

## 患者体験調査のお願い

～がん医療の改善のために、あなたの意見が必要です～

注：当調査はがんではない方にもお願いしております。以下をお読み下さい。

平成 19 年にがん対策基本法が施行され、厚生労働省を中心として様々ながん対策のための活動が行われてきました。それから 7 年がたち、これまでの活動が効果をあげているのか、方向を修正すべきか、といったことを考えて行くために評価を行う時期に来ています。

がん対策の評価は患者さんの体験をお聞きすることなくしては決して成り立ちません。そこで、国立がん研究センター研究班では厚生労働省から依頼を受け、全国各地域でのがん診療の中心として指定されているがん診療連携拠点病院から無作為に選ばれた施設を、平成 24 年に受診された患者さんを対象に調査をお願いすることにいたしました。今回、あなたの受診された施設が選ばれ、その協力のもと調査用紙をお送りしました。尚、医療全体の中でがん対策を評価するためには、がんの患者さん以外の方との比較も重要ですので、対象施設をがん以外の疾患で受診された方についても同時に調査の協力をお願いしております。大変お手数ですが、どうかご協力をお願いします。

このアンケートの結果は、国の政策で必要なところに重点的に対策を講じるなどのために活用されると共に、各病院へ返却して今後の診療の向上に役立てていただく所存です。是非、率直なご意見をお願いいたします。

アンケートの回答は任意であり、回答しないことで不利益が生じることはありません。施設毎の集計が必要になることから、施設名を回答用紙に付けておりますが、回答から個人を特定したり、調査の目的以外に使用することは一切ありません。

お手数をおかけして大変恐縮ですが、ご記入の上、平成 27 年 1 月 31 日までに返信用封筒を使って郵便ポストへ投函していただきますようお願い申し上げます。

厚生労働科学研究費補助金がん政策研究事業

「がん対策における進捗管理指標の策定と計測システムの確立に関する研究」

代表者：（独）国立がん研究センターがん対策情報センター長 若尾文彦



## ご記入についてのお願い

- ◆ アンケートは、患者さんご自身（封筒の宛名の方）についてお伺いするものです。
- ◆ ご高齢・病状などにより、患者さんご本人にご記入いただくことが困難な場合は、ご家族や代理の方がご記入ください。ただし、特に指定の無い限り、患者さんご本人についてご記入をお願い致します。
- ◆ アンケートの宛名の患者さんが亡くなられている場合でも、患者さんご本人の体験について代理の方が可能な範囲でご回答ください。
- ◆ 設問の回答は、直接この調査票の該当する項目に、鉛筆またはボールペンで をお付けください。

### 【調査票の返送先】

ご記入後は、この調査票を同封の返送用封筒に入れ、平成 27 年 1 月 31 日（土）までにポストへ投函してください。切手は不要です。

無記名調査ですので調査票・返送用封筒には、住所・氏名を記入しないでください。

### 【この調査に関するお問い合わせ先】

厚生労働省研究班「患者体験調査」事務局（国立がん研究センター内）

〒104-0045 東京都中央区築地 5-1-1

フリーダイヤル 0120-373-602（受付時間は平日 10:00～17:00）

## 患者体験調査 アンケート用紙

こちらのアンケートの冊子を返信用封筒に入れ、そのままポストにご投函ください。  
無記名調査ですので、調査票・返送用封筒には、住所・氏名を記入しないで  
ください。



