

## 令和 5 年度患者体験調査 参加 16 施設

がん診療連携拠点病院等 (6/6 施設)

琉球大学病院  
那覇市立病院  
県立中部病院  
北部地区医師会病院  
県立宮古病院  
県立八重山病院

院内がん登録施設 (10/12 施設)

中頭病院  
沖縄県立南部医療センター・こども医療センター  
国立病院機構沖縄病院  
中部徳洲会病院  
ハートライフ病院  
沖縄赤十字病院  
浦添総合病院  
南部徳洲会病院  
沖縄協同病院  
友愛医療センター  
大浜第一病院 … 辞退  
豊見城中央病院 … 辞退

出典：R5 年度患者体験調査参加施設 (2023.12.4 時点)

<https://www.ncc.go.jp/jp/icc/health-serv/project/R5index/20/R5list.html>

## **患者体験調査 アンケート用紙**

こちらのアンケート用紙を返信用封筒に入れ、そのままポストにご投函ください。

アンケート用紙、及び返信用封筒に住所・氏名を記入する必要はありません。

# 回答者の情報

## 問 1. 冒頭の説明を読み、この調査に参加することに同意しますか（○は1つ）

- |           |                       |
|-----------|-----------------------|
| 1. 同意します  | → 次の問いへお進みください。       |
| 2. 同意しません | → 調査終了です。ありがとうございました。 |

## 問 2. 回答者はどなたですか（○は1つ）

- |           |   |
|-----------|---|
| 1. 患者本人   | → 問 4 へ                                       |
| 2. 患者本人以外 | →どなたかをお答えください（                      ） → 問 3 へ |

## 問 3. 【問 2 で（患者本人以外）と答えた方のみお答えください】 ご本人以外が回答される理由をお答えください（○は1つ）

- |                                |
|--------------------------------|
| 1. 本人が体調不良のため                  |
| 2. 体調不良はないが、本人の回答が困難なため        |
| 3. 亡くなったため                     |
| 4. その他（                      ） |



ここからはがんと診断されたことがある方について伺います。

患者さんご本人にご記入いただくことが難しい場合は、  
わかる範囲で、代理の方が患者さんについてご記入ください。

問7. 最近5年間で診断されたがんの種類（原発巣<sup>「注」</sup>）をお答えください（2種類以上の場合は、  
当てはまるものすべてに○をつけた上で、直近のものに◎をつけてください）

- |                  |                |            |
|------------------|----------------|------------|
| 1. 乳がん           | 2. 大腸（結腸・直腸）がん | 3. 胃がん     |
| 4. 肺がん           | 5. 肝臓がん        | 6. 前立腺がん   |
| 7. 子宮がん（頸がん・体がん） | 8. 卵巣がん        | 9. 食道がん    |
| 10. すい臓がん        | 11. 口腔・咽頭・喉頭がん | 12. 甲状腺がん  |
| 13. 悪性リンパ腫・白血病   | 14. 骨・軟部腫瘍     | 15. 脳腫瘍    |
| 16. 膀胱がん         | 17. 精巣腫瘍       | 18. 原発不明がん |
| 19. その他（         | ）              |            |

「注」原発巣：がんは、もとの場所から他の場所に転移することがありますが、もとの場所のがんを「原発巣」と言います

問8. がんと診断された時期をお答えください。なお、複数回がんと診断されたことがある場合は、  
直近のがんの診断年をご記入ください

西暦\_\_\_\_\_年

問9. がんと診断されてから、これまで受けたがん治療<sup>「注」</sup>に○をつけてください（当てはまるものすべてに○）  
（2種類以上のがんについて治療された場合には、直近のがんについてお答えください）

- |            |                      |
|------------|----------------------|
| 1. 手術      | 2. 薬物療法（化学療法・分子標的薬等） |
| 3. 放射線治療   | 4. 緩和ケア              |
| 5. 治療していない | 6. その他（              |
| ）          |                      |

「注」これまで受けたがん治療：保険診療範囲内のもの

問10. 患者さんの現在のがん治療<sup>「注」</sup>の状況についてお答えください（○は1つ）  
（2種類以上のがんについて治療された場合には、直近のがんについてお答えください）

- |   |
|---|
| 1. 現在、がん治療中で入院・通院している                         |
| 2. がん治療を終了し、定期的に入院・通院している（治療後の経過観察や他疾患の通院も含む） |
| 3. 治療していない（治療前の経過観察を含む）                       |
| 4. その他（                                       |
| ）   |

「注」現在のがん治療：保険診療範囲内のもの

ここからは「治療前」のことについてお伺いします。

2種類以上のがんについて治療された場合には、

直近のがんについてお答えください。

また、以降の問いに関しても、そのがんについてお答えください。

問 1 1. 症状や検診結果に対し初めて病院・診療所を受診した日から、医師にがんと診断されるまで<sup>「注」</sup>、  
おおよそどのくらいの時間がかかりましたか（○は1つ）

- |                |                |
|----------------|----------------|
| 1. 2週間未満       | 2. 2週間以上 1ヶ月未満 |
| 3. 1ヶ月以上 3ヶ月未満 | 4. 3ヶ月以上 6ヶ月未満 |
| 5. 6ヶ月以上       | 6. わからない       |

「注」がんと診断されるまで：がんの診断が確定されたとき。「がんの疑い」の段階を含みません。

問 1 2. 医師にがんと診断されてから<sup>「注」</sup>、最初の治療が始まるまで、おおよそどのくらいの時間か  
かかりましたか（○は1つ）

- |                     |
|---------------------|
| 1. 診断される前に治療が行われていた |
| 2. 2週間未満            |
| 3. 2週間以上 1ヶ月未満      |
| 4. 1ヶ月以上 3ヶ月未満      |
| 5. 3ヶ月以上 6ヶ月未満      |
| 6. 6ヶ月以上            |
| 7. 治療なし             |
| 8. わからない            |

「注」がんと診断されてから：がんの診断が確定されたとき。「がんの疑い」の段階を含みません。

**問 1 3.** 症状や検診結果に対し初めて病院・診療所を受診した時から、最初の治療を受けるまでの間に、いくつの診療所や病院を受診しましたか。最初の治療を受けた施設も含め、施設の数をご記入ください（セカンドオピニオン<sup>〔注〕</sup>を受けた方は、その施設は数には含めないでください）

_____施設
---------

〔注〕セカンドオピニオン：診断・治療に関して、現在診療を行っている医師とは別の医療機関の医師の意見を聞くこと

**問 1 4.** 「がん治療」を決めるまでの間に、診断や治療を受ける診療所や病院を探すことに困難はありましたか（「がん治療」には治療しないという方針も含まれます）（○は1つ）

1. まったく困難ではなかった	2. あまり困難ではなかった	3. どちらともいえない
4. 少し困難だった	5. とても困難だった	

**問 1 5.** 「がん治療」を決めるまでの間に、医療スタッフから治療に関する情報を得ることができましたか（「がん治療」には治療しないという方針も含まれます）（○は1つ）

1. まったく得られなかった	2. あまり得られなかった	3. どちらともいえない
4. ある程度得られた	5. 十分得られた	

一部のがん治療は、生殖機能（妊よう性<sup>〔注〕</sup>）に影響があります。  
治療前に、将来、子どもを持ちたいと希望する場合には、臓器や機能を残すための方法を  
検討できる場合があります。以下はそれらに関する質問です。  
他の問いと同様、年齢／性別に関係なく、すべての方がお答えください。

〔注〕妊よう性：子どもをつくるのに必要な機能のこと。

**問 1 6. 最初のがん治療が開始される前に、医師から生殖機能（妊よう性）への影響について説明がありましたか（○は1つ）**

- |                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| 1. 生殖機能（妊よう性）に影響がある、という説明を受けた | → 問 1 7 へ |
| 2. 生殖機能（妊よう性）に影響はない、という説明を受けた | → 問 1 8 へ |
| 3. 説明はなかった                    | → 問 1 8 へ |
| 4. わからない                      | → 問 1 8 へ |

**問 1 7. 【問 1 6 で（生殖機能（妊よう性）に影響がある、という説明を受けた）と答えた方のみお答えください】**

**生殖機能の温存（妊よう性温存<sup>〔注〕</sup>）のための具体的な方法を医師から説明されましたか（○は1つ）**

- |   |
|---|
| 1. 生殖機能の温存（妊よう性温存）のための具体的な方法を説明された        |
| 2. 生殖機能の温存（妊よう性温存）のための具体的な方法については説明がなかった  |
| 3. 生殖機能の温存（妊よう性温存）のための具体的な方法は存在しないと説明があった |
| 4. わからない                                  |

〔注〕妊よう性温存：子どもをつくる機能を温存するための方法（卵子や精子の保存等）のこと。

**問 1 8. 最初のがん治療が開始される前に、生殖機能の温存（妊よう性温存）について、説明が必要でしたか（○は1つ）**

- |           |             |
|-----------|-------------|
| 1. 必要であった | 2. 必要ではなかった |
|-----------|-------------|

**問 1 9. がん治療の開始に際し、実際に生殖機能の温存（妊よう性温存）のために精子や卵子等の保存や、治療方法の変更（薬の変更を含む）を行いましたか（○は1つ）**

- |        |           |          |
|--------|-----------|----------|
| 1. 行った | 2. 行わなかった | 3. わからない |
|--------|-----------|----------|



ここからは「治療中」のことについてお伺いします。

問20. 病院で医療を受けるために必要な金銭的負担が原因で、がん治療を変更・断念したことがありますか（〇は1つ）

- |       |        |
|-------|--------|
| 1. ある | → 問21へ |
| 2. ない | → 問22へ |

問21. 【問20で（ある）と答えた方のみお答えください】

金銭的負担が原因で、変更・断念したがん治療は以下のどれでしたか（当てはまるものすべてに〇）

- |                        |
|------------------------|
| 1. 保険診療範囲内の治療          |
| 2. 保険診療範囲外の治療（先進医療を含む） |

問22. 病院で医療を受けるために必要な金銭的負担が原因で、次に挙げたようなことがありましたか（当てはまるものすべてに〇）

- |  |
|--|
| 1. 日常生活における食費、衣料費を削った                                      |
| 2. 受診の間隔を延ばしたり、受診を一時的に見送ったりした                              |
| 3. 主治医に処方薬や治療法を安価なものに変更してもらった                              |
| 4. 治療頻度や治療内容（薬など）を主治医に相談せずに自分で減らした                         |
| 5. 長期に貯蓄していた貯金を切り崩した                                       |
| 6. 収入を増やすため、家族が仕事を増やした、あるいは働くようになった                        |
| 7. 金銭的負担のために患者本人が仕事を続けざるを得なかった、あるいは転職せざるを得なかった             |
| 8. 親戚や他人から金銭的援助を受けた（借金を含む）                                 |
| 9. 車、家、土地などを手放した、あるいは引っ越した                                 |
| 10. 家族の進学先を変更した（進学をやめた／転校した）                               |
| 11. その他（   ） |
| 12. 上記のようなことは無かった  |
| 13. わからない  |

