表頭番号	表頭 / 表側		4 健康意識	26 食事の状況（総数 総数）	27 食事の状況（総数 朝）	28 食事の状況（総数 昼）	29 食事の状況（総数 夜）	30 食事の状況（個人別 総数）	31 食事の状況（個人別 朝）	32 食事の状況（個人別 昼）	33 食事の状況（個人別 夜）	34 食事の状況（3食のパターンが3日間同じ）（上位10位）	35 食事の状況（3食のパターンが2日間同じ）	36 日常生活動作の状況（聴力）	37 日常生活動作の状況（視力）	38 日常生活動作の状況（意思伝達）	39 日常生活動作の状況（歩行）	40 日常生活動作の状況（食事）	41 日常生活動作の状況（着替え）	42 日常生活動作の状況（入浴）	43 日常生活動作の状況（排泄）	44 日常生活動作の状況（家事一般）	45 日常生活動作の状況（金銭の管理）	46 日常生活動作の状況（薬の管理）	47 日常生活動作の状況（電話の利用）	48 日常生活動作の状況（総合）	49 動作能力類型	50 ねたきり等の期間	51 ねたきり等になった主な原因（複数回答）	52 現在かかっている傷病（複数回答）	53 一人あたりの傷病数	54 通院・往診の有無	55 過去1ヶ月の総通院日数	56 通院状況	57 かかりつけ医の有無	58 健康のために気をつけていること（複数回答）
1	地域	1 2 3	Ⅰ-4-1 Ⅱ-4-1 Ⅲ-4-1	Ⅰ-26-1	Ⅰ-27-1	Ⅰ-28-1	Ⅰ-29-1	Ⅰ-30-1	Ⅰ-31-1	Ⅰ-32-1	Ⅰ-33-1	Ⅰ-34-1														Ⅰ-48-1 Ⅱ-48-1	Ⅰ-49-1 Ⅱ-49-1	Ⅰ-50-1	Ⅰ-51-1	Ⅰ-52-1 Ⅱ-52-1 Ⅲ-52-1	Ⅰ-53-1 Ⅱ-53-1 Ⅲ-53-1	Ⅰ-54-1 Ⅱ-54-1 Ⅲ-54-1	Ⅰ-55-1 Ⅱ-55-1 Ⅲ-55-1	Ⅰ-56-1 Ⅱ-56-1 Ⅲ-56-1	Ⅰ-57-1 Ⅱ-57-1	Ⅰ-58-1 Ⅱ-58-1 Ⅲ-58-1
2	年齢階級（1歳区分）	1 2 3												Ⅰ-36-2	Ⅰ-37-2	Ⅰ-38-2	Ⅰ-39-2	Ⅰ-40-2	Ⅰ-41-2	Ⅰ-42-2	Ⅰ-43-2	Ⅰ-44-2	Ⅰ-45-2	Ⅰ-46-2	Ⅰ-47-2	Ⅰ-48-2	Ⅰ-49-2									
3	性・年齢階級（5歳区分）	1 2 3	Ⅰ-4-3 Ⅱ-4-3 Ⅲ-4-3	Ⅰ-26-3 Ⅱ-26-3 Ⅲ-26-3	Ⅰ-27-3 Ⅱ-27-3 Ⅲ-27-3	Ⅰ-28-3 Ⅱ-28-3 Ⅲ-28-3	Ⅰ-29-3 Ⅱ-29-3 Ⅲ-29-3	Ⅰ-30-3 Ⅱ-30-3 Ⅲ-30-3	Ⅰ-31-3 Ⅱ-31-3 Ⅲ-31-3	Ⅰ-32-3 Ⅱ-32-3 Ⅲ-32-3	Ⅰ-33-3 Ⅱ-33-3 Ⅲ-33-3	Ⅰ-34-3 Ⅱ-34-3 Ⅲ-34-3		Ⅰ-36-3 Ⅱ-36-3	Ⅰ-37-3 Ⅱ-37-3	Ⅰ-38-3 Ⅱ-38-3	Ⅰ-39-3 Ⅱ-39-3	Ⅰ-40-3 Ⅱ-40-3	Ⅰ-41-3 Ⅱ-41-3	Ⅰ-42-3 Ⅱ-42-3	Ⅰ-43-3 Ⅱ-43-3	Ⅰ-44-3 Ⅱ-44-3	Ⅰ-45-3 Ⅱ-45-3	Ⅰ-46-3 Ⅱ-46-3	Ⅰ-47-3 