

I. あなた御自身のことについてお伺いします。

問1 性別 (○は1つ)	01 男性	02 女性	03 回答しない
問2 年齢	現在の年齢	歳	がん罹患時の年齢
問3 現在治療中のがんと過去に治療していたがんの がん種 (○はいくつでも)			
01 肺がん	02 食道がん	03 胃がん	04 大腸がん
05 肝がん	06 膵臓がん	07 乳がん	08 前立腺がん
09 腎・尿路がん	10 膀胱がん	11 子宮がん	12 脳腫瘍
13 白血病	14 悪性リンパ腫	15 その他 ()	
問4 現在治療中の がん治療内容 (○はいくつでも)			
01 手術	02 薬物療法 (化学療法)	03 放射線治療	04 緩和療法
05 対症療法	06 その他 ()		
問5 最近の 受診頻度 (○は1つ)	01 月1回以上	02 3月に1回以上	03 年1回以上
	04 年1回未満		
問6-1 現在の 就労状況 (○は1つ)			
01 企業・団体等の法人で就労している	02 個人事業主 (自営業) として就労している⇒問7へ	03 就労していない⇒問10へ	

※問6-1で「01 企業・団体等の法人で就労している」を選ばれた場合のみ

問6-2 現在の 就労形態 (○は1つ)						
01 役職員	02 正職員	03 契約職員・嘱託職員	04 パート・アルバイト	05 派遣職員	06 その他 ()	
問6-3 現在就労している法人全体の 正規職員数 の規模 (○は1つ)						
01 1~29人	02 30~49人	03 50~99人	04 100~299人	05 300人以上	06 分からない	
問7 業種 (主な事業内容) (自由記載)						

II. 新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴う変化についてお伺いします。

問8-1 新型コロナウイルス感染症の感染拡大後、職場において、テレワーク (在宅勤務制度)・時差出勤制度・フレックスタイム制度等の 柔軟な働き方が導入・推進されるなどの変化 がありましたか。(○は1つ)			
01 仕組みがない⇒問9へ	02 新たに導入された	03 今までもあったが活用が推進された	
04 今までもあったが特段の 変化はない	05 分からない⇒問9へ		

※問8-1で「02 新たに導入された」「03 今までもあったが活用が推進された」「04 今までもあったが特段の変化はない」を選ばれた場合のみ

問8-2 どのような制度等がありますか。(○はいくつでも)								
01 テレワーク (在宅勤務制度)	02 フレックスタイム制度	03 時差出勤制度						
04 所定労働時間を短縮する制度	05 時間単位の休暇制度	06 失効年次有給休暇の積立制度						
07 その他のがん治療などを目的とした休暇制度	08 その他 ()							
問8-3-1 その制度等を利用していますか。(○は1つ)								
01 利用している/したことがある⇒問8-3-2へ	02 利用したい/する予定⇒問9へ							
03 利用するつもりはない⇒問8-3-3へ								

※問8-3-1で「01 利用している/したことがある」を選ばれた場合のみ

問8-3-2 利用したことで 治療などの療養生活や働き方に影響 を及ぼしましたか。(○はいくつでも)										
【治療などの療養生活】										
01 以前より気持ちに負担なく通院治療できるようになった	02 治療スケジュールが調整しやすくなった	03 身体的な負担が減った								
04 精神的な負担が減った	05 感染症に対する不安が和らいだ	06 身体的な負担が増えた	07 精神的な負担が増えた							
08 感染症に対する不安が増大した	09 その他 ()									10 特段の影響はない
【働き方】										
01 体調に合わせた勤務ができるようになった	02 有給休暇を通院に充てずに済むようになった	03 通勤が減りストレスが減った								
04 業務スケジュールが調整しやすくなった	05 勤務時間が増え負担が大きくなった	06 通勤が減りストレスが増えた								
07 リモート勤務の機器などによるストレスが増えた	08 その他 ()									09 特段の影響はない

.....▶ <<問8-3-1で「03 利用するつもりはない」を選ばれた場合のみ>>

問8-3-3 それは**なぜ**ですか。(〇はいくつでも)

- | | | | |
|--------------|--------------|-------------|-------------------|
| 01 利用対象ではない | 02 制度等が使いづらい | 03 業務に支障がある | 04 職場に使いづらい雰囲気がある |
| 05 上司等に言いづらい | 06 体調に不安 | 07 使う必要がない | 08 その他 () |
| | | | 09 特に理由はない |

