資料-2

安定ヨウ素剤の保管に関するアンケート調査表（案）

平成２７年度の安定ヨウ素剤配布事業を実施後、受け取られた皆様が適切に保管していただいているのか、また誤って服用されていないかなどを把握するためにアンケートを実施させていただきます。

ご多忙中とは存じますが、このアンケートの趣旨をご理解いただき、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

【ご記入にあたってのお願い】

■設問には、平成 28 年 10 月 1 日現在の内容でご回答ください。

■ご回答は、設問の案内にしたがって、該当する番号に○をつけてください。

■ご回答で「その他」に○をつけられた場合は、（　）の中に具体的な内容をご記入ください。

■調査表は、同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、

１０月３１日（火）までにご投函ください

問い合わせ　　篠山市役所　市民生活部　市民安全課
ＴＥＬ０７９－５５２－１１１６
ＦＡＸ０７９－５５２－２３３２

Ⅰ　あなた自身のことについておたずねします。

【１】性別

1　男性　　2　女性

【２】年齢（平成 28 年 10 月 1 日現在）

1　20 歳代　　2　30 歳代　　3　40 歳代　　4　50 歳代
5　60 歳代　　6　70 歳代　　6　80 歳以上

【３】家族構成

1　夫婦のみ　　2　親と子　　3　二世帯家族（親と子と孫）
4　単身世帯　　5　その他（　　）

【４】お住まい

1　篠山地区　　2　八上地区　　3　畑地区　　4　城北地区
5　岡野地区　　6　日置地区　　7　後川地区　　8　雲部地区
9　福住地区　　10　村雲地区　　11　大芋地区　　12　大山地区
13　味間地区　　14　城南地区　　15　古市地区　　16　今田地区
17　西紀南地区　　18　西紀中地区　　19　西紀北地区

資料-2

Ⅱ　安定ヨウ素剤の保管状況についておたずねします。

【１】保管（家族分も含めて）

１　保管している（【３】へ）　　２　紛失したあるいは分からない（【２】へ）

【２】【１】で２と回答した方のみ

１　再交付を希望する　　２　再交付を希望しない

【３】誤飲（家族も含めて）

※篠山市では服用の指示を行っていませんので、服用された場合を「誤飲」とします。

１　誤飲していない（Ⅲへ）　　２　誤飲した（【４】へ）

【４】【３】で２と回答した方のみ

誤飲された方の年齢をおたずねします。

１　10 歳以下　　２　10 歳代　　３　20 歳代　　３　30 歳代　　４　40 歳代

５　50 歳代　　６　60 歳代　　７　70 歳代　　８　80 歳以上

【５】【３】で２と回答した方のみ（誤飲された理由をおたずねします）

１　菓子・飴などと間違えた　　２　他の薬と間違えた

３　テレビ・インターネット等の情報から判断して服用した

４　その他（　　）

【６】【３】で２と回答した方のみ

服用して、何か副作用はありましたか。

１　特に何もなかった　　２　気分が悪くなった　　３　下痢をした

４　その他（　　）

【７】【３】で２と回答した方のみ

服用した後の対応を教えてください。

１　特に何もなかった　　２　病院（医療機関）に連絡ないし受診した

３　市役所に連絡した　４　その他（　　）

Ⅲ　原発事故への考え方についておたずねします。

【１】安定ヨウ素剤の配布を受けてから

１　安心した　　２　配布前に比べて不安になった

３　その他（ご自由にお書きください）

〔　　〕

資料-2

【２】配布説明会時に親戚や知人と協定して避難先を決めておいてくださいとお話ししましたが、その後の避難先についておたずねします

１　すでに決めている　　２　検討中である　　３　何も決めていない

Ⅳ　原発事故対策に関して思うこと、これから篠山市が「こうしたらいい」「こうあったらいい」と思うことがありましたら、ご自由にお書きください。

（　　）

ご協力ありがとうございました。