

2. 家族調査 調査項目

※斜字体は画面上に表示されない画面設計・設定用の項目

〔スクリーニング〕

＜回答者：全員＞

【Q.1】あなたは、現在、身近なご家族の介護をなさっていますか。もしくは、この数年以内に介護をなさった経験がありますか。最も近いものをお知らせください。(ひとつだけ)【必須】

- 1. 現在、介護を行っている
- 2. ここ3年以内に、介護を行っていた経験がある
- 3. 3～5年前に、介護を行っていた経験がある
- 4. ここ5年のうちに介護を行っていた経験はない

※選択肢4 →【調査終了】

---<改ページ>-----

＜回答者：Q1で4以外と回答した場合＞

【Q.2】あなた自身が、「直接」、介護にかかわっている(いた)頻度はどのくらいですか。最も近いものをお知らせください。(ひとつだけ)【必須】

※最も時間をかけて介護をなさっている(なされていた)方おひとりをイメージしてお答えください。

※「時間をかけて」とは、介護が長期に及んだということではなく、一定の期間(例えば1ヶ月)に時間を要した、ということを指します。

- 1. ほぼ毎日
- 2. おおむね週3日以上
- 3. 週1～2日程度
- 4. 月に2～3日程度
- 5. 月1日以下

※選択肢4, 5 →(本調査=Q5以降 対象外)

---<改ページ>-----

＜回答者：Q1で4以外と回答した場合＞

【Q.3】あなたが最も時間をかけて介護をなさっている(なされていた)方には、認知症の症状が見られます(見られました)か。(ひとつだけ)【必須】

- 1. 認知症の診断を受けている(いた)
- 2. 診断は受けていないが、認知症と思われる症状がある(あった)
- 3. 認知症かどうかわからないが、ときどきおかしいかなと思うことがある(あった)
- 4. 認知症ではない(なかった)

※選択肢4 →(本調査=Q5以降 対象外)

---<改ページ>-----

＜回答者：Q3で1と回答した場合＞

【Q.3-1】認知症の診断名は何でしたか。あてはまるものすべてをお知らせください。(いくつでも)【必須】

- 1. アルツハイマー型認知症
- 2. 血管性認知症
- 3. レビー小体型認知症
- 4. 前頭側頭型認知症(ピック病)
- 5. その他 (具体的に⇒)

---<改ページ>-----

<回答者:Q1で4以外と回答した場合>

【Q.4】あなたが最も時間をかけて介護なさっている(なさっていた)方に関して、公共交通機関等で、以下のようなことで困ったことがありますか。

あてはまるものすべてをお知らせください。(いくつでも)【必須】

- 1. 駅や電車の車両内、バスターミナル、タクシー乗り場等で歩き回ったり、いなくなったりした
- 2. 降りる駅やバス停がわからなくなった、タクシーで行き先等がわからなくなった
- 3. 駅やバス停などで、ずっと座り込んで動かなくなることがあった
- 4. 駅・バス停や、乗り降りの場面で、転倒したり、つまづいたりした
- 5. 駅・バスターミナル等で、トイレが見つけれず困った
- 6. 駅・バスターミナル等で、エレベータがなくて立ち往生した
- 7. 切符等の購入の仕方がわからなくて券売機等の付近で立ち往生した
- 8. 切符や交通カード等の紛失や、財布を忘れた(なくした)等で料金の支払いができなかった
- 9. 料金等に納得せず、支払わないと言い張って困った
- 10. タクシー等で遠くまで行ってしまい、高額な料金を請求された
- 11. 駅・バスターミナルや乗り物の中等で、持ち物を紛失した
- 12. 駅・バスターミナルや乗り物の中等で、他人の持ち物を自分のものと間違えた
- 13. 駅・バスターミナルや乗り物の中等で、急に怒り出す、大きな声を出す、暴言・悪口を口にする等があった
- 14. 駅・バスターミナル等の入ってはいけないところ、危険なところに入り込んだ(入ろうとした)
- 15. 駅やバスターミナル、タクシー乗り場等にあるキiosk等での商品購入に関して揉めた
- 16. 駅・バスターミナルや乗り物の中等で、他の乗客と揉めた
- 17. 駅やバス・タクシーの備品等を持ち帰ろうとした
- 18. 駅の設備やバス・タクシーの備品等を壊した(壊そうとした)
- 19. 上記にはあてはまらないが、同様の出来事・トラブル等を経験した (具体的に⇒)
- 20. 特に上記のような経験はない

※選択肢 20 は<排他> →(本調査=Q5以降 対象外)

-----<改ページ>-----

[本調査]

