

カネミ油症次世代調査 2年目の参加者について

九州大学病院 油症ダイオキシン研究診療センター
相談支援員 統括 井上 豊子

カネミ油症次世代調査の対象者

カネミ油症認定者の子と孫で
1969年以降に生まれ、汚染油を直接飲食していない人

令和3年度
次世代調査参加者
388人



令和4年度
新たに参加した人
33人



421人へ
次世代調査の
書類を送付

次世代調査送付書類1

令和3年度に油症次世代調査へご協力いただいた方へ
令和4年度油症次世代調査のご案内

油症患者の次世代の方々の健康状態について、令和4年度も調査を継続いたします。ご協力をお願いします。

送付した書類について

今回送付した書類は「令和4年度油症次世代調査のお願い」「次世代調査個人票」「同意書一式」「相手先登録依頼書（振込口座）」「令和4年度油症次世代調査票」「令和4年度検診会場」「令和4年度次世代調査 フロー図」「送付した書類について」です。この用紙を含め、計8部入っております。他に返送用の封筒とレターバックが入っております。ご確認ください。

1. 記入にあたっての注意事項

この調査は、油症次世代の方にとどのような健康障害が出現し困っておられるのか、また、今まで抱えておられた不安や悩み、思いを理解したいと思って実施しておりますので、ご本人の意思でご記入していただきたいと思っております。

2. 個人情報について

個人情報については「油症次世代調査」に限りしてのみ使用し、個人情報の厳正な管理を行い、個人情報保護に努めます。

3. 連絡先について

連絡先はできればご本人の現住所を選択していただきたいと思っております。結婚の事情等でカネミ油症について周知の方には知られたいという方は、その旨をお知らせください。できる限り、ご配慮いたします。

連絡の第一選択はメールにしたいと思っておりますので、検診が終了したら『お名前と〇日終了』を九州大学油症センターまでメールしてください。油症センターのメールアドレスのQRコードを最後に付けておりますので、ご利用ください。

4. 同意書について

「臨床研究のご説明」の説明文を読み、必ずご本人が同意書にチェックをつけてご署名してください。同意書の2が所にご署名をして、同意書の1枚のみをご返送ください。自治体での検診の場合、再度同意書の提出が必要になる場合があります。そちらもご記入ください。

5. 相手先登録依頼書（振込口座登録）について

謝金の振込先は次世代調査に参加している本人の口座でお願いします。昨年お送りいただいた書類と変更がない人はこの用紙は不要になります。変更のある人は変更になったところだけご記入ください。（分らない場合はすべてご記入頂きご返送ください）

次世代調査個人票

ふりがな	姓	性別	男性・女性
氏名			
生年月日	昭和・平成・令和	年	月 日生（現在 歳）
現住所	〒	都道府県	市区町村
郵送先	☐ 現住所と同じ人はチェックをしてください		
住所	〒	都道府県	市区町村
氏名	（別紙が送る人へご記入ください）		
* 現住所と郵送先が違う人は理由を記入してください。 「受け取れないため」「離れた場所にいるため」といった理由はお避けください。			
☐ カネミ油症のことを家族に話していないため、知られたくない			
☐ カネミ油症のことを義理の家族に話していないため、知られたくない			
☐ その他（ ）			
電話番号	（携帯用）	（固定用）	
電話を受けやすい時間帯		電話を受けやすい時間帯	
メール			
アドレス	⑤		
*九州大学油症センターのメールアドレスを受取できるように設定してください yusho-c@med.kyushu-u.ac.jp (パソコンより発信)			
令和4年度次世代調査への参加について			
☐ 令和4年度次世代調査へ参加する			
☐ 令和4年度次世代調査には参加しない（次年度再度案内を送ります）			
☐ 今後は次世代調査に参加しない（以後こちらから案内は郵送しません）			
☐ その他（ ）			
検診会場の希望について			
☐ 自治体による油症検診			
所在地	〒	都道府県	市区町村
☐ 健康財団等による検診			
所在地	〒	都道府県	市区町村
令和4年度検定（カネミ油症の認定）の希望について（○で囲んでください）			
有 ・ 無			
相手先登録依頼書（振込口座用紙）の変更			
有 ・ 無			

同意書

検センター・准教授・辻 学 殿

指番号
43-223-2639
92-894-6267
6-6944-6705
852-22-6487
82-513-3106
83-933-2974
89-912-2395
88-823-9678
92-643-3280
95-895-2362
99-286-2786
28-623-3109

