

太陽生命 「健康や医療・介護に関するアンケート」

A 「現在の加入保険」についておたずねします。

※青字は回答率(%)、基数表示のないものはn=1,557

質問1. 現在、どのような保障の保険に加入していますか。

太陽生命だけでなく、他の保険会社も含めてすべてお選びください。(〇はいくつでも)

- | | | | |
|------|-------------------|------|----------------|
| 21.0 | 1. 介護（認知症を含む）への備え | 50.2 | 4. ガンへの備え |
| 84.2 | 2. 入院や手術への備え | 55.3 | 5. 万一の備え（死亡保障） |
| 47.3 | 3. 老後の資金準備（年金など） | 3.5 | 6. その他（ |

無回答 1.3

補問1. その中で一番最近に加入したのはどれですか。

質問1の1～6の番号を四角の欄の中に1つだけご記入ください。

※複数の保障の保険に同時に加入されている場合は、その中で「最も重要な保険」とお考えのものをお選びください。

(質問1で〇をつけた番号の中からご記入ください)

- | | | | |
|------|-------------------|------|----------------|
| 9.1 | 1. 介護（認知症を含む）への備え | 12.9 | 4. ガンへの備え |
| 40.7 | 2. 入院や手術への備え | 13.1 | 5. 万一の備え（死亡保障） |
| 19.8 | 3. 老後の資金準備（年金など） | 1.7 | 6. その他（ |

無回答 2.7

質問2. 質問1の補問1でお答えになった保障の保険についておうかがいします。

その保険に、加入する事を検討し始めたきっかけは何でしたか。

一番のきっかけとしてあてはまるものを1つお選びください。(〇は1つ)

- | | |
|------|--------------------------------------|
| 8.8 | 1. ライフステージの変化（就職、結婚、住宅購入、出産など）があったので |
| 14.0 | 2. 家族・友人・知人など、周囲の人に紹介されたので |
| 24.4 | 3. 営業職員に勧められたので |
| 1.5 | 4. 保険会社の広告をみて |
| 13.1 | 5. 将来の健康状態に不安を感じたので |
| 9.4 | 6. リタイア後や老後の資金面に不安を感じたので |
| 3.5 | 7. 今まで加入していた保険に対する疑問や不安、不満があったので |
| 13.1 | 8. 満期／契約更新を迎えたので |
| 3.4 | 9. 経済的な余裕がないため見直しをしたかったので |
| 2.0 | 10. その他（ |

無回答 6.7

次に、「保険金や給付金」についておたずねします。

質問3. 現在までに、「太陽生命」で保険金（満期保険金を除きます）や給付金を受け取ったことがありますか。

(〇は1つ)

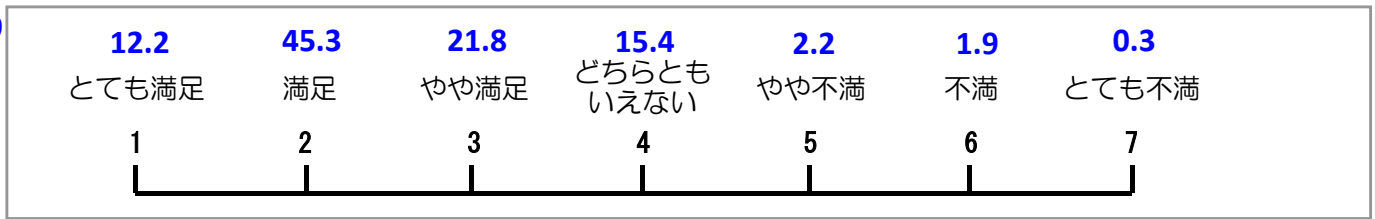
- | | | |
|-------|-------|-------|
| 45.5 | 53.7 | 質問4.へ |
| 1. ある | 2. ない | → |

