

tpc. TPCマーケティングリサーチ株式会社
TPC marketing research corp.

Patient Report No.89

尋常性乾癬の患者調査

生物学的製剤の使用実態と満足度、新薬(飲み薬・皮下注射薬)ニーズを調査

尋常性乾癬の患者調査 調査概要

■ 調査趣旨

- 当調査では、尋常性乾癬と診断され、治療のために現在医療機関を受診している584人を対象に、症状の発現状況、診断されるまでの経緯、現在受診している医療機関、治療実態と満足度・不満点、治療管理アプリやオンライン診療のニーズ、新しい飲み薬や皮下注射薬に対するニーズ等を集計・分析している。
- 調査結果より、治療内容としては外用薬が9割以上、内服薬が3割近く、生物学的製剤が1割近くとなり、生物学的製剤使用者では、各症状(皮膚、頭皮、爪)に対する治療効果の実感度が高い。また、9割以上の症状消失(改善)が期待できる新しい薬の使用意向が高い人は、飲み薬が7割超、皮下注射薬が半数程度である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：尋常性乾癬と診断され、治療のために、現在医療機関を受診している20歳以上の男女
- ✓ サンプル数：584

性別	N	%
男性	436	74.7
女性	148	25.3
合計	584	100.0

年代別	N	%
20代・30代	50	8.6
40代	87	14.9
50代	192	32.9
60代	166	28.4
70代以上	89	15.2
合計	584	100.0

◆ 調査ポイント

- ✓ 症状の発現状況
- ✓ 診断されるまでの経緯
- ✓ 現在受診している医療機関
- ✓ 治療実態(外用薬、内服薬、生物学的製剤等)
- ✓ 薬物治療の満足度と不満点
- ✓ 治療管理アプリ、オンライン診療のニーズ
- ✓ 新しい飲み薬、皮下注射薬のニーズ

- 調査期間 2022年5月
- 発刊日 2022年6月23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>

リサーチソリューション事業部 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. 症状の発現状況	9
2. 尋常性乾癬と診断されるまでの経緯	10
3. 現在受診している医療機関	11
4. 治療実態①(全体)	12
5. 治療実態②(外用薬)	13
6. 治療実態③(内服薬)	14
7. 治療実態④(生物学的製剤)	15
8. 生物学的製剤の使用意向と現在使用していない理由	16
9. 薬物治療の症状別満足度	17
10. 薬物治療の総合満足度	18
11. 薬物治療の不満点	19
12. 治療管理アプリのニーズ	20
13. オンライン診療のニーズ①(利用経験・利用意向)	21
14. オンライン診療のニーズ②(利用したい・利用したくない理由)	22
15. 9割以上の症状消失(改善)が期待できる 新しい薬のニーズ①(飲み薬)	23
16. 9割以上の症状消失(改善)が期待できる 新しい薬のニーズ②(皮下注射薬)	24

【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. 皮膚症状が出始めた年齢	26
2. 皮膚症状が出始めてから医療機関を受診するまでの期間	28
3. 医療機関を受診したきっかけ	30
4. 最初に受診した／現在受診している医療機関	32
1) 最初に受診した医療機関	32
2) 現在受診している医療機関	34
5. 何か所目の医療機関で尋常性乾癬と診断されたか	36
6. 初めて医療機関を受診してから実際に診断されるまでの期間	38
7. 尋常性乾癬と診断された年齢	40
1) 尋常性乾癬と診断された年齢	40
2) 尋常性乾癬と診断されてからの期間(平均値)	42
3) 尋常性乾癬と診断されてからの期間(SA)	44
8. 現在何か所目の医療機関に受診しているか	46
9. 医療機関の受診頻度	48
1) 医師から指示された受診頻度	48
2) 実際の受診頻度	50
3) 受診頻度の遵守状況	52
10-1. 皮膚症状の大きさ	54
1) 頭部(頭・顔・首)	54
2) (うち)頭のみ	58
3) 上肢(手・腕・ひじ)	62
4) 体幹(胸・腹部・背中)	66
5) 体幹(おしり)	70
6) 下肢(脚・足・ひざ)	74
10-2. 各部位における皮疹面積割合	78
1) 頭部(頭・顔・首)	78
2) 上肢(手・腕・ひじ)	80
3) 体幹(胸・腹部・背中・おしり)	82
4) 下肢(脚・足・ひざ)	84
【参考】BSA 分類(体全体の皮疹面積割合)	86
11. 爪の症状の程度	87
1) 手	87
2) 足	91

