

①

全ての方に返送をお願いします
締め切り：平成25年7月末日

(案)

秘

健康実態調査 調査票

平成25年5月

厚生労働省

※現在、準備中の案であり、今後体裁等を整理した
上で実施します。

□□-□□-□□□□

調査の説明

○ 本調査票の、「同意書」「回答欄」及び、同封の「口座振込依頼書」にご記入いただき、7月末までに、自治体まで郵便でご返送ください。

※ 身体の都合などにより、ご自分では記入できない場合には、ご家族又は成年後見人に代理でご記入いただくことができます。

また、施設に入所している場合などは、その施設の職員の方などに記入を助けていただくこともできます（その場合は、施設の職員の方は、ご本人、ご家族又は成年後見人に、記入する内容を確認してください）。

※ ご自分や代理の方が記入することが難しいなどの理由で、調査員による聞き取りを希望される場合には、同封している「③聞き取り希望連絡票」をご返送いただくか、自治体の連絡先にご相談ください。

○ この調査について、ご不明な点等があるときは、別に同封しております自治体の連絡先まで御連絡ください。

○ この調査につきまして、次の点をどうぞご理解ください。

1. 本調査の結果は治療法開発を含む医学的研究のみに利用されます。

本調査は、研究の推進や、皆様方お一人お一人の今後の治療や健康管理のお役に立てていただくよう、医学的研究として有効に活用いたします。

2. 調査に際して、個人情報十分に保護されます。

回答いただいた内容は、厚生労働省及び厚生労働科学研究費補助金による油症に関する研究班で分析を行うこととしています。また、調査結果の公表にあたっては、個人を特定できない形で行います。

また、回答いただいた内容は、個人情報に関連する法律や規程にしたがって保存・管理し、情報が流出することのないようその取扱いには十分に配慮いたします。

3. 同意書で表明した調査協力についての判断は自由意思に基づくものであり、返送後に撤回することもできます。

本調査に協力するかどうかはあなた様の御判断によりますが、回答いただける場合は、同封する「同意書」及び「調査票」に必要事項を記載してください。なお、回答できない項目については、記載いただかなくて結構ですし、返送いただいた後で、途中でお気持ちが変わられた場合には、いつでも同意を取り下げることが可能です（「同意の撤回」といいます。）ので、自治体の連絡先まで御連絡ください。返送後に同意を撤回した場合には、回答いただいた内容を破棄します。ただし、既に調査票の集計が終了していた場合には、集計データを破棄できない場合があります。

また、健康調査支援金として、19万円をお支払いいたしますが、これは本調査に協力いただいたことに対するものであり、本調査以外の調査等への協力を強制するものではありません。

4. 健康実態調査に協力いただけない場合でも、このことにより不利益を受けることはありません。

仮に調査に協力いただけない場合でも、そのことにより、自治体等からのお知らせなどに関して不利益を被ることはまったくありませんので、御安心ください。

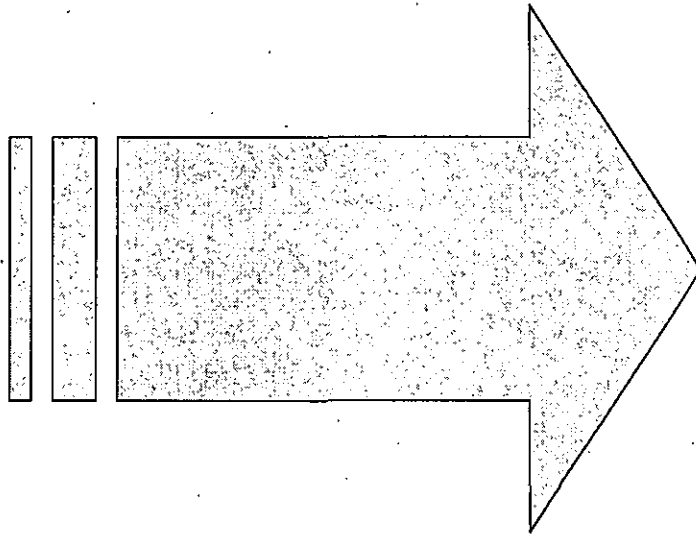
（厚生労働省における担当者）

食品安全部企画情報課 林、萩森、平澤

電話番号：03-5253-1111

（内線2492）

※ 本調査に関する質問等は、別に同封しております自治体のお問い合わせ先まで御連絡ください。



次のページからご記入願います。

同意書

厚生労働大臣 殿

私は、健康実態調査の調査票に回答し、かつ、回答内容が厚生労働省及び厚生労働科学研究費補助金による油症に関する研究班で利用されることについて、文書による説明を受け、以下の項目についてその内容を十分理解いたしました。

