

平成 17 年度 原子爆弾被爆者実態調査  
調査票（国外用）（案）  
2005 2015年11月1日（火日）現在

## 【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。
- 番号または記号を選ぶ質問については、当てはまる番号または記号を○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。
- この調査票は、統計以外の目的には使用しませんから、ありのままを記入してください。
- 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（                      ）

【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。】

公費負担者番号								
公費負担医療の 受給者番号								

【被爆者健康手帳を持っていない方は、被爆時状況確認証を見て記入してください。】

番	号						
---	---	--	--	--	--	--	--

ふりがな		男	西暦			
氏名		女	明治	年	月	日生
			大正			
			昭和			

居住国	
国籍	
居住地	電話番号

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

1 広島	2 長崎
------	------

【被爆者健康手帳を見て記入してください。

なお、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、質問 3 に記入してください。】

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」を○で囲んだ場合には、被爆した距離について、1～6・8のうち、当てはまる番号ひとつを○で囲んでください。

1 第 1 号	問 1 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。)
2 第 2 号	
3 第 3 号	
4 第 4 号	

1 0.0～0.5キロメートル	5 <del>2.1～3.0キロメートル</del>
2 0.6～1.0キロメートル	6 <del>3.1キロメートル以上</del>
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 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」を○で囲んだ場合には、被爆した距離について、1～6・8のうち、当てはまる番号ひとつを○で囲んでください。

1 直接被爆	問 1 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。)
2 入市被爆	
3 その他の被爆	

1 0.0～0.5キロメートル	5 <del>2.1～3.0キロメートル</del>
2 0.6～1.0キロメートル	6 <del>3.1キロメートル以上</del>
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	0708	配偶者の父母
02	子	0809	祖父母
03	子の配偶者	0910	兄弟姉妹
04	孫	1011	その他の親族
05	ひ孫	1112	その他
0506	孫の配偶者		
0607	父母		

(注)「世帯」とは、20052015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、あなた以外に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る方がいましたら、この調査票の最初の頁と同様に、その方の被爆者健康手帳または被爆時状況確認証の番号を記入してください。

【被爆者健康手帳の交付を受けている方がいる場合】

公費負担者番号								
公費負担医療の 受給者番号								

公費負担者番号								
公費負担医療の 受給者番号								

公費負担者番号								
公費負担医療の 受給者番号								

公費負担者番号								
公費負担医療の 受給者番号								

【被爆時状況確認証の交付を受けている方がいる場合】

番 号							
-----	--	--	--	--	--	--	--

番 号							
-----	--	--	--	--	--	--	--

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、「病院、老人ホームなど、自宅以外のところに入院または入所中」以外の方にお聞きします。(入院または入所中の方は質問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」を○で囲んだ場合には、問1、問2にもお答えください。

1 手助けや見守りを必要とする

2 手助けや見守りは必要としない

質問9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月未満

2 1月～3月未満

3 3月～6月未満

4 6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。

ア、イ、ウすべてについて、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1人についてお答えください。

ア 1 配偶者

2 子

3 子の配偶者

4 父母

5 その他の親族

6 親族以外のもの

イ 1 同居者

2 同居者以外

ウ 1 男

2 女









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」を○で囲んだ場合には、何によって知ったのか、1～6のうち当てはまる番号すべてを○で囲んでください。

また、「6 その他」を○で囲んだ場合には、具体的に記入してください。

1 知っている	→	1 厚生労働省や自治体からのお知らせ等
2 知らない		2 住んでいる国にある日本の在外公館（大使館・領事館等）
		3 住んでいる国にある関係団体
		4 住んでいる国にいる親族や友人・知人
		5 日本にいる親族や友人・知人
		6 その他（ ）

【平成17年度調査】

質問12 あなたは、「渡日して被爆者健康手帳の交付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。

「2 利用していない」を○で囲んだ場合には、1～3のうち当てはまる番号ひとつを○で囲んでください。

また、「3 今後も利用する考えはない」を○で囲んだ方は、その具体的な理由も記入してください。

1 利用した		
2 利用していない	→	1 2002年5月以前に手帳を取得した
		2 今後、手帳取得の際には利用したい
		3 今後も利用する考えはない
		理由： 〔 〕

