

平成 26 年度
石綿健康被害救済制度における
制度利用アンケート集計結果報告書

独立行政法人環境再生保全機構

平成 26 年度石綿健康被害救済制度における制度利用アンケート集計結果報告書

目次

1. 制度利用アンケートの概要	1
2. アンケート集計結果	2
問 1 認定を受けた方の性別、年齢、認定疾病をご記入ください。	2
問 2 このアンケートを記入している方はどなたですか。	5
問 3 石綿健康被害救済制度の認定を受けられたのは、いつごろですか。	6
問 4 認定を受けた方と同一生計の家族（認定を受けた方を含みます）の状況を記入し てください。	7
問 5 石綿健康被害救済制度で支給される療養手当（1 月当たり 103,870 円）以外の収 入は、どのような状況ですか。	8
問 6 石綿健康被害医療手帳の使用状況について教えてください。	11
(1) 医療手帳を使用していますか。	11
(2) 医療手帳の交付を受けて、以前よりも医療を受けやすくなりましたか。	12
(3) 石綿健康被害医療手帳について医療機関の人は知っていましたか。	13
問 7 石綿健康被害医療手帳を使用しない理由は何ですか。	14
問 8 認定を受けた方の療養の状況について、教えてください。	15
(1) 最近 1 年間の療養状況について、教えてください。	15
(2) 主な通院手段 1 つに○をつけてください。	16
(3) 通院 1 回にかかる交通費はどのくらいですか。	17
(4) 最近 1 年間に何回ほど通院されましたか。	18
問 9 療養生活をされている中で、不安に思われていることはありますか。	21
「ある」と回答した方 それはどのようなことですか。	22
問 10 認定を受けた方がより良い療養生活を行うための環境整備として、どのようなも のが必要だと思われますか。	23
問 11 療養手当は、治療に伴う医療費以外の費用に着目し、入通院に伴う交通費などの 諸経費的な部分や、介護手当的な部分について支給されますが、1 月当たり 103,870 円という支給額についてどのように思われますか。	24
「妥当とは言えない」と答えた方が記載した、実際にかかっている経費	25
問 12 石綿健康被害救済制度の認定の有効期間は 5 年ですが、有効期間が満了する前に、 認定更新の手続きがあることをご存じですか。	26
問 13 石綿健康被害救済制度について満足されていますか。	27
<参考資料> 制度利用アンケート（平成 26 年 4 月）	30

1. 制度利用アンケートの概要

環境省関係石綿による健康被害の救済に関する法律規則 14 条の規定(※)により、被認定者（石綿健康被害医療手帳所持者すなわち制度利用者）は、年 1 回「現況の届出」を環境再生保全機構に提出しなければならないとされている。

本アンケートは、現況届の用紙を被認定者に送付する際にアンケート票を同封し、回答をお願いしたものである。また、平成 24 年 6 月 1 日以降に申請した者で、平成 26 年 4 月 22 日時点で療養手当を支給している者に対してはアンケート票のみを送付し、回答をお願いした。

送 付 日：平成 26 年 4 月 25 日

回答締切日：平成 26 年 5 月末

回 収 率：90.6%（回収数 862 件／送付数 951 件）

※（現況の届出）

第十四条 被認定者は、毎年五月一日から同月三十一日までの間に、次に掲げる事項を記載し、かつ、自ら署名した届書（自ら署名することが困難な被認定者にあつては、当該被認定者の代理人が署名した届書）を機構に提出しなければならない。

一 被認定者の氏名、生年月日及び住所

二 石綿健康被害医療手帳の番号

三 認定疾病の名称

2 被認定者であつて日本国内に住所を有しないものにあつては、前項の届書に、その者の生存の事実が確認できる書類を添えて、機構に提出しなければならない。

3 第一項の規定は、認定の申請をした日以後一年以内に到来する五月三十一日が属する年には、これを適用しない。

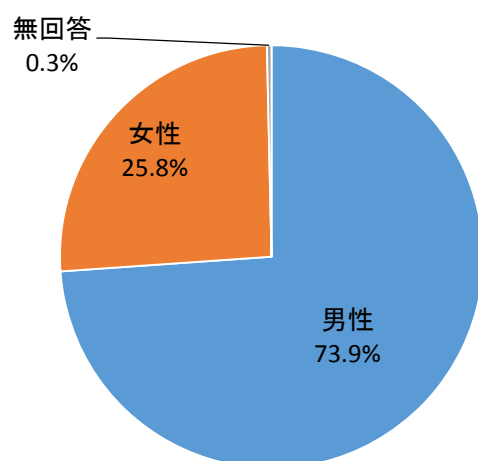
2. アンケート集計結果

問1 認定を受けた方の性別、年齢、認定疾病をご記入ください。

<性別（回答：単一選択）>

認定を受けた方の性別	回答数	割合
男性	637	73.9%
女性	222	25.8%
無回答	3	0.3%
合計	862	100%

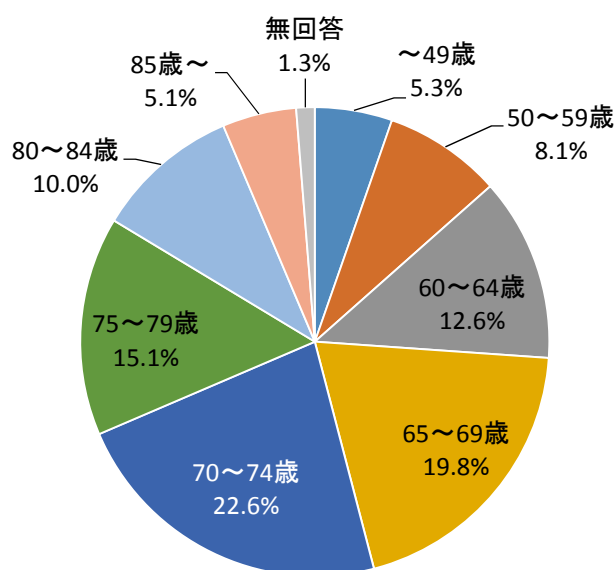
認定を受けた方の性別



<年齢（回答：単一選択）>

認定を受けた方の年齢	回答数	割合
～49 歳	46	5.3%
50～59 歳	70	8.1%
60～64 歳	109	12.6%
65～69 歳	171	19.8%
70～74 歳	195	22.6%
75～79 歳	130	15.1%
80～84 歳	86	10.0%
85 歳～	44	5.1%
無回答	11	1.3%
合計	862	100%

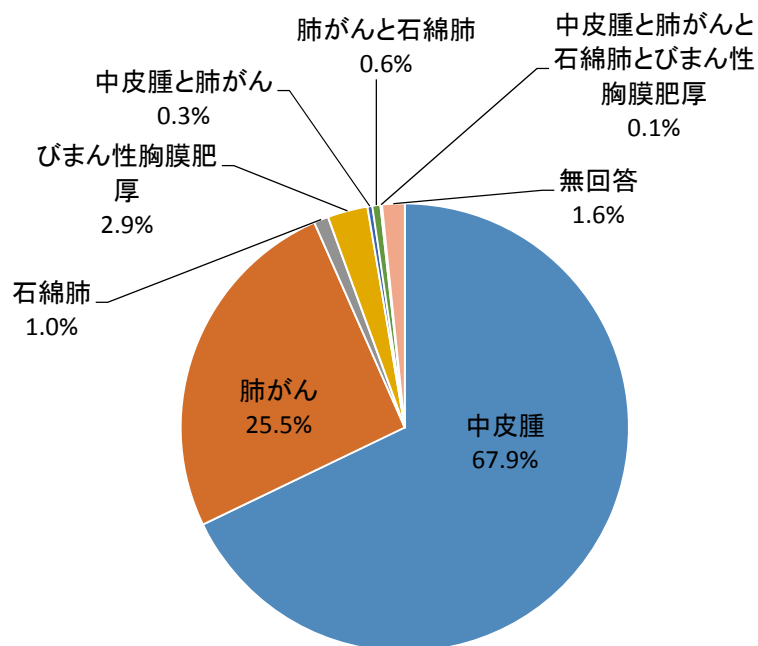
認定を受けた方の年齢



<認定疾病（回答：単一選択）>

認定疾病	回答数	割合
中皮腫	585	67.9%
肺がん	220	25.5%
石綿肺	9	1.0%
びまん性胸膜肥厚	25	2.9%
中皮腫と肺がん	3	0.3%
肺がんと石綿肺	5	0.6%
中皮腫と肺がんと石綿肺と びまん性胸膜肥厚	1	0.1%
無回答	14	1.6%
合計	862	100%

