

(旧)

調査票配布協力医療機関名
病院

令和 3 年度 高知県 患者満足度等調査票

この調査は、高知県内のがん患者さんを対象に、がん医療に関する満足度とがん患者さんへの支援に関する実態を把握することを目的として高知県が行うものです。

調査結果は、県のがん対策に活用させていただくとともに、調査に協力いただいた医療機関にも、医療機関毎の集計結果を送付させていただき、患者さんの想いを直接医療機関にもお伝えをしていくこととしております。

個人名の記入はございませんし、調査票そのものを医療機関に提供することはありません。

高知県のがん医療やがん患者さんへの支援の充実を図るために、ぜひ、本調査へのご協力をお願いいたします。

調査票への記入は、**患者さんご本人**にお願いいたします。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。ご記入後は、調査票のみ返信用封筒に入れて密封のうえ、郵便ポストに投函してください。(切手は不要です)

なお、回収された調査票は高知県健康対策課で開封し、高知県から事業の委託を受けている業者において集計されます。

この調査に関する問い合わせ先 高知県健康政策部健康対策課 竹本 TEL 088-823-9674
--

記入者はどなたですか。

1 患者さんご本人
2 患者さんのご家族
3 その他の方 (続柄 :)

(新)

・枝番を活用し、質問数を削減 **R3 : 38問 → R5 : 23問**
・質問順を見直し

調査票配布協力医療機関名
病院

令和 5 年度 高知県 患者満足度等調査票 (案)

この調査は、高知県内のがん患者さんを対象に、がん医療に関する満足度とがん患者さんへの支援に関する実態を把握することを目的として高知県が行うものです。

調査結果は、県のがん対策に活用させていただくとともに、調査に協力いただいた医療機関にも、医療機関毎の集計結果を送付させていただき、患者さんの想いを直接医療機関にもお伝えをしていくこととしております。

個人名の記入はございませんし、調査票そのものを医療機関に提供することはありません。

高知県のがん医療やがん患者さんへの支援の充実を図るために、ぜひ、本調査へのご協力をお願いいたします。

調査票への記入は、**患者さんご本人**にお願いいたします。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。ご記入後は、調査票のみ返信用封筒に入れて密封のうえ、郵便ポストに投函してください。(切手は不要です)

なお、回収された調査票は高知県健康対策課で開封し、高知県から事業の委託を受けている業者において集計されます。

この調査に関する問い合わせ先 高知県健康政策部健康対策課 島村 TEL 088-823-9674
--

記入者はどなたですか。

1 患者さんご本人
2 患者さんのご家族
3 その他の方 (続柄 :)

患者さんの性別を教えてください。

- | | |
|---|---|
| 1 | 男 |
| 2 | 女 |

患者さんのがん診断時と現在の年齢（年代）をそれぞれ教えてください。

※複数のがんの治療をされた場合には、直近のものについてお答えください。

〈診断時〉		〈現在〉	
1	20歳未満	1	20歳未満
2	20歳代	2	20歳代
3	30歳代	3	30歳代
4	40歳代	4	40歳代
5	50歳代	5	50歳代
6	60歳代	6	60歳代
7	70歳代	7	70歳代
8	80歳以上	8	80歳以上

患者さんの診断時の扶養家族(※)の有無を教えてください。

- | | |
|---|----|
| 1 | あり |
| 2 | なし |

※扶養家族：自分が養育しなければならない家族。ここでは、診断時に主として患者さん本人の収入によって生計を維持されている方がいた場合、「1 あり」と回答してください。

患者さんの現在の入院・通院状況を教えてください。

- | | |
|---|----------------|
| 1 | 入院している |
| 2 | 月1回程度通院している |
| 3 | 3ヶ月に1回程度通院している |
| 4 | 半年に1回程度通院している |
| 5 | 年1回程度通院している |
| 6 | その他 () |

患者さんの性別を教えてください。

- | | |
|---|-----|
| 1 | 男 |
| 2 | 女 |
| 3 | その他 |

患者さんのがん診断時と現在の年齢（年代）をそれぞれ教えてください。

※複数のがんの治療をされた場合には、直近のものについてお答えください。

〈診断時〉		〈現在〉	
1	20歳未満	1	20歳未満
2	20歳代	2	20歳代
3	30歳代	3	30歳代
4	40歳代	4	40歳代
5	50歳代	5	50歳代
6	60歳代	6	60歳代
7	70歳代	7	70歳代
8	80歳以上	8	80歳以上

患者さんの診断時の扶養家族(※)の有無を教えてください。

- | | |
|---|----|
| 1 | あり |
| 2 | なし |

※扶養家族：自分が養育しなければならない家族。ここでは、診断時に主として患者さん本人の収入によって生計を維持されている方がいた場合、「1 あり」と回答してください。

患者さんの現在の入院・通院状況を教えてください。

- | | |
|---|----------------|
| 1 | 入院している |
| 2 | 月1回程度通院している |
| 3 | 3ヶ月に1回程度通院している |
| 4 | 半年に1回程度通院している |
| 5 | 年1回程度通院している |
| 6 | その他 () |

※ご本人以外の方が記入する場合、ご本人のお考えを回答してください。

問1 診断された「がん」の病名について、○をつけてください。

※複数のがんの治療をされた場合には、直近のものについてお答えください。

- 1 肺がん
- 2 胃がん
- 3 大腸がん
- 4 乳がん
- 5 子宮頸がん
- 6 子宮体がん
- 7 肝臓がん
- 8 前立腺がん
- 9 その他（部位名：

国がん診療連携拠点病院等の整備に関する指針が改正され、「我が国に多いがん」として、「大腸がん、肺がん、胃がん、乳がん、前立腺がん及び肝・胆・膵のがん」と明記されたことから、表記の見直し。

- ①胆のう・胆管がん、膵臓がんを追加
- ②順番並び替え

問2 「がん」が発見されたきっかけについて、○をつけてください。

- 1 市町村で実施しているがん検診
- 2 人間ドックまたは職場健診
- 3 自覚症状があった
- 4 他の病気の経過観察中に見つかった
- 5 その他（

問3 初めて治療を開始した時期について、○をつけてください。

- 1 1年未満
- 2 1年以上前で2年未満
- 3 2年以上前で3年未満
- 4 3年以上前で4年未満
- 5 4年以上前で5年未満
- 6 5年以上前

※ご本人以外の方が記入する場合、ご本人のお考えを回答してください。

問1 診断された「がん」の病名について教えてください。

※複数のがんの治療をされた場合には、直近のものについてお答えください。

- 1 大腸がん
- 2 肺がん
- 3 胃がん
- 4 乳がん
- 5 前立腺がん
- 6 肝がん
- 7 胆のう・胆管がん
- 8 膵臓がん
- 9 子宮頸がん
- 10 子宮体がん
- 11 その他（部位名：

