

国民生活基礎調査 【健康票】(案)

指定統計第 116 号  
国民生活基礎統計

(平成 19 年 6 月 7 日調査)

調査員が記入

地区番号	.....	単位区番号	.....	世帯番号	.....
------	-------	-------	-------	------	-------

記入上のお願ひ：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	月生
2 女	2 大正	4 平成		

質問 1 あなたは病院や診療所に入院、又は、介護保険施設に入所中ですか。

1 はい	→ 質問 4 へ
2 いいえ	

\* 介護保険施設とは、介護療養型医療施設、介護老人保健施設及び介護老人福祉施設をいいます。

質問 2 あなたはここ数日、病気やけがなど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	→ 質問 3 へ
------	------	----------

補問 2-1 それは、どのような症状ですか。あてはまるすべての症状名の番号に○をつけてください。その中で最も気になる症状名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	呼吸器系	15 せきやたんが出る	筋骨格系	29 肩こり	
	02 体がだるい		16 鼻がつまる・鼻汁が出る		30 腰痛	
	03 眠れない		17 ゼイゼイする		31 手足の関節が痛む	
	04 いらいらしやすい	消化器系	18 胃のもたれ・むねやけ	手足	32 手足の動きが悪い	
	05 もの忘れする		19 下痢		33 手足のしびれ	
	06 頭痛		20 便秘		34 手足が冷える	
	07 めまい		21 食欲不振		35 足のむくみやだるさ	
	眼		08 目のかすみ		22 腹痛・胃痛	尿路性器系
		09 物を見づらい	23 痔による痛み・出血など	37 頻尿（尿の出る回数が多い）		
	耳	10 耳なりがする	歯	24 歯が痛い	38 尿失禁（尿がもれる）	
		11 きこえにくい		25 歯ぐきのはれ・出血	39 月経不順・月経痛	
	胸 部	12 動悸	皮膚	26 かみにくい	損傷	40 骨折・ねんざ・脱きゅう
		13 息切れ		27 発疹（じんま疹・できものなど）		41 切り傷・やけどなどのけが
		14 前胸部に痛みがある	28 かゆみ（湿疹・水虫など）	42 その他		

最も気になる症状の番号記入欄 ----->  番

補問 2-2 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。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

1 病院・診療所に通っている（往診、訪問診療を含む）	4 それ以外の治療をしている
2 あんま・はり・きゅう・柔道整復師（施術所）にかかっている	5 治療をしていない
3 売薬をのんだり、つけたりしている	

次の頁の質問にお答えください。

質問3 あなたは現在、**傷病**（病気やけが）で**病院や診療所**（医院、歯科医院）、**あんま・はり・きゅう・柔道整復師**（施術所）に通っていますか。（**往診、訪問診療**を含む。）

1 通っている       2 通っていない      -----> 質問4へ  
 ↓

補問3-1 どのような**傷病**（病気やけが）で通っていますか。あてはまる**すべての傷病名**の番号に○をつけてください。その中で**最も気になる傷病名**の番号を番号記入欄に記入してください。

内分泌・代謝障害	01 糖尿病 02 肥満症 03 高脂血症（高コレステロール血症等） 04 甲状腺の病気	呼吸器系	15 急性鼻咽頭炎（かぜ） 16 アレルギー性鼻炎 17 喘息 18 その他の呼吸器系の病気	泌尿器系	31 腎臓の病気 32 前立腺肥大症 33 閉経期又は閉経後障害（更年期障害等）
精神・神経	05 うつ病やその他のこころの病気 06 認知症 07 パーキンソン病 08 その他の神経の病気（神経痛・麻痺等） 09 眼の病気 10 耳の病気	消化器系	19 胃・十二指腸の病気 20 肝臓・胆のうの病気 21 その他の消化器系の病気 22 歯の病気	損傷	34 骨折 35 骨折以外のけが・やけど 36 貧血・血液の病気 37 悪性新生物（がん） 38 妊娠・産褥 39 不妊症 40 その他 41 不明
循環器系	11 高血圧症 12 脳卒中（脳出血、脳梗塞等） 13 狭心症・心筋梗塞 14 その他の循環器系の病気	皮膚	23 アトピー性皮膚炎 24 その他の皮膚の病気 25 痛風		
		筋骨格系	26 関節リウマチ 27 関節症 28 肩こり症 29 腰痛症 30 骨粗しょう症		

最も気になる傷病の番号記入欄 ----->  番

質問4 あなたは、この1か月間（5月中）に**病気やけが**等で**支払った費用**（介護保険の利用者負担は含まれません。）はありましたか。支払った費用があった場合は、千円未満を四捨五入して記入してください。（例：支払った費用が、1～499円の場合は「0千円」、500～1499円の場合は「1千円」になります。）

<b>病気やけがで支払った費用</b> （例：病院、診療所、保険薬局などで支払った費用、市販の薬や包帯）	1 あり ---> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円 2 なし
<b>病気の予防等で医療機関に支払った費用</b> （例：人間ドックや健診の受診、予防接種、正常な妊娠・分娩のために支払った費用）	1 あり ---> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円 2 なし

注) お子さま方たちの費用を、保護者の方などが支払われた場合には、お子さま方たちの調査票にその費用を計上してください。

【ここからの質問は、6歳以上の方がお答えください。（6歳未満の方及び入院、又は、介護保険施設に入所の方は質問終了です。）】

質問5 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。

1 ある       2 ない      -----> 質問6へ  
 ↓

補問5-1 それはどのようなことに**影響**がありますか。あてはまる**すべての番号**に○をつけてください。

1 日常生活動作（起床、衣服着脱、食事、入浴など）	3 仕事、家事、学業（時間や作業量などが制限される）	5 その他
2 外出（時間や作業量などが制限される）	4 運動（スポーツを含む）	

質問6 ここ1か月間に、健康上の問題で1日**中床**についた**日数**はどのくらいありましたか。あてはまる**番号1つ**に○をつけてください。

1 ない       2 1～3日       3 4～6日       4 7～14日       5 15日以上

質問7 あなたの現在の**健康状態**はいかがですか。あてはまる**番号1つ**に○をつけてください。

1 よい       2 まあよい       3 ふつう       4 あまりよくない       5 よくない

【12歳未満の方は質問終了です。】

【ここからの質問は、12歳以上の方がお答えください。(12歳未満の方は質問終了です。)]

質問 8 あなたは現在、日常生活で悩みやストレスがありますか。

1 ある      2 ない

補問 8-1 それは、どのような原因ですか。あてはまるすべての原因の番号に○をつけてください。その中で最も気になる原因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	11 家族の病気や介護
02 家族以外との人間関係	12 妊娠・出産
03 恋愛・性に関すること	13 育児
04 結婚	14 家事
05 離婚	15 教育(学業・受験・進学を含む)
06 いじめ、セクシュアル・ハラスメント	16 自分の仕事
07 生きがいに関すること	17 家族の仕事
08 自由にできる時間がない	18 住まいや生活環境(公害、騒音及び交通事情を含む)
09 収入・家計・借金等	19 その他
10 自分の病気や介護	20 わからない

最も気になる悩みやストレスの番号記入欄 ----->  番

補問 8-2 悩みやストレスを、どのように相談していますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。また、最も気になる悩みやストレスについてどのように相談していますか。あてはまる番号の主なものを2つまで番号記入欄に記入してください。

01 家族に相談している	06 病院・診療所の医師に相談している
02 友人・知人に相談している	07 テレビ、ラジオ、新聞等の相談コーナーを利用している
03 職場の上司、学校の先生に相談している	08 01~07以外で相談している(職場の相談窓口等)
04 公的な機関(保健所、福祉事務所、精神保健福祉センター等)の相談窓口(電話等での相談を含む)を利用している	09 相談したいが誰にも相談できないでいる
05 民間の相談機関(悩み相談所等)の相談窓口(電話等での相談を含む)を利用している	10 相談したいがどこに相談したらよいかわからない
	11 相談する必要はないので誰にも相談していない

