

# 患者さまが受けられた医療に関するご遺族の方への調査

皆様のご意見をわが国の医療の改善に役立てるため、ご回答をお願い申し上げます  
この調査は厚生労働省の委託費で行っています

## ご記入に関するお願い

- アンケートは、ご病気で亡くなられた患者さま（封筒の宛名）のご遺族の方を対象としています
- アンケートへの回答は、患者さまを主に介護されていた成人の方 をお願いいたします
- 各設問は、最もあてはまる選択肢、または番号に○をお付けください
- 回答しにくい、回答がづらいと感じた質問は、無理に回答せず、次の質問にお進みください
- アンケート用紙や返信用封筒にご氏名・ご住所の記載や切手は必要ありません

## 設問における用語の説明

- このアンケートで用いる「医療者」とは、医師・看護師・介護施設のスタッフなど、お亡くなりになられた患者さまの医療やケアを主に担当した者として

## 最初に、アンケートへのご協力についてお伺いします

問1 アンケートへのご協力についてご回答ください（○は1つ）

1. 協力します ⇒ ○をして問2へお進みください
2. 協力しません ⇒ ○をして返信用封筒に入れてご返送ください

## 以降は、お送りした封筒宛名の患者さまについてお伺いします

問2 亡くなられたとき、患者さまと同居していた方はいましたか、介護施設などに長期入所していた場合は、いいえをお選びください（○は1つ）

1. はい
2. いいえ

問3 患者さまは、亡くなる原因となった病気を診断されてから、実際に亡くなるまで、おおよそどのくらいの期間がありましたか（○は一つ）

- |           |            |          |
|-----------|------------|----------|
| 1. 24時間以内 | 2. 1週間以内   | 3. 1カ月以内 |
| 4. 3カ月以内  | 5. 1年以内    | 6. 5年以内  |
| 7. 10年以内  | 8. 10年より長い | 0. わからない |

問4 患者さまは、亡くなる原因となった**病気のほかに、持病はありましたか**、あてはまる番号すべてに○を付けてください

1. 血圧を下げる薬を服用していた
2. インスリン注射または血糖を下げる薬を服用していた
3. 医師から脳卒中（脳出血，脳梗塞等）と診断されたことや、治療を受けたことがあった
4. 医師から心臓病（狭心症，心筋梗塞等）と診断されたことや、治療を受けたことがあった
5. 医師から慢性の腎不全と診断されたことや、治療（人工透析）を受けたことがあった
6. 医師からがんと診断されたことや、治療を受けたことがあった
7. 医師から認知症と診断されたことや、治療を受けたことがあった

問5 患者さまが亡くなられたとき、警察の職員による検視が行われましたか、かかりつけの医師がいない場合、死因を調べるために検視を行う場合があります（○は1つ）

1. はい
2. いいえ
0. わからない

**患者さまが亡くなった場所（病院・介護施設・自宅 など）で受けた医療・ケアについてお伺いします**

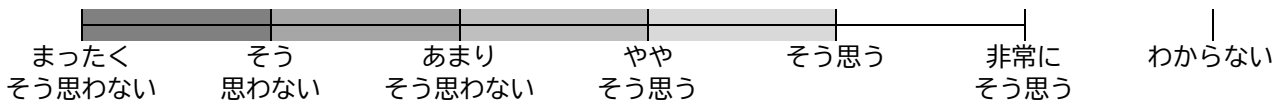
問6 患者さまが亡くなった場所では、どのくらいの期間を過ごしましたか（○は1つ）

1. 3日以内
2. 1週間未満
3. 1カ月未満
4. 3カ月未満
5. 3カ月以上
0. わからない

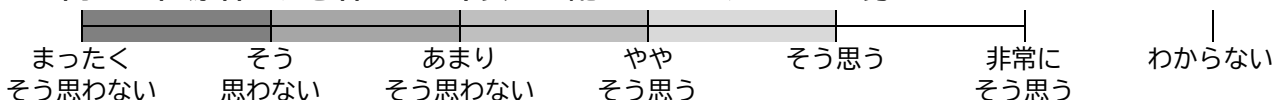
問7 患者さまが亡くなった場所で受けた医療・ケアについて、もっとも近い選択肢に○を付けてください（それぞれ○は1つ）

