※　質問16、補問16－1のがん検診については、健診等（健康診断、健康診査及び人間ドック）の中で受診したものも含みます。

質問16　あなたは**過去１年間**に、下記の５つのがん検診を受けましたか。それぞれの検診についてお答えください。また、受診した検診ごとに、どのような機会に受診したのかお答えください。

胃がん検診(ﾊﾞﾘｳﾑによるﾚﾝﾄｹﾞﾝ撮影や内視鏡(胃ｶﾒﾗ、ﾌｧｲﾊﾞｰｽｺｰﾌﾟ)による撮影など) １　受けなかった　　２　受けた	どのような機会に検診を受けましたか。 **あてはまるすべて**の番号に○をつけてください。 １　市区町村が実施した検診 ２　勤め先又は健康保険組合等（家族の勤め先を含む）が実施した検診 ３　その他
肺がん検診(胸のﾚﾝﾄｹﾞﾝ撮影や喀痰(かくたん)検査など) １　受けなかった　　２　受けた	どのような機会に検診を受けましたか。 **あてはまるすべて**の番号に○をつけてください。 １　市区町村が実施した検診 ２　勤め先又は健康保険組合等（家族の勤め先を含む）が実施した検診 ３　その他
子宮がん（子宮頸がん）検診(子宮の細胞診検査など) １　受けなかった　　２　受けた	どのような機会に検診を受けましたか。 **あてはまるすべて**の番号に○をつけてください。 １　市区町村が実施した検診 ２　勤め先又は健康保険組合等（家族の勤め先を含む）が実施した検診 ３　その他
乳がん検診(ﾏﾝﾓｸﾞﾗﾌｨ撮影や乳房超音波(ｴｺｰ)検査など) １　受けなかった　　２　受けた	どのような機会に検診を受けましたか。 **あてはまるすべて**の番号に○をつけてください。 １　市区町村が実施した検診 ２　勤め先又は健康保険組合等（家族の勤め先を含む）が実施した検診 ３　その他
大腸がん検診(便潜血反応検査(検便)など) １　受けなかった　　２　受けた	どのような機会に検診を受けましたか。 **あてはまるすべて**の番号に○をつけてください。 １　市区町村が実施した検診 ２　勤め先又は健康保険組合等（家族の勤め先を含む）が実施した検診 ３　その他

20歳以上の女性の方（質問16を回答いただいた方も含む）は続けてお答えください。

補問16－1　あなたは**過去２年間**に、下記のがん検診を受けましたか。**あてはまるすべて**の番号に○をつけてください。

子宮がん（子宮頸がん）検診(子宮の細胞診検査など) １　受けなかった　　２　受けた	どのような機会に検診を受けましたか。 **あてはまるすべて**の番号に○をつけてください。 １　市区町村が実施した検診 ２　勤め先又は健康保険組合等（家族の勤め先を含む）が実施した検診 ３　その他
乳がん検診(ﾏﾝﾓｸﾞﾗﾌｨ撮影や乳房超音波(ｴｺｰ)検査など) １　受けなかった　　２　受けた	どのような機会に検診を受けましたか。 **あてはまるすべて**の番号に○をつけてください。 １　市区町村が実施した検診 ２　勤め先又は健康保険組合等（家族の勤め先を含む）が実施した検診 ３　その他

ご記入ありがとうございました。