



保健所符号	施設番号
	H-



# 平成26年 受療行動調査

## 入院患者票

(平成26年10月)

この調査は、統計法に基づき国が実施する一般統計調査です。

調査票情報の秘密の保護に万全を期していますので、ありのままを記入してください。(全4ページ)

ご自分で記入が困難な方は、ご家族の方などと協力してご記入をお願いします。

記入後は、一緒にお渡しした封筒に調査票だけを入れて密封し、調査員にお渡しいただくか、または切手を貼らずに郵便ポストへ投函してください。

### ■ 調査票の記入者はどなたですか。

- 1 患者さんご本人    2 ご家族の方など

### ■ 患者さんご本人の性別を選んで、生年月日を記入してください。

- 1 男  
2 女

- 1 明治    3 昭和    年    月    日生  
2 大正    4 平成

### 問1 この病院を選んだ理由は何ですか。(○はいくつでも)

- |                  |                   |
|------------------|-------------------|
| 1 医師による紹介        | 5 専門性が高い医療を提供している |
| 2 家族・友人・知人からのすすめ | 6 建物がきれい・設備が整っている |
| 3 交通の便がよい        | 7 その他             |
| 4 医師や看護師が親切      | 8 特に理由はない         |

### 問2 この病院を選ぶにあたり、どこから情報を入手しましたか。(○はいくつでも)

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| 01 医療機関の相談窓口                             | 06 行政機関が発行する広報誌やパンフレット      |
| 02 病院が発信するインターネットの情報                     | 07 病院・行政機関以外が発信するインターネットの情報 |
| 03 病院の看板やパンフレットなどの広告                     | 08 新聞・雑誌・本の記事やテレビ・ラジオの番組    |
| 04 行政機関の相談窓口                             | 09 その他                      |
| 05 行政機関が発信するインターネットの情報<br>(医療機能情報提供制度など) | 10 特に情報は入手していない             |

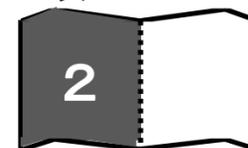
(注) 行政機関とは、都道府県・市区町村・保健所などのことです。

現在のページ



次のページへ

次へ



**問3** この病院に、どのようにして入院しましたか。(○はひとつだけ)

- 1 緊急入院 (外来を受診してすぐ) または救急搬送 -----> **問5** へ
- 2 予定入院 (予約をしてからの入院)

**問4** 今回の入院が必要と診断されてから、実際に入院するまでに、どれくらいの期間がありましたか。(○はひとつだけ)

- 1 1週間未満
- 2 1週間～1か月未満
- 3 1か月～6か月未満
- 4 6か月以上
- 5 覚えていない

**補問1** 入院までに時間がかかった**主な理由**は何ですか。(○はひとつだけ)

- 1 ベッドが空いていない
- 2 手術や検査の予約が取れない
- 3 自分や家族等の都合
- 4 経済的な理由
- 5 その他
- 6 わからない

**問5** 入院の原因となった病気や症状に対する診断や治療方針について、今日までにこの病院の医師から受けた説明は十分でしたか。(○はひとつだけ)

- 1 十分だった
  - 2 まあまあ十分だった
  - 3 あまり十分ではなかった
  - 4 十分ではなかった
  - 5 説明を受けていない
- > **問7** へ

**問6** 入院の原因となった病気や症状に対する診断や治療方針について、医師の説明を受けた際の疑問や意見は、医師に伝えられましたか。(○はひとつだけ)

- 1 十分に伝えられた
- 2 まあまあ伝えられた
- 3 あまり伝えられなかった
- 4 まったく伝えられなかった
- 5 疑問や意見は特になかった

**問7** 現在の心身の状態についてお聞かせください。(それぞれ○はひとつだけ)

内 容	そう思う	ややそう思う	どちらとも いえない	あまりそう 思わない	そう思わない
からだの苦痛がある	1	2	3	4	5
痛みがある	1	2	3	4	5
気持ちがつらい	1	2	3	4	5

**問8** 入院中に他の医療機関を受診することがありますか。(○はひとつだけ)

1 ある

2 ない

**補問1** どれくらいの頻度で受診しますか。(○はひとつだけ)

1 1週間に3回以上

5 1か月に1回

2 1週間に2回

6 2か月に1回

3 1週間に1回

7 3か月に1回

4 2週間に1回

8 不定期

**問9** 今後の治療・療養はどうしたいと思いますか。(○はひとつだけ)

1 完治するまでこの病院に入院していきたい

2 より高度な医療を受けられる病院に転院したい

3 他の病院や診療所に転院したい

4 介護を受けられる施設などで治療・療養したい

5 自宅で医師や看護師などの定期的な訪問を受けて、治療・療養したい

6 自宅から病院や診療所に通院しながら、治療・療養したい

7 その他

**問10** 今後、退院を許可された場合に、自宅で療養できますか。(○はひとつだけ)

1 自宅で療養できる

3 療養の必要がない

2 自宅で療養できない

4 わからない

**補問1** どの条件が整えば、自宅で療養できますか。(○はいくつでも)

01 家族の協力

06 療養のための指導(服薬・リハビリ指導など)

02 入浴や食事などの介護が受けられるサービス

07 療養のための改築(手すりの設置など)

03 通院手段の確保

08 療養に必要な用具(車いす、ベッドなど)

04 医師、看護師などの定期的な訪問

09 その他

05 緊急時の病院や診療所への連絡体制

10 どの条件が整えばいいのかわからない

次のページへ

**問11** この病院における入院についての感想をお聞かせください。(それぞれ○はひとつだけ)

内 容	非常に満足している	やや満足している	ふつう	やや不満である	非常に不満である	その他
医師による診療・治療内容に満足していますか	1	2	3	4	5	6
医師との対話に満足していますか	1	2	3	4	5	6
医師以外の病院スタッフの対応に満足していますか	1	2	3	4	5	6
病室でのプライバシー保護の対応に満足していますか	1	2	3	4	5	6
病室・浴室・トイレなどに満足していますか	1	2	3	4	5	6
食事の内容に満足していますか	1	2	3	4	5	6
全体としてこの病院に満足していますか	1	2	3	4	5	6

**問12** 患者さんご本人と同居している方はいますか。(○はひとつだけ)

1 いる	2 いない
------	-------

**補問1** 同居している方は、患者さんご本人とはどのような関係ですか。(○はいくつでも)

1 夫又は妻	3 子	5 その他の親族
2 父母	4 子の夫又は妻	6 その他

調査にご協力いただきありがとうございました。  
調査票は、提出用封筒に入れて調査員へ、または切手を貼らずに郵便ポストへ。