

# 新たな障がい福祉計画の策定に向けたアンケート

## — ご協力のお願 —

市民のみなさまには、日ごろから本市の障がい福祉行政の推進にご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

本市では現在、令和3年度を初年度とする次期障がい福祉計画および障がい児福祉計画の策定に向けた作業を進めています。

この調査は、計画策定の基礎資料とするため、市内にお住まいの障がいのある方を対象に、生活やサービス利用の状況、福祉施策に対するお考えなどをおうかがいすることを目的に実施するものです。ご多用中のところ誠に恐縮ですが、アンケートの趣旨をご理解いただき、率直なご意見、ご要望などをお聞かせくださいますよう、よろしくお願申し上げます。

なお、みなさまからご回答いただいた内容は統計的に処理し、計画策定の基礎資料としてのみ使用いたします。個人情報管理には万全を尽くし、ご回答いただいた内容を他に漏らしたり、他の目的に使用することは決してありませんので、安心してご記入ください。

令和2年(2020年)6月

吹田市役所 障がい福祉室

## <ご記入にあたって>

- 1 このアンケートは、令和2年(2020年)6月1日時点で吹田市に住民登録のある障がい者手帳をお持ちの方等の中から無作為に選んだ2,000人の方にお送りしています。
- 2 アンケートには、できるだけあて名のご本人がお答えください。ただし、障がいや病気の状況、ご本人の年齢などによってご本人が記入できないときは、あて名のご本人を介助・支援されている方、または家族の方などがご本人と相談してお答えください。
- 3 各質問には、令和2年(2020年)6月1日現在の状況でお答えください。
- 4 質問への回答は、あてはまる番号に○をつけたり、記入欄に直接お書きいただくものなどがあります。また、質問によって選んでいただく数を「1つ」「すべて」などと指定しています。
- 5 「その他」を選ばれたときは、( ) 内に具体的にその内容をお書きください。
- 6 記入が終わりましたら、**6月30日(火)まで**に同封の返信用封筒(切手不要)に入れてご投函ください。お名前を記入していただく必要はありません。
- 7 調査票の電子データでの送付を希望される方、その他配慮が必要な方は、お手数ですが、下記担当までご連絡ください。

(この調査についてのお問い合わせ先)

吹田市役所 障がい福祉室 (担当) 小柏、吉見

電話：06-6384-1348 (直通) FAX：06-6385-1031

## あなたについて

問1 この調査票を記入した人はどなたですか。

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| 1 | 本人が記入                 |
| 2 | 本人の意向を聞き、家族または支援者等が記入 |
| 3 | 本人に代わって家族が記入          |
| 4 | 本人に代わって支援者等が記入        |

問2 あなたの性別を教えてください。(○は1つ)

- |      |      |       |
|------|------|-------|
| 1 男性 | 2 女性 | 3 その他 |
|------|------|-------|

問3 あなたの年齢を教えてください。(○は1つ)

- |          |          |         |
|----------|----------|---------|
| 1 18～39歳 | 2 40～64歳 | 3 65歳以上 |
|----------|----------|---------|

問4 障がい者手帳を持っている人は等級を教えてください。  
また、指定難病、発達障がいや高次脳機能障がいの診断について、教えてください。  
(あてはまるものすべてに○)

身体障がい者手帳	1	1級	3	3級	5	5級
	2	2級	4	4級	6	6級
療育手帳	7	A	8	B1	9	B2
精神障害者保健福祉手帳	10	1級	11	2級	12	3級
13 自立支援医療（精神通院）の制度を利用している						
14 医療費助成の対象となる指定難病と診断された						
15 発達障がいと医師から診断された						
16 高次脳機能障がいと医師から診断された						

付問 また、身体障がい者手帳をお持ちの人は、障がいの種類を教えてください。  
(あてはまるものすべてに○)

- |                   |         |
|-------------------|---------|
| 1 視覚障がい           | 4 肢体不自由 |
| 2 聴覚・平衡機能障がい      | 5 内部障がい |
| 3 音声・言語、そしゃく機能障がい |         |

問5 障害支援区分の認定を受けていますか。また、受けた人は、どの区分で認定を受けていますか。(あてはまるものや区分に○)

- 1 認定を受けた→ (区分1・区分2・区分3・区分4・区分5・区分6・非該当)
- 2 認定を受けていない

問6 現在、病院に通院していますか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 通院していない
- 2 障がいや難病等に関わることで通院をしている
- 3 その他の病気で通院している

