

## 非アルコール性脂肪肝炎（NASH）に関するアンケート

### 選択肢記号の説明

- 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

肝臓の病気について、あなたにあてはまるものをそれぞれお選びください。  
※ここで言う「診断」とは、医療機関で医師の診断を直接受けたものに限ります。

▲ 設問文を折りたたむ

### 項目リスト

SQ1S1

1. 脂肪肝【非アルコール性脂肪性肝疾患（NAFLD：ナッフルディー）・非アルコール性脂肪肝炎（NASH：ナッシュ）を含む】

SQ1S2

2. B型肝炎、C型肝炎

SQ1S3

3. アルコール性肝障害（肝炎）

SQ1S4

4. 肝硬変

SQ1S5

5. 肝がん

### 選択肢リスト

- 1. 医師から診断され、現在医療機関で治療を行っている
- 2. 医師から診断され、（現在は受診していないが）過去に医療機関で治療を行ったことがある
- 3. これまで診断されたことはない

SAR

SQ2

「脂肪肝と診断され治療中」の方にお聞きます。それでは、非アルコール性脂肪肝炎（NASH：ナッシュ）と医師から診断されたことはありますか。あなたにあてはまるものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

- 1. 非アルコール性脂肪肝炎（NASH）と診断されたことがある
- 2. 非アルコール性脂肪肝炎（NASH）と診断されたことはない
- 3. よくわからない／覚えていない

SAR

SQ3

非アルコール性脂肪肝炎（NASH）と診断されたことはない、またはよくわからない／覚えていない方にお聞きます。下記の文章があなたに当てはまる内容かどうかをお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

- 1. 当てはまらない
- 2. 当てはまる
- 3. よくわからない

SAR

SQ4

あなたは普段、酒類（アルコール含有飲料）を平均するとどのくらいの頻度で飲みますか。  
もっとも近いものをお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

- 1. 毎日
- 2. 2日に1回
- 3. 1週間に2回
- 4. 1週間に1回
- 5. 2週間に1回
- 6. 1か月に1回
- 7. 酒類は（ほとんど）飲まない / （上記の頻度（1か月に1回）より少ない）

FAS

SQ5

飲酒するときには、通常どのくらいの量を飲みますか。下の表を参考に、1回に飲酒する量の合計ドリンク数をお答えください。

※表内にはないものについては、アルコール度数の近いもので計算してください。

例) 1回に、ビール（中ビン）2本と日本酒1合を飲む場合・・・

[ビール（中ビン）]                      [日本酒]

2（ドリンク）×2（本） + 2（ドリンク）×1（合） = 6ドリンク になります。

▲ 設問文を折りたたむ

1. SQ5S1【N】ドリンク

SQ5S1N

SAR

Q1

あなたが、脂肪肝（または肝機能障害）を最初に指摘されたきっかけはどのようなものでしたか。最もあてはまるものを1つお選びください。

※脂肪肝（肝機能障害）とは指摘されておらず、最初にNAFLD（非アルコール性脂肪性肝疾患）やNASH（非アルコール性脂肪肝炎）を指摘または疑われた場合は、そのきっかけについてお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

- 1. 健康診断の検査結果から
- 2. 人間ドックの検査結果から
- 3. 他の病気（糖尿病や脂質異常症、高血圧症など）で医療機関を受診したときに、肝臓の検査結果に異常があったから
- 4. その他【FA】 Q1\_4FA

SAR

Q2

脂肪肝（または肝機能障害）を最初に指摘されてから、その治療のために初めて医療機関（病院）を受診するまでにどのくらいの期間がかかりましたか。最もあてはまるものを1つお選びください。

※脂肪肝（肝機能障害）とは指摘されておらず、最初にNAFLD（非アルコール性脂肪性肝疾患）やNASH（非アルコール性脂肪肝炎）を指摘または疑われた場合は、その治療で医療機関を受診するまでの期間をお答えください。

※なお、健康診断や人間ドックの検査は、受診に含めずお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

- 1. 指摘されてすぐに（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～10年未満
- 9. 10年以上
- 10. 覚えていない／よくわからない

MAC

Q3

脂肪肝（肝機能障害）と最初に指摘された後、すぐに医療機関を受診しなかった理由は何ですか。あてはまるものをすべてお選びください。

※脂肪肝（肝機能障害）とは指摘されておらず、最初にNAFLD（非アルコール性脂肪性肝疾患）やNASH（非アルコール性脂肪肝炎）を指摘または疑われた場合は、それらの治療ですぐに医療機関を受診しなかった理由についてお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

