

分析結果の事業への反映に向けて

資料6

1 取得するデータについて

- ① アプリ登録時に取得するデータ（資料2枚目）
- ② 初回面談予約後に取得するデータ（資料3、4枚目）
- ③ 初回面談実施後に取得するデータ（資料5枚目）
- ④ プログラム終了後に取得するデータ（資料6枚目）

2 スケジュール（案）

内容		令和5年度	令和6年度	令和7年度		令和8年度		令和9年度
		9月～3月	4月～3月	4月～8月	9月～3月	4月～9月	10月～3月	4月～3月
データ収集	①アプリ登録時							
	②初回面談予約後							
	③初回面談実施後							
	④プログラム終了後							
分析	①～③のデータ							事業への活用
	④のデータ							

利用者より取得している情報①

「アプリ登録時」取得している情報は以下の通りです。

NO	質問の文言	項目	選択肢
1	-	個人情報取得、および匿名化データの研究機関への提供に関する同意	同意する（既存の利用規約およびプライバシーポリシーと同タイミングで同意を得る）
2	会員情報を入力してください	メールアドレス	
3		姓名（漢字）	
4		姓名（ひらがな）	
5		性別	
6		生年月日	
7	居住地について、「大阪府大阪市」以降の住所をご入力ください	住所	「大阪府大阪市」以降の住所の入力を依頼。郵便番号については、情報取得後CureAppにて住所情報からデータ化
8	本事業への参加要件のうち、当てはまるものをお選びください。	参加要件のうち当てはまるものを選択	20歳未満の人と同居する喫煙者・妊婦又は妊娠中の女性と同居する喫煙者・喫煙している妊婦及び妊娠中の女性・仕事やその他の理由で20歳未満の方や妊婦と接触する機会のある喫煙者
9	本事業を知ったきっかけを教えてください。	本事業を知ったきっかけ	ホームページを見た / WEB広告を見た / 設置ビラを見た / サイネージを見た / 医師から勧められた / 看護師から勧められた / 助産師から勧められた / 薬剤師から勧められた / 大阪市職員から勧められた / 家族から勧められた / 友人その他から勧められた / その他
10	上記設問で「その他」をご選択された方は詳細をご記入ください。		自由記入
11	本事業の参加要件について、申告内容に相違がないことを誓約します。	参加要件について、申告内容に相違がないことを誓約します。	はい
12	利用する医薬品をご確認ください	利用する医薬品（希望）	ニコチネルガム／ニコチネルパッチ／医薬品なし

利用者より取得している情報②-1（アプリ）

「初回面談予約後」取得している情報は以下の通りです。

NO	質問の文言	項目	選択肢
1	あなたの身長と体重を教えてください	身長（cm）	
2		体重（kg）	
3	生活リズムについて、目安となる時間を教えてください	起床時間	
4		朝食時間	
5		昼食時間	
6		夕食時間	
7		就寝時間	
8	スマートフォンの利用頻度はどのくらいですか？		週1回未満・週に1、2回・週に3、4回・週に5、6回・毎日
9	あなたの禁煙のきっかけを教えてください		健康でいたいから・病気をよくしたいから・こどものため・自分/妻が妊娠したため・節約のため
10	あなたとたばこの付き合いについて教えてください	喫煙年数（年）	
11		1日の喫煙本数（本）	
12	過去に挑戦した禁煙回数を教えてください	過去の禁煙挑戦回数（回）	
13	朝起きてから、何分で最初のたばこを吸っていますか？		5分未満・5～30分・31～60分・61分以上
14	現在どのくらい禁煙したいと思っていますか？		何としてでも禁煙したい・禁煙のために、ある程度がんばるつもりだ・あまり頑張りたくないが、簡単に禁煙できるならしたい・禁煙できなくても良いが、なんとなく始めた・そもそもあまり禁煙したくないが、仕方なく始めた
15	禁煙できる自信がありますか？		絶対にできると思う・多分できると思う・半々くらい・多分できないと思う・全くできる気がしない
16	ストレス解消にたばこは有効だと思いますか？		そう思う・ややそう思う・あまりそう思わない・全くそう思わない
17	たばこを吸うと頭の働きが良くなると思いますか？		そう思う・ややそう思う・あまりそう思わない・全くそう思わない
18	禁煙していても、一本くらいなら吸っても大丈夫だと思いますか？		そう思う・ややそう思う・あまりそう思わない・全くそう思わない
19	禁煙すると体重が増加して、逆に不健康になると思いますか？		そう思う・ややそう思う・あまりそう思わない・全くそう思わない
20	禁煙すると体重が増加して、美容によくないと感じていますか？		そう思う・ややそう思う・あまりそう思わない・全くそう思わない
21	禁煙に挑戦しても、結局自分にはできないのではないかと不安に思っていますか？		そう思う・ややそう思う・あまりそう思わない・全くそう思わない
22	禁煙すると人間関係が上手くいかなくなると思っていますか？		そう思う・ややそう思う・あまりそう思わない・全くそう思わない
23	禁煙の難しさは、意志の弱さにあると思いますか？		そう思う・ややそう思う・あまりそう思わない・全くそう思わない

