

IV 調査票様式等

平成26年国民健康・栄養調査
身体状況調査票

地区番号 - 市郡番号

世帯番号 世帯員番号

性別 1 男 2 女

年齢 (平成26年11月1日現在) 都道府県 保健所

<p>【身体計測】</p> <p>(1) 身長 (1歳以上) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> cm <input type="text"/></p> <p>(2) 体重 (1歳以上) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> kg <input type="text"/></p> <p>(3) 腹囲 (6歳以上) (へその高さ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> cm <input type="text"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>計測方法</p> <p>1 調査員が測定</p> <p>2 被調査者が測定 (自己申告)</p> </div> <p>(4) 血圧 (20歳以上)</p> <p>1回目 収縮期(最高) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mmHg 拡張期(最低) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mmHg</p> <p>2回目 収縮期(最高) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mmHg 拡張期(最低) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mmHg</p> <p>(5) 血液検査実施の有無 (20歳以上) (検査項目は裏面に記載)</p> <p>1 有 2 無</p> <div style="border: 1px dashed black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	<p>【問診】 (20歳以上)</p> <p>(6) 現在、aからfの薬の使用の有無</p> <p>(a) 血圧を下げる薬 有・無</p> <p>(b) 尿の乱れを治す薬 有・無</p> <p>(c) インスリン注射または血糖を下げる薬 有・無</p> <p>(d) コレステロールを下げる薬 有・無</p> <p>(e) 中性脂肪 (トリグリセリド) を下げる薬 有・無</p> <p>(f) 貧血治療のための薬 (鉄剤) 有・無</p> <p>(7) これまでに医療機関や健診で糖尿病といわれたことの有無 (「境界型である」、「糖尿病の気がある」、「糖尿病になりかけている」、「血糖値が高い」などのようにいわれたことも含む)</p> <p style="text-align: center;">1 有 2 無 → (8)へ</p> <p>(7-1) 現在、糖尿病治療の有無 (通院による定期的な検査や生活習慣の改善指導を含む)</p> <p>1 有 2 無</p> <p>(8) 現在、医師等からの運動[※]禁止の有無</p> <p>1 有 2 無</p> <p>(9) 運動[※]習慣 (医師等から運動を禁止されている(8)で「1有」と回答した)者は記載不要)</p> <p>(a) 1週間の運動日数 <input type="text"/> 日</p> <p>(b) 運動を行う日の平均運動時間 <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 <input type="text"/> <input type="text"/> 分</p> <p>(c) 運動の継続年数</p> <p>1 1年未満 2 1年以上</p>
---	--

※運動とは、スポーツやフィットネスなどの健康・体力の維持・増進を目的として、計画的・定期的に行うもの。

厚生労働省

血液検査項目

1	血色素量
2	ヘマトクリット値
3	赤血球数
4	白血球数
5	血小板数
6	血糖値
7	ヘモグロビンA1c
8	総コレステロール
9	HDL-コレステロール
10	LDL-コレステロール
11	中性脂肪 (トリグリセリド)
12	総たんぱく質
13	アルブミン
14	クレアチニン
15	血清鉄
16	TIBC (総鉄結合能)
17	AST (GOT)
18	ALT (GPT)
19	γ-GT (γ-GTP)
20	尿酸

