

表 8. 既往歴(複数回答)

全体	全体		男性		女性	
	人数	%	人数	%	人数	%
脳卒中 (脳出血、脳梗塞等)	27	3.3	18	3.8	9	2.7
心臓病 (狭心症、心筋梗塞等)	46	5.7	38	7.9	8	2.4
慢性腎不全 (人工透析)	3	0.4	2	0.4	1	0.3
積極的支援	全体		男性		女性	
	人数	%	人数	%	人数	%
脳卒中 (脳出血、脳梗塞等)	7	3.2	3	2.1	4	5.5
心臓病 (狭心症、心筋梗塞等)	11	5.0	10	6.9	1	1.4
慢性腎不全 (人工透析)	0	0.0	0	0.0	0	0.0
動機づけ支援	全体		男性		女性	
	人数	%	人数	%	人数	%
脳卒中 (脳出血、脳梗塞等)	20	3.4	15	4.5	5	1.9
心臓病 (狭心症、心筋梗塞等)	35	5.9	28	8.4	7	2.7
慢性腎不全 (人工透析)	3	0.5	2	0.6	1	0.4

表 9. 服薬(複数回答)

全体	全体		男性		女性	
	人数	%	人数	%	人数	%
血圧を下げる薬	101	12.4	57	11.9	44	13.2
インスリン注射又は血糖を下げる薬	8	1.0	2	0.4	6	1.8
コレステロールを下げる薬	62	7.5	31	6.5	31	9.3
積極的支援	全体		男性		女性	
	人数	%	人数	%	人数	%
血圧を下げる薬	25	11.5	13	9.0	12	16.4
インスリン注射又は血糖を下げる薬	1	0.5	0	0.0	1	1.4
コレステロールを下げる薬	13	6.0	8	5.6	5	6.8
動機づけ支援	全体		男性		女性	
	人数	%	人数	%	人数	%
血圧を下げる薬	76	12.8	44	13.2	32	12.3
インスリン注射又は血糖を下げる薬	7	1.2	2	0.6	5	1.9
コレステロールを下げる薬	49	8.2	23	6.9	26	10.0

表 10. 喫煙

全体	全体		男性		女性	
	人数	%	人数	%	人数	%
はい	150	18.5	139	29.1	10	3.0
いいえ	643	79.1	330	69.0	312	93.7
不明（無回答）	20	2.5	9	1.9	11	3.3
積極的支援	全体		男性		女性	
	人数	%	人数	%	人数	%
はい	74	33.9	67	46.5	6	8.2
いいえ	141	64.7	76	52.8	65	89.0
不明（無回答）	3	1.4	1	0.7	2	2.7
動機づけ支援	全体		男性		女性	
	人数	%	人数	%	人数	%
はい	76	12.8	72	21.6	4	1.5
いいえ	502	84.4	254	76.0	247	95.0
不明（無回答）	17	2.9	8	2.4	9	3.5

表 11. 希望する内容（設問 9 で「思う」と回答した 366 名）

全体	全体		男性		女性	
	人数	%	人数	%	人数	%
N	366		184		181	
運動実践型	212	57.9	112	60.9	100	55.2
栄養中心型	113	30.9	38	20.7	74	40.9
禁煙サポート	29	7.9	27	14.7	2	1.1
積極的支援	全体		男性		女性	
	人数	%	人数	%	人数	%
N	74		40		34	
運動実践型	41	55.4	18	45.0	23	67.6
栄養中心型	24	33.8	12	30.0	13	38.2
禁煙サポート	8	10.8	8	20.0	0	0.0
動機づけ支援	全体		男性		女性	
	人数	%	人数	%	人数	%
N	292		144		147	
運動実践型	171	58.6	94	65.3	77	52.4
栄養中心型	88	30.1	26	18.1	61	41.5
禁煙サポート	21	7.2	19	13.2	2	1.4

表 12. 希望曜日・時間帯

全体		全体 人数	%	男性 人数	%	女性 人数	%
N		366		184		181	
午前	平日	161	44.0	78	42.4	82	45.3
	土曜日	38	10.4	22	12.0	16	8.8
	日祝日	38	10.4	26	14.1	12	6.6
午後	平日	86	23.5	42	22.8	44	24.3
	土曜日	26	7.1	14	7.6	12	6.6
	日祝日	27	7.4	19	10.3	8	4.4
夜間	平日	32	8.7	18	9.8	14	7.7
	土曜日	15	4.1	10	5.4	5	2.8
	日祝日	11	3.0	9	4.9	2	1.1
積極的支援		全体 人数	%	男性 人数	%	女性 人数	%
N		74		40		34	
午前	平日	25	33.8	11	27.5	14	41.2
	土曜日	8	10.8	5	12.5	3	8.8
	日祝日	13	17.6	10	25.0	3	8.8
午後	平日	14	18.9	8	20.0	6	17.6
	土曜日	4	5.4	2	5.0	2	5.9
	日祝日	8	10.8	6	15.0	2	5.9
夜間	平日	10	13.5	7	17.5	3	8.8
	土曜日	2	2.7	2	5.0	0	0.0
	日祝日	4	5.4	4	10.0	0	0.0
動機づけ支援		全体 人数	%	男性 人数	%	女性 人数	%
N		292		144		147	
午前	平日	136	46.6	67	46.5	68	46.3
	土曜日	30	10.3	17	11.8	13	8.8
	日祝日	25	8.6	16	11.1	9	6.1
午後	平日	72	24.7	34	23.6	38	25.9
	土曜日	22	7.5	12	8.3	10	6.8
	日祝日	19	6.5	13	9.0	6	4.1
夜間	平日	22	7.5	11	7.6	11	7.5
	土曜日	13	4.5	8	5.6	5	3.4
	日祝日	7	2.4	5	3.5	2	1.4

