

感推第 393 号の 2
令和 5 年 7 月 24 日

一般社団法人岐阜県医師会長 }
一般社団法人岐阜県病院協会長 } 様

岐阜県健康福祉部感染症対策推進課長

新型コロナウイルス感染症の罹患後症状（後遺症）患者の診察状況に関する実態調査について

平素より、県民への医療提供に御尽力、御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

今般、新型コロナウイルス感染症の罹患後症状（後遺症）患者の診察の状況や課題等を把握し、県として取組むべき事項を検討するため、実態調査を行わせていただくことといたしました。

岐阜県ホームページの後遺症対応医療機関の一覧に掲載させていただいている医療機関を対象に、別添（写）のとおり調査協力を依頼しておりますので、この旨御承知おき願います。

岐阜県健康福祉部感染症対策推進課 感染症対策第一係 係長：平岡 担当：高柳 TEL 058-272-1111（内線 3355） FAX 058-278-3550
--

(写)

感推第 393 号
令和 5 年 7 月 24 日

各医療機関の長 様

岐阜県健康福祉部感染症対策推進課長

新型コロナウイルス感染症の罹患後症状（後遺症）患者の診察状況に関する実態調査について（依頼）

平素より、県民への医療提供に御尽力、御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
今般、新型コロナウイルス感染症の罹患後症状（後遺症）患者の診察の状況や課題等を把握し、県として取組むべき事項を検討するため、岐阜県ホームページの後遺症対応医療機関の一覧に掲載させていただいている医療機関を対象に、下記のとおり実態調査を行わせていただくことといたしました。
つきましては、調査へ御協力いただきますようお願い申し上げます。

記

1 回答方法

下記いずれかの方法で回答をお願いいたします。

(1) 調査用アンケートフォームへの入力

<診療所用>

<https://www.pref.gifu.lg.jp/ques/questionnaire.php?openid=910>

<病院用※>

<https://www.pref.gifu.lg.jp/ques/questionnaire.php?openid=921>

(2) メールまたはファックスによる回答

別添調査用紙（診療所用または病院用※）に必要事項を御記入いただき、メールまたはファックスにて下記宛先まで送付をお願いいたします。

【送付先】 メール : c11237@pref.gifu.lg.jp
ファックス : 058-278-3550

※病院につきましては、お手数ですが、後遺症の診察に対応している診療科ごとに御回答いただきますようお願い申し上げます。

2 調査期限

令和 5 年 8 月 10 日（木）まで

3 その他

回答いただきました結果は、医療機関が特定されない形でとりまとめ、調査協力いただいた医療機関に共有させていただきます。

岐阜県健康福祉部感染症対策推進課
感染症対策第一係
係長：平岡 担当：高柳
TEL 058-272-1111 (内線 3355)
FAX 058-278-3550

【実態調査・診療所】新型コロナ罹患後症状（後遺症）患者の診察状況について

新型コロナウイルス感染症の罹患後症状（後遺症）患者の診察の状況や課題等を把握し、県として取り組むべき事項を検討するため、実態調査を行わせていただくことといたしました。

