統計法に基づく一般統計調査

政府統計

# 障害年金受給者実態調査票

（令和7年11月1日）

厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare

| | |
|---|---|
| 整理番号 | |
| パスワード | |

厚生労働省年金局

当てはまるものの番号を〇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。

※ 整理番号・パスワードは、オンラインでの回答の際に必要となります。詳しくは、別紙「オンラインでの回答手引き」をご覧ください。

**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 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。あてはまるものに〇をつけてください。（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　1．一人でできる　2．一部介助　3．全面介助
食 事　1．一人でできる　2．一部介助　3．全面介助
排せつ　1．一人でできる　2．一部介助　3．全面介助
入 浴　1．一人でできる　2．一部介助　3．全面介助
着 替　1．一人でできる　2．一部介助　3．全面介助

**問4 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．家族従事者（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．　　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．　　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。主なもの一つに〇をつけてください。**

1．働くことができない（障害のため）
2．働くことができない（病気のため）
3．働くことができない（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

**裏面へ続きます**

**問5　あなたは障害年金を受ける前後で、働き方を変えましたか。**

1．年金を受ける前後で仕事を変えていない
2．年金を受ける前に仕事を辞めた
　（障害の原因となった病気やけがなどの理由）
3．年金を受ける前に仕事を辞めた（その他の理由）
4．年金を受け始めた後に仕事を辞めた
　（障害の原因となった病気やけがなどの理由）
5．年金を受け始めた後に仕事を辞めた（その他の理由）
6．元々仕事をしていなかった
7．その他（新しく仕事を始めた等）

→ **障害の原因となった病気やけがについて、初めて医師等の診療を受けたのはいつですか。**

1．仕事を辞める前
2．仕事を辞めた後、１か月以内
3．仕事を辞めた後、２～３か月以内
4．仕事を辞めた後、４～６か月以内
5．仕事を辞めた後、７～12か月以内
6．仕事を辞めた後、13か月以後
7．わからない

**問6　昨年、治療・療養・介助にかかった費用は1か月あたり　どれくらいでしたか。**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1． | | | 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 | ～ | |

**問7　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10 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いる方に質問します。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11 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． | | | 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（特別障害手当金含む）
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14 あなたの世帯の昨年１年間の収入（年金含む）はどれくらいでしたか。**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1． | | | 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7年11月30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。