問7 自宅で日常的に行っている医療的ケアはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                |                       |
|----------------|-----------------------|
| 1 なし           | 9 人工透析 (腹膜透析を含む)      |
| 2 人工呼吸器        | 10 自己注射               |
| 3 気管切開部の管理     | 11 ストマ (人工肛門、人工膀胱) 管理 |
| 4 吸引           | 12 導尿 (膀胱留置カテーテルを含む)  |
| 5 吸入 (薬剤など)    | 13 排便管理 (浣腸、摘便など)     |
| 6 酸素療法         | 14 スキンケア (褥瘡予防)       |
| 7 中心静脈栄養 (IVH) | 15 その他 ( )            |
| 8 経管栄養         |                       |

問8 現在の生活で、必要な支援は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- |             |             |                  |
|-------------|-------------|------------------|
| 1 特になし      | 7 寝返りや起き上がり | 13 家事            |
| 2 食事        | 8 家の中の移動    | 14 お金の管理         |
| 3 トイレ       | 9 買い物       | 15 文字を読んだり書いたりする |
| 4 入浴        | 10 外出       | 16 その他 ( )       |
| 5 身だしなみを整える | 11 意思疎通     |                  |
| 6 服の着脱      | 12 服薬       |                  |



問12 あなたの希望する暮らし方を実現するために、必要なことは何ですか。

(あてはまるもの3つまでに○)

- |                |                    |
|----------------|--------------------|
| 1 身近な相談体制      | 7 年金や手当などの充実       |
| 2 制度やサービスの情報提供 | 8 医療体制の充実          |
| 3 障がい者の人権を守る施策 | 9 コミュニケーションについての支援 |
| 4 訪問系サービスの充実   | 10 就労支援の充実         |
| 5 通所施設の充実      | 11 その他 ( )         |
| 6 グループホームの充実   |                    |

### 日中活動やお仕事について

問13 あなたは、どれくらい外出しますか。(○は1つ)

- |                     |         |             |
|---------------------|---------|-------------|
| 1 ほとんど毎日<br>(週6～7日) | 3 週1～2日 | 6 ほとんど外出しない |
| 2 週3～5日             | 4 月2～3回 | 7 その他 ( )   |
|                     | 5 月1回   |             |

問14 あなたは、外出するとき、どのようなことに困っていますか。

(あてはまるものすべてに○)

- |                                      |                         |
|--------------------------------------|-------------------------|
| 1 介助者が確保できない                         | 5 切符を買う方法や乗り換えの方法がわからない |
| 2 外出にお金がかかる                          | 6 点字や音声案内がない            |
| 3 発作など突然の体調の変化が心配                    | 7 その他 ( )               |
| 4 外出先の建物や乗り物が不便<br>(通路、トイレ、エレベーターなど) |                         |

問15 あなたは、平日の昼間の時間帯は、どのように過ごしていますか。

(時間が長いもの3つまでに○)

- |  |
|--|
| 1 自宅や入院している病院、グループホームで過ごしている                                   |
| 2 障害福祉サービスの日中活動系サービスに通っている<br>(生活介護、就労移行支援、就労継続支援A型またはB型、自立訓練) |
| 3 学校に通っている   |
| 4 病院に行っている(診察、リハビリ、訓練)   |
| 5 正規の職員として働いている  |
| 6 パートやアルバイト、契約社員等で働いている  |
| 7 自営業をしている   |
| 8 その他 ( )  |

問16 あなたは、<sup>げんざい</sup>現在、<sup>しごと</sup>仕事をしていますか。(あてはまるもの1つに○)

- |  |   |
|--|---|
| 1 <sup>はたら</sup> 働いていない ⇒ <sup>と</sup> 問17へ  | 4 <sup>せいぎしょくいん</sup> 正規職員 ⇒ <sup>と</sup> 問19へ                  |
| 2 <sup>ふくししせつ</sup> 福祉施設(生活介護、 <sup>せいかつかいご</sup> 就労移行支援、 <sup>しゅうろういこうしえん</sup> 就労継続支援A型またはB型の施設) ⇒ <sup>と</sup> 問19へ | 5 <sup>じえいぎょう</sup> 自営業 ⇒ <sup>と</sup> 問19へ                     |
| 3 パート、アルバイト、 <sup>はけんしやいん</sup> 派遣社員、 <sup>けいやくしやいん</sup> 契約社員 ⇒ <sup>と</sup> 問19へ                                     | 6 <sup>いえ</sup> 家の仕事を <sup>てつだ</sup> 手伝っている ⇒ <sup>と</sup> 問19へ |
|  | 7 <sup>た</sup> その他 ( ) ⇒ <sup>と</sup> 問19へ                      |

