

質問票ご記入のお願い

このたびは、厚生労働科学研究費による調査「鉛及びヒ素などの食品汚染物質の実態調査とその健康影響に関する研究」にご参加をいただきありがとうございます。

信頼できるデータを得るためには、お子さまの健康状態や、お子さまの成長環境、お母さまやお父さまの健康状態や生活状況について正確に教えていただき、その結果を科学的に分析する必要があります。

お寄せいただくご回答や個人情報、調査の目的にのみ利用し、それぞれの方が、どのようなご回答をされたかは、直接顔を合わせる医師や看護師には分からないようになっています。なお、ご回答が届かない、ご記入いただいた内容が読み取れないなどの場合には、調査の担当者からご確認の連絡を入れさせていただくことがありますのでご了承ください。

記入上のご注意

1. 質問票の説明にしたがってご回答をご記入ください。
2. ご回答に要する時間は30分くらいですが、制限時間などはまったくありません。ご自分のペースでお進めください。
3. 記入の終わった質問票は、返信用封筒に入れ、封をした上で、郵便ポストに投函してください。

この調査についてのお問い合わせ先

自治医科大学環境予防医学講座

エコチル事務局

電話 0285-58-7571

0285-58-7336

FAX 0285-44-8465

Eメール jccohort@jichi.ac.jp

調査のためにお時間をお割きいただきますことに心より御礼申し上げます。

お母さまとお父さまのお名前、ご住所をご記入ください。

【記入日】 西暦 20 年 月 日
平 成

(1) あなたについて

お名前： ふりがな 氏 名

生年月日： 西暦 19 年 月 日
昭和・平成

現在お住まいのご住所： 〒

[住所入力欄]

自宅電話番号： *市外局番からご記入ください。
例) 093-691-7429

携帯電話番号：

携帯メール：

PC メール：

今のお住まいに何年住んでいらっしゃいますか？： 年

(2) 生まれるお子さまのお父さまについて：

お名前： ふりがな 氏 名

生年月日： 西暦 19 年 月 日
昭和・平成

お母さまと異なる場合のみ
ご記入ください

郵便番号： 〒

ご住所：

電話番号：

(ご記入不要)
お母さまのイニシャル

(ご記入不要)
お母さまのエコチルID

*この部分は質問票とは切り離し、質問票からお名前やご住所はわからないよう厳重に管理いたします。

(ご記入不要)

(ご記入不要)

お母さまのイニシャル

 .

お母さまのエコチルID

（ご注意） 回答したくない質問があった場合には、質問文全体に二重線を引いてください。質問項目の中でわからないことばや質問がありましたら、その質問番号に×印をつけてください。

A、あなたのご家族やご家庭の状況についておたずねします。あてはまる番号に をつけてください。選択肢がない場合は 内に数字をご記入ください。

質問1 あなたの現在の婚姻状況について教えてください。(一つだけ)

1. 結婚している（内縁・事実婚を含む）
2. 未婚（過去に一度も結婚したことがない）
3. 離婚
4. 死別

質問2 あなたは何人と一緒に暮らしていますか？

(自分を含めて) 人

質問3 現在、あなたと一緒に住まいのすべての方に をつけて、 内に人数をご記入ください。

1. (あなたの)夫・パートナー
2. (あなたの)子ども 人
3. (あなたの)父親
4. (あなたの)母親
5. 夫・パートナーの父親
6. 夫・パートナーの母親
7. (あなたの)兄弟姉妹 人
8. (夫・パートナーの)兄弟姉妹 人
9. そのほか 人

質問3-1「2.(あなたの)子ども」を選択された方は、あなたのお子さまについて、年の大きい順番に性別・誕生年月を教えてください。

	性別	お誕生年	お誕生月
第1子:	(男・女)	西暦・昭和・平成 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月
第2子:	(男・女)	西暦・昭和・平成 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月
第3子:	(男・女)	西暦・昭和・平成 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月
第4子:	(男・女)	西暦・昭和・平成 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月
第5子:	(男・女)	西暦・昭和・平成 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月

B . あなたの妊娠や出産に関することについておたずねします。妊娠や出産に関するご経験は、その後のお母さまの健康やお子さまの健康と関係すると考えられています。あてはまる番号に をつけてください。選択肢がない場合は 内に数字をご記入ください。

質問4 妊娠前のふだんの身長と体重を教えてください。

身長 . cm 体重 . kg

質問5 今回のご妊娠の出産予定日はいつですか？

平成 年 月 日

質問6 妊娠を知った時の気持ちはいかがでしたか？（一つだけ）

- | | |
|----------------|-------------------|
| 1. とてもうれしかった | 2. 予想外で驚いたがうれしかった |
| 3. 予想外で驚き戸惑った | 4. 困った |
| 5. 特に何とも思わなかった | |

質問7 今回の妊娠ははじめてですか？（一つだけ）

- | | |
|----------------|-------------------|
| 1. はい（ 質問 8 へ） | 2. いいえ（ 質問 7-1 へ） |
|----------------|-------------------|

質問7-1 「2.いいえ」を選択された方におたずねします。

初めて妊娠した時の年齢はいくつですか 歳
 経膈分娩 回
 帝王切開分娩 回
 子宮外妊娠 回
 自然流産の回数 回（うち連続流産 回）
 人工流産（中絶）の回数 回

質問8 初経（初潮）は何歳でしたか？ 歳

質問9 経口避妊薬（ピル）を使用したことがありますか？（一つだけ）

- | | | |
|-------|-------|--|
| 1. ない | 2. ある | （使用した期間 <input type="text"/> <input type="text"/> 年） |
|-------|-------|--|

質問10 今回の妊娠では不妊治療を受けられましたか？（一つだけ）

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. はい（ 質問 10-1 へ） | 2. いいえ（ 質問 11 へ） |
|-------------------|------------------|

質問10-1 質問 10 で「1.はい」を選択された方は不妊治療の内容を教えてください。（あてはまるものすべてに）

- | | | |
|----------------|---------|---------|
| 1. 排卵誘発剤 | 2. 人工授精 | 3. 体外受精 |
| 4. 体外受精（胚盤胞移植） | | |

質問11 あなたは過去一年間に、薬を飲んだり、注射・点滴を受けていたりしていますか？（一つだけ）

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

質問12 下記の病気の中で、あなたが生まれてから今日に至るまで医師から診断を受けた病名があれば教えてください。あてはまる病名すべてを で囲んでください。

<循環器（心臓、脳、血管の病気）>				
貧血	高血圧	高脂血症	脳卒中（脳出血、脳梗塞、くも膜下出血）	
心筋梗塞・狭心症		先天性心疾患	川崎病	
<アレルギーや耳鼻科の病気>				
気管支喘息	アレルギー性鼻炎・花粉症		慢性副鼻腔炎	
慢性中耳炎	アトピー性皮膚炎		アレルギー性結膜炎	
食物アレルギー	薬疹・薬剤アレルギー		蕁麻疹	
接触性皮膚炎	シックハウス症候群		化学物質過敏症	
<膠原病や免疫の病気>				
膠原病	自己免疫性疾患	全身性エリテマトーデス	リウマチ	
<内分泌系の病気>				
1型糖尿病（インスリン注射を最初から必要とするタイプ）			2型糖尿病	
妊娠糖尿病	甲状腺機能亢進症・バセドウ氏病		甲状腺機能低下症・橋本病	
その他の内分泌系の病気				
<神経・精神の病気>				
うつ病	自律神経失調症	統合失調症	てんかん	偏頭痛
髄膜炎	水頭症	その他の神経・精神の病気		
<消化器・肝臓・膵臓などの病気>				
逆流性食道炎	胃炎	胃潰瘍	十二指腸潰瘍	過敏性腸症候群
クローン病	潰瘍性大腸炎		脂肪肝	肝炎（B型肝炎）
肝炎（C型肝炎）	胆石	膵炎		
<腎臓の病気>				
慢性腎炎（IgA腎症、糸球体腎炎）		ネフローゼ症候群	その他の腎臓の病気	
<産婦人科系の病気>				
月経不順・生理不順		子宮内膜症	子宮筋腫	子宮腺筋症
子宮奇形		卵巣腫瘍・卵巣のう腫		多のう胞性卵巣症候群
尿路や生殖器の奇形				
<眼科の病気>				
近視	先天性緑内障	角膜混濁	視神経萎縮	
<整形（骨や筋肉）の病気>				
先天性股関節脱臼の既往		脊椎側彎症の既往		
<がん>				
乳がん	子宮頸がん	子宮体がん	胃がん	大腸がん
血液のがん（白血病、悪性リンパ腫、多発性骨髄腫）				その他の部位

