

※アンケート回答へのご協力をお願いいたします。

FAX:019-629-6369

岩手県医療局
業務支援課総括課長

領収証書の裏面を活用した広告掲載に係る需要調査について（照会）

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃より、当県立病院等事業運営についてご協力いただき誠にありがとうございます。

さて、医療局では、県立病院において発行している患者用領収証書の裏面を活用した広告掲載の募集を検討しています。

つきましては、当該広告掲載に係る需要を把握したく、ご多忙のところ大変恐縮ですが、下記によりご回答いただきますようお願いいたします。

記

1 調査票

別添調査表のとおり。

2 広告掲載の概要

別添広告掲載の概要のとおり。

3 回答方法

概要をご確認のうえ調査票をご記入し、FAX（添書不要）にて下記担当あてご回答ください。

4 回答期限

令和4年1月31日（月）

5 その他

本調査の結果、広告掲載を実施することとなった際には改めてお知らせいたします。

【回答・問合せ先】

岩手県医療局業務支援課 担当 米沢

電話 019-629-6337（直通）

FAX 019-629-6369

E-MAIL kouji-maisawa@pref.iwate.jp

領収証書の裏面を活用した広告掲載の需要調査票

【回答者】

商号、名称	
担当者氏名	
電話番号	
メールアドレス	

以下の設問にチェックまたは必要事項を記入し、回答してください。

(1) 領収証書の裏面を活用した広告掲載をしたいですか。

掲載したい 掲載については分からないが関心はある

掲載しない、関心がない



(2) 以降にお進みください



(6) にお進みください

(2) どの施設にどのくらい広告掲載をしたいですか。

【広告したい施設】

- | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 中央病院
(盛岡市) | <input type="checkbox"/> 大船渡病院
(大船渡市) | <input type="checkbox"/> 釜石病院
(釜石市) | <input type="checkbox"/> 宮古病院
(宮古市) | <input type="checkbox"/> 胆沢病院
(奥州市) | <input type="checkbox"/> 磐井病院
(一関市) | <input type="checkbox"/> 遠野病院
(遠野市) |
| <input type="checkbox"/> 久慈病院
(久慈市) | <input type="checkbox"/> 江刺病院
(奥州市) | <input type="checkbox"/> 千厩病院
(一関市) | <input type="checkbox"/> 中部病院
(北上市) | <input type="checkbox"/> 二戸病院
(二戸市) | <input type="checkbox"/> 一戸病院
(一戸町) | <input type="checkbox"/> 南光病院
(一関市) |

【数量】 (1巻あたり約2,400人分)

_____ 巻

(3) 金額は発行人数に対して高いと感じますか。(参考：約220,000円/巻 ※1~10巻まで同額 約220,000円)

- 高いと感じる 妥当、安いと感じる

(4) 広告はどのような内容を掲載したいですか。

- 自社のPR 自社商品のPR イベントのPR その他 (_____)

(5) 広告掲載するなら継続して掲載したいと考えますか。

- 継続したいと考えている 単発で掲載を考えている 広告効果を見て継続の判断をしたい

(6) 令和3年7月から県立病院ではポスター広告を募集していますが、広告掲載をしたいですか。

募集病院：大船渡病院、釜石病院、宮古病院、胆沢病院、磐井病院、遠野病院、軽米病院、南光病院
 掲出料：1ヶ月あたり 3,888円 ~ 11,477円

- 希望する 希望しない



〔希望しないを選んだ場合〕 希望しない理由をお聞かせ下さい。

- 掲出料が高い 広告効果が見込めない 手続き方法が分からない
 他の広告媒体を活用している その他 (_____)

(調査は以上です。ご協力ありがとうございました。)