

- の患者 2967 名の分析 (1996-1999 年). 明治鍼灸医学 2003;33, 61-68.
- 16) Eisenberg DM, Davis RB, Ettner SL, Appel S, Wikey S, Romay MV et al. Trends in Alternative Medicine Use in the United States, 1990-1997. Journal of the American Medical Association 1998;280, 1569-1575.
- 17) MacLennan AH, Wilson DH, Taylor AW. Prevalence and cost of alternative medicine in Australia. Lancet 1996;347, 569-573
- 18) 藤田麻里、林恭平、小笹晃太郎、渡邊能行、濱島ちさと：基本健康診査受診者を対象とした QOL 調査-EuroQol EQ-5D を用いて-. 厚生 の指標 2001;48(8), 22-27.
- 19) Garratt AM, Ruta DA, Abdalla MI, et al: The SF-36 health survey questionnaire :an outcome measure suitable for routine use within the NHS?. British Medical Journal 1993;306, 1440-1444.
- 20) Yamashita H, Tsukayama H, Sugishita C: Popularity of complementary and alternative medicine in Japan: a telephone survey. Complementary Therapies in Medicine 2002;10, 84-93.
- 21) Ishizaki N, Yano T, Kawakita K. Public Status and Prevalence of Acupuncture in Japan: eCAM 2010;7(4), 493-500.
- 22) Westaway MS, Rheeder P, Van Zyl DG, Seager JR. Interpersonal and organizational dimensions of patient satisfaction: the moderating effects of health status. International Journal of Quality in Health Care 2003;15(4), 337-344.
- 23) Cho WH, Lee H, Kim C, Lee S, Choi KS. The impact of visit frequency on the relationship between service quality and outpatient satisfaction: a South Korean study. Health Services Research 2004 ;39(1), 13-33.
- 24) Gouveia GC, Souza WV, Luna CF, Souza-Juio PR, Szwarcwald CL. Health care users' satisfaction in Brazil, 2003. Cadernos de Saude Publica 2005;21, 109-118.
- 25) Aletras VH, Papadopoulos EA, Niakas DA. Development and preliminary validation of a Greek-language outpatient satisfaction questionnaire with principal components and multi-trait analyses. BMC Health Services Research 2006;6, 66-76.
- 26) C W L Ng, G H Lim, F McMaster, et al. Patient satisfaction in an observation unit: the Consumer Assessment of Health Providers and Systems Hospital Survey. Emergency Medicine Journal 2009;26, 586-589.
- 27) 丸橋美有紀、横田恵子、高間静子：外来患者の満足度の実態調査. 富山医科薬科大学看護学会誌 2001;4, 85-93.
- 28) 後藤田宏也、郡司敦子、河相安彦、有川量崇、田口千恵子、菅野京子、笹井啓史、川良美佐雄：大学歯学部付属病院における患者満足度調査. 日本歯科医療管理学会雑誌 2007;42(2), 147-158.
- 29) 前田泉：患者満足度とコミュニケーション・スキル. プライマリ・ケア 2004;27(2), 99-106.
- 30) 前田泉、徳田茂二：患者満足度-コミュニケーションと受療行動のダイナミズム-. 日本評論社：東京、2003, 8-12, 60-76.

