

- P9. 禁煙教室・講演会等の開設理由を以下からお選び下さい。
 1 病院の希望
 2 診療科の希望 (_____ 科)
 3 医師等個人の希望 (専門領域 _____ 科)
 4 患者の希望
 5 その他の要望 (_____)
- P10. 禁煙教室・講演会等開催に際して、病院からの必要経費・人員等の援助がありますか。
 1 ある
 2 ない
 3 その他 (_____)
- P11. 禁煙教室・講演会開催に当たって、何らかの反対・圧力がありましたか。
 1 はい (_____)
 2 いいえ
 3 知らない
- P12a. 禁煙教室・講演会等の内容に含まれているものを以下から全てお選び下さい。
 1 講演
 2 個別指導
 3 ニコチンガム等処方
 4 電話等による追跡調査
 5 その他 (_____)
- P12b. 上で「ニコチンガム等処方」とご回答いただいた方にお尋ねします。ニコチンガム等の処方はどうに行われていますか。
 (_____)
- P12c. 禁煙教室・講演会等において、何かユニークな指導をされていることをお聞きでしたら、下にご記入下さい。
 (_____)
- P13. 禁煙教室・講演会等の紹介はどのような形で行われていますか。以下のそれぞれについて、その有無をお答え下さい。
 a. 都道府県の広報に掲載 1. あり 2. なし 3. 知らない
 b. 市区町村の広報に掲載 1. あり 2. なし 3. 知らない
 c. 院内にポスター貼付 1. あり 2. なし 3. 知らない
 d. 院外にポスター貼付 1. あり 2. なし 3. 知らない
 e. 院内でのパンフレット・ちらし等の配布 1. あり 2. なし 3. 知らない
 f. 院外でのパンフレット・ちらし等の配布 1. あり 2. なし 3. 知らない
 g. インターネットに掲載 1. あり 2. なし 3. 知らない
 h. その他 (_____)
- P14. 禁煙教室・講演会等の今後の方針について、どのように聞かれていますか。
 1 開催回数を増やす (1年あたり _____ 回程度に)
 2 現状維持
 3 開催回数を減らす (1年あたり _____ 回程度に)

Q. 「2. 禁煙外来を実施」とご回答いただいた方にお尋ねします。

- 昭和 _____ 年 _____ 月
 Q1. 開設時期 平成 _____ 年 _____ 月
- Q2. 禁煙外来の診療時間 1ヶ月あたり _____ 単位
 (半日を1単位として、ご計算下さい。)
- Q3. 平均1人あたり診療時間 _____ 分
- Q4a. 禁煙外来は保険診療扱いですか。 1. はい 2. いいえ
- Q4b. 保険診療扱いでない場合は、その初診料・再診料をご記入下さい。
 初診料 _____ 円
 再診料 _____ 円
- Q5. 禁煙外来患者数(1日当たり平均) _____ 人
- Q6. 現在までの禁煙外来患者数(受診患者診療録数) _____ 人
- Q7. 禁煙外来に充てられる人員
- | | | |
|------|----------------------|---|
| 院内職員 | a. 医師 (専門領域 _____ 科) | 名 |
| | b. 看護婦 | 名 |
| | c. 保健婦 | 名 |
| | d. 事務職員 | 名 |
| 院外から | e. 医師 | 名 |
| | f. 保健婦 | 名 |
| | g. その他 | 名 |
- Q8. 患者の禁煙継続状態の把握はどのようにされていますか。
 1 面接調査
 2 呼気検査
 3 唾液検査
 4 尿検査
 5 その他 (_____)
- Q9a. 禁煙成功率はどのくらいですか。(およその値で結構です。) _____ %
- Q9b. 禁煙成功後どのくらいの期間追跡調査されていますか。
 (_____)
- Q9c. 追跡調査の手段として、貴院で用いられているものを全てお選び下さい。
 1 面接
 2 電話
 3 手紙
 4 E-mail
 5 その他 (_____)

Q10. 禁煙外来の開設理由を以下からお選び下さい。

- 1 病院の希望
- 2 診療科の希望 (_____ 科)
- 3 医師等個人の希望 (専門領域 _____ 科)
- 4 患者の希望
- 5 その他の要望 (_____)

Q11. 禁煙外来の開設に当たって、何らかの反対・圧力がありましたか。

- 1 はい (_____)
- 2 いいえ
- 3 知らない

Q12. 禁煙外来の紹介はどのような形で行われていますか。

以下のそれぞれについて、その有無をお答え下さい。

- | | | | |
|-----------------------|-------|-------|---------|
| a. 都道府県の広報に掲載 | 1. あり | 2. なし | 3. 知らない |
| b. 市区町村の広報に掲載 | 1. あり | 2. なし | 3. 知らない |
| c. 院内にポスター貼付 | 1. あり | 2. なし | 3. 知らない |
| d. 院外にポスター貼付 | 1. あり | 2. なし | 3. 知らない |
| e. 院内でのパンフレット・ちらし等の配布 | 1. あり | 2. なし | 3. 知らない |
| f. 院外でのパンフレット・ちらし等の配布 | 1. あり | 2. なし | 3. 知らない |
| g. インターネットに掲載 | 1. あり | 2. なし | 3. 知らない |
| h. その他 (_____) | | | |

Q13. 禁煙外来の今後の方針について、どのように聞かれていますか。

- 1 診療時間を増やす方向にある (1ヶ月あたり _____ 単位程度に)
- 2 現状維持
- 3 診療時間を減らす方向にある (1ヶ月あたり _____ 単位程度に)
- 4 知らない

(半日を1単位として、ご計算下さい。)

R. 「3. 禁煙教室・講演会や禁煙外来等はないが、特定の医師が対応」
「4. 特になし」「5. その他」とご回答いただいた方にお尋ねします。

R1. 禁煙教室・講演会等について、今後の方針をどのように聞かれていますか。

- 1 開催を検討 (1年あたり _____ 回程度)
- 2 現状維持
- 3 その他 (_____)

R2. 禁煙外来等について、今後の方針をどのように聞かれていますか。

- 1 開催を検討 (1ヶ月あたり _____ 単位程度)
- 2 現状維持
- 3 その他 (_____)

(半日を1単位として、ご計算下さい。)

ご協力まことにありがとうございました。

<以下、喫煙対策に関する設問をいたします。>

R1. 貴保健所職員に対する、以下の各場所における分煙状態を選択肢よりお選び下さい。

a. 執務室内	1	2	3	4	5	6	()
b. 会議室等の事業等開催場所	1	2	3	4	5	6	()

<選択肢>

1. 全面禁煙	2. 基本的に禁煙だが喫煙場所を設置
3. 基本的に喫煙可だが禁煙場所を設置	4. 特に規定なし
5. 禁煙タイムを設定	6. その他(具体的内容を上記括弧内にご記入下さい)

R2. 貴保健所職員の喫煙について、どのように対処されていますか。(複数回答可)

1. 禁煙支援・禁煙指導を行う 2. 喫煙場所での喫煙を指導 3. 禁煙タイムを実施
4. 特に何もしていない 5. その他()

R3. 来庁者に対する貴保健所内の分煙状態をお選び下さい。

1. 屋内は全面的に禁煙
2. 基本的に禁煙だが喫煙場所を設置している (喫煙場所:)
3. 基本的に喫煙可能であるが禁煙場所を設置している (禁煙場所:)
4. 禁煙タイムを設定している 5. 特に規定なし 6. その他()