問17 (問16で「1 <sup>はたら</sup>働いていない」と回答した人) あなたは、<sup>はたら</sup>働くことを<sup>きぼう</sup>希望しますか。

- |                       |                        |         |
|-----------------------|------------------------|---------|
| 1 <sup>きぼう</sup> 希望する | 2 <sup>きぼう</sup> 希望しない | 3 わからない |
|-----------------------|------------------------|---------|

問18 (問16で「1 <sup>はたら</sup>働いていない」と回答した人) あなたが、<sup>げんざい</sup>現在、<sup>はたら</sup>働いていない、または<sup>はたら</sup>働くことを<sup>きぼう</sup>希望しない理由は何ですか。(あてはまるもの3つまでに○)

- |   |   |
|---|---|
| 1 <sup>ちか</sup> 近くで <sup>はたら</sup> 働く場がないから   | 8 <sup>しょう</sup> 障がいへの <sup>りかい</sup> 理解がない <sup>たいおう</sup> 対応が嫌だから                                 |
| 2 <sup>じぶん</sup> 自分に <sup>あ</sup> 合った <sup>しごと</sup> 仕事がないから                          | 9 <sup>はたら</sup> 働く <sup>じしん</sup> 自信がないから  |
| 3 <sup>しょくば</sup> 職場へ <sup>かよ</sup> 通う <sup>こうつう</sup> 交通が <sup>ふべん</sup> 不便だから       | 10 <sup>か</sup> 家事や <sup>がくぎょう</sup> 学業に <sup>せんねん</sup> 専念しているから                                   |
| 4 <sup>いま</sup> 今の <sup>せいかつ</sup> 生活や <sup>しゅうにゅう</sup> 収入に <sup>まんぞく</sup> 満足しているから | 11 <sup>しごと</sup> 仕事の <sup>み</sup> 見つけ方が <sup>かた</sup> わからない<br>(どこに <sup>そうだん</sup> 相談したらいいかわからない) |
| 5 <sup>びょうき</sup> 病気があるから   | 12 <sup>た</sup> その他<br>( )  |
| 6 <sup>こうれい</sup> 高齢であるから   |   |
| 7 <sup>かいじょしゃ</sup> 介助者がつかないから  |   |

問19 (問16で2～7までのいずれかを回答した人) あなたは、どのような<sup>はたら</sup>働き方を<sup>きぼう</sup>希望されますか。(あてはまるもの1つに○)

- |  |   |
|--|---|
| 1 <sup>とく</sup> 特にな  | 3 <sup>いっぱん</sup> 一般の <sup>しょくば</sup> 職場で <sup>はたら</sup> 働きたい |
| 2 <sup>いっぱん</sup> 一般の <sup>しょくば</sup> 職場でなく <sup>しょう</sup> 障がいの <sup>ひと</sup> ある人が | 4 <sup>じたく</sup> 自宅で <sup>しごと</sup> できる <sup>しごと</sup> 仕事がしたい |
| <sup>かよ</sup> 通う <sup>ふくししせつ</sup> 福祉施設で <sup>せいさんかつどう</sup> 生産活動をしたい              | 5 <sup>た</sup> その他 ( )  |

問20 (問16で2～7までのいずれかを回答した人) あなたの<sup>げんざい</sup>現在の<sup>しごと</sup>仕事に必要な<sup>ひつよう</sup>支援は<sup>なん</sup>何ですか。(あてはまるもの3つまでに○)

