アンケート(案)の実施について

株式会社 NTT データ経営研究所

1. 目的

地方における医師不足等が指摘されている状況を踏まえ、地域医療の 現状と、地域医療充実に資する遠隔医療技術の利用状況について、住民、 行政、病院、行政に対し、調査を実施する。

2. 調査対象・調査数

対象	調査方法	調査対象数	抽出方法
①住民	医療機関等に	約 3000	条件不利地域の類型(過疎、辺地、
	おける配布		離島、半島、山村、豪雪)ごとに実
			施市町村を一つずつ抽出【検討中】
②自治体	質問紙による	約 1800	条件不利地域に該当する市町村
(市町村)	郵送調査		全て
③診療所	質問紙による	約 1000	へき地診療所+①で選定した地域
	郵送調査	(抽出)	の診療所
4特定機能	質問紙による	約 80	全数
病院 •	郵送調査	(全数)	
地域中核		約 400	2次医療圏毎に1病院ずつを目安
病院			に抽出
			(地域支援病院、へき地医療支援病
			院を含む)

3. 調査実施時期

- ·平成20年4月 2日 (水) 発送(予定)
- ・平成20年4月15日 (火) 〆切

- 4. 調査概要
 - ①住民・医療サービスの満足度
 - 医療機関への移動の状況
 - 一近隣に医療機関がないことに対する不安感、必要と感じる医療提供体制
 - ・ 遠隔医療について
 - -在宅健康相談、在宅健康管理、緊急通報についての利用状況、利用意向、自己負担可能額、利用による効果、利用にあたっての課題
 - ②自治体 ・ 地域医療サービスにおける課題 (市町村) - 一次診療体制、二次診療体制に対する課題
 - ・自治体における地域医療充実のための取組
 - 一医療サービス提供体制充実への独自の取組 内容、その成果と課題
 - ・ 遠隔医療について
 - -在宅健康相談、在宅健康管理、遠隔カンファランスの実施状況、実施による効果、実施にあたっての課題
 - ③診療所・診療の状況
 - 医師不足に関する課題
 - 一在宅医療サービスの提供状況、課題
 - ・ 遠隔医療について
 - -在宅健康相談、在宅健康管理、遠隔画像診断・ 遠隔病理診断、遠隔カンファランスの利用状 況、利用意向、利用による効果、利用に当た っての課題
 - ④特定機能病院·地域中核病院
 - 遠隔医療について
 - -遠隔画像診断・遠隔病理診断の実施状況・ 実施による効果、実施に当たっての課題

※ 参考

○ 在宅健康相談

家にいながら、電話やメール、テレビ電話で、医師や看護師等による相談ができるサービス。

○ 在宅健康管理

家にいながら電話やメール、テレビ電話で、医師や看護師による相談 をするときに、血圧や血糖などの測定結果を送り、より詳細な相談が 受けられるサービス。

○ 緊急通報

急に倒れたときに、自動的に通報されるサービス。

○ 遠隔画像診断、遠隔病理診断

読影、病理の専門医がいない医療機関が、遠隔地の医療機関の専門医 に画像を送信し、診断支援を受けるサービス。

以上

アンケート項目(案)