図1. 保健指導に参加したい？

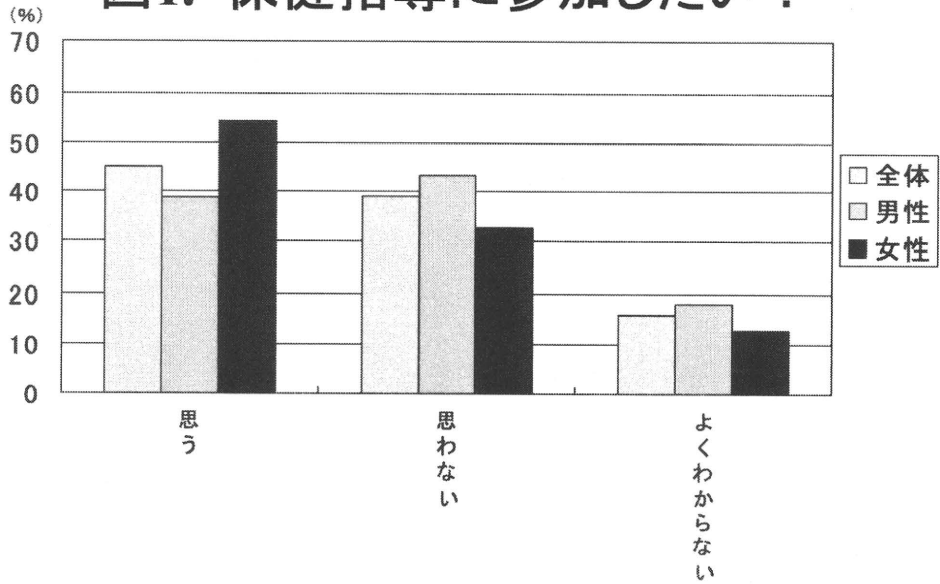


図2. 保健指導に参加したい？ : 支援の種類ごと

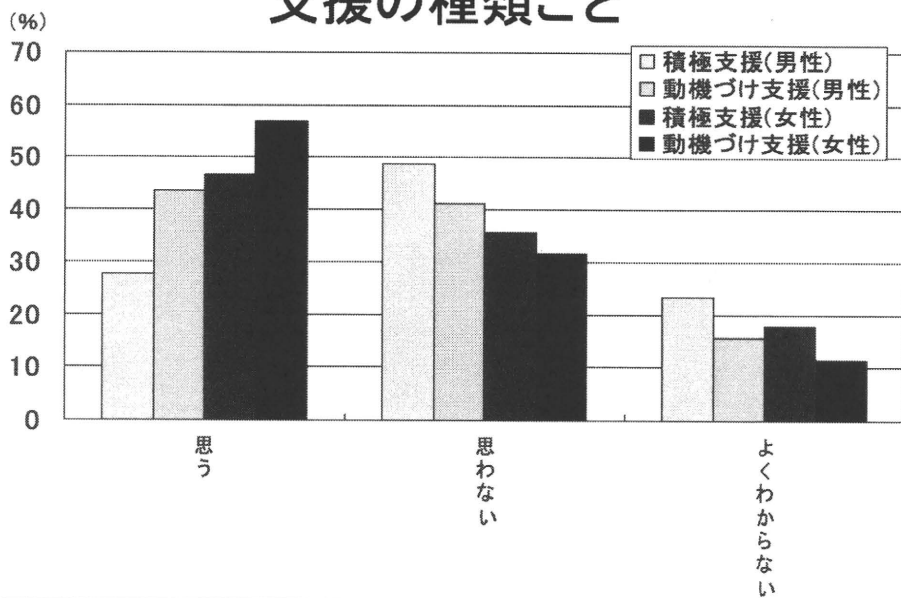


図3. 指導の方法は？(参加したいと思う人で)

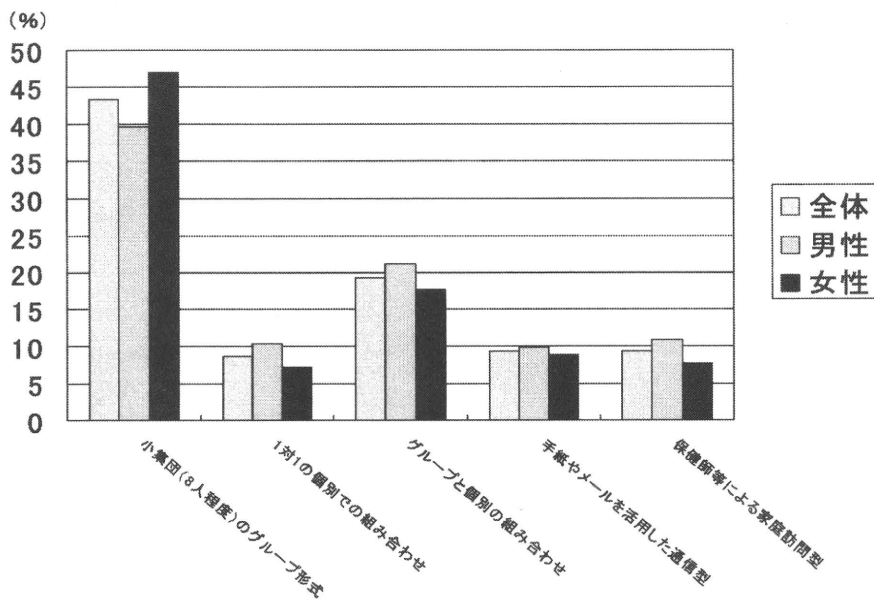


図4. 指導の方法は？: 支援の種類ごと

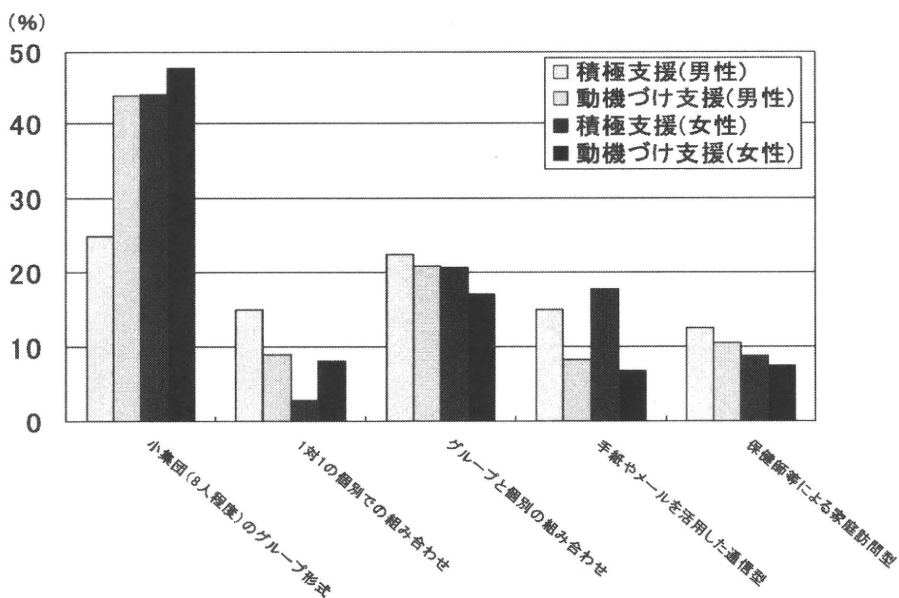


図5. 所用時間の限度は？
(参加したいと思う人で)

