## 『健康と労働等に関するアンケート』

設問番号		
Q1	居住している都道府県をお答えください。(ひとつだけ	一 【必須】
	_	
Q2	 配偶者の有無について、お答えください。(ひとつだけ	t)【必須】
	1. 配偶者あり	3. 死別
	2. 未婚	4. 離別
Q3	世帯主との関係について、お答えください。(ひとつだ	(什)【必須】
Q.	1. 本人	5. 父母または配偶者の父母
	2. 配偶者	6. 祖父母または配偶者の祖父母
	3. 子または子の配偶者	7. 兄弟姉妹
		8. その他の親族

·ンA>	<パターンA>  日常生活において苦労していることについて、お答えください。(それぞれひとつ	)ずつ)【必須】			
	1111 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 -	選択	肢	
	質問文	1. 苦労はありません	2. 多少苦労します	3. とても苦労します	4. 全く出来ません
	1.眼鏡を使用しても、見えにくいといった苦労はありますか。	1	2	3	4
	2.補聴器を使用しても、聴き取りにくいといった苦労はありますか。	1	2	3	4
	3.歩行や階段の上り下りがしにくいといった苦労はありますか。	1	2	3	4
	4.通常の言語をつかってのコミュニケーション(たとえば、人の話を理解したり、人に話を理解させることなど)が難しいといった苦労はありますか。	1	2	3	4
	5.思い出したり集中したりするのが難しいといった苦労はありますか。	1	2	3	4
	6.入浴や衣服の着脱のような身の回りのことをするのが難しいといった苦労 はありますか。	1	2	3	4
ターンB>					

是300日间已版7是八尺原工的工品100八月100只有1000	があったかについてお答えください。(それぞれひとつずつ)【必須】 選択肢						
質問文	1. 問題なし	2. 少し問題あり	3. ある程度 問題あり	4. ひどく問題あり	5. できない		
1.長時間(30分くらい)立っている	1	2	3	4	5		
2.家庭で要求される作業を行う	1	2	3	4	5		
3.新しい課題、例えば初めての場所へ行く方法を学ぶ	1	2	3	4	5		
4.誰もができるやり方で地域社会の活動に加わるのに、どれほど問題があり ましたか(例、お祭や宗教的、または他の活動)	1	2	3	4	5		
5.健康状態のために、どれくらい感情的に影響を受けましたか	1	2	3	4	5		
6.何かをするとき、10分間集中する	1	2	3	4	5		
7.1kmほどの長距離を歩く	1	2	3	4	5		
8.全身を洗う	1	2	3	4	5		
9.自分で服を着る	1	2	3	4	5		
10.見知らぬ人に応対する	1	2	3	4	5		
11.友人関係を保つ	1	2	3	4	5		
12.毎日の仕事をする/学校へ行く	1	2	3	4	5		

	サル同ダしももれたの時内は能に明せててぶり マスン てぶり スロン・ス	Sh NON METHER METITIFIC	へいてわ炊こノギナい ノフム ブレット	しつぜつ)【ひな】			
Q9	先に回答したあなたの健康状態に関する<パターンA>、<パターンB>、 </th <th>NターンC&gt;の設問の評価に</th> <th>ついてお答えくたさい。(それそれひる 選択肢</th> <th>とつすつ八必須】</th>	NターンC>の設問の評価に	ついてお答えくたさい。(それそれひる 選択肢	とつすつ八必須】			
	1.回答してみて最も短時間で回答できた 設問はどれですか。	1.パターンA	2.パターンB	3.パターンC			
	2.質問文が最も分かりやすかった設問はどれですか。(生活における行動や 健康状態の問題について特定しやすかったもの、または理解しやすかったも の)	1.パターンA	2.パターンB	3.パターンC			
	3.選択肢が最も選びやすかった設問はどれですか。(問題や困難の程度、水 準等について判断しやすかったもの)	1.パターンA	2.パターンB	3.パターンC			
	4.上記を総合して最も回答しやすかった設問はどれですか。	1.パターンA	2.パターンB	3.パターンC			
Q10	あなたの健康状態に関する3つのパターンの設問について、自由にご意見をご入力ください。						
	あなたの日常生活の状況についてお聞きします。						
Q11	日常生活における手助けや見守りの必要性について、お答えください。(ひとて障害や身体機能の低下などで、あなたは手助けや見守りを必要としていますだ1. 必要としている						
Q11S1	(前問にて「必要としている」と回答した方にお聞きします。)日常生活の自立の 1. 何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており独力で外出でき 2. 屋内での生活は概ね自立しているが、介助なしには外出できない 3. 屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であ 4. 1日中ベッド上で過ごし、排せつ、食事、着替において介助を要する	<b>ত</b>	る状況をお答えください。(ひとつだ)	け)【必須】			

