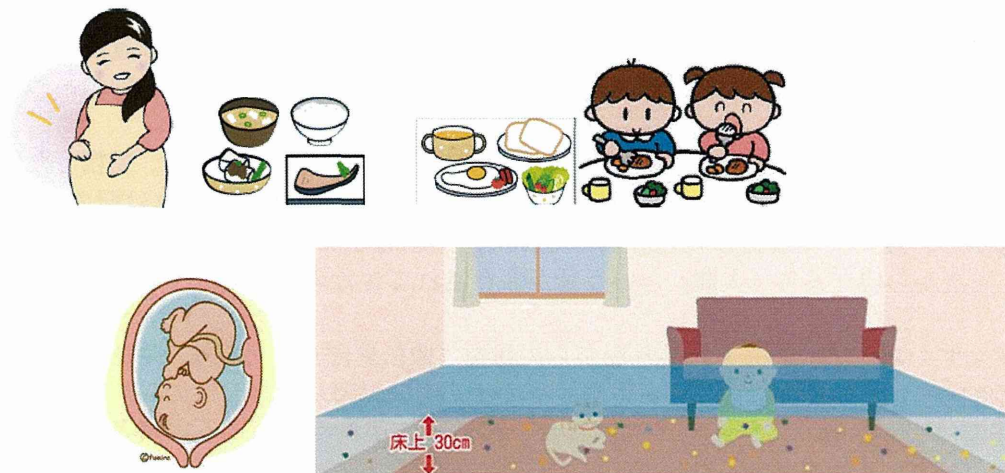


響を調査します。

この研究で比較検討するパキスタンの食品やハウスダストに含まれるヒ素や鉛が高いことが知られており、健康への影響が危惧されています。一方、我が国の食品やハウスダストの中に含まれる鉛及びヒ素は微量であります。しかし、分析機器および技術の進歩でほとんどの食品に自然界からや過去の使用に由来する微量のヒ素や鉛が存在していますが、健康影響を与えるレベルではありません。しかし、子宮の中の胎児や小児は感受性が高い時期なので、微量のヒ素や鉛が発育発達に悪影響があるのかどうかまだよく分かっていません。そのためこの調査を行います。つまり、鉛やヒ素の影響する可能性のある脳や神経の発達、呼吸器や泌尿器系臓器の発育や発がんに関係があるかもしれない遺伝子について、その構造や機能を解析し、実際に関係があるかどうかを調べることを目的としています。

①妊娠中期～後期に、生活習慣調査票にご記入頂き、あなたとお子様の1人ごとが食べる3日間の食事それぞれ一食分、飲料水とおやつと、ご自宅のハウスダストを提出して頂き、それらの鉛及びヒ素濃度を測定するために使用させて頂きたいのです。②妊娠後期にあなた自身の血液及び尿、爪と、産まれて来るお子様の兄姉のうち1名の血液と尿、爪を提供して頂き、その中の鉛及びヒ素濃度を測定するためにも使わせて頂きたいのです。③出産時に新生児の臍帯血と胎盤とを頂き、あなたおよびお子様の血液と共に、遺伝子の変化を調べる研究に使用させて頂きたいのです。④あなたの唾液を頂き、口腔衛生を調べる研究に使用させて頂きたいのです。

次に、あなた及びあなたのお子様、この研究に協力するかどうかを決めるために理解していただきたい事項について、順次説明します。



#### (1) 研究協力の任意性と撤回の自由

研究協力の同意するかどうかは任意です。あなたの自由意思で決めてください。協力に同意されてもされなくても、当院では同じように最善の医療を提供いたします。

いったん同意された場合でも、不利益を受けることなく、いつでも文書により同意を撤回することができます。その場合は提供いただいた血液、臍帯血、胎盤、尿、爪、唾液や遺伝子解析の結果は廃棄され、調査記録もそれ以降は本研究のために用いられることはありません。ただし、同意を撤回したとき既に試料・情報が誰のものか完全に分からないようにする連結が不可能な匿名化されていた場合など、血液、臍帯血、胎盤のDNAやRNA及びその他の試料や遺伝子解析の結果を廃棄できないことがあります。

#### (2) あなたが選ばれた理由

## 【添付文書2】説明文書

この研究では、発育発達している子宮内の胎児や小さいお子様を研究対象にしています。調査協力医療機関の自治医科大学附属病院産科、木村クリニック、樹レディースクリニック、和田マタニティクリニック、やまなかレディースクリニック、池羽レディースクリニック、こいけレディースクリニックのいずれかに受診され、あなたの産まれてくるお子様に18～48月齢のお兄ちゃんまたはお姉ちゃんがいるので、研究への協力をお願いすることにしました。

