

「健康づくり」に関する市民アンケート調査について

1 目的

松戸市健康増進計画「健康松戸 21Ⅲ（10 か年計画：平成 26 年度～令和 5 年度）」及び「松戸市自殺対策計画（5 か年計画：令和元年度（平成 31 年度）～令和 5 年度）」の最終評価及び次期計画の策定を見据え、計画の主役である市民の健康についての意識や生活習慣等を把握し、計画に反映させることを目的に実施する。

2 概要

調査時期：令和 4 年度

（平成 25 年度は 10 月、平成 29 年度は 12 月に実施）

調査項目：健康松戸 21Ⅲ、自殺対策計画に関する 50 項目（予定）

実施規模：調査基準日現在、松戸市在住の満 20 歳以上 79 歳までの市民
5,000 人を住民基本台帳から無作為抽出

調査方法：郵送配布、郵送回収、無記名自記式

回収期間：約 30 日間

分析対象：性別、年齢を明記した回答について分析

【回答状況（有効回答）】

● 平成 25 年度 市民アンケート調査

2,257 名（男性 964 名、女性 1,293 名） 回収率：45.1%

年代	男性	女性	総計	
20 歳代	67	118	185	3.7%
30 歳代	113	214	327	6.5%
40 歳代	166	236	402	8.0%
50 歳代	150	202	352	7.0%
60 歳代	247	277	524	10.5%
70 歳以上	221	246	467	9.3%
	964	1,293	2,257	45.1%

● 平成 29 年度 市民アンケート調査

1,833 名（男性 802 名、女性 1,031 名） 回収率：36.7%

年代	男性	女性	総計	
20 歳代	55	65	120	2.4%
30 歳代	77	106	183	3.7%
40 歳代	122	181	303	6.1%
50 歳代	112	146	258	5.2%
60 歳代	161	201	362	7.2%
70 歳以上	275	332	607	12.1%
	802	1,031	1,833	

「健康づくり」に関する市民アンケート調査

- ・このアンケートには、ご本人(あて名の方)がご自身の判断によりお答えください。
- ・質問には、回答の番号に1つだけ○をつける場合、指定された数だけ○をつける場合、あてはまるものすべてに○をつける場合があります。各質問の説明を読んでご記入ください。
- ・ご記入の際は、黒色のえんぴつまたはボールペンをご使用ください。

【あなたご自身についておうかがいします】

【質問1】 あなたの性別にあてはまる番号を選んで○をつけてください。

- 1 男 2 女 3 その他または答えたくない

【質問2】 あなたの年齢区分にあてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

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

【質問3】 あなたの職業にあてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- 1 会社員 3 公務員 5 専業主婦(主夫) 7 無職
2 自営業 4 パート・アルバイト 6 学生 8 その他
(具体的に:)

【質問4】 あなたが現在同居しているご家族の構成は次のうちどれにあたりますか。
あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- 1 単身世帯(ひとり暮らし) 3 二世帯世帯(親と子) 5 その他(具体的に:)
2 一世帯世帯(夫婦だけ) 4 三世帯世帯(親・子・孫)

【質問5】 あなたが加入している健康保険の種類は次のうちどれにあたりますか。
あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- 1 国民健康保険 3 協会けんぽ 5 共済組合保険 7 その他
2 国民健康保険(退職者) 4 後期高齢者健康保険 6 組合健康保険 8 わからない・未加入

【質問6】 あなたの世帯の昨年1年間の年間収入はだいたいどれくらいになりますか。
近い番号を1つ選んで○をつけてください。

- 1 200万円未満 2 200万円以上600万円未満 3 600万円以上 4 わからない

【質問7】 現在お住まいの家から、距離がもっとも近い市役所・支所を選んで○をつけてください。

- 1 松戸市役所 3 馬橋支所 5 小金原支所 7 六実支所 9 矢切支所
2 常盤平支所 4 小金支所 6 新松戸支所 8 東松戸支所

【A. 医療機関への受診状況について】

【質問8】 あなたは過去 1 ヶ月間に医療機関等を受診しましたか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。

- 1 受診した 2 受診していない



＜質問8で「1 受診した」と回答した方＞

【質問8-1】 どのような病気で受診しましたか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。

- 1 内分泌・代謝に関する病気（糖尿病・脂質異常症(高コレステロール血症等)・バセドウ病等)
- 2 精神・神経に関する病気（うつ病・認知症・パーキンソン病・神経痛・麻痺等）
- 3 目に関する病気
- 4 耳に関する病気
- 5 循環器に関する病気（高血圧症・脳卒中(脳出血・脳梗塞等)・狭心症・心筋梗塞等)
- 6 呼吸器に関する病気（風邪・アレルギー性鼻炎・COPD(慢性閉塞性肺疾患)・喘息等)
- 7 消化器に関する病気（胃・十二指腸・肝臓・胆のう等の病気）
- 8 歯に関する病気（むし歯・歯肉炎・歯周病・入れ歯等の調整等）
- 9 皮膚に関する病気（アトピー性皮膚炎等）
- 10 筋骨格に関する病気（痛風・関節リウマチ・関節症・肩こり症・腰痛症・骨粗しょう症等）
- 11 尿路や生殖器に関する病気（腎臓病・前立腺肥大症・更年期障害等）
- 12 骨折等のけが、やけど等
- 13 貧血、血液に関する病気
- 14 悪性新生物(がん)
- 15 妊娠・産褥（切迫流産・前置胎盤等）
- 16 不妊症
- 17 その他
- 18 不明

【B. 健康づくり、身長、体重、腹囲、生活習慣（食生活・身体活動）について（質問9～14）】

【質問9】 あなたが健康のために心がけていることはありますか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。

- | | |
|-------------------------------|---------------------------|
| 1 食事や栄養に気をつけている | 8 仕事や家事などで疲れすぎないようにしている |
| 2 体を動かしたり運動をするようにしている | 9 たばこを減らした(やめた)・吸わない |
| 3 休養や睡眠を十分とるようにしている | 10 飲酒の量を減らした(飲酒をやめた)・飲まない |
| 4 ストレス解消を心がけている | 11 体重や血圧を測るなど健康チェックをしている |
| 5 定期的に健康診断を受けるようにしている | 12 よく噛んで食べるようにしている |
| 6 定期的のがん検診を受けるようにしている | 13 その他(具体的: _____) |
| 7 定期的に 歯科健診を受けるようにしている | 14 特に何もしていない |

