

平成 29 年度  
石綿健康被害救済制度における  
制度利用アンケート集計結果報告書

独立行政法人環境再生保全機構

# 平成 29 年度石綿健康被害救済制度における制度利用アンケート集計結果報告書

## 目次

1. 制度利用アンケートの概要.....	1
2. アンケート集計結果.....	2
問 1 認定を受けた方の性別、年齢、認定疾病をご記入ください。 .....	2
問 2 このアンケートを記入している方はどなたですか。 .....	5
問 3 石綿健康被害救済制度の認定を受けられたのは、いつごろですか。 .....	6
問 4 認定を受けた方と同一生計のご家族（認定を受けた方を含みます）の状況を記入してください。 .....	7
問 5 石綿健康被害救済制度で支給される療養手当（1月当たり 103,870 円）以外の収入は、どのような状況ですか。 .....	8
問 6 石綿健康被害医療手帳の使用状況について教えてください。 .....	11
（1）医療手帳を使用していますか。 .....	11
（2）医療手帳の交付を受けて、以前よりも医療を受けやすくなりましたか。 .....	12
（3）石綿健康被害医療手帳について医療機関の人は知っていましたか。 .....	13
問 7 石綿健康被害医療手帳を使用しない理由は何ですか。 .....	14
問 8 療養生活をされている中で、不安に思われていることはありますか。 .....	15
「ある」と回答した方へ それは、どのようなことですか。 .....	16
問 9 認定を受けた方がより良い療養生活を行うための環境整備として、どのようなものが必要だと思われませんか。 .....	17
問 10 療養手当は、治療に伴う医療費以外の費用に着目し、入通院に伴う交通費などの諸経費的な部分や、介護手当的な部分について支給されていますが、1月当たり 103,870 円という支給額についてどのように思われますか。 .....	18
問 11 石綿健康被害救済制度の認定の有効期間は 5 年ですが、有効期間が満了する前に、認定更新の手続きがあることをご存じですか。 .....	19
問 12 石綿健康被害救済制度について満足されていますか。 .....	20
<参考資料>制度利用アンケート（平成 29 年 4 月） .....	23

## 1. 制度利用アンケートの概要

環境省関係石綿による健康被害の救済に関する法律施行規則 14 条の規定（※）により、被認定者（石綿健康被害医療手帳所持者すなわち制度利用者）は、年 1 回「現況の届出」を環境再生保全機構に提出しなければならないとされている。

本アンケートは、現況届の用紙を被認定者に送付する際にアンケート票を同封し、回答をお願いしたものである。また、平成 28 年 6 月 1 日以降に申請した者で、平成 29 年 4 月 28 日時点で療養手当を支給している者に対してはアンケート票のみを送付し、回答をお願いした。

送 付 日：平成 29 年 4 月 28 日

回答締切日：平成 29 年 5 月末

回 収 率：90.8%（回収数 972 件／送付数 1,070 件）

### ※（現況の届出）

第十四条 被認定者は、毎年五月一日から同月三十一日までの間に、次に掲げる事項を記載し、かつ、自ら署名した届書（自ら署名することが困難な被認定者にあつては、当該被認定者の代理人が署名した届書）を機構に提出しなければならない。

一 被認定者の氏名、生年月日及び住所

二 石綿健康被害医療手帳の番号

三 認定疾病の名称

2 被認定者であつて日本国内に住所を有しないものにあつては、前項の届書に、その者の生存の事実が確認できる書類を添えて、機構に提出しなければならない。

3 第一項の規定は、認定の申請をした日以後一年以内に到来する五月三十一日が属する年には、これを適用しない。

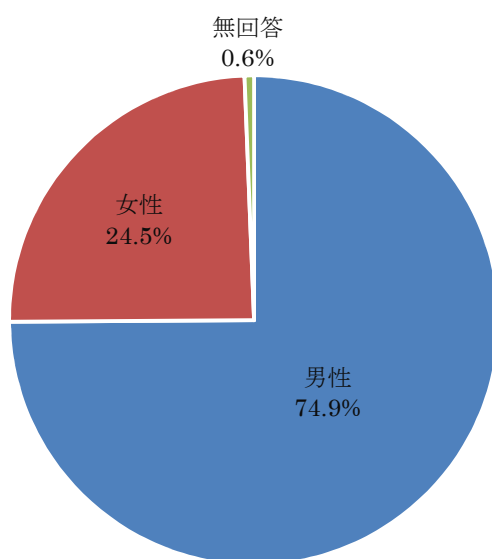
## 2. アンケート集計結果

### 問1 認定を受けた方の性別、年齢、認定疾病をご記入ください。

<性別（回答：単一選択）>

認定を受けた方の性別	回答数	割合
男性	728	74.9%
女性	238	24.5%
無回答	6	0.6%
合計	972	100%

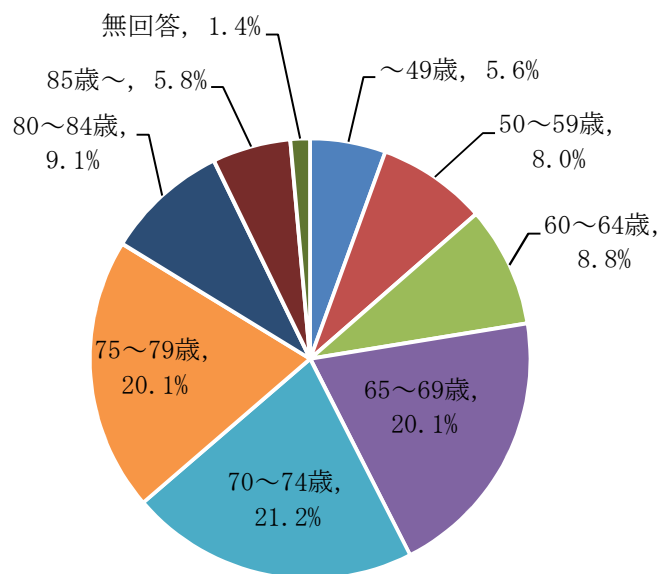
認定を受けた方の性別



<年齢（回答：単一選択）>

認定を受けた方の年齢	回答数	割合
～49歳	54	5.6%
50～59歳	78	8.0%
60～64歳	86	8.8%
65～69歳	195	20.1%
70～74歳	206	21.2%
75～79歳	195	20.1%
80～84歳	88	9.1%
85歳～	56	5.8%
無回答	14	1.4%
合計	972	100%