問2 「がん」が発見されたきっかけについて教えてください。

- 1 市町村で実施しているがん検診
- 2 人間ドックまたは職場健診
- 3 自覚症状があった
- 4 他の病気の経過観察中に見つかった
- 5 その他（

問3 初めて治療を開始した時期について教えてください。

- 1 1年未満
- 2 1年以上前で2年未満
- 3 2年以上前で3年未満
- 4 3年以上前で4年未満
- 5 4年以上前で5年未満
- 6 5年以上前

R3調査の際、満足度が低いがん種や年代、性別があり、

- ・40歳代女性の3割が不満
- ・前立腺がん患者の2割が不満

協議会で、どういったところが問題だったのか気になる、理由が分かれば医療機関でフィードバックして使いたいとの意見があったため、もう一段踏み込んで聞くよう見直し

問4-1

今日、治療を受けられた病院の満足度について教えてください。

移動

旧問13

	非常に満足	やや満足	ふつう	やや不満	非常に不満	その他
(1) 受けている治療内容に満足していますか	1	2	3	4	5	6
(2) 医師との対話に満足していますか	1	2	3	4	5	6
(3) 全体としてこの病院には満足していますか	1	2	3	4	5	6

問4-2

(問4-1で「4 やや不満」又は「5 非常に不満」と回答した方) 以下について教えてください。

新規

不満な点は、具体的にどのような点ですか。	
不満な点について、どのような対応を望みますか。	

問4 治療の説明について、○をつけてください。

質問項目	はい	いいえ
(1) 病名や病気による症状の説明はありましたか	1	2
(2) 治療の方法や治療期間の説明はありましたか	1	2
(3) 病気のその後の見通しについての説明はありましたか	1	2
(4) 各種検査の目的や結果の説明はありましたか	1	2
(5) 治療（手術、化学療法、放射線療法）の効果や副作用（術後の障害を含む）について説明はありましたか	1	2
(6) 医師からの説明は、丁寧に詳しくされましたか	1	2
(7) 医師の説明にかかる時間はちょうど良いと思いましたか	1	2
(8) 医師の説明は分かりやすかったですか	1	2
(9) 医師の説明で、内容は理解できましたか	1	2
(10) 病気について他の医師に意見を聞きたいと思いましたか	1	2
(11) セカンドオピニオン(※)について知っていましたか	1	2
(12) がんの治療が始まる前に、医師からセカンドオピニオンについて説明はありましたか	1	2
(13) セカンドオピニオンを受けたことはありますか	1	2

※セカンドオピニオン：主治医以外の第三者の医師による診断や治療方針に対する意見を聞くこと。

R1、R3調査とも無回答が4割（40歳代の2割）を占めるため、注釈を追加。

問5 医師から受けた説明について教えてください。

質問項目	はい	いいえ
(1) 病名や病気による症状の説明はありましたか	1	2
(2) 治療の方法や治療期間の説明はありましたか	1	2
(3) 病気のその後の見通しについての説明はありましたか	1	2
(4) 各種検査の目的や結果の説明はありましたか	1	2
(5) 治療（手術、化学療法、放射線療法）の効果や副作用（術後の障害を含む）について説明はありましたか	1	2
(6) 医師からの説明は、丁寧に詳しくされましたか	1	2
(7) 医師の説明にかかる時間はちょうど良いと思いましたか	1	2
(8) 医師の説明は分かりやすかったですか	1	2
(9) 医師の説明で、内容は理解できましたか	1	2
(10) 病気について他の医師に意見を聞きたいと思いましたか	1	2
(11) セカンドオピニオン(※)について知っていましたか	1	2
(12) がんの治療が始まる前に、医師からセカンドオピニオンについて説明はありましたか	1	2
(13) セカンドオピニオンを受けたことはありますか	1	2

※セカンドオピニオン：主治医以外の第三者の医師による診断や治療方針に対する意見を聞くこと。

※問6-1、問6-2、問6-3→性別に関わらずお答えください。

問6-1 がん治療開始前に、医師からその治療による不妊への影響について説明を受けましたか。

移動

旧問26

1	はい	→	問6-2	へ
2	いいえ	→	問6-3	へ
3	わからない	→	問6-3	へ

緩和ケアに関する一連の質問の導入として追加。
 緩和ケアで受けられる支援を知ってもらうとともに、
 回答者の状況を把握する。

問6-2 (問6-1で「1 はい」と回答した方)
 それはどのような説明でしたか。

移動

旧問27

- 1 不妊の影響はない、という説明を受けた
- 2 不妊の影響があり、具体的な予防・温存の方法まで説明があった
- 3 不妊の影響があるが、予防・温存の方法は存在しないと説明があった
- 4 不妊の影響がある、という説明はあったが予防・温存の具体的方法までは説明がなかった
- 5 その他 ()

問6-3 (問6-1で「2 いいえ」又は「3 わからない」と回答した方)

移動

旧問28

不妊の影響に対し、実際に予防・温存（精子や卵子の保存や、治療方法や薬の変更を含む。）のための処置を行いましたか。

- 1 はい
- 2 いいえ
- 3 わからない

問7-1 現在の心身の状態について教えてください。

新規

内 容		そう 思う	ややそ う思う	どちら とも言 えない	あまり そう思 わない	そう思 わない
体の苦痛	痛みがある	1	2	3	4	5
	痛み以外の症状がある	1	2	3	4	5
気分の落ち込みがある		1	2	3	4	5
学校や仕事のこと、将来への不安などがある		1	2	3	4	5

問7-2 「緩和ケア」は、がんに伴う体や心の痛み、不安を和らげるために、終末期だけでなく治療の初期段階から並行して療養生活の質の向上を図るため提供されるものです。「緩和ケア」について教えてください。

移動

旧問10

	はい	いいえ
(1) 緩和ケアを知っていましたか	1	2
(2) 緩和ケアについて医療機関から説明がありましたか	1	2
(3) 緩和ケアを受けましたか	1	2

問7-3 (問7-2の(3)で「1 はい」と回答した方) 緩和ケアの満足度について教えてください。

移動

旧問11

	非常に満足	やや満足	ふつう	やや不満	非常に不満	その他
緩和ケアについて満足していますか	1	2	3	4	5	6

問8 これまで受けた治療等に満足していますか。

統合

旧問9

旧問12

	非常に満足	やや満足	ふつう	やや不満	非常に不満	その他
受けた治療内容	1	2	3	4	5	6
質問や相談を行ったときの医師の対応	1	2	3	4	5	6

質問項目数削減のため、内容を精査し、類似の質問項目について統合

実態把握のため追加

問5 「がん相談支援センター(※1)」や「がん相談センターこうち(※2)」を知っていますか。

- | | | | | |
|---|-----|---|----|---|
| 1 | はい | → | 問6 | へ |
| 2 | いいえ | → | 問9 | へ |

