

# 資 料

<b>1</b>	<b>県の健康づくり施策</b> .....	<b>67</b>
	・健康づくり施策の変遷	
	・県民総ぐるみ健康づくり運動	
	・県民健康づくり指針	
	・健康づくり温泉活用指針	
	・食生活指針	
	・歯の健康づくり計画	
<b>2</b>	<b>計画策定に当たって実施した調査</b> .....	<b>72</b>
	・県民の生活習慣実態調査	
	・栄養調査	
	・歯科保健実態調査	
	・中学生・高校生の生活習慣調査	
	・喫煙対策状況調査	
	・ヘルシーメニューの提供に関する調査	
<b>3</b>	<b>県民健康プラザ健康増進センター</b> .....	<b>85</b>
<b>4</b>	<b>「健康日本21」目標一覧</b> .....	<b>86</b>
<b>5</b>	<b>鹿児島県健康づくり計画検討委員会設置要綱及び名簿</b> .....	<b>88</b>
<b>6</b>	<b>「健康かごしま21」策定までの主な経緯</b> .....	<b>91</b>



# 健康づくり施策の変遷

年次	健康づくり施策等		
	世界	日本	鹿児島県
1945 1946 1967 1970	「WHO憲章」(世界保健機関)		県栄養改善推進員連絡協議会の設立
1978	「プライマリ・ヘルス・ケアに関するアルマ・アタ宣言」 (WHOプライマリ・ヘルス・ケア国際会議)	「第一次国民健康づくり対策」 ・健康診査の普及啓発 ・健康センター、マンパワー等健康づくりの基盤整備 ・生涯を通じた健康づくりの推進	「太陽の子運動」  「サンライフ運動」の開始 ・体力づくり ・健康づくり ・生きがいづくり
1984	ヘルス・フォー・オール38戦略 (WHOヨーロッパ地方事務局)	「老人保健事業」	「すこやか号」の導入により 県内一円の検診
1986	「ヘルスプロモーションに関するオタワ憲章」 (WHO第1回ヘルスプロモーション国際会議)		「健康チャレンジ300キロカロリー事業」
1988		「第二次国民健康づくり対策」 「アクティブ80ヘルスプラン」 (厚生省)	
1989		・健康づくりのための運動の普及 ・健康増進認定施設の推進、マンパワーの確保等	
1990	「健康都市に関するミラノ宣言」 (WHO健康都市プロジェクト会議) (WHO健康都市プロジェクト会議)		
1991 1992	ヘルス・フォー・オール38戦略 (改訂) (WHOヨーロッパ地方事務局)		「県民総ぐるみ健康づくり運動」 ・県民総ぐるみ健康づくり推進協議会 ・推進項目等の策定 県民健康づくり指針の策定
1993		「トータルヘルスプロモーションプラン」 「心と体の健康づくり運動」 (労働省)	健康づくり温泉活用指針の策定 640アクションプラン (歯の健康づくり推進事業)
1995		「健康文化と快適な暮らしのまち創造プラン事業」	
1996 1997	WHO世界保健デー(WHO)	「地域保健法施行」	県民健康広場事業の実施 県民の健康づくりに関する調査 温泉利用指導者の養成 「歯の健康づくり計画」策定
2000		「こころの健康づくり習慣」創設 「健康日本21」計画の策定	

# 「県民総ぐるみ健康づくり運動」

－サンシャイン21ヘルスプラン－

(平成3年度～平成12年度)

## 1 「県民総ぐるみ健康づくり運動」の目的

県民一人ひとりが「自分の健康は自分でつくる」という自覚を高め、小児期から各ライフステージに応じた生活習慣病予防のための望ましい生活習慣（適切な栄養、適度な運動、積極的な休養）の定着を図り、健康でいきいきとした人生を送れることを目的。

## 2 「県民総ぐるみ健康づくり運動」の推進項目

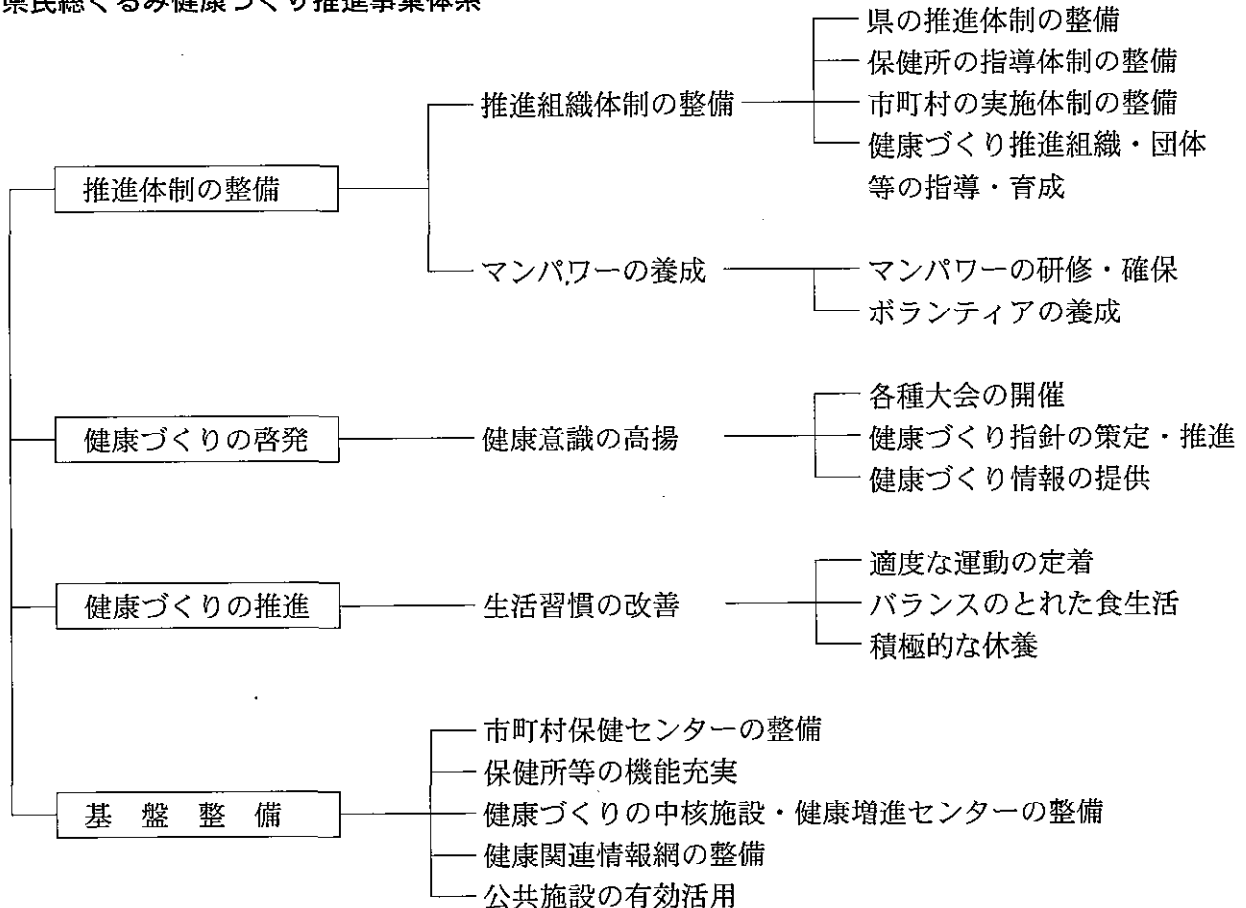
### 1 毎月10日は「県民健康づくりの日」

県民一人ひとりが自分や家庭の健康づくりについて考え、実践する日として普及啓発、県民に健康づくりの意義の定着を図る。

### 2 「毎日1万歩運動」

健康づくりのための運動普及のため「毎日1万歩運動」を県民一人ひとりの努力目標として掲げ、「県民総ぐるみ健康づくり運動」（サンシャイン21ヘルスプラン）の重点項目として推進

## 3 県民総ぐるみ健康づくり推進事業体系



## 県民健康づくり指針

### 栄 養

- ・こころのふれあう楽しい食生活を
- ・多様な食品で栄養バランスを
- ・日常の生活行動に見合ったエネルギーを
- ・脂肪は量と質を考えて
- ・うす味を心がけましょう
- ・カルシウムを十分にとって丈夫な骨づくり

### 運 動

- ・毎日一万歩運動

### 休 養

- ・十分な睡眠と入浴ですこやかな毎日（基本的休養）
- ・自然の中でリフレッシュ（積極的休養）

## 健康づくり温泉活用指針

### I 豊富な温泉を身近なものに

- 1 見直そう，温泉王国鹿児島を
- 2 温泉で心も身体もリフレッシュ
- 3 さあ出かけよう温泉へ

### II 温泉で楽しい健康づくりを

- 1 温泉の多様な効用を理解して
- 2 身につけよう，安全で上手な利用法
- 3 あたためよう，家族，友人とのふれあいを

### III リラックス，自然の中でのびやかに

- 1 「海の幸」「山の幸」，多彩で豊かな自然のめぐみ
- 2 運動でさわやか，いきいき健康の息ぶき
- 3 仕事と休養のバランスを温泉で

# 食生活指針

食事を楽しみましょう。

- ・心とからだにおいしい食事を、味わって食べましょう。
- ・毎日の食事で、健康寿命をのばしましょう。
- ・家族の団らんや人との交流を大切に、また、食事づくりに参加しましょう。

一日の食事のリズムから、健やかな生活リズムを。

- ・朝食で、いきいきした1日を始めましょう。
- ・夜食や間食はとりすぎないようにしましょう。
- ・飲酒はほどほどにしましょう。

主食、主菜、副菜を基本に、食事のバランスを。

- ・多様な食品を組み合わせましょう。
- ・調理方法が偏らないようにしましょう。
- ・手作りや外食や加工食品・調理食品を上手に組み合わせましょう。

ごはんなどの穀類をしっかりと。

- ・穀類を毎食とって、糖質からのエネルギー摂取を適正に保ちましょう。
- ・日本の気候・風土に適している米などの穀類を利用しましょう。

野菜・果物、牛乳・乳製品、豆類、魚なども組み合わせて。

- ・たっぷり野菜と毎日の果物で、ビタミン、ミネラル、食物繊維をとりましょう。
- ・牛乳・乳製品、緑黄色野菜、豆類、小魚などで、カルシウムを十分にとりましょう。