- 1. 受診する時間がなかったから
- 2. （自覚症状がなく）日常生活に支障がなかったから
- 3. 生活習慣を改善することで治そうと思ったから
- 4. 市販薬やサプリメントで治そうと思ったから
- 5. 脂肪肝は治療するものだと知らなかったから
- 6. 脂肪肝を治療する必要性を感じなかったから
- 7. 他の病気や症状の受診（治療）を優先したから
- 8. その他【FA】 Q3\_8FA
- 9. （指摘された際に）すぐに医療機関を受診するよう勧められなかったから

MAC

Q4

では、脂肪肝（肝機能障害）と指摘された後、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。

※脂肪肝（肝機能障害）とは指摘されておらず、最初にNAFLD（非アルコール性脂肪性肝疾患）やNASH（非アルコール性脂肪肝炎）を指摘または疑われた場合は、それらの治療で医療機関を受診したきっかけについてお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

- 1. 受診する時間ができたから
- 2. インターネットで調べて、脂肪肝を治療するものと知った（治療する必要性を感じた）から
- 3. 家族や友人に聞いて、脂肪肝を治療するものと知った（治療する必要性を感じた）から
- 4. 医師や他の医療関係者に聞いて、脂肪肝を治療するものと知った（治療する必要性を感じた）から
- 5. 健康診断で（改めて）指摘されたから
- 6. 人間ドックで（改めて）指摘されたから
- 7. 他の病気や症状の治療が落ち着いたから
- 8. その他【FA】 Q4\_8FA

MTS

Q5

あなたが脂肪肝（肝機能障害）で最初に受診した医療機関、非アルコール性脂肪肝炎（NASH：ナッシュ）と診断された（または可能性を指摘された）医療機関および非アルコール性脂肪肝炎（NASH）の治療（または可能性を考慮した治療）で現在受診している医療機関はどこですか。それぞれ最もあてはまるものを1つお選びください。

※項目1について、脂肪肝（肝機能障害）とは指摘されておらず、最初にNAFLD（非アルコール性脂肪性肝疾患）やNASH（非アルコール性脂肪肝炎）を指摘または疑われた場合は、それらの治療で最初に受診した医療機関をお答えください。

※なお、いずれの項目も、健康診断や人間ドックの検査は含めずにお答えください。

※縦方向に回答してください。各項目で矢印（↓）方向にそれぞれ選択してください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q5S1  
Q5S2  
Q5S3

|    |  |
|----|--|
| 1. | 脂肪肝（肝機能障害）で最初に受診した医療機関                           |
| 2. | 非アルコール性脂肪肝炎（NASH）と診断された（または可能性を指摘された）医療機関        |
| 3. | 非アルコール性脂肪肝炎（NASH）の治療（または可能性を考慮した治療）で現在受診している医療機関 |

選択肢リスト

|                       |     |                                      |    |
|-----------------------|-----|--------------------------------------|----|
| <input type="radio"/> | 1.  | 【医院・診療所・クリニック（開業医）】消化器科・消化器内科（肝臓内科）  |    |
| <input type="radio"/> | 2.  | 【医院・診療所・クリニック（開業医）】内科（一般内科）          |    |
| <input type="radio"/> | 3.  | 【医院・診療所・クリニック（開業医）】糖尿病内科（代謝内科／内分泌内科） |    |
| <input type="radio"/> | 4.  | 【医院・診療所・クリニック（開業医）】その他診療科            | FA |
| <input type="radio"/> | 5.  | 【総合病院（大学病院以外）】消化器科・消化器内科（肝臓内科）       |    |
| <input type="radio"/> | 6.  | 【総合病院（大学病院以外）】内科（一般内科）               |    |
| <input type="radio"/> | 7.  | 【総合病院（大学病院以外）】糖尿病内科（代謝内科／内分泌内科）      |    |
| <input type="radio"/> | 8.  | 【総合病院（大学病院以外）】その他診療科                 | FA |
| <input type="radio"/> | 9.  | 【大学病院】消化器科・消化器内科（肝臓内科）               |    |
| <input type="radio"/> | 10. | 【大学病院】内科（一般内科）                       |    |
| <input type="radio"/> | 11. | 【大学病院】糖尿病内科（代謝内科／内分泌内科）              |    |
| <input type="radio"/> | 12. | 【大学病院】その他診療科                         | FA |
| <input type="radio"/> | 13. | その他                                  | FA |

