

鎌倉市子宮頸がん予防ワクチン接種後の体調の変化に関する状況調査

(回答用紙)

接種をされた方のお名前

(平成 年 月 日生 年生)

保護者の方のお名前

ご連絡先（お電話番号） _____

問 1

皆さんにおたずねします。現在、子宮頸がん予防ワクチンの定期接種については「積極的な勧奨を差し控えている」ことをご存知ですか。（ひとつだけに○）

- ① はい
- ② いいえ

問 2

皆さんにおたずねします。現在までに子宮頸がん予防ワクチンを何回接種しましたか。（ひとつだけに○）

- ① 1回
- ② 2回
- ③ 3回

問 3

まだ、3回の接種がお済みでない方におたずねします。引き続き、2回目、3回目の接種を希望されますか。（ひとつだけに○）

- ① 3回目まで接種をする予定である。
- ② 副反応の問題が解決されるまで接種は見送る予定である。
- ③ どうするか検討中である。

問 4-(1)

皆さんにおたずねします。接種後、いつもと違う体調の変化はありましたか。（ひとつだけに○）

- ① はい ⇒ 問4-(2)・(3)・(4) へお進みください。
- ② いいえ ⇒ いいえ の方への設問は終了です。

ご意見がある方は、裏面の自由記載欄へお進みください。

裏面へお進みください。