※1 がん相談支援センター：全国のがん診療連携拠点病院などに設置されているがんに関する相談窓口

※2 がん相談センターこうち：ソーレ2階にある高知県が設置しているがんに関する相談窓口

問6 「がん相談支援センター(※1)」や「がん相談センターこうち(※2)」を利用したことがありますか。

- | | | | | |
|---|-----|---|----|---|
| 1 | はい | → | 問7 | へ |
| 2 | いいえ | → | 問8 | へ |

問9 あなたが知りたいがんに関する情報について教えてください。

新規

内 容	そう 思う	ややそ う思う	どちら とも言 えない	あまり そう思 わない	そう思 わない
がんの治療方法	1	2	3	4	5
病院の診療体制や治療情報	1	2	3	4	5
緩和ケア	1	2	3	4	5
がん治療にかかる費用	1	2	3	4	5
経済的支援や利用できる社会保障制度	1	2	3	4	5
自宅での療養生活	1	2	3	4	5
がんの病態や統計データ	1	2	3	4	5

問10-1 「がん相談支援センター(※1)」や「がん相談センターこうち(※2)」を知っていますか。

- | | | | | |
|---|-----|---|-------|---|
| 1 | はい | → | 問10-2 | へ |
| 2 | いいえ | → | 問11-1 | へ |

※1 がん相談支援センター：全国のがん診療連携拠点病院などに設置されているがんに関する相談窓口

※2 がん相談センターこうち：ソーレ2階にある高知県が設置しているがんに関する相談窓口

問10-2 (問10-1で「1 はい」と回答した方)
「がん相談支援センター(※1)」や「がん相談センターこうち(※2)」を利用したことがありますか。

- | | | | | |
|---|-----|---|-------|---|
| 1 | はい | → | 問10-3 | へ |
| 2 | いいえ | → | 問10-4 | へ |

問7 利用してどの程度役に立ったと思いますか。

- 1 とても役に立った
- 2 ある程度役に立った
- 3 やや役に立った
- 4 どちらともいえない
- 5 役に立たなかった

問8 利用しなかった理由について教えてください。

- 1 必要としていたときには知らなかった
- 2 相談したいことはなかった
- 3 何を相談する場なのかわからなかった
- 4 プライバシーの観点から行きづらかった
- 5 自分の相談を受け止めてもらえるか自信がなかった
- 6 他の患者の目が気になった
- 7 その他 ()

問10-3 (問10-2で「1 はい」と回答した方)
利用してどの程度役に立ったと思いますか。

- 1 とても役に立った
- 2 ある程度役に立った
- 3 やや役に立った
- 4 どちらともいえない
- 5 役に立たなかった

問10-4 (問10-2で「2 いいえ」と回答した方)
利用しなかった理由について教えてください。

- 1 必要としていたときには知らなかった
- 2 相談したいことはなかった
- 3 何を相談する場なのかわからなかった
- 4 プライバシーの観点から行きづらかった
- 5 自分の相談を受け止めてもらえるか自信がなかった
- 6 他の患者の目が気になった
- 7 その他 ()

問11-1 ピア・サポート※について知っていますか。

移動

- 1 はい → 問11-2 へ
- 2 いいえ → 問12-1 へ

旧問34

※ピア・サポート：患者・経験者やその家族がピア（仲間）として体験を共有し、共に考えることで、患者や家族等を支援すること。

問11-2 (問11-1で「1 はい」と回答した方)
ピア・サポートを利用したことがありますか。

移動

- 1 はい → 問11-3 へ
- 2 いいえ → 問11-4 へ

旧問35

問11-3 (問11-2で「1 はい」と回答した方)
どの程度役に立ったと思いますか。

移動

- 1 とても役に立った
- 2 ある程度役に立った
- 3 やや役に立った
- 4 どちらとも言えない
- 5 役に立たなかった

旧問36

問9 受けた治療等に満足していますか。

	非常に満足	やや満足	ふつう	やや不満	非常に不満	その他
(1) 受けた治療内容	1	2	3	4	5	6
(2) 医師の説明	1	2	3	4	5	6
(3) 全体として最初に治療を受けた病院	1	2	3	4	5	6

問10 緩和ケア(※)について、教えてください。

	はい	いいえ
(1) 緩和ケアを知っていましたか	1	2
(2) 緩和ケアについて医療機関から説明がありましたか	1	2
(3) 緩和ケアを受けましたか	1	2

※緩和ケア：患者さんとそのご家族に対して病院や自宅での治療に際し、終末期だけでなく治療の初期段階から並行して、身体症状の緩和や精神的な問題への援助など、療養生活の質の維持向上を図る行為のこと。

問11-4 (問11-2で「2 いいえ」と回答した方)
利用しなかった理由について教えてください。(複数回答可)

移動

旧問37

- 1 必要としていたときは知らなかった
- 2 相談したいことはなかった
- 3 何を相談する場なのかわからなかった
- 4 プライバシーの観点から行きづらかった
- 5 自分の相談を受け止めてもらえるか自信がなかった
- 6 他の患者の目が気になった
- 7 その他 ()

問8へ統合

問7-2へ移動

問11 問10 の(3)で1に○をつけた方のみお答えください。
緩和ケアの満足度について教えてください。

	非常に満足	やや満足	ふつう	やや不満	非常に不満	その他
緩和ケアについて満足していますか	1	2	3	4	5	6

問12 質問や相談を行った時の医師の対応には満足していますか。

	非常に満足	やや満足	ふつう	やや不満	非常に不満	その他
質問や相談への医師の対応には満足していますか	1	2	3	4	5	6

問13 今日、治療を受けられた病院の満足度について教えてください。

	非常に満足	やや満足	ふつう	やや不満	非常に不満	その他
(1) 受けている治療内容に満足していますか	1	2	3	4	5	6
(2) 医師との対話に満足していますか	1	2	3	4	5	6
(3) 全体としてこの病院には満足していますか	1	2	3	4	5	6

問14 がんと診断された時と現在の就学・就労状況について、○をつけてください。

〈診断時〉	〈現在〉
1 自営業	1 自営業
2 正社員	2 正社員
3 派遣社員/契約社員	3 派遣社員/契約社員
4 パート/アルバイト	4 パート/アルバイト
5 無職(専業主婦を含む)	5 無職(専業主婦を含む)
6 定年退職後	6 定年退職後
7 学生	7 学生
8 その他 ()	8 その他 ()

※診断時(1~4)に○をつけた方は 問15へ
※診断時(5~8)に○をつけた方は 問26へ

問7-3へ移動

問8へ統合

問4-1へ移動

問12-1 がんと診断された時と現在の就学・就労状況について教えてください。

〈診断時〉	〈現在〉
1 自営業	1 自営業
2 正社員	2 正社員
3 派遣社員/契約社員	3 派遣社員/契約社員
4 パート/アルバイト	4 パート/アルバイト
5 無職(専業主婦を含む)	5 無職(専業主婦を含む)
6 定年退職後	6 定年退職後
7 学生	7 学生
8 その他 ()	8 その他 ()

