

1 型糖尿病患者（現在、20歳以上）における 日常生活・社会生活についての調査（2017年）

調査へのご協力をお願いいたします

この調査は、1型糖尿病患者の生活実態を正確に把握し、今後の施策・政策を考えていくための基礎資料を得ることを目的として、厚生労働科学研究 循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策政策研究事業「1 型糖尿病の実態調査、客観的診断基準、日常生活・社会生活に着目した重症度評価の作成に関する研究」（研究代表者：田嶋尚子 東京慈恵会医科大学 名誉教授）の一環として実施されます。**本調査は、完全に匿名で行います。**何卒、本調査の意義、重要性を御理解いただき、御協力くださいますようお願いいたします。

あなた御自身について教えてください。

☐ に数字あるいは文字を記入するか、該当するところに☒ を付けて下さい。

① 出生年月日	西暦 年 月
② 性別	☐ 男 ☐ 女
③ お住まいの都道府県	都・道・府・県
④ 糖尿病の発症年齢	歳 ・右づめで記入して下さい
⑤ 現在の身長体重	身長 cm 体重 kg ・右づめで記入して下さい
⑥ 現在の担当医	☐ 小児科医 ☐ 内科医 ☐ その他
⑦ 教育 現在、学校に在学しているかどうかお答え下さい。「在学中」の方はその学校について、「卒業」の方は最終卒業学校（中途退学した方はその前の学校）についてお答え下さい。	☐ 在学中 ☐ 卒業
	☐ 中学校 ☐ 高校 ☐ 専門学校 ☐ 短大 ☐ 大学 ☐ 大学院
⑧ 現在の仕事の状況 収入を伴う仕事を少しでもした方は「仕事あり」。まったく仕事をしなかった方は「仕事なし」の中からお答え下さい。 無給で自営業の手伝いをした場合や、育児休業や介護休業のため、一時的に仕事を休んでいる場合も「仕事あり」とします。PTA役員やボランティアなど無報酬の活動は「仕事なし」とします。なお、家事には、育児、介護などを含めます。	仕事あり ☐ 主に仕事をしている ☐ 主に家事で仕事あり ☐ 主に通学で仕事あり ☐ その他
	仕事なし ☐ 通学 ☐ 家事 ☐ その他

質問9へ

質問11へ

質問8で「仕事あり」と回答した方は現在の主な仕事について教えてください。

9 勤めか自営かの別 主な仕事についてお答え下さい。	☐ 01 一般常雇者(契約期間の定めない雇⽤者) ☐ 02 一般常雇者(契約期間が1年以上の雇⽤者) ☐ 03 1⽉以上1年未満の契約の雇⽤者 ☐ 04 日々または1か⽉未満の契約の雇⽤者 → 01, 02, 03, 04と回答した方は、補問9-1をお答え下さい。 ☐ 05 会社・団体等の役員 ☐ 06 自営業主（雇⼈あり） ☐ 07 自営業主（雇⼈なし） ☐ 08 家族従業者（自家営業の手伝い） ☐ 09 内職 ☐ 10 その他 → 質問10へ
補問 9-1 勤め先での呼称 「労働者派遣事業所の派遣社員」とは労働者派遣法に基づく事業所に雇⽤され、そこから派遣されている⼈をいいます。	☐ 正規の職員・従業員 ☐ パート ☐ アルバイト ☐ 労働者派遣事業所の派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 嘱託 ☐ その他
10 職種を教えてください	☐ 経営管理職（会社・官公庁の課長級以上、経営者、団体役員） ☐ 専門技術職（医師、教師、税理士、看護師など専門的知識を要する仕事） ☐ 事務職（会社等の事務担当者で上記にあてはまらないもの） ☐ 販売職・サービス職（営業担当者・販売員など） ☐ 運転・通信職・保安職（運転手、郵便会社職員、警備員、消防士など） ☐ 工場、建設等の現場労働（工場労働者、建設作業員など） ☐ 農林漁業作業 ☐ その他 ☐ 分からない

就職について教えてください。

11	糖尿病を発症したときに就職していましたか？	☐ はい ☐ いいえ
12	就職したことがありますか？	☐ はい → 質問13へ ☐ いいえ → 質問18へ
13	就職の際、糖尿病のことを告げましたか？	☐ 隠した ☐ 聞かれなかった ☐ 告げた ☐ その他 _____
14	糖尿病を理由に採用を拒否されたことがありますか？	☐ ある ☐ ない ☐ 多分糖尿病が理由だったと思う ☐ 分からない

