

7) 調査終了後の資料の取り扱い

この調査によって集めたアンケートおよびその電子化データは、原則として2009年3月末（調査終了後1年間）で廃棄することとします。ただし、さらに解析のための時間が必要になった場合などには、あらためて研究計画書を産業医学総合研究所の倫理委員会に提出し、また、東京地方連合会と相談の上、承認を受けて研究期間を延長いたします。

8) 本調査に関するお問い合わせ

本調査に関する疑問やご意見、ご希望があれば、下記担当者までご連絡ください。なお、調査結果やそれにかかわる健康上の問題などについても、ご相談に応じることができる場合がございます。合わせて担当者にご相談ください。

2006年2月20日

【問合せ先】

毛利 一平

独立行政法人 産業医学総合研究所

〒214-8585

川崎市多摩区長尾6-21-1

電話 044-865-6111

Fax 044-865-6124

電子メール mouri@niih.go.jp

研究所ホームページ <http://www.niih.go.jp/>

ハイヤー・タクシー運転手の労働と生活、健康についての追跡調査

2006年（初年度） 第1回 調査票 その1

【重要】

調査票への記入の前に、同封の「ハイヤー・タクシー運転手の労働と生活、健康についての追跡調査 ー参加の手引きー」をお読みください。すでに組合を通じて、皆さんにはこの調査への参加の意思を確認させていただいていることと思いますが、この調査の説明書（「参加の手引き」のこと）をよくお読みいただき、また調査票の内容を確認したところで、再度、調査に参加されるかどうかをお決めください。その上で、以下に参加同意あるいは参加撤回の署名をお願いいたします。

追跡調査 参加同意の署名

私、(署名) _____ は別紙、「ハイヤー・タクシー運転手の労働と生活、健康についての追跡調査 ー参加の手引きー」により、この調査の内容と必要性を理解し、個人のプライバシーが守られることを確認し、この調査に参加することに同意します。

署名の日付：2006年__月__日

追跡調査 参加撤回の署名

私、(署名) _____ はこの調査への参加を撤回します。

署名の日付：2006年__月__日

差し支えなければ、参加を撤回される理由をお書きください。

[_____]

なお、調査への参加を撤回されることで不利益を生じることは一切ありません。

参加の同意・撤回にかかわらず、調査票はご返送ください。

【調査責任者】

独立行政法人 産業医学総合研究所
有害性評価研究部 主任研究官
毛利 一平

【連絡先】

〒214-8585
川崎市多摩区長尾6-21-1
TEL 044(865)6111
FAX 044(865)6124
電子メール mour@niih.go.jp

【回答上の注意】

- 1 この調査票は全部で8ページあります。質問をよく読んで最後まで記入して下さい。
- 2 回答は特にことわりのない限り、該当する番号に1つだけ○をつけるか、回答欄に記入してください。複数回答の場合は、質問に続いて注意書きがありますので、その指示に従ってください。
- 3 矢印（→）のあるところは、矢印にそって質問が終わるまで応えて下さい。

この調査票の回答は、できるだけ3月6日までに、同封の返信用封筒にて投函してください。年度末の会計処理の都合上、これより遅くなりますと謝礼（Quo カード）のお渡しができなくなってしまう場合がございます。あらかじめご了承ください。

