

## 【ひきこもり等に関する調査票】

この用紙を記入して、会長さんに提出してください。

地区名【                      】 民生委員・児童委員氏名（                      ）

問1 ひきこもり等の現状についてお尋ねします。  
あなたの受け持ち地域で、ひきこもりの方はいらっしゃいますか。  
該当する項目を○で囲んでください。

ア いる ⇒ 問2 へお進みください。

イ いない ⇒ 問3 へお進みください。

### 【ひきこもりとは・・・】

概ね15歳以上の方で、社会的参加（仕事、学校、家庭以外の人との交流など）ができない状態が6か月以上続いていて  
次のいずれかに該当する方

- ① 自宅にひきこもっている状態の方
- ② 時々買い物などで外出することがある方

※ ただし、重度の障がい、疾病、高齢等で外出できない方は除きます。

問2 該当に○をしてください。お分かりになる範囲内で結構です。(問1で「ア. いる」と回答した方)

【記入上の注意点】

- 1人につき、表の1列をお使いください。(1世帯に2人いる場合は、2列使用してください)
- 対象者の氏名等の個人情報は書かないでください。

質問項目	該当者A	該当者B	該当者C
1 該当者の性別	男性 女性	男性 女性	男性 女性
2 該当者の年齢	( ) 歳代	( ) 歳代	( ) 歳代
3 該当者の現在の家族構成 ※家族ありの場合 同居家族を選択	单身 家族あり ( 父親 母親 ) ( 祖父 祖母 ) ( 兄弟姉妹 配偶者 ) ( 子 その他( ) )	单身 家族あり ( 父親 母親 ) ( 祖父 祖母 ) ( 兄弟姉妹 配偶者 ) ( 子 その他( ) )	单身 家族あり ( 父親 母親 ) ( 祖父 祖母 ) ( 兄弟姉妹 配偶者 ) ( 子 その他( ) )
4 ひきこもりの状況	ア. 自宅にひきこもっている状態の方 イ. 時々買い物など外出することがある方	ア. 自宅にひきこもっている状態の方 イ. 時々買い物など外出することがある方	ア. 自宅にひきこもっている状態の方 イ. 時々買い物など外出することがある方
5 ひきこもりの期間	ア. 1年未満 イ. 1～3年未満 ウ. 3～5年未満 エ. 5～10年未満 オ. 10年以上	ア. 1年未満 イ. 1～3年未満 ウ. 3～5年未満 エ. 5～10年未満 オ. 10年以上	ア. 1年未満 イ. 1～3年未満 ウ. 3～5年未満 エ. 5～10年未満 オ. 10年以上
6 ひきこもりになったきっかけ ※複数選択可	ア. 不登校 イ. 就職できなかった ウ. 就職したが失業した エ. 家族や家庭環境の問題 オ. 疾病・性格など本人の問題 カ. わからない(知らない) キ. その他 (経緯を簡単に記入してください) ( )	ア. 不登校 イ. 就職できなかった ウ. 就職したが失業した エ. 家族や家庭環境の問題 オ. 疾病・性格など本人の問題 カ. わからない(知らない) キ. その他 (経緯を簡単に記入してください) ( )	ア. 不登校 イ. 就職できなかった ウ. 就職したが失業した エ. 家族や家庭環境の問題 オ. 疾病・性格など本人の問題 カ. わからない(知らない) キ. その他 (経緯を簡単に記入してください) ( )
7 現在の支援の状況 ※複数選択可	ア. 医療機関などによる医療の支援を受けている イ. 行政機関等の支援を受けている ウ. NPOなどの支援を受けている エ. 支援は受けているが解決できずに困っている オ. 何の支援も受けていない カ. わからない キ. その他 (内容を簡単に記入してください) ( )	ア. 医療機関などによる医療の支援を受けている イ. 行政機関等の支援を受けている ウ. NPOなどの支援を受けている エ. 支援は受けているが解決できずに困っている オ. 何の支援も受けていない カ. わからない キ. その他 (内容を簡単に記入してください) ( )	ア. 医療機関などによる医療の支援を受けている イ. 行政機関等の支援を受けている ウ. NPOなどの支援を受けている エ. 支援は受けているが解決できずに困っている オ. 何の支援も受けていない カ. わからない キ. その他 (内容を簡単に記入してください) ( )

