

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。

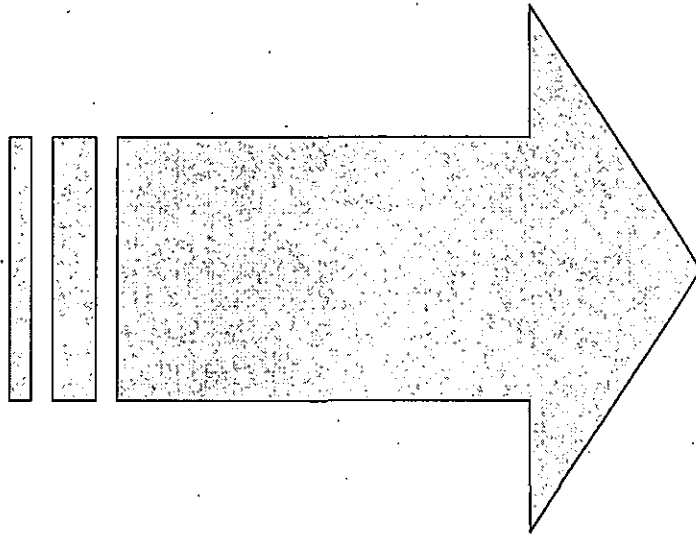
(厚生労働省における担当者)

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に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□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 (_____)

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	

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
(公害、安全及び交通事情を含む) |
| 09 収入・家計・借金等 | 20 その他 |
| 10 自分の病気や介護 | 21 わからない |
| 11 家族の病気や介護 | |

◎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へ入院、または、^{かいごしせつ}介護施設に入所中ですか？

01 はい 02 いいえ

2. 現在^{ようかいごにんてい}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^{ようかいごど}要介護度の状況をお答えください。

01 ^{ようしえん} 要支援 1	03 ^{ようかいご} 要介護 1	06 ^{ようかいご} 要介護 4
02 ^{ようしえん} 要支援 2	04 ^{ようかいご} 要介護 2	07 ^{ようかいご} 要介護 5
	05 ^{ようかいご} 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 ^{のうけっかんしゅっかん}脳血管疾患（^{のうしゅっけつ}脳出血、^{まくかしゅっけつ}くも膜下出血、^{のうそっちゅう}脳卒中、
その他の^{のうけっかんしゅっかん}脳血管疾患及びその^{こういしやう}後遺症など）
- 02 ^{しんぞうしゅっかん}心臓疾患（^{きやうしんしやう}狭心症、^{しんきん}心筋こうそく、^{ふせいみやく}不整脈、^{しんきんえん}心筋炎、その他の^{しんぞうしゅっかん}心臓疾患）
- 03 ^{がん}がん（すべての部位の^{あくせいしんせいぶつ}悪性新生物（^{はっけつびやう}白血病を含む）及び^{にくしゅ}肉腫）
- 04 ^{こきやうきしゅっかん}呼吸器疾患（^{はいきしゅ}肺気腫、^{はいえん}肺炎、^{きかんしえん}気管支炎、^{きやうまくしゅっかん}胸膜疾患など）
- 05 ^{かんせつしゅっかん}関節疾患（^{かんせつ}関節リウマチ、^{かんせつえん}関節炎、^{かんせつ}関節の変形、^{へんけい}腰痛症）
- 06 ^{にんちしやう}認知症（^{アルツハイマー病}など）
- 07 ^{パーキンソン病}
- 08 ^{とうにやうびやう}糖尿病（^{とうにやうびやう}糖尿病及び^{とうにやうびやうせいじんしやう}糖尿病性腎症、^{とうにやうびやうせいもうまくしやう}糖尿病性網膜症などの^{がっぺいしやう}合併症）
- 09 ^{しかく}視覚・^{ちやうかくしやうがい}聴覚障害（^{りよくないしやう}緑内障、^{もうまく}網膜はくり、^{なんちやう}難聴など）
- 10 ^{こっせつ}骨折・^{てんとう}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 ^{せきすいそんしやう}脊髄損傷（^{せきすい}脊髄の^{きのう}機能が^{しやうがい}傷害されたもの）
- 12 ^{こうれい}高齢による^{すいじやく}衰弱（特にこれといった病気と診断されてないものの、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 | せんがん
洗顔 | 09 | しょくじ じゆんび あとしまつ
食事の準備・後始末（調理を含む） |
| 02 | こうくうせいしき
口腔清拭（はみがきなど） | 10 | しょくじ
食事 |
| 03 | からだ せいしき ぬぐ
身体の清拭（体を拭う） | 11 | ふくやく
服薬（薬をのむ） |
| 04 | せんぱつ
洗髪 | 12 | さんぽ
散歩 |
| 05 | きがえ
着替 | 13 | そうじ
掃除 |
| 06 | にゆうよく
入浴 | 14 | せんたく
洗濯 |
| 07 | たいいこうかん ききよ
体位交換・起居（寝返りや体を起こすなど） | 15 | かいもの
買い物 |
| 08 | はいせつ
排泄（トイレ） | 16 | にちじょうかいわ
日常会話 |

