

アンケート調査票

平成24・25年度厚生労働科学研究費補助金 地域医療基盤開発推進研究事業
千葉大学大学院医学研究院倫理審査委員会承認済(千大医総第295号)

この調査は、患者さんが医療機関を選択する際にどのような情報を参考にしているのか、またその情報はどこから入手しているのかを調べるためのものです。より効率的な医療情報の提供について検討する際の基礎資料となりますので、是非、ご協力をお願い致します。

1. この調査への参加は任意です。参加しないことであなたが不利益を被ることは一切ありません。

(1)同意する場合

回答終了後、本冊子から「謝品送付先カード」を切り離します。その上で、

- ・本冊子 「アンケート回収箱」へ入れて下さい。
- ・切り離した「謝品送付先カード」 「謝品送付先カード回収箱」へ入れて下さい。

(2)同意しない場合

下記 に印をつけて、本冊子を「アンケート回収箱」へ入れて下さい(回答途中、もしくは回答終了後に同意を撤回される場合も同じです)。

本研究への参加に同意しません。

2. ご協力いただいた方には、些少ではございますが粗品をお送り致します。送付先は、「謝品送付先カード」に記入いただいた住所となります。
3. 本研究で得られた個人情報は厳重に管理し、本研究以外の目的で利用することは一切、ありません。なお、千葉大学医学部附属病院以外の医療機関で回収したアンケート調査票(本冊子)、および謝品送付先カードは、それぞれ別梱包で千葉大学医学部附属病院へゆうパック(セキュリティサービス利用)を利用して郵送されます。
4. データ管理に必要なため、本調査票および謝品送付先カードには通し番号が付いていますが、回答内容および個人情報は担当の研究者以外が見ることはありません(本日の担当医、職員も見ることはありません)。
5. 本調査はひとりの患者さんにつき1回だけの調査となります。2回目以上の回答は無効となり、謝品も1回目だけの送付となりますので、あらかじめご了承下さい。

本研究に関するお問い合わせ先

国立大学法人千葉大学
医学部附属病院総合診療部
医師 大平善之

TEL:043-222-7171(総合診療部外来 内線6439)

以下の質問にご回答下さい。質問は16ページ(質問1～質問7)まで続きますので、必ずこの冊子の最後までご確認下さい。

質問1. あなたについて教えてください(質問1-Bおよび1-Cについては、あてはまる方に○をつけてください)。

質問1-A. 年齢()歳

質問1-B. 性別: 男性 ・ 女性

質問1-C. 同居している家族: あり ・ なし

[このページの「質問2」へ](#)

質問2. 本日、受診する理由となった主な症状は、いつからありますか。

()時間前、()日前、()ヶ月前、()年前

[次ページ\(2ページ\)の「質問3」へ](#)

質問3. 医師からの紹介状をお持ちになりましたか。

(1) 紹介状あり [このページの「質問3-A」へ](#)

(2) 紹介状なし [次ページ\(3ページ\)の「質問3-C」へ](#)

*この調査票は複数の医療機関で使用しています。受診に際しての紹介状の必要性は、医療機関ごとに異なります。

質問3で「(1) 紹介状あり」と回答された方にお聞きします。

質問3-A. 紹介状を書いた医師は、どのような医師ですか。最もあてはまるものを1つ選んで下さい。

(1) 当院への紹介状を書いてもらうためだけに受診した医師 [このページの「質問3-B」へ](#)

(2) 今回の症状について相談するために紹介状なしで受診した医師

(3) かかりつけ医

(4) かかりつけ医から紹介された医師

(5) かかりつけ医以外から紹介された医師

(6) その他()

4ページの
「質問4」へ

質問3-Aで「(1) 当院への紹介状を書いてもらうためだけに受診した医師」と回答した方にお聞きします。

質問3-B. その理由を教えてください(複数選択可、最も重視したものに をつけて下さい)。

(1) 紹介状を書いた医師の前に受診した医師に悪いと思った

(2) 紹介状を書いた医師の前に受診した医師を信頼できない

(3) 紹介状を書いた医師の前に受診した医師に紹介状作成を断られた

(4) 受診した医療機関が複数のため

(5) 当院(当科)の医師に先入観を持って欲しくない

(6) その他()

