

IV 調査票

栄養摂取状況調査票

簡易型自記式食事歴法質問票 (BDHQ)

生活習慣調査票

がんに関する意識・行動調査票

栄養摂取状況調査票

地区番号

市町村名 _____

世帯番号

調査日 平成28年 月 日

保健所名 _____

調査員氏名 _____

確認者氏名 _____

茨城県

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. 世帯員番号	2. 氏名	3. 生年月日	4. 性別	5. 妊娠・授乳
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	1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後満6か月未満で現在授乳している 3 分娩後満6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後満6か月以上で現在授乳している
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	1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後満6か月未満で現在授乳している 3 分娩後満6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後満6か月以上で現在授乳している
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	1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後満6か月未満で現在授乳している 3 分娩後満6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後満6か月以上で現在授乳している
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	1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後満6か月未満で現在授乳している 3 分娩後満6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後満6か月以上で現在授乳している
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	1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後満6か月未満で現在授乳している 3 分娩後満6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後満6か月以上で現在授乳している
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	1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後満6か月未満で現在授乳している 3 分娩後満6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後満6か月以上で現在授乳している
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	1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後満6か月未満で現在授乳している 3 分娩後満6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後満6か月以上で現在授乳している
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	1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後満6か月未満で現在授乳している 3 分娩後満6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後満6か月以上で現在授乳している
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	1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後満6か月未満で現在授乳している 3 分娩後満6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後満6か月以上で現在授乳している

II 食事状況			
6. 仕事の種類	朝	昼	夕
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

朝食 昼食① 昼食② 夕食 間食 予備

食物摂取状況調査

家族が食べたもの、飲んだもの(水以外)は全て記載して下さい

その料理は、誰がどの割合で食べましたか？
(残した分があれば「残食分」に書いて下さい)

料理名	食品名	使用量 (重量または 目安量と その単位)	廃棄量	氏名									残食分		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9			

太枠内のみご記入下さい

1

調査員記入欄(ここには、記入しないで下さい)

料理・整理番号	食品番号	調理コード	摂取量 (左記の家庭記録欄の 使用量-廃棄量を記 入。外食の場合は、 「人前」)	案 分 比 率									残		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9			

朝食 昼食① 昼食② 夕食 間食 予備

食物摂取状況調査

家族が食べたもの、飲んだもの(水以外)は全て記載して下さい

その料理は、誰がどの割合で食べましたか？
(残した分があれば「残食分」に書いて下さい)

料理名	食品名	使用量 (重量または 目安量と その単位)	廃棄量	氏名									残食分		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9			

太枠内のみご記入下さい

2-1

調査員記入欄(ここには、記入しないで下さい)

料理・整理番号	食品番号	調理コード	摂取量 (左記の家庭記録欄の 使用量-廃棄量を記 入。外食の場合は、 「人前」)	案 分 比 率									残		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9			

朝食 昼食① 昼食② 夕食 間食 予備

食物摂取状況調査

家族が食べたもの、飲んだもの(水以外)は全て記載して下さい				その料理は、誰がどの割合で食べましたか？ (残した分があれば「残食分」に書いて下さい)										
料理名	食品名	使用量 (重量または 目安量と その単位)	廃棄量	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	残食分
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	残	

太枠内のみご記入下さい

2-2

調査員記入欄(ここには、記入しないで下さい)														
料理・調理番号	食品番号	調理コード	摂取量 (左記の家庭記録欄の 使用量-廃棄量を記入。 外食の場合は、 「人前」)	案 分 比 率										
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	残	

朝食 昼食① 昼食② 夕食 間食 予備

食物摂取状況調査

家族が食べたもの、飲んだもの(水以外)は全て記載して下さい				その料理は、誰がどの割合で食べましたか？ (残した分があれば「残食分」に書いて下さい)										
料理名	食品名	使用量 (重量または 目安量と その単位)	廃棄量	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	残食分
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	残	

太枠内のみご記入下さい

3

調査員記入欄(ここには、記入しないで下さい)														
料理・調理番号	食品番号	調理コード	摂取量 (左記の家庭記録欄の 使用量-廃棄量を記入。 外食の場合は、 「人前」)	案 分 比 率										
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	残	

あなたの食習慣についておたずねします
最近1か月間の食習慣について、お答え下さい

たくさん質問がありますが、あまり考え込まずに、第一印象でお答えください。

- 質問の内容が難しい場合には、あなたの家庭で食事の準備をおもにしているひと いっしょに考えながら、答えてください。
- すべての質問にお答えいただいた場合には、あなたご自身の健康維持・増進に役立てていただけるように、簡単な結果【あなたの食事・栄養の特徴】を後日お返しいたします。



お答えいただいた内容は、食べ物と健康との関連を明らかにし、だれも健康な生活を送れるようにするための貴重な資料として活用させていただきます。この場合、結果はたくさんの方のひとたちの平均値などの数値として公表されます。あなた個人がわかるような形で公表されることは絶対にありません。

