

「ギャンブル等依存症」に関するアンケート（参加者調査）

SC1
必須

あなたがお住まいの市町村をお教えてください。

「大阪市域」

1.大阪市

「北部大阪地域」

2.豊中市

3.池田市

4.吹田市

5.高槻市

6.茨木市

7.箕面市

8.摂津市

9.島本町

10.豊能町

11.能勢町

「東部大阪地域」

12.守口市

13.枚方市

14.八尾市

15.寝屋川市

16.大東市

17.柏原市

18.門真市

19.東大阪市

20.四條畷市

21.交野市

「南部大阪地域」

22.堺市

23.岸和田市

24.泉大津市

25.貝塚市

26.泉佐野市

27.富田林市

28.河内長野市

29.松原市

30.和泉市

31.羽曳野市

32.高石市

33.藤井寺市

34.泉南市

35.大阪狭山市

36.阪南市

37.忠岡町

38.熊取町

39.田尻町

40.岬町

41.太子町

42.河南町

43.千早赤阪村

44.あてはまるものはない

次へ

SC2
必須

あなたのご職業をお教えてください。

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> 1.会社役員・団体役員 | <input type="radio"/> 7.農林水産業 |
| <input type="radio"/> 2.会社員（正規雇用） | <input type="radio"/> 8.家内労働・在宅ワーカー |
| <input type="radio"/> 3.会社員（派遣・契約など非正規雇用） | <input type="radio"/> 9.専業主婦（夫） |
| <input type="radio"/> 4.公務員・団体職員 | <input type="radio"/> 10.無職 |
| <input type="radio"/> 5.パート・アルバイト | <input type="radio"/> 11.学生 |
| <input type="radio"/> 6.自営業・自由業 | <input type="radio"/> 12.その他 |

次へ

SC3
必須

あなたは、過去1年間でギャンブル等をしましたか。
した場合は、次の中からしたものをすべて選択してください。
(いくつでも)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.競馬 | <input type="checkbox"/> 8.サッカーくじ |
| <input type="checkbox"/> 2.競輪 | <input type="checkbox"/> 9.オンラインカジノ |
| <input type="checkbox"/> 3.ボートレース（競艇） | <input type="checkbox"/> 10.海外カジノ |
| <input type="checkbox"/> 4.オートレース | <input type="checkbox"/> 11.その他： <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 5.パチンコ・パチスロ | <input type="checkbox"/> 12.ギャンブル等へ参加していない |
| <input type="checkbox"/> 6.賭けマーじゃん | <input type="checkbox"/> 13.わからない・覚えていない |
| <input type="checkbox"/> 7.宝くじ（ロト・ナンバーズなど） | |

次へ

Q1 **必須** あなたは、現在どなたと一緒に暮らしていますか。
あてはまるものをすべて選択してください。
(いくつでも)

- 1. 父母
- 2. 兄弟、または姉妹
- 3. 配偶者
- 4. 配偶者の父母
- 5. 子ども
- 6. その他 :
- 7. 一人暮らし

次へ

Q2 **必須** あなたの（世帯）年収はいくらですか。

- 収入はない
- 100万円未満
- 100万円～200万円未満
- 200万円～300万円未満
- 300万円～400万円未満
- 400万円～500万円未満
- 500万円～600万円未満
- 600万円～700万円未満
- 700万円～800万円未満
- 800万円～900万円未満
- 900万円～1,000万円未満
- 1,000万円以上

次へ

Q3 **必須** あなたはどれくらいの頻度で飲酒をしますか。

- 飲まない
- 1カ月に1回以下
- 1カ月に2～4回
- 1週間に2～3回
- 1週間に4回以上

次へ

Q4
必須

あなたが初めてギャンブル等をしたのは何歳の時ですか。

- 10代
- 20代
- 30代
- 40代
- 50代
- 60代以上

次へ

Q5
必須

過去1年間に、あなたはギャンブル等をどのくらいの頻度でしましたか。

- 年に数回以下
- 月に1、2回程度
- 週に1、2回程度
- 週に3～5回程度
- 週6日以上

次へ

Q6
必須

あなたは1カ月間におおよそどのくらいの金額をギャンブル等に使いますか。

- 1,000円未満
- 1,000円以上5,000円未満
- 5,000円以上1万円未満
- 1万円以上5万円未満
- 5万円以上10万円未満
- 10万円以上20万円未満
- 20万円以上50万円未満
- 50万円以上100万円未満
- 100万円以上
- わからない・答えたくない

次へ

Q7
必須

あなたは、これまでにギャンブル等に金銭を使った結果、生活に影響が出たことがありますか。
(いくつでも)

