

# 人生の最終段階における医療 に関する意識調査

---

## 調査票

### 目次

一般国民票	.....	P 1~
医師票	.....	P12~
看護師票	.....	P24~
介護職員票	.....	P36~
施設長票	.....	P48~

## 人生の最終段階における医療に関する意識調査

### 【ご記入に際してのお願い】

- (1) 宛名の方ご本人がお答えください。
- (2) ご記入は質問の番号にそってお願いします。
- (3) 一部の方だけにお答えいただく質問もございますが、その場合は【…の方に】といった指示があります。
- (4) お答えはあてはまる番号に○印をつけてください。
- (5) 「その他」に○をつけられた場合には、( ) 内に具体的にご記入ください。
- (6) ご記入は鉛筆または、黒・青のペン、ボールペンでお願いします。
- (7) 記入上おわかりにならない点などがありましたら、下記の株式会社エスピー研までお問い合わせください。

### 【調査票の回収についてのお願い】

ご記入いただきました調査票は、3月25日(月)までに返送用封筒にてご投函くださいますようお願いいたします。

<調査主体> 厚生労働省 医政局 指導課 在宅医療推進室  
〒100-0013 東京都千代田区霞が関1-2-2

<調査実施機関> 株式会社 エスピー研  
(お問い合わせ先) 〒102-0072 東京都千代田区飯田橋3-11-20  
電話：03-3239-2695 (担当：近藤・牧・岡山)  
(受付時間：月～金曜日 9：30～17：00)

【人生の最終段階における医療についてのご対応やご意見をお尋ねします。】

問1 あなたは、ご自身の死が近い場合に受けたい医療や受けたくない医療について、ご家族とのくらい話し合ったことがありますか。(○は1つ)

- 1 詳しく話し合っている
- 2 一応話し合ったことがある
- 3 全く話し合ったことがない

問2 あなたは、自分で判断できなくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかなどを記載した書面をあらかじめ作成しておくことについてどう思いますか。(○は1つ)

- 1 賛成である
- 2 反対である
- 3 わからない

↓  
問3へ

→(問2で「1 賛成である」と回答の方に)

問2-1 実際に書面を作成していますか。(○は1つ)

- 1 作成している
- 2 作成していない

→(問2で「1 賛成である」と回答の方に)

問2-2 あなたは、自分で判断できなくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかなどを記載した書面について、どのように扱われるのがよいと思いますか。(○は1つ)

- 1 そのような書面に従って治療してほしい
- 2 書面に記載した希望を尊重しつつ、家族等や医師又は医療・ケアチームの判断も取り入れながら、治療してほしい
- 3 その他(具体的に )
- 4 わからない

問3 あなたは、自分で判断できなくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかなどを記載した書面に従って治療方針を決定することを法律に定めてほしいと思いますか。(○は1つ)

- |            |            |
|------------|------------|
| 1 定めてほしい   | 3 定めるべきでない |
| 2 定めなくてもよい | 4 わからない    |

問4 あなたは、治療の選択について自分で判断できなくなった場合には、誰に、治療方針を決めてもらいたいですか。(○は1つ)

- |                               |
|-------------------------------|
| 1 家族等のうち、自分のことを一番よく分かっている一人の方 |
| 2 家族等が集まって話し合った結果             |
| 3 担当する医師又は医療・ケアチーム            |
| 4 他の人に決めてほしいとは思わない            |
| 5 わからない                       |

※ 「家族等」の中には、家族以外でも、自分が信頼して自分の治療を決めてほしいと思う人を含みます。

問5 あなたは、どのような治療を受けたいかあるいは受けたくないか自分で判断できなくなった場合に備えて、家族等の中から、あなたに代わって判断してもらう人をあらかじめ決めておくことについてどのように思いますか。(○は1つ)

- |         |         |         |
|---------|---------|---------|
| 1 賛成である | 2 反対である | 3 わからない |
|---------|---------|---------|

問6 前の問4とは逆に、家族等から、治療の選択について代わって判断してもらいたいとあらかじめ頼まれた場合、引き受けますか。(○は1つ)

- |         |                |         |
|---------|----------------|---------|
| 1 引き受ける | 2 引き受けようとは思わない | 3 わからない |
|---------|----------------|---------|

問7 あなたは、自分が判断できなくなった場合に備えてあらかじめ定めた、あなたに代わって判断してほしい人が、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかを判断し、それに従って治療方針を決定することを法律に定めてほしいと思いますか。(○は1つ)

- |            |            |
|------------|------------|
| 1 定めてほしい   | 3 定めるべきでない |
| 2 定めなくてもよい | 4 わからない    |

【ここから先の質問では、あなたご自身が回復の難しい状態になった場合の、医療に関するご希望を伺います。いくつかの異なる状態を示すので、それぞれについてお答えください。】

問8 <<もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。>>

—あなたの病状—

末期がんと診断されましたが、少し疲れやすいものの、食事もよくとれ、痛みもなく、意識や判断力は健康な時と同様に保たれています。

—医療上の判断—

「回復の見込みはなく、徐々に死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問8-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関

2 介護施設

3 居宅

問8-2 これから、どのような方針での医療を希望しますか。(どの方針であっても、できるだけ痛みや呼吸の苦しさなどの不快な症状を和らげる医療は行います。)(○は1つ)

1 がんの治療を優先した医療

2 自分のやりたいこと、自分の生活を優先した医療

3 できるだけ医療は受けたくない

4 わからない

問9 <<もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。>>

—あなたの病状—  
 末期がんと診断され、状態は悪化し、今は食事がとりにくい、呼吸が苦しいといった状態です。しかし、痛みはなく、意識や判断力は健康な時と同様に保たれています。

—医療上の判断—  
 「回復の見込みはなく、徐々にあるいは急に死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問9-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関                      2 介護施設                      3 居宅

問9-2 下記ア～クの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 副作用はあるが、多少なりとも悪化を遅らせることを期待して、抗がん剤や放射線による治療	1	2	3
(イ) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(ウ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること (中心静脈栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること (経鼻栄養)	1	2	3
(カ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること (胃ろう)	1	2	3
(キ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること (言葉を発声できなくなる場合もあります)	1	2	3
(ク) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置 (心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問10◀もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。▶

－あなたの病状－  
 慢性の重い心臓病が進行して悪化し、今は食事や着替え、トイレなど身の回りのことに手助けが必要な状態です。しかし、意識や判断力は健康な時と同様に保たれています。

－医療上の判断－  
 「回復の見込みはなく、徐々に死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問10－1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関	2 介護施設	3 居宅
--------	--------	------

問10－2 下記ア～キの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(イ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(ウ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること (中心静脈栄養)	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること (経鼻栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること (胃ろう)	1	2	3
(カ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること (言葉を発声できなくなる場合もあります)	1	2	3
(キ) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置 (心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問11 <<もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。>>

—あなたの病状—  
 認知症が進行し、自分の居場所や家族の顔が分からず、食事や着替え、トイレなど身の回りのことに手助けが必要な状態で、かなり衰弱が進んできました。

—医療上の判断—  
 「回復の見込みはなく、徐々にあるいは急に肺炎などで死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問11-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関	2 介護施設	3 居宅
--------	--------	------

問11-2 下記ア～キの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(イ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(ウ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること (中心静脈栄養)	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること (経鼻栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること (胃ろう)	1	2	3
(カ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること (言葉を発声できなくなる場合があります)	1	2	3
(キ) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置 (心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問12「もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。」

