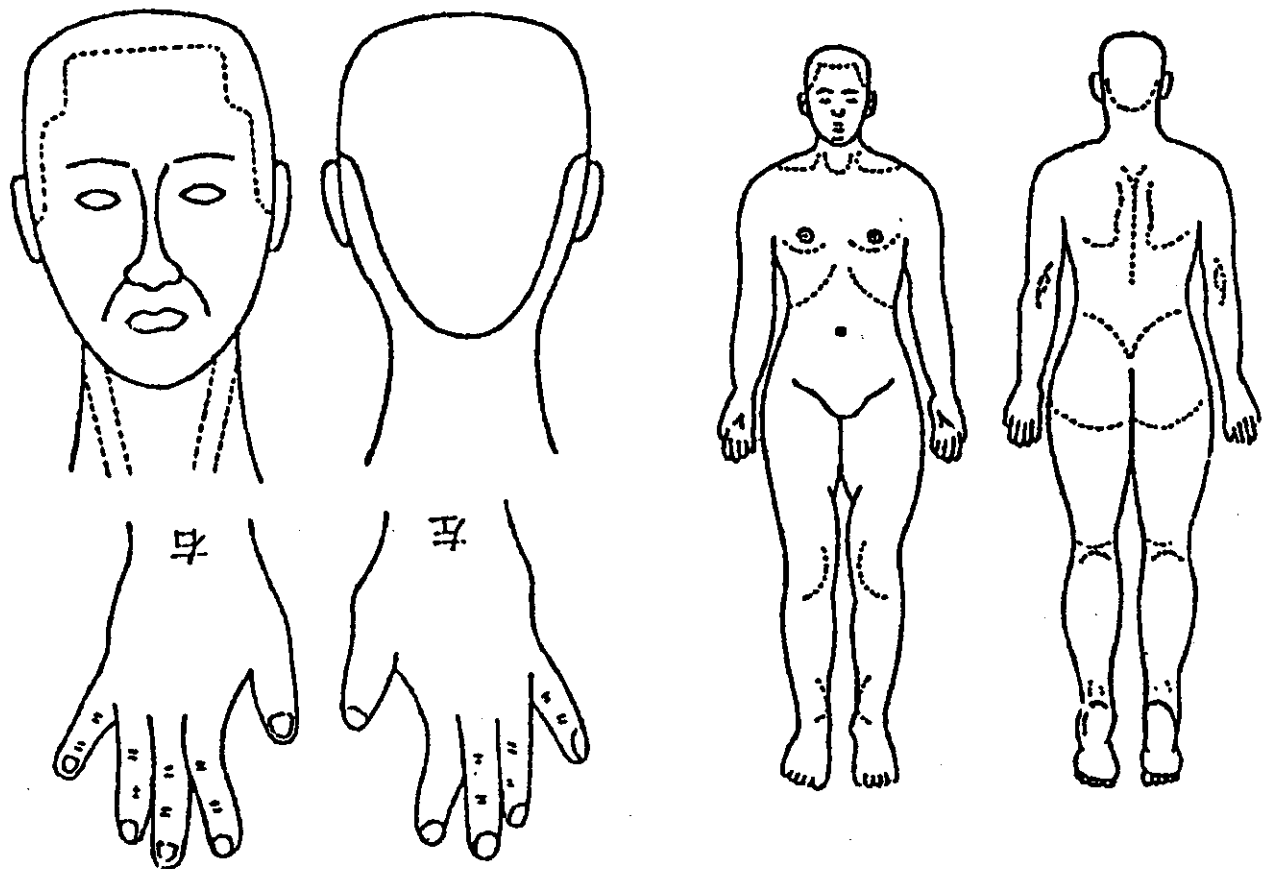


## 皮膚所見診断票

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、瘡瘍、その他の異常を診断する。

所見（色、大きさ、症状）



医師氏名： \_\_\_\_\_

受付番号

## 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ばく露による  
健康影響に係わる調査研究委員会

**居住歴**

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. あった 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. 過去につきの工場で働いたことがありますか？  
いくつでも○を付けてください。

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カ所に○を付けてください。

|         | 2 - 3 日/週 | 数回/月 | やらない |
|---------|-----------|------|------|
| 焼却炉内の作業 |           |      |      |
| 集じん機の作業 |           |      |      |
| 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. 毎日 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 1 日（    ）本位吸う  
2. 以前は吸っていたが今は止めている：  
・ 吸い始めたのは（    ）歳から  
・ やめたのは（    ）歳から  
・ 1 日（    ）本位吸っていた  
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（    ）

