

令和5年度第1回長久手市地域保健対策推進協議会次第

日時 令和5年7月11日（火）

午後2時から

場所 長久手市保健センター3階会議室

I あいさつ

II 議題

第1 健康推進課事業（令和4年度実績および令和5年度計画）について

- | | |
|-----------|------------|
| 1 健康づくり事業 | 資料1（P1～2） |
| 2 成人保健事業 | 資料1（P3～5） |
| 3 母子保健事業 | 資料1（P6～8） |
| 4 予防接種事業 | 資料1（P9～10） |

第2 健康づくり計画（第3次）策定について

- | | |
|----------------|-----|
| 1 概要 | 資料2 |
| 2 策定スケジュール | 資料3 |
| 3 市民向けアンケートの実施 | 資料4 |

III その他

配布資料

- 1 長久手市地域保健対策推進協議会規則
- 2 名簿
- 3 資料

○長久手市地域保健対策推進協議会規則

平成15年4月21日

規則第8号

改正 平成16年5月24日規則第12号

平成19年6月5日規則第17号

平成20年3月19日規則第15号

平成20年4月13日規則第39号

平成23年12月28日規則第49号

平成24年3月23日規則第13号

平成24年5月25日規則第24号

平成25年3月29日規則第14号

平成28年3月31日規則第6号

令和3年9月1日規則第32号

注 平成24年3月から改正経過を注記した。

長久手町地域保健対策推進協議会規則（昭和54年長久手町規則第1号）の全部を改正する。

（名称及び目的）

第1条 この会は、長久手市地域保健対策推進協議会（以下「協議会」という。）と称し、住民の健康の保持及び増進を図り、健康で快適な日常生活の向上を期するため総合的健康づくり活動を促進することを目的とする。

（所掌事務）

第2条 協議会は、前条の目的を達成するために次の事項を審議する。

- (1) 健康増進事業及び成人保健事業に関すること。
- (2) 母子保健事業に関すること。
- (3) 健康づくり事業及び健康づくり計画に関すること。
- (4) 精神保健福祉事業に関すること。
- (5) その他必要な事項

(平 2 5 規則 1 4 ・ 一部改正)

(組織)

第 3 条 協議会の委員は、1 4 人以内とし、次に掲げる者のうちから、市長がこれを委嘱する。

- (1) 各種団体の代表者
- (2) 関係行政機関の代表者
- (3) 学識経験者
- (4) 前 3 号に掲げる者のほか、市長が認める者

(平 2 8 規則 6 ・ 一部改正)

(任期)

第 4 条 委員の任期は 2 年とする。委員が欠けた場合における補欠の委員の任期は、前任者の残任期間とする。ただし、再任を妨げるものではない。

(平 2 8 規則 6 ・ 一部改正)

(会長及び副会長)

第 5 条 協議会に会長及び副会長各 1 人を置き、委員の互選によって、これらを定める。

- 2 会長は、協議会を代表し、会務を総理する。
- 3 副会長は、会長を補佐し、会長が事故があるときは、その職務を代理する。

(会議)

第 6 条 協議会の会議は、会長が招集し、会長がその議長となる。

- 2 協議会は、委員の 2 分の 1 以上が出席しなければ、会議を開くことができない。
- 3 協議会の議事は、出席した委員の過半数で決し、可否同数のときは、議長の決するところによる。
- 4 会長は、相当と認めるときは、委員及び事務局が映像と音声の送受信により相手の状態を相互に認識しながら通話をすることができる方法によって、会議を開催し、審議及び採決を行うことができる。
- 5 委員及び事務局が前項の方法による場合には第 2 項の出席とみなす。

(部会)

第7条 協議会に次の部会を必要に応じて置くことができる。

- (1) 成人専門部会
- (2) 母子専門部会
- (3) その他必要な部会

- 2 成人専門部会及び母子専門部会の委員は、市長がこれを委嘱する。
- 3 その他必要な部会の名称等は市長が定める。また、その他必要な部会の委員は、その都度、市長が委嘱又は任命する。
- 4 部会の委員の任期は2年とする。委員が欠けた場合における補欠の委員の任期は、前任者の残任期間とする。ただし、再任を妨げるものでない。
- 5 部会に部会長を置き、会長が指名する委員をもって充てる。
- 6 部会長は、部会の会務を総理する。

(平28規則6・一部改正)

(庶務)

第8条 協議会の庶務は、福祉部健康推進課において行う。

(平24規則13・平25規則14・一部改正)

(委任)

第9条 この規則に定めるもののほか、必要な事項は、会長が協議会に諮って定める。

付 則

この規則は、公布の日から施行する。

付 則 (平成16年規則第12号)

この規則は、公布の日から施行する。

附 則 (平成19年規則第17号)

この規則は、公布の日から施行する。

附 則 (平成20年規則第15号)

この規則は、平成20年4月1日から施行する。

附 則（平成20年規則第39号）

この規則は、平成20年4月13日から施行する。

附 則（平成23年規則第49号）

この規則は、平成24年1月4日から施行する。

附 則（平成24年規則第13号）抄

（施行期日）

- 1 この規則は、平成24年4月1日から施行する。

附 則（平成24年規則第24号）

この規則は、公布の日から施行する。

附 則（平成25年規則第14号）

この規則は、平成25年4月1日から施行する。

附 則（平成28年規則第6号）

この規則は、平成28年4月1日から施行する。

附 則（令和3年規則第32号）

この規則は、令和3年9月1日から施行する。

令和5年度長久手市地域保健対策推進協議会委員名簿

構成関係機関	職 名	氏 名	フリガナ
各種団体	長久手市スポーツ推進委員代表	口 野 孝 典	クチノ タカノリ
	長久手市社会福祉協議会会長	川 本 さ つ き	カワモト サツキ
	自治会連合会長・区長会長代表	中 村 利 男	ナカムラ トシオ
	愛知医科大学産業保健科学センター代表	成 定 明 彦	ナリサダ アキヒコ
	公立陶生病院小児科医師代表	森 下 雅 史	モリシタ マサシ
	市内歯科医師代表	横 井 英 臣	ヨコイ ヒデオミ
	市内医師代表	横 山 智 絵 子	ヨコヤマ チエコ
	食と健康を考える会代表	吉 田 佳 都 子	ヨシダ カズコ
行政機関	長久手市教育委員代表	安 藤 京 子	アンドウ キョウコ
	愛知県瀬戸保健所 健康支援課長	原 口 浩 美	ハラグチ ヒロミ
学識経験者	学識経験者(修文大学教授)	近 藤 高 明	コンドウ タカアキ
公募委員		篠 畑 径 代	シノハタ ミチヨ
		廣 中 省 子	ヒロナカ ショウコ

女性委員比率 7人／13人

(敬称略)
53.8%

1 健康づくり事業

(1) 健康づくり計画

ア 概要

「長久手市健康づくり計画（第 2 次）」に基づき、健康づくり事業を実施している。

計画期間	平成 26 年度から令和 5 年度までの 10 年間→令和 6 年度まで延長 次期計画：令和 5 年度から令和 6 年度の 2 年間で策定
基本目標	健康寿命の延伸
方針	<ul style="list-style-type: none"> 生活習慣病の発症予防と重症化予防の推進 地域で支える健康づくりの推進 生涯を通じた健康づくりの推進
領域別課題	食事、運動、歯の健康、たばこ・アルコール、こころ、健康管理

イ 領域別課題

領域	令和 4 年度事業実績	
食事	成人	健康講座（朝食づくり講座 1 回 15 人、フレイルを予防する生活のレシピ HP 公開・配布）、成人式での啓発（チラシ配布）、39 歳以下健診での啓発（チラシ配布）
	母子	離乳食教室(163 人)、パパママ教室(延 336 人)、乳幼児健診
運動	成人	ラジオ体操事業（講習会 1 回 18 人、講師派遣 2 回：延 33 人）
歯の健康	成人	歯周病検診、8020・8520・9020 運動（歯科医会協働）
	母子	乳幼児歯科健診
たばこ・アルコール	成人	市内小学校での喫煙防止教室（5 校：延 692 人） 禁煙外来治療費助成事業（助成者 8 人）
	母子	乳幼児健診、親子健康手帳交付時の指導(567 人) パパママ教室(延 336 人)
こころ	成人 母子	こころの相談室、こころの体温計(web)、 健康講座（ゲートキーパー養成講座 2 回：延 35 人）
健康管理	成人 母子	がん検診、肝炎ウイルス検診、39 歳以下健康診査 脳ドック検診費助成事業（123 人） 体成分分析装置測定会（14 回：延 220 人） 健康測定会（2 回：延 111 人） 健康マイレージ事業（達成者 412 人） がん患者補整具購入費助成金交付（17 人） R4 新規 まちの保健師（実施回数 271 回、相談件数 1,244 件）

ウ 令和 5 年度の取組

健康講座の朝食づくり講座について、令和 5 年度は調理実習を再開する予定である。離乳食教室についても、5 月 8 日に新型コロナウイルスが 5 類に以降してから、希望者には試食を再開した。

(2) 地域自殺対策計画

ア 概要

第 2 次長久手市地域福祉計画・地域福祉活動計画と共に、平成 31 年 3 月に策定した。

計画期間	平成 31 年度から令和 5 年度までの 5 年間 次期計画は令和 4 年度から令和 5 年度の 2 年間で策定していく
上位目標	誰も自殺に追い込まれることのない長久手市
基本目標	<ul style="list-style-type: none">・地域におけるネットワークの強化・自殺対策を支える人材の育成・住民への啓発と周知・生きることの促進要因への支援・児童生徒の SOS の出し方に関する教育

イ 実績

令和 4 年度は、地域福祉計画のアンケートの中に、地域自殺対策計画のアンケートも含め、市民約 5,600 人に対してアンケート調査を行い、結果の分析、評価を行った。

ウ 令和 5 年度の取組

次期地域自殺対策計画も、上位計画である地域福祉計画と一体的に策定し、共通の目標を設定する。

令和 5 年度に地域福祉計画等策定委員会で審議し、今年度策定をする。

2 成人保健事業

(1) がん検診

ア 概要

健康増進法施行規則第 4 条の 2 に基づいて、検診を実施している。

イ 実績

(推計対象者数 10,458 人 (肺・胃・大腸) 10,208 人 (子宮) 6,999 人 (乳))

