

# 加賀市の医療提供体制に関する市民アンケート調査 ご協力をお願い

現在、加賀市にとってどのような医療提供体制が最適か検討をしています。

今回のアンケートは、現状の医療提供体制に対して市民の皆様のご意見や今後の医療提供体制へのご希望をお聞きすることを目的として実施します。

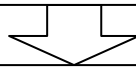
つきましては、お忙しい中恐縮でございますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

平成23年6月

加賀市長 寺前 秀一

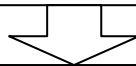
## <ご回答方法>

①同封の「加賀市の医療提供体制について」をご一読ください。



②アンケートにご記入ください。

- ・ご本人が回答や記入が困難な場合は、ご家族の方等が、ご本人のことやお考えについて代筆をお願いします。
- ・回答は番号に○をつけるか（ ）に記入してください。



③同封の返信用封筒に入れてご返送ください。

**7月4日（月）まで**にご返送くださるようお願いいたします。

- ・送付先はアンケート集計の委託先（㈱日本経営）になっています。

### お問い合わせ先

〒922-8622 石川県加賀市大聖寺南町ニ4 1 番地

加賀市 医療提供体制検討室

電話 0761-72-7822 F A X 0761-72-7807

電子メール iryou@city.kaga.lg.jp

担当者 篠田・水井・高野

**ご自身のことについておたずねします。**

問1 あなたの性別をお聞かせください。当てはまるもの1つに○をつけてください。

1 男性	2 女性
------	------

問2 あなたの年齢をお聞かせください。当てはまるもの1つに○をつけてください。

1 25歳未満	2 25～34歳	3 35～44歳
4 45～54歳	5 55～64歳	6 65～74歳
7 75～84歳	8 85歳以上	

問3 あなたのご職業をお聞かせください。当てはまるもの1つに○をつけてください。

1 会社員・公務員	2 自営業・自由業	3 学生
4 パート・アルバイト	5 専業主婦	6 無職
7 その他（具体的に		）

問4 あなたのご住所の地区名をお聞かせください。当てはまるもの1つに○をつけてください。

地域	番号 ○をつける	地区	地域	番号 ○をつける	地区
大聖寺	1	大聖寺	動橋	14	動橋
	2	南郷 (南郷・下河崎・上河崎・吸坂町)		15	分校
	3	三谷	作見	16	作見
	4	三木	橋立	17	橋立
	5	塩屋	山中	18	温泉
山代	6	山代		19	河南
	7	勅使		20	西谷
	8	東谷口	21	東谷	
	9	庄	地区名が分からない方はこちらにお住まいの町名 をご記入ください ( )		
片山津	10	南郷 (黒瀬・保賀・中代町)			
	11	片山津			
	12	金明			
	13	湖北			

問5 あなたの家族構成をお聞かせください。当てはまるもの1つに○をつけてください。

1 独り暮らし	2 同居家族の中に15歳以下の子供がいる
3 同居家族の中に、75歳以上の高齢者がいる	4 15歳以下の子供と75歳以上の高齢者の両方 と同居
5 その他	

**通院している医療機関についておたずねします。**

問6 外来について、あなたが日頃最も利用している医療機関（歯科は除く）をお聞かせください。  
当てはまるもの1つに○をつけてください。

1 加賀市民病院	2 山中温泉医療センター
3 国立病院機構 石川病院	4 その他市内の病院
5 市内の診療所 <sup>※1</sup>	6 市外の病院
7 市外の診療所 <sup>※1</sup>	8 県外の医療機関
9 ほとんど受診したことがない⇒問9へ	
4～8に○をつけた方対象：医療機関の分かる方はご記入ください（ )	

※1 「診療所」とは、いわゆる医院やクリニックです。

問7 問6の医療機関を選ばれた理由をお聞かせください。  
当てはまるものに3つまで○をつけてください。

1 自宅に近くて便利だから	2 交通の便利がよいから
3 職場に近い、または通勤途中にあるから	4 自分や家族がいつもかかっているから
5 診療科や設備が充実しているから	6 評判がよいから
7 友人や知人に紹介されたから	8 他の医療機関の医師等に紹介されたから
9 夜間や休日でも対応してくれるから	10 医師や看護師など職員が信頼できるから
11 他にかかる病院、診療所がないから	
12 その他（具体的に	)

問8 問6の医療機関への交通手段をお聞かせください。  
当てはまるものに○をつけてください。○はいくつでも構いません。

1 自家用車（自分で運転）	2 家族の車での送迎
3 バス	4 電車
5 自転車・バイク	6 徒歩
7 その他（具体的に	)

