



普通の生活に関するアンケート

モニターの皆様へのお願い

本アンケートには、一般に公開していない情報が含まれる場合があります。
アンケート内で知り得た情報について、決して第三者に口外しないよう、お願いします。

「第三者への口外」に含まれる例

- 口頭、電話、メール等で友人・知人に話す
- SNSやブログ、掲示板等へ書き込む
- その他、手段を問わず、情報を第三者に伝達する行為

注意事項

- 複数のアンケート画面を同時に開くと、正常に回答できません。
アンケートはひとつずつ、回答ください。
- アンケートへの回答は、「動作環境」に記載の環境からお願いします。
- 本アンケートは、回答を中断してから1時間以内は中断した質問から再開可能です。
(システム緊急対応等により再開できない場合もありますので、予めご了承ください。)
- 回答結果は、当社の「個人情報保護方針」に基づいて取り扱います。

上記の内容をご確認いただき、同意してご協力いただける場合のみ、「同意し、アンケート開始」を押してアンケートを開始してください。

同意し、アンケート開始

改ページ

このアンケートには、ご自身およびご家族の要配慮個人情報を聴取する項目が含まれる場合があります。
ご回答いただいた内容は、楽天インサイトのクライアントおよびプロジェクト関係者に提供され、本プロジェクトの分析にのみ利用します。
この内容を基に、ご回答された方を特定しようとしたり、直接、広告・販促を実施したりすることはありません。

同意いただける場合のみ、調査にご参加ください。

次へ

[質問] 項番は回答者へは表示しません

改ページ

SC1
必須 あなたの性別をお答えください。

- 1.男性
- 2.女性

次へ

改ページ

SC2 あなたの生まれた年・月と**2019年2月28日時点**の満年齢をお答えください。
必須 (半角数字でご記入ください)

西暦 **テキストボックス1** 年 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1900 以上 2019 以内) **テキストボックス2** 月生まれ 【必須】(数字小数不可)(制限あり)

満 **テキストボックス3** 歳 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 99 以内)

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
1	SC2回答矛盾制御	$((SC2_1\ val) = 2019) \text{ AND } ((SC2_2\ val) > 2)$	成立
2	SC2回答矛盾制御	$((2018 \leq (SC2_1\ val) + (SC2_3\ val)) \text{ AND } ((SC2_1\ val) + (SC2_3\ val) \leq 2019))$	不成立

改ページ

SC3 必須 あなたには**2000年4月から現在までの間に、要介護状態になった身近なご家族やご親族**がいますか。

※「介護」とは、日常生活における入浴・着替え・トイレ・移動・食事などの際の何らかの手助けをいいます。
 病気などで一時的に寝ている方に対する看護は含みません。
 ※介護保険制度で要介護認定を受けていない方や障がいを持つ方、あなたと別居している方、介護施設や病院等、自宅外にいる方の介護も含まれます。

- 1.現在いる
- 2.過去にいたことがある
- 3.いなかった

次へ

終了条件

SC

優先順位	条件名	条件式
1	要介護家族・親族なし	(SC3 or 3)

改ページ

質問表示条件

条件式

(SC3 or 2)

SC3-1 必須 ■先ほどの質問で「介護を必要とするご家族やご親族が過去にいたことがある」とお答えの方にお伺いします■

あなたは介護を必要とするご家族やご親族の介護をしていましたか。

- 1.かなりしていた
- 2.少しはしていた
- 3.していなかった

次へ

終了条件

SC

優先順位	条件名	条件式
2	過去に居た要介護者の介護に非関与	(SC3-1 or 3)

改ページ

質問表示条件

条件式
(SC3 or 1)

SC3-2 ■先ほどの質問で「介護を必要とすご家族やご親族が現在いる」とお答えの方にお伺いします
必須 ■

あなたは介護を必要とすご家族やご親族の介護をしていますか。

- 1.かなりしている
- 2.少しはしている
- 3.していない

次へ

終了条件

SC

優先順位	条件名	条件式
3	現在いる要介護者の介護に非関与	(SC3-2 or 3)

改ページ

SC4 あなたが最も最近介護をしたご家族やご親族は次のどなたですか。
必須 あなたとの続柄をお答えください。

※複数の方の介護経験がある場合は、最も最近に介護した方を1人お答えください。
※今現在、複数の方を同時に介護している場合は、あなたが最も深く介護に関わっている方を1人お答えください。

- 1.配偶者
- 2.子ども
- 3.自分の父母
- 4.自分の祖父母
- 5.自分のおじ・おば
- 6.自分の兄弟・姉妹
- 7.その他の自分の親族
- 8.配偶者の父母
- 9.配偶者の祖父母
- 10.配偶者のおじ・おば
- 11.配偶者の兄弟・姉妹
- 12.その他の配偶者の親族

次へ

改ページ

SC5
必須 その方は男性ですか、女性ですか。

- 1.男性
- 2.女性

次へ

改ページ

SC6
必須 その方が要介護状態になった時期は何年何月ですか。
西暦でお答えください。
また、そのときの要介護者の年齢はおいくつですか。
(半角数字でご記入ください)

西暦 テキストボックス1 年 【必須】(数字小数不可)(制限あり:2000 以上 2019 以内) テキストボックス2 月 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上 12 以内)

そのときの要介護者の年齢 テキストボックス3 歳 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 120 以内)

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
3	SC6回答矛盾制御-1	$((SC6_1\ val) = 2000) \text{ AND } ((SC6_2\ val) < 4)$	成立
4	SC6回答矛盾制御-2	$((SC6_1\ val) = 2019) \text{ AND } ((SC6_2\ val) > 2)$	成立

改ページ

条件設定

選択肢表示条件

前提条件 全て非表示

No	条件式	表示項目
1	(SC3 or 1)	1. 要介護状態が続いている
2	(SC3 or 2)	2. 介護を必要としない状態に快復した 3. 亡くなった

SC7 必須 その方は現在も要介護状態が続いていますか。

1. 要介護状態が続いている
2. 介護を必要としない状態に快復した
3. 亡くなった

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(SC7 or 2~3)

SC7-1 必須 快復や死去により、その方の要介護状態が終わったのは何年何月ですか。
(半角数字でご記入ください)

テキストボックス1 年 【必須】(数字小数不可)(制限あり:2000 以上 2019 以内) テキストボックス2 月 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上 12)

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
5	SC7-1回答矛盾制御-1	(((SC7-1_1 val) = 2019) AND ((SC7-1_2 val) > 2))	成立
6	SC7-1回答矛盾制御-2	(((SC7-1_1 val) < (SC6_1 val)) OR ((SC7-1_1 val) = (SC6_1 val)) AND ((SC7-1_2 val) < (SC6_2 val)))	成立
7	SC7-1回答矛盾制御-3	(((SC7-1_1 val) = 2000) AND ((SC7-1_2 val) < 4))	成立

質問表示条件

条件式
(SC7 or 2~3)

SC7-2 その当時のあなたの年齢は何歳でしたか。
必須 (半角数字でご記入ください)

テキストボックス1 満 歳 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 99 以内)

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
8	SC7-2回答矛盾制御	((SC7-2_1 val) > (SC2_3 val))	成立

改ページ

SC8 回復や死去により、その方の要介護状態が終わった当時のあなたの従業上の地位は次のどれにあたるものでしたか。
必須 まだ要介護状態が続いている方は現在の状況をお答えください。

※勤務先の呼称ではなく、() 内の説明にしたがってお答えください。
パート・アルバイト・派遣社員等も仕事に含めますが、学生のアルバイトは含めないでください。

- 1.会社経営者・役員・自営業・自由業・内職・家族従業員（雇用以外の形態）
- 2.正規従業員（会社などの正社員・正職員、短時間正社員含む）
- 3.パート・アルバイト（通常の労働者より週の所定勤務時間が短い労働者）
- 4.契約社員（正規従業員以外で週の所定勤務時間が通常の労働者と同じ労働者）
- 5.派遣社員（労働者派遣法にもとづく派遣会社から派遣される労働者）
- 6.収入を伴う仕事はしていない（学生を含む）

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(SC8 or 1~5)

SC9 必須 快復や死去により、その方の要介護状態が終わった当時のあなたの主な職種は次のどれにあたりますか。
現在も要介護状態が続いている方は現在の主な職種をお答えください。

1. 専門・技術的職業（研究者、教師、情報技術者、医師、看護師、薬剤師、保育士、栄養士、編集者、通訳など）
2. 管理的職業（会社・団体役員、課長以上の管理職、議員、市区町村長など）
3. 事務職（受付、秘書、集金、検針、営業事務、パソコン操作など）
4. 営業・販売職（小売店主・店員、不動産仲介人、セールス、保険外交員、MRなど）
5. サービス職（調理師、美容師、ホームヘルパー、給仕係、ビル管理人など）
6. 保安的職業（警察官、自衛官、消防員、警備員など）
7. 農林漁業作業（農耕、畜産、養殖、造園、植木職など）
8. 生産工程従事者（組立工、印刷、CADオペレーター、自動車整備、塗装など）
9. 輸送・機械運転従事者（運転手、バスガイド、ボイラーマン、発電員など）
10. 建設・採掘従事者（大工、とび職、電気工事、畳職人など）
11. 運搬・清掃・包装等従事者（郵便配達員、引っ越し作業員、清掃員、包装など）
12. その他 具体的に： (回答必須)(入力制限なし)(200文字まで) (200文字まで)

次へ

SC終了

終了条件

SC

優先順位	条件名	条件式
1	要介護家族・親族なし	(SC3 or 3)
2	過去に居た要介護者の介護に非関与	(SC3-1 or 3)
3	現在いる要介護者の介護に非関与	(SC3-2 or 3)

 クォータ設定

SC終了質問

No	項番	質問	改ページ	質問タイプ
1	SC9	快復や死去により、その方の要介護状態が終わった当時のあなたの主な職種は次のどれにあたりますか。現在も要介護状態が続いている方は現在の主な職種をお答えください。	改ページ	ラジオボタン

本調査対象条件

優先順回収

No	条件名	条件式
1	男性/30歳未満/自営業など	((SC1 or 1) AND (SC8 or 1)) AND (((SC7-2_1 val) >= 20) AND ((SC7-2_1 val) <= 29)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 20) AND ((SC2_3 val) <= 29))
2	男性/30~39歳/自営業など	((SC1 or 1) AND (SC8 or 1)) AND (((SC7-2_1 val) >= 30) AND ((SC7-2_1 val) <= 39)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 30) AND ((SC2_3 val) <= 39))
3	男性/40~44歳/自営業など	((SC1 or 1) AND (SC8 or 1)) AND (((SC7-2_1 val) >= 40) AND ((SC7-2_1 val) <= 44)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 40) AND ((SC2_3 val) <= 44))
4	男性/45~49歳/自営業など	((SC1 or 1) AND (SC8 or 1)) AND (((SC7-2_1 val) >= 45) AND ((SC7-2_1 val) <= 49)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 45) AND ((SC2_3 val) <= 49))
5	男性/50~54歳/自営業など	((SC1 or 1) AND (SC8 or 1)) AND (((SC7-2_1 val) >= 50) AND ((SC7-2_1 val) <= 54)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 50) AND ((SC2_3 val) <= 54))
6	男性/55~59歳/自営業など	((SC1 or 1) AND (SC8 or 1)) AND (((SC7-2_1 val) >= 55) AND ((SC7-2_1 val) <= 59)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 55) AND ((SC2_3 val) <= 59))
7	男性/60~64歳/自営業など	((SC1 or 1) AND (SC8 or 1)) AND (((SC7-2_1 val) >= 60) AND ((SC7-2_1 val) <= 64)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 60) AND ((SC2_3 val) <= 64))
8	男性/65~69歳/自営業など	((SC1 or 1) AND (SC8 or 1)) AND (((SC7-2_1 val) >= 65) AND ((SC7-2_1 val) <= 69)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 65) AND ((SC2_3 val) <= 69))
9	男性/30歳未満/正規雇用	((SC1 or 1) AND (SC8 or 2)) AND (((SC7-2_1 val) >= 20) AND ((SC7-2_1 val) <= 29)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 20) AND ((SC2_3 val) <= 29))
10	男性/30~39歳/正規雇用	((SC1 or 1) AND (SC8 or 2)) AND (((SC7-2_1 val) >= 30) AND ((SC7-2_1 val) <= 39)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 30) AND ((SC2_3 val) <= 39))
11	男性/40~44歳/正規雇用	((SC1 or 1) AND (SC8 or 2)) AND (((SC7-2_1 val) >= 40) AND ((SC7-2_1 val) <= 44)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 40) AND ((SC2_3 val) <= 44))
12	男性/45~49歳/正規雇用	((SC1 or 1) AND (SC8 or 2)) AND (((SC7-2_1 val) >= 45) AND ((SC7-2_1 val) <= 49)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 45) AND ((SC2_3 val) <= 49))
13	男性/50~54歳/正規雇用	((SC1 or 1) AND (SC8 or 2)) AND (((SC7-2_1 val) >= 50) AND ((SC7-2_1 val) <= 54)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 50) AND ((SC2_3 val) <= 54))
14	男性/55~59歳/正規雇用	((SC1 or 1) AND (SC8 or 2)) AND (((SC7-2_1 val) >= 55) AND ((SC7-2_1 val) <= 59)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 55) AND ((SC2_3 val) <= 59))
15	男性/60~64歳/正規雇用	((SC1 or 1) AND (SC8 or 2)) AND (((SC7-2_1 val) >= 60) AND ((SC7-2_1 val) <= 64)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 60) AND ((SC2_3 val) <= 64))

