

神戸市 市民の健康とくらしに関する調査

□ 調査へのご協力をお願い □

日ごろは神戸市の保健福祉行政にご理解・ご協力いただきありがとうございます。

神戸市では、市民のみなさまが健康に過ごせるまちをめざし「健康格差の縮小・市民全体の健康増進」に取り組んでいます。その実現のため、この調査により、市民のみなさまの体やこころの健康状態、社会生活状況などを把握・分析し適切な政策の実施につなげていきたいと考えています。おたずねする内容は、国内外の研究や事例から重要である可能性が示された項目です。日常の具体的な生活状況など、踏み込んだ内容もございますが、なにとぞ調査の趣旨、今後の健康増進政策立案のための意義をご理解いただき、ご協力をお願いします。

なお、本調査は、神戸市が国立研究開発法人国立長寿医療研究センターに委託して行うものです。委託先は、調査票の郵送・回収、回答内容の集計、分析作業を行います。個人情報の保護については神戸市との契約により守られています。

■目的と意義■

みなさまの健康状態などを把握し分析することで、得られた結果に基づき、神戸市の健康課題を明確にして適切な政策形成や事業の実施につなげます。

■対象となる方、調査方法■

8月1日時点で20歳以上65歳未満の方の中から無作為に選ばせていただいた方（5月31日時点で市内にお住まいの方）にお送りしております。郵送で行うアンケート調査です。

■回答にあたって■

ご回答は任意です。質問についてできればすべてにお答えいただきたいのですが、どうしても答えたくない質問は空白のままでも構いません。

■調査結果の公表■

調査結果は、統計化して神戸市のウェブサイトなどにより公開する予定です。その場合、個人が特定されることはございません。

■個人情報の取り扱いについて■

お名前を調査票に記入いただく必要はありませんが、調査票にあらかじめ印字しております調査票番号で、回答者を特定させていただきます。

また、この調査結果によっていただきましたあなたの個人情報は、市が市民の健診情報等を管理している「こうべ健康いきいきサポートシステム」に、あなたの健康情報として登録させていただく予定であり、調査結果は、神戸市で厳重に保管し、健康増進の政策検討のため使用します。

なお、回答の集計や集計結果を公表する際に、あなたの氏名等、個人を識別できる情報が外部に漏れることは一切ありませんが、大学等の研究機関が実施する調査・研究に協力するため、匿名化したデータを研究機関に提供する場合があります。ただし、同意されない方のデータについては、提供いたしません。

ご記入に際してのお願い

- 1 アンケートには、原則として封筒の宛名の方がご回答ください。
- 2 えんぴつ、ボールペンなど、どんな筆記用具でご回答いただいてもかまいません。
- 3 ご回答いただいたアンケートは3つ折りにして同封の返信用封筒に入れ、**8月24日(金)**までにポストに投函してください。切手を貼る必要はありません。

■ 調査についてのお問い合わせは、下記までお願いいたします。

(調査の目的や調査項目の回答方法等について)

健康とくらしの調査コールセンター 平日9:00~17:00

電話 0120-900-678 (フリーコール ※通話無料)

■ 本調査の担当課：神戸市保健福祉局健康部健康政策課 管理係

市民の健康とくらしの調査

1. あなたのことについて

問1 あなたの性別はどちらですか。

1. 男性 2. 女性

問2 あなたは、平成30年8月1日現在、何歳ですか。

満 _____ 歳（平成30年8月1日現在）

問3 あなたの婚姻状態は、次のうちのどれにあてはまりますか

1. 配偶者がいる（内縁を含む） 2. 死別 3. 離別 4. 未婚 5. その他

問4 ご自身を含めて何人で暮らしていますか。

_____ 人

問4-2 【2人以上で暮らしている方】にうかがいます。同居されている方はどなたですか。

※あなたからみた続柄でお答えください。（あてはまるものすべてに○）

1. 夫 2. 妻 3. 父 4. 母 5. 配偶者の父 6. 配偶者の母
7. 子ども（子どもの配偶者を含む） 8. 孫（孫の配偶者を含む） 9. 祖父・祖母
10. 兄弟・姉妹 11. その他（具体的に _____ ）