**医療者全般の対応について**

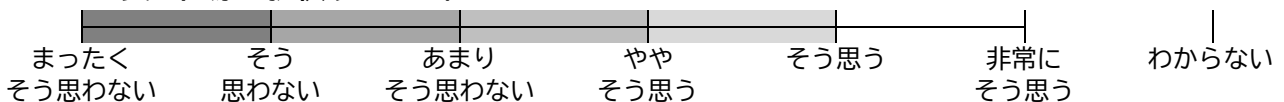
問7a 医療者は、患者さまのつらい症状にすみやかに対応していた



問7b 医療者は、患者さまの不安や心配をやわらげるように努めていた

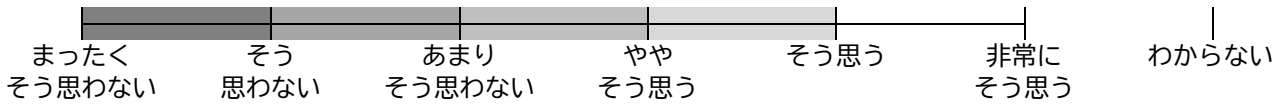


問7c 医師・看護師・介護職員など、医療者どうしの連携（互いに情報共有し、チームとしてより良い医療を提供すること）はよかった

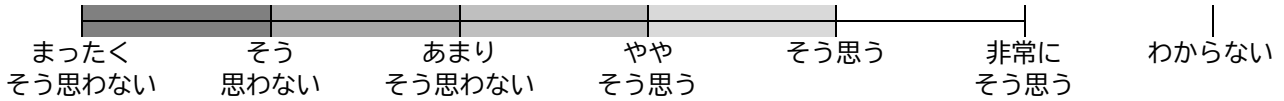


医師の対応について

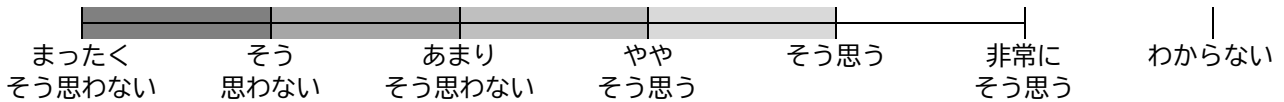
問 7d 医師は、患者さまのからだの苦痛をやわらげるように努めていた



問 7e 医師の 患者さまへの病状や治療内容の説明は、十分だった

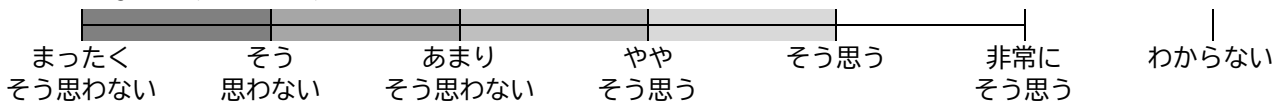


問 7f 医師の ご家族への病状や治療内容の説明は、十分だった



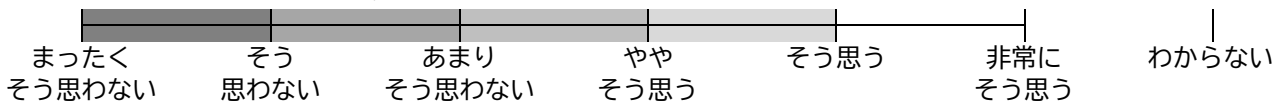
看護師や介護職員の対応について

問 7g 看護師や介護職員は、患者さまのからだの苦痛をやわらげるように努めていた

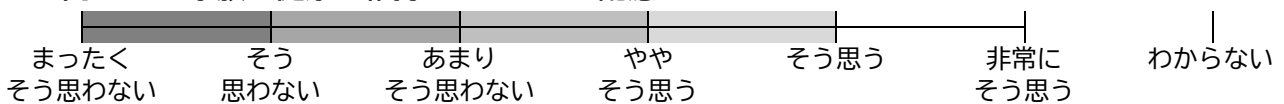


亡くなった場所について

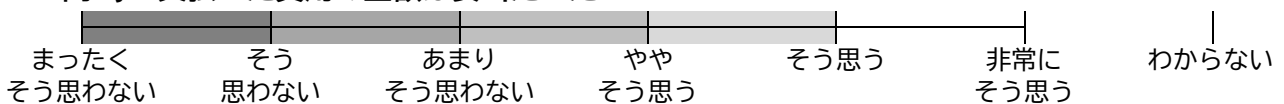
問 7h 病室（病院・介護施設・自宅 等の部屋）は生活しやすく、快適だった



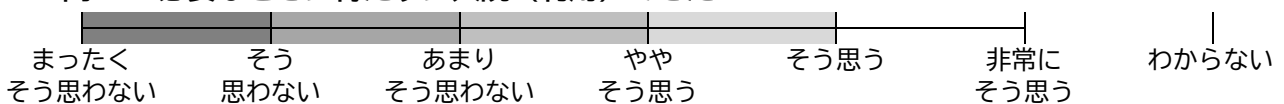
問 7i ご家族が健康を維持できるような配慮があった



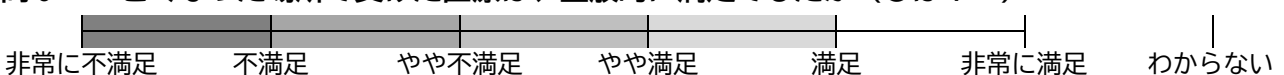
問 7j 支払った費用の金額は妥当だった



問 7k 必要なときに待たずに入院（利用）できた



問 8 亡くなった場所で受けた医療は、全般的に満足でしたか（○は1つ）



## 患者さまが亡くなる前1週間の症状についてお伺いします

**問 9** 亡くなる前1週間に、患者さまが感じていたと思われる症状の強さを平均して、それぞれもっとも近い選択肢に○を付けてください

**問 9a** 痛みはありましたか

	■	■	■	■	
