

## 質問10 あなたは現在、日常生活で悩みやストレスなどがありますか。

1 ある 2 ない

→質問11へ

補問10-1 それは、どのような原因ですか。次の中であてはまる項目名の番号に○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つ以上の悩みやストレスなどがある場合は、そのすべてに○をつけ、その中で最も気になる項目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    | 09 同居家族の健康・病気 | 17 仕事のこと                   |
| 02 家族以外との人間関係  | 10 別居家族の健康・病気 | 18 自分の学業・受験・進学             |
| 03 話相手がない      | 11 家族の介護      | 19 収入・家計・借金                |
| 04 生きがい        | 12 妊娠・出産      | 20 身近な人の死                  |
| 05 自由にできる時間がない | 13 育児         | 21 住まいや生活環境(公害・騒音・交通事情を含む) |
| 06 将来・老後の収入    | 14 仕事中の子供の世話  | 22 通勤・通学(混雑・時間がかかる等)       |
| 07 自分の老後の介護    | 15 子供の教育      | 23 その他                     |
| 08 自分の健康・病気    | 16 家事         | 24 わからない                   |

最も気になる悩みやストレスなどの番号記入欄 →  番

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(定期健康診断や住民検診等)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

補問11-1 それは、どのような理由で受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

- 1 市区町村又は保健所からの案内(広報、通知、受診券の配布等)で受けた
- 2 職場からの案内で受けた
- 3 学校からの案内で受けた
- 4 特に案内はなかったが、健康管理・疾病予防のため自発的に受けた
- 5 特に案内はなかったが、健康に気がかりなところがあるため自発的に受けた
- 6 特に案内はなかったが、他の人に勧められたので受けた

## 質問12 あなたは日ごろ、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。

- 実行している
- 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 腹八分目をしている
  - 5 定期的に運動(スポーツ)をするか身体を動かしている
  - 6 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
  - 7 睡眠時間を十分にとっている
  - 8 1~7については実行していない

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  
平成7年2月3日登録

## 国民生活基礎調査【健康票】

(平成7年6月1日調査)

厚生省

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)等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
2 女	2 大正	4 平成		

## 質問1 あなたは入院または、老人保健施設に入所中ですか。

1 はい  
2 いいえ

→補問1-1 入院・入所された時期はいつですか。

1 昭和	年	月
2 平成		

→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

→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。次の中であてはまる症状名の番号に○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つ以上の症状がある場合には、そのすべてに○をつけ、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	14 鼻がづまる	皮ふ	31 発疹
	02 体がだるい	15 鼻汁が出る	32 かゆみ(水虫・湿疹など)	
	03 眠れない	16 のどが痛い		
神経	04 頭痛	17 せきが出る	泌尿系	33 尿が出にくかったり、出るとき痛む
	05 めまい	18 たんが出る	34 頻尿(尿の出る回数が多い)	
	06 手足の動きが悪い	19 ゼイゼイする	35 尿失禁(尿がもれる)	
眼	07 手足のしびれ	20 動悸		
	08 目やに・目の充血・目の痛み	21 息切れ	婦人科	36 つわり
	09 目のかすみ	22 前胸部に痛みがある	37 月経不順・生理痛	
耳	10 耳が痛い	23 吐き気・嘔吐	38 おりものが多い	
	11 耳なりがする	24 下痢		
	12 歯が痛い	25 便秘	外傷	39 切り傷・やけどなどのけが
歯	13 歯ぐきから血が出る	26 むねやけ	40 ねんざ・脱きゅう	
		27 胃のもたれ		
		28 食欲不振	筋骨格系	41 肩こり
消化系		29 腹痛・胃痛	42 腰痛	
		30 痛による痛み・出血など	43 手足の関節が痛む	
		44 その他		
		番		

最も気になる症状の番号記入欄 →  番

補問2-2 それらの症状は、病院や診療所(医院・歯科医院)等で診てもらうほどだと思いますか。  
思う症状の番号(上記補問2-1の番号)を記入してください。

1 思う       2 思わない

補問2-3 それらの症状に対して、なんらかの治療をしていますか。

1 病院に通っている(往診を含む)	2 診療所に通っている(往診を含む)	3 老人保健施設に通っている	4 あんま・はり・きゅう・柔道整復師(施術所)に通っている	5 売薬をのんだり、つけたり	6 それ以外の治療をしている	7 治療していない
-------------------	--------------------	----------------	-------------------------------	----------------	----------------	-----------

補問2-4 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。

1 病院に通っている(往診を含む)	2 診療所に通っている(往診を含む)	3 老人保健施設に通っている	4 あんま・はり・きゅう・柔道整復師(施術所)に通っている	5 売薬をのんだり、つけたり	6 それ以外の治療をしている	7 治療していない
-------------------	--------------------	----------------	-------------------------------	----------------	----------------	-----------

次の頁の質問にお答えください。

