

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 医療機関に対して

自由記載欄に記入された医療機関に対してへのすべての意見を、原文のまま載せています。

(医療機関名、医療者や治療の時期などについては●●で伏せております。)

1	私は早期発見で充分治療を受ける事が出来ました。何の不安も有りません。
2	先進医療、自由診療の治療費の支援、保険適応
3	もっと早期発見にやくだつ物がほしい(検査)
4	●●病院の医師、看護師、事務職員、他スタッフのみなさんには、本当に良くしてもらっています。大変感謝しています。
5	H●●、●●月血尿、●●月上旬排尿障害(前立腺肥大との説明)で●●月腎盂の疑いで検査入院。異常なしとのことで経過観察。その間、前立腺の検査はなし。●●月になり尿道にポリープが見つかり●●月に手術で除去。その時に前立腺がんが判明。当初担当の医師から手術を執刀した医師に担当変更。H●●、●●月に前立腺の検査を実施。●●月には骨に転移が判明。H●●、●●月～●●月の外来での診療は何だったのだろうか。
6	私の場合は、年1回の人間ドックで胃ガンを見つけてもらい、手術を受け命を助けてもらいました。後1ヶ月遅かったら、私はこの場所にはいなかったと医師から告げられた事を思い出しました。7年経った今でも年2回検査を受けています。この病気に完治はないと思っています。手術を受けた病院で検査が受けられる事に感謝しています。
7	ガン予防啓発の為にセミナーの開催や自治会講演会への出前講座への講師派遣などせっかくの知見を広く社会に還元頂こう希望します。
8	私は、2度がんになりました。治療中ですが、元気です。担当の先生方やスタッフの方々のおかげで入院中も安心してすごせました。感謝です。今、一番不安なのは、定期検査のたびに再発をおそれています。定期検査と次の定期検査の間に、しこりらしきものを見つけたり体調こわしたりすると、不安になります。できれば、定期検査を細めにしたいです。
9	乳癌の温存治療をしてから●●年になります。二ヶ月に一度の通院とホルモンを押える薬を続けて飲んでいますが、やはり日々不安との戦いの毎日で心が辛い時は安定剤を飲みます。一人暮らし、主人も●●年前に●●癌で見送りさみしい暮らしに心が痛みもします。先生にいつも優しく支えて下さいますので、ありがたく感謝しております。
10	がんは食事等でも言われていますが、ストレスから来る事も多いとか。家庭内ストレスは人には言えず、自分がかかえこむ事が多い。多分私の場合ストレスが原因だと思うので、再発するリスクは大きいかも。緩和ケアも人の心の中まで癒せない。日々不安な気持ちも、中々家族に話せるものではないと思う。本人もしんどのに家族に迄不安としんどの目にあわせてしまう。そういう気持は自分一人で十分です。
11	治療の長さ、病気の段階を聞きたい。
12	通院治療が続く場合の医療保険による償還対策について「保険の窓口」等、加入保険の独立、第三者による情報提携、最新医療に適応した保険加入方法の広報
13	予約時間を、まもってほしい。
14	患者1人に対する時間及び治療スケジュールの詳細の作成。抗ガン剤通院治療室への家族の立入りもしくは制限。飲食、話声がキツイ。予約患者の制限及び調整。直接的な医療や対策ではないが、ステージIV患者にとってムダな時間とストレスはツライ。
15	無料クーポンや割引など行政はいろいろ工夫して検診をしやすい環境を作って下さってる中、せっかく検診をして見落としが絶対ないよう検査をする医師などの技術の向上を切に願います。
16	●●病院お世話になっております。第2のふる里です。有難うございます。
17	乳がん治療を専門とされる主治医、乳がん看護認定看護師の信頼できるお二人と出会い、丁寧な説明をお聞きし、恵まれた環境の中で、安心して治療を始めることが出来ました。また放射線治療の先生も継続して診て頂き、受診の度に親身に対応して下さい、不安を取り除いてもらえ、穏やかな日々を過ごしています。出会ってから3年が経ちますが、患者の心に向き合い寄り添って頂き、幸せを感じ感謝しています。
18	私は常日頃から病院の先生、かかりつけの先生も良く行き来していたので、ガンと云われた時はちょっとびっくりしましたが後の事は先生方を信頼していたので、すぐに手術してもらおう事をお願いしました。その後の経過もたいへん良くて、毎日運動も出来ちょっと食べる量は少なくなったけど毎日明るく傷もほとんどめだちません。来年の●●月で5年です。皆んなに感謝です。

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 医療機関に対して

19	ガン保険の証明書発行に際して、「必ず来院でないと受けられない」ときつく言われた。東京や北海道の人でも同様の対応をしておられるのでしょうか？片道一時間半もかかると中々行きにくいです。何か別の運転免許証の写しなど入れてでも、郵送受付の道を開いてほしいです。医師や看護師さんに親切にさせていただいて感謝していましたが、上記の件ではがっかりしました。たくさんの方が利用する窓口です。改善いただけますようお願い致します。
20	患者数が多いのはわかりますが、先生の診察時間をもう少し長くして、いろいろな質問に対して答えてほしい。
21	早期発見でステージⅠであった為命にかかわることもなし心配事ありませんでした。手術、治療も安心して受ける事が出来、担当医の先生、看護師さんの皆様に感謝しています。
22	常に最新医療を提供してほしい。
23	入院患者への接し方。態度が悪い看護師がいる（病棟の看護師）。担当医師の説明不足。患者の立場になって接してくれない（病棟の看護師、外来の医師）
24	人が多く、待ち時間が長いので、ハイハイと流れ作業の様などころがあり、ゆっくり質問する事が出来にくいのが残念。いい先生で、質問には答えてくれるが、忙しそうでなかなか…
25	P E Tに関して、県内がん拠点病院には設置数が少ないのではないかと思います。（P E Tによる検査は京都市内で受けた）
26	がんと診断され手術後（退院）診察外来での主治医が何回も変られるのが（転出）本人や家族にとって不安で困ります。（3年間の診察外来中）
27	造血器の資料が少ない。特に骨髄異形成症候群の資料はありません。作成をお願いします。ビダーザによる治療の資料はあります。
28	昨年手術後に感じたことですが、やはり術後はなかなか辛い時間を過ごさなければなりません。どうしても個室でないと落ち着かず、差額ベッド代を支払い個室で過ごしました。しかしその個室もなかなか空きが出ない状況でした。いっそのこと病院の病室はすべて個室とならないでしょうか。大部屋ですと他の人への気遣い、いびき等、落ち着いて休むことができません。
29	ガンと診断された気持ちを支援センターの方に話しできてすくわれた。治療はDrがして下さるが気持ちはどこにもって行ってよいかわからなかった。治療手術前、後満足している。
30	総合病院のため診療科ごとで縦割で、当初皮膚科で受診していたが、症状により、他科（血液免疫内科）へ回すことがなかった。かかりつけ医から初めて当院へ紹介してもらった。発病から3ヶ月近くかかった。
31	ガン患者の一人として、かかりつけ医院の紹介状を持参して手術する事になりましたが余程の事の無い限り、術後の診療報告も無いように思う。かかりつけ医院には、経過報告は患者本人が口答で伝えた。その後、術後一年検診の折も、患者本人の申し出によってデーターをもらう始末です。（これは病院側として事後的処理（パソコンからパソコンですみます）は担当医（封書）がすべきかどうかは判断出来ません。）
32	3年近くかかりつけ医で同一病状が有ったが「がん」を発見出来なかった。当方より大病院での検査を依頼、発見時は全身転移。医師としての実力・モラル（名前等を発表して患者の安全に配慮する）法律相談窓口の開設。
33	採血待ちの時間に休けい（横になれる）できる場所の確保。特に、長時間の待ち時間は、しんどい
34	がんの治療について、選択肢を例示して欲しい。治療中の悩みや症状、対策について、それぞれの分野について解かりやすいQ & A冊子の提供をして欲しい。同じ症状を有し、治療を続けている患者同士の情報交換の場所を提供する努力をしてほしい。
35	ガンに関して、良く発信されている。
36	がん医療やがん対策をしてほしい
37	はじめてがん宣告を受けた患者にとって、治療を受けながらも、日々不安をかかえながらの生活を強いられます。又、各種治療も長期に渡る事が多く、日々の体調変化にも過敏になり精神面でのダメージも大きな部分と考えます。この様な状況におかれた時、各自の不安な思いを、出来れば主治医の先生に、いつでも、もしくは定期的にでも相談出来る事が出来たなら、精神面での負担がかなり軽減出来るのではないかと思います。私もがん宣告を受けた時も、その後も海外勤務でしたが、主治医の先生が、困った事があれば、いつでもeメールで相談にのりますと言って頂き、非常に心強く安心して海外で仕事する事が出来ました。患者にとっていつでも主治医の先生に相談出来ると言う事は、大きな支えになりますので、是非どんな患者さんともこの様な対応が益々展開していただける事を切に希望致します。

