

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）のご遺族の方が対象です
- 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にお願いします
- 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、回答がつ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ます

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 ⇒ 調査は終了です、ありがとうございました |
|---------------------------|---------------------------------|

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ました場合は、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1つ）

- | | | |
|-----------|------------|----------|
| 1. 24時間以内 | 2. 1週間以内 | 3. 1ヶ月以内 |
| 4. 3ヶ月以内 | 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 患者さまが受けたがんの治療をすべてお選びください（複数選択可）

- | | | |
|------------------|--------------|----------|
| 1. がんの治療は受けていない | 2. 手術（がんの切除） | 3. 放射線治療 |
| 4. 抗がん剤治療（点滴・内服） | 5. その他のがん治療 | 0. わからない |

問5 患者さまは、病気の療養中にからだの苦痛を和らげる専門家の診療（緩和ケアチーム、ホスピス・緩和ケア病棟※、緩和ケア外来、在宅緩和ケアなど）を受けていましたか（○は1つ）

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

※緩和ケア病棟は（一般に“ホスピス”と呼ばれることがあります）、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468カ所が指定されています

問6 患者さまは認知症※と医師から言われていましたか（○は1つ）

※認知症とは、脳や身体の疾患が原因で、記憶・判断力などの障害が起こり、日常生活に支障をきたした状態のことです

1. はい

2. いいえ

0. わからない

問7 患者さまがお亡くなりになる3カ月前の時点で、定期的に透析を受けていましたか（○は1つ）

1. 受けていない

2. 血液透析を受けていた 3. 腹膜透析を受けていた

4. 血液透析と腹膜透析を併用で受けていた

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8 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

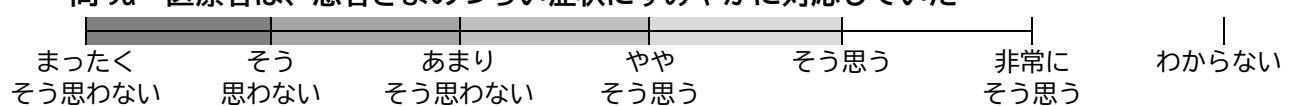
5. 3カ月以上

0. わからない

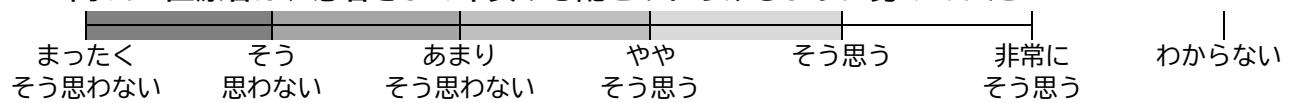
問9 患者さまが亡くなった場所で受けた医療・ケアについて、もっとも近い選択肢に○を付けてください（それぞれ○は1つ）

医療者全般の対応について

問9a 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9b 医療者は、患者さまの不安や心配をやわらげるよう努めていた



問9c 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）はよかったです



医師の対応について

問9d 医師は、患者さまのからだの苦痛をやわらげるよう努めていた



問9e 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9f 医師のご家族への病状や治療内容の説明は、十分だった



