

【日常生活動作についておたずねします】

問6 あなたは食事、排尿・排便、着替え、入浴、歩行の際、他人の手助けを必要としますか。

はい

いいえ → 問7へ



(問6-1) 他人の手助けを必要とする項目全てに○をつけて下さい。

食事

排尿・排便

着替え

入浴

歩行

問7 バスや電車を使って一人で外出できますか。

はい

いいえ

問8 日用品の買い物ができますか。

はい

いいえ

問9 食事の用意ができますか。

はい

いいえ

問10 請求書の支払いができますか。

はい

いいえ

問11 銀行預金・郵便貯金の出し入れが自分でできますか。

はい

いいえ

問12 年金などの書類が書けますか。

はい

いいえ

問13 新聞を読んでいますか。

はい

いいえ

問14 本や雑誌を読んでいますか。

はい

いいえ



9	8	7	6	0	1	9	1	5	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

問15 病人を見舞うことができますか。

はい いいえ

問16 友達の家を訪ねることがありますか。

はい いいえ

問17 健康についての記事や番組に関心がありますか。

はい いいえ

問18 家族や友達の相談にのることがありますか。

はい いいえ

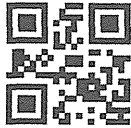
問19 若い人に自分から話しかけることがありますか。

はい いいえ

問20 現在の生活に全体としてどの程度満足していますか

いずれか一つに丸をつけてください。

満足 まあ満足 どちらでもない
 やや不満 不満 わからない



9	8	7	6	0	1	9	1	6	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

問21 現在あなたは幸福だと思いますか。

- 思 う まあまあ思う どちらでもない
 思わない わからない

問22 「生きがい」や「生活のはり」「いきいきと生きている」と感じるがありますか。

- ある ときどきある ない わからない

【あなたの生活状況についておたずねします】

問23 最後に卒業した学校についてあてはまるものに○をつけて下さい。

- 卒業した学校はない 小学校 中学校(高等小学校を含む)
 高等学校(旧制中学・女学校を含む)
 短期大学(高専・専門学校を含む) 大学(大学院含む)

問24 現在の婚姻状況についてあてはまるものに○をつけて下さい。

- 独身 既婚(パートナーを含む) → 問25へ

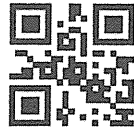


(問24-1) 該当するものに○をつけて下さい。

- 未婚 離婚 死別
 その他

問25 現在の暮らし方についてあてはまるものに○をつけて下さい。

- 同居者あり 単身(ひとり暮らし)



9	8	7	6	0	1	9	1	7	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

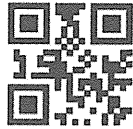
【ストレスや心の元気さについておたずねします】

問26 あなたは現在、心配事やストレスがありますか。

はい
 いいえ
 わからない

問27 心の元気さについておたずねします。過去1カ月間についてお答えください。次のそれぞれの質問について、あてはまる欄1つに○をつけて下さい。

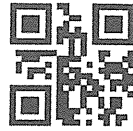
	いつも	たいてい	時々	ま <small>ま</small> ったく 少 <small>少</small> しだけ	ない
ア 神経過敏に感じましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
イ 絶望的だと感じましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ウ そわそわ、落ち着かなく感じましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
エ 気分が沈みこんで、何が起ころうとも気が 晴れないように感じましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
オ 何をするのも骨折りだと感じましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
カ 自分が価値のない人間だと感じましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



9	8	7	6	0	1	9	1	8	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

問28 脳卒中の症状について知っているもの全てに○をつけて下さい。

- 突然、片方の手足や顔半分の麻痺・しびれが起こる
- 両手の指先がしびれる
- 突然、ろれつが回らなくなったり、言葉が出なくなったり、他人の言うことが理解できなくなる
- 突然、経験したことのない激しい頭痛がする
- 突然、鼻血が出る
- 突然、力はあるのに立てなかったり、歩けなかったり、フラフラする
- 急に、発熱する
- 突然、左側の肩が痛くなる
- 突然、息が苦しくなる
- 突然、片方の目が見えなくなったり、物が二つに見えたり、視野が半分にかかる



