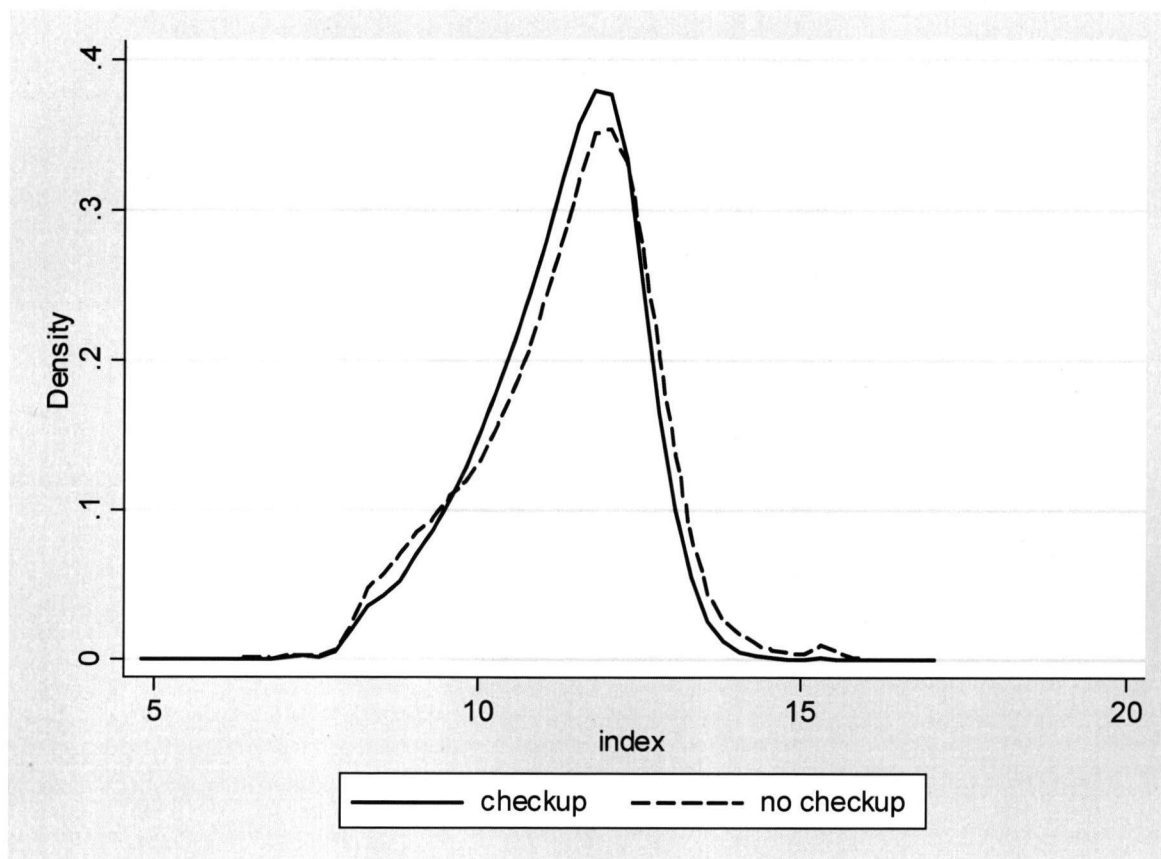


図表 64 検診受診者と未受診者の外来医療費分布の比較(対数医療費)



6. まとめ

本報告書では、平成 20 年度の特定健康診査結果からみた福井県民の健康度の評価を行なった。検診の検査値におけるリスク群の割合、メタボリックシンドロームなどの判定者の割合を、福井県と全国で比較すると、福井県の健康度の高さが際立っていることがわかった。特に、血圧や糖尿病、メタボリックシンドロームなどに対するリスクは、福井県で非常に低い。一方で、コレステロール等の脂質関係や赤血球数、ヘマトクリットといった血液関係の値はやや全国を下回るものも存在している。また、どちらかといえば若い年齢層よりも年配の年齢層の方が全国と比較した健康度は高い傾向にある。さらに、市町別のリスクにはかなり定期的特徴がみられており、今後の健康増進政策の課題を浮かび上がらせることになった。

次に、福井県の健康度が高いことによって、福井県の医療費をどの程度縮減できているかという点を定量的に評価したところ、各年齢層ともに 1 割程度、医療費を節約できていることがわかった。今後さらに健康度を高めれば、医療費を縮減することが可能であろう。

最後に、特定健診の受診者と未受診者の医療費を比較した結果、未受診者の方が 3 割程度、医

療費が高いことがわかった。入院が長いことによって特定健診が受けられない人を除いても、この結果は頑健な傾向を持っている。国保の検診受診率は一般的に低いが、未受診者はかならずしも健康な人ばかりではなく、疾患を持っている人々も含んでおり、健康状態を把握しないばかりに未受診者の病状が重篤化する可能性も否定できない。国保の検診率を高める努力は、今後、継続的に行なってゆくべきものと考えられる。

