

[3]あなたは、妊娠中、食事制限をしていましたか。

1. していない  
2. していた →

制限していた食物は何ですか。全て選んでください。

- |          |             |                  |        |
|----------|-------------|------------------|--------|
| 1. 卵     | 2. 牛乳および乳製品 | 3. 鶏肉            | 4. 牛肉  |
| 5. 豚肉    | 6. 魚        | 7. 大豆製品（豆腐、納豆など） |        |
| 8. 小麦    | 9. 米        | 10. ピーナッツ        | 11. そば |
| 12. その他（ |             |                  | ）      |

出産時のことについておたずねします

（母子健康手帳をご参照いただくか主治医の先生や看護師さんにおたずねください）

[4]出産時の状況についておたずねします。

- 妊娠第何週で出産されましたか。 妊娠（ ）週
- 出産日はいつですか。 平成（ ）年（ ）月（ ）日
- いずれの分娩でしたか。 1. 自然分娩 2. 吸引分娩 3. 鉗子分娩 4. 帝王切開
- 陣痛促進剤を使用しましたか。 1. いいえ 2. はい
- 分娩時に医学的な問題はありましたか。

1. なかった 2. あった →

● どのようなことですか

（ ）

- アプガースコアを教えてください。 1分（ ）点 5分（ ）点
- 今回の出産は単胎、多胎のいずれでしたか。

1. ひとり →  
2. ふたご →  
3. みつご →  
4. よつご →

● 性別を教えてください。 1. 男の子 2. 女の子
● 性別を教えてください。 男の子（ ）人、女の子（ ）人
● 性別を教えてください。 男の子（ ）人、女の子（ ）人
● 性別を教えてください。 男の子（ ）人、女の子（ ）人

- お子さんの出生時の体格を教えてください。

体重（ ）g 身長（ ）cm  
胸囲（ ）cm 頭囲（ ）cm

ペットのことについておたずねします。

[5]現在、1ヶ月以上、自宅でペットを飼っていますか（魚類を除く）。

1. いいえ  
2. はい →

● 飼っているペットを全て選んでください。どこで飼っていますか。

1. 小鳥	→	1. 屋内	2. 屋外
2. 猫	→	1. 屋内	2. 屋外
3. 犬	→	1. 屋内	2. 屋外
4. ハムスター	→	1. 屋内	2. 屋外
5. その他（ ）	→	1. 屋内	2. 屋外

質問は以上です。ありがとうございました。



番号(記入不要):

4ヶ月時の質問票  
九州・沖縄母子保健研究3回目調査  
厚生労働科学研究費補助金免疫アレルギー疾患予防・治療研究事業



この質問票は、厚生労働省の研究費により実施するアレルギー等の母子に係る病気の予防に関する調査の一環です。調査内容は全体として統計解析に利用するだけで、個人の調査内容を公表することはありません。ご協力くださいますようお願いいたします。

記入には、太い黒の鉛筆を使ってください。

<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: 80%; margin: 0 auto;">シール貼付</div>	住所等に変更がありましたら、下記にご記入ください。				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">新住所</td> <td style="padding: 5px;">〒</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">新TEL</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table>	新住所	〒	新TEL	
新住所	〒				
新TEL					

今日(この質問票に答える日)の日付を記入してください。

平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

「記入もれ」がないように、十分注意をしてください。  
記入方法がわからないところは、空白のままにしておいてください。  
後日、改めてこちらからお電話にて確認させていただきます。

お問い合わせ先：研究事務局

三宅吉博(みやけよしひろ)、田中景子(たなかけいこ)

〒814-0180 福岡市城南区七隈7-45-1

福岡大学医学部公衆衛生学

TEL: 092-801-1011 (内3315、3316)

FAX: 092-863-8892

E-mail: allergy@fukuoka-u.ac.jp

該当する答えの番号を○で囲み、( )の中に記入してください。

お子さんについておたずねします

[1]お子さんを寝かせているのはどこですか。全て選んでください。また、1日(24時間)のうち、それぞれの寝ている時間はどれくらいですか。その寝具は新しく購入したものですか。

	● 1日で寝ている時間	● 新しく購入したものですか。
1. ベビーベッド	1日のうち( )時間	1. いいえ 2. はい
2. ふとん(お子さん一人用)	1日のうち( )時間	1. いいえ 2. はい
3. ふとん(親と一緒に)	1日のうち( )時間	1. いいえ 2. はい
4. ベッド(親と一緒に)	1日のうち( )時間	1. いいえ 2. はい
5. その他( )	1日のうち( )時間	1. いいえ 2. はい

[2]お子さんが現在使用しているふとんわたの素材は何ですか。全て選んでください。

1. 羽毛      2. 羊毛      3. 綿      4. 化学繊維わた      5. ウレタンフォーム  
6. 絹      7. その他( )      8. 不明

