JASTIS2023年2月インターネット調査票　新規＋追跡共通　変数名なし

※「表示」タブの「表示」グループにある「ナビゲーションウィンドウ」を使用すると設問一覧が確認できます。

本アンケートは主に健康格差およびタバコやアルコールの使用状況についてお聞きするもので、厚生労働省の研究の一環として実施するものです。

皆様にご回答いただいたアンケート票は、データ分析に使用し、報告書や学会の発表に使用します。

一部でアルコールや危険ドラッグなどの薬物の使用状況やトラウマについても聞いています。あなたが違法な行為（例えば、未成年の飲酒行為）について経験があると回答したとしても、それをもって違法だと指摘することが本調査の目的ではありません。

調査の目的は、実態を明らかにすることです。調査で得られた情報は個人を特定できない形でしか発表されません。

あなたの名前や職業などのプライバシーに関する情報が外部へ漏れることはありません。

なお、本調査は違法な行為について勧奨するものではないことを明記します。

このアンケートには、要配慮個人情報、身近な方の死

を聴取する項目が含まれる場合があります。

ご回答いただいた内容は、楽天インサイトのクライアントおよびプロジェクト関係者に提供され、本プロジェクトの分析にのみ利用します。

この内容を基に、ご回答された方を特定しようとしたり、直接、広告・販促を実施したりすることはありません。

同意いただける場合のみ、調査にご参加ください。

下記の（1）～（7）をご確認いただき、調査への参加に同意いただける場合には、調査への回答をお願いします。

（1）調査研究の概要

本アンケートは、文部科学省及び厚生労働省等から助成を受けた研究の一環として実施するものです。

新型コロナウイルス感染症問題を含めた住民の生活・健康・社会・経済活動の実態に関する調査を実施し、データ分析を行い、報告書や学会、メディア等で発表し、科学的根拠に基づき社会経済的救済策や健康増進策の立案につながる情報を提供します。

（2）研究機関の名称及び研究責任者

大阪国際がんセンター・田淵貴大

（3）研究計画書及び研究の方法に関する資料を入手又は閲覧できる旨並びにその入手・閲覧の方法（問い合わせ先を明記）

本調査研究に関するWEBサイト（https://jacsis-study.jp/）。

問い合わせ先：大阪国際がんセンター・田淵貴大

（4）個人情報の取り扱い

楽天インサイト社から匿名化されたデータのみの提供を受けます。

郵便番号についてもお聞きしますが、調査で得られた情報は個人を特定できない形でしか発表されません。

あなたの名前や職業などのプライバシーに関する情報が外部へ漏れることはありません。

（5）研究対象者等及びその関係者からの相談等への対応に関する情報（問い合わせ先を明記）

問い合わせ先：大阪国際がんセンター・田淵貴大

（6）参加を拒否する方法

拒否したい場合には、ブラウザを閉じて、終了してください。

今後、アンケートへの回答を何度かお願いする可能性があります。

（7）データの二次利用

匿名化されたデータが将来的に別の研究で使用される可能性があります。

実際にそのような研究が行われる場合は、必要に応じて本調査研究に関するwebサイトにその概要を公開します。

[質問]項番は回答者へは表示しません

(Q1) あなたの仕事（休業中の仕事も含む）の状況についてあてはまるものを1つ選んでください。2つ以上仕事をお持ちの方は、主な仕事1つについてお答えください。

1. 会社などの役員（自営業は除く）
2. 自営業主
3. フリーランス
4. 自家営業の手伝い
5. 正社員など正規の職員（管理職）
6. 正社員など正規の職員（管理職以外）
7. 労働者派遣事業所の派遣社員
8. 契約社員・嘱託
9. アルバイト・パート
10. オンライン上のプラットフォームを通じて引き受ける単発の仕事（ウーバーイーツ、ランサーズ等）
11. 自宅での賃仕事（内職）
12. アルバイト等の仕事をしている学生
13. 仕事をしていない学生
14. リタイア（定年後・早期退職後で働いていない）
15. 専業主婦・主夫
16. 無職

【質問表示条件】仕事ありの者（Q1が1～12)に対して

(Q2) あなたの現在の主な仕事の業種についてお答えください。2つ以上仕事をお持ちの方は、主な仕事1つについてお答えください。

1. 農業・林業・水産業・漁業
2. 鉱業
3. 建設業
4. 製造業
5. 電気・ガス・熱供給・水道業
6. 情報通信業
7. 運輸業
8. 卸売業
9. 小売業
10. 金融業・保険業
11. 不動産業
12. 飲食業（お酒の提供あり）
13. 飲食業（お酒の提供なし）
14. 宿泊業
15. 医療（病院・診療所等の現場に勤務）
16. 医療（病院・診療所等の現場以外に勤務）
17. 福祉
18. 教育、学習支援業
19. その他のサービス業（他に分類されないもの）

(Q3)

あなたの現在のお仕事の状況についてお尋ねします。

それぞれの文章に最も当てはまる選択肢を選んでください。

1. 午後10時から午前5時までの時間帯にかかる勤務（夜勤）がありますか
2. 朝から夕方にかけての勤務（日勤）がありますか
3. 夜勤と日勤の交替制勤務がありますか
4. 休憩時間を45分以上取れる日がありますか
5. タバコ休憩を取る日がありますか

6． 昼寝や仮眠を取る日がありますか

7. 土日や祝日に、勤務日はありますか

8. 平日に、（有休や振替を除いて）休日がありますか

9. 働く時間や曜日を自分で決められることがありますか

＜選択肢＞

1. 全くない
2. たまにある
3. ときどきある
4. よくある
5. いつもある

(Q4) あなたのお住まいの郵便番号を教えてください。

郵便番号　〒　　　-

【質問表示条件】で仕事ありの者（Q1が1～12)に対して

(Q5) あなたの勤務先の郵便番号を教えてください。

あなたの勤務先　〒 -

【質問表示条件】で仕事ありの者（Q1が1～12)に対して

(Q6) 仕事内容について、最も近いものを選んでください。

1. 主にデスクワーク（事務やパソコンでの仕事）
2. 主に人と話したりする仕事（営業や販売）
3. 主に体を使う仕事（生産現場での作業、介護など）

(Q7) ふだん一緒にお住まいで、かつ、生計を共にしている方（世帯員）は、あなたを含めて何人です

か。（半角数字でご記入ください）

※単身赴任等で長期不在であっても、3ヶ月に一度以上の割合で帰宅する場合は同居に含めます。

　　　　人　　そのうち、子ども（0～18歳）は、　　　人

【必須】（数字小数不可）（制限あり:1以上99以内）

(Q8-1) 同居している、あなたのお子さんはそれぞれ何歳ですか。性別とあわせてお答えください。（半角数字でご記入ください）※上のお子様から順にお答えください。

お子さん1人目：＿＿＿歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:1以上99以内）

お子さん2人目：＿＿＿歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:1以上99以内）

お子さん3人目：＿＿＿歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:1以上99以内）

お子さん4人目：＿＿＿歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:1以上99以内）

お子さん5人目：＿＿＿歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:1以上99以内）

1. お子さん1人目

2. お子さん2人目

3. お子さん3人目

4. お子さん4人目

5. お子さん5人目

＜選択肢＞

1.男性

2.女性

(Q9) 現在、配偶者（夫または妻）は、いますか。

配偶者には、事実上夫婦として生活しているが、婚姻届を提出していない場合も含みます。

1. 配偶者あり（2020年3月以前に結婚した）
2. 配偶者あり（2020年4月～2022年1月に結婚した）
3. 配偶者あり（2022年2月以降に結婚した）
4. 未婚（配偶者はいない）
5. 死別（2020年3月以前に死別した）
6. 死別（2020年4月～2022年1月に死別した）
7. 死別（2022年2月以降に死別した）
8. 離婚（2020年3月以前に離婚した）
9. 離婚（2020年4月～2022年1月に離婚した）
10. 離婚（2022年2月以降に離婚した）

(Q10) あなたは現在、タバコを吸っていますか。（直近の30日間についてお答えください）

1. ほとんど毎日吸っている
2. 時々吸っている
3. 以前は吸っていたが今は吸っていない（止めた）
4. もともと吸わない

（Q11）お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度はどれくらいですか。

※「やめた」とは、過去にお酒を月１回以上飲んでいたが、最近１年間は飲んでいない場合です。

＜選択肢＞  
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月に１日未満  
⑦やめた  
⑧飲まない（飲めない）

（Q12）飲酒日の1日当たりの飲酒量をお答えください。（※日本酒１合（アルコール度数１５度・１８０ｍｌ）の目安：ビール（同５度・５００ｍｌ）、焼酎（同２５度・約１１０ｍｌ）、ワイン（同１４度・約１８０ｍｌ）、ウイスキー（同４３度・６０ｍｌ）、缶チューハイ（同５度・約５００ｍｌ、同７度・約３５０ｍｌ））  
  
＜選択肢＞

1. １合未満
2. 1～２合未満
3. ２～３合未満
4. ３～５合未満
5. ５合以上

(Q13) あなたの医療保険の加入状況について、保険証又は組合員証で確認して1つだけあてはまるものをお答えください。

1. 国民健康保険（市町村）
2. 国民健康保険（組合）
3. 被用者保険（全国健康保険協会）
4. 被用者保険（健康保険組合）
5. 被用者保険（共済組合）
6. 被用者保険（船員保険、その他）
7. 生活保護
8. 無保険（医療保険がない、医療保険が切れたまま）
9. その他