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. ゆしょうかんじやじゆりょうけん 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. ^{あくせいしゅよう} 悪性腫瘍（がん）	
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. ^{あくせいしゅよう} 悪性腫瘍（がん）にかかったことがある方。 具体的な診断名（例： ^い 胃がん、 ^{かんぞう} 肝臓がんなど）と治療歴をおしえてください。	
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. ^{のう} 脳・ ^{せいしん} 精神・ ^{しんけい} 神経の病気 あてはまるものはいくつでも○をつけてください。	
01 ^{のう} 脳・ ^{せいしん} 精神・ ^{しんけい} 神経の病気にはかかったことがない	09 ^{そう} 躁うつ病… 気分の上がり下がりが過剰で日常生活に支障をきたす。またそれを繰り返す
02 ^{のうしゅよう} 脳腫瘍	10 ^{とうごうしつちようしやう} 統合失調症… 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 ^{のうそちゅう} 脳卒中・ ^{のうしゅつてつ} 脳出血・ ^{まくかしゅつてつ} くも膜下出血… 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 ^{げんかく} 幻覚… ないものがあるように見えたり、聞こえたりする
04 ^{のうこうそく} 脳梗塞… 脳の血管が閉塞して精神機能に障害が出る。急性で激烈なものは脳卒中と呼ばれる	12 ^{にんちしやう} 認知症
05 ^{ずつう} 頭痛	13 ^{ものわす} もの忘れ
06 ^{ずじゅう} 頭重…頭が重い	14 ^{たんき} かっとなりやすい・短気
07 ^{しんけいつう} 神経痛	15 その他
08 ^{ちてきしやうがい} 知的障害	

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。

<p>3. ^{じりつしんけいけい}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) <small>あてはまるものにもいくつか○をつけてください。</small></p>	
01 ^{じりつしんけいけい} 自律神経系の病気にはかかったことがない	05 ^{あせ} 汗が出にくい
02 ^{きりつせいていけつあつ} 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 ^{ふみん} 不眠
03 ^{かびんせいちょうしょうこうぐん} 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 ^{ふあんしんけいしょう} 不安神経症… 不安が強すぎて日常生活に支障をきたす
04 ^{たかんしょう} 多汗症… 日常生活に支障をきたす発汗	08 ^{じりつしんけいしつちょうしょう} 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
<p>4. ^め眼の病気 <small>あてはまるものにもいくつか○をつけてください。</small></p>	
01 ^め 眼の病気にはかかったことがない	06 ^{りよくないしょう} 緑内障
02 ^{がんしかた} 眼脂過多…めやにが多い	07 ^{きんし} 近視
03 ^{けんばんせん} 瞼板腺(まつげの根元)からのチーズ様分泌物	08 ^{えんし} 遠視
04 ^{けつまく} 結膜(白目)の色素沈着	09 ^{らんし} 乱視
05 ^{はくないしょう} 白内障	10 ^{じゃくし} 弱視
	11 その他
<p>5. ^{くちなか}口の中の病気 <small>あてはまるものにもいくつか○をつけてください。</small></p>	
01 ^{くちなか} 口の中の病気にはかかったことがない	07 ^{みかくいじょう} 味覚異常
02 ^{ぜつ} 舌がん	08 ^{しにく} 歯肉の色素沈着(歯茎が黒い)
03 ^{しがけいせいふぜん} 歯牙形成不全… 子どものときに歯が生えなかった	09 ^{こうないえん} 口内炎になりやすい
04 ^{ししゅうびょう} 歯周病(歯槽膿漏)	10 ^{むしば} 虫歯になりやすい
05 ^{しにくえん} 歯肉炎(歯ぐきの病気)	11 ^{はちかくかびん} 歯の知覚過敏(歯がしみる)
06 ^{がくかんせつしょう} 顎関節症(あごの関節の異常)	12 ^{えいきゅうし} 永久歯(全歯)を早期に失った
	13 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。

