

このアンケートは、実際に避難して生活されている家族のことを把握するためのアンケートです。山形県内で避難生活を送られている家族を代表する方（世帯主の方や、母子避難の場合は母親の方）から御記入いただきますようお願いいたします。

■ 避難されている世帯の状況について

1 現在の居住状況について御記入ください。

現在お住まいの 山形県内の住所	市・町・村		番地	号	
現在のお住まい	<input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> ホテル・旅館 <input type="checkbox"/> 公営住宅(県営・市町村営・雇用促進住宅) <input type="checkbox"/> 民間アパート・借家 <input type="checkbox"/> 親戚(知人)宅 <input type="checkbox"/> その他()				
山形県で避難生活されている家族の構成					
※住宅申込み時の世帯の構成と異なっても差し支えありませんので、山形県で避難生活されている家族のありのままを御記載ください。					
氏名 <small>(氏名は必ずしも記載いただく必要なくとも結構です。その場合、データの活用させていただきます。)</small>	避難世帯の代表者との続柄	性別	年齢	現在、就園・就学している校種 (保育園・幼稚園・小学校・中学校・高校 等)	学年等
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
※年齢は、記入日現在で差し支えありません。					
避難世帯の1ヶ月の生活費はどれくらいですか	<input type="checkbox"/> 5万円未満 <input type="checkbox"/> 10万円未満 <input type="checkbox"/> 15万円未満 <input type="checkbox"/> 20万円未満 <input type="checkbox"/> 20万円以上				
避難された家族の住民票の異動	<input type="checkbox"/> 異動した <input type="checkbox"/> 異動していない ※避難の場合は、必ずしも住民票の異動は必要ありませんので、ありのままを御記入ください。				
山形県での生活はどの位の期間と考えていますか	(記載例: すぐにでも〇〇へ戻りたい。子供が卒業するまで。ずっと住むつもり。わからない。◆年くらい。 等)				

2 被災時の状況について御記入ください。

被災されたときの住所	<input type="checkbox"/> 岩手県 <input type="checkbox"/> 宮城県 <input type="checkbox"/> 福島県 ()市・町・村
被災時の住居の状況	<input type="checkbox"/> 全壊、流出等により居住不能 <input type="checkbox"/> 半壊等大規模な修繕が必要 <input type="checkbox"/> 居住可能(家屋自体には大きな被害がない)
被災地の所在地について	<input type="checkbox"/> 原発30キロ圏内又は計画的避難区域内 <input type="checkbox"/> 津波被災地 <input type="checkbox"/> 上記以外

◆ 本調査における個人情報の取扱いにかかる同意について

個人情報 取扱同意	今回の調査で把握させて頂きました個人情報については、山形県、山形県内市町村、支援団体等での支援策の検討・実施等のため活用させていただきますので、これに同意いただける場合は、左欄に「○」を付けてください。 なお、「○」がない場合は、山形県で今後の支援策の検討等の目的のみに使用いたします。

