

## がん相談支援センターを利用した方へのアンケート

当院は、国の地域がん診療連携拠点病院の指定を受け、その整備指針に基づきがん相談支援センターを開設しています。がん相談支援センターは、がん患者さんやご家族の他、地域の方々などなたでも無料でご相談いただけます。

このアンケートは、がん相談支援センターをよりよいものとするために意見を伺うものです。大変お手数ですが、以下の質問への回答をよろしくお願い致します。

以下の質問につきまして、該当する回答を○で囲んでください。

1.がん相談支援センターをご存じでしたか。 はい ・ いいえ

2.「はい」とお答えの方にお伺いします。

がん相談支援センターをどのようにお知りになりましたか。

担当医 ・ 病院内スタッフ ・ 家族や友人 ・ 家族会や患者会 ・ インターネット  
パンフレットや紹介カード ・ 院内掲示 ・ その他( )

3.相談員に話したい内容を伝えることは出来ましたか。また、「そう思わない」とお答えの方はその理由も教えてください。

そう思う ・ どちらかと言えばそう思う ・ どちらでもない ・

どちらかと言えばそう思わない ・ そう思わない

そう思わない理由( )

4.今回の相談は期待に応えられましたか。また、「そう思わない」とお答えの方はその理由も教えてください。

そう思う ・ どちらかと言えばそう思う ・ どちらでもない

どちらかと言えばそう思わない ・ そう思わない

そう思わない理由( )

5.今後また利用したいと思いますか。また、「利用したくない」とお答えの方はその理由も教えてください。

また利用したい ・ 機会があれば利用したい ・ 利用したくない

6.ご意見・ご要望などがありましたらご自由にご記入ください。

ご協力ありがとうございました。ご記入後は院内に設置してある「意見箱」に投入をお願いします。

総合相談支援センター がん相談支援センター 電話 029-(887)-1161