

# 国民生活基礎調査健康票について



# 健康票16年(案)と13年の調査事項比較

## 16年追加調査事項

- 問8 ②悩みやストレスの相談状況
- 問9 ①健診の受診場所
- ②健診結果の指摘
- ③受診後の健康管理
- ④健診未受診理由

## 共通調査事項

- 問1 入院・入所の状況
- 問2 自覚症状の有無
  - ①自覚症状の内容
  - ②最も気になる症状の治療状況
- 問3 通院・通所の有無
  - ①傷病の内容
  - ②(③)最も長く通っている傷病の通院期間
- 問4 医療費
  - ①総額
- 問5 日常生活影響の有無
  - ①日常生活影響の内容
- 問6 就床状況
- 問7 健康意識
- 問8 悩みやストレスの有無
  - ①悩みやストレスの内容
- 問9(11) 健康診断受診の有無
- 問10(12) がん検診受診状況

注:カッコ内は、13年の質問順序

## 13年削除調査事項

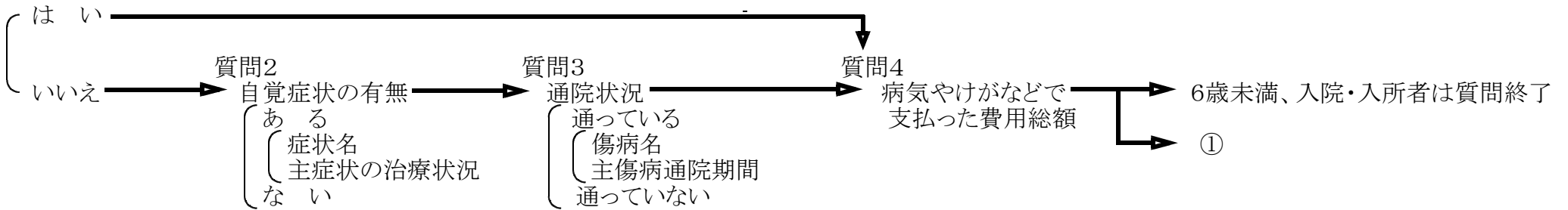
- 問3 ②最も気になる傷病の  
通院・通所施設
- 問4 ②医療費(自己負担分)
- 問9 飲酒の状況
- 問10 喫煙の状況
- 問11①～③  
糖尿病に関する指摘など
- 問13 日頃の健康実践行動



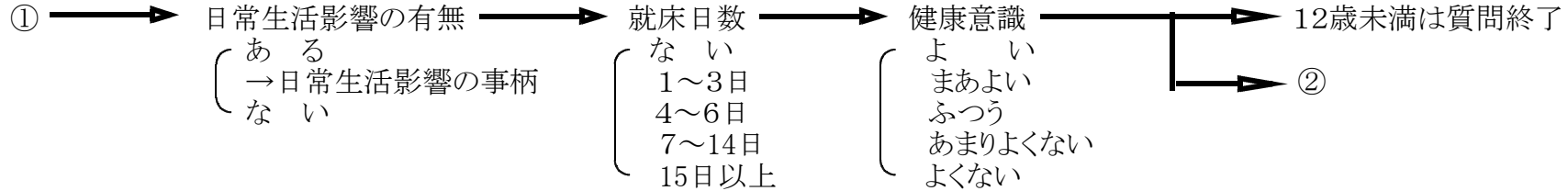
平成16年 国民生活基礎調査【健康票】調査項目(案)

質問1(すべての世帯員)

入院・入所の有無



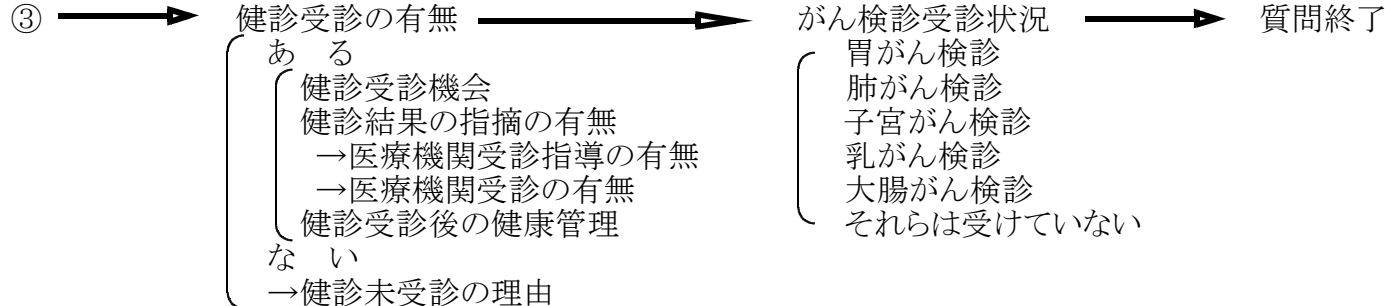
(6歳以上)



(12歳以上)



(20歳以上)





(平成 16 年 6 月 10 日調査)

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、介護者が協力して回答してください。また、ご自分ではわからない質問には、ご家族と相談のうえ記入してください。