【質問10】 あなたの身長、体重、腹囲（へそまわり）について、数値をご記入ください。

身長 1 (_____ cm) ・ 2 わからない

体重 1 (_____ kg) ・ 2 わからない

腹囲(へそまわり) 1 (_____ cm) ・ 2 わからない

【質問11】あなたは普段、朝食をとりますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

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

【質問12】あなたの普段の食事は、主食、主菜、副菜の3つがそろっていますか。

朝食、昼食、夕食についてそれぞれあてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

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)

朝食について	昼食について	夕食について
1 ほぼ毎日そろっている	1 ほぼ毎日そろっている	1 ほぼ毎日そろっている
2 週4～5日そろっている	2 週4～5日そろっている	2 週4～5日そろっている
3 週2～3日そろっている	3 週2～3日そろっている	3 週2～3日そろっている
4 そろっていないことが多い	4 そろっていないことが多い	4 そろっていないことが多い
5 食べない	5 食べない	5 食べない

【質問13】あなたが食生活で注意していることはありますか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| 1 必ず朝食をとる | 7 間食をしない |
| 2 1日3食食べる | 8 塩分を取り過ぎない |
| 3 食事は決まったときにとる | 9 脂肪や糖分を取り過ぎない |
| 4 いろいろな種類の食品をバランスよくとる | 10 その他(具体的に: _____) |
| 5 食事は腹八分目におさえる | 11 気をつけていることはない |
| 6 野菜を十分とる | |

【質問14】あなたは日頃から日常生活の中で、健康の維持増進のために意識的に体を動かしていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- | | |
|-----------|--------------------|
| 1 いつもしている | 3 以前はしていたが現在はしていない |
| 2 時々している | 4 まったくしていない |

＜質問14で「1あるいは2」と回答した方＞

【質問14-1】1回30分以上の軽く汗をかく運動(ウォーキング、ジョギング、水泳、ゴルフ、テニス、サッカー、ゲートボール、ストレッチ、ヨガなど)を週2回以上実施し、1年以上継続していますか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。

- 1 はい 2 いいえ

【質問14-2】日常生活において歩行などの身体活動を、1日1時間以上(1日の合計活動時間)実施していますか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。

- 1 はい 2 いいえ

【C. ロコモティブシンドロームとフレイルについて（質問15～17）】

【質問15】 あなたは「ロコモティブシンドローム（運動器症候群）」という言葉やその意味を知っていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1 言葉も意味もよく知っている | 4 言葉は聞いたことがあるが、意味は知らない |
| 2 言葉も知っているし、意味も大体知っている | 5 言葉も意味も知らない |
| 3 言葉は知っているが、意味はあまり知らない | |

【質問16】 あなたは「フレイル」という言葉や、その意味（加齢により心身が老い衰えた状態）を知っていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1 言葉も意味もよく知っている | 4 言葉は聞いたことがあるが、意味は知らない |
| 2 言葉も知っているし、意味も大体知っている | 5 言葉も意味も知らない |
| 3 言葉は知っているが、意味はあまり知らない | |

【質問17】 あなたは「オーラルフレイル」という言葉や、その意味（滑舌低下、食べこぼし、わずかなむせ、噛めない食品が増えるなどのささいな口腔機能の低下）を知っていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1 言葉も意味もよく知っている | 4 言葉は聞いたことがあるが、意味は知らない |
| 2 言葉も知っているし、意味も大体知っている | 5 言葉も意味も知らない |
| 3 言葉は知っているが、意味はあまり知らない | |

【D. ストレス、睡眠について（質問18～21）】

【質問18】 あなたは毎日の生活の中で、悩みやストレスなどがありますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- 1 よくある 2 たまにある 3 あまりない 4 ほとんどない

↓
<質問18で「1あるいは2」と回答した方>

【質問18-1】 悩みやストレスの原因となるものは何ですか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。

- | | |
|--------------------|-----------------|
| 1 家族内の人間関係 | 10 自分の生き方・性格・容姿 |
| 2 学校・職場の人間関係 | 11 家族の健康・病気 |
| 3 知人・友人との人間関係 | 12 家族の介護 |
| 4 恋愛・結婚・離婚 | 13 子育て |
| 5 身近な人の喪失 | 14 将来への不安 |
| 6 仕事(内容・過重労働・給与) | 15 政治・社会的な不安 |
| 7 失業・転職・就職難 | 16 わからない |
| 8 金銭(収入・家計・借金・ローン) | 17 その他() |
| 9 自分の病気(身体的・精神的) | |

【質問18-2】 悩みやストレスの相談先（相談相手）について、あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。

- | | |
|---------------|------------------------------|
| 1 家族・親族 | 7 学校・職場 |
| 2 友人・知人 | 8 公的機関(保健所、精神保健福祉センター等)の相談窓口 |
| 3 職場の上司・同僚 | 9 民間機関の相談窓口 |
| 4 隣近所の人 | 10 相談できる場所を知らない |
| 5 医療機関 | 11 特に相談はしていない |
| 6 インターネット・SNS | 12 その他() |

【質問19】あなたは自分なりのストレス解消法はありますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- 1 ある 2 ない

【質問20】あなたは睡眠による休養が十分にとれていると思いますか。
あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- 1 十分とれている 3 あまりとれていない 5 わからない(意識したことがない)
2 まあとれている 4 まったくとれていない

↓
<質問20で「3あるいは4」と回答した方>

【質問20-1】睡眠による休養を十分にとれない原因は何ですか。
あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。

- | | |
|---------------------|------------------------------------|
| 1 仕事が忙しい | 6 交代勤務や深夜勤務など生活が不規則 |
| 2 家事が忙しい | 7 SNS・インターネットやゲームなどの利用で睡眠不足になる |
| 3 子どもや介護など人の世話がある | 8 テレビやビデオなどを見て睡眠不足になる |
| 4なんとなく寝付けない | 9 その他(具体的に:) |
| 5 夜中にトイレなどで睡眠が中断される | |

【質問21】あなたは眠るために、飲酒をすることがありますか。
あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- 1 **ほとんど**ない 2 月に1~2回 3 週に1~2回 4 ほぼ毎日

E. 飲酒について (質問22~23)

【質問22】あなたは平均して週に何日くらい飲酒しますか。
あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

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

↓
<質問22で「1から4」の**いずれかに**回答した方(月に1日以上飲酒する方)>

【質問22-1】1日に平均してどのくらい**お酒を飲みますか**。
飲むお酒の種類をすべて選んで○をつけ、**飲酒の量**を記入してください。

- | | | |
|-----------|---------------------|----------------------|
| 1 日本酒 | (合) | 一合=180ml |
| 2 ビール・発泡酒 | (ml) | 普通缶=350ml、ロング缶=500ml |
| 3 焼酎 | (合) | 一合=180ml |
| 4 酎ハイ | (ml) | 普通缶=350ml、ロング缶=500ml |
| 5 ワイン | (ml) | グラス1杯=120ml |
| 6 ウイスキー | (ml) | シングル=30ml |
| 7 その他 | 種類 () | (ml) |

