

この問診票は見本です。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、結果をお返しすることはできません。

# 県民健康管理調査

## 基本調査 問診票

# 見 本

この問診票は、3月11日の震災以降7月11日までに、あなたがいつ、どこにいたか（「行動記録」）を記載していただき、被ばく線量を推定するものであり、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、できるだけ詳しくご記入願います。

本問診票に記載された個人情報、健康管理のため、県において使用するほか、お住まいの市町村には求めに応じて情報提供しますが、個人が特定される形で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しますので、次ページの保護者署名欄にご署名の上、記入してください。なお、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

この問診票は見本です。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、結果をお返しいすることはできません。

**下線部に必要事項をご記入いただき、当てはまる口に✓を記入してください。**

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	
保護者署名欄（対象者が未成年者の場合は、本調査に同意の上、保護者の方のご署名をお願いします。）  (保護者自署) _____	
本籍地(国籍)： 都・道 _____ 市・区 _____ 区・町 _____ 府・県 _____ 郡 _____ 村 _____	
平成23年3月11日現在の住民票上の住所： 1 <input type="checkbox"/> 表紙の住所と同じ（記載省略可） 〒 _____ - _____ 2 <input type="checkbox"/> 本籍地と同じ（記載省略可）  都・道 _____ 市・区 _____ 区・町 _____ 府・県 _____ 郡 _____ 村 _____  アパート等名称・部屋番号 _____	
現在の住所： 1 <input type="checkbox"/> 表紙の住所と同じ（記載省略可） 2 <input type="checkbox"/> 本籍地と同じ（記載省略可） 〒 _____ - _____ 3 <input type="checkbox"/> 3月11日現在の住所に同じ（記載省略可）  都・道 _____ 市・区 _____ 区・町 _____ 府・県 _____ 郡 _____ 村 _____  アパート等名称・部屋番号 _____	
転居予定先住所（今後の転居先が決まっている方は、こちらもご記入ください） 〒 _____ - _____  都・道 _____ 市・区 _____ 区・町 _____ 府・県 _____ 郡 _____ 村 _____  アパート等名称・部屋番号 _____	
転居予定日：平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日	
連絡先 ※記入漏れなどの確認のために、調査担当者が直接連絡することがあり、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（ _____ ）	

この問診票は見本です。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、結果をお返しいすることはできません。

1 3月11日時点でのご自宅、勤務先・通学先等の建築構造について、当てはまるものの口に✓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（鉄筋コンクリート造、鉄骨鉄筋コンクリート造）</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 一戸建て（その他（木造、鉄骨造、軽量鉄骨造等））</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 集合住宅（鉄筋コンクリート造、鉄骨鉄筋コンクリート造） （_____階建の _____階）</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 集合住宅（その他（木造、鉄骨造、軽量鉄骨造等）） （_____階建の _____階）</p> <p>5 <input type="checkbox"/> その他（_____：_____階建の _____階）</p>
勤務先 通学先 等	<p>1 <input type="checkbox"/> 勤務先    2 <input type="checkbox"/> 通学先    3 <input type="checkbox"/> その他（_____）</p> <p>勤務先・通学先等の所在地（わかる範囲で）</p> <p style="text-align: center;">       _____ 都・道                      市・区                      区・町        _____ 府・県                      郡                      村                      _____     </p> <p>1 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造、鉄骨鉄筋コンクリート造 （_____階建の _____階）</p> <p>2 <input type="checkbox"/> その他（木造、鉄骨造、軽量鉄骨造等）（_____階建の _____階）</p> <p>3 <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」等と記載してください。</p>

この問診票は見本です。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。

**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		時 刻										地名・施設名
滞在場所		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 ③ 車内 ④ 避難所 (〇〇市〇〇中学校) ㊦ ⑤ 〇〇市△△町〇字△△	
	移動	← ③ →										
	屋外	↔ ② (1時間)						↔ ⑤ (2時間30分)				

実際の行動を記入してください。

		時 刻										地名・施設名
滞在場所		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											

この問診票は見本です。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。

	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														

この問診票は見本です。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、結果をお返しいすることはできません。

3 3月26日から7月11日まで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	<b>居住地</b> 都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村 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 <b>定期的な外出先①</b> （勤務先または通学先等）： 施設名：_____ 所在地： 都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村 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 <b>定期的な外出先②</b> ：施設名：_____ 所在地： 都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村 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
__月__日 ↓ __月__日	<b>居住地</b> 都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村 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 <b>定期的な外出先①</b> （勤務先または通学先等）： 施設名：_____ 所在地： 都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村 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 <b>定期的な外出先②</b> ：施設名：_____ 所在地： 都・道 市・区 区・町 府・県 郡 村 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

