

※各年の国調（生活習慣状況調査）の内容と設問が重複する場合は、本調査票から削除する
県民健康・栄養調査 健康に関する意識調査（15歳以上の方対象）

地区番号					市郡番号							
世帯番号				世帯員番号		性別	1 男性	2 女性	年齢			

この調査票は、**15歳以上の方が対象で、御本人が**回答して下さい。
 以下の質問についてあてはまる番号に○印をつける、又は数字等を記入して下さい。

栄養・食生活に関する質問

問1 あなたは普段、朝食を食べますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

1 ほとんど毎日食べる	3 週4～5日食べない
2 週2～3日食べない	4 ほとんど食べない

問2 ここ**1ヶ月間**、あなたは、主食、主菜、副菜の3つを組み合わせる食べることが1日に2回以上あるのは週に何日でしたか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

主食：ごはん、パン、麺類などの料理
 主菜：魚介類、肉類、卵類、大豆・大豆製品を主材料にした料理
 副菜：野菜類、海藻類、きのこ類を主材料にした料理

1 毎日	5 週に3日
2 週に6日	6 週に2日
3 週に5日	7 週に1日
4 週に4日	8 ない

問3 ここ**1ヶ月間**の様子についておたずねします。あなたは、家庭（同居者を含む）や職場・学校において、誰かと一緒に食事することはどのくらいありますか。次のア、イについて、それぞれあてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

	1. ほとんど 毎日	2. 週に 4～5日	3. 週に 2～3日	4. 週に 1日程度	5. 月に 1～2回程度	6. ほとんど ない
ア 家族	1	2	3	4	5	6
イ 職場・学校の人	1	2	3	4	5	6

問4 ここ**1年間**の様子についておたずねします。あなたは、お住まいの地域（職場・学校を除く）において、誰かと一緒に食事することはどのくらいありますか。次のア、イについて、それぞれあてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

	1. 週1回 程度	2. 月1回 程度	3. 3ヶ月に 1回程度	4. 6ヶ月に 1回程度	5. 年に1回 程度	6. ほとんど ない
ア 地域の人	1	2	3	4	5	6
イ 友人・知人	1	2	3	4	5	6

問5 あなたは、次のアからキの食品を、どのくらいの頻度で食べていますか。それぞれあてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

食品	1. 毎日 2回以上	2. 毎日 1回程度	3. 週に 4～6回	4. 週に 2～3回	5. 週に 1回程度	6. 週に 1回未満	7. あまり 食べない
ア みそ汁、スープなど	1	2	3	4	5	6	7
イ 漬け物、梅干しなど	1	2	3	4	5	6	7
ウ ちくわ、かまぼこなどの練り製品	1	2	3	4	5	6	7
エ あじの開き、みりん干し、塩鮭など	1	2	3	4	5	6	7
オ ハムやソーセージ	1	2	3	4	5	6	7
カ うどん、ラーメンなどの麺類	1	2	3	4	5	6	7
キ せんべい、おかき、ポテトチップスなど	1	2	3	4	5	6	7

問6 あなたは、味のついた料理に、しょうゆ、ソース、塩またはドレッシングなどの調味料をどのくらいの頻度でかけていますか。それぞれあてはまる番号を1つ選んで○印をつけてください。

- | | |
|----------------|------------|
| 1 よくかける (ほぼ毎食) | 3 時々かける |
| 2 1日1回程度かける | 4 ほとんどかけない |

問7 あなたは、うどん、そば、ラーメンなどの汁をどのくらい飲んでいますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- | | |
|-----------|------------|
| 1 全て飲む | 3 少し飲む |
| 2 半分くらい飲む | 4 ほとんど飲まない |

問8 あなたは、外食（飲食店での食事）をどのくらい利用していますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- | | |
|----------|-----------|
| 1 毎日2回以上 | 5 週1回 |
| 2 毎日1回 | 6 週1回未満 |
| 3 週4～6回 | 7 全く利用しない |
| 4 週2～3回 | |

問9 あなたは、持ち帰りの弁当や惣菜をどのくらい利用していますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- | | |
|----------|-----------|
| 1 毎日2回以上 | 5 週1回 |
| 2 毎日1回 | 6 週1回未満 |
| 3 週4～6回 | 7 全く利用しない |
| 4 週2～3回 | |