とてもひどい 症状があった	ひどい症状が あった	まあまあ症状が あった	少し症状が あった	症状は なかった	 わからない

**問 9b** 倦怠感・だるさはありましたか

	■	■	■	■	
とてもひどい 症状があった	ひどい症状が あった	まあまあ症状が あった	少し症状が あった	症状は なかった	 わからない

**問 9c** 吐き気・嘔吐はありましたか

	■	■	■	■	
とてもひどい 症状があった	ひどい症状が あった	まあまあ症状が あった	少し症状が あった	症状は なかった	 わからない

**問 9d** 食欲不振はありましたか

	■	■	■	■	
とてもひどい 症状があった	ひどい症状が あった	まあまあ症状が あった	少し症状が あった	症状は なかった	 わからない

**問 9e** 体重減少やとてもやせた感じがありましたか

	■	■	■	■	
とてもひどい 症状があった	ひどい症状が あった	まあまあ症状が あった	少し症状が あった	症状は なかった	 わからない

**問 9f** 眠気やうとうとした感じがありましたか

	■	■	■	■	
とてもひどい 症状があった	ひどい症状が あった	まあまあ症状が あった	少し症状が あった	症状は なかった	 わからない

**問 9g** 息切れ・息苦しさはありましたか

	■	■	■	■	
とてもひどい 症状があった	ひどい症状が あった	まあまあ症状が あった	少し症状が あった	症状は なかった	 わからない

**問 9h** かゆみはありましたか

	■	■	■	■	
とてもひどい 症状があった	ひどい症状が あった	まあまあ症状が あった	少し症状が あった	症状は なかった	 わからない

**問 10** 患者さまが亡くなる前、苦痛は強かったが、医師から痛み止めや睡眠薬の増量は命の危険があると説明があり、薬の増量はしなかった（○は1つ）

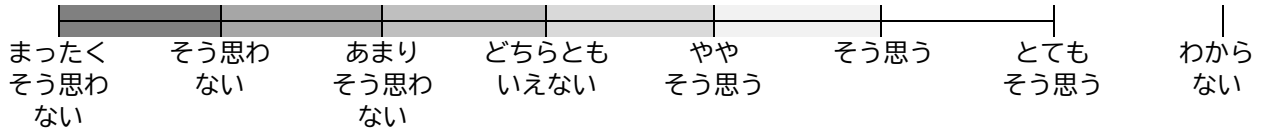
1. はい	2. いいえ	0. わからない
-------	--------	----------

患者さまが亡くなる前1カ月間の療養生活についてお伺いします

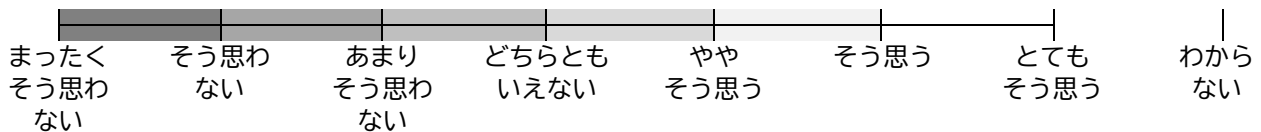
問11 療養生活について、患者さまはどのように感じていたと思いますか、亡くなる前1カ月間の状況について、もっとも近い選択肢に○を付けてください