問1. 封筒の宛名の方からみて記入者はどなたでしょうか？（ は1つ）

1. 患者本人  
2. 本人以外（患者さんとの関係：\_\_\_\_\_）

<封筒の宛名の方についてお答え下さい>

問2. 患者さんの性別をお答えください。（ は1つ）

1. 男性                      2. 女性

問3. 患者さんの生まれた年をお答えください。（元号1つに を付け、何年かをお答えください）

{ 1. 明治    2. 大正    3. 昭和    4. 平成 } \_\_\_\_\_ 年

問4. 患者さんはがんと診断されたことがありますか？（ は1つ）

1. ない  
2. ある

がんと診断されたことが  
ある方。



**問5～45**  
をお答えください。

がんと診断されたことが  
ない方。



**問 46～64**  
をお答えください。

## がんと診断されたことがある方へ伺います。

### 問 5 ～ 45 にお答えください。

< がんと診断されてから治療およびその後について伺います。 >

何度かがんにかかった方は、直近に診断されたがんについてお答え下さい。

問5. なんらかの症状や検診で異常があって病院・診療所を受診した日から、医師からがんと説明（確定診断）されるまで、どのくらいの期間がありましたか？（ は1つ）

- |                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| 1 . 2 週間未満        | 2 . 2 週間以上 1 ヶ月未満 |
| 3 . 1 ヶ月以上 3 ヶ月未満 | 4 . 3 ヶ月以上 6 ヶ月未満 |
| 5 . 6 ヶ月以上        | 9 . わからない         |

問6. がんと診断されてからこれまで受けたがんの治療すべてに をお付けください。（複数選択可）

- |                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| 1 . 手術                           | 2 . 内視鏡治療    |
| 3 . 化学療法（抗がん剤）                   | 4 . ホルモン療法   |
| 5 . 放射線治療                        | 6 . 治療をしていない |
| 7 . その他 （                      ） | 9 . わからない    |

問7. 問 6 でお答えの治療のうち、最初に受けられたがんの治療はどれですか？（ は1つ）

- |                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| 1 . 手術                           | 2 . 内視鏡治療    |
| 3 . 化学療法（抗がん剤）                   | 4 . ホルモン療法   |
| 5 . 放射線治療                        | 6 . 治療をしていない |
| 7 . その他 （                      ） | 9 . わからない    |

問8. 医師からがんと説明（確定診断）されてから、最初の治療（問 7 で回答した治療）が始まるまで、おおよそどのくらいの期間がありましたか？（ は1つ）

- |                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| 1 . 2 週間未満        | 2 . 2 週間以上 1 ヶ月未満 |
| 3 . 1 ヶ月以上 3 ヶ月未満 | 4 . 3 ヶ月以上 6 ヶ月未満 |
| 5 . 6 ヶ月以上        | 6 . 治療開始後に診断された   |
| 9 . わからない・治療なし    |                   |

問9. 「がんの治療」を決めるまでの間、医師、看護師、他の医療スタッフは、治療について、あなた（患者本人）が欲しいと思った情報を提供しましたか？（「がんの治療」には治療しないという方針も含まれます。）（ は1つ）

- |               |                |                  |
|---------------|----------------|------------------|
| 1. 十分提供した     | 2. ある程度提供した    | 3. どちらともいえない     |
| 4. あまり提供しなかった | 5. まったく提供しなかった | 9. 情報を欲しいと思わなかった |

問10. がんの治療を決めるまでの間、あなた（患者本人）が欲しいと思った情報を得ることができましたか？情報源は問いません（書籍・インターネットを含む）。（ は1つ）

- |               |                |                    |
|---------------|----------------|--------------------|
| 1. 十分得られた     | 2. ある程度得られた    | 3. どちらともいえない       |
| 4. あまり得られなかった | 5. まったく得られなかった | 9. 入院・退院無し / わからない |

問11. がんの治療が始まる前に、ほかの医師の意見を聞くセカンドオピニオンをうけられることについて担当医から説明はありましたか？（ は1つ）

- |  |
|--|
| 1. 説明があった                              |
| 2. 説明はなかったが、自分や家族からセカンドオピニオンについて質問をした  |
| 3. 説明はなく、自分や家族からもセカンドオピニオンについて質問をしなかった |
| 9. わからない / 覚えていない                      |

問12. がんの診断から治療開始までの状況を総合的にふりかえって、あなた（患者本人）が納得いく治療を選択することができたと思いますか？（ は1つ）

- |              |           |              |
|--------------|-----------|--------------|
| 1. そう思う      | 2. ややそう思う | 3. どちらともいえない |
| 4. あまりそう思わない | 5. そう思わない | 9. わからない     |