12. 皮膚症状の程度(紅斑)	95	30. 治療管理アプリの使用状況	160
13. 皮膚症状の程度(浸潤・肥厚)	97	31. 治療管理アプリで使用したい機能	162
14. 皮膚症状の程度(鱗屑)	99	32. 尋常性乾癬の治療におけるオンライン診療の利用経験	164
【参考】Self-PASI スコア分類	101	33. 尋常性乾癬の治療におけるオンライン診療の利用意向	166
15. 皮膚のかゆみの程度	102	34. オンライン診療を利用したい理由	168
16. 現在医療機関で行っている治療内容	104	35. オンライン診療を利用したくない理由	170
1) 全体	104	36. 治療方法(治療薬)の決定方法	172
2) 治療の併用状況	106	1) 現在の治療方法(治療薬)の決め方	172
17. 尋常性乾癬で知っている治療内容	108	2) 今後希望する治療方法(治療薬)の決め方	174
18. 現在処方されている外用薬(塗り薬)	110	37. 主治医は尋常性乾癬の病状をどこまで理解しているか	176
19. 現在処方されている内服薬(飲み薬)	113	38. 尋常性乾癬の治療で医療機関に支払う	
20. 現在処方されている生物学的製剤(点滴・皮下注射薬)	115	1 か月あたりの治療費(自己負担額)	178
21. 生物学的製剤を処方された経験	117	39. 9割以上の症状消失(改善)が期待できる	
22. 生物学的製剤の製品は症状に対して効果が高いと感じたか	119	新しい薬の使用意向	180
23. 生物学的製剤で不満に感じていること	121	1) 飲み薬	180
24. 生物学的製剤を現在使用していない理由	125	2) 皮下注射薬	183
25. 生物学的製剤の使用意向	127	40. 9割以上の症状消失(改善)が期待できる	
26. 治療薬の使用遵守状況	130	新しい薬の使用意向が低い理由	186
1) 外用薬(塗り薬)	130	1) 飲み薬	186
2) 内服薬(飲み薬)	132	2) 皮下注射薬	188
3) 生物学的製剤(点滴・皮下注射薬)	134	41. 9割以上の症状消失(改善)が期待できる	
27. 症状に対する薬物治療の効果	136	新しい薬にスイッチするためのきっかけ	190
1) 皮膚の紅斑	136	1) 飲み薬	190
2) 皮膚の肥厚	139	2) 皮下注射薬	192
3) 皮膚の鱗屑	142	42. 9割以上の症状消失(改善)が期待できる	
4) 皮膚のかゆみ	145	新しい薬を使用するための治療費の上限	194
5) 頭皮の症状	148	1) 飲み薬	194
6) 爪の症状	151	2) 皮下注射薬	196
28. 薬物治療の総合満足度	154	43. 尋常性乾癬の症状により日常生活で困っていること	198
29. 治療で不満に感じていること	156	1) 困っていること(MA)	198
1) 不満に感じていること(MA)	156	2) 最も困っていること(SA)	200
2) 最も不満に感じていること(SA)	158		

44. 尋常性乾癬の治療に関する情報の入手先	202
1) 情報の入手先(MA)	202
2) 最も参考している入手先(SA)	204
45. 尋常性乾癬の治療に関する情報を 集めるために使用しているサイト(又は SNS)	206
1) 使用しているサイト(又は SNS)(MA)	206
2) 最も参考しているサイト(又は SNS)(SA)	208

調査票

調査票

尋常性乾癬（局面型乾癬）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）

MTS

SQ1

以下の疾患について、現在のあなたご自身の状況（状態）に最もあてはまる内容をお選びください。
※医師から処方された治療薬（外用薬（塗り薬）、内服薬（飲み薬）、生物学的製剤（点滴・皮下注射薬））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

SQ1S1	1. 乾癬（かんぜん）
SQ1S2	2. 関節のゆずり
SQ1S3	3. アトピー性皮膚病
SQ1S4	4. 尋麻疹（じんましん）

選択記号リスト

- 1. 現在、病院や診療所・クリニック（医療機関）を受診し、治療薬を処方されている
- 2. 現在、病院や診療所・クリニック（医療機関）を受診しているが、治療薬は処方されていない
- 3. 過去に、病院や診療所・クリニック（医療機関）を受診したことがある（現在は受診していない）
- 4. 検診などで指遣／疑いを受けたが、病院や診療所・クリニック（医療機関）は受診していない
- 5. この病気は、自分には関係ない／（上記にあてはまるものはない）

SAR

SQ2

では、あなたが現在医療機関で治療を行っている（治療薬を処方されている）乾癬のタイプは以下のどれですか。あてはまるものを1つお選びください。

※乾癬のタイプを複数治療している場合は、主に治療しているものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

- 1. 尋常性乾癬／局面型乾癬（赤く盛り上がった皮膚の上に銀白色のフケのようなものが付着し、それがボロボロはがれ落ちる）
- 2. 乾癬性関節炎／関節症性乾癬（尋常性乾癬の症状に加え、手足、指などに強い関節痛を）
- 3. 点滴乾癬（風邪、鼻痔などに続いて1cm以下の小さな紅斑（赤い点）が数多く現れる）
- 4. 膿疱（のうほう）性乾癬（発熱や膿疱とともに、うみが溜まった赤い皮膚が現れる）
- 5. 乾癬性紅皮症（皮膚症状が広がり、全身の80%以上が赤く炎症を起こしている）
- 6. 覚えていない／よくわからない

MTS

SQ3

（尋常性）乾癬の重症度について、医師から最初に診断された重症度と、現在（最近に）診断されている重症度について、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

SQ3S1	1. 最初に診断された重症度
SQ3S2	2. 現在（最近に）診断されている重症度

選択記号リスト

- 1. 軽症
- 2. 中等症
- 3. 重症
- 4. 最重症
- 5. 覚えていない／特に診断されていない

【調査票】

SQ1～SQ3:スクリーニング調査
Q1～Q45 :本調査

SAR

Q1

あなたに（尋常性）乾癬の皮膚症状（皮膚が赤くなり、少し盛り上がり、銀白色のフケのようなものが付着する）が最初に出現したのは何歳くらいの時ですか。
※頭部や爪に出るものも含みます。

▲ 設問文を折りたたむ

- 1. 10歳未満
- 2. 10代
- 3. 20代
- 4. 30代
- 5. 40代
- 6. 50代
- 7. 60代
- 8. 70歳以上
- 9. 覚えていない／よくわからない

