

尋常性白斑の患者調査 調査概要

■ 調査趣旨

- 当調査では、尋常性白斑の治療で医療機関を受診している370人を対象に、白斑症状の程度(大きさ)、治療の実態や評価(満足度)、白斑症状が生活に与える影響(QOL状況)、新しい治療薬(飲み薬、塗り薬、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、尋常性白斑の治療では全体の6～7割が塗り薬、4割が飲み薬を使用し、2割が光線療法を行っているが、治療に対して十分に満足されているとはいえない。また、新しい治療薬(これまでの治療薬よりも改善効果が高い薬/現在の薬剤費よりも高くなる)のうち、塗り薬は8割、飲み薬と注射薬は6～7割の人で使用意向が高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：尋常性白斑の治療で医療機関を受診している20歳以上の男女
- ✓ サンプル数：370

性別	N	%
男性	264	71.4
女性	106	28.6
合計	370	100.0

年代別	N	%
20代	50	13.5
30代	124	33.5
40代	91	24.6
50代	64	17.3
60代以上	41	11.1
合計	370	100.0

◆ 調査ポイント

- ✓ 医療機関を受診するまでの経緯
- ✓ 医療機関の受診状況
- ✓ 白斑症状の大きさ(体全体の白斑面積)
- ✓ 現在行っている治療内容
- ✓ 使用している治療薬(塗り薬・飲み薬)
- ✓ 治療満足度(治療薬/治療全体)
- ✓ 新しい治療薬(飲み薬・塗り薬・注射薬)のニーズ

- 調査期間 2020年11月
- 発刊日 2020年12月23日
- 報告書体裁 PPT/PDF
- 頒価 540,000円(税別)

【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. 医療機関を受診するまでの経緯	1
2. 白斑症状の大きさと医療機関の受診状況	2
3. 治療実態①(全体)	3
4. 治療実態②(塗り薬)	4
5. 治療実態③(飲み薬)	5
6. 治療薬(塗り薬・飲み薬)の満足度	6
7. 治療薬(塗り薬・飲み薬)の不満点	7
8. 治療全体の総合満足度	8
9. 新しい治療薬のニーズ①(毎日使用する塗り薬)	9
10. 新しい治療薬のニーズ②(毎日服用する飲み薬)	10
11. 新しい治療薬のニーズ③ (1ヶ月に1回あるいは2ヶ月に1回投与する注射薬)	11

【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. 初めて白斑症状が出た年齢	12
1) 初めて白斑症状が出た年齢	12
2) 初めて白斑症状が出てから現在までの期間(平均値)	14
3) 初めて白斑症状が出てから現在までの期間(SA)	16
2. 初めて白斑症状が出てから医療機関を受診するまでの期間	18
3. 医療機関を受診したきっかけ	20
4. 診断された尋常性白斑のタイプ(病型)	22
5. 尋常性白斑が再発した経験	24
6. 白斑症状が回復した後に再発するまでの期間	26
7-1. 白斑症状の大きさ	28
1) 頭部(頭・顔・首)	28
2) 上肢(手・腕・ひじ)	30
3) 体幹(胸・腹部(下腹部を含む)・背中)	32
4) 体幹(おしり)	34
5) 下肢(脚・足・ひざ)	36
6) 体全体	38
7-2. 各部位における白斑面積割合	40
1) 頭部(頭・顔・首)	40
2) 上肢(手・腕・ひじ)	42
3) 体幹(胸・腹部(下腹部を含む)・背中・おしり)	44
4) 下肢(脚・足・ひざ)	46
8. 尋常性白斑の重症度	48
1) 最初に診断された重症度	48
2) 現在(直近に)診断されている重症度	50
9. これまでに受診したことがある/現在受診している医療機関	52
1) これまでに受診したことがある医療機関(MA)	52
2) 現在受診している医療機関(SA)	54
10. 医療機関の受診頻度	56
1) 医師から指示された受診頻度	56
2) 実際の受診頻度	58
3) 受診頻度の遵守状況	60

