令和８（2026）年受療行動調査
外来患者票の記入例

■ 調査対象者 ID、パスワード（初期）

■ 記入者

■ 予約の有無

■ 性別・生年月日

問１　診察等までの待ち時間

問２　診察時間

問３　来院の目的

問４　最初の受診場所

問５　自覚症状

問６　自覚症状から受診までの期間

問７　医師から受けた説明の程度

問８　医師に対する疑問や意見

問９　生活習慣上の助言や指導

問 10　病院を選んだ理由

問 11　ふだん病院や診療所を選ぶにあたり入手した情報の情報源

問 12　入院の有無

問 13　外来の受診頻度

問 14　満足度

問 15　請求された金額

問 16　請求された金額の負担感

問 17　世帯の収入

目次に戻る

調査対象者 ID、パスワード（初期）

＜インターネットによる回答＞　**政府統計オンライン調査総合窓口**　https://www.e-survey.go.jp/

政府統計コード	調査対象者ＩＤ	パスワード（初期）
9N80 きゅう・えぬ・はち・おー		

インターネット回答する際は、政府統計オンライン調査総合窓口のログイン画面で、政府統計コード、調査対象者 ID、パスワード（初期）を半角で入力してください。

記入者

■ 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

調査票に直接記入された方について、該当する番号に○をつけてください。

予約の有無

■ 今日の受診は予約をしてきましたか。

① 予約をした　　2 予約をしていない

今日の受診の予約の有無について、該当する番号に○をつけてください。

性別・生年月日

■ **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　5 令和 2 大正　4 平成	3 4 年	1 2 月	0 8 日生

患者さんご本人の性別と生年月日の元号について、該当する番号に○をつけ、年月日を２桁の数字で記入してください。（例：８は「０８」と記入）

問１　診察等までの待ち時間

問1 今日の診察、治療、検査等までの待ち時間（予約をした場合は、予約時刻から）はどれくらいでしたか。(○は**ひとつだけ**)

1	１５分未満	5	１時間３０分～２時間未満
②	１５分～３０分未満	6	２時間～３時間未満
3	３０分～１時間未満	7	３時間以上
4	１時間～１時間３０分未満		

調査日当日に病院で受付をしてから診察、治療、検査等までの待ち時間について、該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。
なお、診察などの時間をあらかじめ予約した場合には、当日の予約時刻から診察などを受けるまでの待ち時間に該当する番号に○をつけてください。

問２　診察時間

問2 今日の診察時間（診察室で医師に診てもらった時間）はどれくらいでしたか。(○は**ひとつだけ**)

1	５分未満	4	２０分～３０分未満
②	５分～１０分未満	5	３０分以上
3	１０分～２０分未満	6	医師に診てもらっていない

診察時間（診察室で医師に診てもらった時間）について、該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。
なお、直接、医師に診てもらわなかった場合には「**6**」に○をつけてください。

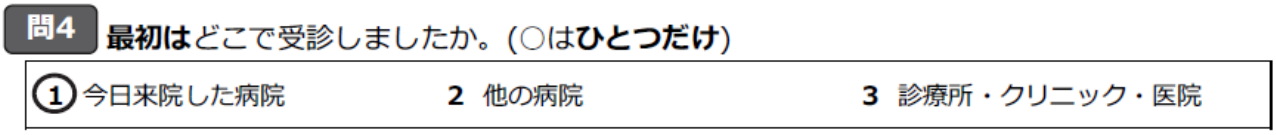
問３　来院の目的

問3 今日この病院に来た目的は何ですか。(○は**主なものをひとつだけ**)

①	症状を診てもらう	5	予定された注射や処置（手術、ガーゼ交換など）
2	定期的な診察と薬の処方を受ける	6	健康診断（人間ドックを含む）・予防接種
3	リハビリテーション	7	その他
4	検査を受ける、または検査結果を聞く	→ **問10** へ(３ページ)	