※診断時(1~4、7)に○をつけた方は 問12-2へ
※診断時(5、6、8)に○をつけた方は 問17へ(問13から問16までは回答不要です。)

問15 がんの治療中に、職場（学校）や関係者から治療と仕事（勉強）を両方続けられるような配慮がありましたか。

- 1 そう思わない
- 2 どちらとも言えない
- 3 ややそう思う
- 4 ある程度そう思う
- 5 とてもそう思う
- 6 その他（ ）

問16 診断後、検査や治療が進む中で、働き方（学び方）に変化はありましたか。

- 1 退職（退学）して再就職（再入学）した → 問17へ
- 2 退職（退学）して再就職（再入学）していない → 問17へ
- 3 同じ職場の違う部署に異動した → 問18へ
- 4 変化なし（同じ職場の同じ部署に勤務、同じ学校へ通学） → 問19へ
- 5 休職中 → 問19へ
- 6 その他（ ）

問17 退職（退学）のタイミングを教えてください。

- 1 がんの疑いがあり診断が確定する前
- 2 がん診断直後
- 3 診断後、初回治療を待っている間
- 4 初回治療中
- 5 初回治療後から当初予定していた復職までの間
- 6 一度復職したのち
- 7 その他（ ）

問18 退職（退学）・異動はどのような経緯で決まりましたか。

- 1 自分から希望した
- 2 勤務先（学校）から指示され従った
- 3 その他（ ）

問12-2 **（問12-1で「1」「2」「3」「4」又は「7」と回答した方）**
がんの治療中に、職場（学校）や関係者から治療と仕事（勉強）を両方続けられるような配慮がありましたか。

- 1 そう思わない
- 2 どちらとも言えない
- 3 ややそう思う
- 4 ある程度そう思う
- 5 とてもそう思う
- 6 その他（ ）

問13-1 診断後、検査や治療が進む中で、働き方（学び方）に変化はありましたか。

- 1 退職（退学）して再就職（再入学）した → 問13-2へ
- 2 退職（退学）して再就職（再入学）していない → 問13-2へ
- 3 同じ職場の違う部署に異動した → 問13-3へ
- 4 変化なし（同じ職場の同じ部署に勤務、同じ学校へ通学） → 問13-4へ
- 5 休職中（休学中） → 問13-4へ
- 6 その他（ ）

問13-2 **（問13-1で「1」又は「2」と回答した方）**
退職（退学）のタイミングを教えてください。

- 1 がんの疑いがあり診断が確定する前
- 2 がん診断直後
- 3 診断後、初回治療を待っている間
- 4 初回治療中
- 5 初回治療後から当初予定していた復職までの間
- 6 一度復職したのち
- 7 その他（ ）

問13-3 **（問13-1で「1」「2」又は「3」と回答した方）**
退職（退学）・異動はどのような経緯で決まりましたか。

- 1 自分から希望した
- 2 勤務先（学校）から指示され従った
- 3 その他（ ）

R1、R3調査とも「いいえ（説明はなかった）」の回答が半数を占めるため、
 「説明を必要としていた」か「説明を必要としていなかった」か
 もう少し掘り下げて聞くよう見直し
 ※国の患者体験調査と同様

問19 治療開始前に、就労（就学）の継続について病院から話がありましたか。

- ~~1 はい → 問21 へ~~
- ~~2 いいえ → 問20 へ~~
- ~~3 わからない → 問21 へ~~

問20 説明を必要としていましたか。

- 1 必要としていた
- 2 必要としていなかった

問21 就労に関する問題について、誰かに相談したことがありますか。

- 1 ある → 問22 へ
- 2 ない → 問23 へ

問13-4 (問13-1で「1」「2」「3」「4」又は「5」と回答した方)
 がんの治療と仕事（学校）を両立するために利用したものは何ですか。（複数回答可）

移動

旧問25

- 1 両立の相談窓口
- 2 時間単位、半日単位の休暇制度（定期的・不定期に取得する休暇）
- 3 時差出勤（長さは所定の労働時間で出勤をずらす）
- 4 短時間勤務制度（所定労働時間を一定期間、短縮する制度）
- 5 在宅勤務（テレワーク）
- 6 試し出勤（長期間休業していた者に対し、復職時に一定期間、時間や日数を短縮した勤務を行うこと）
- 7 その他（ ）
- 8 上記のものは利用していない

問14 治療開始前に、就労（就学）の継続について病院から話がありましたか。

見直し

- 1 説明を必要としており、話があった
- 2 説明を必要としていなかったが、話があった
- 3 説明を必要としていたが、話がなかった
- 4 説明を必要としておらず、話がなかった
- 5 わからない

問14-2 説明を必要としていましたか。

- ~~1 必要としていた~~
- ~~2 必要としていなかった~~

問15-1 就労（就学）に関する問題について、誰かに相談したことがありますか。

- 1 ある → 問15-2 へ
- 2 ない → 問15-3 へ

問22 誰に相談しましたか。相談して役に立ったかについて○をつけてください。

質問項目	とても役に立った	やや役に立った	あまり役に立たなかった	全然役に立たなかった
(1) 上司	1	2	3	4
(2) 同僚	1	2	3	4
(3) 人事労務担当者	1	2	3	4
(4) 職場の医療関係者	1	2	3	4
(5) 家族	1	2	3	4
(6) 友人	1	2	3	4
(7) 患者会	1	2	3	4
(8) 主治医	1	2	3	4
(9) 看護師	1	2	3	4
(10) 医療機関の相談員	1	2	3	4
(11) 産業保健総合支援センター	1	2	3	4
(12) その他 ()	1	2	3	4

問21 で2に○をつけた方のみお答えください。

問23 相談しなかった理由について、○をつけてください。

1 相談するほど困っていなかった
2 相談するという発想がなかった
3 相談相手がいなかった
4 相談の助言に期待できなかった
5 相談すると不利益が生じると思った
6 何を相談したらいいかわからなかった
7 相談する気力がなかった
8 がんであることを知られたくなかった
9 相談する時間がなかった
10 その他 ()

問15-2 (問15-1で「1 ある」と回答した方)
誰に相談しましたか。相談して役に立ったかについて教えてください。

質問項目	とても役に立った	やや役に立った	あまり役に立たなかった	全然役に立たなかった
(1) 上司	1	2	3	4
(2) 同僚	1	2	3	4
(3) 人事労務担当者	1	2	3	4
(4) 職場の医療関係者	1	2	3	4
(5) 家族	1	2	3	4
(6) 友人	1	2	3	4
(7) 患者会	1	2	3	4
(8) 主治医、担当医	1	2	3	4
(9) 看護師	1	2	3	4
(10) 医療機関の相談員	1	2	3	4
(11) 産業保健総合支援センター	1	2	3	4
(12) その他 ()	1	2	3	4

