

IV 調査票様式



統計法に基づく国の
統計調査です。調査
票情報の秘密の保護
に万全を期します。

平成28年国民健康・栄養調査
身体状況調査票

地区番号 市郡番号

世帯番号 世帯員番号

性別 1 男 2 女

年齢 (平成28年11月1日現在) 都道府県 保健所

<p>[身体計測]</p> <p>(1) 身長 (1歳以上) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> cm <input type="text"/></p> <p>(2) 体重 (1歳以上) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> kg <input type="text"/></p> <p>(3) 腹囲 (20歳以上) (へその高さ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> cm <input type="text"/></p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>計測方法</p> <p>1 調査員が測定</p> <p>2 被調査者が測定 (自己申告)</p> </div> <p>(4) 血圧 (20歳以上)</p> <p>1回目 収縮期(最高) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mmHg 拡張期(最低) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mmHg</p> <p>2回目 収縮期(最高) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mmHg 拡張期(最低) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mmHg</p> <p>(5) 血液検査実施の有無 (20歳以上) (検査項目は裏面に記載)</p> <p>1 有 2 無</p> <div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 20px; margin: 10px 0;"></div>	<p>[問診] (20歳以上)</p> <p>(6) 現在、aからeの薬の使用の有無</p> <p>(a) 血圧を下げる薬 有・無</p> <p>(b) 脈の乱れを治す薬 有・無</p> <p>(c) インスリン注射または血糖を下げる薬 有・無</p> <p>(d) コレステロールを下げる薬 有・無</p> <p>(e) 中性脂肪(トリグリセリド)を下げる薬 有・無</p> <p>(7) これまでに医療機関や健診で糖尿病といわれたことの有無 (「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」などのようにいわれたことも含む)</p> <p style="text-align: center;">1 有 2 無 → (8)へ</p> <p>(7-1) 現在、糖尿病治療の有無 (通院による定期的な検査や生活習慣の改善指導を含む)</p> <p style="text-align: center;">1 有 2 無</p> <p>(8) 現在、医師等からの運動[*]禁止の有無</p> <p style="text-align: center;">1 有 2 無</p> <p>(9) 運動[*]習慣 (医師等から運動を禁止されている((8)で「1有」と回答した)者は記載不要)</p> <p>(a) 1週間の運動日数 <input type="text"/> 日</p> <p>(b) 運動を行う日の平均運動時間</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> 時間 <input type="text"/> <input type="text"/> 分</p> <p>(c) 運動の継続年数</p> <p style="text-align: center;">1 1年未満 2 1年以上</p>
--	--

※運動とは、スポーツやフィットネスなどの健康・体力の維持・増進を目的として、計画的・定期的に行うもの。

厚生労働省

血液検査項目

1	ヘモグロビンA1c
2	総コレステロール
3	HDL-コレステロール
4	LDL-コレステロール



統計法に基づく国
の統計調査です。
調査関係者の秘密
の保護に万全を期
します。

平成28年国民健康・栄養調査

栄養摂取状況調査票

地区番号

市郡番号

世帯番号

調査日 平成28年 月 日

都道府県 保健所

調査員氏名

確認者氏名

厚生労働省

I 世帯状況・II 食事状況 **【栄養摂取状況調査票の書き方】に沿って、記入してください。**

I 世帯状況			
1. 世帯番号	2. 氏名	3. 生年月日	4. 性別
01		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女
02		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女
03		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女
04		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女
05		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女
06		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女
07		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女
08		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女
09		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女

II 食事状況				身体状況	
6. 仕事の 種類	朝	昼	夕	1日の身体活動量(歩数) (20歳以上)	最近の着座状況(朝起きてから 寝るまで、ほぼずっと着けていまし たか。(入浴、水泳中などを除く)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)



政府統計
統計法に基づく国の
統計調査です。調査票
情報の漏れや誤脱に
万全を期します。

平成28年国民健康・栄養調査

生活習慣調査票

地区番号

市郡番号

世帯番号

世帯員番号

性別 1 男 2 女

年齢 (平成28年11月1日現在)