<回答者: Q2 で1~3、かつ、Q3 で1~3、かつ、Q4 で20 以外と回答した場合>

※表側: Q4 で経験があるとした項目のみを表示

【Q.5】【Q.4】で回答した出来事のうち、「最も困った出来事」は、どれですか。(ひとつだけ)【必須】

- 1. 駅や電車の車両内、バスターミナル、タクシー乗り場等で歩き回ったり、いなくなったりした
- 2. 降りる駅やバス停がわからなくなった、タクシーで行き先等がわからなくなった
- 3. 駅やバス停などで、ずっと座り込んで動かなくなることがあった
- 4. 駅・バス停や、乗り降りの場面で、転倒したり、つまづいたりした
- 5. 駅・バスターミナル等で、トイレが見つけれず困った
- 6. 駅・バスターミナル等で、エレベータがなくて立ち往生した
- 7. 切符等の購入の仕方がわからなくて券売機等の付近で立ち往生した
- 8. 切符や交通カード等の紛失や、財布を忘れた(なくした)等で料金の支払いができなかった
- 9. 料金等に納得せず、支払わないと言い張って困った
- 10. タクシー等で遠くまで行ってしまい、高額な料金を請求された
- 11. 駅・バスターミナルや乗り物の中等で、持ち物を紛失した
- 12. 駅・バスターミナルや乗り物の中等で、他人の持ち物を自分のものと間違えた
- 13. 駅・バスターミナルや乗り物の中等で、急に怒り出す、大きな声を出す、暴言・悪口を口にする等があった
- 14. 駅・バスターミナル等の入ってはいけないところ、危険なところに入り込んだ(入ろうとした)
- 15. 駅やバスターミナル、タクシー乗り場等にあるキヨスク等での商品購入に関して揉めた
- 16. 駅・バスターミナルや乗り物の中等で、他の乗客と揉めた
- 17. 駅やバス・タクシーの備品等を持ち帰ろうとした
- 18. 駅の設定やバス・タクシーの備品等を壊した(壊そうとした)
- 19. **【FA】**

「最も困った出来事」について、詳細お知らせください。
いつごろ、どこで、どのような状況で生じたのか、どのようなことが起きて、どのように困ったのか、なるべく詳しくお知らせください。(1000文字まで)【必須】

-----<改ページ>-----

<回答者: Q2 で 1~3、かつ、Q3 で 1~3、かつ、Q4 で 20 以外と回答した場合>

以降では、前問までにご回答の「最も困った出来事」の状況について、おうかがいします。

---<改ページ>-----

<回答者: Q2 で 1~3、かつ、Q3 で 1~3、かつ、Q4 で 20 以外と回答した場合>

【Q.6】「最も困った出来事」のとき、以下のようなことが生じましたか。あてはまるものすべてをお知らせください。(いくつでも)【必須】

- 1. 電車・バスの運行に遅延が生じた
- 2. 介護を受けていた方ご本人が、けがをした
- 3. 介護を受けていた方ご本人が、亡くなった
- 4. 駅職員・乗務員、バス・タクシーの運転手等が、けがをした
- 5. 駅職員・乗務員、バス・タクシーの運転手等が、亡くなった
- 6. 乗客等第三者が、けがをした
- 7. 乗客等第三者が、亡くなった
- 8. 介護を受けていた方ご本人の持ち物が紛失した、壊れた
- 9. 乗客等第三者の持ち物が紛失した(盗まれた)、壊れた
- 10. 電車の車両や軌道、バス、タクシー等が破損した
- 11. (10以外の)駅・車両等の設備や備品が紛失した、壊れた
- 12. その他 (具体的に⇒)
- 13. 特に上記のようなことは生じなかった

※選択肢 13 は<排他>

---<改ページ>-----

<回答者: Q6 で 2・4・6・8・9・10・11 と回答した場合>

※マトリクスは回答必須、金額入力は任意(下限 0、上限なし、少数点第 1 位まで)

※前問で選択した選択肢を表示

【Q.6-1】「最も困った出来事」で生じた損害額等をご存知ですか。(それぞれひとつだけ)【必須】
損害額等を把握している場合は、その金額をお知らせください。正確にわからない場合は、おおよその金額で構いません。(半角数値)

※前問で回答いただいた項目は「<008:001:000>」です。
そのうち、以下の項目についておうかがいします。
回答いただいていない項目は、「損害は生じていない」とお答えください。