	年度	受診者数(人)	受診率(%)	要精検者数(人)
肺	R2	6,462	61.8	110
	R3	6,808	65.1	119
	R4	6,830	65.3	137
胃	R2	3,986	38.1	148
	R3	4,065	38.9	159
	R4	3,989	38.1	169
大腸	R2	6,090	58.2	461
	R3	6,531	62.4	474
	R4	6,562	62.7	419
子宮	R2	2,394	45.8	46
	R3	2,223	44.6	41
	R4	2,088	41.9	19
乳	R2	1,893	53.0	93
	R3	1,845	51.9	71
	R4	1,653	49.0	64

ウ 課題

胃がん検診、子宮頸がん検診、乳がん検診の受診率が、がん対策推進基本計画の目標値である 50% に達していない。

エ 令和 5 年度の取組

- 受診者の利便性を考慮して、2 つの検診を同時受診できる日を設定した。
 - ・乳がん検診と子宮頸がん検診のセット 7 日間 (令和 4 年度 6 日)
 - ・39 歳以下健診と子宮頸がん検診のセット 2 日間 (令和 4 年度 1 日)
- 若い世代の子宮頸がん検診受診促進を図るため、令和 5 年度対象者のうち 20 歳から 49 歳に対して、子宮頸がん検診の啓発パンフレットを 6 月下旬に送付した。

(2) 歯周病検診及び 8020・8520・9020 運動表彰

ア 概要

歯周病の早期発見・早期治療、知識の普及・啓発により、住民の生涯にわたる歯の健康の保持増進を図ることを目的に、20歳、30歳、35歳、40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳、75歳、80歳の人を対象に歯周病検診を実施している。

8020 運動は、瀬戸歯科医師会長久手歯科医会が、8520 運動、9020 運動は、市で表彰を実施し、生涯を通じての歯の健康づくりを推進している。

イ 歯周病検診実績

年度	R2		R3		R4	
	受診者 (人)	受診率 (%)	受診者 (人)	受診率 (%)	受診者 (人)	受診率 (%)
20歳	34	5.4	27	3.9	35	5.0
30歳	47	7.1	30	4.4	26	4.0
35歳	57	6.3	34	3.9	49	6.2
40歳	76	7.7	47	5.0	59	6.0
45歳	55	5.1	52	5.0	30	2.9
50歳	78	7.9	61	5.7	63	6.2
55歳	44	5.9	28	4.1	47	5.1
60歳	45	8.2	28	4.8	45	6.8
65歳	39	8.0	21	4.4	37	7.5
70歳	73	14.8	49	9.9	63	12.1
75歳	40	12.0	44	9.4	84	20.3
80歳	34	9.8	61	13.5	61	10.0
計	622	7.6	482	5.7	599	6.8

ウ 8020・8520・9020 運動表彰実績 (単位：人)

年度	R2	R3	R4
8020 表彰受賞者	55	101	90
8520 表彰受賞者	24	30	27
9020 表彰受賞者	1	12	5

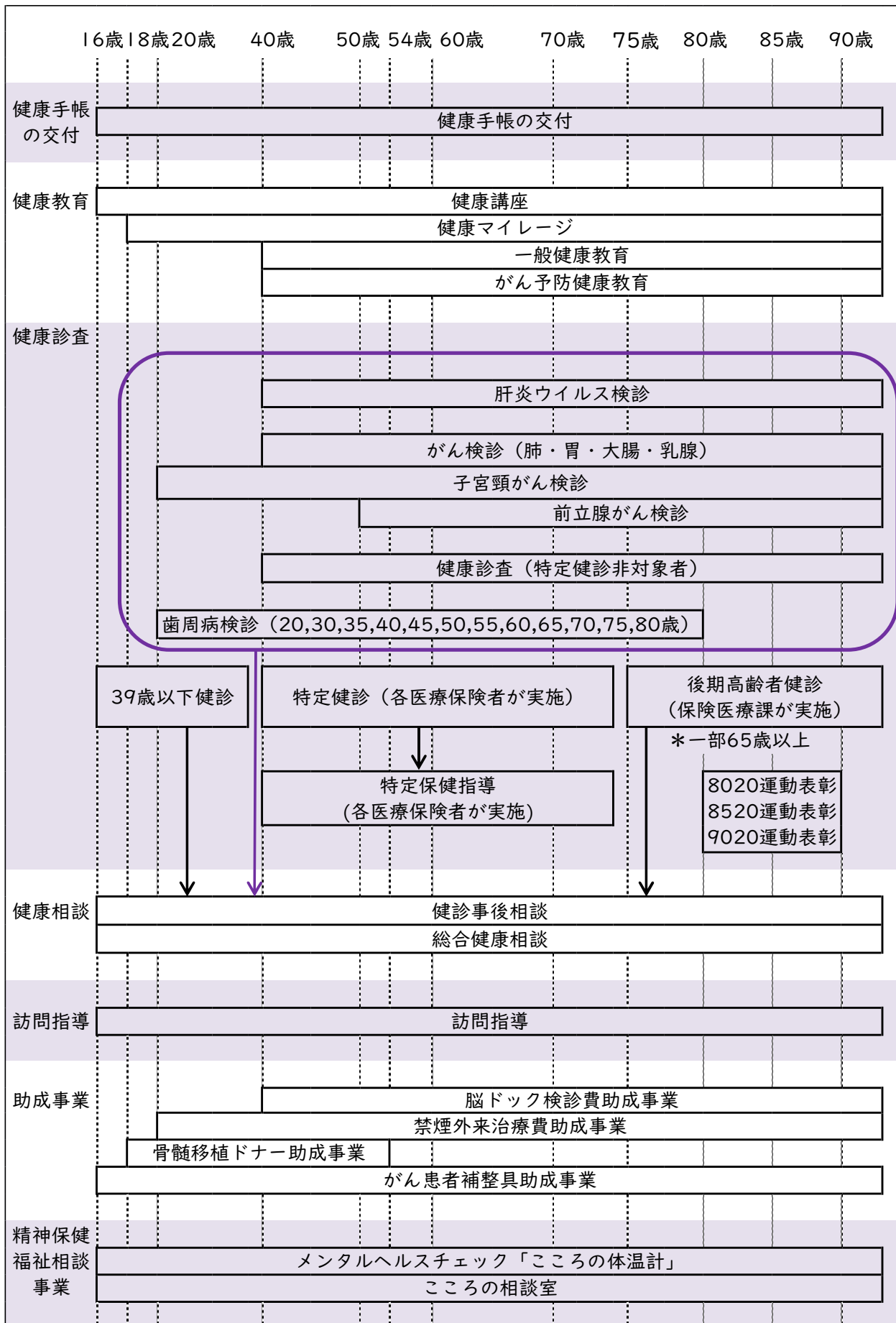
エ 課題

歯周病検診の受診率が低い理由について、実態が把握できていない。

オ 令和 5 年度の取組

歯周病検診の実態を把握するため、7月下旬に受診券を送付する際に未受診者アンケートを実施する。また、8月に実施する健康づくり計画(第3次)のアンケートでも、歯科のかかりつけ医の有無について実態を調査する。

(3) 令和 5 年度成人保健事業体系図



3 母子保健事業

(1) 第 2 期長久手市子ども子育て支援事業計画

ア 概要

長久手市子ども子育て支援事業計画（第 2 期）に基づき、事業を実施している。

計画期間	令和 2 年度から令和 6 年度までの 5 年間 次期計画：令和 5 年度から令和 6 年度の 2 か年で策定
基本目標	安心して子どもを産み育てられるまちづくり
施策の柱	・ライフステージに応じた適切な支援の推進 ・すべての子どもが健やかに成長するための保健施策の充実

イ 進捗状況

- ・産後ケア事業（訪問型・宿泊型・通所型）

(ア) 概要

産後に心身の不調や育児不安等がある産婦を対象に委託先の助産師又は委託先の医療機関が産婦と赤ちゃんのケアや、授乳・沐浴などの育児手技等について助言・相談を実施している。訪問型及び通所型の利用期間は、産後 1 年未満、宿泊型の利用期間は、産後 4 か月未満としている。自己負担あり。（生活保護世帯、市民税非課税世帯は自己負担なし。）

(イ) 実績

	年度	登録数（人）	利用実人数（人）	利用延回数（日）
訪問型 委託先： 1 か所	R2	1	1	1
	R3	8	8	9
	R4	3	3	3
宿泊型 委託先： 3 施設	R2	1	1	7
	R3	4	2	14
	R4	7	7	34
通所型 委託先： 2 施設	R2	1	1	1
	R3	1	1	2
	R4	7	7	9

(ウ) 課題

利用者の希望するサービス等の詳細を把握し、産後ケア事業利用者が心身の不調や育児不安を軽減できるよう委託医療機関と連携することが課題である。

(エ) 令和 5 年度 の 取 組

令和 5 年度から宿泊型の利用可能施設が 5 施設となったため、利用者の利便性向上が見込まれる。

妊娠期や産後早期から身内の支援状況や母親の育児困難感を把握し、産後ケア事業を含め、利用できるサービスの情報提供を続け、委託先の助産師や委託医療機関と母子保健コーディネーターが連携し、切れ目ない支援を実施している。

ウ 計画内容の拡充

(ア) 3 歳児健康診査に屈折検査 (SVS) を導入

弱視等の早期発見のため、令和 5 年度から 3 歳児健康診査に屈折検査 (SVS) を導入している。このことに伴い、移行期終了後の 11 月に、3 歳 8 か月児健康診査を終了する。

(イ) 2 歳児歯科健康診査を開始

1 歳 6 か月健診と 3 歳児健診でむし歯の罹患率に差があるため、歯科健康診査の実施時期を見直し、令和 5 年度 12 月より 2 歳児歯科健康診査を開始する。

(ウ) 産婦健康診査 2 回目を開始

令和 5 年度から、母体の身体的機能の回復及び精神状態を把握する機会を増やすことで、出産後の育児の悩みや疲れ等に寄り添った支援を行うため、産婦健診を 2 回に拡大した。