4ページの「質問4」へ

質問3で「(2)紹介状なし」と回答した方にお聞きします。

質問3-C. 紹介状を持参しなかった理由を教えてください(複数選択可、最も重視したものにをつけて下さい)。

- (1)前の医師に悪いと思った
- (2)前の医師を信頼できない
- (3)前の医師に紹介状作成を断られた
- (4)紹介状が必要であることを知らなかった
- (5)当院(当科)の医師に先入観を持って欲しくない
- (6)その他()

次ページ(4ページ)の「質問4」へ

質問4. 本日、受診先として当院(当科)を選択した理由について、最もあてはまるものを1つ選んで下さい。

- (1) 医師のすすめ このページの「質問4-A」へ
 - (2) ご本人の意思
 - (3) 家族のすすめ
 - (4) 知人・友人のすすめ
- 5ページの「質問5」へ

質問4で「(1) 医師のすすめ」と回答した方にお聞きします。

質問4-A. 当院(当科)をすすめた医師について、最もあてはまるものを1つ選んで下さい。

- (1) かかりつけ医
- (2) かかりつけ医から紹介された医師
- (3) かかりつけ医以外から紹介された医師
- (4) 今回の症状について相談するために紹介状なしで受診した医師
- (5) 当院への紹介状を書いてもらうために受診した医師
- (6) その他()

16ページの「質問6」へ

質問4で「(2)ご自分の意思」「(3)家族のすすめ」「(4)友人・知人のすすめ」のいずれかを回答に選んだ方にお聞きします。

質問5. 当院(当科)を選んだ際に参考にした情報は、どこから入手しましたか。あてはまるものを1つ選んで下さい((3)家族のすすめ、(4)友人・知人のすすめ、の場合は、家族、友人・知人があなたにすすめるにあたり参考にした情報についてお答え下さい)。

(1) 病院、施設の相談窓口ですすすめられた

(2) ポスターや看板、パンフレットなどの広告

(3) 新聞、雑誌、書籍

(4) テレビ、ラジオなどの番組

(5) 行政機関による情報提供

(6) 行政機関以外のホームページ

(7) かかりつけ医である

(8) 自宅、職場から近い

(9) 特にない

(10) わからない

(11) その他()

質問5で「(1)病院、施設の相談窓口ですすめられた」と回答した方にお聞きします。

質問5-A. どの病院、施設の相談窓口ですか。最もあてはまるものを1つ選んで下さい。

- (1) 当院を紹介した医師がいる病院、施設
- (2) 自分が通院・入院(通所・入所)している病院、施設
- (3) 家族が通院・入院(通所・入所)している病院、施設
- (4) 友人・知人が通院・入院(通所・入所)している病院、施設
- (5) その他()

16ページの「質問6」へ

質問5で「(2)ポスターや看板、パンフレットなどの広告」と回答した方にお聞きします。

質問5-B. ポスター・看板の掲示されていた場所、もしくはパンフレットが置かれていた場所はどこですか(複数選択可、最も重視したものに をつけて下さい)。

- (1) 駅
- (2) バス停
- (3) 電車、バス等の公共交通機関の車内
- (4) 当院
- (5) 当院以外の医療機関(診療所、病院)
- (6) 介護施設(老人ホームなど)
- (7) 市街地の道路沿い
- (8) 郊外の道路沿い
- (9) その他()

16ページの「質問6」へ

質問5で「(3)新聞、雑誌、書籍」と回答した方にお聞きします。「質問5-C-a」から「質問5-C-b」にお答え下さい。

質問5-C-a. ご覧になった新聞、雑誌、書籍等の種類と名称を教えてください(複数選択可、最も重視したものにをつけて下さい)。

(1)新聞:名称()新聞

(2)雑誌:名称() 例)週刊 、など

(3)書籍(本):名称()

(4)その他:名称()

