

Ⅲ 災害時の備え等について

問7 災害時の備えについては、3日分程度の物品の備えをすることが推奨されています。そこで、災害時の物品等の準備（3日分程度）についてお聞きします。（複数回答可）

- 1 多めに常備している内服薬やお薬手帳を、すぐ持ち出せるよう準備している
- 2 経腸栄養剤を多めに常備し、すぐ持ち出せるよう準備している
- 3 衛生用品（消毒、ガーゼ、予備の吸引チューブ等）や介護用品を多めに常備し、すぐ持ち出せるよう準備している
- 4 非常用電源（外部バッテリー、発電機、充電式吸引器等）や予備の酸素ボンベを準備している
- 5 その他（ ）を準備している
- 6 特に何もしていない

問8 難病患者に配布している「あんしん手帳」に、連絡先や服薬の種類、機器の種類を記入するなど災害時の備えのために活用していますか。

- 1 活用している
- 2 活用していない
- 3 所在不明



問9 自宅で療養中の方で、お住まいの市町村から避難準備情報が出された場合、ご自身、家族等の協力をもらって避難できますか。

- 1 避難できない
 - 2 避難できる
- ➡ 問10, 問11, 問12へ
- ➡ 問12へ

問10 「避難できない」理由を教えてください。（複数回答可）

- 1 寝たきり
- 2 歩行が不自由
- 3 視力障害あり
- 4 聴覚障害あり
- 5 介助してくれる人（家族など）がいない
- 6 その他（ ）

問11 「避難できない」と答えた方は、避難時の協力者を依頼していますか。（複数回答可）

- 1 ケアマネージャー等の支援者
- 2 市町村役場や民生委員
- 3 近所の方
- 4 誰にも依頼していない

問12 あなたの難病に関する症状や状態に対し、避難所で特別な支援が必要ですか。

注意 衣類・食事・おむつ・避難所の広さ・飲み薬の準備、懐中電灯 等、一般の方が避難所で必要とするような物は除きます。

1 特別な支援が『必要』（複数回答可）

- 1 医療機器（内容： ）
- 2 排泄に関すること（内容： ）
- 3 食事に関すること（内容： ）
- 4 移動に関すること（内容： ）
- 5 その他（内容： ）

2 特別な支援は『必要としない』

☆アンケートは以上です。御協力ありがとうございました☆