

# 那智勝浦町医療・健康福祉アンケート調査

町民のみなさまには、日頃から本町の保健・医療・福祉行政にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

那智勝浦町では、町民の皆さまの健やかな生活を支えていくための取り組みの指針として「那智勝浦町医療・健康福祉基本構想」の策定を進めています。

このたび町民アンケートを実施し、町民のみなさまの医療・健康福祉についての考え方等をお伺いすることにより、「那智勝浦町医療・健康福祉基本構想」を策定するうえで基礎資料として活用していきたいと考えております。

お答えいただいた内容については、調査目的以外には使用せず、またすべて統計的に処理しますので、個人の名前が公表されるなど皆様にご迷惑をおかけすることはありません。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、この町民アンケート調査の趣旨をご理解いただき、日頃お考えになっていることを、ありのままにお答えくださいますよう、ご協力をお願い申し上げます。

平成 22 年 10 月

那智勝浦町長 寺本 眞一

## 【この調査票のご記入にあたって】

- ◎この調査は、平成 22 年 10 月 1 日現在の状況でお答え下さい。
- ◎回答は、あてはまる番号に○をつけて下さい。質問文にある「1 つだけ○をつけて下さい」「主なもの 2 つまで○をつけて下さい」「主なもの 3 つまで○をつけて下さい」等の指示にしたがって回答下さい。
- ◎質問の回答が「その他」にあてはまる場合は、( ) 内になるべく具体的にその内容をご記入下さい。
- ◎回答はできる限り、対象者ご本人がご記入下さい。なお、対象者ご本人おひとりでの回答がむずかしい場合は、ご家族の方がお手伝いいただくか、対象者の意見を聞いた上でご家族の方が代わりにご記入下さい。
- ◎ご記入いただいた調査票は、**10月20日(水)**までに、同封の返信用封筒をお使いになって那智勝浦町役場総務課へ返送（切手は不用です）願います。

## 【お問い合わせ先】

那智勝浦町

医療・健康福祉基本構想策定委員会 事務局

担当：西田・増田

那智勝浦町築地 7-1-1

TEL 0735-52-0555(内線 220)



問 8 あなたは健康のために気をつけていることはありますか。(主なもの 3 つまで○をつけて下さい)

- |                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| 1. 食事や栄養に気をつけている     | 2. 睡眠、休養をとるようにしている   |
| 3. からだを動かしたり、運動をしている | 4. 定期的に健康診断を受けている    |
| 5. 安全な食品や水に気をつけている   | 6. 健康の情報や知識を得ている     |
| 7. 規則正しい生活を送っている     | 8. お酒を飲み過ぎないようにしている  |
| 9. ストレスをためないようにしている  | 10. 体調が悪い時は早めに受診している |
| 11. 歯や歯ぐきの健康に気をつけている | 12. その他 ( )          |

問 9 あなたの食生活について問題があると思いますか。(1 つだけ○をつけて下さい)

- |              |              |
|--------------|--------------|
| 1. まったく問題はない | 2. ほとんど問題はない |
| 3. 少し問題がある   | 4. かなり問題がある  |

問 10 あなたは日頃、健康増進のために運動をしていますか。(1 つだけ○をつけて下さい)

- |               |              |            |
|---------------|--------------|------------|
| 1. ほぼ毎日している   | 2. 週 2~4 回程度 | 3. 週 1 回程度 |
| 4. 月に 1~2 回程度 | 5. ほとんどしていない |            |

問 11 あなたは日頃、睡眠時間は十分に取れていますか。(1 つだけ○をつけて下さい)

- |               |              |              |
|---------------|--------------|--------------|
| 1. 十分取れている    | 2. まあまあ取れている | 3. あまり取れていない |
| 4. まったく取れていない |              |              |

問 12 生活習慣改善や健康づくりに関する知識や情報を何から得ていますか。(主なもの 3 つまで○をつけて下さい)

- |            |             |            |
|------------|-------------|------------|
| 1. 家族や友人   | 2. 新聞       | 3. 雑誌・専門書  |
| 4. テレビ     | 5. インターネット等 | 6. 医療機関・医師 |
| 7. 保健師・栄養士 | 8. 町の広報誌等   | 9. その他 ( ) |

問 13 健康について知りたい情報は何ですか。(主なもの 2 つまで○をつけて下さい)

- |              |            |         |
|--------------|------------|---------|
| 1. 栄養・食事     | 2. 健康づくり   | 3. 運動   |
| 4. 健康診断      | 5. 病気      | 6. 医療機関 |
| 7. 相談機関等の栄養士 | 8. その他 ( ) |         |

問 14 健康づくりのために、重要と思われるものは何ですか。(主なもの 3 つまで○をつけて下さい)

1. 健康づくりに関する行政からの情報
2. 家族の協力・助け
3. 楽しく感じられること
4. 成果が目に見えること
5. 簡単にできる体操や健康づくりの内容
6. 一緒に取り組む仲間
7. 医師や保健師等の専門家の継続的な指導や支援
8. 健康づくりを推進するためのボランティア等の育成
9. 地域の団体の積極的な活動
10. 健康増進施設等、拠点施設や健康まつり等のイベントの充実
11. その他 ( )