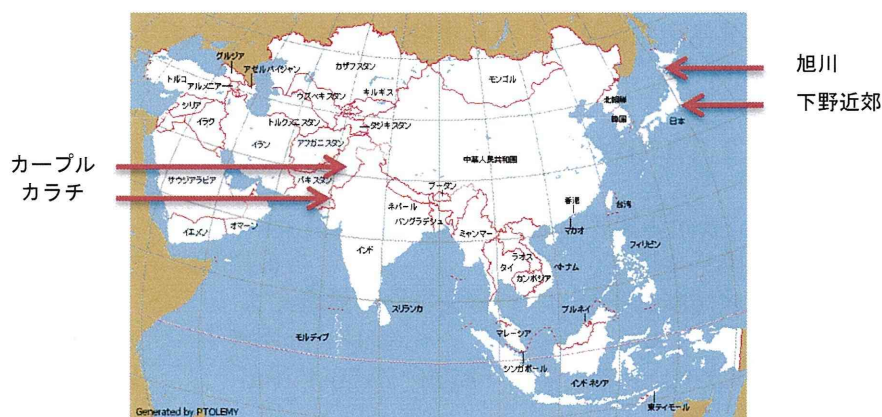
### (3) 研究責任者の氏名、職名及び所属名

氏名：香山不二雄、職名：教授、所属：自治医科大学医学部環境予防医学講座

### (4) 研究の意義、目的、方法、期間

**【研究の意義】**我が国の鉛及び無機ヒ素の摂取量は世界各国と比較すると極めて低いほうです。しかし、感受性の高い胎児期や小児期に低レベルの鉛及びヒ素を取り込むことは、子どもの発育・発達に悪い影響があるかもしれません。そのため、国際保健機関(WHO)などでは、鉛及びヒ素の摂取量の上限(耐容摂取量)を下げる必要性について検討しています。その基準を改正するために必要な科学的調査結果を必要としているので、この調査研究を計画し実施します。

**【目的】**①あなたと小児のお子様の1名の鉛及びヒ素の食事からの摂取量をしらべます。②あなたとあなたのお子様の鉛やヒ素が溜まっている爪、及び静脈血、並びに産まれてくるお子様の臍帯血の中の鉛やヒ素濃度を測定します。③3名の血液と胎盤の遺伝子の変化が鉛やヒ素により変化があるかどうか調べます。④鉛やヒ素の摂取量の多いパキスタンの試料の遺伝子の変化と比較します。⑤小児のお子様の食品アレルギー、室内アレルギー、室外アレルギーに対する抗体検査を行います。⑥小児のお子様の発達検査を行います。⑦あなたの口腔衛生調査を行います。



**【方法】**栃木県下野市近郊の母親(妊婦)と出生児及びその兄姉(18-48月齢)の1名を調査対象者とします。妊娠中期～後期に3日間(連続しない日でも可)食べたものの提出をお願いします。具体的には、あなたおよび調査対象となるお子さん1名が摂取された、上水道や井戸水を含む3日間の食事と、おやつと飲料品と同じものをもう一人分揃えていただき、ピーバス調査事務局まで宅急便(ヤマト運輸)で送って下さい。食品の混合物中の鉛及びヒ素濃度を調べます。新生児や小児はより多くのハウスダストを吸入したり、手に付いたホコリをしゃぶったりして体に取り込みますので、ハウスダスト中の鉛濃度も測定し、食事中濃度と加算して、経口摂取量を評価します。また、あなたと

## 【添付文書2】説明文書

小児のお子様の爪少量を採取します。自治医科大学とちぎ子ども医療センターに来院時に、あなたの血液及びあなたのお子様の血液 5 ml を採血し、尿 20 ml を採取します。爪、血液及び尿中の鉛及びヒ素濃度を測定して、生体に存在している量を推定します。また、出産時に出生児の臍帯血及び胎盤を採取し、鉛及びヒ素濃度を測定して、胎児がさらされていた鉛及びヒ素の負荷量を調べます。あなたの唾液を採取し、口腔衛生を調べます。また、生活習慣について調査票に記入していただき調べます。

