

資料①対象者選定プロセス

対象者① a 統合失調症を有する方

SC1-2 精神障害を現在患っている

- 統合失調症のみあり
- 統合失調症 + 片頭痛
- 統合失調症 + 睡眠障害
- 統合失調症 + 片頭痛 + 睡眠障害

その他

SC2 幻聴経験

いいえ

対象外

はい

SC3' 違法薬物使用、
アルコール依存症

いずれか、または
両方に該当する

該当無し

60歳未満

60歳以上

SC4 60歳以降に
初めての幻聴経験

はい

対象者

いいえ

SC3' 以下のいずれかに該当しますか。

- a) 覚せい剤など違法薬物を使用したことがある。
- b) アルコール依存症である

回答選択肢

1. いずれか、または両方に該当する
2. いずれも該当しない

対象者① b 健常者

SC1-2 精神障害を現在患っている

いずれもなし

いずれかあり

SC1-1 精神障害を過去に患った

いずれもなし

いずれかあり

対象外

SC2 幻聴経験

はい

いいえ

SC3 他の精神障害の再確認

該当あり

該当無し

対象者

SC3 以下のいずれかに該当しますか。
a) 覚せい剤など違法薬物を使用したことがある。
b) アルコール依存症である
c) 精神科で治療を受けたことがある

回答選択肢
1. いずれかに該当する
2. いずれも該当しない



あなたご自身に関するアンケート

モニターの皆様へのお願い

本アンケートには、一般に公開していない情報が含まれる場合があります。
アンケート内で知り得た情報について、決して第三者に口外しないよう、お願いします。

「第三者への口外」に含まれる例

- 口頭、電話、メール等で友人・知人に話す
- SNSやブログ、掲示板等へ書き込む
- その他、手段を問わず、情報を第三者に伝達する行為

注意事項

- 複数のアンケート画面を同時に開くと、正常に回答できません。
アンケートはひとつずつ、回答ください。
- アンケートへの回答は、「動作環境」に記載の環境からお願いします。
- 本アンケートは、回答を中断してから1時間以内は中断した質問から再開可能です。
(システム緊急対応等により再開できない場合もありますので、予めご了承ください。)
- 回答結果は、当社の「個人情報保護方針」に基づいて取り扱います。

上記の内容をご確認いただき、同意してご協力いただける場合のみ、「同意し、アンケート開始」を押してアンケートを開始してください。

同意し、アンケート開始

改ページ

このアンケートは、[公共機関]より助成を受けた[研究機関]が、[研究]のために実施をします。

アンケートの中には[違法行為、危険行為]に関する経験やご意見や[要配慮個人情報]を聴取する項目が含まれる場合があります。

ご回答いただいた内容は、主催者およびプロジェクト関係者に提供され、本プロジェクトの分析にのみ利用します。

この内容を基に、ご回答された方を特定しようとしたり、直接、広告・販促を実施したりすることはありません。

同意いただける場合のみ、調査にご参加ください。

次へ

[質問] 項番は回答者へは表示しません

改ページ

1.過去に患っていた（現在は完治している） ▲

- 1.片頭痛
- 2.不安症
- 3.うつ病
- 4.躁病
- 5.双極性障害（躁うつ病）
- 6.統合失調症
- 7.自律神経失調症
- 8.てんかん
- 9.注意欠陥／多動性障害(ADHD)
- 10.睡眠障害（不眠症）
- 11.パーキンソン病
- 12.三叉神経痛
- 13.神経障害性疼痛
- 14.神経筋障害およびミオパチー
- 15.むずむず脚症候群
- 16.帯状疱疹後神経痛
- 17.上記にあてはまるものはない(排他)

2.現在、患っている ▲

- 1.片頭痛
- 2.不安症
- 3.うつ病
- 4.躁病
- 5.双極性障害（躁うつ病）
- 6.統合失調症
- 7.自律神経失調症
- 8.てんかん
- 9.注意欠陥／多動性障害(ADHD)
- 10.睡眠障害（不眠症）
- 11.パーキンソン病
- 12.三叉神経痛
- 13.神経障害性疼痛
- 14.神経筋障害およびミオパチー
- 15.むずむず脚症候群
- 16.帯状疱疹後神経痛
- 17.上記にあてはまるものはない(排他)

マトリクス回答矛盾制御

No	設定質問アイテム	回答可能条件
1	SC1_2: 現在、患っている	(SC1_1:非回答) - 常に排他選択肢回答可能

改ページ

SC2 必須 今までに目が覚めている時に、他の人には聞こえない声（例えば、人がささやいたり、話したりしている声）が頭の中や外で聞こえたことが、1か月以上ありましたか。

- 1.はい
- 2.いいえ

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(SC1_2 or 6)