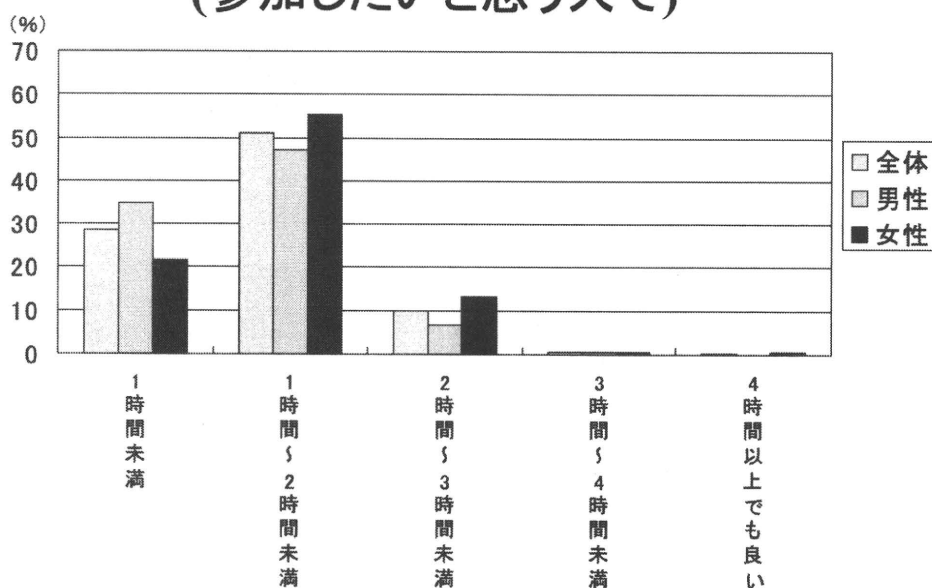


図6. 所用時間の限度は？ : 支援の種類ごと

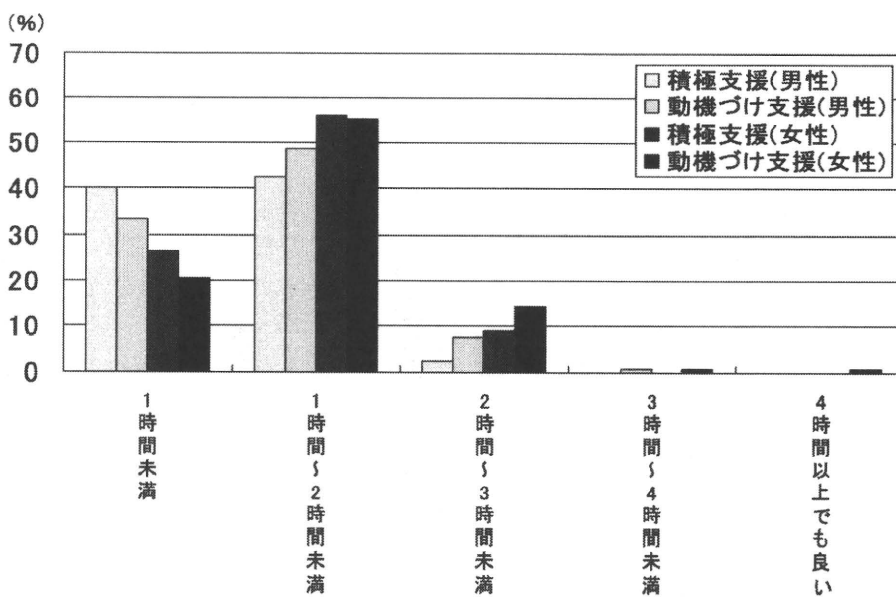


図7. 参加しない理由は？

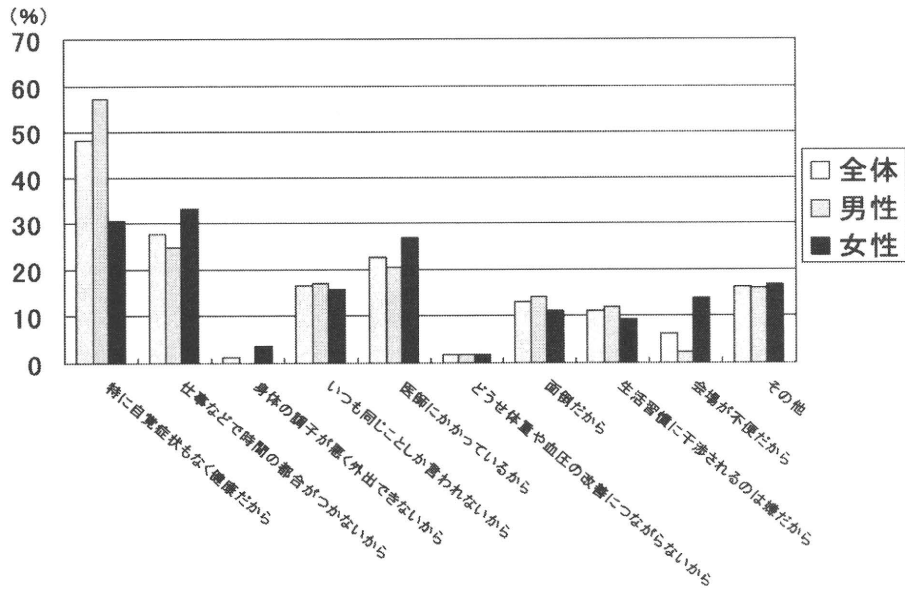


図8. 参加しない理由は？ : 支援の種類ごと

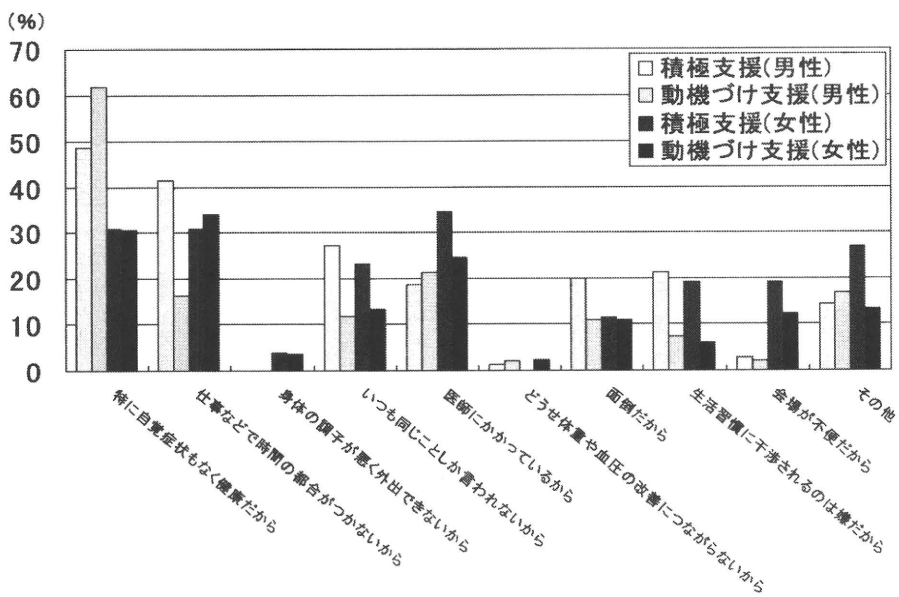


図9. 22年度 不参加者対策の効果

			H21年度	※H22年度
特定保健指導参加率			19%	43.3%
保健指導参加者男性比率			50%	54.2%
積極の支援 内訳	参加率	全体	22.4%	33.7%
	男性比率		51%	65.9%
動機付け支援 内訳	参加率	全体	17.3%	48%
	男性比率		51%	50%
特定健診受診者平均年齢			65.1歳	65.1歳
特定保健指導対象者平均年齢			62.8歳	63.2歳
特定保健指導参加者平均年齢			63.6歳	64.4歳
積極の支援参加者 平均年齢		全体	63.5歳	57.1歳
		男性	63.6歳	57歳
		女性	63.5歳	57歳
動機付け支援参加者 平均年齢		全体	63.9歳	66.7歳
		男性	63.6歳	68歳
		女性	63歳	65.4歳

※平成22年度の数値は、すべて12月末現在

滋賀県K町における特定健診受診率向上方策の検討

研究分担者	上島 弘嗣（滋賀医科大学 生活習慣病予防センター）
研究協力者	田中 太一郎（山梨大学 医学部 社会医学講座）
研究協力者	門田 文（滋賀医科大学 社会医学講座 公衆衛生学部門）
研究分担者	三浦 克之（滋賀医科大学 社会医学講座 公衆衛生学部門）
研究代表者	岡村 智教（慶応義塾大学 衛生学公衆衛生学教室）

特定健康診査の受診率向上のための方策を開発するために、平成 21 年度に引き続き今年度も滋賀県K町において、ポピュレーションアプローチと個人向けアプローチの両方を用いた対策を実施した。まず、従来から実施されている 6～7 月健診に向けて、チラシの配布やポスターの掲示、過去の受診状況に応じた受診勧奨カードの送付などを行った。しかし、受診率が昨年度よりも低下したため、今年度も 10 月に追加で健診を実施し、それに向けて受診率向上のための方策を実施した。追加健診に向けては、健診直前の受診啓発ハガキの郵送などを実施した。その結果、今年度の健診受診率は昨年度とほぼ同じ、39.7%となった。今後、この 2 年間で実施した手法の中から効果が高かったものを選択し、また、手法の一部改善を行いながら、町が主体となって健診受診率向上のための方策を行っていく予定である。

A. 研究目的

