あなたの世帯についてお伺いします。

問１　世帯主の氏名、現在のお住まい、連絡先についてご記入ください。また、当てはまる性別に○印をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 世帯主名 |  | 性別 | 男　　・　　女 |
| 記入者名 |  |
| 被災住所 | 大洲　市 |
| 現住所 | 市 ・ 郡 |
| 電話番号 | 　　　　　　　　　－　　　　　　－ |

問２　現在のご家族の人数は何人ですか。記入者を含む家族全員の人数をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 家族全員　　　　　人 | 未就学児 | 人　 |
| 小中学生 | 人　 |
| １５歳～６４歳 | 人　 |
| ６５～７４歳 | 人　 |
| ７５歳以上 | 人　 |
| 障がい（疑い含む）のある方 | 人　 |

水害後のお困りごとについてお伺いします。

問３　何か水害後のことで不安に感じている事はありますか？

　　　ある　　　　　　　　　　ない

問４　問３で「ある」と答えた方にお聞きします。困りごとや悩みごとについて、大洲市地域支え合いセンターへの相談を希望しますか？どちらか当てはまるもの一つに○印をご記入ください。ご希望の場合は、相談員が訪問又はご連絡させて頂きます。

　　　希望する　　　　　　　　希望しない

これからのお住まいについてお伺いします。

問５　住まいの再建の状況について伺います。当てはまるもの一つに○印をご記入ください。

完了（転居を含む）　　　完了だが不十分　　　修繕・建設中　　　未着手

問６　問５で「完了だが不十分」「未着手」と答えた方にお聞きします。住まいの見通しがたたない理由として当てはまるもの全てに○印をご記入ください。

　　　１．修繕業者が見つからない　　　　　　　　２．修繕目途が決まっていない

　　　３．資金繰りに悩んでいる　　　　　　　　　４．家族間で話がまとまらない

　　　５．希望に合う物件・土地が見つからない　　６．考える余裕がない

　　　７．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

生活・健康面についてお伺いします。

問７　体調面で気になっていることはありますか？当てはまるもの一つに○印をご記入ください。「ある」と答えた方は、具体的な内容をカッコ内にご記入ください。

　　ある　　　　　　　　ない

　　「ある」と答えた方（具体例：不眠・食欲低下・精神的不安など）

　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

問８　問７で「ある」と答えた方にお聞きします。そのことについて、通院等はされていますか？どちらか当てはまるもの一つに○印をご記入ください。

はい　　　　　　　　　　　　　いいえ

問９　被災により世帯全体の収入に変化がありましたか。当てはまるもの一つに○印をご記入ください。

１．大きく減っている　　　　　　　　　　２．少し減っている

３．変わらない　　　　　　　　　　　　　４．増えている

５．その他（　　　　　　　　　）　　　　６．答えたくない

気になっていること・悩んでいること、行政や地域支え合いセンターへご意見ご要望等がありましたら、ご自由にご記入ください。

****

**ご協力ありがとうございました。**

**このアンケート用紙を同封の返信用封筒に入れて、ご返送ください。**