最も気になる悩みやストレスの相談状況の番号記入欄 ----->   番

質問 9 次のそれぞれの質問について、過去1か月の間はどのようであったか、あてはまる番号1つに○をつけてください。

	いつも	たいてい	ときどき	少しだけ	まったくない
神経過敏に感じましたか	1	2	3	4	5
絶望的だと感じましたか	1	2	3	4	5
そわそわ、落ち着かなく感じましたか	1	2	3	4	5
気分が沈み込んで、何が起ころしても気が晴れないように感じましたか	1	2	3	4	5
何をするのも骨折りだと感じましたか	1	2	3	4	5
自分は価値のない人間だと感じましたか	1	2	3	4	5

質問 10 あなたはたばこを吸いますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

1 吸わない	-> 1日に平均して何本 くらい吸いますか。	1 10本以下
2 毎日吸っている		2 11~20本
3 時々吸う日がある		3 21~30本
4 以前は吸っていたが1か月以上吸っていない		4 31本以上

【20歳未満の方は質問終了です。】

次の頁の質問にお答えください。

【ここからの質問については、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、**健診等** (健康診断、健康診査及び人間ドック) を受けたことがありますか。

- 1 ある  
2 ない

次のようなものは**健診等**には含まれません  
がんのみの検診、妊産婦検診、歯の健康診査、病院や診療所で行う診療としての検査

補問 11-1 どのような機会に**健診等**を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。  
また、直近の**健診**の番号についても番号記入欄に記入してください。

- 1 市区町村で行う**健診** (医療機関で行う場合も含む)  
2 職場における**健診**  
3 学校における**健診**  
4 人間ドック (市区町村や職場など上記1~3以外の**健診**で行うもの)  
5 その他 直近の**健診** ----->  番

※ 以後、直近の**健診**についてお伺いします。

補問 11-2 **健診等**の結果、何らかの**指摘**を受けましたか。(健診結果にあわせて書面に記載されている場合を含む。)

- 1 はい 2 いいえ

健診結果の記載例

血圧が高めなので塩分の摂取を控えましょう。  
再検査を受けて下さい。医療機関を受診してください。 など

最終的に、医療機関を受診するように勧められましたか。(検査目的の受診を除く。)

- 1 はい 2 いいえ

その後、医療機関に行きましたか。

- 1 はい 2 いいえ

補問 11-3 **健診等**を受診したことをきっかけに、自分の**健康管理**に**注意**を払うようになりましたか。

- 1 はい 2 いいえ 3 どちらともいえない



補問 11-4 それは、どのような理由で受けなかったのですか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

- |                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| 01 知らなかったから                | 07 毎年受ける必要性を感じないから       |
| 02 時間がとれなかったから             | 08 健康状態に自信があり、必要性を感じないから |
| 03 場所が遠いから                 | 09 心配な時はいつでも医療機関を受診できるから |
| 04 費用がかかるから                | 10 結果が不安なため、受けたくないから     |
| 05 検査等 (採血、胃カメラ等) に不安があるから | 11 めんどうだから               |
| 06 その時、医療機関に入通院していたから      | 12 その他                   |

質問 12 あなたは過去1年間に、**がん検診**を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

\* これらのがん検診については、**健診等** (健康診断、健康診査及び人間ドック) の中で受診したものも含まれます。

- |                                     |                            |
|-------------------------------------|----------------------------|
| 1 胃がん検診 (バリウムによるレントゲン撮影や内視鏡による撮影など) | 4 乳がん検診                    |
| 2 肺がん検診 (胸の単純X線撮影 (結核検診と同一) や喀痰検査)  | 5 大腸がん検診 (便潜血反応検査 (検便) など) |
| 3 子宮がん検診                            | 6 1~5 は受けていない              |

ご協力ありがとうございました。

# 平成19年国民生活基礎調査【健康票】 新旧対照表(案)

平成19年(案)	平成16年	変更理由									
<p><b>(変更)</b></p> <p>補問3-1 どのような傷病(病気やけが)で通っていますか。あてはまるすべての傷病名の番号に○をつけてください。また、その中で最も気になる傷病名の番号を番号記入欄に記入してください。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>Ⅰ 内分泌・代謝障害</p> <p>01 糖尿病</p> <p>02 肥満症</p> <p>03 高脂血症(高コレステロール血症等)</p> <p>04 甲状腺の病気</p> <p>Ⅱ 精神・神経</p> <p>05 うつ病やその他のこころの病気</p> <p>06 認知症</p> <p>07 パーキンソン病</p> <p>08 その他の神経の病気(神経痛・片麻痺等)</p> <p>09 眼の病気</p> <p>10 耳の病気</p> <p>11 高血圧症</p> <p>12 脳卒中(脳出血、脳梗塞等)</p> <p>13 狭心症・心筋梗塞</p> <p>14 その他の循環器系の病気</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>Ⅲ 呼吸器系</p> <p>15 急性鼻咽頭炎(かぜ)</p> <p>16 アレルギー性鼻炎</p> <p>17 喘息</p> <p>18 その他の呼吸器系の病気</p> <p>19 胃・十二指腸の病気</p> <p>20 肝臓・胆のうの病気</p> <p>21 その他の消化器系の病気</p> <p>22 歯の病気</p> <p>23 アトピー性皮膚炎</p> <p>24 その他の皮膚の病気</p> <p>25 痛風</p> <p>26 関節リウマチ</p> <p>27 関節症</p> <p>28 肩こり症</p> <p>29 腰痛症</p> <p>30 骨粗しょう症</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>Ⅳ 泌尿器系</p> <p>31 腎臓の病気</p> <p>32 前立腺肥大症</p> <p>33 閉経期又は閉経後障害(更年期障害等)</p> <p>Ⅴ 骨格</p> <p>34 骨折</p> <p>35 骨折以外のけが・やけど</p> <p>36 貧血・血液の病気</p> <p>37 悪性新生物(がん)</p> <p>38 妊娠・産褥</p> <p>39 不妊症</p> <p>40 その他</p> <p>41 不明</p> </div> </div> <p style="text-align: right;">最も気になる傷病の番号記入欄 → <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 番</p>	<p>補問3-1 どのような傷病(病気やけが)で通っていますか。あてはまるすべての傷病名の番号に○をつけてください。その中で最も気になる傷病名の番号を番号記入欄に記入してください。</p> <p>また、最も長く病院や診療所(医院・歯科医院)等に通っている傷病についても、傷病名の番号を記入欄に記入してください。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>Ⅰ 内分泌・代謝障害</p> <p>01 糖尿病</p> <p>02 肥満症</p> <p>03 高脂血症(高コレステロール血症等)</p> <p>04 甲状腺の病気</p> <p>05 痴呆</p> <p>06 神経症</p> <p>07 自律神経失調症</p> <p>08 白内障</p> <p>09 網膜の病気(網膜はく離等)</p> <p>10 中耳炎</p> <p>11 難聴</p> <p>12 高血圧症</p> <p>13 脳卒中(脳出血、脳梗塞等)</p> <p>14 狭心症・心筋梗塞</p> <p>15 その他の循環器系の病気</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>Ⅲ 呼吸器系</p> <p>17 急性鼻咽頭炎(かぜ)</p> <p>18 アレルギー性鼻炎</p> <p>19 喘息</p> <p>20 その他の呼吸器系の病気</p> <p>21 胃・十二指腸かいよう</p> <p>22 肝炎・肝硬変</p> <p>23 胆石症・胆のう炎</p> <p>24 その他の消化器系の病気</p> <p>25 ムシ歯</p> <p>26 歯肉炎・歯周疾患</p> <p>27 アトピー性皮膚炎</p> <p>28 接触皮膚炎(かぶれ)</p> <p>29 じんま疹</p> <p>30 脱毛症</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>Ⅳ 泌尿器系</p> <p>31 腎臓の病気</p> <p>32 前立腺肥大症</p> <p>33 閉経期又は閉経後障害(更年期障害等)</p> <p>Ⅴ 骨格</p> <p>34 骨折</p> <p>35 骨折以外のけが・やけど</p> <p>36 貧血・血液の病気</p> <p>37 悪性新生物(がん)</p> <p>38 妊娠・産褥</p> <p>39 不妊症</p> <p>40 その他</p> <p>41 不明</p> </div> </div> <p style="text-align: right;">最も気になる傷病の番号記入欄 → <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 番</p> <p style="text-align: right;">最も長く通っている傷病の番号記入欄 → <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 番</p>	<p>傷病項目については、生活習慣病対策や高齢者の介護予防対策などの観点から、記入者側からみて分かりやすいことも考慮して整理した。</p> <p>最も長く通っている傷病の通院期間は、傷病別・年齢階級別にみて傾向がつかめたことにより削除する。</p>									
<p><b>(削除)</b></p>	<p>補問3-2 最も長く通っている傷病で通い始めてどれくらいの期間になりますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。(他の病院や診療所(医院・歯科医院)等へ通っていた期間も含みます。)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">1 1週未満</td> <td style="width: 33%;">4 3月～6月未満</td> <td style="width: 33%;">7 5年～10年未満</td> </tr> <tr> <td>2 1週～1月未満</td> <td>5 6月～1年未満</td> <td>8 10年～20年未満</td> </tr> <tr> <td>3 1月～3月未満</td> <td>6 1年～5年未満</td> <td>9 20年以上</td> </tr> </table> </div>	1 1週未満	4 3月～6月未満	7 5年～10年未満	2 1週～1月未満	5 6月～1年未満	8 10年～20年未満	3 1月～3月未満	6 1年～5年未満	9 20年以上	
1 1週未満	4 3月～6月未満	7 5年～10年未満									
2 1週～1月未満	5 6月～1年未満	8 10年～20年未満									
3 1月～3月未満	6 1年～5年未満	9 20年以上									