R4. 貴保健所内に、喫煙の有害性等について述べたポスター・チラシ・パンフレット等の広報物がありますか。

1. ある 2. ない

R5. 禁煙を希望する地域住民に対して、どのようなことをされていますか。

以下のうち、当てはまるものをすべてお選び下さい。

1. 保健所の主催する禁煙教室・講演会等を紹介
2. 保健所外の禁煙外来・禁煙教室・講演会等の紹介
3. 禁煙のチラシ・パンフレット等配布 4. 特になにもしない
5. その他()

禁煙教室・講演会等を開催されていない保健所は、設問 S. へお進み下さい。

禁煙教室・講演会等を開催されている保健所は、設問 T. へお進み下さい。

S. 禁煙教室・講演会等を開催されていない保健所のみお答え下さい。

禁煙活動の今後の予定を以下よりお選び下さい。

1. 現状維持 2. 喫煙対策を推進 3. その他()

設問 S. をご回答いただいた方へ、質問項目は以上です。
貴重なご意見を頂戴し、まことにありがとうございました。

T. 禁煙教室・講演会等を開催されている保健所のみお答え下さい。

T1. いつ頃から開催されていますか。

年	月
1年あたり	回
	回

T2. どのくらいの頻度で開催されていますか。

T3. 平成10年10月末までに何回開催されましたか。

10頁にお進み下さい。

T4. 禁煙教室・講演会等の開催理由をお選び下さい。(複数回答可)

1. 保健所医師の要望 2. 保健所外の医師の要望
3. 保健所保健婦・看護婦の要望 4. 保健所外の保健婦・看護婦の要望
5. 住民の要望 6. その他()

T5. 過去に実施された禁煙教室・講演会等の指導者・講演者はどなたでしたか。
以下の各職種について、その指導・講演回数をご記入下さい。

1. 保健所医師	
2. 保健所外の医師	
3. 保健所保健婦・看護婦	
4. 保健所外の保健婦・看護婦	
5. その他()	

T6. 禁煙教室・講演会等開催について、どのようにして住民に広報されていますか。
以下のそれぞれの手段についてその有無をご回答下さい。

a. 都道府県の広報	1. あり	2. なし
b. 市区町村の広報	1. あり	2. なし
c. ポスター貼付	1. あり	2. なし
d. パンフレット・チラシ等の配布	1. あり	2. なし
e. その他()		

T7. 禁煙教室・講演会等の1回開催あたりの平均参加者数をご記入下さい。

1回あたり	人
-------	---

T8. 禁煙教室・講演会等の参加者の禁煙実施状況はどのように把握されていますか。
()

T9. 禁煙教室・講演会等の今後回数等を増やされる予定はありますか。

1. あり 2. なし 3. 未定

設問 T. をご回答いただいた方へ、質問項目は以上です。
貴重なご意見を頂戴し、まことにありがとうございました。

ご協力まことにありがとうございました。

企業における喫煙対策の実態調査

平成10年11月

厚生省 健康科学総合研究事業
 「ソーシャルマーケティング理論を応用した、生活者・消費者主体の地域保健事業のあり方に関する研究」
 代表 中原 俊隆(京都大学医学部公衆衛生学教授)

この調査は、企業における喫煙対策の現状を把握し検討することを目的としております。お手数をおかけいたしますが、ご協力のほど、よろしくご申し上げます。ご回答いただきました内容につきましては、統計的に処理いたしますので、貴社の名称が公表されることは絶対にありません。該当する全ての質問にありのままをお答え下さいますようお願いいたします。

調査に関するお問い合わせ： 京都大学医学部公衆衛生学教室
 里村 一成・野網 祥代
 電話：075-753-4467・4465/FAX：075-753-4466

調 査 票

- 選択肢のある質問については、該当する選択肢の記号を○で囲んで下さい。
- 適当な選択肢がない場合は、もっとも近いものを一つお選び下さい。
- 「その他」を選択されたときは、その内容を括弧内に具体的にお書き下さい。
- 不明な箇所を0と区別するために、不明の箇所は「- (横線)」を、0の場合は「0」をご記入下さい。
- 「本社」とは、貴本社健康管理室が管理されている範囲全体を指し、「支社等」とは、貴本社健康管理室が管理されている範囲外の支社、支店、工場等を指すとお考え下さい。
- 調査票はご記入後、同封の封筒にて11月30日までに投函していただきますよう重ねてお願い申し上げます。

A. 差し支えなければ、貴企業の名称をご記入下さい。

B. 貴企業の業種を以下からお選び下さい。
 1. 金融・保険業 2. 水産・農林業 3. 鉱業 4. 建設業 5. 製造業
 6. 電気・ガス業 7. 運輸・通信業 8. 商業 9. 不動産業
 10. サービス業 11. その他 ()

C. 貴本社に診療所がありますか。 1. ある 2. ない

D. 貴本社の従業員数を男女別にご記入下さい。

男性	人
女性	人

E. 貴本社における喫煙率を男女別にご記入下さい。
 また、取締役以上の方の喫煙率も併せてご記入下さい。およその値で結構です。

B1. 男性	%	B2. 女性	%	B3. 取締役以上	%
--------	---	--------	---	-----------	---

F. 貴企業における社員の雇用時に喫煙習慣の有無を尋ねますか。
 1. 尋ねる 2. 尋ねない 3. 不明

G. 貴企業における、作業の関係上喫煙不可の場所を除く空間での分煙・禁煙の推進に関する現状を以下から一つお選び下さい。
 1. 企業全体として、分煙・禁煙を推進中である
 2. 本社のみで分煙・禁煙を推進中である
 3. 本社以外の支社等によっては分煙・禁煙を推進している
 4. 企業全体として、分煙・禁煙に無関心である
 5. 不明
 6. その他 ()

以下、設問 H1. から M2. まで貴本社健康管理室が管理されている範囲内でご回答下さい。

H1. 貴本社が存在する建物の中に、他の企業等が入っていますか。

- 1. 自社のみの建物で、他企業等が入っていない
- 2. 建物内に複数企業等が入っている

H2. 貴社専有部分内の以下の a. ~ l. の各場所における、貴社社員の分煙の現状について、下の選択肢 1. ~ 7. から、それぞれに当てはまるものを全て選んで○をつけて下さい。「7. その他」を選択された場所については、その具体的内容を括弧内にご記入下さい。この設問では、他企業等との共有部分については除いてお答え下さい。

場所	選択肢						
a. 事務室	1	2	3	4	5	6	7 ()
b. 作業所	1	2	3	4	5	6	7 ()
c. 会議室	1	2	3	4	5	6	7 ()
d. 応接室	1	2	3	4	5	6	7 ()
e. 廊下・階段	1	2	3	4	5	6	7 ()
f. トイレ	1	2	3	4	5	6	7 ()
g. 更衣室	1	2	3	4	5	6	7 ()
h. 社員食堂	1	2	3	4	5	6	7 ()
i. 休憩室・談話室	1	2	3	4	5	6	7 ()
j. 医務室・健康管理室	1	2	3	4	5	6	7 ()
k. 給湯室	1	2	3	4	5	6	7 ()
l. 屋上	1	2	3	4	5	6	7 ()

<選択肢>

- | | |
|---|-------------------------------------|
| 1 | 禁煙 (室外に喫煙のための場所が設けられている場合を含みます。) |
| 2 | 禁煙タイムを設けている |
| 3 | 基本的に禁煙だが、同一室内に喫煙場所・喫煙コーナーを設置 |
| 4 | 基本的に喫煙可だが、同一室内に禁煙場所・禁煙コーナーを設置 |
| 5 | 全面的に喫煙可 |
| 6 | 相当する場所が存在しない (当該場所が共有部分である場合を含みます。) |
| 7 | その他 (具体的内容を上記括弧内にご記入下さい。) |

