

医療に関する市民アンケート調査 ご協力のお願い

みなさまには、日頃より市政全般にご理解とご協力をいただきまして、厚くお礼申し上げます。

本市では、市民のみなさまが住み慣れた地域でいきいきと自分らしく暮らすことができるよう、在宅医療をはじめとした地域医療の推進に取り組んでいるところです。

つきましては、本市にお住まいの方々に、かかりつけ医や在宅医療等についての考えをお聞きし、今後の地域医療の向上に活かすため、アンケート調査を実施いたします。

この調査は、本市にお住まいの20歳以上の方の中から、3,000人を無作為に抽出し、実施しております。ご回答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。また、ご記入いただいた調査票が公表されたり、調査の目的以外に使用したりすることは一切ありません。

調査の趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

平成28年（2016年）8月

吹田市

アンケートのご記入にあたってのお願い

1. 回答は、あて名のご本人が記入してください。ご本人が記入できない場合は、家族の方がご本人の考えを聞きながら記入してください。
2. 答えは、あてはまる番号を○で囲んでください。「その他」を選択する場合は、「その他」の番号を○で囲み、（ ）内になるべく具体的な内容をお書きください。
3. 選択する答えの数は、「1つに○」「3つまで○」「あてはまるものすべてに○」など選び方が指定されていますのでご注意ください。
4. 記入後は、お名前やご住所を記入なさらずに、回答用紙を同封の返信用封筒に入れてポストに投函してください。切手は不要です。

【ポスト投函期限】平成28年（2016年）8月29日（月）

このアンケート調査に関するお問い合わせは、下記までお願いいたします。

（お問い合わせ先）

吹田市役所 健康医療部 地域医療推進室

電話 06-4860-6151

FAX 06-6368-7347

《回答される方の基本事項について》

問1 あなたの性別を教えてください。(1つに○)

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

問2 あなたの年齢（平成28年7月1日現在）を教えてください。(1つに○)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 20～29歳 | 2. 30～39歳 | 3. 40～49歳 |
| 4. 50～59歳 | 5. 60～64歳 | 6. 65～69歳 |
| 7. 70～74歳 | 8. 75～79歳 | 9. 80歳以上 |

問3 あなたは現在、どの地域にお住まいですか。(1つに○)

- | | |
|----------------|---------------------|
| 1. JR以南地域 | 2. 片山・岸部地域 |
| 3. 豊津・江坂・南吹田地域 | 4. 千里山・佐井寺地域 |
| 5. 山田・千里丘地域 | 6. 千里ニュータウン・万博・阪大地域 |

※下の表をご確認いただき、お住まいの地域を選択してください。

| | |
|------------------|--|
| JR以南地域 | 朝日町、内本町1丁目～3丁目、川岸町、川園町、寿町1丁目～2丁目、幸町、昭和町、吹東町、末広町、清和園町、高城町、高浜町、中の島町、西御旅町、東御旅町、日の出町、平松町、南正雀1丁目～5丁目、南清和園町、南高浜町、目俵町、元町 |
| 片山・岸部地域 | 朝日が丘町、片山町1丁目～4丁目、上山手町、岸部北1丁目～5丁目、岸部新町、岸部中1丁目～5丁目、岸部南1丁目～3丁目、芝田町、天道町、出口町、西の庄町、原町1丁目～4丁目、藤が丘町、山手町1丁目～4丁目 |
| 豊津・江坂・南吹田地域 | 泉町1丁目～5丁目、江坂町1丁目～4丁目、江の木町、金田町、垂水町1丁目～3丁目、豊津町、広芝町、穂波町、南金田1丁目～2丁目、南吹田1丁目～5丁目、芳野町 |
| 千里山・佐井寺地域 | 江坂町5丁目、春日1丁目～4丁目、佐井寺1丁目～4丁目、佐井寺南が丘、五月が丘北、五月が丘西、五月が丘東、五月が丘南、千里山霧が丘、千里山高塚、千里山竹園1丁目～2丁目、千里山月が丘、千里山西1丁目～6丁目、千里山虹が丘、千里山東1丁目～4丁目、千里山星が丘、千里山松が丘、竹谷町、円山町 |
| 山田・千里丘地域 | 青葉丘北、青葉丘南、樫切山、清水、尺谷、新芦屋上、新芦屋下、千里丘上、千里丘北、千里丘下、千里丘中、千里丘西、長野西、長野東、山田市場、山田北、山田西1丁目～4丁目、山田東1丁目～4丁目、山田南 |
| 千里ニュータウン・万博・阪大地域 | 青山台1丁目～4丁目、上山田、佐竹台1丁目～6丁目、高野台1丁目～5丁目、竹見台1丁目～4丁目、津雲台1丁目～7丁目、藤白台1丁目～5丁目、古江台1丁目～6丁目、桃山台1丁目～5丁目、千里万博公園、山田丘 |

