

医療ツーリズムに係る調査票

## 外国人患者の受入れ状況に関するアンケート

外国人患者の受入れに関する県内医療機関の状況を把握するため、標記に係るアンケート調査にご協力をお願いいたします。

本アンケート調査において、「外国人患者の受入れ」とは、「愛知県の医療機関で受診することを目的に訪日した外国人患者に「治療」や「健診・検診」を実施すること」と定義し、単に観光や仕事等を目的に訪日した外国人が突然の病気等で受診した場合や、日本に在住する外国人患者に対する診療は除きます。

### 【設問 1】

ご回答の内容確認のため、ご連絡をさせていただく場合がありますので、ご担当者様について教えてください。

医療機関名	
所属・担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

### 【設問 2】

貴医療機関の病床数を教えてください。

該当する番号をご記入ください。

記入欄

- 1 0床
- 2 1～20床未満
- 3 20～30床未満
- 4 30～50床未満
- 5 50～100床未満
- 6 100～150床未満
- 7 150床～200床未満
- 8 200床～300床未満
- 9 300床～500床未満
- 10 500床以上

### 【設問 3】

貴医療機関の開設主体を教えてください。

該当する番号をご記入ください。

記入欄

- 1 国（厚生労働省、独立行政法人国立病院機構、国立大学法人、独立行政法人労働者健康福祉機構、国立高度専門医療研究センター、独立行政法人地域医療機能推進機構、その他）

- 2 公的医療機関（都道府県、市町村、地方独立行政法人、日本赤十字社、  
済生会、厚生農業協同組合連合会）
- 3 社会保険関係団体等（健康保険組合及びその連合会、共済組合及びその連合  
会、国民健康保険組合）
- 4 医療法人（特定医療法人、社会医療法人、その他医療法人）
- 5 個人
- 6 その他（公益法人、私立学校法人、社会福祉法人、医療生協、会社、  
その他法人）

**【設問 4】**

海外在住の外国人患者の受入れを実施していますか？  
該当する番号をご記入ください。

記入欄	
-----	--

- |   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1 現在すでに実施している</li> <li>2 実施する予定で具体的な計画がある</li> <li>3 具体的な計画はないが実施する予定</li> <li>4 検討中又は未定</li> <li>5 実施する予定はない</li> </ol> | } | <p>2 ページ「設問 5」以下全てご回答ください。</p>   |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>4 検討中又は未定</li> <li>5 実施する予定はない</li> </ol>  | } | <p>8 ページ「設問 15」以下全てにご回答ください。</p> |

**【設問 5】**

海外在住の外国人患者の受入れを実施している（又は実施する予定の）診療分  
野・診療科は何ですか？

該当する番号を記載してください。（全て記載）

記入欄							

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1 健診・検診</li> <li>2 がん治療</li> <li>3 血液科</li> <li>4 循環器科</li> <li>5 消化器科</li> <li>6 脳神経外科</li> <li>7 眼科</li> <li>8 小児科</li> <li>9 産婦人科</li> <li>10 整形外科</li> <li>11 歯科</li> <li>12 診療分野を特定せず概ね全分野で受入れる</li> <li>13 その他（具体的に）</li> </ol> | } | <p>以下の設問では「<b>健診・検診分野</b>」と表記します。</p>   |
|  | } | <p>以下の設問では<br/>「<b>治療分野</b>」と表記します。</p> |

**【設問 6】**

海外在住の外国人患者の受入れは、いつから実施（又は実施を予定）していますか。

平成  年度から

**【設問 7】**

平成 27 年度（平成 27 年 4 月から平成 28 年 3 月の 1 年間）の海外在住の外国人患者の受入れ人数についてお聞きします。

延べ人数をご記入ください。なお、実数で記録されている場合は実数での回答でも結構です。（**健診・検診分野**・**治療分野**それぞれ記載）

（実施していない場合は、「(1) 外国人患者の受入れ人数」に 0 と記入）

**健診・検診分野**

(1) 外国人患者の受入れ人数  人

(2) 「(1) 外国人患者の受入れ人数」のうち、居住国別の受入れ人数  
（居住国と人数をご記入ください。）

中国	人
韓国	人
ロシア	人
米国	人
その他：(居住国 )	人
その他：(居住国 )	人
その他：(居住国 )	人
その他：(居住国 )	人
その他：(居住国 )	人
その他：(居住国 )	人
その他：(居住国 )	人
その他：(居住国 )	人

