

Q1

あなたの新型コロナワクチンの接種状況を教えてください。

- 1 3回接種した
- 2 2回接種した(3回目未接種)
- 3 1回接種した(2回目未接種)
- 4 接種していない

次へ

0

50

100(%)

Q1_2

Q1で「1～3回接種した」と回答された方にお伺いします。

接種されたワクチンの種類を教えてください。(それぞれひとつずつ)

	フ ア イ ザ 社	モ デ ル ナ 社	ア ス ト ラ ゼ ネ カ 社	そ の 他	分 か ら な い
1 1回目	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
2 2回目	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
3 3回目	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

次へ

0

50

100(%)

Q2

Q1で「接種していない」「1回接種した」と回答された方にお伺いします。
 初回接種(1,2回目)を完了していない理由を教えてください。(いくつでも)
 最もあてはまる理由を教えてください。(ひとつだけ)

	1	2
	完了してない理由	最も当てはまる理由
アレルギーや基礎疾患により接種することができないから	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="radio"/>
ワクチンの効果がよくわからないから(感染予防・発症予防・重症化予防・持続期間など)	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="radio"/>
接種後の副反応が心配だから	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="radio"/>
将来への影響が不安だから	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="radio"/>
感染しても重症化しないと思うから	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="radio"/>
今後、経口薬(飲み薬)が使用できるようになると思うから	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="radio"/>
接種の予約など手続きが面倒だから	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="radio"/>
コロナに罹患したから	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="radio"/>
感染が落ち着いたから	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="radio"/>
仕事や家庭の都合で、時間がとれないから	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="radio"/>
その他 <input type="text"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="radio"/>
	完了してない理由	最も当てはまる理由
	1	2

次へ

0

50

100(%)

Q3_1

Q1で「2回接種した」と回答された方にお伺いします。
追加接種(3回目)は希望されますか。

- 1 希望する
- 2 どちらかという希望する
- 3 どちらかという希望しない
- 4 希望しない
- 5 わからない

次へ

0

50

100(%)

Q3_2

Q3_1で「希望する」「どちらかという希望する」と回答された方にお伺いします。
3回目接種で希望するワクチンの種類を教えてください。

- 1 ファイザー社
- 2 モデルナ社
- 3 ノババックス社
- 4 種類にこだわらない
- 5 その他

次へ

0 50 100(%)

Q3_3

Q3_1で「どちらかというとは希望しない」「希望しない」と回答された方にお伺いします。

追加接種(3回目)を希望しない理由を教えてください。(いくつでも)

最もあてはまる理由を教えてください。(ひとつだけ)

	1	2
	希望しない理由	最もあてはまる理由
接種券が届いていないから	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="radio"/>
ワクチンの効果がよくわからないから(感染予防・発症予防・重症化予防・持続期間など)	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="radio"/>
接種後の副反応が心配だから	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="radio"/>
将来への影響が不安だから	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="radio"/>
感染しても重症化しないと思うから	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="radio"/>
今後、経口薬(飲み薬)が使用できるようになると思うから	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="radio"/>
接種の予約など手続きが面倒だから	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="radio"/>
コロナに罹患したから	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="radio"/>
感染が落ち着いたから	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="radio"/>
仕事や家庭の都合で、時間がとれないから	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="radio"/>
その他 <input type="text"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="radio"/>
	希望しない理由	最もあてはまる理由
	1	2

次へ

0

50

100(%)

Q3_4

Q1で「3回接種した」、Q3_1で「希望する」「どちらかという他希望する」と回答された方にお伺いします。

追加接種(3回目)をした、希望する理由を教えてください。(いくつでも)

最もあてはまる理由を教えてください。(ひとつだけ)

	1	2
	接種した、希望する理由	最もあてはまる理由
自分の感染を予防し、重症化・死亡リスクを減らしたいから	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
周りの人への感染や重症化・死亡リスクを減らしたいから	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
周囲(職場、家族、行政)から推奨されているから	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
業務上、必要だから	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
副反応のリスクが少ないと思うから	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
今後、飲食店やスポーツ観戦、イベントなどで必要になると思うから	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
これまで継続して接種してきたから	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
その他 <input type="text"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
	接種した、希望する理由	最もあてはまる理由
	1	2

次へ

0

50

100(%)