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 医療機関に対して

38	緩和ケア用のベッド数を増加してほしい。老夫婦二人で生活しており在宅療養が考えることが出来ません。
39	高度医療検査、設備の充実。高度医療技術開発、習得、育成を願う。
40	肝臓摘出手術にあたり、関連する医師の方々が手術成功のためあらゆる検査を施していただき安心して手術に臨むことができました。全ての病院で患者の不安を払拭する体制をとっていただければありがたいです。
41	●●才まで大きな病气、ケガもなく入院経験もない。私が二十年間一人居になり初めての経験であったが●●病院は心強く最初の手術は大成功で今は転移の二ヶ所の治療で週1回の抗ガン剤点滴に通っている。現代医学は日進月歩で副作用もなく早期発見が何より大切と痛感している今日この頃です。日進月歩の医学を信じ言い伝えられている古い人の知識にまどわされず早期発見の必要を強く感じた。（特に抗ガン剤の副作用）
42	主治医、病院スタッフには、満足している。
43	診察時端末作業が多すぎる。触診、問診が少ない（信頼関係？）。治療方法の選択肢の説明
44	乳ガンですが、自身毎月定期的に医者にかかっていた。シコリがあるにもかかわらず、毎月検査しているので大丈夫と大きな勘ちがいをしていました。こういう患者もいるという事でシコリがあれば、見てもらうというあたり前の事。毎月医者へかかっているからという安心にはならないという過ちをしました。私のような患者が出ないように、気になれば、他の受診をしてほしい。
45	癌と診断された時に患者の方から自主的に相談室に行くのではなく、ゆっくり時間をかけて相談できる専門的な相談員さんを紹介してほしいです。直後の方がショックが大きく落ちこむからです。治療中にかぜひき等のちょっとした診察をしてほしい時、外科に行くのは大変です。すべて外科を通すのではなく、内科や近くの診療医につなげるルートを作ってほしいです。癌治療の患者に、治療法の最新情報を医療機関の方から教えて下さるようなシステムがほしいと思います。すべて患者側からのアタックに頼りすぎているように思います。
46	●●の泌尿器科の問題は報道機関でもとりあげられ裁判になっているが、●●で●●年前に小腺源治療を受け完治した患者の一人として、●●の対応は教育機関に附属する病院として非常識である。担当医は年内で治療を終了する方向になっているが全国から完治を願って医大に来られる患者を助ける体制を継続すべきである。●●、●●とともに医師、教育者として失格である。
47	患者の不安や心配事に対して納得いく説明を希望します。私自身担当医が不安を解消してくれる様なかかわりや説明で家族も共に安心して治療を受ける事が出来たのでこの点は患者にとっては希望する所ではないでしょうか。
48	●●年●●月乳頭にしこりがあったので●●で検査を受けた結果良性です。安心して下さいとのことでその後4年以上どこの病院にも行きませんでした。●●年●●月良性と云われたしこりが大きくなったので再度●●で検査を受けたところ乳ガンと云われました。信じられない思いでガンに変化したのでしょうかと聞いたところガンは最初からガンと2人の医師に云われました。いまさらその時点まで戻れないし、治療していく他はないと云われ他の医療機関で1から検査を受けるのもと思い結局●●で●●月●●日手術を受けました。リンパに2個転移していたのでリンパを取りました。最初の検査で適正な診断をしてもらえていたらリンパを失わずに済んだと思います。その後、●●月●●日医療相談室に最初の診断について納得いかないの书面で回答願いたいと申し入れましたが、それは出来ないと言われました。●●月●●日担当の医師から膿疱のまわりにガンが出来たのだらうとのことで一言の謝罪もなく、納得出来ないまま現在に至っています。
49	病院の医師を信頼して治療していただいています
50	みなさん大変です。お疲れ様です。これからもよろしくお願ひします。
51	主治医は、どの患者にも一人いるが、看護師は病棟で勤務時間により変わります。それはごく一般的であると理解はしていますが、“がん”はどの状況であれ、特殊な病気の一つです。なので常に気軽に些細なことでも、相談できる話せる身近にいる看護師が担当についてくれると安心できます。体制はむずかしいと思いますが、体験した一人の意見、思いです。
52	診察でパソコンで検査結果だけの説明で、問診はほとんど無く、触診がまったくない。
53	詳細説明が不足している。セカンドオピニオンは具体的な病院名を出して説明する。医者は現在の状況と将来どのような治療をしていくかきちんと説明して欲しい（注射、薬等）。

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 医療機関に対して

54	入院中に担当の看護師、●●さん●●さんに家族の心のケアをしていただきました。辛さをわかって下さり、支えて下さいました。●●の消化器内科の看護師の皆様は御親切で思いやりがあって笑顔に救われました。脳神経科の●●先生にも大変お世話になりました。退院する前にわざわざ病室に来て下さって認知症の説明をして下さいました。現在通院治療センターに3週間に一度通院しています。スタッフの皆様がやさしくて御配慮して下さい、長時間の点滴中も気づかっただいております。ありがとうございます。
55	病気になった後、どの様に過ごせば良いのか、又、どんな食事を取れば良いのかが不安です。特に食事療法や予防（検診 e t c）の必要性が知りたいです。
56	満足しています
57	他病院での手術後、様々な事情で最初にガンを発見して頂いた●●のその後のサポートのお陰で元気になる事ができました。ガンになった事の恐怖から最初は逃げてばかりだった（先生の話がこわくて）私に「しっかりしなさい」と愛情をもって心の支えとなって下さった放射線の●●先生と検査をしにくい小さなガンで針で刺しても逃げる状態だった腫瘍を良性の結果、手の感触でガンと判断しその後の化学療法などの治療を始め、説明（治療の）や、心の込もった治療をして下さった外科の●●先生のお陰で今の私があると心から感謝しています。ガンになった事の辛さが2人の先生との出会いのお陰でガンになったからこそ出会えた、と思えばガンになったから得られた良い事を増やしていこうと思いました。2人の先生がおられなかったら今の私はないと思います。そして辛い治療に耐える事も出来なかったと思います。心の底から感謝しています。
58	●●で左肺下葉のガンが疑われ、●●の生検でそれが確認されたが他の部位の転移、発症がないかを確認するために京都市の●●病院に行ってPET検査をやってもらった。その結果●●のCTスキャンの時には何も云われなかった気管支部リンパ節部に転移が疑われると云う事で、これについては左肺下葉切除手術時、リンパ節部を生検し（手術1時程中断）、もし転移してたら、左肺下葉の切除体積は縮小し、リンパ節転移部についても出来るだけカットすると云う事で手術を行った。CTスキャンの写真は素人目にはわかりづらいがPETのそれは金色っぽく色づいて、素人目にも良くわかる。今度のように医者でもCTスキャンではでは分らずPETで見つけたと云うのなら●●でも是非PET装置を設置すべきではないのか。さすれば●●年前のCTスキャン写真による見落としはなかったのではないか。！
59	精一杯にやってもらっていると思いますが早く治療法を見つけてほしいです。同じ病気の人情報も教えてもらいたいです。みんなにこんな病気があるって事を知ってほしいです。
60	緩和ケア・ホスピスを充実して欲しいです。
61	入院中とにかく退くつだった。話し相手がいない。孤独。つまらなかった。
62	今、化学療法を受けてますが先生も手術の前に顔をみせてくれます。看護師さんも話を聞いてくれます。化学療法の後は放射線です。その後はホルモン療法です。栄養師さんや薬剤師さんもよく話をきいてくれます（化学療法です）
63	食道がんの抗がん剤の種類が少ない。発生率の少ないのはわかるが、新種の薬を開発してほしい。免疫療法の薬を開発してもらいたい。
64	がんを早期発見の為に検査をなるべく体に負担なくスピーディーにできますように。
65	セカンドオピニオンを積極的に推進して、患者が選べる情報を提供してほしい。
66	医師に対し、対応の遅さや見逃しに付いて、言えない。言うとなんと治療が受けられない等、心配が生じて言えなかった。
67	拠点病院と患者の居住地の医療機関との連携。
68	多忙を極めておられるので無理はいえない。
69	最初の病院で手術をし治療しましたが、手術で完全に取れず、治療も中途半端だったため、転移した可能性が高いと転院先で担当医に言われました。切れれば終わりではなく、診察も忙しいからと1分2分で終わるような病院、医者がいてはならないと思います。病院選びは本当に大事なことだと痛感しています。
70	現在の●●の担当医の情報で安心して治療に専心出来ている。有難い。
71	もっと積極的に情報収集をされ、患者に伝えてほしい。患者から提供された情報に対して「知らない、聞いたことがない」と言う医師と、知っていて情報量が不十分で患者に伝えない医師がいる。特に末期と言われている患者にとっては、わずかな情報でも希望の光となり延命につながることもあると思うので。医療機関が情報公開しないから民間療法にすぎる患者が増える。
72	医師と患者との心の隔りがありすぎます。検査結果のデータが中心で、患者に対する優しさや思いやりが欠けてるように思います。苦しめる患者の心の支えになってほしいです。