平成 20 年度から特定健康診査・特定保健指導が実施されており、その実施主体である保険者に対しては、実施および成果に係わる目標が提示されている。市町村国保に対しては、「特定健康診査受診率」の平成 24 年度における参酌標準として 65%という目標値が設定されている。しかし、市町村国保の平成 21 年度の受診率は全国平均で 31.4%であり、目標値との間に大きな差が認められた。平成 24 年度に受診率 65%という目標値を達成するためには大幅な受診率の上昇が必要であり、受診率向上のための効果的な方策の開発が必要である。

そこで、我々は滋賀県内の一町を対象に特定健診受診率向上のための具体的な

方策を開発することを目的として研究を実施した。

B. 研究方法

我々は平成 19 年度に滋賀県内の一町（K町）において、国保加入者を対象に基本健康診査の未受診理由を明らかにするための調査を実施した。そして、その結果を踏まえ、平成 21 年度に特定健診の受診率向上のための方策の開発をK町で実施した。今年度は昨年度の成果を踏まえ、さらに効果的な方策の開発を目的とした研究をK町で実施した。

K町は琵琶湖の東部に位置し、人口 7,868 人、近年、第 2 次、第 3 次産業への移行が進む平地農村である（第 1 次産業：4.8%、第 2 次産業：45.5%、第 3 次産業：49.5%）。K町では従来から住民健診が 6

～7月に実施されており、平成22年度の特定健診(集団)も同時期に実施された。昨年度は10月に実施された追加健診に向けて受診率向上のための方策を実施した。その結果、平成21年度の実診率は20年度と比べて4.4ポイント上昇し、39.4%となった。そこで、本年度は昨年度に実施した方策を元にしながら、6～7月の健診に向けた受診率向上のための対策を実施した。しかし、結果で述べるように6～7月健診の実診率が昨年度よりも低下したため、今年度も6～7月健診の未受診者を対象に追加の集団健診を10月に実施し、全体の受診率を引き上げることを試みた。それに伴い、6～7月健診の終了以後、10月の追加健診までの期間に地域全体を対象としたポピュレーションアプローチ等を実施し、各介入方策に対する健診受診者の反応についても検証した。

(倫理面への配慮)

本研究の実施に際しては山梨大学医学

部倫理委員会の承認を得た。

C. 研究結果

特定健診の実診率を向上させるためにK町で今年度を実施した方策の流れを<表1>に示す。具体的には「集団を対象としたアプローチ」と「個人を対象としたアプローチ」の2つの手法を用いて実施した。

6～7月健診に向けては、従来から実施している「広報による健診実施の周知」「郵送による健診受診票の送付」以外に、各字の公民館等にポスター(資料1)を掲示し、また同時に、ポスターを少し改変したものをチラシとして作成し、広報誌とともに全戸配布した(資料2)。さらに、今年度の健診対象者の過去2年間の健診受診状況に応じた4種類の受診勧奨カードを作成し、健診受診券とともに全対象者に送付した(資料3)。

(表1) 特定健診受診率向上方策 実施スケジュール (平成22年度)

