

保健医療に関する意識調査

(県民アンケート調査)

－ 報 告 書 －

平成21年1月

群馬県

目 次

I	調査の概要	1
II	調査結果の分析	11
1.	健康状態	13
(1)	自分の健康状態	13
(2)	同居家族の健康状態	16
2.	健康に対する不安	19
(1)	健康に対する不安の有無	19
(2)	具体的な不安内容	22
3.	健康保持のために気をつけていること	27
4.	健康診断	34
(1)	健康診断受診の有無	34
(2)	健康診断の受診内容	37
(3)	健康診断の受診場所	41
(4)	健康診断結果への対応	44
(5)	健康診断を受けなかった理由	47
5.	地域医療について	51
(1)	地域の医療全般に対する満足度	51
(2)	地域医療に対する意識	54
(3)	不足している医療機関	57
(4)	不足している治療分野	59
6.	医療機関の選択	63
(1)	医療機関の選択	63
(2)	医療機関の選択理由	69
(3)	医療機関の所在地	75
7.	家族が夜間や休日に病気になった際の対応	76
8.	かかりつけ医	80
(1)	かかりつけ医の有無	80
(2)	かかりつけ医を決めている理由	83
(3)	かかりつけ医の種類	87
(4)	かかりつけ医を決めていない理由	90
9.	かかりつけ歯科医	93
(1)	かかりつけ歯科医の有無	93
(2)	かかりつけ歯科医を決めている理由	96
10.	歯科の保健医療についての要望	99

11. 薬局について	102
(1) 院外薬局での調剤の有無	102
(2) かかりつけ薬局の有無	105
(3) かかりつけ薬局の選択理由	108
(4) かかりつけ薬局を決めていない理由	111
12. 入院・自宅療養	113
(1) 入院・自宅療養の経験	113
(2) 入院・自宅療養で困ったこと	116
13. 転院について	121
(1) 転院に対する不安感	121
(2) 具体的な不安内容	124
(3) 転院先の選択で重視すること	129
14. 在宅医療について	132
(1) 在宅医療に対する不安感	132
(2) 具体的な不安内容	135
(3) 治る見込みの少ない病気にかかったときに過ごしたい場所	138
(4) 自宅で過ごす場合に必要なこと	141
15. 高齢者保健医療福祉サービスへの要望	144
16. 医療機関への要望	147
17. 保健医療情報について	155
(1) 知りたい保健医療情報	155
(2) 保健医療情報の入手方法	162
III 調査票	169

I 調査の概要

1. 調査目的

この調査は、保健、医療及び健康に関する県民の意見・要望を把握し、保健医療施策の基礎資料を得ることを目的とする。

2. 調査項目

- | | | |
|--------------|-----------------|------------------------|
| (1) 健康状態 | (7) 救急医療への対応 | (13) 転院について |
| (2) 健康に対する不安 | (8) かかりつけ医 | (14) 在宅医療について |
| (3) 健康づくり | (9) かかりつけ歯科医 | (15) 高齢者保健医療福祉サービスへの要望 |
| (4) 健康診断 | (10) 歯科保健医療への要望 | (16) 医療機関への要望 |
| (5) 地域医療について | (11) 薬局について | (17) 保健医療情報について |
| (6) 医療機関の選択 | (12) 入院・自宅療養 | |

3. 調査設計

- | | |
|-----------|---|
| (1) 調査地域 | 群馬県全域 (10 保健医療圏) |
| (2) 調査対象 | 満 20 歳以上男女個人 |
| (3) 標 本 数 | 4,001 |
| (4) 抽出方法 | 層化二段無作為抽出法 |
| (5) 調査方法 | 郵送法 (督促ハガキ 1 回) |
| (6) 調査時期 | 平成 20 年 9 月 |
| (7) 調査担当 | 企画・実施・分析 群馬県健康福祉部医務課
実施・集計・分析 社団法人 中央調査社 |

4. 回収結果

(1) 回収数(率) 2,050 (51.2%)

地域別回収結果

地域別	標本数	回収数	回収率 (%)
前橋保健医療圏	320	172	53.8
高崎・安中保健医療圏	600	283	47.2
桐生保健医療圏	386	181	46.9
伊勢崎保健医療圏	346	155	44.8
太田・館林保健医療圏	679	337	49.6
渋川保健医療圏	380	199	52.4
藤岡保健医療圏	390	219	56.2
富岡保健医療圏	300	179	59.7
吾妻保健医療圏	300	158	52.7
沼田保健医療圏	300	167	55.7
(前橋市)	(300)	(166)	55.3
(高崎市)	(300)	(127)	42.3
(安中市)	(300)	(156)	52.0
(桐生市)	(300)	(144)	48.0
(伊勢崎市)	(300)	(133)	44.3
(太田市)	(300)	(146)	48.7
(館林市)	(300)	(147)	49.0
(渋川市)	(300)	(156)	52.0
(藤岡市)	(300)	(167)	55.7
計	4,001	2,050	51.2

5. 集計方法

この調査は、保健医療圏別の母集団構成比と無関係に標本数を割り当てているため(標本抽出法参照)、集計にあたっては、各保健医療圏・市郡規模別の抽出率(有効回収数/20歳以上人口)が均等となるよう係数を算出し、加重集計した。各保健医療圏・市郡規模別の加重係数及び加重後の規正標本数は以下のとおりである。

加重後の規正標本数の合計は、16,276人となり、結果の比率はこれを母数として算出したものである。なお、規正標本数は、乗算結果の少数第1位を四捨五入しているため、全県の標本数を分類した各区分の標本数の合計とは一致しないことがある。

回収数、加重係数及び加重後の規正標本数

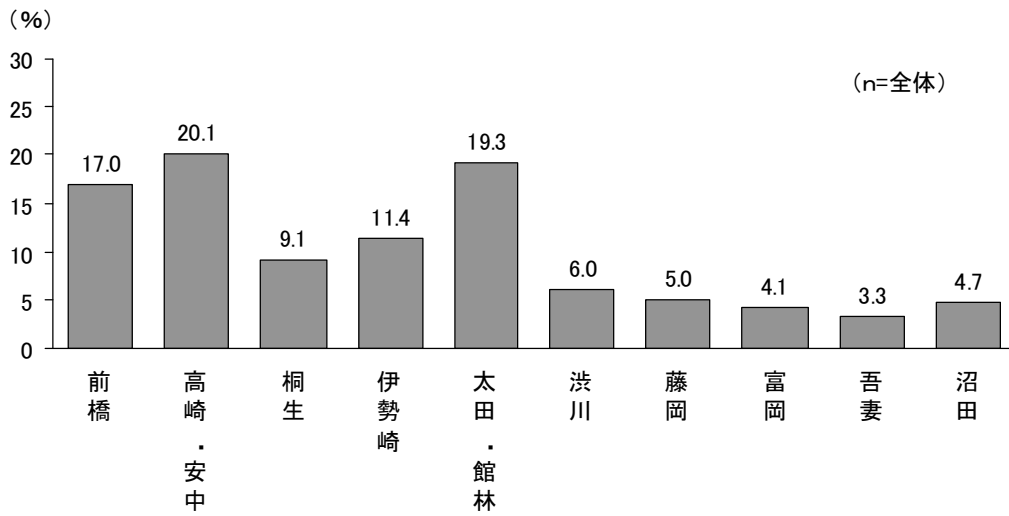
保健医療圏	市郡規模別	母集団	標本数	回収数	加重係数	規正標本数
前橋	◎前橋市	258,523	300	166	15.57	2,585
	郡部	18,178	20	6	30.33	182
	計	276,701	320	172	*	2,767
高崎・安中	◎高崎市	274,855	300	127	21.65	2,750
	○安中市	52,740	300	156	3.38	527
	計	327,595	600	283	*	3,277
桐生	◎桐生市	105,842	300	144	7.35	1,058
	人口5万人未満の市	42,243	86	37	11.41	422
	計	148,085	386	181	*	1,481
伊勢崎	◎伊勢崎市	156,776	300	133	11.79	1,568
	郡部	28,553	46	22	13.00	286
	計	185,329	346	155	*	1,854
太田・館林	◎太田市	167,483	300	146	11.47	1,675
	○館林市	63,374	300	147	4.31	634
	郡部	82,826	79	44	18.82	828
	計	313,683	679	337	*	3,136
渋川	○渋川市	71,156	300	156	4.56	711
	郡部	25,870	80	43	6.02	259
	計	97,026	380	199	*	970
藤岡	○藤岡市	56,703	300	167	3.40	568
	郡部	24,281	90	52	4.67	243
	計	80,984	390	219	*	811
富岡	人口5万人未満の市	43,554	195	113	3.86	436
	郡部	23,317	105	66	3.53	233
	計	66,871	300	179	*	669
吾妻	郡部	53,836	300	158	3.41	539
	計	53,836	300	158	*	539
沼田	人口5万人未満の市	43,819	170	100	4.38	438
	郡部	33,466	130	67	5.00	335
	計	77,285	300	167	*	773
合計	人口10万人以上の市	963,479	1,500	716	*	9,635
	人口5万人以上の市	243,973	1,200	626	*	2,440
	人口5万人未満の市	129,616	451	250	*	1,296
	郡部	290,327	850	458	*	2,905
	計	1,627,395	4,001	2,050	*	16,276

◎人口10万人以上の市

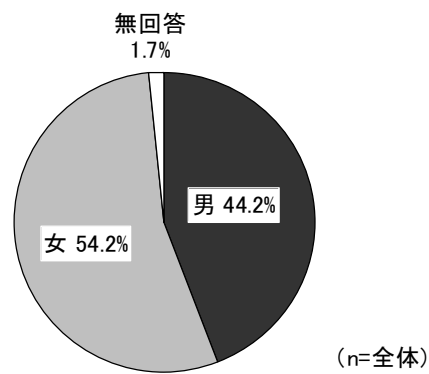
○人口5万人以上の市

6. 調査対象の特性

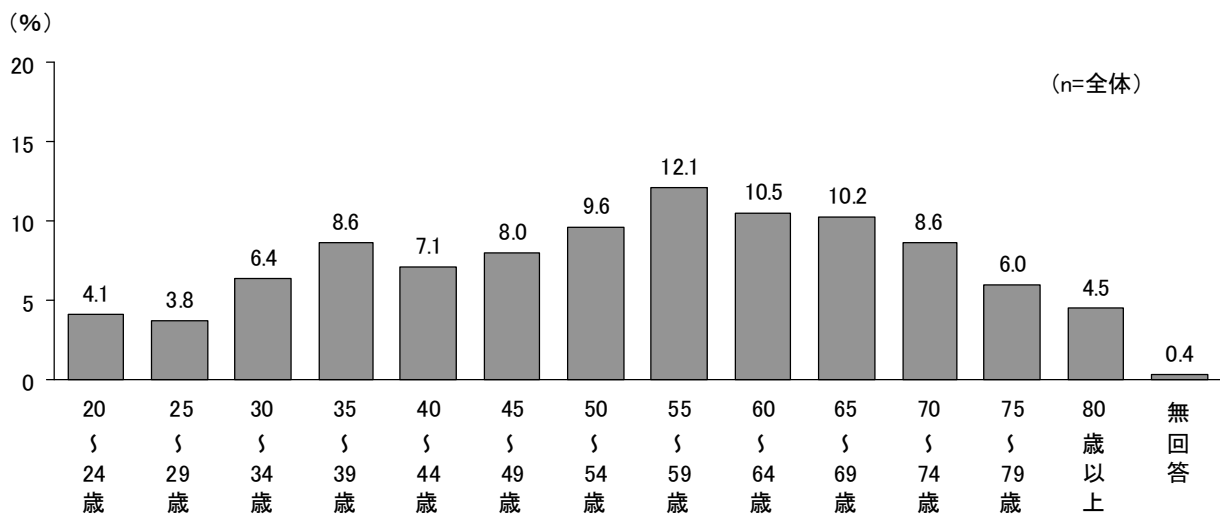
(1) 保健医療圏別



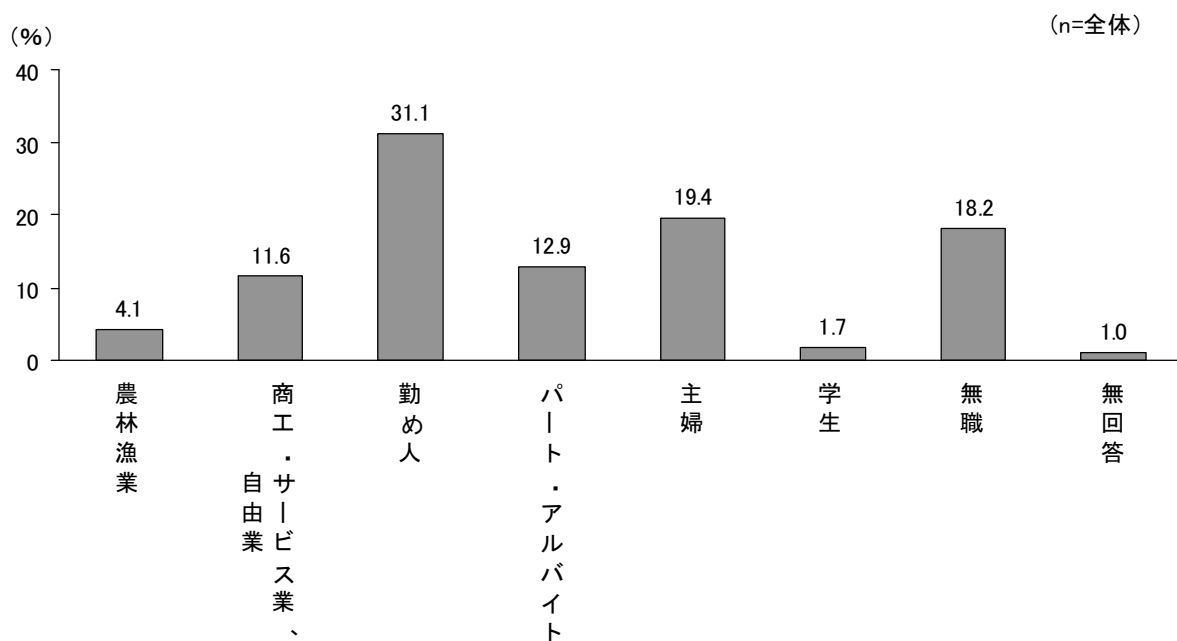
(2) 性別



(3) 年齢別



(4) 職業別



7. 調査結果の見方

- (1) 比率は、各質問の無回答を含む規正標本総数（一部の人に特定した質問では、該当する規正標本数）に対する百分比（%）を表している。
100%の基数を、グラフでは「n」と表示している。
- (2) 百分比（%）は、小数第2位を四捨五入して少数第1位表示とした。よって、百分比の計が100%にならない場合もある。
- (3) 質問によって回答が複数になる場合があり、そのときの百分比の合計は100%を超える。

■ 標本抽出法

母集団 / 群馬県内の市町村に居住する満 20 歳以上の男女個人

標本数 / 標準標本数 3,000

追加標本数 1,001

計 4,001 (244 地点)

抽出法 / 層化二段無作為抽出法

〈 標本数の決定 〉

標本数の決定については、信頼度 95%、抽出誤差範囲±8%を目標に行うものであり、1 保健医療圏あたりの標本数は 156 (最低) となるが、調査方法が郵送のため回答率 55%として計算して端数切り上げを行い、1 保健医療圏あたり 300 人とした。

〈 層化 〉

- (1) 10 保健医療圏を層とする。(地域別)
- (2) 各保健医療圏については、人口 5 万人以上の市、人口 5 万人未満の市及び郡部に分類して、それぞれを層とする。(市郡規模別)

〈 標本の分配 〉

- (1) 各保健医療圏に 300 人の標本を割当て (10 保健医療圏計 3,000 人)。
- (2) 各保健医療圏については、市郡規模別の層における母集団数 (平成 17 年 10 月 1 日現在における満 20 歳以上の人口) の大きさに比例して、300 人の標本を配分する。
- (3) 人口 5 万人以上の 9 市 (前橋市、高崎市、安中市、桐生市、伊勢崎市、太田市、館林市、渋川市、藤岡市) については、それぞれ独自の集計分析を行う必要から、下記の標本数を加えて各 300 人とする。

前橋市 20 安中市 252 伊勢崎市 46 館林市 239 藤岡市 90
高崎市 48 桐生市 86 太田市 140 渋川市 80

〈 標本の抽出 〉

- (1) 第一次抽出単位の調査地点は、平成 17 年国勢調査時に設定された調査区を使用する。
- (2) 調査地点の抽出数は、1 調査地点あたりの調査対象者数が 16 人程度になるよう各層に配分された標本数から算出する。
- (3) 調査地点の抽出は、層別に等間隔に行う。(1 段)
- (4) 3 により抽出された調査地点における対象者の抽出は、調査地点の中から住民基本台帳を用い、等間隔で行う。(2 段)

以上の作業の結果、得られた地域別、市郡規模別の標本数・地点数は次のとおりである。

属性別母集団数・標本数・調査地点数

市郡別 保健医療圏	人口10万人 以上の市	人口5万人 以上の市	人口5万人 未満の市	郡 部	計
前橋	258,523 300(18)			18,178 20(2)	276,701 320(20)
高崎・安中	274,855 300(18)	52,740 300(18)			327,595 600(36)
桐生	105,842 300(18)		42,243 86(6)		148,085 386(24)
伊勢崎	156,776 300(18)			28,553 46(3)	185,329 346(21)
太田・館林	167,483 300(18)	63,374 300(18)		82,826 79(5)	313,683 679(41)
渋川		71,156 300(18)		25,870 80(5)	97,026 380(23)
藤岡		56,703 300(18)		24,281 90(6)	80,984 390(24)
富岡			43,554 195(12)	23,317 105(7)	66,871 300(19)
吾妻				53,836 300(18)	53,836 300(18)
沼田			43,819 170(10)	33,466 130(8)	77,285 300(18)
計	963,479 1,500(90)	243,973 1,200(72)	129,616 451(28)	290,327 850(54)	1,627,395 4,001(244)

上段：母集団数（平成17年10月1日現在／平成17年国勢調査）

下段：標本数（カッコ内は調査地点数）



Ⅱ 調査結果の分析

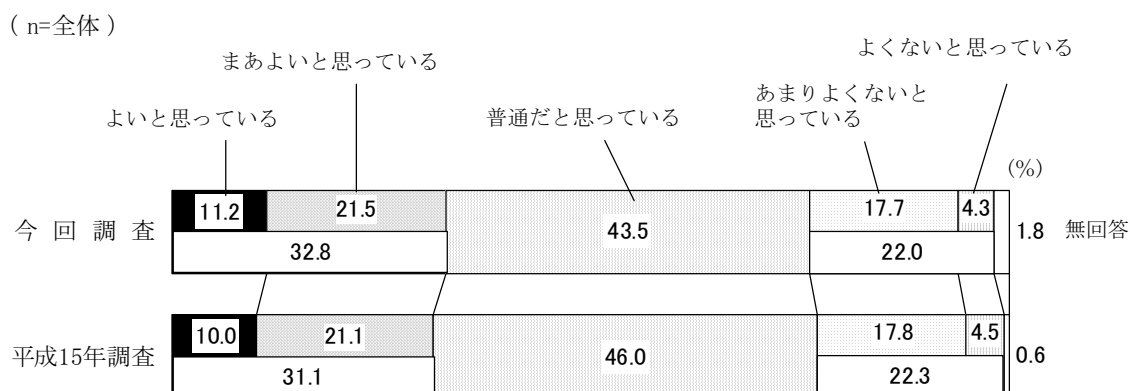
1 健康状態

(1) 自分の健康状態

～ 「よい」33%、「普通」44%、「よくない」22% ～

問1 あなたはご自分の健康状態について、どうお考えですか。次の中からあてはまるものをあげてください。(○は1つだけ)

図1-1



自分の健康状態について、「よいと思っている」人は11.2%で、これに「まあよいと思っている」(21.5%)を合わせた<よいと思う>は32.8%となっている。これに対して「よくないと思っている」人は4.3%で、これに「あまりよくないと思っている」(17.7%)を合わせた<よくないと思う>は22.0%となっている。

平成15年の調査結果との比較では、ほぼ同様となっている。

◆**地域別** 健康状態について、<よいと思う>は高崎・安中保健医療圏、伊勢崎保健医療圏、富岡保健医療圏をのぞくと、いずれも30.0%を超えており、その中では、前橋保健医療圏(37.6%)、太田・館林保健医療圏(36.8%)、渋川保健医療圏(38.1%)が多くなっている。

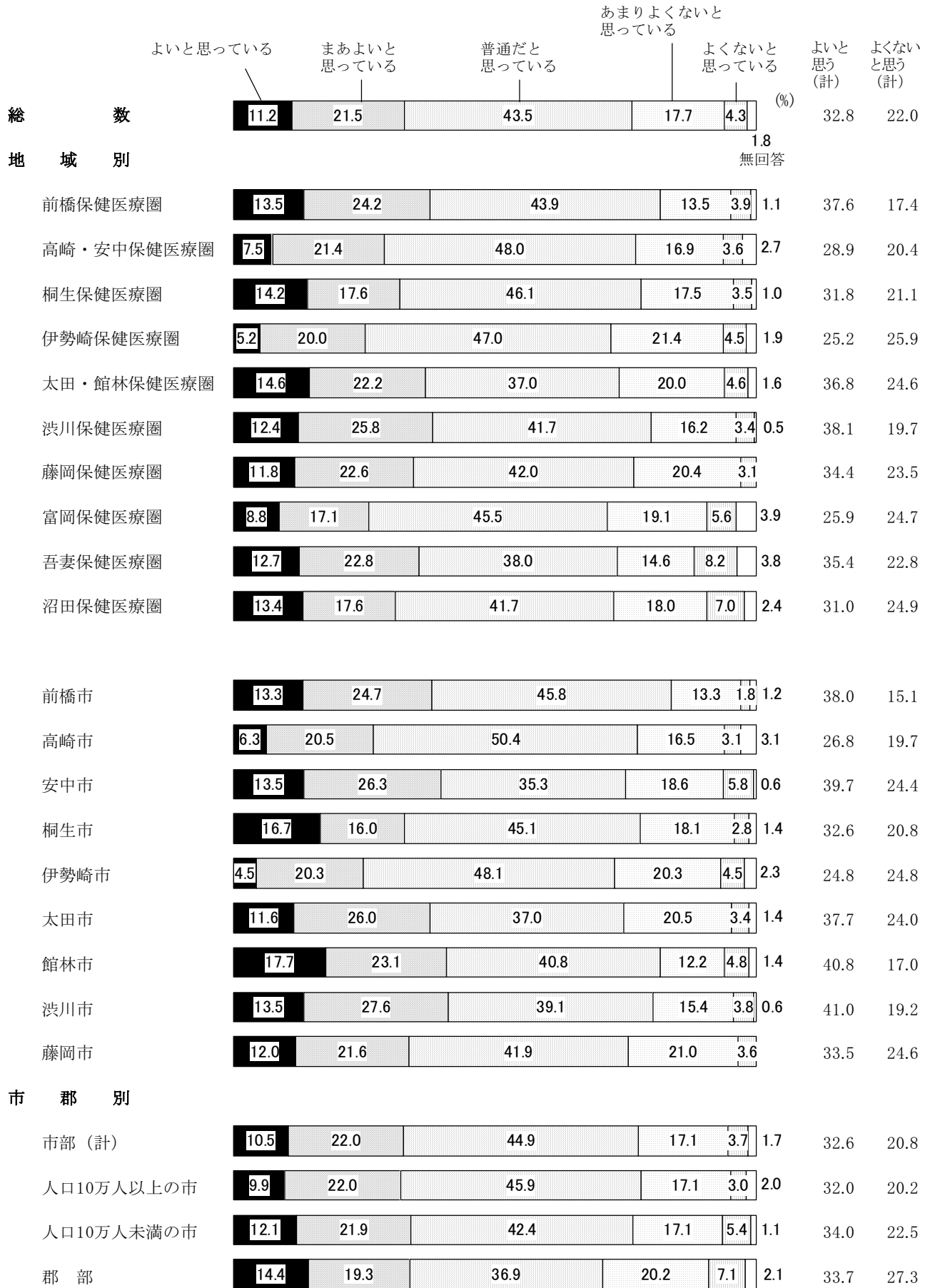
◆**市郡別** <よいと思う>は市部と郡部の間で差がみられないが、<よくないと思う>は市部に比べ郡部で多くなっている。

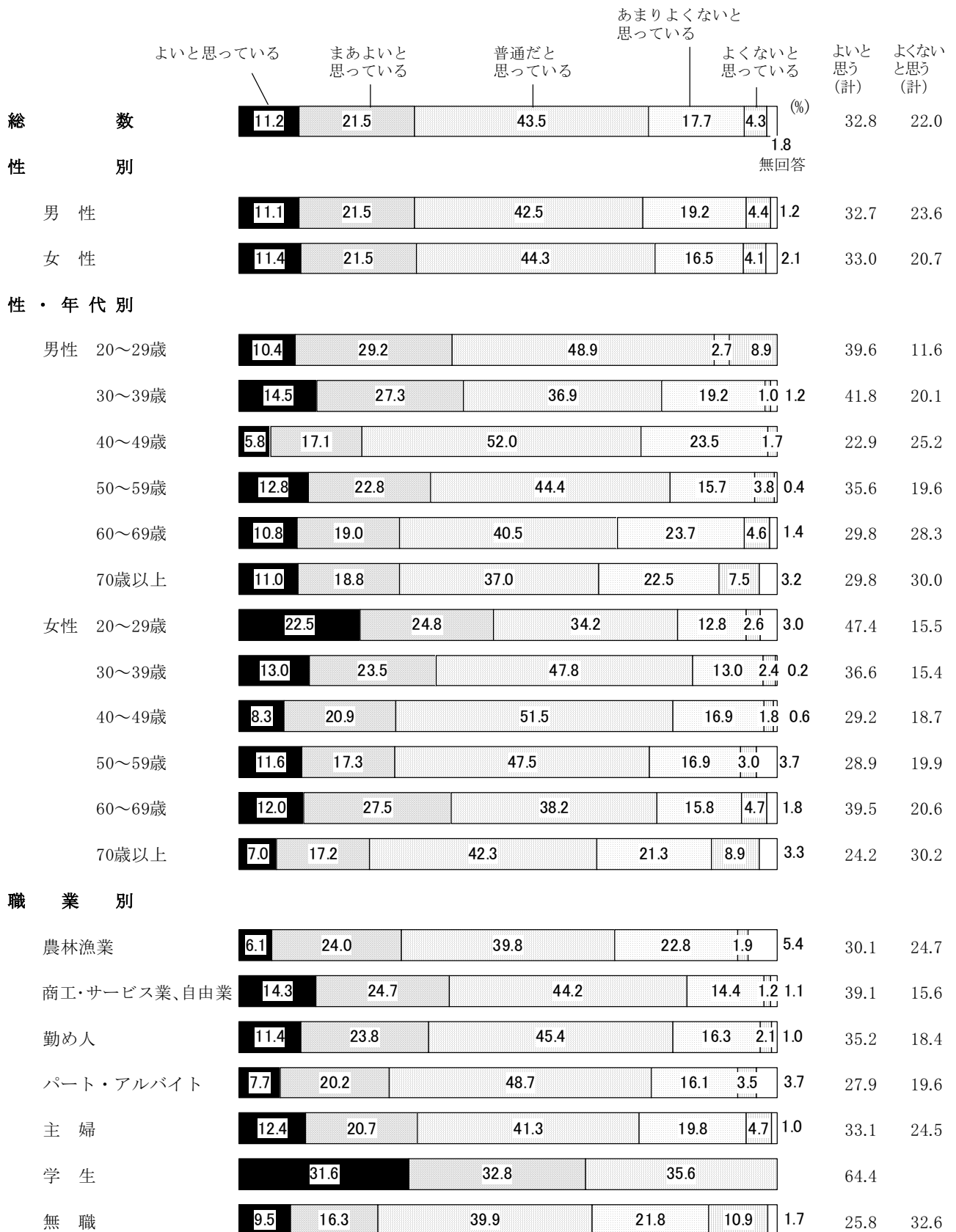
◆**性別** 性別による差異はほとんど認められない。

◆**性・年代別** <よいと思う>は、男性では20代(39.6%)と30代(41.8%)で多く、女性では20代(47.4%)で多くなっている。一方、<よくないと思う>は男女とも70歳以上で30%以上と多くなっている。

◆**職業別** <よいと思う>は、学生(64.4%)で多く、パート・アルバイト(27.9%)と無職(25.8%)で少なくなっている。

図 1-2 自分の健康状態





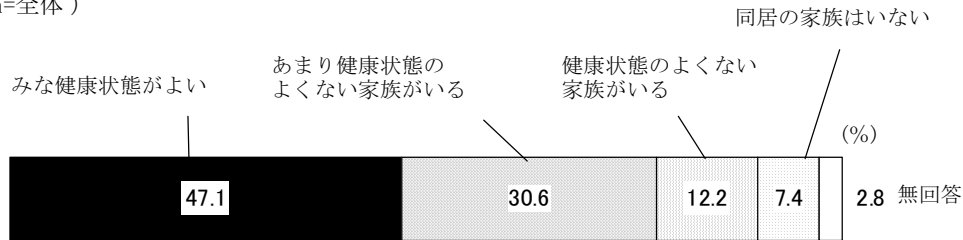
(2) 同居家族の健康状態

～ 「みな健康状態がよい」47% ～

問2 あなたの同居のご家族の健康状態について、どうお考えですか。次の中からあてはまるものをあげてください。(○は1つだけ)

図1-3

(n=全体)



同居家族の健康状態については、「みな健康状態がよい」が47.1%で、半数近くを占めている。一方、「健康状態のよくない家族がいる」は12.2%、「あまり健康状態のよくない家族がいる」は30.6%となっている。

