

Family PaC Study 家族情報質問票

※施設研究者記入欄

回答者【JFPCR ID: - - - 】 *要同意書提出

回答者が代諾者・回答代行者の場合本来の登録者【JFPCR ID: - - - 】

第一連絡担当者【JFPCR ID: - - - 】 *要同意書提出

第二連絡担当者【JFPCR ID: - - - 】 *要同意書提出

起点【JFPCR ID: - - - 0001】 同意書提出 あり なし

回答日 年 月 日

あなた（回答者）のお名前： _____（自著）

あなたは、 第一連絡担当者 第二連絡担当者 いずれでもない

記入者： あなた（回答者）自身 施設研究者（ _____ 自署）

回答者以外の方が連絡担当者となる場合

第一連絡担当者のお名前： _____（自著）

第二連絡担当者のお名前： _____（自著）

※連絡担当者は同意書を提出された研究参加者に限らせていただいております。

この家族歴質問票の起点※になる方について

※あなた（記入者）の家系で膵腫瘍・膵癌になった方（複数人いらっしゃる場合は最も詳しい情報が得られる膵腫瘍・膵癌の方）を起点にしてください

イニシャル（姓・名それぞれ、アルファベットの頭文字 1 字）

姓（ ）名（ ） あなた（回答者）との続柄： _____

！次のページからの、“父”や“お子さん”とは、ここに記入された起点の方からみた“父”や“お子さん”を指します。

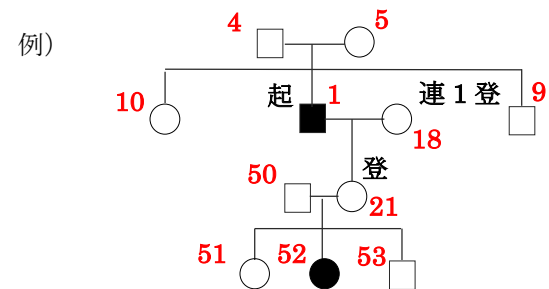
該当する項目を選択ください

- あなた（回答者）が膵腫瘍・膵癌になった経験があり、自分で回答→あなたがこの家族歴の起点
- あなた（回答者）は膵腫瘍・膵癌になった経験はないが、あなたが膵腫瘍・膵癌になった方の状況をよくご存じなのであなたが回答→膵腫瘍・膵癌になった方がこの家族歴の起点

家系図

起点の方の兄弟姉妹の人数 () 人 うち、本質問票に回答する人数 () 人
 起点の方の子供の人数 () 人 うち、本質問票に回答する人数 () 人
 起点の方の父の兄弟姉妹の人数 () 人 うち、本質問票に回答する人数 () 人
 起点の方の母の兄弟姉妹の人数 () 人 うち、本質問票に回答する人数 () 人

□男 ○女 ■●発症



起：起点、登：登録者、代：代諾者

連1：第一連絡担当者、連2：第二連絡担当者

数字：家系内番号、記：本質問票記入者

開始番号

発行数

印刷

家系内番号： 3

この家族歴の起点になる方の 父・母・祖父（父の父）・祖母（父の母）・祖父（母の父）・祖母（母の母）・兄弟姉妹（同父同母・同父異母・異父同母）・配偶者（ 番目）・子供（ 番目の配偶者の子）・父の兄弟姉妹・母の兄弟姉妹・孫・甥・姪・その他（ ）

調査時に必要な情報（※今後の調査用紙に印字されます）

性別： 男 女 生年月： _____年_____月 （年末での年齢： _____歳）

イニシャル 姓（ ）名（ ） ◎ニックネーム等（例：さっちゃん ）

『◎ニックネーム等』には、親戚の中でこのひとだとわかる本名以外のニックネームのようなものがあれば記入してください。

居住地（都道府県または市区町村）（例：北海道・築地 ）

下記の膵臓病になったことがありますか。 ※診断時期の詳細が分からなければ年・月だけ、年だけ、でも結構です。

膵癌 有 診断時期 _____年 _____月 _____歳 無 不明

糖尿病 有 診断時期 _____年 _____月 _____歳 無 不明

膵炎 有 診断時期 _____年 _____月 _____歳 無 不明

他の膵疾患/膵嚢胞：IPMN 有 診断時期 _____年 _____月 _____歳 無 不明

膵癌以外のがんになったことはありますか。 ※診断時期の詳細が分からなければ年・月だけ、年だけ、でも結構です。

有 種類 _____ 診断時期 _____年 _____月 _____歳 無 不明

喫煙歴

現在吸っている 以前吸っていた 吸わない 不明

現在の状況

健在
逝去 逝去年月 _____年 _____月 年齢 _____歳 死因 _____
不明

※施設研究者記入欄

JFPCR ID

()

この方の父のID

()

この方の母のID

()

この方は第 () 子

本研究の同意

あり（本人署名）

あり（代諾者署名）

(代諾者ID)

なし

詳細情報（詳細質問票）

あり

なし

その他

()