SAR

Q2

では、（尋常性）乾癬の皮膚症状（皮膚が赤くなり、少し盛り上がり、銀白色のフケのようなものが付着する）が最初に出現してから、初めて医療機関を受診するまでどのくらいの期間がかりましたか。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

- 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

Q3

あなたが（尋常性）乾癬の症状で医療機関を受診したきっかけは何ですか。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. 皮膚症状により、人目が気になったので
- 2. 皮膚のかゆみが強くなったので
- 3. 皮膚症状が広がって（悪化して）きたので
- 4. 単なる皮膚炎、湿疹ではないと思ったので
- 5. 気分の落ち込み、ストレスを解消しようと思ったので
- 6. かかりつけの医師に専門医を受診を勧められたので
- 7. 市販薬で効果がなかったため
- 8. インターネットで病気を調べて、受診の必要性を感じたため
- 9. テレビで同様の症状を紹介しているのを見て
- 10. 家族・友人などに勧められたため
- 11. その他【FA】

Q3-11FA

MTS

Q4

あなたが（尋常性）乾癬の治療で、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方は、主なもの1つ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

Q4S1	1. 最初に受診した医療機関（診療科）
Q4S2	2. 現在受診している医療機関（診療科）

選択記号リスト

- 1. 【医院・診療所・クリニック（開業医）】皮膚科
- 2. 【医院・診療所・クリニック（開業医）】皮膚科以外の診療科
- 3. 【大学病院以外の（一般・総合）病院】皮膚科
- 4. 【大学病院以外の（一般・総合）病院】皮膚科以外の診療科
- 5. 【大学病院】皮膚科
- 6. 【大学病院】皮膚科以外の診療科
- 7. その他

FA

SAR

Q5

あなたが（尋常性）乾癬の症状で最初に受診した医療機関を1か所目とした場合、何か所（複数）日の医療機関（病院）で（尋常性）乾癬と診断されましたか。最も当てはまるものを1つお答えください。

▲ 設問文を折り返す

1. 1か所目（最初に受診した医療機関）
2. 2か所目
3. 3か所目
4. 4か所目
5. 5か所以上
6. 覚えていない/よくわからない

SAR

Q6

では、あなたが（尋常性）乾癬の症状で初めて医療機関を受診してから、実際に（尋常性）乾癬と診断に診断されるまで、どのくらいの期間がかりましたか。最も当てはまるものを1つお答えください。

※最初の医療機関では診断されず、何か所目かの医療機関で診断された場合は、最初の医療機関に受診した日から遡算してお答えください。

▲ 設問文を折り返す

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

SAR

Q7

あなたが医師から尋常性乾癬（又は脂漏型乾癬）と最初に診断されたのは何歳の時ですか。

▲ 設問文を折り返す

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. 覚えていない/よくわからない

SAR

Q8

（尋常性）乾癬と診断された医療機関を1か所目とした場合、現在受診している（尋常性）乾癬の治療を受けている）医療機関は、何か所目の医療機関になりますか。最も当てはまるものを1つお答えください。

※医療機関の種類（病院、薬局、クリニック、診療所等）は関係なく、受診した医療機関はすべて含めてお答えください。
※A病院からB病院に移り、その後A病院に戻ってきて現在受診している場合は、A病院とB病院合わせて、3か所目となるようイメージでお答えください。

▲ 設問文を折り返す

1. 1か所目（診断された医療機関から変わらず、同じ医療機関に受診している）
2. 2か所目
3. 3か所目
4. 4か所目
5. 5か所以上
6. 覚えていない/よくわからない

MTS

Q9

現在、あなたが（尋常性）乾癬の治療のために受診（通院）している頻度はどのくらいですか。
医師から指示された受診頻度と実際の受診頻度について、それぞれ最も近いものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りました

Q951

項目リスト

1. 医師から指示された受診頻度
2. 実際の受診頻度

Q952

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. 4か月～6か月に1回程度
- 7. 上記より少ない頻度
- 8. 症状が善化したときだけ
- 9. 特に指示されていない

FAS

Q10

現在、（尋常性）乾癬の皮膚症状がある部分はそのどのくらい大きいですか。
体の各部位における症状の広さを手のひら（片手）の枚数（数値：枚数）でお答えください。
※その部位に皮膚症状がない場合は「0」、手のひら（片手）よりも小さい場合は「1」と記入ください。

▲ 設問文を折りました

1. Q1051 1. 顔（顔部）・顔・首	[N]枚	Q1051N
2. Q1052 2. (うち) 顔（顔部）のみ	[N]枚	Q1052N
3. Q1053 3. 手・腕・肘・手首	[N]枚	Q1053N
4. Q1054 4. 胸・腰部・背中	[N]枚	Q1054N
5. Q1055 5. おしり	[N]枚	Q1055N
6. Q1056 6. 脚・足・ひざ	[N]枚	Q1056N

FAS

Q11

また、現在（尋常性）乾癬による爪の症状（爪の変形やはがれや症状へのこみ、変ったように変色するなどの病変が出る）は、どの程度ありますか。
手と足の爪における症状の状況（症状のある爪の枚数）をお答えください。

▲ 設問文を折りました

1. Q1151 1. 手の爪 [N]枚（両手の爪/10枚中）	Q1151N
2. Q1152 2. 足の爪 [N]枚（両足の爪/10枚中）	Q1152N

SAR

Q12

全体的にみた現在の（尋常性）乾癬の皮膚症状の程度について教えてください。
皮膚の赤みはどのような色ですか。最も近いものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りました

