

# 尿中セシウム測定 測定依頼連絡票・アンケート

小さき花 市民の放射能測定室 行

下記の事項を添えて尿中セシウム測定を依頼します。

測定所使用欄		-	
依頼者氏名		電話番号	
依頼者住所	〒		
メールアドレス			
尿提供者からの同意 (依頼者が親権者の場合は不)	尿を測定することに関して同意を得ていますか？	はい ・ いいえ ・ 親権者	

以下は、尿提供者に関してご記載ください。

(ふりがな) 尿提供者氏名		年齢	歳
居住地(市町村名まで)		性別	男 ・ 女
いつから上記にお住まいですか？	平成 年 月	体重	Kg
採尿期間(時間は24H表示で)	開始 平成 年 月 日 時	～ 最終	月 日 時

※【1日分ごとに専用のポリ容器のメモリに一印をつけてください】

※【1日分全量の尿が採取できた日には○印をつけてください】

複数回答可

食事に関する質問	主食：米の産地	地元	自家栽培	北海道 東北北部	西日本	関東	気にしない
	野菜の産地	地元	自家栽培	北海道 東北北部	西日本	関東	気にしない
	水	水道水	水道水に 浄水器を設置	水道水に RO浄水器設置	購入 (ペットボトル他)	井戸水	
	牛乳	飲む	飲まない	産地を選んで 飲む			
	給食	通常献立で 食べる	通常献立 牛乳除外	食べる 特定食材除外	食べない (弁当含む)		
その他	洗濯物の乾燥	屋外干し	室内干し	他に 気になること (体 調・外食など)	外食を月に ~ 回程度している		
	布団干し	屋外干し	室内干し				

測定結果のご連絡方法	郵送 ・ Email
------------	------------

## ■測定結果の取扱いについて

測定結果は個人情報保護の観点から、ご依頼者のみにご報告いたします。  
但し、個人情報は一切出ない形で、都道府県別(市町村名は含みません)、世代別等の統計をまとめホームページ等で公表し、内部被曝問題の課題解決のために資することをめざします。  
皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

## ■上記の点に関しまして、ご了解いただけますでしょうか？

了解する

了解しない

平成 年 月 日

ご署名