問5 あなたが現在加入している健康保険は、次のどれにあてはまりますか。（1つだけ○）

1. 国民健康保険
2. 全国健康保険協会管掌健康保険（協会けんぽ） 3. 組合管掌健康保険（健康保険組合）
4. 船員保険 5. 共済組合
6. その他（具体的に _____ ）
7. いずれも加入していない

問6 現在の就業状況について、あてはまる番号を1つ選んでください。（1つだけ○）

※現在、育児休業などで休業中の方は、復職する時の仕事の番号を選んでください。

1. 勤め（常勤・正規職員） 2. 勤め（パート・アルバイト・非正規職員）
3. 自営業・家業 4. 内職 5. その他の就業形態
6. 仕事をしていない

【6. 仕事をしていない】を選んだ方にうかがいます。

1. 仕事を探している 2. 仕事を探していない（家事専業）
3. 仕事を探していない（その他学生など）

次ページの間6-2へ

次ページの間7へ

問6で【1～5】を選んだ方にうかがいます。

問6-2 休日勤務は、平均して月に何日間位ありますか。(1つだけ○)

1. 0日 2. 1～4日 3. 5～7日 4. 8日以上

問6で【1～5】を選んだ方にうかがいます。

問6-3 深夜労働(22時以降)は、平均して月に何日間位ありますか。(1つだけ○)

1. 0日 2. 1～4日 3. 5～9日 4. 10～14日
5. 15～19日 6. 20～24日 7. 25～31日

問6で【1～5】を選んだ方にうかがいます。

問6-4 過去1年間で平均的に残業を月に何時間程度していますか。(1つだけ○)

1. わからない 2. 0～20時間 3. 21～40時間 4. 41～60時間
5. 61～80時間 6. 81～100時間 7. 101時間以上

問7 世帯全体の合計収入額(年金を含みます)は、平成29年の1年間で、次のうちどれにあてはまりますか(税引き前で)。あてはまる番号1つに○をつけてください。

1. 50万円未満 2. 50～100万円未満 3. 100～150万円未満
4. 150～200万円未満 5. 200～250万円未満 6. 250～300万円未満
7. 300～400万円未満 8. 400～500万円未満 9. 500～600万円未満
10. 600～700万円未満 11. 700～800万円未満 12. 800～900万円未満
13. 900～1,000万円未満 14. 1,000万円～1,200万円未満 15. 1,200万円以上

問8 あなたが住んでいる住宅の種類はどれですか。

※「借間」は、民間の賃貸住宅ではなく親類の家・部屋を借りているなど(有償・無償問わず)です。

1. 持家(一戸建て) 2. 持家(集合住宅) 3. 公営賃貸住宅
4. 民間賃貸住宅(一戸建て) 5. 民間賃貸住宅(集合住宅) 6. 借間 7. その他

問9 あなたは現在、生活保護を受給していますか。

1. 受給していない 2. 受給している 3. 現在申請中

問10 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか。

1. 大変苦しい 2. やや苦しい 3. ふつう 4. ややゆとりがある 5. 大変ゆとりがある

問11 最後に通った(または在学中の)学校についてあてはまる番号を1つ選んでください。

例 高校を卒業した場合は【3. 高校卒】、高校を退学した場合は【2. 高校中退】を選んでください。

1. 中学校卒 2. 高校中退 3. 高校卒 4. 専修・専門学校卒 5. 短大・高専卒
6. 大学中退 7. 大学卒 8. 大学院卒 9. その他() 10. わからない

問12 中学生か高校生の時に、部活動やクラブにはいましたか。(習い事を含みます。)

1. 文化系のみにはいたった 2. 運動系のみにはいたった 3. 文化系・運動系ともにはいたった
4. はいっていない 5. 覚えていない

問 13 あなたが 15 歳当時の生活程度は、世間一般からみて、次のどれに入りますか。

1. 上 2. 中の上 3. 中の中 4. 中の下 5. 下

問 14 あなたが子どもの頃、経験したことがあるものすべてに○をつけてください。

1. 親が亡くなった 2. 親が離婚した 3. 親が精神病を患っていた
4. 父親が母親に暴力を振るっていた 5. 親にひどく殴られてケガをした
6. 食事や着替えなど、必要な世話をしてもらえなかった
7. 親から傷つくことを言われたり侮辱されたりした 8. 経済的に苦しかった
9. この中に経験したものはなし

