

# 患者団体アンケート

## 【記入方法】

- 調査票は全部で 16 ページあります。
- 回答は、(○は1つ) (○はいくつでも) などの案内にそって進めてください。
- 該当する番号に○を付け、( ) に数字や文字をお書きください。
- とくに記載がない限り、記入日時点の状況をお書きください。
- ご不明の点は、事務局のメール [piu\\_japan@yahoogroups.jp](mailto:piu_japan@yahoogroups.jp) まで、お問合せください。

\*この調査票は下記の URL からダウンロードできます。メールでの返送をご希望の方はご利用ください。  
URL <http://www.kanjyakai.net/patient/solicit.html>

## I. 最初に貴団体についてお伺いします。

### Q1 貴団体の名称等をご記入ください。

団体名	
住所	〒 ( ) ( ) 都・道・府・県 ( ) 市・町・村・区 ( )
記入者役職	
記入者名	*後日、ご記入の内容を確認させていただく場合がございますので、 ご記入をお願いします。
電話 ファックス	*後日、ご記入の内容を確認させていただく場合がございますので、 ご記入をお願いします。
メールアドレス	*後日、ご記入の内容を確認させていただく場合がございますので、 ご記入をお願いします。
URL	

**Q2 貴団体の主な運営者についてご記入ください。**

代表者の名前と肩書き	
代表者のプロフィール (100字以内で)	
代表者を除き、主に活動している方の名前と肩書き①	
①の方の プロフィール (100字以内で)	
代表者を除き、主に活動している方の名前と肩書き②	
②の方の プロフィール (100字以内で)	

**Ⅱ. 貴団体の概要についてお伺いします。**

**Q3 貴団体の概要をご記入ください。**

対象疾患	
情報提供の対象年齢	
種別	1. 社団法人 2. 財団法人 3. 特定非営利活動法人 (NPO 法人) 4. 任意団体 5. 上記1～3を申請中 6. その他 ( )
設立年	西暦         年
支部数	( ) か所
活動範囲	1. 全国 2. 特定の地域 ( ) 都道府県 ( ) 市町村
所属団体	例: 日本〇〇連合会 など

**Q4 貴団体の会員についてご記入ください。**

会員数	( ) 人 *記入日時点の人数をご記入ください。 *支部等がある場合は、その人数も含め、全員をご記入ください。
会員の種別	なし  あり (〇はいくつでも) 1. 正会員 2. 賛助会員 3. その他 ( )
会員になれる条件 (正会員・賛助 会員を問わない)	条件なし (団体の趣旨・活動に賛同すれば誰でもなれる)  条件あり (〇はいくつでも) 1. 罹患者 2. 罹患者の家族 3. 臨床医師 4. 基礎医学の医師 5. 看護師 6. 薬剤師 7. コ・メディカル (その他の医療従事者) 8. 製薬企業の関係者 9. マスコミ関係者 10. 研究者 (医学系以外) 11. 地域限定 ( ) 12. 医療機関限定 (医療機関名 ) 13. 年齢限定 ( ) 歳以上 / ( ) 歳以下 14. 性別 (男性のみ・女性のみ) 15. その他 ( )

**Q5 貴団体の顧問医についてご記入ください。**

顧問医の有無	1. いない  2. いる →全員で ( ) 人 →5人まで名前、肩書きをご記入ください。 ①名前： 肩書き： ②名前： 肩書き： ③名前： 肩書き： ④名前： 肩書き： ⑤名前： 肩書き：
活動における 顧問医の役割 (100字以内で)	

### Ⅲ. 団体の運営についてお伺いします。

Q6 理事会は開催していますか。(〇は1つ)

1. 開催している →1年( )回
2. 開催していない

Q7 貴団体では、活動理念を文章にして示していますか。(〇は1つ)

1. 文章にして示している
2. 文章にして示していない

Q8 会則はありますか。(〇は1つ)

1. ある
2. ない

Q9 会員に対する会計報告は実施していますか。(〇は1つ)

