

ID番号：

令和2年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査（令和3年度調査）
オンライン診療に関する意識調査 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①～②にご記入ください。

①（来院した場合）本日算定した基本診療料 （基本診療料を算定していない場合は特掲診療料）	01.初診料 02.再診料 03.外来診療料 04.小児科外来診療料 05.小児かかりつけ診療料
②当該患者の方に直近で電話・情報通信機器を用いた診療を行った際に算定した診療料・管理料	
②-1 オンライン診療料	01.算定あり 02.算定なし
②-2 電話等初診料	01.算定あり 02.算定なし
②-3 電話等再診料	01.算定あり 02.算定なし
②-4 新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬上の臨時的な取扱いに係る電話等を用いた再診料	01.算定あり 02.算定なし
②-5 オンライン在宅管理料	01.算定あり 02.算定なし
②-6 精神科オンライン在宅管理料	01.算定あり 02.算定なし

※この患者票は、本日受診した患者さんまたは保護者の方に、オンライン診療についてのご意見をお伺いするものです。
※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、空欄内には具体的な数字や内容・理由などをご記入ください。該当なしは「0（ゼロ）」、わからない場合は「－」をご記入ください。
※特に断りのない場合は、令和3年7月1日時点の状況についてご記入ください。

問1. あなた（本日受診した患者さん）についてお伺いします。

①性別	01.男性 02.女性
②年齢	01.10歳未満 02.10歳代 03.20歳代 04.30歳代 05.40歳代 06.50歳代 07.60歳代 08.70歳代 09.80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本日受診した医療機関への主な移動手段 （○は1つだけ）	01.徒歩 02.自転車 03.車 04.電車 05.バス 06.その他
⑥本日受診した理由 （○は1つだけ）	01.この医療機関で診断された病気に関して受診する必要があるため →⑥-1へ 02.違う医療機関で診断された病気に関して受診する必要があるため →⑥-1へ 03.まだ診断されていないが、何かの病気ではないかと気になる症状があるため →⑥-2へ

<p>【⑥で「01」,「02」の場合】</p> <p>⑥-1. 本日受診した理由の病気</p> <p>(○は主なもの1つだけ)</p>	<p>01. 高血圧症</p> <p>02. 脂質異常症 (コレステロール値、中性脂肪値の異常など)</p> <p>03. 高血圧症・脂質異常症以外の循環器系の疾患 (不整脈など)</p> <p>04. 花粉症</p> <p>05. 花粉症以外のアレルギー系の疾患</p> <p>06. 気管支喘息</p> <p>07. 気管支喘息以外の呼吸器系の疾患 (肺炎など)</p> <p>08. アトピー性皮膚炎</p> <p>09. アトピー性皮膚炎以外の皮膚系の疾患 (皮膚乾燥症など)</p> <p>10. 消化器系の疾患 (胃炎など)</p> <p>11. 泌尿・生殖器系の疾患 (尿路結石、腎炎など)</p> <p>12. 糖尿病</p> <p>13. 糖尿病以外の内分泌代謝障害 (バセドウ病など)</p> <p>14. 筋骨格系の疾患 (関節リウマチ、腰痛症、椎間板ヘルニアなど)</p> <p>15. 眼科系の疾患</p> <p>16. 婦人科系の疾患</p> <p>17. 偏頭痛</p> <p>18. 偏頭痛以外の精神・神経系の疾患</p> <p>19. がん・腫瘍</p> <p>20. その他 (具体的に:)</p> <p>21. わからない・答えたくない</p>	
<p>【⑥で「03」の場合】</p> <p>⑥-2. 本日受診した理由の症状</p> <p>(○は主なもの1つだけ)</p>	<p>01. 熱がある</p> <p>02. 体がだるい</p> <p>03. 眠れない</p> <p>04. いらいらしやすい</p> <p>05. 頭痛</p> <p>06. 目のかすみ</p> <p>07. 物が見づらい</p> <p>08. 耳なりがする</p> <p>09. きこえにくい</p> <p>10. 動悸</p> <p>11. 息切れ</p> <p>12. 前胸部に痛みがある</p> <p>13. せきやたんが出る</p> <p>14. 鼻がつまる</p> <p>15. ゼイゼイする</p> <p>16. 胃のもたれ</p> <p>17. 下痢</p> <p>18. 便秘</p> <p>19. 食欲不振</p> <p>20. 腹痛・胃痛</p>	<p>21. 痔による痛み・出血など</p> <p>22. 歯が痛い</p> <p>23. 歯ぐきのはれ・出血</p> <p>24. かみにくい</p> <p>25. 発疹(じんま疹・できもの)</p> <p>26. かゆみ(湿疹・水虫など)</p> <p>27. 肩こり</p> <p>28. 腰痛</p> <p>29. 手足の関節が痛む</p> <p>30. 手足の動きが悪い</p> <p>31. 手足のしびれ</p> <p>32. 手足が冷える</p> <p>33. 足のむくみやだるさ</p> <p>34. 尿が出にくい</p> <p>35. 頻尿(尿の出る回数が多い)</p> <p>36. 尿失禁(尿がもれる)</p> <p>37. 月経不順・月経痛</p> <p>38. 骨折・ねんざ</p> <p>39. 切り傷・やけどなどのけが</p> <p>40. その他</p>
<p>⑦この医療機関には定期的に通院していますか</p> <p>(○は1つだけ)</p>	<p>01. 定期的に通院している →⑦-1へ</p> <p>02. 定期的には通院していない →⑦-2へ</p>	