問13. 最初の治療をうけて退院する前に、生活上の留意点について（食事の摂取方法や禁止事項の有無、注意すべき症状など）入院していた医療機関から情報を得られましたか？（ は1つ）

- |               |                |                    |
|---------------|----------------|--------------------|
| 1. 十分得られた     | 2. ある程度得られた    | 3. どちらともいえない       |
| 4. あまり得られなかった | 5. まったく得られなかった | 9. 入院・退院無し / わからない |

問14. 病院から診療所・在宅医療（看護も含む）へ移った際、病院での診療方針が診療所・訪問看護ステーションへ円滑に引き継がれたと思いましたか？（ は1つ）

- |                         |           |              |
|-------------------------|-----------|--------------|
| 1. そう思う                 | 2. ややそう思う | 3. どちらともいえない |
| 4. あまりそう思わない            | 5. そう思わない |              |
| 6. 退院後、診療所・在宅医療は利用していない | 9. わからない  |              |

**問 15、問 16 に関してはがんと診断された時、40 歳未満だった方のみお答えください。**

がんの治療の中には、一部、「こどもができるかどうか」に影響を与えるものがあります。以下はそれらの説明に関する質問です。他の質問と同様男性の方も、女性の方もお答え下さい。

(40 歳という年齢はアンケート上の区切りを示したもので、医学的な意味はありません。)

**問15. 最初のがんの治療が開始される前に、その治療による不妊への影響について、医師から説明を受けましたか？（ は1つ）**

- |                        |          |
|------------------------|----------|
| 1. 不妊への影響がある、という説明を受けた | → 問 16 へ |
| 2. 不妊への影響はない、という説明を受けた | → 問 17 へ |
| 3. 説明はなかった             | → 問 17 へ |
| 9. わからない               | → 問 17 へ |

**問16. 【問 15 で 1（影響がある、という説明を受けた）と答えた方のみお答えください】**

がん治療により不妊になる可能性があることについて、それを予防する、あるいはこどもをつくる機能を温存するための具体的方法を医師から説明されましたか？（ は1つ）

- |                              |
|------------------------------|
| 1. 予防・温存の具体的方法を説明された         |
| 2. 予防・温存の具体的方法はないと言われた       |
| 3. 予防・温存の具体的方法については説明を受けなかった |
| 9. わからない                     |

## ここから全ての方に伺います。

<がんの診断からこれまでの経過、全般について伺います>

**問17. 最初の治療を受けた病院では、診断・治療に関わる医師、看護師、他の医療スタッフは、十分に連携していたと思いますか？（ は1つ）**

- |                 |                  |              |
|-----------------|------------------|--------------|
| 1. よく連携していた     | 2. ある程度連携していた    | 3. どちらともいえない |
| 4. あまり連携していなかった | 5. まったく連携していなかった | 9. わからない     |

**問18. これまで治療を受ける中で、医療スタッフから治療スケジュールの見通しに関する情報は得られましたか？（ は1つ）**

- |               |                |               |
|---------------|----------------|---------------|
| 1. 十分得られた     | 2. ある程度得られた    | 3. どちらともいえない  |
| 4. あまり得られなかった | 5. まったく得られなかった | 9. 治療無し/わからない |

問19. これまで治療を受ける中で、医療スタッフから退院後の生活の見通しに関する情報は得られましたか？（ は1つ）

- |                |                 |                   |
|----------------|-----------------|-------------------|
| 1 . 十分得られた     | 2 . ある程度得られた    | 3 . どちらともいえない     |
| 4 . あまり得られなかった | 5 . まったく得られなかった | 9 . 入院・退院無し/わからない |

問20. 治療費用の負担が原因で、がんの治療を変更・断念したことがありますか？（ は1つ）

- |        |        |
|--------|--------|
| 1 . ある | 2 . ない |
|--------|--------|

