

Page 1

0 50 100(%)

SC1

あなたの年齢をお知らせください。

歳

次へ

0 50 100(%)



## SC2

あなたのお住まいの地域をお知らせください。

---



次へ



## SC3

あなたのお住まいの市町村をお知らせください。

大阪市域		南部大阪地域	
1	<input type="radio"/> 大阪市	22	<input type="radio"/> 堺市
北部大阪地域		23	<input type="radio"/> 岸和田市
2	<input type="radio"/> 豊中市	24	<input type="radio"/> 泉大津市
3	<input type="radio"/> 池田市	25	<input type="radio"/> 貝塚市
4	<input type="radio"/> 吹田市	26	<input type="radio"/> 泉佐野市
5	<input type="radio"/> 高槻市	27	<input type="radio"/> 富田林市
6	<input type="radio"/> 茨木市	28	<input type="radio"/> 河内長野市
7	<input type="radio"/> 箕面市	29	<input type="radio"/> 松原市
8	<input type="radio"/> 摂津市	30	<input type="radio"/> 和泉市
9	<input type="radio"/> 島本町	31	<input type="radio"/> 羽曳野市
10	<input type="radio"/> 豊能町	32	<input type="radio"/> 高石市
11	<input type="radio"/> 能勢町	33	<input type="radio"/> 藤井寺市
東部大阪地域		34	<input type="radio"/> 泉南市
12	<input type="radio"/> 守口市	35	<input type="radio"/> 大阪狭山市
13	<input type="radio"/> 枚方市	36	<input type="radio"/> 阪南市
14	<input type="radio"/> 八尾市	37	<input type="radio"/> 忠岡町
15	<input type="radio"/> 寝屋川市	38	<input type="radio"/> 熊取町
16	<input type="radio"/> 大東市	39	<input type="radio"/> 田尻町
17	<input type="radio"/> 柏原市	40	<input type="radio"/> 岬町
18	<input type="radio"/> 門真市	41	<input type="radio"/> 太子町
19	<input type="radio"/> 東大阪市	42	<input type="radio"/> 河南町
20	<input type="radio"/> 四條畷市	43	<input type="radio"/> 千早赤阪村
21	<input type="radio"/> 交野市		

次へ



## SC4

あなたの職業をお知らせください。

- 1 ○ 会社勤務(一般社員)
- 2 ○ 会社勤務(管理職)
- 3 ○ 会社経営(経営者・役員)
- 4 ○ 公務員・教職員・非営利団体職員
- 5 ○ 派遣社員・契約社員
- 6 ○ 自営業(商工サービス)
- 7 ○ SOHO
- 8 ○ 農林漁業
- 9 ○ 専門職(弁護士・税理士等)
- 10 ○ 専門職(医療関連)
- 11 ○ パート・アルバイト
- 12 ○ 専業主婦・主夫
- 13 ○ 学生
- 14 ○ 無職
- 15 ○ その他の職業

次へ





## SC5

あなた、もしくはあなたのご家族で、現在、医療機関を受診している人はいますか。  
(いくつでも)

- 1  自分自身が定期的に医療機関を受診している
- 2  家族が定期的に医療機関を受診している
- 3  上記には該当しない

次へ



0 50 100(%)

新たに開発された薬が一般に使われるためには、治験を経て、国の機関による審査と承認が必要です。「治験」とは、法律に基づいて、その有効性や安全性を調べるため、病院等で行われる人を対象にした研究をいいます。

## Q1

今回のアンケートで上記の説明を読むまで、あなたは「治験」について知っていましたか。

- 1 ○ 知っていた(上記内容を人に説明できる程度)
- 2 ○ 何となく知っていた(治験という言葉を知っている程度)
- 3 ○ 知らなかった(治験という言葉を聞いたことがない)

次へ

0 50 100(%)



## Q2

「治験」についてどのような印象をお持ちですか。  
あてはまるものを全て選択してください。(いくつでも)

- 1  医療の進歩に貢献できる
- 2  最新の薬や医療機器を使うことができ、治療の選択が広がる
- 3  医療にかかる経済的負担が減る
- 4  最終的な治療手段である
- 5  副作用などのリスクが不安である
- 6  人体実験である
- 7  自分には関係ない
- 8  その他