- |   |  |
|---|--|
| 1 <sup>しょくば</sup> 職場や <sup>さぎょう</sup> 作業の <sup>かんきょう</sup> 環境の <sup>か</sup> バリアフリー化をしてほしい | 5 <sup>やす</sup> 休みを取りやすい <sup>かんきょう</sup> 環境づくりをしてほしい  |
| 2 <sup>しょくば</sup> 職場へ <sup>かよ</sup> 通う <sup>こうつう</sup> 交通を <sup>かくほ</sup> 確保してほしい         | 6 <sup>しごと</sup> 仕事の <sup>さぎょう</sup> 作業を <sup>しどう</sup> 指導してくれる <sup>ひと</sup> 人や                                       |
| 3 <sup>さぎょう</sup> 作業の内容を <sup>ないよう</sup> わかりやすく <sup>せつめい</sup> 説明してほしい                   | <sup>にんげんかんけい</sup> 人間関係を <sup>ちようせい</sup> 調整してくれる <sup>ひと</sup> 人など、<br><sup>そうだん</sup> 相談できる <sup>かんきょう</sup> 環境がほしい |
| 4 <sup>たんじかんろうどう</sup> 短時間労働を <sup>みと</sup> 認めてほしい  | 7 <sup>た</sup> その他 ( )   |

問21 仕事、学校、通所施設が終わった後やお休みの日は、どのように過ごしていますか。  
(時間が長いもの3つまでに○)

- |              |                       |
|--------------|-----------------------|
| 1 家の中で過ごす    | 4 日中一時支援など障がい福祉施設で過ごす |
| 2 趣味やスポーツをする | 5 友人や知人と会う            |
| 3 買い物や散歩に行く  | 6 その他 ( )             |

問22 平日の夕方や休日などに、どのような場に行ってみたいですか。  
(希望するもの3つまでに○)

- |                  |                        |
|------------------|------------------------|
| 1 他の人と交流できる場     | 5 通所できる場               |
| 2 勉強できる場         | 6 ボランティアなど役に立てる活動ができる場 |
| 3 ひとりで過ごせる場      | 7 その他 ( )              |
| 4 生活の悩みなどを相談できる場 |                        |

### 情報や相談について

問23 あなたは、保健や福祉サービスに関する情報をどのように入手していますか。  
(あてはまるものすべてに○)

- |                                  |                     |
|----------------------------------|---------------------|
| 1 パソコンやスマートフォン<br>(インターネット)      | 8 障がい福祉団体やサークル      |
| 2 市役所などが発行している広報誌                | 9 同じ障がいのある当事者       |
| 3 市役所などの窓口                       | 10 民生委員・児童委員        |
| 4 障がい者相談支援センター                   | 11 家族や親せき           |
| 5 障がい福祉サービス事業所等の職員<br>(支援員やヘルパー) | 12 友人、知人や近所の人       |
| 6 病院や診療所                         | 13 テレビ・ラジオ・新聞・雑誌・書籍 |
| 7 保健所                            | 14 情報を得ることができない     |
|                                  | 15 その他 ( )          |

問24 あなたが、コミュニケーションを取る時、必要な支援は何ですか。  
(あてはまるものすべてに○)

- |                   |               |
|-------------------|---------------|
| 1 支援の必要がない        | 6 点字          |
| 2 文字(筆談や意思伝達装置など) | 7 触手話や指点字     |
| 3 絵やイラスト          | 8 大きな声でゆっくり話す |
| 4 身ぶりや仕草など        | 9 わかりやすい言葉で話す |
| 5 手話              | 10 その他 ( )    |



問25 あなたは、困った時や相談したい時、どこ（誰）に相談しますか。

（あてはまるものすべてに○）

- |                              |                                 |
|------------------------------|---------------------------------|
| 1 家族や親せき                     | 9 障がい福祉団体やサークル                  |
| 2 市役所（障がい福祉室など）              | 10 ピアカウンセラー（同じ障がいがあり相談にのってくれる人） |
| 3 障がい者相談支援センター               | 11 民生委員・児童委員                    |
| 4 社会福祉協議会                    | 12 友人、知人や近所の人                   |
| 5 保健所                        | 13 相談したくても、誰もいない                |
| 6 障がい福祉サービス事業所等の職員（支援員やヘルパー） | 14 どこ（誰）にも相談しない                 |
| 7 病院などの医師や看護師                | 15 その他                          |
| 8 職場や学校の人                    | （ ）                             |

問26 あなたは、障がい者相談支援センターを利用したことがありますか。（○は1つ）

- |             |             |
|-------------|-------------|
| 1 ある ⇒ 問29へ | 2 ない ⇒ 問27へ |
|-------------|-------------|

問27 （問26で「2 ない」と回答した人）あなたは、障がい者相談支援センターが市内6か所に設置されていることを知っていますか。（○は1つ）

- |                |               |
|----------------|---------------|
| 1 知っている ⇒ 問28へ | 2 知らない ⇒ 問29へ |
|----------------|---------------|

