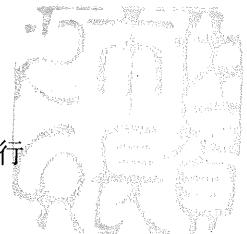


諮詢書

佐市健第1616号
平成25年10月23日

佐賀市個人情報保護審査会
会長 村上 英明 様

佐賀市長 秀島 敏行



佐賀市個人情報保護条例第8条第1項第5号の規定に基づき、下記のとおり貴審査会の意見を求める。

記

1 質問内容

肝炎を中心とした健康に関する調査研究において実施するアンケート調査に伴う個人情報の目的外利用及び外部提供について

2 アンケート調査の目的

本市では、平成23年度から健康増進事業の一環として肝炎ウイルス検査の個別勧奨を行ってきたところであるが、平成11年以降14年間、佐賀県の肝がん死亡率は全国で最も高い状況が続いている。受検率も伸び悩んでいます。

このため、佐賀大学肝疾患センターと共同で実施する「肝炎を中心とした健康に関する調査研究（以下「調査研究」という。）」において、肝炎ウイルス検査の個別勧奨を行った市民に対してアンケート調査を行い、個別勧奨を受けたことによる行動変化や肝炎ウイルス受検に至った要因、また、受検を阻害する因子等を検証する。

この結果を、本市における今後の肝炎ウイルス検査やがん検診、特定健診等の各種健（検）診の受診勧奨策に反映させ、受診率向上を図る。

3 目的外利用及び外部提供を行う個人情報の内容

平成25年6月に実施した肝炎ウイルス検査の個別勧奨における被勧奨者（4,536人）から無作為に抽出した4,000人の住所及び氏名

【被勧奨者（4,536人）の抽出要件】

目的：健康増進法に基づく健康増進事業において実施する肝炎ウイルス検査の個別勧奨のため

対象者：佐賀市国民健康保険被保険者のうち、40・45・50・55・60・
65・70歳の肝炎ウイルス未受検者

4 個人情報の外部提供先

佐賀大学肝疾患センター（本件調査研究を本市と共同で実施する機関）

5 調査研究を共同実施する理由及び効果

佐賀大学肝疾患センターは、佐賀県における肝がん減少を目的として設立された機関であり、テレビ廣告や各種イベント等を通じて、多数の住民に向けた肝炎ウイルス検査の受診勧奨を実施している。

同センターと共同で調査研究を行うことは、本市の個別勧奨の効果検証だけでなく、同センターにおいてこれまでに実施した他の肝炎ウイルス検査の受診勧奨手法と比較し、何が市民の行動変容の要因となったのかを調査分析することが可能となる。

また、同センターの専門医師や看護師による高い学術的スキルにより、行政にはできない調査研究を行うことができ、その結果は、今後の本市における全てのがん検診及び特定健診の受診率向上に向けた受診勧奨方法に反映させることができる。

6 目的外利用及び外部提供の期間

答申日から平成26年1月31日まで

7 個人情報の適切な取り扱いについて

佐賀大学肝疾患センターと共同研究実施契約を締結し、契約書中に個人情報の適切な取り扱いに関する規定を明記する。

8 添付資料

- (1) 個人情報目的外利用申請書…別紙1のとおり
- (2) 個人情報外部提供申請書…別紙2のとおり
- (3) 調査研究に関する共同研究実施契約書（案）…別紙3のとおり
- (4) 調査研究に関する共同研究実施計画（案）…別紙4のとおり
- (5) 調査研究に関するアンケート調査票（案）…別紙5のとおり