1 男	1 明治	3 昭和			
2 女	2 大正	4 平成	年	月生	

質問 1 あなたは病院や診療所に入院、又は、介護保険施設に入所中ですか。

1 はい	→ 質問 4 へ
2 いいえ	

\* 介護保険施設とは、指定介護療養型医療施設、介護老人保健施設及び指定介護老人福祉施設をいいます。

質問 2 あなたはここ数日、病気やけがなど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。あてはまるすべての症状名の番号に○をつけてください。その中で最も気になる症状名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	呼吸器系	15 せきやたんが出る	筋骨格系	29 肩こり	
	02 体がだるい		16 鼻がつまる・鼻汁が出る		30 腰痛	
	03 眠れない		17 ゼイゼイする		31 手足の関節が痛む	
	04 いらいらしやすい	消化器系	18 胃のもたれ・むねやけ		手足	32 手足の動きが悪い
	05 ものを忘れする		19 下痢			33 手足のしびれ
	06 頭痛	20 便秘	尿路性器系	34 手足が冷える	36 尿が出にくい・排尿時痛い	
	07 めまい	21 食欲不振		35 足のむくみやだるさ	37 頻尿（尿の出る回数が多い）	
眼	08 目のかすみ	22 腹痛・胃痛		歯	38 尿失禁（尿がもれる）	
	09 物を見づらい	23 痔による痛み・出血など	39 月経不順・月経痛			
耳	10 耳なりがする	歯	24 歯が痛い	損傷	40 骨折・ねんざ・脱ぎゅう	
	11 きこえにくい		25 歯ぐきのはれ・出血		41 切り傷・やけどなどのけが	
胸部	12 動悸	皮膚	26 かみにくい	42 その他		
	13 息切れ		27 発疹（じんま疹・できものなど）			
	14 前胸部に痛みがある	28 かゆみ（湿疹・水虫など）				

最も気になる症状の番号記入欄 ----->  番

補問 2-2 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。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1 病院・診療所に通っている（往診、訪問診療を含む）	2 あんま・はり・きゅう・柔道整復師（施術所）にかかっている	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 治療をしていない
----------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------	------------

次の頁の質問にお答えください。

**質問3** あなたは現在、傷病（病気やけが）で病院や診療所（医院、歯科医院）、あんま・はり・きゅう・柔道整復師（施術所）に通っていますか。（往診、訪問診療を含む。）

1 通っている       2 通っていない      **質問4へ**

**補問3-1** どのような傷病（病気やけが）で通っていますか。あてはまるすべての傷病名の番号に○をつけてください。

その中で最も気になる傷病名の番号を番号記入欄に記入してください。

また、最も長く病院や診療所（医院・歯科医院）等に通っている傷病についても、傷病名の番号を番号記入欄に記入してください。

内分泌・代謝障害	01	糖尿病	呼吸器系	17	急性鼻咽頭炎（かぜ）	筋骨格系	32	痛風
	02	肥満症		18	アレルギー性鼻炎		33	関節リウマチ（慢性関節リウマチ）
	03	高脂血症（高コレステロール血症等）		19	喘息		34	関節症
	04	甲状腺の病気		20	その他の呼吸器系の病気		35	肩こり症
精神・神経	05	痴呆	消化器系	21	胃炎・十二指腸炎	尿路器系	36	腰痛症
	06	精神病（躁うつ病、統合失調症（精神分裂病）等）		22	胃・十二指腸かいよう		37	骨粗しょう症
	07	神経症		23	肝炎・肝硬変		38	腎臓の病気
	08	自律神経失調症		24	胆石症・胆のう炎			39
眼	09	白内障		25	その他の消化器系の病気			40
	10	網膜の病気（網膜はく離等）	歯	26	ムシ歯	41	骨折	
耳	11	中耳炎		27	歯肉炎・歯周疾患		42	骨折以外のけが・やけど
	循環器系	12	難聴	皮膚・皮下組織	28	アトピー性皮膚炎	43	貧血・血液の病気
13		高血圧症	29		接触皮膚炎（かぶれ）	44	悪性新生物（がん）	
14		脳卒中（脳出血、脳梗塞等）	30		じんま疹	45	妊娠・産褥	
15		狭心症・心筋梗塞	31		脱毛症	46	不妊症	
16		その他の循環器系の病気				47	その他	
						48	不明	

**最も気になる傷病の番号記入欄**      ----->

**最も長く通っている傷病の番号記入欄**      ----->

**補問3-2** 最も長く通っている傷病で通い始めてどれくらいの期間になりますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。（他の病院や診療所（医院・歯科医院）等へ通っていた期間も含みます。）

1	1週未満	4	3月～6月未満	7	5年～10年未満
2	1週～1月未満	5	6月～1年未満	8	10年～20年未満
3	1月～3月未満	6	1年～5年未満	9	20年以上

