整理番号

政府統計

平成27年度　原子爆弾被爆者実態調査

調査票（国外用）

2015年11月1日（日）現在

この調査は統計法に基づく国の統計調査です。 調査票情報の秘密の保護に万全を期しますので、ありのままを記入してください。

【記入上の注意】

- 黒または青のボールペンまたはインクを用いて、はっきり記入してください。
- 番号を選ぶ質問については、当てはまる番号を○で囲んでください。
- 文字を記入する場合は、かい書で、数字を記入する場合は１．２．３・・・のように算用数字を用いて、ていねいに記入してください。
- ご自分で記入できない方は、ご家族などに手伝ってもらって記入してください。なお、その場合は、あなたからみた記入者の続柄について**当てはまる番号ひとつ**を○で囲んでください。

１　配偶者　　２　子　　３　兄弟姉妹　　４その他（　　）

【あなたの生年月日、電話番号、居住国、国籍を記入してください。また、性別、元号については○で囲んでください。】

男 ・ 女	西暦 明治 大正　　年　　月　　日生 昭和	電話番号
居住国		
国　籍		

- この調査票に記入していただいた内容について確認をさせていただくことがあります。

厚生労働省

質問１　あなたは、広島、長崎のどちらで被爆しましたか。**当てはまる番号すべて**を○で囲んでください。

１　広　　島	２　長　　崎

【被爆者健康手帳を持っている方は、その被爆者健康手帳を見て記入してください。】

質問２　被爆者健康手帳を持っている方で、「法第１条による区分」の欄は**第何号**になっていますか。**当てはまる番号すべて**を○で囲んでください。（1995年以前に被爆者健康手帳を取得された場合は「法第２条による区分」と記載されていることがあります。）

１　第１号

２　第２号

３　第３号

４　第４号

右のうち、当てはまる番号ひとつを○で囲んでください。

あなたは、爆心地から何キロメートルの場所で被爆しましたか。（被爆者健康手帳の「被爆の場所」の欄を参考にしてください。）

１	０.０～０.５キロメートル	５	２.１～２.５キロメートル
２	０.６～１.０キロメートル	６	２.６～３.０キロメートル
３	１.１～１.５キロメートル	７	３.１～３.５キロメートル
４	１.６～２.０キロメートル	８	３.６キロメートル以上

【被爆時状況確認証を持っている方は、その被爆時状況確認証を見て記入してください。】

質問３　被爆時状況確認証を持っている方で、被爆の状況はどれに該当しますか。**当てはまる番号すべて**を○で囲んでください。

１　直接被爆

２　入市被爆

３　その他の被爆

右のうち、当てはまる番号ひとつを○で囲んでください。

あなたは、爆心地から何キロメートルの場所で被爆しましたか。（被爆時状況確認証の「被爆の状況」の欄を参考にしてください。）

１	０.０～０.５キロメートル	５	２.１～２.５キロメートル
２	０.６～１.０キロメートル	６	２.６～３.０キロメートル
３	１.１～１.５キロメートル	７	３.１～３.５キロメートル
４	１.６～２.０キロメートル	８	３.６キロメートル以上

質問４　あなたの世帯には、**あなたを含めて**何人の世帯員が同居されていますか。

また、その世帯員について、あなたとの続柄を教えてください。**当てはまる番号すべて**を○で囲んでください。

世帯員数（**あなたを含めた**）　［　　］人

01　配偶者	08　配偶者の父母
02　子	09　祖父母
03　子の配偶者	10　兄弟姉妹
04　孫	11　その他の親族
05　孫の配偶者	12　その他
06　ひ孫	
07　父母	

（注）「世帯」とは、**2015年11月1日現在**、同じ住居に住んでおり、かつ、生計を共にしている人々の集まりとします。

同じ住居に住んでいても、あなたとは別に独立の生計を維持している場合は、別の世帯になります。

質問５　あなたの世帯には、**あなたを含めて**何人の方が**被爆者健康手帳**または**被爆時状況確認証**の交付を受けていますか。**当てはまる番号ひとつ**を○で囲んでください。

１　１人	３　３人	５　５人以上
２　２人	４　４人	

質問６　あなたは、ふだん、収入を伴う仕事をしていますか。**当てはまる番号**を○で囲んでください。

１　している	２　していない

質問７は、現在、自宅にお住まいの方にお聞きします。病院に入院中の方や、老人ホームなどの介護施設に入居中の方は質問８へ進んでください。

質問７　あなたは、日常生活を送る上で、だれかの手助けや見守りが必要ですか。**当てはまる番号**を○で囲んでください。

１　手助けや見守りを必要とする	２　手助けや見守りを必要としない
問１～問３にもお答えください。	**次ページへ** →

問１　日常生活はどのような状況・状態ですか。また、そのような状況・状態になってからどのくらいになりますか。**それぞれ当てはまる番号ひとつ**を○で囲んでください。

