

5、病名 i、潰瘍性大腸炎 ii、クローン病 iii、その他
 部位 i、全大腸 ii、左結腸 iii、直腸
 iv、小腸 v、その他

6、症状 いつ頃からですか 年 月
 病名が決まったのは 年 月
 入退院の回数 回
 手術の回数 回
 発病時の症状 (科)
 最近現在は
 他に具合の悪いところは

7、現在かかっている医療機関名
 病院診療所の名前 (科)
 所在地
 担当医名 ()
 通院回数 一ヶ月に 回
 通院手段 i、徒歩 ii、自転車 iii、バス iv、鉄道 v、タクシー
 vi、自家用車 vii、その他
 通院交通費 一回 円 片道時間

8、この一年どんな治療がありましたか
 投薬 i、サラピリン/ペンサ ii、ステロイド iii、漢方薬
 iv、その他 ()
 副作用で感ずる事がありましたか

処置 i、経腸栄養療法 (i、入院で ii、通院で在宅)
 ii、中心静脈栄養療法 (i、入院で ii、通院で在宅)
 iii、PEG (i、入院で ii、通院で在宅)
 iv、白血球除去療法 (GCAP LCAP)
 v、その他
 検査 i、注腸バリウム 回 (i、入院で ii、通院で)
 ii、小腸バリウム 回 (i、入院で ii、通院で)
 iii、内視鏡検査 回 (i、入院で ii、通院で)
 iv、血液 回 (i、入院で ii、通院で)
 v、その他 回 (i、入院で ii、通院で)

9、医師や看護師から療養上注意されたことがありますか？
 日常生活
 食事
 その他

10、経 歴下の表に 発病●、入院＝、手術☆、転居転院△、自宅療養～を付けて
ください。なお緩解期は白抜きになります。

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	医療機関名
年													
2006年													
2005年													
2004年													
2003年													
2002年													
2001年													
1999年													
1998年													
1997年													

1996年 以前は概略をメモしてください。

.....

.....

.....

.....

11、現 状入院中； 年 月から

通 院； 月に 回

その他；

12、給付について（いづれかに○をつけてください）。

健康保健 i 組合、ii 国保、iii 共済、iv その他

特定疾患医療受給 i 受けている ii 受けていない

iii 受けていない方はなぜ

障害者手帳 i なし ii あり（ 級 iii 希望している

障害年金 i なし ii あり（国民年金 級、厚生年金 級）

その他 i 生活保護 ii その他

市町村の特定疾患手当て i 知らない ii 制度がない iii 利用している

iv 利用していない（なぜですか

13、食べ物について

家族と； i 同じ物を食べる ii 自分だけ別

作る人； i 自分で ii 主に外食 iii 家族が

蛋白質； i 多目に ii 普通に iii 気にしていない iv 控えめ

脂肪は； i 多目に ii 普通に iii 気にしていない iv 控えめ

粗繊維； i 多目に ii 普通に iii 気にしていない iv 控えめ

カロリー； i 多目に ii 普通に iii 気にしていない iv 控えめ

補助栄養剤や経腸栄養剤（エレンタール、クリニミールなどを）

i 併用している（名称： 日に パック缶

ii 使に

その外に注意している事がありますか。

14、要望がありましたら

医療機関へ
.....
行政へ
.....
友の会へ
.....
もっと知りたい
i 医療に関して、 ii 食事に関して、 iii 福祉制度について、
iv 友の会のこと、 v 会員同志、 vi その他
自由に書いてください
.....
.....

以下は該当者のみ記入してください。

15、現在悩み事やご相談がありましたら（自由記入欄も使ってください）

i 仕事、 ii 進学・学業 iii 結婚・家庭 iv 日常生活
v その他
.....

16、人工肛門装具(ストマ)を使用していますか？ i はい、ii いいえ

使用している方に伺います
ストマの交換は i 毎日 ii 1日おき、 iii 二日おき、 iv その他
ストマの費用は i 全額自己負担（月 円くらい）
ii 一部負担（月 円くらい）
iii その他
具合の悪い事、困っている事がありますか？
.....

17、中心静脈栄養（IVH）を在宅療法でなさっている方

注入時間 i 24時間 ii 夜間のみ iii その他
携帯用注入ポンプ i 個人購入（ 円くらい、年に 台）
ii 病院から貸与（年に 台 iii その他
ジャケット i 個人購入（ 円くらい、年に 着）
ii 自作 iii その他
輸液剤は一度に何日分もらってきますか
i 一週間分 ii 2週間分 iii 4週間分 iv その他
輸液剤の調合 i 自分で ii 一部自分で iii 薬局で iv その他
消毒について i 自分で ii 家族が iii 病院で iv その他
具合の悪い事、困っている事がありますか？
.....

18、その他自由にお書き下さい。

.....
.....
.....

アンケートのご協力有難うございました。