

関節リウマチの患者調査 調査概要

■ 調査趣旨

- 当調査では、関節リウマチの治療のために医療機関を受診し、薬物治療を行っている589人を対象に、現在の疾患活動性評価、医療機関を受診したきっかけ、医療機関の受診状況と処方されている治療薬、生物学的製剤・JAK阻害剤の減量・休薬状況、満足度およびニーズ、バイオ後続品の使用意向等を集計・分析している。
- 調査結果より、生物学的製剤を処方されている人は3割、JAK阻害剤を処方されている人は5%程度であり、いずれも症状に対する効果の満足度は高い。また、今後の使用意向が高い人は生物学的製剤が2～3割、JAK阻害剤が1～2割であるが、いずれも使用経験がある人では使用意向は高く、使用経験がない人では使用意向は相当に低いことが判明している。

◆ 調査方法

- ✓ Webアンケート調査
- ✓ 調査エリア：全国
- ✓ 調査対象：関節リウマチと診断され、現在医療機関で薬物治療を行っている20歳以上の男女
- ✓ サンプル数：589

性別	N	%
男性	208	35.3
女性	381	64.7
合計	589	100.0

年代別	N	%
30代以下	30	5.1
40代	105	17.8
50代	192	32.6
60代	167	28.4
70代以上	95	16.1
合計	589	100.0

◆ 調査ポイント

- ✓ 医療機関を受診したきっかけと受診状況
- ✓ 医療機関で処方されている治療薬（飲み薬、生物学的製剤、JAK阻害剤）
- ✓ 生物学的製剤・JAK阻害剤の満足度とニーズ
- ✓ バイオ後続品の使用意向
- ✓ 薬物治療全体の満足度
- ✓ 治療に対する不満点

□ 調査期間	2021年10月
□ 発刊日	2021年10月29日
□ 報告書体裁	PPT/PDF
□ 頒価	594,000円（税抜：540,000円）

【調査分析】

TPCマーケティングリサーチ株式会社

<http://www.tpc-osaka.com>

リサ・リレーション事業部 ソリューショングループ

担当：水上 徹

t.mizukami@tpc-osaka.com

調査概要

被験者特性

分析編

1. 現在の疾患活動性と医療機関を受診したきっかけ	9
2. 医療機関の受診状況	10
3. 現在処方されている飲み薬	11
4. 現在処方されている生物学的製剤/JAK 阻害剤①(全体)	12
5. 現在処方されている生物学的製剤/JAK 阻害剤②(製品シェア)	13
6. 生物学的製剤/JAK 阻害剤の減量・休薬状況	14
7. 生物学的製剤の満足度	15
8. JAK 阻害剤の満足度	16
9. 薬物治療全体の満足度	17
10. 薬物治療全体の不満点	18
11. 生物学的製剤の使用意向とニーズ	19
12. JAK 阻害剤の使用意向とニーズ	20
13. バイオ後続品(バイオシミラー)の使用意向	21

【クロス集計表の見方】

(N=30以上)

[比率の差]

	全体	+10 ポイント
	全体	+5 ポイント
	全体	-5 ポイント
	全体	-10 ポイント

集計編

1. 初めて関節リウマチと診断された年齢	23
1) 初めて関節リウマチと診断された年齢	23
2) 診断されてから現在までの期間	25
3) 診断されてから現在までの期間(SA)	27
2. 関節リウマチの症状がある部位	29
3. 直近 1 週間の日常生活動作	31
4. 直近 1 週間の痛みの程度(疼痛 VAS)	33
5. 直近 1 週間の健康状態(患者 VAS)	35
※) 疾患活動性について	37
6. 医療機関を受診したきっかけ	40
7. 最初に受診した/現在受診している医療機関	42
1) 最初に受診した医療機関	42
2) 最初に受診した医療機関/種類別	44
3) 最初に受診した医療機関/診療科別	46
4) 現在受診している医療機関	48
5) 現在受診している医療機関/種類別	50
6) 現在受診している医療機関/診療科別	52
8. 医療機関の受診頻度	54
1) 医師から指示されている受診頻度	54
2) 実際の受診頻度	56
3) 受診頻度の遵守状況	58
9. 寛解した経験	60
10. 直近の寛解期間	62
11. 関節リウマチと同時に治療中の疾患	64
12. 現在処方されている飲み薬	66
13. 現在処方されている生物学的製剤/JAK 阻害剤	69
14. これまでに処方されたことがある	72
生物学的製剤/JAK 阻害剤	72

15. 生物学的製剤／JAK 阻害剤を医師から勧められたことがあるか	74
1) 生物学的製剤	74
2) JAK 阻害剤	76
16. 生物学的製剤／JAK 阻害剤を 医師から勧められたが使用しなかった理由	78
1) 生物学的製剤	78
2) JAK 阻害剤	80
17. 生物学的製剤の連続処方期間	82
1) 全体	82
2) 製品別	84
18. JAK 阻害剤の連続処方期間	86
1) 全体	86
2) 製品別	88
19. 生物学的製剤／JAK 阻害剤の使用がどのように決まったか	90
1) 生物学的製剤	90
2) JAK 阻害剤	92
20. 生物学的製剤／JAK 阻害剤の製品がどのように決まったか	94
1) 生物学的製剤	94
2) JAK 阻害剤	96
21. 生物学的製剤／JAK 阻害剤の製品を どのような理由で使用したか	98
1) 生物学的製剤／全体	98
2) 生物学的製剤／使用タイミング別	100
3) JAK 阻害剤／全体	102
4) JAK 阻害剤／使用タイミング別	104
22. 生物学的製剤の減量・休薬を指示されたことがあるか	106
23. 生物学的製剤の減量・休薬を指示された理由	108
24. JAK 阻害剤の減量・休薬を指示されたことがあるか	110
25. JAK 阻害剤の減量・休薬を指示された理由	112

26. 生物学的製剤／JAK 阻害剤を使用する際の 医師(看護師)からの説明状況	114
27. プラリア／関節内注射薬を処方されたことがあるか	116
1) プラリア	116
2) 関節内注射薬	118
28. 治療薬の使用遵守状況	120
1) 飲み薬	120
2) 点滴・皮下注射薬(生物学的製剤)	122
29. 治療薬の使用を遵守するために工夫していること	124
1) 飲み薬	124
2) 点滴・皮下注射薬(生物学的製剤)	126
30. 治療薬の使用を遵守できていない理由	128
1) 飲み薬	128
2) 点滴・皮下注射薬(生物学的製剤)	130
31. 薬物治療の効果	132
1) 関節の痛みの改善	132
2) 関節の腫れの改善	135
3) 関節のこわばり(動かしにくさ)の改善	138
4) 関節の変形の予防	141
5) 倦怠感・疲労感の改善	144
32. 薬物治療の効果を実感するまでの期間	147
1) 関節の痛みの改善	147
2) 関節の腫れの改善	149
3) 関節のこわばり(動かしにくさ)の改善	151
4) 関節の変形の予防	153
5) 倦怠感・疲労感の改善	155
33. 薬物治療の不満点	157
1) 不満に感じている点(MA)	157
2) 最も不満に感じている点(SA)	159

