

健康に関する市民意識アンケート調査 2019

＜調査ご協力のお願い＞

みなさまには、日ごろから市政全般にご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

本アンケート調査は、市民のみなさまの食と健康に関する意識や実態を把握するとともに、吹田市の健康増進に関する計画策定や評価、保健活動の基礎資料とし、今後の市政に活用していくために実施いたします。

ご回答いただきました内容は、個々の回答ではなく全体として集計した結果を使わせていただきますので、個人が特定されることは一切ございません。また、調査票や返信用封筒にお名前を書いていただく必要もございません。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、本調査の趣旨をご理解の上、なにとぞご協力いただきますようお願い申し上げます。

令和元年●月

吹 田 市

記入にあたってのお願い

- 1 調査票の中で「あなたは」と表現している設問は回答される保護者様ご本人のことをご記入ください。お子さんについての設問は、封筒の宛名に書かれたお子さんについてご記入ください。
- 2 回答は、あてはまる番号に○印をつけてください。○印は、番号を囲むように濃くつけてください。また、「1つに○」など、○の数を指定している場合がありますので、ご注意ください。
- 3 「その他」の回答を選んだ場合は、()の中へ具体的にお書きください。
- 4 ご記入いただいた調査票は、お名前やご住所を記入なせずに、同封の返信用封筒に入れてポストに投函してください。切手は不要です。

【ポスト投函期限】 令和元年（2019年）●月●日（●）

このアンケート調査に関するお問い合わせは、下記までお願いします。

吹田市健康医療部保健センター（〒564-0072 吹田市出口町 19-2）

電話：06-6339-1212 / FAX：06-6339-7075

■ あなた(保護者の方)自身のことについてお聞きします。

問1 封筒の宛名のお子さんからみた、あなたの続柄はどれにあてはまりますか。＜1つに○＞

1 母親	2 父親
3 祖父母	4 その他 ()

問2 あなたの性別を教えてください。

1 男性	2 女性
------	------

問3 あなたの年齢はどれにあてはまりますか。(10月1日現在でお答えください。)

1 19歳以下	2 20～24歳	3 25～29歳
4 30～34歳	5 35～39歳	6 40～44歳
7 45～49歳	8 50～54歳	9 55～59歳
10 60～64歳	11 65～69歳	12 70歳以上

問4 あなたが現在お住まいの地域はどこですか。＜該当する地域1つに○＞

1 JR以南地域	寿町, 中の島町, 西御旅町, 東御旅町, 内本町, 元町, 朝日町, 清和園町, 南清和園町, 川岸町, 高浜町, 南高浜町, 昭和町, 高城町, 末広町, 日の出町, 川園町, 吹東町, 幸町, 南正雀, 目俵町, 平松町
2 片山・岸部地域	西の庄町, 片山町, 上山手町, 原町, 出口町, 藤が丘町, 朝日が丘町, 天道町, 山手町, 岸部南, 岸部中, 岸部北, 芝田町, 岸部新町
3 豊津・江坂・南吹田地域	泉町, 金田町, 南金田, 南吹田, 穂波町, 垂水町, 江坂町1～4丁目, 豊津町, 江の木町, 芳野町, 広芝町
4 千里山・佐井寺地域	千里山霧が丘, 千里山星が丘, 千里山虹が丘, 千里山月が丘, 千里山東, 千里山西, 千里山松が丘, 竹谷町, 佐井寺南が丘, 佐井寺, 千里山高塚, 春日, 千里山竹園, 円山町, 五月が丘西, 五月が丘南, 江坂町5丁目, 五月が丘東, 五月が丘北
5 山田・千里丘地域	山田東, 山田西, 山田南, 山田北, 檜切山, 山田市場, 尺谷, 千里丘上, 千里丘中, 千里丘下, 千里丘西, 千里丘北, 長野東, 長野西, 新芦屋上, 新芦屋下, 清水, 青葉丘南, 青葉丘北
6 千里ニュータウン・万博・阪大地域	佐竹台, 高野台, 津雲台, 桃山台, 竹見台, 古江台, 青山台, 藤白台, 上山田, 千里万博公園, 山田丘