1住民向けアンケート案

	けアンケー		,	92.LD 0+	JH -tz.
視点 1. 基本情報		No. F1	所在地 質問項目	選択肢 郵便番号	備考
		F2	年齡	1. 20~29 2. 30~39 3. 40~49 4. 50~59 5. 60~69 6. 70~79	
			사· 및	7. 80~	
		F3	家族構成	男・女 1. ひとり暮らし	
		F4-1		2. 同居家族あり	
		F4-2	(同居家族ありの場合)	1. 高齢者(65歳以上)夫婦・親子・兄弟姉妹のみの世帯である 2. 上記以外の高齢者(65歳以上)と共同生活している 3. 6歳未満の小児又は妊婦がいる 4. その他	
2. 受療状態			この2ヶ月に治療を受けていますか。	1. 具合の悪いところはないので受けていない、又は治療を受けて完治	
		Q1		した 2. 具合の悪いところはある(あった)が、治療は受けていない 3. 現在、治療中(ケガ・生活習慣病・その他)	
		Q2	かかりつけ医はいますか。	1. はい 2. いいえ	
		Q3-1	毎年健康診断は受けていますか。	1. はい →3へ 2. いいえ	
		Q3-2	(複数可)	2. じいん 1. 健診機関が近くに無いから 2. 健診費用が高いから 3. 健康に不安がないから 4. 忙しいから 5. 面倒だから 6. 病気が見つかるのが怖いから 7. 病院など治療中のため 8. 妊娠中のため 9. 上記以外の理由	
3. 医療サービ	医療機関への移			1. 診療所(風邪、ちょっとした体調不良時に使う「かかりつけ先」)	(移動手段 車/電車/飛行機)
	動の困難度		らいかかりますか。いつも利用している 先について、該当箇所をご回答くださ い。	2. 教急病院(緊急の際に、入院したことがある、もしくは行こうと思う先) 3. 産科・小児科でのかかりつけ先 4. 生活習慣病(高血圧、糖尿病等)治療先 5. リハビリ用施設 6. 上記以外	(移動時間もセットで選択させる) 1. ~10分未満 2. 10分以上30分未満 3. 30分以上60分未満 4. 1時間以上3時間未満 5. 3時間以上
		Q2		医療機関までの時間がかかる 医療機関までの交適手段が乏しい 医療機関までの交適手段が乏しい 延防をサポートしてくれる家族・介助者がいない 適院をサポートしてくれる家族・介助者がいない 適院・できない 通院・たでは専門的な医療を受けられない 上記以外の理由 困っていることは特にない	
	往診依頼の困難		医師の往診や訪問看護を受けていますか。		
	度	Q3		2. 以前、受けたことがある3. 往診・訪問看護をおこなっている先がないため、受けることができない4. 往診・訪問看護をおこなっている先はあるものの、受けたことがない	
		Q3-2	りますか。(複数可)	近くに往診や訪問看護をしてくれるところがない 医師や看護師が訪問する回数が少ない 医師や看護師が忙しそうで相談しづらい 専門的な診察や検査が受けられない 上記以外の理由で困っていることがある 困っていることは特にない	
	診療に対する不	Q4-1	医療を受ける際に不安に感じていること		
	安感	Q4-2	は何ですか。(複数可)	2. いいえ	
		Q5	いて、現在どのようにお考えでしょうか。	 生活習慣病であるため、体調を管理するなど気をつけている 生活習慣病(又は予備軍)であるが、特に気をつけてはいない 生活習慣病ではないが、体調を管理するなど気をつけている 生活習慣病ではないので、特に気をつけてはいない 	
			ことがあれば、その理由をお答えください。(複数可)	近くにリハビリを行える施設がない 自宅で介助してくれる人(家族・同居人)がいない 自宅で介助してくれる人(家族・同居人)がいない リハビリの方法が分からない 比取以外の理由 の現在リルビリの必要がないため、わからない 不安や困っていることは特にない	
	全体的な満足度	Q7	ついて、どのようなことが必要だと感じ てますか?(複数可)	1. 医療機関の数が少ないので、増やしてほしい 2. 夜間・救急診療してくれる医療機関がないので、設置してほしい 3. 受けたい診療科目がないので、近くに設置してほしい 4. 信頼して相談できる医者に近隣に来てもらいたい 5. リハピリ施設や介助サービスを設置してほしい 6. 上記以外の理由 7. 現在の医療体制に満足しているので、特にない	(診療科目を選択性にする。内科、小児科、婦人科・産科、皮膚科等)
	受診機会の増加への期待感	Q8	として、どのようなものがありますか。 (複数可)	1. パソコン・携帯電話で診療状況(診療科・外来の様子など)が確認できる仕組みがあるとよい 2. 自宅で医師の診察・リハビリ指導を受けることができる仕組みがある とよい 3. 自宅で健康に関する数字のチェックと管理ができ、いつでも栄養士 等に相談できる仕組みがあるとよい 4. 上記以外の方法 5. よくわからない 6. 特に必要だと思うものはない	
		ı	l .		I

1/11 ①住民

視点		No.	質問項目	選択肢	備考
4.在宅遠隔医 療の受容可能 性	在宅健康相談 (遠隔医療・健 康・介護相談) (利用状況)	Q1-1	家にいながら、電話やメール、テレビ電話で、かかりつけ医の診察や看護師や 栄養士による健康相談、介護相談をしたことがありますか。		★イメージ図
		Q1-2	(複数可)	時間外でも相談ができて、安心した 通院時間が短縮され時間に余裕ができた 交通費が節約できた 特に効果を感じなかった 相談等に利用する機器が使いにくかった た際に対面していないので、気持ちが伝わりにくかった たいはいかった たいはいかいから たいはいはいから たいはいから たいはいから たいはいはいから たいはいはいから たいはいはいはいはいから たいはいはいはいないから たいはいはいはいはいはいはいはいはいはいはいはいはいはいはいはいはいはい	
	(利用受容)	Q1-3	家にいながら、電話やメール、テレビ電話で、かかりつけ医の診察や看護師や 栄養士による健康相談、介護相談をしてみたいと思いますか。	2. どちらかといえばそう思う	
		Q1-4	はどのようなことですか。(複数可)	1. 分からないことが気軽に相談ができて、安心できると思うから 2. 診断:治療方針など専門的なことが分かるから 3. 時間かできて、安心できると思うから 4. 通院にかかる時間や費用負担を減らすことができると思うから 5. 上記以外	
		Q1-5	らご自身で負担ができますか。	2. 月額 500円以上 1,000円未満 3. 月額 1000円以上 2,000円未満 4. 月額 2000円以上 5,000円未満 5. 月額 1万円以上 1万円未満 6. 月額 1万円以上 7. 自己負担はできない	
		Q1-6		2. 操作が難しい、難しそうだから 3. 必要を感じないから 4. 費用が高そうだから 5. どのようなものかが分からないから 6. 直接医療機関で見てもらいたいから	
	在宅健康管理· 検査 (利用状況)	Q2-1	家にいながら電話やメール、テレビ電話 で、医師や看護師による相談を受ける ときに、血圧や血糖などの測定結果を 送り、より詳細な相談を受けるサービス を利用したことがありますか。		★イメージ図(作成中)
		Q2-2		 時間外でも相談ができて、安心した 通院時間が極端され時間に余裕ができた 交通費が節約できた 特に効果を感じなかった 相談等に利用する機器が使いにくかった 実際に対面していないので、気持ちが伝わりにくかった →Q3-1へ 上記以外 	
	(利用受容)	Q2-3	家にいながら医師や看護師による相談 を受けるときに、血圧や血糖などの測 定結果を送り、より詳細な相談を受ける サービスを利用してみたいと思います か。	2. どちらかといえばそう思う 3. どちらかといえばそう思わない →Q2-6へ	
		Q2-4	はどのようなことですか。(複数可)	1. 詳細に医師や看護師にみてもらえて、安心できると思うから 2. 診断・治療方針など専門的なことが分かるから 3. 血糖や血圧などの測定結果を自分でも把握したいから 4. 検診にかかる時間や費用負担を減らすことができると思うから 5. 上記以外	
		Q2-5	らご自身で負担ができますか。	1. 月額 500円未満 2. 月額 500円以上 1,000円未満 3. 月額 1000円以上 2,000円未満 4. 月額 5000円以上 5,000円未満 5. 月額 5000円以上 1万円未満 6. 月額 1万円以上 7. 自己負担はできない	
		Q2-6		2. 操作が難しい、難しそうだから 3. 必要を感じないから 4. 費用が高そうだから 5. どのようなものかが分からないから 6. 直接医療機関で見てもらいたいから	
	緊急通報	Q3-1	自分が急に倒れるなどの緊急時に誰か が気づいてくれるかどうか、また家族が 倒れたときにすぐに気づくかどうか、不 安に感じていますか。	2. いいえ	
	(利用状況)		か。また、利用したことがありますか。	 サービスがあるのは知っていたが、利用したことはない →Q3-4へ サービスがあること自体知らなかった →Q3-4へ 	
		Q3-3	か。 (複数可)	1. いつでも見守ってもらえるので、本人が安心できた 2. 周りのひとが、安心して過ごすことができた 3. 実際に、緊急通報を使って、助かった 4. 特に効果を感じなかった 5. 通報等に利用する機器が使いにくかった 6. 実際に対面していないので、気持ちが伝わりにくかった 7. 上記以外	
	(利用受容)	Q3-4		 そう思う どちらかといえばそう思う どちらかといえばそう思わない →Q3-7へ そう思わない →Q3-7へ いつでも見守ってもらえて、安心できると思うから 	
		Q3-5	はどのようなことですか。(複数可)	1. いりでも見ずってもられて、女心できると思うから 2. 周りの人が安心して過ごすことができると思うから 3. 上記以外	

