

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

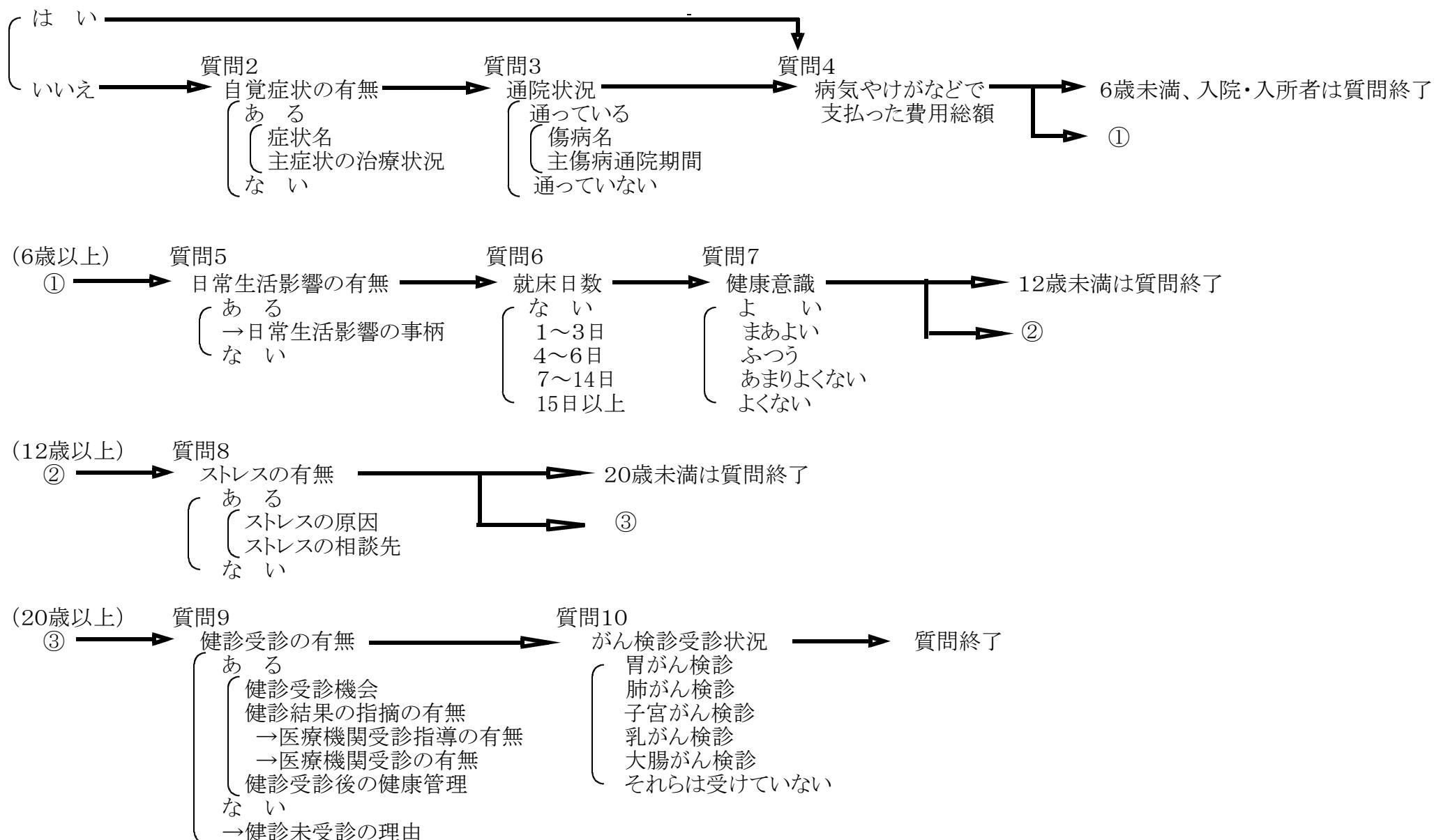
13年削除調査事項

- 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

注:カッコ内は、13年の質問順序

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



国民生活基礎調査（案）【健康票】

厚生労働省

(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 鼻がつまり・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		18 胃のもたれ・むねやけ		32 手足の動きが悪い
	05 もの忘れする		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
	08 目のかすみ		22 腹痛・胃痛		36 尿が出にくい・排尿時痛い
	09 物を見づらい		23 痢による痛み・出血など		37 頻尿（尿の出る回数が多い）
	10 耳なりがする		24 歯が痛い		38 尿失禁（尿がもれる）
11 きこえにくく	25 歯ぐきのはれ・出血	39 月経不順・月経痛			
12 動悸	26 かみにくく	40 骨折・ねんざ・脱きゅう			
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 →					