Q4_1

Q1で「3回接種した」と回答された方にお伺いします。

4回目接種の対象となった場合、接種を希望しますか。

※現時点の4回目接種対象者は、①60歳以上の方、②18歳以上で基礎疾患を有する方その他重症化リスクが高いと医師が認める方です。

①②以外の方々への4回目接種については、引き続き、様々な情報を収集しながら国において検討されます。

- 1 希望する
- 2 どちらかという并希望する
- 3 どちらかという并希望しない
- 4 希望しない
- 5 わからない

次へ

0

50

100(%)

Q4_2

Q4_1で「希望する」「どちらかという希望する」と回答された方にお伺いします。
4回目接種で希望するワクチンの種類を教えてください。

- 1 ファイザー社
- 2 モデルナ社
- 3 ノババックス社（現時点で4回目接種には使用することはできません。）
- 4 種類にこだわらない
- 5 その他

次へ

0 50 100(%)

Q4_3

Q4_1で「希望する」「どちらかという他希望する」と回答された方にお伺いします。

希望する理由を教えてください。(いくつでも)

最もあてはまる理由を教えてください。(ひとつだけ)

	1	2
	希望する理由	最もあてはまる理由
自分の感染を予防し、重症化・死亡リスクを減らしたいから	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="radio"/>
周りの人への感染や重症化・死亡リスクを減らしたいから	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="radio"/>
周囲(職場、家族、行政)から推奨されているから	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="radio"/>
業務上、必要だから	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="radio"/>
副反応のリスクが少ないと思うから	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="radio"/>
今後、飲食店やスポーツ観戦、イベントなどで必要になると思うから	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="radio"/>
これまで継続して接種してきたから	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="radio"/>
その他 <input type="text"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="radio"/>
	希望する理由	最もあてはまる理由
	1	2

次へ

Q4_4

Q4_1で「どちらかというとは希望しない」「希望しない」と回答された方にお伺いします。

希望しない理由を教えてください。(いくつでも)

最もあてはまる理由を教えてください。(ひとつだけ)

	1	2
	希望しない理由	最もあてはまる理由
ワクチンの効果がよくわからないから(感染予防・発症予防・重症化予防・持続期間など)	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="radio"/>
接種後の副反応が心配だから	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="radio"/>
将来への影響が不安だから	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="radio"/>
感染しても重症化しないと思うから	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="radio"/>
今後、経口薬(飲み薬)が使用できるようになると思うから	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="radio"/>
接種の予約など手続きが面倒だから	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="radio"/>
コロナに罹患したから	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="radio"/>
感染が落ち着いたから	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="radio"/>
仕事や家庭の都合で、時間がとれないから	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="radio"/>
その他 <input type="text"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="radio"/>
	希望しない理由	最もあてはまる理由
	1	2

次へ

0

50

100(%)

Q5_1

Q1で「1回接種した」「2回接種した」「3回接種した」と回答された方にお伺いします。

副反応による健康被害が起きた場合、救済(医療費・障害年金等の給付)が受けられる「健康被害救済制度」を知っていますか。

- 1 知っている
- 2 知らない

次へ

0 50 100(%)

Q5_2

Q5_1で「知っている」と回答された方にお伺いします。
どこで「救済制度」を知りましたか。 (いくつでも)

- 1 接種会場
- 2 国ホームページ
- 3 大阪府のホームページ
- 4 市町村のホームページ
- 5 SNS
- 6 自治体からのチラシ(案内)
- 7 その他

次へ

0

50

100(%)

Q6_1

全ての方にお伺いします。

大阪府が集団接種会場を設置していることをご存じですか。

- 1 知っている
- 2 知らない

次へ

0

50

100(%)

Q6_2

Q2、Q3_3で「仕事や家庭の都合で、時間がとれないから」と回答した方にお伺いします。

ワクチンを接種する場合、接種しやすい曜日を選択して下さい。（いくつでも）

- 1 月曜日
- 2 火曜日
- 3 水曜日
- 4 木曜日
- 5 金曜日
- 6 土曜日
- 7 日曜日
- 8 祝日

次へ

0

50

100(%)

Q6_3

Q2、Q3_3で「仕事や家庭の都合で、時間がとれないから」と回答した方にお伺いします。

ワクチンを接種する場合、接種しやすい時間帯を選択して下さい。(いくつでも)

