

小学校保健音 事後調査 追加項目表 (S 小学校用)

問 50 あなたは、「健康せががプラン」の中で実施している「ばくばく健康キッズ&タウン」の取り組みについて知っていますか。

1. まったく知らない 2. 聞いたことはあるが、内容は知らない 3. 内容を知らない

どのようなところから知りましただか、あてはまるものを全てに○をつけてください。

1. 商店街やスーパーで関連のポスター (子どもが描いた旬ポスターや食レシジャーなど) を見た
2. 商店街やスーパーでパンフレットを見たり、もらったりした
3. 区報で見えた
4. 「ばくばく健康キッズ&タウン」のホームページを見た
5. 新聞や雑誌で見えた
6. 子どもから聞いた
7. 学校 (担任やPTA など) からお知らせで知った
8. 学校の授業や学習会で知った
9. 商店街の店の人から聞いた
10. 商店街や学校のお祭りなどのイベントで知った
11. スーパー等のばくばく弁当など、ばくばく商品で知った
12. その他 ()

問 51 あなたは小学校や地域で実施した「ばくばく健康キッズ&タウン」の取り組みに参加したり、参観したりしましたか。

参加したものですべてに○をつけてください。

1. 学校での「ばくばく弁当」づくり (昨年5月, 10月, 11月)
2. 研究発表会 (昨年11月)
3. PTA 研修会 家族のための簡単料理教室 (昨年6月)
4. PTA 研修会 親子おやつ教室 (昨年7月)
5. 親子フェスタ: アルコールパブテラス・体脂肪測定・健康情報コーナー (昨年8月)
6. 天祖神社祭り, さき草祭りなど, 地域のお祭り
7. 参加していない

問 52 あなたは次のことについて家族と話をしましたか。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 学校での「ばくばく弁当」づくり
2. 研究発表会
3. PTA 研修会 家族のための簡単料理教室
4. PTA 研修会 親子おやつ教室
5. 親子フェスタ: アルコールパブテラス・体脂肪測定・健康情報コーナー
6. 天祖神社祭り, さき草祭りなど, 地域のお祭り
7. 旬ポスター
8. 話していない

問 53 あなたは「ばくばく健康キッズ&タウン」の活動について「家以外の人」に話をしましたか。

1. はい
2. いいえ

誰に話しましたか? 話した人全てに○をつけてください。

1. 親戚
2. 知人・友人
3. その他の人 ()

どのような内容でしたか。

[]

問 54 区が学校や地域と協力して、食を通じた健康づくりに取り組むことは重要だと思いますか。

1. はい
2. いいえ

問 55 現在、たばこを毎日吸っている、時々吸う日があるという方がいます。今後たばこをやめたい、減らしたいと思っていますか。

1. たばこを止めたい
2. たばこの本数を減らしたい
3. 今のままでいい

小学校保護者 事後調査 追加項目案 (Y小学校用)

問 50 あなたは、「健康せがやプラン」の中で実施している「ばくばく健康キッズ&タウン」の取り組みについて知っていますか。

1. まったく知らない 2. 聞いたことはあるが、内容は知らない 3. 内容を知っている

どのようなところから知りましたか。あてはまるもの全てに○をつけてください。

1. 商店街やスーパーで配られたポスター(子どもが描いた知ポスターや食レシジャーなど)を見た
2. 商店街やスーパーでパンフレットを見たり、もったりした
3. 区報で見えた
4. 「ばくばく健康キッズ&タウン」のホームページを見た
5. 新聞や雑誌で見えた
6. 子どもから聞いた
7. 学校(担任やPTAなど)からのお知らせで知った
8. 学校の授業や学習会で知った
9. 商店街の店の人から聞いた
10. 地蔵や学校のお祭りなどのイベントの時に知った
11. ばくばく新幹線大会で知った
12. その他()

問 51 あなたは小学校や地域で実施した「ばくばく健康キッズ&タウン」の取り組みに参加したり、参加したりしましたか。

参加したものとすべてに○をつけてください。

1. 学校でのばくばく弁当作り (昨年10月)
2. マイストア大作戦 (昨年9月)
3. ばくばく新幹線大会 (昨年11月)
4. 学校の風見会 (昨年10月)
5. 保護者向け食に関する学習会 (昨年10月、今年1月実施)
6. 世田谷市まつり：アルコーポルパッチテスト・体脂肪測定・健康情報コーナー (昨年10月)
7. 参加していない