平成19年(案)	平成16年	変更理由				
<p>(変更)</p> <p>質問4 あなたは、この1か月間(5月中)に病气やけが等で支払った費用(介護保険の利用者負担は含まれません。)はありましたか。支払った費用があった場合は、千円未満を四捨五入して記入してください。(例:支払った費用が、1~499円の場合は「0千円」、500~1499円の場合は「1千円」になります。)</p> <table border="1" data-bbox="91 316 913 502"> <tr> <td data-bbox="91 316 510 406">           病气やけがで支払った費用            (例:病院、診療所、保険薬局などで支払った費用、市販の薬や包帯など)         </td> <td data-bbox="510 316 913 406">           1 あり → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円            2 なし         </td> </tr> <tr> <td data-bbox="91 406 510 502">           病气の予防等で医療機関に支払った費用            (例:人間ドックや健診の受診、予防接種、正常な妊娠・分娩のために支払った費用)         </td> <td data-bbox="510 406 913 502">           1 あり → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円            2 なし         </td> </tr> </table> <p>注) お子さま方たちの費用を、保護者の方などが支払われた場合には、お子さま方たちの調査票にその費用を計上してください。</p>	病气やけがで支払った費用 (例:病院、診療所、保険薬局などで支払った費用、市販の薬や包帯など)	1 あり → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円 2 なし	病气の予防等で医療機関に支払った費用 (例:人間ドックや健診の受診、予防接種、正常な妊娠・分娩のために支払った費用)	1 あり → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円 2 なし	<p>質問4 あなたは病气やけがなどで、5月中に支払った費用(介護保険の利用者負担は含まれません。)はいくらでしたか。なお、千円未満は四捨五入してください。また、支払った費用がない場合は 0 と記入してください。</p> <div data-bbox="1016 316 1301 387" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円     </div> <p>注) お子さま方たちの費用を、保護者の方などが支払われた場合には、お子さま方たちの調査票にその費用を計上してください。</p> <div data-bbox="1341 316 1850 651" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><b>病气やけがなどで、5月中に支払った費用の記入について</b></p> <p>ここには病气になったり、けがをしたりして、5月中に支払った費用の合計を記入してください。</p> <p>次のような費用が含まれます。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 病院や診療所などで支払った費用             <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療保険の自己負担分</li> <li>・差額ベッド代などの保険適用外費用</li> </ul> </li> <li>○ 保険薬局で支払った費用</li> <li>○ 市販の薬や包帯など</li> </ul> <p>なお、次のような健康の保持・増進・予防等のために要した費用は含まれません。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 正常な妊娠・分娩に要する費用</li> <li>○ 人間ドックや健診(健康診断や健康診査)などの受診費用</li> <li>○ 予防接種(インフルエンザなど)の費用</li> <li>○ 健康の保持・増進を目的としたスポーツジムの入会金や利用料金など</li> </ul> </div>	<p>費用の支払いのありなしを明確にするために変更した。</p> <p>「病气やけが等で5月中に支払った費用」は、家計支出のうち、どれくらいを占めるのか、家計の負担感を把握することを目的としている。</p> <p>疾病予防を重視する施策の方向性も踏まえ、病气やけがで支払った費用の他に病気の予防等を目的として医療機関に支払った費用も把握し、家計の負担感を把握することとする。</p>
病气やけがで支払った費用 (例:病院、診療所、保険薬局などで支払った費用、市販の薬や包帯など)	1 あり → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円 2 なし					
病气の予防等で医療機関に支払った費用 (例:人間ドックや健診の受診、予防接種、正常な妊娠・分娩のために支払った費用)	1 あり → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円 2 なし					

平成19年(案)

(変更)

質問8 あなたは現在、日常生活で悩みやストレスがありますか。

1 ある      2 ない → 質問9へ

補問8-1 それは、どのような原因ですか。あてはまるすべての原因の番号に○をつけてください。  
 その中で最も気になる原因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          | 11 家族の病気や介護                 |
| 02 家族以外との人間関係        | 12 妊娠・出産                    |
| 03 恋愛・性に関すること        | 13 育児                       |
| 04 結婚                | 14 家事                       |
| 05 離婚                | 15 教育(学業・受験・進学を含む)          |
| 06 いじめ、セクシュアル・ハラスメント | 16 自分の仕事                    |
| 07 生きがいに関すること        | 17 家族の仕事                    |
| 08 自由にできる時間がない       | 18 住まいや生活環境(公害、騒音及び交通事情を含む) |
| 09 収入・家計・借金等         | 19 その他                      |
| 10 自分の病気や介護          | 20 わからない                    |

最も気になる悩みやストレスの番号記入欄 →  番

平成16年

質問8 あなたは現在、日常生活で悩みやストレスがありますか。

1 ある      2 ない → 質問9へ

補問8-1 それは、どのような原因ですか。あてはまるすべての原因の番号に○をつけてください。  
 その中で最も気になる原因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    | 11 別居家族の介護     | 21 自分又は配偶者の転業(転職、失業等)に関する事  |
| 02 家族以外との人間関係  | 12 恋愛          | 22 自分又は配偶者の仕事に関する事(21を除く)   |
| 03 生きがいに関する事   | 13 結婚          | 23 自分の学業・受験・進学              |
| 04 自由にできる時間がない | 14 離婚          | 24 いじめ                      |
| 05 将来・老後の収入    | 15 性に関する事      | 25 セクシュアル・ハラスメント            |
| 06 自分の老後の介護    | 16 妊娠・出産       | 26 収入・家計・借金                 |
| 07 自分の健康・病気    | 17 育児          | 27 住まいや生活環境(公害、騒音及び交通事情を含む) |
| 08 同居家族の健康・病気  | 18 子どもの教育      | 28 その他                      |
| 09 別居家族の健康・病気  | 19 子どもの仕事に関する事 | 29 わからない                    |
| 10 同居家族の介護     | 20 家事          |                             |

