

IV 参 考 资 料

I 世帯状況・II 食事状況

1 世帯員 番号	I 世帯状況				6 仕事 の種類	7 多岐活動レベル				II 食事状況		
	2 氏名	3 生年月 1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 年 月	4 性別	5 妊娠・授乳 ※1 分娩後の区分 参照		仕事・家事		余暇・運動・移動		朝	昼	夕
						中強度	高強度	中強度	高強度			
D11		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 年 月	1 男	1 妊娠している 2 分娩後6か月未満で現在授乳している 3 分娩後6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後6か月以上で現在授乳している		1 ほとんどしない 2 30分前後 3 1時間前後 4 2時間前後	1 ほとんどしない 2 15分前後 3 30分前後 4 1時間前後	1 ほとんどしない 2 30分前後 3 1時間前後 4 2時間前後	1 ほとんどしない 2 15分前後 3 30分前後 4 1時間前後			
			2 女			1 ほとんどしない 2 30分前後 3 1時間前後 4 2時間前後	1 ほとんどしない 2 15分前後 3 30分前後 4 1時間前後	1 ほとんどしない 2 30分前後 3 1時間前後 4 2時間前後	1 ほとんどしない 2 15分前後 3 30分前後 4 1時間前後			

※1 分娩後の区分
分娩 1か月 2か月 3か月 4か月 5か月 6か月 7か月以降
分娩後6か月未満(180日以内) 分娩後6か月以上(181日以降)

平成17年県民健康栄養調査

栄養摂取状況調査票

地区番号

地帯番号

世帯番号

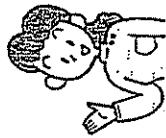
保健所名

調査員氏名

県取島

あなたの食習慣についておたずねします

最近1か月の食習慣について、お答えください



たくさん質問がありますが、あまり考え込まずに、第一印象でお答えくださいね。

質問の内容が難しい場合には、あなたの食生活で食事の準備をおもにしているひとといっしょに考えながら、答えてください。



お答えいただいた内容は、食べ物と健康との関連を明らかにし、だれもが健康な生活を送れるようにするための貴重な資料として活用させていただきます。その場合、結果はたくさんの方の平均値などの数値として公表されます。あなたの個人情報がわかるような形で公表されることは絶対にありません。

すべての質問にお答えいただいた場合には、あなたがご自身の健康維持・増進に役立てていただければ幸いです。尚、健康維持・増進の是非・効果の検証を後日お返しいたします。

（あらかじめ記入されていない場合はご記入ください）

ふりがな _____

氏名 _____

番号 _____
(記入不要)

【記入の仕方】
太い黒の鉛筆で記入してください。
この用紙は機械で読み取ります。文字は枠線にかならないように丁寧に記入してください。

数字の原本

0123456789

【〇印】の記入例
枠線の中にある

をなぞって下さい。

まわりの枠線に線が抜れないようにご記入ください。

良い例

毎日2回以上

悪い例

毎日2回以上

ご記入ください

性別 男性 女性

生年月日(年号は〇印を記入) 年 月 日

平成 大正 昭和 平成

今日この質問票に答える日の日付 身長 体重

平成 / 年 月 日

あなたは、この1か月のあいだ、以下の食べ物をどのくらいの頻度で食べていましたか？
もっともあてはまる回答のひとつの枠の中に〇印を入れてください。

コップ1杯ぐらゐの牛乳・ヨーグルト・プリン (低脂肪)	鶏肉・牛肉 (焼き肉をきむ)	ハム・ソーセージ・ シ・ベーコン	レバー
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった

いかたこ・ えび・貝	香りと食べる魚	ツナ缶 (まぐろの缶詰)	魚の干物・塩漬魚 (塩漬は・塩漬・あじ の干物など)	揚げ物 (揚げそば・揚げうどん ・揚げもちなど)	揚げ物 (揚げそば・揚げうどん ・揚げもちなど)	たまご (鶏の卵(調理済))
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった

とうふ・厚揚げ	納豆	いも (すべての種類)	揚げ物 緑の濃い野菜類	その他すべて (梅干は除く)	生(サラダ) レタス・キャベツ 手切りなど (トマトは除く)	トマト・トマトケ チャップ・トマトソース など
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった

緑の濃い野菜類 (ブロッコリーを 含む)	キャベツ・白菜	にんじん・かぼ ちや	だいこん・かぶ	その他の根菜すべて (たまねぎ・ごぼう ・れんこんなど)	きのこ (すべての種類)	海藻 (すべての種類) (だし用は除く)
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上 <input type="checkbox"/> 毎日1回 <input type="checkbox"/> 週4~6回 <input type="checkbox"/> 週2~3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週1回来満 <input type="checkbox"/> 食べなかった

