

## Ⅷ 国家公務員共済組合年金受給者実態調査の概要

本調査は、国家公務員共済組合の年金が受給者の生活にどのような役割を果たしているか実態を把握し、年金改正等の参考とするため、昭和49年度から調査を行っている。

今回は、平成30年度に実施した障害共済年金及び障害年金の調査報告で調査内容及び集計結果の概要は次のとおりである。

### 1 調査の概要

#### (1) 調査の内容

出生率の低下、平均寿命の伸びにより、人口の高齢化が急速に進む中で、年金制度の受け持つ役割は非常に重要なものとなった。このような状況のもとで、年金受給者の生活実態を把握するため、世帯収入のうち年金収入の占める割合、家計消費支出等を調査し今後の年金制度の改善等の基礎資料とすることを目的としている。

#### (2) 調査対象

国家公務員共済組合の障害共済年金（国家公務員共済組合連合会が支給する障害厚生年金を含む。以下同じ。）、障害年金（過去の調査については表1参照）。

#### (3) 調査項目

年金受給者の性別、年齢、受給年金額、受給者に係る受給開始年、他の年金の受給状況、世帯人員、生活費、年金の使途、介護の状況等。

#### (4) 調査の方法

(a) 抽出方法 無作為抽出

(b) 抽出数 障害共済年金、障害年金の受給者約12,400人のうち6,300人に対して調査。

(5) 調査実施時期 平成31年2月1日現在

(6) 回収率 39.9%



国家公務員共済組合金受給者実態調査  
**障害共済年金・障害年金受給者実態調査票**  
 (平成31年2月1日現在)

※ここは記入しないで下さい

問1 あなたは国家公務員共済組合連合会（KKR）から国家公務員共済年金を受給していますか。

1 はい 2 いいえ

「1 はい」と答えた方は、以下、問2以降の質問にお答え下さい。

問2 あなたについてお答えください。

(1) 性別 1 男 2 女

(2) 年齢 満 歳

問3 あなたが連合会から受給している障害共済年金、障害厚生年金又は障害年金についてお答え下さい。

(1) 年金の種類 1 障害共済年金 (連合会が支給する障害厚生年金を含む) 2 障害年金

「連合会から年金証書が送付されている年金についてお答え下さい。」

(2) 年金額(年額)でお答え下さい。 約 万円

「連合会から障害厚生年金と障害共済年金をともに受給している場合、双方の合算額をお答えください。」

(3) 支給開始年 1 昭和 2 平成 年

(4) 障害共済年金、障害厚生年金又は障害年金の等級 1 1級 2 2級 3 3級

(5) あなたが扶養している方の年齢を教えてください。

配偶者	歳
子	歳
子	歳
子	歳

問4 あなたは国家公務員災害補償法に基づく障害補償年金(これに相当する年金を含む)を受給していますか。

1 受給している 2 受給していない

1に○を囲んだ人のみ記入してください。

その年金額はどのくらいですか。(年額)でお答え下さい。 約 万円

問5 あなたは国家公務員共済組合の障害共済年金、障害厚生年金又は障害年金以外(の年金)を受給していますか。

1 他の共済年金  
 2 連合会以外の機関から支給される厚生年金(同時に受ける基礎年金も含まれます)  
 3 国民年金(障害基礎年金は含みません)  
 4 恩給  
 5 勤めていた会社からの年金(企業年金)  
 6 個人的に加入していた年金(生命保険などの個人年金)  
 7 受給していない

その年金額はどのくらいですか。(年額)でお答え下さい。 約 万円

問6 あなたは次の公的年金制度のうち、どの制度(実施機関)に加入していますか。

1 国家公務員共済組合  
 2 他の共済組合  
 3 厚生年金(民間企業等)  
 4 国民年金  
 5 加入していない

問7 あなたの現在の主な居所はどちらになりますか。

1 自宅  
 2 医療機関  
 3 社会福祉施設  
 4 その他

問8 あなたは日常生活をするのに他の人の介護を必要としますか。

1 必要とする 2 必要としない

1に○を囲んだ人のみ記入してください。

介護者は次のうち主にどなたですか。

1 あなたの配偶者  
 2 あなたの子供  
 3 あなたの父母(義父母を含みます)  
 4 その他の家族  
 5 その他

問9 あなたは定期的に医師等の治療を受けていますか。

1 受けている 2 受けていない

1に○を囲んだ人のみ、その費用の月額を記入してください。

イ 医療費(医療機関での窓口負担分) 約 千円

ロ その他の費用(病院までの交通費、市販薬の購入代等) 約 千円

問10 あなたは次の医療保険制度のうち、どの制度に加入していますか。(本人が被扶養者についてもお答え下さい。)