問4 あなたの家族構成を教えてください。(1つに○)

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1. ひとり暮らし | 2. 夫婦のみ (1世代世帯) |
| 3. 2世代世帯 (本人又は本人夫婦と子ども) | 4. 2世代世帯 (本人又は本人夫婦と親) |
| 5. 3世代世帯 (本人又は本人夫婦と親と子) | 6. その他 (具体的に:) |

問5 あなたが加入している健康保険は、次のうちのどれですか。(1つに○)

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1. 全国健康保険協会 (協会けんぽ) | 2. 健康保険組合 |
| 3. 共済組合 (公務員等) | 4. 国民健康保険 (自営業等) |
| 5. 国民健康保険組合 (医師国保等) | 6. 後期高齢者医療 (75歳以上の方) |
| 7. その他 (具体的に:) | |
| 8. 加入していない | |

【40歳以上の方にお伺いします。】

問6 あなたは、介護保険の要介護認定を受けていますか。(1つに○)

- | | |
|----------------|-----------------|
| 1. 要介護認定を受けている | 2. 要介護認定を受けていない |
|----------------|-----------------|

【問6で「1. 要介護認定を受けている」を選択した方にお伺いします。】

問7 あなたの現在の要介護度を教えてください。(1つに○)

- | | | |
|---------|---------|---------|
| 1. 要支援1 | 2. 要支援2 | 3. 要介護1 |
| 4. 要介護2 | 5. 要介護3 | 6. 要介護4 |
| 7. 要介護5 | | |

【すべての方にお伺いします。】

問8 あなたの世帯の1年間の収入について教えてください。(1つに○)

- | | | |
|-------------------|----------------|----------------|
| 1. 100万円未満 | 2. 100~200万円未満 | 3. 200~300万円未満 |
| 4. 300~400万円未満 | 5. 400~500万円未満 | 6. 500~600万円未満 |
| 7. 600~700万円未満 | 8. 700~800万円未満 | 9. 800~900万円未満 |
| 10. 900~1,000万円未満 | 11. 1,000万円以上 | 12. わからない |

問9 あなたは、医療に関する情報を何から知ることが多いですか。(3つまで○)

- | | | |
|-------------------|------------|-----------|
| 1. 医師 | 2. 歯科医師 | 3. 薬剤師 |
| 4. 行政機関 (保健センター等) | 5. インターネット | 6. 雑誌や専門誌 |
| 7. 市の広報誌 | 8. テレビや新聞 | |
| 9. その他 (具体的に:) | | |

《医療機関の役割分担・選定療養費について》

問 10 あなたは、医療機関には役割があり、役割に応じた医療機関を受診することが望ましいことを知っていますか。(1つに○)

1. 知っている 2. 聞いたことがある 3. 知らない

● 医療機関の役割分担について

医療機関には以下の3つの分類があり、それぞれの役割に応じた医療機関を受診するのが望ましいとされています。

- 一次医療機関…日常生活での軽いけがや病気の診察をはじめ、予防接種や健康診断等を行っています。主に地域の診療所が担当しています。
- 二次医療機関…入院治療が必要な、重症の患者への対応を行っています。主に地域の大きな病院や、専門の外来を持っている病院が担当しています。
- 三次医療機関…脳卒中や心筋梗塞等、二次医療機関では対応できないほどに深刻な症状の患者への対応を行っています。高度医療・先端医療を提供する病院が担当しています。

問 11 あなたは、医療機関からの紹介状なしで大規模病院*を受診した場合には、通常の医療費だけでなく、初診時選定療養費が必要となることを知っていますか。(1つに○)