食塩や脂肪は控えめに。

- ・塩辛い食品を控えめに、食塩は1日10g未満にしましょう。
- ・脂肪のとりすぎをやめ、動物、植物、魚由来の脂肪をバランスよくとりましょう。
- ・栄養成分表示を見て、食品や外食を選ぶ習慣を身につけましょう。

適正体重を知り、日々の活動に見合った食事量を。

- ・太ってきたかなと感じたら、体重を量りましょう。
- ・普段から意識して身体を動かすようにしましょう。
- ・美しさは健康から。無理な減量はやめましょう。
- ・しっかりかんで、ゆっくり食べましょう。

食文化や地域の産物を活かし、ときには新しい料理も。

- ・地域の産物や旬の素材を使うとともに、行事食を取り入れながら、自然の恵みや四季の変化を楽しみましょう。
- ・食文化を大切にして、日々の食生活に活かしましょう。
- ・食材に関する知識や料理技術を身につけましょう。
- ・ときには新しい料理を作ってみましょう。

調理や保存を上手にして無駄や廃棄を少なく。

- ・買いすぎ、作りすぎに注意して、食べ残しのない適量を心がけましょう。
- ・賞味期限や消費期限を考えて利用しましょう。
- ・定期的に冷蔵庫の中身や家庭内の食材を点検し、献立を工夫して食べましょう。

自分の食生活を見直してみよう。

- ・自分の健康目標をつくり、食生活を点検する習慣を持ちましょう。
- ・家族や仲間と、食生活を考えたり、話し合ったりしてみましょう。
- ・学校や家庭で食生活の正しい理解や望ましい習慣を身につけましょう。
- ・子供のころから、食生活を大切にしましょう。

(平成12年3月／文部省・厚生省・農林水産省決定)

# 歯の健康づくり計画

平成8年12月策定

## 目標設定

- 1 最終目標 8020の達成  
(80歳で噛める自分の歯を20本以上保持する。)
- 2 年代別目標
  - (1) 乳幼児 3歳：一人平均むし歯数を2本以下にする。  
むし歯有病者率を50%以下にする。
  - (2) 児童・生徒 12歳：永久歯の一人平均むし歯数を3本以下にする。  
歯肉に所見のある者を50%以下にする。
  - (3) 成人 50歳：一人平均喪失歯数を5本以下にする。

## 対象別歯科保健

- 1 妊産婦  
行動目標：妊娠前半及び出産後に、歯科保健指導を実施する。
- 2 身体障害児（者）・知的障害児（者）  
行動目標  
身体障害児（者）：市町村母子保健事業等における歯科検診、健康教室、健康相談の定期的受診を進める。  
  
知的障害児（者）：地域での心身障害児（者）の歯科診療体制の整備を図るため、巡回歯科診療車を活用し、施設入所者等の歯科診療等を行うとともに地域の歯科医師の研修を実施する。
- 3 在宅寝たきり者  
行動目標：QOLの視点からのそしゃく機能の低下防止、口腔保健の維持を図る。
- 4 難病患者  
行動目標：原疾患や全身の状態に応じた歯科保健指導を実施する。

# 計画策定に当たって実施した調査

## 県民の生活習慣実態調査

- (1) 調査対象  
県内に居住する20歳以上の男女個人
- (2) サンプルング方法  
選挙人名簿に基づく層化二段階無作為抽出法
- (3) 調査方法  
訪問留置法：調査票の配布回収は、鹿児島県食生活改善推進員により実施
- (4) 調査時期  
平成12年9～10月
- (5) 回収結果  
調査票は2,013票を配布し、1,766票を回収（87.7%）

## 栄養調査

- (1) 調査対象  
平成7年の国勢調査時の調査区単位（内一般世帯）からの無作為抽出した12地区の全ての世帯及び平成12年国民栄養調査対象世帯（5地区）全ての世帯
- (2) 調査方法  
**身体状況調査**  
身体測定及び調査票による聞き取り調査：保健所医師、保健婦、栄養士等により実施  
（身長・体重（満1歳以上）、血圧測定（満15歳以上）、問診（満20歳以上））  
**栄養摂取状況調査**  
訪問留置法（満1歳以上）
- (3) 調査時期  
平成12年10～11月の1日
- (4) 調査数  
999人

## 歯科保健実態調査

- (1) 調査対象  
**年齢別調査**  
平成7年の国勢調査時の調査区単位（内一般世帯）からの無作為抽出48地区の  
・平成12年9月1日現在満20歳以上の全ての世帯員  
・市町村実施の1歳6か月健康診査及び3歳児健康診査受診者  
・中学校1年生の任意の1学級の生徒  
**障害児の調査**  
・県内の心身障害児通園事業施設（9施設）の3歳児  
・県立の養護学校（13校）の12歳児  
**重症難病患者の調査**  
・特定疾患の重症患者として認定されている者から無作為抽出
- (2) 調査方法  
歯科検診、調査票による聞き取り調査：自記式アンケート調査



(3) 調査時期

平成12年10～11月

(4) 受診者数

4,733人

年齢別調査

- ・満20歳以上の全ての世帯員 1,375人
- ・1歳6か月健康診査 775人
- ・3歳児健康診査受診者 762人
- ・中学校一年生(12歳児) 1,499人

障害児の調査

- ・3歳児 48人, 12歳児 70人

重症難病患者の調査

- ・特定疾患の重症患者 92人

補足調査

- ・在宅高齢者 112人

## 生徒の生活習慣調査

(1) 調査対象

県内の市町村立中学校(78校)の一年生及び三年生の男女生徒個人  
県立全日制高等学校(75)校の一年生及び三年生の男女生徒個人

(2) 調査方法

**中学生** 平成12年度鹿児島県の教育行政の学校リストから学校を層化二段階無作為抽出し、その学校単位で学級を無作為抽出

**高校生** 学校単位で学級を無作為抽出

(3) 調査方法

自記式調査票による調査：学級担任が質問紙等を配布、記入後直ちに回収

(4) 調査時期

平成12年10月

(5) 回答者数

9,464人(中学生 4,650人, 高校生 4,814人)

## 喫煙対策状況調査

(1) 調査対象

県内の市町村(96)及び県の機関(42ヶ所)

(2) 調査時期

平成12年10月

## ヘルシーメニューの提供に関する調査

(1) 調査対象

県内の仕出し屋・弁当店  
(平成12年10月1日現在で飲食店(仕出し・弁当)の営業許可を受けている営業店)

(2) 調査方法

郵送法

(3) 調査時期

平成12年12月

(4) 回収結果

調査票は1,044票を郵送し、271票を回収(回収率26.0%)



あなたの栄養やストレスの状況についておかがいします。

- 問9 あなたの睡眠時間は、平均何時間ぐらいですか。(○印は1つ)  
 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10 あなたは、いつもとっている睡眠で栄養が充分とれていると思いますか。(○印は1つ)  
 1. 充分にとれている 2. 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 5. わからない
- 問11 あなたは、眠りを助けるために睡眠剤や安定剤などの薬やアルコール飲料を使うことがありますか。(○印は1つ)  
 1. 全くない 2. めったにない  
 3. 時々ある 4. しばしばある 5. 常にある
- 問12 次のことについて、「はい」または「いいえ」のいずれかに○印をつけてください。  
 1. あなたは、日常、買い物や散歩など積極的に外出する方ですか。…………… 1. はい … 2. いいえ  
 2. ボランティア、町内活動など地域活動をしていますか。…………… 1. はい … 2. いいえ
- 問13 この1年間に、何回くらい温泉地や公衆浴場の温泉を利用しましたか。(○印は1つ)  
 1. ほとんど毎日  
 2. 週1回以上  
 3. 月に1回以上  
 4. 年に2〜3回程度  
 5. ほとんど利用していない → 問14へお進みください
- 問13-1 あなたが温泉地や公衆浴場の温泉を利用する目的は何ですか。(○印はいくつでも)  
 1. 病後の回復、リハビリテーション  
 2. 持病に効果があるので  
 3. 健康づくりに役立つので  
 4. 美容に効果があるので  
 5. 家族や友人・知人とのコミュニケーションのため  
 6. 様々な風呂、入浴法が楽しめるので  
 7. 風呂や浴室が広いので  
 8. いつでも入浴できるので  
 9. スポーツ・運動施設などがあるので  
 10. 娯楽施設があるので  
 11. 周辺の自然を満喫できるので  
 12. 自宅の風呂より安上がりなので  
 13. その他 ( )

問14 あなたは、最近の5年間で、鹿児島県内の離島を訪れたことがありますか。(○印は1つ)

1. ある 2. ない → 問15へお進みください
- 問14-1 訪れた場所はどこですか。(○印はいくつでも)  
 1. 種子島・屋久島 2. 甑島 3. 三島・十島  
 4. 奄美本島(奄美大島)  
 5. 奄美諸島(喜界島、徳之島、沖之島、与論島)
- 問14-2 離島を訪れた主な目的は何ですか。(○印はいくつでも)  
 1. 観光・レジャー 2. 仕事 3. 帰省、知人の訪問  
 4. 保護・療養・健康づくり 5. 登山  
 6. スポーツ(試合・合宿も含む) 7. 学術研究  
 8. その他 ( )
- 問14-2-1 「保護・療養・健康づくり」を目的に、どのくらい訪れましたか。(○印は1つ)  
 1. 月に1回程度 2. 半年に1回程度 3. 年に1回程度  
 4. 2, 3年に1回程度 5. 4, 5年に1回程度以上
- 問15 あなたは、最近の5年間で、屋久島を訪れたことがありますか。(○印は1つ)
1. ある 2. ない → 問16へお進みください
- 問15-1 屋久島を訪れた主な目的は何ですか。(○印はいくつでも)  
 1. 登山 2. スポーツ(試合・合宿も含む) 3. 観光・レジャー  
 4. 保護・療養・健康づくり 5. 環境学習・学術研究  
 6. 仕事 7. 帰省・知人の訪問  
 8. その他 ( )
- 問15-1-1 「保護・療養・健康づくり」を目的に、どのくらい訪れましたか。(○印は1つ)  
 1. 月に1回程度 2. 半年に1回程度 3. 年に1回程度  
 4. 2, 3年に1回程度 5. 4, 5年に1回程度以上

