

秘

総務省承認 No.23102
承認期限 平成15年1月31日まで

保健所符号 施設番号

厚生労働省

平成14年 受療行動調査 外来患者票

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。病気やけが、妊娠の管理、健康診断等で、きょう来院された患者さんご本人に記入をお願いします。お子さんの場合や、病状により記入が困難な方は、家族の方と協力して回答してください。お答えは、あてはまる番号に○をつけてください。矢印で示されているものについては、補問の回答をお願いします。

調査票は、記入後、回収用封筒に入れて密封の上、病院に設置された回収箱または郵便ポストに投函してください（切手不要）。

なお、調査票の入った回収用封筒は厚生労働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。

調査票の記入者はどなたですか。

- 1 患者さんご本人 2 家族

あなた（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 }

問1 この病院を選ぶにあたり、参考にしたものはありますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- 1 家族・友人・知人からの情報
- 2 広告（看板・新聞・雑誌・テレビ・電話帳など）
- 3 刊行物（新聞・雑誌・単行本など）や番組（テレビ・ラジオ）
- 4 インターネット上のホームページ
- 5 保健所など行政機関での情報
- 6 医師の紹介・意見等
- 7 その他の情報
- 8 特にない

問2 この病院を選ぶにあたり、ほしいと思った情報はどれですか。知り得たものも、知り得なかったものも含めて、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
- 2 夜間・休日診療の実施の有無
- 3 往診・在宅医療の実施の有無
- 4 連携先の医療機関の名称
- 5 第三者機関による医療機関の評価
- 6 医師の経歴
- 7 医師の専門分野
- 8 その他の情報
- 9 特にない

問3 この1か月以内にあなたは、この病院以外の医療機関にもかかりましたか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。覚えている方はその数も に記入してください。

- 1 この病院のみ
- 2 診療所（歯科も含む医院・クリニック） か所
- 3 この病院以外の病院 か所
- 4 わからない

→ 補問3-1 他の医療機関にかかっていることやその内容を、この病院の医師に伝えてありますか。

- 1 紹介状により伝わっていると思う
- 2 自分または家族がすべて伝えている
- 3 自分または家族が必要と思うものだけ伝えている
- 4 伝えていない

問4 今日診察を受けた病気や症状（健診等を含む、以下同じ）で、この病院以外の医療機関にもかかっていますか。

- 1 かかっている 2 かかっていない

→ 補問4-1 複数の医療機関に、同じ病気や症状でかかっている理由すべてに○をつけてください。

- 1 異なる目的（手術や検査など）で受診しているため
- 2 複数の医師の意見が聞きたいから
- 3 受けている医療に、不安や不満があるため
- 4 医師の紹介
- 5 その他

問5 今日、受診時間を予約して来院しましたか。

- 1 予約した 2 予約していない

問6 今日の診察までの待ち時間（予約した場合は予約時間からの待ち時間）はどれくらいでしたか。

- 1 15分未満 5 1時間30分～2時間未満
2 15分～30分未満 6 2時間～3時間未満
3 30分～1時間未満 7 3時間以上
4 1時間～1時間30分未満

問7 今日の診察時間（診察室で医師に診てもらった時間）はどれくらいでしたか。医師に診てもらっていない場合は「6 その他」に○をつけてください。

- 1 3分未満 4 20分～30分未満
2 3分～10分未満 5 30分以上
3 10分～20分未満 6 その他

問8 今日診察を受けた病気や症状について、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

→補問8-1 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8-2 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9 診察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

→補問9-1 なぜ知りたいと思いますか。特に知りたい理由の一つを選んで○をつけてください。

- 1 どのような内容が興味があるから
2 受けている治療について理解を深めたいから
3 自分の断えが十分に理解されているか確認したいから
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10 あなたは今までに、自分のカルテ（診療録）を自ら要望して見せてもらったことがありますか。

- 1 見せてもらったことがある 2 見せてもらったことはない

問11 下の問①～⑧についてお答えください。この病院における受診について、あなたの感想を1～5の番号から一つ選んで○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 あたたかい ← 1 ② 3 4 5 → さむい 6
(ややあたたかいと思った場合)

- ① 受けている診察・治療内容に満足 満足している ← 1 2 3 4 5 → 不満である 6
していますか
- ② 医師に診てもらっている時間に満足 満足している ← 1 2 3 4 5 → 不満である 6
していますか
- ③ もらっている薬の効能・副作用に 満足している ← 1 2 3 4 5 → 不満である 6
についての説明に満足していますか
- ④ 医師への質問や相談はしやすい しやすい ← 1 2 3 4 5 → にくい 6
ですか
- ⑤ 診察時のプライバシー（秘密）は 守られている ← 1 2 3 4 5 → 守られていない 6
守られていますか
- ⑥ 待ち時間は負担になりましたか 負担が小さい ← 1 2 3 4 5 → 負担が大きい 6
- ⑦ 診察・治療に要した費用について 負担が小さい ← 1 2 3 4 5 → 負担が大きい 6
どう思いますか
- ⑧ 全体としてこの病院には満足して 満足している ← 1 2 3 4 5 → 不満である 6
いますか

回収用封筒に入れて密封の上、回収箱または、郵便ポストにそのまま投函してください。ご協力ありがとうございました。