

西条市健康づくり計画策定に関する アンケート調査へのご協力をお願い

西条市では、市民の皆さまが健康づくりや食を通して、健やかでこころ豊かに生活できるように第2次西条市健康づくり計画を策定し、健康づくりを推進してきました。

今回、本計画の計画期間終了（R6年度末）に伴い、健康づくり計画・食育推進計画・自殺対策計画の3計画を一体化し、総合的に推進するため、新たな健康づくり計画を策定いたします。

本調査は計画策定において、健康づくりに関する市民の皆さまの意識や生活などを把握し、策定の基礎資料とすることを目的として実施するものです。私たちのまちの健康づくりのために、ぜひあなたの声を聞かせてください。

なお、アンケートは無記名で実施し、お答えいただきました内容は統計的に処理するとともに、調査の目的外での利用はいたしません。

お忙しいところ恐れ入りますが、ご協力をよろしくお願いいたします。

令和6年2月

西条市長 玉井 敏久

【ご記入に際してのお願い】

1) 封書の宛名の方ご本人がご回答ください。

※ご自分での記入が難しい方は、ご家族の方、または介護をしている方に記入していただいても構いません。

2) 回答は、あてはまる番号を○で囲んでください。

（一部、複数回答や文字を記入していただくものもあります。）

3) ご不明な点などがありましたら、下記の連絡先までお問合せください。

【設問数】 44問（Q1～Q44）

Webで回答
する方はこちら



【所要時間】 約20分

【回収期限】

URL≫<https://logoform.jp/f/wFT7g>

令和6年3月15日（金）までにWebでの回答か、同封の返信用封筒（切手不要）で返送ください。

お問い合わせ先

西条市役所 健康医療推進課（西条市中央保健センター）

☎ 0897-52-1215（担当：大澤、梶原、平川）

I 健康づくりについて

Q1 あなたは、普段のご自身の健康状態をどう思いますか。

1. よい 2. まあまあよい 3. あまりよくない 4. よくない

Q2 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 (Q2-1へ) 2. ない

Q2-1 Q2で「1. ある」方は、どのようなことに影響がありますか。(複数回答可)

1. 日常生活動作 2. 外出 3. 仕事 4. 家事
5. 学業 6. 運動 7. その他 ()

Q3 健康のために、普段あなたが気をつけていることは何ですか。(複数回答可)

1. 運動 2. 食事 3. 毎年の健診受診
4. 禁煙 5. お酒の量や頻度 6. ストレスの解消
7. 十分な睡眠時間の確保 8. 気を付けていることは特にな
9. その他 ()

Q4 あなたは、過去1年間に健診等(健康診断、健康診査、がん検診、及び人間ドック)を受けたことがありますか。

1. ある (Q4-1へ) 2. ない (Q4-2へ)

Q4-1 Q4で「1. ある」方は、どのような機会に健診を受けましたか。

1. 市町村が実施した健診
2. 勤め先または健康保険組合等(家族の勤め先を含む)が実施した健診
3. 学校が実施した健診
4. 人間ドック(上記1～3以外の健診で行うもの)
5. その他 ()

Q4-2 Q4で「2. ない」方は、最も当てはまる理由を1つ選んでください。

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. 毎年受ける必要性を感じないから 6. 面倒だから
7. 検査等(胃カメラ・採血等)に不安があるから
8. その時医療機関に入通院していたから
9. 健康状態に自信があり、必要性を感じないから
10. 心配なときはいつでも医療機関を受診できるから
11. 結果が不安なため受けたくないから
12. その他 ()

Q5 あなたは、普段いつ歯みがきをしていますか。当てはまるすべての番号を選択してください。
(複数回答可)

- | | | | |
|-----------|--------|------------|--------|
| 1. 朝起きてすぐ | 2. 朝食後 | 3. 昼食後 | 4. 夕食後 |
| 5. 間食後 | 6. ねる前 | 7. その他 () | |

Q6 あなたは、歯科健康診査を定期的に受けていますか。

- | | |
|------------------|-----------|
| 1. 受けている (Q6-1へ) | 2. 受けていない |
|------------------|-----------|

Q6-1 Q6で「1. 受けている」方は、歯科健診を受ける頻度を教えてください。

- | | | |
|----------|-------------|--------------|
| 1. 月に1回 | 2. 2～3か月に1回 | 3. 4～5か月に1回 |
| 4. 半年に1回 | 5. 7～8か月に1回 | 6. 9～11か月に1回 |
| 7. 年に1回 | 8. その他 () | |

