参考資料 1-1

神奈川県　不妊治療についてのアンケート

○　このアンケートは、神奈川県民の皆様の不妊治療についてお聞きし、今後の県の取組みに活用させていただくために実施するものです。

○　このアンケートは、無記名です。お名前や連絡先などの個人情報の入力はありません。
また、回答いただいた内容は集計して統計的に処理し、外部への提供や公開は致しません。
ぜひ、ご協力ください。

対象

○神奈川県内在住の方で、次のいずれかに該当する方

・現在、不妊治療を行っている方

・以前に不妊治療を行った経験のある方

・これから不妊治療を考えている方

１　よろしければ、年齢（年代）をお答えください。（必須ではありません。）

①　10 代

②　20 代

③　30 代

④　40 代

⑤　50 代以上

⑥　回答しない

２　よろしければ、性別をお答えください。（必須ではありません。）

①　男性

②　女性

③　回答しない

３　よろしければ、お住まいの地域をお答えください。（必須ではありません。）

①　横浜地域　横浜市

②　川崎地域　川崎市

③　横須賀三浦地域　　横須賀市、鎌倉市、逗子市、三浦市、葉山町

④　県央地域　相模原市、厚木市、大和市、海老名市、座間市、綾瀬市、愛川町、清川村

⑤　湘南地域　平塚市、藤沢市、茅ヶ崎市、秦野市、伊勢原市、寒川町、大磯町、二宮町

⑥　県西地域　小田原市、南足柄市、中井町、大井町、松田町、山北町、開成町、箱根町、真鶴町、湯河原町

⑦　回答しない

４　現在、行っている、あるいは以前に行った不妊治療をお答えください。（該当するものすべて）

○　男性が、パートナーと一緒に当該治療を行った場合も含みます。

※　先進医療とは、令和４年の体外（顕微）受精の保険適用に伴うものです。
一部の治療方法を先進医療として、保険適用と併用して行うことが可能ですが、先進医療の費用は10割自己負担になります。

①　タイミング法
②　人工授精
③　体外（顕微）受精（先進医療※を<u>併用しない</u>治療）
④　体外（顕微）受精（先進医療※を<u>併用した</u>治療）
⑤　その他（具体的に　　）
⑥　まだ治療はしていない

５　今後、行う予定、あるいは考えている不妊治療をお答えください。（該当するものすべて）

○　男性が、パートナーと一緒に当該治療を行う場合も含みます。

○　今後、人工授精を行う予定で、必要によっては体外受精も考えているといった場合は、②と③の両方を選択してください。

①　タイミング法
②　人工授精
③　体外（顕微）受精（先進医療※を<u>併用しない</u>治療）
④　体外（顕微）受精（先進医療※を<u>併用した</u>治療）
⑤　その他（具体的に　　）
⑥　今後の治療の予定はない

６　不妊治療を行う、あるいは行うか考える際に、特に必要だと思う情報は何ですか。（３つまで）

①　治療の必要性や開始するタイミング
②　治療の医学的な内容
③　医療機関の選び方
④　医療保険の制度や適用となる要件、対象
⑤　経済的負担
⑥　自治体による支援制度の有無
⑦　その他（具体的に　　）
⑧　特になし

７　不妊治療の情報提供について、県（自治体）に特に行ってほしいことは何ですか。（３つまで）

①　基礎的な知識や治療内容、制度等の情報がまとまったＷｅｂサイト

②　医師による講演会の開催

③　不妊治療の経験者による講演会の開催

④　ピアサポート（不妊治療経験者に相談する、経験者同士が気持ちを共有する等）を受けられる場の設置

⑤　医師や助産師等による個別の相談の拡充（年間実施の日数等）

（※　県では不妊不育専門相談センターを設けて、医師等による相談を実施しています。）

⑥　その他（具体的に　　）

⑦　特に必要なことはない

８　不妊治療についての負担をどの程度、感じているかをお答えください。

８－１　治療費用の経済的負担

①　とても負担である　②　負担である　③　どちらともいえない

④　それほど負担ではない　⑤　負担はない　⑥　わからない

８－２　治療に必要な休暇や職場の理解等の勤務先に関係する負担

①　とても負担である　②　負担である　③　どちらともいえない

④　それほど負担ではない　⑤　負担はない　⑥　該当しない（勤務はしていない）

⑦　わからない

８－３　通院回数や、治療にかかる時間的な負担

①　とても負担である　②　負担である　③　どちらともいえない

④　それほど負担ではない　⑤　負担はない　⑥　わからない

８－４　周囲の方の理解が得られないといった精神的な負担

①　とても負担である　②　負担である　③　どちらともいえない

④　それほど負担ではない　⑤　負担はない　⑥　わからない

８－５　交通費の経済的負担

①　とても負担である　②　負担である　③　どちらともいえない

④　それほど負担ではない　⑤　負担はない　⑥　わからない

９　**これから治療を始める方以外にお聞きします。**

医療機関を受診するには、いくら程度の交通費がかかり、何回くらい通院しましたか。（数字を入力して回答）

○　複数の医療機関に通院歴がある場合は、それぞれの金額と回数を（1）～（3）の３医療機関まで、回答をお願いします。

⑴　通院１回あたりの往復交通費

①　約【　　】円

②　約【　　】円

③　約【　　】円

⑵　通院回数

①　約【　　】回

②　約【　　】回

③　約【　　】回

＜問 10 は、令和４年４月以降に、保険適用で体外（顕微）受精を行った方で、先進医療を併用した方のみお答えください。

そのほかの方は、最後に「自由記載欄」があります。＞

10　**「先進医療分の治療費」は、保険診療１回の一連の治療で、いくら程度でしたか。（複数回、治療している場合は、最も高額だった「先進医療分の治療費」をお答えください。）**

○　一連の治療とは、投薬、採卵、胚移植、妊娠確認検査までを基本とし、途中の段階で終了した場合も含みます。全体の治療費ではなく、先進医療分の金額をお答えください。）

①　３万円未満　　②　３万円以上５万円未満　　③　５万円以上７万円未満

④　７万円以上　　⑤　わからない（覚えていない）

11　**「自由記載欄」**　（　　）