問 20-1 問 20 で「1.ある」と回答された方にお伺いします。町内の医療機関と町外の医療機関に分けると、この1年間ではどちらに行かれた場合が多かったですか。(1つだけ○をつけて下さい)

- |               |                    |
|---------------|--------------------|
| 1. すべて町内の医療機関 | 2. どちらかと言えば町内の方が多い |
| 3. 町内と町外がほぼ半々 | 4. どちらかと言えば町外の方が多い |
| 5. すべて町外の医療機関 |                    |

問 20-2 問 20-1 で「2.どちらかと言えば町内の方が多い」「3.町内と町外がほぼ半々」「4.どちらかと言えば町外の方が多い」「5.すべて町外の医療機関」と回答された方にお伺いします。町外の医療機関へ行かれた場所はどこですか。(主なところ 1つだけ○をつけて下さい)

- |            |        |        |
|------------|--------|--------|
| 1. 新宮市     | 2. 太地町 | 3. 串本町 |
| 4. その他 ( ) |        |        |

問 20-3 問 20-1 で「2.どちらかと言えば町内の方が多い」「3.町内と町外がほぼ半々」「4.どちらかと言えば町外の方が多い」「5.すべて町外の医療機関」と回答された方にお伺いします。町外の医療機関へ行かれたのは主にどんな理由からですか。(主なもの3つまで○をつけて下さい)

1. 昔からなじみの医療機関が町外にあるので
2. 勤め先や通学先が町外にあるので
3. 家の近くに医療機関がなく、どうせなら町外に出た方が交通の便が良いので
4. 希望の診療科が町内の医療機関にないので
5. 町外の医療機関の方が施設・設備が良いと思ったので
6. 町外の医療機関に信頼出来る医師・スタッフがいるので
7. 町外の医療機関が希望する診療時間に開院している
8. 町外の医療機関の方が親切だと思ったので
9. 町外の医療機関の方が待ち時間が短いと思ったので
10. 町内の医療機関は、あまりいい評判を聞かないので
11. その他

問 21 この1年間にあなたは病気や検診で町立温泉病院に行かれたことがありますか。(1つだけ○をつけて下さい)

- |       |       |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問 22 町立温泉病院についてあなたはどのようにお感じになっていきますか。それぞれの項目別にお聞かせ下さい。(ア～コ毎に 1「大変満足」、2「ある程度満足」、3「やや不満」、4「かなり不満」の数字に○をつけて下さい)

	大変満足	ある程度満足	やや不満	かなり不満
ア 公立病院として信頼出来る	1	2	3	4
イ 施設や設備が整っている	1	2	3	4
ウ 信頼出来る医師・スタッフがいる	1	2	3	4
エ 診療技術に信頼がおける	1	2	3	4
オ ていねいに診察してくれる	1	2	3	4
カ 待ち時間が短い	1	2	3	4
キ 検査・処置・処方(薬)の説明が十分である	1	2	3	4
ク 職員全体の対応(接遇)が良い	1	2	3	4
ケ 専門的な治療が受けられる	1	2	3	4
コ 交通の便が良い	1	2	3	4

問 23 町立温泉病院に希望することは何ですか。(主なもの2つまで○をつけて下さい)

1. 診療上の設備を充実してほしい
2. ていねいに診察してほしい
3. 診療科目を充実(増科)してほしい
4. より専門的な医療を提供してほしい
5. 訪問診療・訪問看護・訪問リハビリを実施してほしい
6. 急病になった時は、診療時間外でも診察してほしい
7. 患者へのサービスの一層の向上(接遇・対応等)
8. 治療や生活全般に関する相談窓口の充実
9. 駐車場を広くしてほしい
10. その他( )

問 24 町立温泉病院について、今後、特に充実が求められる機能は何ですか。(主なもの3つまで○をつけて下さい)

1. 地域医療機関(診療所)と連携した検査・入院等の診療体制機能
2. 老人保健施設、訪問看護・訪問リハビリ等医療と介護・福祉サービスの連携機能
3. 苦痛や痛みを和らげ、生活の質を改善する緩和ケア機能
4. 在宅復帰に向けてリハビリテーションや一時的に療養できる入院機能
5. 温泉等を活用した専門的リハビリテーション機能
6. 人間ドック、がん検診等の健康診断機能
7. 人工透析の一層の充実による腎臓病等の専門性のある医療機能
8. 急病になった時の救急医療機能
9. 医師等の教育・研修施設としての機能
10. 災害時における医療提供機能
11. 通信技術を活用した遠隔医療等、へき地医療機能
12. その他( )

## V. 最後に、那智勝浦町の保健・医療、町立温泉病院に対するご意見等についてお

伺います。

問 25 那智勝浦町の保健・医療や町立温泉病院への要望・意見がありましたら、お聞かせ下さい。(自由にご記入下さい)

ご協力ありがとうございました。