

診療所名

## グループ診療体制に関する調査

この調査は地域の診療体制を検討することを目的としています。この質問紙の回答に要する時間はおよそ10分です。正しい答えや間違った答えはありませんので、日頃からお感じになっている通りお答えいただければと思います。

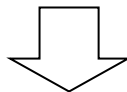
この調査への参加は強制ではありません。回答するかどうかはあなたの自由意思であり、参加の有無による不利益は一切生じません。また、答えたくない質問には回答しなくても構いません。

次のことについてお約束いたします。

- ◆ 無記名なので個人が特定されることはありません。
- ◆ 調査結果は集計して発表する予定ですが、回答していただいた内容は研究以外の目的では使用しません。
- ◆ 回答は5年間保管したのち、シュレッダーにて裁断し破棄します。

以上をご理解の上で回答していただき、返信用封筒で返送してください。（質問紙を受け取ってから 10日以内にご投函をお願いします）

以下の「回答の同意についての質問」に **必ず** お答えください。



本質問紙への回答に同意 します ・ しません ← どちらかに○をお願いします

どうぞよろしくお願いいたします

問1 週ごとや日替わりで異なる医師が診療する体制について、どう思いますか。  
一つ選択し、理由を記載してください。

- a. 全く困らない b. 困らない c. どちらとも言えない d. 困る e. とても困る

問2 平日に診療所の休診日があることについて、どう思いますか。  
一つ選択し、理由を記載してください。

- a. 全く困らない b. 困らない c. どちらとも言えない d. 困る e. とても困る

問3 夜間・休日における急な病気の対応について、どう思いますか。  
一つ選択し、理由を記載してください。

- a. 全く困らない b. 困らない c. どちらとも言えない d. 困る e. とても困る

問4 専門性の高い特定の診療科（眼科、耳鼻咽喉科、産科、婦人科、皮膚科、整形外科）の診療が必要になった時、どう思いますか。  
一つ選択し、理由を記載してください。

- a. 全く困らない b. 困らない c. どちらとも言えない d. 困る e. とても困る

問5 ご自宅で看取りを希望される場合、現在の診療所の体制について、どう思いますか。  
一つ選択し、理由を記載してください。

- a. 全く困らない b. 困らない c. どちらとも言えない d. 困る e. とても困る

問6 対面診療の代わりにテレビ電話による遠隔診療を受けるとしたら、どう思いますか。  
一つ選択し、理由を記載してください。

- a. 全く困らない b. 困らない c. どちらとも言えない d. 困る e. とても困る

問7 将来資格を持つ看護師が、臨時にお薬を投与したり、傷の処置をしたりするような、  
医師の代わりにすることについて、どう思いますか。

一つ選択し、理由を記載してください。

- a. 全く困らない b. 困らない c. どちらとも言えない d. 困る e. とても困る

問8 医師が診療所ではなく、公民館等に出向き、診療を行うことを巡回診療と言います。  
あなたの地域にこのような体制はありますか。一つ選択してください。

- a. はい b. いいえ (→問10へ)

問9 問8で「はい」と回答された方にお伺いいたします。  
もし、巡回診療が、将来的に見直される(回数の減少や、無くなること)としたら、  
どう思われますか。一つ選択してください。

- a. 受け入れられない  
b. 受け入れられる  
c. 一定の条件が満たされれば、受け入れられる (以下もお答えください)



どういった条件があればいいですか。一つ選択してください。

- ① 看護師に電話相談することができる
- ② 医師のテレビ電話による遠隔診療を受けられる
- ③ 医療機関までの巡回バス、タクシー券の発行
- ④ その他 (ご希望をご記載ください)

**裏面に続きます**