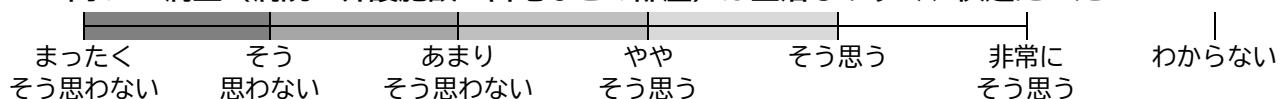
看護師や介護職員の対応について

問 9g 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努めていた

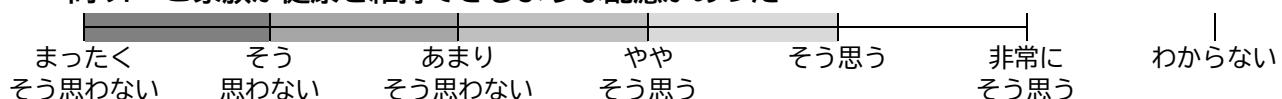


亡くなった場所について

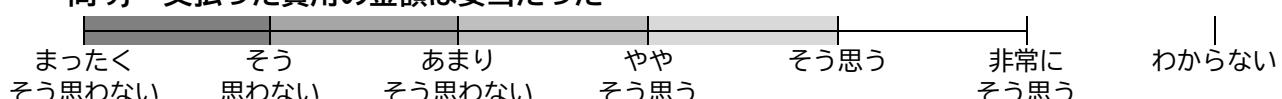
問 9h 病室（病院・介護施設・自宅などの部屋）は生活しやすく、快適だった



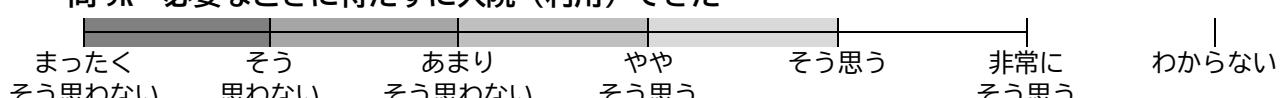
問 9i ご家族が健康を維持できるような配慮があった



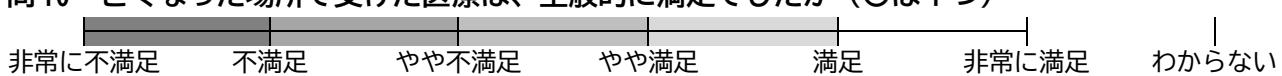
問 9j 支払った費用の金額は妥当だった



問 9k 必要なときに待たずに入院（利用）できた



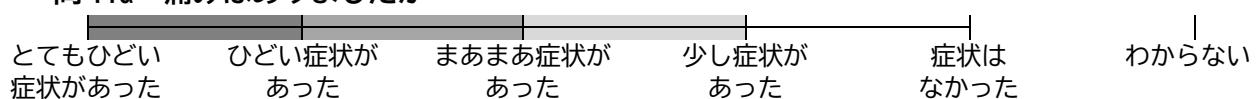
問 10 亡くなった場所で受けた医療は、全般的に満足でしたか（○は1つ）



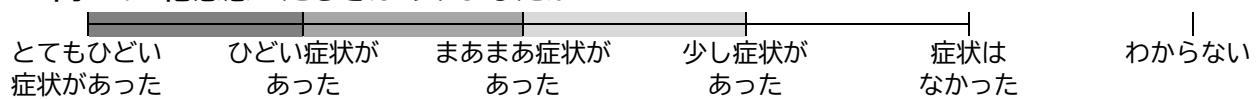
患者さまが亡くなる前1週間の症状についてお伺いします

問 11 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

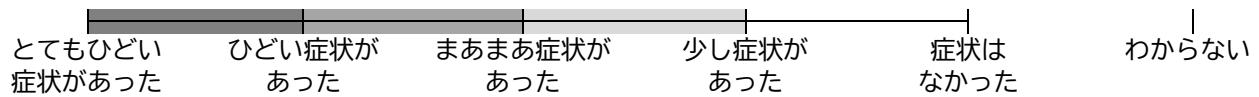
問 11a 痛みはありましたか



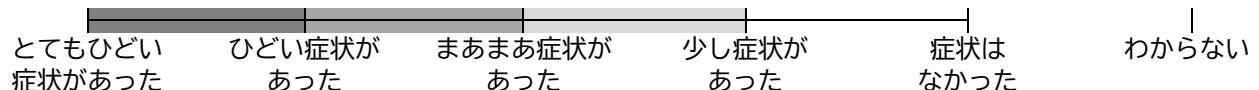
問 11b 倦怠感・だるさはありましたか



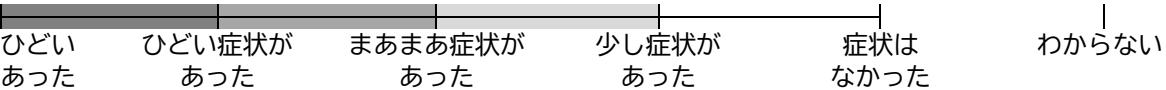
問 11c 吐き気・嘔吐はありましたか



問 11d 便秘はありましたか

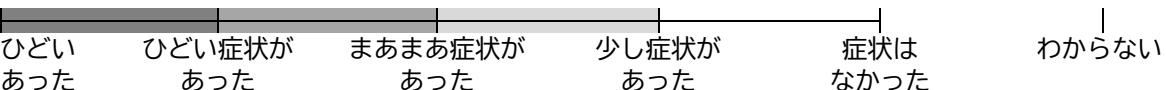


問 11e 食欲不振はありましたか



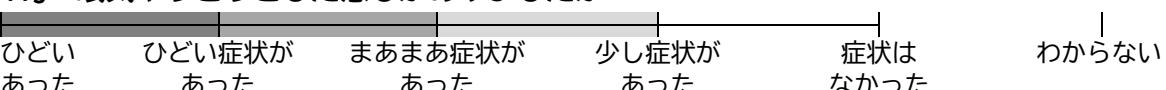
とてもひどい
症状があった ひどい症状が
 あった まあまあ症状が
 あった 少し症状が
 あった 症状は
 なかった わからない

問 11f 体重減少やとてもやせた感じがありましたか



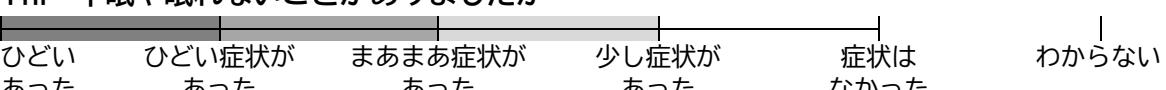
とてもひどい
症状があった ひどい症状が
 あった まあまあ症状が
 あった 少し症状が
 あった 症状は
 なかった わからない