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 医療機関に対して

73	がんとわかった時から先生（医師）スタッフの方が親切にして頂きました。わからない事はすぐに返事して色々教えて頂きました。入院中も他の患者さんと話をして楽しくすごせた事は大変よかったです。同じ患者さんに元気や勇気を頂きありがたかったです。放射線や点滴治りよう等、何の副作用もなく助かりました。髪の毛だけは全部なくなりましたが1年半たった今ふさふさにはえて、かつらもいらなくなり嬉しいです。何事も前向きにとらえて、がんと楽しくつき合っていける事が大事だと思います。家族や友達、多勢の方のはげましも嬉しく感謝しています。1日でも長く元気でいられる様祈っています。
74	●●病院のガン担当医師や看護師などの皆さんが良く気づかって、介護にあたって下さいました。ガンにかかる大変な病気なので私みたいに早気発見出きる診療病院があると大変良いと思います。
75	現在病気療養中であるが抗ガン剤がどこまで効いて、どこまで直っているのか、又効いていなくてもがんがどこまで悪化しているのか、別の薬はどのくらいあるのか等詳細を知りたい。
76	ガイドライン読んでよかったです。相談窓口へ申し込んで行かなくても、診察後に看護師さんやスタッフの方誰かに日常等、病気、心の気持ち5～10分でも話ができる時間が有ると元気な日常が過ごせると思います。私は時々、点滴治療時や放射線治療時に話を聞いてもらえて、うれしい日を送る事ができました。ありがとうございます。
77	転移の確認を重要視してほしい
78	私の場合、PSA値等により医師から“前立腺がん”ですと即決で告げられたがその時瞬間的にそれが飲み込む事が出来なくて現実を理解するのに少し時間が必要であった。後程その告知方法は最善の方法であったと今でも感謝をしている次第です。●●の泌尿器科●●先生です。
79	医師にはもう少しわかりやすい説明をして欲しい。
80	抗ガン剤治療に関して副作用についての説明が少ない。具体的な症状と対策について、薬品会社のものがあるが今一つ説得力に疑問だ。
81	医療機材の充実を望む
82	●●病院の緩和ケアはすばらしい。
83	がん患者の立場からは告知はやさしくして欲しい。医師の立場からでは沢山の患者の中の一人な為、めずらしい事ではないかも知れないが、患者のショックは想像以上です。私の場合告知後の看護師さんのフォローに助けられました。
84	緩和ケアでの先生、スタッフの皆様が大変よくしていただき毎日感謝致しております。
85	ガンだから特別に集会をしたり、意見を聞く事も大事だと思いますが患者自身がどんな事を望んでいるかを直接聞く事ももっともあってよいのではなからうか…。患者の毎日にもっと寄り添って話しを聞いてみて欲しい…。家族の中でどんな思いをして毎日過ごしているのか？尋ねて欲しい。
86	血尿が出た時、病院に電話してどうすれば良いか聞いたらその時の担当医師が婦人科では血尿が出る病気は無いと言っているとわれ、なんらかの指示を受けたかったのにガッカリして町のかかりつけの医師に電話で相談をして泌尿器科にかかるように言われ病院に電話をしてそのむねを伝えて泌尿器科の予約を取ってもらいました。担当医が信じられなくなりました。患者に寄りそう先生なんて少ないです。
87	私が最初にかかった病院は、手術後に放射線治療が必要だから●●病院を紹介して欲しいと頼んでも嫌がられ、手術を受けてしまった。病理は取りこぼしもあった。治療は乳癌のガイドラインのエビデンスが認められていない。リューブリンの単独療法をされた。癌患者は癌で頭が一杯なのに医師への不信、治療への不安が高まり、結局逃げるように●●病院へ移り、ガイドラインのエビデンスのある治療（ノルバデックス）へ変更していただき、5年間再発なく仕事もフルタイムで働いている。●●病院の放射線治療科の●●先生、乳腺外科の●●先生には感謝で一杯です。
88	講座などのよりひんぱんな開催
89	私は喉頭がんを診断を受け治療していただき●●年経過致しました。経過観察を1ヶ月、2ヶ月、現在3ヶ月間隔で受診致しておりますが受診時にファイバースコープ（LANタイプ）が1台しか無く各医師が順番待ちしている状況で台数の増加で診察時間の短縮化が計れると思います。
90	夫の入院により●●病院は先端医療にとり組んだ病院ということを知りました。たとえば大津市でベット検査装置がなく京都迄紹介されて行きました。そしてふれあいHeartで知ったのですが手術支援ロボット導入とか緩和ケア病棟が県下に6病院ある。その内の一つに入っている。これに加え今では重粒子治療は神戸あたりしかない。これも加えて下さったら心強いですね。

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 医療機関に対して

91	セカンドオピニオンについて。最初に説明があれば、セカンドオピニオンの制度を利用したと思うが、これから治療等でお世話になる先生方に言い出せなかった。信頼していないように思われると、治療に影響するのではとってしまった。手術して4年、先生には心身共に支えていただいて感謝しています。
92	生存率
93	専門的な医師の養成
94	がんと告知され、真っ暗闇に立たされました。私は、家の近くに転院し、再発時がん専門看護師さんが相談のってくれました。でも、相談も最初の1回は無料で2回目以降は費用がかかってくると言われ、相談したくてもお金がかかるならやめておこうとちゅうちょさせられます。病院のがん相談センターも奥の方にあるので入りづらく気軽に入っていける感じが全くしません。もっとオープンにしてほしいなあと思います。
95	病院の先生の忙しいのに頭がさがります。ショックな事も言われますが、なるほどと思います。看護婦さんも話をしっかり聞いてくれ、不安な気持ちをやわらげて下さいます。
96	●●病院、医師、スタッフの皆さんには感謝の言葉しかありません
97	治療情報をもっと積極的に患者に伝えてほしい（医師に対して）。患者の不安を温かい心で受け止めてほしい（医師に対して）
98	患者として病院で治療を受けている時に、やはり不安は大変大きいと思います。先生方も大変お忙しいと思います。患者の負の方を軽減する為に診療時に3分間でよいのですが快方に向かう方法等あればお話をして下さい。患者の思いがすごく軽くなると思われます。
99	●●病院では診断から治療、緩和ケアと本当にお世話になり感謝しています。今現在も、うまくいかないこと（病気の進行）もありますが、医師も看護師さんも丁寧でやさしくて助かっています。
100	がんと診断されて●●年と●●月になりますが治療による副作用が激しいので化学療法は中断で適当な手当がない状態です。この先の事が心配です。いつ頃にどうなるか、知りたく思います。近親者の同じ病気の死を見てるので特に気になります。どんなに苦しいのか心配でたまらない
101	健診において13000件/年間内視鏡検査を行っている病院でも生検等を的確に判断すれば、もう1年早く発見できる事もあります。内視鏡による手術で済む症例も、開腹手術へと進みます。
102	発症時は●●でしたが、その後神戸へ転居しました。がんと肉体と共に心もむしばみます。でも私にとって●●病院、そして、ドクター方には信頼に値します
103	毎年人間ドックで早期に全ガンが見つけれないものか？
104	1つの病気が治っても、又、転移の可能性があり、その時の対応してもらえる病院の充実がほしい
105	最新医療の研究とマニュアル化。保険適用化。
106	ガン専門医が不足している。早期に専門医の育成と組織体制の確立を望む
107	がんという病名を告げられると誰でもいろいろな不安、心配を感じるものです。患者、家族が安心して受けられる医療を目指して欲しいと願います。
108	現在迄の成り行きと今後の対応について説明がほしい（コミュニケーション不足が不安）
109	新しい治療方法があれば学会に医師は参加してほしい。治療される患者の事を考えて、マイナス試行から治療を進めてほしい。いきなり患者に負担のかからない様にしてほしい。他の医療機関とのつながりをもってほしい。
110	がんの3大治療（外科、放射線、化学療法）があり現在治療のメインですが、新たに免疫治療が望まれており、全国で46？拠点が認められていますが、滋賀県医療機関の認定は残念ですがゼロです。極力早く滋賀県内に拠点病院をお願いします。その時湖南だけでなく湖東、湖北と併せて3拠点を早急をお願いします。
111	がんに特化した医療が受けられるので満足しています。

