

厚生労働科学研究補助金（健康科学総合研究事業）
分担研究報告書

日 付 (曜日)										
時 間										
調 査 者										
内 容	未使用 地区外 業務用 FAX 拒否 不在 再依頼	未使用 地区外 業務用 FAX 拒否 不在 再依頼	未使用 地区外 業務用 FAX 拒否 不在 再依頼	未使用 地区外 業務用 FAX 拒否 不在 再依頼	未使用 地区外 業務用 FAX 拒否 不在 再依頼	未使用 地区外 業務用 FAX 拒否 不在 再依頼	未使用 地区外 業務用 FAX 拒否 不在 再依頼	未使用 地区外 業務用 FAX 拒否 不在 再依頼	未使用 地区外 業務用 FAX 拒否 不在 再依頼	未使用 地区外 業務用 FAX 拒否 不在 再依頼
備 考										

A. まず、前の調査でも伺いましたが、もう一度、シックハウス症候群についてお聞きします。

Q1. シックハウス症候群という言葉を知っていますか。次の番号でお答えください。

1. 言葉を知っているし、意味も知っている → Q1-1・1-2へ
2. 言葉は知っているが、意味はよく分からない → Q1-1へ
3. 聞いたことがない → Q2へ

Q1-1. <1or2の方> どのような手段で知りましたか。

[自由回答]

Q1-2. <1の方> シックハウス症候群は、何が原因で起きると思いますか。

[自由回答]

Q2. 過去2年間での症状について伺います。家や職場、学校の校舎など、建物の内で次のような症状を経験されたことはありますか。症状を読み上げますので、「はい・いいえ」でお答え下さい。

（「はい」の番号に○をつけてください）

1. 目に刺激感があり、チカチカする。目がかゆい・痛い、目が赤くはれる
2. 頭痛やめまい、吐き気がする
3. 鼻水や涙、せきが出る
4. 鼻やのど、くちびるが乾燥したり、刺激感や痛みがある
5. 何となく疲れを感じたり、眠気がする
6. 皮膚が乾燥する、赤くなる、かゆくなる
7. 目や鼻、のどがかゆい、ムズムズする
8. 息が詰まる、喘鳴

→ ○が全くない場合は、Q4へ

〈Q2の1～8で○がある方に対して〉

Q2-1. その症状は、いつ頃からできるようになりましたか。 [自由回答]

Q2-2. その症状は、どのようなところでひどくなりますか。 [自由回答]
(学校、職場、自宅など、場所の概要を確認してください)

Q2-3. その症状が出るようになったきっかけはありますか。それは何ですか。(引っ越し・増改築・模様替えなど、内容を確認してください) [自由回答]

Q2-4. その症状は、その場所から離れたり外に出ていると軽くなりますか [数値]

1. 軽くなる 2. 軽くならない

Q2-5. その症状は、どのような時期（季節など）にひどくなりますか。 [自由回答]

Q2-6. その症状のために、過去1年間で、医療機関を受診していますか。 [数値]

1. 受診している → Q2-6 a～6 fへ
2. 受診していない → Q2-6 gへ

<Q2-6 a～6 fは医療機関を受診しているとの回答者にのみ、質問してください>

Q2-6 a 医療機関へは、いつ頃から受診していらっしゃいますか。 [自由回答]

Q2-6 b 受診している医療機関は、病院ですか、診療所ですか。 [選択肢]
(ベッド数が20床以上が病院、未満が診療所です。不明な場合は、病院の名前、街の開業医かどうか等、教えていただけてください)

1. 病院 2. 診療所

Q2-6 c 受診している医療機関の診療科目は、何ですか。 [自由回答]
(内科、耳鼻咽喉科、眼科など)

Q2-6 d 受診している医療機関では、どのような検査を受けましたか。 [自由回答]

Q2-6 e 受診している医療機関では、あなたの症状を「何」と診断していますか。 [自由回答]
(シックハウス症候群、アレルギー、花粉症など)

Q2-6 f 受診している医療機関では、どのような治療を受けていますか。 [自由回答]

<Q2-6gは、「医療機関を利用していない」との回答者だけです>

Q3-6g 医療機関を利用していないのは、なぜですか。

[自由回答]