認定疾病

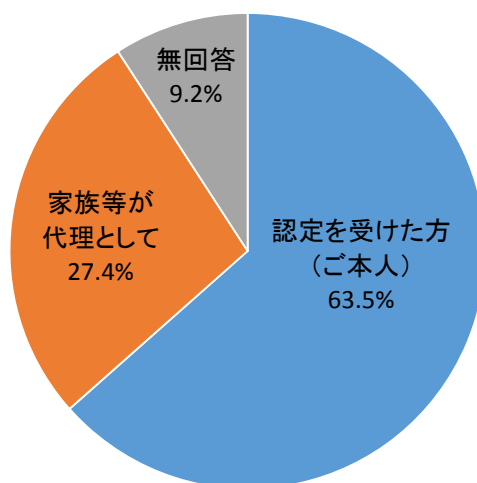


問2 このアンケートを記入している方はどなたですか。

<回答：単一選択>

アンケート記入者	回答数	割合
認定を受けた方（ご本人）	547	63.5%
家族等が代理として	236	27.4%
無回答	79	9.2%
合計	862	100%

アンケート記入者

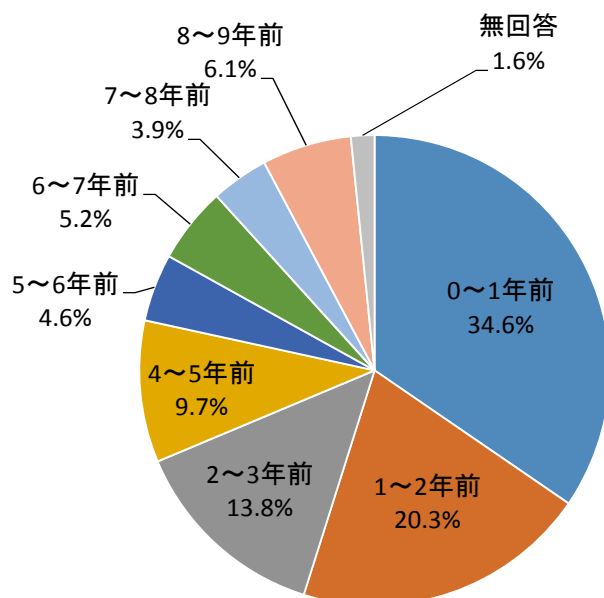


問3 石綿健康被害救済制度の認定を受けられたのは、いつごろですか。

<回答：単一選択>

石綿健康被害救済制度の認定を受けた時期	回答数	割合
0～1年前（平成25年5月～平成26年4月）	298	34.6%
1～2年前（平成24年5月～平成25年4月）	175	20.3%
2～3年前（平成23年5月～平成24年4月）	119	13.8%
4～5年前（平成22年5月～平成23年4月）	84	9.7%
5～6年前（平成21年5月～平成22年4月）	40	4.6%
6～7年前（平成20年5月～平成21年4月）	45	5.2%
7～8年前（平成19年5月～平成20年4月）	34	3.9%
8～9年前（平成18年5月～平成19年4月）	53	6.1%
無回答	14	1.6%
合計	862	100%

石綿健康被害救済制度の認定を受けた時期

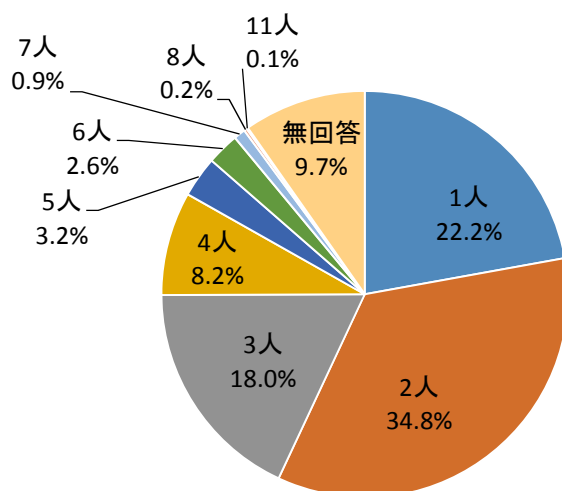


問4 認定を受けた方と同一生計の家族（認定を受けた方を含みます）の状況を記入してください。

<回答：単一選択>

家族人数合計	回答数	割合
1人	191	22.2%
2人	300	34.8%
3人	155	18.0%
4人	71	8.2%
5人	28	3.2%
6人	22	2.6%
7人	8	0.9%
8人	2	0.2%
11人	1	0.1%
無回答	84	9.7%
合計	862	100%

認定者と同一生計の家族人数（認定者含む）

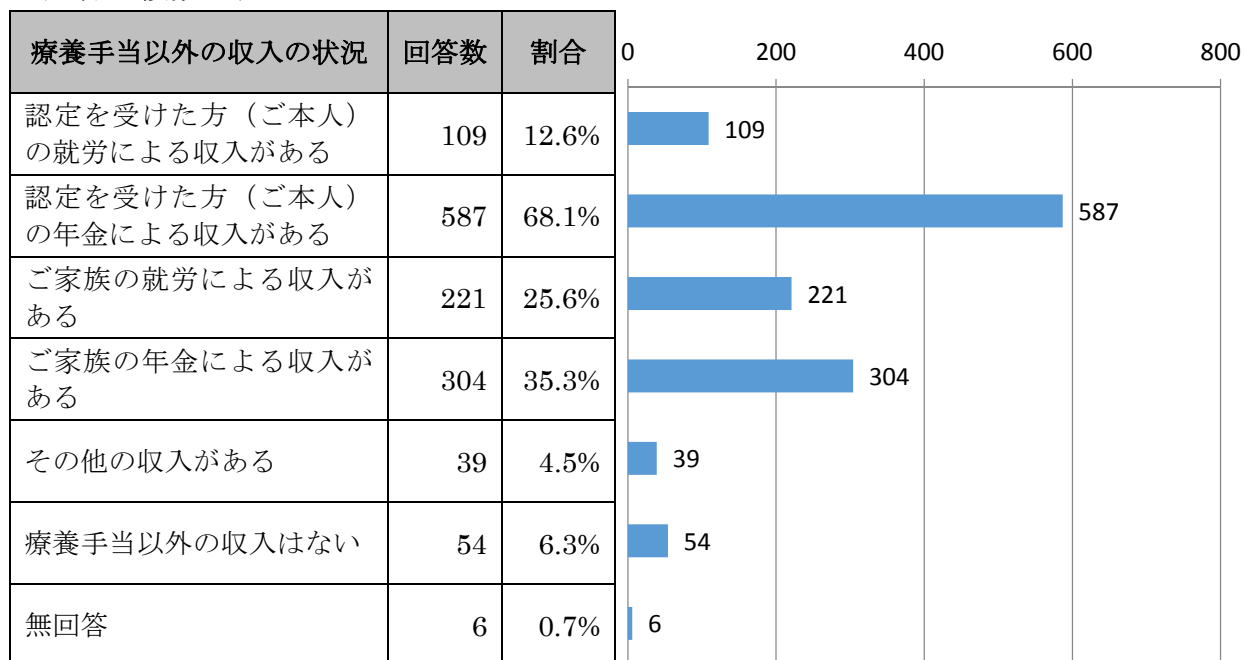


<同一生計の家族の内訳>

	回答者数	人数				
		1人	2人	3人	4人	他
小学生未満	21	16	5	0	0	
小学生・中学生	41	27	14	0	0	
高校生・大学生	62	42	19	1	0	
就労中の方	391	218	121	41	10	10人と答えた方1人
上記以外の方	594	303	246	40	5	
無回答	84					

