

authors also argue that there is a significant risk that the epidemic will grow out of control in the near future and propose that a greater focus is required on identifying the key behavioural factors driving the epidemic and to then facilitate change in these behaviours.

Research from the UK, Europe, the USA, Canada, Australia and now Japan suggests considerable interest from gay businesses to engage in health promotion and HIV prevention interventions for MSM (see, e.g. Sherriff *et al.*, 2013; Woods *et al.*, 2001; Dodds *et al.*, 2007; Prost *et al.*, 2007; Godin *et al.*, 2008; Arumainayagam *et al.*, 2009; Phillips-Guzman *et al.*, 2011; Vanden Berghe *et al.*, 2011; Pedrana *et al.*, 2012; Mirandola *et al.*, 2015). Yet, few countries implement coordinated, coherent and sustainable health promotion actions in collaboration with such businesses. Given the degree of enthusiasm from workshop participants in this present study combined with the results from the European pilot implementation, it is possible that Everywhere in Japan can offer an important contribution to the health promotion field in the form of a practical, policy-relevant, settings-based HIV prevention framework for gay businesses that could facilitate the scale up prevention responses among MSM in Japan. In doing so, Everywhere may also contribute towards the step-shift required in Japan to prevent the continuation of rising HIV infections among 'hidden' and 'hard-to-reach' MSM. However, in order to do so, issues such as stigma and financial security in Japan for HIV prevention actions, will need to be addressed.

## ACKNOWLEDGEMENTS

The authors thank the following NGOs and community centres for their participation in the Everywhere in Japan project including Yarokko, akta, Angel Life Nagoya, MASH Osaka, Love Act Fukuoka, nankr, HaaT Ehime, PLACE Tokyo, JaNP+, LIFE Tokai, and the Terrence Higgins Trust. The authors also thank the Japanese Ministry of Health, Labour and Welfare, Nagoya City University's International Relations Committee, the Daiwa Foundation, the Japan Foundation for AIDS Prevention and the European Commission. Thanks to the members of the European Everywhere project steering committee, but particularly the Spanish (Madrid) originators and advocates of the Everywhere concept including (but not limited to) Dr Ramon Aguirre, Alberto Martin-Perez, Dr Tomas Hernandez, Raul Soriano, Daniela Rojas, María Santaolaya and Sara Gil. Finally, the authors extend their thanks to the three reviewers who provided helpful and constructive comments on an earlier version of this manuscript.

## FUNDING

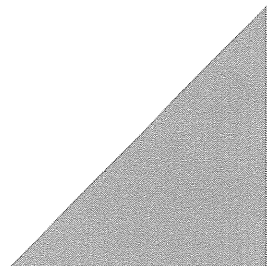
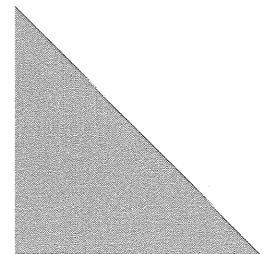
This work was supported by the Daiwa Foundation (Grant No. 8720/9396) to N.S.), the Japan Foundation for AIDS Prevention (JFAP to S.I.), and the Ministry of Health, Labour and Welfare

(Health Labour Sciences Research Grants to S.I.; Grant No. H23-AIDS-Ippan-006). The Everywhere Project was co-funded by the European Commission (Executive Agency for Health and Consumers; Grant Agreement No. 2007315 to N.S.).