平成26年国民健康・栄養調査

栄養摂取状況調査票

地区番号 -

市郡番号

世帯番号

調査日 平成26年 月 日

都道府県 保健所

調査員氏名

確認者氏名

厚生労働省

I 世帯状況・II 食事状況 「栄養摂取状況調査票の書き方」に沿って、記入してください。

I 世帯状況						II 食事状況				身体状況	
1. 世帯員番号	2. 氏名	3. 生年月日	4. 性別	5. 世帯主との続柄(※)参照	6. 妊娠・授乳	7. 仕事の種類	朝	昼	夕	1日の身体活動量(歩数) (20歳以上)	※世帯員の栄養状況 朝起きてから寝るまで、ほぼずっと着けていたか。(入浴、水泳などを除く)
01		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女	01	1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後6か月未満で現在授乳している 3 分娩後6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後6か月以上で現在授乳している					<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
02		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女		1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後6か月未満で現在授乳している 3 分娩後6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後6か月以上で現在授乳している					<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
03		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女		1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後6か月未満で現在授乳している 3 分娩後6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後6か月以上で現在授乳している					<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
04		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女		1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後6か月未満で現在授乳している 3 分娩後6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後6か月以上で現在授乳している					<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
05		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女		1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後6か月未満で現在授乳している 3 分娩後6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後6か月以上で現在授乳している					<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
06		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女		1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後6か月未満で現在授乳している 3 分娩後6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後6か月以上で現在授乳している					<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
07		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女		1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後6か月未満で現在授乳している 3 分娩後6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後6か月以上で現在授乳している					<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
08		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女		1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後6か月未満で現在授乳している 3 分娩後6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後6か月以上で現在授乳している					<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
09		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1 男 2 女		1 妊娠している <input type="text"/> 週 2 分娩後6か月未満で現在授乳している 3 分娩後6か月未満で現在授乳していない 4 分娩後6か月以上で現在授乳している					<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)

I 世帯状況						II 食事状況				身体状況	
1. 世帯員番号	2. 氏名	3. 生年月日	4. 性別	5. 世帯主との続柄(※)参照	6. 妊娠・授乳	7. 仕事の種類	朝	昼	夕	1日の身体活動量(歩数) (20歳以上)	※世帯員の栄養状況 朝起きてから寝るまで、ほぼずっと着けていたか。(入浴、水泳などを除く)
											<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
											<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
											<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
											<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
											<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
											<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
											<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
											<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)
											<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いづれかに、レ印をつけて下さい)

※1 世帯主との続柄
01 世帯主 05 孫 09 祖父
02 世帯主の配偶者 06 孫の配偶者 10 兄弟姉妹
03 子 07 世帯主の父母 11 その他の親族
04 子の配偶者 08 配偶者の父母 12 その他(親族以外)

世帯主の配偶者(夫又は妻)の祖父・兄弟姉妹はそれぞれ「09 祖父」「10 兄弟姉妹」に含めます。兄弟姉妹の配偶者は「10 兄弟姉妹」に含めます。「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まれます。

食物摂取状況調査

家族が食べたもの、飲んだもの(水以外)は全て記載して下さい				その料理は、誰がどの割合で食べましたか? (残した分があれば「残食分」に書いて下さい)									
料理名	食品名	使用量 (重量または 目安量と その単位)	残食量	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	残食分
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	

調査員記入欄(ここには、記入しないで下さい)													
料理・使用量等	食品番号	調理コード	摂取量 (左記の家庭記録欄の 使用量-残食量を記 入。外食の場合は、 「人前」)	案 分 比 率									残
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	

生活習慣調査票

地区番号 -
 市郡番号
 世帯番号
 世帯員番号
 性別 1 男 2 女
 年齢 (平成26年11月1日現在)
 都道府県 _____ 保健所 _____

厚生労働省

- 問1 あなたはふだん食品を選択する際にどのようなことを重視していますか。あてはまる番号をすべて選んで○印をつけて下さい。
- | | |
|---------|---------|
| 1 おいしさ | 6 安全性 |
| 2 好み | 7 鮮度 |
| 3 量・大きさ | 8 価格 |
| 4 栄養価 | 9 簡便性 |
| 5 季節感・旬 | 10 特になし |
- 問2 あなたは過去1年間に、経済的な理由で食物(菓子、嗜好飲料を除く)の購入を控えた、または購入できなかったことがありますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。
- よくあった
 - ときどきあった
 - まれにあった
 - まったくなかった
- 問3 ここ1ヶ月間、あなたの1日の平均睡眠時間はどのくらいでしたか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。
- 5時間未満
 - 5時間以上6時間未満
 - 6時間以上7時間未満
 - 7時間以上8時間未満
 - 8時間以上9時間未満
 - 9時間以上
- 問4 ここ1ヶ月間、あなたは睡眠で休養が充分とれていますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。
- 充分とれている
 - まあまあとれている
 - あまりとれていない
 - まったくとれていない