問 11g 眠気やうとうとした感じがありましたか



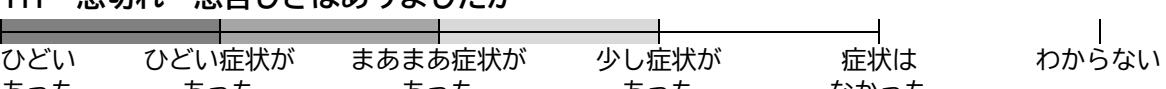
とてもひどい
症状があった ひどい症状が
 あった まあまあ症状が
 あった 少し症状が
 あった 症状は
 なかった わからない

問 11h 不眠や眠れないことがありましたか



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 11i 息切れ・息苦しさはありましたか

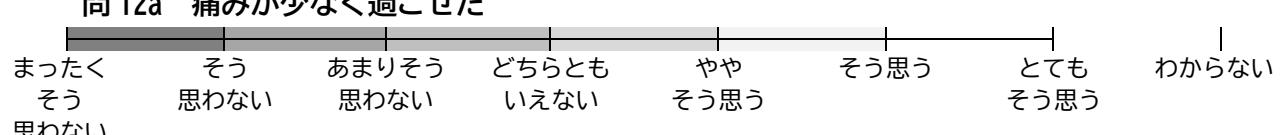


とてもひどい
症状があった ひどい症状が
 あった まあまあ症状が
 あった 少し症状が
 あった 症状は
 なかった わからない

患者さまが亡くなる前 1 ル月間の療養生活についてお伺いします

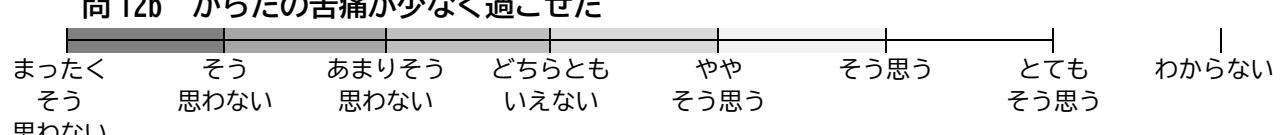
問 12 療養生活について、患者さまはどのように感じていたと思いますか、亡くなる前 1 ル月間 の状況について、もっとも近い選択肢に○を付けてください

問 12a 痛みが少なく過ごせた



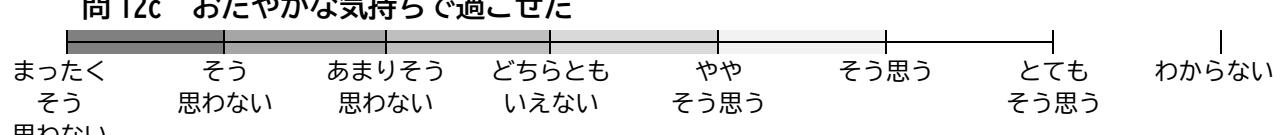
まったく
 そう
 思わない
思わない そう
 思わない
 あまりそう
 思わない
 どちらとも
 いえない
 やや
 そう思う
 そう思う
 とても
 そう思う
 わからない

問 12b からだの苦痛が少なく過ごせた



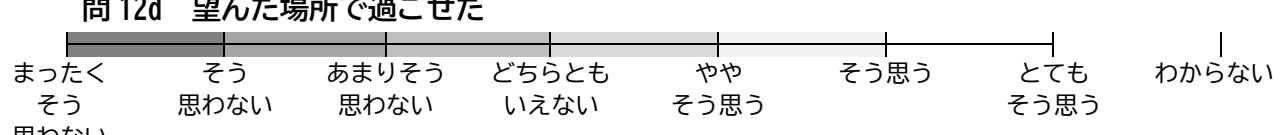
まったく
 そう
 思わない
思わない そう
 思わない
 あまりそう
 思わない
 どちらとも
 いえない
 やや
 そう思う
 そう思う
 とても
 そう思う
 わからない

問 12c おだやかな気持ちで過ごせた



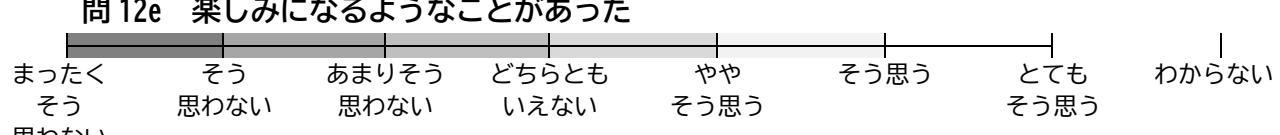
まったく
 そう
 思わない
思わない そう
 思わない
 あまりそう
 思わない
 どちらとも
 いえない
 やや
 そう思う
 そう思う
 とても
 そう思う
 わからない

