

この調査票は見本のため、使用できません。

令和5年度県民健康調査  
こころの健康度・生活習慣に関する調査  
ここから調査(中学生用)  
福島県 福島県立医科大学

本調査にご協力いただき、ありがとうございます。

オンライン回答もご利用いただけます

**A** インターネットを利用しオンラインで回答される方は、右の  
二次元コード等からご回答ください。

**B** 紙の調査票(本紙)で回答される方は、下記へご記入ください。



※ **A**か**B**どちらかの方法でご回答ください。

以下の欄に、必要事項をご記入いただき、当てはまる口に✓をご記入ください。

ご記入日：令和6年	月	日	
ふりがな お子様のご氏名：		性別： <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> 男 <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> 女	
お子様の生年月日：平成      年      月      日			
(送付先住所変更) ※結果通知書も上記住所にお送りする予定です。変更される場合は下記にご記入ください。			
〒	都・道 府・県	市・区 郡	
日中つながりやすい連絡先 ※ここから健康支援チームから、ご連絡する場合がございます。			
電話番号：(      )      —      (      様方)			

本調査に同意の上、保護者の方のご署名及び以下のご記入をお願いします。

・回答する保護者署名

・回答する保護者の生年月日

昭和 平成 年 月 日

・お子様との続柄

母親 父親 祖父母 その他

以下、当てはまる小さい口に✓をご記入ください。

問1から問4までは、ご本人（中学生の方）がお答えください。

もし、どうしてもご本人が回答出来ない場合には、代理の方がご記入ください。

回答者がどなたであるかについて続柄を記入してください。

回答者：<sub>1</sub>  本人

<sub>2</sub>  代理（続柄）

問1. 現在のあなたの健康状態はいかがですか。（✓はひとつ）

<sub>1</sub>  きわめて良好    <sub>2</sub>  良好    <sub>3</sub>  普通    <sub>4</sub>  悪い    <sub>5</sub>  きわめて悪い

問2. あなたの現在の身長と体重をご記入ください。

身長

cm

体重

kg

問3. 普段、体育の授業以外に運動（部活動・スポーツ関連の習い事など）  
をどのくらいしていますか。（✓はひとつ）

<sub>1</sub>  ほとんど毎日している    <sub>2</sub>  週に2～4回している

<sub>3</sub>  週1回程度している    <sub>4</sub>  ほとんどしていない

問4. この1年間に、新型コロナウイルス感染症の流行により、あなたの  
生活への支障はどの程度ありましたか。（✓はひとつ）

<sub>1</sub>  全くなかった    <sub>2</sub>  あまりなかった    <sub>3</sub>  ある程度あった    <sub>4</sub>  非常にあった

※ご自身の体調や心配ごと、ご意見等がございましたら以下にお書きください。  
今後の健康管理、調査の参考にさせていただきます。

[

]

みなさんへの質問はこれで終わりです。この調査票を保護者の方にお渡しください。ご回答ありがとうございました。

これ以降は、対象のお子様について保護者の方がお答えください。

問5. 以下のそれぞれの質問項目について、「あてはまらない」、「まああてはまる」、「あてはまる」のいずれかのボックスにチェックをつけてください（例：☑）。答えに自信がなくても、あるいは、その質問がばからしいと思えたとしても、全部の質問にお答えください。

1) あなたのお子様のここ半年くらいの行動についてお答えください。

	あてはまらない	まああてはまる	あてはまる
1 他人の気持ちをよく気づかう	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 おちつきがなく、長い間じっとしてられない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 頭がいたい、お腹がいたい、気持ちが悪いなどと、よくうったえる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 他の子どもたちと、よく分け合う（おやつ・おもちゃ・鉛筆など）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 カットなったり、かんしゃくをおこしたりする事がよくある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 一人であるのが好きで、一人で遊ぶことが多い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 素直で、だいたいは大人のいうことをよくきく	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 心配ごとが多く、いつも不安なようだ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 誰かが心を痛めていたり、落ち込んでいたり、嫌な思いをしているときなど、すすんで助ける	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 いつもそわそわしたり、もじもじしている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 仲の良い友だちが少なくとも一人はいる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 よく他の子とけんかをしたり、いじめたりする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 おちこんでしずんでいたり、涙ぐんでいたりすることがよくある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 他の子どもたちから、だいたいは好かれているようだ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 すぐに気が散りやすく、注意を集中できない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 目新しい場面に直面すると不安ですがりついたり、すぐに自信をなくす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 年下の子どもたちに対してやさしい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 よくうそをついたり、ごまかしたりする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 他の子から、いじめの対象にされたり、からかわれたりする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 自分からすすんでよく他人を手伝う（親・先生・子どもたちなど）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 よく考えてから行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 家や学校、その他から物を盗んだりする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 他の子どもたちより、大人という方がうまくいくようだ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 こわがりで、すぐにおびえたりする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 ものごとを最後までやりとげ、集中力もある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) 現在、お子様に発達やこころの問題等がありますか。(✓はどちらかひとつ)

1 ある      2 ない

問6. 現在、子育てについて相談できる身近な人や各種機関はありますか。

(✓はどちらかひとつ)

1 ある      2 相談できる人や機関はない

問7. この1年間に、新型コロナウイルス感染症の流行により、お子様の生活への支障はどの程度ありましたか。(✓はひとつ)

1 全くなかった      2 あまりなかった      3 ある程度あった      4 非常にあった

あまりなかった・ある程度あった・非常にあった方にお尋ねします。

新型コロナウイルス感染症の流行によって支障を受けた出来事の内容をご記入ください。

[ ]

※お子様の体調や心配ごと、ご意見等がございましたら以下にお書きください。  
今後の健康管理、調査の参考にさせていただきます。

[ ]

これで質問は終わりです。返信用封筒に入れてご返送ください。  
ご回答ありがとうございました。

〔お問い合わせ先〕

「こころの健康度・生活習慣に関する調査」(ここから調査)専用ダイヤル  
福島県立医科大学 放射線医学県民健康管理センター  
電話番号 024-549-5170 (9:00~17:00 土日祝・年末年始を除く)