１　何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており独力で外出できる
２　屋内での生活はおおむね自立しているが、介助なしには外出できない
３　屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが座った姿勢を保つことはできる
４　１日中ベッド上で過ごし排せつ、食事、着替えに介助を要する

左の１～４のうち○をつけた状況・状態になってからの**期間**

１　1か月未満
２　1か月～3か月未満
３　3か月～6か月未満
４　6か月～1年未満
５　1年～3年未満
６　3年～5年未満
７　5年～10年未満
８　10年～20年未満
９　20年以上

問２　主に手助けや見守りをしてくれるのはだれですか。**当てはまる番号ひとつ**を○で囲んでください。
２人以上いる場合には、中心になっている方、**おひとりについて**お答えください。

１　配偶者	４　父母	６　介護サービスの事業者
２　子	５　その他の親族	７　その他（NPOなど）
３　子の配偶者		

問２で**１～５を選んだ場合**、問３にもお答えください。

問３　その方は、同居されていますか。**当てはまる番号ひとつ**を○で囲んでください。

１　同居者
２　同居者以外

→ **質問８へ**

問１～問２にもお答えください。

問１　あなたは、今後、手助けや見守りが必要になったときに、誰から介護を受けたいと思っていますか。**当てはまる番号ひとつ**を○で囲んでください。
　２人以上いる場合には、特に介護をお願いしたい、**おひとりについて**お答えください。

１　配偶者	４　父母	６　介護サービスの事業者
２　子	５　その他の親族	７　その他（NPOなど）
３　子の配偶者		

問１で**１～５を選んだ場合**、問２にもお答えください。

問２　その方は、同居されていますか。**当てはまる番号ひとつ**を○で囲んでください。

１　同居者
２　同居者以外

→ **質問９へ**

質問８は、現在、病院に入院中の方や、老人ホームなどの介護施設に入居中の方と、質問７で「１　手助けや見守りを必要とする」と回答された方にお聞きします。

質問８　入院や入居、手助けや見守りが必要となった原因は何ですか。**当てはまる番号すべて**を○で囲み、ふたつ以上ある場合には、主たる原因の**番号をひとつだけ**□に記入してください。

01　脳血管疾患（脳出血、脳梗塞、脳卒中等）
02　心臓病
03　がん（悪性新生物）
04　呼吸器疾患（肺気腫、肺炎等）
05　関節疾患（リウマチ等）
06　認知症
07　パーキンソン病
08　糖尿病
09　視覚・聴覚障害
10　骨折・転倒
11　脊髄損傷
12　高齢による衰弱
13　その他（　　）
14　不明

主たる原因 □

質問９　あなたは、**2015年10月中**に病院・診療所（医院）に入院または通院していましたか。あるいは、在宅医療（往診を含む。）を受けましたか。**当てはまる番号すべて**を○で囲んでください。

1　入院していた
2　在宅医療を受けていた（在宅酸素療法、経管栄養等）
3　病院（歯科以外）・診療所（医院）へ通院した
4　歯科診療所・病院の歯科へ通院した
5　入院も通院もしなかった。また、在宅医療も受けなかった。

質問10　あなたは、「**在外被爆者が住んでいる国の日本大使館・日本総領事館等を通じて被爆者健康手帳、健康管理手当、健康診断受診者証等の申請を行うことができること**」を知っていますか。**当てはまる番号**を○で囲んでください。

1　知っている →

何によって知りましたか。**右のうち、当てはまる番号すべて**を○で囲んでください。

1　住んでいる国にいる親族や友人・知人

2　住んでいる国にある関係団体（被爆者協会等）

3　住んでいる国にある日本大使館・日本総領事館等

4　日本にいる親族や友人・知人

5　日本の役所からのお知らせ

6　その他（　　）

2　知らない

質問11　あなたは、「**渡日して治療を受けることを支援する事業（渡日旅費等を支給する事業）**」を知っていますか。**当てはまる番号**を○で囲んでください。

1　知っている →

何によって知りましたか。**右のうち、当てはまる番号すべて**を○で囲んでください。

1　住んでいる国にいる親族や友人・知人

2　住んでいる国にある関係団体（被爆者協会等）

3　住んでいる国にある日本大使館・日本総領事館等

4　日本にいる親族や友人・知人

5　日本の役所からのお知らせ

6　その他（　　）

→ **質問12へ**

2　知らない

→ **質問13へ**

質問12は、質問11で「１　知っている」と回答された方にお聞きします。

質問12　あなたは、これまでに「**渡日して治療を受けることを支援する事業（渡日旅費等を支給する事業）**」を利用したことがありますか。**当てはまる番号**を○で囲んでください。