## REFERENCES

- Akino K. (2007) Various policies for HIV/AIDS control after the revision of AIDS prevention guideline. *Journal of the National Institute of Public Health*, 56, 178–185. [www.niph.go.jp/journal/data/56-3/200756030002.pdf](http://www.niph.go.jp/journal/data/56-3/200756030002.pdf) (in Japanese) (last accessed 25 September 2015).
- Arumainayagam J., Grimshaw R., Acharya S., Chandramani S., Morrall I.A., Pugh R.N. (2009) Value of targeting at-risk populations at outreach venues: findings from a local sauna. *International Journal of STD and AIDS*, 20, 642–643.
- Bayarsaikhan D. (2008) Financing health promotion in Japan and Mongolia. *Bulletin of the World Health Organization*, 86, 817–908.
- Dodds J.P., Johnson A.M., Parry J.V., Mercey D.E. (2007) A tale of three cities: persisting high HIV prevalence, risk behaviour and undiagnosed infection in community samples of men who have sex with men. *Sexually Transmitted Infections*, 83, 392–396.
- Dudareva-Vizule S., Marcus U. (2013) *Formative Research Report-SIALON II*. Robert Koch Institut, Berlin.
- ECDC. (2013) *STI and HIV Prevention in Men who have Sex with Men in Europe*. European Centre for Disease Prevention and Control, Stockholm.
- ECDC/WHO. (2014) *HIV/AIDS Surveillance in Europe 2013*. European Centre for Disease Prevention and Control, Stockholm.
- EMIS. (2013) *EMIS 2010—The European Men-Who-Have-Sex-With-Men Internet Survey: Findings from 38 Countries*. European Centre for Disease Prevention and Control, Stockholm.
- European Commission. (2009) *Combating HIV/AIDS in the European Union and Neighbouring Countries, 2009–2013*. COM(2009)569 Final. Commission of the European Communities, Brussels.
- Gilmour S., Li J., Shibuya K. (2012) Projecting HIV transmission in Japan. *PLoS ONE*, 7, e43473.
- Godin G., Naccache H., Cote F., Leclerc R., Frechette M., Alary M. (2008) Promotion of safe sex: evaluation of a community-level intervention programme in gay bars, saunas and sex shops. *Health Education Research*, 23, 287–297.
- Hallin S., Urwitz V. (eds) (2011) *The Future of European Prevention among Men who have Sex with Men: Final Conference Report to the European Commission*. Swedish Institute for Communicable Disease Control, Stockholm.
- Hernandez T., Rojas D., Santaolaya M., Gil S., Aguirre R., Martin-Perez A. (2008) Operative Scoping Report on HIV Prevention: Methodology Targeting MSM in Eight European Countries. Direccion General de Atencion Primaria (DGAP), Madrid.
- Hidaka Y. (2000) Heterosexual role conflict and psychological distress among gay and bisexual men. *Shishunkigaku [Adolescentology]*, 18, 264–272.
- Hidaka Y., Operario D. (2006) Attempted suicide, psychological health and exposure to harassment among Japanese

