

南伊勢町相賀浦地区  
地震・津波防災に関するアンケート

2012.9

1. 基本情報

性別	<input type="checkbox"/>	男性	<input type="checkbox"/>	女性	<input type="checkbox"/>			
年齢	<input type="checkbox"/>	10代	<input type="checkbox"/>	20代	<input type="checkbox"/>	30代	<input type="checkbox"/>	40代
	<input type="checkbox"/>	50代	<input type="checkbox"/>	60代	<input type="checkbox"/>	70代以上		
家族構成	<input type="checkbox"/>	1人暮らし		<input type="checkbox"/>	夫婦2人			
	<input type="checkbox"/>	親子	( )人	<input type="checkbox"/>	2世帯	( )人		
	<input type="checkbox"/>	3世帯	( )人	<input type="checkbox"/>	その他	( )人		
※( )内には、ご家族の人数をお書きください。(ご自身も含む)								
お住まい	<input type="checkbox"/>	一番組	<input type="checkbox"/>	二番組	<input type="checkbox"/>	三番組	<input type="checkbox"/>	四番組
	<input type="checkbox"/>	五番組	<input type="checkbox"/>	六番組	<input type="checkbox"/>	七番組		

2. 以下の質問事項にお答えください。

住宅について

1) 自宅の種類を教えてください。

<input type="checkbox"/>	持ち家 (戸建て)	<input type="checkbox"/>	借家 (戸建て)	<input type="checkbox"/>	持ち家 (集合住宅)	<input type="checkbox"/>	借家 (集合住宅)
--------------------------	--------------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------

2) 自宅の地盤の状況を知っていますか？

<input type="checkbox"/>	知っている	<input type="checkbox"/>	知らない
--------------------------	-------	--------------------------	------

3) 自宅の構造形式を知っていますか？

<input type="checkbox"/>	知っている	<input type="checkbox"/>	知らない【5)へ】
--------------------------	-------	--------------------------	-----------

4) 知っているにチェックをした方のみ、当てはまるものにチェックをして下さい。

<input type="checkbox"/>	木造	<input type="checkbox"/>	鉄筋コンクリート造	<input type="checkbox"/>	鉄骨造
<input type="checkbox"/>	それ以外	(具体的に: )			

5) 自宅が建築されたのはいつですか？

<input type="checkbox"/>	昭和56年5月31日以前	<input type="checkbox"/>	昭和56年6月1日以降【10)へ】	<input type="checkbox"/>	知らない
--------------------------	--------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	------

6) 耐震診断を受けたことがありますか？

<input type="checkbox"/>	ある【8)へ】	<input type="checkbox"/>	検討中である	<input type="checkbox"/>	ない
--------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------	----

7) 南伊勢町役場が行っている耐震診断補助制度を活用しない理由をお答えください。

<input type="checkbox"/>	活用する予定である	<input type="checkbox"/>	補助の対象外である	<input type="checkbox"/>	制度自体を知らない
<input type="checkbox"/>	それ以外	(具体的に: )			

8) 耐震改修は実施済みですか？

<input type="checkbox"/>	実施済みである 【10)へ】	<input type="checkbox"/>	実施を検討中である 【10)へ】	<input type="checkbox"/>	実施する予定はない
--------------------------	-------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-----------

9) 耐震改修を行わない理由について最も当てはまる答えを選んで下さい。

<input type="checkbox"/>	金銭的な問題	<input type="checkbox"/>	大きな地震がくるとは 思えないから	<input type="checkbox"/>	耐震改修を行っても 無駄だと思うから
<input type="checkbox"/>	それ以外	(具体的に: )			

10) ご自宅は、火災保険・地震保険に加入していますか？

<input type="checkbox"/>	両方とも加入	<input type="checkbox"/>	火災保険のみ加入	<input type="checkbox"/>	加入していない
--------------------------	--------	--------------------------	----------	--------------------------	---------

ご自宅での備えについて

1) 家具の下敷きになるような位置で就寝していませんか？	<input type="checkbox"/>	寝ていない	<input type="checkbox"/>	寝ている
2) 大型家電品(TV・冷蔵庫等)の転倒防止対策をとっていますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
3) 大型家具(食器棚・本棚・タンス等)の転倒防止対策をとっていますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
4) 窓ガラスや家具のガラス扉に飛散防止フィルムを貼っていますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
5) 棚やタンスの上から重いものが落ちてこないようになっていますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
6) 照明器具が落下しない様、点検を行っていますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
7) 消火器や消火バケツなどの消火用具が備えてありますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
8) 玄関などに避難の障害となるものを置いていませんか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
9) すぐに避難できるように寝室に履物を用意していますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ

非常持ち出し品と災害用備蓄品について

■非常持ち出し品について■

1) 非常持ち出し品をまとめてありますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
2) 非常持ち出し品として用意しているものにチェックしてください。【複数回答可】	<input type="checkbox"/> 飲料水 <input type="checkbox"/> 非常食 <input type="checkbox"/> 携帯ラジオ <input type="checkbox"/> 懐中電灯 <input type="checkbox"/> ろうそく <input type="checkbox"/> ライター、マッチ <input type="checkbox"/> ナイフ、缶切り <input type="checkbox"/> 紙皿、紙コップ <input type="checkbox"/> ティッシュ <input type="checkbox"/> ビニールシート <input type="checkbox"/> ビニール袋 <input type="checkbox"/> 衣類 <input type="checkbox"/> タオル <input type="checkbox"/> 軍手 <input type="checkbox"/> 常備薬 <input type="checkbox"/> 緊急医薬品 <input type="checkbox"/> 小銭 <input type="checkbox"/> 運動靴 <input type="checkbox"/> ヘルメット、防災ずきん <input type="checkbox"/> その他( )			