質問12は、2005年度から現在までの間に「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る方にお聞きします。

質問12 あなたは、2005年度から現在までの間に「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）」を何回利用したことがありますか。□に利用回数を記入してください。  
また、利用した理由も記入してください。

問1 利用回数は、何回ですか。 (2005年度から現在までの間)	<input type="text"/>	回
問2 利用した理由	〔  〕	

【平成17年度調査】

質問13 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）」を利用したことがありますか。当てはまる番号を○で囲み、□に利用回数を記入してください。  
「3 利用したことはない」を○で囲んだ場合には、1または2のうち当てはまる番号を○で囲んでください。  
また、「2 今後も利用する考えはない」を○で囲んだ方は、その具体的な理由も記入してください。

1 利用したことがある	→	問1 利用回数は、何回ですか。 <input type="text"/> 回
2 利用を申請中		
3 利用したことはない	→	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」を○で囲んだ場合には、何によって知ったのか、1～6のうち当てはまる番号すべてを○で囲んでください。

また、「6 その他」を○で囲んだ場合には、具体的に記入してください。

1 知っている	<p>1 厚生労働省や自治体からのお知らせ等</p> <p>2 住んでいる国にある日本の在外公館（大使館・領事館等）</p> <p>3 住んでいる国にある関係団体</p> <p>4 住んでいる国にいる親族や友人・知人</p> <p>5 日本にいる親族や友人・知人</p> <p>6 その他（ ）</p>
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」を○で囲んだ場合には、何によって知ったのか1～6のうち当てはまる番号すべてを○で囲んで下さい。

また、「6 その他」を○で囲んだ場合には、具体的に記入してください。

1 知っている	→	<p>1 厚生労働省や自治体からのお知らせ等</p> <p>2 住んでいる国にある日本の在外公館（大使館・領事館等）</p> <p>3 住んでいる国にある関係団体</p> <p>4 住んでいる国にいる親族や友人・知人</p> <p>5 日本にいる親族や友人・知人</p> <p>6 その他（ ）</p>
2 知らない		

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。

当てはまる番号のいずれか一つを○で囲んでください。「1 利用したことがある」を○で囲んだ場合には、「1 今後も利用したい」または「2 今後は利用しない」のうち当てはまる番号を○で囲み、「2 今後は利用しない」を選んだ場合には、利用しない理由を具体的に記入して下さい。

また、「2 利用したことはない」を選んだ場合には、利用しない理由を具体的に記入してください。

1 利用したことがある	→	<p>1 今後も利用したい</p> <p>2 今後は利用しない 利用しない理由</p> <p>( )</p>
2 利用したことはない		

【平成17年度調査】

質問15 あなたは、「被爆者が住んでいる国で医療機関にかかったときの医療費等に対して助成する事業」が始まった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」を○で  
囲んだ場合には、問1にもお答えください。

1 知っている

2 知らない

問1 何を通じて知りましたか。  
当てはまる番号すべてを○で囲んでく  
ださい。  
また、「6 その他」を○で囲んだ場  
合には、具体的に記入してください。

- 1 厚生労働省や自治体からのお知らせ
- 2 住んでいる国にある日本の在外公館  
(大使館・領事館等)
- 3 住んでいる国にある関係団体
- 4 住んでいる国にいる親族や友人・知人
- 5 日本にいる親族や友人・知人
- 6 その他 ( )







## 被爆について思うこと

(被爆状況やその体験に基づく平和祈念の思いなど、70~~6~~0年間を振り返っての思いを自由に記載してください)

被爆地 (広島・長崎) 、 性別 ( ) 、 被爆時の年齢 (満 歳)

※差しつかえなければ、あなたの氏名、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。

ふりがな	
氏 名	

公費負担者番号						
公費負担医療の 受給者番号						

※被爆者健康手帳を持っていない方は、被爆時状況確認証を見て記入してください。

番						
号						

この用紙にお書きいただいたものは、国立原爆死没者追悼平和祈念館において公開することとしております。その際の公開の範囲について、次のどちらか希望される方を○で囲んでください。

- 1 あなたの氏名や文中に登場する人物名など、個人が特定できる部分は非公開とする
- 2 原文のまますべて公開する

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