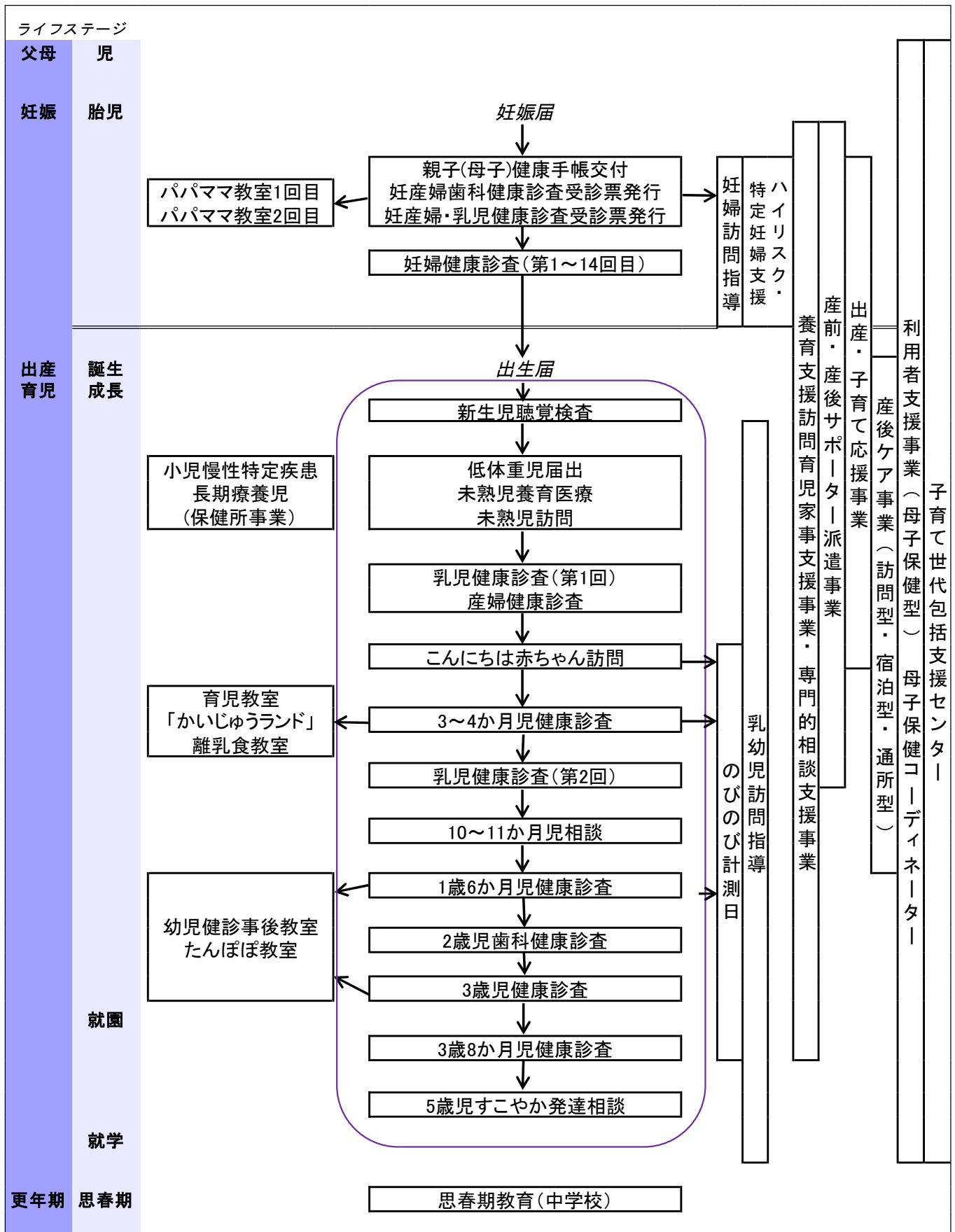
(エ) 出産子育て応援事業

令和 4 年 11 月に厚生労働省通知「妊婦・子育て家庭への伴走型相談支援と経済的支援の一体的実施」が発出された。

これに基づき、核家族化が進み、地域のつながりも希薄となる中で、孤立感や不安感を抱く妊婦・子育て家庭に対し、安心して出産・子育てができるよう伴走型相談支援の充実と、経済的支援を一体として実施する出産・子育て応援事業を令和 5 年 3 月 1 日から実施している。

この事業は、令和 4 年 4 月 1 日以降に妊娠、出産した方を対象としている。

(2) 令和 5 年度母子保健事業体系図



4 予防接種事業

(1) 定期予防接種実施状況

ア 概要

予防接種法に基づき、適正に接種できるよう実施している。

イ 実績

	R2	R3	R4	備考
B C G	659	517	621	出生数回復
不活化ポリオ	3	0	2	4種混合に含む
三種混合	0	1	0	4種混合に含む
4種混合	2,682	2,241	2,338	
二種混合	766	659	610	
MR混合1期	666	592	564	出生数減少
MR混合2期	752	723	709	出生数減少
麻しん	0	0	0	MRに含む
風しん	0	0	0	MRに含む
風しん5期	194	120	55	
日本脳炎1期	2,362	1,487	2,473	
日本脳炎2期	789	253	1,064	R3にワクチン供給不足
ヒブ	2,687	2,213	2,350	
小児用肺炎球菌	2,640	2,209	2,349	
子宮頸がん予防	288	409	942	積極的勧奨再開
水痘	1,407	1,226	1,085	
B型肝炎	1,938	1,652	1,747	
ロタウイルス	571	1,118	1,229	R2年10月から定期開始
高齢者インフルエンザ	7,513	6,761	7,407	自己負担金0円
高齢者肺炎球菌	475	502	419	

単位：人

ウ 課題

安全かつ適正に接種ができるよう接種環境の整備をしていく。

エ 令和5年度の取組

適切に予防接種ができるように、対象者へ必要性の説明及び勧奨を行う。

(2) 新型コロナウイルスワクチン接種体制確保事業

ア 概要

新型コロナウイルス感染症の重症化予防のため、国や県、関係機関等の支援を受けながら、円滑な接種を実施している。

イ 実績（令和 5 年 5 月 8 日現在）

対象者数：全年代人口 60,517 人、単位（回）

年代	1 回目	2 回目	3 回目	4 回目	5 回目
12 歳以上	45,820	45,680	36,763	19,599	9,342
小児 (5～11 歳)	1,061	1,034	340	41	
乳幼児 (6 か月～4 歳)	74	72	63		
計 (接種率)	46,955 (77.59%)	46,786 (77.31%)	37,166 (61.41%)	19,640 (32.45%)	9,342 (15.44%)

ウ 課題

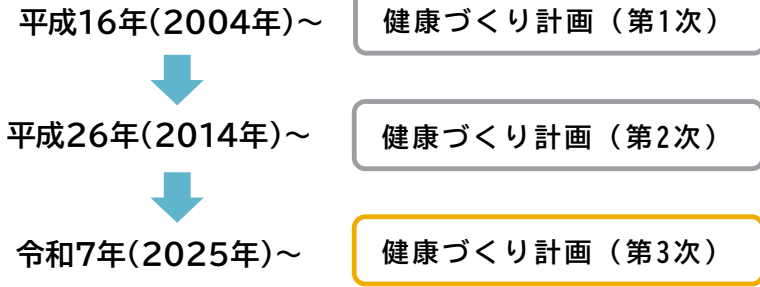
安全かつ適正に接種ができるよう接種環境の整備をしていく。

エ 令和 5 年度の取組

適切に予防接種ができるよう、対象者へ周知及び啓発を行う。

(1) 計画の概要

健康増進法第8条第2項に基づく市町村健康増進計画

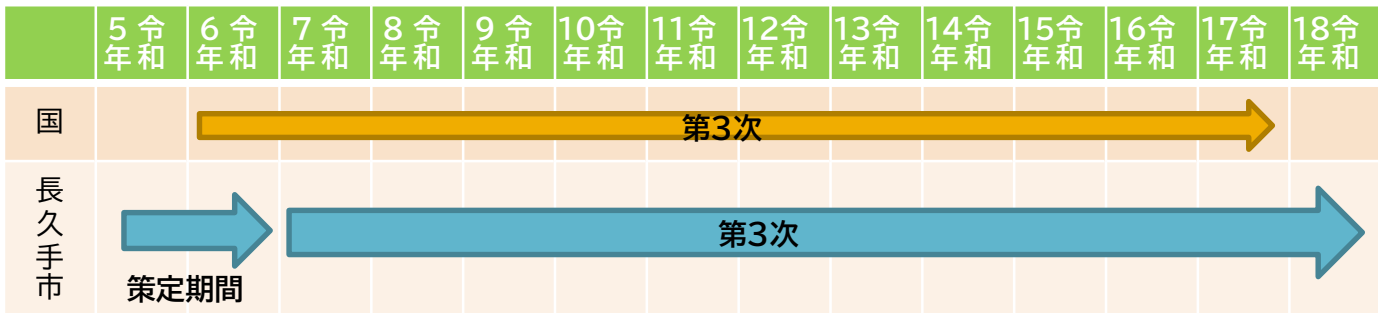


・国の「健康日本21」の期間が1年延長となったことから、本市の計画についても1年延長する。

・第3次計画は令和5年、令和6年度の2か年で策定予定。

(2) 第3次計画の計画期間

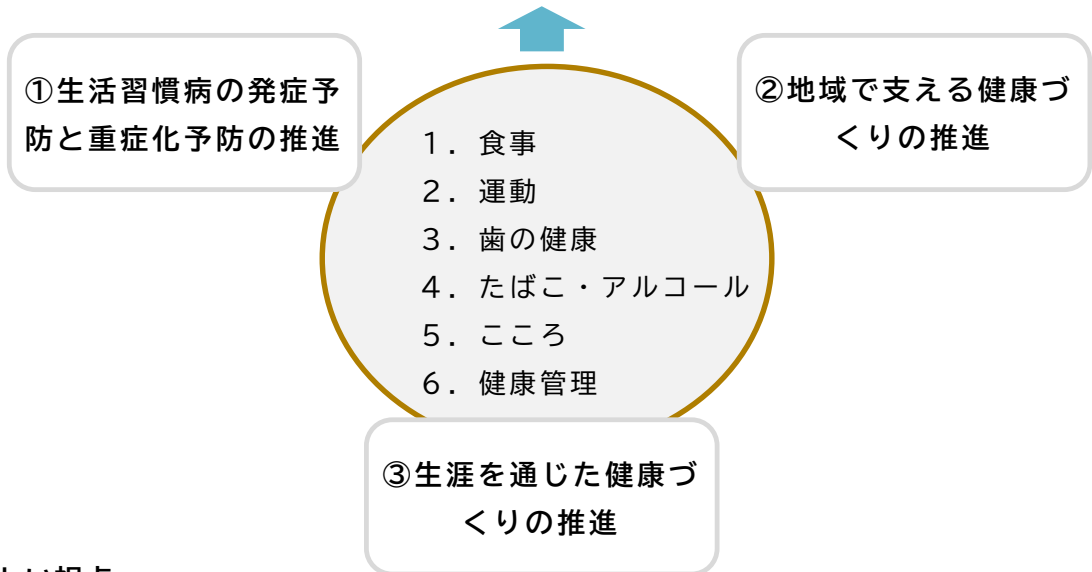
令和7年度から令和18年度までの12か年(国の計画期間12か年と同様)



