

健康に関する質問票調査への ご協力のお願い

この調査は、お子さまの呼吸器症状やご家庭の住環境などに関する質問にお答えいただくものです。保護者の方が記入してください。

同封の⑦、①をお読みいただき、質問票調査にご協力いただける場合には、以下のわく内の事項にご記入の上、次ページからの質問にお答えください。ご協力いただけない場合には、未記入、未回答のまま、この質問票をもとの封筒に入れて提出してください。

記 入 年 月 日		平成 年 月 日		
お 子 さ ま	フ リ ガ ナ			
	お 名 前	男・女		
	生 年 月 日	平 成	年 月 日 生まれ	
	小学校名 年 組		小学校 年 組	
代 諾 者	ご 署 名			
	お子さまとの関係	父	・	母
現 住 所 ^{※2}		(番地、マンション名、号室まで正確にご記入下さい。) 市 区		
転居前住所 ^{※2}		都 道 府 県	市 郡	区
平 成 年 月 に 現 住 所 へ 転 居				

※1：代諾者とは、お子さまの代わりに本調査への協力に関する意思を示すことができる方で、親権のあるご両親など、もしくは後見人のことです。

※2：この調査では、謝礼の送付と調査に関する様々な情報提供のために、また、お住まいと道路の位置関係を知るために住所情報が必要ですので、必ずご記入くださるようお願いいたします。



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

健康に関する質問票-小学生用

a. お子さんの現在の身長と体重は、どのくらいですか。

身長

			.	
--	--	--	---	--

 cm 体重

		.	
--	--	---	--

 kg

b. お子さんは現在の住所に何年住んでいますか。

- 1. 1年未満**
- 2. 1年以上3年未満**
- 3. 生まれてからずっとではないが、3年以上**
- 4. 生まれてからずっと住んでいる**

記入に当たってのお願い

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下さい。

- (1) 質問は14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: もつともよくあてはまる番号を中心選んで○印をつけて下さい。
- (3) 数字の記入:

--	--

 の中に数字を記入して下さい。1桁の場合は右側によせて記入して下さい。
- (4) 文字の記入: アンダーライン _____ には文字を記入して下さい。
- (5) 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。
- (6) 回答したくない質問があった場合には質問文全体に _____ を引いて下さい。

これから、お子さんの主に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」かどちらかにわりきって答えて下さい。「はい」と答えるか「いいえ」と答えるか迷ったときは、「いいえ」としてお答え下さい。

[せき]

質問1. かぜをひくと、いつもせきがでますか。

1. はい **2. いいえ**

質問2. かぜをひいていなくても、いつもせきがでますか。

1. はい **2. いいえ**

(質問1、2の両方とも「いいえ」のときは、質問5へ)

質問3. 年に3か月以上も毎日のように(週に4日以上)せきがでますか。

1. はい **2. いいえ**

(「いいえ」のときは、質問5へ)

質問4. 年に3か月以上も毎日のようにせきができるようになったのは何歳のときですか。

歳

[ゼロゼロとたん]

質問5. かぜをひくと、いつも胸がゼロゼロしたり、たんがでることがありますか。

1. はい **2. いいえ**

質問6. かぜをひいていなくても、いつも胸がゼロゼロしたり、たんがでることがありますか。

1. はい **2. いいえ**

(質問5、6の両方とも「いいえ」のときは、次ページの質問9へ)

質問7. 年に3か月以上も毎日のように(週に4日以上)胸がゼロゼロしたり、たんがでたりしますか。

1. はい **2. いいえ**

(「いいえ」のときは、次ページの質問9へ)

質問8. 年に3か月以上も毎日のように胸がゼロゼロしたり、たんがでるようになったのは何歳のときですか。

歳

[ぜん鳴]

質問9. 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すか。

- 1. はい** **2. いいえ**

(「いいえ」のときは、次ページの質問**17**へ)

質問10. それはかぜをひいたときですか。

- 1. はい** **2. いいえ**

質問11. かぜをひいていないときにも、ときどきありますか。

- 1. はい** **2. いいえ**

質問12. ほとんど毎日、または毎晩のようにゼーゼーとかヒューヒューしますか。

- 1. はい** **2. いいえ**

質問13. **この2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. 0回**
2. 1回
3. 2~3回
4. 4~12回
5. 13回以上

質問14. ゼーゼーとかヒューヒューするようになったのは何歳のときですか。

	歳
--	---

質問15. **この2年間に**、ぜん鳴(呼吸をするときにゼーゼーとかヒューヒューと音がする)のために、夜寝ている間に目がさめることが平均どのくらいありましたか。