様式第3号（第4条関係）

個人情報目的外利用申請書

平成25年10月8日

健康づくり課長 一番ヶ瀬 昭広 様

健康づくり課長 一番ヶ瀬 昭広



保有個人情報の目的外利用をしたいので、市長が取り扱う個人情報の保護に関する規則第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

| | |
|-------------|--|
| 個人情報取扱事務の名称 | 健康増進事業による肝炎ウイルス検査個別勧奨事務 |
| 個人情報の内容 | 平成25年6月に実施した肝炎ウイルス検査の個別勧奨における被勧奨者（4,536人）から無作為に抽出した4,000人の住所及び氏名 |
| 利用業務名及び利用目的 | <p>【利用業務】 佐賀大学肝疾患センターと「肝炎を中心とした健康に関する調査」について共同研究を行うにあたり実施するアンケート調査</p> <p>【利用目的】 アンケート調査紙発送のため</p> |
| 該当する根拠条項 | 佐賀市個人情報保護条例第8条第1項第5号を適用 第1号に該当する場合の根拠法令等 () |
| 利用区分 | <input type="checkbox"/> 電子計算機処理に係る保有個人情報 <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理に係る保有個人情報 |
| 利用期間 | 平成25年11月1日～平成26年1月31日 |
| 利用方法 | <input type="checkbox"/> 継続事務（経常） <input type="checkbox"/> 継続事務（定例） <input checked="" type="checkbox"/> 臨時事務 |

様式第5号（第5条関係）

個人情報外部提供申請書

平成25年10月8日

佐賀市長 秀島 敏行 様

郵便番号 849-8501

住 所 佐賀市鍋島5丁目1番1号

氏 名 佐賀大学肝疾患センター

センター長 江口有一郎

電話番号 0952-343010

保有個人情報の外部提供を受けたいので、市長が取り扱う個人情報の保護に関する規則第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

| | |
|-------------|---|
| 個人情報取扱事務の名称 | 健康増進事業による肝炎ウイルス検査個別勧奨事務 |
| 保有個人情報の内容 | 平成25年6月に実施した肝炎ウイルス検査の個別勧奨における被勧奨者（4,536人）から無作為に抽出した4,000人の住所及び氏名 |
| 利用目的 | 本県の肝がんによる死亡率は14年連続で全国ワースト1位となっており、これまで以上のウイルス性肝炎への具体的な対策が急務となっています。 このため、肝炎ウイルス検査の受検率のさらなる向上を目的とし、貴市と当センターが共同で肝炎を中心とした健康に関するアンケート調査を行うこととなり、その対象者を、貴市が保有する上記「保有個人情報の内容」に記載した者としたいため、外部提供を依頼するものです。 |
| 利用区分 | <input type="checkbox"/> 電子計算機処理に係る保有個人情報 <input checked="" type="checkbox"/> 手作業処理に係る保有個人情報 |
| 管理方法 | 個人情報の管理責任者を任命し、個人情報の取り扱いには、個人の権利利益を侵害することがないよう、適正に保管管理する。 |
| 利用期間 | 平成25年11月1日～平成26年1月31日 |

共同研究実施契約書（案）

佐賀市（以下「甲」という。）と佐賀大学肝疾患センター（以下「乙」という。）とは、肝炎を中心とした健康に関する調査研究について、次のとおり契約を締結する。

（目的）

第1条 甲及び乙は、次の調査研究を共同で実施する。

（1）研究内容 肝炎を中心とした健康に関する調査研究

（2）研究目的 肝炎ウイルス検査の個別勧奨を行った市民に対してアンケート調査及びその分析を行い、受診勧奨を受けたことによる行動変化や肝炎ウイルス受検に至った要因、また、受検を阻害する因子等を検証し、この結果を今後の肝炎ウイルス検査をはじめ、各種健（検）診の受診率向上に向けて、受診勧奨方法に反映させる。