▼ 調査票に記入した日付を忘れずに書いてください。

調査票記入年月日 2006年__月__日

問 1 あなたの性別、生年月日、家族の状況についてお答えください。

① 性別

男	1
女	2

② 生年月日

年 月 日

西暦、和暦どちらでお答えいただいても結構です。和暦でお答えいただく場合には、はじめに「昭和」あるいは「S」とご記入ください。

③ 扶養または世話をする家族はいますか。

1～6については、該当するものがある場合、その番号すべてに○をつけて下さい。

配偶者	1	
子供	5歳以下	2
	6～14歳	3
	15歳以上	4
親	5	
その他	6	
扶養または世話をする家族はいない	7	

問 2 あなたは、現在どのような就業形態で雇用されていますか。

正社員	1	出向社員	4
嘱託	2	派遣社員	5
期間契約・パート	3	その他()	6

問 3 タクシー運転手としての経験は何年になりますか。

年 ヶ月

問 4 現在の職場での勤続年数は何年になりますか。

年 ヶ月

問 5 あなたの勤務条件についてお答えください。

① 2006年1月、一ヶ月の出番は何回ありましたか。

回

▶ その内訳はどのようでしたか。

通常 回 早出 回 遅出 回

② 2006年1月、一ヶ月の勤務時間は何時間でしたか。

時間

▶ そのうち残業時間は何時間でしたか。

時間

③ 出番ごとの通常の勤務時間をお答えください。

通常勤務 時 分 から 時 分 まで
 早出勤務 時 分 から 時 分 まで
 遅出勤務 時 分 から 時 分 まで

④ 午後10時から翌朝5時までの深夜の時間帯に仕事をするのは月に何回ぐらいですか。

なし	1	月10～12回	5
月1～3回	2	月13～15回	6
月4～6回	3	月16～21回	7
月7～9回	4	月22回以上	8

⑤ 深夜の時間帯に仕事をする際、仮眠をとりますか。

仮眠をとる	1] → <input type="text"/> 時間くらい仮眠をとる
仮眠をとらない	2	

⑥ 休日に勤務することがありますか。

よくある	1
たまにある	2
ない	3

⑥ 2006年1月、一ヶ月の休日は何日ありましたか。

日

問 6 あなたの生活習慣についてお答えください。

① 勤務中の食事はどのようにされていますか。

弁当・定食など栄養のバランスを考えて食べる	1
うどん・そば・おにぎりなど軽食ですませる	2
勤務中はほとんど食べない／食べられない	3
その他 ()	4

② 勤務中に間食をされますか。

毎回必ず間食する	1
毎回ではないが間食することが多い	2
間食をすることは少ない	3
間食はしない	4

③ 勤務中に缶コーヒー(糖分を含むもの)や缶ジュースを飲みますか。

毎回必ず飲んでいる	1
毎回ではないが飲むことが多い	2
たまに飲むことがある	3
飲まない	4

④ 食事の味付けは

濃い味が好き	1
薄味が好き	2
どちらともいえない	3

⑤ ふだん運動(散歩、体操など)やスポーツ(テニス、水泳など)をする習慣がありますか。

週2、3回以上している	1
週1回はしている	2
時々/たまにする	3
まったくしない	4

⑥ タバコを吸いますか。

吸う	1
吸っていたがやめた	2
もともと吸わない	3

→ ⑥-1 にお答えください。

→ ⑥-2 にお答えください。

⑥-1 タバコを「吸う」と答えた方

タバコを吸い始めたのは

歳ぐらいから

最近の喫煙本数は一日に

本ぐらい

⑥-2 タバコを「吸っていたがやめた」と答えた方

タバコを吸い始めたのは

歳ぐらいから

タバコをやめたのは

歳ぐらい

タバコをやめた時の一日の喫煙本数は

本ぐらい

⑦ お酒を飲みますか。

毎日飲む	1
週5、6日飲む	2
週3、4日飲む	3
週2日以下	4
飲まない	5

→ ⑦-1 (次ページ)にお答えください。

⑦-1 ふだんもつともよく飲むお酒を以下の選択肢から一つだけ選び、そのお酒をふだん飲む量をお答えください。

よく飲むお酒の種類	ふだん飲むお酒の量
ビール 1	大びん2本まで 1 大びん2本より多い 2
日本酒 2	2合まで 1 2合より多い 2
ウイスキー 3	ダブル2杯まで 1 ダブル2杯より多い 2
焼酎 4	お湯割り3杯まで 1 お湯割り3杯より多い 2
ワイン 5	グラス4杯まで 1 グラス4杯より多い 2

問 7 あなたの健康状態についてお答えください。

- ① 身長はどれくらいですか。 センチ くらい
- ② 体重はどれくらいですか。 キロ くらい
- ③ 腰まわり(ウエスト)はどれくらいですか。 センチ くらい
- ④ 現在、以下の項目であてはまるものがありますか。
(あてはまる番号すべてに○をつけてください。)

中性脂肪が多い(高い)といわれている	1
善玉(HDL)コレステロールが少ない(低い)といわれている	2
血圧が高い(高血圧)といわれている	3
血糖値が高い(糖尿病)といわれている	4
いずれにもあてはまらない	5
よくわからない	6

- ⑤ あなたはふだん次のような症状がありますか。
(01~21については、あてはまる番号すべてに○をつけてください。)