Ⅱ-47-3	Ⅰ-48-3 Ⅱ-48-3	Ⅰ-49-3 Ⅱ-49-3 Ⅲ-49-3	Ⅰ-50-3 Ⅲ-50-3	Ⅰ-51-3 Ⅲ-51-3	Ⅰ-52-3 Ⅱ-52-3 Ⅲ-52-3	Ⅰ-53-3 Ⅱ-53-3 Ⅲ-53-3	Ⅰ-54-3 Ⅱ-54-3 Ⅲ-54-3	Ⅰ-55-3 Ⅱ-55-3 Ⅲ-55-3	Ⅰ-56-3 Ⅱ-56-3 Ⅲ-56-3	Ⅰ-57-3 Ⅱ-57-3 Ⅲ-57-3	Ⅰ-58-3 Ⅱ-58-3 Ⅲ-58-3
4	配偶者の有無	1 2 3	Ⅰ-4-4	Ⅰ-26-4	Ⅰ-27-4	Ⅰ-28-4	Ⅰ-29-4	Ⅰ-30-4	Ⅰ-31-4	Ⅰ-32-4	Ⅰ-33-4	Ⅰ-34-4																								
6	健康意識	1 2 3										Ⅰ-34-6		Ⅰ-36-6	Ⅰ-37-6	Ⅰ-38-6	Ⅰ-39-6	Ⅰ-40-6	Ⅰ-41-6	Ⅰ-42-6	Ⅰ-43-6	Ⅰ-44-6	Ⅰ-45-6	Ⅰ-46-6	Ⅰ-47-6	Ⅰ-48-6					Ⅰ-54-6 Ⅱ-54-6 Ⅲ-54-6	Ⅰ-55-6 Ⅱ-55-6 Ⅲ-55-6	Ⅰ-56-6 Ⅱ-56-6 Ⅲ-56-6	Ⅰ-57-6	Ⅰ-58-6
7	最長職業（雇用形態別）※1	1 2 3	Ⅰ-4-7									Ⅰ-34-7																	Ⅰ-52-7							
8	介護の状況と介護をしている人（複数回答）	1 2 3												Ⅰ-36-8	Ⅰ-37-8	Ⅰ-38-8	Ⅰ-39-8	Ⅰ-40-8	Ⅰ-41-8	Ⅰ-42-8	Ⅰ-43-8	Ⅰ-44-8	Ⅰ-45-8	Ⅰ-46-8	Ⅰ-47-8	Ⅰ-48-8	Ⅰ-49-8			Ⅰ-52-8						
9	世代	1 2 3	Ⅰ-4-9											Ⅰ-36-9	Ⅰ-37-9	Ⅰ-38-9	Ⅰ-39-9	Ⅰ-40-9	Ⅰ-41-9	Ⅰ-42-9	Ⅰ-43-9	Ⅰ-44-9	Ⅰ-45-9	Ⅰ-46-9	Ⅰ-47-9	Ⅰ-48-9	Ⅰ-49-9	Ⅰ-50-9	Ⅰ-51-9							Ⅰ-58-9
10	世帯類型　大分類　※2	1 2 3	Ⅰ-4-10					Ⅰ-30-10	Ⅰ-31-10	Ⅰ-32-10		Ⅰ-34-10		Ⅰ-36-10	Ⅰ-37-10	Ⅰ-38-10	Ⅰ-39-10	Ⅰ-40-10	Ⅰ-41-10	Ⅰ-42-10	Ⅰ-43-10	Ⅰ-44-10	Ⅰ-45-10	Ⅰ-46-10	Ⅰ-47-10	Ⅰ-48-10	Ⅰ-49-10	Ⅰ-50-10	Ⅰ-51-10				Ⅰ-56-10		Ⅰ-58-10
22	同居している本人夫婦の就業状況	1 2 3										Ⅰ-34-22																								
25	食事の状況（個人別　総数）	1 2 3																Ⅰ-40-25				Ⅰ-44-25														Ⅰ-58-25
26	食事の状況（個人別　朝）	1 2 3						Ⅰ-30-26										Ⅰ-40-26				Ⅰ-44-26														Ⅰ-58-26
27	食事の状況（個人別　昼）	1 2 3						Ⅰ-30-27										Ⅰ-40-27				Ⅰ-44-27														Ⅰ-58-27