問23. 入院・通院中のことについてお答えください。なお、治療をしなかった方【問9で（治療していない）と回答された方】は、問24へお進みください。

**（1）治療スケジュールの見通しに関する情報を得られましたか（○は1つ）**

- |                |               |              |
|----------------|---------------|--------------|
| 1. まったく得られなかった | 2. あまり得られなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度得られた    | 5. 十分得られた     |              |

**（2）治療による副作用などに関して見通しを持ってましたか（○は1つ）**

- |               |              |              |
|---------------|--------------|--------------|
| 1. まったく持てなかった | 2. あまり持てなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度持てた    | 5. 十分持てた     |              |

**（3）医療スタッフはつらい症状にすみやかに対応してくれましたか（○は1つ）**

- |                   |                  |              |
|-------------------|------------------|--------------|
| 1. まったく対応してくれなかった | 2. あまり対応してくれなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度対応してくれた    | 5. 十分に対応してくれた    |              |

**（4）医療スタッフは、あなた（患者さん）の言葉に耳を傾け、理解しようとしてくれましたか（○は1つ）**

- |                       |                      |              |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| 1. まったく理解しようとしてくれなかった | 2. あまり理解しようとしてくれなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度理解しようとしてくれた    | 5. 十分理解しようとしてくれた     |              |

**(5) がん治療を担当した医師は相談しやすかったですか (○は1つ)**

- |                   |                  |              |
|-------------------|------------------|--------------|
| 1. まったく相談しやすくなかった | 2. あまり相談しやすくなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度相談しやすかった   | 5. とても相談しやすかった   |              |

**(6) がん治療を担当した医師以外で相談しやすい医療スタッフはいましたか (○は1つ)**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**(7) あなた (患者さん) のことに関して治療に関係する医療スタッフ間で情報が共有されていましたか (○は1つ)**

- |                   |                  |              |
|-------------------|------------------|--------------|
| 1. まったく共有されていなかった | 2. あまり共有されていなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度共有されていた    | 5. 十分共有されていた     |              |

**(8) 生活上の留意点について (食事や注意すべき症状など) 医療スタッフから情報を得られましたか (○は1つ)**

- |                |               |              |
|----------------|---------------|--------------|
| 1. まったく得られなかった | 2. あまり得られなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度得られた    | 5. 十分得られた     |              |

ここからは「診断から治療の全期間」のことについてお伺いします。

**問 2 4. セカンドオピニオン<sup>「注」</sup>について担当医から説明がありましたか（○は 1 つ）**

- |            |           |
|------------|-----------|
| 1. 説明があった  | → 問 2 5 へ |
| 2. 説明はなかった | → 問 2 6 へ |

「注」セカンドオピニオン：診断・治療に関して、現在診療を行っている医師とは別の医療機関の医師の意見を聞くこと

**問 2 5. 【問 2 4 で（説明があった）と答えた方のみお答えください】**

**セカンドオピニオンについて担当医から説明を受けたのはいつですか（当てはまるものすべてに○）**

- |                     |           |
|---------------------|-----------|
| 1. がんの疑いがあり診断が確定する前 | 2. がんの診断時 |
| 3. 診断後、初回治療までの間     | 4. 初回治療中  |
| 5. その他（             | ）         |

**問 2 6. 実際にセカンドオピニオンを受けましたか（○は 1 つ）**

- |        |           |          |
|--------|-----------|----------|
| 1. 受けた | 2. 受けなかった | 3. わからない |
|--------|-----------|----------|

**問 2 7. あなた（患者さん）を担当した医師は、あなた（患者さん）のがんについて十分な知識や経験を持っていましたか（○は 1 つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**問 2 8. がんと診断されてから、病気のことや療養生活に関して誰かに相談することができましたか**  
(○は 1 つ)

- |                       |          |
|-----------------------|----------|
| 1. 相談を必要としなかった        | →問 3 0 へ |
| 2. 相談が必要だったが、相談できなかった | →問 3 0 へ |
| 3. 相談できた              | →問 2 9 へ |

**問 2 9. 【問 2 8 で (相談できた) と答えた方のみお答えください】**

**がんと診断されてから、病気のことや療養生活に関して誰に相談しましたか (○は 1 つ)**

- |                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| 1. 担当の医師              | 2. 看護師                 |
| 3. 担当の医師・看護師以外の医療スタッフ | 4. がん相談支援センターの担当者      |
| 5. 自分の家族 (親戚・同居人等含む)  | 6. 友人                  |
| 7. 他のがん患者 (患者団体を含む)   | 8. インターネットの相談 (質問) サイト |
| 9. その他 ( )            |                        |

**問 3 0. がん治療による外見の変化 (脱毛や皮膚障害などを含む) に関する悩みを医療スタッフに相談できましたか (○は 1 つ)**

- |                    |
|--------------------|
| 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. 相談したかったが、できなかった |
| 4. 相談できた           |

**問 3 1. 今回のがんの診断・治療全般について総合的に 0 - 1 0 で評価すると何点ですか。**

**0 点が考えられる最低の医療、1 0 点が考えられる最高の医療とします (数字 1 つに○)**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(考えられる最低)										(考えられる最高)

受けた医療についてのご意見がある方は、最後の自由記載欄にお書きください。

ここからは「就労」のことについてお伺いします。

問32. 患者さんは、がんと診断された時、収入のある仕事をしていましたか（○は1つ）

1. はい → 問33へ
2. いいえ → 問42へ

問33. 【問32で（はい）と答えた方のみお答えください】

主とするお仕事における就業形態についてお答えください（○は1つ）

1. 正規の職員・従業員
2. パート・アルバイト
3. 契約職員・嘱託職員
4. 派遣職員
5. 個人事業主（自家営業の手伝い含む）
6. 会社の役員
7. その他（                                    ）

問34. 【問32で（はい）と答えた方のみお答えください】

勤め先・業主などの企業規模についてお答えください。本社・本店や出張所などを含めた企業全体の従業員数をご記入ください（○は1つ）

- |                    |               |
|--------------------|---------------|
| 1. 1 - 4名          | 2. 5 - 29名    |
| 3. 30 - 99名        | 4. 100 - 299名 |
| 5. 300 - 499名      | 6. 500 - 999名 |
| 7. 1000 - 4999名    | 8. 5000名以上    |
| 9. 官公庁（国の機関や地方自治体） |               |

**問35.【問33で（個人事業主（自家営業の手伝い含む））と答えた方以外お答えください】**

**治療と仕事を両立するためにあなた（患者さん）の勤め先で利用したものについて、お答えください（当てはまるものすべてに○）**

1. 両立に関して専門の担当者や産業医へ相談をした
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. 傷病休暇・病気休暇
4. 時差出勤（所定労働時間はそのまま出勤をずらす）
5. 短時間勤務制度（所定労働時間を一定期間、短縮する制度）
6. フレックスタイム制（労働者が日々の始業・終業時刻、労働時間を自ら決められることができる制度）
7. 在宅勤務（テレワーク）
8. 試し出勤（長期間休業していた者が、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）
9. その他（）
10. 上記のものは利用していない

**問36. その時働いていた職場や仕事上の関係者にがんと診断されたことを話しましたか（○は1つ）**

- |           |        |
|-----------|--------|
| 1. 話した    | → 問37へ |
| 2. 話さなかった | → 問38へ |
| 3. わからない  | → 問38へ |

**問37. 【問36で（話した）と答えた方のみお答えください】**

**がんと診断されたことは職場や仕事上の関係者のうち誰に話しましたか  
（当てはまるものすべてに○）**

- |            |              |         |
|------------|--------------|---------|
| 1. 所属長・上司  | 2. 同僚        | 3. 部下   |
| 4. 人事労務担当者 | 5. 会社の医療スタッフ | 6. 労働組合 |
| 7. 会社の相談窓口 | 8. その他（      | ）       |

**問38. がん治療中に、職場や仕事上の関係者から、治療と仕事を両方続けられるような勤務上の配慮が受けられましたか（○は1つ）**

- |                 |                |              |
|-----------------|----------------|--------------|
| 1. まったく受けられなかった | 2. あまり受けられなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度受けられた    | 5. 十分受けられた     |              |

**問39. 治療を始める前に就労の継続に関して、病院の医療スタッフから話がありましたか（○は1つ）**

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

**問40. 治療を始める前に就労の継続に関して、病院の医療スタッフからの説明を必要としていましたか（○は1つ）**

- |               |            |          |
|---------------|------------|----------|
| 1. 必要としていなかった | 2. 必要としていた | 3. わからない |
|---------------|------------|----------|



**問 4 1. がんで初めて治療・療養した以降の仕事状況についてお答えください**

**(1) がんと診断された時のお仕事について、がん治療のために以下のようなことがありましたか (○は1つ)**

- |                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| 1. 休職・休業はしたが、退職・廃業はしなかった | → (2) ① と ②へ            |
| 2. 退職・廃業した               | → (3) ① と ②へ            |
| 3. 上記のようなことはなかった         | → 次ページ (問 4 2) へお進みください |
| 4. わからない                 | → 次ページ (問 4 2) へお進みください |

**(2) 休職・休業された方にお伺いします**

**① 休職・休業中に利用した制度についてお答えください (当てはまるものすべてに○)**

- |   |
|---|
| 1. 有給休暇                                 |
| 2. 有給休暇以外の金銭的保障 (賃金、傷病手当金、療養見舞金等) を伴う休み |
| 3. 金銭的保障を伴わない休み                         |
| 4. その他 ( )                              |

**② その後、どのようにされましたか (○は1つ)**

- |                    |                  |
|--------------------|------------------|
| 1. (少なくとも一度は) 復職した | 2. (一度も) 復職していない |
|--------------------|------------------|

**(3) 退職・廃業をされた方にお伺いします**

**① 退職のタイミングをお聞かせください (○は1つ)**

- |                          |             |
|--------------------------|-------------|
| 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 ( )               |             |

**② その後、どのようにされましたか (○は1つ)**

- |                         |
|-------------------------|
| 1. 再就職・復業した             |
| 2. 再就職・復業の希望はあるが現時点では無職 |
| 3. 再就職・復業の希望はない         |
| 4. その他 ( )              |