- 問16 日常、不満、悩み、ストレスはどのように解消していますか。(○印はいくつでも)  
 1. 人に話を聞いてもらう 2. 睡眠を充分にとる 3. 趣味・スポーツをする  
 4. 家族で団らんする 5. ゆっくり入浴する 6. 何か食べる 7. 酒を飲む  
 8. 買い物・ショッピング 9. カラオケで歌う 10. ギャンブルをする  
 11. 専門機関に相談する 12. 旅行する 13. ストレス、悩みの原因を解決する  
 14. じっと耐える 15. その他 ( )
- 問17 この一ヶ月に不満、悩み、ストレスなどがありましたか。(○印は1つ)  
 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18へお進みください
- 問17-1 不満、悩み、苦勞、ストレスなどはどのようなものですか。(○印はいくつでも)  
 1. 人との関係 2. 話し合いがない 3. 自分の健康・病気  
 4. 生きがい・将来のこと 5. することがない 6. 仕事上のこと  
 7. 自分の学業・受験・進学 8. 家族の健康・病気 9. 身近なひとの死  
 10. 家事 11. 育児・出産 12. 子どもの教育 13. 収入・家計・借金  
 14. 住まい 15. 自宅のまわりの生活環境(公害・騒音・交通事情を含む)  
 16. 通勤・通学(混雑・時間がかかる等) 17. 社会問題  
 18. その他 ( ) 19. わからない
- 問18 あなたはたばこを吸いますか。(○印は1つ)  
 1. 吸う  
 2. 以前吸っていたがやめた → 問19へお進みください  
 3. 以前から吸わない
- 問18-1 あなたはたばこを吸うことをやめたいと思いますか。(○印は1つ)  
 1. 思う 2. 思ったことがある 3. 思わない
- 問18-2 あなたは、現在吸っているたばこの本数を減らしたいと思いますか。(○印は1つ)  
 1. 思う 2. 思ったことがある 3. 思わない
- 問18-3 禁煙を進めるとき、医療機関や市町村等での個別指導を希望しますか。(○印は1つ)  
 1. はい 2. いいえ 3. どちらでもない

- 問19 あなたは、たばこが健康に与える影響について、どう思いますか。それぞれの病気について該当する番号を選んで○印をつけてください。(○印はそれぞれ1つずつ)
- |                    |         |        |       |   |
|--------------------|---------|--------|-------|---|
|                    | 1       | 2      | 3     | 4 |
| 1 1たばこを吸うとかなりやすくなる | 2 どちらとも | 3 たばこと | 4 病気に |   |
| ①肺がん               | 1       | 2      | 3     | 4 |
| ②ぜんそく              | 1       | 2      | 3     | 4 |
| ③気管支炎              | 1       | 2      | 3     | 4 |
| ④心臓病               | 1       | 2      | 3     | 4 |
| ⑤脳卒中               | 1       | 2      | 3     | 4 |
| ⑥胃かいよう             | 1       | 2      | 3     | 4 |
| ⑦妊娠への影響、未熟児など      | 1       | 2      | 3     | 4 |
| ⑧歯周病(歯そろうのうろなど)    | 1       | 2      | 3     | 4 |
- 問20 あなたの職場では、喫煙場所を設ける等の分煙対策がなされていますか。(○印はいくつでも)  
 1. 仕事をしていない 2. 全面禁煙である 3. 禁煙場所が指定してある  
 4. 会議室は禁煙である 5. 禁煙タイムが設定されている  
 6. その他 ( )
- 問21 あなたは、公共の場所の分煙についてどのように考えますか。(○印は1つ)  
 1. 積極的にすすめるべき 2. すすめるべき 3. 今のままでよい  
 4. 規制の必要はない 5. 関心がない  
 6. その他 ( )

あなたの健康管理の状況についておかがいします。

問22 あなたはこれまでに健康診断などで糖尿病の検査（血糖検査・血糖検査）を受けたことがありますか。（○印は1つ）

1. はい（受けたことがある） 2. いいえ（受けたことがない）  
→ 問23へお進みください

→ 問22-1 どこで検査を受けましたか。（○印はいくつでも）

1. 住民健診 2. 職場における健診  
3. 学校における健診 4. 人間ドック 5. 病院・診療所

→ 問22-2 検査の結果はいかがでしたか。（○印は1つ）

1. 「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」といわれた  
2. 「糖尿病」といわれた  
3. 異常なし → 問23へお進みください

→ 問22-2-1 初めてそのようにいわれたのは何歳のときですか。

年齢  歳ころ

→ 問22-2-2 そのときの指導内容で、該当するものはどのようなことでしたか。（○印はいくつでも）

1. 糖尿病教室を受けた  
2. 糖尿病のパンフレットをもらった  
3. 医療機関を受診するよういわれた  
4. 何も受けていない

→ 問22-2-3 糖尿病の治療を受けたことがありますか。（○印は1つ）

1. 現在受けている  
2. 以前受けたことがあるが、現在受けていない  
3. ほとんど治療を受けたことがない → 問23へお進みください

→ 問22-2-3-1 眼底検査（目の奥を調べる検査）を受けたことがありますか。（○印は1つ）

1. ある 2. ない

→ 問22-2-3-2 次の合併症にかかっていますか。（○印はそれぞれ1つずつ）

①神経障害（手足がしびれる、感覚がなくなるなど）……1. はい…2. いいえ  
②網膜症（眼底に出血がある、視力の低下など）……1. はい…2. いいえ  
③腎症（尿たんぱくが出ているなど）……1. はい…2. いいえ  
④足壊疽……1. はい…2. いいえ

問23 あなたは、医師から「血清コレステロールが高い」と言われたことがありますか。（○印は1つ）

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問24 あなたは、この1年間に健康診断（病気の診療を除く）を受けましたか。（女性の方は、妊産婦健康診断は除いてお答えください。）（○印は1つ）

1. はい（受けた）  
2. いいえ（受けない）

→ 問24-1 それはどこで受けましたか。受けた場所をすべてあげてください。（○印はいくつでも）

1. 職場・学校 2. 医院・病院 3. 保健所  
4. 公民館、市町村保健センター 5. 移動検診車  
6. その他（ ）

→ 問24-2 それはどのような健康診断でしたか。（○印はいくつでも）

1. 血圧測定、尿検査、肝機能、血糖等一般健康診断  
2. 心電図、眼底などの精密検査 3. 胃がん検診 4. 子宮がん検診  
5. 肺がん検診 6. 乳がん検診 7. 大腸がん検診 8. 結核検診  
9. 骨粗しょう症 10. 人間ドック 11. 歯科検診  
12. その他（ ）

→ 問24-3 あなたが、この1年間に健康診断を受けなかった主な理由を1つだけあげてください。（○印は1つ）

1. 健康に自信があり、受ける必要を感じなかったから  
2. 健康診断があるのを知らなかったから  
3. 時間・場所がわからなかったから  
4. 都合がつかなかったから  
5. 検診場が遠かったから  
6. 受ける機会があつたが、いやだったから  
7. 費用がかかるから  
8. 医師の診察を受けていたから  
9. その他（ ）  
10. なんとなく・わからない

あなたの健康に対する考え方や状況についておかがいします。

問25 あなたは、健康の維持・増進について関心が高いと思いますか。（○印は1つ）

1. 非常に高い方だと思う 2. 高い方だと思う  
3. 普通だと思う 4. 低い方だと思う

問26 あなたは、現在の生活習慣を健康的な生活習慣に改めたいと思いますか。（○印は1つ）

1. 思う  
2. できれば改めたいと思う  
3. あまり思わない  
4. 思わない → 問27へお進みください

→ 問26-1 どのような生活習慣についてですか。（○印はいくつでも）

1. 食習慣 2. 運動習慣 3. 休養 4. 飲酒  
5. 喫煙 6. 健康診断などの受診  
7. その他（ ）

問27 あなたは、日常生活で健康の維持・増進に取り組んでいますか。（○印は1つ）

1. 大いに取り組んでいる  
2. 少し取り組んでいる  
3. あまり取り組んでいない  
4. 何も取り組んでいない

問28 あなたは、今、健康だと思いますか。（○印は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

問29 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。（○印は1つ）

1. 太っている 2. 少し太っている 3. ふつう  
4. 少しやせている 5. やせている

最後に、あなたご自身のことについておかがいします。

F1 あなたの性別と年齢を記入してください。

1. 男性 2. 女性 年齢  歳

F2 お宅の世帯構成は、現在次のどれにあたりますか。（○印は1つ）

1. 一人暮らし 2. 夫婦のみ 3. 親と子の2世代世帯  
4. 親と子と孫の3世代世帯 5. その他（ ）

F3 あなたの身長と体重を記入してください。（小数点以下は四捨五入）

cm    kg

F4 ある日の歩行量を記入してください。（歩数計による歩数結果）

歩

長時間、調査にご協力いただき、ありがとうございました。

身体状況調査票

保健所

地区番号		世帯番号	
法帯員番号	性別	1 男	2 女
[身体計測]		年齢	
1. 身長	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm	5. 喫煙	
2. 体重	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg	① 以前から(ほとんど)吸わない	
3. 血圧	最高 <input type="text"/> <input type="text"/> mmHg	② 以前は吸っていたが今は吸わない	
	最低 <input type="text"/> <input type="text"/> mmHg	③ 現在喫煙している <input type="checkbox"/>	
		②③を回答した者	
		平均 <input type="text"/> 本 喫煙歴 <input type="text"/> 年	
[問診]		6. 飲酒	
4. 血圧降下薬(心臓病又は血圧の薬)		① 以前から(ほとんど)飲んでいない	
① 服用したことがない <input type="checkbox"/>		② 以前は飲酒の習慣があったが現在は無い	
② 毎日服用している		③ 現在飲酒の習慣有り <input type="checkbox"/>	
③ 時々服用している		②③を回答した者	
④ 服用を中止した <input type="checkbox"/>		平均 <input type="text"/> 合 飲酒歴 <input type="text"/> 年	
⑤ 不明である <input type="checkbox"/>		7. 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 <input type="checkbox"/>	