新生児期の神経発達に関連する遺伝子、発がんに関連する遺伝子、呼吸器発達に関連する遺伝子などと推定される遺伝子の働きを調節している DNA 塩基のメチル化（エピジェネティック変異）及び遺伝子発現について調べます。また、調査目的のためにより詳しい解析が必要な場合は、参加者の中の一部の方の試料の全ての遺伝子のエピジェネティック変異を調べることがあります。また、あなたと赤ちゃんとお児のお子様との遺伝子多型についても調べます。

研究計画の全体像としては、下野市近郊 80 組、旭川市近郊 20 組、パキスタン・カラチ市、インダス川流域地帯でそれぞれ 50 組の家族（母親（妊婦）、新生児、兄姉）を募ります。

遺伝子変化への鉛による影響については、ハウスダストからの曝露の高いパキスタン・カラチ市で集めた試料と比較検討します。ヒ素については、井戸水からのヒ素の摂取量の高いパキスタン・インダス川流域地帯で収集する生体試料との差を、精密に調べます。また、精神身体発達調査に協力を承諾していただければ、小児のお子様の精神身体発達を評価するために、Bayley-III 発達検査を自治医大とちぎ子ども医療センターにて行います。

**【結果報告事項】**陰膳中の鉛及びヒ素摂取量、血中、爪中、臍帯血中の鉛及びヒ素濃度、小児のお子様のアレルギー検査結果（食物アレルギー、室内アレルギー、屋外花粉アレルギーに対する抗体など）、Bayley-III 発達検査結果を、解説を添えて報告書として郵送します。ヒ素や鉛などの検査結果に関する質問には、専門家の香山不二雄が対応します。また、発達検査で異常所見が見つかった場合は、自治医大とちぎ子ども医療センター外来を紹介します。

**【調査期間】**平成 26 年 1 月 17 日から平成 29 年 3 月 31 日まで

- (5) 共同研究機関の名称、共同研究者の職名、氏名、役割
- |                             |                 |       |
|-----------------------------|-----------------|-------|
| ・旭川医科大学 健康科学講座              | 教授 吉田貴彦         | 疫学調査  |
| ・国立環境研究所環境健康研究センター分子毒性機構研究室 | 室長 野原恵子         | 遺伝子解析 |
| ・パキスタン アガ・カーン大学医学部          | 准教授 Zafar Fatmi | 疫学調査  |

(6) 予想される研究結果

国内での鉛及び無機ヒ素の低い摂取量で、遺伝子への影響の可能性があるかどうか確認しますが、微量であるため影響のない可能性が高いです。すなわち、本研究では、鉛及びヒ素の感受性の高い胎児及び小児へのリスク評価を行うことが出来ます。また、パキスタン・カラチ市の鉛を多く取り込んでいるお子様と、インダス川流域及びガンジス川流域のヒ素を多く摂っているお子様と、日本国内のこれらの物質を微量に摂取しているお子様とを比較することが出来ます。高濃度から微量までのこれらの物質による生体への影響を調べることで、食品の安全性を確保する上で大きな寄与をすることが出来ます。



(7) 試料・情報を提供した人にとって予想される危険及び不利益

提供いただく試料：あなたの血液 5 ml の採取は、とちぎ子ども医療センターに来院して頂いて、医師または看護師が通常の方法で行ないますので、この研究のために加わる危険性はほとんどありません。小児のお子様の 5 ml の採血は、本人に採血することを説明した上で、痛みを感じなくするクリーム(エムラクリーム)を塗って、小児の採血になれた小児科医または看護師により、痛みやストレスが出来るだけ少なくなるように行います。爪、尿の採取量は少量です。臍帯血及び胎盤の採取は、出産後の胎児が離れた後に行いますので、赤ちゃんに危険はありません。

この研究では、研究実施者が誰の遺伝子を解析しているか分からないように、(9)で述べる匿名化などを行なって、個人情報を厳重に管理します。

(8) 研究計画などを見たいとき

希望があれば、個人情報の保護や研究の独創性の確保に支障を来さない範囲内で、この研究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等に関する資料が必要な場合も用意いたします。

(9) 個人情報の保護

遺伝子解析の結果は、いろいろな問題を引き起こす可能性があるために、他人に漏れないように取扱いを慎重にしています。解析を開始する前に、あなた及びあなたのお子様の血液などの生体試料や生活習慣調査票からは住所、名前等が削られ、代わりに新しい符号がつけられます。これを匿名化といいます。