- 1. ない
- 2. ややピンク色
- 3. ピンク色
- 4. 赤い
- 5. 赤黒い

SAR

Q13

全体的にみた現在の（尋常性）乾癬の皮膚症状の程度について教えてください。
皮膚の盛り上がりはどの程度ですか。最も近いものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りました

- 1. ない
- 2. 少し盛り上がっている
- 3. 盛り上がっている
- 4. 厚い
- 5. 非常に厚い

SAR

Q14

全体的にみた現在の（尋常性）乾癬の皮膚症状の程度について教えてください。
鱗屑（フケのような銀白色の皮膚の粉）はどの程度ですか。
最も近いものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りました

- 1. ない
- 2. 少しある
- 3. ある
- 4. 多い
- 5. とても多い

SAR

Q15

（尋常性）乾癬による現在の皮膚のかゆみはどの程度ですか。
最も近いものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りました

- 1. かゆくて、いてもたってもいられない
- 2. かなりかゆくて、人前でもかく
- 3. 時々かゆみを感じて、軽くかく
- 4. 時々かゆみを感じるが、かくほどではない
- 5. ほとんど（まったく）かゆみを感じない

MAC

Q16

現在、あなたが医療機関を受診して行っている（尋常性）乾癬の治療内容はどのようなものですか。複数の治療を行っている方は、すべてお選びください。

※選択肢の治療薬（外用薬、内服薬、生物学的製剤）は、医師から処方されたものに限り
ます。
※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。

▲ 設問文を折りました

- 1. 外用薬（塗り薬）による治療
- 2. 内服薬（飲み薬）による治療
- 3. 生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）による治療
- 4. 光線（光を患部に照射）による治療
- 5. その他【FA】

Q16_5FA

MAC

Q17

あなたは以下の治療内容が、（尋常性）乾癬の治療として行われていることをこれまで知っていましたか。知っていた治療について、すべてお選びください。

※前問（Q16）で回答された、現在行っている治療内容は表示されていません。
※このアンケートを回答する前に知っていたかをお答えください。

▲ 設問文を折りました

- 1. 外用薬（塗り薬）による治療
- 2. 内服薬（飲み薬）による治療
- 3. 生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）による治療
- 4. 光線（光を患部に照射）による治療
- 5. あてはまるものはない（上記に知っている治療はない）

MAC

Q18

あなたが（尋常性）乾癬の治療のために、現在処方されている外用薬（塗り薬）の製品名をすべてお答えください。

※現在、医師から処方されているお薬のみ、お選びください。
※複数の治療薬を処方されている方は、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. アンデベート
2. オキサロール
3. ムムクロシヤンブー
4. デルモベート
5. トプシム
6. ドネソックス
7. ドルベット
8. ネリナ
9. ヒルドイド／ヘパリン類似物質
10. フルメタ
11. ボンアルファ
12. ボンアルファハイ
13. マイザー
14. マーデュオックス
15. メサデルム
16. リドメックス
17. リンデロンDP
18. リンデロンM／リンデロンVG
19. ロコイド
20. その他の外用薬（塗り薬）【FA】 Q18_20FA
21. 混合薬（あらかじめ2種類の塗り薬を混ぜたもの）
22. 外用薬（塗り薬）の製品名を覚えていない／よくわからない

MAC

Q19

あなたが（尋常性）乾癬の治療のために、現在処方されている内服薬（飲み薬）の製品名をすべてお答えください。

※現在、医師から処方されているお薬のみ、お選びください。
※複数の治療薬を処方されている方は、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. アレグラ
2. アレジオン
3. アレロック
4. エビナスタチン塩酸塩
5. オネズラ
6. オロパタジン塩酸塩
7. サンディミン
8. シクロスポリン
9. チガソン
10. ネオール
11. フェキソフィナジン塩酸塩
12. メトトレキサート
13. リワマトレックス
14. 漢方薬
15. その他の内服薬（飲み薬）【FA】 Q19_15FA
16. 内服薬（飲み薬）の製品名を覚えていない／よくわからない

SAR

Q20

あなたが（尋常性）乾癬の治療のために、現在処方されている（注射している）生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）の製品名をお答えください。

※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。

▲ 設問文を折りたたむ

1. イルミア（皮下注射薬）
2. コセクティクス（皮下注射薬）
3. シムツア（皮下注射薬）
4. スキーンジ（皮下注射薬）
5. ステララ（皮下注射薬）
6. トルツ（皮下注射薬）
7. トムフィア（皮下注射薬）
8. ヒュミラ（皮下注射薬）
9. ルミセフ（皮下注射薬）
10. レミケード（点滴静注薬）
11. アダムマブBS（ヒュミラのジネリク）（皮下注射薬）
12. インフリキシマブBS（レミケードのジネリク）（点滴静注薬）
13. その他の生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）【FA】 Q20_13FA
14. 生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）の製品名を覚えていない／よくわからない

MAC

Q21

あなたは（尋常性）乾癬の治療のために、下記の生物学的製剤の製品をこれまで処方された（注射した）ことはありますか。処方された（注射した）ことのあるものをお選びください。

※現在、生物学的製剤を処方されている方は、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のあるものをお答えください。

