

平成 30年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査（令和元年度調査）

かかりつけ医機能に関する意識調査 患者票

【医療機関記入欄】

※この調査票を患者の方にお配りする前に、医療機関にて、下記①～⑥にご記入ください。

①本日算定した基本診療料	01.初診料	02.再診料	03.外来診療料
②機能強化加算の届出	01.届出あり	02.届出なし	
③地域包括診療料の届出	01.届出あり	02.届出なし	
④地域包括診療加算の届出	01.届出あり	02.届出なし	
⑤認知症地域包括診療料の届出	01.届出あり	02.届出なし	
⑥認知症地域包括診療加算の届出	01.届出あり	02.届出なし	

※この患者票は、患者さんに、かかりつけ医についてのご意見をおうかがいするものです。
※ご回答の際は、あてはまる番号を○（マル）で囲んでください。また、（ ）内には具体的な数字や内容・理由などをご記入ください。
※特に断りのない場合は、令和元年6月末時点の状況についてご記入ください。

問 1. 患者さん（本日診療を受けた方）についておうかがいします。

①性別（○は1つだけ）	01.男性	02.女性						
②年齢（○は1つだけ）	01.20歳未満	02.20歳代	03.30歳代	04.40歳代	05.50歳代	06.60歳代	07.70歳代	08.80歳代以上
③お住まい	（ ）都・道・府・県（ ）区・市・町・村							
④本日受診した医療機関へのご自宅からの移動時間（片道）	（ ）分程度							
⑤定期的（3カ月に1回以上の頻度）に通院している医療機関数	（ ）か所							

問 2. かかりつけ医についてお伺いします。

※ 「かかりつけ医」とは、何でも相談できる上、最新の医療情報を熟知して、必要なときには専門医、専門医療機関を紹介でき、身近で頼りになる地域料、保健、福祉を担う総合的な能力を有する医師をいいます。

①本日受診した医療機関に定期的に通院していますか。（○は1つだけ）

01. 今回が初めて	→①-1へ
02. 定期的に通院している（以下から最も近いものを1つ選択）	
↳ （ 21. 1カ月ごと 22. 2カ月ごと 23. 3カ月ごと 24. 4カ月以上ごと ）	→①-2へ
03. 定期的にはないが、過去に通院したことがある	→①-2へ
04. わからない	→①-2へ

①-1（①で「01」を選んだ方のみお答えください）
今回受診した医療機関を選んだ情報源は何ですか。（○はいくつでも）

01. 医師（かかりつけ医）からの情報	02. 薬局からの情報
03. 知人や家族からの情報	04. 他の医療機関の相談窓口
05. 行政機関の相談窓口	06. 病院の看板やパンフレット
07. 新聞、雑誌、本の記事やテレビ、ラジオ	08. 医療機関のインターネット情報
09. 行政機関のインターネット情報	10. 上記以外のインターネット情報
11. 自宅の近くで見かけた	12. 勤務先の近くで見かけた
13. 特に情報は入手していない	

①-2 受診する医療機関を決めるに当たって最も重視したことは何ですか。（○はいくつでも）

01. 病院へのアクセス	02. 対応できる疾患
03. 院内サービス	04. 費用負担
05. 手術件数	06. 医師・医療機関の評判・口コミ
07. 待ち時間	08. 駐車場の有無
09. 病院の雰囲気	10. 院内の清潔感
11. その他（具体的に：	）

②あなたは、かかりつけ医を決めていますか。（○は1つだけ）

01. 決めている	02. 決めていない
-----------	------------

②-1 本調査票を受け取った医療機関の医師は、患者さんにとってのかかりつけ医ですか。（○は1つだけ）	②-2 かかりつけ医を決めていない理由は何ですか。（○はいくつでも）
01. かかりつけ医である 02. かかりつけ医ではない 03. 今後、かかりつけ医にするつもりである	01. 医療機関にかかることがあまりないから 02. その都度、適切な医療機関を選ぶ方がよいと思うから 03. どのような医師をかかりつけ医として選んだらよいかわからないから 04. かかりつけ医として求める機能を持つ医師がいないから 05. かかりつけ医をもつ必要性を感じないから 06. その他（具体的に：
	07. 特に理由はない

