

質問8 あなたは、過去1年間に健康診断や人間ドックで次の検査を受けたことがありますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

- | | |
|---------------------|-------------|
| 受けたことがある | 1 血圧測定 |
| | 2 尿の検査 |
| | 3 胃の検査 |
| | 4 血液の検査 |
| | 5 胸のレントゲン検査 |
| | 6 子宮がんの検査 |
| | 7 乳がんの検査 |
| | 8 大腸がんの検査 |
| | 9 心電図 |
| | 10 眼底検査 |
| 11 1~10の検査は受けたことがない | |

質問9 あなたは日ごろ、次のような事柄を実行していますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

- | | |
|--------|-----------------------------|
| 実行している | 1 規則正しく朝・昼・夕の食事をとっている |
| | 2 バランスのとれた食事をしている |
| | 3 うす味のものを食べている |
| | 4 腹八分目をしている |
| | 5 定期的に運動(スポーツ)をするか身体を動かしている |
| | 6 気分転換やレクリエーションのための時間をとっている |
| | 7 睡眠時間を充分にとっている |
| | 8 1~7については実行していない |

ご協力ありがとうございました。

秘

指定統計第116号

厚1-1-21-2
平成4年2月5日登録

国民生活基礎調査【健康票】

(平成4年6月4日調査)

厚生省

調査員が記入					
地区番号			単位区番号		世帯番号

記入上のお願い：お答えは、あてはまる番号に○をつけてください。なお、12歳未満の方及び障害などのためにご自分で記入できない方については、保護者(介護者)等が協力して回答してください。

1 男	1 明治	3 昭和	年	月生
2 女	2 大正	4 平成		

質問1 あなたは入院または、老人保健施設に入所中ですか。

- | |
|-------|
| 1 はい |
| 2 いいえ |

→補問1-1 入院・入所された時期はいつですか。
1 昭和 年 月
2 平成 年 月 →質問終了です。

質問2 あなたはここ数日、病気やけが等で体の具合の悪いところ(自覚症状)がありますか。

- | |
|------|
| 1 ある |
| 2 ない |

→次の頁の質問3にお答えください。

補問2-1 それは、どのような症状ですか。次の中であてはまる症状名の番号に○をつけて、番号記入欄にもその番号を記入してください。

なお、2つ以上の症状がある場合は、そのすべてに○をつけ、その内で最も気になる症状の番号を番号記入欄に記入してください。

全 身 症 状	01 熱がある 02 体がだるい 03 眠れない	呼 吸 系	14 鼻がつまり 15 鼻汁が出る 16 のどが痛い 17 咳が出る 18 たんが出る 19 ゼイゼイする	皮 ふ	31 発疹 32 かゆみ(水虫・湿疹など)
神 経	04 頭痛 05 めまい 06 手足の動きが悪い 07 手足のしびれ	胸 部	20 動悸 21 息切れ 22 前胸部に痛みがある	泌 尿 系	33 尿が出にくかったり、出る とき痛む 34 頻尿(尿の出る回数が多い) 35 尿失禁(尿がもれる)
	08 目やに・目の充血・ 目の痛み 09 目のかすみ	眼	23 吐き気・嘔吐 24 下痢 25 便秘 26 むねやけ	婦 人 科	36 つわり 37 月経不順・生理痛 38 おりものが多い
	10 耳が痛い 11 耳なりがする	耳	27 胃のもたれ 28 食欲不振 29 腹痛・胃痛 30 痛による痛み・出血など	外 傷	39 切り傷・やけどなどのけが 40 ねんざ・脱きゅう
	12 歯が痛い 13 歯ぐきから血が出る	歯	41 肩こり 42 腰痛 43 手足の関節が痛む	筋 骨 格 系	44 その他
					番

補問2-2 それらの症状で床につきましたか。

- | |
|---------------|
| 1 1日中床についた |
| 2 少し(時々)床についた |
| 3 床につかなかった |

→補問2-3 それは最も気になる症状のためですか。

- | |
|-------|
| 1 はい |
| 2 いいえ |

補問2-4 それらの症状に対して、なんらかの治療をしていますか。なお、通所とは、あんま・はり・きゅう・柔道整復師に通っている場合をいいます。

- | |
|--------------------|
| 1 通院している |
| 2 通所している |
| 3 売薬をのんだり、つけたりしている |
| 4 それ以外の治療をしている |
| 5 治療していない |

