

平成 24 年度厚生労働科学研究
「集団予防接種等によるB型肝炎感染拡大の検証及び再発防止に関する研究」
市町村アンケート調査(案)

◆調査票の内容について確認させていただく場合がありますので、連絡先をご記入下さい。

貴自治体名	都道 府県	区市 町村
部署名	部	課 係
電話番号	— — (内線：)	

I. 昭和 23 年～63 年の集団予防接種等の実施実態

■ここでは、昭和 24 年度、34 年度、44 年度、52 年度、63 年度の各年度における貴市町村における予防接種の実施実態をうかがいます。

■この間に市町村合併があった場合、お手数ですが、合併前の市町村、合併後の市町村それぞれに、当該市町村が存在した期間の状況を記入して下さい。合併により平成元年度以降にできた市町村の状況については記入不要です。

例) 昭和 50 年 4 月に A 市と B 町が合併し、C 市になった場合、合併前の A 市・B 町については昭和 24、34、44 年度の状況を、合併後の C 市については昭和 52、63 年度の状況を記入＝記入欄 3 行を使用

■各年度について、以下の項目を記入して下さい。

(1) 予防接種の実績 (1 年間)

当該年度 1 年間の市町村における予防接種の実績について記入して下さい。

①実施形態

予防接種の実施形態について、該当する番号すべてに○をつけて下さい。

↓

【「1 集団接種の実績あり」と回答した場合】

②集団予防接種等の手技実態

①予防接種の実施形態において、「1 集団接種の実績あり」と回答した場合、集団予防接種等の具体的な手技実態について記入して下さい。

(ア) 注射針、(イ) 注射筒

集団予防接種等を実施する際、注射針・注射筒それぞれについて、被接種者ごとに取替や消毒を実施していませんか。

当該市町村の記録文書（条例、規則、告示、訓令、実施要綱、要領、市政総覧等）や外部の記録文書（医師会等の予防接種実施機関が作成・保管している委託契約書等）を確認したり、当該市町村担当者（OB含む）やその他の関係者（医師会等）への聞き取りを行い、当時の実施状況を確認してください。

なお、予防接種法の対象疾患によって手技が異なる場合には、該当するすべての番号に○をつけて下さい。

文書保存期間を過ぎている年度もあり、当時の関係者への聞き取りにも限界があるなかで、負担の大きな作業をお願いして恐縮ですが、本調査の趣旨をふまえて可能な限り確認いただき、できるだけ精度の高いデータを収集できるようご協力をお願いいたします。

(ウ) 実態の確認方法

(ア) 注射針、(イ) 注射筒それぞれについて回答いただく際、当時の状況についてどのような方法で確認を取ったか、該当する番号すべてに○をつけて下さい。

(2) 独自文書の有無（4月1日時点）

当該年度4月1日時点で、集団予防接種等の実施（注射針・注射筒の取替・消毒の手技）について、国の法令・通知等以外に、当該市町村独自に作成した取り決め文書がありましたか。

当該市町村が自ら作成した条例、規則、告示、訓令、実施要綱・要領、その他の関係機関（例：医師会等の予防接種実施機関）が作成した文書があれば、「1 独自文書がある」に○をつけて下さい。

↓

【「1 独自文書がある」と回答した場合】

お手数ですが、文書1点につき1枚、「独自文書の詳細把握シート」を記入して下さい。

あわせて、差支えなければ、当該文書を複写し、シートとあわせてお送り下さい。

集団予防接種等の実施（注射針・注射筒の取替・消毒の手技）に関して盛り込まれている内容を確認させていただきただけですので、個人や団体が特定される部分を伏せた形でも、該当部分だけを抜粋した形でもかまいません。できる限りご協力をお願いいたします。