問28 （問27で「1 知っている」と回答した人）あなたが、障がい者相談支援センターを利用しない理由は何ですか。（あてはまるもの1つに○）

- |                           |
|---------------------------|
| 1 相談することが特にないから           |
| 2 どのようなことを相談すればよいかわからないから |
| 3 詳しい場所がわからないから           |
| 4 直接行くことや連絡をすることが困難だから    |
| 5 その他（ ）                  |

問29 あなたが、相談支援体制について、希望することは何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

- 1 福祉の専門職を相談窓口<sup>はいち</sup>に配置<sup>はいち</sup>すること
- 2 ピアカウンセラー(同じ障がいがあり相談<sup>そうだん</sup>にのってくれる人)を相談窓口<sup>はいち</sup>に配置<sup>はいち</sup>すること
- 3 障がいの診断<sup>しんだん</sup>、治療<sup>ちりょう</sup>やケアなどの医療<sup>いりょうてき</sup>的な相談窓口<sup>そうだんまどぐち</sup>を設置<sup>せっち</sup>すること
- 4 休日や夜間の電話相談
- 5 メールやチャットで気軽に相談<sup>きがる</sup>できること
- 6 自分の身近な地域<sup>じぶんみぢか</sup>で相談<sup>そうだん</sup>できる窓口<sup>まどぐち</sup>を設置<sup>せっち</sup>すること
- 7 特<sup>とく</sup>にない
- 8 その他 ( )

### 障がい福祉のサービスについて

問30 下記の障がい福祉サービス等<sup>とう</sup>について、①から③にお答えください。

- ①現在の利用の有無(利用しているサービスに○)
- ②利用して気になるところ(あてはまるもの3つまで番号<sup>ばんごう</sup>を記入<sup>きにゆう</sup>)
- ③今後の利用について(今後利用するサービスに○)

※サービス内容<sup>ないよう</sup>がわからない場合は、15、16ページを参考<sup>さんこう</sup>にしてください。

- |   |   |
|---|---|
| 1 自分の障がい <sup>じぶんしやう</sup> に対応 <sup>たいおう</sup> したサービスがない                            | 7 障害支援区分 <sup>しやうがいしえんくぶん</sup> の認定 <sup>にんてい</sup> や手続き <sup>てつづ</sup> が面倒 <sup>めんどう</sup> である |
| 2 利用 <sup>りよう</sup> したい日や時間 <sup>じかん</sup> に利用 <sup>りよう</sup> できない                  | 8 近くで利用 <sup>りよう</sup> できるサービスがない   |
| 3 サービスの量 <sup>りやう</sup> (時間 <sup>じかん</sup> や日数 <sup>にっすう</sup> ) <sup>た</sup> が足りない | 9 サービス内容 <sup>ないよう</sup> に関する情報 <sup>じやうほう</sup> が少なく   |
| 4 利用 <sup>りよう</sup> するための費用 <sup>ひやう</sup> が高い                                      | 10 支援者 <sup>しえんしゃ</sup> の知識 <sup>ちしき</sup> ・経験 <sup>けいけん</sup> が不足 <sup>ふそく</sup> している          |
| 5 事業所 <sup>じぎやうしょ</sup> の設備 <sup>せつび</sup> が配慮 <sup>はいりよ</sup> されていない               | 11 利用 <sup>りよう</sup> の仕方 <sup>しかた</sup> がわからない  |
| 6 利用 <sup>りよう</sup> したいサービスに空き <sup>あ</sup> がない                                     |   |



サービスの種類 <sup>しゆるい</sup>	①利用の有無 <sup>りよう うむ</sup> (利用しているサービスに○)	②利用して気になるところ <sup>き</sup> (番号を3つまで記入)	③今後の利用の有無 <sup>こんご りよう うむ</sup> (今後利用するサービスに○)
(1) 居宅介護 <sup>きたくかいご</sup>			
(2) 重度訪問介護 <sup>じゅうどほうもんかいご</sup>			
(3) 同行援護 <sup>どうこうえんご</sup>			
(4) 行動援護 <sup>こうどうえんご</sup>			
(5) 重度障害者等包括支援 <sup>じゅうどしやうがいしやとうほうかつしえん</sup>			

