

愛媛県 18 歳以上ヤングケアラー実態調査御協力をお願い

【調査ご協力のお願い】

日頃から県政にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

愛媛県では、18 歳以上のヤングケアラーの実態を調査するため、現在、県内各市町で無作為に抽出された 18 歳から 39 歳までの 5,000 名の方を対象に調査票を送付しています。

ヤングケアラーとは、家族の介護や世話を日常的に過度に行っている子どもや若者のことです。

この調査は、18 歳以上のヤングケアラーの方々のケアの状況や、それに伴う日常の困りごとや支援のニーズを把握し、今後の支援施策の検討に向けた基礎資料とすることを目的としています。

【個人情報の取扱いについて】

今回の調査は、お住いの市町の協力のもと、住民基本台帳の登録データを基に無作為に選ばれた県内 5,000 名の 18 歳から 39 歳までの方にお願ひしています。記載している住所、氏名などの個人情報は、調査を依頼するはがきの送付以外に使用することはありません。

また、調査の回答は無記名です。回答結果は、統計的に処理し、本調査の目的以外に利用することはありません。皆さまの大切なプライバシーはしっかり守りますので、ご安心ください。

【調査のお問い合わせ先】

本調査の業務は、リージョナルデザイン株式会社に委託しています。

■調査方法や内容について

リージョナルデザイン株式会社

電話：0897-47-3336（担当：隅田・宇田） 平日 9：00～17：30

■調査の趣旨や県の取組について

愛媛県保健福祉部 生きがい推進局 子育て支援課 こども政策グループ

電話：089-912-2448（担当：徳丸・河野）

【大切なお願い】

あなたの声が、18 歳以上のヤングケアラーの今後の支援につながります。ご多忙とは存じますが、御協力いただきますようお願いします。

愛媛県 保健福祉部 生きがい推進局 子育て支援課 こども政策グループ

【調査への回答について】

本調査はスマートフォンやパソコンから約15分程度で回答できます。

■回答期間：令和8年（2026年）1月9日（金）から1月23日（金）まで

■スマートフォンの場合

右の二次元コードを読み取って、アクセスしてください。

■パソコンで回答の場合

下記URLにアクセスしてください。

<https://questant.jp/q/SRKK6IH2>



■記入要領

設問ごとの記入要領に注意して、できるだけ漏れのないように記入をお願いします。

<p>調査案内はがきに記載している「ID番号」を半角数字で入力して、回答を進めてください。</p> <p>なお、下記の設問のうち、「*」のある設問は必須回答となっています。これらの設問については、回答しないと先のページに進むことができませんので、ご注意ください。（条件分岐のある設問のうち、回答条件を満たさないものについては、回答不要ですので設問が表示されません。）</p>
<p>問1 あなたの年齢を教えてください。*</p> <p>令和7年12月1日現在の年齢を半角数字でご記入ください。（全角数字では回答できませんのでご注意ください。）</p>
<p>問2 あなたの性別を教えてください。*</p> <p>あてはまる番号1つを選択してください。</p>
<p>問3 あなたの現在住んでいる市町を教えてください。*</p> <p>あてはまる市町の番号1つを選択してください。</p>
<p>問4 あなたの主な職業を教えてください。*</p> <p>あてはまる職業の番号1つを選択してください。（学生や無職の方の選択肢もあります。） また、学校に通いながら、アルバイト等で働いている方は「1. 学生」を選択してください。</p>
<p>（附問4-1は問4で「1. 学生」を選択した方にお伺いします。）</p> <p>附問4-1 あなたが通っている学校を教えてください。*</p> <p>あてはまる番号1つを選択してください。</p>
<p>（附問4-2は問4で「2.」～「6.」、「9.」のいずれかを選択した方にお伺いします。）</p> <p>附問4-2 あなたの職種を教えてください。*</p> <p>あてはまる職種の番号1つを選択してください。</p>

(附問 4-3 は問 4 で「4. 会社員・団体職員」、「5. 公務員」のいずれかを選択した方にお伺いします。)

