

保健医療に関する県民意識調査の実施について

- ◆ 調査項目について、設問数が多く回答者の負担が大きいとの意見があったことから、**設問数を前回の64から58に一部絞り込み実施**します。（【資料1-2】を参照）
- ◆ 今回の調査は前回と同様、**郵送で紙面調査票を配布しつつ、WEBでの回答も選択できる方法で実施**します。（【資料1-3】を参照）

1 実施目的

- 保健・医療及び健康に関する県民の意見、要望を把握し第9次群馬県保健医療計画の策定及び政策立案の基礎資料とすることを目的とします。

2 調査対象（予定）

- 県内在住の満18歳以上の男女3,662人を対象とします。

3 調査項目（詳細は、【資料1-2】の調査項目一覧を参照）

- 5疾病・5事業及び在宅医療に関する専門部会等において調査項目を検討したところ、設問数が多く（前回調査：64問）回答者の負担が大きいとの意見がありました。
- 専門部会等での意見や保健医療計画での活用状況等を踏まえ、今回調査では、**設問数を58に一部絞り込み（削除7、追加1）**実施します。

4 実施方法（詳細は、【資料1-3】の調査票（案）を参照）

- 前は郵送で紙調査票を配布する方法で調査を実施しました。今回はインターネットモニター等を活用して調査を実施する方法等を検討するため、専門部会等に意見を伺ったところ、回答する世代に偏りが出るおそれがある等の意見がありました。
- 以上を踏まえ、今回調査も**郵送で紙調査票を配布することを基本**としつつ、現代のニーズに合わせて**WEBでの回答も選択できる**方法で実施します。

<参考：従来の調査方法との比較>

	従来調査（H28実績）	今回案（R4）
調査標本の抽出	住民基本台帳（35市町村にて手続）	
調査票本数	3,662人対象 → 1,610人から回答	3,662人対象
設問数	64問（実績）	58問
調査実施方法	紙調査票を配布 → 記入して返送	紙調査票を配布 （WEB回答も可能）

5 今後のスケジュール（予定）

- R4. 11～12 事業者と契約
- R5. 1 調査実施
- R5. 2～3 集計・分析
- R5. 4～ 結果を県ホームページ公表

「保健医療に関する県民意識調査(令和4年度)」 調査項目案(前回比較)

資料1-2

項目	番号 R4(案)	番号 H28	設問(※修正・追加箇所は下線部)	R4(案)	H28	政策課題等	摘要
健康状態	1	1	あなたはご自分の健康状態について、どうお考えですか。	○	○	一般的事項	
健康に対する不安	2	2	あなたは日ごろ、「もし自分が病気になったら…」という不安を感じていますか。	○	○	精神疾患を含む全般	
	2-1	2-1	具体的にそれはどんな不安ですか。	○	○	精神疾患を含む全般	【追加】 ・選択肢「歯や口に関する病気への不安」 →担当課より、追加の希望があったため。
健康づくり	3	3	あなたは健康のために何か気をつけていることがありますか。	○	○	精神疾患を含む全般	
	3-1	3-1	問3で「何もしていない」と回答した理由はどれですか。	○	○	精神疾患を含む全般	
医療全般に対する満足度	4	4	あなたがお住まいの地域の医療全般について、どのように感じていますか。	○	○	医療資源、医師不足	
	5	5	地域の医療に関する以下の項目について、どのように感じていますか。	○	○	医療資源、医師不足	
	5-1	5-1	具体的にはどのような医療機関が不足しているとお考えですか。	○	○	医療資源、医師不足	
	5-2	5-2	具体的にどのような分野の治療を行う医療機関が不足しているとお考えですか。	○	○	医療資源、医師不足	【修正】 ・選択肢10「感染症(～など)」を「感染症(～新型コロナなど)」に修正 →新型コロナを踏まえ、追加してはどうかとの意見があったため。
	6	6	あなたがお住まいの地域の医療について、これから充実して欲しいと思うことは何ですか。	○	○	医療資源、医師不足	【追加】 ・選択肢「婦人科」 →専門部会より追加の希望があったため。 【修正】 ・選択肢13「遠隔医療」に「～(電話・オンライン診療など)」を追記 →わかりやすさの観点から追加してはどうかとの意見があったため。
	医療機関の選択	7	7	あなたがカゼや微熱など軽い病気にかかったとき、主にどの医療機関で診療を受けますか。	○	○	適正受診等
7-1		7-1	その医療機関を選ぶのはどういう理由からですか。	○	○	適正受診等	・選択肢12「特になし」から「特に理由はない」に修正 →他設問の選択肢に併せて修正したため。
7-2		7-2	主に診療を受ける(あるいは受けたい)その医療機関はどの市町村にありますか。	○	○	適正受診等	
8		8	あなたが、入院が必要かもしれない重い病気にかかった場合、主にどの医療機関で診療を受けますか。	○	○	適正受診等	
8-1		8-1	その医療機関を選ぶのはどういう理由からですか。	○	○	適正受診等	・選択肢12「特になし」から「特に理由はない」に修正 →他設問の選択肢に併せて修正したため。
8-2		8-2	主に診療を受ける(あるいは受けたい)その医療機関はどの市町村にありますか。	○	○	適正受診等	
9		9	あなたが、手術を受けた後にリハビリテーションが必要となったため、手術を受けた病院から転院することになった場合、主にどの医療機関でリハビリテーションを受けますか。あるいは、受けたいとお考えですか。	×	新	適正受診等	【削除】設問 →「退院後リハは、患者の希望よりもその状態等によって受診可能な医療機関が異なるため、設問の意図が不明であり、不要。」との意見があったため。
9-1		9-1	その医療機関を選ぶのは、どういう理由からですか。	×	新	適正受診等	同上
9-2		9-2	リハビリテーションを受ける(あるいは受けたい)その医療機関はどの市町村にありますか。	×	新	適正受診等	同上
救急医療への対応		9	10	軽度な病気でも救急医療を利用するなどの、いわゆる「コンビニ受診」行動についてどう考えますか。	○	○	適正受診等
	10	11	家族の誰かが夜間や休日に急病(生死に関わらないと判断できるもの)になり、医師に診てもらいたいときは、まず一番始めにどうしますか。	○	○	適正受診等	
	11	12	心臓が止まった人に電気ショックを与えて心臓を動かす「AED(自動体外式除細動器)」という機器について見聞したり、使ったことがありますか。	○	新	適正受診等	
	12	13	脳梗塞は、発症してから4時間30分以内に治療を開始することが効果的といわれていますが、家族のだれかに脳梗塞疑いの症状(意識を失っていびきをかいている、顔や腕の麻痺、ろれつが回らないなど)が現れた場合、どうしますか。次の中からあてはまるものをあげてください。	○	新	適正受診等	
かかりつけ医師	13	14	あなたはかかりつけ医を決めていますか。 ※ここでいう「かかりつけ医」とは、「健康に関することを何でも相談でき、必要な時は専門の医療機関を紹介してくれる身近にいて頼りになる医師のこと」という意味です。	○	○	適正受診等	【修正】 ・設問にかかりつけ医の定義(かかりつけ医とは、健康に関することを何でも相談でき、必要な時は専門の医療機関を紹介してくれる身近にいて頼りになる医師のこと)を記載。※厚労省HP定義を参考 →かかりつけ医の定義が不明確との意見があったため。
	13-1	14-1	かかりつけ医を決めているのは、どういう理由からですか。	○	○	適正受診等	
	14-2	14-2	かかりつけ医師は医院(診療所)の医師ですか。病院の医師ですか。	×	○	適正受診等	【削除】設問 →「かかりつけ医は1人とは限らない。」「病院の場合はかかりつけ医でなく主治医」との意見があったため。
	13-2	14-3	かかりつけ医を決めていないのは、なぜですか。	○	○	適正受診等	
【15歳以下のお子さんをもちのみ】	14	15	あなたのお子さんの、かかりつけ医師を決めていますか。 ※ここでいう「かかりつけ医」とは、「健康に関することを何でも相談でき、必要な時は専門の医療機関を紹介してくれる身近にいて頼りになる医師のこと」という意味です。	○	新	適正受診等	【修正】※設問14と同様
	14-1	15-1	かかりつけ医師を決めているのは、どういう理由からですか。	○	新	適正受診等	
	14-2	15-2	かかりつけ医師は医院(診療所)の医師ですか。病院の医師ですか。	×	新	適正受診等	【削除】設問 ※設問14-2と同様