■ 現在の生活で感じていること

<p>山形県内には家族以外の相談相手はいますか。(複数選択)</p>	<p><input type="checkbox"/>①いる</p>	<p><input type="checkbox"/> i 友人・知人 <input type="checkbox"/> ii 山形県在住の親戚 <input type="checkbox"/> iii 行政機関 <input type="checkbox"/> iv 町内会 (子ども会) <input type="checkbox"/> v 民生・児童委員 <input type="checkbox"/> vi 被災地の友人 <input type="checkbox"/> vii その他 ()</p>
<p><input type="checkbox"/>②いない</p>		
<p>今の生活で不安なこと、困っていることは何ですか。 (上位3つまで選択)</p>	<p><input type="checkbox"/>①お金のこと <input type="checkbox"/>②仕事のこと <input type="checkbox"/>③住まいのこと <input type="checkbox"/>④残した家や財産がどうなるのか <input type="checkbox"/>⑤自分や家族の健康・病気 <input type="checkbox"/>⑥子どもの教育のこと <input type="checkbox"/>⑦精神的なショック <input type="checkbox"/>⑧山形県での冬(雪)の生活(運転、雪かきなど) <input type="checkbox"/>⑨避難元自治体の情報が入らない <input type="checkbox"/>⑩避難先で必要な行政サービスが受けられない (内容) <input type="checkbox"/>⑪特にない <input type="checkbox"/>⑫その他 ()</p>	
<p>震災後、心や身体に不調はありますか。 (複数選択)</p>	<p><input type="checkbox"/>①食欲がない <input type="checkbox"/>②疲れやすく体がだるい <input type="checkbox"/>③よく眠れない <input type="checkbox"/>④飲酒や喫煙の量が増えた <input type="checkbox"/>⑤憂鬱で気分が沈みがち <input type="checkbox"/>⑥些細な音やゆれに反応する <input type="checkbox"/>⑦以前楽しめたことに楽しめない <input type="checkbox"/>⑧イライラする <input type="checkbox"/>⑨持病が悪化した <input type="checkbox"/>⑩頭痛や胃痛がする <input type="checkbox"/>⑪特にない <input type="checkbox"/>⑫その他 ()</p>	
<p>生活上必要な情報を何で入手していますか。(複数選択)</p>	<p><input type="checkbox"/>テレビ <input type="checkbox"/>ラジオ <input type="checkbox"/>新聞 <input type="checkbox"/>避難者メルマガ <input type="checkbox"/>ホームページ <input type="checkbox"/>回覧板 <input type="checkbox"/>支援センター <input type="checkbox"/>フリーペーパー <input type="checkbox"/>友人等とのメール <input type="checkbox"/>その他 ()</p>	
<p>避難先(山形県内)での避難者への支援として必要と考えることについて御記載ください。 (上位5つまで)</p>	<p>【生活基盤関係】 <input type="checkbox"/>①長期的な仕事がほしい <input type="checkbox"/>②短期的な仕事がほしい <input type="checkbox"/>③生活資金の貸与を受けたい <input type="checkbox"/>④奨学金や学資支援がほしい <input type="checkbox"/>⑤住宅や宅地の斡旋をしてほしい</p> <p>【コミュニティー・情報関係】 <input type="checkbox"/>⑥定期的に戸別訪問し、いろいろな相談や支援に応じてほしい <input type="checkbox"/>⑦専門家ではなく、気軽に話を聞いてくれる機会を増やしてほしい <input type="checkbox"/>⑧避難者同士の交流の場、情報交換の場がほしい <input type="checkbox"/>⑨地域の人との交流の場、情報交換の場がほしい <input type="checkbox"/>⑩同世代の人との交流の場がほしい (次ページにつづきます)</p>	

	<p> <input type="checkbox"/>⑪PTA や地区子ども会などを通じた親子の交流の場がほしい <input type="checkbox"/>⑫避難者支援センターなど情報提供や交流を行う場を増やしてほしい <input type="checkbox"/>⑬地域の行事やイベントへの招待など、気分転換と交流の機会を増やしてほしい </p> <p> 【その他】 <input type="checkbox"/>⑭特別扱いは不要（ただし、区長や隣組長など緊急時の連絡先を確実に情報提供してほしい） <input type="checkbox"/>⑮特になし <input type="checkbox"/>⑯その他（選択肢にないことなど自由に御記載ください） </p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
<p> 避難元（岩手県・宮城県・福島県等）の行政機関に期待することについて御記載ください。 </p>	<p> 【情報関係】 1 避難元の行政機関から情報は十分届いていますか。 <input type="checkbox"/>①はい <input type="checkbox"/>②いいえ </p> <p> 2 「いいえ」の場合、何の情報が不足していますか。 （ ） </p> <p> 【情報関係以外】 （自由記載欄） </p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>