34. 生物学的製剤／JAK 阻害剤の満足度	161
1) 生物学的製剤／症状に対して効果が高い	161
2) 生物学的製剤／症状に対して効果がすぐに現れる	164
3) 生物学的製剤／症状に対して効果が長く続く	167
4) 生物学的製剤／副作用がない・少ない	170
5) 生物学的製剤／使いやすい	173
6) 生物学的製剤／薬剤費が高くない	176
7) 生物学的製剤／全体的な満足度は高い	179
8) JAK 阻害剤／症状に対して効果が高い	182
9) JAK 阻害剤／症状に対して効果がすぐに現れる	185
10) JAK 阻害剤／症状に対して効果が長く続く	188
11) JAK 阻害剤／副作用がない・少ない	191
12) JAK 阻害剤／使いやすい	194
13) JAK 阻害剤／薬剤費が高くない	197
14) JAK 阻害剤／全体的な満足度は高い	200
35. 薬物治療の総合満足度	203
36. 生物学的製剤／JAK 阻害剤の使用意向	205
1) 生物学的製剤	205
2) JAK 阻害剤	208
37. 生物学的製剤／JAK 阻害剤の使用意向が高くない理由	211
1) 生物学的製剤	211
2) JAK 阻害剤	213
38. 生物学的製剤を使用する際に重要度が高い項目	215
39. JAK 阻害剤を使用する際に重要度が高い項目	219
40. バイオ後続品の使用意向	223
41. バイオ後続品の使用意向が先行品より低い理由	225
42. 治療に対する医師への相談状況	227
43. 治療について医師に相談できない場合に誰に相談するか	229

44. 関節リウマチの治療による	
1 か月あたりの治療費(自己負担額)	231
45. 関節リウマチの治療が継続しやすい	
1 か月あたりの治療費(自己負担額)の上限	233
46. 医療費の自己負担割合	235
47. 関節リウマチの治療に関する情報の入手先	237
48. 関節リウマチの治療に関する情報入手先の満足度	239
49. インターネットにおける	
関節リウマチの治療に関する情報の入手先	242

調査票

調査票

関節リウマチに関するアンケート

- 選択記号の説明
☐ 複数選択 (チェックボックス)
☐ 単一選択 (ラジオボタン)
☐ 単一選択 (プルダウン)

SAP

Q1

あなたが医師から初めて関節リウマチと診断されたのは何歳のときですか。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 0歳
☐ 2. 1歳
☐ 3. 2歳
☐ 4. 3歳
☐ 5. 4歳
☐ 6. 5歳
☐ 7. 6歳
☐ 8. 7歳
☐ 9. 8歳
☐ 10. 9歳
☐ 11. 10歳
☐ 12. 11歳
☐ 13. 12歳
☐ 14. 13歳
☐ 15. 14歳
☐ 16. 15歳
☐ 17. 16歳
☐ 18. 17歳
☐ 19. 18歳
☐ 20. 19歳
☐ 21. 20歳
☐ 22. 21歳
☐ 23. 22歳
☐ 24. 23歳
☐ 25. 24歳
☐ 26. 25歳
☐ 27. 26歳
☐ 28. 27歳
☐ 29. 28歳
☐ 30. 29歳
☐ 31. 30歳
☐ 32. 31歳
☐ 33. 32歳
☐ 34. 33歳
☐ 35. 34歳
☐ 36. 35歳
☐ 37. 36歳
☐ 38. 37歳
☐ 39. 38歳
☐ 40. 39歳
☐ 41. 40歳
☐ 42. 41歳
☐ 43. 42歳
☐ 44. 43歳
☐ 45. 44歳
☐ 46. 45歳
☐ 47. 46歳
☐ 48. 47歳
☐ 49. 48歳
☐ 50. 49歳
☐ 51. 50歳
☐ 52. 51歳
☐ 53. 52歳
☐ 54. 53歳
☐ 55. 54歳
☐ 56. 55歳
☐ 57. 56歳
☐ 58. 57歳
☐ 59. 58歳
☐ 60. 59歳
☐ 61. 60歳
☐ 62. 61歳
☐ 63. 62歳
☐ 64. 63歳
☐ 65. 64歳
☐ 66. 65歳
☐ 67. 66歳
☐ 68. 67歳
☐ 69. 68歳

- ☐ 70. 69歳
☐ 71. 70歳
☐ 72. 71歳
☐ 73. 72歳
☐ 74. 73歳
☐ 75. 74歳
☐ 76. 75歳
☐ 77. 76歳
☐ 78. 77歳
☐ 79. 78歳
☐ 80. 79歳
☐ 81. 80歳
☐ 82. 81歳
☐ 83. 82歳
☐ 84. 83歳
☐ 85. 84歳
☐ 86. 85歳
☐ 87. 86歳
☐ 88. 87歳
☐ 89. 88歳
☐ 90. 89歳
☐ 91. 90歳
☐ 92. 91歳
☐ 93. 92歳
☐ 94. 93歳
☐ 95. 94歳
☐ 96. 95歳
☐ 97. 96歳
☐ 98. 97歳
☐ 99. 98歳
☐ 100. 99歳
☐ 101. 100歳
☐ 102. 101歳
☐ 103. 102歳
☐ 104. 103歳
☐ 105. 104歳
☐ 106. 105歳
☐ 107. 106歳
☐ 108. 107歳
☐ 109. 108歳
☐ 110. 109歳
☐ 111. 110歳
☐ 112. 111歳以上

MAC

Q2

現在、関節リウマチの痛みや腫れがある部位をすべてお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 手の指
☐ 2. 手首
☐ 3. 足の指
☐ 4. 足首
☐ 5. 膝 (ひざ)
☐ 6. 肘 (ひじ)
☐ 7. 首
☐ 8. 肩
☐ 9. 腰
☐ 10. 股
☐ 11. 顎 (あご)
☐ 12. その他【FA】
☐ 13. 今は痛みや腫れのある部位はない

Q2_12FA

NTS

Q3 この1週間をふりかえってみて、これからお聞きするようなことはどのくらいできますか。

▲ 設問文を折りました

項目リスト	
Q3S1	1. ボタン掛けや靴ひも結びも含めて、自分で身支度ができますか
Q3S2	2. 就寝、起床の動作ができますか
Q3S3	3. いっぱい水が入っているコップを口元まで運べますか
Q3S4	4. 廊外で平坦な道を歩くことができますか
Q3S5	5. 身体全体を洗い、タオルで拭くことができますか
Q3S6	6. 腰を曲げて、床にある衣服を拾い上げられますか
Q3S7	7. 水道の蛇口（回すタイプ）を回して開閉ができますか
Q3S8	8. 車、バス、電車などの乗り降りができますか
Q3S9	9. 歩こうと思えば、3キロメートル歩けますか
Q3S10	10. やる気になれば、スポーツはできますか

選択肢リスト

- ☐ 1. 難なくできる
☐ 2. 少し難しい
☐ 3. かなり難しい
☐ 4. できない

SAS

Q4 この1週間をふりかえって、あなたの関節の痛みはどの程度ですか。
[0]を“痛みがない”、[10]を“これ以上ない痛み”とした場合、最も近いものをお選びください。

▲ 設問文を折りました

- ☐ 1. 0（痛みがない）
☐ 2. 1
☐ 3. 2
☐ 4. 3
☐ 5. 4
☐ 6. 5
☐ 7. 6
☐ 8. 7
☐ 9. 8
☐ 10. 9
☐ 11. 10（これ以上ない痛み）

