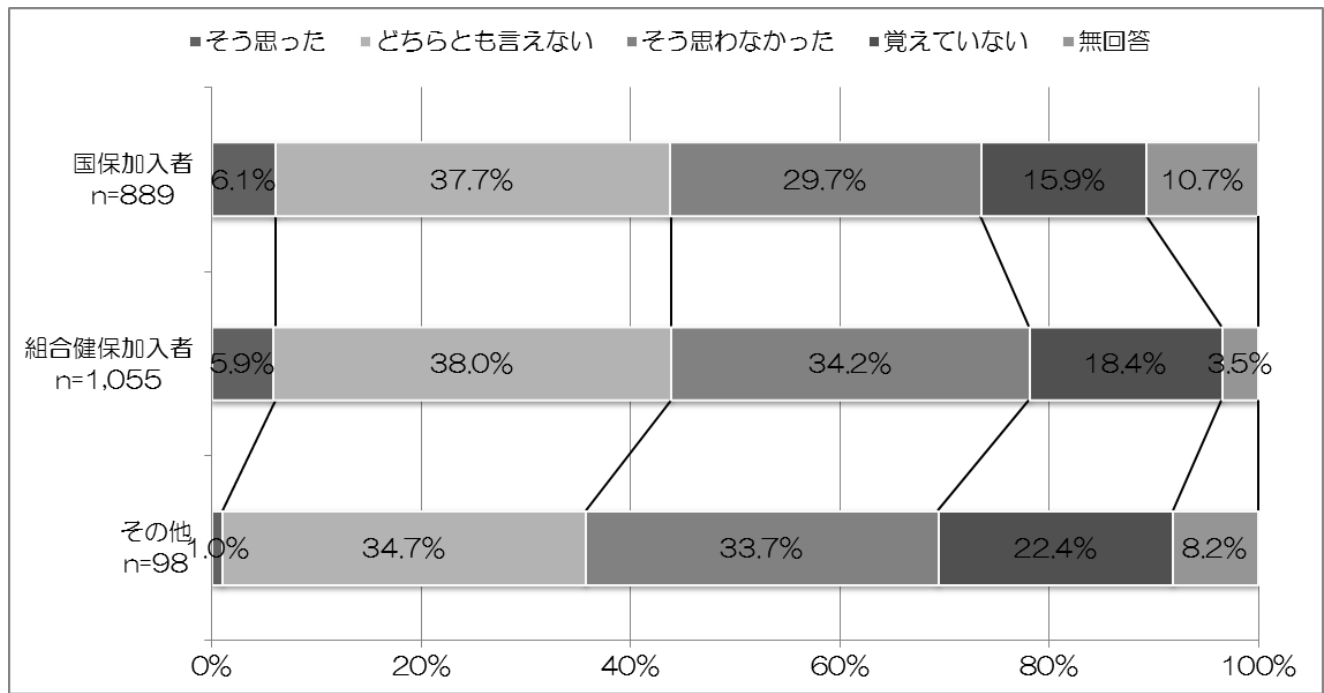
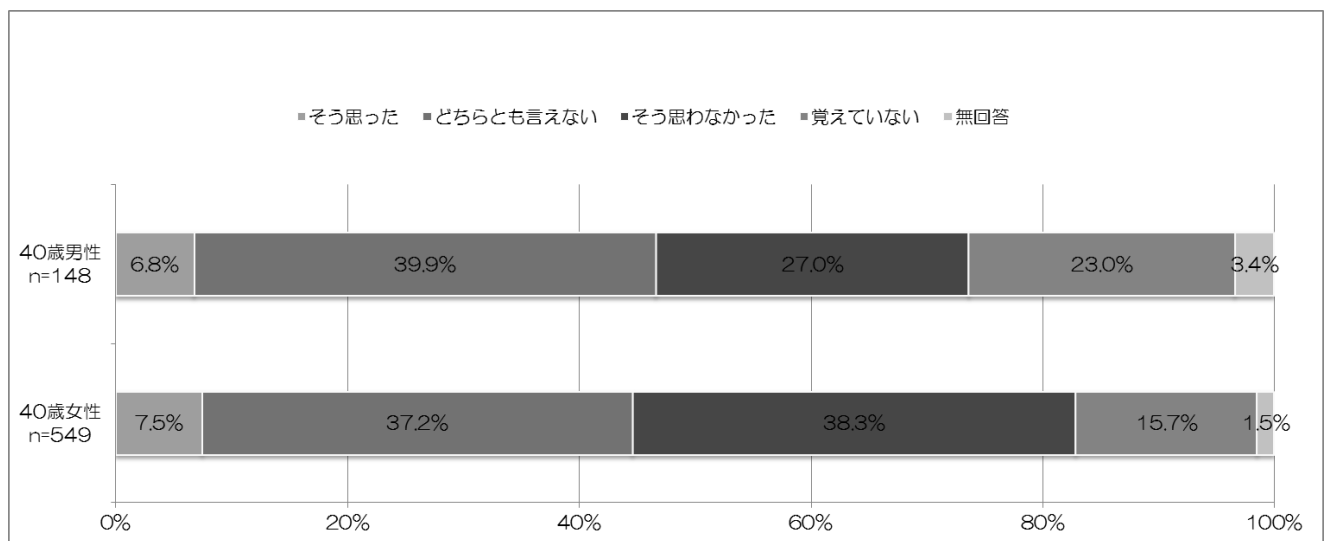


保険種別に見ると、全ての場合において「どちらとも言えない」と答えた回答者の割合が最も高かった。

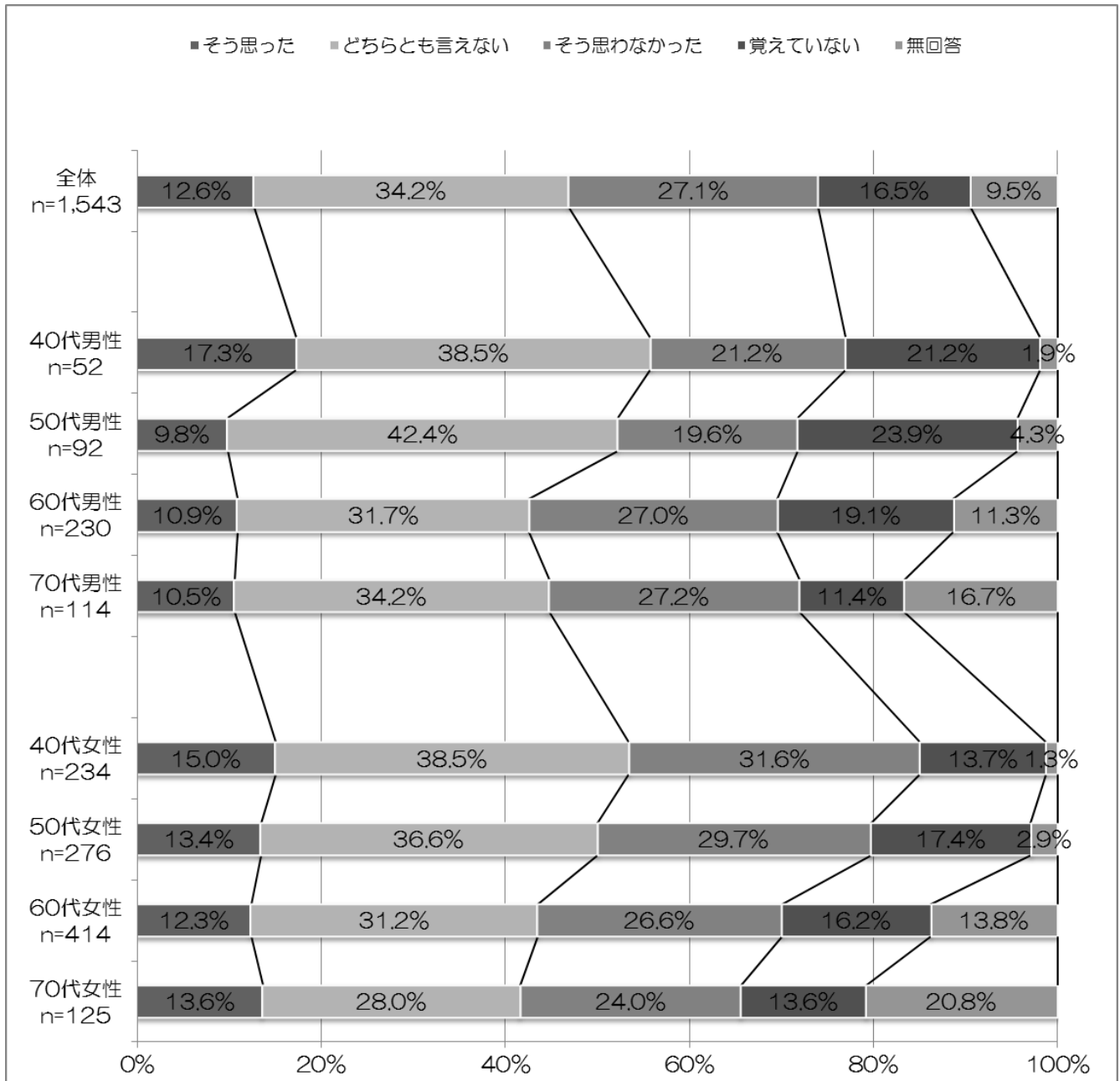


◆40歳の傾向

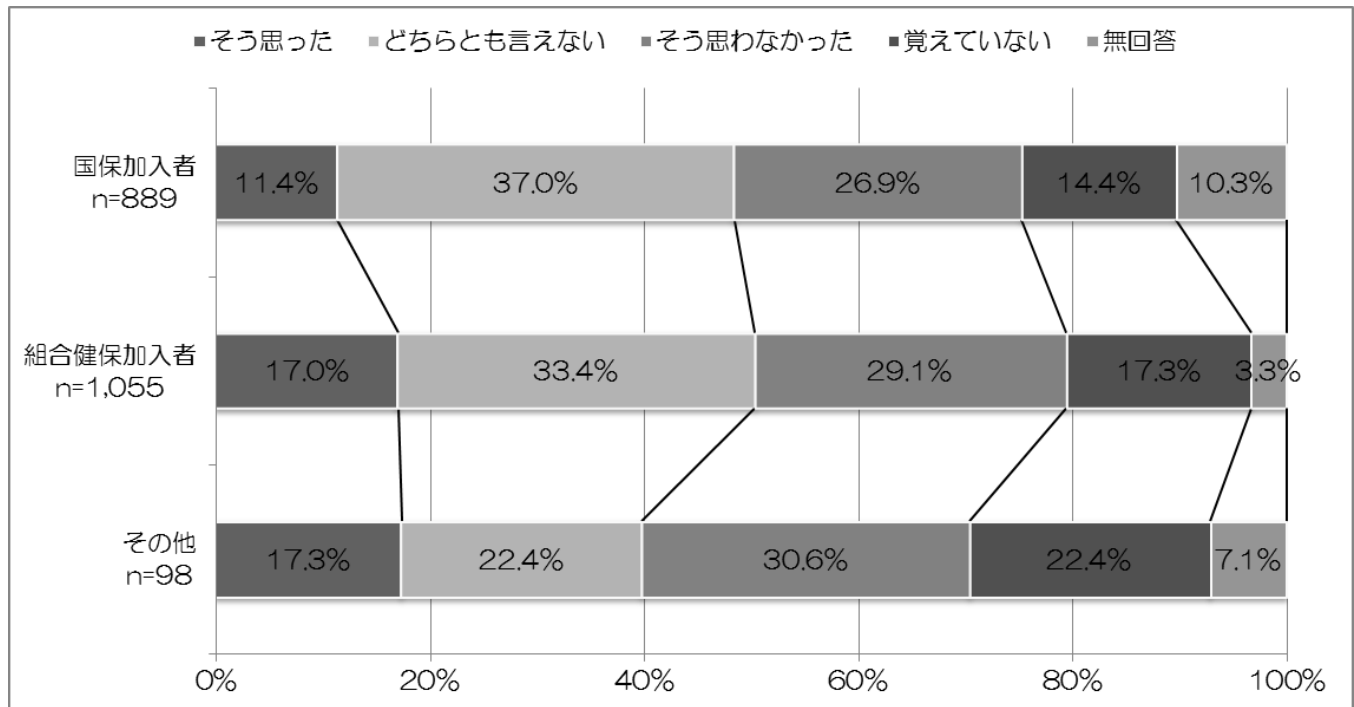


◆検診の仕組みが複雑だ

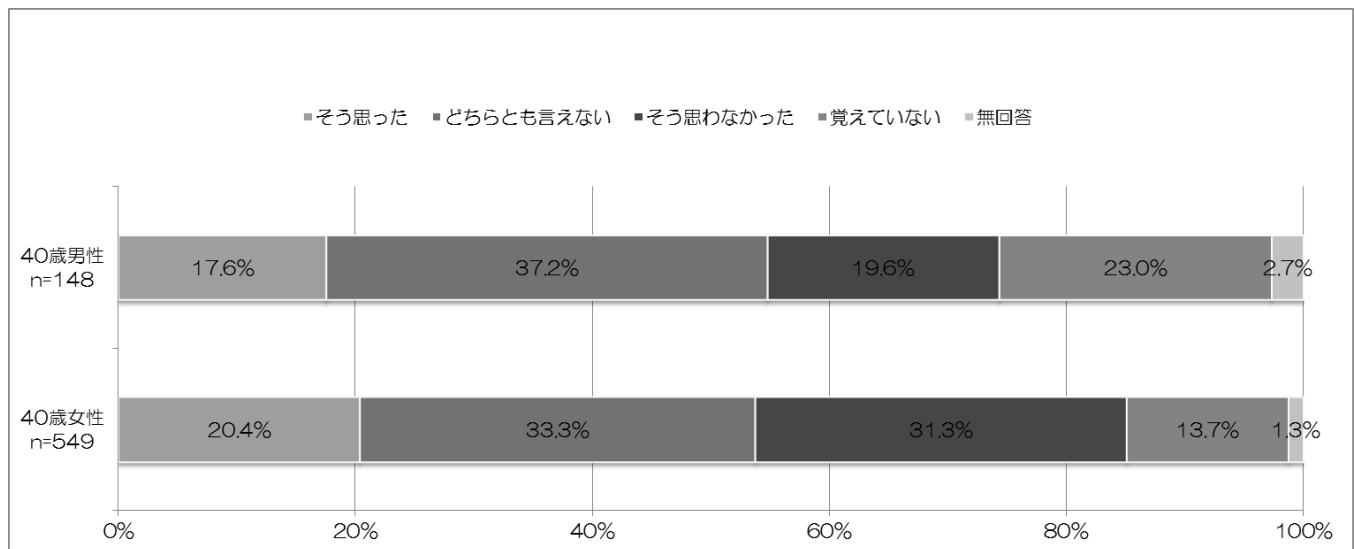
市のがん検診の案内に対する印象—「検診の仕組みが複雑だ」に関しては、全体では「どちらとも言えない」と答えた回答者の割合が最も高く、34.2%であった。年代別・性別にみると、全ての場合において「どちらとも言えない」と答えた回答者の割合が最も高かった。



