

參考資料

「油症患者健康実態調査の解析に関する懇談会」構成員名簿

氏名	所属・役職
北川 道弘	国立成育医療センター病院副院長(産婦人科)
遠山 千春	東京大学医学系研究科疾患生命工学センター健康環境医工学部門教授
本田 純久	長崎大学大学院医歯薬学総合研究科公衆衛生学分野准教授
前田 隆浩	長崎大学大学院医歯薬学総合研究科離島・へき地医療学講座教授 (五島中央病院)
桃井 真里子	自治医科大学小児科学教授
森田 昌敏	国立大学法人愛媛大学農学部生物資源学科教授
◎ 吉村 健清	福岡県保健環境研究所所長

◎：座長

油症認定患者の皆様へ

健康実態調査へのご協力の お願いと調査のご説明

平成20年6月
厚生労働省

突然お手紙を差し上げまして誠に恐縮に存じます。

昭和43年(1968年)の油症発生から40年の月日が過ぎましたが、認定患者の方々におかれましては、これまでの間、健康に関し、色々苦しまれ、悩まれてきたことと存じます。また、世界的にも治療法や化学物質の体外排出法の確立には至っていない中で、様々な治療・療法を試みてこられたことと存じます。

このような状況を踏まえ、昨年、「与党カネミ油症問題対策プロジェクトチーム」では、カネミ油症のダイオキシン類の直接の経口摂取による健康被害という特殊性を考慮し、油症研究の加速的推進に資するため、認定患者の方々の協力を得て健康実態調査を実施することを決定しました。

この決定に基づき、厚生労働省としては、根治療法の開発に資する研究の推進を目的に、皆様方が置かれている実際の状況、すなわち昭和43年当時から現在までの症状、治療内容等について、実情を正確に把握するために、この度、認定患者の方々を対象に健康実態調査を行うことといたしました。

次ページに、本調査について説明しますので、ご理解の上、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

なお、本調査は平成19年4月24日時点で生存されている認定患者の方々に対してご連絡を差し上げておりますが、既にお亡くなりになられた方につきましては、心から哀悼の意を表するものであります。平成19年4月24日以降にお亡くなりになった場合、差し支えなければ、ご遺族の方に回答いただきますようお願い申し上げます。

＜本調査のご説明＞

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。

本調査は、先に述べた根治療法の開発に資する研究の推進や、認定患者の皆様方一人お一人の今後の治療や健康管理のために医学的研究として有効に活用することとしております。

2. 調査に際して、個人情報十分に保護されること。

あなた様に回答いただいた内容は、個人を特定できない形でコンピューターに入力を行い、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おります。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。

なお、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、文書として3年間、入力した電子情報として10年間保存・管理するとともに、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、その判断はいつでも撤回可能であること。

本調査に協力するか否かはあなた様のご判断によりますが、協力いただける場合は、同封する「同意書」、「連絡票」及び「調査票」に必要事項を記入してください。なお、回答できない項目については、記入いただかなくて結構です。また、返送いただいた後、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可能です（「同意の撤回」といいます。）。

調査に協力していただいた方には調査協力謝金として、20万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. 調査票返送後に同意を撤回した場合、情報は破棄されること。

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ので、各自治体（県庁等）の連絡先までご連絡ください。

5. 調査に関して不明な点がある場合には、連絡先に対して問い合わせができること。

「同意書」、「連絡票」及び「調査票」の記入にあたっては、ご家族などの方にご相談をされたり、代理の方にご記入いただくことも可能です。ご記入が困難な場合は、調査員が直接ご自宅までお伺いし、聞き取りにて調査を実施いたします。

なお、不明な点等がありましたら、各自治体（県庁等）の連絡先までご連絡いただきますようお願いいたします。

6. 研究協力の意思を途中で撤回しても、このことによる治療やお知らせ等に際しての不利益は受けないこと。

回答いただかない場合でも、このことにより、現在医療機関等で受けられている治療や各自治体（県庁等）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、ご安心ください。

7. 調査票に回答した内容について、かかりつけの先生に確認等が必要な場合は、事前にあなた様に連絡の上、直接医療機関等への問い合わせを行うこと。

あなた様からご回答いただいたもののうち、病名や治療法などの専門的な事項に関する内容について、かかりつけの先生（本調査では、医師のみならず、歯科医師、柔道整復師、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師なども含みます。）に確認が必要となる場合が想定されます。

