

ID:

新型コロナウイルス感染症による健康状態への影響 に関する調査（ベースライン／大人用）

1. あなたのことについてお尋ねします（当てはまるものに○を付けてください）。

1. 年齢を教えてください。

_____歳

2. 性別を教えてください。

1. 男性

2. 女性

3. その他（ ）

3. 現在の就学・就業状況を教えてください（当てはまるもの全てをお選びください）。

1. 正規雇用（常勤）

6. 無職（就職活動中）

2. 非正規雇用（パート、アルバイト、
派遣社員、契約社員、嘱託等）

7. 無職（障がい者）

8. 専業主婦（主夫）

3. 自営業・自由業

9. 学生

4. 一時解雇・失業

10. その他（ ）

5. 引退者

4. 現在の職業を教えてください。

1. 管理的職業

5. サービスの職業

9. 輸送・機械運転の職業

2. 専門的・技術的職業

6. 保安の職業

10. 建設・採掘の職業

3. 事務的職業

7. 農林漁業の職業

11. 運搬・清掃・包装等の職業

4. 販売の職業

8. 生産工程の職業

12. その他（ ）

5. 現在、あなたがお住まいの地域を教えてください。

お住まいの県名（ ）

郵便番号（ ）

6. あなたの最終学歴（在学中を含む）を教えてください。

| | | |
|-----------|---------------|---------------------------------|
| 1. 小学校 | 6. 高等専門学校(高専) | 11. 専門職大学院 |
| 2. 中学校 | 7. 専修・専門学校 | 12. その他（ ） |
| 3. 高等学校 | 8. 短期大学 | 13. わからない |
| 4. 中等教育学校 | 9. 大学 | |
| 5. 特別支援学校 | 10. 大学院 | |

7. 現在、一緒にお住まいの方は何人ですか？（あなたを含めない人数をお答えください）

| |
|--------|
| _____名 |
|--------|

8. 同居者にエッセンシャル・ワーカー（医療従事者、介護福祉士、公共交通機関の職員、スーパーやドラッグストアの店員、配達員等、清掃業者等、人々の暮らしに不可欠な職業に就いている者）はいますか？

| | | | |
|--|------|--|-------|
| 1. いる → <table border="1"><tr><td>9) へ</td></tr></table> | 9) へ | 2. いない → <table border="1"><tr><td>11) へ</td></tr></table> | 11) へ |
| 9) へ | | | |
| 11) へ | | | |

【8）で「1. いる」と答えた方へ】

9. その方々は毎日帰宅しますか？

| |
|---------------------------|
| 1. はい、毎日帰宅します |
| 2. いいえ、週に数回帰宅します |
| 3. いいえ、新型コロナウイルス感染症のため別居中 |
| 4. いいえ、他の理由のため別居中 |

10. その方々は新型コロナウイルス感染症の対応の第一線で働いていますか？（医療従事者や救急隊員、警察官、保健所勤務等）

| | | |
|-------|--------|----------|
| 1. はい | 2. いいえ | 3. わからない |
|-------|--------|----------|

【引き続きお答えください】

11. お住まいの住居の部屋数（玄関や風呂等は含めない）を記入してください。

| |
|---------|
| _____部屋 |
|---------|

12. あなたが加入している医療保険制度は以下のどれに当てはまりますか？

- | | |
|----------------------|------------|
| 1. 国民健康保険 | 4. その他（ ） |
| 2. 社会保険 | 5. 加入していない |
| 3. 長寿医療制度（後期高齢者医療制度） | |

13. あなたの全体的な健康状態は、次のうちどれに最も当てはまりますか？

- | | | | | |
|-------|---------|-------|---------|-------|
| 1. 良い | 2. まあ良い | 3. 普通 | 4. やや悪い | 5. 悪い |
|-------|---------|-------|---------|-------|