問5 石綿健康被害救済制度で支給される療養手当（1月当たり 103,870 円）以外の収入は、どのような状況ですか。

<回答：複数選択>



<「その他の収入がある」の主な回答>

「その他の収入がある」 主な回答	件数
手当（労災・原爆・傷痍など）	9
不動産収入	7
生活保護	7
年金（国民・生保・遺族・障害など）	6

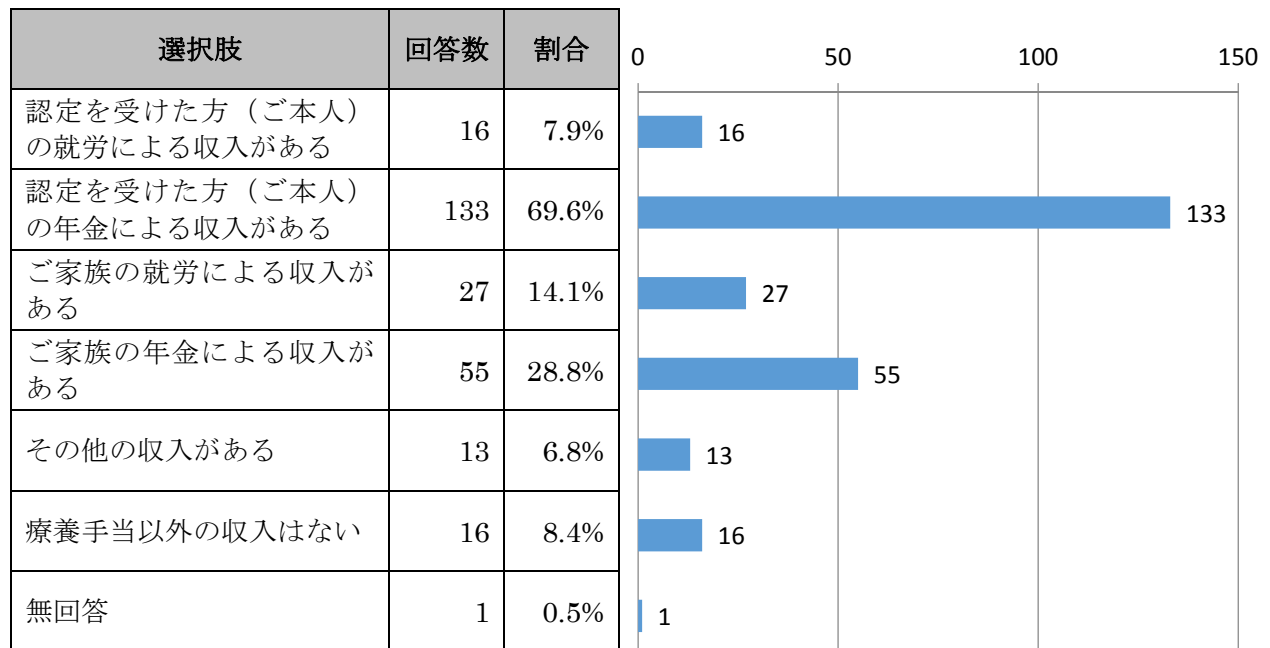
＜療養手当以外の収入の状況と家族人数合計との関係＞

療養手当以外の収入の状況	合計	家族人数合計									
		1人	2人	3人	4人	5人	6人	7人	8人	11人	無回答
認定を受けた方（ご本人）の就労による収入がある	109	16	27	31	18	5	2	3	0	1	6
認定を受けた方（ご本人）の年金による収入がある	587	133	223	97	34	20	19	2	2	0	57
ご家族の就労による収入がある	221	27	48	66	43	13	14	6	1	0	3
ご家族の年金による収入がある	304	55	147	60	22	7	5	1	2	0	5
その他の収入がある	39	13	7	7	2	0	0	2	0	0	8
療養手当以外の収入はない	54	16	15	9	2	1	0	0	0	0	11

＜療養手当以外の収入の状況と認定を受けた方の年齢との関係＞

療養手当以外の収入の状況	合計	家族人数合計								
		～49歳	50～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳	75～79歳	80～84歳	85歳～	無回答
認定を受けた方（ご本人）の就労による収入がある	109	23	27	21	20	11	4	1	0	2
認定を受けた方（ご本人）の年金による収入がある	587	1	0	54	139	170	105	75	37	6
ご家族の就労による収入がある	221	26	31	36	40	38	24	16	9	1
ご家族の年金による収入がある	304	5	13	34	64	76	56	35	17	4
その他の収入がある	39	2	6	10	9	6	4	0	2	0
療養手当以外の収入はない	54	3	10	9	6	7	9	5	4	1

<家族合計が1人で療養手当以外の収入の状況>



<家族合計が1人で「その他の収入がある」の主な回答>

主な回答	回答数
年金（遺族年金）及び生活保護費	4
労災	2
アルバイト	2

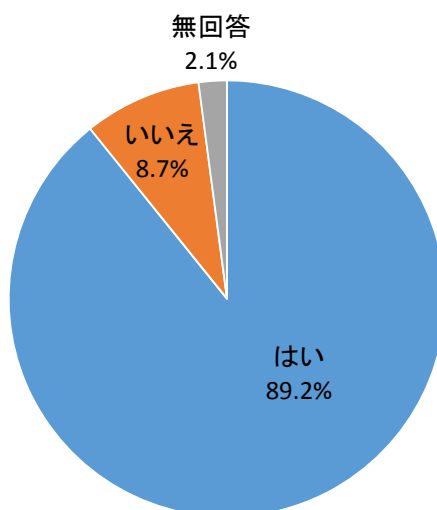
問 6 石綿健康被害医療手帳の使用状況について教えてください。

(1) 医療手帳を使用していますか。

<回答：単一選択>

医療手帳の使用	回答数	割合
はい	769	89.2%
いいえ	75	8.7%
無回答	18	2.1%
合計	862	100%

石綿健康被害医療手帳の使用状況



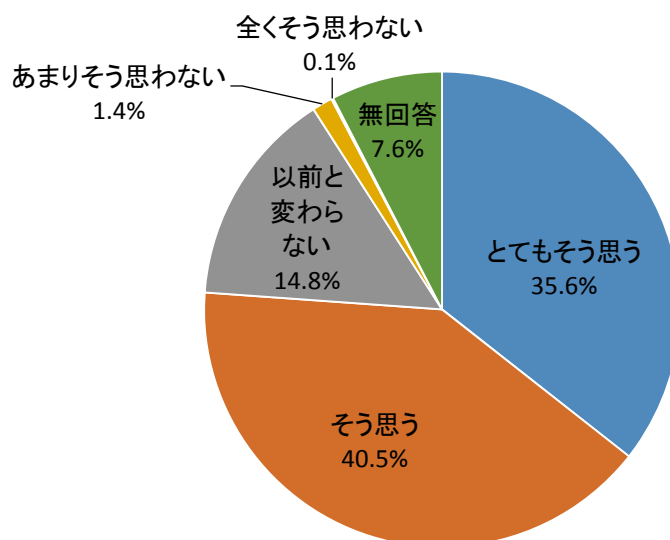
問6（1）で「はい」と回答した回答者

（2）医療手帳の交付を受けて、以前よりも医療を受けやすくなりましたか。

<回答：単一選択>

医療を受けやすくなったか	回答数	割合
とても思う	282	35.6%
そう思う	321	40.5%
以前と変わらない	117	14.8%
あまりそう思わない	11	1.4%
全くそう思わない	1	0.1%
無回答	60	7.6%
合計	792	100%

