

IV 参 考

1 調査票

(1) 依頼文

県民健康意識行動調査へのご協力をお願い

平成 28 年 6 月

県民の皆さま

薄暑の候、皆さまにおかれましてはますますご隆盛のこととお慶び申し上げます。また、日ごろより本県行政にご理解とご協力をいただき、ありがとうございます。

大分県では、県民が生涯にわたり健康で活力ある生活を送ることができるよう、「健康寿命日本一」を目指し、県民総ぐるみで健康づくりができる環境整備に取り組んでいるところです。

そこで、健康や生活習慣に関する実態やお考えを把握し、地域特性に応じた効果的な対策を考える基礎資料を得るため、「健康意識行動調査（生活習慣実態調査）」を実施することといたしました。

つきましては、ご多忙のところ大変恐縮ではございますが、本調査の趣旨をご理解いただき、別紙調査票にお答えいただきますようご協力お願い申し上げます。

大 分 県 知 事

1 回答期日	平成 28 年 7 月 8 日（金） までにご回答ください。
2 回答方法	ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒（切手不要）に封入のうえ、投函してください。
3 回答先	大分県 福祉保健部 福祉保健企画課あて
4 調査回答の対象となる方	調査票をお送りしたあて名の方 ただし、下記の①および②の方は、本調査の回答は不要です。 ①出張などで自宅を離れている期間が長期（おおむね 3 カ月以上）におよぶ人 ②病院、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、社会福祉施設に入院・入所し住民登録の場所を移している人
5 調査に関する問い合わせ先	大分県 福祉保健部 福祉保健企画課 電 話：097-506-2628 FAX：097-506-1732 ※問い合わせ受付時間：午前 8 時 30 分～午後 5 時まで（土・日・祝日を除く）

◆調査へのご協力をお願いするにあたり、クリアフォルダー（書類はさみ）をお礼として同封させていただきます。お手元でご活用いただければ幸いです。

(2) 生活習慣実態調査

調査 種別		保健所 番号		市町村 番号		調査票 番号	
----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--

※ここには記入しないでください

健康意識行動調査(生活習慣実態調査) 調査票

【ご協力をお願い】

大分県では、県民が生涯にわたり健康で活力ある生活を送っていただくため、「健康寿命日本一」をめざし、県民総ぐるみで健康づくりができるよう環境整備に取り組んでいるところです。

そこで、県民の皆さまの健康や生活習慣に関する実態やお考えを把握し、地域特性に応じた効果的な対策を考える基礎資料を得るため、県民の皆さま2万人を対象として「健康意識行動調査（生活習慣実態調査）」を実施することとしました。

調査をお願いする2万人の皆さまは、県内市町村毎に無作為に抽出させていただきました。

回答はすべて統計的に処理され、皆さまの個人情報[※]が他の目的で使われることは決してありません。情報の保護には万全を期しておりますので、**ありのままを記入してください。**

ご多忙のところ大変恐縮ではございますが、本調査の趣旨をご理解いただき、是非ともご協力いただきますよう、お願い申し上げます。

【調査回答の対象となる方】

本調査は、調査票をお送りしたあて名の方が対象です。

ただし、以下の方は、本調査の回答は不要です。いずれかに該当する場合は、1または2のあてはまる番号に○をつけ、2ページ以降の質問には回答せずに、そのまま返信用封筒で調査票をご返送ください。

1. 出張などで自宅を離れている期間が長期（おおむね3カ月以上）におよぶ人
2. 病院、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、社会福祉施設に入院・入所し住民登録の場所を移している人

【調査に関する問い合わせ先】

大分県 福祉保健部 福祉保健企画課

電 話：097-506-2628 / FAX：097-506-1732

※問い合わせ受付時間：午前8時30分～午後5時まで（土・日・祝日を除く）

【回答にあたって】

- ・調査票は、調査票をお送りしたあて名の方が、ご自身のことについて回答してください。
- ・調査票をお送りしたあて名の方が、身体状況などにより、ご自身で回答いただくことが難しい場合は、ご家族など代理の方が、ご本人（あて名の方）のことについて代わりに回答してください。
- ・調査は無記名で行っていますので、調査票や返信用封筒に名前、住所等は記入しないでください。
- ・回答にあたっては、以下の記入方法を参考にして、ご記入のほどよろしくをお願いします。