[3]お子さんを主に寝かせている部屋の床にカーペットをひいていますか。

1. ひいていない      2. ひいている

[4] お子さんを主に寝かせている部屋では、掃除機を使って1週間あたりに何回掃除をしますか。

週にだいたい( )回くらい

[5]最近12ヶ月のあいだで、お子さんを主に寝かせている部屋(押入れも含めて)でカビが生えたことがありますか。

1. ない      2. 生えたことがある

[6]お子さんはどの程度の頻度で入浴またはシャワー浴をしますか。

1. 1日3回以上      2. 1日2回程度      3. 1日1回程度  
4. 入浴またはシャワー浴をしない日もある

[7]お子さんの体の洗い方についておたずねします。ひとつのみお答えください。

1. 全身を石けんやボディソープを使わずに、お湯のみで洗う  
2. 顔を除き、石けんやボディソープで体を洗う  
3. 顔も含めて、全身を石けんやボディソープで洗う

[8]お子さんのおむつについておたずねします。ひとつのみお答えください。

1. ほとんど布おむつ使っている      2. だいたい布おむつを使っている  
3. だいたい紙おむつを使っている      4. ほとんど紙おむつ使っている

[9]お子さんの母乳栄養についておたずねします。ひとつのみお答えください。

1. 生まれてから全く母乳を与えていない
2. 途中で母乳をやめた
3. 現在も母乳を与えている

● 生後何週で母乳をやめましたか。 ( )週でやめた
● 人工栄養(ミルク)とのバランスはどの程度ですか。 1. 全て母乳                      2. だいたい母乳 3. だいたい人工栄養          4. ほとんど人工栄養

[10]お子さんの人工栄養(ミルク)についておたずねします。ひとつのみお答えください。

1. 出産時の入院中を含めて、生まれてから全く人工栄養(ミルク)を与えていない
2. 出産時の入院中と退院後、人工栄養(ミルク)を与えていなかったが、途中から与えるようになった
3. 出産時の入院中のみ人工栄養(ミルク)を与えただけで、退院後は与えていない
4. 出産時の入院中から継続して人工栄養(ミルク)を与えている
5. 出産時の入院中から継続して人工栄養(ミルク)を与えていたが途中でやめた
6. 出産時の入院中のみ人工栄養(ミルク)を与えただけで、退院後、与えていなかったが、途中から与えるようになった
7. 出産時の入院中のみ人工栄養(ミルク)を与えただけで、退院後、与えていなかったが、途中から与えるようになり、またやめた

● 生後何週で人工栄養を始めましたか。 ( )週で始めた
● 生後何週で人工栄養をやめましたか。 ( )週でやめた
● 生後何週で人工栄養を再開しましたか。 ( )週で再開した
● 生後何週で人工栄養を再開し、やめましたか。 ( )週で再開し、 ( )週でやめた

[11]お子さんを託児所または保育園に預けたことはありますか。

1. 全く預けたことはない
2. 一時的に預けたことがある
3. 定期的に預けている

● 初めて預けたのは生後何週の時ですか。 ( )週の時
● これまで何回預けましたか。 ( )回くらい
● 初めて預けたのは生後何週の時ですか。 ( )週の時
● 週に何日預けますか。 週に( )日くらい

[1 2]お子さんは、定期的にタバコを吸う人と同居していますか。

1. 同居していない                      2. 同居している



- タバコを吸うのは誰ですか。全て選んでください。また、それぞれの人は自宅屋内とお子さんのいる部屋で何本のタバコを吸いますか。

		● 自宅屋内（換気扇の下含む）で、平均して1日に何本のタバコを吸っていますか。	● お子さんのいる部屋で、平均して1日に何本のタバコを吸っていますか。
1.	私自身	(        ) 本	(        ) 本
2.	夫	(        ) 本	(        ) 本
3.	夫の父	(        ) 本	(        ) 本
4.	夫の母	(        ) 本	(        ) 本
5.	私の父	(        ) 本	(        ) 本
6.	私の母	(        ) 本	(        ) 本
7.	その他 (        )	(        ) 本	(        ) 本

[1 3]ご自宅では、お子さんが生まれた後に、エアコン（冷暖房）を使用しましたか。

1. 使用していない  
2. 使用した



● エアコン使用時、どの程度、カビ臭いですか。  
1. 臭くない    2. やや臭い    3. とても臭い

[1 4]お子さんの4ヶ月児健康診査の時の体格を教えてください。

体重 (                      ) g                      身長 (                      ) cm  
胸囲 (                      ) cm                      頭囲 (                      ) cm

[1 5]お子さんは医師にアトピー性皮膚炎と診断されましたか。また、ステロイド治療（塗薬）を受けましたか。

1. アトピー性皮膚炎と診断されたことはない
2. アトピー性皮膚炎と診断されたが、ステロイド治療は受けていない
3. アトピー性皮膚炎と診断されて、ステロイド治療をうけた
4. アトピー性皮膚炎と診断されて、ステロイドではない塗薬の治療を受けた
5. アトピー性皮膚炎の疑いがあるといわれたが、ステロイド治療は受けていない
6. アトピー性皮膚炎の疑いがあるといわれて、ステロイド治療をうけた
7. アトピー性皮膚炎の疑いがあるといわれて、ステロイドではない塗薬の治療を受けた

