

資料 9 - 1\_全体構成表【患者家族調査（小児票）】

No.	セクションタイトル	主な内容	設問数	うち 削除候補	備考
0	回答者について	・回答者と患者との関係（父親or母親）	1	0	分析にあたっての基本情報
1	基本情報	・年齢、性別、就学状況 ・通院に要する時間、治療のための転居等の状況	15	0	
2	医療機関の受診状況	・がんの発見から診断、治療までの経緯	5	0	
3	治療中の就学状況	・治療中の就学状況 ・治療後の復学状況	6	0	
4	家族の状況	・患者への付き添いについて ・兄弟、姉妹への影響について	5	0	
5	相談・困りごと	・がん相談支援センターの認知度、利用状況、相談ニーズ ・患者サロンへの参加状況、参加ニーズ ・ピアサポートの活用状況、活用ニーズ ・その他の相談支援スキーム	21	7	
6	その他の受診状況	・他の医療機関への受診状況	1	0	
7	その他	・自由記載	1	0	
		<b>設問合計</b>	55	7	

\*参考：H28年度に実施した調査の設問数 47

## 【小児票について】

- ・調査方法 : 拠点病院等\*に通院・入院する小児がん患者の家族に対し、調査票を配布する。  
\*拠点病院等…小児がん拠点病院、東京都小児がん診療病院  
及び東京都小児がん診療連携ネットワークオブザーバー参加病院等を想定
- ・回答対象者 : 15歳未満の小児がん患者の家族
- ・回答対象項目 : 回答者本人や患者の年代によって回答要否が変わる設問は存在しない。  
※削除候補の設問は、【資料 9 - 2】I列「方向性(案)」において「削除候補」と記載しているもの。  
全体的な設問数抑制の観点から、特段のご意見が出ない限り、これらの設問は削除する予定。  
※また、患者票・家族票の設問で削除するものが生じた場合、連動して小児票における同様の質問を削除する可能性あり。

## 【委員の皆様へのお願い】

- ・【資料 9 - 2】をご確認いただき、設問自体の加除や、設問文・選択肢の加除修正に関してご意見がありましたら、  
【資料 9 - 2】L列「委員ご意見」欄に直接ご入力の上、事務局へご提出をお願いいたします。