このような場合、各自治体（県庁等）の担当者から、あなた様に事前に相談の上、かかりつけの先生に電話などで直接連絡を取らせていただきたいと思いますと考えております。

このため、連絡を取っても差し支えのないかかりつけの先生がいらっしゃいましたら、同封の封筒をその先生にお渡しください。複数のかかりつけの先生がいらっしゃる場合は、すべての先生を対象といたしますので、同封の封筒が不足する場合は連絡先までご連絡ください。

なお、かかりつけの先生から、本調査について文書料等を請求された場合は、それに係る費用はこちらで負担しますので、調査票の返送の際に領収証を同封してください。

（厚生労働省における担当者）

食品安全部企画情報課 佐々木昌弘、大塚憲孝、安原竜彦

※本調査に関する質問等は、別に同封しております各自治体（県庁等）の連絡先までご連絡ください。

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。

* 下記の項目の中で、理解したものについて□にチェック (✓) してください。

- 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. 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、その判断はいつでも撤回可能であること。
- 4. 調査票の返送後に同意を撤回した場合、情報は破棄されること。
- 5. 調査に関して不明な点がある場合には、連絡先に対して問い合わせができること。
- 6. 研究協力の意思を途中で撤回しても、このことによる治療やお知らせ等に際しての不利益は受けないこと。
- 7. 調査票に回答した内容について、かかりつけの先生に確認等が必要な場合は、事前に私に連絡の上、直接医療機関等への問い合わせを行うこと。

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。

- 1. 同意します。
- 2. 同意しません。 (いずれかの番号に○を付けてください。)

平成 年 月 日

(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 _____

連 絡 票

- ① ご本人のお名前をご記入ください。
(代理の方がご記入の場合は、裏面にもご記入ください。)

(フリガナ)

お名前： _____ (男・女)

住所 〒 _____

電話番号 _____

携帯電話番号 _____

FAX番号 _____

電子メールアドレス _____

@ _____

- ② 調査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 (✓) を付けてください)。

- 1 自分で調査票に記入し、返送する
 2 自宅への訪問による調査を希望する (調査員による聞き取り調査)

- ③ 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 (✓) を付けてください)。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りたいと思います。

- 1 直接連絡してよい。
 2 直接連絡されるのは困る

1に✓を付けた方は、承諾する連絡方法全てについて、以下の□にチェック (✓) を付けてください。また、最も希望する連絡方法に○を付けてください。

- 電話 携帯電話 F A X 電子メール 郵送

2に✓を付けた方は、下記に連絡先をご記入ください。また、承諾する連絡方法すべてについて、以下の□にチェック (✓) を付け、最も希望する連絡方法に○を付けてください。

希望する連絡先

(フリガナ)

氏名 _____ 本人との関係 (_____)

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 F A X 電子メール 郵送

※本連絡票・調査票の記入者が本人でない場合

(フリガナ)

記入者

(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□のいずれかにチェック (✓) を付けてください。)

直接会って聞き取った 電話で聞き取った

自分が知っている範囲内で記入した

その他 ()

③ 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 (✓) を付けてください。)。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りたいと思います。

1 ご本人に連絡してよい。

2 代理記入者に連絡してほしい。

代理記入者の連絡先	
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： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 郵送	

調 査 票

平成20年6月
厚生労働省

目 次

①ご本人について	2	
②現在行っている治療・療法について	3	
③これまでに行ったことのある治療・療法について	6	
④生活習慣について	9	
⑤健康・悩み・ストレスについて	10	
⑥介護の状況について	12	
⑦これまでにかかったことのある病気などについて	14	
1 がん	9 心臓の病気	17 妊娠・出産に関する異常
2 脳・精神・神経の病気	10 高血圧や血管の病気	18 前立腺・男性機能に関する病気
3 自律神経系の病気	11 肝臓・胆のう・脾臓の病気	19 骨・関節の病気
4 眼の病気	12 すい臓の病気	20 皮膚・爪の病気
5 口の中の病気	13 腎臓・膀胱の病気	21 アレルギー疾患
6 耳・鼻の病気	14 食道・胃・腸・肛門の病気	22 膠原病
7 甲状腺の病気	15 血液・リンパの病気	23 その他の病気
8 のど・気管支・肺の病気	16 子宮・卵巣・婦人科系の病気	
⑧油症発症当時のご家族全員について	39	
⑨現在のご家族全員について	40	
⑩お子さんについて 1	42	
⑪お孫さんについて 1	45	
⑫これまでの症状について	53	
⑬お子さんについて 2	56	
⑭お孫さんについて 2	58	
⑮医療、検診、その他について	60	
⑯書ききれなかったことについて	61	