問10 あなたは、フードデリバリーサービス（料理を注文し、配達を受けるサービス）をどのくらい利用していますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- | | |
|----------|-----------|
| 1 毎日2回以上 | 5 週1回 |
| 2 毎日1回 | 6 週1回未満 |
| 3 週4～6回 | 7 全く利用しない |
| 4 週2～3回 | |

糖尿病に関する設問

問15 あなたは、これまでに医療機関や健診で糖尿病と言われたことがありますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

※「境界型である」、「糖尿病の気がある」、「糖尿病になりかけている」、「血糖値が高い」などのように言われたことも含みます。

1 あり	2 なし	20歳未満の方 → 問16へ 20歳以上の方 → 問17へ
------	------	----------------------------------

【問15で、1と答えた方にお伺いします。】

問15-1 現在、糖尿病の治療（通院による定期的な検査や生活習慣の改善指導を含む）を受けていますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

1 受けている	2 受けていない
---------	----------

20歳未満の方 → 問16へ
 20歳以上の方 → 問17へ

飲酒・喫煙に関する設問

【問16は、**20歳未満の方**だけお答えください。】

問16 ここ1ヶ月間、あなたは、お酒を飲んだり、紙巻きたばこ又は加熱式たばこを吸ったりしましたか。次のア、イについて、それぞれあてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

※加熱式たばことは、たばこ葉やたばこ葉を用いた加工品に火を点けずに、電気ヒーターで加熱などして吸う、新しいタイプのたばこです。たばこ葉の入った専用のスティック等を、専用の装置にセットして使用します。

ア たばこについて	1 吸った	2 吸っていない
イ お酒について	1 飲んだ	2 飲んでいない

→ 問19へ

【ここから問18(問18-2)までは、**20歳以上の方**だけお答えください。】

問17 あなたはお酒（清酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲みますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

1 毎日	6 月に1日未満	} → 6～8を選んだ方は問18へ
2 週5～6日	7 やめた	
3 週3～4日	8 飲まない（飲めない）	
4 週1～2日		
5 月に1～3日		

【問17で、1、2、3、4、5と答えた方にお伺いします。】

問17-1 お酒を飲む日は1日あたり、どれくらいの量を飲みますか。清酒に換算し、あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

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（アルコール度数15度・180ml）は、次の量にほぼ相当します。 ・ビール中瓶1本（アルコール度数5度・500ml） ・焼酎0.6合（アルコール度数25度・約110ml） ・ワイン1/4本（アルコール度数14度・約180ml） ・ウイスキーダブル1杯（アルコール度数43度・60ml） ・缶チューハイ1.5缶（アルコール度数5度・約520ml） ・缶チューハイ1缶（アルコール度数7度・約350ml）
--	--

問18 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○印をつけて下さい。

1 毎日吸っている	問19へ
2 時々吸う日がある	
3 以前は吸っていたが、1ヶ月以上吸っていない	
4 吸わない	

【問18で、1、2と答えた方にお伺いします。】

問18-1 現在、あなたが吸っているたばこ製品について、あてはまる番号をすべて選んで○印をつけて下さい。（複数回答可）

※加熱式たばことは、たばこ葉やたばこ葉を用いた加工品に火を点けずに、電気ヒーターで加熱などして吸う、新しいタイプのたばこです。たばこ葉の入った専用のスティック等を、専用の装置にセットして使用します。

1 紙巻たばこ
2 加熱式たばこ
3 その他

問18-2 たばこをやめたいと思いますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

1 やめたい	3 やめたくない
2 本数を減らしたい	4 わからない

問19 あなたはこの1ヶ月間に、望まず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。次のアからコのすべての場所について、それぞれあてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

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

	1. ほぼ毎日	2. 週に数回程度	3. 週に1回程度	4. 月に1回程度	5. 全くなかった	6. 行かなかった
ア 家庭	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、競馬場など)	1	2	3	4	5	6
カ 行政機関 (市役所、町村役場、 公民館など)	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
ケ 路上	1	2	3	4	5	6
コ 子供が利用する 屋外の空間 (公園、通学路など)	1	2	3	4	5	6