1 午前中(概ね9時～12時)

2 午後(概ね13時～18時)

3 夜間(概ね18時～22時)

4 その他

次へ

0

50

100(%)

Q7_1

すべての方にお伺いします。

ワクチン接種の判断材料として参考にした情報についてお答えください。(いくつでも)
また、その中で最も参考にした判断材料を1つだけお答えください。(ひとつだけ)

	1	2
	参 考 に し た 情 報	最 も 参 考 に し た 情 報
ワクチンの効果(感染予防、発症予防、重症化予防)	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="radio"/>
副反応の具体的内容(症状、頻度)	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="radio"/>
大阪府の感染状況	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="radio"/>
ワクチンの接種人数	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="radio"/>
日本製ワクチンの開発状況	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="radio"/>
経口薬の開発状況	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="radio"/>
ワクチン接種に伴う特典	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="radio"/>
その他 <input type="text"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="radio"/>
	参 考 に し た 情 報	最 も 参 考 に し た 情 報
	1	2

次へ

0

50

100(%)

Q7_2

ワクチン接種の判断をする際の情報を入手するために参考にした媒体について、あてはまるものをお答えください。(いくつでも)

また、その中で最も参考にした媒体を1つだけお答えください。(ひとつだけ)

	1	2
	当 て は ま る も の	最 も 参 考 に し た 媒 体
テレビ	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="radio"/>
ラジオ	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="radio"/>
新聞・雑誌	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="radio"/>
ニュースサイト、ニュースアプリ	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="radio"/>
国や地方自治体のホームページやSNS	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="radio"/>
企業や民間団体のホームページやSNS	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="radio"/>
大阪府新型コロナワクチンポータルサイト	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="radio"/>
大阪府新型コロナワクチン公式Twitter	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="radio"/>
大阪府や市町村の広報誌	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="radio"/>
イベント	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="radio"/>
ポスター・チラシ	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="radio"/>
かかりつけ医等の医療従事者から	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="radio"/>
家族や友人、知人から	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="radio"/>
その他 <input type="text"/>	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="radio"/>
	当 て は ま る も の	最 も 参 考 に し た 媒 体
	1	2

次へ

0

50

100(%)

Q8_1

5歳～11歳のお子様をお持ちの保護者にお聞きします。
小児接種を希望しますか。

- 1 接種済
- 2 希望する
- 3 希望しない
- 4 わからない

次へ

0

50

100(%)

Q8_2

Q8_1で「接種済」「希望する」と回答された方にお伺いします。

「接種済」「希望する」理由を教えてください。(いくつでも)

最もあてはまる理由を教えてください。(ひとつだけ)

	1	2
	「接種済」	最もあてはまる理由
	「希望する」	理由
子どもの感染を予防し、重症化・死亡リスクを減らしたいから	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="radio"/>
周りの人への感染や重症化・死亡リスクを減らしたいから	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="radio"/>
周囲(職場、家族、行政)から推奨されているから	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="radio"/>
副反応のリスクが少ないと思うから	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="radio"/>
周りの子どもも接種しているから	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="radio"/>
その他 <input type="text"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="radio"/>
	「接種済」	最もあてはまる理由
	「希望する」	理由
	1	2

次へ

0

50

100(%)

Q8_3

Q8_1で「希望しない」「わからない」と回答された方にお伺いします。

「希望しない」「わからない」理由を教えてください。(いくつでも)

最もあてはまる理由を教えてください。(ひとつだけ)

	1	2
	「希望しない」	最も当てはまる理由
	「わからない」	理由
ワクチンの効果がよくわからないから(感染予防・発症予防・重症化予防・持続期間など)	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="radio"/>
接種後の副反応が心配だから	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="radio"/>
将来への影響が不安だから	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="radio"/>
感染しても重症化しないと思うから	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="radio"/>
今後、経口薬(飲み薬)が使用できるようになると思うから	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="radio"/>
接種の予約など手続きが面倒だから	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="radio"/>
コロナに罹患したから	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="radio"/>
感染が落ち着いたから	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="radio"/>
仕事や家庭の都合で、時間がとれないから	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="radio"/>
その他 <input type="text"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="radio"/>
	「希望しない」	最も当てはまる理由
	「わか	か

ら
ない
「
理由

1 2

送信

0

50

100(%)