記入方法

選択肢を選ぶ質問では、以下のように数字に○印をつけてください。

例)

1.	はい	2.	いいえ
----	----	----	-----

数字を記入する質問では、以下のようにマス目1つに1つの数字を記入してください

例) 身長

1	6	5
---	---	---

 cm 体重

6	2
---	---

 kg

問1 あなたの性別と年齢（平成28年4月1日現在）を記入してください。

性別

1. 男性	2. 女性
-------	-------

 年齢

--	--

 歳

問2 あなたの身長と体重を記入してください。（小数点以下は四捨五入してください）

身長

--	--	--

 cm 体重

--	--	--

 kg

問3 同居家族は、ご自分も含めて何人ですか。

同居家族数（本人含む）

--	--

 人

問4 あなたがお住まいの市町村はどこですか。（1つに○）

- | | | | |
|----------|---------|---------|-----------|
| 1. 大分市 | 2. 別府市 | 3. 中津市 | 4. 日田市 |
| 5. 佐伯市 | 6. 臼杵市 | 7. 津久見市 | 8. 竹田市 |
| 9. 豊後高田市 | 10. 杵築市 | 11. 宇佐市 | 12. 豊後大野市 |
| 13. 由布市 | 14. 国東市 | 15. 姫島村 | 16. 日出町 |
| 17. 九重町 | 18. 玖珠町 | | |

問5 あなたの職業は何ですか。（1つに○）

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. 会社員（常雇） | 2. 公務員（団体職員）（常雇） |
| 3. パート・アルバイト（臨時雇） | 4. 自営業（農林水産業・商工） |
| 5. 主婦・家事専業 | 6. 学生 |
| 7. 無職 | |

問18 あなたは、弁当や惣菜(そうざい)などを購入する時に、カロリーなど栄養成分の表示を参考にしていますか。(1つに○)

- | | | |
|------------|---------|-----------|
| 1. いつもしている | 2. 時々する | 3. あまりしない |
| 4. まったくしない | | |

問19 あなたは、外食や中食(市販の弁当やそうざいを家で食べることを)をどのくらいの頻度で利用しますか。(1つに○)

- | | | | |
|-----------|-----------|--------------|-----------|
| 1. ほぼ毎日 | 2. 週に3~5日 | 3. 週に1~2日 | 4. 月に2~3日 |
| 5. 月に1日程度 | 6. 年に数日 | 7. ほとんど利用しない | |

がん検診についてお聞きします。

問20 あなたは過去1年間に、以下の5つのがん検診を受けましたか。(住民検診や職場検診、医療機関等で受けた場合も含まれます。) それぞれの検診についてお答えください。

①胃がん検診(バリウムによるレントゲン撮影や内視鏡(胃カメラやファイバースコープ)による撮影など)

- | |
|-----------|
| 1. 受けなかった |
| 2. 受けた |

→ どの検診で受けましたか。(1つに○)

- | |
|-----------------------|
| 1. 市町村が実施した検診 |
| 2. 勤め先(家族の勤め先)が実施した検診 |
| 3. その他() |

②肺がん検診(胸のレントゲン検査や喀痰(かくたん)検査など)

- | |
|-----------|
| 1. 受けなかった |
| 2. 受けた |

→ どの検診で受けましたか。(1つに○)

- | |
|-----------------------|
| 1. 市町村が実施した検診 |
| 2. 勤め先(家族の勤め先)が実施した検診 |
| 3. その他() |

③大腸がん検診(便潜血検査反応検査(検便)など)

- | |
|-----------|
| 1. 受けなかった |
| 2. 受けた |

→ どの検診で受けましたか。(1つに○)

- | |
|-----------------------|
| 1. 市町村が実施した検診 |
| 2. 勤め先(家族の勤め先)が実施した検診 |
| 3. その他() |