退職の理由に関して、差し支えなければ最後の自由記載欄にお書きください。

以降の問いは、記入者の方のご意見をお伺いします。

問4 2. 一般の人が受けられるがん医療は数年前と比べて進歩したと思いますか（○は1つ）

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

問4 3. がん患者の家族の悩みや困りごとを相談できる支援・サービス・場所が十分あると思いますか（○は1つ）

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

問4 4. ゲノム情報を活用したがん医療<sup>〔注〕</sup>について、知っていますか（○は1つ）

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

〔注〕ゲノム情報を活用したがん医療：がん細胞の遺伝子の違い（変異）を調べ、それに基づく治療を行うこと



**問 4 9 . ピアサポート<sup>〔注〕</sup>を知っていますか (○は 1 つ)**

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. 知っている | → 問 5 0 へ |
| 2. 知らない  | → 問 5 3 へ |

〔注〕ピアサポート：がん体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 5 0 . 【問 4 9 で (知っている) と答えた方のみお答えください】**

**これまでに、ピアサポートを利用したことがありますか (○は 1 つ)**

- |              |           |
|--------------|-----------|
| 1. 利用したことがある | → 問 5 1 へ |
| 2. 利用したことはない | → 問 5 2 へ |

**問 5 1 . 【問 5 0 で (利用したことがある) と答えた方のみお答えください】**

**ピアサポートを利用してどの程度役に立ったと思いますか (○は 1 つ)**

- |             |                |              |
|-------------|----------------|--------------|
| 1. 役に立たなかった | 2. あまり役に立たなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. やや役に立った  | 5. とても役に立った    |              |

**問 5 2 . 【問 5 0 で (利用したことはない) と答えた方のみお答えください】**

**利用しなかった理由についてお聞かせください (当てはまるものすべてに○)**

- |                           |
|---------------------------|
| 1. 入院時や通院時は知らなかった         |
| 2. ピアサポートの利用の仕方がわからなかった   |
| 3. 話したいことはなかった            |
| 4. ピアサポートで何ができるのかわからなかった  |
| 5. プライバシーの観点から行きづらかった     |
| 6. 自分の話を受け止めてもらえるかわからなかった |
| 7. 他の患者の目が気になった           |
| 8. その他 ( )                |

**患者さんご本人**がご記入の場合は、続けてください。  
ご本人以外の方がご記入の場合は、問 6 5 へお進みください。

問 5 3. がんになったことで、家族に負担（迷惑）をかけていると感じますか（○は 1 つ）

- |                 |            |              |
|-----------------|------------|--------------|
| 1. まったく感じたことはない | 2. あまり感じない | 3. どちらともいえない |
| 4. ときどき感じる      | 5. よく感じる   |              |

問 5 4. がんになったことで、家族以外の周囲の人に負担（迷惑）をかけていると感じますか（○は 1 つ）

- |                 |            |              |
|-----------------|------------|--------------|
| 1. まったく感じたことはない | 2. あまり感じない | 3. どちらともいえない |
| 4. ときどき感じる      | 5. よく感じる   |              |

問 5 5. がんと診断されてから周囲に不必要に気を使われていると感じますか（○は 1 つ）

- |                 |            |              |
|-----------------|------------|--------------|
| 1. まったく感じたことはない | 2. あまり感じない | 3. どちらともいえない |
| 4. ときどき感じる      | 5. よく感じる   |              |

問 5 6. （家族以外の）周囲の人からがんに対する偏見を感じますか（○は 1 つ）

- |                 |            |              |
|-----------------|------------|--------------|
| 1. まったく感じたことはない | 2. あまり感じない | 3. どちらともいえない |
| 4. ときどき感じる      | 5. よく感じる   |              |

**問57. 身体的なつらさがある時に、すぐに医療スタッフに相談できると思いますか（○は1つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**問58. 心のつらさがある時に、すぐに医療スタッフに相談できると思いますか（○は1つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**問59. 現在自分らしい日常生活を送れていると思いますか（○は1つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

患者さんご本人の現在の状況に  
どの程度当てはまるかご回答ください。

**問 6 0. がんやがん治療に伴う痛みがある（○は1つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**問 6 1. がんやがん治療に伴う痛み、吐き気、息苦しさ、だるさ、しびれ、かゆみなど、何らかのからだの苦痛がある（○は1つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**問 6 2. がんやがん治療に伴い、気持ちがつらい（○は1つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**問 6 3. がんやがん治療に伴う、からだの苦痛や気持ちのつらさにより、日常生活を送る上で困っていることがある（○は1つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**問 6 4. 身体の苦痛や気持ちのつらさを和らげる支援は十分だと感じますか（○は1つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

患者さんご本人の「診断時の状況」についてお伺いします。

2020 年以降に患者さん本人が  
がんと診断された時の状況についてお伺いします。  
(2 種類以上のがんについて治療された場合には、  
直近のがんについてお答えください)

問 6 5. がんと診断された時、患者さんと一緒にお住まいで、生計を共にしていた方（世帯員）は、  
患者さんご本人を含めて何名ですか。人数をご記入ください

\_\_\_\_\_名

問 6 6. 【問 6 5 で（2 名以上）と答えた方のみお答えください】  
がんと診断された時、患者さんと一緒にお住まいで、生計を共にしていた方についてお答えください。  
患者さんとの続柄で該当する方すべてに○をつけてください

- |                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| 1. 患者の配偶者 <sup>〔注 1〕</sup> | 2. 子                     |
| 3. 子の配偶者                   | 4. 患者の父母                 |
| 5. 患者の配偶者の父母               | 6. 孫                     |
| 7. 祖父母 <sup>〔注 2〕</sup>    | 8. 兄弟姉妹 <sup>〔注 2〕</sup> |
| 9. その他（                    | ）                        |

〔注 1〕患者の配偶者：「患者の配偶者」には、事実上夫婦として生活しているが、  
婚姻届けを提出していない場合も含まれます。

〔注 2〕祖父母・兄弟姉妹：配偶者の祖父母・兄弟姉妹はそれぞれ「祖父母」「兄弟姉妹」に含めます。

調査は以上です。ご協力ありがとうございました。  
ご意見等ございましたら、アンケート最終ページの自由記載欄にお書きください。



## 問67以降は、がんと診断されたことがない方にお伺いします。

<現在通院中の病気について、診断・治療に関する体験をお答えください。>

現在通院中の病気がない場合は、2021年に診断された病気のうち主なものについてお答えください。

### 問67. 患者さんが通院中の病気で当てはまるものについてすべてお答えください

(当てはまるものすべてに○)

- |             |              |                      |
|-------------|--------------|----------------------|
| 1. 高血圧      | 2. 糖尿病       | 3. 脂質異常 (高コレステロールなど) |
| 4. 胃、腸の病気   | 5. 甲状腺の病気    | 6. 喘息や呼吸器の病気         |
| 7. 心臓の病気    | 8. 腎臓、前立腺の病気 | 9. 肝臓、胆のうの病気         |
| 10. 脳卒中、脳梗塞 | 11. 精神・神経の病気 | 12. 貧血など血液の病気        |
| 13. 骨・関節の病気 | 14. その他 ( )  |                      |

ここからは「治療前」のことについてお伺いします。

### 問68. 治療を決めるまでの間に、医療スタッフから治療に関する情報を得ることができましたか (○は1つ)

- |                |               |              |
|----------------|---------------|--------------|
| 1. まったく得られなかった | 2. あまり得られなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度得られた    | 5. 十分得られた     |              |

ここからは「治療中」のことについてお伺いします。

**問69. 治療中のことについてお答えください**

**(1) 治療スケジュールの見通しに関する情報を得られましたか (○は1つ)**

- |                |               |              |
|----------------|---------------|--------------|
| 1. まったく得られなかった | 2. あまり得られなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度得られた    | 5. 十分得られた     |              |

**(2) 治療による副作用などに関して見通しを持ってましたか (○は1つ)**

- |               |              |              |
|---------------|--------------|--------------|
| 1. まったく持てなかった | 2. あまり持てなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度持てた    | 5. 十分持てた     |              |

**(3) 医療スタッフはつらい症状にすみやかに対応してくれましたか (○は1つ)**

- |                   |                  |              |
|-------------------|------------------|--------------|
| 1. まったく対応してくれなかった | 2. あまり対応してくれなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度対応してくれた    | 5. 十分に対応してくれた    |              |

**(4) 医療スタッフは、あなた (患者さん) の言葉に耳を傾け、理解しようとしてくれましたか (○は1つ)**

- |                       |                      |              |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| 1. まったく理解しようとしてくれなかった | 2. あまり理解しようとしてくれなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度理解しようとしてくれた    | 5. 十分理解しようとしてくれた     |              |

**(5) 治療を担当した医師以外で相談しやすい医療スタッフはいましたか (○は1つ)**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**(6) 治療を担当した医師は相談しやすかったですか (○は1つ)**

- |                   |                  |              |
|-------------------|------------------|--------------|
| 1. まったく相談しやすくなかった | 2. あまり相談しやすくなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度相談しやすかった   | 5. とても相談しやすかった   |              |

**(7) あなた (患者さん) のことに関して治療に関係する医療スタッフ間で情報が共有されていましたか (○は1つ)**

- |                   |                  |              |
|-------------------|------------------|--------------|
| 1. まったく共有されていなかった | 2. あまり共有されていなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度共有されていた    | 5. 十分共有されていた     |              |

**(8) 生活上の留意点について (食事や注意すべき症状など) 医療スタッフから情報を得られましたか (○は1つ)**

- |                |               |              |
|----------------|---------------|--------------|
| 1. まったく得られなかった | 2. あまり得られなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度得られた    | 5. 十分得られた     |              |

**問70. 今回の病気の診断・治療全般について総合的に0 - 10で評価すると何点ですか。**

**0点が考えられる最低の医療、10点が考えられる最高の医療とします (数字1つに○)**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(考えられる最低)										(考えられる最高)

受けた医療についてのご意見がある方は、最後の自由記載欄にお書きください。

ここからは「現在」のことについてお伺いします。

以降の問いは、記入者の方のご意見をお伺いします。

問7 1. 一般の人が受けられる医療は数年前と比べて進歩したと思いますか（○は1つ）

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

問7 2. 患者の家族の悩みや困りごとを相談できる支援・サービス・場所が十分あると思いますか  
（○は1つ）

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**患者さんご本人**がご記入の場合は、続けてください。  
**ご本人以外**の方がご記入の場合は、こちらで調査終了です。  
ご協力ありがとうございました。

**問73. 病気になったことで、家族に負担（迷惑）をかけていると感じますか（○は1つ）**

- |                 |            |              |
|-----------------|------------|--------------|
| 1. まったく感じたことはない | 2. あまり感じない | 3. どちらともいえない |
| 4. ときどき感じる      | 5. よく感じる   |              |

**問74. 病気になったことで、家族以外の周囲の人に負担（迷惑）をかけていると感じますか（○は1つ）**

- |                 |            |              |
|-----------------|------------|--------------|
| 1. まったく感じたことはない | 2. あまり感じない | 3. どちらともいえない |
| 4. ときどき感じる      | 5. よく感じる   |              |