## G. 研究発表

### 1. 論文発表

なし

2. 学会発表

なし

**H. 知的財産権の出願・登録状況**

1. 特許取得

なし

2. 実用新案登録

なし

3. その他

なし

# 健康状態と鍼灸治療に関するアンケート

## I ,あなたの健康状態について

以下のそれぞれの項目の1つの四角に印レをつけて、あなた自身の今日の健康状態を最も良く表している記述を示して下さい。

### 移動の程度

- ・私は歩き回るのに問題はない
- ・私は歩き回るのにいくらか問題がある
- ・私はベッド(床)に寝たきりである

### 身の回りの管理

- ・私は身の回りの管理に特に問題はない
- ・私は洗面や着替えを自分でするのにいくらか問題がある
- ・私は洗面や着替えを自分でできない

### 普段の活動(例:仕事、勉強、家族、余暇活動)

- ・私は普段の活動を行うのに問題はない
- ・私は普段の活動を行うのにいくらか問題がある
- ・私は普段の生活を行う事ができない

### 痛み/不快感

- ・私は痛みや不快感はない
- ・私は中程度の痛みや不快感がある
- ・私はひどい痛みや不快感がある

### 不安/ふさぎ込み

- ・私は不安でもふさぎ込んでもいない
- ・私は中程度に不安あるいはふさぎ込んでいる
- ・私はひどく不安あるいはふさぎ込んでいる

過去12ヶ月間にわたる自分の一般的な健康水準と比べて、私の今日の健康状態は

- ・より良い
- ・ほとんど同じ
- ・より悪い

健康状態がどのくらい良いか悪いかを表わしてもらうために、(温度計に似たような)目盛を描きました。目盛には、あなたの想像できる最も良い状態として100、あなたの想像できる最も悪い状態として0が付けられています。

あなたの今日の健康状態がどのくらい良いか悪いかを、あなたの考えでこの目盛上に示して下さい。下の「あなたの今日の健康状態」と書かれた四角から、あなたの今日の健康状態の良し悪しを示す目盛上の点まで、線を引いて下さい。

あなたの  
今日の  
健康状態

上の四角から右の目盛に向かって  
線を引っ張って下さい。

想像できる  
最も良い  
健康状態



想像できる  
最も悪い  
健康状態

以下のそれぞれの質問について、一番よくあてはまるものの□にレ印をつけてください。

問1 あなたの健康状態は？（一番よくあてはまるものにレ印をつけて下さい）

最高に良い	とても良い	良い	あまり良くない	良くない
▼	▼	▼	▼	▼
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問2 1年前と比べて現在の健康状態はいかがですか。

（一番よくあてはまるものにレ印をつけてください）

最高に良い	とても良い	良い	あまり良くない	良くない
▼	▼	▼	▼	▼
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問3 以下の質問は、日常よく行われる活動です。あなたは健康上の理由で、こうした活動をすることがむずかしいと感じますか。むずかしいとすればどのくらいですか。

（ア～コまでのそれぞれの質問について一番よくあてはまるものにレ印をつけて下さい）

	とても むずかしい	少し むずかしい	ぜんぜん むずかしく ない
	▼	▼	▼
ア) <u>激しい運動</u> 、例えば、一生けんめい走る、重いものを持ち上げる、激しいスポーツをするなど	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
イ) <u>適度の活動</u> 、例えば、家や庭のそうじをする、1～2時間散歩をするなど	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ウ) 少し重い物を持ち上げたり、運んだりする(例えば買い物袋など)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
エ) 階段を <u>数階上</u> までのぼる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
オ) 階段を <u>1階上</u> までのぼる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
カ) 体を前に曲げる、ひざまずく、かがむ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
キ) <u>1キロメートル以上</u> 歩く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ク) <u>数百メートルくらい</u> 歩く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ケ) <u>百メートルくらい</u> 歩く	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
コ) 自分でお風呂に入ったり、着替えたりする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問4 過去1ヵ月間に、仕事やふだんの活動(家事などの)をするにあたって、身体的な理由で次のような問題がありましたか。(ア～エまでのそれぞれの質問について、一番よくあてはまるものにレ印をつけてください。)