項目	番号 R4(案)	番号 H28	設問(※修正・追加箇所は下線部)	R4 (案)	H28	政策課題等	摘要
	14-2	15-3	かかりつけ医を決めていないのは、なぜですか。	○	新	適正受診等	
かかりつけ 歯科医	15	16	あなたはかかりつけの歯科医を決めていますか。 ※ここでいう「かかりつけ歯科医」とは、「痛み、腫れなどの症状が出ていなくても、検診やクリーニングのために定期的に通院している歯科医院」という意味です。	○	○	適正受診等	
	15-1	16-1	その歯科医に決めたのはなぜですか。	○	○	適正受診等	【削除】 ・選択肢10「自分の病気について専門である。」 →特定の疾患に対応するのは「担当医」であり、かかりつけ歯科医は検診やクリーニングを担当するものである。との意見があったため。
歯科保健医療	16	17	あなたは歯科の保健医療についてどのようなことを望みますか。	○	○	適正受診等	【削除】 ・選択肢8「保健福祉事務所(保健所)などの公的機関で、歯科の衛生指導を強化してほしい」 →現実的ではなく、選択肢3に含むことが可能との意見があったため。 ・選択肢9「乳幼児のむし歯の予防対策を強化してほしい」 →「乳幼児のむし歯への罹患率は低く、不要」との意見があったため。
薬局について	17	18	あなたは、この1年間に、医院(診療所)や病院から処方箋をもらって、院外の薬局で薬を調剤してもらったことがありますか。	○	○	適正受診等	
かかりつけ薬 剤師・薬局	18	19	あなたはいつも調剤してもらう薬剤師・薬局(かかりつけ薬剤師・薬局)を決めていますか。 ※ここでいう「かかりつけ薬剤師・薬局」とは、「いつも調剤してもらい、薬や健康に関することを何でも相談できる薬剤師・薬局のこと」という意味です。	○	○	適正受診等	【修正】 ・かかりつけ薬剤師・薬局の定義(いつも調剤してもらい、薬や健康に関することを何でも相談できる薬剤師・薬局のこと)を別途記載し、設問を左記のとおり、修正。 →他のかかりつけ関係の設問と足並みをそろえるため。
	18-1	19-1	かかりつけ薬剤師・薬局を決めているのは、どのような理由からですか。	○	○	適正受診等	【修正】 ・選択肢8「営業日や営業時間が多い(長い)から「土日や夜間の開局時間が長く、自分の生活スタイルに合っている」に変更。 →修正後の表現の方がわかりやすいのではとの意見があったため。 【追加】 ・選択肢「医院や病院、介護施設などと一緒になって対応してくれる。」 →「他職種連携、地域包括ケア推進、在宅医療の観点からニーズを確認したい。」との意見があったため。 ・選択肢「飲み残している薬の数量を確認してから調剤してくれる」 →他職種連携、地域包括ケア推進、在宅医療の観点からニーズを確認したい。」との意見があったため。
	18-2	19-2	かかりつけ薬剤師・薬局を決めていないのは、どのような理由からですか。	○	○	適正受診等	【修正】 ・選択肢1「処方せん～病院の近くが便利だから」から「処方せん～病院の近くの薬局が便利だから」に変更。 →軽微な文言修正したもの。 ・選択肢6「特になし」から「特に理由はない」に修正 →他設問の選択肢に併せて修正したもの。
転院について	19	20	限られた救急医療の病床を効率よく利用するためには、救急の治療が終了すると入院している医療機関から転院などを求められることがあります。もしこのような場合、あなたが転院を求められたとしたら不安を感じますか。	○	○	転院上の課題	
	19-1	20-1	具体的にはどのような不安を感じますか。	○	○	転院上の課題	
退院について	20	21	あなたが病院から退院し、在宅での療養に移る場合、病院のソーシャルワーカー(社会福祉の立場から相談・支援を行う専門職)に対してどのようなことを望みますか。	○	○	退院上の課題	
在宅医療について	21	22	もしあなたやあなたの家族が治療や療養を必要とする場合、自宅での療養を望みますか。	○	○	在宅医療	
	21-1	22-1	自宅での療養は実現可能ですか。	○	○	在宅医療	
	21-2	22-2	自宅療養が実現困難な理由は何ですか。	○	○	在宅医療	【修正】 ・選択肢2「訪問看護(看護師の訪問)の体制が整っていない」と選択肢3「訪問介護(ホームヘルパーの訪問)の体制が整っていない」を「訪問看護、訪問介護、デイサービス、ショートステイなどの在宅サービスの体制が整っていない」に統合し、在宅サービス全般の選択肢に修正。 →「在宅サービス全般」について確認する趣旨の選択肢であり、統合しても問題ないから。また、サービス毎に選択肢を作ると、数が多く、選択されにくくなる恐れがあるから。」との意見があったため。
	22-3	22-3	自宅療養が実現可能かわからない理由は何ですか。	×	○	在宅医療	【削除】設問 →「前回調査でも3が多く選ばれており、傾向の把握はできているため不要ではないか。」等の意見があったため。
	21-3	22-4	問21で自宅療養を望まない理由は何ですか。	○	○	在宅医療	【修正】※設問22-2と同様
	23	23	もしあなたが治る見込みの少ない病気にかかったとしたら、どこで過ごしたいと思いますか。	×	○	在宅医療・終末期医療	【削除】設問 「他に同趣旨の設問(25、27)があるため、不要。」との意見があったため。
	22	24	もしあなたが治る見込みの少ない病気にかかり、自宅で過ごすことになった場合、特に何が必要だと思いますか。	○	○	在宅医療・終末期医療	
	23	25	もし、あなたが治る見込みのない病気にかかり、死期が近くなった場合、あなたの気持ちに最も近いものはどれですか。	○	新	在宅医療・終末期医療	
	24	26	あなたは、ご自身の死期が近い場合に受けたい医療や受けたくない医療について、あなたの周りの人等と話し合ったことがありますか。	○	新	在宅医療・終末期医療	
	25	27	もし、あなたが治る見込みのない病気になった場合、どこで最期を迎えたいですか。	○	新	在宅医療・終末期医療	【修正】 ・選択肢4「高齢者向けのケア付き住宅」から「有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅」に修正 →「4 高齢者向けのケア付き住宅」が民営の施設、「5 特別養護老人ホームなどの福祉施設」が公的の施設を指していることと解釈するのであれば、「4 高齢者向けのケア付き住宅」を「有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅」とした方がより適当。との意見があったため。
26	28	「地域包括ケア」(可能な限り住み慣れた地域で自分らしく生活したいと望む人が、必要なサービスを受けながら、在宅で生活を続けられるよう地域で支えること)という言葉を知っていますか。	○	新	在宅医療・終末期医療		