あなたは、この1か月のあいだ、以下の食べ物などの頻度で食べていましたか？

お菓子・おやつ		果物	
洋菓子・クッキー・ビスケット	和菓子	かき・いちご・キウイ	その他の果物
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

パン		麺類	
マヨネーズ・ドレッシング	おかずパン・菓子パン(含む)	うどん・ひやむぎ・そば	ラーメン・インスタント・めん
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

紅茶・ウーロン茶(中国茶)		コーヒー		ジュース		100%果汁		100%野菜ジュース	
毎日4杯以上	毎日4杯以上	毎日4杯以上	毎日4杯以上	毎日4杯以上	毎日4杯以上	毎日4杯以上	毎日4杯以上	毎日4杯以上	毎日4杯以上
毎日2~3杯	毎日2~3杯	毎日2~3杯	毎日2~3杯	毎日2~3杯	毎日2~3杯	毎日2~3杯	毎日2~3杯	毎日2~3杯	毎日2~3杯
毎日1杯	毎日1杯	毎日1杯	毎日1杯	毎日1杯	毎日1杯	毎日1杯	毎日1杯	毎日1杯	毎日1杯
週4~6杯	週4~6杯	週4~6杯	週4~6杯	週4~6杯	週4~6杯	週4~6杯	週4~6杯	週4~6杯	週4~6杯
週2~3杯	週2~3杯	週2~3杯	週2~3杯	週2~3杯	週2~3杯	週2~3杯	週2~3杯	週2~3杯	週2~3杯
週1杯	週1杯	週1杯	週1杯	週1杯	週1杯	週1杯	週1杯	週1杯	週1杯
週1杯未満	週1杯未満	週1杯未満	週1杯未満	週1杯未満	週1杯未満	週1杯未満	週1杯未満	週1杯未満	週1杯未満
食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

日本酒		ビール(大瓶)		ウイスキー類(ダブル)		ワイン(ワイングラス)	
4合以上	4杯以上	4杯以上	4杯以上	4杯以上	4杯以上	4杯以上	4杯以上
3合	3杯	3杯	3杯	3杯	3杯	3杯	3杯
2合	2杯	2杯	2杯	2杯	2杯	2杯	2杯
1合	1杯	1杯	1杯	1杯	1杯	1杯	1杯
0.5合	0.5杯	0.5杯	0.5杯	0.5杯	0.5杯	0.5杯	0.5杯
0.5合未満	0.5杯未満	0.5杯未満	0.5杯未満	0.5杯未満	0.5杯未満	0.5杯未満	0.5杯未満
食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

あなたは、この1か月のあいだ、以下の食べ物などの頻度で食べていましたか？

ハンバーグ・ステーキ・グリル		ハンバーグ・ステーキ・グリル	
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

魚を使った料理(いかたこえび貝も含む)		魚を使った料理(いかたこえび貝も含む)	
さしみ・すし(定食・一人前程度)	焼き魚	煮魚・鍋物・汁物・みそ汁	てんぷら・揚げ魚(定食・一人前程度)
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

あなたは、この1か月のあいだ、以下の食べ物などの頻度で食べていましたか？

ハンバーグ・ステーキ・グリル		ハンバーグ・ステーキ・グリル	
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

あなたは、この1か月のあいだ、以下の食べ物などの頻度で食べていましたか？

ハンバーグ・ステーキ・グリル		ハンバーグ・ステーキ・グリル	
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

あなたは、この1か月のあいだ、以下の食べ物などの頻度で食べていましたか？

ハンバーグ・ステーキ・グリル		ハンバーグ・ステーキ・グリル	
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

あなたは、この1か月のあいだ、以下の食べ物などの頻度で食べていましたか？

ハンバーグ・ステーキ・グリル		ハンバーグ・ステーキ・グリル	
毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上	毎日2回以上
毎日1回	毎日1回	毎日1回	毎日1回
週4~6回	週4~6回	週4~6回	週4~6回
週2~3回	週2~3回	週2~3回	週2~3回
週1回	週1回	週1回	週1回
週1回未満	週1回未満	週1回未満	週1回未満
食べたかった	食べたかった	食べたかった	食べたかった
食べなかった	食べなかった	食べなかった	食べなかった

身体状況調査票

地区番号 性別 1 男 2 女

地帯番号 年齢

世帯番号

世帯員番号

[身体計測]

(1)身長 . cm

(2)体重 . kg

(3)腹囲(15歳以上) . cm
(へその高さ)

(4)血圧(15歳以上)

1回目 収縮期(最高) mmHg 拡張期(最低) mmHg

2回目 収縮期(最高) mmHg 拡張期(最低) mmHg

[問診](20歳以上)