利用者より取得している情報②-2（アンケート）

「初回面談予約後」取得している情報は以下の通りです。

NO	質問の文言	項目	選択肢
1	加入されている健康保険の種類について当てはまるものをお選びください。		国民健康保険組合、共済組合、全国健康保険組合、その他の健康保険組合、不明、なし、その他
2	加入されている健康保険組合名について、教えてください。	加入している健康保険組合名 ※任意	
3	たばこを吸い始めたきっかけについて、当てはまるものをお選びください。		家族がたばこを吸っていてたばこが身近にあったから、友人や知人にすすめられたから、たばこの広告を見てたばこに興味や関心をもっていたから、喫煙所でコミュニケーションをもちたいと思ったから、テレビドラマや映画で役者が喫煙するシーンを見て格好良いと思ったから、コンビニの陳列販売や自動販売機に並ぶたばこを見て興味や関心を持ったから、たばこを吸っている人を見て真似をしたいと思ったから、20歳になって得られる権利を行使したいから、その他
4	過去に禁煙に挑戦した期間（禁煙継続期間）を教えてください。		〇ヶ月
5	過去に禁煙に挑戦した際、再喫煙してしまった理由について、教えてください。		自由記載
6	よく利用するたばこ販売店までの移動時間について教えてください。		徒歩（ ）分
7	よく利用する喫煙所までの移動時間について教えてください。		徒歩（ ）分
8	同居されているご家族について、当てはまるものをお選びください	家族構成	配偶者、子、父、母、配偶者の父、配偶者の母、子の配偶者、孫
9	妊娠週数について教えてください	妊婦がいる場合、妊娠週数	〇週、妊婦ではない、自分は男性である
10	同居されている妊婦の方の、妊娠週数について教えてください	配偶者が妊婦の場合、妊娠週数	〇週、妊婦と同居していない
11	同居されている20歳未満のお子様について、人数とそれぞれの年齢を教えてください。0歳の場合は月齢をお答えください。同居されているお子様がいない場合「なし」とご入力ください。例) 2人、4か月、5歳	20歳未満の子どもがいる場合 20歳未満の人数と年齢	子1（〇）歳、子2（〇）歳… 0歳を選択の場合のみ（〇）ヶ月も記入

利用者より取得している情報③

「初回面談実施後」取得している情報は以下の通りです。

NO	質問の文言	項目	選択肢
1	-	既往歴、治療中の疾患	
2	-	医薬品配送先の郵便番号	〇〇〇-〇〇〇〇
3	-	医薬品配送先の住所	大阪市〇〇区〇〇
4	あなたについて教えてください	業種（択一選択式）	官公庁・公務員、農林水産業・鉱業、建設業、製造業、電気・ガス・熱供給・水道業、情報通信業、運輸業・郵便業、小売業、卸売業、金融業・保険業、不動産業・物品賃貸業、宿泊業、飲食サービス業、教育・学習支援業、医療、福祉、その他サービス業、その他
5	同上	職業（択一選択式）	営業・販売職、事務職、企画職、サービス職、生産現場職、運輸・保安職、管理職、専門職・技術職（医療・保健・福祉・教育分野）、専門職・技術職（エンジニア・情報処理分野）、専門職・技術職（弁護士など・その他の分野）、農林漁業職、その他
6	同上	主な勤務場所（択一選択式）	自宅やオフィス以外の外勤務、オフィス勤務、サテライトオフィス勤務、テレワークなど在宅勤務、工場や施設勤務、その他
7	お酒を飲む頻度を教えてください	お酒を飲む頻度（択一選択式）	飲まない、週に1、2回・週に3、4回・週に5、6回・週に7回以上
8	コーヒーを飲む頻度を教えてください	コーヒーを飲む頻度（択一選択式）	飲まない、週に1、2回・週に3、4回・週に5、6回・週に7回以上
9	吸っているたばこの種類を教えてください	吸っているタバコの種類（複数選択式）	紙巻タバコ・加熱式タバコ・電子タバコ
10	今吸っているたばこ1箱あたりの金額を教えてください	今吸っているタバコ1箱あたりの金額	
11	自宅で喫煙する主な場所を教えてください	自宅で喫煙する主な場所（複数選択式）	ベランダ、リビング、換気扇の下、仕事部屋や自室、寝室、トイレ、その他
12	会社や仕事で喫煙する主な場所を教えてください	会社や仕事で喫煙する主な場所（複数選択式）	屋外（屋上やベランダなど）・換気扇の下・喫煙所・車の中・飲食店・その他
13	外出先で喫煙する主な場所を教えてください	外出先で喫煙する主な場所（複数選択式）	喫煙所・コンビニ・飲食店・車の中・その他
14	習慣的に喫煙するタイミングを教えてください	習慣的に喫煙するタイミング（複数選択式）	朝起きた時、就寝前、食前、食後、飲酒時、リラックスしている時、勤務中、外出時（自宅以外）、車の中・運転中、人に誘われた時
15	周りにいる喫煙者の方を教えてください	周りにいる喫煙者の方を教えてください	職場の上司、職場の同僚、職場の部下、取引先など仕事の関係者、友人、同居しているパートナー・家族、同居していないパートナー・家族
16	-	禁煙開始日	