2. 健康状態について

問 15 あなたの現在の健康状態はいかがですか。あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

1. よい 2. まあよい 3. ふつう 4. あまりよくない 5. よくない

問 15-2 運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。(1 つだけ○)

1. 改善するつもりはない 2. 改善するつもりである (概ね 6 か月以内)
3. 近い内に (概ね 1 か月以内) 改善するつもりであり、少しずつ始めている
4. 既に改善に取り組んでいる (6 か月未満) 5. 既に改善に取り組んでいる (6 か月以上)

問 16 これまでに医療機関で診断されたり、治療を受けたりした病気やけががありますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. な い 2. 糖尿病 3. 高血圧 4. 高脂血症 (脂質異常) 5. 心臓の病気
6. 喘息 7. アトピー性皮膚炎 8. 胃・十二指腸の病気 (がんをのぞく)
9. 肝臓病 (肝炎や肝硬変) 10. うつ病や心の病気 11. 頭痛 12. 不眠症
13. 子宮や卵巣の病気 (がんをのぞく) 14. 前立腺や泌尿器の病気 (がんをのぞく)
15. 悪性腫瘍 (がん) 16. 関節炎・リウマチ 17. 首や腰の病気
18. 骨折 (事故による外傷を含む) 19. 脳卒中 (脳出血・脳梗塞等)
20. 認知症 (アルツハイマー病等) 21. 目の病気 22. 耳の病気
23. その他 ()

問 17 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 2. ない

問 18 あなたの今の身長・体重を教えてください。(小数点以下は四捨五入してください)

【身長】 _____ cm

【体重】 _____ kg

問 18-2 あなたの 20 歳の時の体重を教えてください。(小数点以下は四捨五入してください)

【体重】 _____ kg

3. 食生活・運動・休養・歯について

問 19 あなたは、ふだん朝食を食べますか。(1つだけ○)

- | | |
|--------------|--------------|
| 1. ほとんど毎日食べる | 2. 週に4～5日食べる |
| 3. 週に2～3日食べる | 4. ほとんど食べない |

問 20 食事は誰とすることが多いですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | | | | | | |
|--------|------|--------|--------|------|-------|--------|
| 1. ひとり | 2. 親 | 3. 配偶者 | 4. 子ども | 5. 孫 | 6. 友人 | 7. その他 |
|--------|------|--------|--------|------|-------|--------|

問 21 どなたかと一緒に食事をする機会はありますか。

- | | | | | |
|---------|------------|------------|------------|-----------|
| 1. 毎日ある | 2. 週に何度かある | 3. 月に何度かある | 4. 年に何度かある | 5. ほとんどない |
|---------|------------|------------|------------|-----------|

問 22 あなたはふだんの食事で野菜料理(いも類は除きます)をどのくらい食べますか。野菜料理とは、サラダ・おひたし・野菜の煮物、野菜炒め、具たくさん味噌汁などです。

- | | | | |
|---------|----------|----------|-----------|
| 1. ほぼ毎日 | 2. 週4～5日 | 3. 週2～3日 | 4. ほとんどない |
|---------|----------|----------|-----------|

問 23 清涼飲料水(オレンジジュース、コーラ、コーヒー等の糖の入った飲料)をどの程度飲んでいきますか。

- | | | | | |
|---------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 1. 飲まない | 2. 週に1～2回 | 3. 週に3～4回 | 4. 週に5～6回 | 5. 毎日 |
|---------|-----------|-----------|-----------|-------|

問 24 あなたは主食(ごはん、パン、麺類などの料理)、主菜(魚介類、肉類、卵類、大豆・大豆製品を主材料にした料理)、副菜(野菜類、海藻類、きのこ類を主材料にした料理)の3つを組み合わせる食べることが1日に2回以上あるのは週に何日ありますか。あてはまる番号に○印をつけて下さい。(1つだけ○)

- | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1. ほとんど毎日 | 2. 週に4～5日 | 3. 週に2～3日 | 4. ほとんどない |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