1 共済組合 (1)本人 (2)被扶養者  
 2 協会けんぽ・健保組合 (1)本人 (2)被扶養者  
 3 船員保険 (1)本人 (2)被扶養者  
 4 国民健康保険・国保組合  
 5 後期高齢者医療制度(長寿医療制度)  
 6 その他  
 7 加入していない

問11 あなたを含めて世帯人員は何人ですか。 人

問12 あなたの世帯の世帯主はどなたですか。

1 あなたご本人  
 2 あなたの配偶者  
 3 あなたの子供  
 4 あなたの父母(義父母を含みます)  
 5 その他

問13 あなたの世帯の生活費(現金支出)は平均して1か月どのくらいですか。 約 万円

問14 あなたは毎回受給している障害共済年金・障害厚生年金・障害年金を日常生活費(食費・衣料費・家賃など)にどのようにあてていますか。

1 大部分あてている  
 2 一部分あてている  
 3 全くあてていない

2又は3に○を囲んだ人のみ記入してください。

日常生活費以外に主にどのようなものに使っていますか。

1 医療費・社会福祉施設利用料  
 2 教養娯楽費  
 3 孫などへのこづかい  
 4 貯金  
 5 その他

問15 あなたの世帯にはあなた以外に収入のある仕事をしている人がいますか。

1 仕事をしている人がいる 2 仕事をしている人がいない

1に○を囲んだ人のみ記入してください。仕事をしている人は何人ですか。 人

ご協力ありがとうございました。御意見がございましたら、裏面の余白にお書き下さい。

〈連絡先〉 財務省主計局給与共済課共済第5係  
(TEL)03-3581-4111  
(内線2408)

