

#### 4. アンケートをするかどうかはあなたの自由です

このアンケート調査は、あなたの意思で参加するかどうかを決めることができます。調査に参加したくない場合や、アンケートの質問に答えたくない場合は、無理に答える必要はありません。答えなくても、不利になることは一切ありませんので、安心してください。

#### 5. もし気持ちがつらくなったり、質問があったら

アンケートに答えている途中で、つらい気持ちになったり、いやだなと思ったときは、無理をしないでやめても大丈夫です。しばらく休んでもつらい気持ちが続くときは、調査事務局に相談してください。

このアンケートについて質問や気になることがありましたら、調査事務局の電話番号・メールアドレスに連絡してください。

「小児患者体験調査」事務局

メールアドレス：pxsurvey@ml.res.ncc.go.jp

電話番号：03-6736-3928（平日 9:00～17:00、電話番号は調査専用の番号です）

ご協力どうぞよろしく申し上げます

## 調査協力のおねがい

～日本の医療の改善のため、みなさまの体験を聞かせてください～

この調査は厚生労働省のサポートを受けて行っています



#### 1. このアンケートについて

このアンケート調査は、日本の医療を良くしていくために、全国の病院を利用したひとにお願いしています。あなたが病気の治療をとおして体験したことや感じたことを質問する調査です。あなたの体験や感じたことを教えてもらうことで、患者さんたちがよりよい医療を受けられるように今後の対策に役立てます。

16歳以上の方は、保護者向けの「調査協力のおねがい」を読むと、調査についてさらに詳しく理解することができます。

#### 2. アンケートの方法

この調査はいつ行われるの？

アンケートは、今から2025年6月30日までの間に行われます。

どうやって答えるの？

答え方は2種類あります。どちらか1つの方法を選んでください。

## ① アンケート用紙で答える方法

同封のアンケート用紙 B 票：お子さん用に答えてください。記入したら、アンケート用紙が入っていた封筒に入れ、テープをはがして封をしてから保護者の方に渡してください（保護者のアンケートと一緒に返信用封筒に入れて返送をお願いします）。



## ② WEBフォームで答える方法

スマートフォンやタブレットを使って、QRコードかURLからアクセスしてください。アクセスの際に、B票の表紙に印刷された管理番号とパスワードが必要となります。WEBフォームで答えるときには、通信費用がかかるので、ご了承ください。

### 【WEBフォームQRコード】

B票：お子さん用



### 【WEBフォームURL】

B票 お子さん用 : <https://www.fd-manager.jp/s/Answer?id=nccpx&q=2>

### 【管理番号とパスワード】

B票の表紙の中央にある「Webでの回答について」の枠内に書かれています。管理番号は4桁の数字、パスワードは5桁の数字です。



### ❁ どのくらい時間がかかるの？

すべて答えるまでに、おおよそ10分くらいかかります。ゆっくり考えながら答えても大丈夫です。

### ❁ いつまでに答えるの？

この手紙を受け取ってから、2週間以内をめやすにアンケート用紙またはWEBフォームでお答えください。

## 3. プライバシーについて

❁ アンケートは回答を整理するため、番号が付いています。あなたが利用した病院から、診断名や治療内容を確認し、アンケートに付いた番号であなたの回答と結び付けて解析し、数字にまとめます。

❁ アンケート用紙に名前や連絡先は書く必要はありません。

❁ あなたの答えは、「〇〇と答えた人が△△%」というように全て数字にまとめられて、研究の雑誌や、国の研究機関のホームページなどで発表します。だれがどのように答えたか知られることは一切ありません。

❁ あなたの答えは、この研究のほかに、将来、ほかの研究で使うことがあるかもしれませんが、そのときもあなたの名前や誰が答えたかはわからないように大切に守られます。