

調査番号 1197

調査名 女性の化粧行動・意識に関する実態調査, 2016

本調査票を引用する際には出典を明記して下さい。

F1 あなたの性別をお知らせください。
(お答えは1つ)

- 1 男性
- 2 女性

F2 あなたの年齢をお知らせください。
(半角数字をご入力ください)

1 歳

F3 あなたの住んでいる都道府県をお知らせください。
(お答えは1つ)

選択して下さい

F4 あなたは、ご結婚されていますか。
(お答えは1つ)

- 1 結婚していない
- 2 結婚している
- 3 結婚したが、死別・離別している

F5 あなたご自身にお子さまはいらっしゃいますか。
次の中からあてはまるものをひとつお知らせください。
(お答えは1つ)

- 1 同居している子ども(末子が未就学児)がいる
- 2 同居している子ども(末子が小中学生)がいる
- 3 同居している子ども(末子が高校・大学以上の学生)がいる
- 4 同居している子ども(末子が社会人)がいる
- 5 同居はしていないが子どもがいる
- 6 子どもはいない

F6 あなたご自身およびご同居のご家族で、以下の業種に従事されている方はいらっしゃいますか。
あてはまるものをすべてお知らせください。
(お答えはいくつでも)

- 1 農業・林業・漁業・鉱業
- 2 建設業
- 3 製造業(食料・飲料(酒類除く))
- 4 製造業(酒類)
- 5 製造業(衣服・繊維製品)
- 6 製造業(石けん・合成洗剤・医薬品・化粧品)
- 7 製造業(日用品)
- 8 製造業(製紙・パルプ)
- 9 製造業(石油製品)
- 10 製造業(AV・家電・電気機械器具)
- 11 製造業(コンピュータ)
- 12 製造業(自動車・輸送機器)
- 13 製造業(その他)
- 14 卸売・小売業(食料・飲料(酒類除く))
- 15 卸売・小売業(酒類)
- 16 卸売・小売業(衣服・繊維製品)
- 17 卸売・小売業(石けん・合成洗剤・医薬品・化粧品)
- 18 卸売・小売業(日用品)
- 19 卸売・小売業(製紙・パルプ)
- 20 卸売・小売業(石油製品)
- 21 卸売・小売業(AV・家電・電気機械器具)
- 22 卸売・小売業(コンピュータ)
- 23 卸売・小売業(自動車・輸送機器)
- 24 卸売・小売業(その他)
- 25 鉄鋼業
- 26 出版・印刷関連産業
- 27 電気・ガス・熱供給・水道業
- 28 運送・輸送業
- 29 旅行業
- 30 電気通信業
- 31 飲食店
- 32 金融業
- 33 保険業
- 34 不動産業
- 35 サービス業(旅館・その他の宿泊所・娯楽業)
- 36 サービス業(その他)
- 37 放送業
- 38 ソフトウェア・情報サービス業
- 39 調査業・広告代理業
- 40 医療業
- 41 協同組合・教育関連・公務員
- 42 助めていない(専業主婦・学生などを含む)
- 43 その他

F7 あなたの職業をお知らせください。
(お答えは1つ)

- 1 小学生
- 2 中学生
- 3 高校生・高専生
- 4 専門学校生
- 5 短大生
- 6 大学生
- 7 大学院生
- 8 その他の学生
- 9 公務員
- 10 会社の経営者・役員
- 11 会社員(正社員)
- 12 会社員(契約社員)
- 13 会社員(派遣社員)
- 14 自営業
- 15 自由業
- 16 専業主婦
- 17 パート・アルバイト
- 18 その他の職業(学生を除く)
- 19 無職

◆お顔へのメイクについてうかがいます

※ベースメイクは、次のような化粧品を使って行うメイクを指します

- ・ファンデーション
- ・アンダーメイク(下地料)
- ・コントロールカラー
- ・コンシーラー
- ・BBクリーム など

※ポイントメイクは、次のような化粧品を使って行うメイクを指します

- ・口紅
- ・リップグロス
- ・アイシャドー
- ・アイブロー
- ・マスカラ
- ・チークカラー
- ・フェイスパウダー(お粉) など

Q1 ふだんの生活の中で、あなたにとってベースメイクはどの程度重要だと思われますか。
(お答えは1つ)
ふだんの生活の中で、あなたにとってポイントメイクはどの程度重要だと思われますか。
(お答えは1つ)