③（②-1で「01」を選んだ方のみお答えください）あなたが、本日受診した医療機関でこれまで実施されたことのある項目を選んでください。（○はいくつでも）

ア. 健康診断の結果等の健康管理に係る相談 イ. 保健・福祉サービスに関する相談（※介護サービスに関する相談を含む） ウ. 夜間・休日の問い合わせへの対応 エ. その他（具体的に：	）
---	---

④（②で「01」を選んだ方）「かかりつけ医」を決めた理由と期待する役割は何ですか。（○はいくつでも）
 （②で「02」を選んだ方）「かかりつけ医」に期待する役割は何ですか。（○はいくつでも）

	決めた理由	期待する役割
01. どんな病気でもまずは相談に乗ってくれる		
02. これまでの病歴や家族背景等を把握してくれている		
03. 必要時に専門医、専門医療機関に紹介してくれる		
04. 夜間や休日であっても、体調が悪くなった場合に連絡できる		
05. 夜間や休日であっても、緊急時に受け入れるか、受診できる医療機関を紹介してくれる		
06. 体調が悪くなった場合の対処方法について、あらかじめ助言や指導を行ってくれる		
07. 生活習慣病の予防を含めた健康な生活のための助言や指導を行ってくれる		
08. 喫煙者に対して禁煙指導を行ってくれる		
09. 健康診断や検診などの受診状況や結果を把握し、それに応じた助言や指導を行ってくれる		
10. 予防接種を推奨・実施してくれる		
11. 受診しているすべての医療機関や処方薬を把握してくれる		
12. 入院や手術を行った医療機関と連携してくれる		
13. 処方を担当する薬局と連携してくれる		
14. 往診や訪問診療などの在宅医療を行ってくれる		

【続き】

	決めた理由	期待する役割
15. 在宅医療において看取りを行ってくれる		
16. 自分らしい人生の終わり方の相談ができる		
17. 地域の介護職などの他の関連職種との連携を行ってくれる		
18. 要介護認定に関する主治医意見書を作成してくれる		
19. 認知症に関する助言や指導を行ってくれる		
20. 行政への協力や学校医など、地域の医療介護や福祉に関わる活動を行ってくれる		
21. 医療保険者や職場と連携し、必要な情報のやり取りを行ってくれる		
22. ICT（情報通信技術）を活用して、診療に関する情報を患者に提供してくれる		
23. ICT（情報通信技術）を活用して、診療に関する情報を他の医療機関と共有・連携してくれる		
24. その他（具体的に：_____）		

⑤本日受診した医療機関に対して、あなたは他の医療機関での受診状況等を伝えていきますか。また、かかりつけ医の役割に関する説明を受けていきますか。（○はそれぞれ1つずつ）

1) 他の医療機関の受診状況	01. 伝えている	02. 伝えていない
2) 他の医療機関で処方されている薬の内容	01. 伝えている	02. 伝えていない
3) お薬手帳	01. 見せている 03. 持っていない	02. 見せていない
4) かかりつけ医の役割に関する説明	01. 受けている 03. わからない・覚えていない	02. 受けていない

⑥医療機関へのかかり方について、お伺いします。

※ 以下の問で「かかりつけ医」とは、何でも相談できる上、最新の医療情報を熟知して、必要なときには専門医、専門医療機関を紹介でき、身近で頼りになる地域医療、保健、福祉を担う総合的な能力を有する医師をいいます。

⑥-1 医療機関へのかかり方として、下記のAとBについて、あなたの考えに最も当てはまるものを選んでください。（○は1つだけ）

- A. 症状の程度や種類にかかわらず、医療機関の規模とは関係なしに自分の選んだ医療機関を受診する。
B. 最初にかかりつけ医を受診し、かかりつけ医の判断で、必要に応じて専門医療機関等へ紹介してもらう。

01. Aの意見に賛成である
02. どちらかと言えばAの意見に賛成である
03. どちらかと言えばBの意見に賛成である
04. Bの意見に賛成である

⑥-2 （⑥-1で「01」又は「02」と回答した方のみお答えください）
その理由は何ですか。（○はいくつでも）

01. いつも高度な医療機能をもつ大病院を受診したいから
02. その都度、そのときの症状に応じた専門医を自分で選んだ上で診察をしてほしいから
03. いつも同じ医師の診断ばかり受けていては不安だから
04. その他（具体的に：_____）

