

県民健康調査 基本調査問診票 — 簡易版 —

★すでに基本調査問診票の詳細版が簡易版、いずれかを提出された方は、回答不要です。

見 本

平成23年(2011年)3月11日から7月11日までの間に、避難地域以外にお住まいの方々に、震災や転勤、進学、引っ越しなどにより、住居地または勤務先・通学先などに2回以上の変更がありましたか？(あてはまる口に✓してください。) なお、震災日の行動パターンの変化は含めません。

- いいえ
- はい

- 1回大きく変わった
- 2回以上大きく変わった

次ページからの質問にお答えください。

基本調査問診票(詳細版)をお送りしますので、そちらにご回答お願いいたします。
以降の記載の必要ありません。
このままご返送ください。

この問診票は、平成23年(2011年)3月11日の震災から同年7月11日までの4か月間に、いつ、どこにいたか(「行動記録」)から、初期の被ばく線量を推定するもので、今後の健康管理のための基礎資料の一つとなります。

問診票は、ご本人がご記入下さい。ただし、未成年者については、保護者の同意のもと実施しますので、次ページの保護者署名欄にご署名の上、記入して下さい。なお、小学生以下については保護者の方が記入して下さい。また、高齢等によりご自分で記入できない場合には、家族の方や同居されている方がご記入下さい。

記入後は、同封の返信用封筒に入れて、郵便ポストに投函して下さい。

なお記載された個人情報、健康管理に必要な場合は、お住まいの市町村の求めに応じて情報提供しますが、個人が特定される形で公開することはありません。

福 島 県
福島県立医科大学

下線部に必要事項をご記入いただき、当てはまる口に✓を記入してください。

(注:なお、平成23年(2011年)3月11日から7月11日までの間に、震災や転勤、進学、引越
越しなどにより、居住地または勤務先・通学先などに2回以上の変更があった場合
は、本問診票ではなく従来の問診票(詳細版)をご使用下さい。)

ご記入日: 平成____年____月____日	回答者: <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理(続柄____)
ふりがな ご氏名 _____	性別: <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
生年月日: <input type="checkbox"/> 明治・ <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 ____年____月____日	
保護者署名欄 (対象者が未成年者の場合は、本調査に同意の上、保護者の方のご署名をお願いします。) (保護者自署) _____	
本籍地(国籍): 都・道 _____ 市・区 _____ 区・町 _____ 府・県 _____ 郡 _____ 村 _____	
平成23年3月11日現在の住民票の住所: <input type="checkbox"/> 表紙の住所と同じ(記入省略できます) 〒 _____ <input type="checkbox"/> 本籍地と同じ(記入省略できます) 都・道 _____ 市・区 _____ 区・町 _____ 府・県 _____ 郡 _____ 村 _____ アパート等名称・部屋番号 _____	
現在の住所: <input type="checkbox"/> 表紙の住所と同じ(記入省略できます) <input type="checkbox"/> 本籍地と同じ(記入省略できます) 〒 _____ <input type="checkbox"/> 平成23年3月11日現在の住民票住所と同じ(記入省略できます) 都・道 _____ 市・区 _____ 区・町 _____ 府・県 _____ 郡 _____ 村 _____ アパート等名称・部屋番号 _____	
転居先住所: (転居の予定がある方は、住所が分かる範囲で下記に記入をお願いします。) 〒 _____ 都・道 _____ 市・区 _____ 区・町 _____ 府・県 _____ 郡 _____ 村 _____ アパート等名称・部屋番号 _____	
転居予定日:平成____年____月____日	
連絡先 (記入漏れなどの確認のために、調査担当者が連絡する際に必要となります。) 電話番号: (____) _____ (____様方) 携帯電話: _____	
現在、同居されている方がいますか。 <input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 家族と同居している(夫婦二人暮らしも含む) <input type="checkbox"/> 施設で生活している <input type="checkbox"/> その他(____)	

- 1 震災時平成 23 年(2011 年)3 月 11 日時点でのご自宅、勤務先・通学先などの建物の構造について、当てはまる項目の□に✓を記入し、_____に必要事項を記入してください。

