

## 県民医療意識調査について

医療推進課

### 1 調査の目的

県民の保健医療に関する実態や意見を把握し、第7次長野県保健医療計画へ反映するとともに、安全で安心できる医療体制や質の高い医療提供体制の構築を図るための基礎資料とする。

### 2 調査の対象

20歳以上の長野県民 3,000人（選挙人名簿から無作為抽出）  
層化2段無作為抽出法（10広域に層化し有権者数で比例配分）

### 3 調査時期

平成29年2月

### 4 調査方法

調査票送付によるアンケート回答方式

### 5 調査実施機関

長野県（業者委託予定）

### 6 調査項目

別紙のとおり検討中

# 県民医療意識調査票（案）

長野県健康福祉部医療推進課

## ※ご回答にあたってのお願い

- (1) この調査は、あなた（宛名の方）ご自身が御記入ください。  
ただし、宛名の方が不在の場合は、御家族のどなたか1人が代わって御記入ください。
- (2) お答えは、問1から順に、質問ごとに用意した答えの中からあなたのお考えに当てはまる番号に「○」をつけてください。  
「その他」に当てはまる場合は、「（ ）」に具体的内容を御記入ください。
- (3) お答えは、「1つ」とか「3つ」など「○」の数を指定させていただいておりますので、その範囲内でお答えください。特に指定のない場合は、「1つ」だけ「○印」をしてください。
- (4) 黒の筆記用具（鉛筆、ボールペンなど）で御記入ください。
- (5) 御記入が終わりましたら、同封の返信用封筒に入れ、月 日（ ）までに、切手を貼らずに投函してください。

◎質問は、問1から問23まであります。お答えは、あてはまる番号に「○」をつけてください。

### あなた自身について、お伺いします。

問1 あなたの性別を、お答えください。

- |      |      |
|------|------|
| ① 男性 | ② 女性 |
|------|------|

問2 あなたの満年齢を、お答えください。

- |          |          |          |          |
|----------|----------|----------|----------|
| ① 20～29歳 | ② 30～39歳 | ③ 40～49歳 | ④ 50～59歳 |
| ⑤ 60～64歳 | ⑥ 65～69歳 | ⑦ 70～74歳 | ⑧ 75歳以上  |

問3 あなたのお住まいの地域を、お答えください。

- |         |                             |
|---------|-----------------------------|
| ① 佐久地域  | (小諸市、佐久市、南佐久郡、北佐久郡)         |
| ② 上小地域  | (上田市、東御市、小県郡)               |
| ③ 諏訪地域  | (岡谷市、諏訪市、茅野市、諏訪郡)           |
| ④ 上伊那地域 | (伊那市、駒ヶ根市、上伊那郡)             |
| ⑤ 飯伊地域  | (飯田市、下伊那郡)                  |
| ⑥ 木曾地域  | (木曾郡)                       |
| ⑦ 松本地域  | (松本市、塩尻市、安曇野市、東筑摩郡)         |
| ⑧ 大北地域  | (大町市、北安曇郡)                  |
| ⑨ 長野地域  | (長野市、須坂市、千曲市、埴科郡、上高井郡、上水内郡) |
| ⑩ 北信地域  | (中野市、飯山市、下高井郡、下水内郡)         |

あなたや御家族が、病気にかかった場合について、お伺いします。

問4 あなたや御家族が、もし体調が少し悪くて医師に診てもらいたいときどうしますか。次の中から、1つお選びください。

- ① いつも決まって診てもらう医療機関（病院・医院・クリニック）へ行く
- ② 身近な診療所（医院・クリニック）へ行く
- ③ なるべく大きな病院へ行く
- ④ その他（ ）

問5 問4で「③ なるべく大きな病院へ行く」と回答した方にお尋ねします。その理由は、なぜですか。次の中から、2つまでお選びください。

- ① 距離や交通機関の関係で通院しやすいから
- ② 診療科目が多く、高度な医療設備が整っているから
- ③ より専門的な医師に診てもらいたいから
- ④ いつも決まって診てもらう医療機関がないから
- ⑤ 身近な医院・診療所がないから
- ⑥ なんとなく大きな病院だと安心だから
- ⑦ 特に理由はない

