

## 乳がんと健康に関するアンケート調査

本調査票は、J-START の参加協力者様にお送りしております。この調査の主旨をご理解の上、是非、ご協力頂きますようお願い申し上げます。質問にできる限り正確にご記入のうえ、同意書と一緒に返信用封筒にいれポストに投函してください。お手紙を受け取ってから 2週間以内を目安にご返送いただければさいわいです。

〒113-0034 東京都文京区湯島1-10-5

湯島 花子 様

システム番号:\*\*\*-\*\*\*-\*\*\*\*\*-1/発送日:2014/10/24/種別:G4

※ご住所、ご氏名に変更がございましたら、下記をお願いします。また、間違いがございます場合は、赤ペンで直して下さい。

J-START 研究にご参加頂き、誠にありがとうございます。

【問1】 研究班が頂戴しております湯島 花子 様の乳がん検診データは、2007/07/01、2009/09/02、および、2011/10/06 に研究施設（●●●検診センター）で受けられた検診の結果です。

① J-START 参加（2007/07/01）の以降、上記の検診の他に受けられた乳がん検診がありましたか。

<sup>1</sup>□いいえ → 3 ページ目の【問2】へ

<sup>2</sup>□はい、計 \_\_\_\_\_ 回、乳がん検診を受けました

「はい」と答えた方には、検診の詳細をお聞きします。

1	<p>検診施設名を教えてください</p> <p><sup>1</sup>□●●●検診センターの検診を受診した</p> <p>時期を教えてください <sup>2</sup>□他の検診施設に受診した</p> <p>施設名をご記載ください ( _____ )</p> <p>20 ____ 年 ____ 月頃 検査内容を教えてください (複数選択可)</p> <p><sup>1</sup>□視触診    <sup>1</sup>□マンモグラフィ    <sup>1</sup>□乳房超音波検査    <sup>1</sup>□PET</p> <p><sup>1</sup>□CT    <sup>1</sup>□MRI    <sup>1</sup>□その他の検査 ( _____ )</p>
2	<p>検診施設名を教えてください</p> <p><sup>1</sup>□●●●検診センターの検診を受診した</p> <p>時期を教えてください <sup>2</sup>□他の検診施設に受診した</p> <p>施設名をご記載ください ( _____ )</p> <p>20 ____ 年 ____ 月頃 検査内容を教えてください (複数選択可)</p> <p><sup>1</sup>□視触診    <sup>1</sup>□マンモグラフィ    <sup>1</sup>□乳房超音波検査    <sup>1</sup>□PET</p> <p><sup>1</sup>□CT    <sup>1</sup>□MRI    <sup>1</sup>□その他の検査 ( _____ )</p>

②受診した乳がん検診の種類を教えてください（複数選択可）。

- 行政から提供された住民検診
- 自分の職場で受けた検診、または、扶養家族として受けた検診
- 自分の判断で検診実施施設を探して受けた検診（検診費用はほぼ自己負担）

③上記の乳がん検診について、一番、直近の検診結果を教えてください。

- 検診の結果は精密検査不要でした
- 精密検査が必要と言われたが、受診していない
- 精密検査が必要と言われた、精密検査を受けた（受ける予定である）

} →3 ページ目の【問2】へ

精密検査の受診時期 西暦 20 年 月 日頃

精密検査の医療機関名 \_\_\_\_\_

④精密検査の結果を教えてください。

- 乳がんと診断され、治療を受けた（受ける予定である）
- 乳がんの疑いがあり、経過観察に通院している（ 月ごと）
- 良性の診断だが、経過観察に通院している（ 月ごと）
- 何度か通院したが、もう必要はないと診断された
- 初回の診察で、通院の必要はないと診断された
- 経過観察と指示されたが、受診していない
- その他（ ）

⑤乳がんと診断された方にお伺いします。

診断時期 西暦 20 年 月 日頃

診断の医療機関は、上記の精密検査の医療機関と異なる場合、病院名を教えてください。

医療機関名 \_\_\_\_\_ →4 ページ目の【問3】へ







【問 10】2007/07/01J-START 研究にご参加されてから、現在までの間に、乳房の手術を受けたことがありますか？

- なし → 次の質問へ  
 あり



「あり」の場合、疾患名と手術の時期を教えてください。

良性腫瘍 ( はい  いいえ)                      時期：西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃  
 乳腺炎 ( はい  いいえ)                      時期：西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃  
 その他： \_\_\_\_\_                      時期：西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃

【問 11】今まで、乳房に異常があって診断のために、針を刺した検査や、外科的に切開し乳房組織をとる検査を受けたことがありますか？（「あり」の場合、複数回答可）

- なし → 次の質問へ

- あり     J-START 研究参加（2007/07/01）の以前に受けた  
 J-START 研究参加（2007/07/01）以降、現在までの間に受けた

J-START 研究参加以降、「あり」と答えた方には、検査名をお尋ねします。  
 あてはまるものすべてにチェックをつけて頂き、回数を教えてください。

- 検査名がわからない                      回数 \_\_\_\_\_ 回  
 検査名を知っている
- ① 穿刺吸引細胞診                       なし       あり      回数 \_\_\_\_\_ 回  
 ② 経皮的針生検                       なし       あり      回数 \_\_\_\_\_ 回  
 ③ マンモトーム™生検                       なし       あり      回数 \_\_\_\_\_ 回  
 ④ 外科切開生検                       なし       あり      回数 \_\_\_\_\_ 回

「あり」の場合、一度でも、乳房の異型過形成と診断されたことがありますか？

- なし → 次の質問へ  
 わからない  
 はい、あった

① 診断時期：西暦 20 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日頃  
 ② 診断時期：西暦 20 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日頃

◆あなたの生活習慣やご自身のことについてお尋ねいたします。

【問 12】 あなたの今の身長と体重はどのくらいですか？

身長 \_\_\_\_\_cm      体重 \_\_\_\_\_kg

【問 13】 20 歳頃の体重はどれくらいでしたか？

20 歳ごろの体重 \_\_\_\_\_kg

身長の伸びが止まったのは何歳頃でしたか？ \_\_\_\_\_歳

【問 14】 たばこについてお尋ねします。

① あなたはたばこを吸いますか？

<sup>1</sup>□以前から吸わない →次の質問へ

<sup>2</sup>□以前は吸っていたがやめた。やめる前の一日平均 \_\_\_\_\_本程度、やめたのは \_\_\_\_\_年前

<sup>3</sup>□現在、吸っている（一日平均 \_\_\_\_\_本程度）

② 家庭や職場やお店などで、他人のたばこの煙をすう機会（1日1時間以上）はどのくらいありましたか？

10 歳のころ	<sup>1</sup> □ほとんどない	<sup>2</sup> □月 1～3 日	<sup>3</sup> □週 1～4 日	<sup>4</sup> □ほとんど毎日
30 歳のころ	<sup>1</sup> □ほとんどない	<sup>2</sup> □月 1～3 日	<sup>3</sup> □週 1～4 日	<sup>4</sup> □ほとんど毎日
現在	<sup>1</sup> □ほとんどない	<sup>2</sup> □月 1～3 日	<sup>3</sup> □週 1～4 日	<sup>4</sup> □ほとんど毎日

【問 15】 あなたはお酒を飲みますか？

<sup>1</sup>□以前から飲まない →次の質問へ

<sup>2</sup>□以前はよく飲んでいましたが今は飲まない。やめた時は何歳でしたか？ \_\_\_\_\_歳

<sup>3</sup>□よく飲む      <sup>1</sup>□週に 5 日以上      <sup>2</sup>□週に 3～4 日      <sup>3</sup>□週に 1～2 日      <sup>4</sup>□週に 1 日未満

現在、または過去に飲んでいて、1日に飲む、もっとも普通の組み合わせを選んで下さい

日本酒 1合（180mL）で

<sup>1</sup>□飲まない      <sup>2</sup>□0.5 合未満      <sup>3</sup>□1 合      <sup>4</sup>□2 合      <sup>5</sup>□3 合      <sup>6</sup>□4 合      <sup>7</sup>□5～6 合      <sup>8</sup>□7 合以上

ビール 缶ビール（350mL）で

<sup>1</sup>□飲まない      <sup>2</sup>□0.5 本未満      <sup>3</sup>□1 本      <sup>4</sup>□2 本      <sup>5</sup>□3 本      <sup>6</sup>□4 本      <sup>7</sup>□5～6 本      <sup>8</sup>□7 本以上