- 1. ぜん鳴によって目がさめることはない**
2. 1週間に1晩未満
3. 1週間に1晩、またはそれ以上

質問16. **この2年間に**、1回の呼吸の間にひとことふたことしか会話ができないほどの重症な、ぜん鳴(呼吸をするときにゼーゼーとかヒューヒューと音がする)がありましたか。

- 1. はい** **2. いいえ**

質問17. これまでに胸がゼーゼーとかヒューヒューして、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、次ページの質問**25**へ)

質問18. そのような発作は、今までに2回以上ありましたか。

1. はい 2. いいえ

質問19. 発作のとき、薬や注射、吸入などの治療を受けたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問20. 発作と発作のあいだの息づかいは、まったく普通でしたか。

1. はい 2. いいえ

質問21. 最初に発作を起こしたのは、何歳のときですか。

	歳
--	---

1. はい 2. いいえ

質問22. **この2年間に**、発作を起こしたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問23. 思いきり遊んだり、走ったりしたあとで、胸がゼーゼーとかヒューヒューすることがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問24. 冷たい空気を吸い込んだりしたあとで、胸が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すか。

1. はい 2. いいえ

[かぜや呼吸器の病気]

質問25. **この3年間に**、かぜや呼吸器の病気でつづけて3日以上寝こんだり、学校(保育所、幼稚園などを含む。)を休んだことがありますか。

1. はい 2. いいえ

(「いいえ」のときは、次ページの質問**30**へ)

質問26. そのとき、ふだんよりひどく胸がゼロゼロしたり、たんがでましたか。

1. はい 2. いいえ

質問27. **この3年間に**かぜや呼吸器の病気で胸がゼロゼロしたり、たんがでて、つづけて3日以上寝こんだり、学校(保育所、幼稚園などを含む。)を休んだことが何回ありましたか。

--	--

回

質問28. **この3年間に**それが1週間以上つづいたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

(「いいえ」のときは、次ページの質問**30**へ)

質問29. それは、何回ありましたか。

--	--

回

[鼻、眼]

質問30. かぜをひいていないときにも、よく鼻水が出たりしますか。

1. はい 2. いいえ

質問31. かぜをひいていないときにも、よく鼻がつまつたりしますか。

1. はい 2. いいえ

質問32. かぜをひいていないときにも、くしゃみが続くことがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問33. かぜをひいていないときにも、よく眼が充血したりしますか。

1. はい 2. いいえ

(質問30, 31, 32, 33のすべてに「いいえ」のときは、次ページの質問37へ)

質問34. **この1年間に**、かぜをひいてなくとも、くしゃみ、鼻水、鼻づまりで困ったことがありましたか。

1. はい 2. いいえ

質問35. **この1年間に**、これらの鼻の症状に伴って、眼がかゆくなったり、涙がとまらなくなったりしたことがありましたか。

1. はい 2. いいえ

質問36. **この1年間**の、どの時期にこれらの鼻や眼の症状がおこりましたか。

(あてはまる月をすべて○印で囲んでください)

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		

[皮膚]

質問37. かゆみを伴った発疹が6ヶ月以上続いて出たり、ひつこんだりして困ったことがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問38. **この1年間に**、そのようなかゆみを伴う発疹は出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**41**へ)

質問39. それらのかゆみを伴った発疹は下記のような箇所に起きましたことがありますか。

(ひじの屈曲面、ひざの裏側、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40. はじめてかゆみを伴った発疹ができたのは、何歳のときですか。

歳

[アレルギー]

質問41. 医師にじんましんといわれたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問42. 医師にアトピーといわれたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問43. 医師にアレルギー性鼻炎といわれたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問44. 医師に花粉症または季節性鼻炎といわれたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

質問45. 食物によってアレルギー反応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、次ページの質問**47**へ)

質問46. それはどのような食物ですか。(あてはまる番号をすべて○印で囲んでください)

- 1. 卵**
- 2. 牛乳、乳製品**
- 3. 大豆**
- 4. 小麦**
- 5. その他(_____)**

[乳児期の栄養]

質問47. 生後3か月までの乳児期の栄養法は、およそ次のどれに該当しますか。

- 1. 母乳栄養
- 2. 人工栄養(ミルク)
- 3. 混合栄養
- 4. その他

[2歳までの呼吸器の病気]

質問48. 2歳になるまでのあいだに、かぜをこじらせたり、ひどい呼吸器の病気にな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50へ)

質問49. そのとき入院しましたか。

- 1. はい
- 2. いいえ

[生まれてからの病気]