保険種別に見ても、全ての場合において「どちらとも言えない」と答えた回答者の割合が最も高かった。

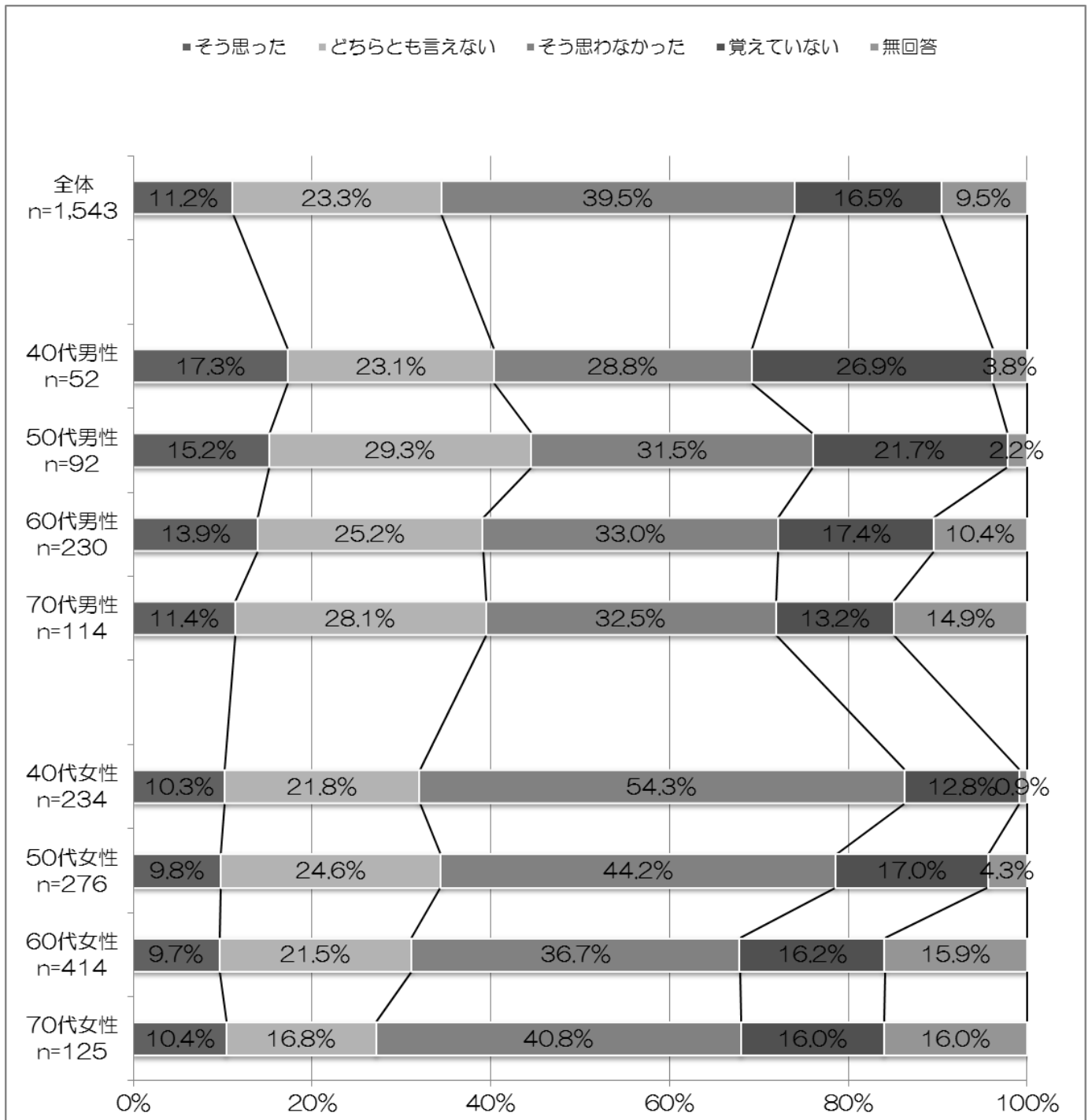


◆40歳の傾向

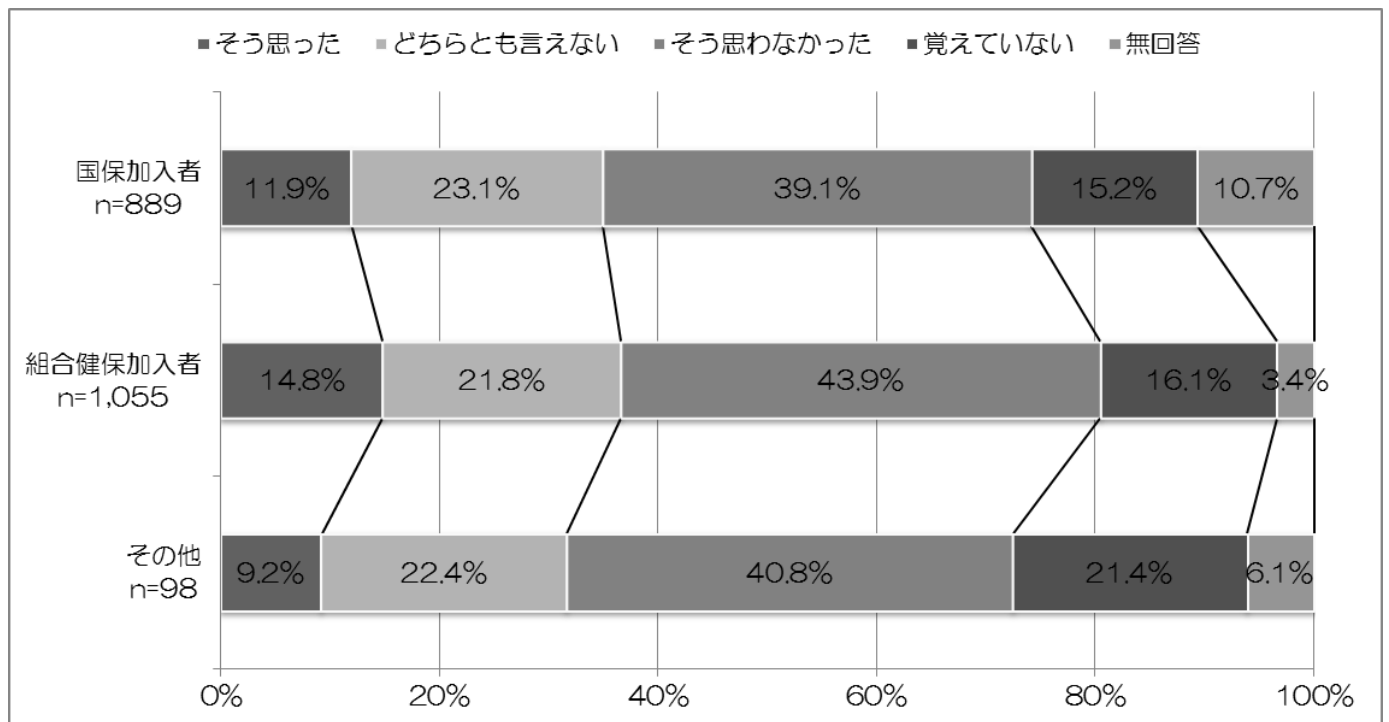


◆どの部分が自分に該当するか分からない

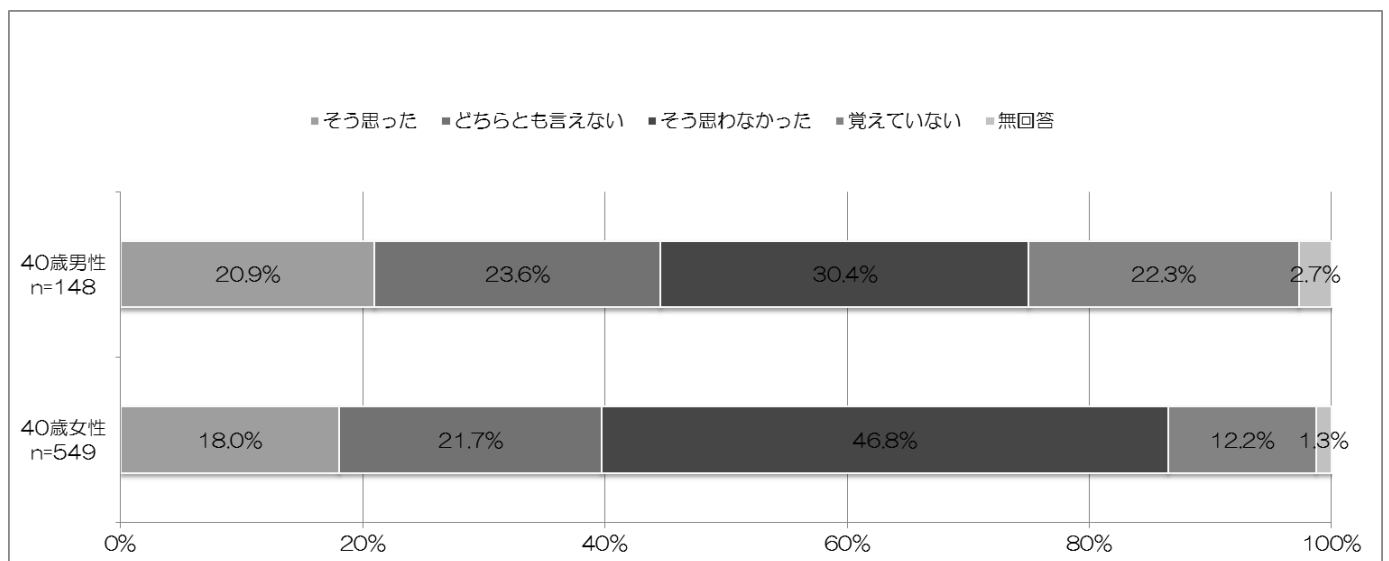
市のがん検診の案内に対する印象—「どの部分が自分に該当するか分からない」に関しては、全体では「そう思わなかった」と答えた回答者の割合が最も高く、39.5%であった。年代別・性別に見ると、全ての場合において「そう思わなかった」と答えた回答者の割合が最も高かった。



