参考資料 1) 今回実証実験で提示したウエブ問診票 (Form. run)

特殊健康診断 Web問診票

本問診療は産業医科大学倫理委員会の承認、及 新たに考案された特殊健診問診園の導入に関す 往産業医のある大神 明の責任の下に行う調査 従来の問診療に加え、新問診療による情報収集 に同診療の記入にご協力いただき、感想をお聞か 本研究で行う問診療は記名式であるため、あなら、その個人情報は事業場内でのみ使用されます。 添付の説明書をご一読頂き、本調査研究に参加 キェックいただき、各質問にお答えください。 本研究の説明と参加に対する同意 以下に参加されるかへの説明文庫を提示します。内容を 以下に参加されるかへの説明文庫を提示します。内容を 以下に参加されるかへの説明文庫を提示します。内容を 以下に参加されるかへの説明文庫を提示します。 内容 以下に参加されるかへの説明文庫を提示します。 内容 以下に参加されるかへの説明文庫を提示します。 内容 以下に参加されるかの説明な事を 以下に参加されるかの説明文庫を提示します。 所謂 2024 4. 研究の背景・目的について 特殊課度新り労働者と関係と同じませ、 特殊課度新り労働者を理解と対する。 所謂 2024 2. 日本のは事をの機会の語を形態に対すて、中等課題。 ② 以上の説明を読んだ上で参加に同意する 名前 3. 名	る研究」の一環として、 です。 を行います。 を行います。 せいただければ率いです。 たの個人情報を取得することになりま の
等所たに考案された特殊健診問診顧の導入に関すされ産業医である大神 明の責任の下に行う調査 従来の同診票に加え、新問診療による情報収集 一部診療の記入した協力しただき、感想をお聞か 本研究で行う問診療は記名式であるため、あなら、その個人情報は事業場内でのみ使用されます。添付の説明書をご一読頂き、本調査研究に参加エックいただき、各質問にお答えください。 本研究の説明と参加に対する同意 (5) 以下に参加されるかへの説明で乗き提示します。 内容を 以下に参加されるかへの説明を書きまたは特殊健師論例の場 本研究は要様に対大労権要を員会の承認、及び子 2研究性者: 産業を大学 明 3.研究の背景・目的について 10円	る研究」の一環として、 です。 を行います。 を行います。 せいただければ率いです。 たの個人情報を取得することになりま の
本研究で行う問診療は記名式であるため、あなく、その個人情報は事業場内でのみ使用されます。 添付の説明書をご一読頂き、本調査研究に参加 ニェックいただき、各質問にお答えください。 本研究の説明と参加に対する同意 以下に参加される万への説明文書を提示します。内容を 1.研究閲覧名:「新たで考案された特殊診問診療の導 本研究は要集を例本の説明文書を提示します。内容を 1.研究閲覧名:「新たで考案された特殊診問診療の導 本研究は要集を例本等提示します。内容を 1.研究の質量、産業取入方倫理委員会の承認、及び学 3.研究の質量、自的について 特殊健康が新过労働衛生等度と労働家の健康の技点であ り、その影響をの極索の過ず必要になって、を事態を 以上の説明を技術と大人を加に同意する 名前 3. 生 名 3.3 生 名 3.3 生 名 3.3 生 4. 3.3 生 4. 3.4 2 2 2 3.4 3.4 3.5 4 3.5 4 5.5 4 5.5 5.5 5.5 5.5 5.5 5.5 5.5 5	せいただければ幸いです。 たの個人情報を取得することになりま 。 同意を頂ける方は、下記の「同意する 1/17ページ 一能ください。 人に関する研究。 長の許可を得て行う単機関研究です。 55年3月31日 るとともに定期的なチェック機能の要でもあ 作者方法の冷策につなげる必要があります。
本研究で行う問診療は記名式であるため、あなら、その個人情報は事業場内でのみ使用されます。 添付の説明書をご一読頂き、本調査研究に参加・エックいただき、各質問にお答えください。 本研究の説明と参加に対する同意 以下に参加されるかへの説明文章を提示します。内容を 以下に参加されるかへの説明文章を提示します。内容を 本研究は業度医以大学倫理委員会の承認、及び学 2.研究所情書、産業収入・増 3.研究周囲:西暦2024年 12月 1日 - 西暦202 4. 研究の育養・目的について 特殊健康診断は労働衛生管理と労働者の健康の提点であり、よの試算を行動場で記載に応むて、作業課題。 以上の説明を活動も方面に影響に対すて、作業課題。 対して、企業課題。 対して、企業課題。 ・ 名 ・ 名 ・ 名 ・ 名 ・ 名 ・ 名 ・ 名 ・	たの個人情報を取得することになりま 。 同意を頂ける方は、下記の「同意する 1/17ペー3