◆**地域別** 「みな健康状態がよい」は桐生保健医療圏 (52.2%)、渋川保健医療圏 (50.3%)、藤岡保健医療圏 (56.4%) で50%を超えている。

◆**市郡別** 「みな健康状態がよい」は郡部に比べ市部で多くなっている。

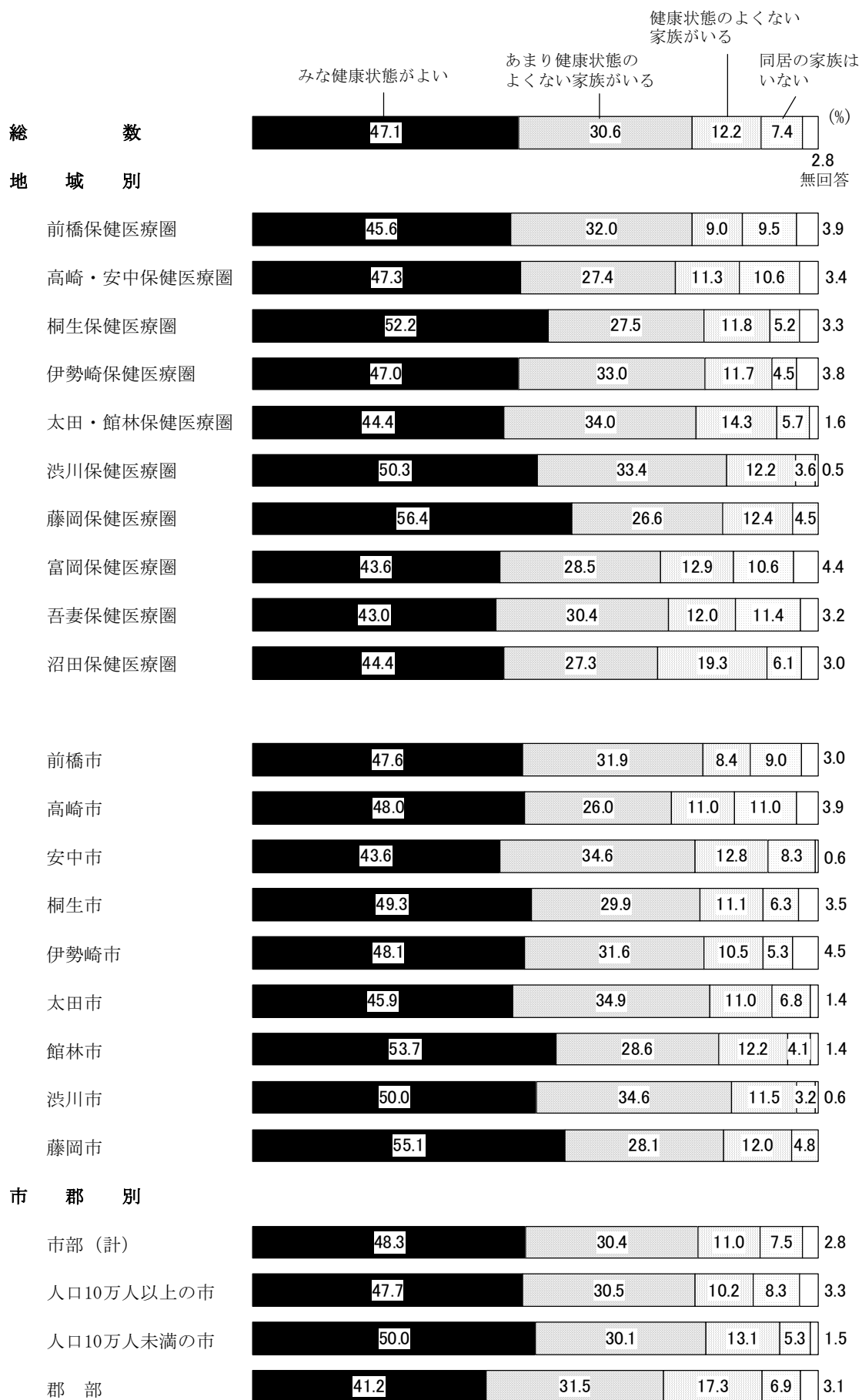
◆**性別** 性別による差異はほとんど認められない。

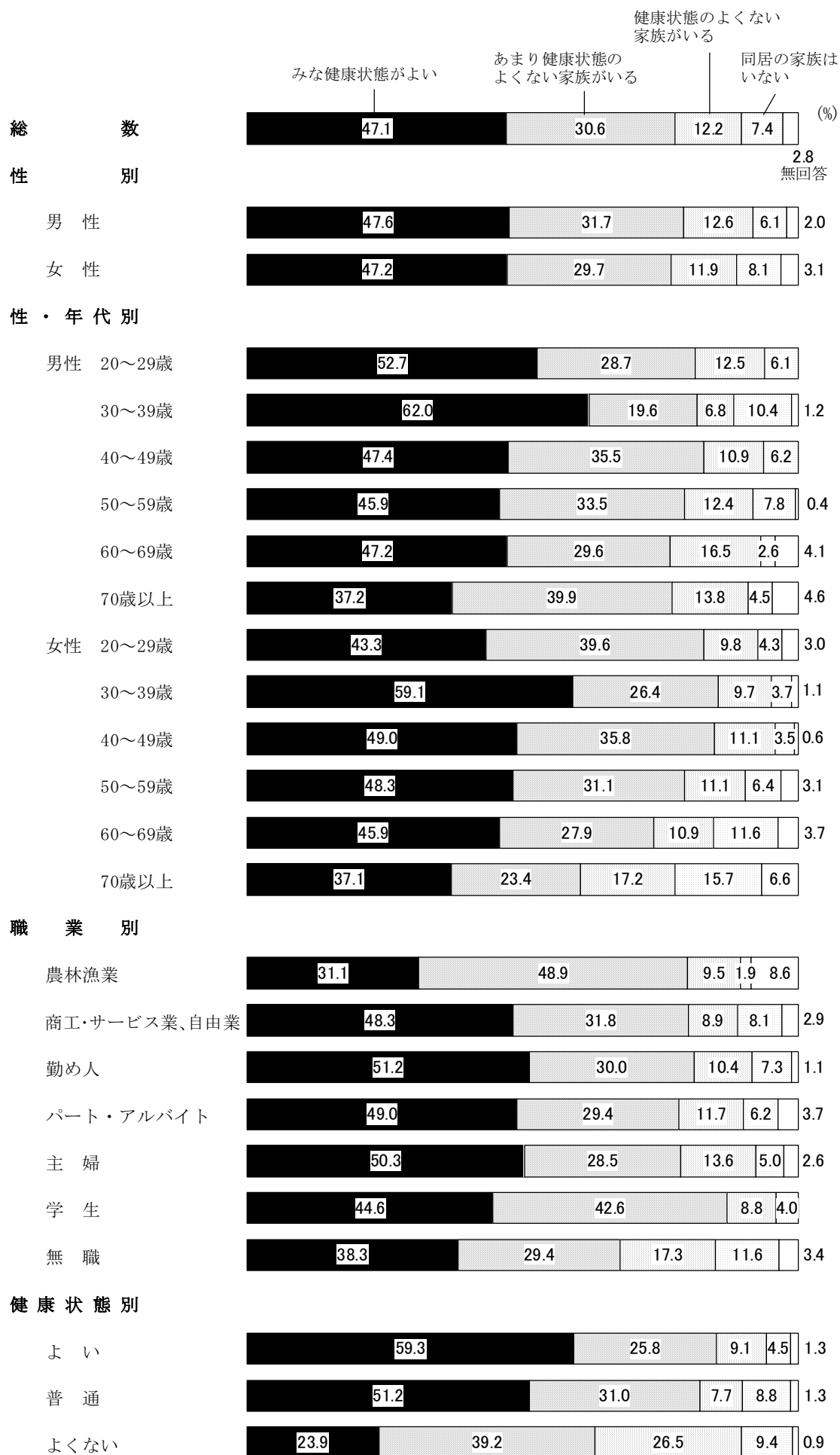
◆**性・年代別** 「みな健康状態がよい」は、男女とも、30代で60%前後と最も多くなっている。一方、男女とも、70歳以上で30%台後半と少なくなっている。

◆**職業別** 「みな健康状態がよい」は、農林漁業 (31.1%) と無職 (38.3%) で少なくなっている。

◆**健康状態別** 「みな健康状態がよい」は、健康状態がよい (59.3%)、普通 (51.2%) という人では50%を超えるが、よくない人では、23.9%と少なくなっている。

図1-4 同居家族の健康状態





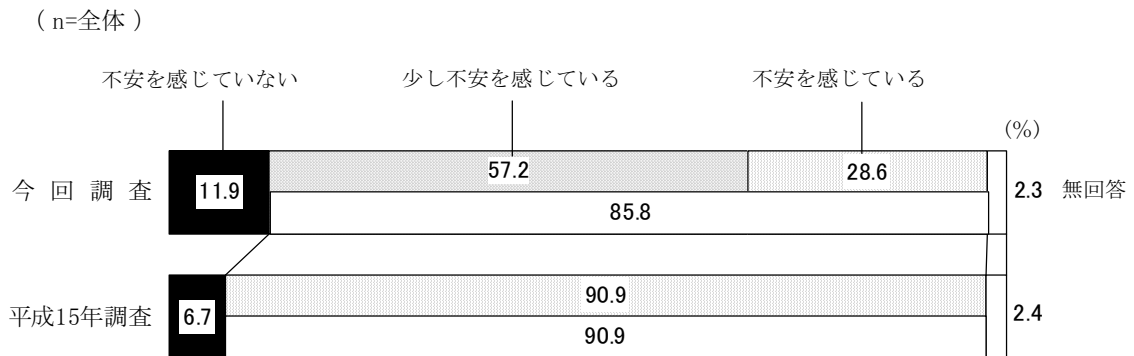
2 健康に対する不安

(1) 健康に対する不安の有無

～ 「不安を感じている」人は86%と断然多い ～

問3 あなたは、日ごろ「もし自分が病気になったら……」という不安を感じていますか。次の中からあてはまるものをあげてください。(○は1つだけ)

図2-1



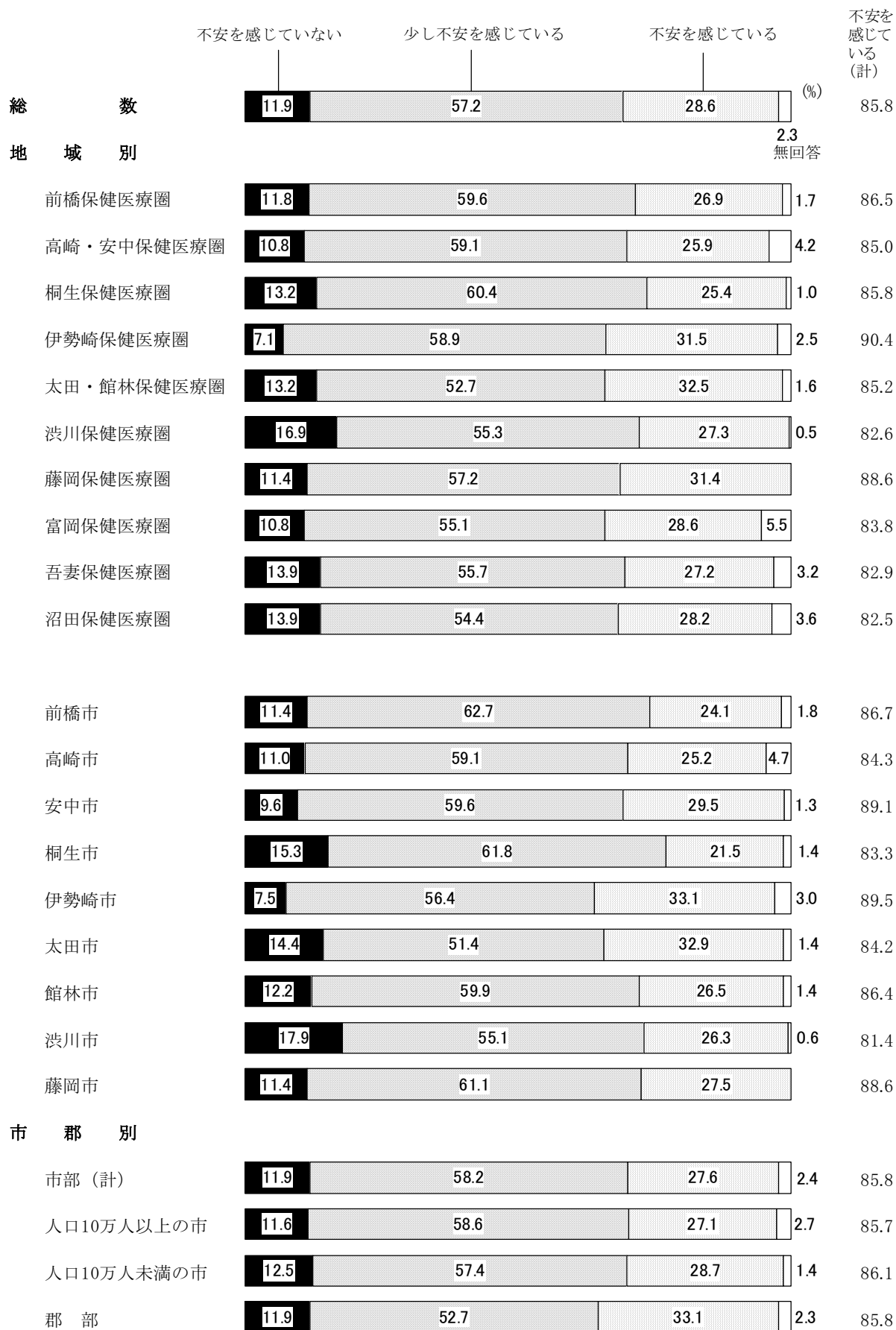
(注) 平成15年調査では、調査対象者全員に、「不安を感じない、考えたことはない」か、または、不安がある場合の、今回の問3-1で聞いた不安の具体的な内容を同時に聞いた。平成15年調査の結果から、今回質問の問3と比較可能な数値を算出し比較した。

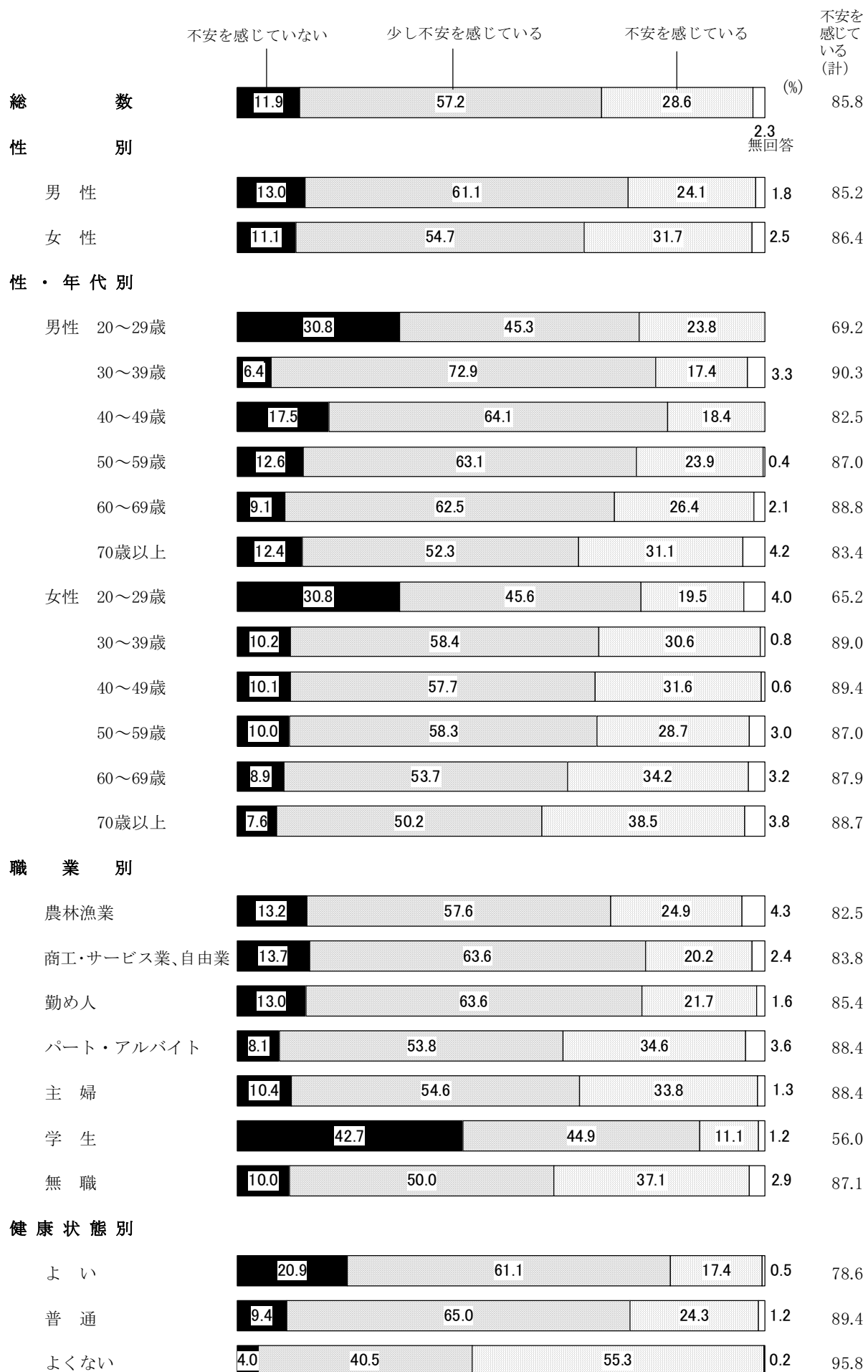
日頃、「もし自分が病気になったら」という「不安を感じていない」人は11.9%にとどまる。一方、「不安を感じている」人は28.6%で、これに「少し不安を感じている」(57.2%)を合わせた<不安を感じている>は85.8%となっている。

平成15年調査とは質問形式が異なっているが、<不安を感じている>が多数を占める傾向は変わらない。

- ◆**地域別** 全地域で、<不安を感じている>が80%を超えるが、中でも伊勢崎保健医療圏(90.4%)で最も多く90%を超えている。
- ◆**市郡別** <不安を感じている>は市部と郡部の間に大きな差はみられず、ともに80%を超えている。
- ◆**性別** <不安を感じている>は男女で大きな差はみられず、ともに85%を超えている。
- ◆**性・年代別** <不安を感じている>は男女とも、20代で60%台後半と少ないが、30代より上の年齢ではいずれも80%を超えている。
- ◆**職業別** <不安を感じている>は、学生をのぞく職業ではいずれも80%を超えている。不安を感じる程度が高いのは、パート・アルバイト、主婦、無職である。
- ◆**健康状態別** <不安を感じている>は、健康状態がよくない人ほど多くなっている。

図 2 - 2 健康に対する不安の有無



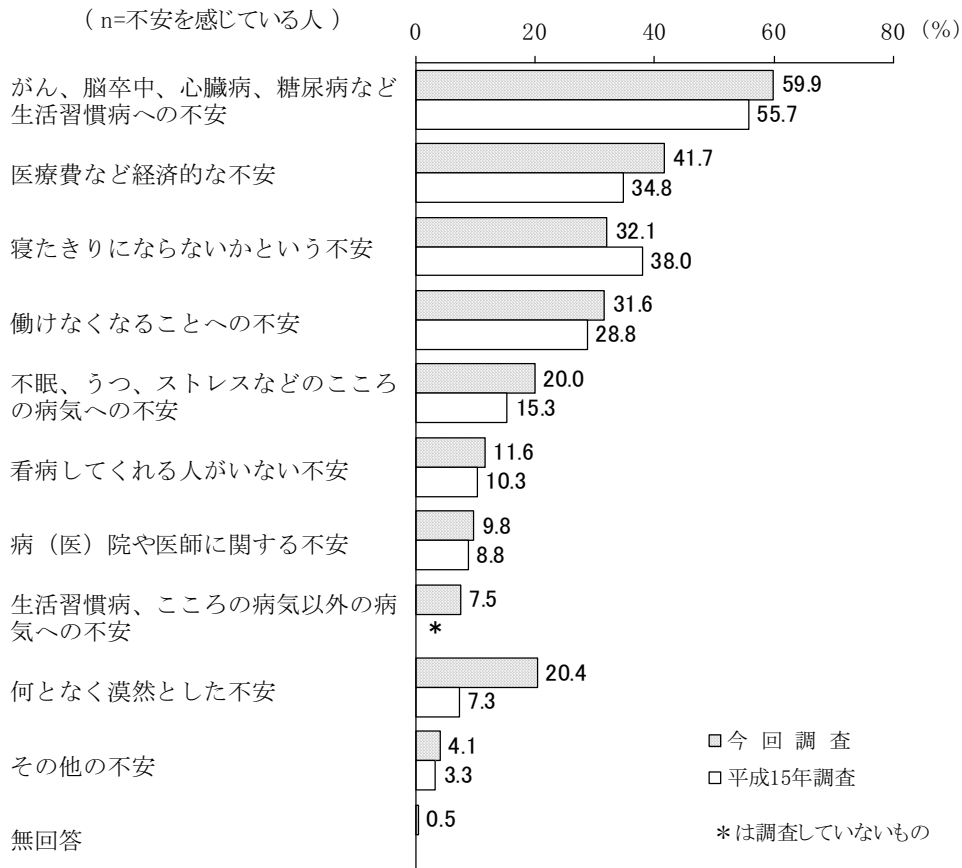


(2) 具体的な不安内容

～ 「がん、脳卒中、心臓病、糖尿病など生活習慣病への不安」60%が最多 ～

問3-1 具体的にはそれはどんな不安ですか。(〇は3つまで)

図2-3



(注) 平成15年調査では、調査対象者全員に、「不安を感じない、考えたことはない」か、または、不安がある場合の、今回の問3-1で聞いた不安の具体的な内容を同時に聞いた。平成15年調査の結果から、今回質問の問3-1と比較可能な数値を算出し比較した。

「もし自分が病気になったら」という不安をもっている人に、具体的に不安なことを聞いたところ、「がん、脳卒中、心臓病、糖尿病など生活習慣病への不安」が59.9%と最も多く、「医療費など経済的な不安」(41.7%)、「寝たきりにならないかという不安」(32.1%)、「働けなくなることへの不安」(31.6%)の順となっている。

平成15年調査とは質問形式が異なっているが、おおよその傾向に変化はみられないものの「何となく漠然とした不安」が今回調査で多くみられる。

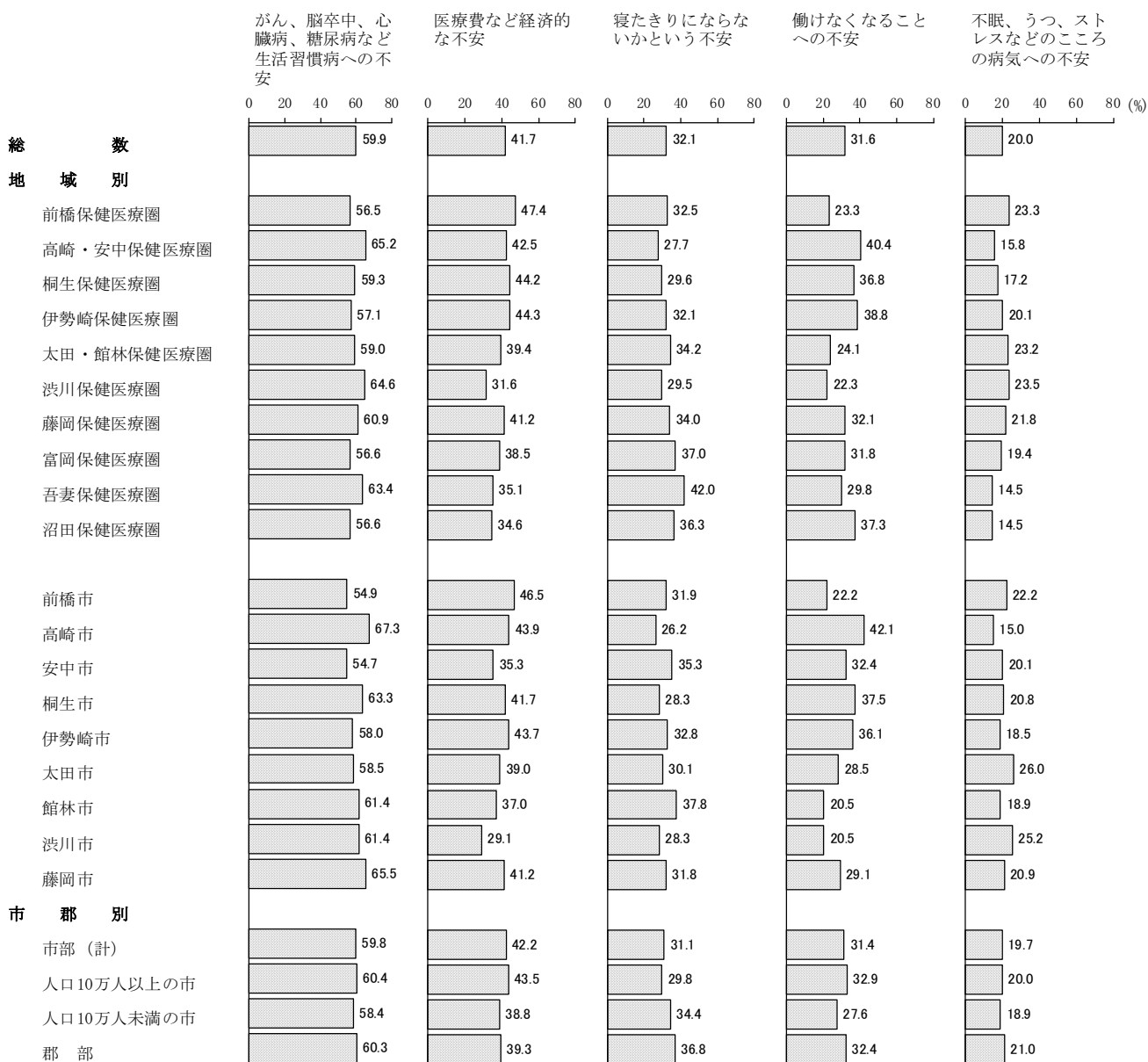
◆**地域別** いずれの地域でも「がん、脳卒中、心臓病、糖尿病など生活習慣病への不安」が最も多くなっている。その他には、全体でも30%以上があげた「医療費など経済的な不安」「寝たきりにならないかという不安」「働けなくなることへの不安」が上位を占めている。

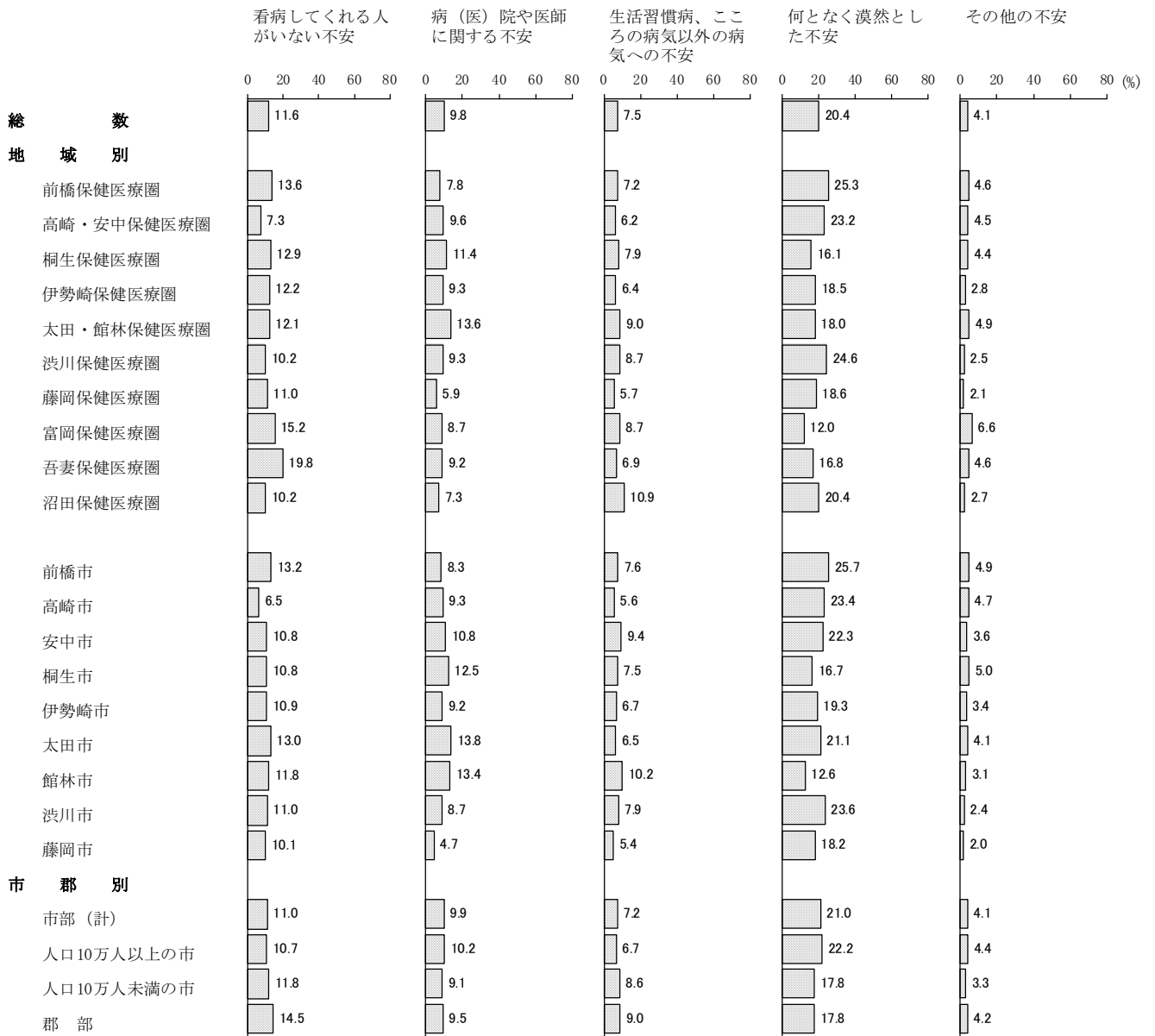
◆**市郡別** 人口規模が小さいほど「寝たきりにならないかという不安」が多くなっている。

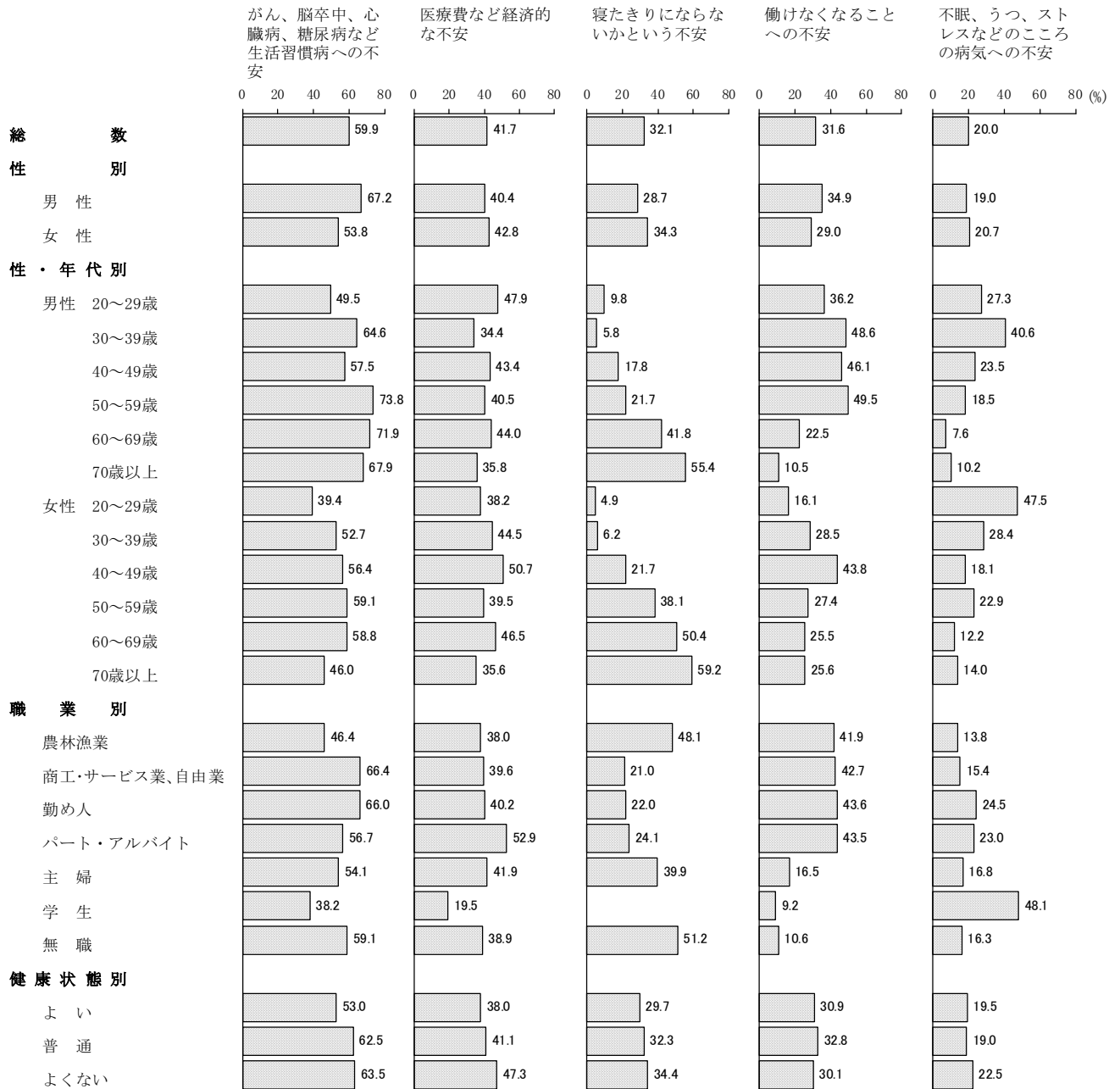
◆**性別** 男女とも「がん、脳卒中、心臓病、糖尿病など生活習慣病への不安」が最も多いが、女性(53.8%)に比べ男性(67.2%)で多くなっている。