16	男性/65~69歳/正規雇用	((SC1 or 1) AND (SC8 or 2) AND (((SC7-2_1 val) >= 65) AND ((SC7-2_1 val) <= 69)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 65) AND ((SC2_3 val) <= 69))))
17	男性/30歳未満/非正規雇用	((SC1 or 1) AND (SC8 or 3~5) AND (((SC7-2_1 val) >= 20) AND ((SC7-2_1 val) <= 29)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 20) AND ((SC2_3 val) <= 29))))
18	男性/30~39歳/非正規雇用	((SC1 or 1) AND (SC8 or 3~5) AND (((SC7-2_1 val) >= 30) AND ((SC7-2_1 val) <= 39)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 30) AND ((SC2_3 val) <= 39))))
19	男性/40~44歳/非正規雇用	((SC1 or 1) AND (SC8 or 3~5) AND (((SC7-2_1 val) >= 40) AND ((SC7-2_1 val) <= 44)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 40) AND ((SC2_3 val) <= 44))))
20	男性/45~49歳/非正規雇用	((SC1 or 1) AND (SC8 or 3~5) AND (((SC7-2_1 val) >= 45) AND ((SC7-2_1 val) <= 49)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 45) AND ((SC2_3 val) <= 49))))
21	男性/50~54歳/非正規雇用	((SC1 or 1) AND (SC8 or 3~5) AND (((SC7-2_1 val) >= 50) AND ((SC7-2_1 val) <= 54)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 50) AND ((SC2_3 val) <= 54))))
22	男性/55~59歳/非正規雇用	((SC1 or 1) AND (SC8 or 3~5) AND (((SC7-2_1 val) >= 55) AND ((SC7-2_1 val) <= 59)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 55) AND ((SC2_3 val) <= 59))))
23	男性/60~64歳/非正規雇用	((SC1 or 1) AND (SC8 or 3~5) AND (((SC7-2_1 val) >= 60) AND ((SC7-2_1 val) <= 64)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 60) AND ((SC2_3 val) <= 64))))
24	男性/65~69歳/非正規雇用	((SC1 or 1) AND (SC8 or 3~5) AND (((SC7-2_1 val) >= 65) AND ((SC7-2_1 val) <= 69)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 65) AND ((SC2_3 val) <= 69))))
25	男性/30歳未満/無業	((SC1 or 1) AND (SC8 or 6) AND (((SC7-2_1 val) >= 20) AND ((SC7-2_1 val) <= 29)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 20) AND ((SC2_3 val) <= 29))))
26	男性/30~39歳/無業	((SC1 or 1) AND (SC8 or 6) AND (((SC7-2_1 val) >= 30) AND ((SC7-2_1 val) <= 39)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 30) AND ((SC2_3 val) <= 39))))
27	男性/40~44歳/無業	((SC1 or 1) AND (SC8 or 6) AND (((SC7-2_1 val) >= 40) AND ((SC7-2_1 val) <= 44)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 40) AND ((SC2_3 val) <= 44))))
28	男性/45~49歳/無業	((SC1 or 1) AND (SC8 or 6) AND (((SC7-2_1 val) >= 45) AND ((SC7-2_1 val) <= 49)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 45) AND ((SC2_3 val) <= 49))))
29	男性/50~54歳/無業	((SC1 or 1) AND (SC8 or 6) AND (((SC7-2_1 val) >= 50) AND ((SC7-2_1 val) <= 54)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 50) AND ((SC2_3 val) <= 54))))
30	男性/55~59歳/無業	((SC1 or 1) AND (SC8 or 6) AND (((SC7-2_1 val) >= 55) AND ((SC7-2_1 val) <= 59)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 55) AND ((SC2_3 val) <= 59))))
31	男性/60~64歳/無業	((SC1 or 1) AND (SC8 or 6) AND (((SC7-2_1 val) >= 60) AND ((SC7-2_1 val) <= 64)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 60) AND ((SC2_3 val) <= 64))))
32	男性/65~69歳/無業	((SC1 or 1) AND (SC8 or 6) AND (((SC7-2_1 val) >= 65) AND ((SC7-2_1 val) <= 69)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 65) AND ((SC2_3 val) <= 69))))
33	女性/30歳未満/自営業など	((SC1 or 2) AND (SC8 or 1) AND (((SC7-2_1 val) >= 20) AND ((SC7-2_1 val) <= 29)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 20) AND ((SC2_3 val) <= 29))))
34	女性/30~39歳/自営業など	((SC1 or 2) AND (SC8 or 1) AND (((SC7-2_1 val) >= 30) AND ((SC7-2_1 val) <= 39)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 30) AND ((SC2_3 val) <= 39))))
35	女性/40~44歳/自営業など	((SC1 or 2) AND (SC8 or 1) AND (((SC7-2_1 val) >= 40) AND ((SC7-2_1 val) <= 44)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 40) AND ((SC2_3 val) <= 44))))
36	女性/45~49歳/自営業など	((SC1 or 2) AND (SC8 or 1) AND (((SC7-2_1 val) >= 45) AND ((SC7-2_1 val) <= 49)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 45) AND ((SC2_3 val) <= 49))))
37	女性/50~54歳/自営業など	((SC1 or 2) AND (SC8 or 1) AND (((SC7-2_1 val) >= 50) AND ((SC7-2_1 val) <= 54)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 50) AND ((SC2_3 val) <= 54))))

38	女性/55~59歳/自営業など	((SC1 or 2) AND (SC8 or 1) AND (((SC7-2_1 val) >= 55) AND ((SC7-2_1 val) <= 59)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 55) AND ((SC2_3 val) <= 59))))
39	女性/60~64歳/自営業など	((SC1 or 2) AND (SC8 or 1) AND (((SC7-2_1 val) >= 60) AND ((SC7-2_1 val) <= 64)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 60) AND ((SC2_3 val) <= 64))))
40	女性/65~69歳/自営業など	((SC1 or 2) AND (SC8 or 1) AND (((SC7-2_1 val) >= 65) AND ((SC7-2_1 val) <= 69)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 65) AND ((SC2_3 val) <= 69))))
41	女性/30歳未満/正規雇用	((SC1 or 2) AND (SC8 or 2) AND (((SC7-2_1 val) >= 20) AND ((SC7-2_1 val) <= 29)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 20) AND ((SC2_3 val) <= 29))))
42	女性/30~39歳/正規雇用	((SC1 or 2) AND (SC8 or 2) AND (((SC7-2_1 val) >= 30) AND ((SC7-2_1 val) <= 39)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 30) AND ((SC2_3 val) <= 39))))
43	女性/40~44歳/正規雇用	((SC1 or 2) AND (SC8 or 2) AND (((SC7-2_1 val) >= 40) AND ((SC7-2_1 val) <= 44)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 40) AND ((SC2_3 val) <= 44))))
44	女性/45~49歳/正規雇用	((SC1 or 2) AND (SC8 or 2) AND (((SC7-2_1 val) >= 45) AND ((SC7-2_1 val) <= 49)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 45) AND ((SC2_3 val) <= 49))))
45	女性/50~54歳/正規雇用	((SC1 or 2) AND (SC8 or 2) AND (((SC7-2_1 val) >= 50) AND ((SC7-2_1 val) <= 54)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 50) AND ((SC2_3 val) <= 54))))
46	女性/55~59歳/正規雇用	((SC1 or 2) AND (SC8 or 2) AND (((SC7-2_1 val) >= 55) AND ((SC7-2_1 val) <= 59)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 55) AND ((SC2_3 val) <= 59))))
47	女性/60~64歳/正規雇用	((SC1 or 2) AND (SC8 or 2) AND (((SC7-2_1 val) >= 60) AND ((SC7-2_1 val) <= 64)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 60) AND ((SC2_3 val) <= 64))))
48	女性/65~69歳/正規雇用	((SC1 or 2) AND (SC8 or 2) AND (((SC7-2_1 val) >= 65) AND ((SC7-2_1 val) <= 69)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 65) AND ((SC2_3 val) <= 69))))
49	女性/30歳未満/非正規雇用	((SC1 or 2) AND (SC8 or 3~5) AND (((SC7-2_1 val) >= 20) AND ((SC7-2_1 val) <= 29)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 20) AND ((SC2_3 val) <= 29))))
50	女性/30~39歳/非正規雇用	((SC1 or 2) AND (SC8 or 3~5) AND (((SC7-2_1 val) >= 30) AND ((SC7-2_1 val) <= 39)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 30) AND ((SC2_3 val) <= 39))))
51	女性/40~44歳/非正規雇用	((SC1 or 2) AND (SC8 or 3~5) AND (((SC7-2_1 val) >= 40) AND ((SC7-2_1 val) <= 44)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 40) AND ((SC2_3 val) <= 44))))
52	女性/45~49歳/非正規雇用	((SC1 or 2) AND (SC8 or 3~5) AND (((SC7-2_1 val) >= 45) AND ((SC7-2_1 val) <= 49)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 45) AND ((SC2_3 val) <= 49))))
53	女性/50~54歳/非正規雇用	((SC1 or 2) AND (SC8 or 3~5) AND (((SC7-2_1 val) >= 50) AND ((SC7-2_1 val) <= 54)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 50) AND ((SC2_3 val) <= 54))))
54	女性/55~59歳/非正規雇用	((SC1 or 2) AND (SC8 or 3~5) AND (((SC7-2_1 val) >= 55) AND ((SC7-2_1 val) <= 59)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 55) AND ((SC2_3 val) <= 59))))
55	女性/60~64歳/非正規雇用	((SC1 or 2) AND (SC8 or 3~5) AND (((SC7-2_1 val) >= 60) AND ((SC7-2_1 val) <= 64)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 60) AND ((SC2_3 val) <= 64))))
56	女性/65~69歳/非正規雇用	((SC1 or 2) AND (SC8 or 3~5) AND (((SC7-2_1 val) >= 65) AND ((SC7-2_1 val) <= 69)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 65) AND ((SC2_3 val) <= 69))))
57	女性/30歳未満/無業	((SC1 or 2) AND (SC8 or 6) AND (((SC7-2_1 val) >= 20) AND ((SC7-2_1 val) <= 29)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 20) AND ((SC2_3 val) <= 29))))
58	女性/30~39歳/無業	((SC1 or 2) AND (SC8 or 6) AND (((SC7-2_1 val) >= 30) AND ((SC7-2_1 val) <= 39)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 30) AND ((SC2_3 val) <= 39))))
59	女性/40~44歳/無業	((SC1 or 2) AND (SC8 or 6) AND (((SC7-2_1 val) >= 40) AND ((SC7-2_1 val) <= 44)) OR ((SC7 or 1) AND ((SC2_3 val) >= 40) AND ((SC2_3 val) <= 44))))

60	女性/45~49歳/無業	$((SC1 \text{ or } 2) \text{ AND } (SC8 \text{ or } 6)) \text{ AND } (((SC7-2_1 \text{ val}) \geq 45) \text{ AND } ((SC7-2_1 \text{ val}) \leq 49)) \text{ OR } ((SC7 \text{ or } 1) \text{ AND } ((SC2_3 \text{ val}) \geq 45) \text{ AND } ((SC2_3 \text{ val}) \leq 49))))$
61	女性/50~54歳/無業	$((SC1 \text{ or } 2) \text{ AND } (SC8 \text{ or } 6)) \text{ AND } (((SC7-2_1 \text{ val}) \geq 50) \text{ AND } ((SC7-2_1 \text{ val}) \leq 54)) \text{ OR } ((SC7 \text{ or } 1) \text{ AND } ((SC2_3 \text{ val}) \geq 50) \text{ AND } ((SC2_3 \text{ val}) \leq 54))))$
62	女性/55~59歳/無業	$((SC1 \text{ or } 2) \text{ AND } (SC8 \text{ or } 6)) \text{ AND } (((SC7-2_1 \text{ val}) \geq 55) \text{ AND } ((SC7-2_1 \text{ val}) \leq 59)) \text{ OR } ((SC7 \text{ or } 1) \text{ AND } ((SC2_3 \text{ val}) \geq 55) \text{ AND } ((SC2_3 \text{ val}) \leq 59))))$
63	女性/60~64歳/無業	$((SC1 \text{ or } 2) \text{ AND } (SC8 \text{ or } 6)) \text{ AND } (((SC7-2_1 \text{ val}) \geq 60) \text{ AND } ((SC7-2_1 \text{ val}) \leq 64)) \text{ OR } ((SC7 \text{ or } 1) \text{ AND } ((SC2_3 \text{ val}) \geq 60) \text{ AND } ((SC2_3 \text{ val}) \leq 64))))$
64	女性/65~69歳/無業	$((SC1 \text{ or } 2) \text{ AND } (SC8 \text{ or } 6)) \text{ AND } (((SC7-2_1 \text{ val}) \geq 65) \text{ AND } ((SC7-2_1 \text{ val}) \leq 69)) \text{ OR } ((SC7 \text{ or } 1) \text{ AND } ((SC2_3 \text{ val}) \geq 65) \text{ AND } ((SC2_3 \text{ val}) \leq 69))))$

本調査開始

■以下のアンケートでは、先ほどの質問でお答えになった要介護者の介護についてお伺いします。

複数のご家族・ご親族を同時に介護していた経験がある方は、先ほどの質問でお答えになった要介護者の介護についてのみお答えください。

先ほどの質問でお答えになったご家族・ご親族の要介護状態と、その方が受けていた介護についてお伺いします。

Q1 必須 その方は、どのような病気やケガが原因で介護を必要とするようになりましたか。また、その後追加的に発症した病気やケガはありますか。
※この設問は、それぞれ縦方向（↓）にお答えください。

	1. 要介護状態になった原因疾患 (ひとつだけ) ↓	2. その他、要介護期間中に発症したものを (いくつでも) ↓
1. 認知症	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
2. 脳血管疾患（脳卒中）	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
3. 心疾患（心臓病）	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
4. がん	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
5. 呼吸器疾患	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
6. 関節疾患	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
7. パーキンソン病	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
8. 糖尿病	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
9. 視覚・聴覚障がい	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
	1. 要介護状態になった原因疾患 (ひとつだけ) ↓	2. その他、要介護期間中に発症したものを (いくつでも) ↓
10. 骨折・転倒	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
11. 脊髄損傷	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
12. 高齢による衰弱	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
13. 身体障がい	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
14. 知的障がい（認知症除く）	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
15. 精神障がい（認知症除く）	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
16. その他（200文字まで）	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/> (回答必須)(入力制限なし)(200文字まで)	<input type="text"/> (回答必須)(入力制限なし)(200文字まで)

17. わからない (排他)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
18. いずれも発症していない (排他)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
9	Q1回答矛盾制御	(Q1_1 or 18)	成立

改ページ

Q1-1 必須 その方のご家族が自宅で胃ろう・人工肛門の管理、たんの吸引等の医療的処置を継続的に施す必要はありましたか。

- 1.要介護状態になった当初からあった
- 2.要介護期間の途中からあった
- 3.必要なかった

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q1_1 or 1) OR (Q1_2 or 1))

Q1-2 ■先ほどの質問で「認知症」と回答した方にお伺いします■
必須

要介護者には次のような状態が日常的にありましたか。

- (1) 認知症の診断を受けた初期（最初の3か月）
 (2) 要介護状態が終わる直前（最後の3か月）もしくは現在
 のそれぞれについて、**いつも見られた症状**をそれぞれお答えください。

※この設問は、それぞれ縦方向（↓）にお答えください。

	1. 診断を受けた初期 （最初の3か月） ↓	2. 要介護状態が終わる直前 （最後の3か月）もしくは現在 ↓
1. 意思疎通が困難なこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 徘徊・暴力・不潔行為など周囲に迷惑をかける行動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 周囲の見守りが必要なこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 生活の昼夜逆転	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 上の項目のいずれもあてはまらない （排他）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

次へ

改ページ

Q2 必須 要介護者が病気やケガのために医療機関（病院等）に入院した期間は、全要介護期間を通算してどのくらいですか。

※複数の病気やケガで入院した場合はすべて合計してお答えください。

- 1.1か月以内
- 2.1か月～3か月以内
- 3.3か月～6か月以内
- 4.6か月～1年以内
- 5.1年～2年以内
- 6.2年～3年以内
- 7.3年～4年以内
- 8.4年～5年以内
- 9.5年を超える期間
- 10.入院したことはない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