共通の記入上の注意事項																																				
<p>調査票へはボールペンなどではっきりとご記入ください。</p> <p><b>平成31年2月1日</b>現在についてご記入ください。</p> <p>誤って記載した場合は、<b>二重線で消して、欄外</b>に分かりやすくご記入ください。</p> <p>あなたがお持ちの<b>年金証書</b>等を参考にしてご記入ください。</p>																																				
	各設問ごとの記入上の注意事項	各設問ごとの記入例・記入方法																																		
問 1	あなたは国家公務員共済組合連合会(KKR)から国家公務員共済年金を受給していますか。	受給している場合 <span style="float: right;">① はい 2 いいえ</span>																																		
「1 はい」と答えた方は、以下、問2以降の質問にお答え下さい。																																				
問 2	あなたの性別の該当番号を○で囲んで下さい。  あなたの <b>平成31年2月1日</b> 現在の満年齢をご記入下さい。	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>男性の場合</td> <td style="text-align: right;">① 男 2 女</td> </tr> <tr> <td>58歳の場合</td> <td style="text-align: right;">満 5 8 歳</td> </tr> </table>	男性の場合	① 男 2 女	58歳の場合	満 5 8 歳																														
男性の場合	① 男 2 女																																			
58歳の場合	満 5 8 歳																																			
問 3	<p>※ 障害共済年金、障害厚生年金、障害年金かの区別は<b>年金証書</b>によりご確認下さい。</p> <p>〔 連合会から年金証書が送付されている年金についてお答え下さい。 〕</p> <p>※ あなたがお持ちの<b>年金証書</b>を参考にしてご記入下さい。(年額でお答え下さい。)</p> <p>〔 2ヶ月に一度振り込まれる額の6倍としていただいて結構です。 〕</p> <p>※ 連合会から障害厚生年金と障害共済年金をともに受給している場合、双方を<b>合算した額</b>をご記入ください。</p> <p>※ 現在支給されている年金額の<b>一万円未満を四捨五入</b>して下さい。</p> <p>※ 扶養関係の欄は、あなたが扶養している人についてご記入下さい。 なお、扶養している子が4人以上ある場合は<b>年齢の低い順</b>に3人をご記入下さい。</p>	<p>(1) 障害共済年金を受給されている場合</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">① 障害共済年金 (連合会が支給する障害厚生年金を含む)</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>2 障害年金</td> <td></td> </tr> </table> <p>(2) 現在支給されている年金額が、<b>810,100円</b>の場合</p> <p style="text-align: right;">約 8 1 万円</p> <p>(3) <b>昭和60年</b>から支払を受けている場合</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">① 昭和</td> <td style="width: 10%;">6</td> <td style="width: 10%;">0</td> <td style="width: 10%;">年</td> </tr> <tr> <td>2 平成</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(4) <b>2級</b>の認定を受けている場合</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%;">1級</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">②</td> <td style="text-align: center;">2級</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">3級</td> </tr> </table> <p>(5) 扶養している配偶者の年齢が57歳であり、扶養している子の年齢が33、28、23、18歳の場合の記入方法</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">配偶者</td> <td style="width: 10%;">5</td> <td style="width: 10%;">7</td> <td style="width: 10%;">歳</td> </tr> <tr> <td>子</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>歳</td> </tr> <tr> <td>子</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>歳</td> </tr> <tr> <td>子</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>歳</td> </tr> </table>	① 障害共済年金 (連合会が支給する障害厚生年金を含む)		2 障害年金		① 昭和	6	0	年	2 平成				1	1級	②	2級	3	3級	配偶者	5	7	歳	子	1	8	歳	子	2	3	歳	子	2	8	歳
① 障害共済年金 (連合会が支給する障害厚生年金を含む)																																				
2 障害年金																																				
① 昭和	6	0	年																																	
2 平成																																				
1	1級																																			
②	2級																																			
3	3級																																			
配偶者	5	7	歳																																	
子	1	8	歳																																	
子	2	3	歳																																	
子	2	8	歳																																	
問 4	該当番号を○で囲みご記入下さい。	障害補償年金を <b>受け取られている</b> 場合 <span style="float: right;">① 受給している 2 受給していない</span>																																		
問 5	<p>該当番号を○で囲みご記入下さい。</p> <p>※ 受給している年金が、複数ある場合には、<b>最も高い年金額</b>のものをお書き下さい。</p> <p>※ あなたがお持ちの<b>年金証書</b>等を参考にしてご記入下さい。(年額でお答え下さい。)</p> <p>※ 年金証書等で<b>年金額が確認できない</b>場合には、2カ月に一度、通帳に振り込まれている額を6倍した金額をご記入下さい。</p> <p>※ 現在支給されている年金額の<b>一万円未満を四捨五入</b>して下さい。(年額でお答え下さい。)</p>	<p>日本年金機構から<b>障害基礎年金</b>を受給している場合</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 他の共済年金</td> <td style="width: 50%;">② 連合会以外の機関から支給される厚生年金 (同時に受ける基礎年金も含まれます)</td> </tr> <tr> <td>3 国民年金(障害基礎年金は含みません)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 恩給</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 勤めていた会社からの年金(企業年金)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 個人的に加入していた年金 (生命保険などの個人年金)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7 受給していない</td> <td></td> </tr> </table> <p>現在支給されている年金額が、<b>915,400円</b>の場合</p> <p style="text-align: right;">約 9 2 万円</p>	1 他の共済年金	② 連合会以外の機関から支給される厚生年金 (同時に受ける基礎年金も含まれます)	3 国民年金(障害基礎年金は含みません)		4 恩給		5 勤めていた会社からの年金(企業年金)		6 個人的に加入していた年金 (生命保険などの個人年金)		7 受給していない																							
1 他の共済年金	② 連合会以外の機関から支給される厚生年金 (同時に受ける基礎年金も含まれます)																																			
3 国民年金(障害基礎年金は含みません)																																				
4 恩給																																				
5 勤めていた会社からの年金(企業年金)																																				
6 個人的に加入していた年金 (生命保険などの個人年金)																																				
7 受給していない																																				
問 6	<p>該当番号を○で囲んで下さい。</p> <p>※ あなたが加入している年金制度について○で囲んで下さい。<b>加入していない場合は、5を○で</b>囲んで下さい。</p>	<p>国民年金に加入されている場合</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 95%;">国家公務員共済組合</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>他の共済組合</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>厚生年金(民間企業等)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">④</td> <td style="text-align: center;">国民年金</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>加入していない</td> </tr> </table>	1	国家公務員共済組合	2	他の共済組合	3	厚生年金(民間企業等)	④	国民年金	5	加入していない																								
1	国家公務員共済組合																																			
2	他の共済組合																																			
3	厚生年金(民間企業等)																																			
④	国民年金																																			
5	加入していない																																			
問 7	<p>該当番号を○で囲んで下さい。</p> <p>※ 医療機関とは、病院・診療所・介護老人保健施設などを、社会福祉施設とは、特別養護老人ホームや身体障害者療護施設などを指します。</p>	<p>病院などに<b>長期入院</b>されている場合</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 95%;">自宅</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">②</td> <td style="text-align: center;">医療機関</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>社会福祉施設</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>その他</td> </tr> </table>	1	自宅	②	医療機関	3	社会福祉施設	4	その他																										
1	自宅																																			
②	医療機関																																			
3	社会福祉施設																																			
4	その他																																			