SAS

Q5 この1週間の健康状態はどの程度ですか。
[0]を“大変調子が悪い”、[10]を“大変調子が良い”とした場合、最も近いものをお選びください。

▲ 設問文を折りました

- ☐ 1. 0（大変調子が悪い）
☐ 2. 1
☐ 3. 2
☐ 4. 3
☐ 5. 4
☐ 6. 5
☐ 7. 6
☐ 8. 7
☐ 9. 8
☐ 10. 9
☐ 11. 10（大変調子が良い）

MAC

Q6 あなたが関節リウマチの治療のために、最初に医療機関を受診したきっかけはどのようなことですか。
複数ある場合は、主な理由を最大3つまでお選びください。
※なお、「接骨院（整骨院）」「整体」「カイロプラクティック」「鍼灸」などは除きます。

▲ 設問文を折りました

- ☐ 1. 関節の腫れや痛みで動えなかったから
☐ 2. 関節のこわばり（思うように動かしづらい）が出てきたから
☐ 3. 体のたるみや疲れやすさを感じたから
☐ 4. 徐々に症状が悪化してきたから
☐ 5. 他の疾患で受診した際に、専門医受診を勧められたから
☐ 6. 市販薬・サプリメントで効果がなかったから
☐ 7. 日常生活に支障が出始めたから
☐ 8. 家族や知り合いに勧められたから
☐ 9. 自分の症状のことを調べて、受診の必要性を感じたから
☐ 10. その他[FA]

Q6_10FA

MTS

Q7

あなたが関節リウマチの治療のために、最初に受診した医療機関・診療科と現在受診している医療機関・診療科はどこですか。
※複数の医療機関を受診されている人は、主なものの1つについてお答えください。
※なお、「接骨院（整骨院）」「整体」「カイロプラクティック」「鍼灸」などは除きます。

▲ 設問文を折りました

項目リスト	
Q7S1	1. 最初に受診した医療機関・診療科
Q7S2	2. 現在受診している医療機関・診療科

選択肢リスト	
☐ 1. 【医療・診療所・クリニック】リウマチ科／膠原病科	
☐ 2. 【医療・診療所・クリニック】整形外科	
☐ 3. 【医療・診療所・クリニック】内科	
☐ 4. 【医療・診療所・クリニック】その他診療科	FA
☐ 5. 【大学病院以外の病院】リウマチ科／膠原病科	
☐ 6. 【大学病院以外の病院】整形外科	
☐ 7. 【大学病院以外の病院】内科	
☐ 8. 【大学病院以外の病院】その他診療科	FA
☐ 9. 【大学病院】リウマチ科／膠原病科	
☐ 10. 【大学病院】整形外科	
☐ 11. 【大学病院】内科	
☐ 12. 【大学病院】その他診療科	FA
☐ 13. その他	FA

MTS

Q8

現在、関節リウマチの治療のために、医師から指示されている受診（通院）頻度はどれくらいですか。また、実際にこれくらいの頻度で受診（通院）されていますか。それぞれ最も近いものを1つお答えください。
※なお、「接骨院（整骨院）」「整体」「カイロプラクティック」「鍼灸」などは除きます。

▲ 設問文を折りました

項目リスト	
Q8S1	1. 医師から指示されている受診（通院）頻度
Q8S2	2. 実際の受診（通院）頻度

選択肢リスト	
☐ 1. 週1回程度（以上）	
☐ 2. 月2回程度	
☐ 3. 月1回程度	
☐ 4. 2か月に1回程度	
☐ 5. 3か月に1回程度	
☐ 6. 3か月に1回より少ない	
☐ 7. 症状がひどいときだけ	
☐ 8. 特に指示されていない	

SAR

Q9

あなたは関節リウマチについて、これまでに寛解（症状がなくなり、病気をコントロールできている状態）したことが何回ありますか。

▲ 設問文を折りました

- ☐ 1. 0回（寛解したことがない）
☐ 2. 1回
☐ 3. 2回
☐ 4. 3回
☐ 5. 4回
☐ 6. 5回以上

SAR

Q10

では、直近に寛解状態が続いた（寛解してから再び症状が出るまでの）期間として、最も近いものをお答えください。
※現在寛解状態に入ってから現在までの期間をお答えください。

▲ 設問文を折りました

- ☐ 1. 1か月未満
☐ 2. 1か月～3か月未満
☐ 3. 3か月～6か月未満
☐ 4. 6か月～1年未満
☐ 5. 1年～2年未満
☐ 6. 2年～3年未満
☐ 7. 3年～5年未満
☐ 8. 5年以上
☐ 9. 覚えていない／よくわからない

MAC

Q11

あなたが現在、関節リウマチと同時に治療中の疾患として、あてはまるものをすべてお答えください。
※なお、医療機関を受診して治療しているものをお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 全身性エリテマトーデス（SLE）
☐ 2. シェーグレン症候群
☐ 3. 全身性強皮症
☐ 4. 多発性筋炎・皮膚筋炎
☐ 5. 橋本病
☐ 6. パセドウ病
☐ 7. 糖尿病
☐ 8. 円形脱毛症
☐ 9. 骨粗鬆症
☐ 10. 間質性肺炎
☐ 11. 貧血
☐ 12. うつ病
☐ 13. その他【FA】 **Q11 13FA**
☐ 14. 特に併発している疾患はない

MAC

Q12

医師から関節リウマチの治療薬として、処方されているお薬（飲み薬）は以下にありますか。
現在、医師から処方されているお薬のみ、お選びください。
なお、本設問では、同じ飲み薬のJAK阻害剤の各商品（オルミント、ジセラ、スマイフ、ゼルヤンツ、リンヴォック）は除いて、回答してください。
※複数の治療薬を処方されている人は、複数選んでいただいても構いません。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. アザルフィジン【錠】
☐ 2. アラバ【錠】
☐ 3. ケアラム【錠】
☐ 4. サラリスルファピジジン【錠、細粒錠】
☐ 5. セレキシブ【錠】
☐ 6. セレコックス【錠】
☐ 7. タクロリムス【錠、カプセル】
☐ 8. フォリアミン【錠、散】
☐ 9. プシラミン【錠】
☐ 10. プラケニル【錠】
☐ 11. プレティニン【錠、OD錠】
☐ 12. プルドニロン【錠】
☐ 13. プルドニン【錠】
☐ 14. プログラフ【カプセル】
☐ 15. ボルタレン【錠、SRカプセル】
☐ 16. メトトレキサート【錠、カプセル】
☐ 17. メトトレート【錠】
☐ 18. リウマチレックス【カプセル】
☐ 19. リザメル【錠】
☐ 20. ロキソニン【錠、細粒】
☐ 21. ロキソプロフェンNa（ナトリウム）【錠、細粒】
☐ 22. その他【FA】 **Q12 22FA**
☐ 23. 上記に処方されている飲み薬はない