保険種別に見ても、全ての場合において「そう思わなかった」と答えた回答者の割合が最も高かった。



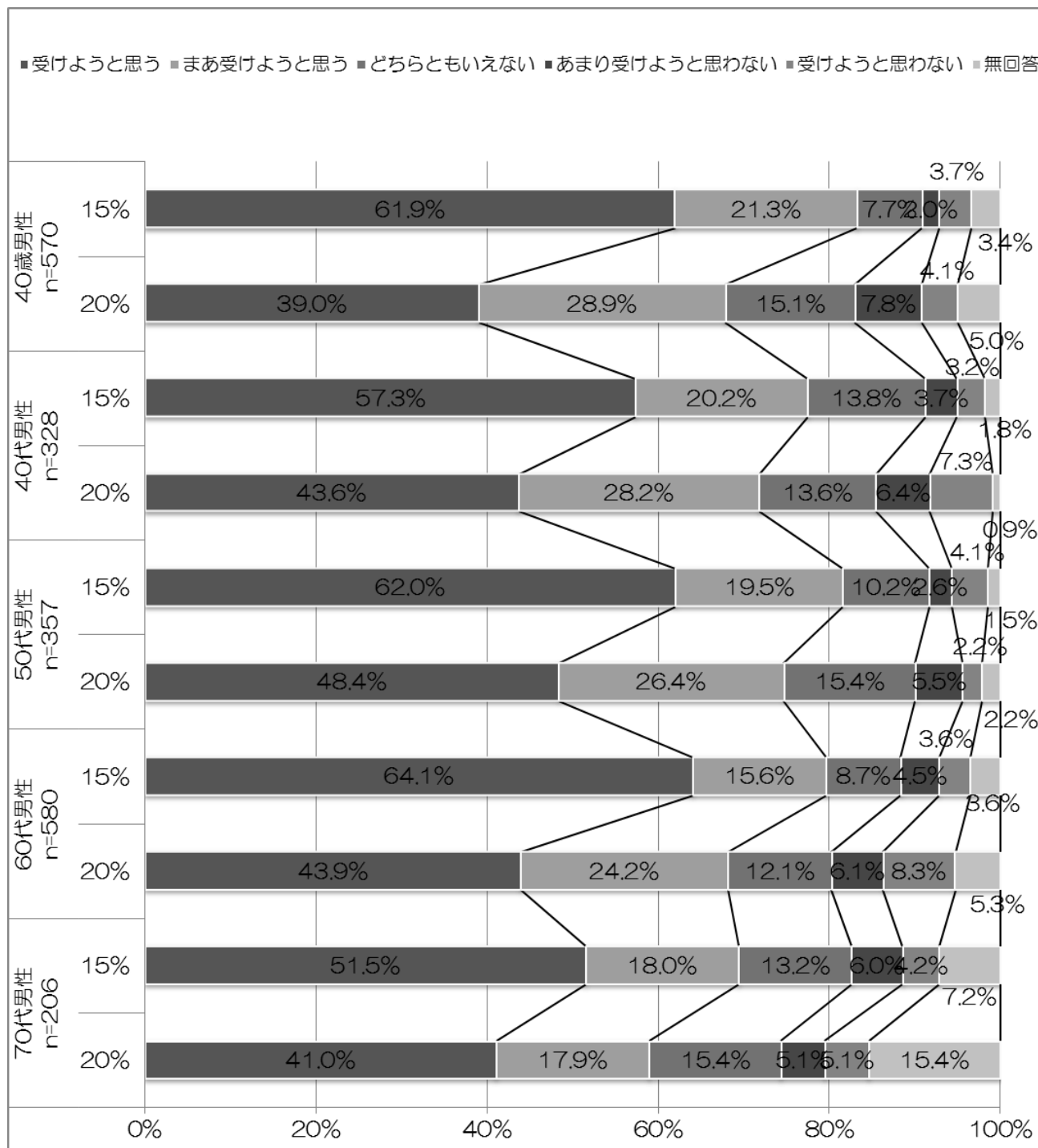
◆40歳の傾向



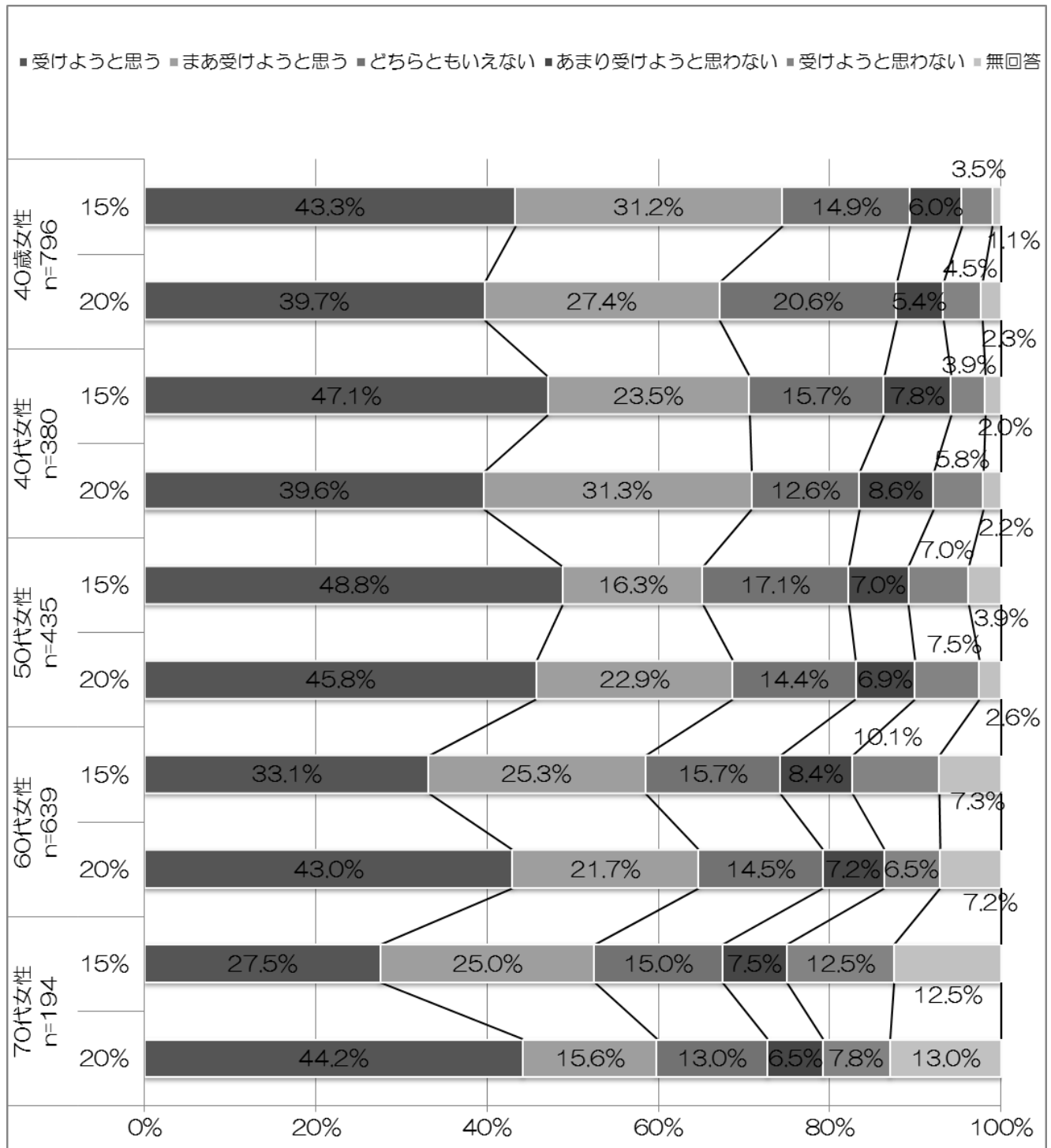
問12. がん検診の自己負担費用(自分で払う費用)の割合が1.5割(15%)である場合(2割(20%)である場合)、がん検診を受けようと思いますか。それぞれのがんについて最も該当する選択肢の○を1つだけ塗りつぶしてください。

◆胃がん検診

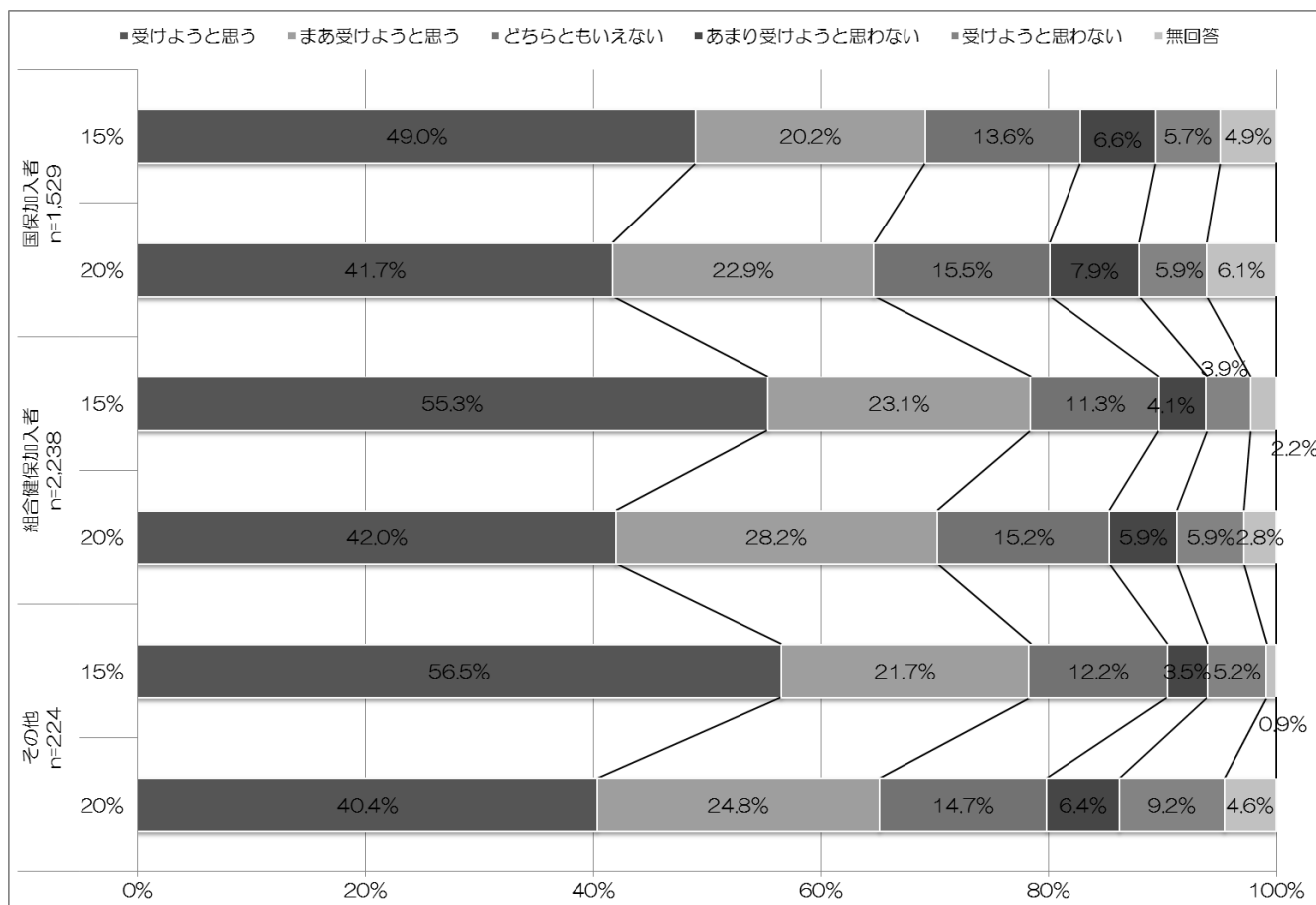
胃がん検診の自己負担額に対する印象に関しては、男性では全ての場合において15%の際は5割から6割、20%の際には4割から5割の対象者が「受けようと思う」と回答していた。



女性では、全ての場合において15%の際は3割から5割、20%の際には4割程度の対象者が「受けようと思う」と回答していた。



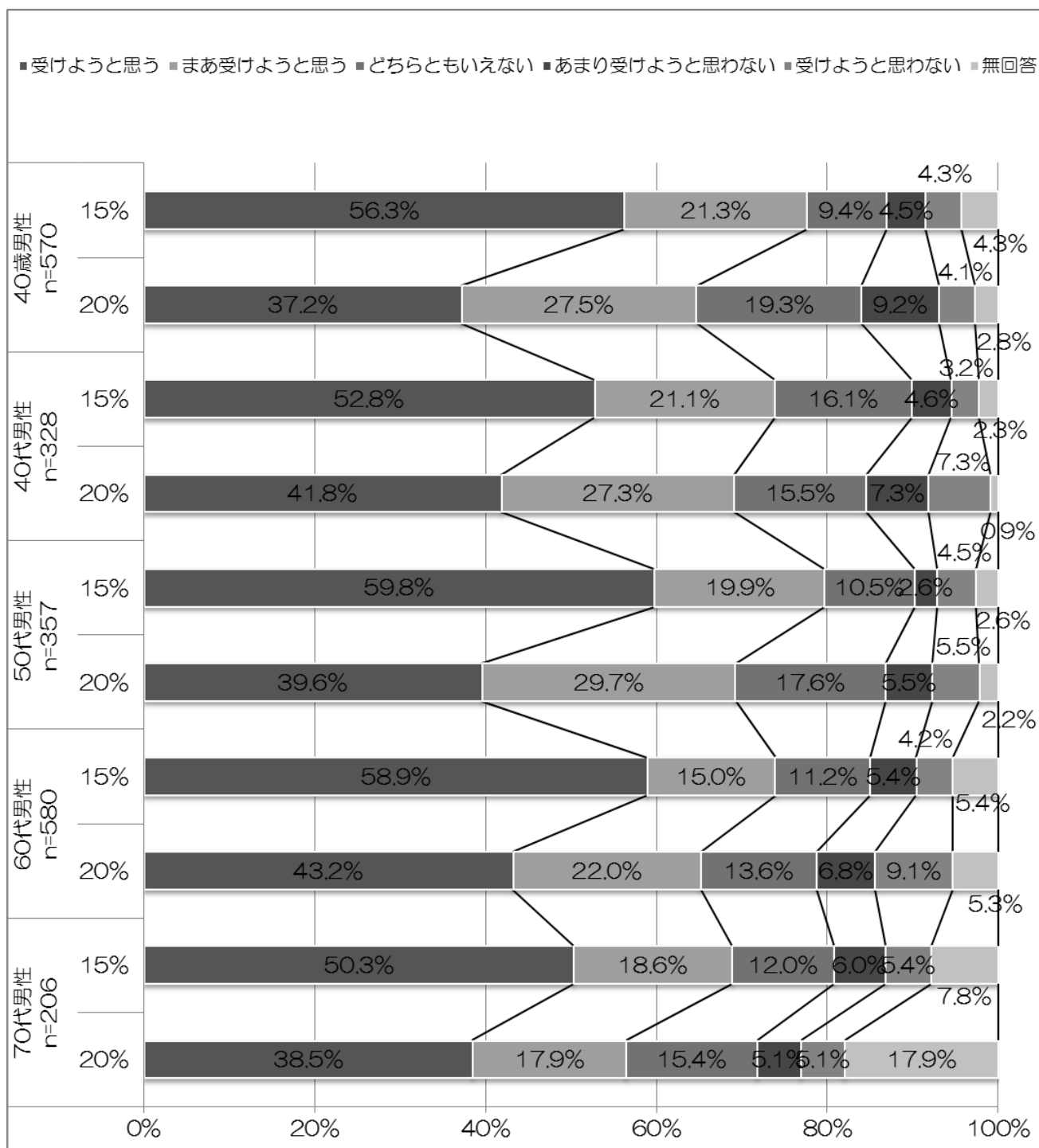
保険種別に見ると、15%の際は5割程度、20%の際は4割程度の回答者が「受けようと思う」と回答していた。