あなた自身についておたずねします

[16]あなたは出産後、タバコをほとんど毎日吸っていますか。

1. 吸っていない

2. 妊娠中から吸っていたが途中でやめた →

- 生後 ( ) 週でやめた
- 平均して1日に ( ) 本吸っていた

3. 出産後にタバコを吸い始めて途中でやめた →

- 生後 ( ) 週で始めて ( ) 週でやめた
- 平均して1日に ( ) 本吸っていた

4. 妊娠中から継続して吸っている →

- 平均して1日に ( ) 本吸っている

5. 出産後にタバコを吸い始めて続けている →

- 生後 ( ) 週で始めた
- 平均して1日に ( ) 本吸っている

[17]あなたは、出産後、食事制限をしていますか。

1. していない

2. している →

制限している食物は何ですか。全て選んでください。

1. 卵	2. 牛乳および乳製品	3. 鶏肉	4. 牛肉
5. 豚肉	6. 魚	7. 大豆製品(豆腐、納豆など)	
8. 小麦	9. 米	10. ピーナッツ	11. そば
12. その他 ( )			

[18]美容室でのパーマまたは染髪についておたずねします。

● 妊娠中にパーマをかけましたか。

1. いいえ

2. はい →

- 妊娠中のパーマの回数とその時期を教えてください。  
( ) 回パーマをかけた  
妊娠 ( ) ヶ月、妊娠 ( ) ヶ月  
妊娠 ( ) ヶ月、妊娠 ( ) ヶ月

● 出産後にパーマをかけましたか。

1. いいえ

2. はい →

- 出産後のパーマの回数とその時期を教えてください。  
( ) 回パーマをかけた  
生後 ( ) ヶ月、生後 ( ) ヶ月

● 妊娠中に髪を染めましたか。

1. いいえ

2. はい →

- 妊娠中の染髪の回数とその時期を教えてください。  
( ) 回髪を染めた  
妊娠 ( ) ヶ月、妊娠 ( ) ヶ月  
妊娠 ( ) ヶ月、妊娠 ( ) ヶ月

● 出産後に髪を染めましたか。

1. いいえ

2. はい →

- 出産後の染髪の回数とその時期を教えてください。  
( ) 回髪を染めた  
生後 ( ) ヶ月、生後 ( ) ヶ月

[19] 妊娠中、貧血のため鉄剤の治療を受けましたか。

1. 受けていない
2. 治療を受けた

- 内服治療を受けましたか。
  1. 受けていない
  2. 受けた → だいたい ( ) 日間、内服した。
- 点滴（注射）治療を受けましたか。
  1. 受けていない
  2. 受けた → だいたい ( ) 日間、治療した。

ご出産から今までの間どのようにお感じになったかをお知らせください。

今日だけでなく、過去7日間にあなたが感じられたことに最も近い答えを選んでください。

例) 私は幸せである。

- ① たいていそうです
2. いつもそうではない
3. 全く幸せではない

“たいていそうです” と答えた場合は、7日間のことを言います。このような方法で質問にお答えください。

[20] 笑うことができるし、物事のおもしろい面もわかる。

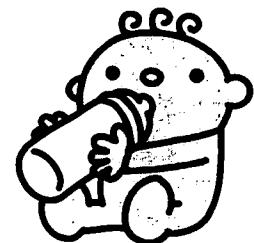
1. いつもと同様にできる
2. あまりできない
3. 明らかにできない
4. 全くできない

[21] 物事を楽しみにして待つことができる。

1. いつもと同様にできる
2. あまりできない
3. 明らかにできない
4. 全くできない

[22] 物事がうまくいかないとき、自分を不必要に責める。

1. 常に責める
2. 時々責める
3. あまり責めることはない
4. 全く責めない

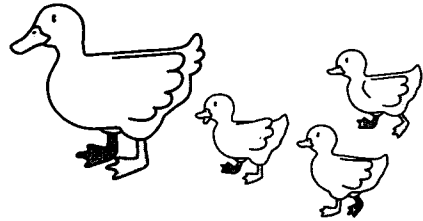


[23]理由もないのに不安になったり、心配する。

1. 全くない
2. ほとんどない
3. 時々ある
4. しょっちゅうある

[24]理由もないのに恐怖に襲われる。

1. しょっちゅうある
2. 時々ある
3. めったにない
4. 全くない



[25]することがたくさんあるときに、

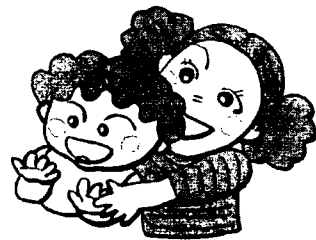
1. ほとんど対処できない
2. いつものようにうまく対処できない
3. たいていうまく対処できる
4. うまく対処できる

