

資料（調査用紙）

世帯 NO	
個人 NO	
氏名	

\* 住民健診の際、問診表と一緒にご持参ください。



## 平成 16 年度大東町健康調査票

大東町保健福祉課  
東京女子医科大学看護学部

### 健康調査への協力をお願い

皆様におかれましてはいかがお過ごしでしょうか。大東町保健福祉センターでは、東京女子医科大学看護学部と協力し、皆様の健康状態や健康習慣の現状と変化を知るため、平成 11 年度から基本健康診査の際に健康調査を実施しております。本調査は以下の点に配慮し、実施しております。

- ① 健康診断の結果と併せて検討するため、用紙にお名前をご記入していただくようになっております。データの取り扱いには細心の注意を払い、皆様のプライバシーが外にもれたり、結果の公表に際して、個人が特定されるようなことは一切ありません。
- ② 本調査の目的以外にデータを用いることはありません。
- ③ なお、調査に協力されたくない方は、白紙のまま、この調査用紙を基本健康診査の際にご持参ください。

結果については、町の広報を通じて毎年、公表させていただいております。保健センター、吉岡彌生記念館に報告書が保管してあります。来所の折に、ぜひご一読ください。

ご多忙の所、真に恐縮ではございますが、健康調査の趣旨をご理解頂き、ご協力よろしくお願い申し上げます。

地区	氏名	性別 男・女	年齢 歳
----	----	-----------	---------

### 1. ご家族について、お伺いします。

一緒に住んでいるご家族はどなたですか。あてはまる全ての数字に○印をつけてください。また、ご本人を含めた同居家族の人数を( )内に、ご記入ください。

1. 祖父母	2. 父母	3. 配偶者	4. 息子	5. 娘
6. 子供の配偶者	7. 孫・ひ孫	8. 孫・ひ孫の家族		
9. その他 ( )				
同居家族の人数 計 ( ) 人				

2. あなた自身の現在の健康状態や通院状況について、お伺いします。あてはまる数字に○印をつけるか、該当する答えを（ ）内にご記入ください。

① 健康状態はいかがですか。

1. よい	2. まあよい	3. あまりよくない	4. よくない
-------	---------	------------	---------

② この1ヶ月間のあなたの体の具合についてお聞きます。あなたは次のようなことがありますか。「はい」「いいえ」のどちらかに○を付けて下さい

- |                              |                |
|------------------------------|----------------|
| 1. 朝、起きるのがだるい                | (1. はい 2. いいえ) |
| 2. ちょっとしたことでも気になる            | (1. はい 2. いいえ) |
| 3. 疲れやすい                     | (1. はい 2. いいえ) |
| 4. 肩こりや、腰痛がある                | (1. はい 2. いいえ) |
| 5. 胃の調子が良くない                 | (1. はい 2. いいえ) |
| 6. よく眠れない                    | (1. はい 2. いいえ) |
| 7. 何をするのもおっくうである             | (1. はい 2. いいえ) |
| 8. たんがでたり、咳をすることがある          | (1. はい 2. いいえ) |
| 9. 階段を上がったたり、軽い動作でどうき・息切れがする | (1. はい 2. いいえ) |
| 10. 便通が良くない                  | (1. はい 2. いいえ) |

③ 現在、日常生活に影響のある健康上の問題がありますか。

1. ある	2. ない
-------	-------

→ \*「ない」と答えた方は、次頁の質問にお進みください。

↓「ある」と答えた方のみお答えください。

(1) その健康上の問題は、日常生活のどのようなことに影響していますか。以下の1~5のうちであてはまる全ての数字に○印をつけてください。

1. 日常生活動作 (起床、衣類着脱、食事、入浴、トイレなど)
2. 外出 (時間や距離、場所などが制限される)
3. 仕事、家事、学業 (時間や作業量などが制限される)
4. 運動 (スポーツを含む)
5. その他 [ ]

↓「ある」と答えた方のみお答えください。

(2) その症状について、現在、通院して治療を受けていますか、それともこれから病院にかかろうと思っっていますか、あるいは病院にかかるほどのものではないと思っっていますか、最も近いものに○印をつけてください。

1. 治療で通院中    2. これから受診の予定    3. 医者にかかるほどのものではない。

3. あなた自身の考え方に最も合うものに○印をつけてください。

1. 老後は子どもに面倒をみてもらいたいと思いますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)
2. この町に住んでいれば老後は安心だと思えますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)
3. この町にいつまでも住み続けたいと思えますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)
4. 保健福祉サービスを受けるのは当然の権利であると思えますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)
5. 保健福祉の問題は行政にまかせておけばよいと思えますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)
6. 町内会や婦人会にはできるだけ参加していますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)
7. 老人クラブやシルバーカレッジ等に参加していますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)
8. 福祉の問題は行政と住民が一緒になって解決するものと思えますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)
9. 行政のサービスはできるだけ活用したいと思えますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)
10. ボランティア活動に参加していますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)
11. 趣味や稽古事の集まりや会に参加していますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)
12. 福祉問題は地域住民が助け合って解決すべきだと思えますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)
13. できるだけ行政の世話にはなりたくないと思えますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)
14. お年寄りの世話は身内がみるほうがよいと思えますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)
15. 大東町の保健福祉サービスに満足していますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)
16. 保健福祉サービスを受けることに抵抗があると思えますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)
17. 健康教育に関する大東町の案内をみたことがありますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)
18. 大東町で開かれた健康教室に参加したことがありますか  
(1.いいえ 2. はい 3. どちらともいえない)

4. 日頃の生活の中で当てはまると思われるほうに○印をつけてください。

1. 忙しい生活ですか

(1. いつでもそうである 2. しばしばそうである 3. そんなことはない)

2. 毎日の生活で時間に追われるような感じがしますか

(1. いつでもそうである 2. しばしばそうである 3. そんなことはない)

3. 仕事、その他何かに熱中しやすいですか

(1. いつでもそうである 2. しばしばそうである 3. そんなことはない)

4. 仕事に熱中すると、他のことに気持ちの切り替えができませんか

(1. いつでもそうである 2. しばしばそうである 3. そんなことはない)

5. やる以上はかなり徹底的にやらないと気がすまないほうですか

(1. いつでもそうである 2. しばしばそうである 3. そんなことはない)

6. 自分の仕事や行動に自信を持てますか

(1. いつでもそうである 2. しばしばそうである 3. そんなことはない)

7. 緊張しやすいですか

(1. いつでもそうである 2. しばしばそうである 3. そんなことはない)

8. イライラしたり、怒りやすいほうですか

(1. いつでもそうである 2. しばしばそうである 3. そんなことはない)

9. きちようめんなほうですか

(1. いつでもそうである 2. しばしばそうである 3. そんなことはない)

10. 勝気なほうですか

(1. いつでもそうである 2. しばしばそうである 3. そんなことはない)

11. 気性がはげしいですか

(1. いつでもそうである 2. しばしばそうである 3. そんなことはない)

12. 仕事、その他のことで、他人と競争するという気持ちを持ちやすいですか

(1. いつでもそうである 2. しばしばそうである 3. そんなことはない)

13. 運動を定期的に行っていますか

(1. いつでもそうである 2. しばしばそうである 3. そんなことはない)

14. 息が切れるほどの強い運動を週に1度は行っていますか

(1. いつでもそうである 2. しばしばそうである 3. そんなことはない)

15. 毎日の睡眠を7時間から8時間はとっていますか

(1. いつでもそうである 2. しばしばそうである 3. そんなことはない)

☆ご協力、ありがとうございました。☆