質問13 過去1年間に、以下の病気にかかったことがありますか？（～、それぞれ一つだけ）

はしか	1. はい	2. いいえ
風疹	1. はい	2. いいえ
結核	1. はい	2. いいえ
インフルエンザ	1. はい	2. いいえ

質問14 過去に予防接種（ワクチン）を受けて、副反応（強い発熱、発疹、アナフィラキシー反応など）がありましたか？（一つだけ）

1. はい	2. いいえ
-------	--------

質問15 輸血を受けたことがありますか？（一つだけ）

1. はい	2. いいえ
-------	--------

C. あなたの最近の気分についておたずねします。

質問16 次の質問では、**過去1ヶ月の間**、あなたがどのように感じていたかについておたずねします。それぞれの質問に対して、そういう気持ちをどれくらいの頻度で感じていたか、一番あてはまる番号にをつけてください。

過去1ヶ月の間にどれくらいしばしば...	いつも	たいてい	ときどき	少しだけ	全くない
神経過敏に感じましたか。	1	2	3	4	5
絶望的だと感じましたか。	1	2	3	4	5
そわそわしたり、落ち着き無く感じましたか。	1	2	3	4	5
気分が沈みこんで、何が起こっても気が晴れないように感じましたか。	1	2	3	4	5
何をするのも骨折りだと感じましたか。	1	2	3	4	5
自分は価値のない人間だと感じましたか。	1	2	3	4	5

D. あなたご自身の健康状態についておたずねします。以下のそれぞれの質問について、一番よくあてはまる番号に 印をつけてください。

質問17 全体的にみて、**過去1ヵ月間**のあなたの健康状態はいかがでしたか。

- | | | |
|------------|----------|-------------|
| 1. 最高に良い | 2. とても良い | 3. 良い |
| 4. あまり良くない | 5. 良くない | 6. ぜんぜん良くない |

質問18 **過去1ヵ月間**に、いつもの仕事（家事も含みます）をすることが、身体的な理由でどのくらい妨げられましたか。

- | | |
|--------------------|--------------|
| 1. ぜんぜん妨げられなかった | 2. わずかに妨げられた |
| 3. 少し妨げられた | 4. かなり妨げられた |
| 5. 体を使う日常活動ができなかった | |

質問19 **過去1ヵ月間**に、**体の痛み**はどのくらいありましたか。

- | | | |
|-------------|-----------|-------------|
| 1. ぜんぜんなかった | 2. かすかな痛み | 3. 軽い痛み |
| 4. 中くらいの痛み | 5. 強い痛み | 6. 非常に激しい痛み |

質問20 **過去1ヵ月間**、どのくらい元気でしたか。

- | | | |
|--------------|-------------|------------|
| 1. 非常に元気だった | 2. かなり元気だった | 3. 少し元気だった |
| 4. わずかに元気だった | 5. 元気でなかった | |

質問21 **過去1ヵ月間**に、家族や友人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。

- | | |
|-----------------|--------------|
| 1. ぜんぜん妨げられなかった | 2. わずかに妨げられた |
| 3. 少し妨げられた | 4. かなり妨げられた |
| 5. つきあいができなかった | |

質問22 **過去1ヵ月間**に、心理的な問題（不安を感じたり、気分が落ち込んだり、イライラしたり）に、どのくらい悩まされましたか。

- | | |
|-----------------|--------------|
| 1. ぜんぜん悩まされなかった | 2. わずかに悩まされた |
| 3. 少し悩まされた | 4. かなり悩まされた |
| 5. 非常に悩まされた | |

質問23 **過去1ヵ月間**に、日常行う活動（仕事、学校、家事などのふだんの行動）が、心理的な理由で、どのくらい妨げられましたか。

- | | |
|-----------------|--------------|
| 1. ぜんぜん妨げられなかった | 2. わずかに妨げられた |
| 3. 少し妨げられた | 4. かなり妨げられた |
| 5. 日常活動ができなかった | |

質問24 あなたは、**今回妊娠する前**に、パートナーから侮辱されたり罵られたことがありますか？

- | | | |
|-----------|-----------|------------|
| 1. 全くなかった | 2. まれにあった | 3. ときどきあった |
| 4. よくあった | | |

質問25 あなたは、**今回妊娠する前**に、パートナーとのケンカが原因でケガをするほど叩かれたり殴られたりしたことがありますか？

- | | | |
|-----------|-----------|------------|
| 1. 全くなかった | 2. まれにあった | 3. ときどきあった |
| 4. よくあった | | |

E. 食事などについておたずねします。あてはまる番号に をつけ、 内にあてはまる数字をご記入ください。

質問26 あなたが思う妊婦にとって適正な体重増加量をおしえてください。わからない場合は、「2. わからない」に をつけてください。

- | |
|---|
| 1. <input type="text"/> <input type="text"/> kg から <input type="text"/> <input type="text"/> kg の範囲内。もしくは <input type="text"/> <input type="text"/> kg 以下 |
| 2. わからない |

質問27 あなたは、妊娠中に太り過ぎないようにすること（前問に挙げた「適正な体重増加量」を超えないこと）は大切なことだと思いますか？（1つに ）

- | | | |
|--------------|-----------|---------------|
| 1. とてもそう思う | 2. ややそう思う | (質問 21-1 へ) |
| 3. どちらともいえない | 4. そう思わない | (質問 22 へ) |
| 5. 全くそう思わない | | |

質問27-1 問 21 で「1.とてもそう思う」「2.ややそう思う」にお答えいただいた方におたずねします。それはどのような理由からですか？（あてはまるものすべてに ）

- | | |
|-------------------------------------|-------------------|
| 1. 元気な子どもを生むため | 2. お産を楽にするため |
| 3. 産後早く元の体型に戻すため | 4. 妊娠線を残さないため |
| 5. 医師や看護師にそう言われるから | 6. 家族や友人にそう言われるから |
| 7. 特に理由はない | 8. 産後の生活習慣病予防のため |
| 9. その他（具体的に： <input type="text"/> ） | |

質問28 妊娠中に特に意識して食べない・飲まないものはありますか？（あてはまるものすべてに ）

- | | | |
|-------------------------------------|-------|----------|
| 1. 牛乳・乳製品 | 2. 卵 | 3. 大豆 |
| 4. 魚 | 5. 牛肉 | 6. ピーナッツ |
| 7. その他（具体的に： <input type="text"/> ） | | |

質問29 あなたは、この1か月のあいだ、サプリメントや健康食品を摂取しましたか？

(一つだけ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

質問30 あなたは、葉酸をとっていますか？ (一つだけ)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 日に2回以上 | 2. 日に1回 | 3. 週に4~6回 |
| 4. 週に1~3回 | 5. 月に2~3回 | 6. 月に1回 |
| 7. 使わない | | |

質問31 あなたは、亜鉛 (Zn) をとっていますか？ (一つだけ)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 日に2回以上 | 2. 日に1回 | 3. 週に4~6回 |
| 4. 週に1~3回 | 5. 月に2~3回 | 6. 月に1回 |
| 7. 使わない | | |