－あなたの病状－  
 交通事故で強く頭を打ち、既に半年間以上意識がなく、管から栄養をとっている状態ですが、衰弱が進んでいます。

－医療上の判断－  
 「回復の見込みはなく、いずれ肺炎などで死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問12-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関                      2 介護施設                      3 居宅

問12-2 下記ア～ウの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(イ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること (言葉を発声できなくなります)	1	2	3
(ウ) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置 (心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問13◀もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。▶

—あなたの病状—  
 交通事故で全身を強く打ち、一時呼吸も心臓の動きもとまった状態になりましたが、処置により心臓の動きは戻りました。集中治療室に入って2週間が経過した現在、意識はなく、気管から管を入れてつけている人工呼吸器がなければ呼吸ができません。栄養や薬などを入れるため、太い血管に点滴の管が入っています。

—医療上の判断—  
 「あらゆる治療を行っているが、効果がなく、このまま徐々に死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

下記ア～イの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 状態が悪くなるのに対応して、薬の量や呼吸の補助のための機械の設定を増やすなどの更なる治療	1	2	3
(イ) 現在の治療を継続すること	1	2	3

【フェースシート】

最後に、あなたご自身のことについてお答えください。

F 1 性別

1 男性	2 女性
------	------

F 2 満年齢

1 20-24歳	4 35-39歳	7 50-54歳	10 65-69歳
2 25-29歳	5 40-44歳	8 55-59歳	11 70-74歳
3 30-34歳	6 45-49歳	9 60-64歳	12 75歳以上

F 3 婚姻状況 (○は1つ)

1 配偶者あり	3 死別
2 未婚	4 離別

F 4 同居している方はいらっしゃいますか。(○は1つ)

1 いる	2 いない
------	-------

→ (F 4で「1 いる」と回答の方に)

F 4-1 同居しているのはどなたですか。あてはまる回答全てに○をつけてください。

1 夫又は妻	4 娘	7 兄弟姉妹	10 その他
2 父母	5 息子の妻	8 孫	
3 息子	6 娘の夫	9 その他の親族	

F 5 あなたが最後に卒業された学校はどちらですか。中退、在学中も卒業とお考えください。

(○は1つ)

1 中学 (小学校・高等小学校を含む)
2 高校 (旧制中学を含む)
3 短期大学、高等専門学校・専門学校 (高卒後3年以内の教育)
4 大学・大学院

F 6 あなたの世帯全体の年間収入（税込み）はおよそどのくらいですか。次の中からあてはまるものに○をつけてください。（○は1つ）

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| 1 | 100万円未満（月額8万円未満）                |
| 2 | 100万円～300万円未満（月額8万円～25万円未満）     |
| 3 | 300万円～500万円未満（月額25万円～42万円未満）    |
| 4 | 500万円以上～1000万円未満（月額42万円～83万円未満） |
| 5 | 1000万円以上（月額83万円以上）              |
| 6 | わからない                           |

F 7 あなたは最近5年間に病気やけがで入院しましたか。（○は1つ）

- |   |      |   |         |
|---|------|---|---------|
| 1 | 入院した | 2 | 入院していない |
|---|------|---|---------|

F 8 あなたは、身近で大切な人の病気やけがによる入院を最近5年間に経験しましたか。

（○は1つ）

- |   |      |   |         |
|---|------|---|---------|
| 1 | 経験した | 2 | 経験していない |
|---|------|---|---------|

F 9 あなたは、身近で大切な人の死を最近5年間に経験しましたか。（○は1つ）

- |   |      |   |         |
|---|------|---|---------|
| 1 | 経験した | 2 | 経験していない |
|---|------|---|---------|

長い間ご協力くださいまして、ありがとうございました。

## 人生の最終段階における医療に関する意識調査

時下、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

厚生労働省では、平成4年度以降、5年に1度、終末期医療に関する国民の皆様の意識を把握するための調査を実施しています。この調査で得られた結果については、厚生労働省に設置している「終末期医療に関する意識調査等検討会」において、患者の意思を尊重した望ましい終末期医療のあり方に関する課題を整理する際に活用するとともに、わが国の終末期医療を考える上で重要な資料として広く活用されることとなります。

この調査は、全国の医師3,300名、看護師4,300名、介護職員2,000名を対象として実施し、病院、診療所、訪問看護ステーション、介護老人福祉施設を無作為に抽出し、勤務する医師、看護師、介護職員に調査へのご協力をお願いしています。

また、この調査の結果は、集計値を公表するものであり、個別の施設名や個人名が表に出ることは一切ありません。

なお、この調査の調査票及び「終末期医療に関する意識調査等検討会」の資料や議事録は、厚生労働省のホームページに掲載しておりますので、ご参照ください（第1回終末期医療に関する意識調査等検討会：<http://www.mhlw.go.jp/stf/shingi/2r9852000002sarw.html>）。

何卒、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力いただけますようお願い申し上げます。

### 【ご記入に際してのお願い】

- (1) 本ページ右上に「医師票」「看護師票」又は「介護職員票」の記載があります。あなたの職種と調査票が合致しているかご確認ください。
- (2) ご記入は質問の番号にそってお願いします。
- (3) 一部の方だけにお答えいただく質問もございますが、その場合は【…の方に】といった指示があります。
- (4) お答えはあてはまる番号に○印をつけてください。
- (5) 「その他」に○をつけられた場合には、( )内に具体的にご記入ください。
- (6) ご記入は鉛筆または、黒・青のペン、ボールペンでお願いします。
- (7) 記入上おわかりにならない点などがありましたら、下記の株式会社エスピー研までお問い合わせください。

### 【調査票の回収についてのお願い】

ご記入いただきました調査票は、**3月15日（金）まで**に返送用封筒にてご投函くださいますようお願いいたします。

<調査主体> 厚生労働省 医政局 指導課 在宅医療推進室  
〒100-0013 東京都千代田区霞が関1-2-2

<調査実施機関> 株式会社 エスピー研  
(お問い合わせ先) 〒102-0072 東京都千代田区飯田橋3-11-20  
電話：03-3239-2695 (担当：近藤・牧・岡山)  
(受付時間：月～金曜日 9：30～17：00)

2部構成になっております。第1部では、人生の最終段階における医療に関して医療職としてのご対応やご意見を伺います。

問1 あなたの担当される患者でお亡くなりになる方はおよそ何名くらいですか。(○は1つ)

- |            |               |
|------------|---------------|
| 1 1ヶ月に1名以上 | 3 1年に1名程度     |
| 2 半年に1名程度  | 4 亡くなることはまずない |

問2 あなたは、担当される死が間近な患者の治療方針について、他の医師や看護・介護職員等の関係者と共に患者本人や家族と十分な話し合いを行っていますか。(○は1つ)

- |           |                   |
|-----------|-------------------|
| 1 十分行っている | 3 ほとんど行っていない      |
| 2 一応行っている | 4 死が間近な患者に関わっていない |

問3 死が間近な患者の治療方針について、医師や看護・介護職員等の間に意見の相違が起きたことがありますか。(○は1つ)

- |      |      |                   |
|------|------|-------------------|
| 1 ある | 2 ない | 3 死が間近な患者に関わっていない |
|------|------|-------------------|

→ (問3で「1 ある」と回答の方に)

問3-1 院内の倫理委員会等に相談しましたか。(○は1つ)

- |                       |
|-----------------------|
| 1 相談した                |
| 2 倫理委員会等はあるが相談していない   |
| 3 倫理委員会等の相談するための体制がない |

問4 あなたは、担当される死が間近な患者の治療方針の決定に際して、厚生労働省の「終末期医療の決定プロセスに関するガイドライン」を参考にしていますか。(○は1つ)