1. 知っている 2. 聞いたことがある 3. 知らない

※大規模病院…ベッドの数が200床以上ある病院のこと。

● 初診時選定療養費について

初診時選定療養費とは、最初の診察は診療所^{※1}や比較的小さな病院^{※2}で行い、高度で専門的な医療が必要な場合は大規模病院で診察を行う、という医療機関の役割の分担を進めるために定められた費用です。

診療所や比較的小さな病院からの紹介状なしで大規模病院での診察を行う場合は、健康保険による自己負担額とは別に、初診時選定療養費を**自費**で支払う必要があります。

※1 診療所…ベッドの数が0～19床の医療機関のこと。

※2 比較的小さな病院…ベッドの数が20～199床の医療機関のこと。

(参考)市内の主な大規模病院(一般病床200床以上)の初診時選定療養費(平成28年7月1日現在)

| 医療機関 | 初診時選定療養費 | 医療機関 | 初診時選定療養費 |
|--------------|----------|------------|----------|
| 国立循環器病研究センター | 10,000円 | 大阪府済生会千里病院 | 5,400円 |
| 大阪大学医学部附属病院 | 5,400円 | 市立吹田市民病院 | 1,620円 |
| 大阪府済生会吹田病院 | 5,400円 | 吹田徳洲会病院 | 1,620円 |

問 12 医療機関からの紹介状なしで大規模病院を受診した場合には、通常の医療費だけでなく、初診時選定療養費が必要となります（救急搬送等を除く）が、この仕組みをふまえた上で、あなたが病気になった時の行動について教えてください。

(1つに〇)

1. 初診時選定療養費を払い、大規模病院を受診する
2. 場合によっては、初診時選定療養費を払い大規模病院を受診する
3. 診療所、比較的小さな病院を受診する
4. その他（具体的に： _____)

《かかりつけ医について》

● かかりつけ医とは？

かかりつけ医とは、「なんでも相談できる上、最新の医療情報を熟知して、必要な時には専門医、専門医療機関を紹介でき、身近で頼りになる地域医療、保健、福祉を担う総合的な能力を有する医師」*とされています。

普段は、体調に関する相談をしながら軽いけがや病気を診てもらい、必要と判断した場合に大病院や専門の医療機関に紹介してもらうといった関わり方が考えられます。

※日本医師会・四病院団体協議会「医療提供体制のあり方」より

問 13 あなたは、かかりつけ医という仕組みを知っていましたか。(1つに〇)

1. 知っていた
2. 聞いたことがある
3. 知らなかった

問 14 あなたには、かかりつけ医がいますか。(1つに〇)

1. いる ⇒問 15 へ
2. いない ⇒問 18 へ
3. わからない ⇒問 18 へ

→ 【問 14 で「1. いる」を選択した方にお伺いします。】

問 15 あなたのかかりつけ医は、どちらの医療機関におられますか。(1つに〇)

- | | | |
|-----------------------|------------------|----------|
| 1. 市内の診療所 | 2. 井上病院 | ⇒ 問 16 へ |
| 3. 大和病院 | 4. 協和会病院 | |
| 5. 平海病院 | 6. 臯月病院 | |
| 7. 榎坂病院 | 8. 甲聖会記念病院 | |
| 9. 市立吹田市民病院 | 10. 大阪府済生会吹田病院 | ⇒ 問 17 へ |
| 11. 大阪府済生会千里病院 | 12. 国立循環器病研究センター | |
| 13. 大阪大学医学部附属病院 | 14. 吹田徳洲会病院 | |
| 15. その他（具体的に： _____) | | |

【問 15 で選択肢 1～8 を選択した方にお伺いします。】

問 16 その医療機関の医師をかかりつけ医としている理由について教えてください。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------|---------------------------|
| 1. 自宅や職場から近い | 2. 必要時には、専門医や医療機関を紹介してくれる |
| 3. どんな病気の相談でものってくれる | 4. 病気の予防や介護の相談にもものってくれる |
| 5. 待ち時間が少ない | 6. 自分の病歴や健康状態をよく知っている |
| 7. いつでも診てくれる | 8. 医師やスタッフの対応が好意的である |
| 9. 特に理由はない | |
| 10. その他 (具体的に: _____) |) |