(Q14) 学歴についてお答えください。それぞれについて最後に卒業された、または在学中の学校を教えてください。

1. あなた
2. 配偶者もしくはパートナー
3. 父親
4. 母親

＜選択肢＞

1. 中学校
2. 私立高校
3. 国立・公立高校
4. 専門学校
5. 短大・高専
6. 私立大学
7. 国立大学
8. 公立大学（県立や市立など）
9. 大学院
10. その他
11. 分からない

(Q15) あなたの現在のお住まいについて、あてはまるものを1つ選んでください。

1. 持ち家（一戸建て）
2. 持ち家（分譲マンション）
3. 賃貸住宅（民間のアパート・マンション）
4. 賃貸住宅（公団・公営のアパート・マンション）
5. 下宿
6. 社宅・寮・官舎・公舎
7. 友人宅などでの居候（いそうろう）
8. ネットカフェなど一時的な住まい
9. その他

(Q16) あなたは、最近1年間に、下記のような出来事がありましたか。

1. 所得が減った
2. 予定していた仕事が減った（なくなった）
3. 仕事を休職、もしくは一時帰休になった
4. 退職した（契約更新なし等を含む）
5. 転職した（契約更新なし等を含む）
6. オンライン上のプラットフォームを通じて引き受ける単発の仕事（ウーバーイーツやランサーズ等）をした
7. 通勤・業務中にケガをした（打撲・切り傷など含む）
8. 通勤・業務中にケガをした（ケガのために働けない日があった場合）
9. 仕事に関するオンラインミーティングをした

＜選択肢＞

1. あった
2. なかった
3. 該当なし（もともと仕事をしていない等）

【質問表示条件有り】①条件式(性別 or 男性,女性)：表示項目3～10、②条件式((Q1 or 1~12))：表示項目1～2

(Q17) 以下の行動について、最近1ヶ月に、それぞれどのくらいの頻度で行っていましたか。

1. 在宅勤務
2. 在宅勤務以外のテレワーク（シェアオフィスなどの場所での業務）
3. 声を出して笑うこと
4. ひとりでの食事
5. 歯みがき
6. 外出（畑や隣近所へ行く、買い物、通院などを含む）
7. 近所付き合い
8. 同居家族とのおしゃべりや雑談（対面、電話、ビデオ通話などに関わらず）
9. 同居家族以外とのおしゃべりや雑談（対面、電話、ビデオ通話などに関わらず）
10. 読書、絵画、音楽鑑賞など一人でできる室内での趣味

＜選択肢＞

1. していない
2. 月１回
3. 月２～３回
4. 週１回
5. 週２～３回
6. 週４～５回
7. ほとんど毎日（週６～7回）

[選択肢]番号は回答者へは表示しません

(Q18) (JACSIS2021Q22)以下の行動について、最近1ヶ月に、それぞれどのくらいの頻度で行っていましたか。

1. 別居している家族や親戚と対面で会うこと
2. 職場の上司や同僚に対面で会うこと
3. 友人・知人と対面で会うこと
4. ボランティアグループへの対面での参加
5. ボランティアグループへのオンラインでの参加
6. スポーツ関係のグループやサークルへの対面での参加
7. スポーツ関係のグループやサークルへのオンラインでの参加
8. 趣味・学習・教養関係のグループやサークルへの対面での参加
9. 趣味・学習・教養関係のグループやサークルへのオンラインでの参加
10. 自治体や社会福祉協議会などの通いの場（サロン）への対面での参加
11. 自治体や社会福祉協議会などの通いの場（サロン）へのオンラインでの参加
12. メール、チャット、LINEなどメッセージで別居している家族や親戚とやり取り
13. メール、チャット、LINEなどメッセージで職場の上司や同僚とやり取り
14. メール、チャット、LINEなどメッセージで友人・知人とやり取り
15. 音声のみ（電話・携帯電話・スマホ・LINEでの通話など）で別居している家族や親戚と通話
16. 音声のみ（電話・携帯電話・スマホ・LINEでの通話など）で職場の上司や同僚と通話
17. 音声のみ（電話・携帯電話・スマホ・LINEでの通話など）で友人・知人と通話
18. ビデオ通話（顔が見えるもの）で別居している家族や親戚と通話
19. ビデオ通話（顔が見えるもの）で職場の上司や同僚と通話
20. ビデオ通話（顔が見えるもの）で友人・知人と通話

＜選択肢＞

1. していない
2. 月１回
3. 月２～３回
4. 週１回
5. 週２～３回
6. 週４～５回
7. ほとんど毎日（週６～7回）

[選択肢]番号は回答者へは表示しません

(Q19) 以下の項目は、保健機関が推奨しているワクチンが存在するすべての感染症についての記述です。それぞれの項目にどの程度同意するか、1＝「全く同意しない」から7＝「強く同意する」の中でお答えください。

1. 政府関係機関が効果的で安全なワクチンのみを許可すると確信している。
2. 感染すると非常に危険なので、私は予防接種を受ける。
3. 予防接種は私にとってとても大切なので、他のことよりも優先する。
4. 利益が危険性より明らかに上回る場合にのみ、予防接種を受ける。
5. 予防接種は病気の蔓延を防ぐための集団行動だと思う。
6. 保健機関による予防接種の推奨に従わない人には、制裁を加えることができるようにすべきだ。
7. ワクチンの接種は、それが本来防ぐ病気よりも、もっと深刻な病気やアレルギーを引き起こす。

＜選択肢＞

1. 1 全く同意しない
2. 2
3. 3
4. 4
5. 5
6. 6
7. 7 強く同意する

[選択肢][質問アイテム]番号は回答者へは表示しません

（Q20） あなたの新型コロナウイルスワクチンの接種状況を教えてください。

1. 5回接種した
2. 4回接種した
3. 3回接種した
4. 2回接種した
5. 1回接種した
6. 持病・アレルギー等の理由で接種できない（0回接種）
7. 様子を見てから接種したい（0回接種）
8. 接種する必要性を感じない（0回接種）
9. 接種したくない（0回接種）

【質問表示条件】仕事ありの者（Q1が1～12)に対して

(Q21) プレゼンティーズムに関する項目は非公開です（WFun：研究メンバーに別途情報提供します）

(Q22) 直近30日間に、どれくらいの頻度で次のことがありましたか。

1. 神経過敏に感じましたか
2. 絶望的だと感じましたか
3. そわそわ、落ち着かなく感じましたか
4. 気分が沈み込んで、何が起こっても気が晴れないように感じましたか
5. 何をするのも骨折りだと感じましたか
6. 自分は価値のない人間だと感じましたか
7. 以前と比べて、周囲から孤立していると感じることが増えたと思いますか

＜選択肢＞

1. いつも
2. たいてい
3. ときどき
4. 少しだけ
5. 全くない

(Q23) あなたは、下記のような出来事がありましたか。

1. 自分が新型コロナウイルスに感染したと診断された
2. 自分が新型コロナウイルスに感染し、酸素投与を受けた
3. 自分が新型コロナウイルスに感染し、入院した
4. 自分が新型コロナウイルスに感染し、人工呼吸器による治療を受けた
5. 同居する家族が新型コロナウイルスに感染したと診断された
6. 同居する家族が新型コロナウイルスに感染し、酸素投与を受けた
7. 同居する家族が新型コロナウイルスに感染し、入院した
8. 同居していない家族や親戚が新型コロナウイルスに感染したと診断された
9. 家族や親戚が新型コロナウイルス感染症で亡くなった
10. 同僚や上司が新型コロナウイルスに感染したと診断された

＜選択肢＞

1. 最近2ヶ月間にあった
2. 6ヶ月前から2ヶ月前の間にあった
3. 1年前から6ヶ月前の間にあった
4. 1年以上前にあった
5. なかった（排他）

(Q24) あなたは、最近2カ月間に、下記のような出来事がありましたか。

1. 給与の未払いが起きた
2. 上司から仕事を辞めるように促された
3. 生活必需品を買うお金が足りなくなった
4. 食費が足りなくなった
5. 学費が払えなくなった
6. 家賃・住宅ローンが払えなくなった
7. 医療にかかるためのお金が足りなくなった
8. 歯科にかかるためのお金が足りなくなった
9. オンライン診療を受けた
10. Apple watchなどのスマートウォッチを使っている
11. オンラインでの飲み会に参加した
12. 家計の先行きについて不安を感じた
13. 死んでしまいたいと思うことがあった
14. 新型コロナウイルス感染症に関連して、何らかの差別を受けたと感じた
15. 新型コロナウイルス感染症に関連して、自分や家族が悪口を言われた
16. 新型コロナウイルスの感染がわかった方の住まいや勤務地などを、うわさすること
17. 新型コロナウイルスの差別や嫌がらせを見かけること
18. 新型コロナウイルスの差別や嫌がらせを見かけて、そのまま見過ごすこと
19. 殴られる、けられる、物を投げつけられる、閉じ込められるなどの身体的暴行を受けた
20. 暴言を吐かれる、嫌みを言われる、長い間無視されるなどの自尊心を傷つけられる行為を受けた

