

千葉県がん対策推進計画の変更に係るがん患者等の意識調査（案）について

1 調査概要

(1) 目的

千葉県がん対策推進計画の変更にあたり、がん患者等の現状への認識及び将来への要望を把握する。

(2) 調査対象

- ・ 県内のがん診療連携拠点病院等、千葉県がん診療連携協力病院を利用するがん患者：約 3,000 人
- ・ 県内のがん患者団体会員：約 500 人
- ・ 一般県民（インターネットアンケート調査協力員）：約 1,500 人

(3) 調査期間

9月～予定

(4) 調査結果の報告

調査結果については、千葉県がん対策審議会に報告し、次期「千葉県がん対策推進計画（平成30年度から6年間）」に盛り込む。

2 調査形式

- ・ 次期計画に反映する為に、患者等のニーズの把握
- ・ がん医療施策に関する認識度の把握
⇒拠点病院等・協力病院、患者会に対して、患者等の選出及び調査を依頼

3 調査事項

別添のとおり

「千葉県がん対策に関するアンケート」(案)

本調査は、千葉県が進めているがん対策について、主に県内のがん患者の方を対象に率直なご意見を伺うことを目的に行います。

ご回答いただいた調査票は、計画の評価や見直し等、今後のがん対策の方向性を検討していくための貴重な資料として有効に活用させていただき、他の目的には使用いたしません。また、本調査の結果を公表する場合は、個人が特定できるような形で外部に公表されることは一切ございません。

ぜひご協力いただけますようお願い申し上げます。

なお、本調査にご協力いただかなくても、治療上の不利益を被ることは一切ありませんので、申し添えます。

《ご記入上のお願い》

●お名前やご住所を記入する必要はありません。

●お答えは、当てはまるものの番号に○をつけるか、[] に記入してください。

本調査についてのお問合せ先 千葉県健康づくり支援課 がん対策班
電話：043(223)2686・2402 FAX：043(225)0322
E-mail:cantaisaku@mz.pref.chiba.lg.jp

●患者さんについて

問1 あなたの現在の年齢は満でおいくつですか。次の1～8の中から当てはまるものに1つだけ○をつけてください。

1	20歳未満	2	20～29歳	3	30～39歳	4	40～49歳
5	50～59歳	6	60～69歳	7	70～79歳	8	80歳以上

問2 あなたの性別について、次の1～2のいずれかに○をつけてください。

1	男性	2	女性
---	----	---	----

問3 現在のお住まいの市町村名をアンダーライン上にご記入ください。

_____ (市・町・村)

問4～25 略

拠点病院協力病院等の患者向けと設問5以降は同じ。
患者向けだけの質問、家族向け質問ともできる質問を
分けるため順番は変更している。

県内のがん患者団体の会員向け調査

「千葉県がん対策に関するアンケート」(案)

本調査は、千葉県が進めているがん対策について、主に県内のがん患者等の方を対象に率直な御意見を伺うことを目的に行います。

ご回答いただいた調査票は、計画の評価や見直し等、今後のがん対策の方向性を検討していくための貴重な資料として有効に活用させていただき、他の目的には使用いたしません。また、本調査の結果を公表する場合は、個人が特定できるような形で外部に公表されることは一切ございません。

ぜひご協力いただけますようお願い申し上げます。

《ご記入上のお願い》

- お名前やご住所を記入する必要はありません。
- お答えは、当てはまるものの番号に○をつけるか、[] に記入してください。

本調査についてのお問合せ先 千葉県健康づくり支援課 がん対策班
電話：043(223)2686・2402 FAX：043(225)0322
E-mail:cantaisaku@mz.pref.chiba.lg.jp

●記入者について

問1 このアンケートのご記入者について、次の1~4の中から当てはまるものに1つだけ○をつけてください。

- | | | | | | |
|---|--------------|---|----|---|----|
| 1 | がん患者（経験者を含む） | 2 | 家族 | 3 | 遺族 |
| 4 | その他 [] | | | | |

問2 あなたの現在の年齢は満でおいくつですか。次の1~8の中から当てはまるものに1つだけ○をつけてください。

- | | | | | | | | |
|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|
| 1 | 20歳未満 | 2 | 20~29歳 | 3 | 30~39歳 | 4 | 40~49歳 |
| 5 | 50~59歳 | 6 | 60~69歳 | 7 | 70~79歳 | 8 | 80歳以上 |

問3 あなたの性別について、次の1~2のいずれかに○をつけてください。

- | | | | |
|---|----|---|----|
| 1 | 男性 | 2 | 女性 |
|---|----|---|----|

問4 あなたの現在のお住まいの市町村名をアンダーライン上にご記入ください。

_____ (市・町・村)

問5~問32 略

※問26~28に「拠点病院又は協力病院を利用するがん患者用アンケート」と同一の設問を入れています。

ご協力いただきありがとうございました



「千葉県がん対策に関するアンケート」（案）

本調査は、千葉県が進めているがん対策について、一般の県民の方を対象に率直な御意見を伺うことを目的に行います。

ご回答いただいた調査票は、計画の評価や見直し等、今後のがん対策の方向性を検討していくための貴重な資料として有効に活用させていただき、他の目的には使用いたしません。また、本調査の結果を公表する場合は、個人が特定できるような形で外部に公表されることは一切ございません。

ぜひご協力いただけますようお願い申し上げます。

《ご記入上のお願い》

- お名前やご住所を記入する必要はありません。
- お答えは、当てはまるものの番号に○をつけるか、[] に記入してください。

本調査についてのお問合せ先 千葉県健康づくり支援課 がん対策班
電話：043(223)2686・2402 FAX：043(225)0322
E-mail:cantaisaku@mz.pref.chiba.lg.jp

●記入者について

問1 あなたの現在の年齢は満でいくつですか。次の1～8の中から当てはまるものに1つだけ○をつけてください。

- | | | | | | | | |
|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|
| 1 | 20歳未満 | 2 | 20～29歳 | 3 | 30～39歳 | 4 | 40～49歳 |
| 5 | 50～59歳 | 6 | 60～69歳 | 7 | 70～79歳 | 8 | 80歳以上 |

問2 あなたの性別について、次の1～2のいずれかに○をつけてください。

- | | | | |
|---|----|---|----|
| 1 | 男性 | 2 | 女性 |
|---|----|---|----|

問3 あなたの現在のお住まいの市町村名をアンダーライン上にご記入ください。

_____（市・町・村）

問4 あなたは、がんを予防するために日頃からどんなことを実践していますか。
(いくつでも)

- 1 たばこは吸わないようにする
 - 2 他人のたばこの煙をできるだけ避ける
 - 3 お酒はほどほどにする
 - 4 バランスのとれた食事を心がける
 - 5 塩辛いものは控えめにする
 - 6 野菜・果物不足にならないように、毎日食べる
 - 7 適度に運動をする
 - 8 太り過ぎや、やせ過ぎにならないよう、適切な体重維持を心がける
 - 9 肝炎ウイルスなどの検査を受ける
 - 10 定期的ながん検診を受ける
 - 11 身体の異常に気がいたら、すぐに医療機関を受診する
 - 12 がんについては、科学的根拠に基づく情報を得るようにしている
 - 13 その他（具体的に：30字以内）
- []

問5～9 略

ご協力いただきありがとうございました

