

整理番号	
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 研究
	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器

西暦 2011 年 7 月 7 日

### 研究実施申請書

理事長

放射線医学総合研究所 米倉義晴 殿

研究責任者  
(氏名)

保田 浩志



下記の研究の実施を申請いたします。

#### 記

試験薬の化学名 又は識別記号		研究計画書番号	
研究課題名	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 継続申請 福島第一原子力発電所の事故に基づく周辺住民の外部被ばく線量推定のための問診票調査		
試験薬提供者			
目標とする 被験者数(予定)	約28,000 例 (福島県浪江町、飯館村、川俣町山木屋地区に居住または居住していた全住民)		
研究の期間	西暦 2011 年 6 月 30 日 ~ 西暦 2012 年 3 月 31 日 (ただし放医研研究開始日は本申請審査承認日からとする)		

#### 添付資料一覧

資料名	作成年月日	版番号
<b>■研究計画書</b>		
福島県立医科大学倫理委員会提出書類 (様式第一)	西暦 2011 年 6 月 28 日	
<input type="checkbox"/> 試験薬概要書	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 症例報告書の見本	西暦 年 月 日	
<b>■説明文書、同意文書</b>		
県民健康管理調査について	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> モニタリングに関する手順書	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 監査に関する計画書及び業務に関する手順書	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 研究者となるべき者の氏名を記載した文書 (履歴書) (研究責任者を含む)	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 試験薬の管理に関する事項を記載した文書	西暦 年 月 日	
<b>■通知に関する事項を記載した文書</b>		
福島県立医科大学倫理委員会審査結果通知書	西暦 2011 年 6 月 30 日	
<input type="checkbox"/> 研究の費用に関する事項を記載した文書	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 被験者の健康被害の補償に関する事項を記載した文書	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 記録の閲覧に関する文書	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 研究の中止に関する文書	西暦 年 月 日	
<b>■被験者の募集手順 (広告等) に関する資料</b>		
福島県ホームページ: 県民健康管理調査について	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 被験者の安全等に係る資料	西暦 年 月 日	
<b>■その他</b>		
県民健康管理調査 基本調査問診票	西暦 年 月 日	

注) 本書式は研究責任者が正本 (記名捺印又は署名したもの) を 1 部作成し、理事長に提出する。

## 研 究 計 画 書

**1 研究課題名**

福島第一原子力発電所の事故に基づく周辺住民の外部被ばく線量推定のための問診票調査

**2 研究者**

(1) 研究責任者

所 属	職	氏 名	学内講習会の受講
福島県立医科大学	副学長	阿部 正文	<input checked="" type="checkbox"/>

(2) 主任研究者

所 属	職	氏 名	学内講習会の受講
医学部公衆衛生学講座	教授	安村 誠司	<input checked="" type="checkbox"/>

(3) 分担研究者

所 属	職	氏 名	学内講習会の受講
医学部放射線医学講座	教授	宍戸 文男	<input checked="" type="checkbox"/>
同上	助手	宮崎 真	<input type="checkbox"/>
医学部公衆衛生学講座	助手	齋藤 智子	<input checked="" type="checkbox"/>
放射線医学総合研究所	理事	明石 真言	<input type="checkbox"/>
同上	チームリーダー	保田 浩志	<input type="checkbox"/>
同上	室長	小橋 元	<input type="checkbox"/>
長崎大学	教授	山下 俊一	<input type="checkbox"/>
広島大学	教授	神谷 研二	<input type="checkbox"/>
放射線影響研究所	主席研究員	児玉 和紀	<input type="checkbox"/>
福島県医師会	常任理事	星 北斗	<input type="checkbox"/>

### 3 研究の種類

<input type="checkbox"/> 学内研究	<input type="checkbox"/> (1) 他施設の協力あり
	<input type="checkbox"/> (2) 他施設の協力なし
<input checked="" type="checkbox"/> 多施設共同研究	<input checked="" type="checkbox"/> (3) 本学が主管
	<input type="checkbox"/> (4) 本学以外が主管

### 4 データベースへの登録の必要性

<input type="checkbox"/> 必要	登録するデータベース名：
<input checked="" type="checkbox"/> 不要	
<input type="checkbox"/> 必要であるが、登録しない	登録しない理由：

### 5 希望する審査方法

<input type="checkbox"/> 一般審査	
<input type="checkbox"/> 迅速審査	<input type="checkbox"/> 既に本学倫理委員会の承認を得た研究計画に関する軽微な変更の審査 <input type="checkbox"/> 被験者に対して、最小限の危険を超える危険を含まない臨床研究計画の審査であって、次のア～エの全てに該当するものの審査 ア 他の機関において既に連結可能匿名化された情報を収集するもの、無記名調査を行うもの、その他の個人情報を取り扱わないものであること イ 人体から採取された試料等を用いないものであること ウ 観察研究であって、人体への負荷を伴わないものであること エ 被験者の意思に回答が委ねられている調査であって、その質問内容により被験者の心理的苦痛をもたらすことが想定されないものであること <input type="checkbox"/> 研究者等が所属する医療機関内の患者の診療録等の診療情報を用いて、専ら集計、単純な統計処理等を行う研究の審査 <input type="checkbox"/> 次の事項を含む契約に基づき、データの集積又は統計処理のみを受託する研究の審査 ・データの安全管理 ・守秘義務
<input checked="" type="checkbox"/> 持ち回り審査	
<input type="checkbox"/> 上記「4」の「データベースへの登録が必要であるが、登録しない」ことについて承認を求める審査	

## 6 研究区分

### (1) 「臨床研究に関する倫理指針」が適用される研究

- ア 介入を伴う研究であって、医薬品又は医療機器を用いた予防、診断、又は治療方法に関するもの  (A)
- イ 介入を伴う研究（上記「ア」に該当するものを除く）  (B)
- ウ 観察研究（介入を伴わず、試料等を用いた研究であって、疫学研究を含まないもの）
  - 「ウ」のうち、人体から採取された試料を用いる場合
    - 試料の採取が侵襲性を有する場合  (C)
    - 試料の採取が侵襲性を有しない場合  (D)
  - 「ウ」のうち、人体から採取された試料を用いない場合  (E)

