

れいわ ねんど ねんど

令和2年度(2020年度)

しょうがいふくし いこうちょうさ

障害福祉サービス意向調査

しょうがいしゃちょうさ

《障害者調査》

ちょう さ ひょう

調査票

ちょうさ きにゅう ねが
【調査のご記入にあたってのお願い】

- この調査は、できる限りあて名の方ご本人がお答えください。ご本人が答えることが難しい場合は、ご本人が答える支援をお願いします。ご本人が答えられない場合には、ご家族や介護されている方がご本人の意向を尊重してご記入ください。
- このアンケートは匿名です。名前・住所を書いていただく必要はありません。
- ご記入は、必ず黒又は青のボールペン又は鉛筆でお願いします。
- 質問番号に沿って、できるかぎり全部の質問にお答えください。
- お答えは、あてはまる回答の番号に○印をつけてください。
- 「その他(具体的に)」に○印をつけられた方は、お手数ですが具体的に記入ください。
- ご記入いただきました調査票は、

れいわ ねん がつ にち きんようび
令和2年5月29日(金曜日)までに

みつおりにした上で、同封した返信用封筒(切手不要)に入れて郵送してください。

- 調査報告書は、10月末から、図書館、すこやか福祉センター、区ホームページなどでご覧になれます。
- 調査の内容や記入方法などについて、ご不明な点がございましたら、下記まで お問い合わせください。

なかのくけんこうふくしぶしょうがいふくしかししょうがいしゃさくすいしんがかり
中野区健康福祉部障害福祉課障害者施策推進係

でんわ
電話 03-3228-8832 FAX 03-3228-5660

E-mail shogaihukusi@city.tokyo-nakano.lg.jp

質問の上に(全員のの方に)と記載のあるものは全員のの方が、(～の方に)とその他の記載があるものはその条件に合う方のみお答えください。

《あなた(あて名の方ご本人)の状況について、おうかがいします》

(全員のの方に)

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。(○は1つ)

1. あなた(あて名の方ご本人)が自分で回答(代筆を含む)
2. ご家族
3. その他の人(具体的に:)

(全員のの方に)

問2 あなた(あて名の方ご本人)の性別と、令和2年4月1日現在の年齢をお答えください。
(○は1つ、右づめで数字を記入)

<性別> 1. 男性 2. 女性 3. その他 <年齢> 歳

(全員のの方に)

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(○は1つ)

1. 1級
2. 2級
3. 3級
4. 4級
5. 5級
6. 6級

(2)愛の手帳(○は1つ)

1. 1度
2. 2度
3. 3度
4. 4度

(3) 精神障害者保健福祉手帳(○は1つ)

1. 1級	2. 2級	3. 3級
-------	-------	-------

(身体障害者手帳をお持ちの方に)

問3-1 あなた(あて名の方ご本人)の身体障害者手帳に記載された障害名をお答えください。(あてはまるものすべてに○)

1. 上肢機能障害	2. 聴覚障害・平衡機能障害
3. 下肢機能障害	4. 音声・言語・そしゃく機能障害
5. 体幹機能障害	6. 脳原性まひ
7. 内部機能障害	8. 視覚障害
9. その他(具体的に:)	

(精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方に)

問3-2 差し支えがなければ、あなた(あて名の方ご本人)の診断名をお答えください。(あてはまるものすべてに○)

1. 統合失調症
2. てんかん
3. 気分障害(躁うつ病、うつ病)
4. アルコール、薬物依存症
5. 神経症
6. 人格および行動の障害
7. その他()

(愛の手帳をお持ちの方に)

問3-3 差し支えがなければ、あなた(あて名の方ご本人)の診断名をお答えください。(直接記入)

()

ぜんいん かた
(全員の方に)

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. 障害支援区分認定を受けていない | 2. 区分1 |
| 3. 区分2 | 4. 区分3 |
| 5. 区分4 | 6. 区分5 |
| 7. 区分6 | |

ぜんいん かた
(全員の方に)

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。

(○は1つ)

- | | |
|---------------------|---------|
| 1. 要支援・要介護認定を受けていない | 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 |

ぜんいん かた
(全員の方に)

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。(○は1つ)

- | | |
|---------------|-----------|
| 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 | |

