

アンケート調査票

- ★ 回答方法については「該当する番号に○」、「該当する番号の選択」又は「記述」にてお願いします。
- ★ 山形県内にお住まいの世帯の代表の方（世帯主の方や、母子のみ避難の場合は保護者の方等）がご記入くださいますようお願いいたします。
- ★ QRコードからご入力いただいた方は、紙で提出していただく必要はありません。
※QRコードは（株）デンソーウェーブの登録商標です。

※このアンケートを記入されている方についてお答えください。

性別（ 1. 男性 2. 女性 ）

年齢（1. 29歳以下 2. 30歳代 3. 40歳代 4. 50歳代 5. 60歳代 6. 70歳以上）

現在お住まいの市町村（ ）市・町・村

1 世帯の現状について

問1 このアンケートを記入されている方の世帯はどのような状況ですか。

現在のお住まい		1. 県借上げ住宅 2. 公営住宅（県・市町村営） 3. 親戚、知人宅 4. 賃貸住宅（自己負担・旧雇用促進住宅を含む） 5. 持ち家（避難後に取得）⇒（1. 戸建新築 2. 戸建中古 3. 分譲マンション） 6. その他（ ）	
避難元の住所	県	1. 岩手県 2. 宮城県 3. 福島県 4. その他（ ）	
	市町村	（ ）市・町・村	
避難された理由		1. 原発事故による避難指示等があった <input checked="" type="checkbox"/> 2. 1以外	
上記で2. の場合		1. 家屋が損壊し住めない状態になったため 2. 放射線による健康への影響が心配なため 3. その他（ ）	
山形県に避難されている家族	人数	（記入されているご本人も含む： ）人	
	構成	1. 18歳以下の子どもがいる	1. 両親共にいる世帯 2. 母子のみ世帯 3. 父子のみ世帯 4. 1～3を除く世帯
		2. 18歳以下の子どもがいない	1. 単身（65歳未満） 2. 単身（65歳以上） 3. 65歳以上のみの複数人世帯 4. 1～3を除く世帯
		3. 65歳以上の高齢者	1. いる → (1. 単身 2. 65歳以上のみの複数人世帯 3. 65歳以上を含む複数人世帯) 2. いない
避難の状況		1. 家族全員で避難（単身含む） <input checked="" type="checkbox"/> 2. 家族と離れて避難	
離れている家族と会う頻度		1. 週1回 2. 月2～3回 3. 月1回 4. 2～3か月に1回 5. 半年に1回 6. 1年に1回 7. 定期的に会っていない 8. その他（ ）	

2 山形での生活について

問 2-1 今の生活で困っていること、不安なことは何ですか。(5つまで)

①		②		③		④		⑤	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

1. 生活資金のこと
2. 仕事のこと
3. 住まいのこと
4. 自分や家族の心の健康
5. 自分や家族の身体の健康
6. 育児・子育てのこと
7. 教育のこと
8. 高齢者の生活のこと
9. 困りごとの相談相手がないこと
10. 家族、友人など人間関係のこと
11. 山形県での冬(雪)の生活のこと
12. 放射線の影響のこと
13. 残してきた家や財産のこと
14. 地元の家族と過ごす時間が少ないこと
15. 避難生活の先行きが見えないこと
16. 地元との交通に関すること
17. 避難者として特別視されること
18. その他 ()
19. 特にない

問 2-2 世帯の生活資金はどこから得ていますか。(3つまで)

①		②		③	
---	--	---	--	---	--

1. 避難している方の給料や賃金
2. 避難元で働いている家族の給料や仕送り
3. 年金
4. 児童手当・児童扶養手当等の各種手当
5. 雇用保険の失業給付等
6. 貯金
7. 生活保護
8. 親戚・知人からの援助
9. 東京電力からの損害賠償金
10. その他 (具体的に)

問 2-3 主に世帯の生計を支えている方の就業形態はどのような状況ですか。

1. 正規雇用
2. 自営・起業
3. 臨時雇用(フルタイム)
4. 臨時雇用(パートタイム)
5. 無職
6. その他 ()

問 2-4 避難者支援に関する情報で希望する内容は何か。(複数回答可)

1. 住宅に関すること
2. 仕事に関すること
3. 健康に関すること
4. 教育や子育てに関すること
5. 高齢者の生活に関すること
6. 交流会に関すること
7. 避難元の復興状況
8. 避難元の行政情報
9. 山形県内の生活情報
10. 山形県内のイベント情報
11. その他 ()

問 2-5 新型コロナウイルス感染症により、生活にどんな影響がありましたか。(3つまで)

