

(4) あなたは、あなたがかかった医療機関で「歯科外来診療環境体制加算」の施設基準を満たしている内容の院内掲示（ポスターなど）を見ることで、受ける医療に対する安全・安心感が高まると思いますか。 ※○は1つ

- | | | |
|------------|------------|-------------|
| 1. 大いに高まる | 2. やや高まる | 3. あまり高まらない |
| 4. 全く高まらない | 5. よくわからない | |

ここからは、本日の診療に関係なく、一般的なお考えについておたずねします。

問4. 本日の診療に関係なく、「安全・安心」な歯科診療に関する意識についておたずねします。

(1) 歯科診療を受ける際に不安になることは何ですか。 ※あてはまるものすべてに○

- | |
|-------------------------------------|
| 1. どのような治療をしているのかがわかりにくいこと |
| 2. 治療のときの痛み |
| 3. さまざまな器械の操作音（歯を削るときの音、唾を吸い取る音など） |
| 4. 歯科医師による説明内容や治療期間がわからないこと |
| 5. 1回の治療時間（治療いす上で待たされているときを含む）が長いこと |
| 6. 治療の時にヒヤリとしたりすることがあること（医療事故など） |
| 7. 器具、器械の滅菌・消毒がきちんとされているかどうかということ |
| 8. その他（具体的に |

(2) あなたは、あなたがかかる医療機関が下記の①～⑦のような対策を行うことで、歯科診療に対する安心感は高まりますか。

① 歯科医師が、医療安全（緊急時の対応、医療事故、感染症対策等）に関連する研修を修了していること。 ※○は1つ

- | | | |
|------------|------------|-------------|
| 1. 大いに高まる | 2. やや高まる | 3. あまり高まらない |
| 4. 全く高まらない | 5. よくわからない | |

② 緊急時に施設内で適切な対応ができるよう、AED（自動体外式除細動器）、酸素吸入装置、救急蘇生セットなどの機器を設置していること。 ※○は1つ。

- | | | |
|------------|------------|-------------|
| 1. 大いに高まる | 2. やや高まる | 3. あまり高まらない |
| 4. 全く高まらない | 5. よくわからない | |

③ 歯を削る時に飛び散る粉じんを吸いとるための口の外で用いる吸引装置（口の中で用いる吸引装置ではありません）を設置していること。 ※○は1つ

- | | | |
|------------|------------|-------------|
| 1. 大いに高まる | 2. やや高まる | 3. あまり高まらない |
| 4. 全く高まらない | 5. よくわからない | |