

〔ご家族、同居者について〕

質問59. ご家族または同居者の方で、現在タバコを吸う人がいますか。

1. はい 2. いいえ

(「いいえ」のときは、次のページ質問62へ)

質問60. その人は、1日何本吸いますか。(吸う人ごとに本数を記入して下さい。)

			その他		
<u>父</u>	1日	<input type="text"/>	( )	1日	<input type="text"/>
		本			本
<u>母</u>	1日	<input type="text"/>	( )	1日	<input type="text"/>
		本			本
<u>祖父</u>	1日	<input type="text"/>	( )	1日	<input type="text"/>
		本			本
<u>祖母</u>	1日	<input type="text"/>	( )	1日	<input type="text"/>
		本			本

質問61. 現在タバコを吸っている家族または同居者の方は、お子さんと一緒にいる時に、1日何本吸いますか。吸わないときは0本と答えて下さい。

			その他		
<u>父</u>	1日	<input type="text"/>	( )	1日	<input type="text"/>
		本			本
<u>母</u>	1日	<input type="text"/>	( )	1日	<input type="text"/>
		本			本
<u>祖父</u>	1日	<input type="text"/>	( )	1日	<input type="text"/>
		本			本
<u>祖母</u>	1日	<input type="text"/>	( )	1日	<input type="text"/>
		本			本

質問62. このお子さんの両親（父・母）で、気管支ぜん息、湿疹、じんましん、アレルギー性鼻炎、花粉症にかかった方がありますか。

1. はい 2. いいえ

質問63. このお子さんの両親（父・母）で、慢性気管支炎、肺気腫、肺結核にかかった方がありますか。

1. はい 2. いいえ

質問64. このお子さんに兄弟（姉妹）はいますか。

1. はい 2. いいえ

（「いいえ」のときは、次のページ質問66へ）

質問65. このお子さんは何人兄弟（姉妹）の何番目ですか。

人兄弟の  番目

〔住居について〕

質問66. 現在住んでいる家は次のどれに該当しますか。

- |                             |
|-----------------------------|
| 1. 木造一戸建て                   |
| 2. 鉄筋（鉄骨）一戸建て               |
| 3. 木造の集合住宅（アパート等）           |
| 4. 鉄筋（鉄骨）の集合住宅（アパート、マンション等） |
| 5. その他                      |

質問67. お子さんがふだん生活している部屋は、何階にありますか。

階建の  階

質問68. 現在住んでいる家は建築後何年になりますか。

- |               |              |
|---------------|--------------|
| 1. 1年未満       | 2. 1年以上3年未満  |
| 3. 3年以上5年未満   | 4. 5年以上10年未満 |
| 5. 10年以上20年未満 | 6. 20年以上     |
| 7. わからない      |              |

質問69. この2年間に、家の改築・リフォームをしたことがありますか。

- |       |        |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

質問70. 冬に居間の暖房には次のどれを使いますか。（あてはまる番号をすべて○印で囲んで下さい。）

- |                                 |
|---------------------------------|
| 1. 石油ストーブ、石油ファンヒーター             |
| 2. ガスストーブ、ガスファンヒーター             |
| 3. 石油（もしくはガス）クリーンヒーター           |
| 4. エアコン、スチーム、オイルヒーター            |
| 5. 電気こたつ・ストーブ、ホットカーペットなどの電気暖房器具 |
| 6. センtralヒーティング、床暖房             |
| 7. 炭、練炭の火鉢やこたつなど                |
| 8. 真冬でも暖房しない                    |

（8. と答えたときは、次のページ質問72へ）

質問71. 冬に居間でふだん使用する暖房器具には排気口または煙突がありますか。（あてはまる番号を○印で囲んでください。）

<p>1. 排気口がある</p> <p>排気型</p> <p>屋外 屋内</p>	<p>2. 排気口がない</p> <p>非排気型</p> <p>屋外 屋内</p>
<p>屋外への排気パイプがついている。 「質問70の選択回答4、5、6に相当する暖房器具も排気型に含めます。」</p>	<p>屋外への排気パイプがない。 「複数の暖房器具を使用している場合は、そのうちのいずれかが非排気型である場合も含めます。」</p>

質問72. 居間で加湿器を使うことがありますか。

(「いいえ」のときは、質問74へ)

1. はい 2. いいえ

質問73. その加湿器の種類はどれですか。

1. 加熱式  
2. 超音波式  
3. その他・不明

質問74. 居間の床は次のどれに該当しますか。

1. たたみ  
2. たたみの上にじゅうたん  
3. 板張り、フローリング、タイル  
4. 板張り、フローリング、タイルの上にじゅうたん  
5. その他 ( )