**問75. 病気と診断されてから周囲に不必要に気を使われていると感じますか（○は1つ）**

- |                 |            |              |
|-----------------|------------|--------------|
| 1. まったく感じたことはない | 2. あまり感じない | 3. どちらともいえない |
| 4. ときどき感じる      | 5. よく感じる   |              |

**問76. （家族以外の）周囲の人から病気に対する偏見を感じますか（○は1つ）**

- |                 |            |              |
|-----------------|------------|--------------|
| 1. まったく感じたことはない | 2. あまり感じない | 3. どちらともいえない |
| 4. ときどき感じる      | 5. よく感じる   |              |

**問 7 7 . 身体的なつらさがある時に、すぐに医療スタッフに相談できると思いますか（○は 1 つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**問 7 8 . 心のつらさがある時に、すぐに医療スタッフに相談できると思いますか（○は 1 つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**問 7 9 . 現在自分らしい日常生活を送れていると思いますか（○は 1 つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**調査は以上です。ご協力ありがとうございました。**

本調査に関することや、これまでのがん診療に関することについてご意見等ございましたら、ご記入ください。

ご協力ありがとうございました。

## 患者体験調査 アンケート用紙

こちらのアンケートの冊子を返信用封筒に入れ、そのままポストにご投函ください。

調査票、及び返送用封筒に住所・氏名を記入する必要はありません。



## 属性

問 1. 冒頭の説明を読み、この調査に参加することに同意しますか（○は1つ）

- a.同意します →（次の問いへお進みください。）
- b.同意しません →（調査は終了です。ありがとうございました。）

問 2. 記入者はどなたですか（a-cのうち1つをお選びください）

- a.本人
- b.家族  
↳ご家族が回答される理由をお答えください（○は1つ）
  - b1. 本人の体調がよくないため
  - b2. 体調不良ではないが、高齢であるため
  - b3. 亡くなっているため
  - b4. その他（ ）
- c.その他（ ）

以降の問いは、封筒の宛名の方（患者さん）についてお伺いします

問 3. 患者さんの性別をお答えください（○は1つ）

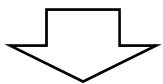
- a. 男性
- b. 女性

問 4. 患者さんの生まれた年をお答えください（元号に○をつけ、何年かお答えください）

[ a. 明治 b. 大正 c. 昭和 d. 平成 ] \_\_\_\_\_ 年

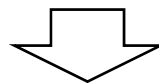
問 5. 患者さんはがんと診断されたことがありますか（○は1つ）

a. ある



次ページ以降の  
問 6～36 をお答えください  
回答者が本人以外の場合も、  
患者さんについてお答えください

b. ない



18ページ以降の  
問 37～43 をお答えください

問 6～36 は、がんと診断されたことがある方について伺います

回答者が患者さんご本人でない場合も、わかる範囲で患者さんについてお答えください

問 6. がんと診断されてからこれまで受けたがんの治療についてお答えください (a もしくは b をお選びください)  
(2種類以上のがんについて治療された場合には、直近のものについてお答えください)

a. 治療した

└─▶ 当てはまる治療すべてに○をお付けください

a1. 手術

a2. 内視鏡治療

a3. 化学療法 (分子標的治療/免疫療法<sup>〔注〕</sup>を含む)

a4. ホルモン療法

a5. 放射線治療

a6. 緩和ケア

a7. その他 ( )

b. 治療しなかった

〔注〕 保険診療範囲内のもの

問 7. 患者さんの現在のがん治療についてお答えください (a-e のうち 1 つをお選びください)  
(2種類以上のがんについて治療された場合には、直近のものについてお答えください)

a. 治療を終了し、通院も終了している

b. 治療を終了したが、経過観察のため通院している

c. 治療中

└─▶ 当てはまる治療すべてに○をお付けください

c1. 手術

c2. 内視鏡治療

c3. 化学療法 (分子標的治療/免疫療法<sup>〔注〕</sup>を含む)

c4. ホルモン療法

c5. 放射線治療

c6. 緩和ケア

c7. その他 ( )

d. 治療していない

e. その他( )

〔注〕 保険診療範囲内のもの

**問 8. 最近 5 年間で診断されたがんの種類（原発巣<sup>〔注〕</sup>）をお答え下さい**

**（2 種類以上の場合は、当てはまるものすべてに○をつけた上で、直近のものに◎をつけてください（再発も含む））**

- |                  |                |           |
|------------------|----------------|-----------|
| a. 乳がん           | b. 大腸(結腸・直腸)がん | c. 胃がん    |
| d. 肺がん           | e. 肝臓がん        | f. 前立腺がん  |
| g. 子宮がん（頸がん・体がん） | h. 卵巣がん        | i. 食道がん   |
| j. すい臓がん         | k. 口腔・咽頭・喉頭がん  | l. 甲状腺がん  |
| m. 悪性リンパ腫・白血病    | n. 骨・軟部腫瘍      | o. 脳腫瘍    |
| p. 膀胱がん          | q. 精巣腫瘍        | r. 原発不明がん |
| s. その他（          |                | ）         |

〔注〕 原発巣：がんは、もとの場所から他の場所にとぶ（転移する）ことがあります。もとの場所のがんを「原発巣」と言います。

**問 9. 診断された時のがんの進行度（ステージ）をお答えください。不確定であった場合でも、最も近いものをお答えください。なお、複数回がんが診断されたことがある場合は、直近に診断されたものについてお答え下さい（○は 1 つ）**

- a. 0 期
- b. I 期 （1 期）
- c. II 期 （2 期）
- d. III 期 （3 期）
- e. IV 期 （4 期）
- f. わからない

ここからは「治療前」のことについてお尋ねします

2種類以上のがんについて治療された場合には、直近に診断されたがんについてお答えください  
また、以降の問いに関しても、そのがんについてお答えください

問 10. なんらかの症状や検診で異常があつて初めて病院・診療所を受診した日から、医師からがんと説明(確定診断)されるまで、おおよそどのくらいの時間がかかりましたか (○は1つ)

- a. 2週間未満
- b. 2週間以上 1ヶ月未満
- c. 1ヶ月以上 3ヶ月未満
- d. 3ヶ月以上 6ヶ月未満
- e. 6ヶ月以上
- f. わからない

問 11. 医師からがんと説明(確定診断)されてから、最初の治療が始まるまで、おおよそどのくらいの時間がかかりましたか (○は1つ)

- a. 診断される前に治療が開始されていた → (問 12-15 を飛ばし、問 16 へお進みください)
- b. 2週間未満
- c. 2週間以上 1ヶ月未満
- d. 1ヶ月以上 3ヶ月未満
- e. 3ヶ月以上 6ヶ月未満
- f. 6ヶ月以上
- g. 治療なし → (問 12-17 を飛ばし、問 18 へお進みください)
- h. わからない

問 12. がんと診断されてから治療を始める前の間に、病気のことや療養生活に関して誰かに相談することができましたか

(a-c のうち一つをお選び下さい)

- a. 相談を必要としなかった
- b. 相談が必要だったが、できなかった
- c. 相談できた

└─▶ 誰に相談しましたか (相談した人すべてに○を付けてください)

- |                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| c1. 主治医              | c2. 看護師                 |
| c3. 医師、看護師以外の医療スタッフ  | c4. がん相談支援センターの担当者      |
| c5. 自分の家族            | c6. 友人                  |
| c7. 他のがん患者 (患者団体を含む) | c8. インターネットの相談 (質問) サイト |
| c9. その他 (            | )                       |

相談内容を、差し支えなければ最後の自由記載欄にお書きください

問 13. がんの治療が始まる前に、担当医からセカンドオピニオン<sup>〔注〕</sup>について話がありましたか

(a もしくは b をお選び下さい)

- a. 話があった
- b. 話しはなかった

└─▶ その後、どのようにされましたか (○は1つ)

- b1. 特に何もしなかった
- b2. 自分や家族からセカンドオピニオンについて尋ねた

〔注〕 セカンドオピニオン：診断治療に関して、別の医師の意見を聞くこと

問 14. 実際にセカンドオピニオンを受けましたか (○は1つ)

- a. 受けた
- b. 受けなかった
- c. わからない

問 15. 以下の文章を読んで、その内容が患者さんにどの程度当てはまるかを考え、お答えください（○は 1 つ）

		そ う 思 わ な い	ど ち か も い え な い	や や そ う 思 う	あ る 程 度 そ う 思 う	と と も そ う 思 う
1.	「がんの治療」を決めるまでの間に、医療スタッフから治療に関する十分な情報を得ることができた	1	2	3	4	5
2.	がんの診断から治療開始までの状況を総合的にふりかえって、納得いく治療を選択することができた	1	2	3	4	5

問 16. 最初のがん治療が開始される前に、医師からその治療による不妊<sup>〔注〕</sup>の影響について説明を受けましたか。なお、この質問は、説明を必要としていなかった方も含め、全員お答えください（a-c のうち 1 つをお選びください）

a. 説明はされていない

↳ 説明を必要としていましたか（○は 1 つ）

a1. 必要としていた

a2. 必要としていなかった

b. 説明があった

↳ それはどのような説明でしたか（○は 1 つ）

b1. 不妊の影響はない、という説明を受けた

b2. 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

b3. 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

b4. 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

b5. わからない

c. わからない

〔注〕 男性不妊も含む

問 17. 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（○は 1 つ）

a. 行った

b. 行わなかった

c. わからない

ここからは「治療中」のことについてお尋ねします

問 18. 治療費用の負担が原因で、がんの治療を変更・断念したことがありますか（○は1つ）

- a. ない
- b. ある
  - └─▶ 治療費用負担の問題が無ければ受けたであろう治療は以下のどれでしたか（○は1つ）
    - b1. 保険診療範囲外の治療（先進医療を含む）
    - b2. 保険診療範囲内での治療
    - b3. わからない

問 19. 病院で医療を受けるために必要な金銭的負担が原因で、次に挙げたようなことがありましたか（当てはまるものすべてに○）

- a. 日常生活における食費、衣料費を削った
- b. 受診の間隔を延ばしたり、受診を一時的に見送った
- c. 主治医に処方薬や治療法を安価なものに変更してもらった
- d. 治療頻度や治療内容（薬など）を主治医に相談せずに自分で減らした
- e. 長期に貯蓄していた貯金を切り崩した
- f. 収入を増やすため、家族が仕事を増やした、あるいは働くようになった
- g. 親戚や他人から金銭的援助を受けた（借金を含む）
- h. 車、家、土地などを手放した、あるいは引っ越した
- i. 家族の進学先を変更した（進学をやめた／転校した）
- j. その他（ ）
- k. 上記のようなことは無かった
- l. わからない