(3) 計画の目的

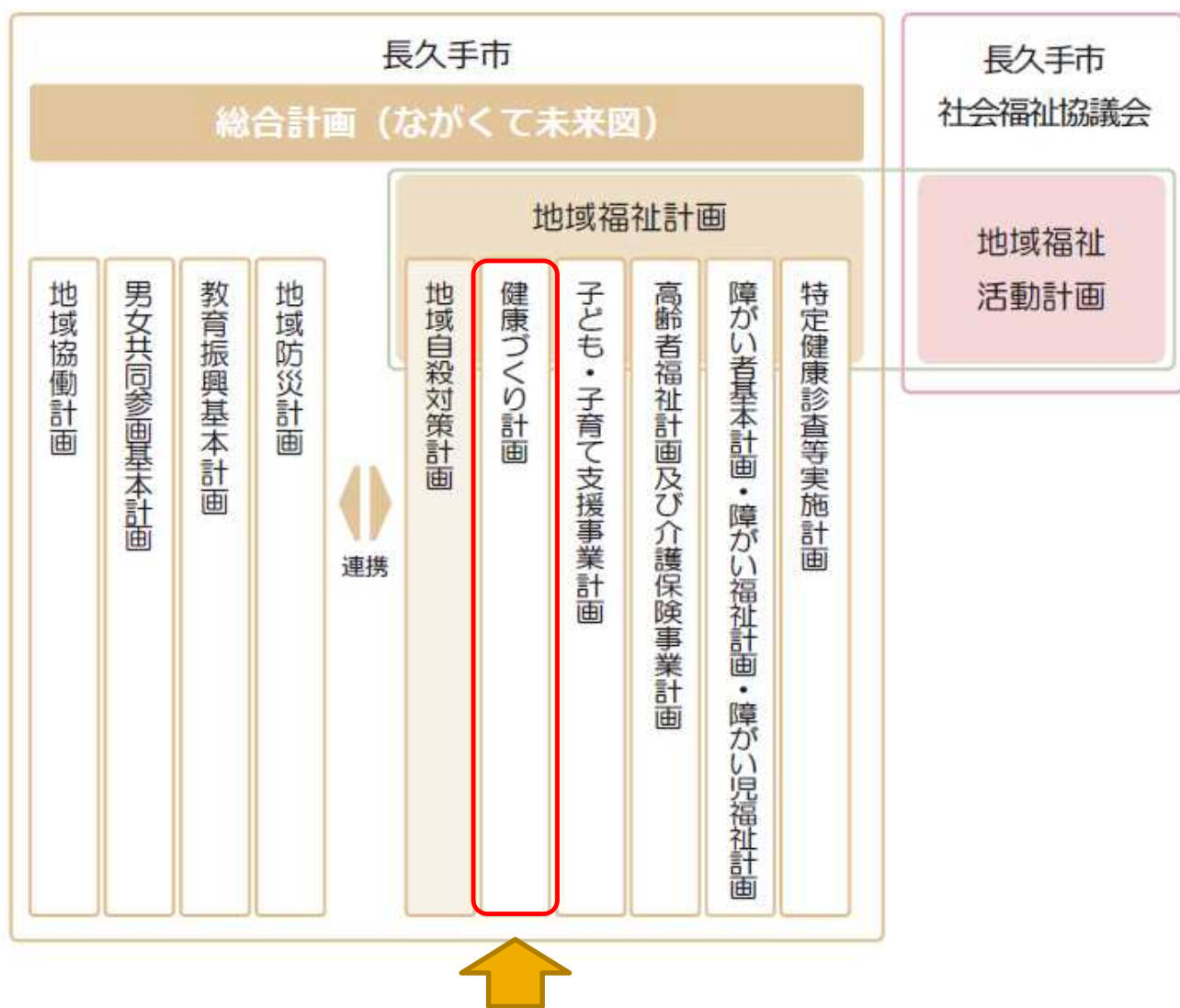
基本目標である「健康寿命の延伸」に向けて、6つの領域別に課題を整理しつつ、①生活習慣病の予防、②地域で支える健康づくり、③生涯を通じた健康づくりの推進の3つに総合的に取り組み、新たな視点を取り入れつつ健康づくりを推進していく。

健康寿命の延伸



主な新しい視点

- ①性差に着目した女性の健康の取り組み
- ②健康に関心の薄い人を含めた健康づくり
- ③行政だけでなく多様な主体を巻き込んだ健康づくり



- ・長久手市総合計画(ながくて未来図)
- ・長久手市地域福祉計画

を上位計画とし、関連する本市の分野別計画との整合性を図り、策定しています。

健康日本21(第3次)のビジョン

ビジョン

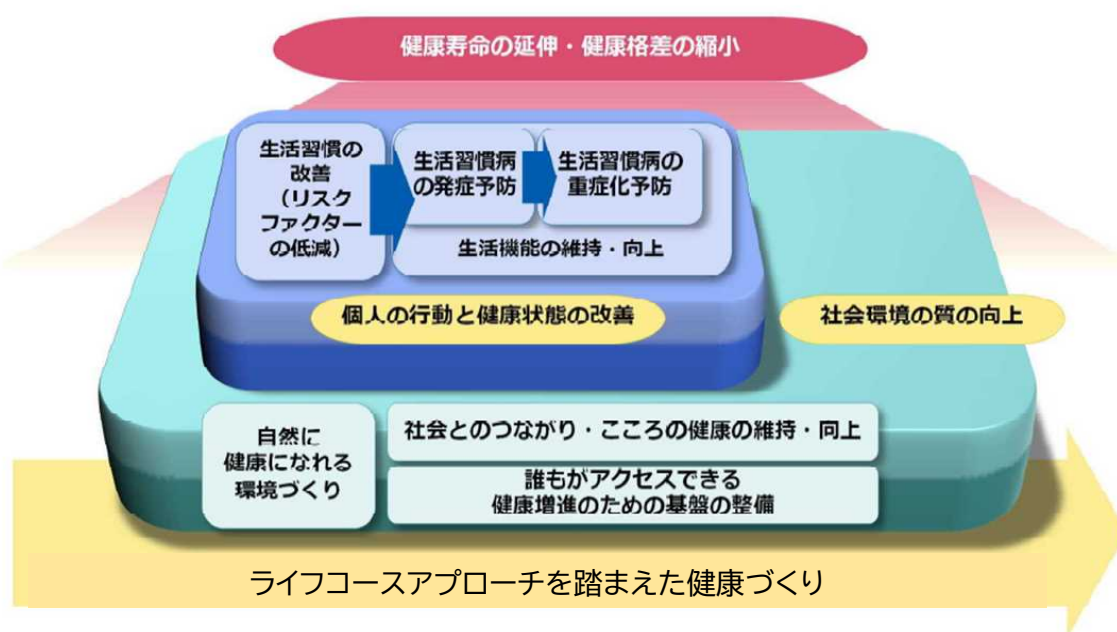
全ての国民が健やかで心豊かに生活できる持続可能な社会の実現

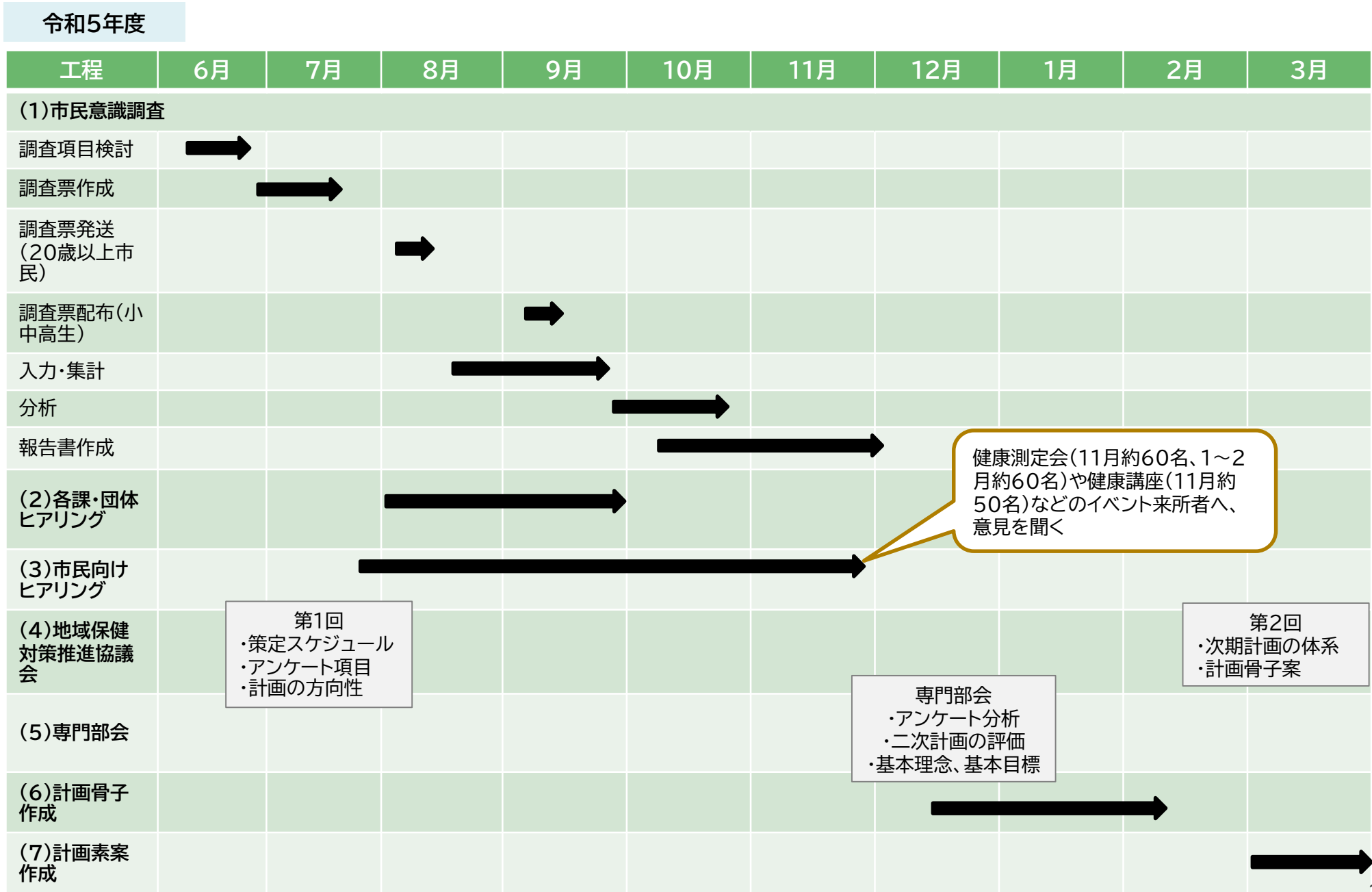
- ① 誰一人取り残さない健康づくりを展開する
- ② より実効性をもつ取組を推進する

