

グリコ HbA _{1c}	Pearson の相関係数	0.283**	0.227**	0.234**	0.252**	0.230**	0.276**
	有意確率（両側）	0.000	0.001	0.001	0.000	0.001	0.000
N		197	194	194	194	194	194

**.相関係数は1%水準で有意（両側）

*. 相関係数は5%水準で有意（両側）

アンケートによる健康調査票にて「糖尿病既往有り」と回答した者の血糖値と血液中ダイオキシン類濃度を表5.15示した。また、表5.16にはその有意差検定を示した。糖尿病既往の有無と血液中ダイオキシン類濃度の関係は両者間に有意差はなかった。

表5.15 アンケートによる糖尿病既往の有無と血液中ダイオキシン類レベル

DM		DTEQ (pg·TEQ/g·fat)	FTEQ (pg·TEQ/g·fat)	DFTEQ (pg·TEQ/g·fat)	PCBTEQ (pg·TEQ/g·fat)	TOTALTEQ (pg·TEQ/g·fat)
		平均値	度数	標準偏差	中央値	
なし	平均値	10.3	7.5	17.9	7.5	25.3
	度数	185	185	185	185	185
	標準偏差	5.4	3.5	8.1	6.0	12.4
	中央値	9.3	6.9	16.0	5.5	22.5
糖尿病	平均値	14.1	8.8	22.9	9.9	32.8
	度数	8	8	8	8	8
	標準偏差	7.7	4.1	11.1	3.8	12.5
	中央値	12.1	9.3	20.7	10.7	30.5
合計	平均値	10.5	7.6	18.1	7.6	25.6
	度数	193	193	193	193	193
	標準偏差	5.6	3.5	8.3	5.9	12.5
	中央値	9.5	6.9	16.2	5.6	22.7

表5.16 アンケートによる糖尿病既往と血液中ダイオキシン類濃度の相関

		DTEQ	FTEQ	DFTEQ	PCBTEQ	TOTALTEQ
糖尿病	Pearson の相関係数	0.134	0.073	0.122	0.081	0.119
	有意確率（両側）	0.062	0.311	0.001	0.261	0.099
	N	193	193	193	193	193

**.相関係数は1%水準で有意（両側）

表5.17はアンケートによる健康調査で「糖尿病既往有り」と回答した8名の重回帰分析結果である。グリコ HbA_{1c}への影響をみると血液中ダイオキシン類濃度は年齢の影響を除いても有意に寄与した。

表 5.17 アンケートで「糖尿病既往有り」と回答者 8 名の重回帰分析

モデル	非標準化係数		標準化係数 ベータ	t	有意確率
	B	標準誤差			
1 (定数)	2.071	0.519		5.148	0.000
年齢	1.837E-02	0.008	0.266	2.376	0.019
BMI	4.579E-02	0.020	0.182	2.241	0.027
TOTALTEQ	1.405E-02	0.005	0.224	2.694	0.008
BI_C	1.568E-04	0.000	0.082	0.741	0.460

a. 従属変数 : HbA_{1c}

表 5.18 は血液中重金属と血液中ダイオキシン類濃度の相関を示す。血液中ダイオキシン類濃度と血液中鉛及び血液中水銀濃度との間に有意 ($P < 0.05$) な相関を認めた。

表 5.18 年齢および血液中ダイオキシン類濃度と血液中重金属検査の有意差検定

	年齢	DTEQ	FTEQ	DFTEQ	PCBTEQ	TOTALTEQ
血液中鉛	Pearson の相関係数	0.014	0.173*	0.091	0.155*	-0.066
	有意確率 (両側)	0.843	0.016	0.207	0.031	0.362
	N	197	194	194	194	194
血液中カドミウム	Pearson の相関係数	0.254*	0.127	-0.036	0.070	0.114
	有意確率 (両側)	0.000	0.077	0.615	0.331	0.114
	N	197	194	0.194	194	194
血液中水銀	Pearson の相関係数	0.300*	0.101	0.198*	0.153*	0.323*
	有意確率 (両側)	0.000	0.161	0.006	0.034	0.000
	N	197	194	194	194	194