大変お手数ですが、下記項目についてご回答いただきますようお願いいたします。

※本調査に回答いただいた内容で、県ホームページの罹患後症状対応医療機関一覧の掲載内容を更新することはありません。

※回答いただきました結果は、医療機関が特定されない形でとりまとめ、調査協力いただいた医療機関に共有させていただきます。

医療機関名（必須）

所在地（必須） ※市町村名を入力してください（例：岐阜市）

医療機関の電話番号（必須） ※固定電話は市外局番からお願いします（例：058-272-1111）

Q1 令和5年1月～6月に新型コロナの後遺症を疑う患者を診察しましたか。（必須）

- A 診察を行った
- B 当該期間に後遺症を疑う患者の来院はなかった

「B」を選択された場合、これで調査は終了です。ご協力ありがとうございました。

Q2 令和5年1月～6月に診察を行った新型コロナ後遺症疑い患者は何人ですか。

記憶の範囲でお答えください。

- a 5人未満
- b 6～10人
- c 11人以上

Q3 新型コロナ後遺症疑いの患者は主にどの診療分野（診療科）を受診しましたか。

※複数選択可

- a 内科 b 呼吸器内科 c 神経内科 d 精神科
- e 心療内科 f 耳鼻科 g 皮膚科 h 小児科
- i その他

Q3-2 上記で「その他」と回答された方は、診療分野（診療科名）をお答えください。

Q4 令和5年1月～6月に診察した新型コロナ後遺症疑い患者の中で、より専門的な診察のために他院を紹介した患者はいましたか。

- a 他院を紹介した患者がいる
- b 他院の紹介はしていない

Q4-2 上記で「他院を紹介した患者がいる」と回答された方は、紹介した医療機関を選択してください。

記憶の範囲でお答えください。（※複数選択可）

- a 岐阜大学医学部附属病院 新型コロナウイルス感染症後遺症外来
- b 県内の医療機関（岐阜大学医学部附属病院 新型コロナウイルス感染症後遺症外来を除く）
- c 県外の医療機関

Q5 後遺症の診察を行う上で課題に感じていることはありますか。

Q6 後遺症の診察について、その他ご意見等ありましたらお聞かせください。

調査は以上となります。ご協力ありがとうございました。

【送付先】 FAX 058-278-3550

メール c11237@pref.gifu.lg.jp

【調査期限】 令和5年8月10日（木）

【担当】 岐阜県健康福祉部感染症対策推進課 感染症対策第一係

TEL 058-272-1111（内線3355）

【実態調査・病院】新型コロナ罹患後症状（後遺症）患者の診察状況について

新型コロナウイルス感染症の罹患後症状（後遺症）患者の診察の状況や課題等を把握し、県として取組むべき事項を検討するため、実態調査を行わせていただくことといたしました。

大変お手数ですが、**後遺症の診察に対応している診療科ごと**にご回答いただきますようお願い申し上げます。

※本調査に回答いただいた内容で、県ホームページの罹患後症状対応医療機関一覧の掲載内容を更新することはありません。

※回答いただきました結果は、医療機関が特定されない形でとりまとめ、調査協力いただいた医療機関に共有させていただきます。

医療機関名（必須）

所在地（必須） ※市町村名を入力してください（例：岐阜市）

医療機関の電話番号（必須） ※固定電話は市外局番からお願いします（例：058-272-1111）

診療科名（必須）

- a 内科 b 呼吸器内科 c 神経内科 d 精神科
e 心療内科 f 耳鼻科 g 皮膚科 h 小児科
i その他

上記で「その他」と回答された方は、診療科名をお答えください。

Q1 令和5年1月～6月に新型コロナの後遺症を疑う患者を診察しましたか。（必須）

- A 診察を行った
B 当該期間に後遺症を疑う患者の来院はなかった

「B」を選択された場合、これで調査は終了です。ご協力ありがとうございました。

Q2 令和5年1月～6月に診察を行った新型コロナ後遺症疑い患者は何人ですか。

記憶の範囲でお答えください。

- a 5人未満
b 6～10人
c 11人以上

Q3 令和5年1月～6月に診察した新型コロナ後遺症疑い患者の中で、より専門的な診察のために他院を紹介した患者はいましたか。

- a 他院を紹介した患者がいる
- b 他院の紹介はしていない

Q3-2 上記で「他院を紹介した患者がいる」と回答された方は、紹介した医療機関を選択してください。

記憶の範囲でお答えください。（※複数選択可）

- a 岐阜大学医学部附属病院 新型コロナウイルス感染症後遺症外来
- b 県内の医療機関（岐阜大学医学部附属病院 新型コロナウイルス感染症後遺症外来を除く）
- c 県外の医療機関

Q4 後遺症の診察を行う上で課題に感じていることはありますか。

Q5 後遺症の診察について、その他ご意見等ありましたらお聞かせください。

調査は以上となります。ご協力ありがとうございました。

【送付先】 FAX 058-278-3550

メール c11237@pref.gifu.lg.jp

【調査期限】 令和5年8月10日（木）

【担当】 岐阜県健康福祉部感染症対策推進課 感染症対策第一係
TEL 058-272-1111（内線3355）