(5)運動

1 健康上の理由で運動が出来ない

2 上記以外の理由で運動が出来ない

3 運動の習慣有り^{※)}

3に回答した方

(a) 1週間の運動日数 日

(b) 運動を行う日の平均運動時間 時間 分

(c) 運動の強さ

1 高強度(かなり息の乱れる運動)

2 中強度(少し息の乱れる運動)

3 低強度(あまり息の乱れない運動)

*1日の運動量(歩行数)(15歳以上)
(栄養摂取状況調査票の記入事項確認)

※「運動の習慣有り」とは、現在、継続的に
次の3項目全てに該当する者をいう。
運動の実施頻度として、週2日以上
運動の持続時間として、30分以上
運動の継続期間として、1年以上

鳥 取 県

健康づくり意識調査票

(この調査は15歳以上で中学生を除く方が記入するものです)

地区番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>
地帯番号	<input type="text"/>	
世帯番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>
世帯員番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>
性別	<input type="text"/> 1 男	<input type="text"/> 2 女
年齢	<input type="text"/>	<input type="text"/>

保健所名

調査員氏名

鳥取県

食生活・生活習慣についておたずねします

問1 あなたはふだん朝食を食べますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

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

(問1-2) いっ頃から朝食を食べないことがあるようになりましたか。

あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 小学生の頃から
- 2 中学生の頃から
- 3 高校生の頃から
- 4 高校を卒業した頃から
- 5 20～29歳
- 6 30～39歳
- 7 40～49歳
- 8 50～59歳
- 9 60～69歳
- 10 70歳以上

(問1-3) 朝食を食べない最も大きな理由は何ですか。

あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 時間がない
- 2 食欲がわかない
- 3 朝食を食べるより寝たい
- 4 減量(いわゆるダイエット)のため
- 5 朝食が用意されていない
- 6 以前から食べる習慣がない
- 7 食べたり準備することが面倒である

問2 あなた自身の健康を維持する上で、朝食をどれぐらい食べれば良いと思いますか。

あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 毎日食べるのが良い
- 2 週1～2回ならば欠食してもよい
- 3 週3～4回ならば欠食してもよい
- 4 週1、2回食べればよい
- 5 朝食は食べなくてもよい

問3 あなたはふだん朝食(夜食を含む)をすることがありますか。

※エネルギー源となる食べ物、飲み物は朝食とします。したがって、砂糖・ミルクを加えない麦類(日本米・コーヒーマスタード、水及び醤油・カブセル・顆粒状のビタミン・ミネラルのみをとることは朝食に含まれません。

- 1 毎日2回以上(週14回以上) 朝食をする
- 2 毎日1回以上2回未満(週7回以上14回未満) 朝食をする
- 3 週2回以上7回未満朝食をする
- 4 朝食しない、または週2回未満朝食をする

問8 あなたは、外食や調理済み食品の栄養成分表示（エネルギー等の表示）が増えた方がよいと思いませんか。

あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 思う 2 思わない 3 わからない

問9 右に示したコマ型の「食事バランスガイド」を見たことがありますか。

- 1 ある 2 ない

問10 あなたは、主食・主菜・副菜の揃ったバランスのよい食事をしていきますか。
※主食とは、ごはん・パン・めん類などのことをいい、主菜とは魚、肉、卵類を主に使った料理、副菜とは野菜、いも類、海藻類などを主に使った料理です。

- 1 毎食、主食・主菜・副菜の揃った食事をしている
2 1日のうち少なくとも1食は、主食・主菜・副菜の揃った食事をしている
3 主食・主菜・副菜の揃った食事をしていない

問11 自分の食事について、今後どのようにしたいと思いませんか。

- 1 今よりよくしたい 2 今のままでよい 3 特に考えていない

(問11-2)なぜよくしたいと思いませんか。あてはまる番号をすべて選んで○印をつけて下さい。

- 1 健康診断や病院などで指摘された
2 体重・体脂肪から判断した
3 家族や友人に言われたから
4 欠食することが多いから
5 間食することが多いから
6 主食・主菜・副菜の揃った食事をしていないから
7 なんとなく
8 その他()

問12 あなたは、現在の食習慣について改善したいと思いませんか。

- 1 はい 2 いいえ

問4 あなたはふだん外食をすることがありますか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

※外食とは、飲食店での食事や家庭以外の場所で出前をとったり市販のお弁当を買って食べる場合とします。例えば、職場で市販のお弁当を買って食べた場合も外食とします。

- 1 毎日2回以上(週14回以上) 外食をする
2 毎日1回以上2回未満(週7回以上14回未満) 外食をする
3 週2回以上7回未満外食をする
4 外食しない、または週2回未満外食をする