健診	受診率向上のための方策
5月	<ul style="list-style-type: none"> ・広報による健診実施の周知 (従来から実施) ・郵送による健診受診票送付 (従来から実施) ・受診券とともに受診勧奨カードを郵送 ・各字の公民館、スーパー等へのポスターの掲示 ・広報誌とともにチラシを配布
6月	<p>特定健診 (40～64歳対象)</p>
7月	<p>特定健診 (65～74歳対象)</p>
8月	<p>未受診者確定</p>
9月	<ul style="list-style-type: none"> ・各字の公民館、スーパー等へのポスターの掲示 ・広報誌とともにチラシを配布 ・封筒による健診実施案内の郵送 (健診2～3週間前) ・ハガキによる健診直前の受診啓発 (健診4～5日前) ・追加健診 実施日時の変更
10月	<p>未受診者を対象とした追加健診</p> <p>(H21: 平日午前 → H22: 平日夕方 + 土日午前)</p>

6～7月健診の受診率が低かったために今年度も10月末に追加健診を実施した。昨年度の追加健診は平日午前に2日間実施したが、今年度は金曜夕方、土曜日午前、日曜午前というように、実施日時の変更を行った。また、昨年同様、ポスターの掲示やチラシの全戸配布（資料4）、対象者へのチラシの送付（資料5）を行うとともに、今年度は封筒による健診実施案内の郵送の後に、さらに健診4～5日前にハガキによる健診直前の受診啓発を実施した。なお、ハガキは通院中の者用と通院していない者用の2種類を作成し、今年5月のレセプトデータを元にどちらかのハガキを郵送した（資料6）。

今年度の健診時期別受診者数、および3年間の健診受診率の推移を<表2>に示す（人間ドック助成分を含まず）。今年度の6～7月健診受診率は昨年度よりも2ポイント低下したが、追加健診の受診率が昨年度よりも2.3ポイント上昇したため、全体の受診率としては昨年度とほぼ同じ、39.7%となった。

6～7月健診及び追加健診の際には健診

受診者の特性やポスターやチラシの閲覧状況を把握するために、<資料7><資料8>のようなアンケートを実施した。6～7月健診の受診者における、過去5年間の健診受診状況を<図1>に示す。全年齢において、3回以上の受診者が過半数を占めた。次に、6～7月の健診をどのように知ったかについて、<図2>に示す。受診券の送付やチラシで知った者が多く、ポスターで知った者は1.6%であった。

一方、追加健診の受診者における過去5年間の健診受診状況は<図3>のようになり、過去の受診回数が0～1回の者が約半数を占めた。また、追加健診の実施をどのように知ったかについては、<図4>に示すように、「健診の案内（受診券）の送付」が最も多く、続いて「健診直前に届いたハガキ」「町の広報や広報誌とともに配布されたチラシ」という順になった。追加健診が平日の午前や昼間に実施されていたら受診したかどうかについては、<図5>に示すように、男女とも約6～7割が「たぶん受診した」と回答した。

<表2> 特定健診の受診率の推移（滋賀県K町）

	H20年度	H21年度	H22年度
特定健診 対象者数		1,651人	1,608人
6～7月健診 受診者数 (受診率)		577人 (34.9%)	529人 (32.9%)
10月追加健診 受診者数 (受診率)		74人 (4.5%)	109人 (6.8%)
全体	35.0%	651人 (39.4%)	638人 (39.7%)

D. 考察・まとめ

滋賀県の一町を対象に、ポピュレーションアプローチと個人向けアプローチの両方を用いた特定健診の受診率向上のための方策の検討を行った。

昨年度は従来 of 時期の健診終了後に未受診者を対象とした健診を追加で実施し、それに向けて様々な対策の実施を行ったのみであったが、今年度はまず6～7月健診に向けて対策を実施した。しかし、4月に研究費の額が確定した後で実施方策の具体的な準備に入ったために、ポスターの掲示やチラシの配布といった従来からの対策以外には、過去2年間の受診状況に応じた受診勧奨カードの送付といった対策しか実施できなかった。6～7月健診の受診率は過去2年の受診率と比較すると低下していたが、この原因については今後、年度ごとの受診者の特性の比較などを行い、明らかにすることが必要である。

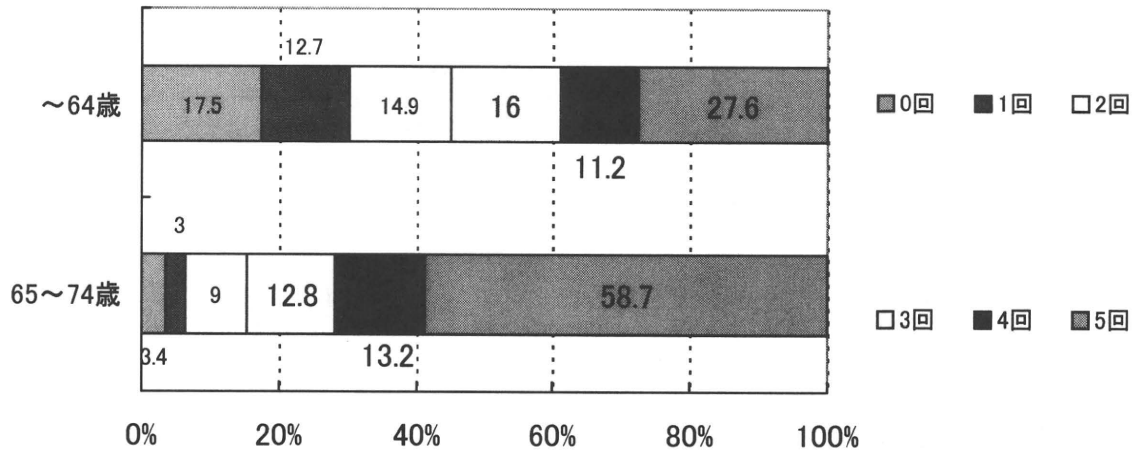
今年度の追加健診の受診率は昨年度の追加健診と比べ、2.3ポイント上昇していた。ただ、今年度全体の特定健診受診率は昨年度とほぼ同じ39.7%であり、もともとは6～7月健診を受診する可能性が高かった人々が追加健診にまわっただけという可能性もある。しかし、追加健診の実施は受診率の向上に一定の効果はあるものと考えられる。一方、その実施には実施主体である保険者に健診の実施やその準備に際して人的あるいは財政的負担が生じるため、費用対効果などの点から、今後、検討が必要である。

