ORIGINAL ARTICLE



Japanese translation of the Functional Assessment of Cancer Therapy-Breast + 4 (FACT-B + 4) following international guidelines: a verification of linguistic validity

Takahiro Tsukioki¹ · Nozomu Takata² · Saya R. Dennis³ · Kaori Terata⁴ · Yasuaki Sagara⁵ · Takehiko Sakai⁶ · Shin Takayama⁷ · Dai Kitagawa⁸ · Yuichiro Kikawa⁹ · Yuko Takahashi¹ · Tsuguo Iwatani¹ · Fumikata Hara¹⁰ · Tomomi Fujisawa¹¹ · Tadahiko Shien¹

Received: 24 December 2024 / Accepted: 29 March 2025 / Published online: 8 May 2025 © The Author(s) 2025

Abstract

Background For breast cancer patients, postoperative lymphedema and upper limb movement disorders are serious complications that absolutely reduce their quality of life (QOL). To evaluate this serious complication, we used "Quick Dash" or "FACT-B", which can assess a patient's physical, social, emotional, and functional health status. To evaluate their breast cancer surgery-related dysfunction correctly, "FACT-B+4" was created by adding four questions about "arm swelling" and "tenderness". We have translated it into Japanese according to international translation guidelines.

Methods At the beginning, we contacted FACT headquarters that we would like to create a Japanese version of FACT-B+4. They formed the FACIT Trans Team (FACIT) following international translation procedures, and then, we began translating according to them. The steps are 1: perform "Forward and Reverse translations" to create a "Preliminary Japanese version", 2: request the cooperation of 5 breast cancer patients and "conduct a pilot study" and "questionnaire survey", and 3: amendments and final approval based on pilot study results and clinical perspectives.

Result In Step1, FACIT requested faithful translation of the words, verbs, and nouns from the original text. In Step2, patients reported that they felt uncomfortable with the Japanese version words such as "numb" and "stiffness" and felt that it might be difficult to describe their symptoms accurately. In Step3, we readjusted the translation to be more concise and closer to common Japanese language, and performed "Step1" again to ensure that the translation definitely retained the meaning of the original.

Conclusion A Japanese version of FACT has existed until now, but there was no Japanese version of FACT-B+4, which adds four additional items to evaluate swelling and pain in the upper limbs. This time, we have created a Japanese version that has been approved by FACT.

keywords Breast cancer · FACT-B · FACT-B+4 · QOL



Background

Breast cancer is the most common malignant tumor in women, and according to the 2019 national cancer registry data in Japan, there were approximately 95,000 breast cancer patients that year, and the number of patients is increasing year by year. Breast cancer treatment is multidisciplinary and combines surgical therapy, drug therapy, and radiation therapy. As prognosis is improving due to developments in imaging technology and drug therapy, future challenges will be to improve cancer survivorship, such as improving post-treatment quality of life (QOL) and help patients return to society.

Some of the major treatment complications that trouble breast cancer survivors are surgery-related complications, such as lymphedema and postoperative pain. In particular, cases involving axillary dissection are accompanied by many side effects, such as pain due to causalgia, lymphedema caused by intercostobrachial nerve damage, limited shoulder movement, and numbness. These complications not only cause pain and functional impairment, but also cause mental stress and significantly impair daily living activities [1–6]. It has been reported that lymphedema occurs in 5.6% of patients who undergo sentinel lymphnode biopsy, and in 20% of patients who undergo axillary dissection, and a meta-analysis has also shown that patients who undergo dissection are approximately four times more likely to develop lymphedema [7, 8]. Treatment for lymphedema includes compression therapy with elastic garments and bandages, manual drainage, and lymphatic anastomosis, but none of these methods is very effective, and many patients suffer from lymphedema for a long time after surgery. As far as we know, there are no prospective studies comparing QOL considering lymphedema in patients who underwent sentinel node biopsy and axillary dissection, yet axillary dissection clearly increases the rate of lymphedema and thus decreases QOL.

In recent years, clinical studies have examined new surgical techniques for prevention of lymphedema, such as reducing the extent of axillary dissection [9, 10], sentinel node biopsy-guided axillary dissection in patients with negative lymph nodes after preoperative chemotherapy [11, 12], and tailored axillary surgery [13–18]. However, the long-term outcome of lymphedema incidence, and the extent to which these procedures improve the patient's QOL, are unclear. In addition, there are still cases that require lymphatic dissection, and prevention of lymphedema and early intervention for lymphedema is a future challenge, for which a scale to determine the impact of lymphedema is needed [1, 19].

The Functional Assessment of Cancer Therapy (FACT) questionnaire is often used to assess QOL as a measure of the overall health of cancer patients [20]. Other current methods for assessing patient OOL include the SF-36, DASH, and the EORTC QOL-C30. These are self-report questionnaire tools for determining arm and shoulder disability and the impact of lymphedema on physical, functional, and social aspects. However, there has been concern that these assessment tools may not adequately assess breast cancer-related lymphedema, upper limb dysfunction, and sensory impairment. [21–24]. Concerns that this did not accurately reflect the QOL of cancer patients led to the creation of the FACT-B, which focused more on breast cancer treatment, and the FACT-B+4, which included four additional questions on arm mobility [25–27]. FACT-B+4 has been translated and used in 27 countries around the world for the evaluation of postoperative lymphedema in breast cancer. However, there is no Japanese translation of FACT-B+4.

Therefore, we initiated the translation of the FACT-B+4 in accordance with established translation processes, and report that we have verified the linguistic validity and created a Japanese version of the FACT-B+4 which has been approved by FACT.

Methods

Overview

The translation process was prepared and approved in cooperation with the "FACIT Trans Team (FACIT)" in accordance with international guidelines for translation procedures. The translation process consisted of three steps: (1) forward translations, back translations, and preparation of a provisional Japanese version; (2) pre-testing with the help of five breast cancer patients; and (3) revisions based on pre-test results and clinical perspectives, and final approval. The Japanese translation was created after linguistic validation of the Japanese version (Table 1).

The implementation period was from September 2022 to June 2023, and all authors of this paper were involved to the same extent in the review of the forward translation and the preparation of the Japanese draft, the review of the back-translation and the preparation of the tentative Japanese translation, the review of the pre-test results, and the proposal of the final Japanese translation.



Table 1 The translation process follows the international translation guidelines provided by the FACIT Trans Team

1. Forward translation

Translate from English into Japanese and this translation should be provided by a native Japanese

2. Reconciler

Once you have Fwd1 and Fwd2 translations, you'll need to send it to a third translator. He is also a native Japanese speaker, who will review the English source and the two forward translations and either choose one of the translations or choose a new translation, depending on what that person thinks is most appropriate

3. Back translation;

Send the reconciler version only to a fourth translator (do not send the English original), who will provide a back translation (BT) of the item from Japanese back into English. The back-translator should be a native English speaker, if possible

4. FACIT Comments:

They will review the steps, as well as the back translations, and provide FACIT comments

- 5. Review FACIT Comments and Finalized Translation
- 6. Literal Back translation of final;

This is meant to be word-for-word translation: the English translation of the Final that upholds the exact or primary meaning of each word used in the item

7. Polished Back translation of final;

This is meant to be the English translation of the Final that reflects what the item is saying in essence. This is what patients who speak the target language will understand when they read this item

8. Harmony check, Debrief notes and Post Test Final

Forward translation, back-translation, revision, and preparation of a tentative Japanese version

After the creation of the Japanese draft through forward translation, back-translation, and discussions between the developers of the original version and our research team, the Japanese draft was approved by FACT in June 2023.

First, two native Japanese speakers independently prepared Japanese translations of FACT-B+4. A third translator created a temporary forward translation based on these Japanese translations. FACIT required that "The back-translator should be a native English speaker". Therefore, we asked two people who were based in the U.S. and familiar with the English language to be the back-translators. For the back-translation, the original English text was withheld, and only the Japanese translation determined by forward translation was disclosed to them, and they back-translated the Japanese text into English.

The results were returned to FACT and evaluated by the secretariat as to whether the back-translated English deviated from the original version or not. Based on the results, the Japanese version was reviewed and revised by the coauthors, and a Japanese translation was prepared in response to FACT's review. Then, the Japanese translation was prepared in response to the FACT review, and a literal back-translation ("a word-for-word translation: the English translation of the Final that upholds the exact or primary meaning of each word used in the item") and a polished back-translation ("an English translation of the Final that reflects what the item is saying in essence. This is what patients who speak the target language will understand when they read this item"). The Japanese version was completed, and this

process was repeated for all revisions of the Japanese draft, and a provisional Japanese translation was prepared.

Harmony check, debrief notes, and post-test final version

Cognitive debriefing was conducted as a pre-test for potential users of the tentative Japanese version. Cognitive debriefing is an interview process to confirm that the meaning of the questions is understood and culturally acceptable, and was conducted by the principal investigator through individual interviews with five breast cancer patients who volunteered to participate in the study. Specifically, we asked the patients to rephrase the questions and choices in the tentative Japanese translation in their own words to confirm their understanding of the text and language, and to provide feedback on the difficulty of answering the questions and the difficulty of understanding the text.

Based on the results of the pre-test, the Japanese translation was subjected to a final check by FACT to ensure that it did not deviate from the purpose and meaning of the original version of FACT-B+4, and received final approval for use in clinical studies.