Q12	あなたは現在、健康上の問題で日常生活に何か影響がありますか。(ひとつた	(十)【水酒】						
Q1Z		2. ない	]					
01001	/ 芸明にで「セフ・L 同体」とナーション・ナナーンフをはじの L こシー L J - B / 85	ジャリナナム /きナッナフトの人ナナ電切しっ		•				
Q12S1	(前問にて「ある」と回答した方にお聞きします。)それはどのようなことに影響が 1. 日常生活動作(起床、衣服着脱、食事、入浴など)	いめりまりか。(該国りるもの主てを選択して	くにさい。八いくフでも八必須	1				
	2. 外出(時間や作業量などが制限される)							
	3. 仕事、家事、学業(時間や作業量などが制限される)							
	4. 運動(スポーツを含む)							
	5. その他							
Q12S2	  (Q12にて「ある」と回答した方にお聞きします。)日常生活への影響の要因とな	こった健康上の問題が発生してからどれくらし	・ い経過しましたか。(ひとつだけ	)【必須】				
Q1202	先天性	後天性		/ LO 201				
		2. 10年以上						
		3. 5年以上10年未満 4. 1年以上5年未満						
		<b>5</b> . 6ヶ月以上1年未満						
		6. 1ヶ月以上6ヶ月未満						
		7. 1ヶ月未満						
			ı					
Q13	あなたの日常生活における心の状況について、お答えください。(それぞれひ。 ※頻繁さについては最も近いものを選択してください。	とつずつ)【必須】						
				選択肢				
	質問文	1. 毎日	2. 週に1回程度	3. 月に1回程度	4. 年に2、3回程度	5. 全くない		
	1.心配や落ち着かない気持ちや不安を感じることはどのくらい頻繁にあります	1	2	3	4	5		
	אי.	'	2	Ů	<b>-</b>	Ů		
	2.憂鬱を感じることはどのくらい頻繁にありますか。	1	2	3	4	5		
			<u> </u>			<u> </u>		
Q14	あなたは、肉体的、精神的、情緒的な問題から、一人で病院に行ったり買い物		か。(ひとつだけ)【必須】					
	1. 困難なことがある	2. 困難なことはない	]					
	公的な障害者関連制度・機関の利用状況についてお聞きします。							
Q15	あなたの公的な障害者関連制度・機関の利用状況について、お答えください。	(該当するもの全てを選択してください。)(に	くつでも)【必須】					
	1. 身体障害者手帳を所持している							
	2. 療育手帳を所持している							
	3. 児童相談所、知的障害者更生相談所等の知的障害者判定機関による判定書を所持している							
	4. 精神障害者保健福祉手帳を所持している							
	5. 障害年金を受給している							
	6. 障害者総合支援法に基づく自立支援給付を受給している							
	7. 障害者職業センター又は障害者就業・生活支援センターによる支援を受け	ている						
	8. 介護保険法によるサービスを利用している							
	9. 難病法に基づく指定難病の医療費助成を利用している							
	10. その他の公的な障害者関連制度・機関を利用している							
	(制度・機関の名称又は概要:	)						
	11. 上記の公的な障害者関連制度は利用していない							
				•				