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 医療機関に対して

112	標準治療ですすめていく、ルールに乗って??内容、方法や先の手術の選択も「まかせなさい」だけか(不信)ここではこんな手術ですの説明なし。…聞いてやっと立話し。手術できるかどうか不確実なのか不安。
113	治療の方針・方法や種類など、具体的な提案をしてもらえるとありがたい。私の場合は、こちらから質問や、やってもらいたい事や、やりたくない事を話す事ができましたが、医師の言われるがまま、治療を受けておられる方が大半だと思います。命にかかわる事なので、医師の提案についてNoとは言にくいものです。もっと話しやすい空気感があっても良いと思う。
114	病院には、大変お世話になっており、大変ありがたいです。でもたまにこんな事聞いてもいいのかなとか色々気を回してしまい聞きにくい事もたまにあります。かかりつけ医の先生とかについ聞いたり、はげまされたり、あの時は、本当に大変やったねと言ってもらえるだけですごく心がいやされたりします。
115	●●病院でも医師や看護師が不足しています。●●病院でも。もっと北部のことも見てほしいと思います。これは本人の思っている事です。
116	主治医様の親切な治療に感謝してます。
117	意見は多くあるが言っても無理、ムダ。
118	主治医や看護師に大変親身になって頂きました。(●●先生)(●●先生)(●●先生)●●病院。
119	今回、思いもよらない乳ガンという病気(ステージI期)になって、早く見つけていただいた個人医院、総合病院の先生に感謝します。入院している間にも色々な人のガンに苦しんでおられる若い方を目のあたりにして、やはり早期発見!!若い方にガン検診、特に若い女性の方に無料で、なかば義務みたいな形で、乳ガン、子宮ガンの検診が受けられる様になればいいと思います。そして、ガン検を受ける時に託児所(ガン検受けている間あずけられる所)があれば子育て中の若いお母さんも受けに行けると思います。現に私の娘も●●才の子供がいて、なかなか連れてはいけなから受ける機会がないといっています。こういう女性も多いのではないのでしょうか?
120	高額医療がもう少し安くなればいい。
121	予約していても毎回待ち時間が長い。2時間以上待つ時もあります。
122	●●病院でガンが見つかったが、全摘が嫌だったため、セカンドオピニオンを希望したが、そちらの病院に行くなら乳ガンに関する治療は一切しないと言われ、放射線治療だけ遠い病院に通っている。毎日通わないといけなため、大変です。他の病院で手術したら一切みてもらえないのはどうかと思います。
123	主治医の先生に色々聞きたい事があってもなかなか言いづらい雰囲気があったり、たくさん患者さんが待っておられるとゆっくり話せないと感じています。
124	これからの状態がどうなるか、治療がどんなものがあるのか、少しずつでも、イメージ化できるように説明をしていてもらえるといいなあと思いました。
125	代替医療で効果のあるものは、どんどん早く標準治療にとり入れて欲しい!!
126	がんとわかり、頭が真っ白になり、何も考えられず、うつ状態にもなりました。でも、だんだんと考えられるようになり、手術に向き合えるようになりました。その中でも、医師、外来の看護師の皆さん、病棟の看護師の皆さんが、とても優しく助けてくださり、すごく有難かったです。緩和ケアのころ外来も受診し、すこしずつ、強くなれました。毎日通った放射線科でも、いつもいつも声をかけていただき、どんなに励みになったことか、本当に有難かったです。がんとわかった時は、その先にある死ばかり考えていたこともありましたが、毎日毎日声をかけてくださり、励ましてもらい、助けていただき、病院の皆さんには感謝しかありません。
127	本年2月に肺がんと診断され抗がん剤治療を受けているが副作用が強く抗がん剤の変更はしてもらっているが私に合う抗がん剤が今現在見つかっていない。又本年9月転移ではない、別細ぼうの胃がんが出来ているとの事。
128	病院内での連携をスムーズにしてほしい。がんの診察医と外科医の考えが違ってどうしようかと思った。診察医は手術できると言われたが外科医は高齢のため、無理と言われた。
129	最善の医療
130	治療の充実
131	病院の職員さんは、皆親切でやさしいのでありがたく思っております。
132	平成●●年春頃に胃の調子が悪く胃カメラで検査するも正常で何も発見できず。腸の検査の必要性を確かめたのですが特に回答が無かった様に思います。平成●●年●●月末インフルエンザで●●病院で治療。咳が止まらず●●月●●日に診察に行ったところ、がんという診断結果。深刻な状況なので家族を呼んで下さいとのことで覚悟をする様な話でした。個人病院では分からなかったがんを発見し、緊急手術に踏切り余命を与えてくれた医師に素直に感謝しております。

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 医療機関に対して

132	平成●●年春頃に胃の調子が悪く胃カメラで検査するも正常で何も発見できず。腸の検査の必要性を確かめたのですが特に回答が無かった様に思います。平成●●年●●月末インフルエンザで●●病院で治療。咳が止まらず●●月●●日に診察に行ったところ、がんという診断結果。深刻な状況なので家族を呼んで下さいとのことで覚悟をする様な話でした。個人病院では分からなかったがんを発見し、緊急手術に踏切り余命を与えてくれた医師に素直に感謝しております。
133	医師がもっと患者の気持ちになって欲しいです。テレビでみるのとはちがってあたり前かも知れませんが、人間として、患者の立場にもなる勉強をして欲しいものです。
134	退院後、検査等で通院する費用
135	最先端医療の提供。患者側に立った治療を。
136	今年ガンが見つかったから●●月、夫は肺ガンが脳に転移し死亡しました。私は別の病院で治療を受けていますが、現在同じく肺と脳の治療中です。病院ごとのやり方は異なりますが、スタッフがもっと患者の情報を共有してほしい。
137	県内で全て検査を受けれたので良かったです。
138	がんの早期発見が特に大事と思う。早期治療が大事。
139	●●病院にて化学療法室は快適にしかも看護師さん親切に丁寧にさせて頂いて感謝しています。救急で自家用車で初めて行きましたが暗い早朝でしたので正面玄関へ到着し、どこに救急の入口があるのか分からず困りました。正面のガラスがドアのところに表示が欲しいと思いました。
140	白血病をり患しましたが、血液内科はどの病院にもある訳ではないのでもう少し診療拠点の充実をはかっていたと助かります。
141	私達素人には日進月歩と言われる医療のことを理解するにはなかなかむづかしいことですが、入院中、それぞれのケースワーカーと言われる方にいろんな説明を受けました。医師にはこの先（近くの）患者にはどういう現実があるのかを少しは聞きたい気分でした。現実のみを聞き、明日のことをもう少し知ることが出来たらと思いました。またケースワーカーについてもりハビリ、術後ケアetc何人かで時間をゆっくり取って話す機会がほしかったと思います。
142	甲状腺がんでの手術から入院中、看護師さんのやさしさに救われました。少しでも寄りそってもらえた事は本当にありがたかったです。ありがとうございました。
143	血液検査の結果をみて体力回復してから治療をしてくださり、先生も明るく、看護師の皆様もよくしてくださってありがたいです。
144	主人の場合は主治医の先生より、早目早目の検査により小さい癌の状態の治療を受けているお蔭で●●年もの間生かされていると感謝しております。高齢にもなりましたし、今後の事は不安一杯ですが、先生を信頼して今後も頑張って寄り添っていきたいと思います
145	良い先生（医者）にめぐまれ感謝しています。●●病院●●先生！
146	CT検査の日程決定の簡易化。（土日可とか）検査結果も同上。
147	治療方針とその見通しについて患者の希望の有無にかかわらずひと通りの説明が必要と思う（入院時）
148	がんと診断されても、治療は長く苦しいトンネルの中のような感じです。時間も、お金もかかります。患者自身もそうですがサポートしている家族の心労も重なり疲弊します。これらに医療機関、行政は踏み込めないと思います。そこまでは出来ないと思います。
149	安心して通院治療を受けます
150	私は●●病院でガンを見つけいただき充分な説明をうけ納得のうえ手術を受けました。人の噂だけで遠くの病院へ行く事はまちがいとわかりました。
151	生命保険会社に提出する診断書作成が文書課に申し込んでから出るのに1ヶ月近くかかっている。治療に必要な保険金なのでもっと早く出来れば4～5日以内に出していただきたい。●●病院にご指導いただきたく申し上げます。

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 医療機関に対して

152	転移が判明し、（縦隔リンパ節転移）地域包括支援センターを通じて、●●病院の紹介により、●●病院で女医に診察を受けたさいに「けんもほろろ」に「全身に転移している」と調べもせず言われ、●●病院で手術を受ける。結果は転移は縦隔だけ、その事が大変ショックで●●病院の主治医にもあまりにも悲しすぎて言えなかった。今の主治医はすごくよりそって治療をしてくれる。大変感謝しています。
153	専門医療従事者を増やして、最新の設備や技術を確保して充実させてほしい。
154	ガンと診断された時点で医療費の減免の手続きを患者に伝えてほしい。長年ケアマネをしていたのでその知識があり自分で手続きしましたが、最初に教えてほしかった。
155	満足しています。
156	ガン治療の結果、ガンはほぼ治ったと思われるが、抗ガン剤の後遺症（副作用？）に困っている。手足のシビレがほぼ一年経った今も続いている。こんな治療薬が何故許可されているのか不明！！はらだたい。
157	同じ状況での術後、個人差があると説明を受けるが、パターンによる具体的な情報が必要。一部・全部切除のその後
158	がん患者に限らず、長時間待ちの待合室のリクライニング椅子の検討を考えて頂きたい。
159	癌の告知の仕方での他の病院でひどい症例をきいています。医師（外科系）のコミュカなど含め多職種連携のしつかりとれている医療機関の育成につとめてほしいと思います。
160	ガン治療にかかわる医師の充実。ガン治療にかかわる医療設備の充実。
161	今の私は、転移も再発もないため、意見等はないけれど、もし、再発や転移によりステージがⅢ・Ⅳ期となった場合、かなり精神的にダメージを受けるだろうことを想像すると、気軽に相談や心情を聞いてくださる機関があると、少しは気持ちが落ちつくのでは…と思います。
162	ガン患者は自分の病気に対しての情報してほしい。なかなか主治医と病気の今を詳しく聞くのは難しい気持ちがある。希望者にはガンの治療、進行状況を詳しく知りたいので気軽に聞けるようにしてほしい。
163	担当医との信頼関係に不安を感じた時に気軽に相談できる窓口がほしい。
164	生活がちゃんと出来る様、色々な治療を受けられるといいと思います。
165	私には呼吸器の持病があった。胃ガン手術の前に呼吸器改善のリハビリをして下さり、術後復活出来た。
166	検診にて早期癌であることが判明し助かりました。
167	過度な治療より、その人にあった治療をしてほしい。
168	手術前の説明、手術の技術、入院中の先生をはじめとする病院の F o l l o w に感謝しており、現在、半年に1回定期 C h e c k を受けております。退院後、元通り普通の生活に戻れ感謝している次第です。
169	がん患者は高齢のため再発の手術はしてもらわない。近い将来に痛み、苦しみが襲ってきた時の家族の対応、世話について心配しております。現在は定期の通院ですが、休日夜間さらに年末年始などの時に非常事態となった場合が心配でたまりません。こんな場合はどのように動くかどのように世話をするかについて判り易く指導を切に望みます。
170	チームワークの良い体制の中で治療が受けられありがたく思っている。
171	がんと診断され、治療方針を決める相談の時、他の病院での手術を希望した時、系列が異なる病院だったので、不機嫌になり、今回だけは紹介状は書くけどと言われました。系列が同じ病院でなければと言う医師の考えが分かりません。がん医療やがん対策とは何でしょうか？
172	診療（予約）に、待ち時間が長い。予約時間に行って、一時間待ちは普通であること。受診科にもよると思うが、患者対応に時間がかかるのでその分のずれを見込んでほしい。
173	がん治療の抗がん剤により必ず副作用の口内炎ができるので口腔外科が病院内にあればと思う
174	抗がん剤による体の害が多すぎるのではないかと。手足のしびれ体毛の喪失、腕などの内出血等多過ぎる。
175	医師、看護師との連携が良く、感謝しております。