6～7月健診および追加健診の際に実施したアンケートからは、健診を受診した者の過去5年間の健診受診状況に違いが

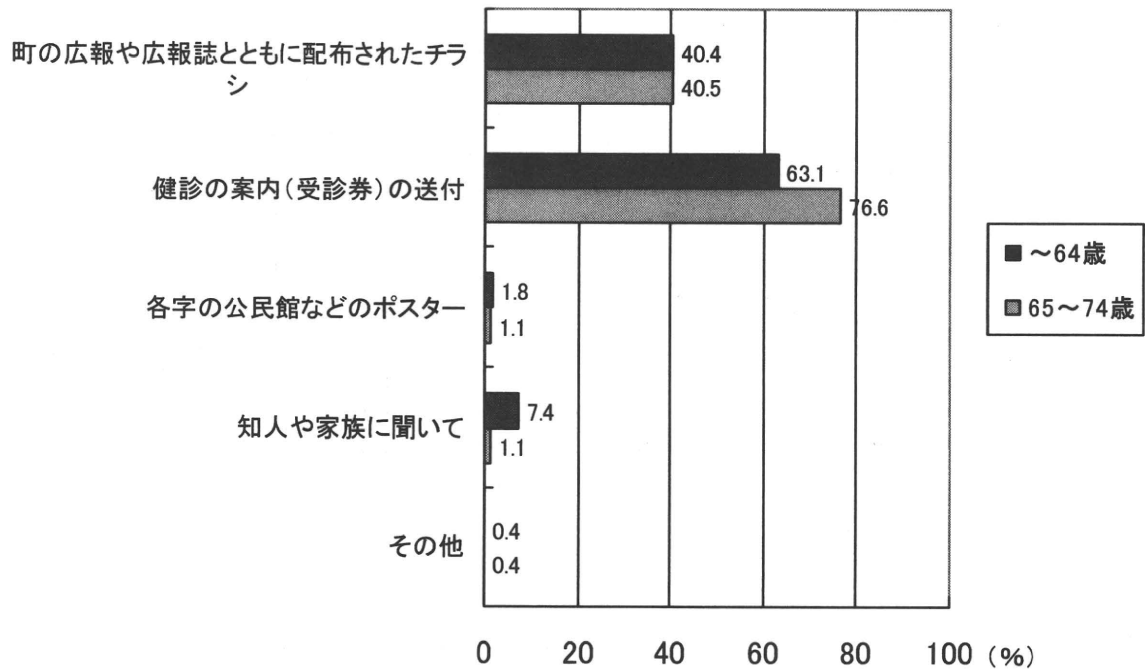
認められた。6～7月健診では過去5年間の健診受診回数が3回以上の者が約半数であったが、一方、追加健診では過去5年間の健診受診回数が0～1回の者が約半数であった。6～7月健診の受診者にはリピーターが多く、一方、追加健診が従来から受診習慣が無いものに対する掘り起こしに繋がっている可能性がある。今後、健診受診週間の無い者をどのようにして6～7月健診の受診につなげるか、あるいは追加健診を受診した者をどのようにして6～7月健診の受診につなげるかなどについて検討が必要である。

なお、来年度以降はこの2年間で実施した手法の中から効果が高かったものを選択し、また、手法の一部改善を行いながら、町が主体となって健診受診率向上のための方策を行っていく予定である。