### (2) 「疫学研究に関する倫理指針」が適用される研究

#### ア 介入研究

- 「ア」のうち、人体から採取された試料を用いる場合
  - 試料の採取が侵襲性を有する場合  (F)
  - 試料の採取が侵襲性を有しない場合  (G)
- 「ア」のうち、人体から採取された試料を用いない場合
  - 個人単位で行う研究  (H)
  - 集団単位で行う研究  (I)

#### ■ イ 観察研究

- 「イ」のうち、人体から採取された試料を用いる場合
  - 試料の採取が侵襲性を有する場合  (J)
  - 試料の採取が侵襲性を有しない場合  (K)
- 「イ」のうち、人体から採取された試料を用いない場合
  - 既存資料等以外の情報に係る資料を用いる場合  (L)
  - 既存資料のみを用いる場合  (M)

## 7 研究の背景及び目的

平成23年3月11日に発生した東日本大震災とそれに伴う大津波は、長期的に放射性物質飛散が継続する未曾有の原子力災害を引き起こした。全6基中、3基が運転中であった福島第一原子力発電所（第一原発）では、地震直後に制御棒の挿入に成功し臨界は停止したものの、その後の津波による全電源喪失により燃料溶融に至った。3基とも、圧力容器ならびに格納容器の破損が考えられ、放射性物質の飛散が断続的・長期的に継続する状況に陥った。今回の事故では、大気中への放射性物質の飛散の大部分は大震災後の2週間に集中している。以後も微量な飛散はみられるものの、原発から20km以遠では、各地でモニタリングされる空間線量率の押し上げはみられてはいない。しかし、第一原発からみて北西の地域および中通り県北・県中では20km以遠にも飛散物が比較的多く落灰し、今も高い空間線量率が計測され続け、推測される累積外部被ばく線量の高さが問題となっている。

現時点で、個人レベルでの外部被ばく線量を推定する方法として、個人ごとの行動記録データから被ばく線量を推定する方法が最も妥当であるとされており、個人の記憶の限界

を考えたとしても、早急に個人の行動記録調査を実施することが望まれる。個人ごとに外部被ばく線量推定値をフィードバックすることにより、対象者の不安解消を図り、今後、長期にわたる対象者の健康管理のための基礎資料を得るという点で非常に有用である。

そこで、本研究では、以下の点を目的として調査を実施する。

- 1) 行動記録調査による外部被ばく線量の推定評価を行う。
- 2) 上記データを用いて、個人レベルでの健康管理に活用する。

## 8 対象者の選定

福島県浪江町、飯館村、川俣町山木屋地区に居住または居住していた全住民、約2万8千人を対象とする。

## 9 研究期間

承認時期 ～ 2012年 3月 (約0年 9月間)