SAP

Q6

あなたが非アルコール性脂肪肝炎（NASH）と診断（またはその可能性を指摘）されたのは、何歳のときですか。

▲ 設問文を折りたたむ

|                          |     |     |
|--------------------------|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> | 1.  | 0歳  |
| <input type="checkbox"/> | 2.  | 1歳  |
| <input type="checkbox"/> | 3.  | 2歳  |
| <input type="checkbox"/> | 4.  | 3歳  |
| <input type="checkbox"/> | 5.  | 4歳  |
| <input type="checkbox"/> | 6.  | 5歳  |
| <input type="checkbox"/> | 7.  | 6歳  |
| <input type="checkbox"/> | 8.  | 7歳  |
| <input type="checkbox"/> | 9.  | 8歳  |
| <input type="checkbox"/> | 10. | 9歳  |
| <input type="checkbox"/> | 11. | 10歳 |
| <input type="checkbox"/> | 12. | 11歳 |
| <input type="checkbox"/> | 13. | 12歳 |
| <input type="checkbox"/> | 14. | 13歳 |
| <input type="checkbox"/> | 15. | 14歳 |
| <input type="checkbox"/> | 16. | 15歳 |
| <input type="checkbox"/> | 17. | 16歳 |
| <input type="checkbox"/> | 18. | 17歳 |
| <input type="checkbox"/> | 19. | 18歳 |
| <input type="checkbox"/> | 20. | 19歳 |
| <input type="checkbox"/> | 21. | 20歳 |
| <input type="checkbox"/> | 22. | 21歳 |
| <input type="checkbox"/> | 23. | 22歳 |
| <input type="checkbox"/> | 24. | 23歳 |
| <input type="checkbox"/> | 25. | 24歳 |
| <input type="checkbox"/> | 26. | 25歳 |
| <input type="checkbox"/> | 27. | 26歳 |
| <input type="checkbox"/> | 28. | 27歳 |
| <input type="checkbox"/> | 29. | 28歳 |
| <input type="checkbox"/> | 30. | 29歳 |
| <input type="checkbox"/> | 31. | 30歳 |
| <input type="checkbox"/> | 32. | 31歳 |
| <input type="checkbox"/> | 33. | 32歳 |
| <input type="checkbox"/> | 34. | 33歳 |
| <input type="checkbox"/> | 35. | 34歳 |
| <input type="checkbox"/> | 36. | 35歳 |
| <input type="checkbox"/> | 37. | 36歳 |
| <input type="checkbox"/> | 38. | 37歳 |
| <input type="checkbox"/> | 39. | 38歳 |
| <input type="checkbox"/> | 40. | 39歳 |
| <input type="checkbox"/> | 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 |

SAR

Q7

あなたは非アルコール性脂肪肝炎（NASH）と診断（またはその可能性を指摘）された際に、医師（または看護師）から病気や治療について、必要な説明をどの程度受けられたと思いますか。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

- 1. 十分に受けられたと思う
- 2. ある程度受けられたと思う
- 3. あまり受けられたとっていない
- 4. まったく受けられたとっていない

SAR

Q8

あなたは非アルコール性脂肪肝炎（NASH）と診断（またはその可能性を指摘）されたときの治療に対する意識についてどのように感じましたか。最もあてはまるものを1つお選びください。  
※選択肢の症状は、ご自身で自覚している症状だけでなく、医師から非アルコール性脂肪肝炎（NASH）を原因とする症状がでていることを言われた（指摘された）場合も含めてお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

- 1. 症状は（ほとんど）ないが、積極的に治療したいと思った
- 2. 症状は（ほとんど）なく、積極的に治療したいと思わなかった
- 3. 症状はあり、積極的に治療したいと思った
- 4. 症状はあったが、積極的に治療したいと思わなかった

MAC

Q9

前問（Q8）で、“積極的に治療したいと思わなかった”と回答した人にお聞きします。その理由として、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

- 1. 治療の必要性を感じなかったから
- 2. 日常生活に支障がなかったから
- 3. 治療で改善すると思わなかった（効果の高い治療がないと思った）から
- 4. 肝硬変や肝がんなどになるリスクを知らなかったから
- 5. 忙しくて受診する時間がなかったから
- 6. 治療を行うのが面倒だと思ったから
- 7. 他の病気や症状の受診（治療）を優先したから
- 8. その他【FA】

Q9\_8FA

MTS

Q10

現在、あなたが非アルコール性脂肪肝炎（NASH）の治療（またはその可能性を考慮した治療）について、医師からどのくらいの受診（通院）頻度を指示されていますか。また、実際の受診（通院）頻度はどのくらいですか。それぞれ最も近いものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q10S1  
Q10S2

- |    |                     |
|----|---------------------|
| 1. | 医師から指示されている受診（通院）頻度 |
| 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. 左記（3か月に1回）より少ない頻度
- 7. その他
- 8. 特に指示されていない

FA

MTM

Q11

あなたが非アルコール性脂肪肝炎（NASH）（またはその可能性を考慮した治療）について、これまでに受けたことがある検査をすべてお答えください。また、そのうち非アルコール性脂肪肝炎（NASH）と診断される（可能性を指摘される）根拠となった検査をお選びください。  
 ※項目1については、脂肪肝（肝機能障害）や非アルコール性脂肪性肝疾患（NAFLD：ナッフルディー）のときに受けた検査も含めてお答えください。  
 ※項目2をわからない／覚えていない方は、「その他」にその旨を入力してください。  
 ※縦方向に回答してください。各項目で矢印（↓）方向にそれぞれ選択してください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q11S1