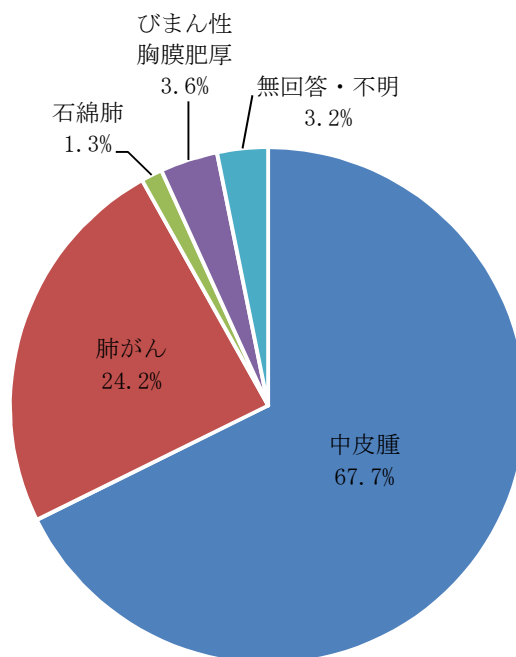
認定を受けた方の年齢



<認定疾病（回答：単一選択）>

認定疾病	回答数	割合
中皮腫	658	67.7%
肺がん	235	24.2%
石綿肺	13	1.3%
びまん性胸膜肥厚	35	3.6%
無回答	31	3.2%
合計	972	100%

認定疾病

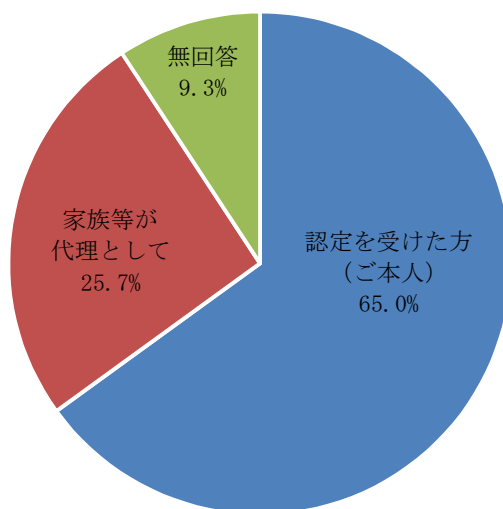


問2 このアンケートを記入している方はどなたですか。

<回答：単一選択>

アンケート記入者	回答数	割合
認定を受けた方（ご本人）	632	65.0%
家族等が代理として	250	25.7%
無回答	90	9.3%
合計	972	100%

アンケート記入者

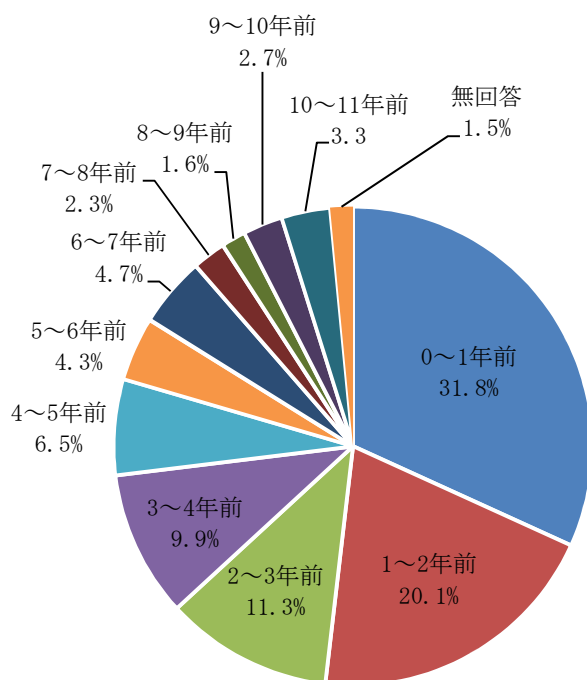


問3 石綿健康被害救済制度の認定を受けられたのは、いつごろですか。

<回答：単一選択>

石綿健康被害救済制度の認定を受けた時期	回答数	割合
0～1年前（平成28年5月～平成29年4月）	309	31.8%
1～2年前（平成27年5月～平成28年4月）	195	20.1%
2～3年前（平成26年5月～平成27年4月）	110	11.3%
3～4年前（平成25年5月～平成26年4月）	96	9.9%
4～5年前（平成24年5月～平成25年4月）	63	6.5%
5～6年前（平成23年5月～平成24年4月）	42	4.3%
6～7年前（平成22年5月～平成23年4月）	46	4.7%
7～8年前（平成21年5月～平成22年4月）	22	2.3%
8～9年前（平成20年5月～平成21年4月）	16	1.6%
9～10年前（平成19年5月～平成20年4月）	26	2.7%
10～11年前（平成18年5月～平成19年4月）	32	3.3%
無回答	15	1.5%
合計	972	100%