1. 本調査の結果は治療法開発を含む医学的研究のみに利用されること。
2. 調査に際して、個人情報十分に保護されること。
3. この同意書で表明した調査協力についての判断は自由意思に基づくものであり、その判断は撤回可能であること。※
4. 研究協力の意思を途中で撤回しても、このことによって自治体からのお知らせ等の際しての不利益は受けないこと。

※ 調査票の集計が終了していた場合は、集計データを破棄できない場合がある。

その上で、調査に協力するか否か、以下のように判断いたします。

本調査に協力することに、

1. 同意します。
2. 同意しません。



いずれかに○を付けてください。

平成 年 月 日

(ご本人署名) 氏 名 _____

ご本人による判断が困難な場合

(代諾者署名) 氏 名 _____

回 答 欄

A. ご本人のお名前等をご記入ください。

(フリガナ)

お名前： _____ (男・女)

生年月日 _____ 明治・大正・昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (現在： _____ 歳)

ご住所： _____ (都道府県)

B. この調査にご記入いただくのはご本人ですか？

ア はい イ いいえ



※ 本調査票の記入者がご本人でない場合は、以下をご記入ください。

(フリガナ)

記入者名 _____ (ご本人との関係： _____)

① ご本人が記入できなかった理由について教えてください。

(_____)

② 記入に際し、ご本人の情報などをどのように確認したか教えてください(以下の口のいずれかにチェック(レ)を付けてください。)

- | | |
|--|--------------------------------------|
| ☐ 本人に直接会って聞き取った | ☐ 本人に電話で聞き取った |
| ☐ 家族に直接会って聞き取った | ☐ 家族に電話で聞き取った |
| ☐ 自分が知っている範囲で記入した | |
| ☐ その他 (_____) | |

- C. 今後、記入いただいた内容の確認などのために、電話・携帯電話・FAX・電子メール・郵送で直接連絡を取らせていただくことがあります。

連絡方法の希望について教えてください（以下の□のいずれかにチェック（レ）を付けてください。）。

- ☐ 1 ご本人に連絡してよい。
☐ 2 記入したのはご本人だが、連絡先は別のところにしてほしい

ふりがな（ ）
→連絡先の方のお名前（ ）

- ☐ 3 代理記入者（前のページの設問2）に連絡してほしい。

↓ いずれの場合も、以下の連絡先にご記入ください。

連 絡 先	
住所 〒 _____	
電話番号 _____	携帯電話番号 _____
FAX 番号 _____	電子メールアドレス _____ @ _____
連絡方法： ☐ 電話 ☐ 携帯電話 ☐ FAX ☐ 電子メール ☐ 郵送	