1. これまでに受けたことがある検査

Q11S2

2. （うち）非アルコール性脂肪肝炎（NASH）を診断される（可能性を指摘される）根拠となった検査

選択肢リスト

1. 血液検査

2. 腹部超音波（エコー）検査

3. 腹部CT検査

4. 肝臓の硬さを計測する医療機器での検査（ファイロスキャン、MREなどのエラストグラフィー）

5. 肝生検（針を刺して、肝臓の組織を採取する検査で入院が必要）

6. その他

FA

MAC

Q12

前問（Q11）で肝生検を受けたことがあると回答した人にお聞きします。肝生検を受けてみて、どのような印象をお持ちになりましたか。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. 診断がついて（病名がわかり）安心できた

2. （受ける前は痛みや出血などの不安を感じていたが）意外と問題なく受けられた

3. 受けるための費用が高いと感じた

4. 受けるために入院することが嫌だった

5. 受ける前にもう少し医師や看護師からの説明がほしかった

6. その他【FA】

Q12\_6FA

SAR

Q13

では、今後肝生検を医師から勧められた場合に、どのようにお考えですか。あなたのお気持ちに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

1. 医師から勧められれば、積極的に受けてもよい

2. 医師から勧められれば、どちらかといえば受けてもよい

3. 医師から勧められても、どちらかといえば受けたくない

4. 医師から勧められても、絶対に受けたくない

SAR

Q14

あなたはこれまでに、医師から肝生検（針を刺して、肝臓の組織を採取する検査で入院が必要）を受けるよう勧められたことはありますか。

▲ 設問文を折りたたむ

1. 勧められたことがある

2. 勧められたことはない

MAC

Q15

医師から肝生検を受けるよう勧められたが、受けなかった人にお聞きします。その理由として、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

1. 肝臓に針を刺すときの痛みが不安だから

2. 感染症などの副作用（合併症）のリスクがあるから（あると聞いたから）

3. 出血のリスクがあるから（あると聞いたから）

4. 入院が必要だから

5. 肝生検を行っても行わなくても治療法は変わらないと思うから

6. 肝生検を受けることが可能な医療機関を受診しないといけないから

7. 必要性を感じない／重要性を知らないから

8. 肝生検を受けるための費用が高い／経済的な理由から

9. 医師から肝生検に関する説明を十分に受けていないから

10. 肝生検を受けるための時間がなかったから

11. その他【FA】

Q15\_11FA

SAR

Q16

現在、あなたは非アルコール性脂肪肝炎（NASH）（またはその可能性を考慮した）治療による体重減少のために、食事療法（低カロリーでバランスの取れた食事をとる）や運動療法（適度な有酸素運動（ウォーキングなど）を行う）を、医師（または他の医療関係者）から指示されていますか。

▲ 設問文を折りたたむ

- 1. 食事療法のみ指示されている
- 2. 運動療法のみ指示されている
- 3. 食事療法と運動療法を両方とも指示されている
- 4. どちらも指示されていない

MTS

Q17

食事療法や運動療法を医師（または他の医療関係者）の指示通りに行っていますか。最も近いものを1つお選びください。  
※表示されている項目についてお答えください。  
※縦方向に回答してください。各項目で矢印（↓）方向にそれぞれ選択してください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q17S1  
Q17S2

- 1. 食事療法
- 2. 運動療法

選択肢リスト

- 1. 指示通りに行っている
- 2. 指示通りではないことがたまにある（月1～2回程度）
- 3. 指示通りではないことが時々ある（週1回程度）
- 4. 指示通りではないことが多い（週3～4回程度）
- 5. ほぼ指示通りではない（週5回以上）

MTM

Q18

あなたは、食事療法もしくは運動療法について、指示された通り実施していないことがあるのはどのような理由からですか。主な理由を最大3つまでお答えください。  
※表示されている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

Q18S1  
Q18S2

- 1. 食事療法
- 2. 運動療法

選択肢リスト

- 1. 行うのが面倒だから
- 2. 忙しくて行うことができないから
- 3. 体重が減少しないから
- 4. ある程度体重が減少したから
- 5. 行うのを忘れるから
- 6. （家族など）周りのサポートが受けられないから
- 7. 医師がそれほど熱心には勧めてこないから
- 8. （食事療法に対応した）食事がおいしくないから
- 9. （食事療法以外の食事）食べたいものを我慢できなくなるから
- 10. 医師の指示に合った食事を用意できないから
- 11. 運動を行う体力がないから
- 12. その他

SAR

Q19

あなたは、食事療法（低カロリーでバランスの取れた食事をとる）や運動療法（適度な有酸素運動（ウォーキングなど）を行う）について、今後（も）実施したいと思いますか。  
※現在実施している人は、今後も継続して実施したいかをお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

