

資料 2 - 1

	<input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 公開していない
⑦ (①で有の場合) 備蓄物資について、何日分を用意しているか	<input type="checkbox"/> 1日分 <input type="checkbox"/> 2日分 <input type="checkbox"/> 3日分 <input type="checkbox"/> その他
⑧ (⑦でその他の場合) 何日分を用意しているのか	(自由記載)

(2) アレルギー対応食品提供のための準備状況について

①炊き出し等の際にアレルギー疾患をお持ちの方に対する配慮を検討しているか (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 検討している <input type="checkbox"/> 提供する食料や食事の原材料表示するための資材 <input type="checkbox"/> 資材はないが、避難所で使用食品を掲示するよう に取り決めている <input type="checkbox"/> 食物アレルギーを有する避難者がわかるようなカ ードやビブス等 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 検討していない
②避難所での健康調査等の聞き取り項目にアレルギー性疾患はあるのか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
③災害時にアレルギー用物資が他の物資に紛れないための対策や取り決めはあるのか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
④ (③で有の場合) どのような対策、取り決めなのか	(自由記載)

(3) 災害時の各アレルギー疾患の対策状況について

①災害時のアトピー性皮膚炎の対応で準備しているものはあるか	<input type="checkbox"/> 準備している <input type="checkbox"/> 準備していない
② (①で有の場合) 準備している内容	(自由記載)
③災害時の気管支喘息の対応で準備しているものはあるか	<input type="checkbox"/> 準備している <input type="checkbox"/> 準備していない
④ (③で有の場合) 準備している内容	(自由記載)
⑤その他のアレルギー疾患で災害時の対応として準備しているものはあるか	<input type="checkbox"/> 準備している <input type="checkbox"/> 準備していない
⑥ (⑤で有の場合) 準備している内容	(自由記載)

3 アレルギー疾患に関する情報提供

①アレルギー対応可能な医療機関をリストアップしているか	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない
②被災時にアレルギー疾患の対応が可能な病院・医院を把握しているか	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない
③アレルギー疾患に関する情報（アレルギー対応食の自宅備蓄等）をHP等で周知しているのか	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない
④（③で有の場合）何の媒体でどのような内容を周知しているのか	媒体： 内容：
⑤アレルギー疾患に関する相談窓口があるか	<input type="checkbox"/> ある (電話番号：) <input type="checkbox"/> ない
⑥（⑤で有の場合）県が作成する備蓄に関する啓発資材に電話番号を掲載してよいか	<input type="checkbox"/> 掲載に同意する <input type="checkbox"/> 掲載に同意しない

4 平時からのアレルギー疾患に関する知識・情報の取得について

①平時からアレルギー疾患に関する知識を習得する機会があるのか	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
②（①で有の場合）どのような内容なのか	(自由記載)
③今後、アレルギー疾患対策を進めていくうえでの要望	(自由記載)