《あなた(あて名の方ご本人)のお住まいについておたずねします》

(全員の^{ぜんいん}の方^{かた}に)

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。(○は1つ)

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

(全員の^{ぜんいん}の方^{かた}に)

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。(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

(問8で「1. はい」とお答えの方^{かた}に)

問8-1 住宅で困っていることはどのようなことですか。(あてはまるものすべてに○)

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:)

ぜんいん かた
(全員の方に)

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。

(○は1つ)

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:)

ぜんいん かた
(全員の方に)

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。(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

(問10で「1. はい」とお答えの方に)

問10-1 不安を感じていることはどのようなことですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 災害の内容や避難指示等の情報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:)

あなた(あて名の方ご本人)の日常生活の介助や支援についておたずねします

(全員の^{ぜんいん}方^{かた}に)

問11 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。

(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

(問11で「1. はい」とお答えの方に)

問11-1 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。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------|-------------------|
| 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11-2 あなた(あて名の方ご本人)の主な介助者はどなたですか。(○は1つ)

- | | |
|---------------|----------------|
| 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:) |

問11-3 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。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------|---------------|
| 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:) | |

(全員の^{ぜんいん}方に^{かた})

問12 あなた(あて名の^な方^{かた}ご本人^{ほんにん})の主な^{おも}介助者^{かいじょしゃ}が急病^{きゅうびょう}・事故^{じこ}などで介助^{かいじょ}が困難^{こんなん}になった^{ばあい}場合^{ばあい}、どのようにしたいですか。(○は1つ)

1. 同居^{どうきょ}している家族^{かぞく}に頼む^{たの}
2. 同居^{どうきょ}していない家族^{かぞく}や親戚^{しんせき}に頼む^{たの}
3. 介助^{かいじょ}(介護^{かいご})や家事援助^{かじえんじょ}などを行^{おこな}うホームヘルプサービス^{りょう}を利用する
4. 施設^{しせつ}の短期入所^{たんにきにゅうじょ}(ショートステイ^{りょう})を利用する
5. その他^た

(全員の^{ぜんいん}方に^{かた})

問13 あなた(あて名の^な方^{かた}ご本人^{ほんにん})は、平日^{へいじつ}の日中^{にっちゅう}は主^{おも}にどのように過^すぎていますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 自宅^{じたく}で過^すぎしている
2. 常勤^{じょうきん}で働^{はたら}いている
3. アルバイト^{ひじょうきん}・パート^{けいやくしゃいん}・非常勤^{ひじょうきん}・契約社員^{けいやくしゃいん}などで働^{はたら}いている
4. 就労移行支援^{しゅうろういこうしえん}や就労継続支援^{しゅうろうけいぞくしえん}を行^{おこな}う事業所^{じぎょうしょ}や作業所^{さぎょうしょ}などに通^{かよ}っている
5. 身体機能^{しんたいきのう}や生活能力^{せいかつのもち}の向上^{こうじょう}のための訓練^{くんれん}を行^{おこな}う事業所^{じぎょうしょ}に通^{かよ}っている
6. 生活介護^{せいかつかいご}を行^{おこな}う事業所^{じぎょうしょ}に通^{かよ}っている
7. 病院^{びょういん}へ通院^{つういん}している
8. 学校^{がっこう}(幼稚園^{ようちえん}等^{など}含む^{ふく})に通^{かよ}っている
9. 趣味^{しゅみ}やスポーツ活動^{かつどう}をしている
10. その他^た

あなた(あて名の方ご本人)の外出状況についておたずねします

ぜんいん かた
(全員の方に)

問14 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。

(○は1つ)

- | | | |
|--------------|--------------|-----------|
| 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 | |

ぜんいん かた
(全員の方に)

問15 あなた(あて名の方ご本人)の外出の主な目的は何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------|--------------------|
| 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・スポーツなど | 6. ボランティアや地域行事への参加 |
| 7. 友人と会うため | 8. 散歩 |
| 9. 特にない | 10. その他 |

ぜんいん かた
(全員の方に)

問16 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。
(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

(問16で「1. はい」とお答えの方に)

問16-1 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。
(あてはまるものすべてに○)

1. 道路や駅などの利用が不便
2. 電車やバスをを使っての移動が不便
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
11. 一緒に行く仲間がいない
12. 障害者参加を想定していないため文字表示や点字など配慮がされていない
13. その他

