

IV. 調 査 票

品川区「健康に関する意識調査」アンケート

についてのお願い

みなさまにはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃、区政にご理解・ご協力いただき、誠にありがとうございます。

品川区では、みなさまの健康や生活習慣などのご意見を幅広くお聴きし、区の施策を推進するための基礎資料を作成することを目的に、住民基本台帳から無作為に選ばせていただいた品川区にお住いの20歳以上の3,000名の方に、「健康に関する意識調査」のアンケートを実施させていただくことになりました。

ご回答いただきました内容はすべて統計的に処理し、目的以外には使用いたしません。

お忙しいところ誠に恐縮に存じますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

平成29年9月 品川区

「アンケートのご記入にあたってのお願い」

1. あて名のご本人がお答えください。
2. お答えは、それぞれの質問にしたがって、あてはまる**番号**に○をつけてください。(一部の質問については、記入をお願いいたします)
3. 「その他」に○をつけられた方は、括弧の中に答えを記入してください。
4. アンケート中の注釈 ※ は、質問後に補足として記載しておりますので、ご参考としてご覧ください。

ご記入が済みましたアンケートは、お手数ですが同封の返信用封筒(切手不要)にて  までにご投函ください。(お名前やご住所を記入する必要はありません)

ただし、ご本人が長期不在等で回答できない場合は、ご返送いただく必要はありません。

「お問い合わせ先」

この調査に関するお問い合わせは下記までお願いいたします。

品川区健康推進部健康課 Tel.03-5742-6746 (直通)

平日(8:30~17:15)

◇ 質問にしたがって、回答欄のあてはまる番号に○をつけてください。
○をつける数は、(1つ)(いくつでも)があります。一部の質問については、記入をお願いいたします。

(1) 健康状態について

問1. あなたの現在の健康※)状態は、どれに当たりますか。(○は1つ)

※)健康とは、身体的、心理的、社会的に完全に良好な状態であって、単に虚弱じゃないとか疾病ではない、ことをさすわけではない、とWHO(世界保健機関)で定義されている。

- | | |
|--------------|--------------|
| 1. 健康である | 3. あまり健康ではない |
| 2. まあまあ健康である | 4. 健康ではない |

問2. あなたは、健康について不安がありますか。(○は1つ)

- | | | |
|----------|----------|--------------|
| 1. 不安がある | 2. 不安はない | 3. どちらともいえない |
|----------|----------|--------------|

(2) 健康の維持増進について

問3-①. あなたは、自分の健康に気をつけていますか。(○は1つ)

- | | | |
|------------|-------------|--------------|
| 1. 気をつけている | 2. 気をつけていない | 3. どちらともいえない |
|------------|-------------|--------------|

→ 問4へ

【問3-①で 1. 気をつけている と答えた方にお聞きします。】

問3-②. どのような事に気をつけていますか。(○はいくつでも)

- | |
|---|
| 1. 定期的に健康診断を受けている |
| 2. 近いところは、バスやタクシーに乗らずに歩くようにしている |
| 3. 規則正しく食事をするようにしている |
| 4. 睡眠時間を十分にとるように心がけている |
| 5. タバコを吸わないようにしている、タバコをやめた |
| 6. 栄養のバランスに気をつけて食事をしている |
| 7. 日ごろの生活の中で自分にあったストレス解消方法を行っている |
| 8. 定期的に歯の健康診査を受けている |
| 9. お酒を飲み過ぎないようにしている、休肝日(お酒を飲まない日)をもうけている |
| 10. 定期的に運動教室やスポーツジム、プールなどに通って運動を行うようにしている |
| 11. 間食はしないようにしている |
| 12. ラジオ体操など軽い運動を毎日行うようにしている |
| 13. その他 () |

問 4. あなたは、健康に関係する次の言葉を知っていますか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------|--------------|
| 1. メタボリックシンドローム※1) | 4. サルコペニア※4) |
| 2. ロコモティブシンドローム※2) | 5. BMI ※5) |
| 3. フレイル※3) | 6. どれも知らなかった |