項目	番号 R4(案)	番号 H28	設問(※修正・追加箇所は下線部)	R4 (案)	H28	政策課題等	摘要
精神保健について	27		コロナ禍の人間関係の希薄化や社会情勢の急激な変化などにより、生きづらさを抱えている方が増えています。我が国の自殺者数は、令和元年まで10年連続で減少していましたが令和2年には11年ぶりに増加し、群馬県でも360人の方が自殺で亡くなっています。あなたは、自殺対策に関連する以下の事柄を知っていましたか。	新		精神保健	【追加】設問 「自殺対策に関する施策等の認知度を把握したい。」との意見があったため。
医療機関への要望	28(1)	29(1)	これまでの経験から、あなたは医療機関に対してどのようなことを望みますか。(医師について)	○	○	一般的要望	
	(2)	(2)	これまでの経験から、あなたは医療機関に対してどのようなことを望みますか。(看護師について)	○	○	一般的要望	
	(3)	(3)	これまでの経験から、あなたは医療機関に対してどのようなことを望みますか。(施設・サービスについて)	○	○	一般的要望	
保健医療情報について	29(1)	30(1)	知りたい保健医療に関する情報は何ですか。(医療機関を選択するための情報)	○	○	保健医療情報	
	(2)	(2)	知りたい保健医療に関する情報は何ですか。(上記以外の保健医療情報)	○	○	保健医療情報	【追加】 ・選択肢「薬局の所在地・連絡先、対応内容等に関する情報」 →「薬局機能情報制度の役割を確認する観点から選択肢を追加したい。」との意見があったため。
	30	31	医院(診療所)や病院で情報を入手する以外に、保健や医療に関する情報をどのような方法で入手しようと思えますか。	○	○	保健医療情報	【追加】 ・選択肢「薬局薬剤師からの情報」 →「薬局薬剤師の役割を把握したい。」との意見があったため。
情報共有	31	32	あなたが病院・診療所にかかった時に、自分のカルテ(診療録)や症状等の情報を、自分の治療のために、連携する他の病院・診療所・歯科診療所・薬局・訪問看護ステーション・訪問介護事業所等が共有することをどう考えますか。あなたが複数の医療機関で診療を受けることになった場合、よりよい医療の提供を受けるために、自分のカルテ(診療録)や症状等の情報を医療機関同士で共有することについてどう思いますか。	○	○	保健医療情報	【修正】 ・左記のとおり、設問の修正 ・選択肢1.2「個別の医療機関に限らず、自分の治療のためなら、」の文言削除 ・選択肢3.4「～医療機関なら、～」から「～医療機関等」にのみ、～に修正 →「医療機関以外との情報共有も必要である。」との意見があったため。
回答者属性	F1	F1	性別	○	○	属性	
	F2	F2	年齢区分	○	○	属性	
	F3	F3	住所地(市町村)	○	○	属性	
	F4	F4	家族構成	○	○	属性	
	F5	F5	職業	○	○	属性	
既存設問数(枝番含む)				57	51		
新規設問(枝番含む)				1	13		
合計				58	64		