11. 尋常性白斑と併発している疾患	62	26. 経過観察の実施期間	116
12. 尋常性白斑の治療を自ら中断した経験はあるか	64	27. 治療全体の総合満足度	118
13. 尋常性白斑の治療を自ら中断した理由	66	28. 治療方法や治療薬の決定状況	120
14. 尋常性白斑の治療法	68	29. 医師に相談したことがある内容	122
1) これまでに行ったことがある治療	68	30. 医師とのコミュニケーション満足度	124
2) 現在行っている治療	70	31. 尋常性白斑の治療による	
15. 現在使用している塗り薬	72	1ヶ月あたりの治療費(自己負担額)	127
16. 塗り薬の連続使用期間	75	32. 新しい治療薬の使用意向	129
1) 全体	75	1) (毎日使用する)塗り薬	129
2) ブランド別	77	2) (毎日服用する)飲み薬	132
17. 現在服用している飲み薬	79	3) (1ヶ月に1回あるいは2ヶ月に1回投与する)注射薬	135
18. 飲み薬の連続服用期間	81	33. 新しい治療薬の使用意向が低い理由	138
1) 全体	81	1) (毎日使用する)塗り薬	138
2) ブランド別	83	2) (毎日服用する)飲み薬	140
19. 治療薬の使用(服用)遵守状況	85	3) (1ヶ月に1回あるいは2ヶ月に1回投与する)注射薬	142
1) 塗り薬	85	34. 新しい塗り薬を使用する際に重要度が高い項目	144
2) 飲み薬	87	35. 新しい飲み薬を使用する際に重要度が高い項目	148
20. 医師の指示通りに塗り薬を使用していない理由	89	36. 新しい注射薬を使用する際に重要度が高い項目	152
21. 医師の指示通りに飲み薬を服用していない理由	91	37. 新しい治療薬における	
22. 尋常性白斑の治療薬における満足度	93	1ヶ月あたりの治療費(自己負担額)の上限	156
1) 効果	93	1) (毎日使用する)塗り薬	156
2) 使用しやすさ(塗りやすさ/飲みやすさ)	96	2) (毎日服用する)飲み薬	158
3) 使用(服用)頻度	99	3) (1ヶ月に1回あるいは2ヶ月に1回投与する)注射薬	160
4) 副作用	102	38. 尋常性白斑により直近1週間で	
5) (効果に対する)薬剤費	105	生活にどの程度影響があったか	162
23. 尋常性白斑の治療薬について不満に感じている点	108	1) 尋常性白斑により直近1週間で	
1) 不満に感じている点(MA)	108	生活にどの程度影響があったか	162
2) 最も不満に感じている点(SA)	110	2) DLQIスコア(平均値)	164
24. 光線療法の実施頻度	112	3) DLQIスコア(SA)	166
25. 光線療法の連続実施期間	114		

39. 尋常性白斑により日常生活で困っていること	168
1) 日常生活で困っていること(MA)	168
2) 最も困っていること(SA)	170
40. 尋常性白斑の治療に関する情報の入手先	172
1) 情報の入手先(MA)	172
2) 最も参考になる情報の入手先(SA)	174
41. インターネットにおける	
尋常性白斑の治療に関する情報の入手先	176
1) 使用しているサイト(MA)	176
2) 最も参考にしているサイト(SA)	178

調査票

調査票

尋常性白斑についてのアンケート

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)

FAS

Q1

あなたの皮膚に白斑症状（皮膚が白く（まだら状に）脱色する症状）が初めて出たのは、何歳の頃ですか。

※何度か再発したことがある人は、一番最初に症状が出たときの年齢を教えてください。

▲ 設問文を折りたたむ

1. Q1S1【N】歳

Q1S1N

SAR

Q2

初めて白斑症状（皮膚が白く（まだら状に）脱色する症状）が出てから、初めて医療機関を受診するまでにどのくらいの期間がかかりましたか。

※何度か再発したことがある人は、一番最初に症状が出たときのことを教えてください。

▲ 設問文を折りたたむ

- 1. 1ヶ月未満
- 2. 1ヶ月～3ヶ月未満
- 3. 3ヶ月～6ヶ月未満
- 4. 6ヶ月～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

あなたの皮膚にみられる白斑症状（尋常性白斑）の治療のために、医療機関を受診したきっかけとして、あてはまるものをすべてお選びください。

※何度か再発したことがある人は、一番最初に症状が出たときのことを教えてください。

▲ 設問文を折りたたむ

- 1. （白斑）症状が広がってきたので
- 2. （白斑）症状により人目が気になるので
- 3. 他の病気の治療を受けているときに、専門医の受診を勧められたので
- 4. （うつ状態になる等）精神的な症状が出てきたので
- 5. 日常生活や仕事、学業などに影響が出てきたので
- 6. 家族や友人、知人などに勧められたので
- 7. その他【FA】