問21. 【問 20 で 1（ある）と答えた方のみお答えください】

治療負担の問題が無ければ受けたであろう治療は以下のどれでしょうか？（ は1つ）

- |                         |                |
|-------------------------|----------------|
| 1 . 公的医療保険外の治療（先進医療を含む） | 2 . 公的医療保険内の治療 |
| 9 . わからない               |                |

問22. がんの最初の治療（手術、化学療法、放射線療法など、経過観察も含む）のための通院にかかった交通費は、1 回、往復でおおよそどのくらいの費用ですか？最初の治療を複数の病院で受けられた場合、最も遠方の病院に通院された際の往復の交通費をお答えください。自動車やバイクを利用された場合は駐車代を含めた額をお答えください。（ は1つ）

- |                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| 1 . 0 円 （徒歩や自転車などのため、交通費はかかっていない） |                       |
| 2 . 1 円以上～2000 円未満                | 3 . 2000 円以上～5000 円未満 |
| 4 . 5000 円以上～1 万円未満               | 5 . 1 万円以上～2 万円未満     |
| 6 . 2 万円以上                        | 9 . わからない             |

問23. がんと診断されたとき、病気のことや療養生活に関する様々な疑問について相談できる場がありましたか？（ は1つ）

- |         |          |                 |
|---------|----------|-----------------|
| 1 . あった | 2 . なかった | 9 . 相談を必要としなかった |
|---------|----------|-----------------|

< がんの診断・治療とお仕事の関係について伺います >

何度ががんにかかった方は、最初にがんと診断されたときのことをお答え下さい。

問24. がんと診断された時、収入のある仕事をしていましたか。（ は1つ）

- |                         |          |
|-------------------------|----------|
| 1 . はい、収入のある仕事をしていた     | → 問 25 へ |
| 2 . いいえ、収入のある仕事をしていなかった | → 問 29 へ |



【問 24 で 1 (がんと診断された時、収入のある仕事をしていた) と答えた方のみお答えください】

問25. そのとき働いていた職場や仕事上の関係者にがんと診断されたことを話しましたか。( は1つ)

- 1 . 関係者に広く話した
- 2 . 一部の関係者のみに限定して話した
- 3 . 話さなかった

問26. がんの治療中に、治療と仕事を両方続けられるような支援または配慮を職場や仕事上の関係者から受けたと思いますか？( は1つ)

- |               |            |               |
|---------------|------------|---------------|
| 1 . そう思う      | 2 . ややそう思う | 3 . どちらともいえない |
| 4 . あまりそう思わない | 5 . そう思わない | 9 . わからない     |

問27. がんで初めて治療・療養した時、一定期間仕事を休みましたか？また、その後復職・復帰しましたか？( は1つ)

- 1 . 休まなかった
- 2 . 現在まで継続して休んでいる
- 3 . 一定期間休み、その後、一度は復職・復帰した
- 4 . 一定期間休み、その後、一度も復職・復帰せずに退職・廃業した
- 5 . 一定期間の休みをとることなく、退職・廃業した
- 6 . その他 ( )

問28. これまでのがん治療・療養を通して、退職・廃業の有無と現在の仕事の状況について、あてはまるものをお答え下さい。( は1つ)

- 1 . 退職・廃業したことはない(休職・休業中で退職・廃業していない場合を含む)
- 2 . 退職・廃業したことがあるが、現在は再就職・復業・開業している
- 3 . 退職・廃業した。希望はあるが、現在は再就職・復業・開業していない
- 4 . 退職・廃業した。特に希望はないため、現在は再就職・復業・開業していない
- 5 . その他 ( )