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 医療機関に対して

176	平成●●年●●月●●日、●●ドック検診でPSA6.4（前年3.3）再検査、ホームドクター～●●病院泌尿器科MRAで確認、生検10本内4本癌、転移検査、TC骨シンチBONE NAVI. 造影検査、転移なし、小線源永久挿入治療をします。●●病院、泌尿器科、放射線科、再度再確認、●●月からホルモン注射2本以後注射は医療センターで●●月●●日、小線源ヨウ素125、54個挿入（2時間）。●●病院放射線科へ外から放射線20回（1回2レグ）。当初は、めまい、おしっこ、ウンコ、辛抱できず、2～3月困ったが、●●月に入ったら、大分よくなった。三大病院の先生には、分らないこと、よく聞いた、特に小線源挿入ついて、前立腺手引きを何回も読んだ、79才がんばります。もう●●年はホルモン注射、●●年～●●年後放射線副作用が心配、今は1人生活、毎日明るく、楽しく、田、畑に精を出しています。
177	腹腔鏡手術がもっと多くの病院で出来るようになってほしい
178	親切に対応していただいている。治療費の負担が大きく生活が大変である。
179	最初に乳がんを手術し担当の先生がとてもいい方で充分な手当をしていただきました。その先生が病院をやめられて、ほかの先生になった時の対応がものすごく冷たいもので泣きながら家に帰った事を今もおぼえています。先生が変わっても同じ対応はできないもののでしょうか？その後●●年たった時に、大腸にガンが見つかり肝臓に転移し手術をしていただきました。今の先生もとてもいい方でこのまま相談に乗っていただけるとうれしいです
180	専門の医師が少ない
181	がん治療に完治薬の開発
182	今回、継続して治療を受けていたところ、早期癌を見つけて頂き思いの外、楽に切除して頂きました。自営の為、相手方との仕事の都合等もあり、手術して頂く日等、先生にも御無理申しましたが、入院も一週間で済み、後一ヶ月程静養してましたが現在仕事も元の様に頑張れています。
183	●●年前に膀胱ガン、●●年前に尿管ガンのそれぞれ手術していただいたが、医師の適切な治療により、日常生活を平常どおり過ごせており感謝しています。
184	医師による治療方針や具体的な手術方法等を説明して頂くが、その内容はよく分かるのですが、なかなか自分の希望が伝えられない。私は、腫瘍部分のみの摘出を希望していたが、頭から片方（腎臓）の全摘出方針を説明され、反論することは出来ず手術した。ステージ1なら全摘出でない病院もあると聞き、疑問は今でも持っています。
185	がん治療の研究に対しての費用確保に関する支援をして頂きたい。
186	化学療法により、確かな指標ではなくてもマーカー値が下がりPETやCTで癌細胞がみられなくなった場合でも化学療法を続ける意味は、（1）薬で体力を落とし生きようとする活力が失われる。（2）薬を止めて検査及癌細胞の増殖をおさえる薬を服用し再発すればその時考える…（1）（2）どちらが良いのか？
187	癌発見から手術までの時間（期間）体の中に癌があることへの恐怖が大きかったので、その間の相談や不安を軽減してもらえ場所がほしかった。
188	胃カメラ・大腸カメラなど、もっと検査を受けやすい医療器具を開発してほしい。抗がん剤も体の負担にならないものを作ってほしい。
189	がん治療についてもう少し説明してほしい。その中で患者が選択できる様素人でも理解できる様な説明がしてほしい。（例）○○○、○○○、○○○のうち患者が選べる様な。
190	私たちを資料として、今後に生かしてほしい。
191	新薬の開発と治療方法の発展。再生医療の進歩。
192	医師や看護師さんの態度や言葉が患者に取って、すごく力と励みとなりました。最後までよろしく願います。
193	●●年にB型肝炎にかかり、いつかは肝硬変、肝ガンへ移行することを前提に●●病院の先生方のアドバイスにより、●●年近く、薬の服用、定期的な血液検査、MRI、CT検査、エコー等をしてきました。そのおかげで、微妙な変化を肝臓内に発見することができました。早期発見をすることができたのも、定期的な検査のおかげだと感謝しています。手術後も半年に1回の血液検査、CT、MRI等の検査を受けて今、現在（●●.●●月）転移もなく元気に生活しています。持病（B型肝炎）があったので健康、病気に最大限関心を持つことができたと思います。（突然のガン発症でなかったのである程度の覚悟はありました。）

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 医療機関に対して

194	体調が悪いので考えられない！
195	かかりつけ医院から紹介状をもらい、●●病院を受診した際に先生の迅速な判断で、その日のうちに検査をしていただき病気を発見していただきました。その後も検査入院、手術と丁寧な説明を受け安心して治療を受けられ感謝しています。手術後も先生の言葉、笑顔に助けられました。初めて告知された際も相談支援センターの看護師さんにカづけられました。
196	がんになった以上は、自分のことなので受けとめてしっかり日々をすごして行きたいです。
197	退院して、抗がん剤治療が始まり、かかりつけの歯医者へ行くように勧められ、今も通ってるが、そこで毎回のように私には時間がないからみたいなことを言うのですごくつらい。今さら歯医者を違うところへ行くのも嫌だし。私には時間がない…とは?! ステージ4だけど退院して半年、仕事も今までと同じようにして毎日がんばっているのにそのような言い方は、やめてほしいです。わすれかけてた（自分が病気だったこと）のに毎回つらい思いになります。明日なんて自分も含めてみんななにが起こるかわからない。1日1日を大切に過ごしているのに腹立たしいです。
198	セカンドオピニオンを受けたいと思ったり、他院での治療の希望を持っていても患者からは言い出しにくい。医療者側からも提案してもらえない。患者は自分で情報を集めるしかないが、年を重ねるとインターネット等にも疎くなり、知人等からの情報も信じてよいものか迷う。正確な情報を得るためのツールが誰にでも利用しやすい形で総合病院にあればいいのと思う。

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 行政に対して

自由記載欄に記入された行政に対してへのすべての意見を、原文のまま載せています。

(医療機関名、医療者や治療の時期などについては●●で伏せております。)

1	先進医療、自由診療の治療費の支援、保険適応
2	予防の為に子宮とかとるのに何百万するのはおかしい。
3	毎年、毎年、人間ドックを受け、異常もなく、ある日、突然ガンと告知される。でも人間ドックを受けたから命を助けてもらった。人間ドックは費用が掛ります。行きたくても、行けない人達がたくさんいると思います。行政には費用の面でもっと、だれもが受けられる様に、改善してほしいと思います。
4	中・高校の教育課程のなかで、ガンに対する知識ガン予防、健康推進に関する知識などをカリキュラムのなかに入れて、全員が学習する機会を設けること。これが充実すれば、タバコなど喫煙する人はなくなると考える。医療費も削減され、健康寿命も伸びる。2人に1人がガンになる時代、教育における教えざるの罪を反省すべきと考えます。
5	特にありませんがTV放送などで癌や病気の報道がある時には録画して参考にしています。
6	体全体のガンが解る「CT」が有ると聞きますが、高額でしかもその機械はどこにでも有る訳では無いので多くの病院に設置して欲しいです
7	医療費の相談。医療費の減税。医療費の補助。
8	一回の治療を受ける為の病院の往復の交通費が5200円かかり、負担です。何とかありませんか。
9	経済的支援の充実
10	医療機関と共に上記情報提携への協力、広報。
11	ガン患者、高齢者の負担金
12	年金受給年令にも達してず自営で生活している場合、支出は治療費等で増え、仕事量は、病院通い等によりしわ寄せがかかり、主人は死亡している場合、生活、金銭、時間等が不安と負担です。なにかいい制度があれば助かるのでは…と考える事が多いです。…が結局は上の部分の医療機関に対し滋賀県に関わらず、ガンの最も有効な薬なり治療を開発してください！！
13	ガン患者に対する保障や補助等の経済的支援の拡大、充実。ガン患者雇用に対する、企業への補助や支援の拡大、充実。ガン予防や発見等も大変大切ではあるが、現状ガン患者の中には生活保護受給者より低水準な生活をしている人も多い。命の先が見えないステージⅣの患者にとっては、生活の先が見えないと治療していくことが良いのかわからなくなる。
14	今病院に行くのに乗物がとても不便です。●●病院で一日二便のバス。滋賀県特に大津の病院はとても交通の便をもっとお年寄りに親切に行かれる様なシステムを作ってもらいたいと思います。私も一人で生活して年もとって今は車乗ってますが、それが心配です。宜しくお願いします。
15	遠方に行かなくてよいように近隣の病院で手術等出来るよう検討してほしい。
16	検診専用の病院を作ってくれたら、まだ病院の受診者も少なく、治療にゆとりがもてる。不安を持っていても相談も出来にくくもんもんと過ごさなければならない。私は仕事を辞めたが、病気治療に専念できる、遠慮なく取れる長期休暇、治療費の支援を願います。
17	県や市の広報誌で、健康診断を受診し、ガンの早期発見するようPRしてほしい。
18	今後ますます高齢化が進展し、入院患者も増えてくることと思います。誰でも平等に病室を快適に過ごせるような環境づくりに努めていただきたく思います。
19	毎月の注射代。約5300円位。高いので家計を圧迫している。何とかならないでしょうか。
20	がんは早期発見が一番と思う。がん検診の受け安い態勢。経済援助等力を入れて欲しい。
21	治療後安心して生活できるようにしてほしい。
22	人生の最終章に本人の心の充実感だと思います。在宅介護、医療や、介護施設のあり方が問題になります。このアンケートを機にどうぞ行政のお力を発揮して下さいを願います。高齢者が益々増えます。手厚いハートで対応して下さいを願います。
23	がん治療の最近の動向と治療ガイド、一般的な費用に関するガイドパンフの充実に力を入れて欲しい。インターネットやメール等で癌患者交流の場づくりを考えていただき、顔や姿が見えなくても、患者同士困っている情報の共有ができる場づくりを積極的につくって欲しい。
24	予防によるデータは正確に！ガンに関してあまり発信されていない。(聞こえてこない！)
25	がん患者への就労支援。がん治療の費用援助。