①		②		③	
---	--	---	--	---	--

1. 雇用関係に変化があった(解雇など)
2. 勤務先の状況により収入が減少した
3. 求職活動に支障があった
4. 交流会等の中止により気分が落ち込む
5. イベント等の中止により地域との関わりが減った
6. 移動自粛により避難元にいる家族との時間が減った
7. 感染が心配で通院が困難になった
8. 学級閉鎖等により勉強の遅れが心配
9. 子どもの預け先がなく仕事に支障があった
10. 高齢の家族が介護サービスを受けられずに家族の負担が増加した
11. 先行きへの不安のため心身に不調をきたした
12. その他

()

13. 特にない

問 2-6 新型コロナウイルス感染症による影響について、相談したいことはありますか。

()

生活支援相談員等との相談をご希望の方は、末尾に連絡先を記入してください

3 今後の生活について

問 3-1 今後の予定についてお答えください。(最もあてはまるもの1つを回答)

1. 避難元の県に戻って生活したい →問 3-2~3へ
2. もうしばらく山形県で生活したい →問 3-2 以下すべての質問へ
3. 山形県に定住したい →問 3-4~5へ
4. 避難元県及び山形県以外の都道府県に移り住みたい →問 3-2へ
5. 今後どこで生活するか未定である →問 3-3へ

問 3-2 問 3-1 で「**1.** 避難元の県に戻って生活したい」「**2.** もうしばらく山形県で生活したい」「**4.** 避難元県及び山形県以外の都道府県に移り住みたい」と答えた方にお聞きします。今後山形県内での生活はいつまでと考えていますか。(最もあてはまるもの1つを回答)

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1. 除染が終了するまで | 2. 放射線の心配がなくなるまで |
| 3. 避難元の住居が復旧・確保できるまで | 4. 借上げ住宅の提供が続く限り |
| 5. 子どもの入学、入園や卒業、卒園まで | 6. 子どもが独立するまで |
| 7. 今の就職先を定年退職するまで | |
| 8. その他 () | |
| 9. わからない、未定 | |

問 3-3 問 3-1 で「**1.** 避難元の県に戻って生活したい」「**2.** もうしばらく山形県で生活したい」「**5.** 今後どこで生活するか未定である」と答えた方にお聞きします。避難元の県へ帰還することとなった場合、心配なことは何ですか。(複数回答可)

- | | |
|------------------|-------------------|
| 1. 生活資金のこと | 2. 仕事のこと |
| 3. 住まいのこと | 4. 自分や家族の心の健康 |
| 5. 自分や家族の身体の健康 | 6. 育児・子育てのこと |
| 7. 教育のこと | 8. 家族、友人など人間関係のこと |
| 9. 地域住民との人間関係のこと | 10. 放射線の影響のこと |
| 11. 先行きが見えないこと | |
| 12. その他 () | |
| 13. 特にない | |

問 3-4 問 3-1 で「**2.** もうしばらく山形県で生活したい」「**3.** 山形県に定住したい」と答えた方は、どのような理由からですか。(複数回答可)

- | | |
|------------------------|---------------------|
| 1. 避難元に近いため | 2. 放射線の心配が少ないため |
| 3. 山形県が気に入ったため (内容 :) | |
| 4. 持ち家を取得したため | 5. 定住を支援する施策があったため |
| 6. 山形県での生活に慣れたため | 7. 家族の中に山形県出身者がいるため |
| 8. 親類・知人がいるため | 9. 就職したため |
| 10. 子どもが就学したため | 11. 知り合いが増えたため |
| 12. その他 () | |
| 13. 特にない | |

問 3-5 問 3-1 で「**2. もうしばらく山形県で生活したい**」「**3. 山形県に定住したい**」と答えた方は、今後どのような支援を希望しますか。(複数回答可)

- | | |
|------------------------|------------------|
| 1. 定住支援策に関する情報提供 | 2. 定住に関する相談窓口の充実 |
| 3. 定住した方との交流会の開催 | 4. 定住への資金援助 |
| 5. 新築・リフォームに関する助成や利子補給 | |
| 6. 山形県内の住まいに関する情報提供 | |

※必要な情報は何ですか： a. 土地 b. 建売住宅 c. 中古住宅
 d. 分譲マンション e. 賃貸住宅 f. 公営住宅

- | | |
|-------------------|--------------|
| 7. 地域住民との交流に関する支援 | 8. 子育てに関する支援 |
| 9. 高齢者の生活に関する支援 | 10. 就職に関する支援 |
| 11. 就農に関する支援 | |
| 12. その他 () | |
| 13. 特別な支援は必要ない | |