質問32 あなたは、エイコサペンタエン酸(EPA)をとっていますか？ (一つだけ)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 日に2回以上 | 2. 日に1回 | 3. 週に4~6回 |
| 4. 週に1~3回 | 5. 月に2~3回 | 6. 月に1回 |
| 7. 使わない | | |

質問33 あなたは、DHA (ドコサヘキサエン酸) をとっていますか？ (一つだけ)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 日に2回以上 | 2. 日に1回 | 3. 週に4~6回 |
| 4. 週に1~3回 | 5. 月に2~3回 | 6. 月に1回 |
| 7. 使わない | | |

質問34 あなたは、乳酸菌をとっていますか？ (一つだけ)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 日に2回以上 | 2. 日に1回 | 3. 週に4~6回 |
| 4. 週に1~3回 | 5. 月に2~3回 | 6. 月に1回 |
| 7. 使わない | | |

質問35 妊娠中の過去1か月において、朝食や昼食、夕食としてハンバーガーやフライドポテト、ピザ、ドーナツなどをファーストフード店で食べる(持ち帰って食べることも含む)はどのくらいありますか？ (一つだけ)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 週に1回未満 | 2. 週に1~2回 | 3. 週に2~3回 |
| 4. 週に3~6回 | 5. 毎日 | |

質問36 妊娠前の20代において朝食や昼食、夕食としてハンバーガーやフライドポテト、ピザ、ドーナツなどをファーストフード店で食べる(持ち帰って食べることも含む)はどのくらいありますか？ (一つだけ)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 週に1回未満 | 2. 週に1~2回 | 3. 週に2~3回 |
| 4. 週に3~6回 | 5. 毎日 | |

質問37 妊娠前の10代において、朝食や昼食、夕食としてハンバーガーやフライドポテト、ピザ、ドーナツなどをファーストフード店で食べる（持ち帰って食べることも含む）はどのくらいありますか？（一つだけ）

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 週に1回未満 | 2. 週に1~2回 | 3. 週に2~3回 |
| 4. 週に3~6回 | 5. 毎日 | |

質問38 妊娠中の過去1か月において、朝食や昼食、夕食をレストランなどで外食したことはどのくらいありますか？（一つだけ）

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 週に1回未満 | 2. 週に1~2回 | 3. 週に2~3回 |
| 4. 週に3~6回 | 5. 毎日 | |

質問39 妊娠中の過去1か月において、朝食や昼食、夕食としてコンビニエンスストア、スーパー、弁当店などで買ったお弁当を食べることはどのくらいありますか？（一つだけ）

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 週に1回未満 | 2. 週に1~2回 | 3. 週に2~3回 |
| 4. 週に3~6回 | 5. 毎日 | |

質問40 妊娠中の過去1か月において、朝食や昼食、夕食として冷凍食品を食べることはどのくらいありますか？（一つだけ）

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 週に1回未満 | 2. 週に1~2回 | 3. 週に2~3回 |
| 4. 週に3~6回 | 5. 毎日 | |

質問41 妊娠中の過去1か月において、朝食や昼食、夕食として大豆製品（納豆、豆腐、豆乳等）を食べることはどのくらいありますか？（一つだけ）

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 週に1回未満 | 2. 週に1~2回 | 3. 週に2~3回 |
| 4. 週に3~6回 | 5. 毎日 | |

質問42 妊娠中の過去1か月において、朝食や昼食、夕食としてレトルト食品を食べることはどのくらいありますか？（一つだけ）

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 週に1回未満 | 2. 週に1~2回 | 3. 週に2~3回 |
| 4. 週に3~6回 | 5. 毎日 | |

質問43 妊娠中の過去1か月において、朝食や昼食、夕食としてカップ麺やスープ等のプラスチック容器に入っていて熱湯を注いで食べる食事を食べることはどのくらいありますか？（一つだけ）

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 週に1回未満 | 2. 週に1~2回 | 3. 週に2~3回 |
| 4. 週に3~6回 | 5. 毎日 | |

質問44 妊娠中の過去1か月において、朝食や昼食、夕食として缶詰めを食べることはどのくらいありますか？（一つだけ）

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 週に1回未満 | 2. 週に1~2回 | 3. 週に2~3回 |
| 4. 週に3~6回 | 5. 毎日 | |

質問45 コーヒーや紅茶を飲むときに入れるものは主に何ですか？（一つだけ）

1. 液体のコーヒークリーム（コーヒーフレッシュともいう）
2. 粉末のコーヒークリーム
3. 牛乳
4. 生クリーム
5. ミルク類は何もいれない



（1.の例）



（2.の例）

F. 喫煙についておたずねします。あてはまる番号に をつけ、 内にあてはまる数字をご記入ください。

質問46 あなたご自身の喫煙についてお答えください。（一つだけ）

1. 喫煙したことはない。
2. 以前は吸っていたが、今回の妊娠に気づく前から止めていた。
 吸い始めた年齢は？ 才
 吸うのを止めた年齢は？ 才
 平均して毎日何本くらい吸っていましたか？ 本
3. 以前は吸っていたが、今回の妊娠に気づいて止めた。
 吸い始めた年齢は？ 才
 最後に吸ったのはいつですか？ 日前
 平均して毎日何本くらい吸っていましたか？ 本
4. 喫煙を続けている。
 吸い始めた年齢は？ 才
 平均して毎日何本くらい吸っていますか？ 本

質問47 お子さまの父親（あなたの夫・パートナー）についてお答えください。（一つだけ）

1. 喫煙したことはない。
2. 以前は吸っていたが、今は吸っていない。
 吸い始めた年齢は？ 才
 吸うのを止めた年齢は？ 才
 平均して毎日何本くらい吸っていましたか？ 本
3. 喫煙を続けている。
 吸い始めた年齢は？ 才
 平均して毎日何本くらい吸っていますか？ 本

質問48 あなたは現在、家の中や仕事場、外出先の屋内で、他の人が吸ったタバコの煙を吸い込む機会がどれくらいありますか？（一つだけ）

1. ほとんどない

2. 週1日くらい

3. 週2～3日

（質問42-1へ）

4. 週に4～6日

5. 毎日

質問48-1 そのような場合、他の人が吸ったタバコの煙を、あなたが吸う時間は1日のうち、どれくらいですか？（一つだけ）

1. 1時間未満

2. 1～2時間くらい

3. それ以上

質問49 妊娠前の平均的な1週間で、**強い**身体活動（重い荷物の運搬、自転車で坂道を上ること、ジョギング、テニスのシングルスなど）を行う日は何日ありましたか？（一つだけ）

1. 週 日（質問31-1へ）

2. ない（質問32へ）

質問49-1 強い身体活動を行う日は、通常、1日合計してどのくらいの時間行いましたか？

1日 時間 分

質問50 妊娠前の平均的な1週間で、**中等度の**身体活動（軽い荷物の運搬、子どもとの鬼ごっこ、ゆっくり泳ぐこと、テニスのダブルス、カートを使わないゴルフなど）を行う日は何日ありましたか？ **歩行やウォーキングは含めないで**お答えください。（一つだけ）

1. 週 日（質問32-1へ）

2. ない（質問33へ）

質問50-1 中等度の身体活動を行う日には、通常、1日合計してどのくらいの時間行いましたか？

1日 時間 分

質問51 妊娠前の平均的な1週間で、10分間以上続けて**歩く**ことは何日ありましたか？ここで、**歩く**とは仕事や日常生活で歩くこと、ある場所からある場所へ移動すること、あるいは趣味や運動としてのウォーキング、散歩など、すべてを含みます。（一つだけ）