このページの「質問5-C-b」へ続く

質問5-C-b. ご覧になった新聞、雑誌、書籍等の中で、当院を受診しようと思うきっかけとなった記事の内容を教えてください(複数選択可、最も重視したものにをつけて下さい)。

(1)病院ランキング

(2)医師の紹介記事

(3)当院(当科)の紹介記事

(4)病気の特集記事

(5)病院、診療所の広告

(6)医師の著書

(7)その他()

16ページの「質問6」へ

質問5で「(4)テレビ、ラジオなどの番組」と回答した方にお聞きします。「質問5-D-a」から「質問5-D-d」にお答え下さい。

質問5-D-a. 視聴されたのはテレビですか、ラジオですか(複数選択可、最も重視したものにをつけて下さい)。

(1)テレビ

(2)ラジオ

このページの「質問5-D-b」へ続く

質問5-D-b. 視聴に使用した機器を教えてください(複数選択可、最も利用したものにをつけて下さい)。

(1)テレビ

(2)携帯電話、スマートフォン

(3)カーナビ

(4)ラジカセ、ミニコンポなど

(5)携帯型音楽プレーヤー、携帯型ラジオ

(6)その他()

このページの「質問5-D-c」へ続く

質問5-D-c. ご覧になったテレビ、ラジオ番組の名称をお答え下さい。番組名がわからなければ、番組の内容、視聴した日時、曜日、放送局、出演者などをわかる範囲でお答え下さい。

このページの「質問5-D-d」へ続く

質問5-D-d. 番組の中で受診の参考にした情報は何か(自由回答)。

16ページの「質問6」へ

質問5で「(5)行政機関による情報提供」と回答した方にお聞きします。

質問5-E-a. ご覧になった行政機関の情報の提供方法を教えてください(複数選択可、最も重視したものにをつけて下さい)。

(1)医療機能情報提供制度(インターネット) 例)ちば医療なび(千葉県医療情報提供システム)

このページの「質問5-E-b」へ続く

(2)行政機関の窓口(市役所、町村役場、福祉事務所等)

(3)その他()

次ページ(11ページ)の「質問5-E-d」へ

質問5-E-b. そのホームページを見たきっかけを教えてください(複数選択可、最も重視したものにをつけて下さい)。

(1)検索サイト(Yahoo、Google など)での検索 ヒットした順位は?

(2)ソーシャルネットワークサービス(SNS):mixi、facebook など

(3)家族から聞いた

(4)友人・知人から聞いた

(5)病院、施設の相談窓口ですすすめられた

(6)ポスターや看板、パンフレットなどの広告を見た

(7)新聞、雑誌、書籍などを見た

(8)テレビ、ラジオなどで見た(聴いた)

(9)行政機関の窓口(市役所、町村役場、福祉事務所等)で聞いた

(10)その他()

あてはまるものを1つ選んで下さい。

- ・ 上位3位以内
- ・ 上位10位以内
(結果表示の1ページ目)
- ・ 11位以降
(結果表示の2ページ目以降)

次ページ(11ページ)の「質問5-E-c」へ続く

質問5-E-c.ホームページをご覧になった際に使用した機器を教えてください(複数選択可、最も利用したものにをつけて下さい)。

- (1)パソコン(コンピュータ)
- (2)携帯電話、スマートフォン
- (3)タブレットPC
- (4)携帯型ゲーム機器 例)DS、PSP など
- (5)テレビゲーム機器 例)Wii、プレイステーションなど
- (6)その他()

次ページ(12ページ)の「質問5-E-d」へ続く

質問5-E-d. 提供された情報のうち、当院を受診するきっかけになった情報を教えてください(複数選択可、最も重視したものに をつけて下さい)。

- (1) 診療している曜日・時間
- (2) 診察、検査、治療などの待ち時間
- (3) 医療機器等の設備
- (4) 診療の内容
- (5) 受けることができる検査や治療方法の詳細
- (6) 診療実績(外来患者数、検査実施数など)
- (7) 医師の専門性や経歴
- (8) 治療に要する平均的な通院期間
- (9) 費用、支払い方法
- (10) 安全のための取り組み
- (11) 連携している医療機関や福祉施設
- (12) 院内の環境(アメニティ)
- (13) その他()