H3. 他企業等との共有部分における分煙について、何らかの取り決めがありますか。

1. ある → 設問 H4. へお進み下さい。
2. ない → 設問 H5. へお進み下さい。

H4. 上記設問 H3. で「1. ある」と回答された方のみご回答下さい。

共有部分における分煙についての取り決めの内容を、前頁設問 H2. の選択肢 1. ～ 7. から選んで○をつけて下さい。

共有部分	1	2	3	4	5	6	7
------	---	---	---	---	---	---	---

H5. 分煙・禁煙推進の上で、社内に喫煙のための部屋が設けられていますか。(複数回答可)

1. 空気清浄器等換気装置付きの喫煙用の部屋がある
2. 空気清浄器等換気装置のない喫煙用の部屋がある
3. 喫煙用の部屋は設けていない
4. その他 ()

H6. 貴社への来訪者の喫煙に関しては、

前頁設問 H2. でご回答いただいた貴社社員の分煙の現状と同一ですか。

1. 原則的に同一である
2. 原則的に、より厳格である
3. 原則的に、より寛容である

I1. 以下の喫煙対策のうち、現在実施されているものを全てお選び下さい。(複数回答可)

1. 会議中の禁煙
2. 禁煙タイムの実施
3. 禁煙日の実施
4. 空気清浄器等換気装置の設置
5. 禁煙支援・禁煙指導
6. 禁煙を奨めるパンフレット等を社員に配布
7. 社内に禁煙を奨めるポスター等を掲示
8. その他 ()

→ 上記設問 I1. で、選択肢 5. または 選択肢 6. を選択された方は設問 I2. へお進み下さい。

→ 上記設問 I1. で、選択肢 5.、選択肢 6. を選択されなかった方は4頁の設問 K1. へお進み下さい。

I2. 上記設問 I1. で「5. 禁煙支援・禁煙指導」または

「6. 禁煙を奨めるパンフレット等を社員に配布」を選択された方のみお答え下さい。

以下のa. ～ f. の実施の有無について、それぞれの対象を、

- ① 呼吸器系疾患等の疾病をもち、禁煙の必要性の高い社員 と
- ② 喫煙習慣の他は健康上の問題がない、あるいは少ない社員 とに分けてお答え下さい。

	対象			
	①		②	
a. 自社による禁煙教室・講演会の開催	1. ある	2. ない	1. ある	2. ない
b. 自社での禁煙プログラム等の個別指導	1. ある	2. ない	1. ある	2. ない
c. 禁煙を奨めるパンフレット等配布	1. ある	2. ない	1. ある	2. ない
d. 社外(病院等)の禁煙教室・講演会の紹介	1. ある	2. ない	1. ある	2. ない
e. 社外(病院等)の禁煙外来の紹介	1. ある	2. ない	1. ある	2. ない
f. その他 ()	1. ある	2. ない	1. ある	2. ない

4頁 へお進み下さい。

I3. 引き続き、前頁設問 I1. で「5. 禁煙支援・禁煙指導」または「6. 禁煙を奨めるパンフレット等を社員に配布」を選択された方のみお答え下さい。

貴社社員の禁煙に対して個別に追跡調査をされていますか。

1. はい → 設問 J1. へお進み下さい。
2. いいえ → 設問 K1. へお進み下さい。

上記設問 I3. で「1. はい」とご回答いただいた方にお尋ねします。

J1. 何カ月ごとに追跡調査を実施されていますか。

ヶ月

J2. 喫煙本数が0本の期間がどのくらい継続すれば、禁煙を達成したとされますか。

ヶ月

J3. 貴社社員が禁煙を継続しているかどうかについて、どのようにして調査されますか。

1. 本人の申告
2. 呼気・唾液・尿等による検査
3. その他 ()

J4. 禁煙成功率はどのくらいですか。(およその値で結構です。)

%

J5. 禁煙に成功した者に対して、何らかの報奨が与えられますか。

1. はい
2. いいえ

J6. 上記設問 J5. で「1. はい」とご回答いただいた方にお尋ねします。

その内容はどのようなものですか。

() → 設問 K1 へお進み下さい。

K1. 禁煙を希望する喫煙者から貴健康管理室への相談・問い合わせはどのくらいありますか。

1年あたり 件

K2. 禁煙・分煙の拡充を希望する非喫煙者から貴健康管理室への相談・問い合わせはどのくらいありますか。

1年あたり 件

L. 禁煙・分煙に関する貴企業の今後の方針を以下よりお選び下さい。

1. 一切禁煙で、禁煙を継続する
2. 現在喫煙できる場所があるが、全て禁煙にする
3. 現在喫煙できる場所があり、今後も喫煙場所を残す
4. 現在喫煙できる場所があり、今後喫煙場所を減らす、禁煙になるかどうかは不明
5. 知らない
6. その他 ()

M1. 社内での分煙・禁煙の推進に対して、何か不満の声がありますか。

- a. 社内から 1. はい(具体的に) 2. いいえ
- b. 社外から 1. はい(具体的に) 2. いいえ

M2. 分煙・禁煙の推進の妨げとなるような要因はありますか。

- a. 社内から 1. はい(具体的に) 2. いいえ
- b. 社外から 1. はい(具体的に) 2. いいえ

ご協力まことにありがとうございました。

健診に関する意識調査

平成10年11月
国立公衆衛生院 専攻課程
看護コース 三間 智恵子

私は、厚生省の研究機関、国立公衆衛生院で学生をしております三間智恵子と申します。このたび、雄武町に居住されている方を対象に、「健診に関する意識調査」を実施することになりました。お手数をおかけ致しますが、このアンケートにお答えいただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

この調査は、地域住民の方々に健診や健診の自己負担についての意識やご意見をうかがい、よりよい健康政策のあり方を検討することを目的としております。

回答していただいた内容は統計的に処理いたしますので、個人の回答がそのまま公表されることはありません。ありのままをお答えくださいますようお願いいたします。

この調査票はゆっくり読んで回答していただいても、15分程度で終わることができる量になっています。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、ご協力のほど、重ねてお願い申し上げます。

記入上の注意

- ① 宛名のご本人がお答えください。
- ② この調査票は、表と裏の両面に回答していただく項目があります。
- ③ 1. 2. . . . の番号のあるものは、特に指定のない場合いずれか1つに○印をつけてください。
- ④ のなかには数字をご記入ください。
- ⑤ () の中には文字をご記入ください。
- ⑥ 調査内容に不明点がございましたら、下記までご連絡ください。

問い合わせ先・・・国立公衆衛生院 公衆衛生行政学部

学生 三間 智恵子

月～金 13:00～17:00 電話 03-3441-7111 (内線 309)

調査票はご記入後、同封の封筒にて11月20日までにご投函ください。

雄武町で実施しているがん検診についておうかがいします。

Q1 胃がん検診を受けたことはありますか。

1. 受けたことがある
2. 受けたことはない → (Q1-2へ)

↓

Q1-1 検診を受けている間隔はどれくらいですか。

1. 毎年必ず受ける
2. 2～3年毎に受ける
3. 4～5年毎に受ける
4. 6年以上間をおいて受ける
5. 過去に数回受けたのみ

Q1-2 検診料についておうかがいします。

現在雄武町では胃がん検診として胃がん検査を1,000円で実施しております。あなたは、いくらまでなら検診料を支払って胃がん検診を受けますか。

1. 円までなら受ける
2. 自己負担額にかかわらず受けない

Q2 肺がん検診を受けたことはありますか。

1. 受けたことがある
2. 受けたことはない → (Q2-2へ)