附問 4-3 あなたの雇用形態を教えてください。＊

あてはまる雇用形態の番号 1 つを選択してください。

雇用期間に定めがない場合は正規、定めがある場合は非正規を選択してください。

問 5 現在一緒に住んでいる家族について教えてください。＊

あてはまる方の番号全てを選択してください。

問 6 現在の婚姻状態を教えてください。＊

あてはまる番号 1 つを選択してください。

問 7 子どもの有無を教えてください。＊

あてはまる番号 1 つを選択してください。

(附問 7-1 は問 7 で「1. いる」を選択した方にお伺いします。)

附問 7-1 子どもの年代と人数を教えてください。＊

あなたの子どもの年代としてあてはまる番号全てを選択し、その年代の子どもの人数をテキストボックスに半角数字でご入力ください。

問 8 あなたの世帯の生計を支えている方は主にどなたですか。また、仕送りで生計を立てている方は、その仕送りを主にしてくれている人をお答えください。＊

あてはまる方の番号 1 つを選択してください。

問 9 あなたの世帯の主な収入源は何ですか。＊

あてはまる収入源の番号 1 つを選択してください。

問 10 あなたの世帯の収入を教えてください。＊

あてはまる番号 1 つを選択してください。

問 11 現在の生活に満足しているか教えてください。＊

あてはまる番号 1 つを選択してください。

問 12 現在のあなたの健康状態についてどのように感じているか教えてください。＊

あてはまる番号 1 つを選択してください。

問 13 次の①から③の項目について、最もあてはまる番号を選んでください。＊

①～③のそれぞれの項目について、あてはまる番号 1 つを選択してください。

問 14 あなたは普段の生活でどの程度ストレスを感じているか教えてください。＊

あてはまる番号 1 つを選択してください。

(附問 14-1 は問 14 で「1. 非常に感じる」、「2. ある程度感じる」、「3. あまり感じない」のいずれかを選択した方にお伺いします。)

附問 14-1 あなたが抱えるストレスの原因を教えてください。＊

あてはまるストレスの原因の番号全てを選択してください。

問 15 次の①から⑥の項目について、最もあてはまる番号を選んでください。＊

①～⑥のそれぞれの項目について、あてはまる番号1つを選択してください。

※問 15 はローゼンバーグ自尊感情尺度 (RSES)の日本語版より一部項目を使用しています。

出典：Mimura & Griffiths (2007)

日本語版 Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES-J)

CC BY-NC-SA 4.0 に基づき一部項目を使用

<https://eprints.soton.ac.uk/168545/1/RSES-J.pdf>

問 16 家族の中にあなたがお世話をしている方はいますか。(ここでの「お世話」とは家族の介護その他の日常生活上の世話などです。同居、別居問いません) ＊

あてはまる番号1つを選択してください。

(附問 16-1～問 28 は問 16 で「1. 現在いる」、「2. 現在はいないが、過去にいた」のいずれかを選択した方にお伺いします。)

附問 16-1 お世話をしている (していた) 方を教えてください。＊

あてはまる方の番号全てを選択してください。

問 16 で「1. 現在いる」を選択された方のうち、現在お世話をしている方と過去にお世話をしている方が異なる場合は、現在お世話をしている方を選択してください。

問 16 で「2. 現在はいないが、過去にいた」を選択された方は、当時お世話をしていた方を選択してください。

附問 16-2 あなたと、あなたがお世話をしている (していた) 方の人間関係について教えてください。＊

①～⑨のうち、附問 16-1 でお世話をしている (していた) と回答した方の項目が表示されますので、それぞれあてはまる番号1つを選択してください。

附問 16-3 お世話を必要としている方の状況を教えてください。＊

①～⑨のうち、附問 16-1 でお世話をしている (していた) と回答した方の項目が表示されますので、それぞれあてはまる番号全てを選択してください。

※附問 16-1 で「7. あなたの子ども」のみを選択し、かつ附問 16-3 で「2. 子ども (18 歳未満)」のみを選択した方は、以降の**附問 16-4～問 28 をスキップ**します。