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	3 売薬をのんだ	4 それ以外の治療	5 治療をしていない
う・柔道整復師（施術所）にかかっている				

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	尿路性器系	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 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	40 閉経期又は閉経後障害（更年期障害等）
	10 網膜の病気（網膜はく離等）		26 ムシ歯		41 骨折
	11 中耳炎		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	皮膚・皮下組織	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 狹心症・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				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月末満 | 7 5年～10年末満 |
| 2 1週～1月末満 | 5 6月～1年末満 | 8 10年～20年末満 |
| 3 1月～3月末満 | 6 1年～5年末満 | 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日中床について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 |
| 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こ（24を除く） |
| 04 生きがいに関すること | 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 | 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 仕事中の子どもの世話 | 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 | 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 |
| 03 職場の上司、学校の先生に相談している | 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 | 08 01～07以外で相談している |
| 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 | 09 相談したいが誰にも相談できないでいる |
| | 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	含まない健診
2 ない	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	健診結果の記載例
2 いいえ	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	その後、医療機関に行きましたか。
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	→ 質問10へ
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つたのですか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 01 知らなかつたから | 07 毎年受ける必要性を感じないから |
| 02 時間がとれなかつたから | 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
受診したものも含みます。

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	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 02 体がだるい 03 眠れない 04 いらいらしやすい 05 もの忘れする 06 頭痛 07 めまい 眼 08 目のかすみ 09 物を見づらい 耳 10 耳なりがする 11 きこえにくい 胸 部 12 動悸 13 息切れ 14 前胸部に痛みがある	呼吸器系 消化器系 眼 耳 胸 部	15 せきやたんが出る 16 鼻がつまり・鼻汁が出る 17 ゼイゼイする 18 胃のもたれ・むねやけ 19 下痢 20 便秘 21 食欲不振 22 腹痛・胃痛 23 寿による痛み・出血など 24 歯が痛い 25 歯ぐきのはれ・出血 26 かみにくい 27 発疹（じんま疹・できものなど） 28 かゆみ（湿疹・水虫など）	筋骨格系 手足 筋骨格系 手足 筋骨格系 尿路性器系 損傷	29 肩こり 30 腰痛 31 手足の関節が痛む 32 手足の動きが悪い 33 手足のしびれ 34 手足が冷える 35 足のむくみやだるさ 36 尿が出にくい・排尿時痛い 37 頻尿（尿の出る回数が多い） 38 尿失禁（尿がもれる） 39 月経不順・月経痛 40 骨折・ねんざ・脱きゅう 41 切り傷・やけどなどのけが 42 その他
最も気になる症状の番号記入欄 → <input type="text"/> 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 それ以外の治療をつけたりしている
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 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 瘡瘍	消化器系	21 胃炎・十二指腸炎	尿路性器系	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	40 閉経期又は閉經後障害（更年期障害等）
	10 細膜の病気（網膜はく離等）		26 ムシ歯		41 骨折
	11 中耳炎		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	皮下組織	29 接触皮膚炎（かぶれ）	その他	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 狹心症・心筋梗塞		31 脱毛症		46 その他
	16 その他の循環器系の病気				47 不明

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）

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ヶ月未満 7 5年～10年未満
3 1ヶ月～3ヶ月未満 8 10年～20年未満
4 3ヶ月～6ヶ月未満 9 20年以上
5 6ヶ月～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
(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

- 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

*医療保険とは、健康保険、国民健康保険、共済組合、船員保険等のことです。

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 |
| 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 生きがいに関するこ | 14 結婚 | 24 収入・家計・借金 |
| 05 するこがない | 15 離婚 | 25 身近な人の死 |
| 06 自由にできる時間が | 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 仕事中の子どもの世話 | 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

ビール中瓶（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 → 補問11-2

2 いいえ

医療機関を受診するよう指導されましたか。

1 はい → その後、医療機関に行きましたか。

2 いいえ

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 → 指導された内容についてどの程度実行していますか。

2 いいえ

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は受けっていない

*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みます。

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 うす味のものを食べている

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)

