

添付資料 1-1 エイズ対策の実施状況と行政・NGO 連携に関する質問票調査用紙 (平成 24 年度)

平成 24 年度 エイズ対策の実施状況と行政・NGO連携に関するアンケート調査・質問票

エイズ対策の実施状況と行政・NGO連携に関する

アンケートについて (依頼)

「後天性免疫不全症候群に関する特定感染症予防指針(通称:エイズ予防指針)」(添付資料1)に基づき、貴自治体におけるエイズ対策の取り組みについてお伺いします。太線枠内の該当する欄に○をつけていただき、記述欄には貴自治体の状況をお書きください。

【註】 回答内容は統計的に処理されますので、個別の自治体が特定されることはありません。アンケートの集計結果は、平成 24 年度の研究報告書(平成 25 年 5 月頃発行予定)にて報告をさせていただく予定です。

ご回答期限：11 月 18 日(日)

※設問に出てくる「エイズNGO」とは、HIV/エイズの問題に取り組むNPO法人等の団体(任意団体も含む)を指します。

[1] エイズ対策の実施状況について

貴自治体を実施しているエイズ対策についてお伺いします。

【Q1】 一般層及び各個別施策層に向けてどのようなエイズ対策を実施していますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

施策	一般層	個別施策層				
		青少年	外国人	同性愛者	性風俗産業の従事者及び利用者	薬物使用者
普及啓発及び教育	①マンパワー養成					
	②啓発普及活動					
	③地域活動促進					
	④調査研究					
検査相談体制の充実						
医療提供体制の再構築						

【Q2】 エイズ対策の年度予算についてお伺いします。全体の予算額に加え、各個別施策層へのエイズ対策の予算額をお書きください。予算を計上していない場合は、0とお書きください。

平成 24 年度 エイズ対策の実施状況と行政・NGO連携に関するアンケート調査・質問票

年度	全体	青少年	外国人	同性愛者	性風俗産業の 従事者及び利 用者	薬物使用者
23 年度	千円	千円	千円	千円	千円	千円
24 年度	千円	千円	千円	千円	千円	千円

【Q3】現在、エイズ対策を担当されている職員の方の人数を教えてください。

人

【Q4】現在、エイズ対策を実施するうえで、どのような方策を重視しますか。一般層及び各個別施策層にあてはまる項目に5つまで○をつけてください。

(エイズ対策を実施するうえで) 重視する方策	一般層	個別施策層				
		青少年	外国人	同性愛者	性風俗 産業の 従事者 及び利 用者	薬物 使用者
1 対象層の状況把握						
2 啓発資材の普及						
3 啓発資材の配布／設置(アウトリーチ)						
4 検査・相談の情報普及および利用促進						
5 保健所職員等専門家への研修会の実施						
6 知識・性行動・HIV 感染リスク要因等の行動変容に関する調査						
7 人権の擁護および個人情報の保護						
8 医療提供体制の充実						
9 利用しやすい STD クリニックの情報把握						
10 対象層が利用する店舗経営者等への研修会の実施						
11 その他						

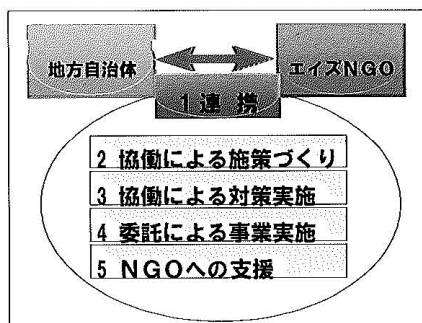
【Q5】 現在、エイズ対策を実施するうえで、どのような課題や問題点がありますか。一般層及び各個別施策層にあてはまる項目すべてに○をつけてください。

課題・問題点	一般層	個別施策層				
		青少年	外国人	同性愛者	性風俗産業の従事者及び利用者	薬物使用者
1 普及啓発の具体的方法がわからない						
2 対象層への抵抗感がある						
3 対象層とその社会的背景についての理解が不十分である						
4 対象層のコミュニティや当事者団体とつながるルートがない						
5 住民の理解を得ることが困難である						
6 庁内の合意を得ることが困難である						
7 予算措置が困難である						
8 他の業務で多忙である						

[2] エイズ対策におけるエイズNGOとの連携について

ここからは、エイズNGOと連携したエイズ対策の実施状況についてお伺いします。

- ※ ここでお尋ねする項目は、右図の様に「1. エイズNGOと協働して行う広い意味での連携」に関することです。
- ※ さらに、連携のなかでも特に、「2. 協働による施策づくり」、「3. 協働による対策の実施」、「4. 委託による事業の実施」、「5. NGOへの支援」という個別の連携の状況についてもお尋ねしています。



平成 24 年度 エイズ対策の実施状況と行政・NGO連携に関するアンケート調査・質問票

【Q6】 エイズNGOに関する情報(所在、活動内容など)を持っていますか。

<input type="checkbox"/>	1 持っている
<input type="checkbox"/>	2 持っていない

【Q7】 エイズNGOの情報をどのようにして入手していますか。

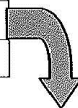
<input type="checkbox"/>	1 ホームページ
<input type="checkbox"/>	2 団体からの紹介
<input type="checkbox"/>	3 個人からの紹介
<input type="checkbox"/>	4 自治体で独自に情報を入手
<input type="checkbox"/>	5 前任者からの紹介
<input type="checkbox"/>	6 その他(具体的に: _____)

【Q8】 エイズNGOに関してどのような情報が必要ですか。

<input type="checkbox"/>	1 活動内容
<input type="checkbox"/>	2 団体の活動実績
<input type="checkbox"/>	3 団体の信頼性
<input type="checkbox"/>	4 客観的な評価
<input type="checkbox"/>	5 その他(具体的に: _____)

【Q9】 貴自治体では、エイズNGOと連携した経験がありますか。

<input type="checkbox"/>	1 連携の経験がある
<input type="checkbox"/>	2 連携の経験がない



「1 連携の経験がある」と答えた自治体の方にお伺いします。どのくらいの期間、連携を継続していますか？(あてはまる項目に○をつけてください。)

<input type="checkbox"/>	1 1年未満
<input type="checkbox"/>	2 1年以上～3年未満
<input type="checkbox"/>	3 3年以上

【Q10】 エイズNGOと連携して、個別施策層向けのエイズ対策を実施していますか。

<input type="checkbox"/>	1 連携して実施している
<input type="checkbox"/>	2 連携して実施していない



「1 連携して実施している」と答えた自治体の方にお伺いします。エイズNGOと連携して、エイズ対策を実施している対象層に○をつけてください。

平成 24 年度 エイズ対策の実施状況と行政・NGO連携に関するアンケート調査・質問票

	1 青少年
	2 外国人
	3 同性愛者
	4 性風俗産業の従事者および利用者
	5 薬物使用者
	6 特定の対象に絞っていない

【Q11】 エイズ施策の立案や議論の場(懇談会やエイズ対策推進協議会など)において、エイズ NGOと協働していますか。


	1 協働している
	2 協働していない

【Q12】 エイズNGOと協働したエイズ対策(イベントや研修会の開催、共催など)を実施していますか。

	1 実施している
	2 実施していない

【Q13】 エイズNGOにエイズ対策事業を委託したことがありますか。

	1 現在委託している
	2 過去に委託したことがある
	3 委託したことがない



「1 現在委託している」もしくは「2 過去に委託したことがある」と答えた自治体の方にお伺いします。「年度」、「団体名」(下段の団体種別にも○をつけてください)、「事業名」をお書きください。

年度:	団体名: (任意団体・NPO法人・公益法人・その他)	事業名:
年度:	団体名: (任意団体・NPO法人・公益法人・その他)	事業名:
年度:	団体名: (任意団体・NPO法人・公益法人・その他)	事業名:

【Q14】 エイズNGOへ何らかの支援をしていますか。

<input type="checkbox"/>	1 支援している
<input type="checkbox"/>	2 支援していない



「支援している」場合、その団体名と支援の内容をお書きください。

団体名	支援の内容

【Q15】 エイズNGOへの支援とは具体的にどのようなものがあると思われますか。当てはまる項目すべてに○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	1 活動費の助成・補助
<input type="checkbox"/>	2 事務所や活動場所の提供・賃貸
<input type="checkbox"/>	3 備品や機材の提供・貸与
<input type="checkbox"/>	4 エイズNGOに関する研修会や講習会の開催
<input type="checkbox"/>	5 講師や専門家の派遣
<input type="checkbox"/>	6 交流の機会の提供(エイズNGO交流イベントの開催など)
<input type="checkbox"/>	7 行政に関する情報の提供
<input type="checkbox"/>	8 活動情報発信機会の提供(広報誌、掲示板、ホームページなど)
<input type="checkbox"/>	9 その他(具体的に: _____)