質問75. お子さんがふだん寝ている部屋の床は次のどれに該当しますか。

1. たたみ  
2. たたみの上にじゅうたん  
3. 板張り、フローリング、タイル  
4. 板張り、フローリング、タイルの上にじゅうたん  
5. その他 ( )

質問76. 家でペットを飼っていますか。または飼ったことがありますか。

1. 現在飼っている  
2. 現在は飼っていないが、このお子さんが生まれてから飼っていたことがある  
3. このお子さんが生まれてから飼ったことはない

(3. と答えたときは、次のページ質問78へ)

質問77. 現在飼っている、もしくはこれまで飼ったことがあるペットの種類は何ですか。(あてはまる番号をすべて○印で囲んで下さい。)

1. 猫  
2. 小鳥  
3. 家の中で飼っている犬  
4. 家の外で飼っている犬  
5. その他 ( )

質問78. 次の器具のうちふだん家庭内で使用するものはどれですか。(あてはまる番号をすべて○印で囲んで下さい。)

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. 空気清浄機 (エアコンの付加機能を含む)</li><li>2. 除湿器 (エアコンのドライ機能は含まない)</li><li>3. 衣類乾燥機</li><li>4. いずれも使用しない</li></ol> |
|--|

質問79. 浴室や洗面所も含めて部屋の中にカビが生えているところがありますか。

- |   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. はい(具体的な場所: _____)</li><li>2. いいえ</li></ol> |
|---|

ご協力ありがとうございました。

お答えいただいた内容は秘密を守り、調査目的以外には使用しません。

## 呼吸器・アレルギー症状質問票（児童用）

学校名 \_\_\_\_\_ 小学校

学年組 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_ 男・女

生年月日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

このお子さんは、昨年9月以降に転居されましたか。

- |  |
|--|
| <p>1. 転居していない</p> <p>2. 転居した → 現住所をご記入ください。</p> <p style="text-align: center;">_____ 市</p> |
|--|

この調査にお答えくださった方はどなたですか。

- |  |
|--|
| <p>1. 父親      2. 母親      3. その他（ _____ ）</p> |
|--|

ご記入に当たってのお願い

<p>この質問票は、あなたのお子さんの健康状態を知るためにおたずねするものです。</p> <p>質問にはありのままをできるだけ正確にお答えください。</p> <p>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下さい。</p> <p>(1) 質問番号の順に答えて下さい。（ただし、途中で省略する指示がある場合もあります。）</p> <p>(2) 回答番号の記入：質問にもっともあてはまる番号を <input type="text"/> 中から選んで○印をつけて下さい。「はい」と答えるか「いいえ」と答えるか迷ったときは、「いいえ」として答えて下さい。</p> <p>(3) 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×印をつけて下さい。</p>
---

## I. 呼吸器について

質問1. これまでに、息をするとき、ゼーゼーとかヒューヒューという音がしたことがありますか。

(「いいえ」のときは、次のページ質問8へ)

1. はい 2. いいえ

質問2. この1年間に、息をするとき、ゼーゼーとかヒューヒューという音がすることがありましたか。

(「いいえ」のときは、質問6へ)

1. はい 2. いいえ

質問3. この1年間に、ゼーゼーとかヒューヒューすることは何回ありましたか。

1. 1回 2. 2～3回 3. 4～12回 4. 13回以上

質問4. この1年間に、胸がゼーゼーとかヒューヒューするために夜よく眠れないことは平均してどのくらいの頻度でありましたか。

1. この1年間には一度もなかった  
2. 1週間に一晚未満  
3. 1週間に一晚、またはそれ以上

質問5. この1年間に、1回の呼吸の間に1こと2ことしか会話が出来ないほど、ひどくゼーゼーとかヒューヒューという音がしたことがありましたか。

1. はい 2. いいえ

(たとえば「わたしはとてもきつい」と一気にいいにくくて、「私は……」、「とても……」、「きつい……」などとなっている状態です。)

質問6. これまでに、胸がゼーゼーまたはヒューヒューして、急に息が苦しくなる発作を起こしたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

(「いいえ」のときは、次のページ質問8へ)

質問7. そのような発作は、これまでに2回以上ありましたか。

1. はい 2. いいえ

質問8. これまでに、医師にぜん息、ぜん息性気管支炎または小児ぜん息といわれたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

(「いいえ」のときは、質問15・質問16へ)