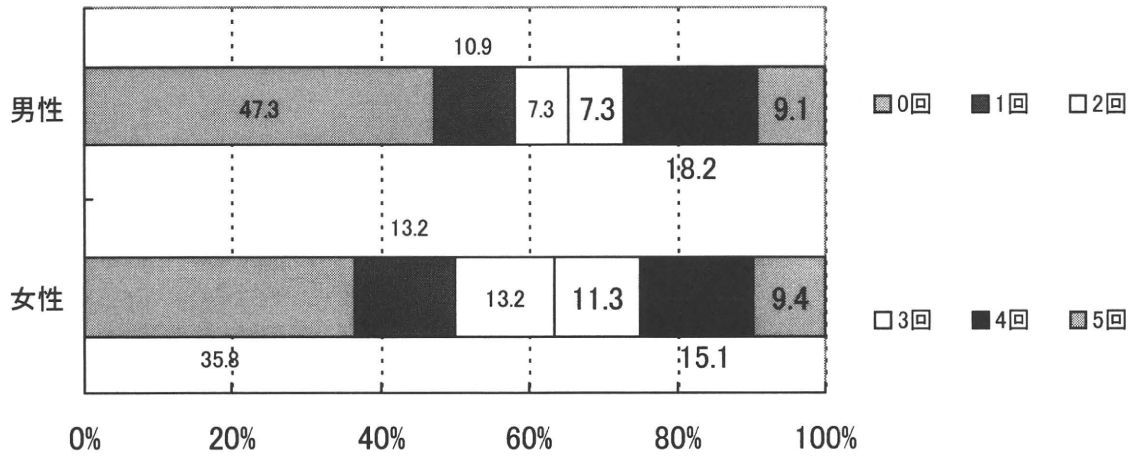
<図1> 6～7月健診受診者の過去5年間の健診受診状況



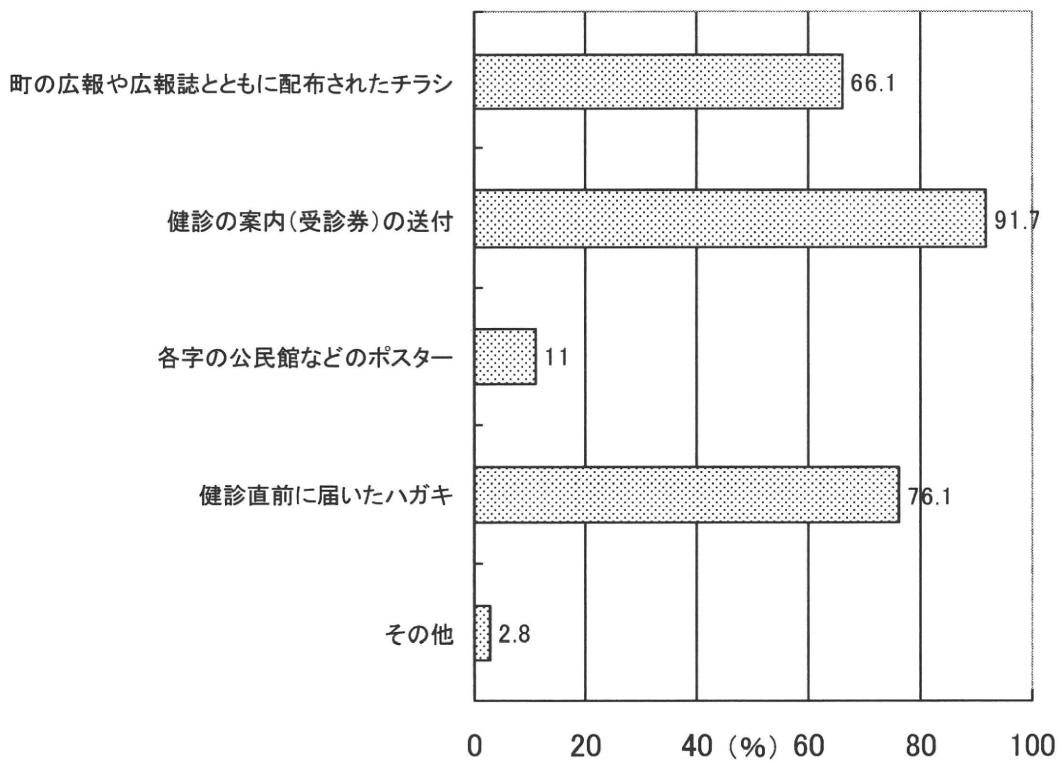
<図2> 6～7月健診をどのようにして知ったか？



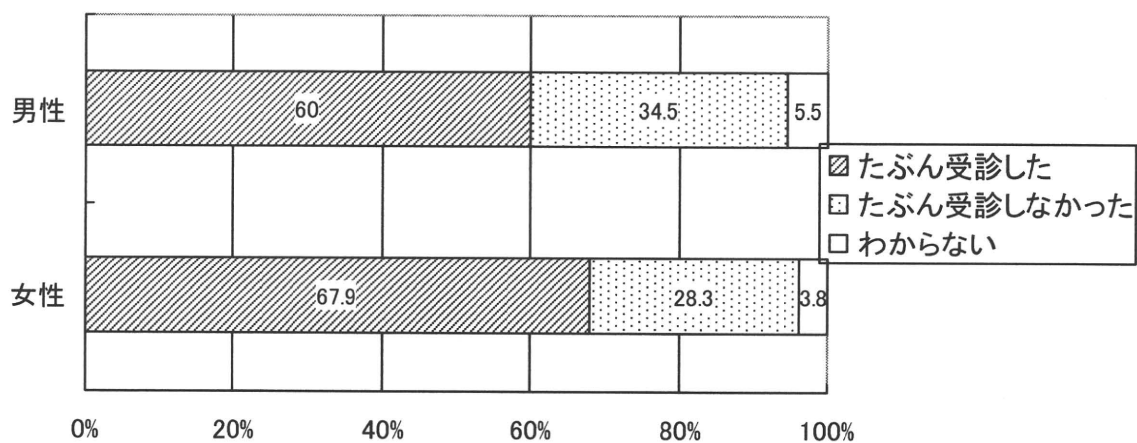
<図 3> 追加健診受診者の過去 5 年間の健診受診状況



<図 4> 追加健診があることをどのようにして知ったか？



<図 5> 追加健診が平日の午前や昼間に実施されていたら、受診したか？



資料1

各字の公民館、スーパー等に掲示したポスター（6～7月健診用）

「甲良町国民健康保険加入者」の方々へ

5月25日からの
特定健診を受診しましょう!

私は
健診を
受けます!

健診宣言

健やかなあなたの未来を守るために…

**心筋梗塞
脳卒中**

糖尿病
高血圧
脂質異常症

皆様の健やかな未来のために、
健診を受診して健康状態を
把握し、生活習慣病の予防、
改善に取り組みましょう!!

●甲良町では「甲良町国民健康保険加入者」の方を対象に5月25日(水)から特定健診を実施いたします。
詳しくは5月号の広報をご覧ください。お問い合わせは下記までお願いいたします。

○甲良町住民課 健康係 電話 38-5063 ○甲良町保健福祉課 健康係 電話 38-3314

甲良町保健福祉課・甲良医科大学社会医学講座・生活習慣病予防センター

資料2

広報誌と同時に配布したチラシ（6～7月健診用）

「甲良町国民健康保険加入者」の方々へ

5月25日からの
特定健診を受診しましょう!

私は
健診を
受けます!

健診宣言

健やかなあなたの未来を守るために…

**心筋梗塞
脳卒中**

糖尿病
高血圧
脂質異常症

皆様の健やかな未来のために、
健診を受診して健康状態を把握し、
生活習慣病の予防、改善に取り組みましょう!!
生活習慣病は、重症は命を奪って、すぐに命に危険が
おびやかありません。しかし、その早期発見による
社会復帰等がないと見えていない。甲良町中心
健康宣言は、発症すれば命の危険があり、後遺症が残ると、
生活も不自由になります。

●甲良町では「甲良町国民健康保険加入者」の方を対象に5月25日(水)から特定健診を実施いたします。
詳しくは5月号の広報をご覧ください。お問い合わせは下記までお願いいたします。

○甲良町住民課 健康係 電話 38-5063 ○甲良町保健福祉課 健康係 電話 38-3314



甲良町保健福祉課・甲良医科大学社会医学講座・生活習慣病予防センター

資料3

6~7月健診の受診券と一緒に郵送した受診勧奨カード

皆様の健康サポーター（保健センター保健師）から

■様の健診受診状況


2009年	2008年
 受診	 受診

■ 保健師一同からのメッセージ

あなたは去年も一昨年も町の健診を受診されていますね！一年の間に身体の中で新たな変化が起こっている可能性もありますので、引き続き、今年もぜひ、町の健診を受けて下さい。

お近くの方にも声をかけて頂いて、皆さんで健診を受診して下さい！



皆さんの受診をお待ちしています！！



甲良町保健福祉課

皆様の健康サポーター（保健センター保健師）から

■様の健診受診状況


2009年	2008年
 受診	 未受診

■ 保健師一同からのメッセージ

あなたは去年、町の健診を受診されていますね！一年の間に身体の中で新たな変化が起こっている可能性もありますので、引き続き、今年もぜひ、町の健診を受けて下さい。

お近くの方にも声をかけて頂いて、皆さんで健診を受診して下さい！



皆さんの受診をお待ちしています！！



甲良町保健福祉課

皆様の健康サポーター（保健センター保健師）から

■様の健診受診状況


2009年	2008年
 未受診	 受診

■ 保健師一同からのメッセージ

あなたは残念ながら去年は健診を受診されなかったようですね。身体の状態は一年の間に大きく変化することもあります。また、健やかな未来のためには病気の早期予防・早期治療が重要です。