Q3 必須 要介護者が介護施設（特養、老人保健施設、有料老人ホーム等）で生活していた期間は、全要介護期間を通算してどのくらいですか。
ショートステイ等の短期的な利用は含めずにお答えください。

※複数の施設で生活していた場合はすべて合計した期間をお答えください。

- 1.1か月以内
- 2.1か月～3か月以内
- 3.3か月～6か月以内
- 4.6か月～1年以内
- 5.1年～2年以内
- 6.2年～3年以内
- 7.3年～4年以内
- 8.4年～5年以内
- 9.5年を超える期間
- 10.介護施設で生活していたことはない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

Q4 必須 要介護者をご自宅で介護を受けていた期間（在宅介護期間）は、全要介護期間を通算してどのくらいですか。

※ここで言う「自宅」には、あなたや要介護者のご自宅だけでなく、他の家族や親族のご自宅での介護も含めてお答えください。

- 1.1か月以内
- 2.1か月～3か月以内
- 3.3か月～6か月以内
- 4.6か月～1年以内
- 5.1年～2年以内
- 6.2年～3年以内
- 7.3年～4年以内
- 8.4年～5年以内
- 9.5年を超える期間
- 10.介護中に自宅で生活していたことはない

次へ

【選択肢】 番号は回答者へは表示しません

Q5 必須 要介護者が介護サービスを利用し始めたのは、要介護状態になってからどのくらい経ってからですか。

※「介護サービス」とは訪問介護サービス、通所介護サービス、介護施設などをさします。
※介護保険が適用されるものに加えて、保険外で利用したサービスも含めてお答えください。

- 1. 要介護発生から1か月以内
- 2. 1か月～3か月以内
- 3. 3か月～6か月以内
- 4. 6か月～1年以内
- 5. 1年～2年以内
- 6. 2年～3年以内
- 7. 3年～4年以内
- 8. 4年～5年以内
- 9. 5年を超える期間
- 10. 介護サービスを利用したことはない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

Q6 必須 あなたは、その方の要介護状態が終わるまでの期間（余命宣告や全治期間）を、医師等から知らされましたか。
次の中からあてはまるものをお答えください。

- 1. 要介護状態になった当初に知らされた
- 2. 要介護状態にある間に知らされた
- 3. 知らされなかった

次へ

改ページ

Q7 その方の介護のために必要な情報をどこから得ましたか。
必須 相談したり、助言・情報提供を受けたりした相手をすべてお答えください。
 (いくつでも)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.都道府県労働局 | <input type="checkbox"/> 8.介護を通して知り合った友人・知人 |
| <input type="checkbox"/> 2.ハローワーク | <input type="checkbox"/> 9.その他の友人・知人 |
| <input type="checkbox"/> 3.市区町村・地域包括支援センター | <input type="checkbox"/> 10.家族・親族 |
| <input type="checkbox"/> 4.勤務先(上司、同僚、人事担当者等) | <input type="checkbox"/> 11.インターネットやテレビ・新聞・雑誌などのメディア |
| <input type="checkbox"/> 5.NPO等の民間団体 | <input type="checkbox"/> 12.その他 具体的に： <input type="text"/> (回答必須)(入力制限なし)(200文字まで) (200文字 |
| <input type="checkbox"/> 6.要介護者の担当ケアマネージャー | <input type="checkbox"/> 13.どこからも助言や情報提供を受けていない(排他) |
| <input type="checkbox"/> 7.その他の医療や介護の専門家 | |

次へ

改ページ

Q8 その方の介護において次のようなことはありましたか。
必須 あてはまるものをすべてお答えください。
 (いくつでも)

- 1.必要な手続きが煩雑だった
- 2.求められる知識や判断が高度に専門的で難しかった
- 3.重大な判断を迫られることにプレッシャーを感じた
- 4.介護の方針について要介護者本人と意見の食い違いが生じた
- 5.介護の方針について他の家族・親族とのあいだで意見の食い違いが生じた
- 6.あてはまるものはない(排他)

次へ

改ページ

■先ほどの質問で回答したご家族・ご親族が要介護状態になる前の様子をお伺いします。

Q9-1 要介護状態になる前、その方は自分の身の回りのことを自分でしようとする方でしたか、それとも家族に頼ろうとする方でしたか。
必須 次の中からあてはまるものを1つお答えください。

- 1.なるべく自分でしていた
- 2.どちらかといえば自分でしていた
- 3.どちらかといえば家族に頼っていた
- 4.なるべく家族に頼っていた

次へ

改ページ

Q9-2 要介護状態になる前、その方は、ご家族以外の方（友人や知人、近隣の人など）との交流に積極的でしたか。それとも消極的でしたか。
必須 以下のうちあてはまるものから1つお答えください。

- 1.積極的だった
- 2.どちらかといえば積極的だった
- 3.どちらかといえば消極的だった
- 4.消極的だった

次へ

改ページ

Q10 要介護状態になる前のあなたと要介護者の関係について、以下のことはあてはまりますか。
必須 (いくつでも)

- 1.自分は要介護者の世話になった恩があった
- 2.要介護者と仲が良かった
- 3.要介護者の頼みは断れなかった
- 4.自分以外に要介護者の家族・親族はいなかった
- 5.いずれもあてはまらない(排他)

次へ

改ページ

■その方が要介護状態になった当初の時期（最初の3か月程度の時期。以下、「要介護発生当初」とは、この期間を指します）についてお伺いします。

Q11 要介護発生当初のあなたと要介護者の関係について、次のようなことはあてはまりますか。
必須 あてはまるものをすべてお答えください。
(いくつでも)

- 1.自ら進んでその方の介護をしたいという気持ちがあった
- 2.あなたに介護をして欲しいと要介護者に言われた
- 3.要介護者以外の家族に介護をするように言われた
- 4.介護の見返りに要介護者の財産を相続することになっていた
- 5.いずれもあてはまらない(排他)

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(SC7 or 2~3)

■現在要介護状態が終わっている方にお伺いします。

Q12 要介護状態になった当初、要介護者はどの程度ご自身で身の回りのことができましたか。
必須 以下のそれぞれについて最も近いものをお答えください。

※この設問は、それぞれ横方向(→)にお答えください。

	1. すべて要介護者が自分でできた	2. 一部は要介護者が自分でできた 手助けが必要だが、 要介護者が自分でできた	3. 全面的に手助けが必要だった	4. わからない
1. 屋内での日常生活（着替え・食事・トイレ・入浴など）	→ <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 外出（散歩、買い物、通院等）	→ <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 病院や介護サービスの選定・利用手続き	→ <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 病気やケガの治療方針の判断	→ <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 薬の管理（服薬・保管等）	→ <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

改ページ
-35-

質問表示条件
条件式 (SC7 or 2~3)

■ご家族・ご親戚との介護負担についてお伺いします。

Q13-1 必須 その方が要介護状態になった当初、あなた以外に何人のご家族やご親族がその方の介護を担っていましたか。

※炊事・洗濯等の家事や、薬の管理、介護のための情報収集、諸手続きなど、要介護者の身の回りの世話に関わった方をすべて含めてお答えください。

あなた以外に

- 1.0人（あなたのみ）
- 2.1人
- 3.2人
- 4.3人以上

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件
条件式 (SC7 or 2~3)

Q13-2 必須 その方が要介護状態になった当初、あなたは主たる介護者でしたか。

- 1.はい
- 2.いいえ

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q13-2 or 2)

Q13-3 ■先ほどの質問で「主たる介護者ではなかった」とお答えの方にお伺いします■

必須

その方が要介護状態になった当初、あなたはどのくらい介護にかかわっていましたか。

- 1.かなりしていた
- 2.少ししていた
- 3.当初はしていなかった

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(SC7 or 2~3)

Q14 その方が要介護状態になった当初、あなたは要介護者と同居していましたか。

必須

※その方が病院や介護施設等に入っていた場合については、

- (1) ふだんは要介護者と同居しているが一時的に入院・入所していた場合は「同居」、
- (2) 病院への入院や施設への入所が永続的だった場合は「別居」とお考えください。

- 1.介護をする前から同居していた
- 2.介護を機に同居を始めた
- 3.要介護者と別居していた

次へ

改ページ

質問表示条件
条件式
(Q14 or 3)

Q14-1 ■先ほどの質問で「要介護者と別居していた」とお答えの方にお伺いします■

必須

要介護者はあなたのご自宅から片道でどのくらい離れたところに住んでいましたか。
通常使う交通手段をもとにお答えください。

- 1.30分未満
- 2.30分～1時間未満
- 3.1時間～2時間未満
- 4.2時間以上

[次へ](#)

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

[改ページ](#)

質問表示条件
条件式
(Q14 or 3)

Q14-2 ■先ほどの質問で「要介護者と別居していた」とお答えの方にお伺いします■

必須

要介護者は一人暮らしでしたか。

- 1.一人暮らしだった
- 2.同居家族がいた
- 3.病院や介護施設等で生活していた

[次へ](#)[改ページ](#)

質問表示条件

条件式

(Q14-2 or 1)

Q14-3 ■先ほどの質問で「要介護者は一人暮らしだった」とお答えの方にお伺いします■

必須

要介護者の近所（毎日行き来できる距離）にあなた以外のご家族やご親族が住んでいましたか。

- 1.はい
- 2.いいえ

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(SC7 or 2~3)

Q15 要介護発生当初に次のようなことはありましたか。

必須 あてはまるものをすべてお答えください。
(いくつでも)

- 1.あなたの就寝中に要介護者に起こされることがあった
- 2.あなたの仕事中に介護のことで呼び出されることがあった
- 3.要介護者が家族以外の者と関わることを嫌がった
- 4.あなた自身が介護のために病気やケガをした
- 5.介護サービスの利用時間があなたの生活と合わなかった
- 6.いずれもあてはまらない(排他)

次へ

改ページ

■全員にお伺いします。

要介護発生当初のあなたの家計と就業状態についてお伺いします。

※介護を機に就業状況に変化があった方は変わる前の状態をお答えください。

Q16 要介護発生当初のあなた個人の年収と世帯全体の年収をお答えください。

必須

※税金・社会保険料などを引かれる前のボーナス、臨時収入、副収入、年金や家賃収入等の就労によらない収入も含む総収入をお答えください。

※自営の場合は、売上高などから必要経費を除いた金額を記入してください。

※この設問は、それぞれ縦方向（↓）にお答えください。

	1. あなたの個人年収 ↓	2. あなたの世帯年収 ↓
1. なし	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 100万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 100～200万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 200～300万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 300～400万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 400～600万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1. あなたの個人年収 ↓	2. あなたの世帯年収 ↓
7. 600～800万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 800～1,000万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 1,000～1,200万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. 1,200～2,000万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. 2,000万円以上	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

優先順位	条件名	条件式	発動条件
10	Q16回答矛盾制御	((Q16_1 num) > (Q16_2 num))	成立

改ページ

Q17
必須

要介護発生当初、あなたは主たる家計支持者でしたか。

- 1.はい
- 2.いいえ

[次へ](#)

[改ページ](#)Q18
必須

あなたは要介護発生当初に収入を伴う仕事をしていましたか。

※パートやアルバイトも仕事に含めますが、学生のアルバイトは仕事に含めないでください。
※要介護発生当初に会社・組織に在籍していたが休業・休職中だった場合や、その当時に新たに就職した場合も「はい」とお答えください。

- 1.はい（仕事をしていた）
- 2.いいえ（無業だった）
- 3.いいえ（学生だった）

[次へ](#)

[改ページ](#)

質問表示条件

条件式

(Q18 or 1)

■ 要介護発生当初のあなたの仕事についてお伺いします。

Q19 必須 あなたが要介護発生当初の勤務先で仕事を始めた（入社した）のはいつですか。
（半角数字でご記入ください）

※ご自身で起業して事業や商売を始めた方は起業した年・月をお答えください。
※学生時代のアルバイトや家業をそのまま続けていた場合は、卒業後にその仕事を始めた年・月をお答えください。

西暦 テキストボックス1 年 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1900 以上 2019 以内) テキストボックス2 月に入社（起業） 【必須】(数字小数不可)(

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
11	Q19回答矛盾制御-1	$((Q19_1\ val) < (SC2_1\ val))\ OR\ (((Q19_1\ val) = (SC2_1\ val))\ AND\ ((Q19_2\ val) < (SC2_2\ val)))$	成立
12	Q19回答矛盾制御-2	$((Q19_1\ val) = 2019)\ AND\ ((Q19_2\ val) > 2)$	成立

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q18 or 1)

Q20 要介護発生当初のあなたの主な仕事内容は、どれにあたるものでしたか。

必須

※介護を機に働き方が変わった方は、変わる前の状況をお答えください。

1. 専門・技術的職業（研究者、教師、情報技術者、医師、看護師、薬剤師、保育士、栄養士、編集者、通訳など）
2. 管理的職業（会社・団体役員、課長以上の管理職、議員、市区町村長など）
3. 事務職（受付、秘書、集金、検針、営業事務、パソコン操作など）
4. 営業・販売職（小売店主・店員、不動産仲介人、セールス、保険外交員、MRなど）
5. サービス職（調理師、美容師、ホームヘルパー、給仕係、ビル管理人など）
6. 保安的職業（警察官、自衛官、消防員、警備員など）
7. 農林漁業作業（農耕、畜産、養殖、造園、植木職など）
8. 生産工程従事者（組立工、印刷、CADオペレーター、自動車整備、塗装など）
9. 輸送・機械運転従事者（運転手、バスガイド、ボイラーマン、発電員など）
10. 建設・採掘従事者（大工、とび職、電気工事、畳職など）
11. 運搬・清掃・包装等従事者（郵便配達員、引っ越し作業員、清掃員、包装など）
12. その他 具体的に： (回答必須)(入力制限なし)(200文字まで) (200文字まで)

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q18 or 1)

Q21 要介護発生当初、あなたの従業上の地位はどれにあたるものでしたか。

必須

※介護を機に従業上の地位が変わった方は変わる前の状況をお答えください。

1. 会社経営者・役員・自営業・自由業・内職・家族従業員（雇用以外の形態）
2. 正規従業員（会社などの正社員・正職員、短時間正社員含む）
3. パート・アルバイト・非常勤（通常の労働者より週の所定勤務時間が短い労働者）
4. 契約社員（正規従業員以外で週の所定勤務時間が通常の労働者と同じ労働者）
5. 派遣社員（労働者派遣法にもとづく派遣会社から派遣される労働者）

次へ

質問表示条件

条件式

(Q18 or 1)

