

名古屋市子宮頸がん予防接種調査回答データの入力方式

(全275項目)

項目 番号	項目名	入力方法
1	ナンバー	処理順に調査票に付番した連番
2	回答者1(本人)	0:チェックなし 1:チェックあり
3	回答者2(本人が保護者に相談しながら記入)	0:チェックなし 1:チェックあり
4	回答者3(保護者が記入)	0:チェックなし 1:チェックあり
5	質1__年齢(平成6年4月2日～平成7年4月1日生)	0:チェックなし 1:チェックあり
6	質1__年齢(平成7年4月2日～平成8年4月1日生)	0:チェックなし 1:チェックあり
7	質1__年齢(平成8年4月2日～平成9年4月1日生)	0:チェックなし 1:チェックあり
8	質1__年齢(平成9年4月2日～平成10年4月1日生)	0:チェックなし 1:チェックあり
9	質1__年齢(平成10年4月2日～平成11年4月1日生)	0:チェックなし 1:チェックあり
10	質1__年齢(平成11年4月2日～平成12年4月1日生)	0:チェックなし 1:チェックあり
11	質1__年齢(平成12年4月2日～平成13年4月1日生)	0:チェックなし 1:チェックあり
12	質2__身体の症状1__有無	0:チェックなし 1:なし 2:あり 3:両方チェックあり
13	質2__身体の症状1__いつから	平成XX年XX月(記入なしは0000)
14	質2__身体の症状1__病院を受診したか	0:チェックなし 1:はい 2:いいえ 3:両方チェックあり
15	質2__身体の症状1__現在の症状(いつもある)	0:チェックなし 1:チェックあり
16	質2__身体の症状1__現在の症状(ときどきある)	0:チェックなし 1:チェックあり
17	質2__身体の症状1__現在の症状(ほとんどない)	0:チェックなし 1:チェックあり
18	質2__身体の症状1__現在の症状(ない)	0:チェックなし 1:チェックあり
19	質2__身体の症状2__有無	0:チェックなし 1:なし 2:あり 3:両方チェックあり
20	質2__身体の症状2__いつから	平成XX年XX月(記入なしは0000)
21	質2__身体の症状2__病院を受診したか	0:チェックなし 1:はい 2:いいえ 3:両方チェックあり
22	質2__身体の症状2__現在の症状(いつもある)	0:チェックなし 1:チェックあり
23	質2__身体の症状2__現在の症状(ときどきある)	0:チェックなし 1:チェックあり
24	質2__身体の症状2__現在の症状(ほとんどない)	0:チェックなし 1:チェックあり
25	質2__身体の症状2__現在の症状(ない)	0:チェックなし 1:チェックあり
26	質2__身体の症状3__有無	0:チェックなし 1:なし 2:あり 3:両方チェックあり
27	質2__身体の症状3__いつから	平成XX年XX月(記入なしは0000)
28	質2__身体の症状3__病院を受診したか	0:チェックなし 1:はい 2:いいえ 3:両方チェックあり
29	質2__身体の症状3__現在の症状(いつもある)	0:チェックなし 1:チェックあり
30	質2__身体の症状3__現在の症状(ときどきある)	0:チェックなし 1:チェックあり
31	質2__身体の症状3__現在の症状(ほとんどない)	0:チェックなし 1:チェックあり
32	質2__身体の症状3__現在の症状(ない)	0:チェックなし 1:チェックあり
33	質2__身体の症状4__有無	0:チェックなし 1:なし 2:あり 3:両方チェックあり
34	質2__身体の症状4__いつから	平成XX年XX月(記入なしは0000)
35	質2__身体の症状4__病院を受診したか	0:チェックなし 1:はい 2:いいえ 3:両方チェックあり
36	質2__身体の症状4__現在の症状(いつもある)	0:チェックなし 1:チェックあり
37	質2__身体の症状4__現在の症状(ときどきある)	0:チェックなし 1:チェックあり
38	質2__身体の症状4__現在の症状(ほとんどない)	0:チェックなし 1:チェックあり
39	質2__身体の症状4__現在の症状(ない)	0:チェックなし 1:チェックあり
40	質2__身体の症状5__有無	0:チェックなし 1:なし 2:あり 3:両方チェックあり
41	質2__身体の症状5__いつから	平成XX年XX月(記入なしは0000)
42	質2__身体の症状5__病院を受診したか	0:チェックなし 1:はい 2:いいえ 3:両方チェックあり
43	質2__身体の症状5__現在の症状(いつもある)	0:チェックなし 1:チェックあり
44	質2__身体の症状5__現在の症状(ときどきある)	0:チェックなし 1:チェックあり
45	質2__身体の症状5__現在の症状(ほとんどない)	0:チェックなし 1:チェックあり
46	質2__身体の症状5__現在の症状(ない)	0:チェックなし 1:チェックあり
47	質2__身体の症状6__有無	0:チェックなし 1:なし 2:あり 3:両方チェックあり
48	質2__身体の症状6__いつから	平成XX年XX月(記入なしは0000)
49	質2__身体の症状6__病院を受診したか	0:チェックなし 1:はい 2:いいえ 3:両方チェックあり
50	質2__身体の症状6__現在の症状(いつもある)	0:チェックなし 1:チェックあり
51	質2__身体の症状6__現在の症状(ときどきある)	0:チェックなし 1:チェックあり
52	質2__身体の症状6__現在の症状(ほとんどない)	0:チェックなし 1:チェックあり
53	質2__身体の症状6__現在の症状(ない)	0:チェックなし 1:チェックあり
54	質2__身体の症状7__有無	0:チェックなし 1:なし 2:あり 3:両方チェックあり
55	質2__身体の症状7__いつから	平成XX年XX月(記入なしは0000)
56	質2__身体の症状7__病院を受診したか	0:チェックなし 1:はい 2:いいえ 3:両方チェックあり
57	質2__身体の症状7__現在の症状(いつもある)	0:チェックなし 1:チェックあり
58	質2__身体の症状7__現在の症状(ときどきある)	0:チェックなし 1:チェックあり
59	質2__身体の症状7__現在の症状(ほとんどない)	0:チェックなし 1:チェックあり
60	質2__身体の症状7__現在の症状(ない)	0:チェックなし 1:チェックあり

