

| |
|-------------------|
| 総務庁承認 No.21539 |
| 承認期限 平成12年1月31日まで |
| 厚 1-1-30-1 |
| 平成 11年7月8日 登録 |

秘

| | |
|-------|------|
| 保健所番号 | 施設番号 |
| | |

厚生省

平成11年 受療行動調査 入院患者票

この調査は、今後の医療のあり方を検討するために行うものです。分娩や健康診断の方も含め、きょう入院している方に記入していただいています。お答えは、あてはまる番号に○をつけてください。内容がわからなかったり、病状などにより自分で記入できない場合は、家族の方と協力して回答してください。

調査票は、記入後、回収用封筒に入れて、調査員にお渡しください。

なお、調査票の入った回収用封筒は厚生省においてのみ開封され、統計目的以外には使用いたしませんので、率直なご意見をお聞かせください。

記入者はどなたですか。

- 1 患者本人 2 家族 3 その他

患者さんの性別、生年月日を記入してください。

性 別 1 男 2 女
生年月日 1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成〔 年 月 日〕

現在入院されている病室は何人部屋ですか。

- 1 個室 2 2人部屋 3 3～4人部屋
4 5人以上 5 その他（集中治療室など）

問1 今回の病気による入院は何回目ですか。他の診療所・病院での入院も含めてお答えください。

- 1 はじめて 2 2回目 3 3回目以上

問2 今回の病気（けが・分娩の管理・健康診断も含む、以下同じ）で、この病院で受診する前に他の診療所・病院で受診しましたか。複数の医療機関で受診した場合は、この病院で受診する直前の医療機関について該当する番号一つを選んで○をつけてください。

- 1 他の診療所で受診した
2 他の病院で受診した
3 他の診療所・病院は受診していない（この病院のみ）

問2で、1、2に○をつけた方におたずねします。3に○をつけた方は問3へすすんでください。

補問2-1 この病院で診てもらったことにはなぜですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。そのうちの主なもの一つを選んで、その番号を右下の番号記入欄に記入してください。

- 1 他の診療所・病院とは異なる目的（リハビリ・検査・診察など）で受診しているため
2 通院や入院に不便だったから
3 病状や治療内容などについて詳しく説明してくれなかったから
4 病状が改善しなかったから
5 診断や治療内容などについて不安を感じたから
6 その他（紹介された場合を含む）

○をつけたもののうち主な番号一つを記入 →

問3 あなたにはかかりつけの医師（例えば、日頃病気について診てもらったり相談などする医師）がいますか。

- 1 いる 2 いない 3 わからない

問3で、1に○をつけた方におたずねします。2、3に○をつけた方は問4にすすんでください。

補問3-1 その医師はどの医療機関にいますか。あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 診療所 2 この病院 3 2以外の病院

補問3-2 今回の病気ですその医師に診てもらいましたか。

- 1 診てもらった 2 診てもらっていない

問4 この病院を選ぶにあたり、何か参考にしたものはありますか。

- 1 参考にしたものがある 2 参考にしたものはない 3 医師からこの病院を指定された

問4で1に○をつけた方におたずねします。2、3に○をつけた方は問5へすすんでください。

補問4-1 何を参考にしましたか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- 1 家族・友人・知人から聞いた
2 広告（新聞・雑誌・テレビ・電話帳・看板など）を見た
3 刊行物（新聞・雑誌・単行本など）や番組（テレビ・ラジオ）を見た
4 インターネットを見た
5 保健所など行政機関で聞いた
6 その他

問5 医療機関の情報として、ほしいと思う情報はどれですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- 1 予約制の有無 7 医療機関のベッド（病床）数
2 夜間・休日診療の実施の有無 8 個室や二人部屋などの数
3 往診の実施の有無 9 連携先の医療機関の名称
4 在宅医療の実施の有無 10 第三者機関による医療機関の評価
5 健康診断の実施の有無 11 医師の専門分野
6 医師や看護婦などの人数 12 その他

