

令和7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 早川・島村 TEL 088-823-9674

患者さんの性別を教えてください（○は1つ）

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（○は1つ）

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（○は1つずつ）

※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	2 20歳代	1 20歳未満	2 20歳代
3 30歳代	4 40歳代	3 30歳代	4 40歳代
5 50歳代	6 60歳代	5 50歳代	6 60歳代
7 70歳代	8 80歳以上	7 70歳代	8 80歳以上

診断された「がん」の病名について教えてください（○は1つ）

※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： ）		

「がん」が発見されたきっかけについて教えてください (〇は1つ)

1	痛み、吐き気、下血、吐血、しこり等の何らかの自覚症状
2	市町村が行うがん検診
3	自身が勤める会社や、自身又は配偶者が加入する健康保険組合が行う健康診断・がん検診
4	自ら医療機関や健診機関で受けた人間ドックや健康診断・がん健診
5	がん以外の疾患の治療・受診中に異常が発見された
6	その他（ ）

患者さんの現在のがん治療(※)の状況を教えてください (○は1つ)

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（ ）

※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。

問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、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 |

問2

医師にがんと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）

- | | | | |
|---|------------------|---|-------------|
| 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 |

問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、施設の数を記入ください（セカンドオピニオン（※）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

※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みます）（○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みます）（○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 | | |

※医療スタッフ：医師を除く医療従事者（看護師・薬剤師・管理栄養士等）

一部のがん治療は、生殖機能（妊よう性〔注〕）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。

問6-1 がん治療開始前に、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6-2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6-3へ |
| 3 | 説明はなかった | → | 問6-3へ |
| 4 | わからない | → | 問6-3へ |

問6-2 （問6-1で「1 生殖機能（妊よう性）に影響がある、という説明を受けた」と回答した方）
生殖機能の温存（妊よう性温存）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 |

問6-3 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6-4 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7-1 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 | | |

問7-2 治療による副作用などに関して見通しを持てましたか（○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 | | |

問7-3 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 | 十分に对应してくれた | | |

問7-4 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 | 2 | あまり理解しようとしてくれなか | 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 | 5 | 十分理解しようとしてくれた | | |

問7-5 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 | | |

問7-6 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 | | |

問7-7 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 | | |

問8-1 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(○は1つ)

- | | | | | |
|---|-------|---|------|---|
| 1 | はい | → | 問8-2 | へ |
| 2 | いいえ | → | 問9-1 | へ |
| 3 | わからない | → | 問9-1 | へ |

問8-2 外見の変化を体験して、生活に影響はありましたか(○はいくつでも)

- | | |
|---|------------------|
| 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8-3 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 | 相談が必要か分からなかった |
| 3 | 相談したかったが、できなかった |
| 4 | 相談できた |

問8-4 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(○は1つ)

- | | |
|---|--|
| 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) |

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9-1 セカンドオピニオン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9-2へ |
| 2 説明はなかった | →問9-3へ |

問9-2 （問9-1で「1 説明があった」と回答した方）
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（○はいくつでも）

- | | |
|--------------------|----------|
| 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9-3 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 | →問10へ |
| 2 受けなかった | →問9-4へ |
| 3 わからない | →問10へ |

問9-4 （問9-3で「2 受けなかった」と回答した方）
セカンドオピニオンを受けなかった理由を教えてください（○は1つ）

- | | |
|--------------------------------|---|
| 1 必要性を感じなかった | |
| 2 受けたかったが最初に受診した医療機関に後ろめたさがあった | |
| 3 受けたかったが医療機関の探し方が分からなかった | |
| 4 セカンドオピニオンを知らなかった | |
| 5 その他（ | ） |

問10 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12-1へ |
| 2 相談が必要だったが、相談できなかった | →問12-1へ |
| 3 相談できた | →問11へ |

問11 （問11で「3 相談できた」と回答した方）
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12-1 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		