無回答 0.8

補問1. 【質問3で、「1. ある」に○がついた方におうかがいします。】

↓
保険金や給付金を受け取った際の太陽生命の対応に、どのくらい満足していますか。（○は1つ）

n=709



無回答 0.8

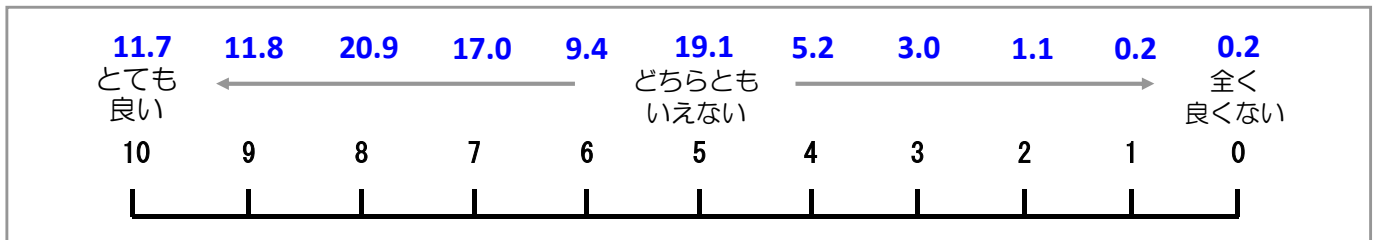
B

次に、「健康の状態やお悩み」についておたずねします。

質問4. 【全ての方におうかがいします。】

現在、どの程度健康ですか。

「とても良い」を10点、「全く良くない」を0点とすると、何点くらいになると思いますか。（○は1つ）



無回答 0.3

質問5. 現在、次のような心配事や悩みがありますか。あてはまるものをすべてお選びください。（○はいくつでも）

- | | | | |
|------|-----------------------|------|-------------------|
| 31.7 | 1. 自分の健康のこと（持病がある） | 31.9 | 7. ストレスや精神的な疲れがある |
| 1.4 | 2. 身近に健康問題に関する相談相手がない | 25.4 | 8. 歯が気になる |
| 25.9 | 3. がんにかかるのが怖い | 22.3 | 9. 肥満が気になる |
| 25.7 | 4. 心筋梗塞や脳卒中になるのが怖い | 5.5 | 10. 趣味や生きがいがない |
| 31.4 | 5. 認知症になるのが怖い | 2.4 | 11. その他（ ） |
| 49.3 | 6. 体力が衰えてきた | 6.7 | 12. 心配ごとや悩みはない |

無回答 1.1

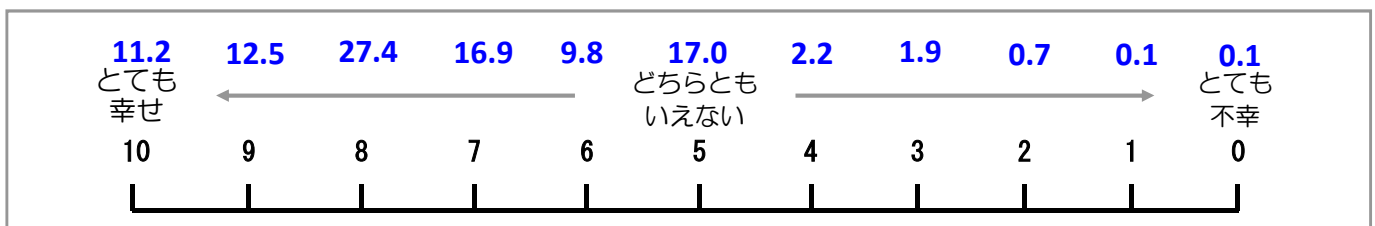
質問6. 健康診断（住民健診や職場の健康診断、人間ドック等）は受診していますか。（○は1つ）

- | | | | |
|------|----------------------------|------|----------------|
| 61.5 | 1. 毎年必ず受診している | 10.6 | 4. ほとんど受診していない |
| 15.7 | 2. おおむね毎年受診している | 2.5 | 5. 受診したことがない |
| 9.3 | 3. たびたび（2年に1回程度）受診しないことがある | | |

無回答 0.5

質問7. 現在、どの程度幸せですか。

「とても幸せ」を10点、「とても不幸」を0点とすると、何点くらいになると思いますか。（○は1つ）



無回答 0.2

次に、「普段の生活」についておたずねします。

質問8. 職場やご家庭とは別に、日常的につどえる「場」（人との交流や趣味、学びなどの場とお考えください）にどの程度参加していますか。（〇は1つ）

- | | | | |
|------|--------------|------|------------|
| 31.3 | 1. おおむね週1回以上 | 17.1 | 3. 年に数回程度 |
| 20.9 | 2. おおむね月1回以上 | 30.2 | 4. 参加していない |

