

日臨整第 29 号  
平成 28 年 5 月 13 日

会員 各位

一般社団法人日本臨床整形外科学会  
理事長 田辺 秀樹  
スポーツ・学校保健委員会  
学校保健運動器検診 WG

〒110-0016  
東京都台東区台東 4-26-8  
御徒町台東ビル 6 階  
TEL : 03-3839-5363  
FAX : 03-3839-5366  
Mail : jcoa@ab.inbox.ne.jp

### 運動器検診後の受診勧告児童・生徒等の実態調査のお願い

拝啓 時下益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃より、スポーツ・学校保健委員会及び学校保健運動器検診 WG の活動にご協力いただき、誠にありがとうございます。

さて、平成 28 年 4 月 1 日から学校保健における運動器検診が開始され、この運動器検診の結果、学校医が受診を勧告した児童・生徒等は医療機関を受診することとなります。

そこで、先生が「初診時」に、ご診療されました児童・生徒等の基本調査、受診理由、診断結果及び事後措置等の実態に関するアンケート調査を行うこととなりました。

お忙しいところ、誠に恐縮ですが、インターネット又はファクス若しくは郵送にてアンケートへのご協力のほど宜しくお願い申し上げます。

なお、調査結果は、運動器検診の精度向上や児童・生徒等の健全な育成の支援を目的とした利用とし、当該目的外使用はいたしません。

また、本調査における児童・生徒等の個人情報、特定されるものではありません。

敬具

締 切 日 : 平成 28 年 7 月末日

インターネット又はファクスでご回答いただく際は、診療後、速やかな発信をお願いいたします。また、郵送の場合は、先生のご判断のもとに、ある程度の数を纏めてご郵送いただければ幸いです。

回答方法 : インターネット又はファクス若しくは郵送 (別紙 1 に記載の方法による。)

一般社団法人日本臨床整形外科学会  
運動器検診後の受診勧告児童・生徒等の実態調査アンケート調査

【調査内容と回答方法】

1人の児童・生徒等ごとに、チェック又はご記入をお願いします。

1. 基本調査について

- (1) 都道府県名
- (2) 学年
- (3) 性別
- (4) 身長・体重
- (5) 運動時間／日、携帯・PC・ゲーム時間／日

2. 受診勧告理由について

以下の9項目のどれか（複数選択可）をチェックして下さい。

- (1) 側弯の疑い
- (2) 腰の前屈での腰の痛み
- (3) 腰の後屈での腰の痛み
- (4) 片脚立ちができない
- (5) しゃがみ込みができない
- (6) 肘が伸びない、痛みがある
- (7) 肘が曲がらない、痛みがある
- (8) 両腕が両耳につかない・バンザイができない
- (9) その他の異常・疑い

3. 診断結果（複数選択可）について

- (1) 診断名等
  - ① 「上肢の拘縮」、「下肢の拘縮」とは、身体の柔軟性に欠けることを起因とし、明らかな運動器疾患の診断名が見当たらないと判断されたときにチェックしてください。
  - ② 掲げる診断名がない場合は、「上記以外の背椎疾患」、「上記以外の上肢の疾患（関節痛を含む）」又は「上記以外の骨盤・下肢の疾患（原因不明の痛み等）」の欄にチェックしてください。
  - ③ 「異常なし」：保険請求上は何らかの、病名又は疑い病名をつけるところ、診察の結果、異常所見が見い出せない場合にチェックしてください。

4. 診断後の事後措置等（複数選択可）について

診断名ごとに、以下に掲げる指導・治療の該当欄にチェックしてください。

- (1) 指導・観察  
体が固く、ストレッチ指導などを行い、経過を観察するもの。
- (2) リハビリテーション
- (3) 保存療法（リハビリテーションを除く。）  
装具などを使用しての保存療法
- (4) 手術（手術のための紹介も含む。）
- (5) 他専門医紹介  
脊椎・肩・肘・膝・足・股関節等の専門医への紹介

## 5. 個人情報の取扱いに関する注記

本調査においては、「個人情報の保護に関する法律についての経済産業分野を対象とするガイドライン」を引用し、本調査は、「健康増進施策の立案や事業の効果の向上を目的として疫学研究又は統計調査のために、個人名を伏して、公衆衛生の向上又は心身の発展途上にある児童の健全な育成のために特に必要」と解されることから、「本人の同意は必要ないもの」と解釈されます。