【Q16】 現在、エイズNGOと連携したエイズ対策の実施が必要だと思われますか。

<input type="checkbox"/>	1 はい
<input type="checkbox"/>	2 いいえ
<input type="checkbox"/>	3 わからない

【Q17】 他の自治体で実施している、エイズNGOとの連携によるエイズ対策の事例を把握していますか。

<input type="checkbox"/>	1 はい
<input type="checkbox"/>	2 いいえ



「1 はい」と答えた自治体の方にお伺いします。把握している自治体名、委託先の団体名、事業名をお書きください。

自治体名	団体名	事業名

平成 24 年度 エイズ対策の実施状況と行政・NGO連携に関するアンケート調査・質問票

【Q18】 貴自治体がエイズNGOと連携してエイズ対策を実施する場合、その効果を測る方法がありますか。

	1 効果評価の方法がある (具体的に: _____)
	2 効果評価の方法はない

【Q19】 エイズNGOと連携してエイズ対策を実施することで、どのような効果が期待されますか。
あてはまる項目すべてに○をつけてください。

	1 行政ではできない活動を担う
	2 コミュニティや当事者との関係の調整
	3 行政サービスの補完
	4 普及啓発の拡充
	5 政策提言・立案への関与
	6 行政施策のチェック機能の役割
	7 行政の代行業務の実施
	8 コストパフォーマンスの向上
	9 その他(具体的に: _____)

【Q20】 エイズNGOと連携したエイズ対策を実施するうえで、どのような課題や問題点があると思われませんか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

	1 エイズNGOの存在の把握が難しい
	2 エイズNGOの活動実績がわからなかった
	3 行政のパートナーとなる可能性のあるエイズNGOがない
	4 連携するエイズNGOの選考基準をつくるのが難しい
	5 連携して実施する事業の効果が測りにくい
	6 エイズNGOとの連携による効果がどの程度あるのかわからない
	7 (連携して事業を実施する際)行政とエイズNGOの責任範囲や役割分担が明確でない
	8 エイズNGOと連携する必要性の共有が困難だった
	9 エイズNGOと連携するための内部手続きが整備されていない
	10 エイズNGOと連携してエイズ対策を実施した経験がない
	11 その他(具体的に: _____)

【Q21】 貴自治体がエイズNGOと連携してエイズ対策を実施する場合、今後どのようなことが必要ですか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	1 エイズNGOの情報の入手
<input type="checkbox"/>	2 エイズNGOを選択する基準
<input type="checkbox"/>	3 エイズNGOへ事業委託する目的の明確化
<input type="checkbox"/>	4 他自治体での連携の実践事例
<input type="checkbox"/>	5 評価方法の開発
<input type="checkbox"/>	6 エイズNGOの活動への理解
<input type="checkbox"/>	7 特に必要なことはない
<input type="checkbox"/>	8 わからない
<input type="checkbox"/>	9 その他(具体的に:)

【Q22】 貴自治体がエイズNGOと連携してエイズ対策を実施する場合、NGOへどのようなことを求めますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	1 専門知識やノウハウ
<input type="checkbox"/>	2 当事者等のコミュニティとのネットワークの所持
<input type="checkbox"/>	3 エイズNGO間のネットワークの所持
<input type="checkbox"/>	4 エイズ対策事業の実績
<input type="checkbox"/>	5 法人格を持っていること
<input type="checkbox"/>	6 専門家の関与
<input type="checkbox"/>	7 経済的に自立していること
<input type="checkbox"/>	8 その他(具体的に:)

[3] エイズNGOへの事業委託について

ここからは、連携のなかでも特に「エイズNGOへの事業委託」についてお伺いします。

【Q23】 「エイズNGOへの事業委託」によるエイズ対策の実施が必要だと思われませんか。

<input type="checkbox"/>	1 はい
<input type="checkbox"/>	2 いいえ
<input type="checkbox"/>	3 わからない

【Q24】 エイズNGOへエイズ対策事業の委託をする場合、課題となるのはどのようなことだと思いますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

平成 24 年度 エイズ対策の実施状況と行政・NGO連携に関するアンケート調査・質問票

<input type="checkbox"/>	1 エイズNGOへの委託は事業性質上ふさわしくない
<input type="checkbox"/>	2 エイズNGOの存在把握が難しい
<input type="checkbox"/>	3 エイズNGOを受託者として選定する明確な基準がない
<input type="checkbox"/>	4 エイズNGOの能力に問題がある
<input type="checkbox"/>	5 エイズNGOへの委託による効果がどの程度あるかわからない
<input type="checkbox"/>	6 予算化が困難である
<input type="checkbox"/>	7 エイズNGOへの委託に関する庁内理解が不足している
<input type="checkbox"/>	8 エイズNGOへの委託に関する情報が不足している
<input type="checkbox"/>	9 エイズNGOへの委託に関する経験が不足している
<input type="checkbox"/>	10 その他(具体的に: _____)

【Q25】 エイズNGOへの事業委託は他の団体(民間企業・外郭団体等)に事業委託するよりも効果が見込まれると思いますか。あわせてその理由もお書きください。

<input type="checkbox"/>	1 効果が見込まれる
<input type="checkbox"/>	2 効果は見込まれない
<input type="checkbox"/>	3 わからない



その理由は?	
--------	--

記入年月日	平成	年	月	日
自治体名	該当するものに○をつけてください。 1, 都道府県 2, 政令指定都市 3, 中核市/保健所設置市 4, 特別区			
記入者お名前			職種	
連絡先住所				
電話			FAX	
e-mail				

ご協力ありがとうございました。

平成 25 年度 エイズ対策の実施状況と行政・NGO連携に関するアンケート調査・質問票

エイズ対策の実施状況と行政・NGO連携に関する アンケートについて（依頼）

「後天性免疫不全症候群に関する特定感染症予防指針（通称：エイズ予防指針）」（添付資料1）に基づき、貴自治体におけるエイズ対策の取り組みについてお伺いします。太線枠内の該当する欄に○をつけていただき、記述欄には貴自治体の状況をお書きください。

【註】 回答内容は統計的に処理されますので、個別の自治体が特定されることはありません。アンケートの集計結果は、平成 25 年度の研究報告書（平成 26 年 5 月頃発行予定）にて報告をさせていただきます。

ご回答期限：9月15日（日）

※設問に出てくる「エイズNGO」とは、HIV/エイズの問題に取り組むNPO法人等の団体（任意団体も含む）を指します。

【1】エイズ対策の実施状況について

貴自治体が発しているエイズ対策についてお伺いします。

【Q1】 一般層及び各個別施策層に向けてどのようなエイズ対策を実施していますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

施策	一般層	個別施策層				
		青少年	外国人	同性愛者	性風俗産業の従事者及び利用者	薬物使用者
普及啓発及び教育	①マンパワー養成					
	②啓発普及活動					
	③地域活動促進					
	④調査研究					
検査相談体制の充実						
医療提供体制の再構築						

【Q2】 エイズ対策の年度予算についてお伺いします。全体の予算額に加え、各個別施策層へのエイズ対策の予算額をお書きください。予算を計上していない場合は、0とお書きください。

平成 25 年度 エイズ対策の実施状況と行政・NGO連携に関するアンケート調査・質問票

年度	全体	青少年	外国人	同性愛者	性風俗産業の 従事者及び利 用者	薬物使用者
24 年度	千円	千円	千円	千円	千円	千円
25 年度	千円	千円	千円	千円	千円	千円

【Q3】 現在、エイズ対策を担当されている職員の方の人数を教えてください。

人

【Q4】 現在、エイズ対策を実施するうえで、どのような方策を重視しますか。一般層及び各個別施策層にあてはまる項目に5つまで○をつけてください。

(エイズ対策を実施するうえで) 重視する方策	一般層	個別施策層				
		青少年	外国人	同性愛者	性風俗 産業の 従事者 及び利 用者	薬物 使用者
1 対象層の状況把握						
2 啓発資料の普及						
3 啓発資料の配布／設置(アウトリーチ)						
4 検査・相談の情報普及および利用促進						
5 保健所職員等専門家への研修会の実施						
6 知識・性行動・HIV 感染リスク要因等の行動変容に関する調査						
7 人権の擁護および個人情報の保護						
8 医療提供体制の充実						
9 利用しやすい STD クリニックの情報把握						
10 対象層が利用する店舗経営者等への研修会の実施						
11 その他						