【問 15 で選択肢 9～15 を選択した方にお伺いします。】

問 17 その医療機関の医師をかかりつけ医としている理由について教えてください。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. 自宅や職場から近い | 2. 高度な機器で検査してくれる |
| 3. たくさんの診療科がそろっている | 4. 自分の病歴や健康状態をよく知っている |
| 5. 大きな病院の方が安心する | 6. 交通の便がよい |
| 7. いつでも診てくれる | 8. 医師やスタッフの対応が好意的である |
| 9. 前から継続的に診てもらっている | 10. 特に理由はない |
| 11. その他 (具体的に: _____) |) |

【問 14 で「2. いない」または「3. わからない」を選択した方にお伺いします。】

問 18 あなたがかかりつけ医をもたない理由を教えてください。
(あてはまるものすべてに○)

- | |
|--------------------------------------|
| 1. 医療機関に行く機会があまりない |
| 2. 近くに適当な医師、医療機関がない |
| 3. かかりつけ医をもつメリットがわからない |
| 4. かかりつけ医が必要だと思うが、どこに問い合わせたらよいかわからない |
| 5. 症状によって医療機関を選んでいる |
| 6. 特に理由はない |
| 7. その他 (具体的に: _____) |

《かかりつけ歯科医について》

【すべての方にお伺いします。】

問 19 あなたには、かかりつけ歯科医がいますか。(1つに○)

- | | |
|---------------|----------------|
| 1. いる ⇒問 20 へ | 2. いない ⇒問 21 へ |
|---------------|----------------|

【問 19で「1. いる」を選択した方にお伺いします。】

問 20 かかりつけ歯科医をもった理由について教えてください。

(あてはまるものすべてに○)

1. 自宅や職場から近い
2. 評判がよい
3. 治療方法等について、丁寧に説明をしてくれる
4. 必要に応じて適切な医療機関を紹介してくれる
5. 予防のための指導やアドバイスをくれる
6. 何でも相談できる
7. 自分の病気や健康状態をよく知っている
8. その他 (具体的に :

)

《かかりつけ薬局・ジェネリック医薬品について》

● かかりつけ薬局とは？

かかりつけ薬局とは、自分の体質や病状にあった薬の服用についてアドバイスしたり、相談にのってくれる身近な薬局のことです。

薬の服用状況を正確に把握してもらい、適切なアドバイスを受けるために、病院でもらった処方箋は常に一つのかかりつけ薬局に提出することが望ましいとされています。

【すべての方にお伺いします。】

問 21 あなたは、薬をもらう薬局 (かかりつけ薬局) を決めていますか。(1つに○)

1. 決めている (1か所) ⇒問 23 へ 2. 決めていない ⇒問 22 へ

→ 【問 21で「2. 決めていない」を選択した方にお伺いします。】

問 22 あなたがかかりつけ薬局を決めていない理由について教えてください。

(あてはまるものすべてに○)

1. 健康なので、薬局に行くことがない
2. かかった医療機関の近くの薬局に行く方が便利
3. 営業時間など、その時の都合にあった薬局へ行く
4. かかりつけ薬局を決める必要性がわからない
5. 院内で薬を処方される
6. その他 (具体的に :

)

【すべての方にお伺いします。】

問 23 あなたは、お薬手帳を持ち、活用していますか。(1つに○)

- | | |
|----------------------|------------------------|
| 1. お薬手帳を持っており、活用している | 2. お薬手帳を持っているが、活用していない |
| 3. お薬手帳を持っていない | 4. お薬手帳を知らない |

● お薬手帳の利用方法について

お薬手帳とは、自分が使っている薬の名前や服用量、服用法などを記録できる手帳です。服用(使用)している薬の種類を把握しやすくすることで、飲み合わせによる副作用のリスクを減らしたり、過去の服用状況を医師や薬剤師に正確に伝えることができます。

＜お薬手帳の使い方＞

- ・お薬手帳は一冊にまとめましょう。
- ・医療機関や薬局へ行くときは、必ず持参するようにしましょう。
- ・市販の薬やサプリメントを買うときにも使えます。
- ・過去にアレルギーや副作用があった場合は、必ず記録するようにしましょう。

問 24 あなたは、ジェネリック医薬品（後発医薬品）について知っていますか。
(1つに○)

