

## 資料 2 がん体験者の悩みに関する実態調査 (調査票 A：就労に関する設問あり)

この研究は、がん体験者（がんの診療を受けている、あるいは受けたことのある方）の皆さんが、治療を受けたり、社会生活や日常生活を送られるうえで、悩んだり負担に感じたりしていることをアンケートでお聞きし、(1)がん体験者の方々の悩みや負担の実態を明らかにすること、(2)悩みの分類法である「静岡分類」にそって分析すること、(3)2003年に実施された悩みの全国実態調査結果と比較して、悩みや負担の変化をみることを目的に実施するものです。

調査票と一緒にお渡しした「説明書」をよくお読みいただき、ご確認、ご理解いただいたうえで同意していただけるようでしたら、ご回答ください。

今回の調査は、厚生労働省の研究グループ「在宅がん患者・家族を支える医療・福祉の連携向上のためのシステム構築に関する研究班」（研究代表者 山口 建）、静岡県 健康福祉部 医療健康局 疾病対策課によって実施します。

ご協力をお願い申し上げます。

「がんの社会学」に関する研究グループ  
研究代表者 山口 建  
(静岡県立静岡がんセンター 総長)

調査責任者／調査事務局 石川 睦弓  
(静岡県立静岡がんセンター研究所 患者・家族支援研究部)

1. 調査票は、がん体験者の方（患者さん）ご本人がご回答ください。
2. 調査は無記名で行われます。ご回答いただく方のお名前や個人を識別する情報は含まれておりません。また、調査票は、研究グループが委託した外部の調査機関でまとめて集計されます。
3. 答えにくい質問がある場合は、答えられる質問だけお答えください。

ご記入後は、ご面倒ですが一緒にお渡ししました封筒に入れ、2週間以内にご返送してください。お願いいたします（切手不要）。

### 【お問い合わせ先】

〒411-8777 静岡県駿東郡長泉町下長窪 1007  
静岡県立静岡がんセンター研究所  
患者・家族支援研究部  
石川 睦弓  
TEL 055-989-5222 (代表)

1. 病気や治療の状況、日常生活の状況についてお伺いします。

問1 がんと診断されたのはいつですか。

昭和・平成		年		月	あるいは	満		歳	のとき
-------	--	---	--	---	------	---	--	---	-----

問2 その時、何のがんと診断されましたか。当てはまる番号1つを選んで○をつけてください。

1 脳	8 肝臓	15 子宮	22 骨髄腫
2 咽頭・喉頭	9 胆道・胆のう	16 卵巣・卵管	23 骨
3 肺	10 すい臓	17 乳房	24 軟部組織系(筋肉・脂肪)
4 食道	11 腎臓・副腎	18 前立腺	25 悪性リンパ腫
5 胃	12 膀胱	19 精巣	26 その他 ( )
6 十二指腸・小腸	13 皮膚	20 甲状腺	
7 大腸・直腸	14 口腔・舌	21 白血病	

問3 その後、現在までに担当医に再発(転移)が認められると言われましたか。

1 はい	2 いいえ	→ 問4へ
------	-------	-------

付問3-1 再発(転移)が認められた部位など、当てはまる番号全てに○をつけてください。

1 脳・髄膜	8 肝臓	15 子宮	22 リンパ節(腺)
2 咽頭・喉頭	9 胆道・胆のう	16 卵巣・卵管	23 骨
3 肺・胸膜	10 すい臓	17 乳房	24 軟部組織系(筋肉・脂肪)
4 食道	11 腎臓・副腎	18 前立腺	25 脊髄
5 胃	12 膀胱	19 精巣	26 腹膜
6 十二指腸・小腸	13 皮膚	20 甲状腺	27 心膜・心臓
7 大腸・直腸	14 口腔・舌	21 骨髄	28 その他 ( )

問 4 現在の治療の状況について、当てはまる番号1つを選んで○をつけてください。

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| 1 がんに対する治療を継続中           |  |
| 2 がんに対する治療は終了し、定期的な検査通院中 |  |
| 3 その他 ( )                |  |