問12-2 今回のがんの診断・治療全般について総合的に評価すると何点ですか（数字1つに○）

1	2	3	4	5
(非常に満足)	(やや満足)	(ふつう)	(やや不満)	(非常に不満)

問12-3 受けた医療についてご意見がある方は、以下にお書きください。

--

ここからは「現在の心身の状態」「緩和ケア」のことについて伺います。

問13-1 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13-2 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13-3 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13-4 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、日常生活を送るうえ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13-5 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13-6 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14-1 「緩和ケア」の内容や範囲について説明を受けたことはありますか、知っていますか（○は1つ）

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 1 説明を受けたことがあり、知っている | 2 説明を受けたことがあるが、よく分らない |
| 3 説明を受けたことはないが、知っている | 4 説明を受けたことはなく、よく分からない |

問14-2 「緩和ケア」はいつから実施されるべきものと思っていますか（○は1つ）

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1 がんと診断されたときから | 2 がんの治療が始まったときから |
| 3 がんが治る見込みがなくなったときから | 4 わからない |
| 5 その他（ | ） |

問14-3 「緩和ケア」はどのようなものと思っていますか（○はいくつでも）

- | |
|--|
| 1 がんによる疼痛、抗がん剤や放射線治療による副作用などの身体的苦痛を和らげるためのケア |
| 2 今後の治療に対する不安などの精神的苦痛を和らげるためのケア |
| 3 医療費や家族、仕事などの社会的苦痛を和らげるためのケア |

問14-4 「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」を受けた経験はありますか（○は1つ）

- | | |
|----------------|---------|
| 1 経験がある | →問14-5へ |
| 2 経験がない | →問15-1へ |
| 3 わからない／覚えていない | →問15-1へ |

問14-5 （問14-4で「1 経験がある」と回答した方）
「緩和ケア」は、希望に応じて提供されましたか。また、症状は改善しましたか（○は1つ）

- | | |
|--------------|------------------|
| 1 対応があり、改善した | 2 対応はあったが改善しなかった |
| 3 対応はなかった | |

ここからは「相談支援体制」のことについて伺います。

問15-1 「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 (○は1つ)

- | | |
|---------|---------|
| 1 知っている | →問15-2へ |
| 2 知らない | →問15-5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15-2 (問15-1で「1 知っている」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 (○は1つ)

- | | |
|-------------|---------|
| 1 利用したことがある | →問15-3へ |
| 2 利用したことはない | →問15-4へ |

問15-3 (問15-2で「1 利用したことがある」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 (○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15-4 (問15-2で「2 利用したことはない」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 (○はいくつでも)

- | |
|---------------------------|
| 1 入院時や退院時は知らなかった |
| 2 場所がどこにあるのかわからなかった |
| 3 相談したいことはなかった |
| 4 何を相談する場な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 自分の相談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 () |

問15-5 「がん相談支援センター(※1)」や「がん相談センターこうち(※2)」に相談する場合、どのような方法であれば相談しやすいと思いますか (○はいくつでも)

- | | |
|-----------|--------------|
| 1 面談 | 2 電話 |
| 3 F A X | 4 S N S |
| 5 メール | 6 オンライン形式の面談 |
| 7 その他 () | |

問16-1 ピア・サポート※を知っていますか（○は1つ）

- | | |
|---------|---------|
| 1 知っている | →問16-2へ |
| 2 知らない | →問17-1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16-2 （問16-1で「1 知っている」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（○は1つ）

- | | |
|-------------|---------|
| 1 利用したことがある | →問16-3へ |
| 2 利用したことはない | →問16-4へ |

問16-3 （問16-2で「1 利用したことがある」と回答した方）
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16-4 （問16-2で「2 利用したことはない」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（○はいくつでも）

- | |
|--------------------------|
| 1 入院時や退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（ ） |