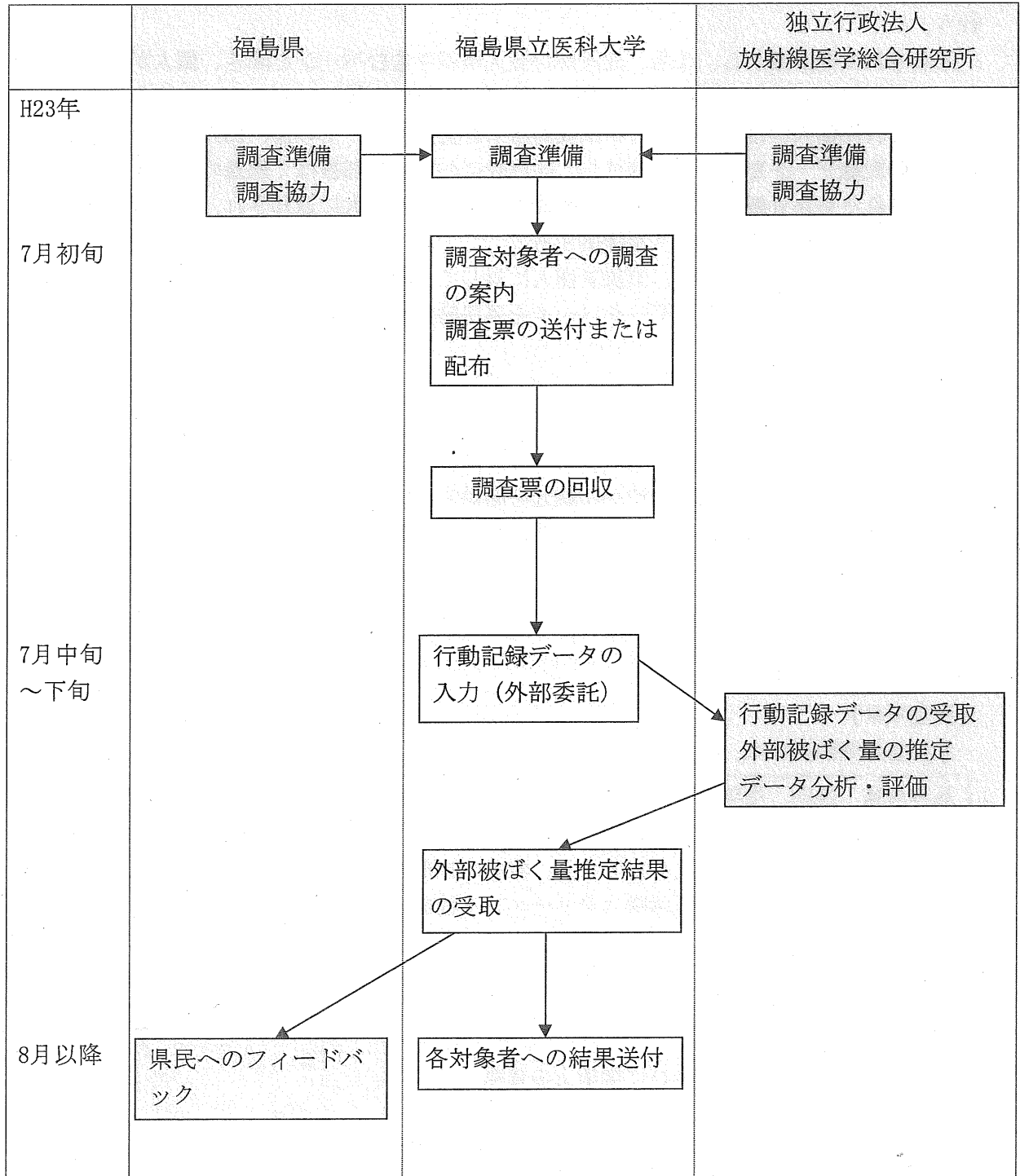
## 10 研究場所

福島県立医科大学：調査準備、データ入力、結果報告・活用  
放射線医学総合研究所：行動記録データからの外部被ばく量の推定

# 1.1 研究方法

## (1) 手順・相互関係図

本調査は、福島県から調査委託を受けた福島県立医科大学（以下、福島医大）が中心となり、福島県および放射線医学総合研究所（以下、放医研）からの協力のもと実施する。



## (2) 研究方法の説明

### 【調査方法】

平成23年7月上旬に、当該町村の協力のもと、対象者に対して本調査の案内および問診票を郵送にて送付し、福島医大内に設置する調査事務局にて回収を行う。なお、一部避難所については、調査員が直接避難所に出向き、本調査の説明および問診票の配布・回収を行う。

回収された問診票から、氏名、住所等の個人情報を含むページを除き、個人が特定できない番号を付記した上で外部の入力業者に送付し、行動記録等のデータの入力作業を行う。入力された個人の行動記録データは福島医大が受け取り、その後、個人情報を含まない形で行動記録データを放医研に送付し、同施設において外部被ばく線量の推定を行う。

算出された対象者個人の外部被ばく線量推定値は福島医大に返却され、個人情報を突合した上で最終的なデータベースを構築する。

このデータベースをもとに、対象者個人に対して、結果の返却、説明を行う。また、福島医大事務局において、このデータベースを県民健康管理調査のベースラインデータとして保管する。

### 【調査実施スケジュール】

本倫理審査申請の承認後、速やかに調査を開始する予定である。

問診票の送付または配布：7月上旬（県民健康管理調査内容案内、問診票）

問診票の回収・入力：7月中旬～下旬

対象者への結果説明：8月以降

### 【調査項目】

本調査の問診票には、以下の項目が含まれる。

基本情報：性別、生年月日、本籍地、現住所、同居状況、放射線業務従事の有無
行動記録：3月11日以降の行動記録
その他：3月11日以降の食品摂取状況、飲料水摂取状況、安定ヨウ素剤内服状況、放射線物質による汚染スクリーニング検査の有無

## 12 予測される研究結果並びに学術上の貢献

- ① 原子力発電所の大規模事故における周辺一般住民の外部被ばく線量の推定を早期に実施した事例はなく、今後、低線量被ばくによる健康影響を長期的に検討するにあたり、本研究で得られる結果は重要な基礎資料となる。
- ② 上記①の結果を、今後の県民の健康管理に活用することで、本研究を住民に還元し、対象者のみならず県民の放射線に対する不安除去に貢献することができる。

### 13 試料等の保存、利用等について

#### (1) 試料等を保存する場合の方法等について

#### (2) 人体から採取された試料等の利用について

##### □ ア 人体から採取された試料等を利用する。

→□ (ア) 試料等の利用に関する被験者等からの同意があり、当該同意に関する記録を作成している。

→□ (イ) 研究開始時まで、試料等の利用に関する被験者等からの同意を受け、記録を作成することができる。

→□ (ウ) 研究開始時まで、試料等の利用に関する被験者等からの同意を受けることはできないが、次の a ~ c のいずれかに該当する。

→□ a 当該試料等が匿名化されている。

→□ b 上記「a」に該当しないが、当該臨床研究の目的と相当の関連があると合理的に認められるような同意を研究開始前に受けており、当該臨床研究の実施について試料等の利用目的を含む情報を公開している。

→□ c 上記「a」及び「b」に該当しないが、次の(a) ~ (c)の要件をすべて満たしている。

(a) 当該臨床研究の実施について試料等の利用目的を含む情報を公開すること。

(b) 被験者となる者が被験者となることを拒否できるようにすること。

(c) 公衆衛生の向上のために特に必要がある場合であって、被験者の同意を得ることが困難であること。

##### ■ イ 人体から採取された試料等は利用しない。

#### (3) 他の機関等から試料等の提供を受ける場合

該当しない



(4) 他の機関等へ既存試料等を提供する場合

- ア 試料の提供及び当該研究における利用に係る被験者等からの同意がある。
  - イ 試料提供時まで、試料の提供及び当該研究における利用に係る被験者等からの同意を受けることができる。
  - ウ 試料提供時まで、試料の提供及び当該研究における利用に係る被験者等からの同意を受けることができない。
    - (ア) 当該試料が匿名化されている。
    - (イ) 当該試料が上記「(ア)」に該当しない場合であって、次の「a」及び「b」の要件を満たしている。
      - a 当該研究の実施及び試料の提供について、以下の情報をあらかじめ被験者等に通知、又は公開している。
        - ・ 所属機関外の者への提供を利用目的とすること
        - ・ 所属機関外の者に提供される個人情報の項目
        - ・ 所属機関外の者への提供の手段又は方法
        - ・ 被験者等の求めに応じて当該被験者が識別される個人情報の研究機関外への者への提供を停止すること
      - b 被験者となる者が被験者となることを拒否できるようにしている。
- (ウ) 社会的に重要度の高い臨床研究に用いるために人の健康に関わる情報が提供される場合であり、当該臨床研究の方法及び内容、当該情報の内容その他の理由により「(ア)」及び「(イ)」によることができないため、必要な範囲で他の適切な措置を講じる場合。
- 当該方法によることが、被験者の不利益とならない理由：
  - 当該方法によらなければ、實際上、当該臨床研究を実施できず、当該臨床研究の価値を著しく損ねる理由：
  - インフォームド・コンセントに代わる措置の内容：
    - 被験者が含まれる集団に対し、試料等の収集・利用の目的及び内容を、その方法も含めて広報する。
    - できるだけ早い時期に、被験者に事後的説明（疫学研究の場合は集団に対するものも可）を与える。
    - 長期間にわたって継続的に試料等が収集又は利用される場合には、試料等の収集又は利用の目的及び方法も含めて広報し、周知される努力を払う。