Results.

We worked with FACIT to translate the text, using spreadsheets of words created based on international translation guidelines (Fig. 1). The steps of the translation process and the results are shown in Fig. 2. In this section, the process of translation is illustrated using the phrase "Movement of my arm on this side is painful" from FACT-B+4 as an example.



FACT-B+4-Greek-IH

Note to translators: this questionnaire is a general quality of life questionnaire that will be answered by both women and men. Please be gender inclusive (both masculine and feminine) throughout.

Also, please keep in mind that the recall period is the past 7 days and that the responses to the questions are "not at all," "a little bit," "somewhat," "quite a bit," and "very much."

Q6				
Eng	On which side was your breast operation? Left / Right (please circle one)			
Fwd 1				
REC				
BT				
FACIT Comments	(for FACIT use only!)			
Rev				
Final				
Literal BT of Final				
Polished BT of				
Final				
Harmo Issues	(for FACIT/LC use only!)			
Post Harmo Final	If different from original final.			
	Please add rows below and provide "Polished" and "Literal" BT's			
Post Proofing	If different from original final.			
Final	Please add rows below and provide "Polished" and "Literal" BT's			
Debrief. Notes	(for FACIT/LC use only!)			
Post Test Final	If different from original final.			
	Please add rows below and provide "Polished" and "Literal" BT's			

Fig. 1 We perform translation using this word spreadsheet

Forward translations

Two native Japanese speakers prepared Japanese translations of the questionnaire items. A third translator created a temporary forward translation based on these Japanese translations. As a result, it was decided that "I feel pain when I move the arm of the person who had the surgery" was appropriate.

Back translations

Since "The back-translator should be a native English speaker, if possible" was required for this course, we asked two persons who currently live and work in the United States for more than 7 years (with native-level English, of course) to perform the back-translation. The original English text was withheld, and only the Japanese translation determined by forward translation was made available to them, and they back-translated it into English. As a result, a back-translation of "There is pain when you move the arm on the side of the surgery".

The results were returned to FACT and evaluated by the secretariat

All translations were requested to faithfully translate the original words, verbs, and nouns. In addition, difficulty with Japanese translations, such as "numb" and "stiffness", and difficulty in paraphrasing the question sentences were reported. Based on these results, the co-authors reviewed and revised the Japanese version again, and the revised Japanese version was evaluated by FACIT with feedback. After that, a literal back-translation and a polished back-translation were prepared, and the revised translation was evaluated as a tentative translation without problem.

Harmony check

Considering the process that led to the creation of the provisional Japanese version of FACT-B+4, FACIT requested a harmonization check to pilot test it with five breast cancer patients. To carry out the harmonization check, a pilot test was conducted with five breast cancer patients using the provisional Japanese version of FACT-B+4. Because of they are recruited as volunteers, they were met without compensation. Afterward, they were asked to complete a questionnaire to verify its linguistic validity. We recruited volunteers from Okayama University Hospital who had



B10						
Eng	Movement of my arm on this side is painful					
Fwd 1	手術をした側の腕を動かすと痛みがあります					
Fwd 2	患側を動かすと痛みがある。					
REC	手術をした方の腕を動かすと痛みがある。					
BT	There is pain when you move the arm on the side of the surgery.					
FACIT Comments	The JPN should be in the first person singular "when I move my arm". Surgery is not present in the source. Please refer to item definitions for acceptable translation alternatives and try to remain as faithful to the source as possible while maintaining the natural flow of the language.					
Rev	Following the comments, I changed the subject to first person singular and removed the word "surgery".					
Final	こちらの腕を動かすと痛みがある					
Literal BT of Final	It is painful when I move my arm on this side					
Polished BT of Final	There is pain when I move my arm on this side					
Harmo Issues	(for FACIT/LC use only!)					
Post Harmo Final	If different from original final. Please add rows below and provide "Polished" and "Literal" BT's					
Post Proofing Final	If different from original final. Please add rows below and provide "Polished" and "Literal" BT's					
Debrief. Notes	(for FACIT/LC use only!)					
Post Test Final	If different from original final. Please add rows below and provide "Polished" and "Literal" BT's					

Fig. 2 This is the actual translation process of "Movement of my arm on this side is painful"

Table 2 Characteristic of patients who participated in this pilot test

	Age	Breast cancer side	Clinical stage	Subtype	Neoadjuvant chemotherapy	Breast surgery	Adjuvant therapy
1	49	Left	T1bN0M0	Triple negative	No	Bp+SNB	RT
2	43	Left	TisN0M0	Luminal	No	Bp + SNB	RT
3	49	Left	T2N0M0	HER2 positive	Yes	Bt + SNB	Trastuzumab
4	72	Left	T1cN0M0	Luminal	No	Bp + SNB	AI + RT
5	59	Right	T1cN1M0	Luminal	Yes	Bt + Ax	AI+CDK4/6

undergone breast cancer surgery and were willing to assist in the creation of the Japanese translation. A pre-test was conducted with the patients who agreed to participate in this project. The characteristics of these patients are detailed in Table 2 and include the following: age, breast cancer surgery method, history of breast cancer drug therapy treatment, and years since breast cancer surgery.



