

## (エ) 「飲酒の状況」の変更

本申請では、健康票の飲酒の状況に係る調査事項について、1日当たりの飲酒量を清酒に換算して把握するに当たり、以下のとおり（図4参照）、目安となる清酒のアルコール度数を明示するとともに、清酒1合に相当する他のアルコール飲料の量・度数の記載内容を変更する計画である。

これについては、公益社団法人アルコール健康医学協会が示しているアルコール摂取量の例示に準じて明示・変更するものであり、報告者にとっての分かりやすさ・記入のしやすさに配慮したものと認められることから、適当である。

図4

変更案					
<b>補問12-1</b> お酒を飲む日は1日あたり、どのくらいの量を飲みますか。 清酒に換算し、あてはまる番号1つに○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(アルコール度数15度・180ml)は、次の量にはほぼ相当 ビール中瓶1本(約5度・500ml)、焼酎6合(約25度・約110ml)、ワイン1/4本(約14度・約180ml)、 ウイスキーダブル1杯(約43度・60ml)、缶チューハイ1.5缶(約5度・約520ml)					
現 行					
<b>補問12-1</b> お酒を飲む日は1日あたり、どのくらいの量を飲みますか。 清酒に換算し、あてはまる番号1つに○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、次の量にはほぼ相当 ビール・発泡酒中瓶1本(約500ml)、焼酎20度(135ml)、焼酎25度(110ml)、 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)					

## (オ) 「健診等の受診状況等」の変更

本申請では、健康票の健診等の受診状況等に係る調査事項について、過去1年間に健康診査等（健康診断、健康診査及び人間ドック。以下「健診等」という。）を受けた者について、以下のとおり（図5参照）、どのような機会に健診等を受診したかを把握する設問を追加する計画である。

今回追加することとしている設問については、前々回の大規模調査である平成22年調査までは同様の設問により受診機会を把握していたものであるが、前回の大規模調査の25年調査において報告者負担の軽減を図るために削除したものである。

しかしながら、これについては、「日本再興戦略」（平成25年6月14日閣議決定）の中短期工程表において、健診受診率に係る成果目標（2020年までに80%（特定健康診査<sup>(注)</sup>を含む。））が掲げられたことから、当該目標の達成に向け、受診機会の傾向を把握し、別途把握する「未受診の理由」のデータと合わせて分析を行う上で必要な情報であり、普及啓発を行うべき対象や手法

等、受診率向上に向けたより実効性のある対策の検討に資するものと認められることから、やむを得ないものと考える。

(注) 高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）第20条の規定に基づき、医療保険者は、当該年度の4月1日現在における加入者（被保険者及び被扶養者）であって、当該年度において40歳以上74歳以下の者に対し、メタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）に着目した健診を行うこととされている。ただし、労働安全衛生法（昭和47年法律第57号）に基づき事業主が実施する健診には特定健康診査の項目が含まれていることから、医療保険者がその結果を事業主等から受領できる場合は、別途、特定健康診査を受ける必要はないとされている。

ただし、選択肢の「2 勤め先、又は健康保険組合等が実施した健診」については、家族の勤め先が実施した健診等を受診する場合があることから、以下のとおり（図6参照）、修正する必要があることを指摘する。

図5

変更案	
<p>質問15 あなたは過去1年間に、健診等（健康診断、健康診査及び人間ドック）を受けたことがありますか。</p> <p>注：次のようなものは健診等には含まれません。 がんのみの検診、妊娠検診、 歯の健康診査、 病院や診療所で行う診療としての検査</p> <p>1 ある 2 ない → 補問15-2へ</p> <p>補問15-1 どのような機会に健診等を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。</p> <p>※ 1～3の各機関が指示する医療機関で受けた場合は、それぞれの機関の番号に○をつけてください。</p> <p>1 市区町村が実施した健診 2 勤め先、又は健康保険組合等が実施した健診 3 学校が実施した健診 4 人間ドック（上記1～3以外の健診で行うもの） 5 その他</p>	
<p>【補問15-2は質問15で「2 ない」と答えた方のみお答えください。】</p> <p>補問15-2 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。</p> <p>01 知らなかったから 02 時間がどれなかったから 03 場所が遠いから 04 費用がかかるから 05 検査等（採血、胃カメラ等）に不安があるから 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 08 健康状態に自信があり、必要性を感じないから 09 心配な時はいつも医療機関を受診できるから 10 結果が不安なため、受けたくないから 11 めんどうだから 12 その他</p>	
現 行	
<p>質問15 あなたは過去1年間に、健診等（健康診断、健康診査及び人間ドック）を受けたことがありますか。</p> <p>注：次のようなものは健診等には含まれません。 がんのみの検診、妊娠検診、 歯の健康診査、 病院や診療所で行う診療としての検査</p> <p>1 ない 2 ある → 質問16へ</p> <p>補問15-1 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。</p> <p>01 知らなかったから 02 時間がどれなかったから 03 場所が遠いから 04 費用がかかるから 05 検査等（採血、胃カメラ等）に不安があるから 06 その時、医療機関に入通院していたから 07 每年受ける必要性を感じないから 08 健康状態に自信があり、必要性を感じないから 09 心配な時はいつも医療機関を受診できるから 10 結果が不安なため、受けたくないから 11 めんどうだから 12 その他</p>	