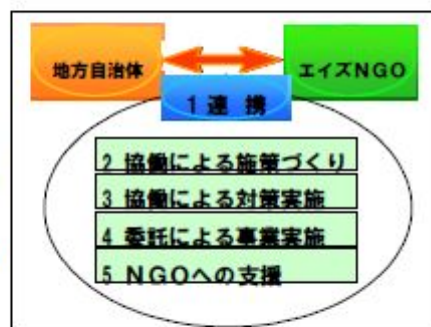
【Q5】 現在、エイズ対策を実施するうえで、どのような課題や問題点がありますか。一般層及び各個別施策層にあてはまる項目すべてに○をつけてください。

課題・問題点	一般層	個別施策層				
		青少年	外国人	同性愛者	性風俗産業の従事者及び利用者	薬物使用者
1 普及啓発の具体的方法がわからない						
2 対象層への抵抗感がある						
3 対象層とその社会的背景についての理解が不十分である						
4 対象層のコミュニティや当事者団体とつながるルートがない						
5 住民の理解を得ることが困難である						
6 庁内の合意を得ることが困難である						
7 予算措置が困難である						
8 他の業務で多忙である						

【2】エイズ対策におけるエイズNGOとの連携について

ここからは、エイズNGOと連携したエイズ対策の実施状況についてお伺いします。

- ※ ここでお尋ねする項目は、右図の様に「1. エイズNGOと協働して行う広い意味での連携」に関することです。
- ※ さらに、連携のなかでも特に、「2. 協働による施策づくり」、「3. 協働による対策の実施」、「4. 委託による事業の実施」、「5. NGOへの支援」という個別の連携の状況についてもお尋ねしています。



【Q6】 エイズNGOに関する情報(所在、活動内容など)を持っていますか。

<input type="checkbox"/>	1 持っている
<input type="checkbox"/>	2 持っていない

【Q7】 エイズNGOの情報をどのようにして入手していますか。

<input type="checkbox"/>	1 ホームページ
<input type="checkbox"/>	2 団体からの紹介
<input type="checkbox"/>	3 個人からの紹介
<input type="checkbox"/>	4 自治体で独自に情報を入手
<input type="checkbox"/>	5 前任者からの紹介
<input type="checkbox"/>	6 その他(具体的に:)

【Q8】 エイズNGOに関してどのような情報が必要ですか。

<input type="checkbox"/>	1 活動内容
<input type="checkbox"/>	2 団体の活動実績
<input type="checkbox"/>	3 団体の信頼性
<input type="checkbox"/>	4 客観的な評価
<input type="checkbox"/>	5 その他(具体的に:)

【Q9】 貴自治体では、エイズNGOと連携した経験がありますか。

<input type="checkbox"/>	1 連携の経験がある
<input type="checkbox"/>	2 連携の経験がない



「1 連携の経験がある」と答えた自治体の方にお伺いします。どのくらいの期間、連携を継続していますか？(あてはまる項目に○をつけてください。)

<input type="checkbox"/>	1 1年未満
<input type="checkbox"/>	2 1年以上～3年未満
<input type="checkbox"/>	3 3年以上

【Q10】 エイズNGOと連携して、個別施策層向けのエイズ対策を実施していますか。

<input type="checkbox"/>	1 連携して実施している
<input type="checkbox"/>	2 連携して実施していない



「1 連携して実施している」と答えた自治体の方にお伺いします。エイズNGOと連携して、エイズ対策を実施している対象層に○をつけてください。

平成 25 年度 エイズ対策の実施状況と行政・NGO連携に関するアンケート調査・質問票

<input type="checkbox"/>	1 青少年
<input type="checkbox"/>	2 外国人
<input type="checkbox"/>	3 同性愛者
<input type="checkbox"/>	4 性風俗産業の従事者および利用者
<input type="checkbox"/>	5 薬物使用者
<input type="checkbox"/>	6 特定の対象に絞っていない

【Q11】 エイズ施策の立案や議論の場（懇談会やエイズ対策推進協議会など）において、エイズ NGOと協働していますか。


<input type="checkbox"/>	1 協働している
<input type="checkbox"/>	2 協働していない

【Q12】 エイズNGOと協働したエイズ対策（イベントや研修会の開催、共催など）を実施していますか。

<input type="checkbox"/>	1 実施している
<input type="checkbox"/>	2 実施していない

【Q13】 エイズNGOにエイズ対策事業を委託したことがありますか。

<input type="checkbox"/>	1 現在委託している
<input type="checkbox"/>	2 過去に委託したことがある
<input type="checkbox"/>	3 委託したことがない



「1 現在委託している」もしくは「2 過去に委託したことがある」と答えた自治体の方にお伺いします。「年度」、「団体名」（下段の団体種別にも○をつけてください）、「事業名」をお書きください。

年度:	団体名:	事業名:
	(任意団体・NPO法人・公益法人・その他)	
年度:	団体名:	事業名:
	(任意団体・NPO法人・公益法人・その他)	
年度:	団体名:	事業名:
	(任意団体・NPO法人・公益法人・その他)	

【Q14】 現在、エイズNGOと連携したエイズ対策の実施が必要だと思われますか。

<input type="checkbox"/>	1 はい
<input type="checkbox"/>	2 いいえ
<input type="checkbox"/>	3 わからない

【Q15】 他の自治体で実施している、エイズNGOとの連携によるエイズ対策の事例を把握していますか。

<input type="checkbox"/>	1 はい
<input type="checkbox"/>	2 いいえ



「1 はい」と答えた自治体の方にお伺いします。把握している自治体名、委託先の団体名、事業名をお書きください。

自治体名	団体名	事業名

【Q16】 貴自治体がエイズNGOと連携してエイズ対策を実施する場合、その効果を測る方法がありますか。

<input type="checkbox"/>	1 効果評価の方法がある (具体的に: _____)
<input type="checkbox"/>	2 効果評価の方法はない

【Q17】 エイズNGOと連携してエイズ対策を実施することで、どのような効果が期待されますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	1 行政ではできない活動を担う
<input type="checkbox"/>	2 コミュニティや当事者との関係の調整
<input type="checkbox"/>	3 行政サービスの補完
<input type="checkbox"/>	4 普及啓発の拡充
<input type="checkbox"/>	5 政策提言・立案への関与
<input type="checkbox"/>	6 行政施策のチェック機能の役割
<input type="checkbox"/>	7 行政の代行業務の実施
<input type="checkbox"/>	8 コストパフォーマンスの向上
<input type="checkbox"/>	9 その他(具体的に: _____)

【Q18】 エイズNGOと連携したエイズ対策を実施するうえで、どのような課題や問題点があると思われるか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

	1 エイズNGOの存在の把握が難しい
	2 エイズNGOの活動実績がわからなかった
	3 行政のパートナーとなる可能性のあるエイズNGOがない
	4 連携するエイズNGOの選考基準をつくるのが難しい
	5 連携して実施する事業の効果が測りにくい
	6 エイズNGOとの連携による効果がどの程度あるのかわからない
	7 (連携して事業を実施する際)行政とエイズNGOの責任範囲や役割分担が明確でない
	8 エイズNGOと連携する必要性の共有が困難だった
	9 エイズNGOと連携するための内部手続きが整備されていない
	10 エイズNGOと連携してエイズ対策を実施した経験がない
	11 その他(具体的に:)

【Q19】 貴自治体がエイズNGOと連携してエイズ対策を実施する場合、今後どのようなことが必要ですか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

	1 エイズNGOの情報の入手
	2 エイズNGOを選択する基準
	3 エイズNGOへ事業委託する目的の明確化
	4 他自治体での連携の実践事例
	5 評価方法の開発
	6 エイズNGOの活動への理解
	7 特に必要なことはない
	8 わからない
	9 その他(具体的に:)

【Q20】 貴自治体がエイズNGOと連携してエイズ対策を実施する場合、NGOへどのようなことを求めますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	1 専門知識やノウハウ
<input type="checkbox"/>	2 当事者等のコミュニティとのネットワークの所持
<input type="checkbox"/>	3 エイズNGO間のネットワークの所持
<input type="checkbox"/>	4 エイズ対策事業の実績
<input type="checkbox"/>	5 法人格を持っていること
<input type="checkbox"/>	6 専門家の関与
<input type="checkbox"/>	7 経済的に自立していること
<input type="checkbox"/>	8 その他(具体的に: _____)

[3] エイズNGOへの事業委託について

ここからは、連携のなかでも特に「エイズNGOへの事業委託」についてお伺いします。

【Q21】 「エイズNGOへの事業委託」によるエイズ対策の実施が必要だと思われますか。

<input type="checkbox"/>	1 はい
<input type="checkbox"/>	2 いいえ
<input type="checkbox"/>	3 わからない

