

看取りに関する療養を受けておられる方を対象にしたアンケート

問1 あなたの住まいの地区についてお聞きします。

- 1、木津川市 2、精華町 3、和束・笠置・南山城村 4、その他

問2 あなたの住まいの状況についてお聞きします。

- 1、自宅 2、自宅以外⇒ a 介護保険施設 b グループホーム c ケアハウス d 有料老人ホーム
e サービス付高齢者住宅 f シニア向けマンション g 病院

問3 あなたの年齢についてお聞きします。

- 1、40～50代 2、60代 3、70代 4、80代 5、90歳以上

問4 あなたの生活上の同居の有無についてお聞きします。

- 1、一人暮らし 2、夫婦二人暮らし 3、子供と同居 4、それ以外⇒ ()

問5 あなたの主たる疾患についてお聞きします。

- 1、脳血管疾患 2、心疾患 3、糖尿病 4、呼吸器疾患
5、整形外科的疾患 6、神経難病 7、がん 8、その他⇒ ()

問6 かかりつけ医の診療状況についてお聞きします。

- 1、訪問診療 2、定期的に通院している 3、必要時のみ通院している 4、定期通院なし

問7 あなたはご自分が治る見込みのない病気や状態になった時、どのような最期をむかえたいかご家族の方と話し合われたことがありますか？

- 1、はい、あります。 2、いいえ、ありません。

↓
いいえと回答した方にお聞きします。当てはまる理由に○をつけてください。

- a 考えたことがない b 話し合う必要を感じない c 相談したいができていない
d 死後家族で相談してくれたらよい e 死について話すことは不謹慎 f まだ話し合う時期でない
f その他 ()

