

# 令和3年度 宮城県透析施設患者実態調査 実施要領

## (調査目的)

宮城県内における人工透析患者の実態とその受療状況を調査し、患者の社会的側面をとらえる基礎資料といたします。

## (調査対象)

令和3年12月31日時点において、宮城県内で慢性腎不全患者に血液透析・CAPD・IPDを実施している医療機関及び血液透析患者・CAPD患者・IPD患者。

## (調査方法)

調査票を用いたアンケート調査。

## (分析結果)

令和4年度に発行する(公財)宮城県腎臓協会会報及び当協会ホームページに掲載予定です。

### ( 専門的なことに対する問い合わせ先 )

〒980-0801

仙台市青葉区木町通1-7-13

医療法人宏人会 社会福祉部 (宏人会木町病院内)

医療ソーシャルワーカー 松本・福田・大泉

電話 022-224-5511 FAX 022-224-8920

E-mail msw3@koujinkai-med.or.jp

### ( 調査票の記入方法 及び 提出先 )

〒985-0841

多賀城市鶴ヶ谷一丁目4-1 宮城県多賀城分庁舎1F

公益財団法人宮城県腎臓協会 担当:遠藤・小野寺

電話 022-361-3696 FAX 022-361-3697

E-mail mijinco@miyajin.or.jp

URL <http://www.miyajin.or.jp>

**( 提出期限 )令和4年2月28日 ( 集計作業の都合上、期限厳守をお願いします )**

## (個人情報について)

各透析施設から提出頂いた調査票は、宮城県腎臓協会にて保存し、数値による集計・分析等を行い、協会会報掲載のみに使用するものとし、個人を特定する表現等はいたしません。