Q7 あなたは、たばこを吸いますか。(電子たばこ、加熱式たばこを含む)

- | | | |
|--------------------------|-------------------------|---------|
| 1. 現在吸っている (Q7-1, Q7-2へ) | 2. 以前吸っていたが、やめた (Q7-3へ) | 3. 吸わない |
|--------------------------|-------------------------|---------|

Q7-1 Q7で「1.現在吸っている」方は、1日にどれくらいたばこを吸いますか。

- | | | | | |
|---------|---------|---------|---------|----------|
| 1. 1～2本 | 2. 3～4本 | 3. 5～6本 | 4. 7～9本 | 5. 10本以上 |
|---------|---------|---------|---------|----------|

Q7-2 Q7で「1.現在吸っている」方は、禁煙することにどのくらい関心がありますか。

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| 1. 関心がない | 2. チャンスがあれば禁煙したいと思う |
| 3. この1か月以内に、禁煙する予定である | 4. 禁煙を試みたができなかった |

Q7-3 Q7で「2.以前吸っていたが、やめた」方は、やめた理由を教えてください。(自由記載)

Q8 あなたは、お酒を飲みますか。

- | | | |
|-----------------|-------------------|-----------------|
| 1. 毎日飲む (Q8-1へ) | 2. ときどき飲む (Q8-1へ) | 3. 以前飲んでしたが、やめた |
| 4. 飲まない | | |

Q8-1 Q8で「1.毎日飲む」方、「2.ときどき飲む」方は、1回に飲む量はどれくらいですか。

- | | | | |
|---------|-------------|-------------|---------|
| 1. 1合未満 | 2. 1合以上2合未満 | 3. 2合以上3合未満 | 4. 3合以上 |
|---------|-------------|-------------|---------|

【日本酒換算 1合の目安】



ビール1缶
500ml



チューハイ
1缶 (350ml)



梅酒1合
180ml



ウイスキー
ダブル1杯
60ml



焼酎
0.6合
(110ml)

Q9 市から出されるもので、あなたが健康づくりの情報源としているものは何ですか。(複数回答可)

- | | | |
|--------------|-------------|-------------|
| 1. 市の広報紙・チラシ | 2. 市のホームページ | 3. 市のLINE |
| 4. 市のフェイスブック | 5. 市保健センター | 6. 食生活改善推進員 |
| 7. 健幸アンバサダー | 8. 特にない | 9. その他 () |

Q10 市民がより健康になるために、あなたが大切だと思うことは何ですか。
(最も当てはまるもの3つまで)

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1. 健康づくりについての知識、情報 | 2. 健康診査の充実(費用・場所・項目等) |
| 3. 健康相談(身体、心、歯、栄養)の場や機会 | 4. 健康づくり教室(栄養、運動、休養) |
| 5. 気軽に集まって話せる場所と機会 | 6. 気軽に運動、体操ができる場所と機会 |
| 7. 健康づくりを一緒にする仲間づくり | 8. 自然に触れることができる場所 |
| 9. 温泉などを利用した健康づくり | 10. 職場における健康づくり |
| 11. その他 () | |

Ⅱ 運動について

Q11 あなたは、1日のべ30分以上の運動(労働などを除く)をすることが週2日以上ありますか。
(歩くなどの軽い運動を含む)

- | | |
|-------|----------------|
| 1. ある | 2. ない (Q11-1へ) |
|-------|----------------|

Q11-1 Q11で「2. ない」方は、最も当てはまる理由を1つ選んでください。

- | | | |
|--------------------|-------------|-------------|
| 1. 場所がない | 2. 必要性がない | 3. 時間に余裕がない |
| 4. 病気や身体上の理由で、できない | 5. 仕事で動いている | 6. 面倒くさい |
| 7. その他 () | | |

Q12 あなたの1日の歩数または歩く時間を教えてください。(①か②どちらか記入してください。)

- | |
|---|
| ①万歩計を使う方は1日の歩数を教えてください。() 歩 |
| ②1日の歩く時間(平均)を教えてください。 約 () 時間 () 分 |
| ※通勤・通学時、買物時等、日常生活の中の歩きをすべて合わせて記入してください。 |

Q13 あなたは、歩いて10分程度の距離なら、車などを使わずに歩きますか。

- | | | | |
|----------|-------------|-------------|-------------|
| 1. いつも歩く | 2. 3回に2回は歩く | 3. 3回に1回は歩く | 4. ほとんど歩かない |
|----------|-------------|-------------|-------------|