問 5 現在までに、医療機関で受けた治療について、当てはまる番号全てに○をつけてください。

- |                                |           |
|--------------------------------|-----------|
| 1 手術                           | 4 放射線療法   |
| 2 内視鏡手術・胸腔鏡・腹腔鏡手術              | 5 その他 ( ) |
| 3 薬物療法<br>(抗がん剤・ホルモン剤・分子標的薬など) |           |

問 6 現在の、あなたの日常生活の状況にもっとも近い番号1つに○をつけてください。

- |  |
|--|
| 1 特に症状はなく社会活動ができ、病気や治療による制限を受けることなく、がんにかかる前と同じように行動できる。                          |
| 2 病気に伴う症状、治療による副作用や後遺症などの症状が軽くあり、からだを使う仕事(肉体労働)は制限されるが、歩くことや軽作業・座業(家事や事務など)は行える。 |
| 3 歩くことや身の回りのことはできるが、時々少し人の助けがいることもある。軽作業はできないが、日中の半分以上は起きている。                    |
| 4 身の回りのある程度のことではできるが、しばしば人の助けが必要で、日中の半分以上は横になっている。                               |
| 5 身の回りのこともできず、常に人の助けが必要で、一日中横になっている。   |

II がんの診断や治療を受けて悩んだこと、また、その悩みへの対応などについてお伺いします。

問7 どのようなことについて悩みましたか。当てはまる番号全てに○をつけてください。

- 1 病院や医師の選択、外来受診、外来での治療など外来診療に関すること
- 2 入院や退院、転院（病院を移ること）のこと
- 3 治療の選択、治療に関する思い、治療方針、検査結果のことなど
- 4 緩和ケア（痛みなどの症状や心のつらさの緩和、終末期ケアなど）
- 5 病名の告知、インフォームドコンセント、セカンドオピニオン
- 6 医療連携（かかりつけ医や地元の病院との連携など）
- 7 在宅療養
- 8 医療機関の施設設備やアクセスのこと
- 9 現在かかっている病院での医療者との関係
- 10 以前かかっていた病院での医療者との関係
- 11 病気による症状、治療による副作用や後遺症など
- 12 不安などの心の問題
- 13 生き方や死に方、生きがい、価値観、自分らしさなど
- 14 仕事や経済面（医療費や生活費、ローンのことなど）
- 15 家族（親、配偶者、子どもなど）・周囲の人々（近隣の人々、友人など）とのかかわり
- 16 その他（）

付問7-1 「がんと診断された頃」に悩んだことがあれば、具体的にお書きください。

付問7-2 「診断から現在に至るまでの間（治療中、退院後、治療終了後など）」に悩んだことがあれば、具体的にお書きください。

付問7-3 「現在」、悩んでいることがあれば、具体的にお書きください。

問 8 あなたは、一番悩んだときに誰かに相談しましたか。

1 相談した      2 相談しなかった

問 9 へ

付問 8-1 「相談した」に○をつけた方にお尋ねします。  
誰にどのような悩みで相談されましたか。具体的にお書きください。

相談相手	
相談内容	

問 9 あなたは、悩んだときにご自身ではどのように対応されましたか。具体的にお書きください。

--

問 10 あなたがかつて抱えた悩み、また現在抱えている悩みを和らげるために、欲しいと思った情報や支援について、具体的にお書きください。

--

Ⅲ あなたが最初に受けた（あるいは受けている）治療についてお尋ねします。

問 11 最初に受けた治療は、どのような治療でしたか。当てはまる番号1つを選んで○をつけてください。

- |                                |          |
|--------------------------------|----------|
| 1 手術                           | 4 放射線療法  |
| 2 内視鏡手術・胸腔鏡・腹腔鏡手術              | 5 その他（ ） |
| 3 薬物療法<br>（抗がん剤・ホルモン剤・分子標的薬など） |          |

【治療開始前】

問 12 治療を開始する前に気がかりだったのはどのようなことですか。当てはまる番号全てに○をつけてください。

- |                     |                  |
|---------------------|------------------|
| 1 病状（進行の具合、転移の有無など） | 8 治療による日常生活の活動制限 |
| 2 治療の効果             | 9 子どもへの影響や負担     |
| 3 治療のための入院          | 10 配偶者への影響や負担    |
| 4 治療のための通院          | 11 治療費・医療費       |
| 5 治療による副作用症状や機能障害   | 12 仕事への影響        |
| 6 外見の変化（脱毛、傷跡など）    | 13 その他（ ）        |
| 7 治療終了後も残る症状や障害     |                  |