質問9. そのとき、せき、胸のゼロゼロまたはたんがありましたか。

1. はい 2. いいえ

質問10. そのとき、息をするとゼーゼーとかヒューヒューという音がしましたか。

1. はい 2. いいえ

質問11. そのとき、ゼーゼーとかヒューヒューと  
いって息が苦しくなりましたか。

1. はい 2. いいえ

質問12. そのとき、横になっていられないほど息が苦しくなりましたか。

1. はい 2. いいえ

質問13. この1年間に、質問9から12までのいずれかに該当する発作(症状)を起こしたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問14. この1年間に、ぜん息、ぜん息性気管支炎または小児ぜん息で治療を受けたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問15. この1年間に、運動中、または運動後に胸がゼーゼーいったことがありましたか。

1. はい 2. いいえ

質問16. この1年間に、かぜをひいていなくても夜間に乾いたせきをするがありましたか。

1. はい 2. いいえ

## II. 鼻・眼について

質問17. これまでに、かぜをひいていないときにもくしゃみ、鼻水、鼻づまりで困ったことがありますか。

1. はい 2. いいえ

(「いいえ」のときは、質問24・質問25へ)

質問18. この1年間に、かぜをひいていないときにも、次のような症状がでたことがありますか。(あてはまる番号をすべて○印で囲んで下さい。)

1. くしゃみ 2. 鼻みず 3. 鼻づまり 4. 鼻のかゆみ  
5. 眼のかゆみ 6. 眼の充血 7. 涙が出る 8. 眼がごろごろする  
9. どの症状も出なかった

(「9. どの症状も出なかった」のときは、質問24・質問25へ)

質問19. この1年間の、どの時期にこれらの鼻または眼の症状が occurred か。(あてはまる月をすべて○印で囲んで下さい。)

1月	2月	3月	4月	5月	6月	
7月	8月	9月	10月	11月	12月	一年中

質問20. これらの鼻や眼の症状が出はじめると、どのくらい続きましたか。(この1年間でもっとも長く続いた期間をお答え下さい。)

1. 1週間未満  
2. 1週間以上3週間未満  
3. 3週間以上

質問21. この1年間に、これらの鼻や眼の症状のために治療を受けたり、薬を使用しましたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

(「いいえ」のときは、質問23へ)

質問22. その際に受けた治療や薬はどのようなものですか。(あてはまる番号をすべて○印で囲んで下さい。)

1. 内服薬 2. 漢方薬 3. 点鼻薬 4. 点眼薬(目薬)  
5. 注射(減感作を除く) 6. 減感作療法  
7. その他( )

質問23. 初めてこれらの鼻や眼の症状が起こったのは何歳のときですか。

歳

質問24. これまでに、医師にアレルギー性鼻炎と言われたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問25. これまでに、医師に花粉症または季節性鼻炎と言われたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

### Ⅲ. 皮膚について

質問26. これまでに、かゆみを伴った湿疹が6カ  
月以上続いて出たり、ひっこんだりして  
困ったことがありますか。

(「いいえ」のときは、質問32へ)

1. はい 2. いいえ

質問27. この1年間に、そのようなかゆみを伴う  
湿疹がでたことがありましたか。

(「いいえ」のときは、質問32へ)

1. はい 2. いいえ

質問28. それらのかゆみを伴った湿疹は下記のよ  
うな箇所に起こったことがありますか。

肘の内側、膝の裏側、足首の前面、おしり  
の下面、首や耳や眼のまわりなど

1. はい 2. いいえ

質問29. 初めてこのかゆみを伴った湿疹ができた  
のは何歳のときですか。

歳

質問30. これらの湿疹はこの1年間に、まったく  
きれいに治った時がありましたか。

1. はい 2. いいえ

質問31. この1年間に、このかゆみを伴った湿疹  
のために夜中に眠れないことは、平均し  
てどのくらいの頻度でありましたか。

1. この1年間には一度もなかった
2. 1カ月に1回未満
3. 1カ月に1～3回程度
4. 1カ月に4回以上

質問32. これまでに、湿疹ができたことがありま  
すか。

1. はい 2. いいえ

ご協力ありがとうございました。

お答えいただいた内容は秘密を守り、調査目的以外には使用しません。

資料3 スギ特異IgE抗体判定基準

特異IgE抗体価 (UA/mL)	クラス	判定
100以上	6	
50.0 ~ 99.9	5	
17.5 ~ 49.9	4	陽性
3.50 ~ 17.4	3	
0.70 ~ 3.49	2	
0.35 ~ 0.69	1	疑陽性
0.34以下	0	陰性

(Uni-CAP法)