D. 生活習慣等について教えてください。

1. 身長と体重についてお答えください。

身長: _____ cm

体重: _____ kg

2. 1日平均どのくらい歩きますか？（農作業・家事など日常動作を含めます）

01 30分未満

03 60分以上～90分未満

02 30分以上～60分未満

04 90分以上

3. 運動（スポーツ）をどのくらいしますか？

（ウォーキング、ジョギング、体操も含めます）

01 ほぼ毎日

04 月1回程度

02 週2～4回程度

05 ほとんどしていない

03 週1回程度

4. お酒をどのくらい飲みますか？

01 ほぼ毎日飲む

04 月1～3回程度

02 週3～5回程度

05 年1～10回程度

03 週1～2回程度

06 飲まない

4-2. 飲むと答えた方—1日に飲む量は、ビール大びんに換算して何本くらいですか？

▶1日に平均して、ビール大びん（ ）本くらい

（注）換算方法

ビール中びん1本 = ビール大びん0.8本

ビール小びん1本 = ビール大びん0.5本

日本酒1合（180ml）= ビール大びん1本

ウイスキーダブル1杯 = ビール大びん1本

しょうちゅうの水割り（お湯割り）1.5杯 = ビール大びん1本

5. タバコをどのくらい吸いますか？

01 吸う →1日 約（ ）本 を 約（ ）年間

02 やめた →やめたのは、約（ ）年前

それまでは、1日 約（ ）本 を 約（ ）年間

03 吸わない

6. 睡眠時間はどの位ですか？

01 9時間以上

03 7時間

05 5時間以下

02 8時間

04 6時間

7. 1日の労働時間はどの位ですか？（家事なども含みます）

01 10時間以上

03 7~6時間

05 4時間以下

02 9~8時間

04 5～4時間

8-1. 常用しているサプリメント、健康食品あるいは漢方薬がありますか？

01 ある

02 ない

↓

8-2. 「ある」と答えた方。常用しているサプリメント、健康食品あるいは漢方薬の名称と摂取の効果をおしえてください。

【名称： 】→ 週に（ ）回くらいの割合で（ ）年間摂取。

効果： 01 不快症状が改善したと思う

02 特にはっきりとした効果があるとは思わない

03 その他

【名称： 】→ 週に（ ）回くらいの割合で（ ）年間摂取。

効果： 01 不快症状が改善したと思う

02 特にはっきりとした効果があるとは思わない

03 その他

【名称： 】→ 週に（ ）回くらいの割合で（ ）年間摂取。

効果： 01 不快症状が改善したと思う

02 特にはっきりとした効果があるとは思わない

03 その他

【名称： 】→ 週に（ ）回くらいの割合で（ ）年間摂取。

効果： 01 不快症状が改善したと思う

02 特にはっきりとした効果があるとは思わない

03 その他

【名称： 】→ 週に（ ）回ぐらいの割合で（ ）年間撈取。

効果： 01 不快症状が改善したと思う

02 特にはっきりとした効果があるとは思わない

03 その他

E. 健康・悩み・ストレスについて教えてください。

1. あなたは現在、日常生活で悩みやストレスがありますか？

01 ある

02 ない

↓

2. 「ある」と答えた方。それは、どのような原因ですか？

あてはまるすべての原因の番号に○をつけてください。

その中で最も気になる原因の番号を番号記入欄に記入してください。

- | | |
|----------------------|------------------|
| 01 家族との人間関係 | 12 妊娠・出産 |
| 02 家族以外との人間関係 | 13 育児 |
| 03 恋愛・性に関すること | 14 家事 |
| 04 結婚 | 15 自分の学業・受験・進学 |
| 05 離婚 | 16 子どもの教育 |
| 06 いじめ、セクシュアル・ハラスメント | 17 自分の仕事 |
| 07 生きがいに関すること | 18 家族の仕事 |
| 08 自由にできる時間がない | 19 住まいや生活環境 |
| 09 収入・家計・借金等 | (公害、安全及び交通事情を含む) |
| 10 自分の病気や介護 | 20 その他 |
| 11 家族の病気や介護 | 21 わからない |

◎最も気になる悩みやストレスの番号 → (番)

F. 介護や日常生活動作の状況について教えてください。

1. あなたは病院や診療所に入院、または、介護施設に入所中ですか？

01 はい

02 いいえ

2. 現在要介護認定を受けていますか？どちらかに○を付けてください。

01 受けている 3. へ

02 受けていない 5. へ

3. 現在の要介護度の状況をお答えください。

01 要支援 1

03 要介護 1

06 要介護 4

02 要支援 2

04 要介護 2

07 要介護 5

05 要介護 3

4. 介護が必要となった原因は何ですか？あてはまる番号すべてに○をつけ、かつ、その中で主な原因である番号1つを主な原因欄に記入してください。

01 脳血管疾患（脳出血、脳こうそく、くも膜下出血、脳卒中、

その他の脳血管疾患及びその後遺症など）

02 心臓疾患（狭心症、心筋こうそく、不整脈、心筋炎、その他の心臓疾患）

03 がん（すべての部位の悪性新生物（白血病を含む）及び肉腫）

04 呼吸器疾患（肺気腫、肺炎、気管支炎、胸膜疾患など）

05 関節疾患（関節リウマチ、関節炎、関節の変形、腰痛症）

06 認知症（アルツハイマー病など）

07 パーキンソン病

08 糖尿病（糖尿病及び糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症などの合併症）

09 視覚・聴覚障害（緑内障、網膜はくり、難聴など）

10 骨折・転倒（屋内外を問わず、何らかの原因で骨折又は転倒したもの）

11 脊髄損傷（脊髄の機能が傷害されたもの）

12 高齢による衰弱（特にこれといった病気と診断されていないものの、老いて体の機能が衰弱したもの）

13 その他

14 わからない

◎主な原因 → (番)

5. 以下の動作の中で介助なしに自分で行うことができるもの全てに○を付けてください。なお、自分で行うことができるが、実際に行っていない場合は「できる」と判断してください。

- | | |
|---|---|
| 01 洗顔 <small>せんがん</small> | 09 食事の準備・後始末 <small>しょくじ じゅんび あとしまつ</small> （調理を含む） |
| 02 口腔清拭 <small>こうくうせいしき</small> （はみがきなど） | 10 食事 <small>しょくじ</small> |
| 03 身体 <small>からだ</small> の清拭 <small>せいしき</small> （体を拭う） | 11 服薬 <small>ふくやく</small> （薬をのむ） |
| 04 洗髪 <small>せんぱつ</small> | 12 散歩 <small>さんぽ</small> |
| 05 着替 <small>きがえ</small> | 13 掃除 <small>そうじ</small> |
| 06 入浴 <small>にゅうよく</small> | 14 洗濯 <small>せんたく</small> |
| 07 体位交換・起居 <small>たいいこうかん ききょ</small> （寝返りや体を起こすなど） | 15 買い物 <small>かいもの</small> |
| 08 排泄 <small>はいせつ</small> （トイレ） | 16 日常会話 <small>にちじょうかいわ</small> |