問15-3 (問15-1で「2 ない」と回答した方)
相談しなかった理由について教えてください。

1 相談するほど困っていなかった
2 相談するという発想がなかった
3 相談相手がいなかった
4 相談の助言に期待できなかった
5 相談すると不利益が生じると思った
6 何を相談したらいいかわからなかった
7 相談する気力がなかった
8 がんであることを知られたくなかった
9 相談する時間がなかった
10 その他 ()

問24 がんと診断された後、どんなことに困りましたか。

- 1 経済的な困難
- 2 会社（学校）側の制度・対応の問題
- 3 職場（学校）関係者とのコミュニケーションの問題
- 4 自営業者の問題
- 5 家族との関係
- 6 医療側の制度・対応の問題
- 7 本人の心理的な問題
- 8 通勤・仕事での副作用や後遺症の問題
- 9 再就職（再入学）時の問題
- 10 特になし
- 11 その他（ ）

問25 がんの治療と仕事（学校）を両立するために利用したものは何ですか。

- 1 両立の相談窓口
- 2 時間単位、半日単位の休暇制度（定期的・不定期に取得する休暇）
- 3 時差出勤（長さは所定の労働時間で出勤をずらす）
- 4 短時間勤務制度（所定労働時間を一定期間、短縮する制度）
- 5 在宅勤務（テレワーク）
- 6 試し出勤（長期間休業していた者に対し、復職時に一定期間、時間や日数を短縮した勤務を行うこと）
- 7 その他（ ）
- 8 上記のものは利用していない

問26 がん治療開始前に、医師からその治療による不妊(※)の影響について説明を受けましたか。

- 1 はい → 問27 へ
- 2 いいえ → 問28 へ
- 3 わからない → 問28 へ

※男性不妊含む

問16 がんと診断された後、どんなことに困りましたか。（複数回答可）

- 1 経済的な困難
- 2 会社（学校）側の制度・対応の問題
- 3 職場（学校）関係者とのコミュニケーションの問題
- 4 自営業者の問題
- 5 家族との関係
- 6 医療側の制度・対応の問題
- 7 本人の心理的な問題
- 8 通勤・仕事での副作用や後遺症の問題
- 9 再就職（再入学）時の問題
- 10 特になし
- 11 その他（ ）

問13-4へ移動

問6-1へ移動

問27 それはどのような説明でしたか。

- 1 不妊の影響はない、という説明を受けた
- 2 不妊の影響があり、具体的な予防・温存の方法まで説明があった
- 3 不妊の影響があるが、予防・温存の方法は存在しないと説明があった
- 4 不妊の影響がある、という説明はあったが予防・温存の具体的方法までは説明がなかった
- 5 その他 ()

問28 不妊の影響に対し、実際に予防・温存（精子や卵子の保存や、治療方法や薬の変更を含む。）のための処置を行いましたか。

- 1 はい
- 2 いいえ
- 3 わからない

問29 ゲノム情報を活用したがん医療(※)について、知っていますか。

- 1 よく知っている
- 2 ある程度知っている
- 3 聞いたことはあるが、あまり知らない
- 4 聞いたことがない

※ゲノム情報を活用したがん医療：がん細胞の遺伝子の異常を調べ、それに基づく治療を行うこと。

~~問30 がん治療による外見の変化（脱毛や皮膚障害などを含む）を体験しましたか。~~

- ~~1 はい → 問31 へ~~
- ~~2 いいえ → 問34 へ~~
- ~~3 わからない → 問34 へ~~

~~問31 外見の変化を体験して、生活に影響はありましたか。~~

- ~~1 影響はなかった~~
- ~~2 外出の機会が減った~~
- ~~3 人と会うのがおっくうになった~~
- ~~4 仕事や学校を休んだ、または辞めた~~
- ~~5 その他 ()~~

問6-2へ移動

問6-3へ移動

問17 ゲノム情報を活用したがん医療(※)について、知っていますか。

- 1 よく知っている
- 2 ある程度知っている
- 3 聞いたことはあるが、あまり知らない
- 4 聞いたことがない

※ゲノム情報を活用したがん医療：がん細胞の遺伝子の異常を調べ、それに基づく治療を行うこと。

問18 がん治療による外見の変化（脱毛や皮膚障害などを含む）を体験しましたか。

- 1 はい → 問19 へ
- 2 いいえ → 問22 へ
- 3 わからない → 問22 へ

問19 外見の変化を体験して、生活に影響はありましたか。

- 1 影響はなかった
- 2 外出の機会が減った
- 3 人と会うのがおっくうになった
- 4 仕事や学校を休んだ、または辞めた
- 5 その他 ()

問32 ~~外見の変化に関する悩みを誰かに相談できましたか。~~

- ~~1 相談を必要としなかった~~
- ~~2 相談が必要かわからなかった~~
- ~~3 相談が必要だったが、できなかった~~
- 4 相談できた
- 5 わからない

問33 ~~外見の変化へのケア（ウィッグの使用、爪の手入れ、補正下着の利用など）を行いましたか。~~

- 1 はい
- ~~2 希望はあったが行わなかった~~
→理由
① やりかたがわからなかった
② 経済的に負担だった
③ その他 ()
- ~~3 いいえ (必要なかった)~~

問34 ピア・サポート(※)について知っていますか。

- 1 はい → 問35 へ
- 2 いいえ → 問38 へ

※ピア・サポート：患者・経験者やその家族がピア（仲間）として体験を共有し、共に考えることで、患者や家族等を支援すること。

問35 ピア・サポートを利用したことがありますか。

- 1 はい → 問36 へ
- 2 いいえ → 問37 へ

問36 どの程度役に立ったと思いますか。

- 1 とても役に立った
- 2 ある程度役に立った
- 3 やや役に立った
- 4 どちらとも言えない
- 5 役に立たなかった

問20 外見の変化に関する悩みを誰かに相談できましたか。

- 1 相談を必要としなかった
- 2 相談が必要かわからなかった
- 3 相談が必要だったが、できなかった
- 4 相談できた
- 5 わからない

問21 外見の変化へのケア（ウィッグの使用、爪の手入れ、補正下着の利用など）を行いましたか。

- 1 はい
- 2 希望はあったが行わなかった
→理由
① やりかたがわからなかった
② 経済的に負担だった
③ その他 ()
- 3 いいえ (必要なかった)

問11-1へ移動

問11-2へ移動

問11-3へ移動

国第4期計画では、拠点病院等を中心としたアピアランスケアに係る相談支援・情報提供体制の構築について、「がんとの共生」分野に位置づけられる予定。
今後に向けて、県内の現状を継続的に把握していくため、アピアランスに関する設問を残す。

