

2026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。ご協力をお願いいたします。

アンケートの
ご回答はこちらから



<https://forms.gle/YBnpf5vrcGeaHwAF9>

本アンケートの対象者

- 産婦人科医
- 小児科医
- 新生児科医

本アンケートについて

- Googleフォームを利用しております。5分程度でご回答いただけます。
- 任意でご回答いただくものです。回答の途中でいつでも中断・中止することができます。
- お1人様1回のご回答をお願いいたします。回答期限は2026年12月末までです。
- ログイン不要・無記名形式ですので、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。
- ご回答いただいた内容は、本アンケートの目的以外には使用いたしません。統計的な処理を行ったうえで集計・分析を行います。
- 本アンケートの結果は、2026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: 堀田、石川、佐々木) 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