*季節によって症状等の変動がある場合は、もっともつらいときについて記載してください。

① ご本人についてお答えください。

1. 生年月日 明治・大正・昭和・西暦 年 月 日

2. 身長 cm

3. 体重 kg

4. カネミ油の購入場所 市・町・村 商店： 不明

5. カネミ油を食べた場所 : 不明

6. カネミ油を食べた時期 年 月から 年 月；不明

7. 認定年 年

② 現在行っている治療・療法について

現在行っているものも含めてこれまでに行った治療・療法について効果が実感できる（できた）ものがあれば、番号の隣の（ ）に○を付けてください。また、その薬品名等や、どのような症状が改善したかを教えてください。

1. () 内服薬（漢方薬を含む）

薬品名	改善した症状

2. () 注射、点滴

薬品名	改善した症状

3. () 煎じて飲む漢方薬

薬品名	改善した症状

4. () 健康補助食品

補 助 食 品 名	改 善 し た 症 状

5. () 整体・あん摩マッサージ・鍼灸など

治療院名と所在地（分かる範囲で）	改 善 し た 症 状

6. () 温泉・断食療法など

施設の名称と所在地（分かる範囲で）	改 善 し た 症 状

7. () その他の民間療法

民間療法名または薬草などの名称	改善した症状

1から7で特に効き目を感じられたものがあつたら、教えてください。

③ これまでに行ったことのある治療・療法について

現在行っているものも含めてこれまでに行った治療・療法について体に合わなかった又は効果がなかったものがあれば、番号の隣の()に○を付けてください。また、どのような点で体に合わなかったか(副作用が出たなど)、どのような症状の改善を期待していながら効果がなかったかを教えてください。

1. () 内服薬(漢方薬を含む)

薬品名	副作用などの様子/期待した効果

2. () 注射、点滴

薬品名	副作用などの様子/期待した効果

3. () 煎じて飲む漢方薬

薬品名	副作用などの様子/期待した効果

4. () 健康補助食品

補 助 食 品 名	副作用などの様子／期待した効果

5. () 整体・あん摩マッサージ・鍼灸など

治療院名と所在地（分かる範囲で）	副作用などの様子／期待した効果

6. () 温泉・断食療法など

施設の名称と所在地（分かる範囲で）	副作用などの様子／期待した効果

7. () その他の民間療法

民間療法名または薬草などの名称	副作用などの様子／期待した効果

1から7で特に合わなかったものがあれば教えてください。

④ 生活習慣について教えてください。

質問1 1日どのくらい歩きますか。(農作業・家事・通勤など日常動作を含めます)
()分

質問2 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)

1. ほぼ毎日
2. 週2~4回程度
3. 週1回程度
4. 月1回程度
5. ほとんどしていない

質問3 お酒をどのくらい飲みますか。

1. ほぼ毎日飲む
2. 週3~5回程度
3. 週1~2回程度
4. 月1~3回程度
5. 年1~10回程度
6. 飲まない

質問3-2 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) ビール中びん1本は、大びん0.8本、小びん1本は、大びん0.5本と換算してください。

また、日本酒1合(180ml)、ウイスキーダブル1杯、焼酎の水割り(お湯割り)1.5杯を、ビール大びん1本と同じ量と換算してください。

質問4 たばこをどのくらい吸いますか。

1. 吸う→1日()本ぐらいを()年間
2. やめた→やめたのは()年前
それまでは1日()本ぐらいを()年間
3. 吸わない

質問5 睡眠時間はどのくらいですか。

1. 9時間以上
2. 8時間
3. 7時間
4. 6時間
5. 5時間以下

質問6 栄養のバランスを考えて、食事をとっていますか。

1. 考えて食べる
2. 少しは考える
3. 考えない

質問7 朝食は食べますか。

1. ほぼ毎日食べる
2. ときどき食べる
3. 食べない

質問8 1日の労働時間はどのくらいですか。(家事なども含みます)