SAR

Q13

医師から関節リウマチの治療薬として、処方（又は注射）されているお薬（生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）、JAK阻害剤（飲み薬））は以下にありますか。
現在、医師から処方（又は注射）されているお薬のみ、お選びください。
※なお、生物学的製剤の中でも「ブリアリア」は除いてお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. アクテムラ【点滴静注／皮下注】
☐ 2. エンブレル【皮下注】
☐ 3. オリンシア【点滴静注／皮下注】
☐ 4. ケプザラ【皮下注】
☐ 5. シムジア【皮下注】
☐ 6. シンボニー【皮下注】
☐ 7. ヒミミラ【皮下注】
☐ 8. レミケード【点滴静注】
☐ 9. アタリムマBS【皮下注】
☐ 10. インパキシマブBS【点滴静注】
☐ 11. エタネルセプトBS【皮下注】
☐ 12. 製品名（商品名）はわからないが、何らかの生物学的製剤を処方（注射）されている
☐ 13. オルミント【錠】
☐ 14. ジセラ【錠】
☐ 15. スマイフ【錠】
☐ 16. ゼルヤンツ【錠】
☐ 17. リンヴォック【錠】
☐ 18. 製品名（商品名）はわからないが、何らかのJAK（ヤススキナーゼ）阻害剤を処方されている
☐ 19. 生物学的製剤もJAK阻害剤も処方（注射）されていない

MAC

Q14

あなたは関節リウマチの治療のために、下記の薬（生物学的製剤、JAK阻害剤）を処方（又は注射）されたことがありますか。
処方（又は注射）されたことがあるものをすべてお選びください。
※現在、生物学的製剤又はJAK阻害剤を処方されている人は、現在処方されているものではなく、過去に処方されたことがあるものをお答えください（前問（Q13）で回答された生物学的製剤又はJAK阻害剤の商品名（ブランド名）は表示されていません）。
※なお、生物学的製剤の中でも「ブリアリア」は除いてお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. アクテムラ【点滴静注／皮下注】
☐ 2. エンブレル【皮下注】
☐ 3. オリンシア【点滴静注／皮下注】
☐ 4. ケプザラ【皮下注】
☐ 5. シムジア【皮下注】
☐ 6. シンボニー【皮下注】
☐ 7. ヒミミラ【皮下注】
☐ 8. レミケード【点滴静注】
☐ 9. アタリムマBS【皮下注】
☐ 10. インパキシマブBS【点滴静注】
☐ 11. エタネルセプトBS【皮下注】
☐ 12. オルミント【錠】
☐ 13. ジセラ【錠】
☐ 14. スマイフ【錠】
☐ 15. ゼルヤンツ【錠】
☐ 16. リンヴォック【錠】
☐ 17. 上記の薬（生物学的製剤、JAK阻害剤）を処方されたことはない

MTS

Q15

あなたは、これまでに生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）又はJAK阻害剤（オルミント、ジセラ、スマイフ、ゼルヤンツ、リンヴォック）を医師から勧められたことはありますか。
※なお、生物学的製剤の中でも「ブリアリア」は除いてお答えください。
【生物学的製剤の商品名：アクテムラ、エンブレル、オリンシア、ケプザラ、シムジア、シンボニー、ヒミミラ、レミケード、インパキシマブBS、エタネルセプトBS、アタリムマブBS】
※表示された項目についてお答えください

▲ 設問文を折りたたむ

- 項目リスト
 Q15S1 1. 生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）
 Q15S2 2. JAK阻害剤（飲み薬）

- 選択肢リスト
☐ 1. 医師から勧められたことがある
☐ 2. 医師から勧められたことはない
☐ 3. 覚えていない／よくわからない

MTM

Q16

では、医師から生物学的製剤又はJAK阻害剤を勧められたにもかかわらず、使用しなかったのはどのような理由からですか。
 ※それぞれではあるものを1つお選びください。
 ※表示された項目についてお答えください

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

- Q16S1 1. 生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）
 Q16S2 2. JAK阻害剤（飲み薬）

選択肢リスト

- ☐ 1. 効果があるかわからないから
☐ 2. 副作用が心配だから
☐ 3. 注射薬が嫌だから
☐ 4. 飲み薬が嫌だから
☐ 5. 通院（受診）頻度が増えるのが嫌だから
☐ 6. 通院（受診）頻度が減るのが嫌だから
☐ 7. 薬剤費が高い（高くなる）から
☐ 8. 薬の種類（数）が増えるのが嫌だから
☐ 9. その他

FA

MTS

Q17

関節リウマチの治療で現在処方されている以下の点滴・皮下注射薬（生物学的製剤）を、どのくらいの期間継続して処方（注射）されていますか。
 ※以前向し薬を処方（注射）されていたが、途中で中断・処方（注射）されなくなり、最近また処方（投与）され始めた場合は、中断後に再び処方され始めてからの期間をお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

- Q17S1 1. アクテムラ
 Q17S2 2. エンブレル
 Q17S3 3. オレンシア
 Q17S4 4. ケプザラ
 Q17S5 5. シムジア
 Q17S6 6. シンボニー
 Q17S7 7. ヒュミラ
 Q17S8 8. レミゲード
 Q17S9 9. アダリママブBS
 Q17S10 10. インフリキシマブBS
 Q17S11 11. エタネルセプトBS

選択肢リスト

- ☐ 1. 3か月未満
☐ 2. 3か月～6か月未満
☐ 3. 6か月～1年未満
☐ 4. 1年～2年未満
☐ 5. 2年～3年未満
☐ 6. 3年～5年未満
☐ 7. 5年～10年未満
☐ 8. 10年以上
☐ 9. 覚えていない／よくわからない

MTS

Q18

関節リウマチの治療で現在処方されている以下の飲み薬（JAK阻害剤）を、どのくらいの期間継続して処方されていますか。
 ※以前向し薬を処方されていたが、途中で中断・処方されなくなり、最近また処方され始めた場合は、中断後に再び処方され始めてからの期間をお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

- Q18S1 1. オルミエン
 Q18S2 2. ジセリカ
 Q18S3 3. スマイラフ
 Q18S4 4. ゼルリヤツ
 Q18S5 5. リンゴヤツ

選択肢リスト

- ☐ 1. 1か月未満
☐ 2. 1か月～3か月未満
☐ 3. 3か月～6か月未満
☐ 4. 6か月～1年未満
☐ 5. 1年～2年未満
☐ 6. 2年～3年未満
☐ 7. 3年～5年未満
☐ 8. 5年以上
☐ 9. 覚えていない／よくわからない

MTS

Q19

あなたが関節リウマチの治療で、生物学的製剤又はJAK阻害剤（オルミエン、ジセリカ、スマイラフ、ゼルリヤツ、リンゴヤツ）を初めて使用した際に、どのように決めましたか。
 最もあてはまるものを1つお選びください。
 ※なお、生物学的製剤の中でも「ブラリア」は除いてお答えください。
 【生物学的製剤の商品名：アクテムラ、エンブレル、オレンシア、ケプザラ、シムジア、シンボニー、ヒュミラ、レミゲード、インフリキシマブBS、エタネルセプトBS、アダリママブBS】
 ※表示された項目についてお答えください

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

- Q19S1 1. 生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）
 Q19S2 2. JAK阻害剤（飲み薬）

選択肢リスト

- ☐ 1. 医師がすべて決めた（相談はなく、説明のみ）
☐ 2. 医師があなたに使用を提案し、医師とあなたとの相談により決めた
☐ 3. あなたが医師に使用を提案し、医師とあなたとの相談により決めた
☐ 4. その他

