

● アレルギー性鼻炎(花粉症を含む)

1. ない

2. ある →

● 生後～12歳	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 12～18歳	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 18歳以降	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 過去1年間	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 現在	1. 治療中	2. 受けていない

● その他のアレルギー疾患(食物アレルギーなど)

1. ない

2. ある →

● 生後～12歳	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 12～18歳	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 18歳以降	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 過去1年間	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 現在	1. 治療中	2. 受けていない

[25]あなたの夫はこれまでに次のアレルギー疾患で治療を受けたことがありますか。

● 気管支喘息

1. ない

2. ある →

● 生後～12歳	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 12～18歳	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 18歳以降	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 過去1年間	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 現在	1. 治療中	2. 受けていない

● アトピー性皮膚炎

1. ない

2. ある →

● 生後～12歳	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 12～18歳	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 18歳以降	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 過去1年間	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 現在	1. 治療中	2. 受けていない

● アレルギー性鼻炎(花粉症を含む)

1. ない

2. ある →

● 生後～12歳	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 12～18歳	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 18歳以降	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 過去1年間	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 現在	1. 治療中	2. 受けていない

● その他のアレルギー疾患(食物アレルギーなど)

1. ない

2. ある →

● 生後～12歳	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 12～18歳	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 18歳以降	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 過去1年間	1. 治療を受けた	2. 受けていない
● 現在	1. 治療中	2. 受けていない

[26]あなた自身の両親と兄弟・姉妹に次のアレルギー疾患で診断を受けた(受けている)人がいますか。該当の親がいる場合は母親、父親に○を、該当の兄弟・姉妹がいる場合、その合計人数をお書き下さい。いない場合はゼロ(0)をお書きください。

- 気管支喘息(1. 母親 2. 父親 、兄弟・姉妹 名)
- アトピー性皮膚炎(1. 母親 2. 父親 、兄弟・姉妹 名)
- アレルギー性鼻炎(花粉症を含む)(1. 母親 2. 父親 、兄弟・姉妹 名)
- その他のアレルギー疾患(1. 母親 2. 父親 、兄弟・姉妹 名)

[27]お子さんのいらっしゃる方のみお尋ねします。

次のアレルギー疾患で診断を受けた(受けている)お子さんは何名(男女別に)いますか。いない場合はゼロ(0)をお書きください。

- 気管支喘息(男子 名、女子 名)
- アトピー性皮膚炎(男子 名、女子 名)
- アレルギー性鼻炎(花粉症を含む)(男子 名、女子 名)
- その他のアレルギー疾患(男子 名、女子 名)



[28]あなた及びあなたと同居している家族についてお尋ねします。

最近1年間に、以下のような症状が自宅の室内にいと生じ、自宅の室内から離れると軽減あるいは消失することがありましたか。

症状：特有の臭いを感じる、目がチカチカする、鼻汁がでる、喉の痛み、皮膚の刺激、咳がでる、頭痛、めまい、倦怠感、集中力の低下など

1. ない

2. ある →

● 症状のある方を全て選んで下さい。

1. あなた 2. 夫 3. 長男 4. 長女 5. その他()

● その症状の種類はどのようなものですか。全て選んで下さい。

1. 特有の臭い 2. 目の症状 3. 鼻の症状 4. 喉の痛み
5. 皮膚の刺激 6. 咳 7. 頭痛 8. めまい 9. 倦怠感
10. 集中力低下 11. その他()

● ここ数年間に、以下のような事がありましたか。

1. 白アリ駆除 2. バルサンなどのくん蒸
3. くん蒸以外の室内での殺虫剤の使用 4. 防虫剤の使用
5. 新しい家具の購入

[29]あなたはこれまでに貧血のため鉄剤の内服治療を受けたことがありますか。

1. ない

2. 以前にある →

昭和 ()年()月より

平成 ()年()月まで

3. 現在治療中 →

昭和 ()年()月より

[30]あなたはこれまで経口避妊薬(ピル)を服用したことがありますか。

1. ない

2. ある →

これまでの内服期間は全て合わせて()カ月です

[31]あなたは妊娠前1年間を平均して頭痛や生理痛のため痛み止めの薬を1ヶ月に1日以上服用したことがありますか。

1. ない

2. ある



- だいたい1ヶ月に()日服用した。
- よく使う薬の名前は何ですか。
()