最も気になる悩みやストレスの番号記入欄 →  番

・悩みやストレスの原因については、多項目に渡っていたため、施策的に重要度が高いものや記入者負担の軽減を考慮し整理した。

(変更)

補問8-2 悩みやストレスを、どのように相談していますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。  
 また、最も気になる悩みやストレスについてどのように相談していますか。あてはまる番号の主なもの2つまで番号記入欄に記入してください。

- |   |                              |
|---|------------------------------|
| 01 家族に相談している  | 06 病院・診療所の医師に相談している          |
| 02 友人・知人に相談している   | 07 テレビ、ラジオ、新聞等の相談コーナーを利用している |
| 03 職場の上司、学校の先生に相談している                                   | 08 01～07以外で相談している(職場の相談窓口等)  |
| 04 公的な機関(保健所、福祉事務所、精神保健福祉センター等の相談窓口(電話等での相談を含む))を利用している | 09 相談したいが誰にも相談できない           |
| 05 民間の相談機関(悩み相談所等)の相談窓口(電話等での相談を含む)を利用している              | 10 相談したいがどこに相談したらよいかわからない    |
|   | 11 相談する必要はないので誰にも相談していない     |

最も気になる悩みやストレスの相談状況の番号記入欄 →   番

補問8-2 悩みやストレスを、どのように相談していますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。  
 また、最も気になる悩みやストレスについてどのように相談していますか。あてはまる番号の主なもの3つまで番号記入欄に記入してください。

- |   |                              |
|---|------------------------------|
| 01 家族に相談している  | 06 病院・診療所の医師に相談している          |
| 02 友人・知人に相談している   | 07 テレビ、ラジオ、新聞等の相談コーナーを利用している |
| 03 職場の上司、学校の先生に相談している                                   | 08 01～07以外で相談している(職場の相談窓口等)  |
| 04 公的な機関(保健所、福祉事務所、精神保健福祉センター等の相談窓口(電話等での相談を含む))を利用している | 09 相談したいが誰にも相談できない           |
| 05 民間の相談機関(悩み相談所等)の相談窓口(電話等での相談を含む)を利用している              | 10 相談したいがどこに相談したらよいかわからない    |
|   | 11 相談する必要はないので誰にも相談していない     |




最も気になる悩みやストレスの相談状況の番号記入欄 →    番

・最も気になる悩みやストレスの相談状況の番号記入欄の平成16年の記入状況を見ると、3つとも記入されている場合が2%程度であったため、2つの欄に変更した。

平成19年(案)	平成16年	変更理由																																										
<p>(新規) 質問9 次のそれぞれの質問について、過去1か月の間はどのようであったか、あてはまる番号1つに○をつけてください。</p> <table border="1" data-bbox="87 268 954 572"> <thead> <tr> <th></th> <th>いつも</th> <th>たいてい</th> <th>ときどき</th> <th>少しだけ</th> <th>まったくない</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>神経過敏に感じましたか</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>絶望的だと感じましたか</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>そわそわ、落ち着かなく感じましたか</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>気分が沈み込んで、何が起ころも気が晴れないように感じましたか</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>何をするのも骨折りだと感じましたか</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>自分は価値のない人間だと感じましたか</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>		いつも	たいてい	ときどき	少しだけ	まったくない	神経過敏に感じましたか	1	2	3	4	5	絶望的だと感じましたか	1	2	3	4	5	そわそわ、落ち着かなく感じましたか	1	2	3	4	5	気分が沈み込んで、何が起ころも気が晴れないように感じましたか	1	2	3	4	5	何をするのも骨折りだと感じましたか	1	2	3	4	5	自分は価値のない人間だと感じましたか	1	2	3	4	5		<p>気分・不安障害などの心の健康を把握するため、測定基準(K6)の項目を追加する。</p>
	いつも	たいてい	ときどき	少しだけ	まったくない																																							
神経過敏に感じましたか	1	2	3	4	5																																							
絶望的だと感じましたか	1	2	3	4	5																																							
そわそわ、落ち着かなく感じましたか	1	2	3	4	5																																							
気分が沈み込んで、何が起ころも気が晴れないように感じましたか	1	2	3	4	5																																							
何をするのも骨折りだと感じましたか	1	2	3	4	5																																							
自分は価値のない人間だと感じましたか	1	2	3	4	5																																							
<p>(変更) 質問12 あなたは過去1年間に、がん検診を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。 * これらのがん検診については、健診等（健康診断、健康診査及び人間ドック）の中で受診したものも含まれます。</p> <table border="1" data-bbox="123 767 949 892"> <tbody> <tr> <td>1 胃がん検診（バリウムによるレントゲン撮影や内視鏡による撮影など）</td> <td>4 乳がん検診</td> </tr> <tr> <td>2 肺がん検診（胸の単純X線撮影（結核検診と同一）や喀痰検査）</td> <td>5 大腸がん検診（便潜血反応検査（検便）など）</td> </tr> <tr> <td>3 子宮がん検診</td> <td>6 1～5は受けていない</td> </tr> </tbody> </table>	1 胃がん検診（バリウムによるレントゲン撮影や内視鏡による撮影など）	4 乳がん検診	2 肺がん検診（胸の単純X線撮影（結核検診と同一）や喀痰検査）	5 大腸がん検診（便潜血反応検査（検便）など）	3 子宮がん検診	6 1～5は受けていない	<p>質問11 あなたは過去1年間に、がん検診を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。</p> <table border="1" data-bbox="1055 730 1494 839"> <tbody> <tr> <td>1 胃がん検診</td> <td>4 乳がん検診</td> </tr> <tr> <td>2 肺がん検診</td> <td>5 大腸がん検診</td> </tr> <tr> <td>3 子宮がん検診</td> <td>6 1～5は受けていない</td> </tr> </tbody> </table> <p>* これらのがん検診については、健診（健康診断や健康診査）や人間ドックの中で受診したものも含まれます。</p>	1 胃がん検診	4 乳がん検診	2 肺がん検診	5 大腸がん検診	3 子宮がん検診	6 1～5は受けていない	<p>胃がん検診、肺がん検診及び大腸がん検診について、記入者が分かりやすいように例示した。</p>																														
1 胃がん検診（バリウムによるレントゲン撮影や内視鏡による撮影など）	4 乳がん検診																																											
2 肺がん検診（胸の単純X線撮影（結核検診と同一）や喀痰検査）	5 大腸がん検診（便潜血反応検査（検便）など）																																											
3 子宮がん検診	6 1～5は受けていない																																											
1 胃がん検診	4 乳がん検診																																											
2 肺がん検診	5 大腸がん検診																																											
3 子宮がん検診	6 1～5は受けていない																																											