鹿児島県保健福祉部保健予防課

栄養摂取状況調査票

地区番号     -

世帯番号

喫食者人員

保健所

調査員氏名

鹿児島県保健福祉部保健予防課

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	
	2. 氏名	3. 性別	4. 生年月	5. 妊娠・授乳期	職業名	※判定
01		1 男	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成	年 月	1 妊娠満19週未満	<input type="checkbox"/>
		2 女	2 妊娠満19週以上 3 授乳期			
02		1 男	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成	年 月	1 妊娠満19週未満	<input type="checkbox"/>
		2 女	2 妊娠満19週以上 3 授乳期			
03		1 男	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成	年 月	1 妊娠満19週未満	<input type="checkbox"/>
		2 女	2 妊娠満19週以上 3 授乳期			
04		1 男	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成	年 月	1 妊娠満19週未満	<input type="checkbox"/>
		2 女	2 妊娠満19週以上 3 授乳期			
05		1 男	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成	年 月	1 妊娠満19週未満	<input type="checkbox"/>
		2 女	2 妊娠満19週以上 3 授乳期			
06		1 男	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成	年 月	1 妊娠満19週未満	<input type="checkbox"/>
		2 女	2 妊娠満19週以上 3 授乳期			
07		1 男	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成	年 月	1 妊娠満19週未満	<input type="checkbox"/>
		2 女	2 妊娠満19週以上 3 授乳期			
08		1 男	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成	年 月	1 妊娠満19週未満	<input type="checkbox"/>
		2 女	2 妊娠満19週以上 3 授乳期			
09		1 男	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成	年 月	1 妊娠満19週未満	<input type="checkbox"/>
		2 女	2 妊娠満19週以上 3 授乳期			

7. 日常生活活動強度							II 食事状況			
日常生活活動時間							※判定	朝	昼	夕
歩いた時間	ア 1時間以下	立っていた時間	ア 2時間以下	筋運動状況	ア 運動や労働のようものはほとんどしていない	<input type="checkbox"/>				
	イ 1時間~2時間以下		イ 2時間~4時間以下		イ 軽く汗をかき程度の運動をした					
	ウ 2時間~4時間以下		ウ 4時間~6時間以下		ウ 激しい運動または筋労働を1時間程度した					
	エ 4時間超		エ 6時間超		エ 激しい運動または筋労働を2時間程度した					
歩いた時間	ア 1時間以下	立っていた時間	ア 2時間以下	筋運動状況	ア 運動や労働のようものはほとんどしていない	<input type="checkbox"/>				
	イ 1時間~2時間以下		イ 2時間~4時間以下		イ 軽く汗をかき程度の運動をした					
	ウ 2時間~4時間以下		ウ 4時間~6時間以下		ウ 激しい運動または筋労働を1時間程度した					
	エ 4時間超		エ 6時間超		エ 激しい運動または筋労働を2時間程度した					
歩いた時間	ア 1時間以下	立っていた時間	ア 2時間以下	筋運動状況	ア 運動や労働のようものはほとんどしていない	<input type="checkbox"/>				
	イ 1時間~2時間以下		イ 2時間~4時間以下		イ 軽く汗をかき程度の運動をした					
	ウ 2時間~4時間以下		ウ 4時間~6時間以下		ウ 激しい運動または筋労働を1時間程度した					
	エ 4時間超		エ 6時間超		エ 激しい運動または筋労働を2時間程度した					
歩いた時間	ア 1時間以下	立っていた時間	ア 2時間以下	筋運動状況	ア 運動や労働のようものはほとんどしていない	<input type="checkbox"/>				
	イ 1時間~2時間以下		イ 2時間~4時間以下		イ 軽く汗をかき程度の運動をした					
	ウ 2時間~4時間以下		ウ 4時間~6時間以下		ウ 激しい運動または筋労働を1時間程度した					
	エ 4時間超		エ 6時間超		エ 激しい運動または筋労働を2時間程度した					
歩いた時間	ア 1時間以下	立っていた時間	ア 2時間以下	筋運動状況	ア 運動や労働のようものはほとんどしていない	<input type="checkbox"/>				
	イ 1時間~2時間以下		イ 2時間~4時間以下		イ 軽く汗をかき程度の運動をした					
	ウ 2時間~4時間以下		ウ 4時間~6時間以下		ウ 激しい運動または筋労働を1時間程度した					
	エ 4時間超		エ 6時間超		エ 激しい運動または筋労働を2時間程度した					
歩いた時間	ア 1時間以下	立っていた時間	ア 2時間以下	筋運動状況	ア 運動や労働のようものはほとんどしていない	<input type="checkbox"/>				
	イ 1時間~2時間以下		イ 2時間~4時間以下		イ 軽く汗をかき程度の運動をした					
	ウ 2時間~4時間以下		ウ 4時間~6時間以下		ウ 激しい運動または筋労働を1時間程度した					
	エ 4時間超		エ 6時間超		エ 激しい運動または筋労働を2時間程度した					

注: ※この欄には記入しないで下さい。(記入は調査員が行います。)



成人用

歯科保健アンケート

生年月日 明・大・昭 年 月 日
性別 1 男 2 女
居住市町村 ( ) 市・町・村

あてはまるものに○をつけてください

- 1 現在の状態について
(1)食べ物をかむことに不自由がありますか
(2)現在次のような症状等がありますか
(3)現在の病状について
(4)これまで大きな病状になったことがありますか
2 日常の習慣等について
(1)歯みがき習慣について
(2)歯みがきの回数
(3)歯みがきの時
(4)歯みがき以外の歯磨き
(5)歯みがき以外の歯磨き
(6)歯みがき以外の歯磨き
(7)歯みがき以外の歯磨き
(8)歯みがき以外の歯磨き
(9)歯みがき以外の歯磨き
(10)歯みがき以外の歯磨き
(11)歯みがき以外の歯磨き
(12)歯みがき以外の歯磨き

(3)たばこについて (本数・期間はおよそでかまいません)

- ①たばこを吸いますか
②①で「以前吸っていた」と答えた方にお尋ねします
③たばこを吸うことは、歯周病(歯ぐきの病気)によくないことを知っていますか
(4)入れ歯 (部分入れ歯を含む) をお持ちの方にお尋ねします
(5)歯の健康のために心がけていることがありますか
3 歯科検診・治療について
(1)歯科検診等
(2)歯の治療をする以外に歯科検診のために定期的に歯科医院へ行きますか
(3)この1年ぐらいの間のことについてお尋ねします

- ④歯ぐきの痛みや症状がありましたか
⑤「あった」と答えた方にお尋ねします
⑥「行った」と答えた方にお尋ねします
4 フッ素の利用について
(1)フッ素はむし歯予防に効果があることを知っていましたか
(2)フッ素の塗布を受けたことがありますか
5 歯に対する意識等について
(1)歯の健康に関心がありますか
(2)むし歯の予防方法を知っていますか
(3)「歯周病」を知っていますか
(4)歯周病(歯ぐきの病気)の予防方法を知っていますか
(5)「8020運動」の意味を知っていますか
(6)「たばこを吸うと、かかりやすくなる」とあなたが思う病気はどれですか
(7)治療や検診について困っていること、不満・要望があればお書きください

御協力ありがとうございました。

鹿児島県保健福祉部
鹿児島県口腔保健協会

歯科保健実態調査

保健所 調査日 平成12年 月 日
調査歯科医師

【診査1】 粘膜・歯・顎関節その他の状況 (なし=0, あり=1)

- (1) 粘膜の疾病の有無
(2) 歯の形態変化及び数の異常の有無
(3) 顎関節の疾病の有無
(4) 歯列・咬合不正の有無
(5) その他の疾病及び異常の有無
(6) 口腔清掃状態

【診査2】 歯の状況

Table with 16 columns and 2 rows for dental status (Upper/Lower teeth, missing teeth, etc.)