問6 今回の病気について、これまでにこの病院で、医師から説明を受けましたか。

- 1 くわしい説明を受けた 2 簡単な説明を受けた 3 説明は受けなかった

問6で、1、2に○をつけた方におたずねします。3に○をつけた方は問7へすすんでください。

補問6-1 どのようなことについて説明を受けましたか。説明を受けたことすべてに○をつけてください。

- 1 病名・病状 5 薬の効能
2 治療の方法 6 薬の副作用
3 治療の期間 7 その他
4 病気についての今後の見通し

補問6-2 説明書をもらって説明を受けましたか。

- 1 説明書もらった 2 説明書もらわなかった

補問6-3 説明の内容はよくわかりましたか。

- 1 よくわかった 3 あまりわからなかった
2 大体わかった 4 ほとんどあるいはまったく、わからなかった

問7 今回の病気で、これまでにこの病院で受けた説明について、あなたの気持ちに最も近いものはどれですか。該当する番号を一つ選び○をつけてください。

- 1 もう一度全般的に説明してほしい
2 部分的にもう少し詳しい説明がほしい
3 これまでに受けた説明で充分である
4 説明は受けたくない

問7で、1、2に○をつけた方におたずねします。3、4に○をつけた方は問8へすすんでください。

補問7-1 どのような説明がほしいですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 病名・病状 5 薬の効能
2 治療の方法 6 薬の副作用
3 治療の期間 7 その他
4 病気についての今後の見通し

問8 診療に関する情報として、自分のカルテ（診療録）の内容を知りたいと思いますか。

- 1 ぜひ知りたい 4 知りたいと思わない
2 病名・病状によっては知りたい 5 わからない
3 どちらでもよい

問8で、1、2に○をつけた方におたずねします。3、4、5に○をつけた方は問9にすすんでください。

補問8-1 なぜ知りたいと思いますか。特に知りたいと思う理由を一つ選んで○をつけてください。

- 1 どのような内容か興味があるから
2 受けている治療について理解を深めたいから
3 自分の訴えが十分に理解されているのか確認したいから
4 病名・病状・治療内容などについて本当のところを知りたいから
5 治療方針などについて他の医師に相談したり意見を聞きたいから
6 その他

問9 あなたは治療や薬について、医師からの説明がなかったり、説明にわからないことがあった場合、ふだんどのようにしていますか。該当する番号を一つ選んで○をつけてください。

- 1 医師に質問するようにしている
2 医師以外の医療従事者（看護婦・薬剤師など）に質問するようにしている
3 診療所・病院を変えるようにしている
4 本や雑誌を調べたり、電話相談を利用したりしている
5 気になるが、何もしていない
6 特に気にならないので、何もしていない
7 その他

問10 退院後の治療を、どのような形で行いたいですか。該当する番号を一つ選んで○をつけてください。

- 1 この病院に通いたい
2 この病院から紹介された自宅（または職場・学校）近くの診療所・病院に通いながら、この病院でも定期的に診察・検査を受けたい
3 自宅（または職場・学校）近くの診療所に通いたい
4 自宅（または職場・学校）近くの病院に通いたい
5 医師や看護婦の訪問を受けて、家庭で治療したい
6 その他

問11 以下の質問①～⑩について、今回の病気で、この病院における入院について、ご自分の感想にしているものを1～5段階の数字から一つ選んで○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 その他」に○をつけてください。

記入例
今日は、あたたかいですか
(ややあたたかいと思った場合)

| | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|
| 非常 | ふつ | やや | 非常 | その他 | | | | | | |
| に | つ | や | に | 他 | | | | | | |
| | | う | | 6 | | | | | | |
| あ | あ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | → | さ | む | い |

- ① 受けている診察・治療内容に満足していますか 満足している ← 1 2 3 4 5 → 不満である 6
- ② 医師に診てもらっている時間に満足していますか 満足している ← 1 2 3 4 5 → 不満である 6
- ③ もらっている薬の効能・副作用についての説明に満足していますか 満足している ← 1 2 3 4 5 → 不満である 6
- ④ 行われた検査に満足していますか 満足している ← 1 2 3 4 5 → 不満である 6
- ⑤ 医師への質問や相談はしやすいですか しやすい ← 1 2 3 4 5 → にくい 6
- ⑥ 看護婦や職員などへの質問や相談はしやすいですか しやすい ← 1 2 3 4 5 → にくい 6
- ⑦ 看護婦などによる看護・介助などに満足していますか 満足している ← 1 2 3 4 5 → 不満である 6
- ⑧ 病気等についての秘密やプライバシーが守られていますか 守られている ← 1 2 3 4 5 → 守られていない 6
- ⑨ 病室・浴室・トイレなどは使いやすいですか 使いやすい ← 1 2 3 4 5 → 使いにくい 6
- ⑩ ろうかや病室は広いですか 広い ← 1 2 3 4 5 → 狭い 6
- ⑪ 食堂や談話室は快適ですか 快適である ← 1 2 3 4 5 → 快適でない 6
- ⑫ 食事の内容には満足していますか 満足している ← 1 2 3 4 5 → 不満である 6
- ⑬ 全体としてこの病院には満足していますか 満足している ← 1 2 3 4 5 → 不満である 6

回収用封筒に入れて密封の上、調査員にお渡しく下さい。
ご協力ありがとうございました。