

アンケート調査へのご協力をお願い

令和 年 月 日

(倫理委員会承認後記載)

「私のカルテ」をご使用中の患者さんへ

日頃より、福岡県で使用している「私のカルテ」についてご理解いただき、誠にありがとうございます。

患者さんに「私のカルテ」を使用して頂き、がんの治療を行った医師とかかりつけ医が協力して診療を行っていく取り組みを開始して10年が経過致しました。

現在、福岡県内で約900のかかりつけ医と、22のがん診療拠点病院（がんの治療を行った病院）との間で、5000人をこえる患者さんに「私のカルテ」をご使用いただいております。

この度、「私のカルテ」使用する患者さんを対象に、現在の問題点や満足度などを明らかにし、今後の福岡県のがんの地域医療連携の推進に役立てることを目的にアンケート調査を行うことになりました。この調査を通して、「私のカルテ」を使用する患者さんのご意見をお伺いし、患者さん皆様のご安心により一層つながるように、がんの地域医療連携を進めていきたいと考えております。

つきましては、【がん地域連携クリティカルパス（私のカルテ）に関する調査】へのご協力を宜しくお願い申し上げます。

別紙、アンケート調査用紙の内容をご確認いただき、アンケート調査への回答をご検討ください。この調査に協力を頂ける場合は、アンケートのご記入、返信をもって同意していただいたものとさせていただきます。お手数をおかけしますが、アンケート調査用紙は、 月 日までに「九州がんセンター がん相談支援センター宛」にご返送ください。

尚、調査に関するご質問がありましたら、下記の連絡先の担当までお問い合わせください。ご協力のほど宜しくお願い申し上げます。

【問い合わせ先】

〒811-1395

福岡市南区野多目3丁目1番1号

独立行政法人国立病院機構九州がんセンター がん相談支援センター

電話番号 092-541-8100（10時00分～16時00分（平日のみ））

担当者：がん相談支援センター 内田 喜子 早田 由紀音 古賀 祐美 平原 順子

責任者： 副院長/がん相談支援センター長 森田 勝