【記入上の注意点】

- 1人につき、表の1列をお使いください。(1世帯に2人いる場合は、2列使用してください。)
- 対象者の氏名等の個人情報は書かないでください。

質問項目	該当者D	該当者E	該当者F
1 該当者の性別	男性 女性	男性 女性	男性 女性
2 該当者の年齢	( ) 歳代	( ) 歳代	( ) 歳代
3 該当者の現在の家族構成 ※家族ありの場合 同居家族を選択	单身 家族あり ( 父親 母親 祖父 祖母 兄弟姉妹 配偶者 子 その他( ) )	单身 家族あり ( 父親 母親 祖父 祖母 兄弟姉妹 配偶者 子 その他( ) )	单身 家族あり ( 父親 母親 祖父 祖母 兄弟姉妹 配偶者 子 その他( ) )
4 ひきこもりの状況	ア. 自宅にひきこもっている状態の方 イ. 時々買い物など外出することがある方	ア. 自宅にひきこもっている状態の方 イ. 時々買い物など外出することがある方	ア. 自宅にひきこもっている状態の方 イ. 時々買い物など外出することがある方
5 ひきこもりの期間	ア. 1年未満 イ. 1～3年未満 ウ. 3～5年未満 エ. 5～10年未満 オ. 10年以上	ア. 1年未満 イ. 1～3年未満 ウ. 3～5年未満 エ. 5～10年未満 オ. 10年以上	ア. 1年未満 イ. 1～3年未満 ウ. 3～5年未満 エ. 5～10年未満 オ. 10年以上
6 ひきこもりになったきっかけ ※複数選択可	ア. 不登校 イ. 就職できなかった ウ. 就職したが失業した エ. 家族や家庭環境の問題 オ. 疾病・性格など本人の問題 カ. わからない(知らない) キ. その他 (経緯を簡単に記入してください) [ ]	ア. 不登校 イ. 就職できなかった ウ. 就職したが失業した エ. 家族や家庭環境の問題 オ. 疾病・性格など本人の問題 カ. わからない(知らない) キ. その他 (経緯を簡単に記入してください) [ ]	ア. 不登校 イ. 就職できなかった ウ. 就職したが失業した エ. 家族や家庭環境の問題 オ. 疾病・性格など本人の問題 カ. わからない(知らない) キ. その他 (経緯を簡単に記入してください) [ ]
7 現在の支援の状況 ※複数選択可	ア. 医療機関等による医療の支援を受けている イ. 行政機関等の支援を受けている ウ. NPO等の支援を受けている エ. 支援は受けているが解決できずに困っている オ. 何の支援も受けていない カ. わからない キ. その他 (内容を簡単に記入してください) [ ]	ア. 医療機関等による医療の支援を受けている イ. 行政機関等の支援を受けている ウ. NPO等の支援を受けている エ. 支援は受けているが解決できずに困っている オ. 何の支援も受けていない カ. わからない キ. その他 (内容を簡単に記入してください) [ ]	ア. 医療機関等による医療の支援を受けている イ. 行政機関等の支援を受けている ウ. NPO等の支援を受けている エ. 支援は受けているが解決できずに困っている オ. 何の支援も受けていない カ. わからない キ. その他 (内容を簡単に記入してください) [ ]

問3 ひきこもり等に関する支援策についてお尋ねします。

ひきこもり等に関する支援策で必要と思われる該当する項目を○で囲んでください。

※複数選択可

- ア 支援や相談窓口の周知啓発
- イ 家族の相談や支援の充実
- ウ NPO 団体など支援団体との連携
- エ その他

調査は以上で終了です。ご協力ありがとうございました。