

**Q1\_2** あなたが感染症について抱いているイメージについてお伺いします。  
以下の感染症それぞれについて、あなたが抱いているイメージにあてはまるものをすべてお答えください。

（回答は横の行ごとにくつでも）  
※本やウェブサイトを参考にせず、あなた自身の考えでお答えください。

	大人よりも子供に多い	子供よりも大人に多い	男性に多い	女性に多い	多くの人が感染する	感染する人は少ない	感染者数が年々増えている	感染者数が年々減っている	感染者数は増えても減ってもいない	恐ろしい	恐ろしくない	治りやすい	治りにくい	ワクチンで予防ができる	治療に費用がかかる	その他 具体的に	思い当たるイメージはない
インフルエンザ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
麻疹(はしか)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O157(病原大腸菌)感染症	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ノロウイルス感染症	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MRSA(メチシリン耐性ブドウ球菌)感染症	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
エイズ(HIV感染症)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A型肝炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B型肝炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C型肝炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

次のページ

ここからは、B型肝炎・C型肝炎についてお伺いします。

Q2\_1

**B型肝炎の患者**に対してあなたが抱えているイメージや気持ちに、以下のことはどの程度あてはまりますか。それぞれについてお答えください。

(回答は横の行ごとに1つずつ)

	強く そう 思う	やや そう 思う	あまり そう 思わない	全く そう 思わない	わ か ら な い
恐ろしい病気にかかっている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
治らない病気にかかっている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
そばにいると病気がうつるように感じる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
患者と一緒に食事をするのはこわい	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
患者の恋人や配偶者になるのはこわい	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
患者となるべく付き合いたくない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
他の人に知らせて感染が広がらないようにしなければいけないと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
他の人にそっと知らせた方がよいと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
差別を受けており、気の毒だと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
偏見を持たれ、気の毒だと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
性交渉を通じて感染したのだろうかと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
家族から感染したのだろうかと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	強く そう 思う	やや そう 思う	あまり そう 思わ ない	全 く そ う 思 わ な い	わ か ら な い
患者はアルコールを飲んではいけないと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
患者は運動をしてはいけないと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
助成金も豊富で比較的経済的には楽だと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
自覚症状に乏しく生活に支障はないと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
体調を保つのが大変だと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
仕事や家事を支障なくこなすのが大変だと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
一緒に暮らす家族の負担が大きと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
生命保険に入るのが大変だろうと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
病院に通うのが大変だと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
治療に費用がかかって大変だと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
経済的に苦しいのではないかと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次のページ

B型肝炎・C型肝炎についてお伺いします。

**Q2\_2** C型肝炎の患者に対してあなたが抱えているイメージや気持ちに、以下のことはどの程度あてはまりますか。それぞれについてお答えください。

(回答は横の行ごとにつづつ)

	強く そう思う	やや そう思う	あまり そう 思わない	全く そう 思わない	わから ない
恐ろしい病気にかかっている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
治らない病気にかかっている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
そばにいると病気がうつるように感じる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
患者と一緒に食事をするのはこわい	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
患者の恋人や配偶者になるのはこわい	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
患者となるべく付き合いたくない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
他の人に知らせて感染が広がらないようにしなければいけないと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
他の人にそっと知らせた方がよいと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
差別を受けており、気の毒だと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
偏見を持たれ、気の毒だと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
性交渉を通じて感染したのだろうかと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
家族から感染したのだろうかと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	強く そう 思う	やや そう 思う	あまり そう 思わ ない	全く そう 思わ ない	わ から ない
患者はアルコールを飲んではいけないと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
患者は運動をしてはいけないと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
助成金も豊富で比較的経済的には楽だと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
自覚症状に乏しく生活に支障はないと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
体調を保つのが大変だと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
仕事や家事を支障なくこなすのが大変だと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
一緒に暮らす家族の負担が大きいと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
生命保険に入るのが大変だろうと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
病院に通うのが大変だと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
治療に費用がかかって大変だと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
経済的に苦しいのではないかと 思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次のページ

**Q2\_3** 以下の肝炎について、あなたが抱いているイメージにあてはまるものを、それぞれすべてお選びください。

(回答は横の行ごとにくつでも)  
※本やウェブサイトを参考にせず、あなた自身の考えでお答えください。

	次第に 進行し ていく 病気	病気の 進行し たいで は	肝硬変 や肝が んVを 合併す る病気	適切に 治療 するこ とによ り	病気の 進行を 止める ことが できる 病気	輸血に よるか かる病 気	アルコ ールの 飲み過 ぎによ りかか る病気	遺伝す る病気	性交渉 により かか る病気	ワクチ ンによ って予 防でき る病気	その他 のイメ ージ 具 体的に	特にイ メージ はない
B型肝炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C型肝炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