医療を受けやすくなったか



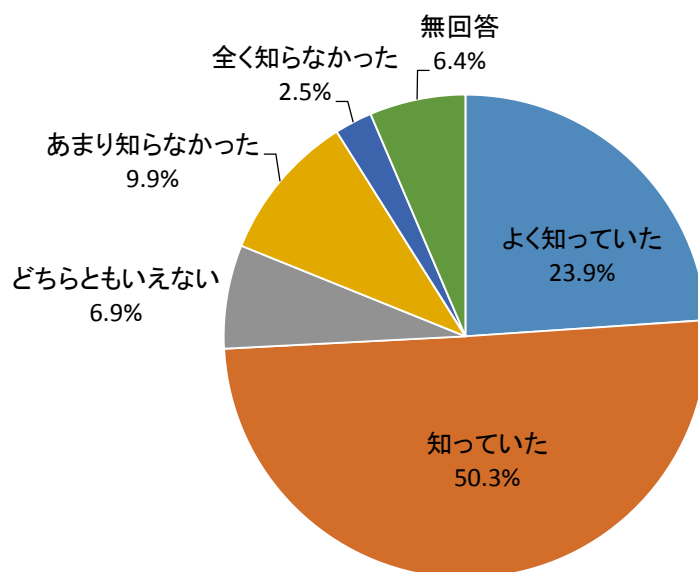
問6（1）で「はい」と回答した回答者

（3）石綿健康被害医療手帳について医療機関の人は知っていましたか。

<回答：単一選択>

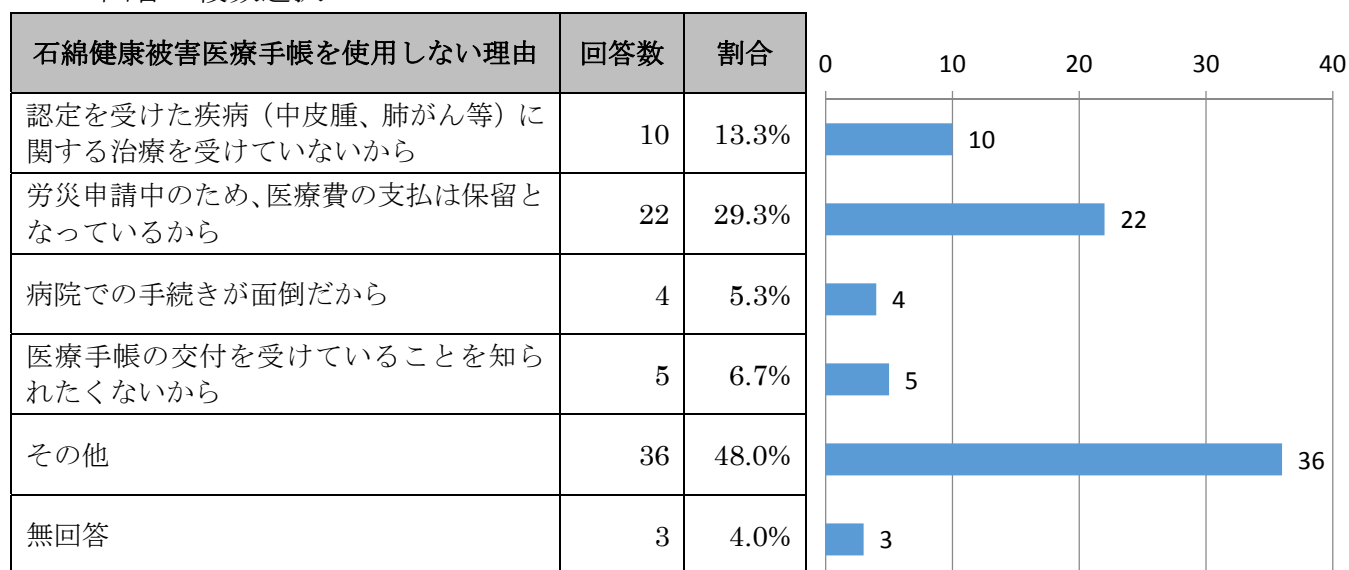
医療機関の人は知っていたか	回答数	割合
よく知っていた	190	23.9%
知っていた	399	50.3%
どちらともいえない	55	6.9%
あまり知らなかった	79	9.9%
全く知らなかった	20	2.5%
無回答	51	6.4%
合計	794	100%

医療機関の人は知っていたか



問7 (問6(1)で「2 いいえ」と答えた方が記入してください。)
石綿健康被害医療手帳を使用しない理由は何ですか。

<回答：複数選択>



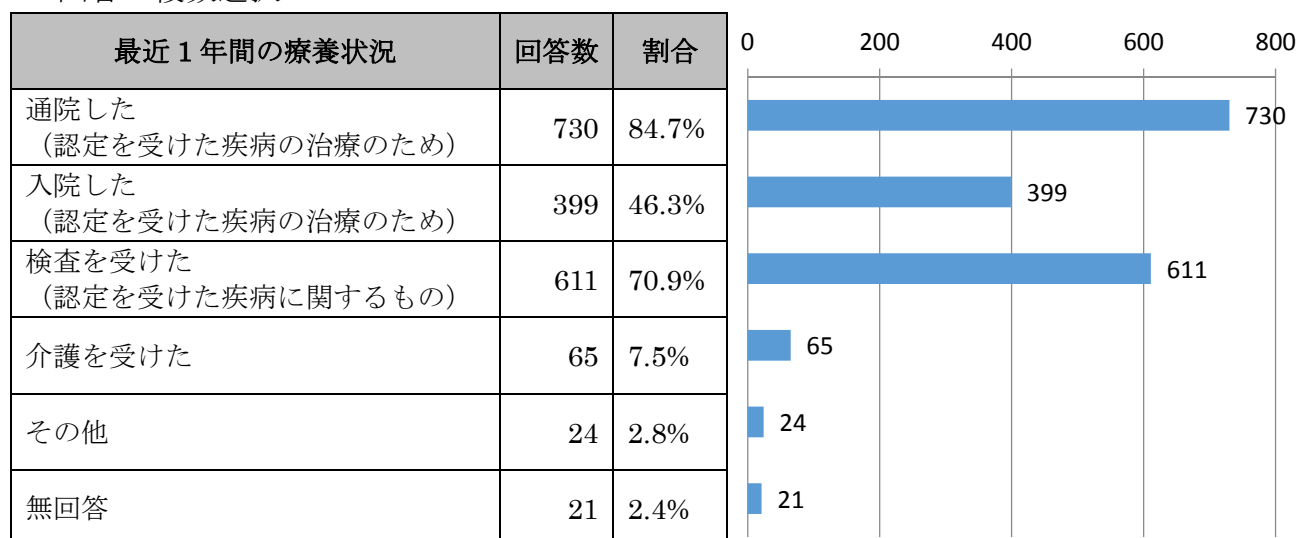
<「その他」の主な回答>

問7 その他（主な回答）	件数
労災認定のため	15
被ばく者健康手帳を所持しているから	4
医療費が免除されているため(生活保護など)	3
これから使用する予定	2
障害者手帳を所持しているから	2
手帳を交付されていない	3
知らなかった 気がつかなかった	1