問 13 治療を開始する前に知りたかったことについて、具体的にお書きください。

--

問 14 治療を開始する前、医師、看護師、薬剤師などからの治療に関する説明全般について、わかりにくかったのはどのようなことですか。当てはまる番号全てに○をつけてください。

- |                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| 1 治療の目的             | 10 予測される危険性          |
| 2 期待される効果           | 11 副作用症状や合併症、障害の種類   |
| 3 治療をしなかった場合の利益と不利益 | 12 副作用症状や合併症、障害の出る時期 |
| 4 他の治療法の有無と治療成績の比較  | 13 副作用症状や合併症、障害の頻度   |
| 5 治療の選択             | 14 副作用症状や合併症、障害の対処法  |
| 6 手術の方法、所要時間、麻酔方法   | 15 治療にかかる費用          |
| 7 薬物療法で用いる薬とその組み合わせ | 16 日常生活上の活動制限や影響     |
| 8 放射線療法の方法、種類       | 17 仕事に関すること          |
| 9 治療スケジュール、治療期間     | 18 その他（ ）            |

### 【治療中】

問 15 治療中、困ったのはどのようなことですか。当てはまる番号全てに○をつけてください。

1 治療に伴う症状によるつらさ	7 外見の変化
2 治療に伴う症状への対処の仕方	8 治療費・医療費
3 自宅にいるとき、病院に連絡するかの判断	9 仕事のこと
4 担当医への症状の伝え方	10 困ったときの相談先
5 配偶者への影響や負担	11 その他 ( )
6 子どもへの影響や負担	

問 16 治療中、知りたかったことについて、具体的にお書きください。

### 【治療終了後】

————→ 注) 現在も治療中の方は、問 20 へ

問 17 治療終了後、困ったのはどのようなことですか。当てはまる番号全てに○をつけてください。

1 副作用など治療に伴う症状がいつまで続くのか
2 体力低下
3 体重の減少
4 困ったことや聞きたいことがあっても医療者にすぐに確認できない
5 今後の健康管理: がん検診 (現在のがん以外) や生活習慣病予防など
6 病気や治療に伴う日常生活への影響
7 いつから仕事に復帰できるのか
8 配偶者への影響や負担
9 子どもへの影響や負担
10 その他 ( )

問 18 治療終了後、知りたかったことについて、具体的にお書きください。

### 【病気や治療の情報の集め方】

問 19 がんと診断されてから現在までの経過のなかで、ご自分の病気や治療のことについて、どのように情報を集めましたか。当てはまる番号全てに○をつけてください。

1 医師・薬剤師・看護師	7 書籍・雑誌
2 相談支援センター	8 インターネット
3 患者・患者団体・患者支援団体	9 病院・製薬企業作成の冊子やパンフレット
4 家族・友人・周囲の人	10 その他 ( )
5 テレビ・ラジオ	
6 新聞・広告	

IV あなたご自身のことについてお尋ねします。

問 20 あなたの生年月を教えてください。

明治・大正・昭和		年		月	生
----------	--	---	--	---	---

問 21 あなたの性別を教えてください。

1 男性	2 女性
------	------

問 22 あなたのご家族について教えてください。

付問 22-1 あなたは現在、結婚していらっしゃいますか。当てはまる番号1つを選んで○をつけてください。

1 未婚	2 既婚	3 離死別
------	------	-------

付問 22-2 あなたは現在、どなたと同居されていますか。あなたから見た続柄について、当てはまる番号全てに○をつけてください。

1 同居者なし	7 あなたの兄弟姉妹
2 配偶者	8 配偶者の兄弟姉妹
3 あなたの父	9 子ども
4 あなたの母	10 子どもの配偶者
5 配偶者の父	11 孫
6 配偶者の母	12 その他の方 ( )