問 12d 望んだ場所で過ごせた



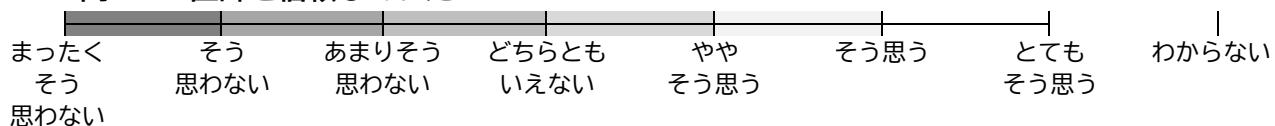
まったく
 そう
 思わない
思わない そう
 思わない
 あまりそう
 思わない
 どちらとも
 いえない
 やや
 そう思う
 そう思う
 とても
 そう思う
 わからない

問 12e 楽しみになるようなことがあった

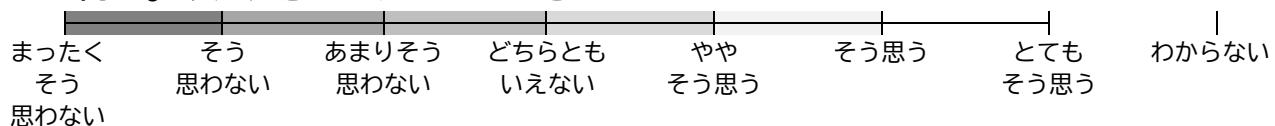


まったく
 そう
 思わない
思わない そう
 思わない
 あまりそう
 思わない
 どちらとも
 いえない
 やや
 そう思う
 そう思う
 とても
 そう思う
 わからない