- |                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| 1 自分の障がいに対応したサービスがない | 7 障害支援区分の認定や手続きが面倒である |
| 2 利用したい日や時間に利用できない   | 8 近くで利用できるサービスがない     |
| 3 サービスの量（時間や日数）が足りない | 9 サービス内容に関する情報が少ない    |
| 4 利用するための費用が高い       | 10 支援者の知識・経験が不足している   |
| 5 事業所の設備が配慮されていない    | 11 利用の仕方がわからない        |
| 6 利用したいサービスに空きがない    |                       |



サービスの種類	①利用の有無 (利用しているサービスに0)	②利用していて気になるところ (番号を3つまで記入)	③今後の利用の有無 (今後利用するサービスに0)
(6) 短期入所 (ショートステイ)			
(7) 生活介護			
(8) 自立訓練 (機能、生活、宿泊型)			
(9) 就労移行支援			
(10) 就労継続支援 A 型			
(11) 就労継続支援 B 型			
(12) 就労定着支援			
(13) 療養介護			
(14) 共同生活援助 (グループホーム)			
(15) 施設入所支援			
(16) 自立生活援助			
(17) 計画相談支援			
(18) 地域移行支援			
(19) 地域定着支援			
(20) 手話通訳者または要約筆記者の派遣			
(21) 日常生活用具			
(22) 補装具			
(23) 移動支援 (ガイドヘルプ)			
(24) 地域活動支援センター			
(25) 日中一時支援事業			
(26) 訪問入浴サービス事業			

## 障がい者の人権や障がい者理解について

問31 あなたは、「**成年後見制度**」を知っていますか。(○は1つ)

- |                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| 1 知らない ⇒ <u>問32へ</u>              | 3 知っている ⇒ <u>問34へ</u> |
| 2 聞いたことはあるが、内容は知らない ⇒ <u>問32へ</u> |                       |

問32 (問31で「1 知らない」または「2 聞いたことはあるが、内容は知らない」と回答した人) 援助者(後見人)には、誰になってもらいたいですか。(○は1つ)

- |                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| 1 家族・親族           | 4 市民後見人(研修を受けた市民など) |
| 2 専門職(弁護士・司法書士など) | 5 わからない             |
| 3 法律や福祉に関する法人     | 6 その他( )            |

問33 (問31で「1 知らない」または「2 聞いたことはあるが、内容は知らない」と回答した人) 成年後見制度について、誰に(どこに)相談しようと思いますか。(○は1つ)

- |                   |           |
|-------------------|-----------|
| 1 家族・親族           | 5 社会福祉協議会 |
| 2 専門職(弁護士・司法書士など) | 6 家庭裁判所   |
| 3 市役所             | 7 わからない   |
| 4 障がい者相談支援センター    | 8 その他( )  |

問34 (問31で「3 知っている」と回答した人) あなたは、支援が必要になったときに、**成年後見制度**を利用したいと思いますか。(○は1つ)

- |  |  |
|--|--|
| 1 利用したいとは思わない ⇒ <u>問35へ</u>            |  |
| 2 将来に備えて援助者(後見人)を選んでおきたい ⇒ <u>問36へ</u> |  |
| 3 必要になれば利用したい ⇒ <u>問36へ</u>            |  |
| 4 わからない ⇒ <u>問36へ</u>                  |  |
| 5 その他( ) ⇒ <u>問36へ</u>                 |  |

問35 (問34で「1 利用したいとは思わない」と回答した人) 利用したいと思わない理由は何ですか。(あてはまるもの1つに○)

- |                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| 1 制度がわかりにくいから         | 4 他人に財産や生活状況を知られたくないから |
| 2 費用負担があるから           | 5 手続きが面倒だから            |
| 3 誰が援助者(後見人)になるか不安だから | 6 その他( )               |

問36 最近3年以内に、障がいがあることで差別を受けたり、偏見を感じたことはありますか。(〇は1つ)

1 ある ⇒ 問37へ      2 ない ⇒ 問39へ      3 わからない ⇒ 問39へ

問37 (問36で「1 ある」と回答した人) どのような時に差別を受けたり、偏見を感じましたか。(あてはまるものすべてに〇)

1 進学するとき	7 入店拒否や店員の対応	12 まちでの人の視線
2 学校生活	8 入居拒否	13 市役所の対応や態度
3 就職のとき	9 診療拒否	14 家族・親戚から
4 職場生活	10 乗車拒否	15 友人・知人から
5 近所付き合い	11 交通機関や建築物での	16 支援者から
6 地域行事や集まり	配慮のなさ	17 その他 (                      )

