

(3) 震災前に学校に通っておられた方は、震災によって、学校の状況は変わりましたか、当てはまるものに○をつけてください。

- a. 変化した b. 変化していない
- どのように変化しましたか。当てはまるものに○をつけてください。
- a. 同じ学校だが、場所が変わった。
 - b. 震災で壊れたため別の学校に変わった（同じ市町村内／別の市町村）
 - c. 避難のため別の学校に変わった（同じ市町村内／別の市町村）
 - d. その他（ ）

(4) 震災によってお友達の状況は変わりましたか。

- a. 変化した b. 変化していない
- どのように変化しましたか。当てはまるものに○をつけてください。
- a. 同じ友達だとの遊びや話が変わった
 - b. 友達が増えた
 - c. 友達が減った
 - d. その他（ ）

(5) 震災前、お仕事をしていましたか。当てはまるもの1つに○を付けてください。

- a. していた b. していない（年金生活者、主婦、学生、無職を含む）
- 職業について、当てはまるもの1つに○を付けてください。
- a. 農業
 - b. 漁業
 - c. 鉱業
 - d. 建設業
 - e. 製造業
 - f. 電気・ガス・水道業
 - g. 情報通信業
 - h. 運輸・郵便業
 - i. 卸売業・小売業
 - j. 金融業・保険業
 - k. サービス業（飲食店、観光業、宿泊業）
 - l. 教育・医療・福祉・公務
 - m. その他（ ）

【6】 心身の元気さについておたずねします。

過去 30 日の間にどれくらいの頻度で次のことがありましたか。次のそれぞれの質問について、当てはまるもの 1 つに○を付けてください。

	全くない	少しだけ	ときどき	たいてい	いつも
1) 神経過敏に感じましたか。	a	b	c	d	e
2) 絶望的だと感じましたか。	a	b	c	d	e
3) そわそわ、落ち着かなく感じましたか。	a	b	c	d	e
4) 気分が沈み込んで、何が起っても気が晴れないように感じましたか。	a	b	c	d	e
5) 何をするのも骨折りだと感じましたか。	a	b	c	d	e
6) 自分は価値のない人間だと感じましたか。	a	b	c	d	e

(注) 上に書かれている感覚は誰にでも生じうるものです。多くの場合は自然に軽くなっていきますが、長引くときにはお気軽に保健所等にご相談してください。

【7】 今回の震災の記憶についておたずねします。

以下の反応は、今回のような災害の後、誰にでも見られることです。ここ 1 週間の間に 2 回以上、以下のようなことがありましたか。当てはまるもの 1 つに○を付けてください。

- 1) 思い出したくないのに、そのことを思い出したり、夢に見る。 a. はい b. いいえ
- 2) 思い出すとひどく気持ちが動揺する。 a. はい b. いいえ
- 3) 思い出すと、体の反応が起きる（心臓が苦しくなる、息が苦しくなる、汗をかく、めまいがする、など）。 a. はい b. いいえ

追加問診票 (高齢者・初回)

氏名

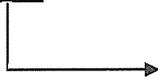
(男・女)

回答者に○をつけてください→ 本人, 家族, その他 ()

【1】介護保険についておたずねします。

あなたは介護保険の認定をうけていますか。介護保険被保険者証等を参考に記入してください。

a. はい b. いいえ



a. 要支援1	a. 要支援2	c. 要介護1	d. 要介護2
e. 要介護3	f. 要介護4	g. 要介護5	h. わからない

【2】日常生活についておたずねします。

1	バスや電車で1人で外出していますか	1. はい	2. いいえ
2	日用品の買物をしていますか	1. はい	2. いいえ
3	預貯金の出し入れをしていますか	1. はい	2. いいえ
4	友人の家を訪ねていますか	1. はい	2. いいえ
5	家族や友人の相談にのっていますか	1. はい	2. いいえ
6	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	1. はい	2. いいえ
7	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか	1. はい	2. いいえ
8	15分位続けて歩いていますか	1. はい	2. いいえ
9	この1年間に転んだことがありますか	1. はい	2. いいえ
10	転倒に対する不安は大きいですか	1. はい	2. いいえ
11	6ヵ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	1. はい	2. いいえ
12	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	1. はい	2. いいえ
13	お茶や汁物等でむせることがありますか	1. はい	2. いいえ
14	口の渇きが気になりますか	1. はい	2. いいえ
15	歯磨きや入れ歯の清掃を毎日していますか。	1. はい	2. いいえ
16	週に1回以上は外出していますか	1. はい	2. いいえ
17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	1. はい	2. いいえ
18	周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあると言われますか	1. はい	2. いいえ
19	自分で電話番号を調べて電話をかけることをしていますか	1. はい	2. いいえ