G. この1年間の治療状況について教えてください。

1. 現在の受診の頻度をおしえてください。

- | | |
|-----------|-------------|
| 01 入院中 | 04 数か月に1回程度 |
| 02 毎週1回程度 | 05 受診していない |
| 03 毎月1回程度 | |

2. この1年間の治療の内容をおしえてください。あったことはすべて○を付けてください。

- | | |
|------------------------|--------------|
| 01 手術を受けた（手術の内容：_____） | |
| 02 入院した | 03 外来で治療を受けた |
| | 04 油症検診を受けた |

H. ゆしょうかんじゃじゅりょうけん 油症患者受療券（ゆしょうけん 油症券）※ の使用状況についてお聞きします。

1. 油症券を使用していますか。

- | | |
|-------|--------|
| 01 はい | 02 いいえ |
|-------|--------|

2. この1年間、油症券を使用せずに受診したことがありますか。

- | | |
|-------|--------|
| 01 はい | 02 いいえ |
|-------|--------|

↓

2-2. 「はい」と答えた方。今後、油症券の使用を希望する医療機関（病院、診療所、歯科、調剤薬局）がありますか。

- | | |
|-------|--------|
| 01 はい | 02 いいえ |
|-------|--------|

↓

2-3. 「はい」と答えた方。医療機関の所在地と医療機関名を教えてください。

市町村名：	医療機関名：
-------	--------

市町村名：	医療機関名：
-------	--------

市町村名：	医療機関名：
-------	--------

※ 油症患者受療券（油症券）を、カネミ倉庫株式会社と契約している医療機関で提示すると、窓口での利用者負担の支払を要することなく、油症に関連する医療を受けることができます。

なお、油症券を使わずに、油症に関連する医療を受けた場合には、支払った自己負担分を、カネミ倉庫株式会社に請求できます。また、油症券を持っていない方は、必要な場合は、カネミ倉庫株式会社に改めて交付を請求することもできます。

1. これまでにかかったことのある病気（今かかっている病気・症状も含む）について教えてください。小児期の病気については、ご両親にお聞きになり記入してください。わからないところは、できればかかりつけの医師・歯科医師の先生に確認して記入してください。

以下順番にすべてご回答ください。

1-1. 悪性腫瘍（がん） あくせいしゅよう	
01 がんにかかったことがある ↓	02 がんにかかったことがない
1-2. 悪性腫瘍（がん）にかかったことがある方。 あくせいしゅよう 具体的な診断名（例：胃がん、 い 肝臓がんなど）と治療歴をおしえてください。 かんぞう	
診断名：	
01 過去に治療したことがない	03 現在治療中
02 過去に治療したことがある	04 その他
診断名：	
01 過去に治療したことがない	03 現在治療中
02 過去に治療したことがある	04 その他
診断名：	
01 過去に治療したことがない	03 現在治療中
02 過去に治療したことがある	04 その他
診断名：	
01 過去に治療したことがない	03 現在治療中
02 過去に治療したことがある	04 その他
2. 脳・精神・神経の病気 のう せいしん しんけい あてはまるものにいくつでも○をつけてください。	
01 脳・精神・神経の病気にはかかったことがない のう せいしん しんけい びょうき	09 躁うつ病… そう びょう 気分の上がり下がりが増え、日常生活に支障をきたす。またそれを繰り返す
02 脳腫瘍 のうしゅよう	10 統合失調症… とうごうしつちようしやう 幻覚や妄想があり、自分の考えや気持ちがまとめられない状態が長く続く
03 脳卒中・脳出血・くも膜下出血… のうそっちゅう のうしゅけつつ まくかしゅけつ 脳機能が強く障害され、突然に意識障害や失語などの症状が起こる	11 幻覚… げんかく ないものがあるように見えたり、聞こえたりする
04 脳梗塞… のうこうそく 脳の血管が閉塞して精神機能に障害が出る。急性で激しいものは脳卒中と呼ばれる	12 認知症 にんちしやう
05 頭痛 づつう	13 もの忘れ わす
06 頭重…頭が重い ずじゅう	14 かつとなりやすい・短気 たんき
07 神経痛 しんけいつう	15 その他
08 知的障害 ちてきしょうがい	