ここから全ての方に伺います。

問29. 診断されたがんの種類（原発巣）をお答え下さい。（当てはまるものすべてに 。2種類以上の場合は直近のものに をつけてください。（再発も含む））

- |                  |                |            |
|------------------|----------------|------------|
| 1. 乳がん           | 2. 大腸(結腸・直腸)がん | 3. 胃がん     |
| 4. 肺がん           | 5. 肝臓がん        | 6. 前立腺がん   |
| 7. 子宮がん（頸がん・体がん） | 8. 卵巣がん        | 9. 食道がん    |
| 10. すい臓がん        | 11. 口腔・咽頭・喉頭がん | 12. 甲状腺がん  |
| 13. 悪性リンパ腫・白血病   | 14. 骨・軟部腫瘍     | 15. 脳腫瘍    |
| 16. 膀胱がん         | 17. 精巣腫瘍       | 18. 原発不明がん |
| 19. その他（         |                | ）          |

問30. 診断された時のがんの進行度（ステージ）をお答えください。複数回がんにかかったことがある場合は、直近に診断されたものについてお答え下さい。（ は1つ）

- |         |         |          |           |          |           |
|---------|---------|----------|-----------|----------|-----------|
| 1 . 0 期 | 2 . I 期 | 3 . II 期 | 4 . III 期 | 5 . IV 期 | 9 . わからない |
|---------|---------|----------|-----------|----------|-----------|

問31. 現在のがんの治療（緩和ケアも含む）の状況についてお答えください。（ は1つ）

- |  |
|--|
| 1 . 入院治療中である                               |
| 2 . 通院治療中である（訪問診療を含む）                      |
| 3 . 定期的に通院しているが、治療はしていない（治療は終了した/経過観察中である） |
| 4 . 定期的な通院はしていない                           |
| 5 . その他（                                   |

問 32～34 は、ご記入いただいている方がアンケートの宛名の方ではなくても  
ご記入いただいている方ご自身についてお答えください。

問32. 一般の人が受けられるがん医療は数年前と比べて進歩したと思いますか？（ は1つ）

- |               |            |               |
|---------------|------------|---------------|
| 1 . そう思う      | 2 . ややそう思う | 3 . どちらともいえない |
| 4 . あまりそう思わない | 5 . そう思わない | 9 . わからない     |

問33. 「臨床試験」とは何か知っていますか？（ は1つ）

- |                       |               |
|-----------------------|---------------|
| 1 . よく知っている           | 2 . ある程度知っている |
| 3 . 聞いたことはあるが、あまり知らない | 4 . 聞いたことがない  |

**問34. がん相談支援センターについて以下の質問にお答え下さい。**

がん相談支援センターは、誰でも無料でがんに関する相談・情報提供を受けられる窓口で、全国のがん診療連携拠点病院に必ず設置されています。病院により、がん診療相談室と呼ばれたり、地域連携室の中に設置されていることがあります。

**問34a. がん相談支援センターを知っていますか？（ は1つ）**

- |              |                     |
|--------------|---------------------|
| 1. 利用したことがある | 2. 利用したことはないが、知っている |
| 3. 知らない      | 9. わからない            |

**問34b. 【問 34a で 1（利用したことがある）と答えの方のみお答えください】****がん相談支援センターを利用して役に立ったと思いましたか？（ は1つ）**

- |                |                 |              |
|----------------|-----------------|--------------|
| 1. とても役に立った    | 2. やや役に立った      | 3. どちらともいえない |
| 4. あまり役に立たなかった | 5. まったく役に立たなかった | 9. わからない     |

**アンケートの宛名の患者さん以外の代理の方がご記入の場合**

**ここで終了です。ご協力ありがとうございました。**

**患者さん本人がご記入の場合は続けてください。**

**問35. あなたは、自分が思うような日常生活を送るのに必要な情報を得られていると思いますか？**

**（ は1つ）**

- |              |           |              |
|--------------|-----------|--------------|
| 1. そう思う      | 2. ややそう思う | 3. どちらともいえない |
| 4. あまりそう思わない | 5. そう思わない | 9. わからない     |

**問36. あなたが医療機関で診断や治療を受ける中で、患者として尊重されたと思いますか？（ は1つ）**

- |              |           |              |
|--------------|-----------|--------------|
| 1. そう思う      | 2. ややそう思う | 3. どちらともいえない |
| 4. あまりそう思わない | 5. そう思わない | 9. わからない     |