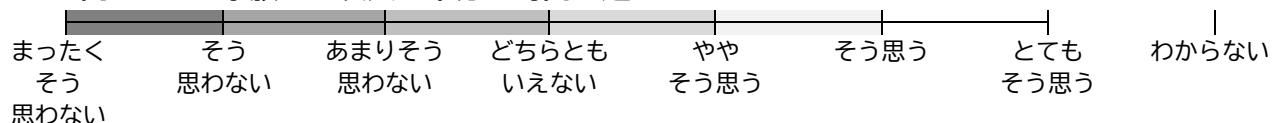
問 12f 医師を信頼していた



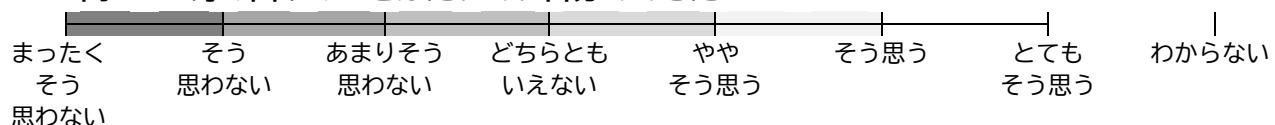
問 12g 人に迷惑をかけてつらいと感じていた



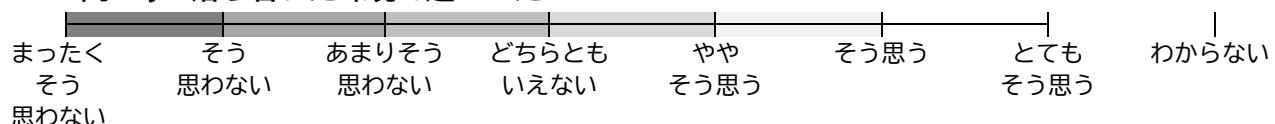
問 12h ご家族やご友人と十分に時間を過ごせた



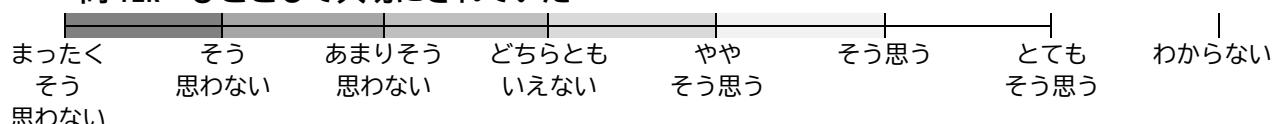
問 12i 身の回りのことはたいてい自分でできた



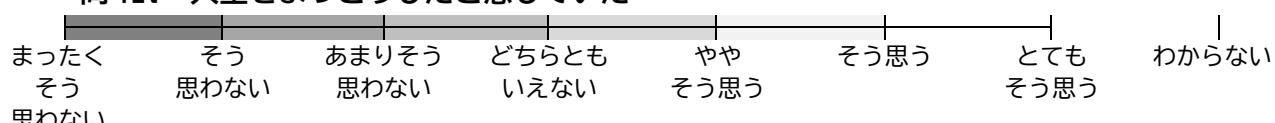
問 12j 落ち着いた環境で過ごせた



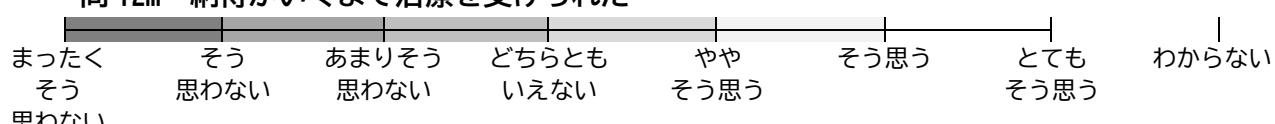
問 12k ひととして大切にされていた



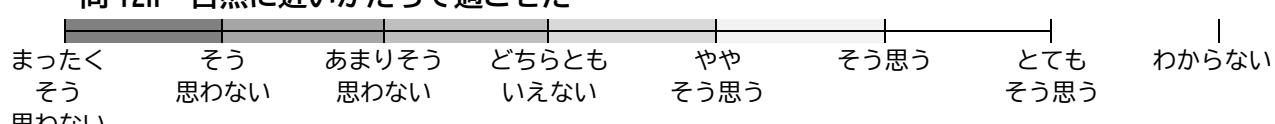
問 12l 人生をまっとうしたと感じていた



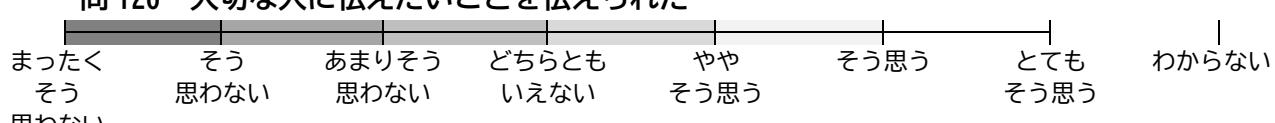
問 12m 納得がいくまで治療を受けられた



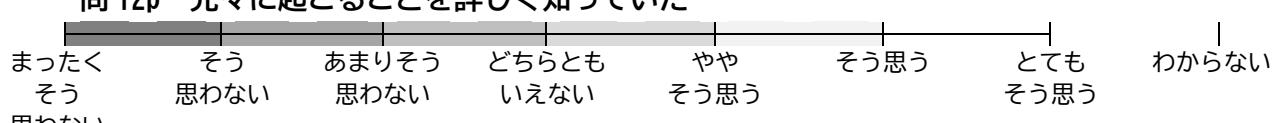
問 12n 自然に近いかたちで過ごせた



問 12o 大切な人に伝えたいことを伝えられた



問 12p 先々に起こることを詳しく知っていた



問 12q 病気や死を意識せずに過ごせた

まったく そう 思わない 思わない	そう 思わない 思わない	あまりそう 思わない	どちらとも いえない	やや そう思う	そう思う	とても そう思う	わからない
----------------------------	--------------------	---------------	---------------	------------	------	-------------	-------

問 12r 他人に弱った姿をみせてつらいと感じていた

まったく そう 思わない 思わない	そう 思わない 思わない	あまりそう 思わない	どちらとも いえない	やや そう思う	そう思う	とても そう思う	わからない
----------------------------	--------------------	---------------	---------------	------------	------	-------------	-------

問 12s 生きていることに価値を感じられた

まったく そう 思わない 思わない	そう 思わない 思わない	あまりそう 思わない	どちらとも いえない	やや そう思う	そう思う	とても そう思う	わからない
----------------------------	--------------------	---------------	---------------	------------	------	-------------	-------

問 12t 信仰に支えられていた

まったく そう 思わない 思わない	そう 思わない 思わない	あまりそう 思わない	どちらとも いえない	やや そう思う	そう思う	とても そう思う	わからない
----------------------------	--------------------	---------------	---------------	------------	------	-------------	-------

問 13 患者さまが亡くなるおおよそ1カ月前の生活の様子について、もっとも近い番号に○を付けてください（○は1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 14 患者さまが亡くなる前1カ月の間で最も長く過ごしていた療養場所はどこですか（○は1つ）

- | | | |
|---------------|--------|-----------------------------------|
| 1. 自宅 | 2. 病院 | 3. ホスピス・緩和ケア病棟
(ホスピス・緩和ケア病棟以外) |
| 4. 介護施設・老人ホーム | 5. その他 | 0. わからない |

問 15 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 15a 最後に救急搬送された時、心肺停止状態でしたか（○は1つ）

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

問 16 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置（心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸器を用いた人工呼吸を行うこと）についてお伺いします

問 16a 患者さまは、心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置を希望していましたか（○は1つ）

