



夏の暑さに関するアンケート

モニターの皆様へのお願い

本アンケートには、一般に公開していない情報が含まれる場合があります。

アンケート内で知り得た情報について、決して第三者に口外しないよう、お願いします。

「第三者への口外」に含まれる例

- 口頭、電話、メール等で友人・知人に話す
- SNSやブログ、掲示板等へ書き込む
- その他、手段を問わず、情報を第三者に伝達する行為

注意事項

- 複数のアンケート画面を同時に開くと、正常に回答できません。
アンケートはひとつずつ、回答ください。
- アンケートへの回答は、「動作環境」に記載の環境からお願いします。
- 本アンケートは、回答を中断してから1時間以内は中断した質問から再開可能です。
(システム緊急対応等により再開できない場合もありますので、予めご了承ください。)
- 回答結果は、当社の「個人情報保護方針」に基づいて取り扱います。

上記の内容をご確認いただき、同意してご協力いただける場合のみ、「同意し、アンケート開始」を押してアンケートを開始してください。

同意し、アンケート開始

SC1
必須

あなたの居住都道府県を選んでください。

この質問は登録情報を再掲しています。現在の情報と異なる場合は選択しなおしてください。
登録情報の修正は[こちら](#)からお願いします。

選択してください



次へ

■本アンケートでは、夏を想定して各質問にお答えください。

次へ

Q1 **屋外の活動について伺います。**
必須 あなたは夏の日常生活（平日の日中）において、暑さを感じる場面をお答えください。
以下の【場面】欄から、暑さを感じている時間が最も長いものを3つまで選択してください。
また、【時間】欄から、それぞれにかける時間を選択してください。

※「屋外」は建物の中・乗り物の中ではない場所のことを指します。

Q1-1 **【場面】**
必須 (3つまで)

- 仕事・学業
- 家事・買い物・育児・介護
- ボランティア・社会活動
- 通勤・通学・移動
- 食事
- 交際・趣味・スポーツ
- 自己啓発・訓練
- 休息・ぼんやり過ごす
- その他：

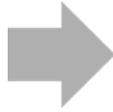
次へ

Q1-2 【時間】

必須

先ほどお答えいただいた、暑さを感じている時間が最も長い【場面】について、一日あたりそれぞれにかかる時間（平日日中）を選択してください。

※この設問は、それぞれ横方向（→）にお答えください。



	1. 約 1 5 分	2. 約 3 0 分	3. 約 1 時 間	4. 約 2 時 間	5. 約 3 時 間	6. 約 5 時 間	7. 約 7 時 間	8. 約 9 時 間
1. 仕事・学業 →	<input type="radio"/>							
2. 家事・買い物・育児・介護 →	<input type="radio"/>							
3. ボランティア・社会活動 →	<input type="radio"/>							
4. 通勤・通学・移動 →	<input type="radio"/>							
5. 食事 →	<input type="radio"/>							
6. 交際・趣味・スポーツ →	<input type="radio"/>							
7. 自己啓発・訓練 →	<input type="radio"/>							
8. 休息・ぼんやり過ごす →	<input type="radio"/>							
9. その他：{FA} →	<input type="radio"/>							

次へ

Q2

必須

ご自身またはご家族や身近な方が「熱中症」になった経験はありますか。
（いくつでも）

※病院で診断された場合だけでなく、自己判断での場合も含めてお答えください。

- 1.ご自身がなったことがある
- 2.同居している65歳以上の家族がなったことがある
- 3.同居している65歳未満の家族がなったことがある
- 4.別居している65歳以上の家族がなったことがある
- 5.別居している65歳未満の家族がなったことがある
- 6.いずれもない

次へ

Q3 現在、同居、もしくは別居している65歳以上の家族はいらっしゃいますか。
必須 (いくつでも)

- 1.同居している65歳以上の家族がいる
- 2.別居している65歳以上の家族がいる
- 3.同居、もしくは別居している65歳以上の家族はいない

次へ

Q4 現在、同居、もしくは別居している65歳以上の家族に対し、熱中症対策に関して呼びかけをしていますか。
必須

- 1.呼びかけをしている
- 2.呼びかけをしていない

次へ

Q5 現在、同居、もしくは別居している65歳以上の家族に対し、熱中症対策に関して、どのような呼びかけをしていますか。
必須 (いくつでも)

