

ID _____

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)

歯科医療に関する意識調査

患者票

- この調査票は、患者さんに、歯科医療の受診内容やお考えなどをお聞きするものです。
- 調査結果は、診療報酬の見直しなどについて検討するための資料となります。
- 本調査のご回答内容はデータ化し、集計いたします。受診した診療所に個人の回答内容をお知らせしたり、個人が特定される形で回答内容を公表することはありません。
- 本調査票にご回答頂けない場合も、患者さんに不利益はございません。
- ご回答頂いた調査票は、返信用封筒を用いて8月16日（金）までにご投函ください（切手不要）。

以下の設問について、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・理由などをお答えください。

この調査票のご記入者	1. 患者ご本人（※本人の状況、お考えを代筆する場合も含む） 2. 患者ご本人以外（ご本人からみた具体的な関係： ）		
① 性別	1. 男性 2. 女性	② 年齢	1. 15歳未満 2. 15歳～20歳未満 3. 20歳～65未満 4. 65歳以上
③ 平成31年1月から今までに、この歯科診療所を受診した回数		（ ）回くらい	
④ この歯科診療所を最初に受診してからの期間		（ ）年（ ）か月くらい	
⑤ 現在の全身状態として該当するものがあればご回答ください（○はいくつでも）	1. 糖尿病 2. 高血圧 3. 呼吸器疾患 4. 心血管疾患 5. 脳血管疾患 6. 悪性新生物 7. リウマチ等免疫系の疾患 8. 骨粗しょう症 9. 妊娠している 10. その他（ ）		
⑥ この歯科診療所を選んだ理由（○はいくつでも）	1. かかりつけの歯科診療所だから 2. 信頼している歯科医師がいるから 3. むし歯や歯周病の定期的な管理をしてくれるから 4. 通院しやすい場所にあるから 5. 受診しやすい時間に診療しているから 6. 待ち時間が少ないから 7. 説明がわかりやすいから 8. 歯科医師や職員の感じがよいから（雰囲気がいいため） 9. 清潔感があり、感染対策をしっかりとっていると思うから 10. 公的な認定や指定を受けている歯科診療所だから（具体的に： ） 11. 必要に応じて家族等にも説明をしてくれるから 12. その他（具体的理由： ）		

<p>⑦積極的な取組をしている 歯科診療所について</p>	<p>歯科診療所の中には、以下のような取組をしているところがあります。</p> <p>「歯科外来診療環境体制加算を届け出ている診療所」:</p> <ul style="list-style-type: none"> ・歯科診療時の緊急時の対応や感染症対策としての装置・器具の設置などを積極的に行っている歯科診療所。 <p>「かかりつけ歯科医機能強化型歯科診療所」</p> <ul style="list-style-type: none"> ・患者さんにとってより安全で安心できる歯科医療の環境の整備、在宅医療、他の医療機関などと連携して、定期的、継続的に患者さんの口腔管理などを積極的に行っている歯科診療所。 <p>「在宅療養支援歯科診療所」:</p> <ul style="list-style-type: none"> ・高齢化が進行する中で、医療機関や地域包括支援センター等との連携しながら、在宅や介護保険施設等で療養生活を送る患者に対して、歯科医療面から支援する歯科診療所。 <p>⑦-1 あなたは、「歯科外来診療環境体制加算を届け出ている歯科診療所」があることを知っていましたか。</p> <p>1. 知っていた 2. 知らなかった</p> <p>⑦-2 あなたは、「かかりつけ歯科医機能強化型歯科診療所」という歯科診療所があることを知っていましたか。</p> <p>1. 知っていた 2. 知らなかった</p> <p>⑦-3 あなたは、「在宅療養支援歯科診療所」という歯科診療所があることを知っていましたか。</p> <p>1. 知っていた 2. 知らなかった</p> <p>⑦-4 あなたは、「かかりつけ歯科医機能強化型歯科診療所」にかかることにご関心がありますか。</p> <p>1. 関心がある 2. 関心がない 3. どちらとも言えない</p>
<p>⑧ これまで担当医等から口腔内の状況や改善目標、治療予定等の計画について説明を受けたことがありますか。</p>	
<p>1. 十分な説明を受けたことがある 2. 受けたことはあるが十分でなかった</p> <p>3. 受けたことがない 4. かかりつけであり任せている</p>	
<p>⑨ 本日、歯科医師もしくは歯科衛生士から受けた治療などの内容 (○はいくつでも)</p>	<p>1. お口の中のチェック</p> <p>2. お口の中の清掃</p> <p>3. むし歯の治療</p> <p>4. 歯周病の治療</p> <p>5. 歯を抜いた後の治療 (入れ歯など)</p> <p>6. 抜歯</p> <p>7. お口の中の検査、写真撮影</p> <p>8. フッ化物の塗布など、むし歯の予防</p> <p>9. 歯磨き習慣・方法の説明・指導</p> <p>10. 食事内容に関する指導</p> <p>11. 喫煙習慣に関する指導</p> <p>12. 身体の病気や全身状態に応じた生活習慣の指導</p> <p>13. その他 (具体的に:)</p>
<p>⑩ この歯科診療所に次回受診する日時は決まっていますか。</p>	
<p>1. 決まっている 2. 決まっていないが後日決める 3. 当面受診する予定はない</p>	

