令和８（2026）年受療行動調査
入院患者票の記入例

■ 調査対象者 ID、パスワード（初期）

■ 記入者

■ 性別・生年月日

問１　病院を選んだ理由

問２　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３　入院した時の状況

問４　医師から受けた説明の程度

問５　医師に対する疑問や意見

問６　生活習慣上の助言や指導

問７　今後の治療・療養の希望

問８　退院の許可が出た場合の自宅療養の見通し

問９　満足度

問 10　同居家族

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。

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。

性別	元号	年	月	日
1 男 ② 女	1 明治　3 昭和　5 令和 2 大正　④ 平成	0 5 年	0 6 月	2 9 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：５は「０５」と記入）

問１　病院を選んだ理由

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

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２　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2　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
02 医療機関が発信するインターネットの情報
03 医療機関の看板やパンフレットなどの広告
04 行政機関の相談窓口
05 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）
06 行政機関が発行する広報誌やパンフレット
07 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）
08 新聞・雑誌・本の記事やテレビ・ラジオの番組
09 家族・友人・知人の口コミ
10 その他
⑪ 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。

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たのか、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３　入院した時の状況

問3　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（緊急入院または救急搬送を含む）→ **問4** へ
2 １週間～１か月未満
③ １か月以上
4 覚えていない

補問　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３では、今回の入院が必要と判断されてから、実際に入院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。

「**2**」「**3**」と回答した方は**補問**へ進んでください。問３補問では、入院するまでに時間がかかった主な理由について、該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。

問４　医師から受けた説明の程度

問4 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	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6** へ

問４では、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５**へ、「**5**」と回答した方は**問６**へ進んでください。

問５　医師に対する疑問や意見

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、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５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６　生活習慣上の助言や指導

問6 入院の原因となっ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６では、入院の原因となっ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６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７　今後の治療・療養の希望

問7 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たい
2 他の病院や診療所に転院したい
3 介護を受けられる施設などで治療・療養したい
4 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
5 自宅から病院や診療所に通院しながら、治療・療養したい
6 その他

現時点における今後の治療・療養に対する患者さん本人の考えについて、該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。

問８　退院の許可が出た場合の自宅療養の見通し

問８　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　どの条件が整えば、自宅で療養できますか。(○は**いくつでも**)

⑪　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	⑨　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

問８では、今後、退院を許可された場合の自宅での療養の可否について、該当する番号を**ひとつ**選んで○をつけてください。
「**2**」と回答した方は**補問**へ進んでください。

問８補問では、どの条件が整えば、自宅で療養できるかについて、該当する番号**すべて**に○をつけてください。「わからない」場合には「**10**」に○をつけてください。

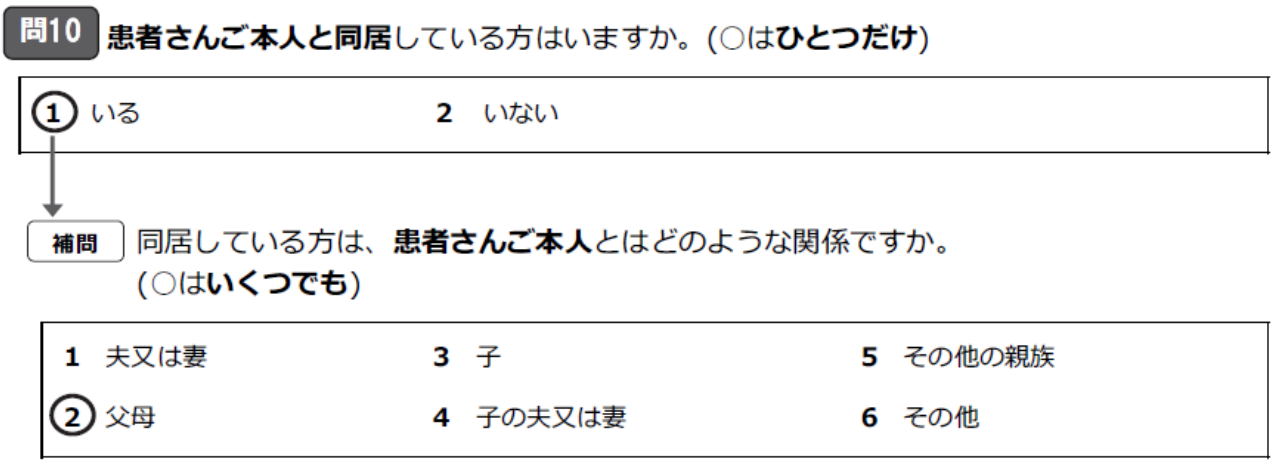
問９　満足度

問9　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

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。
わ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 10　同居家族



問 10 では、患者さんご本人と同居している方の有無について、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 10 補問では、患者さんご本人と同居している方の関係について、該当する番号**すべて**に○をつけてください。