- |            |                   |
|------------|-------------------|
| 1 参考にしている  | 3 ガイドラインを知らない     |
| 2 参考にしていない | 4 死が間近な患者に関わっていない |

問5 あなたは、担当される死が間近な患者の治療方針の決定に際して、学会等により作成された終末期医療に関するガイドラインを参考にしていますか。(○は1つ)

- |            |                   |
|------------|-------------------|
| 1 参考にしている  | 3 ガイドラインを知らない     |
| 2 参考にしていない | 4 死が間近な患者に関わっていない |

問6 あなたは、終末期の定義や、延命治療の不開始、中止等を行う場合の判断基準について、どう考えますか。(○は1つ)

- |   |
|---|
| 1 詳細な基準を示すべきである   |
| 2 大まかな基準を作り、それに則った詳細な方針は、医師又は医療・ケアチームが患者・家族等と十分に検討して決定すればよい |
| 3 一律な基準は必要なく、医師又は医療・ケアチームが患者・家族等と十分に検討して方針を決定すればよい          |
| 4 その他 (具体的に )   |
| 5 わからない   |

→ (問6で「1」又は「2」と回答の方に)

問6-1 基準について、どのように位置づけられるのが適当と考えますか。(○は1つ)

- |                                     |
|-------------------------------------|
| 1 法律に定めるべきである                       |
| 2 法律ではなく専門家によって作成されたガイドライン等で示すべきである |
| 3 その他 (具体的に )                       |
| 4 わからない                             |

問7 <<もしあなたの患者が以下のような病状になった場合、どのような医療をすすめますか。>>

－患者の病状－

末期がんと診断され、状態は悪化し、今は食事がとりにくい、呼吸が苦しいといった状態です。しかし、痛みはなく、意識や判断力は健康な時と同様に保たれています。

－医療上の判断－

「回復の見込みはなく、さらに状態は徐々に悪化して死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問7-1 どこで療養することをすすめますか。(○は1つ)

- |        |        |      |
|--------|--------|------|
| 1 医療機関 | 2 介護施設 | 3 居宅 |
|--------|--------|------|

問7-2 下記ア～クの治療をすすめますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 すすめる	2 すすめない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 副作用はあるが、多少なりとも悪化を遅らせることを期待して、抗がん剤や放射線による治療	1	2	3
(イ) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(ウ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること(中心静脈栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること(経鼻栄養)	1	2	3
(カ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること(胃ろう)	1	2	3
(キ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること(言葉を発声できなくなる場合もあります)	1	2	3
(ク) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置(心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

第2部では、一般国民としての個人的なご意見を伺います。

【人生の最終段階における医療についてのご対応やご意見をお尋ねします。】

問1 あなたは、ご自身の死が近い場合に受けたい医療や受けたくない医療について、ご家族とどのくらい話し合ったことがありますか。(○は1つ)

- |   |
|---|
| <p>1 詳しく話し合っている</p> <p>2 一応話し合ったことがある</p> <p>3 全く話し合ったことがない</p> |
|---|

問2 あなたは、自分で判断できなくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかなどを記載した書面をあらかじめ作成しておくことについてどう思いますか。(○は1つ)

1 賛成である

2 反対である

3 わからない

問3へ

→(問2で「1 賛成である」と回答の方に)

問2-1 実際に書面を作成していますか。(○は1つ)

1 作成している

2 作成していない

→(問2で「1 賛成である」と回答の方に)

問2-2 あなたは、自分で判断できなくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかなどを記載した書面について、どのように扱われるのがよいと思いますか。(○は1つ)

1 そのような書面に従って治療してほしい

2 書面に記載した希望を尊重しつつ、家族等や医師又は医療・ケアチームの判断も取り入れながら、治療してほしい

3 その他(具体的に )

4 わからない

問3 あなたは、自分で判断できなくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかなどを記載した書面に従って治療方針を決定することを法律に定めてほしいと思いますか。(○は1つ)

1 定めてほしい

3 定めるべきでない

2 定めなくてもよい

4 わからない

問4 あなたは、治療の選択について自分で判断できなくなった場合には、誰に、治療方針を決めてもらいたいですか。(○は1つ)

1 家族等のうち、自分のことを一番よく分かっている一人の方

2 家族等が集まって話し合った結果

3 担当する医師又は医療・ケアチーム

4 他の人に決めてほしいとは思わない

5 わからない

※ 「家族等」の中には、家族以外でも、自分が信頼して自分の治療を決めてほしいと思う人を含みます。

問5 あなたは、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないか自分で判断できなくなった場合に備えて、家族等の中から、あなたに代わって判断してもらう人をあらかじめ決めておくことについてどのように思いますか。(○は1つ)

- |         |         |         |
|---------|---------|---------|
| 1 賛成である | 2 反対である | 3 わからない |
|---------|---------|---------|

問6 前の問4とは逆に、家族等から、治療の選択について代わって判断してもらいたいとあらかじめ頼まれた場合、引き受けますか。(○は1つ)

- |         |                |         |
|---------|----------------|---------|
| 1 引き受ける | 2 引き受けようとは思わない | 3 わからない |
|---------|----------------|---------|

問7 あなたは、自分が判断できなくなった場合に備えてあらかじめ定めた、あなたに代わって判断してほしい人が、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかを判断し、それに従って治療方針を決定することを法律に定めてほしいと思いますか。(○は1つ)

- |            |            |
|------------|------------|
| 1 定めてほしい   | 3 定めるべきでない |
| 2 定めなくてもよい | 4 わからない    |

【ここから先の質問では、あなたご自身が回復の難しい状態になった場合の、医療に関するご希望を伺います。いくつかの異なる状態を示すので、それぞれについてお答えください。】

問8 ≪もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。≫

—あなたの病状—

末期がんと診断されましたが、少し疲れやすいものの、食事もよくとれ、痛みもなく、意識や判断力は健康な時と同様に保たれています。

—医療上の判断—

「回復の見込みはなく、徐々に死に至る。」とのこと。

お考えに近いものを選んでください。

問8-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

- |        |        |      |
|--------|--------|------|
| 1 医療機関 | 2 介護施設 | 3 居宅 |
|--------|--------|------|

問8-2 これから、どのような方針での医療を希望しますか。(どの方針であっても、できるだけ痛みや呼吸の苦しきなどの不快な症状を和らげる医療は行います。)(○は1つ)

- |                          |
|--------------------------|
| 1 がんの治療を優先した医療           |
| 2 自分のやりたいこと、自分の生活を優先した医療 |
| 3 できるだけ医療は受けたくない         |
| 4 わからない                  |

問9 <<もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。>>

—あなたの病状—  
 末期がんと診断され、状態は悪化し、今は食事がとりにくい、呼吸が苦しいといった状態です。しかし、痛みはなく、意識や判断力は健康な時と同様に保たれています。

—医療上の判断—  
 「回復の見込みはなく、徐々にあるいは急に死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問9-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関	2 介護施設	3 居宅
--------	--------	------

問9-2 下記ア～クの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 副作用はあるが、多少なりとも悪化を遅らせることを期待して、抗がん剤や放射線による治療	1	2	3
(イ) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(ウ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること (中心静脈栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること (経鼻栄養)	1	2	3
(カ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること (胃ろう)	1	2	3
(キ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること (言葉を発声できなくなる場合もあります)	1	2	3
(ク) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置 (心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問10《もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。》