28	食事の状況（個人別　夜）	1 2 3						Ⅰ-30-28										Ⅰ-40-28				Ⅰ-44-28														Ⅰ-58-28
29	食事の状況（3食のパターンが3日間同じ）（上位10位）	1 2 3																Ⅰ-40-29				Ⅰ-44-29														Ⅰ-58-29
33	日常生活動作の状況（総合）	1 2 3	Ⅱ-4-33 Ⅲ-4-33									Ⅰ-34-33																								Ⅰ-58-33
34	動作能力類型	1 2 3	Ⅰ-4-34									Ⅰ-34-34		Ⅰ-36-34 Ⅱ-36-34	Ⅰ-37-34 Ⅱ-37-34	Ⅰ-38-34 Ⅱ-38-34	Ⅰ-39-34 Ⅱ-39-34	Ⅰ-40-34 Ⅱ-40-34	Ⅰ-41-34 Ⅱ-41-34	Ⅰ-42-34 Ⅱ-42-34	Ⅰ-43-34 Ⅱ-43-34	Ⅰ-44-34 Ⅱ-44-34	Ⅰ-45-34 Ⅱ-45-34	Ⅰ-46-34 Ⅱ-46-34	Ⅰ-47-34 Ⅱ-47-34	Ⅰ-48-34 Ⅱ-48-34		Ⅰ-50-34	Ⅰ-51-34	Ⅰ-52-34 Ⅱ-52-34 Ⅲ-52-34	Ⅰ-53-34 Ⅱ-53-34 Ⅲ-53-34	Ⅰ-54-34 Ⅱ-54-34 Ⅲ-54-34	Ⅰ-55-34	Ⅰ-56-34	Ⅰ-57-34 Ⅱ-57-34 Ⅲ-57-34	Ⅰ-58-34 Ⅱ-58-34 Ⅲ-58-34
35	ねたきり等になった主な原因（複数回答）	1 2 3																										Ⅰ-50-35								
37	通院・往診の有無	1 2 3																												Ⅰ-52-37 Ⅱ-52-37 Ⅲ-52-37							
38	通院状況	1 2 3																								Ⅰ-48-38				Ⅰ-52-38	Ⅰ-53-38		Ⅰ-55-38			
39	かかりつけ医の有無	1 2 3	Ⅱ-4-39 Ⅲ-4-39																											Ⅰ-52-39 Ⅱ-52-39 Ⅲ-52-39							
40	要介護認定の有無	1 2 3										Ⅰ-34-40		Ⅰ-36-40 Ⅱ-36-40	Ⅰ-37-40 Ⅱ-37-40	Ⅰ-38-40 Ⅱ-38-40	Ⅰ-39-40 Ⅱ-39-40	Ⅰ-40-40 Ⅱ-40-40	Ⅰ-41-40 Ⅱ-41-40	Ⅰ-42-40 Ⅱ-42-40	Ⅰ-43-40 Ⅱ-43-40	Ⅰ-44-40 Ⅱ-44-40	Ⅰ-45-40 Ⅱ-45-40	Ⅰ-46-40 Ⅱ-46-40	Ⅰ-47-40 Ⅱ-47-40	Ⅱ-48-40	Ⅱ-49-40 Ⅲ-49-40	Ⅰ-50-40		Ⅰ-52-40				Ⅰ-56-40		