<参考文献>

福井県(2005)「ふくい健康長寿の謎解き—福井県健康長寿調査分析報告書—」

福井県(2007)「福井県民の健康・栄養の現状—平成18年度県民健康・栄養調査報告—」

健康・栄養情報研究会編(2009)「国民健康・栄養の現状—平成18年度厚生労働省国民健康・栄養調査報告より—」第一出版

厚生労働省(2002)「平成12年都道府県別生命表の概況」

<http://www.mhlw.go.jp/toukei/saikin/hw/life/tdfk00/>

厚生労働省(2007)「平成17年都道府県別生命表の概況」

<http://www.mhlw.go.jp/toukei/saikin/hw/life/tdfk05/>

厚生労働科学研究費補助金（政策科学総合研究事業(政策科学推進研究事業)）

「医療・介護・検診情報を接合した総合的パネルデータ構築と地域医療における『根拠に基づく健康政策(EBHP)』の立案と評価に関する研究」

分担研究報告書

「福井県高齢者の健康・生きがいと医療費に関する調査」

研究分担者 甲斐一郎 東京大学大学院医学系研究科教授

小林廉毅 東京大学大学院医学系研究科教授

石崎達郎 京都大学大学院医学研究科准教授

研究協力者 梅澤慶子 東京大学大学院経済学系研究科特任研究員

研究要旨

本研究は、福井県の前期高齢者において、1. 特定健診と健康・生きがいづくり活動が、健康に関する生活の質や生きがい感と、どのように関連するかを明らかにすること、2. 特定健診・健康・生きがいづくり活動が、医療費を抑制する効果があるかどうかを明らかにすること、3. 福井県における高齢者健康政策の効果と費用を包括的に評価し、健康政策の改善への提言を行うことを目的として行われた。自記式質問紙調査の回答およびそれぞれの回答者の医療費データをあわせて解析し、健康や生きがいの指標との関連、および、医療費を予測する。これにより、予防的な健康・生きがいづくりの施策が、高齢者の健康や生きがい、医療費の抑制に、どのような影響を与えるかを明らかにすることを目指す。

A. 研究目的

少子高齢化や財政危機の下、高齢者健康政策に関する政策評価は重要な課題である。昨今の医療制度改革では、地方分権化が進んでいるが、地域単位での調査データは不足している。また、近年の高齢者健康政策では、三次予防（治療）から、健康づくり・生きがいづくり・介護予防などの一次予防（未然防止／健康増進）・二次予防（早期発見と対応）に重点が移行している。

特に、平成20年度に始まった中高齢者を対

象とする特定健診は、疾病のリスク要因を早期発見し、保健指導によって生活習慣の改善を促すという、一次予防的要素・二次予防的要素の両方を兼ね備える画期的な施策であり、健康増進と医療費削減の両面への効果が期待できる。しかしながら、これらの施策が、高齢者の健康の向上や高齢者医療費の抑制に、実際、どの程度効果があるのか、地方自治体の健康政策を科学的な根拠に基づいて評価する事が困難であった。

長寿国である我が国の中でも、福井県の平

均寿命は、男性 79.5 歳(全国 4 位)、女性 86.3 歳(全国 11 位)と長く、生活習慣病で死亡する率は、人口一人あたり 24.8 人と、全国で 6 番目に低い(福井県健康増進課、2009)。高齢者の就業率は 24.1%(全国 7 位)と高く、地域社会で活動している高齢者の割合が多い(福井県健康増進課、2009)。三世帯同居率は、20.2%(2 位)と極めて高く、一方で若年世代の共働き率も高いため(福井県健康増進課、2009)、日中は、孫の世話や家事など家庭内でも一定の役割を担っているものと推察される。このような特徴を持つ長寿県、福井において、予防的健康施策が、高齢者の健康の向上や高齢者医療費の抑制に、どのような役割を果たしているのかを明らかにすることは、他県や他国の高齢者医療へも重要な示唆を与えると考えられる。

そこで、本研究では、これらの予防的政策が、高齢者医療費の抑制、高齢者の主観的健康感や生きがい感に、どの程度、効果があるのかを評価する。

本研究の目的は以下の三点である。

福井県の前期高齢者において、

1. 特定健診と健康づくり活動が、健康に関する生活の質や生きがい感と、どのように関連するかを明らかにする。
2. 特定健診・健康づくり活動が、医療費を抑制する効果があるかどうか