図 6

<b>統計委員会修正案</b>					
<p>補問15-1 どのような機会に健診等を受けましたか。あてはまるすべての番号に○をつけてください。</p> <p>* 1～3の各機関が指示する医療機関で受けた場合は、それぞれの機関の番号に○をつけてください。</p> <table border="1"><tr><td>1 市区町村が実施した健診</td></tr><tr><td>2 勤め先又は健康保健組合等（家族の勤め先を含む）が実施した健診</td></tr><tr><td>3 学校が実施した健診</td></tr><tr><td>4 人間ドック（上記以外の健診で行うもの）</td></tr><tr><td>5 その他</td></tr></table>	1 市区町村が実施した健診	2 勤め先又は健康保健組合等（家族の勤め先を含む）が実施した健診	3 学校が実施した健診	4 人間ドック（上記以外の健診で行うもの）	5 その他
1 市区町村が実施した健診					
2 勤め先又は健康保健組合等（家族の勤め先を含む）が実施した健診					
3 学校が実施した健診					
4 人間ドック（上記以外の健診で行うもの）					
5 その他					

#### (力) 「がん検診の状況」の変更

本申請では、健康票のがん検診の受診機会に係る調査事項について、これまで過去1年間のがん検診の状況を「勤め先（家族の勤め先を含む）からのお知らせ」によりがん検診を受診したかどうかのみを把握していたが、以下のとおり(図7参照)、新たに「市区町村からのお知らせ」及び「その他」によりがん検診を受診した場合の選択肢を追加する計画である。

これについては、以下の理由から、おおむね適当である。

① がん対策基本法（平成18年法律第98号）第9条第1項の規定に基づき策定された「がん対策推進基本計画」（平成24年6月8日閣議決定）において、5年以内に達成すべき目標として掲げられているがん検診受診率50%（胃、肺及び大腸は当面40%）の達成に向け、当該目標の達成状況の把握とともに、がん検診の受診機会を包括的に把握することにより、がん検診の受診が低調な原因の分析が可能となり、受診勧奨を行うべき対象や手法等、受診率向上に向けてより実行性のある対策の検討に資するものと認められること。

② がん対策推進基本計画において、がんの早期発見のために取り組むべき施策として、「市町村によるがん検診に加えて、職域のがん検診や、個人で受診するがん検診、さらに、がん種によっては医療や定期健診の中でがん検診の検査項目が実施されていることについて、その実態のより正確な分析を行う。」とされていることを踏まえた選択肢の設定となっていること。

ただし、がん対策上より重要なデータを得るとともに、報告者に混乱を生じさせないようにするために、上記(オ)の健診等の受診状況等に係る調査事項との整合性を図り、以下のとおり、修正する必要があることを指摘する。

① 上記(オ)の「健診等の受診状況等」と同様に、どこからのお知らせで受診したかではなく、どこが実施した検診を実際に受診したかを把握する設問とともに、選択肢の順番について、「市区町村が実施した検診」「勤め先又は健康保健組合等（家族の勤め先を含む）が実施した検診」及び「そ

の他」の順とすること（図8参照）。

- ② 補問である過去2年間における子宮がん（子宮頸がん）検診及び乳がん検診の受診状況に係る調査事項についても、子宮がん（子宮頸がん）検診、乳がん検診それぞれについて、上記①と同様の修正を行うこと（図9参照）。

