

V 調查票

「千葉県生活習慣に関するアンケート」へのご協力をお願い

千葉県では、県民の皆様が健康でこころ豊かに暮らすことができるよう「健康ちば21（第2次）」を策定し、総合的な健康づくりに取り組んでおります。

そこで、本年度は今後の健康づくり施策を展開していくための参考とさせていただくために、皆様の健康や生活習慣などについてお伺いする「千葉県生活習慣に関するアンケート」を実施することといたしました。

調査をお願いする方は、各市町村へ所定の手続きを経て、住民基本台帳から無作為に抽出させていただいた県内在住の15歳以上の16,000人の方です。

調査は、回答をアンケート用紙にご記入いただき、同封の封筒(切手は、不要です)でご返送いただく方法です。封筒に、住所やお名前を書かないで返送してください。

なお、調査はすべて無記名で行い、統計的に処理しますので、集計結果等の公表等で回答者にご迷惑をおかけすることは一切ありません。回答いただいた調査票は、本調査の目的以外に使用することはありません。調査対象者の個人情報や調査票は個人情報保護に関する法令に従って厳格に管理し、本調査の実施後、裁断・消去処分いたします。

この調査結果は、県民の皆様全体の健康状態や健康づくりの現状などを表す重要な資料となりますので、回答にご協力をお願い申し上げます。

千葉県知事 森田健作

お手数ですが、**平成29年11月14日(火)まで**にご投函ください。(切手は不要です)

◎調査結果は、千葉県のホームページ <http://www.pref.chiba.lg.jp/> で公表されます。

◎ご不明の点がございましたら、下記までお問合せください。

千葉県健康福祉部健康づくり支援課

電話：043-223-2633

FAX：043-225-0322



「チーバくん」

「千葉県生活習慣に関するアンケート」

平成 29 年度

この調査は、皆様の健康に関することについておたずねし、これからの健康づくりの推進に必要な基礎資料を得ることを目的に行います。

ご回答いただいた調査票は、今後の健康施策を検討するため、有効に活用させていただき、他の目的には使用しません。

（ご記入上のお願い）

- お送りした封筒にお名前が記入されている方の状況等について回答を記入してください。
- お名前やご住所を記入する必要はありません。
- ご記入は、黒か青のボールペン又はサインペンをお使いください。
- お答えは、あてはまるものの番号に○をつけるか、（ ）に記入してください。

Q 1 あなたのお住まいの市町村は？（○はひとつ） ※五十音順に並んでいます

1	旭市	15	鎌ヶ谷市	29	匝瑳市	43	成田市
2	我孫子市	16	鴨川市	30	袖ヶ浦市	44	野田市
3	いすみ市	17	木更津市	31	多古町	45	富津市
4	市川市	18	君津市	32	館山市	46	船橋市
5	一宮町	19	鋸南町	33	千葉市	47	松戸市
6	市原市	20	九十九里町	34	銚子市	48	南房総市
7	印西市	21	神崎町	35	長生村	49	睦沢町
8	浦安市	22	栄町	36	長南町	50	茂原市
9	大網白里市	23	佐倉市	37	東金市	51	八街市
10	大多喜町	24	山武市	38	東庄町	52	八千代市
11	御宿町	25	酒々井町	39	富里市	53	横芝光町
12	柏市	26	芝山町	40	長柄町	54	四街道市
13	勝浦市	27	白子町	41	流山市		
14	香取市	28	白井市	42	習志野市		

Q 2 あなたの性別は？（○はひとつ）

1 男性	2 女性
------	------

Q 3 平成 29 年（今年）11 月 1 日現在のあなたの年齢は？（○はひとつ）

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
15歳	20歳	25歳	30歳	35歳	40歳	45歳	50歳	55歳	60歳	65歳	70歳	75歳	80歳 以上
19歳	24歳	29歳	34歳	39歳	44歳	49歳	54歳	59歳	64歳	69歳	74歳	79歳	

Q 4 あなたが加入している健康保険は次のどれですか。(○はひとつ)