を明らかにする。

3. 福井県における高齢者健康政策の効果と費用を包括的に評価し、健康政策の改善への提言を行う。

仮説は下記の二点である。

福井県内の前期高齢者において、

1. 特定健診と健康づくり活動へ参加する人は、健康に関する生活の質や生きがい感が高い。
2. 特定健診・健康づくり活動への参加は、医療費の伸びを抑制する。

B. 研究方法

本研究は、東京大学と福井県および県内の 5 つの町との共同研究である。調査に向け、文献調査、質問紙の作成、各自自治体との交渉が行われた。

平成 22 年 2 月、福井県内 5 つの自治体に在住の前期高齢者(65 歳以上 75 歳未満)の 7,712 名のうち、国民健康保険に加入する者(74.6%)全員(計 5,750 名)を対象として、自記式の郵送調査を行った。さらに、郵送調査の回答者のうち、同意する者については、平成 20 年～23 年度の国民健康保険の医療費と特定健診のデータを、福井県国民健康保険団体連合会に請求し、質問紙調査のデータと接合して分析する。

本研究に係るデータ

- A) 平成 21 年度：国民健康保険加入の前期高齢者住民全員を対象とした、郵送による自記式質問紙調査。
- B) 平成 20～23 年度：質問紙調査対象者のうち、同意を得られた者については、医療費・健診の情報を、町を通して、福井県国民健康保険団体連合会に請求。

測度

従属変数

従属変数は、生きがい感、健康に関する生活の質 (HR-QOL)、国民健康保険による医療費である。

生きがい感は、高齢者向け生きがい感スケール (K-I 式) (近藤、2007) によって測定される。このスケールは、日本の高齢者において、妥当性と信頼性が確認されている。16 項目の設問に対して、「はい」「どちらでもない」「いいえ」の三件法からの回答によって測定される。総得点の範囲は 0～32 で、得点の高いほど生きがい感が高く、判定基準は、28-32 点が「大変高い」、24-27 点が「高いほう」、17-23 点が「ふつう」、13-16 点が「低いほう」、0-12 点が「大変低い」とされている。項目の例は、「私には家庭の内または外で役割がある」「毎日を何となく惰性で過ごしている」「私にはまだやりたいことがある」などである。

健康に関する生活の質 (HR-QOL) は、日本語版 SF-8 (福原、鈴嶋、2005) によって測定される。SF-8 は、国際的に広く用いられている尺度で、日本語版の妥当性、信頼性が確認されている (福原、鈴嶋、2005)。SF-8 の 8 項目は、(1)身体機能、(2)日常役割機能 (身体)、(3)体の痛み、(4)全体的健康感、(5)活力、(6)社会生活機能、(7)日常役割機能 (精神)、(8)心の健康という八つの領域に対応している。これらをもとに、2つのサマリースコア「身体的健康」と「精神的健康」を算出することができる。得点が高いほど、HR-QOL が高いとされる。

国民健康保険による医療費は、福井県国民健康保険団体連合会から得られるレセプトから抽出される。平成 20～23 年度分について収集する。

独立変数

主な独立変数は、地域社会活動への参加を含め、生きがい・健康づくり活動や、特定健診などの予防的健康施策の利用状況である。

平成 20～23 年度の国民健康保険による特定健診の情報

福井県国民健康保険団体連合会より、匿名化した状態で入手する。健診受診の有無、健診結果、保健指導レベルの判定などが明らかになる。また、特定健診の受診状況および保健指導の遵守状況について、質問紙の中で尋ねた。

地域社会活動への参加の頻度

ボランティア、町内会活動・老人クラブ、地域での健康づくり、趣味活動、友人との交流、宗教活動についての独自に作成した6項目を、頻度を尋ねる5件法によって測定した。

日常生活での役割

就労、家事、孫育て、(老々)介護について、独自に作成した4項目を、頻度を尋ねる5件法で測定した。

調整変数

調整変数としては、次の項目を測定した。生活習慣として、運動、日常活動強度、飲酒・喫煙の習慣について尋ねた。また、生活習慣改善への意識と実行の程度を5件法で測定した。また、疾病の有無と種類、身長・体重を尋ねた。ADL(日常生活動作)は、老研式活動能力指標の手段的自立の5項目を用いた(古谷野ら、1987)。周りの人からのソーシャル・サポートの程度として、手段的・情緒的サポートを5件法で測定した。

さらに、基本的属性として、性別、年齢、学歴、家計状況、婚姻状況、居住形態、同居家族、近居の子の有無、居住地区の指標として郵便番号を尋ねた。

(倫理面への配慮)

平成22年1月、東京大学医学部倫理委員会で承認を受けた。

インフォームド・コンセントの手続きとし

ては、質問紙調査への参加にのみ同意する者は、無記名での返信をもって、同意とみなす旨、対象者に文書で説明した。更に、医療情報の開示にも同意する者は、手続き、個人情報の保護、権利などについての説明を読んで、趣旨を理解したことを確認の上で、同意書に、氏名(カナ)と生年月日を記入して返信してもらった。