※1)メタボリックシンドロームとは、内臓脂肪型肥満をきっかけに脂質異常、高血糖、高血圧となる状態のこと。

※2)ロコモティブシンドロームとは、骨・関節・筋肉など体を支えたり動かしたりする運動器の機能が低下し、要介護や寝たきりになる危険が高い状態のこと。

※3)フレイルとは、加齢とともに心身の活力(運動機能や認知機能等)が低下した状態のこと。ただし、適切な介入・支援により、生活機能の維持向上が可能な状態とされている。

※4)サルコペニアとは、加齢により、筋肉量が低下している状態のこと。

※5)BMI(Body Mass Index)とは、肥満度を表す指標のこと。体重 Kg/身長 m² で算出する。
やせ<18.5 未満、18.5 以上<普通<25 未満、25 以上<肥満 とする。

問 5. あなたは、ご自分の体形についてどのように思っていますか。(○は1つ)

- | | |
|-------------|-------------|
| 1. 太っている | 4. やや、やせている |
| 2. やや、太っている | 5. やせている |
| 3. ちょうど良い | |

(3) 身体活動について

問 6-①. あなたは、日常生活の中で、意識して身体を動かしたりしていますか。(○は1つ)

- | | |
|-------------|--------------|
| 1. いつもしている | 3. あまりしていない |
| 2. ときどきしている | 4. まったくしていない |

→ 問 7-①へ

【問 6-①で 1. いつもしている 2. ときどきしている と答えた方にお聞きします。】

問 6-②. あなたは、日常生活の中で、どのような事を心掛けていますか。(○はいくつでも)

- | |
|------------------------------|
| 1. 毎日、買い物や散歩に出かける |
| 2. なるべく歩くようにしている |
| 3. 家事や仕事の合間に、意識的に身体を動かしている |
| 4. エレベーターやエスカレーターを使わず階段を利用する |
| 5. その他 () |

問7-①. あなたは、30分以上の運動やスポーツ（学校の授業は除く）をどのくらいしていますか。 (○は1つ)

1. ほぼ毎日	4. 月2～3回程度
2. 週2～3回程度	5. 年数回程度
3. 週1回程度	6. ほとんどしていない

→ 問8へ

【問7-①で 6. ほとんどしていない と答えた方にお聞きします。】

問7-②. その理由は何ですか。 (○はいくつでも)

1. 健康上の理由	7. 必要性を感じないから
2. 疲れているから	8. 運動やスポーツが好きではないから
3. 時間がないから	9. どのような運動をしたらよいかわからないから
4. 費用がかかるから	10. 特に理由はない
5. 場所や施設がないから	11. その他 ()
6. 仲間がいないから	

(4) 食生活について

問8. あなたは、1日の食事をどのようにしていますか。 (○はいくつでも)

1. ほぼ決まった時間に食事をとっている
2. 1日3回食事をとっている
3. 朝食をほとんどとらない
4. 間食や夜食をとることが多い
5. 食事は1人でとることが多い

問9. あなたは、主食[※]とおかずのバランスや、食事の量を考えて食べていますか。(○は1つ)

※)主食とはごはん、パンめん類などのことです。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問10. あなたは、主食・主菜^{※1)}・副菜^{※2)}の3つを組み合わせた食事を1日2回以上食べることが何日ありますか。 (○は1つ)

※1)主菜とは肉・魚・卵・大豆製品を使ったメインとなる料理のことです。

※2)副菜とは野菜、きのこ、いも、海藻などを使った小鉢小皿料理のことです。

1. ほとんど毎日	4. 週に1日以下
2. 週に4～5日	5. わからない
3. 週に2～3日	

問 11. あなたは、外食時や食品を購入するときに、エネルギーや塩分などの栄養成分の表示を参考にしていますか。 (○は1つ)