- ・ 多様化する社会において、集団に加え個人の特性をより重視しつつ最適な支援・アプローチの実施
- ・ 様々な担い手の有機的な連携や、社会環境の整備
- ・ ウェアラブル端末やアプリなどテクノロジーも活用したPDCAサイクル推進の強化

健康日本21(第3次)の概念図

図表●：健康日本 21（第三次）の概念図





令和6年度

工程	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
(1)地域保健対策推進協議会		第3回 ・計画素案			第4回 ・計画書パブリックコメント案					第5回 ・計画最終案		
(2)専門部会							専門部会 ・パブコメ結果報告					
(3)計画骨子作成												
(4)計画素案作成	→											
(5)計画書作成			→				→					
(6)パブリックコメント						→						
(7)製本印刷											→	

市民向けアンケートの実施

対象	送付時期・実施方法	ねらい
長久手市在住の 20歳以上の市民 4,000人	8月 紙とWEBの併用	<ul style="list-style-type: none">・第2次の計画策定から10年（中間評価から5年）を迎え、第2次の計画の最終評価を行う。・第1次、第2次の経年変化をみるとともに、現状把握および現状の課題を明らかにする。・市民への健康づくり等に対する意識や意見の集約・分析を行い、第3次計画の健康づくりの目標に反映するとともに、今後の健康づくり推進に役立てる。
高校生（市内2校） 約700人	9月上旬 紙とWEBの併用	
中学生（中2） 約500人	9月上旬 タブレット端末からWEBで回答	
小学生（小5） 約600人	9月 タブレット端末からWEBで回答	

長久手市民の健康づくりを考えるための アンケート ご協力のお願い

長久手市では、赤ちゃんからお年寄り^{としより}まで、すべての市民のみなさんが健康でいきいきと生活していけるように、平成26年に10年間の期間でどのように健康づくりを進めていくか、という計画を作り、この計画通りにいろいろな事業を保健センターを中心に行っています。

計画を作ってから10年がたちますので、目標にどこまで近づいたかを調べるため、市内の小学5年生のみなさんに食事や生活についてのアンケートをします。これはテストではありませんので、あなたの思ったとおりにありのままを教えてください。

誰が何を答えたのかを特定したり、内容を個別に公表したりするなど、答えていただいたみなさんにご迷わくをおかけすることは絶対にありません。

ご協力よろしく申し上げます。

令和5年9月
長久手市長

～アンケートの答え方～

- 1 アンケートはインターネットで教えてください。
- 2 右の二次元コードを読み取っていただくか、
「https://
インターネットページにアクセスしてください。」を入力し、
- 3 月 日（ ）までに教えてください。



アンケート調査についての問い合わせ先

長久手市福祉部健康推進課（長久手市保健センター） 電話 0561-63-3300

■食事について

問1 あなたは、朝ごはんを食べますか【〇は1つ】

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

問2 あなたは、朝ごはんを食べるときに、一緒に食べる人はいますか【〇は1つ】

1. いる 2. いない

問3 あなたは、夜ごはんを食べるときに、一緒に食べる人はいますか【〇は1つ】

1. いる 2. いない

■生活習慣しゅうかんについてお聞きします

問4 あなたは、学校の体育の時間以外に定期的ていきてきに運動していますか【〇は1つ】

1. 週3日以上運動している 2. 週1～2日運動している 3. ほとんど運動していない

問5 あなたは、ふだん何時におきて、何時にねていますか【() 内に1～12を書く】

- おきる時間（朝 ）時ごろ ねる時間（夜 ）時ごろ

問6 あなたは、ふだんねている時間は何時間ぐらいですか【() 内に数字を記入】

() 時間

問7 あなたは、ねむることで体を休めることができますか【〇は1つ】

1. 休めている 2. まあまあ休めている
3. あまり休めていない 4. 休めていない

問7-1 問7で「3.あまり休めていない」、「4.休めていない」と答えた方にお聞きします。
ねむることで体を休めることができていると感じている理由は何ですか

【あてはまるものすべてに〇】

1. なんとなく夜ふかししてしまうから
2. 宿題や勉強でねる時間がおそくなるから
3. 一緒にくらしているみんなのねる時間がおそいので、自分もねるのがおそくなるから
4. 夜おそくまで、テレビやネットの動画を見たり、パソコンやゲームをしているから
5. ケータイ電話（スマートフォン）をさわっているから
6. なかなかねむれないから
7. 自分が家に帰る時間がおそいので、ねる時間もおそくなるから
8. その他（ ）

■健康について

問8 あなたは、健康だと思いますか【〇は1つ】

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1. そう思う | 2. どちらかといえばそう思う |
| 3. どちらかというと思わない | 4. そう思わない |

■こころの健康について

問9 この1か月の間に、なやみ、ストレスを感じたことはありますか。【〇は1つ】

- | | |
|----------|-----------|
| 1. とてもある | 2. 少しある |
| 3. あまりない | 4. ほとんどない |

→問9-1 問9で「1. とてもある」、「2. 少しある」と答えた方にお聞きします

どのようなことで、なやみ、ストレスを感じていますか。【あてはまるものすべてに〇】

- | | |
|----------------------------------|---------------------------------|
| 1. 学校のこと | 2. 一緒にくらしている人のこと |
| 3. 友達のこと | 4. クラブ・部活動のこと |
| 5. 勉強・成績 <small>せいせき</small> のこと | 6. 塾 <small>じゅく</small> や習い事のこと |
| 7. 自分自身のこと | 8. その他（ ） |

■歯やお口の中の状態について

問10 あなたは、かかりつけの歯医者（いつも通っている歯医者）はありますか【〇は1つ】

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問11 あなたは、学校以外で定期的ていきてきに歯の検診を受けていますか【〇は1つ】

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 受けている | 2. 受けていない |
|----------|-----------|

■たばこについて

問12 家族またはあなたの周りでたばこをすっている人はいますか【〇は1つ】

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

■最後に、あなたご自身のことについて教えてください

問13 あなたの身長と体重は【数字を記入】

身長（ ）cm	体重（ ）kg
---------	---------

問14 あなたは、どこの小学校に通っていますか【〇は1つ】

- | | | |
|--------------------------------|---------|-----------|
| 1. 長久手小学校 | 2. 西小学校 | 3. 東小学校 |
| 4. 北小学校 | 5. 南小学校 | 6. 市が洞小学校 |
| 7. その他（ ） | | |

アンケートはこれで終わりです。ご協力ありがとうございました。

長久手市民の健康づくりを考えるための アンケート ご協力をお願い

長久手市では、赤ちゃんからお年寄りまで、すべての市民のみなさんが健康でいきいきと生活していけるよう、平成26年に10年間の期間でどのように健康づくりを進めていくか、という計画を作り、この計画に沿っていろいろな事業を保健センターを中心に行っています。

計画を作って10年が経過し、目標にどこまで近づいたかを調べるため、市内の中学2年生のみなさんに食事や生活についてのアンケートをします。これはテストではありませんので、あなたの思ったとおりにありのままを答えてください。

個人を特定したり、回答内容を個別に公表したりするなど、答えていただいたみなさんにご迷惑をおかけすることは絶対にありません。

ご協力くださいますようお願いいたします。

令和5年9月
長久手市長

～アンケートの回答方法～

- 1 アンケートはインターネットで回答してください。
- 2 右の二次元コードを読み取っていただくか、
「https://
インターネットページにアクセスしてください。
- 3 月 日（ ）までにご回答ください。