次のページ

**Q2\_4** 以下の場合、**B型肝炎に感染する可能性**は、どの程度あると思いますか。それぞれについてお答えください。

(回答は横の行ごとに1つずつ)

※本やウェブサイトを参考にせず、あなた自身の考えでお答えください。

	可能性は非常に ある	可能性はやや ある	可能性はほとん どない	可能性は全 くない	わ か ら な い
(感染者と)会話をする	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(咳をしている感染者と)会話をする	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)握手をする	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)同じ皿からものをとって食べる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)同じ食器を使って食べる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)一緒に入浴する	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)タオルを共用する	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)歯ブラシを共用する	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)かみそりを共用する	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)キスをする	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)性交渉を持つ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者の血液がついた)便座に座る	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者から吸血した)蚊に刺される	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次のページ

**Q2\_5** 以下の場合、**C型肝炎に感染する可能性**は、どの程度あると思いますか。それぞれについてお答えください。

(回答は横の行ごとに1つずつ)

※本やウェブサイトを参考にせず、あなた自身の考えでお答えください。

	可能性は非常に ある	可能性はやや ある	可能性はほとん どない	可能性は全く ない	わから ない
(感染者と)会話をする	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(咳をしている感染者と)会話をする	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)握手をする	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)同じ皿からものをとって食べる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)同じ食器を使って食べる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)一緒に入浴する	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)タオルを共用する	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)歯ブラシを共用する	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)かみそりを共用する	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)キスをする	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者と)性交渉を持つ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者の血液がついた)便座に座る	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(感染者から吸血した)蚊に刺される	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次のページ

**Q2\_6** あなたは、B型・C型肝炎患者に対する偏見や差別が世の中に存在すると思いますか。

(回答は1つ)

- 存在すると思う
- 存在するとは思わない

次のページ

**Q2\_7** B型・C型肝炎患者は、肝炎患者であることを理由として、下記のような経験をしていると思いますか。

(回答は横の行ごとにつづつ)

	明確に経験していると思う	明確ではないが経験していると思う	経験していないと思う	わからない
陰口をたたかれる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
学校でいじめにあう	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
職場で不当、不可解な扱いを受ける	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
入学・入園時に不利益を受ける	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
就職時に不利益を受ける	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
恋愛で辛い経験をする	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
キスを拒否される	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
性行為を拒否される	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
妊娠・出産をあきらめる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
結婚を拒否される	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
離婚される	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	明確に経験していると思う	明確ではないが経験していると思う	経験していないと思う	わからない
海外旅行を断念させられる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
健康診断時に不利益を受ける	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
入院診療を拒否される	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
外来診療を拒否される	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
施設への入所を拒否される	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
民間の保険加入を拒否される	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
解雇される	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
握手を断られる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
食事を断られる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
面会を断られる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
侮辱的、侮蔑的な取扱いを受ける	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



**Q2\_8** B型・C型肝炎患者が、肝炎患者であることを理由として経験していると思われる不利益なこととして、上記以外でどのようなことが考えられますか。具体的にお書きください。

(回答は具体的に)

次のページ

**Q2\_9** B型・C型肝炎患者の方は、肝炎患者であることから、下記のことにおいて、どの程度障害や負担を感じていると思いますか。

(回答は横の行ごとに1つずつ)

	大いに感じていると思う	多少は感じていると思う	ほとんど感じていないと思う	全く感じていないと思う	わからない
肝炎治療のために病院へ行くこと	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
肝炎以外の病気・怪我で病院に行くこと	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
健康診断を受けること	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
キスをすること	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
性行為をおこなうこと	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
肝炎であることを知っている友人と会食すること	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
肝炎であることを知らない友人と会食すること	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
不特定多数の人がいる温泉や公衆浴場へ行くこと	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
テレビや新聞で肝炎差別に関する報道を見ること	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
家族や親族との日常生活	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次のページ

Q2\_10

B型・C型肝炎患者の方は、肝炎患者であることから、次のような場所において偏見や差別を感じたことがあると思いますか。

(回答は横の行ごとに1つずつ)

	明確に感じたことがあると思う	明確ではないが感じたことがあると思う	感じたことはないと思う	わからない
病院・医院(歯科医院は除く)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
歯科医院	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
幼稚園・保育園	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
小学校	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
中学校	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
高等学校	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
大学・短期大学・専門学校	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
地域のコミュニティ(町内会など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	明確に感じたことがあると思う	明確ではないが感じたことがあると思う	感じたことはないと思う	わからない
高齢者ケア施設	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
飲食店	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
宿泊施設(ホテル、旅館など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
理髪店・美容院	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
スポーツクラブ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
温泉・公衆浴場	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
交通機関 (電車、バス、飛行機、船など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
職場	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q2\_11

