

## 資料：元気生活チェック調査票

**元気生活チェック調査票**

この調査票に記入して、自分を振り返ってみましょう。  
各質問に対して、該当する数字を□内にご記入ください。

1. あなた自身のことがらについて次のことにお答えください。

(1) 性別	(1)
1. 男性	<input type="checkbox"/>
2. 女性	<input type="checkbox"/>
(2) 年齢	
1. 19歳～24歳	2. 25歳～29歳
3. 30歳～34歳	4. 35歳～39歳
5. 40歳～44歳	6. 45歳～49歳
7. 50歳～54歳	8. 55歳～59歳
9. 60歳～64歳	10. 65歳～69歳
11. 70歳～74歳	12. 75歳～79歳
13. 80歳以上	

2. 次のページから、あなたの現在の状態についてお尋ねしたい項目があります。

ここからは、あまり深く考えこまず、あなたの直感で  
お答えください。

\*この調査結果は、統計的な処理をした上で数値を公表する場合があります。  
なお個人情報を公開することはありません。

燕市健康づくり課（燕市保健センター）

TEL 0256-93-5461

(1) 食事はほぼ決まった時間に3食とれていますか	<input type="checkbox"/> 1. きちんととれている <input type="checkbox"/> 2. だいたいとれている <input type="checkbox"/> 3. あまりとれていない <input type="checkbox"/> 4. ほとんどとれていない	(1) <input type="checkbox"/>
(2) 外出（買い物・散歩を含む）はする方ですか	<input type="checkbox"/> 1. よくする <input type="checkbox"/> 2. ときどきする <input type="checkbox"/> 3. あまりしない <input type="checkbox"/> 4. ほとんどしない	(2) <input type="checkbox"/>
(3) 平均睡眠時間が7時間程度、確保できていますか	<input type="checkbox"/> 1. 十分に確保できている <input type="checkbox"/> 2. だいたい確保できている <input type="checkbox"/> 3. あまり確保できていない <input type="checkbox"/> 4. ほとんど確保できていない	(3) <input type="checkbox"/>
(4) 最近、ストレスを感じることはありますか	<input type="checkbox"/> 1. ほとんどない <input type="checkbox"/> 2. あまりない <input type="checkbox"/> 3. ときどきある <input type="checkbox"/> 4. よくある	(4) <input type="checkbox"/>
(5) 生きがいを感じる瞬間がありますか	<input type="checkbox"/> 1. よくある <input type="checkbox"/> 2. ときにはある <input type="checkbox"/> 3. あまりない <input type="checkbox"/> 4. ほとんどない	(5) <input type="checkbox"/>
(6) 家庭・地域・職場での今のおあなたの役割に満足していますか	<input type="checkbox"/> 1. 十分に満足している <input type="checkbox"/> 2. まあまあ満足している <input type="checkbox"/> 3. あまり満足していない <input type="checkbox"/> 4. ほとんど満足していない	(6) <input type="checkbox"/>
(7) ことあるごとに行き来する友だちや親戚はいますか	<input type="checkbox"/> 1. 何人もいる <input type="checkbox"/> 2. 少しある <input type="checkbox"/> 3. あまりいない <input type="checkbox"/> 4. まったくいない	(7) <input type="checkbox"/>
(8) 無理をせず自然体で生活できていますか	<input type="checkbox"/> 1. よくできている <input type="checkbox"/> 2. まあまあできている <input type="checkbox"/> 3. あまりできていない <input type="checkbox"/> 4. ほとんどできていない	(8) <input type="checkbox"/>
(9) 食欲があり、おいしいと思う食事ができていますか	<input type="checkbox"/> 1. よくできている <input type="checkbox"/> 2. だいたいできている <input type="checkbox"/> 3. あまりできていない <input type="checkbox"/> 4. ほとんどできていない	(9) <input type="checkbox"/>
(10) 定期的な運動（歩く・スポーツなど）をしていますか	<input type="checkbox"/> 1. ほぼ毎日している <input type="checkbox"/> 2. 週2~3回程度している <input type="checkbox"/> 3. 週1回程度している <input type="checkbox"/> 4. ほとんどしていない	(10) <input type="checkbox"/>
(11) 毎日の睡眠で、熟睡感はありますか	<input type="checkbox"/> 1. 十分にある <input type="checkbox"/> 2. まあまあある <input type="checkbox"/> 3. あまりない <input type="checkbox"/> 4. ほとんどない	(11) <input type="checkbox"/>
(12) イライラしたり、気が沈むことはありますか	<input type="checkbox"/> 1. ほとんどない <input type="checkbox"/> 2. あまりない <input type="checkbox"/> 3. ときどきある <input type="checkbox"/> 4. よくある	(12) <input type="checkbox"/>
(13) 将来に夢や希望を持っていますか	<input type="checkbox"/> 1. 十分に持っている <input type="checkbox"/> 2. 少しあ持っている <input type="checkbox"/> 3. あまり持っていない <input type="checkbox"/> 4. ほとんど持っていない	(13) <input type="checkbox"/>
(14) 自己の能力や経験を活かすことができている感じていますか	<input type="checkbox"/> 1. 十分に感じている <input type="checkbox"/> 2. まあまあ感じている <input type="checkbox"/> 3. あまり感じていない <input type="checkbox"/> 4. ほとんど感じていない	(14) <input type="checkbox"/>

- (15) 人間関係でひどく困ったり、つらい思いをしたりすることはありませんか
- 1. ほとんどない
  - 2. あまりない
  - 3. ときにはある
  - 4. よくある
- (15)
- (16) 人をうらやましく思ってつらくなることはありますか
- 1. ほとんどない
  - 2. あまりない
  - 3. ときどきある
  - 4. よくある
- (16)
- (17) 食事の時、栄養バランスや摂取カロリーに配慮していますか
- 1. いつも配慮している
  - 2. だいたい配慮している
  - 3. あまり配慮していない
  - 4. ほとんど配慮していない
- (17)
- (18) 仕事・家事などで体を動かしていますか
- 1. よく動かしている
  - 2. 少しは動かしている
  - 3. あまり動かしていない
  - 4. ほとんど動かしていない
- (18)
- (19) 睡眠によって疲れは回復していますか
- 1. 十分に回復している
  - 2. だいたい回復している
  - 3. あまり回復していない
  - 4. ほとんど回復していない
- (19)
- (20) 人の中に出るのが億劫に感じることはありますか
- 1. ほとんどない
  - 2. あまりない
  - 3. ときどきある
  - 4. よくある
- (20)
- (21) 何事に対しても積極的に取り組んでいこうと思いますか
- 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
- (21)
- (22) 自分が必要とされていると感じることはありますか
- 1. よくある
  - 2. ときにはある
  - 3. あまりない
  - 4. ほとんどない
- (22)
- (23) さびしいときなどに電話をしたり、訪ねていってお喋りができるような人はいますか
- 1. 何人もいる
  - 2. 少しはある
  - 3. あまりいない
  - 4. まったくいない
- (23)
- (24) 自分には良いところがたくさんあると思いますか
- 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
- (24)
- (25) 嗜好品（間食やアルコール）をとりすぎることはありますか
- 1. ほとんどない
  - 2. あまりない
  - 3. ときどきある
  - 4. よくある
- (25)
- (26) 筋力や体力の衰えを感じることはありますか
- 1. ほとんどない
  - 2. あまりない
  - 3. ときどきある
  - 4. よくある
- (26)
- (27) ゆっくりと休養する時間は確保できていますか
- 1. 十分に確保できている
  - 2. だいたい確保できている
  - 3. あまり確保できていない
  - 4. ほとんど確保できていない
- (27)

