

## 14 新型コロナウイルス感染症について

69	新型コロナウイルス感染症の影響で困っていることを教えてください(複数回答可)	1. 特になし      2. 体調不良      3. よく眠れない 4. 食事や睡眠のリズムが崩れている      5. ストレスを感じている      6. 通院ができない 7. 体力が低下し、すぐに疲れる      8. 買い物      9. 外食ができない 10. 食料の調達が困難      11. 友人との付き合いが減った      12. 通っていた場所に行けない 13. その他( )
70	新しい生活様式となり、積極的にするようになったことを教えてください(複数回答可)	1. 手洗いとうがい      2. 検温      3. マスクを着用し、密を避ける      4. 自宅内での体操 5. 1人もしくは適切な距離を保ったウォーキング      6. 食事の出前や宅配サービスの利用 7. 友人と電話でのおしゃべりやテレビ電話(ビデオ通話) 8. インターネットを利用した買い物      9. 趣味 10. その他( )      11. 特になし
71	新しい生活様式となり、取り入れてみたいことや興味があることはありますか(複数回答可)	1. 自宅内での体操      2. 1人もしくは適切な距離を保ったウォーキング 3. 食事の出前や宅配サービスの利用 4. 友人と電話でのおしゃべりやテレビ電話(ビデオ通話) 5. インターネットを利用した買い物 6. その他( )      7. 特になし

## 15 災害について

72	住んでいる場所が災害危険区域(浸水想定区域、土砂災害警戒区域)であるかどうかを知っていますか	1. はい      2. いいえ
73	風水害における避難場所を決めていますか	1. はい      2. いいえ
73a	「1. はい」と回答した方へ質問します 該当するものを教えてください(複数回答可)	1. 市が開設する避難場所等(学校等)      2. 親族や友人宅 3. ホテル等      4. その他

## 16 終活について

74	終活について関心がありますか	1. はい      2. いいえ
75	あなたが望む最期を迎えるために、何か準備をしていますか	1. はい      2. いいえ
75a	「1. はい」と回答した方は、準備していることについて具体的に教えてください	
	「2. いいえ」と回答した方は、その理由を教えてください	
76	大和市が終活支援事業を実施していることを知っていますか	1. はい      2. いいえ

## 個人情報の取扱いに関する同意

「1. 同意します」「2. 同意しません」のいずれかに○をご記入ください。

大和市長あて

同意欄

私は、当調査により収集された個人情報を、日頃の見守り支援等に活用することを目的として、法令により守秘義務を課せられている民生委員児童委員および市社会福祉協議会に情報提供されることについて

- 1. 同意します
- 2. 同意しません