【質問23】あなたは、一般的な日本人の1日の適正な飲酒量はどのくらいだと思いますか。
日本酒に換算した量を記入してください。

- 1 一合相当 2 二合相当 3 三合相当 4 四合相当 5 五合相当

<換算表:日本酒(アルコール度数15度)一合(180ml)相当の量>
 ビール・発泡酒(5度)500ml
 酎ハイ(5度)約520ml
 焼酎(25度)約110ml
 ウイスキーダブル1杯(43度)60ml
 ワイン1.5杯(14度)約180ml

【F. 喫煙について (質問24~28)】

【質問24】あなたは現在、たばこ(加熱式タバコを含む)を吸いますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけ、“1 吸う”方は喫煙開始年齢を、“2 やめた”方は喫煙年数をご記入ください。

- 1 吸う→(_____ 歳から) 2 やめた→(喫煙年数 _____ 年) 3 もともと吸わない

<質問24で「1 吸う」と回答した方>
 【質問24-1】禁煙についてどのくらい関心がありますか。
 あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- 1 関心がない
- 2 関心はあるが、今後6ヶ月以内に禁煙しようとは考えていない
- 3 今後6ヶ月以内に禁煙しようと考えているが、直ちに(1ヶ月以内に)禁煙する考えはない
- 4 直ちに(1ヶ月以内に)禁煙しようと考えている

<質問24で「2 やめた」と回答した方>
 【質問24-2】禁煙に最も有効だった方法を1つ選んで、番号に○をつけてください。

1 何も使わず自分の力で禁煙した	7 医療機関で貼り薬を処方してもらった
2 本を読んだり調べた情報を参考に禁煙した	8 薬局・薬店でニコチンパッチを購入した
3 会社や地域の禁煙プログラムに参加した	9 禁煙支援薬局で相談した
4 ニコチンガムを使った	10 禁煙アプリを利用した
5 医療機関で薬を使わず禁煙指導を受けた	11 なんとなく
6 医療機関で飲み薬を処方してもらった	12 その他(_____)

【質問25】たばこを吸うことでかかりやすくなると思う病気等の番号を、すべて選んで○をつけてください。

- | | | | |
|-------------------|--------|--------|--------------|
| 1 がん | 5 高血圧 | 9 糖尿病 | 13 流産・早産 |
| 2 喘息 | 6 動脈硬化 | 10 胃潰瘍 | 14 乳幼児突然死症候群 |
| 3 気管支炎 | 7 心臓病 | 11 歯周病 | (SIDS) |
| 4 COPD (慢性閉塞性肺疾患) | 8 脳卒中 | 12 認知症 | |

【質問26】受動喫煙によってかかりやすくなると思う病気等の番号を、すべて選んで○をつけてください。

※受動喫煙とは、喫煙をしない人が喫煙者のたばこの煙や吐き出された煙を吸うことを言います。

- | | | | |
|-------------------|--------|--------|--------------|
| 1 がん | 5 高血圧 | 9 糖尿病 | 13 流産・早産 |
| 2 喘息 | 6 動脈硬化 | 10 胃潰瘍 | 14 乳幼児突然死症候群 |
| 3 気管支炎 | 7 心臓病 | 11 歯周病 | (SIDS) |
| 4 COPD (慢性閉塞性肺疾患) | 8 脳卒中 | 12 認知症 | |

【質問27】あなたは「COPD(慢性閉塞性肺疾患)」という言葉やその意味を知っていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1 言葉も意味もよく知っている | 4 言葉は聞いたことがあるが、意味は知らない |
| 2 言葉も知っているし、意味も大体知っている | 5 言葉も意味も知らない |
| 3 言葉は知っているが、意味はあまり知らない | |

【質問28】あなたは過去1ヶ月間に受動喫煙の機会がありましたか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。

- 1 はい 2 いいえ



<質問28で「1 はい」と回答した方>

【質問28-1】受動喫煙を受けたのはどこでしたか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。

- | | |
|---------------|---------------------|
| 1 家庭内 | 6 駅前広場や道路 |
| 2 職場 | 7 公園 |
| 3 飲食店 | 8 近隣住居から (集合住宅・戸建て) |
| 4 大型商業施設、スーパー | 9 その他 |
| 5 遊技場 | (具体的に: _____) |
- (パチンコ、カラオケ、劇場、展示場など)

【G. 健康診断・がん検診について (質問29~32)】

【質問29】あなたはこの1年間に健康診断を受けましたか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。

1 受けた ⇒

【質問29-1】受けた健康診断について、あてはまる番号を選んで○をつけてください。

- | | |
|-----------------------------|-------------------|
| 1 松戸市の健康 診断 | 4 学校で受けた(学生の場合) |
| 2 職場の健康 診断 ・家族健診 | 5 その他(具体的に _____) |
| 3 個人的に医療機関で受けた
(人間ドックなど) | |

2 受けていない



質問29-2 (次ページ) もご回答ください。

【質問29-2】健康診断を受けなかったのはなぜですか。

あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。

- | | |
|--------------------|-----------------------------|
| 1 めんどうだったから | 8 健康診断の受け方や申込方法がわからなかったから |
| 2 治療中だったから | 9 健康診断の場所や日時を知らなかったから |
| 3 病気が見つかるのが恐かったから | 10 毎年同じことを言われており、同じ結果だと思うから |
| 4 体の具合が悪くて外出できないから | 11 受ける必要性を感じないから |
| 5 健康(症状がない)だから | 12 新型コロナウイルスの感染が心配だったから |
| 6 忘れていたから | 13 受けられる年齢ではない |
| 7 忙しくて時間がとれなかったから | 14 その他(具体的に) |
| | 15 特に理由はない |

【質問30】あなたは、この1年間(胃がん内視鏡検査は、2年間)に次のがん検診を受けましたか。
 それぞれのがん検診の受診状況について番号に○をつけ、下記の表Aや、次ページの表B
 をご覧いただき、該当する番号を記入してください。

	受診状況	どこで受けたか	受けなかった理由
胃がん検診 (バリウム・内視鏡)	1 受けた →	表Aから 選んで記入 []	
	2 受けていない →		表Bから 選んで記入 []
肺がん検診	1 受けた →	表Aから 選んで記入 []	
	2 受けていない →		表Bから 選んで記入 []
大腸がん検診	1 受けた →	表Aから 選んで記入 []	
	2 受けていない →		表Bから 選んで記入 []
口腔がん検診	1 受けた →	表Aから 選んで記入 []	
	2 受けていない →		表Bから 選んで記入 []

