



政府統計

障害年金受給者実態調査票

(令和元年12月)

秘

整理番号

厚生労働省年金局

当てはまるものの番号を○印で囲んでください。
ご家族の方などに代筆いただく場合であっても、ご本人様(封筒の宛名に書かれている方)についてご記入下さい。

問1

1) 身体障害者手帳をお持ちですか。お持ちであれば、障害等級は何級ですか。

1. 1級
2. 2級
3. 3級
4. 4級
5. 5級
6. 6級
7. 持っていない

2) 精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。お持ちであれば、障害等級は何級ですか。

1. 1級
2. 2級
3. 3級
4. 持っていない

3) 療育手帳(愛の手帳、愛護手帳、みどりの手帳等)※をお持ちですか。

※ 知的障害者を対象として自治体から配られる手帳で、障害の程度等の記載があるものです。

1. 持っている
2. 持っていない

問2 年金生活者支援給付金の申請をしていますか。

※ 年金を含めても所得が低い方の生活を支援するために、年金に上乗せして支給するものであり、令和元年10月1日から施行されています。

1. 申請し、認定された
2. 申請中
3. 申請していない
4. 申請したが、認定されなかった

問3 障害のため、日常生活にどの程度の支障がありますか。

※ 介助は、他の人の手を借りる場合に選んでください。(杖など、道具を使う場合でも自分でできるものは、1を選んでください。)

- | | | | |
|-----|----------|---------|---------|
| 移動 | 1. 一人できる | 2. 一部介助 | 3. 全面介助 |
| 食事 | 1. 一人できる | 2. 一部介助 | 3. 全面介助 |
| 排せつ | 1. 一人できる | 2. 一部介助 | 3. 全面介助 |
| 入浴 | 1. 一人できる | 2. 一部介助 | 3. 全面介助 |
| 着替 | 1. 一人できる | 2. 一部介助 | 3. 全面介助 |

問4 40歳以上の方に質問します。要介護認定を申請されましたか。

1. 申請し、認定された
2. 申請中
3. 申請していない
4. 申請したが、認定されなかった

→ 要介護度は次のどれですか。

1. 要介護1
2. 要介護2
3. 要介護3
4. 要介護4
5. 要介護5
6. 要支援(1または2)

問5 現在、主な日常生活の形態※は次のどれですか。

※ 主に日中過ごす場所を選んでください。

1. ほとんど家庭内で過ごす
2. 老人福祉施設(特別養護老人ホーム等)・老人保健施設・介護医療院に入所
3. 病院(一般病院・介護療養型医療施設等)に入院
4. 障害者のための社会福祉施設等※に入所
※ 障害者支援施設、障害児入所施設等をいいます。
5. 障害者のための施設※に通所
※ 障害者支援施設、障害福祉サービス事業所、地域活動支援センター等をいいます。
6. その他(会社で勤務している等)

→ 一般家庭にいて、かつ介助を受けている方に質問します。主な介助者はどなたですか。あてはまるものに○をつけてください。(2つまで回答可)

1. 配偶者
2. 父または母
3. 子
4. 子の配偶者
5. その他の親族
6. ホームヘルパー・介護士
7. 看護師
8. 医師
9. その他

問6 昨年、治療・療養・介助にかかった費用(食費を除く)は1か月あたりどのくらいでしたか。

1. 0円～5千円未満
2. 5千円～1万円未満
3. 1万円～5万円未満
4. 5万円～10万円未満
5. 10万円～15万円未満
6. 15万円～20万円未満
7. 20万円～

裏面へ続きます



問7 あなたは現在、収入のある仕事(作業)をしていますか。

1. している 2. していない

→ どのような仕事ですか。

1. 常勤の会社員・公務員等
2. 臨時・パート等
3. 障害福祉サービス事業所等
4. 地域活動支援センター、小規模作業所
5. 自営業主
6. 家族従業者（自家営業の手伝い）
7. その他

→ 労働(作業)時間は1週間あたりどのくらいですか。

1. 0時間 ～ 10時間未満
2. 10時間 ～ 20時間未満
3. 20時間 ～ 30時間未満
4. 30時間 ～ 40時間未満
5. 40時間 ～

→ 昨年1年間の労働による収入はどれくらいでしたか。

1. 0万円 ～ 50万円未満
2. 50万円 ～ 100万円未満
3. 100万円 ～ 150万円未満
4. 150万円 ～ 200万円未満
5. 200万円 ～ 300万円未満
6. 300万円 ～ 400万円未満
7. 400万円 ～ 500万円未満
8. 500万円 ～

→ 仕事をしていない理由は次のどれですか。主なもの一つに○をつけてください。

1. 働くことができない（障害のため）
2. " （病気のため）
3. " （高齢のため）
4. 働きたいが、働く場がない
5. 特に働く必要がない
6. その他

問8 あなたを含めて、世帯人員は何人ですか。

1. 1人 2. 2人
3. 3人 4. 4人
5. 5人 6. 6人以上

問9 あなたの世帯にいる方すべてに○をつけてください。

1. 配偶者 2. 子
3. 孫 4. 父
5. 母 6. 祖父母
7. 兄弟姉妹 8. その他

→ 18歳未満のお子さんがある方に質問します。18歳未満のお子さんは何人いますか。

1. 1人 2. 2人 3. 3人以上

問10 あなたの世帯の昨年の生活費(臨時的な支出を除く)は1か月あたりどれくらいでしたか。

1. 0万円 ～ 5万円未満
2. 5万円 ～ 10万円未満
3. 10万円 ～ 15万円未満
4. 15万円 ～ 20万円未満
5. 20万円 ～ 25万円未満
6. 25万円 ～ 30万円未満
7. 30万円 ～ 40万円未満
8. 40万円 ～

問11 あなたの世帯は生活保護を受けていますか。

1. 受けている 2. 受けていない

問12 あなたの世帯の生活費は次の何によっていますか。あてはまるものに○をつけてください。(2つまで回答可)

1. あなたの働きによる収入
2. あなたの年金（特別障害者手当を含む）
3. 配偶者の収入
4. 子供の収入
5. 父母の収入
6. 財産収入（利子・家賃収入等）
7. 生活保護費
8. その他

問13 あなたの世帯にはあなたのほかに収入のある仕事をしている人は何人いますか。

1. 1人 2. 2人 3. 3人以上
4. いない

問14 あなたの世帯の昨年1年間の収入(年金を含む)はどれくらいでしたか。

1. 0万円 ～ 100万円未満
2. 100万円 ～ 150万円未満
3. 150万円 ～ 200万円未満
4. 200万円 ～ 300万円未満
5. 300万円 ～ 400万円未満
6. 400万円 ～ 500万円未満
7. 500万円 ～ 600万円未満
8. 600万円 ～ 800万円未満
9. 800万円 ～

調査票の記入が終わりましたら、同封の封筒に入れ、**令和2年1月14日まで**に投函して下さい。
(切手を貼る必要はありません。)

ご協力ありがとうございました。