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

問 16b 患者さまが亡くなる時、蘇生処置が行われましたか（○は1つ）

- | | | |
|-------|--------|----------|
| 1. はい | 2. いいえ | 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ヶ月頃の状況をご回答ください

問17 患者さまは、亡くなる前1ヶ月頃、ご自身の病気をどのようにお考えになっていましたか
(○は1つ)

- | | |
|----------------------|--------------------|
| 1. 重い病状で治らないと考えていた | 2. 重い病状だが、治ると考えていた |
| 3. それほど重い病状と考えていなかった | 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) |

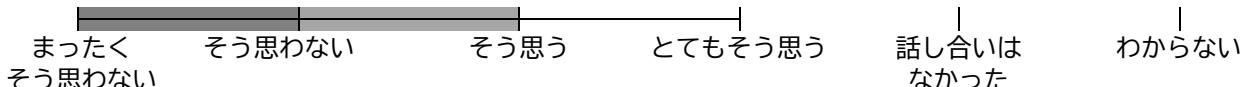
問18 患者さまが亡くなる前1ヶ月頃、意思の疎通(コミュニケーション)ができていましたか、会話・筆談など手段は問いません(○は1つ)

- | | |
|--------------------|------------------|
| 1. 問題なく意思疎通できていた | 2. 少し、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19 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 |
| 5. 話し合いはなかった |

問20 患者さまは、主治医と、亡くなる前1ヶ月頃までに、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(○は1つ)



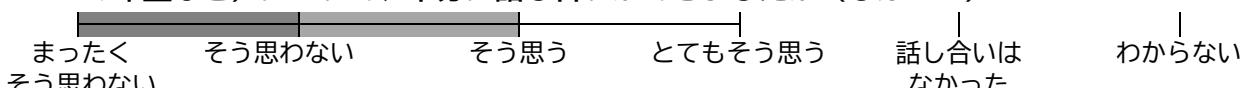
問21 患者さまは、最期をどこで迎えることを希望していましたか(○は1つ)

- | | | |
|---------------|--------|------------------|
| 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 |

問22 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(○は1つ)

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

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 最期の療養生活(療養場所や過ごし方など)に関して、患者さまが、主治医と話し合いをした時期について、どのように感じますか(○は1つ)

- | | | |
|--------------|-------------|---------|
| 1. 早かった | 2. ちょうどよかった | 3. 遅かった |
| 4. 話し合いはなかった | 0. わからない | |

患者さまのお看取りの状況についてお伺いします

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○を付けてください

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
5. 新型コロナウイルス感染症による影響はなかった

問 26 患者さまが「あと数日の可能性が高いこと」を医師や看護師がお伝えすることについての体験をお聞かせください（それぞれ○は1つ）

問 26a どのような兆候があれば死亡が近いか、わかるように説明してくれた



問 26b 「いつどうなってもおかしくない」とだけ言われたので、先々の見通しがつかなかった



問 26c 寿命の長さだけでなく、「どのくらい患者さまと話せるか」の説明があった



問 27 亡くなる前の1週間における患者さまの苦痛と意識のバランスについてお伺いします

苦痛を減らすことと意識を保つこと（例えば ご家族と話ができること）のバランスについてどう思われますか、もっとも近い番号に○を付けてください（○は1つ）

1. 話ができなくても、もっと完全に苦痛を取ってほしかった
2. 話ができなくても、もう少し苦痛を取ってほしかった
3. ちょうどよかったです
4. 苦しくても、もう少し話ができるようにしてほしかった
5. 苦しくても、もっと完全に話ができるようにしてほしかった

問 28 患者さまが亡くなる前の強い苦痛に対して、「今以上に薬を使うと命を縮める」という理由で、苦痛の緩和をしてもらえなかったことはありましたか（○は1つ）

1. あった
2. なかった
0. わからない

**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**

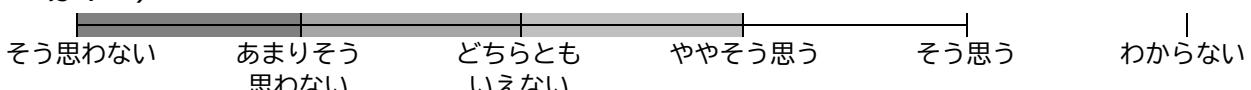
問 29 患者さまは、亡くなる前 6 カ月間に、ご自宅で定期的に医師の訪問診療を利用しましたか（○は 1 つ）

1. 定期的な訪問診療を利用した
⇒ 問 29a-c もご回答ください
2. 定期的な訪問診療は利用しなかった
⇒ 問 30 へお進みください

問 29a 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 29b 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 29c 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 30 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
⇒ 問 30a もご回答ください
2. 利用したことがない
⇒ 問 30b もご回答ください

問 30a 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 30b 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. 公的介護保険で利用できる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
4. 必要なかった
0. わからない

