

オモテ面の「わたしのひなんシート」が完成した人（ひなん先やひな人を支援する人を書いた人）は **質問7** へ
空欄がある人は **質問6** へ

質問6 「わたしのひなんシート」を書くことが難しかった（書かなかった）理由を教えてください。

- ひなんシートを作成する意思がない
- ひなん先がわからない
- ひな人を支援する人がいない
- その他（ ）

質問7 災害のときのために、ひなん支援に必要な情報を地域等と共有することに同意しますか。

- はい < はい を選んだ人は、 **わたしの情報** をお書きください >
- いいえ < いいえ を選んだ人は、調査終了です >

わたしの情報

（ふりがな） 氏 名		性別		生年月日	
住所	※上の住所がお住まいの住所と異なる場合は、こちらにお住まいの住所をお書きください。				
電話番号					
該当要件	<input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 精神障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> その他				
同居している人	<input type="checkbox"/> あり（ 氏名（関係）： ） <input type="checkbox"/> なし（ ひとり暮らし ）				
町内会・自治会	<input type="checkbox"/> 入っている（ 町内会・自治会名： ） <input type="checkbox"/> 入っていない（ <input type="checkbox"/> いまは入っていないが、話を聞いてみたい ）				
交流のある人 （ご近所さん）	① 氏名：				関係：
	② 氏名：				関係：
住まいの状況	①	<input type="checkbox"/> 木造	<input type="checkbox"/> 鉄骨造	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造	
	②	<input type="checkbox"/> 一戸建て	<input type="checkbox"/> 集合住宅		
	③	<input type="checkbox"/> 階建て	階に居住（ 建築時期： 年頃 ）		
ひなんする時に 困ること	<input type="checkbox"/> 気象情報やひなん情報の入手（ ）				
	<input type="checkbox"/> ひなん先までの移動（ ）				
	<input type="checkbox"/> その他（ ）				
身体の状況	<input type="checkbox"/> 車いす使用 <input type="checkbox"/> 杖使用 <input type="checkbox"/> 歩行器使用 <input type="checkbox"/> 寝たきり				
	<input type="checkbox"/> 耳が聞こえない・聞こえにくい（ <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 手話 ） <input type="checkbox"/> 話すことが難しい				
	<input type="checkbox"/> 言葉や文字の理解が難しい <input type="checkbox"/> 目が見えない・見えにくい				
	<input type="checkbox"/> その他（ ）				

以上で調査終了です。ご協力ありがとうございました。



調査に回答するときに、必ずお読みください

質問2 について

- ひなんする時に、家族等の支援が必要な人は「いいえ」と回答してください。
- 自分でひなんできる人（「はい」と回答した人）の情報は、地域で支援に関わる人等へ提供しません。

質問7で「はい」と回答した場合 について

■ **共有するあなたの情報（ひなん支援に必要な情報）**

- ・ 氏名 ・ 生年月日 ・ 性別 ・ 住所 ・ 連絡先（電話番号など）
- ・ ひなん支援に必要な事由（要介護度や障害の種類、等級など）
- ・ この調査票（「わたしのひなんシート」、「わたしの情報」含む）

※ 「わたしのひなんシート」の「あなたのひな人を支援する人」や質問4などで記載された方の情報も共有するため、事前に共有されることに同意を得てください。

■ **あなたの情報を共有する人**

- 地域で支援に関わる人
 - ・ 自主防災組織
 - ・ 町内会・自治会
 - ・ 地区社会福祉協議会
 - ・ 民生委員・児童委員
 - ・ 消防団
 - ・ 地域包括支援センター
 - ・ 障害者基幹相談支援センター
 - ・ ひな人を支援する人
- 行政機関
 - ・ 警察

■ 情報の共有に関する同意は、変更の申出がない限り、継続するものとして取り扱います。

■ わたしのひなんシートの作成が円滑に進むなど、ひなん支援が受けられる可能性が高まります。なお、ひなん支援が必ず受けられることを保障するものではありません。

個人情報の取扱いについて

- あなたのひなん支援に必要な情報は、消防署や区役所など広島市役所内部でも共有します。
- 共有した個人情報は、広島市役所及び地域で支援に関わる人において、適正に管理します。また、共有した情報は、ひなん支援や安否確認の目的以外に使用しません。
- 災害対策基本法に基づき、災害のときに、あなたの命をまもるため、同意がなくても、あなたのひなん支援に必要な情報を、ひなん支援に必要な限度で、地域で支援に関わる人に提供することがあります。