Q3_7FA

SAR

Q4

あなたの尋常性白斑（皮膚の白斑症状）のタイプ（病型）はどれですか（どれと診断されていますか）。最もあてはまるものを1つお選びください。

※何度か再発したことがある人は、直近に症状が出た（再発した）ときのことを教えてください。

▲ 設問文を折りたたむ

- 1. 限局型（体の一部に1つから数個の白斑ができるタイプ）
- 2. 汎発型（顔や全身のいたるところに左右対称に白斑ができるタイプ）
- 3. 分節型（体の左右いずれか一方の神経の分布に沿って白斑ができるタイプ）
- 4. その他【FA】
- 5. 覚えていない／診断されていない

Q4_4FA

SAR

Q5

あなたの尋常性白斑（皮膚の白斑症状）について、再発した（回復した後、再度症状が出る）経験はありますか。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. 再発した経験が1回ある
- 2. 再発した経験が2回以上ある
- 3. 再発した経験はない

SAR

Q6

再発経験のある方にお聞きします。白斑症状が回復した後、再び症状が出始めるまで、どれくらいの期間がありましたか。最もあてはまるものを1つお選びください。
※何度か再発した経験がある人は、直近に再発したときのことについてお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

1. 1ヶ月未満
 2. 1ヶ月～3ヶ月未満
 3. 3ヶ月～6ヶ月未満
 4. 6ヶ月～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

FAS

Q7

現在、皮膚の白斑症状（尋常性白斑）がある部分は何のくらいの大きさですか。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；整数）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」とご記入ください。

▲ 設問文を折りたたむ

1. Q7S1【N】枚	Q7S1N	
2. Q7S2【N】枚	Q7S2N	
3. Q7S3【N】枚	Q7S3N	
4. Q7S4【N】枚	Q7S4N	
5. Q7S5【N】枚	Q7S5N	

MTS

Q8

尋常性白斑（皮膚の白斑症状）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（直近に）診断されている重症度を教えてください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q8S1
Q8S2

- | |
|----------------------|
| 1. 最初に診断された重症度 |
| 2. 現在（直近に）診断されている重症度 |

選択肢リスト

1. 軽症
 2. 中等症
 3. 重症（最重症を含む）
 4. 覚えていない／特に診断されていない

MTM

Q9

あなたが尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の治療で、これまでに受診したことがある医療機関をすべてお答えください。また、そのうち現在受診している医療機関をお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q9S1
Q9S2

- | |
|------------------------------|
| 1. これまでに受診したことがある医療機関（いくつでも） |
| 2. 現在受診している医療機関（ひとつだけ） |

選択肢リスト

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）】内科
 3. 【医院・診療所・クリニック（開業医）】アレルギー科
 4. 【医院・診療所・クリニック（開業医）】形成外科
 5. 【医院・診療所・クリニック（開業医）】その他診療科
 6. 【大学病院以外の病院】皮膚科
 7. 【大学病院以外の病院】内科
 8. 【大学病院以外の病院】アレルギー科
 9. 【大学病院以外の病院】形成外科
 10. 【大学病院以外の病院】その他診療科
 11. 【大学病院】皮膚科
 12. 【大学病院】内科
 13. 【大学病院】アレルギー科
 14. 【大学病院】形成外科
 15. 【大学病院】その他診療科
 16. その他

FA

MTS

Q10

現在、あなたが尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の治療のために、医療機関を受診している頻度はどれですか。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、最も近いものを1つお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

Q10S1
Q10S2

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 |

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ヶ月に1回程度
5. 3ヶ月に1回程度
6. 上記より少ない頻度
7. 特に指示されていない

MAC

Q11

尋常性白斑（皮膚の白斑症状）と併発している疾患（病気）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. アトピー性皮膚炎
2. SLE（全身性エリテマトーデス）
3. シェーグレン症候群
4. 関節リウマチ
5. 1型糖尿病
6. 橋本病（慢性甲状腺炎）
7. バセドウ病
8. 円形脱毛症
9. 悪性貧血
10. 重症筋無力症
11. その他【FA】 Q11_11FA
12. 特に併発している疾患はない

SAR

Q12

あなたは尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の治療（医療機関への受診）を自ら中断したことはありますか。
※医師から中断を言われた場合は除きます。
※何度か再発したことがある人は、直近に再発してから現在までのことをお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