質問9へ

無回答 0.5

補問1. つどえる「場」に参加している理由はどのようなことですか。
 n=1,080 あてはまるものをすべてお選びください。（〇はいくつでも）

- | | | | |
|------|----------------------------|-----|------------------------|
| 46.5 | 1. 同世代の人と交流できるから | 2.6 | 6. 介護について学べるから |
| 45.3 | 2. 幅広い世代の人と交流できるから | 1.2 | 7. 資産運用や財産の管理について学べるから |
| 15.4 | 3. 地域や社会に貢献できるから | 2.6 | 8. 老後の生活設計全般について学べるから |
| 34.8 | 4. 軽微な運動など健康増進に役立つから | 5.2 | 9. その他（ ） |
| 10.2 | 5. 健康や医療、病気・ケガの予防について学べるから | | |

無回答 2.8

質問9. 【全ての方におうかがいします。】
 日頃、お出かけになる「場所」と「頻度」について、それぞれお答えください。

（「a～h」のことがらについて、それぞれ〇を1つずつ）

		週5日以上	2週に3日程程度	週に1日程程度	月に1日程程度	それ以下
a. 買い物（スーパー、コンビニなど）	無回答 3.9	30.3	44.5	17.4	3.0	0.9
b. 体力づくりの活動 （趣味で行うものを除きます。フィットネス・スポーツジムなど）	無回答 9.9	4.1	11.5	10.0	5.6	58.9
c. 趣味の活動で、運動をともなうもの （サイクリング、ダンス、球技など）	無回答 10.7	2.1	8.3	11.3	8.9	58.7
d. 趣味の活動で、運動をともなわないもの （将棋、俳句、芸術鑑賞など）	無回答 12.6	1.0	3.1	9.0	13.8	60.5
e. 勉強・習い事（知識や技術の向上を目的としたもの）	無回答 11.6	1.4	3.1	4.8	9.7	69.4
f. 娯楽施設（カラオケ、ゲームセンター、映画館など）	無回答 10.3	0.4	2.9	4.8	21.8	59.9
g. ボランティア・地域活動	無回答 11.8	0.7	1.2	4.4	9.9	72.0
h. その他（ ）	無回答 76.8	2.4	1.5	1.3	2.2	15.8

質問10. 次に、日頃接する「情報」についておうかがいします。

日頃、見たり聞いたりする情報源を以下の中からすべてお選びください。(〇はいくつでも)

93.3 1. テレビやラジオ	44.1 5. スマートフォン
68.3 2. 新聞	59.4 6. 家族や友人・知人
32.3 3. 雑誌や書籍	1.1 7. その他 ()
37.1 4. パソコン (インターネット)	0.1 8. 特にない

無回答 1.2

質問11. 病気や健康に関わる事柄について、信頼できる情報源を以下の中からすべてお選びください。(〇はいくつでも)

66.9 1. テレビやラジオ	45.8 6. 家族や友人・知人
44.2 2. 新聞	59.4 7. かかりつけの医師や受診した医師
23.7 3. 雑誌や書籍	1.3 8. その他 ()
24.7 4. パソコン (インターネット)	3.1 9. 特にない
20.3 5. スマートフォン	

無回答 1.0

補問1. 【質問11で、「1～8」に〇がついた方におうかがいします。】

n=1,493 その中で最も信頼できる情報源はどれですか。質問11の1～8の番号を四角の欄の中に1つだけご記入ください。

(質問11で〇をつけた番号の中からご記入ください)

19.4 1. テレビやラジオ	9.9 6. 家族や友人・知人
7.9 2. 新聞	45.8 7. かかりつけの医師や受診した医師
4.5 3. 雑誌や書籍	0.8 8. その他 ()
6.5 4. パソコン (インターネット)	
2.8 5. スマートフォン	

無回答 2.4

次に、「かかりつけの医師」についておたずねします。

質問12. 「かかりつけの医師」はいますか。(〇は1つ)

64.0 1. いる	35.1 2. いない	→ 質問12の補問2へ
-------------------	--------------------	-------------