- | | |
|-------------|-------------------|
| 1 国民健康保険 | 2 協会けんぽ(全国健康保険協会) |
| 3 健康保険組合 | 4 共済組合 |
| 5 後期高齢者医療制度 | 6 その他 |
| 7 わからない | |

Q 5 あなたが現在住んでいる住宅の建て方は、次のうちどれですか。(○はひとつ)

- | | | |
|--------|-----------|-------|
| 1 一戸建て | 2 共同・集合住宅 | 3 その他 |
|--------|-----------|-------|

Q 6 あなたの世帯の構成は、次のうちどれですか。(○はひとつ)

- | | |
|------------------|--------------------|
| 1 1人暮らし | 2 夫婦のみ |
| 3 二世帯家族(例:親と子ども) | 4 三世帯家族(例:親と子どもと孫) |
| 5 その他() | |

Q 7 あなたと生計を共にしている世帯人数は、あなたを含めて何人ですか。(○はひとつ)

- | | | |
|------|------|--------|
| 1 1人 | 2 2人 | 3 3人 |
| 4 4人 | 5 5人 | 6 6人以上 |

Q 8 Q 7で答えた世帯全体の合計収入(税引き前で年金を含みます)は、平成28年1年間で次のうちどれですか。(○はひとつ)

- | | | |
|----------------|--------------|--------------|
| 1 100万未満 | 2 100~200万未満 | 3 200~300万未満 |
| 4 300~400万未満 | 5 400~500万未満 | 6 500~600万未満 |
| 7 600~700万未満 | 8 700~800万未満 | 9 800~900万未満 |
| 10 900~1000万未満 | 11 1000万以上 | |

Q 9 あなたの学歴に関して、「在学中」の方はその学校について、「卒業」の方は最終卒業学校(中途退学をした方はその前の学校)についてお答えください。予備校などはここでいう学校には含めません。

- | | | |
|-------------|-----|----------|
| 1 在学中 | } → | 1 中学 |
| 2 卒業 | | 2 高校・旧制中 |
| 3 在学したことがない | | 3 専門学校 |
| | | 4 短大・高専 |
| | | 5 大学 |
| | | 6 大学院 |

《1. あなたの健康について》

あなたが毎日をどのように感じ、日常の活動をどのくらい自由にできるかをお聞きします。
以下の質問について、一番よく当てはまるものの番号を一つ選んでください。

問1 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。（○はひとつ）

- | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | あ | る | 2 | な | い |
|---|---|---|---|---|---|

問2 全体的に見て、過去1ヵ月間のあなたの健康状態はいかがでしたか。（○はひとつ）

- | | | | | | |
|---|---------|---|-------|---|----------|
| 1 | 最高に良い | 2 | とても良い | 3 | 良い |
| 4 | あまり良くない | 5 | 良くない | 6 | ぜんぜん良くない |

問3 過去1ヵ月間に、体を使う日常活動（歩いたり階段を昇ったりなど）をすることが、身体的な理由でどのくらい妨げられましたか。（○はひとつ）

- | | | | | | |
|---|--------------|---|-----------------|---|---------|
| 1 | ぜんぜん妨げられなかった | 2 | わずかに妨げられた | 3 | 少し妨げられた |
| 4 | かなり妨げられた | 5 | 体を使う日常活動ができなかった | | |

問4 過去1ヵ月間に、いつもの仕事（家事も含みます）をすることが、身体的な理由でどのくらい妨げられましたか。（○はひとつ）

- | | | | | | |
|---|--------------|---|-----------------|---|---------|
| 1 | ぜんぜん妨げられなかった | 2 | わずかに妨げられた | 3 | 少し妨げられた |
| 4 | かなり妨げられた | 5 | 体を使う日常活動ができなかった | | |

問5 過去1ヵ月間に、体の痛みはどのくらいありましたか。（○はひとつ）

- | | | | | | |
|---|----------|---|--------|---|----------|
| 1 | ぜんぜんなかった | 2 | かすかな痛み | 3 | 軽い痛み |
| 4 | 中くらいの痛み | 5 | 強い痛み | 6 | 非常に激しい痛み |