氏名(カナ)・生年月日などの個人情報については、「連結可能匿名化」と呼ばれる手続きをとった。ここでは、個人情報は町が管理し、東京大学では、これらの情報をID番号に置き換えてデータを管理する。

C. 研究結果

質問紙調査の回収率は、3,312名(57.6%)、医療情報提供への同意率は、1,520名(調査対象者全体の26.4%、調査回答者のうち45.9%)であった。

質問紙調査のデータ分析の進捗状況は、データ・クリーニングの段階である。また、医療費・特定健診のデータは、平成22年度に入手の予定である。参考までに、回答者の内訳と特定健診の受診状況について下記に記す。

対象者の平均年齢は、69.5歳(SD = 2.9)、男性48%、女性53%であった。そのうち、49%が高卒以上、85%が既婚、93%が家族と同居していた。

対象者の65%が、過去一年間に特定健診を受診していた。そのうちの77%が健診結果の

説明や生活習慣について助言を受け、36%が保健指導を受けるよう通知されていた。指導を受けるよう通知された者のうち、73%が実際に保健指導を受け、そのうちの57%が指導された内容を「よく・だいたい実行している」と答えた。

D. / E. 考察および結論

本研究の意義

本研究では、医療費データと自記式調査によるデータとの接合を行い、健康や生きがいの指標との関連、および、医療費を予測する調査を行う。これにより、予防的な健康づくりの施策が、高齢者の健康や生きがい、医療費の抑制に、どのような影響を与えるかを明らかにする。予防的施策の費用対効果を定量的に測定する調査デザインは、国際的にみても稀で、新規性が極めて高い。

また、一昨年度に始まった特定健診の医療費への効果をエビデンスに基づいて評価した研究は、非常に少ない。特定健診のアウトカム評価を行うことは、この施策の今後を考える上で、極めて重要である。

更に、日本の高齢者福祉で頻繁に用いられる「生きがい」という概念について、学術的な研究は、まだ萌芽期にある。本研究を通して、「生きがい」について学術的な理解を深め、国際的にも「生きがい」という概念を紹介する機会となることが期待される。最後に、健康長寿県とされる福井県における調査結果は、

国内の他の地域や国外の地域にも、モデルケースとしての示唆を与え得るものと思われる。

限界

本研究には、いくつかの限界がある。まず、参加自治体の数の少なさが挙げられる。福井県内17市町のうち、参加が得られたのは、5町のみであった。本研究は、県の全体的な傾向を把握することが目的ではなかったものの、都市部のデータが比較的少なくなることによる偏りは免れない。また、本研究は、冬に行われたが、降雪地域である福井においては、運動習慣は季節性に左右されるという限界がある。

今後の展望

本研究で医療情報の開示に同意した者については、自治体を通して、追跡が可能であり、数年後の「健康に関する生活の質（HR-QOL）」や「生きがい」について、変化を追うことが可能である。

G. 研究発表

なし。

H. 知的所有権の取得状況の出願・登録状況

1. 特許取得

なし

2. 実用新案登録

なし

3. その他

なし

参考文献

近藤勉 (2007) 生きがいを測る—生きがい感
てなに? ナカニシヤ出版

古谷野亘, 柴田博, 中里克治, 芳賀博ほか
(1987) 地域老人における活動能力の
測定; 老研式活動能力指標の開発. 日
本公衆衛生雑誌, 34: 109-114.

福井県健康増進課 (2009) 健康長寿力指標に
ついて.

[http://www.pref.fukui.lg.jp/doc/ke
nkou/tyoujyuryoku_d/fil/001.pdf](http://www.pref.fukui.lg.jp/doc/kenkou/tyoujyuryoku_d/fil/001.pdf)

福原俊一, 鈴嶋よしみ (2005). 健康関連 QOL
尺度 - SF-8 と SF-36. 医学の歩み.
213:133-6.

資料「質問紙調査票」

福井県高齢者の 健康・生きがいと医療費に関する調査



ご回答後、同封の返信用封筒に入れ、あなたの住所氏名は記入せずに^{とうかん}投函してください（切手は不要です）。

〒113-0033 東京都文京区本郷 7-3-1

東京大学大学院 医学系研究科 公共健康医学専攻 老年社会科学分野

教授 甲斐一郎

客員研究員 梅澤慶子

お問い合わせ先 電話 03-5841-3514

東京大学 福井県医療費調査係 ^{うめざわ よしこ} 梅澤 慶子
(受付時間：月～金 午前10時～午後5時)

1. 生活習慣

つぎのそれぞれの質問について、あてはまるものに、✓印をつけてください。

- 1) あなたは、ふだん、軽く汗をかく程度の活動（速歩き、庭仕事、自転車など）を、どのくらいしていますか。

<input type="checkbox"/> (ほとんど) しない	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週2回	<input type="checkbox"/> 週3回以上
-------------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------