健診をなるべく毎年受けるようにして、身体の状態変化を把握しましょう！



皆さんの受診をお待ちしています！！



甲良町保健福祉課

皆様の健康サポーター（保健センター保健師）から

■様の健診受診状況


2009年	2008年
 未受診	 未受診

■ 保健師一同からのメッセージ

あなたはこの2年間、町の健診を受診されていないようですね。「自分は健康！」という皆さんも健やかな未来のために、たまには町の健診で健康状態をチェックしてみましょう！

病院に通院中の方も、他に調子の悪いところがないか、年に1度はチェックをしましょう！

皆さんの受診をお待ちしています！！



甲良町保健福祉課

資料 4

公民館等に掲示したポスター、広報誌とともに全戸配布したチラシ
(追加健診用)

今年の血液検査はお済みですか？

今年度最終の 健診を実施します！

40～74歳の国民健康保険加入者で
今年度の健診を未受診の方

実施日時


10/29 金 17:00～18:00	10/30 土 9:00～10:00	10/31 日 9:00～10:00
---------------------------	--------------------------	--------------------------

健診会場 甲良町保健福祉センター

持ち物 健診料 1,000円、健康保険証、健診受診券

●今年の健診をまだ受けていない方が対象です！
●夜間や休日の健診です。お仕事などで普段はお忙しい方も、ぜひ受診して下さい。
●通院中の方も対象です！

お問い合わせは…
○甲良町役場住民課国民健康保険係 TEL: 38-5063



資料 5

受診券とともに送付したチラシ (追加健診用)

今年度、健診をまだ受けておられない方へのお知らせです。

健診実施のご案内

現在、血圧などの薬を飲んでいる方も対象です。

甲良町では6～7月に実施した平成22年度健診を受診されていない国民健康保険加入者の方を対象に、追加で健診を実施します。生活習慣病などの予防のため、また、健やかな未来を過ごすために、年に一度は健診を受けましょう。

実施日・受付時間

- ①10月29日(金) 17:00～18:00
- ②10月30日(土) 9:00～10:00
- ③10月31日(日) 9:00～10:00

健診会場 甲良町保健福祉センター

内 容 身体計測・血液検査・尿検査・血圧測定・医師の診察

持ち物 健康保険証、健診受診券、健診料(1,000円)

●夜間や休日の健診です。
お仕事などで普段はお忙しい方も、ぜひ受診して下さい。
●通院中の方も対象です！



お問い合わせは…
甲良町役場住民課国民健康保険係 TEL: 38-5063

10月 **29** **30** **31** ぜひ受診を!!

**今年最後の
健診を実施します!**

甲良町では今年5～7月に実施した健診を受診されていない国民健康保険加入者の方を対象に、追加で健診を実施します。

●健康に自信があっても、病気のもとが隠れているかもしれません。
●病院にかかることが普段から無い方は、特に健診で身体をチェックしておきましょう。

今回は夜間、休日の実施です

実施日・受付時間 ①10月29日（金）17時～18時
②10月30日（土）9時～10時
③10月31日（日）9時～10時

健診会場 甲良町保健福祉センター

内容 身体計測・血液検査・尿検査・血圧測定・医師の診察

持ち物 健康保険証、受診券、健診料（1,000円）

【お問い合わせ】 甲良町役場住民課国民健康保険係 TEL: 3

10月 **29** **30** **31** 通院中の方も対象です!!

**今年最後の
健診を実施します!**

甲良町では今年5～7月に実施した健診を受診されていない国民健康保険加入者の方を対象に、追加で健診を実施します。

●治療中の方も、薬を飲んでいる病気の他に、新たに調子の悪いところがないか、年に1度はチェックしましょう。
●必要に応じて、保健師のアドバイスを受けることも出来ます。

今回は夜間、休日の実施です

実施日・受付時間 ①10月29日（金）17時～18時
②10月30日（土）9時～10時
③10月31日（日）9時～10時

健診会場 甲良町保健福祉センター

内容 身体計測・血液検査・尿検査・血圧測定・医師の診察

持ち物 健康保険証、受診券、健診料（1,000円）

【お問い合わせ】 甲良町役場住民課国民健康保険係 TEL: 38-5063

(保健センター使用欄)

受診日： 月 日 番号：

健診に関するアンケート

甲良町役場 / 滋賀医科大学社会医学講座(公衆衛生学)

今後の健診をより良いものにするために、アンケートにご協力の程、よろしくお願いします。

- 【1】年齢および性別： _____ 歳 男性・女性(どちらかに○)
- 【2】今回の健診があるのをどのようにして知りましたか(当てはまるもの全てに○)
1. 町の広報や広報誌とともに配布されたチラシ 2. 健診の案内(受診券)の送付
3. 各字の公民館などのポスター 4. 知人や家族に聞いて
5. その他()
- 【3】あなたは過去5年間に町の健診を何回、受けましたか?(今回の健診を含みません。)
- () 回 ※一度も受けていない場合は「0回」と記入して下さい。
- 【4】甲良町の広報(広報こうら)5月号に **別紙1** のような記事が掲載されましたが、お読みになりましたか?(1つに○)
1. 読んだ 2. 読んでいない 3. わからない
- 【5】甲良町の広報(広報こうら)5月号とともに **別紙2** のチラシが配布されましたが、ご覧になりましたか?(1つに○)
1. 見た 2. 見た覚えがない 3. わからない
- 【6】各字公民館などに **別紙3** のポスターが掲示されていましたが、ご覧になりましたか?(1つに○)
1. 見た 2. 見た覚えがない 3. わからない
- 【7】昨年、町の健診を受けた方にお尋ねします。昨年の健診で「血圧が高い」「コレステロールが高い」「血糖値が高い」「尿酸値が高い」「肥満」のいずれかを指摘されましたか?
1. 指摘された 2. 指摘されていない 3. 覚えていない
- ↓
- 【7】で「1. 指摘された」と答えた方にお尋ねします。健診結果をもらった後、どうされましたか?(1つに○)
1. 病院や診療所で相談した。(以前から通院中の方も含む)
2. 町の保健師に相談した (町の健康教室に参加した方も含む)
3. 保健師や医師には相談していないが、自分で生活習慣の改善に取り組んでいる。
4. 何かしなければならぬとは思っているが、出来ていない。
5. 自覚症状もなく健康なので、放置している。
6. その他()

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。