**. 相関係数は 1% 水準で有意 (両側)

*. 相関係数は 5% 水準で有意 (両側)

表 5.19 は血液中水銀濃度に及ぼす血液中ダイオキシン類濃度の重回帰分析を示したが、血液中水銀濃度との間には若干の傾向があった。

表 5.19 水銀濃度に及ぼす血液中ダイオキシン類濃度の影響

モデル	非標準化係数		標準化係数 ベータ	t	有意確率
	B	標準誤差			
1 (定数)	-24.709	8.361		-2.955	0.004
年齢	0.327	0.091	0.238	3.599	0.000
BMI	0.293	0.288	0.066	1.018	0.310
TOTALTEQ	0.187	0.085	0.146	2.193	0.030
遠海魚等	7.255	1.457	0.322	4.979	0.000

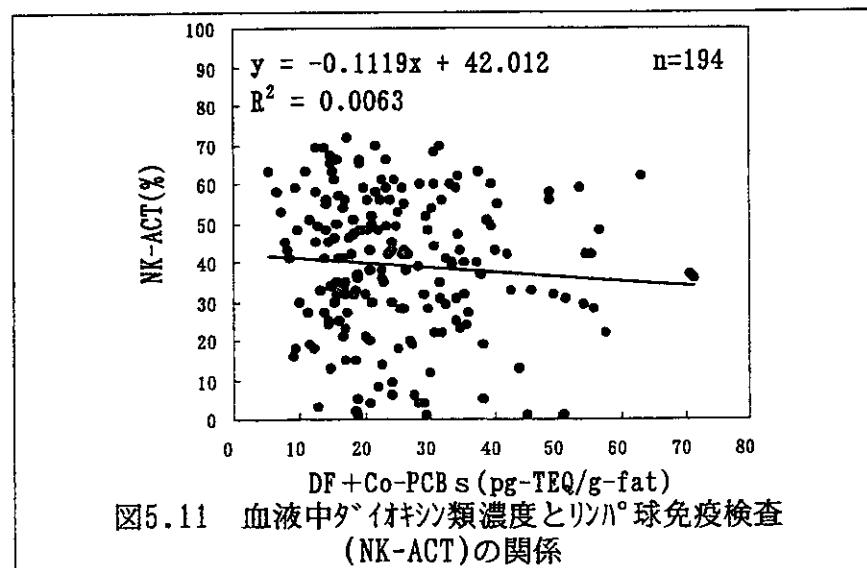
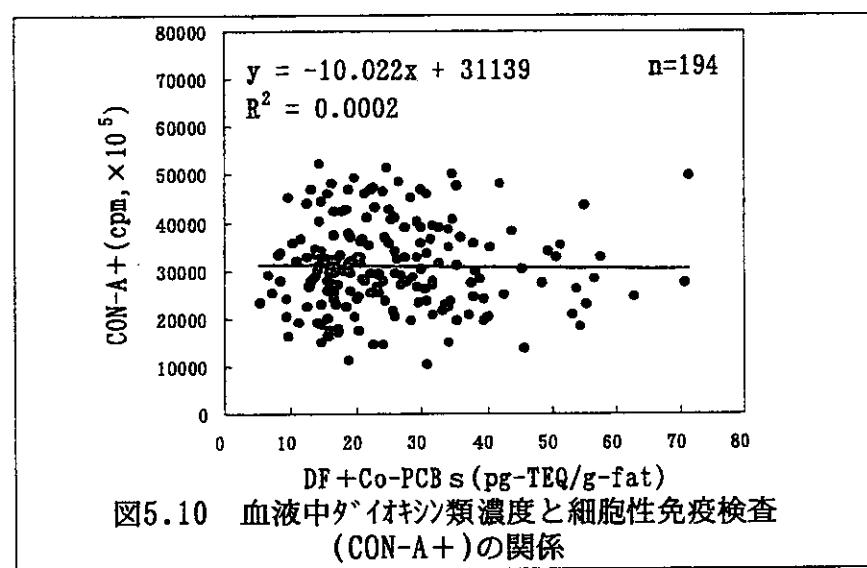
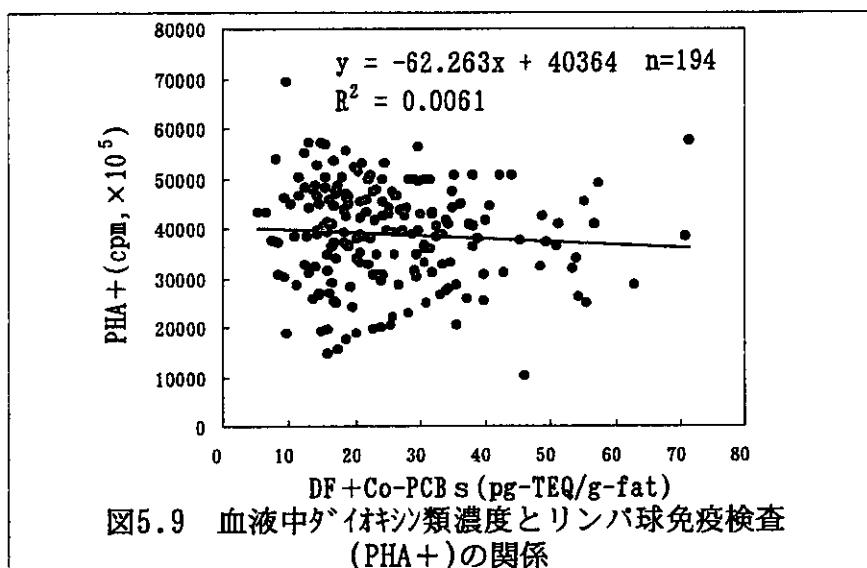
表 5.20 には各種免疫検査と血液中ダイオキシン類濃度の相関を示した。また、図 5.9～5.10 にリンパ球各種免疫検査と血液中ダイオキシン類濃度、図 5.11 に年齢と検査の関係を図示した。リンパ球と血液中ダイオキシン類濃度間で、PHA と DTEQ、コントロールリンパ球と DTEQ、FTEQ、DFTEQ 間にチミジン取り込みの負の相関を示したが、これらリンパ球機能は年齢の影響が大きい。