## 14 研究における倫理的配慮について

### (1) インフォームド・コンセントを受ける手続きについて

- ア 文書により説明し、文書によりインフォームド・コンセントを受ける。
- イ 文書による説明及び文書による同意に代えて、説明の内容及び被験者から受けた同意に関する記録を作成する。
  - 「イ」のうち、指針では上記「ア」によることとされているが、当該方法によらざるを得ない場合  
(その理由)
- ウ インフォームド・コンセントを必ずしも要しない研究に該当するため、研究の実施について情報を公開する。
  - 「ウ」のうち、指針では上記「ア」又は「イ」によることとされているが、当該方法によらざるを得ない場合  
(その理由)

### (2) 対象者の人権の擁護

- ① 本研究は、この研究についての説明を受け、参加することを同意した対象者のみを対象とする。
- ② 対象者が精神上的の障害などにより、判断能力に支障があるときは、調査は実施しない。
- ③ 本研究への参加・不参加は、対象者の自由意思によるものであり、参加に同意しない場合および参加を中止した場合でも不利益は受けない。
- ④ 対象者は、同意後においても、本研究についての説明を受け、または、質問することができる。また、そのことにより、対象者は不利益を受けない。

### (3) 対象者に理解を求め、承諾を得る方法

本調査についての説明文書を作成し、個々の対象者に対して文書を用いて説明を行う。問診票の返送をもって、本調査に同意したものとみなす。

### (4) 個人情報の取扱い

本調査で得られた対象者の個人情報は、本調査の関係者のみが厳重に取り扱う。放医研にて実施および分析された個人データは、個人が特定できないようID番号を付記し連結可能匿名化した上で、福島医大に設置する外部と接続していないパソコンに保存し管理する。調査結果は、集計、分析された形で公表することとし、個人が特定できるような形での公表は行わない。

### (5) この研究によって生じる可能性のある、対象者にとっての危険性又は不利益事項

本調査にて実施する調査に、侵襲性はないと考える。問診票の記載には30-45分を要する。

### (6) 上記(5)に記載した事項が実際に生じた場合又は生じると予知し得た場合の対応

福島県および福島医大調査事務局内に、本調査に関する専用相談窓口を設置し、調査対象者からの問い合わせに対して随時対応する。

## 15 研究内容の公開に関する対応

### (1) 「臨床研究に関する倫理指針」及び「疫学研究に関する倫理指針」により、倫理委員会が公表すべき事項

#### 《公表すべき事項》

- ・ 研究課題名
  - ・ 研究者氏名（研究責任者及び委員会当日の説明者）
  - ・ 当該研究に係る本学倫理委員会の会議の概要
  - ・ 審査結果
- ア 上記の全項目について公表可。
- イ 「疫学研究に関する倫理指針」第2の1（2）②のただし書きに該当するため、一部非公表とする必要がある。

（非公表とする事項）

（理由）

- ウ 上記「イ」に該当しないが、非公表又は一部非公表とする必要がある。
- 全て非公表とする。
- （理由）
- 一部非公表とする。
- （非公表とする事項）
- （理由）

### (2) 報道機関等に対する公開

- ア 全面的に公開して良い。
- イ 部分的に公開して良い。

□ 課題名

□ 研究者氏名

□ 当該研究に係る本学倫理委員会の会議の概要

□ 審査結果

□ その他（内容：

）

（理由）

- ウ 一切公開しない。

（理由）

### (3) 対象者に関する情報開示（対象者ご本人から情報開示の請求があった場合の対応）

個人の被ばく線量推定の結果は、各個人宛てに報告する予定である。

## 16 研究資金の調達方法

### (1) 研究資金について

行動記録データの入力等については、福島県立医科大学の当該研究費（福島県から受託予定）から支出する。

### (2) 利益相反に関する特記事項

なし

## 17 その他本研究に関する特記事項

特になし

## 県民健康管理調査について

福 島 県  
福島県立医科大学

低線量放射線の長期間にわたる被ばくによる健康被害が実際あるのかどうかは、これまで調査が行われた例がありません。またこれらの不安やストレス、さらには避難生活の長期化等により、心身の健康状態が悪化する可能性も懸念されています。

このため福島県では、県民の長期にわたる健康管理の取組みの一つとして、「県民健康管理調査」を行うこととし、これに先立ち、地域を限定して調査を先行的に実施することとしました。

なお、本調査への回答はご本人の自由意思によるものです。調査への回答をお断りになられても、何ら不利益を被ることはありません。

### 1 調査の目的

原発事故の発生から現在までの期間に、各個人が受けた被ばく線量の推計値を明らかにします。これは、避難区域等にいた方を対象に実施を予定している健康診断や、今後長期にわたる健康管理のための基礎資料となります。

### 2 調査対象者

川俣町山木屋地区、浪江町、飯舘村の住民 約 28000 人

### 3 調査方法

自記式問診票（約 30 分～45 分）

- ・記憶があいまいな場合は、わかる範囲で記入してください。
- ・記載された内容については、改めて確認させていただく場合がございます。
- ・未成年者については、保護者の同意のもと実施させていただきます。小学生以下については、保護者の方が記入してください。