**入院した医療機関についておたずねします。**

問9 入院について、あなたが最近5年間に、入院した医療機関をお聞かせください。  
当てはまるもの1つに○をつけてください。  
2回以上に入院した場合は最も長く入院した医療機関1つに○をつけてください。

1 加賀市民病院	2 山中温泉医療センター
3 国立病院機構 石川病院	4 その他市内の病院
5 市内の診療所 <sup>※1</sup>	6 市外の病院
7 市外の診療所 <sup>※1</sup>	8 県外の医療機関
9 入院したことがない⇒問11へ	
4～8に○をつけた方対象：医療機関の分かる方はご記入ください（ )	

問10 問9の入院医療機関を選ばれた理由をお聞かせください。

当てはまるものに3つまで○をつけてください。

1 自宅に近くて便利だから	2 交通の便利がよいから
3 職場に近い、または通勤途中にあるから	4 自分や家族がいつもかかっているから
5 診療科や設備が充実しているから	6 評判がよいから
7 友人や知人に紹介されたから	8 他の医療機関の医師等に紹介されたから
9 夜間や休日にも対応してくれるから	10 医師や看護師など職員が信頼できるから
11 他ににかかる病院がないから	
12 その他（具体的に	）

### 市立病院に求めることについておたずねします。

問11 市立病院には、どのような医療サービスを特に充実して欲しいとお考えですか。

当てはまるものに5つまで○をつけてください。

1 高度医療や特殊医療を行う専門医療	2 24時間対応の救急医療体制
3 小児医療や小児救急	4 高齢者総合診療科等による高齢者医療
5 長期治療に対応した療養型医療	6 がんなどの痛みや痛みをやわらげる緩和ケア
7 出産準備から子供の誕生までの周産期医療	8 予防医学や健診機能の充実
9 急な発熱や腹痛などに対応する時間外診療	10 在宅医療・訪問看護
11 治療後・退院後の介護や暮らしの相談	12 介護サービスとの連携
13 市民への医療情報の提供や啓発活動	
14 その他（具体的に	）

問12 市立病院にはどのような施設や設備があって欲しいとお考えですか。

当てはまるものに5つまで○をつけてください。

1 患者の安全に配慮した人に優しい施設	2 患者のプライバシーに配慮した施設
3 施設内に自然光や緑を取り入れ、より快適性を高める工夫	4 売店やレストランなど便利施設の充実
5 ゆったりとした待合室や病室	6 防災機能の充実
7 屋上庭園など適度な運動が出来るスペースの確保	8 患者や家族がくつろげる空間や患者食堂の設置
9 自動再来受付機や、診察・薬・会計などの待ち時間を表示する待ち時間対策システム	10 検査結果や治療内容についてわかりやすく説明が受けられる情報システム
11 高度医療機器の充実	12 駐車場台数の充実
13 個室の増加	
14 その他（具体的に	）

問 13 市立病院の立地条件として、あなたが特に重視されることは何ですか。

当てはまるものに2つまで○をつけてください。

- 1 公共交通機関（電車・バスなど）の利便性
- 2 道路交通の利便性（幹線道路からの距離）
- 3 周辺商店などの利便性
- 4 静かな環境
- 5 重視することは特にない
- 6 わからない
- 7 その他（具体的に

)

### 新病院の建設についておたずねします。

問 14 あなたは、新病院の建設や今後の病院のあり方について、どのようにお考えですか。

当てはまるもの1つに○をつけてください。

- 1 2か所の市立病院を統合して、新病院を建設すべき⇒問15へ
- 2 現病院を維持すべき（新病院の建設、他の病院との統合をする必要はない）⇒問16へ
- 3 わからない⇒問17へ

問 15 新病院の建設地はどこが適しているとお考えですか。

当てはまるもの1つに○をつけてください。⇒次は問17へ

- 1 加賀温泉駅周辺
- 2 現病院の隣接地
- 3 その他の場所（具体的に
- 4 わからない

)

問 16 新病院の建設や病院の統合をしないほうがよいと思う理由をお聞かせください。

当てはまるもの1つに○を付けてください。

- 1 将来に残る市の借金が心配
- 2 医師や医療スタッフが十分に確保できるか心配
- 3 移転すると利用しにくくなるから
- 4 その他（具体的に

)

問 17 上記の質問以外に、加賀市民病院・山中温泉医療センターや、新病院について、ご意見やご希望がありましたら、ご自由に記入ください。用紙が不足する場合は裏面にご記入ください。

ご協力ありがとうございました。