ついて、以下の説明を受けました。
個人情報取扱いについて
試料や情報の保管等について
研究の費用について
利益相反について

8128582

九州大学医学部皮膚科教室
油症事務局秘書 行

TEL 092-642-5382

検診をお願い
9996.html

予約を取る
受診

中に
5症状が
に事前に
問い合わせ

次世代調査送付書類2

力ネミ油症
次世代調査
調査票

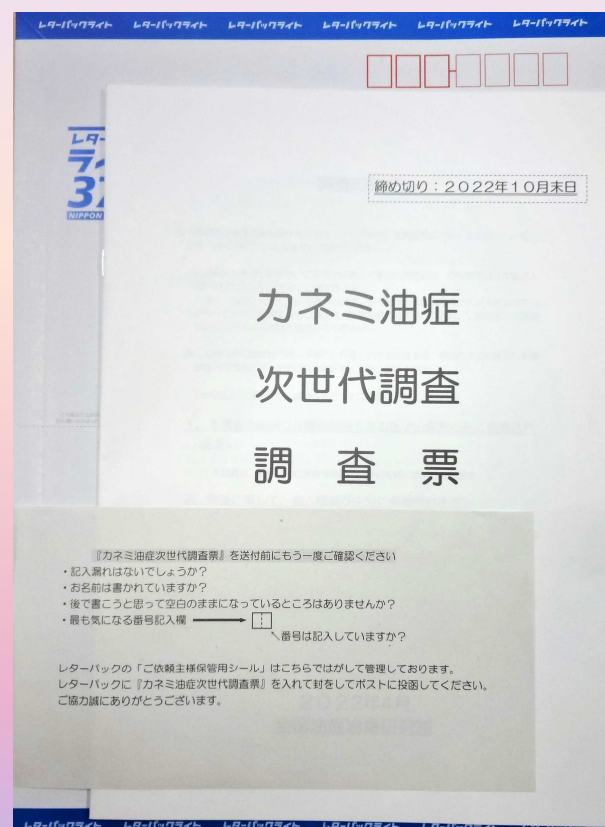
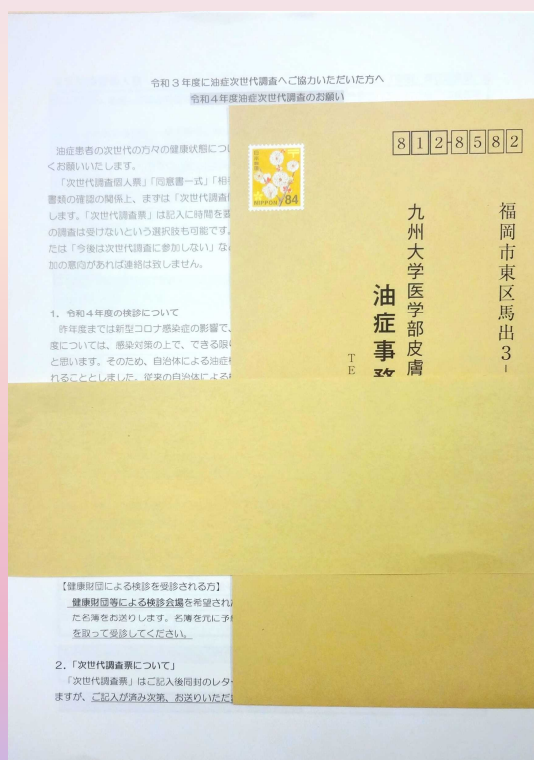
締め切り：2022年10月末日