問 20. 以下の文章を読んで、その内容が患者さんにどの程度当てはまるかを考え、お答えください（○は 1 つ）なお、治療を受けられなかった方（問 11 で g と回答された方）は、この問は飛ばして次へお進みください。

	そう 思わない	どちら ともい えない	やや そう 思う	ある 程度 そう 思う	と ても そう 思う
1. 治療スケジュールの見通しに関する情報を十分得ることができた	1	2	3	4	5
2. 治療による副作用の予測などに関して見通しを持てた	1	2	3	4	5
3. がん治療を進める上で、医療スタッフと十分な対話ができる	1	2	3	4	5
4. 医療スタッフは、あなた（患者さん）の言葉に耳を傾け、理解しようとしてくれていた	1	2	3	4	5
5. 治療におけるあなた（患者さん）の希望は尊重された	1	2	3	4	5
6. つらい症状にはすみやかに対応してくれた	1	2	3	4	5
7. あなた（患者さん）のことにに関して治療に関係する医療スタッフ間で十分に情報が共有されていた	1	2	3	4	5
8. あなた（患者さん）のがんに関して専門的な医療を受けられた	1	2	3	4	5
9. 主治医以外にも相談しやすい医療スタッフがいた	1	2	3	4	5
10. これまで受けた治療に納得している	1	2	3	4	5

**がんの治療中に、入院したことがありますか（○は 1 つ）**

a. ない→(11 を飛ばして先の問いへお進みください)

b. ある→(11 をお答えください)

11. 最初の治療を受けて退院するまでに、生活上の留意点について（食事や注意すべき症状など）医療スタッフから十分な情報を得ることができた	1	2	3	4	5
--	---	---	---	---	---

**がんの治療が始まってから今までの間に転院した（医療機関を移った）ことがありますか（○は 1 つ）**

a. ない→(12.13 を飛ばして先の問いへお進みください)

b. ある→(12.13 をお答えください)

12. 紹介先の医療機関を支障なく受診できた	1	2	3	4	5
13. 希望通りの医療機関に転院することができた	1	2	3	4	5





ここからは「就労」のことについてお尋ねします

問 24. 患者さんは、がんと診断された時、収入のある仕事をしていたか（a もしくは b をお選び下さい）

a. はい

▶ お仕事における就業形態についてお答えください(○は1つ)

a1. 正社員

a2. 個人事業主

a3. 契約職員・委託職員

a4. パート・アルバイト

a5. 派遣職員

a6. その他( )

b. いいえ

問 25～29 は、がんと診断された時に、収入のある仕事をしていた方に伺います  
仕事をしていなかった方は、問 30 へお進みください

問 25. その時働いていた職場や仕事上の関係者にがんと診断されたことを話しましたか（a-c のうち 1 つをお選びください）

a 話した

▶ がんと診断されたことを誰に話しましたか(当てはまるものすべてに○)

a1. 所属長・上司

a2. 同僚

a3. 部下

a4. 人事労務担当者

a5. 会社の医療スタッフ

a6. 労働組合

a7. 勤務先相談窓口

a8. その他 ( )

b. 話さなかった

c. わからない

問 26. 以下の文章を読んで、その内容が患者さんにどの程度当てはまるかを考え、お答えください（○は1つ）

		そう 思わない	ど ち ら も い え な い	や や そ う 思 う	あ る 程 度 そ う 思 う	と と も そ う 思 う	わ か ら な い
1.	がんの治療中に、職場や仕事上の関係者から治療と仕事を両方続けられるような勤務上の配慮があった	1	2	3	4	5	6

問 27. 治療と仕事を両立するために利用したものについて、お答えください（当てはまるものすべてに○）

- a. 両立の相談窓口
- b. 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）
- c. 時差出勤（長さは所定の労働時間で出勤をずらす）
- d. 短時間勤務制度（所定労働時間を一定期間、短縮する制度）
- e. 在宅勤務（テレワーク）
- f. 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）
- g. その他（ ）
- h. 上記のものは利用していない

問 28. 治療を始める前に就労の継続について、病院の医療スタッフから話がありましたか（a-cのうち1つをお選びください）

- a. あった
- b. なかった
  - └─▶ 説明を必要としていましたか（○は1つ）
    - b1. 必要としていた
    - b2. 必要としていなかった
- c. わからない

**問 29. がんで初めて治療・療養した以降の仕事状況についてお答えください**

**(1) がんと診断された時のお仕事について、がん治療のために以下のようなことがありましたか (○は1つ)**

- a. 休職・休業はしたが、退職・廃業はしなかった → (2)をお答えののち(問 30)へお進みください
- b. 退職・廃業した →(3)へお進みください
- c. 上記のようなことはなかった →次ページ(問 30)へお進みください
- d. わからない →次ページ(問 30)へお進みください

**(2) 休職・休業された方にお尋ねします**

**休職・休業中に利用した制度や働き方についてお答えください (当てはまるものすべてに○)**

- a. 有給休暇
- b. 有給休暇以外の金銭的保障 (賃金、傷病手金、相互組合、共済会からの見舞金等を伴う休み)
- c. 金銭補償を伴わない休み
- d. その他( )

**その後、どのようにされましたか (○は1つ)**

- a. (少なくとも一度は)復職した
- b. (一度も)復職していない

**(3) 退職・廃業をされた方にお尋ねします**

**退職のタイミングをお聞かせください (○は1つ)**

- a. がんの疑いがあり診断が確定する前
- b. がん診断直後
- c. 診断後、初回治療を待っている間
- d. 初回治療中
- e. 初回治療後から当初予定していた復職までの間
- f. 一度復職したのち
- g. その他( )

**その後、どのようにされましたか (○は1つ)**

- a. 再就職・復業した
- b. 再就職・復業の希望はあるが現時点では無職
- c. 再就職・復業の希望はない

**退職の理由に関して、差し支えなければ最後の自由記載欄にお書きください**

ここからは「現在」のことについてお尋ねします

以降の問いは、記入者の方にお伺いします

問 30. 以下の文章を読んで、その内容があなた自身にどの程度当てはまるかを考え、お答えください（○は 1 つ）

		そう 思わない	ど ちら とも いえ ない	や や そ う 思 う	あ る 程 度 そ う 思 う	と と も そ う 思 う
1.	一般の人がうけられるがん医療は数年前と比べて進歩した	1	2	3	4	5
2.	がん患者の家族の悩みや負担を相談できる支援・サービス・ 場所が十分ある	1	2	3	4	5

問 31. がん相談支援センター<sup>〔注〕</sup>を知っていますか（a もしくは b をお選び下さい）

a. 知っている

└─▶ これまでに、がん相談支援センターを利用したことがありますか（○は 1 つ）

a1. 利用したことはない

└─▶ 利用しなかった理由についてお聞かせください（当てはまるものすべてに○）

a2. 必要としていたときには知らなかった

a3. 相談したいことはなかった

a4. 何を相談する場なのかわからなかった

a5. プライバシーの観点から行きづらかった

a6. 自分の相談を受け止めてもらえるか自信がなかった

a7. 他の患者の目が気になった

a8. その他（ ）

a9. 利用したことがある

└─▶ がん相談支援センターを利用してどの程度役に立ったと思いますか（○は 1 つ）

a10. とても役に立った

a11. ある程度役に立った

a12. やや役に立った

a13. どちらともいえない

a14. 役に立たなかった

b. 知らない

〔注〕 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

**問 32. ピアサポート<sup>〔注〕</sup>が何かを知っていますか (a もしくは b をお選び下さい)**

a. 知っている

└─▶ これまでに、ピアサポートを利用したことがありますか (○は1つ)

a1. 利用したことはない

└─▶ 利用しなかった理由についてお聞かせください (当てはまるものすべてに○)

a2. 必要としていたときには知らなかった

a3. 相談したいことはなかった

a4. 何を相談する場なのかわからなかった

a5. プライバシーの観点から行きづらかった

a6. 自分の相談を受け止めてもらえるか自信がなかった

a7. 他の患者の目が気になった

a8. その他 ( )

a9. 利用したことがある

└─▶ ピアサポートを利用してどの程度役に立ったと思いますか (○は1つ)

a10. とても役に立った

a11. ある程度役に立った

a12. やや役に立った

a13. どちらともいえない

a14. 役に立たなかった

b. 知らない

〔注〕 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 33. 臨床試験<sup>〔注〕</sup>とは何か知っていますか (a-d のうち 1 つをお選びください)**

a. よく知っている

b. ある程度知っている

c. 聞いたことはあるが、あまり知らない

d. 聞いたことがない

〔注〕 臨床試験：薬や医療用具などの有効性や安全性などを検討するために行われる人を対象とした研究のこと

**問 34. ゲノム情報を活用したがん医療<sup>〔注〕</sup>について、知っていますか (a-d のうち 1 つをお選びください)**

a. よく知っている

b. ある程度知っている

c. 聞いたことはあるが、あまり知らない

d. 聞いたことがない

〔注〕 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

**ご本人以外の方がご記入の場合はここで終了です。ご協力ありがとうございました**  
**患者さん本人がご記入の場合は続けてください**

**問 35. 以下の文章を読んで、現在のあなた自身にどの程度当てはまるかを考え、お答えください（○は 1 つ）**

	そう 思 わ な い	ど ち ら と も い え な い	や や そ う 思 う	あ る 程 度 そ う 思 う	と と て も そ う 思 う
1. がんになったことで、家族に負担（迷惑）をかけていると感じる	1	2	3	4	5
2. がんになったことで、家族以外の周囲の人に負担（迷惑）をかけていると感じる	1	2	3	4	5
3. がんと診断されてから周囲に不必要に気を使われていると感じる	1	2	3	4	5
4. （家族以外の）周囲の人からがんに対する偏見を感じる	1	2	3	4	5
5. 身体的なつらさがある時に、すぐに医療スタッフに相談できる	1	2	3	4	5
6. 心のつらさがある時に、すぐに医療スタッフに相談できる	1	2	3	4	5
7. 現在自分らしい日常生活を送れていると感じる	1	2	3	4	5

問 36. 以下の文章を読んで、現在のあなた自身にどの程度当てはまるかお答えください (○は 1 つ)

なお、本問の 5 つの選択肢は他の選択肢と異なるのでご注意ください

	そう 思わ ない	あ ま り そ う 思 わ な い	ど の ち や う か も 思 わ な い	ち や や そ う 思 う	そ う 思 う
1. 身体の苦痛や気持ちのつらさを和らげる支援は十分である	1	2	3	4	5
2. がんやがん治療に伴う身体の苦痛がある (身体の苦痛とは、痛みに限らず、吐き気、息苦しさ、だるさ、しびれ、かゆみなどの、体のつらさを含みます)	1	2	3	4	5
3. がんやがん治療に伴う痛みがある	1	2	3	4	5
4. がんやがん治療に伴い、気持ちがつらい	1	2	3	4	5
5. がんやがん治療にともなう身体の苦痛や気持ちのつらさにより、日常生活を送る上で困っていることがある	1	2	3	4	5

