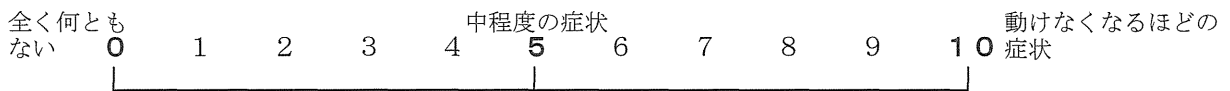


Q2. あなたは、この1年くらいの間に、次にあげた(A)～(L)のようなことを経験されたことがありますか。それぞれについて、その程度を0～10の数字でお答えください。



- (A) 水道のカルキ臭などで体調が悪くなる(シャワー、お風呂、お湯の使用時など)
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (B) 特定の食品を食べると体調が悪くなる
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (C) ある食品が異常なほど食べたくなったり、または食べてしまったりする
あるいはその食品がないと体調不良になる
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (D) 食後、一定時間体調が悪い
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (E) コーヒー、紅茶、日本茶、コーラ、チョコレートなどを食べると体調が悪くなる
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (F) コーヒー、紅茶、日本茶、コーラ、チョコレートなどを食べないと体調が悪くなる
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (G) ハンバーガー、カップラーメンなどを食べると体調が悪くなる
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (H) ハンバーガー、カップラーメンなどを食べないと体調が悪くなる
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (I) 少量のビールやワインのような少量のアルコールでも体調が悪くなる
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (J) 皮膚に触れる布製品、金属の装飾品、化粧品などで体調が悪くなる
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (K) 医薬品、インプラント(人口品の体への埋め込み)、入れ歯、避妊器具などで体調が悪くなる
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (L) 樹木、草、花粉、家の塵(ちり)、カビ、動物のあか、虫さされ、特定の食物などで
ぜん息、鼻炎、じんましん、湿しんのようなアレルギー反応が起きる
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)

Q3. あなたは、この1年くらいの間に、次にあげた(A)～(J)のような症状を経験されたことがありますか。それぞれについて、その程度を0～10の数字でお答えください。

全く何とも
ない 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 動けなくなるほどの
症状

- (A) 筋肉、関節の痛み、けいれん、こわばり、力が抜ける
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (B) 眼の刺激、やける感じ、しみる感じ。息切れ、咳のような気管や呼吸症状。たん、鼻汁
がのどの奥の方に流れる感じ。風邪にかかりやすい
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (C) どうき、脈のみだれ、胸の不安感などの心臓や胸の症状
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (D) 腹痛、胃けいれん、膨満感、吐き気、下痢、便秘のような消化器症状
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (E) 集中力、記憶力、決断力の低下、無気力などを含む思考力の低下
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (F) 緊張しすぎる、上がりやすい、刺激されやすい、うつ、泣きたくなくなったり激情的に
なったりする。以前興味があったものに興味が持てないなどの気分の変調
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (G) めまい、立ちくらみなど平衡感覚の不調、手足の動きがぎこちない、手足のしびれ、
手足のチクチク感、目のピントが合わない
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (H) 頭痛、頭の圧迫感、一杯に詰まった感じなどの頭部症状
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (I) 発疹、じんま疹、アトピー、皮膚の乾燥感
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (J) トイレに近い、排尿困難、尿失禁、外陰部のかゆみまたは痛みなどの泌尿器・生殖器症状
(女性の場合：生理時の不快感、苦痛などの症状)
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)

Q4. あなたは医療機関で次のような診断をされたことがありますか。あてはまるものすべてに丸を付けてください。

- 1 化学物質過敏症
- 2 シックハウス症候群
- 3 気管・呼吸器、皮膚、目、鼻、のど等のアレルギー性疾患
- 4 どれもなし

Q5. お宅では、最近10年以内に、次のようなことがありましたか。あてはまるものすべてに丸を付けてください。

- | | |
|---|--------------|
| 1 家の新築、またはリフォーム
(外壁工事、ペンキの塗り替えなども含む) | 4 引越経験(1~2回) |
| 2 新しい家具、カーペット、カーテン
などの購入 | 5 引越経験(3~4回) |
| 3 新車の購入 | 6 引越経験(5回以上) |
| | 7 どれも無い |

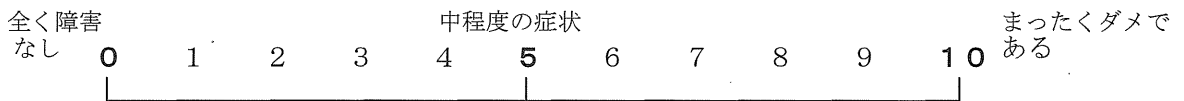
Q6. あなたの生活習慣についておたずねします。次の(A)~(J)の質問を読んで、「はい」または「いいえ」のどちらかに丸を付けてお答えください。

