

子どもの健康と環境に関する全国調査(エコチル調査)パイロット調査

13歳以降の調査継続に関する ご協力をお願い 【説明書】



13歳以降の調査が始まります

日ごろからエコチル調査パイロット調査にご協力いただき、ありがとうございます。

みなさまにご参加いただいておりますパイロット調査で得られた情報は、エコチル調査本調査での計画の妥当性や実行可能性を検証するために役立たせていただいております。お子さまの成長と共に一緒に歩いて来られたことを、エコチル調査に携わる身として、わたくしども一同、大変うれしく思っております。

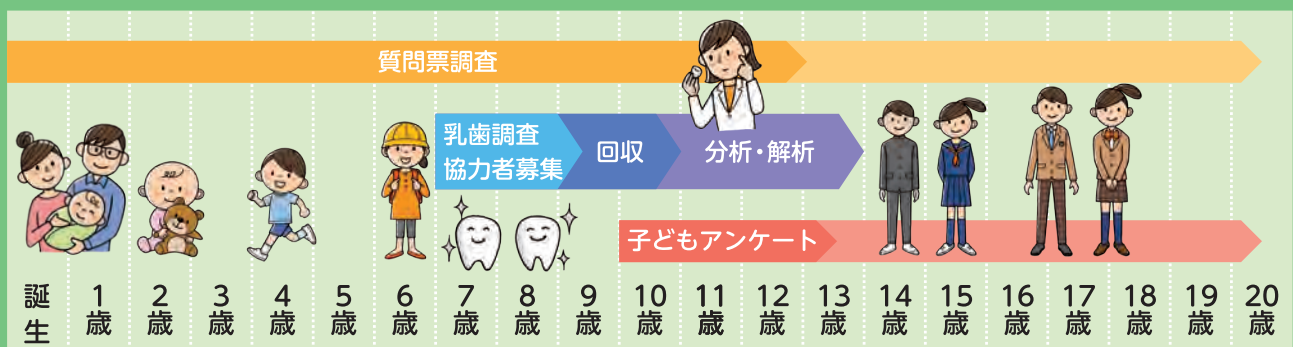
これまでの調査では、お子さまが12歳または13歳になるまで、定期的に健康状態を確認させていただくことにご同意をいただきました。しかし、環境要因と子どもの健康との関連には13歳以降の青年期についても不明な点が多くあります。13歳以降の健康との関連を検討する必要があるため、13歳以降20歳に達するまで、引き続き調査にご協力をいただきたいと考えております。ここでは13歳以降に継続する調査の内容についてご説明させていただきます。なお、10万組を対象とした「子どもの健康と環境に関する全国調査(エコチル調査)」の13歳以降の調査継続につきましては、現時点では未定です。

みなさまにお願いしたいこと

この説明書をよくお読みいただき、引き続き調査にご協力いただきますようお願い申し上げます。

調査継続に同意いただける場合も、同意いただけない場合も、「同意書」(9ページ)の必要事項にご記入のうえ、ご返送くださいますようお願い申し上げます。

<エコチル調査のこれまでとこれから>



*このほかに対面式検査等も実施しております

国立研究開発法人国立環境研究所エコチル調査コアセンター長	山崎 新
九州大学エコチルパイロット調査ユニットセンター長	大賀 正一
熊本大学エコチルパイロット調査ユニットセンター長	加藤 貴彦
産業医科大学エコチルパイロット調査ユニットセンター長	楠原 浩一
自治医科大学エコチルパイロット調査ユニットセンター長	三瀬 名丹

説明書

01 この調査について

4ページ

02 この調査の対象者

4ページ

03 この調査でご協力いただきたいこと

5ページ

04 調査への参加により起こりうる不利益

6ページ

05 この調査への参加同意について

6ページ

06 この調査への参加の取りやめについて

6ページ

07 プライバシーの保護について

7ページ

08 試料の他の研究への利用について

7ページ

09 研究結果の公表について

7ページ

10 その他の説明事項

8ページ

同意書

9ページ

01 この調査について

環境省は、日本全国でおよそ10万組の対象者に参加いただき、2011年より大規模な疫学調査「子どもの健康と環境に関する全国調査（エコチル調査）」を実施しております。また、それに先駆け、全国を対象とした本格実施の可能性を確認するための先行調査として、「子どもの健康と環境に関する全国調査（エコチル調査）パイロット調査」（以下、「パイロット調査」とする。）を実施してまいりました。

これまでの調査では、お子さまが12歳または13歳になるまで、定期的に健康状態を確認させていただくことにご同意をいただきました。しかし、環境要因と子どもの健康との関連には13歳以降の青年期についても不明な点が多くあります。13歳以降の健康との関連を検討する必要があるため、13歳以降20歳に達するまで、引き続き調査にご協力をいただきたいと考えております。