4 心身の健康について

問 4-1 ご自身や同居のご家族・同居者の中で、現在、心身の不調がありますか。(複数回答可)

- | | | |
|------------------|-------------------|----------------|
| 1. 食欲がない | 2. 疲れやすく体がだるい | 3. よく眠れない |
| 4. 孤独を感じる | 5. 飲酒や喫煙の量が増えた | 6. 憂うつで気分が沈みがち |
| 7. ささいな音やゆれに反応する | 8. 以前楽しめたことが楽しめない | |
| 9. イライラする | 10. 持病が悪化した | 11. 頭痛や胃痛がする |
| 12. その他 () | | |
| 13. 特にな | | |

問 4-2 ご自身もしくは家族の心身の不調に対して、どのように対応していますか。(複数回答可)

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1. 医療機関の受診を検討している | 2. 医療機関を受診している |
| 3. 家族や友人に相談している | 4. 生活支援相談員等に相談している |
| 5. 特別何もしていない | 6. どうしたらいいか分からない |

問 4-3 心身の健康に関して望むことは何ですか。(複数回答可)

- | | |
|--|-------------------------|
| 1. 心身の健康に役立つ情報がほしい | 2. 相談できるところを知りたい |
| 3. 話を聞いてほしい | 4. つらい気持ちを共有できる相談相手がほしい |
| 5. 臨床心理士のカウンセリングを受けたい | |
| 6. 生活支援相談員等に訪問してほしい <u>(末尾に連絡先を記入してください)</u> | |
| 7. 地域の人とコミュニケーションをとりたい (見守りがほしい) | |
| 8. 医療機関の情報がほしい | |
| 9. その他 () | |
| 10. 特にな | |

5 教育や子育てについて（18歳以下のお子さんがある世帯の方のみ回答してください）

問 5-1 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は何ですか。（複数回答可）

1. 子どもの心のケアが必要だが、どうしたらよいのかわからない
2. 子どもに対してイライラしたり、冷たく接したりしてしまう
3. 子どもに手をあげそうになる
4. 子育て、教育にかかる経済的負担が大きい
5. 家族と離れてくらしていることが子どもの成長に影響を与えている
6. 子どもが学校や園で仲良くできるか不安だ
7. 子どもがいじめられていないか心配だ
8. 学校の勉強についていけるか心配だ
9. 子どもの進学や進路が心配だ
10. 子どもの発達に不安がある
11. その他（ ）
12. 特にない

問 5-2 ご自身が困った時にお子さんを頼める方はいますか。（複数回答可）

1. 近くに親族がいる
2. 子どもを一時預かりしてくれる場所を利用している
3. 友人、知人がいる
4. 頼める人がいない
5. その他（ ）

問 5-3 お子さんの教育や子育てに関して望むことは何ですか。（複数回答可）

1. 子育てに役立つ情報がほしい
2. 子どもの遊び相手がほしい
3. 自分の話し相手や相談相手がほしい
4. 親同士の交流の機会がほしい
5. 子どもの発育や健康について相談にのってほしい
6. 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
7. 子どもの進学や進路についてアドバイスや情報がほしい
8. その他（ ）
9. 特にない

6 高齢者の生活について（65歳以上の高齢者がいる世帯の方のみ回答してください）

問 6-1 ご自身や同居のご家族・同居者の中に、高齢者がいる方にお聞きします。今の生活で困っていること、不安なことは何ですか。（複数回答可）

1. 介護に関すること
2. 健康に関すること
3. 地域にうまくとけこめないこと
4. 高齢者同士の交流の場がないこと
5. 通院が困難なこと
6. 買い物が困難なこと
7. 高齢者に関する相談先がわからないこと（介護・医療・高齢者をもつ家族の悩みなど）
8. その他（ ）
9. 特にない

問 6-2 今後、地域の活動または地域の交流の場に、参加してみたいと思いますか。(最もあてはまるもの1つを回答)

1. 参加したい
2. いずれは参加したい
3. すでに参加している
4. どちらとも言えない
5. 参加したくない
6. その他 ()

7 相談支援機関と相談交流について

問 7-1 山形県内にはさまざまな相談支援機関があります。

次にあげる相談支援機関を知っていますか。また、実際に相談したことがありますか。あてはまる箇所に○をつけてください。(複数回答可)

相談支援機関	知っている	相談したことがある	相談したことがない	相談する必要がある	その他
山形市避難者交流支援センター					
米沢市避難者支援センターおいで					
復興ボランティア支援センターやまがた					
ここふく@やまがた (NPO法人山形の公益活動を応援する会アミル)					
山形県社会福祉協議会					
市町村社会福祉協議会					
市 町 村					
地域包括支援センター					
民生委員児童委員					
NPO法人やまがた育児サークルランド					
NPO法人やまがた絆の架け橋ネットワーク					
その他 ()					