問6 過去1ヵ月間、どのくらい元気でしたか。（○はひとつ）

- | | | | | | |
|---|-----------|---|-------------|---|---------|
| 1 | 非常に元気だった | 2 | かなり元気だった | 3 | 少し元気だった |
| 4 | わずかに元気だった | 5 | ぜんぜん元気でなかった | | |

問7 過去1ヵ月間に、家族や友人とのふだんのつきあいが、身体的あるいは心理的な理由で、どのくらい妨げられましたか。（○はひとつ）

- | | | | | | |
|---|--------------|---|-------------|---|---------|
| 1 | ぜんぜん妨げられなかった | 2 | わずかに妨げられた | 3 | 少し妨げられた |
| 4 | かなり妨げられた | 5 | つきあいができなかった | | |

問 8 過去1ヵ月間に、心理的な問題（不安を感じたり、気分が落ち込んだり、イライラしたり）にどのくらい悩まされましたか。（○はひとつ）

- | | | |
|----------------|-------------|-----------|
| 1 ぜんぜん悩まされなかった | 2 わずかに悩まされた | 3 少し悩まされた |
| 4 かなり悩まされた | 5 非常に悩まされた | |

問 9 過去1ヵ月間に、日常行う仕事（仕事、学校、家事などのふだんの行動）が、心理的な理由でどのくらい妨げられましたか。（○はひとつ）

- | | | |
|----------------|-----------------|-----------|
| 1 ぜんぜん妨げられなかった | 2 わずかに妨げられた | 3 少し妨げられた |
| 4 かなり妨げられた | 5 日常行う活動ができなかった | |

問 10 あなたの体格についてお伺いします。

ア あなたの身長と体重をご記入ください。（cm 単位、kg 単位でお答えください）

現在の身長（ <input type="text"/> ）cm	現在の体重（ <input type="text"/> ）kg
（小数第1位まで）	（小数第1位まで）

イ あなたは、現在の体重についてどのように考えていますか。（○はひとつ）

- | | |
|----------------------|-------------------------|
| 1 今より増やしたい | 2 このままでよい |
| 3 今より少し（4kg 以内）減らしたい | 4 今よりかなり（4kg を超えて）減らしたい |

問 11 あなたは、体重管理のためにどのようなことをしていますか。あてはまるものを全て選んでください。（複数回答可）

- | | |
|-------------------------------|---------|
| 1 食事量をコントロールする | 2 運動をする |
| 3 毎日体重を計る | 4 していない |
| 5 その他（ <input type="text"/> ） | |

《2. 栄養・食生活について》

問 12 あなたは、ふだん1週間に何日朝食をとりますか。(○はひとつ)

※ 菓子、果物、乳製品、嗜好飲料などの食品のみを食べた場合、また、錠剤・カプセル・顆粒状のビタミン・ミネラル、栄養ドリンク剤のみの場合は、朝食をとったものとみなしません。

1	7日	2	6日	3	4～5日	4	2～3日	5	1日以下
---	----	---	----	---	------	---	------	---	------

問 13 あなたは、ふだん外食する時や食品を購入する時に、栄養成分の表示を参考にしていますか。(○はひとつ)

1	いつもしている	2	時々している
3	ほとんどしていない	4	栄養成分表示を知らない

問 14 あなたは、主食・主菜・副菜を3つそろえて食べることが1日に2回以上あるのは、週に何日ありますか。(○はひとつ)

※「主食」とは、米、パン、めん類などの穀物で、主として糖質エネルギーの供給源となるものです。

「主菜」とは、魚や肉、卵、大豆製品などを使ったおかずの中心となる料理で、主としてたんぱく質や脂肪の供給源となるものです。

「副菜」とは、野菜などを使ったおかずで、主食と主菜に不足するビタミン、ミネラル、食物繊維などを補う重要な役割を果たしています。

1	週に6～7日	2	週に4～5日
3	週に2～3日	4	ほとんどない

問 15 あなたは、健康維持に必要な野菜量(350g以上/日)を摂取していると思いますか。(○はひとつ)

