# 健康づくり推進商店街支援事業　アンケート

宮城県気仙沼保健所では、今年度、A 商店街様のご協力をいただき、「健康づくり推進商店街事業」を実施させていただいております。今後の健康づくりに関する取組内容を考えていくために使わせていただきたいので、アンケートにご協力いただきますようお願いいたします。

| | | |
|---|---|---|
| **ファクシミリ送信票**<br>**＜あて先＞**<br>**気仙沼保健所**<br>**成人高齢班**<br>**FAX　0226-24-4901** | **＜件名＞**<br>**健康づくり推進商店街支援事業アンケートについて（回答）** | **送信者**<br><br>＿＿＿＿＿＿＿＿ |

＜お願い＞　可能な限り、商店主の方がお答えくださるようお願いします。当てはまるもの１つに○をつけてください。

※ あなたの性別・年齢等を教えてください。

【性別】　男性 ・ 女性

【年齢】　20歳代　30歳代　40歳代　50歳代　60歳代　70歳代以上

（１）全体的にみて、過去１ヶ月間のあなたの健康状態はいかがでしたか？

１．とても良い　　２．良い　　３．普通

４．あまり良くない　　５．良くない（悪い）

（２）「メタボリックシンドローム」を知っていますか？

１．言葉も意味も知っている

２．言葉は聞いたことはあるが、意味はわからない

３．知らない（今回はじめて聞いた場合を含む）

（３）日常生活の中で、歩く時間は１日平均してどれくらいですか？（ウォーキング等含む）

１．１時間以上　　２．３０分～１時間　　３．３０分以下

（４）健康づくりのために、運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか？

１．改善しようと思わない　　２．改善しなくてはと思うが、実行できない

3. 今すぐにでも実行したい　　4. 改善を実行して6か月未満である

5. 改善を実行して6か月以上である

「４」「５」に○をつけた方は、改善内容を教えてください。

→（　　）

（５）毎年、健康診断や人間ドックを受けていますか？

１．受けている　　２．２～３年に１回受けている　　３．受けていない

（６）ご家族や従業員の方は、毎年健康診断や人間ドックを受けていますか？

１．受けている　　２．２～３年に１回受けている　　３．受けていない　４．分からない

**☆2枚目もご協力ください☆**

（７）朝食はだいたい毎日とっていますか？

１．はい　　２．いいえ

（８）あなたのお店では、地域住民やお客様の健康づくりのための取組みをしていますか？

（例：お店の禁煙・分煙　　ポスターの掲示など）

１．している　　２．していない　　３．検討中

↓

その方法を教えてください（　　）

（９）商店街全体で、地域住民やお客様の健康づくりのための取組み（情報発信やイベント等）をしてみたいと思いますか？

１．思う　　２．思わない　　３．どちらでもよい

（１０）あなたのお店で、お客様の健康づくりのための取組をするとしたら、どんなことができると思いますか？自由な意見をお聞かせください。

（　　）

（１１）お客様の健康に配慮した食事を提供したり、禁煙・分煙に取り組む飲食店を、「健康づくりサポート・おもてなしの店」として、県が認証する制度があることを知っていますか？

１．知っている　　２．知らない

（１２）上記の健康づくりサポートおもてなしの店に参加してみたいと思いますか？

１．思う　　２．思わない　　３．どちらでも良い

・・・以上です。ご協力ありがとうございました。・・・

**お手数ですが、月　　日(　)までに本紙をそのままファクシミリにて返信ください。**

**返信がなかった場合は、職員が直接回収にうかがわせていただきますので、どうぞよろしくお願いいたします。**

★☆★　このアンケートについての問い合わせ先　★☆★

宮城県気仙沼保健所　成人高齢班

電話：０２２６―２２－６６１４

ＦＡＸ：０２２６－２４－４９０１