- 2) ふだん、一日のあいだに、普通の速さで歩いたり、同じ程度に体を動かす活動（掃除機かけ、買い物、洗車など）をどのくらいしていますか。

<input type="checkbox"/> 1時間未満	<input type="checkbox"/> 1、2時間	<input type="checkbox"/> 3、4時間	<input type="checkbox"/> 5時間以上
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

- 3) タバコを吸いますか。

<input type="checkbox"/> ^す 吸う	<input type="checkbox"/> 以前は吸っていたが、今は吸わない	<input type="checkbox"/> 以前から ^す 吸わない
--	---	---

- 4) 週に何回くらい飲酒しますか。

<input type="checkbox"/> (ほとんど) 飲まない	<input type="checkbox"/> 週1、2回	<input type="checkbox"/> 週3、4回	<input type="checkbox"/> 週5回以上
--------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

- 5) 健康のために、生活習慣を改善しようと思いませんか（食事・睡眠・運動・喫煙・飲酒など）。

<input type="checkbox"/> そう思う	<input type="checkbox"/> どちらかといえばそう思う	<input type="checkbox"/> どちらともいえない	<input type="checkbox"/> どちらかといえばそう思わない	<input type="checkbox"/> そう思わない
-------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	---	---------------------------------

- 6) 生活習慣の改善は、どのくらい実行していますか（食事・睡眠・運動・喫煙・飲酒など）。

<input type="checkbox"/> よくしている	<input type="checkbox"/> だいたいしている	<input type="checkbox"/> ときどきしている	<input type="checkbox"/> あまりしていない	<input type="checkbox"/> まったくしていない
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

- 7) 身長・体重をお答えください。

身長 _____ センチ	体重 _____ キロ
--------------	-------------

2. 健康

1) この一年間に、つぎのような病気や症状について、医師の治療を受けましたか。

あてはまるものすべてに✓印をつけてください。

治療を受けなかった方は、「特になし」に✓印をつけてください。

<input type="checkbox"/> <small>こうけつあつ</small> 高血圧	<input type="checkbox"/> <small>こきゅうきけい</small> 呼吸器系の病気 (肺炎・気管支炎など)
<input type="checkbox"/> <small>とうにようびょう</small> 糖尿病	<input type="checkbox"/> <small>かんせつ</small> 関節や骨の病気 (ヒザ・腰・リウマチなど)
<input type="checkbox"/> <small>こうしつしょう</small> 高脂質症 (コレステロール・中性脂肪の <small>かち</small> カチ)	<input type="checkbox"/> <small>こっせつ</small> ケガ (骨折など)
<input type="checkbox"/> <small>ひまん</small> 肥満、メタボリック・シンドローム	<input type="checkbox"/> 目・耳の病気
<input type="checkbox"/> <small>のうそつちゆう</small> 脳卒中 (脳出血、脳こうそくなど)	<input type="checkbox"/> 皮ふの病気
<input type="checkbox"/> <small>しんぞうびょう</small> 心臓病 (狭心症、心筋こうそくなど)	<input type="checkbox"/> 歯・歯ぐきの病気
<input type="checkbox"/> <small>こころの</small> 病気 (うつ病など)	<input type="checkbox"/> ガン
<input type="checkbox"/> <small>ひにようきけい</small> 泌尿器系の病気 (腎臓、 <small>じんぞう</small> 前立腺肥大など)	<input type="checkbox"/> その他の病気 ()
<input type="checkbox"/> <small>しょうかきけい</small> 消化器系の病気 (胃・十二指腸・ <small>い</small> 肝臓など)	<input type="checkbox"/> 特になし

2) この一年間に健診 (特定健診) を受けましたか。

(ガン検診やかんえん肝炎ウイルス検診、歯の検診、医師の診察の一部としての検査は含みません)。

<input type="checkbox"/> 受けた	<input type="checkbox"/> 受けない
------------------------------	-------------------------------



次のページの下の 3. 日々の役割の質問にお進みください。

3) 健診の結果の説明や、生活習慣について助言を受けましたか。

<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
-----------------------------	------------------------------

4) 健診で、医療機関の受診をすすめられましたか。

<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
-----------------------------	------------------------------



副問 すすめにしたい、受診しましたか。

<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
-----------------------------	------------------------------

5) 健診を受けた後、**保健指導**を受けるように通知されましたか。

保健指導とは、保健師などから、生活習慣の改善の指導を受けることです。

一人あるいはグループで、**保健師などと面接**をし、生活改善の計画を立てます。人によっては、さらに電話・電子メール・手紙などによって、三カ月以上の**長期の支援**を受けます。

あてはまるものに✓印をつけてください。

<input type="checkbox"/> 保健指導を受けるよう通知された	<input type="checkbox"/> 通知されなかった
--	-----------------------------------