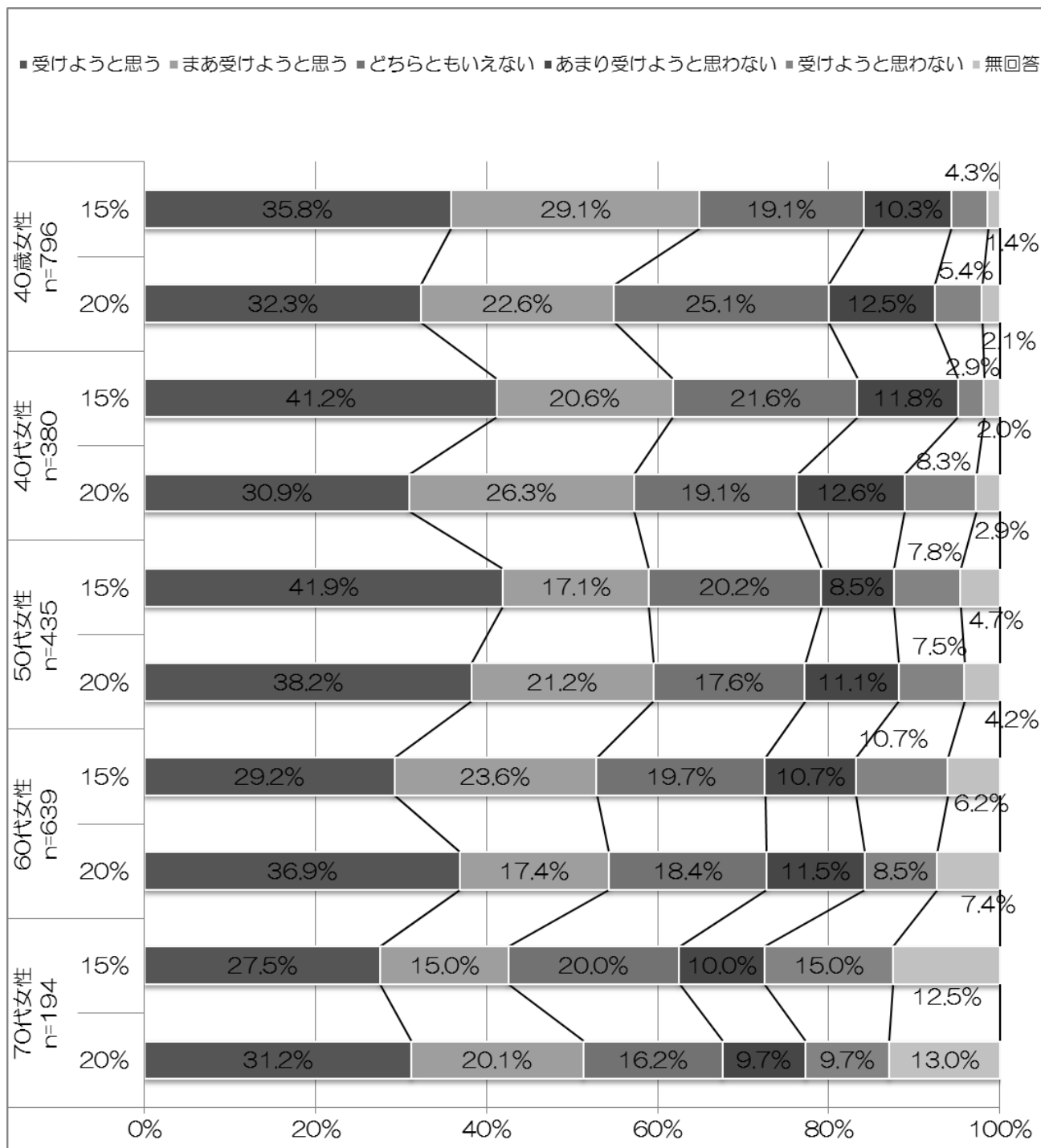


◆肺がん検診

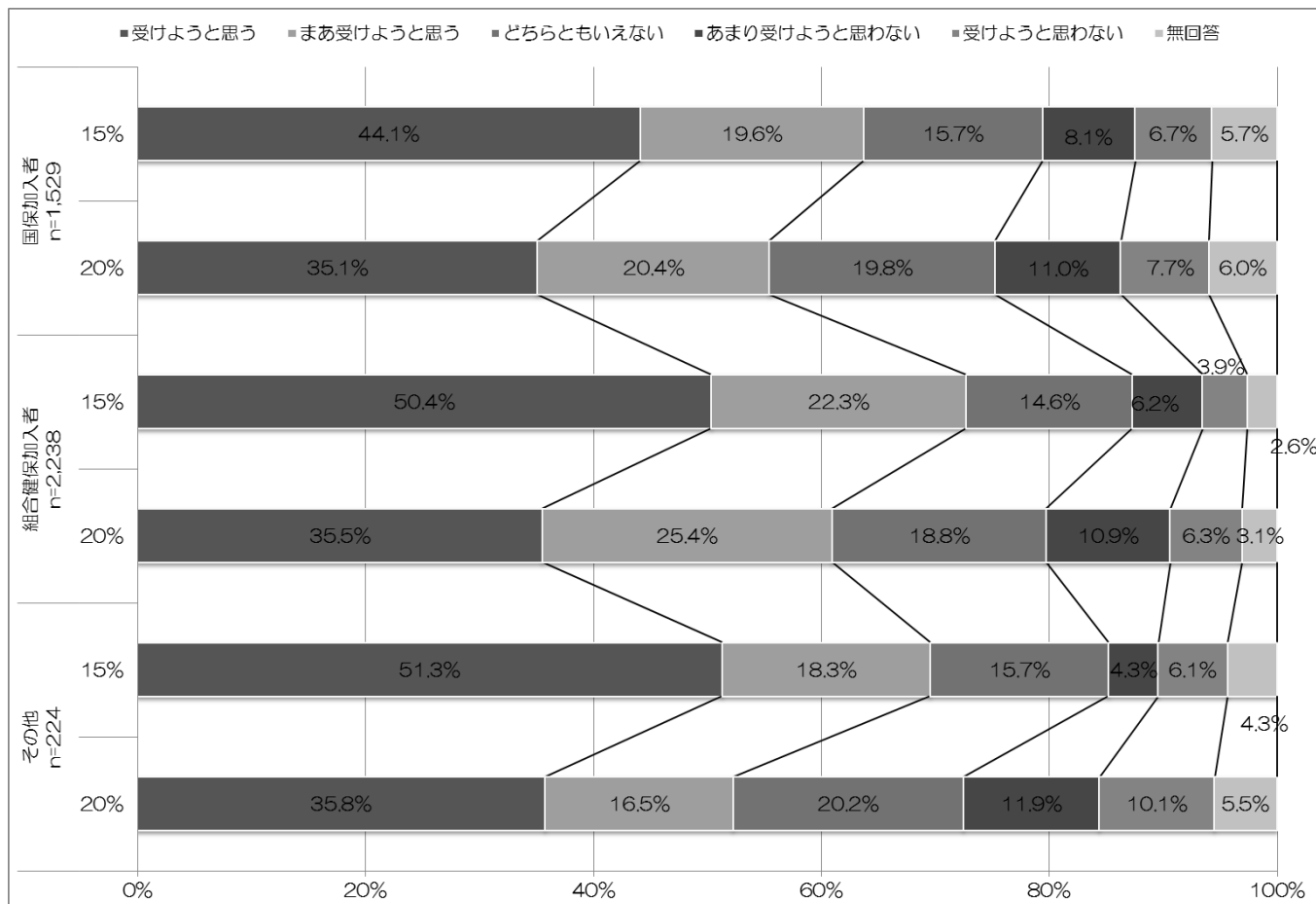
肺がん検診の自己負担額に対する印象に関しては、男性では全ての場合において15%の際は5割から6割、20%の際には4割程度の対象者が「受けようと思う」と回答していた。