Q14 あなたは、ご自分を運動不足だと思いますか。

- | | |
|-------|---------|
| 1. 思う | 2. 思わない |
|-------|---------|

Ⅲ 食について

Q15 あなたは、食育について関心がありますか。

※食育：健全な食生活を実践することができるように「食」に関する知識と「食」を選択する力を育てること。

- | | |
|------------------|------------------|
| 1. 関心がある | 2. どちらかといえば関心がある |
| 3. どちらかといえば関心がない | 4. 関心がない |

Q16 あなたは、普段、朝食を食べていますか。

- | | |
|----------------------|---------------------|
| 1. ほぼ毎日食べている（週に6～7日） | 2. 週に4～5日食べている |
| 3. 週に2～3日食べている | 4. ほとんど食べない（週に0～1日） |

Q17 あなたは、普段の買い物や食事の際に、地元産（地産地消）を意識していますか。

- | | |
|---------------|-------------|
| 1. 意識している | 2. 少し意識している |
| 3. あまり意識していない | 4. 意識していない |

Q18 あなたは、1日1回以上「主食・主菜・副菜」をそろえた食事をしていますか。

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1. ほぼ毎日している（週に6～7日） | 2. 週に4～5日している |
| 3. 週に2～3日している | 4. ほとんどしていない（週に0～1日） |

Q19 あなたは、食事の際、よく噛んで食べていますか。

- | | |
|------------|--------------|
| 1. よく噛んでいる | 2. あまり噛んでいない |
|------------|--------------|

Q20 あなたは、食事の際に「いただきます」「ごちそうさま」のあいさつをしていますか。

- | | |
|---------|----------|
| 1. している | 2. していない |
|---------|----------|

Q21 あなたは、1日に必要な野菜の摂取量を知っていますか。（350g：小鉢5皿分）

- | | |
|----------|---------|
| 1. 知っている | 2. 知らない |
|----------|---------|

Q22 あなたは、1日に野菜をどれくらい食べていますか。（野菜炒め、煮物、酢の物なども含む） ※市販の野菜ジュースや漬物（キムチ）は含みません。

- | | | |
|---------|-----------|---------|
| 1. 小鉢1皿 | 2. 小鉢2皿 | 3. 小鉢3皿 |
| 4. 小鉢4皿 | 5. 小鉢5皿以上 | |

【小鉢1皿分の目安】



酢の物



お浸し



具だくさん味噌汁



切り干し大根



野菜の煮物

Q23 あなたの家庭の食事の味付けを外出と比較した時に、あなたの家庭の味付けに最もあてはまるものはどれですか。

1. 濃い

2. 同程度

3. 薄い

Q24 あなたは、家庭の食事では塩分をとりすぎないように意識していますか。

1. 意識しており、実践もしている

2. 意識しているが、実践はできていない

3. 意識していないし、実践もしていない

Q25 あなたは、市販の食品や外出メニューに、栄養成分表示（エネルギー●●kcal、たんぱく質○○gなどの表記）があることを知っていますか。

1. 知っていて参考にしている

2. 知っているが参考にはしていない

3. 知らない

Q26 あなたは、1日の間食の適量が200kcalであることを知っていますか。

※間食：朝昼夕の3食以外の食べ物や飲み物。（お菓子、果物、ファーストフード、ジュースなど）

1. 知っている（Q26-1へ）

2. 知らない

Q26-1 Q26で「1. 知っている」方は、あなたの1日の間食の摂取量は200kcal以内ですか。

1. はい

2. いいえ

3. わからない

Q27 あなたは、1日の果物の適量が200g程度であることを知っていますか。

1. 知っている

2. 知らない

Q28 あなたの1日の果物の摂取量はどれくらいですか。

（果物200gの目安のイラストを参考にお答えください。）

1. 200gより多い

2. 200g程度

3. 200gより少ない

【果物200gの目安】



みかん2個



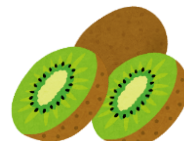
りんご1個



ぶどう1房



かき2個



キウイフルーツ2個

Q29 あなたの家庭では、食品ロス（本来食べられるにも関わらず捨てられている食品）を出さないように心がけていますか。

1. 心がけている

2. 心がけていない

Q30 あなたは、食品を購入するとき、食の安全性について考慮して選択していますか。

※食の安全性とは：食中毒や食物アレルギーについての正しい知識を持ち、食品を選んだり適切な調理・保存方法を行うこと。

1. している

2. していない

3. どちらともいえない

IV こころの健康・休養について

Q31 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 (Q31-1へ) 2. ない

Q31-1 Q31で「1. ある」方は、どのような原因か教えてください。
(最も当てはまるもの3つまで)