無回答 0.9

以下の説明文をご覧ください。

かかりつけの医師とは・・・

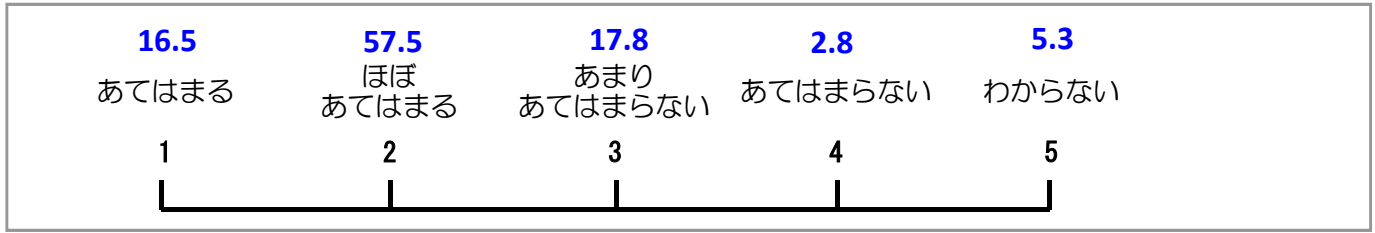
なんでも相談できる上、最新の医療情報を熟知して、必要な時には専門医、
 専門医療機関を紹介でき、身近で頼りになる
 「地域医療、保健、福祉を担う幅広い能力を有する医師」

※日医と四病協の定義

n=997

補問1. 【質問12で、「1. いる」に○がついた方におうかがいします。】

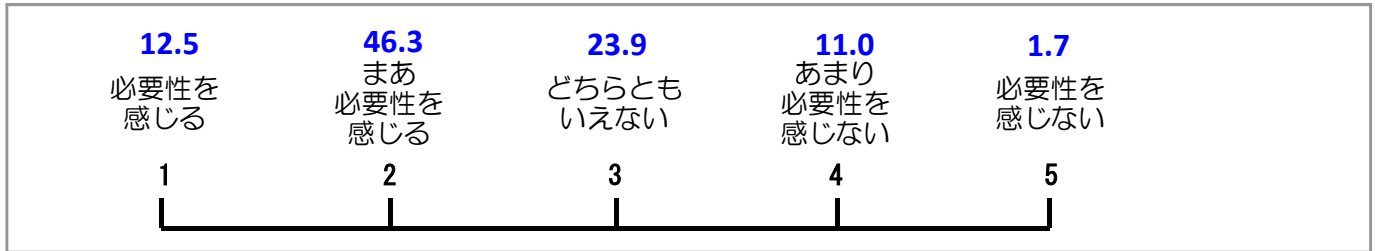
ご自身の「かかりつけの医師」は、上記の説明文の内容にどれくらいあてはまりますか。（○は1つ）
※複数の「かかりつけの医師」がいる場合は、最も頻繁に会う医師についてお答えください。



無回答 0.1

補問2. 【質問12で、「2. いない」に○がついた方におうかがいします。】

n=546 かかりつけの医師を持つ必要性を感じますか。（○は1つ）



無回答 4.6

C 次に、「認知症に関連したことから」についておたずねします。

質問13. 【全ての方におうかがいします。】

「認知症」に関連した事柄についておたずねします。

認知症の方の介護のご経験はありますか。もっとも近いものをお選びください。（○は1つ）

- 5.8 1. 現在、認知症の方の介護中である
- 10.5 2. 現在は認知症の方の介護はしていないが、過去に介護したことがある
- 10.8 3. 介護経験はないが、認知症の方と現在身近に接している
- 19.5 4. 介護経験はないが、認知症の方と過去に身近に接したことがある
- 50.9 5. 介護経験もなく、認知症の方と身近に接したこともない

無回答 2.5

質問14. 認知症についてどのように考えていますか。お考えに近いものをすべてお選びください。（○はいくつでも）

- 27.5 1. 認知症は、ふだんの心がけで予防できる
- 61.8 2. 認知症は、早期に発見することが大切だ
- 54.4 3. 認知症は、治療によって症状の進行を抑えたり、改善することができる
- 45.1 4. 認知症になっても、家族や周囲の人の理解や支えがあれば、これまで暮らしてきた地域で暮らすことができる
- 4.4 5. その他（)