1. 週 日（質問33-1へ）

2. ない（質問34へ）

質問51-1 そのような日には、通常、1日合計してどのくらいの時間歩きましたか？

1日 時間 分

質問52 妊娠前の普段の毎日で、座ったり寝転んだりして過ごしていた時間（工作中、自宅で、勉強中、余暇時間など）についておたずねします。ここでは、机に向かっ

たり、友人とおしゃべりをしたり、読書をしたり、座ったり、寝転んでテレビを見たり、といったすべての時間を含みます。なお、睡眠時間は**含めない**てください。**妊娠前の平日には**、通常、1日合計してどのくらいの時間**座ったり寝転んだりして**過ごしましたか？

1日 時間 分

質問52-1 そのうちで、テレビを見て過ごす時間はどれくらいでしたか？

1日 時間 分

質問52-2 そのうちで、ゲーム（携帯電話のゲームを含む）をして過ごす時間はどれくらいでしたか？

1日 時間 分

質問53 あなたは妊娠前、ふだん寝床（ベッドや布団）に入って眠ろうとする（消灯する）時刻は平均して何時頃ですか？時・分を記入してください。

午前・午後（で囲む） 時 分

質問54 あなたは妊娠前、ふだんの平均的な起床時刻は何時頃ですか？時・分を記入してください。

午前・午後（で囲む） 時 分

G、妊娠中の生活についておたずねします。平均的な1週間を考えた場合、あなたが1日にどのくらいの時間、体を動かしているのかをおたずねします。身体活動（体を動かすこと）とは、仕事での活動、通勤や買い物などいろいろな場所への移動、家事や庭仕事、余暇時間の運動やレジャーなど、体を動かすすべての活動を含んでいることに留意してください。

回答にあたっては以下の点にご注意ください。

強い身体活動とは、身体的にきつと感じるような、かなり呼吸が乱れるような活動を意味します。

中等度の身体活動とは、身体的にやや負荷がかかり、少し息がはずむような活動を意味します。

以下の質問では、**1回につき少なくとも10分以上続けて**行う身体活動についてのみ考えて、お答えください。

質問55 平均的な1週間で、**強い**身体活動（重い荷物の運搬、自転車で坂道を上ること、ジョギング、テニスのシングルスなど）を行う日は何日ありますか？（一つだけ）

1. 週 日（質問43-1へ） 2. ない（質問44へ）

質問55-1 強い身体活動を行う日は、通常、1日合計してどのくらいの時間行いますか？

1日 時間 分

質問56 平均的な1週間で、**中等度の**身体活動（軽い荷物の運搬、子どもとの鬼ごっこ、

ゆっくり泳ぐこと、テニスのダブルス、カートを使わないゴルフなど)を行う日は何日ありますか？ **歩行やウォーキングは含めない**でお答えください。(一つだけ)

1. 週 日 (質問.44-1 へ) 2. ない (質問 45 へ)

質問56-1 中等度の身体活動を行う日には、通常、1日合計してどのくらいの時間行いますか？

1日 時間 分

質問57 平均的な1週間で、10分間以上続けて**歩く**ことは何日ありますか？ ここで、**歩く**とは仕事や日常生活で歩くこと、ある場所からある場所へ移動すること、あるいは趣味や運動としてのウォーキング、散歩など、すべてを含みます。(一つだけ)

1. 週 日 (質問 45-1 へ) 2. ない (質問 46 へ)

質問57-1 そのような日には、通常、1日合計してどのくらいの時間歩きますか？

1日 時間 分

質問58 毎日座ったり寝転んだりして過ごしている時間(工作中、自宅で、勉強中、余暇時間など)についておたずねします。ここでは、机に向かったり、友人とおしゃべりをしたり、読書をしたり、座ったり、寝転んでテレビを見たり、といったすべての時間を含みます。なお、睡眠時間は**含めない**でください。

平日には、通常、1日合計してどのくらいの時間**座ったり寝転んだり**して過ごしますか？

1日 時間 分

質問58-1 1日のうち、テレビを見て過ごす時間はどれくらいですか？

1日 時間 分

質問58-2 1日のうち、ゲームをして過ごす時間はどれくらいですか？

1日 時間 分

質問59 妊娠中、ふだん寝床(ベッドや布団)に入って眠ろうとする(消灯する)時刻は平均して何時頃ですか？ 時・分を記入してください。

午前・午後(で囲む) 時 分

質問60 妊娠中、ふだんの平均的な起床時刻は何時頃ですか？ 時・分を記入してください。

午前・午後(で囲む) 時 分

質問61 妊娠中のふだん、あなたの眠りの深さはどの程度だと思いますか？(一つだけ)

- | | | |
|---------------|---------------|-----------|
| 1. 非常に浅い方だと思う | 2. 比較的浅い方だと思う | 3. 普通だと思う |
| 4. 比較的深い方だと思う | 5. 非常に深い方だと思う | |

質問62 妊娠中のふだん、朝、目覚めた時の気分はどうですか？(一つだけ)

- | | | |
|----------|----------|-------|
| 1. 非常に悪い | 2. 比較的悪い | 3. 普通 |
| 4. 比較的良い | 5. 非常に良い | |

質問63 妊娠中のふだんの睡眠について、以下の質問はどの程度あてはまりますか？
(~ 、それぞれ一つだけ)

眠いのになかなか寝付けない	1. まったくあてはまらない	2. あまりあてはまらない
	3. 少しあてはまる	4. わりとあてはまる
	5. 非常にあてはまる	
いったん眠ったら、朝まで目が覚めない	1. まったくあてはまらない	2. あまりあてはまらない
	3. 少しあてはまる	4. わりとあてはまる
	5. 非常にあてはまる	
いくら寝ても、寝不足のように感じる	1. まったくあてはまらない	2. あまりあてはまらない
	3. 少しあてはまる	4. わりとあてはまる
	5. 非常にあてはまる	

質問64 妊娠中、あなたは朝食を食べないことはどの程度ありますか？(一つだけ)

- | | | |
|---------|-----------|-----------|
| 1. 毎日 | 2. 週に4~6日 | 3. 週に2~3日 |
| 4. 週に1回 | 5. 月に数回 | 6. 全くない |

質問65 妊娠中、あなたは夜食(夕食を食べた後に寝る前に食べる食事)を食べることはどの程度ありますか？(一つだけ)

- | | | |
|---------|-----------|-----------|
| 1. 毎日 | 2. 週に4~6日 | 3. 週に2~3日 |
| 4. 週に1回 | 5. 月に数回 | 6. 全くない |

質問66 あなたはふだん、1日平均で何時間ぐらい音楽鑑賞をしていますか？

時間

質問67 あなたはふだん、平均して1日どれくらい携帯電話で電話をしますか？(一つだけ)

- | | | |
|-----------|------------|----------|
| 1. 0分 | 2. 5分未満 | 3. 5~10分 |
| 4. 10~30分 | 5. 30分~1時間 | 6. 1時間以上 |

質問68 あなたはふだん、平均して1日何回ぐらい携帯電話でメールの送受信をしますか？（一つだけ）

- | | | |
|----------|----------|---------|
| 1. 0回 | 2. 1~2回 | 3. 3~5回 |
| 4. 5~10回 | 5. 10回以上 | |

質問69 妊娠中のふだん、屋外で過ごす時間はどれくらいですか？

一日の平均 分

H. あなたの住居や環境についておたずねします。また、殺虫剤や芳香剤など、日常よく使っているものについてもおたずねします。それらは人体に無害と考えられていますが、今回の調査で、子どもの健康への影響をあらためて実証したいと考えています。なお、つい最近転居された場合は、妊娠中で一番長く住んでいた場所でお答えください。

質問70 ご自宅についてお聞きします。（一つだけ）

- | |
|-------------------------------------|
| 1. 木造一戸建て |
| 2. 鉄筋（鉄骨）一戸建て |
| 3. 木造の集合住宅（アパート等） |
| 4. 鉄筋（鉄骨）の集合住宅（アパート、マンション等） |
| 5. その他（具体的に： <input type="text"/> ） |