	損害は生じていない	わからない	把握している
2. 介護を受けていた方ご本人が、けがをした	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 <input type="text"/> 万円
4. 駅職員・乗務員、バス・タクシーの運転手等が、けがをした	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 <input type="text"/> 万円
6. 乗客等第三者が、けがをした	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 <input type="text"/> 万円
8. 介護を受けていた方ご本人の持ち物が紛失した、壊れた	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 <input type="text"/> 万円
9. 乗客等第三者の持ち物が紛失した(盗まれた)、壊れた	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 <input type="text"/> 万円
10. 電車の車両や軌道、バス、タクシー等が破損した	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 <input type="text"/> 万円
11. (10以外の)駅・車両等の設備や備品が紛失した、壊れた	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 <input type="text"/> 万円

---<改ページ>-----

<回答者: Q6 で 12・13 以外と回答した場合>

※マトリクスは回答必須、金額入力は任意(下限 0、上限なし、少数点第1位まで)、その他自由記入は任意(上限 1000 文字)

※前問で選択した選択肢を表示

【Q.6-2】「最も困った出来事」の損害に関して、どのように対処しましたか。
 生じた内容ごとに、あてはまるものをお知らせください。(それぞれひとつだけ)【必須】
 ※【Q.6】で回答いただいた項目は「<008.001.000>」です。
 回答いただいていない場合は、「わからない／損害等は発生しなかった」とお答えください。

「弁償または示談がなされた」「賠償等が発生した」場合は、弁償・示談もしくは賠償の金額はいくらでしたか。
 正確にわからない場合は、おおよその金額で構いませんのでお知らせください。(半角数値)

	損害等 は発生し なかつた	損害等 に 対する 支払い はな され た	弁償 ま たは 示 談 が な さ れ た	裁 判 に な っ た が 発 生 し な か つ た	裁 判 に な り 賠 償 等 が 発 生 し た	裁 判 に な り 現 在 係 争 中	そ の 他 *
1. 電車・バスの運行に遅延が生じた	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 介護を受けていた方ご本人が、けがをした	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 介護を受けていた方ご本人が、亡くなった	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 駅職員・乗務員、バス・タクシーの運転手等が、けがをした	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 駅職員・乗務員、バス・タクシーの運転手等が、亡くなった	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 乗客等第三者が、けがをした	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 乗客等第三者が、亡くなった	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 介護を受けていた方ご本人の持ち物が紛失した、壊れた	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 乗客等第三者の持ち物が紛失した(盗まれた)、壊れた	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. 電車の車両や軌道、バス、タクシー等が破損した	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. (10以外の)駅・車両等の設備や備品が紛失した、壊れた	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 約 □ 万円	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*「その他」と回答した方は、具体的にどのように対処されましたか。詳細をお知らせください。(1000文字まで)

---<改ページ>-----

<回答者:Q6で12・13以外と回答した場合>

※Q6で選択した項目を表示

※マトリクスは回答必須、自由記入は任意(上限1000文字)

【Q.6-3】「最も困った出来事」のとき、介護を受けていた方ご本人もしくはご家族が加入している損害保険等を使用しましたか。(それぞれひとつだけ)【必須】

	わからない	損害の全額について 保険の適用を受けた	損害額の一部について 保険の適用を受けた*	保険に加入していたが適用されなかった △適用を受けなかった▽*	保険には加入していなかった
1. 電車・バスの運行に遅延が生じた	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 介護を受けていた方ご本人が、けがをした	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 介護を受けていた方ご本人が、亡くなった	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 駅職員・乗務員、バス・タクシーの運転手等が、けがをした	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 駅職員・乗務員、バス・タクシーの運転手等が、亡くなった	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 乗客等第三者が、けがをした	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 乗客等第三者が、亡くなった	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 介護を受けていた方ご本人の持ち物が紛失した、壊れた	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 乗客等第三者の持ち物が紛失した(盗まれた)、壊れた	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. 電車の車両や軌道、バス、タクシー等が破損した	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. (10以外の)駅・車両等の設備や備品が紛失した、壊れた	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*「損害額の一部について、保険の適用を受けた」または「保険に加入していたが、適用されなかった(適用を受けなかった)」と回答した方におうかがいします。保険の適用が受けられなかったのは、どのような部分(理由)ですか。(1000文字まで)