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 行政に対して

自由記載欄に記入された行政に対してへのすべての意見を、原文のまま載せています。

(医療機関名、医療者や治療の時期などについては●●で伏せております。)

26	医療費を安く年金で生活できるように
27	一人暮らしで交通機関の少ない所で運転もできない者にとって片道一時間の通院をしています。今はそれができ
28	ますが、これからの事を考えると不安です。タクシーを使っても往復1万円近くかかります。年金で生計をたて
29	ている身ではなかなか大変です。せめてこの交通の便だけでも考えていただければがんばれると思うのですが。
30	「がん検」制度の充実。定期検査制度の充実。早期発見優先策の充実。医療機関への資金、補助策の制定。
31	問いあわせでたらい回しにされたり、手続きのはん雑さにづらい時困った。
32	年に1回の検診受診の徹底指導が早期発見につながる大事なことと思います。私は毎年一日のドックを受け、幸
33	いにも、助かることができました。
34	このまま患者に添った優しい寄り添いを…。(日常の激務に忙殺される医師や看護師様への暖かい行政の支援も
35	お願いしたい。)
36	治療費負担が多い(上限18,000円1割)
37	テレビ等でのガンに対する影響を放映してるのはとても良いと思う。日本中でテレビ・ラジオのない家庭はない
38	に等しいので、もっとジャンジャン流してほしいです。タバコにしても受動喫煙の方が喫煙者よりも何倍もの確
39	率で体を悪くしている事を幼い子から大人・お年寄りの方にももっともっと知ってほしいと思う。
40	2人に1人が、ガンになるといった情報が広まって、皆の意識に入っている。それが、良いのか?安易に(ガン
41	は誰でもなる時代や)と言われて、傷つきました。誰でもなる可能性あるけれども軽々しく、受け取られないよ
42	うに広めてほしいです
43	高額医療費の限度額認定制度があり大変助かりました。
44	滋賀で世界に誇れるものは何か、湖沼の管理技術かそれしか思いつかない。●●病院の小腺源治療は世界に誇れ
45	る治療法で現に全国から患者が県に来られている。県民全体で守るべき治療法なり、患者会を通じて県に働きか
46	けているが積極的な動きがない。残念なり。
47	検診や治療に対する経済的補助を十分してもらえれば皆が嬉しい事ではないでしょうか。治療費の軽減となり延
48	命にもつながると思います。
49	医療従事者の人員の確保、育成に対する金銭的な支援。教育機関の充実。
50	病気になり、仕事を辞めなくてはなくなり、生活、治療していく上で、経済的にダメージを受けます。それに
51	対する申請等の簡素化、また社会保障制度の充実を希望します。行政の窓口担当者の対応態度の教育もお願いし
52	たい。
53	治療費の負担を少なくして欲しい。
54	生活上の困難(質問33)につきましては、一般的に今後支援体制の充実が望ましい旨でチェックしたもので各個人
55	それぞれの立場があると思われれます。がん患者個々の人たちが自分のおかれた立場を理解し、前向きに積極的
56	に病にうち勝つ努力も必要ではないかと考えます。県、医療機関(質問36)の対策につきましては、既にごん対
57	策にむけ、支援や体制の充実が進められていることですので十分とはいえないとしても現制度対策、支援、教育
58	など個人的に満足しています。
59	薬代など安くして欲しい。
60	先進医療(保健適用外)による治療をした場合の支援。入院支援。
61	これからもガン検診を充実させていって下さい。

○ 行政に対して

	<p>○医療機関も必読</p> <p>・肺ガンⅢ期の患者です。ガンと分ったのは、患部とは全く異なる、盲腸付近の腹のつっぱり感で、ＣＴスキャンを撮った際、腹部は異常なかったのですが、その写真に写っていた左肺下葉部の白い影から発見されたのでした。肺ガンについては5年以上前から●●市が行っている高齢者のレントゲン検査を受けており、全く異常なしと云う事で、完全に安心しており、肺ガンのためのガン検診には志向が向きませんでした。（胃、大腸については1～2年に1度はファイバースコープの検査を行っている。尚、7～8年前から●●病院に主治医を決め、2ヶ月に1回は続けて診てもらっている。血圧が高めなのでアムロジピン10mg/日の服用を続け、この点は問題なし。肺がんのレントゲン検査は近くの●●市指定医院で行っており、その結果は勿論主治医（●●病院）に報告しており、そのため主治医も安心してたのか主治医から肺ガンに関するＣＴスキャン以上の検査の奨めはなかった。実は5年前にも腹部のつっぱり感があり、この時も主治医の判断でＣＴスキャン撮影をしている。その時も腹部は問題なし。但し肺左葉下部についても何の所見も得られなかった。（この時に見つかっていれば…）！</p> <p>◎行政（●●市）に対して</p> <p>・肺ガンの検査は少なくともＣＴスキャン以上はすべし。いくら補助金を出すと云う形で良いから。肺ガンのように症状が全くない（私の場合、直前まで海外トレッキング旅行にも行ってたし、2週間に1度1100mの山に登っていた）ガンでは主治医の眼まで狂わせるような中途半端な検査はやめた方が良い。これでは余命半年～2年の患者をさがしてる検査をしてるようなものだ。見つけて処置すれば少なくとも5年以上は安心して暮らせるような検査こそが本当の予防検診ではないのか。私もあと5年は生きたかった！</p>
45	
46	<p>難病指定の基準がわからない。めずらしい病気と言われるが治療法も薬もなく経済的にも苦しいと思う事がある。だれか有名人だったりする人が同じ病気になればそういう基準や研究が進むのかと思う時があります。命にかかわる病なので差別を感じる時があります。</p>
47	<p>治療に関する副作用について、もっと正確な情報がほしい。オブジーポプの治療を行ったが、考えてもいなかった様な副作用（かどうかわからない）が発生。</p>
48	<p>自宅で終末を迎えられるシステムをもっと充実して欲しいです。</p>
49	<p>今後、ステージがⅢ期Ⅳ期となることがあれば発信される情報提供サイトや発行される情報冊子が見たいです。</p>
50	<p>上記の薬をできる限り早く承認してほしい。</p>
51	<p>がん早期発見の為に安く多くの人に検診をさせてください。</p>
52	<p>1/2がガン患者になる現代、治療費の個人負担が高い。幸い私は私学共済に加入している為個人負担が少ないので助かっています。65才になり年金生活者になったときのことを考えると個人負担の軽減、無償化を検討いただきたい。応益負担を応能負担にしてほしい。</p>
53	<p>がんは誰でもなる病気、予防に対するのわかりやすい情報発信を、又がんになったときに情報提供をしっかりと出来る相談窓口を（患者が選べる病院情報など…）</p>
54	<p>年齢で就職出来ず（最低限の生活が出来る金額が無い）止む無く事業をしていますが、年金、国保、税金等が払え無く、子供がバイトしながら大学に通っているのが辛いです。</p>
55	<p>地域による医療サービス格差の解消</p>
56	<p>安心して、治療が受けられる経済的支援を例をあげて</p>
57	<p>●●病院で、転移して2度目の手術をした後、自分でリンパのしこりに気がつき、転院しました。転院先で検査をひと通りしたところ、手術したのにまだ小さいガンが数個残っていたし、鎖骨上リンパにも転移していた。このことに●●医師は気づかず、不完全な検査、手術を行っていました。行政指導してもらいたいと思いましたが当時は自分の治療で精いっぱいでした。そのような患者が少なからずいると思います。そういう声を上げられなかった患者のためにも指導していただきたいと思います。よろしくお願いします。</p>
58	<p>保険診療における条件が厳しすぎる。ある検査は標準治療が終了（または終了見込）でPS0かPS1の者という条件下でないと保険診療で受けられない。先進医療の枠組みでなら検査できるとすると、富裕層か高い生命保険等に加入している者しか救われぬ。生命の価値が経済力による保険制度はおかしいと思う。</p>
59	<p>歩行障害者が利用出来る交通機関の充実（バス等の定期運行）</p>
60	<p>医療の充実をはかってほしいです。</p>