1. よく参考にしている
2. ときどき参考にしている
3. あまり参考にしていない
4. 表示があることは知っていたが、まったく参考にしていない
5. 表示があることを知らなかった

栄養成分表示の一例
[1個(50g)あたり]

エネルギー	32Kcal
たんぱく質	1.4g
脂質	1.7g
炭水化物	2.9g
食塩相当量	0.2g

問 12. あなたは、野菜を1日に何皿※) 食べていますか。 (○は1つ)

※) 野菜1皿の目安小鉢1個分(約70g)右図参照

1. 0皿
2. 1～2皿
3. 3～4皿
4. 5～6皿
5. 7皿以上
6. わからない

野菜1皿の一例



問 13. あなたの家庭での味付けは外食と比べてどのような味付けですか。 (○は1つ)

1. うすい 2. ややうすい 3. 同じ 4. やや濃い 5. 濃い 6. わからない

問 14. あなたは、持ち帰りの弁当や総菜をどのくらい利用していますか。 (○は1つ)

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 毎日2回以上 | 5. 週1回 |
| 2. 毎日1回 | 6. 週1回未満 |
| 3. 週4～6回 | 7. 全く利用しない |
| 4. 週2～3回 | |

(5) 心の健康について

問 15. あなたは、心や身体の休養が十分にとれていますか。 (○は1つ)

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

問 16-①. あなたは、この 1 か月間に日常生活で不安, 悩み, ストレスなどがありましたか。

(○は 1 つ)

1. 大いにあった

2. あった

3. 少しあった

4. ない

→ 問 17 へ

【問 16-①で 1. 大いにあった 2. あった 3. 少しあった と答えた方にお聞きします。】

問 16-②. 不安, 悩み, ストレスを相談する人はいますか。

(○はいくつでも)

1. 家族

6. 専門家 (医師やカウンセラーなど)

2. 親戚

7. 相談できる人はいない

3. 友人

8. その他

4. 職場の上司や同僚

()

5. 学校の先生や先輩

問 17. 区は自殺予防のため、相談体制の充実、ネットワークづくりなどを実施しています。

あなたは、今後、どのような対策、取り組みを区として力を入れてほしいと思いますか。

(○はいくつでも)

1. 学校での心の健康づくりや自殺予防の取り組み

2. 職場における過労防止対策

3. 妊産婦への産後うつ病対策

4. 自殺予防のための相談を充実する

5. 医療機関と連携した未遂者への相談支援

6. その他 ()

7. 特にない

(6) 歯と口の健康について

問 18. あなたの歯は、現在何本ありますか。□の中に数字を記入して下さい。

歯の数え方: 永久歯は、親知らずを除くと全部で 28 本あります。

自分の歯として数えるもの=つめたり、かぶせたりしている歯や差し歯。

自分の歯として数えない物=入れ歯、インプラント、ブリッジなどの人工の歯。

--	--

本

問 19. あなたは、自分の歯や口の状態について気になることはありますか。(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------------|----------|
| 1. 歯が痛い、しみる | 6. 口がかわく |
| 2. 歯ぐきが痛い、はれている、出血がある | 7. 口臭がある |
| 3. 噛めないものがある | 8. その他 |
| 4. 飲み込みにくい | () |
| 5. 味がわかりにくい | 9. 特にない |

問 20. あなたは、歯や口の健康のために、どのようなことに取り組んでいますか。

(○はいくつでも)

- | |
|------------------------------------|
| 1. 食後に歯磨きをしている |
| 2. デンタルフロスや歯間ブラシなどの歯間清掃補助用具を使用している |
| 3. フッ化物入り歯磨き剤を使用している |
| 4. 自分で歯や歯肉の状況をチェックしている |
| 5. 定期的に歯科医院で歯科健診や歯石除去等の予防処置を受けている |
| 6. 歯磨きに加えて舌の清掃をしている |
| 7. よく噛んで食べるようにしている |
| 8. その他 () |
| 9. 特に取り組んでいない |