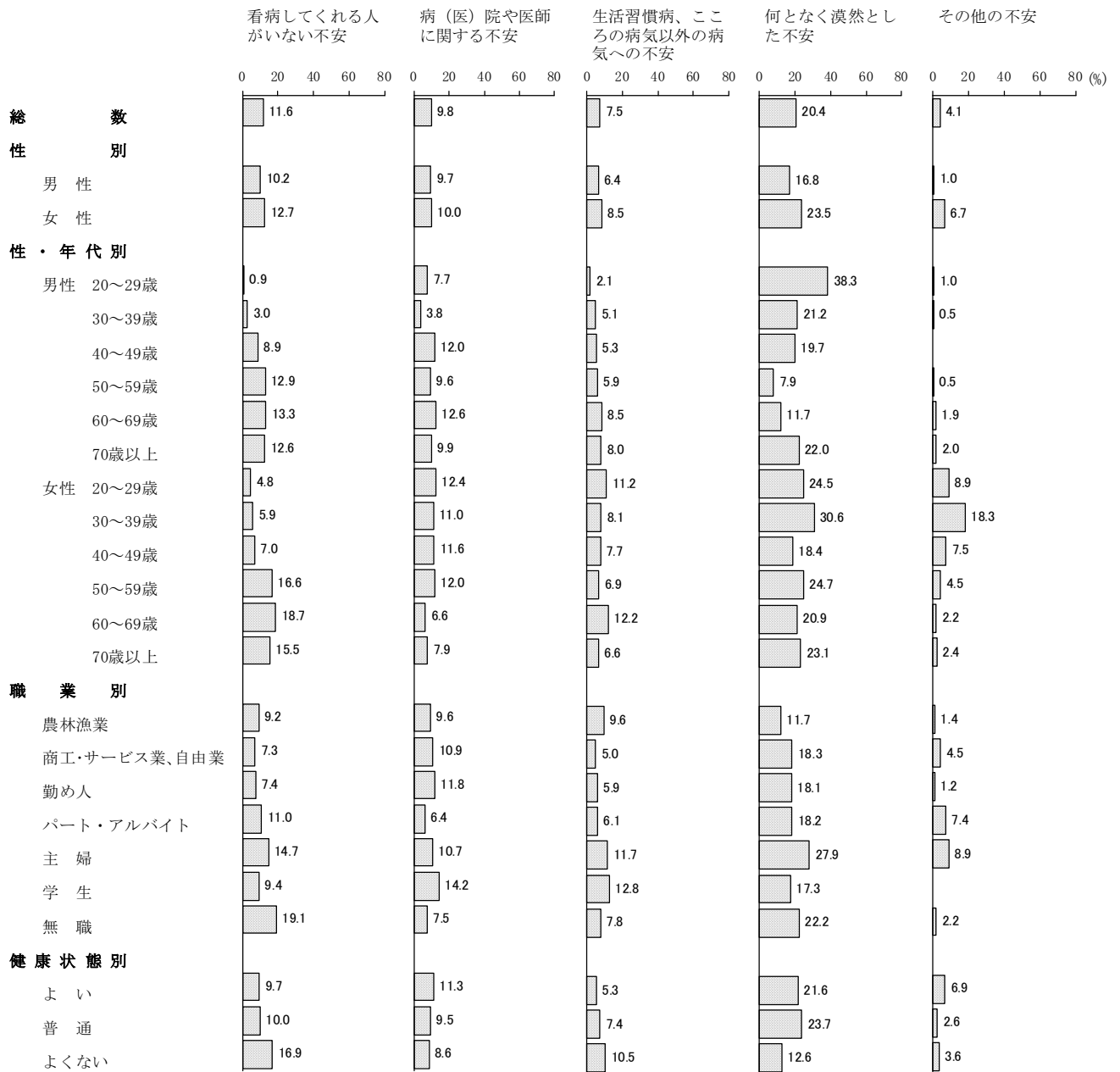
- ◆**性・年代別** 男性の50代から60代で、「がん、脳卒中、心臓病、糖尿病など生活習慣病への不安」が70%を超えている。また、男女とも年齢が高くなるにつれて「寝たきりにならないかという不安」が増加しており、70歳以上の男性では55.4%、女性では59.2%に達している。
- ◆**職業別** 農林漁業と学生をのぞいたすべての職業で「がん、脳卒中、心臓病、糖尿病など生活習慣病への不安」が最も多くなっている。また、パート・アルバイトで「医療費など経済的な不安」が52.9%、農林漁業と無職で「寝たきりにならないかという不安」がそれぞれ48.1%、51.2%と、多くなっている。
- ◆**健康状態別** 健康状態がよくない人ほど「がん、脳卒中、心臓病、糖尿病など生活習慣病への不安」「医療費など経済的な不安」「寝たきりにならないかという不安」が多くなっている。

図2-4 具体的な不安内容







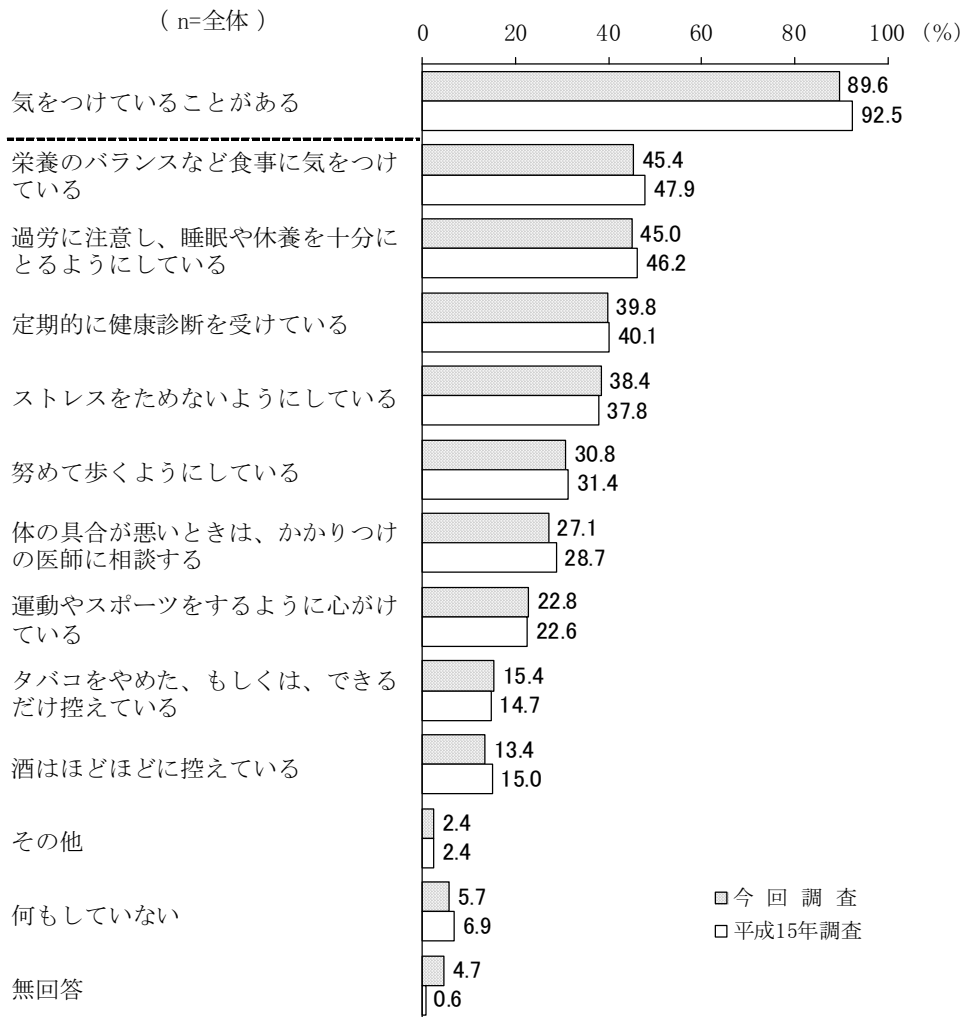


3 健康保持のために気をつけていること

～ 「気をつけている」が90%と圧倒的に多い ～

問4 あなたは、健康のために何か気をつけていることがありますか。次の中からあてはまるものをあげてください。(○はあてはまるものすべて)

図3-1



健康保持のために＜気をつけている＞という人は 89.6%を占めている。その内容では、「栄養のバランスなど食事に気をつけている」が 45.4%、「過労に注意し、睡眠や休養を十分にとるようにしている」が 45.0%と多くなっている。

平成 15 年の調査結果との比較では、＜気をつけている＞という人はやや減少している。

◆**地域別** いずれの地域でも、＜気をつけている＞は 90%前後を占めている。具体的な内容を見ると、いずれの地域でも「栄養のバランスなど食事に気をつけている」と「過労に注意し、睡眠や休養を十分にとるようにしている」が 40%以上となっている。伊勢崎保健医療圏では、「定期的に健康診断を受けている」が 48.4%と、他の保健医療圏に比べて多くなっている。

◆**市郡別** 人口規模が大きいほど「定期的に健康診断を受けている」が多くなっている。

◆**性別** 男性では「タバコをやめた、もしくは、できるだけ控えている」(26.4%)と「酒はほどほどに控えている」(22.2%)が女性に比べて多くなっている。一方、女性では「栄養のバランスなど

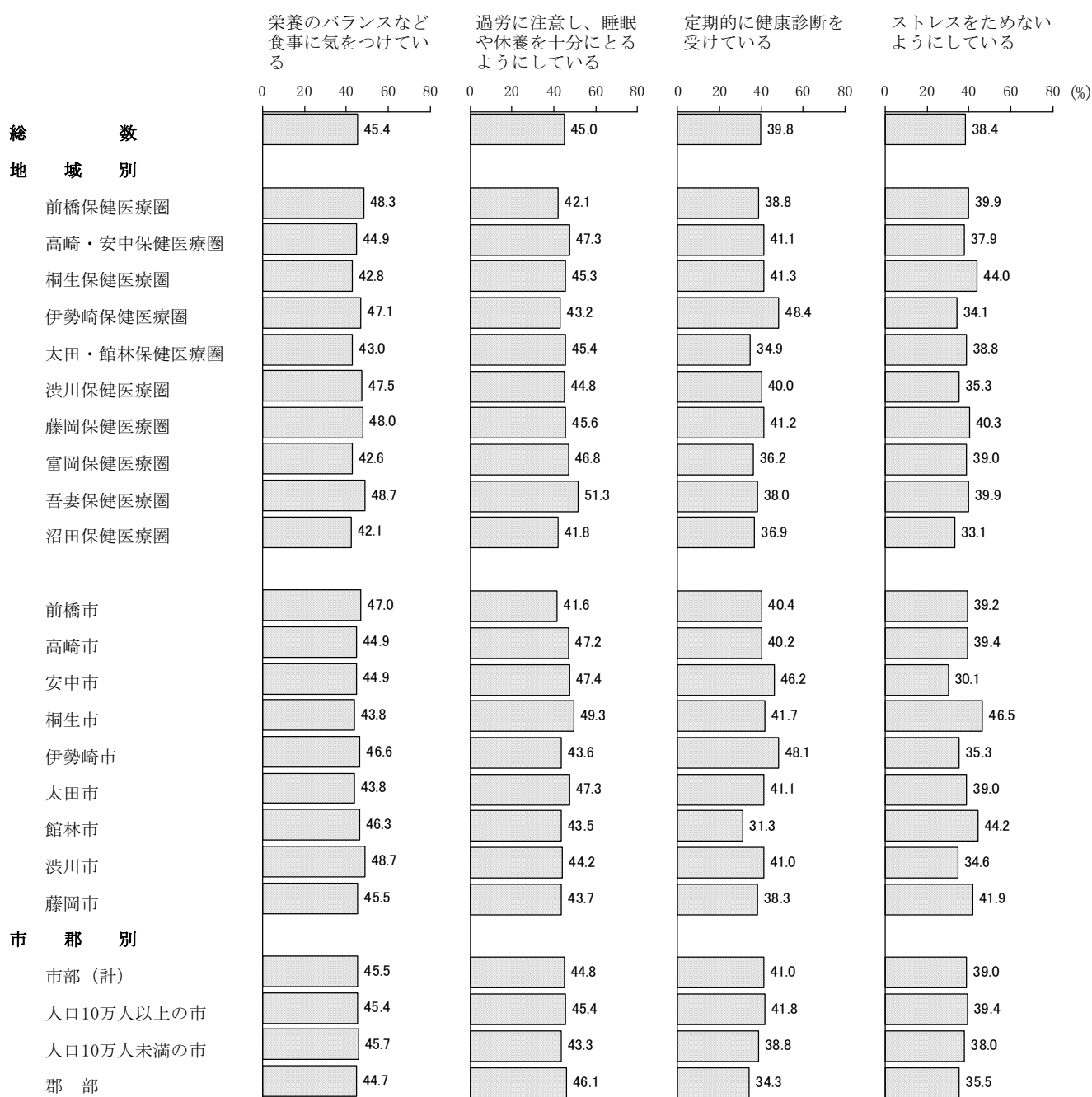
食事に気をつけている」が51.3%と、男性（38.4%）を上回っている。

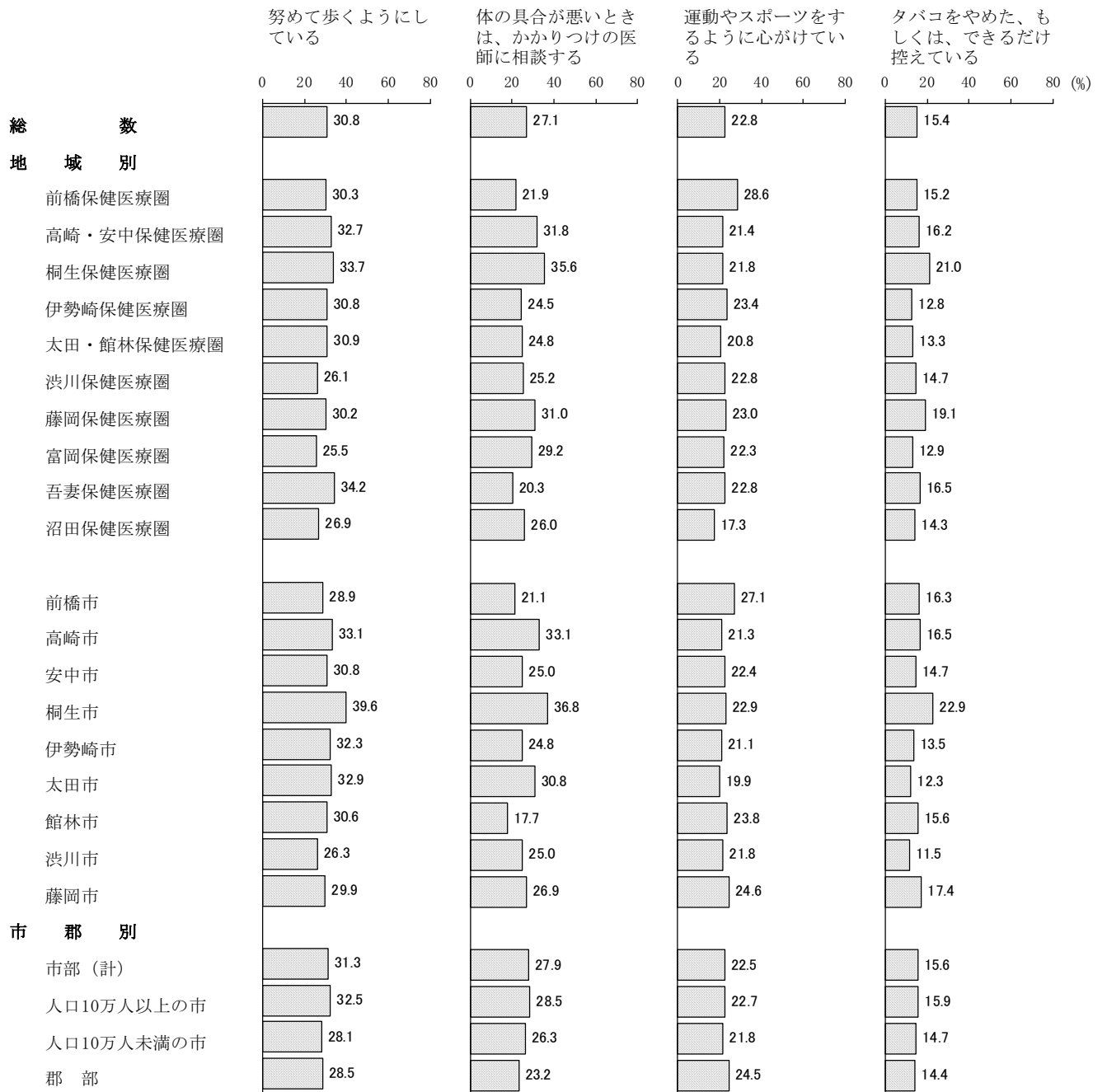
◆**性・年代別** 女性については、年齢が高くなるにつれて、「努めて歩くようにしている」と「体の具合が悪いときは、かかりつけの医師に相談する」が増加している。また、男性の40代以上で、「定期的に健康診断を受けている」が40%を超えている。

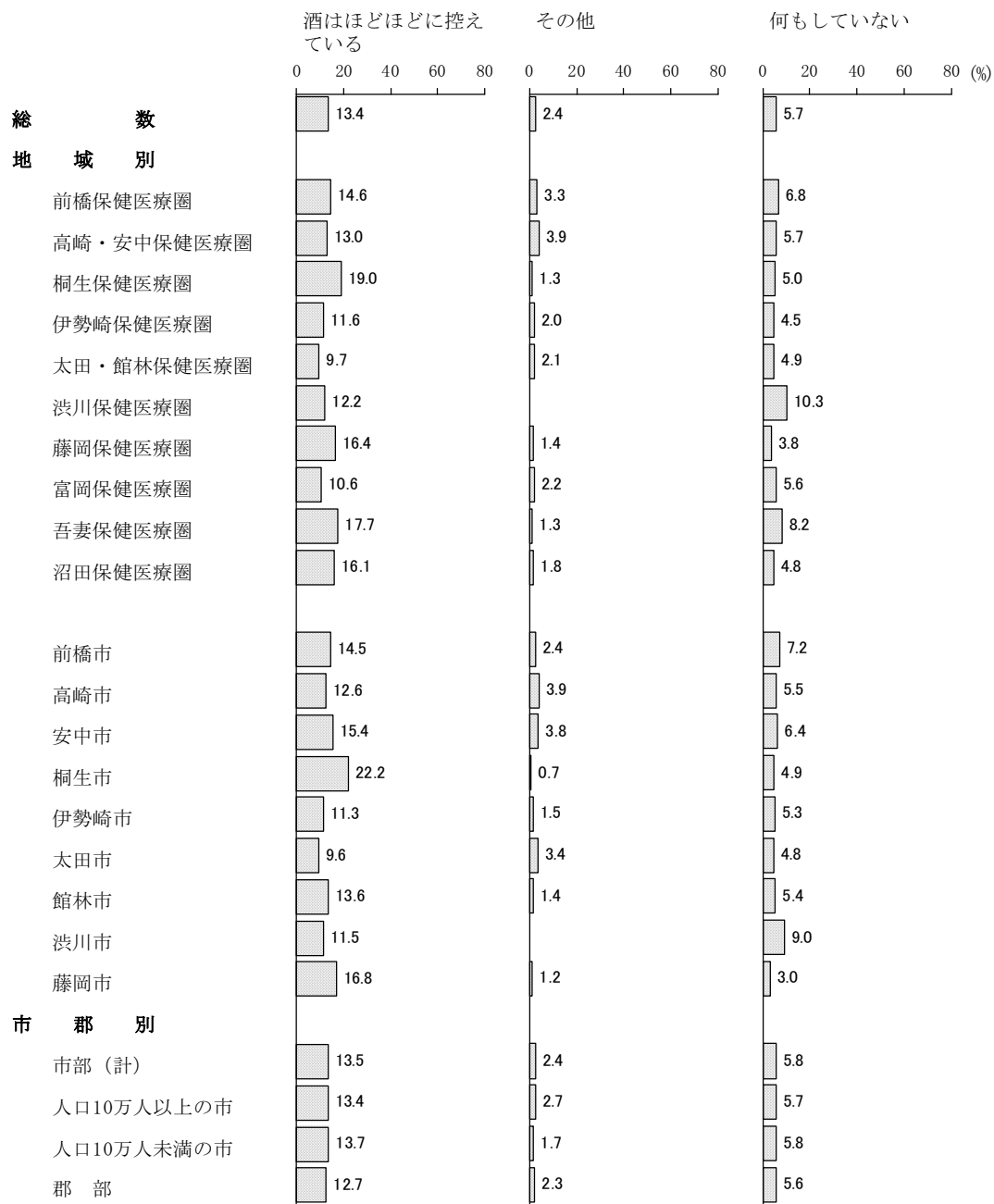
◆**職業別** 主婦では「栄養のバランスなど食事に気をつけている」が60.7%と多くなっている。無職では「努めて歩くようにしている」が50.1%と、他の職業に比べかなり多くなっている。

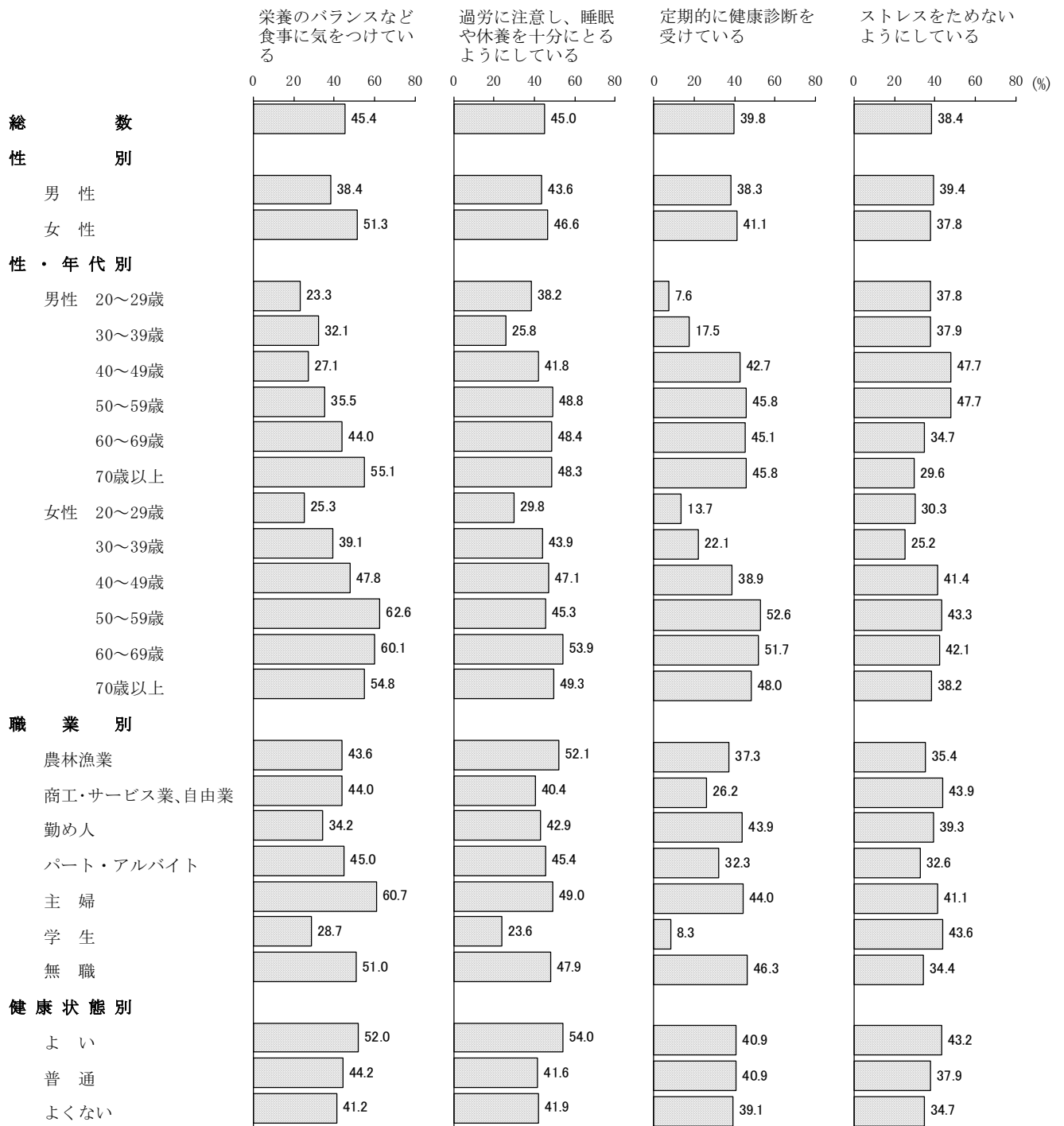
◆**健康状態別** 健康状態のよいという人では「栄養のバランスなど食事に気をつけている」が52.0%、「過労に注意し、睡眠や休養を十分にとるようにしている」が54.0%と、普通、よくないという人に比べて多くなっている。また、「体の具合が悪いときは、かかりつけの医師に相談する」は健康状態がよくない人ほど多く、「運動やスポーツをするように心がけている」はよい人ほど多くなっている。

