

ご家族の糖尿病に関して質問いたします。

以下の各質問について、あてはまる選択肢に○をつけてお答えください。

①あなたは、サポートあるいは介護している方が現在受けている「治療」に満足していますか。

1. 非常に満足している	2. やや満足している	3. どちらともいえない	4. あまり満足していない	5. 全く満足していない
-----------------	----------------	-----------------	------------------	-----------------

②あなたは、サポートあるいは介護している方の「治療への受け入れの程度」に満足していますか。

1. 非常に満足している	2. やや満足している	3. どちらともいえない	4. あまり満足していない	5. 全く満足していない
-----------------	----------------	-----------------	------------------	-----------------

③あなたは、サポートあるいは介護している方への「治療（注射、内服など）のしやすさ」に満足していますか。

1. 非常に満足している	2. やや満足している	3. どちらともいえない	4. あまり満足していない	5. 全く満足していない
-----------------	----------------	-----------------	------------------	-----------------

④あなたは、サポートあるいは介護している方への「1日当たりの治療実施回数」に満足していますか。

1. 非常に満足している	2. やや満足している	3. どちらともいえない	4. あまり満足していない	5. 全く満足していない
-----------------	----------------	-----------------	------------------	-----------------

⑤糖尿病治療についての自分の知識に満足していますか。

1. 非常に満足している	2. やや満足している	3. どちらともいえない	4. あまり満足していない	5. 全く満足していない
-----------------	----------------	-----------------	------------------	-----------------

⑥同じ治療を継続することに満足していますか。

1. 非常に満足している	2. やや満足している	3. どちらともいえない	4. あまり満足していない	5. 全く満足していない
-----------------	----------------	-----------------	------------------	-----------------

⑦あなたは、サポートあるいは介護している方の治療を他の方にも勧めますか。

1. 勧める	2. おそらく勧める	3. どちらともいえない	4. おそらく勧めない	5. 勧めない
-----------	---------------	-----------------	----------------	------------