＜選択肢＞

1. あった（最近2カ月間に、はじめて経験した）
2. あった（以前にもあった）
3. なかった（以前にはあった）
4. これまで一度もなかった

(Q25) あなたは、最近1ヶ月間に、下記のような行動を取りましたか。

1. 消毒用アルコールで手や指を消毒した
2. 石けん・ハンドソープを用いて15秒以上の手洗いを行った
3. 帰宅時などに、うがいをした
4. せきエチケットを行った
5. 洗っていない手で目や鼻、口を触らないようにした
6. ドアノブなど人の手が触れやすい物を消毒した
7. 窓を開けて部屋の換気をした
8. 人がいる場所でマスクをした
9. 人が近くにいない時に、屋内でマスクをした
10. 路上などの屋外でマスクをした（人との会話時を除く）
11. 旅行を控えた
12. 不要不急の外出・出張を控えた
13. 近距離（1メートル以内）で会話や発声をしないようにした
14. ソーシャルディスタンス（人と2メートル以上離れること）をとるようにした
15. 感染リスクの高いと思われる人と会うことを避けた
16. 人が密集しているところに行かないようにした
17. 栄養バランスのよい食事をとった
18. 規則正しい生活を送るようにした
19. 飲食店の店内利用を控えた
20. タバコの煙（受動喫煙）を避けた

＜選択肢＞

1. いつもした
2. 時々した
3. ほとんどしなかった
4. 全くしなかった

(Q26) 最近1週間を通して、以下の体の問題について、どの程度悩まされていますか。

1. 胃腸の不調
2. 背中、または腰の痛み
3. 腕、脚（あし）、または関節の痛み
4. 頭痛
5. 胸の痛み
6. 息切れ
7. めまい
8. 疲れている、または元気がない
9. 睡眠に支障がある
10. 耳が聞こえにくい（難聴）
11. 味覚障害
12. 嗅覚障害
13. 記憶障害
14. 集中力低下
15. 脱毛
16. 性欲減退
17. 性機能障害（勃起不全、性交痛など）
18. 倦怠感
19. 咳（せき）
20. 発熱・微熱

＜選択肢＞

1. ぜんぜん悩まされていない
2. わずかに悩まされている
3. 少し悩まされている
4. かなり悩まされている
5. とても悩まされている

Q26-1 以下の体の問題について、症状が2ヶ月以上続いているものをすべて選んでください。（いくつでも）

1. 胃腸の不調
2. 背中、または腰の痛み
3. 腕、脚（あし）、または関節の痛み
4. 頭痛
5. 胸の痛み
6. 息切れ
7. めまい
8. 疲れている、または元気がない
9. 睡眠に支障がある
10. 耳が聞こえにくい（難聴）
11. 味覚障害
12. 嗅覚障害
13. 記憶障害
14. 集中力低下
15. 脱毛
16. 性欲減退
17. 性機能障害（勃起不全、性交痛など）
18. 倦怠感
19. 咳（せき）
20. 発熱・微熱
21. 症状が2ヶ月以上続いているものはない（排他）

【質問表示条件有り】①条件式((Q15\_1 or 2~7) OR (Q15\_2 or 2~7))：表示項目1、②条件式(Q1 or 1~12)：表示項目2、③条件式(性別 or 男性,女性)：表示項目3～10

(Q27) 最近1カ月間に、下記の時間は、1日あたり（平均）どれくらいでしたか。※テレワークとは、在宅やシェアオフィスでの仕事を指します。※VDT作業とは、パソコン・スマートフォン・タブレット等の情報機器を使用してデータ入力・検索等、文章・画像等の作成・編集等、プログラミング・監視、ゲーム・SNS利用等を行う作業をいいます。

1. テレワークした日の仕事時間
2. 通常勤務している会社オフィス等の現場に勤務した日の仕事時間
3. **仕事や勉強でのVDT作業**
4. **仕事や勉強以外でのVDT作業**
5. **座っている時間**
6. **歩く時間**
7. **ランニングやジョギングをする時間**
8. **スポーツをする時間**
9. **睡眠時間**
10. **家事時間：主に家事（炊事、洗濯、掃除等）をしていた時間**
11. **育児時間：主に育児（子どもや孫の世話や遊び相手になる等）をしていた時間**
12. **テレビの画面を見ている時間**
13. **スマートフォンの画面を見ている時間**
14. **パソコンやタブレット端末（スマートフォン除く）の画面を見ている時間**
15. **ゲーム機の画面を見ている時間**
16. **普段、屋外に滞在時間する時間（車内、電車内も除く）**
17. **車の運転をする時間**
18. **バイクを運転する時間**
19. **自転車を運転する時間**
20. **電車に乗っている時間**

＜選択肢＞

1. なし（0時間）
2. １日あたり30分未満
3. １日あたり30分程度
4. １日あたり1時間
5. １日あたり2時間
6. １日あたり3時間
7. １日あたり4～5時間
8. １日あたり6～７時間
9. １日あたり8～9時間
10. １日あたり10～11時間
11. １日あたり12時間以上
12. わからない

[選択肢]番号は回答者へは表示しません

(Q28) あなたは、下記のそれぞれの項目についてあてはまりますか。

1. 新型コロナウイルスがとても怖い
2. 新型コロナウイルスについて考えると不快になる
3. 新型コロナウイルスについて考えると手汗をかく
4. 新型コロナウイルスで命を失うことを恐れている
5. インターネットで新型コロナウイルスのニュースや話題をみると、緊張したり、不安になったりする
6. 新型コロナウイルス感染が心配で眠れない
7. 新型コロナウイルス感染について考えると、心拍が早くなったり、動悸がしたりする
8. 新型コロナウイルスで家族が命を落とすことを恐れている
9. 新型コロナウイルスへの恐怖によって、仕事をしたり、家事をしたり、他の人と仲良くしたりすることが困難になっている
10. あなたが新型コロナウイルスに感染すると子どもの世話をどうしたらよいのか恐れている
11. 新型コロナウイルスで友人や同僚が命を落とすことを恐れている
12. 新型コロナウイルスによって経済的に貧しくなることを恐れている
13. タバコの煙で命を失うことを恐れている
14. 多量飲酒で命を失うことを恐れている
15. 交通事故で命を失うことを恐れている
16. あなたが新型コロナウイルスに感染する可能性はどれくらいだと思いますか
17. あなたと同じ性別・年齢のだれかが新型コロナウイルスに感染する可能性はどれくらいだと思いますか

＜選択肢＞

1. まったくあてはまらない（0％）
2. あてはまらない（25％）
3. どちらでもない（50％）
4. あてはまる（75％）
5. とてもあてはまる（100％）

【質問表示条件有り】①条件式(性別 or 男性,女性)：表示項目1～25、28、30、②条件式(Q1 or 1~12)：表示項目26、27、29

(Q29) 以下の項目について、どう思いますか。あなたの認識をお答えください。

1. 自分の健康をよくすることや、自分の健康を維持することに対して関心がある

2. タバコを吸うのは、かっこ悪い

3. タバコは他の人へ害を及ぼさない

4. タバコにはストレスを解消する作用がある

5. 他人のタバコの煙を吸わされると、肺がんになりやすい

6. タバコを吸うと、肺がんになりやすい

7. 他人のタバコの煙を吸わされると、心筋梗塞になりやすい

8. タバコを吸うと、脳卒中になりやすい

9. タバコを吸っていると新型コロナウイルス感染症が重症化しやすい

10. タバコを吸うことに対する社会全体の態度は肯定的である

11. あなたにとって重要なひと（親友や家族）はあなたがタバコを吸うべきではないと考えている

12. あなたの地域の人々は、一般的に信頼できる

13. あなたの地域の人々は、多くの場合、他の人の役に立とうとする

14. 政府の新型コロナウイルス対策に納得できた

15. 政府は信頼できる

16. 現在の働き方が、自分に合っていると感じる

17. 現在の職場を辞めたい

18. 今から3か月以内に家賃や教育費など暮らしの支出を大幅に減らさなければならない

19. 今から3か月以内に職を失う

20. 今から3か月以内に住むところを失う

＜選択肢＞

1. そう思う
2. ややそう思う
3. あまりそう思わない
4. そう思わない

(Q30) 以下の項目について、どう思いますか。あなたの認識をお答えください。「加熱式タバコ」とはタバコの葉を加熱してエアロゾルを発生させ吸入するものです。加熱式タバコは、IQOS（アイコス）、Ploom TECH（プルーム・テック）、glo（グロー）等のことを指します。「電子タバコ」とはニコチン等を含む溶液を加熱し、エアロゾル化して吸入するものです。電子タバコには、アイコス、プルーム・テック、グローなどの「加熱式タバコ」は含みません。

1. 加熱式タバコには、吸った本人への害がほとんどない
2. 加熱式タバコは他の人へ害を及ぼさない
3. 加熱式タバコを吸うのは、かっこ悪い
4. 加熱式タバコを吸っていると新型コロナウイルス感染症が重症化しやすい
5. 加熱式タバコに対する社会全体の態度は肯定的である
6. あなたにとって重要なひと（親友や家族）はあなたが加熱式タバコを使うべきではないと考えている
7. 電子タバコ（加熱式タバコとは異なる）には、吸った本人への害がほとんどない。
8. 電子タバコ（加熱式タバコとは異なる）は他の人へ害を及ぼさない
9. 電子タバコを吸うのは、かっこ悪い
10. 電子タバコを吸っていると新型コロナウイルス感染症が重症化しやすい
11. 電子タバコに対する社会全体の態度は肯定的である
12. あなたにとって重要なひと（親友や家族）はあなたが電子タバコを使うべきではないと考えている

