



# 子どもの 健康と環境に関する 全国調査

(エコチル調査)

## 詳細調査への同意書

事務局使用欄

エコチル調査コアセンター長 殿  
北海道ユニットセンター長 殿

エコチルID  
(子ども)

## エコチル調査 詳細調査への同意書

「子どもの健康と環境に関する全国調査（エコチル調査）」詳細調査について、以下の説明を受け、わからないことについては質問しました。（以下の項目について理解しましたので、□にチェックを入れました。）

- 詳細調査は「子どもの健康と環境に関する全国調査（エコチル調査）」の参加者のうち 2013 年 4 月以降に生まれた参加者（子ども）から無作為に選んだ一部の方を対象として実施すること
- 詳細調査は全体調査と同様、環境省が企画し、国立環境研究所が中心となって運営し、この地域の調査は北海道ユニットセンターが実施すること
- 調査期間は 2014 年から全体調査が終了する 2032 年であること
- お子さんが 13 歳になるまで、決められた時期に調べること
- 詳細調査の目的は、エコチル調査から得られる成果の信頼性を高めるとともに、より詳細な知見を得ることであり、エコチル調査の成果をより有意義なものとする重要な調査であること
- 詳細調査では子どもの成長・発達や健康に係る化学物質、生活習慣等の環境要因を調べること
- 詳細調査ではお子さんが 1 歳半、3 歳の時に、家庭訪問による居住環境や生活環境についての訪問調査を行うこと。6 歳以降にも、1～2 回の訪問調査が計画されていること
- 詳細調査ではお子さんが 2 歳、4 歳の時に小児科医の診察や採血検査を含む医学的検査、および訓練を受けた検査者の面談による精神神経発達検査を行うこと。6 歳、8 歳、10 歳、および 12 歳時点でも、4 歳時と同様の医学的検査および精神神経発達検査が計画されていること
- 参加による直接の利益は特になく、未来の子どもたちの健康や環境に役立てる研究であること
- 検査の結果は、「結果を知りたくない」との意思を表明した場合を除き、原則として返却されること
- 検査結果について、専門家が必要と判断した時などには直接連絡を受ける場合があること
- 個人を特定する情報は、法律や指針、およびエコチル調査における管理規則に従い厳格に管理されること、研究成果は個人情報を含まない形で発表されること
- 参加するかどうかは自由意思によること、参加した後でもいつでもやめることができること
- お子さんの成長と理解度に応じて、詳細調査への参加の継続について、お子さん本人から確認する機会をもうけること
- 転居等により連絡先が把握できず、決められた時期の調査についての連絡や結果の返却等ができなくなった際、ユニットセンターから電話等により、連絡をする場合があること

■上記項目について、私が説明し、確認しました。  
(上記の重要事項の理解に関するチェック欄に記入漏れがないか確認してください)

説明担当者署名	説明の年月日
	西暦 20 年 月 日

■下記のどちらかを○で囲んでください。同意しない場合、それ以降の記入は不要です。  
詳細調査についての説明を受けて、内容をよく理解しましたので、

子どもが詳細調査に参加することに  同意します ・  同意しません

お子さんの氏名（フリガナ）	同意の年月日
	西暦 20 年 月 日
生年月日：西暦 20 年 月 日	
親権者の署名（フリガナ）	お子さんからみた続柄
住所 〒	
電話番号	メールアドレス

■詳細調査における検査結果は、原則としてみなさまにお返しします。  
以下の検査結果を知りたくない場合は、□にチェックのうえ、番号を○で囲んでください。

私は以下の検査結果を知りたくありませんので申請します

1. 環境化学物質測定・生活環境測定の結果を知りたくありません
2. 医学的検査の結果を知りたくありません
3. 精神神経発達検査の結果を知りたくありません

※この同意書は、上記ご署名いただいた方から対面にて受領することを原則としています。そのため、最初の家庭訪問時にご対応いただく方が代理人としてこの同意書を提出して下さる場合は、委任状（様式 1）にご記入のうえ、この同意書と共に提出して下さるようお願いいたします。

※同意書を代理人により提出いただく場合、親権者に対面で説明することができませんが、詳細調査については、いつでも質問する機会を保障いたしますので、ご不明な点などがありましたら、ユニットセンター（説明書 20 ページ）までご連絡ください。

■家庭訪問による環境調査への対応や医学的検査におけるお子さんへの付き添い等、詳細調査でご協力をいただく可能性のある方として、親権者以外で想定される方（祖父母、親類の方等）がおられましたら、お名前とお子さんからみた続柄を記載してください（複数可）。

お名前（フリガナ）	お子さんからみた続柄

事務局使用欄

エコチル調査コアセンター長 殿  
北海道ユニットセンター長 殿

エコチルID  
(子ども)

## エコチル調査 詳細調査への同意書

「子どもの健康と環境に関する全国調査（エコチル調査）」詳細調査について、以下の説明を受け、わからないことについては質問しました。（以下の項目について理解しましたので、□にチェックを入れました。）

