



統計法に基づく
一般統計調査

保健所符号	施設番号
	H-

厚生労働省

平成23年 受療行動調査

外来患者票

(平成23年10月)

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、今日来院された患者さん全員に、ご記入をお願いしています。お子さんの場合や、病状により記入が困難な方は、ご家族の方などと協力してご記入をお願いします。ご記入にあたっては、あてはまる番号に○をつけてください。

ご記入後は、一緒にお渡しした封筒に調査票のみを入れて密封の上、病院に設置された回収箱、または切手を貼らずに郵便ポストへ投函してください。

調査票の入った封筒は厚生労働省にて開封され、内容については厳密に守秘され、統計目的以外に用いることはありませんので、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。

■今日の受診は予約をされましたか。

- 1 患者さんご本人 2 ご家族の方など

- 1 予約をした 2 予約をしていない

■患者さんご本人の性別を選んで、生年月日を記入してください。

- 1 男
2 女

- 1 明治 3 昭和
2 大正 4 平成

年 月 日生

問1 この病院を選んだ理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------------|-------------------------|
| 1 医師による紹介 | 11 技術のすぐれた医師がいる |
| 2 家族・友人・知人からのすすめ | 12 専門性が高い医療を提供している |
| 3 自宅や職場・学校に近い | 13 様々な症状に対応できる医療を提供している |
| 4 交通機関の便がよい | 14 受けたい検査や治療をおこなっている |
| 5 以前に来たことがある | 15 生存率、合併症発生率などの治療成績が良い |
| 6 以前に受診した医療機関に満足できなかった | 16 受診にかかる経済的負担が少ない |
| 7 大きな病院で安心そう | 17 連携している医療機関・福祉施設が充実 |
| 8 診療日、診療時間の都合がよい | 18 その他 |
| 9 待ち時間が短い | 19 特に理由はない |
| 10 医師や看護師が親切 | |

病院を選んだ理由(○をつけたもの)の中で、重視した順に、3つまで番号を記入してください。

1 2 3

問2 この病院を選ぶにあたり、どこから情報を入手しましたか。(○はいくつでも)

- | | |
|---|----------------------------|
| 1 医療機関の相談窓口 | 6 行政機関が発行する広報誌やパンフレット |
| 2 病院が発信するインターネットの情報 | 7 病院・行政機関以外が発信するインターネットの情報 |
| 3 病院の看板やパンフレットなどの広告 | 8 新聞・雑誌・本の記事やテレビ・ラジオの番組 |
| 4 行政機関の相談窓口 | 9 その他 |
| 5 行政機関が発信するインターネットの情報
(医療機能情報提供制度など) | 10 特に情報は入手していない |

(注) 行政機関とは、都道府県・市区町村・保健所などのことです。

裏面(次のページ)にも記入してください

問3 今日の診察までの待ち時間（予約をした場合は、予約時刻から）はどれくらいでしたか。（○はひとつだけ）

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	8 医師に診てもらっていない

問4 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。（○はひとつだけ）

1 3分未満	3 10分～20分未満	5 30分以上
2 3分～10分未満	4 20分～30分未満	6 医師に診てもらっていない

問5 現在の心身の状態についてお聞かせください。（それぞれ○はひとつだけ）

内 容	そう 思う	ややそう 思う	どちらとも いえない	あまりそう 思わない	そう 思わない
からだの苦痛がある	1	2	3	4	5
痛みがある	1	2	3	4	5
気持ちがつらい	1	2	3	4	5
歩くのが大変だ	1	2	3	4	5
身の回りのことをするのに介助が必要だ	1	2	3	4	5

問6 ふだんの自分の健康をどのように思いますか。（○はひとつだけ）

1 よい	2 まあよい	3 ふつう	4 あまりよくない	5 よくない
------	--------	-------	-----------	--------

問7 今日受診した病気や症状を初めて医師に診てもらった時、自覚症状はありましたか。（○はひとつだけ）

1 あった	2 なかった	3 覚えていない
-------	--------	----------

補問7-1 最初はどこで受診しましたか。（○はひとつだけ）

補問7-2 自覚症状はなかったが、受診した理由はなんですか。（○はいくつでも）

1 今日来院した病院
2 他の病院
3 診療所・クリニック・医院

1 健康診断（人間ドック含む）で指摘された
2 他の医療機関等で受診を勧められた
3 病気ではないかと不安に思った
4 その他

問8（次のページ）へお進みください。

補問7-3 症状を自覚したときから、受診までにどのくらいの期間がありましたか。（○はひとつだけ）

1 24時間未満	3 4～6日	5 1ヶ月～3ヶ月未満	7 覚えていない
2 1～3日	4 1週間～1ヶ月未満	6 3ヶ月以上	

【「4～6」のいずれかを回答した方にお聞きします。】

補問7-4 受診までに時間がかかった理由はなんですか。（○はいくつでも）

1 まず様子を見ようと思った	5 経済的に負担に感じた
2 医療機関に行く時間の都合がつかなかった	6 医療機関の都合（予約が取れないなど）
3 医療機関に行くのが面倒だった	7 医療機関が近くになかった
4 医療機関に行くのが怖かった	8 その他