<p>【⑦で「01」の場合】</p> <p>⑦-1. この医療機関への通院の頻度はどの程度ですか。（○は1つだけ）</p>	<p>01.1週間に1、2回</p> <p>02.2週間に1回程度</p> <p>03.1か月に1回程度</p> <p>04.2か月に1回程度</p> <p>05.3か月以上に1回程度</p>
<p>【⑦で「02」の場合】</p> <p>⑦-2. 以前に1回でもこの医療機関にかかったことがありますか。（○は1つだけ）</p>	<p>01.かかったことがある</p> <p>02.かかったことはない</p> <p>03.わからない</p>

問2. 電話診療（電話とは、音声のみの電話をさします）についてお伺いします。

①あなた（本日受診した患者さん）は、これまでに電話診療を受けたことがありますか。（○は1つだけ）

01. 受けたことがある →①-1~2へ 02. 受けたことがない →問3へ

【①で「01. 受けたことがある」を選択した場合】

①-1 直近の電話診療を受けた時期（○は1つだけ）

01. 2020年(昨年)2月28日より前 02. 2020年(昨年)2月28日以降 3月19日より前
03. 2020年(昨年)3月19日以降 4月10日より前 04. 2020年(昨年)4月10日以降
05. わからない

①-2 直近の電話診療を受けた理由についてお答えください。（あてはまるもの全てに○）

01. 新型コロナウイルスの感染拡大があるから

※「01」を選んだ方は、以下11～16についてもお答えください。（11～16のあてはまるもの全てに○）

11. 新型コロナウイルス感染症の疑いがあったから

12. 感染予防のため医療機関に行かない方がよいと思ったから

13. 感染予防のため医療機関に行かない方がよいと家族等からすすめられたから

14. 自治体から外出自粛の要請があったから

15. 外出自粛の要請の有無にかかわらず、自主的に外出を控えていたから

16. その他の理由※（具体的に： _____）

※新型コロナウイルス感染拡大による理由で、選択肢11から15以外のもの

02. 仕事や家庭の事情で通院する時間がないから

03. 住まいが遠方だから

04. 体の調子が悪いから

05. 通院の手助けを受けられないから

06. リラックスして受診できるから

07. 医師からすすめられたから

08. その他の理由※（具体的に： _____）

※新型コロナウイルス感染拡大以外による理由で、選択肢02から07以外のもの

問3. オンライン診療（パソコン・タブレット・スマートフォン等を使い、動画を用いる診察を
さします）についてお伺いします。

①あなた（本日受診した患者さん）は、オンライン診療（上記）を知っていますか。（○は1つだけ）

01. 知っている

02. 知らない

②あなた（患者さん）は、これまでにオンライン診療を受けたことがありますか（本日受診した医療機関
に限りません）。（○は1つだけ）

01. 受けたことがある →②-1~5へ

02. 受けたことがない →③へ

【②で「01. 受けたことがある」を選択した場合】

②-1 これまでに何回程度オンライン診療を受けたことがありますか。（○は1つだけ）

01. 1回、2回

02. 3回～5回

03. 6回～9回

04. 10回以上

05. わからない

②-2 直近のオンライン診療を受けた時期（○は1つだけ）

01. 2020年（昨年）2月28日より前

02. 2020年（昨年）2月28日以降 3月19日より前

03. 2020年（昨年）3月19日以降 4月10日より前

04. 2020年（昨年）4月10日以降

05. わからない

②-3 直近のオンライン診療を受けた理由についてお答えください。（あてはまるもの全てに○）

01. 新型コロナウイルスの感染拡大があるから

※「01」を選んだ方は、以下11～16についてもお答えください。（11～16のあてはまるもの全てに○）

11. 新型コロナウイルス感染症の疑いがあったから

12. 感染予防のため医療機関に行かない方がよいと思ったから

13. 感染予防のため医療機関に行かない方がよいと家族等からすすめられたから

14. 自治体から外出自粛の要請があったから

15. 外出自粛の要請の有無にかかわらず、自主的に外出を控えていたから

16. その他の理由※（具体的に： ）

※新型コロナウイルス感染拡大による理由で、選択肢11から15以外のもの

02. 仕事や家庭の事情で通院する時間がないから

03. 住まいが遠方だから

04. 体の調子が悪いから

05. 通院の手助けを受けられないから

06. リラックスして受診できるから

07. 医師からすすめられたから

08. その他の理由※（具体的に： ）

