

令和7年度(2025年度)「障害者調査」設問項目一覧(案)

健康福祉審議会2025/5/27資料 4-2

第7回 障害部会

新規追加、変更など	調査項目		選択肢															
	問1	このアンケートにお答えいただく方はどなたですか。	① あなた(あて名の方ご本人)が自分で回答(聞き取りなどによる代筆を含む)	② ご家族	③ その他の人(具体的に:)													
	問2	あなた(あて名の方ご本人)の性別と年齢をお答えください。	① 男性	② 女性	③ その他	年齢(歳)												
	問3	あなた(あて名の方ご本人)の身体障害者手帳・愛の手帳(療育手帳)・精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方は、等級または度数をお答えください。複数の手帳をお持ちの方は、それぞれの等級または度数についてお答えください。 (1)身体障害者手帳	① 1級	② 2級	③ 3級	④ 4級	⑤ 5級	⑥ 6級										
		(2)愛の手帳	① 1度	② 2度	③ 3度	④ 4度												
		(3)精神障害者保健福祉手帳	① 1級	② 2級	③ 3級													
	問4	あなた(あて名の方ご本人)は、障害支援区分認定を受けていますか。	① 障害支援区分認定は受けていない	② 区分1	③ 区分2	④ 区分3	⑤ 区分4	⑥ 区分5	⑦ 区分6									
	問5	あなた(あて名の方ご本人)は介護保険の要支援・要介護認定を受けていますか。	① 要支援・要介護認定は受けていない	② 要支援1	③ 要支援2	④ 要介護1	⑤ 要介護2	⑥ 要介護3	⑦ 要介護4	⑧ 要介護5								
	問6	あなた(あて名の方ご本人)の家族構成をお答えください。	① ひとり暮らし	② 配偶者と同居	③ 配偶者と子どもと同居	④ 親と同居	⑤ 親と子どもと同居	⑥ 子どもと同居	⑦ その他									
	問7	あなた(あて名の方ご本人)のお住まいは次のどれにあたりますか。	① 持ち家(マンションも含む)	② 公営住宅(都営・区営住宅など)	③ 民間賃貸住宅(アパート・マンションなど)	④ グループホームなど	⑤ その他											
	問8	あなた(あて名の方ご本人)の住宅で困っていることはありますか。	① はい	② いいえ														
	問8-1	住宅で困っていることはどのようなことですか。	① 部屋が狭い	② バリアフリーになっていない	③ 家が老朽化している	④ 改修や建て替えができない	⑤ アパートなどの契約時の保証人がいない	⑥ 立ち退きを迫られている	⑦ 自分の住みたい場所が見当たらない	⑧ その他(具体的に:)								
	問9	あなた(あて名の方ご本人)は、将来はどのようなところで生活したいと思いますか。	① 今の住宅に引き続き暮らしたい	② 公営住宅(都営・区営住宅など)に入居したい	③ グループホーム、生活寮に入居したい	④ 施設に入所したい	⑤ わからない	⑥ その他(具体的に:)										
	問10	火事や地震などの災害に関して、障害があるためにあなた(あて名の方ご本人)が不安を感じていることはありますか。	① はい	② いいえ														
	問10-1	不安を感じていることはどのようなことですか。	① 災害の内容や避難指示等の情報を入手または理解できるかどうか	② 避難所等への移動ができるかどうか	③ 周囲の人や家族等に状況や必要な支援を伝えることができるかどうか	④ 周囲の人から必要な支援を受けることができるかどうか	⑤ 避難所等で必要な相談、介護、看護等を受けることができるかどうか	⑥ 避難所等に必要な設備、食糧、医薬品等があるかどうか	⑦ 連絡をとりあう相手がいない	⑧ その他(具体的に:)								
新規	問11	町会や自治会などの防災訓練に参加したことはありますか。	① はい	② いいえ														
新規	問12	あなたが防災訓練に参加する場合、どのような訓練だったら参加したいと思いますか。	① 手話通訳者や要約筆記者の常時配置、訓練会場への送迎など、障害のある方への配慮がされている	② 家族や友人などと一緒に参加しやすい	③ 一人でも参加しやすい	④ 訓練について事前に、分かりやすい資料や説明がある	⑤ 少人数で訓練を行う	⑥ なるべく短時間で訓練を行う	⑦ その他(具体的に:)									