2/11 ①住民

視点	No.	質問項目	選択肢	備考
	Q3-6		1. 月額 500円未満 2. 月額 500円以上 1,000円未満 3. 月額 1000円以上 2,000円未満 4. 月額 2000円以上 5,000円未満 5. 月額 5000円以上 1万円未満 6. 月額 1万円以上 7. 自己負担はできない	
	Q3-7		1. ブライバシーに不安があるから 2. 操作が難しい、難しそうだから 3. 必要を感じないから 4. 費用が高そうだから 5. どのようなものかが分からないから 6. 直接医療機関で見てもらいたいから	
利用するにあたっての課題	Q4	サービス等を利用される際に問題となることはどのようなことですか。(複数		

3/11 ①住民

②市町村向けアンケート案

	町村向けア			23 lo 44	MA de
視点 1. 基本	基本情報	No.	一 質問項目 市町村名	選択肢	備考
情報		F1	所在地	郵便番号	
		F2			
		F3	担当者連絡先	部署名・電話番号・氏名	
		F4	人口はどのくらいですか。	()万人(H20.3現在)	
		F5	国保被保険者数はどのくらいですか。	()万人(H20.3現在)	
		F6	高齢化率はどのくらいですか。	()%(H20.3現在)	
			貴市町村が抱える地域はどのようなも	1. 過疎	
		F7	(のがありますか。(複数可)	2. 山村 3. 豪雪 5. 離島 6. 沖縄 7. 適応外	
		F8	貴市町村にいる医療従事者数	1. 医師(常勤/非常勤) 2. 歯科医師(常勤/非常勤) 3. 薬剤師 4. 保健師 5. 看護師 6. 歯科衛生士 7. 診療放射線技師 8. 栄養士 9. 社会福祉士 10. その他	概算人数を記す
2地域住 民の満 足度とそ の理由		Q1		1. 電話や手紙、メールで意見が寄せられている 2. 市町村で実施したアンケートで、意見が寄せられている 3. 市町村の保健事業等サービスの参加者から寄せられている 4. 特にそのような意見は寄せられていない	
		Q2	体制に満足するための、1次診療提供	1. かかりつけ医(一次診療)の体制が不足している 2. 小児科が不足している 3. 産婦人科が不足している 4. 眼科・耳鼻科・皮膚科が不足している 5. 整形外科が不足している 6. 歯科が不足している 7. 上記以外の診療科が不足している 8. 特にない	
		Q3	同様に、2次診療提供体制に関する課題にはどのようなものがありますか。(複数可)	1. 精密検査を受けられる体制が不足している	
		Q4	在宅医療について、貴市町村が抱える 課題にはどのようなものがありますか。 (複数可)	1. 対応が可能な医療機関・医師が不足している 2. 医師の専門的な知識が不足している 3. 医師が休んだ際にサポート体制が不足している 4. 訪問看護体制が不足している 5. 上記以外に課題がある 6. 特に課題はない	
3. 地方 自治体 の取容と の課題			貴市町村における医療サービス提供において現在最も重要な課題は何ですか。	2. 専門医(小児科、産婦人科等)の不足 3. 看護師の不足 4. 市町村立医療施設の経営 5. 上記以外で課題がある	
		Q1-2	に独自で取り組んでいることはあります か。(複数可)	3. 医師や看護師の家族に対する支援 4. 医師や看護師の人材紹介 5. 上記以外に取り組んでいることがある	
		Q2	育市町村にて医療サービス提供体制の 充実のために独自で取り組んでいること はありますか。(複数可)	1. 受診支援のための住民輸送バス・タクシーなどの移動手段 支援 2. 遠隔医療(電話・テレビ電話など) 3. 健康・介護相談(電話・メール・テレビ電話など) 4. 住民向けの夜間・休日の診療体制の確保 5. 住民向けの巡回機診 6. 住民向けの巡回機診 7. 上記以外に取り組んでいることがある	
		Q3	これらの取組によりどのような成果がありましたか。(複数可)	1. 住民の受診機会が増えた 2. 住民の緊急時の対応ができるようになった 3. 住民の安心感が増した 4. 住民の医療に対する知識が向上した 5. 特に成果はない 6. 上記以外	
		Q4		1. 企画スタッフの不足 2. 保健スタッフの不足 3. 財源の不足 5. 特に課題はない 6. 上記以外に課題がある	
		Q5	今後重視していきたいと考える課題はど のようなことですか。(複数可)	1. 生活習慣病予防の充実 2. 介護予防の充実 3. 小児科・産婦人科医療の充実 4. 教急医療の充実 5. 医療機関の医師の充実	
	l	<u> </u>	1	<u> </u>	l

