

## 「予防接種制度の見直し」へのご意見募集

このたびは、「予防接種制度の見直し」についてご意見を提出いただき、ありがとうございます。以下の要領に沿ってご意見を提出いただきますよう、よろしくお願いいたします。

なお、個人として意見を提出する場合は（１）に、団体として意見を提出する場合は（２）に必ずご記入下さい。

### （１）ご自身の属性について

①年齢： \_\_\_\_\_（※ 下記より対応する番号をご記入ください。）

- |          |         |          |         |
|----------|---------|----------|---------|
| 1. 20歳未満 | 2. 20歳代 | 3. 30歳代  | 4. 40歳代 |
| 5. 50歳代  | 6. 60歳代 | 7. 70歳以上 |         |

②性別： \_\_\_\_\_（※ 下記より対応する番号をご記入ください。）

- |       |       |
|-------|-------|
| 1. 女性 | 2. 男性 |
|-------|-------|

③職業： \_\_\_\_\_（※ 下記より対応する番号をご記入ください。）

<医療関係者以外>

- |          |             |       |       |      |
|----------|-------------|-------|-------|------|
| 1 学生     | 2 自営業       | 3 会社員 | 4 公務員 | 5 教員 |
| 6 社会福祉関係 | 7 パート・アルバイト | 8 その他 | 9 無職  |      |

<医療関係者>

- |              |         |        |                |
|--------------|---------|--------|----------------|
| 10 医師        | 11 歯科医師 | 12 薬剤師 | 13 看護師・保健師・助産師 |
| 14 その他医療関係職種 |         |        |                |

（２）団体名： \_\_\_\_\_

(3) ご意見について (※ 記入の方法は、参考例を参照ください。)

① ご意見を提出される点

◆項目

: \_\_\_\_\_ について

② ご意見

**参考：記入例**

**例：「予防接種法の対象となる疾病・ワクチンのあり方」にご意見をいただく場合**

**① ご意見を提出される点**

**◆項目**

：「(1) 予防接種法の対象となる疾病・ワクチンのあり方」について

**② ご意見**

※ ご意見をご自由に記載してください。