表 5.20 年齢および血液中ダイオキシン類濃度と細胞性免疫検査の有意差検定

		年齢	DTEQ	FTEQ	DFTEQ	PCBTEQ	TOTALTEQ
PHA+	Pearson の相関係数	-0.367*	-0.156*	-0.028	-0.118	0.000	-0.078
	有意確率（両側）	0.000	0.031	0.696	0.104	0.996	0.284
	N	191	191	191	191	191	191
CON-A+	Pearson の相関係数	-0.210*	-0.080	-0.004	-0.056	0.049	-0.014
	有意確率（両側）	0.003	0.272	0.951	0.441	0.503	0.850
	N	191	191	191	191	191	191
Control(PH A+, CONA+)	Pearson の相関係数	-0.117	-0.145*	-0.157*	-0.165*	0.017	-0.101
	有意確率（両側）	0.108	0.045	0.030	0.023	0.818	0.165
	N	191	191	191	191	191	191
NK-ACT	Pearson の相関係数	-0.104	-0.013	-0.072	-0.039	-0.113	-0.079
(NK 活性)	有意確率（両側）	0.152	0.856	0.325	0.593	0.120	0.276
	N	191	191	191	191	191	191
CD3 (汎-T リンパ球)	Pearson の相関係数	0.036	-0.028	0.050	0.002	0.077	0.038
	有意確率（両側）	0.623	0.702	0.489	0.975	0.291	0.602
	N	191	191	191	191	191	191
CD4 (ヘルパー T リンパ球)	Pearson の相関係数	0.217*	0.010	0.013	0.012	0.132	0.070
	有意確率（両側）	0.003	0.896	0.857	0.872	0.069	0.335
	N	191	191	191	191	191	191
CD8 (サブレ ツサー T リンパ球)	Pearson の相関係数	-0.112	-0.029	0.044	-0.001	-0.093	-0.045
	有意確率（両側）	0.124	0.686	0.550	0.986	0.199	0.536
	N	191	191	191	191	191	191
CD4/CD8 (^ルバ°-/サ°レッサ-T 比)	Pearson の相関係数	0.195*	0.033	-0.006	0.019	0.142	0.080
	有意確率（両側）	0.007	0.655	0.930	0.794	0.051	0.274
	N	191	191	191	191	191	191
CD56 (NK 細胞マーカ)	Pearson の相関係数	0.062	-0.032	-0.064	-0.048	-0.067	-0.064
	有意確率（両側）	0.396	0.665	0.379	0.508	0.358	0.382
	N	191	191	191	191	191	191
CD19 (β 細胞)	Pearson の相関係数	-0.075	-0.036	-0.032	-0.038	-0.081	-0.063
	有意確率（両側）	0.300	0.621	0.656	0.601	0.268	0.385
	N	191	191	191	191	191	191