9	8	7	6	0	1	9	1	9	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

問29 心筋梗塞の症状について知っているもの全てに○をつけて下さい。

- 突然胸や背中に強い痛みを感じる
- 息が苦しくなる
- 激しい頭痛がする
- 鼻血が出る
- 突然、意識を失う

問30 高血圧の原因として正しいと思うもの全てに○をつけて下さい。

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 肥満 | <input type="checkbox"/> 運動不足 | <input type="checkbox"/> 喫煙 |
| <input type="checkbox"/> 塩分の摂りすぎ | <input type="checkbox"/> 野菜や果物の不足 | <input type="checkbox"/> お酒の飲み過ぎ |
| <input type="checkbox"/> 睡眠不足 | <input type="checkbox"/> 牛乳の飲み過ぎ | <input type="checkbox"/> 緑茶の飲み過ぎ |

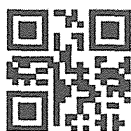
問31 心筋梗塞または脳卒中の原因として正しいと思うもの全てに○をつけて下さい。

- | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 高血圧 | <input type="checkbox"/> 高コレステロール血症 | <input type="checkbox"/> 糖尿病 |
| <input type="checkbox"/> 痛風(高尿酸血症) | <input type="checkbox"/> 肝機能障害(脂肪肝) | <input type="checkbox"/> 喫煙 |
| <input type="checkbox"/> 不整脈 | <input type="checkbox"/> 腎障害(蛋白尿) | <input type="checkbox"/> 貧血 |
| <input type="checkbox"/> HDL コレステロール(善玉コレステロール) 低値 | | |

問32 糖尿病について以下の記述は正しいと思いますか。

それぞれの項目について、あてはまる欄 1 つに○をつけて下さい。

- | | 正しい | 間違っている | わからない |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 正しい食生活と運動習慣には、糖尿病予防の
効果がある | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 糖尿病は成人の失明の原因となる | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 糖尿病は腎臓病の原因となる | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 糖尿病の人は傷が治りにくい | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



問33 あなたのふだんの1日の過ごし方について、下の例を参考にご記入ください。「仕事の日」「家にいる日」などのうち、あなたにとって最も多い過ごし方の1日について、わかる範囲でけっこうですので書いてください。

夜中 0時 1時 2時 3時 4時 5時 6時 7時 8時 9時 10時 11時 正午

午前

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

正午 1時 2時 3時 4時 5時 6時 7時 8時 9時 10時 11時 夜中 0時

午後

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

[記入例1] 仕事の日が多い方の場合

夜中 0時 1時 2時 3時 4時 5時 6時 7時 8時 9時 10時 11時 正午

午前

すいみん						通勤		会社				

正午 1時 2時 3時 4時 5時 6時 7時 8時 9時 10時 11時 夜中 0時

午後

会社						通勤		テレビ		すいみん		

[記入例2] 家にいることの多い方の場合

夜中 0時 1時 2時 3時 4時 5時 6時 7時 8時 9時 10時 11時 正午

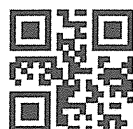
午前

すいみん						家事			買い物			

正午 1時 2時 3時 4時 5時 6時 7時 8時 9時 10時 11時 夜中 0時

午後

家事			犬散歩			テレビ			すいみん			



9	8	7	6	0	1	9	2	1	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

男性の方は、検尿におすすみください

【女性の方は、質問にお答えください】

問34 現在、経口避妊薬や女性ホルモン製剤を使用していますか。

(健康食品は含みません。)

はい いいえ

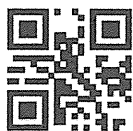
問35 現在、月経（生理）はありますか。

ある 閉経した(自然に) 閉経した(手術で)