（研究期間）

第2条 平成25年1月1日～平成26年1月31日

（費用負担）

第3条 調査研究にかかる費用は、全額乙が負担する。

（実施計画）

第4条 本研究は、別紙実施計画書に基づき実施する。

（実施計画の変更）

第5条 第4条に規定する計画に変更がある場合は、甲乙協議のうえ変更するものとする。

（成果及びその帰属）

第6条 本研究の成果は、甲乙両者に帰属するものとする。

（成果の公表）

第7条 甲又は乙は、調査研究の期間中及び終了後にかかわらず、本研究の成果を甲乙以外の第3者に公表しようとするときは、事前に相手側の同意を得るものとする。

（契約の解除）

第8条 甲は、乙がその責めに帰する理由によりこの契約に違反したときは、この契約を解除することができる。

（守秘義務）

第9条 乙は、この契約による業務に関して知り得た情報を他に漏らしてはならない。この契約が終了し、又は解除された後においても、同様とする。

（個人情報の保護）

第10条 乙は、この契約による業務を処理するための個人情報については、別記「個人情報取扱特記事項」を遵守しなければならない。

（業務の再委託）

第11条 この契約による業務の全部又は一部を第三者に委託し、又は請け負わせてはならない。

（損害賠償）

第12条 乙は、この契約に定める義務を履行しないために、甲に損害を与えたときは、その損害を賠償しなければならない。

2 乙は、本業務の実施にあたり、第三者に損害を与えたときは、その損害を賠償しなければならない。

（疑義）

第13条 この契約に定める事項について疑義が生じた場合、又はこの契約に定めのない事

項については、甲乙協議のうえ、決定するものとする。

この契約の成立を証するため、本書2通を作成し、甲乙記名押印のうえ、各自1通を保有する。

平成25年 月 日

甲 佐賀市栄町1番1号
佐賀市長 秀島 敏行

乙 佐賀市鍋島5丁目1番1号
佐賀大学医学部肝疾患センター
センター長 江口有一郎

別記

個人情報取扱特記事項

(基本的事項)

第1 乙は、個人情報の保護の重要性を認識し、甲が定める佐賀市個人情報保護条例及び佐賀市情報セキュリティポリシーなどの規定に基づき、この契約による業務を処理するための個人情報の取扱いに当たっては、個人の権利利益を侵害することのないよう、個人情報を適正に取り扱わなければならない。

(責任体制の整備)

第2 乙は、個人情報の安全管理について、内部における作業責任者等の責任体制を構築するとともに、その体制を維持するような措置を講じなければならない。

2 乙は、個人情報の取扱いに係る作業責任者及び作業従事者を定めなければならない。

(秘密の保持)

第3 乙は、この契約による業務に関して知り得た個人情報をみだりに他人に知らせ、又は不当な目的に使用してはならない。この契約が終了し、又は解除された後においても同様とする。

(使用者への周知等)

第4 乙は、その使用する全ての者に対し、在職中及び退職後においてもこの契約による業務に関して知り得た個人情報をみだりに他人に知らせ、又は不当な目的に使用してはならないことなど、個人情報の保護に関して必要な事項を周知するとともに、本契約に基づく一切の義務を遵守させなければならない。

(適正管理)

第5 乙は、この契約による業務に係る個人情報の漏えい、滅失、き損、改ざんその他の事故の防止及び個人情報の適切な管理のために必要な措置を講じなければならない。

(収集の制限)

第6 乙は、この契約による業務を処理するために個人情報を収集するときは、当該業務を処理するために必要な範囲内で、適正かつ公正な手段により収集しなければならない。

(目的外使用等の禁止)

第7 乙は、甲の指示又は承諾があるときを除き、この契約による業務に関して知り得た個人情報をについて、当該業務を処理する目的以外に使用し、又は第三者に引き渡してはならない。(複写等の禁止)

第8 乙は、甲の指示又は承諾があるときを除き、この契約による業務を処理するために甲から貸与された個人情報が記録された資料等を複写し、又は複製してはならない。

(再委託の禁止)

第9 乙は、この契約による業務を処理するための個人情報を自ら取り扱うものとし、第三者に取り扱わせてはならない。

(受渡し)

第10 乙は、甲乙間の個人情報の受渡しに関しては、甲が指定した手段、日時及び場所で行うものとする。

(資料等の返還等)

第11 乙は、この契約による業務を処理するために甲から貸与された個人情報が記録された資料等を、この契約の終了後直ちに甲に返還し、又は引き渡すものとする。ただし、甲が別に指示したときは、その方法によるものとする。

(事故発生時における報告)

第12 乙は、この契約に違反する事態が生じ、又は生ずるおそれがあることを知ったときは、速やかに甲に報告し、甲の指示に従うものとする。委託契約が終了し、又は解除された後においても同様とする。