4/11 ②市町村

+D -		lu.	終 明 · 王 □	98 LT 6+	144 -tv
視点 4. 遠隔	(1)在宅健康相	No.	質問項目 貴市町村では、在宅健康相談(在宅の	選択肢	横考 ★イメージ図
医療技	談(遠隔医療・健康・介護相談)	Q1-1	東川町村には、 任を健康が自然は任め、 住民に対し、医師や看護師などが医療 機関にいながら健康・医療・介護に関す る相談を行うこと)を実施していますか。		A17 / Z
		Q1-2	運営費は何でまかなっていますか。(複 数可)	1. 貴市町村独自予算 2. 国、自治体の補助 3. 支援医療機関の補助 4. 各医療機関の支払う利用料 5. 住民の支払う利用料 6. 上記以外	
		Q2-1	利用することが住民のメリットになると思いますか。	1. そう思う 2. どちらかといえばそう思う 3. どちらかといえばそう思わない →Q2-3へ 4. そう思わない → Q2-3へ	
		Q2-2	そう思う理由はどのようなことですか。 (複数可)	1. 自由な時間に相談にのることができると思われるから 2. 診療所の業務負荷が軽減されると思われるから 3. より多くの住民を受け入れられるようになると思われるから 4. 住民の満足度が上がると思われるから 5. 上記以外の理由	
		Q2-3	そう思わない理由はどのようなことですか。(複数可)	1. 設備費用・維持費が高い 2. 相談を受ける側の医師・医療従事者が足りない 3. 操作が面倒である、システムが使いにくい 4. 住民のニーズが低い 5. 上記以外の理由	
	(2)在宅健康管 理·検査	Q1-1	在宅健康管理・検査(在宅の住民の生体データをもとに診断、自己治療や健康管理支援を行うこと)を実施していますか。		
		Q1-2	運営費は何でまかなっていますか。(複数可)	1. 貴市町村独自予算 2. 国、自治体の補助 3. 支援医療機関の補助 4. 各医療機関の支払う利用料 5. 住民の支払う利用料 6. 上記以外	
		Q2-1	利用することが住民のメリットになると思いますか。	 そう思う どちらかといえばそう思う どちらかといえばそう思わない →Q2-3へ そう思わない →Q2-3へ 	
		Q2-2	そう思う理由はどのようなことですか。 (複数可)	1. 自由な時間に相談にのることができると思われるから 2. 診療所の業務負荷が軽減されると思われるから 3. より多くの住民を受け入れられるようになると思われるから 4. 住民の満足度が上がると思われるから 5. 上記以外の理由	
		Q2-3	そう思わない理由はどのようなことです か(複数可)	1. 設備費用・維持費が高い 2. 相談を受ける側の医師・医療従事者が足りない 3. 操作が面倒である、システムが使いにくい 4. 住民のニーズが低い 5. 上記以外の理由	
	(3)遠隔カンファ ランス	Q1-1	遠隔地の医療機関や保健センター間で、診療内容について、テレビ電話等を使って相談・会議(遠隔カンファランス)を利用していますか。	 利用している 利用していない →Q2-1へ 	
		Q1-2	運営費は何でまかなっていますか。(複数可)	 国、自治体の補助 支援医療機関の補助 各医療機関の支払う利用料 住民の支払う利用料 上記以外 	
		Q2-1	利用することが住民のメリットになると思いますか。	 そう思う どちらかといえばそう思う どちらかといえばそう思わない →Q2-3へ そう思わない →Q2-3へ 	
		Q2-2	そう思う理由はどのようなことですか。	1. 正確な診断ができると思われるから 2. 診療に携わる医師の不安が軽減されると思われるから 3. より多くの住民を受け入れられるようになると思われるから 4. 住民の満足度が上がると思われるから 5. 上記以外	
		Q2-3	そう思わない理由はどのようなことですか	設備費用・維持費が高い 相談を受ける側の医師・医療従事者が足りない 操作が面倒である。システムが使いにくい 住民のニーズが低い 上記以外	_
		Q3	住民に求めることのできる自己負担額はどのくらいですか。	1. 設置から運営費までをまかなえる料金を自己負担とする 2. 運営費くらいはまかなえる料金を自己負担額とする 3. コストは別として、住民が利用しやすい自己負担額とする 4. 自己負担を求めることはできない	