問5 あなたはふだん欠食する(食事を抜く)ことがありますか。

あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

※砂糖・ミルクを加えないお茶類(日本茶・コーヒー・紅茶など)、水及び錠剤・カプセル・顆粒状のビタミン・ミネラルのみをとった場合も欠食に含まれます。

- 1 毎日1食以上(週7食以上) 欠食する
2 週4食以上7食未満欠食する
3 週2食以上4食未満欠食する
4 欠食しない、または週2食未満欠食する

問6 あなたは飲食店、レストラン、食品売場および職場(学校)の給食施設・食堂等のような場所での食品や料理の栄養成分表示を見たことがありますか。

あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 ある 2 ない 3 わからない

(問6-2) その場合、栄養成分を参考にしてメニューを選びますか。

あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 いつも参考に選ぶ
2 時々参考に選ぶ
3 ほとんど参考にしない

問7 あなたの身近な飲食店や食品売場、職場の給食施設・食堂等などは、栄養バランスのとれたメニューを提供していると思いませんか。

あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 ほとんどが提供していると思う
2 半分くらいが提供していると思う
3 提供しているところは少ないと思う
4 わからない

問13 次の各々の質問について、改善したいと思いませんか。

それぞれの項目について、あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

	1 改善したい	2 すでにできている	3 できていないし改善したいとも思わない
ア. 主食・主菜・副菜を組み合わせて食べる	1	2	3
イ. 主食を十分に食べる	1	2	3
ウ. 主菜を多すぎず少なすぎず食べる	1	2	3
エ. 副菜(野菜)を十分に食べる	1	2	3
オ. 牛乳・乳製品をとる	1	2	3
カ. 果物を食べる	1	2	3
キ. 朝食を食べる	1	2	3
ク. 油の多い料理を控える	1	2	3
ケ. 食塩の多い料理を控える	1	2	3
コ. 菓子や甘い飲み物をほどほどにする	1	2	3
サ. 食事時間を規則正しくする	1	2	3
シ. やせすぎや太りすぎでない体重を維持する	1	2	3
ス. テレビスCMや、おまげに影響を受けて特定の食品を食べ過ぎない	1	2	3
セ. 食品を選んだり、食事のパラランスを整えるのに困らない知識や技術を身につける	1	2	3

問14 あなたの食習慣を改善しようとする場合、どのようなことが必要だと思いますか。

それぞれの項目について、「必要と思う」「必要と思わない」のいずれかの番号を選んで○印をつけて下さい。

	1 必要と思う	2 必要と思わない
ア. 保健所、保健センター等、行政からの情報提供	1	2
イ. 職場での情報提供	1	2
ウ. スーパー・メーカーケツト、コンビニエンスストア等での情報提供	1	2
エ. 食品メーカーからの情報提供	1	2
オ. 飲食店での情報提供	1	2
カ. 市販食品や外食メニューの栄養成分表示	1	2
キ. 身近な場所での栄養士などの専門家によるアドバイス	1	2
ク. 学校での教育	1	2
ケ. 時間的なゆとり	1	2

問15 あなたはふだん、サプリメント(錠剤、カプセル、顆粒、ドリンク状のビタミンやミネラルなど)を使用していますか。

1 使用していない 2 使用している

(問15-2) どのビタミンやミネラルをとることが目的ですか。あてはまる番号をすべて選んで○印をつけてください。

1 ビタミンA	2 ベータカロチン	3 ビタミンD	4 ビタミンE
5 ビタミンK	6 ビタミンB1	7 ビタミンB2	8 ナイアシン
9 ビタミンB6	10 葉酸	11 ビタミンB12	12 ビオチン
13 パントテン酸	14 ビタミンC	15 カルシウム	16 鉄
17 リン	18 マグネシウム	19 カリウム	20 銅
21 ヨウ素	22 マンガン	23 セレン	24 亜鉛
25 モリブデン	26 その他	27 特になし	

(問15-3) 上記のビタミンやミネラルをふだん、どのくらいの頻度で取っていますか。

- 1 ほぼ毎日
- 2 週4~5日
- 3 週2~3日
- 4 週1日以下

問16 自分の健康づくりのために必要な、栄養や生活に関する情報や知識をどこから得ていますか。あてはまる番号をすべて選んで○印をつけてください。

- 1 家族・友人・知人
- 2 学校(高校・大学)や職場(会社等)
- 3 病院・保健所・保健センターなどの専門家から
- 4 テレビ・ラジオ
- 5 新聞・雑誌・本・ポスター・広告等
- 6 インターネット
- 7 地域や職場のサークルなどグループ活動
- 8 食品や料理の栄養成分表示
- 9 特になし

問17 ここ1ヶ月間、あなたは睡眠で栄養が充分とれていますか。

あてはまる番号を1つ選んで○印をつけてください。

- 1 充分とれている
- 2 まあまあとれている
- 3 あまりとれていない
- 4 まったくとれていない

問18 ここ1ヶ月間、あなたの1日の平均睡眠時間はどのくらいでしたか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけてください。

