

## 特定健診等の受診状況に関するアンケート

- ・保健事業利用券の交付希望者様と申請者様が同一である場合、申請者様について、以下の設問へのご回答をお願いします。
- ・特定健診等の受診状況並びに未受診の方の意識及び意向を把握するためのアンケートです。ご回答いただいた内容は、受診勧奨及び効果的かつ効率的な健診制度の設計を目的として、利用させていただきます。
- ・なお、ご回答いただいた内容は、保健事業利用券の交付の可否には影響しません。

### 《設問1》

令和7年度に柏市プレ特定健康診査、柏市特定健康診査、柏市75歳以上の健康診査、人間ドック、脳ドック等を受診しましたか。

- はい  
 いいえ

「いいえ」を選択された場合、差し支えなければ理由をお聞かせください。(複数選択可)

- 時間がとれなかったから  
 場所が遠いから  
 費用がかかるから(主に人間ドックや脳ドック)  
 医療機関に通院又は入院をしていたから  
 健康状態に自信があり、必要性を感じないから  
 心配な時はいつでも医療機関を受診できるから  
 面倒だから  
 その他( )

### 《設問2》

令和8年度に柏市プレ特定健康診査、柏市特定健康診査、柏市75歳以上の健康診査、人間ドック、脳ドック等を受診する予定はありますか。

- はい  
 いいえ

アンケートは、以上です。ご回答ありがとうございました。

将来の健康保持のため、積極的に特定健診等を受診していただきますようお願いいたします。