問38 (問36で「1 ある」と回答した人) 差し支えなければ、あなたが経験されたことを具体的に記入してください。

### 災害時について

問39 あなたは、地震などの災害時の、最寄りの避難所を知っていますか。(〇は1つ)

1 知っている ⇒ 問40へ      2 知らない ⇒ 問42へ

問40 (問39で「1 知っている」と回答した人) 災害が発生した時、あなたは避難所に避難しますか。(〇は1つ)

1 する ⇒ 問42へ      2 しない ⇒ 問41へ      3 わからない ⇒ 問41へ

問41 (問40で「2 しない」または「3 わからない」と回答した人) 避難所に避難しない理由は何ですか。(あてはまるもの3つまでに〇)

1 意思疎通の支援がないから	4 必要な医療や支援が受けられないから
2 介助がないと自宅から出られないから	5 周囲の目が気になるから
3 避難所がバリアフリーでないから	6 その他 (                      )

問42 地震などの災害時に、障がい者への支援に必要なことは何ですか。

(あてはまるもの3つまでに○)

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| 1 | 障がい特性に合った情報提供                       |
| 2 | 避難所でのコミュニケーション支援 (手話通訳者や筆談ボードの設置など) |
| 3 | 避難所での食事介助等のソフト面の支援                  |
| 4 | 避難所の段差等ハード面の課題を解消するための支援            |
| 5 | 避難所や自宅への医師、看護師等の派遣                  |
| 6 | 障がい者用の相談窓口の設置                       |
| 7 | 平時からの避難訓練への参加                       |
| 8 | その他 ( )                             |

障がい者施策全般について

問43 最後に、障がい者施策の推進に向け、要望があれば、記入してください。


調査にご協力いただきまして、誠にありがとうございました。

お手数ですが、同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに

6月30日(火)までに郵便ポストに投函してください。

※問30 障がい福祉サービスについての説明

サービスの種類	主な内容
1 居宅介護	自宅で、入浴、排せつ、食事の介護等を行います。
2 重度訪問介護	重度の肢体不自由者で常に介護を必要とする人に、自宅で、入浴、排せつ、食事の介護、外出時における移動支援などを総合的に行います。
3 同行援護	視覚障がいにより、移動が著しく困難な人に、移動に必要な情報を提供するなど、外出時の支援を行います。
4 行動援護	知的障がいまたは精神障がいにより自己判断能力が制限されている人が行動するときに、危険を回避するために必要な支援、外出支援を行います。
5 重度障害者等包括支援	介護の必要性がとても高い人に、居宅介護等複数のサービスを包括的に行います。
6 短期入所（ショートステイ）	自宅で介護する人が病気の場合などに、短期間、夜間も含め施設で、入浴、排せつ、食事の介護等を行います。
7 生活介護	常に介護を必要とする人に、施設で昼間、入浴、排せつ、食事の介護等を行うとともに、創作的活動または生産活動の機会を提供します。
8 自立訓練（機能、生活、宿泊型）	自立した日常生活または社会生活ができるよう、一定期間、身体機能または生活能力の向上のために必要な訓練を行います。
9 就労移行支援	一般企業等への就労を希望する人に、一定期間、就労に必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練を行います。
10 就労継続支援A型	一般企業等への就労が困難な人が就労支援事業所と雇用契約を結び、働く場を提供するとともに、必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練等を行います。
11 就労継続支援B型	一般企業等への就労が困難な人を対象として、働く場を提供するとともに、必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練等を行います。
12 就労定着支援	一般就労へ移行した障がいのある人で、就労に伴い生活面の課題が生じている人を対象に、課題の内容を把握し、その解決に向けて必要となる支援を実施します。
13 療養介護	医療と常時介護を必要とする人に、医療機関で機能訓練、療養上の管理、看護、介護及び日常生活の世話を行います。
14 共同生活援助（グループホーム）	夜間や休日、共同生活を行う住居で、相談や入浴、排せつまたは食事の介護その他の日常生活上の援助を行います。