<表 A>

【質問30および31】にて「1 受けた」と回答したがん検診の選択肢
 あてはまるものを1つ選び、番号を記入してください。

- 1 松戸市のがん検診(受診券を使用)
- 2 職場のがん検診
- 3 個人的に医療機関で受けた(人間ドックなど)
- 4 その他(具体的に)

<表 B>

【質問30および31】にて「2 受けていない」と回答したがん検診の選択肢
最もあてはまるものを1つ選び、番号を記入してください。

- | | |
|--------------------|-----------------------------|
| 1 めんどうだったから | 8 健康診断の受け方や申込方法がわからなかったから |
| 2 治療中だったから | 9 健康診断の場所や日時を知らなかったから |
| 3 病気が見つかるのが恐かったから | 10 毎年同じことを言われており、同じ結果だと思うから |
| 4 体の具合が悪くて外出できないから | 11 受ける必要性を感じないから |
| 5 健康(症状がない)だから | 12 新型コロナウイルスの感染が心配だったから |
| 6 忘れていたから | 13 受けられる年齢ではない |
| 7 忙しくて時間がとれなかったから | 14 その他(具体的に) |
| | 15 特に理由はない |

【質問31】女性におうかがいします。あなたは、この2年間に次のがん検診を受けましたか。
それぞれのがん検診の受診状況について番号に○をつけ、表A(8ページ)や、上記の
表Bをご覧ください、該当する番号を記入してください。

	受診状況	どこで受けたか	受けなかった理由
乳がん検診	1 受けた →	表Aから 選んで記入 []	
	2 受けていない →		表Bから 選んで記入 []
子宮頸がん検診	1 受けた →	表Aから 選んで記入 []	
	2 受けていない →		表Bから 選んで記入 []

【質問32】あなたは市の健康診断・がん検診をより受けやすくするには、どのようにすれば良いと
考えますか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 1 健康診断・がん検診を同日に受けられる | 5 集団健診会場での保育サービスを充実する |
| 2 平日の早朝や夜間に受けられる | 6 広報で周知する回数を増やす |
| 3 休日に受けられる | 7 健診・がん検診の実施機関を増やす |
| 4 自己負担額を軽減する | 8 その他() |

【H. かかりつけ医・かかりつけ歯科医・かかりつけ薬剤師(調剤薬局)について(質問33)】

【質問33】かかりつけ医、かかりつけ歯科医、かかりつけ薬剤師について、あてはまる番号を1つ
選んで○をつけてください。

【質問33-1】あなたには「かかりつけ医」がいますか。

- 1 松戸市内にいる 2 松戸市外にいる 3 いない

【質問33-2】あなたには「かかりつけ歯科医」がいますか。

- 1 松戸市内にいる 2 松戸市外にいる 3 いない

【質問33-3】あなたには「かかりつけ薬剤師(いつも利用する調剤薬局)」がいますか。

- 1 松戸市内にいる 2 松戸市外にいる 3 いない

【G. 歯の健康について(質問34~38)】

【質問34】 あなたの歯の数は現在何本ですか。 _____ 本

※成人の歯は、親知らずが4本はえている人は**全部で32本**です。なお、かぶせた歯(金歯、銀歯など)、さし歯、根だけ残っている歯は含みますが、入れ歯などの**歯根がない歯は除きます**。

【質問35】 あなたはこの1年間に歯科健診を受けたことがありますか。
あてはまる番号を選んで○をつけてください。

- 1 はい 2 いいえ



<質問35で「1 はい」と回答した方>

【質問35-1】 それは、どの歯科健診ですか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。

- 1 松戸市の成人歯科健診 2 松戸市の妊婦歯科健診 3 それ以外の健診

【質問36】 あなたは何でも噛んで食べることができますか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。

- 1 はい 2 いいえ

【質問37】 あなたは歯ぐきから血が出ることはありますか。あてはまる番号を**1つ**を選んで○をつけてください。

- 1 はい 2 いいえ

【質問38】 あなたは歯間ブラシまたはデンタルフロス(糸ようじ)を使っていますか。
あてはまる番号を**1つ**を選んで○をつけてください。

- 1 毎日使う 2 時々使う 3 使わない

【I. 松戸市の保健・医療サービスについて(質問39)】

【質問39】 松戸市の保健・医療サービスなどで、**あなたが知っているものをすべて**選んで番号に○をつけてください。

- | | |
|-----------------------------|---|
| 1 市民健康相談室 | 11 特定健診・特定保健指導 |
| 2 保健福祉センター | 12 健康推進員・ 松戸市 食生活改善サポーター |
| 3 禁煙支援薬局 | 13 スポーツ推進委員 |
| 4 禁煙相談 | 14 健康松戸21応援団 |
| 5 健康相談(歯科相談・栄養相談を含む) | 15 まつど健康マイレージ |
| 6 こころの健康づくり講演会 | 16 禁煙のおもてなし店 |
| 7 ゲートキーパー養成研修 ※ | 17 まつどのキッチン(クックパッド松戸市公式キッチン) |
| 8 がん検診(胃・肺・大腸・乳・子宮) | 18 こころの体温計 |
| 9 成人歯科健診 | 19 休日土曜日夜間歯科診療所 |
| 10 妊婦歯科健診 | 20 テレフォンサービス(夜間休日当番医案内)・夜間小児急病センター |

※「ゲートキーパー」とは、自殺の危険を示すサインに気づき、適切な対応を図ることができる人のことを言います。

【質問39-1】 **まつど健康マイレージ**に参加していますか。

- 1 参加している 2 参加したことがある 3 参加したことはない

【J. 健康状態について（質問40）】

【質問40】 過去1ヶ月間のあなたの健康状態についておうかがいします。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

【質問40-1】 全体的にみて、過去1ヶ月間のあなたの健康状態はいかがでしたか。

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

【質問40-2】 過去1ヶ月間、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。

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

【質問40-3】 過去1ヶ月間、仕事(家事も含む)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。

- | | | | | |
|------------------|---------------|-------------|--------------|-------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ぜんぜん
妨げられなかった | わずかに
妨げられた | 少し
妨げられた | かなり
妨げられた | いつもの仕事
ができなかった |

