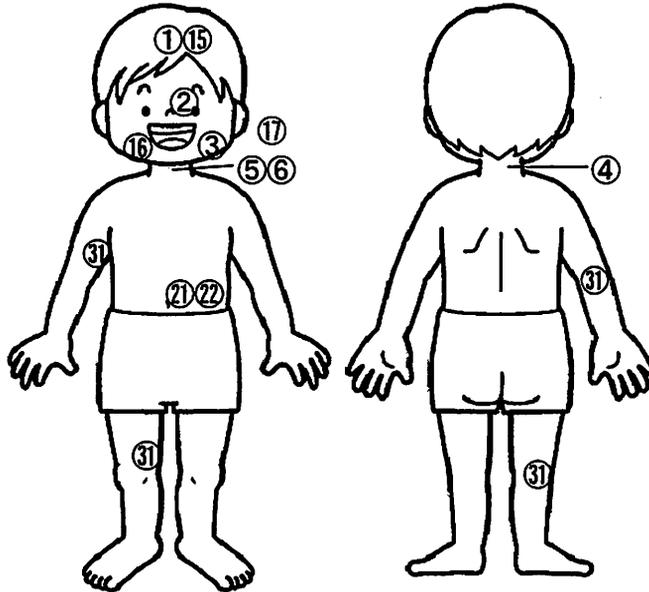


福島原発事故による避難者健診問診票

記入日【 年 月 日 】

氏名	フリガナ	生年月日	昭和	年	月	日【 歳
			平成			
現住所	〒					
	連絡先					
原発事故当時の住所						



3.11以降に見られるようになったものに○をつけてください。

- | | | | |
|------------------------------|-----------|-------------------------|------------------|
| ①頭痛 めまい | ⑩集中力がない | ①⑥目の異常（はれ かゆみ ヒリヒリ かゆみ） | ②③腹痛 胃上部の痛み |
| ②鼻血（右 左） 鼻水（色） | ⑪物が覚えられない | ①⑦耳鳴り | ②④下痢 |
| ③口内炎 | ⑫頭がボーッとする | ①⑧目の下にクマができる | ②⑤傷が治りにくくなった |
| ④首のしこり | ⑬突然の眠気 | ①⑨せき（長く続く 喘息様） | ②⑥アレルギーの悪化 |
| ⑤甲状腺の腫れ | ⑭突然の脱力 | ②⑩たん（色） | ②⑦皮膚のトラブル |
| ⑥のど（チクチク イガイガ ヒリヒリ 赤くないのに痛い） | ⑮突然の抜け | ②⑪腹痛 | ②⑧湿疹がでた |
| ⑦吐き気 嘔吐 | | ②⑫下痢 | ②⑨湿疹が消えない |
| ⑧不眠 | | ②⑬傷が治りにくくなった | ②⑩雪焼け様の日焼け |
| ⑨精神不安（a. 興奮しやすい 怒りっぽくなった） | | ②⑭アレルギーの悪化 | ②⑪皮膚（ヒリヒリ つっぱる） |
| （b. おびえる 甘えるようになった） | | ②⑮皮膚のトラブル | ②⑫服の上からの日焼け |
| （c. 口数が減る 話をしなくなった） | | ②⑯湿疹がでた | ②⑬関節の痛み |
| | | ②⑰湿疹が消えない | ②⑭排尿 膀胱トラブル おねしょ |
| | | ②⑱雪焼け様の日焼け | |
| | | ②⑲皮膚（ヒリヒリ つっぱる） | |
| | | ②⑳服の上からの日焼け | |
| | | ③①関節の痛み | |
| | | ③②排尿 膀胱トラブル おねしょ | |

裏へつづく

福島原発事故による避難者健診問診票

1. 原発事故以降の避難場所について、わかる範囲でお書き下さい。

()年()月(上旬・中旬・下旬)～()年()月(上旬・中旬・下旬) (場所:)
()年()月(上旬・中旬・下旬)～()年()月(上旬・中旬・下旬) (場所:)

2. 避難してから一時帰宅を何回されましたか。 () 回

3. 健康状態についてお答え下さい。

①原発事故前の健康状態はいかがでしたか。5段階で該当するものに○をつけてください。

(良好) (普通) (不良)
5 - 4 - 3 - 2 - 1

②現在の健康状態はいかがですか。5段階で該当するものに○をつけてください。

(良好) (普通) (不良)
5 - 4 - 3 - 2 - 1

③原発事故後、健康上で気になることがありましたらご記入下さい。

4. これまでにかかった病気、現在治療中の病気があればご記入下さい。

5. その他心配なこと、不安なことがあれば自由にご記入下さい。

※この問診票と検査データは、健診を受診された医療機関に保存されます。記載された個人情報は個人情報保護法に則って保護されます。尚、記載された内容や検査データについては、個人情報が出ない形で統計等の資料として利用させていただく場合もありますのであらかじめご了承ください。

上記について 同意します ・ 同意しません 署名 _____ (本人との関係:)
(いずれかに○をお願いします)