6. 耳・鼻の病気		あてはまるものにもいくつかつけてください。	
01	耳・鼻の病気にはかかったことがない	06	鼻炎を起こしやすい
02	メニエール病… 回転性めまい、耳鳴り、難聴などの症状を繰り返す	07	難聴
03	めまい	08	蓄膿症
04	中耳炎	09	鼻血がよく出る
05	真珠腫性中耳炎… 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
		11	その他
7. 甲状腺の病気		あてはまるものにもいくつかつけてください。	
01	甲状腺の病気にはかかったことがない	05	バセドウ病… 甲状腺ホルモンが過剰に分泌される
02	甲状腺がん	06	甲状腺機能低下… 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	07	その他
04	慢性甲状腺炎… 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		あてはまるものにもいくつかつけてください。	
01	のど・気管支・肺の病気にはかかったことがない	08	慢性気管支炎
02	肺がん	09	嚙声（声がかれる）
03	肺線維症（慢性間質性肺炎）… 肺が硬くなる	10	呼吸困難
04	無気肺… 肺がふくらまない、肺に空気が入らない	11	息切れ
05	肺水腫…肺内に液体成分がたまる	12	風邪を引きやすい
06	肺気腫… 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
07	肺炎	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 あてはまるものはいくつでも○をつけてください。

- | | |
|--|--|
| <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> | <p>05 ^{しんひだい}心肥大</p> <p>06 ^{ふせいみやく}不整脈…脈がとぶ</p> <p>07 ^{ひんみやく}頻脈…心拍数が増加している状態</p> <p>08 ^{どうき}動悸…異常にドキドキする</p> <p>09 その他</p> |
|--|--|

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 あてはまるものはいくつでも○をつけてください。

- | | |
|---|---|
| <p>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</p> <p>02 ^{こうけつあつ}高血圧</p> <p>03 ^{ていけつあつ}低血圧</p> <p>04 ^{どうみやくこうか}動脈硬化</p> | <p>05 ^{どうみやくりゅう}動脈瘤…
動脈の一部が「瘤」=「こぶ」のように膨らんだ状態</p> <p>06 ^{じょうみやくえん}静脈炎</p> <p>07 ^{じょうみやくりゅう}静脈瘤</p> <p>08 その他</p> |
|---|---|

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		あてはまるものはいくつでも○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 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		あてはまるものはいくつでも○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	02 ^{ぞう} すい臓がん	03 ^{えん} すい炎	04 ^{とうにょうびょう} 糖尿病
05 その他			
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	02 過去に治療したことがある	03 現在治療中 ↓ 1 食事または運動療法のみ 2 内服薬のみ	04 その他 3 インスリン 4 その他
1.3. ^{じんぞう ぼうこう} 腎臓・膀胱の病気		あてはまるものはいくつでも○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	02 ^{じん} 腎がん	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	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
	09 ^{けつにょう} 血尿	10 ^{たんぱくにょう} 蛋白尿	11 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。