- homosexual, bisexual or other men questioning their sexual orientation recruited via the internet. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 60, 962–967.
- Ichikawa S. (2011) HIV Prevention Programs with MSM: Outreach to Gay Commercial Venues – Building Trusting Relationships with Gay Communities. Ministry of Health, Labour and Welfare's on behalf of the Study Group on the Development and Implementation of HIV Prevention Interventions with MSM, Nagoya, Japan.
- Ichikawa S. (2014) Integrated report 2011–2013, Study Group on HIV Prevention Policy, Programme Implementation and Evaluation among MSM. Ministry of Health Labour and Welfare; 1–48 (in Japanese), Tokyo.
- Institute of Tropical Medicine. (2010) Eurosupport 6. Interim Report to the European Commission. Institute of Tropical Medicine, Antwerp.
- Koerner J., Ichikawa S. (2011) The Epidemiology of HIV/AIDS and Gay Men's Community-Based Responses in Japan. *Intersections: Gender and Sexuality in Asia and the Pacific*, Issue 26, August 2011. <http://intersections.anu.edu.au/issue26/koerner-ichikawa.htm> (last accessed 25 September 2015).
- Laurent E. (2005) Sexuality and human rights: an Asian perspective. *Journal of Homosexuality*, 48, 163–225.
- Liamputtong P. (2007) *Researching the Vulnerable: A Guide to Sensitive Research Methods*. Sage, London.
- Liamputtong P. (2011) *Focus Group Methodology: Principles and Practice*. Sage, London.
- McLelland M. (2000) Is there a Japanese gay identity? *Culture, Health and Sexuality*, 2, 459–472.
- Mirandola M., Folch-Toda C., Krampac I., Nita I., Stanekova D., Stehlikova D., et al. (2009) HIV bio-behavioural survey among men who have sex with men in Barcelona, Bratislava, Bucharest, Ljubljana, Prague and Verona, 2008–2009. *Euro Surveillance*, 14, pii-19427.
- Mirandola M., Gios L., Sherriff N.S., Toskin I., Ulrich U., Schink S., et al. (eds) (2015) SIALON II: Capacity Building in Combining Targeted Prevention with Meaningful HIV Surveillance among MSM: Report on a Bio-Behavioural Survey. Final Report to the European Commission.
- National AIDS Surveillance Committee. (2012) HIV/AIDS in Japan (2011) Infectious Agents Surveillance Report, 33, 229–230. <http://www.nih.go.jp/niid/en/index-e/865-iasr/2649-tpc391.html> (last accessed 12 May 2015).
- Pedrana A.E., Hellard M.E., Wilson K., Guy R., Stoové M. (2012) High rates of undiagnosed HIV infections in a community sample of gay men in Melbourne, Australia. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndrome*, 59, 94–99.
- Pekkanen R. (2003) The state of civil society in Japan. In Schwartz F.J., Pharr S.J. (eds), *The State of Civil Society in Japan*. Cambridge University Press, Cambridge.
- Phillips-Guzman C.M., Martinze-Donate A.P., Hovell M.F., Blumberg E.J., Sipan C.L., Rovniak L.S., Kelley N.J. (2011) Engaging local businesses in HIV prevention efforts: the consumer perspective. *Health Promotion Practice*, 12, 620–629.
- Platt L., Jolley E., Hope V., Latypov A., Vickerman P., Hickson F., et al. (2015) HIV Epidemics in the European Region: Vulnerability and Response. Directions in Development. World Bank, Washington, DC.
- Pottinger E., McDonnell L., Sherriff N.S. (2010) *The Everywhere Project: Continuous and Final Evaluation*. University of Brighton, Brighton.
- Prost A., Chopin M., McOwan A., Elam G., Dodds J., Macdonald N., et al. (2007) There is such a thing as asking for trouble: taking rapid HIV testing to gay venues is fraught with challenges. *Sexually Transmitted Infection*, 83, 185–188.
- Sherriff N.S. (2011) A methodological model of HIV prevention in men who have sex with men (MSM). The Everywhere Project. Final report to the European Commission. University of Brighton, Brighton, UK.
- Sherriff N.S., McDonnell E., Tunstall B., Bogen-Johnston L., O'Brien O. (2013) Engaging gay businesses in HIV Prevention 'Everywhere': findings from a qualitative study involving business owners in eight European Cities. *Health Education Journal*, 72, 13–23.
- Sherriff N.S., Gugglberger L. (2014) A European Seal of Approval in HIV prevention for gay businesses: findings from an HIV prevention pilot project in eight European countries. *Perspectives in Public Health*, 134, 150–159.
- Spencer R.J. (2002) Qualitative data analysis for applied policy research. In Huberman A. M., Miles M. (eds), *The Qualitative Researcher's Companion*. Sage, London, pp. 305–330.
- Taniguchi H. (2006) The legal situation facing sexual minorities in Japan. *Intersections: Gender and Sexuality in Asia and the Pacific*, 12. <http://intersections.anu.edu.au/issue12/taniguchi.html> (last accessed 25 September 2015).
- UNAIDS. (2014) The Gap Report. UNAIDS, Geneva.
- UNGASS. (2014) Japan 2014 Country Progress Report. UNAIDS, Geneva.
- Vanden Berghe W., Nöstlinger C., Buvé A., Beelaert G., Franssen K., Laga M. (2011) A venue-based HIV prevalence and behavioural study among men who have sex with men in Antwerp and Ghent, Flanders, Belgium, October 2009 to March 2010. *Euro Surveillance*, 16, pii-19914.
- WHO. (1986) Ottawa Charter for Health Promotion. WHO, Geneva.
- WHO. (1991) Sundsvall Statement on Supportive Environment for Health, 3rd International Conference on Supportive Environments for Health. WHO, Sundsvall.
- WHO. (1997) Jakarta Declaration on Leading Health Promotion into the 21st Century, 4th Global Conference on Health Promotion. WHO, Jakarta.
- WHO. (2013) <http://www.who.int/gho/hiv/en/> (last accessed 25 September 2015).
- Woods W.J., Mayne T.J., Gore L.R., Rebchook G.M. (2001) Facilities and HIV prevention in bathhouse and sex club environments. *The Journal of Sex Research*, 38, 68–74.
- World Medical Association. (1996) Declaration of Helsinki. *British Medical Journal*, 313, 1448–1449.