1. 実施している →年( )回
2. 実施していない

Q10 差し支えない範囲でお答えください。貴団体の収入のうち、会費収入はどのくらいの割合ですか。(数字をご記入ください)

約        %

Q11 差し支えない範囲でお答えください。貴団体の収入のうち、会費収入以外には、どのような収入がありますか。(〇はいくつでも)

1. 一般の人からの寄付
2. 企業からの寄付
3. 出版等による収入
4. イベント等による収入
5. 企業等との共同開発による収入
6. 公的機関からの補助金・助成金
7. その他( )

Q12 会員以外で活動をとくに支援してくれる個人や団体はありますか。(〇はいくつでも)

1. 医療機関
2. 医師 (顧問医を除く)
3. 地方議員
4. 国会議員
5. 政党
6. 地方自治体
7. 国の行政機関 (厚生労働省など)
8. 民間企業
9. その他の団体 (宗教法人、学校法人、NPO 等 具体的 )

具体的な支援の内容 (100 字以内)

#### IV. 団体の活動についてお伺いします。

Q13 貴団体で実施している活動を選んで、詳細を記入してください。(〇はいくつでも)

1. 会員同士の交流会の実施  
→定期的に実施 (年 )、不定期に実施 (年 回)
2. 相談事業の実施  
→定期的に実施 (年 回)、不定期に実施 (年 回)  
相談件数 (年間 件)・・・随時受付 (電話・手紙・メール)
3. 会員へのニュースレターの発行  
→紙：定期 (年 回)、不定期 (年 回)  
→メール：定期 (年 回)、不定期 (年 回)
4. 会員以外からの問い合わせへの対応 (該当するものに〇)  
電話・電子メール・手紙、その他 ( )

5. 調査研究事業の実施

(100字以内で最近実施した調査研究の具体的な内容を記入してください。)

[ ]

6. 臨床試験への協力 (100字以内で具体的な内容を記入してください。)

[ ]

7. その他、上記以外に企業等と連携して行った取り組み (100字以内で)

[ ]

**Q14 貴団体が対象とする患者の実態やニーズを把握するため、どのような活動を行っていますか。(〇はいくつでも)**

1. 患者からの相談に応じている
2. 患者を対象とした集まりを開催している
3. 医師、看護師等と情報交換を行っている
4. 患者の実態やニーズを把握する調査研究を行っている
5. その他 ( 会員の子どもの障害の状況調査 )

**Q15 貴団体の活動や主張を社会に認知してもらう方法としてどのようなことを実施していますか。(〇はいくつでも)**

- |                         |   |
|-------------------------|---|
| 1. マスコミに広告等を出している       |   |
| 2. ニュースレターを一般向けに配布している  |   |
| 3. インターネットのホームページを出している |   |
| 4. パンフレット等を独自に作成している    |   |
| 5. 書籍等を出版している           |   |
| (書籍名                    | ) |
| 6. 一般向けの催しものを開催している     |   |
| 7. 署名運動やデモを行っている        |   |
| 8. その他                  |   |
| (                       | ) |

**Q16 貴団体では、活動に必要な、あるいは役に立つ医学情報をどこから得ていますか。(〇はいくつでも)**

- |                             |                  |
|-----------------------------|------------------|
| 1. 顧問医                      | 2. 会員の罹患患者       |
| 3. 会員の臨床医師                  | 4. 会員の看護師        |
| 5. 会員の薬剤師                   | 6. 会員のコメディカル     |
| 7. その他の会員                   | 8. 会員以外の臨床医師     |
| 9. 会員以外の看護師                 | 10. 定期的な学会への参加   |
| 11. 不定期な学会への参加              | 12. 医学の専門雑誌、医学論文 |
| 13. 一般向け書籍、雑誌、テレビ等マスコミの情報   |                  |
| 14. 一般向け講演会                 |                  |
| 15. 製薬企業からの情報               |                  |
| 16. インターネット (掲示板)           |                  |
| 17. インターネット (病院・研究機関等の公開情報) |                  |
| 18. その他                     |                  |
| (                           | )                |

