

令和元年10月2日～令和2年10月1日生まれのお子様、または、
平成27年4月2日～平成28年4月1日生まれのお子様の保護者の方へ



麻しん風しん(MRワクチン)に関する アンケートご協力をお願い

R6年4月に対象者の方へハガキを発送しました。
まだご回答されていない方は、
アンケート調査にご協力ください。



小児MRワクチンの定期予防接種に関する
アンケートを実施致します。お手持ちのスマホ等の端末から、下記のQRコードを読み込み、アンケートのご回答に、ご協力をお願い致します。(5分程度)

期間：令和6年4月1日～令和6年5月31日



▲
アンケートQRコード

URL：<https://logoform.jp/form/3Qsu/376041>

- 紙での回答をご希望の場合は健康支援課感染予防係までお問い合わせください。

※本アンケートは、小児MRワクチンの定期予防接種率に影響を及ぼす要因を得て、分析することにより、小児の定期予防接種率全体の向上に向けた具体的な提言を行うことを目的としております。

実施機関：健康支援課 感染予防係 / 研究機関：国立感染症研究所