歯及び口腔に関する設問

問20 あなたは、自分の歯は何本ありますか。数字でお答えください。

※親知らず、入れ歯、ブリッジ、インプラントは含みません。さし歯は含みます。親知らずを除くと全部で28本ですが、28本より多かったり少なかったりすることもあります。

自分の歯は 本ある

問21 あなたは、この1年間に歯科健康診査を受けましたか。受けた場合は受けた場所をすべて選んで○印をつけて下さい。（複数回答可）

- | | |
|-----------------|-----------------------------------|
| 1 歯科診療所（病院）で受けた | 4 学校で受けた |
| 2 市町村・保健所で受けた | 5 その他で受けた（ ） |
| 3 職場で受けた | 6 受けていない |

問22 あなたは、この1年間に歯石の除去や歯面の清掃を受けましたか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- | | |
|-------|----------|
| 1 受けた | 2 受けていない |
|-------|----------|

問23 あなたは、歯の健康づくりのために次の器具を使用していますか。あてはまる番号をすべて選んで○印をつけて下さい。（複数回答可）

- | | |
|---------|--------------------|
| 1 歯ブラシ | 4 デンタルフロス・糸(付)ようじ |
| 2 歯間ブラシ | 5 使用していない(ゆすぐのみなど) |
| 3 舌ブラシ | |

問24 あなたのかんで食べる時の状態について、あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- | | |
|-------------------|-----------------|
| 1 何でもかんで食べることができる | 3 かめない食べ物が多い |
| 2 一部かめない食べ物がある | 4 かんで食べることはできない |

社会とのつながりに関する設問

問25 あなたは、現在、町内会や地域行事、ボランティア活動、スポーツや趣味などのグループ活動に参加していますか。どのような活動に、どのくらいの頻度で参加していますか。次のアからオの質問について、それぞれあてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

	1. 週4回 以上	2. 週2～3回	3. 週1回	4. 月1～3回	5. 年に数回	6. 参加して いない
ア 町内会や地域行事などの活動	1	2	3	4	5	6
イ ボランティア活動	1	2	3	4	5	6
ウ スポーツ関係のグループ活動	1	2	3	4	5	6
エ 趣味関係のグループ活動	1	2	3	4	5	6
オ その他のグループ活動	1	2	3	4	5	6

問26 あなたは、現在、収入になる仕事（パート・アルバイトも含む）についていますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

1 仕事についている	2 仕事についていない
------------	-------------

問27 あなたは、現在、学校に通っていますか（学校の職員は除く）。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

※学校とは、高校、専門学校、短大・高専、大学、大学院を指します。

1 通っている	2 通っていない
---------	----------

問28 あなたのお住まいの地域についておたずねします。次のア、イの質問について、あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

	1. 強くそう 思う	2. どちらか といえば 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
ア あなたのお住まいの地域の人々は、お互いに助け合っている	1	2	3	4	5
イ あなたはあなたのお住まいの地域の人々とのつながりは強い	1	2	3	4	5

県の健康増進に係る計画や取組に関する設問

問29 あなたは、次の計画について知っていますか。次のア、イについて、それぞれあてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

	1. 内容を 知 っ て い る	2. 聞 い た こ と は あ る が 内 容 は 知 ら な い	3. 聞 い た こ と が な い
ア 神奈川県健康増進計画 「かながわ健康プラン21(第3次)」	1	2	3
イ 神奈川県歯科保健計画 「神奈川県歯及び口腔の健康づくり推進計画 (第2次)」	1	2	3

問30 あなたは、次の目標について知っていますか。次のア、イについて、それぞれあてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

	1. 内容を 知 っ て い る	2. 聞 い た こ と は あ る が 内 容 は 知 ら な い	3. 聞 い た こ と が な い
ア 県民の健康づくりに関する個人の取組目標 「健康づくり8か条」	1	2	3
イ 県民の歯の健康づくりに関する行動目標 <small>けんこう</small> 「健口かながわ5か条+3」	1	2	3

御協力ありがとうございました。