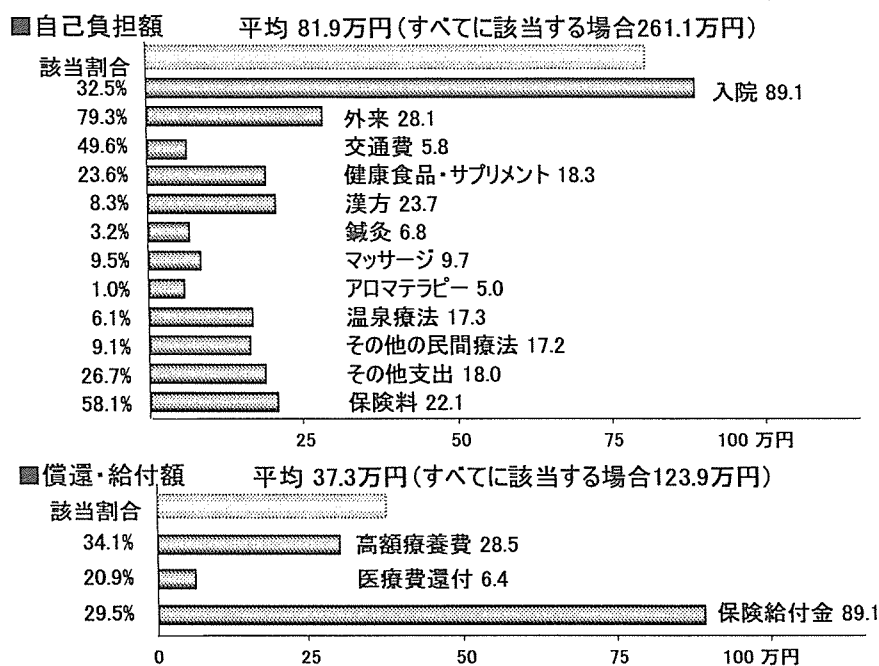


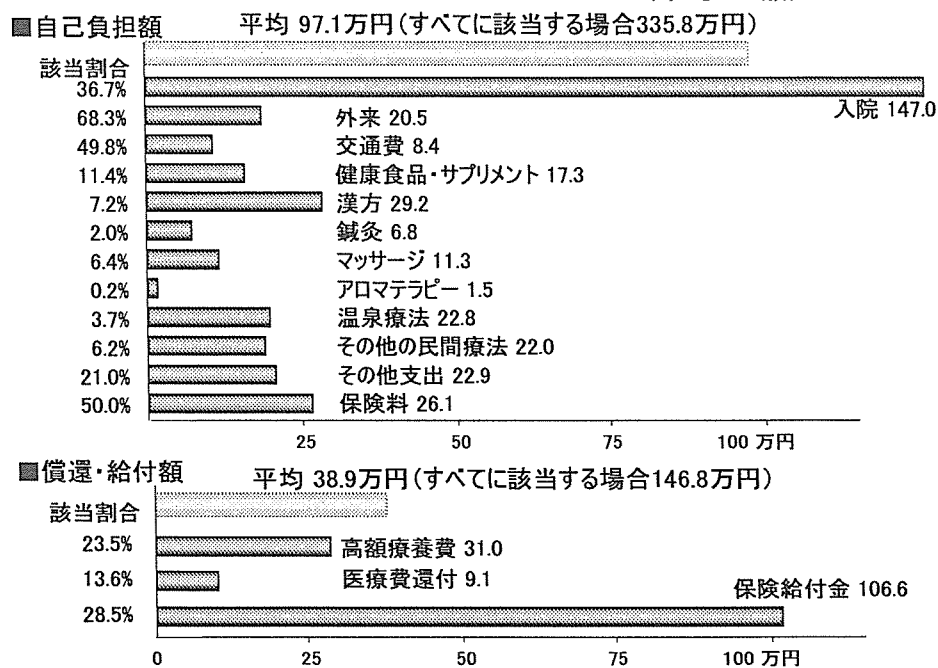
フォローアップ中の者の自己負担額と償還額(年間)

n=939 (平均61.3歳)



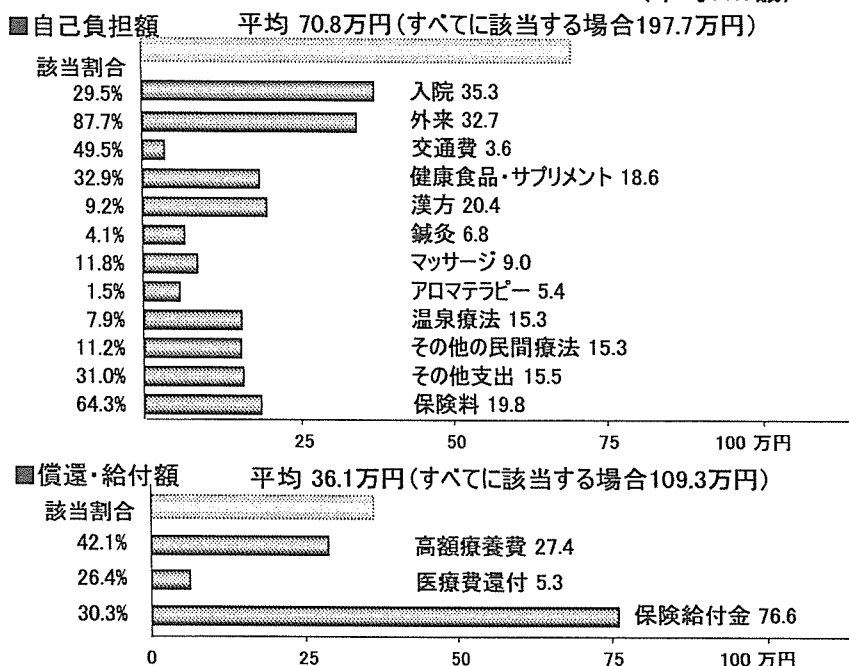
フォローアップ中の者の自己負担額と償還額(年間 乳がん除く)

n=404 (平均68.4歳)



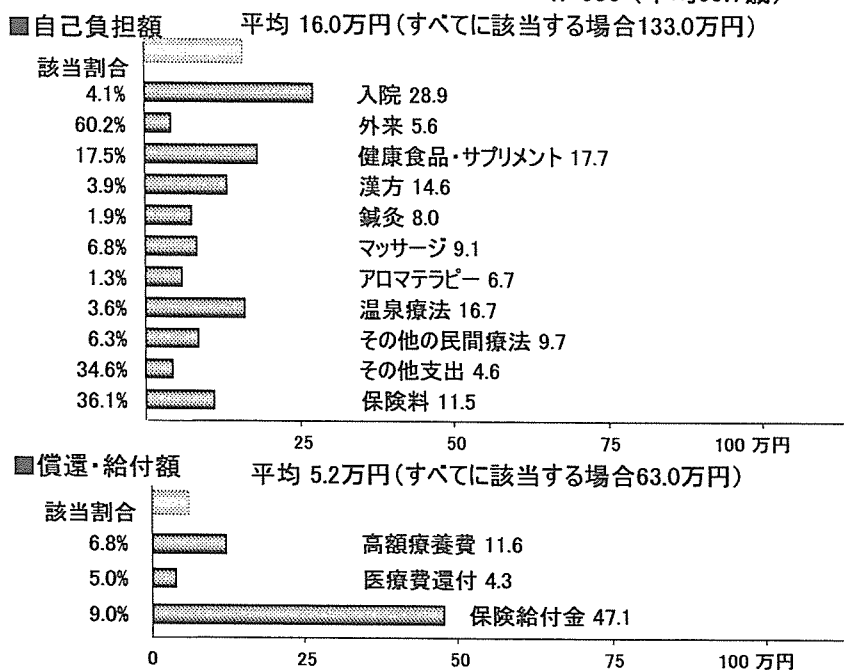
フォローアップ中の者の自己負担額と償還額(年間)(乳がん)

n=535 (平均60.7歳)

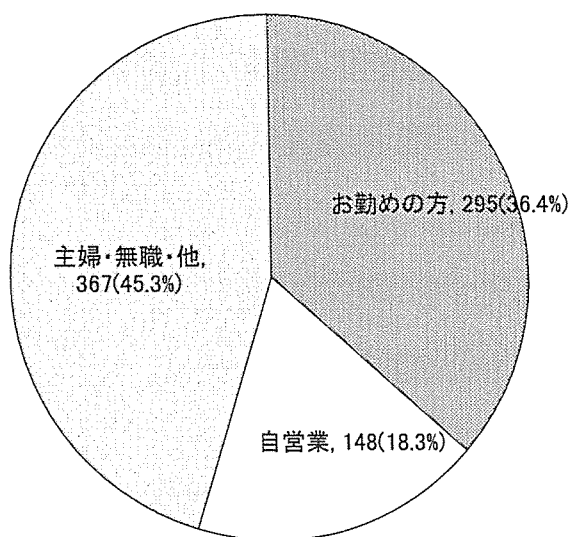


治療を終えた者の自己負担額と償還額(年間)(乳がん)

n=635 (平均59.7歳)

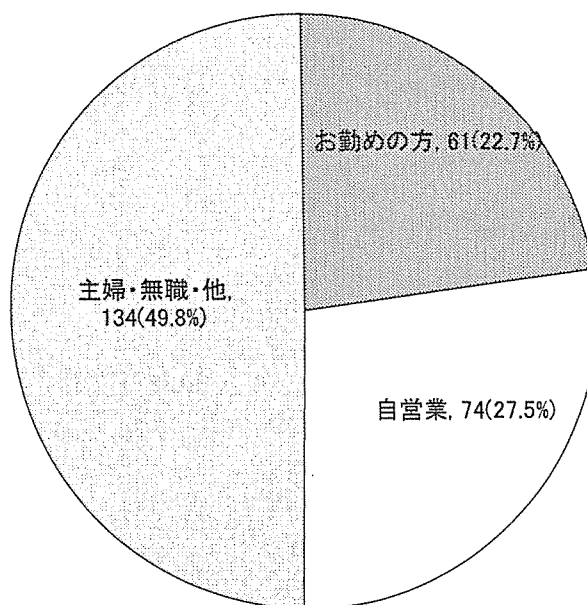


就業形態(フォローアップ中の者)