### 4 調査結果の取り扱い

回収した問診票は、施錠可能な場所に厳重に保管します。

また、データ公表の際は、個人が特定されない形で統計的に処理され、個人のプライバシーは堅く守られます。

なお、個人の被ばく線量推定の結果は、各個人宛に調査後に報告させていただく予定です。

#### 【お問い合わせ先】

- 調査全般に関するお問合せ  
福島県災害対策本部 救援班 県民健康管理チーム  
電話番号 024-521-8028 (8:30～19:00)
- 問診票の記入方法に関するお問合せ  
福島県立医科大学 県民健康管理調査事務局  
電話番号 024-549-5130 (9:00～17:00 (土日祝日を除く))

様式第2号(研究用)

申請結果通知書

平成23年6月30日

福島県立医科大学  
副学長 阿部正文 様

福島県立医科大学 学長

受付番号 1275 課題名 福島第一原子力発電所の事故に基づく周辺住民  
の外部被ばく量推定のための問診票調査

上記研究計画(変更)の実施等に関する申請について、下記のとおり結果を通知する。

記

結果	倫理委員会の 判定の結果	条件、変更の内容及び理由
許 可	承 認	
	条件付承認	
不 許 可	変更の勧告	
	不 承 認	
非 該 当	非 該 当	



- 知事のページ
- 企業立地情報
- 定住・二地域居住情報
- 観光情報
  - 福島の観光
  - 福島の特産品
  - 福島空港
- 【広告】
  - 冠婚葬祭のご相談は  
**ハートライン**
- ふくしま安全安心ポータルサイト
- ふくしま6次化情報 STATION
- 防災・医療情報
  - 防災情報
  - 医療機関・薬局検索
  - こども救急電話相談
  - 道路・河川画像情報
- 便利情報
  - ふくしまエンゼルネット
  - うつくしま、ふくしまっふ
- ご意見とご相談
- 県議会のページ
- こどものページ
- 県からのお知らせ
  - 県のすがた
  - イベントカレンダー
  - 入札
  - 県政広報
  - 職員採用
  - 県政講座
  - 関連リンク
- 電子サービス
  - 電子印刷物
  - 県例規集
  - 電子県庁
  - メールマガジン
  - 県報

## 県民健康管理調査について

トップページ > 組織別 > 保健福祉部 > 地域医療課 > 県民健康管理調査について

平成23年6月30日更新

### 【更新履歴】

平成23年6月30日	更新履歴の枠を設けました。
平成23年6月29日	問診票(案)を一部修正しました(「見本」透かしの削除等。) リーフレットを一部修正しました(問診票(案)の抜粋(行動記録部分)追加等。)
平成23年6月24日	問診票(案)を一部修正しました。 「主な出来事カレンダー(サンプル)」を掲載しました。



## 「県民健康管理調査」に関するお願い

～ 被ばく線量の推計には、3月11日以降の行動記録が必要です ～

「問診票(案)」(\* 下記からダウンロードできます)を参考に、記録しておいてくださいますようお願いいたします。

今回の大震災に伴う原子力災害については、未だに予断を許さない状況が続いており、県民の皆様におかれましては、大変なご苦労やご心労、そして、不安を抱えていらっしゃると思います。そこで、福島県では、放射線の影響による不安の解消や将来にわたる県民の皆様の健康管理を目的とした「県民健康管理調査」を実施することとしました。

このうち、全県民の皆様(基本的に3月11日時点で県内に居住されていた方)を対象に実施する「基本調査」では、まず、皆様の3月11日～25日の行動記録を中心に、放射線による被ばく線量の推計評価等をさせていただきます、その結果を皆様一人一人にお知らせいたします。外部被ばく線量は、「いつ」「どこに」「どのくらい居たか」「どのように移動したか」など、皆様の行動記録の情報に基づいてしか推計することができません。

つきましては、当時のことを思い出し、また、ご一緒に行動された方々ともご相談のうえ、「問診票(案)」(別紙)を参考に、行動を記録(メモ)しておいてくださいますようお願いいたします。

なお、すべての地域の皆様への問診票の配付は、先行調査(6月下旬から実施)の結果を踏まえ、8月以降となる予定です。

- 📄 「県民健康管理調査」の概要(PDF:124KB)
- 📄 「問診票(案)」(PDF:860KB)

※ こちらは、問診票の見本です。記録(メモ)の参考にお使いください。この用紙に記入して送付いただいても、結果をお返すことはできません。

RSS配信

※ 後日皆様にお送りする問診票については、記載していただく内容の変更はない予定ですが、一部様式等が変更される可能性があります。

◎ 主な出来事カレンダー(サンプル)(PDF:103KB)

3月中の主な出来事をまとめたカレンダーを作成しましたので、行動記録(メモ)の参考としてください。今後、各地域の実態に合わせた、より詳しいカレンダーを作成していきます。

◎ 県外に避難されている皆様へ[リーフレット](PDF:234KB)\*

地方自治体、関係機関の皆様へ

「県民健康管理調査」に関する周知等に御利用可能なリーフレット(「県民健康管理調査」に関するお願い)を作成しました。ダウンロードしてお使いください。

本調査の周知・広報にご協力くださいますようお願いいたします。

◎ 問診票(案)付き(フルセット)(PDF:1,692KB)

◎ 問診票(案)なし(PDF:236KB)

★ 県外に避難されている方向け(2ページ目以降は、上記リーフレットに同じ)

◎ 問診票(案)付き・県外(フルセット)(PDF:1,689KB)

◎ 問診票(案)なし・県外(PDF:234KB)\*に同じ

【お問い合わせ先】

◇ 調査全般に関するお問合せ

福島県災害対策本部 救援班 県民健康管理チーム

電話番号 024-521-8028 (毎日 8:30~19:00)

◇ 問診票の記入方法に関するお問合せ

福島県立医科大学 県民健康管理調査事務局

電話番号 024-549-5130 (土日祝日を除く 9:00~17:00)

福島県災害対策本部 救援班 県民健康管理チーム

個人情報の取り扱いについて    リンク・著作権・免責事項などについて    福島県ホームページについて    ホームページに関するアンケート

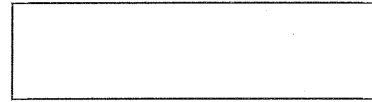
福島県庁  
〒960-8670 福島県福島市杉妻町2-16 電話 024-521-1111 (代表) メールはこちらへ