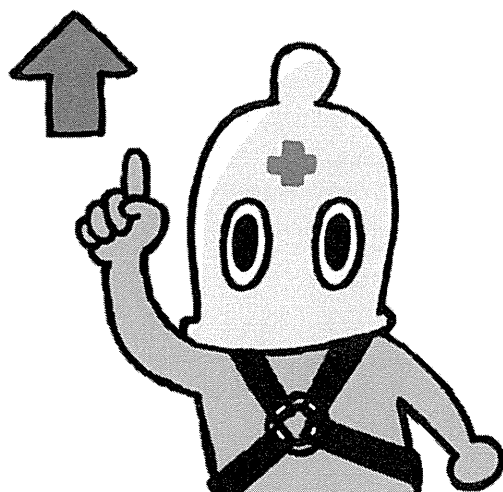


厚生労働科学研究費補助金 エイズ対策政策研究事業

H27-エイズ-若手-001

ゲイコミュニティにおけるコホートの構築と  
HIV および梅毒罹患率の推計に関する研究

広報および実施に関わり  
作成した配布資材



広報資材①:夏期実施分 7月配布 (商業施設等 176 箇所に 5,120 部配布)

# 堂山で エイズ検査が 受けられます。

  
くわしくは  
webで!

採血日 	結果通知 
場所: dista	場所: 堂山周辺
8/31 月 15:00-19:00	9/7 月 15:00-19:00
9/27 日 14:00-18:00	10/4 日 14:00-18:00
10/17 土 14:00-18:00	10/24 土 14:00-18:00

第3回 dista 堂山周辺  
エイズ検査

community center  
**dista**





詳しくは  
webで!

第3回  
community center  
dista.  ビカツと  
ちえっくん!  
エイズ  
&  
梅毒検査!

dista でちえっくんは・・・


- \*保健所と同じ方法で無料・匿名の検査がdistaで受けられます。
  - \*予約不要ですが、人数が超過したときはお断りすることがあります。
  - \*梅毒検査も一緒に受けられます。
  - \*当日、17時からdistaは通常通り利用できます。
  - \*検査についての疑問や不安があるときはお話を伺います。
- distaまでお問い合わせください。

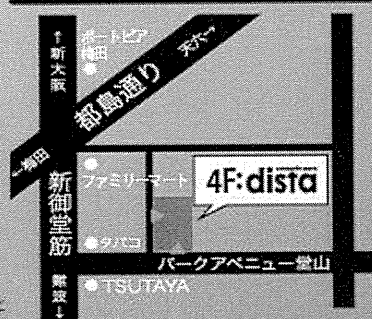
検査に関するお問い合わせ

「community center dista」  
大阪市北区堂山町 17-5 巽ビル 4F  
tel:06-6361-9300 (17:00 - 22:30)

主催：MASH 大阪 (community center dista) / 大阪市保健所 /  
厚生労働省エイズ対策政策研究事業「ゲイコミュニティにおける  
コホートの構築とHIVおよび梅毒罹患率の推計に関する研究」  
協力：公益財団法人エイズ予防財団

この資料は、厚生労働省エイズ対策政策研究事業「ゲイコミュニティにおけるコホートの構築とHIVおよび梅毒罹患率の推計に関する研究」に基づき作成されました。

採血会場へのアクセス 



広報資材②:冬期実施分 1月配布 (商業施設等 178 箇所に 2,511 部配布)



追加実施決定!  
community center  
dista. じぶんちまつくが!  
エイズ検査  
& 梅毒検査

1/16 土 午後2時～午後6時  
検査の結果は、1週間後の受け取りです。 dista community center





詳しくは  
ウェブで!!

追加実施決定!

community center

dista. ビタッとちえっくん!

エイズ検査  
&  
梅毒検査



採血日



場所: community center dista

1/16(土) 午後2時～午後6時



結果通知



場所: TKP 大阪梅田駅前ビジネスセンター

1/23(土) 午後2時～午後6時

dista でビタッとちえっくん! エイズ&梅毒検査とは

- \* 保健所と同じ方法で、無料匿名の検査が dista で受けられます。
- \* 予約不要ですが、人数が超過したときはお断りすることがあります。
- \* 梅毒検査も一緒に受けられます。
- \* 採血日は、夕方5時から dista は通常通り利用できます。
- \* 検査についての疑問や不安があるときには、お話を伺います。
- \* 採血日に「ビタッとちえっくん!」も同時に開催しています。  
(ビタッとちえっくん!の詳細はホームページをご覧ください。又、不明な点は採血日当日に会場スタッフから説明を聞く事も出来ます。)