3 - 1

<p>(変更)</p> <p>平成16年</p> <p>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。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;">内 分 泌 代 謝 障 害 精 神 ・ 神 経</td> <td style="width: 33%;">呼 吸 器 系</td> <td style="width: 33%;">筋 骨 格 系</td> </tr> <tr> <td>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 癔病 06 精神病(躁うつ病、統合失調症、精神分裂症等) 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 狹心症・心筋梗塞 16 その他の循環器系の病気</td> <td>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 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) 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</td> <td>49 1 50 1 51 1</td> </tr> </table> <p>最も気になる傷病の番号記入欄</p>	内 分 泌 代 謝 障 害 精 神 ・ 神 経	呼 吸 器 系	筋 骨 格 系	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 癔病 06 精神病(躁うつ病、統合失調症、精神分裂症等) 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 狹心症・心筋梗塞 16 その他の循環器系の病気	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 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) 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	49 1 50 1 51 1	<p>平成13年</p> <p>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。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;">内 分 泌 代 謝 障 害 精 神 ・ 神 経</td> <td style="width: 33%;">呼 吸 器 系</td> <td style="width: 33%;">筋 骨 格 系</td> </tr> <tr> <td>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 癔病 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 狹心症・心筋梗塞 16 その他の循環器系の病気</td> <td>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 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) 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</td> <td>48 1 49 1 50 1</td> </tr> </table> <p>最も気になる傷病の番号記入欄</p>	内 分 泌 代 謝 障 害 精 神 ・ 神 経	呼 吸 器 系	筋 骨 格 系	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 癔病 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 狹心症・心筋梗塞 16 その他の循環器系の病気	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 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) 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	48 1 49 1 50 1
内 分 泌 代 謝 障 害 精 神 ・ 神 経	呼 吸 器 系	筋 骨 格 系											
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 癔病 06 精神病(躁うつ病、統合失調症、精神分裂症等) 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 狹心症・心筋梗塞 16 その他の循環器系の病気	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 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) 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	49 1 50 1 51 1											
内 分 泌 代 謝 障 害 精 神 ・ 神 経	呼 吸 器 系	筋 骨 格 系											
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 癔病 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 狹心症・心筋梗塞 16 その他の循環器系の病気	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 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) 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	48 1 49 1 50 1											
<p>(削除)</p> <p>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。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20%;">1 診療所(職場、学校の 中にある診療所を含む)</td> <td style="width: 20%;">2 大学(附属)病院 などの大きな病院</td> <td style="width: 20%;">3 地域の比較的 大きな病院</td> <td style="width: 20%;">4 その他の病院</td> <td style="width: 20%;">5 あんま・はり・きゅう・ 柔道整復師(施術所)</td> </tr> </table>		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 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)							
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 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)									
<p>(変更)</p> <p>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○と記入してください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 </td></tr></table>		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000											
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000													

平成16年

平成13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）に関すること |
| 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ごと（24を除く） |
| 04 生きがいに関するごと | 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 性に関するごと | 28 セクショナル・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 仕事中の子どもの世話 | 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ごと | 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）を利用する | 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）を利用する | 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

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 仕事に関するごと |
| 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 話相手がない | 13 別居家族の介護 | 23 いじめ |
| 04 生きがいに関するごと | 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 仕事中の子どもの世話 | 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 | |

(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 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 |

<p>(変更)</p> <p>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。</p> <p>平成16年</p> <p>1 ある 2 ない</p> <p>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</p> <p>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してください。</p> <p>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</p> <p>直近の健診 ----- → <input type="checkbox"/>番</p> <p>※ 以後、直近の健診についてお伺いします。</p> <p>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。）</p> <p>1 はい 2 いいえ</p> <p>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</p> <p>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。)</p> <p>1 はい-----→ その後、医療機関に行きましたか。 2 いいえ</p> <p>1 はい 2 いいえ</p> <p>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。</p> <p>1 はい 2 いいえ 3 どちらともいえない</p> <p>▶ 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。</p> <p>0 1 知らなかったから 0 2 時間がとれなかったから 0 3 場所が遠いから 0 4 費用がかかるから 0 5 検査等（採血、胃カメラ等）に不安があるから 0 6 その時、医療機関に入通院していたから</p> <p>0 7 毎年受ける必要性を感じないから 0 8 健康状態に自信があり、必要性を感じないから 0 9 心配な時はいつでも医療機関を受診できるから 1 0 結果が不安なため、受けたくないから 1 1 めんどうだから 1 2 その他</p> <p>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健診)や人間ドックを受けたことがありますか。</p> <p>平成13年</p> <p>1 ある 2 ない</p> <p>含まれない検診----- がんのみの検診、妊産婦健診、学校での健康診査、歯の健康診査、病院や診療所で行う診療としての検査</p> <p>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。）</p> <p>1 はい 2 いいえ</p> <p>▶ 補問11-2 医療機関を受診するよう指導されましたか。</p> <p>1 はい-----→ その後、医療機関に行きましたか。</p> <p>1 行った 2 行かない</p> <p>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。）</p> <p>1 はい 2 いいえ</p> <p>1 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</p> <p>(削除)</p> <p>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。</p> <p>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 食べ過ぎないよう心にしている 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</p>