# 平成19年国民生活基礎調査【健康票】新旧対照表(案)

平成19年(案)	平成16年	変更理由																																																																																																			
<p>(変更)</p> <p>補問3-1 どのような傷病(病気やけが)で通っていますか。あてはまるすべての傷病名の番号に○をつけてください。また、その中で最も気になる傷病名の番号を番号記入欄に記入してください。</p> <div data-bbox="78 494 929 917"> <table border="0"> <tr> <td>01 糖尿病</td> <td>15 急性鼻咽頭炎(かぜ)</td> <td>31 腎臓の病気</td> </tr> <tr> <td>02 肥満症</td> <td>16 アレルギー性鼻炎</td> <td>32 前立腺肥大症</td> </tr> <tr> <td>03 高脂血症(高コレステロール血症等)</td> <td>17 喘息</td> <td>33 閉経期又は閉経後障害(更年期障害等)</td> </tr> <tr> <td>04 甲状腺の病気</td> <td>18 その他の呼吸器系の病気</td> <td>34 骨折</td> </tr> <tr> <td>05 うつ病やその他のこころの病気</td> <td>19 胃・十二指腸の病気</td> <td>35 骨折以外のけが・やけど</td> </tr> <tr> <td>06 認知症</td> <td>20 肝臓・胆のうの病気</td> <td>36 貧血・血液の病気</td> </tr> <tr> <td>07 パーキンソン病</td> <td>21 その他の消化器系の病気</td> <td>37 悪性新生物(がん)</td> </tr> <tr> <td>08 その他の神経の病気(神経痛・神経麻痺等)</td> <td>22 歯の病気</td> <td>38 妊娠・産褥</td> </tr> <tr> <td>09 眼の病気</td> <td>23 アトピー性皮膚炎</td> <td>39 不妊症</td> </tr> <tr> <td>10 耳の病気</td> <td>24 その他の皮膚の病気</td> <td>40 その他</td> </tr> <tr> <td>11 高血圧症</td> <td>25 痛風</td> <td>41 不明</td> </tr> <tr> <td>12 脳卒中(脳出血、脳梗塞等)</td> <td>26 関節リウマチ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>13 狭心症・心筋梗塞</td> <td>27 関節症</td> <td></td> </tr> <tr> <td>14 その他の循環器系の病気</td> <td>28 肩こり症</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>29 腰痛症</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>30 骨粗しょう症</td> <td></td> </tr> </table> <p>最も気になる傷病の番号記入欄  番</p> </div>	01 糖尿病	15 急性鼻咽頭炎(かぜ)	31 腎臓の病気	02 肥満症	16 アレルギー性鼻炎	32 前立腺肥大症	03 高脂血症(高コレステロール血症等)	17 喘息	33 閉経期又は閉経後障害(更年期障害等)	04 甲状腺の病気	18 その他の呼吸器系の病気	34 骨折	05 うつ病やその他のこころの病気	19 胃・十二指腸の病気	35 骨折以外のけが・やけど	06 認知症	20 肝臓・胆のうの病気	36 貧血・血液の病気	07 パーキンソン病	21 その他の消化器系の病気	37 悪性新生物(がん)	08 その他の神経の病気(神経痛・神経麻痺等)	22 歯の病気	38 妊娠・産褥	09 眼の病気	23 アトピー性皮膚炎	39 不妊症	10 耳の病気	24 その他の皮膚の病気	40 その他	11 高血圧症	25 痛風	41 不明	12 脳卒中(脳出血、脳梗塞等)	26 関節リウマチ		13 狭心症・心筋梗塞	27 関節症		14 その他の循環器系の病気	28 肩こり症			29 腰痛症			30 骨粗しょう症		<p>補問3-1 どのような傷病(病気やけが)で通っていますか。あてはまるすべての傷病名の番号に○をつけてください。その中で最も気になる傷病名の番号を番号記入欄に記入してください。</p> <p>また、最も長く病院や診療所(医院・歯科医院)等に通っている傷病についても、傷病名の番号を記入欄に記入してください。</p> <div data-bbox="996 486 1848 957"> <table border="0"> <tr> <td>01 糖尿病</td> <td>17 急性鼻咽頭炎(かぜ)</td> <td>32 痛風</td> </tr> <tr> <td>02 肥満症</td> <td>18 アレルギー性鼻炎</td> <td>33 関節リウマチ(慢性関節リウマチ)</td> </tr> <tr> <td>03 高脂血症(高コレステロール血症等)</td> <td>19 喘息</td> <td>34 関節症</td> </tr> <tr> <td>04 甲状腺の病気</td> <td>20 その他の呼吸器系の病気</td> <td>35 肩こり症</td> </tr> <tr> <td>05 痴呆</td> <td>21 胃炎・十二指腸炎</td> <td>36 腰痛症</td> </tr> <tr> <td>06 精神病(うつ病、統合失調症、精神分裂病等)</td> <td>22 胃・十二指腸かいよう</td> <td>37 骨粗しょう症</td> </tr> <tr> <td>07 神経症</td> <td>23 肝炎・肝硬変</td> <td>38 腎臓の病気</td> </tr> <tr> <td>08 自律神経失調症</td> <td>24 胆石症・胆のう炎</td> <td>39 前立腺肥大症</td> </tr> <tr> <td>09 白内障</td> <td>25 その他の消化器系の病気</td> <td>40 閉経期又は閉経後障害(更年期障害等)</td> </tr> <tr> <td>10 網膜の病気(網膜はく離等)</td> <td>26 ムシ歯</td> <td>41 骨折</td> </tr> <tr> <td>11 中耳炎</td> <td>27 歯肉炎・歯周疾患</td> <td>42 骨折以外のけが・やけど</td> </tr> <tr> <td>12 難聴</td> <td>28 アトピー性皮膚炎</td> <td>43 貧血・血液の病気</td> </tr> <tr> <td>13 高血圧症</td> <td>29 接触皮膚炎(かぶれ)</td> <td>44 悪性新生物(がん)</td> </tr> <tr> <td>14 脳卒中(脳出血、脳梗塞等)</td> <td>30 じんま疹</td> <td>45 妊娠・産褥</td> </tr> <tr> <td>15 狭心症・心筋梗塞</td> <td>31 脱毛症</td> <td>46 不妊症</td> </tr> <tr> <td>16 その他の循環器系の病気</td> <td></td> <td>47 その他</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>48 不明</td> </tr> </table> <p>最も気になる傷病の番号記入欄  番</p> <p>最も長く通っている傷病の番号記入欄  番</p> </div>	01 糖尿病	17 急性鼻咽頭炎(かぜ)	32 痛風	02 肥満症	18 アレルギー性鼻炎	33 関節リウマチ(慢性関節リウマチ)	03 高脂血症(高コレステロール血症等)	19 喘息	34 関節症	04 甲状腺の病気	20 その他の呼吸器系の病気	35 肩こり症	05 痴呆	21 胃炎・十二指腸炎	36 腰痛症	06 精神病(うつ病、統合失調症、精神分裂病等)	22 胃・十二指腸かいよう	37 骨粗しょう症	07 神経症	23 肝炎・肝硬変	38 腎臓の病気	08 自律神経失調症	24 胆石症・胆のう炎	39 前立腺肥大症	09 白内障	25 その他の消化器系の病気	40 閉経期又は閉経後障害(更年期障害等)	10 網膜の病気(網膜はく離等)	26 ムシ歯	41 骨折	11 中耳炎	27 歯肉炎・歯周疾患	42 骨折以外のけが・やけど	12 難聴	28 アトピー性皮膚炎	43 貧血・血液の病気	13 高血圧症	29 接触皮膚炎(かぶれ)	44 悪性新生物(がん)	14 脳卒中(脳出血、脳梗塞等)	30 じんま疹	45 妊娠・産褥	15 狭心症・心筋梗塞	31 脱毛症	46 不妊症	16 その他の循環器系の病気		47 その他			48 不明	<p>傷病項目については、生活習慣病対策や高齢者の介護予防対策などの観点から、記入者側からみて分かりやすいことも考慮して整理した。</p> <p>最も長く通っている傷病の通院期間は、傷病別・年齢階級別にみて傾向がつかめたことにより削除する。</p>
01 糖尿病	15 急性鼻咽頭炎(かぜ)	31 腎臓の病気																																																																																																			
02 肥満症	16 アレルギー性鼻炎	32 前立腺肥大症																																																																																																			
03 高脂血症(高コレステロール血症等)	17 喘息	33 閉経期又は閉経後障害(更年期障害等)																																																																																																			
04 甲状腺の病気	18 その他の呼吸器系の病気	34 骨折																																																																																																			
05 うつ病やその他のこころの病気	19 胃・十二指腸の病気	35 骨折以外のけが・やけど																																																																																																			
06 認知症	20 肝臓・胆のうの病気	36 貧血・血液の病気																																																																																																			
07 パーキンソン病	21 その他の消化器系の病気	37 悪性新生物(がん)																																																																																																			
08 その他の神経の病気(神経痛・神経麻痺等)	22 歯の病気	38 妊娠・産褥																																																																																																			
09 眼の病気	23 アトピー性皮膚炎	39 不妊症																																																																																																			
10 耳の病気	24 その他の皮膚の病気	40 その他																																																																																																			
11 高血圧症	25 痛風	41 不明																																																																																																			
12 脳卒中(脳出血、脳梗塞等)	26 関節リウマチ																																																																																																				
13 狭心症・心筋梗塞	27 関節症																																																																																																				
14 その他の循環器系の病気	28 肩こり症																																																																																																				
	29 腰痛症																																																																																																				
	30 骨粗しょう症																																																																																																				
01 糖尿病	17 急性鼻咽頭炎(かぜ)	32 痛風																																																																																																			
02 肥満症	18 アレルギー性鼻炎	33 関節リウマチ(慢性関節リウマチ)																																																																																																			
03 高脂血症(高コレステロール血症等)	19 喘息	34 関節症																																																																																																			
04 甲状腺の病気	20 その他の呼吸器系の病気	35 肩こり症																																																																																																			
05 痴呆	21 胃炎・十二指腸炎	36 腰痛症																																																																																																			
06 精神病(うつ病、統合失調症、精神分裂病等)	22 胃・十二指腸かいよう	37 骨粗しょう症																																																																																																			
07 神経症	23 肝炎・肝硬変	38 腎臓の病気																																																																																																			
08 自律神経失調症	24 胆石症・胆のう炎	39 前立腺肥大症																																																																																																			
09 白内障	25 その他の消化器系の病気	40 閉経期又は閉経後障害(更年期障害等)																																																																																																			
10 網膜の病気(網膜はく離等)	26 ムシ歯	41 骨折																																																																																																			
11 中耳炎	27 歯肉炎・歯周疾患	42 骨折以外のけが・やけど																																																																																																			
12 難聴	28 アトピー性皮膚炎	43 貧血・血液の病気																																																																																																			
13 高血圧症	29 接触皮膚炎(かぶれ)	44 悪性新生物(がん)																																																																																																			
14 脳卒中(脳出血、脳梗塞等)	30 じんま疹	45 妊娠・産褥																																																																																																			
15 狭心症・心筋梗塞	31 脱毛症	46 不妊症																																																																																																			
16 その他の循環器系の病気		47 その他																																																																																																			
		48 不明																																																																																																			
<p>(削除)</p>	<p>補問3-2 最も長く通っている傷病で通い始めてどれくらいの期間になりますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。(他の病院や診療所(医院・歯科医院)等へ通っていた期間も含みます。)</p> <div data-bbox="1008 1236 1635 1340"> <table border="1"> <tr> <td>1 1週未満</td> <td>4 3月～6月未満</td> <td>7 5年～10年未満</td> </tr> <tr> <td>2 1週～1月未満</td> <td>5 6月～1年未満</td> <td>8 10年～20年未満</td> </tr> <tr> <td>3 1月～3月未満</td> <td>6 1年～5年未満</td> <td>9 20年以上</td> </tr> </table> </div>	1 1週未満	4 3月～6月未満	7 5年～10年未満	2 1週～1月未満	5 6月～1年未満	8 10年～20年未満	3 1月～3月未満	6 1年～5年未満	9 20年以上																																																																																											
1 1週未満	4 3月～6月未満	7 5年～10年未満																																																																																																			
2 1週～1月未満	5 6月～1年未満	8 10年～20年未満																																																																																																			
3 1月～3月未満	6 1年～5年未満	9 20年以上																																																																																																			