FA

MTS

Q20

あなたが関節リウマチの治療で、現在（又は直近に）使用している生物学的製剤又はJAK阻害剤（オルミエン、ジセリカ、スマイラフ、ゼルリヤツ、リンゴヤツ）の製品について、どのように決めましたか。
 最もあてはまるものを1つお選びください。
 ※なお、生物学的製剤の中でも「ブラリア」は除いてお答えください。
 【生物学的製剤の商品名：アクテムラ、エンブレル、オレンシア、ケプザラ、シムジア、シンボニー、ヒュミラ、レミゲード、インフリキシマブBS、エタネルセプトBS、アダリママブBS】
 ※表示された項目についてお答えください

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

- Q20S1 1. 現在（直近に）使用している生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）
 Q20S2 2. 現在（直近に）使用しているJAK阻害剤（飲み薬）

選択肢リスト

- ☐ 1. 医師がすべて決定した（相談はなく、説明のみ）
☐ 2. 医師が1つの製品だけを説明し、医師とあなたとの相談により決定した
☐ 3. 医師が2つ以上の製品について説明し、医師とあなたとの相談により決定した
☐ 4. あなたが医師に製品を提案して決定した
☐ 5. その他

FA

MTM

Q21

あなたは関節リウマチの治療で、現在（又は直近に）使用している生物学的製剤又はJAK阻害剤（オルミエン、ジセリカ、スマイラフ、ゼルリヤツ、リンゴヤツ）の製品について、どのような理由で（又はどのようなことを期して）使用を開始しましたか。（1つでも）
 ※なお、生物学的製剤の中でも「ブラリア」は除いてお答えください。
 【生物学的製剤の商品名：アクテムラ、エンブレル、オレンシア、ケプザラ、シムジア、シンボニー、ヒュミラ、レミゲード、インフリキシマブBS、エタネルセプトBS、アダリママブBS】
 ※表示された項目についてお答えください

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

- Q21S1 1. 現在（直近に）使用している生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）
 Q21S2 2. 現在（直近に）使用しているJAK阻害剤（飲み薬）

選択肢リスト

- ☐ 1. 今までの治療で効果が不十分だったので使用した
☐ 2. 今までの治療の効果がなくなってきた（減弱した）ので使用した
☐ 3. 今までの治療で副作用が強かった（又は心配だった）ので使用した
☐ 4. 入院頻度が減ることを期待して使用した
☐ 5. 受診（通院）頻度が減ることを期待して使用した
☐ 6. 注射薬を使用したかった
☐ 7. 飲み薬を使用したかった
☐ 8. その他
☐ 9. （医師からの指示なので）理由はわからない

FA

MAC

Q22

あなたは関節リウマチの治療で、生物学的製剤の使用について、医師の指示で減量した（減らした）ことや休薬した（一時的に使用を中断・中止した）ことはありますか。（いくつでも）
※減量は投与間隔の延長（例：月2回から月1回への変更など）や投与量の減少（例：50mgから25mgへの変更など）、休薬は投与間隔の延長は含まず、一時的に使用（処方）を中断・中止することを指示された場合が該当します。
※なお、生物学的製剤の中でも「ブリア」は除いてお答えください。
【生物学的製剤の製品名：アクテムラ、エンブル、オレンシア、ケプラ、シムジア、シンボニー、ヒュミラ、レミゲード、インプキチマブBS、エタネルセプトBS、アタリマブBS】

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 減量を指示されたことがある
- ☐ 2. 休薬（一時的な中断・中止）を指示されたことがある
- ☐ 3. 減量も休薬も指示されたことはない
- ☐ 4. 覚えていない／よくわからない

MAC

Q23

では、生物学的製剤の使用（処方）について、減量・休薬（一時的な中断・中止）を指示された理由はどれですか。
あてはまるものをすべてお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 寛解状態（症状がなくなり、病気をコントロールできている状態）に入ったら（入ってすぐ）
- ☐ 2. 寛解状態がある程度の期間続いたから
- ☐ 3. 寛解状態にはなっていないが、症状が落ち着いてきたから
- ☐ 4. （生物学的製剤以外の）、他の薬を追加（または増量）したから
- ☐ 5. 経済的な理由から
- ☐ 6. あなたが医師に希望したから
- ☐ 7. その他【FA】

Q23_7FA

MAC

Q24

あなたは関節リウマチの治療で、JAK阻害剤（オルミエン、シセルカ、スマイラ、ゼルヤンク、リンゾック）の使用について、医師の指示で減量した（減らした）ことや休薬した（一時的に使用を中断・中止した）ことはありますか。（いくつでも）
※減量は投与間隔の延長（例：1日2回から1日1回への変更など）や投与量の減少（例：4mg錠から2mg錠への変更など）、休薬は投与間隔の延長は含まず、一時的に使用（処方）を中断・中止することを指示された場合が該当します。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 減量を指示されたことがある
- ☐ 2. 休薬（一時的な中断・中止）を指示されたことがある
- ☐ 3. 減量も休薬も指示されたことはない
- ☐ 4. 覚えていない／よくわからない

MAC

Q25

では、JAK阻害剤の使用（処方）について、減量・休薬（一時的な中断・中止）を指示された理由はどれですか。
あてはまるものをすべてお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 寛解状態（症状がなくなり、病気をコントロールできている状態）に入ったら（入ってすぐ）
- ☐ 2. 寛解状態がある程度の期間続いたから
- ☐ 3. 寛解状態にはなっていないが、症状が落ち着いてきたから
- ☐ 4. （JAK阻害剤以外の）、他の薬を追加（または増量）したから
- ☐ 5. 経済的な理由から
- ☐ 6. あなたが医師に希望したから
- ☐ 7. その他【FA】

Q25_7FA

MTS

Q26

関節リウマチの治療のために現在（又は直近に）処方（投与）されている生物学的製剤又はJAK阻害剤（オルミエン、シセルカ、スマイラ、ゼルヤンク、リンゾック）について、医師や看護部から薬の効果や副作用などの説明を受けましたか。
それぞれ最も近いものを1つお選びください。
※なお、生物学的製剤の中でも「ブリア」は除いてお答えください。
【生物学的製剤の製品名：アクテムラ、エンブル、オレンシア、ケプラ、シムジア、シンボニー、ヒュミラ、レミゲード、インプキチマブBS、エタネルセプトBS、アタリマブBS】

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト	
Q26S1	1. 薬の作用（働き）について（薬そのものの作用、他の治療薬との作用の違いなどの説明）
Q26S2	2. 薬の副作用について
Q26S3	3. 薬の副作用について
Q26S4	4. 薬の投与方法について（飲み薬、点滴注射薬、皮下注射薬などの説明）
Q26S5	5. 薬の投与頻度について（1日に服用する回数、点滴や皮下注射する間隔などの説明）
Q26S6	6. 薬剤費（薬の費用）について

- 選択肢リスト
- ☐ 1. 詳しい説明を受けた
- ☐ 2. 一通りの説明を受けた
- ☐ 3. あまり説明を受けなかった
- ☐ 4. まったく説明を受けなかった

