

廃止項目 (案)

問 20 仕事をする上での困りごとは何ですか。当てはまる番号にいくつでも○をつけてください。

1. 給料が少ない
2. 人間関係が難しい
3. 通勤が大変
4. 病気や障がいに対する理解が乏しい
5. 立場が不安定
6. 休みがとりにくい
7. 困ったことはない
8. その他()

問 55 主な介助者の方におたずねします。あなた(介助者)が日常的に感じる不調について、当てはまる番号にいくつでも○をつけてください。

- | | |
|--------------|----------|
| 1. 十分睡眠がとれない | 2. 食欲がない |
| 3. 疲れやすい | 4. 胃の痛み |
| 5. 頭痛 | 6. 手足の痛み |
| 7. 腰痛 | 8. 肩こり |
| 9. 憂うつ | 10. 特になし |
| 11. その他() | |