---<改ページ>-----

<回答者: Q2 で 1~3、かつ、Q3 で 1~3、かつ、Q4 で 20 以外と回答した場合>

「最も困った出来事」が起きた当時の、介護を受けていた方ご本人(あなたが最も時間をかけて介護をなさっている(なされていた)方)の状況について、おうかがいします。

---<改ページ>-----

<回答者: Q2 で 1~3、かつ、Q3 で 1~3、かつ、Q4 で 20 以外と回答した場合>

【Q.7】「最も困った出来事」の際、介護を必要としていたのは、どなたですか。(ひとつだけ)【必須】

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> 1. 同居の実父 | <input type="radio"/> 6. 別居の実父 |
| <input type="radio"/> 2. 同居の実母 | <input type="radio"/> 7. 別居の実母 |
| <input type="radio"/> 3. 同居の義父 | <input type="radio"/> 8. 別居の義父 |
| <input type="radio"/> 4. 同居の義母 | <input type="radio"/> 9. 別居の義母 |
| <input type="radio"/> 5. 同居のその他のご家族 | <input type="radio"/> 10. 別居のその他のご家族 |

---<改ページ>-----

<回答者: Q2 で 1~3、かつ、Q3 で 1~3、かつ、Q4 で 20 以外と回答した場合>

【Q.8】あなたが最も時間をかけて介護をなさっている(なされていた)方の性別をお知らせください。(ひとつだけ)【必須】

- 1. 男性
- 2. 女性

---<改ページ>-----

<回答者: Q2 で 1~3、かつ、Q3 で 1~3、かつ、Q4 で 20 以外と回答した場合>

【Q.9】あなたが最も時間をかけて介護をなさっている(なされていた)方の当時の年齢をお知らせください。(半角数値)【必須】

歳

---<改ページ>-----

<回答者: Q2 で 1~3、かつ、Q3 で 1~3、かつ、Q4 で 20 以外と回答した場合>

【Q.10】あなたが最も時間をかけて介護をなさっている(なされていた)方の当時の要介護度をお知らせください。(ひとつだけ)【必須】

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input type="radio"/> 1. 要介護認定は受けていない(いなかった) | <input type="radio"/> 6. 要介護3 |
| <input type="radio"/> 2. 要支援1 | <input type="radio"/> 7. 要介護4 |
| <input type="radio"/> 3. 要支援2 | <input type="radio"/> 8. 要介護5 |
| <input type="radio"/> 4. 要介護1 | <input type="radio"/> 9. わからない |
| <input type="radio"/> 5. 要介護2 | |

---<改ページ>-----

<回答者: Q2 で 1~3、かつ、Q3 で 1~3、かつ、Q4 で 20 以外と回答した場合>

【Q.11】あなたが最も時間をかけて介護をなさっている(なされていた)方には、当時、以下のような症状がありましたか。あてはまるものすべてをお知らせください。(いくつでも)【必須】

- 1. 不安、強迫観念 (何かの考えにとりつかれて、強い不安・恐怖等を感じる)
- 2. 抑うつ (ひどく気分が落ち込む)
- 3. せん妄、幻覚・幻聴 (頭が混乱し、ないはずのものが見えたり聞こえたりする、錯乱する)
- 4. 被害妄想、物取られ妄想 (財布を取られた、財産をねらわれている、などと思い込む)
- 5. 徘徊
- 6. 暴言、暴力
- 7. 昼夜逆転、夜間行動 (日中に居眠りをし、夜になると動き回る)
- 8. 多弁多動 (落ち着きなく、しゃべり続ける、動き続ける)
- 9. 食欲の異常、異食 (食べない、食べ過ぎる、食べ物でないものを食べようとする)
- 10. 性的な言動や異常
- 11. 失禁、不潔行為 (おもらしをしたり、便をいじって壁などになすりつけたりする)
- 12. 介護拒否 (ヘルパー等の介護を嫌がる)
- 13. その他 (具体的に⇒)

---<改ページ>-----

<回答者: Q2 で 1~3、かつ、Q3 で 1~3、かつ、Q4 で 20 以外と回答した場合>

【Q.12】当時、ご本人は、外出するときに、ひとりで外出することが多かったですか。最も多い外出形態をお知らせください。(ひとつだけ)【必須】

- 1. ひとりで外出することが多かった
- 2. ひとりで外出するときと、同行者がいるときとがあった
- 3. 同行者と一緒に外出することが多かった
- 4. 外出自体をほとんどしていなかった

---<改ページ>-----

<回答者: Q12 で 1~3 と回答した場合>

【Q.12-1】当時、ご本人は、外出するときは、どのような交通手段を使うことが多かったですか。最も多い交通手段をお知らせください。(ひとつだけ)【必須】

- 1. 公共交通機関(電車・バス)を利用していた
- 2. 自分で自家用車を運転していた
- 3. 家族等が運転する自家用車で外出していた
- 4. タクシーを利用していた
- 5. 徒歩か自転車で外出していた
- 6. その他 (具体的に⇒)