合計が「(1) 外国人患者の受入れ人数」と同じになるように記入

**治療分野**

(1) 外国人患者の受入れ人数  人

(2) 「(1) 外国人患者の受入れ人数」のうち、居住国別の受入れ人数  
（居住国と人数をご記入ください。）

中国	人
韓国	人
ロシア	人
米国	人
その他：(居住国 )	人
その他：(居住国 )	人
その他：(居住国 )	人
その他：(居住国 )	人
その他：(居住国 )	人
その他：(居住国 )	人
その他：(居住国 )	人
その他：(居住国 )	人
その他：(居住国 )	人

合計が「(1) 外国人患者の受入れ人数」と同じになるように記入

**【設問 8】**

1 年間での海外在住の外国人患者受入れが可能な最大人数を教えてください。  
 該当する番号を記載してください。( **健診・検診分野** ・ **治療分野** それぞれ記載)

**健診・検診分野**

記入欄

- 1 0 人
- 2 1 ～ 5 人未満
- 3 5 ～ 1 0 人未満
- 4 1 0 ～ 2 0 人未満
- 5 2 0 ～ 3 0 人未満
- 6 3 0 ～ 5 0 人未満
- 7 5 0 ～ 1 0 0 人未満
- 8 1 0 0 ～ 2 0 0 人未満
- 9 2 0 0 ～ 3 0 0 人未満
- 10 3 0 0 ～ 4 0 0 人未満
- 11 4 0 0 ～ 5 0 0 人未満
- 12 5 0 0 人以上

**治療分野**

記入欄

- 1 0 人
- 2 1 ～ 5 人未満
- 3 5 ～ 1 0 人未満
- 4 1 0 ～ 2 0 人未満
- 5 2 0 ～ 3 0 人未満
- 6 3 0 ～ 5 0 人未満
- 7 5 0 ～ 1 0 0 人未満
- 8 1 0 0 ～ 2 0 0 人未満

- 9 200～300人未満
- 10 300～400人未満
- 11 400～500人未満
- 12 500人以上

**【設問9】**

海外在住の外国人患者を受入れる際に、診療報酬単価と比較して、価格をどの程度に設定していますか。(診療報酬分野・診療科に設定されている場合は、最も受入れの多い診療分野・診療科の水準を選んでください。)

該当する番号を記載してください。

記入欄	
-----	--

- 1 診療報酬単価と同じ又はそれ以下
- 2 診療報酬単価の1.1倍以上1.5倍未満
- 3 診療報酬単価の1.5倍以上2倍未満
- 4 診療報酬単価の2倍以上2.5倍未満
- 5 診療報酬単価の2.5倍以上3倍未満
- 6 診療報酬単価の3倍以上

**【設問10】**

海外在住の外国人患者受入れの実施にあたり、今後、特に注力していく診療分野・診療科は何ですか？

該当する番号を記載してください。(最大3つまで記載)

記入欄			
-----	--	--	--

- 1 健診・検診
- 2 がん治療
- 3 血液科
- 4 循環器科
- 5 消化器科
- 6 脳神経外科
- 7 眼科
- 8 小児科
- 9 産婦人科
- 10 整形外科
- 11 歯科
- 12 診療分野を特定せず概ね全分野で受入れる
- 13 その他 (具体的に )

**【設問 1 1】**

海外在住の外国人患者を受入れるために実施していることは何ですか？

**実施していること／実施しようとしていること**・**重要だと考えていること**

それぞれ記載)

