

SC1

あなたの年齢をお知らせください。

歳

次へ

0

50

100(%)

SC2

あなたの性別をお知らせください。

- 1 男性
- 2 女性

次へ

0

50

100(%)

SC3

あなたのお住まいの地域をお知らせください。

次へ

0

50

100(%)

SC4

あなたのお住まいの市町村をお知らせください。

大阪市域

1 大阪市

北部大阪地域

2 豊中市

3 池田市

4 吹田市

5 高槻市

6 茨木市

7 箕面市

8 摂津市

9 島本町

10 豊能町

11 能勢町

東部大阪地域

12 守口市

13 枚方市

14 八尾市

15 寝屋川市

16 大東市

17 柏原市

18 門真市

19 東大阪市

20 四條畷市

21 交野市

南部大阪地域

22 堺市

23 岸和田市

24 泉大津市

25 貝塚市

26 泉佐野市

27 富田林市

28 河内長野市

29 松原市

30 和泉市

31 羽曳野市

32 高石市

33 藤井寺市

34 泉南市

35 大阪狭山市

36 阪南市

37 忠岡町

38 熊取町

39 田尻町

40 岬町

41 太子町

42 河南町

43 千早赤阪村

次へ

SC5

あなたの職業を教えてください。

- 1 会社役員・団体役員
- 2 会社員(正規雇用)
- 3 会社員(派遣・契約など非正規雇用)
- 4 公務員・団体職員
- 5 パート・アルバイト
- 6 自営業・自由業
- 7 農林水産業
- 8 家内労働・在宅ワーカー
- 9 専業主婦・専業主夫
- 10 無職
- 11 学生
- 12 その他

次へ

0

50

100(%)

SC6

あなたの世帯状況をお知らせください。

- 1 一人暮らし世帯
- 2 夫婦のみの世帯
- 3 夫婦と子どもからなる世帯
- 4 ひとり親と子どもからなる世帯
- 5 夫婦、子ども、孫からなる世帯
- 6 その他

次へ

0

50

100(%)

はじめに、新型コロナワクチンの接種に関して伺います。

Q1

あなたの昨年度のワクチン接種状況について、あてはまるものを選択してください。

- 1 インフルエンザワクチン、新型コロナワクチンどちらも接種した
- 2 インフルエンザワクチンのみ接種した
- 3 新型コロナワクチンのみ接種した
- 4 どちらも接種していない

次へ

0

50

100(%)

Q2

新型コロナワクチンの接種について、昨年度までは無料で接種が行われていましたが、今年度から、原則自己負担が生じる定期接種として実施されます。
あなたは今年度、新型コロナワクチンの接種を希望されますか。

- 1 (金額にもよるが)希望する
- 2 希望しない
- 3 わからない

次へ

0

50

100(%)

Q3

自己負担額がいくらまでならワクチン接種を希望しますか。

- 1 2,000円まで
- 2 3,000円まで
- 3 4,000円まで
- 4 5,000円まで
- 5 6,000円まで
- 6 7,000円まで

次へ

0

50

100(%)