

<資料3>

予防行動、受療行動を誘導するために提示する情報の検討のためのアンケート

回答をご記入の上、本紙を含め3枚の回答用紙を平成30年2月10日までに同封されている封筒で返送をお願いします。

回答者氏名 \_\_\_\_\_

回答者住所・電話番号

〒

\_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

住所は薄謝進呈のためだけに使用します。電話番号については、回答内容に対する問合せ等だけに使用します。平日昼間に連絡が取れる電話番号をお書きください。連絡の取れる時間帯等を追記していただければ幸いです。

<資料3>

- 1 健診の受診を勧奨するときに、断られたことがある理由を選んで、該当する番号すべてに をしてください。「その他」の場合は、具体的な内容をお書きください。

- 1) 忙しくて時間がない。
- 2) 休日や夜間にやっていないなど日程・時間が合わない。
- 3) ふだんの血圧など検査値が悪くない。
- 4) 医療機関を受診したが大丈夫と言われた。
- 5) 受けられる検査の項目が少ない。
- 6) がん検診などと同時に受けられない。
- 7) 医療機関で検査をしてもらっているので受ける必要がない。
- 8) 一度受けたことがあるので、しばらく受けなくても良いと思う。
- 9) 健診を受けたことがあるが満足できなかった。
- 10) 異常値があったり病気だとわかるのが怖い。
- 11) めんどくである、興味がない。
- 12) その他( )

- 2 特定健診などを受けない人に受診を奨めるために、どのようなことが有効かと思われるか。ご自由にお書きください。

保健指導の勧奨をするときに、断られたことがある理由を選んで、該当する番号すべてに をしてください。「その他」の場合は、具体的な内容をお書きください。

- 1) 忙しくて時間がない。
- 2) 休日や夜間にやっていないなど日程・時間が合わない。
- 3) ふだんの血圧など検査値が悪くなく、改善の必要性がないと思う。
- 4) 医療機関を受診したが大丈夫と言われた。
- 5) 指導を受けても実行できないと思う。
- 6) 何をすれば良いかわかっているので、自分でやる。
- 7) 一度受けたが満足できなかった。
- 8) めんどくである、興味がない
- 9) その他( )

< 資料 3 >

保健指導（禁煙支援、運動指導、食事指導などを含む）を行っていて、対象者が興味を示さないときにどのような情報があれば助かりますか。お考えをお聞かせください。

保健指導の勧奨をするときに役に立つ情報にはどのようなものがありますか。お考えをお聞かせください。

回答者プロフィール

職種

保健指導の経験年数                      年

以上です。ご協力ありがとうございます。

回答期限   平成 30 年 2 月 10 日