

■このアンケートを記入されている方はどなたですか。(○は1つ)

1. 母親
2. 父親
3. 祖父母
4. その他(具体的に)

お子さまのプロフィール

あて名のお子さまについてお尋ねします。(兄弟姉妹のいる家庭の方は、あて名のお子さまについてご回答下さい)

(1)お住まいの地域(行政区)はどちらですか。(○は1つ)

1. 長岡地区
2. 蕪山地区
3. 大仁地区

(2)あて名のお子さまの性別を教えてください。(○は1つ)

1. 男性
2. 女性

(3)何人暮らしますか。(○は1つ)

1. 2人
2. 3人
3. 4人
4. 5人
5. 6人以上

(4)お子さまは、どなたと暮らしていますか。

(あてはまるもの全てに○)

1. 父親
2. 母親
3. 祖父
4. 祖母
5. 兄・姉
6. 弟・妹
7. その他(具体的に)

(5)お子さまの身長・体重はどのくらいですか。(数字を記入)

1. 身長()cm
2. 体重(.)kg

食生活・食習慣について

問1 保護者(記入者の方)並びにお子さまは朝食を食べますか。

(○は1つ)

※菓子、果物、嗜好飲料、サプリメント、栄養ドリンクのみの場合は「3. 食べない」に含めます。

【保護者】 1. 毎日食べる 2. 時々食べる 3. 食べない

【お子さま】 1. 毎日食べる 2. 時々食べる 3. 食べない

<問1で2、3と答えた方にうかがいます。>

① 保護者が朝食を食べない理由を教えてください。

(あてはまるもの全てに○)

1. 食べる時間がない
2. 食欲がない
3. 減量(ダイエットのため)
4. 朝食を用意するのがめんどう・大変
5. 昔から食べる習慣がない
6. その他()

② お子さまが朝食を食べない理由を教えてください。

(あてはまるもの全てに○)

1. こどもが朝早く起きられない
2. こどもの食欲がない
3. 以前から食べる習慣がない
4. 食費の節約のため
5. 何を食べさせてよいかわからない
6. 保護者が起きられない
7. こどもの減量(ダイエットのため)
8. こどもに食べさせることや食事の準備が大変
9. その他()

③ お子さまはいつ頃から朝食を食べなくなりましたか。(○は1つ)

1. 小学生の頃から
2. 中学生になってから
3. その他()

問2 お子さまは、朝食や夕食を家族と一緒に食べることはどのくらいありますか。(朝食・夕食それぞれ○は1つ)

【朝食】 1. ほとんど毎日 2. 週に4~5日 3. 週に2~3日
4. 週1日程度 5. ほとんどない

【夕食】 1. ほとんど毎日 2. 週に4~5日 3. 週に2~3日
4. 週1日程度 5. ほとんどない

問3 お子さまは普段、誰と食事をしていますか。

(あてはまるもの全てに○)

1. 父親
2. 母親
3. 兄弟姉妹
4. 祖父母
5. 1人
6. その他(具体的に)

問4 主食、主菜、副菜を3つそろえて食べることが1日2回以上あるのは、週に何日ありますか。(○は1つ)

1. ほとんど毎日
2. 週4~5日
3. 週2~3日
4. ほとんどない

問5 保護者は食育に関心がありますか。

(最もあてはまる番号1つに○)

ない | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | ある

問6 季節の行事食(お雑煮・ちらし寿司・おはぎなど)や地域で受け継がれてきた伝統料理(国清汁・たくあん漬けなど)を年に何回家で食べていますか。(○は1つ)

1. 7回以上
2. 5~6回
3. 3~4回
4. 1~2回
5. 食べない

<問6で1~4と答えた方にうかがいます。>

① その行事食や伝統料理はどんなものですか。

料理名を教えてください。

- ・家庭で作ったもの()
- ・購入したもの()

問7 お子さまは、次の食べ物をどのくらいの頻度で食べますか。

(それぞれの食べ物で、最もあてはまる番号1つに○)

| 設問 (食べ物) | 選択項目 | 1日に2回以上 | 1日に1回 | 2~3日に1回 | 週1回 | 週1回未満 |
|--|------|---------|-------|---------|-----|-------|
| 1. 豆類や大豆類 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. 牛乳や乳製品 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. 魚類(かまぼこ等の練り物は除く) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. 肉類(ウインナー・ハムなどは除く) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. 緑黄色野菜 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. 緑黄色野菜以外 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. 果物類 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. 卵 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. ご飯やパンなどの主食 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10. ウインナー・ハム・ベーコン等の肉加工品、かまぼこ・ちくわ等の水産練り製品 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