14. あなたは、これまでに医師から診断を受けたり、治療を受けたりした病気やけががありますか（当てはまるもの全てをお選びください）。

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1. 季節性アレルギー（花粉症など） | 11. 胃・十二指腸の病気（がん以外） |
| 2. 喘息またはその他の呼吸器疾患 | 12. 重いにきびやその他の皮膚の病気 |
| 3. 心疾患 | 13. うつ病や不安障害など心の病気 |
| 4. 腎疾患 | 14. アルコールやその他の薬物の問題 |
| 5. 免疫疾患 | 15. 知的障害 |
| 6. 糖尿病、高血糖 | 16. 自閉症スペクトラム障がい |
| 7. 悪性腫瘍（がん） | 17. 学習障害 |
| 8. 関節炎 | 18. 上記のいずれにも当てはまらない |
| 9. 頻回や程度の強い頭痛 | 19. その他（ ） |
| 10. てんかんやその他のけいれん疾患 | |

15. 新型コロナウイルス感染症が発生する以前（2019年12月以前）、あなたの精神的な健康状態は、次のうちどれに最も当てはまりますか？

- | | | | | |
|-------|---------|-------|---------|-------|
| 1. 良い | 2. まあ良い | 3. 普通 | 4. やや悪い | 5. 悪い |
|-------|---------|-------|---------|-------|

2. **新型コロナウイルス感染症患者との接触歴や、新型コロナウイルス感染症と関連したあなた自身やご家族の健康状態の有無等についてお尋ねします。**

16. （過去2週間以内）あなたは、新型コロナウイルス感染症の疑いがある方と接触したことはありますか（当てはまるもの全てをお選びください）。

- | |
|--|
| 1. はい、検査陽性の方と接触しました。 |
| 2. はい、検査はしていませんが、症状（呼吸器症状や発熱等）から診断された方と接触しました。 |
| 3. はい、医師の診断は受けていませんが、症状（呼吸器症状や発熱等）のある人と接触しました。 |
| 4. いいえ、知る限り接触はしていません。 |

17. (過去2週間以内) あなたに新型コロナウイルス感染症の疑いがありましたか？

1. はい、検査陽性でした。
2. はい、検査はしていませんが、症状（呼吸器症状や発熱等）から診断されました。
3. はい、医師の診断は受けていませんが、症状（呼吸器症状や発熱等）がありました。
4. いいえ、診断も症状もありません。

18. (過去2週間以内) あなたに以下のような症状はありましたか（当てはまるもの全てをお選びください）。

- | | |
|----------|--------------------------------|
| 1. 発熱 | 5. 体のだるさ・倦怠感 |
| 2. 咳(せき) | 6. 味覚・嗅覚障害 |
| 3. 息苦しさ | 7. 目の炎症 |
| 4. のどの痛み | 8. その他（ ） |

19. (過去2週間以内) あなたの家族に新型コロナウイルス感染症と診断された方はいますか（当てはまるもの全てをお選びください）。

- | |
|--|
| 1. はい、同居している家族にいます（続柄： ） |
| 2. はい、同居していない家族にいます（続柄： ） |
| 3. いいえ |

20. (過去2週間以内) あなたの家族に新型コロナウイルス感染症が原因で次のいずれかの事態が起きましたか？（当てはまるもの全てをお選びください）

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| 1. 身体的不調 | 8. 死亡 |
| 2. 精神的不調 | 8.1. 新型コロナウイルス感染症による肺炎等での死亡 |
| 3. 入院した | 8.2. 新型コロナウイルス感染症の二次的諸要因による死亡（自殺を含む） |
| 4. 症状があり、自己隔離を行った | 9. その他（ ） |
| 5. 症状はなく、自己隔離を行った（例：患者との接触を避けるため） | 10. 上記のいずれにも当てはまらない |
| 6. 失業したまたは解雇された | |
| 7. お金を稼ぐ能力が低下した | |

21. (過去2週間以内) あなたは新型コロナウイルス感染症について、以下のことをどの程度心配しましたか？下記の①～④のそれぞれについて、当てはまるものを一つお選びください。

| | 全く 当てはまらない | あまり 当てはまらない | どちらとも 言えない | やや 当てはまる | 良く 当てはまる |
|------------------|---------------|----------------|---------------|-------------|-------------|
| ① あなた自身が感染すること | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ② 友人や家族が感染すること | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ③ あなたの身体的な健康への影響 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ④ あなたの精神的な健康への影響 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