【記入の仕方】

- 太い黒の鉛筆でご記入ください。
- この用紙は機械で読み取ります。文字は枠線にかからないように丁寧に記入ください。

数字の記入例

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

∨の記入例

- 枠線の中にある3点を結んでください。
- まわりの枠線に線が入れないように記入ください。



備考欄

担当者記入欄
● ID1は必ず数字でご記入ください。(記号・アルファベットは不可)
● IDは、「左詰めでも右詰めでも可」

ID1

ID2

ID3

<女性の方のみ>

妊娠中・授乳中の方は下記該当に記載（もしくはチェック）下さい。
妊娠 週目 授乳中

必ずご記入ください。

性別(∨を記入) 男性 女性 生年月日(年号は∨を記入)
大正 昭和 平成 年 月 日

今日(この質問に答える日)の日付
平成 年 月 日

身長 cm 体重 Kg

BHDHQ-1 2012.04版OCR

あなたは、この1か月のあいだ、以下の食べ物とどのくらいの頻度で食べていましたか？
もっともあてはまる回答をひとつ選んで、∨を記入してください。

枠線の中にある3点を結んでください。	コップ1杯くらいの牛乳・ヨーグルト1人前		鶏肉(挽き肉を含む)	豚肉・牛肉・羊肉(挽き肉を含む)	ハム・ソーセージ・ベーコンなどの加工肉	レバー
	低脂肪	普通・高脂肪				
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

飲まなかったり、食べなかった場合は、ここに∨を記入してください

いかたこ・えび・貝	青ごど食べる魚	ツナ缶(まぐろの油漬け)	魚の干物・塩蔵魚・魚介練り製品(塩さば・塩鮭・あじの干物・いわし・いわし・まぐろ・かつおなど)	脂が乗った魚(いわし・さば・さんま・ぶり・にしん・うなぎ・まぐろなど)	脂が少なめの魚(さけ・ます・白身の魚・淡水魚・かつおなど)	たまご(鶏の卵1個程度)
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

とうふ・厚揚げ・豆乳	納豆	いも(すべりの種類)	緑の濃い野菜類	その他すべて(梅干は除く)	生(サラダ)レタス・キャベツ切りなど(トマトは除く)	トマト・トマトケチャップ・トマト煮込み・トマトジュース
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

料理に使った野菜(漬物・サラダ以外)						
緑の濃い野菜類(ブロッコリー・ゴーヤーを含む)	キャベツ・白菜	にんじん・かぼちゃ	だいこん・かぶ	その他の葉すべて(たまねぎ・ごぼう・れんこんなど)	きのこ(すべての種類)	海藻(すべての種類)(だし用は除く)
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

洋菓子・クッキー・ビスケット	和菓子	せんべい・スナック菓子・もち・お好み焼きなど	アイスクリーム	みかんなどの柑橘(かんきつ)類	かき・いちご・キウイ	その他のすべての果物(りんご・バナナなど)
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

あなたは、この1か月のあいだ、以下の食べ物とどのくらいの頻度で食べていましたか？もっともあてはまる回答をひとつ選んで、∨を記入してください。

肉を使った料理(ハム・ソーセージなどの肉加工品も含む)			
焼肉・ステーキ・グリル	ハンバーグ・カレー・ミートソースなど洋風の料理	揚げ物・てんぷら(定食1人前程度の量)	和風の煮物・鍋物・どんぶり物・汁物・みそ汁
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

もっともあてはまる回答をひとつ選んで、∨を記入してください。
お肉(牛肉や豚肉)の脂身は
好んで食べていた
やや好んで食べていた
好きでも嫌いでもない
あまり食べなかった
ほとんど食べなかった

魚を使った料理(いかたこ・えび・貝も含む)			
さしみ・すし(定食1人前程度の量)	焼き魚	煮魚・鍋物・汁物・みそ汁	てんぷら・揚げ魚(定食1人前程度の量)
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

種類のスープ・汁を飲む量は
ほとんど全部
8割くらい
4~6割
2割くらい
ほとんど飲まなかった

家庭での味付けは外食と比べて
薄口
少し薄口
同じくらい
少し濃い口
濃い口

飲み物			【主食のある朝食】を食べた頻度		【平均的な1日】に食べた「ごはん」と「みそ汁」	
紅茶・ウーロン茶(中国茶)	コーヒー	コーラ・ジュース(スポーツドリンクも含む)	100%果物ジュース	100%野菜ジュース	毎朝	8杯以上
毎日4杯以上	毎日4杯以上	毎日4杯以上	毎日4杯以上	毎日4杯以上	毎朝	8杯以上
毎日2~3杯	毎日2~3杯	毎日2~3杯	毎日2~3杯	毎日2~3杯	週に6回	6~7杯
毎日1杯	毎日1杯	毎日1杯	毎日1杯	毎日1杯	週に5回	5杯
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週に4回	4杯
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週に3回	3杯
週1回	週1回	週1回	週1回	週1回	週に2回	2杯
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週に1回	1杯
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	週に1回未満	1杯未満