(問34-1) 閉経したのは何歳頃ですか。 歳

検尿におすすみください

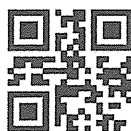


9	8	7	6	0	1	9	2	2	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

調査員の方へ

問33の記述について、「仕事の活動強度」（重労働か、主に立っているか、座っているか）などについて追加の質問をおこなって、下の表にそれぞれの活動の時間数を、合計が24時間になるように、0.5時間単位で記入してください。

身体活動の分類	時間数
強い身体活動（土木作業、農業、ジョギングなどスポーツ一般）	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 時間
中度の身体活動（立って行う軽作業、家事、園芸、日曜大工、早足歩き、など）	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 時間
軽い身体活動（座って行う軽作業、事務仕事、車の運転、食事、入浴、平らな所の散歩など）	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 時間
テレビを見る	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 時間
他の平静な状態 （座っている、または立っていて平静な状態。読書、会話、電話など）	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 時間
活動なし（睡眠、横になっている）	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 時間
一日に身体活動を行う時間	合計 24.0 時間



調査員より直接おたずねします

問36 これまでに脳卒中（脳梗塞、脳血栓、脳塞栓、脳出血、くも膜下出血）を発症したことがありますか。

はい

いいえ → 終了

(問36-1) 「はい」と答えた方におたずねします。

脳卒中を発症した際、片方の手足や顔半分の麻痺・しびれ、突然の言葉のもつれ、突然の激しい頭痛やふらつき等の症状がありましたか。

あった

なかった

わからない

補充質問

喫煙について

吸う

吸わない

やめた

現在吸う人は 一日当たり

--	--

本

飲酒について

一週間当たり

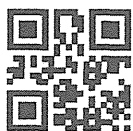
--

日 一日当たり

--	--

合（日本酒換算の量）

設問は以上で終わりです。



9	8	7	6	0	1	9	0	4	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

ND2010・国調データ転記表

国調 身体状況調査票より転記してください。

世帯番号

--	--

世帯員番号

--	--

[身体計測]

(1)身長

			.		cm
--	--	--	---	--	----

(2)体重

			.		kg
--	--	--	---	--	----

(3)腹囲

			.		cm
--	--	--	---	--	----

1 調査員が測定

2 家庭で測定(自己申告)

--

(4)血圧

1回目

収縮期(最高)

			mmHg
--	--	--	------

拡張期(最低)

			mmHg
--	--	--	------

2回目

収縮期(最高)

			mmHg
--	--	--	------

拡張期(最低)

			mmHg
--	--	--	------

(5)血液検査実施の有無

1 有

2 無

--

[問診]

(6)現在、a から f の薬の使用の有無

1 有 2 無

(a) 血圧を下げる薬

--

(b) 脈の乱れを治す薬

--

(c) インスリン注射または
血糖を下げる薬

--

(d) コレステロールを下げる薬

--

(e) 中性脂肪(トリグリセライド)を
下げる薬

--

(f) 貧血治療のための薬(鉄剤)

--

(7) 運動

1 健康上の理由で運動ができない

2 上記以外の理由で運動ができない

3 運動の習慣あり

--

3に回答した方

(a) 1週間の運動日数

	日
--	---

(b) 運動を行う日の平均運動時間

	時間		分
--	----	--	---

(c) 運動の強さ

1 高強度(かなり息の乱れる運動)

2 中強度(少し息の乱れる運動)