1. 10時間以上
2. 10-8時間
3. 8-6時間
4. 6-4時間
5. 4時間以下

質問9 現在、ストレスが多いと感じていますか。

1. 多いと思う
2. 普通と思う
3. 少ないと思う

⑤ 健康・悩み・ストレスについて教えてください。

質問1 あなたは現在、健康上の問題で日常生活に何か影響がありますか。

1. ある・・・質問2、3へ
2. ない・・・質問4へ

質問2 それはどのようなことに影響がありますか。あてはまるすべての番号に○を付けてください。

1. 日常生活動作（起床、衣服着脱、食事、入浴など）
2. 外出（時間や作業量などが制限される）
3. 仕事、家事、学業（時間や作業量などが制限される）
4. 運動（スポーツを含む）
5. その他（）

質問3 過去1か月の間に、健康上の問題で床についたり、普段の活動ができなかった（仕事・学校を休んだ、家事ができなかった等）日数はどれくらいありましたか。

1. なし
2. あり：合計（）日

質問4 あなたの現在の健康状態はいかがですか。あてはまる番号1つに○を付けてください。

1. よい
2. まあよい
3. ふうふう
4. あまりよくない
5. よくない

質問5 あなたは現在、日常生活で悩みやストレスがありますか。

1. ある・・・質問6、7へ
2. ない

質問6 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○を付けてください。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
02. 家族以外との人間関係
03. 恋愛・性に関すること
04. 結婚
05. 離婚
06. いじめ、セクシュアル・ハラスメント
07. 生きがいに関すること
08. 自由にできる時間がない
09. 収入・家計・借金等
10. 自分の病気や介護
11. 家族の病気や介護
12. 妊娠・出産
13. 育児
14. 家事
15. 自分の学業・受験・進学

16. 子どもの教育
17. 自分の仕事
18. 家族の仕事
19. 住まいや生活環境（公害、安全及び交通事情を含む）
20. その他（）
21. わからない

最も気になる悩みやストレスの番号記入欄（ 番）

質問7 悩みやストレスを、どのように相談していますか。あてはまるすべての番号に○を付けてください。また、最も気になる悩みやストレスについてどのように相談していますか。あてはまる番号の主なものを2つまで番号記入欄に記入してください。

01. 家族に相談している
02. 友人・知人に相談している
03. 職場の上司、学校の先生に相談している
04. 公的な機関（保健所、福祉事務所、精神保健福祉センター等）の相談窓口（電話等での相談を含む）を利用している
05. 民間の相談機関（悩み相談所等）の相談窓口（電話等での相談を含む）を利用している
06. 病院・診療所の医師に相談している
07. テレビ、ラジオ、新聞等の相談コーナーを利用している
08. 01～07以外で相談している（職場の相談窓口等）
09. 相談したいが誰にも相談できないでいる
10. 相談したいがどこに相談したらよいかわからない
11. 相談する必要はないので誰にも相談していない

最も気になる悩みやストレスの相談状況の番号記入欄（ 番、 番）

⑥ 介護の状況について教えてください。

質問1 あなたは病院や診療所に入院、または、介護保険施設に入所中ですか。

1. はい
2. いいえ

質問2 現在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。

1. 受けている・・・質問3、4へ
2. 受けていない・・・質問5へ

質問3 調査日現在の要介護度の状況と1年前の要介護度の状況をお答えください。

あてはまる番号に○を付けてください。

* 介護保険被保険者証等を参考に記入してください。

現在

- | | | | | |
|-----------|---------|---------|---------|---------|
| 1. 経過的要介護 | 2. 要支援1 | 3. 要支援2 | 4. 要介護1 | 5. 要介護2 |
| 6. 要介護3 | 7. 要介護4 | 8. 要介護5 | | |

1年前

1. 経過的要介護（要支援）
2. 要支援1
3. 要支援2
4. 要介護1
5. 要介護2
6. 要介護3
7. 要介護4
8. 要介護5
9. 自立と認定された
10. 認定を申請中であった
11. 認定を申請していなかった