副問ア 通知にしたいが、保健指導を受けましたか。

<input type="checkbox"/> 面接と長期の支援を受けた	<input type="checkbox"/> 面接を受けた	<input type="checkbox"/> 面接に行かなかった
---------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------



副問イ 保健指導の内容を、どのくらい実行していますか。

<input type="checkbox"/> よくしている	<input type="checkbox"/> だいたいしている	<input type="checkbox"/> ときどきしている	<input type="checkbox"/> あまりしていない	<input type="checkbox"/> まったくしていない
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

3. 日々の役割

あなたは、ふだん、次のような活動を、どのくらい行っていますか。それぞれ、あてはまるものに、✓印をつけてください。

1) 就労（お勤め、農業、自営業など）

<input type="checkbox"/> していない	<input type="checkbox"/> 週1、2日	<input type="checkbox"/> 週3、4日	<input type="checkbox"/> 週5日以上
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

2) 家事・家まわりの仕事（炊事洗濯、かたづけ、雪かき、犬の散歩、洗車、草取りなど）

<input type="checkbox"/> (ほとんど) しない	<input type="checkbox"/> 週1、2日	<input type="checkbox"/> 週3、4日	<input type="checkbox"/> 週5日以上
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

3) 高齢の家族の介護・生活の介助（買い物を代わりにしたり、食事を届けたり等を含みます）

<input type="checkbox"/> (ほとんど) しない	<input type="checkbox"/> 週1、2日	<input type="checkbox"/> 週3、4日	<input type="checkbox"/> 週5日以上
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

4) 孫の世話

<input type="checkbox"/> (ほとんど) しない	<input type="checkbox"/> 週1、2日	<input type="checkbox"/> 週3、4日	<input type="checkbox"/> 週5日以上
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

4. 地域活動

ふだん、つぎのような活動を、どのくらい行っていますか（それぞれ、あてはまるものに✓印）。

1) ボランティア・奉仕活動（環境美化・登下校児童の見守りなど）

<input type="checkbox"/> (ほとんど)しない	<input type="checkbox"/> 年数回	<input type="checkbox"/> 月1、2回	<input type="checkbox"/> 週1、2回	<input type="checkbox"/> 週3回以上
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

2) 老人クラブ・町内会活動

<input type="checkbox"/> (ほとんど)しない	<input type="checkbox"/> 年数回	<input type="checkbox"/> 月1、2回	<input type="checkbox"/> 週1、2回	<input type="checkbox"/> 週3回以上
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

3) 地域での健康づくり・スポーツ（ラジオ体操・ゲートボール・一緒に歩くなど）

<input type="checkbox"/> (ほとんど)しない	<input type="checkbox"/> 年数回	<input type="checkbox"/> 月1、2回	<input type="checkbox"/> 週1、2回	<input type="checkbox"/> 週3回以上
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

4) 地域での趣味活動（囲碁・習い事・稽古事・俳句・カラオケ・音楽教室・パソコン教室など）

<input type="checkbox"/> (ほとんど)しない	<input type="checkbox"/> 年数回	<input type="checkbox"/> 月1、2回	<input type="checkbox"/> 週1、2回	<input type="checkbox"/> 週3回以上
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

5) 友人・知人とのつきあい（お茶や食事を一緒にする・互いの家を訪問するなど）

<input type="checkbox"/> (ほとんど)しない	<input type="checkbox"/> 年数回	<input type="checkbox"/> 月1、2回	<input type="checkbox"/> 週1、2回	<input type="checkbox"/> 週3回以上
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

6) お墓参り・寺社参拝・教会礼拝

<input type="checkbox"/> (ほとんど)しない	<input type="checkbox"/> 年数回	<input type="checkbox"/> 月1、2回	<input type="checkbox"/> 週1、2回	<input type="checkbox"/> 週3回以上
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

5. ささえあい

あなたは、次のようなことについて、家族・ご近所・友人など周りの人を、どのくらい、あてにすることができますか。 それぞれ、一番あてはまるものに、✓印をつけてください。

1) 周りの人に、心配ごとなどを聞いてもらう

<input type="checkbox"/> いつもあてにできる	<input type="checkbox"/> だいたいあてにできる	<input type="checkbox"/> 時々あてにできる	<input type="checkbox"/> あまりあてにできない	<input type="checkbox"/> まったくあてにできない
------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

2) 周りの人に、用事を頼んだりする

<input type="checkbox"/> いつもあてにできる	<input type="checkbox"/> だいたいあてにできる	<input type="checkbox"/> 時々あてにできる	<input type="checkbox"/> あまりあてにできない	<input type="checkbox"/> まったくあてにできない
------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