女性では、全ての場合において15%の際は3割から4割、20%の際には3割から4割の対象者が「受けようと思う」と回答していた。

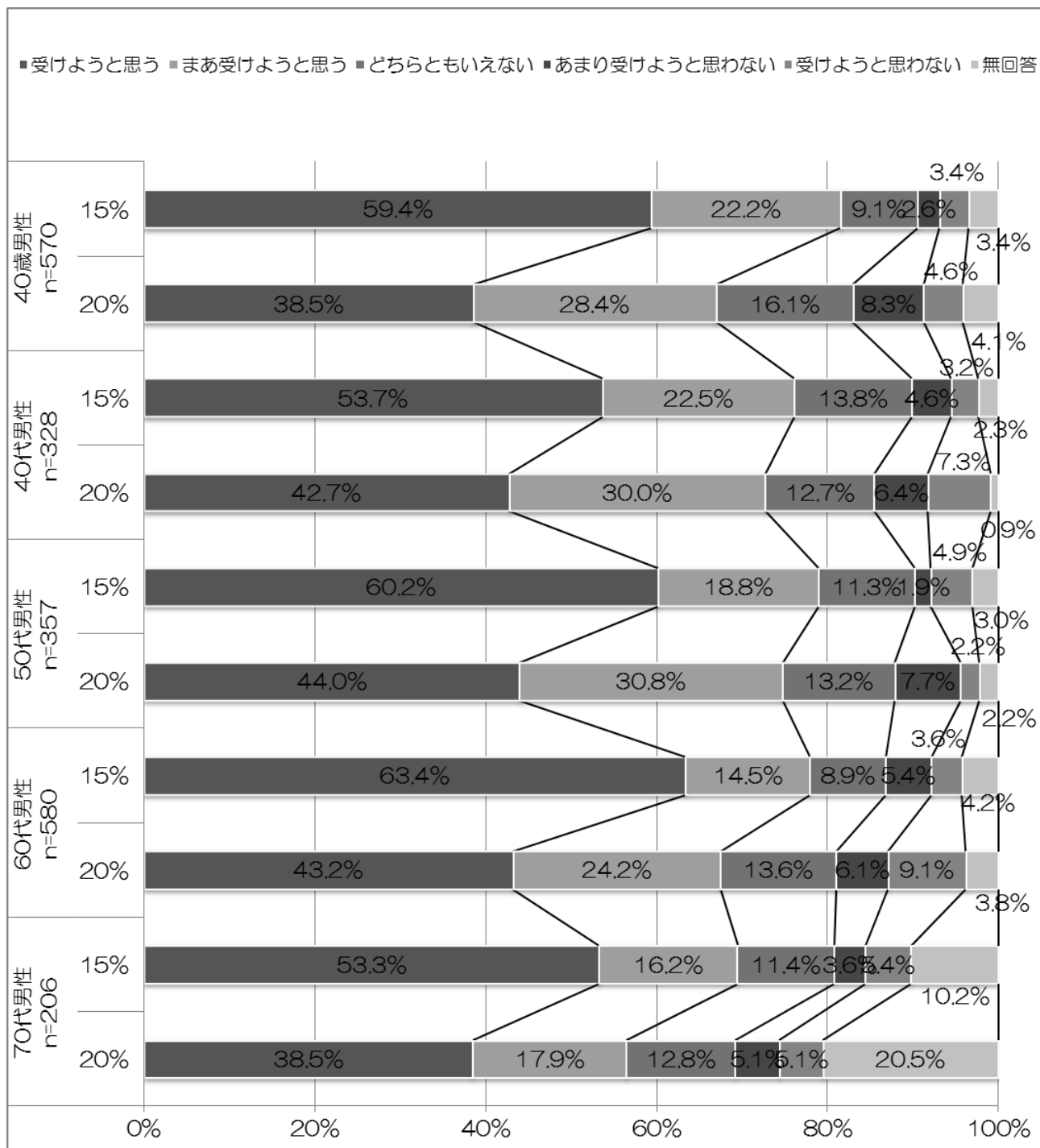


保険種別に見ると、15%の際は5割程度、20%の際は3割強程度の回答者が「受けようと思う」と回答していた。

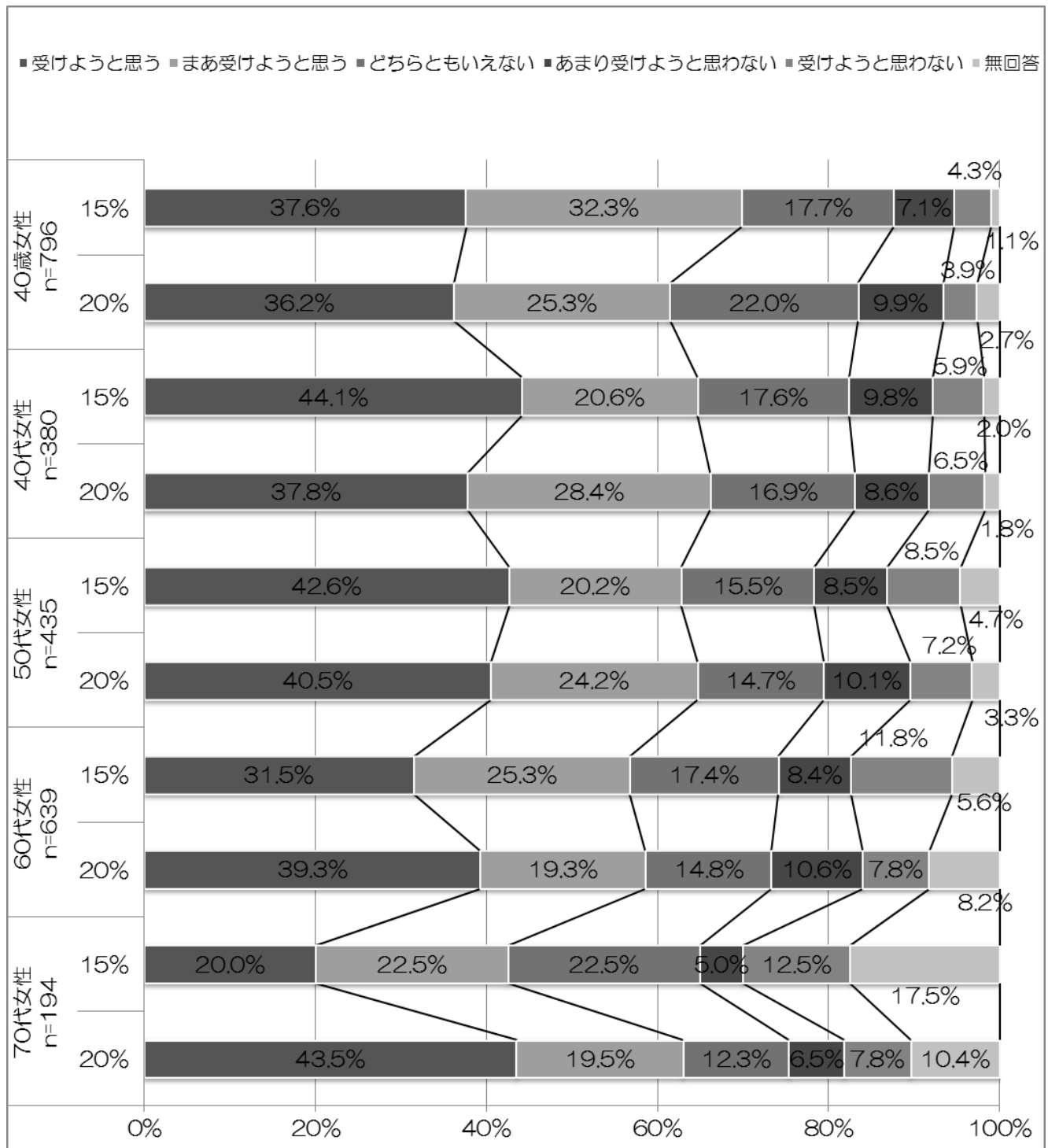


◆大腸がん検診

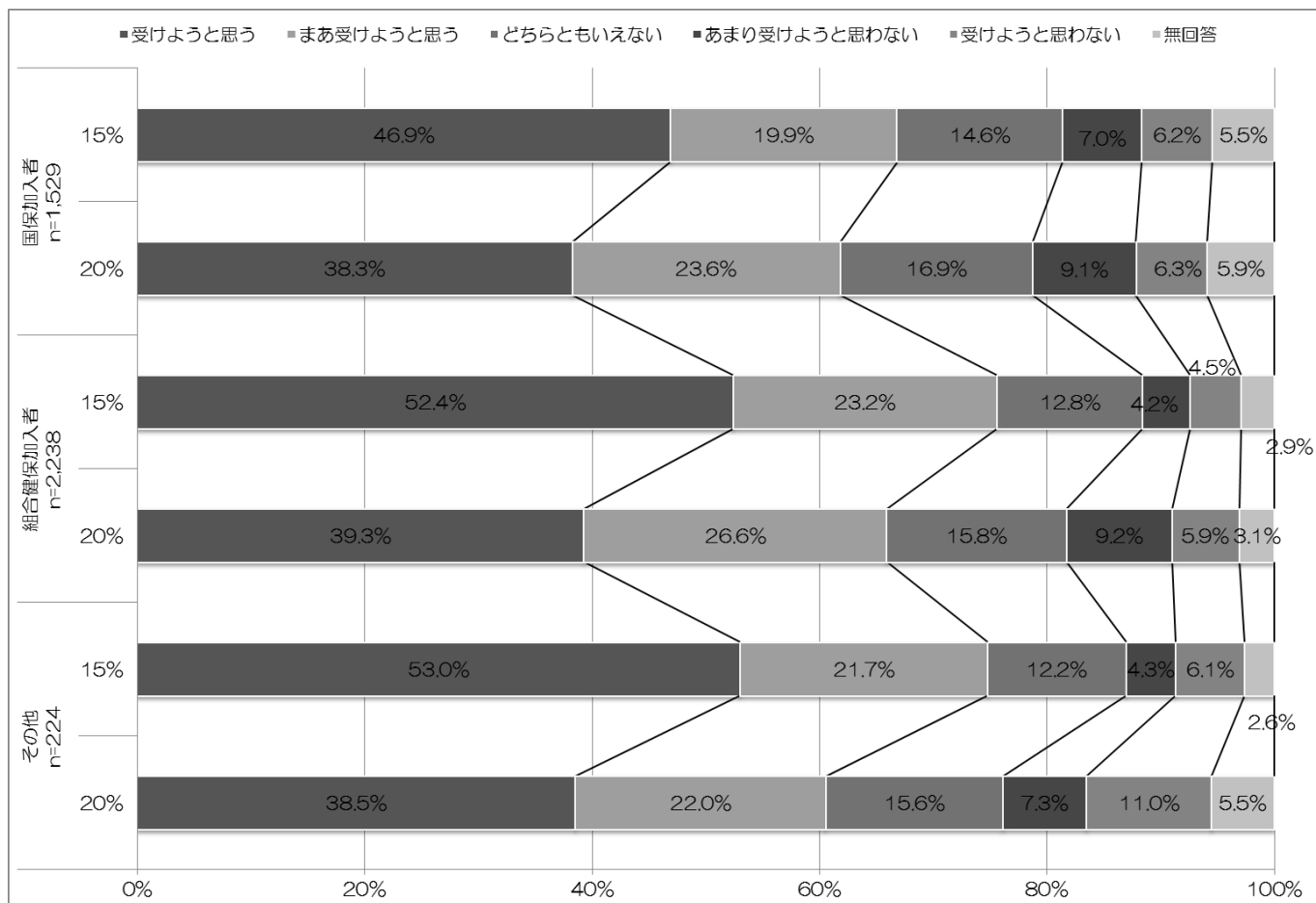
大腸がん検診の自己負担額に対する印象に関しては、男性では全ての場合において15%の際は5割から6割、20%の際には4割程度の対象者が「受けようと思う」と回答していた。



女性では、全ての場合において15%の際は2割から4割、20%の際に4割程度の対象者が「受けようと思う」と回答していた。

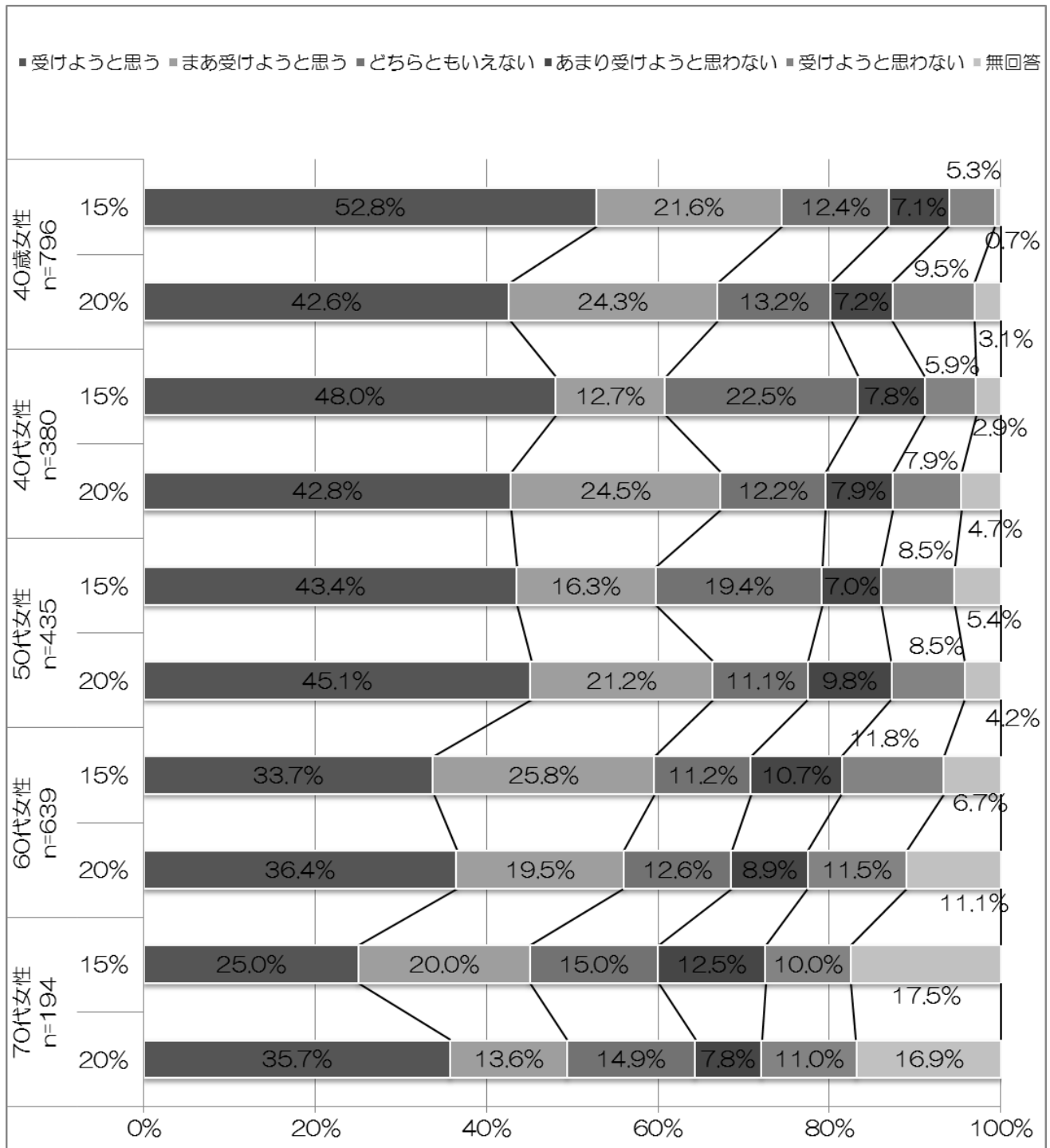


保険種別に見ると、15%の際は5割程度、20%の際は4割程度の回答者が「受けようと思う」と回答していた。

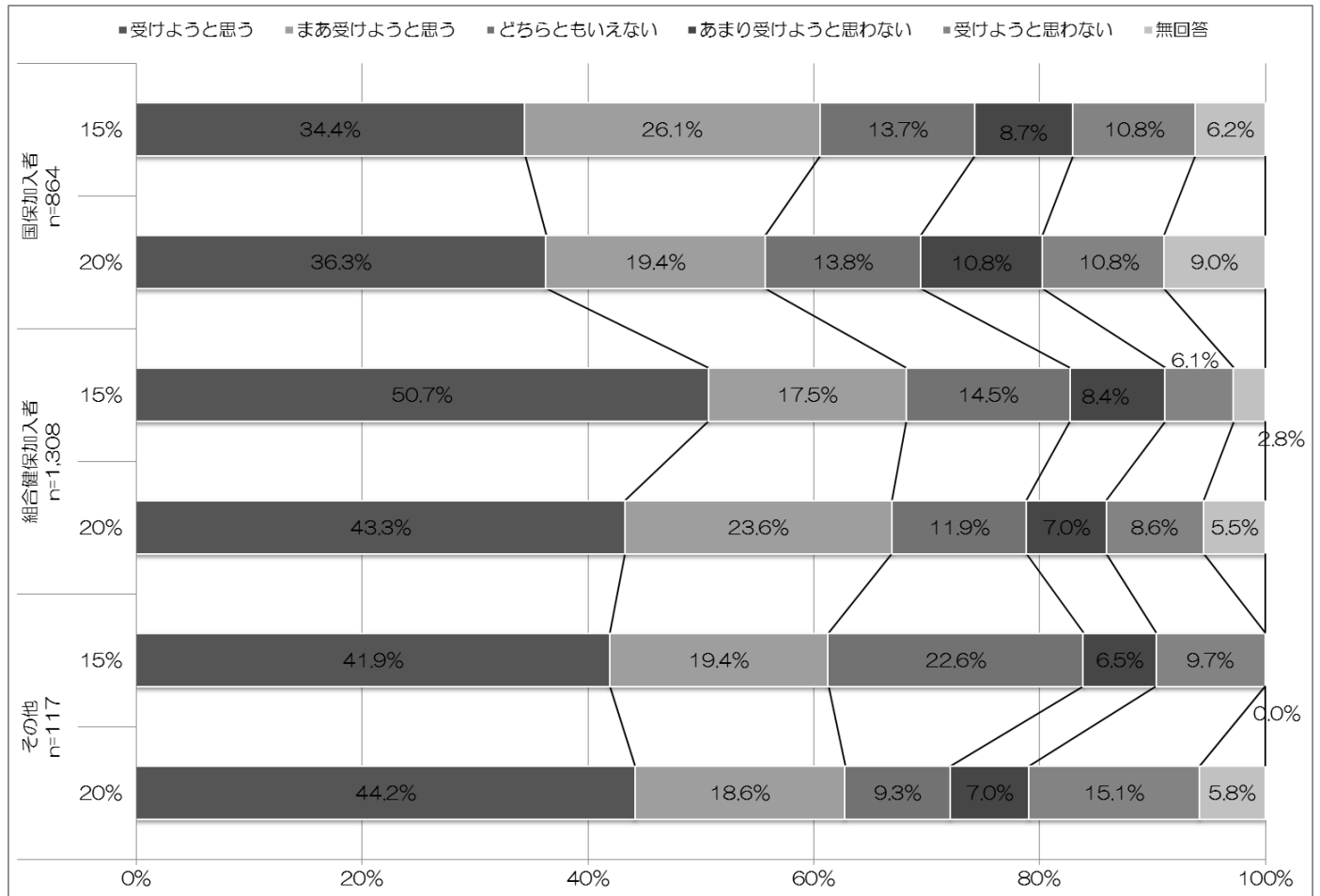


◆乳がん検診（視触診のみ）

乳がん検診（視触診のみ）の自己負担額に対する印象に関しては、女性における全ての場合において15%の際は2割から5割、20%の際には3割から4割程度の対象者が「受けようと思う」と回答していた。



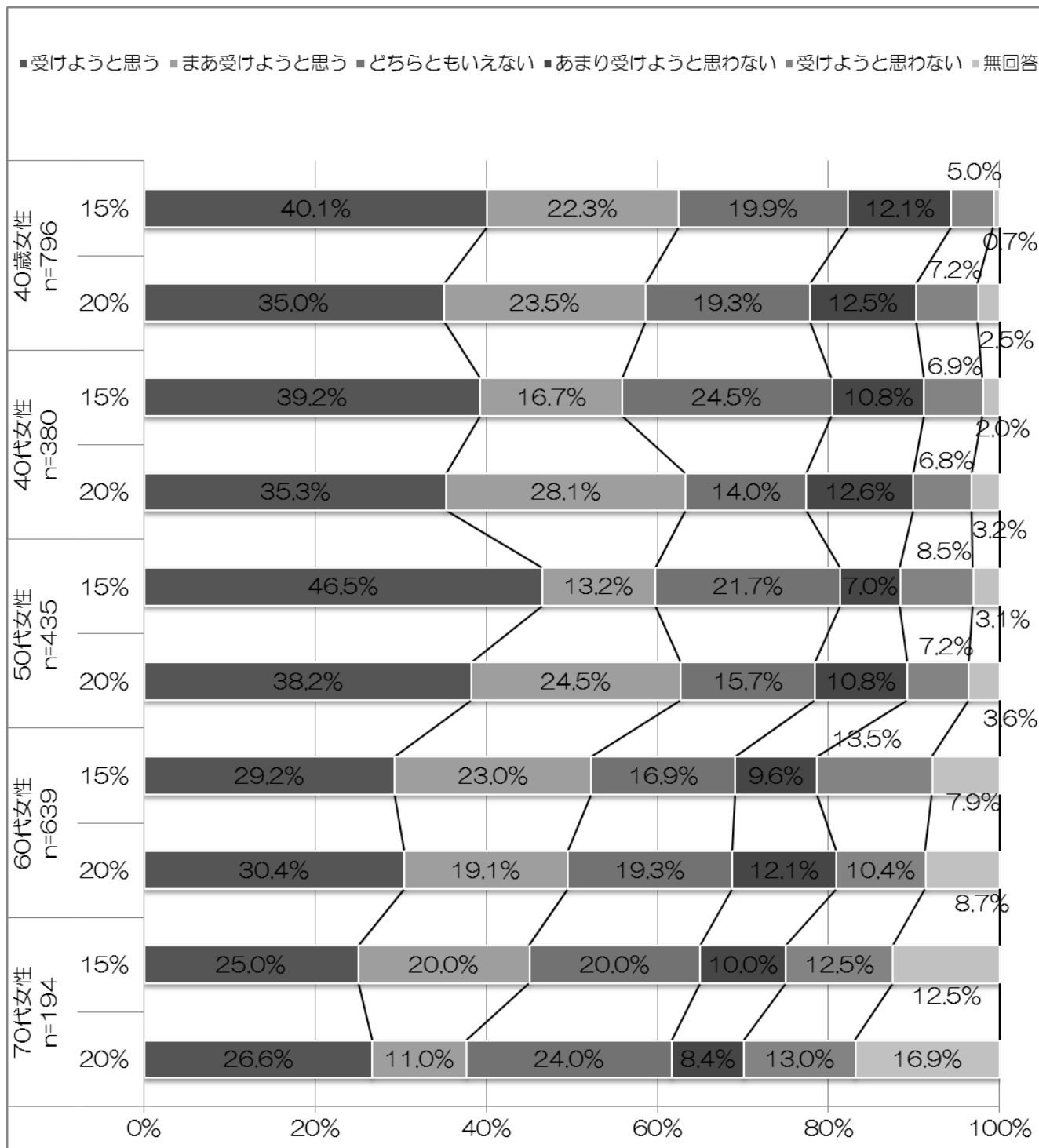
保険種別に見ると、15%の際は3割から5割程度、20%の際は3割から4割程度の回答者が「受けようと思う」と回答していた。



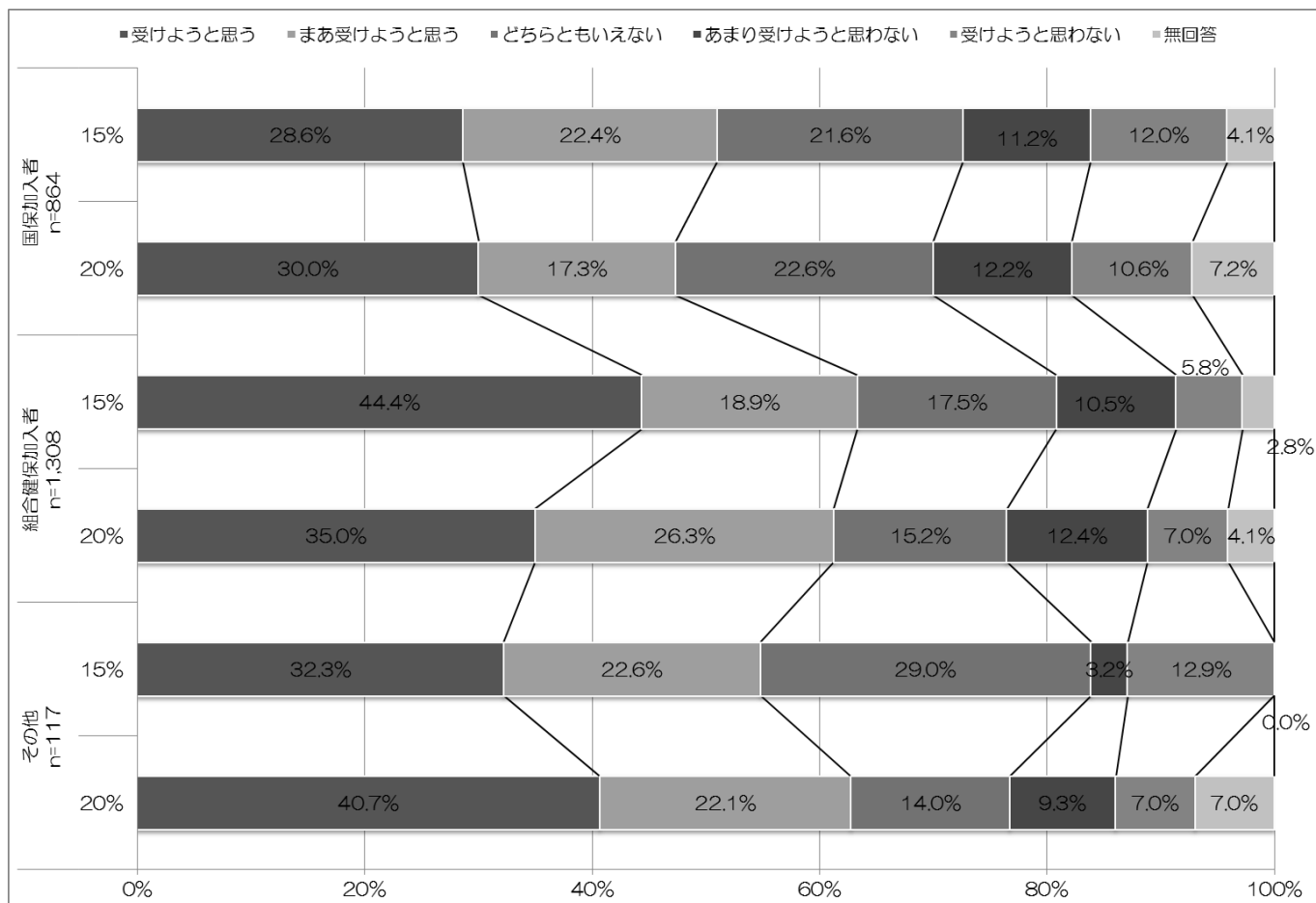


◆乳がん検診（視触診+マンモグラフィ）

乳がん検診（視触診+マンモグラフィ）の自己負担額に対する印象に関しては、女性における全ての場において15%の際は2割強から5割、20%の際には3割から4割程度の対象者が「受けようと思う」と回答していた。

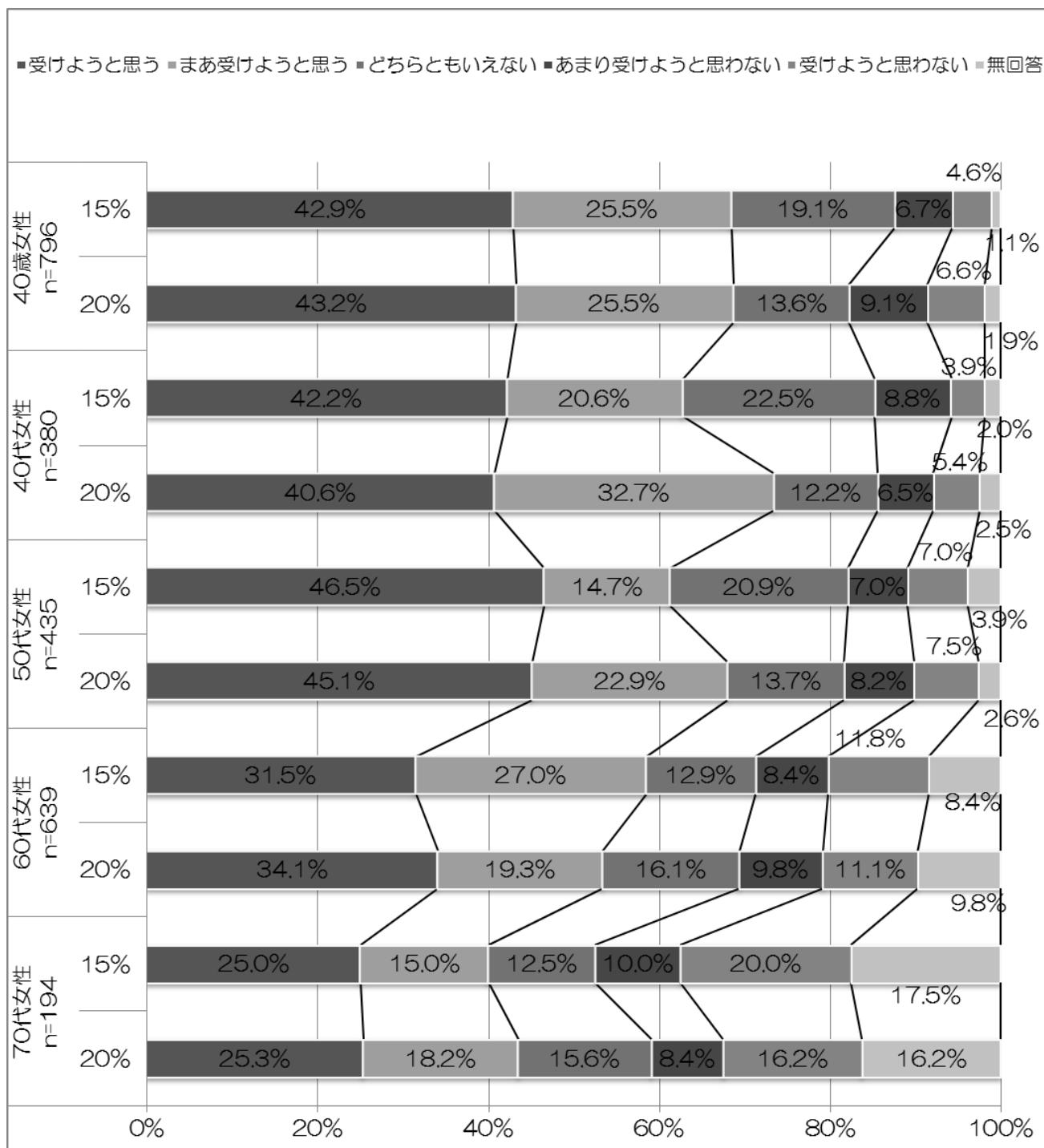


保険種別に見ると、15%の際は3割から4割強程度、20%の際は3割から3割強程度の回答者が「受けようと思う」と回答していた。

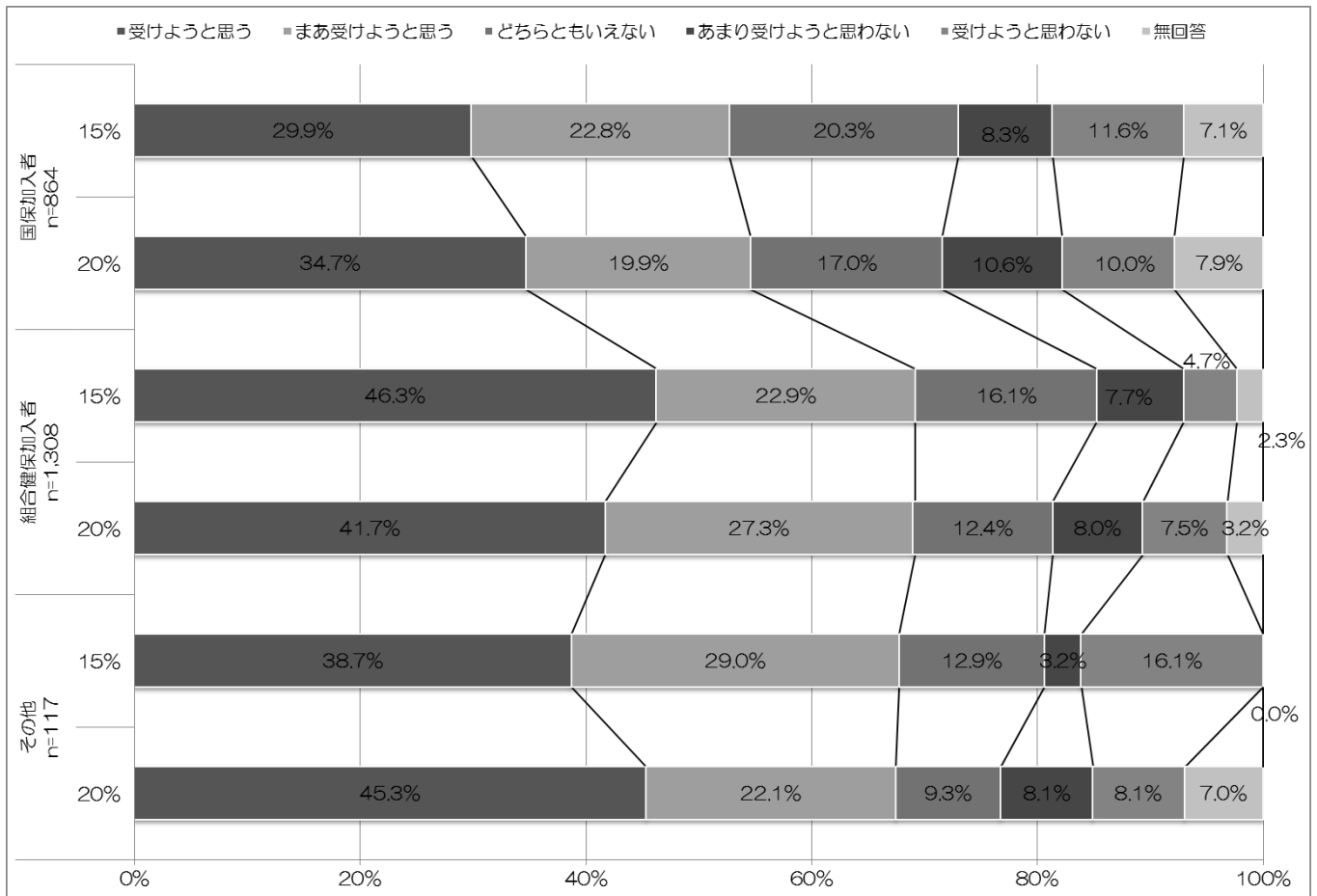


◆子宮がん検診

子宮がん検診の自己負担額に対する印象に関しては、女性における全ての場合において15%の際は2割強から5割、20%の際には2割強から4割強程度の対象者が「受けようと思う」と回答していた。