[32]あなたはこれまでに以下の病気になりましたか。

1. 膀胱の病気(尿がでないのに尿意が続く)
2. 虫垂の病気(右下のお腹が痛くなり急性虫垂炎の診断で手術を受けた)
3. 扁桃腺の病気(よく扁桃腺が腫れたため扁桃腺の摘出手術を受けた)

[33]中学生(12歳)以降で1年に何回くらい風邪をひきますか。

だいたい1年に()回くらい

[34]あなたの初潮は何歳でしたか。

()歳

[35]あなたは今回の妊娠以前に妊娠の経験はありますか。全て選んで下さい。

1. 正常出産



- 男子 名、女子 名
- 最初の出産は()歳

2. 死産(回)

3. 流産(回)

4. 人工流産(回)

[36]あなたはこれまでに永久歯(乳歯を除く)を抜いたことがありますか。

1. ない

2. ある

→ 現在、自分の歯は上下あわせて()本ある

注意1:さし歯を除く

注意2:永久歯は正常で28本です(親知らずを除く)

[37]家計の収入(ご夫婦の合計の税込み年収)はどのくらいですか。

1. 100万円未満

2. 100万円台

3. 200万円台

4. 300万円台

5. 400万円台

6. 500万円台

7. 600万円台

8. 700万円台

9. 800万円台

10. 900万円台

11. 1000万円以上

[38]あなたの在学期間についておたずねします。

()歳まで学校(中学、高校、専門学校、大学等)に在学していました。

[39]あなたの夫の在学期間についておたずねします。

()歳まで学校(中学、高校、専門学校、大学等)に在学していました。

[40]あなたが今までで最も長く居住した市町村はどこですか。

1. 寝屋川市

2. 寝屋川市以外

→ 市・町・村のどれでしたか。

1. 市

2. 町

3. 村

[41]つわりなど妊娠に伴う体調の変化のために、妊娠前の食習慣に比べて、過去1ヶ月間の食事習慣は異なっていましたか。

1. いいえ、同じだった

2. いいえ、ほとんど同じだった

3. はい、少しだけ異なっていた

→ その理由は何ですか。おもなもの、ひとつを選んでください。

4. はい、おおきく異なっていた

1. つわりなど妊娠に伴う体調の変化のため

2. 生まれてくる子供と自分の健康のため

3. その他

ストレス調査

はじめに

現代を生きる我々にとって、家庭や職場、地域などにおいて、ストレスと完全に無縁の生活を送ることは、実際にはほとんど不可能です。とりわけ人間関係のストレスが重要といわれていますが、その対処の仕方は必ずしも容易ではありません。適度なストレスは、充実した生活を送る上でむしろ欠かせないものですが、過度のストレスは生活の質（QOL）を低下させ、健康に影響を及ぼす可能性があります。ただ、現時点では、ストレスと健康との関連について、確実なことはほとんど分かっておりません。

この質問票は、ストレスの種類や程度、対処の仕方等について調査するものです。次のページの「質問例と回答の要領」を参考にしてお答えください。



質問例と回答の要領

例) 毎日の生活において、ストレスが多い方だと思いますか？

とても多い 1 2 3 4 5 6 とても少ない

あなたのストレスが「とても多い」のであれば、「とても多い」のすぐ近くの番号、すなわち1 に○印をつけてください。

とても多い ① 2 3 4 5 6 とても少ない

「とても少ない」のであれば、「とても少ない」のすぐ近くの番号、すなわち6 に○印をつけてください。

とても多い 1 2 3 4 5 ⑥ とても少ない

「どちらかといえば多い」という程度なら3 に○印を、

とても多い 1 2 ③ 4 5 6 とても少ない

「かなり多い」のであれば2 に○印を、

とても多い 1 ② 3 4 5 6 とても少ない

「どちらかといえば少ない」という程度なら4 に○印を、

とても多い 1 2 3 ④ 5 6 とても少ない

「かなり少ない」のであれば5 に○印を、

とても多い 1 2 3 4 ⑤ 6 とても少ない

といった要領で○印をつけてください。

1. 周りからいろいろな要求がある場合でも、まずは自分のしたいことを優先する方ですか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

2. 何かつらいことがあったとき、そのことを誰かに話すことが多いですか？

たいてい話す 1 2 3 4 5 6 あまり話さない

3. 長い間とても不満に思ってきたような状況や条件がありますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