＜選択肢＞

1. そう思う
2. ややそう思う
3. あまりそう思わない
4. そう思わない
5. 加熱式タバコや電子タバコを知らない

(Q31) あなたの職場（学生の場合は学校）における喫煙のルールに最も近いのは、次のどれですか。

1. 屋内・屋外ともに敷地内すべて禁煙である（喫煙所や喫煙コーナーがない）
2. 屋内はすべて禁煙である（屋外に喫煙所や喫煙コーナーがある）
3. 屋内に喫煙専用室があったが、使用禁止となっている
4. 屋内に喫煙コーナー（空間に解放された喫煙コーナー）があったが、使用禁止となっている
5. 屋内に喫煙専用室がある（使用禁止となっていない）
6. 屋内に喫煙コーナーがある（空間に解放された喫煙コーナー）（使用禁止となっていない）
7. 屋内のどこででも喫煙できる
8. 該当しない（仕事をしていない等）
9. わからない

【質問表示条件】(Q31)が5～6の場合

(Q32) あなたの職場（学生の場合には学校）での喫煙のルールについてより詳しく教えてください。あなたの職場は以下のどれにあてはまりますか。（いくつでも）

1. 加熱式タバコ専用の喫煙室がある
2. 加熱式タバコ専用の喫煙室内で、飲食などのサービスが提供されている
3. 屋内に喫煙専用室がある
4. 屋内の喫煙専用室内で、飲食などのサービスが提供されている
5. その他
6. わからない(排他)

【質問表示条件】(Q34)が1～7の場合

(Q33) あなたの職場（学生の場合には学校）での加熱式タバコのルールについてより詳しく教えてくだ

さい。あなたの職場は以下のどれにあてはまりますか。

1. アイコスなど加熱式タバコは、屋内ではどこでも使用できない
2. アイコスなど加熱式タバコは、屋内では、喫煙専用室や喫煙コーナーでしか使用できない
3. アイコスなど加熱式タバコは、屋内で、喫煙専用室や喫煙コーナー以外でも使用できる
4. アイコスなど加熱式タバコについてはルールが決まっていない

(Q34) あなたの自宅（屋内）における喫煙についてのルールに最も近いのは次のどれですか。※ただし、集合住宅の共用スペース等は自宅に含めません。

1. 紙巻きタバコも加熱式タバコも自宅内で喫煙できない
2. 紙巻きタバコも加熱式タバコも自宅内で喫煙できる
3. 紙巻きタバコは自宅内で喫煙できないが、加熱式タバコは自宅内で喫煙できる
4. 紙巻きタバコは自宅内で喫煙できるが、加熱式タバコは自宅内で喫煙できない
5. 該当しない（施設に長期入所している等）
6. わからない

(Q35) あなたの自家用車における喫煙についてのルールに最も近いのは次のどれですか。

1. 紙巻きタバコも加熱式タバコも自家用車内で喫煙できない
2. 紙巻きタバコも加熱式タバコも自家用車内で喫煙できる
3. 紙巻きタバコは自家用車内で喫煙できないが、加熱式タバコは自家用車内で喫煙できる
4. 紙巻きタバコは自家用車内で喫煙できるが、加熱式タバコは自家用車内で喫煙できない
5. 車は持っていない
6. わからない

(Q36) 次の5つの選択肢のなかで、最後から2番目を選択してください。

＜選択肢＞

1. A
2. B
3. C
4. D
5. E

[選択肢]番号は回答者へは表示しません

(Q37) あなたは下記のことがありますか。

1. 直近1年間に、検診など（健康診断、健康診査および人間ドック）を受けた。

※がんのみの検診、妊産婦検診、歯の健康診査、病院や診療所で行う診療としての検査は検診には含まれません

1. 直近1年間に、歯の定期健診や清掃、歯石除去の目的で歯科医院を受診した※虫歯などの治療目的の受診は含めません
2. 生きがいを持っている
3. 全国旅行支援（事業を）を利用した
4. 直近1年間に、GO TOイートキャンペーン（事業を）を利用した
5. 走ったり、重い荷物を運んだりしたとき、同年代の人と比べて、息切れしやすいほうですか
6. 大麻を使ってみたい
7. アイコスやブルーム・テックなどの加熱式タバコを使ってみたい
8. 新型コロナウイルス感染症を防ぐための新しい生活様式の一つとして禁煙が推奨されることを知っている
9. 2022年10月以降に、インフルエンザワクチンを受けた

＜選択肢＞

1. はい
2. いいえ

[質問アイテム] 番号は回答者へは表示しません

(Q38) あなたの職場（学生の場合は学校）における喫煙に関連したルールについて教えてください。以下のどれにあてはまりますか。（いくつでも）

1. 勤務中に喫煙する回数は制限されていない（何度でも喫煙できるルール）
2. 就業時間内禁煙：就業時間中は禁煙しなければならない
3. 就業時間に加え、昼休み中も喫煙は禁止されている
4. タバコを吸った後しばらくの来社が禁止されている（約1時間など）
5. タバコを吸った後エレベーターの使用が禁止されている（約30分～45分など）
6. 喫煙者は採用しないという人事のルールがある
7. 禁煙外来の受診費用を助成する仕組みがある
8. 希望者はオンライン禁煙外来を受診できる
9. 喫煙しない場合には手当てが支給される
10. わからない（排他）
11. あてはまるものはない(排他)

(Q39) あなたはこの1ヶ月間に自分以外の人が使っていた加熱式タバコの蒸気やミスト（エアロゾル）を吸う機会がありましたか。それぞれの場所について、あてはまるものを1つ選んでください。

1. 家庭
2. 職場
3. 学校
4. レストラン
5. 喫茶店
6. 居酒屋・バー
7. パチンコ店
8. 車の中
9. 路上

＜選択肢＞

1. ほぼ毎日
2. 週に数回程度
3. 週に1回程度
4. 月に1回程度
5. 全くなかった
6. この場所には行かなかった

[選択肢]番号は回答者へは表示しません

【質問表示条件有り】Q42からの引継ぎ設定有り

(Q40) あなたはこの1ヶ月間に自分以外の人が吸っていたタバコ（加熱式タバコは除く）の煙を吸う機会（受動喫煙）がありましたか。それぞれの場所について、あてはまるものを1つ選んでください。

1. 家庭
2. 職場
3. 学校
4. レストラン
5. 喫茶店
6. 居酒屋・バー
7. パチンコ店
8. 車の中
9. 路上

＜選択肢＞

1. ほぼ毎日
2. 週に数回程度
3. 週に1回程度
4. 月に1回程度
5. 全くなかった

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

(Q41) あなたは、最近1年間に次のことがありましたか。

1. 喘息（ぜんそく）
2. 長く続く咳
3. 咳き込むこと
4. 急いで歩いた時、あるいは緩やかな坂道を登った時に息切れを感じること
5. 肺炎だと診断されたこと
6. 何らかの呼吸器症状
7. 胸がしめつけられるように痛むこと
8. 不整脈が起きること
9. 頭痛
10. 気分が悪くなること

＜回答選択肢＞

1. 全くなかった
2. ほとんどなかった（1回～数回程度）
3. ときどきあった
4. よくあった

(Q42) あなたは、現在アルコールや薬物を飲んだり、使ったりしていますか。下記のそれぞれについてお答えください。

1. ビール (発泡酒含む)
2. アルコール度数1%以下の微アル飲料
3. アルコール度数3%のほろ酔いチューハイ
4. アルコール度数4-7%のチューハイ
5. アルコール度数8-9%以上のストロング系チューハイ
6. 日本酒
7. 焼酎
8. ワイン
9. ウイスキー
10. 梅酒などの果実酒
11. その他のアルコール飲料 (ウォッカ、ジン、テキーラ、ラムなど)
12. 睡眠薬・抗不安薬
13. モルヒネなどの麻薬（医師により処方されたもので、がんの痛みに使っている）
14. モルヒネなどの麻薬（医師により処方されたもので、がん以外の痛みに使っている）
15. モルヒネなどの麻薬（医師による処方ではない方法で入手したもの）
16. シンナーやトルエンなど有機溶剤の吸引（仕事上の適切な使用は除く）
17. 危険ドラッグ（脱法ハーブ・マジックマッシュルームなど）
18. 大麻（マリファナ）
19. 覚せい剤・コカイン・ヘロイン

＜選択肢＞

1. これまで一度も使った（飲んだ）ことがない
2. 1回以上使って（飲んで）みたが、習慣的には使用しなかった
3. 以前は習慣的に使っていた（飲んでいた）が、今は止めている
4. 時々使う（飲む）日がある
5. ほとんど毎日使っている（飲んでいる）

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

(Q43) 過去12ヶ月間、飲酒するときは1日に通常どれくらいの純アルコール量を摂取しましたか。最も当てはまるものを選んでください。

純アルコール量20ｇの目安



* 1. 20g未満
  2. 20-39g
  3. 40-59g
  4. 60-79g
  5. 80-99g
  6. 100g以上

(Q44) 過去12ヶ月間、飲酒するときに9%ストロング系チューハイを飲む場合、この9%ストロング系チューハイで1日あたり通常どれくらいの純アルコール量を摂取しましたか。 (参考：350ml缶 25g, 500ml缶 36g)