問8 認定を受けた方の療養の状況について、教えてください。

(1) 最近1年間の療養状況について、当てはまるものすべてに○を付けてください。

<回答：複数選択>



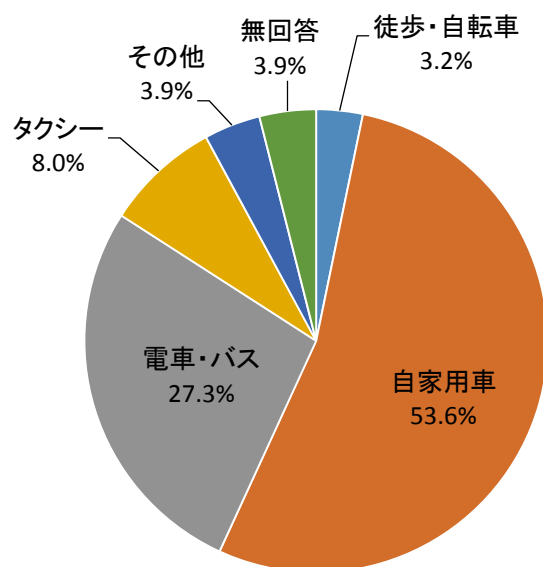
<「その他」の主な回答>

問8 (1) その他 (主な回答)	件数
経過観察、リハビリ、薬処方等で通院している	9
治療 (手術等) を受けている	3
訪問看護・在宅治療を受けている	2
入院している	2

問 8 （2） 主な通院手段 1 つに○をつけてください。

主な通院手段	回答数	割合
徒歩・自転車	28	3.2%
自家用車	462	53.6%
電車・バス	235	27.3%
タクシー※	69	8.0%
その他	34	3.9%
無回答	34	3.9%
合計	862	100%

主な通院手段



※アンケートの選択肢に「タクシー」はないが、「4 その他」の回答として多数あったため、項目として追加した。

<問 8 「その他」の主な回答>

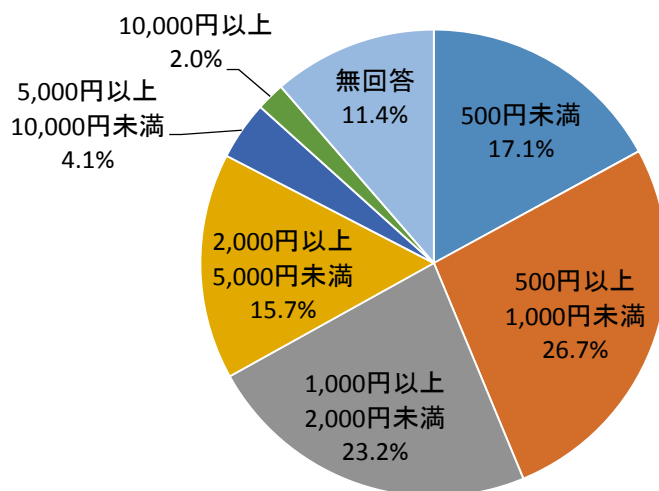
問 8 （2） その他（主な回答）	件数
家族の送迎	19
バイク	3

問 8 （3）通院 1 回にかかる交通費はどのくらいですか。

< 回答：単一選択 >

通院 1 回にかかる交通費	回答数	割合
500 円未満	147	17.1%
500 円以上 1,000 円未満	230	26.7%
1,000 円以上 2,000 円未満	200	23.2%
2,000 円以上 5,000 円未満	135	15.7%
5,000 円以上 10,000 円未満	35	4.1%
10,000 円以上	17	2.0%
無回答	98	11.4%
合計	862	100%

通院 1 回にかかる交通費

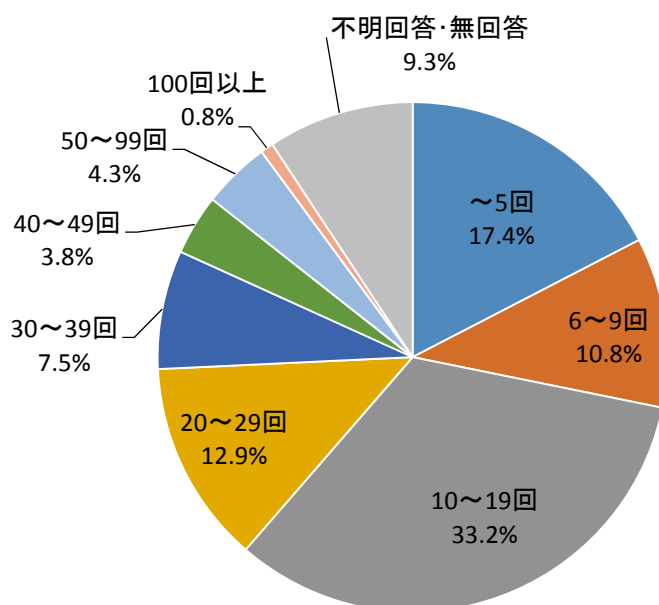


問 8 （４）最近 1 年間に何回ほど通院されましたか。

< 回答：単一選択 >

最近 1 年間の通院回数	回答数	割合
～5 回	150	17.4%
6～9 回	93	10.8%
10～19 回	286	33.2%
20～29 回	111	12.9%
30～39 回	65	7.5%
40～49 回	33	3.8%
50～99 回	37	4.3%
100 回以上	7	0.8%
不明回答・無回答	80	9.3%
合計	862	100%

最近 1 年間の通院回数



<主な交通手段と通院1回にかかる交通費の関係>

		主な交通手段						
		徒歩・自転車	自家用車	電車・バス	タクシー	その他	無回答	合計
通院1回にかかる交通費	500 円未満	13	96	30	1	6	1	147
	500 円以上 1,000 円未満	1	138	79	6	5	1	230
	1,000 円以上 2,000 円未満	1	104	72	15	6	2	200
	2,000 円以上 5,000 円未満	1	65	32	32	5	0	135
	5,000 円以上 10,000 円未満	0	10	10	12	3	0	35
	10,000 円以上	0	3	9	2	3	0	17
	無回答	12	46	3	1	6	30	98
	合計	28	462	235	69	34	34	862

<主な交通手段と最近1年間の通院回数の関係（複数回答含む）>

		最近 1 年間の通院回数									
		～5 回	6～9 回	10～ 19 回	20～ 29 回	30～ 39 回	40～ 49 回	50～ 59 回	100 回 以上	無回答	合計
主な交通手段	徒歩・自転車	7	2	9	4	3	1	0	0	2	28
	自家用車	78	51	161	68	38	15	21	5	25	462
	電車・バス	43	32	88	19	17	11	12	1	12	235
	タクシー	13	4	20	14	5	4	3	0	6	69
	その他	8	4	7	5	2	2		1	5	34
	無回答など	1		1	1	0	0	1	0	30	34
	合計	150	93	286	111	65	33	37	7	80	862