【Q22】 エイズNGOへエイズ対策事業の委託をする場合、課題となるのはどのようなことだと思いますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	1 エイズNGOへの委託は事業性質上ふさわしくない
<input type="checkbox"/>	2 エイズNGOの存在把握が難しい
<input type="checkbox"/>	3 エイズNGOを受託者として選定する明確な基準がない
<input type="checkbox"/>	4 エイズNGOの能力に問題がある
<input type="checkbox"/>	5 エイズNGOへの委託による効果がどの程度あるかわからない
<input type="checkbox"/>	6 予算化が困難である
<input type="checkbox"/>	7 エイズNGOへの委託に関する庁内理解が不足している
<input type="checkbox"/>	8 エイズNGOへの委託に関する情報が不足している
<input type="checkbox"/>	9 エイズNGOへの委託に関する経験が不足している
<input type="checkbox"/>	10 その他(具体的に: _____)

【Q23】 エイズNGOへの事業委託によって効果が見込まれると思いますか。あわせてその理由もお書きください。

<input type="checkbox"/>	1 効果が見込まれる
<input type="checkbox"/>	2 効果は見込まれない
<input type="checkbox"/>	3 わからない



その理由は？	
--------	--

記入 年月日	平成 年 月 日		
自治体名		該当するものに○をつけてください。 1. 都道府県 2. 政令指定都市 3. 中核市/保健所設置市 4. 特別区	
記入者 お名前		職種	
連絡先 住所			
電話		FAX	
e-mail			

ご協力ありがとうございました。

添付資料 1-3 エイズ対策の実施状況と行政・NGO 連携に関する質問票調査用紙(平成 26 年度)

平成 26 年度 エイズ対策の実施状況と行政・NGO連携に関するアンケート調査・質問票

エイズ対策の実施状況と行政・NGO連携に関する

アンケートについて（依頼）

「後天性免疫不全症候群に関する特定感染症予防指針(通称:エイズ予防指針)」(添付資料1)に基づき、貴自治体におけるエイズ対策の取り組みについてお伺いします。太線枠内の該当する欄に○をつけていただき、記述欄には貴自治体の状況をお書きください。

【註】 回答内容は統計的に処理されますので、個別の自治体が特定されることはありません。アンケートの集計結果は、平成 26 年度の研究報告書(平成 27 年 5 月頃発行予定)にて報告をさせていただく予定です。

ご回答期限：9月12日（金）

※設問に出てくる「エイズNGO」とは、HIV/エイズの問題に取り組むNPO法人等の団体(任意団体も含む)を指します。

【1】 エイズ対策の実施状況について

貴自治体を実施しているエイズ対策についてお伺いします。

【Q1】 一般層及び各個別施策層に向けてどのようなエイズ対策を実施していますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

施策	一般層	個別施策層				
		青少年	外国人	同性愛者	性風俗産業の従事者及び利用者	薬物使用者
普及啓発及び教育	①マンパワー養成					
	②啓発普及活動					
	③地域活動促進					
	④調査研究					
検査相談体制の充実						
医療提供体制の再構築						

【Q2】 エイズ対策の年度予算についてお伺いします。全体の予算額に加え、各個別施策層へのエイズ対策の予算額をお書きください。予算を計上していない場合は、0とお書きください。

平成 26 年度 エイズ対策の実施状況と行政・NGO連携に関するアンケート調査・質問票

年度	全体	青少年	外国人	同性愛者	性風俗産業の 従事者及び利 用者	薬物使用者
25 年度	千円	千円	千円	千円	千円	千円
26 年度	千円	千円	千円	千円	千円	千円

【Q3】 現在、エイズ対策を担当されている職員の方(直接の担当者)の人数を教えてください。

人

【Q4】 現在、エイズ対策を実施するうえで、どのような方策を重視しますか。一般層及び各個別
施策層にあてはまる項目に5つまで○をつけてください。

(エイズ対策を実施するうえで) 重視する方策	一般層	個別施策層				
		青少年	外国人	同性愛者	性風俗 産業の 従事者 及び利 用者	薬物 使用者
1 対象層の状況把握						
2 啓発資材の制作						
3 啓発資材の配布／設置(アウトリーチ)						
4 検査・相談の情報普及および利用促進						
5 保健所職員等専門家への研修会の実施						
6 知識・性行動・HIV 感染リスク要因等の 調査						
7 人権の擁護および個人情報の保護						
8 医療提供体制の充実						
9 利用しやすい STD クリニックの情報把握						
10 対象層が利用する店舗経営者等への研 修会の実施						
11 その他						

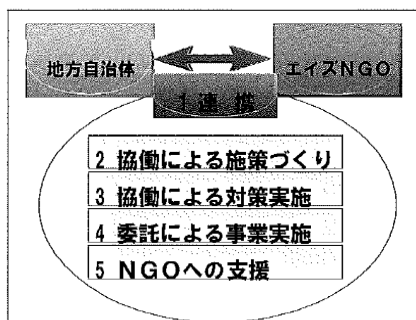
【Q5】 現在、エイズ対策を実施するうえで、どのような課題や問題点がありますか。一般層及び各個別施策層にあてはまる項目すべてに○をつけてください。

課題・問題点	一般層	個別施策層				
		青少年	外国人	同性愛者	性風俗産業の従事者及び利用者	薬物使用者
1 普及啓発の具体的方法がわからない						
2 (職員の)対象層への抵抗感がある						
3 対象層とその社会的背景についての理解が不十分である						
4 対象層のコミュニティや当事者団体とつながるルートがない						
5 住民の理解を得ることが困難である						
6 庁内の合意を得ることが困難である						
7 予算措置が困難である						
8 他の業務で多忙である						

【2】エイズ対策におけるエイズNGOとの連携について

ここからは、エイズNGOと連携したエイズ対策の実施状況についてお伺いします。

- ※ ここでお尋ねする項目は、右図の様に「1. エイズNGOと協働して行う広い意味での連携」に関することです。
- ※ さらに、連携のなかでも特に、「2. 協働による施策づくり」、「3. 協働による対策実施」、「4. 委託による事業の実施」、「5. NGOへの支援」という個別の連携の状況についてもお尋ねしています。



【Q6】 エイズNGOに関する情報(所在、活動内容など)を持っていますか。

<input type="checkbox"/>	1 持っている
<input type="checkbox"/>	2 持っていない

【Q7】 エイズNGOの情報をどのようにして入手していますか。

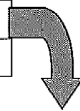
<input type="checkbox"/>	1 ホームページ
<input type="checkbox"/>	2 団体からの紹介
<input type="checkbox"/>	3 個人からの紹介
<input type="checkbox"/>	4 自治体で独自に情報を入手
<input type="checkbox"/>	5 前任者からの紹介
<input type="checkbox"/>	6 その他(具体的に: _____)

【Q8】 エイズNGOに関してどのような情報が必要ですか。

<input type="checkbox"/>	1 活動内容
<input type="checkbox"/>	2 団体の活動実績
<input type="checkbox"/>	3 団体の信頼性
<input type="checkbox"/>	4 客観的な評価
<input type="checkbox"/>	5 その他(具体的に: _____)

【Q9】 貴自治体では、エイズNGOと連携した経験がありますか。

<input type="checkbox"/>	1 連携の経験がある
<input type="checkbox"/>	2 連携の経験がない

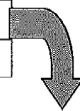


「1 連携の経験がある」と答えた自治体の方にお伺いします。どのくらいの期間、連携を継続していますか？(あてはまる項目に○をつけてください。)

<input type="checkbox"/>	1 1年未満
<input type="checkbox"/>	2 1年以上～3年未満
<input type="checkbox"/>	3 3年以上

【Q10】 エイズNGOと連携して、個別施策層向けのエイズ対策を実施していますか。

<input type="checkbox"/>	1 連携して実施している
<input type="checkbox"/>	2 連携して実施していない



「1 連携して実施している」と答えた自治体の方にお伺いします。エイズNGOと連携して、エイズ対策を実施している対象層に○をつけてください。

平成 26 年度 エイズ対策の実施状況と行政・NGO連携に関するアンケート調査・質問票

	1 青少年
	2 外国人
	3 同性愛者
	4 性風俗産業の従事者および利用者
	5 薬物使用者
	6 特定の対象に絞っていない

【Q11】 エイズ施策の立案や議論の場(懇談会やエイズ対策推進協議会など)において、エイズ NGOと協働していますか。

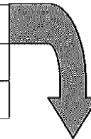
	1 協働している
	2 協働していない

【Q12】 エイズNGOと協働したエイズ対策(イベントや研修会の開催、共催など)を実施していますか。

	1 実施している
	2 実施していない

【Q13】 エイズNGOにエイズ対策事業を委託したことがありますか。

	1 現在委託している
	2 過去に委託したことがある
	3 委託したことがない



「1 現在委託している」もしくは「2 過去に委託したことがある」と答えた自治体の方にお伺いします。「年度」、「団体名」(下段の団体種別にも○をつけてください)、「事業名」をお書きください。