無回答 1.6

質問15. 認知症を予防するためにどのようなことを心がけていますか。
日頃行っていることがあればすべてお選びください。(〇はいくつでも)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| 32.1 1. 定期健診や検診を受けている | 31.5 8. たばこを吸わない／なるべく控えている |
| 33.5 2. バランスの良い食事をとっている | 22.3 9. お酒を飲まない／なるべく控えている |
| 33.3 3. 適度な運動(有酸素運動)を行っている | 28.9 10. いつも前向きな生活を送ることを心がけている |
| 35.4 4. 色々な事に興味や関心を持つようにしている | 9.3 11. 地域活動や社会参加活動(ボランティア等)を行っている |
| 36.4 5. 読み書きや計算など頭を使うようにしている | 0.9 12. その他() |
| 39.2 6. 人との付き合いを大事にしている | 17.7 13. 特に心がけていることはない |
| 29.1 7. 転倒や骨折に注意している | |

無回答 1.5

質問16. 認知症の予防のために、今後始めようと思っていることはありますか。
あてはまるものをすべてお選びください。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------------------|---|
| 26.8 1. 定期健診や検診を受ける | 14.8 8. たばこを吸わない／なるべく控える |
| 29.5 2. バランスの良い食事をとる | 11.4 9. お酒を飲まない／なるべく控える |
| 40.0 3. 適度な運動(有酸素運動)を行う | 29.9 10. いつも前向きな生活を送ることを心がける |
| 31.6 4. 色々な事に興味や関心を持つ | 11.0 11. 地域活動や社会参加活動(ボランティア等)を行う |
| 27.5 5. 読み書きや計算など頭を使う | 1.3 12. その他() |
| 33.4 6. 人との付き合いを大事にする | 17.8 13. 特にない |
| 24.7 7. 転倒や骨折に注意する | |

無回答 2.9

質問17. 認知症に関連して、関心があるものがあればすべてお選びください。(〇はいくつでも)

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| 21.7 1. 認知症を正しく理解するための講座 | 19.0 6. 認知症の人や家族を支える地域の活動 |
| 54.7 2. 認知症の予防に効果的な方法 | 21.8 7. 地域の認知症専門医に関する情報 |
| 49.6 3. 認知症の兆候を早期に発見する方法 | 22.5 8. 地域の介護施設に関する情報 |
| 31.6 4. 認知症の治療に関する情報 | 0.4 9. その他() |
| 23.8 5. 認知症の人の介護の仕方 | 14.7 10. 特にない |

無回答 3.0

質問18. 自分や家族が認知症の疑いがある場合、主にどこに相談したいですか。(〇は3つまで)

- | | |
|-----------------------------|------------------------------------|
| 45.3 1. 同居家族・親族 | 31.1 6. 市区町村の相談窓口 |
| 19.4 2. 同居していない家族・親族 | 10.3 7. 認知症の人や家族を支援するNPO法人等 |
| 8.7 3. 友人や知人 | 0.7 8. その他() |
| 37.8 4. かかりつけの医師 | 3.1 9. わからない |
| 56.6 5. 認知症の専門医 | |

無回答 1.7

質問19. もし、自分が認知症になったら、それを誰かに知っておいてもらいたいですか。(〇は1つ)

- | | |
|----------------------------|-----------------------------------|
| 90.1 1. 知っておいてもらいたい | 8.7 2. 誰にも知られたくない → 質問20.へ |
|----------------------------|-----------------------------------|

無回答 1.2

↓ 補問1. 【質問19で、「1. 知っておいてもらいたい」に○がついた方におうかがいします。】
n=1,402 もし、自分が認知症になったとしたら、それを誰に知っておいてもらいたいですか。
あてはまるものをすべてお選びください。（○はいくつでも）

- | | | | |
|------|------------------------|------|------------|
| 24.9 | 1. 自分に関わる全ての人に知ってもらいたい | 17.9 | 6. 友人や知人 |
| 62.1 | 2. 配偶者 | 16.3 | 7. とおり近所の人 |
| 60.1 | 3. 子供 | 0.4 | 8. その他（ |
| 31.1 | 4. 同居の家族 | 1.4 | 9. わからない |
| 27.4 | 5. 同居していない家族・親族 | | |

