

2025年度 産科医療補償制度 再発防止に関するアンケート



- 今後の再発防止の取組みをより良いものにしていくために、再発防止に関する発行物等の利活用についてアンケートを実施しております。
- アンケート回答について、ご協力をお願いいたします。

アンケート回答は
こちらから



<https://forms.gle/yfYgre358njcXJo5A>

アンケートについて

- アンケートはGoogleフォームを利用しております。
- アンケートはログイン不要・無記名式ですので、所属分娩機関および個人が特定されることはありません。
- お1人様1回のご回答をお願いいたします。
- アンケートは5分程度でご回答いただけます。
- 自由記載欄も是非ご入力をお願いいたします。
- 回答期限は2025年12月末までです。
- ご回答いただいた内容は、統計的な処理を行ったうえで集計・分析を行います。
- アンケート結果は、2025年度末を目途に本制度ホームページに掲載する予定です。

【お問い合わせ先】

〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1丁目4-17 東洋ビル
公益財団法人日本医療機能評価機構 産科医療補償制度運営部
(担当: 佐々木、石川、堀田) TEL: 03-5217-2374 午前9時～午後5時(土日祝除く)



公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care