**Q17 貴団体の活動上の課題はなんですか。(〇はいくつでも)**

- |                           |                       |
|---------------------------|-----------------------|
| 1. 新規会員の獲得                | 2. 会員の減少              |
| 3. 活動への参加者の減少             | 4. 活動内容の充実            |
| 5. 活動場所の確保                | 6. 事務局スタッフ (一般事務) の獲得 |
| 7. 事務局スタッフ (専門技能スタッフ) の獲得 |                       |
| 8. 団体の役員・代表者の選出           | 9. 活動資金の獲得            |
| 10. 広報、情報発信手段の充実          | 11. 法人格の取得            |
| 12. 政策へのコミット              |                       |
| 13. その他 (                 | )                     |

**V. 学会への参加についてお伺いします。**

Q18 所属している学会についてご記入ください。(〇は1つ)

1. ない
2. ある(学会名、団体として所属あるいは運営者が個人的に所属など具体的に)

Q19 過去に関連学会で展示や発表を行ったことはありますか。(〇は1つ)

1. ない
- 2 ある(具体的な内容: )

Q20 診療ガイドライン作成の場に参加した経験はありますか。(〇は1つ)

1. ない
- 2 ある(具体的な内容: )

Q21 診療ガイドラインの作成の場に参加することについて、どのように考えますか。  
(〇は1つ)

1. 自らアピールして積極的に参加すべき
2. 要請があれば積極的に参加すべき
3. どちらともいえない
4. 積極的に参加する必要はない
5. 参加すべきではない



**VI. 医療政策への参加についてお伺いします。**

Q22 これまで、行政（市区町村、都道府県や厚生労働省等）が主催する会議（審議会、検討会、研究会等）に参加した実績はありますか。（〇は1つ）

1. ない 2. ある
----------------

「ある」とお答えになった方へ：参加した会議の種類、主催者、参加した立場をそれぞれ1～4から選択してください。また、参加した年を西暦で、参加した経緯（きっかけや紹介者等）についても記入してください。（5つまで）

	会議の種類	主催者	参加の立場	参加した年 (西暦)
	1. 審議会 2. 検討会 3. 研究会(班) 4. その他	1. 市区町村 2. 都道府県 3. 厚生労働省 4. その他の省庁	1. オブザーバー 2. 参考委員 3. 常任の委員 4. その他	
記入例	2	1	3	2003年
	ふだんからの活動を知っている地方議員からの紹介で、市の医療政策についての検討会に3ヶ月間、計5回参加。			
1				年
	(参加の経緯、100字以内)			
2				年
	(参加の経緯、100字以内)			
3				年
	(参加の経緯、100字以内)			
4				年
	(参加の経緯、100字以内)			
5				年
	(参加の経緯、100字以内)			

Q23 Q22のような会議へ（傍聴者としてではなく）参加することについては、どのように考えますか。（○は1つ）

1. 自らアピールして積極的に参加すべき
2. 要請があれば積極的に参加すべき
3. どちらともいえない
4. 積極的に参加する必要はない
5. 参加すべきではない



## Ⅶ. 医療機関の運営等への参加についてお伺いします。

Q24 これまで、医療機関の運営等の会議（委員などとして）や医療サービスの担い手（ボランティアを含む）として参加した実績はありますか。（○は1つ）

1. ある
2. ない

次ページの Q24-1 は、Q24 で「1. ある」と回答した方にのみ、伺います。「2. ない」と回答した方は、Q25 へ進んでください。

Q24-1 (Q24で「1. あると回答した方のみ」) 参加の状況について、参加した施設の種類、参加した立場をそれぞれ1～8から選択してください。また、参加した年を西暦で、参加した経緯(きっかけや紹介者等)についても記入してください。(5つまで)

	種別	参加の立場	参加した年 (西暦)
	1. 大学病院 2. 公立病院 3. 民間病院 4. 診療所(クリニック) 5. 保健所 6. 高齢者施設 7. 障害者施設 8. その他	1. 運営委員 2. 倫理委員 3. 医療サービスの提供者 (ボランティアも含む) 4. その他	
記入例	2	3	2   0   0   3   年
	会員が通院している公立病院で医療サービスの改善に関する委員会の委員が公募され、応募して選ばれた。2年間、月1回ずつ出席した。		
1			年
	(参加の経緯、100字以内)		
2			年
	(参加の経緯、100字以内)		
3			年
	(参加の経緯、100字以内)		
4			年
	(参加の経緯、100字以内)		
5			年
	(参加の経緯、100字以内)		