添付の説明書をご一読頂き、本調査研究に参加 エックいただき、各質問にお答えください。 本研究の説明と参加に対する同意 以下に参加されるかへの説明文章を提示します。内容を 以下に参加されるかへの説明文章を提示します。内容を 1.研究課任名:「新たに考えされた特殊診断問題の場 本研究は實際以下機能要員会の表記、及びテ 2.研究報任名: 産業民大神 明 3.4研究期間: 四間 2024年 12月 1日 -	同意を頂ける方は、下記の「同意する 1/17ペー: こ一時ください。 人に関する研究。 長の許可を持て行う単機関研究です。 15年3月31日 るとともに定期的なチェック機能の要でもあ 作業方法の改善につなげる必要があります。
エックいただき、各質問にお答えください。 本研究の説明と参加に対する同意 以下に参加されるかへの説明文章を提示します。内容を 1. 研究観客: 「新たに考案された特殊診断問題の場 本有死は要医私大学研究員会の表派。及び字 2. 研究解析者: 産業版大学 明 3. 大学 明 5. よの結果をの他まの選手を関定の立て、作業関連 以上の説明を読んだ上で参加に同意する 名前 生 を 名前 「 な 名前 「 な 名前 「 フリガナ) 「 本研究の説明と表示。 本研究の音楽・目のについて ・ 「 ・ 「 ・ 「 ・ 「 ・ 「 ・ 「 ・ 「 ・ 「 ・ 「 ・ 「	1/17ペー: 二一時ください。 入に関する研究。 及の許可を持て行う単機関研究です。 15年3月31日 るとともに定期的なチェック機能の更でもあ 作者方法の改善につなげる必要があります。
本研究の説明と参加に対する同意 (***) 以下に参加されるかへの説明文章を提示によす。内容を (***) に対して、対して、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、	ご一読ください。 入に関する研究。 長の許可を得て行う単機関研究です。 15年3月31日 るとともに定期的なチェック機能の要でもあ 作業方法の冷酷につなげる必要があります。
以下に参加されるかへの説明文書を提示します。内容を 1.研究開発名:「新たに考案された特殊建設開設第の場 本研究建築医科大学研究長なの表別。及グラ 2.研究機打者: 産業販大学 明 3.研究機計 新国 2024年 12月 1日 ~ 両君 202 4. 研究の背景・目的について 特殊理察診断が労働時と理定分階者の健康の接合であ り、その結果をや動者の選手を置に及立て、企業関係 と 対し と と 対し と と は と と は と と に は と と と に は と と と に は に は	入に関する研究」 長の許可を得て行う単機関研究です。 25年3月31日 るとともに定期的なチェック機能の要でもあ 作業方法の冷能につなげる必要があります。
1.研究課題名:「新たと考末された特殊診測的類の場本研究は異態時とで始細悪自会の承認、及び今2.研究責任者: 産業医大神 明3.研究期間:所間 2024年 12月1日 - 所居 2024 - 研究責任 - 開発 2024 - 研究責任 - 開発 2024 - 研究 前後 - 日前に 2024 - 日	入に関する研究」 長の許可を得て行う単機関研究です。 25年3月31日 るとともに定期的なチェック機能の要でもあ 作業方法の冷能につなげる必要があります。
本研文は#果医科ス字倫理委員会の承認、及び学 2.研究性者: 産業教大学 2.研究性者: 産業教大学 2.研究性者: 産業教大学 2.研究内容 1日 - 四暦 202 4. 研究の背景・自的について 特殊発展診断は労働権と管理と労働者の結果の投点であ カーキの試集を存儀者の温すを暫止が立て、企業課題。 ジ 以上の説明を読んだ上で参加に同意する 名前 2 佐 名 Sa	長の許可を得て行う単機関研究です。 25年3月31日 るとともに定期的なチェック機能の要でもあ 作業方法の治癒につなげる必要があります。
特別機関診断は労働的主要環と労働者の機関の接点であ カ. その終軍を労働者の選手を選上沿立て、作業関連 型 以上の説明を読んだ上で参加に同意する 名前 2.2 姓 名 Sa V Sa (フリガナ)	
名前 3章 姓 名 sa ✓ s	
姓 名 sa ✓ s 名前 (フリガナ) 853	
sa ✓ s	
名前(フリガナ) 23 □	
	ia 🗸
	1
л 🗸 /	
性別。必須	
	無回答
生年月日 🚱 🏗	
所属部署 🚳	
が属の部署を下記の中よりお選びください。	
	🚰 コークス課 選炭係
✓ コークス課 炉設備係	🚰 コークス課 操業係
❷ 設備部 設備一課	2 設備部 設備二課
✓ 化成部 化成課	<
現在治療中の病気はありますか? 🛛	
	ない
ಹ ರ) /a.u.

