

## 様式C

### 4. ICD-11の有効性について下記の項目においてもっとも当てはまるものに✓を記入してください。

ICD-11を使えば…	1.強く 同意	2.同意	3.中立	4.反対	5.強く 反対	6.わから ない
4.1 …正確な診断ができると	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 …迅速な診断ができると	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 …治療介入の選択において有効であると	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4 …報告書や統計解析の診断記録の作成に有効であると	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5 …安心して質の高いケアのために有効であると	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6 …レセプト請求に有効であると	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.7 …研究に有効であると	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 5. ICD-11に大きな欠落はありましたか。(ICD-11の章や節で欠けていた部分について教えてください)

### 6. ICD-11で重複はありましたか？(ICD-11の章や節で余分な部分について教えてください)

### 7.1 ICD-11参考ガイド(reference guide)のコーディング方法の説明の評価についてもっとも当てはまるものに✓を記入してください。

1. 非常に良い  2. 良い  3. 普通  4. 悪い  5. 非常に悪い  6. 読んでいない

### 7.2 上記の評価に関してその理由を簡単に教えてください。

### 8. その他ご意見があれば自由に記入してください。

「ICD-10からICD-11への改訂におけるフィールドトライアルのためのプレテスト」にご参加いただきありがとうございます。  
基本的質問は主要情報提供者のみ答えてください。ICD-10の問題点、ICD-11に関するご意見をお伺いします。

**1. ICD-10の問題点を教えてください。**

-欄内に書ききれない場合は裏面をお使いください-

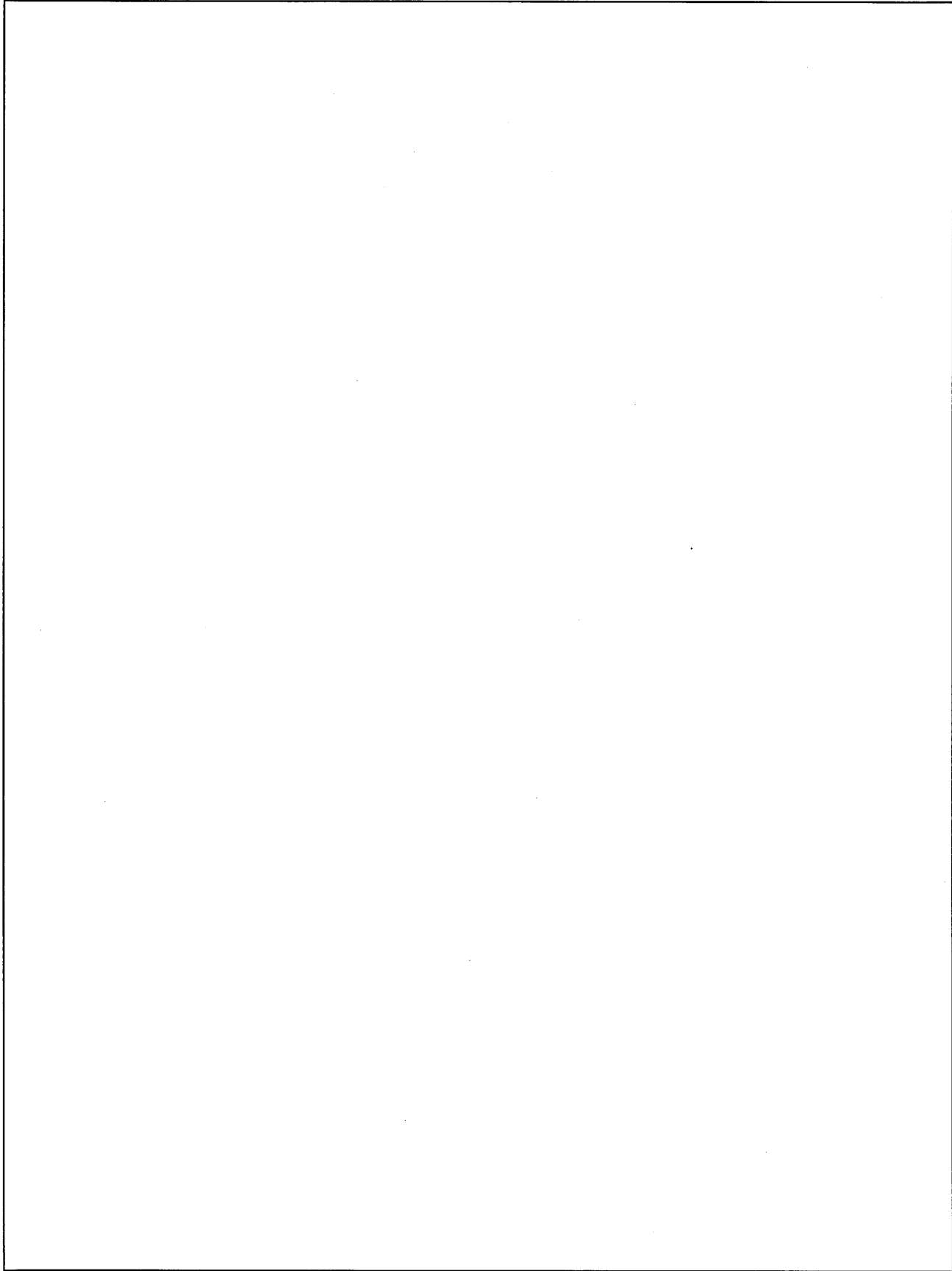
**2. ICD-11に対する要望や期待を教えてください。**

-欄内に書ききれない場合は裏面をお使いください-

**3. ICD-10からICD-11への改訂によって起こりうる問題点について教えてください。**

-欄内に書ききれない場合は次のページをお使いください-

**様式D**



-回答用紙はここでおしまいです。おつかされまでのした。ありがとうございました-