(監査及び検査)

第13 甲は、本委託業務に係る個人情報の取扱いについて、本契約の規定に基づき必要な措置が講じられているか検証及び確認するため、必要な情報の報告を求め、監査又は検査を行うことができるとともに、本委託業務の処理に関して必要な指示をすることができる。

(契約の解除及び損害賠償)

第14 甲は、乙がこの個人情報取扱特記事項に違反していると認めるときは、契約の解除及び損害賠償の請求をすることができるものとする。

共同研究実施計画書（案）

1 共同研究課題

肝炎を中心とした健康に関する調査研究を行う。

2 共同研究目的

肝炎ウイルス検査の個別勧奨を行った市民に対する、アンケート調査及びその分析を行い、個別勧奨の効果や、肝炎ウイルス受検に至った要因、また、受検を阻害する因子等を検証し、この結果を今後の肝炎ウイルス検査やがん検診、特定健診等の各種健（検）診の受診勧奨方法に反映させることにより、受診率向上を目指す。

3 アンケート調査対象者

H25年6月に健康増進事業の肝炎ウイルス検査の個別勧奨における被勧奨者の中（4,536人）の中から無作為に抽出した4,000人

4 アンケートの質問項目

年代・性別・肝炎ウイルスに関する認知度・肝炎ウイルス検査受検の有無・受検に結びついた情報源・受検しない理由等（別紙5参照）

5 調査研究の費用負担

調査研究に関わる印刷製本費や郵送費など、全て佐賀大学肝疾患センターが負担する。

6 実施計画及び作業分担

平成25年11月上旬 共同研究実施契約書の締結（市・大学）
調査票送付対象者の抽出・宛名シール作成（市）
調査票作成・封入・送付（大学）

平成25年11月中旬～平成26年1月

調査票回収・分析（大学）

7 共同研究管理責任者

佐賀大学肝疾患センター センター長（医師） 江口 有一郎
佐賀市役所 健康づくり課長 一番ヶ瀬 昭広

佐市健第号
平成25年11月日

市民の皆様へ

佐賀市長 秀島 敏行
(公印省略)

「肝炎を中心とした健康に関する調査」について（依頼）

市政の推進につきましては、平素からご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

佐賀市では、皆さまの健康づくりを支援するために各種健（検）診を行い、疾病の早期発見・早期治療に努めています。その中でも「肝炎・肝がん対策」につきましては、佐賀県や佐賀大学と共に、ウイルス性肝炎から肝がんになる人を一人でも多く救うため保健指導や受診勧奨を行っています。

この度、「肝炎・肝がん対策」をより効果的なものにするため、また、本市で実施している様々な健（検）診受診率向上のため、佐賀大学と共同して「肝炎を中心とした健康に関する調査」を実施することといたしました。

調査方法・内容等の詳細は、別紙調査票に記載しておりますので、ご確認いただきまして、11月15日（金）までにご回答くださいますようお願いいたします。

なお、本調査につきましては、無記名でご回答いただき、回答の内容はコンピューターを用いて統計的に処理いたしますので、個人が特定されることはありません。

ご多忙のおりに大変お手数をおかけいたしますが、調査の趣旨をご理解いただき、本アンケート調査にご協力いただきますようよろしくお願い申し上げます。

佐賀市保健福祉部健康づくり課

保健予防係 原田

〒849-0919

佐賀市兵庫北3丁目8番36号

TEL0952-40-7281

FAX0952-30-0115

「肝炎を中心とした健康に関する調査」ご協力のお願い

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

ご存知の通り、ウイルス性肝炎、特にB型及びC型肝炎は、国内最大級の感染症といわれ、その対策は、国、地方公共団体、市民の皆様方や医療機関など、様々な機関で取り組まれているところです。

