

ここからの質問は20歳以上の方のみお答えください。(20歳未満の方は質問終了です。)

質問4 あなたの最近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

質問5 あなたの身長・体重はどのくらいですか。

身長   cm      体重   kg

質問6 あなたは日頃、次のような事柄を実行していますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 実行している
- 1 決まった時間に寝ている
  - 2 8時間以上寝ている
  - 3 規則正しく朝・昼・夕の食事をとっている
  - 4 うす味のもの食べている
  - 5 腹八分目にしている
  - 6 バランスのとれた食事をしている
  - 7 定期的に運動(スポーツ)をするか身体を動かしている(散歩を含む)
  - 8 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
  - 9 1～8については実行していない

質問7 あなたは、過去1年間に次の検査を受けたことがありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。(具合が悪く医院(診療所)や病院へ行って受けた場合も含まれます。)

- 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 心電図
  - 8 1～7の検査は受けたことがない

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  
昭和61年7月8日登録

# 国民生活基礎調査【健康票】

厚生省

(昭和61年9月4日調査)

調査員が記入

地区番号	<input type="text"/>	世帯番号	<input type="text"/>	世帯員番号	<input type="text"/>
------	----------------------	------	----------------------	-------	----------------------

記入上の注意：お答えは、あてはまる数字に○をつけてください。

1 男	1 昭和	年	月生
2 女	2 大正		
	3 明治		

質問1 あなたは入院中ですか。

1 はい	補問1-1 入院された時期はいつですか。
2 いいえ	昭和 年 月

1月以上にわたって、日常生活のほとんどをねている状態の方については質問終了です。

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

補問2-1 それは、どのような症状ですか。あてはまる症状名の番号に○をつけて、その中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	23 吐き気・嘔吐
	02 体がだるい	24 下痢
	03 眠れない	25 便秘
神	04 頭痛	26 むねやけ
経	05 めまい	27 胃のもたれ
	06 手足の動きが悪い	28 食欲不振
	07 手足のしびれ	29 腹痛・胃痛
眼	08 目やに・目の充血・目の痛み	30 痔による痛み・出血など
	09 目のかすみ	皮膚
耳	10 耳が痛い	31 発疹
	11 耳なりがする	32 かゆみ(水虫・湿疹など)
歯	12 歯が痛い	泌尿器
	13 歯ぐきから血が出る	33 尿が出にくかったり、出るとき痛む
呼吸系	14 鼻がつまる	34 頻尿(トイレが近い)
	15 鼻汁が出る	婦人科
	16 のどが痛い	35 つわり
	17 せきが出る	36 月経不順・生理痛
	18 たんが出る	37 おりものが多い
	19 ゼイゼイする	外傷
循環系	20 動悸	38 切り傷・やけどなどのけが
	21 息切れ	39 ねんざ・脱きゅう
	22 前胸部に痛みがある	筋骨格系
		40 肩こり
		41 腰痛
		42 手足の関節が痛む
		43 その他

最も気になる症状の番号記入欄  番

補問2-2 今日、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 今日、それらの症状によって日常生活はどのようでしたか。

1 まったくできなかった      2 少しできた      3 いつものとおりにできた

補問2-4 今日、それらの症状にたいして、なんらかの治療をしましたか。

1 買薬を飲んだり、つけたりした      2 それ以外の治療をした      3 治療しなかった

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（往診を含む。）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（歯科を除く）・診療所（医院）に通院中  | 3 歯科診療所・病院の歯科に通院中 |
| 2 あんま・はり・きゅう・柔道整復師に通っている | 4 通院していない         |

1 または 2 に○のついた方は補問3-1へ進んでください。

3 のみの方及び 4 の方で、20歳未満の方は質問終了です。

20歳以上の方は4頁の質問にお答えください。

補問3-1 医師や施術師にどのような傷病（病気やけが）だと言われましたか。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 02 低血圧症 03 脳卒中（脳出血・脳梗塞・くも膜下出血等） 04 狭心症・心筋梗塞 05 その他の循環系の病気	23 皮ふの病気
呼吸系	06 急性上気道炎（かぜ） 07 気管支炎及び肺炎 08 喘息・小児喘息 09 その他の呼吸系の病気	泌尿生殖器系
消化系	10 急性腸炎及び下痢症 11 胃炎 12 胃・十二指腸かいよう 13 肝炎・肝硬変 14 胆石症・胆のう炎 15 その他の消化系の病気（虫歯等）	24 腎臓の病気 25 ぼうこう炎 26 前立腺肥大症 27 その他の泌尿生殖器系の病気
精神・神経	16 精神病（うつ病・分裂病等） 17 神経症 18 自律神経失調症	外傷
眼	19 目の病気	28 骨折 29 その他のけが・やけど
耳・鼻	20 耳の病気 21 アレルギー性鼻炎 22 その他の鼻の病気	内分泌・代謝障害
		30 糖尿病 31 痛風
		筋骨格系
		32 腰痛症・肩こり 33 慢性関節リウマチ・関節炎 34 神経痛
		35 貧血・血液の病気
		36 悪性新生物（がん）
		37 妊娠・産褥
		38 婦人科の病気
		39 その他
		40 不明

最も重要な（気になる）傷病の番号記入欄 →  番

【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伺います。】

補問3-2 その傷病で、現在どのようなところに通院（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。

- 1 大学（付属）病院
- 2 総合病院や大きな病院
- 3 上記以外の病院
- 4 診療所（医院）
- 5 職場（学校）の中にある診療所
- 6 施術所

（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。）

次の頁の質問にお答えください。

補問3-3 現在、通院しているところまでの所要時間（片道）は通常の方法でどのくらいかかりますか。往診の場合は、その医師のいるところまで通った場合の所要時間をお答えください。

- 1 15分未満
- 2 15分以上30分未満
- 3 30分以上1時間未満
- 4 1時間以上2時間未満
- 5 2時間以上

補問3-4 その傷病で通院を始めてからどのくらいたちますか。

- |             |             |
|-------------|-------------|
| 1 1週間未満     | 5 6月以上1年未満  |
| 2 1週間以上1月未満 | 6 1年以上5年未満  |
| 3 1月以上3月未満  | 7 5年以上10年未満 |
| 4 3月以上6月未満  | 8 10年以上     |

補問3-5 現在通院しているところは、その傷病で初めてみてもらった病院、診療所（医院）、施術所ですか。

- 1 はい
- 2 いいえ

補問3-6 通院しているところをかえた理由はなんですか。

- 1 前の医師に紹介・指示された
- 2 自分でかえたほうが良いと思った
- 3 前の病院や診療所などの廃止・移転、自分の転居などで通院できなくなった
- 4 その他

ここからの質問は6歳以上の方のみお答えください。（6歳未満の方は質問終了です。）

補問3-7 その傷病により現在、外出に影響がありますか。

- 1 外出できない
- 2 時間や距離が制限される
- 3 影響はない

補問3-8 その傷病により現在、仕事（家事・学業を含む。）に影響がありますか。

- 1 仕事ができない
- 2 時間や作業量が制限される
- 3 影響はない

補問3-9 その傷病により先月1月間に床についた日数はどのくらいありましたか。

- 1 ない
- 2 1～3日
- 3 4～6日
- 4 7日以上

20歳未満の方は質問終了です。

20歳以上の方は次の頁の質問にお答えください。