

予防接種制度の見直しに向けたご意見の募集について

平成 22 年 4 月

厚生労働省健康局結核感染症課

現在、厚生科学審議会感染症分科会予防接種部会（以下「予防接種部会」という。）において、予防接種制度の抜本的な見直しに向けた検討を行っています。

予防接種部会においては、本年 2 月の「予防接種制度の見直しについて（第一次提言）」のとりまとめ以降も、引き続き、検討を重ねていくこととしています。

（参考）

「予防接種部会」資料

第 1 回 第 2 回 第 3 回 第 4 回 第 5 回 第 6 回 第 7 回

今後の予防接種部会での検討の参考とするため、下記の各項目について、国民の皆様からの幅広いご意見をお寄せいただきたいと存じます。

- (1) 予防接種法の対象となる疾病・ワクチンのあり方
- (2) 予防接種事業の適正な実施の確保
- (3) 予防接種に関する情報提供のあり方
- (4) 接種費用の負担のあり方
- (5) 予防接種に関する評価・検討組織のあり方
- (6) ワクチンの研究開発の促進と生産基盤の確保のあり方
- (7) その他

なお、ご意見については、今後、予防接種部会等で公表させていただく場合があります（個人が特定されるような情報は秘匿いたします。）。また、ご意見に対する回答をすることは予定しておりませんので、その点ご了承ください。

【御意見受付期間】

平成22年4月23日(金)～5月31日(月)〔必着〕

【提出先】

○ 電子メールの場合

- ・ vaccine2010@mhlw.go.jp までお寄せください。
- ・ メールのお題名は「予防接種制度の見直しについて」としてください。
- ・ ご意見につきましては、必ず下に示す様式に記入の上、ファイルを電子メールに添付して提出していただきますようお願いいたします。

○ 郵送の場合

〒100-8916

東京都千代田区霞が関 1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課 「予防接種制度の見直し」に関するご意見募集担当宛

※ 郵送による場合も、ご意見につきましては必ず下に示す様式に記入の上、提出していただきますようお願いいたします。

【意見提出用様式】

意見提出用様式はこちら

※ 電話によるご意見はお受けできかねますので、あらかじめご了承ください。

「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： _____

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。