

富山県に避難して来られた皆さまへ
＜富山県からのお知らせ(その17)＞
－福島県の情報⑨－

平成23年9月13日

これからも皆さんのお役に立つような情報をこのような形で定期的にご紹介し、
県外から避難して来られた皆さんの支援を行っていきます。

また、皆さんのふるさとが1日も早く復興することをお祈りしております。

被災された皆様へ健康に関する情報が、福島県から提供されましたのでお知らせ
いたします。今回のお知らせの内容は、次のとおりです。

【福島県からのお知らせ】

お知らせ

「県民健康管理調査」の基本調査問診票送付の受け付けについて



「県民健康管理調査」の基本調査問診票送付の受付について

「県民健康管理調査」は平成23年3月11日から平成23年7月1日までの間（以下「対象期間」という。）に、福島県内に居住された方を基本的な調査対象としていますが、福島県内に居住の実態がありながら住民票は県外にある方などについては、申し出により基本調査の問診票をお送りします。

つきましては、下記のとおり問診票の送付希望を受け付けますので、調査を希望される方は、別紙の依頼書を福島県立医科大学県民健康管理調査事務局に郵送にて提出してください。

なお、次の①～②に該当する方については、申し出をいただかなくても問診票が郵送されます。

- ① 平成23年7月1日現在、福島県内の市町村に住民票がある方。
住民票を移さず県外に避難されている方については、把握できる範囲で避難先にお送りしますが、別途お知らせする郵送期間を確認いただき、郵送完了見込日から2週間を経過しても問診票が届かない場合は、福島県立医科大学県民健康管理調査事務局までお問合せください。
- ② 対象期間内に、福島県内の市町村に住民票があった方で、平成23年3月12日以降に県外に住民票を移された方。

記

1 問診票の送付依頼を行える方（基本調査の対象になる方）

福島県内の市町村に住民票が無くても、以下の①～③に該当する方は基本調査の対象となりますので、問診票の送付依頼を行えます。

- ① 対象期間内に福島県内に住んでいたが、県外に住民票がある方
例) 県外から単身赴任されている方で住民票を県内に移していない方
県内で一人暮らしや寮生活をしている学生で、ご実家が県外にあり、県内に住民票を移していない方 など
- ② 福島県外に居住していて、対象期間内に福島県内の事業所や学校等に通勤・通学されていた方(対象期間中の一部だけ通勤・通学されていた方も含みます。)
例) 県外にお住まいで、県内の事業所に通勤されている方
県外にお住まいで、県内の学校に通学されている学生 など
- ③ 福島県外に居住していて、平成23年3月11日から平成23年3月25日までの間に福島県内に一時滞在された方
例) 里帰り出産のために、県外から県内に一時帰省していた方
春休み等で県内のご実家に帰省した学生で、住民票は県外にある方
ボランティア等で県外から県内に来られた方 など

