

令和元年度フォローアップ調査(追跡調査)について

令和元年度調査においては、平成 23 年度調査回答者への 2 回目のフォローアップ（及び支援）を実施し、震災時に妊産婦であった方々の継続的な支援を行う。

1 経緯

対象者妊産婦調査では、震災時の調査回答者は、特にうつ傾向の割合が高かったことから、育児に自信が無いと感じる母親が増加する時期の出産 4 年後にあたる平成 27 年度(平成 23 年度調査回答者)から平成 30 年度（平成 26 年度調査回答者）までフォローアップ調査を実施してきた。

平成 23・24 年度調査回答者は、放射線に関する不安が強く、うつ傾向が高い状態であり、フォローアップ調査でも同様の傾向がみられたため震災時の影響が懸念された。一方、平成 25・26 年度調査回答者は、育児に関する一般的な悩みが多く、フォローアップ調査では、うつ傾向の割合が減少している。このことから、令和元年度調査においては、平成 27 年度調査回答者に対する 4 年後のフォローアップ調査を行うことに替え、平成 23 年度調査回答者への 2 回目のフォローアップ（及び支援）を実施する。

2 対象者

平成 23 年度調査の回答者（流産、中絶、死産を除く）のうち、市町村への照会により母子ともに生存が確認された方

3 実施方法

- (1) 調査票：自記式調査票（ハガキ）
- (2) 調査回答方法：調査票の返送またはオンライン回答

4 質問項目

問 1～問 6 1 回目のフォローアップ調査と同様の内容

問 7 回答選択肢の追加（下線部追加）

問 7 お子様のことで心配なこと全ての□に✓を記入してください。

□こころと身体の発達 □病気 □生活習慣 □学校生活 □その他

質問の追加

※お子様の人数と一番下のお子様の年齢を教えてください。



1234567

「平成23年度妊産婦に関する調査」にご回答いただいた方へ
 出産後8年目アンケートのお願い

このハガキは、平成23年度「妊産婦に関する調査」にご回答いただいた方（平成22年8月1日～平成24年4月23日までにご出産された方）を対象として、市町村からご住所の情報提供を受けてご連絡させていただいております。

【お問い合わせ先】

放射線医学県民健康管理センター

専用ダイヤル：024-549-5180

（平日9:00～17:00）

メール：nimpu@fmu.ac.jp

【お問い合わせ用整理番号】7××××××××

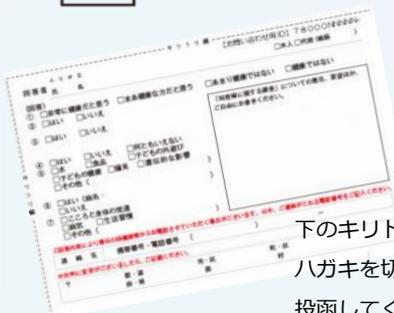
福島県立医科大学では、福島県の委託を受け、県民健康調査「妊産婦に関する調査」を毎年行っています。皆さまには平成23年度「妊産婦に関する調査」にご回答いただきありがとうございました。調査の結果から、震災前後に出産された方たちに不安をかかえている方が多いことがわかり、さらに平成27年度に実施した産後4年目の追加調査でも、支援を必要とされる方が多いことが分かりました。

また、お子さまが大きくなるにつれ、新たな悩みが出てくることもあります。そのため、出産後8年経った皆さまのこころと身体の健康状態の経過を伺い、不安の軽減や必要なケアの提供のお手伝いができればと考えております。今回、過去に妊産婦調査で得たご本人様の情報を基に、ご連絡させていただいております。ご回答いただいた内容により、専任の保健師、臨床心理士等からお電話させていただく場合がございます。回答は任意です。回答されなくても不利益を被ることは一切ありません。