からだや気持ちの状態について

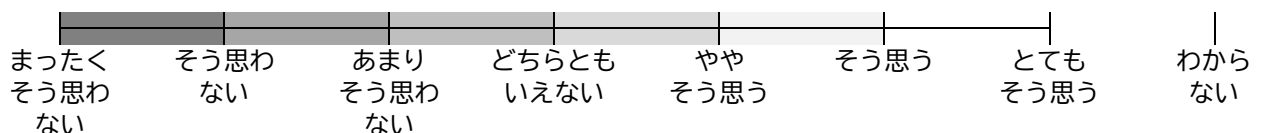
問11a 痛みが少なく過ごせた



問11b からだの苦痛が少なく過ごせた

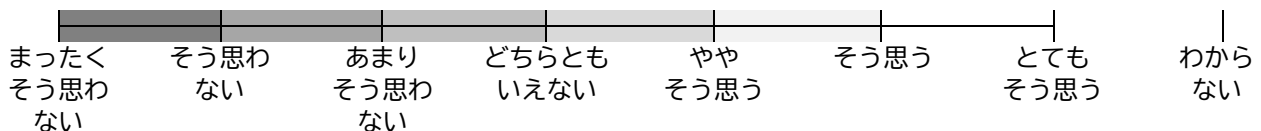


問11c おだやかな気持ちで過ごせた

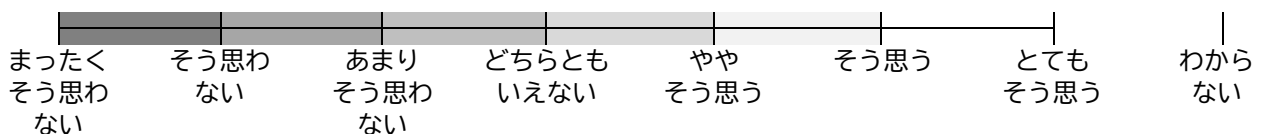


療養環境について

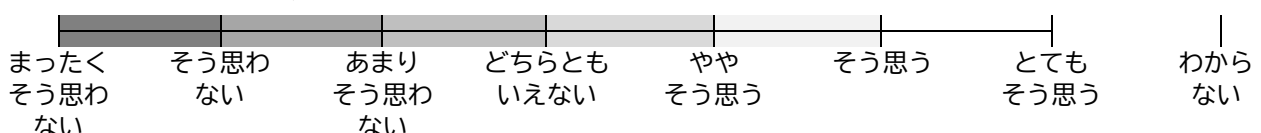
問11d 望んだ場所で過ごせた



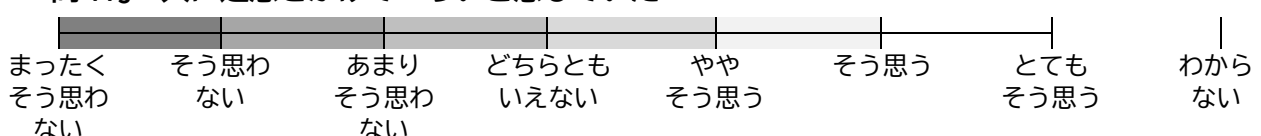
問11e 楽しみになるようなことがあった



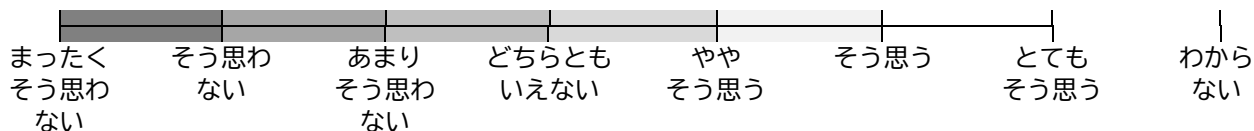
問11f 医師を信頼していた



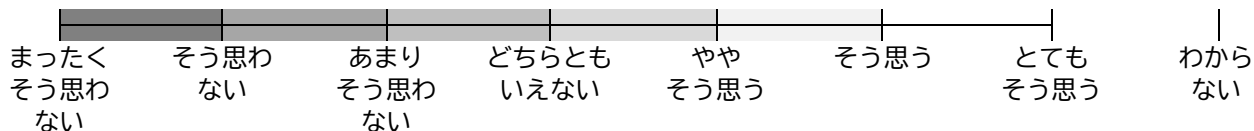
問11g 人に迷惑をかけてつらいと感じていた



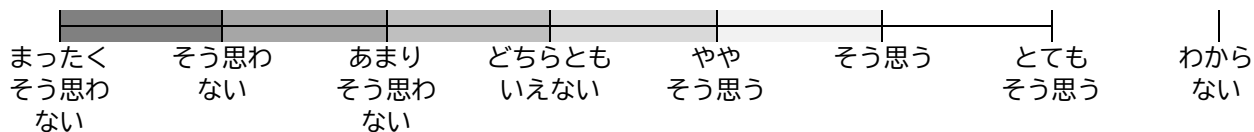
問 11h ご家族やご友人と十分に時間を過ごせた



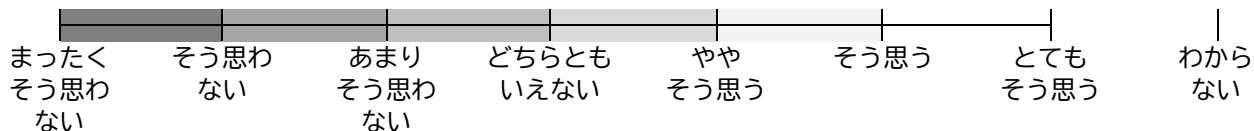
問 11i 身の回りのことはたいてい自分でできた



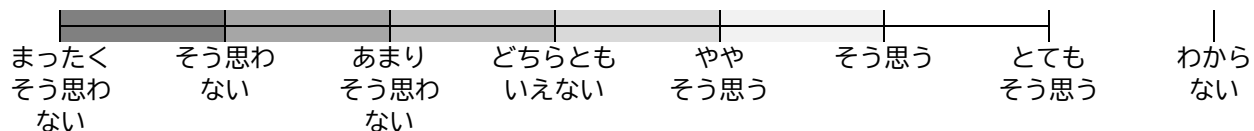
問 11j 落ち着いた環境で過ごせた



問 11k ひととして大切にされていた



問 11l 人生をまっとうしたと感じていた



問 12 患者さまが亡くなる 1カ月前頃の生活の様子について、もっとも近い番号に○をつけてください (○は一つ)

- |                  |               |
|------------------|---------------|
| 1. 生活は自立していた     | 2. 一部介助が必要だった |
| 3. ほぼ全般に介助が必要だった | 0. わからない      |

問 13 患者さまが亡くなる前 1カ月の間に、病院に救急搬送 (救急車の利用) されたことはありますか (○は1つ)

- |        |           |             |          |
|--------|-----------|-------------|----------|
| 1. いいえ | 2. 1回利用した | 3. 2回以上利用した | 0. わからない |
|--------|-----------|-------------|----------|