■災害用備蓄品について■

3) 食料品をどの程度準備していますか？

<input type="checkbox"/>	3日分程度準備している	<input type="checkbox"/>	少しは準備している	<input type="checkbox"/>	全く準備していない
--------------------------	-------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------

4) 飲料水をどの程度準備していますか？

<input type="checkbox"/>	3日分程度(9ℓ以上)	<input type="checkbox"/>	少しは準備している	<input type="checkbox"/>	全く準備していない
--------------------------	-------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------

■非常持ち出し品、備蓄品の点検■

5) 食料品の賞味期限はチェックしてありますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
6) 飲料水とは別に、生活用水を確保してありますか？(浴槽やバケツにくみ置きしておく等)	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
7) 電池、ライター、マッチ等は使用可能ですか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
8) 季節に合わせた点検を行っていますか？(衣類、毛布等)	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ

避難について

1) 地震・津波発生時の一時避難場所は決めてありますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
------------------------------	--------------------------	----	--------------------------	-----

2)一時避難場所までの経路を歩いたことがありますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
3)一時避難場所までの経路でブロック塀など、地震発生時に転倒、倒壊などの恐れのあるものがないか確認していますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
4)一時避難場所までの経路が、家屋の倒壊や倒れた電柱などの障害物で遮断された場合の代替経路を検討していますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ

5)一次避難場所および経路は、津波の危険性はありませんか？

<input type="checkbox"/>	ある	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	わからない
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	-------

6)避難時の隣近所への声かけルールは決まっていますか？

<input type="checkbox"/>	決まっている	<input type="checkbox"/>	決まっていない
--------------------------	--------	--------------------------	---------

7)ご家族・ご近所に災害時(避難や避難生活において)支援が必要な方はいますか？

<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない	<input type="checkbox"/>	わからない
--------------------------	----	--------------------------	-----	--------------------------	-------

8)災害時に支援が必要となる人の、避難方法等について、話し合っていますか？

<input type="checkbox"/>	隣近所と話し合っている	<input type="checkbox"/>	家族で話し合っている
<input type="checkbox"/>	話し合っていない	<input type="checkbox"/>	その他 ( )

### 地震に関する知識について

1)過去に被災した経験はありますか？【複数回答可】

<input type="checkbox"/>	自分がこの地域で経験したことがある	<input type="checkbox"/>	自分が他の地域で経験したことがある
<input type="checkbox"/>	家族がこの地域で経験したことがある	<input type="checkbox"/>	家族が他の地域で経験したことがある
<input type="checkbox"/>	経験したことがない		

2)1)で「経験したことがある」にチェックした方のみお答えください。

どのような災害を経験しましたか。また、その災害の名前を教えてください。  
あてはまるものすべてにチェック・記入をお願いします。

例	<input checked="" type="checkbox"/>	台風	( 昭和34年伊勢湾台風 )
<input type="checkbox"/>		地震	( )
<input type="checkbox"/>		津波	( )
<input type="checkbox"/>		台風	( )
<input type="checkbox"/>		それ以外	( )

3)お住まいの地域は、東海・東南海・南海地震の防災対策推進地域の指定を受けていますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
4)市町が出す「避難勧告」・「避難指示」の意味を知っていますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
5)市町が出す「避難勧告」・「避難指示」が伝達される経路や方法を知っていますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
6)家の周辺の危険箇所を確認していますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
7)南伊勢町のホームページで公開されている津波ハザードマップを確認しましたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
8)7)以外で過去に県や町が作成・配布している地震・津波等のハザードマップを確認したことがありますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ

9)防災みえ.jpなどが提供している災害情報メール配信サービスを利用していますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
10)家族全員が災害用伝言ダイヤル「171」の使い方を知っていますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
11)地震が発生した場合の家族の集合場所や連絡方法を決めていますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
12)平成24年3月31日の国の中央防災会議において発表された南海トラフにおける巨大地震による震度分布・津波高に関する新聞等による報道をみましたか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ

### 地域における備えに関すること

1)ご自宅周辺に設置されている消火栓や消火ホースの位置を把握していますか？

<input type="checkbox"/>	把握している	<input type="checkbox"/>	把握していない
--------------------------	--------	--------------------------	---------

2)消火栓や消火ホースを使ってみたことがありますか？

<input type="checkbox"/>	ある	<input type="checkbox"/>	ない
--------------------------	----	--------------------------	----

3)地域で管理する防災用の資機材や備蓄品がありますか？

<input type="checkbox"/>	ある	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	わからない
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	-------

4)ご近所に災害時役立つ資格や技能を持っている人がいますか？

<input type="checkbox"/>	いる	( 資格や技能: )	<input type="checkbox"/>	いない	<input type="checkbox"/>	わからない
--------------------------	----	------------	--------------------------	-----	--------------------------	-------

5)お住まいの地域における避難生活を行う避難所を知っていますか？

<input type="checkbox"/>	知っている	<input type="checkbox"/>	知らない
--------------------------	-------	--------------------------	------

### 地域・取組への参加状況について

1)相賀浦地区の区長さんをご存知ですか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
2)防災に関する講習会や勉強会などに参加したことがありますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
3)地域で実施する防災訓練などに参加したことがありますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
4)今後、地域で実施する防災訓練や勉強会などに参加しますか？	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ

3. お気づきの点やご意見・ご感想などがありましたら、お書きください。

アンケートは以上です。ありがとうございました。

本アンケートは、地域防災力向上のための取組の基礎資料となるものです。本アンケートの集計結果は地域の皆様にご報告するとともに、地域防災の研究の基礎資料として用いるもので、個人が特定できる形での公表は行いません。

〒514-8507 三重県津市栗真町屋町 1577

三重大学社会連携研究センター内 自然災害対策室/川口研究室

電話:059-231-5491