都道府県 保健所

厚生労働省

問1 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
- 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1-1) 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
- 2 本数を減らしたい
- 3 やめたくない
- 4 わからない

問2 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。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、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	6
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 (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、遊学舎など)	1	2	3	4	5	6

問3 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。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 週5~6日
- 3 週3~4日
- 4 週1~2日
- 5 月に1~3日
- 6 ほとんど飲まない
- 7 やめた
- 8 飲まない(飲めない)

(問3で1、2、3、4、5と答えた方にお聞きします。)

(問3-1) 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)未滿
- 2 1合以上2合(360ml)未滿
- 3 2合以上3合(540ml)未滿
- 4 3合以上4合(720ml)未滿
- 5 4合以上5合(900ml)未滿
- 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(同5度・500ml)、焼酎0.6合(同25度・約110ml)、ワイン1/4本(同14度・約180ml)、ウイスキーダブル1杯(同43度・60ml)、缶チューハイ1.5缶(同5度・約520ml)

問4 自分の歯は何本ありますか。

※自分の歯には、親知らず、入れ歯、ブリッジ、インプラントは含みません。さし歯を含みます。親知らずを抜くと全部で28本が正常ですが、28本より多かったり少なかったりすることもあります。○本の場合は、○と書いて下さい。

自分の歯は 本ある。

問5 あなたはこの1年間に、歯科検診を受けましたか。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6 ここ1ヶ月間、あなたは睡眠で休養が充分とれていますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

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

問7 あなたがこの1年間に行ったボランティア活動(近隣の人への手助け・支援を含む)のうち、健康づくりに関係したものはありますか。あてはまる番号をすべて選んで○印をつけて下さい。

※ここでは、必ずしも無償に限らず、実費や謝礼をもらう等、有償のものも含めてお考えください。

- 1 食生活などの生活習慣の改善のための活動
- 2 スポーツ・文化・芸術に関係した活動
- 3 まちづくりのための活動
- 4 子どもを対象とした活動
- 5 高齢者を対象とした活動
- 6 防犯・防災に関係した活動
- 7 自然や環境を守るための活動
- 8 上記以外の活動
- 9 健康づくりに関係したものは無い・ボランティア活動はしていない

60歳未満の方は質問終了です。60歳以上の方は続けてお答えください。

問8 あなたは現在働いていますか。または、ボランティア活動、地域社会活動(町内会、地域行事など)、趣味やおけいこ事を行っていますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 働いている・何らかの活動を行っている
- 2 いずれも行っていない

ご協力ありがとうございました。

健康づくり意識調査票

(この調査は満20歳以上の方が記入するものです)

地区番号

市郡番号

世帯番号

世帯員番号

性別 1 男 2 女

年齢

保健所 _____

調査員氏名 _____

確認者氏名 _____

この「健康づくり意識調査」は、食生活、身体活動、休養、睡眠、飲酒、喫煙の項目について鳥取県の現状を把握することを目的に実施する、本県独自の調査です。

この調査で得た結果は、今後の鳥取県の健康づくりや食育の計画を作成するための基礎資料として活用します。

調査について御理解いただき、御協力よろしくお願いいたします。

鳥取県

問8 あなたは主食・主菜・副菜の揃ったバランスのよい食事をしていますか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 毎食、主食・主菜・副菜の揃った食事をしている
- 2 1日のうち少なくとも1食は、主食・主菜・副菜の揃った食事をしている
- 3 主食・主菜・副菜の揃った食事をしていない

※主食とは、ごはん・パン・めん類などのことをいい、主菜とは魚、肉、卵類を主に使った料理、副菜とは野菜、いも類、海藻類などを主に使った料理です。

生活活動・運動についておたずねします。

問9 あなたは、日ごろ、意識してなるべく歩くようにしていますか。(複数回答可)
あてはまる番号をすべて選んで○印をつけてください。

- 1 特に意識もしていないし、実際に歩いていない
- 2 意識はしているが歩けていない
- 3 歩いて10分以内で到着する所へは歩くように心がけて、実際に歩いている
- 4 歩数計をつけて歩行数を測るようにしている
- 5 積極的にウォーキング大会に参加するようにしている

