

ご自身に関するアンケート

当アンケートでは【あなたご自身またはご夫婦のデリケートな内容】について
お伺いする箇所が含まれております。
本件趣旨にご同意くださる方は、ご回答をお願いいたします。

回答をしたくないと判断された場合はお手数ですが、
「回答をやめる」ボタン、あるいはブラウザを閉じて、アンケートを終了してください。

なお、当アンケートにより取得した回答結果につきましては、
特定の個人が識別できないよう処理し、
【市場の実態把握のために活用】させていただきます。

お忙しいところ恐れ入りますが、下記アンケートにご協力をお願いいたします。

当アンケートの回答者の皆様へお願い

マクロミルモニタの皆様にはモニタ規約にて「調査についての守秘義務」の徹底をお願いしています。

当アンケートの内容および当アンケートで知り得た情報については、決して第三者に口外しないよう(掲示板やホームページへの書き込みを含む)、ご協力をお願いします。

Q1

あなたの現在の状況を教えてください。

【必須入力】

- 1. 未婚(子あり)
- 2. 未婚(子なし)
- 3. 既婚(子あり)
- 4. 既婚(子なし)
- 5. 離婚・または死別し、現在は独身(子あり)
- 6. 離婚・または死別し、現在は独身(子なし)



ここで改ページ

Q2

様々な理由により、2人目以上の出産をためらってしまう「2人目の壁」という言葉が存在します。
あなたはこの言葉を知っていましたか。

【必須入力】

- 1. 知っている／聞いたことがある
- 2. なんとなく知っている／聞いたことがあるような気がする
- 3. 知らない／聞いたことがない



ここで改ページ

Q3 あなたの配偶者の方の年齢をお知らせください。
※2020年4月1日時点での年齢をご記入ください。

【必須入力】

歳 (半角数字)



ここで改ページ

Q4 結婚して何年になりますか。
※複数回ご経験がある方は、直近のご経験についてお答えください。

【必須入力】

- 1. 結婚して3年以内
- 2. 結婚して4～6年
- 3. 結婚して7～9年
- 4. 結婚して10～14年
- 5. 結婚して15～20年
- 6. 結婚して21年以上



ここで改ページ

Q5 お勤めの企業・団体の、「全体の従業員数」と
「あなたのお勤めの事業所の従業員数」を選択してください。

※「全体の従業員数」は、
会社全体(本社・支社・営業所などを合わせた)の従業員数をお答えください。

【必須入力】

- 1. 5人未満
- 2. 5人～10人未満
- 3. 10人～20人未満
- 4. 20人～30人未満
- 5. 30人～50人未満
- 6. 50人～100人未満
- 7. 100人～200人未満
- 8. 200人～300人未満
- 9. 300人～500人未満
- 10. 500人～1,000人未満
- 11. 1,000人～3,000人未満
- 12. 3,000人～5,000人未満
- 13. 5,000人以上
- 14. 働いていない



ここで改ページ

Q6 あなたのご家庭の世帯年収(税込み)をお知らせください。
【必須入力】

100万円未満

- 1.
- 2. 100～200万円未満
- 3. 200～300万円未満
- 4. 300～400万円未満
- 5. 400～500万円未満
- 6. 500～600万円未満
- 7. 600～700万円未満
- 8. 700～800万円未満
- 9. 800～900万円未満
- 10. 900～1000万円未満
- 11. 1000～1200万円未満
- 12. 1200～1400万円未満
- 13. 1400～1600万円未満
- 14. 1600～1800万円未満
- 15. 1800～2000万円未満
- 16. 2000～3000万円未満
- 17. 3000～4000万円未満
- 18. 4000～5000万円未満
- 19. 5000万円以上
- 20. わからない／答えたくない



Q7

あなたには現在(2020年4月現在)でお子様(息子・娘)がいますか。

お子さまの人数と年齢についてお教えてください。

※ご自身のお子さまについてお答えください。

※4人以上いる場合も、上から順に4人目までのお子さまについてお答えください。

※縦方向に回答してください。各項目で矢印(↓)方向にそれぞれ選択してください。

【 必須入力 】

	1 人 目 の 子 ど も (<u>息</u> 子・ <u>娘</u>)	2 人 目 の 子 ど も (<u>息</u> 子・ <u>娘</u>)	3 人 目 の 子 ど も (<u>息</u> 子・ <u>娘</u>)	4 人 目 の 子 ど も (<u>息</u> 子・ <u>娘</u>)
	↓	↓	↓	↓
1. 0-2歳の乳幼児	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 3-6歳の未就学児／幼稚園児	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 小学校1年生	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 小学校2年生	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 小学校3年生	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 小学校4年生以上の小学校高学年児	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 中学生	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 高校生／浪人生	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 大学生／大学院生／短大生／高専生／専門学校生	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. 社会人	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. その他	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. 存在しない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q8 不妊治療に対するご経験について最もあてはまるものを教えてください。
 ※ご自身のご夫婦の状態についてお答えください。
 ※縦方向に回答してください。各項目で矢印(↓)方向にそれぞれ選択してください。
 【必須入力】

	1 人目 の 子 ど も (<u>息子</u> ・ <u>娘</u>)	2 人 目 の 子 ど も (<u>息子</u> ・ <u>娘</u>)	3 人 目 の 子 ど も (<u>息子</u> ・ <u>娘</u>)	4 人 目 の 子 ど も (<u>息子</u> ・ <u>娘</u>)
	↓	↓	↓	↓
1. 不妊治療について検討したことがある(実際には行ってない)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 不妊治療が完了した(不妊治療の結果出産した)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 不妊治療を行っていたが中断した(不妊治療以外で出産した)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 検討したこともないし、不妊治療を行っていない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q9 次のお子様(今後のお子様)における、不妊治療に対する現状について最もあてはまるものを教えてください。
 ※ご自身のご夫婦の状態についてお答えください。
 【必須入力】

- 1. 不妊治療について検討している/したことがある(実際には行ってない)
- 2. 現在不妊治療を行っている
- 3. 不妊治療を行っていたが中断した
- 4. (子供は欲しいが)不妊治療を行う予定・意向はない
- 5. 今後、子供を持つ予定・意向はない

Q10 後日下記のアンケートを予定しております。

出産に関する個人的なエピソードをお尋ねいたします。
 回答を、無記名のまま、その内容のみを広告・資料・メディアの記事等に用いる場合があります。

この点にご同意いただける方は「同意する」を、ご同意いただけない方は「同意しない」とお答えください。

※抽選により対象にならない場合もございます。予めご了承ください。
 ※早期に終了する場合がございます。
 ※同意されないとお答えの方にもアンケートが届く場合がございますが、
 情報の分析にのみ回答内容は利用されます。

【必須入力】

1 同意する	2 同意しない
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q11 以下の項目について、あなたご自身にあてはまるものは「はい」、あてはまらないものは「いいえ」をお選びください。
(それぞれひとつずつ)

【必須入力】

		1 はい	2 いいえ
1. 宴会やパーティに参加することが好き	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. よいと思ったものは人にすすめたい	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ファッションには無頓着なほうだ	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 美味しいものための出費や手間はおしまない	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. ブランドにはこだわりのない	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 高いリスクを取っても、貯金や資産等を大きく増やしたい	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. じっくり考えて購入することが多い	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 出来れば宴会やパーティには行きたくない	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 一つの仕事を長く続けるべきだと思う	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. 家は生活スタイルにあわせて住み変わりしたい	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

アンケートは以上で終わりです。ご協力ありがとうございました。
送信ボタンを押してください。

送 信