どうき、息切れ	01	腰の痛み	12
心臓あたりの胸の痛み、不整脈	02	皮膚のかゆみ、湿疹	13
歯、歯ぐきの痛み・出血	03	頻尿、残尿感	14
吐き気、むかつき、胃の痛み	04	頭痛	15
下痢、便秘、腹痛	05	からだ全体の脱力感・だるさ	16
せき、息苦しさ	06	不眠	17
のどの痛み	07	生理不順	18
目のかすみ・疲れ	08	視力低下	19
めまい、耳鳴り	09	食欲不振	20
手足のけいれん・しびれ	10	その他(上記01~21以外の症状)	21
肩、腕、首すじのこり・痛み	11	特に症状はない	22

- ⑥ あなたはこれまでに以下の病気の経験がありますか。
 （あてはまる番号すべてに○をつけてください。）

狭心症、心筋梗塞など心臓の病気	1
脳出血、脳血栓など脳の血管の病気	2
がん	3
どれも経験したことはない	4

- ⑦ あなたは現在持病（医師から診断されたもの）がありますか。

ある	1
ない	2

⑥-1 それはどのような病気ですか。

（「ある」と答えた方のみ、あてはまる番号すべてに○をつけてください）

胃腸の病気	01	ぜん息	08
高血圧	02	歯周病（歯槽膿漏など）	09
神経痛、リウマチ	03	精神科の病気	10
肝臓の病気	04	腰痛、椎間板ヘルニア	11
腎臓の病気	05	痛風	12
心臓の病気	06	その他	13
糖尿病	07		

問 8 あなたの睡眠についてお答え下さい。

- ① あなたの睡眠時間はどのくらいでしたか
 （最近1週間の平日の状況を記入して下さい）

5時間未満	1
5時間以上6時間未満	2
6時間以上7時間未満	3
7時間以上8時間未満	4
8時間以上	5

- ② あなたは次のような状況で、うとうと(うたた寝)したり寝入ったりすることがありますか。最近のふだんの生活をふり返ってお答えください。最近このようなことがなくても、どの程度ありそうか考えてみてください。
- 以下の8つの状況について、最も当てはまるうたた寝の程度(0~3)を下から選び、その番号に○をつけてください。

	うたた寝を することは ない	たまにうた た寝をする	時々うたた 寝をする	よくうたた 寝をする
座って本を読んでいる時	0	1	2	3
テレビを見ている時	0	1	2	3
映画館や会議中など公共の場所でただ座っている時	0	1	2	3
休息をとらずに1時間車に同乗者として乗っている時	0	1	2	3
特に用事がなく、午後横になって休んでいる時	0	1	2	3
座って誰かと会話している時	0	1	2	3
昼食後(ただしアルコール無し)、静かに座っている時	0	1	2	3
車に乗車中、渋滞で数分間とまっている間	0	1	2	3

問 9 仕事による疲労の状況についてお答えください。

- ① あなたはふだんの仕事でどの程度からだが疲れますか。

とても疲れる	1
やや疲れる	2
あまり疲れない	3
まったく疲れない	4
どちらともいえない	5

①-1 疲れるのはからだのどこですか。

以下の中から二つまで選び、該当する番号に○をつけてください。

からだ全体に疲れる	1
目が疲れる	2
肩・腕・手が疲れる	3
腰が疲れる	4
足が疲れる	5
その他	6

- ② あなたはふだんの仕事でどの程度神経が疲れますか。

とても疲れる	1
やや疲れる	2
あまり疲れない	3
まったく疲れない	4
どちらともいえない	5

問 10 疲労の回復状況、疲労、ストレスの解消方法についてお答えください。

① あなたは仕事や仕事以外の疲れを、翌日に持ちこすことがありますか。

1晩眠ればだいたい疲れはとれる	1
翌朝に前日の疲れを持ちこすことがときどきある	2
翌朝に前日の疲れを持ちこすことがよくある	3
翌朝に前日の疲れをいつも持ちこしている	4

② あなたの疲労、ストレスの解消方法は何ですか。

（該当する番号すべてに○をつけてください。）

睡眠や休憩をとる	01	読書をする	08
スポーツをする	02	ドライブ、旅行をする	09
酒を飲む	03	見物、鑑賞をする	10
タバコを吸う	04	習い事などをする	11
カラオケを歌う	05	雑談をする	12
テレビを見る／ラジオを聴く	06	外食、買い物をする	13
麻雀、パチンコをする	07	その他	14

この調査票はここまでで終わりです。たくさんの質問にお答えいただき、ありがとうございました。引き続き、次ページからの 調査票その2 「あなたの健康について」にお答えください。