【診査3】 歯肉の状況 (CPI)

- CPIの評価 (該当する番号に○印のこと)
0: 所見なし
1: 出血あり
2: 歯石あり
3: ポケットの深さ4-5mm
4: ポケットの深さ6mm以上
×: 診査不能

歯周組織診査方法の要点 (CPI)

- ◎各分面とも機能する2本以上の歯があること
◎2歯ない分面は×印を記入する
◎分面に歯が1本残っている場合の隣の分面への移動はない

しかほけん  
歯科保健アンケート

12歳用  
03- -

生年月日 昭和 年 月 日  
性別 1 男 2 女  
居住市町村 ( 市・町・村 )  
氏名

あてはまるものに○をつけてください

1 今のあなたの歯や口の中のようすについて  
次の中で、あてはまるものすべてに○をつけてください

- 歯が痛んだりしみたりする
- 歯ぐきから血が出る→[時々出る・よく出る] (約 月前から・約 年前から)
- 歯ぐきが痛くてよくかめないことがある
- いやなおいがある
- 歯の間に食べ物がつまる
- 歯並びが気になる
- かみ合わせが悪い
- 口を開けるとあごが音をたたり、大きく開けにくいことがある
- 歯につめたものやかぶせたものがはづれたままである (約 月前から・約 年前から)

2 日常の習慣等について

(1)歯みがき習慣について

①歯みがきの回数ほどのくらいですか  
1) 毎日みがく(1回、2回、3回以上) 2) 時々みがく 3) みがかない

②①で1)2)と答えた方におたずねします。いつ歯をみがきますか  
(あてはまるものすべてに○)  
1) 起床時 2) 朝食前 3) 朝食後 4) 昼食後 5) 夕食後 6) 就寝前

③どの程度、歯をみがきますか  
1) ざっとみがく 2) ある程度みがく 3) 時間をかけていいいにみがく

④夕食後、何分くらいしてから歯を磨きますか  
1) 5分以内 2) 5~10分 3) 10分~20分 4) 20分以上

⑤歯ブラシは、どれくらいで交換しますか  
1) 1か月未満 2) 1か月 3) 2か月 4) 3か月 5) 4か月以上

⑥歯みがきの時、歯ブラシ以外になにか使っていますか  
1) 糸ようじ(フロス) 2) 歯間ブラシ 3) アンタルリンス  
4) その他( ) 5) 使っていない

⑦ブラッシング指導(歯みがきの仕方)を教えてもらったことがありますか  
(あてはまるものすべてに○)  
1) ある [学校・歯科医院・保健所・その他( )] 2) ない

⑧②で1)と答えた方におたずねします  
過去1年間に歯科医院(歯医者)でブラッシング指導を受けたことがありますか  
1) ある 2) ない 3) 受けた時期がはっきりしない

- 1 -

(2)間食について

①甘いものをよく食べますか  
1) よく食べる 2) たまに食べる 3) ほとんど食べない

②ジュース、スポーツドリンクなどをよく飲みますか  
1) よく飲む 2) たまに飲む 3) ほとんど飲まない

③甘いものを食べたり、飲んだりした後に歯みがきをしますか  
1) する 2) たまにする 3) ほとんどしない 4) しない

(3)健康な歯を保つために心がけていることがありますか (あてはまるものすべてに○をつけてください)

- 食べた後には必ず歯をみがいたりうがいをする
- 1日1回は時間をかけて歯をみがく
- 歯のつけ根や歯と歯の間をていねいにみがく
- とどき歯や歯ぐきを自分で点検する
- 飲食の内容に気をつける
- 必ず寝る前に歯みがきをしている
- 学校以外でも定期的に歯や歯ぐきの検診を受けている
- その他( )
- 特に心がけていることはない

3 歯科検診(歯の検査)や治療について

(1)歯科検診等

①歯石(歯についている石のようなもの)を取ったり歯を清掃するために定期的に歯医者に行きますか  
1) 行く 2) 行かない

②歯の治療をする以外に歯科検診のために定期的に歯医者に行きますか  
1) 行く 2) 行かない

③歯科検診や治療を受ける歯医者を決めていますか  
1) 決めている 2) 決めていない

(2)この1年くらいの間のことについておたずねします

①むし歯の痛みがありましたか  
1) あった 2) なかった

②①で1)と答えた方におたずねします。痛みなどがあつてどのくらいで治療に行きましたか  
1) 1か月以内 2) 1か月~半年 3) 半年~1年 4) 1年以上 5) 行かなかった

③②で2)3)4)5)と答えた方にお尋ねします。(長く) 行かなかった理由は何ですか  
( )

④歯ぐきの痛みや症状がありましたか  
1) あった 2) なかった

⑤④で1)と答えた方におたずねします。痛みなどがあつてどのくらいで治療に行きましたか  
1) 1か月以内 2) 1か月~半年 3) 半年~1年 4) 1年以上 5) 行かなかった

⑥⑤で2)3)4)5)と答えた方におたずねします。(長く) 行かなかった理由は何ですか  
( )

(3)最後に歯医者に行ったのは今からどれくらい前ですか  
1) 3か月未満 2) 半年前 3) 1年以上前 4) わからない 5) 行ったことがない

(4)歯並びをなおすために、今、矯正装置をつけていますか  
1) はい 2) いいえ

- 2 -

4 フッ素の利用について

(1)「フッ素」ということばを聞いたことがありますか  
1) ある 2) ない

(2)フッ素はむし歯予防に効果があることを知っていますか  
1) 知っている 2) 知らない

(3)フッ素を歯にぬってもらったことがありますか  
1) ある ( 回) 2) ない 3) わからない

(4)次のもので今使っているものがありますか  
(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- フッ素入り歯みがき剤
- フッ素のうがい薬
- フッ素スプレー
- 使っていない

5 歯に対する意識等について

(1)歯の健康に関心がありますか  
1) かなり関心がある 2) 少し関心がある 3) 関心はない

(2)むし歯にならない方法を知っていますか  
1) だいたい知っている 2) 少し知っている 3) 知らない

(3)「歯周病」を知っていますか  
1) 知っている 2) 聞いたことはあるが知らない 3) 知らない

(4)歯周病(歯ぐきの病気)を予防する方法を知っていますか  
1) だいたい知っている 2) 少し知っている 3) 知らない

(5)「8020運動」を知っていますか  
1) 知っている 2) 聞いたことはあるが知らない 3) 知らない

(6)歯医者にむし歯の治療などに行つたとき、こまったこと、わからなかったことや歯医者へお願いしたいことがあれば書いてください

①診療時間について

②治療について

③検診について

御協力ありがとうございました。

鹿児島県口腔保健協会  
鹿児島県保健福祉部

- 3 -

歯科保健実態調査 (12歳児健診票)

保健所 \_\_\_\_\_ 健診実施日 平成12年 月 日

歯列・咬合	0	1	2
顎関節	0	1	2
歯垢の状態	0	1	2
歯肉の状態	0	1	2

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
上		E	D	C	B	A	A	B	C	D	E				上
下		E	D	C	B	A	A	B	C	D	E				下
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

乳歯

現在歯数 ( ) 本  
未処置歯数 ( ) 本  
処置歯数 ( ) 本

永久歯

現在歯数 ( ) 本  
未処置歯数 ( ) 本  
処置歯数 ( ) 本  
喪失歯数 ( ) 本

- 4 -



お子さんに関する「歯科保健アンケート」への協力  
及び歯科健診結果の利用について（お願い）

鹿児島県では、本年度、新しい県民の健康づくり計画を策定することとしておりますが、歯の健康に関しては年齢別の調査等を行い、その結果を今後の取組みなどの参考にさせていただきたいと存じます。  
つきましては、お子さんに関する「歯科保健アンケート」を以下に記載しておりますので、たいへん御面倒をおかけいたしますが、これに御回答くださるようお願いいたします。  
また、本日の歯科健診結果も併せて参考とさせていただきたいと思っておりますので、御理解をお願いいたします。  
なお、調査結果については、集計された数値を利用させていただくものであり、個人の情報そのまま公表されたり、他の目的に使用されることはありませんので御安心ください。  
※最後のページの歯科保健実態調査（3歳児健診票）については記入の必要はありません。

(鹿児島県保健福祉部)  
(鹿児島県口腔保健協会)

3歳児用

02- -

歯科保健アンケート

お子さんの氏名 平成 年 月 日  
生 年 月 日 別 1 男 2 女  
性 住 市 町 村 ( 市・町・村 )

お子さんのことについてお尋ねします（あてはまるものに○をつけてください）

- 現在の状態について
  - 歯や歯ぐきで何か気になることがありますか  
1) あり (内容: ) 2) ない
  - お子さんの歯の手入れは主にだれがなさいますか  
1) 母親 2) 父親 3) 祖父母 4) 兄弟 5) その他
  - お子さんの育児上でむし歯予防を意識していますか  
母親 1) 意識している 2) 意識していない  
父親 1) 意識している 2) 意識していない  
祖父母 1) 意識している 2) 意識していない
  - 保育所等に通っていますか  
1) 保育所に通っている 2) 幼稚園に通っている 3) 通っていない
- 日常生活習慣等について
  - 歯磨き習慣について
    - 歯磨きの回数はいくらですか  
1) 毎日磨く (1回, 2回, 3回以上) 2) 時々磨く 3) 磨かない
    - いつ歯を磨きますか (あてはまるものすべてに○)  
1) 朝食前 2) 朝食後 3) 昼食後 4) 夕食後 5) その他 ( )
    - 夕食後歯磨きまでの時間はどれくらいですか  
1) 5分以内 2) 5~10分 3) 10分~20分 4) 20分以上

- 1 -

- 歯ブラシは、およそどれくらいで交換していますか  
1) 1か月 2) 2か月 3) 3か月 4) 4か月以上
  - 主にどのような歯磨き剤を使っていますか  
1) フッ素入り 2) その他の歯磨き剤 3) 使用していない
  - お子さん本人の歯磨き習慣は身につけていますか  
1) かなり身につけている 2) 少し身につけている 3) 全く身につけていない
  - 保護者が仕上げ磨きをしてあげていますか  
1) はとんどしている 2) 時々している 3) はとんどしていない
  - ①以外に○をつけた方にお尋ねします。していない理由は何ですか  
1) 時間の余裕がない 2) 子どもが嫌がる 3) 面倒くさい 4) 方法を知らない 5) その他 ( )
  - 仕上げ磨きは、いつごろから始めましたか  
1) 1歳以前 2) 1歳~1歳半 3) 1歳半~2歳 4) 2歳以上
- (2) 食事・間食について
- ① 間食の時間は決まっていますか  
1) 決まっている 2) およそ決まっている 3) 決まっていない
  - ② 間食 (飲料を含む) の回数は、1日平均して何回くらいですか  
1) 0回 2) 1回 3) 2回 4) 3回 5) 4回以上
  - ③ 頻りに与えている間食はどれですか (あてはまるものすべてに○)  
1) お菓子 2) ジュース・ドリンク 3) 牛乳 4) 果物 5) その他 ( )
  - ④ ジュース・スポーツドリンク・乳酸菌飲料等をよく哺乳ビンで与えていましたか  
1) よく与えていた 2) 時々与えていた 3) 与えなかった
  - ⑤ 繊維質の多いものや、かみごたえのあるものを食べさせていますか  
1) よく食べさせる 2) 時々食べさせる 3) あまり食べさせていない
- 3 フッ素の利用について
- (1) フッ素はむし歯予防に効果があることを知っていましたか  
1) 知っていた 2) 知らなかった
  - (2) 3歳までにフッ素の塗布を受けたことがありますか  
1) 受けたことがある ( 回 ) 2) 受けたことがない 3) わからない
  - (3) 1) 受けたことがある、と答えた方にお尋ねします。費用についてどう思いましたか  
1) 高い 2) 適当である 3) 安い 4) 無料だった
  - (4) 次のもので今利用しているものがありますか  
1) フッ素入り歯磨き剤 2) フッ素うがい液 3) フッ素スプレー
  - (5) フッ素利用の希望がありますか  
1) 希望する 2) 希望しない 3) わからない
  - (6) 1) 希望する、と答えた方にお尋ねします。希望されるものは何ですか  
1) フッ素の塗布 2) フッ素液のほうが良い 2) その他 ( )