SC3-1 必須 以下のいずれかに該当しますか。

- a) 覚醒剤など違法薬物を使用したことがある
- b) アルコール依存症である

質問表示条件

条件式

(SC1_2 ornot 6)

SC3-2 必須 以下のいずれかに該当しますか。

- a) 覚醒剤など違法薬物を使用したことがある
- b) アルコール依存症である
- c) 精神科で治療を受けたことがある

- 1.該当するものがある
- 2.いずれも該当しない

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

(年齢 or 60歳~99歳)

SC4
必須

60歳以降に「初めて」1か月以上続く幻聴を経験しましたか。

- 1. はい
- 2. いいえ

次へ

SC終了

条件設定	
その他条件	
チェックリンク設定	
質問文	
文章	URL
https://www.fujita-hu.ac.jp/faculty/medicine/department/dubv6r0000000vs8-att/a1643595187008.pdf	https://www.fujita-hu.ac.jp/faculty/medicine/department/dubv6r0000000vs8-att/a1643595187008.pdf
質問表示条件	
条件式	
(QUOTA or 1)	

X2 必須 以下のURLは、今回の調査の概要をまとめたものとなります。
詳細をご確認いただき、「次へ」を押し、お進みください。

<https://www.fujita-hu.ac.jp/faculty/medicine/department/dubv6r0000000vs8-att/a1643595187008.pdf>

※上記のURLを必ずクリックしてからお答えください。
✳

次へ

[質問] 項番は回答者へは表示しません

条件設定

その他条件

チェックリンク設定

質問文

文章	URL
https://www.fujita-hu.ac.jp/faculty/medicine/department/dubv6r000000vs8-att/a1643595241603.pdf	https://www.fujita-hu.ac.jp/faculty/medicine/department/dubv6r000000vs8-att/a1643595241603.pdf

質問表示条件

条件式

(QUOTA or 2~23)

X3 必須 以下のURLは、今回の調査の概要をまとめたものとなります。詳細をご確認いただき、「次へ」を押し、お進みください。

<https://www.fujita-hu.ac.jp/faculty/medicine/department/dubv6r000000vs8-att/a1643595241603.pdf>

※上記のURLを必ずクリックしてからお答えください。

次へ

[質問] 項番は回答者へは表示しません

改ページ

Q1 必須 あなたの現在の身長および体重をお答えください。(半角数字でご記入ください)

※小数点以下は四捨五入してください。

身長: **テキストボックス1** cm **【必須】(数字小数不可)(制限あり:50 以上 220 以内)**

体重: **テキストボックス2** kg **【必須】(数字小数不可)(制限あり:10 以上 300 以内)**

次へ

改ページ

Q2 必須 あなたは現在、自分の歯は何本ありますか。(半角数字でご記入ください)

※治療してかぶせた歯やさし歯は、自分の歯として数えます。
 ※インプラントは、自分の歯として数えません。
 ※永久歯(成人の歯)は親知らず4本を含めてすべて生え揃うと32本になります。

テキストボックス1 本 **【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 32 以内)**

次へ

改ページ

Q3 現在の結婚状況についてお聞きします。
必須 1つだけ選択してください。

- 1.結婚・再婚・内縁（いずれも別居は除く）
- 2.離婚
- 3.別居
- 4.死別
- 5.未婚
- 6.その他

次へ

改ページ

条件設定

選択肢表示条件

前提条件 全て非表示

No	条件式	表示項目
1	(Q3 or 1)	1. 配偶者 2. 子供 3. 親 4. その他
2	(Q3 or 2~6)	2. 子供 3. 親 4. その他 5. 独り暮らし

Q4 現在、どなたと一緒に住まいですか。
必須 同居しているすべての人を選択してください。
(いくつでも)

- 1.配偶者*
- 2.子供*
- 3.親*
- 4.その他*
- 5.独り暮らし***(非他)**

次へ

改ページ

条件設定

選択肢表示条件

前提条件 全て非表示

No	条件式	表示項目
1	(Q4 or 1~4)	テキストボックス1 (人)
2	(Q4 or 2)	テキストボックス2 (うち、14歳未満の子供) (人)

質問表示条件

条件式

(Q4 or 1~4)

Q4-1 現在の同居人数は何人ですか。
必須 (半角数字でご記入ください)
 ※あなたは含めません。

テキストボックス1 人 **【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上 99 以内)** * **テキストボックス2** 人 **【必須】(数字小数不可)(制限あり:0**

次へ

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
1	Q4-1エラー	((Q4-1_1 val) < (Q4-1_2 val))	成立

改ページ

Q5-1 現在、医師から次の病気があるといわれて治療を受けていますか。
必須 あてはまるものをすべて選択してください。
(いくつでも)

