



保健所符号	施設番号
	H-



平成29年 受療行動調査

外来患者票

(平成29年10月)

この調査は、統計法に基づき国が実施する一般統計調査です。
 調査票情報の秘密の保護に万全を期していますので、ありのままを記入してください。(全4ページ)
 ご自分で記入が困難な方は、ご家族の方などと協力してご記入をお願いします。
 記入後は、一緒にお渡しした封筒に調査票だけを入れて密封し、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。

■ 調査票の記入者はどなたですか。

1 患者さんご本人 2 ご家族の方など

■ 今日の受診は予約をしてみましたか。

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	1 明治	3 昭和	□□	年	□□	月	□□	日生
2 女	2 大正	4 平成						

問1 今日の診察、治療、検査等までの待ち時間（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	

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

問3 今日この病院に来た目的は何ですか。(○は主なものひとつだけ)

1 症状を診てもらう	5 予定された注射や処置（手術、ガーゼ交換など）
2 定期的な診察と薬の処方を受ける	6 健康診断（人間ドックを含む）・予防接種
3 リハビリテーション	7 その他
4 検査を受ける、または検査結果を聞く	問11 へ（3ページ）

現在のページ



次のページへ

次へ



問4から問9は、**今日受診した病気や症状について**お聞かせください。

問4 最初はどこで受診しましたか。(○はひとつだけ)

- 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

問5 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

→ **問7** へ

補問1 自覚症状はなかったが、受診した理由は何ですか。(○はいくつでも)

- 1 健康診断(人間ドックを含む)で指摘された 4 病気ではないかと不安に思った
2 他の医療機関等で受診を勧められた 5 その他
3 家族・友人・知人に受診を勧められた

問6 症状を自覚した時から(自覚症状がなかった人は問5補問1の答えの時から)、最初の受診までにどれ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 4 1週間~1か月未満 7 覚えていない
2 1~3日 5 1か月~3か月未満
3 4~6日 6 3か月以上

補問1 受診までに時間がかかった理由は何ですか。(○はいくつでも)

- 1 まず様子を見ようと思った 5 経済的な負担を感じた
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

問7 診断や治療方針について、今日までにこの病院の医師から受けた説明は十分でしたか。(○はひとつだけ)

- 1 十分だった 4 十分ではなかった
2 まあまあ十分だった 5 説明を受けていない
3 あまり十分ではなかった → **問9** へ (3ページ)

問8 診断や治療方針について、医師の説明を受けた際の疑問や意見は、医師に伝えられましたか。(○はひとつだけ)

- 1 十分に伝えられた 4 まったく伝えられなかった
2 まあまあ伝えられた 5 疑問や意見は特になかった
3 あまり伝えられなかった

問9 今日受診した病気や症状の治療や療養に関して、医師や看護師、管理栄養士などから生活習慣上の助言や指導を受けたことがありますか。（他の病院や診療所で受けた場合も含みます。）

1 ある 2 ない

補問1 受けた助言や指導の内容はどれですか。（○はいくつでも）

1 栄養・食生活 3 休養・睡眠 5 喫煙
2 身体活動・運動 4 飲酒 6 その他

問10 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

問11 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 5 専門性が高い医療を提供している
2 家族・友人・知人からのすすめ 6 建物がきれい・設備が整っている
3 交通の便がよい 7 その他
4 医師や看護師が親切 8 特に理由はない

問12 ふだん病院や診療所にかかるとき、どこから情報を入手しますか。（○はいくつでも）

01 医療機関の相談窓口 07 医療機関・行政機関以外が発信するインターネットの情報
（SNS、電子掲示板、ブログの情報を含む）
02 医療機関が発信するインターネットの情報 08 新聞・雑誌・本の記事やテレビ・ラジオの番組
03 医療機関の看板やパンフレットなどの広告 09 家族・知人・友人の口コミ
04 行政機関の相談窓口 10 その他
05 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） 11 特に情報は入手していない
06 行政機関が発行する広報誌やパンフレット

（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。

次のページへ

問13 過去1年間に、病院（他の病院を含む）や診療所に入院したことはありましたか。（○はひとつだけ）

- | | |
|-------|--------|
| 1 あった | 2 なかった |
|-------|--------|

問14 今日の受診を含め、過去1年間に、病院（他の病院を含む）や診療所の外来をどれくらい受診しましたか。（○はひとつだけ）

- | | | |
|--------|--------------------|-------------------|
| 1 1回 | 3 10～19回（月に1回程度） | 5 40回以上（週に1回程度以上） |
| 2 2～9回 | 4 20～39回（月に2～3回程度） | 6 わからない |

問15 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
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

問16 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17 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 | 3 ふつう | 5 負担を感じる |
| 2 あまり負担に感じない | 4 やや負担を感じる | |

問18 昨年1年間（平成28年1月1日～平成28年12月31日）の世帯の収入（税込み）は、おおよそどのくらいでしたか。（○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。

調査票は、提出用封筒に入れて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。