※片手に山盛りにした生野菜の量が約120gです。

1	摂取していると思う	2	ほぼ摂取していると思う
3	あまり摂取していないと思う	4	摂取していないと思う
5	わからない		

問 16 あなたが、現在とっている食事をどのように思いますか。（○はひとつ）

- | | |
|-----------|---------|
| 1 大変良い | 2 良い |
| 3 少し問題がある | 4 問題が多い |
- 問 16-1 へ

（問 16 で「3」か「4」とお答えの方）

問 16-1 あなたの食事について、今後どのようにしたいと思いますか。（○はひとつ）

- | | |
|------------|-------------|
| 1 今より良くしたい | 2 今のままを続けたい |
| 3 特に考えていない | |

《3. 身体活動・運動について》

問 17 あなたは、1日30分以上の運動を、週2回以上、1年以上していますか。（通勤・通学の歩行、自転車走行、掃除や窓ふきなどの日常動作も含まれます。）（○はひとつ）

- | | |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

《4. 地域のつながりについて》

問 18 あなたは、この1年間に、趣味・スポーツ・地域の行事等、何らかの地域活動に参加しましたか。（○はひとつ）

- | | |
|--------|-----------|
| 1 参加した | 2 参加していない |
|--------|-----------|

問 19 あなたは、お住まいの地域において、お互いに助け合っていると思いますか。（○はひとつ）

- | | |
|-------------|------------------|
| 1 強くそう思う | 2 どちらかといえばそう思う |
| 3 どちらともいえない | 4 どちらかといえばそう思わない |
| 5 全くそう思わない | |

問 20 あなたの地域の人々は、一般的に信用できると思いますか。（○はひとつ）

- | | | |
|-------------|------------|-------------|
| 1 とても信用できる | 2 まあ信用できる | 3 どちらともいえない |
| 4 あまり信用できない | 5 全く信用できない | |

問 21 近所の方とどのようなおつきあいをされていますか。（○はひとつ）

- | | |
|-----------------------------|----------------|
| 1 お互いに相談したり、日用品の貸し借りをする人もいる | |
| 2 日常的に立ち話をする程度のつきあいはしている | |
| 3 あいさつ程度の最小限のつきあいしかしていない | 4 つきあいは全くしていない |

《5. 休養・心の健康づくりについて》

問 22 あなたは、毎日の睡眠で休養が十分とれていると思いますか。(○はひとつ)

- | | |
|-------------|--------------|
| 1 十分とれている | 2 まあとれている |
| 3 あまりとれていない | 4 まったくとれていない |

問 23 あなたは、この1週間に仕事をしましたか。(○はひとつ)

※「仕事」とは、収入をとまなう仕事をいい、自家営業(個人経営の商店や農家など)の手伝いや内職も含めます。

- | | |
|---------------------|-------|
| 1 はい → 問23-1、問23-2へ | 2 いいえ |
|---------------------|-------|

(問 23 で「1」とお答えの方)

問 23-1 あなたは、この1週間にどのくらい仕事をしましたか。(○はひとつ)

- | | |
|----------------|----------------|
| 1 20時間未満 | 2 20時間以上40時間未満 |
| 3 40時間以上60時間未満 | 4 60時間以上70時間未満 |
| 5 70時間以上 | |

(問 23 で「1」とお答えの方)

問 23-2 あなたの職場では、精神面の不調に関して対応(休職、復職、相談など)してくれますか。(○はひとつ)

- | | |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

《6. たばこについて》

問 24 あなたは、たばこを吸っていますか。(○はひとつ)

- | |
|---------------------------------------|
| 1 現在、吸っている → 問24-1、問24-2、問24-3、問24-4へ |
| 2 以前は吸っていたがやめた → 問24-1へ |
| 3 もともと吸っていない |