<Q3-7, 8は、「症状がある」人全員に質問して下さい>

Q3-7 その症状のために、市販の薬を使っていますか。

[Yes/No]

1. 使っている
2. 使っていない

*差し支えなければ、お使いの薬の名前をお教え下さい。

Q3-8 その症状のために、健康食品等の民間療法を使っていますか。

[Yes/No]

1. 使っている
2. 使っていない

*差し支えなければ、お使いの民間療法についてお教え下さい。

<Q4は1人暮らしの方の場合、省いてください → Q6へ>

Q4. ご一緒にお住いのご家族の方で、過去2年間に次のような症状を経験された方はいらっしゃいますか。症状を読み上げますので、「はい・いいえ」でお答え下さい。（「はい」の番号に○をつけてください）

1. 目に刺激感があり、チカチカする。目がかゆい・痛い、目が赤くはれる
2. 頭痛やめまい、吐き気がする
3. 鼻水や涙、せきが出る
4. 鼻やのど、くちびるが乾燥したり、刺激感や痛みがある
5. 何となく疲れを感じたり、眠気がする
6. 皮膚が乾燥する、赤くなる、かゆくになる
7. 目や鼻、のどがかゆい、ムズムズする
8. 息が詰まる、喘鳴

→ ○が全くない場合は、Q6へ

<1～8で○がある方に対して>

Q4-1. その方はどなたですか。あなたからみた続柄をお答えください。 [性別と年齢]
また、その方の主な症状をお聞かせ下さい。
(年齢に制限なく、すべての方について伺ってください)

1人目：(続柄) _____ (性別) _____ (年齢) _____ 歳
(その方の症状) _____

2人目：(続柄) _____ (性別) _____ (年齢) _____ 歳
(その方の症状) _____

3人目：(続柄) _____ (性別) _____ (年齢) _____ 歳
(その方の症状) _____

4人目：(続柄) _____ (性別) _____ (年齢) _____ 歳
(その方の症状) _____

5人目：(続柄) _____ (性別) _____ (年齢) _____ 歳
(その方の症状) _____

6人目：(続柄) _____ (性別) _____ (年齢) _____ 歳
(その方の症状) _____

<Q5-1～7については、Q4-1で2人以上いらした場合は、別個に伺ってください。質問するときは、伺った続柄で質問してください。>

Q5. 今、症状があるとおっしゃった、ご家族の症状について、お伺いします。

Q5-1. その方の症状は、いつ頃からでるようになりましたか。 [自由回答]

1人目：(続柄) _____ :

2人目：(続柄) _____ :

3人目：(続柄) _____ :

4人目：(続柄) _____ :

5人目：(続柄) _____ :

6人目：(続柄) _____ :

Q5-2. その方の症状は、どのようなところでひどくなりますか。 [自由回答]
(学校、職場、自宅など、場所の概要を確認してください)

1人目：(続柄) _____ :

2人目：(続柄) _____ :

3人目：(続柄) _____ :

4人目：(続柄) _____ :

5人目：(続柄) _____ :

6人目：(続柄) _____ :

Q5-3. その方の症状は、出るようになったきっかけがありますか。

[自由回答]

(引っ越し・増改築・模様替えなど、内容を確認してください)

1人目：(続柄) _____ :

2人目：(続柄) _____ :

3人目：(続柄) _____ :

4人目：(続柄) _____ :

5人目：(続柄) _____ :

6人目：(続柄) _____ :

Q5-4. その方の症状は、その場所から離れたり建物の外に出ていると軽くなりますか。 [Yes/No]

1人目：(続柄) _____ 1.軽くなる 2.軽くならない 3.わからない

2人目：(続柄) _____ 1.軽くなる 2.軽くならない 3.わからない

3人目：(続柄) _____ 1.軽くなる 2.軽くならない 3.わからない

4人目：(続柄) _____ 1.軽くなる 2.軽くならない 3.わからない

5人目：(続柄) _____ 1.軽くなる 2.軽くならない 3.わからない

6人目：(続柄) _____ 1.軽くなる 2.軽くならない 3.わからない

Q5-5. その方の症状は、どのような時期（季節など）にひどくなりますか。 [自由回答]