がん

- 1.胃がん
- 2.大腸がん
- 3.肺がん
- 4.肝がん
- 5.乳がん
- 6.前立腺がん
- 7.その他のがん

循環器疾患

- 8.心筋梗塞
- 9.狭心症
- 10.脳卒中（脳出血・脳こうそく・くも膜下出血）
- 11.心不全
- 12.心房細動
- 13.高血圧
- 14.その他の心臓の病気

その他の疾患

- 15.糖尿病
- 16.高コレステロール血症（高脂血症・脂質異常症）
- 17.痛風
- 18.ぜんそく
- 19.慢性閉塞性肺疾患（COPD）
- 20.慢性気管支炎
- 21.慢性腎不全（腎透析を含む）
- 22.白内障
- 23.緑内障
- 24.胃ポリープ
- 25.大腸ポリープ
- 26.胃かいよう
- 27.十二指腸かいよう
- 28.慢性肝炎・肝硬変
- 29.胆石
- 30.尿管結石・腎結石
- 31.睡眠時無呼吸症候群（睡眠呼吸障害）
- 32.腰の骨折（交通事故・転落・労務上の事故を除く）
- 33.腕か手首の骨折（交通事故・転落・労務上の事故を除く）
- 34.大腿骨（太ももの骨）の付け根の骨折（交通事故・転落・労務上の事故を除く）

上記以外の病気

- 35.上記以外の病気

内視鏡手術

- 36.胃

36.呼吸器

37.大腸

38.その他の部位

手術

39.心臓 (バイパス術)

40.心臓 (弁置換術)

41.胃

42.大腸

43.肺

44.肝臓

45.胆のう (胆石)

46.乳房

47.子宮

48.卵巣

49.前立腺

50.その他の部位

51.あてはまるものはない(排他)

次へ

改ページ

Q5-2 今までに、医師から次の病気があるといわれたり、次の手術を受けたことがありますか。
必須 あてはまるものをすべて選択してください。
(いくつでも)

がん

- 1.胃がん
- 2.大腸がん
- 3.肺がん
- 4.肝がん
- 5.乳がん
- 6.前立腺がん
- 7.その他のがん

循環器疾患

- 8.心筋梗塞
- 9.狭心症
- 10.脳卒中（脳出血・脳こうそく・くも膜下出血）
- 11.心不全
- 12.心房細動
- 13.高血圧
- 14.その他の心臓の病気

その他の疾患

- 15.糖尿病
- 16.高コレステロール血症（高脂血症・脂質異常症）
- 17.痛風
- 18.ぜんそく
- 19.慢性閉塞性肺疾患（COPD）
- 20.慢性気管支炎
- 21.慢性腎不全（腎透析を含む）
- 22.白内障
- 23.緑内障
- 24.胃ポリープ
- 25.大腸ポリープ
- 26.胃かいよう
- 27.十二指腸かいよう
- 28.慢性肝炎・肝硬変
- 29.胆石
- 30.尿管結石・腎結石
- 31.睡眠時無呼吸症候群（睡眠呼吸障害）
- 32.腰の骨折（交通事故・転落・労務上の事故を除く）
- 33.腕か手首の骨折（交通事故・転落・労務上の事故を除く）
- 34.大腿骨（太ももの骨）の付け根の骨折（交通事故・転落・労務上の事故を除く）

上記以外の病気

- 35.上記以外の病気

内視鏡手術

- 36.胃

36.心臓

37.大腸

38.その他の部位

手術

39.心臓（バイパス術）

40.心臓（弁置換術）

41.胃

42.大腸

43.肺

44.肝臓

45.胆のう（胆石）

46.乳房

47.子宮

48.卵巣

49.前立腺

50.その他の部位

51.あてはまるものはない(排他)

次へ

改ページ

Q6 あなたは昨年1年間に、市町村や職場で提供される健診・検診や、個人的に病院などで受ける健
必須 診・検診（人間ドックなど）を受けましたか。

1.受けた

2.受けていない

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q6 or 1)

Q6-1 「受けた」と答えた方は、何を受けたか、あてはまるものすべて選択してください。
必須 (いくつでも)

- 1. 定期健康診断、一般住民健診（がん検診を除く）
- 2. 胃がん検診
- 3. 肺がん検診
- 4. 大腸がん検診
- 5. 子宮がん検診
- 6. 乳がん検診
- 7. 前立腺がん検診
- 8. その他のがん検診
- 9. その他の健診・検診