2 送付依頼の方法

以下により郵送にて依頼してください。

(1) 送付依頼を受け付ける期間

平成23年9月1日から平成23年11月30日まで（当日消印有効）


(2) 必要書類

① 「福島県県民健康管理調査 基本調査問診票送付依頼書」（別紙様式）

② 3の該当区分に応じた証明書類等

※ 送付依頼書の様式は、福島県のホームページからダウンロードできます。

福島県 県民健康管理調査

検索 

http://wwwcms.pref.fukushima.jp/pcp_portal/contents?CONTENTS_ID=24287

(3) 書類の送付先

〒960-1295

福島県福島市光が丘1

福島県立医科大学 県民健康管理調査事務局

(4) 送付に関する問合せ先

○福島県立医科大学 県民健康管理調査事務局

電話 024-549-5130（9:00～17:00（8月22日以降は土日祝日も対応します。））

3 提出書類等

2の送付依頼方法に従い、送付依頼書と下表の証明書類を郵送してください。

○表 送付依頼者の区分と提出証明書類

区分	提出証明書類等
① 住民票が県外にある県内居住者	○ 対象期間中に福島県内に居住の実態があったことを証明する書類 [例]・アパート等の賃貸借契約書の写し ・水道光熱費等の領収書の写し ・寮や社宅の管理者による証明書 (送付依頼書の証明欄をご利用いただけます。)
② 県外からの通勤・通学者	○ 対象期間中に通勤・通学していたことを証明する書類 [例]・会社の身分証明書の写し（勤務地がわかるもの） ・学生証の写し ・事業所等の勤務証明 (送付依頼書の証明欄をご利用いただけます。)
③ 一時滞在者	○ H23.3.11～H23.3.25までの間に県内に滞在したことを証明する書類 [例]・宿泊施設等の領収書の写し ・ボランティアの従事証明 ・事業主等による従事証明や親族等による帰省等の証明 (送付依頼書の証明欄をご利用いただけます。)

4 その他

調査全般については、下記までお問合せください。

○福島県保健福祉部 健康管理調査室 電話 024-521-8028（毎日 8:30～19:00）

依頼書提出先：〒960-1295 福島県福島市光が丘1
 福島県立医科大学 県民健康管理調査事務局

福島県県民健康管理調査 基本調査問診票送付依頼書

福島県県民健康管理調査の基本調査について、平成23年3月11日～平成23年3月25日における行動記録を中心として、当時の外部被ばく線量を推計するものであることを理解した上で、下記のとおり、問診票の送付を依頼します。

日付：平成 年 月 日

（ふりがな） 氏名	Ⓜ		性別	男・女
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生			
現住所 （送付先）	〒			
旧住所	（平成23年3月11日～25日における住所が現住所と異なる場合に記入してください。） 〒			
電話番号	（日中の連絡先を記入してください。） — —			
区分	<input type="checkbox"/> 住民票が県外にある県内居住者 <input type="checkbox"/> 県外から県内への通勤・通学者 <input type="checkbox"/> H23.3.11～H23.3.25 一時滞在者 （該当区分に ✓ を記入してください。）			
	「勤務先・通学先」の住所及び名称、または、一時滞在場所の住所			
証明書類	県内居住者 <input type="checkbox"/> 家賃領収証・賃貸借契約書の写し <input type="checkbox"/> 水道・電気等公共料金領収証の写し <input type="checkbox"/> 寮長等による居住証明（下欄）		一時滞在者 <input type="checkbox"/> 雇用者等の従事証明（下欄） <input type="checkbox"/> ボランティア証等の写し <input type="checkbox"/> 宿泊施設等領収証の写し <input type="checkbox"/> 医療機関等領収証の写し	
	通勤・通学者 <input type="checkbox"/> 身分証明書の写し（勤務地記載） <input type="checkbox"/> 学生証の写し <input type="checkbox"/> 事業所等による勤務証明（下欄）		<input type="checkbox"/> 親類等による証明〔帰省等〕（下欄） その他の証明書類の添付 （ ）	
証明欄	※下の証明欄を利用する場合を除き、証明書類の写しを添付してください。			
	上記の者が、この調査の対象者に該当することを証明します。			
	○証明者の住所	_____		
○証明者の電話番号	_____			
○証明者の氏名等*	_____ 印			
※事業所等の場合は事業所名及び職氏名を記入し、押印してください（社印可）。 親族等の場合は、申請者との続柄及び氏名を記入し押印してください。				

※裏面の記載例を参考に記載してください。

記載例

福島県県民健康管理調査 基本調査問診票送付依頼書

福島県県民健康管理調査の基本調査について、平成23年3月11日～平成23年3月25日における行動記録を中心として、当時の外部被ばく線量を推計するものであることを理解した上で、下記のとおり、問診票の送付を依頼します。