- 1. 食事・運動療法のいずれも実施したい
- 2. 食事療法のみを実施したい
- 3. 運動療法のみを実施したい
- 4. 食事・運動療法のいずれも実施したくない

FAS

Q20

前問（Q16）で体重減少のために、医師（または他の医療関係者）から食事療法と運動療法（またはどちらか一方）を指示されている人にお聞きします。  
 あなたが（1）医師から設定されている目標体重はどれくらいですか。  
 また、（2）医師から目標体重を設定された時点のあなたの体重はどれくらいだったかを教えてください。  
 ※目標体重を設定されていない（決められていない）人は、いずれも「999」と回答してください。  
 ※（1）について、段階的に目標体重を設定されている人は、最終的な目標体重をお答えください。  
 ※（2）について、段階的に目標体重を設定されている人は、一番最初に目標体重を設定されたときの体重をお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

|    |            |        |
|----|------------|--------|
| 1. | Q20S1【N】kg | Q20S1N |
| 2. | Q20S2【N】kg | Q20S2N |

SAR

Q21

あなたは、今より体重を減量したいと思いますか。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

- 1. もっと減量したい
- 2. あと少し減量したい
- 3. 減量したくない
- 4. 体重を気にしていない

MTS

Q22

あなたは、2型糖尿病、脂質異常症、高血圧症のいずれかで医療機関を受診していますか。それぞれについて、あてはまるものを1つお選びください。  
 ※脂質異常症は高（LDL）コレステロール血症、低（HDL）コレステロール血症、高トリグリセリド血症で診断・受診されている方も含めてお答えください。  
 ※縦方向に回答してください。各項目で矢印（↓）方向にそれぞれ選択してください。

▲ 設問文を折りたたむ

|       |    |       |
|-------|----|-------|
| 項目リスト | 1. | 2型糖尿病 |
| Q22S1 | 2. | 脂質異常症 |
| Q22S2 | 3. | 高血圧症  |
| Q22S3 |    |       |

- 選択肢リスト
- 1. 現在医療機関を受診し、薬物治療を行っている
  - 2. 現在医療機関を受診しているが、薬物治療は行っていない
  - 3. 過去に医療機関を受診したことはあるが、現在は受診していない
  - 4. これまで診断されたことはない

MAC

Q23

現在、以下の選択肢の薬を医師から処方されていますか。また、選択肢の薬以外に、非アルコール性脂肪肝炎（NASH）（またはその可能性を考慮した）治療のために、医師から処方されている薬があれば、その他で具体的な薬の名前を入力してください。  
 ※選択肢の薬の中で1つでも処方されている薬があれば、該当する選択肢をお選びください。  
 ※2型糖尿病や脂質異常症（高（LDL）コレステロール血症、低（HDL）コレステロール血症、高トリグリセリド血症）、高血圧症の治療のために、薬を処方されている人で、これら治療による目的以外に、医師から非アルコール性脂肪肝炎（NASH）の治療目的でも、同じ薬を処方していると言われた場合は、その薬も含めてお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

|                          |    |   |         |
|--------------------------|----|---|---------|
| <input type="checkbox"/> | 1. | ユベラ（トコフェロールニコチン酸エステル、トコフェロール酢酸エステル）【錠、顆粒、Nカプセル】（ビタミンE）                                  |         |
| <input type="checkbox"/> | 2. | ウルソ（ウルソデオキシコール酸）【錠、顆粒】  |         |
| <input type="checkbox"/> | 3. | グリチロン【配合錠】、ニチファーゲン【配合錠】、ネオファーゲンC【配合錠】   |         |
| <input type="checkbox"/> | 4. | カナグル【錠】、ジャディアンス【錠】、スーグラ【錠】、デベルザ【錠】、フォシーガ【錠】、ルセフィ【錠、ODフィルム】（SGLT2阻害剤）                    |         |
| <input type="checkbox"/> | 5. | オゼンピック【皮下注】、トルリシティ【皮下注】、バイエッタ【皮下注】、ビクトーザ【皮下注】、ピデュリオン【皮下注】、リクスミア【皮下注】、リベルサス【錠】（GLP-1受容体作 |         |
| <input type="checkbox"/> | 6. | その他(1)【FA】  | Q23_6FA |
| <input type="checkbox"/> | 7. | その他(2)【FA】  | Q23_7FA |
| <input type="checkbox"/> | 8. | その他(3)【FA】  | Q23_8FA |
| <input type="checkbox"/> | 9. | 非アルコール性脂肪肝炎（NASH）を治療するための薬は処方されていない   |         |