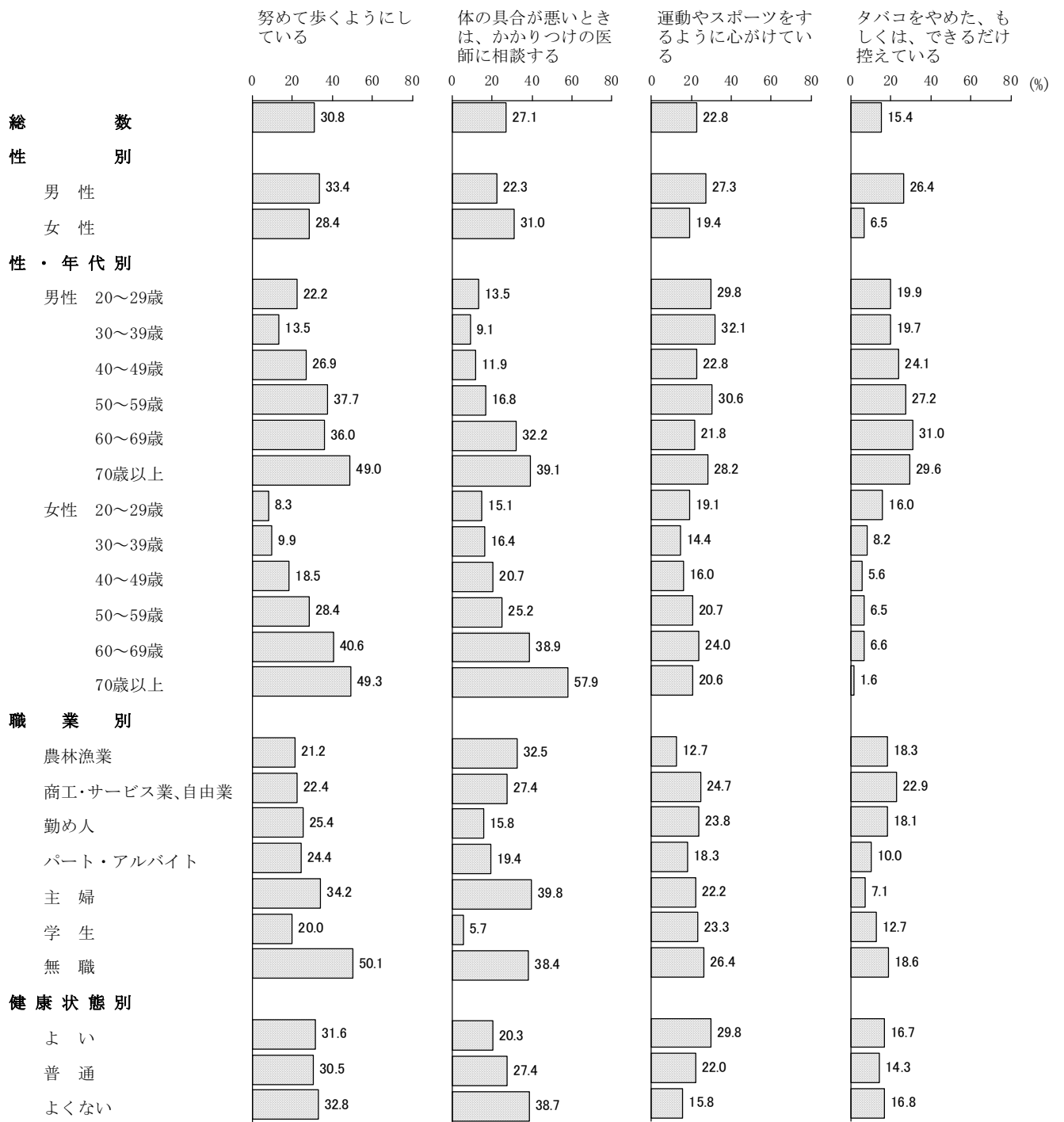
図3-2 健康保持のために気をつけていること

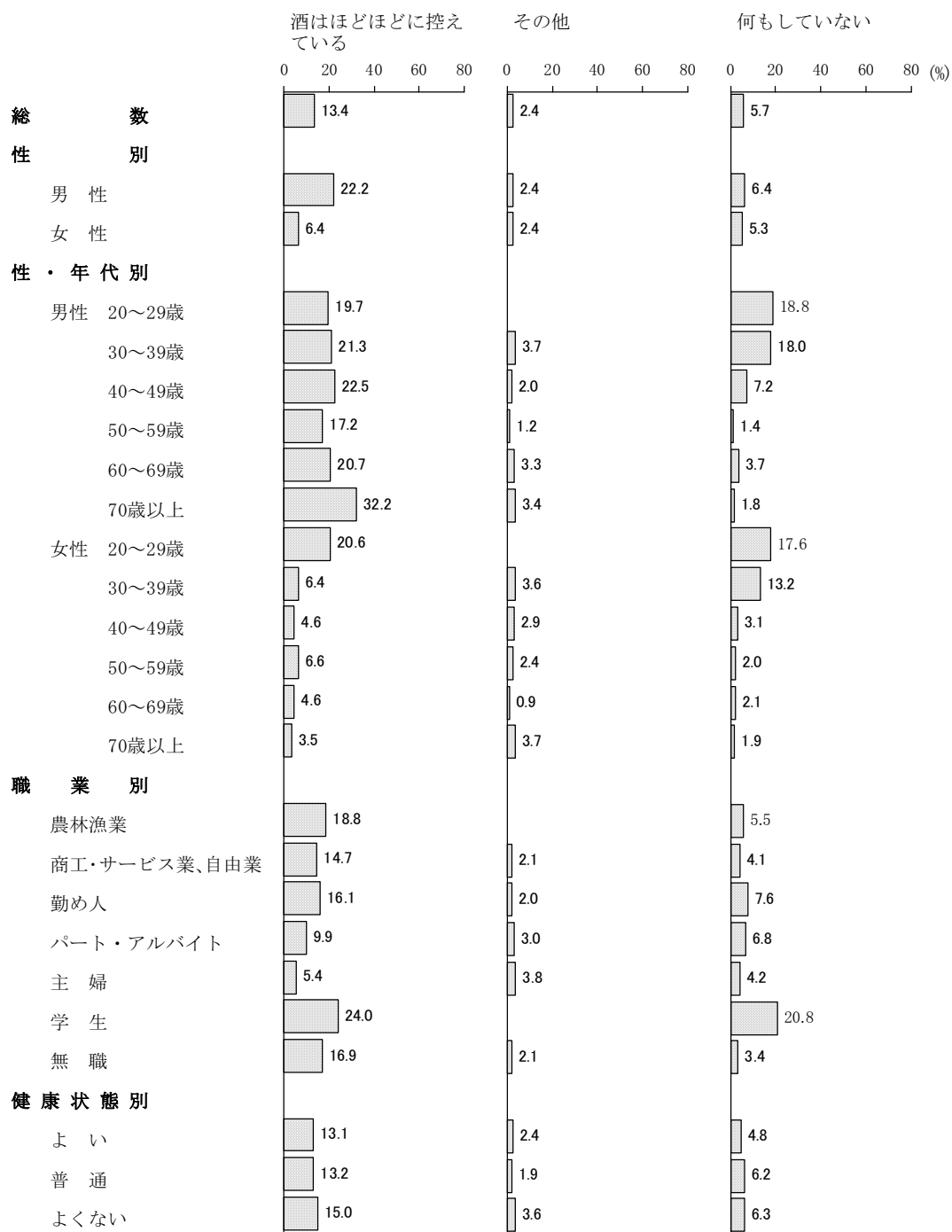








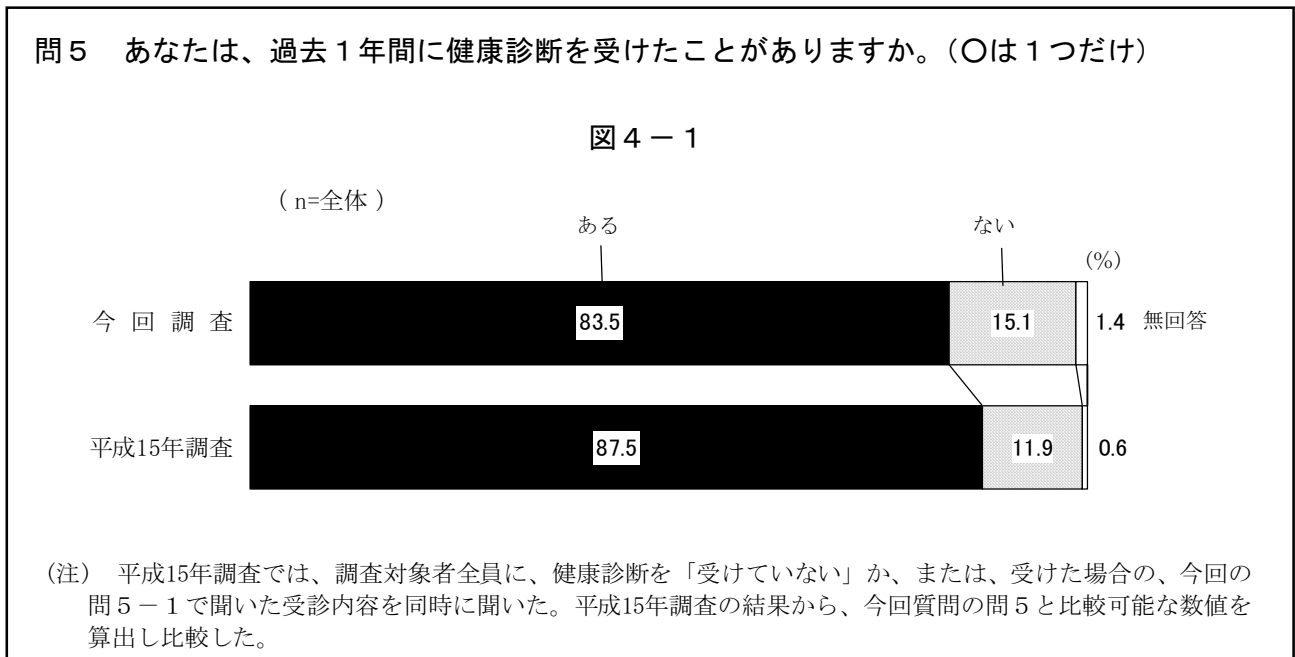




4 健康診断

(1) 健康診断受診の有無

～ 「健康診断を受けた」84% ～



過去1年間に健康診断を「受けた」という人は83.5%、「受けていない」は15.1%となっている。

平成15年調査とは質問形式が異なっているが、健康診断の受診率に変動はあるものの、受診者が多数を占める傾向は変わらない。

◆**地域別** いずれの保健医療圏でも、「受けた」が80%を超えている。

◆**市郡別** 人口規模が小さいほど、受診率が高く、郡部では「受けた」が87.6%を占めている。

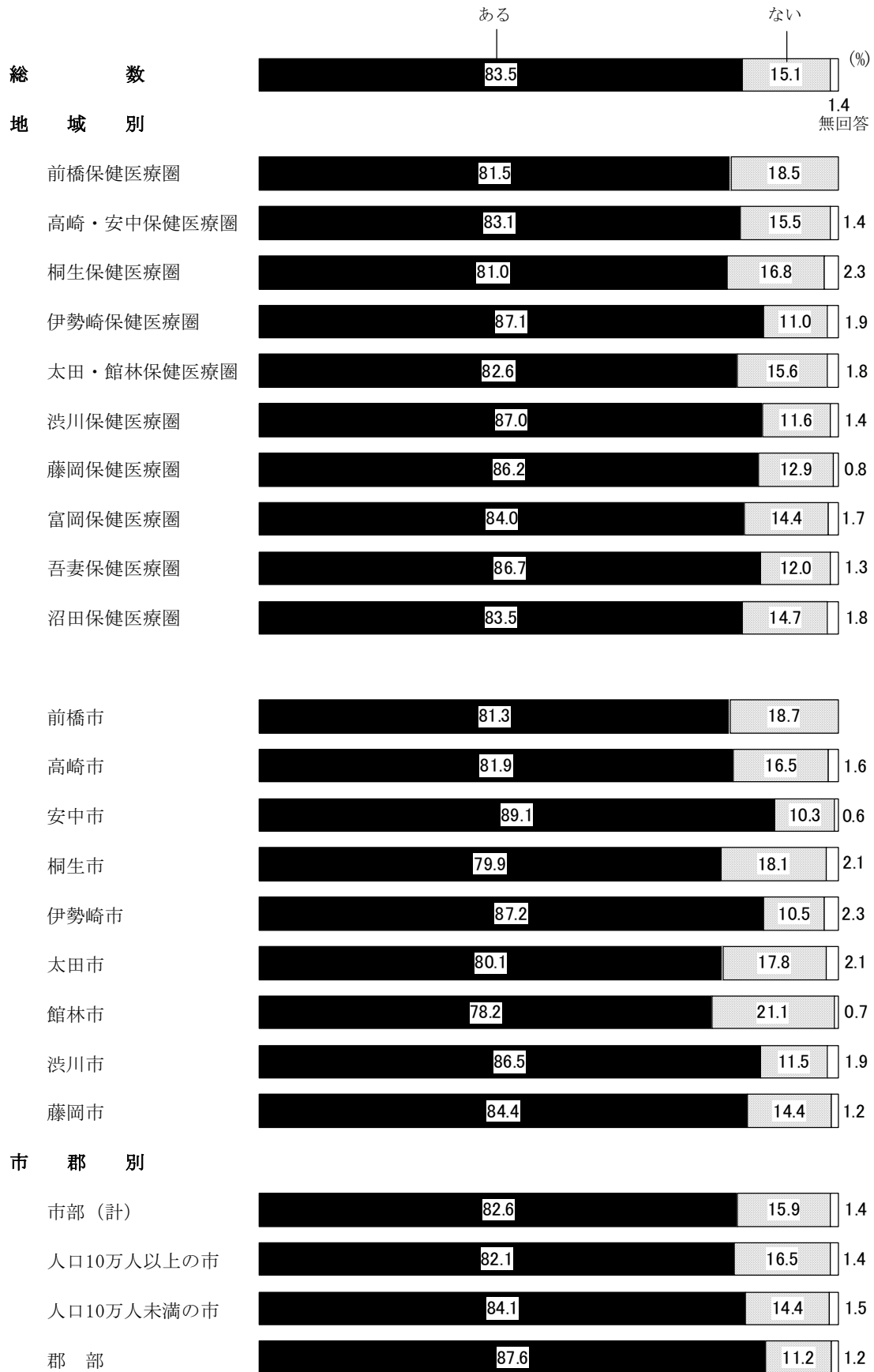
◆**性別** 男性の受診率は87.2%と女性(80.8%)を上回っている。

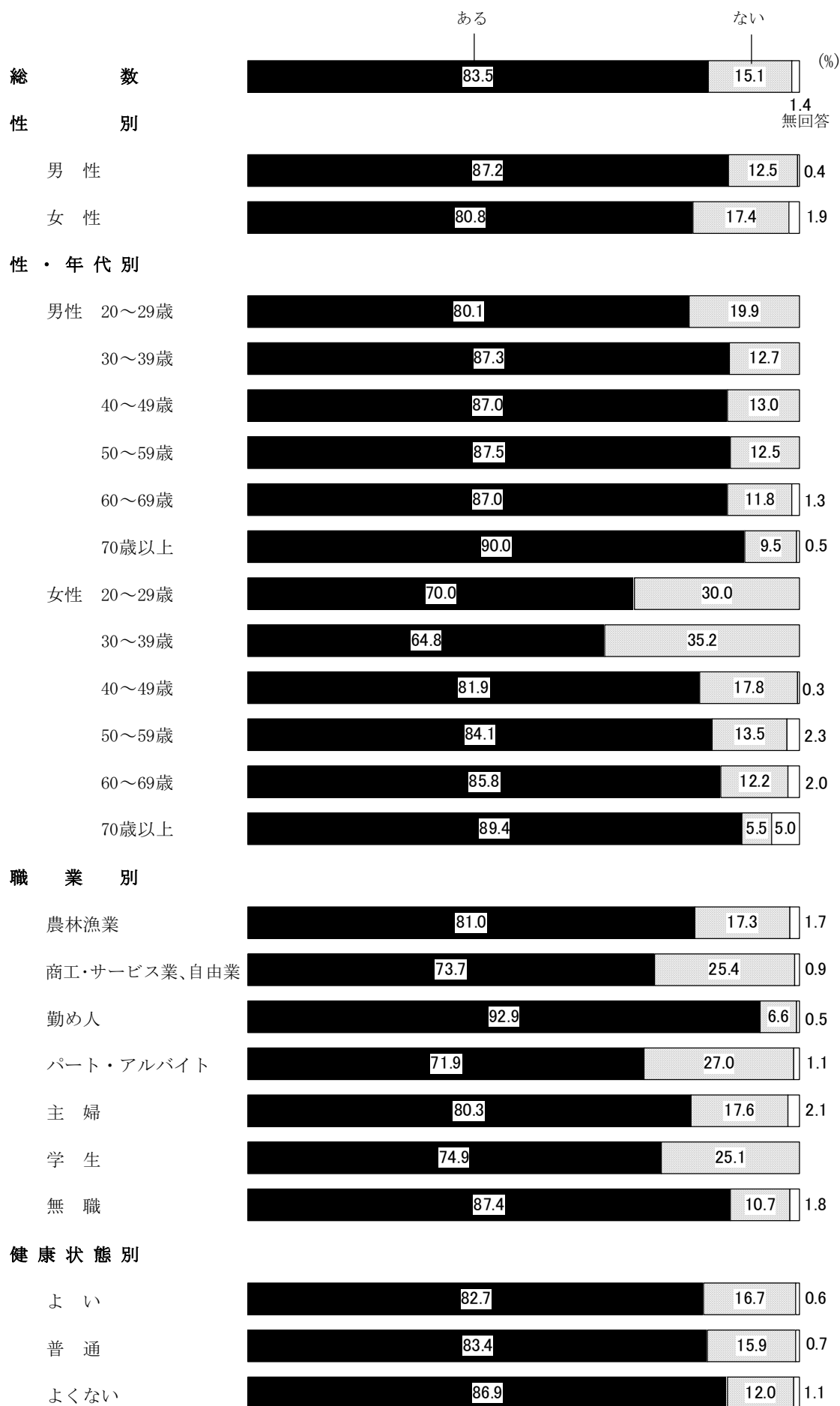
◆**性・年代別** 男性では20代(80.1%)で受診率が低く、30代以上の年齢では90%前後となっている。女性では、20代で70.0%、30代で64.8%と受診率が低く、40代以上では80%を超え、年齢が高くなるにつれて増加している。

◆**職業別** 勤め人で92.9%、無職で87.4%と受診率が高く、商工・サービス業で73.7%、パート・アルバイトで71.9%、学生で74.9%と低くなっている。

◆**健康状態別** 健康状態に関わらず、受診率は80%を超えている。

図4-2 健康診断受診の有無



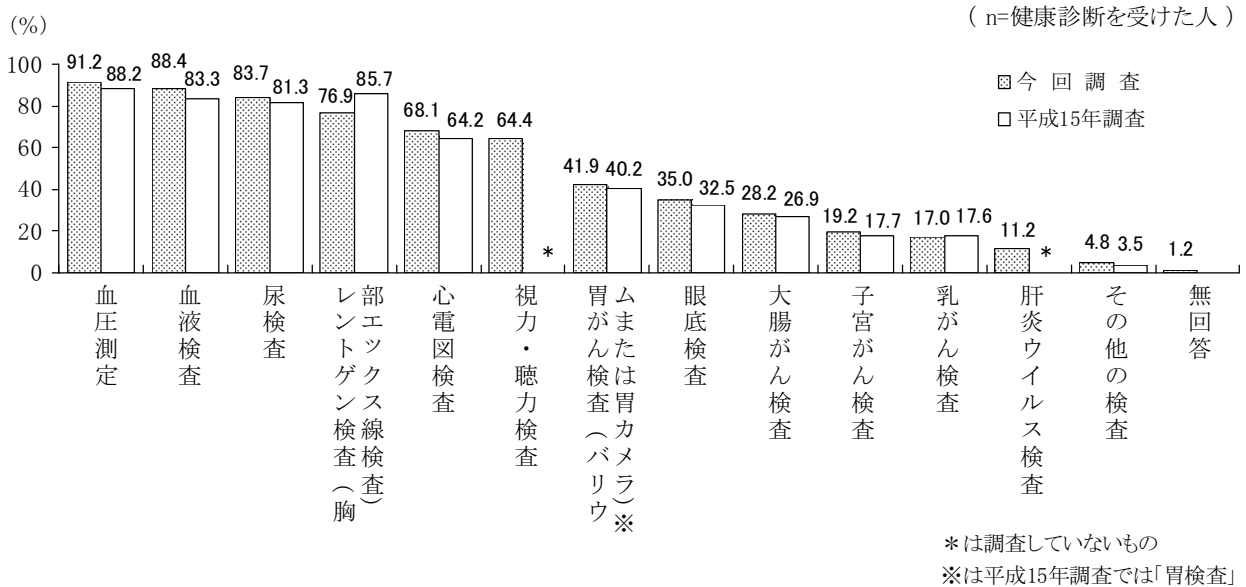


(2) 健康診断の受診内容

～ 「血圧測定」91%、「血液検査」88%、「尿検査」84%が多い ～

問5-1 受けたものをあげてください。(○はあてはまるものすべて)

図4-3



(注) 平成15年調査では、調査対象者全員に、健康診断を「受けていない」か、または、受けた場合の、今回の問5-1で聞いた受診内容を同時に聞いた。平成15年調査の結果から、今回質問の問5-1と比較可能な数値を算出し比較した。

過去1年間に健康診断を「受けた」人の内容としては「血圧測定」(91.2%)、「血液検査」(88.4%)、「尿検査」(83.7%)、「レントゲン検査(胸部エックス線検査)」(76.9%)の4項目が、70%を超えている。

平成15年調査とは質問形式が異なり、項目も変わっているが、「レントゲン検査(胸部エックス線検査)」が減少している。

◆**地域別** 渋川保健医療圏と沼田保健医療圏では、上位4項目の割合が、いずれも85%以上となっている。

◆**市郡別** 市部と郡部で上位4項目のうち「血圧測定」「血液検査」「尿検査」はあまり差異がみられないが、「レントゲン検査」は市部より郡部でやや多い。

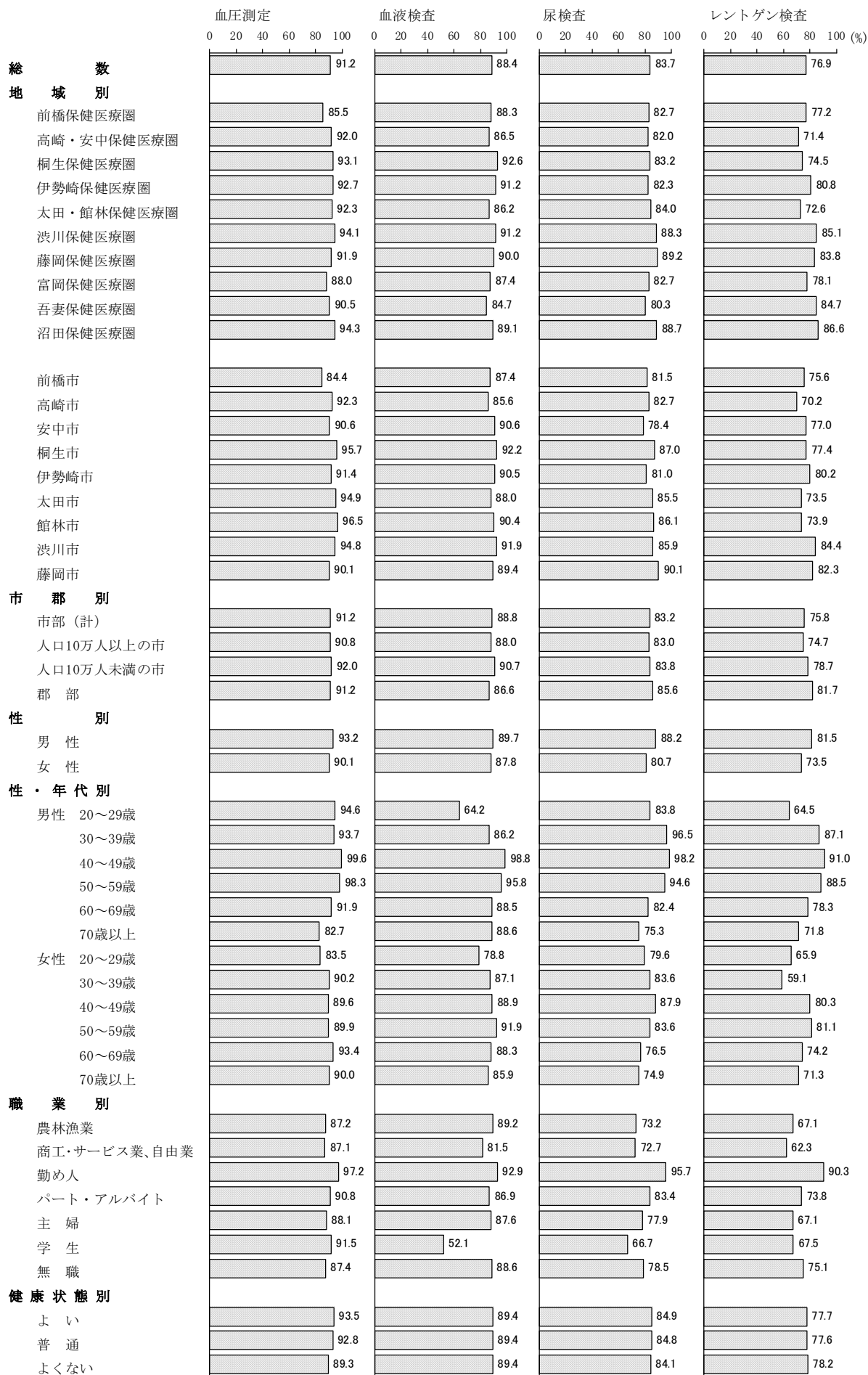
◆**性別** 女性特有の検診以外のほとんどの項目で男性の方が多くなっている。

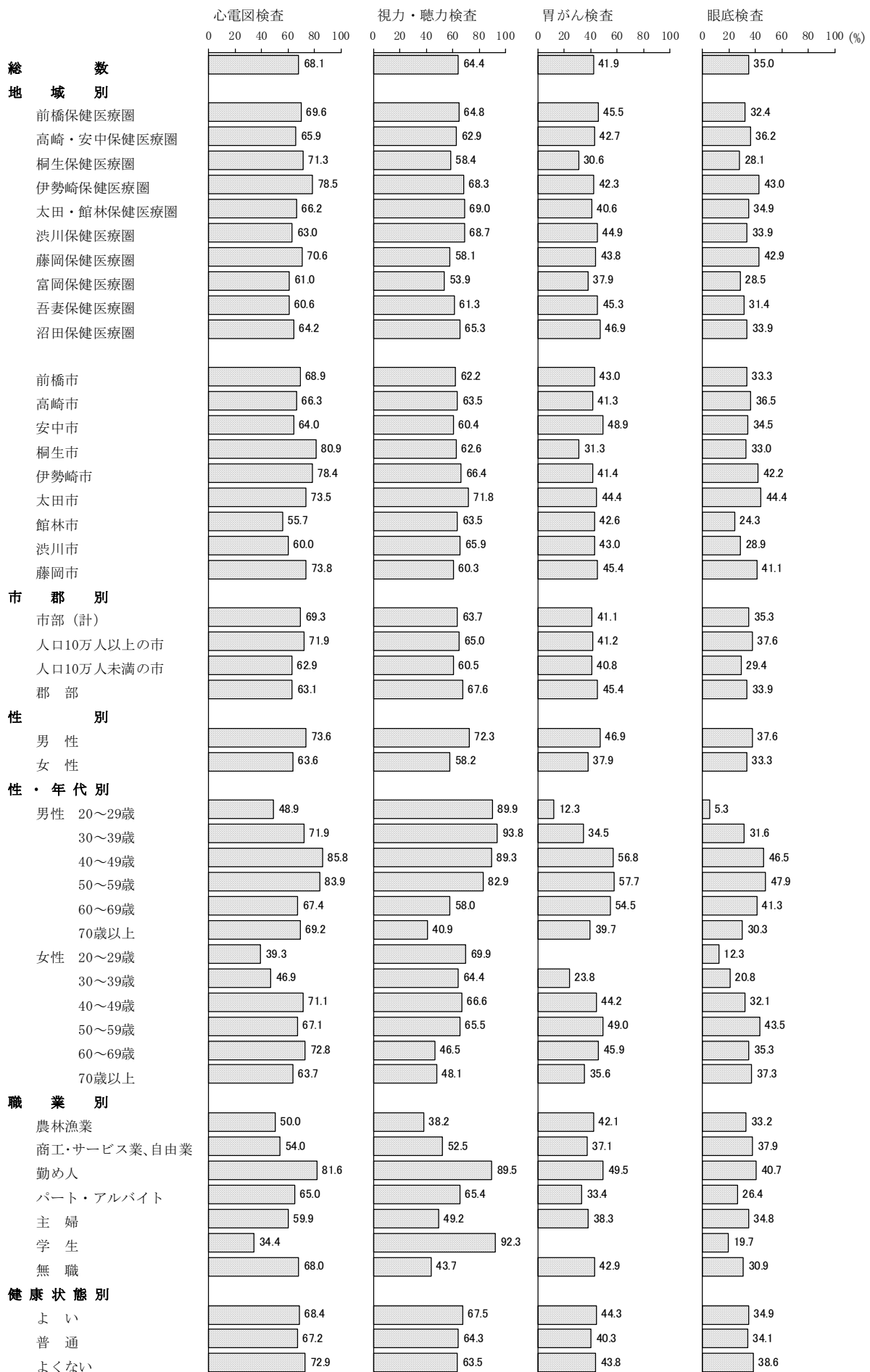
◆**性・年代別** 男女ともに40代、50代を中心に各検査の受診率が高く、20代で低い傾向がみられるが、「視力・聴力検査」は20代や30代でも多くなっている。また、男性では年齢が上がるにつれて「大腸がん検査」が増加し、60代で46.5%と最も高くなるが、70代では28.6%と下がっている。

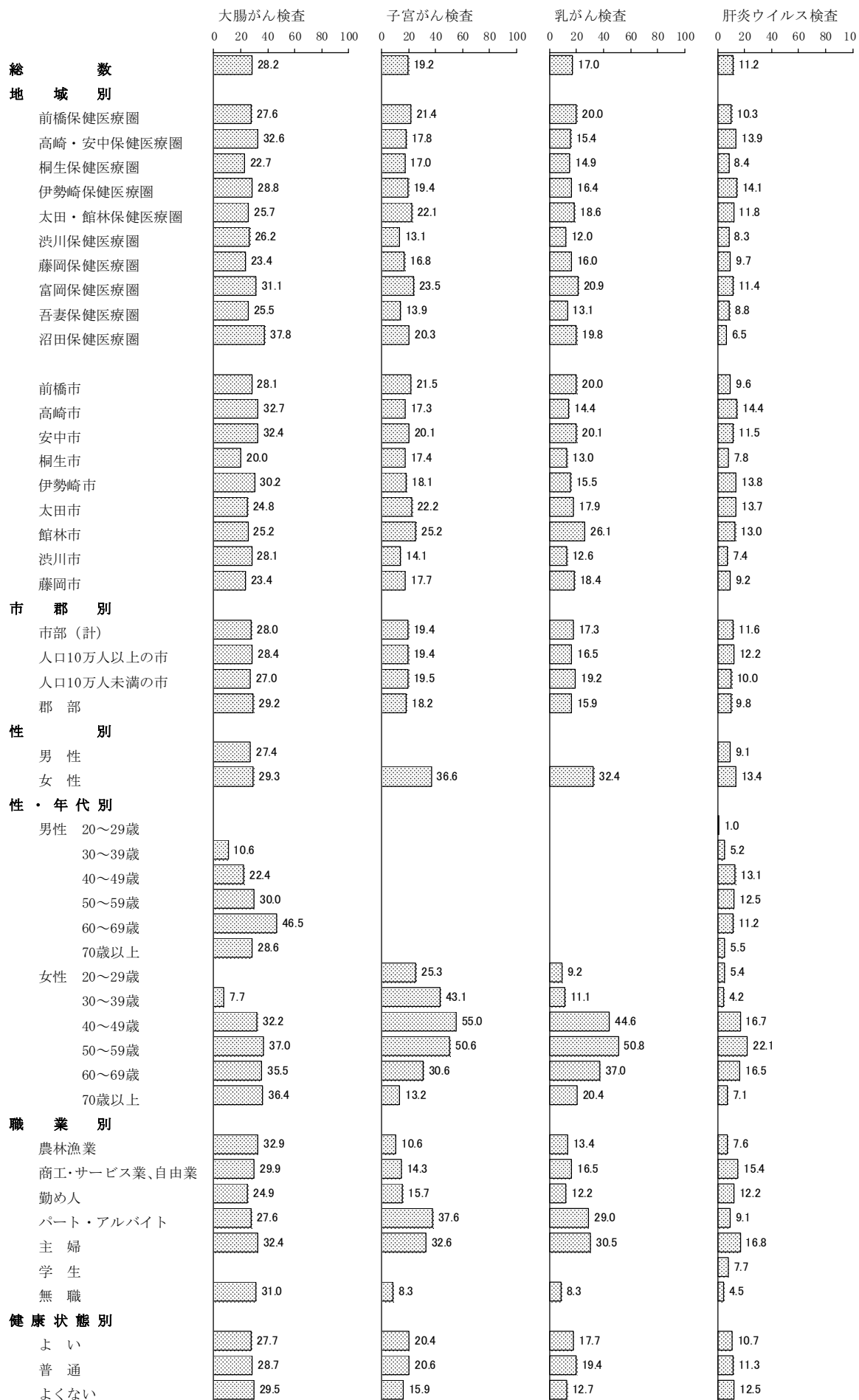
◆**職業別** 勤め人は、上位にあげられたほとんどの項目で他の職業に比べ受診率が高くなっているが、中でも「尿検査」「レントゲン検査」「心電図検査」での差が多くみられる。