※前問（Q20）で回答された、現在処方されている生物学的製剤の製品は表示されていません。

▲ 設問文を折りたたむ

1. イルミア（皮下注射薬）
2. コセクティクス（皮下注射薬）
3. シムツア（皮下注射薬）
4. スキーンジ（皮下注射薬）
5. ステララ（皮下注射薬）
6. トルツ（皮下注射薬）
7. トムフィア（皮下注射薬）
8. ヒュミラ（皮下注射薬）
9. ルミセフ（皮下注射薬）
10. レミケード（点滴静注薬）
11. アダムマブBS（ヒュミラのジネリク）（皮下注射薬）
12. インフリキシマブBS（レミケードのジネリク）（点滴静注薬）
13. 上記の薬を処方された（注射した）ことはない

MTS

Q22

あなたがこれまで（尋常性）乾癬の治療で処方された（注射した）生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）について、症状に対する効果は高いと感じていますか。製品ごとにそれぞれお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

- 項目リスト
- | | |
|--------|---|
| Q22S1 | 1. イルミア（皮下注射薬） |
| Q22S2 | 2. コセクティクス（皮下注射薬） |
| Q22S3 | 3. シムツア（皮下注射薬） |
| Q22S4 | 4. スキーンジ（皮下注射薬） |
| Q22S5 | 5. ステララ（皮下注射薬） |
| Q22S6 | 6. トルツ（皮下注射薬） |
| Q22S7 | 7. トムフィア（皮下注射薬） |
| Q22S8 | 8. ヒュミラ（皮下注射薬） |
| Q22S9 | 9. ルミセフ（皮下注射薬） |
| Q22S10 | 10. レミケード（点滴静注薬） |
| Q22S11 | 11. アダムマブBS（ヒュミラのジネリク）（皮下注射薬） |
| Q22S12 | 12. インフリキシマブBS（レミケードのジネリク）（点滴静注薬） |
| Q22S13 | 13. その他の生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）【Q20_13FAの選択内容】 |

- 選択リスト
1. 大変そう思う
2. ややそう思う
3. どちらともいえない
4. あまりそう思わない
5. まったくそう思わない

MTM

Q23

あなたがこれまでに（尋常性）乾癬の治療で処方された（注射した）生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）について、不満に感じていることを製品ごとにすべてお選びください。

▲ 説明文を折りたたむ

項目リスト

Q23S1	1. イルミリア（皮下注射薬）
Q23S2	2. コセンテクス（皮下注射薬）
Q23S3	3. シムリア（皮下注射薬）
Q23S4	4. スキリーラ（皮下注射薬）
Q23S5	5. ステラーラ（皮下注射薬）
Q23S6	6. トルツ（皮下注射薬）
Q23S7	7. トレムフィア（皮下注射薬）
Q23S8	8. ヒュミラ（皮下注射薬）
Q23S9	9. ルゼセフ（皮下注射薬）
Q23S10	10. レミケード（点滴静注薬）
Q23S11	11. アグムマブBS（ヒュミラのジネリック）（皮下注射薬）
Q23S12	12. インフラシマブBS（レミケードのジネリック）（点滴静注薬）
Q23S13	13. その他の生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）【{Q20_13FAの選択内容}】

選択リスト

<input type="checkbox"/>	1. 症状に対する効果が不十分	
<input type="checkbox"/>	2. （効果はあるが）効果がすぐに現れない	
<input type="checkbox"/>	3. （効果はあるが）使用し続けると、効果が弱まる（減弱する）	
<input type="checkbox"/>	4. 副作用の強さが強い	
<input type="checkbox"/>	5. 副作用の頻度が高い（多い）	
<input type="checkbox"/>	6. 投与間隔が短い	
<input type="checkbox"/>	7. 移動時間と待ち時間の負担が大きい	
<input type="checkbox"/>	8. 注射が痛い	
<input type="checkbox"/>	9. 自己注射が難しい／怖い	
<input type="checkbox"/>	10. 薬剤費（薬の費用）が高い	
<input type="checkbox"/>	11. その他	FA
<input type="checkbox"/>	12. 不満な点はない	

MAC

Q24

あなたが現在（尋常性）乾癬の治療で、生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）を使用していないのは、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。

▲ 説明文を折りたたむ

<input type="checkbox"/>	1. 使用するほど症状が悪くないから	
<input type="checkbox"/>	2. 使用しても症状が改善しないと思うから	
<input type="checkbox"/>	3. 副作用が不安／出たことがあるから	
<input type="checkbox"/>	4. 薬剤費（薬の費用）が高い／経済的に困難だから	
<input type="checkbox"/>	5. 注射が痛い／嫌だから	
<input type="checkbox"/>	6. 自己注射が困難だから	
<input type="checkbox"/>	7. 現在の治療で十分だと思うから	
<input type="checkbox"/>	8. 医師から勧められなから	
<input type="checkbox"/>	9. 生物学的製剤の治療を受けられる医療機関に通うのが困難だから（近くにない、アクセスが悪い等）	
<input type="checkbox"/>	10. その他【FA】	Q24_10FA

SAR

Q25

あなたは今後の（尋常性）乾癬の治療で、生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）を使用したいと希望しますか。以下の説明をお読みいただいたうえで、最もあてはまるものを1つお選びください。

※現在使用されている方は、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。従来薬や飲み薬に比べて乾癬の症状に対する効果が高いとされていますが、腫瘍症などの副作用に注意する必要があります。また、ほとんどの薬剤は皮下注射で投薬されます。（一部点滴あり）
なお、費用は自己負担が3割の方で月4～5万円、1割の方で月1～2万円と想定して、お答えください。（一部製品又は使用条件や保険の状況等により、実際の費用は大きく異なる場合があります）