－あなたの病状－  
 慢性の重い心臓病が進行して悪化し、今は食事や着替え、トイレなど身の回りのことに手助けが必要な状態です。しかし、意識や判断力は健康な時と同様に保たれています。

－医療上の判断－  
 「回復の見込みはなく、徐々に死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問10－1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関	2 介護施設	3 居宅
--------	--------	------

問10－2 下記ア～キの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(イ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(ウ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること(中心静脈栄養)	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること(経鼻栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること(胃ろう)	1	2	3
(カ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること(言葉を発声できなくなる場合もあります)	1	2	3
(キ) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置(心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問11 <<もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。>>

—あなたの病状—  
 認知症が進行し、自分の居場所や家族の顔が分からず、食事や着替え、トイレなど身の回りのことに手助けが必要な状態で、かなり衰弱が進んできました。

—医療上の判断—  
 「回復の見込みはなく、徐々にあるいは急に肺炎などで死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問11-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関	2 介護施設	3 居宅
--------	--------	------

問11-2 下記ア～キの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(イ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(ウ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること (中心静脈栄養)	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること (経鼻栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること (胃ろう)	1	2	3
(カ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること (言葉を発声できなくなる場合があります)	1	2	3
(キ) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置 (心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問12《もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。》

－あなたの病状－  
 交通事故で強く頭を打ち、既に半年間以上意識がなく、管から栄養をとっている状態ですが、衰弱が進んでいます。

－医療上の判断－  
 「回復の見込みはなく、いずれ肺炎などで死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問12－1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関                      2 介護施設                      3 居宅

問12－2 下記ア～ウの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(イ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること (言葉を発声できなくなります)	1	2	3
(ウ) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置 (心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問13◀もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。▶

－あなたの病状－

交通事故で全身を強く打ち、一時呼吸も心臓の動きもとまった状態になりましたが、処置により心臓の動きは戻りました。集中治療室に入って2週間が経過した現在、意識はなく、気管から管を入れてつけている人工呼吸器がなければ呼吸ができません。栄養や薬などを入れるため、太い血管に点滴の管が入っています。

－医療上の判断－

「あらゆる治療を行っているが、効果がなく、このまま徐々に死に至る。」とのこと。

お考えに近いものを選んでください。

下記ア～イの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 状態が悪くなるのに対応して、薬の量や呼吸の補助のための機械の設定を増やすなどの更なる治療	1	2	3
(イ) 現在の治療を継続すること	1	2	3

【フェースシート】

最後に、あなたご自身のことについてお答えください。

F 1 性別

1 男性	2 女性
------	------

F 2 満年齢

1 20－24歳	4 35－39歳	7 50－54歳	10 65－69歳
2 25－29歳	5 40－44歳	8 55－59歳	11 70－74歳
3 30－34歳	6 45－49歳	9 60－64歳	12 75歳以上

F 3 婚姻状況 (○は1つ)

1 配偶者あり	3 死別
2 未婚	4 離別

F 4 同居している方はいらっしゃいますか。(○は1つ)

1 いる

2 いない

→ (F 4で「1 いる」と回答の方に)

F 4-1 同居しているのはどなたですか。あてはまる回答全てに○をつけてください。

1 夫又は妻

4 娘

7 兄弟姉妹

10 その他

2 父母

5 息子の妻

8 孫

3 息子

6 娘の夫

9 その他の親族

F 5 あなたは最近5年間に病気やけがで入院しましたか。(○は1つ)

1 入院した

2 入院していない

F 6 あなたは、身近で大切な人の病気やけがによる入院を最近5年間に経験しましたか。

(○は1つ)

1 経験した

2 経験していない

F 7 あなたは、身近で大切な人の死を最近5年間に経験しましたか。(○は1つ)

1 経験した

2 経験していない

F 8 あなたの診療科をお答えください。(複数ある場合には、主たる診療科をお答えください。)

(○は1つ)

1 内科

7 産婦人科

13 麻酔科

2 小児科

8 眼科

14 病理

3 皮膚科

9 耳鼻咽喉科

15 臨床検査

4 精神科

10 泌尿器科

16 救急科

5 外科

11 脳神経外科

17 形成外科

6 整形外科

12 放射線科

18 リハビリテーション科

長い間ご協力くださいまして、ありがとうございました。

## 人生の最終段階における医療に関する意識調査

時下、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

厚生労働省では、平成4年度以降、5年に1度、終末期医療に関する国民の皆様の意識を把握するための調査を実施しています。この調査で得られた結果については、厚生労働省に設置している「終末期医療に関する意識調査等検討会」において、患者の意思を尊重した望ましい終末期医療のあり方に関する課題を整理する際に活用するとともに、わが国の終末期医療を考える上で重要な資料として広く活用されることとなります。

この調査は、全国の医師3,300名、看護師4,300名、介護職員2,000名を対象として実施し、病院、診療所、訪問看護ステーション、介護老人福祉施設を無作為に抽出し、勤務する医師、看護師、介護職員に調査へのご協力をお願いしています。

また、この調査の結果は、集計値を公表するものであり、個別の施設名や個人名が表に出ることは一切ありません。

なお、この調査の調査票及び「終末期医療に関する意識調査等検討会」の資料や議事録は、厚生労働省のホームページに掲載しておりますので、ご参照ください（第1回終末期医療に関する意識調査等検討会：<http://www.mhlw.go.jp/stf/shingi/2r9852000002sarw.html>）。

何卒、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力いただけますようお願い申し上げます。

### 【ご記入に際してのお願い】

- (1) 本ページ右上に「医師票」「看護師票」又は「介護職員票」の記載があります。あなたの職種と調査票が合致しているかご確認ください。
- (2) ご記入は質問の番号にそってお願いします。
- (3) 一部の方だけにお答えいただく質問もございますが、その場合は【…の方に】といった指示があります。
- (4) お答えはあてはまる番号に○印をつけてください。
- (5) 「その他」に○をつけられた場合には、( ) 内に具体的にご記入ください。
- (6) ご記入は鉛筆または、黒・青のペン、ボールペンでお願いします。
- (7) 記入上おわかりにならない点などがありましたら、下記の株式会社エスピー研までお問い合わせください。

### 【調査票の回収についてのお願い】

ご記入いただきました調査票は、**3月15日（金）まで**に返送用封筒にてご投函くださいますようお願いいたします。

<調査主体> 厚生労働省 医政局 指導課 在宅医療推進室  
〒100-0013 東京都千代田区霞が関1-2-2

<調査実施機関> 株式会社 エスピー研

(お問い合わせ先) 〒102-0072 東京都千代田区飯田橋3-11-20

電話：03-3239-2695 (担当：近藤・牧・岡山)

(受付時間：月～金曜日 9：30～17：00)

2部構成になっております。第1部では、人生の最終段階における医療に関して医療職としてのご対応やご意見を伺います。

問1 あなたの担当される患者でお亡くなりになる方はおよそ何名くらいですか。(○は1つ)

- |            |               |
|------------|---------------|
| 1 1ヶ月に1名以上 | 3 1年に1名程度     |
| 2 半年に1名程度  | 4 亡くなることはまずない |

問2 あなたは、担当される死が間近な患者の治療方針について、医師や看護・介護職員等の関係者と共に患者本人や家族と十分な話し合いを行っていますか。(○は1つ)

- |           |                   |
|-----------|-------------------|
| 1 十分行っている | 3 ほとんど行っていない      |
| 2 一応行っている | 4 死が間近な患者に関わっていない |

問3 死が間近な患者の治療方針について、医師や看護・介護職員等の間に意見の相違が起こったことがありますか。(○は1つ)