- | | |
|--|----------|
| (A) 週に1回以上タバコを吸いますか | はい ・ いいえ |
| (B) アルコール飲料(ビール、焼酎、日本酒など)を週1回以上飲みますか | はい ・ いいえ |
| (C) カフェインの入った飲み物(コーヒー、紅茶など)を週1回以上飲みますか | はい ・ いいえ |
| (D) 香水、ヘアスプレー、香料入りの化粧品を週1回以上使用しますか | はい ・ いいえ |
| (E) 過去数年内に殺虫剤、防カビ剤処理を家や職場で使用しましたか | はい ・ いいえ |
| (F) 最近の仕事や趣味の中で、化学物質や煙、刺激臭にさらされることが週1回以上ありましたか | はい ・ いいえ |
| (G) あなたの周りに、タバコを吸う家族や同居人はいますか | はい ・ いいえ |
| (H) ガスストーブや石油ストーブを家庭で使用していますか | はい ・ いいえ |
| (I) 洗濯するとき、繊維を柔らかくする製品(柔軟剤)をよく使いますか | はい ・ いいえ |
| (J) ステロイド剤、鎮痛剤、抗うつ剤、精神安定剤、睡眠剤などをよく使いますか | はい ・ いいえ |

Q7. 職場で、最近5年以内に次のようなことがありましたか。あてはまるものすべてに丸を付けてください。

- 1 事務所(職場)の移転またはリフォーム(外装工事、ペンキ塗り替えなども含む)
- 2 新しいロッカー、家具、カーペット、カーテンなどの設置や装着
- 3 新たな薬品の使用
- 4 新しいトラック、社用車などの使用
- 5 どれも無い

- Q8. 日常生活のなかで、あなたの体調が主な原因で生ずると考えられる支障の程度についての質問です。それぞれについて、その程度を0～10の数字でお答えください。
いくつか例のあるものについては、一番支障の程度の大きいものの点数をお答えください。



- (A) 食事をするとき支障がありますか
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (B) 支障なく毎日、職場や学校へ通えていますか
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (C) 新しい家具・調度品（机・タンス・カーテンなど）で支障がありますか
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (D) 衣類の使用に支障（皮膚のかゆみ・湿疹など）がありますか
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (E) 旅行や車のドライブに支障（車酔いなど）がありますか
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (F) 化粧品や防臭剤などの臭いをかいだ時に支障がありますか
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (G) 集会やレストランなどへ外出するなど、一般の社会活動に参加するのに支障がありますか
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (H) 趣味やスポーツなど好きなことが支障なくできますか
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (I) 配偶者などの家族とのコミュニケーションに支障がありますか
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)
- (J) 日々の日常生活のなかで、庭の手入れ、車の洗浄、料理・家の掃除、アイロンがけなどを
するのに支障がありますか
(0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)

Q9. 最近1ヶ月間の自覚症状について、各質問に対し最もあてはまる項目の□に☑を付けてください。

- | | | | |
|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 1. イライラする | <input type="checkbox"/> ほとんどない | <input type="checkbox"/> 時々ある | <input type="checkbox"/> よくある |
| 2. 不安だ | <input type="checkbox"/> ほとんどない | <input type="checkbox"/> 時々ある | <input type="checkbox"/> よくある |
| 3. 落ち着かない | <input type="checkbox"/> ほとんどない | <input type="checkbox"/> 時々ある | <input type="checkbox"/> よくある |
| 4. ゆううつだ | <input type="checkbox"/> ほとんどない | <input type="checkbox"/> 時々ある | <input type="checkbox"/> よくある |
| 5. よく眠れない | <input type="checkbox"/> ほとんどない | <input type="checkbox"/> 時々ある | <input type="checkbox"/> よくある |
| 6. 体の調子が悪い | <input type="checkbox"/> ほとんどない | <input type="checkbox"/> 時々ある | <input type="checkbox"/> よくある |
| 7. 物事に集中できない | <input type="checkbox"/> ほとんどない | <input type="checkbox"/> 時々ある | <input type="checkbox"/> よくある |
| 8. することに間違いが多い | <input type="checkbox"/> ほとんどない | <input type="checkbox"/> 時々ある | <input type="checkbox"/> よくある |
| 9. 工作中、強い眠気に襲われる | <input type="checkbox"/> ほとんどない | <input type="checkbox"/> 時々ある | <input type="checkbox"/> よくある |
| 10. やる気が出ない | <input type="checkbox"/> ほとんどない | <input type="checkbox"/> 時々ある | <input type="checkbox"/> よくある |
| 11. へとへとだ（運動後を除く） | <input type="checkbox"/> ほとんどない | <input type="checkbox"/> 時々ある | <input type="checkbox"/> よくある |
| 12. 朝、起きた時、ぐったりした疲れを感じる | <input type="checkbox"/> ほとんどない | <input type="checkbox"/> 時々ある | <input type="checkbox"/> よくある |
| 13. 以前とくらべて、疲れやすい | <input type="checkbox"/> ほとんどない | <input type="checkbox"/> 時々ある | <input type="checkbox"/> よくある |