【ホームページ】 <http://d-checkn.net>

検査会場へのアクセス



お問い合わせ: community center dista  
大阪市北区堂山町 17-5 翼ビル 4F  
tel:06-6361-9300(午後5時-午後10時半)

主催: MASH 大阪 / 大阪市保健所 / 厚生労働省エイズ対策政策研究事業「ゲイコミュニティにおけるコホートの構築と HIV および梅毒罹患率の推計に関する研究」  
協力: 公益財団法人エイズ予防財団 illust: Naoki Tatsuya  
この資料は、厚生労働省エイズ対策政策研究事業「ゲイコミュニティにおけるコホートの構築と HIV および梅毒罹患率の推計に関する研究」に基づき作成されました。





## 「dista ちえっくん」ってどんな検査？

エイスはゲイの人たちやコミュニティに取って、とっっても身近な病気になってきています。感染しているかどうかは、保健所等の無料匿名の検査や、有料で診療所や病院の検査で知る事が出来ます。だけど時間帯があわなかったり、場所が行きにくかったりします。

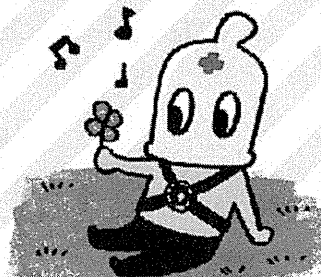
そこでMASH大阪では、「受けやすい検査環境」をコミュニティの中に作る事を目的としてHIV&梅毒の検査を受けられる機会を作りました。

ちなみに、大阪では去年2014年だけで、新たにHIVの感染がわかった人は209人、そのうちエイスを発症してわかった人が53人でした。

この数字は、検査や医療機関で感染がわかった人の数なので、HIVに感染している人は実際、もっともっと多いだろうという予想もあります。

今ではHIVに感染していることが早めにわかれば、専門の医療機関に行くと、自分の状態を知ることと適切な治療を受けながら今まで通りの生活を続けていくことができます。医療費を軽減する制度も活用できますし、生活に関して専門家や同じような生活を送っている仲間に、電話や実際に会って相談することもできます。

このイベントについての質問や検査についての気になる事があれば dista でお話を伺う事も出来ます。ぜひこの機会に検査を受けてみてはいかがでしょうか？



## なぜ“ピタッと”が必要なの？

WHO(世界保健機構)やCDC(アメリカ疾病予防管理センター)では、感染していることを早めに知るために定期的に検査を受けることが推奨されています。そこでより身近に検査を感じてもらいつつ、登録することで、前回いつ検査を受けたかわかる仕組みとしました。

生体認証(指紋)だと、メンバーズカードなどを発行しないのでしっかり情報が守られますし紛失の心配がないので安心です。



## 「ピタッとちえっくん」って？

### “ピタッと”の意味

最初に“ピタッと”指を数回スワイプして、生体認証(指紋)でこの検査会に来たことを登録する仕組みです。

登録したあとIDシールを発行しますので、検査申し込みや予約、アンケートに貼り付けることをお願いしています。

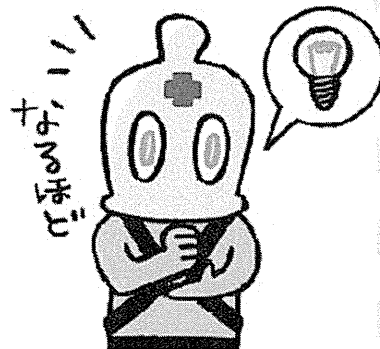
○登録は任意です。“ピタッと”するのに抵抗があるなど感じる場合には登録はせず、検査だけを利用することもできます。

○登録に際してお名前や住所などは伺いません。

○登録した指紋やアンケートの情報はこの検査会に関してだけ使われ、他のことに使われることは絶対にありません。

○途中で取りやめることもできますし、その場合でも結果のお知らせや対応に関して不利益が生じることはありません。

○アンケートの結果は検査結果とあわせて、完全に個人が特定されない形で分析し、学会等で発表する事がありますが、個人が特定されることは絶対にないのプライバシーは完全に守られます。



「ピタッとちえっくん」はMASH大阪と協働し、「厚生労働省エイズ対策政策研究事業研究班の研究事業」の一環として実施しています。



検査会当日配布資料：ファイルスリーブ（B5サイズ 内側面右ページ）

第3回 dista. ちえつくん! エイズ検査機

web サイトにも、性感染症や電話相談の情報があるよ!