- 問5 あなたはたばこを吸いますか。あてはまる番号1つに○をつけて下さい。
- 毎日吸っている
 - 時々吸う日がある
 - 以前は吸っていたが、1ヶ月以上吸っていない } 問6へ
 - 吸わない
- (問5-1) あなたは通常、1日に何本たばこを吸いますか。
(「ときどき吸う方」は吸うときの1日の本数をお答え下さい。)
- 本
- (問5-2) たばこをやめたいと思いますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。
- やめたい
 - 本数を減らしたい
 - やめたくない
 - わからない
- 問6 あなたの歯のことにしておたずねします。
自分の歯は何本ありますか。
※親知らず、入れ歯、ブリッジ、インプラントは含みません。さし歯は含みます。
親知らずを除くと全部で28本が正常ですが、28本より多かったり少なかったりすることもあります。
- 自分の歯は 本ある
- 問7 あなたの歯ぐきの状態について、「はい」「いいえ」でお答え下さい。
- | | | |
|---------------|----|-----|
| 1 歯ぐきが腫れている | はい | いいえ |
| 2 歯を磨いた時に血が出る | はい | いいえ |

問8 あなたは週に何日位お酒(清酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲みますか。
あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 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 ほとんど飲まない
- 7 やめた
- 8 飲まない(飲めない)

問9へ

(問8で1、2、3、4、5と答えた方にお聞きます。)

(問8-1) お酒を飲む日は1日あたり、どれくらいの量を飲みますか。
清酒に換算し、あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 1合(180ml)未滿
- 2 1合以上2合(360ml)未滿
- 3 2合以上3合(540ml)未滿
- 4 3合以上4合(720ml)未滿
- 5 4合以上5合(900ml)未滿
- 6 5合(900ml)以上

清酒1合(180ml)は、次の量にほぼ相当します。
ビール・発泡酒中瓶1本(約500ml)、焼酎20度(135ml)、
焼酎25度(110ml)、焼酎35度(80ml)、チューハイ7度(350ml)、
ウィスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)

問9 あなたは過去1年間に、健診等(健康診断、健康診査及び人間ドック)を受けたことがありますか。あてはまる番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 受診した
- 2 受診しなかった

注: 次のようなものは健診等には含まれません。
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

【世帯主 または 世帯を代表する方が、世帯を代表して
問10にもお答え下さい。】

問10 あなたの世帯の過去1年間の年間収入はだいたいどれくらいになりますか。近い番号を1つ選んで○印をつけて下さい。

- 1 200万円未滿
- 2 200万円以上600万円未滿
- 3 600万円以上
- 4 わからない

ご協力ありがとうございました。

栄養摂取状況調査票の書き方

- ◎本書をご覧の上、「栄養摂取状況調査票」に黒鉛筆で記入してください。
- ◎記入方法について、わからないことがありましたら、調査員に質問してください。
- ◎この調査は、法律に基づいて実施するものであり、調査によってわかった食生活の内容などの秘密保持については、ご迷惑をおかけすることのないよう、厳守いたします。～ご協力よろしくお願ひ申し上げます～

【1】世帯状況（1ページ）の書き方

まず、ご家族全員の氏名、生年月日、性別、世帯主との続柄、妊娠・授乳の状況（している場合）、お仕事の種類を記入ください（仕事の種類は別表参照）。 ※1歳未満の乳児については記入する必要はありません。

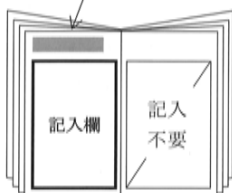
（▲平成 26 年 11 月 1 日現在の年齢が 1 歳未満の場合）

1. 世帯員番号	2. 氏名	3. 生年月日	4. 性別	5. 世帯主との続柄 （記入用）	6. 妊娠・授乳	7. 仕事の種類
01	「01」は世帯主	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成	1 男 2 女	01	1 妊娠している 2 分娩後 6 か月未満で母乳育児している 3 分娩後 6 か月未満で母乳育児していない 4 分娩後 6 か月以上で母乳育児している	
02		1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成	1 男 2 女		1 妊娠している 2 分娩後 6 か月未満で母乳育児している 3 分娩後 6 か月未満で母乳育児していない 4 分娩後 6 か月以上で母乳育児している	