	いつも	ほとんど いつも	ときどき	まれに	ぜんぜん ない
	▼	▼	▼	▼	▼
ア) 仕事やふだんの活動を する時間をへらした	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
イ) 仕事やふだんの活動が 思ったほど <u>できなかつた</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ウ) 仕事やふだんの活動の <u>内容</u> によっては、できないもの があった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
エ) 仕事やふだんの活動の内容 をすることが <u>むずかしかった</u> (例えばいつもより努力を必要 としたなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問5 過去1ヵ月間に、仕事やふだんの活動(家事など)をするにあたって、心理的な理由で(例えば、気分がおちこ  
んだり不安を感じたりしたために)、次のような問題がありましたか。(ア～ウまでのそれぞれの質問について、  
一番よくあてはまるものにレ印をつけて下さい)

	いつも	ほとんど いつも	ときどき	まれに	ぜんぜん ない
	▼	▼	▼	▼	▼
ア) 仕事やふだんの活動をする <u>時間</u> をへらした	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
イ) 仕事やふだんの活動が思った ほど、 <u>できなかつた</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ウ) 仕事やふだんの活動がいつも ほど <u>集中して</u> できなかつた	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問6 過去1ヵ月間に、家族、友人、近所の人、その他の仲間とのふだんのつきあいが、身体的あるいは心理的な理由で、どのくらい妨げられましたか。

(一番よくあてはまるものにレ印をつけてください)

ぜんぜん、 妨げられなかった	わずかに、 妨げられた	少し、 妨げられた	かなり、 妨げられた	非常に、 妨げられた
▼	▼	▼	▼	▼
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問7 過去1ヵ月に、体の痛みをどのくらい感じましたか。

(一番よくあてはまるものにレ印をつけて下さい)

ぜんぜん なかった	かすかな 痛み	軽い 痛み	中くらいの 痛み	強い 痛み	非常に激しい 痛み
▼	▼	▼	▼	▼	▼
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問8 過去1ヵ月間に、いつもの仕事(家事も含みます)が痛みのために、どのくらい妨げられましたか。

(一番よくあてはまるものにレ印をつけて下さい)

ぜんぜん、 妨げられなかった	わずかに、 妨げられた	少し、 妨げられた	かなり、 妨げられた	非常に、 妨げられた
▼	▼	▼	▼	▼
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問9 次にあげるのは、過去1ヵ月間に、あなたがどのように感じたかについての質問です  
 (ア〜ケまでのそれぞれの質問について、一番よくあてはまるものにレ印をつけて下さい)

	いつも	ほとんど	ときどき	まれに	ぜんぜん
		いつも			ない
	▼	▼	▼	▼	▼
ア) 元気いっぱいでしたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
イ) かなり神経質でしたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ウ) どうにもならないくらい、 気分がおちこんでいましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
エ) おちついていて、 おだやかな気分でしたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
オ) 活力(エネルギー)に あふれていましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
カ) おちこんで、ゆううつな 気分でしたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
キ) 疲れはてていましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ク) 楽しい気分でしたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ケ) 疲れを感じましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問10 過去1ヵ月間に、友人や親せきを尋ねるなど、人とのつきあいが、身体的あるいは心理的な理由で、時間的にどのくらい妨げられましたか。  
 (一番よくあてあまるものにレ印をつけて下さい)

いつも	ほとんど	ときどき	まれに	ぜんぜん
	いつも			ない
▼	▼	▼	▼	▼
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



問11 次にあげた各項目はどのくらいあなたにあてはまりますか。(ア～エまでのそれぞれの質問について、一番よくあてはまるものにレ印をつけて下さい)

	まったく そのとおり	ほぼ あてはまる	何とも 言えない	ほとんど あてはまら ない	ぜんぜん あてはまら ない
	▼	▼	▼	▼	▼
ア) 私は他の人に 比べて病気に なりやすいと 思う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
イ) 私は、人並み に健康である	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ウ) 私の健康は、 悪くなるよう な気がする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
エ) 私の健康状態 は非常に良い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Ⅱあなたの鍼灸治療状況全般について

1、あなたが鍼灸治療院で現在受けられている症状はどれですか？

記入例に従って○を付けて下さい。(次の中からいくつ選んでも結構です)