＜最近 1 年間の通院回数と通院 1 回にかかる交通費の関係＞

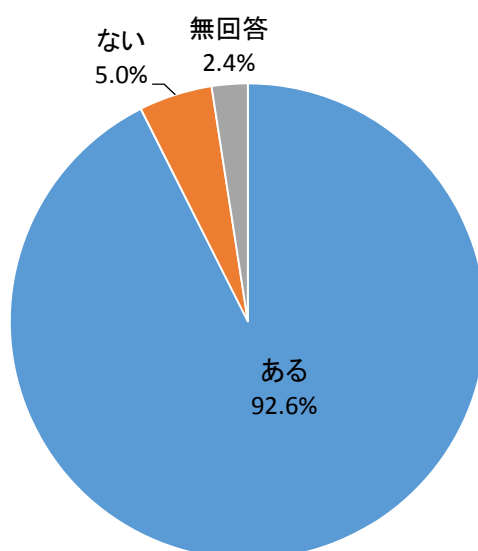
		最近 1 年間の通院回数									
		～5 回	6～9 回	10～ 19 回	20～ 29 回	30～ 39 回	40～ 49 回	50～ 59 回	100 回 以上	無回答	合計
通院 1 回にかかる交通費	500 円未満	31	18	58	17	9	0	6	4	4	147
	500 円以上 1,000 円未満	42	31	75	28	16	7	14	1	16	230
	1,000 円以上 2,000 円未満	24	19	73	26	21	13	13	2	9	200
	2,000 円以上 5,000 円未満	23	15	47	22	9	10	2	0	7	135
	5,000 円以上 10,000 円未満	8	3	10	7	2	2	1	0	2	35
	10,000 円以上	9	1	4	2	0	0	0	0	1	17
	無回答	13	6	19	9	8	1	1	0	41	98
	合計	150	93	286	111	65	33	37	7	80	862

問9 療養生活をされている中で、不安に思われていることはありますか。

<回答：単一選択>

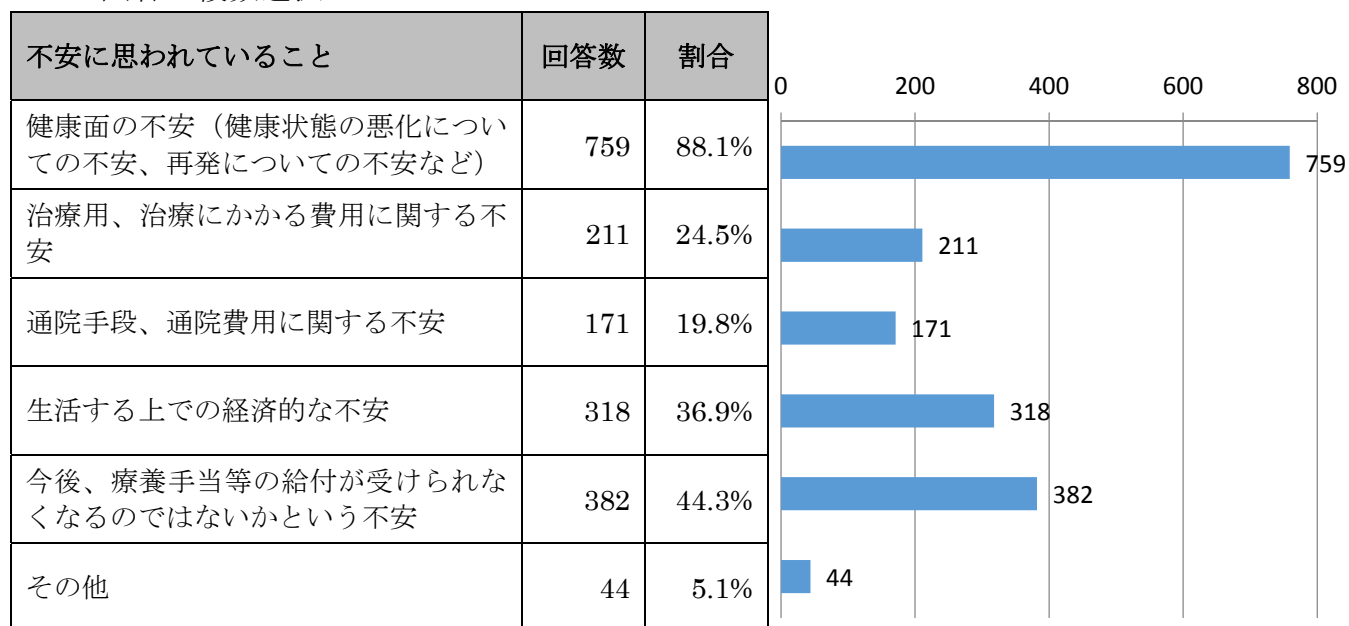
不安に思われていること	回答数	割合
ある	798	92.6%
ない	43	5.0%
無回答	21	2.4%
合計	862	100%

不安に思われていること



問9で「ある」と回答した方へ それはどのようなことですか。

<回答：複数選択>

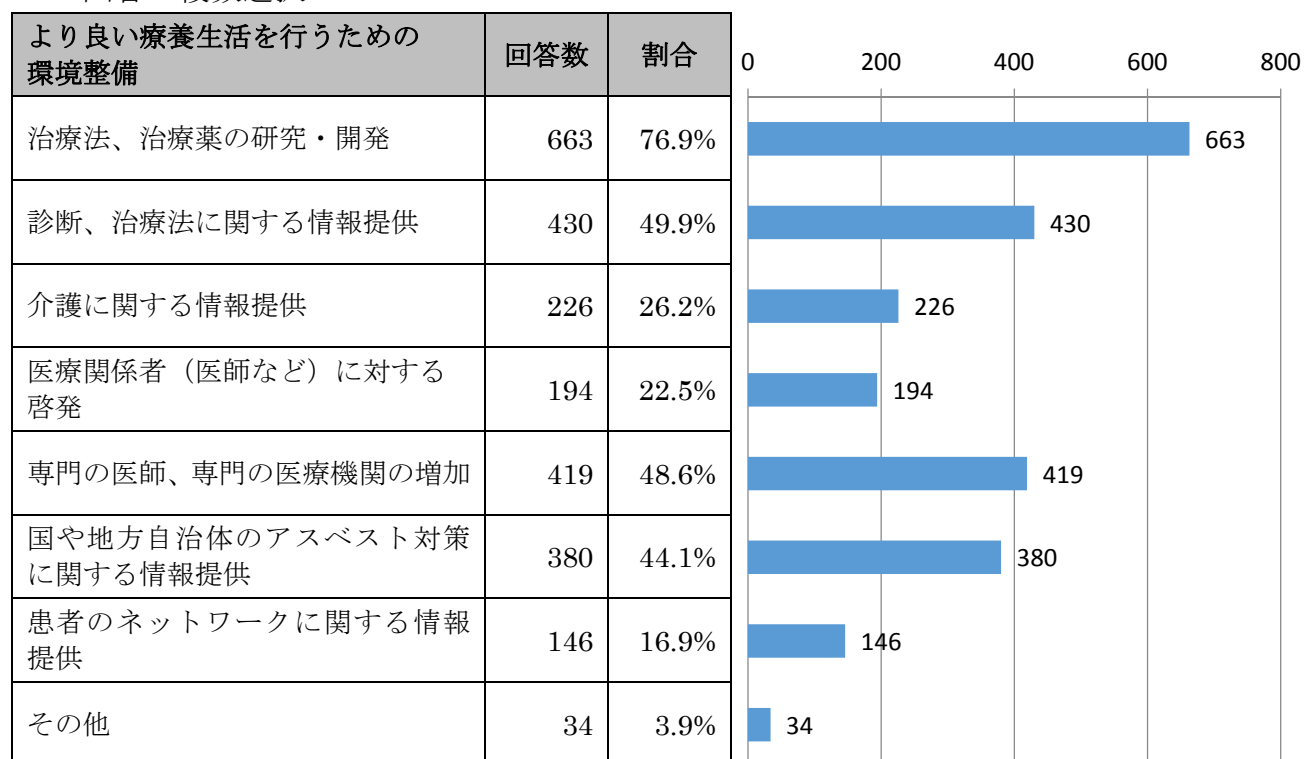


<問9「その他」の主な回答>

問9 不安がある その他（主な回答）	件数
病気が悪化した時の不安	16
経済的不安	6
家族のことについての不安	6
治療法が見つかるかどうか不安	5
精神的なストレスについての不安	3
1人暮らしのため不安	3
全て不安	1