問9 新型コロナウイルス感染症の感染拡大後、治療などの療養生活や働き方について**考え方や気持ちの変化**はありましたか。(〇はいくつでも)

- | | | |
|-------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 01 現在の状況に満足している | 02 治療と仕事の両立はよりしやすくなった | 03 柔軟な働き方ができるようになった |
| 04 治療と仕事の両立はより困難になった | 05 柔軟な働き方ができずに不満 | 06 もっと病院の就労に関する配慮・支援がほしい |
| 07 もっと職場からの理解や支援がほしい | 08 病院・職場に限らず社会全般の理解が必要 | 09 通勤中や勤務中の感染が不安 |
| 10 がん罹患を理由とした解雇や退職勧奨が不安 | 11 治療スケジュールが変更されて体調の変化が不安 | 12 正しい情報が得られない |
| 13 その他 () | | 14 特に変化はない |

問10 その他、新型コロナウイルス感染症の感染拡大後、がん治療と仕事の両立について良い影響や悪い影響を感じることがありましたら、御記入ください。(自由記載)

III. 御自身の病状等の理解についてお伺いします。

問11 御自身の病状や見通し、治療スケジュール等について、**十分に理解**できていると思いませんか。(〇は1つ)

- | | | | |
|---------------|-----------------|----------------|-------------|
| 01 十分に理解できている | 02 ある程度は理解できている | 03 あまり理解できていない | 04 理解できていない |
|---------------|-----------------|----------------|-------------|

問12 病状等を十分に理解するためには、**どのような支援等**があれば効果的だと思いますか。(〇はいくつでも)

- | | | |
|--------------------|----------------------|-------------------------|
| 01 説明内容が記載された用紙の配布 | 02 病状等に関するリーフレット等の配布 | 03 治療やスケジュールの一般的なモデルの提示 |
| 04 相談窓口等での個別説明 | 05 病状等を聞き取るための用紙の配布 | 06 その他 () |
| 07 特にない | | |

IV. 病院と職場における患者情報の共有についてお伺いします。

問13 御自身の仕事内容などを主治医など病院関係者に伝えてありますか。(〇は1つ)

- | | | | |
|----------|--------------|--------------|-----------|
| 01 伝えている | 02 ある程度伝えている | 03 あまり伝えていない | 04 伝えていない |
|----------|--------------|--------------|-----------|

問14 主治医等が、病状の説明や治療方針(治療方法、時期、曜日等)を決定する際、御自身の就労状況が考慮されていると思いませんか。(〇は1つ)

- | | | | |
|----------|---------------|-----------------|-----------|
| 01 されている | 02 概ねされていると思う | 03 あまりされていないと思う | 04 されていない |
|----------|---------------|-----------------|-----------|

問15-1 がん罹患したことや、病状・治療計画、職務上配慮してほしいこと等について職場に**伝えて**いますか。(〇は1つ)

- | | | | |
|----------|--------------|--------------------|----------------|
| 01 伝えている | 02 ある程度伝えている | 03 がん罹患したことのみ伝えている | 04 伝えていない⇒問16へ |
|----------|--------------|--------------------|----------------|

<<問15-1で「01 伝えている」「02 ある程度伝えている」「03 がん罹患したことのみ伝えている」を選ばれた場合のみ>>

問15-2 職場からの職務上の**配慮**は得られていますか。(〇は1つ)

- | | | | |
|-----------|-------------|---------------|------------|
| 01 得られている | 02 概ね得られている | 03 あまり得られていない | 04 得られていない |
|-----------|-------------|---------------|------------|

問16 治療と仕事の両立について、職場に**求めること**はありますか。(〇はいくつでも)

- | | | |
|-------------------|-------------------|-----------------------------|
| 01 柔軟な働き方の推進 | 02 経営層による両立の方針の提示 | 03 職員(社員)のがんに関する知識の習得や理解の促進 |
| 04 両立しやすい職場の雰囲気 | 05 治療に関する支援制度等の充実 | 06 職場の相談体制の確立 |
| 07 産業保健スタッフの設置・充実 | 08 その他 () | 09 特にない |

V. その他

問17 治療と仕事の両立全般について、御意見がありましたら、御自由に御記入ください。(自由記載)

アンケートは以上です。御協力ありがとうございました。**令和3年3月29日(月曜日)までに**、返信用封筒(切手不要)にて御返送ください。