アンケート

氏　名

本市では、さいたま市骨髄移植ドナー助成費を交付することにより、提供者（※）の休業による経済的負担の軽減をもって、骨髄・末梢血管細胞移植の推進及びドナー登録推進を図ることを目的としています。  
　交付申請をされた皆様のご意見をお聞かせください。

（※）骨髄バンク事業における骨髄・末梢血幹細胞の提供を行った者。

１　さいたま市骨髄移植ドナー助成制度は、経済的負担の軽減に寄与していると思いますか。

ア　思う

イ　思わない

２　１でイとお答えの方は理由を教えてください。

３　あなたの職業等について、下記の中で、最も当てはまるものを選択してください。

　ア　会社員等（ドナー休暇制度なし）　　エ　自営業

　イ　会社員等（ドナー休暇制度あり）　　オ　主婦（主夫）

　ウ　パート・アルバイト　　　　　　　　カ　学生　　　　　　キ　その他（　　　　　　）

４　あなたが骨髄ドナーとして「登録」をした際に、助成制度の有無が判断に影響しましたか。

　ア　助成制度があることにより、安心して、ドナー登録することができた。

　イ　助成制度の有無は、ドナー登録するかどうかの判断に全く影響しなかった。

　ウ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５　あなたが骨髄提供をする際に、助成制度の有無は判断に影響しましたか。

　ア　仕事を休むことによる負担等が補われるため、辞退することなく骨髄提供をしようと思った。

　イ　入院・通院等に伴い生じる負担（子供を保育施設に預ける費用等）が緩和されるため、辞退することなく骨髄提供をしようと思った。

　ウ　助成制度の有無に関わらず骨髄提供を行った。

　エ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

６　骨髄移植を推進していくために、どのような施策が有効であると思いますか。

　ア　本助成制度の継続

　イ　ドナー休暇制度を有する企業の拡充

ウ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

７　このアンケートの集計結果について、埼玉県に情報提供する場合があります（個人情報は提供いたしません）。集計結果を情報提供することに御同意いただけますか。

　ア　同意する

　イ　同意しない

★ご協力ありがとうございました。