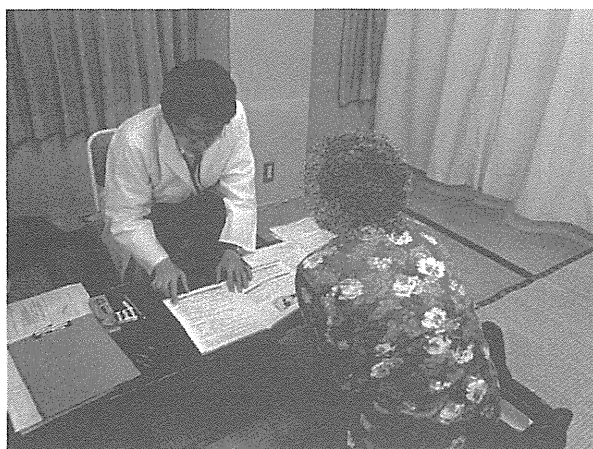
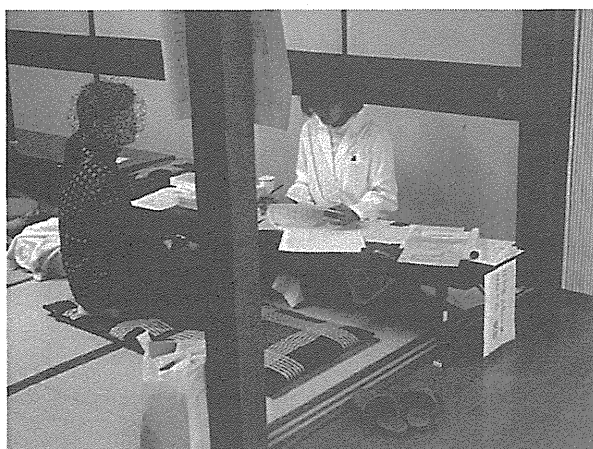
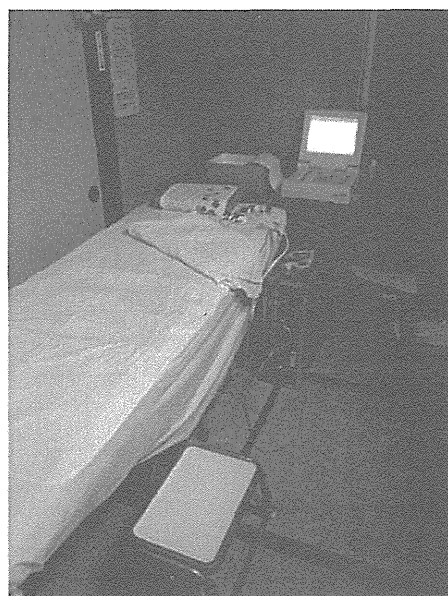
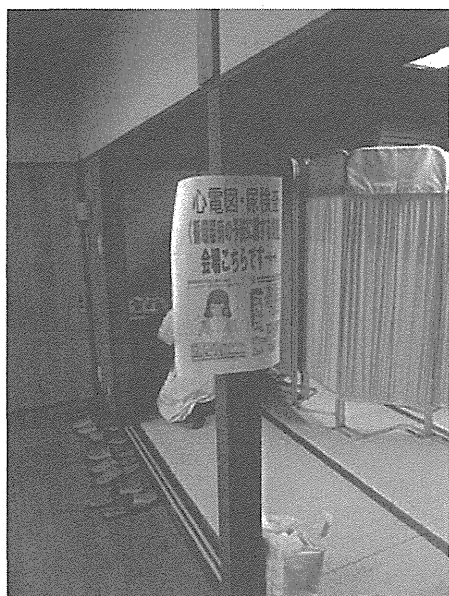
3 低強度(あまり息の乱れない運動)