純アルコール量20gの目安

ダイアグラム

自動的に生成された説明

* 1. 20g未満
  2. 20-39g
  3. 40-59g
  4. 60-79g
  5. 80-99g
  6. 100g以上

(Q45) あなたはアルコール含有飲料をどのくらいの頻度で飲みますか。

1. 飲まない
2. 1ヶ月に1度以下
3. 1ヶ月に2～4度
4. 1週間に2～3度
5. 1週間に4度以上

[選択肢]番号は回答者へは表示しません

【質問表示条件】(Q45)アルコール含有飲料を飲む人へ向けて（(Q45)が2～5)に対して）

(Q46) 飲酒するときには通常どのくらいの量を飲みますか。

※純アルコール量が選択肢にあてはまらない場合は、近いものを選んでください。

1. 1～2ドリンク
2. 3～4ドリンク
3. 5～6ドリンク
4. 7～9ドリンク
5. 10ドリンク以上

[選択肢]番号は回答者へは表示しません

【質問表示条件】(Q45)アルコール含有飲料を飲む人へ向けて（(Q45)が2～5)に対して）

(Q47) 下記のことがどのくらいの頻度でありましたか。

1. 1度に6ドリンク以上飲酒すること
2. 過去1年間に、飲み始めると止められなかったこと
3. 過去1年間に、普通だと行えることを飲酒していたためにできなかったこと
4. 過去1年間に、深酒の後体調を整えるために、朝迎え酒をせねばならなかったこと
5. 過去1年間に、飲酒後罪悪感や自責の念にかられたこと
6. 過去1年間に、飲酒のため前夜の出来事を思い出せなかったこと
7. 過去1年間に、飲食店の飲み放題メニューを利用して飲んだこと
8. 過去1年間に、テレビCMの飲酒シーンをみたこと
9. 過去1年間に、テレビCMの飲酒シーンをみて、飲みたくなったこと
10. 過去1年間に、テレビCMの飲酒シーンをみて、飲みたくなり飲酒したこと

＜選択肢＞

1. ない
2. 1ヶ月に1度未満
3. 1ヶ月に1度
4. 1週間に1度
5. 毎日あるいはほとんど毎日

[選択肢][質問アイテム]番号は回答者へは表示しません

【質問表示条件】(Q45)アルコール含有飲料を飲む人へ向けて（(Q45)が2～5)に対して

(Q48) 下記のことがありましたか。

1. あなたの飲酒のために、あなた自身か他の誰かがけがをしたこと
2. 肉親や親戚、友人、医師、あるいは他の健康管理にたずさわる人が、あなたの飲酒について心配したり、飲酒量を減らすように勧めたりしたこと

＜選択肢＞

1. ない
2. あるが、過去1年にはなし
3. 過去1年間にあり

(Q49) あなたの家族や友人に、人生で1度でも酒癖が悪かったり、アルコール依存症と診断されたりした人はいますか？下記のそれぞれについてお答えください。

* 1. 実父
  2. 実母
  3. 実兄
  4. 実弟
  5. 実姉
  6. 実妹
  7. 実祖父
  8. 実祖母
  9. 友人

<選択肢＞

1. 酒癖が悪く、アルコール依存症と診断された
2. 酒癖が悪いが、アルコール依存症と診断されてはいない
3. 酒癖は悪くない
4. 酒を飲まない
5. わからない
6. あてはまる人はいない

(Q50) あなたは、現在タバコを吸ったり、使ったりしていますか。以下のそれぞれについてお答えください。

1. 紙巻きタバコ
2. 手巻きタバコ（キットなどを用いて、自分で巻いて紙巻きタバコを作るもの）
3. Ploom Tech（プルーム・テック）
4. Ploom S（プルーム・エス）
5. Ploom X（プルーム・エックス）
6. IQOS（アイコス）
7. glo（グロー）
8. lil HYBRID（リル ハイブリッド）
9. 電子タバコ（ニコチンを含んでいるもの）
10. 電子タバコ（ニコチンを含んでいないもの）
11. 電子タバコ（ニコチンを含んでいるかどうか分からないもの）
12. 葉巻
13. リトルシガー
14. パイプ
15. 煙管（キセル）
16. 噛みタバコ
17. スヌース等の嗅ぎタバコ
18. 水タバコ（シーシャ）

＜選択肢＞

1. これまで一度も使ったことがない
2. 1回以上使ってみたが、習慣的には使用しなかった
3. 以前は習慣的に使っていたが、今は止めている
4. 時々使う日がある
5. ほとんど毎日使っている

[選択肢] 番号は回答者へは表示しません

【質問表示条件】(Q50)が1の場合

(Q51)あなたは、タバコ製品に興味を持ったことがありますか？それぞれについてお答えください。

1. 紙巻きタバコ
2. 手巻きタバコ（キットなどを用いて、自分で巻いて紙巻きタバコを作るもの）
3. Ploom Tech（プルーム・テック）
4. Ploom S（プルーム・エス）
5. Ploom X（プルーム・エックス）
6. IQOS（アイコス）
7. glo（グロー）
8. lil HYBRID（リル ハイブリッド）
9. 電子タバコ（ニコチンを含んでいるもの）
10. 電子タバコ（ニコチンを含んでいないもの）
11. 電子タバコ（ニコチンを含んでいるかどうか分からないもの）
12. 葉巻
13. リトルシガー
14. パイプ
15. 煙管（キセル）
16. 噛みタバコ
17. スヌース等の嗅ぎタバコ
18. 水タバコ（シーシャ）

＜選択肢＞

1. そう思う
2. ややそう思う
3. あまりそう思わない
4. そう思わない

【質問表示条件】(Q50)が1~3の場合

(Q52) あなたは、今後1年以内にタバコ製品を使うと思いますか？それぞれについてお答えください。

1. 紙巻きタバコ
2. 手巻きタバコ（キットなどを用いて、自分で巻いて紙巻きタバコを作るもの）
3. Ploom Tech（プルーム・テック）
4. Ploom S（プルーム・エス）
5. Ploom X（プルーム・エックス）
6. IQOS（アイコス）
7. glo（グロー）
8. lil HYBRID（リル ハイブリッド）
9. 電子タバコ（ニコチンを含んでいるもの）
10. 電子タバコ（ニコチンを含んでいないもの）
11. 電子タバコ（ニコチンを含んでいるかどうか分からないもの）
12. 葉巻
13. リトルシガー
14. パイプ
15. 煙管（キセル）
16. 噛みタバコ
17. スヌース等の嗅ぎタバコ
18. 水タバコ（シーシャ）

＜選択肢＞

1. 絶対に使うと思う
2. たぶん使うと思う
3. たぶん使わないと思う
4. 絶対に使わないと思う

【質問表示条件】(Q50)が3の場合

(Q53) 前問で「以前は習慣的に使っていたが、今は止めている」とお答えの方にお伺いします。止めたのは何歳の頃ですか。（半角数字でご記入ください）

1. 紙巻きタバコ　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
2. 手巻きタバコ（キットなどを用いて、自分で巻いて紙巻きタバコを作るもの）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
3. Ploom Tech（プルーム・テック）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
4. Ploom S（プルーム・エス）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
5. Ploom X（プルーム・エックス）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
6. IQOS（アイコス）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
7. glo（グロー）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
8. lil HYBRID（リル ハイブリッド）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
9. 電子タバコ（ニコチンを含んでいるもの）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
10. 電子タバコ（ニコチンを含んでいないもの）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
11. 電子タバコ（ニコチンを含んでいるかどうか分からないもの）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
12. 葉巻　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
13. リトルシガー　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
14. パイプ　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
15. 煙管（キセル）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
16. 噛みタバコ　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
17. スヌース等の嗅ぎタバコ　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
18. 水タバコ（シーシャ）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）

【質問表示条件】(Q50)が2～5の場合

(Q54) あなたが、それぞれのタバコをはじめて使った（吸った）のは、何歳の頃ですか。

それぞれについてお答えください。（半角数字でご記入ください）

1. 紙巻きタバコ　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
2. 手巻きタバコ（キットなどを用いて、自分で巻いて紙巻きタバコを作るもの）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
3. Ploom Tech（プルーム・テック）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
4. Ploom S（プルーム・エス）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
5. Ploom X（プルーム・エックス）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
6. IQOS（アイコス）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
7. glo（グロー）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
8. lil HYBRID（リル ハイブリッド）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
9. 電子タバコ（ニコチンを含んでいるもの）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
10. 電子タバコ（ニコチンを含んでいないもの）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
11. 電子タバコ（ニコチンを含んでいるかどうか分からないもの）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
12. 葉巻　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
13. リトルシガー　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
14. パイプ　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
15. 煙管（キセル）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
16. 噛みタバコ　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
17. スヌース等の嗅ぎタバコ　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）
18. 水タバコ（シーシャ）　　　歳　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）

【質問表示条件】(Q50)が2～5の場合

(Q55) 直近30日のうち、何日、それぞれのタバコを吸ったり、使ったりしましたか。（半角数字でご記入ください）

1. 紙巻きタバコ　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）
2. 手巻きタバコ（キットなどを用いて、自分で巻いて紙巻きタバコを作るもの）　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）
3. Ploom Tech（プルーム・テック）　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）
4. Ploom S（プルーム・エス）　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）
5. Ploom X（プルーム・エックス）　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）
6. IQOS（アイコス）　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）
7. glo（グロー）　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）
8. lil HYBRID（リル ハイブリッド）　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）
9. 電子タバコ（ニコチンを含んでいるもの）　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）
10. 電子タバコ（ニコチンを含んでいないもの）　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）
11. 電子タバコ（ニコチンを含んでいるかどうか分からないもの）　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）
12. 葉巻　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）
13. リトルシガー　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）
14. パイプ　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）
15. 煙管（キセル）　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）
16. 噛みタバコ　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）
17. スヌース等の嗅ぎタバコ　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）
18. 水タバコ（シーシャ）　　　日　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上30以内）