↓

Q2-1 検診を受けている間隔はどれくらいですか。

1. 毎年必ず受ける
2. 2～3年毎に受ける
3. 4～5年毎に受ける
4. 6年以上間をおいて受ける
5. 過去に数回受けたのみ

Q2-2 検診料についておうかがいします。

現在雄武町では肺がん検診として胸部レントゲン検査を300円(痰の検査は500円)、で実施しております。

あなたは、いくらまでなら検診料を支払って肺がん検診を受けますか。

1. 円までなら受ける
2. 自己負担額にかかわらず受けない

Q3 大腸がん検診を受けたことはありますか。

1. 受けたことがある 2. 受けたことはない → (Q3-2 へ)

↓

Q3-1 検診を受けている間隔はどれくらいですか。

1. 毎年必ず受ける
2. 2～3年毎に受ける
3. 4～5年毎に受ける
4. 6年以上間をおいて受ける
5. 過去に数回受けたのみ

Q3-2 検診料についておうかがいします。

現在雄武町では大腸がん検診として便潜血検査を 500円 で実施しております。
あなたは、いくらまでなら検診料を支払って大腸がん検診を受けますか。

1. 円までなら受ける
2. 自己負担額にかかわらず受けない

<女性の方のみお答えください。男性の方は次のページおすすみください>

Q4 子宮がん検診を受けたことはありますか。

1. 受けたことがある 2. 受けたことはない → (Q4-2 へ)

↓

Q4-1 検診を受けている間隔はどれくらいですか。

1. 毎年必ず受ける
2. 2～3年毎に受ける
3. 4～5年毎に受ける
4. 6年以上間をおいて受ける
5. 過去に数回受けたのみ

Q4-2 検診料についておうかがいします。

現在雄武町では子宮がん検診として子宮頸部細胞診検査を 1,000円 (子宮体部細胞診検査は 500円) で実施しております。
あなたは、いくらまでなら検診料を支払って子宮がん検診を受けますか。

1. 円までなら受ける
2. 自己負担額にかかわらず受けない

Q5 乳がん検診を受けたことはありますか。

1. 受けたことがある 2. 受けたことはない → (Q5-2 へ)

↓

Q5-1 検診を受けている間隔はどれくらいですか。

1. 毎年必ず受ける
2. 2～3年毎に受ける
3. 4～5年毎に受ける
4. 6年以上間をおいて受ける
5. 過去に数回受けたのみ

Q5-2 検診料についておうかがいします。

現在雄武町では乳がん検診として触診検査を 500円 で実施しております。
あなたは、いくらまでなら検診料を支払って乳がん検診を受けますか。

1. 円までなら受ける
2. 自己負担額にかかわらず受けない

健康診断についておうかがいします。

Q6 あなたは、雄武町で実施している基本健康診査を受けたことがありますか。

1. 受けたことがある 2. 受けたことはない → (Q6-3 へ)
↓

Q6-1 検診を受けている間隔はどれくらいですか。

1. 毎年必ず受ける
2. 2～3年毎に受ける
3. 4～5年毎に受ける
4. 6年以上間をおいて受ける
5. 過去に数回受けたのみ

Q6-2 あなたが基本健康診査を受ける理由はどんなことですか。(主なもの1つに○をつけてください)

1. 自分の身体のことわかる
2. 病気を早く見つけるため
3. 健康であることを確認するため
4. 身体の調子が悪かった
5. 医者や保健婦に勧められて
6. 家族に勧められて
7. 医者、保健婦に健康について相談したり、話が聞けるから
8. 近所の人と話ができるから
9. 特に理由はない
10. その他()

Q6-3 現在雄武町では基本健康診査として以下の項目を無料で実施しております。

胸部レントゲン検査、身長・体重、尿検査、血圧測定
問診、血液検査、心電図検査、眼底検査、内科診察

あなたは、いくらまでなら検診料を支払って基本健康診査を受けますか。

1. 円までなら受ける
2. 自己負担額にかかわらず受けない

Q6-4 もし、現在の基本健康診査の検査項目に、「MRI検査(脳ドック)」が追加されるとしたら、あなたはいくらまでなら自己負担しても良いと思いますか。

1. 円までならよい
2. 自己負担したくない

Q7 あなたは、雄武町で実施しているがん検診や基本健康診査以外で健康診断を受けたことがありますか。

1. 受けたことがある 2. 受けたことはない → (Q8 へ)
↓

Q7-1 どのような健診を受けたことがありますか？すべてに○をつけてください。

1. 人間ドック
2. 職場検診
3. 農協ドック
4. その他()

Q7-2 健診を受けている間隔はどれくらいですか。

1. 半年に1回は受ける
2. 1年に1回は受ける
3. 2～3年毎に受ける
4. 4～5年毎に受ける
5. 6年以上間をおいて受ける
6. 過去に数回受けたのみ

Q7-3 健診内容について受けている項目すべてに○をつけてください。

1. 胸部レントゲン
2. 身長・体重
3. 視力検査
4. 聴力検査
5. 尿検査
6. 血圧測定
7. 血液検査
8. 心電図検査
9. エコー検査
10. 眼底検査
11. 胃バリウム検査
12. CT検査
13. 胃カメラ検査
14. 大腸(便)検査
15. MRI検査
16. 子宮がん検査
17. 乳がん検査
18. 内科診察
19. その他()

Q7-4 自己負担はいくらでしたか。

円

Q8. あなたの今の健康状態はいかがですか。

1. 健康である
2. どちらかといえば健康である
3. あまり健康ではない
4. 健康でない

Q9. 現在、治療や定期的に検査をしている病気はありますか。

1. はい → (病 名)
2. いいえ

Q10. あなたは健康を保つため次のことは必要だと思いますか。また実行していることはありますか。

項 目	健康のために必要と思うか	健康管理のため実行しているか
バランスの良い食事	必要と思う 必要と思わない	実行している 実行していない
朝食をとる	必要と思う 必要と思わない	実行している 実行していない
間食をひかえる	必要と思う 必要と思わない	実行している 実行していない
塩分をひかえる	必要と思う 必要と思わない	実行している 実行していない
かささず野菜をとる	必要と思う 必要と思わない	実行している 実行していない
定期的に運動をする	必要と思う 必要と思わない	実行している 実行していない
睡眠をきちんととる	必要と思う 必要と思わない	実行している 実行していない
疲れたら休養をとる	必要と思う 必要と思わない	実行している 実行していない
たばこを吸わない	必要と思う 必要と思わない	実行している 実行していない
お酒をひかえる	必要と思う 必要と思わない	実行している 実行していない
ストレスをためない	必要と思う 必要と思わない	実行している 実行していない
毎年健診を受ける	必要と思う 必要と思わない	実行している 実行していない
体重の管理	必要と思う 必要と思わない	実行している 実行していない

あなた自身のことについての質問です

Q11. あなたの性別を教えてください。

1. 男
2. 女

Q12. あなたのお年はいくつですか。

歳

Q13. あなたの現在の職業を教えてください。

1. 会社員
2. 公務員
3. 自営業
4. 農業・酪農業
5. 漁業
6. パート
7. 無職
8. その他 ()

Q14. 現在いっしょにお住まいの方は、あなたを含めて何人ですか。

人

Q15. 家計(家族全員)の年間所得(税込み)を教えてください。

1. ~100万円
2. 100~200万円
3. 200~400万円
4. 400~600万円
5. 600~800万円
6. 800万円~1000万円
7. 1000万円~1200万円
8. 1200万円~
9. わからない

「生活圏及び保健・医療サービスの利用状況調査」のおねがい

晩秋の候、皆様にはますますご健勝のことと拝察いたします。

さて、このたび厚生省の附属機関である国立公衆衛生院の教育カリキュラムのひとつである特別演習で、石川町に居住されている方を対象に「生活圏及び保健・医療サービスの利用状況調査」を行うことになりました。消費、日常の生活行動を中心に考えた生活圏、および保健・医療サービスの利用状況をうかがい、よりよい健康政策のあり方を検討することを目的としております。なお、石川町役場および福島県中保健所からは調査の目的を理解していただきご協力を得ています。