新規	問13	中野区では、災害時に1人では避難が難しい方の情報を掲載した「災害時避難行動要支援者名簿」をもとに、「災害時個別避難計画書」を作成し、町会や自治会、民生児童委員などに共有しています。この仕組みについて知っていましたか。 ※「災害時個別避難計画書」には、氏名、住所、年齢、性別、避難に必要なもの、支援者の有無が記載されています。	① 知っていた	② 知らなかった														
	問14	あなた(あて名の方ご本人)の日常生活で介助を必要とすることはありますか。	① はい	② いいえ														
	問14-1	日常生活で介助を必要とすることは具体的にどのようなことですか。	① 食事	② 食事の支度や片付けなどの家事	③ 排せつ	④ 入浴	⑤ 着替え	⑥ 薬の管理	⑦ 掃除・片付け	⑧ コミュニケーション	⑨ 外出	⑩ 日常の買物						
			⑪ お金の管理	⑫ その他(具体的に:)														
	問14-2	あなた(あて名の方ご本人)の主な介助者はどなたですか。	① 父	② 母	③ 配偶者	④ 子ども	⑤ 近所の人、友人・知人	⑥ ホームヘルパー	⑦ ボランティア	⑧ その他(具体的に:)								

新規追加、 変更など	調査項目		選択肢												
	問14-3	主な介助者のほかに、あなた(あて名の方ご本人)を日常的に介助できる方はいますか。	① いない	② 父	③ 母	④ 配偶者	⑤ 子ども	⑥ 近所の人、友人・知人	⑦ ホームヘルパー	⑧ ボランティア	⑨ その他(具体的に：)				
	問15	あなた(あて名の方ご本人)の主な介助者が急病・事故などで介助が困難になった場合、どのようにしたいですか。	① 同居している家族に頼む	② 同居していない家族や親戚に頼む	③ 介助(介護)や家事援助などを行うホームヘルプサービスを利用する	④ 施設の短期入所(ショートステイ)を利用する	⑤ その他								
	問16	あなた(あて名の方ご本人)は、平日の日中は主にどのように過ごしていますか。	① 自宅で過ごしている	② 常勤で働いている	③ アルバイト・パート・非常勤・契約社員などで働いている	④ 就労移行支援や就労継続支援を行う事業所や作業所などに通っている	⑤ 身体機能や生活能力の向上のための訓練を行う事業所に通っている	⑥ 生活介護を行う事業所に通っている	⑦ 病院へ通院している	⑧ 学校(幼稚園等含む)に通っている	⑨ 趣味やスポーツ活動をしている	⑩ その他			
	問17	あなた(あて名の方ご本人)は、一週間に、どのくらい外出しますか。	① ほとんど毎日	② 3～5日程度	③ 1～2日程度	④ ほとんど外出しない	⑤ まったく外出しない								
	問18	あなた(あて名の方ご本人)の外出の主な目的は何ですか。	① 通勤や通学	② 福祉施設や作業所などへの通所	③ 買物	④ 通院	⑤ 趣味	⑥ スポーツ	⑦ ボランティアや地域行事への参加	⑧ 友人と会うため	⑨ 散歩	⑩ 特にない			
	問19	あなた(あて名の方ご本人)が外出する上で妨げになっていることはありますか。	① はい	② いいえ											
	問19-1	外出する上で妨げになっていることは具体的にどのようなことですか。	① 道路や駅などの利用が不便	② 電車やバスを使っでの移動が不便	③ 利用する建物の設備が整備されていない	④ 点字ブロックが破損等により利用が不便	⑤ 介助者がいない	⑥ 情報がない	⑦ 問い合わせ先の連絡方法が整備されていないため、問い合わせができない	⑧ まわりの人の障害者に対する理解不足	⑨ 障害を理由に施設などの利用を拒否される	⑩ 適切な指導者がいない			
	問20	あなた(あて名の方ご本人)が、外出に利用する主な交通手段は何ですか。	① 電車、地下鉄	② 路線バス	③ 徒歩または車いす	④ 自転車	⑤ タクシー	⑥ リフト付きタクシー	⑦ 自家用車(家族などが運転)	⑧ 自家用車(自分で運転)	⑨ ボランティアによる移送サービス	⑩ 電動三輪車(電動車いす)			
	問21	あなた(あて名の方ご本人)は、給料など就労による定期的な収入はありますか。	① はい	② いいえ											