保健医療に関する県民意識調査

調査ご協力をお願い

病院勤務医の不足や救急に関する問題など、地域の医療は多くの課題を抱えています。このアンケートは、こうした課題に対応しながら、誰もが安心して医療を受けることができる体制を整備するため、県民のみなさまからご意見をいただくものです。より良いぐんまの保健医療をめざすため、ぜひ、みなさまのご意見をお寄せください。よろしくお願い申し上げます。

回答方法について

- (1) この調査はWEBでの回答も可能です。
- (2) 希望する回答方法にチェック(☑)を記入してください。
※どちらか一方のみに回答してください。

 WEB で回答する

 紙面 で回答する

WEB

紙面

紙面で回答する場合のお願い

- (1) この調査は個人を対象にしていますので、あなた(宛名の方)ご自身の判断で記入してください(宛名のご本人のお答えであれば、代筆していただいてもかまいません)。
- (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、あなたのお考えに最もあてはまる番号(1、2……)に○印をつけてください。
○印は、番号を囲むようにつけてください。例) ①
- (3) お答えの○印の数は質問文の指示にしたがってください。
- (4) 中にはお答えいただくのが難しい質問もあるかも知れませんが、直感的に思った内容や、考えられた内容でお答えください。
- (5) 記入は、黒または青の鉛筆、ペン、ボールペンでお願いします。
- (6) ご記入が終わりましたら、お手数ですが、同封の返信用封筒に入れて

●●月●●日(●)までに

ご投函ください。

- (7) この調査について、不明な点やご質問などがありましたら下記までご連絡ください。

群馬県健康福祉部医務課医療計画係
電話 027-226-2535 (ダイヤルイン)

WEBで回答する場合のお願い

- (1) 右下のQRコード(URLをご希望の場合は、用紙の一番下の※へ)からアクセスし、調査への回答をお願いします。
- (2) この用紙左上に記載の「ID」を使います。
- (3) 注意事項等は調査内に記載してあります。
- (4) 調査へは ●●月●●日(●)までに回答してください。
- (5) WEBでの回答後、この調査票は廃棄していただくよう、お願いします。

※QRコードを
掲載

※WEB回答用のURLをご希望の方

・件名に「【●●●●※左上IDを記入】県民意識調査 URL 希望」と記入し、以下のアドレスまでメールを送付してください。

★アドレス： imuka@pref.gunma.lg.jp

〔全員の方に〕

(健康状態)

問1 あなたはご自分の健康状態について、どうお考えですか。次の中からあてはまるものをあげてください。(〇は1つだけ)

- 1 よいと思っている
- 2 まあよいと思っている
- 3 普通だと思っている
- 4 あまりよくないと思っている
- 5 よくないと思っている

〔全員の方に〕

(健康に対する不安)

問2 あなたは、日ごろ「もし自分が病気になったら……」という不安を感じていますか。次の中からあてはまるものをあげてください。(〇は1つだけ)

- | | | |
|-------------|--------------|------------|
| 1 不安を感じていない | 2 少し不安を感じている | 3 不安を感じている |
|-------------|--------------|------------|

→ (問3へ)

↓ (問2-1へ)

問2-1 具体的にはそれはどんな不安ですか。(〇は3つまで)

- 1 がん、脳卒中、心臓病、糖尿病など生活習慣病への不安
- 2 不眠、うつ、ストレスなどのこころの病気への不安
- 3 歯や口に関する病気への不安
- 4 上記1、2以外の病気への不安
- 5 働けなくなることへの不安
- 6 寝たきりにならないかという不安
- 7 医療費など経済的な不安
- 8 看病してくれる人がいない不安
- 9 病(医)院や医師に関する不安
- 10 何となく漠然とした不安
- 11 その他の不安 ()

〔全員の方に〕

(健康づくり)

問3 あなたは、健康のために何か気をつけていることがありますか。次の中からあてはまるものをあげてください。(〇はあてはまるものすべて)

- 1 過労に注意し、睡眠や休養を十分にとるようにしている
- 2 ストレスをためないようにしている
- 3 栄養のバランスなど食事に気をつけている
- 4 体の具合が悪いときは、かかりつけの医師に相談する
- 5 酒はほどほどに控えている
- 6 タバコをやめた、もしくは、できるだけ控えている
- 7 運動やスポーツをするように心がけている
- 8 努めて歩くようにしている
- 9 定期的に健康診断を受けている
- 10 その他 ()

→ (問4へ)