タクシー運転手の労働と生活、健康についての追跡調査

2006年（初年度） 第1回 調査票 その2

あなたの健康について

あなたの健康について

このアンケートはあなたがご自分の健康をどのように考えているかをおうかがいするものです。あなたが毎日をどのように感じ、日常の活動をどのくらい自由にできるかを知るうえで参考になります。お手数をおかけしますが、何卒ご協力のほど宜しくお願い申し上げます。

以下のそれぞれの質問について、一番よくあてはまるものに印 (☑) をつけてください。

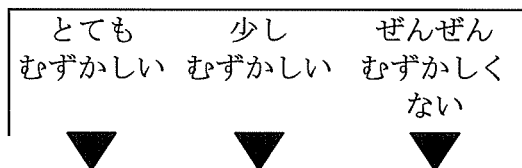
問1 あなたの健康状態は？ (一番よくあてはまるものに☑印をつけて下さい)

最高に良い	とても良い	良い	あまり 良くない	良くない
▼	▼	▼	▼	▼
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

問2 1年前と比べて、現在の健康状態はいかがですか。
(一番よくあてはまるものに☑印をつけて下さい)

1年前より、 はるかに良い	1年前よりは、 やや良い	1年前と、 ほぼ同じ	1年前ほど、 良くない	1年前より、 はるかに悪い
▼	▼	▼	▼	▼
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

問3 以下の質問は、日常よく行われている活動です。あなたは健康上の理由で、こうした活動をするのがむずかしいと感じますか。むずかしいとすればどのくらいですか。
 (ア～コまでのそれぞれの質問について、一番よくあてはまるものに☑印をつけて下さい)



- ア) 激しい活動、例えば、一生けんめい走る、
重い物を持ち上げる、激しいスポーツをするなど..... 1 2 3
- イ) 適度の活動、例えば、家や庭のそうじをする、
1～2時間散歩するなど..... 1 2 3
- ウ) 少し重い物を持ち上げたり、運んだりする
(例えば買い物袋など) 1 2 3
- エ) 階段を数階上までのぼる..... 1 2 3
- オ) 階段を1階上までのぼる..... 1 2 3
- カ) 体を前に曲げる、ひざまずく、かがむ..... 1 2 3
- キ) 1キロメートル以上歩く..... 1 2 3
- ク) 数百メートルくらい歩く..... 1 2 3
- ケ) 百メートルくらい歩く..... 1 2 3
- コ) 自分でお風呂に入ったり、着がえたりする..... 1 2 3

問4 過去1カ月間に、仕事やふだんの活動（家事など）をするにあたって、身体的な理由で次のような問題がありましたか。（ア～エまでのそれぞれの質問について、一番よくあてはまるものに☑印をつけて下さい）

いつも	ほとんど いつも	ときどき	まれに	ぜんぜん ない
▼	▼	▼	▼	▼

- ア) 仕事やふだんの活動をする
時間をへらした 1 2 3 4 5
- イ) 仕事やふだんの活動が
思ったほど、できなかつた 1 2 3 4 5
- ウ) 仕事やふだんの活動の内容に
よっては、できないものが
あつた 1 2 3 4 5
- エ) 仕事やふだんの活動をする
ことがむずかしかつた
(例えばいつもより努力を
必要としたなど) 1 2 3 4 5

問5 過去1カ月間に、仕事やふだんの活動（家事など）をするにあたって、心理的な理由で（例えば、気分がおちこんだり不安を感じたりしたために）、次のような問題がありましたか。（ア～ウまでのそれぞれの質問について、一番よくあてはまるものに☑印をつけて下さい）

いつも	ほとんど いつも	ときどき	まれに	ぜんぜん ない
▼	▼	▼	▼	▼

- ア) 仕事やふだんの活動を
する時間をへらした 1 2 3 4 5
- イ) 仕事やふだんの活動が
思ったほど、できなかつた 1 2 3 4 5
- ウ) 仕事やふだんの活動が
いつもほど、集中して
できなかつた 1 2 3 4 5

問6 過去1カ月間に、家族、友人、近所の人、その他の仲間とのふだんのつきあいが、身体的あるいは心理的な理由で、どのくらい妨げられましたか。
 (一番よくあてはまるものに☑印をつけて下さい)