MTS

Q27

あなたは、医師から関節リウマチの治療薬として、以下の薬を処方（又は注射）されたことがありますか。
それぞれあてはまるものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト	
Q27S1	1. ブリア（皮下注射薬／生物学的製剤）
Q27S2	2. 関節内注射薬（ヒアルロン酸、ステロイド）

- 選択肢リスト
- ☐ 1. 現在処方（又は注射）されている
- ☐ 2. 現在は処方（又は注射）されていないが、過去に処方（又は注射）されたことがある
- ☐ 3. これまでに処方（又は注射）されたことはない

MTS

Q28

あなたが現在処方（又は通院して注射）されている関節リウマチの治療薬について、医師や薬剤師の指示通りに使用していますか。
それぞれ最も近いものを1つお選びください。
※なお、生物学的製剤の中でも「ブリア」は除いてお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト	
Q28S1	1. 飲み薬
Q28S2	2. 点滴・皮下注射薬（生物学的製剤）

- 選択肢リスト
- ☐ 1. 指示通りに使用（又は通院して注射）している
- ☐ 2. ほとんど指示通りに使用（又は通院して注射）している
- ☐ 3. 指示通りでないことが時々ある
- ☐ 4. 指示通りでないことが多い
- ☐ 5. まったく指示通りではない

MTM

Q29

あなたが、関節リウマチの治療薬を医師や薬剤師の指示通りに使用するために、ご自身で工夫していることについて、あてはまるものをすべてお答えください。
※なお、生物学的製剤の中でも「ブリアリア」は除いてお答えください。

▲ 設問文を折たたむ

項目リスト
Q29S1 1. 飲み薬
Q29S2 2. 点滴・皮下注射薬（生物学的製剤）

選択肢リスト

- ☐ 1. 手帳で管理（記録）している（携帯電話・スマートフォンの手帳機能も含む）
☐ 2. カレンダーで管理（記録）している（携帯電話・スマートフォンのカレンダー機能も含む）
☐ 3. （関節リウマチ患者向けの）インターネットアプリで管理（記録）している
☐ 4. 携帯電話・スマートフォンのアラーム機能を使用している
☐ 5. 製薬メーカーの患者サポートプログラムを利用している
☐ 6. 家族に服用（使用）する（または通院する）時間を声をかけてもらっている
☐ 7. その他
☐ 8. 特に工夫していることはない

FA

MTM

Q30

では、関節リウマチの治療薬を医師や薬剤師の指示通りに使用していない理由として、あてはまるものをすべてお答えください。
※なお、生物学的製剤の中でも「ブリアリア」は除いてお答えください。

▲ 設問文を折たたむ

項目リスト
Q30S1 1. 飲み薬
Q30S2 2. 点滴・皮下注射薬（生物学的製剤）

選択肢リスト

- ☐ 1. 薬を飲み続ける（注射を続ける）ことへの不安から
☐ 2. 症状が安定しているから
☐ 3. 治療費が負担になるから
☐ 4. 飲み忘れる（注射を忘れる）から
☐ 5. 副作用が出たから
☐ 6. 副作用が出るのが心配だから
☐ 7. 毎日の服用が面倒だから
☐ 8. 通院して注射するの面倒だから
☐ 9. 自分で注射する（家族に注射してもらう）のが嫌だから
☐ 10. 効果が実感できないから
☐ 11. その他
☐ 12. 特に理由はない

FA

MTS

Q31

あなたは、現在医療機関で行っている関節リウマチの薬物治療（飲み薬、点滴・皮下注射薬、関節内注射薬）の効果について、どの程度効果を感じているか、最も近いものをそれぞれ1つお選びください。

▲ 設問文を折たたむ

項目リスト
Q31S1 1. 関節の痛みが改善
Q31S2 2. 関節の腫れが改善
Q31S3 3. 関節のこわばり（動きに乏）の改善
Q31S4 4. 関節の変形の予防
Q31S5 5. 倦怠感・疲労感の改善

選択肢リスト

- ☐ 1. 大変効果を実感している
☐ 2. ある程度効果を実感している
☐ 3. どちらでもない
☐ 4. あまり効果を実感していない
☐ 5. まったく効果を実感していない
☐ 6. この症状はない（なかった）

MTS

Q32

では、前問（Q31）で現在の薬物治療に効果を実感していると回答した人にお聞かせします。現在の効果を感じ始めてから、効果を実感するまでにかかった期間はおおよそどれくらいですか。それぞれの項目について、最もあてはまるものをお答えください。
※なお、複数の治療薬で効果を実感している場合は、効果を実感するまでの期間が短かった方について、お答えください。

▲ 設問文を折たたむ

項目リスト
Q32S1 1. 関節の痛みが改善
Q32S2 2. 関節の腫れが改善
Q32S3 3. 関節のこわばり（動きに乏）の改善
Q32S4 4. 関節の変形の予防
Q32S5 5. 倦怠感・疲労感の改善

選択肢リスト

- ☐ 1. 1週間未満
☐ 2. 1週間～2週間未満
☐ 3. 2週間～1か月未満
☐ 4. 1か月～3か月未満
☐ 5. 3か月～6か月未満
☐ 6. 6か月～1年未満
☐ 7. 1年以上
☐ 8. 覚えていない／よくわからない

MTM

Q33

あなたが現在行っている関節リウマチの薬物治療（飲み薬、点滴・皮下注射薬、関節内注射薬）について、不満な点はありますか。あてはまるものがあれば、すべてお選びください。また、そのうち最も不満に感じている点をお選びください。

▲ 設問文を折たたむ

項目リスト
Q33S1 1. 不満に感じている点
Q33S2 2. 最も不満に感じている点

選択肢リスト

- ☐ 1. 症状に対する効果が不十分
☐ 2. 効果はあるが、効果がすぐに現れない
☐ 3. 効果はあるが、効果が長続きしない
☐ 4. 副作用の強さが強い
☐ 5. 副作用の頻度が高い（多い）
☐ 6. 毎日飲み薬を服用しないといけない
☐ 7. 定期的に通院して注射しないといけない
☐ 8. 自分で注射するのが難
☐ 9. 使用する薬の種類（数）が多い
☐ 10. 薬剤費（自己負担額）が高い／経済的な負担が大きい
☐ 11. その他
☐ 12. 特に不満な点はない

FA

MTS

Q34

あなたが現在処方（又は注射）されている生物学的製剤又はIAK阻害剤（オレミント、ジェシカ、スミラス、ゼルヤツツ、リグゾグ）について、各項目における満足度をそれぞれお答えください。

※なお、生物学的製剤の中でも「ブリアリア」は除いてお答えください。
 【生物学的製剤の製品名：アクトテム、エンブル、オレンシア、ケブラ、シムジア、シンボニー、ヒミス、レザード、インプリキマブBS、エタネルセプトBS、アチムマブBS】

▲ 設問文を折たたむ

項目リスト
Q34S1 1. 症状に対して効果が高い
Q34S2 2. 症状に対して効果がすぐに現れる
Q34S3 3. 症状に対して効果が長く続く
Q34S4 4. 副作用がない／少ない
Q34S5 5. 使いやすい（投与間隔がちょうどよい、服用（自分で注射）しやすい）
Q34S6 6. 薬剤費（薬の費用）が安い
Q34S7 7. 全体的な満足度は高い