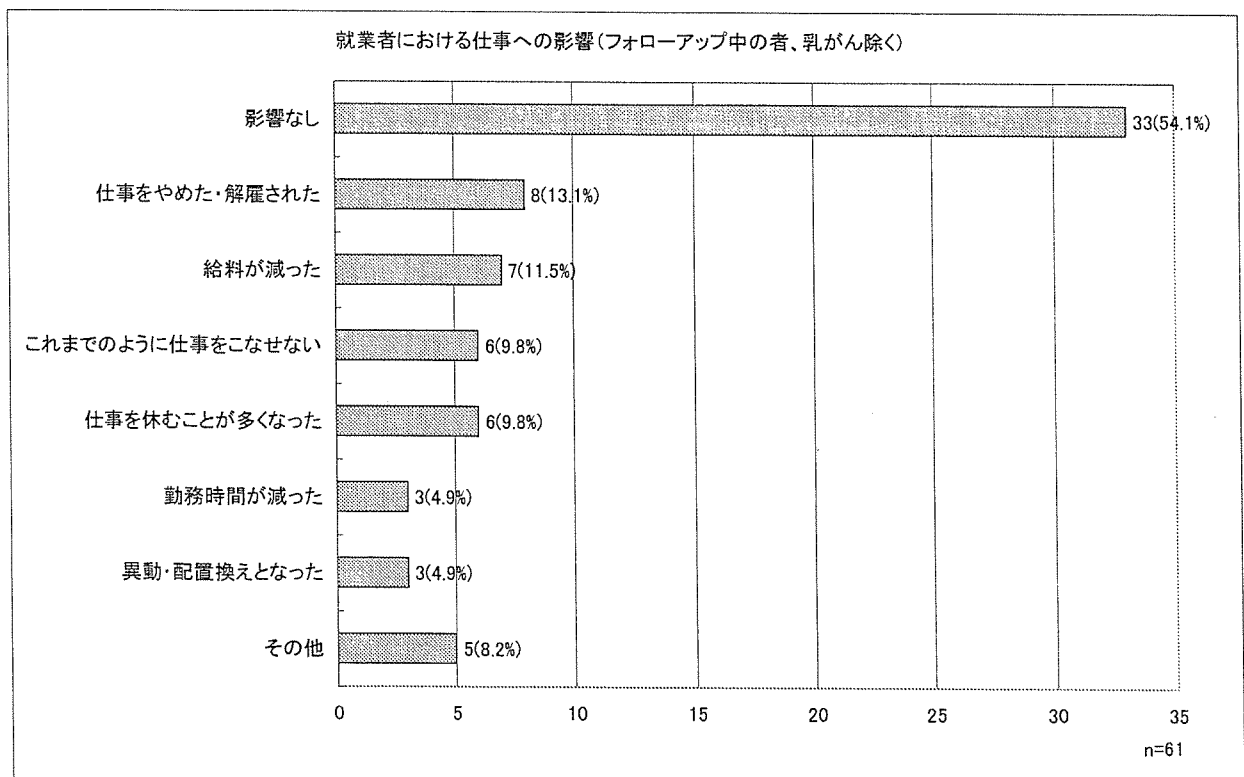
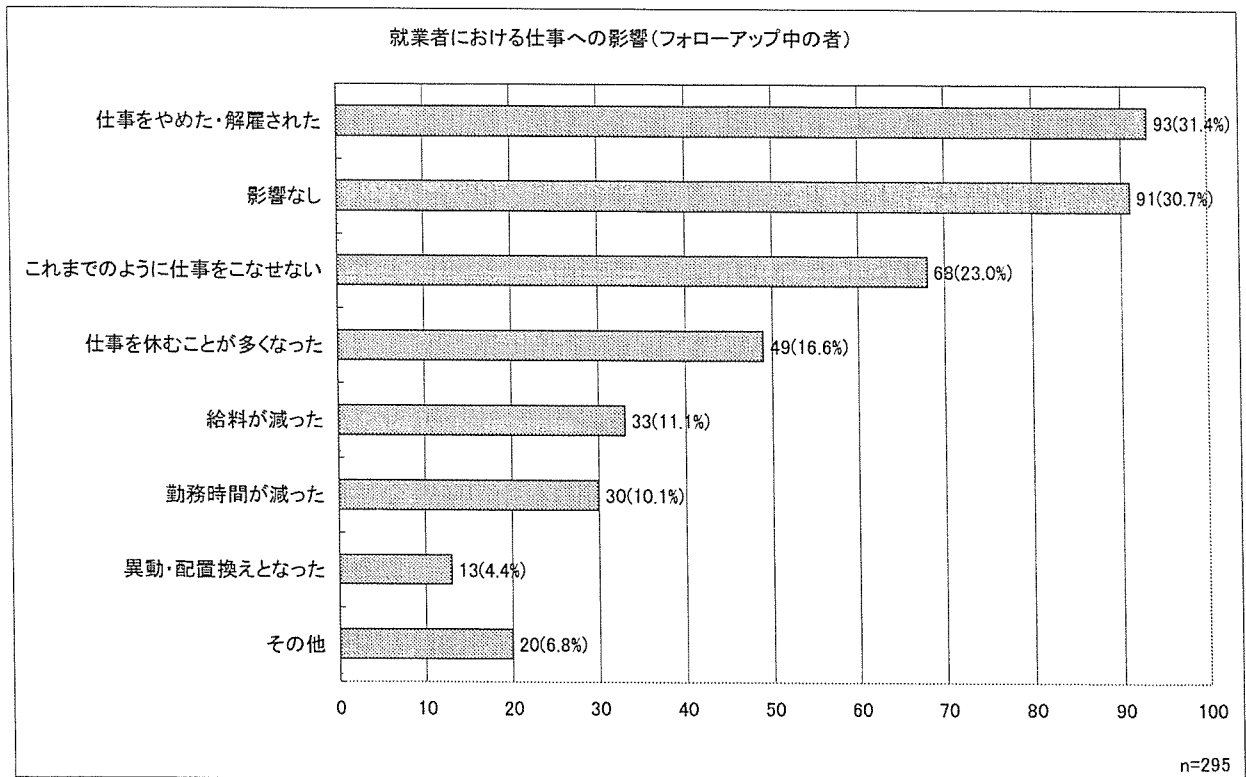


n=810

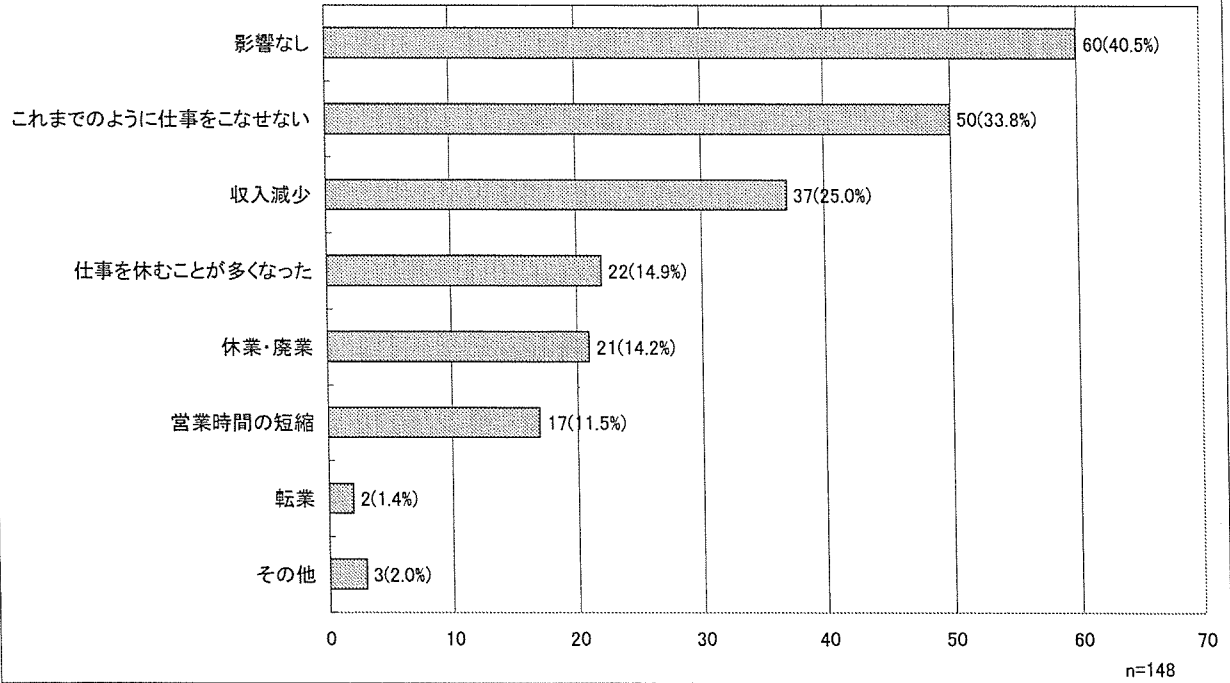
就業形態(フォローアップ中の者、乳がん除く)