問 14 患者さまが亡くなる前 1カ月の間に、どのくらい医療費・介護費がかかりましたか、病院・施設・介護に支払った代金、薬代金、介護用品やご家族の交通費・食費など、おおよその総額に○をつけてください (○は1つ)

- |              |              |              |
|--------------|--------------|--------------|
| 1. 10万円未満    | 2. 10~20万円未満 | 3. 20~40万円未満 |
| 4. 40~60万円未満 | 5. 60万円以上    | 0. わからない     |

**患者さまの療養生活に関する希望についてお伺いします**  
**亡くなる前1カ月頃の状況をご回答ください**

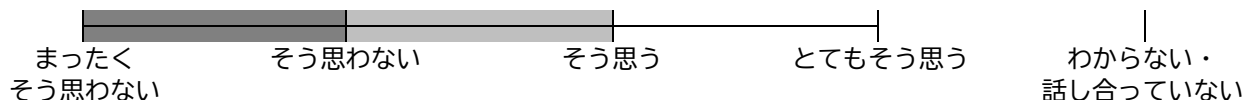
問 15 患者さまは、亡くなる前 1 カ月頃、ご自身の病気をどのようにお考えになっていましたか (〇は1つ)

- |                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| 1. 重い病気で治らないと考えていた      | 2. 重い病気だが、治ると考えていた |
| 3.それほど重い病状とは考えていなかった    | 4. 病気の自覚がなかった      |
| 0. わからない (告知していない・急逝した) |                    |

問 16 患者さまが亡くなる前 1 カ月頃、意思の疎通 (コミュニケーション) ができていましたか、会話・筆談など手段は問いません (〇は1つ)

- |                    |                  |
|--------------------|------------------|
| 1. 問題なく意思疎通できていた   | 2. 多少、意思疎通が難しかった |
| 3. まったく意思疎通ができなかった | 0. わからない         |

問 17 患者さまは、主治医と、亡くなる前 1 カ月頃までに、最期をどこで過ごすか (病院・介護施設・在宅で訪問診療を利用するなど) 十分に話し合いができましたか (〇は1つ)



問 18 患者さまは、最期をどこで迎えることを希望していましたか (〇は1つ)

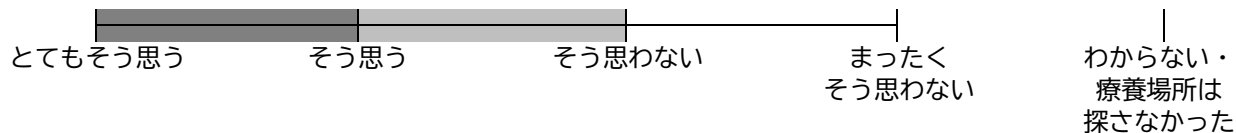
- |               |        |                  |
|---------------|--------|------------------|
| 1. 自宅         | 2. 病院  | 3. ホスピス・緩和ケア病棟*  |
| 4. 介護施設・老人ホーム | 5. その他 | 0. 希望はなかった・わからない |

