

【3歳6か月質問票 記入例】

• F 育児や家事について
(質問12)

お母さん、パートナーどちらも
ご記入ください
(どちらかのみのご記入が多いです)

F 育児や家事についてうかがいます。
質問12 お母さんとパートナーの育児や家事の分担状況についてうかがいます。育児や家事①～⑥のそれぞれについて、あてはまる選択肢を1つ選んでください(お子さんと同居していない方は無記入でかまいません)

回答したくない、現在パートナーは
いないので答えられない、
などの場合には質問番号に「×」印を

	お母さん				パートナー			
	いつも する	時々 する	ほとんど しない	まったく しない	いつも する	時々 する	ほとんど しない	まったく しない
育 児	② 一緒に入浴をする	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	③ 排泄の後始末をする	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	④ 衣服の着脱の手伝いをする	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	⑤ 遊び相手をする	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	① 食事をつくる	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
家 事	② 食事の後片付けをする	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	③ 部屋などの掃除をする	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	④ 洗濯をする	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	⑤ ゴミを出す	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	⑥ 日常の買い物をする	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

質問票に同封の別紙をよく読んでお答えください
 (※記入例は、出産前まで衣服小売業に勤務し退職、出産後 2 年時まで専業主婦、以降飲食店にてパート勤務の場合です)

・F お母さんについて
 (質問 16)

質問 16 エコチル調査参加のお子さんを妊娠する1年前から現在までの各時点でのお母さんのご職業について、別紙の例を参考にご記入ください。(専業主婦の方もご記入ください)

産業分類コード (2 桁) と職業分類コード (A に続く 2 桁あるいは 2 桁 + 1 桁の数字) は別紙にある数字をご記入ください。雇用形態、夜勤・交代勤務や産休・育休については下の四角の中にある数字をご記入ください。

	同 上	産業分類 コード	職業分類 コード	雇用 形態	週の平均 労働日数	1日の平均労働 時間 (残業時間 も含める)	夜勤・ 交代 勤務	産休・ 育休中
		別紙表①	別紙表②					
1. 妊 娠 1年前		5 7	A 3 2 -	1	5 日	8 時間	2	2
2. 妊 娠 0~7週間	<input checked="" type="checkbox"/>		A - -					
3. 出産時	<input type="checkbox"/>	0 0	A 9 9 - 1	5	7 日	1 6 時間	2	2
4. 出産後 6か月時	<input checked="" type="checkbox"/>		A - -					
5. 出産後 1年時	<input checked="" type="checkbox"/>		A - -					
6. 出産後 2年時	<input type="checkbox"/>	7 6	A 4 0 -	3	4 日	5 時間	2	2
7. 出産後 3年時	<input checked="" type="checkbox"/>		A - -					

専業主婦の方の場合は
 このようになります
 (※労働時間は例です)

同上的場合は
 チェックを忘れずに

すぐ上の記載と全て同じ時には
をすれば、記入を省略できま
 す。労働日数や労働時間など少
 しても変わったところがあれば、
 お手数ですが全てご記入く
 ださい。

雇用形態
 1 正社員
 2 派遣社員
 3 パート・アルバイト・嘱託
 4 自営、またはその手伝い
 5 専業主婦・休職
 6 失業中
 7 その他

夜勤・交代勤務が
 あったか
 産休・育休中
 だったか
 1 はい
 2 いいえ