20	今日が何月何日かわからない時がありますか	1. はい	2. いいえ
21	自分のいる場所がどこかわからなくなることはありますか	1. はい	2. いいえ
22	自分で食事の準備はできますか	1. はい	2. いいえ
23	自分で、薬を決まった時間に決まった分量のむことはできますか	1. はい	2. いいえ
24	震災後に、もの忘れが増えたと感えますか	1. はい	2. いいえ

[3] 次の①～⑥の項目について、地震前と現在のあてはまる状態に、それぞれ この項目を
確勝に
間にあが
入れて
いない
一つずつ〇をつけてください。

① 屋外を歩くこと	地震前	現在
遠くへも一人で歩いていた (歩いている)		
近くなら一人で歩いていた (歩いている)		
誰かと一緒に歩いていた (歩いている)		
ほとんど外は歩いていなかった (歩いていない)		
外は歩けなかった (歩けない)		
② 自宅内を歩くこと	地震前	現在
何もつかまらずに歩いていた (歩いている)		
壁や家具を伝わって歩いていた (歩いている)		
誰かと一緒に歩いていた (歩いている)		
這うなどして動いていた (動いている)		
自力では動き回れなかった (動き回れない)		
③ 身の回りの行為 (入浴、洗面、トイレ、食事など)	地震前	現在
外出時や旅行の時にも不自由はなかった (ない)		
自宅内では不自由はなかった (ない)		
不自由があるがなんとかしていた (している)		
時々人の手を借りていた (借りている)		
ほとんど助けてもらっていた (助けてもらっている)		

④ 車いすの使用	地震前	現在
使用していなかった (していない)		
時々使用していた (している)		
いつも使用していた (している)		
⑤ 外出の回数	地震前	現在
ほぼ毎日		
週3回以上		
週1回以上		
月1回以上		
ほとんど外出していなかった (していない)		
⑥ 日中どのくらい体を動かしていますか	地震前	現在
外でもよく動いていた (動いている)		
家の中ではよく動いていた (動いている)		
座っていることが多かった (多い)		
時々横になっていた (なっている)		
ほとんど横になっていた (なっている)		

追加問診票 (高齢者・2回目以降)

氏名

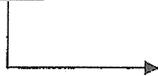
(男・女)

回答者に○をつけてください→ 本人, 家族, その他 ()

【1】介護保険についておたずねします。

あなたは介護保険の認定を受けていますか。介護保険被保険者証等を参考に記入してください。

a. はい b. いいえ



a. 要支援1	a. 要支援2	c. 要介護1	d. 要介護2
e. 要介護3	f. 要介護4	g. 要介護5	h. わからない

【2】日常生活についておたずねします。

1	バスや電車で1人で外出していますか	1. はい	2. いいえ
2	日用品の買物をしていますか	1. はい	2. いいえ
3	預貯金の出し入れをしていますか	1. はい	2. いいえ
4	友人の家を訪ねていますか	1. はい	2. いいえ
5	家族や友人の相談にのっていますか	1. はい	2. いいえ
6	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	1. はい	2. いいえ
7	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか	1. はい	2. いいえ
8	15分位続けて歩いていますか	1. はい	2. いいえ
9	この1年間に転んだことがありますか	1. はい	2. いいえ
10	転倒に対する不安は大きいですか	1. はい	2. いいえ
11	6ヵ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	1. はい	2. いいえ
12	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	1. はい	2. いいえ
13	お茶や汁物等でむせることがありますか	1. はい	2. いいえ
14	口の渇きが気になりますか	1. はい	2. いいえ
15	歯磨きや入れ歯の清掃を毎日していますか。	1. はい	2. いいえ
16	週に1回以上は外出していますか	1. はい	2. いいえ
17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	1. はい	2. いいえ
18	周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあると言われますか	1. はい	2. いいえ