22. (過去2週間以内) あなたは新型コロナウイルス感染症についてのニュースや記事、書籍等を読んだり、そのことについて誰かと話したりしましたか？

| | | |
|-------------|------------|-----------|
| 1. 全くしていない | 3. たまにしている | 5. 常にしている |
| 2. あまりしていない | 4. 頻繁にしている | |

23. あなたのお住まいの地域における新型コロナウイルス感染症拡大によって、あなたの生活にとって何らかの良い変化がもたらされましたか？

| |
|---------------------------|
| 1. いいえ |
| 2. はい、わずかにもたらされた (具体的に：) |
| 3. はい、いくらかもたらされた (具体的に：) |

3. **新型コロナウイルス感染症に関連した、過去2週間以内の生活の変化についてお尋ねします。**

● 学校に通っている方にお尋ねします。学校に通っていない方は31) にお進みください。

24. あなたの学校の建物は閉鎖中ですか？

| | |
|---------------|----------------|
| 1. はい → 25) ～ | 2. いいえ → 29) ～ |
|---------------|----------------|

【24) で「はい」と答えた方へ】

25. オンライン講義は行われていますか？

| | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

26. あなたはインターネットやコンピューターに簡単にアクセスできますか？

| | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

27. 提出が必要な課題はありますか？

| | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

28. 学校から食事の提供等がありますか？

| | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

【31) にお進みください】

【24) で「いいえ」と答えた方へ】

29. 講義は行われていますか？

| | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

30. あなたは対面授業に参加していますか？

| | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

- 次に、新型コロナウイルス感染症の発生以前に働いていた方にお尋ねします。働いていなかった方は 36) にお進みください。

31. あなたは今現在働いていますか？

| | |
|---------------|----------------|
| 1. はい → 32) へ | 2. いいえ → 34) へ |
|---------------|----------------|

【31) で「はい」と答えた方へ】

32. 今現在は通勤していますか？

| | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

33. テレワークあるいは在宅勤務を行っていますか？

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

【36) にお進みください】

【30) で「いいえ」と答えた方へ】

34. 解雇されましたか？

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

35. 失業しましたか？（倒産・休閉業・解散等による）

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

【引き続きお答えください】

36. 家族以外で何人の方と対面での会話をしましたか？

| |
|--------|
| _____人 |
|--------|

37. 1週間にどの程度外出をしていますか？（例：買い物や散歩等）

- | | | |
|--------------|--------------|-----------|
| 1. 全くしていない | 3. 週 3-4 回程度 | 5. 毎日している |
| 2. 週 1-2 回程度 | 4. 週 5-6 回程度 | |

38. あなたは外出の自粛要請に対してどれほどストレスを感じていますか？

- | | | |
|---------------|--------------|------------|
| 1. まったく感じていない | 3. どちらとも言えない | 5. 強く感じている |
| 2. あまり感じていない | 4. やや感じている | |

39. あなたの自宅以外における人との接触回数は、新型コロナウイルス感染症が発生する以前（2019年12月以前）に比べて変化しましたか？

- | | | |
|-----------|----------|-----------|
| 1. かなり減った | 3. ほぼ同じ | 5. かなり増えた |
| 2. やや減った | 4. やや増えた | |

40. あなたは人との密な接触を避けるという要請に従うことに、どれほど困難を感じましたか？

- | | | |
|-------------|-------------|-------------|
| 1. 全く感じていない | 3. 感じている | 5. 非常に感じている |
| 2. やや感じている | 4. とても感じている | |

41. あなたと家族との関係に変化はありましたか？

- | | | |
|-------------|------------|-------------|
| 1. とても悪くなった | 3. 変わらない | 5. とても良くなった |
| 2. 少し悪くなった | 4. 少し良くなった | |

42. あなたは家族関係の変化にどれほどストレスを感じましたか？

- | | | |
|-------------|------------|-----------|
| 1. 全く感じなかった | 3. ある程度感じた | 5. 非常に感じた |
| 2. 少し感じた | 4. とても感じた | |