[26]不幸せで、眠りにくい。

1. ほとんどいつもそうである
2. 時々そうである
3. たまにそうである
4. 全くない

[27]悲しくなったり、惨めになる。

1. ほとんどいつもある
2. かなりしばしばある
3. たまにある
4. 全くない



この裏にも続きます



[28]不幸せで、泣けてくる。

1. ほとんどいつもある
2. かなりしばしばある
3. たまにある
4. 全くない

[29]自分自身を傷つけるのではないかという考えが浮かんでくる。

1. しばしばある
2. ときたまある
3. めったにない
4. 全くない

質問は以上です。ありがとうございました。



お母さんとお子さんの

健康チェック・お薬ノート

九州・沖縄母子保健研究

お問い合わせ先：福岡大学医学部公衆衛生学  
〒814-0180 福岡市城南区七隈7-45-1

TEL：092-801-1011（内線3315） FAX：092-863-8892

E-mail:allergy@fukuoka-u.ac.jp

日付 平成 年 月 日

症状がでたのは

1. お母さん

2. お子さん →

月 齢

ヶ 月

症状 (いつからどのような症状が出始めましたか? 具体的にご記入下さい)

当てはまる症状に○をしてください。

- |      |   |    |      |      |   |   |   |
|------|---|----|------|------|---|---|---|
| ● 発熱 | ( | ℃) | ● 嘔吐 | 有    | ・ | 無 |   |
| ● 鼻水 | 有 | ・  | 無    | ● セキ | 有 | ・ | 無 |
| ● 下痢 | 有 | ・  | 無    | ● 湿疹 | 有 | ・ | 無 |

病院へ ・ 行った ( 科 ) ・ 行かなかった



診断名 ( ) ( )



お薬 ・ 処方された ・ 処方されなかった

( ・ すべて飲んだ ・ 飲んだが途中でやめた ・ 飲まなかった )

薬局でもらった処方箋を裏のページに貼り付けてください。

市販の薬 ・ 又は以前処方された薬を使用した場合は、薬の名前を記入して下さい。

( ) ( ) ( )

( ) ( ) ( )



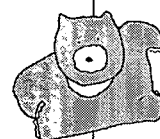
症状が出始めてからの経過を具体的に記入してください

月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	
月 日( )	

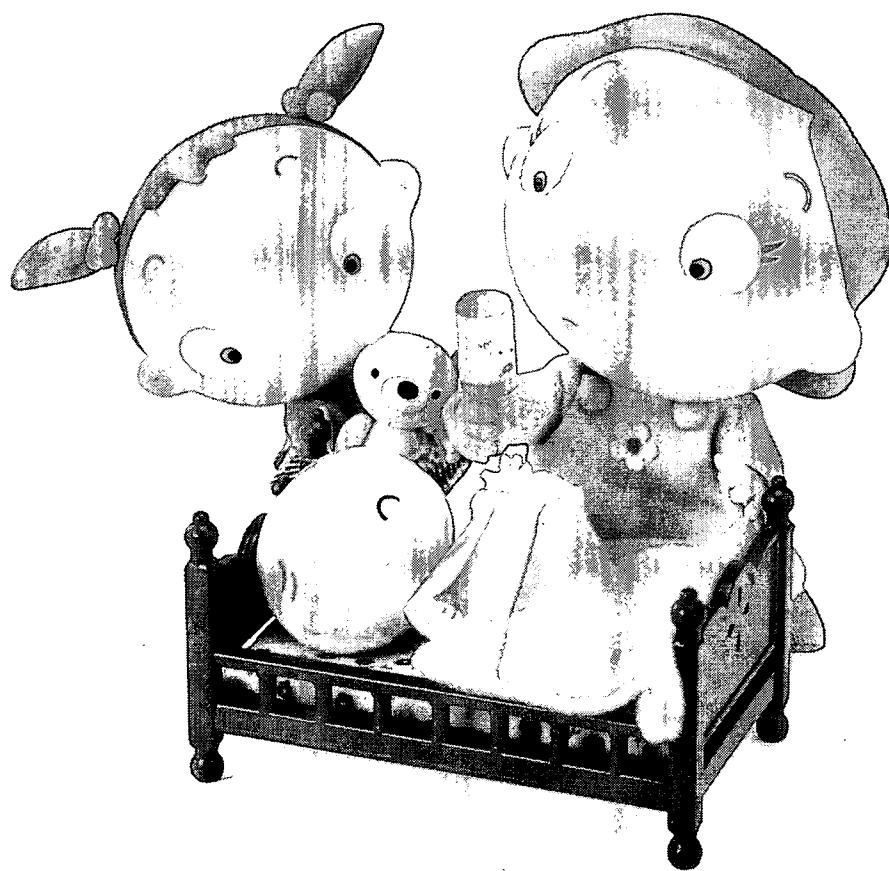


処方箋や検査結果がある場合は裏面へ添付又は転記をお願いします。→

※ 処方箋や検査結果を、貼り付けてください。(どのような方法でも構いません)