4. 特定の人に対して、とても魅力的な人に見えたり、反対に嫌な人に見えたりと、しばしば極端に気持ちが変わりますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

5. 人と衝突しそうになったときは、どんな場合でも理性を失わないように努め、感情的になることは極力避けますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

6. これまでの人生で、何か特定のことで激しい怒りを覚えたような経験は、まったくと言っていいほど無かったですか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

7. とても腹の立つようなことがあると、そのことをすっかり忘れるのは難しいものだと思いますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

8. なかなか思うような関係になれず、淋しい思いをしてきたような人がいますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

9. 過去のことながら、いまだに何度も思い出されるくらい腹の立つような人がいますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

10. 人とうまくやっていくために、自分の目的をあきらめることが多いですか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

11. 自分の幸せをまず考えるようにしますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

12. 腹の立つことがあったとき、それを誰かにわかってもらいたいと思っても、なかなか難しいことが多かったですか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

13. ひどく気に障るような言動をとる人に対しても、その人を何とか理解しようと努めて、極力感情的に接することのないようにしますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

14. 特定の人に対して、とても大切だと感じたり、反対にひどく腹が立ったりと、しばしば極端に気持ちが変わりますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

15. あの人が幸せでなければ自分も幸せになれない、と思うような特定の人がありますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

16. 何か困るようなことが起こったとき、そのことをほかの誰かに話す方ですか？

たいてい話す 1 2 3 4 5 6 あまり話さない

17. 腹の立つことがあったとき、誰かに話せばすっきりすると思っても、現実にはなかなか話せないことが多かったですか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

18. とてもつらいことがあると、そのことを忘れるのはなかなか難しいものだと思いますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

19. よい関係になれないとわかっているにもかかわらず、あきらめきれない人がいますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

20. こちらの気持ちを理解せず、いつも腹立たしい思いをさせられるような人がいますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

21. これまでの人生で、飛び上がりたいくなるほど嬉しかったような体験は、まったくと言っていいほど無かったですか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

22. ほかにしたいことがあっても、人に遠慮してあきらめることが多いですか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

23. 人のことよりも、まずは自分が幸せに暮らすことを考える方ですか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

24. 何か心配になることがあったとき、そのことをほかの誰かに話す方ですか？

たいてい話す 1 2 3 4 5 6 あまり話さない

25. 親しくしていた人のことが、ある時急に嫌になって別れてしまった、というような経験が何度もありましたか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

26. なかなか変えられず、とても不愉快な思いをさせられてきたような状況や条件がありますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

27. 誰かに感情をひどく害されても、冷静に考えて、感情的に相手を非難したりしないようにしますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

28. つらいことがあったとき、それを誰かにわかってもらいたいと思っても、なかなか難しいことが多かったですか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

29. ひどく落胆するようなことがあると、精神的に立ち直るのはなかなか難しいものだと思いますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

30. 亡くしたり別れたりした人の中で、なかなか忘れられない人がいますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

31. ある特定の人の中で、たびたび思い出しては腹の立つようなことがありますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

32. これまでの人生で、何か特定のことで深く悲しんだような経験は、まったくと言っていいほど無かったですか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

33. 面倒なことを抱え込んでしまうことが多いですか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

34. 誰かにひどいことをされても、決して感情的になることはなく、あくまでも常識の範囲で対処しようとするですか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

35. 自分にとってプラスになることが何もないような付き合いは、できるだけ避けるようにしますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

36. 大切な人に対しては、優しくしたり、つらく当たったりと、しばしば極端に態度が変わりますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

37. あの人がいないと幸せになれない、と思うような特定の人がありますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

38. 何か不愉快なことがあったとき、そのことを別の誰かに話すことが多いですか？

たいてい話す 1 2 3 4 5 6 あまり話さない

39. 腹の立つような状況に置かれたときに、なかなか状況を変えられないことも多いと思いますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

40. 特定の人のもことで、たびたび思い出してはつらい気持ちになることがありますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

41. つらいことがあったとき、誰かに話せればずいぶん楽になると思っても、現実にはなかなか話せないことが多かったですか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

42. これまでの人生で、胸が高鳴るほど楽しかったような体験は、まったくと言っていいほど無かったですか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

43. なかなか態度を変えようとせず、いつも腹立たしい思いをさせられるような人がいますか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