\*ホスピス・緩和ケア病棟は、国が定めた施設基準を満たした施設であり、がん・エイズの方が利用できます、現在全国で約 460 カ所が指定されています

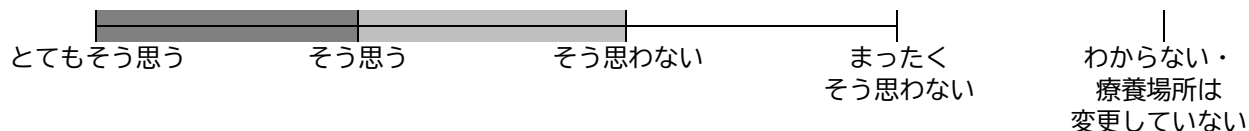
問 19 患者さまが亡くなった場所は、ホスピス・緩和ケア病棟でしたか (〇は1つ)

- |       |        |          |
|-------|--------|----------|
| 1. はい | 2. いいえ | 0. わからない |
|-------|--------|----------|

問 20 患者さまの最期の療養場所 (在宅療養の場合は訪問診療の医師) を見つけるのに苦労しましたか (〇は1つ)



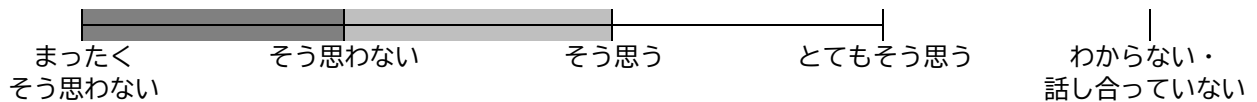
問 21 療養場所が変わったとき、患者さまの情報は、前の療養場所から変わった後の医療者に十分に伝わっておらず、困ったことはありましたか (〇は1つ)



問 22 最期の療養生活について、患者さまと主治医の間で話し合った内容として、あてはまる番号すべてに○を付けてください

1. 療養場所について
2. 治療やケアに関する具体的な希望について
3. 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置（心臓マッサージや人工呼吸器の使用）について
4. 急逝したため、話し合える状況ではなかった
0. 話し合いはなかった

問 23 患者さまは、主治医と、最期の療養生活の希望（大切にしたいこと、療養場所、治療やケアの希望など）について、十分に話し合いができましたか（○は1つ）



問 24 患者さまは、主治医とはじめて最後の療養場所や療養生活の希望に関する話し合いをしたのは、亡くなった時からさかのぼり、いつ頃でしたか（○は1つ）

1. 亡くなる前1カ月以内
2. 亡くなる1～3カ月前
3. 亡くなる3カ月より前
0. 話し合いはしなかった・わからない

問 25 新型コロナウイルス感染症のお看取りへの影響についてお伺いします、あてはまる番号すべてに○をつけてください

1. 病院や施設の都合で、通院・入院・退院の予定が変更になることがあった
2. 病院や施設は面会制限があるため、自宅療養することにした（入院・入所はあきらめた）
3. 医師の診察や訪問看護・介護サービスの利用を控えた
4. 入院・入所していたが、面会制限があり、思うように面会ができなかった
0. 新型コロナウイルス感染症による影響はなかった

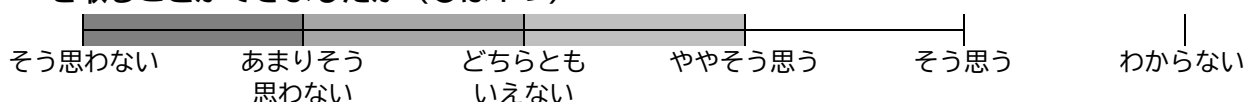


**患者さまが亡くなる前6カ月間の在宅診療や公的介護保険の利用について  
お伺いします**

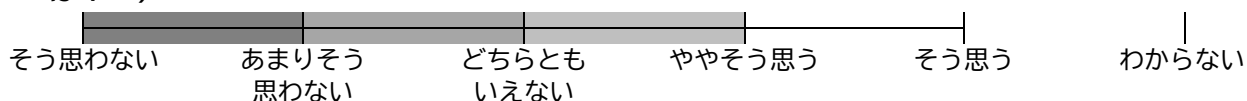
**問 26** 患者さまは、亡くなる前6カ月間に、ご自宅で定期的に医師の訪問診療を利用しましたか  
(○は1つ)

- |  |  |
|--|--|
| 1. 定期的な訪問診療を利用した<br>⇒ 問 26a-c にご回答ください | 2. 定期的な訪問診療は利用しなかった<br>⇒ 問 27 へお進みください |
|--|--|

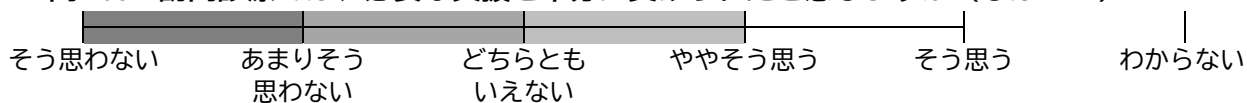
**問 26a** 訪問診療を利用していた間、必要なときに、病状を知る医師や看護師にいつでも連絡  
を取ることができましたか (○は1つ)