**質問4** あなたは**5月中**に、病気やけがなどで支払った費用（介護保険の利用者負担は含まれません。）はいくらでしたか。なお、千円未満は四捨五入してください。また、支払った費用がない場合は0と記入してください。

万       千円

注) お子さま方たちの費用を、保護者の方などが支払われた場合には、お子さま方たちの調査票にその費用を計上して下さい。

**5月中に病気やけがなどで支払った費用について**

質問4の回答欄の記入については、次の<1>～<3>の費用を合算してください。

<1>病院や診療所で支払った費用    <2>保険薬局で支払った費用  
 <3>その他の医療費

(内 訳) ①差額ベッド代、②歯科材料差額、③包帯や湿布薬など、④頭痛薬・胃薬・目薬等の市販の薬、⑤めがね・体温計・補聴器など、⑥交通事故などで医療保険を使わずに支払った費用、⑦その他病気やけがなどが理由で<1>や<2>に該当しないもの

※ 但し、病気やけがなどが理由でなく、健康の保持・増進・予防等が目的なものは今回の調査の対象外なので、回答欄には含まないでください。  
 (具体例) 正常な妊娠・分娩に要する費用、人間ドックや健康診断などの受診料、インフルエンザなどの予防接種、健康の保持・増進を目的としたスポーツジムの入会金や利用料金など



**【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。

1 ある      2 ない

質問6へ

**補問5-1** それはどのようなことに影響がありますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

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

**質問6** ここ1か月間に、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1つに○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。あてはまる番号1つに○をつけてください。

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

**【ここからの質問については、12歳以上の方がお答えください。(12歳未満の方は質問終了です。)]**

**質問8** あなたは現在、日常生活で悩みやストレスがありますか。

1 ある      2 ない

質問9へ

**補問8-1** それは、どのような原因ですか。あてはまるすべての原因の番号に○をつけてください。その中で最も気になる原因の番号を番号記入欄に記入してください。

01 家族との人間関係	12 同居家族の介護	23 家事
02 家族以外との人間関係	13 別居家族の介護	24 自分または配偶者の就業（就職、失業等）に関すること
03 話相手がいない	14 恋愛	25 自分または配偶者の仕事に関すること（24を除く）
04 生きがいにに関すること	15 結婚	26 自分の学業・受験・進学
05 することがない	16 離婚	27 いじめ
06 自由にできる時間がない	17 性に関すること	28 セクシュアル・ハラスメント
07 将来・老後の収入	18 妊娠・出産	29 収入・家計・借金
08 自分の老後の介護	19 育児	30 身近な人の死
09 自分の健康・病気	20 仕事中的子どもの世話	31 住まいや生活環境（公害、騒音及び交通事情を含む）
10 同居家族の健康・病気	21 子どもの教育	32 通勤・通学（混雑、時間がかかる等）
11 別居家族の健康・病気	22 子どもの仕事に関すること	33 その他
		34 わからない

最も気になる悩みやストレスの番号記入欄 →  番

**補問8-2** 悩みやストレスを、どのように相談していますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。また、最も気になる悩みやストレスについてどのように相談していますか。あてはまる番号の主なものを3つまで番号記入欄に記入してください。

01 家族に相談している	06 病院・診療所の医師に相談している
02 友人・知人に相談している	07 テレビ、ラジオ、新聞等の相談コーナーを利用している
03 職場の上司、学校の先生に相談している	08 01～07以外で相談している
04 公的な機関（保健所、福祉事務所、精神保健福祉センター等）の相談窓口（電話での相談を含む）を利用している	09 相談したいが誰にも相談できないでいる
05 民間の相談機関（悩み相談所等）の相談窓口（電話での相談を含む）を利用している	10 相談したいがどこに相談したらよいかわからない
	11 相談する必要はないので誰にも相談していない

最も気になる悩みやストレスの相談状況の番号記入欄 →    番

【ここからの質問については、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。)]

質問9 あなたは過去1年間に、健康診断(定期健康診断や一般住民健診)や人間ドックを受けたことがありますか。

- 1 ある
- 2 ない

含まれない健診  
 がんのみの検診、妊産婦健診、歯の健康診査、病院や診療所で行う診療としての検査

補問9-1 どのような機会に健診を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。  
 また、直近の健診の番号についても番号記入欄に記入してください。

- 1 市区町村で行う健診(医療機関で行う場合も含む。)
  - 2 職場における健診
  - 3 学校における健診
  - 4 人間ドック(市区町村や職場など上記1~3以外の健診で行うもの。)
  - 5 その他
- 直近の健診 ----->  番

※ 以後、直近の健診についてお伺いします。

補問9-2 健診の結果、何らかの指摘を受けましたか。(健診結果にあわせて書面に記載されている場合を含む。)

- 1 はい
- 2 いいえ

健診結果の記載例  
 血圧が高めなので塩分の摂取を控えましょう。  
 再検査を受けて下さい。医療機関を受診して下さい。 など

最終的に、医療機関を受診するように勧められましたか。  
 (検査目的の受診を除く。)

- 1 はい
- 2 いいえ

その後、医療機関に行きましたか。

- 1 はい
- 2 いいえ

補問9-3 健診を受診したことをきっかけに、自分の健康管理に注意を払うようになりましたか。

- 1 はい
- 2 いいえ
- 3 どちらともいえない

⇒ 質問10へ

補問9-4 それは、どのような理由で受けなかったのですか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