- 1.エアコンをつけるように促す
- 2.扇風機・送風機をつけるように促す
- 3.窓を開けて風を入れるように促す
- 4.水をこまめに飲むように促す
- 5.外出を控えるように促す
- 6.通気性の良い服を着るように促す
- 7.その他：

次へ

Q6 熱中症の症状だと考えるものをお答えください。
必須 (いくつでも)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1.立ちくらみ | <input type="checkbox"/> 7.意識がぼーっとする |
| <input type="checkbox"/> 2.筋肉のこむら返り (例えば「足がつる」など) | <input type="checkbox"/> 8.体のだるさ |
| <input type="checkbox"/> 3.手足のしびれ | <input type="checkbox"/> 9.けいれん |
| <input type="checkbox"/> 4.気分の不快 | <input type="checkbox"/> 10.体が熱い |
| <input type="checkbox"/> 5.頭痛 | <input type="checkbox"/> 11.その他: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 6.吐き気・おう吐 | |

次へ

Q7 「暑さ指数 (WBGT)」を知っていますか。
必須

- 1.どのような指数かおおよそ説明できる
- 2.聞いたことがある程度
- 3.聞いたことはない

次へ

1 2 3 ▶



Q8

必須

■「暑さ指数（WBGT）」をご存知の方にお伺いします■

「暑さ指数（WBGT）」をどこで聞いたり見たりしたかお答えください。
(いくつでも)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.環境省の「熱中症予防情報サイト」 | <input type="checkbox"/> 7.ラジオ（防災無線も含む） |
| <input type="checkbox"/> 2.テレビ | <input type="checkbox"/> 8.お住まいの自治体のホームページ |
| <input type="checkbox"/> 3.スマホアプリ | <input type="checkbox"/> 9. 天気や暑さ情報を提供している機関*のホームページ
※気象庁、日本気象協会、Yahoo!天気など |
| <input type="checkbox"/> 4.学校からの連絡 | <input type="checkbox"/> 10.新聞 |
| <input type="checkbox"/> 5.職場からの連絡 | <input type="checkbox"/> 11.環境省のLINE公式アカウント |
| <input type="checkbox"/> 6.お住まいの自治体からの連絡 | <input type="checkbox"/> 12.その他： <input type="text"/> |

次へ

Q9

必須

「熱中症警戒アラート」を知っていますか。

- 1.知っている
- 2.知らない

次へ

Q10

必須

■「熱中症警戒アラート」をご存知の方にお伺いします■

「熱中症警戒アラート」をどこで見たり聞いたりしたかお答えください。
(いくつでも)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.環境省の「熱中症予防情報サイト」 | <input type="checkbox"/> 7.ラジオ（防災無線も含む） |
| <input type="checkbox"/> 2.テレビ | <input type="checkbox"/> 8.お住まいの自治体のホームページ |
| <input type="checkbox"/> 3.スマホアプリ | <input type="checkbox"/> 9. 天気や暑さ情報を提供している機関*のホームページ
※気象庁、日本気象協会、Yahoo!天気など |
| <input type="checkbox"/> 4.学校からの連絡 | <input type="checkbox"/> 10.新聞 |
| <input type="checkbox"/> 5.職場からの連絡 | <input type="checkbox"/> 11.環境省のLINE公式アカウント |
| <input type="checkbox"/> 6.お住まいの自治体からの連絡 | <input type="checkbox"/> 12.その他： <input type="text"/> |

次へ

Q11 あなたが夏に日常的に確認している暑さの情報をお答えください。
必須 (いくつでも)

- 1.気温
- 2.湿度
- 3.風速
- 4.天気(晴・雨など)
- 5.暑さ指数(WBGT)
- 6.暑さ指数(WBGT)以外の熱中症指標 具体的に:
- 7.その他:
- 8.確認していない

次へ

Q12 夏に暑さの情報を確認する時間帯・タイミングをお答えください。
必須 (いくつでも)

- 1.毎朝
- 2.毎晩
- 3.外出前
- 4.ひまなとき
- 5.暑いと感じたとき
- 6.お知らせメールやスマホアプリのプッシュ通知が届いたとき
- 7.その他:

次へ

Q13 環境省の「熱中症予防情報サイト」を知っていますか。

必須

サイトへのリンク

<https://www.wbgt.env.go.jp/>

※上記のURLを必ずクリックしてからお答えください。

※ [画像を拡大] をクリックしていただくと拡大してご覧いただけます。

[画像を拡大]

- 1. 頻繁に見ている
- 2. ときどき見ている
- 3. 見たことはある
- 4. 見たことがなかった (初めて見た)

次へ

Q14 「熱中症予防情報サイト」をどのように利用しましたか。
必須 (いくつでも)

- 1.自分や家族のための暑さ指数（WBGT）の数値の確認
- 2.職場のための暑さ指数（WBGT）の数値の確認
- 3.自分や家族のためにメール配信サービスに登録
- 4.職場のためにメール配信サービスに登録
- 5.暑さ指数や熱中症に関する解説ページの閲覧
- 6.普及啓発資料のダウンロード
- 7.その他：

次へ

Q15
必須

あなたが夏に普段、「屋外」で行っている暑さ対策とその頻度をお答えください。

※「16.その他」は任意回答です。

「16.その他」に該当するものがない場合は、回答せずにそのままお進みください。

誤って回答した場合は、「この対策はしない」をお選びいただき、

「ない」等を入力してお進みください。

※この設問は、それぞれ横方向（→）にお答えください。

		1. 夏は ほぼ 毎日	2. 特 に 暑 い と き	3. と き ど き	4. こ の 対 策 は し な い
					
1. 帽子をかぶる	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 日傘をさす	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 白っぽい服を着る	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 通気性のよい服を着る	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 速乾シャツを着る	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. うちわ・扇子を使う	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 携帯ファンを持ち歩く	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 飲み物を持ち歩く	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					
9. 冷たいものを飲む・食べる	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. 冷感グッズを持ち歩く	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. なるべく日陰を選んで歩く	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. エアコンの効いた場所で一時休憩する	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. 外出をやめる・減らす	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. 外出時刻を早朝や夕方・夜に変更する	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. 激しい活動、運動を控える	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. その他： <input type="text"/>	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

※「16.その他」は任意回答です。

「16.その他」に該当するものがない場合は、回答せずにそのままお進みください。

誤って回答した場合は、「この対策はしない」をお選びいただき、「ない」等を入力してお進みください。

次へ

Q16 前問で「夏はほぼ毎日」「特に暑いとき」「ときどき」と回答した暑さ対策のなかで、熱中症警戒アラートの発表を受けて、追加的に実施した暑さ対策行動をお答えください。
必須 (いくつでも)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1.帽子をかぶる | <input type="checkbox"/> 10.冷感グッズを持ち歩く |
| <input type="checkbox"/> 2.日傘をさす | <input type="checkbox"/> 11.なるべく日陰を選んで歩く |
| <input type="checkbox"/> 3.白っぽい服を着る | <input type="checkbox"/> 12.エアコンの効いた場所で一時休憩する |
| <input type="checkbox"/> 4.通気性のよい服を着る | <input type="checkbox"/> 13.外出をやめる・減らす |
| <input type="checkbox"/> 5.速乾シャツを着る | <input type="checkbox"/> 14.外出時刻を早朝や夕方・夜に変更する |
| <input type="checkbox"/> 6.うちわ・扇子を使う | <input type="checkbox"/> 15.激しい活動、運動を控える |
| <input type="checkbox"/> 7.携帯ファンを持ち歩く | <input type="checkbox"/> 16.その他：{FA} |
| <input type="checkbox"/> 8.飲み物を持ち歩く | <input type="checkbox"/> 17.追加的に実施した暑さ対策行動はない |
| <input type="checkbox"/> 9.冷たいものを飲む・食べる | |

次へ

Q17-1 あなたが夏に「普段（平日）、**起きているとき**」に「屋内（ご自宅）」で利用している暑さ対策をお答えください。
必須 (いくつでも)