次へ

改ページ

Q7 全体的にみて、あなたの過去1か月間の健康状態はいかがでしたか。
必須

- 1. 最高に良い
- 2. やや良い
- 3. 良い
- 4. あまり良くない
- 5. 良くない

次へ

改ページ

Q8 便通はどのくらいの頻度でありますか。
必須

- 1. 週に3回未満
- 2. 週に3~4回
- 3. 週に5~6回
- 4. 毎日1回
- 5. 毎日2回以上

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

Q9
必須

普段の大便の状態について、最もあてはまるものを選択してください。

- 1.下痢便
- 2.軟便
- 3.普通の便
- 4.硬い便
- 5.特に硬い便
- 6.下痢と便秘を繰り返す

次へ

Q10
必須

昨年1年間、睡眠は通常どのくらいとっていましたか。

- 1.5時間以下
- 2.6時間
- 3.7時間
- 4.8時間
- 5.9時間
- 6.10時間以上

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

Q11
必須

昨年1年間、あなたは通常何時頃、寝床につきましたか。

- 1.午後7時頃以前
- 2.午後8時頃
- 3.午後9時頃
- 4.午後10時頃
- 5.午後11時頃
- 6.午前0時頃
- 7.午前1時頃
- 8.午前2時頃
- 9.午前3時頃
- 10.午前4時頃以降
- 11.夜勤などがあり不規則

次へ

Q12
必須

過去1か月間の睡眠の状態についてお伺いします。

1. 寝床についてから30分以内に眠れなかったことがありましたか ▲

- 1.ほとんどない
- 2.週に1回未満
- 3.週に1～2回
- 4.週に3～4回
- 5.週に5～6回
- 6.ほぼ毎日

2. 夜間または早朝に目が覚めたことがありましたか ▲

- 1.ほとんどない
- 2.週に1回未満
- 3.週に1～2回
- 4.週に3～4回
- 5.週に5～6回
- 6.ほぼ毎日

3. 朝起きたときにひどく疲れた感じがありましたか ▲

- 1.ほとんどない
- 2.週に1回未満
- 3.週に1～2回
- 4.週に3～4回
- 5.週に5～6回
- 6.ほぼ毎日

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

Q13
必須

あなたは過去1か月間において、どのくらいの頻度で、眠るための薬（処方薬や市販薬）を服用しましたか。

- 1.なし
- 2.週に1日未満
- 3.週に1～2日
- 4.週に3～4日
- 5.週に5～6日
- 6.毎日

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

Q14
必須

生まれてからこれまでに、合計して少なくとも100本以上のたばこを吸っていますか。

- 1.はい
- 2.いいえ

次へ

質問表示条件

条件式

(Q14 or 1)

Q14-1 ■前問で「はい」とお答えの方にお伺いします■
必須

現在もたばこを吸っていますか。

- 1.吸っている
- 2.やめた

次へ

質問表示条件

条件式

(Q14-1 or 1)

Q14-2 ■前問で「現在も吸っている」とお答えの方にお伺いします■
必須

以下について、それぞれお答えください。
(半角数字でご記入ください)

何歳から吸い始めましたか **テキストボックス1** 歳 **【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 99 以内)**

一日何本吸いますか **テキストボックス2** 本 **【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上 999 以内)**

次へ

質問表示条件

条件式

(Q14-1 or 2)

Q14-3 ■前問で「やめた」とお答えの方にお伺いします■
必須 以下について、それぞれお答えください。
 (半角数字でご記入ください)

何歳の時たばこをやめましたか **テキストボックス1** 歳 **【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 99 以内)**

何歳から吸い始めましたか **テキストボックス2** 歳 **【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 99 以内)**

一日何本吸っていましたか **テキストボックス3** 本 **【必須】(数字小数不可)(制限あり:1 以上 999 以内)**

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
2	Q13-3エラー	((Q14-3_1 val) < (Q14-3_2 val))	成立

質問表示条件

条件式

(Q14-1 or 2)

Q14-4 やめた理由はなんですか。
必須 もっともあてはまるものを選択してください。

- 1.病気をしたから
- 2.病気はしないが健康に悪いから
- 3.その他 (経済的理由など)

次へ

改ページ

Q15 現在、お酒を飲みますか。
必須 飲む方は、普段どのくらいの頻度で飲むかをお答えください。

- 1.過去を含め、全く飲まない
- 2.過去は飲んでいましたが、現在はやめた
- 3.ほとんど飲まない（月に1日未満）
- 4.月に1～3日
- 5.週に1～2日
- 6.週に3～4日
- 7.週に5～6日
- 8.毎日飲む

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q15 or 4~8)

Q15-1 1日に飲む、もっとも普通の組み合わせを選んでください。

必須

(例) ふだんビールを大ビン1本飲んだあとに、日本酒を2合飲むなら、「ビール」のところの「1本」と、「日本酒」のところの「2合」を選択し、「焼酎・泡盛」「ウイスキー」「ワイン」「その他」のところは「飲まない」を選択してください。