次へ





## Q3

あなた又はあなたの家族(親戚を含む)・知人は、今まで「治験」に参加したことありますか。**(いくつでも)**

- 1**  自分自身が「治験」に参加したことがある
- 2**  家族・知人が「治験」に参加したことがある
- 3**  自分自身が「治験」への参加を検討したことがあるが、参加はしなかった
- 4**  家族・知人が「治験」への参加を検討したことがあるが、参加はしなかった
- 5**  上記いずれもあてはまらない、わからない

次へ





## Q4

あなた又はあなたの家族・知人が「治験」に参加した(参加を検討した)きっかけとなつた情報は、どこから入手しましたか。

あてはまるものを全て選択してください。**(いくつでも)**

- 1 かかりつけ医
- 2 かかりつけ医以外の医療関係者
- 3 医療機関内のポスター・掲示物
- 4 テレビやラジオ、新聞等の情報番組や記事
- 5 テレビやネットのドラマ、アニメや漫画など
- 6 SNS(X、Instagram、Facebookなど)
- 7 メール(メールマガジン含む)
- 8 国・自治体、医療機関(病院・診療所)、製薬企業のサイト
- 9 治験ボランティア募集の専門サイト
- 10 「国・自治体、医療機関(病院・診療所)や製薬企業のサイト」、「治験ボランティア募集の専門サイト」以外のインターネットのサイト  
[ ]
- 11 講演会やセミナー
- 12 家族、友人、知人  
[ ]
- 13 その他  
[ ]

次へ





## Q5

あなた又はあなたの家族・知人が「治験」に参加(又は参加を検討)されて、その際の情報入手、治験実施において感じられたこと、困ったことがありますたらお教えください。

※特に感じられたこと、困ったことがなければ「なし」とご記載ください。。





Q6

「治験」は必要だと思いますか。

- 1 ○ 必要だと思う
- 2 ○ 必要だと思わない
- 3 ○ どちらともいえない

次へ





Q7

「治験」について、どのような情報を知りたいですか。  
あてはまるものを全て選択してください。(いくつでも)

- 1  治験についての一般的な情報
- 2  治験対象となる病気の名前
- 3  治験が実施されている医薬品や医療機器の情報
- 4  治験が実施されている医療機関の情報
- 5  治験に参加するための方法
- 6  治験参加に伴う医療上のメリット・デメリット
- 7  治験参加に伴う経済的メリット・デメリット
- 8  その他
- 9  治験について知りたいと思わない

次へ





## Q8

「治験」に関する情報について、どのような方法で知りたいですか。  
あてはまるものを全て選択してください。(いくつでも)

- 1  かかりつけ医
- 2  かかりつけ医以外の医療関係者
- 3  医療機関内のポスター・掲示物
- 4  テレビやラジオなどの情報番組、新聞や雑誌などの記事
- 5  テレビ・ネットドラマ、アニメ、コミック
- 6  SNS(X、Instagram、Facebookなど)
- 7  メール、メールマガジン
- 8  国・自治体、医療機関(病院・診療所)や製薬企業のサイト
- 9  治験ボランティア募集の専門サイト
- 10  「国・自治体、医療機関(病院・診療所)や製薬企業のサイト」、「治験ボランティア募集の専門サイト」以外のインターネットのサイト
- 11  講演会やセミナー
- 12  家族、友人、知人
- 13  その他

次へ





Q9

あなたは「治験」に参加したいと思いますか。

- 1 ○ ぜひ参加したい
- 2 ○ ほかに治療方法がなければ参加したい
- 3 ○ 参加したくない
- 4 ○ どちらともいえない

次へ





## Q10

「治験」に参加するにあたり、希望することは何ですか。  
あてはまるものを全て選択してください。(いくつでも)

- 1  参加前や治験中に十分な情報提供や説明があること
- 2  参加した治験の結果や、治験薬が市販されたかを知らせてくれること
- 3  副作用などが起きた場合に、補償があること
- 4  治験専門外来などがあり、優先的に診察が受けられること
- 5  医療費の負担軽減があること
- 6  交通費等、医療費以外の経済的な負担軽減があること
- 7  治験参加に伴う通院や入院に対して、職場や家族の理解が得られること
- 8  治験終了後も健康相談等に対応してくれること
- 9  特にない
- 10  その他

送信