(問 24 で「1 現在、吸っている」か「2 以前は吸っていたがやめた」とお答えの方)

問 24-1 吸い始めたのは、何歳ですか。

() 歳

次ページの問 24-2、問 24-3、問 24-4 へ

(問 24 で「1 現在、吸っている」とお答えの方)

問 24-2 吸っているたばこの種類は何ですか。(複数回答可)

- 1 たばこ(紙巻きたばこ、葉巻等)
- 2 加熱式たばこ(アイコス・グロー・プルームテック等)

(問 24 で「1 現在、吸っている」とお答えの方)

問 24-3 喫煙することについて、どう思いますか。(〇はひとつ)

- 1 やめたい
- 2 本数を減らしたい
- 3 やめる気がない

(問 24 で「1 現在、吸っている」とお答えの方)

問 24-4 1日に何本吸っていますか。(〇はひとつ)

- 1 1本~10本
- 2 11本~20本
- 3 21本以上

《7. お酒(アルコール)について》

問 25 あなたは、週に何日位お酒(清酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲みますか。(〇はひとつ)

- 1 毎日
 - 2 週5~6日
 - 3 週3~4日
 - 4 週1~2日
 - 5 月に1~3日
 - 6 やめた(1年以上やめている)
 - 7 ほとんど飲まない(飲めない)
- 問25-1へ

(問 25 で「1」「2」「3」「4」「5」とお答えの方)

問 25-1 お酒を飲む日は※清酒に換算し、1日あたりどれくらいの量を飲みますか。(〇はひとつ)

- 1 1合(180ml)未満
- 2 1合以上2合(360ml)未満
- 3 2合以上3合(540ml)未満
- 4 3合以上4合(720ml)未満
- 5 4合以上5合(900ml)未満
- 6 5合(900ml)以上

※ 清酒1合(180ml)は、次の量にほぼ相当します。

ビール・発泡酒中瓶1本(500ml)、焼酎20度(135ml)、
焼酎25度(110ml)、焼酎35度(80ml)、チューハイ7度(350ml)、
ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)

問 26 一般に言われている「節度ある適度な飲酒」とは1日平均清酒1合(180ml)ということを知っていますか。(〇はひとつ)

- 1 はい
- 2 いいえ

《8. 歯について》

問 27 現在、あなたの歯は何本ありますか。親知らず・さし歯も含め、全て数えます。

※永久歯の本数は 28 本です。（親知らずが 4 本ある場合は 32 本となります）

※さし歯とは、残っている歯根の上に人工的に歯を作っているものをいいます。

また、インプラントは数に含めません。

_____本（数を記入）

問 28 あなたは、この 1 年間に歯の健康診査を受けていますか。（○はひとつ）

1 はい

2 いいえ

問 29 あなたは、この 1 年間に歯石除去や歯面清掃を受けていますか。（○はひとつ）

1 はい

2 いいえ

問 30 あなたは、歯ブラシ以外の器具（デンタルフロス、歯間ブラシ等）を使って、歯の手入れをしていますか。（○はひとつ）

1 週に 5 日以上使っている

2 週に 3～4 日使っている

3 週に 1～2 日使っている

4 ほとんど使わない（月に 1 日以上）

5 使っていない

問 31 あなたは、歯ぐきから出血したり、歯がぐらついたりしていますか。（○はひとつ）

1 そのような症状はない

2 歯磨き等歯の手入れをするとき出血がある

3 歯ぐきが腫れている

4 歯がぐらついている

問 32 あなたは、自分の口の中（歯や歯肉の状態）を観察する習慣がありますか。（○はひとつ）

1 毎日ある

2 週に 1 回程度ある

3 月に 1 回程度ある

4 ない

問 33 あなたは、ものを噛んで食べるとき、どのような状態ですか。（○はひとつ）

- | | | |
|-------------------|--------------|------------|
| 1 何でも噛んで食べることができる | 3 噛めない食べ物が多い | → 問 33-1 へ |
| 2 噛めない食べ物が少しある | | |
| 4 噛んで食べることができない | | |

