

Appendix A: Letter of Consent

同 意 書

研究課題「日本の小児コロナワクチンの接種率の低さに寄与する要因について：定性調査」

私は、上記研究への参加にあたり、説明文書の記載事項について説明を受け、これを十分理解しましたので本研究の研究対象者となることに同意いたします。

同意日：西暦 年 月 日

氏名（研究対象者本人）（自署） _____

連絡が取れる E-mail（研究対象者本人） _____

個人結果帳票の送付を _____ 希望します ・ _____ 希望しません

同意確認日：西暦 年 月 日

同意確認者名（自署） _____

Appendix B: Qualitative Questionnaire

テーマ	質問項目
イントロ (調査説明)	調査説明
ワクチン全般と COVID-19 接種に 関する考え方 (15 分, 計 15 分)	<p>背景情報の確認</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ あなたの家族は何人ですか？年齢と性別は？あなたの学歴と職業を教えてください。差し支えなければ、あなたの収入はどの程度ですか？ ✓ 一般的なワクチンや、インフルエンザワクチンなど任意接種のワクチンについて、どのようにお考えですか？お子さんにインフルエンザワクチンを接種しましたか？ ✓ お子さんのワクチン接種決定権、あなたとお子さんの COVID-19 ワクチン接種歴について教えてください。 <p>COVID-19 ワクチン関連質問</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ お子さんのワクチン接種について、ご夫婦で話し合ったことがありますか。また、今後お子さんに COVID-19 ワクチンを接種する意向はありますか。 ✓ インフルエンザワクチンなど他のワクチンと COVID-19 ワクチンは同様の扱いですか？ <ul style="list-style-type: none"> ・（COVID-19 ワクチンは接種せず、インフルエンザワクチンを接種する場合） <p>子供への「COVID-19 ワクチン」についての質問</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ なぜインフルエンザワクチンは接種し、COVID-19 ワクチンは接種しないのですか？・（新型コロナウイルス ワクチン接種について家族と話し合った場合）どのようなことを話し合いましたか？ ✓ 配偶者とどのような話し合いをしましたか？話し合いで困ったことはありますか？どのように解決しましたか？話し合いのきっかけは何でしたか？ ✓ 子どもの予防接種券を受け取ったとき、まず何をしましたか？ <ul style="list-style-type: none"> ・ <p>今後のコロナワクチン接種意向</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ワクチン接種の意向とその理由を教えてください。 ✓ 自分の予防接種と子どもの予防接種に対する考え方は同じですか、違いますか。同じ（違う）理由は何ですか？
COVID-19 ワクチン接種の障壁 (10 分, 計 25 分)	<p>お子さんに COVID-19 ワクチンを接種させたくない理由は、次のうちどれに当てはまりますか？その理由は何ですか？</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 長期的な安全性に懐疑的 ✓ 短期的な安全性（副反応）が心配 ✓ コロナワクチンに対する信頼できる情報がわからない ✓ ワクチンの有効性に懐疑的 ✓ COVID-19 によって子どもが重篤な症状になることはないので、子どもに接種する必要はない。 ✓ 「COVID-19」接種で子どもが発熱した場合、親が休まなければならないかもしれないという懸念。 ✓ その他の理由 <p>（5 歳から 11 歳における）小児における予防接種の副反応</p> <ul style="list-style-type: none"> ● この表を見て感じる印象はどのようなものでしょうか。

<p>COVID-19 とワクチン接種に 対しての情報収集 (20 分,計 45 分)</p>	<p>COVID-19 とそのワクチン全般に関する情報収集：</p> <p>✓ COVID-19 とそのワクチンに関する情報をどのように入手していましたか？なぜそのような方法で 情報を入手するのですか？</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 厚生労働省ウェブサイト ✓ 厚生労働省コールセンター ✓ 自治体ウェブサイト ✓ 自治体コールセンター ✓ 医薬品ウェブサイト ✓ クリニックウェブサイト ✓ 医師による SNS・記事 ✓ マスメディア（テレビ・新聞） ✓ 家族・友人 ✓ 予防接種チケット ✓ その他 <p>各種情報源の活用頻度</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 実際にどのような情報を得ましたか？ ✓ COVID-19 とそのワクチンについて、これまで最も頻繁に入手した情報はどれで すか？（上記リスト） ✓ その情報をどのくらいの頻度で利用していますか？ ✓ COVID-19 とそのワクチンに関する次の情報のうち、これまでに役に立ったと思うもの はどれですか？それぞれどのように役に立ちましたか？最も役に立ったのはどれですか？ ✓ 新しい COVID-19 やそのワクチンについて、情報収集に困ったことはありますか？どの ような情報を知りたいと思いましたか？なぜ困ったのですか？どのように解決しましたか？ <p>厚生労働省ウェブサイト</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ・（厚生労働省のホームページを見たことがない人）厚生労働省のホームページを利用しなかつ た理由は何ですか？ ✓ ・（厚生労働省のホームページを見ている人）厚生労働省のホームページを見て、どのような印 象を持ちましたか？ <p>「COVID-19」関連情報収集の満足度</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ COVID-19 とそのワクチンに関する情報収集について、あなたにあてはまる満足度をお答えくださ い。そのように評価された理由は何ですか？ ✓ 今後、お子さんに予防接種を受けさせるかどうかを判断するために、どのような情報を、どのような 方法で発信してもらえると助かりますか？ <p>小児のワクチン啓蒙キャンペーンへの評価（ファイザー社）</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 新年度（2023 年 3 月から 5 月にかけて）ファイザー社によるワクチン啓蒙キャンペーンについて 見たことはありますか？ どのような印象を持たれましたか？ ● （評価した方の中がいれば）そのキャンペーンを見て、お子さんに対してコロナワクチン等を接種し ようと思いましたか？
<p>終了</p>	<p>調査へのご協力のお礼と、今後の説明を実施</p>

Appendix C: Presentation Materials

発現割合	症状
50%以上	接種部位の痛み、疲労
10～50%	頭痛、注射した部分の発赤や腫れ、 筋肉痛、悪寒
1～10%	下痢、発熱、関節痛、嘔吐

(注)接種後7日間にみられた様々な症状(1回目又は2回目のいずれか)