日付：平成 **23**年 **9**月 **1**日

(ふりがな) 氏名	ふくしま ももこ 福島 桃子 印	性別	男・ 女		
生年月日	明治・大正・昭和・ 平成 元年 2 月 3 日生				
現住所 (送付先)	〒 100-8914 東京都千代田区永田町1-6-1				
旧住所	(平成23年3月11日～25日における住所が現住所と異なる場合に記入してください。) 〒				
電話番号	(日中の連絡先を記入してください。) 090 - 0000 - 0000				
区分	<input type="checkbox"/> 住民票が県外にある県内居住者 <input type="checkbox"/> 県外から県内への通勤・通学者 <input checked="" type="checkbox"/> H23.3.11～H23.3.25 一時滞在者 (該当区分に ✓ を記入してください。) 「勤務先・通学先」の名称及び住所、または、一時滞在所の住所 福島県福島市中町8-2 (実家)				
証明書類	<table border="0"> <tr> <td> 県内居住者 <input type="checkbox"/>家賃領収証・賃貸借契約書の写し <input type="checkbox"/>水道・電気等公共料金領収証の写し <input type="checkbox"/>寮長等による居住証明 (下欄) 通勤・通学者 <input type="checkbox"/>身分証明書の写し (勤務地記載) <input type="checkbox"/>学生証の写し <input type="checkbox"/>事業所等による勤務証明 (下欄) </td> <td> 一時滞滞在者 <input type="checkbox"/>雇用者等の従事証明 (下欄) <input type="checkbox"/>ボランティア証等の写し <input type="checkbox"/>宿泊施設等領収証の写し <input type="checkbox"/>医療機関等領収証の写し <input checked="" type="checkbox"/>親類等による証明 [帰省等] (下欄) その他の証明書類の添付 () </td> </tr> </table> ※下の証明欄を利用する場合を除き、証明書類の写しを添付してください。			県内居住者 <input type="checkbox"/> 家賃領収証・賃貸借契約書の写し <input type="checkbox"/> 水道・電気等公共料金領収証の写し <input type="checkbox"/> 寮長等による居住証明 (下欄) 通勤・通学者 <input type="checkbox"/> 身分証明書の写し (勤務地記載) <input type="checkbox"/> 学生証の写し <input type="checkbox"/> 事業所等による勤務証明 (下欄)	一時滞滞在者 <input type="checkbox"/> 雇用者等の従事証明 (下欄) <input type="checkbox"/> ボランティア証等の写し <input type="checkbox"/> 宿泊施設等領収証の写し <input type="checkbox"/> 医療機関等領収証の写し <input checked="" type="checkbox"/> 親類等による証明 [帰省等] (下欄) その他の証明書類の添付 ()
県内居住者 <input type="checkbox"/> 家賃領収証・賃貸借契約書の写し <input type="checkbox"/> 水道・電気等公共料金領収証の写し <input type="checkbox"/> 寮長等による居住証明 (下欄) 通勤・通学者 <input type="checkbox"/> 身分証明書の写し (勤務地記載) <input type="checkbox"/> 学生証の写し <input type="checkbox"/> 事業所等による勤務証明 (下欄)	一時滞滞在者 <input type="checkbox"/> 雇用者等の従事証明 (下欄) <input type="checkbox"/> ボランティア証等の写し <input type="checkbox"/> 宿泊施設等領収証の写し <input type="checkbox"/> 医療機関等領収証の写し <input checked="" type="checkbox"/> 親類等による証明 [帰省等] (下欄) その他の証明書類の添付 ()				
証明欄	上記の者が、この調査の対象者に該当することを証明します。 ○証明者の住所 <u>福島県福島市中町8-2</u> ○証明者の電話番号 <u>024 - 000 - 0000</u> ○証明者の氏名等* <u>父・福島太郎 印</u> ※事業所等の場合は事業所名及び職氏名を記入し、押印してください (社印可)。 親族等の場合は、申請者との続柄及び氏名を記入し押印してください。				

○ご不明な点があれば、「福島県立医科大学 県民健康管理調査事務局」までお問合せください。
 電話 024-549-5130 (9:00～17:00 (8月22日以降は土日祝日も対応します。))