記入例

①手の症状

手のしびれ・手の痛み・手の関節が痛む・手の動きが悪い・その他( 手のむくみ )

1)手の症状

手のしびれ・手の痛み・手の関節が痛む・手の動きが悪い・その他( )

2)首の症状

首のこり・首の痛み・その他( )

3)肩の症状

肩のこり・肩の痛み・その他( )

4)腰・背部の症状

腰痛・背部痛・おしりの痛み・その他( )

5)膝・足の症状

膝痛・足のしびれ・足の痛み・足の関節が痛む・足の動きが悪い・その他( )

6)耳の症状

耳鳴り・難聴・その他( )

7)目の症状

目の疲れ・目のかすみ・その他( )

8)鼻の症状

鼻汁が出る・鼻がつまる・その他( )

9)便通の症状

便秘・下痢・便秘と下痢を繰り返す・その他( )

10)排尿の症状

頻尿・排尿の切れが悪い・尿漏れ・尿失禁・その他( )

11)自律神経の症状

頭痛・疲労倦怠感・不眠・物忘れ・体がだるい・イライラする・冷え・のぼせ・  
冷えのぼせ・その他( )

12)呼吸器の症状

咳や痰がつまる・息苦しい・その他( )

13)婦人科の症状

生理異常・生理不順・生理痛・不妊・その他( )

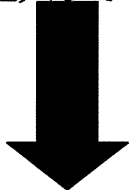
14)上記以外の症状( )

2、あなたは鍼灸治療院で現在受けられている症状について、他の医療機関を受診されていますか？（○は1つのみ）

- 1)はい
- 2)いいえ

“はい”と答えられた方は、鍼灸を受けている症状と、その症状での他の医療機関の受診について、記入例にならってお書き下さい。

ここに記入して下さい



記入例	症状	他の科(鍼灸以外の医療機関)
	腰痛	整形外科

鍼灸を受けている症状	他の科(鍼灸以外の医療機関)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3、あなたはこの鍼灸治療院に通われるようになってどのくらいですか？

(1つを選び○をつけ、下線部に当てはまる数字を記入して下さい)

- 1) 今日が初めて
- 2) \_\_週間ぐらい
- 3) \_\_ヶ月ぐらい
- 4) \_\_年ぐらい

4、あなたはどのくらいの割合でこの鍼灸治療院に通院していますか？

(1つを選び○をつけ、下線部に当てはまる数字を記入して下さい)

- 1) 今日が初めて
- 2) \_\_週間に\_\_回
- 3) \_\_ヶ月に\_\_回
- 4) \_\_年に\_\_回

## 鍼灸治療の受診について

担当の鍼灸師とあなたが症状などについて会話するときのことをお答えください。

5、先生はあなたの顔を見て話を聞いてくれましたか？

(○は1つのみ)

- 1) 全く見てくれなかった
- 2) ほとんど見てくれなかった
- 3) 少し見てくれた
- 4) かなり見てくれた
- 5) 十分に見てくれた

6、先生と会話をする時の先生とあなたの距離はどのように思いますか？

(○は1つのみ)

- 1) ぜんぜん良くない
- 2) 良くない
- 3) まあまあ
- 4) 良い
- 5) とても良い

7、先生の言葉遣いはどうでしたか？

(○は1つのみ)

- 1) ぜんぜん良くない
- 2) 良くない
- 3) まあまあ
- 4) 良い
- 5) とても良い

8、先生は、あなたの訴えに「うなずき」や「相づち」をしてくれましたか？

(○は1つのみ)

- 1) 全くしてくれなかった
- 2) ほとんどしてくれなかった
- 3) ときどきしてくれた
- 4) ほとんどいつもしてくれた
- 5) いつもしてくれた

9、先生は、あなたの訴えを繰り返し確認してくれましたか？

(○は1つのみ)