問 21. あなたは、歯や口の健康について、次のことを知っていますか。(○はいくつでも)

- | |
|------------------------|
| 1. 糖尿病は歯周病のリスクである |
| 2. 喫煙は歯周病のリスクである |
| 3. 口腔機能の低下は認知症の原因となる |
| 4. 口腔機能の低下は誤嚥性肺炎の原因となる |
| 5. どれも知らない |

(7) 喫煙について

問 22-①. あなたは現在から1年以内に喫煙しましたか。(○は1つ)

- | | |
|---------|------------|
| 1. 喫煙した | 2. 喫煙していない |
|---------|------------|

→ 問 23-①へ

【問 22-①で 1. 喫煙した と答えた方にお聞きします。】

問 22-②. あなたの現在の喫煙状況はどれですか。(○は1つ)

- | |
|-----------------------|
| 1. 禁煙に取り組んでいる |
| 2. 禁煙したいと思っているが実行できない |
| 3. 今後もやめるつもりはない |

問 23－①. あなたは、この 1 か月間に受動喫煙※)を受けたことがありましたか。 (○は 1 つ)

※)受動喫煙とは、他人のたばこの煙を吸わされることです。

1. はい

2. いいえ

3. わからない

→ 問 24 へ

【問 23－①で 1. はい と答えた方にお聞きします。】

問 23－②. 受動喫煙を受けた場所はどこでしたか。

(○はいくつでも)

1. 家庭
2. 小学校、中学校、高等学校
3. 大学など (2. の学校を除く)
4. 区役所などの官公庁施設
5. 病院、薬局などの医療関係施設
6. 百貨店、スーパーなどの商業施設
7. 飲食店
8. ゲームセンター、カラオケ店などの未成年者も行く娯楽施設
9. パチンコ店、マージャン店などの成年者が多く利用する娯楽施設
10. 職場
11. 路上
12. その他 ()

問 24. あなたは、喫煙による健康影響について、次のことを知っていますか。喫煙による健康影響には、自ら吸う場合と受動喫煙による影響を含めます。 (○はいくつでも)

1. がん (咽頭がん、肺がんなど)
2. 心疾患 (狭心症、心筋梗塞など)
3. 脳血管疾患 (脳出血、脳梗塞など)
4. 呼吸器疾患 (気管支ぜんそく、COPD※) など)
5. 消化器疾患 (胃・十二指腸潰瘍など)
6. 子どもへの影響 (乳幼児突然死症候群 SIDS など)
7. どれも知らなかった

※)COPD(慢性閉塞性肺疾患)とは、タバコ煙を長期に吸入曝露することで生じた肺の炎症性疾患のこと。従来、肺気腫と呼ばれていた。

問 25. 受動喫煙防止のために、あなたは、今後、どのような対策、取り組みを区として力を入れてほしいと思いますか。 (○はいくつでも)

1. 受動喫煙防止のため条例などで規制
2. 公共施設敷地内の全面禁煙
3. 施設の禁煙や分煙についての表示の普及
4. 広報誌やホームページによる受動喫煙の健康影響についての情報提供
5. 学校などにおける禁煙教育の強化
6. 禁煙を希望する喫煙者への禁煙支援の充実
7. その他 ()
8. 特にない

(8) 飲酒について

問 26-①. あなたの飲酒頻度は、平均でどの程度ですか。 (○は1つ)

- | | |
|-------------|-----------|
| 1. 毎日飲む | 5. 月に1～3日 |
| 2. 週に5～6日飲む | 6. 年に数回程度 |
| 3. 週に3～4日飲む | 7. 全く飲まない |
| 4. 週に1～2日飲む | → 問 27 へ |

【問 26-①で 1～5 と答えた方にお聞きします。】

問 26-②. 日本酒換算にして1日当たりどれくらいの量を飲みますか。 (○は1つ)