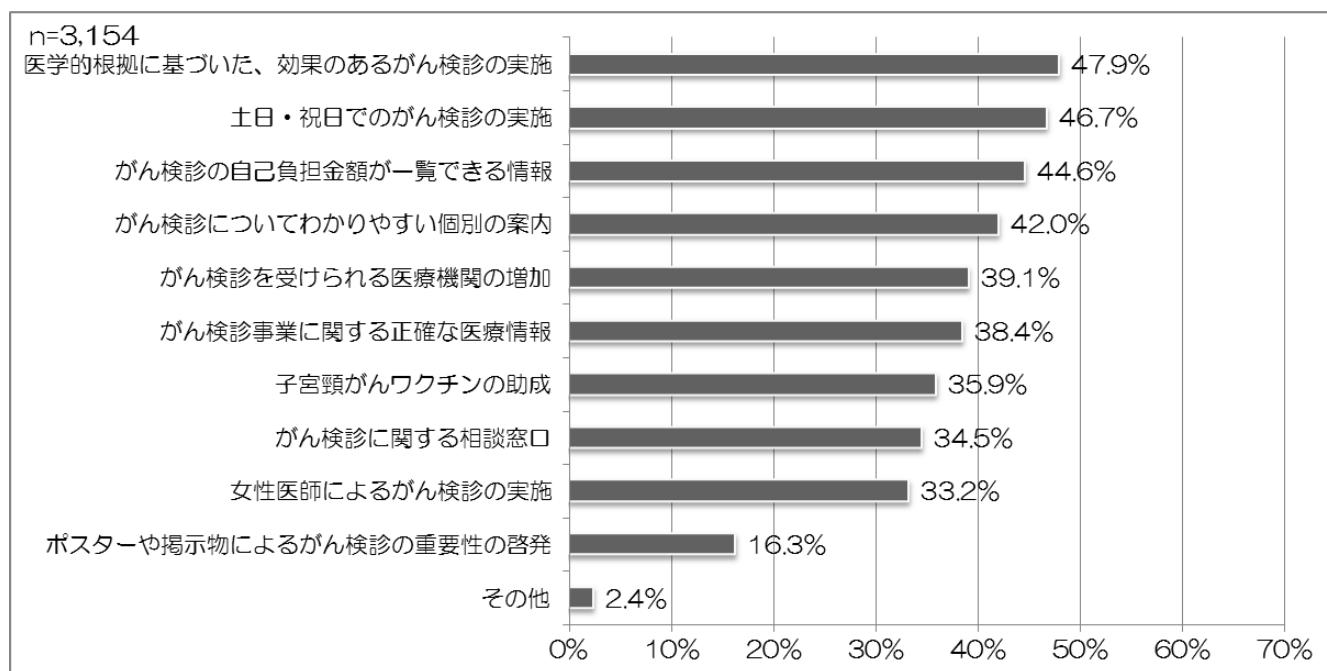


保険種別に見ると、15%の際は3割から5割程度、20%の際は3割か4割程度の回答者が「受けようと思う」と回答していた。



問13. 八王子市のがん検診事業に対する要望についてお伺いします。多くの市民の皆様ががん検診を受けていただくために、どのようなことが市に必要だと思えますか。該当する選択肢の○をすべて塗りつぶしてください。(複数回答)

市のがん検診事業に対する要望に関しては、全体では「医学的根拠に基づいた、効果のあるがん検診の実施」と答えた回答者の割合が最も高く、47.9%であった。次いで回答者の割合が高かったのは「土日・祝日でのがん検診の実施」であり、46.7%であった。



|                | がん検診に関する相談窓口 | 医学的根拠に基づいた、効果のあるがん検診の実施 | がん検診事業に関する正確な医療情報 | がん検診を受けられる医療機関の増加 | 土日・祝日でのがん検診の実施 | がん検診についてわかりやすい個別の案内 |
|----------------|--------------|-------------------------|-------------------|-------------------|----------------|---------------------|
| 40歳男性<br>n=570 | 28.9%        | 35.6%                   | 32.6%             | 46.8%             | 73.7%          | 40.9%               |
| 40代男性<br>n=328 | 33.2%        | 44.2%                   | 35.4%             | 43.6%             | 71.3%          | 44.8%               |
| 50代男性<br>n=357 | 38.7%        | 45.7%                   | 44.8%             | 45.1%             | 64.1%          | 47.1%               |
| 60代男性<br>n=580 | 36.7%        | 48.4%                   | 43.1%             | 37.2%             | 36.2%          | 44.7%               |
| 70代男性<br>n=206 | 40.8%        | 49.0%                   | 43.2%             | 34.0%             | 23.3%          | 42.2%               |
| 40歳女性<br>n=796 | 27.1%        | 34.3%                   | 24.9%             | 45.1%             | 65.6%          | 43.1%               |
| 40代女性<br>n=380 | 31.3%        | 46.8%                   | 29.7%             | 43.7%             | 59.2%          | 44.7%               |
| 50代女性<br>n=435 | 31.3%        | 48.5%                   | 34.7%             | 40.5%             | 54.0%          | 40.7%               |
| 60代女性<br>n=639 | 31.1%        | 49.8%                   | 38.8%             | 34.6%             | 35.8%          | 34.9%               |
| 70代女性<br>n=194 | 39.7%        | 50.5%                   | 37.1%             | 33.5%             | 24.2%          | 40.7%               |

|                | ポスターや掲示物によるがん検診の重要性の啓発 | がん検診の自己負担金額が一覧できる情報 | 女性医師によるがん検診の実施 | 子宮頸がんワクチンの助成 | その他  |
|----------------|------------------------|---------------------|----------------|--------------|------|
| 40歳男性<br>n=570 | 16.5%                  | 44.4%               | 12.5%          | 18.8%        | 4.4% |
| 40代男性<br>n=328 | 20.1%                  | 42.7%               | 11.9%          | 20.7%        | 3.4% |
| 50代男性<br>n=357 | 19.3%                  | 46.8%               | 14.3%          | 15.7%        | 2.0% |
| 60代男性<br>n=580 | 17.2%                  | 42.8%               | 7.2%           | 10.0%        | 1.2% |
| 70代男性<br>n=206 | 17.0%                  | 44.2%               | 7.3%           | 9.7%         | 1.0% |
| 40歳女性<br>n=796 | 11.6%                  | 42.7%               | 56.4%          | 69.1%        | 4.3% |
| 40代女性<br>n=380 | 13.9%                  | 43.7%               | 62.6%          | 62.1%        | 4.7% |
| 50代女性<br>n=435 | 13.1%                  | 41.1%               | 56.3%          | 60.5%        | 2.8% |
| 60代女性<br>n=639 | 15.3%                  | 46.3%               | 49.1%          | 50.4%        | 2.0% |
| 70代女性<br>n=194 | 14.9%                  | 53.6%               | 47.4%          | 50.0%        | 2.1% |

保険種別に見ると、国保加入者においては「医学的根拠に基づいた、効果のあるがん検診の実施」と答えた回答者の割合が最も高く、46.6%であった。一方、組合健保加入者においては「土日・祝日でのがん検診の実施」と答えた回答者の割合が最も高く、61.6%であった。

|                    | がん検診に関する相談窓口 | 医学的根拠に基づいた、効果のあるがん検診の実施 | がん検診事業に関する正確な医療情報 | がん検診を受けられる医療機関の増加 | 土日・祝日でのがん検診の実施 | がん検診についてわかりやすい個別の案内 |
|--------------------|--------------|-------------------------|-------------------|-------------------|----------------|---------------------|
| 国保加入者<br>n=1,529   | 34.5%        | 46.6%                   | 37.5%             | 36.0%             | 39.7%          | 40.1%               |
| 組合健保加入者<br>n=2,238 | 31.5%        | 43.2%                   | 34.0%             | 44.4%             | 61.6%          | 43.3%               |
| その他<br>n=224       | 28.6%        | 46.4%                   | 33.9%             | 37.1%             | 54.5%          | 40.2%               |

|                    | ポスターや掲示物によるがん検診の重要性の啓発 | がん検診の自己負担金額が<br>一覧できる情報 | 女性医師によるがん検診の実施 | 子宮頸がんワクチンの助成 | その他  |
|--------------------|------------------------|-------------------------|----------------|--------------|------|
| 国保加入者<br>n=1,529   | 15.7%                  | 43.4%                   | 34.5%          | 35.8%        | 2.7% |
| 組合健保加入者<br>n=2,238 | 15.0%                  | 43.6%                   | 37.2%          | 44.5%        | 3.2% |
| その他<br>n=224       | 12.9%                  | 47.3%                   | 29.9%          | 38.4%        | 5.4% |

#### ◆40歳の傾向

|                | がん検診に関する相談窓口 | 医学的根拠に基づいた、効果のあるがん検診の実施 | がん検診事業に関する正確な医療情報 | がん検診を受けられる医療機関の増加 | 土日・祝日でのがん検診の実施 | がん検診についてわかりやすい個別の案内 |
|----------------|--------------|-------------------------|-------------------|-------------------|----------------|---------------------|
| 40歳男性<br>n=570 | 28.9%        | 35.6%                   | 32.6%             | 46.8%             | 73.7%          | 40.9%               |
| 40歳女性<br>n=796 | 27.1%        | 34.3%                   | 24.9%             | 45.1%             | 65.6%          | 43.1%               |

|                | ポスターや掲示物によるがん検診の重要性の啓発 | がん検診の自己負担金額が<br>一覧できる情報 | 女性医師によるがん検診の実施 | 子宮頸がんワクチンの助成 | その他  |
|----------------|------------------------|-------------------------|----------------|--------------|------|
| 40歳男性<br>n=570 | 16.5%                  | 44.4%                   | 12.5%          | 18.8%        | 4.4% |
| 40歳女性<br>n=796 | 11.6%                  | 42.7%                   | 56.4%          | 69.1%        | 4.3% |

### Ⅲ. 調査票

#### 八王子市がん予防、がん検診に関する調査

良い例  悪い例

記入方法：黒色のペンまたは鉛筆で○の中を正確に塗りつぶして下さい。

1 あなたの性別および年齢についてお伺いします。

性別 該当する選択肢の○を1つだけ塗りつぶして下さい。

男 女

年齢 平成23年3月31日（年度末）の年齢に該当する選択肢の○を1つだけ塗りつぶして下さい。

40-49歳 50-59歳 60-69歳 70歳以上

2 あなたの世帯の家族構成についてお伺いします。

あなたも含めた合計同居家族の人数に該当する  
選択肢の○を1つだけ塗りつぶして下さい。

- 1人
- 2人
- 3人
- 4人
- 5人以上

同居家族の構成に該当する選択肢の○を  
すべて塗りつぶして下さい。（複数回答）

- 配偶者
- 子
- 父母
- 祖父母
- 兄弟姉妹
- 他の家族
- 一人暮らし
- その他（                      ）

3 あなたが現在加入している健康保険の種類についてお伺いします。

該当する選択肢の○を1つだけ塗りつぶして下さい。

- |                            |                          |                                |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 八王子市国民健康保険                 | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> 世帯主      |
|                            | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> 世帯主以外の家族 |
| 組合健康保険（健康保険組合・共済・船員・その他国保） | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> 本人       |
|                            | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> 家族       |
| 協会けんぽ（旧政府管掌健康保険）           | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> 本人       |
|                            | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> 家族       |
| 後期高齢者医療保険                  | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/>          |
| 医療保険に加入していない（利用できる医療保険は無い） | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/>          |

- 4 あなたの「がん検診」の受診状況についてお伺いします。  
この設問については平成22年4月1日現在の状況でお答えください。  
また、性別により、お答えいただく「がん検診」の種類が異なります。