		1 とても重要	2 ある程度重要	3 あまり重要でない	4 重要ではない
1	ベースメイク	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	ポイントメイク	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q2 あなたは現在、ふだんの生活で化粧品を使ってお顔のメイクを行っていますか。
(お答えは1つ)

- 1 毎日メイクを行っている
- 2 ほぼ毎日メイクを行っている
- 3 ときどきメイクを行っている
- 4 ふだんの生活でメイクを行ったことはあるが、現在はまったく行っていない
- 5 今まで特別なときにしかメイクをしたことがない(ふだんの生活で行ったことがない)
- 6 今までメイク自体をまったく行ったことがない

◆ふだんの生活で行うメイクについてうかがいます

Q2S ふだんの生活で、1日のはじめ(朝)のメイクにかかる時間をお知らせください。
スキンケアにかかる時間は除いてお考えください。
(半角数字をご入力ください)

※メイクにかかる時間が15分の方は"15"分、1時間30分の方は"90"分とご入力ください。
※1~180の数値が入力可能です。

1 分くらい

◆現在行っているお顔へのメイクについてうかがいます

Q3 あなたは、ふだんの生活でメイクを行うとき、次のメイクアップ化粧品(アイテム)を使っていますか。
アイテム別による程度使っているか、化粧直し時の使用回数は含めずにお知らせください。
また、化粧直しでのみ使われるアイテムがあれば、「化粧直しでのみ使用」をお選びください。
(お答えはそれぞれ1つずつ)

		1 毎日	2 週に5~6日くらい	3 週に3~4日くらい	4 週に1~2日くらい	5 月に1~3日くらい	6 半年に1~3日くらい	7 年に1日以下	8 化粧直しでのみ使用	9 使わない
1	アンダーメイク(下地料)	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	コントロールカラー	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	コンシーラー	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	ファンデーション	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
		毎日	週に5〜6日くらい	週に3〜4日くらい	週に1〜2日くらい	月に1〜3日くらい	半年に1〜3日くらい	年に1日以下	化粧直しでのみ使用	使わない
5 BBクリーム	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 その他のベースメイク (具体的に: _____)	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 アイシャドー	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 アイブロー	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
		毎日	週に5〜6日くらい	週に3〜4日くらい	週に1〜2日くらい	月に1〜3日くらい	半年に1〜3日くらい	年に1日以下	化粧直しでのみ使用	使わない
9 アイライナー	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10 マスカラ	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11 チークカラー	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12 フェイスカラー	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
		毎日	週に5〜6日くらい	週に3〜4日くらい	週に1〜2日くらい	月に1〜3日くらい	半年に1〜3日くらい	年に1日以下	化粧直しでのみ使用	使わない
13 フェイスパウダー(お粉)	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14 リップライナー	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15 口紅	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16 リップグロス	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17 その他のポイントメイク (具体的に: _____)	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
		毎日	週に5〜6日くらい	週に3〜4日くらい	週に1〜2日くらい	月に1〜3日くらい	半年に1〜3日くらい	年に1日以下	化粧直しでのみ使用	使わない

Q4 ふだんの生活の中で、あなたにとって重要だと思うメイクを、次の中からすべてお知らせください。
 (お答えはいくつでも)
 そのうち、最も重要だと思うものを1つだけお知らせください。
 (お答えは1つ)

	1 重要 (いくつでも)	2 最も重要 (1つだけ)
	↓	↓
1 ベースメイク(ファンデーションなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 リップメイク(口紅など)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 チークカラーなどの頬のメイク	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 マスカラ・アイライナーなどの目の周りのメイク	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 アイブローなど眉のメイク	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 特にない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

◆1ヶ月平均して、あなたご自身がメイクに関してお使いになった金額をうかがいます。
※最近1年における1ヶ月の平均としてお知らせください。

Q5 メイクアップ化粧品にお使いになられた1ヶ月の平均金額をお知らせください。
ベースメイク、ポイントメイクを含めてお考えください。
(お答えは1つ)
ベースメイク化粧品にお使いになられた1ヶ月の平均金額をお知らせください。
(お答えは1つ)
ポイントメイク化粧品にお使いになられた1ヶ月の平均金額をお知らせください。
(お答えは1つ)