<http://d-checkn.net>

LINE@で  
ちえつくん

「dista でちえつくん」のLINE@に登録して最新情報をゲット!

登録はQRコードから!

ありがとう

MASH大阪では今後も街の近くで利用しやすい検査会を継続していきたいと思っています。

生体認証（指紋）で登録された結果をもとに、一人一人の状況をできるだけ長く見ていくことで、ゲイコミュニティ全体のHIVや梅毒の感染状況、性感染症やHIVに対する意識、セクシュアルヘルスについてより正確に把握することができます。

そしてその結果をMASH大阪の今後の活動に活かしていきたいと思っています。

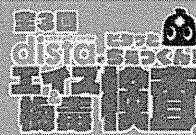
今後もこの活動を続けていくために、検査を受けるときにスタッフからこの仕組みへの参加をお願いしています。気になる事があればいつでもdistaでお話を伺います。個人が特定されることは絶対にないのでプライバシーは完全に守られます。ぜひご協力をお願いします。

この資料は、厚生労働省エイズ対策推進研究事業「ゲイコミュニティにおけるコホートの構築とHIVおよび梅毒罹患率の推計に関する研究」によって制作されました。

大阪には、相談できる  
機関があります。  
一人で悩まず  
相談してください。

# “dista de ピタッとちえっくん”

## 検査チェックシート



以下の内容を確認して、チェックをお願いします。

### 1、ウインドウ ピリオドについて

この検査では8週間前までの感染の有無がわかります。  
ウインドウピリオドについて理解できましたか？

HIV抗原抗体検査では、採血した血液中にHIVを形作る「抗原」、  
HIVに対する「抗体」を同時に検出する検査方法です。  
HIVに感染すると、体内でまずHIVが増え、その後HIVに対する「抗体」が作られます。  
血液検査で「HIV陽性」との結果が出るまでには、約8週間かかると言われています。  
なので、正確な検査結果を知るためには、感染が疑われるセックスをしてから8週間たって  
検査を受けることが勧められています。  
このように、感染してから抗体ができるまでの8週間程の期間のことを「ウインドウピリオド」といいます。

あかった /  くあしく聞く

### 2、HIVけんさのしゅるいについて

本日の検査の流れについて理解できましたか？

HIV抗体検査は、スクリーニング検査と確認検査という2段階の検査で採取した血液を調べます。  
まずは、スクリーニング検査でHIVに感染しているかどうかのふるい分けをします。  
スクリーニング検査で反応が出なければ「HIV検査陰性（HIVに感染していない）」とします。  
反応が出た場合は、今度は感染しているのかどうかをもう一度調べるために、確認検査をします。  
そこで反応が出れば、「HIV検査陽性」とします。通常の検査では、検査をしてから結果の告知までに一週間かかります。

あかった /  くあしく聞く

### 3、ちゅうしゃのけいけんについて

これまでに、注射の針や血を見て具合が悪くなったりした事がありますか？

気分が悪くなった人のための休憩スペースがあります。採血のときに気分が悪くなった場合はスタッフへお伝え下さい。

ない /  ある

裏面に続きます。→



#### 4、 利用できる相談について

大阪で利用できる相談について理解しましたか？

対面相談・電話相談を利用する事ができます。  
検査の結果でHIVに感染していることが分かれば、検査機関で相談をしたり、病院の紹介を受けて、これからの生活について考えることになります。  
その上で不安なことや困ったことがある場合には相談できる機関が用意されています。  
そういった相談機関には本人だけでなく、周りの人たちも利用できるものがあります。  
また、対面での相談や電話相談などもありますので、自分の利用しやすい相談方法や時間を選択できるようになっています。また、陽性者同士の交流ができる対面でのミーティングやWEBサイトなどもあるので、相談や情報交換などがしたいときに利用できます。

相談先について

○community center dista

性感染症について知りたい、相談や心配事がある、そんな方はご相談ください。電話相談と対面相談を行っています。相談員にはゲイの人もいます。

住所：大阪市北区堂山町 17-5 巽ビル 4F ☎：06 - 6361 - 9300 [水曜～月曜 17：00～22：30(火曜休館)]