【質問40-4】 過去1ヶ月間、体の痛みはどのくらいありましたか。

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

【質問40-5】 過去1ヶ月間、どのくらいの元気でしたか。

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

【質問40-6】 過去1ヶ月間、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。

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

【質問40-7】 過去1ヶ月間、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。

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

【質問40-8】 過去1ヶ月間、日常行う活動(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。

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

【K. 自殺対策について (質問41~44)】

松戸市では、自殺対策計画を推進しています。ついては、以下の質問にお答えください。
なお、質問に負担を感じる方は、質問にお答えいただかなくてもかまいません。

【質問41】 松戸市の相談窓口で、あなたが知っているものすべてに○をつけてください。

- | | |
|---------------------------------|----------------------|
| 1 市民健康相談室 | 10 福祉まるごと相談窓口 |
| 2 保健福祉センター | 11 婦人相談 |
| 3 基幹相談支援センター | 12 家庭児童相談 |
| 4 高齢者いきいき安心センター
(地域包括支援センター) | 13 青少年相談 |
| 5 自立相談支援センター | 14 教育相談 |
| 6 松戸市消費生活センター | 15 いじめ相談専用ダイヤル |
| 7 おやこDE広場・子育て支援センター | 16 市民相談(法律相談・一般民事相談) |
| 8 親子すこやかセンター | 17 労働相談 |
| 9 まつど地域若者サポートステーション | 18 ゆうまつどころの相談 |

【質問42】 あなたが自殺対策について必要だと思うことはどんなことですか。
あてはまるものすべてに○をつけてください。

- | | |
|----------------------|------------------------|
| 1 自殺対策の専任職員の配置 | 8 SNSなどを活用した利用しやすい相談窓口 |
| 2 自殺対策やこころの健康についての啓発 | 9 孤立を防ぐための居場所づくり |
| 3 児童生徒のこころの健康づくりの推進 | 10 自死未遂者やその家族への支援 |
| 4 自殺の実態把握や統計分析 | 11 自死遺族への支援の充実 |
| 5 ゲートキーパーの養成 | 12 子どもが利用しやすい相談体制 |
| 6 心身の不調を相談できる体制の充実 | 13 勤務問題に関する相談、就労支援の充実 |
| 7 自殺対策に関する地域の連携体制の強化 | 14 その他() |

【質問43】 あなたはこれまでの人生のなかで、本気で自殺をしたいと考えたことはありますか。
あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

- 1 ある 2 ない

↓
<質問43で「1 ある」と回答した方>

【質問43-1】 最近1年以内にそう考えたことがありますか。

- 1 ある 2 ない

【質問43-2】 死にたいと思った原因は何ですか。

あてはまるものをすべて選んで○をつけてください。

- 1 身体の健康問題 (身体の悩みや病気など)
- 2 こころの健康問題
(うつ病・統合失調症などこころの病気や、薬物・アルコールに関する悩みなど)
- 3 家庭問題 (家族・夫婦関係の不和、子育て、家族の介護・看病疲れなど)
- 4 勤務問題 (職場の人間関係、仕事疲れ、職場環境の変化など)
- 5 経済生活問題 (倒産、事業不振、負債、失業、就労困難など)
- 6 男女問題 (失恋、結婚・離婚をめぐる悩みなど)
- 7 学校問題 (いじめ、学業不振、教師との人間関係など)
- 8 その他 ()

【質問44】 あなたは**社会の取り組みで自殺に追い込まれる人を減らすことができる**と思いますか。
あてはまる番号を**1つ**選んで○をつけてください。

- 1 **思う** 2 **思わない** 3 **わからない**

【L. 自由記述】

本調査および松戸市の保健や医療に関して、ご意見・ご要望などをご自由に記載してください。

ご協力ありがとうございました。

記入を終えた調査票は、同封の返信用封筒に入れ（切手不要）、**〇月〇日**までに投函してください。
なお、調査票や返信用封筒には、住所、氏名などの個人情報を記入なさらないようにお願いします。
また、封筒には調査票以外のものは同封しないでください。

市民アンケート調査票 変更一覧

H25

H29

資料3-2

R4年度案

基本情報に関する質問の位置を「調査票の先頭」に変更
 カテゴリごとに該当する質問番号を追記→例：【B.健康づくり～（質問9～14）】

【あなたの性別や年齢などについて】

43	あなたの性別にあてはまる番号を選んで○をつけてください。	34	あなたの性別にあてはまる番号を選んで○をつけてください。 選択肢に「その他または答えたくない」を追加	1 変更なし	
44	あなたの年齢区分にあてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	35	変更なし	2 変更なし	
45	あなたの職業にあてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	36	変更なし	3 選択肢一部修正「5 専業主婦（主夫）」	
46	あなたが現在同居しているご家族の構成は次のうちどれにあたりますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	37	変更なし	4 変更なし	
47	あなたが現在同居しているご家族のうち、以下の人がいますか。それぞれ、あてはまる番号を選んで○をつけてください。	38	変更なし	削除（同居家族の詳細は不要と判断したため）	
48	あなたが加入している健康保険の種類は次のうちどれにあたりますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	39	変更なし	5 変更なし	
49	あなたの世帯の昨年1年間の年間収入はだいたいどれくらいになりますか。近い番号を1つ選んで○をつけてください。	40	変更なし	6 変更なし	選択肢はH23国民健康・栄養調査の区分
50	あなたが現在お住まいの家から、距離がもっとも近い市役所・支所。 ※あらかじめ住所地（宛名）情報からもっとも近い市役所・支所を選択して○をつけています。	41	現在お住まいの家から、距離がもっとも近い 市役所・支所を選んで○をつけてください。	7 東部支所移転に伴い、選択肢を「8 東松戸支所」に修正	

【医療機関への受診状況について】

1	過去1ヶ月間に医療機関等を受診しましたか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。	1	変更なし	8 変更なし	
1-1	Q1「受診した」と回答 受診した医療機関等をすべて選んで○をつけて、その際の受診方法と場所についてあてはまる選択肢を選んで○をつけてください。	1-1	変更なし	削除（受診の方法の把握は必要ないと判断したため）	
1-2	Q1「受診した」と回答 どのような病気で受診しましたか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。	1-2	変更なし	8-1 国民生活基礎調査（2019）を参考に選択肢を修正	選択しやすくするため、国民生活基礎調査を参考に大まかな選択肢に変更。

【健康づくり、身長、体重、腹囲、生活習慣（食生活・身体活動）について】

4	あなたが健康のためにに行っている（気をつけている）ことのうち、特に行っている（気をつけている）番号を3つまで選んで○をつけてください。	4	変更なし	9 あなたが健康のために心がけていることはありますか。あてはまる番号をすべて選んで番号に○をつけてください。 選択肢一部修正「7 定期的に歯科健診～」他	選択肢が多く回答の負担を考え、Q13と同様に「該当する選択をすべて選んでもらう」ように変更。
5	あなたはご自身の身長、体重、腹囲（へそまわり）を知っていますか。知っている場合は1に○をつけ数値をご記入ください。 （注・この設問で回答していただいた数値は、BMI《体格指数》の算出等、統計的に処理します。）	5		10 あなたの身長、体重、腹囲（へそまわり）について、数値をご記入ください。 注釈（BMI計算）の文章は削除 選択肢は、数値記入、「わからない」に変更	評価に関連