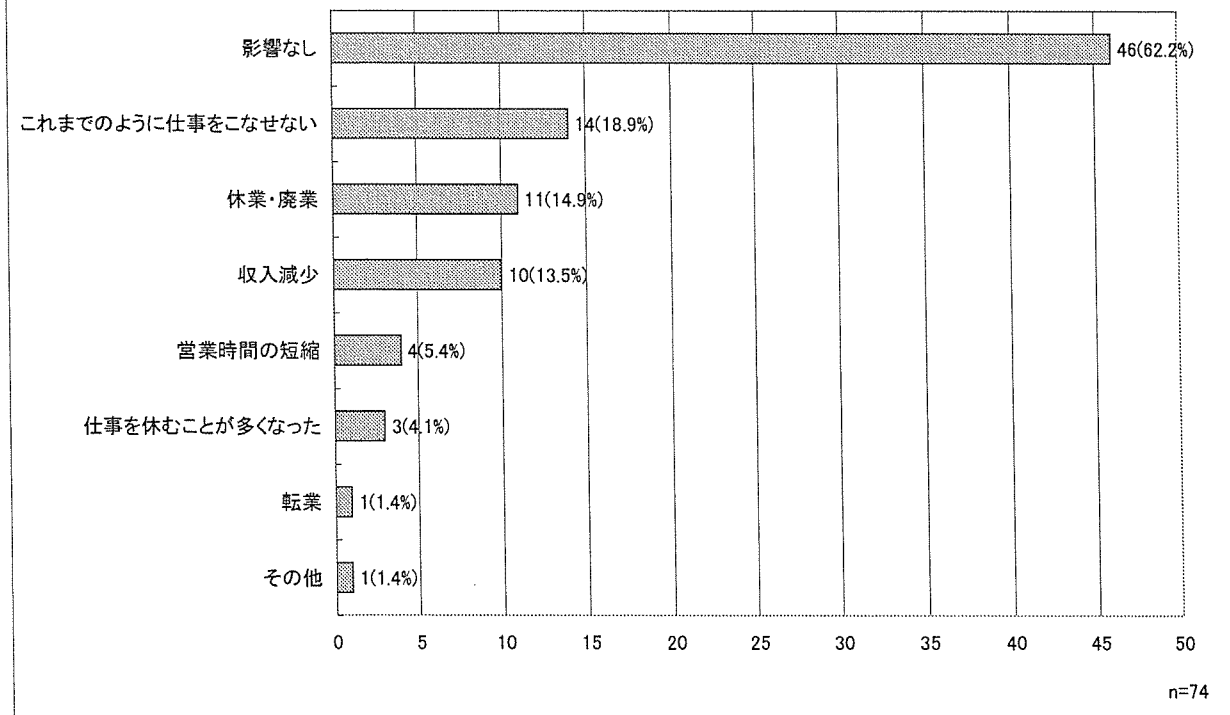
n=269

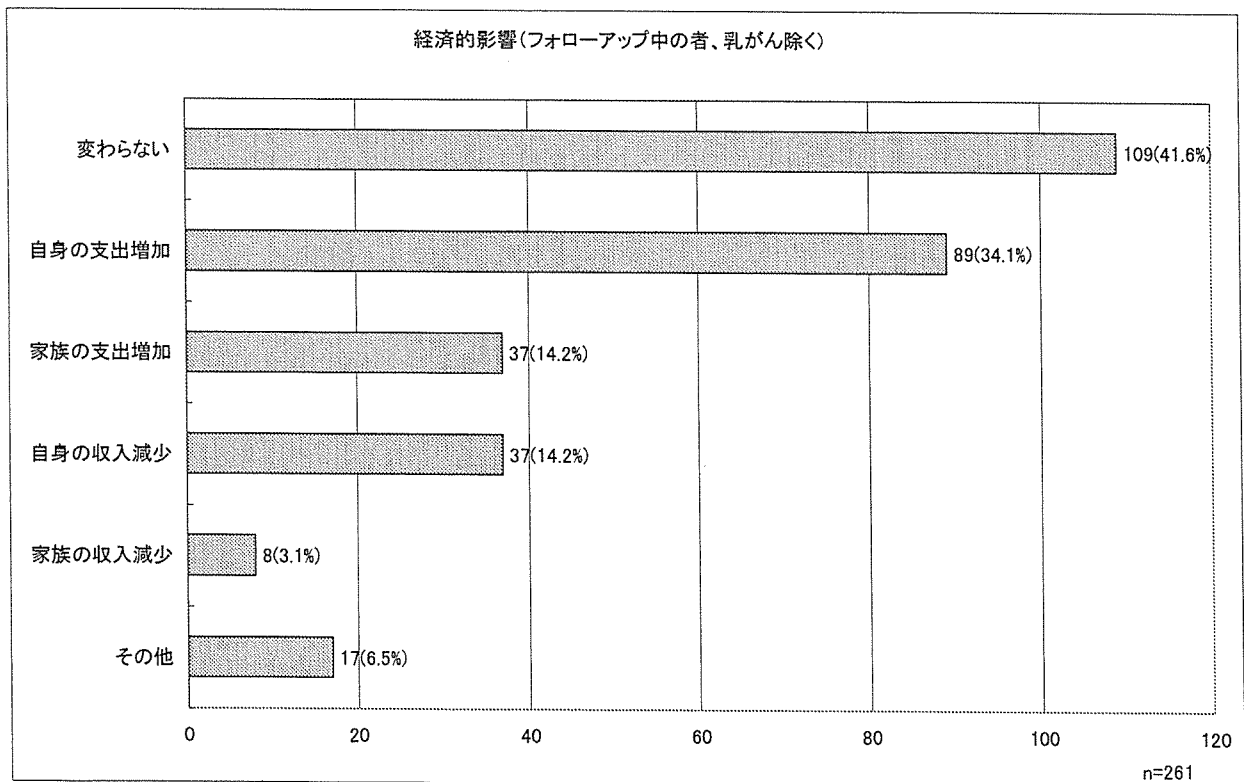
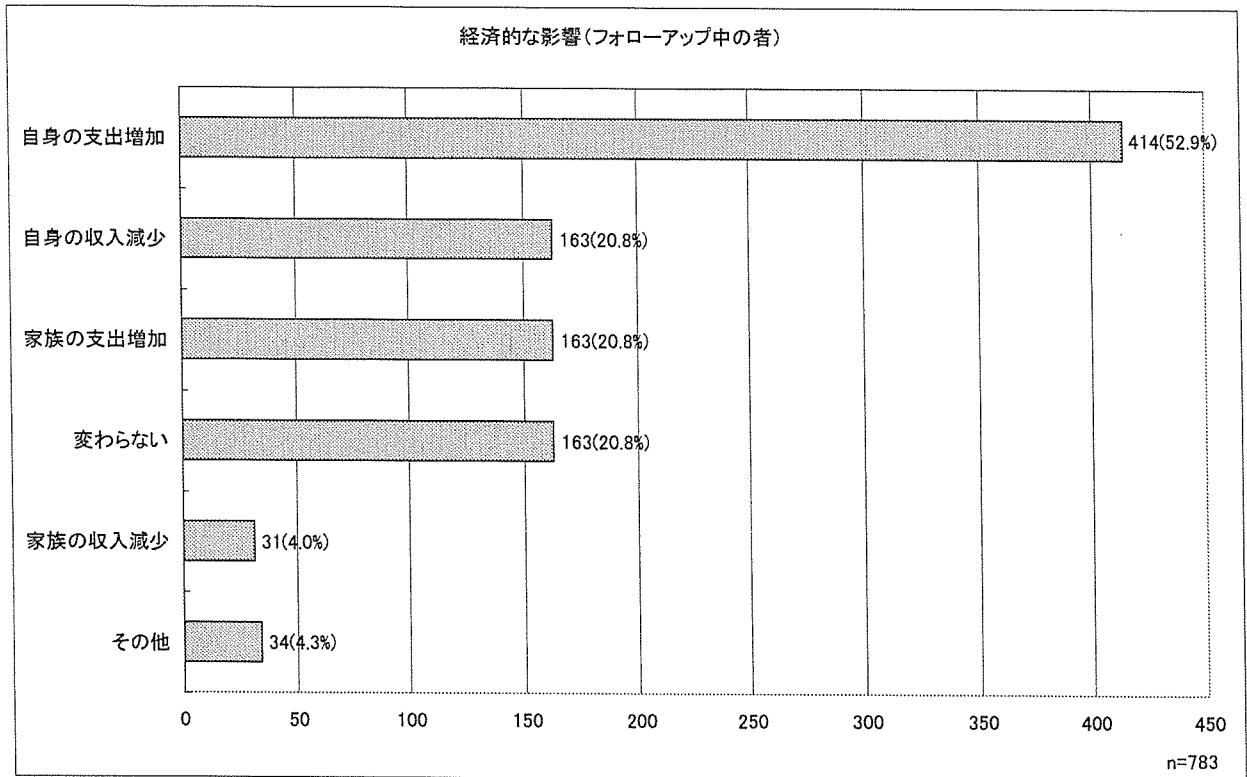


自営業者における仕事への影響(フォローアップ中の者)

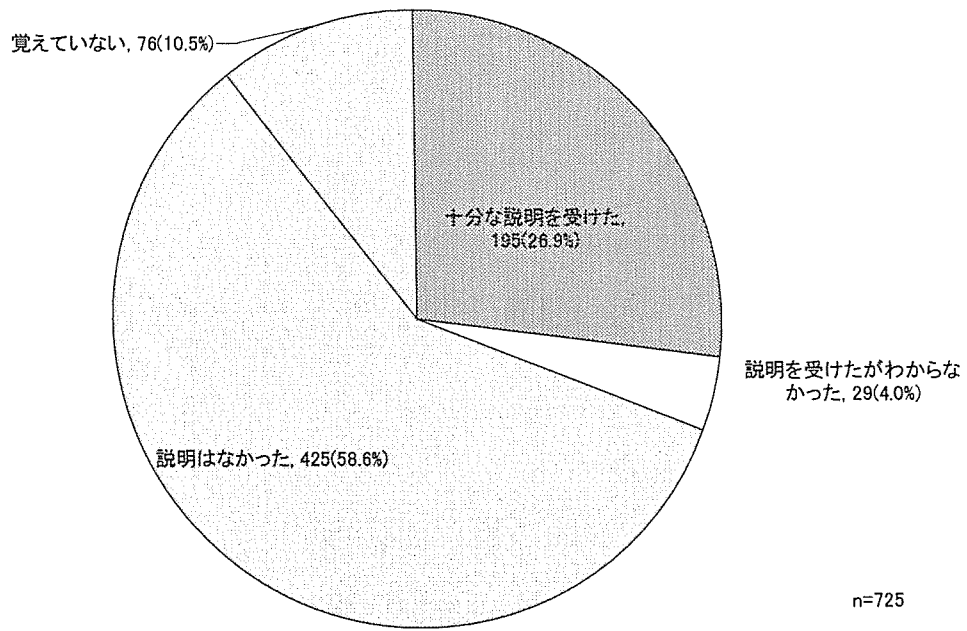


自営業者における仕事への影響(フォローアップ中の者、乳がん除く)

