**仕事の生産性及び活動障害に関する質問票：**

**貧血症状　V2.2 (WPAI:ANS)**

以下の質問は、貧血症状があなたの仕事や日常の諸活動に及ぼす影響について伺うものです。*指示どおり空欄をうめるか、数字に○を付けてください。*

1. 現在、お勤めしていますか？（報酬を伴う仕事をしている） \_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_はい

*（「いいえ」の場合は、「いいえ」に✓をつけ、質問6にお進みください。）*

以下の質問は**過去7日間**について問う質問です。今日を含めずにお考えください。

2. 過去7日間、貧血症状に関連する問題により、何時間ぐらい仕事を休みましたか？*貧血症状が原因で体調が悪くて休んだ時間、遅刻・早退をした時間などは全て含めてください。この調査に参加するために休んだ時間は含めません。*

\_\_\_\_\_\_\_\_時間

3. 過去7日間、休日や祝日、またこの調査に参加するために休んだ時間など、貧血症状以外の理由で何時間ぐらい仕事を休みましたか？

\_\_\_\_\_\_\_\_時間

4. 過去7日間、実際に働いたのは何時間ですか？

\_\_\_\_\_\_\_\_時間*（「0時間」の場合は、質問6にお進みください。）*

5. 過去7日間、仕事をしている間、貧血症状がどれくらい生産性に影響を及ぼしましたか？

*仕事の量や種類が制限されたり、やりたかった仕事が思ったほど達成できなかったり、普段通り注意深く仕事ができなかったりした日の事などを思い出してください。もし、仕事に対する貧血症状の影響が少ししかなかった場合は、小さい数字をお選びください。影響がひどかった場合は、大きい数字をお選びください。*

仕事をしている間、貧血症状がどれくらい生産性に影響を及ぼ
したかのみお考えください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貧血症状は仕事に影響を及ぼさなかった |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 貧血症状は完全に仕事の妨げになった |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

数字を○で囲む

6. 過去7日間、貧血症状がどれくらい、仕事以外の日常の色々な活動に影響を及ぼしましたか？

*日常の諸活動とはあなたが普段こなしている家事、買い物、育児、運動、勉強などの活動を指します。活動の量や種類が制限されたり、やりたかった事が思ったほどできなかったりした日の事などを思い出してください。もし、日常の諸活動に対する貧血症状の影響が少ししかなかった場合は、小さい数字をお選びください。影響がひどかった場合は、大きい数字をお選びください。*

貧血症状がどれくらい、仕事以外の日常の色々な活動に影響を及ぼ
したかのみお考えください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貧血症状は日常の諸活動に影響を及ぼさなかった |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 貧血症状は完全に日常の諸活動の妨げになった |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

数字を○で囲む