調査は以上です。ご協力ありがとうございました

ご意見等ございましたら、アンケート最終ページの自由記載欄にお書きください



## 問 37～43 は、がんと診断されたことがない方に伺います。

＜現在通院中の病気について、診断・治療を受ける上でのお考えについてお答えください＞

現在通院中の病気がない場合は、2021年に診断された病気のうち主なものについてお答えください

問 37. 患者さんが通院中の病気で当てはまるものをすべてお答えください（当てはまるものすべてに○）

- |            |              |                     |
|------------|--------------|---------------------|
| a. 高血圧     | b. 糖尿病       | c. 脂質異常（高コレステロールなど） |
| d. 胃、腸の病気  | e. 甲状腺の病気    | f. 喘息や呼吸器の病気        |
| g. 心臓の病気   | h. 腎臓、前立腺の病気 | i. 肝臓、胆のうの病気        |
| j. 脳卒中、脳梗塞 | k. 精神・神経の病気  | l. 貧血など血液の病気        |
| m. 骨・関節の病気 | n. その他( )    |                     |

ここからは「治療前」のことについてお尋ねします

問 38. 以下の文章を読んで、その内容が患者さんにどの程度当てはまるかを考え、お答えください（○は1つ）

		そう 思わない	ど ちら とも いえ ない	や や そ う 思 う	あ る 程 度 そ う 思 う	と て も そ う 思 う
1.	治療を決めるまでの間に、医療スタッフから治療に関する十分な情報を得ることができた	1	2	3	4	5
2.	診断から治療開始までの状況を総合的にふりかえって、納得いく治療を選択することができた	1	2	3	4	5

**ここからは「治療中」のことについてお尋ねします**

**問 39. 以下の文章を読んで、その内容が患者さんにどの程度あてはまるかを考え、お答えください（○は1つ）**

	そ う 思 わ な い	ど ち ら と も い え な い	や や そ う 思 う	あ る 程 度 そ う 思 う	と と も そ う 思 う
1. 治療スケジュールの見通しに関する情報を十分得ることができた	1	2	3	4	5
2. 治療による副作用などに関する見通しを持てた	1	2	3	4	5
3. 治療を進める上で、医療スタッフと十分な対話ができ	1	2	3	4	5
4. 医療スタッフは、あなた（患者さん）の言葉に耳を傾け、理解し ようとしてくれていた	1	2	3	4	5
5. 治療におけるあなた（患者さん）の希望は尊重された	1	2	3	4	5
6. つらい症状にはすみやかに対応してくれた	1	2	3	4	5
7. あなた（患者さん）のことに関して関係する医療スタッフの間で十 分に情報共有がされていた	1	2	3	4	5
8. あなた（患者さん）の病気に関して専門的な医療を受けられた	1	2	3	4	5
9. 主治医以外にも相談しやすい医療スタッフがいた	1	2	3	4	5
10. これまで受けた治療に納得している	1	2	3	4	5

**問 40. 今回の診断・治療全般について総合的に 0-10 で評価すると何点ですか？ 0 点が考えられる最低の医療、10 点が考えられる最高の医療とします（数字 1 つに○）**

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

(考えられる最低) (考えられる最高)

**受けた医療についてのご意見がある方は、最後の自由記載欄にお書きください**

ここからは「現在」のことについてお尋ねします

以降の問いは、記入者の方にお伺いします

問 41. 以下の文章を読んで、現在のあなた自身はどのように考えられるかを、お答えください（○は 1 つ）

	そう 思わない	ど ち ら ど も い え ない	ち ち そ う 思 う	あ る 程 度 そ う 思 う	と と も そ う 思 う
1. 一般の人がうけられるがん医療は数年前と比べて進歩した	1	2	3	4	5
2. 患者の家族の悩みや負担を相談できる支援・サービス・場所が十分ある	1	2	3	4	5

問 42. 臨床試験<sup>〔注〕</sup>とは何か知っていますか（○は 1 つ）

- a. よく知っている
- b. ある程度知っている
- c. 聞いたことはあるが、あまり知らない
- d. 聞いたことがない

〔注〕 臨床試験：薬や医療用具などの有効性や安全性などを検討するために行われる試験のこと

**ご本人以外の方がご記入の場合はここで終了です。ご協力ありがとうございました**  
**患者さん本人がご記入の場合は続けてください**

**問 43. 以下の文章を読んで、現在のあなた自身にどの程度当てはまるかを考え、お答えください (○は 1 つ)**

	そう 思 わ な い	ど ち ら と も い え な い	や や そ う 思 う	あ る 程 度 そ う 思 う	と て も そ う 思 う
1. 病気になったことで、家族に負担（迷惑）をかけていると感じる	1	2	3	4	5
2. 病気になったことで、家族以外の周囲の人に負担（迷惑）をかけていると感じる	1	2	3	4	5
3. 病気と診断されてから周囲に不必要に気を使われていると感じる	1	2	3	4	5
4. (家族以外の) 周囲の人から病気に対する偏見を感じる	1	2	3	4	5
5. 身体的なつらさがある時に、すぐに医療スタッフに相談できる	1	2	3	4	5
6. 心のつらさがある時に、すぐに医療スタッフに相談できる	1	2	3	4	5
7. 現在自分らしい日常生活を送れていると感じる	1	2	3	4	5

**調査は以上です。ご協力ありがとうございました**

ご自由にお書きください

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for the user to write their response to the prompt above.

ご協力ありがとうございました

## **患者体験調査 アンケート用紙**

こちらのアンケート用紙を返信用封筒に入れ、そのままポストにご投函ください。

アンケート用紙、及び返信用封筒に住所・氏名を記入する必要はありません。

## 回答者の情報

**問 1. 冒頭の説明を読み、この調査に参加することに同意しますか（○は1つ）**

- |           |                       |
|-----------|-----------------------|
| 1. 同意します  | → 次の問いへお進みください。       |
| 2. 同意しません | → 調査終了です。ありがとうございました。 |

**問 2. 回答者はどなたですか（○は1つ）**

- |           |   |
|-----------|---|
| 1. 患者本人   | → 問 4 へ                                       |
| 2. 患者本人以外 | →どなたかをお答えください（                      ） → 問 3 へ |

**問 3. 【問 2 で（患者本人以外）と答えた方のみお答えください】  
ご本人以外が回答される理由をお答えください（○は1つ）**

- |                                |
|--------------------------------|
| 1. 本人が体調不良のため                  |
| 2. 体調不良はないが、本人の回答が困難なため        |
| 3. 亡くなったため                     |
| 4. その他（                      ） |

以降の問いは、患者さんご本人についてお伺いします。  
患者さんご本人にご記入いただくことが難しい場合は、  
代理の方が患者さんについてご記入ください。

問4. 患者さんの性別をお答えください（○は1つ）

1. 男性                                      2. 女性                                      3. その他（                                      ）

問5. 患者さんの生まれた年をお答えください

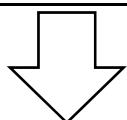
西暦 \_\_\_\_\_ 年

問6. 患者さんはがんと診断されたことがありますか（○は1つ）

1. ある                                      2. ない

がんと診断されたことが

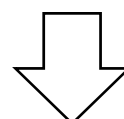
ある方



次のページ以降を  
お答えください。

がんと診断されたことが

ない方



25ページ以降を  
お答えください。





ここからは「治療前」のことについてお伺いします。

2種類以上のがんについて治療された場合には、

直近のがんについてお答えください。

また、以降の問いに関しても、そのがんについてお答えください。

**問 1 1. 症状や検診結果に対し初めて病院・診療所を受診した日から、医師にがんと診断されるまで<sup>「注」</sup>、おおよそどのくらいの時間がかかりましたか（○は1つ）**

- |                |                |
|----------------|----------------|
| 1. 2週間未満       | 2. 2週間以上 1ヶ月未満 |
| 3. 1ヶ月以上 3ヶ月未満 | 4. 3ヶ月以上 6ヶ月未満 |
| 5. 6ヶ月以上       | 6. わからない       |

「注」がんと診断されるまで：がんの診断が確定されたとき。「がんの疑い」の段階を含みません。

**問 1 2. 医師にがんと診断されてから<sup>「注」</sup>、最初の治療が始まるまで、おおよそどのくらいの時間がかかりましたか（○は1つ）**

- |                     |
|---------------------|
| 1. 診断される前に治療が行われていた |
| 2. 2週間未満            |
| 3. 2週間以上 1ヶ月未満      |
| 4. 1ヶ月以上 3ヶ月未満      |
| 5. 3ヶ月以上 6ヶ月未満      |
| 6. 6ヶ月以上            |
| 7. 治療なし             |
| 8. わからない            |

「注」 がんと診断されてから：がんの診断が確定されたとき。「がんの疑い」の段階を含みません。

**問 1 3. 症状や検診結果に対し初めて病院・診療所を受診した時から、最初の治療を受けるまでの間に、いくつの診療所や病院を受診しましたか。最初の治療を受けた施設も含め、施設の数を  
ご記入ください（セカンドオピニオン<sup>〔注〕</sup>を受けた方は、その施設は数には含めないでください）**

_____施設
---------

〔注〕セカンドオピニオン：診断・治療に関して、現在診療を行っている医師とは別の医療機関の医師の意見を聞くこと

**問 1 4. 「がん治療」を決めるまでの間に、診断や治療を受ける診療所や病院を探すことに困難はありましたか（「がん治療」には治療しないという方針も含まれます）（○は1つ）**

1. まったく困難ではなかった	2. あまり困難ではなかった	3. どちらともいえない
4. 少し困難だった	5. とても困難だった	

**問 1 5. 「がん治療」を決めるまでの間に、医療スタッフから治療に関する情報を得ることができましたか（「がん治療」には治療しないという方針も含まれます）（○は1つ）**

1. まったく得られなかった	2. あまり得られなかった	3. どちらともいえない
4. ある程度得られた	5. 十分得られた	

一部のがん治療は、生殖機能（妊よう性<sup>「注」</sup>）に影響があります。  
治療前に、将来、子どもを持ちたいと希望する場合には、臓器や機能を残すための方法を  
検討できる場合があります。以下はそれらに関する質問です。  
他の問いと同様、年齢／性別に関係なく、すべての方がお答えください。

「注」妊よう性：子どもをつくるのに必要な機能のこと。

**問 1 6. 最初のがん治療が開始される前に、医師から生殖機能（妊よう性）への影響について説明がありましたか（○は1つ）**

- |                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| 1. 生殖機能（妊よう性）に影響がある、という説明を受けた | → 問 1 7 へ |
| 2. 生殖機能（妊よう性）に影響はない、という説明を受けた | → 問 1 8 へ |
| 3. 説明はなかった                    | → 問 1 8 へ |
| 4. わからない                      | → 問 1 8 へ |