- 2 -

- 歯科検診・治療・指導について
  - ① 歯科検診や歯科治療を受ける歯科医院 (かかりつけ歯科医) を決めていますか  
1) 決めている 2) 決めていない
  - ② この1年間に治療目的以外で歯科医院で歯科検診を受けましたか  
1) 受けた 2) 受けていない
  - (2) 歯科保健指導
    - ① 仕上げ磨きなどの歯磨き指導を受けたことがありますか  
1) 乳幼児健診で 2) 歯科医院で 3) その他 ( ) 4) 受けたことがない
    - ② おやつとの与え方の指導を受けたことがありますか  
1) 乳幼児健診で 2) 歯科医院で 3) その他 ( ) 4) 受けたことがない
  - ③ 今後歯科医院で定期検診を受けさせたいと思いませんか  
1) 思う 2) 思わない 3) わからない
  - (4) 歯科医院の定期検診でしてもらいたいことがありますか (あてはまるものすべてに○)  
1) フッ素塗布 2) シーラント 3) 歯磨き指導 4) おやつ指導  
5) その他 ( )  
(注) 「シーラント」とは、奥歯のみぞを樹脂で埋めてむし歯予防する処置。
  - (5) 治療や検診について困っていること、不満・要望があればお書きください  
① 診療時間について  
② 治療について  
③ その他
- 保護者の方御自身のことについてお尋ねします (あてはまるものに○をつけてください)
  - (1) 歯の健康に関心がありますか  
1) かなり関心がある 2) 少し関心がある 3) 関心はない
  - (2) むし歯の予防方法を知っていますか  
1) だいたい知っている 2) 少し知っている 3) 知らない
  - (3) 歯周病 (歯ぐきの病気) の予防方法を知っていますか  
1) だいたい知っている 2) 少し知っている 3) 知らない
  - (4) 80/20運動の意味を知っていますか  
1) 知っている 2) 聞いたことはあるが意味は知らない 3) 聞いたことがない
  - (5) 「たばこを吸うと、かかりやすくなる」とあなたが思う病気等はどれですか (あてはまるものすべてに○をつけてください)  
1) 歯がみ 2) ぜんそく 3) 気管支炎 4) 心臓病  
5) 脳卒中 6) 胃潰瘍 7) 妊娠への悪影響 8) 歯周病
  - (6) どの程度、歯を磨きますか  
1) さっと磨く 2) ある程度磨く 3) 時間をかけていねいに磨く
  - (7) 歯や歯ぐきの治療は終わっていますか  
1) 終わっている 2) 終わっていない 3) 悪いところがあるかわからない

御協力ありがとうございました。

- 3 -

歯科保健実態調査 (3歳児健診票)

保健所 調査日 平成12年 月 日  
調査歯科医師

E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
E	D	C	B	A	A	B	C	D	E

- 現在 歯 ( ) 本  
未 処 置 ( ) 本  
処 置 歯 ( ) 本  
サロライド塗布歯 ( ) 本  
むし歯り患歯: O・A・B・C<sub>1</sub>・C<sub>2</sub>  
口腔軟組織異常: 無・有 (小帯・歯肉・その他)  
不正咬合: 無・有  
(a反対咬合, b上顎前突, 過蓋咬合, c開咬, dそう生, e正中離開, fその他)  
清掃不良: 無・有

- 4 -

お子さんに関する「歯科保健アンケート」への協力  
及び歯科検診結果の利用について (お願い)

鹿児島県では、本年度、新しい県民の健康づくり計画を策定することとしておりますが、歯の健康に関しては年齢別の調査等を行い、その結果を今後の取組みなどの参考にさせていただきたいと存じます。  
つきましては、お子さんに関する「歯科保健アンケート」を以下に記載しておりますので、たいへん御面倒をおかけいたしますが、これに御回答くださるようお願いいたします。  
また、本日の歯科検診結果も併せて参考とさせていただきますので、御理解をお願いいたします。  
なお、調査結果については、集計された数値を利用させていただくものであり、個人の情報そのまま公表されたり、他の目的に使用されることはありませんので御安心ください。  
※最後のページの歯科保健実態調査(1歳6か月児健診票)については記入の必要はありません。

(鹿児島県保健福祉部  
鹿児島県口腔保健協会)

1歳6か月児用  
0 1 - -

歯科保健アンケート

お子さんの氏名 平成 年 月 日  
生 年 月 日  
性 別 1 男 2 女  
居 住 市 町 村 ( 市・町・村)

お子さんのことについてお尋ねします (あてはまるものに○をつけてください)

- 1 現在の状態について
- (1)歯や歯ぐきで何か気になることがありますか  
1)ある (内容: ) 2)ない
- (2)お子さんの育児上でむし歯予防を意識していますか  
母 親 1)意識している 2)意識していない 3)該当なし  
父 親 1)意識している 2)意識していない 3)該当なし  
祖 父 母 1)意識している 2)意識していない 3)該当なし
- (3)保育所等に通っていますか  
1)保育所に通っている 2)幼稚園に通っている 3)通っていない
- 2 日常生活習慣等について
- (1)歯磨き習慣について
- ①歯磨き(仕上げ磨き)の回数はどれくらいですか  
1)毎日磨く(1回, 2回, 3回以上) 2)時々磨く 3)磨かない
- ②いつ歯磨き(仕上げ磨き)をしますか(あてはまるものすべてに○)  
1)朝食前 2)朝食後 3)昼食後 4)夕食後 5)その他 ( )
- ③夕食後歯磨きまでの時間はどれくらいですか  
1)5分以内 2)5-10分 3)10分-20分 4)20分以上

- ④歯ブラシは、およそどれくらいで交換していますか  
1)1か月 2)2か月 3)3か月 4)4か月以上
- (2)食事・間食について
- ①間食の時間は決まっていますか  
1)決まっている 2)およそ決まっている 3)決まっていない
- ②間食(飲料を含む)の回数は、1日平均して何回くらいですか  
1)0回 2)1回 3)2回 4)3回 5)4回以上
- ③頻りに与えている間食はどれですか(あてはまるものすべてに○)  
1)お菓子 2)ジュース・ドリンク 3)牛乳 4)果物 5)その他 ( )
- ④哺乳瓶を生後どのくらいまで使っていましたか  
1)1年未満 2)1年~1年半 3)現在も使用している
- ⑤ジュース・スポーツドリンク・乳酸菌飲料等をよく哺乳瓶で与えていましたか  
1)よく与えていた 2)時々与えていた 3)与えなかった
- ⑥夜中の授乳を含めて断乳はいつ完了しましたか  
1)1歳未満 2)1~1歳半 3)1歳半以上
- ⑦食後に湯冷まし等を飲ませていますか  
1)ほとんど飲ませる 2)時々飲ませる 3)ほとんど飲ませない
- 3 フッ素の利用について
- (1)フッ素はむし歯予防に効果があることを知っていましたか  
1)知っていた 2)知らなかった
- (2)フッ素の塗布を受けたことがありますか  
1)受けたことがある ( 回) 2)受けたことがない 3)わからない
- (3)1)受けたことがある、と答えた方にお尋ねします。費用についてどう思いましたか  
1)高い 2)適当である 3)安い 4)無料だった
- (4)フッ素利用の希望がありますか  
1)希望する 2)希望しない 3)わからない
- (5)1)希望する、と答えた方にお尋ねします。希望されるものは何ですか  
1)フッ素の塗布 2)その他 ( )
- 4 歯科検診・治療・指導について
- (1)歯科検診等  
①歯科検診や歯科治療を受ける歯科医院(かかりつけ歯科医)を決めていますか  
1)決めている 2)決めていない
- (2)歯科保健指導  
①歯の磨き方の指導を受けたことがありますか  
1)ある(どこで: ) 2)ない
- ②おやつとの与え方の指導を受けたことがありますか  
1)ある(どこで: ) 2)ない

- (3)今後歯科医院で定期検診を受けさせたいと思いませんか  
1)思う 2)思わない 3)わからない
- (4)歯科医院の定期検診でしてもらいたいことがありますか  
(あてはまるものすべてに○)  
1)フッ素塗布 2)シーラント 3)歯磨き指導 4)おやつ指導  
5)その他 ( )  
(注)「シーラント」とは、奥歯のみぞを樹脂で埋めてむし歯予防する処置。
- (5)治療や検診について困っていること、不満・要望等があればお書きください  
①診療時間について
- ②治療について
- ③その他

- 5 保護者の方衛自身のことについてお尋ねします  
(あてはまるものに○をつけてください)
- (1)歯の健康に関心がありますか  
1)かなり関心がある 2)少し関心がある 3)関心はない
- (2)むし歯の予防方法を知っていますか  
1)だいたい知っている 2)少し知っている 3)知らない
- (3)歯周病(歯ぐきの病気)の予防方法を知っていますか  
1)だいたい知っている 2)少し知っている 3)知らない
- (4)「むし歯」の意味を知っていますか  
1)知っている 2)聞いたことはあるが意味は知らない 3)聞いたことがない
- (5)「たばこを吸うと、かかりやすくなる」とあなたが思う病気等はどれですか  
(あてはまるものすべてに○をつけてください)  
1)肺がん 2)ぜんそく 3)気管支炎 4)心臓病  
5)脳卒中 6)胃潰瘍 7)妊娠への悪影響 8)歯周病
- (6)どの程度、歯を磨きますか  
1)さっと磨く 2)ある程度磨く 3)時間をかけていいいに磨く
- (7)歯や歯ぐきの治療は終わっていますか  
1)終わっている 2)終わっていない 3)悪いところがあるかわからない