お酒(薬用酒は含めません)						
頻度	日本酒	ビール(大瓶)	焼酎・酎ハイ・泡盛(焼酎・泡盛水割り)	ウイスキー類(ダブル)	ワイン(ワイングラス)	玄米・胚芽米を食べた日、ごはんに薬類を混ぜて食べることはありますか?
毎日	4合以上	4本以上	4杯以上	4杯以上	4杯以上	いつも
週に6回	3合	3本	3杯	3杯	3杯	ときどき
週に5回	2合	2本	2杯	2杯	2杯	まれに
週に4回	1合	1本	1杯	1杯	1杯	いいえ
週に3回	0.5合	0.5本	0.5杯	0.5杯	0.5杯	
週に2回	0.5合未満	0.5本未満	0.5杯未満	0.5杯未満	0.5杯未満	
週に1回						
週1回未満						
飲まなかった						

「飲まなかった」場合には、お酒の種類別に質問に答える必要はありません。

食事のときに使うようす		外食の定食1人前と、自分が普段食べている量を比べると		食べる速さは	
頻度は	量は	おかずの量は	ごはんの量は		
必ず使う	かなり多め	家のほうがかなり多い	家のほうがかなり多い	かなり速い	
よく使う	やや多め	家のほうが少し多い	家のほうが少し多い	やや速い	
ときどき使う	ふつう	ほぼ同じくらい	ほぼ同じくらい	ふつう	
ほとんど使わない	やや少なめ	外食のほうが少し多い	外食のほうが少し多い	やや遅い	
まったく使わない	かなり少なめ	外食のほうがかなり多い	外食のほうがかなり多い	かなり遅い	

季節によって食べ方が大きくちがう食べ物			最後にお答えください。		
この1年間でもっともよく食べた季節を思い出して、その頃の食べ方についてお答えください。			もっともあてはまる回答をひとつ選んで、∨を記入してください。		
みかんなどの柑橘(かんきつ)類	かき(柿)	いちご	最近、食事習慣を意図的に変えましたか	現在、医師・栄養士、その他専門家の指導のもとで、食事のコントロールをしていますか	この質問にもお返ししますか
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

これで終わりです。お疲れさまでした。

生活習慣調査票

(満20歳以上の方は記入してください。)

地区番号

市町村名 _____

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)

保健所名 _____

調査員氏名 _____

確認者氏名 _____

茨城県

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	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	1	2	3	4	5	6
カ 行政機関 (ゲームセンター、パチンコ、競馬場など)	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

-1-

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(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。さし歯は含みます。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。0本の場合は、0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。

がんに関する意識・行動調査票

(満20歳以上の方はご記入下さい。)

地区番号

市町村名

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)

保健所名

調査員氏名

確認者氏名

茨城県

喫煙・飲酒・運動習慣等についておたずねします

問1 あなたは、たばこが健康に与える影響について、どう思いますか。
【(1)～(10)それぞれ〇印は1つだけ】

病気の種別	健康への影響			
	1 たばこを吸うと かなりやすくなる	2 どちらとも いえない	3 たばこ 関係ない	4 病気を 知らない
(1) 肺がん	1	2	3	4
(2) 喉頭がん	1	2	3	4
(3) ぜんそく	1	2	3	4
(4) 気管支炎	1	2	3	4
(5) 肺気腫	1	2	3	4
(6) 心臓病	1	2	3	4
(7) 脳卒中	1	2	3	4
(8) 胃かいよう	1	2	3	4
(9) 妊婦への影響(未熟児など)	1	2	3	4
(10) 歯周病(歯槽膿漏など)	1	2	3	4

問2 あなたは、たばこの煙が、たばこを吸わない人の健康へ与える影響について、
どう思いますか。【(1)～(4)それぞれ〇印は1つだけ】

病気の種別	健康への影響			
	1 たばこの煙を吸うと かなりやすくなる	2 どちらとも いえない	3 たばこ 関係ない	4 病気を 知らない
(1) 肺がん	1	2	3	4
(2) ぜんそく	1	2	3	4
(3) 心臓病	1	2	3	4
(4) 妊婦への影響(未熟児など)	1	2	3	4

問3 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。
【〇印は1つだけ】

酒の種別	摂取量の程度					わからない
	中瓶0.5本	中瓶1本	中瓶1.5本	中瓶2本	中瓶3本	
ビールなら	0.5合	1合	1.5合	2合	3合	
清酒なら	グラス1杯	2杯	3杯	4杯	6杯	
ワインなら	1	2	3	4	5	6

*清酒1合(180ml)は、ビール中瓶1本(500ml)、ワイン2杯(240ml)にほぼ相当します。

【調査員記入欄】 ※調査対象者は、この欄には記入しないでください。

問1	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
問2	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
問3	(1)	(2)	(3)	(4)	問3

【記入上のお願ひ】

- 〇記入は、鉛筆やボールペンなど、はっきり読み取れる筆記用具をお使いください。
- 〇質問の内容をよく読み、あてはまる番号に〇印をつけてください。()内は具体的に記入してください。
- 〇記入にあたり不明な点がありましたら、調査員へお尋ねください。