	各設問ごとの記入上の注意事項	各設問ごとの記入例・記入方法
問 8	<p>該当番号を○で囲んで下さい。 ※「5 その他」はヘルパーなどを指します。</p>	<p>他の人の介護を<b>必要とする</b>場合</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <input checked="" type="radio"/> 1 必要とする  <input type="radio"/> 2 必要としない         </div> <p>最初の設問で<b>1</b>に○をし、<b>介護を必要とする</b>と答えた方で、主に<b>ヘルパー</b>に介護を頼まれている場合</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <input type="radio"/> 1 あなたの配偶者  <input type="radio"/> 2 あなたの子供  <input type="radio"/> 3 あなたの父母(義父母を含みます)  <input type="radio"/> 4 その他の家族  <input checked="" type="radio"/> 5 その他         </div>
問 9	<p>該当番号を○で囲みご記入下さい。 ※ここでは、金額の単位が<b>千円</b>となっておりますのでご注意下さい。</p>	<p>定期的に<b>医師等の治療を受けている</b>場合</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <input checked="" type="radio"/> 1 受けている  <input type="radio"/> 2 受けていない         </div> <p>最初の設問で<b>1</b>に○をし、医師等の治療を<b>受けている</b>と答えた場合</p> <p>医療費の自己負担分として<b>1カ月平均25,000円</b>支払っている場合</p> <p>イ 医療費 (医療機関での窓口負担分)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">約 <b>2 5</b> 千円</div> <p>その他の費用に<b>1カ月平均15,000円</b>支払っている場合</p> <p>ロ その他の費用 (病院までの交通費、市販薬の購入代等)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">約 <b>1 5</b> 千円</div>
問 10	<p>該当番号を○で囲んで下さい。 ※ 共済組合、協会けんぽ・健保組合、船員保険については「(1)本人 (2)被扶養者」の<b>該当番号にも○を囲んで</b>下さい。</p>	<p>共済組合に加入しており、被扶養者の場合</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <input checked="" type="radio"/> 1 共済組合              (1) 本人   <input checked="" type="radio"/> 2 被扶養者  <input type="radio"/> 2 協会けんぽ・健保組合              (1) 本人   <input type="radio"/> 2 被扶養者  <input type="radio"/> 3 船員保険              (1) 本人   <input type="radio"/> 2 被扶養者  <input type="radio"/> 4 国民健康保険・国保組合  <input type="radio"/> 5 後期高齢者医療制度(長寿医療制度)  <input type="radio"/> 6 その他  <input type="radio"/> 7 加入して<b>いない</b> </div>
問 11	<p>該当人数をご記入下さい。</p>	<p>あなたを含めた世帯人員が<b>6人</b>の場合</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><b>6</b> 人</div>
問 12	<p>該当番号を○で囲んで下さい。 ※ 世帯主とは、名目上の世帯主ではなく、その世帯の家計の<b>主たる収入を得ている人</b>を指します。</p>	<p>あなたの世帯で主たる収入を得ている人が<b>あなたの子供</b>であった場合</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <input type="radio"/> 1 あなたご本人  <input type="radio"/> 2 あなたの配偶者  <input checked="" type="radio"/> 3 あなたの子供  <input type="radio"/> 4 あなたの父母(義父母を含みます)  <input type="radio"/> 5 その他         </div>
問 13	<p>1か月に支払った額をご記入下さい。 (ガス、電話料等の銀行引落しも含みます。) ※ 実際に支払った額の<b>一万円未満を四捨五入</b>して下さい。(月額でお答え下さい。)</p>	<p><b>1か月</b>に支払った額が<b>105,700円</b>となった場合</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">約 <b>1 1</b> 万円</div>
問 14	<p>該当番号を○で囲んで下さい。 ※大部分とはおよそ<b>8割程度以上</b>を指します。</p>	<p>障害共済年金・障害年金を食費や衣料費、家賃などに<b>大部分</b>あてている場合</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <input checked="" type="radio"/> 1 <b>大部分</b>あてている  <input type="radio"/> 2 <b>一部分</b>あてている  <input type="radio"/> 3 <b>全く</b>あてていない         </div> <p>最初の設問で<b>2又は3</b>に○をされた方で、日常生活費以外には主に<b>孫などへのこづかい</b>として使っている場合</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <input type="radio"/> 1 医療費・社会福祉施設利用料  <input type="radio"/> 2 教養娯楽費  <input checked="" type="radio"/> 3 孫などへのこづかい  <input type="radio"/> 4 貯金  <input type="radio"/> 5 その他         </div>
問 15	<p>該当番号を○で囲みご記入下さい。</p>	<p>あなた以外に収入のある仕事をしている人が<b>いる</b>場合</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <input checked="" type="radio"/> 1 仕事をしている人が<b>いる</b>  <input type="radio"/> 2 仕事をしている人が<b>いない</b> </div> <p>世帯内に収入のある方が複数いる場合、例えば、<b>あなた以外</b>に妻と息子の2名に収入がある場合</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><b>2</b> 人</div>

ご協力ありがとうございました。質問は以上です。

## 2 調査結果の概要

注：調査結果において障害共済年金、障害年金を合わせて障害共済年金とする。

### (1) 年齢別状況

受給者を年齢階級別にみると、50歳代の者が一番多く、34.9%となっている（表2参照）。

### (2) 年金額状況

受給者を年金額階級別にみると、50万円以上80万円未満受給している者が一番多く、33.1%となっている（表3参照）。

### (3) 年金の使用状況

受給している年金の大部分を生活費にあてている者は、65.9%を占めており、また、一部分をあてている者を含むほとんどの受給者（96.8%）が生活費にあてている（表4参照）。

生活費以外の使途については、医療費にあてている者が最も多く60.7%となっている（表5参照）。

### (4) 治療の有無

治療を受けている者は77.3%となっている（表6参照）。

また、その治療費（月額）は1万円未満が72.5%となっており、5万円以上の治療費を支払っている受給者は、5.1%となっている（表7参照）。

### (5) 介護の状況

受給者のうち、介護を必要とする者は43.4%で、障害の程度が2級の者が最も多くなっている（表8参照）。

また、その介護者としては、配偶者が一番多く、次いで他人、父母となっている（表9参照）。

表1 調査の年度別推移

年度	調査内容	調査時期	年度	調査内容	調査時期
S 49	退職年金・減額退職年金	12月1日現在	10	退職共済年金・退職年金	2月1日現在
50	遺族年金・旧令年金	〃		減額退職年金	
51	障害年金	〃	11	遺族共済年金・遺族年金	〃
52	退職年金・減額退職年金	〃		旧令年金	
53	遺族年金・旧令年金	〃	12	障害共済年金・障害年金	〃
54	障害年金	〃	13	退職共済年金・退職年金	〃
55	退職年金・減額退職年金	〃		減額退職年金	
56	遺族年金・旧令年金	2月1日現在	14	遺族共済年金・遺族年金	〃
57	障害年金	〃		旧令年金	
58	退職年金・減額退職年金	〃	15	障害共済年金・障害年金	〃
59	遺族年金・旧令年金	〃	16	退職共済年金・退職年金	〃
60	障害年金	〃		減額退職年金	
61	退職共済年金・退職年金	〃	17	遺族共済年金・遺族年金	〃
	減額退職年金			旧令年金	
62	遺族共済年金・遺族年金	〃	18	障害共済年金・障害年金	〃
	旧令年金		19	退職共済年金・退職年金	〃
63	障害共済年金・障害年金	〃		減額退職年金	
H元	退職共済年金・退職年金	〃	20	遺族共済年金・遺族年金	〃
	減額退職年金		21	障害共済年金・障害年金	〃
2	遺族共済年金・遺族年金	〃	22	退職共済年金・退職年金	〃
	旧令年金			減額退職年金	
3	障害共済年金・障害年金	〃	23	遺族共済年金・遺族年金	〃
4	退職共済年金・退職年金	〃	24	障害共済年金・障害年金	〃
	減額退職年金		25	退職共済年金・退職年金	〃
5	遺族共済年金・遺族年金	〃		減額退職年金	
	旧令年金		26	遺族共済年金・遺族年金	〃
6	障害共済年金・障害年金	〃	27	障害共済年金・障害年金	〃
7	退職共済年金・退職年金	〃	28	退職共済年金・退職年金	〃
	減額退職年金			減額退職年金	
8	遺族共済年金・遺族年金	〃	29	遺族共済年金・遺族年金	〃
	旧令年金		30	障害共済年金・障害年金	〃
9	障害共済年金・障害年金	〃			

表2 年金受給者の年齢別割合

(単位：%)

区分	構成割合
歳以上 歳未満	
～ 20	0.0
20 ～ 30	1.0
30 ～ 40	6.6
40 ～ 50	22.9
50 ～ 60	34.9
60 ～ 70	21.7
70 ～ 80	7.7
80 ～ 90	4.2
90 ～ 100	1.0
100 ～	0.0
計	100.0

表3 年金受給者の年金額割合

(単位：%)

区分	構成割合			
	1級	2級	3級	計
万円以上 万円未満				
～ 50	5.7	15.5	3.9	10.8
50 ～ 80	17.5	28.3	56.3	33.1
80 ～ 110	15.8	21.1	20.5	19.9
110 ～ 140	22.1	18.6	9.3	17.0
140 ～ 170	12.9	7.2	2.9	7.2
170 ～ 200	7.4	3.9	2.0	4.1
200 ～	18.6	5.4	5.1	7.9
計	100.0	100.0	100.0	100.0

表4 年齢階級別にみた年金の生活費への使用状況

(単位：%)

区分	生活費に		
	大部分あてている	一部あてている	あてていない
歳以上 歳未満			
～ 20			
20 ～ 25	33.3	66.7	
25 ～ 30	52.2	47.8	
30 ～ 35	59.1	39.4	1.5
35 ～ 40	53.0	44.0	3.0
40 ～ 45	63.3	33.7	3.0
45 ～ 50	62.6	33.1	4.3
50 ～ 55	66.3	30.0	3.7
55 ～ 60	65.9	31.0	3.1
60 ～ 65	72.1	23.6	4.3
65 ～ 70	66.3	32.0	1.7
70 ～ 75	69.3	28.9	1.8
75 ～ 80	67.9	30.8	1.3
80 ～ 85	77.6	20.4	2.0
85 ～ 90	75.0	23.2	1.8
90 ～ 95	52.4	47.6	
95 ～ 100	33.3	66.7	
100 ～			
計	65.9	30.9	3.2

表5 年金の生活費以外への使途別状況

(単位：%)

区分	構成割合
医療費	60.7
娯楽費	6.5
小遣	1.2
貯金	20.4
その他	11.2
計	100.0

表6 年金受給者の治療の有無

障害の程度	受けている	受けていない
	%	%
1 級	12.6	6.5
2 級	45.1	11.1
3 級	19.6	5.1
計	77.3	22.7

表7 治療費の状況

治療費	構成割合
千円以上 千円未満	
～ 5	53.9
5 ～ 10	18.6
10 ～ 15	8.9
15 ～ 20	3.5
20 ～ 25	3.7
25 ～ 30	1.9
30 ～ 35	1.7
35 ～ 40	0.9
40 ～ 45	1.3
45 ～ 50	0.5
50 ～	5.1
計	100.0

表8 年金受給者の介護の有無

障害の程度	必要	不必要
	人	人
1 級	14.0	5.1
2 級	24.5	31.8
3 級	4.9	19.7
計	43.4	56.6

表9 介護者の状況

(単位：%)

区分	構成割合
配偶者	15.4
子供	1.4
父母	9.7
その他	3.2
他人	13.7
介護を必要としない	56.6
計	100.0