**. 相関係数は 1% 水準で有意（両側）

*. 相関係数は 5% 水準で有意（両側）



第6章 まとめ

平成11年度調査の対象12施設作業者の血液中ダイオキシン類濃度と健康状態に関する調査結果をまとめた。全体のダイオキシン類血中濃度は $25.5 \pm 12.6 \text{ pg-TEQ/g-fat}$ （最小5.2～最大71.3）であった。これは日本人のバックグラウンド値とほぼ同じである。しかし、曝露のリスクが高いと思われる作業への従事期間と血液中ダイオキシン類濃度との関連が認められた。また、生活習慣との関係では、現喫煙、過去喫煙者に血液中ダイオキシン類濃度がやや高い傾向が認められた。

今回の調査対象者の血液中ダイオキシン類濃度は、従来の報告によると何らかの健康影響が生じるレベルにはないと思われる。皮膚所見を有するものもいなかった。しかし、血糖及びグリコヘモグロビン A_{1c} とダイオキシン類濃度との関係については、今後、厚生省調査とあわせて検討する必要がある。

採 血 票

受付番号

氏名

生年月日 大・昭 年 月 日

身長

(cm)

体重

(kg)

体脂肪率

(%)

血圧 / mmHg

脈拍 / min

血液比重またはHb _____

採血適否 適・否

判定医師 _____

一般検査用 2ml(EDTA) 7ml(血清用) 7ml(ヘパリン用) 時 分採血終了
*(採血時□を入れる)ダイオキシン用 g採血バッグ番号 注)受付番号と同じ番号をつけてください。

採血開始時 時 分

採血終了時 時 分

採血者名 _____

問診事項

1. 今日の体調はいかがですか? 1. 良い 2. 悪い 3. どちらでもない
 2. これまで献血をおこなったことは? 1. ある 2. ない
 3. 採血中に気分が悪くなったことは? 1. ない 2. ある ()
 4. 今まで長く治療した病気は? 1. ない 2. ある ()
 5. 現在医者にかかっているか? 1. いいえ 2. ある ()
 6. 最後に食事をした時間? 1. 昨日 _____ 時頃 2. 今日 _____ 時頃

夕食(-・+) 夜食(-・+) 朝食(-・+) 昼食(-・+)