身長・体重についておたずねします

あなたの、身長、体重の記入をお願いします。

1 身長 cm

2 体重 kg

(記入例)
あなたの、身長、体重の記入をお願いします。

1 身長 1 6 7 5 cm

↑
小数点以下は、「0」か「5」を記入する

2 体重 0 6 8 0 kg

↑
余白の欄は、「0」を記入する。

【調査員記入欄】 ※調査対象者は、この欄には記入しないでください。

1 身長 2 体重

-2-

問4 健康意識についておたずねします。【〇印は1つだけ】

(1) 今現在、あなたは、自分の健康に関心を持っていますか。

- | | |
|-------------|---------|
| 1 大いにある | 2 少しある |
| 3 ほとんど関心がない | 4 関心がない |

(2) 今現在、あなたは自分を健康だと思えますか。【〇印は1つだけ】

- | | |
|-------------|------------|
| 1 健康だと思う | 2 概ね健康だと思う |
| 3 あまり健康ではない | 4 健康ではない |

(3) あなたは「メタボリックシンドローム」という言葉やその意味を知っていましたか。
【〇印は1つだけ】

「メタボリックシンドローム」とは、内臓脂肪の蓄積(腹囲が男性85cm以上、女性90cm以上)に加えて、高血圧、高血糖、血中の脂質異常の2項目以上が該当する状態で、そのまま放置すると生活習慣病(心疾患や脳血管疾患、糖尿病等)を発症するリスクが高くなる状態のことをいいます。

- | |
|-----------------------|
| 1 言葉も意味も知っていた |
| 2 言葉は知っていたが、意味は知らなかった |
| 3 言葉も意味も知らなかった |

問5 (1) あなたは、運動の習慣がありますか。【〇印は1つだけ】

ここでいう「運動の習慣」とは、30分以上持続する運動を週2回以上行い、かつ1年以上継続している場合とします。

- | | |
|-------------------|--------|
| 1 健康上の理由で運動ができない | |
| 2 上記以外の理由で運動ができない | → (2)へ |
| 3 運動習慣がある | → (3)へ |

(2) (1)で、2と回答した方におたずねします。
健康上の問題以外で、運動ができない理由は何ですか。【〇印は1つだけ】

- | | |
|-------------|------------|
| 1 運動する時間がない | 2 運動が嫌いである |
| 3 運動する場所がない | 4 その他 |

【調査員記入欄】 ※調査対象者は、この欄には記入しないでください。

問4 (1) (2) (3) 問5 (1) (2)

-3-

-4-

問5 (3) (1)で、3(運動習慣がある)と回答した方におたずねします。
習慣的に実施している運動の内容について、a, bの各欄へご記入ください。

- a. 1週間に運動する日は何日ありますか。 日
- b. 運動を行う日の平均時間はどのくらいですか。
 時間 分
- c. 運動の強さはどの程度ですか。【O印は1つだけ】
- | | |
|---|------------------|
| 1 | 高強度(かなり息の乱れる運動) |
| 2 | 中強度(少し息の乱れる運動) |
| 3 | 低強度(あまり息の乱れない運動) |

(4) 「ロコモティブシンドローム(運動器症候群)」とは、筋肉、関節、軟骨、椎間板といった運動器のいずれか、あるいは複数に障害が起こり、「立つ」「歩く」といった機能が低下している状態をいい、進行すると介護が必要になるリスクが高くなる状態のことですが、この「ロコモティブシンドローム」という言葉と意味を知っていましたか。【O印は1つだけ】

1	言葉も意味も知っていた
2	言葉は知っていたが、意味は知らなかった
3	言葉も意味も知らなかった

問6 食べ方についておたずねします。【O印は1つだけ】

- (1) あなたの噛んで食べる時の状態は、次のどれにあてはまりますか。
- | | | | |
|---|-----------------|---|---------------|
| 1 | 何でも噛んで食べることができる | 2 | 一部噛めない食べ物がある |
| 3 | 噛めない食べ物が多い | 4 | 噛んで食べることはできない |
- (2) あなたは、ゆっくりよく噛んで食べることを重要だと思いますか。
- | | | | |
|---|-------------|---|------------|
| 1 | とても重要だと思う | 2 | 重要だと思う |
| 3 | あまり重要だと思わない | 4 | 全く重要だと思わない |
- (3) あなたは、普段ゆっくりよく噛んで食べていますか。
- | | | | |
|---|-------------------------|---|------------------------|
| 1 | ゆっくりよく噛んで食べている | 2 | どちらかと言えばゆっくりよく噛んで食べている |
| 3 | どちらかと言えばゆっくりよく噛んで食べていない | 4 | ゆっくりよく噛んで食べていない |

【調査員記入欄】※調査対象者は、この欄には記入しないでください。

問5	(3)a	(3)b	(3)c	(4)
	日	時間	分	

問6	(1)	(2)	(3)
----	-----	-----	-----

「がん」に対する意識についておたずねします

問7 (1) あなたは、「がん」を怖い病気だと思いますか。【O印は1つだけ】

- | | | | |
|---|-------------------|---|------------------|
| 1 | 非常に怖い病気だと思う →(2)へ | 2 | 少し怖い病気だと思う →(2)へ |
| 3 | 怖い病気とは思わない | 4 | わからない |