①⑤ 職場の人で病気のことを知っている人はいますか？	☐ いない ☐ 周囲の全員 ☐ 一部 ☐ その他
①⑥ 糖尿病を理由に、転職・退職の経験がありますか？	☐ ない → 質問18へ ☐ ある()回くらい変わった → 質問17へ
①⑦ ある方は、理由をお聞かせ下さい（複数回答可）	☐ 糖尿病を理由に転職・退職をすすめられたため ☐ 血糖コントロールが困難な職場であったため ☐ 糖尿病合併症の悪化のため ☐ 周囲の無理解のため ☐ その他 _____

医療費について教えてください。

①⑧ 医療保険の加入状況をお教え下さい。 保険証又は組合員証で確認してお答え下さい。	☐ 国民健康保険 → ☐ 市町村 ☐ 組合 ☐ 被用者保険 → ☐ 加入者本人 ☐ 家族（被扶養者） ☐ その他
①⑨ 現在、あなたのご家庭の経済的な暮らし向きはいかがですか？	☐ 十分にゆとりがある ☐ やや苦しい ☐ ややゆとりがある ☐ かなり苦しい ☐ ふつう
②⑦ 毎月の医療費（受診料＋薬代）のうちの自己負担額はどのくらいかりますか？ （1年間の月あたり平均）	☐ 5,000円未満 ☐ 20,000円－30,000円未満 ☐ 5,000円－10,000円未満 ☐ 30,000円－40,000円未満 ☐ 10,000－15,000円未満 ☐ 40,000円以上 ☐ 15,000－20,000円未満
②⑧ 1年間の糖尿病関連の医療費の総額は世帯収入のおおよそ何%位を占めますか？	☐ 5%未満 ☐ 15－20%未満 ☐ 5－10%未満 ☐ 20%以上 ☐ 10－15%未満
②⑨ 医療費の負担をどう感じますか？	☐ 全く問題ない ☐ 少し負担に感じる ☐ 耐えられる範囲である ☐ 大変重い負担に感じる
②⑩ 医療費のために自分の血糖管理が不十分になっていると思いますか？	☐ 思う → 補問23-1へ ☐ 思わない } → 質問24へ ☐ 分からない

質問23で「思う」に回答された方は、以下のどれが当てはまりますか？

補問 23-1 不十分の理由は？	☐ インスリン量を減らしている ☐ ポンプ療法が出来ない ☐ 血糖測定回数を減らしている ☐ その他 _____ ☐ 受診回数を減らしている
-------------------------	---

公的補助について教えてください。

24 生涯に渡る公的補助が必要ですか？	☐ はい → 補問 24-1 へ ☐ いいえ ☐ 分からない } → 質問 25 へ
補問 24-1 必要な公的補助はどのようなものですか？	☐ 就職するまで（保険本人になるまで）小児慢性特定疾患の延長 ☐ 一生にわたる補助（難病指定など） ☐ その他 _____

公的補助等について教えてください。

25 障害年金をもらっていますか？	☐ はい ☐ 申請したが受理されなかった ☐ 申請したことがない
26 生命保険を契約していますか？	☐ はい ☐ 申し込んだが断られた ☐ 申し込んだことがない
27 住宅ローンを契約していますか？	☐ はい ☐ 申し込んだが断られた ☐ 申し込んだことがない
28 自動車の免許を取得していますか？	☐ はい → 補問 28-1 へ ☐ いいえ
補問 28-1 自動車の免許を更新できましたか？	☐ はい ☐ いいえ → 補問 28-2 へ
補問 28-2 その理由は？	☐ 視力障害のため ☐ まだ更新の時期が来ていない ☐ 低血糖のため ☐ その他 _____

結婚について教えてください。

29 1型糖尿病のために結婚が制限されたことがありますか？	☐ はい ☐ いいえ ☐ 分からない
30 あなたは結婚されていますか？	☐ 結婚している（事実婚を含む） ☐ 結婚したが離婚した ☐ 結婚したことはない ☐ 結婚したが死別した
31 お子さんはいますか？ はいの方はお子さんの人数をお教え下さい。	☐ はい → 人 ☐ いいえ