◆**健康状態別** 健康状態がよいという人、普通という人では、「子宮がん検査」「乳がん検査」の受診率が、よくないという人よりやや多くなっている。

図4-4 健康診断の受診内容

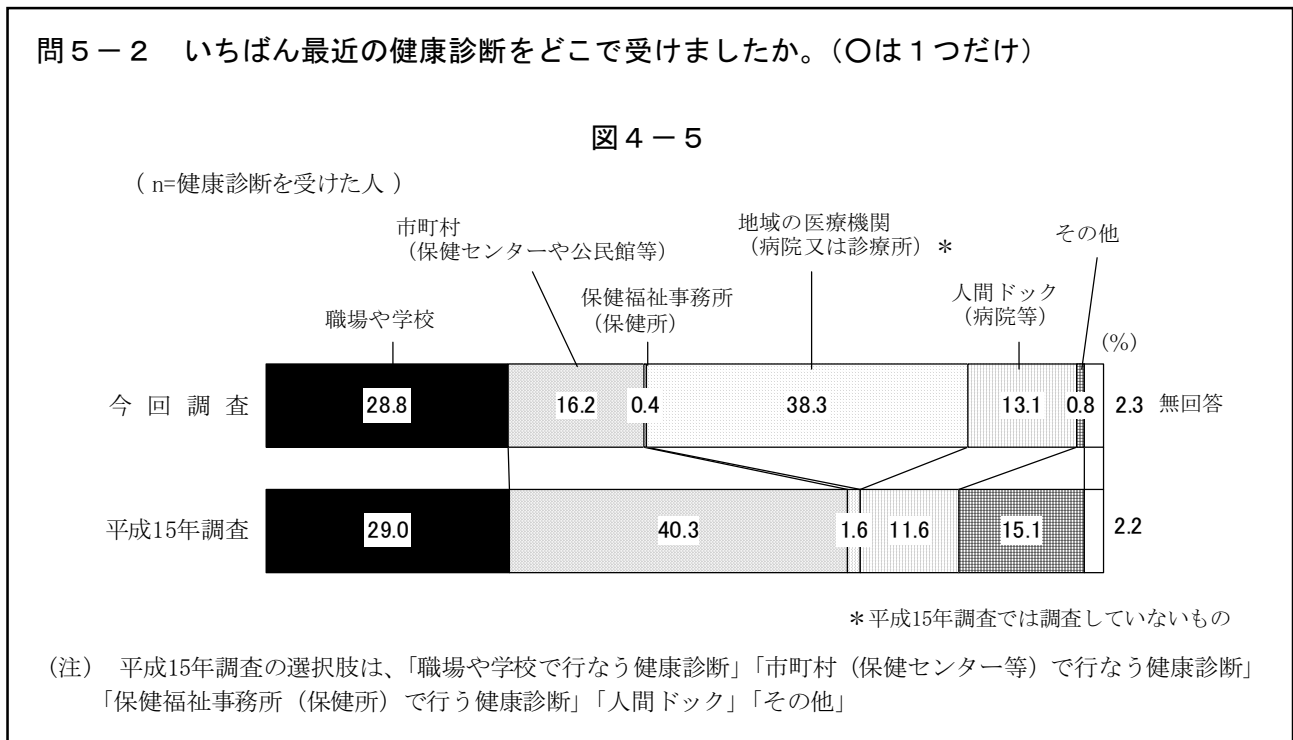






(3) 健康診断の受診場所

～ 「地域の医療機関（病院又は診療所）」38%が多い ～

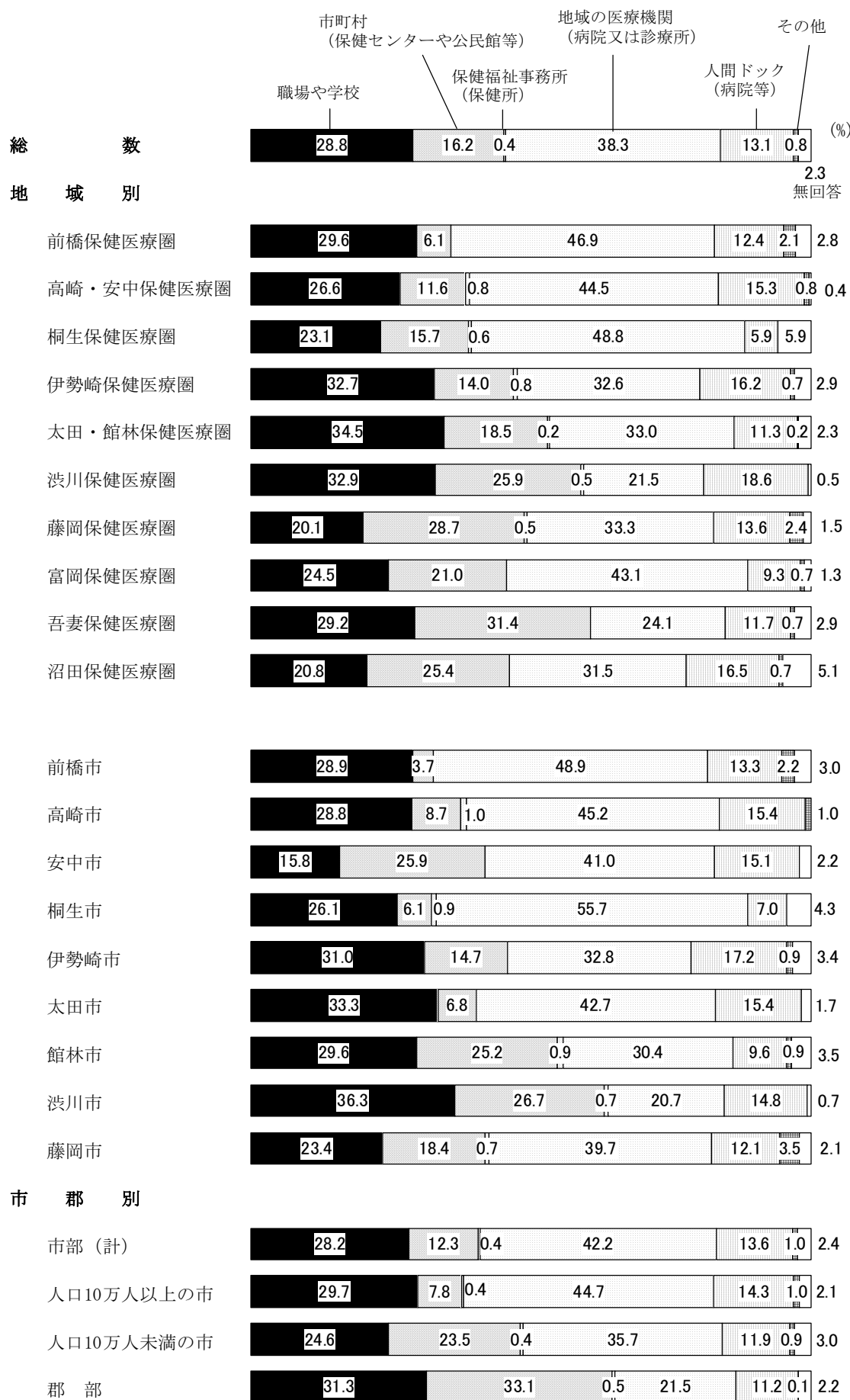


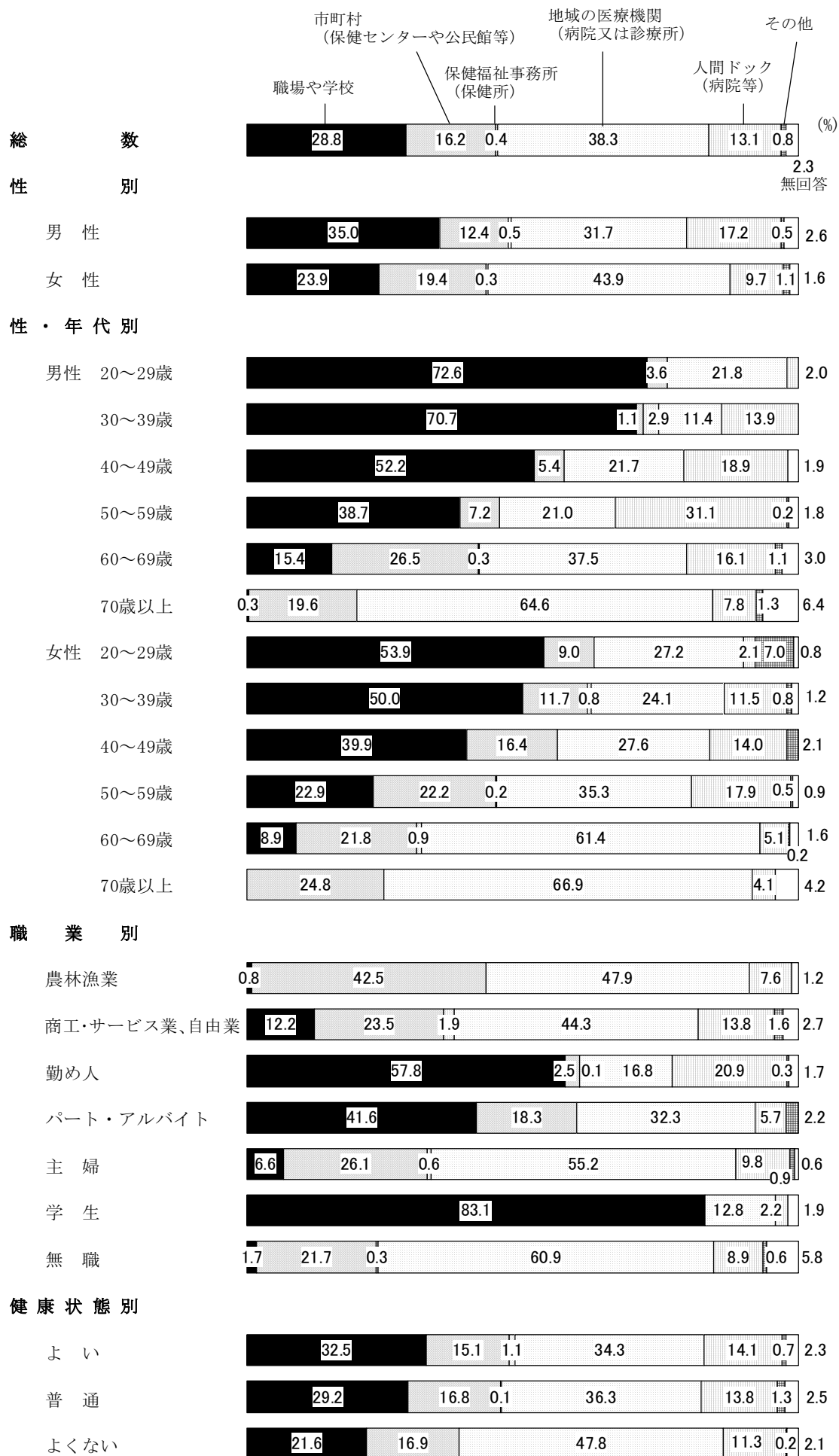
健康診断の受診場所としては「地域の医療機関（病院又は診療所）」が38.3%で最も多く、以下「職場や学校」(28.8%)、「市町村（保健センターや公民館等）」(16.2%)、「人間ドック（病院等）」(13.1%)の順となっている。

平成15年の調査結果とは、選択肢の変更があり数値の変動が大きいため、参考までに掲載することとする。

- ◆**地域別** 前橋保健医療圏、高崎・安中保健医療圏、桐生保健医療圏、富岡保健医療圏では「地域の医療機関（病院又は診療所）」がいずれも40%以上と多くなっている。また、吾妻保健医療圏では「市町村（保健センターや公民館等）」が31.4%と、他の保健医療圏より多くなっている。
- ◆**市郡別** 人口規模が小さくなるにつれて、「市町村（保健センターや公民館等）」が多くなり、郡部で33.1%となっている。一方、人口規模が大きくなるにつれて、「地域の医療機関（病院又は診療所）」が多くなり、人口10万人以上の市で44.7%を占めている。
- ◆**性別** 男性では「職場や学校」が35.0%と、女性(23.9%)を上回るほか、「人間ドック（病院等）」も17.2%と、女性(9.7%)より多い。一方、女性では「地域の医療機関（病院又は診療所）」が43.9%と、男性(31.7%)を上回るほか、「市町村（保健センターや公民館等）」も19.4%と、男性(12.4%)より多い。
- ◆**性・年代別** 男女ともに「職場や学校」は年齢が上がるにつれて低くなっている。男性の70歳以上と女性の60代、70歳以上では「地域の医療機関（病院又は診療所）」が60%を超えている。また、男性の60代、女性の50代以上の年齢では「市町村（保健センターや公民館等）」が20%以上と多くなっている。男性の50代では「人間ドック（病院等）」が31.1%と多くなっている。
- ◆**職業別** 勤め人、学生では「職場や学校」が圧倒的に多くなっている。一方、農林漁業、商工・サービス業、自由業、主婦、無職では、「地域の医療機関（病院又は診療所）」が多くなっている。
- ◆**健康状態別** 健康状態がよいという人ほど、「職場や学校」が多くなっているのに対し、よくない人ほど「地域の医療機関（病院又は診療所）」が多くなっている。

図 4 - 6 健康診断の受診場所





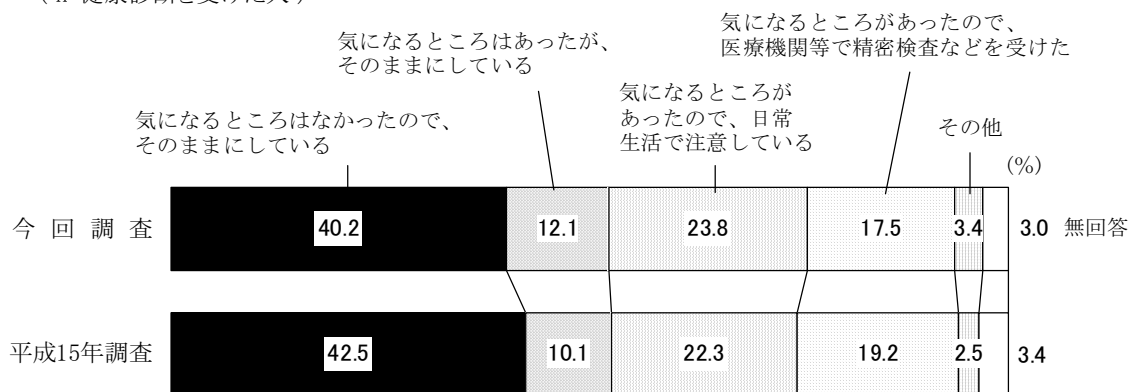
(4) 健康診断結果への対応

～ 「気になるところはなかったのに、そのままにしている」40%が多い ～

問5-3 健康診断を受けた結果どうしましたか。次の中からあてはまるものをあげてください。(○は1つだけ)

図4-7

(n=健康診断を受けた人)

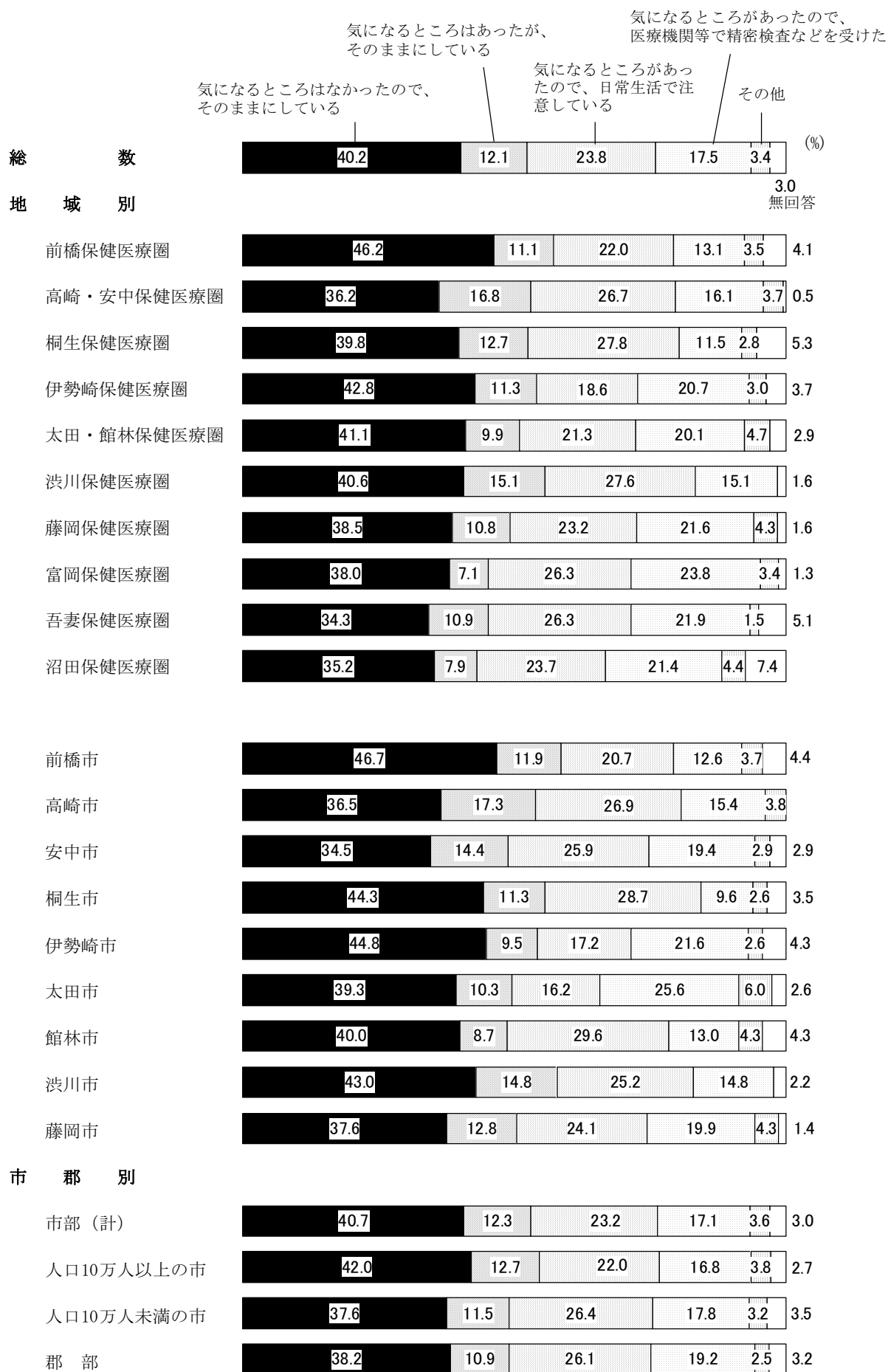


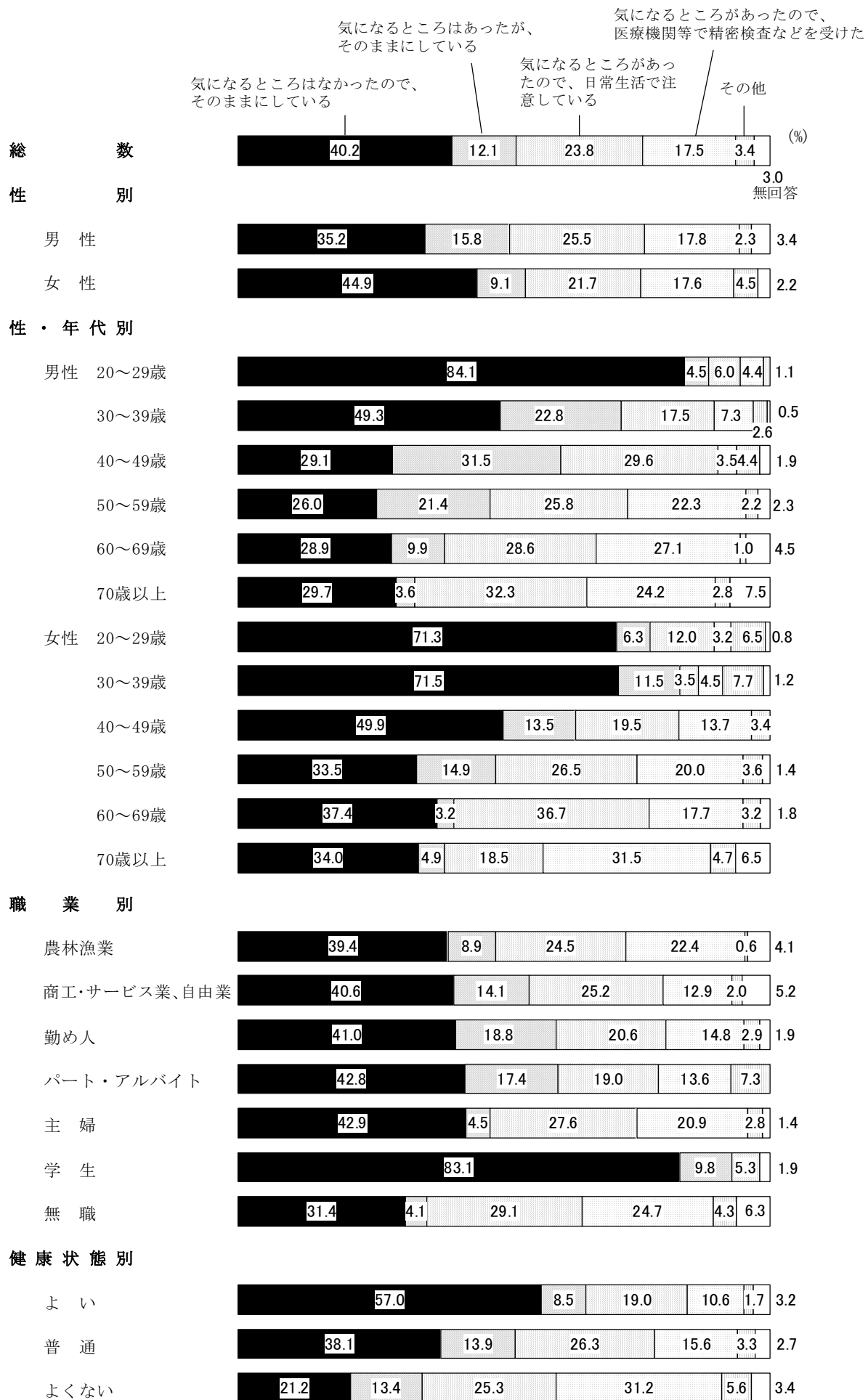
健康診断結果への対応としては「気になるところはなかったのに、そのままにしている」が40.2%で最も多く、以下「気になるところがあつたので、日常生活で注意している」(23.8%)、「気になるところがあつたので、医療機関等で精密検査などを受けた」(17.5%)の順で続いている。

平成15年の調査結果との比較では、回答傾向にあまり変化はみられない。

- ◆**地域別** 前橋保健医療圏では「気になるところはなかったのに、そのままにしている」が46.2%と40%台半ばを占めている。
- ◆**市郡別** 人口10万人以上の市では「気になるところはなかったのに、そのままにしている」が42.0%と、人口10万人未満の市や郡部より多くなっている。
- ◆**性別** 女性では「気になるところはなかったのに、そのままにしている」が44.9%と、男性(35.2%)を上回っている。男性では「気になるところはあったが、そのままにしている」が15.8%と、女性(9.1%)より多くなっている。
- ◆**性・年代別** 男性の20代、女性の20代から30代で「気になるところはなかったのに、そのままにしている」が70%以上を占め、男性の30代及び女性の40代でも50%近くを占める。男性の40代では「気になるところはあったが、そのままにしている」が31.5%と多く、男性の70歳以上及び女性の60代では「気になるところがあつたので、日常生活で注意している」が30%を超えている。
- ◆**職業別** 無職では「気になるところがあつたので、日常生活で注意している」と「気になるところがあつたので、医療機関等で精密検査などを受けた」が他の職業に比べてやや多くなっている。
- ◆**健康状態別** 健康状態がよい人ほど「気になるところはなかったのに、そのままにしている」が多く、57.0%を占めている。これに対し、健康状態がよくない人ほど「気になるところがあつたので、医療機関等で精密検査などを受けた」が多くなっている。

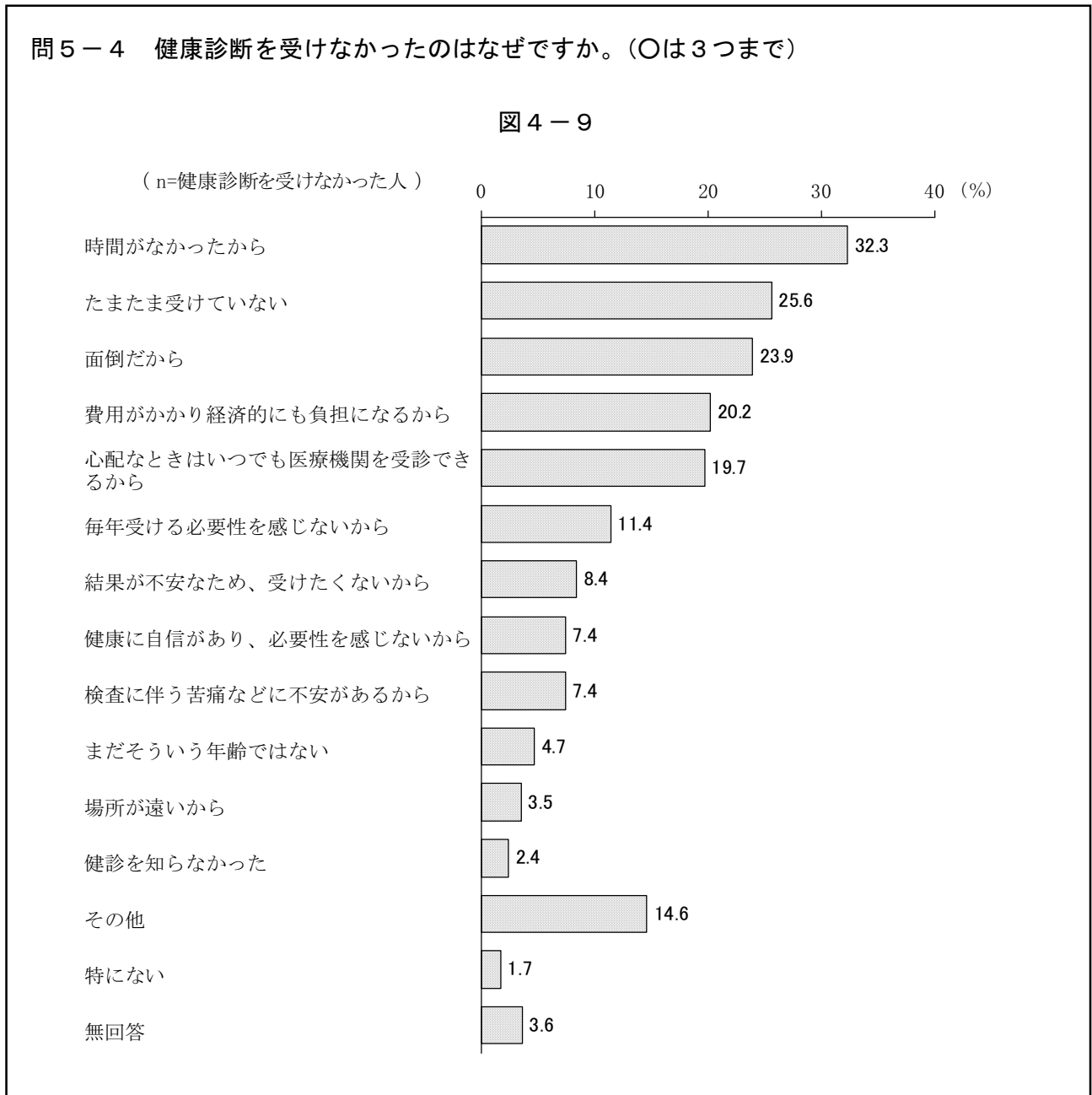
図 4 - 8 健康診断結果への対応





(5) 健康診断を受けなかった理由

～ 「時間がなかったから」32%が最も多い ～

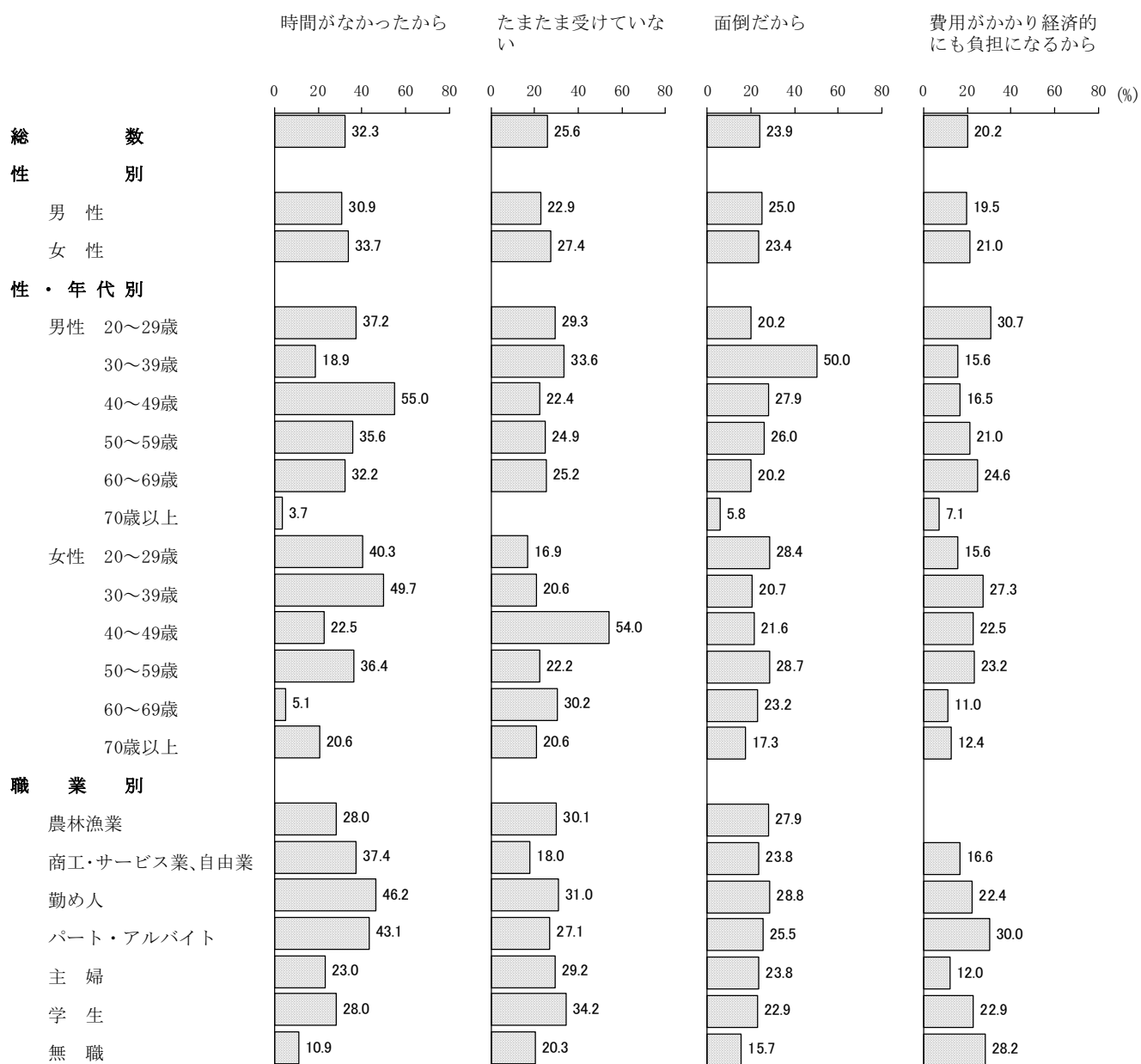


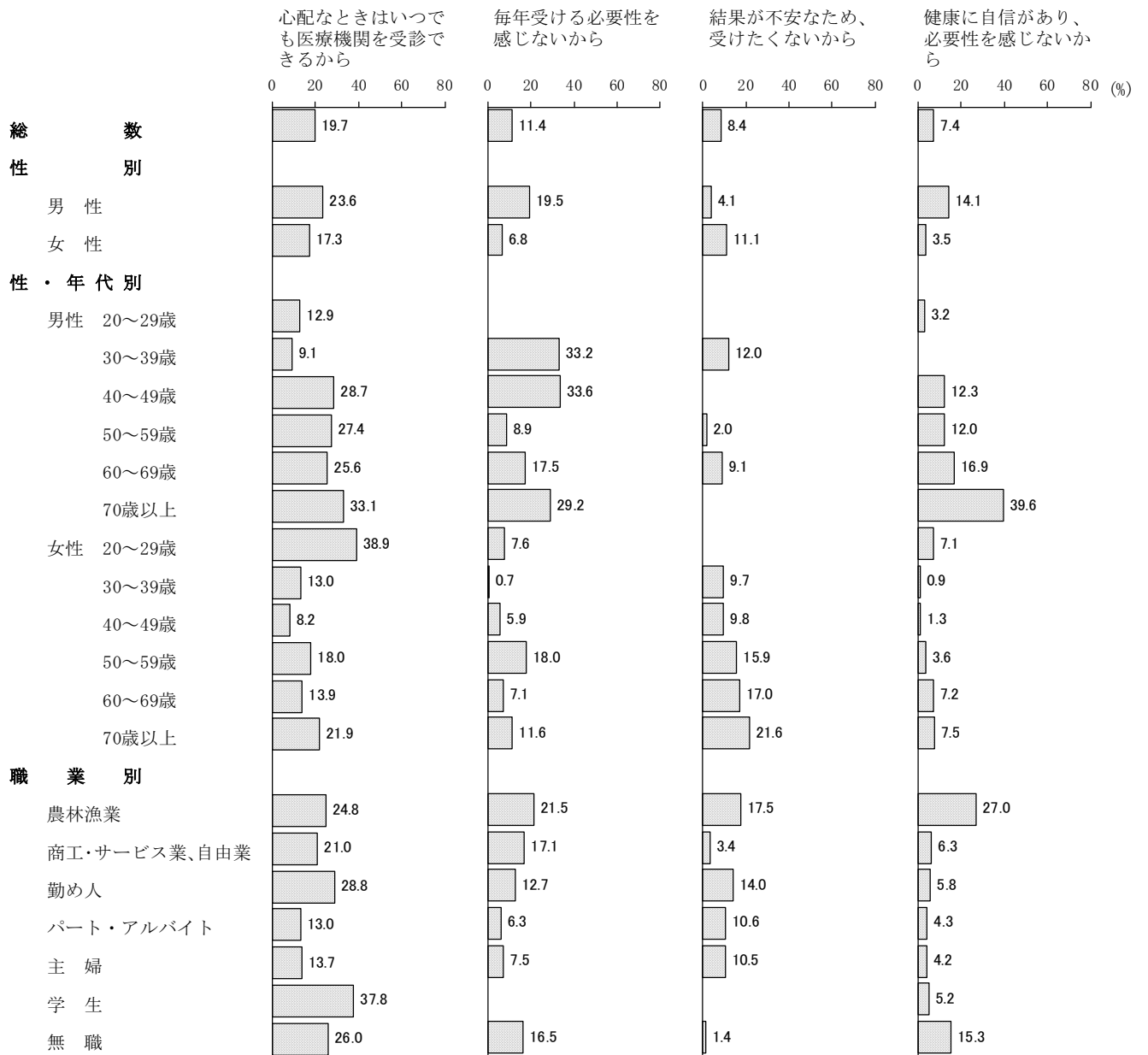
健康診断を受けていない理由としては「時間がなかったから」が32.3%で最も多く、以下「たまたま受けていない」(25.6%)、「面倒だから」(23.9%)、「費用がかかり経済的にも負担になるから」(20.2%)、「心配なときはいつでも医療機関を受診できるから」(19.7%)の順になっている。