該当する番号を記載してください。

**実施していること／実施しようとしていること** (全て記載)

記入欄							

- 1 外国人患者受入窓口（国際診療科等の専門部署・スタッフ）の設置
- 2 多言語に対応した院内表示
- 3 医療通訳を院内のスタッフとして配置
- 4 医療通訳を院外から必要に応じて手配
- 5 多言語に対応した医療従事者（医師・看護師など）の配置
- 6 外国人患者受入れに対応した診療施設、入院施設の設置
- 7 契約書、同意書、検査内容説明書等の各種文書の多言語対応
- 8 情報発信・プロモーション活動
- 9 国際医療コーディネーター\*との連携
- 10 国際医療コーディネーター\*以外の機関（国内外の医療機関、自治体、旅行会社など）との連携
- 11 その他 （具体的に） }

**重要だと考えていること** (最大3つまで記載)

記入欄			
-----	--	--	--

- 1 外国人患者受入窓口（国際診療科等の専門部署・スタッフ）の設置
- 2 多言語に対応した院内表示
- 3 医療通訳を院内のスタッフとして配置
- 4 医療通訳を院外から必要に応じて手配
- 5 多言語に対応した医療従事者（医師・看護師など）の配置
- 6 外国人患者受入れに対応した診療施設、入院施設の設置
- 7 契約書、同意書、検査内容説明書等の各種文書の多言語対応
- 8 情報発信・プロモーション活動
- 9 国際医療コーディネーター\*との連携
- 10 国際医療コーディネーター\*以外の機関（国内外の医療機関、自治体、旅行会社など）との連携
- 11 その他 （具体） }

※国際医療コーディネーターとは、患者の受入れから帰国後のフォローアップまでのアレンジ（ビザの申請、宿泊手配のサポートや治療・手術日のスケジュール調整等）を行う事業者のこと

**【設問 1 2】**

海外在住の外国人患者に、医療行為以外で提供している（又は提供を予定している）サービスの実施主体についてお聞きします。

各サービスについて、該当する実施主体の番号を記載してください。

業務名	概要	当院	外部委託		未提供	記入欄	
			有償	無償			
事前	患者情報の入手	医療情報、患者情報の入手	1	2	3	4	
	同意書の締結	治療内容や治療費変更の可能性など、同意書を作成し、患者と締結	1	2	3	4	
	ビザの手配	ビザ取得に必要な書類の入手・作成	1	2	3	4	
	必要書類の翻訳	入退院関係の書類書類、検査・治療の同意書などの必要書類の翻訳	1	2	3	4	
	来日搬送の手配	日本までの移動や空港到着後から病院までの搬送などの手配	1	2	3	4	
	航空券・宿泊施設の予約	航空券や国内宿泊施設の予約	1	2	3	4	
滞在	空港・医療機関・宿泊施設の送迎同行	空港・医療機関・宿泊施設の送迎同行	1	2	3	4	
	医療通訳・医療結果翻訳	医療通訳が必要な場面(事前説明、受付、診察、検査等)における医療通訳	1	2	3	4	
	院内での特別食の提供	入院中の患者への宗教・信条(ベジタリアンやハラール食など)に合わせた特別食の提供	1	2	3	4	
	支払い手続き	費用の支払い手続き	1	2	3	4	
	生活面・観光での支援	日本滞在中の病院外での支援(通院同行含む)	1	2	3	4	
帰国	アフターケアの支援・再診の調整	帰国後のアフターケアの支援及び再診時の日程調整等の支援	1	2	3	4	