年度:	団体名: (任意団体・NPO法人・公益法人・その他)	事業名:
年度:	団体名: (任意団体・NPO法人・公益法人・その他)	事業名:
年度:	団体名: (任意団体・NPO法人・公益法人・その他)	事業名:

【Q14】 現在、エイズNGOと連携したエイズ対策の実施が必要だと思われますか。

<input type="checkbox"/>	1 はい
<input type="checkbox"/>	2 いいえ
<input type="checkbox"/>	3 わからない

【Q15】 他の自治体で実施している、エイズNGOとの連携によるエイズ対策の事例を把握していますか。

<input type="checkbox"/>	1 はい
<input type="checkbox"/>	2 いいえ



「1 はい」と答えた自治体の方にお伺いします。把握している自治体名、委託先の団体名、事業名をお書きください。

自治体名	団体名	事業名

【Q16】 貴自治体がエイズNGOと連携してエイズ対策を実施する場合、その効果を測る方法がありますか。

<input type="checkbox"/>	1 効果評価の方法がある (具体的に: _____)
<input type="checkbox"/>	2 効果評価の方法はない

【Q17】 エイズNGOと連携してエイズ対策を実施することで、どのような効果が期待されますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	1 行政ではできない活動を担う
<input type="checkbox"/>	2 コミュニティや当事者との関係の調整
<input type="checkbox"/>	3 行政サービスの補完
<input type="checkbox"/>	4 普及啓発の拡充
<input type="checkbox"/>	5 政策提言・立案への関与
<input type="checkbox"/>	6 行政施策のチェック機能の役割
<input type="checkbox"/>	7 行政の代行業務の実施
<input type="checkbox"/>	8 コストパフォーマンスの向上
<input type="checkbox"/>	9 その他(具体的に: _____)

【Q18】 エイズNGOと連携したエイズ対策を実施するうえで、どのような課題や問題点があると思われるですか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

	1 エイズNGOの存在の把握が難しい
	2 エイズNGOの活動実績がわからなかった
	3 行政のパートナーとなる可能性のあるエイズNGOがない
	4 連携するエイズNGOの選考基準をつくるのが難しい
	5 連携して実施する事業の効果が測りにくい
	6 エイズNGOとの連携による効果がどの程度あるのかわからない
	7 (連携して事業を実施する際)行政とエイズNGOの責任範囲や役割分担が明確でない
	8 エイズNGOと連携する必要性の共有が困難だった
	9 エイズNGOと連携するための内部手続きが整備されていない
	10 エイズNGOと連携してエイズ対策を実施した経験がない
	11 その他(具体的に:)

【Q19】 貴自治体がエイズNGOと連携してエイズ対策を実施する場合、今後どのようなことが必要ですか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

	1 エイズNGOの情報の入手
	2 エイズNGOを選択する基準
	3 エイズNGOへ事業委託する目的の明確化
	4 他自治体での連携の実践事例
	5 評価方法の開発
	6 エイズNGOの活動への理解
	7 特に必要なことはない
	8 わからない
	9 その他(具体的に:)

【Q20】 貴自治体がエイズNGOと連携してエイズ対策を実施する場合、NGOへどのようなことを求めますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	1 専門知識やノウハウ
<input type="checkbox"/>	2 当事者等のコミュニティとのネットワークの所持
<input type="checkbox"/>	3 エイズNGO間のネットワークの所持
<input type="checkbox"/>	4 エイズ対策事業の実績
<input type="checkbox"/>	5 法人格を持っていること
<input type="checkbox"/>	6 専門家の関与
<input type="checkbox"/>	7 経済的に自立していること
<input type="checkbox"/>	8 その他(具体的に: _____)

【3】エイズNGOへの事業委託について

ここからは、連携のなかでも特に「エイズNGOへの事業委託」についてお伺いします。

【Q21】 「エイズNGOへの事業委託」によるエイズ対策の実施が必要だと思われませんか。

<input type="checkbox"/>	1 はい
<input type="checkbox"/>	2 いいえ
<input type="checkbox"/>	3 わからない

【Q22】 エイズNGOへエイズ対策事業の委託をする場合、課題となるのはどのようなことだと思いますか。あてはまる項目すべてに○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	1 エイズNGOへの委託は事業性質上ふさわしくない
<input type="checkbox"/>	2 エイズNGOの存在把握が難しい
<input type="checkbox"/>	3 エイズNGOを受託者として選定する明確な基準がない
<input type="checkbox"/>	4 エイズNGOの能力に問題がある
<input type="checkbox"/>	5 エイズNGOへの委託による効果がどの程度あるかわからない
<input type="checkbox"/>	6 予算化が困難である
<input type="checkbox"/>	7 エイズNGOへの委託に関する庁内理解が不足している
<input type="checkbox"/>	8 エイズNGOへの委託に関する情報が不足している
<input type="checkbox"/>	9 エイズNGOへの委託に関する経験が不足している
<input type="checkbox"/>	10 その他(具体的に: _____)

平成 26 年度 エイズ対策の実施状況と行政・NGO連携に関するアンケート調査・質問票

【Q23】 エイズNGOへの事業委託によって効果が見込まれると思いますか。あわせてその理由もお書きください。

<input type="checkbox"/>	1 効果が見込まれる
<input type="checkbox"/>	2 効果は見込まれない
<input type="checkbox"/>	3 わからない



その理由は？	
--------	--

記入 年月日	平成 年 月 日		
自治体名	該当するものに○をつけてください。 1, 都道府県 2, 政令指定都市 3, 中核市/保健所設置市 4, 特別区		
記入者 お名前	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">職種</td> <td></td> </tr> </table>	職種	
職種			
連絡先 住所			
電話	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">FAX</td> <td></td> </tr> </table>	FAX	
FAX			
e-mail			

ご協力ありがとうございました。

添付資料2 NGO連携による検査事業を実施しているNGOへの事例と効果に関する
調査質問票調査用紙

地方公共団体 - NGO連携によるHIV検査事業
事例紹介にあたっての情報提供のお願い
(設問および回答)

別紙1
(記入用)

HIV検査事業が複数にわたる場合は、1事業につき1枚にご記入ください。(臨時検査を除く)

1. HIV検査事業(地方公共団体からの受託事業)の概要について	
1-1 事業の名称	(事業の名称(検査場の名前など)をお書きください)
1-2 連携先の地方公共団体名	(事業の委託元となっている地方公共団体名をお書きください)
1-3 事業の開始時期	(検査事業を開始した年月をお書きください) _____年 _____月
1-4 実施日	(実施日をお書きください(例:毎週土曜日、毎月第1日曜日など))
1-5 検査項目と種類	(検査の種類、STIなどの検査も実施していればお書きください)
	(検査の種類を選んでください) 即日検査 / 通常検査
1-6 受検者の受付方法 (予約制や受付の方法)	(予約制の有無を選んでください) 有 / 無
	(予約制がある場合、どのような方法をもちいていますか? 当てはまるものをチェックしてください) 電話 ホームページ その他
	(予約受付方法について具体的にお書きください)
	(予約対応時に相談を実施していますか) はい / いいえ
1-7 定員制の有無と定員数	(定員制の有無を選んでください) 有 / 無
	(定員数をお書きください)
1-8 従事するスタッフの人数	(スタッフの人数をお書きください)
2. 検査相談の体制について	
2-1 相談体制の有無と方法	(相談の実施状況を選んでください) 相談を 実施している / 実施していない

2-2 相談方法	(相談の方法について具体的にお書きください)
2-3 検査相談の環境	(相談をおこなう部屋や場所の設定について留意していることはありますか?) はい / いいえ (留意している場合、それはどのようなことかお書きください)
2-4 相談に関する効果評価	(相談に関する効果評価は実施していますか?) はい / いいえ (実施している場合、それはどのような方法ですか?) (差し支えなければ、効果の高かった評価事例を教えてください。)
2-5 相談におけるポイント	(相談において留意していることはありますか?) はい / いいえ (留意している場合、それはどのようなことですか?具体的にお書きください)
2-6 相談員への研修	(相談員に対する研修などは実施していますか?) はい / いいえ (実施している場合、研修の実施頻度はどのくらいですか?「年 回」、「ヶ月毎」、「必要に応じ」、などの形式で教えてください)
2-7 受検者への予防介入の実施	(相談の際に、受検者に対する予防介入を実施していますか?) はい / いいえ
2-8 独自の資料の使用	(相談において独自に作成した資料を使っていますか?) はい / いいえ