- |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 01 知らなかったから              | 07 毎年受ける必要性を感じないから       |
| 02 時間がとれなかったから           | 08 健康状態に自信があり、必要性を感じないから |
| 03 場所が遠いから               | 09 心配な時はいつでも医療機関を受診できるから |
| 04 費用がかかるから              | 10 結果が不安なため、受けたくないから     |
| 05 検査等(採血、胃カメラ等)に不安があるから | 11 めんどうだから               |
| 06 その時、医療機関に入通院していたから    | 12 その他                   |

質問10 あなたは過去1年間に、がん検診を受けましたか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |          |              |
|----------|--------------|
| 1 胃がん検診  | 4 乳がん検診      |
| 2 肺がん検診  | 5 大腸がん検診     |
| 3 子宮がん検診 | 6 1~5は受けていない |

\* これらのがん検診については、健康診断(定期健康診断や一般住民検診)や人間ドックの中で受診したものも含まれます。

# 国民生活基礎調査

【健康票】

厚生労働省

(平成13年6月7日調査)

調査員が記入

地区番号		単位区番号		世帯番号	
------	--	-------	--	------	--

記入上のお願ひ：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、介護者が協力して回答してください。また、ご自分ではわからない質問には、ご家族と相談のうえ記入してください。

1 男	1 明治	3 昭和	年	月生
2 女	2 大正	4 平成		

質問1 あなたは病院や診療所に入院、又は、介護保険施設に入所中ですか。

1 はい	→ 質問4へ
2 いいえ	

\* 介護保険施設とは、指定介護療養型医療施設、介護老人保健施設及び指定介護老人福祉施設をいいます。

質問2 あなたはここ数日、病気やけがなど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。あてはまるすべての症状名の番号に○をつけてください。その中で最も気になる症状名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	呼吸器系	15 せきやたんが出る	筋骨格系	29 肩こり
	02 体がだるい		16 鼻がつまる・鼻汁が出る		30 腰痛
	03 眠れない		17 ゼイゼイする		31 手足の関節が痛む
	04 いらいらしやすい	消化器系	18 胃のもたれ・むねやけ	手足	32 手足の動きが悪い
	05 ものを忘れする		19 下痢		33 手足のしびれ
	06 頭痛		20 便秘		34 手足が冷える
	07 めまい		21 食欲不振		35 足のむくみやだるさ
眼	08 目のかすみ		22 腹痛・胃痛		泌尿生殖器系
	09 物を見づらい	23 痔による痛み・出血など	37 頻尿（尿の出る回数が多い）		
耳	10 耳なりがする	歯	24 歯が痛い	38 尿失禁（尿がもれる）	
	11 きこえにくい		25 歯ぐきのはれ・出血	39 月経不順・月経痛	
	胸部		12 動悸	皮膚	
13 息切れ		27 発疹（じんま疹・できものなど）	41 切り傷・やけどなどのけが		
14 前胸部に痛みがある		28 かゆみ（湿疹・水虫など）	42 その他		

最も気になる症状の番号記入欄 ----->  番

補問2-2 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。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1 病院・診療所に通っている（往診、訪問診療を含む）	2 あんま・はり・きゅう・柔道整復師（施術所）にかかっている	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 治療をしていない
----------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------	------------

次の頁の質問にお答えください。

質問3 あなたは現在、傷病（病気やけが）で病院や診療所（医院、歯科医院）、あんま・はり・きゅう・柔道整復師（施術所）に通っていますか。（往診、訪問診療を含む。）

1 通っている      2 通っていない      → 質問4へ

補問3-1 どのような傷病（病気やけが）で通っていますか。あてはまるすべての傷病名の番号に○をつけてください。その中で最も気になる傷病名の番号を番号記入欄に記入してください。また、最も長く病院や診療所（医院・歯科医院）等に通っている傷病についても、傷病名の番号を番号記入欄に記入してください。

内分泌・代謝障害	01 糖尿病	呼吸器系	17 急性鼻咽喉炎（かぜ）	筋骨格系	32 痛風
	02 肥満症		18 アレルギー性鼻炎		33 慢性関節リウマチ
	03 高脂血症（高コレステロール血症等）		19 喘息		34 関節症
	04 甲状腺の病気		20 その他の呼吸器系の病気		35 肩こり症
精神・神経	05 痴呆	消化器系	21 胃炎・十二指腸炎	泌尿器系	36 腰痛症
	06 精神病（躁うつ病、分裂病等）		22 胃・十二指腸かいよう		37 骨粗しょう症
	07 神経症		23 肝炎・肝硬変		38 腎臓の病気
	08 自立神経失調症		24 胆石症・胆のう炎		39 前立腺肥大症
眼	09 白内障		歯	25 その他の消化器系の病気	損傷
	10 網膜の病気（網膜はく離等）	26 ムシ歯		41 骨折	
耳	11 中耳炎	皮膚・皮下組織	27 歯肉炎・歯周疾患	42 骨折以外のけが・やけど	
	12 難聴		28 アトピー性皮膚炎	43 貧血・血液の病気	
循環器系	13 高血圧症		29 接触皮膚炎（かぶれ）	30 じんま疹	44 悪性新生物（がん）
	14 脳卒中（脳出血、脳梗塞等）	31 脱毛症	45 妊娠・産褥	46 その他	
	15 狭心症・心筋梗塞		47 不明		
	16 その他の循環器系の病気				