	1 メイクアップ化粧品	2 ベースメイクアップ化粧品	3 ポイントメイクアップ化粧品
	↓	↓	↓
1 500円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 500円～1,000円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 1,000円～1,500円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 1,500円～2,000円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 2,000円～2,500円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 2,500円～3,000円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 3,000円～4,000円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 4,000円～5,000円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 5,000円～7,500円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1 メイクアップ化粧品	2 ベースメイクアップ化粧品	3 ポイントメイクアップ化粧品
10 7,500円～10,000円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11 10,000円～15,000円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12 15,000円～20,000円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13 20,000円～30,000円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14 30,000円～50,000円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15 50,000円以上	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16 わからない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17 自分では購入していない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q6 あなたは、流行のメイクを取り入れていますか。
次の中からあてはまるものをひとつお知らせください。
(お答えは1つ)

- 1 流行のメイクをすぐに取り入れている
- 2 流行のメイクをまわりの人に遅れない程度に取り入れている
- 3 流行のメイクをどちらかというとまわりの人より遅れて取り入れている
- 4 自分が気に入った流行のメイクがあれば取り入れている
- 5 流行のメイクは取り入れていない

◆現在使っている口紅についてうかがいます

Q7 あなたが現在使っている口紅はどのようなところで買われましたか。
 複数の口紅をお使いの方はあてはまる箇所すべてをお知らせください。
 (お答えはいくつでも)
 そのうち、最もよく使う口紅はどのようなところで買われましたか。
 (お答えは1つ)

	1 いくつ 使っ ても いる 口紅	2 1つ だ け よ く 使 っ て い る 口 紅
1 デパート・百貨店の化粧品カウンター	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
2 スーパーの化粧品コーナー(イオン、イトーヨーカドー、西友など)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
3 化粧品専門店	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
4 薬局(薬の販売が主な店)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
5 パラエティショップ(プラザ、ランキンランキンなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
6 ディスカウントストア(ドン・キホーテ、ジャパンなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
7 ドラッグストア(マツモトキヨシ、サンドラック、セガミなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
8 コンビニエンスストア	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
9 100円ショップ	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
10 訪問販売	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
	1 いくつ 使っ て い る 口 紅	2 1つ だ け よ く 使 っ て い る 口 紅
11 インターネットでの通信販売	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
12 テレビでの通信販売	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
13 雑誌・新聞での通信販売	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
14 カタログでの通信販売	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
15 エステティックサロン	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
16 美容クリニック	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
17 海外・免税店	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
18 インターネットオークション	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
19 友人・知人から	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
20 その他	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
21 わからない	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

Q8 現在お使いの口紅を買われたときのお値段をお知らせください。
 (お答えは1つ)

※口紅を複数お使いの方は、最もよく使うものについてお知らせください。

- 1 500円未満
- 2 500円～1,000円未満
- 3 1,000円～1,500円未満
- 4 1,500円～2,000円未満
- 5 2,000円～2,500円未満
- 6 2,500円～3,000円未満
- 7 3,000円～4,000円未満
- 8 4,000円～5,000円未満
- 9 5,000円～7,500円未満
- 10 7,500円～10,000円未満
- 11 10,000円～15,000円未満
- 12 15,000円～20,000円未満
- 13 20,000円～30,000円未満
- 14 30,000円～50,000円未満
- 15 50,000円以上
- 16 わからない
- 17 自分では購入していない

Q9 現在使っている口紅はいつ頃購入されましたか。
(お答えは1つ)

※口紅を複数お使いの方は、最もよく使うものについてお知らせください。

- 1 1ヶ月未満
- 2 1ヶ月以上～3ヶ月未満
- 3 3ヶ月以上～6ヶ月未満
- 4 6ヶ月以上～12ヶ月未満
- 5 1年以上～2年未満
- 6 2年以上前
- 7 覚えていない・わからない

Q10 あなたが口紅を使っている理由をすべてお知らせください。
(お答えはいくつでも)
そのうち、最もあてはまる理由を1つお知らせください。
(お答えは1つ)