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 行政に対して

61	病院を建てるのは大変なことです。現在ある病院でガンが早期発見出来る医療機材を導入されることをのぞみます。
62	何事もインターネット等の情報では私共使っていない者には不便です。冊子等でもほしいです。
63	補助金の充実
64	セカンドオピニオンについて、そのやり方がわからない。相談窓口についても知らなかった。
65	休業時対策の充実を望む
66	結核検診でみつけて頂けて早期に手術が出来感謝しています。今後も検診の重要さをアピールして欲しいです。病院の検査見落とし等の情報をみますが発表してくれるのはまだ良心的です。隠すのではなくて、二度とあやまちをおこさない様に十分な連携を希望します。
67	家に残された者に対するケアを実施して頂ければありがたい。
68	がん治療にかかる費用（問い合わせ先、費用負担の支援）関係が老人においても問い合わせ窓口が判りやすくしてほしい。不治の病を発病（統合失調症等）すれば「県民共済」にも「加入不可」、無保険状態となり、この者ががん発病となっても治療が受けられる様をお願いします。（弱者への救済をお願いします。）（不治の病を発病した者も一定期間（5年間等）再発しなければ県民共済等に加入できる様にさせていただきたいです。本人の経済的な不安の少しでも解消の為です。
69	もっと自由に病気の話ができるように窓口を広げる役目をして頂けたらと思います…。病気がひどくなってもいろんな所に参加できるようにスタッフの方の支援をもっともっとお願いしたいです。交通機関もそうです。安価で協力して頂ければ幸いです…。（金銭的な事も生活にひびくのですから…）
70	無職だから税金をおさめていないので、年間10万円以上の医療費控除が受けられないから医療費が大変です。
71	●●病院には5年前●●病院に紹介はできない」という貼り紙がされていました。患者が希望しても拒否され、根負けして手術を受けてしまう人は今もいると思います。こんな病院が滋賀にあるって怖いことだと思います。他の病院で私の話しを聞いた医師の殆んどが、御存知のようです。行政や近畿厚生局の力では改善できないのでしょうか…。がんの治療を金もうけの為に、まるで詐欺師です。術中病理も確認せず、いい加減に治療をしているのです。
72	後期高齢者健診内容の充実を願う。他の年齢に比べて健診内容が極端に悪くなっている。
73	夫の発病は●●才それまで全く元気でスポーツ、菜園と多忙を極めておりました。現役時代は会社の補助もあり人間ドックも受けており退職後の年金生活には人間ドックはきびしいものがあります。市から無料の検診案内も届いていますが受診料が沢山あるので各医院への予約受診はおっくうなものです。人間ドックを割安にして一ヶ所で半日程で身体全体の検査が出来ると嬉しいです。若い世代への癌教育、早期発見の大切さ、食育による健康な身体づくりetcの教育をしっかりとっていただきたい。
74	就業している者にとって通院で有休（有給）がほとんどなくなります。育児中の方と同等な優遇措置を国として考えてほしいです。
75	幅広く気軽に相談出来る体制（老齢男女を問わず）
76	職場もがん患者が全くいなかった所なので、上司もどうしたらよいか…という感じでした。がんになってもすぐに職を辞めないでと、看護師の人に言われ、なんとかふみとどまっていますが、化学療法中の中そして子育て、家事をこなしていく大変さは本人にしかわからないと思います。もっと職場でも理解してもらえよう行政に働いてもらいたいです。よろしくお願いします。
77	働きざかりの若い人には、治療費負担をなるべく安くしてあげてほしいです。私達70才以上の人のようにお願いします。1日でもはやく、いろんなガンが治せる様な研究にお金を使ってほしいです。
78	●●病院での夜間のスタッフが不足なのではと感じられる。
79	がんに限らず、さまざまな病気で働くことが困難になったとき、経済的に補助していただきたい。
80	在宅医療、在宅療養に対し、もっと目に見える形で示してほしい。世間の評判でも、そのような話が耳に入ってきていない。

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 行政に対して

81	高額医療制度を利用しても抗がん剤（分子的治療薬）が高額な為自己負担が大変。がん治療の場合の高額医療制度を見直してほしい。収入によって違うのはわかるがほんの少し（1～2万）収入がこえただけで区分が上になってしまうのでもう少し細かく区分を分けてもらえるといいなと思う。
82	今後がんの患者が国民の2人に1人発症する旨、伝えられています。予防法を判る範囲細かくわかりやすく説明する様なルートを作り国民にPRをお願いします。
83	近所の人の中には、●●病院をよく言わない人もいますが全くそんなことはないと感じているので、行政として、がん治療は近くの病院で受けるのが良いと広報してもらいたいと思います。がんばっておられる医療スタッフの方が疲弊しないように願います。
84	市からきめ細く還付金情報等が来ます。感謝してます
85	年金生活者は医療費全額無償に！！
86	労働環境の改善（勤ム時間（夜間就労（特に深夜PM22：00～AM2：00の間）の規制。長時間労働（通勤時間を含む拘束時間）の規制。・勤ム日数等）賃金（拘束時間給、労働対価、夜間給、土・日・祭給）（超過勤ム給・長時間拘束給、他最低賃金）これらの規制により労働ストレスを正常化しガンだけではなく成人病の半減を
87	患者本人もですが家族が仕事を辞めるケース（やむを得ず）について非正規労働者であっても、仕事を長期休めたり、毎週平日に通院（患者に同行）するために休む事への理解、体制をつくってほしい。職場にガンの証明書を出してでも、そういう環境なら辞めずにすみしました。
88	日本がんセンターの様な機関が県にもあってほしい
89	特に若い人が（がん）と診断されたらとてもショックだと思うので若い人の（がん）健診をたくさんの人に受けてもらう為に努力して頂きたいと思っています。
90	がん患者に対しての経済的援助（給付金）が有れば助かる。（がん治療は、期間も長く、治療費もばかにならない為）
91	がん治療には金額が多くかかるので、高額医療制度を利用しているが、もう少し上限月額を下げしてほしい。
92	これからまだまだ患者増大しますよ。医療機関の充実をお願いします。
93	保険の充実
94	●●病院で治療していますが、3ヶ月に1回位京都までより精密に分かるPETCTを受けにいつてます。今リニューアル工事中ですけど外観や病室がキレイになる事はいい事ですが、指定病院なら患者の事を少しは考えて医療器具を少しずつでも充実していただきたいと思っています。よろしく。
95	県にも北部から国会議員も出ている事ですので県会議員ももっと力を入れてほしいと思います。これは肺がんになった本人のい々分です。よろしくたのみます。
96	患者の医療費負担の削減を
97	特に行政は今の体制で十分か根本から考えるべき。箱もの、システムでは直らない。
98	高額限度額認定証が有り経済的に助かりました。
99	すべての女性、特に若い女性に、乳ガン、子宮ガンの検診の義務づけ。
100	高齢になり、がんになり、又、高齢になると他の病気にもなり（糖尿病、目の病気）もあり、経済的に苦しくなる。
101	治療費が高いのでもう少し負担が少なくなれば良いと思う。特に抗ガン剤が高いと思います。
102	大企業や行政機関では、がん治療のために一時休職や3ヶ月以上の有給休暇を取得できる制度や環境が整っているが、中小企業やその他では、がん患者=仕事が出来ないという考え方から、自主退職を促されたりしている。仕事が出来ないと収入が無くなり、治療代が払えず病気が進行していき死へと近づく。がん患者は、治療をおこなないながら仕事出来ることをもっとアピールする政策を行って欲しい。
103	抗ガン剤で髪が抜けてしまうのでウィッグ等購入しましたが、長もちしないので買い換えが大変です。補助があると助かります。全摘の場合の乳房再建は保険適用であります。温存の場合も再建の補助があるとうれしいです。せっかく悪性の乳ガンを取りのぞいても、今の自分の姿を一生見ないといけないと思うと生きているのが嫌になります。夫から女性として見てもらえなくなるのはとても辛いです。