★男性の方は、胃・肺・大腸がん検診の3種類にお答え下さい。

☆女性の方は、胃・肺・大腸・乳・子宮がんの5種類にお答え下さい。

- 4-1 「がん検診」の種類ごとに受診の有無、検査の方法についてお答え下さい。（再検査・精密検査ではなく、市の検診や職場、人間ドックなどで最初に受ける検査についてお伺いします。）連続して受診するなど、複数年受けた場合は、該当する選択肢の○をすべて塗りつぶして下さい。（複数回答）

1. 胃がん検診受診の有無

- 昨年度受けた（平成21年4月1日～平成22年3月31日まで）
- 昨年度より以前に受けたことがある（平成21年3月31日よりも前に）
- 受けたことがない・わからない

2. 肺がん検診受診の有無

- 昨年度受けた（平成21年4月1日～平成22年3月31日まで）
- 昨年度より以前に受けたことがある（平成21年3月31日よりも前に）
- 受けたことがない・わからない

3. 大腸がん検診受診の有無

- 昨年度受けた（平成21年4月1日～平成22年3月31日まで）
- 昨年度より以前に受けたことがある（平成21年3月31日よりも前に）
- 受けたことがない・わからない

4. 乳がん検診（視触診のみ）の受診の有無 ※女性のみお答えください

- 昨年度受けた（平成21年4月1日～平成22年3月31日まで）
- 一昨年度受けた（平成20年4月1日～平成21年3月31日まで）
- 一昨年度より以前に受けたことがある（平成20年3月31日よりも前に）
- 受けたことがない・わからない

5. 乳がん検診（視触診+マンモグラフィ）の受診の有無 ※女性のみお答えください

- 昨年度受けた（平成21年4月1日～平成22年3月31日まで）
- 一昨年度受けた（平成20年4月1日～平成21年3月31日まで）
- 一昨年度より以前に受けたことがある（平成20年3月31日よりも前に）
- 受けたことがない・わからない



4-1 6. 子宮がん検診受診の有無 ※女性のみお答えください  
(続き)

- 昨年度受けた (平成 21 年 4 月 1 日～平成 22 年 3 月 31 日まで)
- 一昨年度受けた (平成 20 年 4 月 1 日～平成 21 年 3 月 31 日まで)
- 一昨年度より以前に受けたことがある (平成 20 年 3 月 31 日よりも前に)
- 受けたことがない・わからない

4-2 各がん検診の種類ごとに、受診の状況についてお答え下さい。

どのような機会に検査を受けましたか。がん検診の種類ごとに、該当する選択肢の○をすべて塗りつぶして下さい。(複数回答)

→すべてのがん検診についても1度も受けたことがない方は、問4-3へ

|  | 男女とも                  |                       |                       | 女性のみ                  |                       |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|  | 胃がん                   | 肺がん                   | 大腸がん                  | 乳がん                   | 子宮がん                  |
| 職場の検診で受けた<br>(定期健診、補助を受けての人間ドック、被扶養者としての家族検診等) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 市区町村で実施する検診で受けた                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 個人的に検診を受けた (全額自費での人間ドック等)                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 症状を感じて病院に行ったとき、診療の中で検査を受けた                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| その他 ( )  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4-3 がん検診を1つでも「受けなかった」方に、その代表的な理由についてお伺いします。

該当する選択肢の○を1つだけ塗りつぶして下さい。

→すべてのがん検診を受けた方は、問5へ

- 受ける意思はあったが、結果として受けられなかった
- 受ける意思はないため、受けなかった
- なんとなく、受けなかった

4-4 がん検診を「受けられなかった」、「受けなかった」詳細な理由についてお答え下さい。  
該当する選択肢の○をすべて塗りつぶして下さい。(複数回答)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> がんが見つかったら怖いから              | <input type="radio"/> 面倒だから                  |
| <input type="radio"/> 検査に痛みや苦痛があると思うから           | <input type="radio"/> 忙しいから(家事、育児、介護、仕事等)    |
| <input type="radio"/> がん検診の個人情報保護に対して不安や不信感があるから | <input type="radio"/> 費用が高いから                |
| <input type="radio"/> 恥ずかしいから                    | <input type="radio"/> 自宅や職場の近くに受診できるところがないから |
| <input type="radio"/> がん検診をどこで受ければよいか分からないから     | <input type="radio"/> 夜間や休日などに受診できないから       |
| <input type="radio"/> がんにかかって、通院中であるから           | <input type="radio"/> 会社の検診内容にないから           |
| <input type="radio"/> がん検診に対して否定的な意識があるから        | <input type="radio"/> 予約が取れないから(定員が一杯だから)    |
| <input type="radio"/> 心配な時はいつでも医療機関を受診できるから      | <input type="radio"/> その他                    |
| <input type="radio"/> 健康に自信があるから                 | ( )  |

5 あなたのがん検診に対する考えをお伺いします。これから先、以下に挙げた各がん検診を受診するつもりはありますか？最もあてはまる選択肢の○を1つずつ塗りつぶして下さい。  
今年度、既に受診した方は、次の機会についてお答え下さい。

|                       | 受診するつもりはない            | 1年以内に受けるつもりはないが、いつかは受診したい | 1年以内に受診するつもりだが、いつどこで受診するかまでは決めていない | 1年以内に受診するつもりで、いつどこで受診するかまで決めている |
|-----------------------|-----------------------|---------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 胃がん                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>              | <input type="radio"/>           |
| 肺がん                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>              | <input type="radio"/>           |
| 大腸がん                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>              | <input type="radio"/>           |
| 乳がん*<br>(視触診)         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>              | <input type="radio"/>           |
| 乳がん*<br>(視触診+マンモグラフィ) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>              | <input type="radio"/>           |
| 子宮がん*                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>              | <input type="radio"/>           |

\*女性のみお答えください

- 6 以下に挙げたそれぞれのがんになることはどのくらい心配ですか？  
 それぞれのがんについて最も当てはまる選択肢の○を1つずつ塗りつぶして下さい。

|       | 全く心配<br>していない | あまり心配<br>していない | 少し心配<br>している | かなり心配<br>している |
|-------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| 胃がん   | ○             | ○              | ○            | ○             |
| 肺がん   | ○             | ○              | ○            | ○             |
| 大腸がん  | ○             | ○              | ○            | ○             |
| 乳がん*  | ○             | ○              | ○            | ○             |
| 子宮がん* | ○             | ○              | ○            | ○             |

※女性のみお答えください

- 7 ご自身、もしくは配偶者の勤め先や勤め先の健康保険には、社員または社員の家族にがん検診  
 (人間ドックに含まれるがん検診を含む)を受けられる制度がありますか？  
 それぞれのがんについて最も当てはまる選択肢の○を1つずつ塗りつぶして下さい。  
 →現在、ご自身や家族にお勤めの方がいない場合は、問8へ

|       | 制度がある | 制度がない | 分からない |
|-------|-------|-------|-------|
| 胃がん   | ○     | ○     | ○     |
| 肺がん   | ○     | ○     | ○     |
| 大腸がん  | ○     | ○     | ○     |
| 乳がん*  | ○     | ○     | ○     |
| 子宮がん* | ○     | ○     | ○     |

※女性のみお答えください

- 8 現在お住まいの八王子市にがん検診の制度があることをご存知でしたか？  
 それぞれのがんについて最も当てはまる選択肢の○を1つずつ塗りつぶして下さい。

|                       | 知っている | 知らない | どちらとも言えない |
|-----------------------|-------|------|-----------|
| 胃がん                   | ○     | ○    | ○         |
| 肺がん                   | ○     | ○    | ○         |
| 大腸がん                  | ○     | ○    | ○         |
| 乳がん*<br>(視触診)         | ○     | ○    | ○         |
| 乳がん*<br>(視触診+マンモグラフィ) | ○     | ○    | ○         |
| 子宮がん*                 | ○     | ○    | ○         |

※女性のみお答えください

9 あなたの喫煙に対する考えをお伺いします。  
それぞれについて最も当てはまる選択肢の○を1つだけ塗りつぶして下さい。

9-1 現在（この1カ月間）たばこを吸っていますか？  
吸っている      やめた      吸っていない

9-2 公共的な施設\*は禁煙にすべきである。

全面禁煙にすべき   分煙でよい   しないでよい   わからない

9-3 屋外であっても公共的な場所（道路、公園など）は禁煙にすべきである。

全面禁煙にすべき   分煙でよい   しないでよい   わからない

※「公共的な施設」とは、健康増進法により規定されている施設（学校、体育館、病院、劇場、映画館、集会場、展示場、百貨店、事務所、官公庁施設、飲食店等）がこれにあたります。

9-4 あなたは、たばこが以下の病気の発生や進行に影響すると思いますか。  
それぞれについて最も当てはまる選択肢の○を1つずつ塗りつぶして下さい。

|                      | 影響する                  |                       |                       |                       |
|----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|                      | (かかりやすくなる、<br>悪くなる)   | どちらとも<br>言えない         | たばこは<br>関係ない          | 病気を知らない、<br>分からない     |
| がん                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ぜんそく                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| COPD<br>慢性閉塞性肺疾患     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 心臓病                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 脳卒中                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 胃かいよう                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 視力低下                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 妊娠に関連した異常<br>(未熟児など) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 歯周病<br>(歯そこのうろうなど)   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

10 がんに関連するあなたの周りの状況についてお伺いします。

10-1 あなたの親族でがんになった人はいますか？  
当てはまる選択肢の○をすべて塗りつぶして下さい。（複数回答）

| 本人                    | 配偶者                   | 兄弟姉妹                  | 父母                    | 子ども                   | 祖父母                   | その他親族                 |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

10-2 問 10-1 で1つでも○を選択された方にお伺いします。がんに気付いたきっかけは次に挙げるうちどれですか？当てはまる選択肢の○をすべて塗りつぶして下さい。(複数回答)

| 自覚症状 | 健康診断<br>(職場) | 健康診断<br>(区市町村) | 分からない<br>知らない | その他<br>( ) |
|------|--------------|----------------|---------------|------------|
| ○    | ○            | ○              | ○             | ○          |

11 市のがん検診の案内および個別通知方法についてお伺いします。

11-1 あなたは、この1年間で、八王子市が発行したがん検診のご案内を目にしましたか？当てはまる選択肢の○を1つだけ塗りつぶして下さい。

| 見た | 見なかった |
|----|-------|
| ○  | ○     |

11-2 問 11-1 で「見た」とお答えになった方にお伺いします。市のがん検診の個別案内について、どのように思われましたか？それぞれの項目に関して最も当てはまる選択肢の○を1つだけ塗りつぶして下さい。

|                    | そう思った | どちらとも言えない | そう思わなかった | 覚えていない |
|--------------------|-------|-----------|----------|--------|
| イメージのよい案内だ         | ○     | ○         | ○        | ○      |
| 内容の説明が丁寧だ          | ○     | ○         | ○        | ○      |
| 説明の内容がわかりやすい       | ○     | ○         | ○        | ○      |
| 情報量が多すぎる           | ○     | ○         | ○        | ○      |
| 検診の仕組みが複雑だ         | ○     | ○         | ○        | ○      |
| どの部分が自分に該当するかわからない | ○     | ○         | ○        | ○      |

12 がん検診の自己負担費用（自分で払う費用）の割合が2割（20％）である場合、がん検診を受けようと思いますか。それぞれのがんについて最も当てはまる選択肢の○を1つだけ塗りつぶして下さい。

| 検診種別（2割の額）                    | 受けようと思う | まあ受けようと思う | どちらとも<br>いえない | あまり受けよう<br>と思わない | 受けよう<br>と思わない |
|-------------------------------|---------|-----------|---------------|------------------|---------------|
| 胃がん（800円）                     | ○       | ○         | ○             | ○                | ○             |
| 肺がん（1,200円）                   | ○       | ○         | ○             | ○                | ○             |
| 大腸がん（900円）                    | ○       | ○         | ○             | ○                | ○             |
| 乳がん（600円）※<br>（視触診）           | ○       | ○         | ○             | ○                | ○             |
| 乳がん（2,300円）※<br>（視触診+マンモグラフィ） | ○       | ○         | ○             | ○                | ○             |
| 子宮がん（1,300円）※                 | ○       | ○         | ○             | ○                | ○             |

※女性のみお答えください

- 13 八王子市のがん検診事業に対する要望についてお伺いします。  
多くの市民の皆様ががん検診を受けていただくために、どのようなことが市に必要だと思いますか。  
該当する選択肢の○をすべて塗りつぶして下さい。(複数回答)

- がん検診に関する相談窓口
- 医学的根拠に基づいた、効果のあるがん検診の実施
- がん検診事業に関する正確な医療情報
- がん検診を受けられる医療機関の増加
- 土日・祝日でのがん検診の実施
- がん検診についてわかりやすい個別の案内
- ポスターや掲示物によるがん検診の重要性の啓発
- がん検診の自己負担金額が一覧できる情報
- 女性医師によるがん検診の実施
- 子宮頸がんワクチンの助成
- その他( )

- 14 その他、がん予防や検診について、お考えをお聞かせ下さい。(自由記述)

-----  
-----  
-----  
-----

八王子市のがん検診をご希望の方は、市のホームページ、又は市役所や市民センター、市の検診（健診）を行う医療機関等で配布している「八王子市検診ガイド」をご覧ください。  
がん検診を受診していただき、皆さまの健康管理にお役立てください。

この調査結果は、市のがん対策における基礎資料としてのみ使用し、個人を特定して公表するようなことは、一切ございません。  
宛名シールを貼ったまま、同封の返信用封筒に入れ、  
**12月27日（月）**までにポストに投函して下さい。  
ご協力ありがとうございました。

八王子市がん予防・がん検診に関する意識調査  
報告書  
平成23年3月

|        |   |
|--------|---|
| 発行     | 八王子市健康福祉部地域医療推進課<br>〒192-8501<br>東京都八王子市元本郷町3-24-1<br>電話 042-620-7428 |
| 調査委託機関 | 有限会社日本ヘルスサイエンスセンター  |