43. あなたと友人との関係に変化はありましたか？

- | | | |
|-------------|------------|-------------|
| 1. とても悪くなった | 3. 変わらない | 5. とても良くなった |
| 2. 少し悪くなった | 4. 少し良くなった | |

44. あなたは友人関係の変化にどれほどストレスを感じましたか？

- | | | |
|-------------|------------|-----------|
| 1. 全く感じなかった | 3. ある程度感じた | 5. 非常に感じた |
| 2. 少し感じた | 4. とても感じた | |

45. このような人間関係の変化にどれほどストレスを感じましたか？

- | | | |
|-------------|------------|-----------|
| 1. 全く感じなかった | 3. ある程度感じた | 5. 非常に感じた |
| 2. 少し感じた | 4. とても感じた | |

46. 卒業式やその他の学校行事、休暇などの大切なイベントがキャンセルされたことに対して、どれほどつらく感じましたか？

- | | | |
|-------------|------------|-------------------|
| 1. 全く感じなかった | 3. ある程度感じた | 5. 非常に感じた |
| 2. 少し感じた | 4. とても感じた | 6. そのようなイベントはなかった |

47. あなたやあなたの家族において、新型コロナウイルス感染症に関連した経済的な問題はどの程度起きていますか？

- | | | |
|------------|--------------|-------------|
| 1. 全くない | 3. ある程度起きている | 5. 非常に起きている |
| 2. 少し起きている | 4. とても起きている | |

48. あなたは今現在どれほど生活に不安を感じていますか？

- | | | |
|-------------|--------------|-------------|
| 1. 全く感じていない | 3. ある程度感じている | 5. 非常に感じている |
| 2. 少し感じている | 4. とても感じている | |

49. あなたは家庭内の経済的な理由で、家の食材がなくなってしまうことを心配したことがありますか？

1. はい

2. いいえ

50. あなたの地域で新型コロナウイルス感染症による危機が短期間に収まることをどの程度期待していますか？

1. 全くしていない

3. ある程度している

5. 非常にしている

2. 少ししている

4. とてもしている

4. **新型コロナウイルス感染症に関連した、過去2週間以内の生活習慣の変化についてお尋ねします。**

51. 平日は平均的に何時頃に寝ていましたか？

1. 21 時前

3. 23-午前1時の間

2. 21-23 時の間

4. 午前1時以降

52. 週末は平均的に何時頃に寝ていましたか？

1. 21 時前

3. 23-午前1時の間

2. 21-23 時の間

4. 午前1時以降

53. 平日は平均的に何時間程度寝ていましたか？

1. 6 時間未満

3. 8-10 時間程度

2. 6-8 時間程度

4. 10 時間以上

54. 週末は平均的に何時間程度寝ていましたか？

1. 6 時間未満

3. 8-10 時間程度

2. 6-8 時間程度

4. 10 時間以上

55. 1 週間のうち、1 日 30 分以上の運動（例：心拍数や呼吸が早まる程度の運動）を行ったのは何日程度ですか？

1. 全くしなかった

4. 5-6 日程度

2. 1-2 日程度

4. 毎日

3. 3-4 日程度

56. 1 週間のうち、屋外で時間を過ごしたのは何日程度ですか？

- | | |
|------------|------------|
| 1. 全くしなかった | 4. 5-6 日程度 |
| 2. 1-2 日程度 | 4. 毎日 |
| 3. 3-4 日程度 | |

5. 新型コロナウイルス感染症に関連した、過去 2 週間以内の精神状態についてお尋ねします。

57. 全般的にどれほど心配しましたか？

- | | | |
|------------|-----------|----------|
| 1. 全くしなかった | 3. ある程度した | 5. 非常にした |
| 2. 少しした | 4. とてもした | |

58. どれほど幸せまたは悲しいと感じましたか？

- | | | |
|-------------------------|------------------------|-----------------------|
| 1. とても不幸または 悲しいと感じた | 3. どちらとも言えない | 5. とても幸せまたは 明るく感じた |
| 2. ある程度不幸または 悲しいと感じた | 4. ある程度幸せまたは 明るく感じた | |