選択肢リスト

- ☐ 1. 大変そう思う
☐ 2. ややそう思う
☐ 3. どちらでもない
☐ 4. あまりそう思わない
☐ 5. まったくそう思わない

あなたが現在医療機関で行っている関節リウマチの薬物治療について、効果や副作用、使用（服用）頻度、使いやすさ、薬剤費（薬の費用）などを含めた総合的な満足度を教えてください。
[0点]を“非常に不満足”、[100点]を“非常に満足”とした場合、最も近い点数をお選びください。

▲ 設問文を折れたため

☐	1.	0点
☐	2.	1点
☐	3.	2点
☐	4.	3点
☐	5.	4点
☐	6.	5点
☐	7.	6点
☐	8.	7点
☐	9.	8点
☐	10.	9点
☐	11.	10点
☐	12.	11点
☐	13.	12点
☐	14.	13点
☐	15.	14点
☐	16.	15点
☐	17.	16点
☐	18.	17点
☐	19.	18点
☐	20.	19点
☐	21.	20点
☐	22.	21点
☐	23.	22点
☐	24.	23点
☐	25.	24点
☐	26.	25点
☐	27.	26点
☐	28.	27点
☐	29.	28点
☐	30.	29点
☐	31.	30点
☐	32.	31点
☐	33.	32点
☐	34.	33点
☐	35.	34点
☐	36.	35点
☐	37.	36点
☐	38.	37点
☐	39.	38点
☐	40.	39点
☐	41.	40点
☐	42.	41点
☐	43.	42点
☐	44.	43点
☐	45.	44点
☐	46.	45点
☐	47.	46点
☐	48.	47点
☐	49.	48点
☐	50.	49点
☐	51.	50点
☐	52.	51点
☐	53.	52点
☐	54.	53点
☐	55.	54点
☐	56.	55点
☐	57.	56点
☐	58.	57点
☐	59.	58点
☐	60.	59点
☐	61.	60点
☐	62.	61点
☐	63.	62点
☐	64.	63点
☐	65.	64点
☐	66.	65点
☐	67.	66点
☐	68.	67点
☐	69.	68点
☐	70.	69点
☐	71.	70点
☐	72.	71点
☐	73.	72点
☐	74.	73点

☐	75.	74点
☐	76.	75点
☐	77.	76点
☐	78.	77点
☐	79.	78点
☐	80.	79点
☐	81.	80点
☐	82.	81点
☐	83.	82点
☐	84.	83点
☐	85.	84点
☐	86.	85点
☐	87.	86点
☐	88.	87点
☐	89.	88点
☐	90.	89点
☐	91.	90点
☐	92.	91点
☐	93.	92点
☐	94.	93点
☐	95.	94点
☐	96.	95点
☐	97.	96点
☐	98.	97点
☐	99.	98点
☐	100.	99点
☐	101.	100点

今後の関節リウマチの治療で、生物学的製剤（アブリは除く）もしくはJAK阻害剤（オルメテント、ジゼルカ、スマイラ、ゼルヤンタ、リグゾック）を使用したいと思いますか。

以下の説明をお読みください。最もあてはまるものをそれぞれ1つお選びください。
※現在使用されている人は、今後も継続して使用したいかをお答えください。
※「生物学的製剤」について…化学的に合成したのではなく、生物が作り出すタンパク質をもとに作られた医薬品。これまでの薬よりも効果が高いとされていますが、感染症などの副作用に注意する必要があります。なお、皮下注射もしくは点滴で投与されます。
※「JAK阻害剤」について…これまでの薬とは異なる新しい作用を持ち、生物学的製剤と遜色（もしよ）ない効果があるとされていますが、同様に感染症などの副作用に注意する必要があります。なお、飲み薬として服用されます。
※なお、「生物学的製剤」も「JAK阻害剤」も費用（自己負担額）の目安は、医療費の自己負担割合が3割負担の人で月3万円前後、1割負担の人で月1万円前後と想定して、お答えください。

【生物学的製剤の製品名：アクテムラ、エンブル、オレンシア、ケザラ、シムジア、シンボニー、ヒミラ、レミケード、インブリキサマブBS、エタネルセプトBS、アブリムマブBS】

▲ 設問文を折れたため

項目リスト
Q36S1 1. 生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）
Q36S2 2. JAK阻害剤（飲み薬）
選択肢リスト
☐ 1. ぜひ使用したい
☐ 2. やや使用したい
☐ 3. どちらでもない
☐ 4. あまり使用したくない
☐ 5. まったく使用したくない

MTM

Q37

あなたが今後の関節リウマチの治療で、生物学的製剤またはJAK阻害剤の使用意向が高くないのは、どのような理由からですか。
あてはまるものをすべてお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q37S1
Q37S2

1. 生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）
2. JAK阻害剤（飲み薬）

選択肢リスト

- ☐ 1. そこまで症状が悪くないから
- ☐ 2. 現在の治療に満足しているから
- ☐ 3. 副作用が少なすぎる（出たから）／安全性に不安を感じるから
- ☐ 4. 注射薬・点滴薬が嫌だから
- ☐ 5. 飲み薬が嫌だから
- ☐ 6. 薬剤費が高いから（高くなるのが嫌だから）
- ☐ 7. 薬の選択は医師に任せているから
- ☐ 8. 本当に効果があるかわからないから／（使用経験はあるが）効果が不十分だから
- ☐ 9. この薬のことをよく知らないから
- ☐ 10. その他

FA

RNK

Q38

前問（Q36）で生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）の使用意向が高い人にお聞きします。
生物学的製剤を使用する場合に、以下の項目について重要度が高いと思うものを、最大3つまで重要度が高い順にお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

順位回答（3位/番目まで）

- ☐ 1. 関節の痛みや腫れを改善すること
- ☐ 2. 関節の変形を予防すること
- ☐ 3. 効果がすぐに現れること
- ☐ 4. 効果が長く続くこと
- ☐ 5. 副作用がない／少ないこと
- ☐ 6. 自分で注射が可能であり、注射しやすいこと
- ☐ 7. 注射頻度が低い（少ない）こと
- ☐ 8. 薬剤費（薬の費用）が安いこと
- ☐ 9. 上記に重要度が高いものはない／この中にあてはまるものはない

RNK

Q39

前問（Q36）でJAK阻害剤（飲み薬）の使用意向が高い人にお聞きします。
JAK阻害剤を使用する場合に、以下の項目について重要度が高いと思うものを、最大3つまで重要度が高い順にお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

順位回答（3位/番目まで）

- ☐ 1. 関節の痛みや腫れを改善すること
- ☐ 2. 関節の変形を予防すること
- ☐ 3. 効果がすぐに現れること
- ☐ 4. 効果が長く続くこと
- ☐ 5. 副作用がない／少ないこと
- ☐ 6. 飲みやすい（服用しやすい）こと
- ☐ 7. 服用頻度が低い（少ない）こと
- ☐ 8. 薬剤費（薬の費用）が安いこと
- ☐ 9. 上記に重要度が高いものはない／この中にあてはまるものはない

SAR

Q40

今後の関節リウマチの治療で、生物学的製剤の中でもバイオ後続品（後発品、バイオシミラー）の使用について、先行品（先発品）と比べて使用意向は変わりますか。
※「バイオ後続品」について…先行品（先発品）と同等の品質・安全性・有効性をもつ医薬品で、ジェネリック医薬品と似ており、価格（薬価）は先行品（先発品）のおよそ6～7割に設定されています。
なお、先行品同様、皮下注射もしくは点滴で投薬されます。
【バイオ後続品の商品名：インパキシマブBS、エタネルセプトBS、アダリムマブBS】