- | | |
|----------|---------|
| 1. 知っている | 2. 知らない |
|----------|---------|

● ジェネリック医薬品について

ジェネリック医薬品とは、これまで使われてきたお薬(先発医薬品)の特許が切れた後に、有効性・安全性が同等のものとして製造販売される低価格のお薬です。

問 25 あなたは、ジェネリック医薬品の使用を希望しますか。(1つに○)

- | | |
|------------------------------------|---------|
| 1. 現在ジェネリック医薬品を使用しており、今後も使用を希望する | ⇒問 27 へ |
| 2. 現在ジェネリック医薬品を使用していないが、今後は使用を希望する | ⇒問 27 へ |
| 3. 現在ジェネリック医薬品を使用しているが、今後は使用を希望しない | ⇒問 26 へ |
| 4. 現在ジェネリック医薬品を使用しておらず、今後も使用を希望しない | ⇒問 26 へ |
| 5. わからない | ⇒問 27 へ |

→ 【問 25 で選択肢3または4を選んだ方にお伺いします。】

問 26 あなたがジェネリック医薬品を希望しない理由について教えてください。
(あてはまるものすべてに○)

- | |
|-------------------------------|
| 1. これまで服用していた薬を変更することへの不安が大きい |
| 2. これまで服用していた薬の方が効果が高いと思う |
| 3. ジェネリック医薬品は安く、信用できない |
| 4. ジェネリック医薬品の使用をすすめられたことがない |
| 5. 病院を受診する機会があまりない |
| 6. その他 (具体的に：) |

《在宅医療について》

● 在宅医療とは？

在宅医療とは、医療機関に通うことが難しい患者のために、医師や訪問看護師などが居宅等(自宅など)で提供する医療のことをいいます。

【すべての方にお伺いします。】

問 27 あなたは、在宅医療について知っていましたか。(1つに○)

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 知っていた | 2. 知らなかった |
|----------|-----------|

問 28 あなたが長期の治療・療養が必要となった場合、自宅での療養を希望しますか。また、それは可能だと思いますか。(1つに○)

- | | |
|--------------------------|---------|
| 1. 自宅での療養を希望し、その実現は可能である | ⇒問 30 へ |
| 2. 自宅での療養を希望するが、その実現は難しい | ⇒問 29 へ |
| 3. 自宅での療養を希望しない | ⇒問 29 へ |
| 4. 現在、自宅で療養をしている | ⇒問 30 へ |

→ 【問 28 で選択肢 2 または 3 を選んだ方にお伺いします。】

問 29 自宅での療養の実現が難しい、あるいは自宅での療養を希望しない理由について教えてください。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|--|
| 1. ひとり暮らし、あるいは介護できる家族がいないため |
| 2. 家族がいるが、負担をかけたくないため |
| 3. 療養のための環境(居室や浴室のバリアフリー等)が整っていないため |
| 4. 経済的な負担がどれほどになるかわからず、不安が大きいため |
| 5. 緊急時の医療体制に不安があるため(入院をさせてもらえるのかわからないなど) |
| 6. 自宅での療養について、情報が少なく、想像出来ないため |
| 7. 訪問介護の体制やサービスが不十分であるため |
| 8. その他(具体的に: _____) |

【すべての方にお伺いします。】

問 30 人生の最期はどこで迎えたいですか。(1つに○)

1. 自宅
2. 安否確認等のサービスが受けられる住まい
(サービス付き高齢者向け住宅・有料老人ホーム《健康型・住宅型》)
3. 24時間介護サービス等が受けられる住まい
(有料老人ホーム《介護型》、特別養護老人ホーム)
4. 病院
5. その他(具体的に:)

⇒問 31 へ

⇒問 32 へ

● サービス付き高齢者向け住宅とは？

サービス付き高齢者向け住宅とは、住宅としての居室の広さや設備、バリアフリー等の条件を備えるとともに、安否確認や生活相談サービスを提供する高齢者向けの住宅です。

● 有料老人ホームとは？

有料老人ホームとは、入所することで高齢者向けの様々なサービスを受けることが可能となる施設です。主に、健康な方を対象とした健康型・介護の可能性のある方を対象とした住宅型・実際に介護が必要な方を対象とした介護型の三種類があります。

