

「平成 26 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

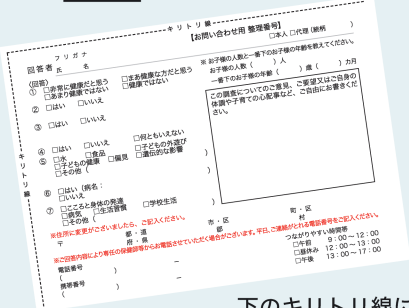
このハガキは、平成 26 年度「妊産婦に関する調査」にご回答いただいた方（平成 25 年 8 月 1 日～平成 27 年 4 月 23 日までにご出産された方）を対象として、市町村からご住所の情報提供を受けてご連絡さしあげております。

【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】

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」を行っています。皆さまには「平成26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、震災後に出産された方たちも不安をかかえている方が多いことがわかり、さらに平成30年度に実施した産後4年目の追跡調査でも、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、特にこのコロナ禍では、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、過去の妊産婦調査で得たご本人様の情報を基に、ご連絡をさしあげています。ご回答いただいた内容により、専任の保健師、公認心理師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。<https://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

（回答期限 令和5年3月31日まで）

- 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。
<https://fukushima-mimamori.jp/nimpu>

オンライン用
整 理 番 号
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25年8月1日～平成27年4月23日の間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
回答者氏名
【お問い合わせ用 整理番号】
□本人 □代理（続柄）
※ 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。
お子様の人数（ ）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。
〒 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。平日、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
() - □午前 9:00～12:00
携帯番号 □昼休み 12:00～13:00
() - □午後 13:00～17:00

郵便はがき

9601290

料金受取人払郵便

福島中央局
承認
4415

差出有効期間
令和5年12月
31日まで

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



「平成26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
お問い合わせ先 TEL 024-549-5180

<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、回答に基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

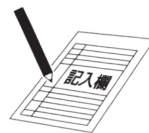
1

キリトリ線に沿ってハガキを切り離してください。



2

ハガキの記入欄に必要事項を記入してください。



3

同封のシールをハガキ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。