Q22 あなたは要介護発生当初の仕事が好きでしたか。

必須

※介護を機に働き方が変わった方は変わる前の状況をお答えください。

- 1.好きだった
- 2.やや好きだった
- 3.あまり好きではなかった
- 4.好きではなかった

次へ

質問表示条件

条件式

((Q18 or 1) AND (SC7 or 2~3))

■ 以下は先ほどの質問でお答えのご家族・ご親族の要介護状態が終了した方にお伺いします。

Q23 要介護発生当初のあなたの勤務先の会社がしていた事業や商売の内容は、大きく分けるとどれにあたりますか。

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> 1.農林漁業 | <input type="radio"/> 10.金融・保険業 |
| <input type="radio"/> 2.鉱業 | <input type="radio"/> 11.不動産業 |
| <input type="radio"/> 3.建設業 | <input type="radio"/> 12.教育・学習支援 |
| <input type="radio"/> 4.製造業 | <input type="radio"/> 13.学術研究・専門サービス |
| <input type="radio"/> 5.電気・ガス・熱供給・水道業 | <input type="radio"/> 14.宿泊業・飲食サービス業 |
| <input type="radio"/> 6.運輸業 | <input type="radio"/> 15.生活関連・娯楽業 |
| <input type="radio"/> 7.情報通信業 | <input type="radio"/> 16.医療・福祉 |
| <input type="radio"/> 8.卸売業 | <input type="radio"/> 17.その他のサービス業 |
| <input type="radio"/> 9.小売業 | <input type="radio"/> 18.公務 |

次へ

質問表示条件

条件式

((Q18 or 1) AND (SC7 or 2~3))

Q24 要介護発生当初のあなたの勤務先の従業員は、会社全体で何人くらいでしたか。

必須

※官公庁・公営事業所にお勤めの方は「官公庁・公営事業所」とお答えください。

- 1.なし（家族従業員のみ）
- 2.1～4人
- 3.5～9人
- 4.10～29人
- 5.30～99人
- 6.100～299人
- 7.300～999人
- 8.1,000人以上
- 9.官公庁・公営事業所

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

質問表示条件

条件式

((Q18 or 1) AND (SC7 or 2~3))

Q25 要介護発生当初の勤務先で、あなたが担当していた職務は何人で作業を分担していましたか。
必須 あなた以外にその職務を担当していた人数をお答えください。

※所属している事業所や部課の人数ではなく、あなたが担当していた職務を実質的に分担していた同僚等の人数をお答えください。
 ※担当職務によって異なる場合は、最も少ない人数をお答えください。

あなた以外に

- 1.0人（あなたのみ）
- 2.1人
- 3.2人
- 4.3人以上

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q18 or 1) AND (SC7 or 2~3))

Q26 要介護発生当初のあなたの役職は、どれにあたるものでしたか。

必須 ※介護を機に役職が変わった方は、変わる前の状況をお答えください。

- 1.部長以上・役員
- 2.次長・課長
- 3.課長より下の役職（係長、主任等）
- 4.役職なし

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q18 or 1) AND (SC7 or 2~3))

Q27-1 要介護発生当初のあなたの就業時間についてお伺いします。
 必須 残業や休日労働を含めて実際に働いた時間をお答えください。
 (半角数字でご記入ください)

※早出による残業時間は除いてお答えください。
 ※1時間未満(分単位)は切り捨ててください。
 ※介護を機に働き方が変わった方は変わる前の状況をお答えください。

1日の就業時間は **テキストボックス1** 時間(残業含む) 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1以上24以内)

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q18 or 1) AND (SC7 or 2~3))

Q27-2 所定の始業時刻は何時でしたか。
 必須

※交代制勤務・シフト制などで日によって始業時刻が異なる方は、最も早い日の始業時刻をお答えください。
 ※所定の時刻が決まっていない方は主な時刻をお答えください。
 ※介護を機に働き方が変わった方は変わる前の状況をお答えください。

- 1.午前6時より前
- 2.午前6時～7時前
- 3.午前7時～8時前
- 4.午前8時～9時前
- 5.午前9時～10時前
- 6.午前10時～11時前
- 7.午前11時～12時前
- 8.午前12時以降

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q18 or 1) AND (SC7 or 2~3))

Q27-3 所定の終業時刻は何時でしたか。

必須

※居残りによる残業時間は除いてお答えください。

※交代制勤務・シフト制などで日によって終業時刻が異なる方は、最も遅い日の終業時刻をお答えください。※所定の時刻が決まっていない方は主な時刻をお答えください。※介護を機に働き方が変わった方は変わる前の状況をお答えください。

- 1.午後4時より前
- 2.午後4時～5時前
- 3.午後5時～6時前
- 4.午後6時～7時前
- 5.午後7時～8時前
- 6.午後8時～9時前
- 7.午後9時～10時前
- 8.午後10時以降

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q18 or 1) AND (SC7 or 2~3))

Q27-4 要介護発生当時のあなたの就業日数についてお伺いします。
必須 (半角数字でご記入ください)

※介護を機に働き方が変わった方は変わる前の状況をお答えください。

週の就業日数は テキストボックス1 日 (休日労働含む) 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上 7 以内)

残業や休日労働をする日は週に テキストボックス2 日 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 7 以内)

深夜の時間帯(22時～翌朝5時)に就業する日は月に テキストボックス3 日 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 31 以内)

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
13	Q27-4回答矛盾制御	((Q27-4_1 val) < (Q27-4_2 val))	成立

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q18 or 1) AND (SC7 or 2~3))

Q28 要介護発生当初のあなたの働き方について、次のようなことはあてはまりますか。

必須

※この設問は、それぞれ横方向（→）にお答えください。

		1. あてはまる	2. ややあてはまる	3. あまりあてはまらない	4. あてはまらない
➔					
1. 1日の作業量を自分で決めることができた	➔	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 作業のスケジュールを自分で決めることができた	➔	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 自分の都合で始業・終業時刻を変更できた	➔	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 就業時間の途中で職場を離れる（中抜けする）ことができた	➔	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 自宅で作業をすることができた	➔	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 希望どおりに休暇を取ることができた	➔	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
➔					
7. 締め切りや納期に追われてスケジュールに余裕がなかった	➔	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 頼まれた仕事を断れなかった	➔	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 職場で私生活のことを気軽に話すことができた	➔	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. シフト勤務等で勤務時間が不規則だった	➔	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. 仕事による肉体的な疲労で日々たくたくに疲れていた	➔	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. 仕事による精神的なストレスを日々感じて参っていた	➔	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

[質問アイテム] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q18 or 1) AND (SC7 or 2~3))

Q29 要介護発生当初、あなたは転勤（支社・支店・工場等、事業所を移る異動）の可能性がありましたか。
必須

1. 転居を伴う転勤の可能性があった
2. 転居をしない範囲での転勤の可能性があった
3. 転勤の可能性はなかった

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q29 or 1)

Q29-1 ■先ほどの質問で「転居を伴う転勤の可能性があった」とお答えの方にお伺いします■
必須

介護を理由に転居を伴う転勤の免除を受けることはできましたか。

1. はい
2. いいえ
3. わからない

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q18 or 1) AND (SC7 or 2~3))

Q30 要介護発生当初の勤務先とあなたの関係について、次のようなことはあてはまりますか。
必須 要介護発生前も含めて当時の勤務先で経験したことをお答えください。
(いくつでも)

- 1.勤務先にある仕事と介護の両立支援制度について説明を受けた（メールでの告知やパンフレットなどの配付も含む）
- 2.介護保険制度や介護サービスの利用方法について勤務先で説明を受けた（メールでの告知やパンフレットなどの配付も含む）
- 3.介護のために会社を辞めないでほしいと勤務先で言われた
- 4.家族の介護をしながら働いた経験がある人が勤務先にいた
- 5.なるべく残業はしないように言われていた
- 6.計画的に休暇を消化するように言われていた
- 7.いずれもなかった(排他)

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q18 or 1) AND (SC7 or 2~3))

Q31 必須 要介護発生当初、勤務先にはあなたに適用される仕事と介護の両立支援制度はありましたか。以下の制度のうち、あてはまるものをお答えください。

※この設問は、それぞれ横方向（→）にお答えください。

	1. あった	2. なかった	3. わからない
1. 介護休業制度（介護のために連続した期間取得できる休業制度） →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 介護休暇制度（介護のために1日以下の単位で取得できる休暇制度） →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 所定の労働時間や労働日数を短くする短時間勤務（時短）制度 →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 所定外労働（残業や休日労働）を免除する制度 →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. フレックスタイム制 →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 始業・終業時刻の繰上げ・繰下げ制度（時差出勤制度） →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. テレワーク（在宅勤務・モバイルワーク・サテライトオフィス） →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 会社からの介護経費の援助 →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 共済互助会・労働組合等からの介護経費の援助 →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

改ページ

質問表示条件
条件式 (Q31_1 or 1)

■ 要介護発生時の勤務先の介護休業制度についてお伺いします。

Q32-1 介護休業の期間はどのように定められていましたか。
必須

- 1.3か月（93日）まで
- 2.3か月（93日）より長く6か月未満
- 3.6か月
- 4.6か月より長く1年未満
- 5.1年
- 6.1年より長い期間
- 7.期間の制限はなく、必要日数取得できた
- 8.わからない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件
条件式 (Q31_1 or 1)

Q32-2 介護休業を複数回に分割して取得することはできましたか。
必須

- 1.複数回に分割して取得できた
- 2.取得できるのは1回だけだった
- 3.わからない

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(Q32-2 or 1)

Q32-3 ■先ほどの質問で「介護休業を複数回に分割して取得できた」とお答えの方にお伺いします■
必須

介護休業は何回分割できましたか。

- 1.2回
- 2.3回
- 3.4～5回
- 4.6回
- 5.7回以上
- 6.わからない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q31_1 or 1)

Q32-4 介護休業期間中の所得保障はどの程度の水準でしたか。

必須

※介護休業給付と会社からの支給（有給部分を含む）を合計した額をお答えください。

- 1.従前の賃金の4割未満
- 2.4割
- 3.4割超5割以下
- 4.5割超6割以下
- 5.6割超7割以下
- 6.7割超8割以下
- 7.8割超9割以下
- 8.9割超10割以下
- 9.従前の賃金を超える水準
- 10.わからない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式
(Q31_2 or 1)

■ 要介護発生当初の勤務先の介護休暇制度についてお伺いします。

Q32-5 必須 要介護者1人あたり、年間何日まで介護休暇を取ることができましたか。

- 1.年に5日未満
- 2.年に5日
- 3.年に6日～10日
- 4.年に11日～15日
- 5.年に16日～20日
- 6.年に21日～40日
- 7.年に41日以上
- 8.わからない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式
(Q31_2 or 1)

Q32-6 必須 介護休暇の取得単位はどのようになっていましたか。

- 1.1日単位
- 2.半日単位
- 3.時間単位
- 4.わからない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

質問表示条件
条件式 (Q31_2 or 1)

Q32-7 介護休暇は有給でしたか。
必須

- 1.有給
- 2.無給
- 3.わからない

次へ

質問表示条件
条件式
(Q31_3 or 1)

■ 要介護発生当初の勤務先の短時間勤務（時短）制度についてお伺いします。

Q32-8 短時間勤務（時短）制度を利用できる期間の上限はどのくらいでしたか。
必須

- 1.3か月（93日）まで
- 2.3か月（93日）より長く6か月以内
- 3.6か月より長く1年以内
- 4.1年より長く2年以内
- 5.2年より長く3年未満
- 6.3年
- 7.3年より長く4年以内
- 8.4年より長く5年以内
- 9.5年を超える期間
- 10.期間の制限はなく、必要なだけ利用できた
- 11.わからない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q31_4 or 1)

Q32-9 要介護発生当初の勤務先の所定外労働（残業や休日労働）免除を受けることができる期間はどのくらいでしたか。

- 1.3か月（93日）まで
- 2.3か月（93日）より長く6か月以内
- 3.6か月より長く1年以内
- 4.1年より長く2年以内
- 5.2年より長く3年未満
- 6.3年
- 7.3年より長く4年以内
- 8.4年より長く5年以内
- 9.5年を超える期間
- 10.期間の制限はなく、必要なだけ利用できた
- 11.わからない

次へ

【選択肢】番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q18 or 1) AND (SC7 or 2~3))

Q33 要介護発生当初の勤務先で、あなたは介護休業を取ったことはありましたか。

- 1.取ったことがある
- 2.取ったことはない

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q33 or 1)

Q33-1 ■先ほどの質問で「介護休業を取ったことがある」とお答えの方にお伺いします■

必須

いつ、介護休業を取りましたか。
(いくつでも)

- 1.要介護発生当初（要介護状態発生後最初の3か月程度の時期）
- 2.要介護終了直前（要介護状態終了前3か月程度の時期）
- 3.介護中（上記を除く間の時期）

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q33 or 1)

Q33-2 ■先ほどの質問で「介護休業を取ったことがある」とお答えの方にお伺いします■

必須

最初に介護休業を取ったのはいつでしたか。
休業開始年月をお答えください。
(半角数字でご記入ください)

西暦 テキストボックス1 年 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1900 以上 2019 以内) テキストボックス2 月 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上 12 以下)

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
14	Q33-2回答矛盾制御-1	$((Q33-2_1 \text{ val}) < (Q19_1 \text{ val})) \text{ OR } ((Q33-2_1 \text{ val}) = (Q19_1 \text{ val})) \text{ AND } ((Q33-2_2 \text{ val}) < (Q19_2 \text{ val}))$	成立
15	Q33-2回答矛盾制御-2	$((Q33-2_1 \text{ val}) = 2019) \text{ AND } ((Q33-2_2 \text{ val}) > 2)$	成立

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q33 or 1)

Q33-3 ■先ほどの質問で「介護休業を取ったことがある」とお答えの方にお伺いします■

必須

介護休業を何回とりましたか。
(半角数字でご記入ください)

テキストボックス1

回 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上 100 以内)

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(Q33 or 1)

Q33-4 ■先ほどの質問で「介護休業を取ったことがある」とお答えの方にお伺いします■
必須

1回あたりの最長介護休業取得期間はどのくらいでしたか。
また全要介護期間を通算してどのくらい介護休業を取りましたか。

※この設問は、それぞれ縦方向（↓）にお答えください。

	1. 1 回 の 最 長 取 得 期 間	2. 通 算 期 間 （ 全 要 介 護 期 間 を 通 し て ）
1. 1週間以内	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 1週間を超え2週間以内	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 2週間を超え1か月以内	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 1か月を超え2か月以内	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 2か月を超え3か月以内	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 3か月を超え6か月以内	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 6か月を超え1年以内	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 1年を超え2年以内	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 2年を超える期間	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

[選択肢] [質問アイテム] 番号は回答者へは表示しません

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
16	Q33-4回答矛盾制御	((Q33-4_1 num) > (Q33-4_2 num))	成立

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q33 or 2)