④【女性のみ】子宮がん(子宮頸がん)検診(子宮の細胞診検査など)

- | |
|-----------|
| 1. 受けなかった |
| 2. 受けた |

→ どの検診で受けましたか。(1つに○)

- | |
|-----------------------|
| 1. 市町村が実施した検診 |
| 2. 勤め先(家族の勤め先)が実施した検診 |
| 3. その他() |

⑤【女性のみ】乳がん検診(マンモグラフィー検査や乳房超音波(エコー)検査など)

- | |
|-----------|
| 1. 受けなかった |
| 2. 受けた |

→ どの検診で受けましたか。(1つに○)

- | |
|-----------------------|
| 1. 市町村が実施した検診 |
| 2. 勤め先(家族の勤め先)が実施した検診 |
| 3. その他() |

問20-1 1つでもがん検診を受けていないと答えた人にお聞きします。受けない理由は何ですか。

あてはまるすべての番号に○をつけてください。

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 1. 知らなかったから | 2. 時間がとれなかったから |
| 3. 場所が遠いから | 4. 費用がかかるから |
| 5. 検査等に不安があるから | 6. その時、医療機関に入通院していたから |
| 7. 毎年受ける必要性を感じないから | 8. 健康状態に自信があり、必要性を感じないから |
| 9. 心配な時はいつでも医療機関を受診できるから | 10. 結果が不安なため、受けたくないから |
| 11. めんどうだから | 12. その他 () |

こころの健康についてお聞きします。

問21 あなたの過去1カ月の一日の平均睡眠時間はどのくらいでしたか。(1つに○)

- | | | |
|---------------|---------------|---------------|
| 1) 5時間未満 | 2) 5時間以上6時間未満 | 3) 6時間以上7時間未満 |
| 4) 7時間以上8時間未満 | 5) 8時間以上9時間未満 | 6) 9時間以上 |

問22 あなたは過去1カ月間、睡眠によって休養が十分にとれていますか。(1つに○)

- | | | |
|-------------|--------------|--------------|
| 1. 十分とれている | 2. まあまあとれている | 3. あまりとれていない |
| 4. 全くとれていない | | |

問23 外出する頻度はどれくらいですか。(1つに○)

- | | | |
|---------|----------|----------|
| 1. ほぼ毎日 | 2. 週4～5日 | 3. 週2～3日 |
| 4. 週1日 | 5. 週1日未満 | |

問24 あなたは、趣味やボランティア活動など、「心の張り」となるものがありますか。

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問25 あなたは、以下のような活動に参加していますか。

①地縁的な活動(自治会、町内会、婦人会、老人会、青年団、子ども会等)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

②ボランティア・NPO・市民活動(まちづくり、高齢者・障がい者福祉や子育て支援、スポーツ指導、防犯・防災、美化、環境、国際協力、提言活動等)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

③スポーツ・趣味・娯楽活動(各種スポーツ、芸術文化活動、生涯学習など)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問26 あなたは、日頃からストレスや悩みを相談できる人はいますか。

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問27 あなたは、不満、悩み、苦勞、ストレスなどを解消できていると思いますか。(1つに○)

- | | | |
|---------------|---------------|--------------|
| 1. 十分できている | 2. 何とか処理できている | 3. あまりできていない |
| 4. 全く処理できていない | 5. わからない | |

たばこについてお聞きします。

問28 あなたは、たばこを吸いますか。(1つに○)

- | | | |
|-------------|------------------------|---------|
| 1. 毎日吸っている | 3. 以前吸っていたが1カ月以上吸っていない | 4. 吸わない |
| 2. 時々吸う日がある | | |

問28-1 「1. 毎日吸っている」「2. 時々吸う日がある」に○をつけた人にお聞きします。あなたは、たばこを吸うことをやめようと思いますか。

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問29 たばこが、健康に影響を与えると思う病気すべての番号に○をつけてください。