**【設問 1 3】**

海外在住の外国人患者受入れを実施する（又は実施を予定する）ようになった経緯を教えてください。

該当する番号を記載してください。

記入欄	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>
-----	---

- 1 外国人患者又は家族からの依頼
- 2 当院の方針として自ら開始



- 3 国内のアレンジ事業者（国際医療コーディネーターや保険会社、旅行会社等）からの紹介
- 4 その他 （具体的に）

**【設問 1 4】**

海外在住の外国人患者の受入れを実施する（又は実施を予定する）目的を教えてください。

該当する番号を記載してください。（優先度が高いものから順に3つまで記載）

記入欄	1 番目		2 番目		3 番目	
-----	------	--	------	--	------	--

- 1 専門治療分野での症例数を増やす
- 2 当院の基本理念として国際化・国際貢献を掲げている
- 3 収入を確保し、経営を安定させる
- 4 収入を確保し、先端医療技術の研究開発投資や高度医療機器への投資を増やす
- 5 PETやMRIなどの医療機器の稼働率を上げる
- 6 病床の稼働率を上げる
- 7 地域の活性化に貢献する
- 8 特別な理由はない（日常診療の一環として実施）
- 9 その他 （具体的に）

**【設問 1 5】（【設問 4】で4又は5と回答された方はここからお答えください。）**

海外在住の外国人患者を受入れるにあたっての問題点・課題、あるいは受入れに消極的となる理由は何ですか？

該当する番号を記載してください。（重い順に5つまで記載）

記入欄	1 番目		2 番目		3 番目	
	4 番目		5 番目			

- 1 国内の患者対応により人手（医師、看護師、事務職員など）が不足している
- 2 診療・治療設備の余裕がない
- 3 院内の合意形成を得ることが困難である
- 4 多言語・異文化への対応（院内表示、各種文書や食事など）が困難である
- 5 受入れを判断するための患者情報を入手することが困難である
- 6 外国語を話すことができる医師、看護師が不足している
- 7 患者の来日前のサポート（ビザの手配や治療・手術日のスケジュール調整、宿泊先の確保など）が困難である
- 8 通訳の確保が困難である
- 9 患者の在日中の通訳以外のサポート（交通の手配や緊急連絡先の確保など）が困難である

- 10 患者の帰国後のサポート体制（患者の帰国先の医療機関との連携など）が整備されていない
- 11 外国人患者に対する適切な価格設定が分からない
- 12 外国人患者から料金を確実に回収できるかが不安である
- 13 外国人患者とのトラブルへの対応策（事前対応策や事後処理方策）が分からない
- 14 外国人患者の確保・プロモーション機能が整備されていない
- 15 外国人患者を対象とした民間保険制度が整備されていない
- 16 外国人患者を受入れる意義・目的が分からない
- 17 その他 （具体的に）

### 【設問16】

海外在住の外国人患者を受入れる上で、今後、関係する行政や業界団体に整備を求めることは何だと考えますか？

該当する番号を記載してください。（優先度が高いものから順に3つまで記載）

記入欄	1 番目	2 番目	3 番目
-----	------	------	------

- 1 契約書、同意書、検査内容説明書等の各種文書の多言語対応
- 2 外国人患者の情報を円滑にやり取りするための医療情報システムの整備  
（患者のデータ受け渡しのシステムなど）
- 3 国際医療コーディネーター\*等、外国人患者のサポートを行う事業者の育成
- 4 外国人患者のサポートを行う事業者と医療機関をマッチングする機会の提供
- 5 医療通訳の養成
- 6 医療通訳の紹介
- 7 現地医療機関との連携体制の確立
- 8 外国人患者受入れの際の価格設定についてのガイドラインの策定
- 9 外国人患者からの未収金問題への対応体制の整備
- 10 外国人患者とのトラブル処理に向けた体制の整備
- 11 海外での日本の医療プロモーション
- 12 その他 （具体的に）

※国際医療コーディネーターとは、患者の受入れから帰国後のフォローアップまでのアレンジ（ビザの申請、宿泊手配のサポートや治療・手術日のスケジュール調整等）を行う事業者のこと

**【設問 17】**

海外在住の外国人患者受入れが進展した場合、どのような可能性が生まれると考えますか？具体的に記載してください。

**【設問 18】**

海外在住の外国人患者の受入れについて、ご意見・ご要望等ございましたら記載してください。

ご協力ありがとうございました。

回答期限: 平成28年5月27日(金)  
回答先: 愛知県健康福祉部保健医療局  
医務国保課医務グループ(福島)  
Mail: imukokuho@pref.aichi.jp