- (28) 自分なりのストレス解消法はありますか
- 1. たくさんある
  - 2. 少しある
  - 3. あまりない
  - 4. ない
- (29) 毎日が充実していますか
- 1. とても充実している
  - 2. だいたい充実している
  - 3. あまり充実していない
  - 4. 充実していない
- (30) 人のために役立ったと感じることはありますか
- 1. よくある
  - 2. ときにはある
  - 3. あまりない
  - 4. ほとんどない
- (31) 心配ごとや不安があるときに親身に相談に乗ってくれる人はいますか
- 1. 何人もいる
  - 2. 少しある
  - 3. あまりいない
  - 4. まったくいない
- (32) だいたいにおいて自分に満足していますか
- 1. 十分に満足している
  - 2. まあまあ満足している
  - 3. あまり満足していない
  - 4. ほとんど満足していない
- (33) 外食や市販の惣菜に頼ってしまいますか
- 1. ほとんどない
  - 2. あまりない
  - 3. ときどきある
  - 4. よくある
- (34) 体を動かすことが億劫に感じることはありますか
- 1. ほとんどない
  - 2. あまりない
  - 3. ときどきある
  - 4. よくある
- (35) 心身ともゆったりとくつろげる環境はありますか
- 1. 十分にある
  - 2. まあまあある
  - 3. あまりない
  - 4. ほとんどない
- (36) ストレスを感じたとき気持ちの切り替えをうまくできますか
- 1. うまくできる
  - 2. まあまあできる
  - 3. あまりうまくできない
  - 4. うまくできない
- (37) 目標や達成したいことはありますか
- 1. たくさんある
  - 2. 少しある
  - 3. あまりない
  - 4. ない
- (38) 自分がやるべきことはちゃんとやり遂げる自信はありますか
- 1. 十分にある
  - 2. まあまあある
  - 3. あまりない
  - 4. ほとんどない
- (39) ちょっとした手伝いを頼みたいときに、気軽に頼める人はいますか
- 1. 何人もいる
  - 2. 少しある
  - 3. あまりいない
  - 4. まったくいない
- (40) 仕事・家事・社会活動などにおいて、自分のやりたいことがやられていると思いますか
- 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

(41) 燕市で実施している「健康づくりマイストーリー運動」 (つばめ元気かがやきポイント事業等) を 知っていますか	<input type="checkbox"/> 1. 知っている <input type="checkbox"/> 2. 知らない	(41) <input type="checkbox"/>
(42) 健康診断を受けていますか	<input type="checkbox"/> 1. ほぼ毎年受けている <input type="checkbox"/> 2. 時々受けている <input type="checkbox"/> 3. 過去に受けたことがある <input type="checkbox"/> 4. 受けていない	(42) <input type="checkbox"/>
(43) 普段の食事で減塩に心がけていますか	<input type="checkbox"/> 1. 心がけている <input type="checkbox"/> 2. あまり心がけていない	(43) <input type="checkbox"/>
(44) あなたが日常生活で こころの悩みを抱えたときに 解決するための方法で、 あてはまるものはどれですか (いくつでも選んでください)	<input type="checkbox"/> 1. 家族や親族に相談する <input type="checkbox"/> 2. 友人や知人に相談する <input type="checkbox"/> 3. インターネットで解決法を検索する <input type="checkbox"/> 4. 医療機関を受診する <input type="checkbox"/> 5. 専門の相談機関を利用する <input type="checkbox"/> 6. 職場の上司や同僚に相談する <input type="checkbox"/> 7. その他 ( ) <input type="checkbox"/> 8. 誰にも相談しない	(44) <input type="checkbox"/>
(45) 地域で健康づくりの推進をしている 「保健推進委員」や「食生活改善推進委員」を 知っていますか	<input type="checkbox"/> 1. 知っている <input type="checkbox"/> 2. 知らない	(45) <input type="checkbox"/>
(46) 地域に健康づくりの元気を広める活動を している「元気磨きたい」を 知っていますか	<input type="checkbox"/> 1. 知っている <input type="checkbox"/> 2. 知らない	(46) <input type="checkbox"/>
(47) あなたの豊かな人生の構築に向けて、今後どのようなことに参加したいですか (3つ選んでください)	<input type="checkbox"/> 1. 病気の改善や予防に関する情報・知識を得る教室（栄養・運動・ストレス・病気についてなど） <input type="checkbox"/> 2. 日常生活に役立つ運動や食事の体験教室（レクリエーション・調理実習など） <input type="checkbox"/> 3. 多くの人と知り合い、ふれあい、仲間づくりができる教室 <input type="checkbox"/> 4. 元気なまちづくりを考えたり、ボランティアや自主活動など主体的に参加できる教室 <input type="checkbox"/> 5. からだやこころなど、健康に関する相談の場 <input type="checkbox"/> 6. 世代を超えたふれあいの場（交流・伝承・歴史など） <input type="checkbox"/> 7. 自然や環境を守る活動 <input type="checkbox"/> 8. その他 ( ) <input type="checkbox"/> 9. 参加したいものはない	(47) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

ご協力ありがとうございました。