【質問表示条件】直近30日に何のタバコも吸っていない場合（（Q55）が0）

(Q56) 直近30日以内ではなく、直近1年以内には、使いました（吸いました）か。（1回以上あれば、「はい」を選んでください）

1. 紙巻きタバコ
2. 手巻きタバコ（キットなどを用いて、自分で巻いて紙巻きタバコを作るもの）
3. Ploom Tech（プルーム・テック）
4. Ploom S（プルーム・エス）
5. Ploom X（プルーム・エックス）
6. IQOS（アイコス）
7. glo（グロー）
8. lil HYBRID（リル ハイブリッド）
9. 電子タバコ（ニコチンを含んでいるもの）
10. 電子タバコ（ニコチンを含んでいないもの）
11. 電子タバコ（ニコチンを含んでいるかどうか分からないもの）
12. 葉巻
13. リトルシガー
14. パイプ
15. 煙管（キセル）
16. 噛みタバコ
17. スヌース等の嗅ぎタバコ
18. 水タバコ（シーシャ）

＜選択肢＞

1. いいえ
2. はい

【質問表示条件】(Q50)の回答が3～5、もしくは(Q52)のいずれかが1以上、もしくは(Q56)が2

(Q57) 1日におおよそ何本(何回)使って(吸って)いますか(使って(吸って)いましたか)。それぞれについてお答えください。（半角数字でご記入ください）

1. 紙巻きタバコ　　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）
2. 手巻きタバコ（キットなどを用いて、自分で巻いて紙巻きタバコを作るもの）　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）
3. Ploom Tech（プルーム・テック）　　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）
4. Ploom S（プルーム・エス）　　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）
5. Ploom X（プルーム・エックス）　　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）
6. IQOS（アイコス）　　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）
7. glo（グロー）　　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）
8. lil HYBRID（リル ハイブリッド）　　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）
9. 電子タバコ（ニコチンを含んでいるもの）　　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）
10. 電子タバコ（ニコチンを含んでいないもの）　　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）
11. 電子タバコ（ニコチンを含んでいるかどうか分からないもの）　　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）
12. 葉巻　　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）
13. リトルシガー　　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）
14. パイプ　　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）
15. 煙管（キセル）　　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）
16. 噛みタバコ　　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）
17. スヌース等の嗅ぎタバコ　　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）
18. 水タバコ（シーシャ）　　　　本(回) 　【必須】（数字小数不可）（制限あり:0.01以上999以内）

【質問表示条件】(Q50)の回答が3～5もしくは(Q55)のいずれかが1以上あるいは(Q56)が2

もしくは、Q10の回答が1～2に対して

(Q58) タバコをやめたいと思いますか。

1. やめたい
2. 本数を減らしたい
3. やめたくない
4. わからない

【質問表示条件】(Q50)の回答が3～8の回答が2～5もしくは(Q55) の3～8の回答が1以上あるいは(Q56)の3～8の回答が2

(Q59) あなたが、加熱式タバコを使用した理由としてあてはまりますか。それぞれについてお答えください。加熱式タバコは、IQOS（アイコス）やPloom TECH（プルーム・テック）等のことを指します。

* 1. 家族・親戚が使っている（いた）から
  2. 友人・知人が使っている（いた）から
  3. 他のタバコよりも害が少ないと思ったから
  4. フルーツ味などのフレイバーに関心があったから
  5. 加熱式タバコのデザインや機能がよかったから
  6. 禁煙するため
  7. タバコの煙で他人に迷惑をかけるのを避けるため
  8. 他のタバコが吸えない場所で吸うため
  9. 喫煙本数を減らすため
  10. 新型コロナウイルス感染症で重症化するリスクが減ると思ったから

＜選択肢＞

1. あてはまる
2. ややあてはまる
3. あまりあてはまらない
4. あてはまらない

【質問表示条件】(Q50)の回答が3～5あるいは(Q55)のいずれかが1以上あるいは(Q56)のいずれかが2

(Q60) 朝、目が覚めて何分くらいで最初のタバコを使い（吸い）ますか（使って（吸って）いましたか）。

タバコの種類は問いません。

1. 5分以内
2. 6～15分
3. 16～30分
4. 31～60分
5. 1時間以降

[選択肢]番号は回答者へは表示しません

(Q61) 同居している人で現在タバコを吸っている人はいますか。（自分は含めません）

1. いない（0人）
2. １人いる
3. 2人いる
4. 3人いる
5. 4人いる
6. 5人以上いる

[選択肢]番号は回答者へは表示しません

【質問表示条件】(Q50)の回答が2～5あるいは(Q55)のいずれかが1以上あるいは(Q56)のいずれかが2

(Q62) あなたはどこで加熱式タバコを吸っていますか。それぞれの場所について、あてはまるものを1つ選んでください。

1. 自宅の屋内
2. ベランダ
3. 職場（学生の場合は学校）
4. レストラン
5. 喫茶店
6. 居酒屋・バー
7. パチンコ店
8. 車の中
9. 路上

＜選択肢＞

1. ほぼ毎日
2. 週に数回程度
3. 週に1回程度
4. 月に1回程度
5. 全くなかった
6. この場所には行かなかった

[選択肢]番号は回答者へは表示しません

【質問表示条件】(Q50)の回答が3～5あるいは(Q55)のいずれかが1以上あるいは(Q56)のいずれかが2

(Q63) あなたはどこでタバコ（加熱式タバコは除く）を吸っていますか。それぞれの場所について、あてはまるものを1つ選んでください。

1. 自宅の屋内
2. ベランダ
3. 職場（学生の場合は学校）
4. レストラン
5. 喫茶店
6. 居酒屋・バー
7. パチンコ店
8. 車の中
9. 路上

＜選択肢＞

1. ほぼ毎日
2. 週に数回程度
3. 週に1回程度
4. 月に1回程度
5. 全くなかった
6. この場所には行かなかった

[選択肢]番号は回答者へは表示しません

【質問表示条件】(Q50)の回答が3～5あるいは(Q55)のいずれかが1以上あるいは(Q56)のいずれかが2

（Q64）タバコを吸っている方にお聞きします。

1. 自分が吸うつもりよりも、ずっと多くタバコを吸ってしまうことがありましたか
2. 禁煙や本数を減らそうと試みて、できなかったことがありましたか
3. 禁煙したり本数を減らそうとしたときに、タバコがほしくてほしくてたまらなくなることがありましたか
4. 禁煙したり本数を減らしたときに、次のどれかがありましたか。（イライラ、神経質、落ちつかない、集中しにくい、ゆううつ、頭痛、眠気、胃のむかつき、脈が遅い、手のふるえ、食欲または体重増加）
5. 上記の4で伺った症状を消すために、またタバコを吸い始めることがありましたか
6. 重い病気にかかったときに、タバコはよくないとわかっているのに吸うことがありましたか
7. タバコのために自分に健康問題が起きているとわかっていても、吸うことがありましたか
8. タバコのために自分に精神的問題(注)が起きているとわかっていても、吸うことがありましたか。（注）禁煙や本数を減らした時に出現する離脱症状（いわゆる禁断症状）ではなく、喫煙することによって神経質になったり、不安や抑うつなどの症状が出現している状態
9. 自分はタバコに依存していると感じることがありましたか
10. タバコが吸えないような仕事やつきあいを避けることが何度かありましたか

＜選択肢＞

１．はい

２．いいえ

【質問表示条件】(Q55)が1以上あるいは(Q56)が2

(Q65) あなたは、最近1年間に、禁煙することを目的に、1日以上続く禁煙をしましたか。

1. はい
2. いいえ

【質問表示条件】(Q55)の1～8が1以上あるいは(Q56)の1～8が2

(Q66) あなたは、最近1年間に、以下の禁煙方法を試したり、実施したりしましたか。

1. 禁煙するため、薬局・薬店で販売されているニコチンガムやニコチンパッチを使った
2. 禁煙するため、加熱式タバコ（アイコス、プルームテックなど）を使った
3. 禁煙するため、電子タバコ（加熱式タバコとは異なる）を使った
4. 禁煙外来を受診した（薬はなし）
5. 禁煙外来で薬物療法（ニコチンを含まない薬；商品名チャンピックスなど）を受けた
6. 禁煙外来で薬物療法（ニコチンを含む薬；ニコチンパッチ商品名ニコチネルなど）を受けた
7. オンライン禁煙外来を受診した
8. 禁煙支援アプリCureApp SCを使用した
9. その他の禁煙支援アプリを使用した
10. 禁煙するため、上記は使用せず、自力で止めようとした（禁煙を勧める本の活用などを含む）

＜選択肢＞

1. なかった
2. あった

(Q67) 紙巻きタバコを禁煙することにどれくらい関心がありますか。

1. これまで紙巻きタバコを吸ったことがない
2. 現在すでに禁煙しており、6ヶ月以上続いている
3. 現在すでに禁煙しているが、その期間は6ヶ月未満である
4. 禁煙することに関心がない
5. 禁煙することに関心があるが、今後6ヵ月以内に禁煙しようとは考えていない
6. 今後6ヵ月以内に禁煙しようと考えているが、この1ヵ月以内に禁煙する考えはない
7. この1ヵ月以内に禁煙しようと考えている