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

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。

<p>16. ^{しきゅう}子宮・^{らんそう}卵巣・^{ふじんかけい}婦人科系の病気（女性のみご回答ください） あてはまるものはいくつでも○をつけてください。</p>	
初経	01 なし 02 あり（ 歳）
閉経	01 なし 02 あり（ 歳）
01 ^{しきゅう} 子宮・ ^{らんそう} 卵巣・ ^{ふじんかけい} 婦人科系の病気にはかかったことがない	07 ^{らんそう} 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} 月経困難症（ ^{せいりつう} 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 ^{げっけいふじゆん} 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} 過多月経（ ^{げっけい} 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} 過少月経（ ^{げっけい} 月経が少ない）
	13 その他
<p>17. 妊娠・出産に関する異常（女性のみご回答ください）</p>	
不妊症	01 あり 02 なし
妊娠回数	（ ）回
<p>■ 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）】</p>	
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
<p>※妊娠中の異常</p> <p>01 ^{にんしんちゅう}妊娠中の異常は経験したことがない</p> <p>02 ^{せつぱくりゅうざん}切迫流産</p> <p>03 ^{せつぱくそうざん}切迫早産</p> <p>04 ^{にんしんちゅうどくしょう}妊娠中毒症（^{にんしんこうけつあつしょうこうぐん}妊娠高血圧症候群）</p> <p>05 その他</p>	<p>※新生児の異常</p> <p>01 ^{しんせいじ}新生児の異常は経験したことがない</p> <p>02 ^{ていしゅっしょうたいじゅうじ}低出生体重児</p> <p>03 ^{せんてんいじょう}先天異常</p> <p>04 ^{きけい}奇形</p> <p>05 その他</p>