1. 1回中断したことがある
2. 2回以上中断したことがある
3. 自ら中断した経験はない

MAC

Q13

では、尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の治療（医療機関への受診）を自ら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. 治療による効果が出て、（白斑）症状が改善したので
2. 治療による効果が出ず、（白斑）症状が改善しなかったため
3. 忙しくて受診できなくなったため
4. 自分で対処できと思ったため
5. 日常生活に支障がなかったため
6. 薬を使用するのが嫌だったので
7. 光線療法（光を患部に照射する治療）を続けるのが嫌だったので
8. 受診頻度が多かった（高かった）ため
9. 病院での待ち時間が長かったため
10. 医師とのコミュニケーションがよくなかったため
11. 治療費が高かったため／治療費の支払いが困難になったため
12. その他【FA】 Q13_12FA

MTM

Q14

医療機関での尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の治療について、あなたがこれまでに行ったことがある治療（経過観察も含む）はどれですか。また、このうち現在行っている治療法はどれですか。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

項目リスト

Q14S1
Q14S2

- | | |
|----|--------------------------------|
| 1. | （尋常性白斑で）これまでに行ったことがある治療（いくつでも） |
| 2. | 現在行っている治療（いくつでも） |

選択肢リスト

- | | | | |
|--------------------------|----|--|----|
| <input type="checkbox"/> | 1. | 薬物療法（塗り薬を使用） | |
| <input type="checkbox"/> | 2. | 薬物療法（飲み薬を服用） | |
| <input type="checkbox"/> | 3. | 光線療法（光を患部に照射する治療）【PUVA療法、ナローバンドUVB照射療法、エキシマレーザー／ライト照射療法】 | |
| <input type="checkbox"/> | 4. | 植皮・外科手術 | |
| <input type="checkbox"/> | 5. | カモフラージュメイク療法 | |
| <input type="checkbox"/> | 6. | その他 | FA |
| <input type="checkbox"/> | 7. | 経過観察（定期的な診察のみ） | |
| <input type="checkbox"/> | 8. | 経過観察（定期的な診察のみ） | |

MAC

Q15

あなたが尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の治療で、現在使用している塗り薬はどれですか。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

- | | | | |
|--------------------------|-----|------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | 1. | アロピックス | |
| <input type="checkbox"/> | 2. | アンテベート | |
| <input type="checkbox"/> | 3. | オキサロール【軟膏・ローション】 | |
| <input type="checkbox"/> | 4. | オクソラレン【軟膏・ローション】 | |
| <input type="checkbox"/> | 5. | タクロリムス【軟膏】 | |
| <input type="checkbox"/> | 6. | デルモベート | |
| <input type="checkbox"/> | 7. | トブシム | |
| <input type="checkbox"/> | 8. | ドボネックス | |
| <input type="checkbox"/> | 9. | フルメタ | |
| <input type="checkbox"/> | 10. | プロトピック | |
| <input type="checkbox"/> | 11. | ボンアルファ | |
| <input type="checkbox"/> | 12. | ボンアルファハイ | |
| <input type="checkbox"/> | 13. | マイザー | |
| <input type="checkbox"/> | 14. | ロコイド | |
| <input type="checkbox"/> | 15. | その他【FA】 | Q15_15FA |
| <input type="checkbox"/> | 16. | 使用している塗り薬の製品名を覚えていない／よくわからない | |

MTS

Q16

では、前問（Q15）でお答えいただいた塗り薬を、どれくらいの期間連続して使用していますか。それぞれ最もあてはまるものを1つお選びください。
 ※以前同じ薬を使用していたが、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

Q16S1	1. アロピックス
Q16S2	2. アンテベート
Q16S3	3. オキサロール【軟膏・ローション】
Q16S4	4. オクソラレン【軟膏・ローション】
Q16S5	5. タクロリムス【軟膏】
Q16S6	6. デルモベート
Q16S7	7. トプシム
Q16S8	8. ドボネックス
Q16S9	9. フルメタ
Q16S10	10. プロトピック
Q16S11	11. ボンアルファ
Q16S12	12. ボンアルファハイ
Q16S13	13. マイザー
Q16S14	14. ロコイド
Q16S15	15. その他【【Q15_15FAの選択内容】】

選択肢リスト

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

MAC

Q17

あなたが尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の治療で、現在服用している飲み薬はどれですか。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. オクソラレン【錠】
- 2. シクロスポリン
- 3. ステロイド内服薬（プレドニン、プレドニゾロンなど）
- 4. セファランチン【未・錠】
- 5. ネオール
- 6. その他【FA】 Q17_6FA
- 7. 服用している飲み薬の製品名を覚えていない／よくわからない