問 10 認定を受けた方がより良い療養生活を行うための環境整備として、どのようなものが必要だと思われますか。

<回答：複数選択>



<問 10 「その他」の主な回答>

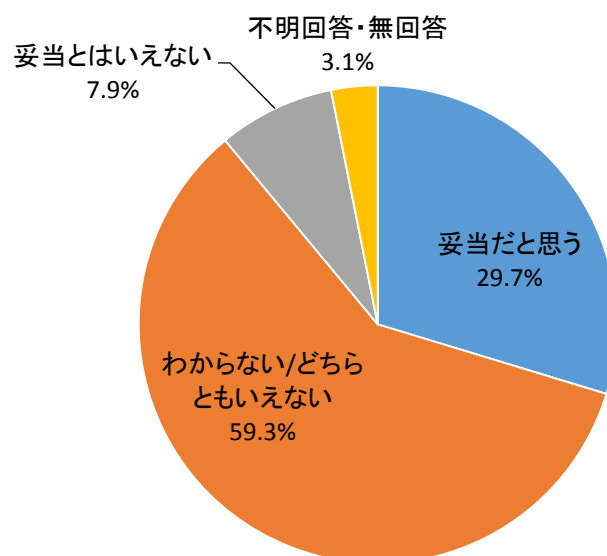
問 10 その他（主な回答）	件数
関係機関や病院側への対応改善（啓蒙）	10
アスベストの症状や治療方法等の情報が知りたい	6
療養施設の充実	2
費用の充実化	1

問 11 療養手当は、治療に伴う医療費以外の費用に着目し、入通院に伴う交通費などの諸経費的な部分や、介護手当的な部分について支給されますが、1月当たり103,870円という支給額についてどのように思われますか。

<回答：単一選択>

療養手当（1月当たり103,870円）の支給額についてどのように思われるか	回答数	割合
妥当だと思う	256	29.7%
わからない／どちらともいえない	511	59.3%
妥当とはいえない	68	7.9%
不明回答・無回答	27	3.1%
合計	862	100%

療養手当(1月当たり103,870円)の支給額について
どのように思われるか



問 11 「妥当とは言えない」と答えた方が記載した、実際にかかっている経費

●入通院に伴う諸経費

入通院に伴う諸経費	件数
～10,000 円/月	9
10,001～20,000 円/月	11
20,001～30,000 円/月	5
30,001～40,000 円/月	3
40,001～50,000 円/月	4
50,001～100,000 円/月	3
100,001 円/月以上	8

●介護に伴う諸経費

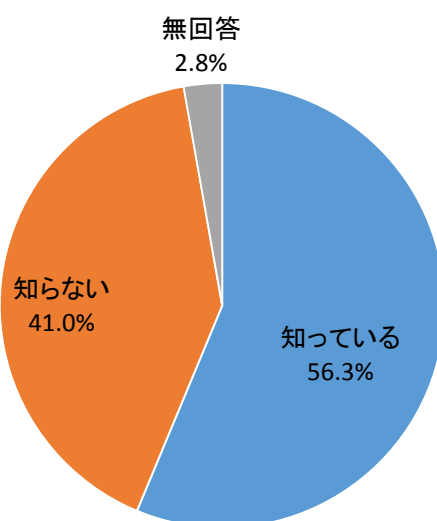
介護に伴う諸経費	件数
～10,000 円/月	5
10,001～20,000 円/月	5
20,001～30,000 円/月	2
30,001～40,000 円/月	0
40,001～50,000 円/月	7
50,001～100,000 円/月	3
100,001 円/月以上	4

問 12 石綿健康被害救済制度の認定の有効期間は5年ですが、有効期間が満了する前に、認定更新の手続きがあることをご存じですか。

<回答：単一選択>

石綿健康被害救済制度の認定更新手続きを知っているか	回答数	割合
知っている	485	56.3%
知らない	353	41.0%
無回答	24	2.8%
合計	862	100%

石綿健康被害救済制度の認定更新手続きを知っているか

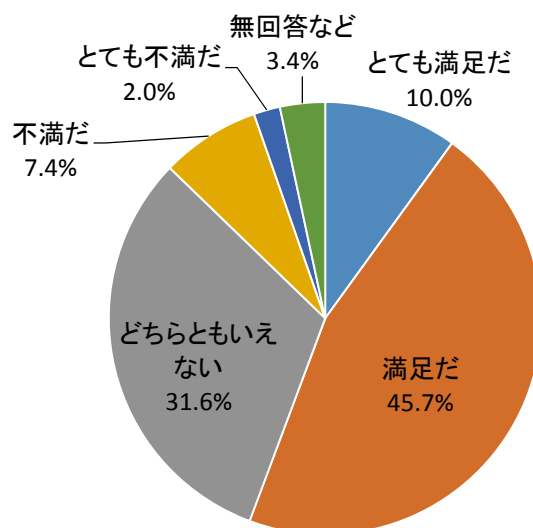


問 13 石綿健康被害救済制度について満足されていますか。

<回答：単一選択>

満足しているか	回答数	割合
とても満足だ	86	10.0%
満足だ	394	45.7%
どちらともいえない	272	31.6%
不満だ	64	7.4%
とても不満だ	17	2.0%
無回答など	29	3.4%
合計	862	100%

石綿健康被害救済制度に満足しているか



<「不満だ」「とても不満だ」と回答した方が記載した主な回答>

問 13 4 不満だ、5 とても不満だ 回答	件数
費用に関する不満	51
制度の有効期間に関する不満	7
治療方法の開発に関する不満	3
救済制度全般に関する不満	4
国の対応全般に関する不満	21

<石綿健康被害救済制度への満足度と性別の関係>

満足しているか	性別							
	全体		男性		女性		無回答	
	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合
とても満足だ	86	10.0%	64	10.0%	22	9.9%	0	0.0%
満足だ	394	45.7%	297	46.6%	96	43.2%	1	33.3%
どちらともいえない	272	31.6%	201	31.6%	70	31.5%	1	33.3%
不満だ	64	7.4%	45	7.1%	19	8.6%	0	0.0%
とても不満だ	17	2.0%	12	1.9%	5	2.3%	0	0.0%
無回答など	29	3.4%	18	2.8%	10	4.5%	1	0.0%
合計	862	100.0%	637	100.0%	222	100.0%	3	33.3%

＜石綿健康被害救済制度への満足度と認定を受けた時期の関係＞

	石綿健康被害救済制度の認定を受けた時期									
	0～1年前		1～2年前		2～3年前		4～5年前		5～6年前	
満足しているか	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合
とても満足だ	18	6.0%	21	12.0%	17	14.3%	11	13.1%	5	12.5%
満足だ	147	49.3%	71	40.6%	52	43.7%	38	45.2%	16	40.0%
どちらともいえない	88	29.5%	64	36.6%	35	29.4%	24	28.6%	10	25.0%
不満だ	24	8.1%	13	7.4%	8	6.7%	7	8.3%	6	15.0%
とても不満だ	8	2.7%	1	0.6%	4	3.4%	0	0.0%	1	2.5%
無回答など	13	4.4%	5	2.9%	3	2.5%	4	4.8%	2	5.0%
合計	298	100%	175	100%	119	100%	84	100%	40	100%

	6～7年前		7～8年前		8～9年前		無回答	
	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合
とても満足だ	8	17.8%	2	5.9%	4	7.5%	0	0.0%
満足だ	18	40.0%	22	64.7%	21	39.6%	9	64.3%
どちらともいえない	17	37.8%	7	20.6%	23	43.4%	4	28.6%
不満だ	2	4.4%	2	5.9%	2	3.8%	0	0.0%
とても不満だ	0	0.0%	1	2.9%	2	3.8%	0	0.0%
無回答など	0	0.0%	0	0.0%	1	1.9%	1	7.1%
合計	45	100%	34	100%	53	100%	14	100%