質問71 ご自宅は建築後何年ですか？（一つだけ）

- | | | |
|--------------|---------------|-------------|
| 1. 1年未満 | 2. 1年以上3年未満 | 3. 3年以上5年未満 |
| 4. 5年以上10年未満 | 5. 10年以上20年未満 | 6. 20年以上 |
| 7. わからない | | |

質問72 その家に何年くらいお住まいですか？

年

質問73 ふだん生活している家は、何階にありますか？

階建ての 階

質問74 ご自宅は何部屋ありますか？ 台所（キッチン）、風呂、トイレ、洗面台、倉庫、納戸は数えないでください。

部屋

質問75 妊娠後、ご自宅の大規模な増改築、内装工事を行いましたか？（一つだけ）

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

質問76 この1年間の冷房器具についてお聞きします。冷房は主に何を使いましたか？
(一つだけ)

- | | |
|---------------|--------|
| 1. エアコン | 2. 扇風機 |
| 3. その他(具体的に : |) |
| 4. 何も使っていない | |

質問77 この1年間について、季節によっては加湿器を使用しましたか？(一つだけ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

質問78 この1年間について、除湿器(エアコンのドライ機能を含む)を使用しましたか？(一つだけ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

質問79 この1年間について、空気清浄器を使用しましたか？(一つだけ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

質問80 冬の居間の暖房には次のどれを使いましたか？(あてはまる番号と記号をすべて印で囲んでください。)

- | |
|---|
| 1. 冬でも使用しない |
| 2. 使用する(a~hの中で、あてはまるものすべての記号を 印で囲んでください。) |
| a. 石油ストーブ、石油ファンヒーター |
| b. ガスストーブ、ガスファンヒーター |
| c. 石油(もしくはガス)クリーンヒーター(煙突、排気筒があるもの) |
| d. エアコン、スチーム、オイルヒーター |
| e. 電気こたつ、電気ストーブ、ホットカーペットなどの電気暖房器具 |
| f. センtralヒーター、床暖房 |
| g. 炭、練炭の火鉢やこたつなど |
| h. その他(具体的に : |
|) |

質問81 就眠時、布団の中で電気暖房器具を使っていますか？(あてはまる番号と記号をすべて 印で囲んでください。)

- | |
|---|
| 1. 冬でも使用しない |
| 2. 使用する(a~cの中で、あてはまるものすべての記号を 印で囲んでください。) |
| a. 電気アンカ |
| b. 電気毛布 |
| c. その他(具体的に : |
|) |

質問82 居間の床について当てはまるものをお答えください。(一つだけ)

- | | |
|-------------------|---------------------------|
| 1. 畳 | 2. 畳の上のじゅうたん |
| 3. 床張り、フローリング、タイル | 4. 床張り、フローリング、タイルの上のじゅうたん |

5. その他（具体的に： _____）

質問83 1年を通して、居間に掃除機をかける頻度をお答えください。（一つだけ）

- | | | |
|---------|-------------|-----------|
| 1. 週に数回 | 2. 週に1回ていど | 3. 月に1~2回 |
| 4. 年に数回 | 5. ほとんどかけない | |

質問84 1年を通して、寝室の床に掃除機をかける頻度をお答えください。（一つだけ）

- | | | |
|---------|-------------|-----------|
| 1. 週に数回 | 2. 週に1回ていど | 3. 月に1~2回 |
| 4. 年に数回 | 5. ほとんどかけない | |

質問85 1年を通して、布団に掃除機をかけることがありますか？（一つだけ）

- | | | |
|---------|-------------|-----------|
| 1. 週に数回 | 2. 週に1回ていど | 3. 月に1~2回 |
| 4. 年に数回 | 5. ほとんどかけない | |

質問86 1年を通して、布団を干すことがありますか？ 天気のことと考えて、平均的な様子をお答えください。（一つだけ）

- | | | |
|---------|-------------|-----------|
| 1. 週に数回 | 2. 週に1回ていど | 3. 月に1~2回 |
| 4. 年に数回 | 5. ほとんど干さない | |

質問87 妊娠後、布団にダニ防止カバーや防ダニ仕様の寝具を使っていますか？（一つだけ）

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

質問88 浴室や洗面所も含めてご自宅の中にカビが生えているところがありますか？（あてはまる番号と記号をすべて 印で囲んでください。）

- | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------|--|--|-------|-------|-----------|-----------|-------|--------|---------------------|--|--|
| 1. いいえ | | | | | | | | | | | | |
| 2. はい | 具体的な場所は | <table border="1"> <tr> <td>a. 台所</td> <td>b. 居間</td> <td>c. ご自身の寝室</td> </tr> <tr> <td>d. その他の寝室</td> <td>e. 浴室</td> <td>f. トイレ</td> </tr> <tr> <td colspan="3">g. その他（具体的に： _____）</td> </tr> </table> | | a. 台所 | b. 居間 | c. ご自身の寝室 | d. その他の寝室 | e. 浴室 | f. トイレ | g. その他（具体的に： _____） | | |
| a. 台所 | b. 居間 | c. ご自身の寝室 | | | | | | | | | | |
| d. その他の寝室 | e. 浴室 | f. トイレ | | | | | | | | | | |
| g. その他（具体的に： _____） | | | | | | | | | | | | |

質問89 現在、ご自宅でペットを飼っていますか？ もし飼っている場合は、その種類を教えてください。（あてはまる番号と記号をすべて 印で囲んでください。）

- | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------|---|--|-------|-------|---------------|---------------|----------|--|---------------------------|--|--|
| 1. 現在飼っていない | | | | | | | | | | | | |
| 2. 現在飼っている | 種類は | <table border="1"> <tr> <td>a. ネコ</td> <td>b. 小鳥</td> <td>c. 家の中で飼っている犬</td> </tr> <tr> <td>d. 家の外で飼っている犬</td> <td>e. ハムスター</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">f. カメ g. その他（具体的に： _____）</td> </tr> </table> | | a. ネコ | b. 小鳥 | c. 家の中で飼っている犬 | d. 家の外で飼っている犬 | e. ハムスター | | f. カメ g. その他（具体的に： _____） | | |
| a. ネコ | b. 小鳥 | c. 家の中で飼っている犬 | | | | | | | | | | |
| d. 家の外で飼っている犬 | e. ハムスター | | | | | | | | | | | |
| f. カメ g. その他（具体的に： _____） | | | | | | | | | | | | |

質問90 ご自宅はオール電化住宅ですか？（一つだけ）

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

質問91 ご自宅の敷地内に焼却器がありますか？ 焼却器とは小型のゴミ焼却装置のことです。(一つだけ)

- | | | |
|-------|--------------|----------|
| 1. ない | 2. あるが使っていない | 3. 使っている |
|-------|--------------|----------|

質問92 上水の蛇口に浄水器を設置して使っていますか？(一つだけ)

- | | |
|---------------------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
| 3. その他(具体的に: _____) | |

質問93 妊娠後、あなた自身(セルフサービス)で、車にガソリンをいれたことがありますか？(一つだけ)

- | | | |
|--------|----------|------------|
| 1. 毎日 | 2. 週4-6回 | 3. 週2-3回 |
| 4. 週1回 | 5. 月1-3回 | 6. したことがない |

質問94 妊娠後、トイレで消臭剤や芳香剤を使いましたか？(一つだけ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

質問95 妊娠後、居間や寝室で消臭剤や芳香剤を使いましたか？(一つだけ)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

質問96 妊娠後、洋服ダンスなどで衣類用防虫剤を使っていますか？(一つだけ)

- | | | |
|-----------------|--------------|--------|
| 1. きらすことなく使っている | 2. ときどき使っている | 3. いいえ |
|-----------------|--------------|--------|