--

調査員サイン _____

参考資料 2 調査会場風景等

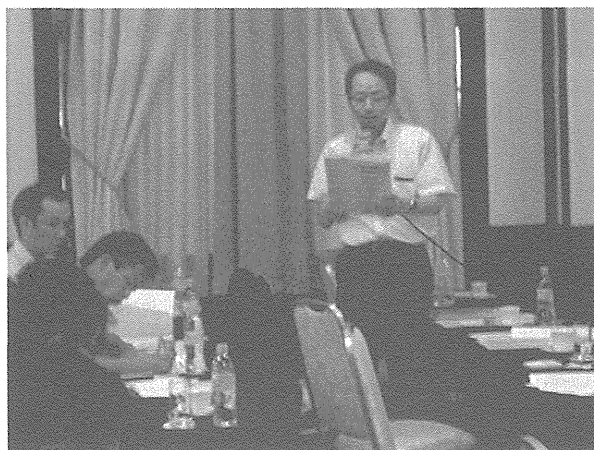
調査会場風景（平成 22 年 11 月）



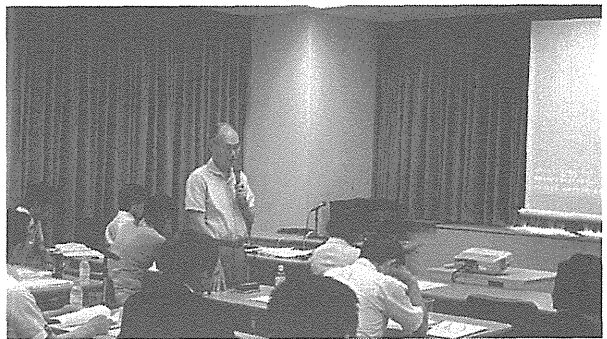
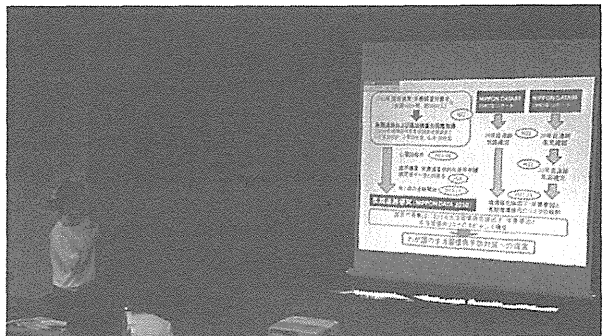
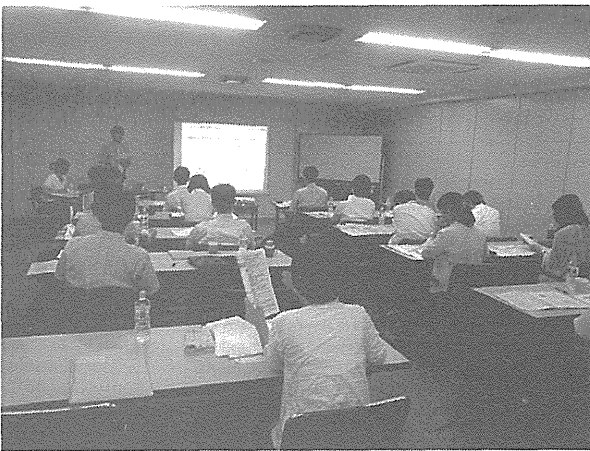
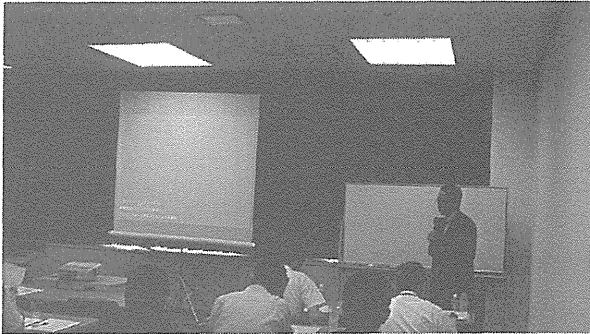
調査会場風景 (平成 22 年 11 月)



研究班調査員を対象とした研修会
(平成 22 年 8 月 6 日 東京 学士会館)