※新型コロナウイルス感染拡大以外による理由で、選択肢02から07以外のもの

②-4 オンライン診療を受けた際に感じたことについて、あてはまるものをお答えください。

(○はそれぞれ1つずつ)

1) 対面診療と比べて十分な診察を受けられないと感じた (直接触って異常を見つけてもらうことができない等)	01.そう思う 02.そう思わない 03.わからない
2) 対面診療と比べて十分なコミュニケーションを取れないと感じた	01.そう思う 02.そう思わない 03.わからない
3) 対面診療であればすぐに受けられる検査や処置が受けられないと感じた	01.そう思う 02.そう思わない 03.わからない
4) 対面診療と比べて自分の症状や異常の部位等を説明しにくいと感じた	01.そう思う 02.そう思わない 03.わからない
5) 映像が遅れる・声が途切れる等により診察がスムーズに進まなかった	01.そう思う 02.そう思わない 03.わからない
6) 機器や診療システムの使い方が難しかった	01.そう思う 02.そう思わない 03.わからない
7) 診療以外に係る費用(システム利用料、通信費等)が高いと感じた	01.そう思う 02.そう思わない 03.わからない
【7)で「01」と答えた場合にお答えください】 7-1. どのような費用が高いと思いましたか。	具体的に：
8) 対面診療と比べて受診する時間帯を自分の都合に合わせられた	01.そう思う 02.そう思わない 03.わからない
9) 対面診療と比べて待ち時間が減った	01.そう思う 02.そう思わない 03.わからない
10) リラックスして受診でき、症状などを話しやすかった	01.そう思う 02.そう思わない 03.わからない
11) 様々な感染症のリスクを心配する必要がなかった	01.そう思う 02.そう思わない 03.わからない
12) その他	具体的に：

②-5 直近のオンライン診療受診時、保険診療・保険外診療(自由診療)のどちらで受診しましたか。

(○は1つだけ)

01. 保険診療として受けた	02. 保険外診療(自由診療)として受けた
03. 保険診療の場合と保険外診療の場合があった	04. わからない

オンライン診療を受けたことがある方は、②-5の回答が終わったら問4(すべての方が回答する設問)へ

【問3の②で「02. 受けたことがない」と答えた場合】

③オンライン診療を受けたことがない理由について選んでください。（あてはまるもの全てに○）

01. できるだけ対面での診療を受けたいと考えているから

「01」を選んだ場合：その理由をお答えください。 （あてはまるもの全てに○、最もあてはまるもの1つに◎）		
あてはまる理由に ○	最もあてはまる理由に ◎	
11	11	1) 丁寧な診察が受けられるから
12	12	2) 検査や処置がすぐに受けられるから
13	13	3) 医師等の話が聞きやすいから
14	14	4) 病気に関する質問や相談がしやすいから
15	15	5) 病気のこと以外の相談や話がしやすいから
16	16	6) その他（具体的に： _____）

02. オンライン診療の必要性を感じたことがないから

「02」を選んだ場合：その理由をお答えください。 （あてはまるもの全てに○、最もあてはまるもの1つに◎）		
あてはまる理由に ○	最もあてはまる理由に ◎	
21	21	1) 通院する時間は十分にあるから
22	22	2) 通院先が近いから
23	23	3) その他（具体的に： _____）

03. 医師からオンライン診療を提案されたことがないから

04. 医師からオンライン診療の適応にならないと言われているから

05. オンライン診療にかかる費用が高いから

06. 機器や診療システムの使用が難しいから

07. その他（具体的に： _____）

オンライン診療を受けたことがない方は、③の回答が終わったら問4（すべての方が回答する設問）へ

【すべての方にお伺いします】

問4. 今後の受診について、現時点のお考えをお答えください。（○は1つだけ）

- | |
|-------------------------------------|
| 01. 新型コロナウイルスの問題とは関係なく対面診療を受けたい |
| 02. 新型コロナウイルスの感染が懸念される間オンライン診療を受けたい |
| 03. 新型コロナウイルスの問題とは関係なくオンライン診療を受けたい |
| 04. 対面診療かオンライン診療かは医師の判断に任せたい |
| 05. わからない |
| 06. その他（具体的に： _____） |

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31日（火）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。