(2) (1)で、1又は2と回答した方におたずねします。
どの部位の「がん」が気になりますか。【O印は2つまで】

- | | | | |
|----|--------------|----|----------------|
| 1 | 胃がん | 2 | 食道がん |
| 3 | 大腸がん | 4 | 肺がん |
| 5 | 肝臓・胆嚢・膵臓がん | 6 | 乳がん |
| 7 | 子宮がん等の婦人科のがん | 8 | 前立腺がん |
| 9 | 腎臓や膀胱などのがん | 10 | 脳腫瘍 |
| 11 | 白血病などの血液のがん | 12 | その他(自由記載) →下欄へ |

※「12. その他」に○を付けた方は、下欄に具体的に記載してください。

問8 あなたは、「がん」の予防や治療に関する情報を何から得ていますか。【O印は2つまで】

- | | | | |
|----|-------------------|----|----------------|
| 1 | ラジオ、テレビ | 2 | 新聞 |
| 3 | 健康情報雑誌 | 4 | 単行本 |
| 5 | チラシ、パンフレット | 6 | 友人、知人 |
| 7 | 国、県、市町村の広報 | 8 | 病院や医院などの医療機関 |
| 9 | 薬局 | 10 | 保健所・保健センター |
| 11 | がん予防推進員、食生活改善推進員等 | 12 | インターネット |
| 13 | 特になし | 14 | その他(自由記載) →下欄へ |

※「14. その他」に○を付けた方は、下欄に具体的に記載してください。

問9 あなたは「がん」についてどのようなことを知りたいですか。【O印は2つまで】

- | | | | |
|---|------------------|----|------------------|
| 1 | がんの予防 | 2 | がん検診の実施場所や方法など |
| 3 | 医療施設のがん治療の状況 | 4 | がん発生や治療に関する正しい知識 |
| 5 | 県・市町村や医療施設での相談窓口 | 6 | がん治療に必要な医療費負担 |
| 7 | がんの終末期治療に関すること | 8 | 興味がない |
| 9 | 知りたくない | 10 | その他(自由記載) →下欄へ |

※「10. その他」に○を付けた方は、下欄に具体的に記載してください。

【調査員記入欄】※調査対象者は、この欄には記入しないでください。

問7	(1)	(2)		問8		問9	
----	-----	-----	--	----	--	----	--

がん検診についておたずねします

問10 あなたは、次のがん検診を1年以内に受診したことがありますか。
何の機会に受診したのかも含めて、1~5のいずれかに○印を付けてください。
※(4)及び(5)は女性のみご回答ください。【(1)~(6)それぞれO印は1つだけ】

受診経路	(ア) 市町村	(イ) 職場	(ウ) 人間ドック	(エ) その他	(オ) 受診していない
(1) 胃がん	1	2	3	4	5
(2) 肺がん	1	2	3	4	5
(3) 大腸がん	1	2	3	4	5
※(4) 子宮がん	1	2	3	4	5
※(5) 乳がん	1	2	3	4	5
(6) その他のがん	1	2	3	4	5

- (1) 胃がん検診 …バリウムによるレントゲン撮影や胃カメラなど
- (2) 肺がん検診 …胸のレントゲン撮影や喀痰検査など
- (3) 大腸がん検診 …便潜血反応検査(検便)など
- (4) 子宮がん検診 …子宮の細胞診検査など
- (5) 乳がん検診 …マンモグラフィ撮影(乳房専用のレントゲン撮影)や超音波検査(エコー)など
- (6) その他のがん検診…胃、肺、大腸、子宮、乳 以外の部位のがん検診
- (ア) 市町村 …住民検診(集団検診・医療機関検診)を受診した場合
- (イ) 職場 …職場が行う健康診断や人間ドック等で受診した場合
- (ウ) 人間ドック …全額自費で個人的に検診を受けた場合
- (エ) その他 …通院・入院中に診療の一環として検査を受けた場合など
- (オ) 受診していない…過去1年以内にがん検診を受診していない場合

(7) (1)~(6)で、がん検診を(オ)受診していないと回答した方におたずねします。
1年以上前に、がん検診を受診したことはありますか。
※(10)及び(11)は女性のみご回答ください。

【(7)~(12)それぞれO印は1つだけ】

受診経路	(カ) 過去には受診したことがある	(キ) 今まで1度も受診経験なし
(7) 胃	1	2
(8) 肺	1	2
(9) 大腸	1	2
※(10) 子宮	1	2
※(11) 乳	1	2
(12) その他のがん	1	2

【調査員記入欄】※調査対象者は、この欄には記入しないでください。

問10	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
				女性のみのみ	女性のみのみ					女性のみのみ	女性のみのみ	