勤務先・通学先は、一日の生活の中で、就業や学業等で最も過ごす時間が長い建物の構造について記入願います。所在地はわかる範囲で記入してください。

その他の欄には、具体的な構造をご記入ください。

屋外のお仕事を中心の場合は屋外に✓を記入してください。

ご自宅	<p>1 <input type="checkbox"/> 一戸建て（鉄筋コンクリート造、鉄骨鉄筋コンクリート造）</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 一戸建て（その他（木造、鉄骨造、軽量鉄骨造等））</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 集合住宅（鉄筋コンクリート造、鉄骨鉄筋コンクリート造） （ _____階建の _____階）</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 集合住宅（その他（木造、鉄骨造、軽量鉄骨造等）） （ _____階建の _____階）</p> <p>5 <input type="checkbox"/> その他（ _____： _____階建の _____階）</p>
勤務先 通学先 等	<p>1 <input type="checkbox"/> 勤務先 2 <input type="checkbox"/> 通学先 3 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）</p> <p>勤務先・通学先等の所在地（わかる範囲で）</p> <p>_____ 都・道 市・区 区・町</p> <p>_____ 府・県 郡 村 _____</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造、鉄骨鉄筋コンクリート造 （ _____階建の _____階）</p> <p>2 <input type="checkbox"/> その他（木造、鉄骨造、軽量鉄骨造等）（ _____階建の _____階）</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 屋 外</p>

2 あなたは「放射線業務従事者」になったことがありますか？

- 1 いいえ
- 2 はい →具体的なお仕事を書いてください（ _____ ）
おおよそいつ頃（ _____ 年頃）から（ _____ 年頃、現在）まで
- 3 わからない →具体的なお仕事を書いてください（ _____ ）
おおよそいつ頃（ _____ 年頃）から（ _____ 年頃、現在）まで

3 平成23年(2011年)3月11日から7月11日までの間の住居地や日常行動パターンについてお伺いいたします。

(注:なお、この間に、震災や転勤、進学、引っ越しなどにより、住居地または勤務先・通学先などに2回以上の変更があった場合は、本問診票ではなく従来の間診票(詳細版)をご使用下さい。)

期 間	滞 在 地 等
<p>平成23年 3月11日 ↓ __月__日</p> <p>(行動パターンが大きく変わった人は、その日の前日を記入し、変わらなかった人は、7月11日と記入してください。)</p>	<p>①この期間の居住地は、1ページで記載した住所と同じですか？ <input type="checkbox"/> 同じ (日表紙の住所 <input type="checkbox"/> 3月11日の住民票住所 <input type="checkbox"/> 現住所) <input type="checkbox"/> 異なる (下記ご記入ください。) 都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村</p> <hr/> <p>②居住地の近くでこの期間、平均的にみると屋外にいる時間は、 1日あたりどのくらいでしたか？ <input type="checkbox"/> 1時間 <input type="checkbox"/> 2時間 <input type="checkbox"/> 3時間 <input type="checkbox"/> 4時間以上 [_____] 時間</p> <hr/> <p>③定期的な外出先(勤務先や学校など)はありましたか？ <input type="checkbox"/> いいえ (次の欄にお進みください) <input type="checkbox"/> はい (2ページと同じであれば、外出先と住所の記入は不要) 外出先施設名: _____ 都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村</p> <hr/> <p>④上記③の外出先での滞在時間は、1日あたりどのくらいでしたか？ 屋内 [_____] 時間 屋外 [_____] 時間 外出する曜日は？(○で選択): 月・火・水・木・金・土・日</p> <hr/> <p>⑤他にも、よく外出する先がありましたか？ <input type="checkbox"/> いいえ (次の欄にお進みください) <input type="checkbox"/> はい 外出先施設名: _____ 都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村</p> <hr/> <p>⑥上記⑤の外出先での滞在時間は、1日あたりどのくらいでしたか？ 屋内 [_____] 時間 屋外 [_____] 時間 外出する曜日は？(○で選択): 月・火・水・木・金・土・日</p>