			ROWS 5 13. I louse circo	all information English.	
	パイロットテスト実施場所(国	国、都道府県市町村、場所名を記入して			
		ください)			
		(Rev.)			
		面接実施日-dd/mm/yyyy			
		# * a /t m = ==			
		患者の使用言語			
		面接時の年齢			
		性別(「男性」か「女性」を選択)			
		出生国			
		山王国			
	活動状況(以下の説明に基づき	、患者さんに自身の活動レベルを評価			
		していただきます)			
		DCV.Eleay)			
	0.症状はなく、普段と同じように	こ活動している			
	1.多少症状があるものの、昼間に	起きている間に床について休む必要は			
		は、昼間起きている時間の50%以下で			
		さ、画面によっている時間の30/0久一で			
	ある				
	3.昼間起きている時間の50%以_	上は床について休む必要がある			
	4.寝たきりである				
	患者さんは指定されたすべての)条件を満たしている(「はい」か「い			
		いえ」を選択)			
	面接相当者の注意事項	一般的な質問	患者さんの回答(「はい」か「いいえ」を選択)	苯訳	
質問票の中で、	画線担当者の注意事項 「わかりにくい」と回答された項目について患者さんに質問		患者さんの回答(「はい」か「いいえ」を選択)	英訳	
してください。 載するようにし	「わかりにくい」と回答された項目について患者さんに質問 できる限り回答者に協力して、わかりにくい項目をすべて記 ,てください。当該項目がわかりにくかった理由や、わかりに	質問票の項目の中でわかりにくいものはありましたか。「いい え」の場合は、次の質問にスキップしてください。	患者さんの回答(「はい」か「いいえ」を選択)	英訳	
してください。 載するようにし	「わかりにくい」と回答された項目について患者さんに質問 できる限り回答者に協力して、わかりにくい項目をすべて記	質問票の項目の中でわかりにくいものはありましたか。「いい え」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の参考を記入し、その理由を述べてくださ	患者さんの回答(「はい」か「いいえ」を選択)	英訳	
してください。 載するようにし	「わかりにくい」と回答された項目について患者さんに質問 できる限り回答者に協力して、わかりにくい項目をすべて記 ,てください。当該項目がわかりにくかった理由や、わかりに	質問票の項目の中でわかりにくいものはありましたか。「いい え」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の歯号を記入し、その理由を述べてください。 また、どのように置い換えればよいと思いますか。 質問票の中にご自分とは無関係を項目、あるいは失礼だと感じた	患者さんの回答(「はい」か「いいえ」を選択)	英訳	
してください。 載するようにし	「わかりにくい」と回答された項目について患者さんに質問 できる限り回答者に協力して、わかりにくい項目をすべて記 ,てください。当該項目がわかりにくかった理由や、わかりに	要関系の項目の中でわかりにくいものはありましたか。「いい え」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の着号を見入し、その理由を述べてくださ い。また、どのように重い始えればよいと思いますか。 関関系の中にご自分とは無関係を項目、あらいは央北だと思じた 項目はありましたか。「いいえ」の場合は、次の質問にスキップ	患者さんの回答(「はい」か「いいえ」を選択)	英訳	
してください。 載するようにし	「わかりにくい」と回答された項目について患者さんに質問 できる限り回答者に協力して、わかりにくい項目をすべて記 ,てください。当該項目がわかりにくかった理由や、わかりに	質問票の項目の中でわかりにくいものはありましたか。「いい え」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の歯号を記入し、その理由を述べてください。 また、どのように置い換えればよいと思いますか。 質問票の中にご自分とは無関係を項目、あるいは失礼だと感じた	患者さんの回答(「はい」か「いいえ」を選択)	英訳	
してください。 載するようにし	「わかりにくい」と回答された項目について患者さんに質問 できる限り回答者に協力して、わかりにくい項目をすべて記 ,てください。当該項目がわかりにくかった理由や、わかりに	質問票の項目の中でわかりにくいものはありましたか。「いい 入」の場合は、次の質問にスキップしてください。 かかりにくかった買自の着号を見入し、その理由を述べてくださ い。また、どのようにない始えればよいと思いますか。 関閉票の中にご自分とは無関係を項目、あるいは天礼だと思じた 項目はありましたか。「いい入」の場合は、次の質問にスキップ してください。 ご自分とは無関係を項目、あるいは天礼だと思じた項目の書号 と、その理由を述べてください。また、どのように言い換えれば	患者さんの回答(「はい」か「いいえ」を選択)	英訳	
してください。 載するようにし	「わかりにくい」と回答された項目について患者さんに質問 できる限り回答者に協力して、わかりにくい項目をすべて記 ,てください。当該項目がわかりにくかった理由や、わかりに	類類第の項目の中でわかりにくいものはありましたか、「いい よ」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の音号を見入し、その理由を述べてください。また、どのように置い換えればよいと思いますか、 関関第の中にごの子とは毎間から見し、あるいは未れだと思じた 項目はありましたか。 [いいよ] の場合は、次の質問にスキップ してください。 ご自分とは毎間から現し、あるいは大れだと思じた項目の音号 と、その理由を述べてください。また、どのように言い換えれば よいと思いまでかった。	患者さんの回答(「はい」か「いいえ」を選択)	英訳	
してください。 載するようにし	「わかりにくい」と回答された項目について患者さんに質問 できる限り回答者に協力して、わかりにくい項目をすべて記 ,てください。当該項目がわかりにくかった理由や、わかりに	質問票の項目の中でわかりにくいものはありましたか。「いい 入」の場合は、次の質問にスキップしてください。 かかりにくかった買自の着号を見入し、その理由を述べてくださ い。また、どのようにない始えればよいと思いますか。 関閉票の中にご自分とは無関係を項目、あるいは天礼だと思じた 項目はありましたか。「いい入」の場合は、次の質問にスキップ してください。 ご自分とは無関係を項目、あるいは天礼だと思じた項目の書号 と、その理由を述べてください。また、どのように言い換えれば	患者さんの回答(「はい」か「いいえ」を選択)	英訳	
してください。 載するようにし	「わかりにくい」と回答された項目について患者さんに質問 できる限り回答者に協力して、わかりにくい項目をすべて記 ,てください。当該項目がわかりにくかった理由や、わかりに	類類素の項目の中でわかりにくいものはありましたか。「いい 入」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の音号を見入し、その理由を述べてください。また、どのように買い換えればよいと思いますか。 類別素の中にご向かとは無関係の理目。あるいは未れだと思じた 項目はありましたか。「いいえ」の場合は、次の質問にスキップ してください。 ご自分とは再関係を項目、あるいは未れだと思じた項目の音号 と、その理由を述べてください。また、どのように置い換えれば よいと思いますか。 ご自分の原気に関する事所で、ほかにもこの質問票に加えるべき だと思う項目はありますか。「いいえ」の場合は、次の質問にス キップじてください。	患者さんの回答(「はい」か「いいえ」を選択)	英訳	
してください。 載するようにし	「わかりにくい」と回答された項目について患者さんに質問 できる限り回答者に協力して、わかりにくい項目をすべて記 ,てください。当該項目がわかりにくかった理由や、わかりに	複雑素の項目の中でわかりにくいものはありましたか。「いい え」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の番号を記入し、その理由を述べてください。また、どのように取り始えればよいと思いますか。 質問素の中にごのかどは毎期的に対し、あるいは未れだと思じた 項目はありましたか。「いいえ」の場合は、次の質問にスキップ してください。 ご自分とは毎期的な項目、あるいは未れだと思じた項目の番号 、その理由を述べてください。また、どのように言い始えれば よいと思いますか。 ご自分の研究に関する事件で、ほかにもこの質的薬に加えるべき だと思う項目はありますか。「いいえ」の場合は、次の質問にス	患者さんの回答(「はい」か「いいえ」を選択)	英訳	
してださい。してださい。	「わかりにくい」と図答された項目について患者さんに質問できる操り図書をは塩油して、わかりにくい項目をすって設してください。当該項目がわかりにくかった理由や、わかりに配由を尋ねてください。	類類素の項目の中でわかりにくいものはありましたか。「いい 入」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の音号を見入し、その理由を述べてください。また、どのように買い換えればよいと思いますか。 類別素の中にご向かとは無関係の理目。あるいは未れだと思じた 項目はありましたか。「いいえ」の場合は、次の質問にスキップ してください。 ご自分とは再関係を項目、あるいは未れだと思じた項目の音号 と、その理由を述べてください。また、どのように置い換えれば よいと思いますか。 ご自分の原気に関する事所で、ほかにもこの質問票に加えるべき だと思う項目はありますか。「いいえ」の場合は、次の質問にス キップじてください。	患者さんの回答(「はい」か「いいえ」を選択)	英訳	
してください。 検するように くいと感じた理 項目に関する質問	「わかりにくい」と図答された項目について患者さんに質問できる操り図書をは「塩力して、わかりにくい項目をすって別でくない。 当後項目がわかりにくかった理由や、わかりにで由を尋ねてください。	類類面の項目の中でわかりにくいものはありましたか、「いい よ」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の音号を見入し、その理由を述べてください。また、どのように高い換えればよいと思いますか。 関類面中にも同かとは毎間から関目。あるいは未れだと思じた 項目はありましたか。「いいよ」の場合は、次の質問にスキップ してください。 どもの登画を述べてください。また、どのように言い換えれば、 にいと思いますか。 で自分とは毎間からでは、また、どのように言い換えれば、 にいと思いますか。 で自分とは毎間からではい。また、どのように言い換えれば、 ではと思いますか。「いいよ」の場合は、次の質問にスキップ レてください。 アンプレてください。 このアンケートにどのような項目を加えるべきだと思いますか。			