最も気になる傷病の番号記入欄 →  番

最も長く通っている傷病の番号記入欄 →  番

補問3-2 最も気になる傷病で、通っている病院や診療所（医院・歯科医院）等はどこですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1 診療所（職場、学校の中にいる診療所を含む）      2 大学（附属）病院などの大きな病院      3 地域の比較的大きな病院      4 その他の病院      5 あんま・はり・きゅう・柔道整復師（施術所）

補問3-3 最も長く通っている傷病で通い始めてどれくらいの期間になりますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。（他の病院や診療所（医院・歯科医院）等へ通っていた期間も含みます。）

1 1週未満	6 1年～5年未満
2 1週～1月未満	7 5年～10年未満
3 1月～3月未満	8 10年～20年未満
4 3月～6月未満	9 20年以上
5 6月～1年未満	

質問4 あなたは5月中に、病気やけがなどで支払った費用（介護保険の利用者負担は含まれません。）はいくらでしたか。なお、千円未満は四捨五入してください。また、支払った費用がない場合は0と記入してください。

（注）保険外費用の具体例

(1) 病気やけがなどで支払った費用総額（(2)を含む）	<input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円	1 正常な妊娠・分娩に要する費用 2 室料差額 3 歯科材料差額 4 市販の薬や包帯など 5 医師の指示以外によるあんま・マッサージ等（医療保険適用外） 6 交通事故などで、医療保険を使わずに支払った費用
(2) 病院や診療所などあるいは薬局で医療保険を使って支払った費用（自己負担額）ただし、（注）のものは含みません。	<input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円	

\* 医療保険とは、健康保険、国民健康保険、共済組合、船員保険等のことをいいます。

6歳未満の方及び入院、又は、介護保険施設に入所の方は質問終了です。

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歳未満の方及び現在、入院、又は、介護保険施設に入所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。

1 ある 2 ない → 質問6へ

補問5-1 それはどのようなことに影響がありますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

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

質問6 ここ1か月間に、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1つに○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。あてはまる番号1つに○をつけてください。

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

ここからの質問は、12歳以上の方がお答えください。(12歳未満の方は質問終了です。)

質問8 あなたは現在、日常生活で悩みやストレスがありますか。

1 ある 2 ない → 質問9へ

補問8-1 それは、どのような原因ですか。あてはまるすべての原因の番号に○をつけてください。

- |                |               |                              |
|----------------|---------------|------------------------------|
| 01 家族との人間関係    | 11 別居家族の健康・病気 | 21 仕事に関すること                  |
| 02 家族以外との人間関係  | 12 同居家族の介護    | 22 自分の学業・受験・進学               |
| 03 話相手がいない     | 13 別居家族の介護    | 23 いじめ                       |
| 04 生きがいにに関すること | 14 結婚         | 24 収入・家計・借金                  |
| 05 することがない     | 15 離婚         | 25 身近な人の死                    |
| 06 自由にできる時間がない | 16 妊娠・出産      | 26 住まいや生活環境(公害、騒音及び交通事情を含む。) |
| 07 将来・老後の収入    | 17 育児         | 27 通勤・通学(混雑、時間がかかる等)         |
| 08 自分の老後の介護    | 18 仕事中的子どもの世話 | 28 その他                       |
| 09 自分の健康・病気    | 19 子どもの教育     | 29 わからない                     |
| 10 同居家族の健康・病気  | 20 家事         |                              |

質問9 あなたは、ふだん、お酒(洋酒、日本酒、ビール、焼酎など)を飲みますか。

1 飲まない 2 飲む → 1週間で、日本酒に換算して、1日平均(飲まない日も含めて)どのくらいの量を飲みましたか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

日本酒1合に換算すると次の分量がほぼ同量  
 ビール中ビン(ロング缶)1本、ウイスキーダブル1杯、  
 ウイスキー水割2杯、焼酎お湯割り1杯、ワイングラス2杯

- 1 1合未満
- 2 1~2合未満
- 3 2~3合未満
- 4 3~4合未満
- 5 4~5合未満
- 6 5合以上

質問10 あなたはたばこを吸いますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- 1 吸わない
- 2 毎日吸っている
- 3 時々吸う日がある
- 4 以前は吸っていたが1か月以上吸っていない

→ 1日に平均して何本くらい吸いますか。

- 1 10本以下
- 2 11~20本
- 3 21~30本
- 4 31本以上

20歳未満の方は質問終了です。

ここからの質問は、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。)

質問11 あなたは過去1年間に、健康診断（定期健康診断や一般住民検診）や人間ドックを受けたことがありますか。

- 1 ある
- 2 ない

→ 質問12へ

含まれない検診  
 がんのみの検診、妊産婦検診、学校での健康診断、歯の健康診査、病院や診療所で行う診療としての検査

補問11-1 あなたは健康診断の結果、糖尿病に関すること（「血糖値が高い」、「尿糖が陽性」、「糖尿病の疑いがある」など）をいわれましたか。（はいの方については、補問11-2、補問11-3のそれぞれについてお答えください。）

- 1 はい
- 2 いいえ

→ 補問11-2

医療機関を受診するよう指導されましたか。

- 1 はい
- 2 いいえ

→ その後、医療機関に行きましたか。

- 1 行った
- 2 行かない

補問11-3

食事や生活習慣の改善の指導を受けましたか。（医療機関受診者を含む。）

- 1 はい
- 2 いいえ

→ 指導された内容についてどの程度実行していますか。

- 1 おおむね実行している
- 2 一部実行している
- 3 実行していない

質問12 あなたは過去1年間に、がん検診を受けましたか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 胃がん検診
- 2 肺がん検診
- 3 子宮がん検診
- 4 乳がん検診
- 5 大腸がん検診
- 6 1～5は受けていない

\*これらのがん検診については、健康診断（定期健康診断や一般住民検診）や人間ドックの中で受診したものも含まれます。

質問13 あなたは日ごろ、健康のために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。

- 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 うす味のもの食べている
- 4 食べ過ぎないようにしている
- 5 適度に運動（スポーツを含む）をするか身体を動かしている
- 6 睡眠を十分にとっている
- 7 たばこを吸わない
- 8 お酒を飲み過ぎないようにしている
- 9 その他（ ）
- 10 特になにもしていない

ご協力ありがとうございました

# 平成16年国民生活基礎調査【健康票】 新旧対照表(案)

平成16年

**(変更)**

**補問3-1** どのような傷病(病気やけが)で通っていますか。あてはまるすべての傷病名の番号に○をつけてください。その中で最も気になる傷病名の番号を番号記入欄に記入してください。また、最も長く病院や診療所(医院・歯科医院)等に通っている傷病についても、傷病名の番号を番号記入欄に記入してください。

内分泌 01 糖尿病 02 肥満症 03 高脂血症(高コレステロール血症等) 04 甲状腺の病気 05 痴呆 06 精神病(躁うつ病、統合失調症(精神分裂病)等) 07 神経症 08 自立神経失調症 09 白内障 10 網膜の病気(網膜はく離等) 11 中耳炎 12 難聴 13 高血圧症 14 脳卒中(脳出血、脳梗塞等) 15 狭心症・心筋梗塞 16 その他の循環器系の病気	呼吸器系 17 急性鼻咽頭炎(かぜ) 18 アレルギー性鼻炎 19 喘息 20 その他の呼吸器系の病気 21 胃炎・十二指腸炎 22 胃・十二指腸かいよう 23 肝炎・肝硬変 24 胆石症・胆のう炎 25 その他の消化器系の病気 26 ムシ歯 27 歯肉炎・歯周疾患 28 アトピー性皮膚炎 29 接触皮膚炎(かぶれ) 30 じんま疹 31 脱毛症	筋骨格系 32 痛風 33 関節リウマチ(慢性関節リウマチ) 34 関節症 35 肩こり症 36 腰痛症 37 骨粗しょう症 38 腎臓の病気 39 前立腺肥大症 40 閉経期又は閉経後障害(更年期障害等)	泌尿器系 41 骨折 42 骨折以外のけが・やけど 43 貧血・血液の病気 44 悪性新生物(がん) 45 妊娠・産褥 46 不妊症 47 その他 48 不明	皮膚・皮下組織 26 ムシ歯 27 歯肉炎・歯周疾患 28 アトピー性皮膚炎 29 接触皮膚炎(かぶれ) 30 じんま疹 31 脱毛症
--	---	--	---	---

**最も気になる傷病の番号記入欄**

平成13年

**(変更)**

**補問3-1** どのような傷病(病気やけが)で通っていますか。あてはまるすべての傷病名の番号に○をつけてください。その中で最も気になる傷病名の番号を番号記入欄に記入してください。また、最も長く病院や診療所(医院・歯科医院)等に通っている傷病についても、傷病名の番号を番号記入欄に記入してください。

内分泌 01 糖尿病 02 肥満症 03 高脂血症(高コレステロール血症等) 04 甲状腺の病気 05 痴呆 06 精神病(躁うつ病、分裂病等) 07 神経症 08 自立神経失調症 09 白内障 10 網膜の病気(網膜はく離等) 11 中耳炎 12 難聴 13 高血圧症 14 脳卒中(脳出血、脳梗塞等) 15 狭心症・心筋梗塞 16 その他の循環器系の病気	呼吸器系 17 急性鼻咽頭炎(かぜ) 18 アレルギー性鼻炎 19 喘息 20 その他の呼吸器系の病気 21 胃炎・十二指腸炎 22 胃・十二指腸かいよう 23 肝炎・肝硬変 24 胆石症・胆のう炎 25 その他の消化器系の病気 26 ムシ歯 27 歯肉炎・歯周疾患 28 アトピー性皮膚炎 29 接触皮膚炎(かぶれ) 30 じんま疹 31 脱毛症	筋骨格系 32 痛風 33 慢性関節リウマチ 34 関節症 35 肩こり症 36 腰痛症 37 骨粗しょう症 38 腎臓の病気 39 前立腺肥大症 40 閉経期又は閉経後障害(更年期障害等)	泌尿器系 41 骨折 42 骨折以外のけが・やけど 43 貧血・血液の病気 44 悪性新生物(がん) 45 妊娠・産褥 46 その他 47 不明	皮膚・皮下組織 26 ムシ歯 27 歯肉炎・歯周疾患 28 アトピー性皮膚炎 29 接触皮膚炎(かぶれ) 30 じんま疹 31 脱毛症
---	---	--	---	---

**最も気になる傷病の番号記入欄**

**(削除)**

**補問3-2** 最も気になる傷病で、通っている病院や診療所(医院・歯科医院)等はどこですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1 診療所(職場、学校の中にある診療所を含む)	2 大学(附属)病院	3 地域の比較的大きな病院	4 その他の病院	5 あんま・はりきゅう・柔道整復師(施術所)
-------------------------	------------	---------------	----------	------------------------

**(変更)**

**質問4** あなたは6月中に、病気やけがなどで支払った費用(介護保険の利用者負担は含まれません。)はいくらでしたか。なお、千円未満は四捨五入してください。また、支払った費用がない場合は0と記入してください。

6月中に病気やけがなどで支払った費用について

質問4の回答欄の記入については、次の<1>～<3>の費用を合算してください。

<1> 病院や診療所で支払った費用 <2> 保険薬局で支払った費用 <3> その他の医療費

(内訳) ①差額ベッド代、②歯科材料差額、③包帯や湿布薬など、④頭痛薬・胃薬・目薬等の市販の薬、⑤めがね・体温計・補聴器など、⑥交通事故などで医療保険を使わずに支払った費用、⑦その他の病気やけがなどが理由で<1>や<2>に該当しないもの

※ 但し、病気やけがなどが理由でなく、健康の保持・増進・予防等が目的なものは今回の調査の対象外なので、回答欄には含まないでください。(具体例) 正常な妊娠・分娩に要する費用、人間ドックや健康診断などの受診料、インフルエンザなどの予防接種、健康の保持・増進を目的としたスポーツジムの入会金や利用料金など

注) お子さま方たちの費用を、保護者の方などが支払われた場合には、お子さま方たちの調査票にその費用を計上して下さい。

[ ] 万 [ ] 千円

**質問4** あなたは6月中に、病気やけがなどで支払った費用(介護保険の利用者負担は含まれません。)はいくらでしたか。なお、千円未満は四捨五入してください。また、支払った費用がない場合は0と記入してください。

(注) 保険外費用の具体例

(1) 病気やけがなどで支払った費用総額 (2) を含む

[ ] 万 [ ] 千円

(2) 病院や診療所などあるいは薬局で医療保険を使って支払った費用(自己負担額) ただし、(注)のものは含まれません。

[ ] 万 [ ] 千円

\* 医療保険とは、健康保険、国民健康保険、共済組合、船員保険等のことをいいます。

平成16年

**(変更)**

**補問 8-1** それは、どのような原因ですか。あてはまるすべての原因の番号に○をつけてください。その中で最も気になる原因の番号を番号記入欄に記入してください。

01 家族との人間関係	12 同居家族の介護	23 家事
02 家族以外との人間関係	13 別居家族の介護	24 自分または配偶者の就業（就職、失業等）に関する事
03 話相手がない	14 恋愛	25 自分または配偶者の仕事に関する事（24を除く）
04 生きがいに關すること	15 結婚	26 自分の学業・受験・進学
05 することがない	16 離婚	27 いじめ
06 自由にできる時間がない	17 性に関する事	28 セクシュアル・ハラスメント
07 将来・老後の収入	18 妊娠・出産	29 収入・家計・借金
08 自分の老後の介護	19 育児	30 身近な人の死
09 自分の健康・病氣	20 仕事中的子どもの世話	31 住まいや生活環境（公害、騒音及び交通事情を含む）
10 同居家族の健康・病氣	21 子どもの教育	32 通勤・通学（混雑、時間がかかる等）
11 別居家族の健康・病氣	22 子どもの仕事に関する事	33 その他
		34 わからない

最も気になる悩みやストレスの番号記入欄 →   番

**補問 8-2** 悩みやストレスを、どのように相談していますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。また、最も気になる悩みやストレスについてどのように相談していますか。あてはまる番号の主なものを3つまで番号記入欄に記入してください。

01 家族に相談している	06 病院・診療所の医師に相談している
02 友人・知人に相談している	07 テレビ、ラジオ、新聞等の相談コーナーを利用している
03 職場の上司、学校の先生に相談している	08 01～07以外で相談している
04 公的な機関（保健所、福祉事務所、精神保健福祉センター等）の相談窓口（電話での相談を含む）を利用している	09 相談したいが誰にも相談できないでいる
05 民間の相談機関（悩み相談所等）の相談窓口（電話での相談を含む）を利用している	10 相談したいがどこに相談したらよいかわからない
	11 相談する必要はないので誰にも相談していない