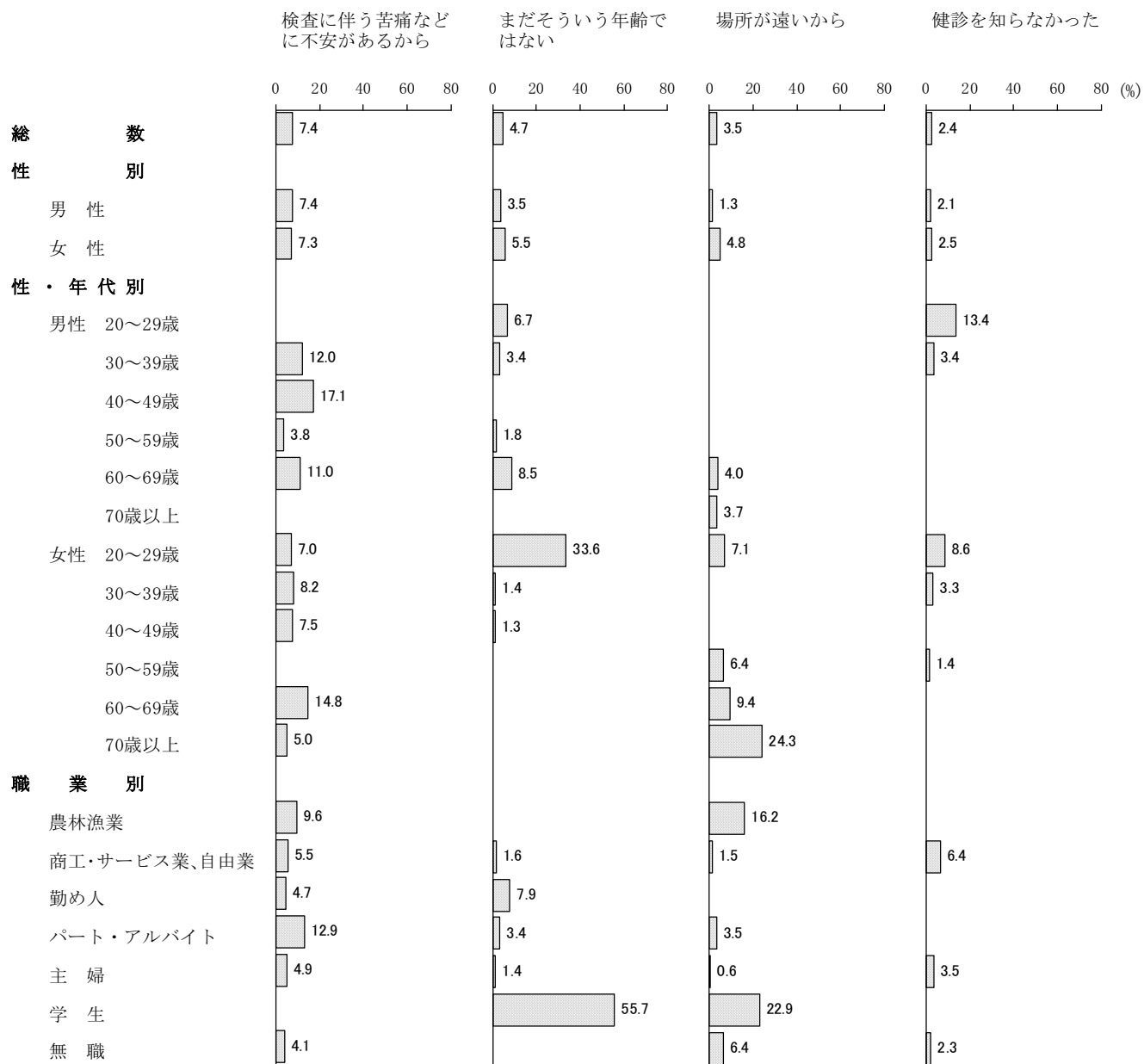
該当者が全体の15.1%と少ないので詳細な分析はできないが、次のような傾向がみられる。

- ◆**性別** 男性では「毎年受ける必要性を感じないから」「健康に自信があり、必要性を感じないから」が女性より多くなっている。
- ◆**性・年代別** 男性では、40代で「時間がなかったから」、30代で「面倒だから」が多くなっている。女性では、40代で「たまたま受けていない」が多くなっている。
- ◆**職業別** 勤め人とパート・アルバイトで「時間がなかったから」が多くなっている。

図4-10 健康診断を受けなかった理由







5 地域医療について

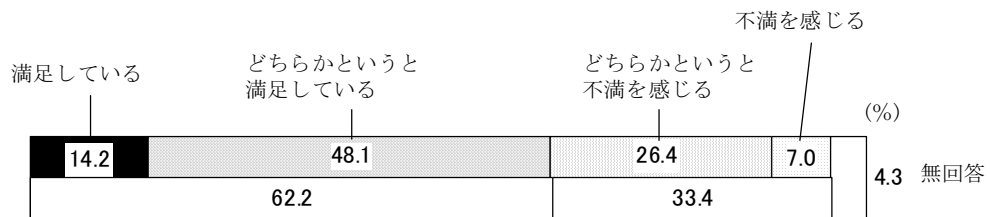
(1) 地域の医療全般に対する満足度

～ 「満足」62%、「不満」33% ～

問6 あなたがお住まいの地域の医療全般について、どのように感じていますか。次の中からあてはまるものをあげてください。(○は1つだけ)

図5-1

(n=全体)



地域の医療全般について、「満足している」人は14.2%で、これに「どちらかという満足している」(48.1%)を合わせた<満足>は62.2%となっている。これに対して「不満を感じる」人は7.0%で、これに「どちらかという不満を感じる」(26.4%)を合わせた<不満>は33.4%となっている。

◆**地域別** 地域医療について、<満足>は前橋保健医療圏で74.7%と最も高く、吾妻保健医療圏で45.6%と最も低く、地域差が大きい。

◆**市郡別** 人口規模が大きいほど<満足>が多くなり、人口10万人以上の市では67.7%となっている。

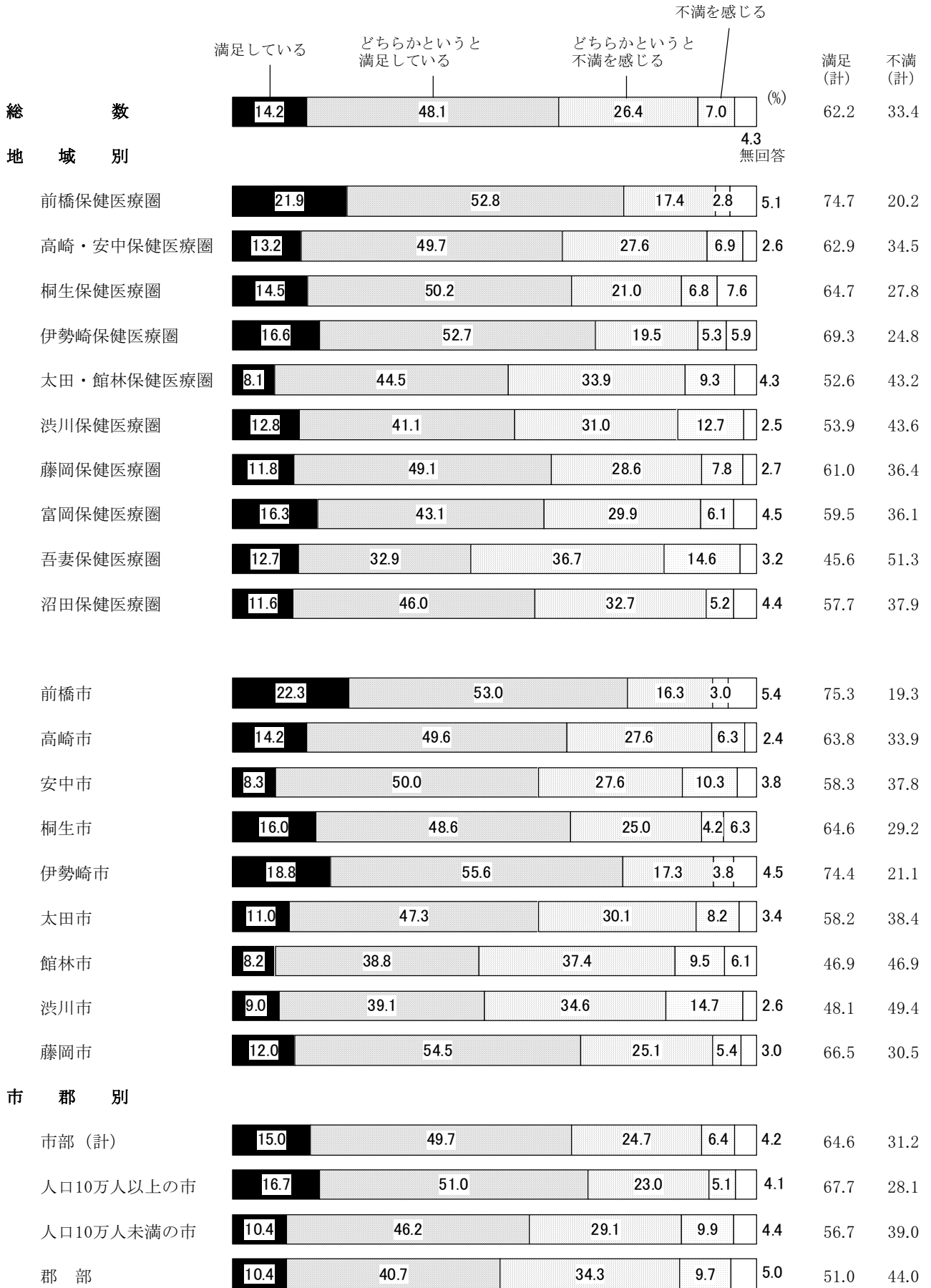
◆**性別** <満足>は男性が64.8%、女性が60.1%といずれも60%以上を占める。

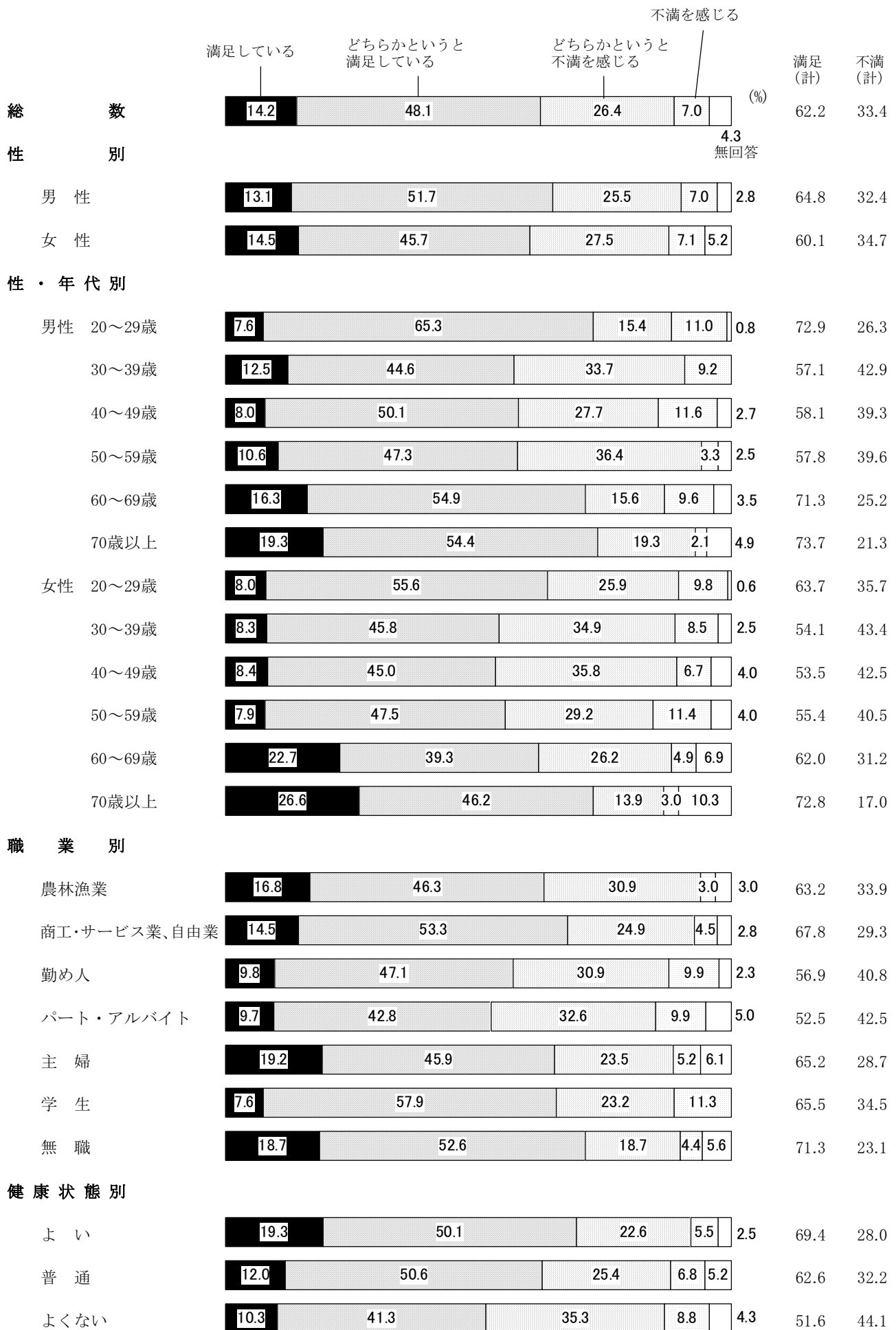
◆**性・年代別** 男性の20代、60代、70歳以上及び女性の70歳以上では<満足>が70%を超えている。一方、男女とも、30代から50代にかけては50%台と低くなっている。

◆**職業別** <満足>は無職(71.3%)で多く、勤め人(56.9%)、パート・アルバイト(52.5%)で少なくなっている。

◆**健康状態別** 健康状態がよいという人ほど<満足>は多くなっている。

図5-2 地域の医療全般に対する満足度



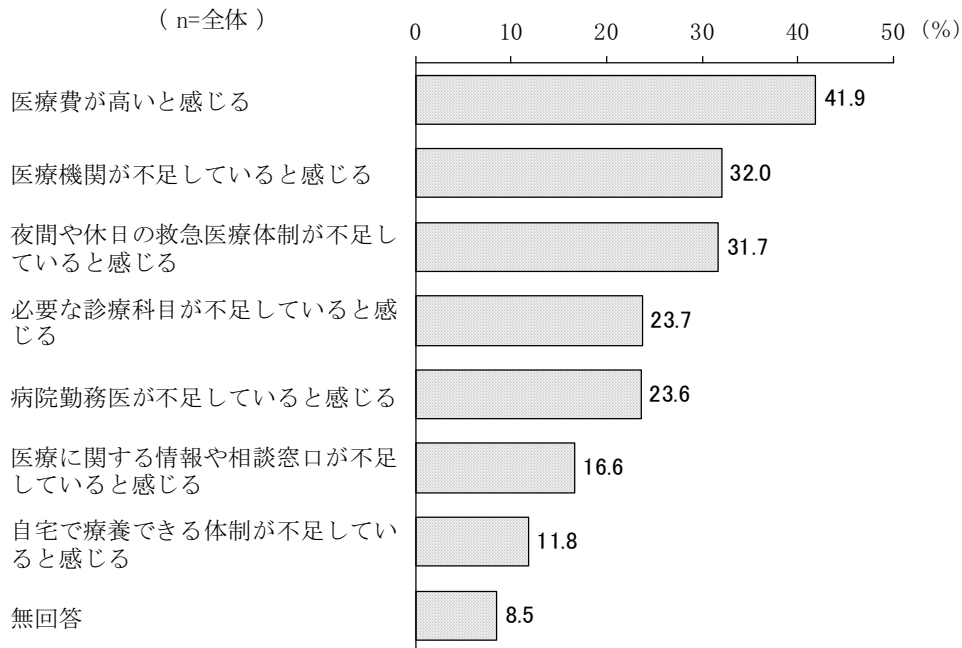


(2) 地域医療に対する意識

～ 「医療費が高いと感じる」42%が最も多い ～

問7 地域の医療に関する以下の項目について、どのように感じていますか。次の中からあてはまるものをあげてください。(○はあてはまるものすべて)

図5-3



地域医療について感じることとしては、「医療費が高いと感じる」が41.9%で最も多く、以下「医療機関が不足していると感じる」(32.0%)、「夜間や休日の救急医療体制が不足していると感じる」(31.7%)が30%以上となっている。

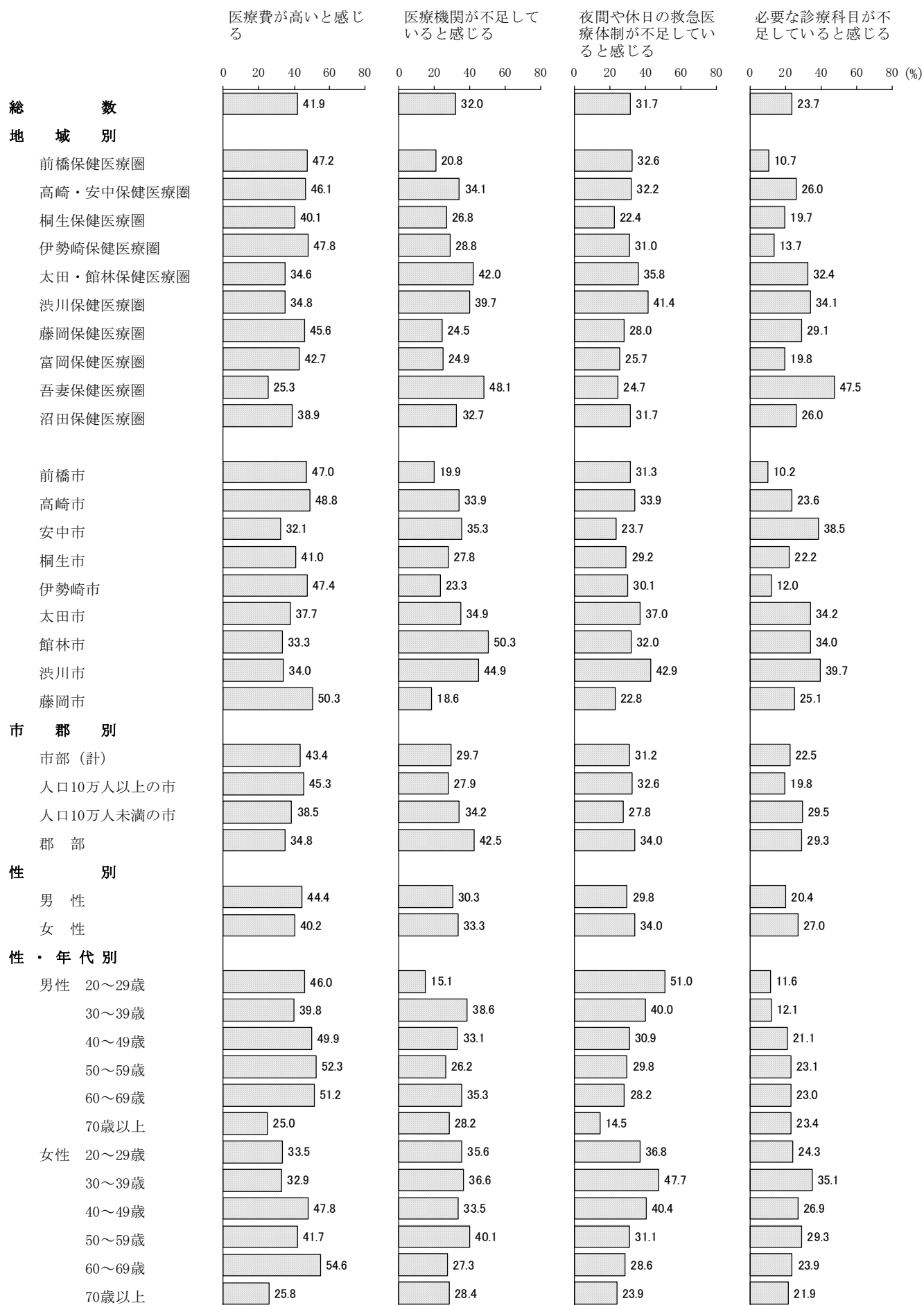
◆**地域別** 太田・館林保健医療圏、渋川保健医療圏、吾妻保健医療圏では、「医療費が高いと感じる」が少なく、これにかわって、太田・館林保健医療圏と吾妻保健医療圏では「医療機関が不足していると感じる」、渋川保健医療圏では「夜間や休日の救急医療体制が不足していると感じる」が最も多くなっている。また、吾妻保健医療圏では「必要な診療科目が不足していると感じる」が47.5%と多くなっている。

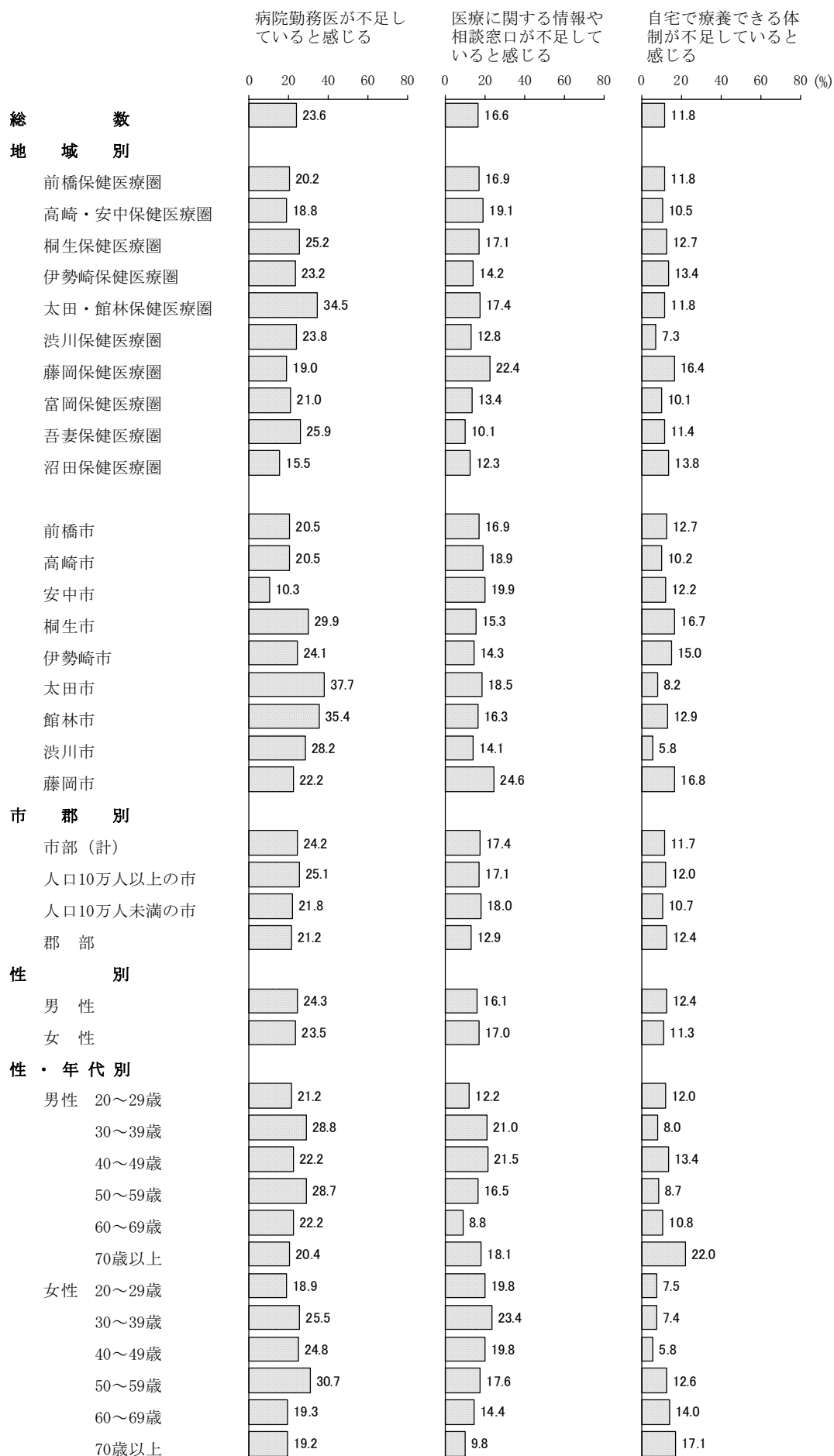
◆**市郡別** 人口規模が大きいほど「医療費が高いと感じる」が多くなっているのに対し、人口規模が小さいほど「医療機関が不足していると感じる」が多くなっている。

◆**性別** 男性では「医療費が高いと感じる」が女性よりやや多く、女性では「医療機関が不足していると感じる」「夜間や休日の救急医療体制が不足していると感じる」「必要な診療科目が不足していると感じる」が男性よりやや多くなっている。

◆**性・年代別** 「夜間や休日の救急医療体制が不足していると感じる」は男性の20代(51.0%)と女性の30代(47.7%)、「必要な診療科目が不足していると感じる」は女性の30代(35.1%)で多くなっている。男女とも70歳以上で「自宅で療養できる体制が不足していると感じる」が多くなっている。

図5-4 地域医療に対する意識





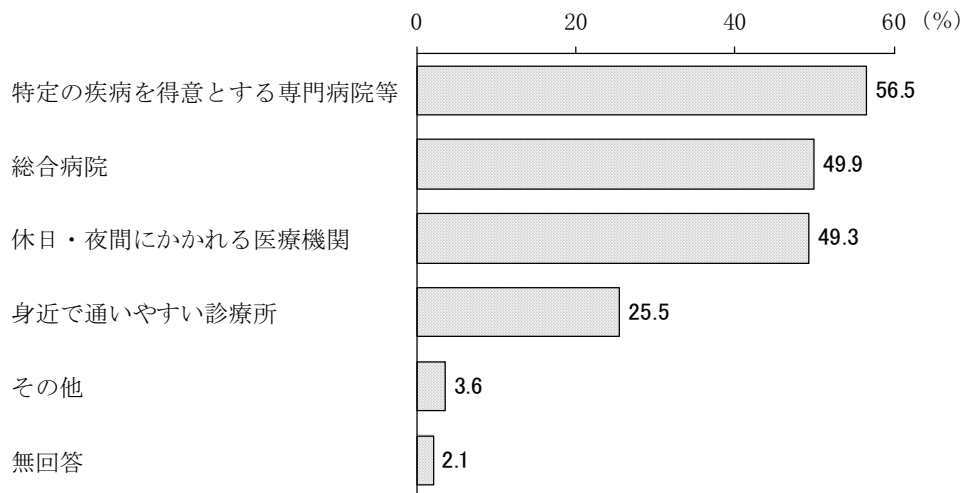
(3) 不足している医療機関

～ 「特定の疾病を得意とする専門病院等」57%が過半数 ～

問7-1 具体的にはどのような医療機関が不足しているとお考えですか。次の中からあてはまるものをあげてください。(〇は3つまで)

図5-5

(n=医療機関が不足していると感じる人)



不足している医療機関としては、「特定の疾病を得意とする専門病院等」が56.5%で最も多く、以下、「総合病院」(49.9%)、「休日・夜間にかかれる医療機関」(49.3%)もほぼ半数の人があげている。

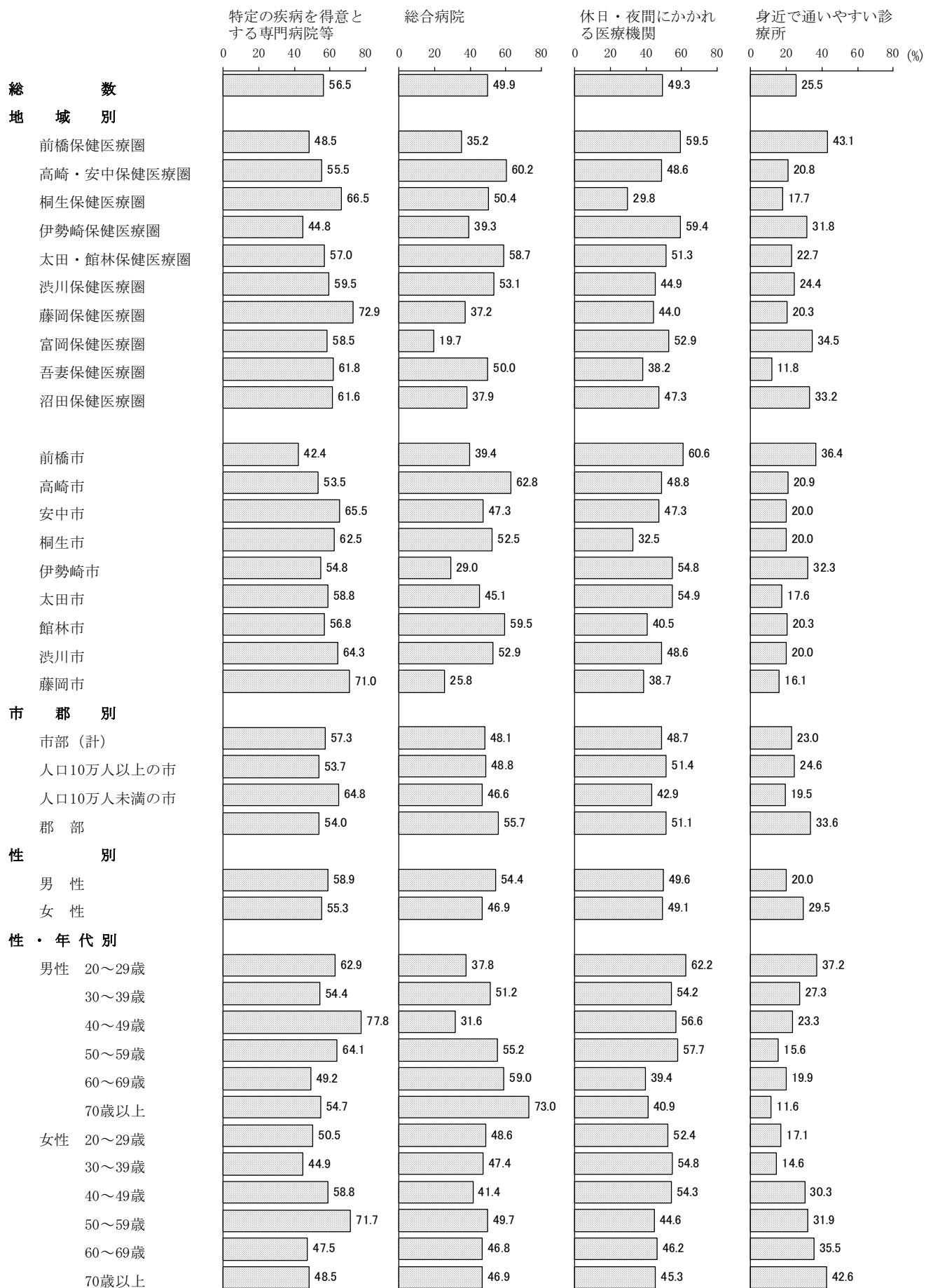
◆**地域別** 不足している医療機関は地域によって異なっている。藤岡保健医療圏では「特定の疾病を得意とする専門病院等」が72.9%と他の地域より多い。高崎・安中保健医療圏と太田・館林保健医療圏は「総合病院」が、前橋保健医療圏と伊勢崎保健医療圏は「休日・夜間にかかれる医療機関」がそれぞれ60%弱となっている。また、前橋保健医療圏では「身近で通いやすい診療所」が43.1%と他の地域より多くなっている。

◆**市郡別** 人口10万人未満の市では「特定の疾病を得意とする専門病院等」が64.8%と多く、郡部では「総合病院」が55.7%、「身近で通いやすい診療所」が33.6%と多くなっている。

◆**性別** 男性では「特定の疾病を得意とする専門病院等」と「総合病院」が女性より多く、女性では「身近で通いやすい診療所」が男性より多くなっている。

◆**性・年代別** 男性の40代と女性の50代では「特定の疾病を得意とする専門病院等」が、男性の70歳以上では「総合病院」が70%を超えている。また、「身近で通いやすい診療所」は男性では年齢が上がるにつれて低くなる傾向であるのに対し、女性では年齢が上がるほど増加する傾向にある。