あなた及びあなたのお子様とこの符号とを結びつける対応表は、本学の個人情報管理者が厳重に管理します。これを連結可能匿名化といいます。こうすることによって、あなた及びあなたのお子様の遺伝子の解析を行なう者には符合しか分からず、誰の遺伝子を解析しているのか分かりません。ただし、結果を本人に説明する場合には、個人情報管理者を通じてこの符号を元に戻します。

(10) 試料・情報を外部の機関へ提供する可能性又は研究の一部を委託する可能性

調査中に、広い範囲で遺伝子の変化を調査する必要があった場合、外部の遺伝子解析機関に依頼する場合があります。また、共同研究者の国立環境研究所 野原恵子室長の下で遺伝子解析をします。その場合は、本学の個人情報管理者が匿名化して外部に委託します。自治医科大学倫理委員会等により個人情報の取り扱い、提供先機関名、提供先における利用目的が妥当であることについて審査されて、承諾された範囲内で実施します。

(11) 遺伝子解析結果の伝え方

この研究では、多くの方々の協力を得て、低レベルの鉛及びヒ素の摂取によるお子様の発育・発達にかかわる遺伝子の変化を調べるものです。この調査から、なんらかの結果が見出されたとしても、その意義を明らかにし、実際に医療に応用するには、更に多くの研究が必要です。したがって、あなた及びあなたのお子様個人の病気の治療などに有益な結果が出る可能性は極めて低いので、あなたを含め、だれにも解析結果を開示したり報告したりすることはありません。ただし、まれに重大な病気との関係が見つかり、あなたやあなたの家族又は血縁者がその結果を知ることが有益であると研究責任者等が判断し、自治医科大学生命倫理委員会等も同様に考えた場合に限り、担当医師から、あなたやあなたの家族又は血縁者に、その結果の説明を受けるかどうかについて問い合わせることがあります。

## 【添付文書2】説明文書

遺伝情報の解析結果や研究成果は、試料提供者個人が特定されないように学術論文に発表します。あなたやあなたのお子様個人の遺伝子解析結果はあなたに報告しません。しかし、鉛及びヒ素の異なる曝露レベル集団として、あるいは地域ごとの集団としての遺伝子解析結果は、あなたに分かり易く解説したニュースレターをお送りして、報告させていただきます。

### (12) 知的財産権が生じたとき

遺伝子解析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、大学や研究者等に属し、あなた及びあなたのお子様には属しません。また、その特許権などにより経済的利益が生じる可能性があります、あなた及びあなたのお子様はこれについても権利がありません。

### (13) 試料・情報の保存及び使用方法、並びに試料・情報の廃棄の方法

提供いただいた試料・情報は、研究遂行中は自治医科大学医学部環境予防医学講座において厳重に保管し、(4)で説明したような方法で本研究に使用させていただきます。研究終了後、あなたの同意が得られない場合は、匿名のまま密封容器に入れて焼却処分します。質問票、調査票、遺伝子情報の記された紙媒体及び電子媒体の資料は、シュレッダーなどにより物理的に破壊して廃棄します。しかし、あなたが同意してくだされば、将来の研究のための貴重な資源として、研究終了後も自治医科大学環境予防医学講座において10年間厳重に保管させていただきます。将来、試料を医学研究に用いる場合には、改めて研究計画書を提出し、自治医科大学生命倫理委員会等の承認を受けたうえで使用させていただきます。

### (14) 試料・情報の提供を受ける時点では特定されない将来のヒトゲノム・遺伝子解析研究に試料・情報が利用される可能性

なし。

### (15) 研究資金の調達方法、起こり得る利害の衝突及び研究者等の関連組織との関わり

この研究は、「平成25～28年度厚生労働科学研究費補助金（食品の安全確保推進研究事業）」及び環境予防医学講座研究費を用いて実施します。起こりうる利害の衝突はありません。

### (16) 試料・情報の提供に対する謝礼

遺伝子解析は研究費によって行なわれますので、あなたが費用を負担することはありません。また、この研究への協力に対して、あなたと小児のお子様の1名の3日間の食事と同じ品目を集める費用等を補償するために、謝金2万円をお渡しします。