○HIVサポートライン関西 HIV陽性の人とパートナー家族のための電話相談

HIV陽性の人、またスクリーニング検査で要確認となった人の相談に電話で対応します。

HIVに関する疑問や心配ごとがある方にも利用いただけます。

☎ 06 - 6358 - 0638 [月曜・水曜 午後7時～午後9時(祝休)]

web : [www.charmjapan.com/hiv-supportline/](http://www.charmjapan.com/hiv-supportline/)

あかった /  くあしく聞く

#### 5、 けっかの受け取りについて

検査の結果は、

**10月24日に、TKP 大阪梅田駅前ビジネスセンター**、で受取る事ができますか？

今日の検査結果は、受け取りの予約をした時間帯に来て頂く事になります。

このあと、受付で時間帯を予約してください。

もし、予約日に来れなかった場合は、北区保健福祉センターで結果を受け取る事が可能ですが、

その場合はあらかじめ予約をとる必要があります。

大阪市保健所 06-6647-0957 朝9時-夕方5時、

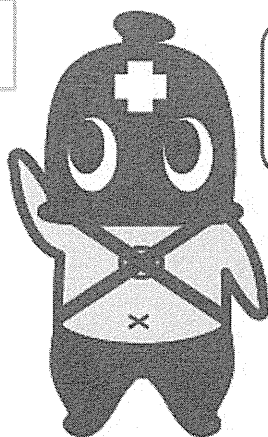
またはコミュニティセンター dista 06-6361-9300 火曜日を除く夕方5時～夜11時へ、ご連絡ください。

あかった /  くあしく聞く

全てのチェックが終わりましたら、受け取りの予約に進んで下さい。



ここに  
番号シールを貼ってください。



dista でちえっくん  
アンケート

-ご協力いただくみなさまへ-

- ・このアンケートは、今後のエイズ対策に活かすために必要なアンケートです。ぜひぜひ、ご協力をお願いします。
- ・回答は無記名です。個人が特定されることは絶対にありません。
- ・回答しにくい質問は空白でも結構です。
- ・途中で取りやめることもできます。その場合でも結果のお知らせや対応に関して不利益が生じることはありません。
- ・同意いただける方は次のページの質問について、あてはまる回答の口に✓、( )に数字、文字を記入し、シールを貼って回収箱にお入れください。
- ・アンケートの結果は検査結果とあわせて分析し、学会等で発表する事がありますが、個人が特定されることは絶対になく、プライバシーは完全に守られます。
- ・この検査会は、MASH 大阪が「厚生労働省エイズ対策政策研究事業」の一環として実施しています。内容に同意いただける場合にはアンケートに回答をお願いします。

ぜひ、ご協力をよろしく申し上げます!!

\* アンケートや検査会に関する質問はコミュニティセンターdista スタッフまでお気軽にご相談ください。

連絡先

ゲイコミュニティにおけるコホートの構築と HIV および梅毒罹患率の推計に関する研究 塩野徳史(名古屋市立大学看護学部)  
協力：MASH 大阪 大阪市北区堂山町 17-5 巽ビル 4F mail : office@mash-osaka.com