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 先行品（先発品）より使用意向は高い
- ☐ 2. 先行品（先発品）と使用意向は変わらない
- ☐ 3. 先行品（先発品）より使用意向は低い

MAC

Q41

前問（Q40）でバイオ後続品（後発品、バイオシミラー）の使用意向が先行品（先発品）より低い人にお聞きします。
先行品（先発品）より使用意向が低いのはどのような理由からですか。
あてはまるものをすべてお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 先行品（先発品）より効果が落ちると思うから
- ☐ 2. 先行品（先発品）より副作用が心配だから／安全性に不安を感じるから
- ☐ 3. 先行品（先発品）のおよそ6～7割では、価格（薬価）が高いと感じるから
- ☐ 4. 後発品自体を使用したくないから
- ☐ 5. 医師がまったく勧めないから
- ☐ 6. その他【FA】

Q41_6FA

MTS

Q42

あなたは関節リウマチの治療について、医師（主治医）にどの程度相談しやすいですか。
以下の項目について相談できるかどうか、最もあてはまるものをそれぞれ1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

- Q42S1 1. 治療薬の効果や副作用に関する相談
- Q42S2 2. 治療薬の変更や追加に関する相談
- Q42S3 3. 使用したい治療薬に関する相談（あなたから治療薬を提案）
- Q42S4 4. 治療目標に関する相談
- Q42S5 5. 症状に関する（日常生活への影響など）相談
- Q42S6 6. 通院（受診）、開院に関する相談

選択肢リスト

- ☐ 1. 相談しやすい。実際に相談したこともある
- ☐ 2. 相談しやすいが、実際に相談したことはない
- ☐ 3. 相談しづらいが、実際に相談したことがある
- ☐ 4. 相談しづらいし、実際に相談したこともない

MAC

Q43

では、前問（Q42）で関節リウマチの治療に関する相談について、医師（主治医）に「相談しづらいが、実際に相談したことがある」「相談しづらいし、実際に相談したこともない」と回答した人にお聞きします。
相談しづらいと思ったときに、医師（主治医）に相談しづらく相談できない場合に、他に誰に相談して解決しようと望みますか（実際に解決しましたか）。
あてはまるものをすべてお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 看護師に相談する
- ☐ 2. 薬剤師に相談する
- ☐ 3. リハビリ（理学療法士、作業療法士）の治療者に相談する
- ☐ 4. 家族に相談する
- ☐ 5. 友人や知人に相談する
- ☐ 6. （自分以外の）関節リウマチ患者に相談する
- ☐ 7. インターネットのQ&Aサイト（Yahoo知恵袋や教えてgooなど）で相談する
- ☐ 8. その他【FA】
- ☐ 9. 誰にも相談しない

Q43_8FA

SAR

Q44

あなたが関節リウマチの治療のために、医療機関で支払う治療費（自己負担額）は、1か月あたりで平均して大体どれくらいですか。
最も近いものをお選びください。
※医療機関受診後に薬局で支払う費用も足し合わせた金額でお答えください。
市販薬（ドラッグストア、薬局で購入できる薬）、サプリメントは除きます。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 0円（自己負担なし）
- ☐ 2. 月1円～1,000円未満
- ☐ 3. 月1,000円～3,000円未満
- ☐ 4. 月3,000円～5,000円未満
- ☐ 5. 月5,000円～7,000円未満
- ☐ 6. 月7,000円～10,000円未満
- ☐ 7. 月10,000円～20,000円未満
- ☐ 8. 月20,000円～30,000円未満
- ☐ 9. 月30,000円～40,000円未満
- ☐ 10. 月40,000円～50,000円未満
- ☐ 11. 月50,000円以上

SAR

Q45

では、あなたが開脚リウマチの治療のために、医療機関で支払う治療費（自己負担額）が、1か月あたり上限でいくらぐらいまでであれば、治療を継続しやすいと思いますか。
最も近いものを1つお選びください。
※医療機関受診後に薬局で支払う費用も差し合わせた金額でお答えください。
市販薬（ドラッグストア、薬局で購入できる薬）、サプリメントは除きます。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 0円（自己負担なし）
- ☐ 2. 月1円～1,000円未満
- ☐ 3. 月1,000円～3,000円未満
- ☐ 4. 月3,000円～5,000円未満
- ☐ 5. 月5,000円～7,000円未満
- ☐ 6. 月7,000円～10,000円未満
- ☐ 7. 月10,000円～20,000円未満
- ☐ 8. 月20,000円～30,000円未満
- ☐ 9. 月30,000円～40,000円未満
- ☐ 10. 月40,000円～50,000円未満
- ☐ 11. 月50,000円以上でも治療は継続できる

SAR

Q46

あなたの医療費に対する自己負担額の割合について、あてはまるものをお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 1割負担
- ☐ 2. 2割負担
- ☐ 3. 3割負担
- ☐ 4. その他【FA】

Q46_4FA

MAC

Q47

あなたは開脚リウマチの治療に関する情報を主にどこから入手していますか。
あてはまるものをすべてお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 医師（主治医）
- ☐ 2. 看護師
- ☐ 3. 薬剤師
- ☐ 4. 患者会に参加
- ☐ 5. インターネット（様々なホームページやSNSなど）
- ☐ 6. TV・新聞・雑誌
- ☐ 7. 医療機関の電子ポスター
- ☐ 8. 医学関連の書籍
- ☐ 9. その他【FA】
- ☐ 10. 特に情報は入手していない

Q47_9FA

MTS

Q48

では、情報の入手先について、満足度はどれくらいですか。
それぞれ最もあてはまるものをお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

- Q48S1 1. 医師（主治医）
- Q48S2 2. 看護師
- Q48S3 3. 薬剤師
- Q48S4 4. 患者会に参加
- Q48S5 5. インターネット（様々なホームページやSNSなど）
- Q48S6 6. TV・新聞・雑誌
- Q48S7 7. 医療機関の電子ポスター
- Q48S8 8. 医学関連の書籍
- Q48S9 9. その他【Q47_9FAの選択内容】

選択別リスト

- ☐ 1. 大変満足している
- ☐ 2. やや満足している
- ☐ 3. どちらでもない
- ☐ 4. あまり満足していない
- ☐ 5. まったく満足していない

MAC

Q49

開脚リウマチの治療に関する情報をインターネットで入手するとき、主な入手先はどれですか。
あてはまるものをすべてお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 病院やクリニックのホームページ
- ☐ 2. 製薬企業のホームページ
- ☐ 3. 患者会のホームページ
- ☐ 4. 一般的な検索サイト（Google、Yahoo、Siriなど）
- ☐ 5. 一般的な疾患情報サイト
- ☐ 6. （患者さんなどの）ブログ
- ☐ 7. （患者さんなどの）Twitter
- ☐ 8. （患者さんなどの）Facebook
- ☐ 9. （患者さんなどの）Instagram（インスタグラム）
- ☐ 10. （患者さんなどの）Youtube
- ☐ 11. その他【FA】

Q49_11FA