石綿健康被害救済制度の認定を受けた時期



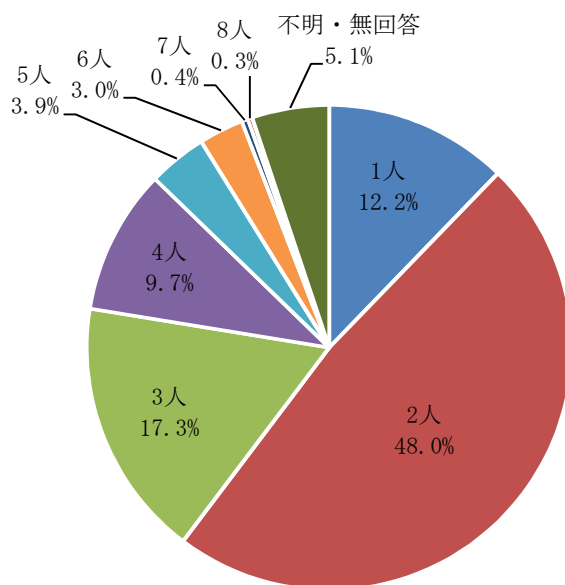


問4 認定を受けた方と同一生計のご家族（認定を受けた方を含みます）の状況を記入してください。

<回答：単一選択>

家族人数合計	回答数	割合
1人	119	12.2%
2人	467	48.0%
3人	168	17.3%
4人	94	9.7%
5人	38	3.9%
6人	29	3.0%
7人	4	0.4%
8人	3	0.3%
不明・無回答	50	5.1%
合計	972	100%

認定者と同一生計の家族人数（認定者含む）



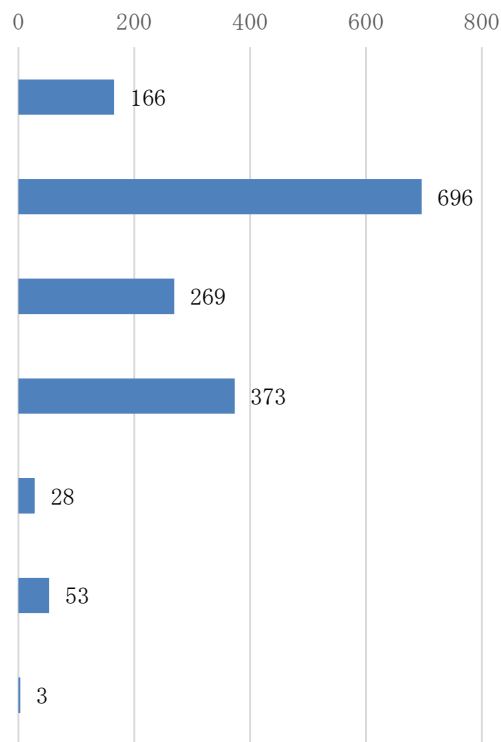
<同一生計の家族の内訳>

	回答者数	人数			
		1人	2人	3人	4人
未就学児	29	23	5	1	0
小学生・中学生	50	33	16	1	0
高校生・大学生	69	54	15	0	0
就労中の方	440	253	126	44	17
上記以外の方	654	381	243	26	4
不明・無回答	50				

問5 石綿健康被害救済制度で支給される療養手当(1月当たり 103,870円)以外の収入は、  
どのような状況ですか。

<回答：複数選択>

療養手当以外の収入の状況	回答数	割合
認定を受けた方（ご本人）の 就労による収入がある	166	19.3%
認定を受けた方（ご本人）の 年金による収入がある	696	81.5%
ご家族の就労による収入がある	269	31.5%
ご家族の年金による収入がある	373	43.7%
その他の収入がある	28	3.3%
療養手当以外の収入はない	53	6.2%
無回答	3	0.4%



その他の収入がある主な回答	件数
手当（労災・傷病・会社役員など）	8
不動産収入	8
農業	4
生活保護	3
保険給付（生命保険・雇用保険）	2

<療養手当以外の収入の状況と家族人数合計との関係>

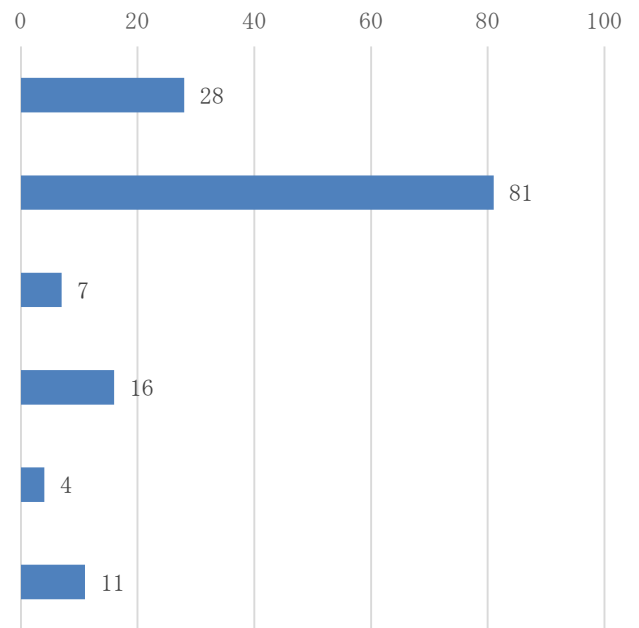
療養手当以外の収入の状況	家族人数合計									
	合計	1人	2人	3人	4人	5人	6人	7人	8人	無回答
認定を受けた方(ご本人)の就労による収入がある	166	29	60	28	27	7	5	2	1	7
認定を受けた方(ご本人)の年金による収入がある	696	81	366	111	49	29	21	1	3	35
ご家族の就労による収入がある	269	7	67	79	65	26	18	2	2	3
ご家族の年金による収入がある	373	16	233	67	19	13	11	2	2	10
その他の収入がある	28	4	16	6	0	1	0	0	0	1
療養手当以外の収入はない	53	11	18	8	5	3	1	1	0	6