	問21-1	あなた(あて名の方ご本人)の現在の就労形態をお答えください。	① 常勤の会社員、公務員、団体職員	② 自営業、家族従業員	③ アルバイト、パート、非常勤職員	④ 有償ボランティア	⑤ 内職	⑥ 作業所に通所	⑦ その他(具体的に：)						
	問21-2	あなた(あて名の方ご本人)は、現在の仕事をどのような方法で見つけましたか。	① ハローワークの紹介	② 学校の紹介	③ 役所の紹介	④ 友人や知人の紹介	⑤ 障害者就労支援機関の利用	⑥ 直接自分で探した	⑦ 新聞や求人情報誌で探した	⑧ その他					
	問21-3	あなた(あて名の方ご本人)は、現在の仕事に関して不安や不満はありますか。	① はい	② いいえ											
	問21-3-1	あなた(あて名の方ご本人)は、現在の仕事に関してどのような不安や不満がありますか。	① 収入が少ない	② 作業内容が難しい	③ 休みが取りにくい	④ 就業時間が長い	⑤ 作業ベースが人と合わない	⑥ 職場の人間関係がうまくいかない	⑦ 体力的に負担が大きい	⑧ 雇用形態が不安定	⑨ 障害者用の設備が整っていない	⑩ 昇給や昇進が不平等である			
	問22	あなた(あて名の方ご本人)は、今後、どのように働きたいと思いますか。	① 一般企業などで常勤の社員として働きたい	② 一般企業などでパート・アルバイトとして働きたい	③ 障害者が多く働いている職場で働きたい	④ 指導員やジョブコーチなどがいて支援をしてくれる職場で働きたい	⑤ 作業所や就労支援事業所などで働きたい	⑥ 働きたいが、働く場所については特に希望はない	⑦ 働きたくない	⑧ わからない	⑨ その他(具体的に：)				
	問23	あなた(あて名の方ご本人)は、障害者が働くためには、どのような環境が整っていることが大切だと思いますか。	① 移動手段が確保されていること	② 健康状態に合わせた働き方ができること	③ 事業主や職場の人が障害者について十分理解していること	④ 自立した生活ができる給料であること	⑤ 職場の施設や設備が障害のある人にも利用できるよう配慮されていること	⑥ 職場に適切な助言や指導、配慮してくれる人がいること	⑦ 自分の障害に合った仕事があること	⑧ 就労の場をあっせんしたり、相談できる場が整っていること	⑨ 就労のためのジョブトレーニングの機会があること	⑩ 特にない			
	問24	あなた(あて名の方ご本人)は、過去1年の間に、相談サービスを利用したことがありますか。	① はい	② いいえ											
	問24-1	利用した相談サービスをお答えください。	① 区役所での相談	② すこやか福祉センターでの相談	③ 障害者地域自立生活支援センター「つむぎ」での相談(ピアカウンセリング含む)	④ 地域生活支援センター「せせらぎ」での相談	⑤ 民生委員・児童委員との相談	⑥ 中野区障害者福祉事業団(ニコニコ事業団)での就業相談	⑦ その他(具体的に：)						
新規	問24-2	利用した相談サービスについて満足していますか。	① とても満足している	② おおむね満足している	③ やや不満である	④ 大変不満である									
新規	問24-3	理由としてあてはまるものを、次の中から選んでください。	① 職員の接し方がよい、親切である	② 雰囲気や場所、開館時間など、施設が利用しやすい	③ 施設がきれい	④ サービスの内容が充実している	⑤ 自分の悩みや困っていることが解決した	⑥ 利用の手続きがわかりやすい	⑦ その他(具体的に：)						

新規追加、 変更など	調査項目		選択肢											
新規	問24-4	理由としてあてはまるものを、次の中から選んでください。	① 職員の説明が分かりにくい、不親切である	② 雰囲気や場所、開館時間など、施設が利用しにくい	③ 施設がきれいではない	④ サービスの内容が少ない	⑤ 自分の悩みや困っていることが解決しない	⑥ 利用の手続きがわかりにくい	⑦ その他(具体的に：)					
	問25	あなた(あて名の方ご本人)は、次のサービスを利用していますか。また今後利用したいと考えますか。												
	問25-①	居宅介護(ホームヘルプ) 自宅で食事や入浴、排せつなどの介助を行うサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