ワイン グラス（60mL）で

<sup>1</sup>□飲まない      <sup>2</sup>□0.5 杯未満      <sup>3</sup>□1 杯      <sup>4</sup>□2 杯      <sup>5</sup>□3 杯      <sup>6</sup>□4 杯      <sup>7</sup>□5～6 杯      <sup>8</sup>□7 杯以上

ウイスキー シングル（30ml）で

<sup>1</sup>□飲まない      <sup>2</sup>□0.5 杯未満      <sup>3</sup>□1 杯      <sup>4</sup>□2 杯      <sup>5</sup>□3 杯      <sup>6</sup>□4 杯      <sup>7</sup>□5～6 杯      <sup>8</sup>□7 杯以上

焼酎・泡盛 原液 1合（180ml）で

<sup>1</sup>□飲まない      <sup>2</sup>□0.5 合未満      <sup>3</sup>□1 合      <sup>4</sup>□2 合      <sup>5</sup>□3 合      <sup>6</sup>□4 合      <sup>7</sup>□5～6 合      <sup>8</sup>□7 合以上

【問 16】 定期的な運動はしていますか？

- <sup>1</sup>□運動している (<sup>1</sup>□週 5 日以上    <sup>2</sup>□週 3・4 日    <sup>3</sup>□週 1・2 日    <sup>4</sup>□週 1 日未満)

どんな運動を 1 回に、何分間くらいしていますか

運動： \_\_\_\_\_ 1 回 \_\_\_\_\_ 分

運動： \_\_\_\_\_ 1 回 \_\_\_\_\_ 分

- <sup>2</sup>□定期的な運動は現在していない

【問 17】 ふだん 1 日に仕事をふくめて体を動かす時間はどれくらいですか？

筋肉労働や激しいスポーツは    <sup>1</sup>□なし    <sup>2</sup>□1 時間未満    <sup>3</sup>□1 時間以上

座っている時間は    <sup>1</sup>□3 時間未満    <sup>2</sup>□3～8 時間未満    <sup>3</sup>□8 時間以上

歩いたり立っている時間は    <sup>1</sup>□1 時間未満    <sup>2</sup>□1～3 時間未満    <sup>3</sup>□3 時間以上

【問 18】 あなたはピル（経口避妊薬）を服用したことがありますか？

<sup>1</sup>□なし → 次の質問へ

<sup>2</sup>□以前は服用していたがやめた

服用時期は、西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 ～ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃

<sup>3</sup>□現在、服用している

服用の開始時期は、西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃から

【問 19】 あなたは女性ホルモン療法を受けたことがありますか？

<sup>1</sup>□なし → 次の質問へ

<sup>2</sup>□あり

<sup>1</sup>□以前は、服用していたがやめた

<sup>2</sup>□現在は服用している

「あり」の場合、差し支えなければ、薬剤名と服薬期間を教えてください。

薬剤名 \_\_\_\_\_ 期間 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 ～ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃

薬剤名 \_\_\_\_\_ 期間 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 ～ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃

「あり」の場合、処方された理由を教えてください（複数選択可）。

<sup>1</sup>□更年期障害の治療    <sup>1</sup>□骨粗鬆症の予防    <sup>1</sup>□不妊治療

<sup>1</sup>□その他 \_\_\_\_\_



【問 20】睡眠時間は通常どのくらいですか？

1 5 時間以下    2 6 時間    3 7 時間    4 8 時間    5 9 時間    6 10 時間以上

【問 21】日常、あなたの受けるストレスは多いと思われませんか？

1 少ない    2 普通    3 多い

【問 22】最終学歴はつぎのいずれですか。差し支えなければ、教えてください。

1 中学校    2 高校    3 短大・専門学校    4 大学以上    5 その他

これで終わりです。長い時間のご協力をありがとうございました。

記入もれがないか、もう一度ご確認ください。

記入日    西暦\_\_\_\_\_年    月    日

記入の所要時間：\_\_\_\_\_分

ご質問や不明な点などがありましたら、以下にお書き下さい。

問い合わせ先

J-START 研究中央データセンター 研究コールセンター

TEL：0120-717-411、0120-711-595

月曜日～金曜日、10:00～17:00（祝祭日・年末年始除く）

メールアドレス：senryaku-support@crsu.org