質問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○を付け、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、その他の脳血管疾患及びその後遺症など）
02. 心疾患（狭心症、心筋こうそく、不整脈、心筋炎、その他の心臓疾患）
03. 悪性新生物（すべての部位のがん（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、何らかの原因による関節炎、関節症、腰痛症）
06. 認知症（アルツハイマー病等）
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（外傷に伴って脊髄の挫傷、断裂、血行障害により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 具体的に記入してください（）
14. わからない

主な原因 _____ **番**

質問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について、あてはまる番号すべてに○を付けてください。なお、自分で行うことはできるが、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
02. 口腔清掃（はみがき等）
03. 身体の清拭（体を拭う）
04. 洗髪
05. 着替
06. 入浴
07. 体位交換・起居（寝返りや体を起こす等）
08. 排泄
09. 食事の準備・後始末
10. 食事
11. 服薬
12. 散歩
13. 掃除
14. 洗濯
15. 買い物
16. 日常会話

⑦ これまでにかかったことのある病気など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。あてはまるものにいくつでも○を付けてください。また、その病気にかかった時期が、油症発症の前か後かを教えてください。発症時期が具体的にわかるものについては、その時期を記入してください。それぞれの項目に関係する、気になる自覚症状がありましたら、空欄に記入してください。

1 がん	1なし	<p>2あり,</p> <p>診断名 (臓器名など):</p> <p style="text-align: right;">(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)</p> <p>診断名 (臓器名など):</p> <p style="text-align: right;">(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)</p> <p>診断名 (臓器名など):</p> <p style="text-align: right;">(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)</p> <p>診断名 (臓器名など):</p> <p style="text-align: right;">(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)</p> <p>診断名 (臓器名など):</p> <p style="text-align: right;">(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)</p>
------	-----	---

脳・精神・
2 神経の
病気

1なし

2あり,

のうしゅよう
脳腫瘍

(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

のうそっちゅう
脳卒中

(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

のうこうそく
脳梗塞

(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

ずつう
頭痛

(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

ずじゅう
頭重

(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

しんけいづう
神経痛

(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

ちてきしょうがい
知的障害

(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

そう びょう
躁うつ病

(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

とうごうしつちようしやう
統合失調症

(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

げんかく
幻覚

(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

にん ちしやう
認知症

(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

わす
もの忘れ

(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

かっとなりやすい・短気

(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

その他 (あれば記入してください)

3 自律神経系の病気

1なし

2あり,

きりつせいていけつあつ
起立性低血圧 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

かびんせいちようしやうこうぐん
過敏性腸症候群 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

たかんしやう
多汗症 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

あせで
汗が出にくい (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

ふみん
不眠 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

ふあんしんけいしやう
不安神経症 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

じりつしんけいしつちやうしやう
自律神経失調症 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

その他 (あれば記入してください)

4 眼の病気	1 なし	2あり, めやにかた 眼脂過多 (めやに) (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)
		がんけんせん 眼瞼腺からのチーズ状分泌物 (じょうぶんびつえき) (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)
		けつまく しき そちんちやく 結膜の色素沈着 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)
		はくないしょう 白内障 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)
		りよくないしょう 緑内障 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)
		きんし 近視 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)
		えんし 遠視 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)
		らんし 乱視 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)
		じやくし 弱視 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)
		その他 (あれば記入してください)

5 口の中
の病気

1なし

2あり,

舌がん (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

歯牙形成不全 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

歯周病 (歯槽膿漏) (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

歯肉炎 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

顎関節症 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

味覚異常 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

歯肉の色素沈着 (歯茎が黒い) (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

口内炎になりやすい (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

虫歯になりやすい (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

歯の知覚過敏 (歯がしみる) (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

(たまに・ときどき・しばしば・いつも)

その他 (あれば記入してください)

6 耳・鼻 の病気	1なし	2あり,			
		メニエール病 <small>びょう</small>	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
		めまい	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
		中耳炎 <small>ちゅうじえん</small>	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
		真珠腫性中耳炎 <small>しんじゆしゅようちゅうじえん</small>	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
		鼻炎 <small>びえん</small> を起こしやすい	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
		難聴 <small>なんちやう</small>	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
		蓄膿症 <small>ちくのうしやう</small>	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
		鼻血 <small>はなぢ</small> がよく出 <small>で</small> る	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
		鼻血 <small>はなぢ</small> が止 <small>と</small> まりにくい	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
		その他 (あれば記入してください)			