問5 現在、同居している家族はどなたですか。＜あてはまるものすべてに○＞

※あなたからみた続柄でお答えください。(義理関係含む)

1 配偶者(夫・妻)	2 (あなたの)父・母
3 子ども(子の配偶者を含む)	4 孫(孫の配偶者を含む)
5 (あなたの)祖父・祖母	6 (あなたの)兄弟・姉妹
7 その他 ()	

問6 あなたの世帯全体の年間の収入は次のどれにあてはまりますか。＜1つに○＞

1 100万円未満	2 100～200万円未満	3 200～300万円未満
4 300～400万円未満	5 400～500万円未満	6 500～600万円未満
7 600～700万円未満	8 700～800万円未満	9 800～900万円未満
10 900～1,000万円未満	11 1,000万円以上	12 わからない

■ あなたの食生活等についてお聞きします。

★問7 あなたは食生活でこういったことを重視していますか。＜あてはまるものすべてに○＞

1 家族や友人と食卓を囲む機会	2 食事の正しいマナーや作法
3 地域性や季節感のある食事をする	4 地場産物の購入・使用
5 食べ残しをしない、食品を捨てない	6 食品の安全性
7 できるだけ手作りの食事	8 栄養バランスのとれた食事
9 規則正しい食生活のリズム	10 多様な食品の利用
11 その他（ ）	12 特になし

★問8 あなたは、「食育」に関心がありますか。＜1つに○＞

「食育」とは、様々な経験を通じて『食』に関する知識と『食』を選択する力を習得し、健全な食生活を実践することができる人間を育てることをいう。

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
5 わからない	

★問9 あなたは、食事の望ましい組み合わせとおおよその量を示したコマ型のイラスト「食事バランスガイド」(右図)を見たことがありますか。＜1つに○＞

1 見たことがあり、参考にしている
2 参考にはしていないが、見たことはある
3 見たことはない



■ 喫煙状況等についてお聞きします。

問10 あなたの同居家族の中に、たばこを吸う人（喫煙者）はいますか。（あなた自身を含みます）

1 いる	2 いない（誰も吸わない）⇒問11へ
------	--------------------

【問 10 で「1 いる」と回答した人にお聞きします】

問 10-1 たばこを吸うのは、どなたですか。＜あてはまるものすべてに○＞

※あなたからみた続柄でお答えください。（義理関係含む）

1 あなた自身	2 配偶者（夫・妻）
3 （あなたの）父、母	4 （あなたの）祖父、祖母
5 （あなたの）兄弟・姉妹	6 その他（ ）

問 10-2 ふだん、（家族の誰かが）お子さんのそばで吸うことがありますか。＜1 つに○＞

1 特に気にせず、吸っている
2 気にはなっているが、吸っていることが多い
3 吸っていない（子どものそばでは吸わないようにしている）

【すべての方にお聞きします】

★問 11 あなたは、「慢性閉塞性肺疾患（COPD）」について知っていますか。＜1 つに○＞

「COPD」とは、たばこの煙などが原因で、呼吸困難や慢性的な咳・たんが続くなど、肺機能が徐々に低下していく病気のことです。

1 言葉も意味も知っていた
2 言葉は知っていたが、意味はわからなかった
3 言葉も意味も知らなかった（今回初めて知った）

問 12 たばこが健康に与える影響として、以下のうち知っている事柄はありますか。

E、F は子供が受動喫煙した場合

＜A～G について“1”か“2”に○＞	『知っていた』	『知らなかった』
A がんになりやすい	1	2
B COPD（慢性閉塞性肺疾患）になりやすい	1	2
C 生活習慣病（高血圧、糖尿病、脂質異常症、心筋梗塞、脳梗塞等）になりやすい	1	2
D 歯周病になりやすい	1	2
E 子どもへの影響（肺炎、気管支炎、喘息、中耳炎等）	1	2
F 乳幼児突然死症候群になりやすい	1	2
G 妊娠中の胎児への影響	1	2