**問37. あなたはがんと診断されてから、家族から不必要に気を使われていると感じますか？（ は1つ）**

- |                |                 |                |
|----------------|-----------------|----------------|
| 1. よく感じる       | 2. ときどき感じる      | 3. どちらともいえない   |
| 4. あまり感じたことはない | 5. まったく感じたことはない | 9. 該当しない/わからない |

問38. あなたはがんと診断されてから、家族以外の周囲の人（友人、近所の人、職場関係者など）から不必要に気を使われていると感じますか？（ は1つ）

- |                 |                  |                 |
|-----------------|------------------|-----------------|
| 1 . よく感じる       | 2 . ときどき感じる      | 3 . どちらともいえない   |
| 4 . あまり感じたことはない | 5 . まったく感じたことはない | 9 . 該当しない/わからない |

問39. あなたは、周囲（家族、友人、近所の人、職場関係者など）の人からがんにに対する偏見を感じますか？（ は1つ）

- |                 |                  |                 |
|-----------------|------------------|-----------------|
| 1 . よく感じる       | 2 . ときどき感じる      | 3 . どちらともいえない   |
| 4 . あまり感じたことはない | 5 . まったく感じたことはない | 9 . 該当しない/わからない |

問40. あなたは現在、がんになったことで、ご家族に負担をかけていると感じますか？（ は1つ）

- |                 |                  |                 |
|-----------------|------------------|-----------------|
| 1 . よく感じる       | 2 . ときどき感じる      | 3 . どちらともいえない   |
| 4 . あまり感じたことはない | 5 . まったく感じたことはない | 9 . 該当しない/わからない |

問41. 一般的にみて、がん患者の家族の悩みや負担をやわらげてくれる支援・サービス・場所があると思いますか？（ は1つ）

- |                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| 1 . 十分あると思う      | 2 . 十分ではないが、ある程度あると思う |
| 3 . どちらともいえない    | 4 . やや不足していると思う       |
| 5 . 非常に不足していると思う | 9 . 該当しない/わからない       |

問42. あなたはこれまで受けた治療に納得していますか？（ は1つ）

- |                |              |               |
|----------------|--------------|---------------|
| 1 . 納得している     | 2 . やや納得している | 3 . どちらともいえない |
| 4 . あまり納得していない | 5 . 納得していない  | 9 . わからない     |

問43. あなたはこれまで受けた支援（医療機関、行政、職場、家族、友人など）に納得していますか？（ は1つ）

- |                |              |               |
|----------------|--------------|---------------|
| 1 . 納得している     | 2 . やや納得している | 3 . どちらともいえない |
| 4 . あまり納得していない | 5 . 納得していない  | 9 . わからない     |

問44. 現在の心身の状態についてお答えください。

問44a. からだの苦痛がある。（ は1つ）

- |          |            |               |
|----------|------------|---------------|
| 1 . そう思う | 2 . ややそう思う | 3 . どちらともいえない |
|----------|------------|---------------|

- 4 . あまりそう思わない      5 . そう思わない

問44b. 痛みがある。( は1つ)

次へ

- 1 . そう思う      2 . ややそう思う      3 . どちらともいえない  
4 . あまりそう思わない      5 . そう思わない

問44c. 気持ちがつらい。( は1つ)

- 1 . そう思う      2 . ややそう思う      3 . どちらともいえない  
4 . あまりそう思わない      5 . そう思わない

問45. 現在自分らしい日常生活を送れていると感じていますか？( は1つ)

- 1 . そう思う      2 . ややそう思う      3 . どちらともいえない  
4 . あまりそう思わない      5 . そう思わない      9 . わからない