質問97 妊娠後、屋内でスプレー式の殺虫剤を使っていますか？(一つだけ)

「2. はい」の場合、使用頻度もお答えください。(一つだけ)

- | | | | | | | |
|--|-----------|---------|---------|-----------|-----------|--|
| 1. いいえ | | | | | | |
| 2. はい 頻度は | | | | | | |
| <table border="0"> <tr> <td>1. 毎日</td> <td>2. 週に数回</td> <td>3. 週に1回</td> </tr> <tr> <td>4. 月に1~3回</td> <td>5. 月に1回未満</td> <td></td> </tr> </table> | 1. 毎日 | 2. 週に数回 | 3. 週に1回 | 4. 月に1~3回 | 5. 月に1回未満 | |
| 1. 毎日 | 2. 週に数回 | 3. 週に1回 | | | | |
| 4. 月に1~3回 | 5. 月に1回未満 | | | | | |

質問98 妊娠後、数時間以上にわたり連続使用する蚊取り線香や電気式蚊取り器などを使っていますか？(一つだけ)

「2. はい」の場合、使用頻度もお答えください。(一つだけ)

- | | | | | | | |
|--|-----------|---------|---------|-----------|-----------|--|
| 1. いいえ | | | | | | |
| 2. はい 頻度は | | | | | | |
| <table border="0"> <tr> <td>1. 毎日</td> <td>2. 週に数回</td> <td>3. 週に1回</td> </tr> <tr> <td>4. 月に1~3回</td> <td>5. 月に1回未満</td> <td></td> </tr> </table> | 1. 毎日 | 2. 週に数回 | 3. 週に1回 | 4. 月に1~3回 | 5. 月に1回未満 | |
| 1. 毎日 | 2. 週に数回 | 3. 週に1回 | | | | |
| 4. 月に1~3回 | 5. 月に1回未満 | | | | | |

質問99 妊娠後、ウジやボウフラを殺す液体殺虫剤を使っていますか？(一つだけ)

「2. はい」の場合、使用頻度もお答えください。(一つだけ)

- | | | | | | | |
|--|-----------|---------|---------|-----------|-----------|--|
| 1. いいえ | | | | | | |
| 2. はい 頻度は | | | | | | |
| <table border="0"> <tr> <td>1. 毎日</td> <td>2. 週に数回</td> <td>3. 週に1回</td> </tr> <tr> <td>4. 月に1~3回</td> <td>5. 月に1回未満</td> <td></td> </tr> </table> | 1. 毎日 | 2. 週に数回 | 3. 週に1回 | 4. 月に1~3回 | 5. 月に1回未満 | |
| 1. 毎日 | 2. 週に数回 | 3. 週に1回 | | | | |
| 4. 月に1~3回 | 5. 月に1回未満 | | | | | |

質問100 妊娠後、庭やベランダ、畑等で除草剤を使っていますか？（一つだけ）

「2. はい」の場合、使用頻度もお答えください。（一つだけ）

1. いいえ									
2. はい	頻度は	<table border="0"> <tr> <td>1. 毎日</td> <td>2. 週に数回</td> <td>3. 週に1回</td> </tr> <tr> <td>4. 月に1~3回</td> <td>5. 月に1回未満</td> <td></td> </tr> </table>	1. 毎日	2. 週に数回	3. 週に1回	4. 月に1~3回	5. 月に1回未満		
1. 毎日	2. 週に数回	3. 週に1回							
4. 月に1~3回	5. 月に1回未満								

質問101 妊娠後、皮膚や着衣に虫よけの薬（虫よけスプレーや虫よけローション）をつけていますか？（一つだけ）

「2. はい」の場合、使用頻度もお答えください。（一つだけ）

1. いいえ									
2. はい	頻度は	<table border="0"> <tr> <td>1. 毎日</td> <td>2. 週に数回</td> <td>3. 週に1回</td> </tr> <tr> <td>4. 月に1~3回</td> <td>5. 月に1回未満</td> <td></td> </tr> </table>	1. 毎日	2. 週に数回	3. 週に1回	4. 月に1~3回	5. 月に1回未満		
1. 毎日	2. 週に数回	3. 週に1回							
4. 月に1~3回	5. 月に1回未満								

質問102 妊娠後、屋内を殺虫剤でくん煙したことがありますか？（くん煙とは、霧や煙状にした薬剤を部屋の隅々まで行き渡らせる殺虫方法です。）（一つだけ）

1. はい	2. いいえ
-------	--------

質問103 衣類や靴に防水スプレーをよく使いますか？（一つだけ）

1. はい	2. いいえ
-------	--------

質問104 薬用石鹸や抗菌石鹸と呼ばれる石鹸をよく使いますか？（一つだけ）

1. はい	2. いいえ
-------	--------

質問105 体臭防止剤をよく使いますか？（一つだけ）

1. はい	2. いいえ
-------	--------

質問106 妊娠後、お化粧品はよく使っていますか？ 香水などの香料についてお聞きします。（一つだけ）

1. よく使った	2. ときどき使った
3. あまり使わなかった	4. 使用しなかった

質問107 妊娠後、マニキュア、ネイルアートをしますか？（一つだけ）

1. よくした	2. ときどきした
3. あまりしなかった	4. しなかった

質問108 妊娠後、ご家庭で染毛剤（ヘアダイ）、パーマ液はよく使っていますか？（一つだけ）

1. よく使った	2. ときどき使った
3. あまり使わなかった	4. 使用しなかった

質問109 妊娠後、ヘアサロンで染毛剤（ヘアダイ）、パーマ液はよく使っていますか？（一つだけ）

1. よく使った	2. ときどき使った
3. あまり使わなかった	4. 使用しなかった

質問110 妊娠後、紫外線防護用のクリームは使っていますか？（一つだけ）

- | | |
|--------------|------------|
| 1. よく使った | 2. ときどき使った |
| 3. あまり使わなかった | 4. 使用しなかった |

質問111 妊娠後、しらみや疥癬用の薬を使ったことがありますか？（一つだけ）

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

1. 妊娠に気付かれた時点でのあなたのご職業をおたずねします（専業主婦の方もご記入ください）。職業とうまれてくるお子さまの健康状態との関係を調べます。

質問112 以下のリストであてはまる職業（家業に従事する場合を含みます）を1つ選び、をつけてください。複数の項目にあてはまる場合は、もっとも時間をかけているものを選んでください。

- * なお、1) 収入を伴わない仕事（例：PTA 役員その他の奉仕的活動、家庭菜園での作業）
 2) 小づかい程度の収入の仕事、3) 学生 / 職業訓練生（奨学金類の有無を問いません）
 4) 財産収入（例：預貯金の利子、自己所有の株式配当や売買差益、家賃収入）で生活している方の場合、「無職」を選択してください。

- | | |
|-----------|--|
| 1. 専門・技術職 | 科学研究者、農林水産業・食品技術者・機械・電気技術者、鉱工業技術者、建築・土木・測量技術者、情報処理技術者、その他の技術者、医師、歯科医師、獣医師、薬剤師、保健師、助産師、看護師、医療技術者、その他の保健医療従事者、社会福祉専門職従事者、法務従事者、経営専門職業従事者、教員、宗教家、文芸家、記者、編集者、美術家、写真家、デザイナー、音楽家、舞台芸術家、その他の専門的職業従事者 |
| 2. 管理職 | 管理的公務員、会社・団体等役員、会社・団体等管理職員、その他の管理的職業従事者 |
| 3. 事務職 | 一般事務の職業、会計事務の職業、生産関連事務の職業、営業・販売等の職業、外勤事務の職業、運輸・通信事務の職業、事務用機器操作の職業 |
| 4. 営業販売職 | 商品販売の職業、販売類似の職業 |
| 5. サービス職 | 家庭生活支援サービスの職業、生活衛生サービスの職業、飲食物調理の職業、接客・給仕の職業、居住施設・ビル等管理の職業、その他のサービス職業従事者 |
| 6. 保安職 | 自衛官、司法警察職員、その他の保安職業従事者 |
| 7. 農林魚業 | 農業の職業、林業作業者、漁業作業者 |
| 8. 運輸・通信職 | 鉄道運転職業、自動車運転職業、船舶・航空機運転職業、その他の運輸職業、通信従事者 |
| 9. 生産・労務職 | 金属材料製造作業者、化学製品製造作業者、窯業製品製造作業者、土石製品製造作業者、金属加工作業者、金属溶接・溶断作業者、一般機械器具組立・修理作業者、電気機械器具組立・修理作業者、輸送機械組立・修理作業者、計量計測機器・光学機械器具組立・修理作業、精穀・製粉・調味食品製造作業者、食料品製造作業者、飲料・たばこ製造作業者、紡織作業者、衣服・繊維製品作業者、木・竹・草・つる製品製造作業者、パルプ・紙・紙製品製造作業者、印刷・製本作業者、ゴム・プラスチック製品作業者、革・革製品製造作業者、装身具等身の回り品製造作業者、その他の製造・制作作業者、定置機関・機械及び建設機械運転作業者、電気作業者、採掘作業者、建設躯体工事作業 |

<p>者、建設作業員、土木作業従事者、運搬労務作業員、その他の労務作業員、分類不能の職業</p> <p>10. 専業主婦</p> <p>11. 学生・大学院生</p> <p>12. 無職</p> <p>13. 上記いずれにもあてはまらない職業 ()</p>

質問113 妊娠がわかってから（前回アンケートをご記入いただいてから）あなたの職業は変わりましたか？（一つだけ）

<p>1. 変わらない（質問115へ）</p> <p>2. 休職中（質問115へ）</p> <p>3. 変わった（質問114へ）</p>
--

質問114 **質問113で「3.変わった」と回答された方は**、以下のリストであてはまる職業（家業に従事する場合を含みます）を1つ選び、をつけてください。複数の項目にあてはまる場合は、もっとも時間をかけているものを選んでください。

1. 専門・技術職	科学研究者、農林水産業・食品技術者・機械・電気技術者、鉱工業技術者、建築・土木・測量技術者、情報処理技術者、その他の技術者、医師、歯科医師、獣医師、薬剤師、保健師、助産師、看護師、医療技術者、その他の保健医療従事者、社会福祉専門職従事者、法務従事者、経営専門職業従事者、教員、宗教家、文芸家、記者、編集者、美術家、写真家、デザイナー、音楽家、舞台芸術家、その他の専門的職業従事者
2. 管理職	管理的公務員、会社・団体等役員、会社・団体等管理職員、その他の管理的職業従事者
3. 事務職	一般事務の職業、会計事務の職業、生産関連事務の職業、営業・販売等の職業、外勤事務の職業、運輸・通信事務の職業、事務用機器操作の職業
4. 営業販売職	商品販売の職業、販売類似の職業
5. サービス職	家庭生活支援サービスの職業、生活衛生サービスの職業、飲食物調理の職業、接客・給仕の職業、居住施設・ビル等管理の職業、その他のサービス職業従事者
6. 保安職	自衛官、司法警察職員、その他の保安職業従事者
7. 農林魚業	農業の職業、林業作業員、漁業作業員
8. 運輸・通信職	鉄道運転職業、自動車運転職業、船舶・航空機運転職業、その他の運輸職業、通信従事者
9. 生産・労務職	金属材料製造作業員、化学製品製造作業員、窯業製品製造作業員、土石製品製造作業員、金属加工作業員、金属溶接・溶断作業員、一般機械器具組立・修理作業員、電気機械器具組立・修理作業員、輸送機械組立・修理作業員、計量計測機器・光学機械器具組立・修理作業、精穀・製粉・調味食品製造作業員、食料品製造作業員、飲料・たばこ製造作業員、紡織作業員、衣服・繊維製品作業員、木・竹・草・つる製品製造作業員、パルプ・紙・紙製品製造作業員、印刷・製本作業員、ゴム・プラスチック製品作業員、革・革製品製造作業員、装身具等身の回り品製造作業員、その他の製造・制作作業員、定置機関・機械及び建設機械運転作業員、電気作業員、採掘作業員、建設躯体工事作業員、建設作業員、土木作業従事者、運搬労務作業員、その他の労務作業員、分類不能の職業

- | |
|--|
| 10. 専業主婦
11. 学生・大学院生
12. 無職
13. 上記いずれにもあてはまらない職業() |
|--|

質問115 妊娠後、毎月1回以上、次のもの(a.~u.)をご自分で扱いましたか？
お仕事で、半日以上かけて扱った回数を教えてください。例にしたがって、あてはまる番号1つに をつけてください。

	1. いいえ	2. 月1回~月 2、3回程度	3. 週に1回以 上	4. 毎日
例) 灯油・石油・ベンジン・ガソリン	1	2	3	4
a. 灯油・石油・ベンジン・ガソリン	1	2	3	4
b. 塩素系漂白剤・殺菌剤(「混ぜるな危険」 の表示のあるもの)	1	2	3	4
c. 医療用消毒殺菌剤	1	2	3	4
d. 油性マジック	1	2	3	4
e. 水性ペイント・インクジェットプリンタ	1	2	3	4
f. 有機溶剤(シンナー、試験・分析・抽出用 溶剤、ドライクリーニング用洗浄剤、染み 抜き溶剤、ペイント塗料、除光液(リムー バー)など)	1	2	3	4
g. コピー機、レーザープリンタ	1	2	3	4
h. エンジンオイル	1	2	3	4
i. ホルマリン・ホルムアルデヒド	1	2	3	4
j. 抗がん剤(自分の治療薬は除く)	1	2	3	4
k. 病院で手術や検査に用いる全身麻酔薬	1	2	3	4
l. 殺虫剤	1	2	3	4
m. 除草剤	1	2	3	4
n. 上記以外の、または種類がわからない農薬 *名前がわかれば教えてください ()	1	2	3	4
o. 放射線・放射性物質・アイソトープ	1	2	3	4
p. 微生物	1	2	3	4
q. はんだなど鉛を含む製品	1	2	3	4
r. 無鉛はんだ(鉛フリーはんだ)	1	2	3	4
s. クロム、ヒ素、カドミウム	1	2	3	4
t. 水銀	1	2	3	4
u. 染料(毛髪染め)	1	2	3	4

v. そのほか化学物質などの名前がわかれば教えてください。()	1	2	3	4
----------------------------------	---	---	---	---

質問116 妊娠後、約 10 キログラム以上の重いものをもつことはありましたか？(一つだけ)

1. いいえ	2. 月 1 回～月 2、3 回程度	3. 週に 1 回以上
--------	--------------------	-------------

質問117 妊娠後、の住居や職場は騒音でうるさい環境ですか？(一つだけ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

質問118 妊娠後、冷蔵庫や冷凍庫に出入りしましたか？(一つだけ)

1. いいえ	2. 月 1 回～月 2、3 回程度	3. 週に 1 回以上
--------	--------------------	-------------

質問119 妊娠後、激しく汗をかくような暑い場所で仕事をしましたか？(一つだけ)

1. いいえ	2. 月 1 回～月 2、3 回程度	3. 週に 1 回以上
--------	--------------------	-------------

質問120 妊娠後、振動の強い機械(電動芝刈り機、電動のこぎり等)や乗り物・装置をつかいましたか？(一つだけ)

1. いいえ	2. 月 1 回～月 2、3 回程度	3. 週に 1 回以上
--------	--------------------	-------------

質問121 妊娠後、夜 10 時以降明け方までの時間帯に仕事をすることがありましたか？(一つだけ)