- | | | |
|-------------------|------------------|----------------|
| 1. 肺がん | 2. ぜんそく | 3. 心臓病 |
| 4. 脳卒中 | 5. 妊婦への影響(未熟児など) | 6. 歯周病(歯槽膿漏など) |
| 7. 慢性閉塞性肺疾患(COPD) | | |

問30 あなたは、他人のたばこで不快な思いをしたことがありますか。(1つに○)

- | | | |
|----------|----------|-----------|
| 1. よくある | 3. あまりない | 4. ほとんどない |
| 2. たまにある | | |

問30-1 「1. よくある」「2. たまにある」に○をつけた人にお聞きします。不快な思いをした場所は、どこですか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。

- | | | | |
|------------|--------|-----------|--------|
| 1. 官公庁舎 | 2. 飲食店 | 3. ホテルや旅館 | 4. 空港 |
| 5. 駅 | 6. 公園 | 7. 遊園地 | 8. 遊技場 |
| 9. 葬祭場 | 10. 職場 | 11. 公民館 | 12. 道路 |
| 13. その他() | | 14. 不明 | |

歯についてお聞きします。

問31 現在、自分の歯が何本ありますか。(成人は、「親知らず」を含めて上下16本、合計32本です。)

本 (入れ歯、ブリッジ、インプラントは含みません。差し歯は含みます)

問32 あなたは、何でもよく噛(か)んで食べることができますか。

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問33 あなたは、フッ素の使用がむし歯予防に効果があることを知っていますか。

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

(3) 栄養摂取状況調査

DHQ-BOX

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ね。

- 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と一緒に考えながら、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、だれもが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。その場合、結果はたくさん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ふれないように記入ください。

良い例 悪い例

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	□	□	□	□	□	□	□

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。

<女性の方のみ>

妊娠 週目 授乳中

必ずご記入ください。

性別(✓を記入) 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/>	生年月日(年号は✓を記入) 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	
今日(この質問に答える日)の日付 平成 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	身長 <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> cm	体重 <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> Kg

BDHQ1-1 2012.04版OCR

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)
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上
<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回
<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回
<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回
<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回
<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満
<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった

マヨネーズ・ドレッシング	パン (おかずパン・菓子パンも含む)	麺類				飲み物	
		そば	うどん・ひやむぎ・そうめん	らーめん・インスタントらーめん	スパゲッティ・マカロニなど	緑茶	
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日4杯以上	<input type="checkbox"/> 毎日2～3杯
<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1杯
<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6杯
<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3杯
<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1杯
<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1杯未満
<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 飲まなかった	<input type="checkbox"/> 飲まなかった

米、パン、麺、コーンフレーク等 → 1日に食べた合計 →

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		ごはん	みそ汁
<input type="checkbox"/> 毎日4杯以上	<input type="checkbox"/> 毎日4杯以上	<input type="checkbox"/> 毎日4杯以上	<input type="checkbox"/> 毎日4杯以上	<input type="checkbox"/> 毎朝	<input type="checkbox"/> 8杯以上	<input type="checkbox"/> 8杯以上
<input type="checkbox"/> 毎日2～3杯	<input type="checkbox"/> 毎日2～3杯	<input type="checkbox"/> 毎日2～3杯	<input type="checkbox"/> 毎日2～3杯	<input type="checkbox"/> 週に6回	<input type="checkbox"/> 6～7杯	<input type="checkbox"/> 6～7杯
<input type="checkbox"/> 毎日1杯	<input type="checkbox"/> 毎日1杯	<input type="checkbox"/> 毎日1杯	<input type="checkbox"/> 毎日1杯	<input type="checkbox"/> 週に5回	<input type="checkbox"/> 5杯	<input type="checkbox"/> 5杯
<input type="checkbox"/> 週4～6杯	<input type="checkbox"/> 週4～6杯	<input type="checkbox"/> 週4～6杯	<input type="checkbox"/> 週4～6杯	<input type="checkbox"/> 週に4回	<input type="checkbox"/> 4杯	<input type="checkbox"/> 4杯
<input type="checkbox"/> 週2～3杯	<input type="checkbox"/> 週2～3杯	<input type="checkbox"/> 週2～3杯	<input type="checkbox"/> 週2～3杯	<input type="checkbox"/> 週に3回	<input type="checkbox"/> 3杯	<input type="checkbox"/> 3杯
<input type="checkbox"/> 週1杯	<input type="checkbox"/> 週1杯	<input type="checkbox"/> 週1杯	<input type="checkbox"/> 週1杯	<input type="checkbox"/> 週に2回	<input type="checkbox"/> 2杯	<input type="checkbox"/> 2杯
<input type="checkbox"/> 週1杯未満	<input type="checkbox"/> 週1杯未満	<input type="checkbox"/> 週1杯未満	<input type="checkbox"/> 週1杯未満	<input type="checkbox"/> 週に1回	<input type="checkbox"/> 1杯	<input type="checkbox"/> 1杯
<input type="checkbox"/> 飲まなかった	<input type="checkbox"/> 飲まなかった	<input type="checkbox"/> 飲まなかった	<input type="checkbox"/> 飲まなかった	<input type="checkbox"/> 週に1回未満	<input type="checkbox"/> 1杯未満	<input type="checkbox"/> 1杯未満
<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった

☞ コーヒー・紅茶には砂糖を入れますか いつも ととき いいえ

頻度	お酒(薬用酒は含めません)					玄米・胚芽米を食べたり、ごはんには麦や雑穀を混ぜて食べることはありますか？
	1日に飲んだ典型的なお酒の種類組み合わせとその量					
	日本酒	ビール(大瓶で)	焼酎・酎ハイ・泡盛(焼酎・泡盛水割りで)	ウイスキー類(ダブルで)	ワイン(ワイングラスで)	
<input type="checkbox"/> 毎日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 週に6回	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 週に5回	<input type="checkbox"/> 4合以上	<input type="checkbox"/> 4本以上	<input type="checkbox"/> 4杯以上	<input type="checkbox"/> 4杯以上	<input type="checkbox"/> 4杯以上	<input type="checkbox"/> いつも
<input type="checkbox"/> 週に4回	<input type="checkbox"/> 3合	<input type="checkbox"/> 3本	<input type="checkbox"/> 3杯	<input type="checkbox"/> 3杯	<input type="checkbox"/> 3杯	<input type="checkbox"/> ととき
<input type="checkbox"/> 週に3回	<input type="checkbox"/> 2合	<input type="checkbox"/> 2本	<input type="checkbox"/> 2杯	<input type="checkbox"/> 2杯	<input type="checkbox"/> 2杯	<input type="checkbox"/> まれに
<input type="checkbox"/> 週に2回	<input type="checkbox"/> 1合	<input type="checkbox"/> 1本	<input type="checkbox"/> 1杯	<input type="checkbox"/> 1杯	<input type="checkbox"/> 1杯	<input type="checkbox"/> いいえ
<input type="checkbox"/> 週に1回	<input type="checkbox"/> 0.5合	<input type="checkbox"/> 0.5本	<input type="checkbox"/> 0.5杯	<input type="checkbox"/> 0.5杯	<input type="checkbox"/> 0.5杯	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 週に1回未満	<input type="checkbox"/> 0.5合未満	<input type="checkbox"/> 0.5本未満	<input type="checkbox"/> 0.5杯未満	<input type="checkbox"/> 0.5杯未満	<input type="checkbox"/> 0.5杯未満	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 飲まなかった	<input type="checkbox"/> 飲まなかった	<input type="checkbox"/> 飲まなかった	<input type="checkbox"/> 飲まなかった	<input type="checkbox"/> 飲まなかった	<input type="checkbox"/> 飲まなかった	<input type="checkbox"/>

☞ 「飲まなかった」場合には、お酒の種類別の質問に答える必要はありません。

あなたは、この1か月のあいだ、以下の食べ物を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、V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				
良い例 V	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上
	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回
	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回
	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回
悪い例 V O	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回
	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満
	<input type="checkbox"/> 飲まなかった	<input type="checkbox"/> 飲まなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 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Vを記入してください