<療養手当以外の収入の状況と認定を受けた方の年齢との関係>

療養手当以外の収入の状況	合計	認定を受けた方の年齢								無回答
		～49歳	50～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳	75～79歳	80～84歳	85歳～	
認定を受けた方(ご本人)の就労による収入がある	166	28	35	33	34	23	9	1	1	2
認定を受けた方(ご本人)の年金による収入がある	696	0	5	39	168	171	174	78	51	10
ご家族の就労による収入がある	269	36	36	38	60	39	33	16	10	1
ご家族の年金による収入がある	373	2	11	21	89	95	88	41	23	3
その他の収入がある	28	2	4	2	4	10	1	4	1	0
療養手当以外の収入はない	53	6	10	7	3	12	8	4	2	1

<家族合計が1人と回答した方の療養手当以外の収入の状況>

選択肢	回答数	割合
認定を受けた方(ご本人)の就労による収入がある	28	23.5%
認定を受けた方(ご本人)の年金による収入がある	81	68.1%
ご家族の就労による収入がある	7	5.9%
ご家族の年金による収入がある	16	13.4%
その他の収入がある	4	3.4%
療養手当以外の収入はない	11	9.2%

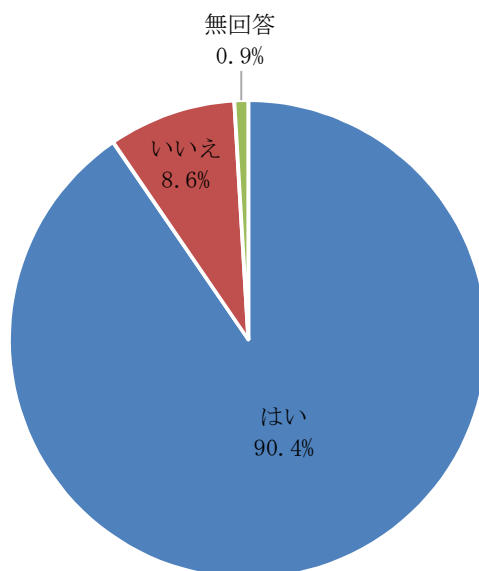


問6 石綿健康被害医療手帳の使用状況について教えてください。  
(1) 医療手帳を使用していますか。

<回答：単一選択>

医療手帳の使用	回答数	割合
はい	879	90.4%
いいえ	84	8.6%
無回答	9	0.9%
合計	972	100%

石綿健康被害医療手帳の使用状況



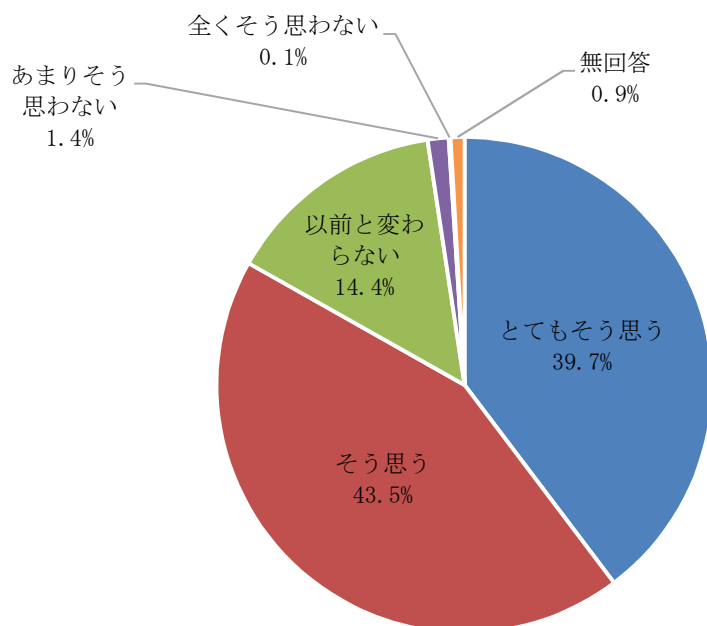
問6 (1) で「はい」と回答した方へ

(2) 医療手帳の交付を受けて、以前よりも医療を受けやすくなりましたか。

<回答：単一選択>

医療を受けやすくなったか	回答数	割合
とてもそう思う	349	39.7%
そう思う	382	43.5%
以前と変わらない	127	14.4%
あまりそう思わない	12	1.4%
全くそう思わない	1	0.1%
無回答	8	0.9%
合計	879	100%

医療を受けやすくなったか



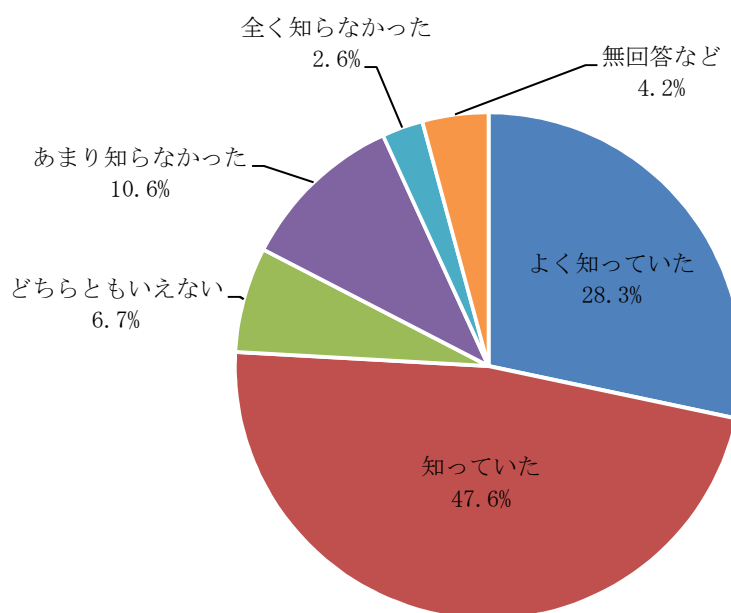
問6 (1)で「はい」と回答した方へ

(3) 石綿健康被害医療手帳について医療機関の人は知っていましたか。

<回答：単一選択>

医療機関の人は知っていたか	回答数	割合
よく知っていた	249	28.3%
知っていた	418	47.6%
どちらともいえない	59	6.7%
あまり知らなかった	93	10.6%
全く知らなかった	23	2.6%
無回答など	37	4.2%
合計	879	100%