1.日本酒 ※1合 (180ml) ▲

- 1.飲まない
- 2.0.5合未満
- 3.0.5~1合未満
- 4.1合
- 5.2合
- 6.3合
- 7.4合
- 8.5合以上

2.焼酎・泡盛 原液1合 (180ml) ▲
※チューハイ350ml缶1本を0.7合と換算してください

- 1.飲まない
- 2.0.5合未満
- 3.0.5~1合未満
- 4.1合
- 5.2合
- 6.3合
- 7.4合
- 8.5合以上

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

質問表示条件

条件式

(Q15 or 4~8)

1. ビール（発泡酒） ※大ビン（633ml） ▲
※中ビン又は500ml缶を0.8本、小ビン又は350ml缶を0.6本と換算してください

1.飲まない

2.0.5本未満

3.0.5~1本未満

4.1本

5.2本

6.3本

7.4本

8.5本以上

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

質問表示条件

条件式
(Q15 or 4~8)

1.ウイスキー・ブランデー シングル (30ml) ▲

1.飲まない

2.0.5杯未満

3.0.5~1杯未満

4.1杯

5.2杯

6.3杯

7.4杯

8.5杯以上

2.ワイン グラス (100ml) ▲

1.飲まない

2.0.5杯未満

3.0.5~1杯未満

4.1杯

5.2杯

6.3杯

7.4杯

8.5杯以上

3.その他のお酒 ▲

1.飲まない

2.0.5杯未満

3.0.5~1杯未満

4.1杯

5.2杯

6.3杯

7.4杯

8.5杯以上

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

回答矛盾制御

エラー条件

優先順位	条件名	条件式	発動条件
3	Q15-3エラー	((Q15-1_1 or 1) AND (Q15-1_2 or 1) AND (Q15-2_1 or 1) AND (Q15-3_1 or 1) AND (Q15-3_2 or 1) AND (Q15-3_3 or 1))	成立

質問表示条件

条件式

(Q15 or 2)

Q15-4 ■前問で、お酒を「過去は飲んでいたが、現在はやめた」とお答えの方にお伺いします■

必須

何歳のときにお酒をやめましたか。
(半角数字でご記入ください)

テキストボックス1 歳 【必須】(数字小数不可)(制限あり:0 以上 99 以内)

質問表示条件

条件式

(Q15 or 2)

Q15-5 やめた理由は何ですか。

必須

もっともあてはまるものを選択してください。

- 1.病気をしたから
- 2.病気はしないが健康に悪から
- 3.その他（経済的な理由など）

次へ

Q16 現在の日常生活の状態はいかがですか。

必須

最も当てはまると思われるものを選んでください。

- 1.身体に特に障害はない
- 2.<身体に何らかの障害はあるが、日常生活はほぼ自分で出来、独力で外出する>
'交通機関などを利用して外出する
- 3.<身体に何らかの障害はあるが、日常生活はほぼ自分で出来、独力で外出する>
'隣近所のみ出かける
- 4.<屋内での生活はおおむね自分で出来るが、介助なしには外出しない>
'介助をしてもらって外出し、日中はほとんどベッドから離れて生活する
- 5.<屋内での生活はおおむね自分で出来るが、介助なしには外出しない>
'外出の頻度が少なく、日中も寝たり起きたりの生活をしている
- 6.<屋内での生活は何らかの介助を必要とし、日中もベッド上での生活が主であるが、座位を保つことができる>
'車椅子に自分で乗り、食事、排泄はベッドから離れて行う
- 7.<屋内での生活は何らかの介助を必要とし、日中もベッド上での生活が主であるが、座位を保つことができる>
'介助により車椅子に乗る
- 8.<1日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替えの時に介助が要る>
'自力で寝返りを打つ
- 9.<1日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替えの時に介助が要る>
'自力では寝返りも打たない

次へ

Q17 昨年1年間の「身体の動かし方」についておたずねします。
必須 昨年1年間のうち、通常の時期の1日の時間の内訳を教えてください。
通勤、仕事、家事などの時間をすべて含めてお答えください。
余暇は含めません。

1.座っている時間 ▲

- 1.なかった
- 2.1時間未満
- 3.1時間以上3時間未満
- 4.3時間以上5時間未満
- 5.5時間以上7時間未満
- 6.7時間以上9時間未満
- 7.9時間以上11時間未満
- 8.11時間以上

2.立っている時間 ▲

- 1.なかった
- 2.1時間未満
- 3.1時間以上3時間未満
- 4.3時間以上5時間未満
- 5.5時間以上7時間未満
- 6.7時間以上9時間未満
- 7.9時間以上11時間未満
- 8.11時間以上

3.歩いている時間 ▲

- 1.なかった
- 2.1時間未満
- 3.1時間以上3時間未満
- 4.3時間以上5時間未満
- 5.5時間以上7時間未満
- 6.7時間以上9時間未満
- 7.9時間以上11時間未満
- 8.11時間以上