問 7-2 避難者支援に限らず、相談支援機関に相談したいことはありますか。(複数回答可)

1. 生活資金についての相談
2. 定住に関する相談
3. 就職支援に関する相談
4. 子育て・教育に関する相談
5. 健康に関する相談
6. 心のケアに関する相談
7. 高齢者(介護)に関する相談
8. 障がい児・者の福祉に関する相談
9. 地域住民との交流に関する相談
10. 避難者同士の交流に関する相談
11. その他 ()
12. 特にない

問 7-3 相談支援機関に相談する際に心配な点はありますか。(複数回答可)

1. 相談方法がわからない
2. 相談先が遠い
3. 相談先への移動が困難
4. 相談窓口の時間が合わない
5. 相談の手間が煩雑
6. 相談しても適切な助言が得られそうにない
7. その他 ()
8. 心配な点はない

問 7-4 山形県では、避難されている方の悩みや困りごと相談に対応するため、市町村保健師、社会福祉協議会生活支援相談員及び民生委員児童委員等の戸別訪問を実施しております。戸別訪問について、御意見や御要望はありますか。

1. ある →問 7-5 へ
2. ない

問 7-5 問 7-4 で「1. ある」と答えた方は、内容をご記入ください。

()

問 7-6 相談支援機関が実施する、地域の相談交流会やサロンなどのイベントに参加したことはありますか。

1. 参加したことがある
2. 参加したことがない →問 7-7 へ

問 7-7 問 7-6 で「2. 参加したことがない」と答えた方の理由は何ですか。(複数回答可)

1. 意欲はあるが、適当な活動がないため
2. 活動場所が遠いため
3. 活動場所までの移動が困難なため
4. 時間が合わないため
5. 参加しても馴染めそうにないため
6. どんな活動があるか分からないため
7. 体調が不安定なため
8. その他 ()
9. 参加する意向がない

問 7-8 今後、参加したいイベントや相談交流の場などあればご記入ください。

8 県内で行っている避難者支援について

問 8-1 避難者に対する山形県内での支援（県、市町村、ボランティア団体等）についてどのように感じていますか。（最もあてはまるもの1つを回答）

1. 評価する
2. どちらかといえば評価する
3. どちらかといえば評価しない
4. 評価しない
5. 支援を受けていないので評価できない

問 8-2 山形県内では、現在さまざまな避難者支援事業を行っております。

次にあげる主な避難者支援事業について、見たり、利用したり、参加したことがあるものに○をつけ、その評価について、右欄の該当する箇所○をつけてください。

事業名	見た、利用した、参加した	評価する	評価しない	どちらともいえない
山形県避難者支援情報メールマガジン				
山形県ホームページ(避難されている皆様へ)				
復興ボランティア支援センターやまがたによる情報提供（うえるかむ、つながろうネットなど）				
山形県から送付された冊子・リーフレット（地域ごとの相談窓口のおしらせなど）				
生活支援相談員による訪問や相談				
避難者交流会（サロンやお茶会など）				
避難者（子育て世帯）交流会（ママカフェなど）				
創作活動を通じた交流会（料理教室、手芸教室など）				
健康相談会（まちの保健室など）				
健康づくり教室（健康体操教室、ヨガ教室など）				

問 8-3 今後、山形県内での避難者への支援として、期待するものをあげてください。(複数回答可)

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1. 生活情報の提供の充実 | 2. 就職に関する情報の提供 |
| 3. 生活資金についての相談 | 4. 住宅に関すること |
| 5. 心のケア | 6. 健康増進に関すること |
| 7. 子育て・教育に関すること | 8. 高齢者の生活に関すること |
| 9. 戸別訪問による相談の充実 | 10. 避難者同士の交流に関すること |
| 11. 地域住民との交流に関すること | 12. 各種イベントへの招待 |
| 13. 放射線に関する情報の提供 | 14. 避難元との交通に関すること |
| 15. 冬の生活に関すること | |
| 16. その他 () | |
| 17. 特別な支援は必要ない | |

問 8-4 今後実施してほしい避難者支援事業をご記入ください。

■ 自由記入欄

- ・ 避難元に対して山形県から伝えてもらいたいこと
- ・ 政府に対して山形県から伝えてもらいたいこと
- ・ その他、日頃から感じていることなど

※生活支援相談員等による訪問や連絡を希望される方は、お名前と連絡先をご記入ください。

お名前	
住所及び電話番号	住所： 電話：

アンケートにご協力いただきありがとうございました