これまでにかかったことのある病気(今かかっている病気・症状も含む)について教えてください。

3. 自律神経系の病気 (以下のような不安定な症状がある病気)
あてはまるものにいくつでも○をつけてください。

- | | |
|---|--|
| 01 自律神経系の病気にはかかったことがない | 05 汗が出にくい |
| 02 起立性低血圧…
急に立ち上がったときにめまいや失神が
起こる | 06 不眠 |
| 03 過敏性腸症候群…
腸の検査で明らかな異常が認めないが、腹
痛や腹部の不快感、便秘や下痢が長く続く | 07 不安神経症…
不安が強すぎて日常生活に支障をきたす |
| 04 多汗症…
日常生活に支障をきたす発汗 | 08 自律神経失調症…
いろいろな自覚症状があるのに検査では
異常が見つからない |
| | 09 その他 |

4. 目の病気
あてはまるものにいくつでも○をつけてください。

- | | |
|------------------------------|--------|
| 01 目の病気にはかかったことがない | 06 緑内障 |
| 02 眼脂過多…めやにが多い | 07 近視 |
| 03 瞼板腺(まつげの根元)からのチーズ様
分泌物 | 08 遠視 |
| 04 結膜(白目)の色素沈着 | 09 乱視 |
| 05 白内障 | 10 弱視 |
| | 11 その他 |

5. 口の中の病気
あてはまるものにいくつでも○をつけてください。

- | | |
|-------------------------------|-------------------|
| 01 口の中の病気にはかかったことがない | 07 味覚異常 |
| 02 舌がん | 08 歯肉の色素沈着(歯茎が黒い) |
| 03 歯牙形成不全…
子どものときに歯が生えなかった | 09 口内炎になりやすい |
| 04 歯周病(歯槽膿漏) | 10 虫歯になりやすい |
| 05 歯肉炎(歯ぐきの病気) | 11 歯の知覚過敏(歯がしみる) |
| 06 顎関節症(あごの関節の異常) | 12 永久歯(全歯)を早期に失った |
| | 13 その他 |

これまでにかったことのある病気（今かかっている病気・症状も含む）について教えてください。

6. 耳・鼻の病気 みみ はな あてはまるものにいくつでも○をつけてください。	
01 耳・鼻の病気にはかかったことがない みみ はな びょうき	06 鼻炎を起こしやすい びえん お
02 メニエール病… びよう 回転性めまい、耳鳴り、難聴などの症状を繰り返す	07 難聴 なんちよう
03 めまい	08 蓄膿症 ちくのうしょう
04 中耳炎 ちゅうじえん	09 鼻血がよく出る はなぢ で
05 真珠腫性中耳炎… しんじゆしゆせいちゅうじえん 中耳炎を繰り返すうちに起こり、 症状は難聴、耳だれ、痛みなど	10 鼻血が止まりにくい はなぢ と
	11 その他
7. 甲状腺の病気 こうじょうせん あてはまるものにいくつでも○をつけてください。	
01 甲状腺の病気にはかかったことがない こうじょうせん びょうき	05 バセドウ病… びよう 甲状腺ホルモンが過剰に分泌される
02 甲状腺がん こうじょうせん	06 甲状腺機能低下… こうじょうせんきのうていか 甲状腺ホルモンの合成及び分泌が低下した状態
03 甲状腺腫…甲状腺がはれる こうじょうせんしゆ	07 その他
04 慢性甲状腺炎… まんせいこうじょうせんえん 甲状腺の組織に慢性の炎症が起きる	
8. のど・気管支・肺の病気 きかんし はい あてはまるものにいくつでも○をつけてください。	
01 のど・気管支・肺の病気にはかかったことがない きかんし はい びょうき	08 慢性気管支炎 まんせいきかんしえん
02 肺がん はい	09 嚔声（声がかれる） させい こえ
03 肺線維症（慢性間質性肺炎）… はいせんいしやう まんせいかんしつせいはいえん 肺が硬くなる	10 呼吸困難 こきゆうこんなん
04 無気肺… むきはい 肺がふくらまない、肺に空気が入らない	11 息切れ いきぎ
05 肺水腫…肺内に液体成分がたまる はいすいしゆ	12 風邪を引きやすい かぜ ひ
06 肺気腫… はいきしゆ 長年のタバコでは息切れが強くなる	13 風邪が治りにくい かぜ なお
07 肺炎 はいえん	14 せき
	15 たん
	16 その他

これまでにかかったことのある病気（今かかっている病気・症状も含む）について教えてください。

9. ^{しんぞう}心臓の病気 あてはまるものにいくつでも○をつけてください。

- | | |
|---|-------------------------------------|
| 01 ^{しんぞう} ^{びょうき} 心臓の病気にはかかったことがない | 05 ^{しんひだい} 心肥大 |
| 02 ^{しんきんこうそく} 心筋梗塞…
心臓の血管が完全に詰まった状態で、胸が痛い | 06 ^{ふせいみやく} 不整脈…脈がとぶ |
| 03 ^{きょうしんしょう} 狭心症…
心臓の血管が狭くなり、胸が痛くなる | 07 ^{ひんみやく} 頻脈…心拍数が増加している状態 |
| 04 ^{しんふぜん} 心不全…
心臓が弱った状態で息切れ、足のむくみがある | 08 ^{どうき} 動悸…異常にドキドキする |
| | 09 その他 |

