**厚労省調査アンケート項目【患者】**

この度は厚生労働科学特別研究事業「新型コロナウイルス感染症の感染拡大を踏まえたオンライン診療の対応やその影響についての研究」のアンケートにご協力いただき、誠にありがとうございます。

この調査は、本年４月１０日以降にあなたが受けた電話・オンライン診療（映像を伴う情報通信機器を用いた診療）に関して行うものです。

回答は、今後のオンライン診療の制度のあり方に関する議論に活用されます。調査結果は集計した形でまとめられて報告されますので、回答いただいた方の個人を特定される形で第三者に知られることはありません。本研究の結果は、国への報告書や論文発表などでの公表を予定していますが、個人が特定される形で情報を公開することは決してありません。何卒ご協力のほどお願いします。

全て選択式となっていますので、該当するものにチェックをして、回答を進めてください。所要時間はおよそ5分です。

なお、アンケートにお答えいただいたことにより、本研究に参加することに同意されたとみなします。ご質問がある場合はinfo.korokaken@you-homeclinic.or.jpまでメールをお送りください。

**【内容】**

1. **いつも利用している情報通信機器にチェックしてください（複数回答可能）**

□固定電話

□スマートフォン以外の携帯電話（いわゆるガラケー）

□スマートフォン

□パソコン

□タブレット（iPadなど）

□特にない

1. **情報通信機器を何に利用していますか（複数回答可能）**

□電話

□ショートメッセージ

□SNS

□ビデオ通話機能

□ゲーム

□特にない

1. **電話もしくはオンライン診療での受診について**
	1. 受診は何でしましたか

□電話

□オンライン診療

□両方とも使った

* 1. 受診は定期的にかかっている疾患ですか、新たに発症した症状ですか（複数回答可能）

□定期的にかかっている疾患

□新たに発症した症状・疾患

* 1. 受診先は、かかりつけ医ですか、初めての医師ですか（複数回答可能）

□かかりつけ医

□かかりつけ医ではないが、過去に受診したことがある医師

□初めての医師

1. **電話やオンライン診療での診療は、対面診療と比較していかがでしたか**
	1. 医師の診断や処方内容への安心感
		1. 電話

□対面診療よりも安心感があった

□対面診療と同等の安心感があった

□対面診療に比べて不安を感じた

□経験していない

* + 1. オンライン診療

□対面診療よりも安心感があった

□対面診療と同等の安心感があった

□対面診療に比べて不安を感じた

□経験していない

* 1. 受診のしやすさ（利便性など）
		1. 電話

□対面診療よりも受診しやすく便利に感じた

□対面診療と同等に受診しやすく便利に感じた

□対面診療よりも受診しにくく不便に感じた

□経験していない

* + 1. オンライン診療

□対面診療よりも受診しやすく便利に感じた

□対面診療と同等に受診しやすく便利に感じた

□対面診療よりも受診しにくく不便に感じた

□経験していない

1. **電話やオンラインでの診療に関する医師からの説明について**
	1. 電話やオンラインでの診療を行うことが適していない症状や疾病、生ずるおそれのある不利益があるとされていることを知っていますか

□十分知っている

□ある程度知っている

□知らない

* 1. 上記、および急病急変時の対応方針等について医師から説明を受けましたか。

□受けた

□受けなかった

□覚えていない

1. **今後の受診に際しての電話やオンラインでの診療の意向について**
	1. 初診でかかるとしたら、どのような場合に電話やオンラインでの診療を希望しますか（複数回答可能）
		1. 電話

□今すぐに診察を受けたいが、高齢・障害、へき地・離島居住や家庭の事情で電話・オンライン診療しか手段がない時

□感染への不安で医療機関に行くことができない時

□薬の処方が必要な時

□電話で診療してもらえば十分な症状と考える時

□対面での受診より安いと思える時

□対面受診の手段がない時

□その他

* + 1. オンライン診療

□今すぐに診察を受けたいが、高齢・障害、へき地・離島居住や家庭の事情で電話・オンライン診療しか手段がない時

□感染への不安で医療機関に行くことができない時

□薬の処方が必要な時

□動画で診療してもらえば十分な症状と考える時

□対面での受診より安いと思える時

□電話だけでの初診では不安な時

□対面受診の手段がない時

□その他

* 1. どのような場合に電話やオンラインではなく対面での診療を希望しますか（複数回答可能）
		1. 電話

□電話だけでは症状を伝えられないと思う時

□受診して必要ならばそのまま検査を受けたい時

□医師を見ることができないので不安を感じる時

□直接会ってよく話を聞いて欲しい時

□その他

* + 1. オンライン診療

□動画だけでは症状を伝えられないと思う時

□受診して必要ならばそのまま検査を受けたい時

□医師を画面で見ながら話すだけでは不安を感じる時

□直接会ってよく話を聞いて欲しい時

□その他

1. **オンライン診療の情報セキュリティに関する考えを教えてください**
	1. オンライン診療を実施する際、情報漏洩などの情報セキュリティへの不安はありますか

□ある

□ない

□わからない

1. **あなたについて教えてください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| オンライン診療を受診した患者の年齢 | 123456789 | 10歳未満10代20代30代40代50代60代70代80代以上 |
| 住所（都道府県） | 12345678910111213141516 | 北海道青森岩手宮城秋田山形福島茨城栃木群馬埼玉千葉東京神奈川新潟富山 | 17181920212223242526272829303132 | 石川福井山梨長野岐阜静岡愛知三重滋賀京都大阪兵庫奈良和歌山鳥取島根 | 333435363738394041424344454647 | 岡山広島山口徳島香川愛媛高知福岡佐賀長崎熊本大分宮崎鹿児島沖縄 |
| 電話もしくはオンライン診療の受診方法 |  |  | 1 | 電話（映像なし）のみ |
| 2 | オンライン（映像ありの情報通信機器を用いた診療）のみ |
| 3 | 電話（映像なし）とオンライン（映像ありの情報通信機器を用いた診療）の併用 |
| どのような症状でどのような医療機関に受診しましたか（複数回答可能） |  |  | 1 | 今まで通院したことのない医療機関に初めて受診した |
| 2 | かかったことがある医療機関へ新しい症状で受診した |
| 3 | かかりつけ医に定期的に受診している症状で受診した |
| 4 | かかりつけ医からの紹介でかかりつけ医とは別の医療機関に受診した |