Q10. 最近1ヶ月間の勤務状況について、各質問に対し最もあてはまる項目の□に☑を付けてください。

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1. 1か月の時間外労働 | <input type="checkbox"/> ない又は適当 | <input type="checkbox"/> 多い | <input type="checkbox"/> 非常に多い |
| 2. 不規則な勤務（予定の変更、突然の仕事） | <input type="checkbox"/> 少ない | <input type="checkbox"/> 多い | |
| 3. 出張に伴う負担（頻度・拘束時間・時差など） | <input type="checkbox"/> ない又は小さい | <input type="checkbox"/> 大きい | |
| 4. 深夜勤務に伴う負担（★1） | <input type="checkbox"/> ない又は小さい | <input type="checkbox"/> 大きい | <input type="checkbox"/> 非常に大きい |
| 5. 休憩・仮眠の時間数及び施設 | <input type="checkbox"/> 適切である | <input type="checkbox"/> 不適切である | |
| 6. 仕事についての精神的負担 | <input type="checkbox"/> 小さい | <input type="checkbox"/> 大きい | <input type="checkbox"/> 非常に大きい |
| 7. 仕事についての身体的負担（★2） | <input type="checkbox"/> 小さい | <input type="checkbox"/> 大きい | <input type="checkbox"/> 非常に大きい |

★1：深夜勤務の頻度や時間数などから総合的に判断して下さい。深夜勤務は、深夜時間帯（午後10時～午前5時）の一部または全部を含む勤務を言います。

★2：肉体的作業や寒冷・暑熱作業などの身体的な面での負担

Q11. 平素、自分が健康だと感じていますか。

- 非常に健康である 健康である あまり健康でない 健康でない

質問はこれで終わりです。ご協力ありがとうございました。

III. 研究成果の刊行に関する一覧表等

III. 研究成果の刊行に関する一覧表

書籍

著者氏名	論文タイトル名	書籍全体の編集者名	書籍名	出版社名	出版地	出版年	ページ
Kunugita N, Arashidani K, Katoh T.	Investigation of air pollution in large public buildings in Japan and of employees' personal exposure levels.	Sabah A. Abdul-Wahab Al-Sulaiman	Sick Building Syndrome, in Public Buildings and Workplaces	Springer-Verlag	Berlin	2011	269-287

雑誌

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
山田智美; 内山茂久; 稲葉洋平; 瀬戸博; 櫻田尚樹	空气中化学物質測定用拡散サンプラーの安定性評価および実試料測定への応用	分析化学		In press	2013
Azuma, K., Uchiyama, I., Okumura, J.	Assessing the risk of Legionnaires' disease: the inhalation exposure model and the estimated risk in residential bathrooms.	Regulatory Toxicology and Pharmacology	65(1)	1-6	2013
稲葉洋平, 内山茂久	喫煙と室内環境	空衛	66	56-63	2012
Uchiyama, S.; Sakamoto, H.; Ohno, A.; Inaba, Y.; Nakagome, H.; Kunugita, N.	Reductive amination of glutaraldehyde 2,4-dinitrophenylhydrazone using 2-picoline borane and high-performance liquid chromatographic analysis.	Analyst	137	4247-4279	2012
Uchiyama, S.; Inaba, Y.; Kunugita, N.	Ozone removal in the collection of carbonyl compounds in air.	Journal of Chromatography A	1229	293-297	2012
Yamada, T.; Uchiyama, S.; Inaba, Y.; Kunugita, N.; Nakagome, N.; Seto, H.	A diffusive sampling device for measurement of ammonia in air.	Atmospheric Environment	54	628-633	2012
Fujimori S, Hiura M, Cui XY, Lu X, Katoh T.	Factors in genetic susceptibility in a chemical sensitive population using QEESI.	Environ Health Prev Med.	17	357-363	2012
Uchiyama, S.; Inaba, Y.; Kunugita, N	A diffusive sampling device for simultaneous determination of ozone and carbonyls.	Analytica Chimica Acta	691	119-124	2011
太田和司; 内山茂久; 稲葉洋平; 中込秀樹; 櫻田尚樹	ハイドロキノンと2,4-ジニトロフェニルヒドラジンを含浸させた二連シリカカートリッジを用いる電子タバコから発生するカルボニル化合物の分析	分析化学	60(10)	791-797	2011