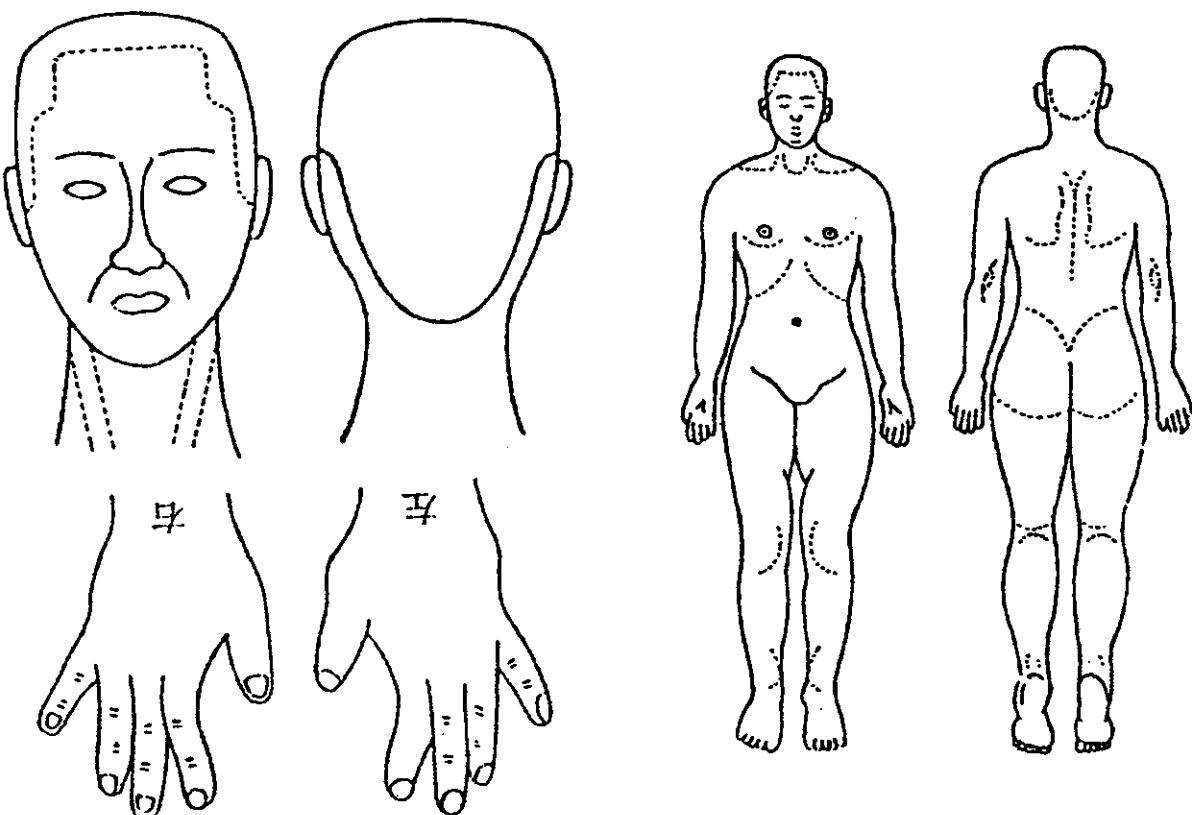
その他特記すべきこと

皮膚所見診断票

部位: こめかみ、耳のうしろ、胸部、下腿、下肢、爪部などを視診

所見: 湿疹、かゆみ、色素沈着、座瘡、その他の異常を診断する

所見（色、大きさ、症状）



医師氏名: _____

(参考資料2)

ダイオキシン類に係わる作業職歴聞き取り調査票

受付番号 _____

所属事業所 _____

氏名 _____

性別 (男・女) 年齢 _____ 歳

生年月日 明・大・昭 _____ 年 _____ 月 _____ 日

清掃作業従事者のダイオキシン曝露による
健康影響に係わる調査研究委員会

1) 職業歴

具体的に作業内容を記入する。一覧されているダイオキシン発生関連職業番号を()内に記入する。

従事期間	職場、作業内容
年月(才) ～年月(才)	学校卒業
年月(才) ～年月(才)	結婚
農薬使用経験 有・無	
(関連職業 年月(才) ～年月(才))	

ダイオキシン発生関連職業

- | | | | |
|---------|---------|-----------|--------------|
| 1. 農薬製造 | 2. 化学工場 | 3. コークス製造 | 4. 鉄・アルミ溶融工場 |
| 5. 製紙工場 | 6. 清掃工場 | 7. 農薬使用作業 | 8. その他() |

2) 現在の業務と保護具の使用状況

業務欄には下の一覧に示した「業務の種類」および「作業内容」を数字で記入する。
複数項目の重複記入も可。一覧に示されていない業務は具体的に記入する。保護具は別紙一覧の図の番号を記入する。複数の事業所にわたっているときは事業所名も記入する。

業 務	従 事 期 間	保 護 具	使 用 期 間
	年 月 ~ 年 月		年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月		年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月		年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月		年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月		年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月		年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月		年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月		年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月		年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月		年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月

