

別紙 1 : 趣旨説明書

2015 年 8 月 21 日 第 2 版

がん相談支援センター利用者調査についてご協力をお願い

～がん相談支援センターのサービス改善のために、ご意見をお寄せください～

がんの情報をどこでも利用しやすくする目的で、がん相談支援センターが設置されて、8 年が経過しました。がん相談支援センターを利用される方の数は徐々に増加しており、役に立ったといった声も聞かれますが、改善が必要という指摘をいただくこともしばしばあります。がん相談支援センターが患者さん、ご家族、その他がんに関わるすべての方に適切に支援ができていくか、改善していくべき点を継続的に把握していくことが重要です。

そこで、国立がん研究センター研究班では今後、全国で継続的に調査を進めていくための方法を開発することについて厚生労働省から依頼を受け、全国各地域でのがん診療の中心として指定されているがん診療連携拠点病院のがん相談支援センターを利用された方々に調査をお願いすることにいたしました。

このアンケートの結果は、国の政策で、必要などころに重点的に対策を講じるなどのために活用されると共に、集計結果は各病院へ返却して今後の診療の向上に役立てていただく所存です。是非、率直なご意見をお願いいたします。

ご回答にかかる時間は 10 分程度です。アンケートは無記名で、回答は任意であり、回答しないことで不利益が生じることはありません。施設毎に集計が必要になることから、施設名を回答用紙に付けておりましたが、回答から個人を特定したり、調査の目的以外に使用されたりすることは一切ありません。返送いただいたアンケート用紙は厳重に保管し、分析終了後（平成 29 年 3 月）には適正に処分いたします。また、国立がん研究センター研究倫理審査委員会の承認と、理事長の許可を得て実施しております。

お手数をおかけして大変恐縮ですが、ご記入の上〇月〇日までに返信用封筒を使って郵便ポストへ投函していただきますようお願い申し上げます。

「がん相談支援センターの利用者満足度に関する研究」

研究責任者：

国立がん研究センターがん対策情報センター がん情報提供研究部長 高山智子
(本研究は厚生労働科学研究費補助金によって実施します)

研究班事務局：国立がん研究センターがん対策情報センターがん情報提供研究部
(八巻・中谷・山下)

電話：03-3542-2511 (内線 1615) FAX: 03-5548-1204 Email: ***@ncc.go.jp

がん相談支援センター利用者調査

このアンケートはがん相談支援センターをよりよいものにするためのご意見をうかがうことを目的としています。ご回答にかかる時間は 10 分程度です。

無記名で、どなたが回答されたのかを特定することはありません。思ったまま、感じたままをお書きください。

この調査はみなさんの自由意思によるもので、強制ではありません。答えたくない質問がありましたら、無記入で次の質問に進むなど、無理のない範囲でお答えください。

アンケートの主体は研究班（研究代表者：若尾文彦・国立がん研究センターがん対策情報センター長）です。

問い合わせ先： 国立がん研究センターがん対策情報センター

<今回の相談について伺います>

問1. どのようなお困りごとで、がん相談支援センターを利用されましたか？（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-----------------------------|--------------------|
| 1. 病気の情報や治療のこと | 2. 痛み、吐き気、腫れなどの症状 |
| 3. 食欲やだるさ、不眠など、体の不調 | 4. 気持ちの落ち込み、イライラなど |
| 5. 医療費や介護費用など経済的なこと | 6. 仕事や学校のこと |
| 7. 医療スタッフと関係 | 8. 家族や友人との関係 |
| 9. これという困りごとはないが、誰かに相談したかった | |
| 10. その他（) | |

問2. 相談支援センターは相談しやすい雰囲気でしたか？（○は 1 つ）

- | | | |
|--------------|---------------|--------------------|
| 1. とてもそう思う | 2. ややそう思う | 3. どちらともいえない/わからない |
| 4. あまりそう思わない | 5. まったくそう思わない | |

問3. 相談員はあなたの相談に対して真摯に取り組んでくれたと思いますか？（○は 1 つ）

- | | | |
|--------------|---------------|--------------------|
| 1. とてもそう思う | 2. ややそう思う | 3. どちらともいえない/わからない |
| 4. あまりそう思わない | 5. まったくそう思わない | |

問4. 相談員は病院や主治医や他の職員には言えないことでも話せる様な雰囲気でしたか？
（○は 1 つ）

- | | | |
|--------------|---------------|--------------------|
| 1. とてもそう思う | 2. ややそう思う | 3. どちらともいえない/わからない |
| 4. あまりそう思わない | 5. まったくそう思わない | |