【2】食物摂取状況調査（〇～〇ページ）の書き方

日曜日と祝日を除く、ふだんの食生活（宴会料理など特別な食事のない日）について、食べた飲み飲んだりしたものを、すべて記入ください。

朝食 昼食① 昼食② 夕食 間食 予備



【朝食】、【昼食①】、【昼食②】、【夕食】、【間食】と【予備】のページに分かれています。

【間食】には、朝食・昼食・夕食以外に食べた飲み飲んだりしたものを書いてください。

【昼食②】と【予備】は、記入欄が足りなくなった時に使用してください。

調査用紙の左半分のみご記入ください。右半分の記入は不要です。

【3】食事状況（1ページ）の書き方

II 食事状況		
朝	昼	夕

ご家族それぞれの食事について、下記の「1」～「9」から該当する番号を選んで記入ください。「家庭食」と「調理済み食」を組み合わせる場合は、メインのおかずの内容によって番号を選びます。 ※おかずを食べていない場合は、主食（ごはん、パン、めんなど）の内容で選んでください。

1	家庭食 家庭で作った食事や弁当を食べた場合
2	調理済み食 すでに調理された惣菜などを買って来たり、出前をとって家で食べた場合
3	外食 飲食店での食事及び家庭以外の場所を出前をとったり市販のお弁当を買って食べるなど、家庭で調理せず、食べる場所も家庭ではない場合
4	保育所・幼稚園給食、学校給食（教職員は職場給食「5」を記入）
5	職場給食（社員食堂を含む）
6	菓子・果物・乳製品・嗜好飲料などの食品のみ食べた場合
7	錠剤・カプセル・顆粒状のビタミン・ミネラル、栄養ドリンク剤のみの場合
8	何も口にできなかった場合（水のみ飲んだ場合も含む）
9	調査不能 （ご家族がどうしても聞くことができないなど、分からない場合に使用ください）

【4】身体状況（1ページ）の書き方（満 20 歳以上）

- ・1日の身体活動量（歩数）に、お渡しした歩数計を1日間（朝起きてから寝るまで）つけて測定した歩数を記入ください。
- ・歩数計の装着状況について、「はい」「いいえ」のいずれかにレ印をつけてください。

身体状況	
1日の身体活動量（歩数） （20歳以上）	歩数計の装着状況 朝起きてから寝るまで、ほぼずっとつけていたか。 （入浴、水泳などを除く）
	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ （いずれかに、レ印をつけて下さい）

食事摂取状況調査

料理名	食品名	使用量 （重量または 目安量と その単位）	廃棄量	① 誰がどの割合で食べましたか？ （たががあれば「残食分」に書いて下さい）												
				氏名 花子	氏名 晴香	氏名 太郎	氏名 次郎	氏名 三郎	氏名 四郎	氏名 五郎	氏名 六郎	氏名 七郎	氏名 八郎	氏名 九郎	残食分	
② はん	ごはん（精白米）	200g														
	ごはん（精白米）	200g														
	ごはん（精白米）	100g														
納豆	糸ひき納豆	2パック（100g）		40%	40%	20%										
	ダレ	6g														
じゃがいもの 味噌汁	じゃがいも（生）	180g		20%	20%	10%										50%
	玉ねぎ（生）	100g														
	乾燥わかめ	3g														
	だしの素（顆粒）	小さじ1														
	赤味噌	小さじ3														
ししやも焼き	子持ちししやも	10本	頭	3本	4本	2本										
オレンジジュース	オレンジジュース（果汁100%）	200ml														
コーヒー	インスタントコーヒー（粉）	2g														
	お酒	140ml														
ビール	発泡酒（産品名）	350ml														
給食 （〇〇中学〇年）	ごはん	1人分														
	ボーカカレー ・・・（以下、つづく）	1人分														
きつねうどん （外食）	きつねうどん （量は全て食べ、汁は半分残した）	1人前														