9-2. ^{しんぞう} ^{びょうき}心臓の病気にかかったことがある方のみお答えください。

- | | | |
|-----------------|---------------|-------|
| 01 過去に治療したことがない | 03 現在治療中 ↓ | |
| | 1 食事または運動療法のみ | 3 注射薬 |
| | 2 内服薬 | 4 その他 |
| 02 過去に治療したことがある | 04 その他 | |

10-1. ^{こうけつあつ} ^{けっかん}高血圧や血管の病気 あてはまるものにいくつでも○をつけてください。

- | | |
|---|---|
| 01 ^{こうけつあつ} ^{けっかん} ^{びょうき} 高血圧や血管の病気にはかかったことがない | 05 ^{どうみゃくりゅう} 動脈瘤…
動脈の一部が「瘤」＝「こぶ」のように膨らんだ状態 |
| 02 ^{こうけつあつ} 高血圧 | 06 ^{じょうみゃくえん} 静脈炎 |
| 03 ^{ていけつあつ} 低血圧 | 07 ^{じょうみゃくりゅう} 静脈瘤 |
| 04 ^{どうみゃくこうか} 動脈硬化 | 08 その他 |

10-2. ^{こうけつあつ}高血圧にかかったことがある方のみお答えください。

- | | | |
|-----------------|---------------|-------|
| 01 過去に治療したことがない | 03 現在治療中 ↓ | |
| | 1 食事または運動療法のみ | 3 その他 |
| | 2 内服薬 | |
| 02 過去に治療したことがある | 04 その他 | |

これまでにかったことのある病気（今かかっている病気・症状も含む）について教えてください。

1. 1. かんぞう たんのう ひぞう 肝臓・胆のう・脾臓の病気		あてはまるものにいくつでも○をつけてください。	
01 かんぞう たんのう ひぞう びょうき 肝臓・胆のう・脾臓の病気にはかかったことがない	06 かんきのうしょうがい 肝機能障害	07 たんのえん 胆のう炎	08 たんせきしょう 胆石症
02 かんぞう 肝臓がん	09 おうだん 黄疸	10 ひしゅ 脾腫…脾臓がはれる	11 その他
03 たん 胆のうがん			
04 びーがたかんえん B型肝炎			
05 しーがたかんえん C型肝炎			
1. 2. 1. ぞう すい臓の病気		あてはまるものにいくつでも○をつけてください。	
01 ぞう すい臓の病気にはかかったことがない	04 とうにょうびょう 糖尿病	05 その他	
02 ぞう すい臓がん			
03 えん すい炎			
1. 2. 2. とうにょうびょう 糖尿病にかかったことがある方のみお答えください。			
01 過去に治療したことがない	03 現在治療中 ↓	1 食事または運動療法のみ	3 インスリン
		2 内服薬のみ	4 その他
02 過去に治療したことがある	04 その他		
1. 3. じんぞう ぼうこう 腎臓・膀胱の病気		あてはまるものにいくつでも○をつけてください。	
01 じんぞう ぼうこう びょうき 腎臓・膀胱の病気にはかかったことがない	06 じんけっせき 腎結石	07 にょうかんけっせき 尿管結石	08 ぼうこうけっせき 膀胱結石
02 じん 腎がん	09 けつにょう 血尿	10 たんぱくにょう 蛋白尿	11 その他
03 ぼうこう 膀胱がん			
04 じんえん 腎炎			
05 ぼうこうえん 膀胱炎			

これまでににかかったことのある病気（今かかっている病気・症状も含む）について教えてください。

14. 食道・胃・腸・肛門の病気 しよくどう い ちょう こうもん あてはまるものにいくつでも○をつけてください。	
01 食道・胃・肛門の病気にはかかったこと がない	08 十二指腸潰瘍 じゅうにしちようかいよう
02 食道がん しよくどう がん	09 腸閉塞 ちようへいそく
03 胃がん い がん	10 下痢 げり
04 大腸がん だいちょう がん	11 便秘 べんぴ
05 大腸ポリープ だいちょう ポリープ	12 腹部膨満感（おなかが張る） ふくぶぼうまんかん は
06 慢性胃炎 まんせいいえん	13 痔疾（ぢ） じしつ
07 胃潰瘍 いかいよう	14 腹痛 ふくつう
	15 その他
15-1. 血液・リンパの病気 けつえき あてはまるものにいくつでも○をつけてください。	
01 血液・リンパの病気にはかかったことが ない	04 脂質異常症（高脂血症）… ししつじようしょう こうしけつしょう 血液中の中性脂肪やコレステロールの値の上昇
02 白血病 はっけつびよう	05 貧血 ひんけつ
03 悪性リンパ腫 あくせい しゅ	06 リンパ節の腫大（リンパの腫れ） せつ しゅだい は
	07 その他
15-2. 脂質異常症（高脂血症） ししつじようしょう こうしけつしょう にかかったことがある方のみお答えください。	
01 過去に治療したことが ない	03 現在治療中 ↓ 1 食事または運動療法のみ 3 その他 2 内服薬
02 過去に治療したことが ある	04 その他