- 1 5時間未満
- 2 5時間以上6時間未満
- 3 6時間以上7時間未満
- 4 7時間以上8時間未満
- 5 8時間以上9時間未満
- 6 9時間以上

問19 あなたは、この1ヶ月間に、不満、悩み、苦勞、ストレスなどがありましたか。

- 1 大いにあった
- 2 多少あった
- 3 あまりなかった
- 4 まったくなかった

問20 あなたは、太っていると思いますか、やせていると思いますか。

- 1 太っている
- 2 少し太っている
- 3 ちょうどよい(ふつう)
- 4 少しやせている
- 5 やせている

問21 あなたは現在、理想の体重(適正体重)に近づけよう、あるいは維持しようと考えていますか。

- 1 はい
- 2 いいえ

問22 あなたは、生活習慣病とは何か知っていますか。

あてはまる番号を1つ選んで○印をつけてください。

- 1 内容を知っている
- 2 言葉を聞いたことはあるが内容は知らない
- 3 知らない

問23 あなたは高血圧、糖尿病、高脂血症などの生活習慣病の予防に心がけていますか。

- 1 いつも心がけている
- 2 大体、心がけている
- 3 あまり心がけていない
- 4 心がけていない
- 5 分からない

(問23-2)

- 1 食事をうす味にすること
- 2 運動をすること
- 3 定期的な健診を受けること
- 4 食事を適量にすること
- 5 その他(具体的に)

問24 これまでに医師から糖尿病といわれたことがありますか。
(「境界型である」、「糖尿病の気がある」、「糖尿病になりかけている」、「血糖値が高い」などのように言われた方も含みます。)

- 1 あり
- 2 なし

(問24-2) 糖尿病の治療を受けたことがありますか。

- 1 現在受けている
- 2 以前は受けたことがあるが、現在は受けていない
- 3 ほとんど治療を受けたことがない

問25 あなたの地域、職場で健康あるいは栄養に関する健康教室などの学習の場や活動を行う自主的な集まり(サークル)はありますか。

- 1 ある
- 2 ない
- 3 わからない

(問25-2) あなたは健康教室や自主サークルに参加したことがありますか。

- 1 現在、参加している
- 2 過去、1年の間に参加したことがある
- 3 過去、1年の間に参加したことがなかった

問26 あなたは、心の健康や心の病気について相談できる所(相談窓口)を知っていますか。

- 1 知っている
- 2 知らない

問27 65歳以上の方におたずねします。働くこと、趣味の活動、ボランティア活動、老人クラブ活動などの生きがいや役割を持っていますか。

- 1 持っている
- 2 持っていない

問28 あなたはどの程度出かけますか。

- 1 よく出かける
- 2 出かける
- 3 あまり出かけない
- 4 全く出かけない

問29 あなたは「健康日本21(21世紀における国民健康づくり運動)」を知っていましたか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけてください。

- 1 内容を知っている
- 2 聞いたことはあるが内容は知らない
- 3 聞いたことがない
- 4 今回の調査で初めて知った

問30 鳥取県では「健康とつとり計画」を策定し、健康づくりに取り組んでいます。あなたは、「健康とつとり計画」を知っていますか。

- 1 知っている
2 知らない
- 問31 あなたは「鳥取県の食生活指針」を知っていますか。
- 1 知っている
2 知らない

アルコール（飲酒）のことについておたずねします
(みなさんにおたずねします)

問32 あなたは、アルコール（飲酒）が健康に与える影響について、どう思いますか。
それぞれの項目について、あてはまる番号を1つ選んで○印をつけてください。

	1 飲酒と関係が強い	2 どちともいえない	3 飲酒と関係がない	4 わからない(病気を知らないと)
ア. 肝臓障害	1	2	3	4
イ. がん	1	2	3	4
エ. 生活習慣病				
ウ. 妊婦への影響(未熟児など)	1	2	3	4
エ. 未成年への影響(身体発育の妨げ、急性アルコール中毒など)	1	2	3	4

問33 あなたは週に何日位お酒（清酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲みますか。

- 1 毎日
2 週5～6日
3 週3～4日
4 週1～2日
5 月に1～3日
6 やめた(1年以上やめている)
7 ほとんど飲まない(飲めない)
- 問34
→ 問35

(問33で1, 2, 3, 4, 5と答えた方にお聞きします。)

問33-2 お酒を飲む日は1日あたり、どれくらいのお酒を飲みますか。

清酒に換算して、あてはまる番号を1つ選んで○印をつけてください。

- 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(180ml)は、次の量にほぼ相当します。

ビール・発泡酒中瓶1本(約500ml)、焼酎20度(135ml)、焼酎35度(80ml)、チューハイ7度(350ml)、ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)