① 1ページ目の「世帯状況」欄の世帯員番号順に左からお名前をご記入ください。

② ご家族が食べた料理とその材量をご記入ください。

- ◆『食品名』はできるだけ具体的に書いてください。
 - ・加熱した状態か生の状態か。
 - ・冷凍食品やアルコール飲料などはメーカーと商品名
- ◆『使用量』は秤などで計った重量（g）を書いてください。
 - ・秤で計れない場合は、目安量（中1個、大1枚、小さじ1など）や食品のパッケージに表示された量を書いてください。
- ◆『廃棄量』は、皮や芯など、食べなかった部分があれば、その重量(g)を書いてください。（廃棄部分を除いた可食部を計測した場合は、記入不要です。）
 - ・廃棄重量がわからなければ「頭と骨」「種」など名称を書いてください。
 - ・名称がわからない場合は「あり」とだけ書いてください。
- ※外食、給食、惣菜等を食べた場合は、それと分かるように書いてください。
 - ・外食して「使用量」がわからない場合は、「〇人前」と書いてください。
 - ・外食の内容（料理名・食品名）についても、できるだけ具体的に書いてください。

③ ご家族でだれがどの割合で料理を食べたかをご記入ください。

- ◆『食べた割合』は、百分率で「40%：40%：20%」でも
 $\frac{2}{5} : \frac{2}{5} : \frac{1}{5}$ 分数で「 $\frac{2}{5} : \frac{2}{5} : \frac{1}{5}$ 」でも、整数で「2：2：1」でも、
 どの書き方でもかまいません。
 1人ずつ食べた量がはっきりしているものは、グラム数や個数で記入ください（例：パン1枚）。

◀残り物を食べた場合▶

- ・朝食や昼食の残りを昼食や夕食など調査日のうちに食べた場合は、料理名の欄に朝食や昼食に記入した料理名と同じ料理名を記入し、「みそ汁（昼の残り）」などと書いて、その食べた割合を記入してください。
 この場合、残っていた量を「100%」として、それぞれどのように分けたか、食べた割合を記入してください。
- ・前日までに作った料理を食べた場合には、料理名の欄に「料理名（昨日の残り）」などと記入し、料理に使用した食品名をすべて書いてうえて、料理全体の重量または目安量と食べた割合を記入してください。

書き忘れていませんか？

- ・料理の付け合わせ、小鉢もの
- ・サラダにかけたドレッシングなど
- ・トーストにつけたマーガリンなど
- ・飲み物に入れた砂糖など

食品の種類は何でしたか？

- ・肉（牛・豚・鶏、部位、脂身・皮の有無）
- ・焼き魚（生魚・塩蔵・干物など）
- ・ごはん（精白米・玄米・胚芽米・強化米など）
- ・油（なたね油・ごま油・オリーブ油など）
- ・牛乳（濃厚・普通・低脂肪）
- ・インスタント麺（フライ麺・ノンフライ麺）
- ・しょうゆ（濃口・うす口・減塩）
- ・マヨネーズ（普通・カロリーーフ） など

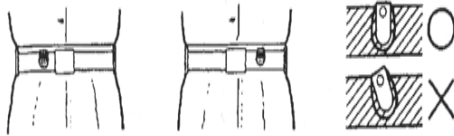
歩数測定方法

<歩数計各部の名称>



<装着上の注意>

- ・装着する前に操作スイッチを左 (RESET 方向) に「00000」にセットしてください。
- ・装着は、朝起きてすぐにベルト (ベルトがない時はスラックスやスカートなど) にクリップをしっかりと装着してください。
- ・通常は操作スイッチを「WALK」にセットし、ジョギングやランニングををするときには「JOG」にセットしてください。終わったら「WALK」に戻してください。



