

## 肝炎検査受検状況実態調査（自治体調査）

本調査では、貴自治体におけるウイルス性肝炎検査受検状況や、ウイルス性肝炎に関する正しい知識の普及啓発状況、貴自治体の肝炎対策の計画策定状況等についての実態把握を目的として実施するものです。

ご多用中のところ誠に恐縮ですが、調査票は平成23年12月28日（水）までにご回答いただき、同封の返信用封筒にてご返送くださいますようお願いの程、お願い申し上げます。

この調査の問合せ先：

株式会社サーベイリサーチセンター 社会情報部 リサーチ2課

担当：村木（むらき）、坂本（さかもと）

電話：0120-223-898（平日9:00～18:00）

所在地：〒114-8519 東京都北区田端1-25-19 サントル田端一丁目

（株式会社サーベイリサーチセンター 田端事務所）

弊社HP：<http://www.surece.co.jp>

### 【調査票記入時のご留意事項】

- 1) 選択項目では該当するもの1つ、あるいは複数回答可の設問は該当するもの全てを選び、あてはまる番号に直接○を付けてください。
- 2) 選択項目のうち、「その他」を選んだ場合には、必要に応じて内容をご記入ください。

### 問1. 貴自治体の人口についてうかがいます

（平成22年度末の住民基本台帳ベース。外国人を含む）

	男性	女性
20歳～79歳人口総数	人	人
20～29歳	人	人
30～39歳	人	人
40～49歳	人	人
50～59歳	人	人
60～69歳	人	人
70～79歳	人	人

問2. 肝炎対策基本法9条1項が策定を義務づけている「肝炎対策基本指針」による、貴自治体における肝炎対策推進にかかる計画・指針等の策定状況について、お答えください。

- |                                     |   |        |   |                |
|-------------------------------------|---|--------|---|----------------|
| 1. 策定済みである                          | → | 策定年月   | : | 平成 ( ) 年 ( ) 月 |
| 2. 策定中である                           | → | 策定予定年月 | : | 平成 ( ) 年 ( ) 月 |
| 3. 策定していない (都道府県の基本計画・指針等に基づき施策を展開) |   |        |   |                |

問3. 貴自治体には、肝炎ウイルス検査の受検促進を盛り込んだその他の計画・指針等 (例: 医療計画・がん対策推進計画等) がありますか。

- |  |
|--|
| 1. 肝炎ウイルス検査の受検促進を盛り込んだその他の計画・指針等がある<br>→計画・指針の名称 ( )           |
| 2. 肝炎ウイルス検査の受検促進を盛り込んだその他の計画・指針等はない (都道府県のその他の計画・指針等に基づき施策を展開) |

問4. 貴自治体の肝炎ウイルス検査に関する予算についてうかがいます。

	平成 20 年度	平成 21 年度	平成 22 年度
肝炎ウイルス検査費用	千円	千円	千円
肝炎ウイルス検査にかかる広報・啓発費用 ※切り出して記入できる場合のみ記入	千円	千円	千円

問5. 貴自治体では、委託医療機関における出張型の検査の実績がありますか。(平成 22 年度)

- |                 |
|-----------------|
| 1. 実績がある→ ( ) 件 |
| 2. 実績がない        |

問6. 貴自治体でのB型・C型肝炎ウイルス検査の受検実績についてうかがいます。

(1) B型肝炎ウイルス検査の実績を年度別に記入してください。

※陽性者数については、把握していない場合、空欄で構いません。

			平成 18年度	平成 19年度	平成 20年度	平成 21年度	平成 22年度
健康増進法に 基づく肝炎 ウイルス検査	①市町村 40歳検診	対象者	人	人	人	人	人
		受検者	人	人	人	人	人
		うち陽性者	人	人	人	人	人
	②41歳以上	受検者	人	人	人	人	人
		うち陽性者	人	人	人	人	人
	③市町村独自検診 (若年者等)	受検者	人	人	人	人	人
うち陽性者		人	人	人	人	人	

(2) C型肝炎ウイルス検査の実績を年度別に記入してください。

※陽性者数については、把握していない場合、空欄で構いません。

			平成 18年度	平成 19年度	平成 20年度	平成 21年度	平成 22年度
健康増進法に 基づく肝炎 ウイルス検査	①市町村 40歳検診	対象者	人	人	人	人	人
		受検者	人	人	人	人	人
		うち陽性者	人	人	人	人	人
	②41歳以上	受検者	人	人	人	人	人
		うち陽性者	人	人	人	人	人
	③市町村独自検診 (若年者等)	受検者	人	人	人	人	人
うち陽性者		人	人	人	人	人	

(3) 上記、肝炎ウイルス検査を同一人物が複数回受検しているかどうかについて、貴自治体における確認方法をお答えください(あてはまる番号すべてに○をつけてください)。

1. 受検者の自己申告による 2. 保健所での受検履歴の確認 3. 職域等への調査を実施して確認 4. その他 ( )
--