### (17) 問い合わせ、苦情の受付

この遺伝子解析研究についてのお問い合わせは、下記の研究責任者までご連絡下さい。

研究責任者：自治医科大学医学部環境予防医学講座 教授 香山不二雄

〒329-0498 栃木県下野市薬師寺 3311-1 電話 0285-58-7336

苦情がある場合は、自治医科大学大学事務部研究支援課（電話 0285-58-7550）で受け付けます。

遺伝子解析研究への協力についての同意書

自治医科大学学長 殿

私は、遺伝子解析研究：研究題目 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：Health risk assessment of dietary intake of lead and arsenic に関して、下記の研究者から説明文書を用いて説明を受けました。

(説明を受け理解した項目の□の中にご自分でチェックの印を付けてください。)

- 遺伝子と病気について
- 研究協力の任意性と同意後の撤回の自由について
  - ・研究の協力に同意するかしないかは任意で、協力しなくても不利益を受けないこと。
  - ・いったん協力に同意した場合でも、不利益を受けることなく、いつでも文書により同意を撤回することができること。
- 個人情報保護の方法について
  - ・提供された試料や診療情報を解析する前に、試料や診療情報から住所、名前等の個人情報を削除し、代わりに新しい符号等を付けて連結可能匿名化してから研究を実施すること。
  - ・個人情報と符号を結びつける対応表は、本学の個人情報管理者が厳重に管理すること。
- この研究に関して
  - ・研究責任者の氏名、職名及び所属名
  - ・研究の意義、目的、方法、期間
  - ・共同研究機関について
  - ・予想される研究結果、試料・情報提供者にとって予想される危険及び不利益
  - ・希望すれば研究計画を見られること。
  - ・試料・情報を外部の機関へ提供する可能性又は研究の一部を委託する可能性
  - ・遺伝子解析結果の伝え方
  - ・知的財産権は試料・情報提供者に無いこと。
  - ・試料・情報の保存及び使用方法、並びに試料・情報の廃棄の方法
  - ・将来のヒトゲノム・遺伝子解析研究に試料・情報が利用される可能性
  - ・研究資金の調達方法、起こり得る利害の衝突及び研究者等の関連組織との関わり
  - ・試料・情報の提供は無償で無報酬、問合せと苦情の受付の窓口

私は以上の説明を理解したので、研究に協力することに同意します。また、胎児の臍帯血試料等の採取および胎児の兄姉が研究に協力することについて、私は代諾者として同意します。また、私が本研究のために提供する試料・情報の研究終了後の取扱いについては、

- 1 本研究終了時に速やかに廃棄してください。
- 2 長期間保存され、将来新たに計画・実施される遺伝子の解析を含む医学研究に使用されることに同意します。

(1 又は 2 のどちらかを丸で囲んでください。どちらなのか不明確な場合は、1 を選択したものとします。)

平成 年 月 日

本人の住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (署名又は記名・捺印)

胎児の兄姉の氏名 \_\_\_\_\_

説明者の署名 \_\_\_\_\_

【添付文書4】同意撤回書

遺伝子解析研究への協力の同意撤回文書

自治医科大学学長 殿

私は、先般、遺伝子解析研究（課題名 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：Health risk assessment of dietary intake of lead and arsenic）への協力の同意いたしました。この度、本同意を撤回しますので、速やかに対処してください。

平成 年 月 日

本人住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_（署名又は記名・捺印）  
電話 \_\_\_\_\_

（お願い）

同意を撤回される場合は、本文書を研究責任者（香山不二雄）又は、同意書を提出した担当医にお渡しくださるか、あるいは次の住所にご郵送ください。

〒 329-0498

栃木県下野市薬師寺3311-1

自治医科大学 医学部 環境予防医学講座

香山不二雄

## 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」(ピーばす調査 [PbAs Research]) 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成長環境、お母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は、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、封筒に入れ、封をしてください。

※この調査についてのお問い合わせ先  
自治医科大学 医学部 環境予防医学講座  
ピーばす調査 事務局  
電話番号 0285-58-7336

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。





お母さまのイニシャル   (ご記入不要)

お母さまのID         (ご記入不要)

(ご注意) 回答したくない質問があった場合は、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)<br>2. 未婚 (過去に一度も結婚したことがない)<br>3. 離婚<br>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、口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      | <input type="text"/> <input type="text"/> 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     | <input type="text"/> <input type="text"/> 人 |
| 8. (夫・パートナーの) 兄弟姉妹 | <input type="text"/> <input type="text"/> 人 |
| 9. その他             | <input type="text"/> <input type="text"/> 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 <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 <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 <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 <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 <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 今回の妊娠の出産予定日はいつですか？

20 □□ 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 これまでの妊娠や出産についてお答えください。