付問 22-3 お子さまがいる方にお尋ねします。

あなたのお子さまについて当てはまる番号1つを選んで○をつけてください。

1 一番下の子どもがまだ小学校に行っていない
2 一番下の子どもが小学生か中学生である
3 一番下の子どもが高校生である
4 子どもはみな高校は卒業しているが、大学、短大、専門学校などに行っている子どもがいる
5 子どもはみな就職または結婚して独立している
6 その他（具体的に： )

問 23 がんと診断された時点と現在のお宅の収入は税込みでどれくらいでしょうか。当てはまる番号を選び右側の四角内に番号をご記入ください。

1 120万円未満	6 600～800万円未満	<table border="1"> <tr> <td>診断時点</td> <td></td> </tr> <tr> <td>現在</td> <td></td> </tr> </table>	診断時点		現在	
診断時点						
現在						
2 120～300万円未満	7 800～1,000万円未満					
3 300～400万円未満	8 1,000～2,000万円未満					
4 400～500万円未満	9 2,000万円以上					
5 500～600万円未満						





問 25 がんと診断された時点にお仕事をされていた方にお尋ねします。

→ 診断時は無職で、現在、お仕事をされている方は **問 26** へ

付問 25-1 がんと診断された当時、仕事に対してどうしたいと思いましたか。当てはまる番号1つを選んで○をつけてください。

1	仕事をこれまで通り続けたい
2	以前よりペースや業務量を落として仕事を続けたい
3	仕事を辞めたい
4	仕事のことは考えなかった
5	その他( )

付問 25-2 がんと診断された当時、仕事に関して悩んだことについて、当てはまる番号全てに○をつけてください。

1	職場の事務手続き (休職手続き、傷病手当など)	6	職場の上司や同僚、取引先への 説明の仕方
2	経済的な問題	7	手当や保障がない (自営業)
3	仕事復帰の時期	8	顧客の減少 (自営業)
4	仕事をやめるかどうか	9	仕事 (顧客) の引き継ぎ
5	仕事の調整	10	その他 ( )

付問 25-3 がんであることを職場、もしくは仕事関係の人々 (顧客、取引先、従業員など) に伝えましたか。当てはまる番号1つを選んで○をつけてください。

お勤めの方		自営業、単独事業者、家族従業者の方	
1	伝えた 伝えた方の立場 ( )	1	伝えた 伝えた方の立場 ( )
2	誰にも伝えなかった	2	誰にも伝えなかった

付問 25-4 がんと診断された当時、仕事に関する事で誰かに相談しましたか。当てはまる番号全てに○をつけてください。

1	家族	7	主治医 (医師)
2	上司	8	医療ソーシャルワーカー
3	同僚	9	同病者 (患者団体などの会員含む)
4	人事労務担当者	10	がん専門相談員
5	職場の産業医、産業カウンセラーなど	11	その他 ( )
6	社会保険労務士		

付問 25-5 がんと診断された当時、事業主もしくは仕事関係の人々 (顧客、取引先、従業員など) からの理解や必要な支援は得られましたか。当てはまる番号1つを選んで○をつけてください。

お勤めの方 (事業主からの理解や支援)		自営業、単独事業者、家族従業者の方 (仕事関係の人々からの理解や支援)	
1	十分得られた	1	十分得られた
2	ある程度得られたが十分ではなかった	2	ある程度得られたが十分ではなかった
3	まったく得られなかった	3	まったく得られなかった
4	必要なかった	4	必要なかった

がんと診断された時点で仕事をされていて、現在までにお仕事を辞められた方は、**問 28** へ

問 26 現在お仕事をされている方にお尋ねします。

付問 26-1 今後も現在の仕事を続けたいと思いますか。

お勤めの方		自営業、単独事業者、家族従業者の方	
1 はい	2 いいえ	1 はい	2 いいえ

付問 26-2 現在の仕事を続けることに不安を感じますか。

お勤めの方		自営業、単独事業者、家族従業者の方	
1 はい	2 いいえ	1 はい	2 いいえ

付問 26-3 がんと診断されてから現在までの間（がんと診断された当時を除く）に、仕事に関して悩んだのはどのようなことですか。当てはまる番号全てに○をつけてください。