問5. 相談員は、病院から中立な立場を保っていましたか（○は1つ）

1. とてもそう思う	2. ややそう思う	3. どちらともいえない/わからない
4. あまりそう思わない	5. まったくそう思わない	

問6. あなたの問題は、相談員に理解してもらえたと感じますか？（○は1つ）

1. とてもそう思う	2. ややそう思う	3. どちらともいえない/わからない
4. あまりそう思わない	5. まったくそう思わない	

問7. あなたが必要な情報は得られましたか？（○は1つ）

1. とてもそう思う	2. ややそう思う	3. どちらともいえない/わからない
4. あまりそう思わない	5. まったくそう思わない	

問8. あなたの相談したかった問題は、解決へ近づいたと感じますか？（○は1つ）

1. とてもそう思う	2. ややそう思う	3. どちらともいえない/わからない
4. あまりそう思わない	5. まったくそう思わない	

問9. 今回相談したことで、今後困りごとが出てきたときに、自分で対応することができると思いますか。（○は1つ）

1. とてもそう思う	2. ややそう思う	3. どちらともいえない/わからない
4. あまりそう思わない	5. まったくそう思わない	



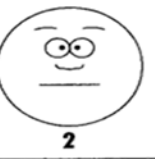


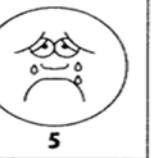


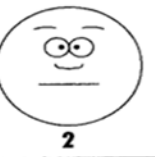


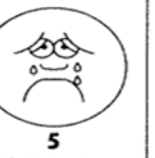
問10. 相談支援センターを利用したことで、安心して治療を受けたり、療養生活を送ったりできるようになりましたか？（○は1つ）

1. とてもそう思う	2. ややそう思う	3. どちらともいえない/わからない
4. あまりそう思わない	5. まったくそう思わない	

問11. 相談支援センターを利用したことで、担当医や看護師など病院の職員とのかかわり方は良い方向に変わりましたか？（○は1つ）

1. とてもそう思う	2. ややそう思う	3. どちらともいえない/わからない
4. あまりそう思わない	5. まったくそう思わない	

問12. 今日の相談前、相談後のお気持ちの変化について、下記の絵で一番近いと思われる0~5の番号に○印をお願いいたします。また、よろしければその理由をカッコ内にご記入下さい。

相談前	 0	 1	 2	 3	 4	 5
相談後	 0	 1	 2	 3	 4	 5
その理由	()					

問13. 相談支援センターをまた利用したいと思いますか。(○は1つ)

1. とてもそう思う	2. ややそう思う	3. どちらともいえない/わからない
4. あまりそう思わない	5. まったくそう思わない	

問14. 家族があなたと同様に困っていることがあったら、相談支援センターに相談するのをすすめますか？(○は1つ)

1. とてもそう思う	2. ややそう思う	3. どちらともいえない/わからない
4. あまりそう思わない	5. まったくそう思わない	

問15. 今までにがん相談支援センターをどれくらい利用したことがありますか？(○は1つ)

1. 今回がはじめて	2. 以前1度利用した	3. これまでに2度使った
4. 3度以上使った		

問16. どのようにしてがん相談支援センターをお知りになりましたか？(○は1つ)

1. 医療スタッフから聞いた	2. ポスター・パンフレット等をみた
3. 家族・友人・知人から聞いた	4. インターネットで見つけた
5. 患者会・患者サロンなどで聞いた	6. その他 ()



問17. 情報がほしい、相談したいと思ってから、すぐに相談支援センターを利用することができましたか？（○は1つ）

- | | | |
|--------------|---------------|--------------------|
| 1. とてもそう思う | 2. ややそう思う | 3. どちらともいえない/わからない |
| 4. あまりそう思わない | 5. まったくそう思わない | |

<あなたご自身について伺います>

問18. 性別をお答えください。（○は1つ）

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

問19. 年齢をお答えください。（○は1つ）

- | | | | |
|---------|---------|----------|---------|
| 1. 20歳代 | 2. 30歳代 | 3. 40歳代 | 4. 50歳代 |
| 5. 60歳代 | 6. 70歳代 | 7. 80歳以上 | |

問20. 今回の相談のがん患者さんからみて、あなたの関係は次のうちどれですか？（○は1つ）

- | | | |
|---------------|------------|------------------|
| 1. 患者さん本人 | 2. 患者さんの親 | 3. 患者さんの子（嫁・婿含む） |
| 4. 患者さんの職場関係者 | 5. 患者さんの友人 | 6. 患者とは関係ない |

問21. その他、何かご意見、コメントがあればお知らせください。