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。

<p>■ 2回目の妊娠についてお答えください。</p> <p>その出産時期は何年ですか。【（昭和 年 月）・（平成 年 月）】</p>			
01 <small>しぜんりゅうざん</small> 自然流産	03 <small>そうざん</small> 早産	05 <small>せいじょうぶんべん</small> 正常分娩	07 その他
02 <small>じんこうりゅうざん</small> 人工流産	04 <small>しざん</small> 死産	06 <small>ていおうせっかい</small> 帝王切開	
<p>※妊娠中の異常</p>		<p>※新生児の異常</p>	
01 <small>にんしんちゅう いじょう けいけん</small> 妊娠中の異常は経験したことがない		01 <small>しんせいじ いじょう けいけん</small> 新生児の異常は経験したことがない	
02 <small>せつぱくりゅうざん</small> 切迫流産		02 <small>ていしゅっしょうたいじゅうじ</small> 低出生体重児	
03 <small>せつぱくそうざん</small> 切迫早産		03 <small>せんてんいじょう</small> 先天異常	
04 <small>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</small> 妊娠中毒症（妊娠高血圧症候群）		04 <small>きけい</small> 奇形	
05 その他		05 その他	
<p>■ 3回目以降の妊娠についてお答えください。</p> <p>その出産時期は何年ですか。【（昭和 年 月）・（平成 年 月）】</p>			
01 <small>しぜんりゅうざん</small> 自然流産	03 <small>そうざん</small> 早産	05 <small>せいじょうぶんべん</small> 正常分娩	07 その他
02 <small>じんこうりゅうざん</small> 人工流産	04 <small>しざん</small> 死産	06 <small>ていおうせっかい</small> 帝王切開	
<p>※妊娠中の異常</p>		<p>※新生児の異常</p>	
01 <small>にんしんちゅう いじょう けいけん</small> 妊娠中の異常は経験したことがない		01 <small>しんせいじ いじょう けいけん</small> 新生児の異常は経験したことがない	
02 <small>せつぱくりゅうざん</small> 切迫流産		02 <small>ていしゅっしょうたいじゅうじ</small> 低出生体重児	
03 <small>せつぱくそうざん</small> 切迫早産		03 <small>せんてんいじょう</small> 先天異常	
04 <small>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</small> 妊娠中毒症（妊娠高血圧症候群）		04 <small>きけい</small> 奇形	
05 その他		05 その他	
<p>18. <small>ぜんりつせん だんせいきのう かん</small> 前立腺・男性機能に関する病気（男性のみご回答ください） あてはまるものはいくつでも○をつけてください。</p>			
01 <small>ぜんりつせん だんせいきのう かん びょうき</small> 前立腺・男性機能に関する病気にはかか	04 <small>だんせいふにん こども</small> 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 <small>ぜんりつせん</small> 前立腺がん	06 その他		
03 <small>ぜんりつせんひだい</small> 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. ^{ほね} 骨・ ^{かんせつ} 関節の病気		あてはまるものはいくつでも○をつけてください。	
01 ^{ほね} 骨・ ^{かんせつ} 関節の病気にはかかったことがない	08 ^{がんぐりおん} 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 ^{こつにくしゅ} 骨肉腫… 腕や脚の大きな骨を侵す、骨のがん	09 ^{つうふう} 痛風		
03 今までに ^{こっせつ} 骨折したことがある	10 ^{かんせつつう} 関節痛		
04 過去1年間に ^{こっせつ} 骨折した	11 ^{こつつう} 骨痛…骨がうずくような痛み		
05 ^{ついかんばん} 椎間板ヘルニア	12 ^{かた} 肩こり		
06 ^{こつそ} 骨粗しょう症	13 ^{ようつう} 腰痛		
07 ^{ほね} 骨の変形	14 その他		
19-2. ^{こつそ} 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. ^{ひふ} 皮膚・ ^{つめ} 爪の病気		あてはまるものはいくつでも○をつけてください。	
01 ^{ひふ} 皮膚・ ^{つめ} 爪の病気にはかかったことがない	09 ^{しょうせきのうほうしょう} 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 ^{ひふ} 皮膚がん	10 ^{しっしん} 湿疹ができやすい		
03 ^{さそう} ざ瘡(にきび)	11 ^{ひふ} 皮膚の掻痒(かゆみ)		
04 ^{もうこう} 毛孔の開大・ ^{かいだい} 面皰(めんぽう) (毛穴が広がる、黒にきび)	12 ^{かんそうはだ} 乾燥肌(さめ肌)		
05 ^{しきそちんちやく} 色素沈着(肌が黒くなる)	13 ^{だつもう} 脱毛		
06 ^{つめ} 爪の変形	14 ^{はくはん} 白斑		
07 ^{ふんりゅう} 粉瘤(皮膚のふくろ)	15 ^{しはん} 紫斑(内出血)		
08 ^{ねんえきのうしゅ} 粘液囊腫(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 <small>しつかん</small>		あてはまるものいくつかでも○をつけてください。	
01 アレルギー疾患にはかかったことがない	06 蕁麻疹 <small>じんましん</small>	07 食物アレルギー <small>しょくもつ</small>	08 薬物アレルギー <small>やくぶつ</small>
02 アトピー性皮膚炎 <small>せいひふえん</small>	09 その他		
03 アレルギー性鼻炎 <small>せいびえん</small>			
04 花粉症 <small>かふんしょう</small>			
05 喘息 <small>ぜんそく</small>			
2 2. 膠原病 <small>こうげんびょう</small>			
01 膠原病と診断されたことがある ↓	02 膠原病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 <small>かんせつ</small>	05 シェーグレン症候群 <small>しょうこうぐん</small>	06 ベーチェット病 <small>びょう</small>	07 その他
02 全身性エリテマトーデス (SLE) <small>ぜんしんせい</small>			
03 強皮症 <small>きょうひしょう</small>			
04 皮膚筋炎 <small>ひふきんえん</small>			
2 2-3. 膠原病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		あてはまるものいくつかでも○をつけてください。	
01 その他の病気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ができ たりする		
02 全身倦怠感（体がだるい） <small>ぜんしんけんたいかん</small>	09 指が腫れる <small>ゆびは</small>		
03 手足のしびれ <small>てあし</small>	10 全身に痛みがある <small>ぜんしんいた</small>		
04 体がつる <small>からだ</small>	11 手足に痛みがある <small>てあしいた</small>		
05 のどがつる	12 その他		
06 筋肉の痛み <small>きんにくいた</small>			
07 体がむくむ <small>からだ</small>			

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。】