」を入力し、



アンケート調査についての問い合わせ先

長久手市福祉部健康推進課（長久手市保健センター） 電話 0561-63-3300

■食事について

問1 あなたは、朝ごはんを食べますか【〇は1つ】

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

問2 あなたは、外食や市販の弁当・惣菜をどのくらい利用していますか【〇は1つ】

1. ほとんど毎日 2. 週2～3日 3. 月2～3日 4. ほとんど利用しない

問3 あなたは、毎日の食事を、朝・昼・夕の3食規則正しく食べていますか【〇は1つ】

1. 規則正しく食べるほう 2. 不規則 3. どちらともいえない

問4 あなたは、一人で食事をとることが、1日に何回ありますか【() 内に数字を記入】

- 平日（1日のうち ）回 休日（1日のうち ）回

■生活習慣について

問5 あなたは、学校の体育の時間以外に定期的に運動していますか【〇は1つ】

1. 週3日以上運動している 2. 週1～2日運動している 3. ほとんど運動していない

問6 あなたは、普段何時に起きて、何時に寝ますか【() 内に1～12を記入】

- 起床時間（午前・午後 ）時頃 就寝時間（午前・午後 ）時頃

問7 睡眠時間は何時間くらいですか【() 内に数字を記入】

- 睡眠時間：平均（ ）時間

問8 あなたは、日頃の睡眠で十分に休息がとれていますか【〇は1つ】

1. 十分とれている 2. ほぼとれている
3. あまりとれていない 4. ほとんどとれていない

問8-1 問8で「3. あまりとれていない」、「4. ほとんどとれていない」と回答した方にお聞きします。

日頃の睡眠で十分に休息がとれていないと感じる理由は何ですか【あてはまるものすべてに〇】

1. なんとなく夜ふかししてしまうから
2. 宿題や勉強で寝る時間が遅くなるから
3. 一緒に暮らしているみんなの寝る時間が遅いので、自分も寝るのが遅くなるから
4. 夜遅くまで、テレビやネットの動画を見たり、パソコンやゲームをしているから
5. ケータイ電話（スマートフォン）を触っているから
6. なかなか眠れないから
7. 自分が家に帰る時間が遅いので、寝る時間も遅くなるから
8. その他（ ）

■健康について

問9 あなたは、健康だと思いますか【〇は1つ】

- | | |
|-------------------|-----------------|
| 1. そう思う | 2. どちらかといえばそう思う |
| 3. どちらかというともう思わない | 4. そう思わない |

■こころの健康について

問10 あなたは、最近1か月くらいでどの程度ストレスを感じていますか【〇は1つ】

- | | |
|---------------|--------------|
| 1. ほとんど感じていない | 2. あまり感じていない |
| 3. やや感じている | 4. 非常に感じている |

問10-1 問9で「3. やや感じている」「4. 非常に感じている」と回答した方にお聞きします。どのようなことでストレスを感じていますか【あてはまるものすべてに〇】

- | | |
|----------------|-------------------------|
| 1. 学校のこと | 2. 自分と一緒に暮らしている人との関係のこと |
| 3. 友人のこと | 4. クラブ・部活動のこと |
| 5. 勉強や成績・進路のこと | 6. 塾や習い事のこと |
| 7. 経済的状況のこと | 8. 自分自身のこと |
| 9. その他（ ） | |

問11 この1か月間を振り返り、あなたは不満や悩み、ストレスなどを解消できていると思いますか【〇は1つ】

- | | | | |
|-------------|--------------|--------------|------------|
| 1. 全くできていない | 2. あまりできていない | 3. まあまあできている | 4. 十分できている |
|-------------|--------------|--------------|------------|

■歯やお口の中の状態について

問12 あなたには、かかりつけの歯科医や歯科医院はありますか【〇は1つ】

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問13 あなたは、学校以外で定期的に歯の検診を受けていますか【〇は1つ】

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 受けている | 2. 受けていない |
|----------|-----------|

■たばこについて

問14 家族またはあなたの周りでたばこを吸っている人はいますか【〇は1つ】

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

■地域とのつながりについてお聞きします

問15 あなたは、自分と地域の人たちとのつながりが強いと感じますか【〇は1つ】

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1. 強いほうだと思う | 2. どちらかと言えば強いほうだと思う |
| 3. どちらかと言えば弱い方だと思う | 4. 弱いほうだと思う |

問16 あなたは、何らかの地域・社会活動に参加していますか（例：ボランティア、地域のお祭りなど）【○は1つ】

- | | | | |
|-----------|---------------|---------------|--------------|
| 1. 参加している | 2. ときどき参加している | 3. あまり参加していない | 4. 全く参加していない |
|-----------|---------------|---------------|--------------|

■最後に、あなたご自身のことについてお答えください

問17 あなたの性別は【○は1つ】

- | | | |
|-------|-------|--------|
| 1. 男性 | 2. 女性 | 3. その他 |
|-------|-------|--------|

問18 あなたの身長・体重は【数字を記入】

身長	() cm	体重	() kg
----	---	------	----	---	------

問19 あなたのお住まいの小校区はどちらですか【○は1つ】

- | | | |
|------------|---------|-----------|
| 1. 長久手小校区 | 2. 西小校区 | 3. 東小校区 |
| 4. 北小校区 | 5. 南小校区 | 6. 市が洞小校区 |
| 7. その他 () | | |

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

長久手市民の健康づくりを考えるための アンケート ご協力をお願い

長久手市では、赤ちゃんからお年寄りまで、すべての市民のみなさんが健康でいきいきと生活していけるよう、平成26年に10年間の期間でどのように健康づくりを進めていくか、という計画を作り、この計画に沿って様々な事業を保健センターを中心に行っています。

計画を作って10年が経過し、目標にどこまで近づいたかを調べるため、市内の高校に通っているみなさんにアンケートをします。

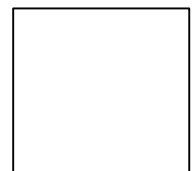
このアンケートは、無記名にて実施し、お答えいただいた内容は、すべて統計的に処理いたしますので、個人を特定したり、回答内容を個別に公表されたりする等、回答いただいた方にご迷惑をおかけすることは絶対にありません。ご自身の思うままをお答えください。お忙しいところ恐縮ですが、ご協力くださいますようお願いいたします。

令和5年9月
長久手市長

～アンケートの回答方法～

- 1 アンケートはインターネットで回答してください。
- 2 右の二次元コードを読み取っていただくか、
「https://
インターネットページにアクセスしてください。
- 3 月 日（ ）までにご回答ください。

」を入力し、



アンケート調査についての問い合わせ先

長久手市福祉部健康推進課（長久手市保健センター） 電話 0561-63-3300

■食事について

問1 あなたは、朝ごはんを食べますか【○は1つ】

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

問2 あなたは、外食や市販の弁当・惣菜をどのくらい利用していますか【○は1つ】

1. ほとんど毎日 2. 週2～3日 3. 月2～3日 4. ほとんど利用しない

問3 あなたは、毎日の食事を朝・昼・夕の3食規則正しく食べていますか【○は1つ】

1. 規則正しく食べるほう 2. 不規則 3. どちらともいえない

問4 あなたは、一人で食事をとることが、1日に何回ありますか【()内に数字を記入】

- 平日（1日のうち ）回 休日（1日のうち ）回

問5 主食（ごはん、パン、麺など）・主菜（肉・魚・卵・大豆製品などを使ったメイン料理）・副菜（野菜・きのこ・いも・海草などを使った小鉢・小皿の料理）を3つそろえて食べることが1日2回以上あるのは、週に何日ありますか。【○は1つ】

1. ほとんど毎日 2. 週4～5日 3. 週2～3日 4. ほとんどない

■生活習慣について

問6 あなたは、普段何時に起きて、何時に寝ますか【午前または午後を○で囲み（ ）内に1～12を記入】

- 起床時間（午前・午後 ）時頃 就寝時間（午前・午後 ）時頃

問7 睡眠時間は何時間ぐらいですか【()内に数字を記入】

- 睡眠時間：平均（ ）時間

問8 あなたは、日頃の睡眠で十分に休息がとれていますか【○は1つ】

1. 十分とれている 2. ほぼとれている 3. あまりとれていない 4. ほとんどとれていない

問8-1 問9で「3. あまりとれていない」、「4. ほとんどとれていない」と回答した方にお聞きします。

日頃の睡眠で十分に休息がとれていないと感じている理由は何ですか【あてはまるものすべてに○】

1. なんとなく夜更かししてしまうから
2. 宿題や勉強で寝る時間が遅くなるから
3. 一緒に暮らしているみんなの寝る時間が遅いので、自分も寝るのが遅くなるから
4. 夜遅くまで、テレビやネットの動画を見たり、パソコンやゲームをしているから
5. 携帯電話（スマートフォン）を触っているから
6. なかなか眠れないから
7. 自分が家に帰る時間が遅いので、寝る時間も遅くなるから
8. その他（ ）

問 14 あなたは、こころの病気で医療機関を受診したことがありますか【○は1つ】

- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| 1. 受診したことがあります、現在も通院中 | 2. 受診したことがあるが、現在は通院していない |
| 3. これまでに受診したことはない | |

■歯やお口の中の状態についてお聞きします

問 15 あなたは、かかりつけの歯科医や歯科医院はありますか【○は1つ】

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問 16 あなたは、この1年間に歯科医院に行きましたか【○は1つ】

- | | |
|--------|-----------|
| 1. 行った | 2. 行かなかった |
|--------|-----------|

■たばこについて

問 17 家族またはあなたの周りでたばこを吸っている人はいますか【○は1つ】

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

■地域とのつながりについてお聞きします

問 18 あなたは、自分と地域の人たちとのつながりが強いと感じますか【○は1つ】

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1. 強いほうだと思う | 2. どちらかと言えば強いほうだと思う |
| 3. どちらかと言えば弱い方だと思う | 4. 弱いほうだと思う |

問 19 あなたは、何らかの地域・社会活動に参加していますか（例：ボランティア、地域のお祭りなど）

【○は1つ】

- | | | | |
|-----------|---------------|---------------|--------------|
| 1. 参加している | 2. ときどき参加している | 3. あまり参加していない | 4. 全く参加していない |
|-----------|---------------|---------------|--------------|

■最後に、あなたご自身のことについてお答えください

問 20 性別【○は1つ】

- | | | |
|-------|-------|--------|
| 1. 男性 | 2. 女性 | 3. その他 |
|-------|-------|--------|

問 21 身長と体重【() 内に数字を記入】

身長	()	cm	体重	()	kg
----	-----	----	----	-----	----

問 22 あなたのお住まいはどちらですか【○は1つ】

1. 長久手市内	2. 長久手市外
----------	----------

→問 22-1 問 22 で「1. 長久手市内」と回答した方にお聞きします。

あなたのお住まいの小学校区はどちらですか【○は1つ】

1. 長久手小学校区	2. 西小学校区	3. 東小学校区
4. 北小学校区	5. 南小学校区	6. 市が洞小学校区
※お住まいの小学校区がわからない方は、地名をご記入ください。()		