<取扱い上の注意>

- ・ケース内は精密部品でできているので、落としたり、叩いたり強い衝撃を与えないでください。
- ・湿気の多い所や水がかかる所での使用や保存は避けてください。

- 5 -

(別表) 職業分類表

番号	職業分類項目	仕事の種類
所得 (賃金・給料、営業利益など) を伴う仕事についている方 (内職、アルバイト、パートを含む)		
01	専門的・技術的職業従事者	研究者、技術者、医師、歯科医師、獣医師、薬剤師、保健師、助産師、看護師、臨床・衛生検査技師、歯科衛生士、管理栄養士、栄養士、あんまマッサージ指圧師、はり師、きゅう師、柔道整復師、社会福祉専門職業従事者 (保育士など)、法務従事者 (裁判官、検察官、弁護士など)、公認会計士、税理士、教員、宗教家、著述家、記者、編集者、美術家、デザイナー、写真家、画家、映像撮影者、音楽家、舞台芸術家、その他の専門的・技術的職業従事者 (個人教師、職業スポーツ従事者など)
02	管理的職業従事者	管理的公務員 (議会議員、知事、市長など)、会社・団体等役員、会社・団体等管理職員 (工場長、支店長、駅長、会社課長など)、その他の管理的職業従事者
03	事務従事者	一般事務従事者 (総務事務員、受付・案内事務員、秘書など)、会社事務従事者、外勤事務従事者 (集金人など)、運輸・通信事務従事者、その他の事務従事者 (速記者、タイピスト、キーパンチャー、電子計算機オペレーターなど)
04	販売従事者	商品販売従事者 (小売店主、飲食店主、販売店員、商品仕入外交員、商品仲介人など)、販売類似職業従事者 (不動産仲介人、保険外交員、質屋店主・店員など)
05	サービス職業従事者	家庭生活支援サービス職業従事者 (家政師 (夫)、家事手伝い、訪問介護員 (ホームヘルパー) など)、生活衛生サービス職業従事者 (理容師、美容師、クリーニング職など)、飲食物調理従事者、接客・給仕職業従事者、居住施設 (ビル等) 管理人、その他のサービス職業従事者 (旅行・観光案内人、物品一時預かり人など)
06	保安職業従事者	自衛官、警察官、看守、消防員、警備員など
07	農業従事者	農耕、養畜、植木職、造園師など
08	林業従事者	育林、伐木・造材・集材、その他の林業従事者
09	漁業従事者	漁労作業、海藻・貝採取、漁労船の船長・航海士・機関長・機関士、水産養殖など
10	運輸・機械運転従事者	自動車運転者、鉄道・船舶・航空機運転従事者、その他の運輸従事者 (車掌、鉄道輸送関連業務従事者、甲板員、船舶機関員、検車係など)
11	生産工程従事者	製造作業者 [金属材料、化学製品、窯業製品、土石製品、食料品、飲料、たばこ、衣服・繊維製品、木・竹・草・つる製品、パルプ・紙・紙製品、ゴム、プラスチック製品、革・革製品、その他]、組立・修理作業者 [一般機械器具、電気機械器具、運送機械、計量計測機器・光学機械器具]、金属加工作業者、金属溶接・溶断作業者、紡績作業者、印刷・製本作業者、ボイラー工、建設機械運転作業者、電気作業者、探掘作業者、及び職、鉄筋工、建設作業者、土木作業従事者、運搬労務作業者、その他の労務作業者 (清掃員など)
上記 (01~11) の仕事をされていない方		
12	家事従事者	一般家庭の主婦等日常家事に従事することを常態としている人
13	その他	無職 (高齢・病気・障害などの理由による場合も含む)
14	保育園児	保育所へ通うことを常態としている幼児
15	幼稚園児	幼稚園へ通うことを常態としている幼児
16	その他の幼児	保育所や幼稚園に通っていない幼児
17	小学校低学年	小学 1、2 年生
18	小学校中学年	小学 3、4 年生
19	小学校高学年	小学 5、6 年生
20	中学生	中学 1~3 年生
21	その他の学生	高校生、大学生、大学院生、各種専門学校生など

- 6 -

登録番号 (27) 387

東京都民の健康・栄養状況

(平成26年国民健康・栄養調査 東京都・特別区・八王子市・町田市実施分集計結果)

平成28年3月作成

編集 発行 東京都福祉保健局保健政策部健康推進課

163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号

03-5320-4357(ダイヤルイン)

印刷所 株式会社 アイガー

*国民健康・栄養調査は、昭和21年より継続されている全国調査です。東京都においては、それに先駆けて昭和20年にGHQの指令により栄養士による一般住民の栄養調査実施がはじまりです。

リサイクル適性 (A)

この印刷物は、印刷用の紙へ
リサイクルできます。