問 25 【問 24 で 2～4 と回答された方にお聞きます。】主食・主菜・副菜の3つを組み合わせる食べることができない理由は何ですか。あてはまる番号すべてに○印をつけて下さい。

- | | |
|--------------------------|-------------------------|
| 1. 時間がない | 2. 面倒である |
| 3. 自分を含め、家に用意する者がいない | 4. 外食が多く、バランスの良い食事がとれない |
| 5. バランスの良い食事がとれるレストランがない | 6. 食費に余裕がない |
| 7. 3つそろえて食べる必要性がわからない | 8. 食欲がない |
| 9. その他 | |

問 26 現在、医師等から運動を禁止されていますか。

- | | |
|------------|-------------|
| 1. 禁止されている | 2. 禁止されていない |
|------------|-------------|

問 26-2 上記で【2. 禁止されていない】と回答された方にうかがいます。

- | |
|--|
| (a) 1週間の運動日数 () 日 (運動をしていない場合は、0 と記入してください) |
| (b) 運動を行う日の平均運動時間 () 時間 () 分 |
| (c) 運動の継続年数 (1. 1年未満 2. 1年以上) |

問27 あなたが朝起きる時間について、それぞれあてはまる番号1つに○をつけてください。

	午前5時前	午前5時台	午前6時台	午前7時台	午前8時台	午前9時以降
(1) 学校・仕事のある日	1	2	3	4	5	6
(2) 休日	1	2	3	4	5	6

問27-2 あなたが夜寝る時間について、それぞれあてはまる番号1つに○をつけてください。

	午後10時前	午後10時台	午後11時台	午後12時台	午前1時台	午前2時以降
(1) 学校・仕事のある日	1	2	3	4	5	6
(2) 休日	1	2	3	4	5	6

問28 過去1か月の間はどのようであったか、6つの項目それぞれのあてはまる番号1つに○をつけてください。

	いつも	たいてい	ときどき	少しだけ	まったくない
(1) 神経過敏に感じましたか	1	2	3	4	5
(2) 絶望的だと感じましたか	1	2	3	4	5
(3) そわそわ、落ち着かなく感じましたか	1	2	3	4	5
(4) 気分が沈み込んで、何が起こっても気が晴れないように感じましたか	1	2	3	4	5
(5) 何をやるもの骨折りだと感じましたか	1	2	3	4	5
(6) 自分は価値のない人間だと感じましたか	1	2	3	4	5

問29 自分の歯は何本ありますか。 ※自分の歯には、親しらず、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。親しらずを抜くと全部で28本が正常ですが、28本より多かたり少なかつたりすることもあります。0本の場合は0と書いてください。

本

問30 あなたはデンタルフロス（糸つきヨウジ）や歯間ブラシを使用していますか。

1. 毎日	2. 週1回以上	3. 月に1～3回程度	4. 使用していない
-------	----------	-------------	------------

問31 あなたの食べ方や食事の様子についておたずねします。次のアからオの質問について、あてはまる番号1つに○をつけて下さい。

ア	ゆっくりよくかんで食事をする	1. はい	2. いいえ
イ	半年前に比べて固いものが食べにくくなった	1. はい	2. いいえ
ウ	お茶や汁物等でむせることがある	1. はい	2. いいえ
エ	口の渇きが気になる	1. はい	2. いいえ
オ	左右両方の奥歯でしっかりかみしめられる	1. はい	2. いいえ

問32 あなたは、この1年間に歯科検診を受けましたか。（1つだけ○）

1. 受けた	2. 受けていない
--------	-----------

問 33 次の(1)～(6)それぞれについて、あてはまる番号1つに○をつけてください。

	とても 簡単	やや 簡単	やや 難しい	とても 難しい	わからない あてはまら ない
(1) 気になる病気の治療に関する情報を見つけるのは難しいと感じますか	1	2	3	4	5
(2) 治療法が複数ある時、それぞれの長所と短所を判断するのは難しいと感じますか	1	2	3	4	5
(3) 緊急時に救急車を呼ぶのは難しいと感じますか	1	2	3	4	5
(4) メディア（テレビ、インターネット、その他のメディア）から得た健康リスク（危険性）の情報が信頼できるかどうかを判断するのは難しいと感じますか	1	2	3	4	5
(5) 健康になるためのメディア（インターネット、新聞、雑誌）情報を理解するのは難しいと感じますか	1	2	3	4	5
(6) どの生活習慣（飲酒、食生活、運動など）が自分の健康に関係しているかを判断するのは難しいと感じますか	1	2	3	4	5