Q25 Q24のような医療機関の運営等への参加については、どのように考えますか。(○は1つ)

1. 自らアピールして積極的に参加すべき
2. 要請があれば積極的に参加すべき
3. どちらともいえない
4. 積極的に参加する必要はない
5. 参加すべきではない

#### Ⅷ. 医育機関の教育等への参加についてお伺いします。

Q26 これまで、医育機関の教育（講師、模擬患者など）や倫理委員会の委員などとして参加した実績はありますか。(○は1つ)

1. ある
2. ない

次のQ26-1は、Q26で「1. ある」と回答した方にのみ、伺います。「2. ない」と回答した方は、Q27へ進んでください。

**Q26-1 参加した医育機関の種類、参加した立場をそれぞれ1～5から選択してください。また、参加した年を西暦で、参加した経緯（きっかけや紹介者等）や具体的な役割についても記入してください。（5つまで）**

	種別	参加の立場	参加した年 (西暦)
	1. 大学医学部・医科大学 2. 看護学部・看護学校 3. 大学薬学部 4. 医療技術系学部・専門学校 5. その他（ ）	1. 講演の講師 2. 医療面接での患者 (模擬患者) 3. 倫理委員会の委員 4. その他（ ）	
例	1	2	2   0   0   3   年
	会員の紹介で医学部での医療面接の患者役を務めた。会員10名ほどが参加した。		
1			年
	(参加の経緯、100字以内)		
2			年
	(参加の経緯、100字以内)		
3			年
	(参加の経緯、100字以内)		
4			年
	(参加の経緯、100字以内)		
5			年
	(参加の経緯、100字以内)		

**Q27 Q26のような教育等への参加については、どのように考えますか。（○は1つ）**

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 自らアピールして積極的に参加すべき</li> <li>2. 要請があれば積極的に参加すべき</li> <li>3. どちらともいえない</li> <li>4. 積極的に参加する必要はない</li> <li>5. 参加すべきではない</li> </ol> |
|--|

**IX. 現在と今後の活動についてお伺いします。**

Q28 貴団体の設立の経緯と目的をご記入ください。


Q29 現在、とくに力を入れて取り組んでいることをご記入ください。(200字以内)


Q30 今後、取り組んでいきたいことをご記入ください。(200字以内)


**X. 活動の情報発信についてお伺いします。**

Q31 団体の概要、活動内容がわかるリーフレット、メルマガ等の入手方法をご記入ください。(200字以内)


\*参考までに貴団体のリーフレット等をこの調査票とともに返信用封筒に同封してお送りいただけると幸いです。

Q32 これまでにマスコミの取材を受けた経験を具体的にご記入ください。(200字以内)


\*参考までに記事のコピーをこの調査票とともに返信用封筒に同封してお送りいただけると幸いです。

**最後に日本患者会情報センターの活動との関わりについてお伺いします。**

Q33 日本患者会情報センターのウェブサイトの「マッチングデータベース」への登録についてご記入ください (〇は1つ)

- |                           |
|---------------------------|
| 1. 希望する<br>2. 希望しない(理由: ) |
|---------------------------|

Q34 会員の属性を明らかにしたうえで、日本患者会情報センターや行政、研究者等の調査やアンケート等に対する協力についてご記入ください (〇は1つ)

- |                           |
|---------------------------|
| 1. 協力する<br>2. 協力しない(理由: ) |
|---------------------------|

Q35 日本患者会情報センターのウェブサイトのニュース欄に告知を希望するイベント等がありましたら、ご記入ください (200字以内)


\* スペースや内容の都合等で掲載できない場合があることもご了承ください。

記入日      年      月      日

ご協力ありがとうございました。