平成19年(案)	平成16年	変更理由					
<p>(変更)</p> <p>質問4 あなたは、この1か月間(5月中)に病気やけが等で支払った費用(介護保険の利用者負担は含まれません。)はありましたか。支払った費用があった場合は、千円未満を四捨五入して記入してください。 (例:支払った費用が、1~499円の場合は「0千円」、500~1499円の場合は「1千円」になります。)</p> <table border="1" data-bbox="91 319 913 507"> <tr> <td data-bbox="91 319 504 411">           病気やけがで支払った費用 (例:病院、診療所、保険薬局などで支払った費用、市販の薬や包帯など)         </td> <td data-bbox="504 319 913 411">           1 あり → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円            2 なし         </td> </tr> <tr> <td data-bbox="91 411 504 507">           病気の予防等で医療機関に支払った費用 (例:人間ドックや健診の受診、予防接種、正常な妊娠・分娩のために支払った費用)         </td> <td data-bbox="504 411 913 507">           1 あり → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円            2 なし         </td> </tr> </table> <p>注) お子さま方たちの費用を、保護者の方などが支払われた場合には、お子さま方たちの調査票にその費用を計上してください。</p>	病気やけがで支払った費用 (例:病院、診療所、保険薬局などで支払った費用、市販の薬や包帯など)	1 あり → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円 2 なし	病気の予防等で医療機関に支払った費用 (例:人間ドックや健診の受診、予防接種、正常な妊娠・分娩のために支払った費用)	1 あり → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円 2 なし	<p>質問4 あなたは病気やけがなどで、5月中に支払った費用(介護保険の利用者負担は含まれません。)はいくらでしたか。 なお、千円未満は四捨五入してください。また、支払った費用がない場合は 0 と記入してください。</p> <table border="1" data-bbox="1014 319 1299 391"> <tr> <td> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円         </td> </tr> </table> <p>注) お子さま方たちの費用を、保護者の方などが支払われた場合には、お子さま方たちの調査票にその費用を計上してください。</p> <div data-bbox="1339 316 1848 654" style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p><b>病気やけがなどで、5月中に支払った費用の記入について</b></p> <p>ここには病気になったり、けがをしたりして、5月中に支払った費用の合計を記入してください。</p> <p>次のような費用が含まれます。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 病院や診療所などで支払った費用             <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療保険の自己負担分</li> <li>・差額ベッド代などの保険適用外費用</li> </ul> </li> <li>○ 保険薬局で支払った費用</li> <li>○ 市販の薬や包帯など</li> </ul> <p>なお、次のような健康の保持・増進・予防等のために要した費用は含まれません。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 正常な妊娠・分娩に要する費用</li> <li>○ 人間ドックや健診(健康診断や健康診査)などの受診費用</li> <li>○ 予防接種(インフルエンザなど)の費用</li> <li>○ 健康の保持・増進を目的としたスポーツジムの入会金や利用料金など</li> </ul> </div>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円	<p>費用の支払いのありなしを明確にするために変更した。</p> <p>「病気やけが等で5月中に支払った費用」は、家計支出のうち、どれくらいを占めるのか、家計の負担感を把握することを目的としている。</p> <p>疾病予防を重視する施策の方向性も踏まえ、病気やけがで支払った費用の他に病気の予防等を目的として医療機関に支払った費用も把握し、家計の負担感を把握することとする。</p>
病気やけがで支払った費用 (例:病院、診療所、保険薬局などで支払った費用、市販の薬や包帯など)	1 あり → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円 2 なし						
病気の予防等で医療機関に支払った費用 (例:人間ドックや健診の受診、予防接種、正常な妊娠・分娩のために支払った費用)	1 あり → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円 2 なし						
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円							