この問診票は見本です。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、結果をお返しすることはできません。

期 間	滞 在 地 等
____月____日  ____月____日	<p><b>居住地</b></p> <p>都・道            市・区            区・町            _____            府・県            郡            村</p> <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： _____            所在地：            都・道            市・区            区・町            _____            府・県            郡            村</p> <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> _____            所在地：            都・道            市・区            区・町            _____            府・県            郡            村</p> <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> <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： _____            所在地：            都・道            市・区            区・町            _____            府・県            郡            村</p> <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> _____            所在地：            都・道            市・区            区・町            _____            府・県            郡            村</p> <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。

この問診票は見本です。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、結果をお返しいすることはできません。

**4 3月26日から7月11日までの期間で、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、〇〇市〇〇△丁目あるいは、〇〇町(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。

		時 刻										地名・施設名
滞在場所		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(〇市△中学校) (コ) ⑤ 〇〇市△△町〇字△△	
	移動	← ③ →										
	屋外	← ②(1時間) →			← ⑤(2時間30分) →							
5/ 5	屋内	← ① →			← ③ →			← ① →			① 自宅 ② 車内 ③ 〇〇都道府県△市町村 (福島県外)	
	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。

		時 刻										地名・施設名
滞在場所		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											

この問診票は見本です。記録（メモ）の参考にお使ください。  
 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。

	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。**

	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													

この問診票は見本です。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、結果をお返しいすることはできません。

**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、あてはまるものの口に✓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  1 <input type="checkbox"/> 食べた └─┬─▶ 2 <input type="checkbox"/> 食べなかった ↓ (次の項目へ)	「食べた」場合、食品の種類毎に記入してください  ①種類[ ]: 1 <input type="checkbox"/> 露地 2 <input type="checkbox"/> ハウス 3 <input type="checkbox"/> 不明 どのくらい食べましたか 小皿[ ]回、中皿[ ]回、大皿[ ]回、または [ ] 個  ②種類[ ]: 1 <input type="checkbox"/> 露地 2 <input type="checkbox"/> ハウス 3 <input type="checkbox"/> 不明 どのくらい食べましたか 小皿[ ]回、中皿[ ]回、大皿[ ]回、または [ ] 個  ③種類[ ]: 1 <input type="checkbox"/> 露地 2 <input type="checkbox"/> ハウス 3 <input type="checkbox"/> 不明 どのくらい食べましたか 小皿[ ]回、中皿[ ]回、大皿[ ]回、または [ ] 個  ④種類[ ]: 1 <input type="checkbox"/> 露地 2 <input type="checkbox"/> ハウス 3 <input type="checkbox"/> 不明 どのくらい食べましたか 小皿[ ]回、中皿[ ]回、大皿[ ]回、または [ ] 個  ⑤種類[ ]: 1 <input type="checkbox"/> 露地 2 <input type="checkbox"/> ハウス 3 <input type="checkbox"/> 不明 どのくらい食べましたか 小皿[ ]回、中皿[ ]回、大皿[ ]回、または [ ] 個  ⑥種類[ ]: 1 <input type="checkbox"/> 露地 2 <input type="checkbox"/> ハウス 3 <input type="checkbox"/> 不明 どのくらい食べましたか 小皿[ ]回、中皿[ ]回、大皿[ ]回、または [ ] 個  (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)	
飼育している家畜の乳(牛乳など)  1 <input type="checkbox"/> 飲んだ └─▶ 2 <input type="checkbox"/> 飲まなかった ↓ (次の項目へ)		家畜の種類は [ ] 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

この問診票は見本です。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、結果をお返しいすることはできません。

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口に✓を記入して、[ ]内には期間を記入してください。

- 水道水 日常的に飲用した期間 [3月\_\_\_\_日から \_\_\_\_日]  
 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]  
 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]  
 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。

- いいえ  はい→ 服用日時 [\_\_\_\_月\_\_\_\_日]  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。

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

除染を行われましたか  しなかった  した

10 あなたは「放射線業務従事者」になったことがありますか。

- いいえ  はい  
 わからない →具体的なお仕事を書いてください (\_\_\_\_\_)

これで質問は終わりです。封筒に入れてご返送ください。

この問診票は見本です。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、結果をお返しすることはできません。

## 県民健康管理調査



福島県・福島県立医科大学