市町村名	当該市町村が存在した期間	昭和24年度										昭和34年度										昭和44年度										昭和52年度										昭和63年度									
		(1) 予防接種の実績(1年間)										(1) 予防接種の実績(1年間)										(1) 予防接種の実績(1年間)										(1) 予防接種の実績(1年間)										(1) 予防接種の実績(1年間)									
		《 1集団接種の実績ありの場合》 《 2集団予防接種等の手技実態》										《 1集団接種の実績ありの場合》 《 2集団予防接種等の手技実態》										《 1集団接種の実績ありの場合》 《 2集団予防接種等の手技実態》										《 1集団接種の実績ありの場合》 《 2集団予防接種等の手技実態》										《 1集団接種の実績ありの場合》 《 2集団予防接種等の手技実態》									
		(ア)注射針 【複数回答可】	(イ)注射筒 【複数回答可】	(ウ)実態の確認 方法 【複数回答可】	(ア)注射針 【複数回答可】	(イ)注射筒 【複数回答可】	(ウ)実態の確認 方法 【複数回答可】	(ア)注射針 【複数回答可】	(イ)注射筒 【複数回答可】	(ウ)実態の確認 方法 【複数回答可】	(ア)注射針 【複数回答可】	(イ)注射筒 【複数回答可】	(ウ)実態の確認 方法 【複数回答可】	(ア)注射針 【複数回答可】	(イ)注射筒 【複数回答可】	(ウ)実態の確認 方法 【複数回答可】	(ア)注射針 【複数回答可】	(イ)注射筒 【複数回答可】	(ウ)実態の確認 方法 【複数回答可】	(ア)注射針 【複数回答可】	(イ)注射筒 【複数回答可】	(ウ)実態の確認 方法 【複数回答可】	(ア)注射針 【複数回答可】	(イ)注射筒 【複数回答可】	(ウ)実態の確認 方法 【複数回答可】																										
記入例	昭和三十二年～昭和十五年	0	2	3	4	1	2	3	4	5	0	0	2	3	4	1	2	3	4	5	0	0	2	3	4	1	2	3	4	5	0	0	2	3	4	1	2	3	4	5	0	0	2	3	4	1	2	3	4	5	0
1	昭和二年～昭和十年	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
2	昭和二年～昭和十年	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
3	昭和二年～昭和十年	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
4	昭和二年～昭和十年	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
5	昭和二年～昭和十年	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
6	昭和二年～昭和十年	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
7	昭和二年～昭和十年	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
8	昭和二年～昭和十年	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
9	昭和二年～昭和十年	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
10	昭和二年～昭和十年	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
11	昭和二年～昭和十年	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
12	昭和二年～昭和十年	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
13	昭和二年～昭和十年	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
14	昭和二年～昭和十年	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
15	昭和二年～昭和十年	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6

独自文書の詳細把握シート【市町村用】

No.

文書が複数ある場合、1から順に番号を振って下さい↑

現在の市町村名	
文書作成時の市町村名	

1. 文書の作成主体

1 市町村	2 その他()
-------	----------

2. 文書の作成年月

昭和()年()月

3. 文書等の種類

1 条例	3 告示	5 実施要綱、要領
2 規則	4 訓令	6 その他()

4. 当該文書において集団予防接種等の実施(注射針・注射筒の取替・消毒の手技)に関して盛り込まれている内容(○はいくつでも)

1 注射針を被接種者ごとに取替(ディスポ使用)
2 注射針を被接種者ごとに消毒(加熱滅菌)
3 注射針を被接種者ごとにアルコール綿で消毒
4 注射筒を被接種者ごとに取替(ディスポ使用)
5 注射筒を被接種者ごとに消毒(加熱滅菌)
6 注射筒を被接種者ごとにアルコール綿で消毒
7 その他()

差支えなければ、当該文書を複写し、このシートとあわせてお送り下さい。

集団予防接種等の実施(注射針・注射筒の取替・消毒の手技)に関して盛り込まれている内容を確認させていただきたいだけです。個人や団体が特定される部分を伏せた形でも、該当部分だけを抜粋した形でもかまいません。できる限りご協力をお願いいたします。

II. 昭和 23 年～63 年の集団予防接種等による B 型肝炎の感染可能性が疑われる具体的な事案

1. 貴市町村では、管内において、昭和 63（1988）年 3 月以前に行われた集団予防接種等による B 型肝炎（ウイルス発見前の血清肝炎を含む）の感染可能性が疑われる具体的な事例について、昭和 63（1988）年 3 月以前に把握した記録がありますか。

1. 昭和 63（1988）年 3 月以前に把握していた記録がある。

→具体的な事例の概要（時期、地域、規模等）と対応：

2. 昭和 63（1988）年 3 月以前に把握していた記録はない。

3. 分からない

2.

貴市町村では、管内において、昭和 63（1988）年 3 月以前に行われた集団予防接種等による B 型肝炎（ウイルス発見前の血清肝炎を含む）の感染可能性が疑われる具体的な事例について、昭和 63（1988）年 4 月以降に把握した記録がありますか。上記、昭和 63（1988）年 3 月以前の把握状況を確認する過程で副次的に見つかった記録があれば、記入して下さい。副次的に把握できた記録がなければ、新たにその他の文書を確認いただく必要はありません。

1. 昭和 63（1988）年 4 月以降に把握した記録がある
→具体的な事例の概要（時期、地域、規模等）と対応：

2. 昭和 63（1988）年 4 月以降に把握した記録はない
3. 分からない

■調査は以上です。お忙しいところご協力ありがとうございました■