

山梨のがん医療についてのアンケート

1、あなたについて

- a, 男 b, 女
a, 30歳以下 b, 31～60歳 c, 61歳以上

2、あなたとがんとのかかわりについて

- a,がん患者・体験者
b,がん患者家族・遺族
c,現時点でがんとのかかわりはない

3、どこにお住まいですか

- a, 中北(甲府市周辺と北部)
b, 峡東(山梨市、甲州市近笛吹き市辺)
c, 富士東部(富士五湖周辺)
d, 峡南(増穂、市川三郷以南)

4、がん診療連携拠点病院を知っていますか

- a, 知っている
b, 聞いたことはある
c, まったく知らない

5、がんのことで困ったことはありますか

- a, ある b, ない
a, の方はその内容をご記入ください

6、がんを心配するとき、どこの病院に行きますか

- a, 県内(病院)
b, 県外()
c, その他()

7、山梨のがん医療に望むことは何ですか