B型・C型肝炎患者が、肝炎患者であることを理由として偏見や差別を感じたことがある場所として、上記以外でどのようなところが考えられますか。具体的にお書きください。

〈回答は具体的に〉

次のページ

ここからは、これまでの質問でB型・C型肝炎患者に対する偏見や差別があるとは思っていないと答えた方にも、仮にそのような偏見や差別があるとした場合にどのように思うか、お伺いします。

Q2\_12

B型・C型肝炎患者に対する偏見や差別の解消のために、以下の諸項目は、どのくらい効果的だと思いますか。

〈回答は横の行ごとにつづつ〉

	大変効果的	多少は効果的	どちらともいえない	あまり意味がない	全く意味がない	わからない
国や地方自治体による啓発活動	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
法律による禁止(罰則なし)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
法律による禁止(罰則あり)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
裁判例の積み重ね	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
患者団体による啓発活動	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
患者個人による啓発活動	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
行政機関への要望	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
弁護士等への法律相談	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
学校における教育	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
職場における啓発活動	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q2\_13

上記以外の機関や活動で、B型・C型肝炎患者に対する偏見や差別の解消のために効果的であると思うものを具体的に記入してください。(例えば、厚生労働省、地方公共団体、医療機関、教育機関、マスコミ等)

(回答は具体的に)

活動の主体となる機関

具体的な取り組み

次のページ

Q2\_14

B型・C型肝炎患者に対する偏見や差別は、どのような理由で生じると思いますか。以下のそれぞれについて、あなたのお考えに最も近いものをお答えください。

（回答は横の行ごとに1つずつ）

	大いに該当する	ある程度該当する	どちらともいえない	ほとんど該当しない	全く該当しない	わからない
簡単に感染すると思われるため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
性感染症と同一視されているため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
治療が困難であるため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
生活態度に問題があり感染したと思われるため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
学校や職場等の組織の理解が不足しているため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
日本社会に差別的傾向があるため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
誤解を生む報道がされているため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
誤解を生む教育がされているため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
偏見や差別は社会生活を送る中では必然的に起こるため	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q2\_15

B型・C型肝炎患者に対する偏見や差別が生じる理由として、上記以外の理由がありましたら具体的にお書きください。

（回答は具体的に）

次のページ

**Q2\_16** B型・C型肝炎患者は、以下のような人に自分が肝炎患者であることを知られることについて、どのように考えていると思いますか。

(回答は横の行ごとに1つずつ)

	絶対秘密にしたいと思っている	できるだけ知られたくないと思っている	積極的ではないが知られてもよいと思っている	むしろ積極的に知ってほしいと思っている	わからない
父親	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
母親	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
子ども	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
兄弟・姉妹	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
祖父・祖母	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
親戚	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	絶対秘密にしたいと思っている	できるだけ知られたくないと思っている	積極的ではないが知られてもよいと思っている	むしろ積極的に知ってほしいと思っている	わからない
配偶者	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
恋人	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
友人	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
職場の上司	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
職場の同僚	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
学校の教師	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次のページ

Q2\_17

前問で「絶対秘密にしたいと思っている」もしくは「できるだけ知られたくないと思っている」を選択した方にお伺いします。  
B型・C型肝炎の患者が、B型肝炎やC型肝炎に感染していることを知られたくないと思うのは、どのような理由からだと思いますか。

(回答は横の行ごとにつづつ)

	そう思う	多少はそう思う	どちらともいえない	あまりそう思わない	そうは思わない	わからない
憐れみ、同情されると思っているから	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
人間関係が壊れる恐れがあると思っているから	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
不利な扱いをされる恐れがあると思っているから	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
いろいろと気を遣わせてしまうと思っているから	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
人格について誤解を生じる恐れがあると思っているから	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
嫌われると思っているから	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q2\_18

B型・C型肝炎の患者が、B型肝炎やC型肝炎に感染していることを知られたくないと思う理由として、上記以外の理由がありましたら具体的にお書きください。

(回答は具体的に)

次のページ

Q2\_19

あなたは下記の差別問題が生じる原因として、「知識不足」、「心の問題」、「制度的不備」のうち、どれが、最も大きく関わっていると思いますか。

(回答は横の行ごとに1つずつ)

	知識不足の面が大きい	心の問題の面が大きい	制度的不備の面が大きい
男女差別	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
部落差別	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
身体障害者差別	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
精神障害者差別	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
性感染症患者差別	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
外国人差別	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	知識不足の面が大きい	心の問題の面が大きい	制度的不備の面が大きい
学歴差別	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
高齢者差別	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
アイヌ差別	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
職業差別	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
宗教差別	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B型・C型肝炎患者差別	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次のページ



ここからは、あなた自身についてお伺いします。

Q3\_1\_1 あなたの年齢をお答えください。

(回答は半角数字で入力)

才

Q3\_1\_2 あなたの性別をお答えください。

(回答は1つ)