問8 お子さまは、次の食べ物をどのくらいの頻度で食べますか。

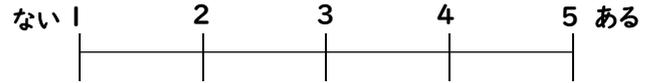
(それぞれの食べ物で、最もあてはまる番号1つに○)

| 設問 (食べ物) | 選択項目 | 1日に2回以上 | 1日に1回 | 2~3日に1回 | 週1回 | 週1回未満 |
|---------------------------------|------|---------|-------|---------|-----|-------|
| 1. 冷凍食品・レトルト食品 (温めれば食べられるもの) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. スーパーやコンビニの惣菜 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. ファストフード (ハンバーガーやうどん、牛丼など) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. ファミリーレストラン等の外食 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. カップラーメン等インスタント食 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. 栄養補助食品 (サプリメントなど) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

歯や口の中のことについて

問9 お子さまは歯の健康に関心がありますか。

(最もあてはまる番号1つに○)



問10 お子さまは、いつ歯を磨きますか。

(あてはまるもの全てに○)

1. 起床後
2. 朝食後
3. 昼食後
4. 夕食後
5. 就寝前
6. 磨かない
7. その他()

問11 お子さまの、歯の健康維持のために心掛けていることがありますか。(あてはまるもの全てに○)

1. 歯の付け根や歯と歯の間などを丁寧に磨く
2. 毎食後に歯を磨いたり、うがいをしたりする
3. 歯間ブラシやデンタルフロス(糸ようじ)を使う
4. 時々、歯や歯茎を自分で点検する
5. 飲食の内容に気をつける
6. 定期的に検診をしている
7. その他()
8. 特にない

問12 お子さまはこの1年間で歯や歯ぐきのことが原因で、困ったことがありましたか。(あてはまるもの全てに○)

1. 学業・趣味などに支障があった
2. よく眠れなかった
3. 食事がしにくかった
4. その他()
5. 特になかった

問13 お子さまは8020運動について知っていますか。

(○は1つ)

1. 言葉を聞いたことがあり、内容も知っている
2. 言葉は聞いたことはあるが、内容は知らない
3. 知らない

問14 お子さまは今まで歯周病について情報や知識を得る機会がありましたか。(○は1つ)

1. あった
2. なかった

<問14で1と答えた方にうかがいます。>

①どこで知る機会がありましたか。(あてはまるもの全てに○)

1. 歯科医院で
2. テレビ・新聞などで
3. 学校などの教育で
4. 市の広報誌で
5. インターネット(Webサイト、SNS、Youtube等)
6. その他のパンフレットで
7. その他()

<問20で4、5と答えた方にうかがいます。>

① それはどのようなことが原因だと思いますか。

(○は3つまで)

- 1. 健康のこと(病気のこと)
- 2. 友人関係のこと
- 3. 自分の進路・将来のこと
- 4. 勉強・進学のこと
- 5. 部活・クラブのこと
- 6. 身体的なこと
- 7. 家族のこと
- 8. 経済的なこと
- 9. 恋愛のこと
- 10. 先生のこと
- 11. 先輩・後輩の人間関係のこと
- 12. その他()

② お子さまはどのようにストレスを解消していますか。

(○は3つまで)

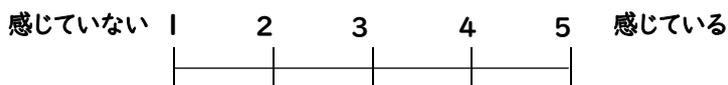
- 1. 運動やスポーツをする
- 2. 買い物や街を歩く
- 3. 旅行や遠出をする
- 4. 好きなものを食べる
- 5. 友人と会う
- 6. 家族と団らんする
- 7. 小説を読む
- 8. マンガを読む・描く
- 9. 音楽を聴く
- 10. 楽器を弾く
- 11. 映画を見る(DVD含む)
- 12. テレビを見る
- 13. 電話・メールをする
- 14. ネットを見たり書き込む(SNS)
- 15. カラオケに行く
- 16. ゲームをする
- 17. 特に何もしない
- 18. 寝る
- 19. 何かにあたる
- 20. その他()

問21 あなたはお子さまのことで、この1年間に、ストレスや疲れて病院や専門家に相談したいと思ったことがありますか。

(○は1つ)

- 1. ある
- 2. ない

問22 お子さま自身は生活全般について、楽しいと感じていると思いますか。(最もあてはまる番号に○)



問23 お子さまは自分の気持ちを素直に伝えたり、悩みを相談したりすることができる人がいますか。(○は1つ)

- 1. いる
- 2. いない

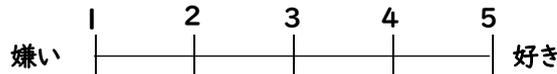
<問23で1と答えた方にうかがいます。>

① お子さまが自分の気持ちを話したり、悩みを相談したりする相手は誰ですか。(あてはまるもの全てに○)

- 1. 親
- 2. 祖父母
- 3. 兄弟姉妹
- 4. 学校の先生
- 5. 友人
- 6. 役所などの相談窓口
- 7. 近所の人
- 8. テレビやラジオ、SNS(インターネット上の電子掲示板やコメント機能を利用)等の相談コーナー
- 9. その他(具体的に)

問24 お子さまは自分自身のことが好きですか。

(最もあてはまる番号に○)