19	自分で電話番号を調べて電話をかけることをしていますか	1. はい	2. いいえ
20	今日が何月何日かわからない時がありますか	1. はい	2. いいえ
21	自分のいる場所がどこかわからなくなることはありますか	1. はい	2. いいえ
22	自分で食事の準備はできますか	1. はい	2. いいえ
23	自分で、薬を決まった時間に決まった分量のむことはできますか	1. はい	2. いいえ

【3】 次の①～⑥の項目について、現在のあてはまる状態に、それぞれ一つずつ ○をつけてください。

①屋外を歩くこと	
遠くへも一人で歩いている	
近くなら一人で歩いている	
誰かと一緒に歩いている	
ほとんど外は歩いていない	
外は歩けない	
②自宅内を歩くこと	
何もつかまらずに歩いている	
壁や家具を伝わって歩いている	
誰かと一緒に歩いている	
這うなどして動いている	
自力では動き回れない	
③身の回りの行為 (入浴、洗面、トイレ、食事など)	
外出時や旅行の時にも不自由はない	
自宅内では不自由はない	
不自由があるがなんとかしてる	
時々人の手を借りている	
ほとんど助けてもらっている	

④車いすの使用	
使用していない	
時々使用している	
いつも使用している	
⑤外出の回数	
ほぼ毎日	
週3回以上	
週1回以上	
月1回以上	
ほとんど外出していない	
⑥日中どのくらい体を動かしていますか	
外でもよく動いている	
家の中ではよく動いている	
座っていることが多い	
時々横になっている	
ほとんど横になっている	

追加問診票(アレルギー疾患・初回)

氏名

(男・女)

(震災前時点における状況についてお伺いします)

(1) あなたは、何らかのアレルギー疾患で定期的に医療機関を受診していましたか？

① はい → (2)に進む

② いいえ

(2) あなたが定期的に医療機関(かかりつけ医)を受診していたアレルギー疾患の病名(複数回答可)は何ですか？

- ① 気管支喘息 ② アトピー性皮膚炎 ③ アレルギー性鼻炎
④ アレルギー性結膜炎 ⑤ 花粉症 ⑥ 食物アレルギー
⑦ 薬物アレルギー ⑧ じんましん ⑨ 過敏性肺炎
⑩ その他(具体的な病名:)

→ (3)に進む

(3) あなたが定期的に服用していたくすりの名前を(2)の疾患名毎((2)の病名の番号毎)に記載してください。

疾患名:()→[] [] []

疾患名:()→[] [] []

疾患名:()→[] [] []

(震災後 1 ヶ月以内の時点における状況についてお伺いします)

(4) かかりつけ医 (新たな医師含む) に受診していましたか?

- ① はい
1. 震災前と同程度
 2. 震災前より受診回数が減少した
 3. 震災前より受診回数が増加した
 4. 巡回診療を受けていた
- ② いいえ
1. かかりつけ医が被災したため
 2. 自分が避難所に来たため
 3. 調子がいいから
 4. その他: []

(5) 定時薬は処方されていましたか?

- ① はい
1. 震災前と同程度
 2. 震災前より処分量が減少した
 3. 震災前より処分量が増加した
 4. その他: []
- ② いいえ
1. 特に症状がないから
 2. 医療機関を受診していないから
 3. その他: []

(6) その他ご自身のアレルギー疾患管理の為に今回の大震災で

困ったことはありますか?

[]

(最近1ヶ月以内の状況について、前回調査時点との比較をお伺いします)

(3) かかりつけ医(新たな医師含む)に受診していますか?

- ① はい
1. これまでと同程度
 2. 受診回数が減少した
 3. 受診回数が増加した
 4. 巡回診療を受けている
- ② いいえ
1. かかりつけ医が被災したため
 2. 自分が避難所に来たため
 3. 調子がいいから
 4. その他:[]

(4) 定時薬は処方されていますか?

- ③ はい
1. これまでと同程度
 2. 処方量が減少した
 3. 処方量が増加した
 4. その他:[]
- ④ いいえ
1. 特に症状がないから
 2. 医療機関を受診していないから
 3. その他:[]

(5) その他ご自身のアレルギー疾患管理の為に今困っていることは有りますか?