そこで、60歳から80歳未満の方1,000人を、住民基本台帳から無作為に選ばせていただいたところ、あなたを対象のひとりとさせていただきます。なお、調査票は無記名で提出していただき、統計的な資料として取りまとめるだけで、皆様の個人的な内容はいっさい明らかにされることはありません。

調査の趣旨をご理解のうえ、ご協力くださるようお願い申し上げます。

福島県中保健所より派遣研修中

国立公衆衛生院 専攻課程 看護コース 角田厚子

ご記入に際してのおねがい

- (1) 調査票の質問事項は、調査票を郵送したあて名のご本人について、おたずねするものです。あて名のご本人がお答え下さい。
- (2) 記入にあたっては、黒のボールペンまたは万年筆をご利用下さい。
- (3) この調査票は、表と裏の両面に回答していただく項目があります。
- (4) 1. 2. …の番号のあるものは、特に指定のない場合、いずれかひとつの番号に○をつけて下さい。
- (5) ()には具体的に記入して下さい。

調査票のご記入が終わりましたら、同封の返信用封筒に調査票を入れ、

11月27日(金)までに郵便ポストに投函して下さい。

<お問い合わせ先> 石川町保健センター 電話 26-8416
 (月～金曜日) 福島県中保健所 健康推進課 健康づくり推進係
 (8:30～17:00) 電話 0248-75-2109

問1 あなたは最近3ヶ月以内で医療機関(歯科以外)を受診したことがありますか。

- 1. あり 2. なし→問2へ

↓
 「あり」の方にうかがいます。主に受診される医療機関をふたつ選んで、その医療機関について以下の項目に該当するものに○をつけて下さい。

()には具体的に記入して下さい。

《医療機関 1》

種類	1. 病院 2. 一般診療所(医院、クリニックを含む) 3. その他()
診療科	1. 内科 2. 外科 3. 脳神経外科 4. 整形外科 5. 眼科 6. 皮膚科 7. その他()
どこで	1. 石川町内 2. 郡山市 3. 須賀川市 4. いわき市 5. その他()
自宅からの片道に要する時間	()時間()分
主な交通手段	1. 徒歩 2. 自転車 3. 自家用車 4. タクシー 5. バス 6. 電車 7. その他()
頻度	最近3ヶ月以内で()回

《医療機関 2》

種類	1. 病院 2. 一般診療所(医院、クリニックを含む) 3. その他()
診療科	1. 内科 2. 外科 3. 脳神経外科 4. 整形外科 5. 眼科 6. 皮膚科 7. その他()
どこで	1. 石川町内 2. 郡山市 3. 須賀川市 4. いわき市 5. その他()
自宅からの片道に要する時間	()時間()分
主な交通手段	1. 徒歩 2. 自転車 3. 自家用車 4. タクシー 5. バス 6. 電車 7. その他()
頻度	最近3ヶ月以内で()回

問2 あなたは最近3ヶ月以内で歯科の医療機関を受診したことがありますか。

1. あり 2. なし→問3へ

↓
「あり」の方にうかがいます。主に受診される歯科をひとつ選んで、それについて以下の項目に該当するものに○をつけて下さい。

() には具体的に記入して下さい。

種類	.....	1. 病院 2. 一般診療所 (医院、クリニックを含む)
		3. その他 ()
どこで	.....	1. 石川町内 2. 郡山市 3. 須賀川市 4. いわき市
		5. その他 ()
自宅からの片道に要する時間	...	() 時間 () 分
主な交通手段	...	1. 徒歩 2. 自転車 3. 自家用車 4. タクシー
		5. バス 6. 電車 7. その他 ()
頻度	.....	最近3ヶ月以内で () 回

問3 あなたが石川町役場及び石川町保健センター(平成10年7月開設)を利用される場合の片道に要する時間、交通手段をうかがいます。該当するものに○をつけて下さい。
() には具体的に記入して下さい。

《石川町役場を利用される場合》

自宅からの片道に要する時間	...	() 時間 () 分
主な交通手段	...	1. 徒歩 2. 自転車 3. 自家用車 4. タクシー
		5. バス 6. 電車 7. その他 ()

《石川町保健センター(石川町字渡里沢37-5)を利用される場合》

自宅からの片道に要する時間	...	() 時間 () 分
主な交通手段	...	1. 徒歩 2. 自転車 3. 自家用車 4. タクシー
		5. バス 6. 電車 7. その他 ()

【石川町で実施している保健サービスについてうかがいます。(問4~問6)】

問4 あなたは最近1年以内で石川町の健康教育(健康講演会、健康診査の説明会、健康教室)を受けたことがありますか。

1. あり 2. なし→問5へ

↓
「あり」の方にうかがいます。どこで受けているかについて、以下の項目に該当するものに○をつけて下さい。() には具体的に記入して下さい。

どこで	.....	1. 石川町老人福祉センター 2. 石川共同福祉施設
		3. 公民館 4. その他 ()
自宅からの片道に要する時間	...	() 時間 () 分
主な交通手段	...	1. 徒歩 2. 自転車 3. 自家用車 4. タクシー
		5. バス 6. 電車 7. その他 ()
頻度	.....	最近1年以内で () 回

問5 あなたは最近1年以内で石川町の健康相談(健康相談会)を受けたことがありますか。

1. あり 2. なし→問6へ

どこで	.....	1. 公民館 2. 地区集会所
		3. その他 ()
自宅からの片道に要する時間	...	() 時間 () 分
主な交通手段	...	1. 徒歩 2. 自転車 3. 自家用車 4. タクシー
		5. バス 6. 電車 7. その他 ()
頻度	.....	最近1年以内で () 回

問6 あなたは最近1年以内で石川町の基本健康診査を受けたことがありますか。

1. あり 2. なし→問7へ

どこで	.....	1. 公民館 2. 地区集会所 3. 石川共同福祉施設
		4. その他 ()
自宅からの片道に要する時間	...	() 時間 () 分
主な交通手段	...	1. 徒歩 2. 自転車 3. 自家用車 4. タクシー
		5. バス 6. 電車 7. その他 ()

【あなたのふだんの買い物状況についてうかがいます。(問7～問10)】

問7 あなたは最近1年以内で衣服(ズボン、セーター、ブラウスなど)を購入しましたか。

1. あり 2. なし→問8へ

「あり」の方にはうかがいます。どこで購入したかについて、以下の項目に該当するものに○をつけて下さい。()には具体的に記入して下さい。

どこで ……	1. 石川町内 2. 郡山市 3. 須賀川市 4. いわき市 5. その他 ()
自宅からの片道に要する時間…	()時間 ()分
主な交通手段 ……	1. 徒歩 2. 自転車 3. 自家用車 4. タクシー 5. バス 6. 電車 7. その他 ()
頻 度 ……	最近1年以内で ()回

問8 あなたは最近6ヶ月以内で下着(シャツ、パンツなど)を購入しましたか。

1. あり 2. なし→問9へ

どこで ……	1. 石川町内 2. 郡山市 3. 須賀川市 4. いわき市 5. その他 ()
自宅からの片道に要する時間…	()時間 ()分
主な交通手段 ……	1. 徒歩 2. 自転車 3. 自家用車 4. タクシー 5. バス 6. 電車 7. その他 ()
頻 度 ……	最近6ヶ月以内で ()回

