見本

調査協力のお願い

今後の医療の向上のため、皆様の体験をぜひお聞かせください
このアンケート調査は厚生労働省の委託費により実施する調査です

ひと、くらし、みらいのために
厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare

1 この調査について

この調査は、厚生労働省の補助金事業として国立がん研究センターが実施する「患者体験調査」です。2024 年に医療機関を受診された方の中から、無作為に選ばれた方にご協力をお願いしています。

患者さんやご家族の方が経験されたことをお伺いし、今後の医療の質の向上や国の施策の改善に役立てることを目的としています。ぜひ率直なご意見をお聞かせください。

なお、本調査は国立がん研究センター研究倫理審査委員会の承認を得て実施しています。

2 調査の方法

- このアンケートでは、患者さんが体験された医療や、生活の状況についてお伺いします。
- 回答にかかる時間は 20～30 分程度です。
- 調査実施期間は、2027 年 1 月～2027 年 3 月です。
- 分析・公表は、2031 年 12 月 31 日までに行うことを予定しています。

3 回答方法

回答は、アンケート用紙または Web フォームの**いずれかの一方**でお願いいたします。

方法 1　アンケート用紙で回答

- お手元に届いてから、おおよそ 2 週間以内を目安にご返送ください。
- 回答後は、同封の返信用封筒に入れて郵便ポストへご投函ください。
- 切手の貼付や住所・氏名の記入は不要です。

方法 2　Web フォームで回答

- スマートフォンやタブレット等から、右の QR コードまたは下記 URL にアクセスしてご回答ください。
- 回答には、**同封のアンケート用紙に記載された管理番号の入力が必要**です。通信費は回答者のご負担となります。

QR code

調査回答用 URL:https://@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@

見本

4 個人情報の保護と結果の公表

この調査で得た情報は、国立がん研究センターの情報セキュリティ規程に則り、適切に管理します。

- アンケートには管理番号が付いています。個人情報は調査票の送付・回収管理にのみ利用し、研究解析では管理番号を用いて匿名化した情報を使用します。また、受診された医療機関から提供を受ける診断名や診療情報と結合して解析し、がん患者さんについては「院内がん登録※1」の情報も併せて利用します。
- 回答内容は管理番号で管理するため、回答とお名前を結び付けることはありません。また、個人が特定できる形で医療機関へ回答を提供したり、公表したりすることはありません。
- 調査結果は、調査報告書、学術雑誌、国立がん研究センターのホームページ等で公表する予定です※2。
- 本調査で収集した情報は、将来、新たな研究で利用する可能性があります。また、患者さんの医療体験の変化を把握するため、今後、同様のアンケート調査をお願いする場合があります。その場合も、法令・指針に基づき研究倫理審査委員会の承認など必要な手続きを経た上で実施します。研究の概要は関係機関のホームページ等で公開します。
- この調査で得た情報及び調査票送付に必要な情報は、研究期間中適切に管理し、研究終了後10 年間保管した後、復元できない方法で廃棄します。

※1「院内がん登録」については、国立がん研究センターがん情報サービスをご覧ください。
https://ganjoho.jp/public/institution/registry/hospital.html
※2　国立がん研究センターが参加する研究に関する公開情報：
https://www.ncc.go.jp/jp/about/research_promotion/study/zisshi.html

5 調査の参加の自由と参加により予想される利益と不利益

- この調査に参加するかどうかは、あなたの自由です。参加されない場合でも、不利益を受けることはありません。
- 回答したくない質問は、無理に回答する必要はありません。

6 調査の資金と利益相反

この調査は、令和 8 年度厚生労働省委託費「がん対策評価検証事業費」の助成を受けて実施しています。本調査に関する利益相反はなく、国立がん研究センター利益相反委員会の管理のもとで実施しています。詳細については、調査事務局までお問い合わせください。

見本

7 お問い合わせ先

この調査の詳細をお知りになりたい場合は、調査事務局までお問い合わせください。

厚生労働省補助金事業「患者体験調査」事務局
国立がん研究センター がん対策研究所
がん政策評価研究部内

〒104-0045　東京都中央区築地 5-1-1
メールアドレス：pxsurvey@ml.res.ncc.go.jp
電話番号：XXX-XXX-XXXX（平日 9:00～17:00）
電話番号は調査専用の番号です

患者体験調査
Nationwide Patient Experience Survey
NCCJ ICC