問 52 あなたは小学校で実施した「ばくばく健康キッズ&タウン」の取り組みについて家族と話をしましたか。あてはまるものとすべてに○をつけてください。

1. 学校でのばくばく弁当作り
2. マイストア大作戦
3. ばくばく新幹線大会
4. 学校の風見会での弁当パッチづくり、アルコーポルパッチテスト、など
5. 保護者向け食に関する学習会
6. 世田谷市まつり：アルコーポルパッチテスト・体脂肪測定・健康情報コーナー
7. 話していない

問 53 あなたは「ばくばく健康キッズ&タウン」の活動について「家族以外の人」に話をしましたか。

1. はい
2. いいえ

誰に話しましたか？話した人全てに○をつけてください。

1. 親戚
2. 知人・友人
3. その他の人 ()

どのような内容でしたか。

[]

問 54 区が学校や地域と協力して、食を通じた健康づくりに取り組むことは重要だと思いますか。

1. はい
2. いいえ

問 55 現在、たばこを毎日吸っている、時々吸う日があるという方がいます。今後たばこをやめたい、減らしたいと思っていますか。

1. たばこを止めたい
2. たばこの本数を減らしたい
3. 今のままでよい

小学校後援者 事後調査 追加項目案 (特介入地区用)

問 50 あなたは、「健康せたがやプラン」の中で実施している「ばくばく健康キッズ&タウン」の取り組みについて知っていますか。

1. まったく知らない 2. 聞いたことはあるが内容は知らない 3. 内容を知っている

どのようなところから知りましたか。
あてはまるものを全てに○をつけてください。

1. 商店街やスーパーで関連のポスターを見た
2. 商店街やスーパーで関連のパンフレットを見たり、もらったりした
3. 区報で見た
4. 「ばくばく健康キッズ&タウン」のホームページを見た
5. 新聞や雑誌で見た
6. 子どもから聞いた
7. 商店街の店の人から聞いた
8. 商店街や学校のお祭りなどのイベントの時に知った
(アルコーレルベッツテラストや、体脂肪測定などもありました)
9. 「ばくばく弁当」などのばくばく商品で知った
10. その他 ()

問 50 現在、たばこを毎日吸っている、時々吸う日があるという方がいます。
今後たばこをやめたい・減らしたいと思っていますか。

1. たばこを止めたい 2. たばこの本数を減らしたい 3. 今のままでよい

問 50 あなたは、「健康せたがやプラン」の中で実施している「ばくばく健康キッズ&タウン」の取り組みについて知っていますか。

1. まったく知らない 2. 聞いたことはあるが内容は知らない 3. 内容を知っている

どのようなところから知りましたか。
あてはまるものを全てに○をつけてください。

1. 商店街やスーパーで関連のポスターを見た
2. 商店街やスーパーで関連のパンフレットを見たり、もらったりした
3. 区報で見た
4. 「ばくばく健康キッズ&タウン」のホームページを見た
5. 新聞や雑誌で見た
6. 子どもから聞いた
7. 商店街の店の人から聞いた
8. 商店街や学校のお祭りなどのイベントの時に知った
(アルコーレルベッツテラストや、体脂肪測定などもありました)
9. 「ばくばく弁当」などのばくばく商品で知った

問 51 あなたはふだん、1日に野菜料理(野菜を主な材料とする料理)を何皿食べますか。

1. ほとんど食べない

2. 1~2皿

3. 3~4皿

4. 5~6皿

5. 7皿以上

* 1, 2, 3に○をつけた方にかがいます。
あなたは1日に野菜料理を5皿以上食べることに
ついて
1 関心がない(6ヶ月以内に実行する気がない)
2 6ヶ月以内に実行しようと思う
3 すぐに実行しようと思う(1ヶ月以内)

* 4, 5に○をつけた方にかがいます。
いっごころから食べていますか。
1 6ヶ月未満である
2 6ヶ月以上継続している

問 52 たばこを毎日吸っている、時々吸う日があると答えた方にかがいます。
今後たばこをやめたい・減らしたいと思っていますか

1. たばこを止めたい 2. たばこの本数を減らしたい 3. 今のままでよい

あなたの食習慣についておたずねします
最近1か月の食習慣について、お答えください



たくさん質問があります
あまり考え込まずに、第一印象でお答えください
質問の内容が難しい場合には、あなたの家庭で食事の準備をおもにしているひととよく考えてください。



お答えいただいた内容は、食べ物と健康との関連を明らかにし、だれもが健康な生活を送れるようにするための貴重な資料として活用させていただきます。
その場合、結果はたくさんのひとと私たちの数値として公表されます。あなたの個人がわかるような形で公表されることは絶対にありません。