作業について何います。 たが現在従事している作業における取扱物質は以下のどれに当 (最も多くの時間従事しているものを、該当する口にチェック: い。) 83		
化学物質は使用していない		
有機溶剤		
特定化学物質 (ペンゼン)		
特定化学物質(コールタール)		
特定化学物質(ナフタレン)		
硫酸		
✓ その他		
その他の詳細		
1.1 前問でお答えになった該当する化学物質について、1日に平いますか? 平均的な使用頻度を数値でお答え下さい。 🖽		特間作業をして
	•	時間
1.2 前問でお答えになった該当する化学物質について、週に平均ますか? 平均的な使用頻度を数値でお答え下さい。 任意		作業をしてい
	•	日/週
12a ※頻度が少ない場合は以下に記載してください。(4章)		

1.2.b ※頻度が少ない場合は以下に記載してください 任意

○ 回/月

② 回/年

2.作業工程や取扱量等に変更がありましたか? 🚳				
作業工程の変更があった	作業工程の変更はなかった			
取扱の頻度が増えた	取扱の頻度は変わらない			
取扱の頻度が減った	☑ わからない			
3. 局所排気装置を作業時に使用していますか? 👧				
常に使用している	□ 時々使用している			
✓ 設置されていない				
4.保護具を使用していますか? 🚱				
✓ 使用していない	常に使用している			
時々使用している				
4.1. 使用している保護具は以下のどの種類ですか? (任意)				
使用しているもの全てにチェックしてお答	答えください。			
☑ 防じんマスク	防毒マスク			
防じん防毒マスク	電送ファン付き呼吸用保護具			
エアラインマスク	SCBA			
手袋	□ ゴーグル/保護メガネ			
保護衣(タイペックなど)				
次へ				
自覚症状についてうかがいます 1. 全身一般 🚳				
以下の各自覚症状について、あなたがここ 1 ヶ月の あいだに該当するものがあるか、お答えください。				
(該当する口にチェックを入れてください。)				
□ 体がだるい	疲れやすい			
眠れない(不眠)	日中に強い眠気がある			
✓ 該当する症状はない				

以下の各自覚症状について、あなたがここ1ヶ月の あいだに該当するものがあるか、お答えください。
(該当する口にチェックを入れてください。)
一 イライラしやすくなった (焦燥感)
集中力が低下する
不安感がある
卸うつ感がある
☑ 該当する症状はない
自覚症状についてうかがいます 3. 神経系 🍇
以下の各自覚症状について、あなたがここ 1ヶ月の あいだに該当するものがあるか、お答えください。
(該当する口にチェックを入れてください。)
記憶力が低下した
字が書きづらくなった
言葉を話しづらくなった
頭が痛い
頭が重い
めまいがする
けいれんする
■ 手足がしびれる
手が震える (振戦)
□ 手・指・腕の感覚が鈍い
足・足指の感覚が鈍い
手の力が入りにくい(握力滅退)