**問 1 7. 【問 1 6 で（生殖機能（妊よう性）に影響がある、という説明を受けた）と答えた方のみお答えください】**

**生殖機能の温存（妊よう性温存<sup>「注」</sup>）のための具体的な方法を医師から説明されましたか（○は1つ）**

- |   |
|---|
| 1. 生殖機能の温存（妊よう性温存）のための具体的な方法を説明された        |
| 2. 生殖機能の温存（妊よう性温存）のための具体的な方法については説明がなかった  |
| 3. 生殖機能の温存（妊よう性温存）のための具体的な方法は存在しないと説明があった |
| 4. わからない                                  |

「注」妊よう性温存：子どもをつくる機能を温存するための方法（卵子や精子の保存等）のこと。

**問 1 8. 最初のがん治療が開始される前に、生殖機能の温存（妊よう性温存）について、説明が必要でしたか（○は1つ）**

- |           |             |
|-----------|-------------|
| 1. 必要であった | 2. 必要ではなかった |
|-----------|-------------|

**問 1 9. がん治療の開始に際し、実際に生殖機能の温存（妊よう性温存）のために精子や卵子等の保存や、治療方法の変更（薬の変更を含む）を行いましたか（○は1つ）**

- |        |           |          |
|--------|-----------|----------|
| 1. 行った | 2. 行わなかった | 3. わからない |
|--------|-----------|----------|



問23. 入院・通院中のことについてお答えください。なお、治療をしなかった方【問9で（治療していない）と回答された方】は、問24へお進みください。

**（1）治療スケジュールの見通しに関する情報を得られましたか（○は1つ）**

- |                |               |              |
|----------------|---------------|--------------|
| 1. まったく得られなかった | 2. あまり得られなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度得られた    | 5. 十分得られた     |              |

**（2）治療による副作用などに関して見通しを持ってましたか（○は1つ）**

- |               |              |              |
|---------------|--------------|--------------|
| 1. まったく持てなかった | 2. あまり持てなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度持てた    | 5. 十分持てた     |              |

**（3）医療スタッフはつらい症状にすみやかに対応してくれましたか（○は1つ）**

- |                   |                  |              |
|-------------------|------------------|--------------|
| 1. まったく対応してくれなかった | 2. あまり対応してくれなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度対応してくれた    | 5. 十分に対応してくれた    |              |

**（4）医療スタッフは、あなた（患者さん）の言葉に耳を傾け、理解しようとしてくれましたか（○は1つ）**

- |                       |                      |              |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| 1. まったく理解しようとしてくれなかった | 2. あまり理解しようとしてくれなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度理解しようとしてくれた    | 5. 十分理解しようとしてくれた     |              |

**(5) がん治療を担当した医師は相談しやすかったですか (○は1つ)**

- |                   |                  |              |
|-------------------|------------------|--------------|
| 1. まったく相談しやすくなかった | 2. あまり相談しやすくなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度相談しやすかった   | 5. とても相談しやすかった   |              |

**(6) がん治療を担当した医師以外で相談しやすい医療スタッフはいましたか (○は1つ)**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**(7) あなた (患者さん) のことに関して治療に関係する医療スタッフ間で情報が共有されていましたか (○は1つ)**

- |                   |                  |              |
|-------------------|------------------|--------------|
| 1. まったく共有されていなかった | 2. あまり共有されていなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度共有されていた    | 5. 十分共有されていた     |              |

**(8) 生活上の留意点について (食事や注意すべき症状など) 医療スタッフから情報を得られましたか (○は1つ)**

- |                |               |              |
|----------------|---------------|--------------|
| 1. まったく得られなかった | 2. あまり得られなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度得られた    | 5. 十分得られた     |              |

ここからは「診断から治療の全期間」のことについてお伺いします。

**問 2 4. セカンドオピニオン<sup>「注」</sup>について担当医から説明がありましたか（○は 1 つ）**

- |            |           |
|------------|-----------|
| 1. 説明があった  | → 問 2 5 へ |
| 2. 説明はなかった | → 問 2 6 へ |

「注」セカンドオピニオン：診断・治療に関して、現在診療を行っている医師とは別の医療機関の医師の意見を聞くこと

**問 2 5. 【問 2 4 で（説明があった）と答えた方のみお答えください】**

**セカンドオピニオンについて担当医から説明を受けたのはいつですか（当てはまるものすべてに○）**

- |                     |           |
|---------------------|-----------|
| 1. がんの疑いがあり診断が確定する前 | 2. がんの診断時 |
| 3. 診断後、初回治療までの間     | 4. 初回治療中  |
| 5. その他（             | ）         |

**問 2 6. 実際にセカンドオピニオンを受けましたか（○は 1 つ）**

- |        |           |          |
|--------|-----------|----------|
| 1. 受けた | 2. 受けなかった | 3. わからない |
|--------|-----------|----------|

**問 2 7. あなた（患者さん）を担当した医師は、あなた（患者さん）のがんについて十分な知識や経験を持っていましたか（○は 1 つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |







**問35.【問33で（個人事業主（自家営業の手伝い含む））と答えた方以外お答えください】**

**治療と仕事を両立するためにあなた（患者さん）の勤め先で利用したものについて、お答えください（当てはまるものすべてに○）**

1. 両立に関して専門の担当者や産業医へ相談をした
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. 傷病休暇・病気休暇
4. 時差出勤（所定労働時間はそのまま出勤をずらす）
5. 短時間勤務制度（所定労働時間を一定期間、短縮する制度）
6. フレックスタイム制（労働者が日々の始業・終業時刻、労働時間を自ら決めることができる制度）
7. 在宅勤務（テレワーク）
8. 試し出勤（長期間休業していた者が、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）
9. その他（）
10. 上記のものは利用していない

**問36. その時働いていた職場や仕事上の関係者にがんと診断されたことを話しましたか（○は1つ）**

- |           |        |
|-----------|--------|
| 1. 話した    | → 問37へ |
| 2. 話さなかった | → 問38へ |
| 3. わからない  | → 問38へ |

**問37. 【問36で（話した）と答えた方のみお答えください】**

**がんと診断されたことは職場や仕事上の関係者のうち誰に話しましたか  
（当てはまるものすべてに○）**

- |            |              |         |
|------------|--------------|---------|
| 1. 所属長・上司  | 2. 同僚        | 3. 部下   |
| 4. 人事労務担当者 | 5. 会社の医療スタッフ | 6. 労働組合 |
| 7. 会社の相談窓口 | 8. その他（      | ）       |

**問38. がん治療中に、職場や仕事上の関係者から、治療と仕事を両方続けられるような勤務上の配慮が受けられましたか（○は1つ）**

- |                 |                |              |
|-----------------|----------------|--------------|
| 1. まったく受けられなかった | 2. あまり受けられなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度受けられた    | 5. 十分受けられた     |              |

**問39. 治療を始める前に就労の継続に関して、病院の医療スタッフから話がありましたか（○は1つ）**

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

**問40. 治療を始める前に就労の継続に関して、病院の医療スタッフからの説明を必要としていましたか（○は1つ）**

- |               |            |          |
|---------------|------------|----------|
| 1. 必要としていなかった | 2. 必要としていた | 3. わからない |
|---------------|------------|----------|

**問 4 1. がんで初めて治療・療養した以降の仕事状況についてお答えください**

**(1) がんと診断された時のお仕事について、がん治療のために以下のようなことがありましたか (○は1つ)**

- |                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| 1. 休職・休業はしたが、退職・廃業はしなかった | → (2) ① と ②へ            |
| 2. 退職・廃業した               | → (3) ① と ②へ            |
| 3. 上記のようなことはなかった         | → 次ページ (問 4 2) へお進みください |
| 4. わからない                 | → 次ページ (問 4 2) へお進みください |

**(2) 休職・休業された方にお伺いします**

**① 休職・休業中に利用した制度についてお答えください (当てはまるものすべてに○)**

- |   |
|---|
| 1. 有給休暇                                 |
| 2. 有給休暇以外の金銭的保障 (賃金、傷病手当金、療養見舞金等) を伴う休み |
| 3. 金銭的保障を伴わない休み                         |
| 4. その他 ( )                              |

**② その後、どのようにされましたか (○は1つ)**

- |                    |                  |
|--------------------|------------------|
| 1. (少なくとも一度は) 復職した | 2. (一度も) 復職していない |
|--------------------|------------------|

**(3) 退職・廃業をされた方にお伺いします**

**① 退職のタイミングをお聞かせください (○は1つ)**

- |                          |             |
|--------------------------|-------------|
| 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 ( )               |             |

**② その後、どのようにされましたか (○は1つ)**

- |                         |
|-------------------------|
| 1. 再就職・復業した             |
| 2. 再就職・復業の希望はあるが現時点では無職 |
| 3. 再就職・復業の希望はない         |
| 4. その他 ( )              |

退職の理由に関して、差し支えなければ最後の自由記載欄にお書きください。

以降の問いは、記入者の方のご意見をお伺いします。

問4 2. 一般の人が受けられるがん医療は数年前と比べて進歩したと思いますか（○は1つ）

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

問4 3. がん患者の家族の悩みや困りごとを相談できる支援・サービス・場所が十分あると思いますか（○は1つ）

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

問4 4. ゲノム情報を活用したがん医療<sup>〔注〕</sup>について、知っていますか（○は1つ）

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

〔注〕ゲノム情報を活用したがん医療：がん細胞の遺伝子の違い（変異）を調べ、それに基づく治療を行うこと







**患者さんご本人**がご記入の場合は、続けてください。  
ご本人以外の方がご記入の場合は、問 6 5 へお進みください。

問 5 3. がんになったことで、家族に負担（迷惑）をかけていると感じますか（○は 1 つ）

- |                 |            |              |
|-----------------|------------|--------------|
| 1. まったく感じたことはない | 2. あまり感じない | 3. どちらともいえない |
| 4. ときどき感じる      | 5. よく感じる   |              |

問 5 4. がんになったことで、家族以外の周囲の人に負担（迷惑）をかけていると感じますか（○は 1 つ）

- |                 |            |              |
|-----------------|------------|--------------|
| 1. まったく感じたことはない | 2. あまり感じない | 3. どちらともいえない |
| 4. ときどき感じる      | 5. よく感じる   |              |

問 5 5. がんと診断されてから周囲に不必要に気を使われていると感じますか（○は 1 つ）

- |                 |            |              |
|-----------------|------------|--------------|
| 1. まったく感じたことはない | 2. あまり感じない | 3. どちらともいえない |
| 4. ときどき感じる      | 5. よく感じる   |              |