問 31 患者さまは、身体障害者手帳※を取得しましたか（○は 1 つ）

*身体障害者手帳は、身体の機能に一定以上の障害があると認められた方に交付される手帳です

1. 取得した
⇒ 問 31a もご回答ください
2. 取得しなかった
⇒ 問 31b もご回答ください

問 31a 身体障害者手帳を取得した時期はいつ頃ですか（○は 1 つ）

1. 亡くなる前 6 カ月以内
2. 亡くなる 6 カ月以上前
0. わからない

問 31b 身体障害者手帳を取得しなかった理由は何ですか（○は 1 つ）

1. 身体障害者手帳を知らなかった
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
4. 必要なかった
0. わからない

問32 患者さまが亡くなる前1ヶ月の間に、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○を付けてください（○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 |

問33 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○を付けてください（○は1つ）

- | | | |
|----------------|----------------|----------------|
| 1. 100万円未満 | 2. 100~200万円未満 | 3. 200~400万円未満 |
| 4. 400~600万円未満 | 5. 600~800万円未満 | 6. 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34 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35 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36 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. 患者さまの夫/妻 | 2. 患者さまの息子/娘 | 3. 患者さまの息子の妻/娘の夫 |
| 4. 患者さまの父/母 | 5. その他 | |

患者さまが亡くなる1ヶ月前頃の状況についてご回答ください

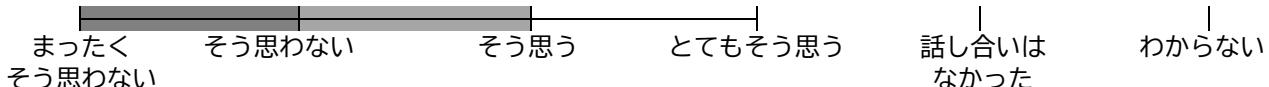
問37 あなたは、患者さまの病気をどのようにお考えになっていましたか（○は1つ）

- | | |
|------------------------|---------------------|
| 1. 重い病状で治らないと考えていた | 2. 重い病状だが、治ると考えていた |
| 3. それほど重い病状とは考えてていなかった | 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 | |

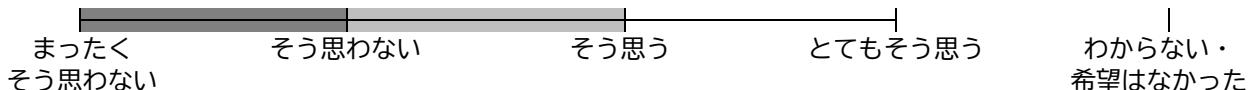
問38 あなたは、ご自身の生活のことや、患者さまの病状・ケアの状況をふまえたとき、患者さまにはどこで最期を過ごしてほしいと思っていましたか（○は1つ）

- | | | |
|---------------|--------|------------------|
| 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 |

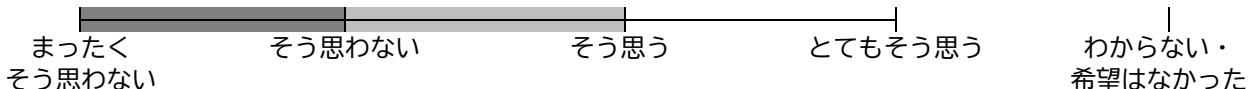
問39 あなたは、患者さまと最期の療養生活の希望（大切にしたいこと、療養場所、治療やケアの希望など）について、十分に話し合いができましたか（○は1つ）



問40 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）



問 41 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)



問 42 患者さまが亡くなる前1週間、あなたは仕事をしていましたか(○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ていた |
| 5. 仕事はフルタイムでていた | |

問 43 患者さまが亡くなる前1週間、あなたは患者さまに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. 週に1~3日 |
| 3. 週に4~6日 | 4. 毎日 |

問 44 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)

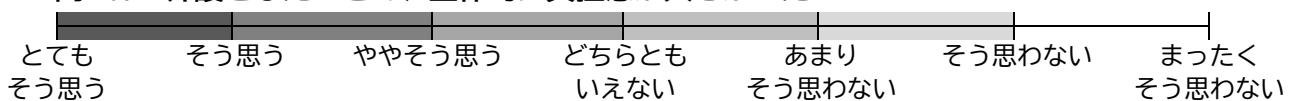


問 45 患者さまが亡くなる前1週間の、あなたのこころの健康状態はいかがでしたか(○は1つ)

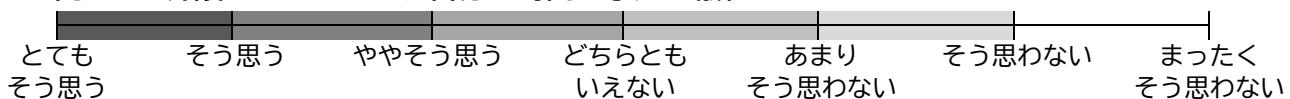


問 46 あなたの介護体験を振り返り、もっとも近い選択肢に○を付けてください(○は1つ)