4. たばこやアルコールについて

問34 あなたはたばこを吸いますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

- | | |
|-------------------------|-------------|
| 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か月以上吸っていない | 4. 吸わない |

問34-2 問34で、【1～3】を選んだ方にうかがいます。何年間たばこを吸っていますか。または、吸っていませんか。※一年未満の場合は、「0」と記載してください。

年間

問34-3 問34で、【1、2】を選んだ方にうかがいます。現在、あなたが吸っているたばこ製品について、あてはまる番号をすべて選んで○印をつけてください。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|------------------|-------------------------------|
| 1. 紙巻きたばこ | 2. 加熱式たばこ（プルームテック、アイコス、グローなど） |
| 3. 電子たばこ（ニコチン入り） | 4. 電子たばこ（ニコチン無し、または不明） |
| 5. その他（ ） | |

問34-4 問34-3で、【1～4】を選んだ方にうかがいます。あなたは通常、1日に何本または何回たばこを吸いますか。吸っているたばこ製品すべてについてお答えください。（「ときどき吸う方」は吸うときの1日の本数または回数をお答え下さい。）加熱式たばこ、電子たばこを吸っている場合は、吸って吐いてを繰り返す10分程度のひとまとまりの行為を1回とみなしてお答えください。

紙巻きたばこ 本

加熱式たばこ 回

電子たばこ 回

【全員の方に】

問35 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(1)～(6)それぞれについて、あてはまる番号1つに○をつけて下さい。

	ほぼ毎日	週に数回	週に1回	月に1回	全くない	行かなかった
(1)家庭	1	2	3	4	5	6
(2)職場	1	2	3	4	5	6
(3)飲食店	1	2	3	4	5	6
(4)遊技場（ゲームセンター、パチンコ、競馬場など）	1	2	3	4	5	6
(5)公共交通機関	1	2	3	4	5	6
(6)路上	1	2	3	4	5	6

問36 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。あてはまる番号1つに○をつけてください。

1. 毎日 2. 週5～6日 3. 週3～4日 4. 週1～2日 5. 月1～3日
6. ほとんど飲まない 7. 飲んでいたがやめた 8. もともと飲まない(飲めない)

問36で、【1～6】と答えた方にうかがいます。

問36-2 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、あてはまる番号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(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

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)

5. 健診・がん検診について

問37 あなたが過去1年間に受けた健診等(健康診断、健康診査及び人間ドック)で、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 市区町村が実施した健診 2. 勤め先又は健康保険組合等(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 6. 受けていない

問 38 あなたは過去1年間に、下記のがん検診を受けましたか。それぞれの検診について、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

	1. 市区町村 が実施した 検診	2. 勤め先又は健康 保険組合等（家族の 勤め先を含む）が実 施した検診	3. 人間ドッ ク（1、2以外）	4. その他	5. 受け ていない
(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、ファイバースコープ）による撮影など）	1	2	3	4	5
(2) 肺がん検診（胸のレントゲン撮影や喀痰（かたん）検査など）	1	2	3	4	5
(3) 大腸がん検診（便潜血反応検査（検便）など）	1	2	3	4	5

質問 38-2 【20歳以上の女性の方に】あなたは過去2年間に、下記のがん検診を受けましたか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

	1. 市区町村 が実施した 検診	2. 勤め先又は健康 保険組合等（家族の 勤め先を含む）が実 施した検診	3. 人間ドッ ク（1、2以外）	4. その他	5. 受け ていない
(1) 子宮がん（子宮頸がん）検診（子宮の細胞診検査など）	1	2	3	4	5
(2) 乳がん検診（マンモグラフィ撮影や乳房超音波（エコー）検査など）	1	2	3	4	5