業務の種類

- | | | | |
|-------------|--------------|---------------|---------------|
| 1. 事務 | 2. 一般ゴミ収集 | 3. 不燃物取扱 | 4. クレーン運転 |
| 5. 運転室監視作業 | 6. 焼却施設定期点検 | 7. 焼却施設清掃 | 10. 焼却灰取扱(炉外) |
| 8. 焼却施設定期整備 | 9. 焼却施設不定期整備 | 13. 排煙処理施設内作業 | |
| 11. 炉内作業 | 12. 電気集塵機内作業 | | |
| 14. 支援作業() | | | |

* 施設点検は日常の設備点検を指す。

* 施設整備は装置の分解清掃および内部整備・清掃を指す。

作業内容

- | |
|-------------------------|
| a. 灰の粉じんで皮膚が汚れる作業 |
| b. 灰の粉じんが鼻や口から入る作業 |
| c. 灰で汚染された水や泥が皮膚につく作業 |
| d. 灰で汚染された水や泥が鼻や口から入る作業 |

チェック項目

・呼吸保護具と顔面との密着性

(a)密着性が悪く、すき間があることを自覚しつつ使用したことがあるか。

なし . あり() · 考えたことなし

(b)密着テストの実施

なし . あり(方法)

・呼吸保護具のフィルターの交換

定期的 . 汚れ具合をみて
頻度は?()

・発じん防止対策

なし . あり(方法)

3) 勤務形態

勤務形態欄には下の一覧に示した勤務形態を数字で記入。

勤務形態	期間	備考
	年月～年月	

勤務形態の種類

- | | | | | |
|------------|------------|---------|----------|----------|
| 1. 常日勤 | 2. 2交替制 | 3. 3交替制 | 4. 常夜勤 | 5. 不定期日勤 |
| 6. 不定期2交替制 | 7. 不定期3交替制 | | 8. 不定期夜勤 | 9. その他 |

勤務時間帯

種別	勤務時間	
日勤	時 分	～ 時 分
交替制	(1)	時 分
	(2)	時 分
	(3)	時 分
夜勤	時 分	～ 時 分

残業時間(月平均)

- | | | | |
|------|-----------|-----------|-----------|
| 1. 0 | 2. 10時間以内 | 3. 20時間以内 | 4. その他() |
|------|-----------|-----------|-----------|

4)衛生習慣

チェック項目

・喫煙・飲食について

(a)喫煙・飲食の場所は作業領域から隔離されている。

いいえ · はい (どこか?)

(b)喫煙・飲食の前に手洗い等を行う。

いつも(手洗い・洗顔・うがい) · 時々(手洗い・洗顔・うがい) · いいえ

(c)汚染された衣類・保護具を身につけたまま喫煙・飲食を行う。

いつも()
時々()
いいえ

・作業衣について

(a)特別作業衣着用区域を定めている。

いいえ · はい (どこか?)

(b)作業衣を着替える場所はどこか。()

(c)帰宅時には作業衣を一般服に着替える。

いつも · 時々 · いいえ

(d)洗濯済み作業衣への交換の頻度()

(e)作業衣洗濯の場所

家庭 · 職場 · クリーニング屋 · その他()

・皮膚の清潔

(a)どのような作業の後に体を洗うのか。

(洗髪・シャワー・入浴)(作業名:)
(洗髪・シャワー・入浴)(作業名:)
(洗髪・シャワー・入浴)(作業名:)

(b)一日の仕事終了時に体を洗う。

いつも(洗髪・シャワー・入浴) · 時々(洗髪・シャワー・入浴) · いいえ

年 月 日 終了時間 :

聴取者 _____

ダイオキシン類に係わる健康調査票

この質問票は清掃作業従事者の健康とダイオキシン類等との係わりを検討するためのものです。この調査の目的以外には使用いたしません。

部分には適切な文字を記入し、該当する数字を○で囲んでください。
なお、答えにくい質問については、後日この質問票を回収するさいに調査員にお尋ねください。ご協力のほどよろしくお願いします。

氏名	_____
ご住所	_____
電話	()-()-()
性別 (男・女)	年齢 _____ 歳
生年月日 明・大・昭	年 月 日

清掃作業従事者のダイオキシン曝露による
健康影響に係わる調査研究委員会

居住地

1. 出生地はどこですか？ 都・道・府・県

2. 現在の住所地にいつから住んでいますか？ 年前から

3. 最も長く住んでいたのはどこですか？ 都・道・府・県

そこはどのような地域でしたか？
1. 農村 2. 住宅地 3. 商業地 4. 工業地
5. その他()