1. いいえ	2. 月 1 回～月 2、3 回程度	3. 週に 1 回以上
--------	--------------------	-------------

質問122 あなたの最終学歴をお答えください。(一つだけ)

1. 中学	2. 高校	3. 高等専門学校	4. 専門学校
5. 短期大学	6. 大学	7. 大学院(修士・博士)	

質問123 あなたの夫・パートナーの最終学歴をお答えください(一つだけ)

1. 中学	2. 高校	3. 高等専門学校	4. 専門学校
5. 短期大学	6. 大学	7. 大学院(修士・博士)	

質問124 あなたの世帯の年間所得額(税込)を教えてください。(一つだけ)

1. 200 万円未満	2. 200 万円以上～400 万円未満
3. 400 万円以上～600 万円未満	4. 600 万円以上～800 万円未満
5. 800 万円以上～1000 万円未満	6. 1,000 万円以上～1,200 万円未満
7. 1,200 万円以上～1,500 万円未満	8. 1,500 万円以上～2,000 万円未満
9. 2,000 万円以上～	

質問125 あなたの世帯で収入を得ている人は何人いますか。

人

J. あなたの重大なライフイベント（できごと）についておたずねします。

質問126 現在、継続的に治療・経過観察している病気がありますか？（一つだけ）
 「ある」場合はその内容をお書きください。（風邪や湿疹など一時的なものは除きます。）

- | | |
|-------|---------------|
| 1. ない | |
| 2. ある | （具体的に： _____） |

質問127 この1年間にあなたにとって下記のようなストレスになるようなできごとはありましたか？（一つだけ）
 「2. あった」を選んだ場合、それは右欄のうち、どれにあてはまりますか。（あてはまるものすべてをお答えください。）

1. なかった 2. あった	1. 親の死亡	2. 配偶者の死亡
	3. 子どもの死亡	4. 親の病気
	5. 配偶者の病気、けが	6. 子どもの病気、けが
	7. 配偶者の解雇	8. 自分の解雇
	9. 親しい友人の死亡	10. 巨額の借金
	11. 家族構成の変化（祖父母の同居など）	12. 離婚
	13. 転居	14. 夫婦間の問題
	15. その他（具体的に： _____）	

K. あなたの社会的なつながりについておたずねします。

質問128 連絡可能な人で、あなたに愛情や好意を示してくれる人はいますか？（一つだけ）

- | | | |
|--------------|-----------|-----------|
| 1. 常にはいない | 2. いる時もある | 3. ある程度いる |
| 4. ほとんどの時にいる | 5. 常にいる | |

質問129 あなたは、何か問題を相談したり、難しい決断をするのを助けてくれる、精神的な支えとなる人はいますか？（一つだけ）

- | | | |
|--------------|-----------|-----------|
| 1. 常にはいない | 2. いる時もある | 3. ある程度いる |
| 4. ほとんどの時にいる | 5. 常にいる | |

質問130 あなたは近しいと感じる、信頼できる人と望む程度の連絡をとっていますか？（一つだけ）

- | | | |
|--------------|-------------|--------------|
| 1. 全くとっていない | 2. まれにとっている | 3. ある程度とっている |
| 4. ほとんどとっている | 5. いつもとっている | |

質問131 気軽に相談事ができる親族や友人は何人いますか？（一つだけ）

- | | | |
|--------|---------|-----------|
| 1. いない | 2. 1-3人 | 3. 3、4人以上 |
|--------|---------|-----------|

お母さまのイニシャル

お母さまのエコチルID

薬剤インタビュー票

本質問票は、エコチル調査のスタッフが記入します。

質問 1. あなたは過去一年間に、薬を飲んでいましたか。または点滴、注射などの投与をされていましたか。

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

質問 2. （質問 1 で「はい」と答えた人）インタビュアーの説明に従って、過去 1 年間に服用されていた薬を具体的に教えて下さい。

*量は問いません。下剤、便秘薬、浣腸はここに含めないでください。すべての薬剤とサプリメントを含めてください。

(1) 1 年前～妊娠判明までの期間

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(2) 妊娠判明～妊娠およそ 12 週目までの期間

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(3) 妊娠 12 週目から現在までの期間

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

【インタビュアー】

施設登録番号： _____ 施設名： _____

記入者： 医師 看護師・助産婦 事務職員 記入日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名（自署）： _____

薬剤リスト

抗細菌、ウイルス薬

00 すべての抗菌薬

01 すべての抗ウイルス薬

抗悪性腫瘍薬

02 あらゆる抗がん剤

ステロイド類

03 ステロイド：内服、吸入、または注射によって投与されたもの（プレドニンなど。また、ベクロメタゾンなど、喘息予防薬としてのステロイドを含む）

04 ステロイド：外用

解熱・鎮痛薬

05 病院で処方された解熱・鎮痛・感冒薬

06 市販されている解熱・鎮痛・感冒薬

07 鎮痛剤の含まれている湿布薬

抗リウマチ薬

08 免疫抑制薬、免疫調整薬

09 レミケード、エンブレル

10 詳細不明の抗リウマチ薬

抗アレルギー薬、呼吸器薬

11 抗アレルギー薬（内服、吸入のほか、ホクナリンのようなテープも含む）

12 β 刺激薬

13 判別不能の吸入薬（ステロイドの含有の有無を確認すること。ステロイドが明らかであれば03へ）

14 鎮咳薬

15 テオドール

16 その他の呼吸器薬

糖尿病薬、抗高脂血症薬

21 インスリン製剤（ノボラピッド、ヒューマカートなど）

22 血糖降下薬（アマリール、オイグルコンなど）

23 抗高脂血症薬

24 痛風治療薬

ホルモン剤

25 甲状腺ホルモン製剤（チラージン）

26 抗甲状腺ホルモン薬（メルカゾール）

27 その他のホルモン剤（ピルを含む）

血液関連薬

28 鉄剤（フェロミア、フェログラデュメットなど）

29 その他の血液関連薬

循環器薬

31 降圧薬

32 昇圧薬

33 抗不整脈薬、狭心症治療薬

34 心不全治療薬

35 その他の循環器薬

消化器治療薬

36 抗潰瘍薬

37 一般的な「胃腸薬」

38 その他の消化器治療薬

向精神薬

41 SSRI（ルボックス、デプロメール、パキシル、ジェイゾロフト）

42 SSRI以外の抗うつ薬

43 抗不安薬（ランドセン、リボトリールを含む）

44 睡眠薬

45 抗精神病薬

46 デパケン、デパケン R、セレニカ R、バレリン

47 上記以外の抗けいれん薬（テグレートール、テレスミン、アレピアチン、フェノバル、オスポロット、ヒダントール D/E/F、ベゲタミン A/B を含む）

48 リーマス、炭酸リチウム

49 その他の向精神薬

産科で用いられる特殊な薬剤

51 子宮弛緩薬（ウテメリンなど）

52 子宮収縮薬

53 排卵誘発剤

55 その他の産科で用いられる特殊な薬剤

その他の薬剤

61 麻酔薬、「ブロック注射」

62 漢方薬

63 セントジョンズワート

64 その他のハーバルドラッグ

65 外用薬（湿布、軟膏などのうち、内容を特定できない場合のみ）

66 注射、点滴（内容を特定できない場合のみ。「ステロイドの点滴」など、内容が明らかであれば、その薬剤のみコードし、66 はコードしない）

サプリメント類

71 ビタミン A

72 ビタミン B 類

73 ビタミン C

74 ビタミン D

75 ビタミン E

76 葉酸

77 微量金属

78 総合ビタミンサプリメント

79 総合サプリメント

81 マリファナ

82 覚醒剤

83 エクスタシー

84 シンナー

85 トルエン

89 その他の違法薬物（特定せよ）

98 該当なし

99 DK