質問50. 医師に次の病気があるといわれたことがありますか。
あればはじめて言われたときの年齢も記入して下さい。

(1)ちくのう(副鼻腔炎)	1. はい	<input type="text"/> 歳	2. いいえ
(2)気管支炎	1. はい	<input type="text"/> 歳	2. いいえ
(3)肺炎	1. はい	<input type="text"/> 歳	2. いいえ
(4)百日咳	1. はい	<input type="text"/> 歳	2. いいえ
(5)中耳炎	1. はい	<input type="text"/> 歳	2. いいえ
(6)へんとう腺または アデノイドの手術を受けた	1. はい	<input type="text"/> 歳	2. いいえ

質問51. 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、次ページの質問**60**へ)

質問52. 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53. 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54. 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55. 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56. はじめて、ぜん息、ぜん息性気管支炎または小児ぜん息といわれたのは、何歳のときですか。

	歳
--	---

質問57. **この2年間に**、質問**52**から**55**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58. **この2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**57**、**58**のいずれかに「はい」と答えたときは、次ページの質問**60**へ)

質問59. 最後に発作(症状)を起こしたのは、何歳のときですか。

	歳
--	---

[ご家族、同居者について]

質問60. 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、質問**62**へ)

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。
(吸う人ごとに本数を記入してください。)

他の家族・ 同居者		
父	1日	□ □ □ 本
		(_____)
母	1日	□ □ □ 本
		(_____)
祖父	1日	□ □ □ 本
		(_____)
祖母	1日	□ □ □ 本
		(_____)
		1日 □ □ □ 本

質問62. 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、質問**65**へ)

質問63. お子さんは何人兄弟(姉妹)の何番目ですか。

□ □	人兄弟の	□ □	番目
-----	------	-----	----

質問64. このお子さんを含めて、保育所、幼稚園、小学校、中学校へ通学しているお子さんは何人いますか。

□ □	人
-----	---

質問65. お子さんのお父さん又はお母さんが、これまでに、次の病気で**医療機関で治療を受け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. 気管支ぜん息(ぜん息性気管支炎、小児ぜん息を含む)**
- 2. アトピー性皮膚炎**
- 3. 花粉症**
- 4. 1~3のいずれの治療も受けたことはない**

[住居]

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。

<input type="text"/>	<input type="text"/>	階建の	<input type="text"/>	<input type="text"/>	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. これまでに、現在住んでいる家の改築・リフォームをしたことがありますか。

- 1. はい**
- 2. いいえ**
- 3. 分からない**

(「いいえ」、「分からない」のときは、質問**71**へ)

質問70. 現在住んでいる家の改築・リフォーム後、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**
- 5. 分からない**

質問71. 台所で使っている調理器具の熱源ないし燃料は、次のどれですか。

- 1. 電気のみ**
- 2. 都市ガスと電気**
- 3. LPガスと電気**
- 4. その他(_____)**

質問72. 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. セントラルヒーティング、床暖房
- 7. 炭、練炭の火鉢やこたつなど
- 8. 真冬でも使用しない

質問73. (質問**72**で「**1, 2, 3**」のいずれかに○をつけた方のみお答え下さい。
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。

1. はい

例



排気型

屋外への排気パイプがついている。

2. いいえ

例



非排気型

屋外への排気パイプがない。

質問74. 居間で加湿器を使うことがありますか。

1. はい **2. いいえ**

(「いいえ」のときは、質問**76**へ)

質問75. 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76. 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。

1. はい

(具体的な場所: _____)

2. いいえ

質問77. **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、タイルなどの上にじゅうたん**
- 5. その他(_____)**

質問78. **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、タイルなどの上にじゅうたん**
- 5. その他(_____)**

質問79. 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、子供が生まれてから飼っていたことがある**
- 3. 子供が生まれてから現在まで、飼っていたことがない**

(質問**79**の回答が**「3」**のときは、次ページの質問**81**へ)

質問80. 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. ハムスター**
- 6. その他(_____)**

質問81. 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。)

- 1. 空気清浄機(エアコンの空気清浄機能を含む)**
- 2. 除湿器(エアコンのドライ機能は含まない)**
- 3. 衣類乾燥機**
- 4. いずれも使用しない**

質問82. お子さんの家から学校までの通学時間は、片道どのくらいですか。

		分
--	--	---

質問83. お子さんが学校を除いて、自宅以外できまつて活動する時間(学童保育、外遊び、習いごと、スポーツ、塾など)の1週間の合計は、そのための移動時間を含めてどのくらいですか。

		時間
--	--	----

ご協力ありがとうございました。

なお、この調査についてのご質問、お問い合わせ等は下記までお願ひいたします。