

# 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