コメント欄 < 何かご意見・ご感想がございましたらご記入ください。 >

ご協力ありがとうございました。同封の返送用封筒で  
平成 27 年 1 月 31 日 (土) までにポストに投函してください。

## がんと診断されたことがない方へ伺います。

### 問 46～64 にお答えください。

<現在通院中の病気について、診療・治療を受ける上でのお考えについてお答えください>

問46. あなたが通院中の病気であてはまるものをお答えください。（複数選択可）

- |              |                |                      |
|--------------|----------------|----------------------|
| 1 . 高血圧      | 2 . 糖尿病        | 3 . 脂質異常（高コレステロールなど） |
| 4 . 胃、腸の病気   | 5 . 甲状腺の病気     | 6 . 喘息や呼吸器の病気        |
| 7 . 心臓の病気    | 8 . 腎臓、前立腺の病気  | 9 . 肝臓、胆のうの病気        |
| 10 . 脳卒中・脳梗塞 | 11 . 精神・神経の病気  | 12 . 貧血など血液の病気       |
| 13 . 骨・関節の病気 | 14 . その他 _____ |                      |

問47. あなたが受診している病院や診療所の医師、看護師やその他の医療スタッフは、その病気についてあなたが欲しいと思った情報を提供していますか？（ は1つ）

- |                |                 |                 |
|----------------|-----------------|-----------------|
| 1 . 十分提供している   | 2 . ある程度提供している  | 3 . どちらともいえない   |
| 4 . あまり提供していない | 5 . まったく提供していない | 9 . 情報を欲しいと思わない |

問48. あなたは普段欲しいと思った医療情報を得られていますか？情報源は問いません（書籍・インターネットを含む）（ は1つ）

- |                |                 |                 |
|----------------|-----------------|-----------------|
| 1 . 十分得られている   | 2 . ある程度得られている  | 3 . どちらともいえない   |
| 4 . あまり得られていない | 5 . まったく得られていない | 9 . 情報を欲しいと思わない |

問49. あなたが治療を受けている病院・診療所では、診断・治療に関わる医師、看護師、他の医療スタッフは、皆、あなたから見て十分に連携していると思いますか？（○は1つ）

- |                |                 |               |
|----------------|-----------------|---------------|
| 1 . よく連携している   | 2 . ある程度連携している  | 3 . どちらともいえない |
| 4 . あまり連携していない | 5 . まったく連携していない | 9 . わからない     |

問50. あなたは、病気や健康に関する様々な疑問について相談できる場がありますか？（ は1つ）

- |        |        |                 |
|--------|--------|-----------------|
| 1 . ある | 2 . ない | 9 . 相談を必要としていない |
|--------|--------|-----------------|

問51. あなたがこれまで治療を受ける中で、医療スタッフから治療スケジュールの見通しに関する情報は得られましたか？（ は1つ）

- |                |                 |               |
|----------------|-----------------|---------------|
| 1 . 十分得られた     | 2 . ある程度得られた    | 3 . どちらともいえない |
| 4 . あまり得られなかった | 5 . まったく得られなかった | 9 . わからない     |

問52. あなたは、治療費用の負担が原因で治療を変更・断念したことがありますか？（ は1つ）

- |        |        |
|--------|--------|
| 1 . ある | 2 . ない |
|--------|--------|

問53. 【問 52 で 1（ある）と答えた方のみお答えください】

治療負担の問題が無ければ受けたであろう治療は以下のどれでしょうか？（ は1つ）

- |                         |                |
|-------------------------|----------------|
| 1 . 公的医療保険外の治療（先進医療を含む） | 2 . 公的医療保険内の治療 |
| 9 . わからない               |                |

問54. 通院にかかる交通費は、1 回・往復でおおよそどのくらいの費用ですか？複数の医療機関を受診されている方は、最も長期間受診されている医療機関への交通費について、また自動車やバイクを利用された場合は駐車代を含めた額をお答えください。（ は1つ）

- |                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| 1 . 0 円 （徒歩や自転車などのため、交通費はかかっていない） |                       |
| 2 . 1 円以上～2000 円未満                | 3 . 2000 円以上～5000 円未満 |
| 4 . 5000 円以上～1 万円未満               | 5 . 1 万円以上～2 万円未満     |
| 6 . 2 万円以上                        | 9 . わからない             |