すべての質問にお答えいただいた場合には、あなたご自身の健康維持・増進に役立てていただけるように、簡単な結果(あなたの食事・栄養の特徴)を後日お返しいたします。

あらかじめ記入されていない場合はご記入ください

ふりがな	
氏名	
番号 (記入不要)	

【記入の仕方】
太い黒の鉛筆で記入してください。
この用紙は機械で読み取ります。文字は枠線にかならないように丁寧に記入ください。

数字の見本

0123456789

IO印の記入例
枠線の中にある
をなぞって下さい。
まわりの枠線に線が触れないようにご記入ください。

良い例
[] 毎日2回以上
[] 毎日1回
[] 週4~6回
[] 週2~3回
[] 週1回
[] 週1回未満
[] 食べなかった

悪い例
[] 毎日2回以上
[] 毎日1回
[] 週4~6回
[] 週2~3回
[] 週1回
[] 週1回未満
[] 食べなかった

ご記入ください

性別 (O印を記入)	男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/>	生年月日 (年号はO印を記入)	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
今日(この質問票に答える日)の日付	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	身長	<input type="text"/> cm
		体重	<input type="text"/> kg

あなたは、この1か月のあいだ、以下の食べ物をどのくらいの頻度で食べていましたか? もっともあてはまる回答のひとつの枠の中にO印を入れてください。

O印は枠内にあるをなぞって記入してください。

コップ1杯くらいの牛乳・ヨーグルト1人前	鶏肉 (焼き肉を含む)	豚肉 (焼き肉を含む)	ハム・ソーセージ・ベーコン	レバー
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった

いかたこ・えび・貝	青とど食べる魚	ツナ缶 (まぐろの油漬け)	魚の干物・塩漬魚 (鱈さば、塩鮭、あじの干物など)	脂が少なめの魚 (ほたて、まぐろ、いわし、さば、さんま、ぶり、にしん、うなぎ、まぐろ、ちりなど)	たまご (鶏の卵1個程度)
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった

とうふ・厚揚げ	納豆	いも (すべての種類)	漬物	生(サラダ)	トマト・トマトケチャップ・トマト煮込み・トマトソース
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった

緑の濃い葉野菜 (ブロッコリーを含む)	キャベツ・白菜	にんじん・かぼちゃ	だいこん・かぶ	きのこ (すべての種類) (しめじは除く)	海藻 (すべての種類) (わかめは除く)
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回未満 <input type="checkbox"/> 食べなかった

お菓子・おやつ		果物		その他	
洋菓子・クッキー・パン	せんべい・もち・お好み焼きなど	りんご・バナナ	りんご・バナナ	りんご・バナナ	りんご・バナナ
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった

パン		麺類		飲み物	
マヨネーズ・ドレッシング	うどん・ひやむぎ・そば	うどん・ひやむぎ・そば	うどん・ひやむぎ・そば	緑茶	緑茶
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日4杯以上	毎日4杯以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日2~3杯	毎日2~3杯
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	毎日1杯	毎日1杯
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週4~6回	週4~6回
週1回	週1回	週1回	週1回	週2~3回	週2~3回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回	週1回
飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	週1杯未満	週1杯未満
飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった

飲み物		1食のある朝には必ず飲む		1日2回以上飲む	
紅茶・ウーロン茶(中国茶)	コーラ・ジュース(炭酸飲料)	100%果汁ジュース	100%野菜ジュース	100%果汁ジュース	100%野菜ジュース
毎日4杯以上	毎日4杯以上	毎日4杯以上	毎日4杯以上	毎日4杯以上	毎日4杯以上
毎日2~3杯	毎日2~3杯	毎日2~3杯	毎日2~3杯	毎日2~3杯	毎日2~3杯
毎日1杯	毎日1杯	毎日1杯	毎日1杯	毎日1杯	毎日1杯
週4~6杯	週4~6杯	週4~6杯	週4~6杯	週4~6杯	週4~6杯
週2~3杯	週2~3杯	週2~3杯	週2~3杯	週2~3杯	週2~3杯
週1杯	週1杯	週1杯	週1杯	週1杯	週1杯
週1杯未満	週1杯未満	週1杯未満	週1杯未満	週1杯未満	週1杯未満
飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった

お酒(薬用酒は含めません)		お酒(薬用酒は含めません)		お酒(薬用酒は含めません)	
日本酒	ビール(大瓶)	焼酎・酎ハイ・泡盛(焼酎・泡盛・酎ハイ)	ウイスキー類(ダブル)	ワイン(ワイングラス)	ワイン(ワイングラス)
4合以上	4本以上	4杯以上	4杯以上	4杯以上	4杯以上
3合	3本	3杯	3杯	3杯	3杯
2合	2本	2杯	2杯	2杯	2杯
1合	1本	1杯	1杯	1杯	1杯
0.5合	0.5本	0.5杯	0.5杯	0.5杯	0.5杯
0.5合未満	0.5本未満	0.5杯未満	0.5杯未満	0.5杯未満	0.5杯未満
飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった

「飲まなかった」場合には、お酒の種類別の質問に答える必要はありません。

あなたは、この1か月のあいだ、以下の食べ物などのくわいの程度で食べていましたか? もっともあてはまる回答のひとつの枠の中に○印を入れてください。

焼肉・ステーキ・グリル	ハンバーグ・カレー・ミートソースなど洋風の料理	揚げ物・天ぷら(惣菜・一人前程度)	炒め物	和風の煮物・鍋物・どんぶり物・汁物・みそ汁
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった

魚を食った料理(いかたこ・えび・貝も含む)

さしみ・ずし(定食・一人前程度)	焼き魚	煮魚・鍋物・汁物・みそ汁	てんぷら・揚げ物(定食・一人前程度)
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった

食事のときと並に飲もうよゆう・ソース

頻度は	量は	おかずの量は	ごはんの量は	食べる量は
必ず使う	かなり多め	家のほうがかなり多い	家のほうがかなり多い	かなり多い
よく使う	やや多め	家のほうが少し多い	家のほうが少し多い	やや多い
ときどき使う	ふつう	ほぼ同じくらい	ほぼ同じくらい	ふつう
ほとんど使わない	やや少なめ	外食のほうが少し多い	外食のほうが少し多い	やや多い
まったく使わない	かなり少なめ	外食のほうがかなり多い	外食のほうがかなり多い	かなり多い

最後にお願いします。もっともあてはまる回答のひとつに○印を入れてください。

この1か月に栄養補助食品を使いましたか	最近、食費を減らすために減らしたか	現在、医師、栄養士、その他の専門家の指導のもとで、食事のコントロールをされていますか	この質問票におきまして、食事のコントロールをされていますか
毎日2回以上	はい	はい	はい
毎日1回	いいえ	いいえ	いいえ
週4~6回	3年以上前	3年以上前	3年以上前
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった	飲まなかった

これで終わります。ありがとうございます。

商店街用

資料5

世田谷区「はくばく健康 キッズ&タウン」 事後アンケート モデル商店街用 2004年春

世田谷区内商店の取り組みについてのアンケート

商店街名 []

記入日 2004年 月 日

問1 あなたの店の業種は何ですか。下記の中から1つ選び、カッコ内に具体的な業種をお書きください。

- 1. 飲食店 (レストラン、そば、すし、中華など) 2. 居酒屋、スナック
3. 飲食料品小売業 4. コンビニ、スーパー 5. 医院、薬局、薬店
6. その他の小売業 7. 小売業以外

具体的な業種を、ファミリーレストラン、居酒屋、鮮魚店、クリーニング店、スポーツ用品店などと記載してください []

問2 回答していただく方についてうかがいます。

- 1) 店主の方ですか。或いはそれ以外ですか
1. 店主 2. 店主の家族 3. その他 (具体的に)
2) 性別について
1. 男性 2. 女性
3) 年齢について
1. 19歳未満 2. 20-29歳 3. 30-39歳
4. 40-49歳 5. 50-59歳 6. 60-69歳
7. 70歳以上

問3 働いている方の人数をお書き下さい。
常時勤務者 () 人 (含. パート・アルバイト) 繁忙期のみ () 人

問4 副業はいつですか。
1. 暇前 2. 昭和20年代~40年代 3. 昭和50年代~60年代 4. 平成

問5 あなたの店では商店会や商店街の会合へどのくらいの頻度で参加していますか (店主以外の方の分も合計してください)
1. 1週間に1回以上 2. 1ヶ月に2~3回 3. 1ヶ月に1回
4. 年に数回 5. 年に1回 6. 年1回未満

問6 あなたの店では他の店との情報交換をどのくらいの頻度でおこなっていますか
2. 1週間に1回以上 2. 1ヶ月に2~3回 3. 1ヶ月に1回
4. 年に数回 5. 年に1回 6. 年1回未満

問7 あなたの店では客とのコミュニケーション (情報交換や会話など) が多いですか。
1. 非常に多い 2. どちらかといえば多い 3. どちらともいえない
4. どちらかといえば少ない 5. 非常に少ない