1 職場の事務手続き （休職手続き、傷病手当など）	9 外見の変化
2 通院や治療のための勤務調整や 時間休の確保	10 病気や治療による副作用や後遺症による 症状
3 経済的な問題	11 病気や治療による副作用や後遺症への 対処方法
4 職場の上司や同僚、取引先への 説明の仕方	12 手当や保障がない（自営業）
5 仕事復帰の時期	13 顧客の減少（自営業）
6 再就職できるかどうか	14 仕事（顧客）の引き継ぎ
7 職場でのコミュニケーション	15 予期せぬ部署・職場異動
8 職場（仕事先）でのがんに対する偏見	16 体力の低下
	17 その他（ ）

付問 26-4 がんと診断されてから現在までの間（がんと診断された当時を除く）に、仕事に関する事で誰かに相談しましたか。当てはまる番号全てに○をつけてください。

1 家族	7 主治医（医師）
2 上司	8 医療ソーシャルワーカー
3 同僚	9 同病者（患者団体などの会員含む）
4 人事労務担当者	10 がん専門相談員
5 職場の産業医、産業カウンセラーなど	11 その他（ ）
6 社会保険労務士	

付問 26-5 現在、事業主、もしくは仕事関係の人々（顧客、取引先、従業員など）からの理解や必要な支援は得られていますか。当てはまる番号1つを選んで○をつけてください。

お勤めの方		自営業、単独事業者、家族従業者の方	
1 十分得られている		1 十分得られている	
2 ある程度得られたが十分ではない		2 ある程度得られたが十分ではない	
3 まったく得られていない		3 まったく得られていない	
4 必要ない		4 必要ない	

問 27 がんと診断されてから現在まで、仕事を継続された方にお尋ねします。  
仕事を継続できた一番大きな理由は何ですか。当てはまる番号1つを選んで○をつけてください。

- |   |                         |   |
|---|-------------------------|---|
| 1 | 会社や社会の制度（具体的に           | ) |
| 2 | 上司や同僚、仕事関係の人々など周囲の理解や協力 |   |
| 3 | 自らの努力（専門的な知識や技術など）      |   |
| 4 | 家族など会社以外の人々の支え          |   |
| 5 | その他（                    | ) |

付問 27-1 がんと診断されてから現在までに、仕事をやめることを考えたことはありますか。

お勤めの方		自営業、単独事業者、家族従業者の方	
1 はい	2 いいえ	1 はい	2 いいえ

問 28 がんと診断されてから現在までの間に、仕事を辞められた方にお尋ねします。

付問 28-1 がんと診断されてから離職するまでの期間は、どのくらいでしたか。

□ 年 □ ヶ月

付問 28-2 仕事を継続できなかった理由は何ですか。当てはまる番号全てに○をつけてください。

- |   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| 1 | 解雇された                             |
| 2 | 辞めるよう促された、もしくは辞めざるを得ないような配置転換をされた |
| 3 | 会社や同僚、仕事関係の人々に迷惑をかけたと思った          |
| 4 | 仕事を続ける自信がなくなった                    |
| 5 | 治療や静養に必要な休みをとることが難しかった            |
| 6 | もともと辞めるつもりだった                     |
| 7 | その他（                              |
|   | )                                 |

問 29 がんになっても安心して仕事を続けるために必要だと考えることは何ですか。当てはまる番号全てに○をつけてください。

- |    |   |
|----|---|
| 1  | 長期の休職や休暇制度                                  |
| 2  | 病状に合わせて勤務時間を短縮できる制度                         |
| 3  | 病状に合わせて柔軟に配置転換できる制度                         |
| 4  | 再雇用の制度                                      |
| 5  | <u>がん</u> やその他の後遺症、薬の副作用についての職場の上司や同僚の知識・理解 |
| 6  | 職場の中にカウンセラーや相談窓口の設置                         |
| 7  | ハローワークへのカウンセラーや相談窓口の設置                      |
| 8  | 職場の人々の精神的な支え                                |
| 9  | <u>がん</u> と診断された時に渡される仕事に関する Q&A 集          |
| 10 | その他（  |
|    | )   |

最後までご協力いただきありがとうございました。