

令和 6 年度青森県県民健康・栄養調査
身体状況・生活習慣調査票（案）

地区番号						—		
------	--	--	--	--	--	---	--	--

市郡番号	
------	--

世帯番号		
------	--	--

世帯員番号		
-------	--	--

性別（男性：1 女性：2）	
---------------	--

年齢			
----	--	--	--

（令和 6 年 11 月 1 日現在）

電話番号	
------	--

※記入内容について、後日お伺いすることがあります。日中連絡の取れる番号をご記入ください。
（本人又は家族の方）

調査票の記入について

①満 1 歳以上の方に記入していただきます。
（自分で回答するのが難しい方にはご家族が代わりに記入してください。）

②当てはまる回答番号に黒鉛筆で○をつけるか、数字を記入してください。

③質問項目によって回答年齢が違いますので、注意してください。

実施保健所名 _____ 保健所 _____

調査員氏名 _____

【身体状況】健康増進（食育、保健医療）計画項目 1 1 項目

問1 あなたはこの1年間に、健診等（健康診断、健康診査及び人間ドック）を受けましたか。当てはまる番号に○をつけてください。（1歳以上回答）

1 受けた

2 受けていない → 問3へ

（問1-1）受診年月を記入してください。（わからない場合は、2に○をつけてください。）

1 令和 年 月 2 わからない

（問1-2）身長・体重・腹囲・血圧の健診結果を記入してください。

（わからない場合は、2に○をつけてください。）

（1歳以上回答）

（ア）身長 1 . cm 2 わからない
（イ）体重 1 . kg 2 わからない

（20歳以上回答）

（ウ）腹囲 1 . cm 2 測定していない・わからない

（20歳以上回答）

（エ）血圧
1 収縮期（最高） mmHg
2 拡張期（最低） mmHg
3 わからない

問2（女性の方のみお答えください。）問1で答えた健診等を受けた時に、妊娠していましたか。

（20歳以上回答）

1 妊娠していた 2 妊娠していなかった

問3 あなたは、これまでに医療機関や健診で糖尿病といわれたことがありますか。（「境界型である」、「糖尿病の気がある」、「糖尿病になりかけている」、「血糖値が高い」などのようにいわれたことも含む）

（20歳以上回答）

1 有

2 無

1に○をつけた方にお聞きします。現在、糖尿病治療を受けていますか。（通院による定期的な検査や生活習慣の改善指導を含む）

1 有

2 無

注：次のようなものはこの問では健診等には含まれません。
がんのみの検診、妊産婦健診、歯の健康診査、病院や診療所で行う医療としての検査

問4 あなたは、この1年間に歯科健診を受けましたか。当てはまる番号に○をつけてください。

(1歳以上回答)

- 1 受けた
2 受けていない

1に○をつけた方にお聞きします。どこで受けましたか。当てはまる番号全てに○をつけてください。

- 1 歯科診療所(病院) 2 市町村・保健所 3 職場
4 学校 5 その他()

【生活習慣】

問5 あなたは、朝食を食べないことが1週間に何回くらいありますか。当てはまる番号に○をつけてください。(1歳以上回答) ※食育計画

※ジュースや牛乳等のみで主食がない場合やランチ(朝食と昼食を兼用して1回で食べることは、朝食を食べないこととみなします。

- 1 毎日きちんと食べる
2 1週間に1回は食べない
3 1週間に2～3回食べない
4 1週間に4～5回食べない
5 ほとんど食べない

問6 現在、医師等から運動を禁止されていますか。(20歳以上回答)

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

- 1 禁止されている → 問21へ 2 禁止されていない → 問8へ(裏面へ)

問7 あなたの運動習慣について教えてください。(20歳以上回答)

(問6で医師等から運動を禁止されていると回答した者は記載不要)

- 1 一週間の運動日数 _____ 日 → 0日の場合は問8へ
2 運動を行う日の平均運動時間 _____ 時間 _____ 分
3 運動の継続年数について当てはまるものに○をつけてください。

- (1) 1年未満 (2) 1年以上

問 8 あなたは週に何日くらいお酒（清酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲みますか。当てはまる番号に○をつけてください。

（20歳以上回答）

- | | | |
|------------------|---|---|
| 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（1年以上やめている） | | |
| 8 飲まない（飲めない） | | |

（1、2、3、4、5に○をつけた方にお聞きします。）

（問23-1）

お酒を飲む日は1日あたり、どのくらいの量を飲みますか。
清酒に換算し、当てはまる番号1つに○をつけてください。

- | | |
|---|-----------------|
| 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合以上（900ml）以上 |

清酒1合（180ml）は、次の量にほぼ相当します。

- ・ビール中瓶1本（アルコール度数5度・500ml）
- ・焼酎0.6合（アルコール度数25度・約110ml）
- ・ワイン1/4本（アルコール度数14度・約180ml）
- ・ウィスキーダブル1杯（アルコール度数43度・60ml）
- ・缶チューハイ1.5缶（アルコール度数5度・約520ml）

ご協力ありがとうございました。