附問 16-4 あなたが行っているお世話の内容を教えてください。＊

①～⑨のうち、附問 16-1 でお世話をしている (していた) と回答した方の項目が表示されますので、それぞれあてはまる番号全てを選択してください。

問 17 以降の問については、お世話を必要とする方が複数いる場合も、それぞれの方ごとではなく、一括でお答えください。

問 17 附問 16-4 で回答したお世話は誰と行っています (いました) か。＊

あてはまる番号全てを選択してください。

問 18 利用している (していた) 福祉サービスや制度を教えてください。＊

あてはまる番号全てを選択してください。

問 19 お世話をしている (していた) 頻度を教えてください。＊

あてはまる番号1つを選択してください。

<p>問 20 平日にお世話は何時間程度行っていますか（いましたか）。（日によって異なる場合は、標準的な時間をお答えください） *</p> <p>あてはまる番号1つを選択してください。</p>
<p>問 21 休日にお世話は何時間程度行っていますか（いましたか）。（日によって異なる場合は、標準的な時間をお答えください） *</p> <p>あてはまる番号1つを選択してください。</p>
<p>問 22 あなたは何歳のころからお世話をしてきましたか。また、何年間お世話をしてきましたか。（はっきりとわからない場合は、大体でかまいません。） *</p> <p>お世話を始めたころのあなたの年齢と、お世話を続けている（続けた）年数をそれぞれ半角数字でご記入ください。</p> <p>※現在もお世話を続けている方は、「現在もお世話を継続している」のチェック欄を選択してください。（現在はお世話をしていない方はチェック不要ですので、次の設問にお進みください。誤ってチェックしてしまった場合は、もう一度選択することで、チェックを外すことができます。）</p>
<p>問 23 以下の①～③について、お世話をしているために不安に思う、困難に感じることはありますか。過去にお世話していた方はその時のことをお答えください。 *</p> <p>①～③のそれぞれの項目について、あてはまる番号全てを選択してください。</p>
<p>問 24 お世話をしていることで、やりたい、欲しいけれどもできない（できなかった）ことはありますか。 *</p> <p>あてはまる番号全てを選択してください。</p>
<p>問 25 ご自身がお世話をしている（していた）理由を教えてください。</p> <p>自由記述です。特にない場合は次に進んでください。</p>
<p>問 26 お世話を必要としている家族の事やお世話について、困ったときに相談できる人はいますか。 *</p> <p>あてはまる番号1つを選択してください。</p>
<p>問 27 お世話を必要としている家族の事やお世達の悩みについて、実際に誰かに相談したことはありますか。 *</p> <p>あてはまる番号1つを選択してください。</p>
<p>（附問 27-1 は問 27 で「1. ある」を選択した方にお伺いします。）</p> <p>附問 27-1 相談した人や機関を教えてください。 *</p> <p>あてはまる番号全てを選択してください。</p>
<p>（附問 27-2 は問 27 で「2. ない」を選択した方にお伺いします。）</p> <p>附問 27-2 これまで相談していない理由を教えてください。 *</p> <p>あてはまる番号全てを選択してください。</p>

問 28 自治体や民間支援団体に助けてほしいことや必要としている支援はありますか。*

あてはまる番号全てを選択してください。

問 29 18 歳以上は、進学や就職、結婚といった人生の転機が数多くあります。このような時期に、家族の介護や世話が必要になり、あなた自身がその役割を担うことになった場合、どのような支援があるとよいと思いますか。

自由記述です。特にない場合は次に進んでください。

問 30 「ヤングケアラー」という言葉をこれまでに聞いたことがありますか。*

あてはまる番号 1 つを選択してください。

（附問 30-1 は問 30 で「1. 聞いたことがあり、内容も知っている」、「2. 聞いたことはあるが、よく知らない」のいずれかを選択した方にお伺いします。）

附問 30-1 「ヤングケアラー」という言葉をどこで知りましたか。*

あてはまる番号全てを選択してください。

問 31 あなた自身はヤングケアラーにあてはまると思いますか。*

あてはまる番号 1 つを選択してください。

問 32 ヤングケアラーに関することについて、あなたが思っていることがありましたら、ご自由に記載ください。

自由記述です。特にない場合は次に進んでください。