問6 医療機関にかかる場合、そこまで要する移動時間は、どの程度までなら許容できると思われますか。次の中から、1つお選びください。

- |                      |         |         |                 |
|----------------------|---------|---------|-----------------|
| 1 自家用車利用の方           | ① 1時間以上 | ② 30分程度 | ③ 15分以内         |
| 2 公共交通機関利用の方         | ① 1時間以上 | ② 30分程度 | ③ 15分以内         |
| 3 自転車・徒歩の方           | ① 40分以上 | ② 30分程度 | ③ 20分程度 ④ 10分以内 |
| 4 タクシー利用の方           | ① 1時間以上 | ② 30分程度 | ③ 15分以内         |
| 5 移動方法がないので、往診にきてほしい |         |         |                 |

問7 あなたや御家族が、休日や夜間などの医療機関が診察していない時間帯に病気になったことがありますか。

① ある	② ない
------	------

問8 問7で「① ある」と回答した方にお尋ねします。

その時どのように対応されましたか。次の中から、2つまでお選びください。

① かかりつけの医師に電話で相談したり、診てもらった
② 近くの医師に電話で相談したり、診てもらった
③ 自分の判断で診てくれそうな医院、診療所または病院へ行った
④ 新聞やインターネット等で緊急医情報を調べて、緊急医（当番医・休日診療所を含む）へ行った
⑤ 救急車を呼んだ
⑥ 市販薬を飲むなどして応急措置をして、自宅で様子をみた
⑦ 夜間休日急患センター（急病センター）を受診した
⑧ 診療時間になるまで待った
⑨ その他（ <span style="float: right;">）</span>

問9 医療に関する相談窓口として県庁や保健福祉事務所（保健所）に設置されている「医療安全支援センター」や休日・夜間の急な子どもの病気にアドバイスする「小児救急電話相談（#8000）」、緊急に精神科医療・相談が必要になったときの相談電話をご存知でしたか。また、利用したことはありますか。あてはまる項目に○を記載してください。

	長野県医療安全センター (TEL 026-235-7145)	長野県小児救急電話相談 #8000(プッシュ回線・携帯電話) 0263-72-2000(アナログ回線)	長野県精神科救急医療 相談電話 (TEL 0265-81-9900)
知っていた			
<u>利用したことがある</u>			

「かかりつけ医」について、お伺いします。

問10 あなたが病気になったときに決まってみてもらおう医師（かかりつけの医師）がいますか。

① いる	② いない	③ どちらとも言えない
------	-------	-------------

問11 問10で「① いる」と回答した方にお尋ねします。

あなたのかかりつけの医師に当てはまるものを、次の中から1つお選びください。

- |                              |         |
|------------------------------|---------|
| ① 診療所（医院・クリニック）の医師           | ② 病院の医師 |
| ③ 上記①、②のどちらともいる（病気によって使い分ける） |         |

問12 問10で「②いない」と回答した方にお尋ねします。

かかりつけの医師を持たない理由として当てはまるものを、次の中からお選びください。

- |                           |          |
|---------------------------|----------|
| ① 医療機関に行く必要がない（病気をしない）から  |          |
| ② その都度適切な医療機関を選ぶ方がよいと思うから |          |
| ③ 近所に適切な医療機関がないから         |          |
| ④ 適切な医療機関をどう探していいかわからないから |          |
| ⑤ 特にない                    | ⑥ その他（ ) |

問13 あなたが、歯が痛くなったときに決まってみてもらう歯科医師（かかりつけの歯科医師）がいますか。

- |      |       |             |
|------|-------|-------------|
| ① いる | ② いない | ③ どちらとも言えない |
|------|-------|-------------|

問14 問13で「①いる」と答えた方にお尋ねします。

かかりつけ歯科医院で年1回程度の定期的歯科検診（検診）を受けていますか。

- |     |      |
|-----|------|
| ①いる | ②いない |
|-----|------|

医療機関への受診について、お伺いします。

問15 あなたが医療機関を探す場合、どのように探していますか。次の中から、3つまでお選びください。

- |                            |
|----------------------------|
| ① 新聞・雑誌                    |
| ② 近所の病院                    |
| ③ 県ホームページ（ながの医療情報Net）      |
| ④ インターネット（③以外）             |
| ⑤ 電話帳                      |
| ⑥ 他の医療機関（かかりつけ医を含む）からの紹介   |
| ⑦ 家族や知人などからの情報             |
| ⑧ その他（ )                   |
| ⑨ 医療機関を探したことはない（又は探す必要がない） |