41	要介護認定を申請していない理由(複数回答)	1 2 3												Ⅰ-36-41 Ⅱ-36-41	Ⅰ-37-41 Ⅱ-37-41	Ⅰ-38-41 Ⅱ-38-41	Ⅰ-39-41 Ⅱ-39-41	Ⅰ-40-41 Ⅱ-40-41	Ⅰ-41-41 Ⅱ-41-41	Ⅰ-42-41 Ⅱ-42-41	Ⅰ-43-41 Ⅱ-43-41	Ⅰ-44-41 Ⅱ-44-41	Ⅰ-45-41 Ⅱ-45-41	Ⅰ-46-41 Ⅱ-46-41	Ⅰ-47-41 Ⅱ-47-41	Ⅱ-48-41										
42	今後介護が必要になった場合に利用したいサービス（複数回答）	1 2 3												Ⅰ-36-42	Ⅰ-37-42	Ⅰ-38-42	Ⅰ-39-42	Ⅰ-40-42	Ⅰ-41-42	Ⅰ-42-42	Ⅰ-43-42	Ⅰ-44-42	Ⅰ-45-42	Ⅰ-46-42	Ⅰ-47-42											
43	要介護度	1 2 3	Ⅰ-4-43									Ⅰ-34-43		Ⅰ-36-43	Ⅰ-37-43	Ⅰ-38-43	Ⅰ-39-43	Ⅰ-40-43	Ⅰ-41-43	Ⅰ-42-43	Ⅰ-43-43	Ⅰ-44-43	Ⅰ-45-43	Ⅰ-46-43	Ⅰ-47-43	Ⅰ-48-43	Ⅱ-49-43 Ⅲ-49-43	Ⅰ-50-43		Ⅰ-52-43				Ⅰ-56-43		
48	介護サービスの利用状況（訪問介護）	1 2 3												Ⅰ-36-48	Ⅰ-37-48	Ⅰ-38-48	Ⅰ-39-48	Ⅰ-40-48	Ⅰ-41-48	Ⅰ-42-48	Ⅰ-43-48	Ⅰ-44-48	Ⅰ-45-48	Ⅰ-46-48	Ⅰ-47-48				Ⅰ-51-48	Ⅰ-52-48						
49	介護サービスの利用状況（訪問看護）	1 2 3												Ⅰ-36-49	Ⅰ-37-49	Ⅰ-38-49	Ⅰ-39-49	Ⅰ-40-49	Ⅰ-41-49	Ⅰ-42-49	Ⅰ-43-49	Ⅰ-44-49	Ⅰ-45-49	Ⅰ-46-49	Ⅰ-47-49				Ⅰ-51-49	Ⅰ-52-49						
50	介護サービスの利用状況（デイサービス・デイケア）	1 2 3												Ⅰ-36-50	Ⅰ-37-50	Ⅰ-38-50	Ⅰ-39-50	Ⅰ-40-50	Ⅰ-41-50	Ⅰ-42-50	Ⅰ-43-50	Ⅰ-44-50	Ⅰ-45-50	Ⅰ-46-50	Ⅰ-47-50				Ⅰ-51-50	Ⅰ-52-50						
51	介護サービスの利用状況（ショートステイ）	1 2 3												Ⅰ-36-51	Ⅰ-37-51	Ⅰ-38-51	Ⅰ-39-51	Ⅰ-40-51	Ⅰ-41-51	Ⅰ-42-51	Ⅰ-43-51	Ⅰ-44-51	Ⅰ-45-51	Ⅰ-46-51	Ⅰ-47-51				Ⅰ-51-51	Ⅰ-52-51						
52	介護サービスの利用状況（夜間対応型訪問介護）	1 2 3												Ⅰ-36-52	Ⅰ-37-52	Ⅰ-38-52	Ⅰ-39-52	Ⅰ-40-52	Ⅰ-41-52	Ⅰ-42-52	Ⅰ-43-52	Ⅰ-44-52	Ⅰ-45-52	Ⅰ-46-52	Ⅰ-47-52				Ⅰ-51-52	Ⅰ-52-52						
53	介護サービスの利用状況（小規模多機能型居宅介護）	1 2 3												Ⅰ-36-53	Ⅰ-37-53	Ⅰ-38-53	Ⅰ-39-53	Ⅰ-40-53	Ⅰ-41-53	Ⅰ-42-53	Ⅰ-43-53	Ⅰ-44-53	Ⅰ-45-53	Ⅰ-46-53	Ⅰ-47-53				Ⅰ-51-53	Ⅰ-52-53						