臭いのするほど大気汚染が
ありましたか？
1. あつた 2. ない

職業

1. 現在の勤め先名をご記入ください。
(所属会社名)

2. 複数の焼却場で作業をしていますか？
1. いいえ 2. はい

3. 過去につぎの工場で働いたことが
ありますか？いくつでも○をつけて下さい。
1. 農薬工場 2. 化学工場 3. コークス工場
4. 鉄アルミ溶融工場 5. 製紙工場 6. 清掃工場

4. 現在左記の作業をしていれば
当てはまる力所に○をつけて下さい。

	2-3日/週	数回/月	やらない
焼却炉内の作業			
集塵機の作業			
飛灰固化作業			
焼却灰処理作業			
洗煙塔作業			
不燃物分別作業			
その他			

5. 作業後にシャワーや風呂をつかいますか？
1. いいえ 2. 毎日 3. 2-3/週 4. それ以下

6. 洗髪はどれくらいの頻度ですか？
1. 殆ど毎日 2. 週に3-4回 3. 週に1-2回
4. 月1-2回以下

7. 作業後に洋服を着替えますか？
1. いいえ 2. 每日 3. 2-3/週 4. それ以下

8. 作業衣はどこで洗濯しますか？
1. 家庭 2. 仕事先 3. クリーニング屋 4. その他

9. 必要な時にどのような保護具をつかって
いますか？
1. 防じんマスク 2. 防毒マスク 3. 送気マスク
4. 化学防護衣 5. ゴーグル 6. ゴム手袋
7. 長靴 8. その他()

10. 一日の労働時間は何時間くらいですか？ ()時間

生活習慣

1. 屋外の運動(ジョギング、散歩等)をしていますか？

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 殆ど毎日 | 2. 週に3-4回 | 3. 週に1-2回 |
| 4. 余りやらない | | |

2. 車を運転しますか？

- | | | |
|---------|-----------|-----------|
| 1. 殆ど毎日 | 2. 週に3-4回 | 3. 週に1-2回 |
| 4. しない | | |

車の種類は？

- | | | | |
|----------------|---------|--------|--------|
| 1. 乗用車 | 2. トラック | 3. 軽自動 | 4. 耕耘機 |
| 5. オートバイ・スクーター | 6. その他 | | |

3. あなたはタバコを吸いますか？

- | |
|---|
| 1. 吸う:()歳ころから一日()本位 |
| 2. 止めている:()歳のときから()年間
吸っていた頃は一日()本位 |
| 3. 吸ったことがない |

4. あなたはひとのタバコの煙を吸うことが多いですか？

- | |
|-----------------------|
| 1. 多い : 職場、家庭、その他() |
| 2. 少ない : 職場、家庭、その他() |
| 3. ない |

5. あなたはお酒を飲みますか？

- | |
|------------------------|
| 1. ビール :毎日、週数回、月1-2回以下 |
| 2. 日本酒 :毎日、週数回、月1-2回以下 |
| 3. 焼酎 :毎日、週数回、月1-2回以下 |
| 4. ワイン :毎日、週数回、月1-2回以下 |
| 5. その他() |
| 6. 飲まない |