問10 あなたは、日常生活の中で体操や軽スポーツ(グランドゴルフ等)、ストレッチ(*)を実践していますか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけてください。

- 1 毎日している
- 2 時々している
- 3 あまりしていない
- 4 まったくしていない

※「ストレッチ」とは、筋や筋肉を引っ張って伸ばすこと。ケガの予防に役立ちからだをしなやかに柔軟に保つことができる。

休養・睡眠についておたずねします。

問11 ここ1ヶ月間、あなたの1日の平均睡眠時間はどのくらいでしたか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけてください。

- 1 5時間未満
- 2 5時間以上6時間未満
- 3 6時間以上7時間未満
- 4 7時間以上8時間未満
- 5 8時間以上9時間未満
- 6 9時間以上

問12 ここ1ヶ月間に、あなたは不満、悩み、苦勞などによるストレスがありましたか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 大いにあった
- 2 多少あった
- 3 あまりなかった
- 4 まったくなかった

食生活についておたずねします。

問1 あなたは、ふだん「家族や友人と楽しく食卓を囲む」機会がどれくらいありますか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 毎日
- 2 週に5、6日
- 3 週に3、4日
- 4 週に1、2日
- 5 ほとんどない

問2 あなたは、ふだん「自ら調理し、食事をつくる」機会がどれくらいありますか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 毎日
- 2 週に5、6日
- 3 週に3、4日
- 4 週に1、2日
- 5 ほとんどない

問3 あなたは、食事の際に「いただきます」「ごちそうさま」のあいさつをしていますか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 必ずしている
- 2 しばしばしている
- 3 時々している
- 4 あまりしていない
- 5 まったくしていない

問4 あなたは、「地域の産物、旬の食材」についてどの程度知っていますか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 十分に知っている
- 2 ある程度知っている
- 3 あまり知らない
- 4 ほとんど知らない

問5 あなたは、「食品の表示の見方」についてどの程度知っていますか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 十分に知っている
- 2 ある程度知っている
- 3 あまり知らない
- 4 ほとんど知らない

問6 あなたはふだん朝食を食べますか。
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
- 2 週2～3日食べない
- 3 週4～5日食べない
- 4 ほとんど食べない

問7 あなたはふだん外食することがありますか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 毎日2回以上(週14回以上)外食をする
- 2 毎日1回以上2回未満(週7回以上14回未満)外食をする
- 3 週2回以上7回未満外食をする
- 4 外食しない、または週2回未満外食をする

※外食とは、飲食店での食事や家庭以外の場所で出前をとったり市販のお弁当を買って食べる場合とします。例えば、職場で市販のお弁当を買って食べた場合も外食とします。

問13 あなたは、心の健康や心の病気について相談できる所(相談窓口)を知っていますか。
1 知っている 2 知らない

問14 うつ病の症状について知っていますか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 よく知っている
- 2 多少知っている
- 3 あまり知らない
- 4 全く知らない

飲酒についておたずねします。

問15 一般的に「節度のある適度な飲酒」とは1日にどれくらいだと思いますか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけてください。

ビールなら	中瓶	0.5本	1本	1.5本	2本	3本	
清酒なら		0.5合	1合	1.5合	2合	3合	
ワインなら	グラス	1杯	2杯	3杯	4杯	6杯	わからない
		1	2	3	4	5	6

たばこを吸ったことのない方は質問終了です。それ以外の方のみお答えください。

たばこについておたずねします。

問16 あなたは、今までどこかで禁煙指導を受けたことがありますか。
1 ない 2 ある

問17 あなたは、未成年者、妊婦のいるところでたばこを吸わないようにしていますか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけてください。

- 1 吸わないようにしている
- 2 吸っている
- 3 その他 ()

御協力ありがとうございました。

平成28年県民健康栄養調査及び国民健康・栄養調査結果

(確定値)

発行 令和元年12月

発行者 鳥取県福祉保健部健康医療局健康政策課
(鳥取市東町一丁目220番地)

電話 0857-26-7861

ホームページアドレス

<https://www.pref.tottori.lg.jp/53803.htm>