保健政策課

調査計画（変更後）

1　調査の名称

高知県新規透析患者調査

2　調査の目的

本調査は、高知県内の新規透析患者数及びその属性の実態を把握し、血管病重症化予防対策（腎疾患対策）の効果を検証し、さらに継続性、実効性のある取組にするための基礎資料を得ることを目的とする。

3　調査対象の範囲

（1）地域的範囲

高知県全域

（2）属性的範囲（□個人　□世帯　■事業所　□企業・法人・団体　□地方公共団体　□その他）

透析医療機関

4　報告を求める個人又は法人その他の団体

（1）報告者数　　約40

（2）報告者の選定方法（■全数　□無作為抽出　□有意抽出）

健康対策課が作成した高知県内の透析医療機関一覧

5　報告を求める事項及びその基準となる期日又は期間

（1）報告を求める事項（詳細は別添の調査票を参照）

①透析施設に関する情報（医療機関名、担当者名、連絡先）

②新規透析患者個人に関する情報（導入月、年齢（５歳階級）、性別、原疾患、居住地（保健所別）、保険種別）

（2）基準となる期日又は期間

調査実施年１月１日～12月31日

6　報告を求めるために用いる方法

（1）調査系統

高知県－報告者

（2）調査方法

■郵送調査　　■オンライン調査　　□調査員調査　　□その他（　　）

〔調査方法の概要〕

高知県が郵送及びE-mailにより報告者に調査票を配布する。報告者は調査票を高知県に郵送又はオンライン（電子申請システム）により提出する。

7　報告を求める期間

（1）調査の周期

□１回限り　□毎月　□四半期　■１年　□２年　□３年　□５年　□不定期　□その他（　　）

（１年を超える場合又は不定期の場合の直近の実施年：　　年）

（2）調査の実施期間又は調査票の提出期限

毎年12月下旬～翌年３月下旬