この「肝炎を中心とした健康に関する調査」は、今年6月に肝炎ウイルス検診の個別勧奨通知を行った方の中から無作為で選ばせていただいた市民の皆さんに送付させていただいており、肝炎に関すること、普段の生活習慣やご自身の健康状態などをお聞かせいただくもので、佐賀市民の皆さまの肝炎・肝がん対策事業をより効果的に行い、今後の各種がん検診や特定健診などの受診勧奨策に反映させ、受診率を上げることを目的に、佐賀市と佐賀大学肝疾患センターとが共同して実施するものです。

調査は無記名でお答えいただき、お答えいただいた内容はコンピューターを用いて統計的に処理いたしますので、個人が特定されることは一切ございません。

ご多忙のおりに大変お手数をおかけいたしますが、調査の趣旨をご理解いただき、本アンケートにご協力いただきますようよろしくお願い申し上げます。

<ご記入にあたって>

- ◆ご回答は、ご本人（封筒の宛先となっている方）がお答え下さい。ご自身で記入出来ない場合は、代理の方がご本人の考えを聞きながらご記入ください。
- ◆ご回答いただきましたアンケート用紙は3つ折りにし、同封の返信用封筒（切手不要）に入れて郵送してください。
- ◆誠に勝手ながら平成25年11月15日（金）までに、ご投函をお願いいたします。

この調査に関するお問い合わせ先は、以下の担当までお願ひいたします。

担当：佐賀大学肝疾患センター 古川、神崎

所在地：〒849-8501佐賀市鍋島5-1-1

電話：0952-34-3010（平日9時～17時）

メール：sagankan@gmail.com

肝炎を中心とした健康に関する意識調査

記入方法：黒色のペンまたは鉛筆で、○の中を正確に塗りつぶしてください。

| | | |
|-----|-----|--------|
| 良い例 | 悪い例 | 間違えたとき |
| ● | ○ | ＝ |

問 1-1 肝炎ウィルス検査を今までに受けたことがありますか？あてはまる選択肢を全て選び、○を塗りつぶしてください。

受けたことがある →

- 今年（平成 25 年）2月より前に肝炎ウィルス検査を受けた
- 平成 25 年 2 月～6 月に肝炎ウィルス検査を受けた
- 平成 25 年 7 月以降に肝炎ウィルス検査を受けた

受けたことがない →

- 今までに肝炎ウィルス検査を受けたことはないが、今後 1 年以内に受けるつもりである。
- 今までに肝炎ウィルス検査を受けたことはないが、いずれ受けるつもりである
- 今までに肝炎ウィルス検査を受けたことはなく、今後も受けないつもりである

わからない →

- 今までに肝炎ウィルス検査を受けたか受けていないか分からぬ
- 肝炎ウィルス検査が何か分からぬ

問 1-2 問1で「受けたことがある」と答えた方にお聞きします。肝炎ウィルス検査をどこで受検しましたか？あてはまる選択肢を選び、○を塗りつぶして下さい。

- 市町村の検診
- 症状を感じて病院に行った時に受けた
- 職場の検診（人間ドックを含む）
- その他の
- 個人的に受けた検診（人間ドックを含む）

肝炎（ウィルス性肝炎 B 型・C 型）や肝炎ウィルス検査に関する事柄をお聞きします。

問 2-1 肝炎は、早期に治療をすると何 % の人が治ると思いますか？あてはまる選択肢を 1 つ選び、○を塗りつぶして下さい。

- 80 %
- 60 %
- 40 %
- 20 %

問 2-2 市の肝炎ウィルス検査は初回いくらで受けることができると思いますか？あてはまる選択肢を 1 つ選び、○を塗りつぶして下さい。

- 2,000 円
- 1,500 円
- 1,000 円
- 無料

問 2-3 肝炎ウィルス検査は、何を見つける検査だと思いますか？あてはまる選択肢を1つ選び、○を塗りつぶして下さい。

- 脂肪肝
- 肝炎ウィルスへの感染
- 肝がん
- 肝機能障害

問 2-4 肝炎を治療せずにいると、将来どんな病気が起こる危険性がありますか？あてはまる選択肢を1つ選び、○を塗りつぶして下さい。

- 肝がん
- 肝臓癌
- 脂肪肝
- 胃潰瘍

問 2-5 肝炎ウィルス検査は、一生のうち少なくとも何回受けければよいと言われていますか？あてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- 1回
- 2回
- 3回
- 4回