問9 あなたは最近6ヶ月以内で薬店、薬局などで市販薬を購入しましたか。

1. あり 2. なし→問10へ

「あり」の方にはうかがいます。どこで購入したかについて、以下の項目に該当するものに○をつけて下さい。()には具体的に記入して下さい。

どこで ……	1. 石川町内 2. 郡山市 3. 須賀川市 4. いわき市 5. その他 ()
自宅からの片道に要する時間…	()時間 ()分
主な交通手段 ……	1. 徒歩 2. 自転車 3. 自家用車 4. タクシー 5. バス 6. 電車 7. その他 ()
頻 度 ……	最近6ヶ月以内で ()回

問10 あなたは最近2週間以内で食料品を購入しましたか。

1. あり 2. なし→問11へ

どこで ……	1. 石川町内 2. 郡山市 3. 須賀川市 4. いわき市 5. その他 ()
自宅からの片道に要する時間…	()時間 ()分
主な交通手段 ……	1. 徒歩 2. 自転車 3. 自家用車 4. タクシー 5. バス 6. 電車 7. その他 ()
頻 度 ……	最近2週間以内で ()回

問11 あなたの性別は 1. 男 2. 女

問12 あなたの生年月日は 1. 大正 2. 昭和 ()年()月

問13 あなたの石川町内のお住まいをうかがいます。あてはまる地区ひとつに○をつけて下さい。

1. 旧石川 2. 沢田 3. 山橋 4. 中谷 5. 母畑 6. 野木沢

問14 あなたといっしょに住んでいる方はいらっしゃいますか。

1. いる 2. いない→問15へ



問14-1 問14で「いる」の方にうかがいます。あなた以外でいっしょにお住まいの方すべてに○をつけて下さい。

1. 夫 2. 妻 3. 父 4. 母 5. 息子 6. 息子の妻 7. 娘
8. 娘の夫 9. 孫 10. その他()

問15 あなたのご職業は次のどれですか。あてはまるものひとつに○をつけて下さい。

1. 会社員、公務員などの常勤者 2. 自営業 3. パートタイム、アルバイト
4. 主婦 5. 無職 6 その他()



「4. 5.」の方は、問16へ

「1. 2. 3. 6.」の方にうかがいます。通勤について以下の項目に該当するものに○をつけて下さい。()には具体的に記入して下さい。

どこで	.....	1. 石川町内 2. 郡山市 3. 須賀川市 4. いわき市 5. その他()
自宅から片道に要する時間	...	()時間()分
主な交通手段	...	1. 徒歩 2. 自転車 3. 自家用車 4. タクシー 5. バス 6. 電車 7. その他()
頻度	.....	最近2週間以内で()回

秘

健康に関する意識調査

平成10年11月
厚生省
国立公衆衛生院
武村真治

私は、厚生省の研究機関、国立公衆衛生院に勤務している武村真治と申します。このたび、川崎市麻生区に居住されている方を対象に、「健康に関する意識調査」を再度実施することとなりました。お手数をおかけいたしますが、このアンケートにお答えいただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

この調査は、地域住民の方々に健康に関する意識やご意見をうかがい、よりよい健康政策のあり方を検討することを目的としております。

回答していただいた内容は統計的に処理いたしますので、個人の回答がそのまま公表されることはありません。ありのままをお答え下さいますようお願いいたします。

この調査票はゆっくり読んで回答していただいても、15分程度で終わることができる量になっています。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、ご協力のほど、重ねてお願い申し上げます。

記入上の注意

- ①宛名のご本人がお答え下さい。
- ②この調査票は、表と裏の両面に回答していただく項目があります。
- ③1. 2. …の番号のあるものは、いずれか1つに○をつけて下さい。
- ④()の中には数字をご記入下さい。
- ⑤調査内容に不明な点がございましたら、下記までご連絡下さい。

問い合わせ先…国立公衆衛生院 公衆衛生行政学部 武村真治
月～金 12:00～18:00 電話 03-3441-7111 (内線309)

調査票は、ご記入後、同封の封筒にて11月末までにご投函下さい。

宛名のご本人がお答え下さい。

Q1 現在のあなたの健康状態は、10点満点で何点くらいですか。

() 点

Q2 あなたは現在、体の具合の悪いところ(自覚症状)がありますか。
また「ある」と答えた方は、その自覚症状がいくつあるかご記入下さい。

1. ある → () 個の自覚症状がある 2. ない

Q3 あなたは最近6ヵ月間に、病院、医院、診療所などの医療施設に、外来で受診したことがありますか(歯科医は除いて下さい)。
また「ある」と答えた方は、何回受診したかご記入下さい。

1. ある → () 回受診した 2. ない

Q4 あなたは最近6ヵ月間に、医療施設に入院したことがありますか。
また「ある」と答えた方は、合計で何日間入院したかご記入下さい。

1. ある → 合計で () 日間入院した 2. ない

Q5 あなたは煙草を吸っていますか。

1. 吸っている 2. 吸っていたがやめた 3. もともと吸わない

Q6 あなたはお酒を飲みますか。
また「飲む」と答えた方は、1週間に何回くらいの頻度で飲むかご記入下さい。

1. 飲む → 週 () 回くらい飲む 2. 飲まない

Q7 あなたのふだんの睡眠時間は何時間くらいですか。

() 時間くらい

Q8 最近1年間で、家族、親戚、友人などに、健康づくりや健康法に関する情報(医療施設に関する情報は除いて下さい)を提供したことがありますか。

1. ある 2. ない

Q9 以下のことを実行することは、ご自分の健康のためによいことであると思いますか。またあなたは、日頃から実際に、以下のことを実行していますか。それぞれについて、あてはまる番号に○をつけて下さい。

	健康のためによいと思うか?	日頃から実行しているか?
塩分の摂取を控える	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
脂肪分の摂取を控える	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
コレステロールの摂取を控える	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
カロリーのとり過ぎに注意する	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
砂糖の摂取を控える	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
コーヒーの摂取を控える	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
お酒の摂取を控える	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
朝昼晩の食事を規則正しくとる	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
栄養バランスのとれた食事をする	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
無農薬野菜を摂取する	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
食物繊維を多く摂取する	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
ビタミンを多く摂取する	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない

食事の前に手を洗う	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
食前(後)に歯を磨く	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
外出後にうがいをする	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
適正な体重を維持する	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
睡眠や休養を十分にとる	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
定期的に運動する	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
定期的に健康診断を受ける	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
たばこを吸わない	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
紫外線に気をつける	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない
車に乗るときは必ずシートベルトを着用する	1. 思う 2. 思わない	1. している 2. していない

Q10 あなたは最近1年間で、下記のものや人から、健康づくりや健康法に関する情報(医療施設に関する情報は除いて下さい)を見たり聞いたりしたことがありますか。それぞれについて、あてはまる番号に○をつけて下さい。

健康に関する単行本	1. ある 2. ない
健康に関する専門雑誌	1. ある 2. ない
それ以外の雑誌	1. ある 2. ない
新聞の記事	1. ある 2. ない
テレビ番組	1. ある 2. ない
ラジオ番組	1. ある 2. ない
健康に関するビデオ・スライド	1. ある 2. ない

区報	1. ある 2. ない
区役所や保健所が発行するパンフレットやポスター	1. ある 2. ない
医療施設が発行する広報誌、パンフレット、ポスター	1. ある 2. ない
講演会、講習会	1. ある 2. ない
健康祭りなどのイベント	1. ある 2. ない

インターネット・パソコン通信	1. ある 2. ない
民間の電話相談	1. ある 2. ない
医療施設の医師	1. ある 2. ない
医療施設の看護婦	1. ある 2. ない
区役所や保健所の職員	1. ある 2. ない