✓ 該当する症状はない

自覚症状についてうかがいます 2. メンタル系 👸

自覚症状についてうかがいます 4.筋骨格系 🐹				
以下の各自覚症状について、あなたがここ1ヶ月の あいだに該当するものがあるか、お答えください。				
(該当する口にチェックを入れてください。)				
関節が痛い	筋肉が痛い			
手足が痛い	手指が痛い			
腰が痛い	歩く時ふらつく			
細かい動作がしづらい	✓ 該当する症状はない			
自覚症状についてうかがいます 5. 目	艮科系 <mark>必須</mark>			
以下の各自覚症状について、あなたがここ 1ヶ月(い。	の あいだに該当するものがあるか、お答えくださ			
(該当する口にチェックを入れてください。)				
□ 目がチカチカする	目が充血する			
涙が出やすい	異常にまぶしさを感じる			
目が痛い	目が疲れる			
目がかすむ	物が見えづらくなった			
図 該当する症状はない				
自覚症状についてうかがいます 6. 3	耳鼻咽喉科系 必須			
	の あいだに該当するものがあるか、お答えくださ			
い。 (該当する口にチェックを入れてください。)				
耳鳴りがする	鼻の奥が痛む			
□ 鼻やのどがイガイガする	□ 鼻水が出る			
□ 鼻血が出る	臭いがしなくなった			
異味、味が感じにくくなった	口内に炎症がある			
舌が着色するようになった	□□□が渇く・□渇感がある			
声がかれる	□ のどが痛い			
物が飲み込みにくい	該当する症状はない			

以下の各自覚症状について、あなたがここ1ヶ月の あいだに該当するものがあるか、お答え (該当する口にチェックを入れてください。) 息苦しい 上気道の刺激症状 咳が出る ∞ 痰が出る 該当する症状はない 自覚症状についてうかがいます 8. 循環器系 🐼 以下の各自覚症状について、あなたがここ1ヶ月の あいだに該当するものがあるか、お答えくださ い。 (該当する口にチェックを入れてください。) 胸が痛い ─ 脈が乱れる ■ 動悸がする (心悸亢進) ─ 該当する症状はない 自覚症状についてうかがいます 9. 消化器系 🞉 以下の各自覚症状について、あなたがここ1ヶ月の あいだに該当するものがあるか、お答えくださ い。 (該当するロにチェックを入れてください。) ■ 食欲がわかない・食欲不振がある 急に痩せてきた・体重減少がある □ よだれが止まらない ─ 上腹部の不快感/異常感・上腹部痛がある ─ 胃がムカムカする 吐き気がする、よく嘔吐する □ 下痢が続く ─ 便に血が混ざる、便が黒い ■ 便秘が続く

🗸 該当する症状はない

自覚症状についてうかがいます 7. 呼吸器系 🐼 📆

自覚症状についてうかがいます 10	0. 血液系 必須
	ヶ月の あいだに該当するものがあるか、お答えくださ
い。 (該当する口にチェックを入れてください。)
血が止まりにくい	リンパ節が腫れる
✓ 該当する症状はない	
自覚症状についてうかがいます 11. 皮	
くいの各自見症状について、 <i>のはたかとと</i> 「ケ月のへ。 (該当する口にチェックを入れてください。)	D あいだに該当するものがあるか、お答えくださ
皮膚の湿疹が続く	皮膚がチクチクする
皮膚のかゆみが続く	顔面や皮膚が蒼白くなった
眼や皮膚が黄色くなった	手指皮膚のカサカサが続く
急にイボや色素沈着ができた	汗が異常に出る
☑ 該当する症状はない	
覚症状についてうかがいます 12. ※	必尿器系 <mark>必須</mark>
下の各自覚症状について、あなたがここ 1 ヶ月の 。	あいだに該当するものがあるか、お答えくださ
。 (該当する口にチェックを入れてください。)	
尿の着色が目立つようになった	
尿が出なくなった、少なくなった	
血尿が出るようになった	
尿の回数、量が多くなった	
排尿時に痛みがある	
✓ 該当する症状はない	

自覚症状についてうかがいます 13. 口腔歯科系 23 以下の各自覚症状について、あなたがここ 1ヶ月の あいだに該当するものがあるか、お答えください。 (該当する□にチェックを入れてください。) 歯に色素沈着が目立つようになった 歯肉の痛みや出血が続く 歯の変化が目立つようになった ✓ 該当する症状はない これまでの質問項目以外でその他の症状がありますか?場合以下に自由記載してください 23 その他の症状はない