（問 33 で「1」「2」「3」とお答えの方）

問 33-1 あなたは、ふだんゆっくりよく噛んで食べていますか。（○はひとつ）

- | |
|---------------------------|
| 1 ゆっくりよく噛んで食べている |
| 2 どちらかといえばゆっくりよく噛んで食べている |
| 3 どちらかといえばゆっくりよく噛んで食べていない |
| 4 ゆっくりよく噛んで食べていない |

《9. がん検診について》

問 34 あなたは、この1年間にがん検診を受けましたか。
あてはまるものを全て選んでください。（複数回答可）

- | | |
|--|------------|
| 1 胃がん
(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) | → 問34-1へ |
| 2 肺がん（胸のレントゲン撮影や喀痰 ^{かくたん} 検査など） | |
| 3 大腸がん（便潜血反応（検便）など） | |
| 4 子宮頸がん（子宮の細胞診検査など） | |
| 5 乳がん（マンモグラフィ撮影や乳房超音波（エコー）検査など） | |
| 6 受けていない | → 問 34-2 へ |

（問 34 で「1」「2」「3」「4」「5」とお答えの方）

問 34-1 受けた方は、どこでがん検診を受けましたか。あてはまるものを全て選んでください。（複数回答可）

- | |
|------------------------------------|
| 1 市町村が実施したがん検診 |
| 2 職場が実施したがん検診 |
| 3 1、2以外で自主的に申し込んだがん検診・人間ドック（医療機関等） |

次ページの問 34-2 へ

(問 34 で「6 受けていない」とお答えの方)

問 34-2 受けていない理由で、あてはまるものを全て選んでください。(複数回答可)

- | | |
|------------------|----------------|
| 1 健康に自信がある | 2 自覚症状がない |
| 3 前回の検査で異常がなかった | 4 日時が合わない |
| 5 検診場所や日時を知らない | 6 がんといわれるのが怖い |
| 7 検査に不安や疑問がある | 8 検査に羞恥心や苦痛を伴う |
| 9 がんで通院・入院・自宅療養中 | 10 お金がかかる |
| 11 検診の対象年齢ではない | |
| 12 その他 () | |

女性の方のみお答えください。

問 34-3 あなたは、この2年間に下記のがん検診を受けましたか。あてはまるものを全て選んでください。(複数回答可)

- | |
|---------------------------------|
| 1 子宮頸がん(子宮の細胞診検査など) |
| 2 乳がん(マンモグラフィ撮影や乳房超音波(エコー)検査など) |
| 3 受けていない |

女性の方のみお答えください。

問 35 あなたは、乳がんの自己触診を行っていますか。(○はひとつ)

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1 定期的(月1回以上)に行っている | 2 ときどき(年に数回)行っている |
| 3 知っているが、行っていない | 4 知らないので、行っていない |

《10. 健康診断について》

ここからは再び全員の方がお答えください。

問 36 あなたは過去1年間に、健診(健康診断や健康診査)や人間ドックを受けましたか。(○はひとつ)

※ 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は、健診に含みません。

- | | | |
|------|----------|-------|
| 1 はい | → 問36-1へ | 2 いいえ |
|------|----------|-------|

(問 36 で「1 はい」とお答えの方)

問 36-1 受けた方は、どこで健診を受けましたか。(複数回答可)

- | |
|----------------------------------|
| 1 市町村が実施した健診 |
| 2 職場が実施した健診 |
| 3 1・2以外で自主的に申し込んだ健診・人間ドック(医療機関等) |

問 37 あなたはこれまでに、肝炎ウイルス検査を受けたことがありますか。（○はひとつ）

※「肝炎ウイルス検査」とは、肝炎ウイルス（B型、C型）に感染しているかを確認する検査であり、肝機能検査とは違うものです。

1 はい → 問37-1、問37-2へ

2 いいえ 3 わからない → 問37-2へ

（問37で「1 はい」とお答えの方）

問 37-1 受けた方は、どこで検査を受けましたか。（複数回答可）

- | | |
|-----------|----------|
| 1 職場の健康診断 | 2 保健所の検査 |
| 3 市町村の検診 | 4 妊婦健診 |
| | 5 医療機関 |