←前のページに戻る

↑ページの先頭へ

Copyright (C) Fukushima Prefecture. All rights reserved. 各ページに掲載の写真・音声及び記事の無断転載を禁じます。





# 県民健康管理調査

## 基本調査 問診票

この問診票は、3月11日の原発事故以降に、あなたがいつ、どこにいたか（「行動記録」）を、県民の皆様一人一人にお聞きして、被ばく線量を推定し、今後の健康管理のための基礎資料となります。

特に、外部被ばく線量の評価については、「行動記録」から推定する以外に方法がないことから、同封の「出来事カレンダー」などをご覧いただきながら、できるだけ正確にご記入願います。

なお、本問診票の個人情報、健康管理調査のためだけに使用し一切公開することはありません。

この問診票は、ご本人がご記入ください。ただし、未成年者については、保護者の同意のもと実施することとし、小学生以下については保護者の方が記入してください。また、高齢等によりご自分で記入できない場合には家族の方や同居されている方がご記入下さい。

記入後は、同封の返信用封筒に入れて、郵便ポストに投函してください。その際、家族等の分をまとめて一つの封筒で返信してもらっても結構です。

福 島 県

福島県立医科大学



下線部へ記入いただくとともに、□は? による 選択 (一部○印選択) をお願いします。

受付番号	(ご記入不要です)
調査ID	(ご記入不要です)

ご記入日: 平成 23 年 _____ 月 _____ 日	回答者: 1 <input type="checkbox"/> 本人 2 <input type="checkbox"/> 代理 (続柄 _____)
ふりがな ご氏名 _____	性別: 1 <input type="checkbox"/> 男 ・ 2 <input type="checkbox"/> 女
生年月日: 1 <input type="checkbox"/> 明治・2 <input type="checkbox"/> 大正 3 <input type="checkbox"/> 昭和・4 <input type="checkbox"/> 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
本籍地(国籍): 都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村 _____	
住民票上の住所: 〒 _____ 都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村 _____ アパート等名称・部屋番号 _____	
連絡先 ※記入漏れなどの確認のために、調査担当者が直接お尋ねすることがあり、その際に必要となります。 電話番号: ( _____ ) _____ - _____ ( _____ 様方) 携帯電話: _____ - _____ - _____	
現在、同居されている方がいますか。 1 <input type="checkbox"/> 一人暮らし 2 <input type="checkbox"/> 家族と同居している (夫婦二人暮らしも含む) 3 <input type="checkbox"/> 施設で生活している 4 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) 中学生以下の方は、同居している家族を教えてください。(いくつでも?) 1 <input type="checkbox"/> 母親 2 <input type="checkbox"/> 父親 3 <input type="checkbox"/> 祖父母 4 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 5 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	
あなたは「放射線業務従事者」になったことがありますか。 1 <input type="checkbox"/> いいえ 2 <input type="checkbox"/> はい 3 <input type="checkbox"/> わからない→具体的なお仕事を書いてください ( _____ )	

1 ご自宅、勤務先・通学先等の建築構造について、当てはまるものの□に?を記入し、必要事項を記入してください。

勤務先・通学先等には、一日の生活の中で、就業や学業等自宅以外で過ごすことの多い箇所の建築構造について記入願います。所在地はわかる範囲で〇〇丁目、大字小字まで記入してください。

その他欄には、具体的な構造をご記入ください。

屋外作業の場合は屋外に?を記入してください。

ご自宅	<p>1 <input type="checkbox"/> 一戸建て (木造)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 一戸建て (コンクリート)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 集合住宅 (木造) (____階建の ____階)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 集合住宅 (コンクリート) (____階建の ____階)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> その他 (____ : ____階建の ____階)</p> <p>※本調査では、鉄筋コンクリート造、鉄骨造、ブロック造は「コンクリート」、</p>						
勤務先	<p>1 <input type="checkbox"/> 勤務先    2 <input type="checkbox"/> 通学先    3 <input type="checkbox"/> その他 (____)</p>						
通学先	<p>勤務先・通学先等の所在地 (わかる範囲で)</p> <table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="text-align: center;">都・道</td><td style="text-align: center;">市・区</td><td style="text-align: center;">区・町</td></tr><tr><td style="text-align: center;">府・県</td><td style="text-align: center;">郡</td><td style="text-align: center;">村</td></tr></table> <hr/>	都・道	市・区	区・町	府・県	郡	村
都・道	市・区	区・町					
府・県	郡	村					
等	<p>1 <input type="checkbox"/> 木造 (____階建の ____階)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> コンクリート (____階建の ____階)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> その他 (____ : ____階建の ____階)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 屋外 (農業など)</p> <p>この項目で記入された方は、次の「2」の行動調査では、「勤務先」「通学先」等と標記してください。</p>						

2 3月中に滞在した場所と期間についてお聞きします。記入例に従って、3月11日から25日までの行動について記入してください。

記入例

- ・滞在した時間を矢印で記載してください。自宅、勤務先・通学先等以外の地名は、○  
○市□□△丁目ある いは、○○町(村)大字小字まで記入してください。
- ・学校や公共機関などの場合は、名称だけでかまいません。
- ・屋内、移動および屋外ごとに記載してください。屋内の場合は、その建物の種類が木造の場合は(木)、コンクリート造の場合は(コ)と書き添えてください。  
ただし、自宅、勤務先については、木造またはコンクリート造の記載は不要です。
- ・屋外にいた時間を矢印の隣に記載し、その場所について右欄に記載してください。
- ・県外での滞在時間は「滞在場所：屋内」に、移動、屋外もまとめて記載ください。

区分 月日	滞在 場所	時 刻								地名・施設名		
		0	3	6	9	12	15	18	21		24	
記 入 例	屋内	←①→				←④→				←④→		①自宅 ②自宅の畑
	移動			←③→								③車内 ④避難所
	屋外			←②(80分)→				←⑤(120分)→				(田村市船引中学校)⑤ ⑤田村市船引町船引字船引



