

がん相談支援センター利用状況調査

がん相談支援センターの相談の充実を図るため、調査にご協力いただきますようお願いいたします。
*あてはまる口に、✓をつけてください。

1. 相談者について(複数で来られている場合は全てチェック)

- 1.がん患者本人 2.家族・親戚 3.友人・知人
4.医療関係者 (_____) 5.その他 (_____)

2. 患者さんについてご記入ください。

年齢：(_____) 歳 男 女 病名 (_____)

3. がん相談支援センターをどのように知りましたか(複数回答可)

- 1.医師・看護師等の医療従事者から聞いた
2.家族、友人、知人から聞いた
3.パンフレットやチラシを見た
4.病院のホームページや病院内の案内を見た
5.奈良県庁ホームページ（奈良県ポータルサイト）を見た
6.患者会や患者サロンで聞いた
7.その他 (_____)

4. 今回がん相談支援センターを利用された動機についてお答えください。(複数回答可)

- 1.医師看護師等の医療者関係者から勧められた
2.家族から勧められた
3.友人、知人等から勧められた
4.ホームページやパンフレット（案内チラシ）を見た
5.相談支援センターに相談すると心配事や不安が解消すると思った
6.がん治療等に関して情報を得たい
7.小冊子や図書を利用したい
8.その他 (_____)

5. がん相談支援センターの利用回数についてお答えください。(複数回答可)

- 1.初めて
2.2回以上 → (_____) 回
3.他の相談支援センターを利用したことがある
4.不明

6. 相談して、あなたの心配事、悩み、不安の改善や解消にどの程度役立ちましたか？

- 1.非常に役立った
2.少しは役立った
3.あまり役立たなかった
4.まったく役立たなかった

7. 相談員はどのような対応をしましたか。(複数回答可)

- 1.話を聞いてもらった 2.情報提供を受けた 3.助言や提案があった
4.関連機関を紹介してもらった 5.関係者を紹介してもらった
6.受診方法などについて説明があった 7.小冊子等資料提供があった
8.必要な情報が得られなかった 9.話を充分聴いて貰えなかった
10.その他 (_____)

8. がん相談支援センターやがんの相談窓口等について、ご意見やご要望をお聴かせください。

ご協力ありがとうございました。