	また、4「定期的に体重測定をしていますか」については、あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	6	あなたは定期的に体重測定をしていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。		削除（評価に関与しないため）
6	あなたは太っていると思いますか。やせていると思いますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	7	あなたはご自身の体格についてどのように感じていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。		削除（評価に関与しないため）
7	普段、朝食はとりますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	8	変更なし	評価に関連	11 あなたは普段、朝食をとりますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。
10	あなたの普段の食事は、主食（ごはん、パン、麺類などの炭水化物）・主菜（肉、魚、卵、大豆製品などのたんぱく質）・副菜（野菜、きのこ、いも、海藻、具が多い味噌汁など）がそろっていますか。それぞれあてはまる番号を選んで○をつけてください。	11	あなたの普段の食事は、主食（ごはん、パン、麺類などの炭水化物）・主菜（肉、魚、卵、大豆製品などのたんぱく質）・副菜（野菜、きのこ、いも、海藻、具が多い味噌汁など）がそろっていますか。朝食、昼食、夕食についてそれぞれあてはまる番号を選んで○をつけてください。 (1) 朝食について、(2) 昼食について、(3) 夕食について	評価に関連	11 あなたの普段の食事は、主食、主菜、副菜の3つがそろっていますか。朝食、昼食、夕食について、それぞれあてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。 12 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
9	あなたが食生活で特に注意していることの番号をすべて選んで○をつけてください。	10	変更なし		13 あなたが食生活で注意していることはありますか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。
8	日頃から日常生活の中で、健康の維持増進のために意識的に体を動かしていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	9	変更なし	評価に関連	14 変更なし
8-1	Q8「いつもしている」「時々している」と回答 あなたは1回30分以上の運動（ウォーキング（ゆっくりした歩行を除く）、ジョギング、水泳、ゴルフ、テニス、サッカー、ゲートボール、ストレッチ、ヨガなど）を週2回実施し、1年以上継続していますか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。	9-1	Q8「いつもしている」「時々している」と回答 あなたは1回30分以上の運動（例あり）を週2回以上実施し、1年以上継続していますか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。	評価に関連	14-1 あなたは、1回30分以上の 軽く汗をかく運動（ウォーキング、ジョギング、水泳、ゴルフ、テニス、サッカー、ゲートボール、ストレッチ、ヨガなど） を週2回実施し、1年以上継続していますか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。
8-2	Q8「いつもしている」「時々している」と回答 日常生活において歩行などの身体活動を1日1時間以上実施していますか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。	9-2	変更なし	評価に関連	14-2 日常生活において歩行などの身体活動を1日1時間以上（ 1日の合計活動時間 ）実施していますか。
8-3	Q8「いつもしている」「時々している」と回答 運動しようと思うとき、歩ける範囲に運動施設が整っていますか。		削除		
8-4	Q8「いつもしている」「時々している」と回答 週1回以上、または定期的に利用している施設の番号をすべて選んで○をつけてください。		削除		
8-5	Q8「いつもしている」「時々している」と回答 運動を継続できるよう支援してくれる協力者はいますか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。	9-3	変更なし		削除（運動の習慣化に関連するが支援者を育成しているわけではないため）
8-6	Q8-5「協力者がいる」と回答 それは誰ですか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。	9-4	変更なし		削除（運動の習慣化に関連するが支援者を育成しているわけではないため）
8-7	Q8「現在はしていない」「まったくしていない」と回答 体を動かしていない理由は何ですか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。	9-5	変更なし		削除（運動の習慣化を阻害する要因の調査だが対策をとっているわけではないため）

H30国民健康・栄養調査を参考にしつつ、質問を修正。回答は中間評価と同様に3食それぞれを選択。

特定健診問診票をもとに、運動の例を加筆。運動の種類については、スポーツ推進計画の調査で把握。

【ロコモティブシンドロームとフレイルについて】

3	あなたは「ロコモティブシンドローム（運動器症候群）」という言葉やその意味を知っていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	3	変更なし	評価に関連	15 変更なし（質問の位置を移動）
				新規追加	16 あなたは「フレイル」という言葉や、その意味（加齢により心身が老い衰えた状態）を知っていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。
				新規追加	17 あなたは「オーラルフレイル」という言葉や、その意味（滑舌低下、食べこぼし、わずかなむせ、噛めない食品が増えるなどのささいな口腔機能の低下）を知っていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

【ストレス、睡眠について】

11	あなたは毎日の生活の中で、悩みやストレスなどがありますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	12	変更なし		18 変更なし
				新規追加	18-1 ※原因を把握するための質問を追加 悩みやストレスの原因となるものは何ですか。 自殺の原因の分類（自殺の統計）を参考に、選択肢修正「1家族内の人間関係～16その他」
11-1	Q11「よくある」「たまにある」と回答 悩みやストレスをどなたに相談していますか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。	12-1	変更なし	評価に関連	18-2 悩みやストレスの相談先（相談相手）について、あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。 選択肢を修正
12	自分なりのストレス解消法がありますか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。	13	変更なし	評価に関連	19 変更なし
12-1	Q12「ある」と回答 どのような解消法ですか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。	13-1	変更なし		削除（評価は解消法の有無であり、解消法の詳細は不要のため）
13	睡眠による休養が十分にとれていると思いますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	14	変更なし	評価に関連	20 変更なし
13-1	Q13「あまりとれていない」「まったくとれていない」と回答 睡眠による休養を十分にとれない原因は何ですか、あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。	14-1	変更なし		20-1 選択肢一部修正（7、8）
14	眠るために、睡眠薬や安定剤などのお薬を使うことがありますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	15	変更なし		削除（医師の指示により、服薬が必要な場合もあるため）
15	眠るために、アルコールを飲むことがありますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	16	眠るために、 飲酒 をすることがありますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。		21 選択肢一部修正（「まったくない」「年1～2回」を統合し、「ほとんどない」に変更）

【飲酒について】

16	平均して週に何日くらい飲酒しますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	17	変更なし	評価に関連	22 変更なし
----	---	----	------	-------	---------