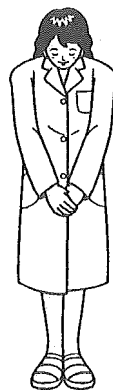
44. もっと自由に振る舞いたくても現実にはなかなか難しい、と思うことが多かったですか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

45. 誰かにひどいことをされても、人前はもちろん、家族の前でも感情的になることはできない方ですか？

はい 1 2 3 4 5 6 いいえ

ストレス調査票はこれで終わりです。お疲れさまでした。



資料 3

サンプリングチューブの取り扱い説明書

室内環境の個人結果票

啓発用リーフレット

倫理委員会審査結果通知書および説明資料

空気中ホルムアルデヒドおよび二酸化窒素の捕集方法

捕集を開始するまでは銀色の袋を絶対に開封しないで下さい。

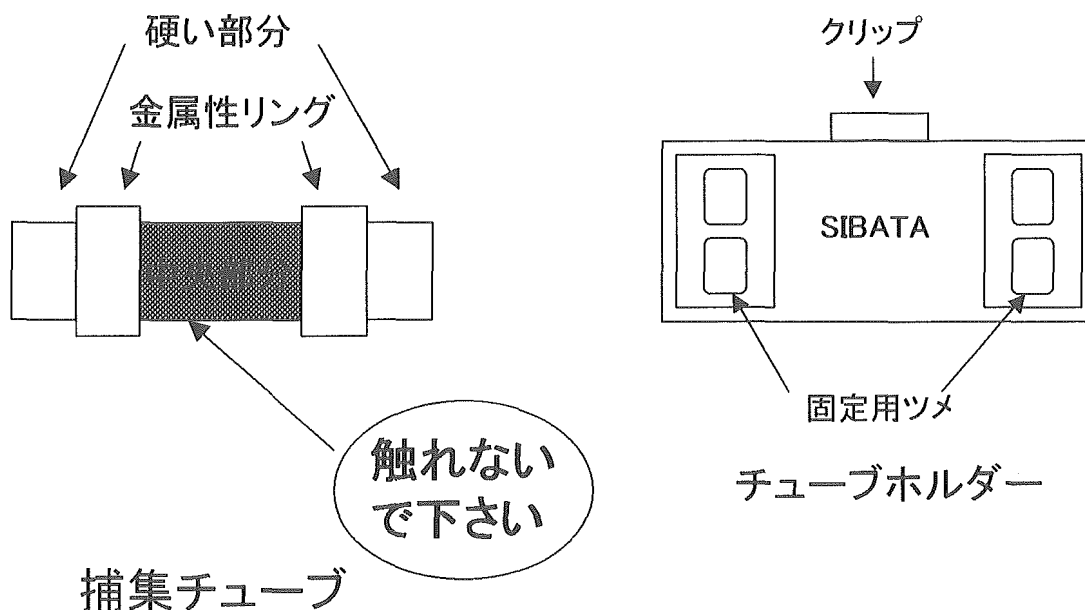
(捕集チューブが空気に触れると空気の捕集が始まります。)

お願い：

1. 捕集は、普段の生活パターンの日に行ってください (特別な行事のある日は避ける)
2. 翌日の同時刻までの 24 時間、空気を捕集して下さい。捕集を開始する時刻はいつでもかまいません。
3. 捕集開始時刻は捕集チューブを袋から取り出した時刻、捕集終了時刻は捕集チューブを袋にしまった時刻です。

用意するもの：

1. 銀袋の中に入っている白色の捕集チューブ
2. 「SIBATA」と表示されているチューブホルダー



捕集の方法は、裏面の<手順>をお読みください。

<手順>

1. 氏名と捕集開始日時を銀色の袋に貼りつけた用紙に記入して下さい。
2. 捕集チューブの入った銀色の袋の「ここからお切り下さい。」と表示のある部分を切り取ってください
3. チャックを開いて捕集チューブの端の硬い部分を持って捕集チューブを取り出します。捕集チューブの中央部分（金属性の2つのリングに挟まれた部分）には触れないで下さい。
4. 捕集チューブの両端の硬い部分を、チューブホルダーの2ヶ所の固定用ツメを開いて固定します。（方向は関係ありません）
5. チューブホルダーの安全ピンまたはクリップを使って胸元に装着し、24時間ふんどおり生活して下さい。入浴時は風呂場に持ち込まず、水のかからない場所に置いて下さい。また、就寝時は枕元に置いて下さい。
6. 24時間の捕集終了後、捕集チューブをチューブホルダーから取り外し、捕集チューブを元の銀色の袋に入れ、しっかりとチャックを閉めて密封して下さい。
7. 捕集終了日時、捕集中の屋内・屋外での滞在時間等を銀色の袋に貼りつけた用紙に記入して下さい。
なお、しばらく保管する場合は、銀色の袋を冷蔵庫に入れて下さい。
8. 銀色の袋とチューブホルダーをその他の調査キットと一緒に投函して下さい。

