

7-1)で②「いいえ」を選択した方に質問します。

c) 仕事をしていない理由は何ですか？（複数回答可）

- | | | |
|--------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①病気を知られたくない | <input type="checkbox"/> ②出血傾向が強い | |
| <input type="checkbox"/> ③全体に体調が悪い | <input type="checkbox"/> ④身体障害による行動制約が大きい | |
| <input type="checkbox"/> ⑤就労での差別不安 | <input type="checkbox"/> ⑥通院時間が確保しにくい | |
| <input type="checkbox"/> ⑦入院している | <input type="checkbox"/> ⑧希望する仕事がない | |
| <input type="checkbox"/> ⑨就職する気がない | <input type="checkbox"/> ⑩給料が少ない | <input type="checkbox"/> ⑪学生だから |

7-1)で③「現在就職活動中」を選択した方に質問します。

d) 以下の中のどれに該当しますか？（複数回答可）

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> ①血友病を知らせて就職活動をしている |
| <input type="checkbox"/> ②血友病を知らせないで就職活動をしている |
| <input type="checkbox"/> ③身体障害者枠での申請をしている |
| <input type="checkbox"/> ④ハローワークなどに就労先を探しに行っている |

8) 自由記載欄

血液凝固異常症に関する医療制度、治療あるいは社会生活に関して日ごろお考えになっていること、ご意見・ご希望などございましたら、ご記載下さい（足りない場合は別紙を添付して下さい）。

これで終了です。有難うございました。