54	介護サービスの利用状況（福祉用具）	1 2 3												Ⅰ-36-54	Ⅰ-37-54	Ⅰ-38-54	Ⅰ-39-54	Ⅰ-40-54	Ⅰ-41-54	Ⅰ-42-54	Ⅰ-43-54	Ⅰ-44-54	Ⅰ-45-54	Ⅰ-46-54	Ⅰ-47-54				Ⅰ-51-54	Ⅰ-52-54						
55	介護サービスの利用状況（住宅改修）	1 2 3												Ⅰ-36-55	Ⅰ-37-55	Ⅰ-38-55	Ⅰ-39-55	Ⅰ-40-55	Ⅰ-41-55	Ⅰ-42-55	Ⅰ-43-55	Ⅰ-44-55	Ⅰ-45-55	Ⅰ-46-55	Ⅰ-47-55				Ⅰ-51-55	Ⅰ-52-55						
57	介護サービスの利用意向（訪問介護）	1 2 3												Ⅰ-36-57	Ⅰ-37-57	Ⅰ-38-57	Ⅰ-39-57	Ⅰ-40-57	Ⅰ-41-57	Ⅰ-42-57	Ⅰ-43-57	Ⅰ-44-57	Ⅰ-45-57	Ⅰ-46-57	Ⅰ-47-57											
58	介護サービスの利用意向（訪問看護）	1 2 3												Ⅰ-36-58	Ⅰ-37-58	Ⅰ-38-58	Ⅰ-39-58	Ⅰ-40-58	Ⅰ-41-58	Ⅰ-42-58	Ⅰ-43-58	Ⅰ-44-58	Ⅰ-45-58	Ⅰ-46-58	Ⅰ-47-58											
59	介護サービスの利用意向（デイサービス・デイケア）	1 2 3												Ⅰ-36-59	Ⅰ-37-59	Ⅰ-38-59	Ⅰ-39-59	Ⅰ-40-59	Ⅰ-41-59	Ⅰ-42-59	Ⅰ-43-59	Ⅰ-44-59	Ⅰ-45-59	Ⅰ-46-59	Ⅰ-47-59											
60	介護サービスの利用意向（ショートステイ）	1 2 3												Ⅰ-36-60	Ⅰ-37-60	Ⅰ-38-60	Ⅰ-39-60	Ⅰ-40-60	Ⅰ-41-60	Ⅰ-42-60	Ⅰ-43-60	Ⅰ-44-60	Ⅰ-45-60	Ⅰ-46-60	Ⅰ-47-60											
61	介護サービスの利用意向（夜間対応型訪問介護）	1 2 3												Ⅰ-36-61	Ⅰ-37-61	Ⅰ-38-61	Ⅰ-39-61	Ⅰ-40-61	Ⅰ-41-61	Ⅰ-42-61	Ⅰ-43-61	Ⅰ-44-61	Ⅰ-45-61	Ⅰ-46-61	Ⅰ-47-61											
62	介護サービスの利用意向（小規模多機能型居宅介護）	1 2 3												Ⅰ-36-62	Ⅰ-37-62	Ⅰ-38-62	Ⅰ-39-62	Ⅰ-40-62	Ⅰ-41-62	Ⅰ-42-62	Ⅰ-43-62	Ⅰ-44-62	Ⅰ-45-62	Ⅰ-46-62	Ⅰ-47-62											
63	介護サービスの利用意向（福祉用具）	1 2 3												Ⅰ-36-63	Ⅰ-37-63	Ⅰ-38-63	Ⅰ-39-63	Ⅰ-40-63	Ⅰ-41-63	Ⅰ-42-63	Ⅰ-43-63	Ⅰ-44-63	Ⅰ-45-63	Ⅰ-46-63	Ⅰ-47-63											
