

かながわ 不妊治療についてのアンケート

- 神奈川県民の皆様の不妊治療についてお聞きし、今後の県の取組みに活用させていただくために、アンケートを実施させていただきます。
- 対象は、神奈川県内在住の方であって、
 - ・ 現在、不妊治療を行っている方
 - ・ 以前に治療を行った経験のある方
 - ・ これから不妊治療を考えている方とさせていただきます。
ぜひ、ご協力をお願いします。

アンケートの回答方法等

- e-kanagawa 電子申請システムのアンケート機能により回答をお願いします。
- 右のQRコード(アドレス)から、スマートフォン、パソコン等でアクセスしてください。

※ このアンケートは、無記名です。
お名前や連絡先などの個人情報の入力はありません。回答いただいた内容は集計して統計的に処理し、外部への提供や公開は致しません。



https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/140007-u/offer/offerList_detail?tempSeq=56986

お問合せ先

神奈川県健康医療局
保健医療部健康増進課

電話 (045)210-4786