Q33-5 ■先ほどの質問で「介護休業を取ったことはない」とお答えの方にお伺いします■
必須

介護休業を取らなかったのはなぜでしたか。
(いくつでも)

- 1.自分に適用される介護休業制度が勤務先になかった
- 2.自分は介護休業の適用対象外だった
- 3.要介護者が介護休業の対象家族でなかった
- 4.休業期間中に収入を減らしたくなかった
- 5.介護休業を取りにくい雰囲気が職場にあった
- 6.介護休業以外の休暇や休日で介護に対応できた
- 7.介護のために仕事を休む必要がなかった
- 8.介護休業を取得しても仕事を続けられる状態ではなかった
- 9.その他： (回答必須)(入力制限なし)(200文字まで) (200文字まで)

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q18 or 1) AND (SC7 or 2~3))

Q34 要介護発生当初の勤務先で、その方の介護のためにあなたは所定労働時間を短縮して働きましたか。
必須

- 1.勤務先の短時間勤務制度を利用して短縮した
- 2.勤務先の短時間勤務制度は利用しないで短縮した
- 3.所定労働時間の短縮は行わなかった
- 4.所定労働時間が決まっていなかった

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q18 or 1) AND (SC7 or 2~3))

Q35 要介護発生当初の勤務先で、その方の介護のためにあなたは残業せず定時退勤することがありましたか。
必須

- 1.1か月以上毎日定時退勤する期間があった
- 2.1か月の中で介護のために定時退勤する日を決めていた
- 3.1週間の中で介護のために定時退勤する日を決めていた
- 4.介護のために定時退勤する日を不定期に決めていた
- 5.介護のために定時退勤することはしなかった
- 6.介護にかかわらずほぼ毎日定時退勤していた
- 7.定時が決まっていなかった

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q18 or 1) AND (SC7 or 2~3))

Q36 要介護発生当初の勤務先の所定外労働免除の制度は利用しましたか。
必須

- 1.利用した
- 2.利用しなかった

次へ

改ページ

質問表示条件
条件式
(Q18 or 1)

■以下は、先ほどお答えいただいたご家族・ご親族の要介護状態が継続している方も含めて、全員にお伺いします。

Q37 必須 全要介護期間を通じて、その方の介護のために、あなたはどのくらい連続して仕事を休む必要がありましたか。
要介護発生当初の勤務先での仕事についてお答えください。
実際に休んだ日数ではなく、必要だったと思う日数をお答えください。
要介護状態が続いている方は要介護発生から現在までについてお答えください。

- 1.通算して1週間以内
- 2.通算して1週間を超え2週間以内
- 3.通算して2週間を超え1か月以内
- 4.通算して1か月を超え3か月以内
- 5.通算して3か月を超え6か月以内
- 6.通算して6か月を超え1年以内
- 7.通算して1年を超え2年以内
- 8.通算して2年を超える期間
- 9.連続して仕事を休む必要はなかった

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q37 or 1~8)

Q37-1 必須 ■先ほどの質問で「介護のために連続して仕事を休む必要があった」とお答えの方にお伺いします■

その期間の休みが必要だと感じた理由にあてはまるものをすべてお答えください。
(いくつでも)

- 1.入浴・食事・外出等、日々の介助に専念するため
- 2.在宅介護サービスの利用準備のため
- 3.介護以外の家事に専念するため
- 4.あなた自身の健康のため
- 5.遠距離介護のため
- 6.要介護者の転居・施設入居のため
- 7.医療機関（病院等）の入退院の準備・手続きのため
- 8.介護に必要な情報収集のため
- 9.介護を担っている家族・親族を助けるため
- 10.その他 具体的な目的は： (回答必須)(入力制限なし)(200文字まで) (200文字まで)

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q18 or 1)

Q38 必須 全要介護期間を通じて、その方の介護のために、あなたは所定労働時間を短くする必要がありましたか。
要介護発生当初の勤務先での仕事についてお答えください。
実際に短くしたか否かにかかわらず、必要だと感じたかをお答えください。
要介護状態が続いている方は要介護発生から現在までについてお答えください。

- 1.あった
- 2.ややあった
- 3.あまりなかった
- 4.なかった
- 5.所定労働時間が決まっていなかった

次へ

質問表示条件

条件式

(Q18 or 1)

Q39 介護を機に次のような経験を勤務先でしたことはありますか。
必須 要介護発生から最初の1年間についてお答えください。
(いくつでも)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1.体調不良で仕事を休むことが増えた | <input type="checkbox"/> 8.受け入れがたい配置転換があった |
| <input type="checkbox"/> 2.仕事で重大な過失や事故を起こした | <input type="checkbox"/> 9.介護との両立が難しい地域への転勤を命じられた |
| <input type="checkbox"/> 3.勤務評価が下がった | <input type="checkbox"/> 10.いじめや嫌がらせを受けた |
| <input type="checkbox"/> 4.昇進の見込みがなくなった | <input type="checkbox"/> 11.解雇や雇い止めをされた・退職を促された |
| <input type="checkbox"/> 5.降格された | <input type="checkbox"/> 12.昇進の辞令を受けた |
| <input type="checkbox"/> 6.減給された | <input type="checkbox"/> 13.いずれもない(排他) |
| <input type="checkbox"/> 7.自宅待機を命じられた | |

次へ

質問表示条件

条件式

(Q18 or 1)

Q40 あなたは、要介護発生当初と同じ会社で現在まで仕事を続けていますか。
必須 自営業等、ご自身が事業主の方は、ご自身が経営している会社や事業についてお答えください。

- 1.同じ会社で仕事を続けている
- 2.当初の会社は辞めた

次へ

質問表示条件

条件式

(Q40 or 2)

Q40-1 ■先ほどの質問で「要介護発生当初の会社を辞めた」とお答えの方にお伺いします■
必須

要介護発生当初の会社を辞めたのはいつですか。
(半角数字でご記入ください)

西暦 テキストボックス1 年 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1900 以上 2019 以内) テキストボックス2 月 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上 12 以下)

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
17	Q40-1回答矛盾制御-1	$((Q40-1_1 \text{ val}) < (Q19_1 \text{ val})) \text{ OR } ((Q40-1_1 \text{ val}) = (Q19_1 \text{ val})) \text{ AND } ((Q40-1_2 \text{ val}) < (Q19_2 \text{ val}))$	成立
18	Q40-1回答矛盾制御-2	$((Q40-1_1 \text{ val}) = 2019) \text{ AND } ((Q40-1_2 \text{ val}) > 2)$	成立

改ページ

質問表示条件

条件式
(Q40 or 2)

Q40-2 ■先ほどの質問で「要介護発生当初の会社を辞めた」とお答えの方にお伺いします■
必須

要介護発生当初の勤務先をあなたが辞めた理由に次のことはあてはまりますか。
(いくつでも)

- 1.自分に適用される仕事と介護の両立支援制度が職場になかった
- 2.要介護者が両立支援制度の対象外だった
- 3.介護のために仕事の責任を果たせなくなった
- 4.要介護者や家族に仕事を辞めるよう言われた
- 5.介護をする人が自分以外にいなかった
- 6.介護による心身の負担が大きくなり仕事を続けられなかった
- 7.介護にもっと時間を割きたいと思った
- 8.介護とは関係のない仕事上の理由で辞めた（例：定年退職、雇用契約期間の満了、勤務先の倒産など）
- 9.介護とは関係のない私生活上の理由で辞めた（例：結婚、出産、配偶者の転勤など）
- 10.その他 具体的に： (回答必須)(入力制限なし)(200文字まで) (200文字まで)

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(Q40 or 2)

Q40-3 ■先ほどの質問で「要介護発生当初の会社を辞めた」とお答えの方にお伺いします■
必須

現在までに再就職はしましたか。

- 1.はい、再就職した
- 2.いいえ、再就職していない

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q40-3 or 1)

Q40-4 ■先ほどの質問で「要介護発生当初の会社を辞めた後、再就職した」とお答えの方にお伺いします
必須

要介護発生当初の勤務先を辞めた後、最初に仕事についた年月をお答えください。
(半角数字でご記入ください)

再就職したのは

テキストボックス1 年 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1900 以上 2019 以内) テキストボックス2 月 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上 12)

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
19	Q40-4回答矛盾制御-1	$((Q40-4_1 \text{ val}) < (Q40-1_1 \text{ val})) \text{ OR } (((Q40-4_1 \text{ val}) = (Q40-1_1 \text{ val})) \text{ AND } ((Q40-4_2 \text{ val}) < (Q40-1_2 \text{ val})))$	成立
20	Q40-4回答矛盾制御-2	$((Q40-4_1 \text{ val}) = 2019) \text{ AND } ((Q40-4_2 \text{ val}) > 2)$	成立

質問表示条件

条件式

(Q40-3 or 1)

Q40-5 ■先ほどの質問で「要介護発生当初の会社を辞めた後、再就職した」とお答えの方にお伺いします
必須

要介護発生当初の勤務先を辞めた後、最初に仕事についた就業形態をお答えください。

- 1.会社経営者・役員・自営業・自由業・内職・家族従業員（雇用以外の形態）
- 2.正規従業員（会社などの正社員・正職員、短時間正社員含む）
- 3.パート・アルバイト（通常の労働者より週の所定勤務時間が短い労働者）
- 4.契約社員（正規従業員以外で週の所定勤務時間が通常の労働者と同じ労働者）
- 5.派遣社員（労働者派遣法にもとづく派遣会社から派遣される労働者）

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

((SC7 or 1) AND ((Q18 or 2~3) OR (Q40-3 or 1)))

■以下の質問は、先ほどお答えいただいたご家族・ご親族の要介護状態が継続している方にお伺いします。

Q41 あなたは現在、収入を伴う仕事をしていますか。
 必須 ※パートやアルバイトも仕事に含めますが、学生のアルバイトは仕事に含めないでください。
 ※会社・組織に在籍しているが休業・休職中の場合も「はい」とお答えください。

1.はい（仕事をしている）

2.いいえ（無業である）

3.いいえ（学生である）

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q41 or 1)

Q41-1 あなたが現在の勤務先で仕事を始めたのはいつですか。
 必須 （半角数字でご記入ください）

西暦 テキストボックス1 年 【必須】（数字小数不可）（制限あり：1900 以上 2019 以内）

テキストボックス2 月 【必須】（数字小数不可）（制限あり：1 以上 12 以内）

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
21	Q41-1回答矛盾制御-1	(((Q41-1_1 val) < (SC2_1 val)) OR (((Q41-1_1 val) = (SC2_1 val)) AND ((Q41-1_2 val) < (SC2_2 val))))	成立
22	Q41-1回答矛盾制御-2	(((Q41-1_1 val) = 2019) AND ((Q41-1_2 val) > 2))	成立

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q41 or 1)

Q41-2 現在の勤務先の事業や商売の内容は、大きく分けるとどれにあたるものですか。
必須

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> 1.農林漁業 | <input type="radio"/> 10.金融・保険業 |
| <input type="radio"/> 2.鉱業 | <input type="radio"/> 11.不動産業 |
| <input type="radio"/> 3.建設業 | <input type="radio"/> 12.教育・学習支援 |
| <input type="radio"/> 4.製造業 | <input type="radio"/> 13.学術研究・専門サービス |
| <input type="radio"/> 5.電気・ガス・熱供給・水道業 | <input type="radio"/> 14.宿泊業・飲食サービス業 |
| <input type="radio"/> 6.運輸業 | <input type="radio"/> 15.生活関連・娯楽業 |
| <input type="radio"/> 7.情報通信業 | <input type="radio"/> 16.医療・福祉 |
| <input type="radio"/> 8.卸売業 | <input type="radio"/> 17.その他のサービス業 |
| <input type="radio"/> 9.小売業 | <input type="radio"/> 18.他に分類されない公務 |

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q41 or 1)

Q41-3 現在の勤務先で雇われている従業員は会社全体で何人くらいですか。

必須

※なお官公庁・公営事業所にお勤めの方は「官公庁・公営事業所」とお答えください。

- 1.なし（家族従業員のみ）
- 2.1～4人
- 3.5～9人
- 4.10～29人
- 5.30～99人
- 6.100～299人
- 7.300～999人
- 8.1,000人以上
- 9.官公庁・公営事業所

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q41 or 1) OR (Q40 or 1)) AND (SC7 or 1))

Q42 現在のあなたの役職はどれにあたるものですか。

必須

- 1.部長以上
- 2.次長・課長
- 3.課長より下の役職（主任、係長等）
- 4.役職なし

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(((Q41 or 1) OR (Q40 or 1)) AND (SC7 or 1))

■あなたの就業時間（残業や休日労働を含めて実際に働いている時間）について、以下の質問にお答えください。

- Q43-1 あなたの1日の就業時間をお答えください。
 必須 残業や休日労働を含めて実際に働いた時間をお答えください。
 （半角数字でご記入ください）
- ※早出による残業時間は除いてお答えください。
 ※1時間未満（分単位）は切り捨ててください。

1日の就業時間は テキストボックス1 時間（残業含む） 【必須】（数字小数不可）（制限あり：1以上 24以内）

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(((Q41 or 1) OR (Q40 or 1)) AND (SC7 or 1))

- Q43-2 所定の始業時刻は何時ですか。
 必須
- ※早出による残業時間は除いてお答えください。
 ※日によって始業時刻が異なる場合は、最も早い日の始業時刻をお答えください。
 ※交代制勤務・シフト制などで日によって始業時刻が異なる方は、最も早い始業時刻をお答えください。
 ※所定の時刻が決まっていない方は主な時刻をお答えください。

- 1.午前6時より前
- 2.午前6時～7時前
- 3.午前7時～8時前
- 4.午前8時～9時前
- 5.午前9時～10時前
- 6.午前10時～11時前
- 7.午前11時～12時前
- 8.午前12時以降

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(((Q41 or 1) OR (Q40 or 1)) AND (SC7 or 1))

Q43-3 所定の終業時刻は何時ですか。

必須

※居残りによる残業時間は除いてお答えください。

※日によって終業時刻が異なる場合は、最も遅い日の終業時刻をお答えください。

※交代制勤務・シフト制などで日によって終業時刻が異なる方は、最も遅い終業時刻をお答えください。

※所定の時刻が決まっていない方は主な時刻をお答えください。

- 1.午後4時より前
- 2.午後4時～5時前
- 3.午後5時～6時前
- 4.午後6時～7時前
- 5.午後7時～8時前
- 6.午後8時～9時前
- 7.午後9時～10時前
- 8.午後10時以降

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

$((Q41 \text{ or } 1) \text{ OR } (Q40 \text{ or } 1)) \text{ AND } (SC7 \text{ or } 1)$

Q43-4 あなたの就業日数についてお伺いします。
必須 (半角数字でご記入ください)

週の就業日数は **テキストボックス1** 日 (休日労働含む) 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上 7 以内)

残業や休日労働をする日は週に **テキストボックス2** 日 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 7 以内)