1人目：(続柄) _____ :

2人目：(続柄) _____ :

3人目：(続柄) _____ :

4人目：(続柄) _____ :

5人目：(続柄) _____ :

6人目：(続柄) _____ :

Q5-6. その方は、その症状のために、医療機関を受診していますか。 [yes/no]

1人目：(続柄) _____ 1.受診している 2.受診していない 3.わからない

2人目：(続柄) _____ 1.受診している 2.受診していない 3.わからない

3人目：(続柄) _____ 1.受診している 2.受診していない 3.わからない

4人目：(続柄) _____ 1.受診している 2.受診していない 3.わからない

5人目：(続柄) _____ 1.受診している 2.受診していない 3.わからない

6人目：(続柄) _____ 1.受診している 2.受診していない 3.わからない

<受診している方 → Q5-6a~Q5-6f>

<受診していない方 → Q5-6g>

<Q5-6a~6fは医療機関を受診している方についてのみ、質問してください>

Q5-6a その方は、医療機関をいつ頃から受診していらっしゃいますか。

[自由回答]

1人目：(続柄) _____ :

2人目：(続柄) _____ :

3人目：(続柄) _____ :

4人目：(続柄) _____ :

5人目：(続柄) _____ :

6人目：(続柄) _____ :

Q5-6b その方が受診している医療機関は、病院ですか、診療所ですか。

(ベッドが20床以上が病院、未満が診療所です。不明な場合は、病院の名前、街の開業医かどうか等、教えていただいでください)

1人目：(続柄) _____ 1.病院 2.診療所 _____

2人目：(続柄) _____ 1.病院 2.診療所 _____

3人目：(続柄) _____ 1.病院 2.診療所 _____

4人目：(続柄) _____ 1.病院 2.診療所 _____

5人目：(続柄) _____ 1.病院 2.診療所 _____

6人目：(続柄) _____ 1.病院 2.診療所 _____

Q5-6c その方が受診している医療機関の診療科目は、何ですか。

1人目：(続柄) _____ :

2人目：(続柄) _____ :

3人目：(続柄) _____ :

4人目：(続柄) _____ :

5人目：(続柄) _____ :

6人目：(続柄) _____ :

Q5-6d 受診している医療機関では、どのような検査を受けましたか。

[自由回答]

1人目：(続柄) _____ :

2人目：(続柄) _____ :

3人目：(続柄) _____ :

4人目：(続柄) _____ :

5人目：(続柄) _____ :

6人目：(続柄) _____ :

Q5-6e 受診している医療機関では、あなたの症状を「何」と診断していますか。
(シックハウス症候群、アレルギー、花粉症など)

[自由回答]

1人目：(続柄) _____ :

2人目：(続柄) _____ :

3人目：(続柄) _____ :

4人目：(続柄) _____ :

5人目：(続柄) _____ :

6人目：(続柄) _____ :

Q5-6f 受診している医療機関では、どのような治療を受けていますか。

[自由回答]

1人目：(続柄) _____ :

2人目：(続柄) _____ :

3人目：(続柄) _____ :

4人目：(続柄) _____ :

5人目：(続柄) _____ :

6人目：(続柄) _____ :

<Q5-6gは、「医療機関を利用していない」との回答者だけです>

Q5-6g 医療機関を利用していないのは、なぜですか。

[自由回答]

1人目：(続柄) _____ :

2人目：(続柄) _____ :

3人目：(続柄) _____ :

4人目：(続柄) _____ :

5人目：(続柄) _____ :

6人目：(続柄) _____ :

<Q5-7, 8は、「症状がある」人全員について質問して下さい>

Q5-7 その方は、その症状のために、過去2年間で市販の薬を使っていますか。

[Yes/No]

*差し支えなければ、お使いの薬の名前をお教え下さい。

1人目：(続柄) _____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない
薬品名： _____

2人目：(続柄) _____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない
薬品名： _____

3人目：(続柄) _____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない
薬品名： _____

4人目：(続柄) _____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない
薬品名： _____

5人目：(続柄) _____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない
薬品名： _____

6人目：(続柄) _____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない
薬品名： _____

Q5-8 その症状のために、過去2年間で健康食品等の民間療法を使っていますか。 [Yes/No]