**問 26b** 訪問診療では、必要な医療（治療や処置など）を十分に受けられたと感じますか (○  
は1つ)



**問 26c** 訪問診療では、必要な支援を十分に受けられたと感じますか (○は1つ)

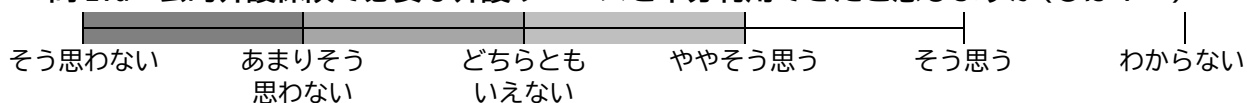


**問 27** 患者さまは、亡くなる前6カ月間に、公的介護保険\*を利用しましたか (○は1つ)

\*公的介護保険とは、40歳以上の方が必要に応じて介護サービスが受けられる社会保険制度です

- |                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| 1. 利用したことがある<br>⇒ 問 27a にご回答ください | 2. 利用したことがない<br>⇒ 問 27b にご回答ください |
|----------------------------------|----------------------------------|

**問 27a** 公的介護保険で必要な介護サービスを十分利用できたと感じますか(○は1つ)



**問 27b** 公的介護保険を利用しなかった理由をお選びください(○は1つ)

- |                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| 1. 介護保険サービスを知らなかった | 2. 知っていたが、申請しなかった |
| 3. 申請したが、利用できなかった  | 0. 必要なかった・わからない   |

**問 28** 患者さまの療養中、年間の世帯年収はどのくらいでしたか、同一生計を立てていた場合は、  
ご家族の収入も合わせた、おおよその総額に○をつけてください (○は1つ)

- |                |                |                |
|----------------|----------------|----------------|
| 3. 100万円未満     | 4. 100～200万円未満 | 5. 200～400万円未満 |
| 6. 400～600万円未満 | 7. 600～800万円未満 | 8. 800万円以上     |
| 0. わからない       |                |                |

あなたご自身についてお伺いします

問 29 あなたの現在の年齢をご記入ください（おおよそで結構です）

歳

問 30 あなたの性別をお選びください（○は1つ）

1. 男性                      2. 女性                      3. その他                      0. 回答しない

問 31 患者さまからみた、あなたの続柄をお選びください（○は1つ）

1. 配偶者                      2. 子                      3. 嫁・婿                      4. 親                      5. その他

問 32 あなたは、患者さまの病気をどのようにお考えになっていましたか（○は1つ）

1. 重い病気で治らないと考えていた                      2. 重い病気だが、治ると考えていた  
3. それほど重い病状とは考えていなかった                      4. 重い病気であることを知らなかった  
0. 急逝した・わからない

問 33 あなたは、患者さまと最期の療養生活の希望（大切にしたいこと、療養場所、治療やケアの希望など）について、十分に話し合いができましたか（○は1つ）

まったくそう思わない                      そう思わない                      そう思う                      とてもそう思う                      わからない・話し合っていない

問 34 あなたは、患者さまが最期の療養生活に望んでいた治療やケアを受けられたと感じますか（○は1つ）

まったくそう思わない                      そう思わない                      そう思う                      とてもそう思う                      わからない・希望はなかった

問 35 あなたは、患者さまが意思決定できなくなった際、患者の希望を代弁できたと感じますか（○は1つ）

まったくそう思わない                      そう思わない                      そう思う                      とてもそう思う                      わからない・希望はなかった

問 36 患者さまが亡くなる前1週間、あなたは仕事をしていたか（○は1つ）

1. 仕事はしていなかった                      2. 仕事はしていたが辞めた  
3. 仕事はしていたが休暇を取得した                      4. 仕事はパートタイムでしていた  
5. 仕事はフルタイムでしていた

問 37 患者さまが亡くなる前1週間、あなたはどのくらい付き添いをしていましたか、おおよその時間をお選びください（○は1つ）

1. 付き添いはしていなかった                      2. 1～24時間  
3. 25～48時間                      4. 48時間より長い時間

問 38 患者さまが亡くなる前1週間の、あなたのからだの健康状態はいかがでしたか (○は1つ)

非常によくなかった      よくなかった      まあまあだった      よかった

問 39 患者さまが亡くなる前1週間の、あなたのこころの健康状態はいかがでしたか (○は1つ)

非常によくなかった      よくなかった      まあまあだった      よかった

問 40 あなたの介護体験を振り返り、もっとも近い選択肢に○をつけてください (○は1つ)

問 40a 介護をしたことで、全体的に負担感が大きかった

とても  
そう思う      そう思う      ややそう思う      どちらとも  
いけない      あまり  
そう思わない      そう思わない      まったく  
そう思わない