(13) 女性におたずねします。乳がんの自己検診を実施していますか。【O印は1つだけ】

- | | | | |
|---|--------|---|---------|
| 1 | 実施している | 2 | 実施していない |
|---|--------|---|---------|

(14) がん検診の受診状況(1)~(6)で1年以内にがん検診を1つでも受けた方におたずねします。
がん検診を受けることになったきっかけや主な理由は何ですか。【O印は2つまで】

- | | | | |
|---|------------------|---|--------------------|
| 1 | がんの早期発見のため | 2 | 家族や友人などに受診を勧められたから |
| 3 | 検診のお知らせが来たから | 4 | 身近な人ががんになったことがあるから |
| 5 | 気になる症状があったから | 6 | 市町村や職場で費用の助成があるから |
| 7 | 検診を勧める情報を見聞きしたから | 8 | その他(自由記載) →下欄へ |

※「8. その他」に○を付けた方は、下欄に具体的に記載してください。

【調査員記入欄】※調査対象者は、この欄には記入しないでください。

問10	(13)	(14)
-----	------	------

(15) がん検診の受診状況(1)～(6)で、1つでも(オ)受診していないと回答した方におたずねします。

がん検診を受けなかった主な理由は何ですか。【O印は1つだけ】

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1 定員がいっぱいで受診できない | 2 申込先がわからない |
| 3 検診日程が都合が悪い、時間がない | 4 受診の必要性を感じない→(17)へ |
| 5 検診で何か発見されるのが怖い | 6 検査方法がわからず不安 |
| 7 お金がかかるので受診したくない | 8 検査内容や検査方法に抵抗がある |
| 9 つい、うけそびれている | 10 その他(自由記載) →下欄へ |

※「10. その他」に○を付けた方は、下欄に具体的に記載してください。

(16) がん検診の受診状況(1)～(6)で、1つでも(オ)受診していないと回答した方におたずねします。

どうしたらもっと検診を受けやすくなると思いますか。【O印は2つまで】

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1 平日の夜間に受診できる | 2 土・日や祝祭日に受診できる |
| 3 同時に複数の検診ができる | 4 検診を勧める個別通知が届く |
| 5 職場で集団検診を実施する | 6 かかりつけ病院で検診ができる |
| 7 検診の情報がいつでも確認できる | 8 結果の説明が十分に受けられる |
| 9 自己負担がなく無料で受診できる | 10 その他(自由記載) →下欄へ |

※「10. その他」に○を付けた方は、下欄に具体的に記載してください。

(17) (15)で、4(受診の必要性を感じない)と回答した方におたずねします。必要性を感じない主な理由は何ですか。【O印は1つだけ】

- | | |
|--------------------|------------------|
| 1 健康状態に自信がある | 2 まだそういう年齢ではない |
| 3 健康診断や人間ドックを受けている | 4 いつでも医療機関を受診できる |
| 5 医療機関を受診、入・通院している | 6 その他(自由記載) →下欄へ |

※「6. その他」に○を付けた方は、下欄に具体的に記載してください。

【調査員記入欄】※調査対象者は、この欄には記入しないでください。

問10	(15)	(16)	(17)
-----	------	------	------

-9-

(4) ビロリ菌検査を受けた場合に、陽性であればピロリ菌を除菌する治療を受けたいですか。なお、ピロリ菌の除菌は服薬によるものが一般的です。【O印は1つだけ】

- | | |
|---------------------------------|------------------|
| 1 全額自己負担(およそ1万5千円～2万円程度)でも治療したい | 2 費用の助成があれば治療したい |
| 3 あまり治療を受けたくない→(5)へ | 4 治療を受けない→(5)へ |

(5) (4)で、3(あまり治療を受けたくない)、4(治療を受けない)と回答した方におたずねします。その主な理由は何ですか。【O印は1つだけ】

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1 お金がかかるから | 2 副作用が怖いから |
| 3 治療方法がよくわからなくて不安だから | 4 その他(自由記載) →下欄へ |

※「4. その他」に○を付けた方は、下欄に具体的に記載してください。

問12 子宮頸がんについておたずねします。

(1) 子宮頸がんは、ほとんどが性的接触や性行為によってヒトパピローマウイルス(HPV)に感染することでおこることを知っていましたか。【O印は1つだけ】

- | | |
|---------|----------|
| 1 知っていた | 2 知らなかった |
|---------|----------|

(2) 子宮頸がんは若い世代で増えており、20歳から定期的に検診を受けることが重要であることを知っていましたか。【O印は1つだけ】

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| 1 若い世代で増えていることも、検診のことも知っていた | 2 若い世代で増えていることは知っていたが、検診のことは知らなかった |
| 3 若い世代で増えていることは知らなかったが、検診のことは知っていた | 4 全く知らなかった |

【調査員記入欄】※調査対象者は、この欄には記入しないでください。

問11	(4)	(5)	問12	(1)	(2)
-----	-----	-----	-----	-----	-----

-11-

このほかのがんに関することについておたずねします

問11 ヘリコバクター・ピロリ菌(ピロリ菌)検査と除菌についておたずねします。ピロリ菌は胃の中に生息する菌で、胃炎や胃潰瘍等種々の胃疾患の原因となるほか胃がんの発生と関わりが深いとされています。