191	質2_身体の症状26_病院を受診したか	0:チェックなし 1:チェックあり
192	質2_身体の症状26_現在の症状(いつもある)	0:チェックなし 1:チェックあり
193	質2_身体の症状26_現在の症状(ときどきある)	0:チェックなし 1:なし 2:あり 3:両方チェックあり
194	質2_身体の症状26_現在の症状(ほとんどない)	0:チェックなし 1:はい 2:いいえ 3:両方チェックあり
195	質2_身体の症状26_現在の症状(ない)	0:チェックなし 1:チェックあり
196	質3_1_学校での勉強への影響	0:チェックなし 1:影響あり 2:影響なし 3:両方チェックあり
197	質3_1_1欠席した	0:チェックなし 1:あり
198	質3_1_1欠席頻度(週2~3回以上)	0:チェックなし 1:週2~3回以上
199	質3_1_1欠席頻度(週1回程度)	0:チェックなし 1:週1回程度
200	質3_1_1欠席頻度(月2~3回程度)	0:チェックなし 1:月2~3回程度
201	質3_1_1欠席頻度(月1回以下)	0:チェックなし 1:月1回以下
202	質3_1_1欠席原因の症状番号	記入された症状の番号を[XX]で入力
203	質3_1_1欠席原因の症状(予備)	番号ではなく言葉が記入してある場合入力。おなかが痛い⇒腹痛などの簡略化あり
204	質3_1_2遅刻した	0:チェックなし 1:あり
205	質3_1_2遅刻頻度(週2~3回以上)	0:チェックなし 1:チェックあり
206	質3_1_2遅刻頻度(週1回程度)	0:チェックなし 1:チェックあり
207	質3_1_2遅刻頻度(月2~3回程度)	0:チェックなし 1:チェックあり
208	質3_1_2遅刻頻度(月1回以下)	0:チェックなし 1:チェックあり
209	質3_1_2遅刻原因の症状番号	記入された症状の番号を[XX]で入力
210	質3_1_2遅刻原因の症状(予備)	番号ではなく言葉が記入してある場合入力。おなかが痛い⇒腹痛などの簡略化あり
211	質3_1_3早退	0:チェックなし 1:あり
212	質3_1_3早退頻度(週2~3回以上)	0:チェックなし 1:あり
213	質3_1_3早退頻度(週1回程度)	0:チェックなし 1:あり
214	質3_1_3早退頻度(月2~3回程度)	0:チェックなし 1:あり
215	質3_1_3早退頻度(月1回以下)	0:チェックなし 1:あり
216	質3_1_3早退原因5	記入された症状の番号を[XX]で入力(記入なしは00)
217	質3_1_3早退原因の症状番号	番号ではなく言葉が記入してある場合入力。おなかが痛い⇒腹痛などの簡略化あり
218	質3_1_4留年	0:チェックなし 1:あり
219	質3_1_4留年原因の症状番号	記入された症状の番号を[XX]で入力(記入なしは00)
220	質3_1_4留年原因の症状(予備)	番号ではなく言葉が記入してある場合入力。おなかが痛い⇒腹痛などの簡略化あり
221	質3_1_5退学	0:チェックなし 1:あり
222	質3_1_5退学原因の症状番号	記入された症状の番号を[XX]で入力(記入なしは00)
223	質3_1_5退学原因の症状(予備)	番号ではなく言葉が記入してある場合入力。おなかが痛い⇒腹痛などの簡略化あり
224	質3_1_6進路変更	0:チェックなし 1:あり
225	質3_1_6進路変更原因の症状番号	記入された症状の番号を[XX]で入力(記入なしは00)
226	質3_1_6進路変更原因の症状(予備)	番号ではなく言葉が記入してある場合入力。おなかが痛い⇒腹痛などの簡略化あり
227	質3_2_勉強以外	0:チェックなし 1:影響あり 2:影響なし 3:両方
228	質3_2_勉強以外原因の症状番号	記入された症状の番号を[XX]で入力(記入なしは00)
229	質3_2_勉強以外原因の症状(予備)	番号ではなく言葉が記入してある場合入力。おなかが痛い⇒腹痛などの簡略化あり
230	質3_3_就職、就業	0:チェックなし 1:影響あり 2:影響なし 3:就職検討なし 4:複数チェックあり
231	質3_3_就職、就業原因の症状番号	記入された症状の番号を[XX]で入力(記入なしは00)
232	質3_3_就職、就業原因の症状(予備)	番号ではなく言葉が記入してある場合入力。おなかが痛い⇒腹痛などの簡略化あり
233	質4_1子宮頸がん接種有無	0:チェックなし 1:なし 2:あり 3:両方チェックあり
234	質4_1子宮頸がん1回目接種年月	平成XX年XX月(記入なしは0000)
235	質4_1子宮頸がん1回目接種時期不明	0:チェックなし 1:チェックあり
236	質4_1子宮頸がん2回目接種年月	平成XX年XX月(記入なしは0000)
237	質4_1子宮頸がん2回目接種時期不明	0:チェックなし 1:チェックあり
238	質4_1子宮頸がん3回目接種年月	平成XX年XX月(記入なしは0000)
239	質4_1子宮頸がん3回目接種時期不明	0:チェックなし 1:チェックあり
240	質4_2日本脳炎接種有無	0:チェックなし 1:なし 2:あり 3:両方チェックあり
241	質4_2日本脳炎1回目接種年月	平成XX年XX月(記入なしは0000)
242	質4_2日本脳炎1回目接種時期不明	0:チェックなし 1:チェックあり
243	質4_2日本脳炎2回目接種年月	平成XX年XX月(記入なしは0000)
244	質4_2日本脳炎2回目接種時期不明	0:チェックなし 1:チェックあり
245	質4_2日本脳炎3回目接種年月	平成XX年XX月(記入なしは0000)
246	質4_2日本脳炎3回目接種時期不明	0:チェックなし 1:チェックあり
247	質4_3DT接種有無	0:チェックなし 1:なし 2:あり 3:両方チェックあり
248	質4_3DT接種年月	平成XX年XX月(記入なしは0000)
249	質4_3DT接種時期不明	0:チェックなし 1:チェックあり
250	質4_4MR接種有無	0:チェックなし 1:なし 2:あり 3:両方チェックあり
251	質4_4MR接種年月	平成XX年XX月(記入なしは0000)
252	質4_4MR接種時期不明	0:チェックなし 1:チェックあり
253	質4_5麻しん接種有無	0:チェックなし 1:なし 2:あり 3:両方チェックあり
254	質4_5麻しん接種年月	平成XX年XX月(記入なしは0000)
255	質4_5麻しん接種時期不明	0:チェックなし 1:チェックあり