してださい。し 様すると 様すると 様くい に関する 質質 高なりに 関 で の の の の の の の の の の の の の	「わかりにくい」と図答された項目について患者さんに質問できる限り図書をはついて、わかりにくい項目をすって記してください。 当後項目がわかりにくかった理由や、わかりに でもない。 「とない。 」 は直を尋ねてください。 「世級事項にれから、いくつかの項目を特に取り上げて質問させ がただければ争いです。この質問罰に実文を呼収したものです	類類素の項目の中でわかりにくいものはありましたか。「いい よ」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の音号を見入し、その理由を述べてください。また、どのように第い換えればよいと思いますか。 関類素の中にごの学りとは無関係の実見、あるいは未れだと思じた 項目はありましたか。 [いいよ] の場合は、次の質問にスキップ してください。 どこの理由を述べてください。また、どのように言い換えれば、 にかしまいたが、「いいよ」の場合は、次の質問にスキップ してください。 としてくびさい。 こ自分の研究に関する事所で、ほかにもこの質問票に加えるペッ だと思り場目に対しますか。 [いいよ] の場合は、次の質問にス キップしてください。 このアンケートにどのような項目を加えるペきだと思いますか。 「いんださます。正しい回答とか振った回答というものはな。 の欠とに問題があるかどうかを判断する際の手助けとして、 でいたにきます。正しい回答とか振った回答というものはる。 の欠とに問題があるかどうかを判断する際の手助けとして、	・リません。単にあなたのご意見をお聞きしたいだけで あなたのご意見を求めているわけです。同じような質	すので、質問された表現がどのような意味をもつかをご自 問を繰り返し尋ねたり、わかりきったことと思われるよう	75.14
してださらにださらにたする 集 じた 理 項目 に関する 美 じ た 理 面 接担 告 者 を 入り で よ り 間 を 分り で よ り 間 を り に 関 を り に し に 関 を り に し に 関 を り に し に 関 を り に し に 関 を り に し に 関 を り に し に し に し に し に し に し に し に し に し に	「わかりにくい」と図ざされた項目について患者さんに質問できる限り図字者に協力して、わかりにくい項目をすべていてください。 当後項目がわかりにくかった理由や、わかりに でください。当後項目がわかりにくかった理由や、わかりに 住由を尋ねてください。 に変事項これから、いくつかの項目を特に取り上げて質問させ かだければ幸いです。この質問題に実文を非訳したものです ることがあります。これは、あなたがわからないと思っても	類類素の項目の中でわかりにくいものはありましたか。「いい よ」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の音号を見入し、その理由を述べてください。また、どのように第い換えればよいと思いますか。 関類素の中にごの学りとは無関係の実見、あるいは未れだと思じた 項目はありましたか。 [いいよ] の場合は、次の質問にスキップ してください。 どこの理由を述べてください。また、どのように言い換えれば、 にかしまいたが、「いいよ」の場合は、次の質問にスキップ してください。 としてくびさい。 こ自分の研究に関する事所で、ほかにもこの質問票に加えるペッ だと思り場目に対しますか。 [いいよ] の場合は、次の質問にス キップしてください。 このアンケートにどのような項目を加えるペきだと思いますか。 「いんださます。正しい回答とか振った回答というものはな。 の欠とに問題があるかどうかを判断する際の手助けとして、 でいたにきます。正しい回答とか振った回答というものはる。 の欠とに問題があるかどうかを判断する際の手助けとして、	・リません。単にあなたのご意見をお聞きしたいだけで あなたのご意見を求めているわけです。同じような質	すので、質問された表現がどのような意味をもつかをご自 問を繰り返し尋ねたり、わかりきったことと思われるよう	923
してださいにください。 板するよ感じた理 項目に関する質問 面なり間をしま答えりす	「わかりにくい」と図答された項目について患者さんに質問できる限り図書をはついて、わかりにくい項目をすって記してください。 当後項目がわかりにくかった理由や、わかりに でもない。 「とない。 」 は直を尋ねてください。 「世級事項にれから、いくつかの項目を特に取り上げて質問させ がただければ争いです。この質問罰に実文を呼収したものです	類類素の項目の中でわかりにくいものはありましたか。「いい よ」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の音号を見入し、その理由を述べてください。また、どのように第い換えればよいと思いますか。 関類素の中にごの学りとは無関係の実見、あるいは未れだと思じた 項目はありましたか。 [いいよ] の場合は、次の質問にスキップ してください。 どこの理由を述べてください。また、どのように言い換えれば、 にかしまいたが、「いいよ」の場合は、次の質問にスキップ してください。 としてくびさい。 こ自分の研究に関する事所で、ほかにもこの質問票に加えるペッ だと思り場目に対しますか。 [いいよ] の場合は、次の質問にス キップしてください。 このアンケートにどのような項目を加えるペきだと思いますか。 「いんださます。正しい回答とか振った回答というものはな。 の欠とに問題があるかどうかを判断する際の手助けとして、 でいたにきます。正しい回答とか振った回答というものはる。 の欠とに問題があるかどうかを判断する際の手助けとして、	・リません。単にあなたのご意見をお聞きしたいだけで あなたのご意見を求めているわけです。同じような質	すので、質問された表現がどのような意味をもつかをご自 問を繰り返し尋ねたり、わかりきったことと思われるよう	(b) (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d
してください。 様々するように表 様くいと感じた思 環目に関するのが、 取担当者のなりにおかるという のなりにおんととう	「わかりにくい」と図ざされた項目について患者さんに質問できる際り図字者に協力して、わかりにくい項目をすべて説してください。当後項目がわかりにくかった理由や、わかりに住由を尋ねてください。 主意事項これから、いくつかの項目を特に取り上げて質問させ、ただければ幸いです。この質問際は英文を拷訳したものです なことがあります。これは、あなたがわからないと思って尋	製業原の項目の中でわかりにくいものはありましたか、「いい 人」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の音号を見入し、その短曲を述べてください。また、どのようにない論えればよいと思いますか。 関党原の中にも向かとは無疑所を収集し、あらいほよれなと思いた 項目はありましたか。「いい人」の場合は、次の質問にスキップ してください。 で自分とは再提所を項目、あらいほ大れだと思いた項目の音号 と、その短曲を述べてください。また、どのように言い換えれば よいと思いますか。 といと思いますか。「いい人」の場合は、次の質問にス キップ目におりますか。「いい人」の場合は、次の質問にス キップ目にない。 このアンケートにどのような項目を加えるベミだと思いますか。 でしただきます。至しい回答とか振った回答というものはあ 。訳文に問題があるかどうかを判断する際の手助けとして、 ひているのでも、ひっかけ問題を出しているのでもありませ	・りません。単にあなたのご意見をお聞きしたいだけで あなたのご意見を求めているわけです。同じような質 ん。質問原の項目に必要な修正を加えられるよう、こ	すので、質問された表現がどのような意味をもつかをご自 間を繰り返し尋ねたり、わかりさったことと思われるよう れらの項目についてできる限り多くの情報を得ようとして(対なる
してください。しなするように表するように見ります。 項目に関する実面の2次ではなりにおなりにおなりにおない。 項目をしたとを、どう 項目番号	「わかりにくい」と図答された項目について患者さんに質問できる限り図書をは「塩力して、わかりにくい項目をすって記してください。 当後項目がわかりにくかった理由や、わかりに自由を尋ねてください。 「重要項これから、いくつかの項目を特に取り上げて質問させいただければ幸いです。この質問際に英文を拷訳したものですることがあります。これは、あなたがわからないと思って尋ってご理解ください。 「項目	関関第の項目の中でわかりにくいものはありましたか。「いい よ」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の音号を見入し、その理由を述べてください。また、どのように高い換えればよいと思いますか。 関関第の中にでありたは無関係の異し、あるいは未れだと思した 項目はありましたか。 [いいえ] の場合は、次の質問にスキップ してください。 どもの型曲を述べてください。また、どのように言い換えれば、 においこといますか。 こ自分の研究に関する事所で、ほかにもこの質明票に加えるペギ だと思り場合はありますか。「いいえ」の場合は、次の質問にス キップしてください。 このアンケートにどのような項目を加えるペギがと思いますか。 でいたださます。至しい回答とか振った回答というものはま のでし、ひっかけ問題を出しているのでもありませ 質問	・リません。単にあなたのご意見をお聞きしたいだけで あなたのご意見を求めているわけです。同じような質	すので、質問された表現がどのような意味をもつかをご自 問を繰り返し尋ねたり、わかりきったことと思われるよう	के दिय
してください。しなするように表するように見ります。 項目に関する実面の2次ではなりにおなりにおなりにおない。 項目をしたとを、どう 項目番号	「わかりにくい」と図ざされた項目について患者さんに質問できる際り図字者に協力して、わかりにくい項目をすべて説してください。当後項目がわかりにくかった理由や、わかりに住由を尋ねてください。 主意事項これから、いくつかの項目を特に取り上げて質問させ、ただければ幸いです。この質問際は英文を拷訳したものです なことがあります。これは、あなたがわからないと思って尋	製業原の項目の中でわかりにくいものはありましたか、「いい 人」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の音号を見入し、その短曲を述べてください。また、どのようにない論えればよいと思いますか。 関党原の中にも向かとは無疑所を収集し、あらいほよれなと思いた 項目はありましたか。「いい人」の場合は、次の質問にスキップ してください。 で自分とは再提所を項目、あらいほ大れだと思いた項目の音号 と、その短曲を述べてください。また、どのように言い換えれば よいと思いますか。 といと思いますか。「いい人」の場合は、次の質問にス キップ目におりますか。「いい人」の場合は、次の質問にス キップ目にない。 このアンケートにどのような項目を加えるベミだと思いますか。 でしただきます。至しい回答とか振った回答というものはあ 。訳文に問題があるかどうかを判断する際の手助けとして、 ひているのでも、ひっかけ問題を出しているのでもありませ	・りません。単にあなたのご意見をお聞きしたいだけで あなたのご意見を求めているわけです。同じような質 ん。質問原の項目に必要な修正を加えられるよう、こ	すので、質問された表現がどのような意味をもつかをご自 間を繰り返し尋ねたり、わかりさったことと思われるよう れらの項目についてできる限り多くの情報を得ようとして(対ない
