

<p>14. 大学の保健センターの健康診査には歯科、婦人科検診が含まれていませんが、あなたは歯科、婦人科健診を希望しますか。</p>	<p>14-1 歯科</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 希望する 2. 希望しない 3. どちらでもよい <p>14-2 婦人科</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 希望する 2. 希望しない 3. どちらでもよい
<p>15. あなたが病気の時、東京大学の保健センターでほかの病院への紹介状を書いてもらったことがありますか。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ある 2. ない
<p>16. 15問で「ある」と答えた方のみ、その時書いた紹介状は役に立ちましたか。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. はい 2. いいえ 3. どちらとも言えない
<p>17. その時、大学の保健センターに中国語の通訳がいた方がいいと思いませんか。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 思う 2. 思わない 3. どちらでもない
<p>18. 東大の保健センターに改善してほしいことは何ですか。 利用してよかったことは何ですか。</p>	<p>改善してほしいこと：</p> <p>利用してよかったこと：</p>
<p>19. いまご自分の健康に不安なところや問題がありますか。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ある 2. ない
<p>20. 19問で「ある」と答えた方、それについて受診していますか。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. はい 2. いいえ

24. あなたの一番最近の受診状況 (通訳がない時の状況) を書いてください。	24.	全くできなかった	あまりできなかった	大体できた	かなりできた	全くできた
1) 医学専門用語を書いている質問票を理解できたか。	1)	1	2	3	4	5
2) 自分の症状を伝えることができたか。	2)	1	2	3	4	5
3) 医師、看護婦や薬剤師の説明が理解できたか。	3)	1	2	3	4	5
4) 不明なことに関して、質問できたか。	4)	1	2	3	4	5
5) 診察・診療の受け方はわかったか。	5)	1	2	3	4	5
25. 右側の各項目の保健医療制度について						
25-1. あなたが知っているものを全部選んで、✓を左側の回答欄に入れてください。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 母子健康手帳 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 母親教室・両親教室 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 二回無料妊婦診査 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 妊娠中毒症医療助成 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 出産育児一時金 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 低所得者家庭ミルク支給					
25-2. あなたが利用したことのあるものを全部選んで、○を右側の解答欄に入れてください。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 新生児家庭訪問指導 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 乳幼児健康診査 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 予防接種 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 乳幼児医療費助成 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 小児慢性疾患及び特殊疾病医療費助成 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 救急電話 119 番及び救急車 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 低所得者の保育料減免制度 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 自治体で行う毎年 30 歳以上女性のために <div style="text-align: center;">乳房と婦人科健診</div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 新生児先天性代謝異常検査 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 40 才以上生活習慣病（成人病）検診 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 40 才以上歯科検診					
例：✓ ○						

29. 日本で妊娠や出産の経験はありますか。	1. ある 2. ない	
30. 日本で妊娠や出産の際困った時、助けてくれたのは誰ですか。(複数選択可)	1. 配偶者 2. 自分の親族 3. 配偶者の親族 4. 中国から来た友人 5. 日本にいる友人(中国から来た友人を除く) 6. 雇ったアルバイト 7. 東京大学の先生	8. 近所の人 9. 日本の医師 10. 日本の助産婦 11. 日本の保健婦 12. 日本 NGO、NPO の人 13. その他 ()
31. お子さん全員の出生時のことを教えてください。ページ8の表1に記入してください。		
32. お子さん全員の予防接種の状況を教えてください。ページ9の表2に記入してください。		
33. お子さんの予防接種についての悩みはありますか。	1. ある 2. ない	
34. 33問で「ある」と答えた方は悩みの内容が1～6の中にどれに当てはまりますか。(複数回答可)	1. どうやって両国の予防接種スケジュールに合わせて、予防接種を受けるかわからない(子どもが日本と中国間に行ったり来たりする時) 2. 予防接種の副反応を心配している 3. BCG、ポリオ、ジフテリア、ツベルグリン等の中国語の意味がわかるまでに苦労した 4. 中国語によるカウンセリングがない 5. あなたが学校を休めなかった 6. その他(具体例:)	
35. お子さんについてどのようなことを心配していますか。(自由記載)	お子さんと同居している方: お子さんと別居している方:	
36. 子どもの健康や予防接種のことについて相談に乗ってくれる人は誰ですか。(複数選択可)	1. 配偶者 2. 自分の親族 3. 配偶者の親族 4. 中国の友人 5. 日本の友人 6. 東京大学留学生センターの相談室の先生	7. 病院の医師 8. 近所の人 9. 日本の助産婦 10. 日本の保健婦 11. その他 ()

表 1. お子さん全員の出生時のことを教えてください

出生年月	分娩様式 当てはまる場所に ✓をつけてください。		出生時体重 g	出生時 児の健康 当てはまる ところに✓ をつけてく ださい		出生地 当てはまる場所に ✓をつけてくださ い。			妊娠、分娩、 産褥の経過	(日本で妊娠或い は出産体験した方 のみ) 母子健康手 帳を受け取りまし たか。当てはまる ところに✓をつけ てください。	今おさんと 同居か別 居か当ては まるところ に ✓をつけて ください。			
	経膈分娩	帝王切開		健	否	中国	日本	その他			はい	いいえ	同居	別居
第一子 ()年 ()月				健	否				正常	異常：貧血、妊 娠中毒症、切迫 早産等を具体的 に書いてくださ い。	はい	いいえ	同居	別居
第二子 ()年 ()月				健	否						はい	いいえ	同居	別居
第三子 ()年 ()月				健	否						はい	いいえ	同居	別居

表2. お子さんの予防接種の状況を教えてください。

ワクチンの名前		接種したワクチンに対し、✓を該当の欄に入れてください。	接種地 (✓を該当の欄に入れてください)		
			中国	日本	その他の国
BCG	第一子				
	第二子				
	第三子				
ポリオ	第一子				
	第二子				
	第三子				
ジフテリア 百日咳 破傷風 / 混合	第一子				
	第二子				
	第三子				
麻疹	第一子				
	第二子				
	第三子				
風疹	第一子				
	第二子				
	第三子				
日本脳炎	第一子				
	第二子				
	第三子				
B型肝炎	第一子				
	第二子				
	第三子				

その他のワクチン（具体的にワクチンの名前を書いてください）：

最後の質問37問へお進みください。

37. 女性留学生は東大の各研究室で活躍していて、男性に劣らない業績を挙げているのは周知のことです。中国と違った社会と文化の環境の中で、女性留学生達、より多くの努力をしなければなりません。このような実態のもとに、子どものいない女性、子どもを持つ女性まで含めて、医療・保健状態の実態を把握したいと思ひまして本調査票を作りました。

本調査票で書ききれなかったこと等がありましたらご自由にお書きください（中国語でも、日本語でも、英語でもいいです）。

この調査票の回答時間は約（ ）分。

この調査の後グループ・ディスカッションを計画しております。30分から1時間位です。都合がつけばグループディスカッションに参加しても構わない方はどうぞご氏名と連絡先を教えてください。参加者全員に500円分の図書カードをお送り致します。

ご芳名（ ）

E-mail address:（ ）

内線番号（ ）

その他の連絡方法（ ）

— ご協力ありがとうございました —