MTS

Q18

では、前問（Q17）でお答えいただいた飲み薬を、どれくらいの期間連続して服用していますか。
 ※以前同じ薬を服用していたが、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. オクソラレン【錠】
Q18S2	2. シクロスポリン
Q18S3	3. ステロイド内服薬（プレドニン、プレドニゾロンなど）
Q18S4	4. セファランチン【未・錠】
Q18S5	5. ネオール
Q18S6	6. その他【【Q17_6FAの選択内容】】

選択肢リスト

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

MTS

Q19

あなたは現在使用（服用）されている尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の塗り薬または飲み薬について、医師の指示通りに使用（服用）していますか。
※複数、塗り薬または飲み薬を使用（服用）している場合は、総合的な印象でお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q19S1
Q19S2

1.	塗り薬
2.	飲み薬

選択肢リスト

- 1. 指示通りに使用（服用）している
- 2. ほとんど指示通りに使用（服用）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ない

MAC

Q20

あなたが、医師の指示通りに塗り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。

▲ 設問文を折りたたむ

- 1. （白斑）症状がある程度回復したから
- 2. （薬を使用しても）症状が良くならないから
- 3. 副作用が心配だから／副作用が出たから
- 4. つい塗り忘れてしまうから
- 5. 長期間、薬を塗り続けることへの不安から
- 6. 毎日（定期的に）塗るのが面倒だから
- 7. 1日に何回も塗り薬を使用するのが面倒だから
- 8. 1回に塗る量が多いから
- 9. 塗るとベタベタするのが嫌だから
- 10. 薬剤費が負担になるから（経済的な理由から）
- 11. その他【FA】

Q20_11FA

MAC

Q21

あなたが、医師の指示通りに飲み薬を服用していないのは、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。

▲ 設問文を折りたたむ

- 1. （白斑）症状がある程度回復したから
- 2. （薬を使用しても）症状が良くならないから
- 3. 副作用が心配だから／副作用が出たから
- 4. つい飲み忘れてしまうから
- 5. 長期間、薬を飲み続けることへの不安から
- 6. 毎日（定期的に）飲むのが面倒だから
- 7. 薬剤費が負担になるから（経済的な理由から）
- 8. 他の疾患（病気）の治療でも薬を服用しないとけないから
- 9. その他【FA】

Q21_9FA

MTS

Q22

あなたが現在使用（服用）している尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の治療薬（塗り薬、飲み薬）について、効果、使用しやすさ（塗りやすさ／飲みやすさ）、使用（服用）頻度、副作用、（効果に対する）薬剤費における満足度をそれぞれ教えてください。
※複数、治療薬（塗り薬・飲み薬）を使用（服用）している場合は、総合的な印象でお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q22S1
Q22S2
Q22S3
Q22S4
Q22S5

1.	効果
2.	使用しやすさ（塗りやすさ／飲みやすさ）
3.	使用（服用）頻度
4.	副作用
5.	（効果に対する）薬剤費

選択肢リスト

- 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

MTM

Q23

あなたが現在使用（服用）している尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の治療薬（塗り薬、飲み薬）について、不満に感じている点を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1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q23S1
Q23S2

- | | |
|----|-------------|
| 1. | 不満に感じている点 |
| 2. | 最も不満に感じている点 |

選択肢リスト

- | | | | |
|--------------------------|-----|------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | 1. | （白斑）症状に対する改善効果が不十分 | |
| <input type="checkbox"/> | 2. | （白斑）症状に対する改善効果がすぐに現れない | |
| <input type="checkbox"/> | 3. | （白斑）症状に対する改善効果が長続きしない | |
| <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. | 使用（服用）する薬の種類（数）が多い | |
| <input type="checkbox"/> | 7. | 使用（服用）する薬の頻度が高い（多い） | |
| <input type="checkbox"/> | 8. | 塗り薬が使用しづらい | |
| <input type="checkbox"/> | 9. | 飲み薬が服用しづらい | |
| <input type="checkbox"/> | 10. | 薬剤費が高い／経済的な負担が大きい | |
| <input type="checkbox"/> | 11. | その他 | FA |
| <input type="checkbox"/> | 12. | 特に不満な点はない | |