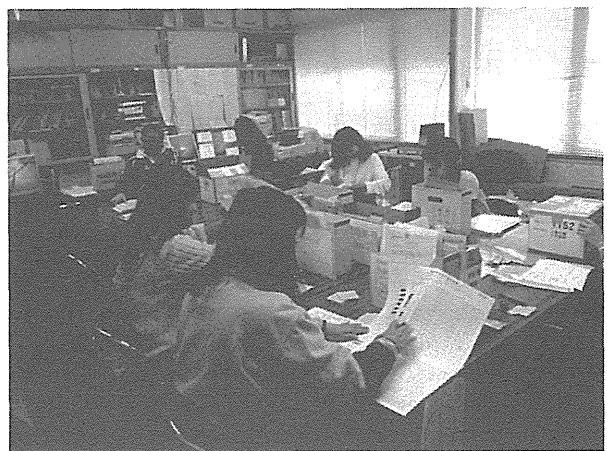
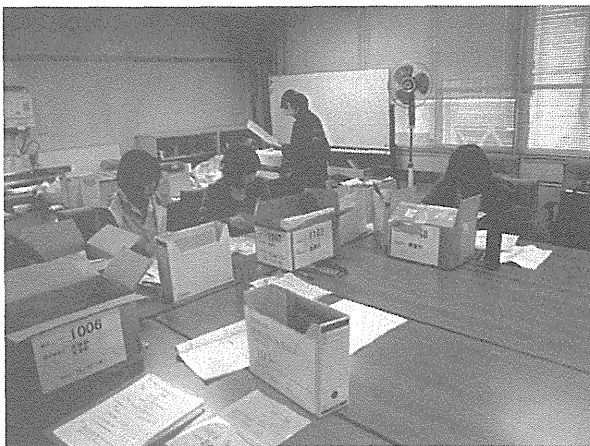
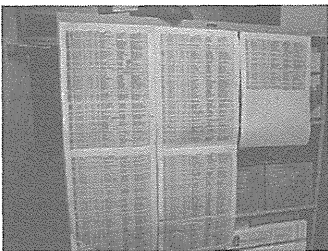


地区担当者（研究分担者・研究協力者）を対象とした研修会（平成 22 年 7 月 大阪及び東京）



帳票処理作業（滋賀医科大学中央事務局）

平成 22 年 11 月



平成23年 5月31日

〇〇〇市役所
住民課 御中

国立大学法人 滋賀医科大学
社会医学講座公衆衛生学部門
教授 三浦克之

厚生労働科学研究費補助金（指定型）
循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業
「2010年国民健康栄養調査対象者の追跡開始(NIPPON DATA2010)
とNIPPON DATA80/90の追跡継続に関する研究
(H22-循環器等（生習）-指定-017)」研究代表者

住民票（除票）の写しの交付について（申請）

私たちは、厚生労働省が平成22年に実施した国民健康・栄養調査受検者から同意を得た約2900人を対象として大規模追跡・疫学研究（NIPPON DATA2010）を、厚生労働省の研究班（厚生労働科学研究費補助金（指定型）循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業「2010年国民健康栄養調査対象者の追跡開始（NIPPON DATA 2010）とNIPPON DATA80/90の追跡継続に関する研究（H22-循環器等（生習）-指定-017）」研究代表者 三浦克之 滋賀医科大学教授）として平成22年（2010年）より実施しております。この調査・研究はこれまで厚生労働省が実施してきた循環器疾患基礎調査の後継調査となるもので、本学術研究の目的は、本邦国民における循環器病などの生活習慣病に影響する各種因子を解明するという公益性のきわめて高いものであります。この調査・研究の概要については同封する資料⑧対象者への調査内容説明パンフレット、資料⑨厚生労働省の事務連絡文（H22.8.30）をご参照頂ければ幸いです。

本追跡調査対象者のその後の移動情報を確認するため、住民基本台帳法第12条の3に基づき住民票（除票）の写しの交付を申請いたします（第3者申請）。なお、住民票（除票）の写しの交付申請については、昨年11月の国民健康栄養調査の実施日に、パンフレットを用いた説明を行い、対象者本人から書面による同意をいただいております。