[]

追加問診票 (難病者用・初回)

氏名

(男・女)

※本調査で「震災後」とはおおよそ1ヶ月以内(4月中旬までの間)の時点のことを指します。

(1) 現在罹患している難治性疾患の名前を教えてください。

(2) (1) の病気を発症した時期、診断のついた時期を教えてください。

発症した時期： 大正・昭和・平成 _____ 年 _____ 月 頃 (満 _____ 歳)

診断のついた時期： 大正・昭和・平成 _____ 年 _____ 月 頃 (満 _____ 歳)

以下、あてはまる番号に○をつけて下さい。

(3) 震災前後の受診状況の変化について教えてください。

震災前の状況について

震災後の状況について

① 主に入院 (_____ 日間/月)

① 入院中 (_____ 日間/月)

② 入院と通院半々

② 入院と通院半々

(入院： _____ 日間/月

(入院： _____ 日間/月

外来： _____ 回/月)

外来： _____ 回/月)

③ 主に通院 (_____ 回/月)

③ 主に通院 (_____ 回/月)

④ 主に往診 (_____ 回/月)

④ 主に往診 (_____ 回/月)

⑤ 入通院なし

⑤ 入通院なし

⑥ その他 (_____)

⑥ その他 (_____)

「2. あり」の方



① 震災後に服薬を継続できましたか

1. できた

2. できなかった

② (①で「2. できなかった」を選択した方へ) それはなぜですか?

1. 薬がなかった

2. 薬はあったが忙しかった

3. その他 ()

③ 現在は服薬を継続できていますか?

1. できている

2. できていない

④ (③で「2. できていない」を選択した方へ) それはなぜですか?

1. 医療機関に行けない

2. 薬はあるが忙しいから

3. その他 ()

(7) 震災前の医療処置について教えてください。

1. 胃瘻

2. 経鼻経管

3. 酸素投与

4. 非侵襲的人工呼吸器

5. 気管切開

6. 気管切開 (人工呼吸器)

7. 人工肛門

8. その他 ()

震災時または震災後医療処置において困ったことについて () 内にお書き下さい。

(震災時

)

(震災直後～1週間

)

(震災1週間～現在

)

追加問診票（透析・初回）

氏名 _____ (男・女)

透析施設名 _____

(設問01および04は初回調査のみ)

<透析治療の概要>

01. 透析を始めたのは 昭和・平成 年 月

02. 現在の透析治療法は

①腹膜透析 ②血液透析 ③腹膜透析と血液透析の併用 ④その他

03. 透析スケジュール

①月・水・金 ②火・木・土 → ①午前 ②午後 ③夜間

04. 震災前は

①通院していた ②入院していた

05. 現在は

①入院治療中 ②被災後入院したが現在外来通院中 ③外来通院中

06. 被災後の透析は

①震災前の透析施設で継続中 ②一時的に他院で透析したが現在は元の透析施設で受けている ③現在も他院で透析を受けている

07. 通院方法は

①自家用車（本人が運転） ②自家用車（家族が運転） ③一般のタクシー ④介護タクシー ⑤施設による送迎 ⑥路線バスまたは JR ⑦その他（具体的に _____）

08. 自宅（避難施設）または職場から透析施設までの所要時間

①30分以内 ②1時間以内 ③1時間以上

<健康管理情況>

09. おしっこ(尿)は

①たくさん出ている ②少し出ている ③ほとんど出ない

10. 最近の目標体重(ドライウエイト)は

①減った ②変わらない ③増えた ④わからない

11. 食事管理で気をつけていることは(複数選択可)

①エネルギー(カロリー)摂取 ②水分制限 ③塩分制限

④カリウム制限⑤りん制限 ⑥特に気をつけていない ⑦わからない

12. 現在の自己管理状況について

1) 体重管理

①良い ②普通 ③悪い ④わからない

2) 貧血(ヘモグロビン・ヘマトクリット)管理

①良い ②普通 ③悪い ④わからない

13. 飲み薬や注射などの薬物療法

①以前とほとんど変わらない ②ずいぶん変わった ③わからない

14. この調査ではあなたの体調に関連する血液検査の項目を集計しています。治療を受けておられる透析施設での検査結果のうち、調査に必要な項目を透析施設から教えていただくことにご了承いただけますか。

①了承する ②了承しない

追加問診票 (障害のある方用・初回)

氏名

(男・女)

(1) あなたは障害者手帳をお持ちですか？(複数回答可)

1. 視覚障害
2. 聴覚又は平衡機能障害
3. 音声機能、言語機能又はそしゃく機能の障害
4. 肢体不自由
5. 心臓機能障害
6. じん臓機能障害
7. 呼吸器機能障害
8. その他の身体障害
9. 療育手帳
10. 精神障害者保健福祉手帳
11. 持っていない