次の欄は行動パターンが大きく変わった後の行動記録を記入してください。

※行動パターンが上記から変化していない場合は、記入不要です。4へ進んでください。

期 間	滞 在 地 等
平成23年 __月__日 ↓ 7月11日	<p>⑦この期間の居住地は、1ページで記載した住所と同じですか？ <input type="checkbox"/> 同じ（白表紙の住所） <input type="checkbox"/> 3月11日の住民票住所 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 異なる（下記ご記入ください。）</p> <p>都・道 _____ 市・区 _____ 区・町 _____ 府・県 _____ 郡 _____ 村 _____</p> <p>⑧居住地の近くでこの期間、平均的にみると屋外にいる時間は、 1日あたりどのくらいでしたか？ <input type="checkbox"/> 1時間 <input type="checkbox"/> 2時間 <input type="checkbox"/> 3時間 <input type="checkbox"/> 4時間以上 [_____] 時間</p> <p>⑨定期的な外出先（勤務先や学校など）はありましたか？ <input type="checkbox"/> いいえ（次の欄にお進みください） <input type="checkbox"/> はい（2ページと同じであれば、外出先と住所の記入は不要） 外出先施設名： _____ 都・道 _____ 市・区 _____ 区・町 _____ 府・県 _____ 郡 _____ 村 _____</p> <p>⑩上記⑨の外出先での滞在時間は、1日あたりどのくらいでしたか？ 屋内 [_____] 時間 屋外 [_____] 時間 外出する曜日は？（○で選択）：月・火・水・木・金・土・日</p> <p>⑪他にも、よく外出する先がありましたか？ <input type="checkbox"/> いいえ（次の欄にお進みください） <input type="checkbox"/> はい 外出先施設名： _____ 都・道 _____ 市・区 _____ 区・町 _____ 府・県 _____ 郡 _____ 村 _____</p> <p>⑫上記⑪の外出先での滞在時間は、1日あたりどのくらいでしたか？ 屋内 [_____] 時間 屋外 [_____] 時間 外出する曜日は？（○で選択）：月・火・水・木・金・土・日</p>

4 平成23年(2011年)3月11日～7月11日の間に、避難地域に、お仕事や一時
帰宅の家族の付き添いなどで立ち入ったことがありますか？

立ち入りなし → 5へ進んでください。

立ち入りあり

①平成23年(2011年) __月__日頃 住所 _____

屋外 約 [_____] 時間、

屋内(鉄筋コンクリート等)約 [_____] 時間、屋内(木造等)約 [_____] 時間

②平成23年(2011年) __月__日頃 住所 _____

屋外 約 [_____] 時間、

屋内(鉄筋コンクリート等)約 [_____] 時間、屋内(木造等)約 [_____] 時間

③ ①と同じパターンで他に [_____] 回、主に ____ 月ごろ立ち入ったことあり。

②と同じパターンで他に [_____] 回、主に ____ 月ごろ立ち入ったことあり。

5 平成 23 年(2011年)3 月 11 日から 3 月末までに、飲料水は主として何を使っていましたか、□に✓を記入して、[]内には期間を記入してください。

- 1 水道水 期間 [3 月____日から____日]
 2 簡易水道または井戸水 期間 [3 月____日から____日]
 3 ミネラルウォーター 期間 [3 月____日から____日]
 4 その他 [_____]

6 平成 23 年 (2011年) 3 月 11 日から 3 月末に、「安定ヨウ素剤」を服用しましたか。

- 1 いいえ
 2 はい→ 服用日時 [____月____日] 頃
 3 わからない

7 平成 23 年(2011年)3 月 11 日から 3 月末までに、自分の畑や果樹園、家庭菜園などで作られた作物(自家栽培)や、飼育している家畜の乳(原乳)などを摂取しましたか？□に✓を記入して、摂った場合は、食物は多いものから2つ、その種類と食べた回数、原乳はその種類と量について、[____]内には具体的に記入してください。

食品の種類	区 分	
自家栽培の 野菜・果物	1 <input type="checkbox"/> 食べた ↳	①種類[_____]；1 <input type="checkbox"/> 露地 2 <input type="checkbox"/> ハウス 3 <input type="checkbox"/> 不明 どのくらい食べましたか？ 小皿[_____]回、中皿[_____]回、大皿[_____]回、または [_____] 個
	2 <input type="checkbox"/> 食べな かった ↓ (次の項目へ)	②種類[_____]；1 <input type="checkbox"/> 露地 2 <input type="checkbox"/> ハウス 3 <input type="checkbox"/> 不明 どのくらい食べましたか？ 小皿[_____]回、中皿[_____]回、大皿[_____]回、または [_____] 個 (小皿は直径10cm以下、中皿は10～20cm、大皿は20cm以上とし て、普通に盛りつけた量を目安にしてください) (注：3月中に採れた露地もの野菜・果物についての質問です。)
飼育してい る家畜の乳 (原乳など)	1 <input type="checkbox"/> 飲んだ ↳	家畜の種類は？ <input type="checkbox"/> 乳牛、 <input type="checkbox"/> ヤギ、 <input type="checkbox"/> その他 (_____) コップ 1 杯を 200ml と考えて、合計何杯くらい飲みましたか 約 [_____] 杯
	2 <input type="checkbox"/> 飲まな かった	なお、一般的にスーパーなどで売っている(加工)牛乳は、原乳 ではありません。

お疲れ様でした。問診票を封筒に入れて返送お願いいたします。

見 本

福島県・福島県立医科大学
県民健康調査



ふくしまから
はじめよう。

Future From Fukushima.