64	介護サービスの利用意向（住宅改修）	1 2 3												Ⅰ-36-64	Ⅰ-37-64	Ⅰ-38-64	Ⅰ-39-64	Ⅰ-40-64	Ⅰ-41-64	Ⅰ-42-64	Ⅰ-43-64	Ⅰ-44-64	Ⅰ-45-64	Ⅰ-46-64	Ⅰ-47-64											
65	介護サービスを利用していない理由（訪問介護）（複数回答）	1 2 3												Ⅰ-36-65	Ⅰ-37-65	Ⅰ-38-65	Ⅰ-39-65	Ⅰ-40-65	Ⅰ-41-65	Ⅰ-42-65	Ⅰ-43-65	Ⅰ-44-65	Ⅰ-45-65	Ⅰ-46-65	Ⅰ-47-65											
66	介護サービスを利用していない理由（訪問看護）（複数回答）	1 2 3												Ⅰ-36-66	Ⅰ-37-66	Ⅰ-38-66	Ⅰ-39-66	Ⅰ-40-66	Ⅰ-41-66	Ⅰ-42-66	Ⅰ-43-66	Ⅰ-44-66	Ⅰ-45-66	Ⅰ-46-66	Ⅰ-47-66											
67	介護サービスを利用していない理由（デイサービス・デイケア）（複数回答）	1 2 3												Ⅰ-36-67	Ⅰ-37-67	Ⅰ-38-67	Ⅰ-39-67	Ⅰ-40-67	Ⅰ-41-67	Ⅰ-42-67	Ⅰ-43-67	Ⅰ-44-67	Ⅰ-45-67	Ⅰ-46-67	Ⅰ-47-67											
68	介護サービスを利用していない理由（ショートステイ）（複数回答）	1 2 3												Ⅰ-36-68	Ⅰ-37-68	Ⅰ-38-68	Ⅰ-39-68	Ⅰ-40-68	Ⅰ-41-68	Ⅰ-42-68	Ⅰ-43-68	Ⅰ-44-68	Ⅰ-45-68	Ⅰ-46-68	Ⅰ-47-68											
69	介護サービスを利用していない理由（夜間対応型訪問介護）（複数回答）	1 2 3												Ⅰ-36-69	Ⅰ-37-69	Ⅰ-38-69	Ⅰ-39-69	Ⅰ-40-69	Ⅰ-41-69	Ⅰ-42-69	Ⅰ-43-69	Ⅰ-44-69	Ⅰ-45-69	Ⅰ-46-69	Ⅰ-47-69											
70	介護サービスを利用していない理由（小規模多機能型居宅介護）（複数回答）	1 2 3												Ⅰ-36-70	Ⅰ-37-70	Ⅰ-38-70	Ⅰ-39-70	Ⅰ-40-70	Ⅰ-41-70	Ⅰ-42-70	Ⅰ-43-70	Ⅰ-44-70	Ⅰ-45-70	Ⅰ-46-70	Ⅰ-47-70											
71	介護サービスを利用していない理由（福祉用具）（複数回答）	1 2 3												Ⅰ-36-71	Ⅰ-37-71	Ⅰ-38-71	Ⅰ-39-71	Ⅰ-40-71	Ⅰ-41-71	Ⅰ-42-71	Ⅰ-43-71	Ⅰ-44-71	Ⅰ-45-71	Ⅰ-46-71	Ⅰ-47-71											
72	介護サービスを利用していない理由（住宅改修）（複数回答）	1 2 3												Ⅰ-36-72	Ⅰ-37-72	Ⅰ-38-72	Ⅰ-39-72	Ⅰ-40-72	Ⅰ-41-72	Ⅰ-42-72	Ⅰ-43-72	Ⅰ-44-72	Ⅰ-45-72	Ⅰ-46-72	Ⅰ-47-72											