「遺伝子解析研究」へのご協力について



# 「遺伝子解析研究」へのご協力について

## 1. 遺伝子解析研究についての一般的説明

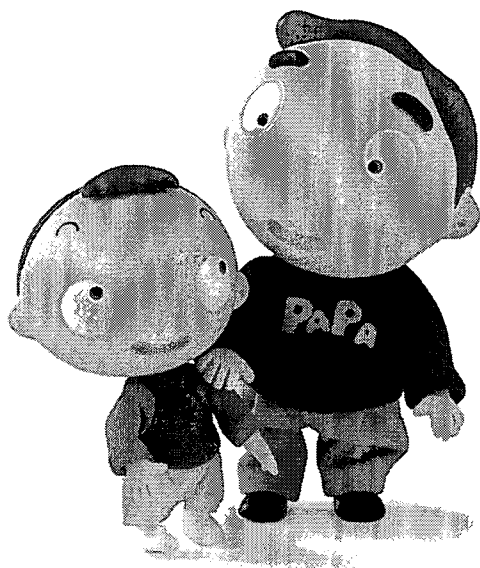
私どもは、病気に関係する遺伝子を見つけ出し、遺伝子技術を取り入れた病気の予防のための技術開発を行っています。本文書はあなたとお子さまに、この研究へのご協力をお願いしたく、病気と遺伝子の関係、研究内容などについて説明したものです。この文書をよく理解した上で、あなたが研究協力に同意していただける場合には、「遺伝子解析研究を含む疫学研究への協力の同意文書」に署名することにより、同意の表明をお願いします。もちろん、同意いただけないからといって、それを理由にあなたやお子さまが不利益を被ることはありません。

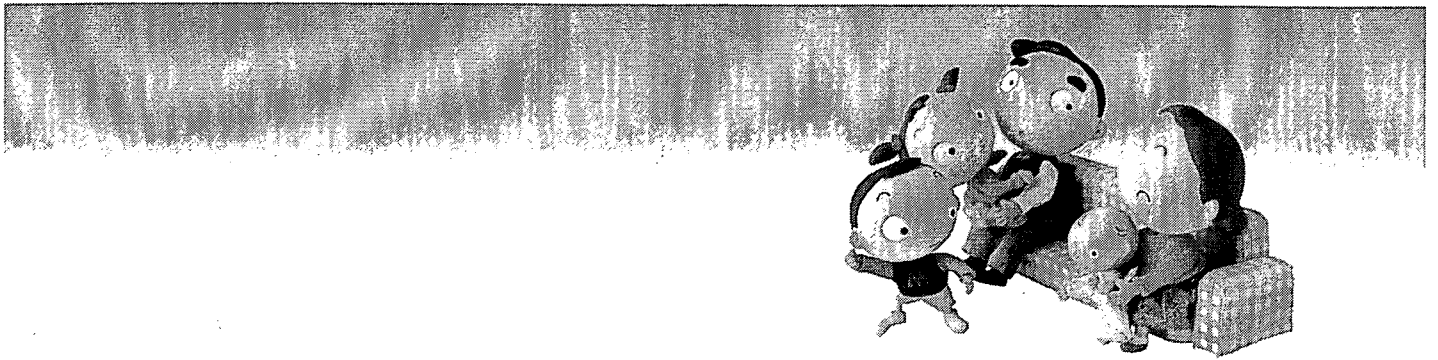
以下に、遺伝子解析に関する説明と研究協力への同意に関わるいくつかの重要な点を説明します。

### ●遺伝子とは

「遺伝」という言葉は、「親の体質が子に伝わること」を言います。ここでいう「体質」の中には、顔かたち、体つきのほか、性格や病気にかかりやすいことなども含まれます。ある人の体の状態は、遺伝とともに、生まれ育った環境によって決まっていますが、遺伝は基本的な部分で人の体や性格の形成に重要な役割を果たしています。「遺伝」という言葉に「子」という字が付き「遺伝子」となりますと、「遺伝を決定する小単位」という科学的な言葉になります。人間の場合、約3万個の遺伝子が働いていますが、その本体は「DNA」という物質です。「DNA」はA、T、G、Cという四つの印(塩基)の連続した鎖です。印は、一つの細胞の中で約30億個あり、その印がいくつつながって遺伝を司っています。このつながりが遺伝子です。一つの細胞の中には約3万個の遺伝子が散らばって存在しています。この遺伝情報を総称して「ゲノム」という言葉で表現することもあります。人間の体は、約60兆個の細胞から成り立っていますが、細胞のひとつひとつにすべての遺伝子が含まれています。