サービスの種類	おも ないよう 主な内容
15 しせつにゆうしょしえん 施設入所支援	しせつ にゆうしょ ひと やかん きゆうじつ にゆうよく はい しょくじ かいごとう 施設に入所する人に、夜間や休日、入浴、排せつ、食事の介護等を行 おこな 行います。
16 じりつせいかつえんじょ 自立生活援助	しょう しゃしえんしせつ りよう しょう ひと 障がい者支援施設やグループホームを利用して障がいのある人 そうだん おう ひつよう しょうほうていきょう じよげん おこな てきせつ しえん おこな の相談に応じ、必要な情報提供や助言を行うなど適切な支援を行 います。
17 けいかくそうだん しえん 計画相談支援	しょう ふくし りよう しょう ひと たい どう 障がい福祉サービスを利用する障がいのある人に対し、サービス等 りようけいかく さくせい じぎょうしゃ れんらくちようせいとう おこな 利用計画を作成するとともに、サービス事業者との連絡調整等を行 います。
18 ちいきいこうしえん 地域移行支援	しょう しゃしえんしせつとう にゆうしょ ひと せいしんかびょういん にゆういん 障がい者支援施設等に入所している人、または精神科病院に入院し ひと ちいきせいかつ いこう じゆうてんてき しえん おこな ている人が、地域生活に移行するために重点的な支援を行います。
19 ちいきていちゃくしえん 地域定着支援	きょたく たんしんどう せいかつ ひと じょうじ れんらくたいせい かくほ 居宅において単身等で生活する人に、常時の連絡体制を確保し、 きんきゆう じたいとう そうだん たひつよう しえん おこな 緊急の事態等に相談その他必要な支援を行います。
20 しゅわつうやくしゃ 手話通訳者または ようやくひつきしゃ 要約筆記者の派遣	ちようかく げんごきのう おんせいきのう しかく た しょう いし そつう 聴覚、言語機能、音声機能、視覚その他の障がいのため、意思疎通 ほか ししょう しょう ひと たいしやう しゅわつう やくしゃ を図ることに支障がある障がいのある人を対象として、手話通訳者 ようやくひつきしゃとう はけん や要約筆記者等を派遣します。
21 にちじょうせいかつようぐ 日常生活用具	しょう ひと にちじょうせいかつ えんかつ おこな しょう 障がいのある人の日常生活がより円滑に行われるために、障がいの ないよう おう にちじょうせいかつようぐ きゆうふ 内容に応じて日常生活用具を給付します。
22 ほ そうぐ 補装具	しんたいじょう しょう おぎな にちじょうせいかつ しょくぎょうせいかつ ようい 身体上の障がいを補い、日常生活または職業生活を容易にするた め、しんたいしやう しゅるい おう ほ そうぐ こうにゆう しゅうり かりう め、身体障がいの種類に応じて補装具の購入・修理・借受けにかか ひよう じよせい る費用を助成します。
23 いどうしえん 移動支援 (ガイドヘルプ)	おくがい いどう ごんなん しょう しゃおよ しょう じ たい しゃかいせいかつじょう 屋外での移動が困難な障がい者及び障がい児に対し、社会生活上 ひつようふ かけつ がいしゅつおよ よ か かつどうとう しゃかいさんか がいしゅつ さい 必要不可欠な外出及び余暇活動等の社会参加のための外出の際の しえん 支援をします。
24 ちいきかつどうしえん 地域活動支援セン ター	ちいき せいかつ しょう ひと にちちゆうかつどう ば りようしゃ 地域で生活する障がいのある人の日中活動の場として、利用者の じようきよう おう そうさくてきかつどう せいさんかつどう きかい ていきよう にちじょうせいかつ 状況に応じて創作的活動や生産活動の機会を提供したり、日常生活 しえん さまざま そうだん たいおう ちいき かんけいきかん だんたい れんけい の支援や様々な相談への対応、地域の関係機関・団体との連携・ きよりよく かくしゅ こうりゆうかつどう さんかしえん しえんじぎょう おこな 協力による各種の交流活動への参加支援などの支援事業を行いま す。
25 にちちゆういちじしえんじぎょう 日中一時支援事業	にちちゆう しょう ひと かんご ひと ばあい かつどう ば 日中において障がいのある人を監護する人がいない場合に活動の場 ていきよう いちじてき みまも どう しえん おこな を提供し、一時的に見守り等の支援を行います。
26 ほうもんにゆうよく 訪問入浴サービス じぎょう 事業	かてい にゆうよく ごんなん じゆうどしんたいしやう しゃ たい かてい いどう 家庭での入浴が困難な重度身体障がい者に対して、家庭に移動 にゆうよくしゃ ほうもん よく きよしつ ほんにゆう にゆうよく おこな 入浴車が訪問し、浴そうを居室に搬入する入浴サービスを行いま す。