問 2-6 肝炎を治療する場合、抗ウィルス治療の治療費の負担について、以下の中からあてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- 全額自己負担
- 完治するまで治療費を助成する仕組みがある
- 原則1ヶ月のみ、治療費を助成する仕組みがある
- 治療期間にあわせて治療費を助成する仕組みがある

下記のあなたご自身に関して、差し支えない範囲でお答え下さい。

問 3-1 あなたは肝臓に関する病気を患っていますか？あてはまる選択肢を全て選んで、○を塗りつぶして下さい。

- B型肝炎
- C型肝炎
- 肝硬変
- 肝がん
- いずれも患っていない
- 答えたたくない

問 3-2 あなたの年齢についてお聞きします。あてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- 40-44歳
- 45-49歳
- 50-54歳
- 55-59歳
- 60-64歳
- 65-69歳
- 70歳以上

問 3-3 あなたの性別についてお伺いします。あてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- 男性
- 女性

問 3-4 家族、知人のいずれかに肝炎ウィルスに感染している人はいますか?あてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- いる
- いない
- わからない

問 3-5 家族、知人のいずれかに"肝がん"以外の"がん"で亡くなった人はいますか?あてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- いる
- いない
- わからない

問 3-6 家族、知人のいずれかに"肝がん"で亡くなった人はいますか?あてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- いる
- いない
- わからない

問 3-7 市町の行う検診を受けに行く場合、使うと思う交通手段は次のどれにあたりますか?あてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- | | |
|----------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> 徒歩 | <input type="radio"/> その他 |
| <input type="radio"/> 自転車 | <input type="radio"/> 交通手段はない |
| <input type="radio"/> 自家用車 | <input type="radio"/> わからない |

問 3-8 あなたが最後に卒業した学校はどこですか?あてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- | | |
|----------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> 中学校 | <input type="radio"/> 大学（大学院） |
| <input type="radio"/> 高校 | <input type="radio"/> その他 |
| <input type="radio"/> 専門学校 | |

問 3-9 あなたの世帯年収は次のどれにあたりますか?あてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> 200万円未満 | <input type="radio"/> 700万円以上—1000万円未満 |
| <input type="radio"/> 200万円以上—400万円未満 | <input type="radio"/> 1000万円以上 |
| <input type="radio"/> 400万円以上—700万円未満 | <input type="radio"/> 不明 |

問 3-10 あなたがよく見るテレビ局は次のどれにあたりますか?あてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> NHK | <input type="radio"/> その他のテレビ局 |
| <input type="radio"/> STS（サガテレビ） | <input type="radio"/> テレビは見ない |
| <input type="radio"/> テレビ局は決まってない | <input type="radio"/> わからない |

問 3-11 あなたの主たる職業は次のどれにあたりますか?あてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="radio"/> 雇用者（役員を含む） | <input type="radio"/> パート・アルバイト |
| <input type="radio"/> 自営業 | <input type="radio"/> 無職 |
| <input type="radio"/> 家族従事者（個人商店や農家などの 家業を手伝っている） | <input type="radio"/> 主婦 |
| | <input type="radio"/> その他 |

問 3-12 あなたのお宅の暮らし向きは、全般的にみて次のどれにあたりますか?あてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> かなり苦しい | <input type="radio"/> やや余裕がある |
| <input type="radio"/> やや苦しい | <input type="radio"/> 余裕がある |
| <input type="radio"/> 普通 | <input type="radio"/> 答えたくない |

問 3-13 あなたが利用できる健康保険の種類は次のどれにあたりますか?あてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 国民健康保険 | <input type="radio"/> 後期高齢者医療保険 |
| <input type="radio"/> 協会けんぽ | <input type="radio"/> 医療保険に加入していない (利用できる 健康保険はない) |
| <input type="radio"/> 組合健康保険 (健康保険組合・共済・船員) | |