16-1	Q16「毎日」「週1~3」「週4~6」「月1~3」と回答 飲酒する日には、1日に平均してどのくらいの量を飲みますか。飲酒するアルコールの種類をすべて選んで○をつけて、1日に平均して飲む量を記入してください。	17-1	変更なし	評価に関連	Q19で「1から4」のいずれかに回答した方（月に1日以上飲酒する方） 1日に平均してどのくらいお酒を飲みますか。飲むお酒の種類をすべて選んで○をつけ、飲酒の量を記入してください。
17	1日の適正飲酒量はどのくらいだと思いますか。日本酒に換算した量を数字で記入してください。（換算表あり）	18	一般的な1日の適正飲酒量はどのくらいだと思いますか。日本酒に換算した量を数字で記入してください。（換算表あり）	評価に関連	23 あなたは一般的な日本人の1日の適正な飲酒量はどのくらいだと思いますか。日本酒に換算した量を記入してください。 24-1 除外換算表に、「酎ハイ、焼酎」を追加し、度数も明記

国民生活基礎調査、国民健康・栄養調査をもとに表記。

【喫煙について】

18	現在、たばこを吸いますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけて、“1 吸う”もしくは“2 やめた”方はそのときの年齢をご記入ください。	19	現在、たばこを吸いますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけて、“1 吸う”方は喫煙開始年齢を“2 やめた”方は喫煙年数をご記入ください。	評価に関連	24 現在、たばこ（加熱式タバコを含む）を吸いますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけ、“1 吸う”方は喫煙開始年齢を“2 やめた”方は喫煙年数をご記入ください。
18-1	Q18「吸う」と回答 あなたは禁煙することにどのくらい関心がありますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	19-1	変更なし		24-1 禁煙についてどのくらい関心がありますか
18-2	Q18「（禁煙に）関心はあるが6か月以内ではない」と回答 禁煙したいと思った理由は何ですか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。	19-2	Q19「やめた」と回答 禁煙したいと思った理由は何ですか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。		削除（禁煙できた人の禁煙動機は中間評価にて把握できている）
18-3	Q18「（禁煙に）関心はあるが6か月以内ではない」と回答 どのような方法で禁煙しましたか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。	19-3	Q19「やめた」と回答 変更なし		24-2 あなたの禁煙に最も有効だった方法を1つ選んで、番号に○をつけてください。 選択肢一部修正：6医療機関で飲み薬を処方、7医療機関で貼り薬を処方、9禁煙支援薬局で相談、10禁煙アプリを利用
19	たばこを吸うことで、かかりやすくなると思う病気の番号をすべて選んで○をつけてください。	20	たばこを吸うことで、影響を受けると思う病気などの番号をすべて選んで○をつけてください。		25 たばこを吸うことでかかりやすくなると思う病気等の番号をすべて選んで○をつけてください。 選択肢一部修正：「すべてのがん」を「がん」とし、「肺がん」は削除
20	受動喫煙（喫煙しない人が喫煙者のたばこの煙を吸うこと）をすることで、かかりやすくなると思う病気の番号をすべて選んで○をつけてください。	21	受動喫煙（喫煙しない人が喫煙者のたばこの煙を吸うこと）をすることで、影響を受けると思う病気などの番号をすべて選んで○をつけてください。		26 受動喫煙によってかかりやすくなると思う病気等の番号を、すべて選んで○をつけてください。 ※受動喫煙とは、喫煙をしない人が喫煙者のたばこの煙や吐き出された煙を吸うことを言います。 選択肢を質問25と合わせる
2	あなたは「COPD(慢性閉塞性肺疾患)」という言葉やその意味を知っていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	2	変更なし	評価に関連	27 変更なし（質問の位置を移動）
21	過去1カ月間に受動喫煙の機会がありましたか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。	22	変更なし	評価に関連	28 受動喫煙の説明を削除（質問26にて受動喫煙の説明を記載）
21-1	Q21「はい（受動喫煙あり）」と回答 受動喫煙を受けたのはどこでしたか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。	22-1	変更なし	評価に関連	28-1 選択肢を修正：公共施設等禁煙となっているものを削除し、クレームの現状に合わせた場所に変更

【健康診断・がん検診について】

22	あなたはこの1年間に健康診断を受けましたか。受けたものをすべて選んで○をつけてください。	23 あなたはこの1年間に健康診断を受けましたか。あてはまるものに○をつけてください。	29 あなたはこの1年間に健康診断を受けましたか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。 選択肢を「受けた」「受けていない」に修正し、詳細は「質問29-1」へ
			分割 29-1 受けた健康診断について、あてはまる番号を選んで○をつけてください。 選択肢を一部修正（3に「人間ドックなど」と加筆）
22-1	Q22で選択あり（いずれかで健診を受診と回答） この1年間に健康診断を受けた40～74歳の方に伺います。特定健康診査の結果、メタボリックシンドロームに該当しましたか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	削除	
22-2	Q22-1「メタボ該当」「メタボ予備軍」と回答 特定保健指導を受けましたか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	23-1 Q23「はい」と回答 変更なし	削除（特定保健指導の対象者や実施者は把握できるため）
22-3	Q22「受けていない」と回答 健康診断を受けなかったのはなぜですか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。	23-2 Q23「いいえ」と回答 変更なし	29-2 選択肢を一部修正
23	あなたはこの2年間に次のがん検診を受けましたか。受けたがん検診の番号をすべて選んで○をつけてください。	24 変更なし	30 あなたはこの1年間（胃がん内視鏡検査は2年間）に次のがん検診を受けましたか。それぞれのがん検診の受診状況について番号に○をつけ、下記の表A・表Bをご覧ください、該当する番号を記入してください。 各がん検診ごとに受診状況と未受診の場合の理由を把握するように変更回答のための、表A（どこで受けたか）、表B（未受診理由）を追加
			31 女性におうかがいします。あなたはこの2年間に次のがん検診を受けましたか。それぞれのがん検診の受診状況について番号に○をつけ、8ページの表A・表Bをご覧ください、該当する番号を記入してください。 各がん検診ごとに受診状況と未受診の場合の理由を把握するように変更表A・表Bは質問30（8ページ）と共有
23-1	Q23いずれかのがん検診を受診と回答 検診を受けたのはどこでしたか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。	24-1 Q24いずれかのがん検診を受診と回答 検診を受けたのはどこですか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。	— 選択肢を「表A」とし、質問30・31にて該当するがん検診ごとに記入いただく書式に変更

国民生活基礎調査を参考に女性のがん検診とそれ以外のがん検診に分けた。

23-2	Q23「受けていない」と回答 がん検診を受けなかったのはなぜですか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。	24-2	変更なし	—	選択肢を「表B」とし、質問30、31にて該当するがん検診ごとに記入いただく書式に変更
24	健康診断・がん検診をより受けやすくするにはどのようにすればいいとお考えでしょうか。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。	25	健康診断・がん検診をより受けやすくするにはどのようにすればいいと <u>考えますか</u> 。あてはまる番号をすべて選んで○をつけてください。	32	選択肢一部修正「広報で周知する回数を増やす」