■ お子さんのことについてお聞きします。

※ここからは、「封筒の宛名のお子さん」についてお聞きします。

お子さんが2人以上いらっしゃる場合も、あくまで宛名のお子さんについてお答えください。

問 13 宛名のお子さんの性別と年齢を教えてください。

<①性別>

1 男性

2 女性

<②年齢>

満 _____ 歳 (←10月1日現在、数字でお答えください)

問 14 宛名のお子さんの現在の学年等はどれにあてはまりますか。＜1つに○＞

- | | | |
|-----------------------|----------|----------|
| 1 就学前（幼稚園や保育所に通っていない） | | |
| 2 就学前（幼稚園や保育所に通っている） | | |
| 3 小学1年生 | 4 小学2年生 | 5 小学3年生 |
| 6 小学4年生 | 7 小学5年生 | 8 小学6年生 |
| 9 中学1年生 | 10 中学2年生 | 11 中学3年生 |

■ お子さんの食事の状況についてお聞きします。

問 15 宛名のお子さんは、ふだん朝食を食べていますか。＜1つに○＞

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 1 ほぼ毎日（週に6日以上）⇒問16へ | 2 週に4～5日 |
| 3 週に2～3日 | 4 ほとんど食べない（週に1日以下） |

【問15で、「2週に4～5日」「3週に2～3日」または「4 ほとんど食べない(週に1日以下)」と回答した人にお聞きします】

問 15-1 宛名のお子さんが朝食を食べない理由は何ですか。＜あてはまるものすべてに○＞

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1 食べる時間がない | 2 用意はするが食べようとしない |
| 3 家族又は本人に食べる習慣がない | 4 朝食が用意されていない |
| 5 やせるため（ダイエット） | 6 その他（ ） |
| 7 特にない | |

【すべての方にお聞きします】

問 16 宛名のお子さんはふだん、食事の前後にあいさつ（「いただきます」「ごちそうさま」）をしていますか。＜1つに○＞

- | | |
|----------|---------|
| 1 いつもする | 2 時々する |
| 3 あまりしない | 4 全くしない |

問 17 ふだん、宛名のお子さんと食事をする際、お子さんと会話をしていますか。＜1つに○＞

- | | |
|------------|-----------|
| 1 いつもしている | 2 時々している |
| 3 あまりしていない | 4 全くしていない |

問 18 宛名のお子さんは、食事の際によく嚙んで(1口30回程度)食べていますか。＜1つに○＞

- | | | |
|-----------|-------------|---------|
| 1 よく嚙んでいる | 2 あまり嚙んでいない | 3 わからない |
|-----------|-------------|---------|

問 19 ふだん、宛名のお子さんの食事の時間は決めていますか。＜1つに○＞

- | |
|----------------------|
| 1 決めている |
| 2 特に決めていないが、だいたい同じ時間 |
| 3 決めておらず、不規則になりがち |

★問 20 ふだん、宛名のお子さんは夕食をひとりで食べる（孤食）がどれくらいありますか。
※家族と異なる時間帯に食べる場合などを含みます。 ＜1つに○＞

- | | |
|----------------|---------------|
| 1 よくある | 2 時々ある |
| 3 あまりない⇒問 21 へ | 4 全くない⇒問 21 へ |

【問 20 で「1 よくある」または「2 時々ある」と回答した人にお聞きします】

問 20-1 夕食をひとりで食べることがある理由は何ですか。＜あてはまるものすべてに○＞

- | | |
|---------------|-------------------|
| 1 時間帯が家族と合わない | 2 子どもに塾や習い事があるから |
| 3 自分の部屋で食べるから | 4 家族がほかの用事をしているから |
| 5 その他（ | 6 特にな |