## 有关医疗旅游事业的问卷调查

### Q 1 国籍和您的住所？

国籍 ( ) 居住地 ( ) 如果从中国来的话出发地 ( )

### Q 2 您的性别和年龄？（只选一项）

性别：1. 男性 2. 女性

年龄：1. 10年代 2. 20年代 3. 30年代 4. 40年代 5. 50年代

6. 60年代 7. 70年代以上

### Q 3 您的大概年薪？（只选一项）

1. 0-5万元未满 2. 5万以上-7万元未满 3. 7万以上-10万元未满

4. 10万以上-20万元未满 5. 20万以上-30万元未满 6. 30万以上-40万元未满

7. 40万以上-50万元未满 8. 50万以上-70万元未满 9. 70万以上-100万元未满

10. 100万元以上

### Q 4 您这次来日本是第几次？（只选一项）

1. 第一次 2. 第二次 3. 三次以上

### Q 5 您这次来爱知县是第几次？（只选一项）

1. 第一次 2. 第二次 3. 三次以上

您能协助回答有关医疗旅行（以就医为目的的海外旅行）的几个问题吗？

### Q 6 您对居住国的医疗服务满意吗？（只选一项）

1. 满意 2. 一般 3. 稍有不满意 4. 不满意 5. 不清楚

### Q 7 您在接受医疗服务的时候最重视的是什么？（只选一项）

1. 医疗技术 2. 费用 3. 候诊时间短 4. 工作人员的服务

5. 医院的卫生环境 6. 医疗器械的品质 7. 其它 ( )

**Q 8 您打算来日本接受医疗服务吗？（只选一项）**

1. 一定要来	2. 如果有机会的话要来	3. 不怎么感兴趣
4. 不感兴趣	5. 不确定	

**Q 9 您对日本医疗的看法？（答案分三个档次的话，您选哪一档？）**

医疗技术	1. 高水准	2. 一般	3. 低水准	4. 不清楚
费用	1. 高	2. 一般	3. 低	4. 不清楚
工作人员的服务	1. 好	2. 一般	3. 不好	4. 不清楚
医院的卫生环境	1. 好	2. 一般	3. 不好	4. 不清楚
医疗器械的品质	1. 好	2. 一般	3. 不好	4. 不清楚
安心・信赖	1. 有	2. 一般	3. 没有	4. 不清楚

**Q 10 如果您在日本接受医疗服务的话，您对日本各个医疗领域持何种关注度？（答案分四个档次的话，您选哪一档？）**

体检	1. 感兴趣	2. 有点兴趣	3. 不太感兴趣	4. 不感兴趣	5. 不清楚
检查（患病有无・进行程度诊断）	1. 感兴趣	2. 有点兴趣	3. 不太感兴趣	4. 不感兴趣	5. 不清楚
高度医疗	1. 感兴趣	2. 有点兴趣	3. 不太感兴趣	4. 不感兴趣	5. 不清楚
治疗・手术	1. 感兴趣	2. 有点兴趣	3. 不太感兴趣	4. 不感兴趣	5. 不清楚
牙科医疗	1. 感兴趣	2. 有点兴趣	3. 不太感兴趣	4. 不感兴趣	5. 不清楚
疗养	1. 感兴趣	2. 有点兴趣	3. 不太感兴趣	4. 不感兴趣	5. 不清楚