SAR

Q24

現在、光線療法を実施している人にお聞きます。実施している頻度として、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

- | | | |
|-----------------------|----|------------|
| <input type="radio"/> | 1. | 週3回以上 |
| <input type="radio"/> | 2. | 週2回程度 |
| <input type="radio"/> | 3. | 週1回程度 |
| <input type="radio"/> | 4. | 2週間に1回程度 |
| <input type="radio"/> | 5. | 3週間に1回程度 |
| <input type="radio"/> | 6. | 月1回程度 |
| <input type="radio"/> | 7. | 2～3ヶ月に1回程度 |
| <input type="radio"/> | 8. | 上記より少ない頻度 |

SAR

Q25

では、光線療法について、どれくらいの期間連続して受けていますか。最もあてはまるものを1つお選びください。
※光線療法による治療を中断したことがあり、現在再び光線療法による治療を受けている場合は、中断後再び治療を開始してからの期間をお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

- | | | |
|-----------------------|----|----------------|
| <input type="radio"/> | 1. | 1ヶ月未満 |
| <input type="radio"/> | 2. | 1ヶ月～3ヶ月未満 |
| <input type="radio"/> | 3. | 3ヶ月～6ヶ月未満 |
| <input type="radio"/> | 4. | 6ヶ月～1年未満 |
| <input type="radio"/> | 5. | 1年～2年未満 |
| <input type="radio"/> | 6. | 2年～3年未満 |
| <input type="radio"/> | 7. | 3年以上 |
| <input type="radio"/> | 8. | 覚えていない／よくわからない |

SAR

Q26

あなたは尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の治療において、現在経過観察（定期的な診察のみ）を行っているとお答えされましたが、経過観察（定期的な診察のみ）が始まってから現在までの期間として、最もあてはまるものを1つお選びください。
※経過観察による治療を途中で中断され、最近また始めた場合は、中断後に再び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

- | | | |
|-----------------------|----|----------------|
| <input type="radio"/> | 1. | 1ヶ月未満 |
| <input type="radio"/> | 2. | 1ヶ月～2ヶ月未満 |
| <input type="radio"/> | 3. | 2ヶ月～3ヶ月未満 |
| <input type="radio"/> | 4. | 3ヶ月～6ヶ月未満 |
| <input type="radio"/> | 5. | 6ヶ月～1年未満 |
| <input type="radio"/> | 6. | 1年以上 |
| <input type="radio"/> | 7. | 覚えていない／よくわからない |

SAR

Q27

あなたが現在行っている尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の治療について、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。

※薬物療法だけでなく、光線療法や植皮・外科手術、カモフラージュメイク療法なども含めた満足度についてお選びください。

▲ 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）

SAR

Q28

あなたは、尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の治療方法や治療薬について、医師との間でどのように決まることが多いですか。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. 医師が治療方法や治療薬をすべて決定する（説明のみ）
2. 医師があなたに治療方法や治療薬を提示し、医師とあなたで相談して決定する
3. あなたが医師に治療方法や治療薬の要望を伝え、医師とあなたで相談して決定する
4. その他【FA】

Q28_4FA

MTS

Q29

尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の治療について、医師に相談したことがあるのはどのような内容ですか。表示されている内容について、それぞれ相談したことがあるかどうか、又は相談しようと思ったことがないか、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

- Q29S1 1. 治療（または治療薬）の効果について
- Q29S2 2. 治療（または治療薬）の副作用について
- Q29S3 3. 治療（または治療薬）の変更または追加の要望について
- Q29S4 4. 治療（または治療薬）の中止または中断について
- Q29S5 5. （皮膚の白斑症状による）日常生活における悩みについて

選択肢リスト

1. 相談したことがある
2. 相談しようと思ったが、相談したことはない
3. 相談しようと思ったことがない

SAR

Q30

あなたは尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の治療における医師とのコミュニケーションについて、どの程度満足されていますか。最も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. 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

Q31

あなたが尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の治療のために医療機関に支払う費用（自己負担額）は、1ヶ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。

▲ 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

Q32

尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の治療において、これまでの治療薬よりも改善効果が高い薬が発売された場合、薬剤費が高くなっても使用してみたいと思いますか。以下の投与経路（剤型）について、どの程度使用してみたいかを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

- | | |
|-------|------------------------------|
| Q32S1 | 1. （毎日使用する）塗り薬 |
| Q32S2 | 2. （毎日服用する）飲み薬 |
| Q32S3 | 3. （1ヶ月に1回あるいは2ヶ月に1回投与する）注射薬 |