問37 利用しなかった理由について、教えてください。

- 1 必要としていたときは知らなかった
- 2 相談したいことはなかった
- 3 何を相談する場なのかわからなかった
- 4 プライバシーの観点から行きづらかった
- 5 自分の相談を受け止めてもらえるか自信がなかった
- 6 他の患者の目が気になった
- 7 その他 ()

政策に生かすため追加
項目は国のがん対策に関する世論調査と同様

問11-4へ移動

問22

がん対策について、高知県としてどういったことに力を入れて欲しいと思いますか。(複数回答可)

新規

- 1 がんの予防・早期発見 (がん検診)
- 2 がんに関する専門的医療従事者の育成
- 3 がん医療に関わる医療機関の整備 (拠点病院の充実など)
- 4 がんに関する相談やその支援
- 5 仕事を続けられるための相談・支援体制の整備
- 6 緩和ケア提供体制の整備
- 7 がんに関する情報の提供
- 8 がん登録の推進
- 9 子どもや若年層からのがん教育
- 10 希少がん・小児がん対策の充実
- 11 その他 ()
- 12 特にない
- 13 わからない

問38 がん対策、がん医療等について、ご意見・ご要望等をご記入ください。

質問事項は以上です。ご協力ありがとうございました。

同封している専用の返信用封筒に密封して、令和3年12月15日までに郵便ポストに投函してください。（切手は不要です。）

問23 がん対策、がん医療等について、ご意見・ご要望等をご記入ください。

質問事項は以上です。ご協力ありがとうございました。

同封している専用の返信用封筒に密封して、令和5年7月15日までに郵便ポストに投函してください。（切手は不要です。）

調査票配布協力医療機関名

病院

令和5年度 高知県 患者満足度等調査票（案）

この調査は、高知県内のがん患者さんを対象に、がん医療に関する満足度とがん患者さんへの支援に関する実態を把握することを目的として高知県が行うものです。

調査結果は、県のがん対策に活用させていただくとともに、調査に協力いただいた医療機関にも、医療機関毎の集計結果を送付させていただき、患者さんの想いを直接医療機関にもお伝えをしていくこととしております。

個人名の記入はございませんし、調査票そのものを医療機関に提供することはありません。

高知県のがん医療やがん患者さんへの支援の充実を図るために、ぜひ、本調査へのご協力をお願いいたします。

調査票への記入は、**患者さんご本人**にお願いいたします。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。ご記入後は、調査票のみ返信用封筒に入れて密封のうえ、郵便ポストに投函してください。（切手は不要です）

なお、回収された調査票は高知県健康対策課で開封し、高知県から事業の委託を受けている業者において集計されます。

この調査に関する問い合わせ先

高知県健康政策部健康対策課 島村 TEL 088-823-9674

記入者はどなたですか。

1	患者さんご本人
2	患者さんのご家族
3	その他の方（続柄：_____）

患者さんの性別を教えてください。

1	男
2	女
3	その他

患者さんのがん診断時と現在の年齢（年代）をそれぞれ教えてください。

※複数のがんの治療をされた場合には、直近のものについてお答えください。

〈診断時〉		〈現在〉	
1	20歳未満	1	20歳未満
2	20歳代	2	20歳代
3	30歳代	3	30歳代
4	40歳代	4	40歳代
5	50歳代	5	50歳代
6	60歳代	6	60歳代
7	70歳代	7	70歳代
8	80歳以上	8	80歳以上

患者さんの診断時の扶養家族(※)の有無を教えてください。

1	あり
2	なし

※扶養家族：自分が養育しなければならない家族。ここでは、診断時に主として患者さん本人の収入によって生計を維持されている方がいた場合、「1 あり」と回答してください。

患者さんの現在の入院・通院状況を教えてください。

1	入院している
2	月1回程度通院している
3	3ヶ月に1回程度通院している
4	半年に1回程度通院している
5	年1回程度通院している
6	その他（_____）

※ご本人以外の方が記入する場合、ご本人のお考えを回答してください。

問1 診断された「がん」の病名について教えてください。

※複数のがんの治療をされた場合には、直近のものについてお答えください。

1	大腸がん
2	肺がん
3	胃がん
4	乳がん
5	前立腺がん
6	肝がん
7	胆のう・胆管がん
8	膵臓がん
9	子宮頸がん
10	子宮体がん
11	その他（部位名： _____）

問2 「がん」が発見されたきっかけについて教えてください。

1	市町村で実施しているがん検診
2	人間ドックまたは職場健診
3	自覚症状があった
4	他の病気の経過観察中に見つかった
5	その他（ _____ ）

問3 初めて治療を開始した時期について教えてください。

1	1年未満
2	1年以上前で2年未満
3	2年以上前で3年未満
4	3年以上前で4年未満
5	4年以上前で5年未満
6	5年以上前

問4-1 今日、治療を受けられた病院の満足度について教えてください。

	非常に満足	やや満足	ふつう	やや不満	非常に不満	その他
(1) 受けている治療内容に満足していますか	1	2	3	4	5	6
(2) 医師との対話に満足していますか	1	2	3	4	5	6
(3) 全体としてこの病院には満足していますか	1	2	3	4	5	6

問4-2 (問4-1で「4 やや不満」又は「5 非常に不満」と回答した方)
以下について教えてください。

不満な点は、具体的にどのような点ですか。	
不満な点について、どのような対応を望みますか。	

問5 医師から受けた説明について教えてください。

質 問 項 目	はい	いいえ
(1) 病名や病気による症状の説明はありましたか	1	2
(2) 治療の方法や治療期間の説明はありましたか	1	2
(3) 病気のその後の見通しについての説明はありましたか	1	2
(4) 各種検査の目的や結果の説明はありましたか	1	2
(5) 治療(手術、化学療法、放射線療法)の効果や副作用(術後の障害を含む)について説明はありましたか	1	2
(6) 医師からの説明は、丁寧に詳しくされましたか	1	2
(7) 医師の説明にかかる時間はちょうど良いと思いましたか	1	2
(8) 医師の説明は分かりやすかったですか	1	2
(9) 医師の説明で、内容は理解できましたか	1	2
(10) 病気について他の医師に意見を聞きたいと思いましたか	1	2
(11) セカンドオピニオン(※)について知っていましたか	1	2
(12) がんの治療が始まる前に、医師からセカンドオピニオンについて説明はありましたか	1	2
(13) セカンドオピニオンを受けたことはありますか	1	2

※セカンドオピニオン：主治医以外の第三者の医師による診断や治療方針に対する意見を聞くこと。

※問6-1、問6-2、問6-3→性別に関わらずお答えください。

問6-1 がん治療開始前に、医師からその治療による不妊への影響について説明を受けましたか。

1	はい	→	問6-2	へ
2	いいえ	→	問6-3	へ
3	わからない	→	問6-3	へ

問6-2 (問6-1で「1 はい」と回答した方)
それはどのような説明でしたか。

1	不妊の影響はない、という説明を受けた
2	不妊の影響があり、具体的な予防・温存の方法まで説明があった
3	不妊の影響があるが、予防・温存の方法は存在しないと説明があった
4	不妊の影響がある、という説明はあったが予防・温存の具体的方法までは説明がなかった
5	その他 ()