	あなたのお仕事の状況についてお聞きします。			
Q16	事には、育児、介護などを含めます。	しなかった方は「仕事なし」の中からお答えください。 業のため、一時的に仕事を休んでいる場合、福祉的就労で工賃	を得ている場合も「仕事あり」とします。PTA役員やボラ	ランティアなど無報酬の活動は「仕事なし」とします。なお、家
	<b>仕事あり</b> 1. 主に仕事をしている 2. 主に家事で仕事あり 3. 主に通学で仕事あり 4. その他	仕事なし 5. 通学 6. 家事 7. その他		
Q17		に通学で仕事あり」、「仕事あり その他」と回答した方にお聞きしい。なお、複数の仕事をした場合は、全ての合計をお答えください		
	【就業時間】1週間の残業も含めた総時間	日		
		時間		
Q18	※主な仕事について、その仕事についた時期をお答えください。 1. 大正	3. 平成	ます。)就業開始時期について、お答えください。	
	2. 昭和	年	月	
Q19		・ ・通学で仕事あり」、「仕事あり その他」と回答した方にお聞きしま 、力してください。自営業の場合は、売上高から必要経費を差し引		
	1. 収入なし/50万円未満 2. 50~99万円 3. 100~149万円 4. 150~199万円 5. 200~249万円	9.500~599万円 10.600~699万円 11.700~799万円 12.800~899万円 13.900~999万円		
	6. 250~299万円 7. 300~399万円 8. 400~499万円	14. 1000~1249万円 15. 1250~1499万円 16. 1500万円以上 17. わからない		
Q20	業の会社員だけでなく公務員も含まれます。(ひとつだけ)【必須	に通学で仕事あり」、「仕事あり その他」と回答した方にお聞きしま 頁】	ます。)主な仕事について、お勤めの形態、自営の形態等	等についてお答えください。なお、お勤めの場合は、民間企
	1. 一般常雇者(契約期間の定めのない雇用者) 2. 一般常雇者(契約期間が1年以上の雇用者) 3. 1月以上1年未満の契約の雇用者 4. 日々又は1月未満の契約の雇用者 5. 会社・団体等の役員	6. 自営業主(雇人あり) 7. 自営業主(雇人なし) 8. 家族従業者(自家営業の手伝い) 9. 内職 10. その他		

Q21	(前問にて「一般常雇者(契約期間の定めのない雇用者)」、「一般常雇者(契約期間が1年以上の雇用者)」、「1月以上1年未満の契約の雇用者」、「日々又は1月未満の契約の雇用者」と回答した方にお聞きします。)主な仕事について、勤 先での呼称をお答えください。(ひとつだけ) 【必須】					
	※「労働者派遣事業者の派遣社員」とは労働者派遣法に基づく事業所に雇用され、そこから派遣されている人をいいます。					
	1. 正規の職員・従業員	5. 契約社員				
	2. パート	6. 嘱託				
	3. アルバイト	7. その他				
	4. 労働者派遣事業所の派遣社員					
Q22		た方にお聞きします。)就業希望の有無について、お答えくだ。	<u>い。</u> (ひとつだけ)【必須】			
	1. したいと思っている	2. したいと思っていない				
Q23	(Q16にて「通学」、「家事」、「仕事なし その他」と回答し ※現在仕事を探していない方でも、仕事につくとしたらと		か。最もしたいと思う仕事の形についてお答えください。(ひとつだけ)【必須】			
	1. 正規の職員・従業員	4. 契約社員・嘱託				
	2. パート・アルバイト	5. 自営				
	3. 労働者派遣事業所の派遣社員	6. その他				
Q24		た方にお聞きします。)すぐにでも仕事につけますか。(ひとつ	<u>ざけ</u> )【必須】			
	1. つける	<b>2</b> . つけない				
Q24S1	(前問にて「つける」と回答した方にお聞きします。)仕事 ※現在採用結果を待っている方も「探している」をお選び					
	1. 探している	2. 探していない				
Q24S2		事につけない理由について、お答えください。(いくつでも)【必				
	1. 出産・育児のため	3. 健康に自信がない				
	2. 介護・看護のため	4. その他				