『カネミ油症次世代調査票』を送付前にもう一度ご確認ください

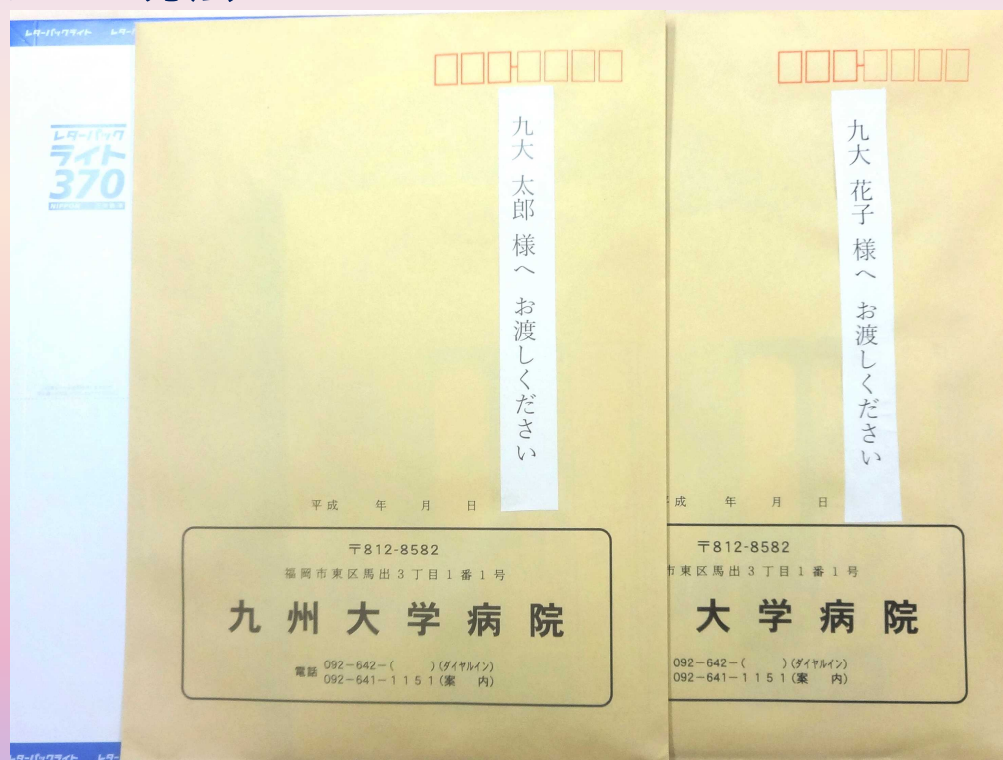
- ・記入漏れはないでしょうか？
- ・お名前が書かれていますか？
- ・後で書こうと思って空白のままになっているところはありませんか？
- ・最も気になる番号記入欄 番号は記入していますか？

レターバックの「依頼主様保管用シール」はここらではがして管理しております。
レターバックに『カネミ油症次世代調査票』を入れて封をしてポストに投函してください。
ご協力誠にありがとうございます。