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 行政に対して

104	小さな子どもがいる場合、入院中介護（保育）してくれる人が居ず、又、要介護状態の老人を抱えて生活している中、入院することにとっても心配がありました。老人の場合は、介護保険でケアマネに相談ができたのですが、子ども達のことはどうすることもできず、実家に助けてもらうしかできませんでした。そのような時に行政サービスで何らかの支援がいただけると助かるのにと思いました。（夫は単身赴任中です）
105	まだ、病院に通い、検査、診察、投薬治療を受けています。いつも予約を入れていただいています。でも、待ち時間が予約でも発生します。きちんと時間通りにいかないことはよくわかりますし、私自身は、少しぐらい待つても、ゆっくり診察を受けたいと思う方なので、多少待つことはやぶさかではありません。しかし、外来の医師や、看護師の皆さんが昼食もとれずにいらっしゃることが申し訳なく思います。診察室に入ると、「お待ちしてごめんなさい」と言われます。でも、待つことにより、食事もできない皆さんの方々のほうが気の毒です。スタッフが増えるように尽力していただきたい。私自身は、病院に対して、不満は全くありません。
106	法律により、タバコは麻薬並の取しまりをしてほしい。
107	金銭的に支援してもらえれば、情報提供してほしい。
108	がんに対する国民健康保険の詳細等があれば、行政側から積極的に広報して欲しい。医療費等の経済的な事について。長期間治療となると、特に心配です。完治か、死亡、いずれか迄続くと思われまから。
109	病院内の相談センターでいつも話を聞いてもらってありがたい
110	病にならないかからないための広報。その後の医療費の軽減補助
111	早期発見の為に検診等のPRをしてほしい。
112	緩和ケア病棟をもっと増やしてほしい。昔とちがい、1ヶ月しかいれないようなシステムをもう少し何とかしてほしい
113	近く（自宅）に入院出来る！病院がほしい。
114	高額医療費の認定を受けていても、年金生活の我が家では毎月支払いが大変です。障害者の方、透せき生活の方含め国として見直してほしいです。支払いができれば治療を続けていけない事態になります。私のような悩みを持たれてる方はおられないのでしょうか？この実態をわかっているのでしょうか？
115	ウィッグの支援など、どうしても必要なものに対する援助金をすべての市で受けとれるようにしてほしい。
116	癌が進行するにつれ、体が不自由になり通院が困難になります。通院回数は、だんだん増えていきます。その負担は家族と本人にのしかかってきます。経済的な問題（介護タクシー代等）や、家族が仕事を休んで病院に連れてくれる負担を助けて下さる方法はもう少し無いのでしょうか？
117	がんは他人事と思っていたので行政が何をしているのか具体的に分からないので又の機会に迄勉強しておきます。
118	経済面が一番大きいです。もっと受け易いように、して欲しいです。病気になっただけでも心と体を痛めています。今の時代、誰がなるかわからないです。自分がなっているつもりになって、取ることばかり考えず支援の方もよく考えて欲しいです。
119	医療費軽減措置、健康保険の本人負担の軽減、無料化
120	冊子等も大切な事だと思いますが、TV等でアピールしてほしい。年を取ると一番、情報が取り入れ易いです。
121	患者、医師、看護師、医療機関への思いやりのある支援をお願いします。
122	地域によって医療機関がかたよっている。選ぶことが出来ない。交通機関を使って通院が出来ない。運転を止められているので子供に送迎をたよっている。
123	早期発見が重要なので、住民検診等に力を入れて欲しいです。

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 行政に対して

124	早期発見の為、がん検診の機会も多くしてほしい。早期発見が自覚症状が無いため特に検診が必要。
125	高齢者の1割負担には大変助かりました。2回目の同月内のゼロ円には申し訳なく思っています。
126	白血病はガンとひとくくりにしてしまいがちでガンとは少し異なる認識が必要であるように感じます。ガンと比べ患者の数も少なく、周囲の認識も低い様に思います。もう少しガンとは別にPRしてほしいと思います。 (本アンケートもガンメインのたずね方のような印象をうけます)
127	2年に1回、5年に1回の健診でなく、出来る限り毎年行ってほしいと思います。家族にがんになった人がいる場合特にお願いしたいと思います。
128	今の所抗癌剤をした後も日常生活ができていますが、体力的に出来なくなった時に手助けしていただけたり、在宅医療の充実をお願いしたいです。
129	これからもよろしくをお願いします。
130	●●才の肺ガン検診で脇の所に小さいリンパの所にポリープを見つけて頂き、ポリープを取ってもらった所悪性のリンパ腫と言われすぐ手術をしました。早期で1ステージで、少しの入院で6ヶ月の抗がん剤月2回家から通院しました。少し頭の毛はぬけましたが、副作用もなく現在は治療も終了仕事をしています。今は経過観察や定期検査で通院しています。検診に行って早期でガンを見つけて頂き喜んでいきます。
131	発がんする可能性がある物に対する公表。(飲食物や洗剤等)
132	アンケートのまとめ次第病院に伝え改善指導をして下さい。
133	出来るだけ患者の経済的負担が軽くなるようにしていただきたい。なにしろ長期に渡る治療が必要ですから、国民年金生活にとっては大へんでございます。よろしくをお願いします。
134	早期発見、早期治療をめざす為、医療機関に専門医療従事者の確保とともに、設備設置に援助してほしい。最新の治療が高額でなく受けられるよう、整備してほしい。
135	健康診断でオプションではなく基本検査項目に入れてほしい。別日程でガン検診をするのは負担がある。京都市は厚生会の助成で本人負担なしで乳ガン・胃ガン・子宮ガンなど受けることができている。
136	発見された時にはすでに進行している事の多い膵癌や肝癌etc早期に発見できる検査の研究をもっと力入れてほしい。胃癌のピロリ検査etcも無料で受けれるようにしてほしい(若い年齢で除菌しないと…)
137	滋賀県がどうのこうのというのではなく、全国で連携して等しく高度な治療が安心して受けられるようにして下さい。
138	上記2点についての行政としての支援強化。早期発見のための人間ドック等のコスト低減化。
139	治療費に対する負担の軽減(補助、助成制度)
140	就業者への経済的支援の充実。予防に対する啓発-地域のみでなく、企業などへも積極的に。
141	地域改善の為、行政員(市職員)と対峙する事がありあまりにも仕事のやる気なさに、あきれてしまった。私の胃ガンの要因である。仕事をして、しなくても、大企業並の給料がいただけるからね。※一部の方だと思いますが…。
142	ぜひとも早期発見に力を入れていただきたいと思っています。尿で発見できたりとか血液検査でわかったりとか、マスコミ等でできるとか聞きますので、早く取り入れていただきたいと思っています。私は早期発見でき、これも毎年健診に行ったおかげですので、かんたんにできれば、たくさんの方々も受けられると思います。
143	テレビ、インターネットなどの報道でかなりいいかげんなものがあるので、そういうことがないようにみまもってほしい。
144	患者本人は従事から年金などを貯蓄しており緊急入院に対しての備えは準備していますが、経済的な事情で希望する介護、医療措置が充分できない方々への支援体制の充実にも努めてもらいたいです。また極論的な話ですが、苦しむ患者を見て見ぬふりはできないのが人情でありましようから、安楽死についても、広く意見を集めるなど前向きな対応をお願いしたいです。患者はいつも「早く楽にお迎えがきて欲しい。」とつぶやきます。時々起こる腹痛、胃痛で苦しむ顔を見ているとそんなことを頭によぎります。あまり長く書くと罪な話ですが、本人が望んだ場合、家族全員と担当医師の承認が揃えば安楽死は罪にならないのでしょうか?
145	入院病棟の看護婦さんはいつも忙しそうで入院していても心苦しく感じる事がある。一人あたりの患者数を減らす等の対策を県独自でも考えてもらえないのか?
146	乳がん検診の場合市町村で行われる検診が2年に1度助成金が出るのであって人によると検診は2年に1度で良いとかんちがいしている方がおられるのを知った。行政もきっちり知らせるべきではないかなあと思います

医療機関や行政に対し、がん医療やがん対策に関して何かご意見があれば、自由にご記入ください。

○ 行政に対して

147	今回、病気になって死について考えさせられた。幸運にも、よい医師さんに担当いただき、今の所、経過も良好で普通に生活が来ている。入院中、呼吸が苦しくこのままだったら何も出きないし、人に迷惑をかけるだけの存在となってしまうと思い恐怖を感じた。もしもの時に安楽死が選択出来るようになればと切に思います。
148	がん予防に対する日常生活の徹底指導性推進
149	行政によるがん検診（特定検診）により、がんがあることを疑われ、病院で精密検査の結果、がんが判明した。とても行政が実施している検診に感謝しています。
150	がん治療の研究に対しての費用確保に関する支援をして頂きたい。すい臓がん、肝臓がんの早期発見の検診体制をすすめて頂きたい。
151	限度額のステージをもう少し細く出来ないか？特に年収900万円以下。予防生活についての指導（食事、運動）（レトルト、インスタントの弊害（タバコと同））健康保険体制の維持に必要では。
152	精神的な面での負担が大きいため、休みのとり方など企業の理解を深めてほしい。
153	金銭面で安ければ安いほどたすかる。
154	経費の軽減の必要性。
155	若い方の就労困難の時の支援充実に力を入れてあげてほしい。よろしくをお願いします。
156	私は、無職なので時間に余裕があり通院、入院ができたが、仕事がある人は、その点色々大変だと思う。そこから辺のサポートを行政等がしないと、若い人は治療に専念しにくいでしょう。そして、ガンにかからないように予防する教育が必要と思います。また、入院費用も高額に対しての補助があり助かり感謝しています。入院して初めてこのような援助があることを知ったので、行政はもっと広くアピールして欲しいと思いました。
157	行政に対しては期待していない！
158	年金が少なく、子供にめいわくをかけています。医療ひはしかたないのでいろいろとやりくりするのがたいへんです。
159	行政ががん医療やがん対策に関して何を行っているかよく知らない。