問 3-14 あなたはタバコを吸いますか?次の中からあてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="radio"/> 毎日吸う | <input type="radio"/> 以前は吸っていたが、1ヶ月以上吸っていない |
| <input type="radio"/> ときどき吸う日がある | <input type="radio"/> 吸ったことがない |

問 3-15 あなたは週に何日くらいお酒（清酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲みますか?次の中からあてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> 毎日 | <input type="radio"/> 月に1～3日 |
| <input type="radio"/> 週5～6日 | <input type="radio"/> やめた（1年以上やめている） |
| <input type="radio"/> 週3～4日 | <input type="radio"/> ほとんど飲まない |
| <input type="radio"/> 週1～2日 | |

問 3-16 あなたは平成25年2月以降に特定健診（メタボ健診：おなか周りを測る健診）を受けましたか?次の中からあてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- | |
|---------------------------|
| <input type="radio"/> はい |
| <input type="radio"/> いいえ |

問 3-17 あなたは献血をしたことがありますか?次の中からあてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- | |
|---------------------------|
| <input type="radio"/> はい |
| <input type="radio"/> いいえ |

問 3-18 配偶者の有無について、次のどれにあたりますか？次の中からあてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- 配偶者あり
- 未婚
- 死別
- 離別

問 3-19 あなたには子供はいますか？（同居しているかどうかは問いません）次の中からあてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- いる
- いない

問 3-20 あなたを含めた合計同居家族人数は、次のどれにあたりますか？次の中からあてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- 1人
- 2人
- 3人
- 4人
- 5人以上

↓ **問 4** へ進む

問 3-21
へ進む

問 3-21 同居家族の構成にあてはまる選択肢を次の中から全て選んで、○を塗りつぶして下さい。

- 配偶者
- 祖父母
- 子供
- 兄弟姉妹
- 孫
- 他の家族
- 父母
- その他

↓ **問 4** へ進む

問 4 健康情報についてお聞きします。過去、1ヶ月のことを振り返り、以下についてあてはまるもの1つ選び、○を塗りつぶして下さい。

| | 週2回以上 | 週1回以上 | 週1回未満 | 全く見ていない |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| あなたは、テレビのニュース番組において、健康についての報道や特集をどの程度見ましたか | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 健康や医師・病院についてのテレビの（ニュース以外の）情報番組をどの程度見ましたか | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| あなたは、健康についてのテレビCMをどの程度見ましたか | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 新聞や一般雑誌の健康に関する記事をどの程度見ましたか | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

問 4 続き

| | 週2回以上 | 週1回以上 | 週1回未満 | 全く見ていない |
|-----------------------------------|-------|-------|-------|---------|
| 健康や医療について特集された雑誌を、どの程度読みましたか | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 健康に関して、ご家族やご友人と、どの程度話をしましたか | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 健康に関する情報をインターネットでどの程度見ましたか | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 健康に関する行政からのお知らせ（広報誌など）をどの程度読みましたか | 0 | 0 | 0 | 0 |

問 5 肝炎のかかりやすさ・心配についてお聞きします。最もあてはまるものを1つ選び、○を塗りつぶして下さい。

| | そう思う | やや そう思う | どちら でもない | あまり そう思わない | そう 思わない | 肝炎を治療 中である |
|-----------------------------|------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
| 他の人と比べて、肝炎になる可能性は高いと思う | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 今後2,3年のうちに肝炎になる可能性はかなり高いと思う | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

問 5-3 あなたは将来、肝炎になる可能性はどのくらいだと思いますか？あてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- とても低い 高い
 低い とても高い
 中程度 肝炎を治療中である

問 5-4 あなたは、肝炎になることをどのくらい心配していますか？あてはまる選択肢を1つ選んで、○を塗りつぶして下さい。

- 一度も心配したことがない ○ いつも心配する
○ あまり心配しない ○ 肝炎を治療中である
○ ときどき心配する

問 6 肝炎の重大性についてお聞きします。最もあてはまる選択肢を1つ選び、○を塗りつぶしてください。

| | そう思う | やや そう思う | どちら でもない | あまり そう思わない | そう 思わない |
|----------------------|------|------------|-------------|---------------|------------|
| 肝炎になつたら、長い闘病生活が続くと思う | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肝炎になつたら、5年は生きられないと思う | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

