

平成22年国民生活基礎調査(健康票) 新旧対照表(案)

平成22年（案）	平成19年	変更理由																										
（変更） 質問1 あなたの性・出生年月を記入してください。性・元号は、あてはまる番号1つに○をつけ、出生年月には数字を右づめで記入してください。 <table><tr><td>性</td><td colspan="5">出 生 年 月</td></tr><tr><td>1 男</td><td>1 明治</td><td>3 昭和</td><td> ⋮ </td><td>年</td><td> ⋮ 月</td></tr><tr><td>2 女</td><td>2 大正</td><td>4 平成</td><td> ⋮ </td><td></td><td> ⋮ </td></tr></table>	性	出 生 年 月					1 男	1 明治	3 昭和	⋮	年	⋮ 月	2 女	2 大正	4 平成	⋮		⋮	<table><tr><td>1 男</td><td>1 明治</td><td>3 昭和</td><td rowspan="2">年</td><td rowspan="2">月生</td></tr><tr><td>2 女</td><td>2 大正</td><td>4 平成</td></tr></table>	1 男	1 明治	3 昭和	年	月生	2 女	2 大正	4 平成	・調査事項であることを明確にするため、問番号と設問を追加した。また、記載しやすいよう年月に枠を設けた。
性	出 生 年 月																											
1 男	1 明治	3 昭和	⋮	年	⋮ 月																							
2 女	2 大正	4 平成	⋮		⋮																							
1 男	1 明治	3 昭和	年	月生																								
2 女	2 大正	4 平成																										
（変更） 質問2 あなたは現在、病院や診療所に入院中、又は、介護保険施設に入所中ですか。 1 はい 2 いいえ → 質問5へ	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 2 いいえ → 質問4へ	・調査時点が明確になるよう記載を追加した。																										
（変更） 補問3－1 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。 尿路生殖器系 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	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。 尿路性器系 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	・「疾病、傷害及び死因分類（2003年版）」準拠に伴い変更した。																										
（変更） 補問4－1 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。 尿路生殖器系 31 腎臓の病気 32 前立腺肥大症 33 閉経期又は閉経後障害（更年期障害等）	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。 尿路性器系 31 腎臓の病気 32 前立腺肥大症 33 閉経期又は閉経後障害(更年期障害等)	・「疾病、傷害及び死因分類（2003年版）」準拠に伴い変更した。																										

平成22年国民生活基礎調査(健康票) 新旧対照表(案)

平成22年(案)	平成19年	変更理由								
(変更) 質問5 あなたは、5月中に病気やけが、予防で支払った費用(介護保険の利用者負担は含まれません。)はありましたか。支払った費用があった場合は、千円未満を四捨五入して右づめで記入してください。 (例：支払った費用が、1～499円の場合は「0千円」、500～1499円の場合は「1千円」になります。) <table border="1"> <tr> <td> 病気やけがで支払った費用 [例：病院、診療所、保険薬局などで支払った費用、市販の薬や包帯] </td> <td> 1 あ る → 万 千円 2 な い </td> </tr> <tr> <td> 病気の予防で医療機関等に支払った費用 [人間ドックや健診の受診、保健指導、予防接種のために支払った費用] </td> <td> 1 あ る → 万 千円 2 な い </td> </tr> </table> 注：1) 正常な妊娠・分娩のために支払った費用は含みません。 2) 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ください。	病気やけがで支払った費用 [例：病院、診療所、保険薬局などで支払った費用、市販の薬や包帯]	1 あ る → 万 千円 2 な い	病気の予防で医療機関等に支払った費用 [人間ドックや健診の受診、保健指導、予防接種のために支払った費用]	1 あ る → 万 千円 2 な い	質問4 あなたは、5月中に病気やけが等で支払った費用(介護保険の利用者負担は含まれません。)はありましたか。支払った費用があった場合は、千円未満を四捨五入して記入してください。 (例：支払った費用が、1～499円の場合は「0千円」、500～1499円の場合は「1千円」になります。) <table border="1"> <tr> <td> 病気やけがで支払った費用 (例：病院、診療所、保険薬局などで支払った費用、市販の薬や包帯) </td> <td> 1 あり ---→ 万 千円 2 なし </td> </tr> <tr> <td> 病気の予防等で医療機関に支払った費用 (例：人間ドックや健診の受診、予防接種のために支払った費用) </td> <td> 1 あり ---→ 万 千円 2 なし </td> </tr> </table> 注：1) 正常な妊娠・分娩のために支払った費用は含みません。 2) 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ください。	病気やけがで支払った費用 (例：病院、診療所、保険薬局などで支払った費用、市販の薬や包帯)	1 あり ---→ 万 千円 2 なし	病気の予防等で医療機関に支払った費用 (例：人間ドックや健診の受診、予防接種のために支払った費用)	1 あり ---→ 万 千円 2 なし	• 病気の予防のために支払った費用の範囲を明確にするため、記載する対象を人間ドック、健診、保健指導、予防接種のみとした。 • 病気の予防のために支払った費用の全体を把握するため、支払い先に医療機関以外も含めることとした。
病気やけがで支払った費用 [例：病院、診療所、保険薬局などで支払った費用、市販の薬や包帯]	1 あ る → 万 千円 2 な い									
病気の予防で医療機関等に支払った費用 [人間ドックや健診の受診、保健指導、予防接種のために支払った費用]	1 あ る → 万 千円 2 な い									
病気やけがで支払った費用 (例：病院、診療所、保険薬局などで支払った費用、市販の薬や包帯)	1 あり ---→ 万 千円 2 なし									
病気の予防等で医療機関に支払った費用 (例：人間ドックや健診の受診、予防接種のために支払った費用)	1 あり ---→ 万 千円 2 なし									
(変更) 補問12-1 どのような機会に健診等を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。また、その中で最後に受けた健診等の番号についても番号記入欄に記入してください。 ※ 1～3の各機関が指示する医療機関で受けた場合は、それぞれの機関の番号に○をつけてください。 <table border="1"> <tr> <td> 1 市区町村が実施した健診 2 勤め先、又は健康保険組合等が実施した健診 3 学校が実施した健診 4 人間ドック(上記1～3以外の健診で行うもの) 5 その他 </td> <td> 最後に受けた健診等 → 番 </td> </tr> </table>	1 市区町村が実施した健診 2 勤め先、又は健康保険組合等が実施した健診 3 学校が実施した健診 4 人間ドック(上記1～3以外の健診で行うもの) 5 その他	最後に受けた健診等 → 番	補問11-1 どのような機会に健診等を受けましたか。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。 <table border="1"> <tr> <td> 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 </td> <td> 直近の健診 -----→ 番 </td> </tr> </table>	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	• 回答肢を記入者がよりわかりやすく変更した。				
1 市区町村が実施した健診 2 勤め先、又は健康保険組合等が実施した健診 3 学校が実施した健診 4 人間ドック(上記1～3以外の健診で行うもの) 5 その他	最後に受けた健診等 → 番									
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									

平成22年国民生活基礎調査(健康票) 新旧対照表(案)

平成22年(案)	平成19年	変更理由
(変更) 補問12-2 健診等の結果、何らかの指摘を受けましたか。(健診等の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 ↓ 質問13へ → 補問12-3 健診等の結果が出た後、生活習慣の改善に関して専門家(医師、保健師、又は管理栄養士等)のアドバイス(保健指導)を受けるように勧められましたか。 1 はい 2 いいえ ↓ その後、保健指導を受けましたか。 1 はい 2 いいえ → 補問12-4 健診等や保健指導を受け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12-5 最終的に、医療機関を受診するように勧められましたか。 1 はい 2 いいえ ↓ その後、医療機関を受診しましたか。 1 はい 2 いいえ	補問11-2 健診等の結果、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 ↓ 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11-3 健診等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	・保健指導への参加状況及び健康管理の意識への影響を把握し、健康増進施策立案の資料とするため設問を追加・変更した。

平成22年国民生活基礎調査(健康票) 新旧対照表(案)

平成22年（案）	平成19年	変更理由
（変更） ※ 質問13、補問13-1のがん検診については、健診等（健康診断、健康診査及び人間ドック）の中で受診したものも含みます。 質問13 あなたは過去1年間に、下記のがん検診を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。 1 胃がん検診 （バリウムによるレントゲン撮影や内視鏡（胃カメラ、ファイバースコープ）による撮影など） 2 肺がん検診（胸のレントゲン撮影や喀痰（かたん）検査など） 3 子宮がん検診（子宮の細胞診検査など） 4 乳がん検診（マンモグラフィ撮影や乳房超音波エコー検査など） 5 大腸がん検診（便潜血反応検査（検便）など） 6 その他（ ） 7 受けていない 【補問13-1は女性の方のみお答えください。】 補問13-1 あなたは過去2年間に、下記のがん検診を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。 1 子宮がん検診（子宮の細胞診検査など） 2 乳がん検診（マンモグラフィ撮影や乳房超音波エコー検査など） 3 1～2は受けていない	質問12 あなたは過去1年間に、がん検診を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。 ※ これらのがん検診については、健診等（健康診断、健康診査及び人間ドック）の中で受診したものも含みます。 1 胃がん検診（バリウムによるレントゲン撮影や内視鏡による撮影など） 2 肺がん検診（胸の単純X線撮影（結核検診と同一）や喀痰検査など） 3 子宮がん検診 4 乳がん検診 5 大腸がん検診（便潜血反応検査（検便）など） 6 1～5は受けていない	・選択肢に記載している各がん検診の例示を、記入者にわかりやすくするとともに、PET等の新たな検診の受診状況を把握するため、選択肢の内容を変更した。 ・市町村においては子宮がん検診、乳がん検診は2年に1回行うこととされているのにあわせ、過去2年間の受診状況を把握するよう変更した。