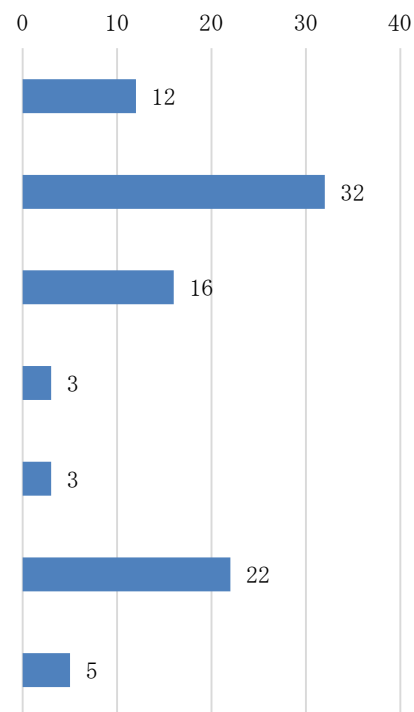
医療機関の人は知っていたか



問7 問6(1)で「いいえ」と回答した方へ  
 石綿健康被害医療手帳を使用しない理由は何ですか。

<回答：複数選択>

石綿健康被害医療手帳を使用しない理由	回答数	割合
認定を受けた疾病（中皮腫、肺がん等）に関する治療を受けていないから	12	14.5%
労災認定のため	32	38.6%
労災申請中のため、医療費の支払は保留となっているから	16	19.3%
病院での手続きが面倒だから	3	3.6%
医療手帳の交付を受けていることを知られたくないから	3	3.6%
その他	22	26.5%
無回答	5	6.0%



問7 その他（主な回答）	件数
これから使用する予定	9
被爆者健康手帳を所持しているから	5
手帳を交付されていない	4
医療費が免除されているため （生活保護など）	2

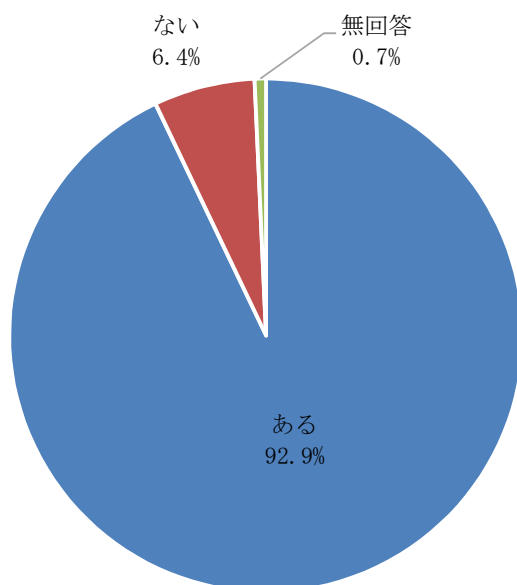


問8 療養生活をされている中で、不安に思われていることはありますか。

<回答：単一選択>

不安に思われていること	回答数	割合
ある	903	92.9%
ない	62	6.4%
無回答	7	0.7%
合計	972	100%

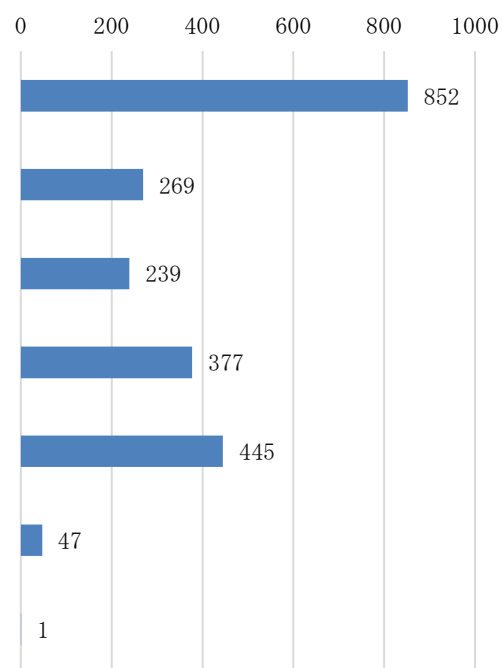
不安に思われていること



問8で「ある」と回答した方へ それは、どのようなことですか。

<回答：複数選択>

不安に思われていること	回答数	割合
健康面の不安（健康状態の悪化についての不安、再発についての不安など）	852	94.4%
治療法、治療にかかる費用に関する不安	269	29.8%
通院手段、通院費用に関する不安	239	26.5%
生活する上での経済的な不安	377	41.7%
今後、療養手当等の給付が受けられなくなるのではないかと不安	445	49.3%
その他	47	5.2%
無回答	1	0.1%