● 特別養護老人ホームとは？

特別養護老人ホームとは、常に介護が必要で、自宅での介護が困難な方が入所する施設です。24時間体制で介護サービスを受けることができ、有料老人ホームやサービス付き高齢者向け住宅と比べて経済的な負担が小さいといった特徴があります。

→ 【問 30 で「1. 自宅」を選んだ方にお伺いします。】

問 31 自宅を選んだ理由について教えてください。(あてはまるものすべてに○)

1. 住み慣れた場所で最期を迎えたいから
2. 家族に看取られたいから
3. 家族との時間を多くしたいから
4. 病院・施設等で最期を迎えるのは経済的な負担が大きいから
5. 医療を過剰に受けたくないから
6. その他(具体的に:)

【すべての方にお伺いします。】

問 32 家族の人生の最期はどこで迎えさせてあげたいですか。(1つに○)

1. 自宅
2. 安否確認等のサービスが受けられる住まい
(サービス付き高齢者向け住宅・有料老人ホーム《健康型・住宅型》)
3. 24時間介護サービス等が受けられる住まい(有料老人ホーム《介護型》、特別養護老人ホーム)
4. 病院
5. その他(具体的に:)

問 33 あなたは、人生の最期をどこで迎えたいかについて、家族と会話することはありますか。(1つに○)

1. よくある ⇒問 35 へ 2. たまにある ⇒問 35 へ 3. 話したことがない ⇒問 34 へ

→ 【問 33 で「3. 話したことがない」を選んだ方にお伺いします。】

問 34 話したことがない理由について教えてください。(あてはまるものすべてに○)

1. 死に関する話は話しづらい 2. 終末医療や看護、看取りのことがわからない
3. 自分の最期を考えたことがない 4. 家族との会話自体が少ない、あるいは家族がいない
5. その他 (具体的に: _____)

《救急医療について》

【すべての方にお伺いします。】

問 35 市内の救急対応医療機関以外の救急として、次の相談・受診先の内、知っているものを教えてください。(あてはまるものすべてに○)

1. 救急安心センターおおさか (# 7 1 1 9)
2. 小児救急電話相談 (# 8 0 0 0)
3. 大阪府救急医療情報センター
4. 豊能こども救急センター (小児科)
5. 大阪市中央急病診療所 (眼科・耳鼻科・内科・小児科)
6. 大阪府歯科医師会館 (休日・緊急歯科診療)
7. いずれも知らない

問 36 あなたやあなたと同居している家族が、平日夜間の急病時に医療機関を受診する場合には、次の内のどの医療機関を受診しますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 市立吹田市民病院 2. 大阪府済生会吹田病院 3. 大阪府済生会千里病院
4. 吹田徳洲会病院 5. 大阪大学医学部附属病院 6. 国立循環器病研究センター
7. 井上病院 8. 協和会病院 9. 皐月病院
10. 大和病院 11. 平海病院 12. 榎坂病院
13. 甲聖会記念病院 14. その他市内の医療機関 15. 豊能広域こども急病センター
16. その他 (具体的に: _____)

《医療の充実について》

問 37 市内で特に充実してほしい診療科目について教えてください。(3つまで○)

- | | | |
|---------------|--------------|----------|
| 1. 内科 | 2. 外科 | 3. 整形外科 |
| 4. 小児科 | 5. 眼科 | 6. 耳鼻咽喉科 |
| 7. 産科 | 8. 婦人科 | 9. 泌尿器科 |
| 10. 皮膚科 | 11. 精神科・心療内科 | 12. 特にない |
| 13. その他（具体的に: | |) |

問 38 市内で特に充実してほしい医療について教えてください。(3つまで○)

- | | |
|--------------------|----------------------|
| 1. 在宅医療について | 2. 終末期医療について |
| 3. 小児医療について | 4. 産科・周産期医療について |
| 5. 救急医療について | 6. 休日・夜間の医療について |
| 7. 重い病気や難病等の診察について | 8. リハビリテーション医療について |
| 9. 精神科医療について | 10. 病院等の相談室・地域連携について |
| 11. 特にない | |

問 39 吹田市の医療施策にご意見等がございましたら、自由に記入してください。

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。

回答漏れが無いか、もう一度ご確認ください。

確認後は返信用封筒に入れて、**8月29日(月)**までにポストへ投函くださいますよう、お願いいたします。(切手は不要です)