【すべての方にお聞きします】

問 21 宛名のお子さんの間食（毎日の規則的な食事の間にとる補助的な食事）は、どのようなものが多いですか。＜間食としてよく食べるものすべてに○＞

- | | | |
|-----------------|-----------|----------|
| 1 牛乳 | 2 乳酸菌飲料 | 3 ジュース |
| 4 イオン飲料(スポーツ飲料) | 5 あめ、ガム | 6 スナック菓子 |
| 7 チョコレート菓子 | 8 菓子パン | 9 果物 |
| 10 その他（ | 11 間食はしない | 12 わからない |

問 22 宛名のお子さんは菓子や菓子パン、ジュース等を1日何回とっていますか。＜1つに○＞

- | | | |
|------------|---------|--------|
| 1 1日3回以上 | 2 1日2回 | 3 1日1回 |
| 4 とらない(0回) | 5 わからない | |

問 23 宛名のお子さんは、食事の準備や後片付けの手伝いをしますか。＜1つに○＞

- | | |
|----------|---------|
| 1 よくする | 2 時々する |
| 3 あまりしない | 4 全くしない |

■ お子さんの日常生活の状況等についてお聞きします。

■ 問 24～問 25 は、宛名のお子さんが“小学生”または“中学生”という方にお聞きします。

問 24 宛名のお子さんは、日頃から日常生活の中で1日30分以上の運動（体を動かすこと）をしていますか。（ただし学校の授業時間内で行っているものは除きます。） <1つに○>

- | | | |
|---------------------|----------|------------|
| 1 週2回以上 | 2 週に1回程度 | 3 月に1～2回程度 |
| 4 ほとんどしていない（月に1回未満） | | |

問 25 宛名のお子さんは、悩みや不安等を相談してきますか。<1つに○>

- | | |
|--------------|-------------|
| 1 よく相談してくる | 2 時々相談してくる |
| 3 あまり相談してこない | 4 全く相談してこない |

■ お子さんの生活習慣についてお聞きします。

【すべての方にお聞きします】

問 26 宛名のお子さんのふだんの睡眠状況についてお聞きします。

（1）宛名のお子さんの起床時間は何時ごろですか。<最も多い時間帯1つに○>

- | | | |
|-----------|----------|---------|
| 1 午前6時より前 | 2 午前6時台 | 3 午前7時台 |
| 4 午前8時台 | 5 午前9時以降 | |

（2）宛名のお子さんの就寝時間は何時ごろですか。<最も多い時間帯1つに○>

- | | | |
|-----------|----------|----------------|
| 1 午後8時より前 | 2 午後8時台 | 3 午後9時台 |
| 4 午後10時台 | 5 午後11時台 | 6 午後12時(午前0時)台 |
| 7 午前1時以降 | | |

問 27 ふだん、宛名のお子さんは1日どれくらいメディアを視聴しますか。<1つに○>

（※テレビ、DVD、テレビゲーム・携帯ゲーム、パソコン、携帯電話・スマートフォン等が該当します）

- | | | | |
|---------|---------|---------|---------|
| 1 1時間未満 | 2 1～2時間 | 3 3～4時間 | 4 5時間以上 |
|---------|---------|---------|---------|

問 28 ふだん、宛名のお子さんの健康についての相談や病気になったとき診てもらうための、かかりつけ医や歯科医、薬局がありますか。<あてはまるものすべてに○>

- | | |
|-----------|------------|
| 1 かかりつけ医 | 2 かかりつけ歯科医 |
| 3 かかりつけ薬局 | 4 いずれもない |

■ その他

【すべての方にお聞きます】

問 29「吹田版ネウボラ＊」という言葉を知っていますか＜1つに○＞

「吹田版ネウボラ」:「ネウボラ」とはフィンランド語で「相談・アドバイスの場所」を意味する。吹田市では保健センターとのびのび子育てプラザが中心となり、子育てに関わる機関が、すべての妊婦や乳幼児を育てる家庭を対象として、相談、支援を行っている。

- | | |
|---|------------------------|
| 1 | 言葉も意味も知っていた |
| 2 | 言葉は知っていたが、意味はわからなかった |
| 3 | 言葉も意味も知らなかった（今回初めて知った） |

ご協力ありがとうございました。

この調査票を返信用封筒に入れて、返送してください。（切手不要）