- Q1 お住まいはどちらですか？( )都・道・府・県
- Q2 あなたの性別は？
- 1 男性
  - 2 女性
  - 3 その他 ( )
- Q3 あなたの年齢を教えてください。( )歳
- Q4 あなたは、**現在**だれかと一緒に暮らしていますか？(あてはまるものすべてに✓)
- 1 一人暮らし
  - 2 親や兄弟・姉妹と同居
  - 3 同性のパートナーと同居
  - 4 同性の友達と同居
  - 5 異性のパートナーと同居
  - 6 異性の友達と同居
  - 7 その他 ( )
- Q5 あなたの**現在の**職業として、もっとも近いのは次のどれですか？(ひとつだけ✓)
- 1 常勤(正規雇用)
  - 2 常勤(非正規雇用)
  - 3 パートタイマー
  - 4 アルバイト
  - 5 経営者
  - 6 学生
  - 7 その他( )
- Q6 あなたは以下のどれにあてはまりますか？(ひとつだけ✓)
- 1 ゲイ(同性愛者)
  - 2 バイセクシュアル(両性愛者)
  - 3 ヘテロセクシュアル(異性愛者)
  - 4 わからない
  - 5 決めたくない
  - 6 その他( )
- Q7 **過去6カ月間に**、以下の施設やサービスを利用しましたか？(あてはまるものすべてに✓)
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 ゲイバー   | <input type="checkbox"/> 2 ゲイナイト        |
| <input type="checkbox"/> 3 ゲイショップ   | <input type="checkbox"/> 4 ゲイ向けサークル     |
| <input type="checkbox"/> 5 ゲイ向け合コン  | <input type="checkbox"/> 6 mixi などの SNS |
| <input type="checkbox"/> 7 PC 出会い系サイト                                     | <input type="checkbox"/> 8 携帯出会い系サイト    |
| <input type="checkbox"/> 9 エロ系 SNS(HuGs や男子寮など)                           |   |
| <input type="checkbox"/> 10 スマートフォンのゲイ向けアプリ (Grindr や Jack'd、9monster など) |   |
| <input type="checkbox"/> 11 ゲイの乱バ   | <input type="checkbox"/> 13 野外のハッテン場    |
| <input type="checkbox"/> 12 有料のハッテン場                                      |   |
| <input type="checkbox"/> 14 ハッテン場で有名な銭湯・プールなどの施設                          |   |
| <input type="checkbox"/> 15 いずれもない  |   |



Q8 これまでに男性とアナルセックスをしたことがありますか？

1 ある

2 ない→Q9へ

Q8-1 一番最近にアナルセックスをしたのはいつですか？

1 現在～過去6カ月間の間

2 過去6カ月間～過去1年間の間

3 1年以上前

4 覚えていない

Q8-2 一番最近にアナルセックスした相手はどれにあてはまりますか？

1 彼氏や恋人

2 友達やセクフレ

3 その場限りの相手

4 その他 ( )

Q8-3 一番最近にアナルセックスした時、コンドームを使いましたか？

1 使った

2 使わなかった

3 覚えていない

Q9 これまでに HIV 抗体検査(エイズ検査)を受けたことはありますか？ ←

1 ある

2 ない→Q10へ

Q9-1 これまでに何回 HIV 抗体検査(エイズ検査)を受けたことがありますか？

1 1回だけ

2 2回

3 3回

4 4回以上

Q9-2 一番最近に HIV 検査(エイズ検査)を受けたのはいつですか？

1 過去6カ月の間

2 過去6カ月以上前～過去1年間の間

3 過去1年以上前～過去3年間の間

4 過去3年以上前

Q10 これまでにかかったことがある性感染症はありますか？(あてはまるものすべてに✓) ←

1 梅毒

2 A型肝炎

3 B型肝炎

4 C型肝炎

5 クラミジア

6 尖圭コンジローマ

7 淋病

8 HIV 感染症

9 赤痢アメーバ

10 毛じらみ

11 性器ヘルペス

12 その他

13 いずれもない

2ページ目つ。



Q11 今日を除いて、これまでに dista(ディスタ)を訪れたことがありますか？

- 1 過去6ヵ月以内に訪れた
- 2 過去6ヵ月より以前に訪れた
- 3 訪れたことはない(はじめて訪れた) →Q13へ

Q12 今日を含めて、この1ヶ月間でどのくらい dista(ディスタ)を訪れていますか？

(       ) 回

Q13 今回の検査の満足度についておうかがいします。(それぞれ最も近いものに✓)

	とても満足	やや満足	やや不満	とても不満
1)話し方・言葉づかいはどうでしたか？	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2)質問しやすい雰囲気についてはどうでしたか？	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3)安心できる雰囲気についてはどうでしたか？	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
4)プライバシー保護についてはどうでしたか？	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Q14 dista やイベントについて何かご意見やご要望があればご自由にご記入ください。

ご協力ありがとうございました。半分に折って回収箱にお入れください。







---

厚生労働科学研究費補助金 エイズ対策政策研究事業（H27-エイズ-若手-001）  
ゲイコミュニティにおけるコホートの構築と HIV および梅毒罹患率の推計に関する研究  
-平成 27 年度 総括研究報告書-

発行日 平成 28 年 3 月 22 日  
発行者 研究代表者 塩野徳史（名古屋市立大学看護学部）  
発行所 名古屋市立大学看護学部  
〒467-8601 名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄 1 番地  
E-mail : shionos@med.nagoya-cu.ac.jp  
Tel : 052-853-8059

---