- 1.エアコン
- 2.扇風機などの送風機
- 3.その他：
- 4.窓を開けて風を入れる
- 5.対策はしていない

次へ

Q17-2 先ほど、回答いただいた「普段（平日）、**起きているとき**に「屋内（ご自宅）」で利用している暑さ対策」について1日当たりの平均的な利用時間（真夏の暑さが厳しい期間を想定してください）をお答えください。
（半角数字でご記入ください）

※利用時間が1時間未満のものは「1」を入力してください。

エアコン： 時間/日

扇風機などの送風機： 時間/日

その他「{FA}」： 時間/日

窓を開けて風を入れる： 時間/日

次へ

Q18-1 あなたが夏に「普段（平日）、**寝ているとき**に「屋内（ご自宅）」で利用している暑さ対策」をお答えください。
（いくつでも）

- 1.エアコン
- 2.扇風機などの送風機
- 3.その他：
- 4.窓を開けて風を入れる
- 5.対策はしていない

次へ

Q18-2 先程、回答いただいた「普段（平日）、**寝ているとき**に「屋内（ご自宅）」で利用している暑さ対策」について1日当たりの平均的な利用時間（真夏の暑さが厳しい期間を想定してください）をお答えください。
（半角数字でご記入ください）

※利用時間が1時間未満のものは「1」を入力してください。

エアコン： 時間/日

扇風機などの送風機： 時間/日

その他「{FA}」： 時間/日

窓を開けて風を入れる： 時間/日

次へ

Q19 必須 ご自宅でのエアコンの使用についてお聞きます。

- 1.ためらいなく使用している
- 2.ためらいはあるが使用している
- 3.設置しているがためらいがあり使用していない
- 4.設置しているが使用する必要がない
- 5.設置していない

次へ

Q20 必須 エアコンの使用をためらう・使用しない・設置していない理由としてあてはまるものをお答えください。
（いくつでも）

- 1.電気料金が気になる
- 2.身体への影響が気になる（疲れる、喉が痛くなる等）
- 3.地球温暖化への影響が気になる
- 4.それほど暑くないので使用する必要がない
- 5.その他：

次へ

Q21 必須 ここ数年の夏の暑さにより、あなたの意識や行動の変化としてあてはまるものをお答えください。
(いくつでも)

- 1. 天気予報などでの暑さに関する情報への関心が高まった
- 2. 熱中症やその予防方法等に関する関心が高まった
- 3. 屋外で実施する暑さ対策の種類や頻度を増やした
- 4. ご自宅で実施する暑さ対策の種類や利用時間を増やした
- 5. 変わらない
- 6. その他 :

次へ

Q22 必須 あなたが実施する暑さ対策の種類や頻度を増やした理由としてあてはまるものをお答えください。
(いくつでも)

- 1. テレビで暑さ情報や熱中症に関する報道に接する機会が増えたから
- 2. お住まいの自治体からの暑さ情報や熱中症に関する情報に接する機会が増えたから
- 3. テレビ・自治体以外からの暑さ情報や熱中症に関する情報に接する機会が増えたから
- 4. 暑さが厳しくなっていると感じたから
- 5. 家族・友人・知人などが実施していたから
- 6. 暑さによる健康への影響を心配したから
- 7. 体験してみたら効果的であることを実感したから
- 8. その他 :

次へ

Q23 **必須** あなたが実施する暑さ対策行動の種類や頻度を変えない理由としてあてはまるものをお答えください。
(いくつでも)

- 1.既に十分な対策を実施しているから
- 2.暑くなっているとは思わないから
- 3.健康への影響があるとは思わないから
- 4.効果があるとは思えないから
- 5.何をすれば良いのかわからないから
- 6.格好悪い・恥ずかしいから
- 7.その他:

次へ

Q24 **必須** 「暑さ指数 (WBGT)」という通称の変更について、あてはまるものをお答えください。

- 1.通称 (暑さ指数) は変えない方が良い
- 2.「熱中症指数」が良い
- 3.「熱中症危険度」が良い
- 4.「熱中症警戒ランク」が良い
- 5.その他:

次へ

アンケートにご回答いただき、ありがとうございました。

【夏の暑さに関するアンケート】の獲得ポイント

〇〇ポイント

閉じる

JRA あなたのの中に未来がある。
一般社団法人 **日本マーケティングリサーチ協会**
正会員 No. 20168

◀ 1 2 **3**