	問25-②	重度訪問介護 重度の障害があり常に介護が必要な方に、自宅で食事や入浴、排せつなどの介助や外出時の移動の補助を行うサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
	問25-③	同行援護 視覚障害により移動が著しく困難な方に、外出に必要な情報の提供や移動の援護などを行うサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
	問25-④	行動援護 知的障害や精神障害により行動が困難で常に介護が必要な方に、行動するとき必要な介助や外出時の移動の補助などを行うサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
	問25-⑤	生活介護 常に介護が必要な方に、施設で入浴や排せつ、食事の介護や創作的活動などの機会を提供するサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
	問25-⑥	自立訓練(機能訓練) 自立した日常生活や社会生活ができるよう、一定の期間における身体機能のために必要な訓練を行うサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
	問25-⑦	自立訓練(生活訓練) 自立した日常生活や社会生活ができるよう、一定の期間における生活能力向上のために必要な訓練を行うサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
	問25-⑧	就労移行支援 通常の事務所で働きたい方に、一定の期間、就労に必要な知識及び能力の向上のための訓練を行うサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
	問25-⑨	就労継続支援(A型、B型) 通常の事業所で働くことが困難な方に、就労の機会の提供や生産活動その他の活動の機会の提供、知識や能力の向上のための訓練を行うサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
	問25-⑩	療養介護 医療が必要な方で、常に介護を必要とする方に、主に昼間に病院等において機能訓練、療養上の管理、看護などを提供するサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
	問25-⑪	短期入所(ショートステイ) 在宅の障害者(児)を介護する方が病気の場合などに、障害者が施設に短期間入所し、入浴、排せつ、食事の介護などを行うサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
	問25-⑫	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、相談や日常生活上の援助を行うサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
	問25-⑬	施設入所支援 主として夜間、施設に入所する障害者(児)に対し、入浴、排せつ、食事の介護などの支援を行うサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
	問25-⑭	相談支援 福祉に関する問題や介護者からの相談に応じて、必要な情報の提供や助言などを行うサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
	問25-⑮	移動支援 屋外での移動が困難な障害者に対して、外出のための支援を行うサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
	問25-⑯	自立生活援助 障害者支援施設やグループホームから一人暮らしに移行した方を訪問し、生活について助言を行うサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
	問25-⑰	就労定着支援 就労に伴う生活の課題に対応できるように、事業所などを訪問し支援を行うサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