初めて妊娠した時の年齢はいくつですか □□ 歳  
経膣分娩 □□ 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 □□ 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） |         |         |

**C.** あなたの最近の気分についておたずねします。

質問11 次の質問では、過去1ヵ月間に、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ヵ月間にどれくらい                       | いつも | たいてい | ときどき | 少しだけ | 全くない |
|------------------------------------|-----|------|------|------|------|
| ① 神経過敏に感じましたか。                     | 1   | 2    | 3    | 4    | 5    |
| ② 絶望的だと感じましたか。                     | 1   | 2    | 3    | 4    | 5    |
| ③ そわそわしたり、落ち着き無く感じましたか。            | 1   | 2    | 3    | 4    | 5    |
| ④ 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    |
| ⑤ 何をするのも骨折りだと感じましたか。               | 1   | 2    | 3    | 4    | 5    |
| ⑥ 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12 妊娠中、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13 過去1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14 過去1年間に、以下の病気にかかったことがありますか？（①～④、それぞれ一つだけ○）

|           |       |        |
|-----------|-------|--------|
| ① はしか     | 1. はい | 2. いいえ |
| ② 風疹      | 1. はい | 2. いいえ |
| ③ 結核      | 1. はい | 2. いいえ |
| ④ インフルエンザ | 1. はい | 2. いいえ |

質問15 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にチェックを入れて下さい。

<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16 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17 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18 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 |
|-------|--------|

質問19 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20 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21 過去1ヵ月間に、身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22 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23 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  |              |



【添付文書5】質問票

質問24 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25 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26 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27 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. あなたの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28 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29 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 29-1 へ) |
| 3. どちらともいえない | 4. そう思わない | (→質問 30 へ)   |
| 5. 全くそう思わない  |           |              |

質問29-1 問 29 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：       | ）                 |

質問30 妊娠中、朝食を抜く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31 妊娠中、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32 妊娠中、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： |       | ）        |

質問33 過去1ヵ月間に、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 (→質問33-1へ) | 2. いいえ (→質問34へ) |
|------------------|-----------------|

質問33-1 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33-2 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33-3 EPA (エイコサペンタエン酸) 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33-4 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33-5 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34 過去1ヵ月間に、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ことを(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35 過去1ヵ月間に、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36 過去1ヵ月間に、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ぐらいありますか？（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 過去1ヵ月間に、朝食や昼食、夕食として冷凍食品を食べることはどのぐらいありますか？（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 過去1ヵ月間に、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ぐらいありますか？（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 過去1ヵ月間に、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ぐらいありますか？（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 過去1ヵ月間に、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ぐらいありますか？（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 過去1ヵ月間に、朝食や昼食、夕食として缶詰めを食べることはどのぐらいありますか？（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 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                |

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43 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？                       | <input type="text"/> <input type="text"/> | 才  |
| 吸うのを止めた年齢は？                     | <input type="text"/> <input type="text"/> | 才  |
| 平均して毎日何本くらい吸っていましたか？            | <input type="text"/> <input type="text"/> | 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？                       | <input type="text"/> <input type="text"/> | 才  |
| 最後に吸ったのはいつですか？                  | <input type="text"/> <input type="text"/> | 日前 |
| 平均して毎日何本くらい吸っていましたか？            | <input type="text"/> <input type="text"/> | 本  |
| 4. 喫煙を続けている。                    |   |    |
| 吸い始めた年齢は？                       | <input type="text"/> <input type="text"/> | 才  |
| 平均して毎日何本くらい吸っていますか？             | <input type="text"/> <input type="text"/> | 本  |

質問44 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44-1へ) |
| 4. 週に4~6日 | 5. 毎日    |            |

質問44-1 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 |
|----------|-------------|---------|

**G.** あなた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です。以下の質問では、1回につき少なくとも10分間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。

<妊娠前の生活について>

質問45 妊娠前の平均的な1週間で、強い身体活動（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）を行う日は何日ありましたか？（一つだけ○）

1. 週  日（→質問45-1へ）      2. ない（→質問46へ）

質問45-1 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46 妊娠前の平均的な1週間で、中等度の身体活動（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46-1へ）      2. ない（→質問47へ）

質問46-1 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47 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47-1へ）      2. ない（→質問48へ）

質問47-1 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48 妊娠前、座ったり寝転んだりして過ごしていた時間は、1日合計してどれくらいでしたか？ 睡眠時間は含めないでください。

1日  時間  分

質問48-1 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