3. 広報 / 啓発の状況	
3-1 広報や啓発の方法	(ホームページなどで受検希望者への広報をおこなっていますか?) はい / いいえ / その他()
	(ホームページなどで受検希望者への啓発(情報提供など)をおこなっていますか?) はい / いいえ / その他()
3-2 貴検査室以外のリソースの活用	(広報において、外部のリソース(ホームページ、イベントでの告知など)を活用して広報をおこなっていますか?) はい / いいえ / その他() (活用している場合、利用しているホームページの名前などを具体的にお書きください)
3-3 広報や啓発のポイント	(広報 / 啓発において、留意していることはありますか?) はい / いいえ (留意している場合、それはどのようなことですか? 具体的にお書きください)
3-4 広報や啓発に関する効果評価	(広報 / 啓発に関する効果評価は実施していますか?) はい / いいえ (実施している場合、それはどのような方法ですか?)
4. 陽性者への告知対応について	
4-1 告知の実施	(陽性告知は NGO 側で実施していますか?) はい / いいえ
4-2 受診の促進	(告知した陽性者に受診を促進させる取り組みを行っていますか?) はい / いいえ
4-3 受診の確認	(告知した陽性者が受診したかどうかの確認はしていますか?) はい / いいえ
4-4 継続的な支援	(告知した後に、陽性者に対し、相談や支援などを実施していますか?) はい / いいえ
5. 個別施策層向けの対応について	
5-1 広報の実施	(個別施策層向けの広報を実施していますか?) はい / いいえ

5-2 啓発の実施	(個別施策層向けの啓発を実施していますか?) はい / いいえ
5-3 予防介入の実施	(個別施策層向けの予防介入を実施していますか?) はい / いいえ
5-4 個別施策層への対応におけるポイント	(個別施策層への対応において、留意していることはありますか?) はい / いいえ (留意している場合、それはどのようなことですか? 具体的にお書きください)
5-5 個別施策層への対応の効果評価	(個別施策層への対応の効果評価は実施していますか?) はい / いいえ (実施している場合、それはどのような方法ですか?)
6. NGO の関わりによる影響の効果について	
6-1 NGO の持つスキルの評価	(NGO の持っているスキルが検査事業に役立ったことはありますか?) はい / いいえ (どのようなことが役立ったのか具体的にお書きください)
6-2 NGO の独自スキルの活用	(NGO のネットワークやスキルなどを生かして、独自の資料を作成したり、情報提供をしたりしていますか?) はい / いいえ (どのようなことが具体的にお書きください)
7. 地方公共団体との連携に対する貴団体の考え方について教えてください。	
(連携の必要性、連携の効果、今後期待されるべき連携のありかたなど、自由にお書きください)	

	(差し支えなければどのような困難があったか教えてください)
8-11 事業実施体制の構築について	(検査に携わるスタッフの手配は NGO でおこないましたか？) はい / いいえ / その他() (検査会場の場所の選定は NGO でおこないましたか？) はい / いいえ / その他 () (スタッフの手配や会場の選定などで留意した点があればお書きください)
9. 連携して事業を行ってみて(効果)	
9-1 事業の効果評価はどのようにしているか。またその結果、どのような効果が認められたか	(効果評価の方法についてお書きください)
	(どのような効果があったか具体的にお書きください)
9-2 行政が独自に実施する検査事業と異なる効果は得られたか。それはどのような点か	(どのようなことが具体的にお書きください)
9-3 比較の有無	(委託元が独自に実施している検査と NGO 連携の検査を比較していますか？) はい / いいえ (比較している場合、それはどのような方法ですか？)
9-4 数値実績の比較	(把握していれば、委託元が独自に実施している検査と比較して NGO 連携の検査の効果が高いと思われる項目をチェックしてください) 受検者数 陽性率 個別施策層数 相談の有無 受診率

9-5 行政の満足度	(委託事業に関して、委託元からどのような評価がされているかお書きください)	
10. 連携して事業を行ってみて(課題)		
10-1 事業運営上の問題や課題はあったか。また、それはどのようなものか	(どのようなことが具体的にお書きください)	
10-2 行政側との関係性(意思疎通)はどうなったか	(どのようなことが具体的にお書きください)	
10-3 事業受託を進めるうえで、既存の行政システムのなかで問題にあたることはあったか	(契約の方法、事業運営上の問題など具体的にお書きください)	
11. 今後の展望		
11-1 事業は継続するか	(今後の予定についてお書きください)	
11-2 事業内容の変更予定はあるか	(今後の予定についてお書きください)	
11-3 今後の事業展開における課題はどのようなものか	(今後の予定についてお書きください)	
12. 団体の概要について(団体紹介)		
12-1 団体名、連絡先など	団体名	
	住所	
	代表者名	
	メールアドレス	
	URL	
	電話/FAX	電話:

12-2 活動目的や内容について	
12-3 その他行政に向けた団体のアピールやご要望など意見をお書きください	
13. 可能であれば、検査事業の様子がわかる画像や団体のロゴなどをデータもしくは写真にてお送りください。	

添付資料3 NGO 連携による検査事業を実施している NGO への事例と効果に関する調査概要

団体	A	B	C	D
連携開始時期	2007年12月～	2005年4月～	2004年7月～	2009年5月～
実施年数	6年	7年	8年	4年
検査相談体制	有	有	有	有
受検者への予防介入	実施	実施	実施	実施
陽性者対応	<ul style="list-style-type: none"> 告知の実施 受診の促進 受診の確認 継続的な支援 	<ul style="list-style-type: none"> 告知の実施 受診の促進 受診の確認 継続的な支援 	<ul style="list-style-type: none"> 告知の実施 受診の促進 受診の確認 継続的な支援 	<ul style="list-style-type: none"> 告知の実施 受診の促進 受診の確認 継続的な支援
個別施策層対応	<ul style="list-style-type: none"> 啓発を実施 	<ul style="list-style-type: none"> 広報を実施 啓発を実施 予防介入を実施 	<ul style="list-style-type: none"> 広報を実施 啓発を実施 予防介入を実施 	<ul style="list-style-type: none"> 広報を実施 啓発を実施 予防介入を実施
効果評価の方法	受検者アンケート	受検者アンケート	受検者アンケート	受検者アンケート
相談の効果	<ul style="list-style-type: none"> スタッフの対応がとても良いこと、感謝しているなどの言葉が多い。 	<p>情報提供により、自分にとって身近な病気として認識を変えてくれた。</p> <ul style="list-style-type: none"> 不安が和らいだり、今後の予防行動につながった。 	<ul style="list-style-type: none"> 具体的な予防方法やコミュニケーションの方法を一緒に考えあつたことで、相談相手との話し合いに前向きになった。 	<ul style="list-style-type: none"> 今後予防をするとした受検者は93.0%であり、受検経験がその後の行動変容の動機づけとなる啓発効果があった。
連携の効果	<ul style="list-style-type: none"> 検査数の伸び、便利な環境など、行政にはできない民間のノウハウがあったと思う。 	<ul style="list-style-type: none"> NGO が持っている経験や当事者視点の施策を活かすことで、行政が対応できない部分、補完し、総合的且つ、効果的な対策が進むものと思われる。 	<ul style="list-style-type: none"> 行政に比較して個別施策層に向けて柔軟に対応できる点や、当事者の視点に基づいた検査体制の構築に努めている点。 	<ul style="list-style-type: none"> NGO の持つスキルやネットワークを活用し、行政サービスを量的・質的な面で補完する施策を充実していくことが可能となる
行政独自の事業と異なる点	<ul style="list-style-type: none"> 保健所などよりも会場に入りやすい 立地条件が良い 	<ul style="list-style-type: none"> 休日に検査を受けられて、すぐに結果を知ることができる 受検者に対する丁寧な対応 知識や予防方法などの情報提供 	<ul style="list-style-type: none"> 検査前後の十分な説明があつたことについて信頼が得られている点。 検査所の環境などプライバシーへの配慮 	<ul style="list-style-type: none"> NGO 連携による検査事業の実施は保健所単体での実施よりも、保健所内での限られた人材資源の状況や社会状況に左右されにくい
今後の課題	<ul style="list-style-type: none"> スタッフ（相談員）の育成 	<ul style="list-style-type: none"> 最終的な結果を告知する日程の調整 減少した受検者数を増加させるための施策 	<ul style="list-style-type: none"> 新規ボランティアの獲得や育成、相談員のスキルアップ 	<ul style="list-style-type: none"> 受検者層のさらなる分析やターゲット化 相談の質の向上と啓発の実施 個別施策層に対する相談や啓発の充実