同居している家族	1. ある 2. ない
同居していない子供、両親、兄弟などの親族	1. ある 2. ない
職場の友人	1. ある 2. ない
近所の友人	1. ある 2. ない
近所・職場以外の友人	1. ある 2. ない

Q11 下記のものや人から得られる健康づくりや健康法に関する情報は、実際の健康づくりに役に立つと思いますか、それぞれについて、あてはまる番号に○をつけて下さい。

☆見たり聞いたりしたことのある場合は、役に立ったかどうかを、見たり聞いたりしたことのない場合は、役に立ちそうかどうかを、お答え下さい。

健康に関する単行本	1. 役に立つ	2. 役に立たない
健康に関する専門雑誌	1. 役に立つ	2. 役に立たない
それ以外の雑誌	1. 役に立つ	2. 役に立たない
新聞の記事	1. 役に立つ	2. 役に立たない
テレビ番組	1. 役に立つ	2. 役に立たない
ラジオ番組	1. 役に立つ	2. 役に立たない
健康に関するビデオ・スライド	1. 役に立つ	2. 役に立たない

区報	1. 役に立つ	2. 役に立たない
区役所や保健所が発行するパンフレットやポスター	1. 役に立つ	2. 役に立たない
医療施設が発行する広報誌、パンフレット、ポスター	1. 役に立つ	2. 役に立たない
講演会、講習会	1. 役に立つ	2. 役に立たない
健康祭りなどのイベント	1. 役に立つ	2. 役に立たない

インターネット・パソコン通信	1. 役に立つ	2. 役に立たない
民間の電話相談	1. 役に立つ	2. 役に立たない
医療施設の医師	1. 役に立つ	2. 役に立たない
医療施設の看護婦	1. 役に立つ	2. 役に立たない
区役所や保健所の職員	1. 役に立つ	2. 役に立たない

同居している家族	1. 役に立つ	2. 役に立たない
同居していない子供、両親、兄弟などの親族	1. 役に立つ	2. 役に立たない
職場の友人	1. 役に立つ	2. 役に立たない
近所の友人	1. 役に立つ	2. 役に立たない
近所・職場以外の友人	1. 役に立つ	2. 役に立たない

Q12 あなたはこの1年間で、区の保健事業を利用したことがありますか、それぞれについて、あてはまる番号に○をつけて下さい。

健康相談	1. ある	2. ない
リフレッシュ教室（健康教室）	1. ある	2. ない
健康増進教室	1. ある	2. ない
市民健康デー	1. ある	2. ない
健康づくりのつどい	1. ある	2. ない
家庭の健康セミナー	1. ある	2. ない

基本健康診査	1. ある	2. ない
住民検診	1. ある	2. ない
胃がん検診	1. ある	2. ない
子宮がん検診	1. ある	2. ない
肺がん検診	1. ある	2. ない
乳がん検診	1. ある	2. ない
大腸がん検診	1. ある	2. ない

機能訓練（リハビリ）教室	1. ある	2. ない
訪問指導	1. ある	2. ない
健康手帳の配布	1. ある	2. ない
食生活改善推進員養成教室	1. ある	2. ない
運動普及員養成教室	1. ある	2. ない

Q13 あなたは、区の保健所が発行している、このパンフレットを見たことがありますか。
 (これは、実物を若干縮小してコピーしたもので、実際の大きさはこの調査票と同じ
 A4サイズです。また、実物の紙の色は白色です。)

1. 見たことがある 2. 見たことがない

平成10年度
健康増進教室
 ご案内 (予約制)

あなたは今、健康ですか? 「健康」な生活を送っていますか?
 健康増進教室ではあなたの生活を「栄養」「運動」「休養」の面からチェックして、
 健康づくりのお手伝いをいたします。

☆対象 麻生区在住の18才～65才未満の方で4日間参加できる方
 (現在治療中の方、以前受講した方はご相談ください)

☆費用 検査料として…40才未満の方は 3,540円
 40才以上の方は 860円

- ☆開催日程
- 第1日目 [健康増進教室の目的、事前調査票の記入の説明。
 時間…午後1時15分～4時 場所…栄養室]
 - 第2日目 [医学的検査…診察、心電図、尿・血液検査など。
 時間…午前8時45分～12時 場所…栄養室]
 - 第3日目 [体力測定、生活プログラム作成・個別指導。
 時間…午後1時15分～4時 場所…予防接種ホール]
 - 第4日目 [1km歩行体験、プログラム実践について話し合い。
 時間…午後1時15分～4時 場所…予防接種ホール]

	1コース	2コース	3コース	4コース	5コース	6コース
1	4月7日(火)	5月8日(金)	6月30日(火)	8月25日(火)	11月5日(木)	1月13日(火)
2	4月13日(月)	5月18日(月)	7月13日(月)	8月31日(月)	11月16日(月)	1月18日(月)
3	4月28日(火)	6月2日(火)	7月28日(火)	9月22日(火)	12月8日(火)	2月9日(火)
4	5月12日(火)	6月23日(火)	8月19日(水)	10月13日(火)	1月12日(火)	3月2日(火)

*第1日目は、午後1時15分までに、1階の栄養室にお集まりください。

☆申し込み・麻生保健所健康課 保健担当
 問い合わせ ☎ 953-3111 (内線321・322)

健康増進教室 申込書

() コース

氏名		生年月日	昭和 年 月 日生
住所	麻生区	TEL ()	
申込日			

Q14 あなたは、区の保健所が発行している、このパンフレットを見たことがありますか。
 (これは、実物を若干縮小してコピーしたもので、実際の大きさはこの調査票と同じ
 A4サイズです。また、実物の紙の色は白色です。)

1. 見たことがある 2. 見たことがない

高齢化社会をむかえ、生活習慣病の予防や健康の維持増進がますます大切になってきています。麻生保健所では
 このことの一助に「健康リフレッシュ講座98」を開催します。

ご家族や知り合いの方などお問い合わせのうえ、気軽にお出かけ下さい。

回	日時	場所	講演テーマ	講師	備考
1	10月21日(水) 午後1時30分～3時	麻生保健所 2階ホール	「見逃すな糖尿病のシグナルを」	川崎市医師会医師	
2	10月27日(火) 午後1時30分～3時	麻生保健所 2階ホール	「無理なく確かなダイエットを ～糖尿病全国調査をふまえて 食事の観点から～」	管理栄養士 山川和子	皮下脂肪測定もします 19-19208tt
3	11月4日(水) 午後1時30分～3時	麻生保健所 2階ホール	「健康づくりの運動の話と実践 ～糖尿病予防のために 運動の観点から～」	健康運動指導士 関口真理	*要予約 申込方法は 下記参照
4	11月18日(水) 午後1時30分～3時	麻生保健所 2階ホール	「心の中の健康づくり ～感情指数(EQ)を使って ～」	スリーマインド 教育センター 木村真司	
5	12月2日(水) 午後1時30分～3時	麻生保健所 2階ホール	「在宅医療について」	川崎市医師会医師	
6	1月20日(水) 午後1時30分～3時	麻生保健所 2階ホール	「食べる楽しみは丈夫な歯から ～歯周病の予防のために～」	川崎市歯科医師会医師	
7	2月3日(木) 午後1時30分～3時	麻生保健所 2階ホール	「現代社会を生きる 女性の心の健康」	川崎市医師会医師	

申込 第3回「健康づくりの運動の話と実践 ～糖尿病予防のために、運動の観点から～」は、予約定員制
 (30名)で、10月16日(金)から予約受付開始(申込期)。

第3回の予約は電話(下記問合せ先)または保健所3階窓口で。

※その他の回は、当日直接会場にお越しください(予約不要)。

費用 無料 / 持物 筆記用具(第3回はタオルも持参)