- 1) 全く確認してくれなかった
- 2) ほとんど確認してくれなかった
- 3) 少し確認してくれた
- 4) かなり確認してくれた
- 5) 十分に確認してくれた

10、先生は、あなたの話を聞いてくれるのに十分な時間を取ってくれましたか？

(○は1つのみ)

- 1) 全く取ってくれなかった
- 2) ほとんど取ってくれなかった
- 3) 少し取ってくれた
- 4) かなり取ってくれた
- 5) 十分に取ってくれた

11、先生にあなたの症状のことを話しやすかったですか？

(○は1つのみ)

- 1) とても話しづらかった
- 2) かなり話しづらかった
- 3) 少し話しやすかった
- 4) かなり話しやすかった
- 5) とても話しやすかった

12、先生から受けた説明は、あなたにとってわかりやすかったですか？

(○は1つのみ)

- 1) 全く分からなかった
- 2) ほとんど分からなかった
- 3) 少し分かった
- 4) ほとんど分かった
- 5) 完全に分かった

13、先生は、あなたの状態(病状)の説明に十分な時間を取ってくれましたか？

(○は1つのみ)

- 1) 全く取ってくれなかった
- 2) ほとんど取ってくれなかった
- 3) 少し取ってくれた
- 4) かなり取ってくれた
- 5) 十分に取ってくれた

14、先生は、あなたの訴えを理解してくれたと思いますか？

(○は1つのみ)

- 1) 全く理解してくれなかった
- 2) ほとんど理解してくれなかった
- 3) 少し理解してくれた
- 4) かなり理解してくれた
- 5) 十分に理解してくれた

15、先生は、あなたの訴えを聞く時に何で記録をつけましたか？

(○は1つのみ)

- 1) 鉛筆
- 2) ボールペン
- 3) サインペン
- 4) マジック
- 5) パソコン
- 6) 記録をつけなかった
- 7) 分からない
- 8) その他( )

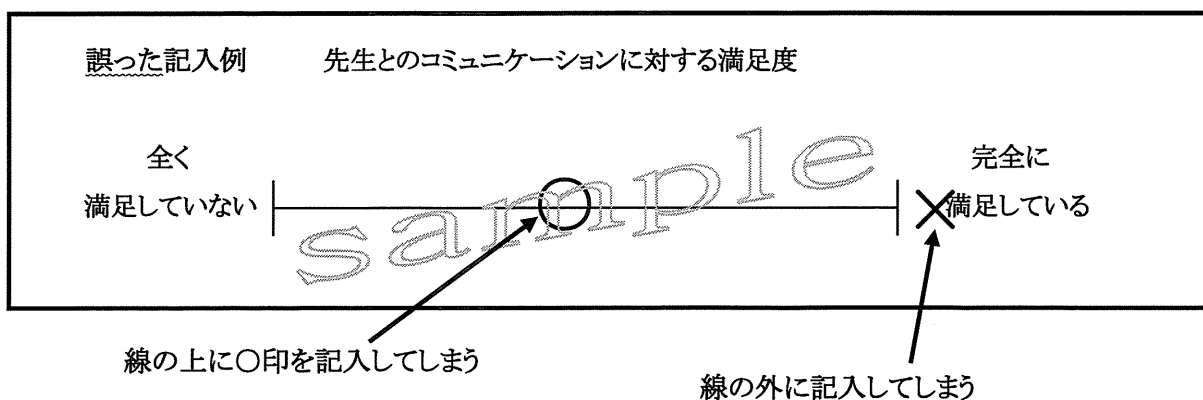
16、先生が、あなたの訴えを聞く際、筆記の代わりに録音することに同意できますか？

(○は1つのみ)