- | | | |
|-----------------|-----------------|---------------|
| 1. 家族との人間関係 | 2. 家族以外との人間関係 | 3. 恋愛 |
| 4. 性に関すること | 5. 結婚 | 6. 離婚 |
| 7. いじめ | 8. セクシャルハラスメント | 9. 生きがいに関すること |
| 10. 自由にできる時間がない | 11. 収入・家計・借金等 | 12. 自分の病気や介護 |
| 13. 家族の病気や介護 | 14. 妊娠・出産 | 15. 育児 |
| 16. 家事 | 17. 自分の学業・受験・進学 | 18. 子供の教育 |
| 19. 自分の仕事 | 20. 家族の仕事 | 21. 住まいや生活環境 |
| 22. わからない | 23. その他 () | |

Q32 あなたは、ストレスを解消（軽減）する手段を持っていますか。

1. 持っている (Q32-1へ) 2. 持っていない

Q32-1 Q32で「1. 持っている」方は、ストレスを解消するためによく行うことを教えてください。(複数回答可)

- | | | |
|------------------|----------------|-------------|
| 1. 買い物 | 2. 音楽（カラオケを含む） | 3. スポーツ・運動 |
| 4. TVや映画を鑑賞する | 5. ラジオを聴く | 6. 食べる |
| 7. 寝る | 8. 人と話す | 9. お酒を飲む |
| 10. ギャンブル・勝負事をする | 11. 旅行やドライブ | 12. その他 () |

Q33 もしあなたが悩みを抱えたら、どのような行動を選択すると思いますか。(複数回答可)

- | | |
|----------------------------|----------------------|
| 1. 家族や親族に相談する | 2. 友人や知人に相談する |
| 3. 職場の上司や同僚に相談する | 4. インターネットで解決方法を検索する |
| 5. テレビ・ラジオ・新聞等の相談コーナーを利用する | 6. 医療機関を受診する |
| 7. 専門の相談機関を利用する | 8. 誰にも相談しない (Q33-1へ) |
| 9. その他 () | |

Q33-1 Q33で「8. 誰にも相談しない」方は、相談しない理由を教えてください。

- | | |
|--------------------|-------------|
| 1. 相談方法や相談窓口がわからない | 2. 相談相手がいない |
| 3. 相談したいと思わない | 4. その他 () |

Q34 身近な人から「死にたい」と打ち明けられた時、あなたならどうしますか？（複数回答可）

- | | |
|---------------------------|--------------------|
| 1. 相談に乗らない、もしくは話題を変える | 2. 「死んではいけない」と説得する |
| 3. 「つまらないことを考えるな」と叱る | 4. 「頑張って生きよう」と励ます |
| 5. 「死にたいくらいつらいんだね」と共感する | |
| 6. 「医師など専門家に相談した方が良い」と伝える | 7. ひたすら耳を傾けて聴く |
| 8. わからない | 9. その他（ ） |

Q35 あなたは、ゲートキーパーという言葉を知っていますか。または聞いたことがありますか。

※ゲートキーパー：悩んでいる人に気づき、声をかけ、話を聞いて、必要な支援につなげ、見守る人のこと。

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. 聞いたことがあり、内容も知っている | 2. 聞いたことはあるが、内容は知らない |
| 3. 知らない | |

Q36 あなたの1日の平均睡眠時間はどれくらいですか。（昼寝を含む）

- | | | |
|----------|-----------|----------|
| 1. 3時間未満 | 2. 3～4時間 | 3. 5～6時間 |
| 4. 7～9時間 | 5. 10時間以上 | |

Q37 あなたは、日頃の睡眠時間が充分足りていると思いますか。

- | | | |
|-----------------|-------------------|-----------|
| 1. 足りない（Q37-1へ） | 2. やや足りない（Q37-1へ） | 3. 充分だと思う |
| 4. わからない | | |

Q37-1 Q37で「1. 足りない」方、「2. やや足りない」方は、最も当てはまる理由を1つ教えてください。

- | | | |
|-------------|----------------|------------|
| 1. 寝つきが悪い | 2. 夜中や朝早く目が覚める | 3. 時間が足りない |
| 4. ぐっすり眠れない | 5. その他（ ） | |