▲ 説明文を折りたたむ

<input type="radio"/>	1. ぜひ使用したい	
<input type="radio"/>	2. やや使用したい	
<input type="radio"/>	3. どちらともいえない	
<input type="radio"/>	4. あまり使用したくない	
<input type="radio"/>	5. まったく使用したくない	

MTS

Q26

あなたが現在処方されている（尋常性）乾癬の治療薬について、医師や薬剤師の指示通りに使用（服用）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。

▲ 説明文を折りたたむ

項目リスト

Q26S1	1. 外用薬（塗り薬）
Q26S2	2. 内服薬（飲み薬）
Q26S3	3. 生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）

選択リスト

<input type="radio"/>	1. 指示通りに使用（または適院して注射）している
<input type="radio"/>	2. ほとんど指示通りに使用（または適院して注射）している
<input type="radio"/>	3. 指示通りでないことが多い
<input type="radio"/>	4. 指示通りでないことが多い
<input type="radio"/>	5. まったく指示通りではない

MTS

Q27

あなたが現在医療機関で行っている（尋常性）乾癬の薬物治療全体（塗り薬、飲み薬、点滴・皮下注射薬）の効果について、どのように感じていますか。以下のそれぞれの症状について、どの程度治療効果を実感しているか、最も近いものを1つお選びください。

▲ 説明文を折りたたむ

項目リスト

Q27S1	1. 皮膚の紅斑（赤み）
Q27S2	2. 皮膚の肥厚（盛り上がり）
Q27S3	3. 皮膚の鱗屑（フケのような白い皮膚の粉）
Q27S4	4. 皮膚のかゆみ
Q27S5	5. 頭皮の症状
Q27S6	6. 爪の症状

選択リスト

<input type="radio"/>	1. 大変効果を実感している
<input type="radio"/>	2. ある程度効果を実感している
<input type="radio"/>	3. どちらともいえない
<input type="radio"/>	4. あまり効果を実感していない
<input type="radio"/>	5. まったく効果を実感していない
<input type="radio"/>	6. この症状はない（なかった）

SAR

Q28

あなたが現在医療機関で行っている（尋常性）乾癬の薬物治療全体（塗り薬、飲み薬、点滴・皮下注射薬）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。

▲ 説明文を折りたたむ

<input type="radio"/>	0点（非常に不満足）
<input type="radio"/>	0点
<input type="radio"/>	10点
<input type="radio"/>	20点
<input type="radio"/>	30点
<input type="radio"/>	40点
<input type="radio"/>	50点
<input type="radio"/>	60点
<input type="radio"/>	70点
<input type="radio"/>	80点
<input type="radio"/>	90点
<input type="radio"/>	100点（非常に満足）

MTM

Q29 あなたは（尋常性）乾癬の治療全体について、どのようなことに不満を感じますか。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ことをお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q29S1	1. 不満に感じていること（LKつでも）
Q29S2	2. 最も不満に感じていること（ひとつだけ）

選択肢リスト

<input type="checkbox"/>	1. 薬（塗り薬、飲み薬、注射薬）による治療で症状が十分に改善されない
<input type="checkbox"/>	2. 薬以外の治療で症状が十分に改善されない
<input type="checkbox"/>	3. 薬の副作用が強い／頻度が高い（多い）
<input type="checkbox"/>	4. 毎日薬を使用（塗る・飲む）しないといけない
<input type="checkbox"/>	5. 受診（通院）頻度が高い（多い）
<input type="checkbox"/>	6. 注射による治療が難
<input type="checkbox"/>	7. 医師とのコミュニケーションがよくない
<input type="checkbox"/>	8. 医師の治療方針に合わない
<input type="checkbox"/>	9. 病院での待ち時間が長い
<input type="checkbox"/>	10. 診察時間が短い
<input type="checkbox"/>	11. 薬料費（薬の費用）が高い
<input type="checkbox"/>	12. その他
<input type="checkbox"/>	13. 特に不満な点はない

FA

SAR

Q30 あなたは（尋常性）乾癬の治療において、乾癬の治療管理などに用いられている専用のインターネットアプリを使用したことがありますか。また、今後使用したいと思いませんか。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

<input type="radio"/>	1. 使用したことがあり、今後も使用したい
<input type="radio"/>	2. 使用したことがあるが、今後は使用したくない
<input type="radio"/>	3. 使用したことはないが、今後は使用したい
<input type="radio"/>	4. 使用したことはないし、今後も使用したくない

MAC

Q31 では、（尋常性）乾癬の治療における専用のインターネットアプリについて、どのような機能を使ってみたいと思いませんか。あてはまるものをすべてお選びください。

※すでに専用のインターネットアプリを使用されている方は、現在使用している機能を含め、今後使用したいと思う機能をお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

<input type="checkbox"/>	1. 服薬や自己注射するタイミングを管理する機能（お知らせ機能がある）
<input type="checkbox"/>	2. 医療機関を受診するタイミングを管理する機能（お知らせ機能がある）
<input type="checkbox"/>	3. 症状（皮膚）を写真にとって記録・保存する機能（主治医と共有することができる）
<input type="checkbox"/>	4. 自己診断ツール機能（写真をとることや症状を回答することで重症度や症状の程度などがわかる）
<input type="checkbox"/>	5. 治療に対する質問にチャットで答えてくれる機能（Q&A機能がある）
<input type="checkbox"/>	6. 患者さん同士の情報共有ができる機能
<input type="checkbox"/>	7. その他 [FA]