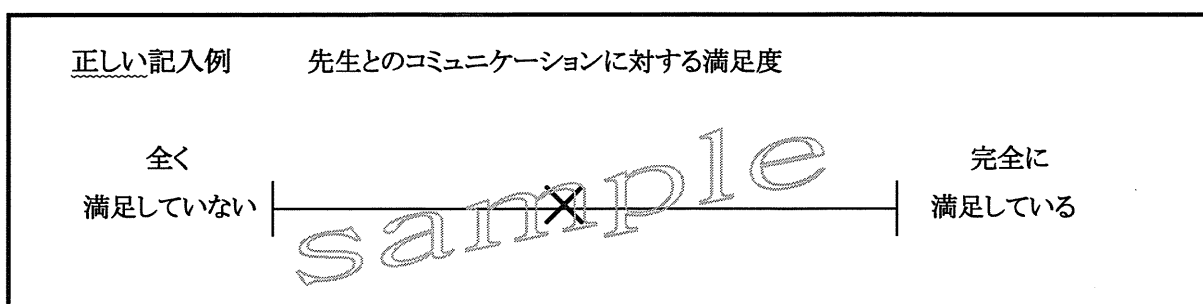
- 1) できる
- 2) できない
- 3) 分からない

## VAS(ブイ・エイ・エス)の記入方法

×



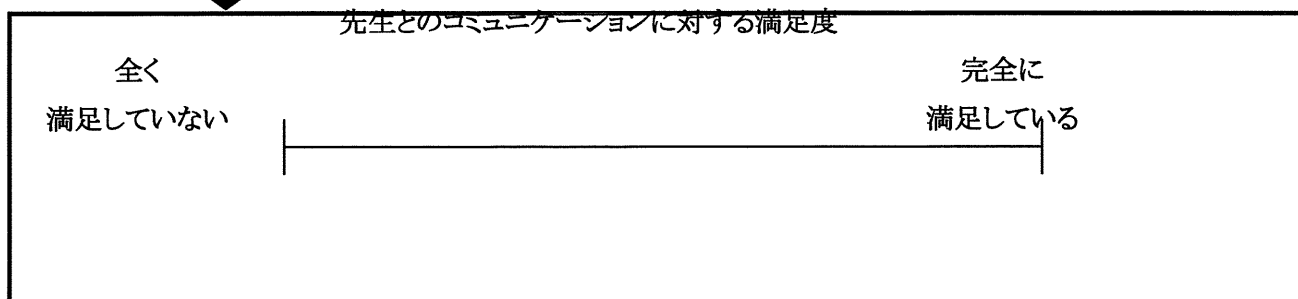
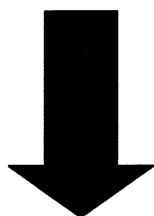
○



17、あなたは先生とのコミュニケーションに満足していますか？

線の左端を全く満足していない、右端を完全に満足しているとして、記入例に従って、先生とのコミュニケーションに対してあなたが思う線の上にX印を付けて下さい。

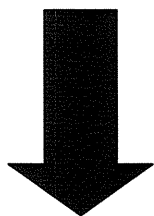
ここに記入して下さい



18、あなたは先生をどのくらい信頼していますか？

線の左端を全く信頼していない、右端を完全に信頼しているとして、記入例に従って、先生に対する信頼度についてあなたが思う線の上に×印を付けて下さい。

ここに記入して下さい



記入例	-----	先生に対する信頼度	-----
全く信頼していない		×	完全に信頼している

	-----	先生に対する信頼度	-----
全く 信頼していない			完全に 信頼している

☆鍼灸治療の診察について何か思うところがあればお書き下さい。



**鍼灸治療費及びあなたの経済状況について**

19、あなたはここでの鍼灸治療を健康保険で受けていますか？

(○は1つのみ)

- 1) はい
- 2) いいえ
- 3) 分からない

20、あなたが鍼灸治療を受けて払う1回の治療費の平均はいくらぐらいですか？

(○は1つのみ)

- 1) 0～1000 円
- 2) 1001～2000 円
- 3) 2001～3000 円
- 4) 3001～4000 円
- 5) 4001～5000 円
- 6) 5001 円以上
- 7) 分からない