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

長久手市民の健康づくりを考えるためのアンケート

ご協力をお願い

長久手市の行政に日ごろよりご理解とご協力をいただきまして厚くお礼申し上げます。本市では、平成 26 年度に「長久手市健康づくり計画（第 2 次）」を策定し、その計画に基づき健康づくりに関する施策に取り組んでまいりました。

このたび、この計画の最終評価及び今後の計画策定の基礎資料として活用させていただきたく、標記のアンケート調査を実施することにいたしました。

このアンケート調査は、市内在住の満 20 歳以上の方の中から、無作為に選んだ 4,000 人の方にご協力をお願いするものです。

無記名にて実施し、お答えいただいた内容は全て統計的に処理いたしますので、個人を特定したり、回答内容を個別に公表したり等、回答いただいた方にご迷惑をおかけすることは絶対にありません。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

令和 5 年 7 月

長久手市長

ご記入のお願い

- ・封筒の宛名のご本人様自身でご記入をお願いいたします。記入が難しい場合、ご家族等の方にご本人様の現状を代筆いただくことが可能でしたら、ぜひご協力をお願いいたします。
- ・選択肢がある場合は、番号を○で囲んでください。質問によってはお答えいただく数が 1 つの場合と複数の場合があります。
- ・自由記述の場合は（ ）内に記入してください。
- ・記入が終わりましたら、そのまま返信用封筒に入れて 8 月 18 日（金）までに投函をお願いいたします。

インターネットによる回答について

- ・インターネットでもご回答いただけます。右の二次元コードを読み取っていただくか、「https://」を入力し、インターネットページにアクセスしてください。ID とパスワードを入力し、ご回答ください。

ログイン ID



パスワード



二次元
コード

- ・インターネットで回答する場合も 8 月 18 日（金）までにご回答ください。
- ・インターネットでご回答いただいた場合は、この調査票を返送していただく必要はございません。

問合せ先 長久手市福祉部健康推進課（長久手市保健センター）

電話 0561-63-3300 FAX 0561-63-1900

1 からだの健康についてお答えください。

(1) あなたは、この1年間以下の健診を受けましたか。受けた方は、どの健診を受けたかもお答えください。

【各健診につき○は1つ。2を選択した場合右枠内A~Cから1つ選択してください】

	この1年間の健診受診有無			健診を受けた場所		
	※乳がん・子宮頸がん検診はこの2年間の受診有無でお答えください。			A	B	C
	1	2		市の健診	職場の健診	その他
	受診していない	受診した				
① 健康診断・特定健診・人間ドック (②~⑥のようながん検診、妊産婦健診、歯の健診、診療としての検査は除く)	1	2	→	A	B	C
② 胃がん検診	1	2	→	A	B	C
③ 肺がん検診	1	2	→	A	B	C
④ 大腸がん検診	1	2	→	A	B	C
⑤ 乳がん検診	1	2	→	A	B	C
⑥ 子宮頸がん検診	1	2	→	A	B	C

(例えば、健康診断に肺がん検診を追加で受診し、それ以外のがん検診は受けなかった場合は、①と③が「受診した」となり、それ以外のがん検診は「受診していない」となります。)

(2) (1)で「受診していない」と回答した方にお伺いします。

受けていない理由は何ですか。【○は1つ】

- | | |
|--------------------|-----------------|
| 1. 時間がない | 2. 受診する必要性を感じない |
| 3. 受診の仕方がわからない | 4. 治療中である |
| 5. 病気など異常が見つかるのが怖い | 6. 受診する機会を逃した |
| 7. その他 () | |

(3) あなたは、今までに（現在治療中の病気も含めて）以下の病気の診断を受けたことがありますか。【あてはまるもの全てに○】

- | | |
|----------------------------|-----------------|
| 1. 高血圧症 | 2. 胃・十二指腸潰瘍 |
| 3. 脂質異常症（高脂血症） | 4. がん |
| 5. 糖尿病 | 6. 脳卒中（脳梗塞・脳出血） |
| 7. 肝臓病 | 8. 狭心症・心筋梗塞 |
| 9. 歯周病 | 10. 腎臓の病気 |
| 11. 甲状腺の病気 | 12. 腰椎の疾患 |
| 13. 骨粗しょう症 | 14. 変形性膝関節症 |
| 15. 婦人科系の病気 | |
| 16. 診断されたことがあるが、1～15以外 () | |

(4) あなたには、かかりつけ医や医院はありますか。【○は1つ】

- | | | |
|----------|----------|-------|
| 1. 市内にある | 2. 市外にある | 3. ない |
|----------|----------|-------|

(5) あなたは、フレイル※という言葉を知っていますか。【○は1つ】

- | |
|-------------------------|
| 1. 言葉も意味もよく知っている |
| 2. 言葉も知っていたし、意味も大体知っている |
| 3. 言葉は知っていたが、意味は知らない |
| 4. 言葉も意味も知らない |

※フレイルとは、加齢とともに心身が衰える状態のことで、介護状態に至る前段階を意味します。

2 こころの健康についてお答えください。

- (1) あなたの気分について、過去1か月間にどれくらいの頻度で以下のことを感じましたか。【○はそれぞれの質問について、もっともあてはまる番号に1つ】

質問項目	1	2	3	4	5
	全くない	少しだけ	ときどき	たいてい	いつも
(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) 気分が沈みこんで何が起ころっても気が晴れないように感じましたか	1	2	3	4	5
(5) 何をするのも骨折り*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

*骨折り…何かを成し遂げるために苦勞すること。

- (2) この1か月間を振り返り、あなたは不満や悩み、ストレスなどを解消できていると思いますか。【○は1つ】

1. 全くできていない	2. あまりできていない
3. まあまあできている	4. 十分できている

- (3) あなたは、こころの病気で医療機関を受診したことがありますか。【○は1つ】

1. 受診したことがあります、現在も通院中
2. 受診したことはあるが、現在は通院していない
3. 受診したことはない

3 運動についてお答えください。

(1) あなたは、定期的に運動していますか。【○は1つ】

- | |
|------------------------------------|
| 1. 日頃から運動している |
| 2. 日頃は運動していないが、日常生活の中で体を動かすようにしている |
| 3. 日頃から運動せず、体を動かすことが少ない |

(2) あなたは、歩数計やウェアラブル端末（スマートウォッチなど）を着用して日頃の運動量のセルフチェックを行っていますか。【○は1つ】

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 行っている | 2. 行っていない |
|----------|-----------|

(3) (2)で「行っている」と回答した方にお伺いします。

あなたは、1日に何歩くらい歩いていますか。【数字を記入】

約 () 歩

(4) あなたは、一日平均どのくらい歩きますか。【○は1つ】

- | | |
|----------------|----------------|
| 1. 30分未満 | 2. 30分以上 60分未満 |
| 3. 60分以上 90分未満 | 4. 90分以上 |

(5) あなたは、週2回以上の運動（1回あたり30分以上）を6か月以上続けていますか。【○は1つ】

- | |
|---------------------|
| 1. 6か月以上実施している |
| 2. 6か月には満たないが実施している |
| 3. 該当する運動は実施していない |

(6) あなたは、ロコモティブシンドローム※という言葉を知っていますか。【○は1つ】

- | |
|-------------------------|
| 1. 言葉も意味もよく知っている |
| 2. 言葉も知っていたし、意味も大体知っている |
| 3. 言葉は知っていたが、意味は知らない |
| 4. 言葉も意味も知らない |

※ロコモティブシンドロームとは、加齢に伴う筋肉や骨、関節、神経などの運動器障害が原因で、介護状態に至る前段階を意味します。

4 健康状態についてお答えください。

(1) あなたは健康だと思いますか。【○は1つ】

1. そう思う	2. どちらかといえばそう思う
3. どちらかといえばそう思わない	4. そう思わない

(2) あなたは健康を意識した生活をしていますか。【○は1つ】

1. とてもそう思う	2. まあそう思う
3. あまりそう思わない	4. まったくそう思わない

(3) 以下の①～⑤の中から、あなた自身の今日の健康状態をもっともよく表している記述を選んでいただき、それぞれの項目の一つに○をつけて下さい。

	選択肢（各項目に○は1つ）
①移動の程度	1. 歩き回るのに問題はない 2. 歩き回るのにいくらか問題がある 3. ベッド（布団）に寝たきりである
②身の回りの管理	1. 身の回りの管理に問題はない 2. 洗面や着替えを自分でするのにいくらか問題がある 3. 洗面や着替えを自分でできない
③普段の活動 （例：仕事、勉強、家事、レジャー等）	1. 普段の活動を行うのに問題はない 2. 普段の活動を行うのにいくらか問題がある 3. 普段の活動を行うことができない
④痛み・不快感	1. 痛みや不快感はない 2. 中程度の痛みや不快感がある 3. ひどい痛みや不快感がある
⑤不安・ふさぎ込み	1. 不安でもふさぎ込みでもない 2. 中程度に不安あるいはふさぎ込んでいる 3. ひどく不安あるいはふさぎ込んでいる

5 睡眠についてお答えください。

(1) あなたは、普段何時に起きて何時に寝ますか。

【午前または午後を○で囲み（ ）内に1~12を記入】

起床時間（午前・午後	時頃）	就寝時間（午前・午後	時頃）
------------	-----	------------	-----

(2) あなたは、日ごろの睡眠で十分に休息がとれていますか。【○は1つ】

1. 十分とれている	2. ほぼとれている
3. あまりとれていない	4. ほとんどとれていない

6 食生活についてお答えください。

(1) あなたは、朝ごはんを食べますか。【○は1つ】

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

(2) あなたは、外食や市販の弁当・惣菜をどのくらい利用していますか。【○は1つ】

1. ほとんど毎日	2. 週2~3日
3. 月2~3日	4. ほとんど利用しない

(3) あなたは、毎日の食事を朝・昼・夕の3食規則正しく食べていますか。

【○は1つ】

1. 規則正しく食べるほう	2. 不規則	3. どちらともいえない
---------------	--------	--------------

(4) あなたは、一人で食事をとることが、1日に何回ありますか。

【（ ）内に数字を記入】

平日（1日のうち	）回	休日（1日のうち	）回
----------	----	----------	----

7 歯やお口の中の状態についてお答えください。

(1) あなたには、かかりつけの歯科医や歯科医院はありますか。【○は1つ】

- | | | |
|----------|----------|-------|
| 1. 市内にある | 2. 市外にある | 3. ない |
|----------|----------|-------|