家族の喫煙状況について

問25 あなたの家族の中でたばこを吸う人はいますか。(○は1つ)

- 1. 0人
- 2. 1人
- 3. 2人
- 4. 3人以上

<問25で2~4と答えた方にうかがいます。>

① ご家族の中で、どなたが喫煙していますか。

(あてはまるもの全てに○)

- 1. 保護者(父)
- 2. 保護者(母)
- 3. お子さまから見て兄姉
- 4. 祖父母
- 5. その他()

② あなたの家では(喫煙者がベランダ等に出て喫煙するなど)分煙対策をしていますか。(○は1つ)

- 1. はい
- 2. いいえ

③ 家族で喫煙している人はどこで吸いますか。

(あてはまるもの全てに○)

- 1. 部屋の中
- 2. 換気扇の下・空気清浄機の近く
- 3. 家の外
- 4. 車の中
- 5. その他()

④ 受動喫煙(身の回りのたばこの煙を吸わされること)の方が、喫煙者本人に比べて、より害があることをご存じですか。

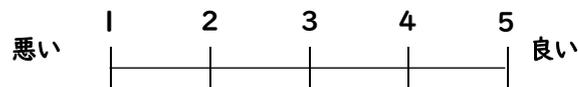
(○は1つ)

- 1. はい
- 2. いいえ

健康管理について

問26 お子さまの現在の健康状態はいかがですか。

(最もあてはまる番号に○)



問27 お子さまは健康のために、日頃から心がけていることはありますか。(あてはまるもの全てに○)

- 1. 規則正しい生活をする
- 2. 睡眠・休養を十分にとる
- 3. 体の調子が悪いと早めに病院へ行く
- 4. 適度な運動をする
- 5. むし歯予防
- 6. バランスのよい食事
- 7. 具体的に取り組んでいない
- 8. その他()

問28 お子さまは自分の体のことについてどのように思っていますか。(○は1つ)

1. 「太っている」と思っている
2. 「少し太っている」と思っている
3. 「ふつう」と思っている
4. 「少しやせている」と思っている
5. 「やせている」と思っている
6. わからない

健康情報の収集について

問29 お子さまが身近な場所で健康に関する情報を入手、相談できたらよい場所はどこですか。(○は3つまで)

1. 学校
2. 公共施設
3. 公民館
4. 医療機関
5. 新聞・雑誌など
6. インターネット
7. 店・商店街
8. 市広報紙
9. SNS(インターネット上の電子掲示板やコメント機能を利用)
10. その他(具体的に)
11. 特にない

問30 お子さまは日常生活でスマートフォンやタブレット、パソコンなどを利用していますか。(○は1つ)

1. 利用している
2. 利用していない
3. 従来の携帯電話しかない
4. 持っていない

問31 お子さまは普段、SNS(X(旧Twitter)やInstagram、TikTok、Facebook、LINE)などを利用していますか。(○は1つ)

1. 利用している
2. 利用していない
3. 知らない

<問31で1と答えた方にうかがいます。>

① お子さまはLINEやX(旧Twitter)、Instagramなどで市の健康情報やイベントが発信されるとしたらフォローしますか。(○は1つ)

1. フォローする
2. 内容によってフォローする
3. フォローしない

問32 お子さまは、市内の健康に関わるイベントや行事等の情報がインターネット上にあれば利用しますか。(○は1つ)

1. 利用する
2. 内容によっては利用する
3. 利用しない
4. パソコンやスマートフォンを使わない
5. わからない

問33 保護者は健康情報など、個人向けのメール送信サービスがあれば利用しますか。(○は1つ)

1. 利用する
2. 内容によっては利用する
3. 利用しない
4. パソコン・スマートフォンを使わない
5. わからない



問34 保護者は市のホームページをよく活用しますか。(○は1つ)

1. よく活用する
2. 時々活用する
3. あまり活用しない
4. 活用しない

市の施策について

問35 保護者は健康づくりに関してどのようなサービスがあれば受けてみたいですか。具体的に記述してください。

<例>・市内や周辺市町で行われる健康に関するイベント情報などのメールサービス

問36 保護者は伊豆の国市の健康づくり事業の取り組みについて、知っていること、期待することをお教えてください。

(認知度と期待度の各項目の番号に○)

| 設 問 | 認知度 | | | 期待度 | | |
|---------------------------|---------|------------|------|---------|------|----------|
| | よく知っている | なんとなく知っている | 知らない | とても期待する | 期待する | それほどでもない |
| 1. 乳幼児、児童・生徒、成人等の段階に応じた食育 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 2. 運動教室の活動 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 3. 保健委員の地区活動 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 4. 健康に関する相談や訪問 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 5. 健康診査受診支援や受診後のケア | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 6. 乳幼児健康相談・健診 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 7. 歯周疾患予防に向けた情報発信 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 8. フッ化物や歯の教室などむし歯予防対策 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |

自由意見

健康に生活できるようにするための御提案、市に御意見がございましたらお書きください。

ありがとう
ございました

★アンケートへの御協力、誠にありがとうございました。