この調査の実施については、医学研究倫理審査委員会にはかり、承認を得たうえで行います。なお、10万組を対象とした「子どもの健康と環境に関する全国調査（エコチル調査）」の13歳以降の調査継続につきましては、現時点では未定です。

02 この調査の対象者

13歳以降のパイロット調査は、2008年度に開始されたパイロット調査にご協力いただいている方のうち、お子さまが20歳に達するまでの調査継続に、あらためて同意をいただける方を対象に実施します。

また、お子さまが16歳に達する時期には、国の医学研究倫理指針に基づき、お子さまご自身にも調査協力への同意を確認いたします。

また、お子さまの健康に関連する情報を収集することを目的として、お子さまの保護者のみなさまについても、ご本人の同意を確認のうえ、調査をさせていただくことがあります。



03 この調査でご協力いただきたいこと

① 質問票調査

13歳以降のパイロット調査では、質問票調査(これまでと同様に保護者のみなさまが回答する質問票のほかに、お子さま本人に回答していただく質問票があります)にご協力いただきます。調査項目は成長に関わる項目、病気や健康上の問題に関わる項目、生活に関わる項目等です。質問票調査はWeb調査を予定しており、参加者のみなさまのご負担をできるだけ少なくするための方法を検討しています。

② 対面式検査・環境測定

採血、採尿、身体計測等を含む医学的検査、精神神経の発達を対面式で調査する精神神経発達検査、環境測定や化学物質のばく露を測定する環境測定を実施する場合があります。

③ 保護者の調査

お子さまの健康に関連する情報として、保護者のみなさまの病気や健康上の問題に関わる項目、生活に関わる項目等の質問票調査にご協力いただくことがあります。また、お子さまの医学的検査、精神神経発達検査の際に、保護者のみなさまにも関連する検査へのご協力をお願いすることがあります。
* ②と③は、調査計画の詳細が決定されたのちに、参加者のみなさまに説明を行い、同意された方についてのみ調査を行います。

④ 政府統計等への照会

参加者のみなさまの近況について政府統計等に照会させていただくことがあります。具体的には住民基本台帳や人口動態統計により転居、転出、婚姻、死亡等を把握してフォローアップに役立てます。

04 調査への参加により起こりうる不利益

質問票調査、医学的検査、精神神経発達検査等において、心理検査や長時間を要する調査等を実施する場合には、精神的な負担等が生じる可能性があります。

測定した化学物質の数値には、臨床検査のような基準値がなく、現在はまだ研究途中で、将来のためのデータの収集と測定を目的としています。そのため、得られたデータが、そのまま評価に用いられることはありません。またデータのみで何かの病気やお子さまの成長・発達との関係を断言することはできません。

検査結果は通知する場合がありますが、希望されなかった場合は通知いたしません。

05 この調査への参加同意について

この調査への参加は自由意思によるものです。この説明書をよくお読みになったうえで、同意書にて参加の可否をご選択いただき、自署をお願いいたします。

06 この調査への参加の取りやめについて

調査への参加はいつでも取りやめることができます。参加を取りやめたい場合は、調査を担当するユニットセンターにご連絡ください。

調査に参加しないことや途中で参加を取りやめることで、参加者のみなさまに不利益になることは一切ありません。



07 プライバシーの保護について

この調査により得られたデータをこの調査以外の目的で使用することはありません。個人が特定できないように厳重に管理いたしますので、プライバシーは十分に守られます。調査に参加することに同意された場合、解析のために調査記録等を共同研究者に提供することになります。また、この調査結果は、調査依頼者（環境省および調査機関）に報告されますが、いずれの場合も個人の情報がわかることは一切ありません。

各ユニットセンターの個人情報管理責任者と連絡先は、以下のとおりです。

●九州大学エコチルパイロット調査ユニットセンター

大賀 正一 092-642-6453

●熊本大学エコチルパイロット調査ユニットセンター

小田 政子 096-373-5440

●産業医科大学エコチルパイロット調査ユニットセンター

菅 礼子 093-284-5180

●自治医科大学エコチルパイロット調査ユニットセンター

三瀬 名丹 0285-58-7571



08 試料の他の研究への利用について

この調査のために提供していただく試料や情報は、化学物質等と子どもの健康への影響を調べるうえでとても貴重なものになります。ご同意がいただける場合は、調査で残った試料を長期保存し、別の研究目的で化学物質を測るために使わせていただいたり、確認のために質問票等を閲覧させていただいたりすることがあります。この場合（他の研究で利用する場合）は、新たに医学研究倫理審査委員会にはかり、承認を得たうえで行います。

09 研究結果の公表について

この調査で得られた知見は、学会発表や学術誌への掲載により公表しますが、この場合でも個人の氏名や住所等を特定できる情報が明らかになることはなく、プライバシーは保護されます。