利用者より取得している情報（プログラム終了後）

「プログラム終了後」に取得する情報は下記の内容となります。

項目②	質問の文言	回答方法	必須or任意	選択肢
本事業の満足度	（共通）本禁煙プログラムに対する満足度を教えてください	単一回答	必須	とても満足 / やや満足 / あまり満足でない / 全く満足でない
良かった点の整理	（満足／やや満足の人）満足につながった理由を教えてください。	複数回答	必須	全てオンラインで実施／医薬品の利用／専属の指導員との面談／24時間のアプリ利用／アプリの使いやすさ／無料 / その他（※任意記載）
	（満足／やや満足の人）アプリの中で良かったコンテンツ、機能について教えてください。	複数回答	必須	禁煙日記／チャット等での相談機能／動画学習コンテンツ／禁煙継続状況の見える化／禁煙できた本数の見える化／禁煙により節約できた金額の見える化／その他（※任意記載）
良くなかった点の整理	（あまり満足でない/全く満足でない）満足でないと感じる理由を教えてください	複数回答	必須	毎日のアプリ入力／面談 / 禁煙補助薬の効果／チャット相談／その他（※任意記載）
禁煙状況	現在、禁煙していますか	単一回答	必須	はい／いいえ
禁煙成功者の特徴把握	（禁煙成功者）今後の継続自信度について教えてください。	単一回答	必須	自信がある／やや自信がある／あまり自信がない／全く自信がない
	（禁煙成功者）現在の吸いたい気持ちの程度を教えてください。	単一回答	必須	（吸いたい気持ちが強い）4/3/2/1（全く吸いたいとは思わない）
	（禁煙成功者）禁煙中、工夫したことや、効果的だったと思うことがあれば、教えてください。	自由記載	任意	—
	（禁煙成功者）今回、禁煙できたのは、どのようなことが大きかったですか？具体的に教えてください。	自由記載	任意	—
禁煙失敗者の特徴把握	（禁煙失敗者）禁煙に再チャレンジしたいと思いますか	単一回答	必須	はい／いいえ／今はまだわからない
	（禁煙失敗者）禁煙に至ることができなかった理由で最も当てはまるものはどれですか	単一回答	必須	周囲の喫煙者を見て吸いたくなった / 喫煙者からの誘いを断れなかった / 離脱症状が強かった / ストレスに耐えられなかった / たばこの代わりになるものがなかった / 1本だけなら大丈夫かと思った / 禁煙の決意が弱まった / その他（※任意記載）
	（禁煙失敗者）今回、どんなことがあれば禁煙できたと思いますか？本プログラムの改善点も含めて教えてください	自由記載	任意	—
支援の在り方	（共通）禁煙挑戦中、支えとなった人は誰ですか	複数回答	必須	配偶者 / パートナー / 子 / その他の家族 / 同僚 / 友人 / 本プログラムの指導員 / 医療従事者 / 特にいなかった / その他（※任意記載）
	（共通）禁煙挑戦中、印象に残った支援者の声かけ等があれば教えてください	自由記載	任意	—
	（共通）今後の大阪市の禁煙支援や、たばこの啓発について、どのような事業やコンテンツ、支援があると良いと思いますか	複数回答	必須	アプリでの禁煙支援（今回参加された事業）／禁煙外来の補助／6か月以降のサポート／学習コンテンツ／禁煙日記／ピアサポート（同じように禁煙に挑戦したい人や挑戦後の人の集い）／その他（※任意記載）
	（共通）今後の大阪市の禁煙施策や、たばこの啓発について、具体的に「こういったものがあると良い」というものがあれば、自由にご記入ください。	自由記載	任意	—
	（共通）その他、本プログラムの感想・ご意見・要望等あれば、自由にご記入ください。	自由記載	任意	—