Q31 7FA

SAR

Q32 あなたは（尋常性）乾癬の治療で、オンライン診療を利用したことがありますか。あてはまるものを1つお選びください。

※オンライン診療とは、医療機関を受診することなく、ご自身のスマートフォンやタブレット、パソコンなどを利用して、自宅などから医師の診療を受けられるものです。

▲ 設問文を折りたたむ

<input type="radio"/>	1. 利用したことがある
<input type="radio"/>	2. 利用したことはない

SAR

Q33 あなたは（尋常性）乾癬の治療で、今後オンライン診療を利用したいと思いませんか。あてはまるものを1つお選びください。

※オンライン診療とは、医療機関を受診することなく、ご自身のスマートフォンやタブレット、パソコンなどを利用して、自宅などから医師の診療を受けられるものです。 ※すでに利用したことがある方は、今後も利用したいかをお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

<input type="radio"/>	1. 毎回の診察で利用したい
<input type="radio"/>	2. 毎回の診察ではないが、時々利用したい
<input type="radio"/>	3. まったく利用したくない
<input type="radio"/>	4. よわからぬ

MAC

Q34 （尋常性）乾癬の治療において、オンライン診療を利用したいと思う理由は何ですか。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

<input type="checkbox"/>	1. 対面で診察しなくても十分と思うから
<input type="checkbox"/>	2. 対面より医師に症状や治療に関する相談ができそうだから
<input type="checkbox"/>	3. 定期的に通院しなくてもよいため
<input type="checkbox"/>	4. 医療機関や薬局での待ち時間が少ないから
<input type="checkbox"/>	5. 薬を配達してもらえサービスがあるから
<input type="checkbox"/>	6. 新型コロナウイルス感染症などの感染症対策になるから
<input type="checkbox"/>	7. その他 [FA]

Q34 7FA

MAC

Q35 （尋常性）乾癬の治療において、オンライン診療を利用したくないと思う理由は何ですか。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

<input type="checkbox"/>	1. 対面での診察でない不安に感じるから
<input type="checkbox"/>	2. オンライン診療を行うための準備がわからないから
<input type="checkbox"/>	3. オンライン診療を行うための環境（パソコン、スマートフォン、タブレット）がないから
<input type="checkbox"/>	4. 病気に関する情報を医師に十分に伝えられない（伝わらない）と思うから
<input type="checkbox"/>	5. どのような薬を処方してもらえるかわからないから
<input type="checkbox"/>	6. その他 [FA]

Q35 6FA

MTS

Q36 あなたは（尋常性）乾癬の治療方法（治療薬）について、医師との間でどのように決まることが多いですか。また、今後の治療においては、どのように決めたいとお考えですか。それぞれ最もあてはまるものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q36S1	1. 現在の治療方法（治療薬）の決め方
Q36S2	2. 今後希望する治療方法（治療薬）の決め方

選択肢リスト

<input type="radio"/>	1. 医師があなたに選択肢の詳細な説明（提示）を行わず、医師がすべて決定する
<input type="radio"/>	2. 医師があなたに選択肢を詳細に説明（提示）したうえで、医師が主導して決定する
<input type="radio"/>	3. 医師があなたに選択肢を詳細に説明（提示）したうえで、医師とあなたで相談して決定する
<input type="radio"/>	4. あなたが医師に意見を伝え、医師とあなたで相談して決定する
<input type="radio"/>	5. その他

FA

SAR

Q37 あなたの（尋常性）乾癬における病状について、あなたが治療を受けている医師（主治医）は深く理解していると感じていますか。最も近いものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

<input type="radio"/>	1. 深く理解していると感じている
<input type="radio"/>	2. 深くはないが、ある程度理解していると感じている
<input type="radio"/>	3. あまり理解していないと感じている
<input type="radio"/>	4. まったく理解していないと感じている

SAR

Q38

あなたが（尋常性）乾癬の治療のために、医療機関に支払う費用（自己負担額）は、1か月あたり平均して大体どれくらいになりますか。
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. 月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～10,000円未満
○ 6. 月10,000円～20,000円未満
○ 7. 月20,000円～30,000円未満
○ 8. 月30,000円～40,000円未満
○ 9. 月40,000円～50,000円未満
○ 10. 月50,000円以上

MTS

Q39

あなたの（尋常性）乾癬の症状が割合以上消失（改善）することが期待できる新しい薬が発売された場合、以下の負担経路（剤型）であれば、どの程度使用したいと思いますか。
※なお、完治できる薬ではありません。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

- Q39S1 1. (9割以上の症状消失（改善）が期待できる) 飲み薬
Q39S2 2. (9割以上の症状消失（改善）が期待できる) 皮下注射薬

選択肢リスト

- 1. ぜひ使用したい
○ 2. やや使用したい
○ 3. どちらともいえない
○ 4. あまり使用したくない
○ 5. まったく使用したくない

MTM

Q40

前問（Q39）で「どちらともいえない／あまり使用したくない／まったく使用したくない」とお答えの方にお伺いします。
そのように回答されたのは、どのような理由からですか。
表示されている項目について、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

- Q40S1 1. (9割以上の症状消失（改善）が期待できる) 飲み薬
Q40S2 2. (9割以上の症状消失（改善）が期待できる) 皮下注射薬

選択肢リスト

1. 本薬に効果があるか（症状が消失（改善）するか）わからないから
 2. どのような副作用があるか心配だから
 3. 薬剤費（薬の費用）が高くなるのが嫌だから
 4. 飲み薬が嫌だから
 5. 注射薬が嫌だから
 6. 現在の治療に満足しているから
 7. 現在は症状が改善（寛解）している／この薬を使用するほど症状が悪くないから
 8. 使用する薬については医師に任せているから
 9. その他