してください。 様するように 東自に関する質問 麻接担手紙の2分 女質問をしたとき で質問をしたとき 現自番号 で質問をしたとき 現自番号 で質問をしたとき の 現自番号 の の の の の の の の の の の の の	「わかりにくい」と図答された項目について患者さんに質問できる限り図書をは「塩力して、わかりにくい項目をするに置れてください。 当後項目がわかりにくかった理由や、わかりに甘由を尋ねてください。 「重要項これから、いくつかの項目を特に取り上げて質問させまかただければ幸いです。この質問別は来文を辞訳したものですることがあります。これは、あなたがわからないと思って尋ざご理解ください。 「項目 「表がんの手間をしたのほどから向ですか?」を/在(九で書んでください) 「項目 「表がんの手間をしたのほどから向ですか?」を/在(九で書んでください) 「大きでご理解ください。	関発第の項目の中でわかりにくいものはありましたか。「いい よ」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の音号を見入し、その理由を述べてください。また、どのようにない換えればよいと思いますか。 関発第の中にでありたは無関係を頂目、あるいは未れだと思じた 項目はありましたか。「いいよ」の場合は、次の質問にスキップ してください。 ご自分とは無関係を項目、あるいは未れだと思じた項目の書号 と、その理由を述べてください。また、どのように言い換えれば といこ思いますか。「いいよ」の場合は、次の質問にスキップ してもの質別を関する事所で、ほかにもこの質問第に加えるペギ だと思う項目はあますか。「いいよ」の場合は、次の質問にス キップしてください。 このアンケートにどのような項目を加えるペギだと思いますか。 「いただきます。正しい回答とか認った回答というすか。」 でいただきます。正しい回答とか認った回答というすか。 でいただきます。正しい回答とか認った回答というすか。 「なたに問題があるかどうかを判断する数のも手助けとして、 なてに関連があるかどうかを判断する数のも手助けとしているのでも、ひっかけ問題を出しているのでもありませ 質問 この項目の意味をご自分の重要でご提示ください。 で項目の意味をご自分の重要でご提示ください。 この項目のこの言葉はどのような事件ださい。 この項目のこの言葉はどのような事件ださい。 この項目のこの言葉はどのような事件ださい。	・りません。単にあなたのご意見をお聞きしたいだけで あなたのご意見を求めているわけです。同じような質 ん。質問原の項目に必要な修正を加えられるよう、こ	すので、質問された表現がどのような意味をもつかをご自 間を繰り返し尋ねたり、わかりさったことと思われるよう れらの項目についてできる限り多くの情報を得ようとして(77
してください。 様するように 東日に関する受別 面接担当者のなりにあるよい でも、とう 東日番号 Q6 810	「わかりにくい」と図答された項目について患者さんに質問できる駅と図書をは、塩力に、たかりにくい項目をすべて記ってください。 当後項目がわかりにくかった理由や、わかりに住由を尋ねてください。 「主要事項これから、いくつかの項目を特に取り上げて質問させただければ幸いです。この質問所は美文を掲訳したものですることがあります。これは、あなたがわからないと思って尋せて必要解ください。 「項目 「表がみの手間をしたのほどりら前ですか? 生/右(丸で高んでください)手切った。	製物素の項目の中でわかりにくいものはありましたか、「いい よ」の場合は、次の質例にスキップしてください。 わかりにくかった項目の番号を記入し、その理由を述べてください。また、どのように取り始えればよいと思いますか。 関係素の中にもかりとは無関係の実現し、あるいは未れだと思じた 項目はありましたか。「いいえ」の場合は、次の質例にスキップ してください。 ご自分とは無関係な項目、あるいは未れだと思じた項目の番号 ような理由を述べてください。また、どのように言い換えれば よいと思いますか。 ご自分の表別関する事所で、ほかにもこの質例薬に加えるべき だと思う項目はありますか。「いいえ」の場合は、次の質例にス キップレてください。 このアンケートにどのような項目を加えるべきだと思いますか。 では、このでは、このアンケートにどのような項目を加えるべきだと思いますか。 でいただきます。至しい回答とか使った回答をいうものは表 ・ 訳文に問題があるかどうかを判断する際の手助けとして、 2 C (いるのでも、ひっかけ問題を出しているのでもありませ 類問 この項目の音響をご向よりを等れた思いますか。 図言としてどれる例では、のよれながですか。 この項目のこの意識はどのような要件だと思いますか。 図言としてどれる例では、それながですか。 この項目のこの意識はどのような要件だと思いますか。 図言としてどれる例では、それながですか。 この項目のこの意識はどのような要件だと思いますか。 図言としてどれる例では、それながですか。 この項目のこの意識はどのような要件だと思いますか。 図言としてどれる例では、それながですか。	・りません。単にあなたのご意見をお聞きしたいだけで あなたのご意見を求めているわけです。同じような質 ん。質問原の項目に必要な修正を加えられるよう、こ	すので、質問された表現がどのような意味をもつかをご自 間を繰り返し尋ねたり、わかりさったことと思われるよう れらの項目についてできる限り多くの情報を得ようとして(in the second
してください。 様するように 様のと感じた理 ・ 一般である。 ・ 一般である。 ・ できる。 ・ できる。	「わかりにくい」と図答された項目について患者さんに質問できる際り図書名に協力できる際り図書名に協力で、ためいくい、項目をすべて記ってください。 当後項目がわかりにくかった理由や、わかりに住由を尋ねてください。 「主要事項これから、いくつかの項目を名に取り上げて質問させただければ幸いです。この質問課は英文を邦訳したものですることがあります。これは、あなたがわからないと思って尋せ、ださい。 「項目 「表がみの手間をしたのほどから前ですか? 左/右(丸で高んでください) ・ ディックの観を動ですと確みがある 電子 ころらの脱毛数ですと確みがある 電子 ころらの脱毛数ですと確みがある 電子	関関語の関目の中でわかりにくいものはありましたか、「いい よ」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の番号を記入し、その理由を述べてください。また、どのように置い換えればよいと思いますか。 関関語の中にでありたは無関係の提出。あるいは未れだと思した 項目はありましたか。「いいえ」の場合は、次の質問にスキップ してください。 ご自分のは無関係な項目。あるいは未れだと思した項目の番号 、その理由を述べてください。また、どのように置い換えれば よいと思いますか。 ご自分の研究に関する事所で、ほかにもこの質問薬に加えるべき だと思う項目はありますか。「いいえ」の場合は、次の質問にス キップしてください。 このアンケートにどのような項目を加えるべきだと思いますか。 でいただきます。正しい回答とか誘った回答というものは考 ・ 質なに問題があるかどうかを判断する数のでもありませ 「の項目の意味をご自分の言葉でご説明ください。 この項目のの言葉はどのような呼吸でといっているのでもありませ の項目のの言葉はどのような呼吸でといっているのでもありませ の項目のこの言葉はどのような単独でと思いますか。 図言としてどれる場ではいか、それななぜですか。 この項目のの音楽など自分の言葉でご説明ください。 この項目のの音楽など自分の言葉でご説明ください。	・りません。単にあなたのご意見をお聞きしたいだけで あなたのご意見を求めているわけです。同じような質 ん。質問原の項目に必要な修正を加えられるよう、こ	すので、質問された表現がどのような意味をもつかをご自 間を繰り返し尋ねたり、わかりさったことと思われるよう れらの項目についてできる限り多くの情報を得ようとして(分ない
してください。 様するように を からいた 「東日に関する 東日に関する 東京 東京 東京 東京 東京 東京 東京 東京	「わかりにくい」と図答された項目について患者さんに質問できる限り図書をは「塩力と、わかりにくい項目をすべて記してください。 当後項目がわかりにくかった理由や、わかりに甘由を尋ねてください。 「主意事項これから、いくつかの項目を特に取り上げて質問させ、 とかましただければ幸いです。この質問間に英文を手訳したものです。 ることがあります。これは、あなたがわからないと思って尋って必要が、これは、あなたがわからないと思って尋ってきることがあります。これは、あなたがわからないと思って尋ってきることがあります。これは、あなたがわからないと思って考してご思慮をしたのはどうら例ですか? 生/右(丸で圏んでください) 第四 こうらの版の動く起間は不十分だこうのの動にもかすと違うがある 電み こうらの版の動く起間は不十分だこうのの動にもかけた事かがある	関数第の項目の中でわかりにくいものはありましたか。「いい よ」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の音号を見入し、その理由を述べてください。また、どのように取り換えればよいと思いますか。 関数第の中にごわかとは無関係を頂目、あるいは共札でと思じた 項目はありましたか。 [いいえ] の場合は、次の質問にスキップ してください。 と、その起曲を述べてください。また、どのように言い換えれば、 だしまり、またが、とのように言い換えれば、 ご自分の研究に関する事所で、ほかにもこの質問票に加えるペギ だと思り場合はありますか。 [いいえ] の場合は、次の質問にスキップ してもの質問といるのである。 [いいえ] の場合は、次の質問にス キップしてください。 このアンケードにどのような項目を加えるべきだと思いますか。 でいたださます。至しい回答とか振った回答というすのの の変文に問題があるかどうかを明する際の手助けとして、 力でいるのでも、ひっかけ問題を出しているのでもありませ での項目のを完まさに担切くため、 この項目のでの言葉にでような理様と思いますか。 この項目のでの言葉にでような思味だと思いますか。 この項目のでの言葉にでような思味だと思いますか。 この項目のでの言葉にでは、ため、それななぜですか。 この項目のでの言葉にでは、ため、それななぜですか。 この項目のでの言葉にでは、ため、それななぜですか。 この項目のでの言葉にでは、ため、それななぜですか。 回答としている望びましたが、それななぜですか。 回答としている望びましたが、それななぜですか。	・りません。単にあなたのご意見をお聞きしたいだけで あなたのご意見を求めているわけです。同じような質 ん。質問原の項目に必要な修正を加えられるよう、こ	すので、質問された表現がどのような意味をもつかをご自 間を繰り返し尋ねたり、わかりさったことと思われるよう れらの項目についてできる限り多くの情報を得ようとして(分よう