（調査結果の詳細は当センターのホームページに掲載しています。http://fukushima-mimamori.jp/pregnant-survey/）

A、B どちらかご都合のよい方法で、ご回答いただけます。

A ハガキの郵送



下のキリトリ線に従って
 ハガキを切り離しポストに
 投函してください。

B オンライン回答



①直接アクセス（スマホなど）

右の二次元コードを読み込んでください。
 整理番号とアクセスキーの入力は不要です。



または、

②下記のURLを入力してアクセスし、オンライン用整理番号とアクセスキーを入力してください。

http://fukushima-mimamori.jp/19nimpu

オンライン用
 整理番号 119××××××××
 アクセスキー ××××××××

以下の質問に対して、右の回答欄の当てはまる□に✓してください。

（質問）

①あなたはふだんご自分で健康だと思いますか？

②ここ最近1ヶ月間、気分が沈んだり、憂うつな気持ちになったりすることがよくありましたか？

③ここ最近1ヶ月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは、心から楽しめない感じがよくありましたか？

④子育てに自信がもてないことがありますか？

⑤放射線の影響について不安なこと全ての□に✓を記入してください。

以下の⑥、⑦は、平成22年8月1日～平成24年4月23日までに生まれたお子様についてお尋ねいたします。

⑥お子様はこれまでに入院された病気はありましたか？

⑦お子様のことで心配なこと全ての□に✓を記入してください。

ご回答ありがとうございました。

アンケートの送り方は裏面をご参照いただき、保護シールを貼付し、投函してください。

フリガナ イタイ ハナコ
 回答者 氏 名 医大 花子

〈回答〉

① 非常に健康だと思う まあ健康な方だと思う

あまり健康ではない 健康ではない

② はい いいえ

③ はい いいえ

④ はい いいえ 何ともいえない

⑤ 水 食品 子どもの外遊び

子どもの健康 偏見 遺伝的な影響

その他（ ）

⑥ はい（病名： ）

いいえ

⑦ こころと身体の発達

病気 生活習慣 学校生活

その他（ ）

※住所に変更がございましたら、ご記入ください。

〒 都・道 市・区 町・区

府・県 郡 村

※ご回答内容により専任の保健師等からお電話させていただく場合がございます。日中、ご連絡がとれる電話番号をご記入ください。

電話番号 () - つながりやすい時間帯
 携帯番号 () - 午前 9:00～12:00
昼休み 12:00～13:00
午後 13:00～17:00

【お問い合わせ用整理番号】7××××××××

本人 代理（続柄）

※ お様の人数と一番下のお子様の年齢を教えてください。

お様の人数（ ）人

一番下のお子様の年齢（ ）歳（ ）カ月

この調査についてのご意見、ご要望又はご自身の体調や子育ての心配事など、ご自由にお書きください。

960-1290

福島市光が丘一番地

福島県立医科大学
放射線医学県民健康管理センター 行



料金受取人払郵便

福島中央局
承認
承

1181

差出有効期間
平成28年8月
31日まで

「平成27年度妊産婦に関する調査」に
ご回答いただいた方へ
出産後8年目アンケートのお願い

 県民健康調査

福島県・福島県立医科大学
〒960-1295 福島市光が丘1
公立大学法人福島県立医科大学
放射線医学県民健康管理センター
妊産婦専用ダイヤル TEL 024-549-5180

左右を両面印刷し、三つ折りにし封書で発送。
回答は、はがきをキリトリ、保護用紙を貼付し返送。

<個人情報の取り扱いについて>

本アンケートに関する個人情報は、県民健康調査において使用するほか、お住まいの市町村にも必要に応じて提供させていただきます。また、アンケートへの回答や結果、回答にもとづく支援内容等については、学術的研究目的の利用及び公表（統計処理等）をしますが、個人が特定される形で公表することはありません。

アンケートの送り方

- 1 キリトリ線に沿ってはがきを切り離してください。

- 2 はがきの記入欄に必要事項を記入してください。

- 3 同封のシールをはがきの裏面に貼り付けて記入欄が見えないようにしてください。

- 4 そのまま郵便局へお出しください。
