

(受診者用)

乳がん検査調査票

認定 NPO 法人 J. POSH

医療機関名.....

都道府県名.....

認定 NPO 法人 ^{ジェイ ポッシュ}J. POSHは 2009 年度より、多忙な平日を過ごす女性のために、10 月の第 3 日曜日に日本全国どこでも乳がん検査が受けられるジャパン・マンモグラフィーサンデー (JMS) を全国の医療機関様にご協力をお願いしております。より多くの方に JMS を知っていただく広報活動の指針や受診者の傾向を知り、次回以降の参考としておりますので、下記アンケートにご協力のほど宜しくお願い申し上げます。

1. 乳がん検査についてお尋ねします (番号を丸で囲んで下さい。)

問 1 受診頻度

- ①初めて ②毎年 ③2年に一度 ④不定期

問 2 受診された理由 (複数回答可)

- ①日曜日だから ②無料クーポンがある ③市民検診の年 ④不安があるので
⑤家族のすすめ ⑥友人、職場のすすめ ⑦JMSを知って ⑧その他

2. ジャパン・マンモグラフィーサンデー (JMS) についてお尋ねします

問 1 ジャパン・マンモグラフィーサンデー (JMS) を知っていますか

- ①知っています ②知らなかった

問 2 ジャパン・マンモグラフィーサンデー (JMS) を何でお知りになりましたか

- ① JMS のポスター ② 病院のホームページ ③ J. POSH のホームページ ④ 自治体広報
⑤ 新聞・情報誌・チラシ ⑥ 家族・友人 ⑦ SNS(Twitter、Facebook)
⑧ 医療機関からDMや案内で ⑨ その他 ()

3. 職業について

- ①就業中 (パート・アルバイト含む) ②専業主婦 ③学生 ④左記①②③以外 (育休含む)

4. これからも受診されますか

- ①受診します ②機会を見て受診します ③受診しません
③受診しないと答えられた方に、簡単にその理由をお書きください

()

5. 年齢

- ① 10代 ② 20代 ③ 30代 ④ 40代 ⑤ 50代 ⑥ 60代 ⑦ 70代以上

6. その他 何かお気づきの点やご要望をお書きください

()

ご協力ありがとうございました。アンケートの情報は J. POSH 事務局で管理し同意なしに第三者に開示・提供することはありません。