*差し支えなければ、お使いの民間療法についてお教え下さい。

1人目：(続柄) _____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない
(民間療法)： _____

2人目：(続柄) _____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない
(民間療法)： _____

3人目：(続柄) _____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない
(民間療法)： _____

4人目：(続柄) _____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない
(民間療法)： _____

5人目：(続柄) _____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない
(民間療法)： _____

6人目：(続柄) _____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない
(民間療法)： _____

Q6. シックハウス症候群について、知りたい事がありますか。 [yes/nol]

1. はい → Q6-1へ

2. いいえ → Q7へ

Q6-1. それはどのような事ですか。 [自由回答]

B. 次に、喘息についてお聞きします。

Q7. あなたやご一緒にお住いの方で、これまでに喘息と診断された方はいらっしゃいますか。年齢に関わりなく、全ての方について、お答え下さい。 [yes/no]

1. はい 2. いいえ

<yesの回答の方に>

Q7-1. その方はどなたですか。あなたからみた続柄をお答えください。 [性別と年齢]
(年齢に制限なく、すべての方について伺ってください)

1人目：(続柄)_____ (性別)_____ (年齢)_____ 歳
2人目：(続柄)_____ (性別)_____ (年齢)_____ 歳
3人目：(続柄)_____ (性別)_____ (年齢)_____ 歳
4人目：(続柄)_____ (性別)_____ (年齢)_____ 歳
5人目：(続柄)_____ (性別)_____ (年齢)_____ 歳
6人目：(続柄)_____ (性別)_____ (年齢)_____ 歳

<Q7-2~3については、Q7-1で2人以上いらした場合、別個に伺ってください。質問するときは、伺った続柄で質問してください。>

Q7-2. その方達のうち、最近1年間に、喘息のお薬を服用された方はいらっしゃいますか。 [自由回答]

(Q7-1で教えていただいた方ごとに回答していただいでください)

1人目：(続柄)_____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない
2人目：(続柄)_____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない
3人目：(続柄)_____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない
4人目：(続柄)_____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない
5人目：(続柄)_____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない
6人目：(続柄)_____ 1.使っている 2.使っていない 3.わからない

Q7-3. では、その方達のうち最近1年間に、喘息の発作か、症状を、経験した方は、いらっしゃいますか。 [自由回答]

(Q7-1で教えていただいた方ごとに回答していただいでください)

1人目：(続柄) _____ 1.経験した 2.経験していない 3.わからない

2人目：(続柄) _____ 1.経験した 2.経験していない 3.わからない

3人目：(続柄) _____ 1.経験した 2.経験していない 3.わからない

4人目：(続柄) _____ 1.経験した 2.経験していない 3.わからない

5人目：(続柄) _____ 1.経験した 2.経験していない 3.わからない

6人目：(続柄) _____ 1.経験した 2.経験していない 3.わからない

C. 最後にご自身の事をお教えてください。

F 1. 性別 1. 男性 2. 女性

F 2. 年齢はおいくつですか。満年齢でお答えください。 () 歳

F 3. ご職業は何ですか。 [自由回答]

F 4. お住まいはどちらですか。区名でお答えください。 () 区

F 5. シックハウス症候群全般、あるいはこの調査についてのご意見等ありましたらお聞かせください。
[自由回答]

以上で調査は終わりです。ご協力ありがとうございました。

今回ご協力いただきました調査について、ご質問等がございましたら、

東邦大学医学部公衆衛生学教室までご連絡ください。

電話番号：03-3762-4151 内線2415

*必ず、書き留めて貰ってください。

些少ですが、回答して頂いた御礼として、クオカードをお送りしたいと存じます。

また、ご希望でしたら、調査の報告書をお送りしたいと思います。

→ なお、お送りするために、ご住所とお名前を教えてください。謝礼や報告書をお送りした後は、責任を持って破棄させていただきますので、お教え下さい。

〒 _____

ご住所： _____

お名前： _____