73	望む在宅介護の形態	1 2 3												Ⅰ-36-73	Ⅰ-37-73	Ⅰ-38-73	Ⅰ-39-73	Ⅰ-40-73	Ⅰ-41-73	Ⅰ-42-73	Ⅰ-43-73	Ⅰ-44-73	Ⅰ-45-73	Ⅰ-46-73	Ⅰ-47-73											
74	日常生活支援サービスの利用状況（複数回答）	1 2 3												Ⅰ-36-74	Ⅰ-37-74	Ⅰ-38-74	Ⅰ-39-74	Ⅰ-40-74	Ⅰ-41-74	Ⅰ-42-74	Ⅰ-43-74	Ⅰ-44-74	Ⅰ-45-74	Ⅰ-46-74	Ⅰ-47-74											
75	日常生活支援サービスの利用意向（複数回答）	1 2 3												Ⅰ-36-75	Ⅰ-37-75	Ⅰ-38-75	Ⅰ-39-75	Ⅰ-40-75	Ⅰ-41-75	Ⅰ-42-75	Ⅰ-43-75	Ⅰ-44-75	Ⅰ-45-75	Ⅰ-46-75	Ⅰ-47-75											
76	成年後見制度の利用意向	1 2 3																					Ⅰ-45-76 Ⅱ-45-76 Ⅲ-45-76													
77	福祉サービス利用援助事業（地域福祉権利擁護事業）の利用意向	1 2 3																					Ⅰ-45-77 Ⅱ-45-77 Ⅲ-45-77													
78	住宅の種類	1 2 3	Ⅰ-4-78																							Ⅰ-48-78										
94	子供との距離（同居・別居含む）	1 2 3										Ⅰ-34-94																								
95	日中独居	1 2 3										Ⅰ-34-95																					Ⅰ-56-95		Ⅰ-58-95
96	外出の頻度	1 2 3																																		Ⅰ-58-96 Ⅱ-58-96 Ⅲ-58-96
101	近所づきあいの程度	1 2 3																																		Ⅰ-58-101 Ⅱ-58-101 Ⅲ-58-101
103	心配ごとや悩みごとの内容（複数回答）	1 2 3																																		Ⅰ-58-103 Ⅱ-58-103 Ⅲ-58-103
108	収入のある仕事の有無	1 2 3																																		Ⅰ-58-108
111	対象者の年収	1 2 3	Ⅰ-4-111 Ⅱ-4-111 Ⅲ-4-111									Ⅰ-34-111															Ⅱ-49-111			Ⅰ-52-111	Ⅱ-53-111 Ⅲ-53-111				Ⅰ-57-111	
112	夫婦の年収	1 2 3	Ⅰ-4-112									Ⅰ-34-112																								
113	家計の状況	1 2 3	Ⅰ-4-113									Ⅰ-34-113																				Ⅰ-55-113				