ぜんぜん、 さまざま 妨げられ なかった	わずかに、 さまざま 妨げられた	少し、 さまざま 妨げられた	かなり、 さまざま 妨げられた	非常に、 さまざま 妨げられた
▼	▼	▼	▼	▼
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

問7 過去1カ月間に、体の痛みをどのくらい感じましたか。
 (一番よくあてはまるものに☑印をつけて下さい)

ぜんぜん なかった	かすかな 痛み	軽い 痛み	中くらい の痛み	強い 痛み	非常に 激しい痛み
▼	▼	▼	▼	▼	▼
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

問8 過去1カ月間に、いつもの仕事（家事も含みます）が痛みのために、どのくらい妨げられましたか。 (一番よくあてはまるものに☑印をつけて下さい)

ぜんぜん、 さまざま 妨げられな かった	わずかに、 さまざま 妨げられた	少し、 さまざま 妨げられた	かなり、 さまざま 妨げられた	非常に、 さまざま 妨げられた
▼	▼	▼	▼	▼
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

問9 次にあげるのは、過去1カ月間に、あなたがどのように感じたかについての質問です。
 (ア～ケまでのそれぞれの質問について、一番よくあてはまるものに☑印をつけて下さい)

いつも	ほとんど いつも	ときどき	まれに	ぜんぜん ない
▼	▼	▼	▼	▼

ア) 元気いっぱいでしたか..... 1..... 2..... 3..... 4..... 5

イ) かなり神経質でしたか..... 1..... 2..... 3..... 4..... 5

ウ) どうにもならないくらい、
気分がおちこんでいましたか..... 1..... 2..... 3..... 4..... 5

エ) おちついていて、
おだやかな気分でしたか..... 1..... 2..... 3..... 4..... 5

オ) 活力(エネルギー)に
あふれていましたか..... 1..... 2..... 3..... 4..... 5

カ) おちこんで、ゆううつな
気分でしたか..... 1..... 2..... 3..... 4..... 5

キ) 疲れはてていましたか..... 1..... 2..... 3..... 4..... 5

ク) 楽しい気分でしたか..... 1..... 2..... 3..... 4..... 5

ケ) 疲れを感じましたか..... 1..... 2..... 3..... 4..... 5

問10 過去1カ月間に、友人や親せきを訪ねるなど、人とのつきあいが、身体的あるいは心理的な理由で、時間的にどのくらい妨さまたげられましたか。
 (一番よくあてはまるものに☑印をつけて下さい)

いつも	ほとんど いつも	ときどき	まれに	ぜんぜん ない
▼	▼	▼	▼	▼
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

SF-36v2™ Health Survey © 1992, 2000, 2003 Medical Outcomes Trust, Health Assessment Lab, QualityMetric Incorporated and Shunichi Fukuhara. All rights reserved.
 SF-36® is a registered trademark of Medical Outcomes Trust.
 (SF-36v2 Standard, Japanese)

問 11 次にあげた各項目はどのくらいあなたにあてはまりますか。(ア～エまでのそれぞれの質問について、一番よくあてはまるものに☑印をつけて下さい)

まったく そのとおり	ほぼ あてはまる	何とも 言えない	ほとんど あてはまら ない	ぜんぜん あてはまら ない
▼	▼	▼	▼	▼

- ア) 私は他の人に比べて病気に
なりやすいと思う 1 2 3 4 5
- イ) 私は、^{ひとな}人並みに健康である 1 2 3 4 5
- ウ) 私の健康は、悪くなるような
気がする 1 2 3 4 5
- エ) 私の健康状態は非常に良い 1 2 3 4 5

これでこのアンケートはおわりです。
ご協力ありがとうございました。

ハイヤー・タクシー運転手の労働と生活、健康についての追跡調査

—継続参加の手引き—

独立行政法人 労働安全衛生総合研究所
有害性評価研究グループ 主任研究員
毛利 一平

はじめに

昨年 2 月に第一回目の調査を行ってから、ちょうど 1 年が経過しました。本来であれば、昨年 9 月頃に第二回目の調査を行い、今頃は第三回目のお願いをする予定だったのですが、予算上の都合や技術的な問題などがあったため、今年度の追跡調査については二回から一回に減らすことになってしまいました。予定していた通りに調査を行うことができず、皆様には御迷惑をおかけしたことをお詫びいたします。

第一回目の調査では、皆さんの労働条件・労働環境や生活習慣、健康状態についてお尋ねしましたが、今回、第二回目の調査では、第一回目の調査から第二回目の調査までの間の「変化」についてお尋ねします。