非常感谢您的协助！

爱知县政府健康福祉部保健医疗局医务国保科

## 医療ツーリズムに関するアンケート

Q1 あなたのお住まいはどこですか。国籍も教えてください。

住んでいる国（ ） 国籍（ ） 中国からの場合出発地（ ）

Q2 あなたの性別、年齢を教えてください。（それぞれ1つだけ）

性別：1. 男性 2. 女性

年齢：1. 10歳代 2. 20歳代 3. 30歳代 4. 40歳代 5. 50歳代

6. 60歳代 7. 70歳代以上

Q3 あなたのおおよその年収を教えてください。（1つだけ）

1. 0-5万円未満 2. 5万以上-7万円未満 3. 7万以上-10万円未満

4. 10万以上-20万円未満 5. 20万以上-30万円未満 6. 30万以上-40万円未満

7. 40万以上-50万円未満 8. 50万以上-70万円未満 9. 70万以上-100万円未満

10. 100万円以上

Q4 あなたが日本に来たのは今回で何回目ですか。（1つだけ）

1. 1回目 2. 2回目 3. 3回目以上

Q5 あなたが愛知県に来たのは今回で何回目ですか。（1つだけ）

1. 1回目 2. 2回目 3. 3回目以上

メディカルツーリズム（医療行為を受ける目的で海外に渡航すること）についてうかがいます。

Q6 あなたが住んでいる国の医療サービスに満足していますか。（1つだけ）

1. 満足 2. ふつう 3. 少し不満 4. 不満 5. わからない

Q7 あなたが医療サービスを受ける際に最も重視することは何ですか。

（1つだけ）

1. 医療技術 2. 料金 3. 待ち時間の短さ 4. スタッフの対応

5. 病院の衛生環境 6. 医療機器の質 7. その他（ ）

Q 8 日本に来て医療を受けてみたいと思いますか。(1つだけ)

- |             |                 |             |
|-------------|-----------------|-------------|
| 1. 是非受けてみたい | 2. 機会があれば受けてみたい | 3. あまり関心がない |
| 4. 関心がない    | 5. わからない        |             |

Q 9 日本の医療をどう思いますか。(それぞれ3段階で回答)

医療技術	1. 高い	2. ふつう	3. 低い	4. わからない
料金	1. 高い	2. ふつう	3. 低い	4. わからない
スタッフの対応	1. 良い	2. ふつう	3. 悪い	4. わからない
病院の衛生環境	1. 良い	2. ふつう	3. 悪い	4. わからない
医療機器の質	1. 良い	2. ふつう	3. 悪い	4. わからない
安心・信頼	1. できる	2. ふつう	3. できない	4. わからない

Q 10 あなたが日本で医療を受けるとすれば、それぞれの医療分野についてどの程度関心がありますか。(それぞれ4段階で回答)

健康診断	1. 関心がある	2. 少し関心がある	3. あまり関心がない	4. 関心がない	5. わからない
検査(罹患有無・ 進行の程度診断)	1. 関心がある	2. 少し関心がある	3. あまり関心がない	4. 関心がない	5. わからない
先進医療	1. 関心がある	2. 少し関心がある	3. あまり関心がない	4. 関心がない	5. わからない
治療・手術	1. 関心がある	2. 少し関心がある	3. あまり関心がない	4. 関心がない	5. わからない
歯科医療	1. 関心がある	2. 少し関心がある	3. あまり関心がない	4. 関心がない	5. わからない
療養	1. 関心がある	2. 少し関心がある	3. あまり関心がない	4. 関心がない	5. わからない

ご協力ありがとうございました。

## 有关医疗旅游观光事业的问卷调查

## Q 1 国籍和您的住所？

国籍 ( ) 居住地 ( ) 如果从中国来的话出发地 ( )

## Q 2 您的性别和年龄？（只选一项）

性别：1. 男性 2. 女性

年龄：1. 10年代 2. 20年代 3. 30年代 4. 40年代 5. 50年代  
6. 60年代 7. 70年代以上

## Q 3 您的大概年薪？（只选一项）

1. 0—5万元未满 2. 5万元以上—7万元未满 3. 7万元以上—10万元未满  
4. 10万元以上—20万元未满 5. 20万元以上—30万元未满 6. 30万元以上—40万元未满  
7. 40万元以上—50万元未满 8. 50万元以上—70万元未满 9. 70万元以上—100万元未满  
10. 100万元以上