4.力のいる作業をしている時間 ▲

- 1.なかった
- 2.1時間未満
- 3.1時間以上3時間未満
- 4.3時間以上5時間未満
- 5.5時間以上7時間未満
- 6.7時間以上9時間未満
- 7.9時間以上11時間未満
- 8.11時間以上

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

Q18 余暇での「身体の動かし方」についておたずねします。
必須 昨年、次のことを行う**頻度**と**1回当たりの時間**はどのくらいでしたか。
 頻度と時間のそれぞれに選択してください。

※行わない場合は、「月に1回未満」「30分未満」を選択してください。

頻度

1.散歩などでゆっくり歩く ▲

- 1.月に1回未満
- 2.月に1～3回
- 3.週に1～2回
- 4.週に3～4回
- 5.ほぼ毎日

2.ウォーキングなど早足で歩く ▲

- 1.月に1回未満
- 2.月に1～3回
- 3.週に1～2回
- 4.週に3～4回
- 5.ほぼ毎日

3.ゴルフ・ゲートボール・庭いじりなどの軽・中程度の運動 ▲

- 1.月に1回未満
- 2.月に1～3回
- 3.週に1～2回
- 4.週に3～4回
- 5.ほぼ毎日

4.テニス・ジョギング・エアロビクス・水泳などの激しい運動 ▲

- 1.月に1回未満
- 2.月に1～3回
- 3.週に1～2回
- 4.週に3～4回
- 5.ほぼ毎日

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

1回当たりの時間

1.散歩などでゆっくり歩く ▲

- 1.30分未満
- 2.30～59分
- 3.1～2時間未満
- 4.2～3時間未満
- 5.3～4時間未満
- 6.4時間以上

2.ウォーキングなど早足で歩く ▲

- 1.30分未満
- 2.30～59分
- 3.1～2時間未満
- 4.2～3時間未満
- 5.3～4時間未満
- 6.4時間以上

3.ゴルフ・ゲートボール・庭いじりなどの軽・中程度の運動 ▲

- 1.30分未満
- 2.30～59分
- 3.1～2時間未満
- 4.2～3時間未満
- 5.3～4時間未満
- 6.4時間以上

4.テニス・ジョギング・エアロビクス・水泳 などの激しい運動 ▲

- 1.30分未満
- 2.30～59分
- 3.1～2時間未満
- 4.2～3時間未満
- 5.3～4時間未満
- 6.4時間以上

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

Q19
必須

あなたの現在の状況について、以下の質問にお答えください。

1.必要な時に、あなたの話を聞いてくれる人がいますか ▲
<input type="radio"/> 1.ほとんどいない
<input type="radio"/> 2.たまにいる
<input type="radio"/> 3.ときどきいる
<input type="radio"/> 4.よくいる
<input type="radio"/> 5.いつでもいる
2.なにか困ったことがあった時、よいアドバイスをくれる人がいますか ▲
<input type="radio"/> 1.ほとんどいない
<input type="radio"/> 2.たまにいる
<input type="radio"/> 3.ときどきいる
<input type="radio"/> 4.よくいる
<input type="radio"/> 5.いつでもいる
3.あなたを心配したり、あなたに愛情をかけてくれる人はいますか ▲
<input type="radio"/> 1.ほとんどいない
<input type="radio"/> 2.たまにいる
<input type="radio"/> 3.ときどきいる
<input type="radio"/> 4.よくいる
<input type="radio"/> 5.いつでもいる
4.日常の家事をしたり、手伝ってくれる人はいますか ▲
<input type="radio"/> 1.ほとんどいない
<input type="radio"/> 2.たまにいる
<input type="radio"/> 3.ときどきいる
<input type="radio"/> 4.よくいる
<input type="radio"/> 5.いつでもいる
5. あなたに情緒的な支えを与えてくれるような人、 (たとえば、あなたの直面する問題について相談できる人、難しい判断が必要な時に助けてくれる人) はいますか ▲
<input type="radio"/> 1.ほとんどいない
<input type="radio"/> 2.たまにいる
<input type="radio"/> 3.ときどきいる
<input type="radio"/> 4.よくいる
<input type="radio"/> 5.いつでもいる
6.必要な時にいつでも連絡がとれる、親しくて、信頼・信用できる人はいますか ▲
<input type="radio"/> 1.ほとんどいない
<input type="radio"/> 2.たまにいる
<input type="radio"/> 3.ときどきいる
<input type="radio"/> 4.よくいる
<input type="radio"/> 5.いつでもいる