労働条件・労働環境は改善されているか、それとも悪化しているのか、その変化は生活習慣や健康状態に影響を与えているか、そこに焦点を当てて調査をおこないます。第一回目の調査結果の報告をご覧になればお分かりいただけると思うのですが、一回だけの調査では、仕事のあり方と生活習慣や健康状態を結びつけて検討することはできません。今回の調査、そして来年度（三年目）の調査と継続することによって初めて、これらの関連を検討することが可能になってきます。

このような調査を追跡調査といい、その結果は一度だけの調査のものよりも、原因と結果の時間的なつながりをより正確につかむことができるとされ、信頼性が高いと考えられています。したがって、ハイヤー・タクシー運転手の安全衛生対策をさらに進めてゆく上で、より確かな根拠を提供できると考えています。

実施が遅れはしましたが、よりよい調査となるよう準備してまいりました。引き続き、皆様の御協力をお願いいたします。

1) この調査の目的

この調査の目的は、

- ・ハイヤー・タクシー運転手の労働の実態を明らかにすること
- ・その労働のあり方が生活のあり方にどのような影響をおよぼしているかを明らかにすること
- ・その労働のあり方が直接、または生活のあり方を介して間接的に健康におよぼす影響を明らかにすること

以上の三点です。

2) この調査の方法

上の目的に合わせて、仕事の状況、生活の状況、健康の状況についてのアンケートを繰り返します。アンケートを繰り返すことによって明らかになる、仕事や生活の変化と健康状態の変化の関係を分析することで、ハイヤー・タクシー運転手の仕事が健康にどのようにして影響を及ぼし、またどのような影響が現れるのかを明らかにすることができると考えています。

3) プライバシーの保護

この調査は追跡調査であるため、どうしても皆さんの氏名や住所をお尋ねする必要があります。また、仕事や生活、健康の状況といったプライバシーに深くかかわることをお聞きすることにもなります。これらの情報を集めるための調査票は、もちろん産業医学総合研究所において厳重に管理されますし、コンピュータを用いて解析する際には、氏名を記号に置き換えることによって、誰の情報であるかがわからないよう処理するなど、プライバシー保護のための対策に万全を尽くします。

4) 調査への参加と参加の取り消し

今回は、第一回目の調査にご回答いただいた方にのみ、調査票をお送りしています。第一回目の調査の際に、第二回目以降の継続参加についても、そのつど意思を確認させていただくことをお知らせしておりました。

これに従い、今回の調査票の表紙にも、前回と同様「参加」・「不参加」について、あらためて皆さんの同意をいただくための署名欄をもうけました。

追跡調査1 継続参加の手引き (200702)

なお、「不参加」については[中止]と[撤回]の二つの場合を用意しています。これらの違いは以下の通りですので、どちらかを選んでお答え下さい。

参加の[中止]: 今回の調査には参加しない。ただし、第一回目で回答したデータを破棄することは求めない場合。

参加の[撤回]: 今回の調査には参加しない。また、第一回目で回答したデータを破棄することを求める場合。

一回目の調査のデータについても、すべて取り消してほしいという場合には、[撤回]を選んでください。[撤回]を希望される方のデータは、研究所のコンピュータより消去され、今後データの解析や発表に利用することはいたしません。

ただし、このような場合でも既に集計され、発表された結果については修正することはできません。御理解いただけますよう、お願いいたします。

もちろん、調査の途中で参加を中止・撤回された場合でも、そのことによる不利益は一切生じません。謝金を戻すようお願いすることもございません。

5) 謝礼

第一回での御案内が必ずしも正確ではなかったのですが、第一回終了後にお送りしましたQuoカード二千円分が、調査期間(3年間)全体の謝金となっております。今回の調査につきましては、謝金の用意はございません。

非常に多くの質問にお答えいただくにもかかわらず、十分な謝礼を用意できず大変心苦しいのですが、調査の趣旨と意義に御賛同いただけましたら、引き続き御協力いただけますよう、お願いいたします。

6) 調査結果の報告と学術目的での利用

調査の結果につきましては、調査終了後3ヵ月後までに概要報告、その次の調査時に前回調査の本報告をおこないます。また、得られた成果に応じて、学会報告や論文発表を行います。なお、学会での報告や論文としての発表の際に、個人を特定できる情報が公表されることはありません。

なお、今年度の発表実績は以下の通りです。