10 その他の説明事項

① 参加予定者数：約400組（多施設共同調査全体）

② 調査終了後の記録データの取扱い：

提供されたデータは、施錠された資料室に保存します。また、新たな研究に際して提供していただいたデータを使用して解析する場合は、あらためてご案内させていただきます。

③ 費用の負担に関すること：

この調査に関して必要な費用は研究費でまかなわれますので、参加者のみなさまに新たな負担を求めることはありません。

また、調査協力費として謝礼（金券）をお渡しいたします。

④ 参加者のみなさまに守っていただきたい事項：

質問票調査項目には可能な限りご回答ください。なお、対面式検査や環境測定については、計画がまとまりましたらその都度ご案内いたします。

ご協力をご検討ください。

以上のことをご理解いただける場合は、調査へのご協力をお願いいたします。

このパイロット調査のことで何かわからないことやご心配なことがありましたら、下記ユニットセンター連絡窓口にお尋ねください。

お問い合わせ先

●九州大学エコチルパイロット調査ユニットセンター

0120-155-539 平日 9:00～17:00

●熊本大学エコチルパイロット調査ユニットセンター

096-373-5440 平日 8:30～17:15

●産業医科大学エコチルパイロット調査ユニットセンター

093-284-5180 平日 9:00～17:00

●自治医科大学エコチルパイロット調査ユニットセンター

0285-58-7571 平日 9:00～17:00



「エコチル調査パイロット調査」13歳以降継続に関する同意書

エコチル調査コアセンター長 殿

熊本大学エコチルパイロット調査ユニットセンター長 殿

私は「エコチル調査パイロット調査」13歳以降継続について、以下の説明を確認しました。
(説明を確認した項目の□にチェックをしてください)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 調査について | <input type="checkbox"/> 6. 調査への参加の取りやめについて |
| <input type="checkbox"/> 2. 調査の対象者 | <input type="checkbox"/> 7. プライバシーの保護について |
| <input type="checkbox"/> 3. 調査でご協力いただきたいこと | <input type="checkbox"/> 8. 試料の他の研究への利用について |
| <input type="checkbox"/> 4. 調査への参加により起こりうる不利益 | <input type="checkbox"/> 9. 研究結果の公表について |
| <input type="checkbox"/> 5. 調査への参加同意について | <input type="checkbox"/> 10. その他の説明事項 |

13歳以降も調査に協力してくれるか、お子さまの意思を確認してください。

(お子さまにご確認いただいた後、下記の□にチェックをしてください)

- 子どもに13歳以降も調査に協力する意思があることを確認しました

すべての□にチェックした方は、下記の「はい」または「いいえ」に○をつけてください。

エコチル調査パイロット調査に13歳以降も協力を継続することに同意します。

はい

いいえ

同意年月日：202 ____年 ____月 ____日

お子さまの氏名： _____ (生年月日) 20 ____年 ____月 ____日

親権者署名 : _____ (生年月日) 19 ____年 ____月 ____日

続 柄： 母 父 その他 (_____)

「エコチル調査パイロット調査」13歳以降継続に関する同意書

エコチル調査コアセンター長 殿

熊本大学エコチルパイロット調査ユニットセンター長 殿

私は「エコチル調査パイロット調査」13歳以降継続について、以下の説明を確認しました。
(説明を確認した項目の□にチェックをしてください)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 調査について | <input type="checkbox"/> 6. 調査への参加の取りやめについて |
| <input type="checkbox"/> 2. 調査の対象者 | <input type="checkbox"/> 7. プライバシーの保護について |
| <input type="checkbox"/> 3. 調査でご協力いただきたいこと | <input type="checkbox"/> 8. 試料の他の研究への利用について |
| <input type="checkbox"/> 4. 調査への参加により起こりうる不利益 | <input type="checkbox"/> 9. 研究結果の公表について |
| <input type="checkbox"/> 5. 調査への参加同意について | <input type="checkbox"/> 10. その他の説明事項 |

13歳以降も調査に協力してくれるか、お子さまの意思を確認してください。
(お子さまにご確認いただいた後、下記の□にチェックをしてください)

子どもに13歳以降も調査に協力する意思があることを確認しました

すべての□にチェックした方は、下記の「はい」または「いいえ」に○をつけてください。

エコチル調査パイロット調査に13歳以降も協力を継続することに同意します。

はい

いいえ

同意年月日：202 ____年 ____月 ____日

お子さまの氏名： _____ (生年月日) 20 ____年 ____月 ____日

親権者署名 : _____ (生年月日) 19 ____年 ____月 ____日

続 柄： 母 父 その他 ()



子どもたちの未来へとつながる



【制作・著作】国立環境研究所エコチル調査コアセンター

〒305-8506 茨城県つくば市小野川16-2 国立研究開発法人 国立環境研究所



2021年2月 発行