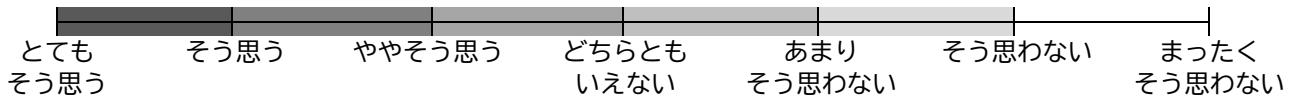
問 46a 介護をしたことで、全体的に負担感が大きかった



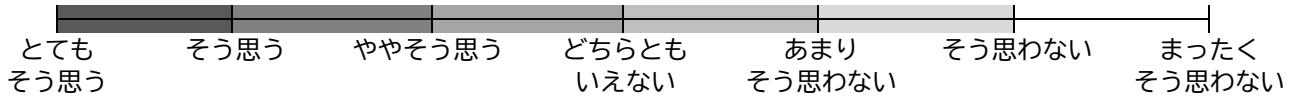
問 46b 介護をしたことで、自分の時間や予定が犠牲になった



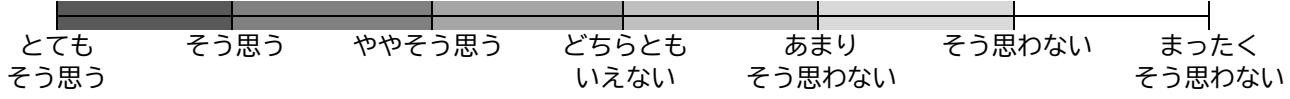
問 46c 介護をしたことで、身体的な負担が大きかった



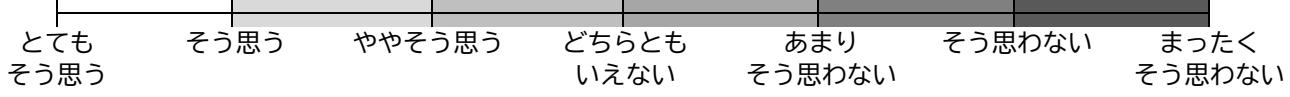
問 46d 介護をしたことで、精神的な負担が大きかった



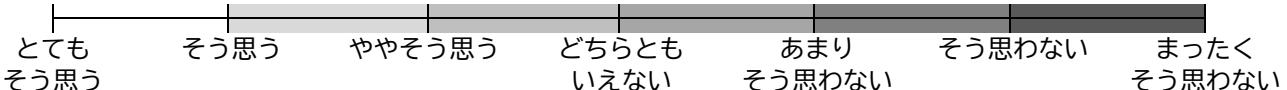
問 46e 介護をしたことで、経済的な負担が大きかった



問 46f 介護について、自分にできるだけのことはできた



問 46g 介護をしたことは、自分にとってよかったです



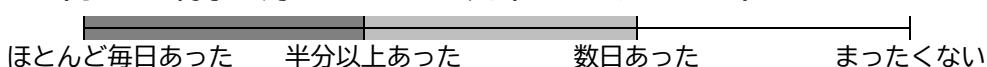
問 47 あなたの介護体験を振り返り、あてはまる番号すべてに○を付けてください

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ることがつらかった

あなたの現在のお気持ちについてお伺いします

問 48 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 48a 物事に対してほとんど興味がない、または楽しめない



問 48b 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

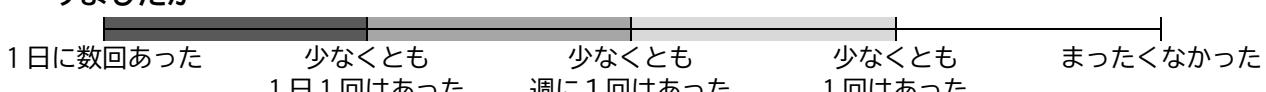


問 48c 死んだ方がました、あるいは自分を何かしらの方法で傷つけようと思ったことがある

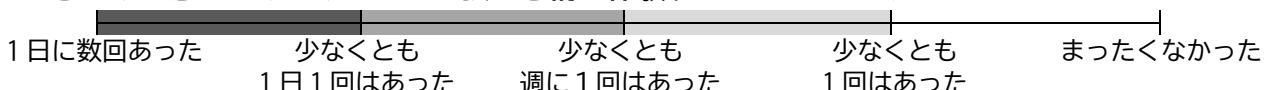


問 49 患者さまに対するあなたのお気持ちについてお伺いします（○は 1 つ）

問 49a 最近 1 ヶ月間に、亡くなった方を慕い、会いたいと思い焦がれることがどのくらいありましたか



問 49b 最近 1 ヶ月間に、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 50 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、大切な最期の時間により良く過ごすことができる医療の実現に活かします