図5-6 不足している医療機関



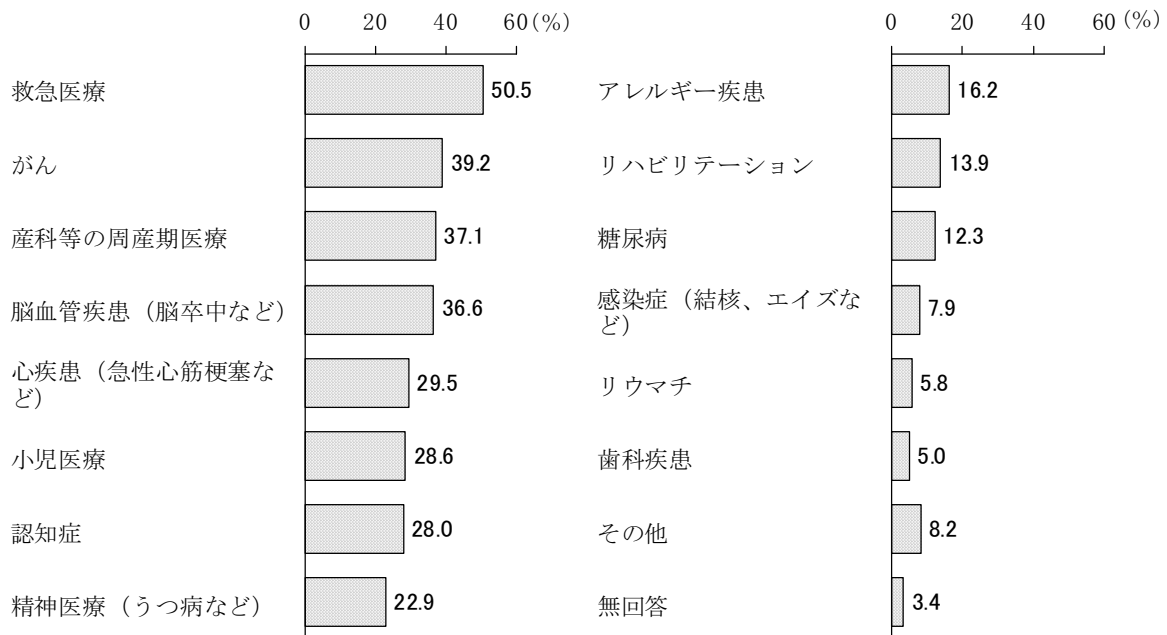
(4) 不足している治療分野

～ 「救急医療」51%が過半数 ～

問7-2 具体的にはどのような分野の治療を行う医療機関が不足しているとお考えですか。
次の中からあてはまるものをあげてください。(〇はあてはまるものすべて)

図5-7

(n=医療機関が不足していると感じる人)



不足している医療分野としては、「救急医療」が50.5%で最も多く、以下、「がん」(39.2%)、「産科等の周産期医療」(37.1%)、「脳血管疾患 (脳卒中など)」(36.6%)の順になっている。

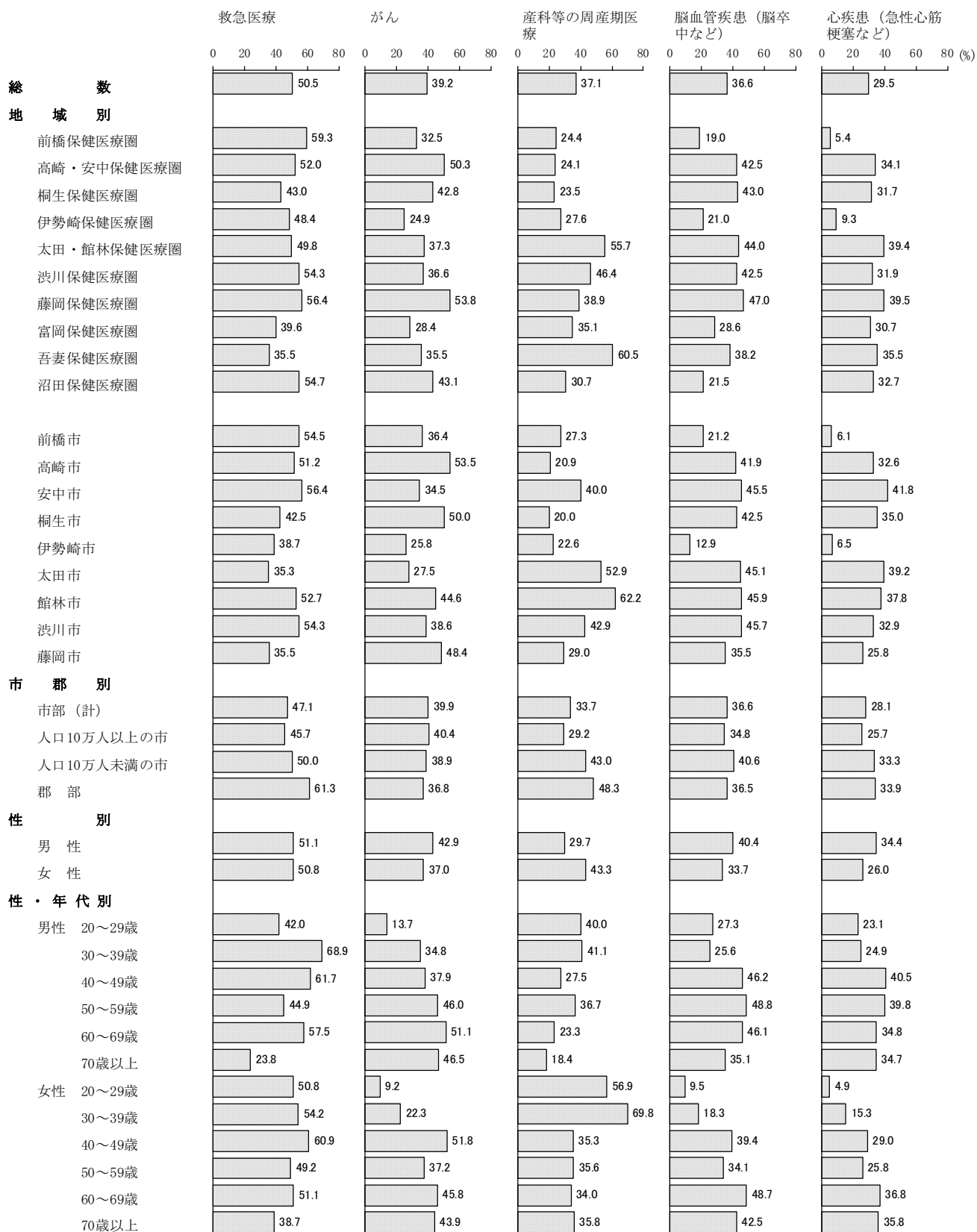
◆**地域別** ほとんどの地域で「救急医療」が最も多くなっている中、太田・館林保健医療圏と吾妻保健医療圏では「産科等の周産期医療」をあげた人の割合がそれぞれ55.7%、60.5%と最も多くなっている。吾妻保健医療圏では「小児医療」も51.3%と多い。また、高崎・安中保健医療圏と藤岡保健医療圏では「がん」が50%を超え、富岡保健医療圏では「精神医療 (うつ病など)」が41.7%と他の地域より多くなっている。

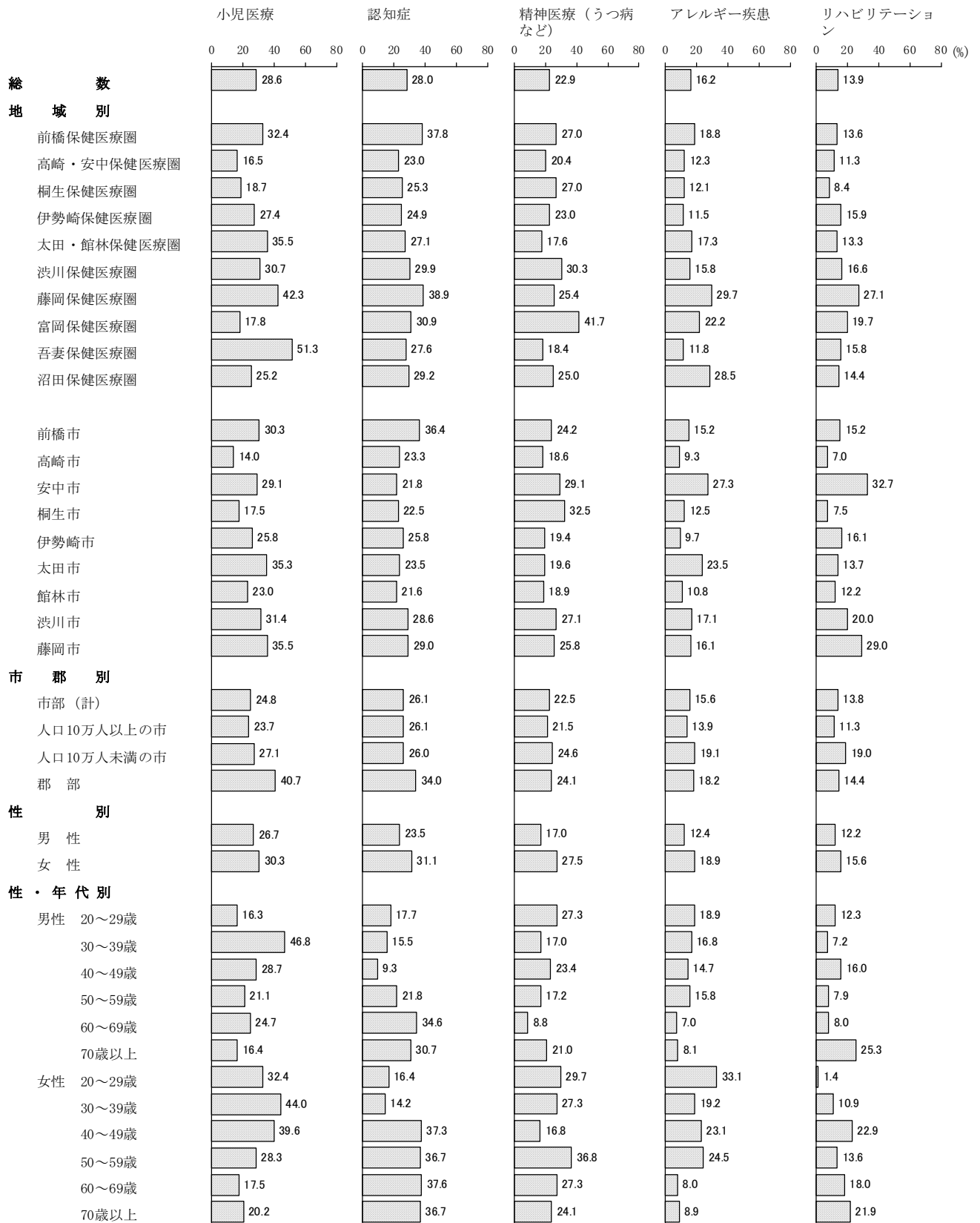
◆**市郡別** 市部よりも郡部で「救急医療」「小児医療」「認知症」が多くなっている。また、人口10万人以上の市に比べ、人口10万人未満の市と郡部で「産科等の周産期医療」が40%を超え多くなっている。

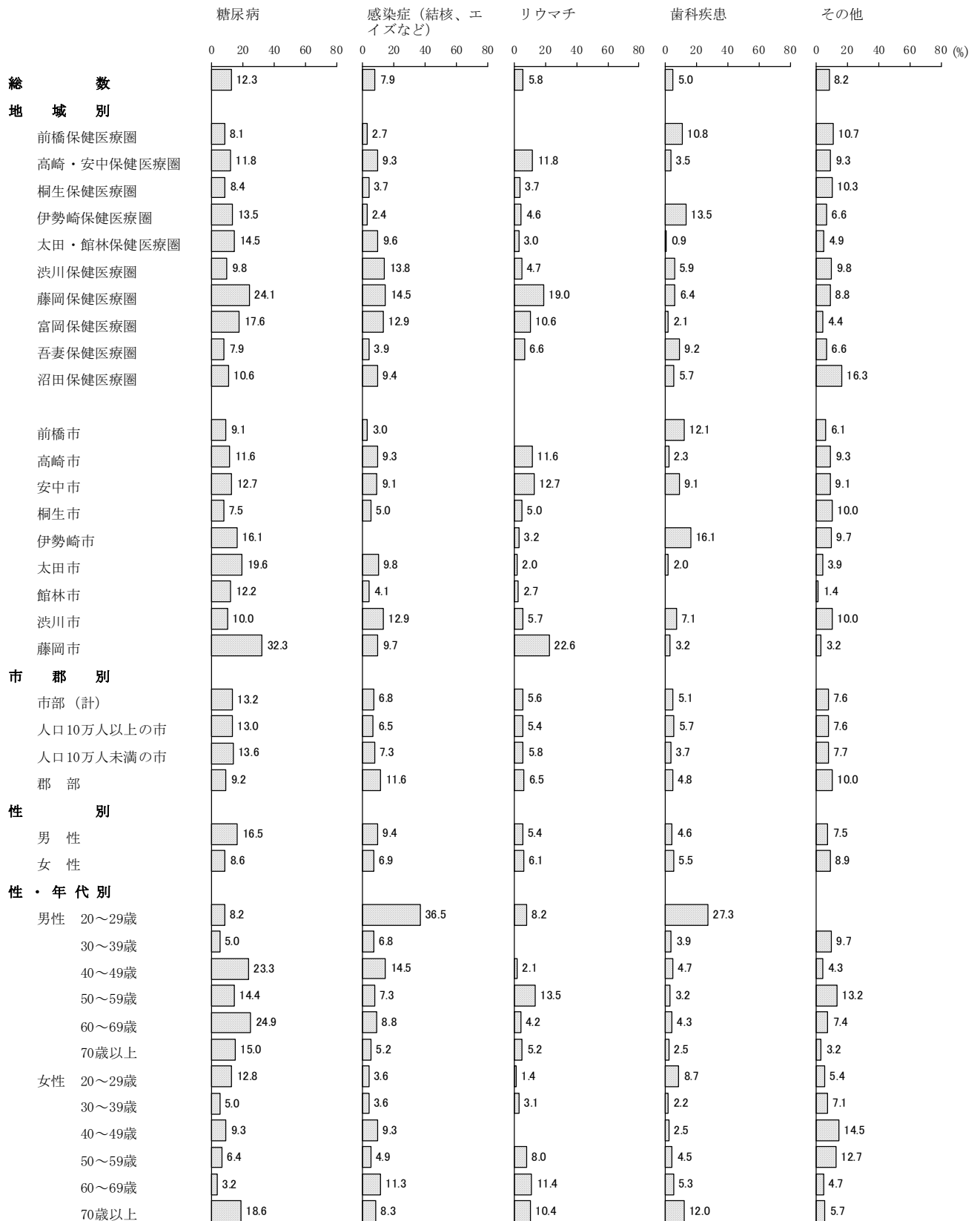
◆**性別** 男女とも「救急医療」が最も多くなっており50%を越えている。男性では「がん」「脳血管疾患 (脳卒中など)」「心疾患 (急性心筋梗塞など)」「糖尿病」が女性より多くなっている。

◆**性・年代別** 男女の年齢によって不足していると感じる治療分野は異なり、男性の20代から40代と60代、女性の40代から60代では「救急医療」の不足感が最も高い。男性の50代では「脳血管疾患 (脳卒中など)」、男女の70歳以上では「がん」の不足感が最も高い。女性の20代から30代では「産科等の周産期医療」の不足感が最も高くなっている。

図5-8 不足している治療分野







6 医療機関の選択

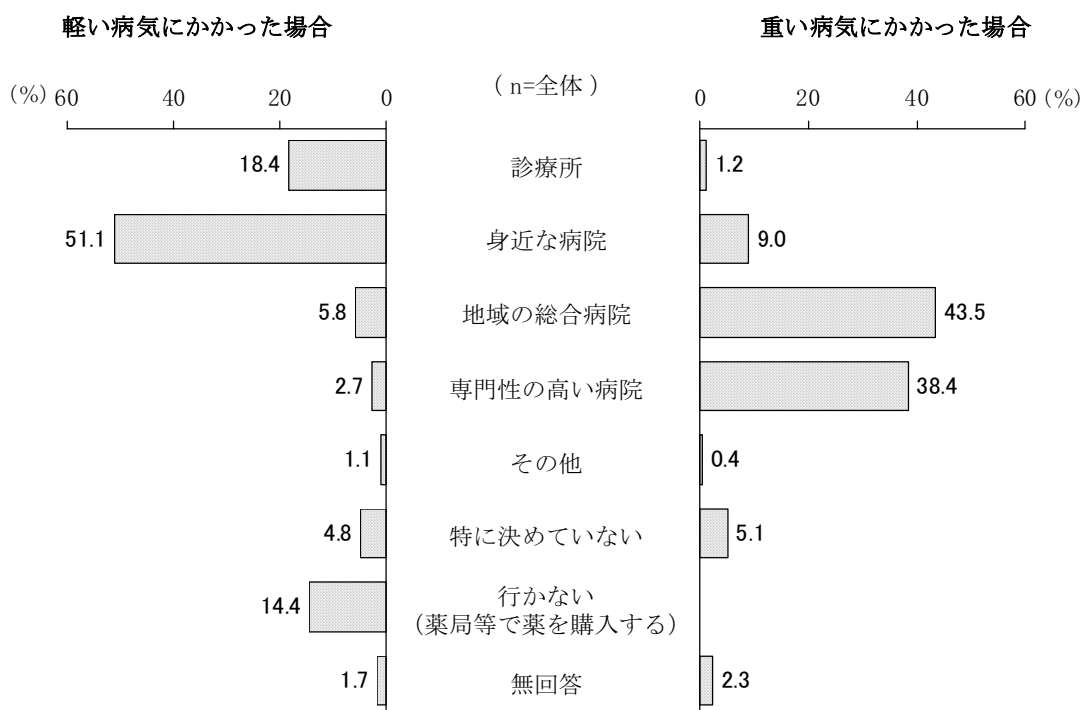
(1) 医療機関の選択

～ 軽い病気にかかった場合は「身近な病院」51%、
 重い病気にかかった場合は「地域の総合病院」44%、「専門性の高い病院」38%が多い ～

問8 あなたがカゼや微熱など軽い病気にかかったとき、主にどの医療機関で診療を受けますか。あるいは、受けたいとお考えですか。(○は1つだけ)

問9 あなたが、入院が必要かもしれない重い病気にかかった場合、主にどの医療機関で診療を受けますか。あるいは、受けたいとお考えですか。(○は1つだけ)

図6-1



カゼなどの軽い病気の際に、受診する医療機関としては「身近な病院」が51.1%で過半数を占め、これに「診療所」(18.4%)が次いでいる。

症状の重い病気にかかったときには「地域の総合病院」が43.5%と最も多く、次いで「専門性の高い病院」が38.4%となっている。

◆**地域別** 軽い病気の場合、いずれの医療圏でも「身近な病院」が最も多くなっているが、中でも桐生保健医療圏では60.9%と多くなっている。また、伊勢崎保健医療圏、太田・館林保健医療圏、吾妻保健医療圏では「診療所」が、20%を超えて多くなっている。

症状が重い場合、いずれの医療圏でも「地域の総合病院」と「専門性の高い病院」に回答が集中している。富岡保健医療圏では「地域の総合病院」が68.4%と他の医療圏よりかなり多い。また、高崎・安中保健医療圏、太田・館林保健医療圏、渋川保健医療圏では「専門性の高い病院」が40%台半ばと多くなっている。

◆**市郡別** 軽い病気の場合は、市部では「身近な病院」が51.9%と過半数を占めるのに対し、郡部では47.3%とやや少ない。また、人口規模別で見ると、人口10万人未満の市では「診療所」が症状13.8%と、人口10万人以上の市（19.7%）や郡部（20.2%）に比べ少なくなっている。

症状の重い病気の場合は、「地域の総合病院」が市部では44.1%、郡部では41.0%と最も多く、次いで「専門性の高い病院」が市部では38.2%、郡部では39.4%となっている。

◆**性別** 軽い病気の場合、症状が悪い場合とも、男性と女性間に大きな差異はない。

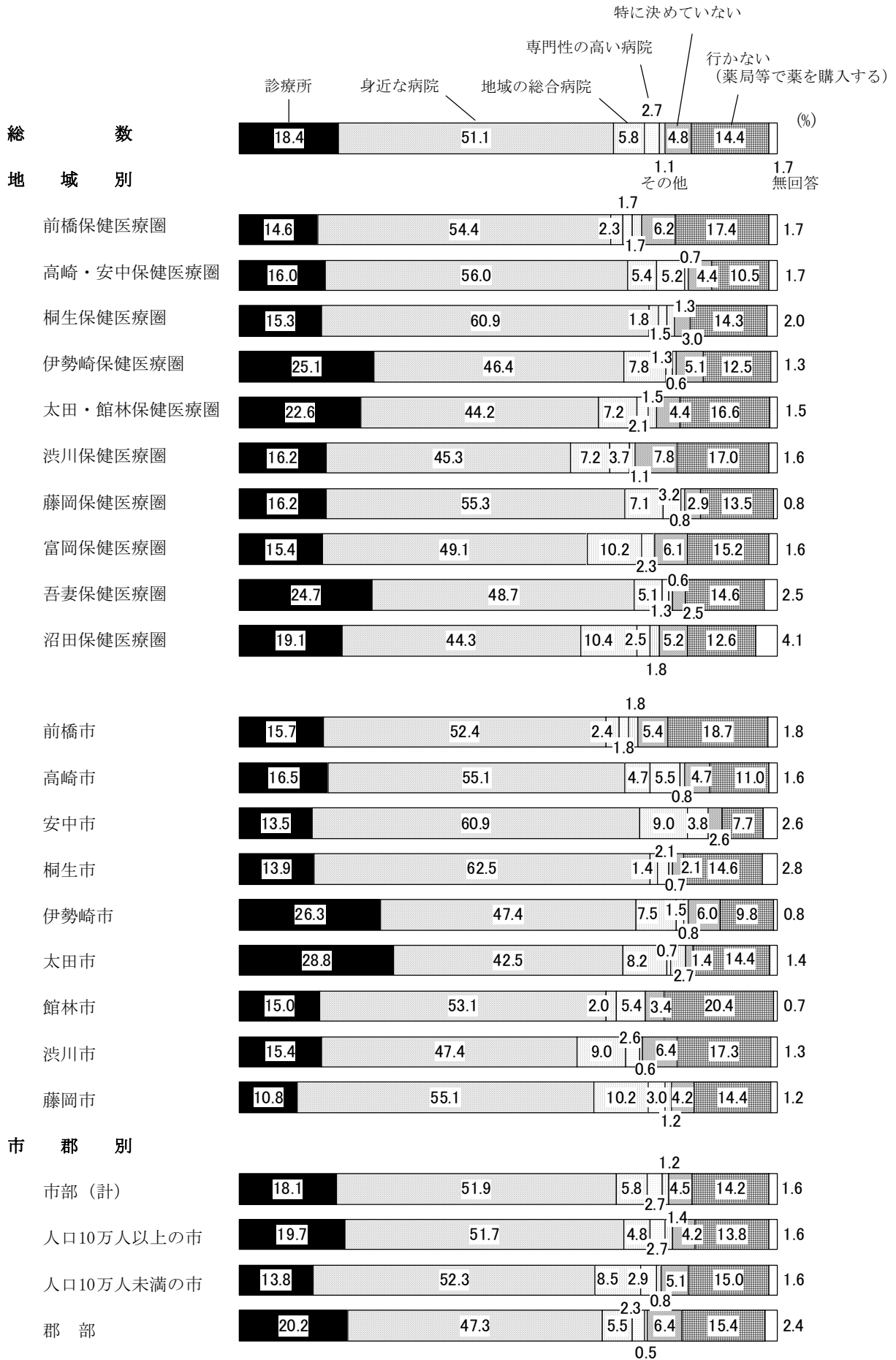
◆**性・年代別** 軽い病気の場合、男女のいずれの年齢でも「身近な病院」が最も多いが、男女とも20代から30代で40%前後と少なくなっている。男女ともに30代では「診療所」が30%前後と、他の年齢より多く、20代では「行かない（薬局等で薬を購入する）」が30%前後と目立って多い。

症状の重い病気にかかった場合、男性の20代から30代及び60代以上、女性の20代から30代及び70歳以上では「地域の総合病院」が最も多くなっているが、男性の40代から50代、女性の40代から60代では「専門性の高い病院」が最も多くなっている。

◆**健康状態別** 軽い病気の場合、健康状態がよい、普通という人では「身近な病院」が過半数を占めるが、健康状態がよくない人では46.6%とやや少なく、「診療所」が22.2%と多くなっている。

症状の重い病気にかかった場合、健康状態のよい人ほど、「特に決めていない」が増加している。

図 6-2 医療機関の選択（軽い病気の場合）



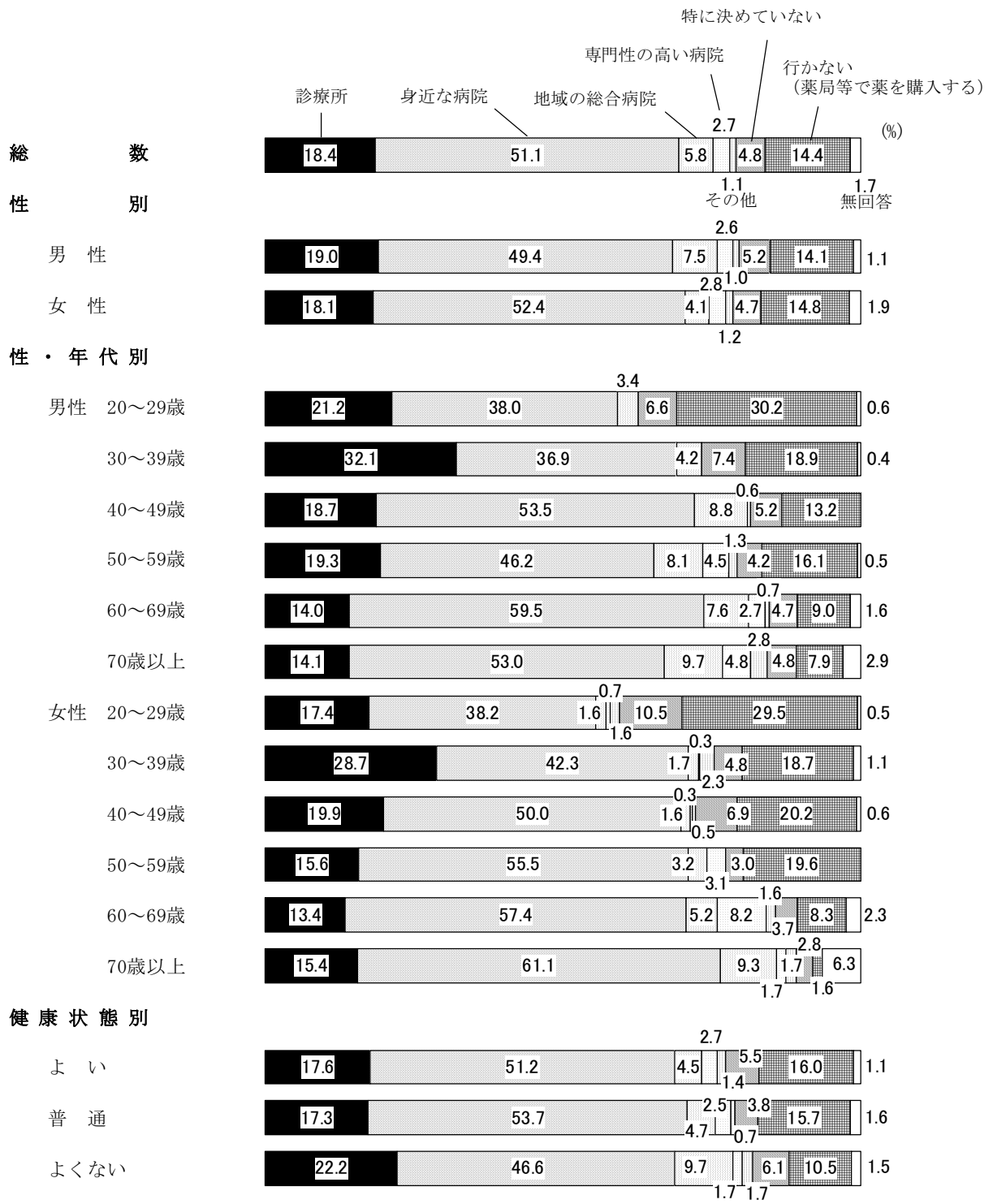
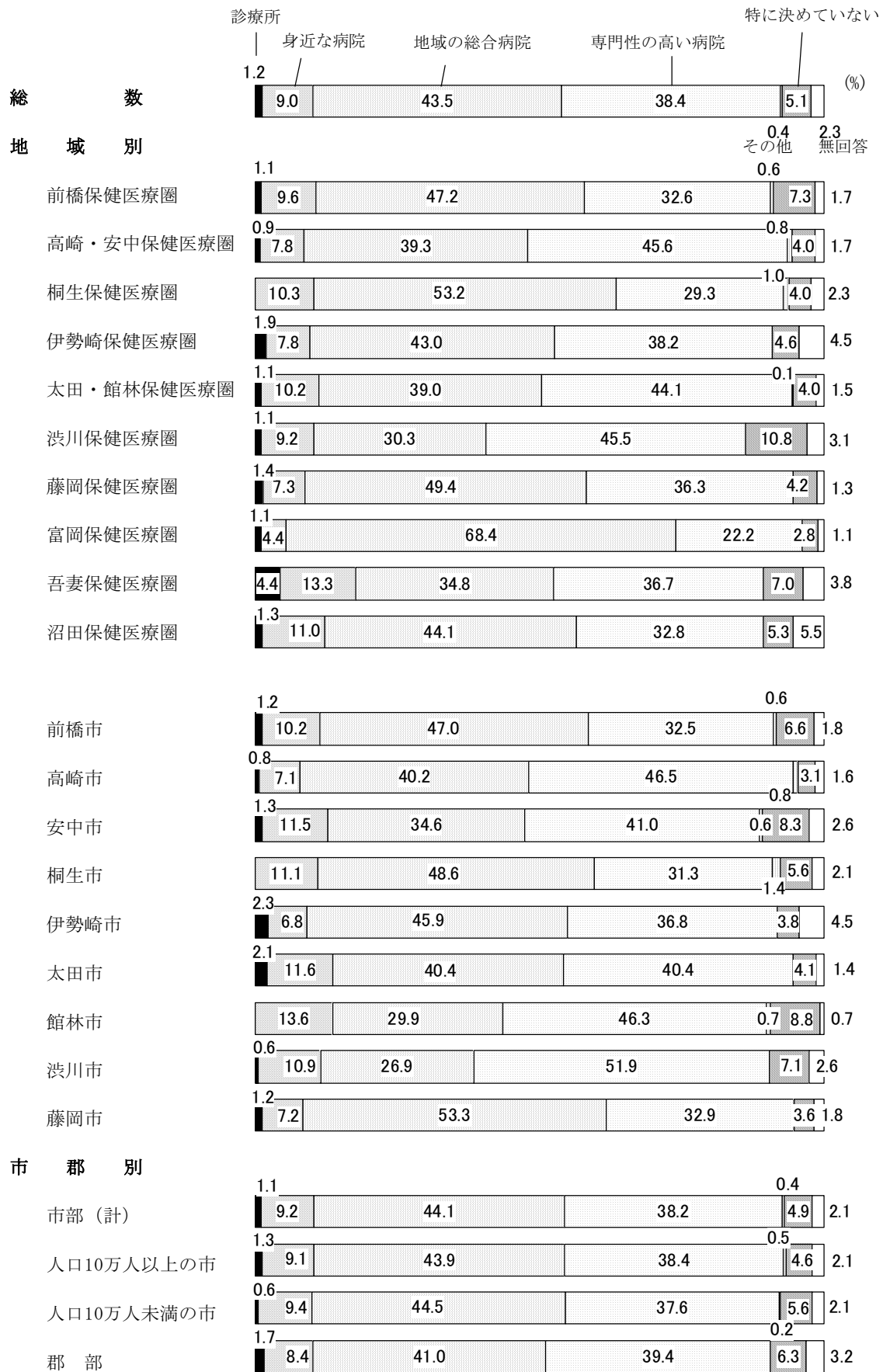
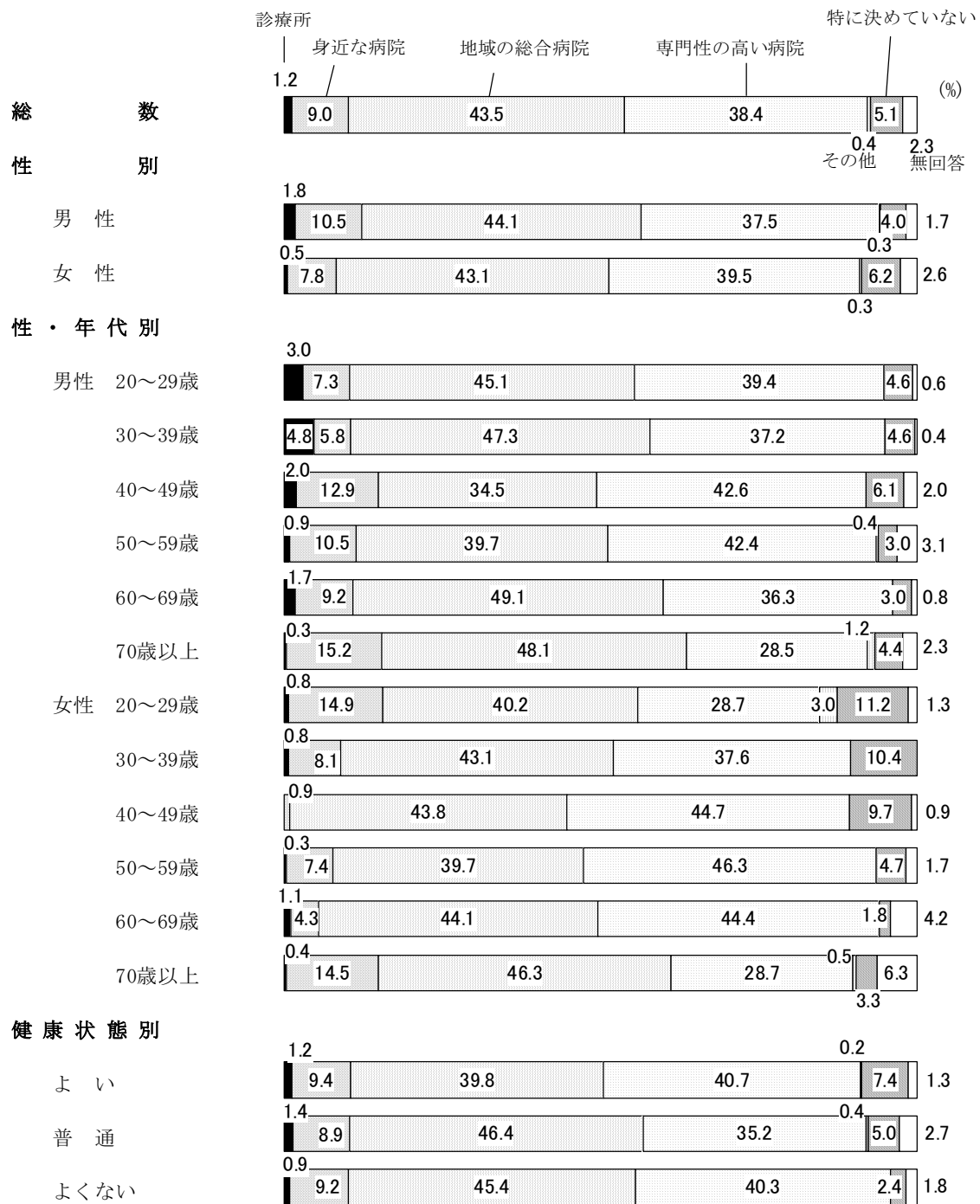