(問33-3) お酒についてあなたのお気持ちちは、以下のどれにあてはまりますか。最も近いものを1つ選んで○印をつけてください。

- 1 お酒(アルコール)をやめようとは思わない
2 お酒(アルコール)の量を減らそうと思っている
3 お酒(アルコール)をやめたいと思っているが、なかなかやめられない
4 現在のお酒(アルコール)の量が適当なので、このままで良いと思っている

問34 あなたが初めて飲酒したのは何歳頃ですか。※少量の試し飲みは除きます。

	歳頃
--	----

(問34-2) 初めて飲酒をしたきっかけは、以下のどれにあてはまりますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけてください。

- 1 親、親類等から勧められたから
2 友人に勧められたから
3 先輩、上司等の目上の人に勧められたから
4 特に関心を持たなかったから
5 その他

問35 一般的に「節度のある適度な飲酒」とは1日にどれくらいだと思いますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけてください。

ビールなら	中瓶0.5本	中瓶1本	中瓶1.5本	中瓶2本	中瓶3本	わからぬ
清酒なら	0.5合	1合	1.5合	2合	3合	
ワインなら	グラス1杯	2杯	3杯	4杯	6杯	

|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

1 2 3 4 5 6

問36 次のような人や場面における飲酒について、あてはまる番号を1つ選んで○印をつけてください。それぞれの項目について、あてはまる番号を1つ選んで○印をつけてください。

	1 全く飲酒すべ きではない	2 少しなら飲酒 しても良い	3 普通に飲酒 して構わない	4 わからない
ア. 未成年者	1	2	3	4
イ. 妊婦	1	2	3	4
ウ. 授乳中の女性	1	2	3	4

問37 女性の方におたずねします。あなたは妊娠中、お酒を飲んでいましたか。

- 1 妊娠していない
2 飲酒していた
3 時々飲酒していた
4 飲酒していない
5 わからない

たばこについておたずねします

問38 あなたは、これまでにたばこを吸ったことがありますか。
あてはまる番号を1つ選び○印をつけてください。
1 合計100本以上、または、6ヶ月以上吸っている (吸っていた)
2 吸ったことはあるが合計100本未満で6ヶ月未満である
3 まったく吸ったことがない
→ これで質問は終了です。
ご協力ありがとうございます。

(問38-2) あなたは、今までどこかで禁煙指導を受けたことがありますか。
1 ない 2 ある

(問38-3) どこで受けましたか。あてはまる番号をすべて選んで○印をつけてください。
1 学校 2 職場
3 地域公民館等 4 医療機関
5 その他 ()

問39 現在 (この1ヶ月間)、あなたはたばこを吸っていますか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけてください。
1 毎日吸う
2 ときどき吸っている
3 今は (この1ヶ月間) 吸っていない

問40 あなたは、通常、1日に何本たばこを吸いますか (吸っていませんか)。
(「ときどき吸う方」は吸うときの1日の本数をお答えください。)

--	--	--	--	--	--

問41 あなたは、未成年者、妊婦のいるところでたばこを吸わないようにしていますか。
1 吸わないようにしている 2 吸っている
3 必要性がわからない 4 その他 ()

問42 女性の方におたずねします。あなたは妊娠中、たばこを吸っていましたか。
1 妊娠していない 2 吸っていた
3 時々吸っていた 4 吸っていない
5 わからない

ご協力ありがとうございます。

子どもの食生活状況調査票

この調査は満3歳以上満15歳以下の中学生までの児童・生徒について、保護者又はこれに代わる方が記入してください。

なお、中学生の方はできるだけ本人が記入してください。

地区番号

地帯番号

世帯番号

世帯員番 母

性別 1 男 2 女

年齢

調査票記入者 1 本人 2 保護者 3 その他

保健所名 _____

調査員氏名 _____

鳥取県

問1 お子さんの通園、通学等の状況についておたずねします。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 通園、通学はしていない
- 2 保育所に通っている
- 3 幼稚園に通っている
- 4 小学校1～3年生である
- 5 小学校4～6年生
- 6 中学生である

問2 お子さんのふだんの健康状態についておたずねします。
あてはまる番号をすべて選んで○印をつけて下さい。

- 1 カゼをひきやすい
- 2 顔色が悪い
- 3 疲れやすい
- 4 太りやすい
- 5 やせすぎている
- 6 たびたび頭痛をうったえる
- 7 たびたび下痢や腹痛をうったえる
- 8 たびたび頭痛をうったえる
- 9 現在病気で入院又は通院している
- 10 健康である

問3 お子さんのふだんの運動の状況についておたずねします。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 よく運動する
- 2 普通である
- 3 あまり運動しない