(2) -1 等級はどれですか

障害名(上記番号) ()

1. 1級
2. 2級
3. 3級
4. 4級
5. 5級
6. 6級
7. A
8. B
9. わからない

(2) -2 等級はどれですか

障害名(上記番号) ()

1. 1級
2. 2級
3. 3級
4. 4級
5. 5級
6. 6級
7. A
8. B
9. わからない

(2) -3 等級はどれですか

障害名(上記番号) ()

1. 1級
2. 2級
3. 3級
4. 4級
5. 5級
6. 6級
7. A
8. B
9. わからない

(3) 障害程度(支援度)区分はどれですか

1. うけていない
2. 区分1
3. 区分2
4. 区分3
5. 区分4
6. 区分5
7. 区分6
8. わからない

(4) 障害名を教えてください(脳卒中、脳性麻痺など)

()

(5) 震災前と今との生活動作の変化をお聞きします。

a) 食事

- 震災前 1. 自分でできた (自立) 2. 一部手伝いが必要だった (部分介助)
3. 自分ではできなかった (全介助)
震災後 1. 自分でできる (自立) 2. 一部手伝いが必要 (部分介助)
3. 自分でできない (全介助)

b) 車いすの乗り移り

- 震災前 1. 自分でできた (自立) 2. 一部手伝いが必要だった (部分介助)
3. 自分ではできなかった (全介助)
震災後 1. 自分でできる (自立) 2. 一部手伝いが必要 (部分介助)
3. 自分でできない (全介助)

c) 洗顔、歯磨き

- 震災前 1. 自分でできた (自立) 2. 一部手伝いが必要だった (部分介助)
3. 自分ではできなかった (全介助)
震災後 1. 自分でできる (自立) 2. 一部手伝いが必要 (部分介助)
3. 自分でできない (全介助)

d) おトイレ動作

- 震災前 1. 自分でできた (自立) 2. 一部手伝いが必要だった (部分介助)
3. 自分ではできなかった (全介助)
震災後 1. 自分でできる (自立) 2. 一部手伝いが必要 (部分介助)
3. 自分でできない (全介助)

e) 入浴

- 震災前 1. 自分でできた (自立) 2. 一部手伝いが必要だった (部分介助)
3. 自分ではできなかった (全介助)
震災後 1. 自分でできる (自立) 2. 一部手伝いが必要 (部分介助)
3. 自分でできない (全介助)

f) 歩行

- 震災前 1. 歩けた (自立) (杖使用も可) 2. 一部手伝いが必要だった (部分介助)
3. 歩けなかった (全介助)
震災後 1. 歩ける (自立) 2. 一部手伝いが必要 (部分介助)
3. 歩けない (全介助)

g) 階段昇降

- 震災前 1. 自分でできた (自立) 2. 手すりなどが必要だった (部分介助)
3. 自分ではできなかった (全介助)
震災後 1. 自分でできる (自立) 2. 手すりなどが必要 (部分介助)
3. 自分でできない (全介助)

h) 着替え

- 震災前 1. 自分でできた (自立) 2. 一部手伝いが必要だった (部分介助)
3. 自分ではできなかった (全介助)
震災後 1. 自分でできる (自立) 2. 一部手伝いが必要 (部分介助)
3. 自分でできない (全介助)

i) 尿失禁

- 震災前 1. なしかあっても自分で始末 2. 始末を一部介助
3. おむつなど全介助
震災後 1. なしかあっても自分で始末 2. 始末を一部介助
3. おむつなど全介助

j) 便失禁

- 震災前 1. なしかあっても自分で始末 2. 始末を一部介助
3. おむつなど全介助
震災後 1. なしかあっても自分で始末 2. 始末を一部介助
3. おむつなど全介助

(6) 補装具をお使いですか

- | | |
|-----------------|--------------------|
| 1. 使っていない | 2. 使っていたが震災で壊れた |
| 3. 使っていたが震災で失った | 4. 震災前後で変わりなく使っている |

(6)-1 補装具をお使いの方にお聞きします。どのような補装具をお使いですか？

1. 拡大鏡 2. 白杖 3. 補聴器 4. コミュニケーションエイド 5. 車いす
6. 杖 7. 下肢装具 8. その他 ()

(6)-2 補装具について何かおこまりのことはありますか？

()