問6-3 (問6-1で「2 いいえ」又は「3 わからない」と回答した方)
不妊の影響に対し、実際に予防・温存(精子や卵子の保存や、治療方法や薬の変更を含む。)のための処置を行いましたか。

1	はい
2	いいえ
3	わからない

問7-1 現在の心身の状態について教えてください。

内 容		そう 思う	ややそ う思う	どちら とも言 えない	あまり そう思 わない	そう思 わない
体の苦痛	痛みがある	1	2	3	4	5
	痛み以外の症状があ る	1	2	3	4	5
気分の落ち込みがある		1	2	3	4	5
学校や仕事のこと、将来への不安などがあ る		1	2	3	4	5

問7-2 「緩和ケア」は、がんに伴う体や心の痛み、不安を和らげるために、終末期だけでなく治療の初期段階から並行して療養生活の質の向上を図るため提供されるものです。「緩和ケア」について教えてください。

	はい	いいえ
(1) 緩和ケアを知っていましたか	1	2
(2) 緩和ケアについて医療機関から説明がありましたか	1	2
(3) 緩和ケアを受けましたか	1	2

問7-3 (問7-2の(3)で「1 はい」と回答した方)
緩和ケアの満足度について教えてください。

	非常に 満足	やや 満足	ふつう	やや 不満	非常に 不満	その他
緩和ケアについて満足していますか	1	2	3	4	5	6

問8 これまで受けた治療等に満足していますか。

	非常に満足	やや満足	ふつう	やや不満	非常に不満	その他
受けた治療内容	1	2	3	4	5	6
質問や相談を行ったときの医師の対応	1	2	3	4	5	6

問9 あなたが知りたいがんに関する情報について教えてください。

内 容	そう思う	ややそう思う	どちらとも言えない	あまりそう思わない	そう思わない
がんの治療方法	1	2	3	4	5
病院の診療体制や治療情報	1	2	3	4	5
緩和ケア	1	2	3	4	5
がん治療にかかる費用	1	2	3	4	5
経済的支援や利用できる社会保障制度	1	2	3	4	5
自宅での療養生活	1	2	3	4	5
がんの病態や統計データ	1	2	3	4	5

問10-1 「がん相談支援センター(※1)」や「がん相談センターこうち(※2)」を知っていますか。

1	はい	→	問10-2	へ
2	いいえ	→	問11-1	へ

※1 がん相談支援センター：全国のがん診療連携拠点病院などに設置されているがんに関する相談窓口

※2 がん相談センターこうち：ソール2階にある高知県が設置しているがんに関する相談窓口

問10-2 (問10-1で「1 はい」と回答した方)
「がん相談支援センター(※1)」や「がん相談センターこうち(※2)」を利用したことがありますか。

1	はい	→	問10-3	へ
2	いいえ	→	問10-4	へ

問10-3 (問10-2で「1 はい」と回答した方)
利用してどの程度役に立ったと思いますか。

- | | |
|---|-----------|
| 1 | とても役に立った |
| 2 | ある程度役に立った |
| 3 | やや役に立った |
| 4 | どちらともいえない |
| 5 | 役に立たなかった |

問10-4 (問10-2で「2 いいえ」と回答した方)
利用しなかった理由について教えてください。

- | | |
|---|-------------------------|
| 1 | 必要としていたときには知らなかった |
| 2 | 相談したいことはなかった |
| 3 | 何を相談する場なのかわからなかった |
| 4 | プライバシーの観点から行きづらかった |
| 5 | 自分の相談を受け止めてもらえるか自信がなかった |
| 6 | 他の患者の目が気になった |
| 7 | その他 () |

問11-1 ピア・サポート(※)について知っていますか。

- | | | | | |
|---|-----|---|-------|---|
| 1 | はい | → | 問11-2 | へ |
| 2 | いいえ | → | 問12-1 | へ |

※ピア・サポート：患者・経験者やその家族がピア（仲間）として体験を共有し、共に考えることで、患者や家族等を支援すること。

問11-2 (問11-1で「1 はい」と回答した方)
ピア・サポートを利用したことがありますか。

- | | | | | |
|---|-----|---|-------|---|
| 1 | はい | → | 問11-3 | へ |
| 2 | いいえ | → | 問11-4 | へ |

問11-3 (問11-2で「1 はい」と回答した方)
どの程度役に立ったと思いますか。

- | | |
|---|-----------|
| 1 | とても役に立った |
| 2 | ある程度役に立った |
| 3 | やや役に立った |
| 4 | どちらとも言えない |
| 5 | 役に立たなかった |

問11-4 (問11-2で「2 いいえ」と回答した方)
利用しなかった理由について教えてください。(複数回答可)

- | | |
|---|-------------------------|
| 1 | 必要としていたときは知らなかった |
| 2 | 相談したいことはなかった |
| 3 | 何を相談する場なのかわからなかった |
| 4 | プライバシーの観点から行きづらかった |
| 5 | 自分の相談を受け止めてもらえるか自信がなかった |
| 6 | 他の患者の目が気になった |
| 7 | その他 () |

問12-1 がんと診断された時と現在の就学・就労状況について教えてください。

- | 〈診断時〉 | 〈現在〉 |
|---------------|---------------|
| 1 自営業 | 1 自営業 |
| 2 正社員 | 2 正社員 |
| 3 派遣社員/契約社員 | 3 派遣社員/契約社員 |
| 4 パート/アルバイト | 4 パート/アルバイト |
| 5 無職(専業主婦を含む) | 5 無職(専業主婦を含む) |
| 6 定年退職後 | 6 定年退職後 |
| 7 学生 | 7 学生 |
| 8 その他 () | 8 その他 () |

※診断時(1~4、7)に○をつけた方は 問12-2へ

※診断時(5、6、8)に○をつけた方は 問17へ(問13から問16までは回答不要です。)

問12-2 (問12-1で「1」「2」「3」「4」又は「7」と回答した方)
がんの治療中に、職場(学校)や関係者から治療と仕事(勉強)を両方続けられるような配慮がありましたか。

- | | |
|---|-----------|
| 1 | そう思わない |
| 2 | どちらとも言えない |
| 3 | ややそう思う |
| 4 | ある程度そう思う |
| 5 | とてもそう思う |
| 6 | その他 () |

問13-1 診断後、検査や治療が進む中で、働き方(学び方)に変化はありましたか。

- | | |
|---|-------------------------------------|
| 1 | 退職(退学)して再就職(再入学)した → 問13-2へ |
| 2 | 退職(退学)して再就職(再入学)していない → 問13-2へ |
| 3 | 同じ職場の違う部署に異動した → 問13-3へ |
| 4 | 変化なし(同じ職場の同じ部署に勤務、同じ学校へ通学) → 問13-4へ |
| 5 | 休職中(休学中) → 問13-4へ |
| 6 | その他 () |

