期入院している |
| 3 老人福祉施設に入所している | 6 他（具体的に記述） |

調査者用

調査 ID

発症年月の前月 年 月

世帯を中心とした家族図

世帯員数

人

所得のある世帯員に「*」、そのうち収入を伴う仕事のある方（一時的休んでいるものを含む）に「**」のチェック
精神疾患がある家族に「P」のチェック
同居家族を◎、世帯を○で囲む
同居してない方に、その理由を下の番号から選び、家族図に記す

- 1 単身赴任のため同居していない

2 学業のため同居していない

3 老人福祉施設に入所している
- 4 社会福祉施設（老人福祉施設を除く）に入所している

5 病院に長期入院している

6 他（具体的に記述）

調査者用

調査 ID

発症後の世帯員数の変化

別居した	0 なし 1 あり	
同居した	0 なし 1 あり	

発症後の世帯員状況の変化

仕事をやめた	0 なし 1 あり	ありの場合 該当者
仕事について	0 なし 1 あり	
勤務先を変えた	0 なし 1 あり	
働き方を変えた	0 なし 1 あり	
勤務時間を延ばした/勤務時間を短くした, 正規/非正規で変わったなど, 具体的に記述		
進学在学をやめた	0 なし 1 あり	
他 <u>具体的に</u>	0 なし 1 あり	

該当者がいる場合, 具体的に記述

調査者用

調査 ID

世帯を中心とした家族図 半構造化ヒアリングの際のチェック項目

■ 世帯員の方

- ☐ 世帯員かどうか
☐ 同居しているかどうか
☐ 同居していない理由

■ 基本的項目

- ☐ 世帯主との続柄
☐ 性別 ☐ 出生年月 ☐ 配偶者の有無

☐ 精神疾患の有無

- ☐ 生活に影響のある身体疾患の有無（複数選択）
 (1 日常生活動作, 2 外出, 3 仕事, 家事, 学業, 4 運動, 5 その他)

■ 小学校入学前の方

- ☐ 小学校入学前の方
☐ 乳幼児（小学校入学前）の保育状況
 (1 父母, 2 祖父母, 3 認可保育園, 4 認可外保育施設, 5 幼稚園, 6 その他)

■ 6 歳以上の方

- ☐ 6 歳以上の方
☐ 手助けや見守りの要否
 必要な場合
☐ 要介護認定の受けているかどうか
☐ 日常生活の自立状況
 (1 独立で外出できる, 2 介助なしには外出できない, 3 ベッド上生活が主, 坐位保持可, 4 ベッド上)

手助けや見守りをしている方の状況

- ☐ その人からみた続柄 ☐ 同居の有無 ☐ 性別

■ 15 歳以上の方

- ☐ 15 歳以上の方
☐ 仕事ありの場合
 ☐ 1 週間の就業日数
 ☐ 勤めが自営かの別
 ☐ 勤め先での呼称
☐ 仕事なしの場合
 ☐ 就職希望の有無
 ☐ どのような形で仕事をしたいと思いますか
 ☐ すぐにでも仕事につけますか
 ☐ 仕事を探しているか ☐ 仕事につけない理由

調査票 15

調査者用

調査年 平成 17 18 19 20 21 年

調査 ID

(発症月の前月) _____ 月

世帯員	記入例			
1) 当該月の就労日数を記入して下さい。	12 日	日	日	日
2) 当該月の所得を記入し、選択肢からもひとつ選んで下さい。 その際に、税・社会保険料を含むか否か、を□にチェックを入れて下さい。	税及び社会保険料を ☐ 含む金額で ☒ 含まない金額で 金額(12 万円) 選択肢 (6)	税及び社会保険料を ☐ 含む金額で ☐ 含まない金額で 金額(万円) 選択肢 ()	税及び社会保険料を ☐ 含む金額で ☐ 含まない金額で 金額(万円) 選択肢 ()	税及び社会保険料を ☐ 含む金額で ☐ 含まない金額で 金額(万円) 選択肢 ()

A.~C.のうち、わかりやすいものを選んで、先月の所得がそのうちのどれに当てはまるかをひとつ選んで下さい。

A.1日の額の場合

1) 7千円未満 2) 7千円～9千円未満 3) 9千円～1万2千円 4) 1万2千円～1万6千円 5) 1万6千円以上

B.一週間の額の場合

6) 3.5万円未満 7) 3.5～4.5万円未満 8) 4.5～5.8 9) 5.8～8.0 10) 8.0万円以上

C.一カ月の額の場合

11) 12万円未満 12) 12～20万円未満 13) 20～26 14) 26～36 15) 36万円以上

失業保険は受けましたか。2)の金額に入っていますか	円 入っている <u>入っていない</u>	円 入っている 入っていない	円 入っている 入っていない	円 入っている 入っていない
傷病手当金は受けましたか。2)の金額に入っていますか	円 入っている <u>入っていない</u>	円 入っている 入っていない	円 入っている 入っていない	円 入っている 入っていない
障害年金は受けましたか。2)の金額に入っていますか	円 入っている <u>入っていない</u>	円 入っている 入っていない	円 入っている 入っていない	円 入っている 入っていない
ボーナス支給があった場合には、合計金額を記入して下さい。手取り金額で結構です。	税及び社会保険料を ☐ 含む金額で ☐ 含まない金額で 金額 (万円)	税及び社会保険料を ☐ 含む金額で ☐ 含まない金額で 金額 (万円)	税及び社会保険料を ☐ 含む金額で ☐ 含まない金額で 金額 (万円)	税及び社会保険料を ☐ 含む金額で ☐ 含まない金額で 金額 (万円)
この他に自治体や国から現金給付を受けましたか	<u>いいえ</u> はい 円	いいえ はい 円	いいえ はい 円	いいえ はい 円
実家や親戚等から仕送りを受けましたか	<u>いいえ</u> はい 円	いいえ はい 円	いいえ はい 円	いいえ はい 円
前年から所得は変化しましたか？	1) 上がった 2) 下がった 3) <u>変わらない</u>	1) 上がった 2) 下がった 3) 変わらない	1) 上がった 2) 下がった 3) 変わらない	1) 上がった 2) 下がった 3) 変わらない

調査票 15

調査者用

調査 ID

自記式 抑うつ状態評価

CES-D

点

所得調査票とともに、自宅に持ち帰って記入してもらう。
回収後の得点を記入。

IV 研究成果等一覽

研究成果の刊行に関する一覧表（平成 22 年度）

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
高久玲音	「人工透析患者の医療サービス利用」	国立社会保障・人口問題研究所デ ィスカッション・ペーパー			2011 (刊行 予定)

