

資料編

保健医療施策検討の場における患者代表のあり方に関する アンケート

〔記入方法〕

調査票は全部で8ページあります。

回答は、()は1つ)()はいくつでも)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。

ご不明の点は、事務局(電話 03-xxxx-xxxx)まで、お問合せください。

調査票のご記入が済みましたら同封の返信用封筒に入れて、平成17年7月18日迄にポストに投函をお願いいたします。

・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。

施設名	
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、よろしければご記入ください。
電話	() () - () *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、よろしければご記入ください。
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、よろしければご記入ください。

Q2 貴団体の概要をご記入ください。

人格	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
活動拠点	活動拠点は全国に分散していますか。 1. 全国に分散している 2. 特定の地方に偏っている
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。
顧問医の有無	顧問医はいますか。 1. いる 全員で () 人 代表者のお名前、肩書きをご記入ください。 () (差し支えなければ、お名前を記入してください。) () (差し支えなければ、所属・肩書き等を記入してください。) 2. いない
学会との関係	貴団体の運営者は関連学会の会員ですか。 1. 会員である 2. 会員ではない
会員数	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。 1. ある 2. ない

・会員の状況についてお伺いします。

Q3 貴団体の会員には種別 (正会員、賛助会員等) がありますか。 (は 1 つ)

1. ある	2. ない
-------	-------

Q4 貴団体の会員になれるのは、次のうち、どれですか。 (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 (臨床心理士等)	8. 製薬企業の関係者
9. マスコミ関係者	10. 研究者 (心理・社会科学等)
11. その他 ()	12. 罹患者以外なることができない

Q5 貴団体の会員には、以下のような限定条件がありますか。(はいいくつでも)

- | |
|-----------------------|
| 1. 地域 () |
| 2. 医療機関 () |
| 3. 年齢 ()歳以上 / ()歳以下 |
| 4. 性別 (男性のみ・女性のみ) |
| 5. その他 () |
| 6. 限定条件はない |

. 団体の活動についてお伺いします。

Q6 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。(はいいくつでも)

- | |
|--------------------------------------------------------|
| 1. 会員同士の交流会の実施 |
| 2. 相談事業の実施
頻度：随時、月()回、不定期 |
| 3. 会員へのニュースレターの発行
頻度：随時、週()回、月()回、不定期
媒体：紙、メール |
| 4. 会員以外からの問い合わせへの対応
方法：電話、電子メール、その他() |
| 5. 調査研究事業の実施(以下に最近実施した調査研究の具体的内容を記入してください。) |
| [] |
| 6. 臨床試験への協力(以下に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 |
| [] |

Q7 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。(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 |
| 13. 医学論文 | |
| 14. 一般向け書籍、雑誌、テレビ等マスコミの情報 | |
| 15. 一般向け講演会 | |
| 16. その他() | |

Q8 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。(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. 書籍等を出版している |
| 5. 一般向けの催しものを開催している |
| 6. デモンストレーションを行っている |
| 7. その他() |

Q9 貴団体の活動がマスコミで紹介されたことはありますか。(はいくつでも)

- | |
|----------------------------|
| 1. ある() |
| 最近の紹介例の媒体、内容等を具体的に書いてください。 |
| 2. ない |



Q10 貴団体の活動上の課題はなんですか。(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() | |

・団体の運営についてお伺いします。

Q11 理事会は開催していますか。(は1つ)

- | |
|-----------------|
| 1. 開催している 年()回 |
| 2. 開催していない |

Q12 会員に対する会計報告は実施していますか。(は1つ)

- | |
|-----------------|
| 1. 実施している 年()回 |
| 2. 実施していない |

Q13 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()%

Q14 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。(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. 補助金 | |
| 7. その他() | |

Q15 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。(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()

. 医療政策への参加についてお伺いします。

Q16 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。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、参加年を西暦で記入してください。

	会議の種類	主催者	参加の立場	参加年を西暦で書いてください。
	1. 審議会、 2. 検討会、 3. 研究会、 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	
1				()年
2				()年
3				()年
4				()年
5				()年
6				()年
7				()年
8				()年
9				()年
10				()年

Q17 Q16 の会議の参加の経緯はどのようなことでしたか。紹介者、きっかけ等、書いてください。

ケース()の場合

Q18 Q16 のような会議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



Q18-1へ



Q18-2へ

Q18-1 (上記Q18で1～2の方)その理由をお書きください。

Q18-2 (上記Q18で4～5の方)その理由をお書きください。