してください。 様々するように表 環目に関する質問 面接担告者のなりに では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	「わかりにくい」と図答された項目について患者さんに質問できる際り図書名に協力できる際り図書名に協力で、ためいくい、項目をすべて記ってください。 当後項目がわかりにくかった理由や、わかりに住由を尋ねてください。 「主要事項これから、いくつかの項目を名に取り上げて質問させただければ幸いです。この質問課は英文を邦訳したものですることがあります。これは、あなたがわからないと思って尋せ、ださい。 「項目 「表がみの手間をしたのほどから前ですか? 左/右(丸で高んでください) ・ ディックの観を動ですと確みがある 電子 ころらの脱毛数ですと確みがある 電子 ころらの脱毛数ですと確みがある 電子	関関語の関目の中でわかりにくいものはありましたか、「いい よ」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の番号を記入し、その理由を述べてください。また、どのように置い換えればよいと思いますか。 関関語の中にでありたは無関係の提出。あるいは未れだと思した 項目はありましたか。「いいえ」の場合は、次の質問にスキップ してください。 ご自分のは無関係な項目。あるいは未れだと思した項目の番号 、その理由を述べてください。また、どのように置い換えれば よいと思いますか。 ご自分の研究に関する事所で、ほかにもこの質問薬に加えるべき だと思う項目はありますか。「いいえ」の場合は、次の質問にス キップしてください。 このアンケートにどのような項目を加えるべきだと思いますか。 でいただきます。正しい回答とか誘った回答というものは考 ・ 質なに問題があるかどうかを判断する数のでもありませ 「の項目の意味をご自分の言葉でご説明ください。 この項目のの言葉はどのような呼吸でといっているのでもありませ の項目のの言葉はどのような呼吸でといっているのでもありませ の項目のこの言葉はどのような単独でと思いますか。 図言としてどれる場ではいか、それななぜですか。 この項目のの音楽など自分の言葉でご説明ください。 この項目のの音楽など自分の言葉でご説明ください。	・りません。単にあなたのご意見をお聞きしたいだけで あなたのご意見を求めているわけです。同じような質 ん。質問原の項目に必要な修正を加えられるよう、こ	すので、質問された表現がどのような意味をもつかをご自 間を繰り返し尋ねたり、わかりさったことと思われるよう れらの項目についてできる限り多くの情報を得ようとして(77 14 1
してください。 成するように 成りにお参えいすう 原理日本の次いすう のな問をしたとう 項目番号 の6 810 811 812	「わかりにくい」と図答された項目について患者さんに質問できる際り図書名に協力できる際り図書名に協力で、ためりにくい項目をすべて記ってください。 当後項目がわかりにくかった理由や、わかりに住由を尋ねてください。 「食事項これから、いくつかの項目を名に取り上げて質問させれただければ争いです。この質問意以英文を非訳したものですることがあります。これは、あなたがわからないと思って尋ざご理解ください。 現目 「我がんの学問をしたのはどうら例ですか? 左/右(丸で囲んでください) ・ 宇宙 ・ こうらの腕を動かすと違みがある ・ 「多ろの腕の動と 既同はボナ分だ こうらの腕を動かすと違みがある	「実施」の場合は、次の契例によっていてくならい。 よ」の場合は、次の契例によっていてくならい。 たり、の場合は、次の契例によって、プレイぐださい。 たり、である。 たり、また、どのように罪い換えればよいと思いますか。 実際業の中にである。 では、また、どのように罪い換えればよいと思いますか。 で自分とは無関係の場合。あるいは未れだと思いませんで、 で自分とは無関係の場合。あるいは未れだと思いませんでは、また、どのように置い換えれば よいと思いますか。 で自分とは無関係の場合。あるいは未れだと思いまでは、対しまればよいはと思いますか。 で自分との表示してください。また、どのように置い換えれば よいと思いますか。 で自分の表示関する事所で、ほかにもこの質問薬に加えるべきだと思いますか。 で自分の表示関する事所で、ほかにもこの質問薬に加えるべきだと思いますか。 での理しなりますか。「いいえ」の場合は、次の質問にスキップレてください。 このアンケートにどのような項目を加えるべきだと思いますか。 でいただきます。至しい回答とか使った回答というものはは ・「実施」 でいただきます。 変しい回答とか感った回答といますか。 では自分に対しているのでもありませ 関問 この項目のの音楽していると思いますか。 この項目のこの音楽していると思いますか。 この項目のこの音楽していると思いますか。 この項目のと言葉はどのような母性だと思いますか。 この項目のと言葉はどはとした。それはなぜですか。 この項目のの音楽とで自分の音楽をで見ばらだない。 この項目のの音楽とで自分の音楽をで見ばらない。 この項目の音楽をご自分の音楽をで見ばらない。 この音音を見ばるとしていると思いますか。 この音音を見ばるとしていると思いますか。 この音音を見ばるとしていると思いますか。 この音音を見ばるとしていると思いますか。 この音音を見ばることないますか。 この音音を見ばることないますか。 この音音を見ばることないますか。 この音音を見ばることないますか。 この音音を見ばることないますか。 この音音を見ばることないますか。 この音音を見ばることないますか。 この音音を見ばることないますか。 この音音を見ばることないますか。 この音音を見ばることないますから、この音音を見ばることないますか。 この音音を見ばることないますか。 この音音を見ばることないますからますか。 この音音を見ばるないますか。 この音音を見ばるないますからますか。 この音音を見ばるないますか。 この音音を見ばるないますか。 この音音を見ばるないますか。 この音音を見ばるないますか。 この音音を見ばるないますか。 この音音を見ばるないますからますか。 この音音を見ばるないますか。 この音音を見ばるないますか。 この音音を見ばるないますか。 この音音を見ばるないますからますか。 この音音を見ばるないますからますか。 この音音を見ばるないますからますからますからますからますからますからますからますからますからますから	・りません。単にあなたのご意見をお聞きしたいだけで あなたのご意見を求めているわけです。同じような質 ん。質問原の項目に必要な修正を加えられるよう、こ	すので、質問された表現がどのような意味をもつかをご自 間を繰り返し尋ねたり、わかりさったことと思われるよう れらの項目についてできる限り多くの情報を得ようとして(済ない
してください。 様々するように 東日に関する関節 面接担当者の分別をしたう 東日番号 できる。 東日番号 できる。 東日番号 できる。	「わかりにくい」と図答された項目について患者さんに質問できる限り図書をは傷力に、ためりにくい項目をすべて記してください。 当後項目がわかりにくかった理由や、わかりに由を尋ねてください。 「主意事項これから、いくつかの項目を特に取り上げて質問させんだければ幸いです。この質問責に実文を辞訳したものですることがあります。これは、あなたがわからないと思って尋せて登解ください。 「項目 乳が人の手限をしたのほどうら例ですの? 生/店(丸で囲んでください) 手間 こうらの脱を動かすと進みがある 重み こうらの説に変かすと進みがある こうらの説の歌く歌回は不十分だ こうらの説の歌く歌回は不分だ こうらの説の歌く歌回は不分だ こうらの説の歌く歌回は不分だ	「「「「「「「「」」」 「「」」 「「」」 「「」」 「「」」 「」 「」 「」	・りません。単にあなたのご意見をお聞きしたいだけで あなたのご意見を求めているわけです。同じような質 ん。質問原の項目に必要な修正を加えられるよう、こ	すので、質問された表現がどのような意味をもつかをご自 間を繰り返し尋ねたり、わかりさったことと思われるよう れらの項目についてできる限り多くの情報を得ようとして(ले दिय
してください。 成するように 成りにお参えいすう 原理日本の近りにお参えいすう で質問をしたとう 項目番号 (26 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	「わかりにくい」と図答された項目について患者さんに質問できる限り図書をは傷力に、ためりにくい項目をすべて記してください。 当後項目がわかりにくかった理由や、わかりに由を尋ねてください。 「主意事項これから、いくつかの項目を特に取り上げて質問させんだければ幸いです。この質問責に実文を辞訳したものですることがあります。これは、あなたがわからないと思って尋せて登解ください。 「項目 乳が人の手限をしたのほどうら例ですの? 生/店(丸で囲んでください) 手間 こうらの脱を動かすと進みがある 重み こうらの説に変かすと進みがある こうらの説の歌く歌回は不十分だ こうらの説の歌く歌回は不分だ こうらの説の歌く歌回は不分だ こうらの説の歌く歌回は不分だ	「「「「「「「「」」」 「「」」 「「」」 「「」」 「「」」 「」 「」 「」	・りません。単にあなたのご意見をお聞きしたいだけで あなたのご意見を求めているわけです。同じような質 ん。質問原の項目に必要な修正を加えられるよう、こ	すので、質問された表現がどのような意味をもつかをご自 間を繰り返し尋ねたり、わかりさったことと思われるよう れらの項目についてできる限り多くの情報を得ようとして(केंद्र क
してください。 様するように 様なするように 原理に関する質問 原理に関する質問 を対したを が質問をしたとす。 で質問をしたとす。 で質問をしたとする で質問をしたとする で質問をしたとう。 で質問をしたとう。 で質問をしたとう。 で質問をしたとう。 で質問をしたとう。 で質問をしたとう。 で質問をしたとう。 で質問をしたとう。 で質問をしたとう。 で質問をしたとう。 の質問 この受質問素に関係 この受質問素に関係	「わかりにくい」と図答された項目について患者さんに質問できる限り図書をは傷力に、ためりにくい項目をすべて記してください。 当後項目がわかりにくかった理由や、わかりに由を尋ねてください。 「主意事項これから、いくつかの項目を特に取り上げて質問させんだければ幸いです。この質問責に実文を辞訳したものですることがあります。これは、あなたがわからないと思って尋せて登解ください。 「項目 乳が人の手限をしたのほどうら例ですの? 生/店(丸で囲んでください) 手間 こうらの脱を動かすと進みがある 重み こうらの説に変かすと進みがある こうらの説の歌く歌回は不十分だ こうらの説の歌く歌回は不分だ こうらの説の歌く歌回は不分だ こうらの説の歌く歌回は不分だ	製物薬の項目の中でわかりにくいものはありましたか、「いい よ」の場合は、次の質問にスキップしてください。 わかりにくかった項目の音号を見入し、その理由を述べてください。また、どのように高い換えればよいと思いますか。 関係薬の中にも対象とは最短に変し、あるいは未れだと思じた 項目はありましたか。 [いいえ] の場合は、次の質問にスキップ してください。 ご自分の研究に関する場所で、ほかにもこの質効薬に加えらべき だと思う場目はありますか。 [いいえ] の場合は、次の質問にスキップ してください。 ご自分の研究に関する場所で、ほかにもこの質効薬に加えらべき だと思う場目はありますか。 [いいえ] の場合は、次の質問にス キップしてください。 このアンケートにどのような項目を加えらべきだと思いますか。 でしたださます。 正しい回答とか振った回答というものは の変とに問題があるかどうかを制断する関の手助けとして、 むているのでも、ひっかけ問題を出しているのでもありませ この項目の意味をご自分の言葉でご提供できい。 この項目のを必要とご自分の言葉でご提供できい。 この項目のを必要とない。それはなぜですか。 この項目ので言葉はどのような事件だと思いますか。 図言としてどれる選びましたか、それはなぜですか。 この項目ので言葉はどれる。それはなぜですか。 この項目のを発を記せっていると思いますか。 図言としてごれる選びました。それはなぜですか。 この語のを記述してください。	・りません。単にあなたのご意見をお聞きしたいだけで あなたのご意見を求めているわけです。同じような質 ん。質問原の項目に必要な修正を加えられるよう、こ	すので、質問された表現がどのような意味をもつかをご自 間を繰り返し尋ねたり、わかりさったことと思われるよう れらの項目についてできる限り多くの情報を得ようとして(केंद्र 5