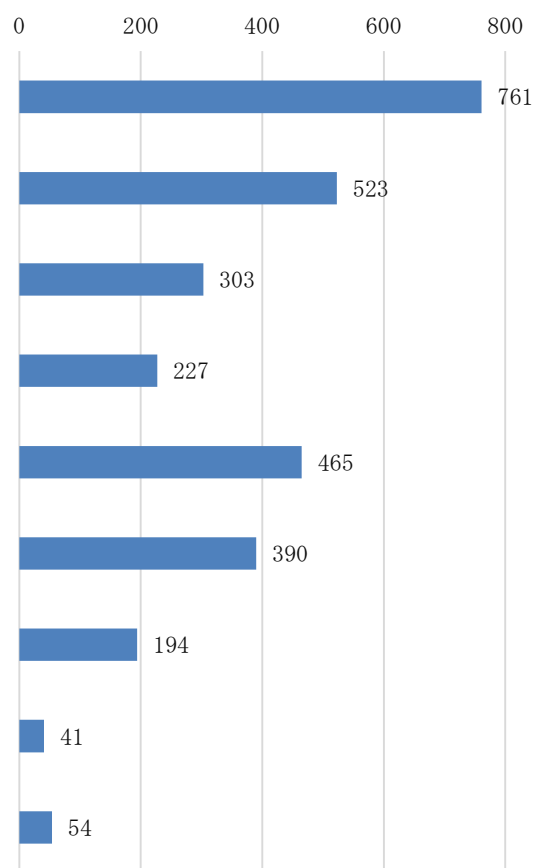


問8 不安がある その他（主な回答）	件数
家族の負担についての不安	10
精神的不安	8
高齢であることへの不安	2
専門医が少ないことへの不安	2
老老介護の不安	2
病気に関する情報がないことについての不安	2
病院選びの不安	2

問9 認定を受けた方がより良い療養生活を行うための環境整備として、どのようなものが必要だと思われますか。

<回答：複数選択>

より良い療養生活を行うための環境整備	回答数	割合
治療法、治療薬の研究・開発	761	78.5%
診断、治療法に関する情報提供	523	53.9%
介護に関する情報提供	303	31.2%
医療関係者（医師など）に対する啓発	227	23.4%
専門の医師、専門の医療機関の増加	465	47.9%
国や地方自治体のアスベスト対策に関する情報提供	390	40.2%
患者のネットワークに関する情報提供	194	20.0%
その他	41	4.2%
無回答	54	5.6%



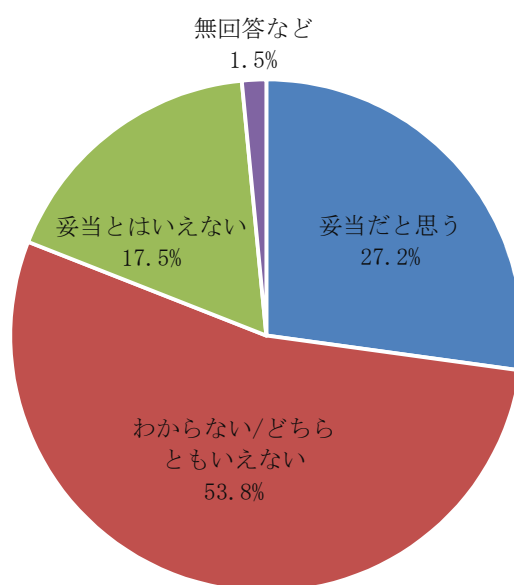
問9 その他（主な回答）	件数
費用の充実化	9
病気等に関する情報提供	8

問 10 療養手当は、治療に伴う医療費以外の費用に着目し、入通院に伴う交通費などの諸経費的な部分や、介護手当的な部分について支給されていますが、1月当たり 103,870 円という支給額についてどのように思われますか。

<回答：単一選択>

療養手当（1月当たり103,870円）の支給額についてどのように思われるか	回答数	割合
妥当だと思う	264	27.2%
わからない/どちらともいえない	523	53.8%
妥当とはいえない	170	17.5%
無回答など	15	1.5%
合計	972	100%

療養手当（1月当たり103,870円）の支給額について  
どのように思われるか

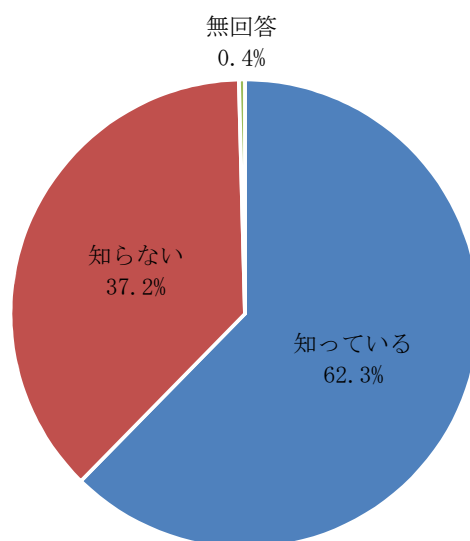


問 11 石綿健康被害救済制度の認定の有効期間は 5 年ですが、有効期間が満了する前に、認定更新の手続きがあることをご存じですか。

<回答：単一選択>

石綿健康被害救済制度の 認定更新手続きを知っているか	回答数	割合
知っている	606	62.3%
知らない	362	37.2%
無回答	4	0.4%
合計	972	100%