選択肢リスト

- 1. ぜひ使用してみたい
- 2. やや使用してみたい
- 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

Q33

前問（Q32）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。あてはまるものがあれば、すべてお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

- | | |
|-------|------------------------------|
| Q33S1 | 1. （毎日使用する）塗り薬 |
| Q33S2 | 2. （毎日服用する）飲み薬 |
| Q33S3 | 3. （1ヶ月に1回あるいは2ヶ月に1回投与する）注射薬 |

選択肢リスト

- 1. どれくらい効果があ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. 薬剤費が高くなるのが嫌だから
- 4. 塗り薬が嫌だから
- 5. 飲み薬が嫌だから
- 6. 注射薬が嫌だから
- 7. 塗り薬または飲み薬の毎日の使用（服用）が面倒だから
- 8. 注射薬の投与間隔が短いから
- 9. 注射薬の投与間隔が長いから
- 10. 現在の治療に満足しているから
- 11. 使用する薬については医師に任せているから
- 12. その他

FA

RNK

Q34

あなたが前問（Q32）で回答したこれまでの治療薬よりも改善効果が高い（毎日使用する）塗り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）

- | | | |
|-----------------------|----|-----------------------|
| <input type="radio"/> | 1. | （白斑）症状に対する改善効果が高い |
| <input type="radio"/> | 2. | （白斑）症状に対する改善効果がすぐに現れる |
| <input type="radio"/> | 3. | （白斑）症状に対する改善効果が長く続く |
| <input type="radio"/> | 4. | 副作用の頻度が少ない／重篤な副作用がない |
| <input type="radio"/> | 5. | 塗りやすい |
| <input type="radio"/> | 6. | 薬剤費が高くない |
| <input type="radio"/> | 7. | この中に重要と思うものはない |

RNK

Q35

では、あなたが前問（Q32）で回答したこれまでの治療薬よりも改善効果が高い（毎日服用する）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）

- | | | |
|-----------------------|----|-----------------------|
| <input type="radio"/> | 1. | （白斑）症状に対する改善効果が高い |
| <input type="radio"/> | 2. | （白斑）症状に対する改善効果がすぐに現れる |
| <input type="radio"/> | 3. | （白斑）症状に対する改善効果が長く続く |
| <input type="radio"/> | 4. | 副作用の頻度が少ない／重篤な副作用がない |
| <input type="radio"/> | 5. | 飲みやすい |
| <input type="radio"/> | 6. | 薬剤費が高くない |
| <input type="radio"/> | 7. | この中に重要と思うものはない |

RNK

Q36

では、あなたが前問（Q32）で回答したこれまでの治療薬よりも改善効果が高い（1ヶ月に1回あるいは2ヶ月に1回投与する）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）

- | | | |
|-----------------------|----|-----------------------|
| <input type="radio"/> | 1. | （白斑）症状に対する改善効果が高い |
| <input type="radio"/> | 2. | （白斑）症状に対する改善効果がすぐに現れる |
| <input type="radio"/> | 3. | （白斑）症状に対する改善効果が長く続く |
| <input type="radio"/> | 4. | 副作用の頻度が少ない／重篤な副作用がない |
| <input type="radio"/> | 5. | 自分で注射できる |
| <input type="radio"/> | 6. | 注射する際の痛みが軽減される |
| <input type="radio"/> | 7. | 薬剤費が高くない |
| <input type="radio"/> | 8. | この中に重要と思うものはない |

MTS

Q37

尋常性白斑（皮膚の白斑症状）に対して、これまでの治療薬よりも改善効果が高い薬が発売された場合、1ヶ月に支払う治療費（自己負担額）が上限でいくらいまでであれば使用したいと思いませんか。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。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q37S1	1.	（毎日使用する）塗り薬
Q37S2	2.	（毎日服用する）飲み薬
Q37S3	3.	（1ヶ月に1回あるいは2ヶ月に1回投与する）注射薬

選択肢リスト

- | | | |
|-----------------------|----|---------------------|
| <input type="radio"/> | 1. | 月3,000円未満 |
| <input type="radio"/> | 2. | 月3,000円～5,000円未満 |
| <input type="radio"/> | 3. | 月5,000円～7,000円未満 |
| <input type="radio"/> | 4. | 月7,000円～10,000円未満 |
| <input type="radio"/> | 5. | 月10,000円～20,000円未満 |
| <input type="radio"/> | 6. | 月20,000円～30,000円未満 |
| <input type="radio"/> | 7. | 月30,000円～40,000円未満 |
| <input type="radio"/> | 8. | 月40,000円～50,000円未満 |
| <input type="radio"/> | 9. | 月50,000円以上でも使用してみたい |