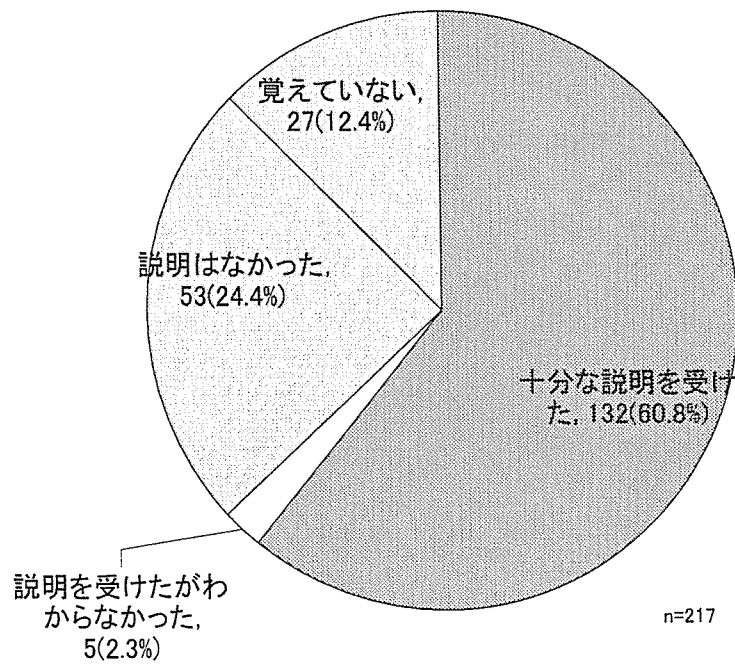




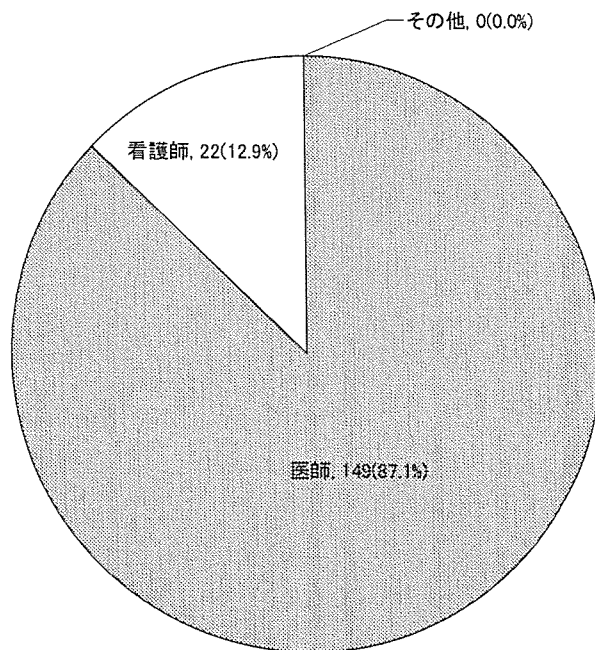
経済的負担への説明状況(フォローアップ中の者)



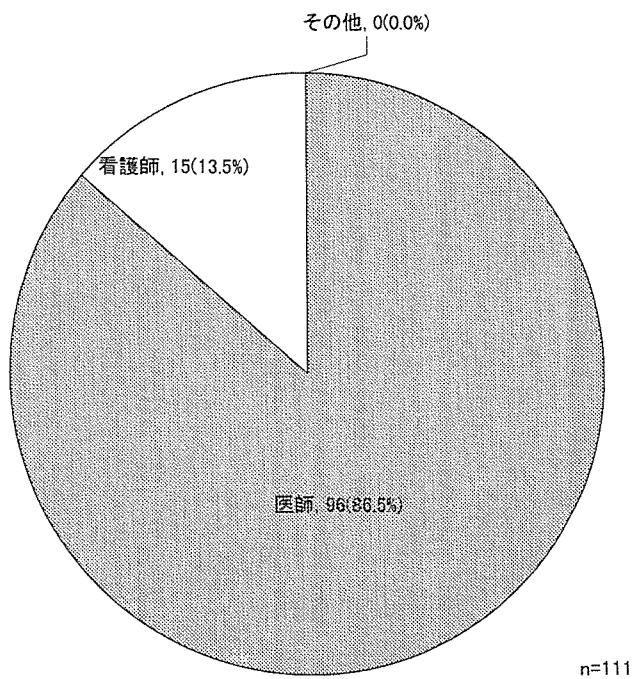
経済的負担への説明状況(フォローアップ中の者、乳がん除く)



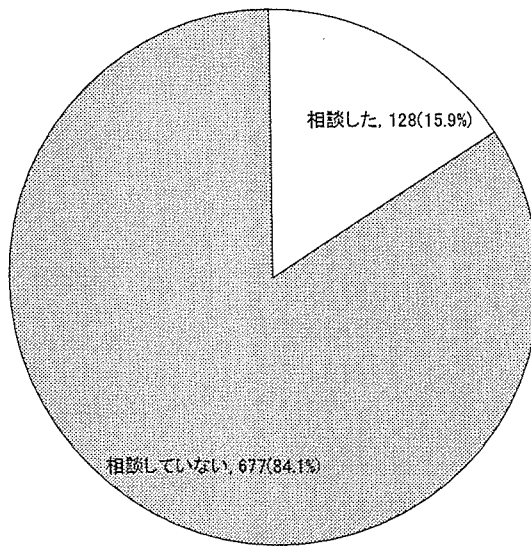
経済的負担について説明した人(フォローアップ中の者)



経済的負担について説明した人(フォローアップ中の者、乳がん除く)

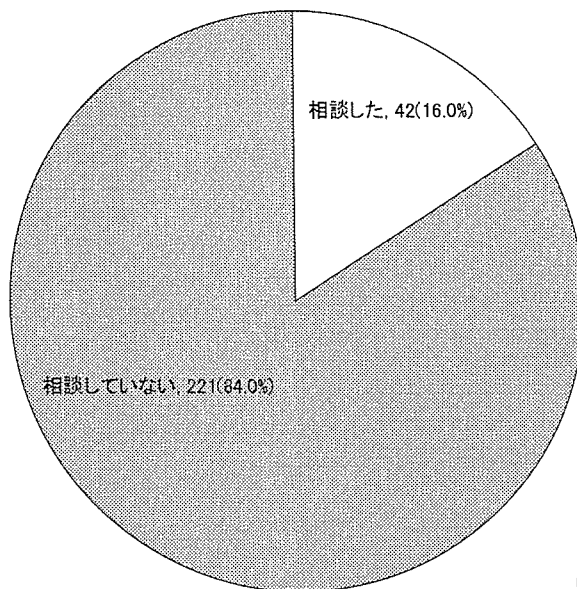


経済的負担に対する相談の有無(フォローアップ中の者)