(Q68) 現在、加熱式タバコ（アイコス、プルーム・テック、グローなど）を止めることにどれくらい関

心がありますか。

1. これまで加熱式タバコを使ったことがない
2. 現在すでに加熱式タバコを止めており、6ヶ月以上続いている
3. 現在すでに加熱式タバコを止めているが、その期間は6ヶ月未満である
4. 加熱式タバコを止めることに関心がない
5. 加熱式タバコを止めることに関心はあるが、今後6ヵ月以内に禁煙しようとは考えていない
6. 今後6ヵ月以内に加熱式タバコを止めようと考えているが、この1ヵ月以内に加熱式タバコを止める考えはない
7. この1ヵ月以内に加熱式タバコを止めようと考えている

(Q69) 過去6ヶ月以内に、タバコに費やすお金が原因で、食料品等生活必需品のための費用が足りなくなったことがありましたか。

1. はい
2. いいえ
3. わからない

【質問表示条件】(Q55)が1以上あるいは(Q56)が2

(Q70) 過去6ヶ月以内に、タバコの値段（価格）を理由として禁煙することを考えたことがありました

か。

1. 全くなかった
2. ある程度あった
3. とてもよくあった
4. わからない

Q71（SOGS Q1）

あなたは次にあげるタイプのギャンブルを今までにどの程度したことがありますか？それぞれについて、「今まで1回もしたことがない」、「1年以内にやった（週に1回未満）」、「1年以内にやった（週に1回以上）」、「1年以上前にやっていた（週に1回未満）」、「1年以上前にやっていた（週に1回以上）」の選択肢の中からあてはまるものを1つ選んで下さい。

1. 競馬 (非オンライン [競馬場や場外馬券売り場など])
2. 競馬 (オンライン)
3. 競輪 (非オンライン [競輪場や場外車券売り場など])
4. 競輪 (オンライン)
5. 競艇 (非オンライン [競艇場や場外艇券売り場など])
6. 競艇 (オンライン)
7. オートレース (非オンライン [オートレース場や場外車券売り場など])
8. オートレース (オンライン)
9. カジノでの賭け（非オンライン[合法的なもの。海外のカジノを含む]）
10. カジノでの賭け（オンライン）
11. 宝くじ、ロト、ナンバーズ (非オンライン [販売場など])
12. 宝くじ、ロト、ナンバーズ (オンライン)
13. スポーツ振興くじ（toto）(非オンライン [販売場など])
14. スポーツ振興くじ（toto）(オンライン)
15. パチンコ・パチスロ
16. 証券の信用取引、先物取引市場への投資、外国為替保証金取引 (FX)
17. 仮想通貨

＜選択肢＞

1. 今まで１回もしたことがない
2. １年以内にやった（週１回未満）
3. １年以内にやった（週１回以上）
4. １年以上前にやっていた（週１回未満）
5. １年以上前にやっていた（週１回以上）

[選択肢]番号は回答者へは表示しません

Q72（PGSI）

以下の9問のギャンブルについての質問について、過去12ヶ月のあなたのご状況に最もよくあてはまるものを1つ選んで下さい。

1. 過去12か月間について考えて下さい。どのくらいの頻度で、失っても本当に大丈夫な金額以上のお金を賭けましたか。
2. 過去12か月間について考えて下さい。どのくらいの頻度で、同じだけの興奮の感覚を得るために、それまでよりも多くの金額をギャンブルに費やさなければなりませんでしたか。
3. 過去12か月間について考えて下さい。どのくらいの頻度で、ギャンブルで負けた金額を取り返そうと、別の日にギャンブルをしに戻りましたか。
4. 過去12か月間について考えて下さい。どのくらいの頻度で、ギャンブルをするお金を得るために借金をしたり、物を売ったりしましたか。
5. 過去12か月間について考えて下さい。どのくらいの頻度で、自分がギャンブルに関して問題を抱えているかもしれないと感じましたか。
6. 過去12か月間について考えて下さい。どのくらいの頻度で、あなたがその通りだと思うかどうかに関わらず、周囲の人々があなたが賭け事をすることを批判したり、あなたがギャンブルの問題を抱えていると言ってきたりしましたか。
7. 過去12か月間について考えて下さい。どのくらいの頻度で、自身のギャンブルのやり方や、ギャンブルの結果として起こることについて、悪いとか申し訳ないと感じましたか。
8. 過去12か月間について考えて下さい。どのくらいの頻度で、ギャンブルが健康問題を引き起こしましたか。これにはストレスや不安も含みます。
9. 過去12か月間について考えて下さい。どのくらいの頻度で、ご自身のギャンブルによって、あなたやご家庭に金銭的問題が引き起こされましたか。

＜選択肢＞

1. まったくない
2. 時々
3. たいていの場合
4. ほとんどいつも

(Q73) あなたは下記のテレビや新聞などメディアをどれぐらい見ていますか。

1. NHKのテレビ番組（ドラマ・バラエティなどニュース番組以外のもの）
2. NHKのテレビ・ニュース番組
3. 民放のテレビ番組（ドラマ・バラエティなどニュース番組以外のもの）
4. 民放のテレビ・ニュース番組
5. 動画配信サービス(NetflixやHuluなど)
6. ラジオ
7. 新聞
8. スポーツ新聞
9. 雑誌（漫画）
10. 雑誌（漫画以外）
11. インターネット・ニュース
12. インターネット全般（ニュース以外）
13. Facebook
14. Twitter
15. Instagram
16. YouTube
17. TikTok
18. 上記以外のSNSサイト
19. 電車の吊り広告
20. 町内会等の掲示板のチラシ

＜選択肢＞

1. みない・ほとんどみない
2. 月に1～3回程度みている
3. 週に1日程度みている
4. 週に2～3日程度みている
5. 週に4～5日程度みている
6. ほとんど毎日みている

[選択肢]番号は回答者へは表示しません

(Q74) あなたは、次のポスターを見たことがありますか。※［画像を拡大］をクリックしていただくと拡大してご覧いただけます。

1．ない

2．ある



(Q75) 下記画像の厚生労働省による受動喫煙防止対策のためのウェブサイトを見たことがありますか。※［画像を拡大］をクリックしていただくと拡大してご覧いただけます。

１．ない

２．ある





<https://jyudokitsuen.mhlw.go.jp/>

(Q76) 下記画像のようなアイコスやプルーム・テックなど加熱式タバコデバイスを値下げするインターネット広告を見たことがありますか※［画像を拡大］をクリックしていただくと拡大してご覧いただけます。

１．ない

２．ある



（Q77）下図に示すタバコのパッケージデザイン（1）～（5）のそれぞれについて、お答えください。

※［画像を拡大］をクリックしていただくと拡大してご覧いただけます。

テキスト

中程度の精度で自動的に生成された説明スクリーンショットの画面

自動的に生成された説明カレンダー が含まれている画像

自動的に生成された説明デザイン１　　　　　デザイン２　　　　　デザイン３　　　　　デザイン４　　　　　デザイン５

グラフィカル ユーザー インターフェイス が含まれている画像

自動的に生成された説明カレンダー が含まれている画像

自動的に生成された説明

(Q77-1)若者に喫煙開始を思いとどまらせる効果がどれくらいあると思いますか。

【選択肢】

1. 全く効果がない
2. 少し効果がある
3. 中等度効果がある
4. かなり効果がある
5. 極めて効果がある

(Q77-2)あなたが警告表示を目にした場合に、どの程度、禁煙したいと思いますか。

【選択肢】

1. 全くそう思わない
2. あまりそう思わない
3. どちらとも言えない
4. ややそう思う
5. 強くそう思う

(Q77-3) あなたが警告表示を目にした場合に、どの程度、喫煙の危険性が伝わりますか。

【選択肢】

1. 全く伝わらない
2. あまり伝わらない
3. どちらとも言えない
4. やや伝わる
5. とても伝わる

(Q77-4)あなたが警告表示を目にした場合に、どの程度、不快に感じますか。

【選択肢】

1. 全く不快に感じない
2. あまり不快に感じない
3. どちらとも言えない
4. やや不快に感じる
5. とても不快に感じる

【質問表示条件有り】①条件式(性別 or 男性,女性)：表示項目1～3、(Q55)が1以上あるいは(Q56)が2

(Q78) 次のことがどの程度ありましたか。

1. 過去1ヶ月以内に、タバコに費やすお金のことを考えた
2. 過去1ヵ月以内に、タバコの包装に書かれている警告表示に気づいた
3. タバコの包装に書かれている警告表示をきっかけとして喫煙の健康への害について考えた
4. タバコの包装の警告表示によって自分が禁煙する可能性が高まった

＜選択肢＞

1. 全くなかった
2. ほとんどなかった
3. 時々あった
4. 頻繁にあった
5. とても頻繁にあった
6. わからない

(Q79) あなたは身のまわりで、下表で挙げたようなJTなどのタバコ会社による「広告や販売促進・スポンサー活動」を、直近6ヵ月間で、総合してどれくらい目にしましたか。