問 37-2 肝炎ウイルス検査は一生に1回は受けるものと知っていましたか。（○はひとつ）

- | | |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

《11. 病気について》

問 38 あなたは現在、医師から言われている、または、治療中の病気や症状がありますか。あてはまるものをすべて選んでください。（複数回答可）

※治療中の病気や症状がない方は、「1 特になし」に○をつけてください。

- | | |
|----------------|------------------|
| 1 <u>特になし</u> | 10 前立腺疾患 |
| 2 高血圧症 | 11 腎疾患（腎臓病） |
| 3 糖尿病 → 問38-1へ | 12 貧血 |
| 4 脂質異常症 | 13 痛風 |
| 5 心臓病 | 14 肝疾患 |
| 6 ぜんそく・アレルギー疾患 | 15 がん |
| 7 脳卒中 | 16 腰痛・膝痛・肩痛・足部痛等 |
| 8 更年期障害 | 17 その他（ ） |
| 9 婦人科疾患 | |

（問38で「3 糖尿病」とお答えの方）

問 38-1 現在、治療（食事・運動療法も含みます）を受けていますか。（○はひとつ）

- | |
|--------------------------|
| 1 過去から現在にかけて継続的に受けている |
| 2 過去に中断したことがあるが、現在は受けている |
| 3 過去に受けたことがあるが、現在は受けていない |
| 4 これまでに受けたことがない |

《12. 健康に関する情報について》

問 39 メタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）とは、「内臓脂肪が蓄積することによって、血圧、血糖が高くなったり、血中の脂質異常を起こしたりして、食事や運動などの生活習慣を改善しなければ、心筋梗塞や脳卒中などが起こりやすくなる状態」のことです。

あなたは、この内容を知っていましたか。（○はひとつ）

- 1 内容を知っていた
- 2 言葉は聞いたことがあるが内容は知らない
- 3 知らない

問 40 ロコモティブシンドローム（運動器症候群）とは、「運動器官（筋肉、関節、骨など、人が移動するために使う器官）の障害によって、日常生活で人や道具の助けが必要な状態やその一歩手前の状態」のことです。

あなたは、この内容を知っていましたか。（○はひとつ）

※ロコモティブシンドローム（運動器症候群）は、要支援・要介護の原因の4分の1を占めています。

- 1 内容を知っていた
- 2 言葉は聞いたことがあるが内容は知らない
- 3 知らない

問 41 COPD（慢性閉塞性肺疾患）とは「たばこの煙を主とする有害物質が長期に気道に触れることによって起きる炎症性の疾患で、主な症状として咳・痰・息切れがあり、徐々に呼吸障害が進行する疾患」で喫煙者の20%がCOPDを発症するといわれています。

あなたは、この内容を知っていましたか。（○はひとつ）

- 1 内容を知っていた
- 2 言葉は聞いたことがあるが内容は知らない
- 3 知らない

《13. 受動喫煙の防止について》

千葉県では生活習慣病やがんの予防対策の一環として、受動喫煙防止対策を推進することが必要と考えております。以下の質問にお答えください。

問 42 「受動喫煙」とは、室内などで自分の意思とは関係なく他人のたばこの煙を吸ってしまうことを言います。あなたは喫煙者だけでなく、非喫煙者にも受動喫煙により健康への影響があることを知っていますか。（○はひとつ）