5/11

②市町村

③診療所向けアンケート案

視点		No.	質問項目	選択肢	備考
1. 基本 情報	基本情報	F1	医療機関名	1000	
n TA		F2	医療機関コード	保健所符号3桁+整理番号	
	正左地域	F3	所在地	郵便番号	
近の状 -		F4	二次医療圏名	二次医療圏名	
	規模	F5	病床数	記述(2桁)	
		-5	((((((((((((((1. 医師(常勤/非常勤)	
		F6		2. 歯科医師(常動/非常動) 3. 薬剤師 4. 保健師 5. 看護師	
				6. 歯科衛生士 7. 診療放射線技師 8. 栄養士 9. 社会福祉士 10. その他	
		F7	患者数	外来/入院	
		F8	診療科	内科、外科など38科目	
		F9	へき地診療所指定を受けていますか?	1. はい 2. いいえ	
		F10	診療所が設置されている地域の法律適用状況を教えて下さい。(複数可)	1. 過疎 2. 山村 2. 山東雪 4. 特豪 5. 離島 6. 沖縄 7. 奄美 8. 適応外	
		F11	診療所の診療圏の対象人口はおおよ そ何人ですか。	1. ~499 2. 500~999 3. 1000~1999 4. 2000~4999 5. 5000~9999 6. 10000~	
		F12	同じ診療圏内には貴診療所の他にいく つ医療機関がありますか。	1. &L 2. 1~4 3. 5~9 4. 10~19 5. 20~	
3. 地域 医療の 伏況	診療の困難度	Q1	貴院で患者に治療を行う際に抱えている課題は何ですか。(複数可)	1. 忙しくて診察時にゆっくり相談に応じることができない 2. 急に医師や看護師が休んだときの代替確保ができない 3. 医師や看護師が長期の休みをとることができない 4. 地域医療の専門知識が不足している 5. 紹介先病院との情報連携がうまく行っていない 6. 専門的な診断(画像や病理)ができない 7. 上記以外に課題がある	
	往診の困難度	Q2	在宅医療サービス(往診・訪問看護等) を実施していますか。	1. はい 2. いいえ →Q5へ	
		Q3	在宅医療サービス(往診・訪問看護等) を実施している患者は何人くらいです か。	1. 1人 2. 2~5人 3. 6~10人 4. 11~20人 5. 20~50人 6. 100人以上	
	往診依頼の対応 度	Q4		1. 要望のある全ての患者に在宅医療サービスができている 2. 要望のある患者の80%以上には在宅医療サービスができている 3. 要望のある患者の50%以上80%未満に在宅医療サービスができている 4. 要望のある患者の20%以上50%未満に在宅医療サービスができている。	
	往診機会の充分 度	Q5	在宅医療サービス(往診・訪問看護等) を提供するうえでの課題は何ですか。 (複数可)	る 画切のなる患素の介化土達にしかた空医療は ビスができない 1. 回数を増やしたくても増やせない 2. 忙しく下訪問時にゆっくり相談に応じることができない 3. 急に医師や看護師が休んだときの代替確保ができない 4. 医師や看護師が長期の休みをとることができない 5. 在宅医療にかかる費用が高い 7. 遠隔地のため、訪問が困難である 8. 上記以外に課題がある	