新規	問25-⑱	就労選択支援 障害者が就労先・働き方についてよい選択ができるよう、希望や適正に合った選択を支援するサービス	① (現在利用していますか。) はい	② (現在利用していますか。) いいえ	③ (今後、利用したいですか。) はい	④ (今後、利用したいですか。) いいえ								
	問25-1	あなた(あて名の方ご本人)がサービス等利用計画について、不満に思うことを次の中から選んでください。	① 希望するサービスが利用できない	② 希望しないサービスが、サービス等利用計画に含まれている	③ 希望する事業者が利用できない	④ サービスの利用回数や時間が少ない	⑤ サービスの利用料金が高い	⑥ 相談支援専門員から説明がない、もしくは説明がよくわからない	⑦ 不満な点はない	⑧ その他(具体的に：)				
	問25-2	障害福祉サービスを利用していない理由は何ですか。	① 自力で生活できるから	② 家族が介助しているから	③ 他人が家に入ってほしくないから	④ 利用したいサービスがないから	⑤ 事業者に対して信頼が持てないから	⑥ 事業者に断られたから	⑦ 施設が遠いから	⑧ 利用料が支払えないから	⑨ 利用方法が分からないから	⑩ サービスを知らなかったから		
			⑪ 病院・診療所に入院しているから	⑫ その他										

新規追加、 変更など	調査項目		選択肢												
新規	問26	障害福祉に関する情報をどこで知りますか。	① なかの区報	② 中野区ホームページ	③ インターネット（中野区ホームページ以外）	④ 中野区公式X（旧Twitter）、中野区公式LINE	⑤ 区役所・すこやか福祉センターの窓口	⑥ 中野区障害福祉課が発行している「障害福祉のしおり」	⑦ 家族、友人、知人	⑧ スマートフォンやタブレットなどのアプリ	⑨ その他				
	問27	障害者に対する理解はどの程度進んでいると思いますか。	① 十分に進んでいる	② ある程度進んでいる	③ どちらともいえない	④ あまり進んでいない	⑤ 全く進んでいない	⑥ わからない	⑦ その他						
	問28	あなた（あて名の方ご本人）はヘルプマークを知っていますか。	① ヘルプマークの意味を含めて知っている	② ヘルプマークがあることは知っているが、意味は知らない	③ 知らない										
変更	問29	あなた（あて名の方ご本人）は次の施策のうち、特に充実してほしいと思うものはどれですか。	① 障害福祉サービスの利用などの障害者の福祉に関する様々な相談支援	② ピアサポート（当事者同士の相談活動）	③ 障害当事者の文化活動、社会貢献活動など	④ 余暇活動の支援	⑤ 活動の場、憩いの場の整備	⑥ 一般企業などへの就労支援	⑦ 利用できるサービスについての広報・周知（情報提供）	⑧ 病気や障害に対する理解の促進	⑨ スマートフォンやパソコンなどのデジタル機器の利用に関する相談	⑩ 特にない			
			⑪ その他（具体的に： ）												
	問30	障害のある人への差別をなくすことを目的として、平成28年4月1日に「障害者差別解消法」が施行されましたが、このことを知っていますか。	① 名前は知っている	② 内容も知っている	③ 知らない										
	問31	あなた（あて名の方ご本人）は過去3年の間に、日常生活の中で、障害を理由に、差別的な対応を受けたことがありますか。	① 誰もが一般に利用できる施設で利用を断られた	② 飲食店やホテルなどで利用を断られた	③ 鉄道・バス・タクシー・飛行機などで乗車を拒否された	④ アパートの契約を断られた	⑤ スポーツクラブや習い事などで入会を断られた	⑥ 催しへの出席を断られた	⑦ 仕事の求人への応募を拒否された	⑧ 職場での労働条件や給料が、周囲の人に比べて悪い	⑨ 希望した学校に入学できなかった	⑩ 職場、学校、地域の人などに、障害のことで嫌がらせを受けた			
			⑪ その他（具体的に： ）	② 特にない											
	問32	あなた（あて名の方ご本人）が日常生活の中で、周りの方から受けた障害への配慮で、特に嬉しいと感じたことがありましたら、ご自由にお書きください。	（直接記入）												
	問33	日常生活で困っていることがありましたら、ご自由にお書きください。	（直接記入）												
	問34	健康福祉行政に関することや今回の調査について、ご要望やご意見などありましたら、ご自由にお書きください。	（直接記入）												