(1) あなたはこのようなことを知っていましたか。【O印は1つだけ】

- | | |
|--------------------------|------------------------------------|
| 1 ピロリ菌の名前も胃がんとの関連性も知っていた | 2 ピロリ菌の名前は聞いたことがあるが胃がんとの関連性は知らなかった |
| 3 ピロリ菌の名前を知らなかった | 4 関心がない |
| 5 その他(自由記載) →下欄へ | |

※「5. その他」に○を付けた方は、下欄に具体的に記載してください。

(2) あなたは、ピロリ菌の有無を調べる検査を受診したいですか。あるいは、受診したことがありますか。【O印は1つだけ】

- | | |
|-------------------------------|------------------|
| 1 全額自己負担(およそ4千円～1万円程度)でも受診したい | 2 費用の助成があれば受診したい |
| 3 あまり受診したくない→(3)へ | 4 受診しない→(3)へ |
| 5 過去に受診したことがある | |

(3) (2)で、3(あまり受診したくない)、4(受診しない)と回答した方におたずねします。その主な理由は何ですか。【O印は1つだけ】

- | | |
|--------------------|----------------------|
| 1 お金がかかるから | 2 除菌治療を受けたくないから |
| 3 ピロリ菌に感染していると思うから | 4 検査方法がよくわからなくて不安だから |
| 5 その他(自由記載) →下欄へ | |

※「5. その他」に○を付けた方は、下欄に具体的に記載してください。

【調査員記入欄】※調査対象者は、この欄には記入しないでください。

問11	(1)	(2)	(3)
-----	-----	-----	-----

-10-

問13 人生最期を迎える時の医療についておたずねします。

(1) あなた自身が仮に末期がんで治る見込みがなく死期が近い(6ヶ月程度あるいはそれより短い期間)と告げられ、食事はよくとれ、痛みはなく、意識や判断力は健康なときと同じ場合、療養生活は最期までどこで過ごしたいですか。【O印は1つ】

- | |
|----------------------------------|
| 1 なるべく早く今まで通った医療機関に入院したい |
| 2 なるべく早く緩和ケア病棟に入院したい |
| 3 自宅で療養して、必要になれば今まで通った医療機関に入院したい |
| 4 自宅で療養して、必要になれば緩和ケア病棟に入院したい |
| 5 自宅で最後まで療養したい |
| 6 専門の医療機関(がんセンターなど)で積極的に治療を受けたい |
| 7 介護施設に入居したい |
| 8 その他(自由記載) →下欄へ |

※「8. その他」に○を付けた方は、下欄に具体的に記載してください。

(2) あなた自身が仮に末期がんで治る見込みがなく死期が近い(6ヶ月程度あるいはそれより短い期間)と告げられ、食事や呼吸が不自由であるが、痛みはなく、意識や判断力は健康なときと同じ場合、療養生活は最期までどこで過ごしたいですか。【O印は1つ】

- | |
|----------------------------------|
| 1 なるべく早く今まで通った医療機関に入院したい |
| 2 なるべく早く緩和ケア病棟に入院したい |
| 3 自宅で療養して、必要になれば今まで通った医療機関に入院したい |
| 4 自宅で療養して、必要になれば緩和ケア病棟に入院したい |
| 5 自宅で最後まで療養したい |
| 6 専門の医療機関(がんセンターなど)で積極的に治療を受けたい |
| 7 介護施設に入居したい |
| 8 その他(自由記載) →下欄へ |

※「8. その他」に○を付けた方は、下欄に具体的に記載してください。

【調査員記入欄】※調査対象者は、この欄には記入しないでください。

問13	(1)	(2)
-----	-----	-----

-12-

問14

茨城県では、「茨城県がん検診を推進し、がんと向き合うための県民参画条例」及び「茨城県総合がん対策推進計画—第三次計画—」に基づき総合的ながん対策に取り組んでいます。あなたは、県のがん対策としてどんなことに力を入れてほしいですか。

【〇印は2つまで】

- 1 禁煙や食生活の改善など、がんにならないための予防対策に力を入れる
- 2 早期発見のため、がん検診の充実・普及に努める
- 3 がん検診にかかる費用の助成を行う
- 4 がんの予防や検診に関する知識や命の大切さを、学校現場で子ども達に教える
- 5 かかりつけ病院から、がん専門病院に紹介してもらえるシステムをつくる
- 6 がんの治療を行うがん専門病院について、得意な分野や治療成績などの情報を県民に提供する
- 7 放射線を使った最先端のがん治療ができる病院を整備する
- 8 施設や在宅でがんの痛みや精神的苦痛を取り除くための「緩和ケア」が受けられるシステムをつくる
- 9 がんの検診や治療、緩和ケアなどに携わる医療関係者（医師・看護師・薬剤師等）の質を向上させるため、教育・研修に力を入れる
- 10 がん患者や家族が不安や疑問をもったとき、相談できる窓口などの体制を充実させる
- 11 がんの治療と仕事の両立が出来るよう相談・支援体制を充実させる
- 12 小児がんや希少がんの対策を充実させる
- 13 遺伝子検査を実施し、将来がんになる可能性を調べたり、効果的ながん治療を提供したりできる病院を整備する
- 14 その他（自由記載） →下欄へ

