参考資料2－3

（別添様式）HPVワクチンに関する情報提供の実施状況　調査票

情報提供の実施状況及び実績についてお伺いします。
質問文中の「青」、「オレンジ」、「緑」、「緑の参考資料」、「緑及び参考資料」とは、厚生労働省HPに掲載している各リーフレットを指します。
○青・・・「HPVワクチンの接種を検討しているお子様と保護者の方へ」 https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou28/dl/hpv180118-info01.pdf
○オレンジ・・・「HPVワクチンを受けるお子様と保護者の方へ」 https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou28/dl/hpv180118-info01.pdf
○緑・・・「HPVワクチンの接種に当たって　医療従事者の方へ」 https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou28/dl/hpv180118-info03.pdf
○緑の参考資料・・・「HPVワクチンの接種に当たって　医療従事者の方へ」の参考資料 https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou28/dl/yobou180118-5.pdf
○緑及び参考資料・・・「HPVワクチンの接種に当たって　医療従事者の方へ」と参考資料 https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou28/dl/yobou180118-3.pdf

	市町村名	担当者名	連絡先	（1）ホームページによる情報提供の実施状況及び実績												
				ホームページ上にリーフレットを掲載していますか。（掲載している場合は「○」を、掲載していない場合は「×」を選択してください。「×」の場合は⑭へ進んでください。）	①の質問事項で「○」を選択した場合、ホームページへの掲載開始年月を記入してください。	①の質問事項で「○」を選択した場合、掲載しているリーフレットに「○」を、掲載していないものに「×」を入力してください。					③～⑦の質問事項で「○」を選択したものについて、掲載しているリーフレットを用いた情報提供の実績として、ホームページの該当ページのカウント数をリーフレットの種類ごとに記入してください。カウントできない場合は例のように、その旨を記載してください。**また、リーフレットの種類ごとにカウントできない場合は、⑬の「合算」の欄にカウント数を記入の上、該当するURLを添付してください。**					
						青	オレンジ	緑	緑の参考資料	緑及び参考資料	青	オレンジ	緑	緑の参考資料	緑及び参考資料	合算
記載例	○○市			○	平成30年1月	○	○	○	○	×	1000	1000	1000	カウント不可		

	（2）窓口での情報提供の実施状況及び実績																（3）その他の方法による情報提供の実施状況及び実績		（4）その他ご意見・ご要望
	窓口にリーフレットを設置、配布していますか。（設置、配布している場合は「○」を、していない場合は「×」を選択してください。「×」の場合は㉛へ進んでください。）	⑭の質問事項で「○」を選択した場合、設置した開始年月を記入してください。	⑭の質問事項で「○」を選択した場合、窓口に設置、配布しているリーフレットに「○」を、設置、配布していないものに「×」を入力してください。					⑯～⑳の質問事項で「○」を選択したものについて、リーフレットの種類ごとに窓口で配布した枚数を回答してください。（**配布数が不明の場合、おおよその数を記入しセルを黄色に色付け**してください。郵送したものや研修や講演会等で配布した数は含めないでください。）					⑭の質問事項で「○」を選択した場合、配布した対象はどのような方ですか。当てはまる対象全てに「○」を記入してください。					（1）、（2）のホームページや窓口以外で、**リーフレットを活用した**情報提供を行っている場合は下の欄に記載してください。また、配布した枚数がわかれば合わせて記載してください。	リーフレットの活用問わず、情報提供の充実を図るため、独自に情報提供の取組を行っている場合は、その方法を記載してください。記載の際は、**目的、対象、方法等をなるべく詳細に教えてください。なお、情報提供の対象とするものは個別や集団などは問いません。**	情報提供の内容や方法に対する意見やご要望があればご記載ください。
			青	オレンジ	緑	緑の参考資料	緑及び参考資料	青	オレンジ	緑	緑の参考資料	緑及び参考資料	接種対象年齢の者	接種対象年齢の保護者	**左欄以外**の相談者	医療関係者	その他（自由記載）			
記載例	○	平成30年1月	○	○	○	×	○	100	30	50		28	○	○	○			○○講演会の参加者に青色のリーフレットを配布した。（100枚程度）		