

【ご協力のお願い】
無痛分娩・和痛分娩の導入に関するアンケート調査

拝啓 貴院ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

このたび、無痛分娩および和痛分娩の導入状況に関する実態調査を実施することとなりました。すでに導入されている医療機関、または導入を検討中の医療機関の皆様から、取り組みや課題、成果、支援ニーズについてのご意見を伺い、今後の制度設計の参考とさせていただきたく存じます。

つきましては、以下のアンケートフォームよりご回答いただけますようお願い申し上げます。所要時間は約 15 分程度です。ご多忙の折恐縮ですが、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

※アンケートの内容は、別添 Excel をご確認下さい。

【アンケートフォーム】

<https://forms.gle/J31yDpHV1XZAkmcR6>



【回答期限】

2025 年 12 月 12 日（金）

【備考】

結果は回答いただいたすべての医療機関に共有いたします。

ご不明点等ございましたら、下記までお問い合わせください。

何卒よろしくお願い申し上げます。

敬具

社会医療法人財団慈泉会相澤病院

戦略企画室

武井哲也

0263-33-8600

ai.49643@ai-hosp.or.jp