いか・たこ・ えび・貝	骨ごと食べる魚	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・ ちくわ・ かまぼこなど)	脂が乗った魚 (いわし・さば・ さんま・ぶり・ にしん・うなぎ・ まぐろトロなど)	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)
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上
<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回
<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回
<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回
<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回
<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満
<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった

とうふ・厚揚げ・ 豆乳	納豆	いも (すべての種類)	漬け物		生(サラダ) レタス・ キャベツ千切りなど (トマトは除く)	トマト・ トマトケチャップ・ トマト煮込み・ トマトシチュー
			緑の濃い 葉野菜	その他すべて (梅干は除く)		
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上
<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回
<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回
<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回
<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回
<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満
<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった

料理に使った野菜(漬け物・サラダ以外)					きのこ (すべての種類)	海藻 (すべての種類) (だし用は除く)
緑の濃い葉野菜 (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	その他の根菜すべて (たまねぎ・ごぼう・ れんこんなど)		
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上
<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回
<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回
<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回
<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回
<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満
<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった

あなたは、この1か月のあいだ、以下の食べ物をご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、V 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 〔定食一人前程度の量〕	炒め物	和風の煮物・鍋物・どんぶり物・汁物・みそ汁
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上
<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回
<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回
<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回
<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回
<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満
<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった

もっともあてはまる回答をひとつ選んで、V 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 〔定食一人前程度の量〕	焼き魚	煮魚・鍋物・汁物・みそ汁	てんぷら・揚げ魚 〔定食一人前程度の量〕
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上
<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回
<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回
<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回
<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回
<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満
<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった

種類のスープ・汁を飲む量は	家庭での味付けは 外食と比べて
<input type="checkbox"/> ほとんど全部	<input type="checkbox"/> 薄口
<input type="checkbox"/> 8割くらい	<input type="checkbox"/> 少し薄口
<input type="checkbox"/> 4～6割	<input type="checkbox"/> 同じくらい
<input type="checkbox"/> 2割くらい	<input type="checkbox"/> 少し濃い口
<input type="checkbox"/> ほとんど飲まなかった	<input type="checkbox"/> 濃い口

食事のときに使うしょうゆ・ソース		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	
<input type="checkbox"/> 必ず使う	<input type="checkbox"/> かなり多め	<input type="checkbox"/> 家のほうがかなり多い	<input type="checkbox"/> 家のほうがかなり多い	<input type="checkbox"/> かなり速い
<input type="checkbox"/> よく使う	<input type="checkbox"/> やや多め	<input type="checkbox"/> 家のほうが少し多い	<input type="checkbox"/> 家のほうが少し多い	<input type="checkbox"/> やや速い
<input type="checkbox"/> ときどき使う	<input type="checkbox"/> ふつう	<input type="checkbox"/> ほぼ同じくらい	<input type="checkbox"/> ほぼ同じくらい	<input type="checkbox"/> ふつう
<input type="checkbox"/> ほとんど使わない	<input type="checkbox"/> やや少なめ	<input type="checkbox"/> 外食のほうが少し多い	<input type="checkbox"/> 外食のほうが少し多い	<input type="checkbox"/> やや遅い
<input type="checkbox"/> まったく使わない	<input type="checkbox"/> かなり少なめ	<input type="checkbox"/> 外食のほうがかなり多い	<input type="checkbox"/> 外食のほうがかなり多い	<input type="checkbox"/> かなり遅い

季節によって食べ方が大きくちがう食べ物		
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。		
みかんなどの柑橘(かんきつ)類	かき(柿)	いちご
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上
<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回
<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回
<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回
<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回
<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満
<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった

最後にお答えください。			
もっともあてはまる回答をひとつ選んで、V を記入してください。			
この1か月に栄養補助食品を 使いましたか	最近、食事習慣を 意識的に 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	この質問票に おもに 答えたひとは
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 本人
<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 3年以上前	<input type="checkbox"/> 妻
<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 1～2年前	<input type="checkbox"/> 娘
<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 1年前以内	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> いいえ	
<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満		
<input type="checkbox"/> 使わなかった	<input type="checkbox"/> いいえ		