石綿健康被害救済制度の  
認定更新手続きを知っているか

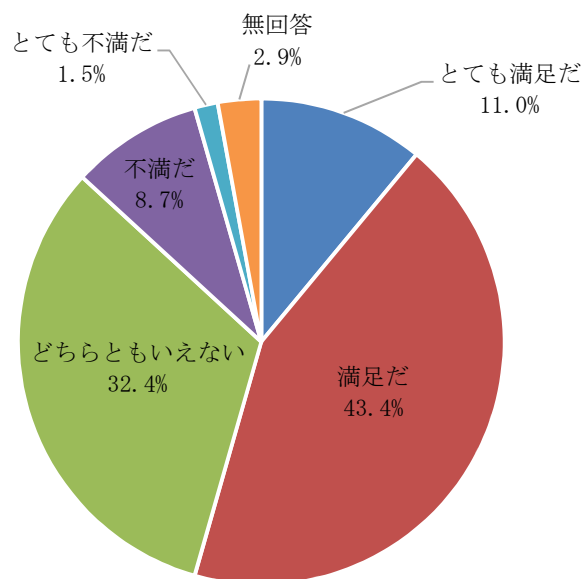


問 12 石綿健康被害救済制度について満足されていますか。

<回答：単一選択>

満足しているか	回答数	割合
とても満足だ	107	11.0%
満足だ	422	43.4%
どちらともいえない	315	32.4%
不満だ	85	8.7%
とても不満だ	15	1.5%
無回答	28	2.9%
合計	972	100%

石綿健康被害救済制度について  
満足しているか



<「不満だ」「とても不満だ」と回答した方が記載した主な回答>

問12 主な回答	件数
費用に関する不満	60
認定の有効期間に関する不満	17
救済制度全般に関する不満	15
健康面での不満・不安	10
国の対応全般に関する不満	8
病気等に関する情報不足に関する不満	4
労災不認定に関する不満	3

<石綿健康被害救済制度への満足度と性別の関係>

	性別							
	全体		男性		女性		無回答	
満足しているか	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合
とても満足だ	107	11.0%	80	11.0%	27	11.3%	0	0.0%
満足だ	422	43.4%	318	43.7%	103	43.3%	1	16.7%
どちらともいえない	315	32.4%	232	31.9%	79	33.2%	4	66.7%
不満だ	85	8.7%	64	8.8%	20	8.4%	1	16.7%
とても不満だ	15	1.5%	12	1.6%	3	1.3%	0	0.0%
無回答	28	2.9%	22	3.0%	6	2.5%	0	0.0%
合計	972	100%	728	100%	238	100%	6	100%

<石綿健康被害救済制度への満足度と認定を受けた時期の関係>

	石綿健康被害救済制度の認定を受けた時期											
	0～1年前		1～2年前		2～3年前		3～4年前		4～5年前		5～6年前	
満足しているか	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合
とても満足だ	36	11.7%	18	9.2%	11	10.0%	8	8.3%	9	14.3%	6	14.3%
満足だ	137	44.3%	84	43.1%	49	44.5%	38	39.6%	30	47.6%	22	52.4%
どちらとも いえない	104	33.7%	69	35.4%	35	31.8%	38	39.6%	16	25.4%	8	19.0%
不満だ	25	8.1%	14	7.2%	8	7.3%	7	7.3%	4	6.3%	4	9.5%
とても不満だ	2	0.6%	4	2.1%	2	1.8%	2	2.1%	1	1.6%	0	0.0%
無回答	5	1.6%	6	3.1%	5	4.5%	3	3.1%	3	4.8%	2	4.8%
合計	309	100%	195	100%	110	100%	96	100%	63	100%	42	100%
	6～7年前		7～8年前		8～9年前		9～10年前		10～11年前		無回答	
	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合
とても満足だ	8	17.4%	2	9.1%	2	12.5%	2	7.7%	3	9.4%	2	13.3%
満足だ	19	41.3%	13	59.1%	5	31.3%	11	42.3%	11	34.4%	3	20.0%
どちらとも いえない	9	19.6%	3	13.6%	7	43.8%	8	30.8%	11	34.4%	7	46.7%
不満だ	8	17.4%	2	9.1%	0	0.0%	5	19.2%	6	18.8%	2	13.3%
とても不満だ	2	4.3%	0	0.0%	1	6.3%	0	0.0%	1	3.1%	0	0.0%
無回答	0	0.0%	2	9.1%	1	6.3%	0	0.0%	0	0.0%	1	6.7%
合計	46	100%	22	100%	16	100%	26	100%	32	100%	15	100%

<石綿健康被害救済制度への満足度と同一生計家族の状況の関係>

	認定を受けた方と同一生計の家族の状況											
	未就学児		小学生・ 中学生		高校生・ 大学生		就労中の方		その他の方		不明・ 無回答	
満足しているか	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合	回答数	割合
とても満足だ	5	17.2%	4	8.0%	8	11.6%	49	11.1%	71	10.9%	7	13.5%
満足だ	10	34.5%	19	38.0%	28	40.6%	182	41.4%	298	45.6%	18	40.0%
どちらとも いえない	9	31.0%	18	36.0%	20	29.0%	158	35.9%	204	31.2%	20	32.9%
不満だ	4	13.8%	7	14.0%	9	13.0%	37	8.4%	55	8.4%	3	8.1%
とても不満だ	0	0.0%	0	0.0%	2	2.9%	5	1.1%	11	1.7%	1	1.7%
無回答	1	3.4%	2	0.0%	2	2.9%	9	2.0%	15	2.3%	1	3.7%
合計	29	100%	50	96%	69	100%	440	100%	654	100%	50	100%