- 11 何もしていない → (問3-1へ)

問3-1 問3で「何もしていない」と回答した理由はどれですか。(〇は1つだけ)

- 1 自分の健康に自信がある
- 2 病気の自覚症状がない
- 3 病気になってから気をつければよい
- 4 必要性を感じない
- 5 どのように気をつければよいか分からない
- 6 面倒
- 7 その他 ()

【全員の方に】

(医療全般に対する満足度)

問4 あなたがお住まいの地域の医療全般について、どのように感じていますか。次の中からあてはまるものをあげてください。(〇は1つだけ)

- 1 満足している
- 2 どちらかという満足している
- 3 どちらかという不満を感じる
- 4 不満を感じる

【全員の方に】

問5 地域の医療に関する以下の項目について、どのように感じていますか。次の中からあてはまるものをあげてください。(〇はあてはまるものすべて)

- 1 医療機関が不足していると感じる
- 2 病院勤務医が不足していると感じる
- 3 医療費が高いと感じる
- 4 夜間や休日の救急医療体制が不足していると感じる → (問6へ)
- 5 必要な診療科目が不足していると感じる
- 6 自宅で療養できる体制が不足していると感じる
- 7 医療に関する情報や相談窓口が不足していると感じる

→ (問5-1、問5-2へ)

問5-1 具体的にはどのような医療機関が不足しているとお考えですか。次の中からあてはまるものをあげてください。(〇は1つだけ)

- 1 総合病院
- 2 特定の疾病を得意とする専門病院等
- 3 身近で通いやすい診療所
- 4 休日・夜間にかかれる医療機関
- 5 その他 ()

〔全員の方に〕

(医療機関の選択)

問7 あなたがカゼや微熱など軽い病気にかかったとき、主にどの医療機関で診療を受けますか。あるいは、受けたいとお考えですか。(〇は1つだけ)

1 医院(診療所) 2 身近な病院 3 地域の総合病院 4 専門性の高い病院 5 その他()	6 特に決めていない 7 行かない (薬局等で薬を購入する)
---	--------------------------------------

↓ (問8へ)

↓ (問7-1、7-2へ)

問7-1 その医療機関を選ぶのはどういう理由からですか。(〇は3つまで)

1 自宅に近い	7 評判がよい
2 医師が信頼できる	8 職場・学校から通院しやすい
3 医療設備が整っている	9 感じがよい
4 かかりつけである	10 他の医療機関を知らない
5 いろいろな診療科目がある	11 その他()
6 その病気やけかについての専門である	12 特に理由はない

問7-2 主に診療を受ける(あるいは受けたい)その医療機関はどの市町村にありますか。(〇は1つだけ)

1 前橋市	13 榛東村	25 東吾妻町
2 高崎市	14 吉岡町	26 片品村
3 桐生市	15 上野村	27 川場村
4 伊勢崎市	16 神流町	28 昭和村
5 太田市	17 下仁田町	29 みなかみ町
6 沼田市	18 南牧村	30 玉村町
7 館林市	19 甘楽町	31 板倉町
8 渋川市	20 中之条町	32 明和町
9 藤岡市	21 長野原町	33 千代田町
10 富岡市	22 嬭恋村	34 大泉町
11 安中市	23 草津町	35 邑楽町
12 みどり市	24 高山村	36 県外

(都道府県名:)

〔全員の方に〕

(救急医療への対応)

問9 軽度な症状にもかかわらず、安易な救急車の利用など、いわゆる「コンビニ受診」行動についてどう考えますか。(〇は1つだけ)

- 1 問題だと思うし、行わないように心がけている
- 2 問題だと思うが、やむを得ないと思う →理由をお聞かせください。
()
- 3 問題だと思わない →理由をお聞かせください。
()

〔全員の方に〕

問10 家族のだれかが夜間や休日に急病(生死に関わらないと判断できるもの)になり、医師にみてもらいたいとき、まず、一番初めにどうしますか。次の中からあてはまるものをあげてください。(〇は1つだけ)

- 1 インターネット、電話サービス(#8000など)、市町村の広報誌などを利用し、休日・夜間急病診療所、休日当番医、救急病院などを調べる
- 2 救急車を呼ぶ
- 3 かかりつけ医師に電話で相談する
- 4 近くの医師に電話で相談する
- 5 自分の判断で、病状に合わせて専門的な医療機関へ連れて行く
- 6 知人や身内にまず相談する
- 7 その他()

〔全員の方に〕

問11 心臓が止まった人に電気ショックを与えて心臓を動かす「AED(自動体外式除細動器)」という機器について見聞きしたり、使ったりしたことがありますか。(〇は1つだけ)

- 1 実際に倒れた人に使ったことがある
- 2 実際に使ったことはないが、応急手当の講習等でAEDの使用方法について受講したことがある
- 3 見たり聞いたりしたことがある
- 4 見聞きしたことがない

〔全員の方に〕

問12 脳梗塞は、発症してから4時間30分以内に治療を開始することが効果的といわれていますが、家族のだれかに脳梗塞疑いの症状(意識を失っていびきをかいている、顔や腕の麻痺、ろれつが回らないなど)が現れた場合、どうしますか。次の中からあてはまるものをあげてください。(〇はあてはまるものすべて)

- 1 救急車を呼ぶ
- 2 かかりつけ医師に電話で相談する
- 3 専門的な医療機関へ連れて行く
- 4 様子を見る

【全員の方に】

(かかりつけ医師)

問13 あなたは、かかりつけ医師を決めていますか。(〇は1つだけ)

(※ここでいう「かかりつけ医」とは、「健康に関することを何でも相談でき、必要な時は専門の医療機関を紹介してくれる身近にいて頼りになる医師のこと」という意味です。)