無回答 0.3

質問20. 【全ての方におうかがいします。】
自分が認知症になった場合、主にどこで生活したいですか。（○は1つ）

- | | | | |
|------|---------------------------|------|----------------|
| 10.1 | 1. 医療機関（病院・診療所など） | 0.8 | 5. その他（ |
| 41.4 | 2. 自宅 | 4.3 | 6. 特にない・どこでもよい |
| 0.2 | 3. 家族・親族の家（自宅以外） | 14.3 | 7. わからない |
| 27.7 | 4. 介護専門施設（老人ホームや老人保健施設など） | | |

無回答 1.3

質問21. もし、生命保険で認知症の保障を準備するとしたら、どのような給付を受け取りたいですか。（○は1つ）

- | | |
|------|--|
| 10.2 | 1. 認知症の初期段階での一時金 |
| 16.8 | 2. 認知症になり介護が必要になってからのまとまった一時金 |
| 55.2 | 3. 認知症になり介護が必要になってからの終身年金（生涯定期的に受け取れる年金） |
| 16.8 | 4. わからない |

無回答 1.2

次に、「日頃抱える不安・心配事や悩み」についておたずねします。

質問22. 認知症に関する「不安・心配事」についておたずねします。

現在感じている将来の不安・心配事として以下の質問にお答えください。

①まず初めに、「もし、自分が認知症になったとした場合」に感じる不安・心配事について、それぞれお答えください。

(「a～e」のことがらについて、それぞれ〇を1つずつ)

		そう思う	ややそう思う	あまり思わない	そう思わない	わからない
ご自身が認知症になったとした場合	a. 家族の「肉体的」負担にならないか心配だ (介護に疲れて家族が健康を損なう/力仕事を強いられるなど) 無回答 1.9	79.8	12.9	1.9	0.3	3.3
	b. 家族の「精神的」負担にならないか心配だ (家族に迷惑をかける/家族の精神的な重荷になるなど) 無回答 1.8	82.4	11.4	1.3	0.6	2.4
	c. 家族の「経済的」負担にならないか心配だ (自分の介護で経済的に困窮する/収入が減るなど) 無回答 2.2	71.0	16.9	5.9	1.6	2.5
	d. 自分の財産管理や相続の問題が心配だ (どこにどれだけの財産があるのかわからなくなるなど) 無回答 2.9	31.4	24.0	25.6	11.0	5.0
	e. 自分が自分ではなくなる (コントロールできなくなる) のが心配だ (理解できないまま必要のない高額な契約を結ぶ/ 家族の事がわからなくなるなど) 無回答 2.0	69.8	18.2	5.3	0.9	3.8

②次に、「もし、ご家族が認知症になったとした場合」に感じる不安・心配事について、

それぞれお答えください。すでに認知症のご家族を介護している場合は、現在の状況をお答えください。

(「f～j」のことがらについて、それぞれ〇を1つずつ)

		そう思う	ややそう思う	あまり思わない	そう思わない	わからない
ご家族が認知症になったとした場合	f. 自分の「肉体的」負担にならないか心配だ (介護に疲れて健康を損なう/力仕事を強いられるなど) 無回答 3.0	57.7	27.8	7.0	1.6	2.9
	g. 自分の「精神的」負担にならないか心配だ (家族が精神的な重荷になるなど) 無回答 2.6	61.2	26.5	6.1	1.1	2.5
	h. 自分の「経済的」負担にならないか心配だ (家族の介護で経済的に困窮する/収入が減るなど) 無回答 3.2	55.1	25.3	11.8	2.5	2.1
	i. 自分の仕事に影響が出ることが心配だ (介護で仕事を長く休む/介護離職するなど) 無回答 4.9	45.2	23.0	11.9	9.0	5.9
	j. 自分の自由な時間を十分に持てなくなる か心配だ 無回答 3.7	41.2	29.4	16.8	5.4	3.5

③次に、認知症全般に対する不安・心配事について、それぞれお答えください。

(「k～n」のことがらについて、それぞれ0を1つずつ)