## 6. 締切日: 平成 28 年 7 月末日

（運動器検診が 6 月末で終了していない場合は、終了してからで結構です。）

インターネット又はファクスでご回答いただく際は、診療後、速やかなご発信をお願いいたします。また、郵送の場合は、先生のご判断のもとに、ある程度の数を纏めてご郵送いただければ幸いです。

## 7. 回答方法

- (1) インターネットでご回答いただく場合は、次のサイトを開いて、1 人の患者ごとにチェックが完了したら、1 人の患者ごとに「送信」ボタンをクリックしてください。（スマホ等からのご回答も可能です。）

「運動器受診調査」若しくは「運動器検診後の受診調査」で「検索」、又は  
<http://www.jig.co.jp/undouki.html>

- (2) 紙媒体によりご回答いただく場合は、別紙 2 に示す、基本情報と受診理由、診断結果（複数記入可）、事後措置等について、1 人の患者ごとに、次のファクス番号又は住所宛てに送付してください。

- ① FAX の場合：

株式会社ジック FAX 番号 045-473-4191

- ② 郵送の場合：

〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜 2-13-13 KM 第一ビル 7F  
株式会社ジック 本部 宮崎 晃士 宛て

## 8. 調査内容等に関するお問い合わせと問合わせ先：

お電話でなく、E-Mail (jcoa@ab.inbox.ne.jp) 又はファクス (FAX : 03-3839-5366) でお送りください。

1. インターネットで回答：<http://www.jig.co.jp/undouki.html>
2. FAX で回答：株式会社ジック FAX 番号 045-473-4191
3. 郵送で回答：〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜 2-13-13 KM 第一ビル 7F  
株式会社ジック 本部 宮崎 晃士 宛て

一般社団法人日本臨床整形外科学会  
運動器検診後の受診勧告児童・生徒等の実態調査アンケート調査

### 【回答用紙】

該当結果に○印を付けてくださるか、県名、学年、身長、体重を記入してください。

#### 基本情報と受診理由

都道府県	北海道	東京都	京都府	大阪府	県
学 年	小学 年	中学 年	高校・専門学校	年	専門学校 4 年生
性 別					女   男
身 長					c m
体 重					k g
一日に平均どれくらい 運動しますか？	1 時間未満	1～2 時間	2～3 時間	3 時間以上	
一日にどれくらい 携帯・PC／ゲーム等を行いますか？	1 時間未満	1～2 時間	2～3 時間	3 時間以上	
受診理由 (複数選択可)	側弯の疑い				
	腰の前屈での、腰の痛み				
	腰の後屈での、腰の痛み				
	片脚立ちができない				
	しゃがみ込みができない				
	肘が伸びないか痛みがある				
	肘が曲がらないか痛みがある				
	両腕が両耳につかない				
その他の異常・疑い					

(次ページにつづく)

## 診断結果と診断後の事後措置等（複数記入可）

診断結果（診断名等）	事後措置等				
	指導 観察	リハ ビリ	保存 療法	手術	他専門医 紹介
側弯症					
腰椎分離症・すべり症					
椎間板ヘルニア・終板障害等					
上記以外の背椎疾患					
肩関節傷害（野球肩を含む）					
肘関節傷害（野球肘、テニス肘を含む）					
手関節傷害（捻挫・骨折等）					
上肢の拘縮（身体の硬さに由来するような場合）					
上記以外の上肢の疾患（関節痛を含む）					
ペルテス病					
大腿骨頭すべり症					
発育性股関節形成不全（先天性股関節脱臼）					
オスグッド病・ジャンパー膝					
膝半月板損傷・膝靭帯損傷・膝軟骨損傷 （離断性骨軟骨炎等）					
きっかけのない膝関節周囲痛等・膝関節水腫					
シンスプリント					
脛骨疲労骨折					
足関節障害（捻挫・骨折等）					
踵骨骨端炎					
足趾の傷害（外脛骨障害・足趾疲労骨折・扁平足等）					
下肢の肉ばなれ					
下肢の拘縮（身体の硬さ由来）					
上記以外の骨盤・下肢の疾患（原因不明の痛み等）					
平衡機能障害					
その他（上記以外の疾患を有すると、疑われる場合）					
異常なし					

ご協力ありがとうございました