以上、よろしくお願いたします。

検査担当機関：大阪府立公衆衛生研究所 労働衛生部

（担当者：松永一朗、吉田俊明）

〒537-0025 大阪市東成区中道 1-3-69

TEL 06-6972-1321 FAX 06-6972-2393

あなたの室内環境

ID:10000

測定に協力して頂きましてありがとうございました。

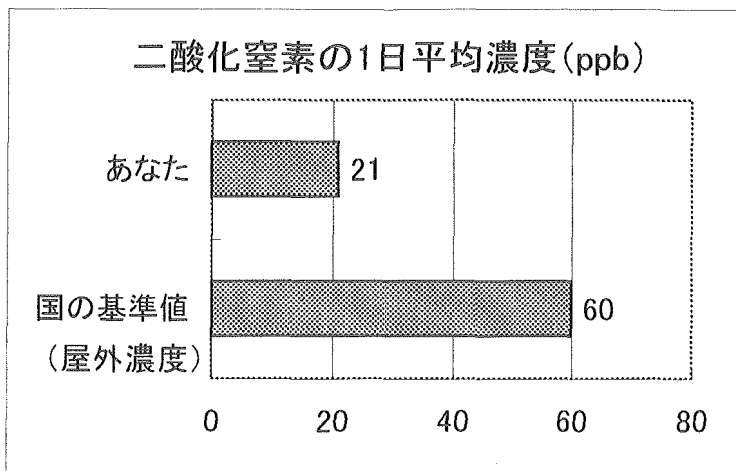
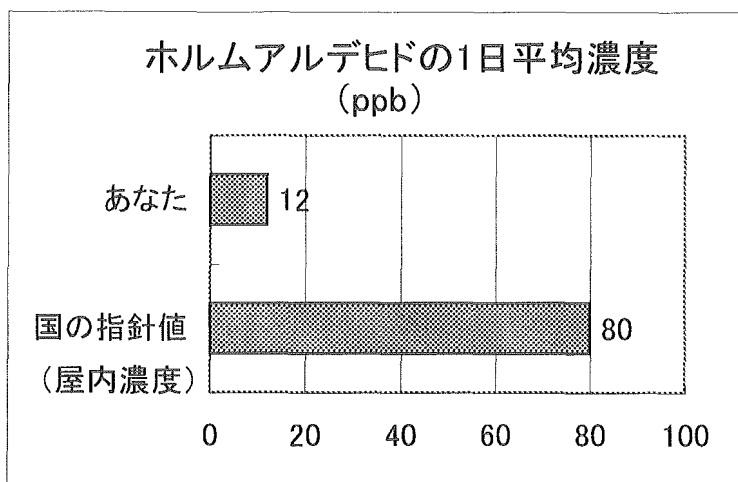
ダニ抗原

あなたの家の居間と寝室のダニ抗原の結果は、下の表の○印でした。

居間	寝室	判定	1m ² あたりのダニ量	コメント
		++	350匹以上	通常より多いレベルです
	○	+	100-150匹くらい	一般家庭の通常レベルです
○		+ -	50匹くらい	少ないレベルです
		-	10匹未満	とても少ないレベルです

ホルムアルデヒド と 二酸化窒素

あなたのホルムアルデヒドと二酸化窒素濃度の結果を下の図に示しました。




アトピー・ぜんそくへの不安をとりのぞきませんか？

生まれてくる 赤ちゃんのために…



NEYAGAWA MATERNAL AND CHILD HEALTH COHORT STUDY



主催/寝屋川母子保健コホート研究 

〒545-8585 大阪市阿倍野区旭町1-4-3 大阪市立大学医学部公衆衛生学教室内 寝屋川母子保健コホート研究事務局
TEL06-6645-3756 FAX06-6646-6583

後援/寝屋川市・(社)寝屋川市医師会

この研究は、厚生労働省の厚生科学研究によるものです