これまでにかかったことのある病気（今かかっている病気・症状も含む）について教えてください。

16. しきゅう らんそう ふじんかけい 子宮・卵巣・婦人科系の病気（女性のみご回答ください） あてはまるものにいくつでも○をつけてください。	
初経	01 なし 02 あり（ 歳）
閉経	01 なし 02 あり（ 歳）
01 しきゅう らんそう ふじんかけい びょうき 子宮・卵巣・婦人科系の病気にはかかったことがない	07 らんそう しゅ 卵巣のう腫
02 しきゅう 子宮がん	08 げっけいこんなんしょう せいりつう 月経困難症（生理痛）
03 らんそう 卵巣がん	09 ふせいしゅっけつ 不正出血
04 にゅう 乳がん	10 げっけいふじゅん 月経不順
05 しきゅうないまくしょう 子宮内膜症	11 か たげっけい げっけい おお 過多月経（月経が多い）
06 しきゅうきんしゅ 子宮筋腫	12 かしょうげっけい げっけい すく 過少月経（月経が少ない）
	13 その他

17. 妊娠・出産に関する異常（女性のみご回答ください）	
不妊症 01 あり 02 なし	
妊娠回数 （ ） 回	
■ 1回目の妊娠についてお答えください。 その出産時期は何年ですか。【（昭和 年 月）・（平成 年 月）】	
01 しぜんりゅうざん 自然流産	03 そうざん 早産
02 じんこうりゅうざん 人工流産	04 しざん 死産
05 せいじょうぶんべん 正常分娩	07 その他
06 ていおうせつかい 帝王切開	
※妊娠中の異常 01 にんしんちゅう いじょう けいけん 妊娠中の異常は経験したことがない 02 せつぱくりゅうざん 切迫流産 03 せつぱくそうざん 切迫早産 04 にんしんちゅうどくしょう にんしんこうけつあつしょうこうぐん 妊娠中毒症（妊娠高血圧症候群） 05 その他	※新生児の異常 01 しんせいじ いじょう けいけん 新生児の異常は経験したことがない 02 ていしゅっしょうたいじゅうじ 低出生体重児 03 せんてんいじょう 先天異常 04 きけい 奇形 05 その他

これまでにかかったことのある病気（今かかっている病気・症状も含む）について教えてください。

■ 2 回目の妊娠についてお答えください。 その出産時期は何年ですか。【（昭和 年 月）・（平成 年 月）】			
01	しぜんりゅうざん 自然流産	03	そうざん 早産
02	じんこうりゅうざん 人工流産	04	しざん 死産
05	せいじょうぶんべん 正常分娩	07	その他
06	ていおうせっかい 帝王切開		
※妊娠中の異常 01 にんしんちゅう いじょう けいけん 妊娠中の異常は経験したことがない 02 せっぱくりゅうざん 切迫流産 03 せっぱくそうざん 切迫早産 04 にんしんちゅうどくしょう にんしんこうけつあつしょうこうぐん 妊娠中毒症（妊娠高血圧症候群） 05 その他		※新生児の異常 01 しんせいじ いじょう けいけん 新生児の異常は経験したことがない 02 ていしゅっしょうたいじゅうじ 低出生体重児 03 せんてんいじょう 先天異常 04 きけい 奇形 05 その他	
■ 3 回目以降の妊娠についてお答えください。 その出産時期は何年ですか。【（昭和 年 月）・（平成 年 月）】			
01	しぜんりゅうざん 自然流産	03	そうざん 早産
02	じんこうりゅうざん 人工流産	04	しざん 死産
05	せいじょうぶんべん 正常分娩	07	その他
06	ていおうせっかい 帝王切開		
※妊娠中の異常 01 にんしんちゅう いじょう けいけん 妊娠中の異常は経験したことがない 02 せっぱくりゅうざん 切迫流産 03 せっぱくそうざん 切迫早産 04 にんしんちゅうどくしょう にんしんこうけつあつしょうこうぐん 妊娠中毒症（妊娠高血圧症候群） 05 その他		※新生児の異常 01 しんせいじ いじょう けいけん 新生児の異常は経験したことがない 02 ていしゅっしょうたいじゅうじ 低出生体重児 03 せんてんいじょう 先天異常 04 きけい 奇形 05 その他	
18. ぜんりつせん だんせいきのう かん 前立腺・男性機能に関する病気（男性のみご回答ください） あてはまるものにいくつでも○をつけてください。			
01	ぜんりつせん だんせいきのう かん びょうき 前立腺・男性機能に関する病気にはかか	04	だんせいふにん こども 男性不妊（子供ができない）
	ったことがない	05	インポテンツ
02	ぜんりつせん 前立腺がん	06	その他
03	ぜんりつせんひだい 前立腺肥大		