申請にあたり、本研究の主旨および方法につきまして下記のとおりご説明いたします。何卒御高配賜りますよう、お願い申し上げます。

記

1. 申請の目的

本研究は、厚生労働省の指定研究として、これまで厚生労働省が実施してきた循環器疾患基礎調査の後継調査を実施し、その調査結果と、現在の生存あるいは死亡の情報を統計学的に用いることにより、本邦国民における循環器病などの生活習慣病に関連する要因を解明するものです。最終的には得られた知見を生活習慣病の予防施策立案に資することを目的としており、きわめて公益性の高いものであります。

この目的の達成のため、住民票を手がかりに、追跡対象者が現在貴市町村に在籍されているのか（生存）、死亡されているのか、あるいは転出されたのか（除票）を確認させていただいております。この調査手順は、これまで私達が厚生労働省研究補助金で実施してきた大規模追跡・疫学研究NIPPON DATA80およびNIPPON DATA90（旧厚生省が実施した第3次および第4次循環器疾患基礎調査受診者を対象とした大規模追跡・疫学研究）の追跡調査とまったく同様です。

なお、本調査の対象地区は、すなわち平成22年国民健康・栄養調査の対象地区であり、2010年度厚生統計標本地区調査により設定された単位区より無作為に抽出された全国の300単位区です。この300単位区の全居住者が平成22年国民健康・栄養調査の対象とされてきました。

2. 研究班名

厚生労働科学研究費補助金（指定型）

循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業

「2010年国民健康栄養調査対象者の追跡開始（NIPPON DATA2010）とNIPPON DATA 80/90の追跡継続に関する研究（H22－循環器等（生習）－指定－017）」

研究代表者：国立大学法人滋賀医科大学 社会医学講座公衆衛生学部門

教授 三浦 克之（みうら かつゆき）

（資料として、厚生労働科学研究費補助金交付申請書および同交付決定通知書の写しを同封しています）

3. 申請者

氏 名 三浦 克之（みうら かつゆき）

生年月日 1963年（昭和38年）8月25日

住 所 石川県金沢市涌波2丁目4番39号

（本人確認の資料として住民基本台帳カードの写しを同封しています）

4. 住民票（除票）を必要とする追跡対象者

別紙を参照ください。

5. 交付書類の送付先

〒520-8790 滋賀県大津市瀬田月輪町

国立大学法人 滋賀医科大学 社会医学講座公衆衛生学部門

教授 三浦 克之 宛

送付先が申請者の住所と異なる理由

交付された書類による情報は、統計学的に処理し研究に活用することを申請目的としております。このため、申請者の研究実施場所（上記）への送付をお願いいたします。

6. 調査事項の利用範囲

本調査により知りえた事項は、学術研究目的のために利用するほかには一切使用しません。また、調査対象者氏名、住所など交付された書類により知りえた内容については、如何なる者にも遺漏しません。本申請は、純粋に学術目的であり、きわめて公益性の高い研究目的によるものであります。

なお、本研究による成果は、健康増進法(平成15年5月1日施行)の中核であり、厚生労働省が推進する国民健康作り運動である「健康日本21」の目標値設定のための基礎資料として活用されております。下記、厚生労働省のホームページをご覧ください。循環器疾患予防対策の根拠として、本研究(NIPPON DATA)の成果が引用されています。

http://www1.mhlw.go.jp/topics/kenko21_11/b8f.html

7. 交付された書類の最終処理

- | | |
|--------------|--|
| (1) 保管場所 | 国立大学法人 滋賀医科大学 社会医学講座公衆衛生学部門
の施錠した保管庫内 |
| (2) 保管責任者 | 三浦 克之 |
| (3) 保管期間 | 研究終了後1年以内 |
| (4) 保管期間後の処理 | 滋賀医科大学と機密保持契約を結んだ製紙会社に搬入し、
溶解処理されます。 |