- |      |      |                   |
|------|------|-------------------|
| 1 ある | 2 ない | 3 死が間近な患者に関わっていない |
|------|------|-------------------|

→ (問3で「1 ある」と回答の方に)

問3-1 院内の倫理委員会等に相談しましたか。(○は1つ)

- |                       |
|-----------------------|
| 1 相談した                |
| 2 倫理委員会等はあるが相談していない   |
| 3 倫理委員会等の相談するための体制がない |

問4 あなたは、担当される死が間近な患者の治療方針の決定に際して、厚生労働省の「終末期医療の決定プロセスに関するガイドライン」を参考にしていますか。(○は1つ)

- |            |                   |
|------------|-------------------|
| 1 参考にしている  | 3 ガイドラインを知らない     |
| 2 参考にしていない | 4 死が間近な患者に関わっていない |

問5 あなたは、担当される死が間近な患者の治療方針の決定に際して、学会等により作成された終末期医療に関するガイドラインを参考にしていますか。(○は1つ)

- |            |                   |
|------------|-------------------|
| 1 参考にしている  | 3 ガイドラインを知らない     |
| 2 参考にしていない | 4 死が間近な患者に関わっていない |

問6 あなたは、終末期の定義や、延命治療の不開始、中止等を行う場合の判断基準について、どう考えますか。(○は1つ)

- 1 詳細な基準を示すべきである
- 2 大まかな基準を作り、それに則った詳細な方針は、医師又は医療・ケアチームが患者・家族等と十分に検討して決定すればよい
- 3 一律な基準は必要なく、医師又は医療・ケアチームが患者・家族等と十分に検討して方針を決定すればよい
- 4 その他(具体的に )
- 5 わからない

→(問6で「1」又は「2」と回答の方に)

問6-1 基準について、どのように位置づけられるのが適当と考えますか。(○は1つ)

- 1 法律に定めるべきである
- 2 法律ではなく専門家によって作成されたガイドライン等で示すべきである
- 3 その他(具体的に )
- 4 わからない

問7 <<もしあなたの患者が以下のような病状になった場合、どのような医療をすすめますか。>>

—患者の病状—

末期がんと診断され、状態は悪化し、今は食事がとりにくい、呼吸が苦しいといった状態です。しかし、痛みはなく、意識や判断力は健康な時と同様に保たれています。

—医療上の判断—

「回復の見込みはなく、さらに状態は徐々に悪化して死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問7-1 どこで療養することをすすめますか。(○は1つ)

- 1 医療機関
- 2 介護施設
- 3 居宅

問7-2 下記ア～クの治療をすすめますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 すすめる	2 すすめない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 副作用はあるが、多少なりとも悪化を遅らせることを期待して、抗がん剤や放射線による治療	1	2	3
(イ) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(ウ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること(中心静脈栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること(経鼻栄養)	1	2	3
(カ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること(胃ろう)	1	2	3
(キ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること(言葉を発声できなくなる場合もあります)	1	2	3
(ク) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置(心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

第2部では、一般国民としての個人的なご意見を伺います。

【人生の最終段階における医療についてのご対応やご意見をお尋ねします。】

問1 あなたは、ご自身の死が近い場合に受けたい医療や受けたくない医療について、ご家族とのくらい話し合ったことがありますか。(○は1つ)

- |   |
|---|
| <p>1 詳しく話し合っている</p> <p>2 一応話し合ったことがある</p> <p>3 全く話し合ったことがない</p> |
|---|

問2 あなたは、自分で判断できなくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかなどを記載した書面をあらかじめ作成しておくことについてどう思いますか。(○は1つ)

1 賛成である

2 反対である

3 わからない

問3へ

→(問2で「1 賛成である」と回答の方に)

問2-1 実際に書面を作成していますか。(○は1つ)

1 作成している

2 作成していない

→(問2で「1 賛成である」と回答の方に)

問2-2 あなたは、自分で判断できなくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかなどを記載した書面について、どのように扱われるのがよいと思いますか。(○は1つ)

1 そのような書面に従って治療してほしい

2 書面に記載した希望を尊重しつつ、家族等や医師又は医療・ケアチームの判断も取り入れながら、治療してほしい

3 その他(具体的に )

4 わからない

問3 あなたは、自分で判断できなくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかなどを記載した書面に従って治療方針を決定することを法律に定めてほしいと思いますか。(○は1つ)

1 定めてほしい

3 定めるべきでない

2 定めなくてもよい

4 わからない

問4 あなたは、治療の選択について自分で判断できなくなった場合には、誰に、治療方針を決めてもらいたいですか。(○は1つ)

1 家族等のうち、自分のことを一番よく分かっている一人の方

2 家族等が集まって話し合った結果

3 担当する医師又は医療・ケアチーム

4 他の人に決めてほしいとは思わない

5 わからない

※ 「家族等」の中には、家族以外でも、自分が信頼して自分の治療を決めてほしいと思う人を含みます。

問5 あなたは、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないか自分で判断できなくなった場合に備えて、家族等の中から、あなたに代わって判断してもらう人をあらかじめ決めておくことについてどのように思いますか。(○は1つ)

- |         |         |         |
|---------|---------|---------|
| 1 賛成である | 2 反対である | 3 わからない |
|---------|---------|---------|

問6 前の問4とは逆に、家族等から、治療の選択について代わって判断してもらいたいとあらかじめ頼まれた場合、引き受けますか。(○は1つ)

- |         |                |         |
|---------|----------------|---------|
| 1 引き受ける | 2 引き受けようとは思わない | 3 わからない |
|---------|----------------|---------|

問7 あなたは、自分が判断できなくなった場合に備えてあらかじめ定めた、あなたに代わって判断してほしい人が、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかを判断し、それに従って治療方針を決定することを法律に定めてほしいと思いますか。(○は1つ)

- |            |            |
|------------|------------|
| 1 定めてほしい   | 3 定めるべきでない |
| 2 定めなくてもよい | 4 わからない    |

【ここから先の質問では、あなたご自身が回復の難しい状態になった場合の、医療に関するご希望を伺います。いくつかの異なる状態を示すので、それぞれについてお答えください。】

問8 ≪もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。≫

—あなたの病状—

末期がんと診断されましたが、少し疲れやすいものの、食事もよくとれ、痛みもなく、意識や判断力は健康な時と同様に保たれています。

—医療上の判断—

「回復の見込みはなく、徐々に死に至る。」とのこと。

お考えに近いものを選んでください。

問8-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

- |        |        |      |
|--------|--------|------|
| 1 医療機関 | 2 介護施設 | 3 居宅 |
|--------|--------|------|

問8-2 これから、どのような方針での医療を希望しますか。(どの方針であっても、できるだけ痛みや呼吸の苦しきなどの不快な症状を和らげる医療は行います。)(○は1つ)

- |                          |
|--------------------------|
| 1 がんの治療を優先した医療           |
| 2 自分のやりたいこと、自分の生活を優先した医療 |
| 3 できるだけ医療は受けたくない         |
| 4 わからない                  |

問9 <<もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。>>

—あなたの病状—  
 末期がんと診断され、状態は悪化し、今は食事がとりにくい、呼吸が苦しいといった状態です。しかし、痛みはなく、意識や判断力は健康な時と同様に保たれています。

—医療上の判断—  
 「回復の見込みはなく、徐々にあるいは急に死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問9-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関	2 介護施設	3 居宅
--------	--------	------