- 詳細調査は「子どもの健康と環境に関する全国調査（エコチル調査）」の参加者のうち 2013 年 4 月以降に生まれた参加者（子ども）から無作為に選んだ一部の方を対象として実施すること
- 詳細調査は全体調査と同様、環境省が企画し、国立環境研究所が中心となって運営し、この地域の調査は北海道ユニットセンターが実施すること
- 調査期間は 2014 年から全体調査が終了する 2032 年であること
- お子さんが 13 歳になるまで、決められた時期に調べること
- 詳細調査の目的は、エコチル調査から得られる成果の信頼性を高めるとともに、より詳細な知見を得ることであり、エコチル調査の成果をより有意義なものとする重要な調査であること
- 詳細調査では子どもの成長・発達や健康に係る化学物質、生活習慣等の環境要因を調べること
- 詳細調査ではお子さんが 1 歳半、3 歳の時に、家庭訪問による居住環境や生活環境についての訪問調査を行うこと。6 歳以降にも、1～2 回の訪問調査が計画されていること
- 詳細調査ではお子さんが 2 歳、4 歳の時に小児科医の診察や採血検査を含む医学的検査、および訓練を受けた検査者の面談による精神神経発達検査を行うこと。6 歳、8 歳、10 歳、および 12 歳時点でも、4 歳時と同様の医学的検査および精神神経発達検査が計画されていること
- 参加による直接の利益は特になく、未来の子どもたちの健康や環境に役立てる研究であること
- 検査の結果は、「結果を知りたくない」との意思を表明した場合を除き、原則として返却されること
- 検査結果について、専門家が必要と判断した時などには直接連絡を受ける場合があること
- 個人を特定する情報は、法律や指針、およびエコチル調査における管理規則に従い厳格に管理されること、研究成果は個人情報を含まない形で発表されること
- 参加するかどうかは自由意思によること、参加した後でもいつでもやめることができること
- お子さんの成長と理解度に応じて、詳細調査への参加の継続について、お子さん本人から確認する機会をもうけること
- 転居等により連絡先が把握できず、決められた時期の調査についての連絡や結果の返却等ができなくなった際、ユニットセンターから電話等により、連絡をする場合があること

■上記項目について、私が説明し、確認しました。  
(上記の重要事項の理解に関するチェック欄に記入漏れがないか確認してください)

説明担当者署名	説明の年月日
	西暦 20 年 月 日

■下記のどちらかを○で囲んでください。同意しない場合、それ以降の記入は不要です。  
詳細調査についての説明を受けて、内容をよく理解しましたので、

子どもが詳細調査に参加することに  同意します ・  同意しません

お子さんの氏名（フリガナ）	同意の年月日
	西暦 20 年 月 日
生年月日：西暦 20 年 月 日	
親権者の署名（フリガナ）	お子さんからみた続柄
住所 〒	
電話番号	メールアドレス

■詳細調査における検査結果は、原則としてみなさまにお返しします。  
以下の検査結果を知りたくない場合は、□にチェックのうえ、番号を○で囲んでください。

私は以下の検査結果を知りたくありませんので申請します

1. 環境化学物質測定・生活環境測定の結果を知りたくありません
2. 医学的検査の結果を知りたくありません
3. 精神神経発達検査の結果を知りたくありません

※この同意書は、上記ご署名いただいた方から対面にて受領することを原則としています。そのため、最初の家庭訪問時にご対応いただく方が代理人としてこの同意書を提出して下さる場合は、委任状（様式 1）にご記入のうえ、この同意書と共に提出して下さるようお願いいたします。

※同意書を代理人により提出いただく場合、親権者に対面で説明することができませんが、詳細調査については、いつでも質問する機会を保障いたしますので、ご不明な点などがありましたら、ユニットセンター（説明書 20 ページ）までご連絡ください。

■家庭訪問による環境調査への対応や医学的検査におけるお子さんへの付き添い等、詳細調査でご協力をいただく可能性のある方として、親権者以外で想定される方（祖父母、親類の方等）がおられましたら、お名前とお子さんからみた続柄を記載してください（複数可）。

お名前（フリガナ）	お子さんからみた続柄





## 委任状

私は、下記を代理人と定め、『エコチル調査 詳細調査への同意書』の提出を委任いたします。

代理人の氏名（フリガナ）	お子さんからみた代理人の続柄
代理人の住所 〒	

親権者の署名（フリガナ）   ⑩	委任年月日  西暦20 年 月 日
住所 〒	
電話番号	

様式2

エコチル調査コアセンター長 殿

北海道ユニットセンター長 殿

## 詳細調査協力取りやめ手続きの請求

- 私は、「子どもの健康と環境に関する全国調査（エコチル調査）」詳細調査への子どもの参加についての同意を撤回します。
- この協力取りやめ手続きによって、今後、詳細調査に関する連絡をしないでください。
- 全体調査については今後も引き続き参加します。
- 詳細調査においてこれまでに提供した試料や情報等は、引き続き調査に使用されること、子どもおよび私の個人情報には削除されないことを理解しています。

請求者氏名（フリガナ）	請求年月日 西暦20 年 月 日
住所 〒	
電話番号	
お子さんの氏名（フリガナ）	お子さんからみた請求者の続柄

（上記請求者と親権者が異なる場合）

親権者氏名（フリガナ）	お子さんからみた続柄
住所 〒	
電話番号	

この冊子は環境省から独立行政法人国立環境研究所に交付されたエコチル調査のための運営費交付金により作成いたしました。

独立行政法人国立環境研究所