補問2-5 最も気になる症状に対して、なんらかの治療をしていますか。

- | |
|--------------------|
| 1 通院している |
| 2 通所している |
| 3 売薬をのんだり、つけたりしている |
| 4 それ以外の治療をしている |
| 5 治療していない |

次の頁の質問にお答えください。

質問3 あなたは現在、通院・通所（往診を含む。）していますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

- 1 病院・診療所に通院中（歯科を除く。）
- 2 歯科診療所・病院の歯科に通院中
- 3 あんま・はり・きゅう・柔道整復師に通っている
- 4 通院・通所していない

→ 質問4へ

補問3-1 そこへは、どのような傷病（病気やけが）として通っていますか。次の中であてはまる傷病名の番号に○をつけて、番号記入欄にもその番号を記入してください。

なお、2つ以上の傷病がある場合は、そのすべてに○をつけ、その中で最も重要な（気になる）傷病の番号を番号記入欄に記入してください。

循環系	01 高血圧症	耳・鼻	24 耳の病気
	02 低血圧症		25 アレルギー性鼻炎
	03 脳卒中（脳出血・脳梗塞・くも膜下出血等）		26 その他の鼻の病気
	04 狹心症・心筋梗塞	皮ふ	27 皮ふの病気
	05 その他の循環系の病気	泌尿生殖系	28 腎臓の病気
呼吸系	06 急性上気道炎（かぜ）	泌尿生殖系	29 ぼうこう炎
	07 気管支炎及び肺炎		30 前立腺肥大症
	08 喘息・小児喘息		31 その他の泌尿生殖系の病気
	09 その他の呼吸系の病気	外傷	32 骨折
消化系	10 急性腸炎及び下痢症	外傷	33 骨折以外のけが・やけど
	11 胃炎		34 糖尿病
	12 胃・十二指腸かいよう	代謝障害	35 痛風
	13 肝炎・肝硬変	筋骨格系	36 腰痛症・肩こり
	14 胆石症・胆のう炎		37 慢性関節リウマチ・関節炎
歯	15 その他の消化系の病気		38 神経痛
	16 ムシ歯		39 貧血・血液の病気
	17 歯肉炎・歯槽膿漏		40 悪性新生物（がん）
精神・神経	18 その他の歯の病気		41 妊娠・産褥
	19 精神病（うつ病・分裂病等）		42 婦人科の病気
	20 神經症（ノイローゼ）		43 その他
	21 自律神経失調症		44 不明
	22 うつ状態		
眼	23 目の病気		

【以下の質問では、補問3-1で番号記入欄に記入した傷病についてうかがいます。】

補問3-2 その傷病で、どのようなところに通院・通所していますか。
あてはまる番号1つに○をつけてください。
往診の場合は、その医師のいるところをお答えください。

（その傷病で2か所以上に通っている場合は、最も多く
通っているものの番号に○をつけてください。）

- 1 大学（付属）病院
- 2 総合病院や大きな病院
- 3 その他の病院
- 4 診療所（医院）
- 5 職場（学校）の中にある診療所
- 6 あんま・はり・きゅう・柔道整復師

次の頁の質問にお答えください。

以下の質問はあなたの日常生活についてうかがうものです。

質問4 あなたは病気やけが等で1月以上にわたって、日常生活のほとんどを寝ている状態ですか。

- 1 はい → 質問終了です。
- 2 いいえ

ここからの質問については、6歳以上の方がお答えください。
(6歳未満の方は質問終了です。)

質問5 あなたは現在、健康上の問題で日常生活に何か影響がありますか。
あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 ある
- 2 ない → 質問6へ

補問5-1 あてはまるすべての番号に○をつけてください。

- 1 日常生活動作（起床、衣服着脱、食事、入浴など。）
- 2 外出（時間や距離などが制限される。）
- 3 仕事、家事、学業（時間や作業量などが制限される。）
- 4 運動、スポーツなど
- 5 その他

質問6 ここ1月間に、健康上の問題で1日中床についた日数はどのくらいありましたか。
あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 ない
- 2 1～3日
- 3 4～6日
- 4 7～14日
- 5 15日以上

質問7 あなたの現在の健康状態はいかがですか。

- 1 よい
- 2 まあよい
- 3 ふつう
- 4 あまりよくない
- 5 よくない

次の頁の質問は、20歳以上の方がお答えください。（20歳未満の方は質問終了です。）