6/11 ③診療所

視点		No.	質問項目	選択肢	備考
	(1)在宅健康相		在宅健康相談(在宅の患者に対し、医	1. 実施している	★イメージ図
遠隔医 療等に	談(遠隔医療・健康・介護相談) (利用状況)	Q1-1	師や看護師などが医療機関にいながら 健康・医療・介護に関する相談を行うこ と)を実施していますか。		
			主にどんな手段で実施していますか。 (複数可)	1. 電話 2. FAX	
		Q1-2	(後奴可)	2. FAA 3. 電子メール	
				4. テレビ電話	
			どのくらいの頻度で行っていますか。	5. 上記以外 1. 毎日	
			とのくらいの頻及で行うでいますが。	2. 週1回以上	
		Q1-3		3. 月1回以上 4. 半年1回以上	
				5. 年1回以下	
			じのしこれが用がたロナロナム / 佐郷	6. 全く利用していない	/ 88 40 叶 (十 c f), 唯 (本)
			どのような効果がありましたか。(複数 可)	1. 自由な時間に相談にのることができた 2. 診療所の業務負荷が軽減された	(選択肢は5段階評価) 1. そう思う
		Q1-4		3. より多くの患者を受け入れられるようになった	2. どちらかといえばそう思う 3. どちらともいえない
		-		4. 患者の満足度が上がった 5. 特に効果を感じなかった	4. どちらかといえばそう思わない
			NOT WELL THE TAXABLE PARTY.	6. 上記以外	5. そう思わない
			運営費は何でまかなっていますか。(複数可)	1. 国、目治体の補助 2. 支援医療機関の補助	
		Q1-5		3. 各医療機関の支払う利用料	
				4. 患者の支払う利用料 5. 上記以外	
			どのような課題がありますか。(複数可)	1. プライバシーに不安がある 2. 操作が難しい	(選択肢は5段階評価) 1. そう思う
		Q1-6		3. 必要を感じない	2. どちらかといえばそう思う
		Q1-0		4. 相談を受ける側の医師・医療従事者が足りない 5. 利用するインセンティブ(収入等)が少ない	3. どちらともいえない 4. どちらかといえばそう思わない
				6. 設備費用・維持費が高い	5. そう思わない
	(利用受容)			1. そう思う →Q2-2へ	
		Q2-1	たいと思いますか。	2. どちらかといえばそう思う →Q2-2へ 3. どちらかといえばそう思わない →Q2-3へ	
			よう田之理中は ばの とうかこ しゃすん	4 そう思わない → O2-3へ 1. 患者の状況がよくわかるから	
			そう思う理由はどのようなことですか。 (複数可)	1. 思有の仏流がよくわかるから 2. 診療所の業務負荷が軽減されると思われるから	
		Q2-2		3. より多くの患者を受け入れられるようになると思われるから 4. 患者の満足度が上がると思われるから	
				5. 上記以外	
	(利用していない		そう思わない理由はどのようなことです	 1. 設備費用・維持費が高い	
	理由)		か。(複数可)	2. 相談を受ける側の医師・医療従事者が足りない 3. 操作が面倒である、システムが使いにくい	
		Q2-3		4. 患者の二一ズが低い	
				5. 対面診療でないと診療が不安 6. 上記以外の理由	
	(2)在宅健康管 理·検査		在宅健康管理・検査(在宅の患者から 相談を受けるときに、血圧や血糖など	 実施している 実施していない →Q2-1へ 	★イメージ図(作成中)
	(利用状況)	Q1-1	の測定結果を送ってもらい、より詳細な	2. 美胞していない ラロスートへ	
			相談を行うこと)を実施していますか。		
			どのくらいの頻度で行っていますか。	1. 毎日 2. 週1回以上	
		Q1-2		3. 月1回以上	
		-		4. 半年1回以上 5. 年1回以下	
				6. 全く利用していない	(322 LT net () = cn net = T (m)
			どのような効果がありましたか。(複数 可)	1. 自由な時間に相談にのることができた 2. 医療機関の業務負荷が軽減された	(選択肢は5段階評価) 1. そう思う
		Q1-3		 より多くの患者を受け入れられるようになった 患者の満足度が上がった 	2. どちらかといえばそう思う 3. どちらともいえない
				5. 上記以外の効果があった	4. どちらかといえばそう思わない
				6. 特に効果を感じなかった	5. そう思わない
			運営費は何でまかなっていますか。(複数可)	1. 国、目治体の補助 2. 支援医療機関の補助	
		Q1-4		3. 各医療機関の支払う利用料	
				4. 患者の支払う利用料5. 上記以外	
			ドの FSな課題がおりませか (先巻字)	1. 画像の精度が悪い、通信スピードが遅い	(選択肢は5段階評価)
			こいよりは沐起かめりまりか。(複数円)	2. 操作が面倒である、システムが使いにくい	1. そう思う
		Q1-5		3. 設備費用・維持費が高い 4. スタッフのITを活用する技術が高くない	2. どちらかといえばそう思う 3. どちらともいえない
		Q I J		5. 実施するの医師・医療従事者が足りない	4. どちらかといえばそう思わない
				6. 利用するインセンティブ(収入等)が少ない 7. 上記以外	5. そう思わない
	(利用受容)		利用してみたいと思いますか。	1. そう思う →Q2-2へ	
		Q2-1		2. どちらかといえばそう思う →Q2-2へ 3. どちらかといえばそう思わない →Q2-3へ	
				4. そう思わない →Q2-3へ	
			そう思う理由はどのようなことですか。	1. 自由な時間に相談にのることができると思われるから	
		Q2-2		 医療機関の業務負荷が軽減されると思われるから より多くの患者を受け入れられるようになると思われるから 	
		QZ-Z		4. 患者の満足度が上がると思われるから	
	(利用) オンセン		こう思わない理由はじの いったっして十	5. 上記以外の理由	
	(利用していない 理由)		そう思わない理由はどのようなことですか	2. 相談を受ける側の医師・医療従事者が足りない	
		Q2-3		3. 操作が面倒である、システムが使いにくい 4. 患者のニーズが低い	
				5. 対面でないと診療が不安	
				6. 上記以外の理由	

