

【調査にご協力頂ける方を募集しています】**1. お願いの背景と主旨**

HTLV-1 関連疾患の診断・治療には依然として様々な課題がありますが、製薬企業各社はより良い治療法開発のため不断の努力を続けております。一方で、HTLV-1 キャリアの方に少しでも安心して頂けるような医療をめざして貢献するためには、ご経験や向き合い方、そして生き方や考え方も異なる様々な HTLV-1 キャリアの方々のニーズを理解する必要があると私共は考えております。そのような考えから今般 HTLV-1 キャリアの皆様にご協力をお願いする次第です。

2. 調査目的

HTLV-1 キャリアの方により異なる検査・診断のご経験と、それらに対する感じ方・考え方を探ることと真のニーズを深く理解することを目的としております。

3. 調査内容

以下のような内容についてお話をお伺いしたいと考えております。

- 感染が判明した経緯
 - 感染判明までの経緯・検査実施の状況・医療従事者（医師、看護師、保健師等）とのやり取りなど
 - 同経緯で持った感情
- HTLV-1 関連疾患の精査など
 - 診察～検査の過程、施設・診療科の変更・紹介の過程、医療従事者（医師、看護師、保健師等）とのやり取り
 - 同経緯で持った感情
- 生活指導とフォローアップ
 - HTLV-1 感染に関してどのような説明を受けたか
 - 不安の解消を目的とした心のケアを受けているか、受けている場合はどのようなものか
 - 自身の健康管理についてどのような説明を受けたか
 - 母子・配偶者（パートナー）間などにおける感染予防策など
- フォローアップに対する感情・満足度と将来に望むこと

4. 調査実施主体

- 調査実施機関：株式会社シード・プランニング

5. 調査時期

7月1日（金）～10日（日）、17日（日）～26日（火）

※上記日程でこちらから候補日を伺います。ご都合のつかない場合は、ご相談ください。

6. 調査方法

60分間の電話やWeb会議形式（Zoom）を用いたインタビュー調査

（パソコンを使用されない方も、電話によりご参加可能です。）

7. 本調査にご協力をお願いしたい方

➤ 10名程度のHTLV-1キャリアの方*

* HTLV-1キャリア期間を経てATL、HAM 或いはHUを発症された方、またはHTLV-1キャリアのご家族もご参加いただけます。

8. 謝礼

インタビュー1件につき、患者様おひとりに対し10,000円

9. お願いしたい手順

- ① ご協力のご意思、または調査に関するご質問等がございましたら、株式会社シード・プランニングにその旨をご連絡下さい。調査に参加してみたいけれども、インタビューを受けることに不安がある方、ご質問がある方も、遠慮なくお問い合わせください。

担当： 山本 駿人 メール：h.yamamoto@seedplanning.co.jp / 携帯: 080-4203-0042

米満麻奈美 メール：yonemitsu@seedplanning.co.jp / 携帯：070-7416-1251

- ② 株式会社シード・プランニングとインタビュー日時等調整の上、ご協力下さい。
- ③ ご連絡の締め切りは、インタビュー日程調整のため**7月15日（金）**とさせていただきます。

※ お断りすることのないように慎重に進めておりますが、万が一諸条件により予定人数に達してしまった場合には、誠に勝手ながらお断りさせていただく場合がございますことをあらかじめご了承ください。

10. 個人情報のお取り扱い

- 頂いた情報は全て秘密事項として扱われ、同意を得ない限り匿名で処理されます。
- 個人情報保護の観点から、インタビュー中は姓名、所在地、その他の個人情報についてはお話しいたしません。また、インタビュー中、患者様は質問に対する回答を拒否する、あるいはいつでもこの調査を中止することが出来ます。

以上

■本調査についてのお問い合わせ先

株式会社シード・プランニング

担当： 山本 駿人 メール：h.yamamoto@seedplanning.co.jp / 携帯: 080-4203-0042

米満麻奈美 メール：yonemitsu@seedplanning.co.jp / 携帯：070-7416-1251