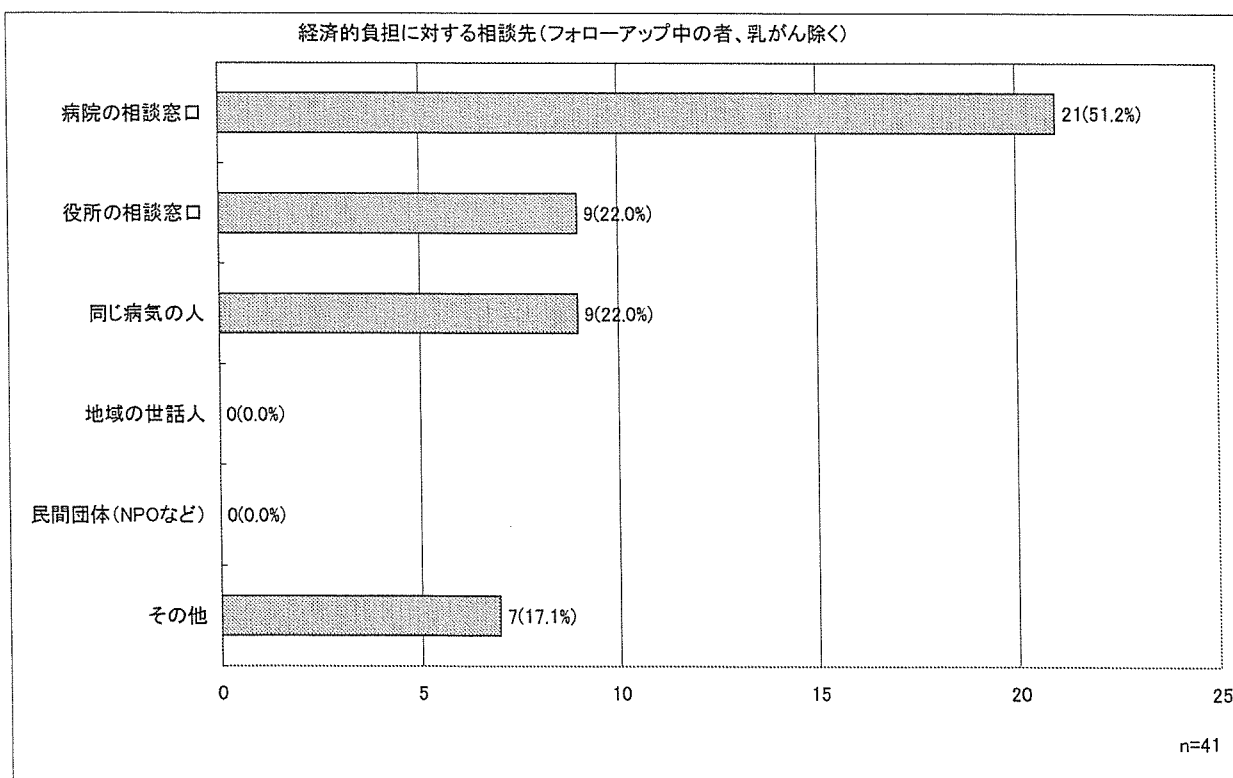
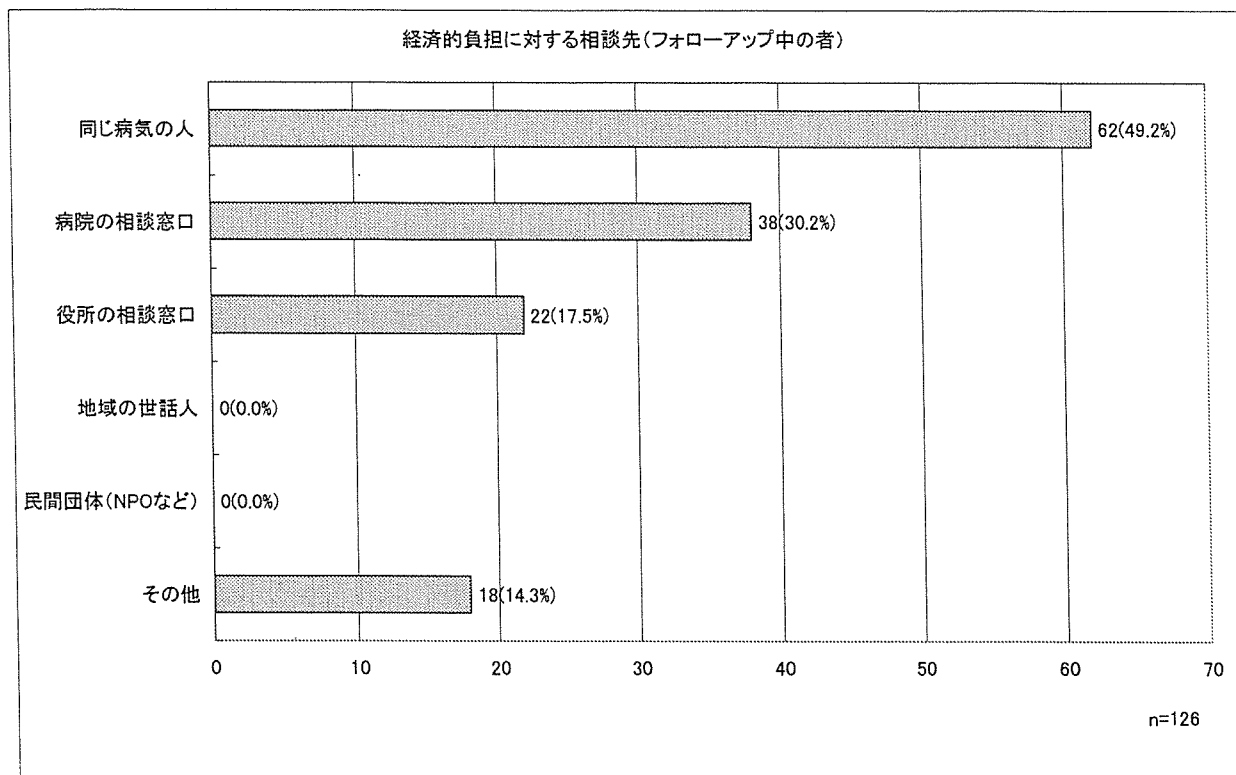


n=805

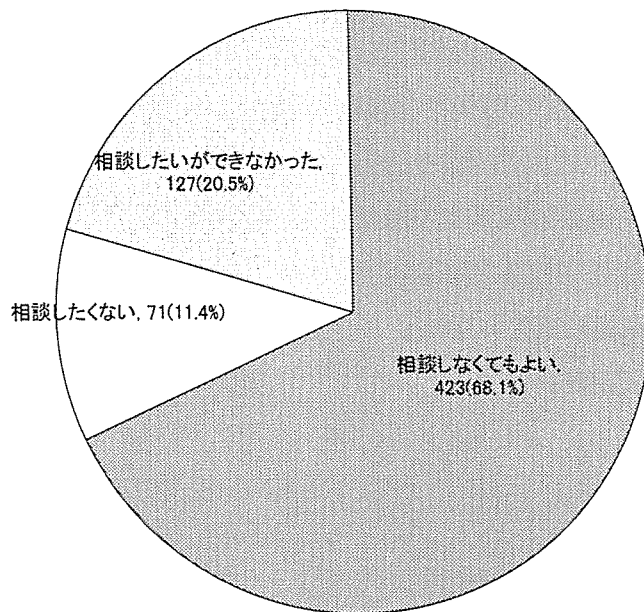
経済的負担に対する相談の有無(フォローアップ中の者、乳がん除く)



n=263

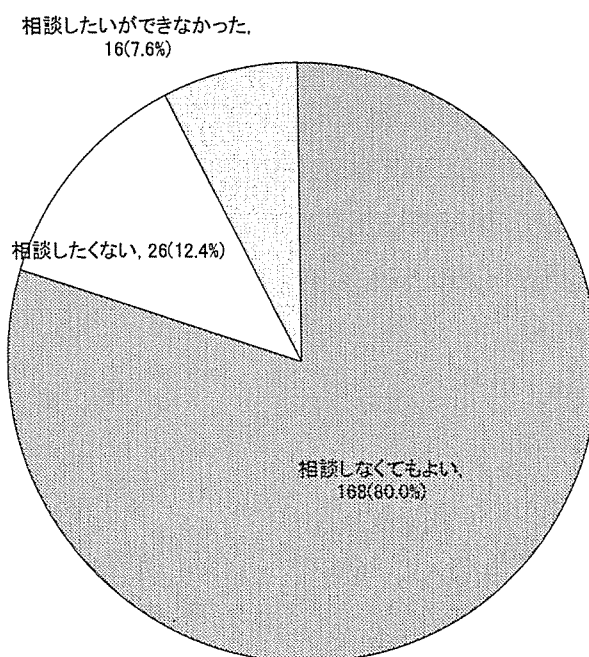


相談していない理由(フォローアップ中の者)



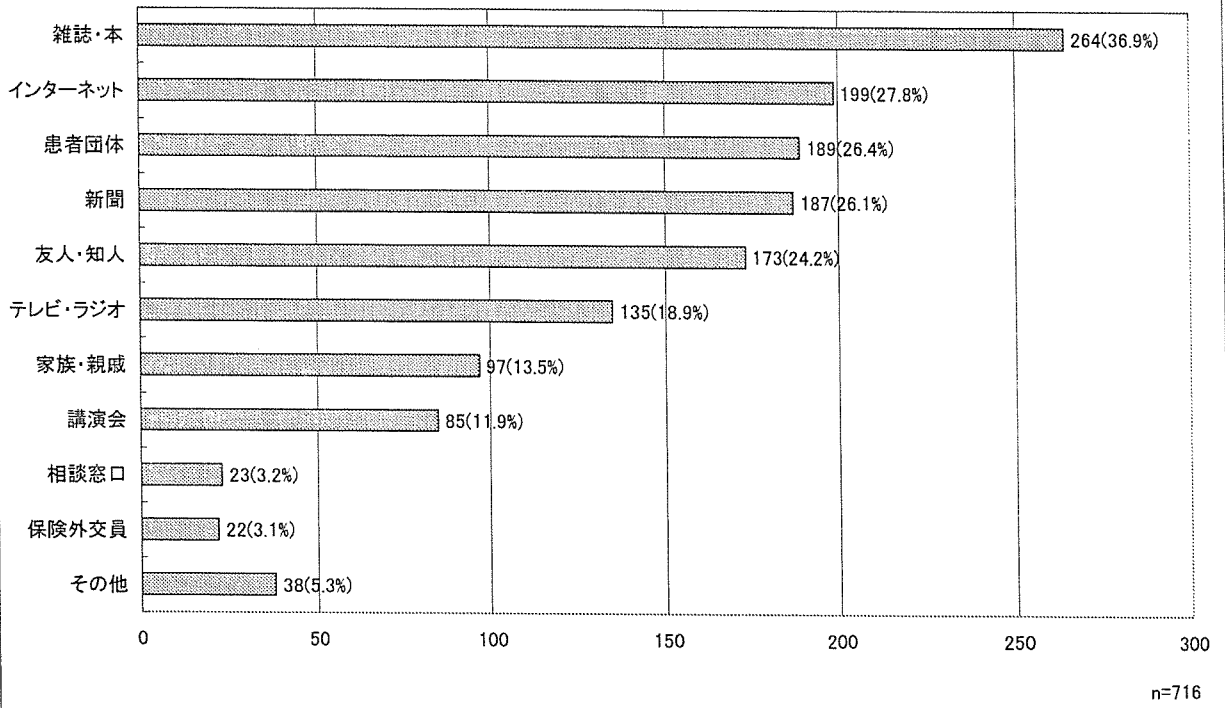
n=621

相談していない理由(フォローアップ中の者、乳がん除く)

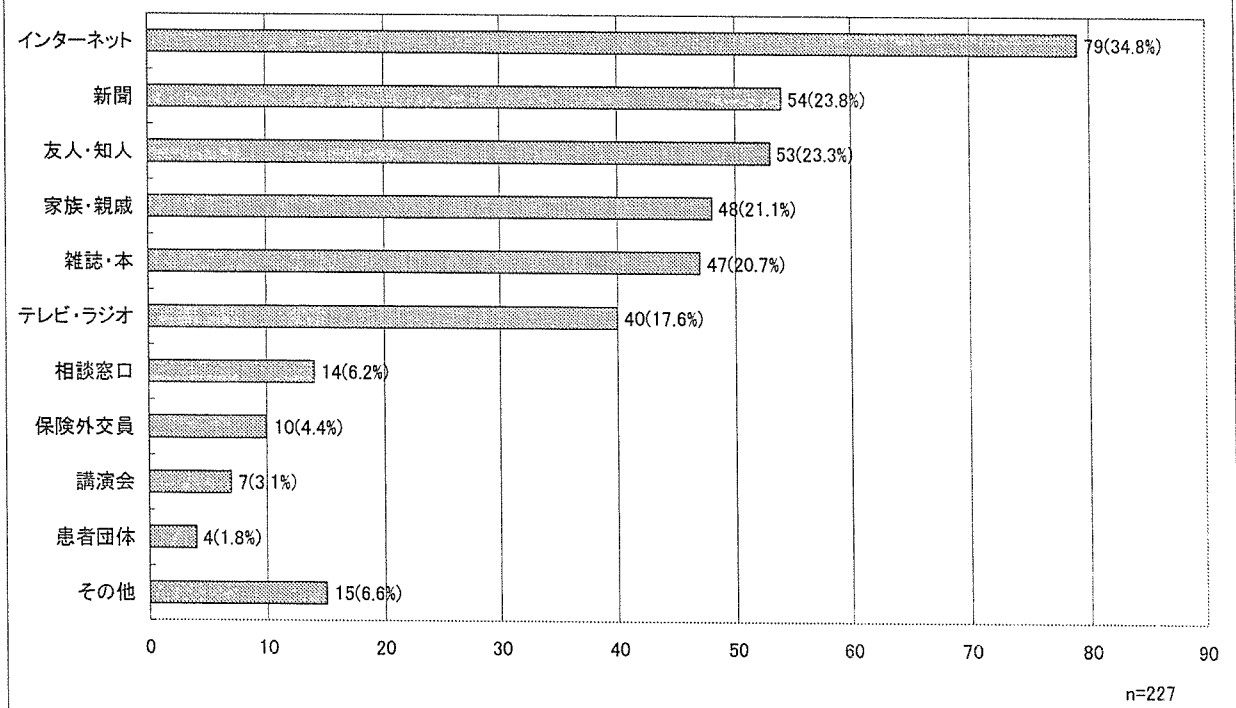


n=210

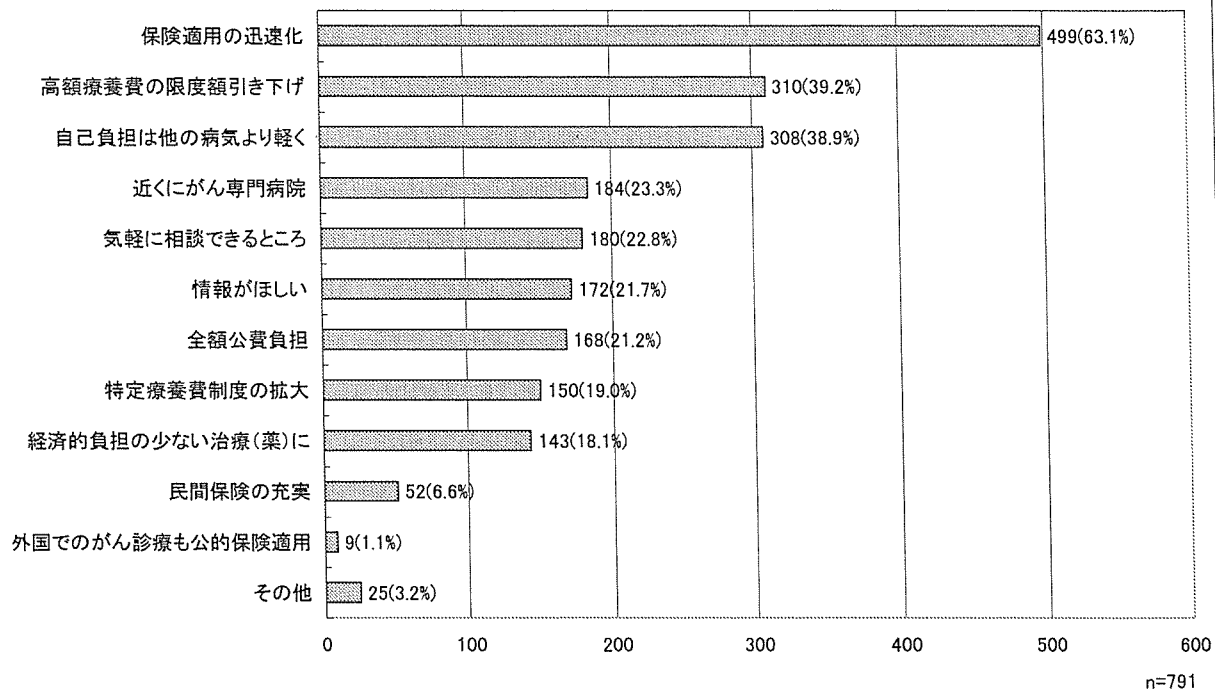
経済的な情報源（フォローアップ中の者）



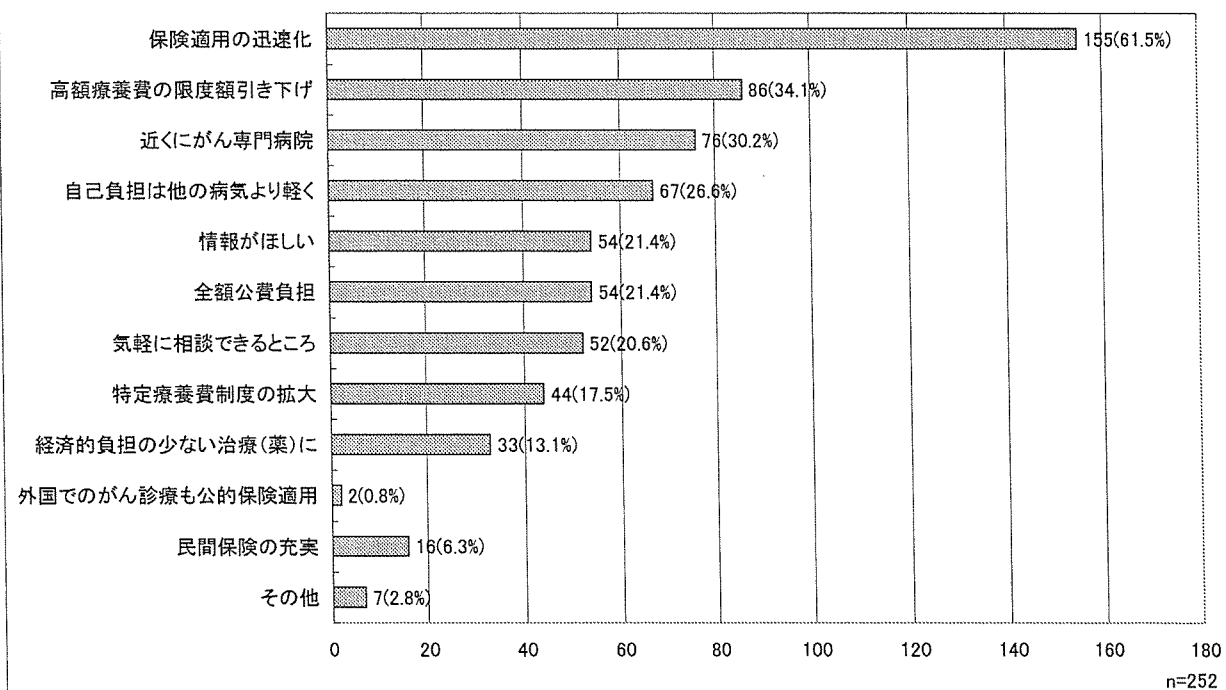
経済的な情報源（フォローアップ中の者、乳がん除く）

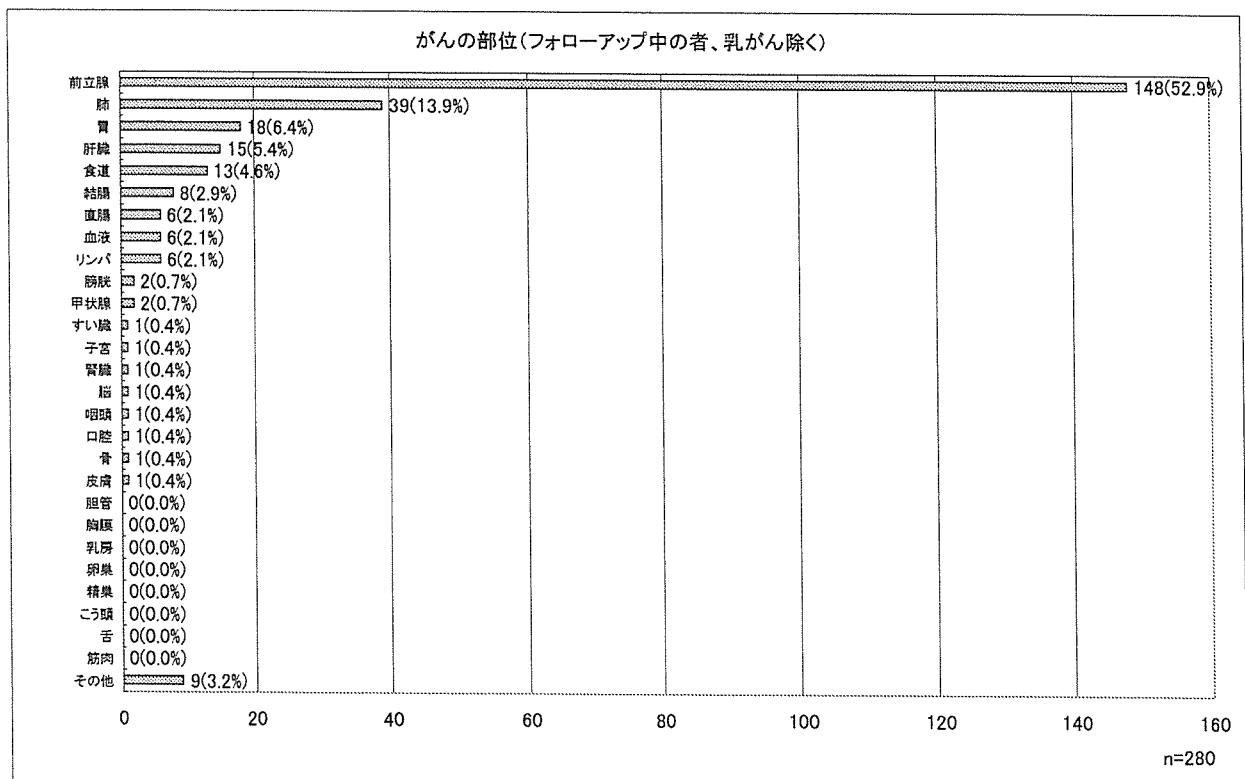
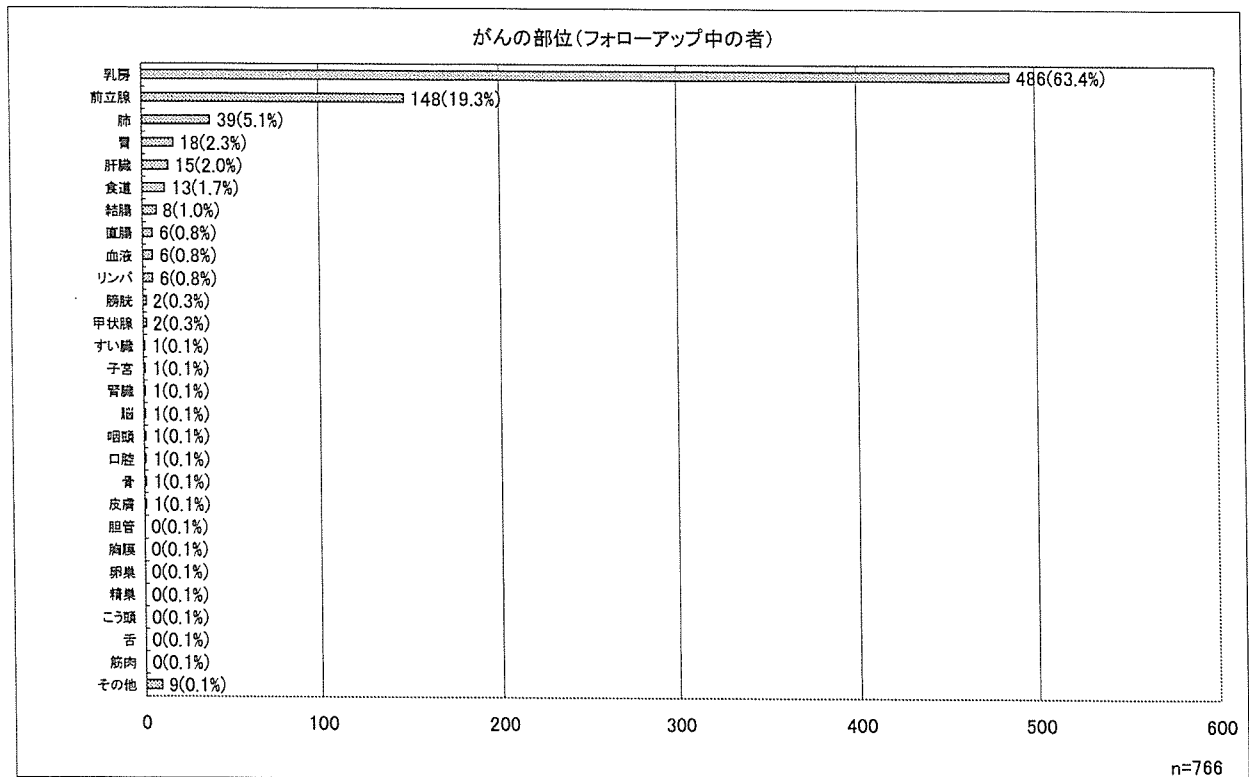


経済的負担に対する希望(フォローアップ中の者)



経済的負担に対する希望(フォローアップ中の者、乳がん除く)





<治療を終了された方>

がん診療の経済的な負担に関するアンケート調査

平成 18 年度 厚生労働科学研究費補助金

第 3 次対がん総合戦略研究事業

「がん医療経済と患者負担最小化に関する研究」

主任研究者： 濃沼 信夫（東北大学教授）

分担研究者： 岡本 直幸（神奈川県立がんセンター）

下妻 晃二郎（流通科学大学）

中山 富雄（大阪府立成人病センター）

<調査の趣旨>

このアンケートは、質が高く安全で、経済的な負担ができるだけ少ない、優れたがん医療の実践に向けた基礎資料を得ることを目的としています。

<お願い>

このアンケートは、かつてがん診療を受けられた皆様を対象にしております。日数や金額などをおたずねする項目では、過去の領収書などを参考にしながらお答え下さい。正確にわからない場合は、おおよそで結構です。ご本人が記載することが困難な場合は、御家族の方に記載をお願い致します。

調査票および返信用封筒にお名前を書いていただく必要はありません。ご回答は統計的に処理されますので、個人が特定されることはありません。また、アンケート調査に参加しなくても不利益は被りません。

まことに恐れ入りますが、ご回答いただいた調査票は 1週間程度 で、ご返送下さい。返信用の封筒に切手はいりません。何とぞ、よろしくお願い申し上げます。

<お問い合わせ先>

〒 980-8575 仙台市青葉区星陵町 2-1

東北大学大学院 医学系研究科 医療管理学分野

伊藤道哉、三澤仁平、佐藤菜保子、尾形倫明

TEL：022-717-8128 FAX：022-717-8130

1 現在も、がんで定期的に受診されていますか。

1 はい → 受診先の所在地 都道府県

2 いいえ

自宅から病院までの交通手段について、あてはまるものを○で囲んで下さい。

徒歩・自転車 バス	電車 新幹線	自家用車 タクシー	飛行機 その他 ()
--------------	-----------	--------------	----------------

通院時間は片道どのくらいですか。 時間 分

通院にかかる交通費は往復でいくらですか。 円

医療に関する支払い金額はいくらですか。

	先月1ヶ月間	過去1年間
外来 (在宅を含む)	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円
入院	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円

医療に関する給付はいくらですか。

	過去1年間
高額療養費として戻ってきた金額	<input type="text"/> 円
医療費還付として戻ってきた税金	<input type="text"/> 円