⑪ 本日の明細書の受取状況と、明細書の受取に対するお考えについてお伺いします。

「明細書」とは、医療の透明化や患者さんへの情報提供を積極的に推進していくために、行われた治療や検査の名称などが記載された「患者さんの受診した医療の内容がわかる大切なもの」として発行されるものであり、「領収証」とは異なります。

⑪-1 本日の診療についての明細書の内容を確認しましたか。(○は1つだけ)

- | | |
|-------------------|-------------------------|
| 1. きちんと確認した | 2. おおまかに確認した |
| 3. ほとんど確認しなかった | 4. まったく確認しなかった |
| 5. 発行されたが受け取らなかった | 6. 「必要ない」と断ったため発行されなかった |
| 7. 発行されなかった | |

⑪-2 【質問⑪-1で確認しなかった方、受け取らなかった方または断った方（3、4、5、6を選択した方）にお伺いします】「明細書」を確認しなかった、または、受け取らなかった、または断ったのはなぜですか。(○はいくつでも)

- 「明細書」をもらっても内容がよくわからないため
- 「明細書」をもらっても内容について医師等に質問・相談がしづらいため
- 家族などに治療内容・検査名・服用している薬などを知られるのがいやなため
- 個人情報であり廃棄方法が不安であるため
- 領収証の内容で十分なため
- 「明細書」の発行に時間がかかるため
- 毎回ほぼ同じ内容であるため
- 自己負担額がないため
- その他（具体的に： _____)

⑫ 医療機関での会計の際に「明細書」を受け取れることを知っていましたか（本日の受付や会計時に知った場合も含みます）。(○は1つだけ)

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 知っていた | 2. 知らなかった |
|----------|-----------|

⑬ 医療機関を受診して会計を行う際に、「明細書」を原則無料で受け取れる制度について、どのように思いますか。(○は1つだけ)

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. 必要だと思う | 2. どちらかという必要だと思う |
| 3. どちらかという必要ないと思う | 4. 必要ないと思う |

⑭ 「明細書」の内容を確認することで、どのようなことに役立つと思いますか。 (○はそれぞれ1つずつ)	
a. 治療・検査・薬などの内容・具体名がわかりやすくなる	1. そう思う 2. そう思わない 3. わからない
b. 医療費の内訳がわかりやすくなる	1. そう思う 2. そう思わない 3. わからない
c. 会計窓口で医療費について質問がしやすくなる	1. そう思う 2. そう思わない 3. わからない
d. 医師等に治療・検査・薬や費用について質問・相談がしやすくなる	1. そう思う 2. そう思わない 3. わからない
e. 医療機関への安心感・信頼感が高まる	1. そう思う 2. そう思わない 3. わからない
f. 特にない	1. そう思う 2. そう思わない 3. わからない
g. その他	具体的に：

質問は以上です。ご協力頂き誠に有難うございました。
8月16日(金)までに返信用封筒をご使用の上投函ください(切手不要)。