⑥-3 (⑥-1で「03」又は「04」と回答した方のみお答えください)
その理由は何ですか。(〇はいくつでも)

- 01. まずは、自分のことをよく知っている医師を受診した方が安心だから
- 02. 自分だけで、そのときの症状に応じて適切な医療機関を選ぶことが難しいから
- 03. 医師によって診断結果が異なるのが不安だから
- 04. その他(具体的に:)

⑥-4 あなたが、生活習慣病などにより、継続的な通院が必要な状態となった場合に、かかりつけ医を受診する際の考え方として、下記のAとBについて、最も当てはまるものを選んでください。(〇は1つ)

- A. 何でも相談でき、必要な時には専門医や専門医療機関に紹介してくれる、といった、かかりつけ医としての機能を有する医師・医療機関については、その機能に対する評価として、受診した場合の費用は高くてもよい
- B. かかりつけ医としての機能を有する医師・医療機関であっても、そうでない医師・医療機関であっても、受診した場合の費用は同じがよい

⑥-5 医療機関を受診する必要があるような場合に、また、今日と同じ医療機関を受診しますか。
(〇は1つだけ)

- 01. 受診すると思う
- 02. そのときの症状等で判断すると思う
- 03. 他の医療機関を受診すると思う
- 04. 分からない

⑥-6 かかりつけ医機能を有する医師の診察を受けた場合には、以下の費用(加算)がかかることがあります。あなたは、以下のいずれかの費用がかかったことがありますか。(〇は1つだけ)

(例) 乳幼児加算(※お子さんの場合を含む)、時間外加算、休日加算、深夜加算、機能強化加算

- 01. ある
- 02. ない
- 03. 分からない

⑥-7 (⑥-6で「01」と回答した方のみお答えください。)
算定されたのは、次のどれですか。(〇はいくつでも)

- 01. 乳幼児加算 (※ご本人でなくお子さんの場合を含む)
- 02. 時間外加算
- 03. 休日加算
- 04. 深夜加算
- 05. 機能強化加算
- 06. おぼえていないが、上記のいずれか
- 07. 分からない

⑥-8 上記の費用（加算）がかかる際、どのような対応が望まれますか。（○はいくつでも）

01. 院内に費用についての掲示がしてあれば良い
02. 診療の前に事務スタッフから説明してほしい
03. 会計時に事務スタッフから説明してほしい
04. 明細書の記載で十分
05. 医師自身から費用についても説明してほしい
06. 特になし
07. その他（具体的に： _____）

⑦本日の診療に関する以下の質問について、あなたの考えに最も当てはまるものを選んでください。

⑦-1 本日の診療に関する満足度についてお伺いします。（○は1つだけ）

01. 満足
02. どちらかと言えば満足
03. どちらかと言えば不満
04. 不満

⑦-2 以下の各質問について、「01」～「04」のうち最も当てはまるものに1つ○を付けてください。

- | | |
|--------------------|------------------|
| 01. そう思う | 02. どちらかと言えばそう思う |
| 03. どちらかと言えばそう思わない | 04. そう思わない |

	感 想
1) いまの症状について十分に聞いてもらえた	01 ・ 02 ・ 03 ・ 04
2) 今回の受診理由以外の生活状況や困っていることについて相談にのってくれた	01 ・ 02 ・ 03 ・ 04
3) 自分の病状についてわかりやすく説明してくれた	01 ・ 02 ・ 03 ・ 04
4) 必要な薬を処方してくれた	01 ・ 02 ・ 03 ・ 04
5) 必要な処置をしてくれた	01 ・ 02 ・ 03 ・ 04
6) 職員（医師を含む）の接遇が丁寧だった	01 ・ 02 ・ 03 ・ 04
7) 待ち時間が短かった	01 ・ 02 ・ 03 ・ 04
8) 通院しやすかった	01 ・ 02 ・ 03 ・ 04

アンケートにご協力いただきまして、ありがとうございました。
 お手数をおかけいたしますが、8月16日（金）までに専用の返信用封筒（切手不要）
 に封入の上、お近くのポストに投函してください。