## Q 4 您这次来日本是第几次？（只选一项）

1. 第一次 2. 第二次 3. 三次以上

## Q 5 您这次是第几次以医疗为目的来日本？（只选一项）

1. 第一次 2. 第二次 3. 三次以上

## Q 6 您这次来爱知县是第几次？（只选一项）

1. 第一次 2. 第二次 3. 三次以上

您能协助回答有关医疗旅行（以就医为目的的海外旅行）的几个问题吗？

## Q 7 您对居住国的医疗服务满意吗？（答案分四个档次的话，您选哪一档？）

医疗技术	1. 满意 2. 一般 3. 稍有不满意 4. 不满意 5. 不清楚
费用	1. 满意 2. 一般 3. 稍有不满意 4. 不满意 5. 不清楚
候诊时间	1. 满意 2. 一般 3. 稍有不满意 4. 不满意 5. 不清楚
工作人员的服务	1. 满意 2. 一般 3. 稍有不满意 4. 不满意 5. 不清楚
医院的卫生环境	1. 满意 2. 一般 3. 稍有不满意 4. 不满意 5. 不清楚
医疗器械的品质	1. 满意 2. 一般 3. 稍有不满意 4. 不满意 5. 不清楚



**Q 8 您在接受医疗服务的时候最重视的是什么？（只选一项）**

- |            |            |           |            |
|------------|------------|-----------|------------|
| 1. 医疗技术    | 2. 费用      | 3. 候诊时间短  | 4. 工作人员的服务 |
| 5. 医院的卫生环境 | 6. 医疗器械的品质 | 7. 其它 ( ) |            |

**Q 9 你还想再一次来日本接受治疗吗？（只选一项）**

- |         |              |           |
|---------|--------------|-----------|
| 1. 一定要来 | 2. 如果有机会的话要来 | 3. 不怎么感兴趣 |
| 4. 不感兴趣 | 5. 不确定       |           |

**Q 10 您对日本医疗的看法？（答案分三个档次的话，您选哪一档？）**

医疗技术	1. 高水准	2. 一般	3. 低水准	4. 不清楚
费用	1. 高	2. 一般	3. 低	4. 不清楚
工作人员的服务	1. 好	2. 一般	3. 不好	4. 不清楚
医院的卫生环境	1. 好	2. 一般	3. 不好	4. 不清楚
医疗器械的品质	1. 好	2. 一般	3. 不好	4. 不清楚
安心・信赖	1. 有	2. 一般	3. 没有	4. 不清楚

**Q 11 您对日本各个医疗领域持何种关心度？（答案分四个档次的话，您选哪一档？）**

体检	1. 感兴趣	2. 有点兴趣	3. 不太感兴趣	4. 不感兴趣	5. 不清楚
检查（患病有无・进行程度诊断）	1. 感兴趣	2. 有点兴趣	3. 不太感兴趣	4. 不感兴趣	5. 不清楚
高度医疗	1. 感兴趣	2. 有点兴趣	3. 不太感兴趣	4. 不感兴趣	5. 不清楚
治疗・手术	1. 感兴趣	2. 有点兴趣	3. 不太感兴趣	4. 不感兴趣	5. 不清楚
牙科医疗	1. 感兴趣	2. 有点兴趣	3. 不太感兴趣	4. 不感兴趣	5. 不清楚
疗养	1. 感兴趣	2. 有点兴趣	3. 不太感兴趣	4. 不感兴趣	5. 不清楚

非常感谢您的协助！

爱知县政府健康福祉部保健医疗局医务国保科

## 医療ツーリズムに関するアンケート

Q 1 あなたのお住まいはどこですか。国籍も教えてください。

住んでいる国 ( ) 国籍 ( ) 中国からの場合出発地 ( )

Q 2 あなたの性別、年齢を教えてください。(それぞれ1つだけ)