御協力ありがとうございました。

歯科保健実態調査(1歳6か月児健診票)

保健所 調査日 平成12年 月 日  
調査歯科医師

E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
E	D	C	B	A	A	B	C	D	E

現在 歯 ( ) 本  
未 処 置 ( ) 本  
処 置 歯 ( ) 本  
サホライド塗布歯 ( ) 本  
むし歯り患歯: O<sub>1</sub>・O<sub>2</sub>・A・B・C  
口腔軟組織異常: 無・有  
不正咬合: 無・有  
(a)反対咬合, b)上顎前突, 過蓋咬合, c)開咬, d)そう生, e)正中離開, f)その他  
清掃不良: 無・有

健康かごしま21プラン（仮称）策定に係る  
中学生・高校生の生活習慣調査

この度は、調査にご協力いただきありがとうございます。  
この調査は、匿名（無記名）で行う調査です。この調査票に記入した内容を理由に、あなたに迷惑がかかることはありませんから、あなたのこと、あなたの思うこと等をありのままに記入してください。

鹿児島県保健福祉部

【記入方法】

選択肢を選ぶ質問では、以下のように数字に○をつけてください。  
例) ① はい 2. いいえ

数字を記入する場合は、以下のようにマス目に1つ数字を記入してください。  
例)

1	4	5	cm		4	0	kg
---	---	---	----	--	---	---	----

【本調査に対する問い合わせ】

不明な点や疑問点がありましたら、下記までお問い合わせください。  
鹿児島県保健福祉部 保健予防課 健康増進栄養係  
〒890-8577 鹿児島市鴨池新町10-1  
電話 099-286-2717, 2719

(この欄は記入しないでください)

学校種	地区	学校	コード

- 1 -

問1 あなたの性別を教えてください。

1. 男性	2. 女性
-------	-------

問2 あなたの学年を教えてください。

1. 中学校	2. 高等学校
--------	---------

年生
----

問3 あなたはふだん、朝食を食べますか。次の中から当てはまる番号一つ選んで○印をつけてください。

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4 あなたの現在の身長と体重を教えてください（小数点以下は四捨五入）。

			cm				kg
--	--	--	----	--	--	--	----

問5 あなたは、今の自分の体型についてどう思っていますか。次の中から当てはまる番号一つ選んで○印をつけてください。

1. 太っている	2. 少し太っている	3. ふつうである
4. 少しやせている	5. やせている	

問6 あなたは、自分の適正体重がどのくらいであるか知っていますか。次の中から当てはまる番号一つ選んで○印をつけてください。

1. 知っている	2. 知らない
----------	---------

問7 あなたは、自分の体重を適正に保つよう心がけていますか。次の中から当てはまる番号一つ選んで○印をつけてください。

1. 心がけている	2. 心がけていない
-----------	------------

- 2 -

問8 あなたは、たばこが健康に与える影響について、どう思いますか。次の①~⑧について、当てはまる番号をそれぞれ一つ選んで○印をつけてください。

	1 たばこを吸うと かかりやすくなる	2 どちらともいえない	3 たばこ と関係ない	4 病気を 知らない
①肺がん	1	2	3	4
②ぜんそく	1	2	3	4
③気管支炎	1	2	3	4
④心臓病	1	2	3	4
⑤脳卒中	1	2	3	4
⑥胃かいよう	1	2	3	4
⑦妊娠への影響 (未熟児など)	1	2	3	4
⑧歯周病 (歯そろうららうなど)	1	2	3	4

問9 あなたは、たばこを吸った経験がありますか。次の中から当てはまる番号一つ選んで○印をつけてください。

1. 吸ったことはない	2. 過去に何回か吸ったことがある	3. よく吸う
-------------	-------------------	---------

問10 あなたは、お酒を飲んだ経験がありますか。次の中から当てはまる番号一つ選んで○印をつけてください。

1. 飲んだことはない	2. 過去に何回か飲んだことがある	3. よく飲む
-------------	-------------------	---------

- 3 -

喫煙対策状況調査票

1 貴市町村名をお教えてください。

\_\_\_\_\_ 市・町・村

2 分煙の実施状況

下記の場所について、施設内で最も近い状況の一つを選び、該当する施設数を御記入ください。

状況	場所	分煙の状況				
		完全禁煙 喫煙場所 全面完全禁煙	空気清浄機の使用 としきりの設置で 煙が流出しない 喫煙場所 禁煙場所 空気清浄機等あり	空気清浄機により 煙を軽減 喫煙場所 禁煙場所 空気清浄機等あり	喫煙場所 等の設置のみ 喫煙場所 禁煙場所	自由に吸える (禁煙タイム等の 設定を含む) 全面喫煙可能
役所・ 役場	公共の場 ロビー等					
	職場 事務室等					
住民の 窓口・ 支所・ 出張所	公共の場 ロビー等					
	職場 事務室等					
保健 セン ター	公共の場 ロビー等					
	職場 事務室等					

3 貴市町村では、公共の場における喫煙対策について、指針等を策定していますか。次の中から当てはまる項目の番号に○印を付けてください。

1. 策定している 2. 策定していない

※指針等を策定している場合は併せてご送付ください。

4 貴市町村の禁煙支援プログラムの実施状況等につき、次の中から当てはまる項目の番号に○印を付けてください。

- 市町村で個人の禁煙を支援する保健指導等を実施しており、同市町村内に禁煙外来等の禁煙支援を行う医療機関もある。
- 同市町村内に禁煙外来等の禁煙支援を行う医療機関はないが、市町村で個人の禁煙を支援する保健指導等を実施している。
- 市町村で個人の禁煙を支援する保健指導等を実施していないが、同市町村内に禁煙外来等の禁煙支援を行う医療機関がある。
- 市町村で個人の禁煙を支援する保健指導等を実施していないし、同市町村内に禁煙外来等の禁煙支援を行う医療機関もない。

5 貴市町村内に、禁煙外来等を設け、禁煙を支援するための診療を行っている医療機関があれば、病院名、診療科、住所、電話等について、別紙にご記入ください。

喫煙対策状況調査票

貴事務所名 ( )

・貴事務所における分煙の実施状況について、最も近い状況の一つを選び、○印を記入ください。

状況	場所	分煙の状況				
		完全禁煙 喫煙場所 全面完全禁煙	空気清浄機の使用 としきりの設置で 煙が流出しない 喫煙場所 禁煙場所 空気清浄機等あり	空気清浄機により 煙を軽減 喫煙場所 禁煙場所 空気清浄機等あり	喫煙場所 等の設置のみ 喫煙場所 禁煙場所	自由に吸える (禁煙タイム等の 設定を含む) 全面喫煙可能
貴 事 務 所	公共の場 ロビー等					
	職場 事務室等					

「ヘルシーメニューの提供」に関する調査

問1 貴店では、栄養バランスなど、お客様の健康に留意した「ヘルシーメニュー」の提供をしていますか。(どちらかに○を)

(1)している (2)特にしていない

↓

(1)と答えた方におたずねします

問2 健康に留意している事項は何ですか(いくつでも○を)

- (1)低カロリー (2)ヘルシーな食材の活用  
(3)減塩 (4)その他 ( )

問3 そのメニューについて、何らかの表示をしていますか。(どちらかに○を)