		そう思う	ややそう思う	あまり思わない	そう思わない	わからない
認知症全般のことについて	k. 認知症になった場合に、どこに（誰に）相談してよいかわからない 無回答 2.3	33.5	31.9	20.0	8.8	3.6
	l. 認知症になった場合に、実際にどれくらいの費用が必要になるかわからない 無回答 1.7	60.1	22.9	7.5	2.0	5.8
	m. 認知症になった場合に、どのような介護サービスが利用できるのかわからない 無回答 1.5	50.8	26.2	11.8	4.4	5.3
	n. 現在の、国の介護保険制度がどうなるか（継続されるのかどうか）心配だ 無回答 1.6	60.7	24.0	7.8	1.1	4.9

質問23. 認知症にそなえるために、以下の内容について準備をしていますか。
それぞれもっともあてはまるものを1つずつお選びください。

(「a~l」のことがらについて、それぞれ0を1つずつ)

		準備をしている	準備はしてはいるが 必要性を感じていない	準備もしてはいるが 必要性を感じていない
a. 貯金などの資金面の準備	無回答 2.6	26.9	63.0	7.6
b. 生命保険への加入 (認知症になった場合の医療費、介護費などの保障)	無回答 2.7	28.5	58.3	10.5
c. 自分が認知症にならないための予防の取組み (適度な運動/食生活など)	無回答 3.1	27.4	60.5	9.0
d. 自分の財産や相続に関する整理・準備 (どこにどれだけ財産があるかを整理するなど、 家族が困らない状態)	無回答 2.7	13.8	66.8	16.7
e. 勤務先/組合など仕事関連の制度(介護休暇など) についての理解	無回答 8.8	6.6	51.0	33.6
f. 認知症についての理解	無回答 3.4	17.5	68.0	11.1
g. 認知症になった場合、どのような生活になるかの 具体的なイメージ	無回答 2.9	8.4	72.0	16.6
h. 認知症になった時の相談先についての理解	無回答 3.1	11.5	71.7	13.7
i. 認知症になった時にかかる費用についての理解	無回答 2.6	7.9	75.9	13.6
j. 認知症になった時に受けられる介護サービス についての理解	無回答 2.3	8.5	76.7	12.6
k. 認知症になった時に受けられる国の制度 についての理解	無回答 2.7	6.3	78.0	12.9
l. 成年後見人制度(認知症などで判断能力が十分では ない方を法律的に支援・援助するための制度)に についての理解	無回答 2.9	7.6	70.6	18.9

質問24. 「介護保険制度」についておうかがいします。

介護保険制度についてどの程度ご存じですか。(〇は1つ)

6.1 1. よく知っている

48.9 3. あまり知らない

27.5 2. まあ知っている

15.7 4. 知らない

質問25.へ

無回答 1.8

補問1. 【質問24で、「1～3」に〇がついた方におうかがいします。】

n=1,285 介護保険制度の良いところは、どのような点ですか。(〇はいくつでも)

73.2 1. 介護をする家族の負担が軽くなる

48.1 7. 利用料の一部を負担すれば、受けたいサービスを受けられる

28.7 2. 自分でサービスや事業者を選べる

5.0 3. サービスの質が良い

0.4 8. その他()

14.9 4. 在宅サービスの事業者が多い

2.2 9. 特にない

11.8 5. 在宅サービスの種類が多い

13.3 10. わからない

22.7 6. 特別養護老人ホームや有料老人ホームなどの介護施設が増加している

無回答 0.4

補問2. 【引き続き、質問24で「1～3」に〇がついた方におうかがいします。】

n=1,285 介護保険制度の良くないところは、どのような点ですか。(〇はいくつでも)

35.2 1. サービスの利用の仕方がよく分からない

19.1 7. 保険料を徴収され経済的に負担

27.8 2. 手続きが煩雑

18.6 8. 利用料(一部負担)が高く経済的に負担

28.1 3. サービスのしくみが複雑

32.7 9. サービスの利用が急速に増えて、制度が維持できるか不安

4.9 4. サービスの質が良くない

2.3 5. 本来介護は家族が行うべきものと思う

1.3 10. その他()