問 7 肝炎ウィルス検査に関する利益についてお聞きします。最もあてはまる選択肢を1つ選び、○を塗りつぶしてください。

| | そう思う | やや そう思う | どちら でもない | あまり そう思わない | そう 思わない |
|------------------------------------|------|------------|-------------|---------------|------------|
| 肝炎ウィルス検査を受け、肝炎でないことがわかれれば、安心できると思う | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 肝炎ウィルス検査を受ければ、肝炎を早期発見できると思う | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 肝炎ウィルス検査を受ければ、肝炎で死亡する危険が減ると思う | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

問 8 肝炎ウィルス検査に関する障害についてお聞きします。最もあてはまる選択肢を1つ選び、○を塗りつぶしてください。

| | そう思う | やや そう思う | どちら でもない | あまり そう思わない | そう 思わない |
|-------------------------------|------|------------|-------------|---------------|------------|
| 肝炎の話をすると嫌な気持ちになる | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 病気が見つかるかもしれない怖いと思う | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 肝炎ウィルス検査は痛いのではないかと思う | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 肝炎ウィルス検査は不快ではないかと思う | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 忙しくて肝炎ウィルス検査を受ける時間がないと思う | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 肝炎ウィルス検査を受けるお金の余裕がないと思う | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 肝炎ウィルス検査よりももっと大切な用事があると思う | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 自覚症状がないから、肝炎ウィルス検査は必要ないと思う | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 肝炎ウィルス検査は恥ずかしいと思う | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 家族に迷惑をかけるから肝炎ウィルス検査を受けたくないと思う | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 出来れば肝炎ウィルス検査を受けたくないと思う | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

問 9-1 平成25年2月～7月にサガテレビで放送されていたテレビCMについてお聞きします。少なくとも、下のいずれか1つの場面を見たことがありますか？あてはまる選択肢を1つ選び、○を塗りつぶしてください。

- はい
- いいえ



問 9-2 「はい」と答えた方にお聞きします。平成25年2月～7月の間にこのCMを何回見ましたか？あてはまる選択肢を1つ選び、○を塗りつぶしてください

- 10回未満
- 10回以上～20回未満
- 20回以上

問 9-3 「はい」と答えた方にお聞きします。平成25年2月～7月の間に、このCMを週に何回くらい見ましたか？あてはまる選択肢を1つ選び、○を塗りつぶしてください

- 週2回以上
- 週1回程度
- 週1回未満
- 全く見ていない

問 9-4 市役所からお送りしたチラシについてお聞きします。下のチラシを見たことがありますか？あてはまる選択肢を1つ選び、○を塗りつぶしてください。

- みた
 みていない



問 9-5 上記の質問で「みた」と答えた方にお聞きします。上記のチラシを読みましたか？あてはまる選択肢を1つ選び、○を塗りつぶしてください。

- 読んだ
 読んでいない

問 9-6 上記の質問で「読んだ」と答えた方にお聞きします。あなたが読んだチラシの中で、以下のメッセージがあったのを覚えていますか？覚えているメッセージを全て選び、○を塗りつぶしてください。

- 肝炎ウィルス検査は、20歳以上の方は無料で受けられる
 肝炎ウィルス検査は、お勤めの職場で受けることが出来る
 肝炎ウィルス検査は、一度受ければ、毎年受ける必要がない
 ウィルス性肝炎は、早期発見であるほどコントロールしやすくなる
 肝がんの8割以上はウィルス性肝炎が原因である

以上で質問は終わりです。ご協力ありがとうございました。

肝炎ウィルス検査はお済でしょうか。佐賀市では、20歳以上の方を対象に、初回無料で肝炎ウィルス検査を実施しております。受診場所・申込方法など、詳しくは下記までお問い合わせください。

佐賀市役所健康づくり課 (TEL:0952-40-7281)

確認用コード