SAR

Q24

あなたの現在の肝臓の状態は、最初に非アルコール性脂肪肝炎（NASH）（または可能性がある）と診断（指摘）されたときから改善していますか。

▲ 設問文を折りたたむ

1. かなり改善している
2. やや改善している
3. 変わらない
4. やや悪化している
5. かなり悪化している
6. わからない

MAC

Q25

前問（Q24）で肝臓の状態の改善度（改善または悪化）について、お聞きしましたが、あなたは肝臓の状態をどのようなことで判断されていますか。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. 血液検査によるALT値やAST値などの改善度
2. （肝臓の）エコーやCTなどの画像検査の結果による改善度
3. 肝臓の硬さの検査（ファイブスキャン、MREなどのエラストグラフィ）結果による改善度
4. その他【FA】 Q25\_4FA
5. 上記はわからないが、医師から改善度を言われた

SAR

Q26

あなたが現在行っている、非アルコール性脂肪肝炎（NASH）（またはその可能性を考慮した）治療（食事療法、運動療法、薬物療法）の効果にどの程度満足していますか。

▲ 設問文を折りたたむ

1. 大変満足している
2. やや満足している
3. どちらともいえない
4. あまり満足していない
5. まったく満足していない

MAC

Q27

あなたが現在行っている、非アルコール性脂肪肝炎（NASH）（またはその可能性を考慮した）治療に対して、不満に感じていることは何ですか（ありますか）。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. 治療の効果がわからないこと
2. 肝臓の状態が改善していないこと
3. 肝臓の状態が悪化していること
4. 効果のある薬がないこと
5. 食事療法が面倒な（難しい）こと
6. 運動療法が面倒な（難しい）こと
7. 医療機関への受診が面倒なこと
8. 医師とのコミュニケーションがよくない／医師の治療方針に合わないこと
9. 病院での待ち時間が長いこと
10. その他【FA】 Q27\_10FA
11. 特に不満に感じていることはない

SAR

Q28

あなたは非アルコール性脂肪肝炎（NASH）（またはその可能性）について、将来にどの程度不安を感じていますか。あなたの気持ちに最も近いものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

1. とても不安を感じている
2. やや不安を感じている
3. あまり不安を感じていない
4. まったく不安を感じていない

MAC

Q29

では、あなたが非アルコール性脂肪肝炎（NASH）（またはその可能性）について、不安を感じている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. 肝硬変や肝がんになるリスクがあるから
2. 肝臓の状態が改善する治療薬がないから
3. 医師から指示された治療を行っても、肝臓の状態が一向に改善しない（悪化していく）から
4. 自覚症状が出てきたから
5. 食事療法や運動療法を今後続ける自信がないから
6. 病気のことをよく知らないから
7. その他【FA】 Q29\_7FA

SAR

Q30

あなたは非アルコール性脂肪肝炎（NASH）（またはその可能性を考慮した）治療で、オンライン診療を利用したことがありますか。また、今後利用したいと思いますか。最もあてはまるものを1つお選びください。

※脂肪肝（肝機能障害）や非アルコール性脂肪性肝疾患（NAFLD：ナッフルディー）のときに利用したことも含めてお答えください。

※オンライン診療とは、医療機関を受診することなく、自分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

1. 利用したことはないが、今後は利用したい
2. 利用したことはないし、今後も利用したくない
3. 利用したことがあり、今後も利用したい
4. 利用したことがあるが、今後は利用したくない

MAC

Q31

非アルコール性脂肪肝炎（NASH）（またはその可能性を考慮した）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

1. 対面で診察しなくても十分だと思うから
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
3. 定期的に通院しなくてもよい／通院頻度が減るから
4. 医療機関や薬局での待ち時間がないから
5. 薬を配送してもらえるサービスがあるから
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
7. その他【FA】 Q31\_7FA

SAR

Q32

あなたは非アルコール性脂肪肝炎（NASH）（またはその可能性を考慮した）治療において、普段の受診機会のうち、どの程度オンライン診療を利用したいと思いますか。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

1. （受診の際は）毎回利用したい
2. （受診の際は）毎回ではないが、多く利用したい（オンライン診療のほうが対面診療より多
3. （受診の際は）多くはないが、ある程度は利用したい（対面診療のほうがオンライン診療より
4. （受診の際は）たまに利用したい

MAC

Q33

非アルコール性脂肪肝炎（NASH）（またはその可能性を考慮した）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

1. 対面での診察でないと不安に感じるから
2. オンライン診療を行うための準備がわからないから
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
4. 病気に関する情報を医師に十分に伝えきれない（伝わらない）と思うから
5. どのように薬を処方してもらえるかがわからないから
6. その他【FA】 Q33\_6FA

SAR

Q34

あなたは、非アルコール性脂肪肝炎（NASH）の治療における管理・サポートのために、インターネットアプリ（スマートフォンなどにより、ご自身で自由にダウンロードできるアプリ）を使用していますか。また、今後使用したいと思いますか。