これで終わりです。お疲れさまでした。

2 市町村別回収状況

(1) 郵送調査

市町村名	調査票送付数	未達数	回収数	回収率	有効回答数	有効回答率
大分市	2,727	17	1,459	53.8%	1,384	51.1%
別府市	987	7	513	52.3%	504	51.4%
中津市	699	4	379	54.5%	373	53.7%
日田市	708	5	398	56.6%	390	55.5%
佐伯市	707	1	396	56.1%	385	54.5%
臼杵市	710	6	403	57.2%	395	56.1%
津久見市	710	0	403	56.8%	394	55.5%
竹田市	702	5	410	58.8%	382	54.8%
豊後高田市	710	0	374	52.7%	367	51.7%
杵築市	707	6	402	57.3%	387	55.2%
宇佐市	707	7	374	53.4%	365	52.1%
豊後大野市	710	12	411	58.9%	395	56.6%
由布市	710	7	388	55.2%	377	53.6%
国東市	700	0	444	63.4%	433	61.9%
姫島村	399	0	355	89.0%	338	84.7%
日出町	708	2	385	54.5%	381	54.0%
九重町	710	3	403	57.0%	392	55.4%
玖珠町	706	5	406	57.9%	392	55.9%
市町村不明	-	-	253	-	0	-
合計	14,717	-	8,556	58.1%	8,034	54.6%

※調査票送付数は、抽出した対象者から対象外を除いた人数

(2) 郵送調査（訪問調査）

市町村名	対象者数	回収数	回収率	有効回答数	有効回答率
大分市	254	216	85.0%	216	85.0%
別府市	253	181	71.5%	181	71.5%
中津市	258	193	74.8%	193	74.8%
日田市	253	200	79.1%	200	79.1%
佐伯市	247	206	83.4%	206	83.4%
臼杵市	258	201	77.9%	199	77.1%
津久見市	261	232	88.9%	231	88.5%
竹田市	259	218	84.2%	218	84.2%
豊後高田市	261	217	83.1%	217	83.1%
杵築市	252	221	87.7%	221	87.7%
宇佐市	248	204	82.3%	203	81.9%
豊後大野市	262	230	87.8%	228	87.0%
由布市	262	219	83.6%	217	82.8%
国東市	248	217	87.5%	217	87.5%
姫島村	244	236	96.7%	236	96.7%
日出町	247	185	74.9%	185	74.9%
九重町	246	215	87.4%	215	87.4%
玖珠町	246	205	83.3%	205	83.3%
市町村不明	-	2	-	0	-
合計	4,559	3,798	83.3%	3,788	83.1%

※訪問調査の市町村不明分2件は、竹田市調査票ではなく共通調査票に回答されていたものを無効に計上したもの

※対象者数は、抽出した対象者から対象外を除いた人数

(3) 全体

市町村名	対象者数	回収数	回収率	有効回答数	有効回答率
大分市	2,981	1,675	56.2%	1,600	53.7%
別府市	1,240	694	56.0%	685	55.2%
中津市	957	572	59.8%	566	59.1%
日田市	961	598	62.2%	590	61.4%
佐伯市	954	602	63.1%	591	61.9%
臼杵市	968	604	62.4%	594	61.4%
津久見市	971	635	65.4%	625	64.4%
竹田市	961	628	65.3%	600	62.4%
豊後高田市	971	591	60.9%	584	60.1%
杵築市	959	623	65.0%	608	63.4%
宇佐市	955	578	60.5%	568	59.5%
豊後大野市	972	641	65.9%	623	64.1%
由布市	972	607	62.4%	594	61.1%
国東市	948	661	69.7%	650	68.6%
姫島村	643	591	91.9%	574	89.3%
日出町	955	570	59.7%	566	59.3%
九重町	956	618	64.6%	607	63.5%
玖珠町	952	611	64.2%	597	62.7%
市町村不明	0	255	-	-	-
合計	19,276	12,354	64.1%	11,822	61.3%

※対象者数は、抽出した対象者から対象外を除いた人数