

【ひきこもり等に関する調査票】

この用紙を9月末までに記入して各会長さんに提出してください。

地区名【 】

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か月以上続いている
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を書かないでください。
- 用紙が足りない場合は、コピーして使用していただくか、担当課(089-911-1816)にご連絡ください。

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) ()

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にお進みください。

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。