【換算表】

日本酒	ビール	ウイスキー、ブランデー	焼酎	ワイン
1合	中びん1本 (500ml)	ダブル1杯	25度で100ml	240ml (グラス2杯)

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

問 27. あなたは、飲酒による影響について、次のことを知っていますか。 (○はいくつでも)

1. がん (食道がん・肝臓がん等)
2. 肝臓、すい臓等の異常
3. 生活習慣病の原因 (糖尿病、高血圧等)
4. 急性アルコール中毒
5. うつ病、自殺
6. 家族への影響 (配偶者への暴力、子どもの虐待)
7. 母親の飲酒による胎児・乳児への影響
8. 地域への影響 (飲酒運転、事故、犯罪等)
9. どれも知らなかった

(9) 健康管理について

問 28-①. あなたは、現在から 1 年以内 に健康診査を受けましたか。 (○は 1 つ)

1. 受けた

2. 受けなかった

→ 問 28-③へ

【問 28-①で 1. 受けた と答えた方にお聞きします。】

問 28-②. どのような健康診査を受けましたか。 (○はいくつでも)

1. 勤務先の健康診査
2. 区健康診査
3. 人間ドック等医療機関での健康診査
4. その他 ()

【問 28-①で 2. 受けなかった と答えた方にお聞きします。】

問 28-③. 健康診査を受けなかった理由は何ですか。 (○はいくつでも)

- | | |
|------------------|-------------------------|
| 1. 忙しくて行けなかった | 7. 必要性を感じなかった |
| 2. 受診方法が分からなかった | 8. 医療機関で治療中である |
| 3. 職場に健康診査の制度が無い | 9. かかりつけ医が健診機関となっていなかった |
| 4. 結果が怖い | 10. 特に理由はない |
| 5. 忘れてしまった | 11. その他 |
| 6. 費用がかかる | () |

問 29-①. あなたが、1 年以内に受けたがん検診は、どれですか。 (○はいくつでも)

- | | |
|-------------|-------------------|
| 1. 胃がん検診 | 6. 乳がん検診 |
| 2. 胃がんリスク検診 | 7. 前立腺がん検診 |
| 3. 大腸がん検診 | 8. 喉頭がん検診 |
| 4. 肺がん検診 | 9. この中で受けたがん検診はない |
| 5. 子宮がん検診 | |

→ 問 29-③へ

【問 29-①で 1～8 と答えた方にお聞きします。】

問 29-②. それはどこで受けましたか。 (○はいくつでも)

1. 勤務先のがん検診
2. 区のがん検診
3. 人間ドックなど医療機関のがん検診
4. その他 ()

【問 29－①で 9. この中で受けたがん検診はない と答えた方にお聞きします。】

問 29－③. 受診しなかった理由は何ですか。

(○はいくつでも)

- | | |
|------------------|-------------------------|
| 1. 忙しくて行けなかった | 7. 必要性を感じなかった |
| 2. 受診方法が分からなかった | 8. 医療機関で治療中である |
| 3. 職場にがん検診の制度が無い | 9. かかりつけ医が検診機関となっていなかった |
| 4. 結果が怖い | 10. 特に理由はない |
| 5. 忘れてしまった | 11. その他 |
| 6. 費用がかかる | () |

問 30. 我が国では、3 人に 1 人が「がん」で死亡し、「がん」は身近な疾患になっています。あなたは、今後、どのような対策、取り組みを区として力を入れてほしいと思いますか。

(○はいくつでも)

- | |
|--------------------------------|
| 1. がんに関する正しい情報の提供 |
| 2. がんに関する相談や支援体制の充実 |
| 3. がんの予防（たばこ対策等、生活習慣病対策を含む） |
| 4. がんの早期発見（がん検診） |
| 5. 子どもに対する、がんに関する教育 |
| 6. がんによって就労が困難になった際の相談・支援体制の充実 |
| 7. その他 () |
| 8. 特にない |