添付資料 4 検査事業問診表

受検番号 _____

HIV即日検査を受ける方へ

待ち時間に、枠内のご記入をお願いします。
この質問票は、検査判定に必要な項目と、この後検査前の説明や相談の際に参考とさせていただきます。可能な範囲でご記入をお願いします。

(当てはまる□にレ印、当てはまる()に記入をしてください)

あなたについて	年齢	歳	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
	住所	<input type="checkbox"/> さいたま市内	<input type="checkbox"/> その他埼玉県内	<input type="checkbox"/> 県外	

1. 検査について

- ・過去にHIV検査を受けたことがありますか？
- ない (初めて受ける)
 - ある
→ 今回で()回目くらい

2. 今回何がご心配で検査を受けますか？

- 性的接触による感染の心配 → **相手は？** 男性 女性 両方
 - 血液による感染の心配 → **最後に心配な事があった日から？**
 - 血液製剤、輸血による感染の心配 1か月未満 その他
 - 母子感染の心配 1か月以上
 - 気になる症状がある 2か月以上
 - その他 () 3ヶ月以上～1年位
 - 念のため(特に心配なことはない) 1年以上～
- ・感染予防のための相談を希望しますか？ 希望する 希望しない

3. 既往(今までに以下のようなことがありましたか？)

- ・ コウケンビョウ リウマチ、膠原病などの自己免疫疾患にかかったことがありますか？ 有 無
- ・ 輸血を受けたことがありますか？ 有 無
- ・ 性感染症にかかったことがありますか？ 有 無
- 有の方 → 梅毒 クラミジア その他()
- ・ (女性のみ)妊娠している又はしている可能性はありますか？ 有 無

添付資料 5 検査事業アンケート用紙

さいたま市 HIV(エイズ) 即日検査相談室アンケート

受 検 番 号
(この番号でお呼びします)

◀ ID

このアンケートは当検査相談室の業務を改善していくために行っているものです。ご協力をよろしくお願いいたします。

-
- Q1、この検査のことは、どのようにしてお知りになりましたか？(複数回答可)
- インターネット(PC・携帯・スマホ等含む)
 ↳ それは、どこのサイトですか？
 さいたま市のホームページ
 NPO法人アカーのホームページ
 HIV 検査・相談マップ
 その他 具体的サイト名:(.....)
- 友人、パートナー、家族等のクチコミ
 さいたま市報 保健所の相談
 チラシ、リーフレット、ポケットティッシュ
 テレビ・新聞・雑誌
 NPO(民間非営利団体の相談やイベント)
 その他 具体的に(.....)
- Q2、今回検査を受けた理由は何でしょうか？ (複数回答可)
- 会場が駅に近いから
 日曜・祝日だから
 結果が当日にわかるから(即日検査)
 心配な出来事があったから
 気になる症状があったから
 念のため
 その他、具体的に(.....)
- Q3、過去にエイズ検査を受けたことがありますか？
- ある どこで？(.....)
 ない(今回がはじめて)
- Q4、次のことは、エイズ検査を受けるきっかけになりますか？(複数回答可)
- 土日祝の検査 平日夜間の検査
 即日検査 無料の検査
 匿名の検査 予約なしの検査
 プライバシーが守られること
 相談や質問もできること
 性感染症の検査も同時に受けられること
- Q5、エイズ検査を受けたときに知りたいと思う情報はどれですか？(複数回答可)
- 性感染症やエイズ感染の予防
 早期発見のメリット
 最新のエイズ治療
 感染後のサポートや利用できる情報
 性感染症等の医療機関
 その他、具体的に(.....)
- Q6、エイズや性感染症について心配なときに受診できる医療機関を知っていますか？
- はい 病院名:(.....)
 いいえ
- Q7、エイズや性感染症で病院を受診する際に重視する点は何でしょうか？(複数回答可)
- 医師の説明の分かりやすさ
 治療経験の豊富さ
 性行動への理解
 HIV 感染者への理解
 同性愛・性同一性障害などへの理解
 評判・クチコミ プライバシー 厳守
 診療時間(夜間・休日など)
 金額 交通の便
 予約制の有無 待ち時間
 その他、具体的に(.....)
- Q8、エイズや性感染症について心配なときにどのような行動をとりますか？(複数回答可)
- ネットで調べる 本で調べる
 友人・知人からの意見を聞く
 行政の相談窓口を利用する
 NPO の相談・情報を利用する
 その他、具体的に(.....)

裏面は、結果説明が終わってから
ご記入をお願いいたします。

このページは、結果説明が
終わってから ご記入ください。

Q9、検査や相談を受けて不安や心配はやわら
ぎましたか？

はい いいえ どちらともいえない

Q10、検査や相談を受けて役立つ知識が得られ
ましたか？

はい いいえ どちらともいえない
具体的(.....)

Q11、今後セイファーセックス(予防をした性行
為)を心がけようと思いましたか？

はい いいえ どちらともいえない

Q12、HIV検査を人にすすめますか？

パートナーにすすめる (複数回答可)
友人、知人にすすめる
その他、誰に？ (.....)にすすめる
すすめない
どちらともいえない

Q13、この検査会場の場所(立地)は良いですか？

はい いいえ どちらともいえない
(.....)駅の近くが良い

Q14、所要時間は適切でしたか？

はい いいえ どちらともいえない

ご意見(.....)

Q15、プライバシーの面で安心して検査を受けら
れましたか？

はい いいえ どちらともいえない

ご意見(.....)

Q16、電話予約時の説明や対応は、十分でしたか？

はい いいえ どちらともいえない

電話予約をしていない

ご意見(.....)

Q17、受付の説明や対応は、丁寧でしたか？

はい いいえ どちらともいえない

ご意見(.....)

Q18、検査前の説明や相談は、分かりやすかった
ですか？

はい いいえ どちらともいえない

ご意見(.....)

Q19、採血の説明や対応は、丁寧でしたか？

はい いいえ どちらともいえない

ご意見(.....)

Q20、結果の説明や相談は、分かりやすかったで
すか？

はい いいえ どちらともいえない

ご意見(.....)

Q21、その他ご意見等

.....
.....
.....
.....

~ご協力ありがとうございました~

このアンケートは、当検査相談室の業務を改善していくために行っ
ているものです。本アンケートは匿名であり、結果は統計的に処理さ
れ、個人が特定されるような用い方は一切いたしません。なお、統計
的に処理した集計結果は、この事業の報告等に使用させて頂くことが
ありますのでご了承ください。

<お問い合わせ先> さいたま市HIV(エイズ)即日検査・相談室
運営: NPO法人アカー / 電話: 03-6382-6180 / メール: occur@kt.rim.or.jp
(参考資料: 保健所等におけるHIV即日検査のガイドライン第2版、さいたま市保健所問診票、
神奈川県HIV即日検査アンケート、エイズ予防財団アンケート)

3 分間アンケートのお願い

このアンケートは、厚生労働科学研究事業「地方公共団体及びNGO連携による個別施策層を含めたHIV対策に関する研究（研究代表者：嶋田憲司）」において、エイズの予防啓発手法の検討に必要な情報を集めることを目的として実施するものです。

アンケートは匿名であり、結果は統計的に処理され、個人情報が外部に漏れることは一切ありません。また、このアンケートはご本人の自由意志に基づくもので、回答しないことによる不利益は一切ありません。なお、回答できない項目はご記入いただくなくても結構です。

内容をご確認の上、同意をいただける方のみ、アンケートへの記入をお願いいたします。アンケートへの記入をもって、この調査の目的を理解し、ご協力をいただいたものとさせていただきます。

なにとぞ調査にご協力いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

ご記入後は、受付の白い専用回収箱にお入れください。

ご質問	ご回答
1. あなたの年代を教えてください。	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
2. あなたの性別を教えてください。	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> その他
3. 次のうち、あなた自身があてはまるものはありますか？ （複数回答可） （回答についてはプライバシー保守のうえ、個人を特定することはありません）	<input type="checkbox"/> 青少年（24歳までの男女） <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> 同性愛者または両性愛者 <input type="checkbox"/> 性風俗で働いている方 <input type="checkbox"/> 性風俗を利用している方 <input type="checkbox"/> 薬物使用者 （いわゆるセックスドラッグなども含む） <input type="checkbox"/> どれにもあてはまらない
4. あなたがはじめてセックスをした年代を教えてください。 （どれか一つ回答）	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上 <input type="checkbox"/> セックスの経験がない