問4 お子さんの学校のスポーツクラブ、地域のスポーツクラブ、民間のスポーツクラブ等でのスポーツの状況についておたずねします。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 週3回以上活動している
- 2 週2回以上活動している
- 3 週1回以上活動している
- 4 スポーツを行っていない

問5 お子さんは、ふだん何時頃起床しますか。

- あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。
- 1 6時以前
 - 2 6時から7時の間
 - 3 7時から8時の間
 - 4 8時以降

問6 お子さんのふだんの朝食の状況についておたずねします。

あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

朝食は毎回食べますか。

- 1 毎日食べる
- 2 週1～2回夕食する
- 3 週3～4回夕食する
- 4 週1～2回しか食べない
- 5 朝食はとらない

↓

[問6で5に○印をつけた方のみ、問6-2にお答えください。]

(問6-2) お子さんが朝食をとらない最も大きな理由は何ですか。

あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 食べる時間がない
- 2 食味がわからない
- 3 朝食をたべるとより寝ていたい
- 4 減量(いわゆるダイエット)のため
- 5 朝食が用立てしていない
- 6 以前から食べる習慣がない
- 7 食べるのが面倒である

↓

[問6で1、2、3、4に○印をつけた方のみ、問6-3、問6-4にお答えください。]

(問6-3) 食の食欲はいかがですか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 よく食べる
- 2 普通である
- 3 あまり食べない
- 4 ほとんど食べない

(問6-4) 朝食はだれと食べますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 家族と食べる
- 2 兄弟(姉妹)だけで食べる
- 3 子ども1人で食べる

問7 お子さんの健康のために、朝食はどれくらい食べるのが良いと思いますか。

あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 毎日食べるのが良い
- 2 週1～2回ならば夕食してもよい
- 3 週3～4回ならば夕食してもよい
- 4 週に1、2回食べればよい
- 5 朝食は食べなくてもよい

問8 お子さんのふだんの夕食の状況についておたずねします。

あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

夕食の時間は何時頃ですか。(主たる時間を選んでください)

- 1 18時以前
- 2 18時から19時の間
- 3 19時～20時の間
- 4 20時から21時の間
- 5 21時以降

問9 夕食の食欲はいかがですか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 よく食べる
- 2 普通である
- 3 あまり食べない
- 4 ほとんど食べない

問10 夕食はだれと食べますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 家族と食べる
- 2 兄弟(姉妹)だけで食べる
- 3 子ども1人で食べる

問11 お子さんの夜食の状況についておたずねします。

あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

ふだんの夜食の状況はどうか。※夜食とは夕食以降で就寝前に行う飲食のことです。

- 1 毎日夜食をとる
- 2 1週間に5～6回夜食をとる
- 3 1週間に3～4回夜食をとる
- 4 1週間に1～2回夜食をとる
- 5 まったく夜食をとらない → 問12へ

(問11-2) 夜食をとる時間は何時頃ですか。

あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 21時以前
- 2 21時から22時の間
- 3 22時から23時の間
- 4 23時から24時の間
- 5 24時以降

問12 お子さんは、ふだん何時頃就寝しますか。

あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 21時以前
- 2 21時から22時の間
- 3 22時から23時の間
- 4 23時から24時の間
- 5 24時以降

問13 夕食(飯食をとる場合は夜食)を終えてから寝るまでの時間はどのくらいありますか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 30分未満
- 2 30分以上1時間未満
- 3 1時間以上2時間未満
- 4 2時間以上3時間未満
- 5 3時間以上

問14 お子さんの現在の食習慣について、改善したいと思っておりますか。
1 はい 2 いいえ

問15 次の各々の質問について、改善したいと思えますか。
それぞれの項目について、あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

	1 改善 したい	2 すでに できている	3 できていない し改善したい とも思わない
ア. 主食・副菜・主菜を組み合わせて食べる	1	2	3
イ. 主食を十分に食べる	1	2	3
ウ. 主菜を多すぎず少なすぎず食べる	1	2	3
エ. 副菜(野菜)を十分に食べる	1	2	3
オ. 牛乳・乳製品をとる	1	2	3
カ. 果物を食べる	1	2	3
キ. 朝食を食べる	1	2	3
ク. 油の多い料理を控える	1	2	3
ケ. 食塩の多い料理を控える	1	2	3
コ. 菓子や甘い飲み物をほどほどにする	1	2	3
サ. 食事時間を規則正しくする	1	2	3
シ. やせすぎや太りすぎでない体重を維持する	1	2	3
ス. テレビCMや、おまけに影響を受けて特定の食品を食べ過ぎない	1	2	3
セ. 食品を選んだり、食事のバランスを整えるのに困らない知識や技術を身につける	1	2	3