1 決めている	2 決めていない
---------	----------

↓ (問 13-1へ)

↓ (問 13-2へ)

問13-1 かかりつけ医師を決めているのは、どういう理由からですか。(〇は2つまで)

問13-2 かかりつけ医師を決めていないのはなぜですか。(〇は2つまで)

- | |
|----------------------|
| 1 自宅から近い |
| 2 職場から近い |
| 3 昔からのかかりつけである |
| 4 他の医療機関から紹介されて |
| 5 評判がよい |
| 6 医師が信頼できる |
| 7 親切で丁寧 |
| 8 休日・夜間でも診てくれる |
| 9 医療設備が整っている |
| 10 自分の病気やケガについて専門である |
| 11 その他
() |

- | |
|---------------------|
| 1 病気をしない、または必要を感じない |
| 2 そのつど都合のよい医師にかかる |
| 3 適当なかかりつけ医師が身近にいない |
| 4 専門医にみてもらう |
| 5 その他
() |
| 6 特に理由はない |

〔15歳以下のお子さんを持つ方に〕——→（該当しない方は問15へ）

問14 あなたのお子さんの、かかりつけ医師を決めていますか。（〇は1つだけ）

（※ここでいう「かかりつけ医」とは、「健康に関することを何でも相談でき、必要な時は専門の医療機関を紹介してくれる身近にいて頼りになる医師のこと」という意味です。）

1 決めている	2 決めていない
↓ (問 14-1へ)	↓ (問 14-2へ)

問14-1 かかりつけ医師を決めているのは、どういう理由からですか。（〇は2つまで）

1 自宅から近い
2 職場から近い
3 昔からのかかりつけである
4 他の医療機関から紹介されて
5 評判がよい
6 医師が信頼できる
7 親切で丁寧
8 休日・夜間でも診てくれる
9 医療設備が整っている
10 自分の子どもの病気やケガについて専門である
11 その他 ()

問14-2 かかりつけ医師を決めていないのはなぜですか。（〇は2つまで）

1 病気をしない、または必要を感じない
2 そのつど都合のよい医師にかかる
3 適当なかかりつけ医師が身近にいない
4 専門医にみてもらう
5 その他 ()
6 特に理由はない

〔全員の方に〕

(薬局について)

問17 あなたは、この1年間に、医院（診療所）や病院から処方せんをもらって、院外の薬局で薬を調剤してもらったことがありますか。（〇は1つだけ）

1 ある	2 ない
------	------

〔全員の方に〕

(かかりつけ薬剤師・薬局)

問18 あなたは、かかりつけ薬剤師・薬局を決めていますか。（〇は1つだけ）

（※ここでいう「かかりつけ薬剤師・薬局」とは、「いつも調剤してもらい、薬や健康に関することを何でも相談できる薬剤師・薬局のこと」という意味です。）

1 決めている	2 決めていない
---------	----------

（問18-1へ）

（問18-2へ）

問18-1 かかりつけ薬剤師・薬局を決めているのは、どのような理由からですか。
（〇は2つまで）

問18-2 かかりつけ薬剤師・薬局を決めていないのは、どのような理由からですか。
（〇は2つまで）

1	かかりつけ医の医院や病院に近い
2	自宅に近い
3	職場に近い
4	昔からのかかりつけである
5	薬剤師が薬について丁寧に説明してくれる（相談に乗ってくれる）
6	複数の医療機関を受診した場合でも、薬の重複を避けられる
7	清潔で雰囲気が明るい
8	土日や夜間の開局時間が長く、自分の生活スタイルに合っている
9	医院や病院、介護施設などと一緒にあって対応してくれる
10	飲み残している薬の数量を確認してから調剤してくれる
11	その他 ()

1	処方せんをもらった医院や病院の近くの薬局が便利だから
2	自宅や職場に近い薬局がないから
3	近くの薬局では薬がなくて待たされたことがあるから
4	自分の病気について近所の人や薬局の人に知られたくないから
5	その他 ()
6	特に理由はない

〔全員の方向に〕

(在宅医療について)

問21 もし、あなたやあなたの家族が治療や療養を必要とする場合、自宅での療養を望みますか。(両方に回答してください。) (○は各1つだけ)

あなたが患者の場合	1 望む	2 条件が整えば望む	3 望まない
家族が患者の場合	1 望む	2 条件が整えば望む	3 望まない

(問21-1へ)

(問21-3へ)

問21-1 自宅での療養は実現可能ですか。(○は1つだけ)

1 実現困難である	2 実現可能である	3 わからない
-----------	-----------	---------

(問21-2へ)

(問22へ)

(問22へ)

問21-2 自宅療養が実現困難な理由は何ですか。(○は3つまで)

(問22へ)

1 往診してくれるかかりつけの医師がない
2 訪問看護、訪問介護、デイサービス、ショートステイなどの在宅サービスの体制が整っていない
3 24時間相談にのってくれるところがない
4 介護してくれる家族がない
5 介護してくれる家族に負担がかかる
6 症状が急に悪くなったときの対応に自分も家族も不安である
7 症状が急に悪くなったときに、すぐ病院に入院できるか不安である
8 居住環境が整っていない
9 経済的に負担が大きい
10 その他 ()

問21-3 問21で自宅療養を望まない理由は何ですか。(○は3つまで)

(問22へ)

1 往診してくれるかかりつけの医師がない
2 訪問看護、訪問介護、デイサービス、ショートステイなどの在宅サービスの体制が整っていない
3 24時間相談にのってくれるところがない
4 介護してくれる家族がない
5 介護してくれる家族に負担がかかる
6 症状が急に悪くなったときの対応に自分も家族も不安である
7 症状が急に悪くなったときに、すぐ病院に入院できるか不安である
8 居住環境が整っていない
9 経済的に負担が大きい
10 病院の方が安心できるから
11 他人にあまり自宅に入ってほしくないから
12 その他 ()