	1 いくつでも 口紅を使う理由	2 最もあてはまる理由 (1つだけ)
	↓	↓
1 口紅は化粧に欠かせないと思っているから	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
2 自分の化粧習慣だから	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
3 口紅をするのがマナーだと思っているから	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
4 仕事やTPOに合わせたメイクにするため	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
5 今流行りのメイクにするため	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
6 イメージチェンジするため	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
7 アイメイクとのバランスをとるため	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
8 ベースメイク(ファンデーションなど)とのバランスをとるため	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
9 自分らしい(個性的な)メイクにするため	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
10 顔の印象が若々しくなるから	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
11 顔の印象が華やかになるから	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
12 顔の印象が健康的なるから	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
13 自分の個性を活かすため	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
14 周囲から大人っぽく見られたいから	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
15 口紅をしないと不健康に見えるから	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
16 口紅をしないと老けて見えるから	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
17 口紅をしないと地味に見えるから	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
18 口紅をしないと幼く見えるから	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
19 口紅をすると自分に自信を持てるから	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
20 口紅をすると気持ちが高まるから	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
21 口紅をしないと自分に自信を持ってないから	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
22 周りから外れたくない・浮きたくないから	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
23 その他(具体的に: <input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
24 わからない	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
25 特に理由はない	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

Q11 口紅を選ぶとき、色について重視することをすべてお知らせください。
 (お答えはいくつでも)
 そのうち、最も重視することを1つお知らせください。
 (お答えは1つ)

	1 重視するもの(複数可) (お答えは複数)	2 最も重視すること(1つだけ)
	↓	↓
1 自分の唇の地の色に合う色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
2 自分の肌の色に合う色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
3 自分の顔のつくり(輪郭)に合う色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
4 流行の色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
5 自分の化粧に合った色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
6 季節に合わせた色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
7 自分の服装に合った色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
8 一般的にみて定番の色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
9 華やかな色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
10 落ち着いた色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
11 明るい色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
12 自然な色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
13 上品な色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
14 大人っぽく見える色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
15 若々しく見える色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
16 年齢に見合った色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
17 派手にならない色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
18 自分の個性に合った色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
19 上品に見える色	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
20 その他(具体的に: <input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
21 重視するものはない	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>











◆口紅の「流行色」(トレンドカラー)についてうかがいます。「流行色」は最近1年間のものとお考えください。

Q12 最近1年間における、口紅の「流行色」を知っていますか。
 (お答えは1つ)

- 1 口紅の「流行色」を知っている
- 2 口紅の「流行色」を知らない

Q13_1 あなたが知っている口紅の「流行色」をすべてお知らせください。
(お答えはいくつでも)

※ご覧頂いている色は参考色です。最も近いと思われる色をお選びください

- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 淡い ベージュ系 | <input type="checkbox"/> 2 明るい オレンジ系 | <input type="checkbox"/> 3 明るい レッド系 | <input type="checkbox"/> 4 明るい ローズ系 | <input type="checkbox"/> 5 明るい ピンク系 |
|  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 6 暗い ベージュ系 | <input type="checkbox"/> 7 暗い オレンジ系 | <input type="checkbox"/> 8 暗い レッド系 | <input type="checkbox"/> 9 暗い ローズ系 | <input type="checkbox"/> 10 暗い ピンク系 |
|  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 11 その他の色
(具体的に) | | | | |

Q13_2 口紅の「流行色」を知ったのは、どのようなことからですか。
(お答えはいくつでも)











- 1 美容専門雑誌の記事(美的、マキアなど)
- 2 女性雑誌の記事(美容専門以外のもの、non・no、バイラ、婦人画報など)
- 3 新聞の記事
- 4 テレビ番組
- 5 ラジオ番組
- 6 商品のテレビCM
- 7 商品の雑誌広告
- 8 商品の新聞広告
- 9 SNSサイト(ツイッター、フェイスブックなど)
- 10 クチコミサイト(アットコスメなど)
- 11 メーカーサイト
- 12 メーカー以外のショッピングサイト(楽天、amazonなど)
- 13 店頭の商品広告
- 14 店の店員の話
- 15 友人・知人・家族の話
- 16 友人・知人・家族の口紅の色を見て
- 17 街中の人々の口紅の色を見て
- 18 その他
- 19 わからない

Q14 あなたが現在使っている口紅は「流行色」ですか。以下の中からあてはまるものをひとつお知らせください。
(お答えは1つ)

- 1 流行色の口紅だけを使っており、流行色以外は使っていない
- 2 流行色の口紅を最もよく使っているが、流行色以外の色も使うこともある
- 3 流行色以外の口紅を最もよく使っているが、流行色も使うこともある
- 4 流行色以外の口紅だけを使っており、流行色は使っていない

