送付先（送信票）　　　　　　＊提出期限　令和５年９月１５日（金）

あいち小児保健医療総合センター　保健センター保健室宛て

メール：hoken\_center@sk00106.achmc.pref.aichi.jp

※同一機関から複数人で参加された場合も、人数分の提出をお願いします。

**―第2回予防接種基礎講座　アンケート―**

１　職種についてお答えください。

□医師　　□看護師　　□保健師　　□薬剤師　　□その他（　　　　　　　　　）

２　本日の研修会はいかがでしたか？

　　・愛知県の予防接種に関する取り組みについて

　　　□大変参考になった　□参考になった　□どちらでもない　□あまり参考にならなかった

（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・ワクチンスケジュールについて・接種間隔の考え方

　　　□大変参考になった　□参考になった　□どちらでもない　□あまり参考にならなかった

　　　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・予防接種間違いについて・防ぐための工夫

　　　□大変参考になった　□参考になった　□どちらでもない　□あまり参考にならなかった

　　　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・ワクチンの在庫管理について

　　　□大変参考になった　□参考になった　□どちらでもない　□あまり参考にならなかった

　　　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・アナフィラキシー・血管迷走神経反射への対応

　　　□大変参考になった　□参考になった　□どちらでもない　□あまり参考にならなかった

　　　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・ワクチン接種時の疼痛対策

　　　□大変参考になった　□参考になった　□どちらでもない　□あまり参考にならなかった

　　　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・ワクチン忌避と予防接種の勧め方

　　　□大変参考になった　□参考になった　□どちらでもない　□あまり参考にならなかった

　　　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・特別な背景がある人に対する予防接種

　　　□大変参考になった　□参考になった　□どちらでもない　□あまり参考にならなかった

　　　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　研修会についての感想・ご意見・ご要望等ありましたらご記入ください。

４　今後、取り上げてほしいテーマがあればご記入ください。

ご協力ありがとうございました。