



あなたとご家族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

本アンケートは、人々の生活全般についてお聞きするもので、文部科学省及び厚生労働省等から助成を受けた研究の一環として実施するものです。
皆様にご回答いただいたアンケート票は、綿密なデータ分析を行い、報告書や学会、メディア等での発表に使用します。
調査の目的は、実態を客観的に明らかにすることであり、調査で得られた情報は個人を特定できない形でしか発表されません。
あなたの名前や職業などのプライバシーに関する情報が外部へ漏れることはありません。
今後、アンケートへの回答を何度かお願いする可能性があります。

[次へ](#)

[質問] 項番は回答者へは表示しません

[改ページ](#)

SC1-1 現在のあなたの状況について、以下の中で、当てはまるものをお答えください。
必須 (いくつでも)

※男性の方はパートナーの方の状況についてお答えください。

【妊娠について】

- 1.現在妊娠中で、2021年8月末までに出産予定である
- 2.現在妊娠中で、2021年9月末までに出産予定である
- 3.現在妊娠中で、2021年10月末までに出産予定である
- 4.現在妊娠中で、2021年11月末までに出産予定である
- 5.現在妊娠中で、2021年12月末までに出産予定である
- 6.現在妊娠中で、2022年1月以降に出産予定である
- 7.あてはまるものはない

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

SC1-2 現在のあなたの状況について、以下の中で、当てはまるものをお答えください。
必須 (いくつでも)

※男性の方はパートナーの方の状況についてお答えください。

【出産について】

- 1.2019年7月から現在までに1回出産した
- 2.2019年7月から現在までに2回以上出産した
- 3.あてはまるものはない

次へ

【選択肢】 番号は回答者へは表示しません

— 終了条件

優先順位	条件名	条件式
1	調査対象外のため	((SC1-1 or 6~7) AND (SC1-2 or 3))

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	(SC1-1 or 1~5)	1. 2021年12月末までに出産予定の子どもは、妊娠双子（もしくは多胎）である
2	(SC1-2 or 1~2)	2. 2019年7月以降に出生した子どもは、双子（もしくは多胎）だった

SC2 前問で回答した妊娠と出産についてお答えください。

必須

※男性の方は先ほどご回答をいただいたパートナーの方の状況についてお答えください。
 ※この設問は、それぞれ横方向（→）にお答えください。

	1. はい	2. いいえ
1. 2021年12月末までに出産予定の子どもは、妊娠双子（もしくは多胎）である	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 2019年7月以降に出生した子どもは、双子（もしくは多胎）だった	<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

SC3 あなたが2020年3月以降に受けた公的支援をすべて選んでください。
 (いくつでも)

必須

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1.世帯の住民税が非課税 | <input type="checkbox"/> 7.住居確保給付金 |
| <input type="checkbox"/> 2.児童扶養手当（児童手当とは異なる） | <input type="checkbox"/> 8.生活保護 |
| <input type="checkbox"/> 3.令和2年度ひとり親世帯臨時特別給付金 | <input type="checkbox"/> 9.失業手当 |
| <input type="checkbox"/> 4.令和3年度低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金 | <input type="checkbox"/> 10.障害手当 |
| <input type="checkbox"/> 5.雇用調整助成金（新型コロナウイルス感染症の影響に伴う特例） | <input type="checkbox"/> 11.その他 |
| <input type="checkbox"/> 6.持続化給付金（個人事業者および中小法人向け） | <input type="checkbox"/> 12.公的支援を受けていない (排他) |

次へ

改ページ

SC4 あなたは、現在パートナーと同居をしていますか。

必須

※実家などに帰省している場合は、ふだんパートナーと同居しているかについてお答えください。

- 1.同居している
- 2.同居していない

次へ

改ページ

SC5 あなたは、現在タバコを吸ったり、使ったりしていますか。

必須

※紙巻きタバコ、手巻きタバコ、加熱式タバコについて、お答えください。

- 1.これまで一度も吸った（使った）ことがない
- 2.1回以上吸って（使って）みたが、習慣的には使用しなかった
- 3.以前は習慣的に吸って（使って）いたが、今は止めている
- 4.時々吸う（使う）日がある
- 5.ほとんど毎日吸っている（使っている）

次へ

【選択肢】番号は回答者へは表示しません

改ページ

終了条件

優先順位	条件名	条件式
1	調査対象外のため	((SC1-1 or 6~7) AND (SC1-2 or 3))

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。

【あなたとご家族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