(1)している (2)していない

↓

(1)と答えた方におたずねします。

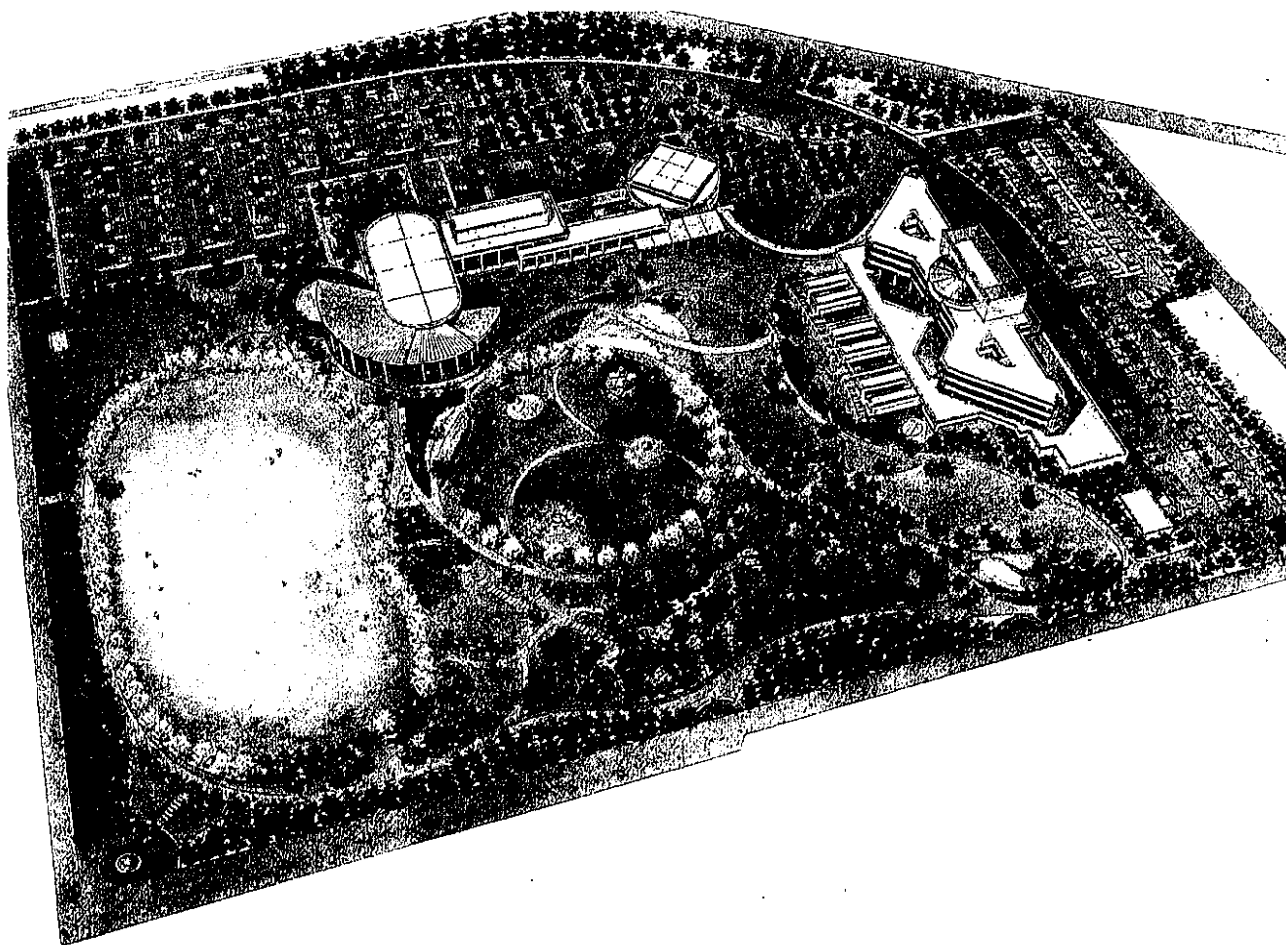
問4 表示していることはどのような事項ですか。

(いくつでも○を)

- (1)栄養成分表示(カロリーのみ)  
(2)栄養成分表示(カロリー、たんぱく質、脂質等主なもの)  
(3)ヘルシーメニューとしてメニューに記載  
(4)ヘルシーな食材を使っている旨の表示  
(5)その他 ( )

ご協力誠にありがとうございました。

# 県民健康プラザ健康増進センター



県民の健康づくりを支援する中核施設です。  
高度専門的な保健サービスの提供を行います。

**場 所** 鹿屋市礼元一丁目8番7号

## 施設概要

- (1) 健康増進センター（鉄筋コンクリート2階建て、延床面積約7,800㎡）  
温泉プール、多目的温泉施設、トレーニングジム  
フィットネススタジオ、ウォーキング・ランニングトラック  
健康科学館、健康レストラン、など  
どなたでも利用できる施設です。
- (2) 健康づくり広場（約5ヘクタール）  
多目的広場、ウォーキング・ランニングコース（約700メートル）  
瞑想の森、木陰の広場、花の丘、香りの庭など  
交流・ふれあいの場を提供します。
- (3) その他  
健康づくりの情報提供（ホームページ）、イベント、調査研究を行います。





# 鹿児島県健康づくり計画検討委員会設置要綱

## (設置)

第1条 県民が人生を健やかで心豊かに過ごすことができるような県の健康づくり施策を関係機関の緊密な連携のもと総合的かつ計画的に推進するため、鹿児島県健康づくり計画検討委員会（以下「委員会」という。）を設置する。

## (所掌事項)

第2条 委員会は、次に掲げる事項について調査・検討する。

- (1) 健康づくり計画の策定に関すること。
- (2) 健康づくりに関する行政機関・県民・民間の役割に関すること。
- (3) 健康づくりに関する連携の在り方に関すること。
- (4) その他健康づくり施策全般に関すること。

## (組織)

第3条 委員会は、委員30人以内で組織する。

2 委員は、学識経験を有する者のうちから、委嘱する。

## (委員長)

第4条 委員会に委員長を置き、委員の互選によってこれを定める。

2 委員長は、会務を総理する。

3 委員長に事故があるときは、委員長があらかじめ指名する委員が、その職務を代理する。

## (会議)

第5条 委員会の会議（以下「会議」という。）は、委員長が招集する。

2 会議は、委員の半数以上が出席しなければ、開くことができない。

3 委員長は、会議の議長となり、議事を整理する。

4 会議の議事は、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。

## (代理出席等)

第6条 委員長は、必要があると認めたときは、委員の代理者を出席させることができる。

2 会議には必要に応じて関係者を出席させ、関係事項について説明させ、又は意見を述べさせることができる。

## (作業部会)

第7条 委員会に専門委員20名以内で構成する作業部会を置く。

2 部会に部会長を置き、専門委員の互選によってこれを定める。

3 第4条から前条までの規定は、作業部会の会議について準用する。

## (庶務)

第8条 委員会の庶務は、保健福祉部保健予防課において処理する。

## (その他)

第9条 この要綱に定めるもののほか、委員会の運営に関し必要な事項は、委員長が定める。

## 附 則

この要綱は、平成12年8月31日から施行し、計画の策定をもって廃止する。



# 鹿児島県健康づくり計画検討委員会名簿

(50音順)

○は検討委員会委員長

所属及び役職名	氏 名
鹿児島市長会会長	赤 崎 義 則
鹿児島県P T A連合会会長	飯 野 和 男
鹿児島県環境技術協会理事長	内 山 裕
鹿児島県町村会会長	尾 崎 嗣 徳
鹿児島県保健所長会会長	川 元 孝 久
鹿児島県老人クラブ連合会会長	神 田 達 志
鹿児島県歯科衛生士会会長	九万田 貴 子
鹿児島県経済農業協同組合連合会総合営業部長	坂 元 信 義
鹿児島県医師会会長	鮫 島 耕 一 郎
薩摩酒造(株) 常務取締役製造部長	鮫 島 吉 廣
鹿屋体育大学学長	芝 山 秀 太 郎
(株)南九州ファミリーマート代表取締役社長	白 石 紘 一
鹿児島県観光連盟専務理事	菅 井 寛
鹿児島県連合校長協会会長	瀬戸口 嘉 昭
鹿児島県民総合保健センター所長	瀬戸山 史 郎
鹿児島県健康づくり運動指導者協議会副会長	竹 下 勝 博
鹿児島県栄養士会会長	立 川 俱 子
鹿児島大学医学部リハビリテーション医学講座教授	田 中 信 行
鹿児島大学学長	○ 田 中 弘 允
鹿児島青年会議所理事長 (平成12年12月まで)	田 原 武 志
(平成13年1月から)	(井 上 恒 治)
鹿児島県食生活改善推進員連絡協議会会長	塚 田 清 子
南日本出版(株)月刊情報誌「LEAP」取締役編集長	西 み や び
鹿児島県看護協会会長	橋 本 綾 子
鹿児島県青年団協議会会長	春 山 智
鹿児島県食品衛生協会会長	肥 田 木 克 亮
鹿児島テレビ放送(株)総務局長	堀之内 孝 子
鹿児島産業保健推進センター所長	松 下 敏 夫
鹿児島県地域婦人団体連絡協議会会長	南 ツギエ
南日本新聞社(株)論説委員会副委員長	粕 木 泰
鹿児島県歯科医師会会長	四 元 貢

## 鹿児島県健康づくり計画検討委員会 作業部会専門委員名簿

○は作業部会長

所属・役職	氏 名
鹿児島県医師会常任理事	池 田 琢 哉
鹿児島県歯科医師会常務理事	茶 圓 秀 男
鹿児島大学医学部保健学科教授	波多野 浩 道
鹿児島大学医学部附属病院心身医療科教授	野 添 新 一
指宿竹元病院院長	竹 元 隆 洋
特定非営利活動法人健康ハート21代表	有 馬 新 一
鹿児島県民総合保健センター所長	瀬戸山 史 郎
(株)ぎょうせい総合研究所研究主幹	坂 井 重 遠
郡山町企画振興課地域活性化推進室長	井手上 三 博
徳之島保健所長，県保健所長会副会長	○ 中 俣 和 幸
伊集院保健所長	徳 留 修 身
保健予防課参事，鹿児島県健康づくり運動指導者協議会長	大 坪 充 寛
志布志保健所保健予防課長，鹿児島県栄養士会理事	中 村 直 文
鹿児島県教育庁保健体育課長	末 永 皓 久
鹿児島県介護保険課長兼高齢者保健福祉企画監	吉 田 紀 子
鹿児島県国保援護課長	笠 利 俊 彦
鹿児島県障害福祉課長	重 田 和 男
鹿児島県保健予防課長兼保健福祉部参事	宇 田 英 典

## 鹿児島県健康づくり計画検討委員会 作業部会協力員

所属・役職	氏 名
大口保健所長	春 田 隆 秀
精神保健福祉センター所長	富 永 秀 文
屋久島保健所技術主査	岩 松 洋 一

## 「健康かごしま21」策定までの主な経緯

年 月 日	内 容
平成12年 8月 9日	県民総ぐるみ健康づくり推進協議会
平成12年 9月12日	県健康づくり計画検討委員会第1回作業部会
平成12年10月24日	第1回 県健康づくり計画検討委員会
平成12年10月～ 12月	生活習慣実態調査 歯科保健実態調査 県民栄養調査 生徒の生活習慣調査 喫煙対策状況調査 ヘルシーメニューの提供に関する調査 等の実施
平成12年11月24日	県健康づくり計画検討委員会第2回作業部会
平成12年12月27日	県健康づくり計画検討委員会第3回作業部会
平成13年 1月29日	県民、市町村、関係団体からの意見募集 (文書及び県のホームページ等)
平成13年 2月 8日	第2回 県健康づくり計画検討委員会
平成13年 2月16日	県健康づくり計画検討委員会第4回作業部会
平成13年 3月22日	第3回 県健康づくり計画検討委員会

---

## 健康かごしま21

---

平成13年3月

鹿児島県保健福祉部保健予防課

〒890-8577 鹿児島市鴨池新町10-1  
TEL(099)286-2717 FAX(099)286-5556