平成19年(案)	平成16年	変更理由																																																		
<p>(変更) 質問8 あなたは現在、日常生活で悩みやストレスがありますか。</p> <p>1 ある 2 ない → 質問9へ</p> <p>補問8-1 それは、どのような原因ですか。あてはまるすべての原因の番号に○をつけてください。その中で最も気になる原因の番号を番号記入欄に記入してください。</p> <table border="1"> <tr><td>01 家族との人間関係</td><td>11 家族の病気や介護</td></tr> <tr><td>02 家族以外との人間関係</td><td>12 妊娠・出産</td></tr> <tr><td>03 恋愛・性に関すること</td><td>13 育児</td></tr> <tr><td>04 結婚</td><td>14 家事</td></tr> <tr><td>05 離婚</td><td>15 教育(学業・受験・進学を含む)</td></tr> <tr><td>06 いじめ、セクシュアル・ハラスメント</td><td>16 自分の仕事</td></tr> <tr><td>07 生きがいに関すること</td><td>17 家族の仕事</td></tr> <tr><td>08 自由にできる時間がない</td><td>18 住まいや生活環境(公害、騒音及び交通事情を含む)</td></tr> <tr><td>09 収入・家計・借金等</td><td>19 その他</td></tr> <tr><td>10 自分の病気や介護</td><td>20 わからない</td></tr> </table> <p>最も気になる悩みやストレスの番号記入欄 → <input type="text"/> 番</p>	01 家族との人間関係	11 家族の病気や介護	02 家族以外との人間関係	12 妊娠・出産	03 恋愛・性に関すること	13 育児	04 結婚	14 家事	05 離婚	15 教育(学業・受験・進学を含む)	06 いじめ、セクシュアル・ハラスメント	16 自分の仕事	07 生きがいに関すること	17 家族の仕事	08 自由にできる時間がない	18 住まいや生活環境(公害、騒音及び交通事情を含む)	09 収入・家計・借金等	19 その他	10 自分の病気や介護	20 わからない	<p>質問8 あなたは現在、日常生活で悩みやストレスがありますか。</p> <p>1 ある 2 ない → 質問9へ</p> <p>補問8-1 それは、どのような原因ですか。あてはまるすべての原因の番号に○をつけてください。その中で最も気になる原因の番号を番号記入欄に記入してください。</p> <table border="1"> <tr><td>01 家族との人間関係</td><td>11 別居家族の介護</td><td>21 自分又は配偶者の転職(転職、失職等)に関する事</td></tr> <tr><td>02 家族以外との人間関係</td><td>12 恋愛</td><td>22 自分又は配偶者の仕事に関する事(21を除く)</td></tr> <tr><td>03 生きがいに関する事</td><td>13 結婚</td><td>23 自分の学業・受験・進学</td></tr> <tr><td>04 自由にできる時間がない</td><td>14 離婚</td><td>24 いじめ</td></tr> <tr><td>05 将来・老後の収入</td><td>15 性に関する事</td><td>25 セクシュアル・ハラスメント</td></tr> <tr><td>06 自分の老後の介護</td><td>16 妊娠・出産</td><td>26 収入・家計・借金</td></tr> <tr><td>07 自分の健康・病気</td><td>17 育児</td><td>27 住まいや生活環境(公害、騒音及び交通事情を含む)</td></tr> <tr><td>08 同居家族の健康・病気</td><td>18 子どもの教育</td><td>28 その他</td></tr> <tr><td>09 別居家族の健康・病気</td><td>19 子どもの仕事に関する事</td><td>29 わからない</td></tr> <tr><td>10 同居家族の介護</td><td>20 家事</td><td></td></tr> </table> <p>最も気になる悩みやストレスの番号記入欄 → <input type="text"/> 番</p>	01 家族との人間関係	11 別居家族の介護	21 自分又は配偶者の転職(転職、失職等)に関する事	02 家族以外との人間関係	12 恋愛	22 自分又は配偶者の仕事に関する事(21を除く)	03 生きがいに関する事	13 結婚	23 自分の学業・受験・進学	04 自由にできる時間がない	14 離婚	24 いじめ	05 将来・老後の収入	15 性に関する事	25 セクシュアル・ハラスメント	06 自分の老後の介護	16 妊娠・出産	26 収入・家計・借金	07 自分の健康・病気	17 育児	27 住まいや生活環境(公害、騒音及び交通事情を含む)	08 同居家族の健康・病気	18 子どもの教育	28 その他	09 別居家族の健康・病気	19 子どもの仕事に関する事	29 わからない	10 同居家族の介護	20 家事		<p>悩みやストレスの原因については、多項目に渡っていたため、施策的に重要度が高いものや記入者負担の軽減を考慮し整理した。</p>
01 家族との人間関係	11 家族の病気や介護																																																			
02 家族以外との人間関係	12 妊娠・出産																																																			
03 恋愛・性に関すること	13 育児																																																			
04 結婚	14 家事																																																			
05 離婚	15 教育(学業・受験・進学を含む)																																																			
06 いじめ、セクシュアル・ハラスメント	16 自分の仕事																																																			
07 生きがいに関すること	17 家族の仕事																																																			
08 自由にできる時間がない	18 住まいや生活環境(公害、騒音及び交通事情を含む)																																																			
09 収入・家計・借金等	19 その他																																																			
10 自分の病気や介護	20 わからない																																																			
01 家族との人間関係	11 別居家族の介護	21 自分又は配偶者の転職(転職、失職等)に関する事																																																		
02 家族以外との人間関係	12 恋愛	22 自分又は配偶者の仕事に関する事(21を除く)																																																		
03 生きがいに関する事	13 結婚	23 自分の学業・受験・進学																																																		
04 自由にできる時間がない	14 離婚	24 いじめ																																																		
05 将来・老後の収入	15 性に関する事	25 セクシュアル・ハラスメント																																																		
06 自分の老後の介護	16 妊娠・出産	26 収入・家計・借金																																																		
07 自分の健康・病気	17 育児	27 住まいや生活環境(公害、騒音及び交通事情を含む)																																																		
08 同居家族の健康・病気	18 子どもの教育	28 その他																																																		
09 別居家族の健康・病気	19 子どもの仕事に関する事	29 わからない																																																		
10 同居家族の介護	20 家事																																																			
<p>(変更) 補問8-2 悩みやストレスを、どのように相談していますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。また、最も気になる悩みやストレスについてどのように相談していますか。あてはまる番号の主なものを2つまで番号記入欄に記入してください。</p> <table border="1"> <tr><td>01 家族に相談している</td><td>06 病院・診療所の医師に相談している</td></tr> <tr><td>02 友人・知人に相談している</td><td>07 テレビ、ラジオ、新聞等の相談コーナーを利用している</td></tr> <tr><td>03 職場の上司、学校の先生に相談している</td><td>08 01～07以外で相談している(職場の相談窓口等)</td></tr> <tr><td>04 公的な機関(保健所、福祉事務所、精神保健福祉センター等の相談窓口(電話等での相談を含む))を利用している</td><td>09 相談したいが誰にも相談できない</td></tr> <tr><td>05 民間の相談機関(悩み相談所等)の相談窓口(電話等での相談を含む)を利用している</td><td>10 相談したいがどこに相談したらよいかわからない</td></tr> <tr><td></td><td>11 相談する必要はないので誰にも相談していない</td></tr> </table> <p>最も気になる悩みやストレスの相談状況の番号記入欄 → <input type="text"/> <input type="text"/> 番</p>	01 家族に相談している	06 病院・診療所の医師に相談している	02 友人・知人に相談している	07 テレビ、ラジオ、新聞等の相談コーナーを利用している	03 職場の上司、学校の先生に相談している	08 01～07以外で相談している(職場の相談窓口等)	04 公的な機関(保健所、福祉事務所、精神保健福祉センター等の相談窓口(電話等での相談を含む))を利用している	09 相談したいが誰にも相談できない	05 民間の相談機関(悩み相談所等)の相談窓口(電話等での相談を含む)を利用している	10 相談したいがどこに相談したらよいかわからない		11 相談する必要はないので誰にも相談していない	<p>補問8-2 悩みやストレスを、どのように相談していますか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。また、最も気になる悩みやストレスについてどのように相談していますか。あてはまる番号の主なものを3つまで番号記入欄に記入してください。</p> <table border="1"> <tr><td>01 家族に相談している</td><td>06 病院・診療所の医師に相談している</td></tr> <tr><td>02 友人・知人に相談している</td><td>07 テレビ、ラジオ、新聞等の相談コーナーを利用している</td></tr> <tr><td>03 職場の上司、学校の先生に相談している</td><td>08 01～07以外で相談している(職場の相談窓口等)</td></tr> <tr><td>04 公的な機関(保健所、福祉事務所、精神保健福祉センター等の相談窓口(電話での相談を含む))を利用している</td><td>09 相談したいが誰にも相談できない</td></tr> <tr><td>05 民間の相談機関(悩み相談所等)の相談窓口(電話での相談を含む)を利用している</td><td>10 相談したいがどこに相談したらよいかわからない</td></tr> <tr><td></td><td>11 相談する必要はないので誰にも相談していない</td></tr> </table> <p>最も気になる悩みやストレスの相談状況の番号記入欄 → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 番</p>	01 家族に相談している	06 病院・診療所の医師に相談している	02 友人・知人に相談している	07 テレビ、ラジオ、新聞等の相談コーナーを利用している	03 職場の上司、学校の先生に相談している	08 01～07以外で相談している(職場の相談窓口等)	04 公的な機関(保健所、福祉事務所、精神保健福祉センター等の相談窓口(電話での相談を含む))を利用している	09 相談したいが誰にも相談できない	05 民間の相談機関(悩み相談所等)の相談窓口(電話での相談を含む)を利用している	10 相談したいがどこに相談したらよいかわからない		11 相談する必要はないので誰にも相談していない	<p>最も気になる悩みやストレスの相談状況の番号記入欄の平成16年の記入状況を見ると、3つとも記入されている場合が2%程度であったため、2つの欄に変更した。</p>																										
01 家族に相談している	06 病院・診療所の医師に相談している																																																			
02 友人・知人に相談している	07 テレビ、ラジオ、新聞等の相談コーナーを利用している																																																			
03 職場の上司、学校の先生に相談している	08 01～07以外で相談している(職場の相談窓口等)																																																			
04 公的な機関(保健所、福祉事務所、精神保健福祉センター等の相談窓口(電話等での相談を含む))を利用している	09 相談したいが誰にも相談できない																																																			
05 民間の相談機関(悩み相談所等)の相談窓口(電話等での相談を含む)を利用している	10 相談したいがどこに相談したらよいかわからない																																																			
	11 相談する必要はないので誰にも相談していない																																																			
01 家族に相談している	06 病院・診療所の医師に相談している																																																			
02 友人・知人に相談している	07 テレビ、ラジオ、新聞等の相談コーナーを利用している																																																			
03 職場の上司、学校の先生に相談している	08 01～07以外で相談している(職場の相談窓口等)																																																			
04 公的な機関(保健所、福祉事務所、精神保健福祉センター等の相談窓口(電話での相談を含む))を利用している	09 相談したいが誰にも相談できない																																																			
05 民間の相談機関(悩み相談所等)の相談窓口(電話での相談を含む)を利用している	10 相談したいがどこに相談したらよいかわからない																																																			
	11 相談する必要はないので誰にも相談していない																																																			

