

令和 3 年度 埼玉県難病相談支援センター 年間報告書（令和 3 年 4 月～令和 4 年 3 月）

（各種相談内容—1）

| 事 項 | 相談者 | | | | 相談内容 |
|-------|--------|-------|-------|--------|-----------------------------------|
| | 患者 | 家族 | その他 | 計 | |
| 電話相談等 | 1837 件 | 567 件 | 230 件 | 2634 件 | 療養生活、家族・介護者に関する事、医療・ 制度・就労について |
| 面 接 | 128 件 | 51 件 | 23 件 | 202 件 | |
| 計 | 1965 件 | 618 件 | 253 件 | 2836 件 | |

（各種相談支援—2）

| 区分 | 相談内容 | |
|-----|-------------|--------|
| 患者 | ①療養生活に関する事 | 1083 件 |
| | ②医療に関する事 | 452 件 |
| | ③制度に関する事 | 307 件 |
| | ④就労に関する事 | 118 件 |
| | ⑤家族・介護に関する事 | 5 件 |
| 家族 | ①医療に関する事 | 176 件 |
| | ②療養生活に関する事 | 237 件 |
| | ③制度に関する事 | 142 件 |
| | ④家族・介護に関する事 | 46 件 |
| | ⑤就労に関する事 | 17 件 |
| その他 | ①医療に関する事 | 68 件 |
| | ②制度に関する事 | 85 件 |
| | ③療養生活に関する事 | 81 件 |
| | ④家族・介護に関する事 | 6 件 |
| | ⑤就労に関する事 | 13 件 |

相談件数(R4年4月～9月)

東埼玉

障難協

電話

| | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 合計 |
|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 患者 | 93 | 106 | 150 | 121 | 187 | 183 | 840 |
| 家族 | 49 | 51 | 84 | 49 | 126 | 61 | 420 |
| その他 | 41 | 19 | 39 | 10 | 52 | 24 | 185 |

| 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 合計 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 176 | 194 | 195 | 126 | 181 | 125 | 997 |
| 43 | 37 | 8 | 9 | 30 | 20 | 147 |
| 2 | 2 | 20 | 6 | 9 | 6 | 45 |

合計(東埼玉・障難協)

| | |
|--------|-------------|
| 合計(電話) | 2634 |
| | 1837 |
| | 567 |
| | 230 |

面談

| | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 合計 |
|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| 患者 | 0 | 22 | 0 | 0 | 11 | 9 | 42 |
| 家族 | 0 | 22 | 9 | 0 | 11 | 9 | 51 |
| その他 | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | 2 | 23 |

| 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 合計 |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 13 | 18 | 34 | 2 | 13 | 6 | 86 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | |
|--------|------------|
| 合計(面談) | 202 |
| | 128 |
| | 51 |
| | 23 |

その他

| | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 合計 |
|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| 患者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 家族 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 合計 |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | |
|---------|----------|
| 合計(その他) | 0 |
| | 0 |
| | 0 |
| | 0 |