【アンケートの半分まで済みました。どうか最後までご回答くださいますよう、お願い申し上げます。】

6. からだ・こころの健康

あなたが、ご自分の健康を、どのように考えているかを、おうかがいします。あなたが、毎日をどのように感じ、日常の活動を、どのくらい自由にできるかを知るうえで、参考になります。以下のそれぞれの質問について、一番よくあてはまるものに、✓印をつけてください。

1) 全体的にみて、過去1カ月間のあなたの健康状態は、いかがでしたか。

<input type="checkbox"/> 最高に良い	<input type="checkbox"/> とても良い	<input type="checkbox"/> 良い	<input type="checkbox"/> あまり良くない	<input type="checkbox"/> 良くない	<input type="checkbox"/> ぜんぜん良くない
--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

2) 過去1カ月間に、体を使う日常活動（歩^{かいだん}いたり階^{のぼ}段を昇ったりなど）をするこ
とが、身^{しんたい}体的な理由で、どのくらい妨^{さまた}げられましたか。

<input type="checkbox"/> ぜんぜん妨げられなかった	<input type="checkbox"/> わずかに妨げられた	<input type="checkbox"/> 少し妨げられた	<input type="checkbox"/> かなり妨げられた	<input type="checkbox"/> 体を使う日常活動ができなかった
---------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--

3) 過去1カ月間に、いつもの仕事（家事も含みます）をすることが、身^{ふく}体的な理由で、どのくらい妨げられましたか。

<input type="checkbox"/> ぜんぜん妨げられなかった	<input type="checkbox"/> わずかに妨げられた	<input type="checkbox"/> 少し妨げられた	<input type="checkbox"/> かなり妨げられた	<input type="checkbox"/> いつもの仕事ができなかった
---------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--

4) 過去1カ月間に、体の痛みは、どのくらいありましたか。

<input type="checkbox"/> ぜんぜんなかった	<input type="checkbox"/> かすかな痛み	<input type="checkbox"/> 軽い痛み	<input type="checkbox"/> 中くらいの痛み	<input type="checkbox"/> 強い痛み	<input type="checkbox"/> 非常に激しい痛み
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

5) 過去1カ月間、どのくらい元気でしたか。

<input type="checkbox"/> 非常に元気だった	<input type="checkbox"/> かなり元気だった	<input type="checkbox"/> 少し元気だった	<input type="checkbox"/> わずかに元気だった	<input type="checkbox"/> ぜんぜん元気でなかった
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

6) 過去1カ月間に、心理的な問題（不安を感じたり、気分が落ち込んだり、イライラしたり）に、どのくらい悩まされましたか。

<input type="checkbox"/> ぜんぜん悩まされなかった	<input type="checkbox"/> わずかに悩まされた	<input type="checkbox"/> 少し悩まされた	<input type="checkbox"/> かなり悩まされた	<input type="checkbox"/> 非常に悩まされた
---------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

7) 過去1カ月間に、家族や友人とのふだんのつきあいが、身体的あるいは心理的な理由で、どのくらい妨げられましたか。

<input type="checkbox"/> ぜんぜん妨げられなかった	<input type="checkbox"/> わずかに妨げられた	<input type="checkbox"/> 少し妨げられた	<input type="checkbox"/> かなり妨げられた	<input type="checkbox"/> つきあいができなかった
---------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

8) 過去1カ月間に、日常行う活動（仕事、家事などのふだんの行動）が、心理的な理由で、どのくらい妨げられましたか。

<input type="checkbox"/> ぜんぜん妨げられなかった	<input type="checkbox"/> わずかに妨げられた	<input type="checkbox"/> 少し妨げられた	<input type="checkbox"/> かなり妨げられた	<input type="checkbox"/> 日常行う活動ができなかった
---------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--

7. 日常活動

あなたの毎日の生活について、うかがいます。

つぎの質問のそれぞれについて、「はい」「いいえ」のいずれかに○印をつけてください。

	はい	いいえ
1) バスや電車を使って、一人で外出できますか		
2) <small>にちようひん</small> 日用品の買い物ができますか		
3) 自分で、食事の用意ができますか		
4) <small>せいきゆうしょ しはら</small> 請求書の支払いができますか		
5) <small>ぎんこうよきん ゆうびんちよきん</small> 銀行預金・郵便貯金の出し入れが、自分で、できますか		