8. お願い

除票の保管期間は5年とされていますが、保管期間を過ぎた除票につきましても調査可能でしたら、交付いただければ幸いです。

9. 手数料

定額小為替で 3600 円 (12 名分) を同封しています。

10. その他の追記事項

- (1) 本研究の実施計画につきましては、国立大学法人滋賀医科大学倫理委員会の審査を受け、承認を得ています(第22-29-1号 平成22年9月28日)。
- (2) 申請者は大学に所属し学術研究を行う者であり、個人情報保護法第50条に定める個人情報取扱事業者(適用除外)にあたると思いますが、追跡対象者の個人情報は同法に準じて厳重に管理することを誓約いたします。

11. 本申請についての照会先

〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町
国立大学法人 滋賀医科大学 社会医学講座公衆衛生学部門 大原・門田
TEL 077-548-2191
FAX 077-543-9732

12. 理由書送付のお願い(交付不可の場合)

上記の状況を鑑みて、追跡対象者の住民票の写しの交付を是非にお願いするところですが、交付ができないと考えられる場合には、ご面倒ですが、別紙理由書に交付不可の理由をご記入の上、手数料(定額小為替)、対象者リストとともにご返送くださるようお願いいたします。

以上

同封書類等

- ① 住民票（除票）を必要とする対象者一覧
- ② 住民基本台帳カードの写し（三浦克之）
- ③ 滋賀医科大学職員証の写し（三浦克之）
- ④ 平成23年度 厚生労働科学研究費補助金交付申請書（写し）
- ⑤ 平成23年度 厚生労働科学研究費補助金交付決定通知書（写し）
- ⑥ 国立大学法人滋賀医科大学 現在事項全部証明書
- ⑦ 交付不可の場合の理由書
- ⑧ 資料：対象者への調査内容説明パンフレット
- ⑨ 資料：厚生労働省の事務連絡文（H22. 8. 30）
- ⑩ 資料：読売新聞記事「塩分取りすぎ 要介助の危険」2010年1月7日付
- ⑪ 資料：厚生労働科学研究費補助金（指定型）
循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業
「2010年国民健康栄養調査対象者の追跡開始（NIPPON DATA2010）とNIPPON DATA80/90
の追跡継続に関する研究（H22—循環器等（生習）—指定—017）」研究組織
- ⑫ 定額小為替
- ⑬ 住民票（除票）の写し 返送用封筒

国立大学法人 滋賀医科大学
社会医学講座公衆衛生学部門
教授 三浦 克之 宛

住民票（除票）の写し 交付不可の理由

御市町村名（部課名） :
御担当者氏名 :
御記入日 :

平成 23 年 11 月 7 日

〇〇 〇〇 様

「循環器病の予防に関する調査(ニッポンデータ 2010)」参加者の皆様へ

1 年後の健康状態アンケート調査のお願い

厚生労働省指定研究 ニッポンデータ研究班
研究代表者 三浦 克之

拝啓

晩秋の候、皆様におかれましてはお元気にお過ごしでしょうか。昨年 11 月に国民健康栄養調査と同時に実施した「循環器病の予防に関する調査(ニッポンデータ 2010)」(心電図検査・尿検査など)にご協力いただき誠にありがとうございました。今年度の健康関連資料(ニッポンデータ通信 第 1 号)などを同封させていただきます。皆様の日々の健康管理にお役立ていただければ幸いです。

さて、皆様には昨年の調査の際に、今後も健康状態について引き続きお伺いすることに同意いただいております。

つきましては、この一年間の皆様の健康状態について、別紙アンケート用紙にご記入いただき、2 週間以内に同封の返信用封筒にてご返送いただきますようお願い申し上げます。ご回答内容は守秘いたします。また、ご回答内容について後日、ご本人様もしくは医療機関等にお問い合わせをする場合もございますことをご了承ください。

何かご不明な点等がございましたら、事務局までご連絡下さい。お手数をおかけしますがどうぞ宜しくお願いいたします。

敬具

お問い合わせ： ニッポンデータ 2010 中央事務局 担当 吉田・斎藤・門田
〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町
国立大学法人滋賀医科大学社会医学講座公衆衛生学部門
TEL 077-548-2191 (10 時～17 時)