問8 あなたの店では、「健康づくり」に関連した情報提供などを行っていますか、あるいは過去1年間には過去1年間に行ったことがありますか。情報提供とは、店頭でのポスターの掲載、パンフレットやチラシなどの配布、販売時に客との会話による情報提供などを意味します。

- 1. はい
2. いいえ → 問9に選んでください

「1. はい」と答えた方にお尋ねします。

問8-1. どのようなことを、どのようなテーマに関して行っていきますか、或いは過去1年間に行いましたか、あてはまる番号全てに○をつけ、さらにテーマを選んでください。

- 1. 店にポスターなどを貼る
テーマ: ①食生活・栄養 ②運動 ③休養・ストレス ④喫煙
⑤お酒 (アルコール) ⑥その他 ()
2. 店にちらしやパンフレットを置く
テーマ: ①食生活・栄養 ②運動 ③休養・ストレス ④喫煙
⑤お酒 (アルコール) ⑥その他 ()
3. 店員が買い物に来た人に、健康や下記のテーマについて説明する
テーマ: ①食生活・栄養 ②運動 ③休養・ストレス ④喫煙
⑤お酒 (アルコール) ⑥その他 ()
4. 店で健康や下記のテーマに関する学習会を開催する
テーマ: ①食生活・栄養 ②運動 ③休養・ストレス ④喫煙
⑤お酒 (アルコール) ⑥その他 ()

5. その他におこなったことがあれば、具体的にお願いします。

問8-2. 上記の取り組みを行うにあたっての情報は主にどこから得ましたか。あてはまるもの全てに○をつけてください。

- 1. 本社 2. 取扱商品の製造・販売元 3. 業界団体
4. 特定商品の販売促進用資料 5. 商店会・商店街
6. 区 (保健所や保健福祉センター等) 7. 医療機関 8. 健康情報雑誌
9. テレビ、ラジオ、新聞 10. ホームページ 11. 学術雑誌
12. 学校 13. 客・住民 14. 店独自 15. その他 ()

問 8-8. 問 8-1 のような取り組みをおこなうのはどのような理由からですか。
あてはまるものを全てに○をつけてください。

1. 店の経営方針
2. 本社の経営方針
3. 店のイメージアップ
4. 店の売上増加
5. 商店街の方針（商店街全体の活性化）
6. 答とのコミュニケーション（会話）を増やすため
7. 住民や客からの要望があるから
8. 住民や客の健康や食生活向上のため
9. 商店、住民、行政の地域のネットワークづくり
10. 保健所や区などの行政機関にすすめられて
11. 自分や家族の健康や食生活の向上
12. その他（具体的に）

上記の中で、あなたが1番重要と思う理由はどれですか。
番号を1つ書いてください（ ）番

問 9 地域の方々の健康づくりのために、あなたは自分の店でも何かできることがあると思いますか。
1. 多いにあると思う 2. 少しあると思う 3. どちらともいえない
4. あまりないと思う 5. まったくないと思う

問 10 地域の方々の健康のために、あなたの店では、今後どのようなことができると思い
ますか、やりたいと思いますか。現在おこなっているかどうかに関わらず、あては
まるものを全てに○をつけてください。

1. 店にポスターなどを貼る
2. 店にちらしやパンフレットを置く
3. 店員が買い物に来た人に健康について話をする
4. 店で健康に関する学習会を開催する
5. その他、可能なことや、やってみたいことなどをお書きください。
6. やれることは何もない

問 11 健康増進法（平成 14 年 8 月 2 日に公布、平成 15 年 4 月を目途に施行予定）をご存
知でしたか。

- （健康増進法のホームページ <http://www.mhlw.go.jp/topics/2002/03/tp0326-4.html>）
1. はい
 2. いいえ

問 12 健康増進法では、多数の者が利用する施設（学校、体育館、病院、劇場、観覧場、
集会場、展示場、百貨店、事務所、官公庁施設、飲食店など）で、禁煙もしくは完
全分煙（タバコの煙が喫煙場所から、非喫煙場所に漏れないように排気装置などの
対策をする）などにより受動喫煙の害を防止しなければならないことが明記されて
います（健康増進法 第 25 条）。このことをご存知ですか。

1. はい
2. いいえ

問 13-1 あなたは、「健康せたがやプラン」の中で実施している「ばくばく健康キッズ&
タウン」の取り組みについて知っていますか。

1. まったく知らない 2. 聞いたことはあるが内容は知らない 3. 内容を知っている

どのようなところから知りましたか。
あてはまるものを全てに○をつけてください。

1. 商店街やスーパーで関連のポスター（子どもが描いた旬ポスターや食レ
ンジャーなど）を見た
2. 商店街やスーパーで関連のパンフレットを見たり、もらったりした
3. 区報で見た
4. 「ばくばく健康キッズ&タウン」のホームページを見た
5. 新聞や雑誌で見た
6. 子どもから聞いた
7. 商店街の店の人から聞いた
8. 地域や学校のお祭りなどのイベントの時に知った
（アルコーパッチテラストや、体脂肪測定などもありました）
9. スーパーなどの「ばくばく弁当」や関連の商品で知った
10. 商業課や商工会議所、商店組合連合会から聞いた
11. その他（ ）

問 13-2 あなたの店では「ばくばく健康キッズ&タウン」の取り組みの中で、
次のようなことをしましたか。あてはまるものを全てに○をしてください。

1. 関連のポスター（子どもが描いた旬ポスターや食レジャーなど）を掲示した
2. パンフレットを店において、配布した
3. 旬パッチを配布した
4. ばくばく弁当などの商品を開発して売った
5. 「ばくばく健康キッズ&タウン」の協議会や商店街の役員会での話し合いに参加した
6. その他（ ）
7. 何もしなかった

問 13-3 あなたは「ばくばく健康キッズ&タウン」のことに付いて客と話をしましたか

- 1. よくした
- 2. 少しした
- 3. まったくしない

どのような内容ですか。

[]

問 13-4 あなたは「ばくばく健康キッズ&タウン」のことに付いて、家族や友人と話をしましたか。

- 1. よくした
- 2. 少しした
- 3. まったくしない

どのような内容ですか。

[]

問 13-5 あなたは「ばくばく健康キッズ&タウン」の取り組みに、期待することがありましたか。

- 1. あった
 - 2. なかった
 - 3. どちらともいえない
- その期待は満たされましたか
- 1. とれも満たされた
 - 2. まあ満たされた
 - 3. どちらともいえない
 - 4. あまり満たされなかった
 - 5. まったく満たされなかった

食品小売店、飲食店以外の方は、ここで終了です。ご協力ありがとうございました。

以下の質問は、食品小売店や飲食店などの食品を扱う店の方のみ、お答えください。

食品小売店の方は、6 ページ 問 14 へお進みください。

飲食店の方は、9 ページ 問 17 へお進みください。

食品小売店の方のみ御回答ください

問 14 あなたは、世田谷区の「栄養成分表示の店」または「栄養サポート店」について知っていますか。

- 1. 知っている
- 2. 知らない

問 15 あなたの店では、健康や栄養情報の提供や、健康と関連が大きい食物を選択しやすくなるなどの、健康や食・栄養に関するサービスをおこなっていますか、あるいは過去1年間におこなったことがありますか。

(*健康と関連が大きい食物とは、やさい、くだもの、カロリーーひかえめ、低脂肪、適度の塩分の食物、カルシウムが多い食物、安全性の高い食べ物、などを含みます)

- 1. はい
- 2. いいえ → 問 16へ進んでください

「1. はい」と答えられた方にお尋ねします。

問 15-1. どのようなことをおこなっていますか。或いは、過去1年間に行いましたかあてはまるもの全てに○をつけてください。

- 1. 食品や惣菜などに栄養成分表示をおこなう
- 2. 店頭のにアレルギ一表示、産地表示、生産条件の表示をする等、食の安全性に関する情報提供をおこなう (個々の食物の外装にあらかじめ記載してある表示以外で、店として表示している場合)
- 3. 店頭のパスター、パンフレット、棚の表示などで健康・栄養情報の提供を行う
- 4. 店頭で料理カードやチラシなどを置いて、調理法の紹介をおこなう
- 5. 料理の実演などで調理法の紹介をおこなう
- 6. 店員が買い物に来た人に健康、食・栄養について説明する
- 7. 健康を考えて食物を選択する学習会など体験学習の場を提供する
- 8. 健康と関連が大きい食物の種類や数量を増やす (具体的にどの食物ですか)
- 9. 健康と関連が大きい食物の価格を安くする (具体的にどの食物ですか)
- 10. 健康と関連が大きい食物の売り場面積や売り場や棚の陳列を変える (具体的にどの食物ですか)
- 11. 健康と関連が大きい食物の販売方法を工夫する (小分け販売、セット販売、半加工販売など) (具体的にどの食物ですか)

12. その他におこなったことがあれば、具体的にお願いします

[]

問 15-2. 以上のような取り組みを行うにあたっての情報は主にどこから得ましたか、
あてはまるもの全てに○をつけてください。

1. 本社
2. 取扱商品の製造・販売元
3. 業界団体
4. 特定商品の販売促進用資料
5. 商店会・商店街
6. 区（保健所や保健福祉センター等）
7. 医療機関
8. 健康情報雑誌
9. テレビ、ラジオ、新聞
10. ホームページ
11. 学術雑誌
12. 学校
13. 客・住民
14. 店独自
15. その他（ ）

問 15-3. 以上のような取り組みをおこなうのはどのような理由からですか、
あてはまるもの全てに○をつけてください。

1. 店の経営方針
2. 本社の経営方針
3. 店のイメージアップ
4. 店の売上増加
5. 商店街の方針（前店街全体の活性化）
6. 客とのコミュニケーションを増やすため
7. 住民や客からの要望があるから
8. 住民や客の健康や食生活向上のため
9. 商店、住民、行政の地域のネットワークづくり
10. 保健所や区などの行政機関にすすめられて
11. 自分や家族の健康や食生活の向上
12. その他（具体的に

上記の中で、あなたが1番重要と思う理由はどれですか。
番号を1つ書いてください（ ）番

問 16 健康や食・栄養に関するサービスについて、あなたの店では、今後どのようなことが
できると思いますが、やりたいと思いますが、現在おこなっているかどうかに関
わらず、あてはまるもの全てに○をつけてください。

1. 食品や惣菜などに栄養成分表示をおこなう
2. 店頭の商品にアレルギー表示、産地表示、生産条件の表示をする等、食の安
全性に関する情報提供をおこなう（個々の食品の包装にあらかじめ記載し
てある表示以外で、店として表示している場合）
3. 店頭のポスター、パンフレット、棚の表示などで健康・栄養情報の提供を
おこなう
4. 店頭に料理カードやちらしなどを置いて、調理法の紹介をおこなう
5. 料理の実演などで調理法の紹介をおこなう
6. 店員が買い物に来た人に健康、食・栄養について説明する
7. 健康を考えた食品を選択する学習会など体験学習の場を提供する

次のページへ続きます

8. 健康と関連が大きい食品の種類や数量を増やす
（具体的にどの食品ですか）
9. 健康と関連が大きい食品の価格を安くする
（具体的にどの食品ですか）
10. 健康と関連が大きい食品の売り場面積や売り場や棚の陳列を変える
（具体的にどの食品ですか）
11. 健康と関連が大きい食品の販売方法を工夫する（小分け販売、セット販売、
半加工販売など）
（具体的にどの食品ですか）
12. 何もない
13. その他、可能なことや、やってみたいことなどをお書きください。
[]

食品小売店の方は、ここで終了です。ご協力ありがとうございます。

飲食店の方のみ御回答ください

問 17 あなたは、世田谷区の「栄養成分表示の店」または「栄養サポーター店」について知っていますか。

1. 知っている 2. 知らない

問 18 あなたの店では栄養成分等の表示を実施していますが、あるいは過去1年間に実施したことがありますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

1. 全ての料理に表示している (全体の %程度)
 2. 一部の料理に表示している (全体の %程度)
 3. 栄養バランス食等特別なメニューのみに表示している (品程度)
 4. 表示していないが、客の要望があれば提示している
 5. 現在栄養成分表示はしていないが、実施する準備をしているところ
 6. 現在栄養成分表示はしていないし、今後も実施する予定なし

表示をしている場合にお尋ねします。

表示をしている栄養成分等について全て○をつけてください。

1. エネルギー (カロリー) 2. カルシウム 3. 食塩、ナトリウム
 4. 脂質 5. タンパク質 6. 炭水化物 7. 食物繊維 8. 野菜量
 9. その他 ()

問 19 栄養成分表示以外で、健康や食・栄養に関するサービスをおこなっていますが、あるいは過去1年間におこなったことがありますか。

1. はい
 2. いいえ → 問 20 へ進んでください

「1. はい」と答えただ方にお尋ねします。

問 19-1. どのようなことをおこなっていますか (おこないましたか)。

あてはまるもの全てに○をつけてください。

1. メニューや卓上メモに健康・栄養情報を表示する
 2. メニュー等に原材料の産地や生産条件の表示をするなど食の安全性に関する情報を提供する
 3. メニューやちらしなどで調理法についての情報提供をする
 4. 店員が客に健康、食・栄養について説明する
 5. 健康を考えてメニューを選択する学習会など体験学習の場を提供する
 6. 栄養バランスの良いメニューを提供する
 7. 野菜の多いメニューを提供する
 8. 低エネルギー (カロリー) メニューを提供する
 9. カルシウムが多いメニューを提供する
 10. ご飯や料理の量を選べるようにする
 11. サラダのドレッシング (ノンオイル) の選択ができるようにする
 12. 卓上用に普通の醤油と減塩醤油を用意する