問55. これまで病気の治療のために、仕事を長期的に（連続して3ヶ月以上）休んだことはありますか？（原因の病気は現在治療中のものでなくても結構です）（ は1つ）

- |        |        |
|--------|--------|
| 1 . ある | 2 . ない |
|--------|--------|

問56. 何らかの病気の治療で仕事を長期的に（連続して3ヶ月以上）休まなければならないとしたら、あなたの職場や仕事上の関係者は、仕事と治療を両方続けられるような支援または配慮をしてくれると思いますか？（ は1つ）

- |               |            |               |
|---------------|------------|---------------|
| 1 . そう思う      | 2 . ややそう思う | 3 . どちらともいえない |
| 4 . あまりそう思わない | 5 . そう思わない | 9 . わからない     |

問57. あなたが医療機関で診断や治療を受ける中で、患者として尊重されていると思いますか？  
（ は1つ）

- |               |            |               |
|---------------|------------|---------------|
| 1 . そう思う      | 2 . ややそう思う | 3 . どちらともいえない |
| 4 . あまりそう思わない | 5 . そう思わない | 9 . わからない     |

問58. あなたは病気が原因で家族から不必要に気を使われていると感じますか？（ は1つ）

- |                 |                  |                 |
|-----------------|------------------|-----------------|
| 1 . よく感じる       | 2 . ときどき感じる      | 3 . どちらともいえない   |
| 4 . あまり感じたことはない | 5 . まったく感じたことはない | 9 . 該当しない/わからない |

問59. あなたは、病気が原因で家族以外の周囲の人（友人、近所の人、職場関係者など）から不必要に気を使われることがあると感じますか？（ は1つ）

- |                 |                  |                 |
|-----------------|------------------|-----------------|
| 1 . よく感じる       | 2 . ときどき感じる      | 3 . どちらともいえない   |
| 4 . あまり感じたことはない | 5 . まったく感じたことはない | 9 . 該当しない/わからない |

問60. あなたは、周囲の人（家族、友人、近所の人、職場関係者）から病気による偏見を感じますか？（ は1つ）

- |                 |                  |                 |
|-----------------|------------------|-----------------|
| 1 . よく感じる       | 2 . ときどき感じる      | 3 . どちらともいえない   |
| 4 . あまり感じたことはない | 5 . まったく感じたことはない | 9 . 該当しない/わからない |

問61. あなたは病気になったことで、ご家族に負担をかけていると感じますか？（ は1つ）

- |                 |                  |                 |
|-----------------|------------------|-----------------|
| 1 . よく感じる       | 2 . ときどき感じる      | 3 . どちらともいえない   |
| 4 . あまり感じたことはない | 5 . まったく感じたことはない | 9 . 該当しない/わからない |

問62. 一般の人が受けられる医療は数年前と比べて進歩したと思いますか？（ は1つ）

- |               |            |               |
|---------------|------------|---------------|
| 1 . そう思う      | 2 . ややそう思う | 3 . どちらともいえない |
| 4 . あまりそう思わない | 5 . そう思わない | 9 . わからない     |

問63. あなたはこれまで受けた治療に納得していますか？（ は1つ）

- |                |                 |               |
|----------------|-----------------|---------------|
| 1 . 納得している     | 2 . やや納得している    | 3 . どちらともいえない |
| 4 . あまり納得していない | 5 . まったく納得していない | 9 . わからない     |



問64. 現在自分らしい日常生活を送れていると感じていますか？（ は1つ）

- |               |            |               |
|---------------|------------|---------------|
| 1 . そう思う      | 2 . ややそう思う | 3 . どちらともいえない |
| 4 . あまりそう思わない | 5 . そう思わない | 9 . わからない     |

コメント欄 < 何かご意見・ご感想がございましたらご記入ください。 >

**ご協力ありがとうございました。同封の返送用封筒で  
平成 27 年 1 月 31 日（土）までにポストに投函してください。**