





Questionnaire pour les personnes sans mutuelle (QNC)

(ne concerne que les personnes de 18 ans et plus non couvertes par une mutuelle ni par la CMU)

Prénom de la personne à qui est adressé le c MNAIS AN	questionnaire : AIS
Date de naissance : _	_
Il est important que ce soit la personne concernée q	ui remplisse elle-même le questionnaire.
Merci d'indiquer ci-dessous : Prénom de la personne qui remplit ce questic	(réservé chiffr) Onnaire : _ _ NINDREP
ne possédiez pas de complémentaire santé appelée cou vous consultez un médecin généraliste, pour une consu	désigne la complémentaire santé quel que soit l'organisme
1. Confirmez-vous que vous ne bénéficiez d'aucune mutuelle ?	Pourquoi ne bénéficiez-vous d'aucune mutuelle ? (plusieurs réponses possibles)
□ ˈ J'ai la CMU	Je suis pris en charge à 100 % par la Sécurité sociale pour une ALD, une invalidité
Quel est le nom de l'organisme qui gère cette	SCOUV2 Je souhaiterais être couvert, mais je n'en ai pas les moyens SCOUV3 Je ne souhaite pas être couvert, je n'en ai pas besoin SCOUV4 Je suis en cours d'adhésion
(réponse 2 ou 3 à la question 1), merci de ne pas	Je suis en cours d'adhésion SCOUV5 Je n'y pense pas, je n'ai pas le temps de faire les démarches Autre – Précisez : CLRAISPASCOUV
Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette caractère obligatoire.	enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de

Label n° 2010X706AU du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2010.

En application de la loi n°51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées à l'IRDES.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête.

Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès de GfK ISL, 6 rue du 4 septembre 92130 Issy-les-Moulineaux.

3		z-vous dans le passé été assuré auprès d'une	5.	Per	nsez-vou	is avoir le droit à l'ACS ?
		cuelle ?		\sqcap_1	Oui	
		Oui, par la mutuelle d'entreprise imposée par mon employeur			Non	ACSPENSE
					Ne sait	pas
		Oui, par la mutuelle d'entreprise proposée de manière facultative par mon employeur			C: aux	nonnanci na hánáfaich nana na da
(VA)					l'ACS	pourquoi ne bénéficiez-vous pas de ?
CCAVI	□ ₃ '	Oui par une mutuelle que j'ai souscrite personnellement				eurs réponses possibles)
		Oui, par la mutuelle d'un proche	RAISP	ASAC	<mark>Հ</mark> Տ1 □ _, Մ	e n'en avais pas entendu parler avant
		oui, pui iu mataene a un proene				e ne pensais pas y avoir droit avant
	J	TON .			_	Les démarches auprès de la Sécurité
	¹ 6 ¹	The second process is a second			s	sociale sont trop compliquées
L	>	Si oui, depuis combien de temps n'avez-vous plus de mutuelle ? mois [] année [] MPASMUT APASMUT Pour quelle raison avez-vous perdu cette mu-	RAISP	ASAC	C	Les démarches auprès des organismes complémentaires (mutuelles) sont trop compliquées
			RAISP	ASAC		L'aide est insuffisante, le contrat reste
		(plusieurs réponses possibles)				rop cher
RAISE	PERDU1	☐ Cessation d'activité due au chômage	RAISP	ASAC		le préfère ne pas m'assurer
RAISF	PERDU2				_	Les démarches sont en cours
RAISI	PERDU3					Pas la peine, je vais sans doute
RAISF	PERDU4	Perte de mon statut d'étudiant			8 r	prochainement pouvoir bénéficier de la
RAISE	PERDU5	Perte du bénéfice de la mutuelle de mes			I	CMU
			RAISP	ASAC	ວຣ9 🗆 ູ <i>A</i>	Autre motif, précisez :
RAISP	ERDU6	\Box_6 Prise en charge à 100 % de mes frais de				CLRAISPASACS
		santé				
RAISF	ERDU7	\square_{7} Changement de situation familiale (di-				
		vorce, séparation vorce, se	6.	En	visagez-	vous prochainement de faire des dé-
RAISP	ERDU8	☐ ₈ Je n'avais plus les moyens car mes reve-		ma	rches po	our bénéficier de l'aide complémentaire
DAIOD	EDDIIO	nus avaient baissé		san	rté ?	ENVISAGE_ACS
RAISP	ERDU9	Je n'avais plus les moyens car la cotisa-		\Box_1	Oui	211110/102 <u>-</u> 100
DAICD		tion avait augmenté		\square_2	J'ai déjà	à fait les démarches
KAISF	ERDU10	\square_{10} Le rapport entre les remboursements proposés et le prix de la mutuelle n'était plus		\Box_3	Non	
		assez bon		\Box_4	Ne sait	pas
RAISP	ERDU11	□ ₁₁ Autre, précisez :				
		11	7			
RAISPI	ERDU12		7.		visagez- ituelle ?	vous prochainement de souscrire une
	l	12 -				ENVISAGE MUT
					Oui	ENVIOAGE_WOT
4	Ave	z-vous entendu parler de l'aide complémen-		_	Non	
		e santé (ACS) ?		□3	Ne sait	pas
ACSPA	ARLE_1	Oui				
		Non	8.	Sei	riez-vou	s prêt à payer pour bénéficier d'une
					tuelle ?	
	L'ACS	est une aide financière accordée par la Sé-		\Box	Oui	
curité sociale sous conditions de ressources. Elle s'adresse aux ménages dont le revenu dépasse de				Non	PRETAPAYER_MU	
			-	Ne sait	pas	
		de 20 % le seuil de la CMU. Elle permet de en partie la souscription à une complémentaire		3	'	quel montant maximum pourriez-
		u mutuelle.				onsacrer chaque mois à cette
Le seuil de revenus pour bénéficier de l'ACS est de				mutue	lle ?MONTANTMUT	
		par mois pour un foyer fiscal d'une personne,				
	person	7 € pour deux personnes et 1 340 € pour trois nes.				