

**補問12-5** 最終的に、医療機関を受診するように勧められましたか。

1 はい 2 いいえ

(再検査・精密検査目的の受診を除く。)



その後、医療機関を受診しましたか。

1 はい 2 いいえ

**【補問12 - 6は質問12で「2 ない」と答えた方のみお答えください。】**

**補問12 - 6** それは、どのような理由で受けなかったのですか。あてはまるすべての番号に をつけてください。

- |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 01 知らなかったから              | 08 健康状態に自信があり、必要性を感じないから |
| 02 時間がとれなかったから           | 09 心配な時はいつでも医療機関を受診できるから |
| 03 場所が遠いから               | 10 結果が不安なため、受けたくないから     |
| 04 費用がかかるから              | 11 めんどうだから               |
| 05 検査等(採血、胃カメラ等)に不安があるから | 12 その他                   |
| 06 その時、医療機関に入通院していたから    |                          |
| 07 毎年受ける必要性を感じないから       |                          |

質問13、補問13 - 1のがん検診については、健診等(健康診断、健康診査及び人間ドック)の中で受診したものも含まれます。

**質問13** あなたは**過去1年間に**、下記のがん検診を受けましたか。あてはまるすべての番号に をつけてください。

- |  |
|--|
| 1 胃がん検診<br>(バリウムによるレントゲン撮影や内視鏡(胃カメラ、ファイバースコープ)による撮影など) |
| 2 肺がん検診(胸のレントゲン撮影や喀痰(かくたん)検査など)                        |
| 3 子宮がん検診(子宮の細胞診検査など)                                   |
| 4 乳がん検診(マンモグラフィ撮影や乳房超音波エコー検査など)                        |
| 5 大腸がん検診(便潜血反応検査(検便)など)                                |
| 6 その他( )   |
| 7 受けていない   |

**20歳以上の女性の**

**質問13を回答いただいた方もお答えください。**

**補問13 - 1** あなたは**過去2年間に**、下記のがん検診を受けましたか。あてはまるすべての番号に をつけてください。

- |                                 |
|---------------------------------|
| 1 子宮がん検診(子宮の細胞診検査など)            |
| 2 乳がん検診(マンモグラフィ撮影や乳房超音波エコー検査など) |
| 3 1~2は受けていない                    |