(目安量)



## 食生活

1. ごはん（米飯）をふつうの茶碗で一日何杯食べますか？

( ) 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<br>べない | たまに<br>食べる | 週に1<br>- 2回 | 週に3<br>- 4回 | 殆ど<br>毎日 | 備 考 |
|--------------------------------------|------------------|------------|------------|-------------|-------------|----------|-----|
| 肉<br>類                               | 牛肉               |            |            |             |             |          |     |
|                                      | 豚肉               |            |            |             |             |          |     |
|                                      | 鶏肉               |            |            |             |             |          |     |
|                                      | ハム・ソーセージ         |            |            |             |             |          |     |
|                                      | ベーコン             |            |            |             |             |          |     |
| 乳<br>製<br>品                          | 牛乳               |            |            |             |             |          |     |
|                                      | ヨーグルト            |            |            |             |             |          |     |
|                                      | チーズ              |            |            |             |             |          |     |
|                                      | バター              |            |            |             |             |          |     |
| 卵                                    | 鶏卵               |            |            |             |             |          |     |
| 魚<br>介<br>類                          | 近海魚（イサ・アジ・サバ等）   |            |            |             |             |          |     |
|                                      | 遠洋魚（マグロ・サケ・カツオ等） |            |            |             |             |          |     |
|                                      | いか・たこ            |            |            |             |             |          |     |
|                                      | わたりがに（ガザミ）       |            |            |             |             |          |     |
|                                      | えび               |            |            |             |             |          |     |
|                                      | 練り物（ちくわ・かまぼこ等）   |            |            |             |             |          |     |
|                                      | あさり・しじみ          |            |            |             |             |          |     |
| 野<br>菜<br>・<br>果<br>物<br>・<br>海<br>草 | ほうれん草・小松菜・葉かぶ    |            |            |             |             |          |     |
|                                      | 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<br>脂<br>類                          | ラード              |            |            |             |             |          |     |
|                                      | 植物油              |            |            |             |             |          |     |
|                                      | マーガリン            |            |            |             |             |          |     |
|                                      | マヨネーズ            |            |            |             |             |          |     |
| そ<br>の<br>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○を付けてください。

|        |         | 全く食<br>べない | たまに<br>食べる | 週に 1<br>- 2 回 | 週に 3<br>- 4 回 | 殆ど<br>毎日 | 備 考 |
|--------|---------|------------|------------|---------------|---------------|----------|-----|
| 和<br>食 | 焼き魚     |            |            |               |               |          |     |
|        | うなぎ     |            |            |               |               |          |     |
|        | 煮魚      |            |            |               |               |          |     |
|        | 天ぷら     |            |            |               |               |          |     |
|        | とんかつ    |            |            |               |               |          |     |
|        | さしみ     |            |            |               |               |          |     |
|        | うどん・そば  |            |            |               |               |          |     |
| 中<br>華 | 餃子      |            |            |               |               |          |     |
|        | ラーメン    |            |            |               |               |          |     |
|        | しょうまい   |            |            |               |               |          |     |
|        |         |            |            |               |               |          |     |
| 洋<br>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. 鶏を飼っている人は  
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. 普段よく食べる魚に 5 つまで○をつけて下さい。

- |             |         |          |         |         |      |
|-------------|---------|----------|---------|---------|------|
| 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  | 21. かに  |      |
| 22. えび      | 23. コイ  | 24. わかさぎ | 25. うなぎ |         |      |
| 26. 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○を付けてください。

- |            |           |         |         |         |
|------------|-----------|---------|---------|---------|
| 1. ない      | 2. 狭心病    | 3. 心筋梗塞 | 4. 高血圧  | 5. 糖尿病  |
| 6. 高脂血病    | 7. 痛風     | 8. 喘息   | 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. 現在治療を受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 |
| ( )   | ( )   |
| ( )   | ( )   |
| ( )   | ( )   |

3. ほぼ毎日服用しているくすりがありますか？

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

4. 便通はどうですか？

- |              |            |              |
|--------------|------------|--------------|
| 1. 毎日 1 回    | 2. 毎日数回    | 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。

|  |
|--|
|  |
|--|

ご協力ありがとうございました。  
本調査に関することでご意見等がありましたらご記入下さい。

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  
健康影響にかかわる調査研究委員会  
事務局    TEL:03-3452-3979  
             FAX:03-3452-4807