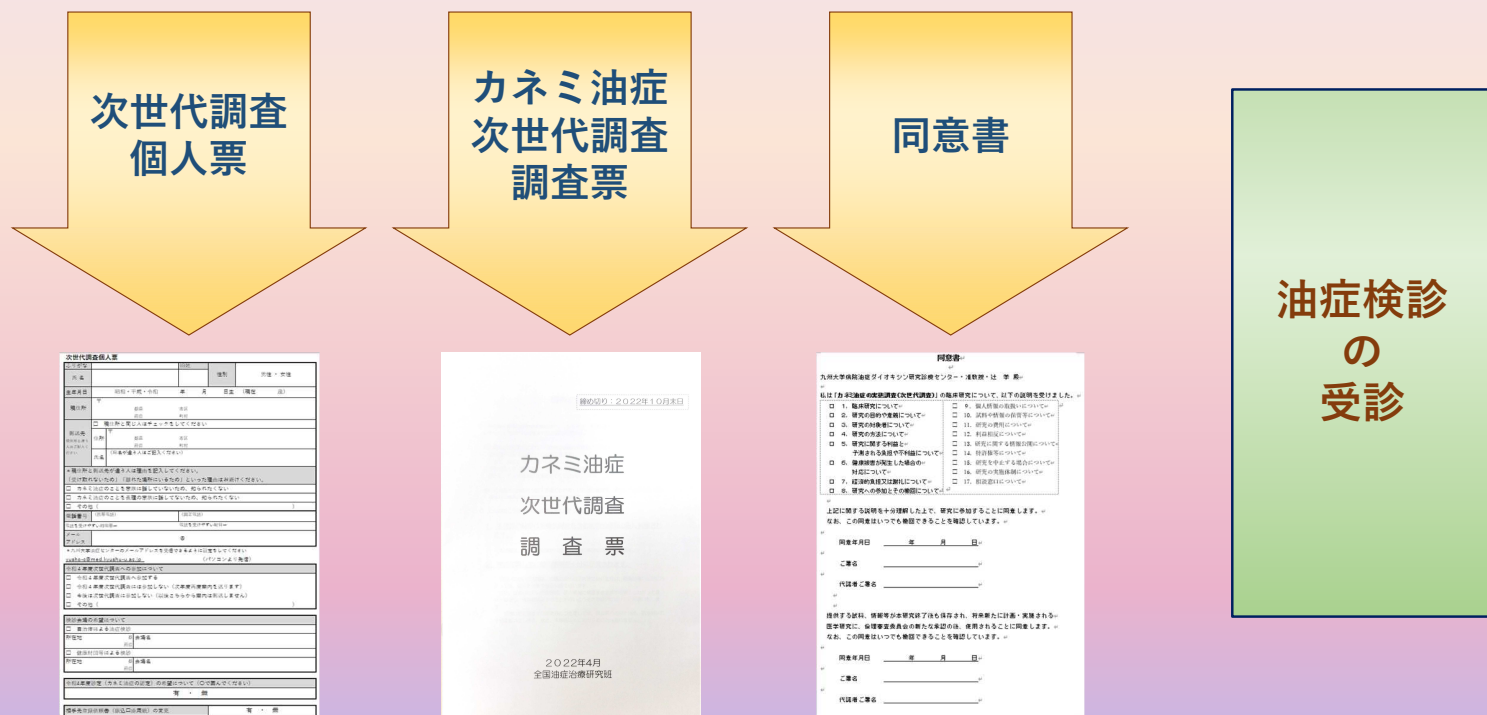
送付した書類一式



次世代対象者へ届くための方法



令和4年度 次世代調査へ参加の条件



書類別の返送者数

令和4年度書類を郵送した人・・・421名

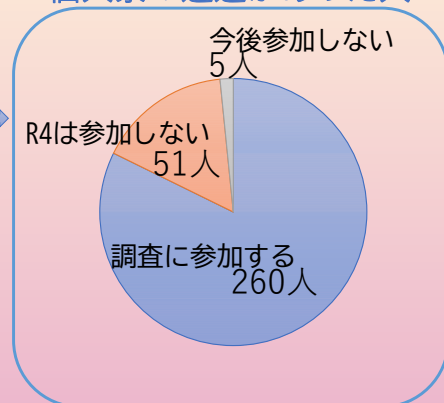
何らかの書類の返送があった人・・・321名

*個人票の返送があった人・・・316名

*次世代調査票の返送があった人・・・297名

*同意書の返送があった人・・・308名

個人票の返送があった人



※個人票+次世代調査票+同意書の返送があった人・・・290名

R4次世代調査参加者検診受診状況(自治体)

自治体油症検診受診者数

追跡調査班	検診受診者(人)	申込数(人)
千葉県班	2	5
関東以北班	4	7
愛知県班	8	14
大阪府班	15	21
島根県班	0	2
広島県班	8	12
山口県班	0	0
高知県班	1	1
福岡県班	63	80
長崎県班	35	42
合計	136	184

R4次世代調査参加者検診受診状況(健康財団およびクリニック等)

次世代調査参加者

健康財団等検診会場		検診受診者(人)	申込数(人)
福岡県	福岡市	2	8
	北九州市	1	1
長崎県	長崎市	3	8
	五島市①	1	1
	五島市②	0	0
広島県	広島市	0	2
愛知県	名古屋市	2	4
大阪府	大阪市	1	8
東京都	渋谷区	11	13
合計		21	45

認定患者

検診受診者(人)	申込数(人)
11	19
3	5
4	9
1	1
3	3
3	3
4	5
4	10
1	2
34	57

令和4年度の参加者

書類が揃っており検診を受診した人とその子供で検診免除の人・・・183名

油症検診を受けた人・・・157名－1＝156名

(1名は次世代調査票の返却なし)

2世・・・141名(認定2世・・・5名)

3世・・・15名



謝金の支払いを行った人
156＋27＝183名

15歳以下の小児等で検診を受けていない人・・・27名

2世・・・4名

3世・・・23名

個人票、次世代調査票、同意書が揃っていた人・・・290名

2世・・・236名(認定2世・・・11名)

3世・・・54名

今後の課題

書類について解りやすいようにと考え記載したが、注意事項が多すぎて内容が理解されなかった。箇条書きにするなど解りやすい説明文が必要

書類を2部に分け、返送の締め切り日を別にしたが、より解りにくく、締め切りの延長にもつながった。提出期限や内容の検討が必要

次世代調査票の内容は小児には適していないため、本人の意思を伝えられない小児に対して今後の調査をどうしたらよいのか検討が必要