遺伝子には二つの重要な働きがあります。一つは、遺伝子が精密な「人体の設計図」であるという点です。受精した一つの細胞は、分裂を繰り返して増え、一個一個の細胞が、「これは目の細胞」、「これは腸の細胞」と決まりながら、最終的には約60兆個まで増えて人体を形作りますが、その設計図はすべて遺伝子に含まれています。第二の重要な役割は





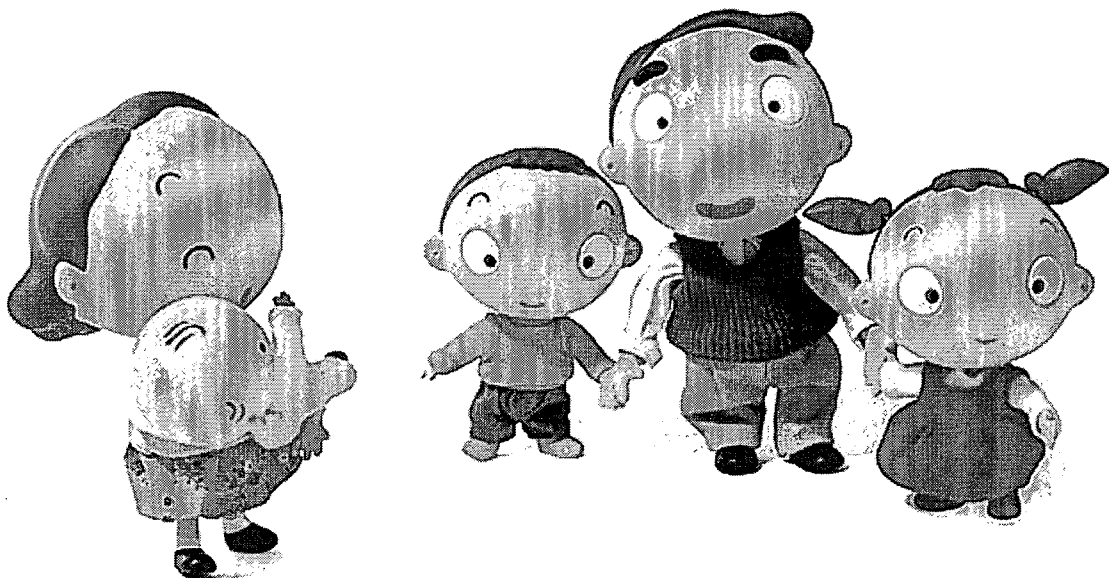
「種の保存」です。両親から子供が生まれるのもやはり遺伝子の働きです。人類の祖先ができてから現在まで「人間」という種が保存されてきたのは、遺伝子の働きによっています。

### ●遺伝子と病気

こうした非常に大事な役割を持つ遺伝子の違いはさまざまな病気の原因となります。完成された人体を形作る細胞で遺伝子の違いが起こると、違いのある細胞を中心にその人限りの病気が発生することがあります。これを体細胞変異といい、癌がその代表的な病気です。一方、ある遺伝子に生まれつき違いがある場合には、その違いが子、孫へと伝わってしまいます。この場合、遺伝する病気が出てくる可能性が生じます。

このように説明すると、遺伝子の変化が必ず病気を引き起こすと思われるかもしれませんが、実際は遺伝子の変化が病気を引き起こすことはむしろきわめてまれなことと考え

られています。たとえば、一人一人の顔や指紋が違っているのと同じように人によって生まれつき遺伝子に違いが見られ、その大部分は病気との直接の関わりがないことがわかってきました。また、人体を形作る60兆個の細胞では頻繁に遺伝子の変化が起こっていますが、そのほとんどは病気との関わりがありません。遺伝子の変化のうちごく一部の变化のみが病気を引き起こし、遺伝する病気として気がつかれるのだと思われます。

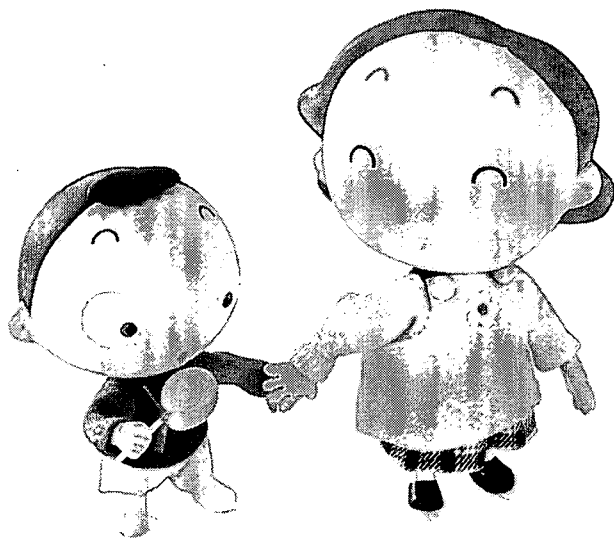




## 「遺伝子解析研究」へのご協力について

### ●遺伝子の解析とは

この研究はいろいろな病気に関係する生まれつきの体質（遺伝素因）の有無を、口腔粘膜細胞から取り出した遺伝子の型を調べることにより明らかにし、病気の予防や早期治療に結びつけようとするものです。あなたとお子さまの口腔粘膜細胞をこれまでの病気や生活の状況などの記録とともに、この研究に利用させていただきたいのです。口腔粘膜細胞の採取にはほとんど危険を伴いません。