最も気になる悩みやストレスの相談状況の番号記入欄 →    番

平成13年

**補問 8-1** それは、どのような原因ですか。あてはまるすべての原因の番号に○をつけてください。

01 家族との人間関係	11 別居家族の健康・病氣	21 仕事に関する事
02 家族以外との人間関係	12 同居家族の介護	22 自分の学業・受験・進学
03 話相手がない	13 別居家族の介護	23 いじめ
04 生きがいに關すること	14 結婚	24 収入・家計・借金
05 することがない	15 離婚	25 身近な人の死
06 自由にできる時間がない	16 妊娠・出産	26 住まいや生活環境（公害、騒音及び交通事情を含む。）
07 将来・老後の収入	17 育児	27 通勤・通学（混雑、時間がかかる等）
08 自分の老後の介護	18 仕事中的子どもの世話	28 その他
09 自分の健康・病氣	19 子どもの教育	29 わからない
10 同居家族の健康・病氣	20 家事	

**(削除)**

**質問9** あなたは、ふだん、お酒（洋酒、日本酒、ビール、焼酎など）を飲みますか。

1 飲まない 2 飲む → 1週間で、日本酒に換算して、1日平均（飲まない日も含めて）どのくらいの量を飲みましたか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

日本酒1合に換算すると次の分量がほぼ同量

ビール中ビン（ロング缶）1本、ウイスキーダブル1杯、ウイスキー水割2杯、焼酎お湯割り1杯、ワイングラス2杯

1 1合未満
2 1～2合未満
3 2～3合未満
4 3～4合未満
5 4～5合未満
6 5合以上

**(削除)**

**質問10** あなたはたばこを吸いますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

1 吸わない	1日に平均して何本くらい吸いますか。
2 毎日吸っている	
3 時々吸う日がある	
4 以前は吸っていたが1か月以上吸っていない	

1 10本以下
2 11～20本
3 21～30本
4 31本以上



平成16年

(変更)

質問9 あなたは過去1年間に、健康診断(定期健康診断や一般住民健診)や人間ドックを受けたことがありますか。

- 1 ある
- 2 ない

含まれない健診  
がんのみの検診、妊産婦健診、歯の健康診査、病院や診療所で行う診療としての検査

補問9-1 どのような機会に健診を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。また、直近の健診の番号についても番号記入欄に記入してください。

- 1 市区町村で行う健診 (医療機関で行う場合も含む。)
  - 2 職場における健診
  - 3 学校における健診
  - 4 人間ドック (市区町村や職場など上記1～3以外の健診で行うもの。)
  - 5 その他
- 直近の健診 ----->  番

※ 以後、直近の健診についてお伺いします。

補問9-2 健診の結果、何らかの指摘を受けましたか。(健診結果にあわせて書面に記載されている場合を含む。)

- 1 はい
- 2 いいえ

健診結果の記載例  
血圧が高めなので塩分の摂取を控えましょう。  
再検査を受けて下さい。医療機関を受診してください。 など

最終的に、医療機関を受診するように勧められましたか。  
(検査目的の受診を除く。)

- 1 はい
- 2 いいえ

- 1 はい
- 2 いいえ

補問9-3 健診を受診したことをきっかけに、自分の健康管理に注意を払うようになりましたか。

- 1 はい
- 2 いいえ
- 3 どちらともいえない

補問9-4 それはどのような理由で受けなかったのですか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

- 01 知らなかったから
- 02 時間がとれなかったから
- 03 場所が遠いから
- 04 費用がかかるから
- 05 検査等(採血、胃カメラ等)に不安があるから
- 06 その時、医療機関に入通院していたから
- 07 毎年受ける必要性を感じないから
- 08 健康状態に自信があり、必要性を感じないから
- 09 心配な時はいつでも医療機関を受診できるから
- 10 結果が不安なため、受けたくないから
- 11 めんどうだから
- 12 その他

平成13年

質問11 あなたは過去1年間に、健康診断(定期健康診断や一般住民検診)や人間ドックを受けたことがありますか。

- 1 ある
- 2 ない

含まれない検診  
がんのみの検診、妊産婦健診、学校での健康診断、歯の健康診査、病院や診療所で行う診療としての検査

補問11-1 あなたは健康診断の結果、糖尿病に関すること(「血糖値が高い」、「尿糖が陽性」、「糖尿病の疑いがある」など)をいわれましたか。(はいの方については、補問11-2、補問11-3のそれぞれについてお答えください。)

- 1 はい
- 2 いいえ

補問11-2 医療機関を受診するよう指導されましたか。

- 1 はい
- 2 いいえ

その後、医療機関に行きましたか。

- 1 行った
- 2 行かない

補問11-3 食事や生活習慣の改善の指導を受けましたか。(医療機関受診者を含む。)

- 1 はい
- 2 いいえ

指導された内容についてどの程度実行していますか。

- 1 おおむね実行している
- 2 一部実行している
- 3 実行していない

(削除)

質問13 あなたは日ごろ、健康のために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。

- 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 うす味のもの食べている
- 4 食べ過ぎないようにしている
- 5 適度に運動(スポーツを含む)をするか身体を動かしている
- 6 睡眠を十分にとっている
- 7 たばこを吸わない
- 8 お酒を飲み過ぎないようにしている
- 9 その他( )
- 10 特になにもしていない