現在の糖尿病の状態について教えてください。

32 一番最近のHbA1c 値 (NGSP値)をお教え下さい。	☐ 6.0%未満 ☐ 6.0-6.4% ☐ 6.5-6.9%	☐ 7.0-7.4% ☐ 7.5-7.9% ☐ 8.0-8.4%	☐ 8.5-8.9% ☐ 9.0%以上 ☐ 分からない
33 現在の一注射回数をお 教え下さい。	☐ 1回 ☐ 2回 ☐ 3回	☐ 4回 ☐ 5回以上 ☐ ポンプ療法 (CSII)	
34 前日に注射したインスリンの 単位数を合計して記入して下さい。	_____ 単位		

低血糖とケトアシドーシスについて教えてください。

35 意識が低下したり倒れたり、 誰かに助けてもらったような 低血糖の経験がありますか？ はいの方は一番最近のエピソードは いつかお教え下さい	☐ はい → ☐ 1週間以内 ☐ 3年以内 ☐ 1か月以内 ☐ 3年よりも前 ☐ 1年以内
	☐ いいえ ☐ 分からない
36 低血糖で怪我や事故をおこした ことがありますか？	☐ はい ☐ 分からない ☐ いいえ
37 糖尿病ケトアシドーシスで入院した ことがありますか？	☐ はい ☐ いいえ ☐ 分からない

合併症について教えてください。

38 光凝固療法（レーザー治療） を受けたことがありますか？ はいの方は最初の治療を受けた時期 をお教え下さい。	☐ はい → 最初の治療は西暦 年 月
	☐ いいえ ☐ 分からない
39 失明していますか？	☐ はい ☐ いいえ
40 白内障手術を受けたこと がありますか？	☐ はい ☐ 分からない ☐ いいえ
41 尿に蛋白が出ていますか？ 微量アルブミン尿陽性は通常の尿検査 では蛋白陰性ですが、詳しい検査 で分かる腎症の初期の異常です。	☐ いつも出ている ☐ ときどき ☐ 微量アルブミン尿のみ陽性 ☐ ない ☐ 分からない

④2 人工血液透析(あるいは腹膜透析)を受けていますか？	☐ はい → 最初の治療は西暦 年 月 ☐ いいえ
④3 糖尿病神経障害と言われたことがありますか？ はいの方は当てはまる症状に✓をつけて下さい。(複数可)	☐ はい → ☐ 足の感覚鈍麻 ☐ 壊疽(えそ) ☐ 血圧の変動 ☐ 分からない ☐ 胃腸障害 ☐ いいえ ☐ 分からない
④4 大血管障害(動脈硬化による病気)がありますか？ はいの方は当てはまる症状に✓をつけて下さい。(複数可) その他は自由記載して下さい。	☐ はい → ☐ 狭心症 ☐ 脳卒中(脳梗塞あるいは脳出血) ☐ 心筋梗塞 ☐ 下肢切断 ☐ その他 _____ ☐ いいえ ☐ 分からない
④5 高血圧はありますか？	☐ はい ☐ いいえ ☐ 分からない
④6 歯周病はありますか？	☐ はい ☐ いいえ ☐ 分からない
④7 骨折したことはありますか？	☐ はい ☐ いいえ ☐ 分からない

④8 糖尿病があることによって、有意義な人生を送れないと感じていますか？	☐ 全くそのようなことはない ☐ 分からない ☐ 少しはそうだ ☐ 全くそうだ
---	---

最後の質問です。

④9 昨年1年間のあなた自身の収入の合計は、どれくらいでしたか？	万円 ・ 右づめで記入して下さい (税金や社会保険料などを引く前の金額で、お答えください。 万円未満は四捨五入して、万円単位で右づめに記入してください。) ☐ 分からない ☐ 答えたくない
⑤0 昨年1年間のあなた自身と同居している家族(配偶者含む)の収入(世帯収入)の合計は、およそどれくらいでしたか？	万円 ・ 右づめで記入して下さい (税金や社会保険料などを引く前の金額で、お答えください。 万円未満は四捨五入して、万円単位で右づめに記入してください。) ☐ 分からない ☐ 答えたくない

質問は以上です。

ご協力ありがとうございました。

貴方の回答を1型糖尿病患者の今後の治療・施策に役立てたいと考えています。