Q15_1 あなたが使っている「流行色」の口紅の色をすべてお知らせください。
(お答えはいくつでも)

※ご覧頂いている色は参考色です。近いと思われる色をお選びください

- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 淡い ベージュ系 | <input type="checkbox"/> 2 明るい オレンジ系 | <input type="checkbox"/> 3 明るい レッド系 | <input type="checkbox"/> 4 明るい ローズ系 | <input type="checkbox"/> 5 明るい ピンク系 |
|  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 6 暗い ベージュ系 | <input type="checkbox"/> 7 暗い オレンジ系 | <input type="checkbox"/> 8 暗い レッド系 | <input type="checkbox"/> 9 暗い ローズ系 | <input type="checkbox"/> 10 暗い ピンク系 |
|  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 11 その他の流行色の色
(具体的に) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 12 わからない
い・忘れた | | | | |

Q15_2 あなたが使っている「流行色以外」の口紅の色をすべてお知らせください。
(お答えはいくつでも)

※ご覧になっている色は参考色です。近いと思われる色をお選びください

- 1 淡い ベージュ系
- 2 明るい オレンジ系
- 3 明るい レッド系
- 4 明るい ローズ系
- 5 明るい ピンク系
- 6 暗い ベージュ系
- 7 暗い オレンジ系
- 8 暗い レッド系
- 9 暗い ローズ系
- 10 暗い ピンク系
- 11 その他の流行色以外の色
(具体的に)
- 12 わからない・忘れた

Q15_3 あなたが最もよく使っている口紅の色を1つだけお知らせください。
(お答えは1つ)

※ご覧になっている色は参考色です。最も近いと思われる色をお選びください

- 1 淡い ベージュ系
- 2 明るい オレンジ系
- 3 明るい レッド系
- 4 明るい ローズ系
- 5 明るい ピンク系
- 6 暗い ベージュ系
- 7 暗い オレンジ系
- 8 暗い レッド系
- 9 暗い ローズ系
- 10 暗い ピンク系
- 11 その他の色

Q15_4 あなたが最もよく使っている口紅の色を1つだけお知らせください。
(お答えは1つ)

※ご覧になっている色は参考色です。最も近いと思われる色をお選びください

- 1 淡い ベージュ系
- 2 明るい オレンジ系
- 3 明るい レッド系
- 4 明るい ローズ系
- 5 明るい ピンク系
- 6 暗い ベージュ系
- 7 暗い オレンジ系
- 8 暗い レッド系
- 9 暗い ローズ系
- 10 暗い ピンク系
- 11 その他の色

Q15.5 あなたが使っている口紅の色をすべてお知らせください。
(お答えはいくつでも)

※ご覧になっている色は参考色です。近いと思われる色をお選びください

- 1 淡い ベージュ系 2 明るい オレンジ系 3 明るい レッド系 4 明るい ローズ系 5 明るい ピンク系
- 6 暗い ベージュ系 7 暗い オレンジ系 8 暗い レッド系 9 暗い ローズ系 10 暗い ピンク系
- 11 その他の色
(具体的に) _____
- 12 わからない・忘れた

Q15.6 あなたが最もよく使っている口紅の色を1つだけお知らせください。
(お答えは1つ)

※ご覧になっている色は参考色です。最も近いと思われる色をお選びください

- 1 淡い ベージュ系 2 明るい オレンジ系 3 明るい レッド系 4 明るい ローズ系 5 明るい ピンク系
- 6 暗い ベージュ系 7 暗い オレンジ系 8 暗い レッド系 9 暗い ローズ系 10 暗い ピンク系
- 11 その他の色

Q16 今後、あなたは「流行色」の口紅を使いたいと思いますか。
(お答えは1つ)

- 1 流行色をとても使いたい
 2 流行色を使いたい
 3 流行色だからといって使いたいのと思わないが、色しだいでは使いたい
 4 流行色は使いたくない
 5 口紅自体を使いたくない

Q16SQ さきほどの質問(Q16)で、そのように答えられた理由をお知らせください。
できるだけ具体的に記入ください。

◆お顔へのスキンケアについてうかがいます

Q17 夫だんの生活の中で、あなたにとってスキンケアはどの程度重要だと思われますか。
(お答えは1つ)

- 1 とても重要
- 2 ある程度重要
- 3 あまり重要でない
- 4 重要ではない

Q18 あなたは現在、化粧品を使ってお顔へのスキンケアを行っていますか。
(お答えは1つ)