7	甲状腺 の病気	1なし	2あり,			
			<small>こうじょうせん</small> 甲状腺がん	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
			<small>こうじょうせんしゅ</small> 甲状腺腫	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
			<small>まんせいこうじょうせんえん</small> 慢性甲状腺炎	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
			<small>びょう</small> バセドウ病	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
			<small>こうじょうせん き のうてい か</small> 甲状腺機能低下症	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
			その他 (あれば記入してください)			

8 のど・
気管支・
肺の
病気

1なし

2あり,

はい
肺がん (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

はいせん いしろう
肺線維症 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

む き はい
無気肺 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

はいすいしゅ
肺水腫 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

はい き しゅ
肺気腫 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

はいえん
肺炎 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

まんせい きかん しえん
慢性気管支炎 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

させい こえ
嗄声 (声がかれる)
(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

こきゅうこんなん
呼吸困難 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

いきぎ
息切れ (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

かぜ ひ
風邪を引きやすい
(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

かぜ なお
風邪が治りにくい
(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

せき (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)
(たまに・ときどき・しばしば・いつも)
●せきが出る時間帯 (朝・昼・夕方・ねる前・いつも)

たん (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)
(たまに・ときどき・しばしば・いつも)
●たんの色 (透明・白っぽい・やや黄色・黄色・その他)

その他 (あれば記入してください)

9	心臓の 病気	1なし	2あり, しんきんこうそく 心筋梗塞	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
			まうしんしょう 狭心症	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
			しんふぜん 心不全	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
			しんひだい 心肥大	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
			ふせいみやく 不整脈	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
			ひんみやく 頻脈	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
			どうき 動悸	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
その他 (あれば記入してください)						

10	高血圧 や血管 の病気	1なし	2あり, こうけつあつ 高血圧	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
			ていけつあつ 低血圧	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
			どうみやくこうか 動脈硬化	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
			どうみやくりゅう 動脈瘤	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
			じょうみやくえん 静脈炎	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
			じょうみやくりゅう 静脈瘤	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
その他 (あれば記入してください)						

<p>11 肝臓・胆のう・脾臓の病気</p>	<p>1なし</p>	<p>2あり,</p> <p><small>かんぞう</small> 肝臓がん (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)</p> <p><small>たん</small> 胆のうがん (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)</p> <p><small>がたかんえん</small> B型肝炎 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)</p> <p><small>がたかんえん</small> C型肝炎 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)</p> <p><small>かん き のうしやうがい</small> 肝機能障害 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)</p> <p><small>たん えん</small> 胆のう炎 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)</p> <p><small>たんせきしやう</small> 胆石症 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)</p> <p><small>おうたん</small> 黄疸 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)</p> <p><small>ひしゆ</small> 脾腫 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)</p> <hr/> <p>その他 (あれば記入してください)</p>
<p>12 すい臓の病気</p>	<p>1なし</p>	<p>2あり,</p> <p><small>そぞう</small> すい臓がん (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)</p> <p><small>えん</small> すい炎 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)</p> <p><small>とうじやうびやう</small> 糖尿病 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)</p> <hr/> <p>その他 (あれば記入してください)</p>

腎臓・ 13 膀胱の 病気	2あり,			
	<small>じん</small> 腎がん	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
	<small>ぼうこう</small> 膀胱がん	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
	<small>じんえん</small> 腎炎	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
	<small>ぼうこうえん</small> 膀胱炎	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
	<small>じんけっせき</small> 腎結石	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
	<small>じょうかんけっせき</small> 尿管結石	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
	<small>ぼうこうけっせき</small> 膀胱結石	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
1なし	<small>けつじょう</small> 血尿	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
	<small>たんぱくじょう</small> 蛋白尿	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
	その他 (あれば記入してください)			

14 食道・胃・腸・肛門の病気

1なし

2あり,

しきどろ
食道がん (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

い
胃がん (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

だいちょう
大腸がん (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

だいちょう
大腸ポリープ (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

まんせい いえん
慢性胃炎 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

い かいよう
胃潰瘍 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

じゅう に し ちゅう かい よう
十二指腸潰瘍 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

ちゅう へい そく
腸閉塞 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

げ り
下痢 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

(たまに・ときどき・しばしば・いつも)