問16 あなたが医療機関を選ぶ時に、どんな情報があればいいと思いますか。次の中から、3つまでお選びください。

- |                   |                |
|-------------------|----------------|
| ① 診療時間（休日、夜間も含む）  | ② 診療科          |
| ③ 医療機器の配置状況       | ④ 対応可能な手術・治療法  |
| ⑤ 手術等の実施件数        | ⑥ 医師の経歴、専門医の資格 |
| ⑦ 入院環境（個室部屋の有無など） | ⑧ 診療・治療代金      |
| ⑨ 第三者機関による医療機能の評価 |                |
| ⑩ その他（            | ）              |
| ⑪ 特になし            |                |

問17 医療機関の情報や休日・夜間の緊急医の案内などを提供しているインターネットサイト「ながの医療情報Net」（<http://www.qq.pref.nagano.lg.jp/>）やNHK総合テレビのデータ放送で提供している「休日夜間医療」をご存知でしたか。

- |                  |                    |
|------------------|--------------------|
| ① いずれも知っていた      | ② ながの医療情報Netは知っていた |
| ③ NHKデータ放送は知っていた | ④ いずれも知らなかった       |

問18 医療機関での病気の診察や治療に関して、どのようなことを望みますか。次の中から、3つまでお選びください。

- |  |   |
|--|---|
| ① 医師は病気の状態や治療方法について、よく説明してほしい              |   |
| ② 病状について、もっと患者の話を聴いてほしい                    |   |
| ③ 時間をかけて十分に診察や検査をしてほしい                     |   |
| ④ 予防接種をしてほしい                               |   |
| ⑤ 薬をもっと出してほしい                              |   |
| ⑥ 注射や薬は、できるだけ減らしてほしい                       |   |
| ⑦ 具合が悪く通院できないときは、往診してほしい                   |   |
| ⑧ 診察までの待ち時間を短くしてほしい                        |   |
| ⑨ 休日や夜間でも、緊急のときは診察してほしい                    |   |
| ⑩ 診療時間（受付時間）を長くしてほしい                       |   |
| ⑪ 病気の状態に応じて、専門の医療機関へ紹介してほしい                |   |
| ⑫ 療養や介護、医療費、生活等の相談に応じてくれる相談窓口（相談員）を設置してほしい |   |
| ⑬ 診察予約の状況をインターネットや電話で確認できるようにしてほしい         |   |
| ⑭ その他（                                     | ） |

地域の医療体制について、お伺いします。

問19 あなたのお住まいの地域で、受診する医療機関が無い、あるいは不足していると感じている診療科を、3つまでお選びください。

- |                                |         |           |              |
|--------------------------------|---------|-----------|--------------|
| ① 内科                           | ② 小児科   | ③ 外科      | ④ 整形外科       |
| ⑤ 産科・産婦人科                      | ⑥ 総合診療科 | ⑦ 精神科・神経科 | ⑧ 皮膚科        |
| ⑨ 放射線科                         | ⑩ 脳神経外科 | ⑪ 泌尿器科    | ⑫ 眼科         |
| ⑬ 耳鼻咽喉科                        | ⑭ 形成外科  | ⑮ 救急科     | ⑯ リハビリテーション科 |
| ⑰ アレルギー科                       | ⑱ 歯科    |           |              |
| ⑲ その他の診療科（具体的に記入してください： _____） |         |           |              |

問20 「比較的軽い病気やけがは、患者の近くの診療所・医院が治療を受け持ち、比較的大きな病院は、病状が進んだ患者の治療や難しい病気の治療に専念すべきである」という考えについて、どう思われますか。次の中から、1つお選びください。

- |             |              |
|-------------|--------------|
| ① 大いに賛成     | ② どちらかといえば賛成 |
| ③ どちらともいえない | ④ どちらかといえば反対 |
| ⑤ 全く反対      |              |

「人生の最終段階における医療」について、お伺いします。

問21 あなたは、ご自身やご家族の死が近い（病気が可能な限りの治療によっても回復の見込みがなく、近い将来場合の死が避けられない）場合に受けたい医療や受けたくない医療について、ご家族とどのくらい話し合ったことがありますか。

- |                 |                |
|-----------------|----------------|
| ① 詳しく話し合ったことがある | ② 一応話し合ったことはある |
| ③ 話し合ったことはない    | ④ その他（ _____ ） |

問22 あなたは、自分で判断できなくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかなどを記載した書面をあらかじめ作成しておくことについてどう思いますか。

- |         |         |         |
|---------|---------|---------|
| ① 賛成である | ② 反対である | ③ わからない |
|---------|---------|---------|