7/11 ③診療所

視点		No.	質問項目	選択肢	備考
5. 専門	(1)遠隔画像診		遠隔画像診断や遠隔病理診断による	1. 受けている	★イメージ図(作成中)
	断·遠隔病理診断 (利用状況)	Q1-1	専門医からの支援を受けていますか。	2. 受けていない →Q2-1へ	
		Q1-2		1. 毎日 2. 週1回以上 3. 月1回以上 4. 半年1回以上 5. 年1回以下 6. 全<利用していない	
		Q1-3	可)	1. 診断が正確になった 2. 診療に携わる医師の不安が軽減された 3. より多くの患者を受け入れられるようになった 4. 患者の満足度が上がった 5. 特に効果を感じなかった 6. 上記以外	(選択肢は5段階評価) 1. そう思う 2. どちらかといえばそう思う 3. どちらともいえない 4. どちらかといえばそう思わない 5. そう思わない
		Q1-4		 国、自治体の補助 支援医療機関の補助 各医療機関の支払う利用料 患者の支払う利用料 上記以外 	
		Q1-5		1. 画像の精度が悪い、通信スピードが遅い 2. 操作が面倒である。システムが使いにくい 3. 設備費用・維持費が高い 4. スタッフのシステム処理能力が高くない 5. 診断をする側の専門医が足りない 6. 利用するインセンティブ(収入等)が少ない 7. 上記以外	(選択肢は5段階評価) 1. そう思う 2. どちらかといえばそう思う 3. どちらともいえない 4. どちらかといえばそう思わない 5. そう思わない
	(利用受容)	Q2-1	利用してみたいと思いますか。	1. そう思う →Q2-2へ 2. どちらかといえばそう思う →Q2-2へ 3. どちらかといえばそう思わない →Q2-3へ 4. そう思わない →Q2-3へ	
		Q2-2		 診断が正確になる可能性があるから 診療に携わる医師の不安が軽減されると思われるから より多くの患者を受け入れられるようになると思われるから 患者の満足度が上がると思われるから 上記以外の理由 	
	(利用していない 理由)	Q2-3	そう思わない理由はどのようなことですか。(複数可)	1. 設備費用・維持費が高いから 2. 相談を受ける側の医師・医療従事者が足りないから 3. 操作の面である、システムが使いにくいから 4. 患者の面一ズが低いから 5. 上記以外の理由	
	(2)遠隔カンファ ランス (利用状況)	Q1-1	遠隔地の医療機関や保健センター間で、診療内容について、テレビ電話等を使って相談・会議(遠隔カンファランス)を利用していますか。		★イメージ図(作成中)
		Q1-3		1. 毎日 2. 週1回以上 3. 月1回以上 4. 半年1回以上 5. 年1回以下 6. 全<利用していない	
		Q1-4		1. 診断が正確になった 2. 診療に携わる医師の不安が軽減された 3. より多くの患者を受け入れられるようになった 4. 患者の満足度が上がった 5. 上記以外の効果があった 6. 特に効果を感じなかった	(選択肢は5段階評価) 1. そう思う 2. どちらかといえばそう思う 3. どちらともいえない 4. どちらかといえばそう思わない 5. そう思わない
		Q1-5	運営費は何でまかなっていますか。(複 数可)	1. 国、自治体の補助 2. 支援医療機関の補助 3. 各医療機関の支払う利用料 4. 患者の支払う利用料 5. ト記し込み	
		Q1-6		1. 画像の精度が悪い、通信スピードが遅い 2. 操作が面倒である、システムが使いにくい 3. 設備費用・維持費が高い 4. スタッフのITを活用する技術が高くない 5. 相談を受ける側の専門医が足りない 6. 利用するインセンティブ(収入等)が少ない 7. ト記以外	(選択肢は5段階評価) 1. そう思う 2. どちらかといえばそう思う 3. どちらともいえない 4. どちらかといえばそう思わない 5. そう思わない
	(利用受容)	Q2-1		1. そう思う →Q2-2へ 2. どちらかといえばそう思う →Q2-2へ 3. どちらかといえばそう思わない →Q2-3へ 4. そう思わない →Q2-3へ	
		Q2-2		 診断が正確になると思われるから 診療に携わる医師の不安が軽減されるから より多くの患者を受け入れられるようになるから 患者の満足度が上がると思われるから 上記以外 	
4.15	(利用していない 理由)	Q2-3		1. 設備費用・維持費が高いから 2. 相談を受ける側の医師・医療従事者が足りないから 3. 操作が面倒である、システムが使いにくいから 4. 患者のニーズが低いから 5. 上記以外	
度		Q3	費用の一部を負担する場合、患者一人 当たりどのくらいまでなら可能ですか。	1. 月額 500円未満 2. 月額 500円以上 1,000円未満 3. 月額 1000円以上 2,000円未満 4. 月額 2000円以上 5,000円未満 5. 月額 5000円以上 1万円未満 6. 月額 1万円以上 7. 負担することは難しい	

