

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   | 5 その他の親族  |
|   | 2 子     | 6 親族以外のもの |
|   | 3 子の配偶者 |           |
|   | 4 父母    |           |

- |   |         |
|---|---------|
| イ | 1 同居者   |
|   | 2 同居者以外 |

- |   |     |
|---|-----|
| ウ | 1 男 |
|   | 2 女 |

質問 8 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 入院や入所、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、2つ以上ある場合には、主たる原因の番号を1つだけ  に記入してください。

- 0 1 脳血管疾患（脳出血、脳梗塞、脳卒中等）
- 0 2 心臓病
- 0 3 がん（悪性新生物）
- 0 4 呼吸器疾患（肺気腫、肺炎等）
- 0 5 関節疾患（リウマチ等）
- 0 6 認知症
- 0 7 パーキンソン病
- 0 8 糖尿病
- 0 9 視覚・聴覚障害
- 1 0 骨折・転倒
- 1 1 脊髄損傷
- 1 2 高齢による衰弱
- 1 3 その他（  ）
- 1 4 不明

主たる原因

質問 9 あなたは、2005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、日本国外に住んでいる被爆者の方々を支援するための事業が実施されてい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」を○で囲んだ場合には、1～6のうち当てはまる番号すべてを○で囲んでください。

1 知っている

2 知らない

1 渡日して被爆者健康手帳等の交付を受けることを支援する事業

2 将来渡日した際の被爆者健康手帳等の円滑な交付に役立てるために、被爆確認証を交付する事業

3 渡日して治療を受けることを支援する事業

4 日本から専門医を派遣して、被爆者が住んでいる国で健康相談等を実施する事業

5 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

6 被爆者が住んでいる国の医師を日本に受け入れたり、日本から専門医を派遣したりして、研修等を実施する事業

質問11は、質問10の1～6についてひとつでも「1 知っている」と回答された方にお聞きします。

質問11 あなたは、日本国外に住んでいる被爆者の方々を支援するための事業について、何によって知りましたか。

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等

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（ ）

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：

(注) この事業は、2002年6月から実施されています。

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。

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：

(注) この事業は、2002年6月から実施されています。