<参考資料>

制度利用アンケート（平成 29 年 4 月）

## 制度利用アンケート

該当する項目の番号を○で囲むか、又は具体的に記入してください。

## 問 1 認定を受けた方の性別、年齢、認定疾病をご記入ください。

性 別	1 男	2 女	年 齢	_____ 歳
認定疾病	1 中皮腫	2 肺がん	3 石綿肺	4 びまん性胸膜肥厚

## 問 2 このアンケートを記入している方はどなたですか。

- 1 認定を受けた方（ご本人）                      2 ご家族等が代理として

## 問 3 石綿健康被害救済制度の認定を受けられたのは、いつごろですか。

- 1 0～ 1年前（平成28年5月～平成29年4月）  
 2 1～ 2年前（平成27年5月～平成28年4月）  
 3 2～ 3年前（平成26年5月～平成27年4月）  
 4 3～ 4年前（平成25年5月～平成26年4月）  
 5 4～ 5年前（平成24年5月～平成25年4月）  
 6 5～ 6年前（平成23年5月～平成24年4月）  
 7 6～ 7年前（平成22年5月～平成23年4月）  
 8 7～ 8年前（平成21年5月～平成22年4月）  
 9 8～ 9年前（平成20年5月～平成21年4月）  
 10 9～10年前（平成19年5月～平成20年4月）  
 11 10～11年前（平成18年5月～平成19年4月）

問 4 認定を受けた方と同一生計のご家族（認定を受けた方を含みます）の状況を記入してください。

- (1) 小学生未満の方は何人いらっしゃいますか.....（            人）  
 (2) 小学生・中学生は何人いらっしゃいますか.....（            人）  
 (3) 高校生・大学生は何人いらっしゃいますか.....（            人）  
 (4) 就労中の方（仕事に就いている方）は何人いらっしゃいますか.....（            人）  
 (5) 上記以外の方は何人いらっしゃいますか.....（            人）

合 計（            人）※認定を受けた方を含む

## 問 5 石綿健康被害救済制度で支給される療養手当（1月当たり103,870円）以外の収入は、どのような状況ですか。当てはまるものすべてに○を付けてください。

- 1 認定を受けた方（ご本人）の就労による収入がある  
 2 認定を受けた方（ご本人）の年金による収入がある  
 3 ご家族の就労による収入がある  
 4 ご家族の年金による収入がある  
 5 その他の収入がある  
 6 療養手当以外の収入はない

ページを開いて、問6へお進みください





**問6** 石綿健康被害医療手帳の使用状況について教えてください。

(1) 医療手帳を使用していますか。

- 1 はい
- 2 いいえ (問7へお進みください。)

↳ (「1 はい」と答えた方が記入してください。)

(2) 医療手帳の交付を受けて、以前よりも医療を受けやすくなりましたか。

- 1 とてもそう思う
- 2 そう思う
- 3 以前と変わらない
- 4 あまりそう思わない
- 5 全くそう思わない

(3) 石綿健康被害医療手帳について医療機関の人は知っていましたか。

- 1 よく知っていた
- 2 知っていた
- 3 どちらともいえない
- 4 あまり知らなかった
- 5 全く知らなかった

**問7** (問6(1)で「2 いいえ」と答えた方が記入してください。)

石綿健康被害医療手帳を使用しない理由は何ですか。当てはまるものすべてに○を付けてください。

- 1 認定を受けた疾病(中皮腫、肺がん等)に関する治療を受けていないから
- 2 労災認定のため
- 3 労災申請中のため、医療費の支払は保留となっているから
- 4 病院での手続きが面倒だから
- 5 医療手帳の交付を受けていることを知られたくないから
- 6 その他 [ ]

**問8** 療養生活をされている中で、不安に思われていることはありますか。

- 1 ある
- 2 ない (問9へお進みください。)

↳ (「1 ある」と答えた方が記入してください。)

それは、どのようなことですか。当てはまるものすべてに○を付けてください。

- 1 健康面の不安(健康状態の悪化についての不安、再発についての不安 など)
- 2 治療法、治療にかかる費用に関する不安
- 3 通院手段、通院費用に関する不安
- 4 生活する上での経済的な不安
- 5 今後、療養手当等の給付が受けられなくなるのではないかと不安
- 6 その他 [ ]



**問9** 認定を受けた方がより良い療養生活を行うための環境整備として、どのようなものが必要だと思われるか。当てはまるものすべてに○を付けてください。

- 1 治療法、治療薬の研究・開発
- 2 診断、治療法に関する情報提供
- 3 介護に関する情報提供
- 4 医療関係者（医師など）に対する啓発
- 5 専門の医師、専門の医療機関の増加
- 6 国や地方自治体のアスベスト対策に関する情報提供
- 7 患者のネットワークに関する情報提供
- 8 その他

[ ]

**問10** 療養手当は、治療に伴う医療費以外の費用に着目し、入通院に伴う交通費などの諸経費的な部分や、介護手当的な部分について支給されていますが、1月当たり103,870円という支給額についてどのように思われますか。

- 1 妥当だと思う
- 2 わからない／どちらともいえない
- 3 妥当とはいえない

**問11** 石綿健康被害救済制度の認定の有効期間は5年ですが、有効期間が満了する前に、認定更新の手続きがあることをご存じですか。

- 1 知っている
- 2 知らない

**※ 認定更新について**

認定の有効期間満了時に、指定疾病（中皮腫、肺がん、著しい呼吸機能障害を伴う石綿肺、著しい呼吸機能障害を伴うびまん性胸膜肥厚）が治癒していないと認められる場合には、認定が更新されます。

認定更新の手続きにつきましては、認定の有効期間満了のおよそ半年前に、当機構より申請書などの書類をお送りし、個別にご案内申し上げます。

問12へお進みください





**問 12** 石綿健康被害救済制度について満足されていますか。

- 1 とても満足だ                      2 満足だ                      3 どちらともいえない  
4 不満だ                              5 とても不満だ



→ (「4 不満だ」又は「5 とても不満だ」と答えた方が記入してください。)

不満に思われるのはどのようなことですか。差し支えなければ具体的にご記入ください。

ご記入が終わりましたら、今一度、回答内容をご確認の上、同封の「アンケート返信用封筒」に入れて、**平成 29 年 5 月 31 日 (水) までに** 投函してください。(切手は不要です。)

— ご協力をいただきまして、ありがとうございました。—