実際の行動を記入してください。

区分 月日	滞在 場所	時 刻								地名・施設名		
		0	3	6	9	12	15	18	21		24	
3/11 (金)	屋内											
	移動											
	屋外											
3/12 (土)	屋内											
	移動											
	屋外											
3/13 (日)	屋内											
	移動											
	屋外											
3/14 (月)	屋内											
	移動											
	屋外											
3/15 (火)	屋内											
	移動											
	屋外											

区分 月日	滞在 場所	時 刻									地名・施設名
		0	3	6	9	12	15	18	21	24	
3/16 (水)	屋内										
	移動										
	屋外										
3/17 (木)	屋内										
	移動										
	屋外										
3/18 (金)	屋内										
	移動										
	屋外										
3/19 (土)	屋内										
	移動										
	屋外										
3/20 (日)	屋内										
	移動										
	屋外										
3/21 (月)	屋内										
	移動										
	屋外										
3/22 (火)	屋内										
	移動										
	屋外										
3/23 (水)	屋内										
	移動										
	屋外										
3/24 (木)	屋内										
	移動										
	屋外										
3/25 (金)	屋内										
	移動										
	屋外										

3 3月26日以降の滞在地と定期的な外出先についてお伺いします。たとえば月～金曜日は通勤で土曜日は別な定期的な外出先がある場合には、前者を外出先①、後者を②として記入してください。

地名は、番地まで記入してください。外出先の住所が不明の場合は、施設名のみでも構いません。また、県外での滞在については、市町村までの記述で構いません。

期 間	滞 在 地 等
3月26日  月 日	<p><b>居住地</b></p> <p>都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村</p> <hr/> <p>居住地周辺での買い物・作業などでの屋外滞在時間： 1日あたり [ ] 時間</p> <p><b>定期的な外出先①</b>（勤務先または通学先等）：</p> <p>施設名： _____</p> <p>所在地：</p> <p>都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村</p> <hr/> <p>外出先での屋内滞在時間：1日あたり [ ] 時間          外出先での屋外滞在時間：1日あたり [ ] 時間          該当する曜日（○で選択）：月・火・水・木・金・土・日</p> <p><b>定期的な外出先②</b>：施設名： _____</p> <p>所在地：</p> <p>都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村</p> <hr/> <p>外出先での屋内滞在時間：1日あたり [ ] 時間          外出先での屋外滞在時間：1日あたり [ ] 時間          該当する曜日（○で選択）：月・火・水・木・金・土・日</p>
月 日  月 日	<p><b>居住地</b></p> <p>都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村</p> <hr/> <p>居住地周辺での買い物・作業などでの屋外滞在時間： 1日あたり [ ] 時間</p> <p><b>定期的な外出先①</b>（勤務先または通学先等）：</p> <p>施設名： _____</p> <p>所在地：</p> <p>都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村</p> <hr/> <p>外出先での屋内滞在時間：1日あたり [ ] 時間          外出先での屋外滞在時間：1日あたり [ ] 時間          該当する曜日（○で選択）：月・火・水・木・金・土・日</p> <p><b>定期的な外出先②</b>：施設名： _____</p> <p>所在地：</p> <p>都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村</p> <hr/> <p>外出先での屋内滞在時間：1日あたり [ ] 時間          外出先での屋外滞在時間：1日あたり [ ] 時間          該当する曜日（○で選択）：月・火・水・木・金・土・日</p>

期 間	滞 在 地 等
<p>___月___日</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>___月___日</p>	<p><b>居住地</b></p> <p>都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村</p> <hr/> <p>居住地周辺での買い物・作業などでの屋外滞在時間： 1日あたり [ ] 時間</p> <p><b>定期的な外出先①（勤務先または通学先等）：</b></p> <p>施設名： _____</p> <p>所在地：</p> <p>都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村</p> <hr/> <p>外出先での屋内滞在時間：1日あたり [ ] 時間  外出先での屋外滞在時間：1日あたり [ ] 時間  該当する曜日（○で選択）：月・火・水・木・金・土・日</p> <p><b>定期的な外出先②：施設名：</b> _____</p> <p>所在地：</p> <p>都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村</p> <hr/> <p>外出先での屋内滞在時間：1日あたり [ ] 時間  外出先での屋外滞在時間：1日あたり [ ] 時間  該当する曜日（○で選択）：月・火・水・木・金・土・日</p>
<p>___月___日</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>___月___日</p>	<p><b>居住地</b></p> <p>都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村</p> <hr/> <p>居住地周辺での買い物・作業などでの屋外滞在時間： 1日あたり [ ] 時間</p> <p><b>定期的な外出先①（勤務先または通学先等）：</b></p> <p>施設名： _____</p> <p>所在地：</p> <p>都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村</p> <hr/> <p>外出先での屋内滞在時間：1日あたり [ ] 時間  外出先での屋外滞在時間：1日あたり [ ] 時間  該当する曜日（○で選択）：月・火・水・木・金・土・日</p> <p><b>定期的な外出先②：施設名：</b> _____</p> <p>所在地：</p> <p>都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村</p> <hr/> <p>外出先での屋内滞在時間：1日あたり [ ] 時間  外出先での屋外滞在時間：1日あたり [ ] 時間  該当する曜日（○で選択）：月・火・水・木・金・土・日</p>

※期間が4区分ありますが、足りない場合は、コピー等により貼り付けて提出願います。

4 3月26日以降、前記3に該当しない日があった場合は、その日付と行動内容を記入してください。県外での滞在時間は「滞在場所：屋内」に、移動、屋外もまとめて記載ください。

記入例

- ・滞在した時間を矢印で記載してください。自宅、勤務先・通学先等以外の地名は、○市□□△丁目ある いは、○○町(村)大字小字まで記入してください。
- ・学校や公共機関などの場合は、名称だけでかまいません。
- ・屋内、移動および屋外ごとに記載してください。屋内の場合は、その建物の種類が木造の場合は(木)、コンクリート造の場合は(コ)と書き添えてください。ただし、自宅、勤務先については、木造またはコンクリート造の記載は不要です。
- ・屋外にいた時間を矢印の隣に記載し、その場所について右欄に記載してください。
- ・県外での滞在時間は「滞在場所：屋内」に、移動、屋外もまとめて記載ください。