59. どれほどリラックスしたり不安を感じたりしましたか？

- | | | |
|----------------------|---------------|--------------|
| 1. とてもリラックス していた | 3. どちらとも言えない | 5. とても不安を感じた |
| 2. ある程度リラックス していた | 4. ある程度不安を感じた | |

60. どれほど落ち着きませんでしたか？

- | | | |
|---------------|----------|----------------|
| 1. 落ち着いていた | 3. ある程度 | 4. とても落ち着かなかった |
| 2. 少し落ち着かなかった | 落ち着かなかった | 5. 非常に落ち着かなかった |

61. どれほど疲れを感じましたか？

- | | | |
|-------------|------------|-----------|
| 1. 全く感じなかった | 3. ある程度感じた | 5. 非常に感じた |
| 2. 少し感じた | 4. とても感じた | |

62. どれほど仕事や勉強に集中できましたか？

- | | | |
|---------------|--------------|-------------|
| 1. 全く集中できなかった | 3. どちらとも言えない | 5. とても集中できた |
| 2. 少し集中できなかった | 4. 少し集中できた | |

63. どれほどイライラしたり怒りやすかったりしましたか？

- | | | |
|------------|-----------|----------|
| 1. 全くしなかった | 3. ある程度した | 5. 非常にした |
| 2. 少しした | 4. とてもした | |

64. どれほど寂しさを感じましたか？

- | | | |
|-------------|------------|-----------|
| 1. 全く感じなかった | 3. ある程度感じた | 5. 非常に感じた |
| 2. 少し感じた | 4. とても感じた | |

6. 過去2週間以内の電子機器の使用歴についてお尋ねします。

65. テレビやオンライン動画（Netflix、YouTube、その他のウェブサイト）を1日にどの程度見ましたか？

- | | |
|-------------|-------------|
| 1. 全く見なかった | 4. 4-6 時間程度 |
| 2. 1 時間以下 | 5. 6 時間以上 |
| 3. 1-3 時間程度 | |

66. SNS（フェイスタイムやフェイスブック、インスタグラム、スナップチャット、ツイッター、ティックトック等）を1日にどの程度使用しましたか？

- | | |
|--------------|-------------|
| 1. 全く使用しなかった | 4. 4-6 時間程度 |
| 2. 1 時間以下 | 5. 6 時間以上 |
| 3. 1-3 時間程度 | |

67. 1日にどの程度電子機器を使ったゲームで遊びましたか？

- | | |
|--------------|-------------|
| 1. 全く使用しなかった | 4. 4-6 時間程度 |
| 2. 1 時間以下 | 5. 6 時間以上 |
| 3. 1-3 時間程度 | |

7. 過去2週間以内の嗜好品の使用歴についてお尋ねします。

68. お酒はどれほど飲みましたか？

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. 全く飲まなかった | 5. 1 週間に 1 回 |
| 2. ほとんど飲まなかった | 6. 1 週間に数回 |
| 3. 1 ヶ月に 1 回 | 7. 1 日に 1 回 |
| 4. 1 ヶ月に数回 | 8. 1 日に 1 回以上 |

69. タバコはどれほど吸いましたか？

- | | |
|-------------|------------|
| 1. 全く吸わなかった | 5. 1週間に1回 |
| 2. ほぼ吸わなかった | 6. 1週間に数回 |
| 3. 1ヶ月に1回 | 7. 1日に1回 |
| 4. 1ヶ月に数回 | 8. 1日に1回以上 |

70. 電子タバコ（加熱式タバコを含む）を吸いましたか？

1. 全く吸わなかった
2. ほぼ吸わなかった
3. 1 ヶ月に 1 回
4. 1 ヶ月に数回
5. 1 週間に 1 回
6. 1 週間に数回
7. 1 日に 1 回
8. 1 日に 1 回以上

8. その他

71. あなたご自身や友人、家族等に対する新型コロナウイルス感染症の影響について、他に何か心配な点がありましたら、ご自由にご記入ください。

72. この調査に関して、ご意見やご要望等がありましたら、ご自由にご記入ください。

| |
|--|
| |
|--|

以上で質問は終わりです。ご協力誠にありがとうございました。