Fig. 3 The contents of the harmony check question

The contents of the questionnaire are shown in Fig. 3. The questions used in the harmony check were as follows, and included questions about the clarity of the Japanese text in the provisional Japanese version of FACT-B+4, as well as questions about the respondents' interpretations

of the Japanese and the reasons for their answers in the questionnaire (Fig. 3).

Questions about the clarity of the Japanese text in the provisional Japanese version of FACT-B+4.

•Did you find any of the items in the questionnaire difficult to understand?



•Did you find any items in the questionnaire that were not relevant to you or that you felt were rude?

Questions about the respondents' interpretations of the Japanese and the reasons for their answers.

•Q6: What do you think is the meaning of this item in the Japanese version of FACT-B + 4?

•Q6: Please explain in your own words the meaning of this item, what do you think this word surgery means?

•B10: Which of the following did you choose as your answer? Why is that? Pain: What do you think this word means?

•B11: Please explain the meaning of this item in your own words.

•B12: I have numbness in my arm on this side. Which of the following did you choose as your answer and why?

•B13: I have numbness on this side of my arm.

•B13: There is stiffness in this arm. Which of the following did you choose as your response? And explain this feeling.

As a result, the patients reported difficulty with Japanese translations, such as "numb" and "stiffness", and difficulty in paraphrasing the questions. Finally, based on the preliminary test results, the original developer, the Japanese translation team, and the back-translation team reviewed the proposed revisions, made minor modifications to make the wording more concise and closer to everyday language, and created the final Japanese translation, which was approved by FACIT (Fig. 4). As a result, the Japanese version was approved for

FACT-R + 4 (Version 4)

use in the FACT-B+4 website, and the Japanese version was serialized in the Language Availability section of the FACT-B+4 website.

Discussion

There are several tools commonly used to assess upper limb function and quality of life (QOL), including Quick DASH, FACT-B+4, EORTC QLQ-C30, and SF-36. Quick DASH and SF-36 are designed to assess upper limb impairment and disability in patients with upper limb problems or disorders affecting the upper limb, with a particular focus on upper limb-related pain, range of motion, and functional ability in daily living. In contrast, EORTC QLQ-C30 and FACT-B+4 are comprehensive tools used to assess the QOL of breast cancer patients, encompassing multiple questions that address physical, social, emotional, and functional aspects. FACT-B+4 is an enhanced version of FACT-B, specifically modified to more accurately assess side effects related to breast cancer surgery, such as upper limb swelling and pain.

In accordance with international guidelines for translation procedures, we created the Japanese translation together with the original developer team (FACIT) and obtained approval for use of the Japanese version of FACT-B+4. On the FACT-B+4 website, they mention that "Available translations of the FACT-B+4 can be obtained by registering for permission. Users are not permitted to translate the

FACT-B + 4 (Version 4)							FACT-B + 4 (Version 4)	
Please circle or mark one number per line to indicate your response as it applies to the past 7 days.					過去7日間を対象に、自分の回答として最も適した番号を各項目につき一つ選び、〇で囲んでください	,\ ₀		
	ADDITIONAL CONCERNS	Not at	A little	Some- what	Quite a bit	Very	その他心配な点 全(あて わずかに 多少あて かなり 非 はまらない あてはまる はまる まてはまる あて	常によく てはまる
		•••	DIL.	***************************************	u Dit	much	息切れがする 0 1 2 3	4
В1	I have been short of breath	0	1	2	3	4	□ どのような服をどう着るか、人目が気になる 0 1 2 3	4
B2	I am self-conscious about the way I dress	0	1	2	3	4	¹³ 片方あるいは両方の腕に腫れまたは痛みがある 0 1 2 3	4
В3	One or both of my arms are swollen or tender	0	1	2	3	4	女性としての魅力があると思う 0 1 2 3	4
B4	I feel sexually attractive	0	1	2	3	4	脱毛に悩まされている 0 1 2 3	4
B5	I am bothered by hair loss	0	1	2	3	4	*** 家族の他の者がガンにかかるのではないかと心配である	4
B6	I worry that other members of my family might someday get the same illness I have	0	1	2	3	4	コーストレスがたまると病気に影響が出るのではないかと心	
B7	I worry about the effect of stress on my illness		1	2	3	4	配である	4
BS	I am bothered by a change in weight		1	2	3	4	- 体重の変化に悩んでいる 0 1 2 3	4
B9	I am able to feel like a woman		1	2	3	4		4
P2	I have certain parts of my body where I experience pain	0	1	2	3	4	9 身体の一部に痛みがある 0 1 2 3	4
Q6	On which side was your breast operation?						乳がんの手術をしたのはどちら側ですか?	
	Left Right (please circle one)						左 / 右 (丸で囲んでください)	
В10	Movement of my arm on this side is painful	0	1	2	3	4	810 こちらの腕を動かすと痛みがある	4
B11	I have a poor range of arm movements on this side	0	1	2	3	4	111 こちらの腕の動く範囲は不十分だ 0 1 2 3	4
B12	My arm on this side feels numb	0	1	2	3	4	832 こちら側の腕にしびれがある 0 1 2 3	4
B13	I have stiffness of my arm on this side	0	1	2	3	4	813 こちらの腕に硬直がある 0 1 2 3	4

Fig. 4 Comparison of the Japanese version of FACT-B+4 approved by FACIT and the original version of FACT-B+4



FACT-B+4 without permission from FACIT.org. Translations must undergo a rigorous methodology under the guidance of FACIT.org which includes multiple translators, quality assurance steps and cognitive interviews with patients." Including the Japanese version, translations have already been created in 29 languages (FACT-B+4 (facit.org)).

In creating the Japanese translation version, there were many instances where it was pointed out that the translation we considered appropriate did not directly translate the original language of the FACT-B+4, and it was considered most important that the words of the tool be translated directly into Japanese, so that there would be no differences among the tools rather than just making the translation easy to understand. We found that receiving direct feedback from the potential target population of the scale through pre-testing was extremely important to ensure the linguistic validity of the translation. In other words, it was [21] and polished translation, which is carefully adapted to the cultural background and everyday terminology of the country in question.

Japanese have compulsory education up to junior high school, and it is considered easy for them to understand the Japanese translation of the FACT-B + 4 and answer the survey items. Therefore, when we performed the pre-test on five breast cancer patients to determine whether there were any items on the questionnaire that were difficult to understand, all answered that there were no items that were difficult to understand. However, on the question "What do you think this word means" to verify linguistic validity, all participants seemed to give similar answers to the meanings of everyday words, such as "surgery" and "pain," but for words that are not often used in everyday life, such as "numbness" and "stiffness," they gave abstract answers. This included onomatopoeia, such as "tingly" and "prickly" for "numbness", and for "stiffness", they gave answers that included subjective opinions, such as "uncomfortable, painful, difficult to move".

We need to pay attention that this FACT-B+4 Japanese version has been verified for linguistic validity. In other words, although this FACT-B + 4 Japanese version is evaluated as adequately reflecting the original text linguistically, it may not yet be fully proven whether the scale obtained from this Japanese version shows the same scale as the FACT-B+4 in other countries. In the future, it will be necessary to conduct validation studies and examine the consistency with the original English version. In other words, to fully ensure that there is cross-cultural validity of the Japanese version of the scale developed in this study, it will be necessary to secure a certain sample size and conduct statistical validation, including an examination of the distribution of SCRQoL and its related factors. In addition, the weighting of the questions may be unique to the Japanese version, which is a topic for future research.



Conclusion

In accordance with international guidelines for translation procedures, a Japanese translation of FACT-B+4 was prepared, which was approved by the original developer. The importance of obtaining direct feedback from users was confirmed in ensuring the linguistic validity of the translation. We believe that it is important to conduct a validation study of the Japanese translation by conducting a prospective study in the future.

Funding Open Access funding provided by Okayama University. There is no funding to this research.

Declarations

Conflict of interest Dr. Kaori Terata has payment or honoraria for lectures, presentations, speakers bureaus, manuscript writing, or educational events from Astrazeneca, Lilly, Chugai, Pfizer, and Daiichisankyo. Other authors have no conflict of interest.

Open Access This article is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License, which permits use, sharing, adaptation, distribution and reproduction in any medium or format, as long as you give appropriate credit to the original author(s) and the source, provide a link to the Creative Commons licence, and indicate if changes were made. The images or other third party material in this article are included in the article's Creative Commons licence, unless indicated otherwise in a credit line to the material. If material is not included in the article's Creative Commons licence and your intended use is not permitted by statutory regulation or exceeds the permitted use, you will need to obtain permission directly from the copyright holder. To view a copy of this licence, visit http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/.