〔全員の方に〕

問22 もし、あなたが治る見込みの少ない病気にかかり、自宅で過ごすことになった場合、以下のものうち特に何が必要だと思いますか。(○は2つまで)

- 1 医師の定期的な往診
- 2 緊急時の受け入れ医療機関
- 3 訪問看護などの在宅医療系サービス
- 4 訪問介護、デイサービス、ショートステイなどの在宅介護サービス
- 5 食事の宅配サービス、通院や外出の援助サービス
- 6 家族による(あなたへの)支援
- 7 家族への(外部的な)支援
- 8 カウンセラー等による心理的な支援
- 9 趣味などに費やすことのできる自由な時間
- 10 その他()

〔全員の方に〕

問23 もし、あなたが治る見込みのない病気にかかり、死期が近くなった場合、あなたの気持ちに最も近いものはどれですか。(○は1つだけ)

- 1 少しでも延命できるよう、積極的な医療を受けたい
- 2 苦しみや痛みを伴わない範囲で、延命のための医療を受けたい
- 3 主に苦しみや痛みを緩和する医療を受けたい
- 4 わからない
- 5 その他()

〔全員の方に〕

問24 あなたは、ご自身の死期が近い場合に受けたい医療や受けたくない医療について、あなたの周りの人等と話し合ったことがありますか。(○はあてはまるものすべて)

- 1 話し合ったことはない。
- 2 家族と話し合ったことがある。
- 3 友人と話し合ったことがある。
- 4 かかりつけ医と話し合ったことがある。
- 5 受けたい医療や受けたくない医療について、ご自身の意思を書面に記載している。
- 6 その他()

〔全員の方に〕

問25 もし、あなたが治る見込みのない病気になった場合、どこで最期を迎えたいですか。
(○は1つだけ)

1	自宅
2	子どもの家
3	兄弟姉妹など親族の家
4	有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅
5	特別養護老人ホームなどの福祉施設
6	病院などの医療施設
7	わからない
8	その他 ()

〔全員の方に〕

問26 「地域包括ケア」(可能な限り住み慣れた地域で自分らしく生活したいと望む人が、必要なサービスを受けながら、在宅で生活を続けられるよう地域で支えること)という言葉を知っていますか。(○は1つだけ)

1	知っている
2	知らない

〔全員の方に〕

(精神保健について)

問27 コロナ禍の人間関係の希薄化や社会情勢の急激な変化などにより、生きづらさを抱えている方が増えています。我が国の自殺者数は、令和元年まで10年連続で減少していましたが令和2年には11年ぶりに増加し、群馬県でも360人もの方が自殺で亡くなっています。あなたは、自殺対策に関連する以下の事柄を知っていましたか。(○は各項目1つだけ)

		内容まで知っていた	内容は知らなかったが、言葉は聞いたことがある	知らなかった
1	自殺予防週間(9月)／自殺対策強化月間(3月)	1	2	3
2	群馬県自殺対策総合ホームページ 「いのち・つなぐサポートサイト」	1	2	3
3	群馬県デジタル窓口における「悩み相談窓口」	1	2	3
4	こころの健康相談統一ダイヤル (0570-064-556)	1	2	3
5	群馬いのちの電話	1	2	3
6	ゲートキーパー (自殺のサインに気づき、適切な対応をとれる人)	1	2	3

〔全員の方に〕

(医療機関への要望)

問28 これまでの経験から、あなたは医療機関に対してどのようなことを望みますか。

(1) 医師について (○は3つまで)

- | | | |
|----|-----------------------------|---|
| 1 | 病気の状態や治療方法をよく説明してほしい | |
| 2 | 薬についての内容などを説明してほしい | |
| 3 | むずかしい病気の場合は、専門の医療機関を紹介してほしい | |
| 4 | <u>注射や投薬はもっと十分にしてほしい</u> | |
| 5 | <u>注射や投薬はあまりしないでほしい</u> | |
| 6 | 往診の依頼に応じてほしい | |
| 7 | <u>検査はもっと十分にほしい</u> | |
| 8 | <u>検査はあまりしないでほしい</u> | |
| 9 | 患者や家族の話をじっくり聞いてほしい | |
| 10 | その他 (|) |
| 11 | 特にな | |

(2) 看護師について (○は3つまで)

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| 1 | 患者や家族の話をじっくり聞いてほしい | |
| 2 | 病気や検査についてわかりやすく説明してほしい | |
| 3 | 療養上の注意点についてわかりやすく説明してほしい | |
| 4 | 患者のそばで看護をする時間を長くしてほしい | |
| 5 | 忙しそうにしないでほしい | |
| 6 | その他 (|) |
| 7 | 特にな | |

(3) 施設・サービスについて (○は3つまで)

- | | | |
|---|------------------------------------|---|
| 1 | 待ち時間を短くしてほしい | |
| 2 | 休日や夜間でも、急病のときは診察してほしい | |
| 3 | 差額ベッド料、医療費などがどのくらいかかるか前もって教えてほしい | |
| 4 | 医療機関の職員は、もっと親切にほしい | |
| 5 | 待合室や病室などをもっと快適にほしい | |
| 6 | 食事(病院食)のメニューを多くするとともに、味付けをうまくしてほしい | |
| 7 | 治療後に疑問が生じたら相談できる医療相談窓口を設置してほしい | |
| 8 | その他 (|) |
| 9 | 特にな | |

〔全員の方に〕

(保健医療情報について)