■ 保健・医療・福祉について

- 1 山形県内の医療機関にかかる場合に、必要なこと、困っていることはありますか。
(複数選択)

- ①通院するのが大変(交通手段の確保)
②医療機関の場所が分からない
③その他()

- 2 山形県に避難された御家族に、高齢者(65歳以上)の方はいますか。

- ①高齢者がいる ②高齢者はいない

高齢者がいる場合、今の生活で困っていること、不安なことはありますか。(複数選択)

- ①買い物で苦勞している
②介護保険サービスを受けたいが、どうしてよいかわからない
③地理が分からず外出できない
④雪かき、雪おろし等の経験がなく不安である
⑤同じ年代の人との交流機会がない
⑥その他

- 3 山形県に避難された御家族に、障がい者の方はいますか。

(高齢者であって、障がいのある方は、2で回答いただき、この設問は、「いない」としてください。)

- ①障がい者がいる ②障がい者はいない

障がい者がいる場合、今の生活で困っていること、不安なことはありますか。(複数選択)

- ①買い物で苦勞している
②障がい者自立支援サービスを受けたいが、どうしてよいかわからない
③地理が分からず外出できない
④雪かき、雪おろし等の経験がなく不安である
⑤雪道の運転の経験がないので不安である
⑥仕事をしたいが、仕事がない
⑦その他

■ 現在の就業状況等について

1 山形県に避難された家族の成人の方の就業状況を御記載ください。

氏名 <small>氏名は必ずしも記載いただかなくても結構です。その場合、データのみ活用させていただきます。</small>	現在の勤務状況		避難前の勤務状況	
	勤務場所の市町村名	勤務形態	勤務場所の市町村名	勤務形態
	市町村	<input type="checkbox"/> ①正規雇用 <input type="checkbox"/> ②臨時雇用 <input type="checkbox"/> ③パート <input type="checkbox"/> ④無職	市町村	<input type="checkbox"/> ①正規雇用 <input type="checkbox"/> ②臨時雇用 <input type="checkbox"/> ③パート <input type="checkbox"/> ④無職
	市町村	<input type="checkbox"/> ①正規雇用 <input type="checkbox"/> ②臨時雇用 <input type="checkbox"/> ③パート <input type="checkbox"/> ④無職	市町村	<input type="checkbox"/> ①正規雇用 <input type="checkbox"/> ②臨時雇用 <input type="checkbox"/> ③パート <input type="checkbox"/> ④無職
	市町村	<input type="checkbox"/> ①正規雇用 <input type="checkbox"/> ②臨時雇用 <input type="checkbox"/> ③パート <input type="checkbox"/> ④無職	市町村	<input type="checkbox"/> ①正規雇用 <input type="checkbox"/> ②臨時雇用 <input type="checkbox"/> ③パート <input type="checkbox"/> ④無職

※ 正規雇用…長期の雇用 臨時雇用…短期の雇用 パート…短時間又は勤務時間を限った雇用

2 山形県内で就職・転職を希望していますか、また、どのような勤務形態を希望しますか。

希望している

【活動状況】

- ①現在就職活動中
- ②今後就職活動予定（_____月頃から）
- ③就職活動予定なし

【勤務形態】

- ①正規雇用（長期の雇用）
- ②臨時雇用（短期の雇用、フルタイム）
- ③臨時雇用（短期の雇用、パートタイム 週_____日・1日_____時間）

希望しない

3 今後希望される具体的な業種・職種

業種	<input type="checkbox"/> 農林・漁業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 医療福祉 <input type="checkbox"/> その他（_____） <input type="checkbox"/> 特に希望なし
職種	<input type="checkbox"/> 専門技術 <input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 保安 <input type="checkbox"/> 農林・漁業 <input type="checkbox"/> 運輸通信 <input type="checkbox"/> 生産工程 <input type="checkbox"/> その他（_____） <input type="checkbox"/> 特に希望なし