深夜の時間帯(22時～翌朝5時)に就業する日は月に **テキストボックス3** 日 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 31 以内)

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
23	Q43-4回答矛盾制御	$((Q43-4_1 \text{ val}) < (Q43-4_2 \text{ val}))$	成立

改ページ

質問表示条件

条件式

$((Q41 \text{ or } 1) \text{ OR } (Q40 \text{ or } 1)) \text{ AND } (SC7 \text{ or } 1)$

Q43-5 自宅で仕事をする時間(在宅勤務や持ち帰り残業等を含む)は週に何時間くらいありますか。
必須 自宅で仕事をする事が出来ない方は「0」時間とご記入ください。
(半角数字でご記入ください)

1週間に **テキストボックス1** 時間 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 168 以内)

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

$((Q41 \text{ or } 1) \text{ OR } (Q40 \text{ or } 1)) \text{ AND } (SC7 \text{ or } 1)$

Q43-6 出張の頻度はどのくらいですか。
必須

- 1.月に1度以上
- 2.数か月に1度程度
- 3.ほとんどない
- 4.まったくない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

$((Q41 \text{ or } 1) \text{ OR } (Q40 \text{ or } 1)) \text{ AND } (SC7 \text{ or } 1)$

Q43-7 平成30年の1年間に年次有給休暇（年休）を何日取得しましたか。
必須 付与されていた日数は何日ありましたか。
前年からの繰り越し分も含めてお答えください。
付与期間が1月から12月でない場合は直近の1年間についてお答えください。
(半角数字でご記入ください)

- (1) テキストボックス1 日付与されていた年休のうち 【必須】 (数字小数不可)(制限あり:0 以上 99 以内)
- (2) テキストボックス2 日取得した 【必須】 (数字小数不可)(制限あり:0 以上 99 以内)

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
24	Q43-7回答矛盾制御	$((Q43-7_1 \text{ val}) < (Q43-7_2 \text{ val}))$	成立

改ページ

質問表示条件

条件式

(((Q41 or 1) OR (Q40 or 1)) AND (SC7 or 1))

Q44 現在のあなたの働き方について、次のようなことはあてはまりますか。

必須

※この設問は、それぞれ横方向（→）にお答えください。

		1. あてはまる	2. ややあてはまる	3. あまりあてはまらない	4. あてはまらない
					
1. 1日の作業量を自分で決めることができる	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 作業のスケジュールを自分で決めることができる	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 自分の都合で始業・終業時刻を変更できる	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 就業時間の途中で職場を離れる（中抜けする）ことができる	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 自宅で作業をすることができる	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 希望どおりに休暇を取ることができる	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					
7. 締め切りや納期に追われてスケジュールに余裕がない	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 頼まれた仕事を断れない	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 職場で私生活のことを気軽に話すことができる	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. シフト勤務等で勤務時間が不規則である	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. 仕事による肉体的な疲労で日々たくたくに疲れている	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. 仕事による精神的なストレスを日々感じて参っている	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

[質問アイテム] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

(((Q41 or 1) OR (Q40 or 1)) AND (SC7 or 1))

Q45 現在の勤務先で、あなたが担当している職務は何人で作業を分担していますか。
必須 あなた以外に職務を担当している人数をお答えください。

※所属している事業所や部課の人数ではなく、あなたが担当している職務を実質的に分担している同僚等の人数をお答えください。
※担当職務によって人数が異なる場合は最も少ない人数をお答えください。

あなた以外に

- 1.0人（あなたのみ）
- 2.1人
- 3.2人
- 4.3人以上

次へ

【選択肢】 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

(((Q41 or 1) OR (Q40 or 1)) AND (SC7 or 1))

Q46 現在の勤務先にあなたに適用される次のような制度はありますか。

必須

※この設問は、それぞれ横方向（→）にお答えください。

		1. ある	2. ない	3. わからない
				
1. 介護休業制度（介護のために連続した期間取得できる休業制度）	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 介護休暇制度（介護のために1日以下の単位で取得できる休暇制度）	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 所定の労働時間や労働日数を短くする短時間勤務（時短）制度	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 所定外労働（残業や休日労働）を免除する制度	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. フレックスタイム制	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 始業・終業時刻の繰上げ・繰下げ制度（時差出勤制度）	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. テレワーク（在宅勤務・モバイルワーク・サテライトオフィス）	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 会社からの介護経費の援助	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 共済互助会・労働組合等からの介護経費の援助	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(Q46_1 or 1)

■現在の勤務先の介護休業制度についてお伺いします。

Q46-1 必須 介護休業の期間はどのように定められていますか。

- 1.3か月（93日）まで
- 2.3か月（93日）より長く6か月未満
- 3.6か月
- 4.6か月より長く1年未満
- 5.1年
- 6.1年より長い期間
- 7.期間の制限はなく、必要日数取得できる
- 8.わからない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式
(Q46_1 or 1)

Q46-2 必須 介護休業を複数回に分割して取得することはできますか。

- 1.複数回に分割して取得できる
- 2.取得できるのは1回だけ
- 3.わからない

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(Q46-2 or 1)

Q46-3 ■先ほどの質問で「介護休業を複数回に分割して取得できる」とお答えの方にお伺いします■
必須

介護休業は何回分割できますか。

- 1.2回
- 2.3回
- 3.4～5回
- 4.6回
- 5.7回以上
- 6.わからない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q46_1 or 1)

Q46-4 介護休業期間中の所得保障はどの程度の水準ですか。

必須

※介護休業給付と会社からの支給（有給部分を含む）を合計した額をお答えください。

- 1.従前の賃金の4割未満
- 2.4割
- 3.4割超5割以下
- 4.5割超6割以下
- 5.6割超7割以下
- 6.7割超8割以下
- 7.8割超9割以下
- 8.9割超10割以下
- 9.従前の賃金を超える水準
- 10.わからない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件
条件式 (Q46_2 or 1)

■現在の勤務先の介護休暇制度についてお伺いします。

Q46-5 要介護者1人あたり、年間何日まで介護休暇を取ることができますか。
必須

- 1.年に5日未満
- 2.年に5日
- 3.年に6日～10日以内
- 4.年に11日～15日以内
- 5.年に16日～20日以内
- 6.年に21日～40日以内
- 7.年に41日以上
- 8.わからない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件
条件式 (Q46_2 or 1)

Q46-6 介護休暇の取得単位はどのようになっていますか。
必須

- 1.1日単位
- 2.半日単位
- 3.時間単位
- 4.わからない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

質問表示条件

条件式

(Q46_2 or 1)

Q46-7 介護休暇は有給ですか。
必須

- 1.有給
- 2.無給
- 3.わからない

次へ

質問表示条件
条件式
(Q46_3 or 1)

■現在の勤務先の短時間勤務（時短）制度についてお伺いします。

Q46-8 短時間勤務（時短）制度を利用できる期間の上限はどのくらいですか。
必須

- 1.3か月（93日）まで
- 2.3か月（93日）より長く6か月以内
- 3.6か月より長く1年以内
- 4.1年より長く2年以内
- 5.2年より長く3年未満
- 6.3年
- 7.3年より長く4年以内
- 8.4年より長く5年以内
- 9.5年を超える期間
- 10.期間の制限はなく、必要なだけ利用できる
- 11.わからない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q46_4 or 1)

Q46-9 現在の勤務先の所定外労働（残業や休日労働）免除を受けることができる期間はどのくらいですか。
必須

- 1.3か月（93日）まで
- 2.3か月（93日）より長く6か月以内
- 3.6か月より長く1年以内
- 4.1年より長く2年以内
- 5.2年より長く3年未満
- 6.3年
- 7.3年より長く4年以内
- 8.4年より長く5年以内
- 9.5年を超える期間
- 10.期間の制限はなく、必要なだけ利用できる
- 11.わからない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q41 or 1) OR (Q40 or 1)) AND (SC7 or 1))

Q47 現在の勤務先で、その方の介護のために、あなたは所定労働時間を短縮して働いていますか。
必須

- 1.勤務先の短時間勤務制度を利用している
- 2.勤務先の短時間勤務制度は利用しないで短縮している
- 3.所定労働時間の短縮はしていない
- 4.所定労働時間が決まっていない

次へ

質問表示条件

条件式

(Q47 or 3)

Q47-1 必須 その方の介護のためにあなたは所定労働時間を短縮する必要がありますか。

- 1.ある
- 2.ややある
- 3.あまりない
- 4.ない

次へ

質問表示条件

条件式

(((Q41 or 1) OR (Q40 or 1)) AND (SC7 or 1))

Q48 必須 現在の勤務先で、その方の介護のために残業をしないで定時退勤することがありますか。

- 1.毎日定時退勤することが1か月以上ある
- 2.1か月の中で介護のために定時退勤する日を決めている
- 3.1週間の中で介護のために定時退勤する日を決めている
- 4.介護のために定時退勤する日を不定期に決めている
- 5.介護のために定時退勤することはしていない
- 6.介護にかかわらずほぼ毎日定時退勤している
- 7.定時が決まっていない

次へ

【選択肢】番号は回答者へは表示しません

質問表示条件

条件式

(((Q41 or 1) OR (Q40 or 1)) AND (SC7 or 1))

Q49
必須

現在の勤務先の所定外労働免除の制度は利用していますか。

- 1.利用している
- 2.利用していない

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(((Q41 or 1) OR (Q40 or 1)) AND (SC7 or 1))

Q50
必須現在、工作中に次のようなことはありますか。
あてはまるものをそれぞれお選びください。

※この設問は、それぞれ横方向（→）にお答えください。



	1. た び た び あ る	2. た ま に あ る	3. な い
1. 工作中に居眠りをする事	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 気分が落ち込んで仕事をする気になれないこと	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 不注意による仕事のミスをする事	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 仕事で重大な過失や事故を起こしそうになるヒヤリ・ハットの経験	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 予定したスケジュールどおりに仕事を進められないこと	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 課された目標（ノルマ等）が達成できないこと	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 心身の体調不良により、出勤できないこと	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q41 or 1) OR (Q40 or 1)) AND (SC7 or 1))

Q51 必須 ご自身の働き方について、次のようなお気持ちはありますか。
それぞれあてはまるものをお選びください。

※この設問は、それぞれ横方向（→）にお答えください。

		1. あてはまる	2. ややあてはまる	3. あまりあてはまらない	4. あてはまらない
1. 就業時間を増やしたい	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 収入を増やしたい	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 仕事の専門性を高めたい	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 今よりも高い地位や役職に就きたい	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 介護のために、仕事での責任を果たせていない	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 仕事での責任を果たすために、介護がおろそかになっている	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 現在の仕事が好きである	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q41 or 1) OR (Q40 or 1)) AND (SC7 or 1))

Q52 必須 今後も介護をしながら現在の勤務先で働き続けられると思いますか。

1. 続けられると思う
2. 続けられないと思う
3. わからない

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q41 or 2~3) OR (Q40-3 or 2))

■ 収入を伴う仕事を現在していない方にお伺いします。

Q53 必須 現在あなたは、収入を伴う仕事に就きたいですか。

- 1.はい
- 2.いいえ

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q53 or 1)

Q53-1 必須 ■ 先ほどの質問で「収入を伴う仕事に就きたい」とお答えの方にお伺いします ■
どのような就業形態で働きたいですか。

- 1.会社経営者・役員・自営業・自由業・内職・家族従業員（雇用以外の形態）
- 2.正規従業員（会社などの正社員・正職員、短時間正社員含む）
- 3.パート・アルバイト・非常勤（通常の労働者より週の所定勤務時間が短い労働者）
- 4.契約社員（正規従業員以外で週の所定勤務時間が通常の労働者と同じ労働者）
- 5.派遣社員（労働者派遣法にもとづく派遣会社から派遣される労働者）

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(Q53 or 1)

Q53-2 ■先ほどの質問で「収入を伴う仕事に就きたい」とお答えの方にお伺いします■

必須

週何日、1日にどれくらいの時間働きたいですか。
(半角数字でご記入ください)

週 テキストボックス1 日、【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 7 以内) 1日に テキストボックス2 時間働きたい 【必須】(数字小数不可)(制限あり)

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(Q53 or 1)

Q53-3 ■先ほどの質問で「収入を伴う仕事に就きたい」とお答えの方にお伺いします■

必須

あなたは現在、具体的な求職活動をしていますか。

- 1.求職活動をしている
- 2.求職活動はしていない

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(SC7 or 1)

■ 現在も要介護状態が続いている方に、現在の要介護者のご様子をお伺いします。

Q54 現在、その方の介護をしているご家族・ご親族はあなた以外に何人いますか。

必須

※炊事・洗濯等の家事や、薬の管理、介護のための情報収集、諸手続きなど、要介護者の身の回りのお世話に関わった方はすべて含めてお答えください。

※自分以外に介護の担い手がいない場合は「0人」とご回答ください。

あなた以外に

- 1.0人（あなたのみ）
- 2.1人
- 3.2人
- 4.3人以上

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(SC7 or 1)

Q55 あなたは現在、その要介護者と同居していますか。

必須

※ その方が現在病院や介護施設等に入っている場合については、

(1) ふだんは要介護者と同居しているが一時的に入院・入所している場合は「同居」、

(2) 病院への入院や施設への入所が今後長期にわたって続く見込みが高い場合は「別居」とお考えください。

- 1.介護をする前から同居している
- 2.介護を機に同居を始めた
- 3.要介護者と別居している

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q55 or 3)

Q55-1 ■先ほどの質問で「要介護者と別居している」とお答えの方にお伺いします■

必須

現在、あなたが別居している要介護者は、あなたのご自宅から片道でどのくらい離れたところに住んでいますか。

通常使う交通手段をもとにお答えください。

- 1.30分未満
- 2.30分～1時間未満
- 3.1時間～2時間未満
- 4.2時間以上

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q55 or 3)

Q56 ■先ほどの質問で「要介護者と別居している」とお答えの方にお伺いします■

必須

その要介護者は一人暮らしですか。

※病院や介護施設等に入っている場合、「いいえ」をお選びください。

- 1.はい
- 2.いいえ

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q56 or 1)

Q56-1 ■先ほどの質問で「要介護者は一人暮らしをしている」とお答えの方にお伺いします■
 必須

要介護者の近所（毎日行き来できる距離）にあなた以外のご家族が住んでいますか。

- 1.はい
- 2.いいえ

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q55 or 3)

Q57 ■先ほどの質問で「要介護者と別居している」とお答えの方にお伺いします■
 必須

要介護者はご自宅で生活をしていますか、それとも病院や介護施設等の施設で生活していますか。

※ここで言う「自宅」には、あなたや要介護者のご自宅だけでなく、他のご家族・ご親族の自宅も含めてお答えください。

サービス付き高齢者住宅（いわゆる「サ高住」）も「自宅」に含みます。

※主に自宅で生活をしながら、一時的に入院やショートステイのような形で、施設を短期間利用する場合は「自宅で生活をしている」とお考えください。

- 1.自宅で生活している
- 2.介護施設や病院等の施設で生活している

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q57 or 2)