ご質問	ご回答
5. 過去1年以内で、セックスのときにどのくらいコンドームを使いましたか？ (どれか一つ回答)	<input type="checkbox"/> よく使う <input type="checkbox"/> ときどき使う <input type="checkbox"/> あまり使わない <input type="checkbox"/> まったく使わない <input type="checkbox"/> セックスをしていない
6. 次のうち、 <u>HIV感染の予防が難しいと</u> 思ふ場面 を全てチェックしてください。 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> ①コンドームを持っていないとき <input type="checkbox"/> ②予防の方法がわからないとき <input type="checkbox"/> ③相手と予防について話す機会がないとき <input type="checkbox"/> ④予防を提案することで相手に嫌われたりセックスを断られるのが怖いとき <input type="checkbox"/> ⑤相手が予防してくれると期待しているとき <input type="checkbox"/> ⑥判断力が鈍い状態(例:飲酒やドラッグ)のとき <input type="checkbox"/> ⑦心に余裕がない状態(例:ストレス)のとき <input type="checkbox"/> ⑧その他 → (具体的に: _____)
7. あなたには、HIVやSTD(性感染症)に関して不安になったときに相談できる相手や相談先がありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
8. 次のうち、あなたがHIVやSTD(性感染症)に関して不安になったときに相談できそうな相手は誰ですか？ (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 同性の友人 <input type="checkbox"/> 異性の友人 <input type="checkbox"/> パートナー <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> NGO(エイズ団体等) <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 誰にも相談できない
9. HIVポジティブ(エイズ患者/HIV感染者)の知り合いがいますか？	<input type="checkbox"/> はい → (人数: _____人) <input type="checkbox"/> いいえ
10. HIVポジティブ(エイズ患者/HIV感染者)の方々に対して、どのようなイメージを持っていますか？	(具体的に: _____ _____)

ご質問	ご回答
<p>11. 次のうち、HIVやSTD（性感染症）に関して <u>正しい</u>と思う項目を全てチェックしてください。 (複数回答可)</p>	<p><input type="checkbox"/> ①HIV に感染すると、風邪やインフルエンザに似た症状が必ず現れる</p> <p><input type="checkbox"/> ②ディープキスでHIV に感染する</p> <p><input type="checkbox"/> ③HIV に感染している妊婦から産まれる赤ちゃんは必ずHIV に感染する</p> <p><input type="checkbox"/> ④オーラルセックスでHIVに感染する可能性がある</p> <p><input type="checkbox"/> ⑤膈外射精であれば女性は HIV に感染しない</p> <p><input type="checkbox"/> ⑥セックスの後に性器を洗えば HIV 感染を防ぐことができる</p> <p><input type="checkbox"/> ⑦抗生物質を服用していれば HIV には感染しない</p> <p><input type="checkbox"/> ⑧性感染症（性病）にかかっていると HIV に感染しやすい</p> <p><input type="checkbox"/> ⑨血液、精液、膈分泌液が粘膜と接触すれば HIV 感染の可能性がある</p>
<p>12. 検査場での相談に <u>希望する項目</u> を全てチェックしてください。 (複数回答可)</p>	<p><input type="checkbox"/> ①過去の心配な出来事について話せること</p> <p><input type="checkbox"/> ②具体的な予防方法について話せること</p> <p><input type="checkbox"/> ③同じ立場（例：性別、年齢、性的指向等）の相談員と話せること</p> <p><input type="checkbox"/> ④性行為の相手との関係性について話せること</p> <p><input type="checkbox"/> ⑤精神的不安へのカウンセリング</p> <p><input type="checkbox"/> ⑥HIV 陽性になった場合について話せること</p> <p><input type="checkbox"/> ⑦検査方法についての情報提供</p> <p><input type="checkbox"/> ⑧相談窓口の紹介</p> <p><input type="checkbox"/> ⑨その他 → (具体的に：.....)</p>

13. あなたのエイズに関する意識についてお伺いします。
 あなたにあてはまる考えを6段階または4段階から選んでチェックしてください。
 (※ 黒い点線内は 結果説明が終わってから 再度 お答えください。)

	検査の前に ご記入ください	前	結果説明の後に 再度ご記入ください	後
①エイズはあなたにとって身近な問題ですか？	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	← →	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	← →
②自分からエイズの情報を集めようとしていますか？	1 2 3 4 □ □ □ □	← →	1 2 3 4 □ □ □ □	← →
③今後セーフターセックス（予防をした性行為）を心がけようと思えますか？	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	← →	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	← →
④コンドームを使うことに抵抗がありますか？	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	← →	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	← →
⑤コンドームを使うと、相手は嫌がると思いますか？	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	← →	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	← →
⑥自分の周りの人たちはセックスのときに、コンドームを使っていると思いますか？	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	← →	1 2 3 4 5 6 □ □ □ □ □ □	← →

ご協力、誠にありがとうございました。

厚生労働省エイズ対策研究事業「地方公共団体及びNGO連携による個別施策層を含めた
 HIV 対策に関する研究」研究代表者 嶋田應司 〒164-0012 東京都中野区本町 6-12-11 石川ビル 2F
 TEL 03-3383-5556 FAX 03-3229-7880 Eメール occur@ktrm.or.jp 整理番号：《No》

添付資料7 平成26年度 ワークショップ「LIFEGUARD」の内容構成

<プログラム>

部	内容	介入領域	時間
【開会】	事前アンケートの記入 開会挨拶:主催者、コミュニティ協力者(開催店等)紹介		10分
【1部】 ウォーミングアップ(コンドームを使ったゲーム&ミニ・レクチャー)	導入:プログラム内容と趣旨 アイスブレイク:コンドームを使用したゲーム ・コンドームを使用した参加型のゲーム ・コンドームに関するミニ・レクチャー(使用方法、サイズ等) セイファーセックスを行ううえで前提となるゲイ同士の人間関係やゲイライフについて	コンドーム 抵抗感 行動変容意図 関心	25分
【2部】 予防知識&セイファーセックス・スキルズ・ビルディング(ミニ・レクチャー&セッション)	予防知識の習得を目指すミニ・レクチャー ・「体液」「身体部位」の観点から ・「男性同士(ゲイ)の性行為」の観点から コンドームを正しく使うことについて ・コンドームを使わない/使えない理由を参加者の意見を聞きながら考える 「セイファーセックス・シミュレーション・ゲーム」(セイファーセックス・スキル・トレーニング) ・セイファーセックスが実施しにくいシチュエーションにおける予防のためのテクニック&コミュニケーション ・参加者が自らの考えを伝え、かつ他の参加者の考え方を 知ること、自分も周囲もセイファーセックスしていることを 理解する ・コミュニケーション・スキルの解説を通じて、セイファーセックスのイメージを肯定し、セイファーセックスがしにくい場面でも「リスク回避ができる」という自己効力感の向上につなげる	知識 主張スキル 周囲規範 魅力・快感 行動変容意図 自己効力感 関心	30分
【3部】 HIV感染後の生活について(ミニ・レクチャー&セッション)	「もぎたての数字コーナー」(数字紹介) ・治療などHIV感染後の生活やエイズに関する統計の数字を紹介 HIV感染後の生活に関するミニ・レクチャー ・感染後に相談できる相談先の紹介(病院、ソーシャルワーカー、カウンセラー、NGOなど) ・HIV感染症及び感染者について身近な問題として感じ、合理的・現実的な予防行為の普及を目指す ・HIV感染後の生活を「服薬前」/「服薬後」に分けての紹介 「服薬前」 ・拠点病院での確認事項(CD4値やウイルス量) ・服薬開始の基準 ・体調管理と日常生活の両立の重要性 ・早期受診の大切さのメッセージ 「服薬後」 ・服薬の効果や副作用、利用できる社会制度や費用 ・継続的な治療と生活管理の重要性	知識 行動変容意図 関心	20分
【4部】 検査情報(ミニ・レクチャー)	HIV/エイズ検査についてのミニ・レクチャー ・受検の実際の流れを知ること、受検にいたる意思決定を支援 ・HIV/エイズ検査の身近さ	知識 周囲規範 行動変容意図 関心	10分

	<ul style="list-style-type: none"> ・HIV 抗体検査における検査の流れ ・「ウィンドウピリオド」や「即日検査」について ・検査を受けられる時間や場所について エンディング(まとめと動機付け) ・ゲイの間での感染の広がりや「身近な問題」「ゲイコミュニティとエイズ」について(動向調査の解説) 		
【閉会】	<ul style="list-style-type: none"> 閉会挨拶 事後アンケートの記入 		15分

1 カ月後にフォローアップアンケートを実施