19.6 6. 保険料を払っているのに利用したいサービスを利用できない

2.7 11. 特にない

16.0 12. わからない

無回答 4.2

質問25. 【全ての方におうかがいします。】

「認知症に関わる以下のもの」について、ご存知ですか。それぞれあてはまるものを1つずつお選びください。

(「a~j」のことがらについて、 それぞれ○を1つずつ)		知内 つ容 てま いで る	知何 つと てな いく る	知ら ない	
a. 地域包括ケアシステム	→	6.1	28.1	62.3	無回答 3.4
b. 地域包括支援センター	→	10.3	34.2	52.8	無回答 2.7
c. 認知症サポーター	→	4.0	23.6	68.4	無回答 4.0
d. 認知症カフェ	→	3.2	14.2	78.4	無回答 4.2
e. 認知症サポート医	→	2.9	19.4	73.7	無回答 4.0
f. 認知症疾患医療センター	→	2.4	17.8	75.6	無回答 4.2
g. 認知症チェックリスト	→	6.6	30.4	58.8	無回答 4.2
h. ハート・リング運動	→	1.0	6.5	88.7	無回答 3.9
i. 地域医療計画	→	1.2	9.3	85.4	無回答 4.1
j. 新オレンジプラン	→	1.4	4.2	90.2	無回答 4.2

E 最後に、「お客さまご自身」についておたずねします。

質問26. まずはじめに、生活の経済面やお仕事の状況などについておうかがいします。
定期的な収入をどこから得ていますか。(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| 66.2 1. 給与・報酬・事業収入など | 4.8 4. 土地・家屋の家賃収入 |
| 38.8 2. 公的年金や恩給 | 0.6 5. 親族等からの仕送り |
| 3.3 3. 株式の配当 | 3.4 6. その他 () |

無回答 2.3

質問27. 現在、仕事をしていますか。また、どのくらいの頻度ですか。(○は1つ)

- | | | |
|-----------------------------|---------------------------|----------|
| 53.6 1. ほぼ毎日仕事をしている | 3.0 4. 不定期に仕事をしている | → 質問28.ハ |
| 8.3 2. 週に2~3日仕事をしている | 31.0 5. 仕事はしていない | |
| 2.0 3. 月に数日仕事をしている | | |

無回答 2.2

補問1. 【質問27で、「1」~「4」に○がついた方におうかがいします。】
n=1,041 どのような働き方をされていますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 42.2 1. 正社員・正規職員 | 28.2 4. パート・アルバイト |
| 10.2 2. 契約社員・派遣社員 | 2.6 5. その他 () |
| 16.2 3. 自営業・自由業 | |

無回答 0.5

質問28. 【全ての方におうかがいします。】

ご自身を含めた、世帯全体の年収（年金含む）をお選びください。（〇は1つ）

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| 11.2 1. 200万円未満 | 9.0 6. 600万円～700万円未満 |
| 17.6 2. 200万円～300万円未満 | 8.0 7. 700万円～1,000万円未満 |
| 14.0 3. 300万円～400万円未満 | 5.8 8. 1,000万円以上 |
| 12.9 4. 400万円～500万円未満 | 10.1 9. 分からない・答えたくない |
| 9.6 5. 500万円～600万円未満 | |

無回答 1.7

質問29. 最終学歴をお選びください。（〇は1つ）

- | | |
|----------------------|--------------------|
| 0.7 1. 大学院 | 48.3 5. 高校 |
| 20.9 2. 大学 | 9.3 6. 中学校 |
| 10.3 3. 短大・高専 | 0.2 7. その他（ |
| 8.9 4. 専門学校 | ） |

無回答 1.5

質問30. ご自身を含む、同居している人数をお選びください。（〇は1つ）

- | | |
|-------------------|---------------------|
| 9.2 1. 1人 | 17.4 4. 4人 |
| 37.6 2. 2人 | 11.0 5. 5人以上 |
| 23.7 3. 3人 | |

無回答 1.1

質問31. 同居している方をすべてお選びください。（〇はいくつでも）

n=1,396

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 80.7 1. 配偶者 | 9.2 7. 実の親（単身） |
| 48.0 2. 子供（単身） | 2.0 8. 義理の親（夫婦） |
| 4.3 3. 子供（夫婦） | 3.6 9. 義理の親（単身） |
| 4.6 4. 孫（単身） | 2.3 10. 兄弟姉妹 |
| 0.2 5. 孫（夫婦） | 1.1 11. その他（ |
| 7.1 6. 実の親（夫婦） | ） |

無回答 0.3

ご協力いただきまして誠にありがとうございました。
ご回答いただいた内容は、お客さまへのより良いサービス提供のための
貴重なご意見とさせていただきます。