- 1.生活費の大部分を使い、借金しなければならなくなった
- 2.生活費の大部分を使い、貯金を取り崩さなければならなくなった
- 3.生活費の一部を使い、生活費を切り詰めなければならなくなった
- 4.趣味や娯楽に使える金額の大部分を使い、他の趣味や娯楽が困難になった
- 5.生活に影響がでたことはない

次へ

Q8
必須

あなたはギャンブル等が原因で、日常生活や社会生活に支障をもたらすような問題をおこしたことがありますか。
次の中からあてはまるものをすべて選択してください。
(いくつでも)

- 1.配偶者・パートナー・親子・友人といった大切な人との関係の悪化
- 2.ギャンブル等に起因する多額の借金
- 3.ギャンブル等に生活費を消費することによる生活困窮
- 4.仕事や学業をおろそかにすることによる失業や退学
- 5.ギャンブル等の資金を工面するため人をだましたりモノを盗んだりする行為
- 6.問題をおこしたことはない

次へ

Q9
必須

あなたは、「ギャンブル等依存症」という言葉を知っていますか。

- 1.知っている
- 2.知らない

次へ

Q10 ■前問で「知っている」と答えた方にお伺いします■
必須

あなたは、どこで「ギャンブル等依存症」という言葉を知りましたか。
次の中からあてはまるものをすべて選択してください。
(いくつでも)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.大阪府や市町村の広報紙 | <input type="checkbox"/> 8.Facebook（フェイスブック） |
| <input type="checkbox"/> 2.テレビ・ラジオ | <input type="checkbox"/> 9.SNS（Twitter、Facebookを除く） |
| <input type="checkbox"/> 3.新聞・雑誌 | <input type="checkbox"/> 10.職場 |
| <input type="checkbox"/> 4.パンフレット、ポスター、チラシ | <input type="checkbox"/> 11.学校 |
| <input type="checkbox"/> 5.イベント・セミナー等 | <input type="checkbox"/> 12.家族・友人・知人 |
| <input type="checkbox"/> 6.ホームページ、インターネット | <input type="checkbox"/> 13.その他： <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 7.Twitter（ツイッター） | <input type="checkbox"/> 14.わからない・覚えていない |

次へ

Q11 ■あなたが、ギャンブル等依存症について知っているものがあれば、次の中からすべて選択してください。
必須 (いくつでも)

- 1.コントロールできない精神疾患である
- 2.ギャンブル等依存症はゆっくり進行していくため、依存の状態になっていると途中では自分で気付かない
- 3.ギャンブル等をしていれば、誰もが依存症になる可能性がある
- 4.ギャンブル等依存症は、完治はしないが回復はできる
- 5.この中に知っているものはない

次へ

Q12 **必須** あなた自身やあなたの家族がギャンブル等に関連し、金銭や人間関係等の困りごとがある（あるとした）場合、あなたは誰に相談しますか。
次の中からあてはまるものをすべて選択してください。
（いくつでも）

- 1. 家族・友人・知人
- 2. 職場の上司や同僚
- 3. 専門の相談機関（医療機関・行政の窓口等）
- 4. その他：
- 5. 誰にも相談しない
- 6. わからない

次へ

Q13 **必須** あなたが、ギャンブル等依存症の相談窓口として知っているものがあれば、次の中からすべて選択してください。
（いくつでも）

- 1. 医療機関（病院や診療所等）
- 2. 公的機関（保健所・保健福祉センターやこころの健康総合センター等）
- 3. 自助グループ（同じ問題・悩みを抱えた人たちが自発的に結びついた集団）
- 4. 法律専門機関（法テラス、大阪司法書士会等）
- 5. その他：
- 6. わからない

次へ

Q14 **必須** あなたがギャンブル等依存症の相談窓口を知ったきっかけについて、あてはまるものをすべて選択してください。
(いくつでも)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.大阪府や市町村の広報紙 | <input type="checkbox"/> 8.Facebook（フェイスブック） |
| <input type="checkbox"/> 2.テレビ・ラジオ | <input type="checkbox"/> 9.SNS（Twitter、Facebookを除く） |
| <input type="checkbox"/> 3.新聞・雑誌 | <input type="checkbox"/> 10.職場 |
| <input type="checkbox"/> 4.パンフレット、ポスター、チラシ | <input type="checkbox"/> 11.学校 |
| <input type="checkbox"/> 5.イベント・セミナー等 | <input type="checkbox"/> 12.家族・友人・知人 |
| <input type="checkbox"/> 6.ホームページ、インターネット | <input type="checkbox"/> 13.その他： <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 7.Twitter（ツイッター） | <input type="checkbox"/> 14.わからない・覚えていない |

次へ