256	質4_6風しん接種有無	0:チェックなし 1:なし 2:あり 3:両方チェックあり
257	質4_6風しん接種年月	平成XX年XX月(記入なしは0000)
258	質4_6風しん接種時期不明	0:チェックなし 1:チェックあり
259	質4_7インフル接種有無	0:チェックなし 1:なし 2:あり 3:両方チェックあり
260	質4_7インフル接種年月	平成XX年XX月(記入なしは0000)
261	質4_7インフル接種時期不明	0:チェックなし 1:チェックあり
262	質4_7インフル毎年受けている	0:チェックなし 1:チェックあり
263	質4_8その他ワクチン名	0:記入なし 入力は最大36文字
264	質4_8その他接種有無	0:チェックなし 1:なし 2:あり 3:両方チェックあり
265	質4_8その他接種年月	平成XX年XX月(記入なしは0000)
266	質4_8その他接種時期不明	0:チェックなし 1:チェックあり
267	質4_9種類不明接種有無	0:チェックなし 1:なし 2:あり 3:両方チェックあり
268	質4_9種類不明接種年月	平成XX年XX月(記入なしは0000)
269	質4_9種類不明不明	0:チェックなし 1:チェックあり
270	質5_1ワクチン	1:サーバリックス 2:ガーダシル 3:わからない
271	質5_2中止理由1(思ったより痛い)	0:チェックなし 1:チェックあり
272	質5_2中止理由2(副反応が出た)	0:チェックなし 1:チェックあり
273	質5_2中止理由3(副反応の報道)	0:チェックなし 1:チェックあり
274	質5_2中止理由4(その他)	0:チェックなし 1:チェックあり
275	質5_2中止理由その他	0:記入なし 記入がある場合は文字を入力(36文字まで)