- 1 毎日スキンケアを行っている
- 2 ほぼ毎日スキンケアを行っている
- 3 とまどきスキンケアを行っている
- 4 スキンケアを行ったことはあるが、現在はまったく行っていない
- 5 今までスキンケア自体をまったく行ったことがない

◆現在行っているお顔へのスキンケアについてうかがいます

Q19_1 現在あなたは、朝(1日のはじめ)、夜(1日のおわり)に行うスキンケアそれぞれにおいて、次のスキンケア化粧品をどの程度使っていますか。
(お答えはそれぞれ1つずつ)

朝(1日のはじめ)

	1	2	3	4	5	6	7	8
	毎 回	週 に 5 ~ 6 回 く ら い	週 に 3 ~ 4 回 く ら い	週 に 1 ~ 2 回 く ら い	月 に 1 ~ 3 回 く ら い	半 年 に 1 ~ 3 回 く ら い	年 に 1 回 以 下	使 わ な い
1 クレンジング(メーク落とし用)	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 洗顔料	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 マッサージ料	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 シートパック	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 パック(シート状ではないもの)	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 化粧水	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 美容液	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 乳液	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 クリーム	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10 日焼け止め、UVカットクリーム	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11 その他(具体的に: <input type="text"/>)	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q19_2 現在あなたは、朝(1日のはじめ)、夜(1日のおわり)に行うスキンケアそれぞれにおいて、次のスキンケア化粧品をどの程度使っていますか。
(お答えはそれぞれ1つずつ)

夜(1日のおわり)

	1 毎 回	2 週 に 5 〜 6 回 く ら い	3 週 に 3 〜 4 回 く ら い	4 週 に 1 〜 2 回 く ら い	5 月 に 1 〜 3 回 く ら い	6 半 年 に 1 〜 3 回 く ら い	7 年 に 1 回 以 下	8 使 わ な い
1 クレンジング(メーク落とし用)	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 洗顔料	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 マッサージ料	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 シートパック	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1 毎 回	2 週 に 5 〜 6 回 く ら い	3 週 に 3 〜 4 回 く ら い	4 週 に 1 〜 2 回 く ら い	5 月 に 1 〜 3 回 く ら い	6 半 年 に 1 〜 3 回 く ら い	7 年 に 1 回 以 下	8 使 わ な い
5 パック(シート状ではないもの)	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 化粧水	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 美容液	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 乳液	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1 毎 回	2 週 に 5 〜 6 回 く ら い	3 週 に 3 〜 4 回 く ら い	4 週 に 1 〜 2 回 く ら い	5 月 に 1 〜 3 回 く ら い	6 半 年 に 1 〜 3 回 く ら い	7 年 に 1 回 以 下	8 使 わ な い
9 クリーム	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10 日焼け止め、UVカットクリーム	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11 その他(具体的に: <input type="text"/>)	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1 毎 回	2 週 に 5 〜 6 回 く ら い	3 週 に 3 〜 4 回 く ら い	4 週 に 1 〜 2 回 く ら い	5 月 に 1 〜 3 回 く ら い	6 半 年 に 1 〜 3 回 く ら い	7 年 に 1 回 以 下	8 使 わ な い

Q20 あなたご自身がスキンケア化粧品にお使いになられた1ヶ月の平均金額をお知らせください。
(お答えは1つ)

※最近1年における1ヶ月の平均としてお知らせください。

- 1 500円未満
- 2 500円～1,000円未満
- 3 1,000円～1,500円未満
- 4 1,500円～2,000円未満
- 5 2,000円～2,500円未満
- 6 2,500円～3,000円未満
- 7 3,000円～4,000円未満
- 8 4,000円～5,000円未満
- 9 5,000円～7,500円未満
- 10 7,500円～10,000円未満
- 11 10,000円～15,000円未満
- 12 15,000円～20,000円未満
- 13 20,000円～30,000円未満
- 14 30,000円～50,000円未満
- 15 50,000円以上
- 16 わからない
- 17 自分では購入していない

Q21 あなたがスキンケアを行なっている目的はどのようなものですか。
 あてはまるものをすべてお知らせください。
 (お答えはいくつでも)
 そのうち、特にあてはまるものを**3つまで**お知らせください。
 (お答えは**3つまで**)