【タバコ産業・関連団体による広告・宣伝活動】

テレビ

ラジオ

映画

新聞

雑誌

タバコ販売店舗（コンビニ等）の広告

電車の中吊り、車内広告

インターネット（SNS含む）

【タバコ産業・関連団体によるスポンサー活動】

タバコ会社によるスポーツの後援（バレーボールやゴルフなど）

タバコ会社による文化・芸術活動の後援（将棋大会など）

【タバコ産業・関連団体による販売促進活動】

タバコの無料サンプル（販売店等でのサンプル提供を含む）

タバコの値引きなど特別価格（キャッシュバックやポイント還元を含む）

タバコへの付録、景品（ライター、缶コーヒーのおまけなど）

テレビドラマや映画で役者が喫煙するシーン

タバコ販売店舗（コンビニ等）でのタバコの陳列

タバコ販売店舗（コンビニ等）でレジ脇にあるタバコ販売促進用のディスプレイ・サンプル

SNSでタバコのイメージをよくする動画

雑誌での加熱式タバコの宣伝

コンビニエンスストアでの加熱式タバコの宣伝

立て看板やタバコ店での加熱式タバコの宣伝

＜選択肢＞

* 1. 全くなかった
  2. めったになかった
  3. ときどきあった
  4. よくあった
  5. 大変よくあった

(Q80) 次の1から20の広告、販売促進活動、スポンサー活動について、直近6ヶ月間で目にしましたか。それぞれについて、お答えください。

【タバコ産業・関連団体による広告・宣伝活動】

1. テレビ
2. ラジオ
3. 新聞
4. 雑誌
5. タバコ販売店舗（コンビニ等）の広告
6. 電車の中吊り、車内広告
7. インターネット（SNS含む）

【タバコ産業・関連団体によるスポンサー活動】

1. タバコ会社によるスポーツの後援（バレーボールやゴルフなど）
2. タバコ会社による文化・芸術活動の後援（将棋大会など）

【タバコ産業・関連団体による販売促進活動】

1. タバコの無料サンプル（販売店等でのサンプル提供を含む）
2. タバコの値引きなど特別価格（キャッシュバックやポイント還元を含む）
3. タバコへの付録、景品（ライター、缶コーヒーのおまけなど）
4. テレビドラマや映画で役者が喫煙するシーン
5. 新聞での加熱式タバコの宣伝
6. 雑誌での加熱式タバコの宣伝
7. インターネット（SNS含む）での加熱式タバコの宣伝
8. コンビニエンスストアでの加熱式タバコの宣伝
9. 立て看板やタバコ店での加熱式タバコの宣伝
10. タバコ販売店舗（コンビニ等）でのタバコの陳列
11. タバコ販売店舗（コンビニ等）でレジ脇にあるタバコ販売促進用のディスプレイ・サンプル

＜選択肢＞

1. 見た
2. 見なかった

削除候補

(Q81) タバコ販売店舗（コンビニ等）のレジ脇にあるタバコ販売促進用のディスプレイ・サンプルにあなたの子どもが触れたり興味を示したことはありますか？

* 1. はい：1年以内
  2. はい：それ以上前
  3. いいえ
  4. 分からない

【質問表示条件】上の質問で１もしくは2と答えた人

(Q82) その当時の子どもの年齢はおいくつでしたか？

\_\_\_ 歳 【必須】（数字小数不可）（制限あり:0以上99以内）

(Q83) あなたの現在の健康状態はいかがですか。あてはまるものを一つだけお答えください。

1. よい
2. まあよい
3. ふつう
4. あまりよくない
5. よくない

(Q84) (JACSIS２０２１Q75) あなたの下記の金額はおおよそどのくらいですか。

あてはまる番号を1つ選んでください。

1. 世帯の年収（税込み）※あなたの世帯全体で、1年間に得た収入の合計金額で、働いて得た収入とその他の収入［親からの仕送り、家賃等の財産収入、子供手当てなど］を含みます
2. 世帯の金融資産　※現金、預貯金、株式、生命保険等を含みます
3. 世帯の借金（ローン）　※住宅ローンやフリーローン、友人からの借金を含みます

＜選択肢＞

1. 0円
2. 50万円未満
3. 50万円以上100万円未満
4. 100万円以上200万円未満
5. 200万円以上300万円未満
6. 300万円以上400万円未満
7. 400万円以上500万円未満
8. 500万円以上600万円未満
9. 600万円以上700万円未満
10. 700万円以上800万円未満
11. 800万円以上900万円未満
12. 900万円以上1,000万円未満
13. 1,000万円以上1,200万円未満
14. 1,200万円以上1,400万円未満
15. 1,400万円以上1,600万円未満
16. 1,600万円以上1,800万円未満
17. 1,800万円以上2,000万円未満
18. 2,000万円以上
19. 答えたくない
20. 分からない

[選択肢]番号は回答者へは表示しません

【質問表示条件】性別が男性or女性で(Q1)の回答が1～12のいずれかで(Q9)の回答が1～3のいずれかで(Q7)の回答のいずれかが1以上

(Q85) 下記の質問にそれぞれ「はい」か「いいえ」でお答えください。

1. アイコスやブルーム・テックなどの加熱式タバコを吸っている友人や同僚がいる
2. アイコスやブルーム・テックなどの加熱式タバコを吸っている上司がいる
3. 身近な場所の喫煙所が閉鎖している
4. 飲酒量を減らさなければいけないと感じたことがありますか
5. 他人があなたの飲酒を非難するので気にさわったことがありますか
6. 自分の飲酒について悪いとか申し訳ないと感じたことがありますか
7. 神経を落ち着かせたり，二日酔いを治すために， 「迎え酒」をしたことがありますか
8. 正月に家族や親戚で集まった（5人以上）
9. 配偶者やパートナーとの関係性が良好である
10. 子どもとの関係性が良好である
11. 最近2カ月間に子どもにけがをさせることがあった
12. 最近2カ月間に子どもに食事を食べさせられないことがあった
13. 最近2カ月間に子どもの精神状態が不安定になった
14. 最近2カ月間に**子どもが**暴力をふるった
15. 最近2カ月間に**子どもが**暴言を吐いた
16. 最近2カ月間に**子どもに**暴力をふるった
17. 最近2カ月間に**子どもに**暴言を吐いた
18. 最近2カ月間に子どもの学習意欲が下がった
19. 最近2カ月間に子どもが学校に行かなく（不登校に）なった
20. 2022年10月以降に、インフルエンザにかかった

＜選択肢＞

1. はい
2. いいえ

[質問アイテム]番号は回答者へ表示しません

(Q86) あなたの現在の身長および体重をお答えください。（半角数字でご記入ください）

身長　（　　　　)cm 下限上限設定50-220cm　【必須】(数字小数可)(制限あり:50 以上 220 以内)

体重　（　　　　）kg 下限上限設定10-300kg　【必須】(数字小数可)(制限あり:10 以上 300 以内)

(Q87) あなたはご自分が幸せだと思いますか。あてはまる点数を1つお選びください。

1． 10点 たいへん幸せ

2． 9点

3． 8点

4． 7点

5． 6点

6． 5点

7． 4点

8． 3点

9． 2点

10． 1点 幸せでない

[選択肢]番号は回答者へは表示しません

(Q88) 過去1年間に、医療関係者から禁煙のアドバイスを受けることがありましたか。あてはまるものすべてを選んでください。（いくつでも）

1. 受けていない（排他）
2. 医師から受けた
3. 看護師から受けた
4. 保健師から受けた
5. 薬剤師から受けた
6. 歯科医師から受けた
7. 上記以外の医療従事者から受けた
8. 医療従事者からのアドバイスを電話相談で受けた
9. 医療従事者からのアドバイスをチャット等インターネットで受けた

(Q89）(JACSIS2021Q26)あなたには現在、持病がありますか。

1. 高血圧
2. 糖尿病
3. 脂質異常症（高脂血症）
4. 肺炎・気管支炎
5. 喘息（ぜんそく）
6. アトピー性皮膚炎
7. アレルギー性鼻炎
8. 歯周病
9. 齲歯（虫歯）
10. 狭心症・心筋梗塞
11. 脳卒中（脳梗塞や脳出血）
12. COPD（慢性閉塞性肺疾患）
13. 慢性の腎臓病
14. 慢性肝炎・肝硬変
15. 免疫異常や免疫機能が低下する病気（ステロイド・生物学的製剤・免疫抑制剤投与中を含む）
16. がん・悪性腫瘍
17. （3か月以上長引く）腰痛や頭痛などの慢性痛
18. うつ病
19. アルコール依存症
20. うつ病・アルコール依存症以外の精神疾患

＜選択肢＞

1. これまでに一度もない
2. 現在にはないが、過去にはあった
3. 現在ある（通院中で服薬あり）
4. 現在ある（通院中で服薬なし）
5. 現在ある（通院はしていない）

(Q90) 以下について、あてはまるものをお答えください。

1. タバコを吸うと痛みがやわらぐ（やわらいだ）。
2. 痛みをおさえる目的でタバコを吸う（吸っていた）。

＜選択肢＞

1. まったくそのとおりだ
2. そのとおりだ
3. どちらともいえない
4. そうではない
5. まったくそうではない

(Q91) あなたは直近1年間に入院することがありましたか。

1. はい
2. いいえ

【質問表示条件】(Q88)が1の場合（入院があった人に対して）

(Q92） あなたの入院の原因として下記のどれがあてはまりますか。最も主要な原因一つをお選びください。

1. 新型コロナウイルス感染症
2. 高血圧
3. 糖尿病
4. 喘息（ぜんそく）
5. 肺炎・気管支炎
6. 白内障
7. 狭心症・心筋梗塞
8. 脳卒中（脳梗塞もしくは脳出血）
9. COPD（慢性閉塞性肺疾患）
10. がん・悪性腫瘍
11. （3か月以上長引く）腰痛や頭痛などの慢性痛
12. 上記以外の身体疾患
13. 統合失調症
14. アルコール依存症
15. 統合失調症・アルコール依存症以外の精神疾患
16. 出産
17. 上記以外の病気やケガ