

## 糖尿病・歯周病 医科歯科連携トライアル事業 患者アンケート

### 【目的】

このアンケートは令和7年度奈良県糖尿病歯周病医科歯科連携推進事業の中で、医科・歯科の連携を受けた患者さんのご意見を伺い、より良い仕組みに改良するために行うものです。回答内容は統計的に処理され、個人が特定されることはありません。

下記に記載していただき、スタッフにお渡しいただくか、  
右のQRコードを読み取っていただき、回答をお願いします。



### 1. 基本情報

- 年齢層：☐ 40歳未満 ☐ 40～49歳 ☐ 50～59歳 ☐ 60～69歳 ☐ 70～79歳  
☐ 80歳以上
- 性別：☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 回答しない
- 今回の連携のきっかけ：  
☐ 医科から歯科へ歯周病について紹介 ☐ 歯科から医科へ糖尿病について紹介  
☐ 医科から歯科へ歯周病の問い合わせ ☐ 歯科から医科へ糖尿病の問い合わせ
- 回答日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 2. 説明内容の理解

(それぞれ当てはまるものに✓)

設問	非常にそう 思う	そう思う	どちらとも いえない	そう思わな い	まったくそ う思わない
医師／歯科医師の説明は分かりやすかった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
糖尿病と歯周病の関係が理解できた	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
紹介や連携の目的がよく分かった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. 受診や治療への意欲

設問	非常にそう 思う	そう思う	どちらとも いえない	そう思わな い	まったくそ う思わない
紹介先を受診しようと思った(紹介の場合のみ回答)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
口や歯の健康にもっと注意しようと思った	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
血糖コントロールに取り組もうと思った	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 4. 手続き・負担の感想

設問	非常に 思う	そう 思う	どちら もいえ ない	そう 思わ ない	まっ た く そう 思 わ ない
書類や説明は分かりやすかった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
通院や手続きの負担は少なかった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 5. 受診状況（紹介された場合のみ回答）

- 今後実際に紹介先を受診するか：  
☐ 受診する予定 ☐ 受診しない ☐ 未定
- 受診しない、未定な理由（該当があれば）  
☐ 忙しい ☐ 症状がない ☐ 費用が心配 ☐ 距離が遠い  
☐ その他（ ）

#### 6. 問い合わせの状況（問い合わせ（病状照会）のみ回答）

設問	非常に 思う	そう 思う	どちら もいえ ない	そう 思わ ない	まっ た く そう 思 わ ない
問い合わせすることに納得できた	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
歯周病や糖尿病の状態を医師、歯科医師がやり取りすることで安心して治療を受けることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 6. 全体の印象

設問	非常に 思う	そう 思う	どちら もいえ ない	そう 思わ ない	まっ た く そう 思 わ ない
今回の連携は役に立った	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 7. ご意見・ご感想（自由記入）

---

---

---

---

ご協力ありがとうございました。