性別：1. 男性 2. 女性

年齢：1. 10歳代 2. 20歳代 3. 30歳代 4. 40歳代 5. 50歳代

6. 60歳代 7. 70歳代以上

Q 3 あなたのおおよその年収を教えてください。(1つだけ)

1. 0-5万円未満 2. 5万以上-7万円未満 3. 7万以上-10万円未満  
4. 10万以上-20万円未満 5. 20万以上-30万円未満 6. 30万以上-40万円未満  
7. 40万以上-50万円未満 8. 50万以上-70万円未満 9. 70万以上-100万円未満  
10. 100万円以上

Q 4 あなたが日本に来たのは今回で何回目ですか。(1つだけ)

1. 1回目 2. 2回目 3. 3回目以上

Q 5 あなたが医療を受けに日本に来たのは今回で何回目ですか。(1つだけ)

1. 1回目 2. 2回目 3. 3回目以上

Q 6 あなたが愛知県に来たのは今回で何回目ですか。(1つだけ)

1. 1回目 2. 2回目 3. 3回目以上

メディカルツーリズム(医療行為を受ける目的で海外に渡航すること)についてうかがいます。

Q 7 あなたが住んでいる国の医療サービスの満足度を教えてください。

(それぞれ4段階で回答)

医療技術	1. 満足	2. ふつう	3. 少し不満	4. 不満	5. わからない
料金	1. 満足	2. ふつう	3. 少し不満	4. 不満	5. わからない
待ち時間	1. 満足	2. ふつう	3. 少し不満	4. 不満	5. わからない
スタッフの対応	1. 満足	2. ふつう	3. 少し不満	4. 不満	5. わからない
病院の衛生環境	1. 満足	2. ふつう	3. 少し不満	4. 不満	5. わからない
医療機器の質	1. 満足	2. ふつう	3. 少し不満	4. 不満	5. わからない

Q 8 あなたが医療サービスを受ける際に最も重視することは何ですか。  
(1つだけ)

- |            |           |            |            |
|------------|-----------|------------|------------|
| 1. 医療技術    | 2. 料金     | 3. 待ち時間の短さ | 4. スタッフの対応 |
| 5. 病院の衛生環境 | 6. 医療機器の質 | 7. その他 ( ) |            |

Q 9 再び日本に来て医療を受けてみたいと思いますか。(1つだけ)

- |             |                 |              |
|-------------|-----------------|--------------|
| 1. 是非受けてみたい | 2. 機会があれば受けてみたい | 3. あまり受けたくない |
| 4. 受けたくない   | 5. わからない        |              |

Q 10 日本の医療をどう思いますか。(それぞれ3段階で回答)

医療技術	1. 高い	2. ふつう	3. 低い	4. わからない
料金	1. 高い	2. ふつう	3. 低い	4. わからない
スタッフの対応	1. 良い	2. ふつう	3. 悪い	4. わからない
病院の衛生環境	1. 良い	2. ふつう	3. 悪い	4. わからない
医療機器の質	1. 良い	2. ふつう	3. 悪い	4. わからない
安心・信頼	1. できる	2. ふつう	3. できない	4. わからない

Q 11 日本のそれぞれの医療分野についてどの程度関心がありますか。  
(それぞれ4段階で回答)

健康診断	1. 関心がある	2. 少し関心がある	3. あまり関心がない	4. 関心がない	5. わからない
検査(罹患有無・ 進行の程度診断)	1. 関心がある	2. 少し関心がある	3. あまり関心がない	4. 関心がない	5. わからない
先進医療	1. 関心がある	2. 少し関心がある	3. あまり関心がない	4. 関心がない	5. わからない
治療・手術	1. 関心がある	2. 少し関心がある	3. あまり関心がない	4. 関心がない	5. わからない
歯科医療	1. 関心がある	2. 少し関心がある	3. あまり関心がない	4. 関心がない	5. わからない
療養	1. 関心がある	2. 少し関心がある	3. あまり関心がない	4. 関心がない	5. わからない

ご協力ありがとうございました。