

仙台パワーステーション健康調査質問票
中学生以下用 過去分 (2016年7月~9月用)

健康に関する質問票

ご記入にあたってのお願い

- 質問には、黒色のエンピツまたはボールペンを用いて次のように答えてください。
- (1) 質問は 5 ページあります。質問番号の順に答えてください。
ただし、途中で省略する指示がある場合もあります。
 - (2) 回答番号の記入：もっともよくあてはまる番号を中から選んで○印をつけてください。
 - (3) 「はい」か「いいえ」の回答の場合には、どちらかに答えてください。
迷ったときは、「いいえ」として答えてください。
 - (4) 数字の記入：の中に数字を記入してください。1桁の場合は右側によせて記入してください。
 - (5) 文字の記入：アンダーライン _____ には文字を記入してください。
 - (6) 質問項目の中でわからないことばや質問がありましたら、その質問番号に×印をつけてください。
 - (7) 回答したくない質問があった場合には質問文全体に _____ を引いてください。

以下の欄について記載し、該当するところを○で囲んでください。

氏名	
住所	
仙台 PS から 5 km 圏内で概ね 2/3 以上生活していますか？	1. はい、 2. いいえ、 3. わからない
年代	1. 学童前、 2. 小学生、 3. 中学生

これから、主にあなたの呼吸器症状についてうかがいます。
 質問には「はい」か「いいえ」かどちらかにできるだけわかりきって答えてください。

「はい」と答えるか「いいえ」と答えるか迷ったときは、「いいえ」としてください。

[せ き]

質問 1. 指定の期間 (月 ~ 月) の間にたんぱんせきができましたか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

質問 3. そのせきは 1 日に 4 回以上ですか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

質問 4. そのせきは 1 週間に 4 日以上ですか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

質問 5. (初回のみ) 昨年同じ 3 か月毎日のように (週に 4 日以上) せきができましたか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

[た ん]

質問 7. 指定の期間 (月 ~ 月) の間にたんぱんができましたか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

質問 9. そのたんは 1 日に 2 回以上ですか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

質問 10. そのたんは 1 週間に 4 日以上ですか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

【ぜん喘】

質問 15. この3か月間で、「ゼーゼー」とか「ヒューヒュー」とか「ヒューヒュー」して、急に胸が苦しくなる発作を起したことがありますか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

質問 22. そのような発作は、この3か月間で累計2回以上ありましたか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

質問 23. この3か月間に、医師に喘息、喘息様気管支炎又は小児喘息といわれたことはありましたか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

質問 25. 発作（症状）を起した時に、治療をうけたことがありますか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

(追1) 仙台パワーステーション操業（2017年10月1日）以前と比べて、治療は増えていますか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

【鼻、眼】

質問 32. この3か月間に、かぜをひいていないのに鼻水が滲り出て出るようなことがありましたか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

質問 33. この3か月間に、かぜをひいていないのに鼻がつまったりすることがありましたか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

質問 34. この3か月間に、かぜをひいていないのにくしゃみが続くことがありましたか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

質問 35. この3か月間に、かぜをひいていないのに眼が充血したり、眼がかゆかったりすることがありますか。

1. はい	2. いいえ
-------	--------

【喫煙の健康影響】

(追2) 仙台パワーステーションからの喫煙による健康影響を考えると気持ちが悪く感じたり動揺したりすることがありますか。

1. ほとんどない
2. 時々ある
3. しばしばある
4. しょっちゅうある

【その他】

初回質問票に記載された内容で、その後に変化した事がありましたら、以下の記入欄に記載してください。

--

ご協力ありがとうございました。

この健康調査に関するお問い合わせ先
仙台パワーステーション/職業差止め新松健康調査チーム
住所：仙台市青葉区本町通 1-8-18 田村ビル5階
宮城県民主医療機関連合会気付
担当：熊谷穂利
TEL：022-265-2601
FAX：022-263-8266
E-mail：yosizumi@zmkk.org

