

## がん患者の治療と仕事の両立支援に係る医療機関への実態調査について

### 1 背景

がん患者の就労支援に関する情報提供依頼書・診断書は、平成28年3月に作成し、就労関係機関や医療機関等に周知しているところであるが、その認知度や活用状況は把握できておらず、十分に評価がなされていない現状がある。

平成30年度がんと共生推進部会において、情報提供書の認知度及び活用状況を調査してはどうかという意見が出され、実施に向けて議論がなされた。

また、がん患者の両立支援については、医療機関等の関係機関で取り組まれているところであるが、具体的な状況は把握できていない現状がある。そこで、県内の主な医療機関に対して、情報提供書の活用だけでなく広く両立支援の実態を調査し、企業との連携等も含めた課題の把握及び今後の取組の検討に努めたい。

#### 情報提供依頼書・診断書のこれまでの周知先

- ・千葉産業保健総合支援センター：H28年12月下旬
- ・協会けんぽ千葉支部メールマガジン（登録数：1,700）：  
H29年1月5日、9月1日配信
- ・千葉県産業情報ヘッドライン（登録数：5,000）：H29年2月2日配信  
※中小企業向けメールマガジン
- ・県内各市町村：H29年2月1日
- ・医療機関（がん診療連携拠点病院等）：H29年2月6日、6月26日
- ・医療機関（千葉県がん診療連携協力病院）：H29年3月27日
- ・H27実態調査対象となった県内事業所（3,000）：H29年3月下旬
- ・がん患者団体連絡協議会（がん患者大集合実行委員会）：H29年5月11日

### 2 目的

がん患者の治療と仕事の両立支援におけるがん診療連携拠点病院等及びがん診療連携協力病院の取組状況を把握することで、現状を評価し、今後の取組の方針を検討する。

### 3 調査概要

- 1) 時期：令和2年度 上半期
- 2) 対象：千葉県内のがん診療連携拠点病院等及び千葉県がん診療連携協力病院
- 3) 調査票送付先：各病院の相談支援部門宛てに送付
- 4) 調査方法：メールにて調査を依頼し、回収する。
- 5) 調査項目：別紙調査票（案）のとおり

#### 4 今後のスケジュール

- ・令和2年2～3月 調査票の完成
- ・令和2年度 上半期 千葉県がん診療連携協議会相談支援専門部会にて調査協力依頼
- ・令和2年度 上半期 調査実施 \*実施後集計・分析
- ・令和2年度 上半期 がんとの共生推進部会で結果報告

がん患者の治療と仕事の両立支援に係る実態調査（案）

医療機関名	
回答者（所属・氏名）	
電話番号	
メールアドレス	

○がん患者の治療と仕事の両立支援について、以下の設問に御回答ください。その他の疾病の方への支援については回答に含めないでください。

1 治療と仕事の両立支援について、貴院の担当部署はどちらですか。該当欄に○をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	がん相談支援センター
<input type="checkbox"/>	地域医療連携室
<input type="checkbox"/>	その他
<input type="checkbox"/>	定まっていない

→ その他の場合、担当部署を下欄にご記入ください

2 治療と仕事の両立支援について、貴院で行っている取組をご記入ください。

3 貴院に両立支援コーディネーター及び両立支援促進員はいますか。該当欄に○をご記入ください。また、いる場合にはその人数を教えてください。なお、両立支援コーディネーターと両立支援促進員の両方を担っている方がいる場合には、それぞれに1人として計上してください（延人数を記載）。

(1) 両立支援コーディネーター

<input type="checkbox"/>	いる
<input type="checkbox"/>	いない

→

 人

(2) 両立支援促進員

<input type="checkbox"/>	いる
<input type="checkbox"/>	いない

→

 人

4 以下の診療報酬の算定件数を教えてください。また、そのうち、「がん患者の就労支援に関する情報提供依頼書・診断書」を利用した件数を教えてください。

(1) 診療情報提供料（I） ※平成28年4月～令和2年3月の件数

 件

→ うち「情報提供書・診断書」を利用

 件

(2) 療養・就労両立支援指導料 ※平成30年4月～令和2年3月の件数

 件

→ うち「情報提供書・診断書」を利用

 件

5 「がん患者の就労支援に関する情報提供依頼書・診断書」について伺います。

(1) 貴院での情報提供依頼書・診断書の認知度はいかがですか。

<input type="checkbox"/>	スタッフ（※）のほぼ全員が知っている
<input type="checkbox"/>	スタッフの一部のみが知っている（担当部署のみ、特定の医師のみ等）
<input type="checkbox"/>	スタッフのほとんどが知らない

※「スタッフ」とは、がん患者へ情報提供を行ったり相談に対応する立場にある方を指します。  
(医師・看護師・相談員等)

(2) これまでに情報提供依頼書・診断書を利用したことはありますか。該当欄に○をご記入ください。また、ある場合には、利用された感想をご記入ください（良い点、悪い点等）。

<input type="checkbox"/>	ある
--------------------------	----

<b>【感想】</b>
-------------

<input type="checkbox"/>	ない
--------------------------	----

6 治療と仕事の両立支援について、企業等から相談や質問を受けたことはありますか。該当欄に○をご記入ください。また、ある場合には、その内容を可能な範囲で教えてください。

<input type="checkbox"/>	ある
--------------------------	----

<b>【内容】</b>
-------------

<input type="checkbox"/>	ない
--------------------------	----

7 治療と仕事の両立支援について、課題と感じていることや取組の難しさを感じていることを教えてください。

--

8 その他、御意見やご要望があればご記入ください。

--

設問は以上です。御協力ありがとうございました。