図 7

		<b>変更案</b>
※ 質問16、補問16-1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みます。		
<b>質問16</b> あなたは過去1年間に、下記の5つのがん検診を受けましたか。それぞれの 検診についてお答えください。また、受診した検診ごとに、どのような機会に 受診したのかお答えください。		
胃がん検診(胃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)		どのような機会に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 受けなかった	2 受けた	1 勤め先（家族の勤め先を含む）からのお知らせ 2 市区町村からのお知らせ 3 その他
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)		どのような機会に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 受けなかった	2 受けた	1 勤め先（家族の勤め先を含む）からのお知らせ 2 市区町村からのお知らせ 3 その他
子宮がん（子宮頸がん）検診(子宮の細胞検 査など)		どのような機会に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 受けなかった	2 受けた	1 勤め先（家族の勤め先を含む）からのお知らせ 2 市区町村からのお知らせ 3 その他
乳がん検診(ワイヤーラジ撮影や乳房超音波(エコー) 検査など)		どのような機会に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 受けなかった	2 受けた	1 勤め先（家族の勤め先を含む）からのお知らせ 2 市区町村からのお知らせ 3 その他
大腸がん検診(便潜血反応検査(検便)など)		どのような機会に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 受けなかった	2 受けた	1 勤め先（家族の勤め先を含む）からのお知らせ 2 市区町村からのお知らせ 3 その他
<b>現 行</b>		
※ 質問16、補問16-1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みます。		
<b>質問16</b> あなたは過去1年間に、下記の5つのがん検診を受けましたか。それぞれの 検診についてお答えください。また、受診した検診ごとに、勤め先(家族の勤め 先を含む)での受診状況をお答えください。		
胃がん検診(胃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)		勤め先（家族の勤め先を含む）からの お知らせで受けましたか。 1 はい 2 いいえ
1 受けなかった	2 受けた	1 はい 2 いいえ
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)		勤め先（家族の勤め先を含む）からの お知らせで受けましたか。 1 はい 2 いいえ
1 受けなかった	2 受けた	1 はい 2 いいえ
子宮がん検診(子宮の細胞検査など)		勤め先（家族の勤め先を含む）からの お知らせで受けましたか。 1 はい 2 いいえ
1 受けなかった	2 受けた	1 はい 2 いいえ
乳がん検診(ワイヤーラジ撮影や乳房超音波(エコー) 検査など)		勤め先（家族の勤め先を含む）からの お知らせで受けましたか。 1 はい 2 いいえ
1 受けなかった	2 受けた	1 はい 2 いいえ
大腸がん検診(便潜血反応検査(検便)など)		勤め先（家族の勤め先を含む）からの お知らせで受けましたか。 1 はい 2 いいえ
1 受けなかった	2 受けた	1 はい 2 いいえ

図 8

**統計委員会修正案**

**質問16** あなたは過去1年間に、下記のらつのがん検診を受けましたか。それぞれの検診についてお答えください。また、受診した検診ごとに、どのような機会に受診したのかお答えください。

乳がん検診(ワクチン撮影や内視鏡(胃カメラ、ファイバースコープ)による検査など)		このような機会に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 受けなかった	2 受けた	1 市区町村が実施した検診 2 勤め先又は健康保険組合等(家族の勤め先を含む)が実施した検診 3 その他
肺がん検診(胸のレントゲン撮影や触診(喀く(こ)き検査など)		どのような機会に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 受けなかった	2 受けた	1 市区町村が実施した検診 2 勤め先又は健康保険組合等(家族の勤め先を含む)が実施した検診 3 その他
子宮がん(子宮頸がん)検診(子宮の細胞診検査など)		どのような機会に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 受けなかった	2 受けた	1 市区町村が実施した検診 2 勤め先又は健康保険組合等(家族の勤め先を含む)が実施した検診 3 その他
乳がん検診(ワクチン撮影や乳房超音波(エコー)検査など)		どのような機会に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 受けなかった	2 受けた	1 市区町村が実施した検診 2 勤め先又は健康保険組合等(家族の勤め先を含む)が実施した検診 3 その他
大腸がん検診(便潜血反応検査(検便)など)		どのような機会に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 受けなかった	2 受けた	1 市区町村が実施した検診 2 勤め先又は健康保険組合等(家族の勤め先を含む)が実施した検診 3 その他

図 9

**統計委員会修正案**

**補問16-1** 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。

子宮がん(子宮頸がん)検診(子宮の細胞診検査など)		どのような機会に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 受けなかった	2 受けた	1 市区町村が実施した検診 2 勤め先又は健康保険組合等(家族の勤め先を含む)が実施した検診 3 その他
乳がん検診(ワクチン撮影や乳房超音波(エコー)検査など)		どのような機会に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 受けなかった	2 受けた	1 市区町村が実施した検診 2 勤め先又は健康保険組合等(家族の勤め先を含む)が実施した検診 3 その他

**現 行**

**補問16-1** 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(子宮頸がん)検診(子宮の細胞診検査など)
- 2 乳がん検診(ワクチン撮影や乳房超音波(エコー)検査など)
- 3 1~2は受けていない