**仕事の生産性及び活動障害に関する質問票：**

**黒色腫 V2.2(WPAI:黒色腫)**

以下の質問は、黒色腫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。*指示どおり回答を選んでください。*

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、黒色腫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？ 黒色腫*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、黒色腫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、黒色腫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、 仕事に対する黒色腫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、黒色腫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。

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

数字を選ぶ

6. 過去7日間、黒色腫がどれくらい、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黒色腫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。*

黒色腫がどれくらい、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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 黒色腫は日常の諸活動に影響を及ぼさなかった |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 黒色腫は 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 |

数字を選ぶ