その他 ★第2回「無理なく確かなダイエットを～糖尿病全国調査をふまえて、食事の観点から～」の日には
 皮下脂肪測定も実施しますので、ご希望の方は午後1時～午後1時20分の間にお越しください。

★第3回「健康づくりの運動の話と実践～糖尿病予防のために、運動の観点から～」は運動のしやすい服装と靴でお越しください。

★車での来所はご遠慮下さい。

問合せ 麻生保健所健康課 ☎953-3111 内線323

Q15 あなたは、区の保健所が発行している、このパンフレットを見たことがありますか。
 (これは、実物を若干縮小してコピーしたもので、実際の大きさはこの調査票と同じ
 A4サイズです。また、実物の紙の色は白色です。)

1. 見たことがある 2. 見たことがない

「基本健康診査」のご案内

麻生保健所

成人病の予防には、定期的な健康診断の受診と生活習慣の見直しが大切です。「基本健康診査」で成人病予防のための健康チェックを受けましょう。(40才以上)

- 検査の内容 問診、身体計測、視学的検査、血圧測定、検尿、循環器検査【心電図検査、眼底検査、血液生化学検査(総コレステロール検査、HDLコレステロール検査、中性脂肪)】、貧血検査、肝機能(GOT、GPT、γGTP)検査、腎機能(クレアチニン)検査、血糖検査
 (全項目は実施しない場合もあります。)
- 料金 500円。(上記以外の検査実施の場合はその実費がかかります。)

[検査予約日] 平成 年 月 日(木)

1週間後 受付:午前9時~9時30分

[結果指導日] 平成 年 月 日(木) 午前中

*受付時間は検査日にご案内します。

◎場所は、どちらも「麻生保健所」です。

※結果指導は予備日の設定がありませんので、
 ご注意下さい。(日程調整のうえご予約下さい)

☞ ご注意:当日は
 朝食ぬきでおいで
 ください。



◎問い合わせ: 麻生保健所 保健予防課 電話953-3111 内線323

基本健康診査 申込票

平成 年 月 日
 麻生保健所

[予約健診日] 平成 年 月 日(木)

川崎市麻生区

住所

TEL

氏名

(男・女)

(明・大・昭 年 月 日生 才)

予約票種 自発 住検 胃がん 乳がん その他()

Q16 あなたは、区の保健所が発行している、このパンフレットを見たことがありますか。
 (これは、実物を若干縮小してコピーしたもので、実際の大きさはこの調査票と同じ
 A4サイズです。また、実物の紙の色は白色です。)

1. 見たことがある 2. 見たことがない

平成10年度住民検診日程表

年	月	日	備考
平成10年	5月	29日(金)	胃がん検診併設
	6月	1日(月)	胃がん検診併設
	6月	29日(月)	胃がん検診併設
	7月	6日(月)	胃がん検診併設
	8月	3日(月)	胃がん検診併設
	9月	7日(月)	胃がん検診併設
	10月	5日(月)	胃がん検診併設
	11月	2日(月)	胃がん検診併設
	11月	30日(月)	胃がん検診併設
	12月	7日(月)	胃がん検診併設
平成11年	1月	1日(月)	
	2月	1日(月)	胃がん検診併設
	3月	1日(月)	胃がん検診併設
検診場所	麻生保健所		
受付時間	午前8時30分から10時まで		

※ つぎの※にあてはまる方は当検診に適しません。

※症状のある方、※主治医のある方、※治療中または指導中の方

対象 15歳以上の麻生区民

内容 胸部X線検査、尿検査、問診、血圧測定、
 なお、40才以上(原則)で希望の方には、肺がん喀痰検査(主に喫煙習慣のある方など)
 血液検査(脂質検査、肝機能検査、腎機能検査、血糖検査)、(胃がん検診)もあります。
 ◎血液検査は、下記注意事項を守り、尿検査・問診・血圧測定を受けた方が受診できます。

料金 無料(ただし、肺がん喀痰検査は300円、胃がん検診は500円)

申込 予約不要(ただし、胃がん検診は予約定員制ですので受診希望の方は予約が必要です)

注意事項 血液検査希望の方は、当日朝何も口にしないでおこしく下さい。

その他 *胃がん検診については、胃がん検診日程表をご覧になるか、保健所にお問合せください。
 胃がん検診予約時に受診時の注意事項がありますのでよくご確認ください。
 胃がん検診はこの他にも日程があります。
 *結果案内の方法は、検査の種類により異なりますので、当日掲示でご確認ください。
 *当検診は、会社や医療機関などで健康診断を受ける機会のない通常の健康状態の方に、
 年に1回健康を確かめていただくための検診です。

問合せ・申込 麻生保健所健康課 ☎953-3111 内線323

このページでは、マスコミなどに関する、一般的なご意見をうかがいます

Q17 あなたは下記のものについて、全般的に（健康に関することに関わらず）、日頃の程度見たり聞いたりしていますか。それぞれについて、あてはまる番号に○をつけて下さい。

1. 非常によく見る（聞く）
2. よく見る（聞く）
3. ときどき見る（聞く）
4. あまり見ない（聞かない）
5. ほとんど見ない（聞かない）

- ア. 新聞 … [1 2 3 4 5]
- イ. 雑誌 … [1 2 3 4 5]
- ウ. テレビ … [1 2 3 4 5]
- エ. ラジオ … [1 2 3 4 5]
- オ. 区報 … [1 2 3 4 5]
- カ. 新聞の折り込み、ちらし… [1 2 3 4 5]
- キ. ダイレクト・メール … [1 2 3 4 5]
- ク. インターネット、パソコン通信 … [1 2 3 4 5]

Q18 下記のものから得られる情報は、全般的に（健康に関することに関わらず）どの程度信頼できると思いますか。それぞれについて、あてはまる番号に○をつけて下さい。

1. 非常に信頼できる
2. まあまあ信頼できる
3. あまり信頼できない
4. ほとんど信頼できない
5. わからない

- ア. 新聞 … [1 2 3 4 5]
- イ. 雑誌 … [1 2 3 4 5]
- ウ. テレビ … [1 2 3 4 5]
- エ. ラジオ … [1 2 3 4 5]
- オ. 区報 … [1 2 3 4 5]
- カ. 新聞の折り込み、ちらし… [1 2 3 4 5]
- キ. ダイレクト・メール … [1 2 3 4 5]
- ク. インターネット、パソコン通信 … [1 2 3 4 5]

このページでは、あなたご自身に関することをうかがいます

問1 あなたの性、生年をお答え下さい。

性 … [1. 男性 2. 女性]

生年 …昭和（ ）年生まれ

問2 麻生区にお住まいになって何年になりますか。

（ ）年

問3 あなたは現在、お仕事をしていますか（パートなども含めます）。

1. している 2. していない →問4へ

↓
<仕事をしていられる方に質問します>

補問3-1 1週間に何日お勤めしていますか。

（ ）日

補問3-2 1日の勤務時間は何時間くらいですか。いつも残業する場合は、その時間も含めてお答え下さい。

（ ）時間くらい

補問3-3 ご自宅から職場までの通勤時間は片道で何分くらいですか。

（ ）分くらい

問4 現在、ご一緒にお住まいの方は、あなたを除いて何人いらっしゃいますか。

（ ）人

問5 あなたが日頃から親しくお付き合いしている方は何人くらいいらっしゃいますか。それぞれについてお答え下さい。

ア. 同居していないご親族 …（ ）人くらい

イ. 近所の友人 …（ ）人くらい

ウ. 職場の友人 …（ ）人くらい

エ. 近所・職場以外の友人 …（ ）人くらい

ご協力ありがとうございました