問9-2 下記ア～クの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 副作用はあるが、多少なりとも悪化を遅らせることを期待して、抗がん剤や放射線による治療	1	2	3
(イ) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(ウ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること(中心静脈栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること(経鼻栄養)	1	2	3
(カ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること(胃ろう)	1	2	3
(キ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること(言葉を発声できなくなる場合もあります)	1	2	3
(ク) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置(心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問10《もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。》

－あなたの病状－  
 慢性の重い心臓病が進行して悪化し、今は食事や着替え、トイレなど身の回りのことに手助けが必要な状態です。しかし、意識や判断力は健康な時と同様に保たれています。

－医療上の判断－  
 「回復の見込みはなく、徐々に死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問10－1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関	2 介護施設	3 居宅
--------	--------	------

問10－2 下記ア～キの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(イ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(ウ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること(中心静脈栄養)	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること(経鼻栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること(胃ろう)	1	2	3
(カ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること(言葉を発声できなくなる場合もあります)	1	2	3
(キ) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置(心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問11 <<もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。>>

—あなたの病状—  
 認知症が進行し、自分の居場所や家族の顔が分からず、食事や着替え、トイレなど身の回りのことに手助けが必要な状態で、かなり衰弱が進んできました。

—医療上の判断—  
 「回復の見込みはなく、徐々にあるいは急に肺炎などで死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問11-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関	2 介護施設	3 居宅
--------	--------	------

問11-2 下記ア～キの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(イ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(ウ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること (中心静脈栄養)	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること (経鼻栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること (胃ろう)	1	2	3
(カ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること (言葉を発声できなくなる場合があります)	1	2	3
(キ) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置 (心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問12◀もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。▶

—あなたの病状—  
 交通事故で強く頭を打ち、既に半年間以上意識がなく、管から栄養をとっている状態ですが、衰弱が進んでいます。

—医療上の判断—  
 「回復の見込みはなく、いずれ肺炎などで死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問12-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関                      2 介護施設                      3 居宅

問12-2 下記ア～ウの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(イ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること (言葉を発声できなくなります)	1	2	3
(ウ) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置 (心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3



F 3 婚姻状況 (○は1つ)

1 配偶者あり	3 死別
2 未婚	4 離別

F 4 同居している方はいらっしゃいますか。(○は1つ)

1 いる	2 いない
------	-------

→ (F 4で「1 いる」と回答の方に)

F 4-1 同居しているのはどなたですか。あてはまる回答全てに○をつけてください。

1 夫又は妻	4 娘	7 兄弟姉妹	10 その他
2 父母	5 息子の妻	8 孫	
3 息子	6 娘の夫	9 その他の親族	

F 5 あなたは最近5年間に病気やけがで入院しましたか。(○は1つ)

1 入院した	2 入院していない
--------	-----------

F 6 あなたは、身近で大切な人の病気やけがによる入院を最近5年間に経験しましたか。

(○は1つ)

1 経験した	2 経験していない
--------	-----------

F 7 あなたは、身近で大切な人の死を最近5年間に経験しましたか。(○は1つ)

1 経験した	2 経験していない
--------	-----------

長い間ご協力くださいまして、ありがとうございました。

## 人生の最終段階における医療に関する意識調査

時下、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

厚生労働省では、平成4年度以降、5年に1度、終末期医療に関する国民の皆様の意識を把握するための調査を実施しています。この調査で得られた結果については、厚生労働省に設置している「終末期医療に関する意識調査等検討会」において、患者の意思を尊重した望ましい終末期医療のあり方に関する課題を整理する際に活用するとともに、わが国の終末期医療を考える上で重要な資料として広く活用されることとなります。

この調査は、全国の医師3,300名、看護師4,300名、介護職員2,000名を対象として実施し、病院、診療所、訪問看護ステーション、介護老人福祉施設を無作為に抽出し、勤務する医師、看護師、介護職員に調査へのご協力をお願いしています。

また、この調査の結果は、集計値を公表するものであり、個別の施設名や個人名が表に出ることは一切ありません。

なお、この調査の調査票及び「終末期医療に関する意識調査等検討会」の資料や議事録は、厚生労働省のホームページに掲載しておりますので、ご参照ください（第1回終末期医療に関する意識調査等検討会：<http://www.mhlw.go.jp/stf/shingi/2r9852000002sarw.html>）。

何卒、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力いただけますようお願い申し上げます。

### 〔ご記入に際してのお願い〕

- (1) 本ページ右上に「医師票」「看護師票」又は「介護職員票」の記載があります。あなたの職種と調査票が合致しているかご確認ください。
- (2) ご記入は質問の番号にそってお願いします。
- (3) 一部の方だけにお答えいただく質問もございますが、その場合は【…の方に】といった指示があります。
- (4) お答えはあてはまる番号に○印をつけてください。
- (5) 「その他」に○をつけられた場合には、( )内に具体的にご記入ください。
- (6) ご記入は鉛筆または、黒・青のペン、ボールペンでお願いします。
- (7) 記入上おわかりにならない点などがありましたら、下記の株式会社エスピー研までお問い合わせください。

### 〔調査票の回収についてのお願い〕

ご記入いただきました調査票は、**3月15日（金）まで**に返送用封筒にてご投函くださいますようお願いいたします。

<調査主体> 厚生労働省 医政局 指導課 在宅医療推進室  
〒100-0013 東京都千代田区霞が関1-2-2

<調査実施機関> 株式会社 エスピー研

(お問い合わせ先) 〒102-0072 東京都千代田区飯田橋3-11-20

電話：03-3239-2695 (担当：近藤・牧・岡山)

(受付時間：月～金曜日 9:30～17:00)

2部構成になっております。第1部では、人生の最終段階における医療に関して介護職としてのご対応やご意見を伺います。

問1 あなたの担当される入所者でお亡くなりになる方はおよそ何名くらいですか。(○は1つ)

- |            |               |
|------------|---------------|
| 1 1ヶ月に1名以上 | 3 1年に1名程度     |
| 2 半年に1名程度  | 4 亡くなることはまずない |

問2 あなたは、担当される死が間近な入所者の治療方針について、医師や看護・介護職員等の関係者と共に患者本人や家族と十分な話し合いを行っていますか。(○は1つ)

- |           |                    |
|-----------|--------------------|
| 1 十分行っている | 3 ほとんど行っていない       |
| 2 一応行っている | 4 死が間近な入所者に関わっていない |

問3 死が間近な入所者の治療方針について、医師や看護・介護職員等の間に意見の相違が起きたことがありますか。(○は1つ)

- |      |      |                    |
|------|------|--------------------|
| 1 ある | 2 ない | 3 死が間近な入所者に関わっていない |
|------|------|--------------------|

→ (問3で「1 ある」と回答の方に)

問3-1 施設内の倫理委員会等に相談しましたか。(○は1つ)

- |                       |
|-----------------------|
| 1 相談した                |
| 2 倫理委員会等はあるが相談していない   |
| 3 倫理委員会等の相談するための体制がない |

問4 あなたは、担当される死が間近な入所者の治療方針の決定に際して、厚生労働省の「終末期医療の決定プロセスに関するガイドライン」を参考にしていますか。(○は1つ)

- |            |                    |
|------------|--------------------|
| 1 参考にしている  | 3 ガイドラインを知らない      |
| 2 参考にしていない | 4 死が間近な入所者に関わっていない |

問5 あなたは、担当される死が間近な入所者の治療方針の決定に際して、学会等により作成された終末期医療に関するガイドラインを参考にしていますか。(○は1つ)

- |            |                    |
|------------|--------------------|
| 1 参考にしている  | 3 ガイドラインを知らない      |
| 2 参考にしていない | 4 死が間近な入所者に関わっていない |