【かかりつけ医・かかりつけ歯科医・かかりつけ薬剤師（調剤薬局）について】

25	あなたには「かかりつけ医」がいますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	26	あなたには「 <u>かかりつけ医</u> 」「 <u>かかりつけ歯科医</u> 」「 <u>かかりつけ薬剤師（調剤薬局）</u> 」がいますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。 (1) <u>かかりつけ医</u> (2) <u>かかりつけ歯科医</u> (3) <u>かかりつけ薬剤師</u>	33	※質問を分割 かかりつけ医、かかりつけ歯科医、かかりつけ薬剤師について、あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。
26	あなたには「かかりつけ歯科医」がいますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。			33-1	あなたには「 <u>かかりつけ医</u> 」がいますか。
27	あなたには「 <u>かかりつけ（いつも利用する）薬剤師（調剤薬局）</u> 」がいますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。			33-2	あなたには「 <u>かかりつけ歯科医</u> 」がいますか。
				33-3	あなたには「 <u>かかりつけ薬剤師（いつも利用する調剤薬局）</u> 」がいますか。

【歯の健康について】

28	あなたの歯の数は現在何本ですか。	27	変更なし	評価に関連	34 質問は変更なし (補足説明一部修正) ※成人の歯は、～入れ歯などの歯根がない歯は除きます。
29	この1年間に歯科健診を受けたことがありますか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。	28	変更なし	評価に関連	35 変更なし
		28-1	Q28「はい」と回答 それは、どの歯科健診ですか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。		35-1 変更なし
30	あなたは何でも噛んで食べることができますか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。	29	変更なし	評価に関連	36 変更なし
				評価に関連	37 新規追加（食育アンケートで調査外となったため） 歯ぐきから血が出ることはありますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。 1はい 2いいえ
31	歯間ブラシまたはフロス（糸ようじ）を使っていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	30	歯間ブラシまたは <u>デンタルフロス</u> （糸ようじ）を使っていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。		38 変更なし
32	健口（けんこう）体操（口や舌の体操：図あり）を知っていますか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。	31	変更なし		削除（評価項目ではない）
32-1	Q32「はい」と回答 健口（けんこう）体操（口や舌の体操）をしていますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	31-1	変更なし		削除（評価項目ではない）

【松戸市の保健・医療サービスについて】

33	松戸市の保健・医療サービスで、知っているものの番号をすべて選んで○をつけてください。	32	変更なし	39	選択肢を修正（健康松戸21Ⅲの取り組みに関連するものに修正） ゲートキーパーの説明を記載
				新規追加	39-1 まつど健康マイレージに参加していますか。 「1 参加している（したことがある）」 「2 参加したことはない」

【65歳以上の方の地域での活動について】		削除
34	<u>65歳以上のみ回答</u> あなたは地域で何か活動をしていますか。あてはまる番号を選んで○をつけてください。	削除
34	<u>65歳以上、Q34「(地域活動を)している」と回答</u> 地域でどのような活動に参加していますか。あてはまる活動の番号をすべて選んで○をつけてください。	削除

【健康状態について】

		33 過去1ヶ月間の下記の各質問について、あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。 ※Q33は回答(選択肢)なし(33-1から回答)	40 過去1ヶ月間のあなたの健康状態についておうかがいします。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。
35	全体的にみて、過去1ヵ月間のあなたの健康状態はいかがでしたか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	33-1 全体的にみて、あなたの健康状態はいかがでしたか。	40-1 40-1~40-4 質問の文頭に「過去1ヶ月間」を追加
36	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。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	33-2 (文頭「過去1ヵ月間に」、文末「○をつけて」を削除) 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。	40-2
37	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。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	33-3 (文頭「過去1ヵ月間に」、文末「○をつけて」を削除) 仕事(家事も含む)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。	40-3
38	過去1ヵ月間に、体の痛みはどのくらいありましたか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	33-4 (文頭「過去1ヵ月間に」、文末「○をつけて」を削除) 体の痛みはどのくらいありましたか。	40-4
39	過去1ヵ月間、どのくらい元気でしたか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	33-5 (文頭「過去1ヵ月間に」、文末「○をつけて」を削除) どのくらいの元気でしたか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	40-5 40-5~40-8 質問の文頭に「過去1ヶ月間」を追加 40-5、40-6の文末から「あてはまる番号~○をつけてください」を削除。(質問40に記載)
40	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。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	33-6 (文頭「過去1ヵ月間に」、文末「○をつけて」を削除) 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。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	40-6
41	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。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	33-7 (文頭「過去1ヵ月間に」、文末「○をつけて」を削除) 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。	40-7
42	過去1ヵ月間に、日常行う活動(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。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。	#### (文頭「過去1ヵ月間に」、文末「○をつけて」を削除) 日常行う活動(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。	40-8

SF-8にて質問と選択肢が決まっている。

【自殺について】

松戸市では、自殺対策の計画を策定いたします。質問に負担を感じる方は、質問にお答えいただかなくてもかまいません。

自殺対策について

松戸市では、自殺対策計画を推進しています。ついては、以下の質問にお答えください。
なお、質問に負担を感じる方は、質問にお答えいただかなくてもかまいません。

42	あなたは松戸市の相談窓口や事業を知っていますか。知っているものすべてに○をつけてください。
43	あなたが自殺対策について必要だと思うことはどんなことですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。 ※「ゲートキーパー」とは、自殺の危険を示すサインに気づき、適切な対応を図ることができる人のことを言います。
44	あなたはこれまでの人生のなかで、本気で自殺をしたいと考えたことはありますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。
44-1	Q44「ある」と回答 最近1年以内にそう考えたことがありますか。
44-2	Q44「ある」と回答 死にたいと思った原因は何ですか。あてはまるものをすべて選んで○をつけてください。
45	あなたは自殺を防ぐことができると思いますか。あてはまる番号を1つ選んで○をつけてください。

松戸市の相談窓口で、あなたが知っているものすべてに○をつけてください。
41
選択肢を「連携ガイドブック」に合わせたものに修正

42 選択肢は自殺大綱をもとに修正

ゲートキーパーの説明を削除（Q38に記載済）

43 変更なし

H28自殺対策に関する意識調査の表現をそのまま使用

43-1 変更なし

43-2 選択肢を一部修正

44
あなたは社会の取り組みで自殺に追い込まれる人を減らすことができると
思いますか。
選択肢を「思う」「思わない」「わからない」に修正