問29 知りたい保健や医療に関する情報は何か。

(1) 医療機関を選択するための情報 (〇は3つまで)

- 1 かかりたい診療科目を持つ医療機関の所在地・連絡先等
- 2 診療日・診療時間
- 3 得意とする専門分野
- 4 治療件数等の診療実績
- 5 医師・看護師などのスタッフの人数
- 6 医師・歯科医師の名前、性別、年齢、略歴、専門医資格
- 7 医療機器の保有状況
- 8 診察室、待合室、病室等の施設の整備状況
- 9 往診・訪問診療の可否
- 10 連携している医療施設名
- 11 連携している介護施設名
- 12 医療相談窓口などの有無
- 13 差額ベッド代などを含めた診療にかかる自己負担の額
- 14 第三者機関が実施した病院の評価結果
- 15 手話、点字、外国語に対する対応
- 16 その他 ()
- 17 特にない

(2) (1) 以外の保健医療情報 (〇は3つまで)

- 1 病気の症状や予防・治療に関する情報
- 2 こころの健康に関する情報
- 3 薬の効能、副作用や服用の仕方についての情報
- 4 自宅で療養中の人を受けられる訪問看護やヘルパーなどの在宅サービスについての情報
- 5 機能訓練や日常生活訓練等のリハビリテーションについての情報
- 6 保健や医療に関する苦情や相談の窓口についての情報
- 7 健康づくりや健康相談・健康診断についての情報
- 8 急病やケガ人に対する応急手当に関する情報
- 9 AED や脳卒中の特効薬である「t-PA」など、救急搬送までに市民等に期待される救護に関する情報 (※)
- 10 薬局の所在地・連絡先、対応内容等に関する情報
- 11 その他 ()
- 12 特にない

※…AED とは、電氣的なショックにより、心臓の働きを戻すことを試みる医療機器のこと。一般住民も使用可能であり、公共施設等に広く設置されている。

※…t-PA とは、血管に詰まった血の塊を溶かす血栓溶解剤。発症4.5時間以内の脳梗塞に有効性が認められているため、速やかな救急搬送要請が期待されている。

〔全員の方に〕

問30 医院（診療所）や病院で情報を入手する以外に、保健や医療に関する情報をどのような方法で入手しようと思いますか。（〇は3つまで）

- | | |
|-------------------|------------------------------|
| 1 保健医療専門誌 | 9 友人・知人からの情報 |
| 2 健康関連の本 | 10 ケアマネジャーや介護保険サービスの関係者からの情報 |
| 3 雑誌の特集記事 | 11 薬局薬剤師からの情報 |
| 4 テレビの情報番組 | 12 国や自治体の相談機関 |
| 5 テレビのニュースや新聞 | 13 患者団体などの民間の相談機関 |
| 6 医療・薬局機能情報提供システム | 14 駅などの看板や広告 |
| 7 インターネット | 15 その他 |
| 8 県や市町村の広報紙 | () |

〔全員の方に〕

（情報共有）

問31 あなたが病院・診療所にかかった時に、自分のカルテ（診療録）や症状等の情報を、自分の治療のために、連携する他の病院・診療所・歯科診療所・薬局・訪問看護ステーション・訪問介護事業所等が共有することをどう考えますか。（〇は1つだけ）

- | |
|--|
| 1 本人の同意を得た上で情報を共有してよい |
| 2 本人の同意を得た情報のみ共有してよい |
| 3 自分の許可した医療機関等にのみ、本人の同意を得た上で情報を共有してよい |
| 4 自分の許可した医療機関等にのみ、本人の同意を得た情報のみ共有してよい |
| 5 自分の治療のためであっても、医療機関等同士で情報を共有することは望まない |

ご意見をお伺いすることは以上で終わりですが、統計分析に必要な事項を少しお伺いします。

F 1 あなたの性別は。(○は1つだけ)

1 男	2 女
-----	-----

F 2 あなたの年齢は。(○は1つだけ)

1 20～24歳	6 45～49歳	11 70～74歳
2 25～29歳	7 50～54歳	12 75～79歳
3 30～34歳	8 55～59歳	13 80歳以上
4 35～39歳	9 60～64歳	
5 40～44歳	10 65～69歳	

F 3 あなたはどの市町村にお住まいですか。(○は1つだけ)

1 前橋市	13 榛東村	25 東吾妻町
2 高崎市	14 吉岡町	26 片品村
3 桐生市	15 上野村	27 川場村
4 伊勢崎市	16 神流町	28 昭和村
5 太田市	17 下仁田町	29 みなかみ町
6 沼田市	18 南牧村	30 玉村町
7 館林市	19 甘楽町	31 板倉町
8 渋川市	20 中之条町	32 明和町
9 藤岡市	21 長野原町	33 千代田町
10 富岡市	22 嬭恋村	34 大泉町
11 安中市	23 草津町	35 邑楽町
12 みどり市	24 高山村	

F 4 あなたのお住まいの世帯構成は。(○は1つだけ)

1 単独世帯
2 核家族世帯(夫婦のみの世帯)
3 核家族世帯(夫婦と未婚の子のみの世帯)
4 核家族世帯(ひとり親と未婚の子のみの世帯)
5 三世帯世帯
6 その他の世帯()

F 5 あなたの職業は次のうちどれですか。(○は1つだけ)

1 農林漁業を営んでいる(家族従業者を含む)
2 商工業、サービス業、自由業などを営んでいる(自営業等。家族従業者を含む)
3 会社、商店、官公庁、学校、病院等に常勤で勤めている(サラリーマン等)
4 パート、アルバイト
5 主婦
6 学生
7 無職

ご協力ありがとうございました。

この調査票は、返信用封筒に入れ、

●●月●●日(●)

までにご投函ください。