

お子さんのインフルエンザワクチン(注射・経鼻)

情報提供と接種意向確認アンケート

当院小児科では今年度に限り生後6か月以上のお子さんにインフルエンザワクチンと新型コロナウイルスワクチンの任意接種を実施しております。

本アンケートの目的：

1. インフルエンザやワクチン（注射・経鼻）に関する情報提供
2. お子さんのそれぞれのワクチンに関する任意接種（自費）の接種意向の確認

ご協力いただける方は添付のQRコードを読み取ってスマートフォンやタブレットなどから回答ください。当院での接種を希望される場合は、アンケートのお子さんのお名前と生年月日、保護者様のメールアドレスをご記入ください。

また、本アンケートの結果を、今後のインフルエンザ等の感染予防対策検討のために、研究として発表することがあります。個人情報を含まない回答の結果の使用について、アンケートの回答をもって同意とさせていただきます。このアンケートへの回答は任意です。アンケートを断っても、その他の治療や診療内容への不利益はございません。

アンケート完了までの平均所要時間は約5分です。

※経鼻ワクチンは2～18歳で接種可能です。



QRコードが読めない場合下記のURLからも回答できます。

<https://jp.surveymonkey.com/r/7TZMSZH>

※回答先着順で今年度の当院のワクチン確保量がなくなれば終了します。

ごきょうだいの回答も可能です。お子さんひとりごとにアンケートを回答ください。

（当院初診のお子さんは初回のみ追加で2000円かかります）

完了後アカウント作成ページが出ますが、そのままページを閉じてください。

ご協力ありがとうございます。ご質問は以下の連絡先にて受けております。

奈良県総合医療センター 小児科 tkitano@nara-hp.jp