MTS

Q38

尋常性白斑（皮膚の白斑症状）により、あなたは直近1週間で生活にどのくらいの影響がありましたか。下記の質問について、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

Q38S1	1.	(直近1週間で) 皮膚にかゆみや痛み(ひりひり、びりびり、ずきずきするような)を感じた
Q38S2	2.	(直近1週間で) 皮膚の状態のせいで、恥ずかしく思ったり、まわりの人の目が気になったりしたことがあった
Q38S3	3.	(直近1週間で) 皮膚の状態のせいで、買い物や家事、家の仕事をするのに支障があった
Q38S4	4.	(直近1週間で) 皮膚の状態のせいで、服装に影響があった
Q38S5	5.	(直近1週間で) 皮膚の状態のせいで、人との付き合いや自由時間の過ごし方に影響があった
Q38S6	6.	(直近1週間で) 皮膚の状態のせいで、スポーツをするのに支障があった
Q38S7	7.	(直近1週間で) 皮膚の状態のせいで、仕事や勉強がまったくできない(または効率が落ちる)ことがあった
Q38S8	8.	(直近1週間で) 皮膚の状態のせいで、家族や親戚、親しい友人、恋人との関係がうまくいかないことがあった
Q38S9	9.	(直近1週間で) 皮膚の状態のせいで、性生活に支障があった
Q38S10	10.	(直近1週間で) 皮膚の治療や手入れのために時間がかりすぎるなどにより、家が散らかったりするなどの問題があった

選択肢リスト

- 1. 非常にあった
- 2. かなりあった
- 3. 少しあった
- 4. まったくなかった
- 5. この質問は自分には当てはまらない(関係ない)

MTM

Q39

あなたが尋常性白斑（皮膚の白斑症状）により、日常生活で困っていることはどのようなことですか。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お選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q39S1	1.	日常生活で困っていること(いくつでも)
Q39S2	2.	最も困っていること(ひとつだけ)

選択肢リスト

- 1. 周りの目が気になり、外出できない(しにくい)
- 2. 精神的な負担(ストレス)が大きい
- 3. 仕事や学業に支障が出る
- 4. 周りが病気のことを理解してくれない
- 5. 友人・知人との集まりに参加できない(参加しにくい)
- 6. おしゃれができない(しにくい)
- 7. 温泉や公衆浴場での入浴ができない(しにくい)
- 8. 治療費の負担が大きい
- 9. 定期的な通院が面倒
- 10. その他
- 11. 特に困っていることはない

MTM

Q40

あなたは尋常性白斑（皮膚の白斑症状）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る情報の入手先を1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q40S1	1.	情報の入手先(いくつでも)
Q40S2	2.	最も参考になる情報の入手先(ひとつだけ)

選択肢リスト

- 1. 主治医
- 2. 主治医以外の医療関係者(看護師、薬剤師等)
- 3. 患者同士の情報交換
- 4. 医療機関の冊子・ポスター
- 5. TV・新聞・雑誌
- 6. 医学関連の書籍
- 7. インターネット
- 8. その他
- 9. 情報の入手先はない/参考になる情報の入手先はない

では、インターネットで尋常性白斑（皮膚の白斑症状）の治療の情報を集めるときに、使用しているサイトはどのようなものですか。また、そのうち最も参考になるサイトを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q41S1
Q41S2

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

選択肢リスト

- | | | | |
|--------------------------|----|-----------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | 1. | 製薬会社のサイト | |
| <input type="checkbox"/> | 2. | 医療機関（病院・診療所・クリニック）のサイト | |
| <input type="checkbox"/> | 3. | 患者ブログ | |
| <input type="checkbox"/> | 4. | 一般疾患マニュアル | |
| <input type="checkbox"/> | 5. | 情報まとめサイト（Wikipediaなど） | |
| <input type="checkbox"/> | 6. | Q&Aサイト（Yahoo!知恵袋や教えて!gooなど） | |
| <input type="checkbox"/> | 7. | その他 | FA |
| <input type="checkbox"/> | 8. | 使用しているサイトはない／参考になっているサイトはない | |