Q38 あなたは、もしよく眠れない、食べられないなどの症状が2～3週間以上続いたら、病院を受診しますか。

- | | |
|----------------------------|------------------|
| 1. かかりつけ医を受診する（精神科・心療内科以外） | |
| 2. 精神科・心療内科等の専門医療機関を受診する | 3. 受診しない（Q38-1へ） |

Q38-1 Q38で「3. 受診しない」方は、最も当てはまる理由を1つ教えてください。

- | | | |
|-------------|--------------|------------------|
| 1. 必要性を感じない | 2. 理由がわかっている | 3. 精神科等の受診に抵抗がある |
| 4. 病院が嫌い | 5. お金がかかる | 6. その他（ ） |

Q39 こころの悩み等の相談機関として、あなたが知っている窓口はどこですか。（複数回答可）

- | | | |
|-----------------|----------------------------|------------------|
| 1. 西条保健所 | 2. 西条市保健センター | 3. 愛媛県心と体の健康センター |
| 4. 愛媛いのちの電話 | 5. 精神科の病院またはクリニック（心療内科を含む） | |
| 6. 愛媛県自殺SOSダイヤル | 7. NPO法人松山自殺防止センター | 8. NPO法人こころ塾 |
| 9. 知っている窓口はない | 10. その他（ ） | |

V 地域医療について

Q40 西条市の医療について、今後どのような医療体制を充実させていくべきだと思いますか。
(複数回答可)

- | | |
|-----------------|---------------|
| 1. かかりつけ医や診療所機能 | 2. 救急医療体制 |
| 3. 小児・周産期医療体制 | 4. 在宅医療体制 |
| 5. 中山間部の医療体制 | 6. がん医療体制 |
| 7. 精神疾患医療体制 | 8. 高度な急性期医療体制 |
| 9. わからない | 10. その他 () |

Q41 あなたは、最近1年間に一般外来（通常の診察時間内での診療）を受診しましたか。

- | | |
|------------------------|------------|
| 1. 受診した (Q41-1、Q41-2へ) | 2. 受診していない |
|------------------------|------------|

Q41-1 Q41で「1. 受診した」方は、最近1年間で最もよく利用した医療機関について、満足している点を教えてください。(複数回答可)

- | | |
|-------------------|----------------------|
| 1. 交通の便 | 2. 診察日 |
| 3. 診察時間 | 4. 待ち時間 |
| 5. 医師の知識や技術 | 6. 医師の態度 |
| 7. 看護師の対応 | 8. 病気や治療に関する説明 |
| 9. 専門の医師や医療機関への紹介 | 10. セカンドオピニオン※の受けやすさ |
| 11. 自宅での往診の実施 | 12. その他 () |

※セカンドオピニオン：主治医以外の医師による、治療方針等についての助言

Q41-2 Q41で「1. 受診した」方は、最近1年間で最もよく利用した医療機関について、改善してほしい点を教えてください。(複数回答可)

- | | |
|-------------------|----------------------|
| 1. 交通の便 | 2. 診察日 |
| 3. 診察時間 | 4. 待ち時間 |
| 5. 医師の知識や技術 | 6. 医師の態度 |
| 7. 看護師の対応 | 8. 病気や治療に関する説明 |
| 9. 専門の医師や医療機関への紹介 | 10. セカンドオピニオン※の受けやすさ |
| 11. 自宅での往診の実施 | 12. その他 () |

※セカンドオピニオン：主治医以外の医師による、治療方針等についての助言

Q42 オンライン診療について、あなたの考えにあてはまるものを1つ選択してください。

※オンライン診療：医師と患者の間において、パソコン、スマートフォン、タブレットなどの情報通信機器を利用して、オンライン上で患者の診察・診断を行い、診断結果の伝達や薬の処方などの診療行為をリアルタイムで行うこと。

- | | |
|------------------------|-------------|
| 1. 必要である | 2. あれば利用したい |
| 3. できれば直接医師に会って診察を受けたい | 4. 必要ない |
| 5. わからない | |