1.気軽に個人的な相談ができる親しい友人は何人いますか ▲

1.0人

2.1人

3.2人

4.3人以上

2.気軽に個人的な相談ができる親類は何人いますか ▲

1.0人

2.1人

3.2人

4.3人以上

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

Q20 地域組織、自助集団、チャリティー、ボランティアグループや、宗教団体などの集まりにどれくらいの頻度で参加していますか。
必須

- 1.全く/ほとんど参加しない
- 2.時々参加する
- 3.週に1回未満
- 4.週に1回以上

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

Q21 あなたは、生きがいがあると感じていますか。
必須

- 1.非常にある
- 2.ある
- 3.あまりない
- 4.全くない

次へ

改ページ

Q22
必須

あなたはご自分がどれくらい幸せだと感じていますか。

- 1.大変幸せ
- 2.幸せ
- 3.どちらとも言えない
- 4.幸せでない

次へ

改ページ

Q23 最近1週間の体や心の状態について、お聞きします。
必須 それぞれ最もあてはまる選択肢1つ選択してください。

1.食べたくない。食欲がおちた ▲
<input type="radio"/> 1.全く／ほとんどなかった
<input type="radio"/> 2.たまにあった (1～2日)
<input type="radio"/> 3.しばしばあった (3～4日)
<input type="radio"/> 4.いつもあった (ほぼ毎日)
2.ゆううつだ ▲
<input type="radio"/> 1.全く／ほとんどなかった
<input type="radio"/> 2.たまにあった (1～2日)
<input type="radio"/> 3.しばしばあった (3～4日)
<input type="radio"/> 4.いつもあった (ほぼ毎日)
3.何をするのも面倒だ ▲
<input type="radio"/> 1.全く／ほとんどなかった
<input type="radio"/> 2.たまにあった (1～2日)
<input type="radio"/> 3.しばしばあった (3～4日)
<input type="radio"/> 4.いつもあった (ほぼ毎日)
4.なかなか眠れない ▲
<input type="radio"/> 1.全く／ほとんどなかった
<input type="radio"/> 2.たまにあった (1～2日)
<input type="radio"/> 3.しばしばあった (3～4日)
<input type="radio"/> 4.いつもあった (ほぼ毎日)
5.生活について満足して過ごせる ▲
<input type="radio"/> 1.全く／ほとんどなかった
<input type="radio"/> 2.たまにあった (1～2日)
<input type="radio"/> 3.しばしばあった (3～4日)
<input type="radio"/> 4.いつもあった (ほぼ毎日)
6.一人ぼっちでさびしい ▲
<input type="radio"/> 1.全く／ほとんどなかった
<input type="radio"/> 2.たまにあった (1～2日)
<input type="radio"/> 3.しばしばあった (3～4日)
<input type="radio"/> 4.いつもあった (ほぼ毎日)
7.皆がよそよそしいと思う ▲
<input type="radio"/> 1.全く／ほとんどなかった
<input type="radio"/> 2.たまにあった (1～2日)
<input type="radio"/> 3.しばしばあった (3～4日)
<input type="radio"/> 4.いつもあった (ほぼ毎日)
8.毎日が楽しい ▲
<input type="radio"/> 1.全く／ほとんどなかった

<input type="radio"/> 2.たまにあった (1~2日)
<input type="radio"/> 3.しばしばあった (3~4日)
<input type="radio"/> 4.いつもあった (ほぼ毎日)

9.悲しいと感じる ▲

<input type="radio"/> 1.全く/ほとんどなかった
<input type="radio"/> 2.たまにあった (1~2日)
<input type="radio"/> 3.しばしばあった (3~4日)
<input type="radio"/> 4.いつもあった (ほぼ毎日)

10.皆が自分を嫌っていると感じる ▲

<input type="radio"/> 1.全く/ほとんどなかった
<input type="radio"/> 2.たまにあった (1~2日)
<input type="radio"/> 3.しばしばあった (3~4日)
<input type="radio"/> 4.いつもあった (ほぼ毎日)

11.仕事が手につかない ▲

<input type="radio"/> 1.全く/ほとんどなかった
<input type="radio"/> 2.たまにあった (1~2日)
<input type="radio"/> 3.しばしばあった (3~4日)
<input type="radio"/> 4.いつもあった (ほぼ毎日)