21、現在受けている鍼灸治療に対してこの治療費はどう思いますか？

(○は1つのみ)

- 1) もっと安い方が良いと思う
- 2) もう少し安くても良いと思う
- 3) これでよい
- 4) もう少し高くても良いと思う
- 5) もっと高くしても価値があると思う

☆一般に鍼灸治療費について何か思うところがあればお書き下さい。

22、あなたの世帯の経済状況についてお聞きします。

あなたの世帯の年収はおいくらぐらいですか？（○は1つのみ）

- 1) 100 万円未満
- 2) 100～200 万円未満
- 3) 200～300 万円未満
- 4) 300～400 万円未満
- 5) 400～500 万円未満
- 6) 500～600 万円未満
- 7) 600～700 万円未満
- 8) 700～800 万円未満
- 9) 800～900 万円未満
- 10) 900～1000 万円未満
- 11) 1000 万円以上

**その他**

23、待合室の清潔度合いについて、どのように思われていますか？

（○は1つのみ）

- 1) もっと清潔にしてほしい
- 2) もう少し清潔にしてほしい
- 3) 清潔である
- 4) とても清潔である
- 5) 分からない

24、トイレの清潔度合いについて、どのように思われていますか？（○は1つのみ）

- 1) もっと清潔にしてほしい
- 2) もう少し清潔にしてほしい
- 3) 清潔である
- 4) とても清潔である
- 5) 分からない

25、治療室（床や壁）の清潔度合いについて、どのように思われていますか？

（○は1つのみ）

- 1) もっと清潔にしてほしい
- 2) もう少し清潔にしてほしい
- 3) 清潔である
- 4) とても清潔である
- 5) 分からない

26、ベッドまわりの清潔度合いについて、どのように思われていますか？

(○は1つのみ)

- 1)もっと清潔にしてほしい
- 2)もう少し清潔にほしい
- 3)清潔である
- 4)とても清潔である
- 5)分からない

27、先生は鍼を刺す所を丁寧に消毒してくれていますか？

(○は1つのみ)

- 1)もっと丁寧に消毒してほしい
- 2)もう少し丁寧に消毒してほしい
- 3)丁寧に消毒してくれている
- 4)とても丁寧に消毒してくれている
- 5)分からない

28、先生は鍼を刺す前に丁寧に手を消毒していますか？

(○は1つのみ)

- 1)もっと丁寧に消毒してほしい
- 2)もう少し丁寧に消毒してほしい
- 3)丁寧に消毒してくれている
- 4)とても丁寧に消毒してくれている
- 5)分からない

29、先生は治療にどのような鍼を使用していますか？

(○は1つのみ)

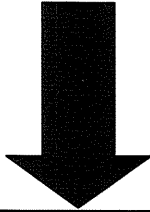
- 1)使い捨ての鍼
- 2)使い捨てではない鍼
- 3)使い捨てではないが自分専用の鍼
- 4)その他の鍼( )
- 5)分からない

☆ この鍼灸院の衛生や清潔度合いについて、なにかあればご自由にお書き下さい。

30、あなたの通われている鍼灸院全体の衛生管理はどのように思われていますか？

線の左端を全く衛生的ではない、右端をととも衛生的であるとして、記入例に従って、鍼灸院の衛生管理についてあなたが思う線の上に×印を付けて下さい。

ここに記入して下さい



記入例	鍼灸院全体に対する衛生管理	
全く衛生的ではない	×	とても衛生的である

全く 衛生的ではない	鍼灸院全体に関する衛生管理	とても 衛生的である
---------------	---------------	---------------

31、あなたの通われている鍼灸院全体の清潔度合いはどのように思われていますか？

(○は1つのみ)

- 1) 全く衛生的ではない
- 2) あまり衛生的ではない
- 3) 普通
- 4) 衛生的である
- 5) とても衛生的である