4 山形県内で就職するうえで困っていることは何ですか。

- ①仕事に関する情報が少ない
- ②希望する業種・職種の求人が少ない
- ③子どもの世話をしなければならず、働きたくても働けない
- ④いつまでこの生活を続けなければならないか先が見えず、就職に踏み切れない
- ⑤その他（_____）

■ 子どもさんや子育てについて（該当する方のみ回答してください）

- 1 避難される前にお子さんを幼稚園や保育園等に入園させていましたか。
- ①入園させていた
利用していた施設
 i 幼稚園 ii 保育園 iii 児童館 iv 保育ママ・ベビーシッター
 v その他（ ）
- ②入園させていなかった
- 2 現在、幼稚園・保育園などに入園していないお子さんについて、今後、避難先（山形県内）で入園させたい希望はありますか。
- ①ある →（ 年 月頃から）
（保育園_____人 幼稚園_____人 その他_____人）
※希望しているが入園できない理由があれば記載してください。
 保育園・幼稚園の入園が、空きがないため出来ない
 申し込み手続き（住民票の異動など）が難しい
 経済的に余裕がない
 その他（ ）
- ②ない
 入園する年齢にはまだ達していない
 避難元の幼稚園・保育園に入園させたい
 まだ考える余裕がない
- 3 お子さんの教育や子育てに関して困っていること、不安に思っていることがあれば教えてください。（複数選択）
- ①子どもを預け仕事に就きたいが、保育園・幼稚園が決まらず困っている
②保育園に入りたいが、山形県では保育園に空きがなく、幼稚園にしか空きがない
③子どもを同世代の友達と遊ばせたい
④子どもの心のケアが必要だが、どうしたらよいかわからない
⑤学校などで皆と仲良くできるのか
⑥学校の勉強についていけるのか
⑦子どもの教育・保育に係る経済的負担が大変
⑧その他（ ）
- 4 子育てに関して山形県内に身近に相談できる人はいますか（複数選択）
- ①いない（身近にはいない） ②配偶者又はパートナー ③両親・兄弟姉妹
④友人 ⑤保育園、幼稚園の関係者 ⑥近所の人
⑦親戚 ⑧その他（ ）
- 5 山形県内でのお子さんの就園・就学をどのくらいの期間と考えていますか。
- ①年内（12月頃まで） ②年度内（来年3月頃まで）
③1年以内 ④1年以上（_____年位を考えている）
⑤子どもが卒園（業）するまで（幼稚園・保育園 小学校 中学校 高校）
⑥決められない（理由：_____）

- 6 山形県内に次のような交流の場があることをご存知ですか。
また、利用したことがありますか。

施設等の名称	概要	施設等の存在を	利用したことが
避難者 支援センター	避難者のための情報提供や交流の場 で、市町村に設置 (設置市町村：山形市・米沢市 等)	<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
地域子育て 支援センター	市町村が設置している子育て中の親 子の交流、子育ての相談、講習等を実 施 (県内 33 市町村に 80 箇所設置)	<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
児童館・ 児童センター	児童の自由な活動や遊びの場を 提供する施設	<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
公民館等での 交流会	子育て支援NPOや母親同士の 育児・子育てサークル等が開催	<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない

- 7 避難先での子育てにおいて望むことは何ですか。(複数選択)

- ① (今後の入園に備え) 幼稚園や保育園に関する情報がほしい
②子育てに役立つような情報がほしい
③子どもの遊び相手がほしい
④自分の話し相手や相談相手がほしい
⑤親同士が交流できる機会がほしい
⑥子どもの発育や健康について相談にのってほしい
⑦幼稚園や保育園に入園できるよう相談にのってほしい
⑧子どもの定期健診などのサービスを受けやすくしてほしい
→ (具体的に)
⑨その他 ()

■ 自由記載欄 (避難生活で困っていることなどをお書きください。)

■ 最後に

アンケートに御協力いただきありがとうございました。