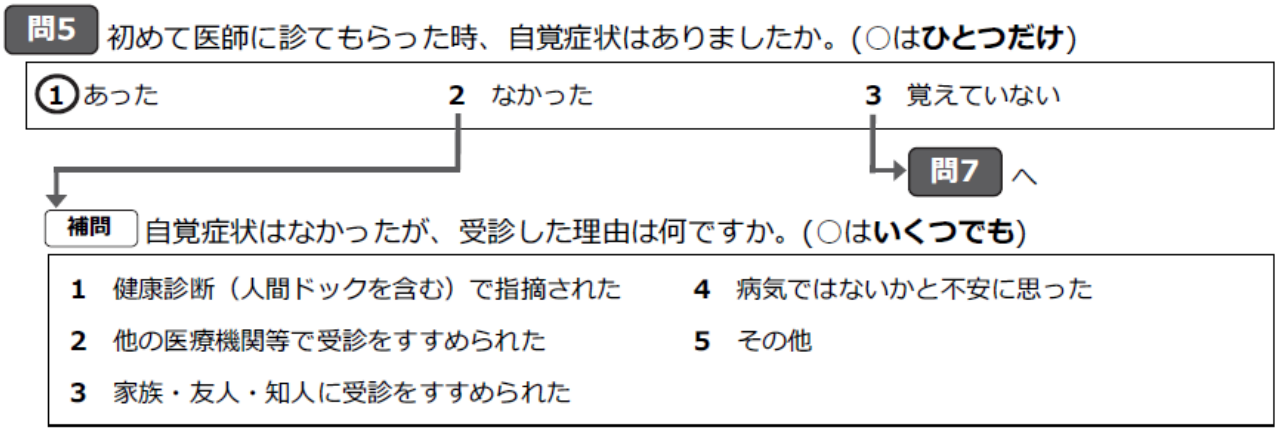
来院の目的について、該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。
「6」と回答した方は、調査票３ページの**問 10** へ進んでください。

問４　最初の受診場所



今日受診した病気や症状について、最初はどこで受診したか、該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。

問５　自覚症状



問５では、今日受診した病気や症状を初めて医師に診てもらった時の自覚症状について、該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。
「**1**」と回答した方は**問６**へ、「**2**」と回答した方は**補問**へ、「**3**」と回答した方は**問７**へ進んでください。

問５補問では、自覚症状はなかったが受診した理由について、該当する番号**すべて**に○をつけてください。

問６　自覚症状から受診までの期間

問6 症状を自覚した時から（自覚症状がなかった人は問５補問の答えの時から）、最初の受診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　２４時間未満	④ １週間～１か月未満	7　覚えていない
2　１～３日	5　１か月～３か月未満	
3　４～６日	6　３か月以上	

補問 受診までに時間がかかった理由は何ですか。(○は**いくつでも**)

① まず様子をみようと思った	5　経済的な負担を感じた
2　医療機関に行く時間の都合がつかなかった	6　医療機関の都合（予約が取れないなど）
③ 医療機関に行くのが面倒だった	7　医療機関が近くになかった
4　医療機関に行くのが怖かった	8　その他

問６では、受診するまでの期間について、該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。
「**4**」～「**6**」と回答した方は**補問**へ進んでください。

問６補問では、受診までに時間がかかった理由について、該当する番号**すべて**に○をつけてください。

問７　医師から受けた説明の程度

問7 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	4　十分ではなかった
② まあまあ十分だった	5　説明を受けていない
3　あまり十分ではなかった	**問9** へ(３ページ)

問７では、今日診察を受け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、この病院で医師から受けた説明の程度について、該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。
「**1**」～「**4**」と回答した方は**問８**へ、「**5**」と回答した方は**問９**へ進んでください。

問８　医師に対する疑問や意見

問8 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	4　まったく伝えられなかった
2　まあまあ伝えられた	⑤ 疑問や意見は特になかった
3　あまり伝えられなかった	

問８では、医師に疑問や意見を十分伝えられたかについて、該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。

問９　生活習慣上の助言や指導

問9 今日受診した病気や症状の治療や療養に関して、医師や看護師、管理栄養士などから生活習慣上の助言や指導を受けたことがありますか。（他の病院や診療所で受けた場合も含みます。）