- 男性
- 女性

Q3\_2\_1 あなたの住んでいる都道府県をお答えください。

(回答は1つ)

下記の中からお選びください ↓ ▾

Q3\_2\_2 あなたの住んでいる市区町村をお答えください。

(回答は具体的に)

※丁目、番地などの数字は記入しないでください。

次のページ

**Q3\_3** あなたのお仕事をお教えてください。

(回答は1つ)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> 会社員(管理職以外の正社員)           | <input type="radio"/> 農林漁業                           |
| <input type="radio"/> 会社員(管理職)                 | <input type="radio"/> 自営業(農林漁業を除く)                   |
| <input type="radio"/> 会社役員・経営者                 | <input type="radio"/> フリーター                          |
| <input type="radio"/> 派遣・契約社員                  | <input type="radio"/> 専業主婦/主夫(パートをしている)              |
| <input type="radio"/> 公務員・非営利団体職員              | <input type="radio"/> 専業主婦/主夫(パートはしていない)             |
| <input type="radio"/> 教職員講師                    | <input type="radio"/> 学生(アルバイトをしている)                 |
| <input type="radio"/> 医療専門職(医師・歯科医師・看護師・助産師など) | <input type="radio"/> 学生(アルバイトはしていない)                |
| <input type="radio"/> 福祉関係職(介護士・ヘルパー・保育士など)    | <input type="radio"/> 無職、定年退職                        |
| <input type="radio"/> その他専門職(弁護士、会計士、税理士など)    | <input type="radio"/> その他 具体的に: <input type="text"/> |

**Q3\_4** あなたのお仕事は医薬品や医療機器の製造・販売にかかわりますか。

(回答は1つ)

- はい
- いいえ

次のページ

**Q3\_5** あなたの現在の結婚状況をお教えてください。

(回答は1つ)

- 未婚
- 既婚
- 離死別

**Q3\_6** あなたの最終学歴をお教えてください。

(回答は1つ)

- 大学院
- 大学
- 短期大学
- 専門学校
- 高等学校
- 中学校
- 小学校
- その他 具体的に:

次のページ

Q3\_7 以下の項目は、あなたの日常的な行動に照らして、どの程度あてはまると思いますか。それぞれについてお答えください。

(回答は横の行ごとに1つずつ)

	大いにあてはまる	ややあてはまる	あまりあてはまらない	全くあてはまらない	答えたくない
世話好きで、人の面倒を見ることが多い	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
他人の争いごとがあると仲裁に入る	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
皆で決めたルールは絶対に守る	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
悪いことや間違っことは許せない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
他人の些細な発言や行動でイライラすることが多い	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
物事が決まるとおりに進まないと感じる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
思い立ったら、すぐに実行しないと気が済まない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
感情をコントロールして行動するようにしている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
特に用事がなくても友人にメールや電話をする	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
友人・同僚からの誘いはできるだけ断らないようにしている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	大いにあてはまる	ややあてはまる	あまりあてはまらない	全くあてはまらない	答えたくない
自分のいないところで友人や仲間が集まっていると、何をしているのか気になる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
気心の知れた仲間以外とはあまり一緒にいたくない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
いつも決まった友人・同僚と過ごしている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
交流の幅が広い	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
新聞に書いてあることは正しいと思う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
テレビやラジオの報道に影響を受けやすい	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
テレビや雑誌などで知った面白い情報は他の人にも伝えたい	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
インターネットの情報(掲示板やブログ、Twitterなど)を参考にして買うものを決めることが多い	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
物事の悪い面を想像して不安になることが多い	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ちょっと嫌なことがあると悪い方向へ考えてしまいがちだ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	大いにあてはまる	ややあてはまる	あまりあてはまらない	全くあてはまらない	答えたくない
他人と同じでないと不安を感じる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
何かと心配なことが多い	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
細かいことを気にしすぎる方だ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
些細なことでもこだわることが多い	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ちょっと言われたことでも、その意図が気になる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
家の中や仕事を常に整理整頓している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
本棚の本は全部きれいに並んでいないと気が済まない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
知らない人が触れたものに直接触るのは抵抗がある	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
何でも自分の思い通りにならないと気がすまない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
人がどう思うかよりも、自分がやりたいことを優先する	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	大いにあてはまる	ややあてはまる	あまりあてはまらない	全くあてはまらない	答えたくない
自分のベースを崩したくない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
他の人の弱点を指摘するのが得意だ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
悪口や陰口を言うことはめったにない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ついつい人が困るようなことをしてしまう	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
苦しんでいる人がいても、同じ気持ちにはなれない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
人の話を聞いていると、辛い話でもついつい感情移入してしまう	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
思いやりがあるとと言われる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
差別を受けた経験がある	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
いじめを受けた経験がある	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
他人をいじめた経験がある	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次のページ