区分 月日	滞在 場所	時 刻												地名・施設名
		0	3	6	9	12	15	18	21	24				
5/1	屋内	←①→			←④→			←④→						① 自宅 ② 自宅の畑 ③ 車内 ④ 避難所 (田村市船引中学校(コ)) ⑤ 田村市船引町船引字船引
	移動				←③→									
	屋外	←②(80分)→						←⑤(120分)→						
5/5	屋内	←①→			←③→			←①→						① 自宅 ② 車内 ③ 栃木県
	移動				←②→			←②→						
	屋外													
5/8	屋内													5/1とほぼ同じ
5/15	移動													
5/22	屋外													

前記3に該当しない行動を記入してください。

区分 月日	滞在 場所	時 刻												地名・施設名
		0	3	6	9	12	15	18	21	24				
/	屋内													
	移動													
	屋外													
/	屋内													
	移動													
	屋外													
/	屋内													
	移動													
	屋外													



区分 月日	滞在 場所	時 刻									地名・施設名
		0	3	6	9	12	15	18	21	24	
/	屋内										
	移動										
	屋外										
/	屋内										
	移動										
	屋外										
/	屋内										
	移動										
	屋外										
/	屋内										
	移動										
	屋外										

※日付が7区分ありますが、足りない場合は、コピー等により貼り付けて提出願います。

5 一時帰宅等で避難地域に立ち入った場合は、その日付とその日の行動を、記入してください。

区分 月日	滞在 場所	時 刻									地名・施設名
		0	3	6	9	12	15	18	21	24	
/	屋内										
	移動										
	屋外										
/	屋内										
	移動										
	屋外										
/	屋内										
	移動										
	屋外										

6 3月11日から3月末までに、自分の畑や果樹園、家庭菜園等で作られた作物や、飼育している家畜の乳などをどれくらい摂りましたか。

食べた食物の種類と、露地またはハウス栽培、食べた回数について、あてはまるものの□に? を記入して、[ ]内には具体的に記入してください。

食品の種類	区 分	
自家栽培の野菜・果物	<p>1 <input type="checkbox"/> 食べた</p> <p>↓</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 食べなかった</p> <p>↓</p> <p>(次の項目へ)</p>	<p>「食べた」場合、食品の種類毎に記入してください</p> <p>①種類[ ]: 1 <input type="checkbox"/> 露地 2 <input type="checkbox"/> ハウス 3 <input type="checkbox"/> 不明</p> <p>どのくらい食べましたか</p> <p>小皿[ ]回、中皿[ ]回、大皿[ ]回、または [ ] 個</p> <p>②種類[ ]: 1 <input type="checkbox"/> 露地 2 <input type="checkbox"/> ハウス 3 <input type="checkbox"/> 不明</p> <p>どのくらい食べましたか</p> <p>小皿[ ]回、中皿[ ]回、大皿[ ]回、または [ ] 個</p> <p>③種類[ ]: 1 <input type="checkbox"/> 露地 2 <input type="checkbox"/> ハウス 3 <input type="checkbox"/> 不明</p> <p>どのくらい食べましたか</p> <p>小皿[ ]回、中皿[ ]回、大皿[ ]回、または [ ] 個</p> <p>④種類[ ]: 1 <input type="checkbox"/> 露地 2 <input type="checkbox"/> ハウス 3 <input type="checkbox"/> 不明</p> <p>どのくらい食べましたか</p> <p>小皿[ ]回、中皿[ ]回、大皿[ ]回、または [ ] 個</p> <p>⑤種類[ ]: 1 <input type="checkbox"/> 露地 2 <input type="checkbox"/> ハウス 3 <input type="checkbox"/> 不明</p> <p>どのくらい食べましたか</p> <p>小皿[ ]回、中皿[ ]回、大皿[ ]回、または [ ] 個</p> <p>⑥種類[ ]: 1 <input type="checkbox"/> 露地 2 <input type="checkbox"/> ハウス 3 <input type="checkbox"/> 不明</p> <p>どのくらい食べましたか</p> <p>小皿[ ]回、中皿[ ]回、大皿[ ]回、または [ ] 個</p> <p>(小皿は直径10cm以下、中皿は10~20cm、大皿は20cm以上として、普通に盛りつけた量を目安にしてください)</p>
飼育している家畜の乳 (牛乳など)	<p>1 <input type="checkbox"/> 飲んだ</p> <p>↓</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 飲まなかった</p> <p>↓</p> <p>(次の項目へ)</p>	<p>家畜の種類は [ ]</p> <p>コップ1杯を200mlと考えて、合計何杯くらい飲みましたか [ ] 杯</p>

7 3月11日から3月末までに、日常の飲食に主として使用した飲用水は次のどれですか。

あてはまるものすべての□に? を記入して、[ ]内には期間を記入してください。

- 1 水道水 日常的に飲用した期間 [3月\_\_\_\_日から \_\_\_\_日]  
 2 簡易水道または井戸水 日常的に飲用した期間 [3月\_\_\_\_日から\_\_\_\_日]  
 3 ミネラルウォーター 日常的に飲用した期間 [3月\_\_\_\_日から\_\_\_\_日]  
 4 その他 [\_\_\_\_\_]

8 3月11日から3月末までに、「安定ヨウ素剤」を服用しましたか。

- 1 いいえ  2 はい→ 服用日時 [\_\_\_\_月\_\_\_\_日]  3 わからない

9 3月11日から3月末までに、放射性物質による汚染のスクリーニングを受けたことがありますか。

- 1 ない  
 2 ある→ \_\_\_\_月\_\_\_\_日 測定場所 [\_\_\_\_\_]

除染を行われましたか  1 しなかった  2 した

これで質問は終わりです。封筒に入れてご提出ください。



県民健康管理調査



福島県・福島県立医科大学