問13-2 (問13-1で「1」又は「2」と回答した方)
退職(退学)のタイミングを教えてください。

- | | |
|---|-----------------------|
| 1 | がんの疑いがあり診断が確定する前 |
| 2 | がん診断直後 |
| 3 | 診断後、初回治療を待っている間 |
| 4 | 初回治療中 |
| 5 | 初回治療後から当初予定していた復職までの間 |
| 6 | 一度復職したのち |
| 7 | その他 () |

問13-3 (問13-1で「1」「2」又は「3」と回答した方)
退職(退学)・異動はどのような経緯で決まりましたか。

- | | |
|---|------------------|
| 1 | 自分から希望した |
| 2 | 勤務先(学校)から指示され従った |
| 3 | その他 () |

問13-4 (問13-1で「1」「2」「3」「4」又は「5」と回答した方)
がんの治療と仕事(学校)を両立するために利用したものは何ですか。(複数回答可)

- | | |
|---|--|
| 1 | 両立の相談窓口 |
| 2 | 時間単位、半日単位の休暇制度(定期的・不定期に取得する休暇) |
| 3 | 時差出勤(長さは所定の労働時間で出勤をずらす) |
| 4 | 短時間勤務制度(所定労働時間を一定期間、短縮する制度) |
| 5 | 在宅勤務(テレワーク) |
| 6 | 試し出勤(長期間休業していた者に対し、復職時に一定期間、時間や日数を短縮した勤務を行うこと) |
| 7 | その他 () |
| 8 | 上記のものは利用していない |

問14 治療開始前に、就労(就学)の継続について病院から話がありましたか。

- | | |
|---|----------------------|
| 1 | 説明を必要としており、話があった |
| 2 | 説明を必要としていなかったが、話があった |
| 3 | 説明を必要としていたが、話がなかった |
| 4 | 説明を必要としておらず、話がなかった |
| 5 | わからない |

問15-1 就労(就学)に関する問題について、誰かに相談したことがありますか。

- | | | | | |
|---|----|---|-------|---|
| 1 | ある | → | 問15-2 | へ |
| 2 | ない | → | 問15-3 | へ |

問15-2 (問15-1で「1 ある」と回答した方)
誰に相談しましたか。相談して役に立ったかについて教えてください。

質 問 項 目	とても役に立った	やや役に立った	あまり役に立たなかった	全然役に立たなかった
(1) 上司	1	2	3	4
(2) 同僚	1	2	3	4
(3) 人事労務担当者	1	2	3	4
(4) 職場の医療関係者	1	2	3	4
(5) 家族	1	2	3	4
(6) 友人	1	2	3	4
(7) 患者会	1	2	3	4
(8) 主治医、担当医	1	2	3	4
(9) 看護師	1	2	3	4
(10) 医療機関の相談員	1	2	3	4
(11) 産業保健総合支援センター	2	3	4	5
(12) その他 ()	1	2	3	4

問15-3 (問15-1で「2 ない」と回答した方)
相談しなかった理由について教えてください。

1	相談するほど困っていなかった
2	相談するという発想がなかった
3	相談相手がいなかった
4	相談の助言に期待できなかった
5	相談すると不利益が生じると思った
6	何を相談したらいいかわからなかった
7	相談する気力がなかった
8	がんであることを知られたくなかった
9	相談する時間がなかった
10	その他 ()

問16 がんと診断された後、どんなことに困りましたか。（複数回答可）

- | | |
|----|-------------------------|
| 1 | 経済的な困難 |
| 2 | 会社（学校）側の制度・対応の問題 |
| 3 | 職場（学校）関係者とのコミュニケーションの問題 |
| 4 | 自営業者の問題 |
| 5 | 家族との関係 |
| 6 | 医療側の制度・対応の問題 |
| 7 | 本人の心理的な問題 |
| 8 | 通勤・工作中的副作用や後遺症の問題 |
| 9 | 再就職（再入学）時の問題 |
| 10 | 特になし |
| 11 | その他（) |

問17 ゲノム情報を活用したがん医療(※)について、知っていますか。

- | | |
|---|-------------------|
| 1 | よく知っている |
| 2 | ある程度知っている |
| 3 | 聞いたことはあるが、あまり知らない |
| 4 | 聞いたことがない |

※ゲノム情報を活用したがん医療：がん細胞の遺伝子の異常を調べ、それに基づく治療を行うこと。

問18 がん治療による外見の変化（脱毛や皮膚障害などを含む）を体験しましたか。

- | | | | | |
|---|-------|---|-----|---|
| 1 | はい | → | 問19 | へ |
| 2 | いいえ | → | 問22 | へ |
| 3 | わからない | → | 問22 | へ |

問19 外見の変化を体験して、生活に影響はありましたか。

- | | |
|---|------------------|
| 1 | 影響はなかった |
| 2 | 外出の機会が減った |
| 3 | 人と会うのがおっくうになった |
| 4 | 仕事や学校を休んだ、または辞めた |
| 5 | その他（) |

問20 外見の変化に関する悩みを誰かに相談できましたか。

- | | |
|---|------------------|
| 1 | 相談を必要としなかった |
| 2 | 相談が必要かわからなかった |
| 3 | 相談が必要だったが、できなかった |
| 4 | 相談できた |
| 5 | わからない |

問21 外見の変化へのケア（ウィッグの使用、爪の手入れ、補正下着の利用など）を行いましたか。

- | | |
|---|---|
| 1 | はい |
| 2 | 希望はあったが行わなかった
→理由
① やりかたがわからなかった
② 経済的に負担だった
③ その他（ ） |
| 3 | いいえ（必要なかった） |

問22 がん対策について、高知県としてどういったことに力を入れて欲しいと思いますか。（複数回答可）

- | | |
|----|----------------------------|
| 1 | がんの予防・早期発見（がん検診） |
| 2 | がんに関する専門的医療従事者の育成 |
| 3 | がん医療に関わる医療機関の整備（拠点病院の充実など） |
| 4 | がんに関する相談やその支援 |
| 5 | 仕事を続けられるための相談・支援体制の整備 |
| 6 | 緩和ケア提供体制の整備 |
| 7 | がんに関する情報の提供 |
| 8 | がん登録の推進 |
| 9 | 子どもや若年層からのがん教育 |
| 10 | 希少がん・小児がん対策の充実 |
| 11 | その他（ ） |
| 12 | 特にない |
| 13 | わからない |

問23 がん対策、がん医療等について、ご意見・ご要望等をご記入ください。

--

質問事項は以上です。ご協力ありがとうございました。

同封している専用の返信用封筒に密封して、令和5年7月15日までに郵便ポストに投函してください。（切手は不要です。）