次のページにも記入してください

問8 今日診察を受けた病気や症状に対する診断や治療方針について、今日までに、この病院で医師から受けた説明は、よくわかりましたか。（○はひとつだけ）

- | | |
|--------------|---------------|
| 1 よくわかった | 4 まったくわからなかった |
| 2 だいたいわかった | 5 説明を受けていない |
| 3 あまりわからなかった | →問9へお進みください |

【この病院で医師から説明を受けた方にお聞きします。（問8で「1～4」のいずれかを回答した方）】

補問8-1 医師から受けた診断や治療方針の説明に対して、あなたの疑問や意見を医師に十分に伝えられましたか。（○はひとつだけ）

- | |
|----------------------------------|
| 1 十分に伝えられた |
| 2 質問しにくい雰囲気だったので、十分には伝えられなかった |
| 3 的外れな疑問や意見のような気がして、十分には伝えられなかった |
| 4 その他の理由で、十分には伝えられなかった |
| 5 疑問や意見は特になかった |

問9 今日受診した病気や症状について、他の医師の意見（セカンドオピニオン）は必要だと思いますか。（○はひとつだけ）

- | | | |
|------|--------|------------------|
| 1 思う | 2 思わない | 3 セカンドオピニオンを知らない |
|------|--------|------------------|

補問9-1 セカンドオピニオンを受けたことはありますか。（○はひとつだけ）

- | |
|------------|
| 1 受けたことがある |
| 2 受ける予定がある |
| 3 受けたことがない |

補問9-2 受けて良かったと思いますか。（○はひとつだけ）

- | | | |
|--------|----------|-------------|
| 1 良かった | 2 良くなかった | 3 どちらともいえない |
|--------|----------|-------------|

補問9-3 セカンドオピニオンを必要だと思うが、受けなかった理由はなんですか。（○はいくつでも）

- | | | |
|---------------------|-------------------|-------|
| 1 受けた方がいいのか判断できない | 4 受けられる医療機関が近くにない | 7 その他 |
| 2 主治医に受けたいと言いつらい | 5 手続きが面倒そう | |
| 3 どうすれば受けられるのかわからない | 6 費用がかかる | |

問10 この病院における受診についての感想をお聞かせください。（それぞれ○はひとつだけ）

内 容	非常に満足している	やや満足している	ふつう	やや不満である	非常に不満である	その他
診察までの待ち時間に満足していますか	1	2	3	4	5	6
診察時間に満足していますか	1	2	3	4	5	6
医師による診療・治療内容に満足していますか	1	2	3	4	5	6
医師との対話に満足していますか	1	2	3	4	5	6
医師以外の病院スタッフの対応に満足していますか	1	2	3	4	5	6
痛みなどのからだの症状をやわらげる対応に満足していますか	1	2	3	4	5	6
精神的なケアに満足していますか	1	2	3	4	5	6
診察時のプライバシー保護の対応に満足していますか	1	2	3	4	5	6
全体としてこの病院に満足していますか	1	2	3	4	5	6

裏面（次のページ）にも記入してください

問11 今日、病院で請求された金額は負担に感じますか。(○はひとつだけ)

1 負担に感じない 2 あまり負担に感じない 3 ふつう 4 やや負担に感じる 5 負担に感じる

問12 今日、病院で請求された金額はどのくらいでしたか。(○はひとつだけ)

1 0円 3 1千円～3千円未満 5 5千円～1万円未満
2 1円～1千円未満 4 3千円～5千円未満 6 1万円以上

問13 今日はこの病院の診療科をいくつ受診しましたか。(○はひとつだけ)

1 1つ 2 2つ 3 3つ 4 4つ以上

問14 今日の受診にかかわらず、これまでの**およそ3年間**にかかったことのある医療機関で、不満を感じたことはありますか。

1 ある 2 ない

補問14-1 不満を感じて、誰(どこ)かに相談をしたことはありますか。相談をした場合には、不満を相談した相手ごとにその結果をお聞かせください。(それぞれ○はひとつだけ)

相談相手	相談をした結果			相談をしたことはなかった
	役立った	役立たなかった	どちらでもない	
主治医(担当していた医師)	1	2	3	4
別の医師(セカンドオピニオンなど)	1	2	3	4
医師以外の病院スタッフ(相談窓口を含む)	1	2	3	4
家族・友人・知人	1	2	3	4
行政機関(都道府県・市区町村・保健所など)	1	2	3	4
第三者機関、団体(医師会を含む)	1	2	3	4
その他	1	2	3	4

【「主治医(担当していた医師)」に相談した方にお聞きします。】

補問14-2 どのような不満について相談をしましたか。(○はいくつでも)

1 診療・治療内容に関する事 5 カルテの開示
2 薬に関する事 6 費用に関する事
3 医師の対応 7 その他
4 医師以外の病院スタッフの対応

問15 患者さんご本人と生計を共にしている方は、**患者さんご本人を含めて**何人かを記入してください。

生計を共にしている人数(患者さんご本人を含む) 人

補問15-1 昨年一年間(平成22年1月1日～平成22年12月31日)の世帯の収入は、おおよそどのくらいですか。(○はひとつだけ)

1 200万円未満 3 400～600万円未満 5 800万円以上
2 200～400万円未満 4 600～800万円未満 6 わからない

調査にご協力いただきありがとうございました。
回収用封筒に入れて密封の上、病院に設置された回収箱へ。
または、切手を貼らずに郵便ポストへ投函してください。