

第3回患者体験調査 ご協力をお願い

～ 当院は患者さんの診療体験向上のための全国調査に参加しています ～

令和5年10月10日

茨城県立中央病院・茨城県地域がんセンター

病院長 島居 徹

このたび当院は、がん対策推進基本計画の一環として国のがん対策の効果や進捗を知るために、当院を受診された皆様にアンケート調査を行うよう、厚生労働省の委託を受けた国立がん研究センターから依頼され、協力しております。

この調査では、令和3年の1年間に当院を受診された患者さんの中から100名程度の方々に、アンケート調査票を郵送いたします。

この調査は、がん患者さんの体験が主たる調査内容ですが、比較のため、がん以外の病気で同時期に受診された方へも調査票をお送りいたします。調査票の発送は令和5年12月～令和6年1月の予定です。回答は国立がん研究センター研究事務局へ直接ご返送ください。

集計の結果は、個人を特定できない形で厚生労働省がん・疾病対策課や都道府県の担当部署に報告され、医療に関する様々な施策に反映されます。国のがん対策をより向上させていくためには、患者さんの体験を正確にお伺いすることがとても重要ですので、どうか本調査へのご理解・ご協力をお願い致します。

- ・アンケートの回答は自由ですので、回答しないことで不利益が生じることは一切ありません。
- ・プライバシー保護のため、患者の皆さまに送付する際の封筒にも当院の病院名は記載されません。
- ・調査の集計結果や病院に対する要望コメントについて報告を受けることになっておりますが、匿名での回答ですので、回答者の氏名などの情報が当院に伝わることはありません。
- ・アンケート送付作業のために国立がん研究センターの指定する発送業者に宛名情報を提供しますが、この点につきご了承いただけない場合には研究対象としないので、下記当院窓口までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。（お申し出時期によっては調査票が発送される場合がございます。あらかじめご了承ください。）
- ・ご不明な点は「調査に関するお問い合わせ窓口」にお問い合わせください。

調査に関するお問い合わせ窓口

「がん対策進捗管理のための患者体験調査」事務局（国立がん研究センター内）

〒104-0045 東京都中央区築地5-1-1

TEL : 0120-007-372

研究代表者：国立がん研究センター 東 尚弘

当院へのお問い合わせ窓口

茨城県立中央病院 企画情報室（診療情報室）

TEL : 0296-77-1121（代表）

国立がん研究センターによる、「第3回 患者体験調査」への当院が保有する情報の利用を希望されない場合は、お手数ですが下記の不同意書にご記入のうえ、当院の医療スタッフへ提出又は下記までFAXをお願いします。なお、同意しないことによって患者さんに不利益が生じることはありません。

不同意書 提出先

茨城県立中央病院 FAX：0296-77-2886

不同意書

茨城県立中央病院 病院長 殿

私は、茨城県立中央病院が保有する自身の情報について、「第3回 患者体験調査への利用」に同意いたしません。

申出年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

患者様自署 _____

患者代理人自署 _____ (続柄 _____)

(患者が未成年や自署不可能な場合)

他患者さまとの誤認防止のため、下記の情報も記載してください。

診察券 ID : _____

電話番号 : _____ - _____ - _____

(当院に該当するデータがない場合、ご連絡を差し上げることがあります。)

※職員の皆様へ

こちらの不同意書をお受け取りになられましたら、
お手数ですが下記までご連絡をお願いいたします。

連絡先：診療情報室（内線 2781）