ここからは「就労」のことについてお伺いします。

問17-1 がんと診断された時の就学・就労状況についてお答えください（○は1つ）

- | | | | |
|---------------|---------|-------------|---------|
| 1 自営業 | →問17-2へ | 2 正社員 | →問17-2へ |
| 3 派遣社員/契約社員 | →問17-2へ | 4 パート/アルバイト | →問17-2へ |
| 5 無職（専業主婦を含む） | →問19へ | 6 定年退職後 | →問19へ |
| 7 学生 | →問17-2へ | 8 その他（ ） | →問19へ |

問17-2 （問17-1で「1」「2」「3」「4」又は「7」と回答した方）
現在の就学・就労状況についてお答えください（○は1つ）

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

問17-3 治療と仕事（学校）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（○はいくつでも）

- | | |
|----|--|
| 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17-4 がん治療中に、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17-5 治療を始める前に就労（就学）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 | →問17-6へ | 2 | なかった | →問17-7へ |
|---|-----|---------|---|------|---------|

問17-6 （問17-5で「1 あった」と回答した方）
就労（就学）の継続についての話は理解できましたか（○は1つ）

- | | | | |
|---|------------|---|----------|
| 1 | よく理解できた | 2 | 一部理解できた |
| 3 | 一部理解できなかった | 4 | 理解できなかった |
| 5 | その他（ | | |

問17-7 治療を始める前に就労（就学）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17-8 （1）がんと診断された時の仕事（学校）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（休学）・休業はしたが、退職（退学）・廃業はしなかった | →（2）①と②へ |
| 2 | 退職（退学）・廃業した | →（3）①と②へ |
| 3 | 上記のようなことはなかった | →問18-1へ |
| 4 | わからない | →問18-1へ |

（2）休職（休学）・休業された方にお伺いします

①休職（休学）・休業中に利用した制度についてお答えください（○はいくつでも）

- | | |
|---|------------------------------------|
| 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(退学)・廃業された方にお伺いします

①退職(退学)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(再入学)・復業(復学)した |
| 2 | 再就職(再入学)・復業(復学)の希望はあるが現時点では無職 |
| 3 | 再就職(再入学)・復業(復学)の希望はない |
| 4 | その他 () |

問17-9 休職(休学)・休業、退職(退学)・廃業をした理由をお聞かせください(○はいくつでも)

- | | | | |
|----|--------------------|----|-------------------|
| 1 | 体力が低下した | 2 | 慢性的な痛み |
| 3 | 主治医から休むように指示された | 4 | 通院時間の確保が困難 |
| 5 | 職場の無理解 | 6 | 契約が切れた、契約の延長がなかった |
| 7 | 体力に応じた働き方の選択が困難 | 8 | 定年退職時期と重なったため |
| 9 | 価値観が変化した | 10 | 働くことがストレスに感じた |
| 11 | 職場で居づらさを感じた | 12 | 職場に迷惑をかけると思った |
| 13 | がん患者と職場に知られるのが嫌だった | 14 | 家族の反対 |
| 15 | その他 () | | |

問17-10 ご自身で選択した働き方(学び方)に納得されていますか(○は1つ)

- | | |
|---|------------|
| 1 | 納得している |
| 2 | 仕方ないと感じている |
| 3 | 後悔している |
| 4 | その他 () |

問18-1 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(○は1つ)

- | | | | | |
|---|----|---|-------|---|
| 1 | ある | → | 問18-2 | へ |
| 2 | ない | → | 問18-3 | へ |

問18-2 (問18-1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をお聞かせください (○はいくつでも)

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18-3 (問18-1で「2 ない」と回答した方)

相談しなかった理由をお聞かせください (○はいくつでも)

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19 がんと診断された後、どんなことに困りましたか (○はいくつでも)

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20 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21 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22 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 (○は1つ)

- | | |
|---|-------------------|
| 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違い（変異）を調べ、それに基づく治療を行うこと。

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7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。）