問 40b 介護をしたことで、自分の時間や予定が犠牲になった

とても  
そう思う      そう思う      ややそう思う      どちらとも  
いけない      あまり  
そう思わない      そう思わない      まったく  
そう思わない

問 40c 介護をしたことで、身体的な負担が大きかった

とても  
そう思う      そう思う      ややそう思う      どちらとも  
いけない      あまり  
そう思わない      そう思わない      まったく  
そう思わない

問 40d 介護をしたことで、精神的な負担が大きかった

とても  
そう思う      そう思う      ややそう思う      どちらとも  
いけない      あまり  
そう思わない      そう思わない      まったく  
そう思わない

問 40e 介護をしたことで、経済的な負担が大きかった

とても  
そう思う      そう思う      ややそう思う      どちらとも  
いけない      あまり  
そう思わない      そう思わない      まったく  
そう思わない

問 40f 介護について、自分にできるだけのことにはできた

とても  
そう思う      そう思う      ややそう思う      どちらとも  
いけない      あまり  
そう思わない      そう思わない      まったく  
そう思わない

問 40g 介護をしたことは、自分にとってよかった

とても  
そう思う      そう思う      ややそう思う      どちらとも  
いけない      あまり  
そう思わない      そう思わない      まったく  
そう思わない

問 41 あなたの介護体験を振り返り、あてはまる番号すべてに○をつけてください

1. 介護と仕事や育児の両立が大変だった
2. 介護のために、自分の予定や計画を変更することが大変だった
3. 患者さまの日常生活のお世話（食事・着替え・入浴・排泄の介助など）が大変だった
4. 患者さまの通院の付き添いや入院・入所施設への移動が大変だった
5. 介護のために、いつも気持ちが落ち着かず大変だった
6. 患者さまの病状が悪化していくのを見ていたことがつらかった

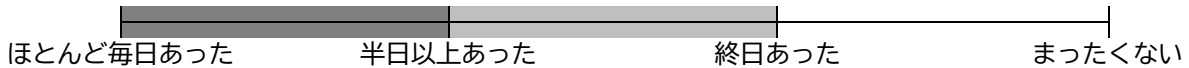
あなたの現在のお気持ちについてお伺いします

問 42 最近 2 週間に、あなたは次のような問題にどのくらい頻繁に悩まされていますか、もっとも近い選択肢をお選びください（○は 1 つ）

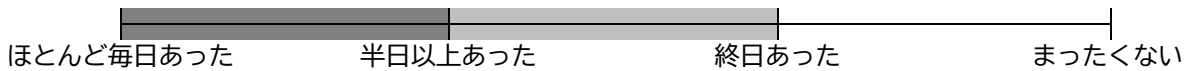
問 42a 物事に対してほとんど興味がない、または楽しめない



問 42b 気分が落ち込む、憂うつになる、または絶望的な気持ちになる

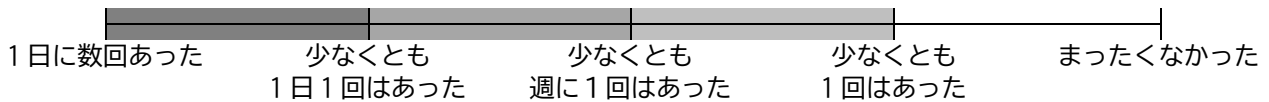


問 42c 死んだ方がまだ、あるいは自分を何かしらの方法で傷つけようと思ったことがある

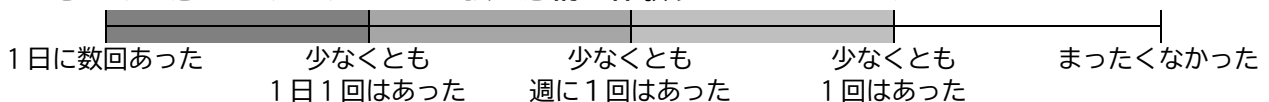


問 43 患者さまに対するあなたのお気持ちについてお伺いします（○は 1 つ）

問 43a 最近 1 カ月間に、亡くなった方を慕い、会いたいと思いがれることがどのくらいありましたか



問 43b 最近 1 カ月間に、亡くなった方との関係が失われたことにまつわる心の痛みや、悲哀、悲しみが急にこみ上げるなどの強い感情を体験することがどのくらいありましたか



問 44 患者さまが亡くなったあとに、友人・知人・家族以外の医療者によるサポートを利用したいと思ったことはありましたか（○は 1 つ）

- |           |                      |                  |
|-----------|----------------------|------------------|
| 1 実際に利用した | 2 利用したいと思ったが、利用しなかった | 3 利用したいと思ったことはない |
|-----------|----------------------|------------------|

以上でアンケートは終了です、ご協力、誠にありがとうございました  
ご回答は、大切な最期の時間をより良く過ごすことができる医療の実現に活かします