図 6-3 医療機関の選択（重い病気の場合）





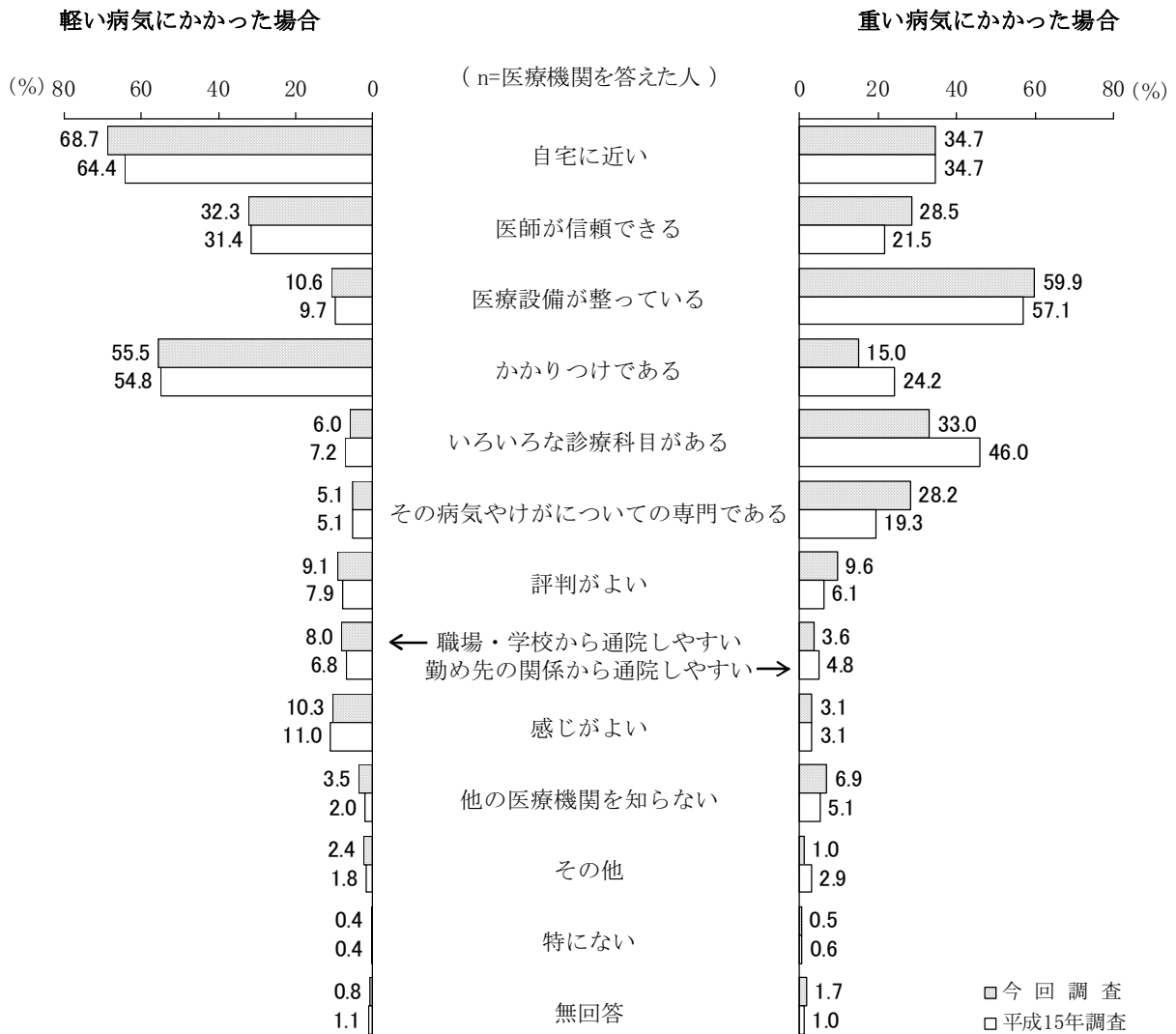
(2) 医療機関の選択理由

～ 軽い病気の場合「自宅に近い」69%と「かかりつけである」56%が多く、
 重い病気にかかった場合は「医療設備が整っている」60%が多い ～

問8-1 その医療機関を選ぶのはどういう理由からですか。(〇は3つまで)

問9-1 その医療機関を選ぶのはどういう理由からですか。(〇は3つまで)

図6-4



軽い病気の場合、医療機関の選択理由としては「自宅に近い」が68.7%で最も多く、これに「かかりつけである」(55.5%)が次いでいる。

平成15年の調査結果と比べると、大きな変化はない。

症状の重い病気にかかった場合、医療機関の選択理由としては「医療設備が整っている」が59.9%で最も多く、これに「自宅に近い」(34.7%)と「いろいろな診療科目がある」(33.0%)が次いでいる。

平成15年の調査結果と比べると、「いろいろな診療科目がある」が、前回の46.0%より減少し、「か

かりつけである」も前回の24.2%から減少している。一方、「医師が信頼できる」は前回の21.5%から増加し、「その病気やけがについての専門である」は前回の19.3%から増加している。

◆**地域別** 軽い病気の場合、前橋保健医療圏、高崎・安中保健医療圏では「自宅に近い」が75%前後と他の医療圏より多くなっている。また、桐生保健医療圏では「かかりつけである」が67.6%と多くなっている。

症状が重い場合、いずれの地域でも「医療設備が整っている」が最も多くなっているが、吾妻保健医療圏と沼田保健医療圏では50%に届かない。また、前橋保健医療圏、桐生保健医療圏、富岡保健医療圏、吾妻保健医療圏では「自宅に近い」が40%前後と多くなっている。

◆**市郡別** 軽い病気の場合、市部と郡部ではあまり相違はない。人口規模でみると、「自宅に近い」は人口10万人以上の市で72.3%と70%を超え、次いで郡部で67.7%となっているが、人口10万人未満の市では59.9%と少なくなっている。

症状が重い場合、人口規模が大きいほど「自宅に近い」は増加している。

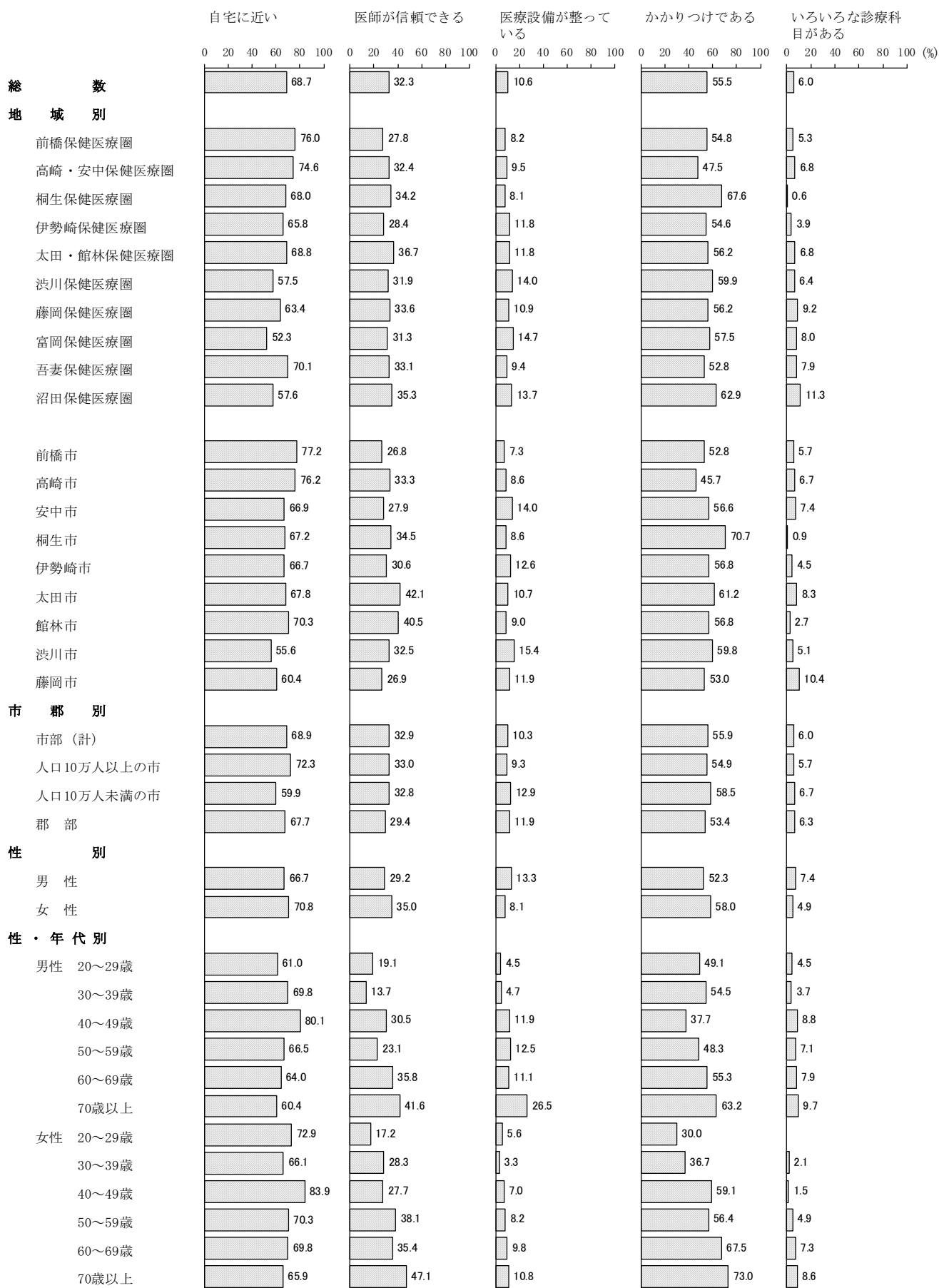
◆**性別** 軽い病気の場合、上位項目である「自宅に近い」「かかりつけである」「医師が信頼できる」は男性よりも女性の方が多くなっている。

症状が重い場合、男性と女性で大きな相違はない。

◆**性・年代別** 軽い病気の場合、男女ともに40代で「自宅に近い」が80%を超えている。また、男女とも、70歳以上では「かかりつけである」と「医師が信頼できる」が他の年齢に比べ多くなっている。

症状が重い場合、男女ともすべての年齢で「医療設備が整っていること」が最も多く、男性の20代及び40代から60代、女性の40代以上の年齢では60%を超えている。また、男女とも70歳以上では「かかりつけである」が30%を超え、多くなっている。

図6-5 医療機関の選択理由（軽い病気の場合）



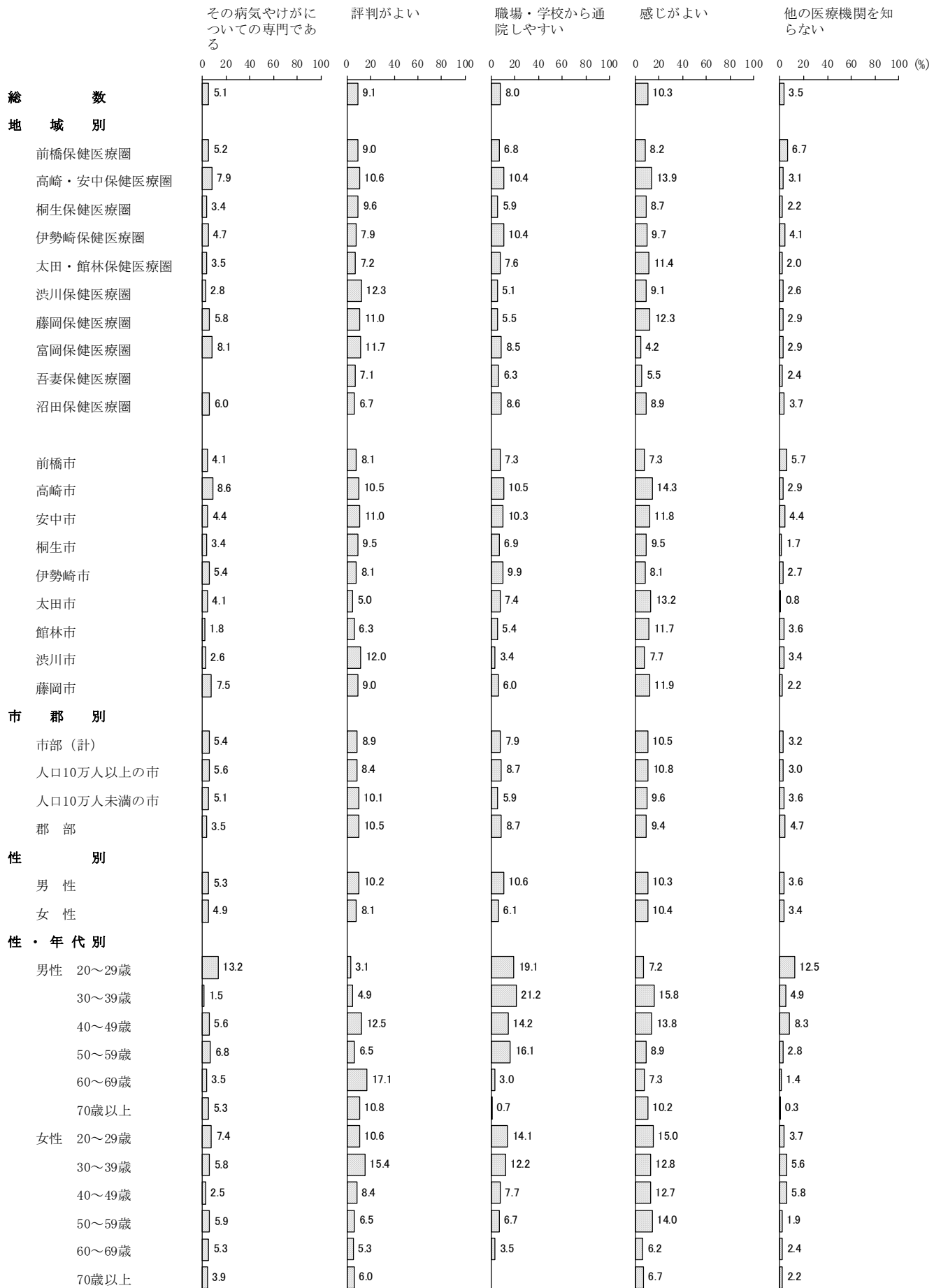
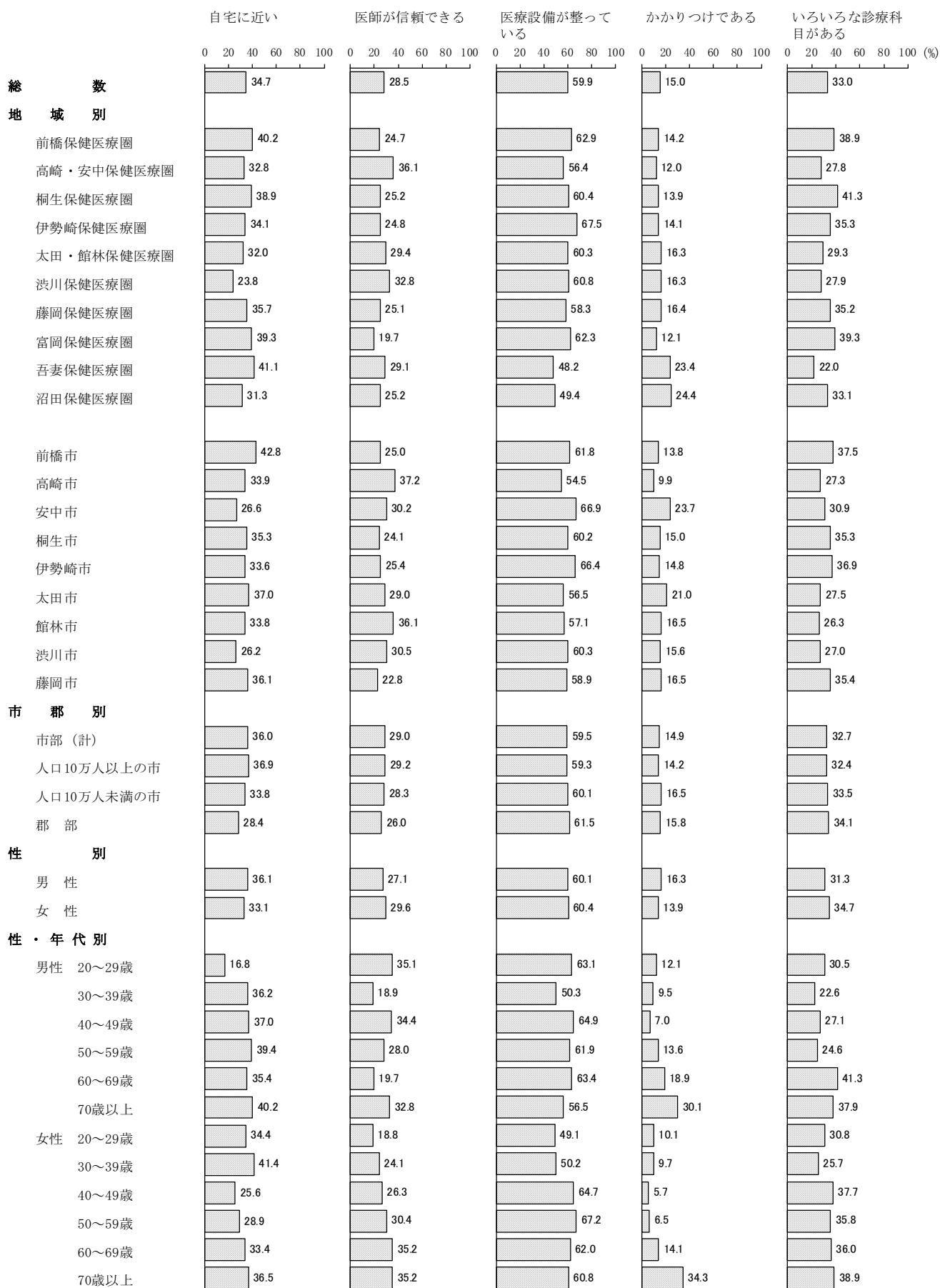
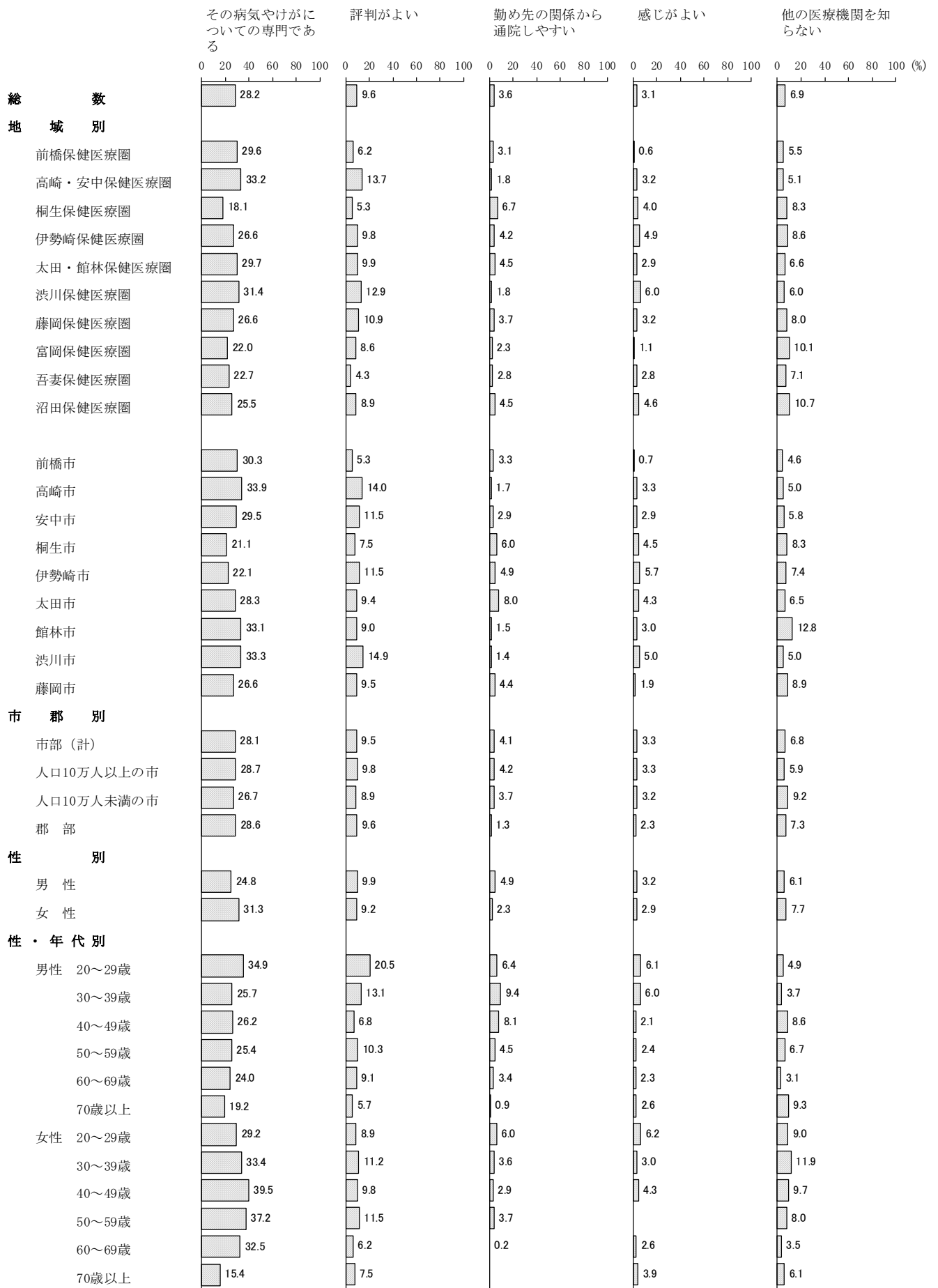


図6-6 医療機関の選択理由（重い病気の場合）





(3) 医療機関の所在地

～ 軽い病気の場合も、重い病気の場合も「前橋市」が最多 ～

問8-2 主に診療を受ける（あるいは受けたい）その医療機関はどの市町村にありますか。

(○は1つだけ)

問9-2 主に診療を受ける（あるいは受けたい）その医療機関はどの市町村にありますか。

(○は1つだけ)

図6-7

(n=医療機関を答えた人)

			(%)		
軽い病気にかかった場合		重い病気にかかった場合	軽い病気にかかった場合		重い病気にかかった場合
20.2	前橋市	31.0	0.4	甘楽町	0.1
17.3	高崎市	14.4	0.9	中之条町	0.2
7.0	桐生市	6.6	0.5	長野原町	0.2
9.6	伊勢崎市	8.6	0.1	嬭恋村	0.1
10.8	太田市	10.4	0.2	草津町	0.0
3.2	沼田市	3.2	-	六合村	-
4.2	館林市	3.8	0.1	高山村	0.0
3.5	渋川市	2.1	1.0	東吾妻町	1.5
3.6	藤岡市	3.0	0.2	片品村	0.1
3.5	富岡市	4.9	0.1	川場村	-
2.4	安中市	1.0	0.2	昭和村	0.1
2.1	みどり市	1.1	0.8	みなかみ町	0.1
0.5	富士見村	0.0	0.6	玉村町	-
0.2	榛東村	0.0	0.4	板倉町	0.1
0.4	吉岡町	0.0	0.0	明和町	0.0
0.9	吉井町	0.2	-	千代田町	-
-	上野村	-	0.9	大泉町	0.1
0.3	神流町	0.1	0.7	邑楽町	-
0.5	下仁田町	0.1	1.5	県外	4.1
0.0	南牧村	-	0.9	無回答	2.5

(注) 表中の「0.0」は、回答者が「1人」以上となっているが、医療機関を答えた人に対する百分比としては「0.05%」未満の数値となり、小数第2位を四捨五入した結果「0.0」となったもの。

「-」は回答者が「0人」のもの。

主に診療を受ける、あるいは受けたい医療機関の所在地は、軽い病気の場合も、重い病気の場合も、「前橋市」が最も多くなっている。次いで、「高崎市」「太田市」が多くなっている。

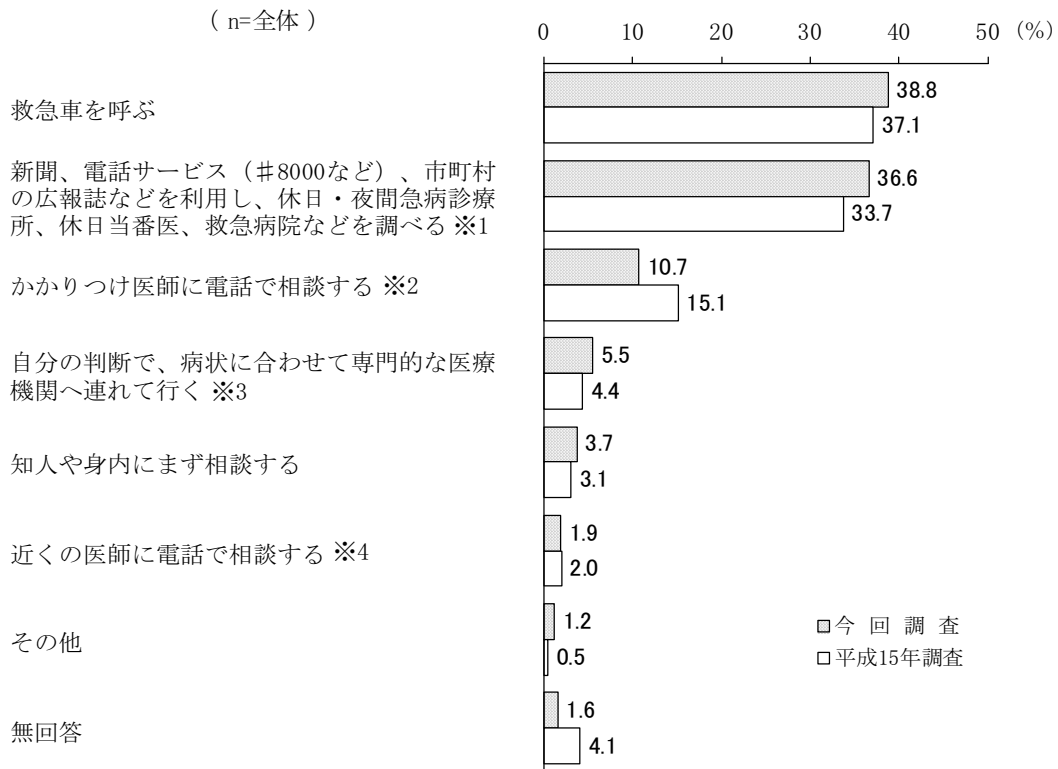
「前橋市」においては、軽い病気の場合（20.2%）よりも重い病気の場合（31.0%）に、選択する人が多くなっている。

7 家族が夜間や休日に病気になった際の対応

～「救急車を呼ぶ」39%が最多～

問10 家族のだれかが夜間や休日に急病になり、医師にみてもらいたいとき、まず、**一番初めに**どうしますか。次の中からあてはまるものをあげてください。(○は1つだけ)

図7-1



※1 平成15年調査は「新聞、電話サービスなどを利用し、休日・夜間急病診療所、休日当番医、救急病院などを調べて連れて行く」

※2 平成15年調査は「かかりつけ医師に電話で相談するか、みてもらう」

※3 平成15年調査は「自分の判断で、よくみてくれそうな医療機関へ連れて行く」

※4 平成15年調査は「近くの医師に電話で相談するか、みてもらう」

夜間や休日に病気になった際の対応としては「救急車を呼ぶ」が38.8%で最も多く、これに「新聞、電話サービス（#8000など）、市町村の広報誌などを利用し、休日・夜間急病診療所、休日当番医、救急病院などを調べる」（36.6%）が次いでいる。

平成15年の調査結果と比較すると、選択肢に若干の変更はあるが、「かかりつけ医師に電話で相談する」が、前回の15.1%から減少している。

◆**地域別** 沼田保健医療圏では、「救急車を呼ぶ」が49.4%と多く、前橋保健医療圏では「新聞、電話サービス、市町村の広報誌などを利用し、休日・夜間急病診療所、休日当番医、救急病院などを調べる」が48.9%と多くなっている。

◆**市郡別** 人口規模が小さいほど「救急車を呼ぶ」が増加し、人口規模が大きいほど「新聞、電話サービス、市町村の広報誌などを利用し、休日・夜間急病診療所、休日当番医、救急病院などを調べる」が増加している。

- ◆**性別** 男性では「救急車を呼ぶ」が42.0%と、女性（36.0%）を上回るのに対し、女性では「新聞、電話サービス、市町村の広報誌などを利用し、休日・夜間急病診療所、休日当番医、救急病院などを調べる」が39.1%と男性（34.4%）を上回る。
- ◆**性・年代別** 男性の60代、女性の70歳以上では「救急車を呼ぶ」が多く、50%を超えている。また、女性の40代では「新聞、電話サービス、市町村の広報誌などを利用し、休日・夜間急病診療所、休日当番医、救急病院などを調べる」が68.1%と際立って多く、男性の30代から40代、女性の30代でも50%を超え、他の年齢より多くなっている。
- ◆**職業別** 農林漁業と無職では「救急車を呼ぶ」が50%を超え多くなっている。一方、勤め人、パート・アルバイト、学生では「新聞、電話サービス、市町村の広報誌などを利用し、休日・夜間急病診療所、休日当番医、救急病院などを調べる」が、いずれも40%を超えている。

図 7-2 家族が夜間に病気になった際の対応