---<改ページ>-----

<回答者: Q12 で 1~3 と回答した場合>

【Q.12-2】当時、ご本人が、買い物や通院等の外出の際に、電車・地下鉄、バス、タクシーを利用する頻度はどのくらいでしたか。(ひとつだけ)【必須】

- 1. ほぼ毎日
- 2. おおむね週3日以上
- 3. 週1~2日程度
- 4. 月に2~3日程度
- 5. 月1日以下

---<改ページ>-----

<回答者: Q2 で 1~3、かつ、Q3 で 1~3、かつ、Q4 で 20 以外と回答した場合>

【Q.13】介護を受けていた方ご本人の方の認知症(疑い)等に関連して、公共交通機関以外では、日常生活上、どのようなことに困ることが多い(多かった)ですか。あてはまるものすべてをお知らせください。(いくつでも)【必須】

- 1. 自動車を運転して外出し、事故を起こす
- 2. 自転車や徒歩で外出し、けがをする
- 3. 外出先でときどき迷子になる、帰れなくなる
- 4. 買い物等で商業施設に行き、トラブルを起こす
- 5. 金融機関等を頻繁に訪ねる
- 6. 書類やカード等を紛失して再発行をする
- 7. 訪問販売等で、よく不要なもの、高価なものを買わされる
- 8. 詐欺等の被害にあう
- 9. 火の不始末で、ボヤを起こす
- 10. 騒音・奇声等のため、ご近所等とトラブルを起こす
- 11. ごみ問題で、ご近所等とトラブルを起こす
- 12. 近隣の家や庭に無断で入るなどして、ご近所等とトラブルを起こす
- 13. 他人と口論・けんかをして、相手にけがをさせる
- 14. その他 (具体的に⇒ ◇)

---<改ページ>-----

<回答者:Q1で4以外と回答した場合>

あなた自身についてうかがいます。

---<改ページ>-----

<回答者:Q1で4以外と回答した場合>

【Q.14】あなたの性別をお知らせください。(ひとつだけ)【必須】

- 1. 男性
- 2. 女性

---<改ページ>-----

<回答者:Q1で4以外と回答した場合>

【Q.15】あなたの現在の満年齢をお知らせください。(半角数値)【必須】

歳

---<改ページ>-----

<回答者:Q1で4以外と回答した場合>

※47 都道府県はプルダウン表示

【Q.16】あなたがお住まいの都道府県をお知らせください。(ひとつだけ)【必須】

---<改ページ>-----

<回答者:Q1で4以外と回答した場合>

【Q.17】あなたの職業は、この中のどれにあたりますか。(ひとつだけ)【必須】

- 1. 学生
- 2. 専業主婦・主夫
- 3. 自営業
- 4. 公務員
- 5. 教職員
- 6. 医師・医療
- 7. 会社経営
- 8. 会社役員
- 9. 会社員
- 10. フリーター
- 11. 無職
- 12. 農林・水産
- 13. 弁護士・税理士
- 14. その他

---<改ページ>-----

<回答者:Q1で4以外と回答した場合>

【Q.18】あなたは結婚していますか。(ひとつだけ)【必須】

- 1. 未婚
- 2. 既婚
- 3. 離別
- 4. 死別

---<改ページ>-----

<回答者: Q2 で 1~3、かつ、Q3 で 1~3 と回答した場合>

※年(最小値 0、最大値上限なし)、ヶ月(最小値 0、最大値 11)

【Q.19】あなたが最も時間をかけて介護なさっている(なされていた)方の介護は、どのくらいの期間行っています(行っていました)か。
(半角数値)【必須】

※ 例: 2年の場合⇒2年0ヶ月

年 ヶ月

【Q.19-1】そのうち、在宅で介護している(介護していた)期間はどのくらいですか。(半角数値)【必須】

※在宅介護期間が無い場合は、「年」「月」とともに「0」をご入力ください。

年 ヶ月

-----<改ページ>-----

<回答者: Q2 で 1~3、かつ、Q3 で 1~3、かつ、Q4 で 20 以外と回答した場合>

【Q.20】あなたが最も時間をかけて介護なさっている(なされていた)方の介護において、あなたはどのような立場で介護に関わっています(関わっていました)か。あてはまるものすべてをお知らせください。(いくつでも)【必須】

- 1. ご本人から健康や介護に関する相談を受けている(受けていた)
- 2. 日常生活・家事等の世話を担っている(担っていた)
- 3. 通院や買い物等の際にしばしば付き添っている(付き添っていた)
- 4. ケアプランの同意等、介護に関する意思決定を担っている(担っていた)
- 5. 生活費用や介護費用の一部を負担している(負担していた)
- 6. その他 (具体的に⇒)