- 1 知っている
- 2 だいたい知っている
- 3 知らない

問 43 あなたはこの1ヶ月間に、自分以外の人が吸っていたたばこの煙を吸う機会（受動喫煙）がありましたか。（○はひとつ）

1 はい → 問43-1へ 2 いいえ

（問43で「1 はい」とお答えの方）

問 43-1 下のアからクの場所で受動喫煙がありましたか。アからクそれぞれの場所で最もあてはまる番号を選んでください。（○はそれぞれひとつ）

※学校、飲食店、遊技場などに勤務して、その職場で受動喫煙があった場合は、「イ 職場」欄に記入してください。

	ほぼ毎日	週に数回程度	週に1回程度	月に1回程度	全くなかった 行ったが その場所に 行かなかった	その場所に 行かなかった
【記入例】エ 飲食店	1	2	3	4	5	6
ア 自宅	1	2	3	4	5	
イ 職場	1	2	3	4	5	6
ウ 学校	1	2	3	4	5	6
エ 飲食店	1	2	3	4	5	6
オ 遊技場（ゲームセンター、パチンコ、競馬など）	1	2	3	4	5	6
カ 行政機関 （市役所、役場など）	1	2	3	4	5	6
キ 医療機関	1	2	3	4	5	6
ク 公共交通機関	1	2	3	4	5	6

問 44 あなたは飲食店を選ぶ際に、入口などに禁煙等の表示があれば利用する際の参考にしますか。（○はひとつ）

1 参考にする 2 一応参考にする 3 参考にしない 4 わからない

問 45 あなたは多数の人が利用する施設で、どのような受動喫煙防止対策が必要と考えますか。
(○はひとつ)

- 1 敷地内を禁煙にする
- 2 建物内は禁煙とし、屋外に喫煙所を設置する
- 3 喫煙室や喫煙フロアを設置してもよいが、煙が喫煙場所から禁煙場所に流れないようにする
- 4 喫煙コーナーや喫煙席を設置する。この場合、喫煙場所からの煙が禁煙場所に流れても止むを得ない
- 5 特に対策は必要ない

問 46 公園や海水浴場など、子供の利用が想定される公共的な空間について、あなたはどのような受動喫煙防止対策が必要と考えますか。(○はひとつ)

- 1 区域全て禁煙にする
- 2 箱物の喫煙所を設置し、煙が外に流れないようにする
- 3 人の往来が少ないところであれば煙が流れてもやむを得ないが、指定する喫煙場所以外は禁煙とする
- 4 特に対策は必要ない

問 47 受動喫煙を防止するために千葉県に望むことを、次の中から3つまで選んでください。
(○は3つまで)

- 1 受動喫煙防止対策を実施している施設の「禁煙」等の表示の推進
- 2 喫煙者のマナーについて県民に呼びかける
- 3 受動喫煙が健康へ及ぼす悪影響についてもっと県民に知らせる
- 4 強制力を伴う規制までは必要がないが、受動喫煙に関する指針等を策定し、施設を指導すべきである
- 5 多数の人が利用する施設について強制力を持って喫煙を規制するようなルールの制定
- 6 施設の管理者等が受動喫煙防止対策を講じる際の経済的支援や技術的な相談対応
- 7 その他 ()

問 48 あなたが建物内禁煙としてほしい施設を、次の中から選んでください。（複数回答可）

- 1 学校
- 2 体育館・スポーツクラブ施設
- 3 病院・診療所
- 4 官公庁
- 5 公民館等の集会場
- 6 博物館・美術館等の文化施設
- 7 劇場・映画館
- 8 遊園地・テーマパーク等の娯楽施設
- 9 ゲームセンター・パチンコ店等の遊技場
- 10 デパート・スーパー・コンビニエンスストア・小売店等
- 11 食堂・レストラン・喫茶店等の食事提供が主な飲食店
- 12 割烹・居酒屋・スナック等の酒類提供が主な飲食店
- 13 旅館・ホテル
- 14 その他（ ）

ご協力ありがとうございました。

※ご記入いただきました調査票は、同封の返信用封筒でご返送ください。
(切手は不要です)



「チーバくん」

平成 29 年度生活習慣に関するアンケート調査報告書

平成 30 年（2018 年）3 月

発 行 千葉県健康福祉部健康づくり支援課

〒260-8667 千葉県千葉市中央区市場町 1-1

電 話 : 043-223-2633（直通） F A X : 043-225-0322

U R L : <http://www.pref.chiba.lg.jp/>