べん び
便秘 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

(たまに・ときどき・しばしば・いつも)

ふく ぶ ぼう まん かん
腹部膨満感 (おなかが張る)

(油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

(たまに・ときどき・しばしば・いつも)

じ しつ
痔疾 (ち) (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

その他 (あれば記入してください)

血液・ 15 リンパ の病気	1なし	2あり,			
		白血 ^{はっけつびょう} 病	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
		悪 ^{あくせい} 性リンパ ^{しゅ} 腫	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
		高 ^{こう} 脂 ^し 血 ^{けつしやう} 症	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
		貧 ^{ひん} 血 ^{けつ}	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
		リンパ ^{せつ} 節 ^{しゅだい} の腫 ^は 大 (リンパの腫れ)	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成	年; 不明)
		その他 (あれば記入してください)			

子宮・ 16 卵巣・ 婦人科 系の 病気	初経	1なし 2あり (歳)	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
	閉経	1なし 2あり (歳)	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
		2あり,			
		子宮がん	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
		卵巣がん	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
		乳がん	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
		子宮内膜症	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
		子宮筋腫	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
		卵巣のう腫	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
		月経困難症 (生理痛)	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
		不正出血	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
		月経不順	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
		過多月経 (月経が多い)	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
		過少月経 (月経が少ない)	(油症発症前・発症後)	(時期: 昭和・平成)	年; 不明)
	1なし				
	その他 (あれば記入してください)				

17 妊 娠・
出 産 に
関 する
異 常

不妊症 1なし	2あり, (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)
妊娠 1なし	<p>2あり, 妊娠回数 回 (全ての妊娠について記入してください。)</p> <p>1回目の妊娠 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明) <small>し ぜんりゅうざん じんこうりゅうざん そうざん しざん せいじょうぶんべん ていおうせっかい</small> 自然流産・人工流産・早産・死産・正常分娩・帝王切開 (男児・女児; 週令 体重 g)</p> <p>妊娠中の異常 1なし 2あり (<small>せつぱくりゅうざん せつぱくそうざん にんしんちゅうどくしやう</small> 切迫流産・切迫早産・妊娠中毒症) その他 ()</p> <p>新生児の異常 1なし 2あり (<small>ていしゅっせいたいじやう せんてん いじやう きけい</small> 低出生体重児・先天異常・奇形) その他 ()</p> <p>2回目の妊娠 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明) <small>し ぜんりゅうざん じんこうりゅうざん そうざん しざん せいじょうぶんべん ていおうせっかい</small> 自然流産・人工流産・早産・死産・正常分娩・帝王切開 (男児・女児; 週令 体重 g)</p> <p>妊娠中の異常 1なし 2あり (<small>せつぱくりゅうざん せつぱくそうざん にんしんちゅうどくしやう</small> 切迫流産・切迫早産・妊娠中毒症) その他 ()</p> <p>新生児の異常 1なし 2あり (<small>ていしゅっせいたいじやう せんてん いじやう きけい</small> 低出生体重児・先天異常・奇形) その他 ()</p>

3回目の妊娠 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

自然流産・人工流産・早産・死産・正常分娩・帝王切開

(男児・女児; 週令 体重 g)

妊娠中の異常 1 なし

2 あり (切迫流産・切迫早産・妊娠中毒症)

その他 ()

新生児の異常 1 なし

2 あり (低出生体重児・先天異常・奇形)

その他 ()

4回目の妊娠 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

自然流産・人工流産・早産・死産・正常分娩・帝王切開

(男児・女児; 週令 体重 g)

妊娠中の異常 1 なし

2 あり (切迫流産・切迫早産・妊娠中毒症)

その他 ()

新生児の異常 1 なし

2 あり (低出生体重児・先天異常・奇形)

その他 ()

5回目の妊娠 (油症発症前・発症後) (時期: 昭和・平成 年; 不明)

自然流産・人工流産・早産・死産・正常分娩・帝王切開

(男児・女児; 週令 体重 g)

妊娠中の異常 1 なし

2 あり (切迫流産・切迫早産・妊娠中毒症)

その他 ()

新生児の異常 1 なし

2 あり (低出生体重児・先天異常・奇形)

その他 ()