

(64) あなたの不安や心配なことなどについて、外来で病院のスタッフから十分な配慮や支援がありましたか。  
(○はひとつだけ)

- 1) はい、十分にあったと思う
- 2) はい、ある程度あったと思う
- 3) いいえ、もっと配慮や支援してほしかった
- 4) スタッフからの心理的な配慮や支援は必要なかった

(65) からだや治療のことで心配になったときに、すぐに相談できる場所はありますか。

- 1) ある →(66)へお進みください
- 2) ない →(67)へお進みください

(66) それはどこですか (○はいくつでも)

- 1) この病院の医師や看護師
- 2) この病院、あるいは別の機関にあるがんの相談窓口 (相談支援センター)
- 3) 近く、あるいは、かかりつけの診療所やクリニックなどの医療機関
- 4) その他 ( )

(67) あなたの担当の医師の外来診療の時間について、どう感じていますか。(○はひとつだけ)

- 1) 短かすぎることが多い
- 2) ちょうどよいことが多い
- 3) 長すぎることが多い

(68) 外来で受けた (受けている) 治療やケアについて、あなたは満足していますか (○はひとつだけ)

- 1) とても満足している
- 2) まあ満足している
- 3) どちらとも言えない
- 4) あまり満足していない
- 5) 全く満足していない





## 11. 全般的な治療やケアについて伺います

(69) あなたの診療や治療に関わっているさまざまな職種の医療関係者たち\*は、あなたに最良の医療や支援を提供するために、十分に協力し合っていると感じましたか。(\*診療所の医師や病院の医師、看護師、専門看護師、地域の保健師など) (○はひとつだけ)

- 1) 十分に協力している
- 2) 多くの場合協力しているが、たまに不十分なことがある
- 3) 協力が不十分だと感じることも何度もある
- 4) 協力ができていないと感じることが多い
- 5) わからない

(70) ここ一年の間、医療者から“がんの症状や病気だけ”を扱われるのではなく、“ひとりの人”として十分な配慮を受けたと思いますか。「がん」でない場合は、4) 該当しないに○をしてください。(○はひとつだけ)

- 1) 十分な配慮を受けたと思う
- 2) ある程度配慮を受けたと思う
- 3) あまり配慮を受けたとは思わない
- 4) 該当しない

(71) もしあなたの家族や友人(あるいは親しい誰か)ががんになった場合に、この病院をすすめたいと思いますか。(○はひとつだけ)

- 1) とてもそう思う
- 2) まあそう思う
- 3) どちらともいえない
- 4) あまりそう思わない
- 5) まったくそう思わない

(72) 全体として、あなたが受けた治療やケアについてどのように思いますか。(○はひとつだけ)

- 1) とても満足している
- 2) まあ満足している
- 3) どちらとも言えない
- 4) あまり満足していない
- 5) 全く満足していない

(73) 全体として、あなたが受けた治療やケアに納得できていますか。(○はひとつだけ)

- 1) とても納得できている
- 2) まあ納得できている
- 3) どちらとも言えない
- 4) あまり納得できていない
- 5) 全く納得できていない

## 12. あなたご自身のことについて伺います

あなたの現在の心身の状態やお考えについてお聞かせください



(74) からだの苦痛がある

- 1) そう思う 2) ややそう思う 3) どちらとも言えない 4) あまりそう思わない 5) そう思わない

(75) 痛みがある

- 1) そう思う 2) ややそう思う 3) どちらとも言えない 4) あまりそう思わない 5) そう思わない

(76) 気持ちがつらい

- 1) そう思う 2) ややそう思う 3) どちらとも言えない 4) あまりそう思わない 5) そう思わない

(77) 歩くのが大変だ

- 1) そう思う 2) ややそう思う 3) どちらとも言えない 4) あまりそう思わない 5) そう思わない

(78) 身の回りのことをするのに介助が必要だ

- 1) そう思う 2) ややそう思う 3) どちらとも言えない 4) あまりそう思わない 5) そう思わない

(79) たいていの病気は現代の医療で治すことができる

- 1) そう思う 2) ややそう思う 3) どちらとも言えない 4) あまりそう思わない 5) そう思わない

(80) これまで診断や治療のために払った金額は負担に感じる。(ここでは医療にかかった費用のみを含みます。サプリメントや保険等は含みません)

- 1) 負担に感じない  
2) あまり負担に感じない  
3) ふつう  
4) やや負担に感じる  
5) 負担に感じる

(81) あなたの生まれた年を教えてください

大正・昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年生まれ

(82) あなたの性別を教えてください

- 1) 男性  
2) 女性

(83) あなたが今同居されている人すべてに○をしてください。(○はいくつでも)

- 1) 配偶者 2) 子 3) 親 4) 独居  
5) その他 ( )

(84) 最初にがんの診断を受けてからの期間はどのくらいですか。「がん」ではない方は、(76)へお進みください。

1) 6ヵ月以内 2) 6ヵ月～1年 3) 1～3年 4) 3～5年 5) 5年以上 6) 覚えていない

(85) 治療をはじめる前の就業(学)状況について教えてください

1) 有職(フルタイム) 2) 有職(パートタイム) 3) 自営業 4) アルバイト  
5) 専業主婦 6) 定年退職 7) 無職 8) 学生

(86) 現在の就業(学)状況について教えてください

1) 有職(フルタイム) 2) 有職(パートタイム) 3) 自営業 4) アルバイト  
5) 専業主婦 6) 定年退職 7) 無職 8) 学生

(87) がんの相談窓口である「相談支援センター」を知っていますか

1) はい  
2) いいえ

(88) あなたの居住している都道府県はどちらですか

\_\_\_\_\_都道府県

(89) 家を出てからこの病院に着くまでの時間はどのくらいですか。

片道 約 \_\_\_\_\_ 分

※すべての交通手段(徒歩、車、バスなど)を含んだ時間をお答えください。

(90) 現在の治療の場所について教えてください

1) 外来(通院治療中) 2) 病棟(入院治療中)

(91) これまでに受けた治療について教えてください。(〇はいくつでも)

1) 手術  
2) 薬(抗がん剤)による治療(点滴や内服などを含みます)  
3) 放射線治療  
4) 痛みやだるさをやわらげる治療  
5) 治療はしていない  
6) その他 ( \_\_\_\_\_ )

(92)がんの診療でご経験されたことなど、ご意見等ございましたら、こちらにご記入ください。

これでアンケートは、すべて終わりです。  
長い時間、ご協力ありがとうございました。

回答したアンケートは、同封の封筒に入れ、封をして、外来の回収箱  
あるいは、ポストにご投函ください。