FA

MTM

Q41

あなたの（尋常性）乾癬の症状が割合以上消失（改善）することが期待できる新しい薬が発売された場合、改善（消失）効果が高いこと以外で、どのような決め手（又はきっかけ）があれば、現在の治療からスイッチしてみたい（使ってみたい）と思いますか。
表示されている項目について、それぞれあてはまるものを最大5つまでお選びください。
※なお、完治できる薬ではありません。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

- Q41S1 1. (9割以上の症状消失（改善）が期待できる) 飲み薬
Q41S2 2. (9割以上の症状消失（改善）が期待できる) 皮下注射薬

選択肢リスト

1. (現在の薬より) 改善（消失）効果がすぐに現れること
 2. (現在の薬より) 改善（消失）効果が長くなること
 3. (現在の薬より) 副作用の程度が少ないこと
 4. (現在の薬より) 副作用が強くない／重篤な副作用が現れないこと
 5. (現在の薬より) 飲む頻度（回数）が少ないこと
 6. (現在の薬より) 飲みやすくて
 7. (現在の薬より) 注射する頻度（回数）が少ないこと
 8. (現在の薬より) 注射が痛くないこと
 9. (現在の薬より) 薬剤費（薬の費用）が安いこと
 10. 医師から勧められること
 11. 医師以外の医療関係者（看護師、薬剤師等）から勧められること
 12. 家族や友人から勧められること
 13. 同じ（尋常性）乾癬患者さんから勧められること
 14. その他

FA

MTS

Q42

あなたの（尋常性）乾癬の症状が割合以上消失（改善）することが期待できる新しい薬を使用する場合に、1か月で支払う治療費（自己負担額）が上限でいくら以内であれば使用したいと思いますが、表示されている項目について、最もあてはまるものを1つお選びください。
※なお、完治できる薬ではありません。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

- Q42S1 1. (9割以上の症状消失（改善）が期待できる) 飲み薬
Q42S2 2. (9割以上の症状消失（改善）が期待できる) 皮下注射薬

選択肢リスト

1. 月3,000円未満
 2. 月3,000円～5,000円未満
 3. 月5,000円～10,000円未満
 4. 月10,000円～20,000円未満
 5. 月20,000円～30,000円未満
 6. 月30,000円～40,000円未満
 7. 月40,000円～50,000円未満
 8. 月50,000円以上でも使用したい

MTM

Q43

（尋常性）乾癬の症状により、あなたが日常生活で困っていることはありますか。あてはまるものをすべてお選びください。
また、そのうち最も困っていることを1つお選びください。
※以下の選択肢以外に困っていることがあれば、その他で具体的に回答してください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

- Q43S1 1. 日常生活で困っていること（いくつでも）
Q43S2 2. (うち) 最も困っていること（1つだけ）

選択肢リスト

1. 仕事・学業・家事に支障が出る
 2. 物事に対する意欲（やる気）が起きない
 3. 精神的な負担（ストレス）が大きい
 4. 周りの目や気にめ、外出できない（しどろい）
 5. 旅行や遠出ができない（しどろい）
 6. スーツが着れない（しどろい）
 7. 服飾・化粧・髪型など、おれができない（しどろい）
 8. 温泉（公共浴場）や海水浴、プールに入れない（入りにくい）
 9. からみでまみれられない（こたがる）
 10. 痛みが治療のことを理解してくれない
 11. 家族や友人、知人との関係に支障が出る
 12. その他
 13. 特に困っていることはない

FA

MTM

Q44

あなたは（専属性）乾癬の治療に関する情報も、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。
また、そのうち最も参考している入手先を1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q44S1
Q44S2

- | | |
|----|------------------------|
| 1. | 情報の入手先（いくつでも） |
| 2. | （うち）最も参考している入手先（ひとつだけ） |

選択肢リスト

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

MTM

Q45

では、インターネットで（専属性）乾癬の治療の情報を集めるときに、使用しているサイト（ホームページ）やSNSはどのようなものですか。
また、そのうち最も参考しているものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q45S1
Q45S2

- | | |
|----|-------------------------------|
| 1. | 使用しているサイト（又はSNS）（いくつでも） |
| 2. | （うち）最も参考しているサイト（又はSNS）（ひとつだけ） |

選択肢リスト

- | | | |
|--------------------------|---------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | 1. 病院やクリニックのサイト | |
| <input type="checkbox"/> | 2. 製薬企業のサイト/製薬企業が提供している専門サイト | |
| <input type="checkbox"/> | 3. 患者会のサイト | |
| <input type="checkbox"/> | 4. 学会のサイト | |
| <input type="checkbox"/> | 5. Q&Aサイト（Yahoo!知恵袋、教えて!gooなど） | |
| <input type="checkbox"/> | 6. 一般的な疾患情報サイト | |
| <input type="checkbox"/> | 7. （患者さんなどの）ブログ | |
| <input type="checkbox"/> | 8. （患者さんなどの）Twitter | |
| <input type="checkbox"/> | 9. （患者さんなどの）Facebook | |
| <input type="checkbox"/> | 10. （患者さんなどの）Instagram（インスタグラム） | |
| <input type="checkbox"/> | 11. （患者さんなどの）YouTube | |
| <input type="checkbox"/> | 12. その他 | FA |