① ある	2　ない

補問 受けた助言や指導の内容は何ですか。(○は**いくつでも**)

1　栄養・食生活	3　休養・睡眠	⑤ 喫煙
2　身体活動・運動	④ 飲酒	6　その他

問９では、今日受診した病気や症状の治療や療養に関して、今日までに、医師や看護師、管理栄養士などから受けた生活習慣上の助言や指導について、該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。「**1**」と回答した方は**補問**へ進んでください。

問９補問では、受けた助言や指導の内容について、該当する番号**すべて**に○をつけてください

問 10　病院を選んだ理由

問10 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

病院を選んだ理由について、該当する番号**すべて**に○をつけてください。「特に理由はない」場合には「**8**」に○をつけてください。

問 11　ふだん病院や診療所を選ぶにあたり入手した情報の情報源

問11 ふだん病院や診療所にかかるとき、どこから情報を入手しますか。(○は**いくつでも**)

01 医療機関の相談窓口	⑦ 医療機関・行政機関以外が発信するインターネットの情報（SNS、電子掲示板、ブログの情報を含む）
② 医療機関が発信するインターネットの情報	⑧ 新聞・雑誌・本の記事やテレビ・ラジオの番組
03 医療機関の看板やパンフレットなどの広告	09 家族・友人・知人の口コミ
04 行政機関の相談窓口	10 その他
⑤ 行政機関が発信するインターネットの情報（医療機能情報提供制度など）	11 特に情報は入手していない
06 行政機関が発行する広報誌やパンフレット	

（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。

ふだん病院や診療所にかかるとき、どこから情報を入手するのか、該当する番号**すべて**に○をつけてください。「特に情報を入手していない」場合には「**11**」に○をつけてください。

問 12　入院の有無

問12 **過去１年間**に、病院（他の病院を含む）や診療所に入院したことはありましたか。(○は**ひとつだけ**)

① あった	2 なかった

過去１年間に、病院や診療所に入院したことがあったかについて、該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。（日帰り入院の場合も含みます。）

問 13　外来の受診頻度

問13 今日の受診を含め、**過去１年間**に、病院（他の病院を含む）や診療所の外来をどれくらい受診しましたか。(○は**ひとつだけ**)

1 1回	3 10～19回（月に１回程度）	5 40回以上（週に１回程度以上）
② 2～9回	4 20～39回（月に２～３回程度）	6 わからない

過去１年間に、病院や診療所の外来を受診した回数について、該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。「わからない」場合には「**6**」に○をつけてください。

問 14　満足度

問14 この病院における受診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
診察までの待ち時間に満足していますか	1	2	3	4	⑤	6
診察時間に満足していますか	1	2	3	④	5	6
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
診察時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
全体としてこの病院に満足していますか	1	②	3	4	5	6

満足度について、項目ごとに「**1**」～「**6**」のそれぞれ該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。
分からない場合やあてはまらない場合には「**6**」に○をつけてください。

問 15　請求された金額

問15 今日、病院で請求された金額はどのくらいでしたか。(○は**ひとつだけ**)

1　0円	③　1千円～3千円未満	5　5千円～1万円未満
2　1円～1千円未満	4　3千円～5千円未満	6　1万円以上

今日、病院で請求された金額について、該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。

問 16　請求された金額の負担感

問16 今日、病院で請求された金額は負担に感じますか。(○は**ひとつだけ**)

①　負担に感じない	3　ふつう	5　負担に感じる
2　あまり負担に感じない	4　やや負担に感じる	

今日、病院で請求された金額の負担感について、該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。

問 17　世帯の収入

問17 昨年１年間（令和７年１月１日～令和７年12月31日）の世帯の収入（税込み）は、おおよそどのくらいでしたか。(○は**ひとつだけ**)

1 200万円未満	③ 400～600万円未満	**5** 800万円以上
2 200～400万円未満	**4** 600～800万円未満	**6** わからない

昨年１年間の世帯の収入について、該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。「わからない」場合には「**6**」に○をつけてください。