＜石綿健康被害救済制度への満足度と同一生計家族の状況の関係＞

	認定を受けた方と同一生計の家族の状況									
	小学生未満		小学生・中学生		高校生・大学生		就労中の方		左記以外の方	
満足しているか	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合
とても満足だ	4	19.0%	5	12.2%	4	6.5%	37	9.5%	61	10.3%
満足だ	8	38.1%	16	39.0%	26	41.9%	167	42.7%	276	46.5%
どちらともいえない	7	33.3%	14	34.1%	24	38.7%	133	34.0%	188	31.6%
不満だ	1	4.8%	4	9.8%	5	8.1%	32	8.2%	44	7.4%
とても不満だ	0	0.0%	2	4.9%	2	3.2%	9	2.3%	9	1.5%
無回答など	1	4.8%	0	0.0%	1	1.6%	13	3.3%	16	2.7%
合計	21	100%	41	100%	62	100%	391	100%	594	100%

<参考資料>

制度利用アンケート（平成 26 年 4 月）

制度利用アンケート

該当する項目の番号を○で囲むか、又は具体的に記入してください。

問 1 認定を受けた方の性別、年齢、認定疾病をご記入ください。

性 別	1 男	2 女	年 齢	_____ 歳
認定疾病	1 中皮腫	2 肺がん	3 石綿肺	4 びまん性胸膜肥厚

問 2 このアンケートを記入している方はどなたですか。

- 1 認定を受けた方（ご本人） 2 家族等が代理として

問 3 石綿健康被害救済制度の認定を受けられたのは、いつごろですか。

- 1 0～1 年前（平成 2 5 年 5 月～平成 2 6 年 4 月）
2 1～2 年前（平成 2 4 年 5 月～平成 2 5 年 4 月）
3 2～3 年前（平成 2 3 年 5 月～平成 2 4 年 4 月）
4 4～5 年前（平成 2 2 年 5 月～平成 2 3 年 4 月）
5 5～6 年前（平成 2 1 年 5 月～平成 2 2 年 4 月）
6 6～7 年前（平成 2 0 年 5 月～平成 2 1 年 4 月）
7 7～8 年前（平成 1 9 年 5 月～平成 2 0 年 4 月）
8 8～9 年前（平成 1 8 年 5 月～平成 1 9 年 4 月）

問 4 認定を受けた方と同一生計の家族（認定を受けた方を含みます）の状況を記入してください。

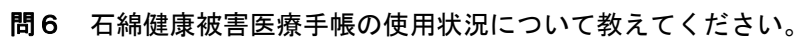
- (1) 小学生未満の方は何人いらっしゃいますか・・・・・・（ 人）
(2) 小学生・中学生は何人いらっしゃいますか・・・・・・（ 人）
(3) 高校生・大学生は何人いらっしゃいますか・・・・・・（ 人）
(4) 就労中の方（仕事に就いている方）は何人いらっしゃいますか・・・・（ 人）
(5) 上記以外の方は何人いらっしゃいますか・・・・・・（ 人）
合 計 （ 人）

問 5 石綿健康被害救済制度で支給される療養手当（1 月当たり 1 0 3， 8 7 0 円）以外の収入は、どのような状況ですか。当てはまるものすべてに○を付けてください。

- 1 認定を受けた方（ご本人）の就労による収入がある
2 認定を受けた方（ご本人）の年金による収入がある
3 ご家族の就労による収入がある
4 ご家族の年金による収入がある
5 その他の収入がある { }
6 療養手当以外の収入はない

ページを開いて、問 6 または問 7 へ
進んでください





(1) 医療手帳を使用していますか。

- 1 はい 2 いいえ（問7へ進んでください。）

→(2) 医療手帳の交付を受けて、以前よりも医療を受けやすくなりましたか。

- 1 とてもそう思う 2 そう思う 3 以前と変わらない
4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない

→(3) 石綿健康被害医療手帳について医療機関の人は知っていましたか。

- 1 よく知っていた 2 知っていた 3 どちらともいえない
4 あまり知らなかった 5 全く知らなかった

問7 (問6 (1) で「2 いいえ」と答えた方が記入してください。)

石綿健康被害医療手帳を使用しない理由は何ですか。（○印はいくつ付けても結構です。）

- 1 認定を受けた疾病（中皮腫、肺がん等）に関する治療を受けていないから
2 労災申請中のため、医療費の支払は保留となっているから
3 病院での手続きが面倒だから
4 医療手帳の交付を受けていることを知られたくないから
5 その他（

問8 認定を受けた方の療養状況について、教えてください。

(1) 最近 1 年間の療養状況について、当てはまるものすべてに○を付けてください。

- 1 通院した（認定を受けた疾病の治療のため）
2 入院した（認定を受けた疾病の治療のため）
3 検査を受けた（認定を受けた疾病に関するもの）
4 介護を受けた
5 その他（ ）

→(2) 主な通院手段 1 つに○を付けてください。

- 1 徒歩・自転車 2 自家用車 3 電車・バス
4 その他

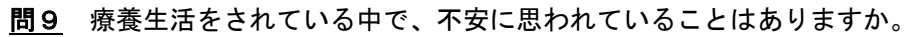
→(3) 通院 1 回にかかる交通費はどのくらいですか。

- | | | | |
|---|----------------------|---|--------------------------------------|
| 1 | 500 円未満 | 2 | 500 円以上 1,000 円未満 |
| 3 | 1,000 円以上 2,000 円未満 | 4 | 2,000 円以上 5,000 円未満 |
| 5 | 5,000 円以上 10,000 円未満 | 6 | 10,000 円以上 (円) |

→(4) 最近 1 年間に何回ほど通院されましたか。

1年間のおよその通院回数：(回)

問9へ進んでください



- それは、どのようなことですか。（○印はいくつ付けても結構です。）

- 問 10** 認定を受けた方がより良い療養生活を行うための環境整備として、どのようなものが必要だと思いますか。（○印はいくつ付けても結構です。）

- 問 11** 療養手当は、治療に伴う医療費以外の費用に着目し、入通院に伴う交通費などの諸経費的な部分や、介護手当的な部分について支給されていますが、1月当たり103,870円という支給額についてどのように思われますか。

- 1 妥当だと思う 2 わからない／どちらともいえない
3 妥当とはいえない

(「3 妥当とはいえない」と答えた方が記入してください。)

実際に、入通院や介護に、どの程度の費用がかかっているか、具体的に教えてください。

入通院に伴う諸経費： 円／月

介護に伴う諸経費： 円／月

33



問 12 石綿健康被害救済制度の認定の有効期間は5年ですが、有効期間が満了する前に、認定更新の手続きがあることをご存じですか。

1 知っている（問 13 へお進みください。）

2 知らない

→ **※ 認定更新について**

認定の有効期間満了時に、指定疾病（中皮腫、肺がん、著しい呼吸機能障害を伴う石綿肺、著しい呼吸機能障害を伴うびまん性胸膜肥厚）が治癒していないと認められる場合には、認定が更新されます。

認定更新の手続きにつきましては、認定の有効期間満了のおよそ半年前に、当機構より申請書などの書類をお送りし、個別にご案内申し上げます。

問 13 石綿健康被害救済制度について満足されていますか。

1 とても満足だ

2 満足だ

3 どちらともいえない

4 不満だ

5 とても不満だ

→ （「4 不満だ」または「5 とても不満だ」と答えた方が記入してください。）

不満に思われるのはどのようなことですか。差し支えなければ具体的にご記入ください。

記入が終わりましたら、もう一度、ご回答内容をご確認の上、同封の返信用封筒へ入れて、

平成 26 年 5 月 31 日までに 投函してください。（切手は不要です。）

— ご協力をいただき、ありがとうございました。 —