次へ

Q24
必須

あなたの気持ち、考えなどについてお伺いします。

1. 過去1か月、「人生での大切な事が自分の思うようにならない」と感じましたか ▲

- 1. 全くない
- 2. ほとんどない
- 3. ときどき
- 4. 頻繁に
- 5. とても頻繁に

2. 過去1か月、「自分の問題を解決する能力に自信がある」と感じましたか ▲

- 1. 全くない
- 2. ほとんどない
- 3. ときどき
- 4. 頻繁に
- 5. とても頻繁に

3. 過去1か月、「思うように物事がいっている」と感じましたか ▲

- 1. 全くない
- 2. ほとんどない
- 3. ときどき
- 4. 頻繁に
- 5. とても頻繁に

4. 過去1か月、「多くの困難が山積みで自分の手に負えない」と感じましたか ▲

- 1. 全くない
- 2. ほとんどない
- 3. ときどき
- 4. 頻繁に
- 5. とても頻繁に

次へ

改ページ

Q25
必須

あなたの周りの状況について、以下の質問にお答えください。

1. 一般的に、人は信用できると思いますか ▲

1. 全く思わない
2. あまり思わない
3. 思う
4. 非常によく思う

2. 多くの人は隙さえあれば、他の人を利用しようとするものだと思いますか ▲

1. 全く思わない
2. あまり思わない
3. 思う
4. 非常によく思う

3. 多くの場合、人は他の人の役に立とうと思いますか ▲

1. 全く思わない
2. あまり思わない
3. 思う
4. 非常によく思う

次へ

改ページ

Q26
必須

あなたは、パソコン（コンピュータ）や携帯電話を使って、どのくらいの頻度で、インターネットやメールのやりとりをしていますか。

1. 全くしない
2. 週に1日未満
3. 週に1～2日
4. 週に3～4日
5. 週に5～6日
6. 毎日

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q26 or 2~6)

Q26-1 1日にパソコン（コンピュータ）や携帯電話を使って、インターネットやメールのやりとりをする時間について教えてください。
必須 (半角数字でご記入ください)

1日約 テキストボックス1 時間 **【必須】(数字小数可)(制限あり:0.01 以上 24 以内)**

次へ

改ページ

Q27 学校教育はどのくらいまで受けられましたか。
必須 1つだけ選択してください。

- 1. 中学校
- 2. 高校
- 3. 短大卒・専門学校・4年制大学中退
- 4. 大学以上
- 5. その他

次へ

改ページ

Q28 現在の従事している職業は何ですか。
必須

- 1. 無職
- 2. 主婦（主夫）
- 3. 専門的・技術的職業従事者
- 4. 管理的職業従事者
- 5. 事務従事者
- 6. 販売従事者
- 7. サービス職業従事者
- 8. 保安職業従事者
- 9. 農業漁業作業者
- 10. 運輸・通信従事者
- 11. 生産工程・労務作業者
- 12. その他の職業

次へ

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q28 or 3~12)

Q29
必須 現在従事されているお仕事の雇用形態は何ですか。

- 1.正社員・職員
- 2.契約社員・職員
- 3.派遣社員・職員
- 4.パート・アルバイト
- 5.自営・経営者

次へ

改ページ

Q30
必須 現在の世帯年収（税込み）はどのくらいですか。

- 1.0~299万円
- 2.300~599万円
- 3.600~899万円
- 4.900~1,199万円
- 5.1,200~1,499万円
- 6.1,500万円以上

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

Q31
必須 最近5年以内に食習慣が大きく変わりましたか。

- 1.変わらない
- 2.最近（過去1年以内に）変わった
- 3.1~2年前に変わった
- 4.3~5年前に変わった

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

質問表示条件

条件式

(Q31 or 2~4)

Q31-1 変わったのはなぜですか。
必須 (いくつでも)

- 1.病気になったため
- 2.検査などで異常があったため
- 3.健康にいいと思ったから
- 4.好みが変わった
- 5.その他

次へ

改ページ

Q32 ついつい食べ過ぎてしまう方ですか。
必須

- 1.はい
- 2.いいえ

次へ

改ページ

Q33 食べる速さはどのくらいですか。
必須

- 1.かなり速い
- 2.やや速い
- 3.ふつう
- 4.やや遅い
- 5.かなり遅い

次へ

改ページ

Q34
必須

以下について、あてはまるものを選択してください。

1. 「朝食」は、どれくらいの頻度で食べますか ▲

- 1.月に1回未満
- 2.月に1~3回
- 3.週に1~2回
- 4.週に3~4回
- 5.週に5~6回
- 6.毎日食べる

2. 「外食」は、どれくらいの頻度でしますか ▲
(店で買った弁当やおにぎりは、外食に数える)

- 1.月に1回未満
- 2.月に1~3回
- 3.週に1~2回
- 4.週に3~4回
- 5.週に5~6回
- 6.毎日食べる

3. 「インスタント食品」は、どれくらいの頻度で食べますか ▲
(ラーメン・カップ麺・レトルト食品など)

- 1.月に1回未満
- 2.月に1~3回
- 3.週に1~2回
- 4.週に3~4回
- 5.週に5~6回
- 6.毎日食べる

次へ

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

改ページ

その他設定

回答途中保存期間

1時間(クロスデバイスあり)

アンケートにご回答いただき、ありがとうございました。

【あなたご自身に関するアンケート】の獲得ポイント

〇〇ポイント

閉じる