問 5 6. （家族以外の）周囲の人からがんに対する偏見を感じますか（○は 1 つ）

- |                 |            |              |
|-----------------|------------|--------------|
| 1. まったく感じたことはない | 2. あまり感じない | 3. どちらともいえない |
| 4. ときどき感じる      | 5. よく感じる   |              |

**問 5 7 . 身体的なつらさがある時に、すぐに医療スタッフに相談できると思いますか（○は 1 つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**問 5 8 . 心のつらさがある時に、すぐに医療スタッフに相談できると思いますか（○は 1 つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**問 5 9 . 現在自分らしい日常生活を送れていると思いますか（○は 1 つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

患者さんご本人の現在の状況に  
どの程度当てはまるかご回答ください。

**問 6 0. がんやがん治療に伴う痛みがある（○は1つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**問 6 1. がんやがん治療に伴う痛み、吐き気、息苦しさ、だるさ、しびれ、かゆみなど、何らかのからだの苦痛がある（○は1つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**問 6 2. がんやがん治療に伴い、気持ちがつらい（○は1つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**問 6 3. がんやがん治療に伴う、からだの苦痛や気持ちのつらさにより、日常生活を送る上で困っていること**  
**がある（○は1つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**問 6 4. 身体の苦痛や気持ちのつらさを和らげる支援は十分だと感じますか（○は1つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

患者さんご本人の「診断時の状況」についてお伺いします。

2020年以降に患者さん本人が  
がんと診断された時の状況についてお伺いします。  
(2種類以上のがんについて治療された場合には、  
直近のがんについてお答えください)

問65. がんと診断された時、患者さんと一緒にお住まいで、生計を共にしていた方（世帯員）は、患者さんご本人を含めて何名ですか。人数をご記入ください

\_\_\_\_\_名

問66. 【問65で（2名以上）と答えた方のみお答えください】  
がんと診断された時、患者さんと一緒にお住まいで、生計を共にしていた方についてお答えください。  
患者さんとの続柄で該当する方すべてに○をつけてください

- |                           |                         |
|---------------------------|-------------------------|
| 1. 患者の配偶者 <sup>〔注1〕</sup> | 2. 子                    |
| 3. 子の配偶者                  | 4. 患者の父母                |
| 5. 患者の配偶者の父母              | 6. 孫                    |
| 7. 祖父母 <sup>〔注2〕</sup>    | 8. 兄弟姉妹 <sup>〔注2〕</sup> |
| 9. その他（                   | ）                       |

〔注1〕患者の配偶者：「患者の配偶者」には、事実上夫婦として生活しているが、  
婚姻届けを提出していない場合も含まれます。

〔注2〕祖父母・兄弟姉妹：配偶者の祖父母・兄弟姉妹はそれぞれ「祖父母」「兄弟姉妹」に含めます。

誰一人取り残さないがん対策に取り組むために、あらゆる要因の影響を検討する必要があります。  
そのため、今回は、社会的な背景として教育歴、経済面の視点からお伺いいたします。  
差し支えない範囲で、下記の質問に関してお答えください。  
答えたくない質問がある場合は、空欄のままで結構です。

**問67. 患者さん本人の教育についてお答えください。**

**現在、学校に在学しているかどうかをお答えください（○は1つ）**

- |        |       |              |
|--------|-------|--------------|
| 1. 在学中 | 2. 卒業 | 3. 在学したことはない |
|--------|-------|--------------|

**問68. 【問67で（在学中、または、卒業）と答え方のみお答えください】**

**在学中の方はその学校について、卒業の方は最終卒業学校（中途退学した場合はその前の学校）をお答えください。（○は1つ）**

- |                                |           |
|--------------------------------|-----------|
| 1. 小学校・中学校                     | 2. 高校・旧制中 |
| 3. 専門学校                        | 4. 短大・高専  |
| 5. 大学                          | 6. 大学院    |
| 7. その他（                      ） |           |

**問69. 患者さんががんと診断された際の1年間の世帯収入は、税込みで大体いくらになるか  
お答えください（○は1つ）**

- |                     |                    |
|---------------------|--------------------|
| 1. 200万円未満          | 2. 200万円以上、400万円未満 |
| 3. 400万円以上、600万円未満  | 4. 600万円以上、800万円未満 |
| 5. 800万円以上、1000万円未満 | 6. 1000万円以上        |

調査は以上です。ご協力ありがとうございました。  
ご意見等ございましたら、アンケート最終ページの自由記載欄にお書きください。

## 問70以降は、がんと診断されたことがない方にお伺いします。

<現在通院中の病気について、診断・治療に関する体験をお答えください。>

現在通院中の病気がない場合は、2021年に診断された病気のうち主なものについてお答えください。

問70. 患者さんが通院中の病気で当てはまるものについてすべてお答えください

(当てはまるものすべてに○)

- |             |              |                     |
|-------------|--------------|---------------------|
| 1. 高血圧      | 2. 糖尿病       | 3. 脂質異常（高コレステロールなど） |
| 4. 胃、腸の病気   | 5. 甲状腺の病気    | 6. 喘息や呼吸器の病気        |
| 7. 心臓の病気    | 8. 腎臓、前立腺の病気 | 9. 肝臓、胆のうの病気        |
| 10. 脳卒中、脳梗塞 | 11. 精神・神経の病気 | 12. 貧血など血液の病気       |
| 13. 骨・関節の病気 | 14. その他（     | ）                   |

ここからは「治療前」のことについてお伺いします。

問71. 治療を決めるまでの間に、医療スタッフから治療に関する情報を得ることができましたか（○は1つ）

- |                |               |              |
|----------------|---------------|--------------|
| 1. まったく得られなかった | 2. あまり得られなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度得られた    | 5. 十分得られた     |              |

ここからは「治療中」のことについてお伺いします。

問7 2. 治療中のことについてお答えください

(1) 治療スケジュールの見通しに関する情報を得られましたか (○は1つ)

- |                |               |              |
|----------------|---------------|--------------|
| 1. まったく得られなかった | 2. あまり得られなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度得られた    | 5. 十分得られた     |              |

(2) 治療による副作用などに関して見通しを持ってましたか (○は1つ)

- |               |              |              |
|---------------|--------------|--------------|
| 1. まったく持てなかった | 2. あまり持てなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度持てた    | 5. 十分持てた     |              |

(3) 医療スタッフはつらい症状にすみやかに対応してくれましたか (○は1つ)

- |                   |                  |              |
|-------------------|------------------|--------------|
| 1. まったく対応してくれなかった | 2. あまり対応してくれなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度対応してくれた    | 5. 十分に対応してくれた    |              |

(4) 医療スタッフは、あなた (患者さん) の言葉に耳を傾け、理解しようとしてくれましたか (○は1つ)

- |                       |                      |              |
|-----------------------|----------------------|--------------|
| 1. まったく理解しようとしてくれなかった | 2. あまり理解しようとしてくれなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度理解しようとしてくれた    | 5. 十分理解しようとしてくれた     |              |

**(5) 治療を担当した医師以外で相談しやすい医療スタッフはいましたか (○は1つ)**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**(6) 治療を担当した医師は相談しやすかったですか (○は1つ)**

- |                   |                  |              |
|-------------------|------------------|--------------|
| 1. まったく相談しやすくなかった | 2. あまり相談しやすくなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度相談しやすかった   | 5. とても相談しやすかった   |              |

**(7) あなた (患者さん) のことに関して治療に関係する医療スタッフ間で情報が共有されていましたか (○は1つ)**

- |                   |                  |              |
|-------------------|------------------|--------------|
| 1. まったく共有されていなかった | 2. あまり共有されていなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度共有されていた    | 5. 十分共有されていた     |              |

**(8) 生活上の留意点について (食事や注意すべき症状など) 医療スタッフから情報を得られましたか (○は1つ)**

- |                |               |              |
|----------------|---------------|--------------|
| 1. まったく得られなかった | 2. あまり得られなかった | 3. どちらともいえない |
| 4. ある程度得られた    | 5. 十分得られた     |              |

**問73. 今回の病気の診断・治療全般について総合的に0 - 10で評価すると何点ですか。**

**0点が考えられる最低の医療、10点が考えられる最高の医療とします (数字1つに○)**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(考えられる最低)										(考えられる最高)

受けた医療についてのご意見がある方は、最後の自由記載欄にお書きください。



ここからは「現在」のことについてお伺いします。

以降の問いは、記入者の方のご意見をお伺いします。

問74. 一般の人が受けられる医療は数年前と比べて進歩したと思いますか（○は1つ）

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

問75. 患者の家族の悩みや困りごとを相談できる支援・サービス・場所が十分あると思いますか  
（○は1つ）

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**患者さんご本人**がご記入の場合は、続けてください。  
**ご本人以外**の方がご記入の場合は、こちらで調査終了です。  
ご協力ありがとうございました。

**問76. 病気になったことで、家族に負担（迷惑）をかけていると感じますか（○は1つ）**

- |                 |            |              |
|-----------------|------------|--------------|
| 1. まったく感じたことはない | 2. あまり感じない | 3. どちらともいえない |
| 4. ときどき感じる      | 5. よく感じる   |              |

**問77. 病気になったことで、家族以外の周囲の人に負担（迷惑）をかけていると感じますか（○は1つ）**

- |                 |            |              |
|-----------------|------------|--------------|
| 1. まったく感じたことはない | 2. あまり感じない | 3. どちらともいえない |
| 4. ときどき感じる      | 5. よく感じる   |              |

**問78. 病気と診断されてから周囲に不必要に気を使われていると感じますか（○は1つ）**

- |                 |            |              |
|-----------------|------------|--------------|
| 1. まったく感じたことはない | 2. あまり感じない | 3. どちらともいえない |
| 4. ときどき感じる      | 5. よく感じる   |              |

**問79. （家族以外の）周囲の人から病気に対する偏見を感じますか（○は1つ）**

- |                 |            |              |
|-----------------|------------|--------------|
| 1. まったく感じたことはない | 2. あまり感じない | 3. どちらともいえない |
| 4. ときどき感じる      | 5. よく感じる   |              |

**問 8 0 . 身体的なつらさがある時に、すぐに医療スタッフに相談できると思いますか（○は 1 つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**問 8 1 . 心のつらさがある時に、すぐに医療スタッフに相談できると思いますか（○は 1 つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

**問 8 2 . 現在自分らしい日常生活を送れていると思いますか（○は 1 つ）**

- |           |              |              |
|-----------|--------------|--------------|
| 1. そう思わない | 2. あまりそう思わない | 3. どちらともいえない |
| 4. ややそう思う | 5. そう思う      |              |

調査は以上です。ご協力ありがとうございました。

本調査に関することや、これまでのがん診療に関することについてご意見等ございましたら、ご記入ください。

ご協力ありがとうございました。