Q57-1 ■先ほどの質問で「要介護者は介護施設や病院等の施設で生活している」とお答えの方にお伺い
必須 します■

ご自宅を出て介護施設や病院等の施設で生活を始めたのは何年何月ですか。
(半角数字でご記入ください)

テキストボックス1 年 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1900 以上 2019 以内) テキストボックス2 月 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上 12)

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
25	Q57-1回答矛盾制御	$((Q57-1_1 \text{ val}) = 2019) \text{ AND } ((Q57-1_2 \text{ val}) > 2)$	成立
26	Q57-1回答矛盾制御-2	$((Q57-1_1 \text{ val}) < (SC6_1 \text{ val})) \text{ OR } ((Q57-1_1 \text{ val}) = (SC6_1 \text{ val})) \text{ AND } ((Q57-1_2 \text{ val}) < (SC6_2 \text{ val}))$	成立
27	Q57-1回答矛盾制御-3	$((Q57-1_1 \text{ val}) > (SC7-1_1 \text{ val})) \text{ OR } ((Q57-1_1 \text{ val}) = (SC7-1_1 \text{ val})) \text{ AND } ((Q57-1_2 \text{ val}) > (SC7-1_2 \text{ val}))$	成立

改ページ

質問表示条件

条件式

((Q57 or 1) OR (Q55 or 1~2))

Q58-1 ■要介護者が自宅で生活している（あなたとの同居を含む）方にお伺いします■
必須

以下の在宅介護サービスはどのくらい利用していますか。
(半角数字でご記入ください)

※介護保険が適用されるサービスだけでなく、保険外のサービスの利用も含めてください。
※利用していない場合は「0」日とお答えください。

- (1) 訪問介護サービス（ホームヘルパー等）を週に テキストボックス1 日 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 7 以内)
- (2) 通所介護サービス（デイサービス等）を週に テキストボックス2 日 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 7 以内)
- (3) 短期入所型施設サービス（ショートステイ等）を月に テキストボックス3 日 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 31 以内)
- (4) その他の在宅介護サービス（小規模多機能型等）を月に テキストボックス4 日 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 31 以内)

次へ

質問表示条件

条件式
(SC7 or 1)

Q58-2 今後の要介護者の介護について、自宅での在宅介護と老人ホーム等での施設介護のどちらをあなたは望みますか。

- 1.在宅介護
- 2.どちらかといえば在宅介護
- 3.どちらかといえば施設介護
- 4.施設介護

次へ

質問表示条件

条件式
(SC7 or 1)

Q59 最近1か月間の要介護者の様子についてお伺いします。
必須 以下のそれぞれの項目について要介護者にあてはまるものをお答えください。

※この設問は、それぞれ横方向(→)にお答えください。

		1. 要介護者一人 でできる	2. 要介護者一人 ではできない
1. 入浴	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 衣類を準備し、身につけること	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. トイレに行くこと	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 排尿・排便	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 食事を皿から取って食べること	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ベッドから寝起きすること	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

- 条件設定

- 引継ぎ設定

質問アイテム引継ぎ設定

質問アイテム

No	予約語	引継ぎ元質問	引継ぎ項目	表示項目	引継ぎ条件
1	{Q59_1 回答}	Q59.最近1か月間の要介護者の様子についてお伺いします。以下のそれぞれの項目について要介護者にあてはまるものをお答えください。※この設問は、それぞれ横方向(→)にお答えください。	1.入浴	1.入浴	2.要介護者一人ではできない
	{Q59_2 回答}		2.衣類を準備し、身につけること	2.衣類を準備し、身につけること	
	{Q59_3 回答}		3.トイレに行くこと	3.トイレに行くこと	
	{Q59_4 回答}		4.排尿・排便	4.排尿・排便	
	{Q59_5 回答}		5.食事を皿から取って食べること	5.食事を皿から取って食べること	
	{Q59_6 回答}		6.ベッドから寝起きすること	6.ベッドから寝起きすること	

Q59-1 必須 ■先ほどの質問で「要介護者が一人ではできない」とお答えいただいた項目についてお伺いします■

あなたは要介護者の手助けをしていますか。

※この設問は、それぞれ横方向(→)にお答えください。

	1. はい	2. いいえ
1. 入浴 ⚙️ →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 衣類を準備し、身につけること ⚙️ →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. トイレに行くこと ⚙️ →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 排尿・排便 ⚙️ →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 食事を皿から取って食べること ⚙️ →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ベッドから寝起きすること ⚙️ →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

質問表示条件

条件式

(SC7 or 1)

Q60
必須

要介護者の主たる介護者はあなたですか。

- 1.はい
- 2.いいえ

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(SC7 or 1)

Q61
必須

要介護者のご自宅の家事（炊事や掃除、洗濯等）はどなたが行っていますか。

あてはまるものをすべてお答えください。
(いくつでも)

- 1.あなた
- 2.あなた以外の家族・親族
- 3.専門家（家事代行、介護保険の生活援助等）
- 4.NPO等のボランティア
- 5.隣人、友人・知人
- 6.その他： (回答必須)(入力制限なし)(200文字まで) (200文字まで)
- 7.要介護者本人
- 8.わからない(排他)

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(SC7 or 1)

Q62 現在の要介護者の生活のうち、以下のことはどなたがしていますか。
 必須 それぞれについてあてはまるものをすべてお答えください。

※この設問は、それぞれ横方向（→）にお答えください。

	1. あなたがしている	2. あなた以外の家族・親族がしている	3. 家族以外の専門家がしている	4. 専門家以外の友人や知人、ボランティア等がしている	5. 要介護者本人が自分でやっている	6. 誰もしていない (排他)	7. わからない (排他)
1. 病院や介護サービスの手続き →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 病気やケガの治療方針の判断 →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 薬の管理（服薬・保管等） →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(SC7 or 1)

Q63 要介護者の悩みを聞いて、相談に乗っているのはどなたですか。
必須 (いくつでも)

- 1.あなた
- 2.あなた以外の家族・親族
- 3.専門家（医者、ケアマネジャー、カウンセラー等）
- 4.NPO等のボランティア
- 5.隣人、友人・知人
- 6.その他： (回答必須)(入力制限なし)(200文字まで) (200文字まで)
- 7.相談相手はいない(排他)
- 8.わからない(排他)

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(SC7 or 1)

Q64 その要介護者の要介護認定は現在いくつですか。
必須

- 1.要支援1
- 2.要支援2
- 3.要介護1
- 4.要介護2
- 5.要介護3
- 6.要介護4
- 7.要介護5
- 8.要介護認定を受けて自立と認定された
- 9.要介護認定は受けていない
- 10.わからない

次へ

条件設定		
選択肢表示条件		
前提条件 全て非表示		
No	条件式	表示項目
1	((Q41 or 1) OR (Q40 or 1))	テキストボックス1 (【仕事がある日の平均】要介護者の介護時間：) (時間) テキストボックス2 (【仕事がある日の平均】家事・育児時間：) (時間) テキストボックス3 (【仕事がある日の平均】睡眠時間：) (時間) テキストボックス4 (【仕事がある日の平均】趣味・レジャー等の自由時間：) (時間) テキストボックス5 (【仕事がない日の平均】要介護者の介護時間：) (時間) テキストボックス6 (【仕事がない日の平均】家事・育児時間：) (時間) テキストボックス7 (【仕事がない日の平均】睡眠時間：) (時間) テキストボックス8 (【仕事がない日の平均】趣味・レジャー等の自由時間：) (時間)
2	(Q41 or 2~3)	テキストボックス5 (【仕事がない日の平均】要介護者の介護時間：) (時間) テキストボックス6 (【仕事がない日の平均】家事・育児時間：) (時間) テキストボックス7 (【仕事がない日の平均】睡眠時間：) (時間) テキストボックス8 (【仕事がない日の平均】趣味・レジャー等の自由時間：) (時間)
質問表示条件		
条件式		
(SC7 or 1)		

■現在のあなたご自身についてお伺いします。

Q65 次のような事からあなたは1日どのくらい時間を使っていますか。
 必須 (半角数字でご記入ください)

※1時間未満(分単位)は切り捨ててご記入ください。

【仕事がある日の平均】要介護者の介護時間： テキストボックス1 時間 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0以上23以内)✳

【仕事がある日の平均】家事・育児時間： テキストボックス2 時間 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0以上23以内)✳

【仕事がある日の平均】睡眠時間： テキストボックス3 時間 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0以上23以内)✳

【仕事がある日の平均】趣味・レジャー等の自由時間： テキストボックス4 時間 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0以上23以内)✳

【仕事がない日の平均】要介護者の介護時間： テキストボックス5 時間 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0以上23以内)✳

【仕事がない日の平均】家事・育児時間： テキストボックス6 時間 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0以上23以内)✳

【仕事がない日の平均】睡眠時間： テキストボックス7 時間 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0以上23以内)✳

【仕事がない日の平均】趣味・レジャー等の自由時間： テキストボックス8 時間 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0以上23以内)✳

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
28	Q65回答矛盾制御1	$((Q65_1 \text{ val}) + (Q65_2 \text{ val}) + (Q65_3 \text{ val}) + (Q65_4 \text{ val})) > 24$	成立
29	Q65回答矛盾制御2	$((Q65_5 \text{ val}) + (Q65_6 \text{ val}) + (Q65_7 \text{ val}) + (Q65_8 \text{ val})) > 24$	成立

改ページ

質問表示条件

条件式

$(SC7 \text{ or } 1)$

Q66 あなたの現在の平均的な介護生活についてお伺いします。
 必須 あなたは以下の時間帯にどのくらいの頻度で介護をしていますか。

※この設問は、それぞれ横方向（→）にお答えください。

	1. ほぼ毎日	2. 週に3～5日程度	3. 週に1～2日程度	4. 週に1日未満	5. ない
1. 早朝（5時～7時）に介護すること →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 朝（7時～9時）に介護すること →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 午前（9時～12時）に介護すること →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 午後（12時～17時）に介護すること →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 夕方（17時～19時）に介護すること →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 夜間（19時～22時）に介護すること →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 深夜（22時～翌日5時）に介護すること →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ


質問表示条件

条件式

(SC7 or 1)

Q67 介護による心身の影響は現在ありますか。
 必須 以下のそれぞれについて、あてはまるものをお選びください。

※この設問は、それぞれ横方向（→）にお答えください。

		1. ある	2. 少しある	3. あまりない	4. ない
					
1. 介護による肉体的な疲労はありますか	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 介護による精神的なストレスはありますか	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 介護が原因の病気やケガはありますか	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(SC7 or 1)

Q68 以下のことはあなたにあてはまりますか。

必須

※この設問は、それぞれ横方向（→）にお答えください。

		1. あてはまる	2. ややあてはまる	3. あまりあてはまらない	4. あてはまらない
					
1. 介護が原因で、友人との関係が悪くなっている	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 介護が原因で、家族との関係が悪くなっている	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 要介護者との関係は良好である	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 要介護者の頼みを断れない	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. あなたの就寝中に要介護者に起こされることがある	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 仕事に介護のことで呼び出されることがある	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 要介護者が家族以外の者と関わることを嫌がる	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 介護サービスの利用時間があなたの生活と合わない	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 今後も介護を続けていけると思う	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(SC7 or 1)

Q69 あなたにとって望ましい関係とはどのようなものですか。
 必須 現在の介護と仕事について、あなたのお気持ちに最も近いものを1つお答えください。

- 1.仕事はしないで介護に専念する
- 2.仕事もするが介護を優先する
- 3.仕事も介護も同じくらいする
- 4.介護もするが仕事を優先する
- 5.介護をしないで仕事を優先する

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(SC7 or 1)

Q70 あなたが支出している要介護者の介護費用は1か月いくらですか。
 必須 (半角数字でご記入ください)

- ※介護保険の自己負担額分と介護保険外の支出をあわせてお答えください。
 ※支払っていない場合は「0」円と記入してください。
 ※「円」単位の1か月あたりの介護費用をお答えください。

テキストボックス1 円 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 9999999 以内)

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(SC7 or 1)

Q70-1 必須 要介護者が現在利用している介護サービスのケアプランは、あなたが介護をしながら仕事をするために十分なものですか。

- 1.介護保険の範囲内で十分に仕事ができる
- 2.十分に仕事をするために介護保険外のサービスを使っている
- 3.介護保険の範囲内に収まるよう仕事を減らしている
- 4.現在のケアプランでは就業できない
- 5.要介護者のケアプランとあなたの就業は関係がない
- 6.要介護者は現在介護サービスを利用していない
- 7.要介護者は介護保険の適用対象でない

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(SC7 or 1)

Q71 必須 平成30年の1年間（2018年1月から12月まで）に、あなたは介護のために仕事を休みましたか。

- 1.休んだ
- 2.休まなかった
- 3.過去1年間に就業経験はない

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q71 or 1)

Q71-1 必須 平成30年の1年間（2018年1月から12月まで）に介護のために仕事を休んだのは何日でしたか（1）。また、そのうち介護休業（2）と介護休暇（3）、および年次有給休暇（年休、（4））を取得したのは何日でしたか。（半角数字でご記入ください）

※「介護休業」は、介護のために連続した期間取得できる休業をいい、「介護休暇」は、介護のために1日以下の単位で取得できる休暇をいいます。

※現在仕事をしている方は現在の勤務先で休んだ日数を、現在仕事をしていない方は過去1年間に働いていた勤務先で休んだ日数をお答えください。

(1) 介護のために仕事を休んだ日数 **テキストボックス1** 日 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上 365 以内)

(2) そのうち介護休業の日数 **テキストボックス2** 日 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 365 以内)

(3) そのうち介護休暇の日数 **テキストボックス3** 日 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 365 以内)

(4) そのうち年休の日数 **テキストボックス4** 日 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 365 以内)

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
30	Q71回答矛盾制御	$((Q71-1_1 \text{ val}) < (Q71-1_2 \text{ val}) + (Q71-1_3 \text{ val}) + (Q71-1_4 \text{ val}))$	成立

改ページ

質問表示条件

条件式

(SC7 or 1)

Q72 現在の勤務先で、以下のいずれかの方にあなたがしている介護のことを話したことがありますか。
必須 (いくつでも)

- 1.上司
- 2.同僚
- 3.人事担当者や両立支援の担当者
- 4.労働組合の役員
- 5.その他の勤務先の人 具体的に： (回答必須)(入力制限なし)(200文字まで) (200文字まで)
- 6.勤務先には話していない(排他)
- 7.現在は仕事をしていない(排他)

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
31	Q72回答矛盾制御	((Q72 or 7) AND ((Q40 or 1) OR (Q41 or 1)))	成立

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q72 or 6)