	1 (お答えはいくつでも) あてはまるもの ↓	2 (3つまで) 特にあてはまるもの ↓
1 肌のホワイトニング(肌の美白)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 今後の肌の老化を防ぐ(肌の老化予防)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 肌の老化を緩やかにし、できるだけ肌の若さを保つ(肌の老化スピード緩和)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 現在の肌の老化現象を改善する(肌の老化改善)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 シミを防ぐ、改善する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 しわを防ぐ、改善する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 肌アレを防ぐ、改善する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 ニキビ・吹き出物を防ぐ、改善する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 肌に潤いを与える	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 肌にハリ・弾力を与える	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 肌のキメを細かく整える	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 (お答えはいくつでも) あてはまるもの	2 (3つまで) 特にあてはまるもの
12 毛穴を目立たなくする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 色ムラを防ぐ、改善する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 くすみを防ぐ、改善する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 肌のテカリを防ぐ、改善する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 メークのノリを良くする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 紫外線から肌を守る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 敏感肌を守る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 肌の健康を守る、健康にする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 全体的に肌をきれいにする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 その他(具体的に: <input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<fix> <must>		
22 特にない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<fix> <ex>		

Q22 さきほどお知らせいただいた、あなたがスキンケアを行っている目的に対して、
 実際のスキンケアの効果はどの程度実感できていますか。
 それぞれお知らせください。
 (お答えはそれぞれ1ずつ)

	1 ほとんど実感できていない	2 やや実感できていない	3 なんとなく実感できていない	4 実感できていない	5 わかっている
1 肌のホワイトニング(肌の美白)	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

		1 とても満足できていない	2 満足できていない	3 なんとなく満足できていない	4 満足できていない	5 わからない
19	肌の健康を守る、健康にする	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	全体的に肌をきれいにする	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21	その他()	→	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q23 現在、あなたがやっているスキンケアの内容(アイテムや方法など)は十分なものだと思っていますか。
(お答えは1つ)

- 1 今のスキンケアの内容は、必要以上の十分な内容だと思っている
- 2 今のスキンケアの内容で過不足なく適当だと思っている
- 3 今のスキンケアの内容では、やや足りないと思っている
- 4 今のスキンケアの内容では、足りないと思っている
- 5 わからない

Q24_1 非公開

Q24_2 あなたが「メイクアップ化粧品」、「スキンケア化粧品」、「エステ」の3つの美容にかける1か月あたりの金額(税込み)を教えてください。
(月によって変動がある場合は、平均してお答えください。)
(お答えは1つ)

- 1 1000円未満
- 2 1000円以上～3000円未満
- 3 3000円以上～5000円未満
- 4 5000円以上～10000円未満
- 5 10000円以上

Q25 あなたの世帯の年収（あなた自身の年収も含む）をお知らせください。
 （お答えは1つ）
 世帯年収のうち、あなたご自身の年収をお知らせください。
 （お答えは1つ）

※年金・アルバイト・パート・その他の収入も含めてお選びください
 ※税込みの金額でお答えください

	1 （あなた自身の 年収も含む）	2 あなたご自身の 年収
	↓	↓
1 収入なし	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 100万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 100万～200万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 200万～300万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 300万～400万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 400万～500万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 500万～600万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 600万～700万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1 （あなた自身の 年収も含む）	2 あなたご自身の 年収
9 700万～800万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10 800万～900万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11 900万～1,000万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12 1,000万～1,200万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13 1,200万～1,500万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14 1,500万～2,000万円未満	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15 2,000万円以上	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16 わからない・答えたくない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q26 あなたご自身が、1ヶ月において自由に使えるおこづかいの平均金額をお知らせください。
 （お答えは1つ）

- 1 500円未満
- 2 500～1,000円未満
- 3 1,000～1,500円未満
- 4 1,500～2,000円未満
- 5 2,000～2,500円未満
- 6 2,500～3,000円未満
- 7 3,000～4,000円未満
- 8 4,000～5,000円未満
- 9 5,000～7,500円未満
- 10 7,500～10,000円未満
- 11 10,000～15,000円未満
- 12 15,000～20,000円未満
- 13 20,000～30,000円未満
- 14 30,000～50,000円未満
- 15 50,000円以上
- 16 わからない
- 17 おこづかいはない

ご協力ありがとうございました。
 これでアンケートは終了です。ご回答ありがとうございました。