## 2. 本研究についての説明

### (1) 遺伝子解析に協力する人の権利

この研究への協力の同意はあなたの自由意思で決めてください。強制はいたしません。また、同意しなくても、あなたやお子さまの不利益になるようなことはありません。

一旦同意した場合でも、あなたやお子さまが不利益を受けることなく、いつでも同意を取り消すことができ、その場合は採取した口腔粘膜細胞や遺伝子を調べた結果などは廃棄され、それ以降は研究目的に用いられることはありません。ただし、同意を取り消した時すでに研究結果が論文などで公表されていたときには、完全に廃棄することができない場合があります。

### (2) 研究計画

研究題目：

九州・沖縄母子保健研究

研究機関名および研究責任者氏名：

この研究が行われる研究機関と責任者は下に示す通りです。

研究機関名：

福岡大学医学部 公衆衛生学

研究責任者名：三宅 吉博

職名：准教授

研究実施担当者

福岡大学医学部

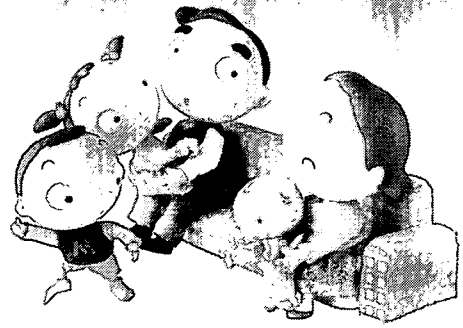
公衆衛生学・助教・田中 景子

法医学・助教・松末 綾

共同研究者

九州大学大学院医学研究院

予防医学分野・講師・清原 千香子



東京大学大学院医学系研究科  
社会予防疫学分野・教授・佐々木 敏

ただし、この他に共同研究を行う研究機関や研究者が追加される可能性があります。また、上記の研究者の所属機関が移動等により、変更になる可能性もあります。

#### 研究目的：

この研究は、多くの人の遺伝子を調べることにより、遺伝的体質がアレルギーや虫歯、歯周病、産後うつ病といった母子における病気の発症と関連するかどうかを調べます。このような病気を発症するという、生まれながらの体質があるかどうかを、口腔粘膜細胞から取り出した遺伝子(薬物代謝酵素遺伝子や免疫関連の遺伝子、精神神経関連遺伝子の遺伝子多型)を調べることによって、より正確に予防ができるようにしようとするものです。あなたとお子さまから提供される試料はこのような研究を進めるにあたって、病気になった人の遺伝子と、その病気にならなかった人の遺伝子の型を比較する目的で使用されます。もしも、病気になりやすい遺伝子の型があった場合、どのような生活習慣をすれば、病気を予防できるかを検討します。

#### 研究方法：

綿棒を用いて口腔粘膜の細胞を採取します。採取にともなう身体の危険性はほとんどありません。口腔粘膜細胞の中のDNAという物質を取り出し、これを調べることにより、病気の原因となる遺伝子である可能性があ

る薬物代謝酵素や免疫、精神神経関連の遺伝子の作りがわかります。この遺伝子の型を調べます。

#### 遺伝子を用いた研究期間：

平成19年4月1日から平成34年3月31日までの15年間

#### 研究計画などの開示：

希望される場合は、この研究の計画の内容を見ることができます。また、遺伝子を調べる方法などに関する資料が必要な場合は用意いたします。

### (3)研究に協力することによる利益 および不利益

本研究に参加することにより、あなたとお子さまが個人的に受ける利益はありません。しかし、本研究によって解明された成果は社会へ還元しますので、社会の一員として、新しい知見にもとづく病気の予防や治療を受けることができるようになります。

一方、あなたとお子さまが受ける不利益としては、あなたとお子さまの遺伝子解析結果が外部に漏れた場合、社会における不当な差別などにつながる可能性が考えられます。しかし、この研究では多くの方々を対象として、集団としての分析を行うのでその恐れはまずないと考えられます。それでも、万が一の漏洩による不利益を防ぐため、遺伝子を調べたあなたとお子さまやご家族の機密保持については、機密保持のための責任者を置くなどの配慮をしています。