Q72-1 ■先ほどの質問で「勤務先に介護のことを話していない」とお答えの方にお伺いします■
必須あなたが勤務先に、介護のことを話さない理由は何ですか。
(いくつでも)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.別の相談先があるから | <input type="checkbox"/> 7.昇進への影響など、自分のキャリアへの悪影響が心配だから |
| <input type="checkbox"/> 2.介護のことを言い出せる雰囲気ではないから | <input type="checkbox"/> 8.介護をしながら働いている同僚の待遇が良くないから |
| <input type="checkbox"/> 3.職場に迷惑をかけることになると思うから | <input type="checkbox"/> 9.解雇や雇止めの不安があるから |
| <input type="checkbox"/> 4.相談をしなくても仕事と介護を両立できるため | <input type="checkbox"/> 10.話しても何も変わらないから |
| <input type="checkbox"/> 5.仕事に私生活を持ち込むべきではないと思うから | <input type="checkbox"/> 11.その他 具体的に： <input type="text"/> (回答必須)(入力制限なし)(200文字まで) |
| <input type="checkbox"/> 6.介護と仕事の両立支援に消極的な職場だから | |

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(SC7 or 1)

Q73 必須 現在の介護の中で、以下のような事柄は家族と、家族以外の専門家のどちらが、どの程度担うべきだとお考えですか。望ましいと思う組み合わせをお選びください。

※介護保険外の民間の有料サービスも「専門家」によるケアとお考えください。

※この設問は、それぞれ横方向（→）にお答えください。

	1. すべてを家族がする	2. 家族が中心だが、専門家もある程度する	3. 家族と専門家が半分ずつする	4. 専門家が中心だが、家族もある程度する	5. すべてを専門家がする
1. 入浴・食事・排泄等、日常生活の介助 →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 買物や通院等、外出の送り迎え →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 入退院や要介護認定等の諸手続き →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 病気やケガの治療方針についての判断 →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 要介護者の悩みを聞き、相談に乗る →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(SC7 or 1)

Q74 あなたの要介護者との関わり方は、次のA・Bのどちらに近いですか。

必須

A：多少でも要介護者に不自由がないように何でも手助けをする
B：なるべく手助けをしないで要介護者自身にできることは自分でさせる

- 1.Aに近い
- 2.ややAに近い
- 3.ややBに近い
- 4.Bに近い

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(SC7 or 1)

Q75 これまでお答えいただいた要介護者以外で、あなたが現在介護をしている方はいますか。

必須

- 1.はい
- 2.いいえ

次へ

改ページ

質問表示条件
条件式 (SC7 or 1)

■最近1か月のあなたの心の状態についてお伺いします。

Q76-1 必須 この1か月間、気分が沈んだり、憂うつな気持ちになったりすることがよくありましたか。

- 1.はい
- 2.いいえ

次へ

改ページ

質問表示条件
条件式 (SC7 or 1)

Q76-2 必須 この1か月間、どうも物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。

- 1.はい
- 2.いいえ

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(SC7 or 1)

Q77 あなたの（1）現在の体重・身長と（2）1年前の体重を記入してください。
 必須 小数点は四捨五入してください。
 （半角数字でご記入ください）

- (1) 現在の体重は、 **テキストボックス1** kg、 **【必須】（数字小数不可）（制限あり:20 以上 200 以内）** 身長は、 **テキストボックス2** cm **【必須】（数字**
- (2) 1年前の体重は、 **テキストボックス3** kg **【必須】（数字小数不可）（制限あり:20 以上 200 以内）**

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(SC7 or 1)

Q78 最近1か月間のあなたの心身の状態について、各質問に対して最もあてはまる項目をお答えください。
 必須

※この設問は、それぞれ横方向（→）にお答えください。

	1. よくある	2. ときどきある	3. ほとんどない
1. よく眠れない →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 日中、強い眠気に襲われる →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 朝、起きた時、ぐったりした疲れを感じる →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 食欲がないこと →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 以前とくらべて、疲れやすい →	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(SC7 or 1)

Q79 日頃あなたの悩みを聞いて相談にのっているのはどなたですか。
必須 (いくつでも)

1. 家族・親族
2. 隣人、友人・知人
3. 専門家（カウンセラー等）
4. SNSやインターネットでつながっている人
5. その他： (回答必須)(入力制限なし)(200文字まで) (200文字まで)
6. 相談相手はいない(排他)

次へ

改ページ

■全員にお伺いします。
現在介護をしていない方もお答えください。

Q80 あなたが介護休業制度や介護休暇制度等、企業において実施する仕事と介護の両立支援制度について初めて知ったのはいつですか。
必須

1. 家族・親族が要介護状態になる前から知っていた
2. 家族・親族が要介護状態になった後で知った
3. 現在も知らない

次へ

改ページ

Q81 平成29（2017）年1月から改正育児・介護休業法[※]が施行され、介護休業等、仕事と介護の両立支援に関する法律の規定が改定されたことを、あなたをご存知でしたか。

[※]介護休業が3回まで分割して取得できるようになった、介護休暇が半日単位で取得できるようになった等の改正を指します。

1. 知っていた
2. 知らなかった

次へ

-116-

質問表示条件

条件式

(Q81 or 1)

Q81-1 ■先ほどの質問で「改正を知っている」とお答えの方にお伺いします■

必須

どこから改正を知りましたか。
(いくつでも)

- 1.都道府県労働局
- 2.ハローワーク
- 3.市区町村・地域包括支援センター
- 4.勤務先（上司、同僚、人事担当者等）
- 5.NPO等の民間団体
- 6.要介護者の担当ケアマネージャー
- 7.その他の医療や介護の専門家
- 8.介護を通して知り合った友人・知人
- 9.その他の友人・知人
- 10.家族・親族
- 11.インターネットやテレビ・新聞・雑誌などのメディア
- 12.その他： (回答必須)(入力制限なし)(200文字まで) (200文字まで)

次へ

質問表示条件

条件式
(Q81 or 1)

Q81-2 ■先ほどの質問で「改正を知っている」とお答えの方にお伺いします■

必須

改正内容をどの程度ご存知ですか。

- 1.詳しく知っている
- 2.多少は知っている
- 3.あまり知らない
- 4.知らない

次へ

改ページ

■最後に、あなたご自身についていくつかお伺いします。

Q82 要介護者の現在お住まいの都道府県をお答えください。

必須

※要介護状態が終了している場合には、要介護終了時点のお住まいをお答えください。

プルダウン1

選択してください

次へ

改ページ

Q83 あなたが現在お住まいの都道府県をお答えください。

必須

プルダウン1

選択してください

次へ

改ページ

Q84
必須

あなたの最終学歴は次のどれにあたりますか。

- 1.中学校卒業
- 2.高校卒業
- 3.専門学校卒業（高校卒業後入学）
- 4.短期大学・高等専門学校卒業
- 5.大学・大学院卒業
- 6.その他 具体的に： (回答必須)(入力制限なし)(200文字まで) (200文字まで)

次へ

改ページ

Q85
必須

あなたには現在、配偶者はいますか（事実婚を含む）。

- 1.いる
- 2.いない

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(Q85 or 1)

Q85-1 ■先ほどの質問で「配偶者がいる」とお答えの方にお伺いします■
必須

現在の配偶者をご結婚された年・月をお答えください。
(半角数字でご記入ください)

西暦 テキストボックス1 年 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1900 以上 2019 以内) テキストボックス2 月 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上 12 以内)

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
32	Q85-1回答矛盾制御	$((Q85-1_1 \text{ val}) = 2019) \text{ AND } ((Q85-1_2 \text{ val}) > 2)$	成立
33	Q85-1回答矛盾制御2	$((Q85-1_1 \text{ val}) < (SC2_1 \text{ val})) \text{ OR } (((Q85-1_1 \text{ val}) = (SC2_1 \text{ val})) \text{ AND } ((Q85-1_2 \text{ val}) < (SC2_2 \text{ val})))$	成立

改ページ

質問表示条件

条件式
(Q85 or 1)

Q85-2 ■先ほどの質問で「配偶者がいる」とお答えの方にお伺いします■
必須

あなたの配偶者は何歳ですか。
(半角数字でご記入ください)

満 テキストボックス1 歳 【必須】(数字小数不可)(制限あり:16 以上 99 以内)

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q85 or 1)

Q85-3 ■先ほどの質問で「配偶者がいる」とお答えの方にお伺いします■
必須

あなたの配偶者は何人兄弟姉妹の何番目ですか。
(半角数字でご記入ください)

※すでにお亡くなりになったご兄弟・ご姉妹は除いてご記入ください。

テキストボックス1 人兄弟姉妹の 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上 20 以内) テキストボックス2 番目 【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
34	Q85-3回答矛盾制御	((Q85-3_1 val) < (Q85-3_2 val))	成立

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q85 or 1)

Q85-4 ■先ほどの質問で「配偶者がいる」とお答えの方にお伺いします■
必須

配偶者は収入を伴う仕事をしていますか。

- 1.会社経営者・役員・自営業・自由業・内職・家族従業員（雇用以外の形態）
- 2.正規従業員（会社などの正社員・正職員、短時間正社員含む）
- 3.パート・アルバイト（通常の労働者より週の所定勤務時間が短い労働者）
- 4.契約社員（正規従業員以外で週の所定勤務時間が通常の労働者と同じ労働者）
- 5.派遣社員（労働者派遣法にもとづく派遣会社から派遣される労働者）
- 6.収入を伴う仕事はしていない

次へ

改ページ

Q86 あなたにはお子さんがいますか。
必須 養子や継子等、実子以外のお子さんも含めて一緒に生活しているお子さんについてお答えください。
 お子さんがいる場合は、人数もお答えください。

- 1.いる : (回答必須)(数字小数不可)(制限あり:1 以上 20 以内)人
- 2.いない

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q86 or 1)

Q86-1 ■先ほどの質問で「お子さんがいる」とお答えの方にお伺いします■
必須

一番年下のお子さんの年齢をお答えください。
 (半角数字でご記入ください)

一番年下のお子さんは満 **テキストボックス1** 歳 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 99 以内)

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
35	Q86-1回答矛盾制御	((Q86-1_1 val) > (SC2_3 val))	成立

改ページ

Q87 あなた自身は何人兄弟姉妹の何番目ですか。
必須 (半角数字でご記入ください)

※すでにお亡くなりになったご兄弟・ご姉妹は除いてご記入ください。

テキストボックス1

人兄弟姉妹の **【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上 20 以内)**

テキストボックス2

番目 **【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上**

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
36	Q87回答矛盾制御	((Q87_1 val) < (Q87_2 val))	成立

改ページ

Q88 現在のお住まいは次のどれになりますか。
必須

- 1.持ち家（一戸建て）
- 2.持ち家（集合住宅）
- 3.借家（一戸建て・連棟戸建て）
- 4.借家（集合住宅）
- 5.その他 具体的に： **(回答必須)(入力制限なし)(200文字まで)** (200文字まで)

次へ

改ページ

Q89 現在のあなた個人の年収と世帯全体の年収をお答えください。
必須

※税金・社会保険料などを差し引かれる前の残業手当、ボーナス、臨時収入、副業収入を含む総収入でお答えください。

※自営の場合は、売上高などから必要経費を除いた金額を記入してください。

年金や家賃収入等の就労によらない収入も含めてください。

※この設問は、それぞれ縦方向（↓）にお答えください。

	1. あなたの 個人年収 ↓	2. あなたの 世帯年収 ↓
1. なし	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 100万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 100～200万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 200～300万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 300～400万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 400～600万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1. あなたの 個人年収 ↓	2. あなたの 世帯年収 ↓
7. 600～800万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 800～1,000万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 1,000～1,200万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. 1,200～2,000万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. 2,000万円以上	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

優先順位	条件名	条件式	発動条件
37	Q89回答矛盾制御	((Q89_1 num) > (Q89_2 num))	成立

改ページ

Q90
必須

現在、あなたは主たる家計支持者ですか。

- 1.はい
- 2.いいえ

次へ

改ページ

Q91
必須

現在、あなたの家計の状況はいかがですか。

- 1.非常に苦しい
- 2.やや苦しい
- 3.あまり苦しくない
- 4.苦しくない

次へ

改ページ

Q92
必須あなたは、最後に学校を卒業してから現在までにご実家を離れて生活をしたことがありますか。
すでにご両親が亡くなっている場合は、ご存命のときの生活についてお答えください。

※学生時代は含めずにお答えください。

- 1.ある
- 2.ない

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式
(Q92 or 1)

Q92-1 ■先ほどの質問で「ご実家を離れて生活したことがある」とお答えの方にお伺いします■
必須

あなたがはじめてご実家を離れて生活し始めたのは、あなたが何歳のときでしたか。
学生時代にご実家を離れていた方は学生時代を除いてお答えください。
(その後同居した場合も、最初にご実家を離れて暮らした時期をお答えください)
(半角数字でご記入ください)

テキストボックス1 歳のとき 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 99 以内)

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
38	Q92-1回答矛盾制御	((Q92-1_1 val) > (SC2_3 val))	成立

改ページ

質問表示条件

条件式
(Q92 or 1)

Q92-2 ■先ほどの質問で「ご実家を離れて生活したことがある」とお答えの方にお伺いします■
必須

ご実家を離れて生活を始めた当時、仕送り等、生活費の援助をご実家から受けることはありませんでしたか。
学生時代にご実家を離れていた方は学生時代を除いてお答えください。

- 1.日常的にあった
- 2.ときどきあった
- 3.なかった

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q92 or 1)

Q92-3 ■先ほどの質問で「ご実家を離れて生活したことがある」とお答えの方にお伺いします■
必須

ご実家を離れて生活を始めた当時、ご実家に帰ることはどのくらいの頻度でありましたか。

- 1.週に1回以上
- 2.月に1～2回程度
- 3.数か月に1回程度
- 4.年に1～2回程度
- 5.数年に1回程度
- 6.ほとんどなかった

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

Q93
必須 現在、あなたが同居されているご家族の方は何人いますか。

あなた以外に

- 1.0人
- 2.1人
- 3.2人
- 4.3人
- 5.4人
- 6.5人以上

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

Q94 以下の表のうち、あなたが生まれてから現在までのご両親の就業形態として最も長期間であったものを、それぞれ1つお答えください。

必須

※この設問は、それぞれ横方向（→）にお答えください。

	1. 自営業・自由業・家族従業員	2. 正社員・正職員	3. パート・アルバイト・派遣社員・契約社員等の非正社員	4. 収入を伴う仕事をしていなかった	5. わからない
1. あなたの父親	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. あなたの母親	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次へ

改ページ

その他設定

回答途中保存期間

1時間(クロスデバイスあり)

アンケートにご回答いただき、ありがとうございました。

【普通の生活に関するアンケート】の獲得ポイント

〇〇ポイント

閉じる

JMA あなたの中に未来がある。
一般社団法人 日本マーケティングリサーチ協会
正会員 No. 20168