8/11 ③診療所

④特定機能病院・地域中核病院向けアンケート案

	上版肥州忧			l`未 ^{2240t}	I++ +v
視点 1 1 大	基本情報	No.	質問項目 医療機関名	選択肢	備考
1. 基本 情報	本 平洞報	F1			
		F2	医療機関コード	保健所符号3桁+整理番号	
2 住院	所在地域	12	 所在地	郵便番号及び記述	
の状況	別在地域	F3		到代留号及び記述	
		F4	二次医療圏名	二次医療圏名	
	+8+*	F#	左方兆 左方区人 轻影左方兆	57\# / 44C\	
	規模	F5	病床数・病床区分・稼動病床数	記述(4桁)	
			従事者数	1. 医師(常勤/非常勤)	
				 歯科医師(常勤/非常勤) 薬剤師 	
				4. 保健師	
		F6		5. 看護師 6. 歯科衛生士	
				7. 診療放射線技師	
				8. 栄養士 9. 社会福祉士	
				10. その他	
		F7	患者数	外来/入院	
			診療科	内科、外科など38科目	
		F8			
			へき地医療拠点病院指定を受けていま	1. はい	
		F9	すか?	2. いいえ	
			病院の診療圏の対象人口はおおよそ何	1. ~999	
			人ですか。	2. 1000~4999 3. 5000~9999	
		F10		4. 10000~49999	
				5. 50000~99999	
			病院の診療圏に抱えている地域の法律	6. 100000~ 1 過疎	
			適用状況を教えて下さい。(複数可)	2. 山村	
				3. 豪雪 4. 特豪	
		F11		5. 離島	
				6. 沖縄 7. 奄美	
				8. 適応外	
			同じ二次診療圏内には貴病院の他にい		
		F12	くつ病院がありますか。 	2. 1~4 3. 5~9	
		FIZ		4. 10~19	
				5. 20~	
			同じ二次診療圏内にはいくつ診療所が ありますか。	1. 1~4 2. 5~9	
		F13	3,0,7,2,8	3. 10~19	
				4. 20~	
	(1)遠隔画像診 断·遠隔病理診		遠隔画像診断・遠隔病理診断による診療支援を行っていますか。	 行っている 行っていない →Q2へ 	★イメージ図(作成中)
状況(医		Q1-1	7京又版を11万でいるすが。	2. 1) 5 00 %0.	
療機関 支援)					
0127	(利用状況)		どのくらいの頻度で行っていますか。	1. 毎日	
				2. 週1回以上 3. 月1回以上	
		Q1-2		4. 半年1回以上	
				5. 年1回以下 6. 全く利用していない	
			どのような効果がありましたか。(複数	1. 支援先の診断が正確になった	
				2. 支援先の医療機関の不安が軽減された	
		Q1-3		 支援先ないしは貴院により多くの患者を受け入れられるようになった 	
				4. 患者の満足度が上がった 5. 上記以外の効果があった	
				6. 特に効果を感じなかった	
			運営費は何でまかなっていますか。(複数元)	1. 国、自治体の補助 2. 支援医療機関の補助	
		01.	数可)	 支援医療機関の補助 各医療機関の支払う利用料 	
		Q1-4		4. 患者の支払う利用料	
				5. 上記以外	
			どのような課題がありますか。	1. 画像の精度が悪い、通信スピードが遅い	
				2. 操作が面倒である、システムが使いにくい 3. 設備費用・維持費が高い	
		Q1-5		4. スタッフのシステム処理能力が高くない	
				5. 貴院側の専門医が足りない6. 利用するインセンティブ(収入等)が少ない	
				7. 上記以外	
	(利用受容)		利用してみたいと思いますか。	 1. そう思う →Q2-2へ 2. どちらかといえばそう思う →Q2-2へ 	
		Q2-1		 ざちらかといえばそう思わない →Q2-3へ 	
				4. そう思わない →Q2-3へ	
			そう思う理由はどのようなことですか。	1. 支援先の診断が正確になると思われるから	
				2. 診療に関する支援先の不安が軽減されると思われるから	
		Q2-2		3. 支援先ないしは貴院により多くの患者を受け入れられるように なると思われるから	
				4. 患者の満足度が上がると思われるから	
	(A) III - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1		スミ用もない理由はじのしてなっしった	5. 上記以外	
	(利用していない 理由)		そう思わない理由はどのようなことですか	1. 設備費用・維持費が高いから 2. 貴院側の医師・医療従事者が足りないから	
		Q2-3		3. 操作が面倒である、システムが使いにくいから	
				4. 患者の二一ズが低いから 5. 上記以外の理由	

視点		No.	質問項目	選択肢	備考
	(2)遠隔カンファ ランス	Q3-1	遠隔地の医療機関や保健センター間で、診療内容について、テレビ電話等を使って相談・会議(遠隔カンファランス)を利用していますか。	 行っている 行っていない →Q4-1へ 	★イメージ図
		Q3-2		1. 毎日 2. 週1回以上 3. 月1回以上 4. 半年1回以上 5. 年1回以下 6. 全く利用していない	
		Q3-3	可)	1. 診断が正確になった 2. 支援先で診療に携わる医師の不安が軽減された 3. より多くの患者を受け入れられるようになった 4. 患者の満足度が上がった 5. 上記以外の効果があった 6. 特に効果を感じなかった	(選択肢は5段階評価) 1. そう思う 2. どちらかといえばそう思う 3. どちらともいえない 4. どちらかといえばそう思わない 5. そう思わない
		Q3-4		 国、自治体の補助 支援医療機関の補助 各医療機関の支払う利用料 患者の支払う利用料 上記以外 	
		Q3-5		1. 画像の精度が悪い、通信スピードが遅い 2. 操作が面倒である、システムが使いにくい 3. 設備費用・維持費が高い 4. スタッフのITを活用する技術が高くない 5. 相談を受ける側の専門医が足りない 6. 利用するインセンティブ(収入等)が小さい 7. 上記以外	
	(利用受容)	Q4-1		1. そう思う →Q4-2へ 2. どちらかといえばそう思う →Q4-2へ 3. どちらかといえばそう思わない →Q4-3へ 4. そう思わない →Q4-3へ	
		Q4-2		1. 診断が正確になると思われるから 2. 支援先で診療に携わる医師の不安が軽減されると思われるから 3. より多くの患者を受け入れられるようになると思われるから 4. 患者の満足度が上がると思われるから 5. 上記以外	
	(利用していない 理由)	Q4-3		1. 設備費用・維持費が高いから 2. 相談を受ける側の医師・医療従事者が足りないから 3. 操作が面倒である、システムが使いにくいから 4. 患者のニーズが低いから 5. 上記以外	

参考)取り上げている遠隔医療技術

対象	対患者(地域住民)	医療関係者間
①住民	在宅健康相談(遠隔医療・健康・介護相談)	
	在宅健康管理•検査	
	緊急通報	
②自治体	在宅健康相談(遠隔医療・健康・介護相談)	遠隔カンファランス
(市町村)	在宅健康管理・検査	
③診療所	在宅健康相談(遠隔医療・健康・介護相談)	遠隔画像診断・遠隔病理診断
	在宅健康管理・検査	遠隔カンファランス
④特定機能病院		遠隔画像診断・遠隔病理診断
•地域中核病院		遠隔カンファランス