民間保険・簡易保険・県民共済から 受け取った金額 (通院給付金など)	<input type="text"/> 円

2 現在、がんに関連した健康食品や民間療法などの支出がありますか。

1 はい

2 いいえ

使っているものすべてに○をつけ、費用等を書いて下さい。

(医療施設内で行われるものと、保険適用のものを除いてお答え下さい。)

	先月1ヶ月間	過去1年間	利用期間
1 健康食品・サプリメント (下記に具体的な名前をあげて下さい)			
(例) ○○○○	<input type="text"/> 6,000 円	<input type="text"/> 1万4,000 円	<input type="text"/> 2年6ヶ月
	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 年 ヶ月
	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 年 ヶ月
2 漢方	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 年 ヶ月
3 鍼灸	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 年 ヶ月
4 マッサージ	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 年 ヶ月
5 アロマテラピー	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 年 ヶ月
6 温泉療法	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 年 ヶ月
7 その他 ()	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 年 ヶ月
	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 年 ヶ月

3 現在、がんに関連した、医療以外の支出がありますか。

- 1 はい
2 いいえ
- 品名とその費用を書いて下さい。

品名	先月1ヶ月間	過去1年間
例) がんに関する本・雑誌	1,500 円	8,000 円
例) 補装具・補正具の購入費用	1 万 5,000 円	12 万円
	円	円
	円	円
	円	円

4 現在、がんに関連した民間保険・簡易保険・県民共済に加入していますか。

- 1 はい
2 いいえ
- 保険料を書いて下さい。

先月1ヶ月間	過去1年間
円	円

5 当時のがん診療について、お答え下さい。

5-1 がんを診断されたのは 平成 年 月頃 あるいは 年前

それはどの部位でしたか（複数の場合は主たる部位）。○で囲んで下さい。

食道	胃	結腸	直腸	肝臓	胆管	すい臓		
肺	胸膜	乳房	子宮	卵巣	膀胱	腎臓	前立腺	精巣
血液	脳	いん頭	こう頭	舌	口腔	甲状腺		
骨	筋肉	リンパ腫	皮膚	その他（				）

5-2 当時、受けた治療法、すべてに○をつけて下さい。

- | | |
|------------------|------------------|
| 1 外科手術（内視鏡手術を含む） | 5 リハビリテーション |
| 2 薬物療法（抗がん剤など） | 6 ストーマケア（人工肛門など） |
| 3 内分泌療法（ホルモン剤など） | 7 その他 |
| 4 放射線療法 | （ |