次のページへ続きます

13. 種類の汁の味 (塩分) を客の要望に応じて調節する
 14. その他におこなったことがあれば、具体的に書き添ってください

問 19-2. 以上のような取り組みを行うにあたっての情報は主にどこから得ましたが、あてはまるもの全てに○をつけてください。

1. 本社 2. 取扱商品の製造・販売元 3. 業界団体
 4. 特定商品の販売促進用資料 5. 商店会・商店街
 6. 区 (保健所や保健福祉センター等) 7. 医療機関 8. 健康情報雑誌
 9. テレビ、ラジオ、新聞 10. ホームページ 11. 学術雑誌
 12. 学校 13. 客・住民 14. 店独自 15. その他 ()

問 19-3. 栄養表示を含め、以上のような取り組みをおこなうのはどのような理由からですか。あてはまるもの全てに○をつけてください。

1. 店の経営方針
 2. 本社の経営方針
 3. 店のイメージアップ
 4. 店の売上増加
 5. 商店街の方針 (商店街全体の活性化)
 6. 客とのコミュニケーションを増やすため
 7. 住民や客からの要望があるから
 8. 住民や客の健康や食生活向上のため
 9. 商店、住民、行政の地域のネットワークづくり
 10. 保健所や区などの行政機関にすすめられて
 11. 自分や家族の健康や食生活の向上
 12. その他 (具体的に)

上記の中で、あなたが1番重要と思う理由はどれですか。番号を1つ書いてください () 番

問 20 健康や食・栄養に関するサービスについて、あなたの店では、今後どのようなことができるとお考えですか、やりたいとお考えですか。現在おこなっているかどうかに関わらず、あてはまるもの全てに○をつけてください。

1. メニューや卓上メモに健康・栄養情報を表示する
 2. メニュー等に原材料の産地や生産条件の表示をするなど食の安全性に関する情報を提供する
 3. メニューやちらし、実演などで調理法についての情報提供をする
 4. 店員が客に健康、食・栄養について説明する
 5. 健康を考えてメニューを選択する学習会などの体験学習の場を提供する
 6. 栄養バランスの良いメニューを提供する
 7. 野菜の多いメニューを提供する

次のページへ続きます

- 8. 低エネルギー（カロリー）メニューを提供する
- 9. カルシウムが多いメニューを提供する
- 10. ご飯や料理の量を選べるようにする
- 11. サラダのドレッシング（ノンオイル）の選択ができるようにする
- 12. 卓上用に普通の醤油と減塩醤油を用意する
- 13. 種類の汁の濃度（塩分）を客の要望に応じて調節する
- 14. 何もない
- 15. その他、可能なことや、やってみたいことなどをお書きください。

問 21 あなたの店舗では、飲食をするエリアで、分煙の取り組みをしていますか。

あてはまるものに○をつけてください。

1. なにもしていない（いつでも、どこでも吸える）

1. 各テーブルにはじめから灰皿がおいてある

2. 灰皿は使いたい人が持つてくる

3. その他

2. 同じフロアで、喫煙席と禁煙席に分けている（不完全分煙）

1. 換気扇などの排気装置がある

2. 煙がもれないようにするための間仕切りをおいている

3. 両方ともない

3. 喫煙席と禁煙席を空間的に分離（例、1階と2階に分けたり、同じフロアでも距離を離すなど）し、喫煙場所には換気扇などの排気装置を取り付けて、煙が禁煙場所へ完全にもれないようにしている（完全分煙）

4. ランチタイムなどに時間を決めて禁煙にしている（時間分煙）

禁煙の時間（ ）時～（ ）時

5. 終日完全禁煙にしている（完全禁煙）

飲食店の方はここで終了です。ご協力ありがとうございました。

平成 16 年度 厚生労働科学研究費補助金健康科学総合研究事業

行動科学に基づく栄養教育と支援的環境づくりによる
地域住民の望ましい食習慣形成に関する研究
報 告 書

2005 年 3 月 31 日 発行

女子栄養大学
武見 ゆかり

〒350-0288 埼玉県坂戸市千代田 3 - 9 - 2 1

電話 & F A X : 049-282-3721

E-mail: takemi@eiyo.ac.jp