

歯科診療に対する患者意識調査 アンケート用紙

以下のアンケートでお伺いする『説明書』とは、虫歯・歯周病・差し歯・入れ歯の治療を受ける患者様にお渡しするもので、治療計画や治療方法、家庭での歯みがき方法や入れ歯の手入れ方法などが記載されており、歯科医師から患者様に対して指導を行った際にお渡しすることになっています。

◎ ご記入方法

- このアンケートは、被保険者様ご自身がお答えください。（ご家族の状況についてお答えいただく必要はありません。）
- 回答の際には、あてはまる番号に○（マル）をつけてください。（ ）内には数値や用語をご記入ください。

【記入例】：あなたが 45 歳の男性の場合

(1) あなたの性別と年齢をお答えください。

性別 1. 男性 2. 女性 年齢 (45) 歳

- 質問によって、あてはまる番号 1 つだけに○をつけるもの、あてはまる番号すべてに○をつけるものがありますのでご注意ください。
- 回答選択肢の「その他」を選ばれた方は、その内容を具体的に（ ）内にご記入ください。
- 質問は（1）から（9）まであります。質問（4）で「1. 説明書をもらった」と回答した方は、質問（5）以降の全ての質問にお答えください。質問（4）で「2. 文書はもらわなかった」もしくは「3. 覚えていない」と回答した方は、そこでアンケートは終了です。

◎ ご返送方法

- ご回答終了後、このアンケート用紙を同封の返信用封筒に入れ、12月28日（木）までにご返送ください。（封筒に切手を貼る必要はありません。）

お忙しいところ恐縮ですが、何卒ご協力いただきますようお願い申し上げます。
では、ページを開いて質問へお進みください。

(1) あなたの性別と年齢をお答えください。

性別 1. 男性 2. 女性 年齢 () 歳

(2) あなたが現在受診している（あるいは過去 4 ヶ月以内に受診した）歯科医療機関について、所在地（都道府県名）と医療機関の種類をお答えください。医療機関の種類については、あてはまる番号に 1 つだけ○をつけてください。

*過去 4 ヶ月以内に複数の歯科医療機関を受診した場合には、いちばん最近に受診した医療機関についてお答えください。

所在地（都道府県名）() 都・道・府・県

医療機関の種類 1. 歯科大学（歯学部）附属病院 2. 病院の歯科や口腔外科
 3. 歯科医院（クリニック、診療所）

(3) あなたが歯科医療機関を受診した理由をお答えください。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. むし歯の治療 2. 歯周病の治療 3. ブリッジや入れ歯（義歯）
4. その他 ()

(4) あなたが受診した際、治療内容（治療計画、治療方法、家庭で気をつけることなど）が記載された書類（以下では、『説明書』とよびます）をもらいましたか。あてはまる番号に 1 つだけ○をつけてください。

1. 説明書をもらった 2. 説明書はもらわなかった 3. 覚えていない

上の質問で「1. 説明書をもらった」と回答した方は、(5)以降の質問にお答えください。

アンケートはここで終了です。

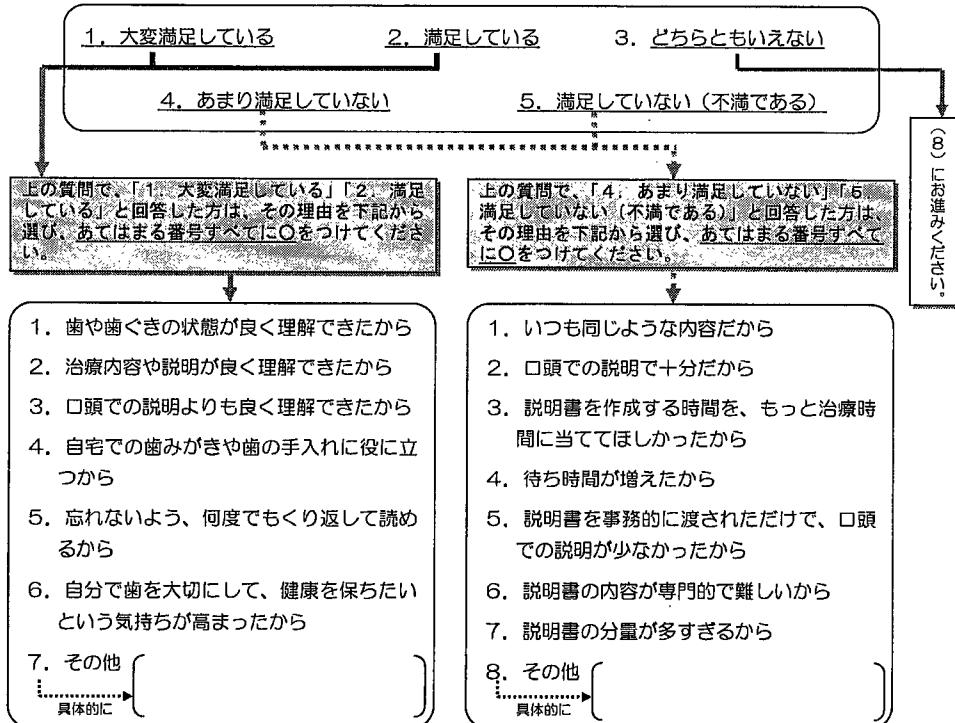
(5) どのような内容の説明書をもらいましたか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. むし歯や歯周病についての説明書 2. お口の状態についての説明書
3. 治療計画や治療方法についての説明書 4. 歯みがき方法についての説明書
5. ブリッジや入れ歯の手入れについての説明書
6. その他 ()

(6) 説明書の内容はわかりやすかったですか。あてはまる番号に 1 つだけ○をつけてください。

1. 大変わかりやすかった 2. わかりやすかった 3. どちらともいえない
4. わかりにくかった 5. 大変わかりにくかった

(7) 説明書に対して、あなたはどの程度満足していますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。



(8) 今後も、治療の際に説明書をもらいたいと思いますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 今後も今と同じような説明書をもらいたい
2. 今後も今と同じような説明書をもらいたいが、2回目からは症状に大きな変化があったときだけよい
3. 今後も説明書をもらいたいが、もっと簡単でわかりやすいものにしてほしい
4. 口頭での説明で十分なので、説明書をもらわなくてもよい

(9) 治療の際に説明書をもらうことについて、ご意見などございましたらお書きください。

※自由にご記入ください

質問は以上です。ご協力いただき誠にありがとうございました。

このアンケート用紙を同封の返信用封筒に入れ、12月28日(木)までにご返送ください。