問16 お子さんは、たばこを吸ったことがありますか。

- 1 吸ったことがない
- 2 以前吸っていたが現在は吸わない
- 3 1学期に1, 2回
- 4 ひと月に1, 2回
- 5 一週間に1, 2回
- 6 ほぼ毎日

問17 お子さんは、今までどこかで禁煙指導を受けたことがありますか。
1 ない 2 ある

↓

(問17-2) どこで受けましたか。あてはまる番号をすべて選んで○印をつけてください。

- 1 学校
- 2 地域公民館等
- 3 医療機関
- 4 その他()

問18 お子さんは、お酒を飲みますか。

- 1 飲まない
- 2 1学期に1, 2回
- 3 ひと月に1, 2回
- 4 一週間に1, 2回
- 5 ほぼ毎日

ご協力ありがとうございました

別表 職業分類表

番号	職業分類項目	仕事の種類
所得(賃金・給料、営業利益など)を伴う仕事についている方(内職、アルバイト、パートを含む)		
01	専門的・技術的職業従事者	研究者、技術者、医師、歯科医師、獣医師、薬剤師、保健師、助産師、看護師、臨床・衛生検査技師、歯科衛生士、栄養士、あんまマッサージ指圧師、はり師、きゅう師、柔道整復師、社会福祉専門職業従事者(保育士など)、法務従事者(裁判官、検察官、弁護士など)、公認会計士、税理士、教員、宗教家、文芸家、記者、編集者、美術家、写真家、デザイナー、イラストレーター、漫画家、音楽家、舞台芸術家、その他の専門的・技術的職業従事者(個人教師、職業スポーツ従事者など)
02	管理的職業従事者	管理的公務員(議会議員、知事、市長など)、会社・団体等役員、会社・団体等管理職員(工場長、支店長、駅長、会社課長など)、その他の管理的職業従事者
	事務従事者	一般事務従事者(総務事務員、受付・案内事務員、秘書など)、会社事務従事者、外勤事務従事者(集金人など)、運輸・通信事務従事者、その他の事務従事者(速記者、タイピスト、キーパンチャー、電子計算機オペレーターなど)
03	販売従事者	商品販売従事者(小売店主、飲食店主、販売店員、商品仕入・販売外交員、商品仲介人など)、販売類似職業従事者(不動産仲介人、保険外交員、質屋店主・店員など)
	サービス職業従事者	家庭生活支援サービス職業従事者[家政婦(夫)、家事手伝い、訪問介護員(ホームヘルパー)など]、生活衛生サービス職業従事者(理容師、美容師、クリーニング職など)、飲食物調理従事者、接客・給仕職業従事者、居住施設・ビル等管理人、その他のサービス職業従事者(旅行・観光案内人、物品一時預かり人など)
	保安職業従事者	自衛官、警察官、看守、消防員、警備員など
04	農業作業	農耕、養蚕、養鶏、養蜂、養畜、植木職、造園師など
	林業作業	育林、伐木・造材、集材・運材、製炭・製薪など
	漁業作業	漁労作業、海草・貝採取、漁労船の船長・航海士・機関長・機関士・水産養殖など
05	運輸・通信従業者	自動車運転者、鉄道・船舶・航空機運転従事者、その他の運輸従事者(車掌、鉄道輸送関連業務従事者、甲板員、船舶機関員、検車係など)、通信従事者(無線通信技術従事者、有線通信員、電話交換手、郵便・電報外務員など)
	生産工程・労務作業	製造作業[金属材料、化学製品、窯業製品、土石製品、食料品、飲料・たばこ、衣服・繊維製品、木・竹・草・つる製品、パルプ・紙・紙製品、ゴム・プラスチック製品、革・革製品、その他]、組立・修理事業者[一般機械器具、電気機械器具、輸送機械、軽量計測機器・光学機械器具]、金属加工作業者、金属溶接・溶断作業、紡績作業、印刷・製本作業、ボイラー工、建設機械運転作業、電気作業、採掘作業、とび職、鉄筋工、建設作業、土木作業従事者、運搬労務作業、その他の労務作業(清掃員など)
上記(01~05)の仕事をしていない方		
06	家事従事者	一般家庭の主婦等日常家事に従事することを常態としている人
	その他	(高齢・病気などで無職の人)
07	保育園児	保育所へ通うことを常態としている幼児
	幼稚園児	幼稚園へ通うことを常態としている幼児
	その他の幼児	保育所や幼稚園に通っていない幼児
08	小学校低学年	小学1, 2年生
	小学校中学年	小学3, 4年生
	小学校高学年	小学5, 6年生
	中学生	中学1~3年生
09	その他の学生	高校生、大学生、大学院生、各種専門学校生など