References

- Sackey H, Johansson H, Sandelin K, Liljegren G, MacLean G, Frisell J, et al. Self-perceived, but not objective lymphoedema is associated with decreased long-term health-related quality of life after breast cancer surgery. Eur J Surg Oncol. 2015;41(4):577–84.
- Rief W, Bardwell WA, Dimsdale JE, Natarajan L, Flatt SW, Pierce JP. Long-term course of pain in breast cancer survivors: a 4-year longitudinal study. Breast Cancer Res Treat. 2011;130(2):579–86.
- 3. Montazeri A. Health-related quality of life in breast cancer patients: a bibliographic review of the literature from 1974 to 2007. J Exp Clin Cancer Res. 2008;27(1):32.
- Kwan W, Jackson J, Weir LM, Dingee C, McGregor G, Olivotto IA. Chronic arm morbidity after curative breast cancer treatment: prevalence and impact on quality of life. J Clin Oncol. 2002;20(20):4242–8.
- Kuehn T, Klauss W, Darsow M, Regele S, Flock F, Maiterth C, et al. Long-term morbidity following axillary dissection in breast cancer patients-clinical assessment, significance for life quality and the impact of demographic, oncologic and therapeutic factors. Breast Cancer Res Treat. 2000;64(3):275–86.
- Hack TF, Cohen L, Katz J, Robson LS, Goss P. Physical and psychological morbidity after axillary lymph node dissection for breast cancer. J Clin Oncol. 1999;17(1):143–9.

- DiSipio T, Rye S, Newman B, Hayes S. Incidence of unilateral arm lymphoedema after breast cancer: a systematic review and meta-analysis. Lancet Oncol. 2013;14(6):500–15.
- 8. Lin Y, Xu Y, Wang C, Song Y, Huang X, Zhang X, et al. Loco-regional therapy and the risk of breast cancer-related lymphedema: a systematic review and meta-analysis. Breast Cancer. 2021;28(6):1261–72.
- Ashikaga T, Krag DN, Land SR, Julian TB, Anderson SJ, Brown AM, et al. Morbidity results from the NSABP B-32 trial comparing sentinel lymph node dissection versus axillary dissection. J Surg Oncol. 2010;102(2):111–8.
- Giuliano AE, Ballman K, McCall L, Beitsch P, Whitworth PW, Blumencranz P, et al. Locoregional recurrence after sentinel lymph node dissection with or without axillary dissection in patients with sentinel lymph node metastases: long-term follow-up from the American college of surgeons oncology group (Alliance) ACOSOG Z0011 randomized trial. Ann Surg. 2016;264(3):413–20.
- Kang YJ, Han W, Park S, You JY, Yi HW, Park S, et al. Outcome following sentinel lymph node biopsy-guided decisions in breast cancer patients with conversion from positive to negative axillary lymph nodes after neoadjuvant chemotherapy. Breast Cancer Res Treat. 2017;166(2):473–80.
- 12. Ogawa Y, Ikeda K, Watanabe C, Kamei Y, Tokunaga S, Tsuboguchi Y, et al. Sentinel node biopsy for axillary management after neoadjuvant therapy for breast cancer: a single-center retrospective analysis with long follow-up. Surg Today. 2018;48(1):87–94.
- 13. Henke G, Knauer M, Ribi K, Hayoz S, Gérard MA, Ruhstaller T, et al. Tailored axillary surgery with or without axillary lymph node dissection followed by radiotherapy in patients with clinically node-positive breast cancer (TAXIS): study protocol for a multicenter, randomized phase-III trial. Trials. 2018;19(1):667.
- Caudle AS, Yang WT, Krishnamurthy S, Mittendorf EA, Black DM, Gilcrease MZ, et al. Improved axillary evaluation following neoadjuvant therapy for patients with node-positive breast cancer using selective evaluation of clipped nodes: implementation of targeted axillary dissection. J Clin Oncol. 2016;34(10):1072–8.
- Donker M, Straver ME, Wesseling J, Loo CE, Schot M, Drukker CA, et al. Marking axillary lymph nodes with radioactive iodine seeds for axillary staging after neoadjuvant systemic treatment in breast cancer patients: the MARI procedure. Ann Surg. 2015;261(2):378–82.
- 16. Diego EJ, McAuliffe PF, Soran A, McGuire KP, Johnson RR, Bonaventura M, et al. Axillary staging after neoadjuvant chemotherapy for breast cancer: a pilot study combining sentinel lymph node biopsy with radioactive seed localization of pre-treatment positive axillary lymph nodes. Ann Surg Oncol. 2016;23(5):1549–53.
- Natsiopoulos I, Intzes S, Liappis T, Zarampoukas K, Zarampoukas T, Zacharopoulou V, et al. Axillary lymph node tattooing and targeted axillary dissection in breast cancer patients who presented

- as cN+ before neoadjuvant chemotherapy and Became cN0 after treatment. Clin Breast Cancer. 2019;19(3):208–15.
- 18. Siso C, de Torres J, Esgueva-Colmenarejo A, Espinosa-Bravo M, Rus N, Cordoba O, et al. Intraoperative ultrasound-guided excision of axillary clip in patients with node-positive breast cancer treated with neoadjuvant therapy (ILINA Trial): a new tool to guide the excision of the clipped node after neoadjuvant treatment. Ann Surg Oncol. 2018;25(3):784–91.
- Stout Gergich NL, Pfalzer LA, McGarvey C, Springer B, Gerber LH, Soballe P. Preoperative assessment enables the early diagnosis and successful treatment of lymphedema. Cancer. 2008;112(12):2809–19.
- Cella DF, Tulsky DS, Gray G, Sarafian B, Linn E, Bonomi A, et al. The functional assessment of cancer therapy scale: development and validation of the general measure. J Clin Oncol. 1993;11(3):570–9.
- 21. Brazier JE, Harper R, Jones NM, O'Cathain A, Thomas KJ, Usherwood T, et al. Validating the SF-36 health survey questionnaire: new outcome measure for primary care. BMJ. 1992;305(6846):160–4.
- 22. Dias JJ, Rajan RA, Thompson JR. Which questionnaire is best? The reliability, validity and ease of use of the patient evaluation measure, the disabilities of the arm, shoulder and hand and the michigan hand outcome measure. J Hand Surg Eur. 2008;33(1):9–17.
- 23. Bakar Y, Tuğral A, Özdemir Ö, Duygu E, Üyetürk Ü. Translation and validation of the Turkish version of lymphedema quality of life tool (LYMQOL) in patients with breast cancer related lymphedema. Eur J Breast Health. 2017;13(3):123–8.
- 24. Huijer HA, Sagherian K, Tamim H. Validation of the Arabic version of the EORTC quality of life questionnaire among cancer patients in Lebanon. Qual Life Res. 2013;22(6):1473–81.
- Cella DF, Tulsky DS, Gray G, Sarafian B, Linn E, Bonomi A, et al. The functional assessment of cancer therapy scale: development and validation of the general measure. J Clin Oncol. 2023;41(35):5335–44.
- Brady MJ, Cella DF, Mo F, Bonomi AE, Tulsky DS, Lloyd SR, et al. Reliability and validity of the functional assessment of cancer therapy-breast quality-of-life instrument. J Clin Oncol. 1997;15(3):974–86.
- 27. Coster S, Poole K, Fallowfield LJ. The validation of a quality of life scale to assess the impact of arm morbidity in breast cancer patients post-operatively. Breast Cancer Res Treat. 2001;68(3):273–82.

Publisher's Note Springer Nature remains neutral with regard to jurisdictional claims in published maps and institutional affiliations.

Authors and Affiliations

Takahiro Tsukioki¹ · Nozomu Takata² · Saya R. Dennis³ · Kaori Terata⁴ · Yasuaki Sagara⁵ · Takehiko Sakai⁶ · Shin Takayama⁷ · Dai Kitagawa⁸ · Yuichiro Kikawa⁹ · Yuko Takahashi¹ · Tsuguo Iwatani¹ · Fumikata Hara¹⁰ · Tomomi Fujisawa¹¹ · Tadahiko Shien¹

- ☐ Takahiro Tsukioki ph4y4htb@okayama-u.ac.jp
- Department of Breast and Endocrine Surgery, Okayama University Hospital, 2-5-1 Shikata-cho, Kita-ku, Okayama city, Japan
- ² Simpson Querrey Biomedical Research Center, Northwestern University, Evanston, USA
- Department of Preventive Medicine Feinberg School of Medicine, Northwestern University, Chicago, USA
- Department of Breast and Endocrine Surgery, Akita University Hospital, Akita city, Japan



Department of Breast Surgical Oncology, Social Medical Corporation Hakuaikai Sagara Hospital, Kagoshima city, Japan

- Department of Surgical Oncology, Breast Oncology Center, Cancer Institute Hospital of JFCR, Koto City, Japan
- Department of Breast Surgery, National Cancer Center Hospital, Chuo City, Japan
- Department of Breast Surgical Oncology, National Center for Global Health and Medicine, Shinjuku City, Japan
- Department of Breast Surgery, Kansai Medical University Hospital, Osaka city, Japan
- Department of Breast Oncology, Aichi Cancer Center Hospital, Nagoya city, Japan
- Department of Breast Cancer, Gunma Prefectural Cancer Center, Ota-shi, Japan