問6 あなたは、終末期の定義や、延命治療の不開始、中止等を行う場合の判断基準について、どう考えますか。(○は1つ)

- 1 詳細な基準を示すべきである
- 2 大まかな基準を作り、それに則った詳細な方針は、医師又は医療・ケアチームが入所者・家族等と十分に検討して決定すればよい
- 3 一律な基準は必要なく、医師又は医療・ケアチームが入所者・家族等と十分に検討して方針を決定すればよい
- 4 その他(具体的に )
- 5 わからない

→(問6で「1」又は「2」と回答の方に)

問6-1 基準について、どのように位置づけられるのが適当と考えますか。(○は1つ)

- 1 法律に定めるべきである
- 2 法律ではなく専門家によって作成されたガイドライン等で示すべきである
- 3 その他(具体的に )
- 4 わからない

問7 <<もしあなたの入所者が以下のような病状になった場合、どのような医療をすすめますか。>>

—患者の病状—

末期がんと診断され、状態は悪化し、今は食事がとりにくい、呼吸が苦しいといった状態です。しかし、痛みはなく、意識や判断力は健康な時と同様に保たれています。

—医療上の判断—

「回復の見込みはなく、さらに状態は徐々に悪化して死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問7-1 どこで療養することをすすめますか。(○は1つ)

- |        |        |      |
|--------|--------|------|
| 1 医療機関 | 2 介護施設 | 3 居宅 |
|--------|--------|------|

問7-2 下記ア～クの治療をすすめますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 すすめる	2 すすめない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 副作用はあるが、多少なりとも悪化を遅らせることを期待して、抗がん剤や放射線による治療	1	2	3
(イ) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(ウ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること(中心静脈栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること(経鼻栄養)	1	2	3
(カ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること(胃ろう)	1	2	3
(キ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること(言葉を発声できなくなる場合もあります)	1	2	3
(ク) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置(心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

第2部では、一般国民としての個人的なご意見を伺います。

【人生の最終段階における医療についてのご対応やご意見をお尋ねします。】

問1 あなたは、ご自身の死が近い場合に受けたい医療や受けたくない医療について、ご家族とどのくらい話し合ったことがありますか。(○は1つ)

- |   |
|---|
| <p>1 詳しく話し合っている</p> <p>2 一応話し合ったことがある</p> <p>3 全く話し合ったことがない</p> |
|---|

問2 あなたは、自分で判断できなくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかなどを記載した書面をあらかじめ作成しておくことについてどう思いますか。(○は1つ)

1 賛成である

2 反対である

3 わからない

問3へ

→(問2で「1 賛成である」と回答の方に)

問2-1 実際に書面を作成していますか。(○は1つ)

1 作成している

2 作成していない

→(問2で「1 賛成である」と回答の方に)

問2-2 あなたは、自分で判断できなくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかなどを記載した書面について、どのように扱われるのがよいと思いますか。(○は1つ)

1 そのような書面に従って治療してほしい

2 書面に記載した希望を尊重しつつ、家族等や医師又は医療・ケアチームの判断も取り入れながら、治療してほしい

3 その他(具体的に )

4 わからない

問3 あなたは、自分で判断できなくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかなどを記載した書面に従って治療方針を決定することを法律に定めてほしいと思いますか。(○は1つ)

1 定めてほしい

3 定めるべきでない

2 定めなくてもよい

4 わからない

問4 あなたは、治療の選択について自分で判断できなくなった場合には、誰に、治療方針を決めてもらいたいですか。(○は1つ)

1 家族等のうち、自分のことを一番よく分かっている一人の方

2 家族等が集まって話し合った結果

3 担当する医師又は医療・ケアチーム

4 他の人に決めてほしいとは思わない

5 わからない

※ 「家族等」の中には、家族以外でも、自分が信頼して自分の治療を決めてほしいと思う人を含みます。

問5 あなたは、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないか自分で判断できなくなった場合に備えて、家族等の中から、あなたに代わって判断してもらう人をあらかじめ決めておくことについてどのように思いますか。(○は1つ)

- |         |         |         |
|---------|---------|---------|
| 1 賛成である | 2 反対である | 3 わからない |
|---------|---------|---------|

問6 前の問4とは逆に、家族等から、治療の選択について代わって判断してもらいたいとあらかじめ頼まれた場合、引き受けますか。(○は1つ)

- |         |                |         |
|---------|----------------|---------|
| 1 引き受ける | 2 引き受けようとは思わない | 3 わからない |
|---------|----------------|---------|

問7 あなたは、自分が判断できなくなった場合に備えてあらかじめ定めた、あなたに代わって判断してほしい人が、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかを判断し、それに従って治療方針を決定することを法律に定めてほしいと思いますか。(○は1つ)

- |            |            |
|------------|------------|
| 1 定めてほしい   | 3 定めるべきでない |
| 2 定めなくてもよい | 4 わからない    |

【ここから先の質問では、あなたご自身が回復の難しい状態になった場合の、医療に関するご希望を伺います。いくつかの異なる状態を示すので、それぞれについてお答えください。】

問8 ≪もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。≫

—あなたの病状—

末期がんと診断されましたが、少し疲れやすいものの、食事もよくとれ、痛みもなく、意識や判断力は健康な時と同様に保たれています。

—医療上の判断—

「回復の見込みはなく、徐々に死に至る。」とのこと。

お考えに近いものを選んでください。

問8-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

- |        |        |      |
|--------|--------|------|
| 1 医療機関 | 2 介護施設 | 3 居宅 |
|--------|--------|------|

問8-2 これから、どのような方針での医療を希望しますか。(どの方針であっても、できるだけ痛みや呼吸の苦しきなどの不快な症状を和らげる医療は行います。)(○は1つ)

- |                          |
|--------------------------|
| 1 がんの治療を優先した医療           |
| 2 自分のやりたいこと、自分の生活を優先した医療 |
| 3 できるだけ医療は受けたくない         |
| 4 わからない                  |

問9 <<もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。>>

—あなたの病状—  
 末期がんと診断され、状態は悪化し、今は食事がとりにくい、呼吸が苦しいといった状態です。しかし、痛みはなく、意識や判断力は健康な時と同様に保たれています。

—医療上の判断—  
 「回復の見込みはなく、徐々にあるいは急に死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問9-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関                      2 介護施設                      3 居宅

問9-2 下記ア～クの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 副作用はあるが、多少なりとも悪化を遅らせることを期待して、抗がん剤や放射線による治療	1	2	3
(イ) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(ウ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること (中心静脈栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること (経鼻栄養)	1	2	3
(カ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること (胃ろう)	1	2	3
(キ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること (言葉を発声できなくなる場合もあります)	1	2	3
(ク) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置 (心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問10《もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。》

－あなたの病状－  
 慢性の重い心臓病が進行して悪化し、今は食事や着替え、トイレなど身の回りのことに手助けが必要な状態です。しかし、意識や判断力は健康な時と同様に保たれています。

－医療上の判断－  
 「回復の見込みはなく、徐々に死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問10－1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関	2 介護施設	3 居宅
--------	--------	------

問10－2 下記ア～キの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(イ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(ウ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること(中心静脈栄養)	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること(経鼻栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること(胃ろう)	1	2	3
(カ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること(言葉を発声できなくなる場合もあります)	1	2	3
(キ) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置(心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問11 <<もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。>>

—あなたの病状—  
 認知症が進行し、自分の居場所や家族の顔が分からず、食事や着替え、トイレなど身の回りのことに手助けが必要な状態で、かなり衰弱が進んできました。