平成19年(案)	平成16年	変更理由																																										
<p>(新規)</p> <p>質問9 次のそれぞれの質問について、過去1か月の間はどのようであったか、あてはまる番号1つに○をつけてください。</p> <table border="1" data-bbox="85 272 949 579"> <thead> <tr> <th></th> <th>いつも</th> <th>たいてい</th> <th>ときどき</th> <th>少しだけ</th> <th>まったくない</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>神経過敏に感じましたか</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>絶望的だと感じましたか</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>そわそわ、落ち着かなく感じましたか</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>気分が沈み込んで、何が起ころうとも気が晴れないように感じましたか</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>何をするのも骨折りだと感じましたか</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>自分は価値のない人間だと感じましたか</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>		いつも	たいてい	ときどき	少しだけ	まったくない	神経過敏に感じましたか	1	2	3	4	5	絶望的だと感じましたか	1	2	3	4	5	そわそわ、落ち着かなく感じましたか	1	2	3	4	5	気分が沈み込んで、何が起ころうとも気が晴れないように感じましたか	1	2	3	4	5	何をするのも骨折りだと感じましたか	1	2	3	4	5	自分は価値のない人間だと感じましたか	1	2	3	4	5		<p>気分・不安障害などの心の健康を把握するため、測定基準(K6)の項目を追加する。</p>
	いつも	たいてい	ときどき	少しだけ	まったくない																																							
神経過敏に感じましたか	1	2	3	4	5																																							
絶望的だと感じましたか	1	2	3	4	5																																							
そわそわ、落ち着かなく感じましたか	1	2	3	4	5																																							
気分が沈み込んで、何が起ころうとも気が晴れないように感じましたか	1	2	3	4	5																																							
何をするのも骨折りだと感じましたか	1	2	3	4	5																																							
自分は価値のない人間だと感じましたか	1	2	3	4	5																																							
<p>(変更)</p> <p>質問12 あなたは過去1年間に、がん検診を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。 * これらのがん検診については、健診等（健康診断、健康診査及び人間ドック）の中で受診したものも含まれます。</p> <table border="1" data-bbox="120 772 949 898"> <tbody> <tr> <td>1 胃がん検診（バリウムによるレントゲン撮影や内視鏡による撮影など）</td> <td>4 乳がん検診</td> </tr> <tr> <td>2 肺がん検診（胸の単純X線撮影（結核検診と同一）や喀痰検査）</td> <td>5 大腸がん検診（便潜血反応検査（検便）など）</td> </tr> <tr> <td>3 子宮がん検診</td> <td>6 1～5は受けていない</td> </tr> </tbody> </table>	1 胃がん検診（バリウムによるレントゲン撮影や内視鏡による撮影など）	4 乳がん検診	2 肺がん検診（胸の単純X線撮影（結核検診と同一）や喀痰検査）	5 大腸がん検診（便潜血反応検査（検便）など）	3 子宮がん検診	6 1～5は受けていない	<p>質問11 あなたは過去1年間に、がん検診を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。</p> <table border="1" data-bbox="1055 735 1491 842"> <tbody> <tr> <td>1 胃がん検診</td> <td>4 乳がん検診</td> </tr> <tr> <td>2 肺がん検診</td> <td>5 大腸がん検診</td> </tr> <tr> <td>3 子宮がん検診</td> <td>6 1～5は受けていない</td> </tr> </tbody> </table> <p>* これらのがん検診については、健診（健康診断や健康診査）や人間ドックの中で受診したものも含まれます。</p>	1 胃がん検診	4 乳がん検診	2 肺がん検診	5 大腸がん検診	3 子宮がん検診	6 1～5は受けていない	<p>胃がん検診、肺がん検診及び大腸がん検診について、記入者が分かりやすいように例示した。</p>																														
1 胃がん検診（バリウムによるレントゲン撮影や内視鏡による撮影など）	4 乳がん検診																																											
2 肺がん検診（胸の単純X線撮影（結核検診と同一）や喀痰検査）	5 大腸がん検診（便潜血反応検査（検便）など）																																											
3 子宮がん検診	6 1～5は受けていない																																											
1 胃がん検診	4 乳がん検診																																											
2 肺がん検診	5 大腸がん検診																																											
3 子宮がん検診	6 1～5は受けていない																																											