家族構成

1. お子さんは何人いらっしゃいますか？

[]人 男()人、女()人

2. お子さんの年齢はいくつですか？

第1子	男・女	歳
第2子	男・女	歳
第3子	男・女	歳
第4子	男・女	歳
第5子	男・女	歳
第6子	男・女	歳

3. お子さんはお元気ですか？

- | | |
|-------|-------------|
| 1. 元気 | 2. 病気あり () |
|-------|-------------|

食生活

1. ごはん(米飯)をふつうの茶碗で一日何杯たべますか? () 杯

2. 次の食品を食べたり飲んだりする回数を○をつけてください。

		全く食べ ない	たまに食 べる	週に1— 2回	週3—4 回	殆ど毎日	備考
肉類	牛肉						
	豚肉						
	鶏肉						
	ハム・ソーセージ						
	ベーコン						
乳製品	牛乳						
	ヨーグルト						
	チーズ						
	バター						
卵	鶏卵						
魚介類	近海魚(イワシ、アジ、サバ等)						
	遠洋魚(マグロ、サケ、カツオ等)						
	いか(イカ)						
	わたりがに(ガザミ)						
	えび						
	練り物(ちくわ、かまぼこ等)						
	あさり(しらみ)						
野菜・果物・海草	ほうれん草・小松菜・葉わらび						
	にんじん						
	とうふ						
	納豆						
	しいたけ						
	こぶ・わかめ						
	みかん・りんご						
油脂類	ラー油						
	植物油						
	マーガリン						
	マヨネーズ						
その他							

3. 次の食事をどのくらい食べたり飲んだりするかあてはまるところに○をつけてください。

		全く食べ ない	たまに食 べる	週に1~ 2回	週3~4 回	殆ど毎日	備考
和食	焼き魚						
	うなぎ						
	煮魚						
	天ぷら						
	とんかつ						
	丼ぶり						
	うどん・そば						
中華	餃子						
	ラーメン						
	しゃぶしゃぶ						
洋食	焼き肉						
	ハンバーガー						
	フライドポテト						
	チキンナゲット						
	カレー						

4. 炒め物や揚げ物などの料理は？ 1. 好き 2. きらい
5. 自分の作った野菜を食べますか？ 1. はい 2. いいえ
6. 鶏を飼っているひとは
自家鶏卵を食べますか？ 1. はい 2. いいえ
7. 井戸水を普段飲みますか？ 1. はい 2. いいえ
8. 趣味に魚釣りをしますか？ 1. はい 2. いいえ
9. その魚は食べますか？ 1. はい 2. いいえ
10. 普段さかなのキモまで食べますか？ 1. はい 2. いいえ

11. ふだんよく食べる魚に
5つまで○をつけて
ください。
- | | | | | |
|------------|--------|---------|----------|---------|
| 1. あじ | 2. いわし | 3. さば | 4. サンマ | 5. にしん |
| 6. 鯛 | 7. かれい | 8. たら | 9. かます | 10. ほっけ |
| 11. まぐろ | 12. ぶり | 13. はまち | 14. すずき | 15. かつお |
| 16. 鮭 | 17. ます | 18. あなご | 19. たこ | 20. いか |
| 20. かに | 21. えび | 22. コイ | 23. わかさぎ | 24. うなぎ |
| 25. その他() | | | | |

既往歴

1. これまでにお医者さんに診断された病気
すべてに○をつけてください。

- | | | | |
|---------------|-----------|----------|--------|
| 1. ない | 2. 狹心症 | 3. 心筋梗塞 | 4. 高血圧 |
| 5. 糖尿病 | 6. 高脂血症 | 7. 痛風 | 8. 哮息 |
| 9. アトピー | 10. 腎臓病 | 11. 慢性肝炎 | |
| 12. 肝硬変 | 13. 胃潰瘍 | 14. 肺気腫 | |
| 15. 甲状腺の病気 | 16. 皮膚の病気 | | |
| 17. がん (部位:) | | | |

2. 現在治療をうけている病気がありますか?

ある場合は□のなかに病名を記入して下さい。

- | | |
|-------|-------|
| 1. ない | 2. ある |
| () | |
| () | |
| () | |

- | |
|-------------|
| 1. ある:名前() |
|-------------|

- | |
|-------|
| 2. ない |
|-------|

4. 便通はどうですか?

- | | | |
|----------|------------|----------|
| 1. 毎日1回 | 2. 每日数回 | 3. 週3-4回 |
| 4. 週1-2回 | 5. それ以上の便秘 | |

何か知りたいこと・疑問の点がありましたら下のマス内にお書き下さい。

ありがとうございました。
本調査にかんすることでご意見等がありましたらご記入ください。

回収年月日

年 月 日

回収担当者

問い合わせ先

清掃作業従事者のダイオキシン曝露による
健康影響にかかる調査研究委員会
事務局 fax 03-3452-4807