１　利用したことがある	２　利用したことはない

問１、問２にもお答えください。

問１　これまでに利用した回数は何回ですか。**当てはまる番号**を○で囲んでください。

１　一回
２　二回
３　三回
４　四回
５　五回以上

問２　渡日して治療を受けた理由を記入してください。

（　　）

質問13　あなたは、「**日本から専門医を派遣して、在外被爆者が住んでいる国で健康相談等を実施する事業**」を知っていますか。**当てはまる番号**を○で囲んでください。

1　知っている →

何によって知りましたか。**右のうち、当てはまる番号すべて**を○で囲んでください。

1　住んでいる国にいる親族や友人・知人

2　住んでいる国にある関係団体（被爆者協会等）

3　住んでいる国にある日本大使館・日本総領事館等

4　日本にいる親族や友人・知人

5　日本の役所や医師会等からのお知らせ

6　その他（　　）

→ **質問14へ**

2　知らない

→ **質問15へ**

質問14は、質問13で「1　知っている」と回答された方にお聞きします。

質問14　あなたは、「**日本から専門医を派遣して、在外被爆者が住んでいる国で健康相談等を実施する事業**」を利用したことがありますか。**当てはまる番号**を○で囲んでください。

1　利用したことがある →

これまでに利用した回数は何回ですか。**右のうち、当てはまる番号ひとつ**を○で囲んでください。

1　一回
2　二回
3　三回
4　四回
5　五回以上

2　利用したことはない →

右のうち、当てはまる番号ひとつを○で囲み、2を○で囲んだ場合には、その理由も記入してください。

1　今後、利用したいと考えている
2　今後も利用する考えはない
理由
（　　）

質問15　あなたは、「**在外被爆者が住んでいる国で健康診断を実施する事業**」を知っていますか。**当てはまる番号**を○で囲んでください。

1　知っている →

何によって知りましたか。**右のうち、当てはまる番号すべて**を○で囲んでください。

1　住んでいる国にいる親族や友人・知人

2　住んでいる国にある関係団体（被爆者協会等）

3　住んでいる国にある日本大使館・日本総領事館等

4　日本にいる親族や友人・知人

5　日本の役所や医師会等からのお知らせ

6　その他（　　）

2　知らない

質問16　あなたは、「**在外被爆者が住んでいる国の医療機関で治療を受けた場合に、その負担した医療費等に対して助成を行う事業**」を知っていますか。**当てはまる番号**を○で囲んでください。

1　知っている →

何によって知りましたか。**右のうち、当てはまる番号すべて**を○で囲んでください。

1　住んでいる国にいる親族や友人・知人

2　住んでいる国にある関係団体（被爆者協会等）

3　住んでいる国にある日本大使館・日本総領事館等

4　日本にいる親族や友人・知人

5　日本の役所からのお知らせ

6　その他（　　）

→ **質問17へ**

2　知らない

→ **質問18へ**

質問17は、質問16で「１　知っている」と回答された方にお聞きします。

質問17　あなたは、「**在外被爆者が住んでいる国の医療機関で治療を受けた場合に、その負担した医療費等に対して助成を行う事業**」を利用したことがありますか。**当てはまる番号**を○で囲んでください。

１　利用したことがある → １　今後も利用したい

２　今後は利用しない
利用しない理由
（　　）

右のうち、当てはまる番号ひとつを○で囲んでください。

２　利用したことはない → 利用しない理由
（　　）

利用しない理由を記入してください。

質問18　被爆者であることから、現在苦労していたり、心配していることはありますか。**当てはまる番号**を○で囲んでください。

１　ある →

右のうち、当てはまる番号すべてを○で囲んでください。

１　自分や配偶者の健康
２　子や孫の健康
３　仕事のこと
４　経済上の困窮
５　今後の生活
６　肉親の日常の世話
７　家族の将来（就職、結婚など）
８　その他（　　）

２　ない

質問はこれで終わりです。
ご協力ありがとうございました。