—医療上の判断—  
 「回復の見込みはなく、徐々にあるいは急に肺炎などで死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問11-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関	2 介護施設	3 居宅
--------	--------	------

問11-2 下記ア～キの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(イ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(ウ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること (中心静脈栄養)	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること (経鼻栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること (胃ろう)	1	2	3
(カ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること (言葉を発声できなくなる場合があります)	1	2	3
(キ) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置 (心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問12◀もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。▶

－あなたの病状－  
 交通事故で強く頭を打ち、既に半年間以上意識がなく、管から栄養をとっている状態ですが、衰弱が進んでいます。

－医療上の判断－  
 「回復の見込みはなく、いずれ肺炎などで死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問12－1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関                      2 介護施設                      3 居宅

問12－2 下記ア～ウの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(イ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること (言葉を発声できなくなります)	1	2	3
(ウ) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置 (心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3



F 3 婚姻状況 (○は1つ)

1 配偶者あり	3 死別
2 未婚	4 離別

F 4 同居している方はいらっしゃいますか。(○は1つ)

1 いる	2 いない
------	-------

→ (F 4で「1 いる」と回答の方に)

F 4-1 同居しているのはどなたですか。あてはまる回答全てに○をつけてください。

1 夫又は妻	4 娘	7 兄弟姉妹	10 その他
2 父母	5 息子の妻	8 孫	
3 息子	6 娘の夫	9 その他の親族	

F 5 あなたは最近5年間に病気やけがで入院しましたか。(○は1つ)

1 入院した	2 入院していない
--------	-----------

F 6 あなたは、身近で大切な人の病気やけがによる入院を最近5年間に経験しましたか。

(○は1つ)

1 経験した	2 経験していない
--------	-----------

F 7 あなたは、身近で大切な人の死を最近5年間に経験しましたか。(○は1つ)

1 経験した	2 経験していない
--------	-----------

長い間ご協力くださりまして、ありがとうございました。

## 人生の最終段階における医療に関する意識調査

### 【ご記入に際してのお願い】

- (1) ご記入は質問の番号にそってお願いします。
- (2) お答えはあてはまる番号に○印をつけてください。
- (3) 「その他」に○をつけられた場合には、( ) 内に具体的にご記入ください。
- (4) ご記入は鉛筆または、黒・青のペン、ボールペンでお願いします。
- (5) 記入上おわかりにならない点などがありましたら、下記の株式会社エスピー研までお問い合わせください。

### 【調査票の回収についてのごお願い】

ご記入いただきました調査票は、3月15日(金)までに返送用封筒にてご投函くださいますようお願いいたします。

<調査主体> 厚生労働省 医政局 指導課 在宅医療推進室  
〒100-0013 東京都千代田区霞が関1-2-2

<調査実施機関> 株式会社 エスピー研  
(お問い合わせ先) 〒102-0072 東京都千代田区飯田橋3-11-20  
電話：03-3239-2695 (担当：近藤・牧・岡山)  
(受付時間：月～金曜日 9：30～17：00)

【あなたの施設の体制についてお伺いします。】

問1 あなたの施設では、死が間近な患者の治療方針について、医師や看護・介護職員等の関係者が集まって十分な話し合いが行われていますか。(○は1つ)

- |            |                   |
|------------|-------------------|
| 1 十分行われている | 3 ほとんど行われていない     |
| 2 一応行われている | 4 死が間近な患者に関わっていない |

問2 患者が亡くなった後、家族の悲しみに対して施設として対応する体制は整備されていますか。(○は1つ)

- |      |       |         |
|------|-------|---------|
| 1 はい | 2 いいえ | 3 わからない |
|------|-------|---------|

問3 通常の話し合いでは、延命のための処置を開始しないことや処置を中止することなどの方針の決定が難しい場合に、医療従事者等が助言を求めることができる複数の専門家からなる委員会(倫理委員会やコンサルテーションチームのようなもの)はありますか。(○は1つ)

- |      |      |         |
|------|------|---------|
| 1 ある | 2 ない | 3 わからない |
|------|------|---------|

問4 患者が治療の選択について自分で判断できなくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいかあるいは受けたくないか、自分で判断できなくなった場合に備えて代わりに誰に判断してもらいたいかをあらかじめ記載する書面(事前指示書)を用いていますか。(○は1つ)

- |                              |
|------------------------------|
| 1 施設の方針として、用いている             |
| 2 施設の方針は特に決めていないが、用いていることもある |
| 3 用いていない                     |

問5 (仮に、)施設として事前指示書を用いる場合に、どのような時期に患者や家族に説明をすることと示すのが適当だと思いますか。(○はいくつでも)

- |                                 |
|---------------------------------|
| 1 治療困難な病気と診断されたとき               |
| 2 治療方針が大きく変わったとき(例:根治的治療をやめるとき) |
| 3 病気の進行に伴い、死期が迫っているとき           |
| 4 患者や家族から終末期医療について相談があったとき      |
| 5 その他 ( )                       |
| 6 わからない                         |

問6 可能な限り疼痛やその他の不快な症状を緩和し、患者・家族の精神的・社会的な援助も含めた総合的な医療及びケアを行う緩和ケアチームがありますか。(○は1つ)

- 1 ある
- 2 固定したチームはないが、多職種で対応する体制がある
- 3 ない

問7 厚生労働省の「終末期医療の決定プロセスに関するガイドライン」について、当てはまるものを選んでください。(○は1つ)

- 1 ガイドラインに沿うよう指導している
- 2 知っているが、特に活用していない
- 3 知らない

問8 問7以外に、学会等により作成された終末期医療に関するガイドラインを使用していますか。(○は1つ)

- 1 ガイドラインに沿うよう指導している(具体的なガイドライン: )
- 2 ガイドラインがあることは知っているが使用していない
- 3 ガイドラインがあることを知らない

問9 あなたの施設の職員に対して、終末期医療に関する教育・研修を行っていますか。(○は1つ)

- 1 行っている
- 2 行っていない
- 3 どちらとも言えない

問10 あなたの施設では、死が間近い方がゆっくり家族などと過ごせるような環境に配慮した部屋を用意していますか。(○は1つ)

- 1 (ICU等を除き)全ての部屋にそのような配慮をしている
- 2 特別な部屋を用意している
- 3 特にそのような部屋は用意していない
- 4 どちらとも言えない

問11 あなたの施設では、患者が望む場所での療養を実現するための支援をしていますか。

(○は1つ)

- 1 専門の職員を配置し、支援している
- 2 担当医師や医療・ケアチームが支援するよう、職員に対して指導している
- 3 施設として特段の対応はしていないが、必要な支援は行われていると思う
- 4 支援は行っていない
- 5 どちらとも言えない

問12 あなたの施設が有する下記ア～オの病床数（介護施設の場合には定員数）について記載してください。

(記入例)	⇒	① 病床あり ⇒ ( 125 ) 床	⇒	2 病床なし
(ア) 精神病床	1	病床あり ⇒ (        ) 床	2	病床なし
(イ) 感染症病床・結核病床	1	病床あり ⇒ (        ) 床	2	病床なし
(ウ) 療養病床	1	病床あり ⇒ (        ) 床	2	病床なし
(エ) 一般病床	1	病床あり ⇒ (        ) 床	2	病床なし
(オ) 介護施設定員	1	施設あり ⇒ (        ) 人	2	施設なし

※ 病院の場合は、併設介護施設について記載する必要はありません。

ご協力くださいますて、ありがとうございました。