これまでにかったことのある病気(今かかっている病気・症状も含む)について教えてください。

19 骨・関節の病気		あてはまるものにいくつでも○をつけてください。	
01 骨・関節の病気にはかかったことがない	08 ガングリオン… 関節の周辺に生じるこぶ。こぶの中にゼリー状の液体が詰まっている		
02 骨肉腫… 腕や脚の大きな骨を侵す、骨のがん	09 痛風		
03 今までに骨折したことがある	10 関節痛		
04 過去1年間に骨折した	11 骨痛…骨がうずくような痛み		
05 椎間板ヘルニア	12 肩こり		
06 骨粗しょう症	13 腰痛		
07 骨の変形	14 その他		
19-2. 骨粗しょう症にかかったことがある方のみご回答ください。			
01 過去に治療したことがない	03 現在治療中 ↓		
	1 食事または運動療法のみ	3 注射薬	
	2 内服薬	4 その他	
02 過去に治療したことがある	04 その他		
20 皮膚・爪の病気		あてはまるものにいくつでも○をつけてください。	
01 皮膚・爪の病気にはかかったことがない	09 掌蹠膿疱症… 手のひら(手掌)や足の裏(足蹠)に膿(うみ、膿疱)がたまる病気		
02 皮膚がん	10 湿疹がしやすい		
03 ざ瘡(にきび)	11 皮膚の掻痒(かゆみ)		
04 毛孔の開大・面皰(毛穴が広がる、黒にきび)	12 乾燥肌(さめ肌)		
05 色素沈着(肌が黒くなる)	13 脱毛		
06 爪の変形	14 白斑		
07 粉瘤(皮膚のふくろ)	15 紫斑(内出血)		
08 粘液嚢腫(関節のふくろ)	16 その他		

これまでにかかったことのある病気（今かかっている病気・症状も含む）について教えてください。

2 1. アレルギー疾患 しっかん		あてはまるものにいくつでも○をつけてください。	
01 アレルギー疾患 しっかん にはかかったことがない	06 蕁麻疹 じんましん		
02 アトピー性皮膚炎 せいひふえん	07 食物アレルギー しょくもつ		
03 アレルギー性鼻炎 せいびえん	08 薬物アレルギー やくぶつ		
04 花粉症 かふんしょう	09 その他		
05 喘息 ぜんそく			
2 2. 膠原病 こうげんびょう			
01 膠原病 こうげんびょう と診断されたことがある ↓	02 膠原病 こうげんびょう と診断されたことはない	03 その他	
2 2-2. 「ある」と答えた方。医師に診断されたことのある膠原病の病名をご回答ください。			
01 関節リウマチ かんせつ	05 シェーグレン症候群 しょうこうぐん		
02 全身性エリテマトーデス (SLE) ぜんしんせい	06 ベーチェット病 びょう		
03 強皮症 きょうひしょう	07 その他		
04 皮膚筋炎 ひふきんえん			
2 2-3. 膠原病 こうげんびょう にかかったことがある方のみご回答ください。			
01 過去に治療したことが ない	03 現在治療中 ↓		
	1 食事または運動療法のみ	3 注射薬	
	2 内服薬	4 その他	
02 過去に治療したことが ある	04 その他		
2 3. その他の病気や症状		あてはまるものにいくつでも○をつけてください。	
01 その他の病気 びょうき にかかったことはない	08 日光に当たると顔が腫れたり湿疹 しっしん ができ たりする		
02 全身倦怠感 ぜんしんけんたいかん （体がだるい）	09 指 ゆび が腫れる は		
03 手足のしびれ てあし	10 全身に痛みがある ぜんしん いた		
04 体が からだ つる	11 手足に痛みがある てあし いた		
05 のどが のど つる	12 その他		
06 筋肉の痛み きんにく いた			
07 体が からだ むくむ			

J. その他：これまでの症状や病気について、書ききれなかったことや、特に研究してもらいたいこと、ご要望などを、自由に記入してください。

【質問は以上です。ご協力ありがとうございました。】