【別添資料】 *Ver 1.4*

サリドマイド被害者の健康・生活実態調査

◆◇◆　調査の目的　◆◇◆

「サリドマイド胎芽症患者の健康、生活実態の把握及び支援基盤の構築」研究班では、厚生労働行政推進調査事業費を受け、サリドマイド被害者の方々の健康状態や生活実態を把握し、今後の支援策を検討することを目的とした研究を進めています。この一環として、サリドマイド被害者の皆様が、現在、生活上どのようなことに困っておられるかをお聞きするアンケート調査を再度実施し、2012 年の調査結果と比較することに致しました。

この調査票は、財団法人「いしずえ」を通じてサリドマイド被害者の方全員に送らせていただいています。

ご回答いただいた内容は全て匿名化したうえで統計的に処理し、個々の回答が公表されることはありませんし、個人情報は個人が特定される形でそのまま公表されることはなく、個人のプライバシーは保護されます。また、この回答を本研究班の研究目的や調査以外に使用することはありません。

お忙しいところ誠に恐縮でございますが、本調査趣旨をご理解いただきご協力賜りますようお願い申しあげます。

◆◇◆　記入上の手順と注意　◆◇◆

①同意書２部（【研究班保管用】【研究参加者保管用】）にそれぞれ署名、年月日記入をして下さい。

②次に、アンケート調査票２枚目(頁 1)以降、最終頁まで記入をお願いします。

③全て書き終えたら、「記入漏れ」がないか点検し、記入したアンケート用紙（調査票）を「研究班」への返信用封筒に入れて下さい（アンケートの回答は、研究班からそのまま匿名で集計委託先に送られるため、研究班スタッフが個人情報を把握することはありません）。

④同意書１部【研究班保管用】も同封の同意書用封筒に入れて封をし、「研究班」への返信用封筒（国立国際医療研究センター病院腎臓内科 日ノ下文彦宛）に一緒に入れてから投函して下さい。

【記入上の注意書き】

・黒のペン又はボールペンでご記入ください。

・番号を選ぶところでは当てはまる番号に〇をつけてください。特に指定のない場合、〇は１つだけ付けて下さい。

・記述式のところでは、楷書で明確にご記入下さい。

・特に指定のない限り、**平成２９年１２月２０日現在の状況**をご記入ください。

・記入済みの調査票と同意書１部【研究班保管用】は同封の返信用封筒（切手不要）にて、**平成 30 年１月２０日（土）までに**ご投函下さい。

【調査実施主体・アンケート調査票と同意書１部（研究班保管用）の返送先】

国立国際医療研究センター病院 腎臓内科　日ノ下 文彦　（平成 29 年度厚生労働行政推進調査事業「サリドマイド胎芽症患者の健康、生活実態の把握及び支援基盤の構築」研究班 研究代表者）

〒162-8655 新宿区戸山 1-21-1　TEL：03-３２０２-７１８１

【記入に関する問合せ先】※研究班から以下の企業に調査の実施、入力、集計業務を委託しております。

アンケートについて、不明な点や記入上の質問がある場合には、研究班が委託しております下記にご連絡下さい。匿名でお尋ね頂いてかまいませんので、よろしくお願いします。

（株）リベルタス・コンサルティング「サリドマイド被害者の健康・生活実態調査」事務局（担当：中野、高部、吉野）

TEL：03-６２６２-１４９３（平日９時30 分～18時00 分）

FAX：03-35１１-2161

ご迷惑をおかけしますが、何卒、ご理解ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

質 問 票

参考

Ⅰ. あなたご自身と世帯のことについてうかがいます

問1　あなたの性、年齢を記入してください。

性	年齢
1．男　　2．女	（　　）歳

問2　あなたのサリドマイド被害による主な障害の種類を記入してください。その他に記入する場合でも、必ず1．2．3．のいずれかに○を付けて下さい。

1．主に上肢の障害
2．主に聴覚の障害
3．上肢と聴覚の混合障害
4．その他（　　）

問3　あなたのお住まいの住居の種類を記入してください。

1．一般の住居（持ち家、賃貸住宅、社宅等）　　3．社会福祉施設等に入所中
2．病院・診療所に入院中　　4．その他

問4　あなたは、現在、配偶者はいらっしゃいますか。

1．はい　　2．いいえ　（ 離別、　死別、　未婚 ）

問5　あなたの世帯で、ふだん一緒にお住まいで、生計を共にしている方（世帯員）は、あなたを含めて何人ですか。（一時的に不在の方を含みます。）

□ 人

↓

【2人以上と答えた方にうかがいます。】

(1)同居している方のあなたとの続柄を記入してください。（○はいくつでも）

1．配偶者　　3．子ども（成人）　　5．兄弟姉妹
2．子ども（未成年）　　4．父母　　6．その他

Ⅱ. あなたの日常生活の状況についてうかがいます

問1　あなたの現在の健康状態はいかがですか。

1．よい　　2．まあよい　　3．ふつう　　4．あまりよくない　　5．よくない

問2　あなたは現在、健康上の問題で日常生活に何か影響がありますか。
※一時的な風邪やけが等によるものは含めないでください。

1．ある　　2．ない☞Ｐ３　０へ

↓

【「１ある」と答えた方にうかがいます。】

(1) 日常生活上、どのようなことに影響がありますか（○はいくつでも）。

1. 日常生活動作（起床、衣服着脱、食事、入浴、洗面、トイレなど）
2. 外出（時間や作業量などが制限される）
3. 家事（調理、洗濯、掃除等。時間や作業量などが制限される）
4. 仕事（時間や作業量などが制限される）
5. 運動（スポーツを含む）
6. その他（　　）

(2) 日常生活上、不便なこと、困っていることについて、できるだけ具体的に記入してください。

(3) おおむねこの５年の間に、上記のような日常生活上の影響の度合いは変化していますか。

1. 変化していない	3. 影響が小さくなっている（良くなっている）
2. 影響が大きくなっている（悪くなっている）	4. 良くなったり悪くなったりしている

(4) 上記のような日常生活上の影響の原因は何だと思いますか。（○はいくつでも）

1. サリドマイド被害によるもの	3. その他（　　）
2. 年齢的な加齢に伴うもの	4. 分からない

以下、内容省略

最後の問い　痛みの程度は５年前と比べ変化しましたか（問で１．か２．に○を付けた方への質問です）。

1. とても強くなった
2. 少し強くなった
3. ほとんど同じである
4. 少し軽くなった
5. とても軽くなった
6. 強くなったり弱くなったりで、何とも言えない

☞調査は以上です。お忙しいところご協力ありがとうございました。