※インターネットアプリの機能としては、生活習慣（食生活や運動、体重、睡眠時間など）の記録・管理、治療をサポートするための食事や運動メニューの検索、通院管理などが挙げられます。

▲ 設問文を折りたたむ

1. 使用したことはないが、今後は使用したい
2. 使用したことはないし、今後も使用したくない
3. 使用したことがあり、今後も使用したい
4. 使用したことがあるが、今後は使用したくない

SAR

Q35

では、以下(1)～(5)のような非アルコール性脂肪肝炎（NASH）の治療を目的としたインターネットアプリがあった場合、どの程度使用したいか、あなたのお考えに最も近いものを1つお選びください。

※下記の文章の情報のみで、それ以外のことは考慮せずに、あなたが使用したいかどうかを回答してください。

▲ 設問文を折りたたむ

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
6. （この文章だけでは）よくわからないので、判断できない

RNK

Q36

では、前問（Q35）の非アルコール性脂肪肝炎（NASH）の治療を目的とした、医師から処方されるインターネットアプリを使用したいと回答された理由として、あてはまるもの（文章）をすべてお選びください。また、そのなかで魅力を感じた順に順位をつけてください。

▲ 設問文を折りたたむ

順位回答（5位/番目まで）

1. 非アルコール性脂肪肝炎（NASH）の治療を目的に、国から正式に承認されたインターネットアプリ（治療用アプリ）であり、お薬と同様に医師から処方される
2. 自分のスマートフォンを用いて、アプリ上で治療が可能になる
3. 毎日の生活習慣や健康情報をアプリ上で入力することで、自分にあった個別の行動（治療アドバイス）がアプリを通じて提供され、それに基づいて行動する（行動を変える）ことで治療が
4. 主治医とは、アプリによる治療内容を共有することができる（通院の際に活用できる）
5. 治療効果は、実際の非アルコール性脂肪肝炎（NASH）患者さんを対象とした臨床試験で証明されている
6. 上記にあてはまるものはない／上記の文章では判断していない

MAC

Q37

前問（Q35）の非アルコール性脂肪肝炎（NASH）の治療を目的とした、医師から処方されるインターネットアプリの使用意向が低い理由として、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

1. この治療では効果があると思えないから
2. この治療を継続して行うのが面倒だから
3. 内容に魅力を感じなかったから
4. 現在の治療で満足しているから
5. この治療にかかる費用がわからないから
6. 治療内容は医師に任せているから
7. スマートフォンを持っていないから
8. その他【FA】

Q37\_8FA

SAR

Q38

あなたが非アルコール性脂肪肝炎（NASH）（またはその可能性を考慮した）治療のために、医療機関に支払う費用（自己負担額）は1か月あたりで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。

※税込みの金額で構いません。

▲ 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～7,000円未満
6. 月7,000円～10,000円未満
7. 月10,000円以上
8. 覚えていない／よくわからない

MTS

Q39

肝硬変や肝がん（肝臓がん）に進行する可能性がある非アルコール性脂肪肝炎（NASH）に対しては、現在有効な薬がなく、食事療法や運動療法で体重を減量し、脂肪肝の状態を改善することが第一の治療法とされています。

あなたは、もし国から非アルコール性脂肪肝炎（NASH）の治療薬が初めて承認され、飲み薬または皮下注射薬で使用可能になった場合、それぞれの程度使用してみたいと思いますか。

※投与経路（飲み薬、皮下注射薬）以外の要素（効果、料金、費用、副作用など）については考えず、治療薬を使用してみたいかどうかについてお答えください。

※なお、皮下注射薬は皮膚と筋肉の間にある皮下組織に注射するもので、点滴での投与の必要はなく、医師や看護師から対面で注射してもらう方法とご自身で注射する方法があります。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q39S1  
Q39S2

1. 飲み薬
2. 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」と回答されたのは、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。

※表示されている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

Q40S1  
Q40S2

1. 飲み薬
2. 皮下注射薬

選択肢リスト

1. どの程度効果があるかわからないから
2. どの程度副作用があるかわからないから
3. どの程度薬の費用（自己負担額）がかかるかわからないから
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. 現在は肝臓の状態（肝機能）が改善しているから
8. 現在は自覚症状が（ほとんど）ないから
9. 薬を使用せずに治療したいから
10. 使用する薬については医師に任せているから
11. その他

FA

RNK

Q41

では、前問（Q39）の非アルコール性脂肪肝炎（NASH）の飲み薬を使用する場合に、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. 体重減少に効果があること
- 2. 肝臓脂肪の減少（改善）に効果があること
- 3. 肝硬変になりにくくなる（肝臓の炎症や線維化を抑える）こと
- 4. 副作用の頻度が少ない／重篤な副作用がないこと
- 5. 使用（服用）する頻度が少ないこと
- 6. 飲みやすいこと
- 7. 薬の費用（自己負担額）が高くないこと
- 8. 上記に重要度が高いものはない

RNK

Q42

では、前問（Q39）の非アルコール性脂肪肝炎（NASH）の皮下注射薬を使用する場合に、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. 体重減少に効果があること
- 2. 肝臓脂肪の減少（改善）に効果があること
- 3. 肝硬変になりにくくなる（肝臓の炎症や線維化を抑える）こと
- 4. 副作用の頻度が少ない／重篤な副作用がないこと
- 5. 注射する頻度が少ないこと
- 6. 自分で注射できること
- 7. 注射する際の痛みが軽減されること
- 8. 薬の費用（自己負担額）が高くないこと
- 9. 上記に重要度が高いものはない

MTS

Q43

前問（Q39）の非アルコール性脂肪肝炎（NASH）の治療薬を使用する場合に、1か月に支払う費用（自己負担額）が上限でいくぐらいまでであれば使用したいと思いますか。投与経路（剤型）ごとに、最もあてはまるものを1つお選びください。  
※税込みの金額で構いません。  
※表示されている項目についてお答えください。  
※縦方向に回答してください。各項目で矢印（↓）方向にそれぞれ選択してください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q43S1  
Q43S2

- |    |       |
|----|-------|
| 1. | 飲み薬   |
| 2. | 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～7,000円未満
- 4. 月7,000円～10,000円未満
- 5. 月10,000円～20,000円未満
- 6. 月20,000円～30,000円未満
- 7. 月30,000円以上でも使用したい

MAC

Q44

前問（Q43）で非アルコール性脂肪肝炎（NASH）の治療薬に対して、1か月に支払う費用（自己負担額）の上限が飲み薬より皮下注射薬の方が高く回答された人にお聞きします。そのように回答された理由は何ですか。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

- 1. 飲み薬より皮下注射薬の方が、効果が高いイメージがあるから  
（他の病気で）実際に飲み薬と皮下注射薬を使用したときに、皮下注射薬の方が効果が高かったから
- 2. 飲み薬より皮下注射薬の方が、費用が高いイメージがあるから  
（他の病気で）実際に飲み薬と皮下注射薬を使用したときに、皮下注射薬の方が費用が高かったから
- 3. その他【FA】

Q44\_5FA

MTM

Q45

あなたは非アルコール性脂肪肝炎（NASH）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。また、そのうち最も参考になっている入手先を1つお選びください。  
※縦方向に回答してください。各項目で矢印（↓）方向にそれぞれ選択してください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q45S1  
Q45S2

- |    |                    |
|----|--------------------|
| 1. | 情報の入手先             |
| 2. | (うち) 最も参考になっている入手先 |

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. | インターネット（様々なホームページやSNSなど） |    |
| <input type="checkbox"/> | 5. | TV・新聞・雑誌                 |    |
| <input type="checkbox"/> | 6. | 医療機関の冊子・ポスター             |    |
| <input type="checkbox"/> | 7. | 医学関連の書籍                  |    |
| <input type="checkbox"/> | 8. | その他                      | FA |
| <input type="checkbox"/> | 9. | 特に情報は入手していない             |    |

MTM

Q46

では、インターネットで非アルコール性脂肪肝炎（NASH）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）又はSNSはどのようなものですか。また、そのうち最も参考になっているものを1つお選びください。  
※縦方向に回答してください。各項目で矢印（↓）方向にそれぞれ選択してください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q46S1  
Q46S2

- |    |                      |
|----|----------------------|
| 1. | 使用しているサイト（又はSNS）     |
| 2. | 最も参考になっているサイト（又はSNS） |

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                     |    |
| <input type="checkbox"/> | 3.  | 大学のサイト                       |    |
| <input type="checkbox"/> | 4.  | Q&Aサイト（Yahoo!知恵袋、教えて!gooなど）  |    |
| <input type="checkbox"/> | 5.  | 一般的な疾患情報サイト                  |    |
| <input type="checkbox"/> | 6.  | (患者さんなどの) ブログ                |    |
| <input type="checkbox"/> | 7.  | (患者さんなどの) Twitter            |    |
| <input type="checkbox"/> | 8.  | (患者さんなどの) Facebook           |    |
| <input type="checkbox"/> | 9.  | (患者さんなどの) Instagram（インスタグラム） |    |
| <input type="checkbox"/> | 10. | (患者さんなどの) YouTube            |    |
| <input type="checkbox"/> | 11. | その他                          | FA |

FAS

Q47

現在のあなたの身長と体重を教えてください。

▲ 設問文を折りたたむ

- |    |            |        |
|----|------------|--------|
| 1. | Q47S1【N】cm | Q47S1N |
| 2. | Q47S2【N】kg | Q47S2N |