問 31. あなたは、感染症予防について、次のことに気を付けていますか。 (○はいくつでも)

- | |
|--|
| 1. 気になる症状があるときは早めに病院へ受診する |
| 2. 手洗いを心がけている |
| 3. うがいを心がけている |
| 4. くしゃみをする時、ティッシュ等で口と鼻をおさえ、しぶきが周りの人にかからないようにするなど、咳エチケットを心がけている |
| 5. マスクをかけるようにしている |
| 6. 感染の可能性のあるものに触れない |
| 7. 予防接種を受けている |
| 8. 家族内で広げないように心がけている |
| 9. その他 () |
| 10. 特に気を付けていない |

(10) 医療について

問 32. あなたの「かかりつけ医療機関※」について、下記から選んでください。

※) かかりつけ医療機関とは、体調が悪い時などにまず相談する病院、診療所、歯科医院、薬局等のことです。

①あなたは、かかりつけ病院または診療所を決めていますか。 (○は1つ)

1. 決めている
2. 決めていない
3. 現在は決めていないが、将来は決めようと思う
4. わからない

②あなたは、かかりつけ歯科医院を決めていますか。 (○は1つ)

1. 決めている
2. 決めていない
3. 現在は決めていないが、将来は決めようと思う
4. わからない

③あなたは、かかりつけ薬局を決めていますか。 (○は1つ)

1. 決めている
2. 決めていない
3. 現在は決めていないが、将来は決めようと思う
4. わからない

問 33. あなたは、医療や保健に関する情報をどこから得ていますか。 (○はいくつでも)

- | | |
|-----------------------------|------------------|
| 1. テレビ | 5. 区や都の広報誌 |
| 2. 新聞や雑誌 | 6. 駅や電車内等の看板や広告 |
| 3. インターネット | 7. 家族・友人・知人からの情報 |
| 4. SNS (ツイッター、
フェイスブック等) | 8. その他 () |

問 34. あなたやあなたの家族が、休日や夜間に急に具合が悪くなり、医療機関を受診する時は、どのようにしますか。 (○はいくつでも)

1. 区の休日・夜間診療所に行く
2. 救急車を呼ぶ
3. インターネット等で調べる
4. 「ひまわり (東京都医療機関案内サービス)」に問い合わせる
5. 今まで必要なかった
6. その他 ()

(11) 健康寿命について

問 35-①. 健康寿命※)、という言葉を知っていますか。

(○は1つ)

※)健康寿命とは、医療や介護に依存せず、日常生活に制限なく生活できる期間のこと。日本人の平均寿命は、男性 80.79 歳、女性 86.39 歳(平成 27 年当時)。健康寿命は、男性でマイナス約 9 年、女性でマイナス約 13 年短いとされる。

1. 知っている

2. 知らなかった

→ 問 36 へ

【問 35-①で 1. 知っている と答えた方にお聞きします。】

問 35-②. あなたは、ご自身の健康寿命についてどのように思いますか。

(○は1つ)

1. 意識して延ばしていきたい
2. 出来れば延ばしたい
3. あまり延ばしたいと思わない
4. 延ばしたくない
5. わからない

(12) 地域活動について

問 36. 地域の人たちとのつながりは強い方だと思いますか。

(○は1つ)

1. そう思う
2. どちらかというと思う
3. どちらかというとは思わない
4. そうは思わない
5. わからない

問 37. 地域での健康づくり活動に取り組んでいますか。

(○はいくつでも)

1. ラジオ体操やウォーキングなど健康づくりのサークル活動
2. 健康を広めるためのボランティア活動
3. 生涯学習活動
4. 地域のスポーツサークル (野球、サッカー、バレーボールなど)
5. その他 ()
6. 現在は取り組んでいないが、今後取り組みたいと思う
7. 現在は取り組んでおらず、今後も取り組むつもりはない

問 38. 品川区の健康づくり事業について、知っているものはどれですか。

(○はいくつでも)

1. 品川ウォーキングマップ※¹⁾
2. 健康づくり推進委員活動※²⁾
3. 健康大学しながわ※³⁾
4. 品川健康センター※⁴⁾、荏原健康センター※⁵⁾
5. どれも知らなかった

※1)「品川区ウォーキングマップ」私の散歩道は、品川区役所健康課・区政資料コーナー、区内各地域センターにて1冊100円で販売中。

※2)健康づくり推進委員とは、地域で健康づくりの企画・運営をしている健康づくり活動のお世話役で、区内13の地域センター単位で組織され、健康づくり講習会等の企画や高齢者の転倒防止のための体操教室「ふれあい健康塾」の実施等健康づくりに関するさまざまな活動を行っている。

※3)健康大学しながわとは、公開講座、運動講座、コミュニケーション講座、健康探究講座の4つの講座からなる大学で、平成21年度から開講した。健康づくり活動に必要な知識と技術を学ぶことができる。

※4)品川健康センターとは、健康スタジオ、プレイコート、ゴルフエリア、トレーニングルームを備え健康や体力に合わせて、気軽に運動を行える運動施設である。

住所：品川区北品川 3-11-22 TEL03-5782-8507

開館時間(平日/9時～22時 土曜日/9時～21時 日祝日/9時～18時)

※5)荏原健康センターとは、トレーニングルームを中心とした、近隣にお住まいの方が気軽に利用できる身近な運動施設である。

住所：品川区荏原 2-9-6 TEL03-3788-7017 開館時間(平日・土曜日/9時～21時 日祝日/9時～18時)

【回答者ご自身について】

- ① あなたの性別をお聞きします。 (○は1つ)

1. 男性

2. 女性

- ② あなたの年齢をお聞きします。 (○は1つ)

1. 20代

4. 50代

7. 80代以上

2. 30代

5. 60代

3. 40代

6. 70代

- ③ あなたの身長と体重を、□の中に数字を記入してください。 (小数点以下は、四捨五入)

身長

--	--	--

cm、

体重

--	--	--

Kg

- ④ あなたのお仕事などは、次のうちどれですか。 (○は1つ)

1. 会社員、団体職員

4. 公務員

7. 無職 (専業主婦を含む)

2. 会社役員、団体役員

5. パート、アルバイト

8. その他

3. 商工、自営業

6. 学生

()

- ⑤ あなたの家族構成を、下記から選んでください。 (○は1つ)

1. 夫婦だけ

4. ひとり暮らし

2. 親と子 (二世帯同居)

5. その他

3. 祖父母と親と子 (三世帯同居)

()

- ⑥ あなたの世帯の方全員の昨年1年間のおおよその年収を選んでください。 (○は1つ)

1. 200万円未満

4. 1,000万円以上

2. 200万円以上～600万円未満

5. わからない

3. 600万円以上～1,000万円未満

⑦ あなたはどちらにお住まいですか。

(○は1つ)

1. 品川地区

(現住所が 東品川、北品川、西品川、広町、南品川の方)

2. 大崎地区

(現住所が 上大崎、東五反田、西五反田、大崎の方)

3. 大井東地区

(現住所が 東大井、南大井、勝島、八潮の方)

4. 大井西地区

(現住所が 大井、西大井の方)

5. 荏原東地区

(現住所が 戸越、豊町、二葉の方)

6. 荏原中地区

(現住所が 平塚、中延、西中延、東中延、旗の台2～5丁目の方)

7. 荏原西地区

(現住所が 小山台、小山、荏原、旗の台1および6丁目の方)

ご協力ありがとうございました。

■このアンケートは、返信用封筒に入れ、平成29年 **10月23日(月)** までに、
切手を貼らずにご返送ください。

■このアンケートについて、ご意見やご要望があれば、下の余白にご記入ください。