VI 地域コミュニティについて

Q43 あなたは、自治会や地域行事等、地域の活動に参加していますか。次のアからオの質問について、あてはまる番号をそれぞれ1つ選んでください。

ア. 自治会や地域行事などの活動	1. 週4回以上 4. 月1～3回	2. 週2～3回 5. 年に数回	3. 週1回 6. 参加していない
イ. ボランティア活動	1. 週4回以上 4. 月1～3回	2. 週2～3回 5. 年に数回	3. 週1回 6. 参加していない
ウ. スポーツ関係のグループ活動	1. 週4回以上 4. 月1～3回	2. 週2～3回 5. 年に数回	3. 週1回 6. 参加していない
エ. 趣味関係のグループ活動	1. 週4回以上 4. 月1～3回	2. 週2～3回 5. 年に数回	3. 週1回 6. 参加していない
オ. その他のグループ活動	1. 週4回以上 4. 月1～3回	2. 週2～3回 5. 年に数回	3. 週1回 6. 参加していない

Q44 あなたのお住まいの地域についておたずねします。次のア・イの質問について、あてはまる番号をそれぞれ1つ選んでください。

ア. あなたのお住まいの地域の人々は、お互いに助け合っている	1. 強くそう思う 2. どちらかといえばそう思う 3. どちらともいえない 4. どちらかといえばそう思わない 5. 全くそう思わない
イ. あなたとあなたのお住まいの地域の人々とのつながりは強い	1. 強くそう思う 2. どちらかといえばそう思う 3. どちらともいえない 4. どちらかといえばそう思わない 5. 全くそう思わない

最後に、あなたご自身のことに関して教えてください。

※回答は統計的に処理されますので、個人が特定されることはありません。

性別	1. 男性 2. 女性 3. 回答しない
年齢	() 歳 ※令和6年3月31日時点
身長 体重	身長 () c m 体重 () k g
居住 地区	1. 玉津 2. 飯岡 3. 西条 4. 神拝 5. 大町 6. 神戸 7. 禎瑞 8. 橘 9. 氷見 10. 加茂 11. 大保木 12. 市之川 13. 周布 14. 吉井 15. 多賀 16. 壬生川 17. 国安 18. 吉岡 19. 庄内 20. 三芳 21. 楠河 22. 丹原 23. 徳田 24. 田野 25. 中川 26. 桜樹 27. 小松 28. 石根 29. わからない
職業	あなたご自身のお仕事は大きく分けて以下のどれにあたりますか。当てはまるものを1つ選んでください。 1. 家事専業（収入を伴う仕事をしていない方） 2. 生徒、学生 3. 無職（家事専業や生徒、学生以外） 4. パート、アルバイト、内職、臨時雇用 5. 派遣社員、契約社員 6. 常勤の会社員、公務員など 7. 自営業主または家族従事者 8. 経営者、役員（自営業主と家族従事者は除く） 9. その他（ ）
	上記設問で4～9を選んだ方にお聞きます。 従業先でどのような仕事をしていますか。当てはまるものを1つ選んでください。どこに分類できるかわからない場合は、「その他」を選び具体的な仕事の内容をなるべく詳しくご記入ください。 1. 農林水産業（ただし、第二種兼業や農産物加工・水産物加工は含まない） 2. 庶務、人事、経理などの事務的職業 3. 店員、小売業、卸し、不動産仲介、保険外交、旅行ガイドなどの販売的職業 4. 工場作業員、理容師、調理師、運転手、建設作業員などの熟練・労務的職業 5. 医師、弁護士、教師、技術者など専門的知識を要する専門的職業 6. 企業、官公庁における課長職以上の管理的職業 7. その他（ ）
	1. 単身（一人暮らし） 2. 夫婦のみ 3. 夫婦と子（2世代の同居） 4. 夫のみまたは妻のみと子（2世代の同居） 5. 両親、夫婦、子（3世代かそれ以上の同居） 6. その他（具体的に： ）

裏面へ

世帯年収	1. 100万円未満 4. 300～400万円未満 7. 600～700万円未満 10. 900～1,000万円未満 13. 回答しない	2. 100～200万円未満 5. 400～500万円未満 8. 700～800万円未満 11. 1,000万円以上	3. 200～300万円未満 6. 500～600万円未満 9. 800～900万円未満 12. わからない
健康保険	1. 国民健康保険（自営業、年金生活者、非正規雇用者等） 2. 後期高齢者医療（75歳以上、障がい認定で後期高齢者医療に加入している65～74歳） 3. 健康保険組合（大企業のサラリーマン等） 4. 全国健康保険協会/協会けんぽ（中小企業のサラリーマン等） 5. 共済組合（公務員等） 6. 加入していない 7. わからない 8. その他（ ）		

健康づくりに関して、ご意見があればご記入ください。

ご協力ありがとうございました。