※「14. その他」に〇を付けた方は、下欄に具体的に記載してください。

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。

【調査員記入欄】 ※調査対象者は、この欄には記入しないでください。

問14		
-----	--	--

平成 28 年度茨城県総合がん対策推進モニタリング調査実施要綱

(趣旨)

第 1 条 この要綱は、平成 28 年度茨城県総合がん対策推進モニタリング調査を行うことに
関し必要な事項を定めるものとする。

(調査の目的)

第 2 条 この調査は、県民の栄養摂取状況、生活習慣及びがんに関する意識・行動の状況
の実態を把握し、「茨城県総合がん対策推進計画―第三次計画―」及び「第 2 次健康いば
らき 2 1 プラン」の効果を確認するとともに、次期計画策定の基礎資料とすることを目
的とする。

(定義)

第 3 条 この要綱において、「世帯」とは、住居及び生計を共にする者の集まり又は独立し
て住居を維持する単身者をいい、「世帯員」とは「世帯」を構成する者をいう。

2 この要綱において、「世帯の代表者」とは、住居及び生計を共にする者の集まりのうち、
特に住居及び生計について代表して把握する者をいう。

(調査対象地区と客体等)

第 4 条 平成 22 年の国勢調査調査区（平成 28 年国民健康・栄養調査調査地区を除く。）よ
り抽出した 5 地区及び平成 28 年の国民健康・栄養調査調査地区の世帯及び世帯員を調査
客体とする。

2 調査地区の抽出については、平成 22 年の国勢調査調査区（平成 28 年国民健康・栄養
調査調査地区を除く。）から保健所管轄区域の人口比及び市町村別人口比を元に標本数を
決定し、調査区番号で任意抽出する。

3 知事は、前項の規定により抽出した調査地区より調査客体を選定したときは、当該選
定に係る者に対し、当該調査にかかる調査世帯に選定された旨及び依頼すべき調査内容
について通知するものとする。

(調査項目及び対象年齢)

第 5 条 本調査は、栄養摂取状況調査、生活習慣調査及びがんに関する意識・行動調査で
構成し、各調査項目及び対象年齢は下記のとおりとする。

(1) 栄養摂取状況調査

平成 28 年国民健康・栄養調査と同一の食事記録法による調査及び簡易型自記式食
事歴法質問票（BDHQ）による調査を併用する。

(2) 生活習慣調査

平成 28 年国民健康・栄養調査と同一とする。

(3) がんに関する意識・行動調査

身長、体重及びがんに関するアンケート調査とする。

2 調査対象客体の年齢については、(1)のうち食事記録法による調査に関しては、平成
28 年国民健康・栄養調査と同一とし、簡易型自記式食事歴法質問票（BDHQ）による調
査及び(2)、(3)に関しては満 20 歳以上の者とする。

(調査期間)

第6条 調査期間は、平成28年10月1日から平成29年3月31日までとする。

- 2 実地調査は、原則として平成28年国民健康・栄養調査の栄養摂取状況調査実施日の前後2週間の期間の平日に実施することとする。

(調査の機関と組織)

第7条 本調査の取りまとめは、保健福祉部保健予防課が行い、実地調査は各調査地区を管轄する保健所が行う。

- 2 保健所においては、栄養士をはじめとする保健所職員及び知事により委嘱された者が実地調査を行う。
- 3 平成28年国民健康・栄養調査調査地区については、国民健康・栄養調査調査員とともに実施する。

(調査票の作成)

第8条 栄養摂取状況調査のうち、食事記録法による調査については世帯の代表者又は食事づくりの担当者が作成することとし、それ以外の調査については世帯員が作成する。

(調査に関する秘密の保持)

第9条 この調査は、心身の状態や周囲の環境、生活習慣等について具体的な情報を取り扱うとともに、多数の関係者が携わるという特色を有することから、対象者に係る情報を適切に取り扱い、その情報を保護するものとする。

(結果の集計及び公表)

第10条 集計及び解析は、保健福祉部保健予防課が行う。

- 2 結果の公表は、集計完了後すみやかに行う。

(その他)

第11条 この要綱に定めのない事項については、健康増進法（平成14年法律第103号）及び茨城県統計条例（平成20年条例第45号）の規定によるものとする。

- 2 この要綱の詳細については、別に定める要領によるものとする。

付則

この要綱は、平成28年8月4日から施行する。

茨城県総合がん対策推進モニタリング調査報告書

平成 29 年 3 月発行

発行者：茨城県保健福祉部保健予防課

〒310-8555 茨城県水戸市笠原町 978 番地 6

TEL 029-301-3224

印刷：公益社団法人茨城県栄養士会