5-3 当時、がん治療を行った医療機関は 医療機関の所在地 都道府県

5-4 がん治療を終了されたのは 平成 年 月頃 あるいは 年前

6 当時、がんの経済的負担について、病院から説明がありましたか。

- 1 十分な説明を受けた
2 説明を受けたがわからなかった
3 説明はなかった
4 覚えていない
- 説明した人を○で囲んで下さい。
- 医師 看護師 その他の職員（

うらに続く

7 当時、がんの経済的負担について、病院以外の情報源は何でしたか。

- | | | |
|-----------|---------|----------|
| 1 雑誌・本 | 5 講演会 | 9 家族・親戚 |
| 2 新聞 | 6 相談窓口 | 10 友人・知人 |
| 3 テレビ・ラジオ | 7 患者団体 | 11 その他 |
| 4 インターネット | 8 保険外交員 | () |

8 当時、がんの経済的負担について、外部の人に相談しましたか。

1 相談した	→	1 病院の相談窓口
2 相談しなかった	相談先	2 役所の相談窓口
↓ その理由		3 地域の世話人（民生委員など）
1 相談しなくてもよかった		4 民間団体（NPO など）
2 相談したくなかった		5 同じ病気の人
3 相談したいができなかった		6 その他（)

9 がんの経済的負担について、改善を希望するものを3つまで（その他を含む）○をつけて下さい。

- 1 もっと情報がほしい
- 2 気軽に相談できるところがほしい
- 3 自宅の近くに、がん専門病院があつてほしい
- 4 がんの新しい治療（お薬）をできるだけ早く保険適用としてほしい（ほしかった）
- 5 経済的負担の少ない治療（お薬）にしてもらいたい（もらいたかった）
- 6 がん診療の自己負担は、他の病気より軽くしてほしい
- 7 がん診療での特定療養費制度（室料差額など）の対象をひろげてもらいたい
- 8 高額療養費の限度額を引き下げてもらいたい
- 9 がん診療は全額公費負担にしてもらいたい
- 10 外国でがん診療を受けた場合も、公的保険を適用してもらいたい
- 11 民間保険の内容・給付額を充実してもらいたい
- 12 その他（)

ご自身の	年齢	歳	性別	男	女	居住地	都道府県
------	----	---	----	---	---	-----	------

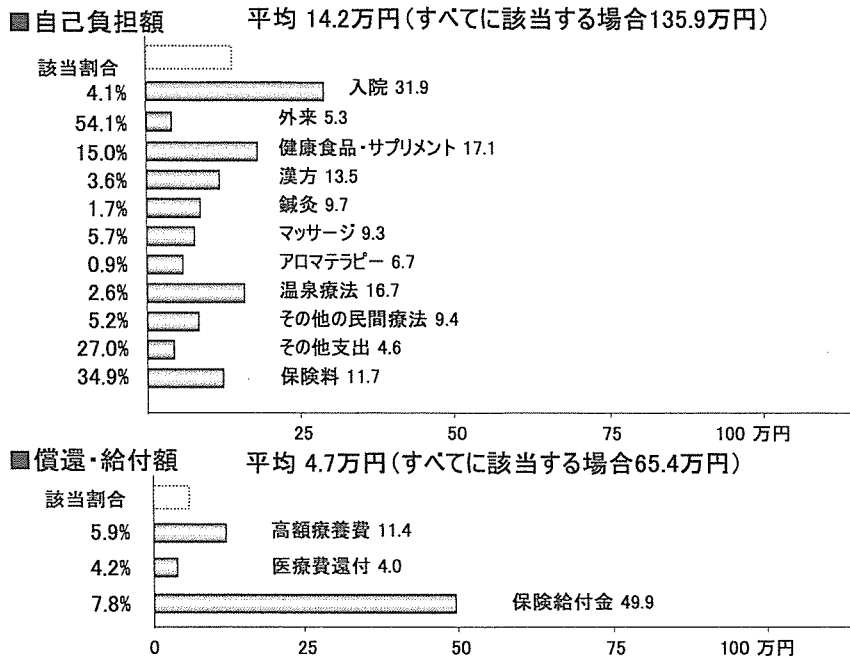
10 がんの経済的な負担に関して、自由にご意見をお書き下さい。

記入日	月	日
-----	---	---

ご協力、どうもありがとうございました。

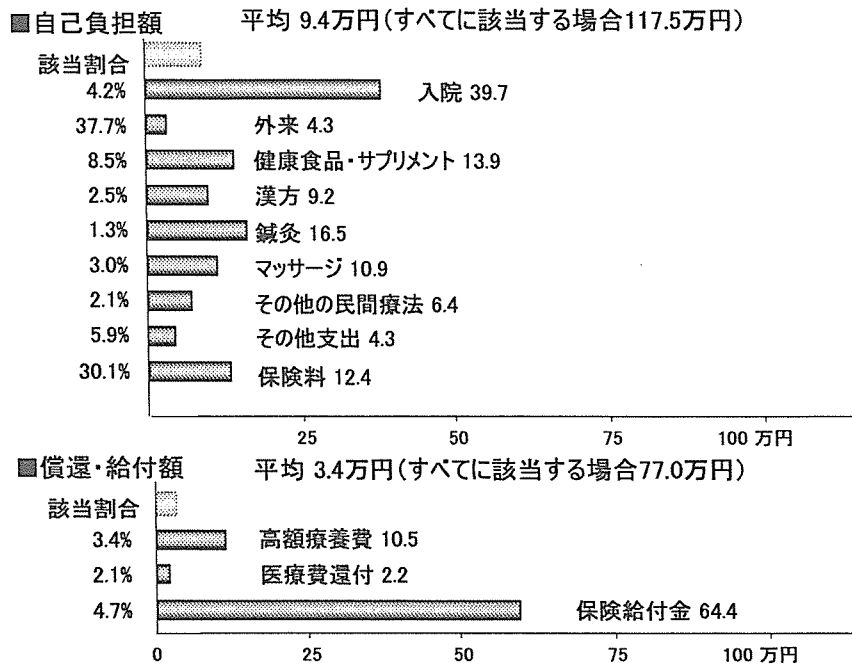
がん治療を終えた者の自己負担額と償還額(年間)

n=871 (平均61.2歳)

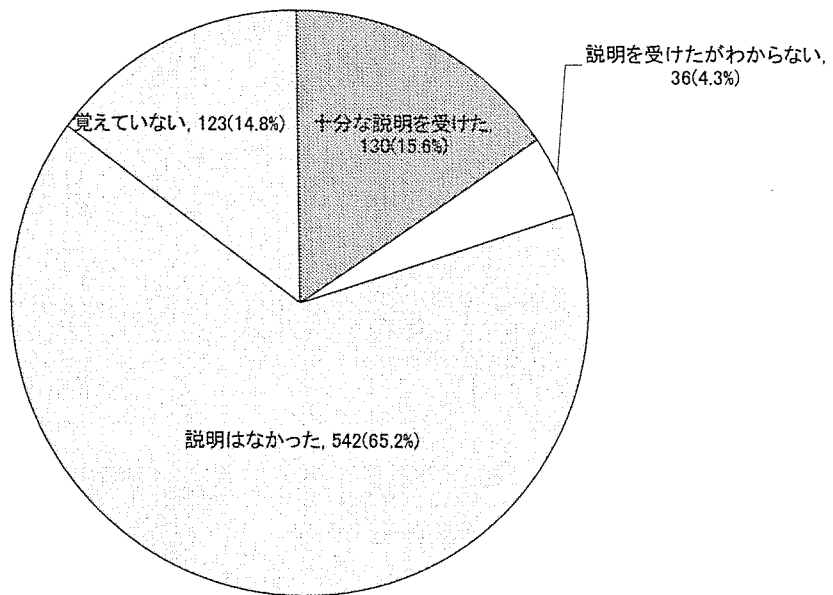


治療を終えた者の自己負担額と償還額(年間 乳がん除く)

n=236 (平均65.2歳)

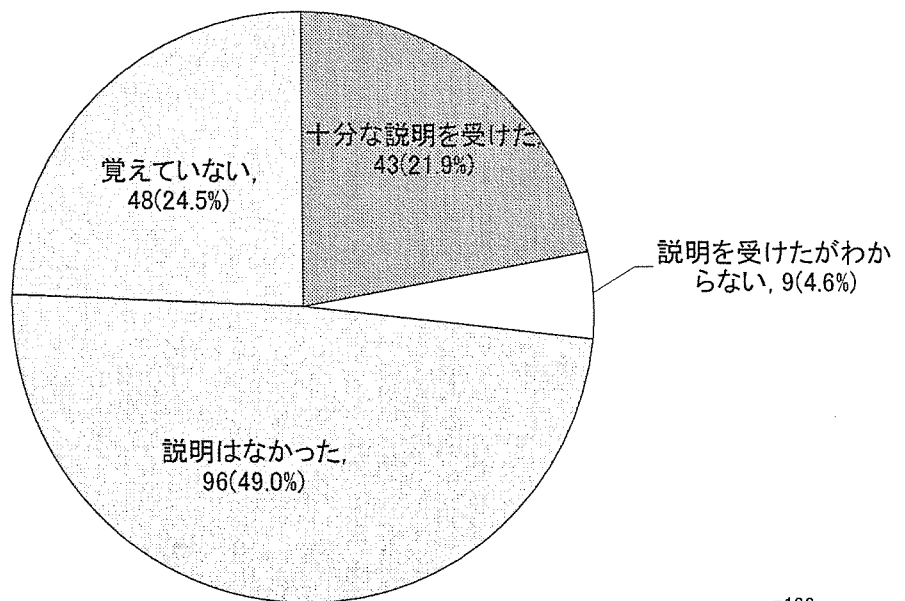


当時の経済的負担への説明状況(治療を終えた者)



n=831

当時の経済的負担への説明状況(治療を終えた者、乳がん除く)



n=196