(2) あなたは定期的に歯科検診を受けていますか。【○は1つ】

- | | |
|------------------|---------------|
| 1. 3~4か月に1回受けている | 2. 半年に1回受けている |
| 3. 1年に1回受けている | 4. 1年以上受けていない |

(3) かんで食べる時の状態はいかがですか。【○は1つ】

- | | |
|--------------------|------------------|
| 1. 何でもかんで食べることができる | 2. 一部かめない食べ物がある |
| 3. かめない食べ物が多い | 4. かんで食べることはできない |

8 タバコについてお答えください。

(1) 現在タバコ（加熱式タバコを含む）を吸っていますか。【○は1つ】

※「1」、「2」を選択した方は（ ）内の記入もお願いします

- | |
|---|
| 1. 吸っている
→ () 歳から吸っている。1日 () 本 () 年間 |
| 2. 吸っていたが、やめた
→ () 歳から () 歳まで1日 () 本吸っていた |
| 3. 吸ったことがない |

→(2) (1)で「1. 吸っている」と回答した方にお伺いします。

禁煙したいと思いますか。【○は1つ】

- | |
|---------------------|
| 1. すぐにでも禁煙したいと考えている |
| 2. 禁煙したい |
| 3. 禁煙したくない |

9 飲酒についてお答えください。

(1) お酒をどのくらいの割合で飲みますか。【○は1つ】

- | | | |
|-------------|------------|-----------|
| 1. ほとんど飲まない | 2. 週1回以上飲む | 3. ほぼ毎日飲む |
|-------------|------------|-----------|

→(2) (1)で「2.週1回以上飲む」「3.ほぼ毎日飲む」と回答した方にお伺いします。

1日に飲む量はどのくらいですか。【○は1つ】

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

1合の目安は以下のとおりです。

清酒（180ml）、ビール中瓶1本（500ml）、焼酎（80ml）、
ウィスキーダブル1杯（60ml）、ワイン2杯（240ml）

10 あなたご自身についてお答えください。

(1) あなたの性別は、次のうちどれですか。【○は1つ】

- | | | | |
|------|------|--------|----------|
| 1. 男 | 2. 女 | 3. その他 | 4. 回答しない |
|------|------|--------|----------|

(2) あなたの年齢を教えてください。【数字を記入】

() 歳

(3) あなたの身長と体重を教えてください。【数字を記入】

身長 () cm 体重 () kg

(4) あなたの職業は、次のうちどれですか。【○は1つ】

- | | |
|----------|------------------|
| 1. 農林業 | 2. 自営業 |
| 3. 会社員 | 4. 公務員 |
| 5. 団体職員 | 6. アルバイト、パートタイマー |
| 7. 学生、生徒 | 8. 家事専従 |
| 9. 無職 | 10. その他 () |

(5) あなたの家庭全体の年収はどのくらいですか。【○は1つ】

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1. 100万円未満 | 2. 100～300万円未満 |
| 3. 300～500万円未満 | 4. 500～700万円未満 |
| 5. 700～1000万円未満 | 6. 1,000万円以上 |

(6) あなたの通勤先・通学先は、次のうちどれですか。【○は1つ】

- | | |
|---------------|-------------------|
| 1. 通勤・通学していない | 2. 自宅（家事専従・無職を除く） |
| 3. 自宅以外の市内 | 4. 名古屋市 |
| 5. 尾張旭市 | 6. 瀬戸市 |
| 7. 豊田市 | 8. 日進市 |
| 9. 2～8以外の愛知県内 | 10. 愛知県外 |

(7) あなたのお住まいは、次のうちどれですか。【○は1つ】

- | | |
|--------------------------------------|-----------------|
| 1. 一戸建て持家 | 2. 一戸建て借家 |
| 3. 分譲マンション | 4. 賃貸マンション・アパート |
| 5. 社宅、官舎、寮 | 6. 県営住宅 |
| 7. その他（ ） | |

(8) あなたのお宅には、どのような方が同居していますか。次のうちあてはまるものをすべて選んでください。【あてはまるもの全てに○】

- | | | |
|--------------|------------|--------------|
| 1. 小学生未満の乳幼児 | 2. 小・中学生 | 3. 65歳以上の高齢者 |
| 4. 1～3以外の同居人 | 5. 同居人はいない | |

(9) あなたの御家族の形態は、次のうちどれですか。【○は1つ】

- | | | |
|---------------|--------------------------------------|------------|
| 1. 単身（一人暮らし） | 2. 夫婦のみ | 3. 親子（2世代） |
| 4. 親・子・孫（3世代） | 5. その他（ ） | |

(3) あなたが長久手市に住んでいる理由は何ですか。【○は1つ】

- | | |
|---------------------|-------------------|
| 1. 生まれたときから住んでいるため | 2. 結婚のため |
| 3. 家族(親)と一緒に住むため | 4. 通学、就職、転職、転勤のため |
| 5. 交通の便が良いため | 6. 住環境がよいため |
| 7. 緑が多く、自然環境がよいため | 8. 長久手市のイメージがよいため |
| 9. 家賃や住居の購入価格が手頃なため | 10. その他 () |

1 3 長久手市の住み心地についてお答えください。

(1) あなたは、長久手市を住みよいまちだと思えますか。【○は1つ】

- | | | |
|------------|-----------|------------|
| 1. 住みよい | 2. まあ住みよい | 3. どちらでもない |
| 4. やや住みにくい | 5. 住みにくい | |

(2) あなたは、今後も長久手市に住み続けたいですか。【○は1つ】

- | | | |
|------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. 住み続けたい→ <u>(3)へ</u> | 2. 転出したい→ <u>(4)へ</u> | 3. わからない→ <u>1 4へ</u> |
|------------------------|-----------------------|-----------------------|

(3) (2)で「1.住み続けたい」と回答した方にお伺いします。

「住み続けたい」と思う理由は何ですか。次の中から選んでください。

【○は3つまで】

1. 緑や田園が多く自然環境がよい
2. 交通の便がよい
3. 近所付き合いがあり人間関係がよい
4. 住み慣れていて愛着がある
5. 公共施設が整っている
6. 道路などが整備されている
7. 教育環境がよい
8. 子育ての環境がよい
9. 買物が便利
10. 親類が近くにいる
11. 住宅事情がよい
12. 公園や遊び場が整備されている
13. 上下水道・ごみ収集など生活基盤が整っている
14. 交通事故や犯罪が少なく安全である
15. 医療・福祉サービスが充実している
16. まちに将来性や魅力がある
17. 通勤や通学に便利
18. その他 ()

(3) を終えた方は、14へお進みください。

(4) (2)で「2. 転出したい」と回答した方にお伺いします。

「転出したい」と思う理由は何ですか。次の中から選んでください。

【○は3つまで】

1. 緑や田園が少なく自然環境がよくない
2. 交通の便がよくない
3. 近所付き合いが少なく人間関係がよくない
4. まちに愛着が持てない
5. 公共施設が整っていない
6. 道路などが整備されていない
7. 教育環境がよくない
8. 子育ての環境がよくない
9. 買物が不便
10. 親類が近くにいない
11. 住宅事情がよくない
12. 公園や遊び場が整備されていない
13. 上下水道・ごみ収集など生活基盤が整っていない
14. 交通事故や犯罪が多く安全でない
15. 医療・福祉サービスが充実していない
16. まちに将来性や魅力がない
17. 通勤や通学に不便
18. その他 ()

1 4 長久手市の行政サービスについて教えてください。

- (1) 長久手市に関する情報について、どのように得ていますか。次の中からあてはまるものをすべて選んでください。【あてはまるもの全てに○】

1. 市ホームページ	2. 安心メール
3. きずなネット	4. LINE 公式アカウント
5. インターネット ()	6. ケーブルテレビ
7. 広報紙	8. ぎかいたいむ
9. 新聞	10. 回覧板
11. 家族や知人からの口コミ	12. その他 ()

- (2) 長久手市からの情報提供について、これから情報配信を充実してほしいものはどれですか。次の中からあてはまるものをすべて選んでください。【あてはまるもの全てに○】

1. 市ホームページ	2. 安心メール
3. きずなネット	4. LINE 公式アカウント
5. インターネット ()	6. ケーブルテレビ
7. 広報紙	8. ぎかいたいむ
9. 新聞	10. 回覧板
11. 家族や知人からの口コミ	12. その他 ()

1 5 あなたが長久手市で生活していて感じていることについて教えてください。

- (1) 困ったときに頼りになる（悩みを相談したり助けてと言ったりできる）知人・友人はいますか。【○は1つ】

1. いる	2. まあいる	3. どちらともいえない
4. あまりいない	5. いない	

- (2) 自宅や職場以外の地域であなたに役割や居場所がありますか。【○は1つ】

1. ある	2. まあある	3. どちらともいえない
4. あまりない	5. ない	

(3) 安心して子供を産み、育てることができるまちだと思いますか。【○は1つ】

- | | | |
|--------------|-----------|--------------|
| 1. そう思う | 2. まあそう思う | 3. どちらともいえない |
| 4. あまりそう思わない | 5. そう思わない | 6. わからない |

(4) 過去3年以内に地域を盛り上げたりしていくための活動等にスタッフとして参加したことはありますか。【○は1つ】

- | | | |
|---------------|-------------|--------------|
| 1. 参加している | 2. まあ参加している | 3. どちらともいえない |
| 4. あまり参加していない | 5. 参加していない | |

(5) 住んでいる地域に自慢したい地域の「宝」がありますか。【○は1つ】

- | | | |
|----------|---------|--------------|
| 1. ある | 2. まあある | 3. どちらともいえない |
| 4. あまりない | 5. ない | |

16 長久手市の良いところや、まちづくりについての御意見等がありましたら、自由に御記入ください。（自由記載）

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

お手数ですがこの調査票を同封の返信用封筒にて、8月18日（金）までにお送りください。