## 「遺伝子解析研究」へのご協力について

なお、研究成果を公表する際には、個人が特定される形では公表しませんので、それにより不利益を受けることはありません。

### (4) 個人情報の保護

遺伝子の研究結果は、さまざまな問題を引き起こす可能性があるため、他の人に漏れないように、取り扱いを慎重に行う必要があります。あなたとお子さまの口腔粘膜細胞などの試料や調査票の情報は、解析する前に調査票や試料の整理簿から、住所、氏名、生年月日などを削り、代わりに新しい符号を付けます。このようにすることによって、あなたとお子さまの遺伝子の解析結果は、解析を行う研究者にも、あなたとお子さまのものであるとわからなくなります。ただし、今後の追跡調査における生活習慣や病気の発症状況などの情報を付け加えていくため氏名と連絡先の個人情報と符号との対応表を作り保管する必要があります。あなた及びあなたのお子さまと符号を結びつける対

応表は福岡大学医学部の個人情報管理責任者が厳重に保管いたします。

### 代諾者の設定

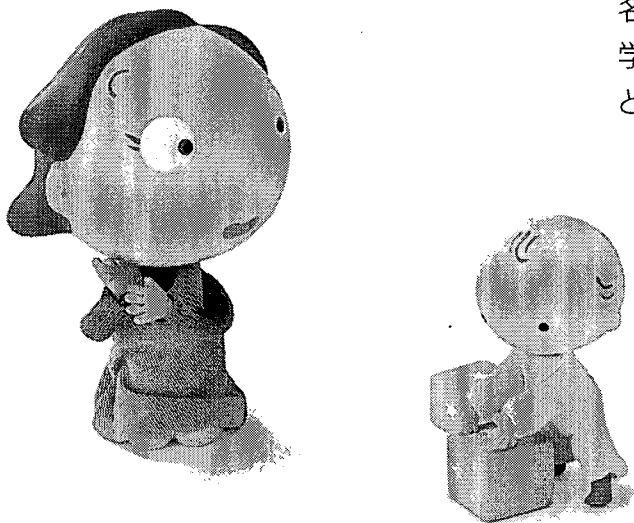
あなたのお子さまにつきましては、幼少のためあなたを代諾者と決め、お子さまからの試料等の提供についての可否を判断していただきます。

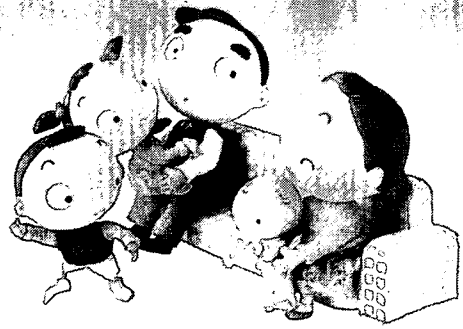
### (5) 遺伝子解析結果の個人への開示

本研究で得られる遺伝子解析結果は、さらに詳しい研究が必要なものが多く、結果をどのように理解すべきかはっきりとは分かっていません。また、本研究はご協力いただいた多くの方々を集団として、病気になった人とその病気にならなかった人の遺伝子と比べます。したがって、個々の方について遺伝子解析結果はお知らせできません。

### (6) 研究結果の公表

あなたとお子さまの協力によって得られた研究の成果は、提供者本人やその家族の氏名などが明らかにならないようにした上で、学会発表や学術雑誌およびデータベースなどで公に発表されることがあります。





### (7) 研究から生じる知的財産権の帰属

遺伝子解析研究の結果として特許権などが生じる可能性があります。その権利は、国、研究機関、民間企業を含む共同研究機関および研究遂行者などに属し、あなたとお子さまには属しません。また、その特許権などを元にして経済的利益が生じる可能性があります。これについてもあなたとお子さまには権利はありません。

### (8) 遺伝子解析研究終了後の試料などの取り扱いの方針

あなたとお子さまの口腔粘膜細胞などの試料は、原則として本研究のために用いさせていただきます。しかし、もし、あなたの同意が得られるならば、将来の研究のための貴重な資源として、研究終了後も保管させていただきます。この場合も、(4)で説明した方法により、解析を行う研究者にもどこの誰の試料かがわからないようにした上で、試料が使い切られるまで保管いたします。

なお、将来、試料を研究に用いる場合は、改めてその研究計画書を倫理審査委員会において承認をうけた上で利用します。

### (9) 費用負担に関する事項

ここで行われる遺伝子解析研究に必要な費用は、厚生労働省等の研究に対する助成金から出され、あなたが負担することはありません。なお、交通費などの支給は行いません。

### (10) 遺伝カウンセリングの体制

この研究は集団として遺伝子と病気の関連を調べます。したがって、あなたとお子さまが病気になった場合、その病気との直接の関係を検討するには、まだ多くの研究が必要です。よって、原則的には、遺伝カウンセリングは行いません。しかし、福岡大学では、あなたとお子さまやその家族が、病気のことや遺伝子解析研究に対して、不安に思うことがあったり、相談したいことがある場合に備えて、遺伝カウンセリング体制を整えています。ただしカウンセリングの費用は原則的にあなたの負担となります。

