

入力フォーム

1 入力

2 確認

3 完了

このアンケートへの回答は、新型コロナウイルスワクチン接種計画策定の参考とさせていただきます。

Q1. あなたの年齢を教えてください。*

- 19歳以下
- 20～64歳
- 65～74歳
- 75歳以上

Q2. ワクチンの接種が可能になった場合、接種を受けたいと思いますか。*

- すぐにも接種したい
- 様子を見てから接種したい
- あまり接種したくない
- 絶対に接種したくない
- わからない

Q3. Q2で「様子を見てから接種したい」を選んだ方にお聞きします。*
どうなればワクチン接種をしたいと思いますか。（複数選択可）

- ワクチン接種による副反応に関する情報が明確になったら
- ワクチン接種により感染率が低くなることが確認できたら
- 日本国内での接種が進んできたら
- 周囲の人が接種して問題ないことがわかったら
- 医療従事者や、高齢者など重症化リスクの高い人の接種が終わったら
- その他

Q4. Q2で「あまり接種したくない」「絶対に接種したくない」を選んだ方にお聞きします。*
新型コロナワクチンの接種を希望しない理由はなんですか。（複数選択可）

- 副反応のリスクがあると思うから
- ワクチンの効果がよくわからないから
- 医療従事者や、高齢者など重症化リスクの高い人から接種すべきと考えるから
- 基本的な感染対策（マスク着用、手洗い・アルコール消毒、三密回避等）で予防できると考えているから
- 自分は感染しない又は感染しても重症化しないと考えているから
- その他

Q5. 新型コロナワクチンの接種は予約制になります。*
あなたがもし、新型コロナワクチンの接種を受けることになった場合、
どのような方法で予約したいと考えますか。（複数選択可）

- webサイト
- 電話
- その他

Q6. あなたがもし、新型コロナワクチンの接種を受けることになった場合、*
受けやすい（都合のつきやすい）時間帯はいつですか。（複数選択可）

- 平日（日中）
- 平日（夜間）
- 土曜日・日曜日
- その他

Q7. あなたが、新型コロナワクチンの接種を受けるにあたって、不安に思っていること等があれば教えてください。