6. 地域活動などの社会参加や環境について

問 39 自宅や職場以外で習慣的に通う居心地の良い場所がありますか。
（いわゆる「サードプレイス」※「自宅（ファーストプレイス）」でも、「職場・学校（セカンドプレイス）」でもない、第3の居場所）

1. はい 2. いいえ

問 39-2 問 39 で【1. はい】と答えた方にうかがいます。それはどんな場所ですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 習い事・趣味 2. カフェ 3. 飲み屋 4. スポーツクラブ・ジム
5. 公園 6. 図書館 7. 銭湯 8. その他（ ）

問 40 【現在、仕事をしている方にうかがいます。】現在のあなたの職場に関する以下の文章について、あてはまるもの1つに○をつけてください。

	全くあてはまらない	あまりあてはまらない	どちらともいえない	まああてはまる	非常にあてはまる
(1) 上司は親切心と思いやりをもって私たちに接してくれる	1	2	3	4	5
(2) 上司は私たちの従業員としての権利に対して理解を示してくれる	1	2	3	4	5
(3) 我々の職場では、共に働こう、という姿勢がある	1	2	3	4	5
(4) 仕事に関連した事柄や問題について部署内で情報を共有している	1	2	3	4	5
(5) お互いに理解し認め合っている	1	2	3	4	5
(6) 部署のメンバーは、出来るだけ最良の成果を出すために、お互いにアイデアを出し合い、活かしあっている	1	2	3	4	5
(7) 部署の人々は、新しいアイデアを展開・適用するために協力しあっている	1	2	3	4	5
(8) 我々の上司は信頼できる	1	2	3	4	5

問 41 あなたは、今の地域（同じ町内会くらいの範囲）に何年くらい住んでいますか。

通算	年	か月
----	---	----

問 41-2 あなたは、あなたの住む地域（同じ町内会くらいの範囲）の人々について、どのように思いますか。

	そう思う	どちらかという とそう思う	どちらともい えない	どちらかという とそう思わない	そうは思わな い
(1) この地域の人々は信頼できる	1	2	3	4	5
(2) この地域の人々は結束が強い	1	2	3	4	5
(3) この地域の人々はお互いに助け合っている	1	2	3	4	5

問 42 あなたは下記のような会・グループにどのくらいの頻度で参加していますか。

	週 1 回以上	月 1 ～ 3 回	年に数回	していない
(1) 健康や医療サービスに関係したボランティア活動	1	2	3	4
(2) 【(1)以外の】ボランティア活動	1	2	3	4
(3) スポーツ関係のグループやクラブ	1	2	3	4
(4) 趣味関係	1	2	3	4
(5) 町内会・自治会・婦人会・ふれあいのまちづくり協議会	1	2	3	4
(6) 学習・教養サークル	1	2	3	4
(7) 特技や経験を他者に伝える活動	1	2	3	4
(8) 子育てサークル	1	2	3	4
(9) NPO (民間非営利団体)	1	2	3	4
(10) 生協 (生活協同組合)	1	2	3	4

問 43 地域住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に参加者として参加したいと思いますか。

1. 是非参加したい 2. 参加してもよい 3. 参加したくない

問 44 あなたの交流についておうかがいします。

友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。(友人・知人とは下の問 44-3 に列挙している方のことです)

1. 週 1 回以上 2. 月 1 ～ 3 回 3. 年に数回 4. 会っていない

問 44-2 この 1 か月間、何人の友人・知人と会いましたか。同じ人には何度会っても 1 人と数えてください。

1. 0 人 2. 1 ～ 2 人 3. 3 ～ 5 人 4. 6 ～ 9 人 5. 10 ～ 14 人 6. 15 人以上

問 44-3 よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 近所・同じ地域の人 2. 幼なじみ 3. 学生時代の友人 4. 仕事での同僚・元同僚
5. 趣味や関心が同じ友人 6. ボランティアなどの活動での友人 7. インターネット上の知人
8. その他 9. いない

問 44-4 インターネット (SNS や電子メール等) を通じた友人・知人との交流の頻度はどれくらいですか。

1. 週 1 回以上 2. 月 1 ～ 3 回 3. 年に数回 4. 使っていない