【質問は、あと少しで終わりです。】

8. 生きがい

次の質問は、あなたの現在の気持ちをおたずねするものです。

「はい」「いいえ」「どちらでもない」のいずれかに、○印をつけてください。

	はい	どちらでもない	いいえ
1) 私には、家庭の内 ^{うち} 、または外で役割がある			
2) 毎日を何となく惰性 ^{だせい} で過ごしている			
3) 私には、心のよりどころ ^{はげ} 、励みとするものがある			
4) 何もかも、むなしいと思うことがある			
5) 私には、まだやりたいことがある			
6) 自分が向上 ^{こうじょう} したと思えることがある			
7) 私がいなければダメだと思えることがある			
8) 今の生活 ^は に張り合いを感じる			
9) 何のために生きているのか、わからないと思うことがある			
10) 私は、世の中や家族のためになることをしていると思う			
11) 世の中がどうなっていくのか、もっと見ていきたいと思う			
12) 今日は何をして過ごそうかと困 ^す ることがある			
13) まだ死ぬわけにはいかないと思っている			
14) 他人から認められ ^{みと} 、評価 ^{ひょうか} されたと思えることがある			
15) 何か成し遂げ ^{なと} たと思えることがある			
16) 私は、家族や他人から、期待 ^{きたい} され、頼 ^{たよ} りにされている			

9. あなた自身についてうかがいます

1) 性別（あてはまるものに、✓印をつけてください）

<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
----------------------------	----------------------------

2) 生まれた年を、お答えください。

昭和 _____ 年 生まれ

3) あなたが最後に卒業された学校を教えてください。

<input type="checkbox"/> 小学校	<input type="checkbox"/> 中学校	<input type="checkbox"/> 高校	<input type="checkbox"/> 専門学校・ 短大	<input type="checkbox"/> 大学・大学院
------------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

4) 現在、結婚していますか。

<input type="checkbox"/> 結婚している	<input type="checkbox"/> 死別	<input type="checkbox"/> <small>リコン</small> 離婚	<input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 未婚
---------------------------------	-----------------------------	---	-----------------------------	-----------------------------

5) 同居している家族がいますか。

<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし
-----------------------------	---------------------------------



副問 どなたと一緒に住んでいますか（あてはまる方、すべてに✓印をつけてください）。

<input type="checkbox"/> <small>はいぐうしゃ</small> 配偶者	<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 孫・ひ孫	<input type="checkbox"/> 親	<input type="checkbox"/> <small>きょうだい・ しんせき</small> 親戚・その他
---	----------------------------	-------------------------------	----------------------------	---

6) 30分以内の距離に別居しているお子さんはいますか（交通手段は問いません）。

<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
-----------------------------	------------------------------

7) お宅の家計の状態は、いかがですか。

<input type="checkbox"/> 楽である	<input type="checkbox"/> どちらかといえば 楽である	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> どちらかといえば 苦しい	<input type="checkbox"/> 苦しい
-------------------------------	---	-----------------------------	--	------------------------------

8) おさしつかえなければ、お住まいの地区の郵便番号を教えてください。

〒	9	1	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	---	---	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

10. 平成 20～23 年度の医療費の明細・健診の情報の研究への利用について

平成 20～23 年度の医療費の明細（医療費、診察日数、疾病の種類など）と健診（特定健診）の情報を研究に利用することについて、次の説明をよくお読みください。ご不明な点は、東京大学の問い合わせ先にご連絡ください。

内容をご理解の上で、情報の開示に同意される方は、次のページに、お名前（カタカナ）と生年月日をご記入ください。

かならずお読みください

1. 情報の研究への利用に同意するかどうかは、あなたの自由です。同意した後も、随時、これを撤回できます。撤回する場合は、同封のお手紙にある東京大学の問い合わせ先へ、ご連絡ください（お手紙はなくさないよう、保管してください）。
2. 情報の研究への利用の目的
福井県内の高齢者の健康・生きがいと医療費についての研究に利用します。あなたの町と県の高齢者の健康と生きがいを、限られた医療費で支えるための政策づくりに役立っています。
3. 情報の研究への利用の流れ
あなたの同意にもとづき、町を通して、医療費と特定健診の情報を保有する福井県国民健康保険団体連合会に、情報を請求します。東京大学は、この情報を、あなたのアンケートの回答とあわせて分析します。
4. あなたの個人情報は、次のように厳重に保護します
 - ① アンケートは東京大学の研究室に厳重に保管し、研究期間終了後、機械で粉々にして廃棄します。
 - ② 東京大学は、福井県国民健康保険団体連合会から、医療費と健診の情報の提供を受ける際、個人の特定ができない（誰の情報か分からない）ように加工したものを受け取ります。また、氏名（カタカナ）と生年月日の記入された同意書は、東京大学から町に渡して保管してもらいます。東京大学には、個人の特定につながる情報を、一切、残しません。
 - ③ 提供を受けた医療費・健診の情報を、第三者に渡すことはございません。
 - ④ 調査結果について、個人が特定されるような形で発表することはいたしません。

情報の研究への利用に同意する場合 → 次のページに名前と生年月日を記入

同意しない場合 → 記入しないで、そのまま返送

この調査へのご感想・ご意見がございましたら、ご記入くださいませ。

ご協力、誠にありがとうございました。

皆様のご健康とご多幸をお祈り申し上げます。



研究者使用欄 整理番号