16ページの「質問6」へ

質問5で「(6)行政機関以外のホームページ」と回答した方にお聞きします。「質問5-F-a」から「質問5-F-d」までお答え下さい。

質問5-F-a. ご覧になったホームページについて教えてください(複数選択可、最も重視したものにをつけて下さい)。

- (1) 当院のホームページ
- (2) 医師会のホームページ
- (3) 口コミサイト
- (4) 民間企業等が運営する医療情報のウェブサイト
- (5) その他()

このページの「質問5-F-b」へ続く

質問5-F-b. そのホームページを見たきっかけを教えてください(複数選択可、最も重視したものにをつけて下さい)。

- (1) 検索サイト(Yahoo、Google など)での検索 ヒットした順位は?
- (2) ソーシャルネットワークサービス(SNS): mixi、facebook など
- (3) 家族から聞いた
- (4) 友人・知人から聞いた
- (5) 病院、施設の相談窓口ですすすめられた
- (6) ポスターや看板、パンフレットなどの広告を見た
- (7) 新聞、雑誌、書籍などを見た
- (8) テレビ、ラジオなどで見た(聴いた)
- (9) 行政機関の窓口(市役所、町村役場、福祉事務所等)で聞いた
- (10) その他()

あてはまるものを1つ選んで下さい。
・ 上位3位以内
・ 上位10位以内
 (結果表示の1ページ目)
・ 11位以降
 (結果表示の2ページ目以降)

次ページ(14ページ)の「質問5-F-c」へ続く

質問5-F-c. ホームページをご覧になった際に使用した機器を教えてください(複数選択可、最も利用したものに をつけて下さい)。

- (1)パソコン(コンピュータ)
- (2)携帯電話、スマートフォン
- (3)タブレットPC
- (4)携帯型ゲーム機器 例)ニンテンドーDS、PSP(プレイステーションポータブル)など
- (5)テレビゲーム機器 例)Wii、プレイステーションなど
- (6)その他()

次ページ(15ページ)の「質問5-F-d」へ続く

質問5-F-d. ご覧になったホームページについて、当院(当科)を受診するきっかけになった情報を教えて下さい(複数選択可、最も重視したものに をつけて下さい)。

- (1) 診療している曜日・時間
- (2) 診察、検査、治療などの待ち時間
- (3) 医療機器等の設備
- (4) 診療の内容
- (5) 受けることができる検査や治療方法の詳細
- (6) 診療実績(外来患者数、検査実施数など)
- (7) 医師の専門性や経歴
- (8) 治療に要する平均的な通院期間
- (9) 費用、支払い方法
- (10) 安全のための取り組み
- (11) 連携している医療機関や福祉施設
- (12) 院内の環境(アメニティ)
- (13) 検索サイト(Yahoo、Google など)でヒットした順位が上位である
- (14) その他()

次ページ(16ページ)の「質問6」へ

質問6. 今後、活用されると便利だと思う情報提供手段、および提供して欲しい情報があれば教えてください(自由回答)。

a. 情報提供手段

b. 提供して欲しい情報

[このページの「質問7」へ](#)

質問7. 患者さんの立場から見て、広報を慎重にすべきであると思われる医療情報があれば教えてください(自由回答)。

ご協力ありがとうございました。本冊子は、受付の「アンケート回収箱」へ入れて下さい。
また、些少ではございますが、後日、謝品をお送り致します。

謝品送付先カード

このたびはアンケート調査にご協力いただき、ありがとうございました。
些少ではございますが、後日、謝品をお送り致しますので、この「謝品送付先カード」にお名前と謝品送付先住所をご記入下さい。記入後は、本カードを冊子から切り離し、「謝品送付先カード回収箱」へ投函して下さい。

研究担当者 殿

アンケート調査の謝品は、下記住所に送付して下さい。

送付先住所

〒

お名前: