

高コレステロール血症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

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それぞれお選びください。
※脂質異常症には、高（LDL）コレステロール血症、低（LDL）コレステロール血症、高トリグリセライド（トリグリセリド）血症が含まれます。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

SQ1S1

SQ1S2

SQ1S3

1.	脂質異常症【高（LDL）コレステロール血症、低（LDL）コレステロール血症、高トリグリセライド（トリグリセリド）血症】
2.	高血圧症
3.	2型糖尿病

選択肢リスト

- ☐ 1. 医師から診断され、その治療で現在医療機関を受診している
- ☐ 2. 医師から診断され、その治療で過去に医療機関を受診したことがある（現在は受診していない）
- ☐ 3. 検診などで指摘／疑いを受けたが、医療機関を受診したことはない
- ☐ 4. 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、あなたが現在治療のために医療機関を受診しているのは、脂質異常症（高（LDL）コレステロール血症、低（LDL）コレステロール血症、高トリグリセライド（トリグリセリド）血症）の中でどのタイプですか。
※複数のタイプがあてはまる方は、現在の治療状況として、最もあてはまるものをお選びください。
※また、病名での判断が難しい場合は、【 】（ ） 内の数値や文言で判断していただいても構いません。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 高（LDL）コレステロール血症（遺伝が原因（家族性）ではない）【診断時に空腹時の採血でLDL（悪玉）コレステロール値が140mg/dL以上】
- ☐ 2. 境界域高（LDL）コレステロール血症（遺伝が原因（家族性）ではない）【診断時に空腹時の採血でLDL（悪玉）コレステロール値が120～139mg/dL】
- ☐ 3. 家族性高（LDL）コレステロール血症（遺伝が原因（家族性）となるもの）
- ☐ 4. 低（HDL）コレステロール血症【診断時に空腹時の採血でHDL（善玉）コレステロール値が40mg/dL未満】
- ☐ 5. 高トリグリセライド（トリグリセリド）血症【診断時に空腹時の採血でTG（トリグリセライド）値が150mg/dL以上】
- ☐ 6. よくわからない／覚えていない（上記にはあてはまらない）

SAR

SQ3

現在、高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の治療で、医療機関から治療薬を処方されていますか。
あなたにあてはまるほうをお選びください。
※医師から（医療機関で）処方された治療薬についてお答えください（市販のお薬は除きます）。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 医療機関から治療薬を処方されている（薬物治療を行っている）
- ☐ 2. 医療機関から治療薬を処方されていない（薬物治療を行っていない）

MAC

Q1

あなたが、高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）で医療機関を受診するきっかけになったのは、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。

▲ 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.他の病気で医療機関を受診したときに、受診を勧められたから
- ☐ 4.家族が同じ病気だったから
- ☐ 5.その他【FA】

Q1_5FA

SAP

Q2

あなたが高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）と最初に医師から診断されたのは、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歳以上
▽	102.	覚えていない

MTS

Q3

あなたが高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の治療で、最初に受診した医療機関と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。
※複数の医療機関を受診している人は、主なもの1つをお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q3S1
Q3S2

1.	最初に受診した医療機関
2.	現在受診している医療機関

選択肢リスト

○	1.	【医院・診療所・クリニック（開業医）】内科（一般内科）
○	2.	【医院・診療所・クリニック（開業医）】代謝内科（糖尿病／内分泌内科）
○	3.	【医院・診療所・クリニック（開業医）】循環器内科
○	4.	【医院・診療所・クリニック（開業医）】腎臓内科
○	5.	【大学病院以外の（一般・総合）病院】内科（一般内科）
○	6.	【大学病院以外の（一般・総合）病院】代謝内科（糖尿病／内分泌内科）
○	7.	【大学病院以外の（一般・総合）病院】循環器内科
○	8.	【大学病院以外の（一般・総合）病院】腎臓内科
○	9.	【大学病院】内科（一般内科）
○	10.	【大学病院】代謝内科（糖尿病／内分泌内科）
○	11.	【大学病院】循環器内科
○	12.	【大学病院】腎臓内科
○	13.	その他

FA

MTS

Q4

現在、あなたが高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の治療で、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

Q4S1
Q4S2

項目リスト

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.	上記（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

SAR

Q5

あなたはこれまでに、高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の治療（医療機関への受診）をあなた自身の判断で中断したことはありましたか。
あてはまるほうをお選びください。
※1～2度受診しなかったことは含まず、ある程度の期間中断したことをお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

☐ 1.	中断したことがある
☐ 2.	中断したことはない

MAC

Q6

では、高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の治療を、あなた自身の判断で中断した理由について、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

☐ 1.	治療により数値（LDLコレステロール値）が改善したから
☐ 2.	治療により数値（LDLコレステロール値）が改善しなかったから
☐ 3.	薬の使用（服用）で副作用が出たから
☐ 4.	忙しくて受診できなくなったから
☐ 5.	日常生活に支障がなかったから
☐ 6.	自分で対処できと思ったから
☐ 7.	薬を使用（服用）するのが嫌だったから
☐ 8.	病院での待ち時間が長かったから
☐ 9.	医師とのコミュニケーションがよくなかった／医師の治療方針に合わなかったから
☐ 10.	治療費が高いと思った／治療費の支払いが困難になったから
☐ 11.	新型コロナウイルス感染症が流行した影響で受診を控えたから
☐ 12.	その他【FA】

Q6_12FA

MAC

Q7

あなたが医療機関で行っている、高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の治療について、どのような目的（理由）で行っていますか（医師からどのように治療理由の説明を受けていますか）。
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.	心筋梗塞の発症を予防するため
☐ 2.	狭心症の発症を予防するため
☐ 3.	糖尿病の発症を予防するため
☐ 4.	高血圧を予防するため
☐ 5.	体重を減少させるため
☐ 6.	内臓脂肪を減らす（メタボリックシンドロームの予防・解消）ため
☐ 7.	肝臓脂肪を減らすため
☐ 8.	その他【FA】
☐ 9.	治療の目的（理由）はよくわからない

Q7_8FA

FAS

Q8

あなたが【1】高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）と診断されたときのLDL（悪玉）コレステロール値（空腹時採血）はどれくらいでしたか。
また、【2】現在（直近に測定したとき）のLDL（悪玉）コレステロール値（空腹時採血）がどれくらいかを、それぞれ数値でお答えください。
※正確な数値がわからない方は、おおよその数値で構いません。
また、測定されていない（まったくわからない）方は、「999」と回答してください。

▲ 設問文を折りたたむ

1.	Q8S1【N】	Q8S1N	
2.	Q8S2【N】	Q8S2N	

FAS

Q9

では、あなたのLDL（悪玉）コレステロール値（空腹時採血）の現在の目標値はどれくらいですか。
医師から言われている（指示されている）数値について、お答えください。
※正確な数値がわからない方は、おおよその数値で構いません。
また、言われていない（指示されていない）／まったくわからない方は、「999」と回答してください。

▲ 設問文を折りたたむ

1.	Q9S1【N】	Q9S1N	
----	---------	-------	--

SAR

Q10

あなたは高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）について、現在どの程度不安（リスク）を感じていますか（心配されていますか）。
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（リスク）を感じている
☐	2.	やや不安（リスク）を感じている
☐	3.	あまり不安（リスク）を感じていない
☐	4.	まったく不安（リスク）を感じていない

MAC

Q11

前問で、高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）について、（あまり／まったく）不安（リスク）を感じていないと回答したのは、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。

▲ 設問文を折りたたむ

☐	1.	（ほとんど）自覚症状を感じていないから	
☐	2.	治療により数値（LDLコレステロール値）が改善しているから	
☐	3.	治療を開始してから、あまり数値（LDLコレステロール値）の変動がない（悪くなっていない）	
☐	4.	医師から指示された治療（薬の服用など）をしっかりと行っているから	
☐	5.	病気のことをよく知らないから	
☐	6.	あまり気にならないから	
☐	7.	病気について、医師から心配ないと言われているから	
☐	8.	その他【FA】	Q11_8FA

SAR

Q12

あなたはこれまでに心筋梗塞や狭心症などの冠動脈疾患を発症したことがありましたか。
あてはまるほうをお選びください。
※なお、高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の治療においては、心筋梗塞や狭心症などの冠動脈疾患を発症したことがなく、将来の発症を予防するものが「一次予防」、心筋梗塞や狭心症などの冠動脈疾患を発症したことがあり、将来の再発を予防するものが「二次予防」と呼ばれています。

▲ 設問文を折りたたむ

☐	1.	（心筋梗塞や狭心症などの冠動脈疾患を）発症したことはない（一次予防）
☐	2.	（心筋梗塞や狭心症などの冠動脈疾患を）発症したことがある（二次予防）

MAC

Q13

心筋梗塞や狭心症などの冠動脈疾患以外で、あなたが現在、高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）と同時に治療中の疾患（病気）として、あてはまるものをすべてお答えください。

※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。

また、選択肢の疾患（病気）以外でも、高（LDL）コレステロール血症に関連している疾患として、医師から言われている（治療されている）疾患があれば、その他で病名をお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

- | | | | |
|--------------------------|-----|----------------------|----------|
| ☐ | 1. | 高血圧症 | |
| ☐ | 2. | 糖尿病 | |
| ☐ | 3. | 肥満症 | |
| ☐ | 4. | 甲状腺機能低下症（橋本病、慢性甲状腺炎） | |
| ☐ | 5. | 慢性腎臓病（CKD） | |
| ☐ | 6. | ネフローゼ症候群 | |
| ☐ | 7. | 高尿酸血症 | |
| ☐ | 8. | 末梢動脈疾患（PAD） | |
| ☐ | 9. | 脳梗塞 | |
| ☐ | 10. | 睡眠時無呼吸症候群（SAS） | |
| ☐ | 11. | その他【FA】 | Q13_11FA |
| ☐ | 12. | 特に治療中の疾患（病気）はない | |

MTM

Q14

あなたが医療機関を受診して行っている（医師から処方されている）、高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の治療内容について、これまでに行ったことがある治療と、そのうち現在行っている治療をそれぞれすべてお選びください。

※皮下注射薬（生物学的製剤）の「レパーサ」「ブラレント」の投与を行ったことがある方のみ、選択肢2をお選びください。

なお、「ブラレント」は現在販売を中止しているお薬です（現在は「レパーサ」のみ販売中）。

※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。

※事前調査で回答された通り、必ず薬物治療（内服薬（飲み薬）、皮下注射薬など）を回答してください。

内服薬（飲み薬）、皮下注射薬以外のお薬を処方されている方は、「その他」に具体的に入力してください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q14S1

Q14S2

1.	これまでに行ったことがある治療	
2.	（うち）現在行っている治療	

選択肢リスト

☐	1.	内服薬（飲み薬）による治療	
☐	2.	皮下注射薬（レパーサ、ブラレント）による治療	
☐	3.	食事療法	
☐	4.	運動療法	
☐	5.	LDLアフェレシス療法（専用の装置を用いて血液を抜き、その血液から直接LDL（悪玉）コレステロールを除去した後、また血液を体内に戻す治療）	
☐	6.	その他【FA】	FA

MAC

Q15

あなたが高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の治療のために、現在処方されている内服薬（飲み薬）の製品名をお選びください。
※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。
※製品名（先発品）は50音順に並んでいます。
また、ジェネリック（後発品）のある製品はカッコ内にジェネリック（後発品）の名称を記載しています。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. アトーゼット
- ☐ 2. エパデール／エパデールS（イコサベント酸エチル、エパロース）
- ☐ 3. クエストラン
- ☐ 4. クレストール（ロスバスタチン）
- ☐ 5. クロフィブラート
- ☐ 6. コレキサミン
- ☐ 7. コレバイン
- ☐ 8. ジャクスタピッド
- ☐ 9. シンレスタール／ロレルコ（プロブコール）
- ☐ 10. ゼチーア（エゼチミブ）
- ☐ 11. トライコア／リビディル（フェノフィブラート）
- ☐ 12. ハイゼット（ガンマオリザノール）
- ☐ 13. パルモディア
- ☐ 14. ベザトール（ベザフィブラート）
- ☐ 15. ペリシット
- ☐ 16. メバロチン（プラバスタチンNa、メバレクト）
- ☐ 17. ユベラN（トコフェロールニコチン酸エステル）
- ☐ 18. リバロ（ピタバスタチンCa）
- ☐ 19. リビトール（アトルバスタチン）
- ☐ 20. リボバス（シンバスタチン）
- ☐ 21. ローコール（フルバスタチン）
- ☐ 22. ロスーゼット
- ☐ 23. ロトリガ（オメガ-3脂肪酸エチル）
- ☐ 24. その他【FA】

Q15_24FA

MTS

Q16

あなたが現在処方されている（使用している）、高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）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。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q16S1

Q16S2

1. 内服薬（飲み薬）

2. 皮下注射薬（レパーサ）

選択肢リスト

○ 1. 指示通りに使用（または通院して注射）している

○ 2. ほとんど指示通りに使用（または通院して注射）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

Q17

では、高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）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選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

Q17S1
Q17S2

項目リスト

☐	1.	内服薬（飲み薬）
☐	2.	皮下注射薬（レパース）

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.	数値（LDLコレステロール値）が安定しているから
☐	3.	数値（LDLコレステロール値）が改善しないから
☐	4.	治療費（薬の費用）が負担になるから
☐	5.	飲み忘れる（注射を忘れる）から
☐	6.	副作用が出たから
☐	7.	副作用が出るのが心配だから
☐	8.	毎日の服用が面倒だから
☐	9.	通院して注射するのが面倒だから
☐	10.	自分で注射する（家族に注射してもらう）のが嫌だから
☐	11.	効果が実感できない（わからない）から
☐	12.	その他

FA

MAC

Q18

あなたは高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の治療で、皮下注射薬（製品名：「レパース」「ブラレント」）について、最初にどのような理由で使用を開始しましたか。
あてはまるものをすべてお選びください。
※高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の皮下注射薬（生物学的製剤）による治療として、「レパース」もしくは「ブラレント」を最初に使用した理由をお答えください。
なお、「ブラレント」は現在販売を中止しています。

▲ 設問文を折りたたむ

☐	1.	飲み薬の効果（LDLコレステロール値の改善効果）が不十分だったから
☐	2.	飲み薬の効果（LDLコレステロール値の改善効果）が弱くなった（なくなった）から
☐	3.	飲み薬で副作用が出た（出る心配があった）から
☐	4.	薬以外の治療で効果（LDLコレステロール値の改善効果）が不十分だったから
☐	5.	受診（通院）頻度が減るから
☐	6.	その他【FA】
☐	7.	理由はわからないが、医師から使用するよう勧められたから

Q18_6FA

SAR

Q19

あなたは高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の治療のために、これまでに医師から皮下注射薬（製品名：「レパース」「ブラレント」）の使用を勧められ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。
※高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の皮下注射薬による治療として、「レパース」もしくは「ブラレント」を勧められたことがあるかをお答えください。
なお、「ブラレント」は現在販売を中止しています。

▲ 設問文を折りたたむ

☐	1.	医師から使用を勧められたことがある
☐	2.	医師から使用を勧められたことはない
☐	3.	覚えていない／よくわからない

MAC

Q20

では、高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の治療のために、医師から皮下注射薬（製品名：「レパース」「ブラレント」）の使用を勧められたにもかかわらず、実際に使用されなかっ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。

▲ 設問文を折りたたむ

☐	1.	使用しても、効果があるかわからなかったから
☐	2.	使用するほど、病状（状態）が悪くないと思ったから
☐	3.	（勧められたときに）行っていた治療に満足していたから
☐	4.	それほど強く勧められなかったから
☐	5.	副作用が心配だから
☐	6.	注射薬が嫌だから
☐	7.	薬の費用（自己負担額）が高いから
☐	8.	その他【FA】

Q20_8FA

MAC

Q21

あなたが現在行っている高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の薬物治療（飲み薬、皮下注射薬）について、不満に感じていることは何ですか。
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. 数値（LDLコレステロール値）の改善効果が不十分
- ☐ 2. 数値（LDLコレステロール値）の改善効果がすぐに現れない
- ☐ 3. 数値（LDLコレステロール値）の改善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. 注射が痛い
- ☐ 9. 使用する薬の種類（数）が多い
- ☐ 10. 薬の費用（自己負担額）が高い／経済的な負担が大きい
- ☐ 11. その他【FA】
- ☐ 12. 特に不満に感じていることはない

Q21_11FA

SAR

Q22

あなたが現在医療機関で行っている高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の薬物治療（飲み薬、皮下注射薬）における効果の満足度として、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. 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

SAR

Q23

あなたが現在医療機関で行っている高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の薬物治療（飲み薬、皮下注射薬）について、効果や安全性（副作用）、使用頻度、治療しやすさ、薬の費用（自己負担額）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。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 0点（非常に不満足）
- ☐ 2. 10点
- ☐ 3. 20点
- ☐ 4. 30点
- ☐ 5. 40点
- ☐ 6. 50点
- ☐ 7. 60点
- ☐ 8. 70点
- ☐ 9. 80点
- ☐ 10. 90点
- ☐ 11. 100点（非常に満足）

MAC

Q24

あなたが高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の治療で、医師や医療機関（病院）に対して、不満に感じていることがあればすべてお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 診察時間が短い
- ☐ 2. 診察時間が長い
- ☐ 3. 病院での待ち時間が長い
- ☐ 4. 受診（通院）間隔が短い
- ☐ 5. 受診（通院）間隔が長い
- ☐ 6. 医師の治療方針に合わない／希望の治療が受けられない
- ☐ 7. 医師とのコミュニケーションがよくない
- ☐ 8. 医師以外の医療関係者（看護師や受付など）とのコミュニケーションがよくない
- ☐ 9. 病院へのアクセスが悪い（遠い）
- ☐ 10. 希望の日に受診の予約がとれない（ことがある）
- ☐ 11. その他【FA】
- ☐ 12. 特に不満に感じていることはない

Q24_11FA

SAR

Q25

あなたは高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の治療で、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。
※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、今後は利用したい
- ☐ 4. 利用したことがあるが、今後は利用したくない

MAC

Q26

高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）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。※すでに利用したことがある人は、利用した経験も含め、今後利用したい理由をお選びください。

▲ 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（できた）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】

Q26_7FA

SAR

Q27

あなたは高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の治療において、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。※すでに利用している人も、今後はどの程度オンライン診療を利用したいかをお選びください。

▲ 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

Q28

高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）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。※すでに利用したことがある人は、利用した経験も含め、今後利用したくない理由をお選びください。

▲ 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】

Q28_6FA

MTS

Q29

あなたは高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）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

Q29S1
Q29S2

項目リスト

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

選択肢リスト

☐ 1.	医師があなたに選択肢の詳細な説明（提示）は行わず、医師がすべて決定する	
☐ 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	
☐ 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	
☐ 4.	あなたが医師に要望を伝え、医師とあなたで相談して決定する	
☐ 5.	その他	FA

SAR

Q30

あなたは、高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）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）を使用したことがありますか。
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、狭心症や心筋梗塞などの冠動脈疾患の発症予測ツール、通院・服薬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

MAC

Q31

あなたが今後、高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）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で使用したい機能はどれですか。
あてはまるものをすべてお選びください。※すでに使用している人も、今後使用したい機能をお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

☐ 1.	LDLコレステロール値を記録・管理する機能	
☐ 2.	生活習慣（食生活や運動、体重、睡眠時間など）を記録・管理する機能	
☐ 3.	生活習慣を改善するためのアドバイスが受けられる機能	
☐ 4.	食事療法におけるレシピ検索や献立づくりのサポートが受けられる機能	
☐ 5.	運動療法における実施メニューのサポートが受けられる機能	
☐ 6.	通院・服薬スケジュールの管理機能	
☐ 7.	狭心症や心筋梗塞などの冠動脈疾患の発症予測が行える機能	
☐ 8.	高（LDL）コレステロール血症に関する治療などの情報が調べられる機能	
☐ 9.	同じ高（LDL）コレステロール血症患者さんとの情報共有ができる機能	
☐ 10.	その他【FA】	Q31_10FA

SAR

Q32

では、以下の【1】～【5】のような、高（LDL）コレステロール血症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。
※家族性高（LDL）コレステロール血症の方は、設問文と下記の文章を家族性高（LDL）コレステロール血症におきかえて、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

Q33

では、前問で、高（LDL）コレステロール血症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）を魅力を感じた順に1つ以上お選びください。
※家族性高（LDL）コレステロール血症の方は、設問文と選択肢を家族性高（LDL）コレステロール血症におきかえて、回答してください。

▲ 設問文を折りたたむ

順位回答（5位/番目まで）

- | | | |
|-----------------------|----|--|
| ☐ | 1. | 高（LDL）コレステロール血症の治療を目的に、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、実際の高（LDL）コレステロール血症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

Q34

では、前問で、高（LDL）コレステロール血症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。
※家族性高（LDL）コレステロール血症の方は、設問文を家族性高（LDL）コレステロール血症におきかえて、回答してください。

▲ 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】 |
- Q34_8FA

SAR

Q35

あなたが高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）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～20, 000円未満 |
| ☐ | 8. | 月20, 000円～30, 000円未満 |
| ☐ | 9. | 月30, 000円以上 |
| ☐ | 10. | 覚えていない／よくわからない |

MTS

Q36

高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の治療において、これまでの治療薬よりLDLコレステロール値の改善効果が高い薬が発売された場合、どの程度使用したいと思いますか。
飲み薬と皮下注射薬の場合で、それぞれお答えください。
※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

Q36S1
Q36S2

項目リスト

1.	（これまでの治療薬よりLDLコレステロール値の改善効果が高い） 飲み薬
2.	（これまでの治療薬よりLDLコレステロール値の改善効果が高い） 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

Q37

前問で、「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」と回答した方にお聞きします。
そのように回答されたのは、どのような理由からですか。
それぞれ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

Q37S1
Q37S2

項目リスト

1.	（これまでの治療薬よりLDLコレステロール値の改善効果が高い） 飲み薬
2.	（これまでの治療薬よりLDLコレステロール値の改善効果が高い） 皮下注射薬

選択肢リスト

☐	1.	本当に効果があるか（LDLコレステロール値が改善するか）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.	薬の費用（自己負担額）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.	この薬を使用するほど病状（状態）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

RNK

Q38

では、前問のこれまでの治療薬よりLDLコレステロール値の改善効果が高い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.	LDLコレステロール値の改善効果が高いこと
☐	2.	LDLコレステロール値の改善効果がすぐに現れること
☐	3.	LDLコレステロール値の改善効果が長く続くこと
☐	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

Q39

では、前問のこれまでの治療薬よりLDLコレステロール値の改善効果が高い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. | LDLコレステロール値の改善効果が高いこと |
| ☐ | 2. | LDLコレステロール値の改善効果がすぐに現れること |
| ☐ | 3. | LDLコレステロール値の改善効果が長く続くこと |
| ☐ | 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

Q40

では、高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）の治療で、これまでの治療薬よりLDLコレステロール値の改善効果が高い薬が発売された場合に、1か月に支払う費用（自己負担額）が上限でいくくらいまでであれば使用したいと思いますか。それぞれ最もあてはまるものを1つお選びください。
※税込みの金額で構いません。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q40S1
Q40S2

- | | |
|----|---------------------------------------|
| 1. | （これまでの治療薬よりLDLコレステロール値の改善効果が高い） 飲み薬 |
| 2. | （これまでの治療薬よりLDLコレステロール値の改善効果が高い） 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

Q41

前問で、高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）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方にお聞きします。
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 |
| ☐ | 2. | （他の病気も含め）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 |
| ☐ | 3. | 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 |
| ☐ | 4. | （他の病気も含め）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 |
| ☐ | 5. | その他【FA】 |

Q41_SFA

MTM

Q42

あなたは高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）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。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q42S1

Q42S2

1.	情報の入手先（いくつでも）	
2.	（うち）最も参考になっている入手先（ひとつ）	

選択肢リスト

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

MTM

Q43

では、インターネットで高（LDL）コレステロール血症（または家族性高（LDL）コレステロール血症）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。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q43S1

Q43S2

1.	使用しているサイト（又はSNS）（いくつでも）	
2.	最も参考になっているサイト（又はSNS）（ひとつ）	

選択肢リスト

☐	1.	病院やクリニックのサイト	
☐	2.	製薬企業のサイト	
☐	3.	学会のサイト	
☐	4.	Q&Aサイト（Yahoo！知恵袋、教えて！goo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

FAS

Q44

現在のあなたの身長と体重を教えてください。※小数点第一位まででお応えください。

▲ 設問文を折りたたむ

1.	Q44S1【N】	Q44S1N	
2.	Q44S2【N】	Q44S2N	