ぜんいん かた
(全員の方に)

問17 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。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------------|------------------|
| 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) |
| 11. 障害者福祉会館や特別支援学校などの送迎バス | |
| 12. その他(具体的に:) | |

《働くことについておたずねします》

(全員の^{ぜんいん}の方に^{かた})

問18 あなた(あて名の方^なご本人^{かた})は、給料^{きゅうりょう}など就労^{しゅうろう}による定期的な^{ていきてき}収入^{しゅうにゅう}はありますか。
(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

→ 問18-4 へ(次の^{つぎ}ページ)

(問18で「1. はい」とお答え^{こた}の方に^{かた})

問18-1 あなた(あて名の方^なご本人^{かた})の現在の^{げんざい}就労^{しゅうろう}形態^{けいたい}をお答え^{こた}ください。
(○は1つ)

1. 常勤^{じょうきん}の会社員^{かいしゃいん}、公務員^{こうむいん}、団体職員^{だんたいしよくいん}

2. 自営業^{じえいぎょう}、家族従業員^{かぞくじゅうぎょういん}

3. アルバイト、パート、非常勤職員^{ひじょうきんしよくいん}

4. 有償ボランティア^{ゆうしょう}

5. 内職^{ないしよく}

6. 作業所に通所^{さぎょうじょ つうしょ}

7. その他(具体的に:^た ^{ぐたいてき})

問18-2 あなた(あて名の方^なご本人^{かた})は、現在の^{げんざい}仕事^{しごと}をどのような方法^{ほうほう}で見つけましたか。
(○は1つ)

1. ハローワークの紹介^{しょうかい}

2. 学校の紹介^{がっこう しょうかい}

3. 役所の紹介^{やくしょ しょうかい}

4. 友人や知人の紹介^{ゆうじん ちじん しょうかい}

5. 障害者就労支援機関の利用^{しょうがいしゃしゅうろうしえんきかん りよう}

6. 直接自分で探した^{ちよくせつ じぶん さが}

7. 新聞や求人情報誌で探した^{しんぶん きゅうじんじょうほうし さが}

8. その他^た

問18-3 あなた(あて名の方^なご本人^{かた})は、現在の^{げんざい}仕事^{しごと}に関して不安^{ふあん}や不満^{ふまん}はありますか。
(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

→ 問19 へ

↓
問18-3-1 へ(次の^{つぎ}ページ)

(問18-3で「1. はい」とお答えの方に)

問18-3-1 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。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 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. 作業ペ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 |
| 11. 通勤時間が長い | 12. 特にない |
| 13. その他 | |

(全員の方に)

問18-4 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。
(○は1つ)

- | |
|-----------------------------------|
| 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:
) |

ぜんいん かた
(全員の^{かた}方に)

問19 あなた(あて名の方^なご本人^{ほんにん})は、障害者^{しょうがいしゃ}が働く^{はたら}ためには、どのような環境^{かんきょう}が整^{ととの}っていることが大切^{たいせつ}だと思^{おも}いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 移動手段^{いどうしゅだん}が確保^{かくほ}されていること
2. 健康状態^{けんこうじょうたい}にあわせ^{はたら}た働き方^{かた}ができること
3. 事業主^{じぎょうぬし}や職場^{しょくば}の^{ひと}人が障害者^{しょうがいしゃ}について十分^{じゅうぶん}理解^{りかい}していること
4. 自立^{じりつ}した生活^{せいかつ}ができる給料^{きゅうりょう}であること
5. 職場^{しょくば}の施設^{しせつ}や設備^{せつび}が障害^{しょうがい}のある人^{ひと}にも利用^{りよう}できるよう配慮^{はいりょ}されていること
6. 職場^{しょくば}に適切^{てきせつ}な助言^{じょげん}や指導^{しどう}、配慮^{はいりょ}をしてくれる人^{ひと}がいること
7. 自分^{じぶん}の障害^{しょうがい}にあつた仕事^{しごと}があること
8. 就労^{しゅうろう}の場^ばをあっせんしたり、相談^{そうだん}できる場^ばが整^{ととの}っていること
9. 就労^{しゅうろう}のためのジョブトレーニング^{きゅうりょう}の機会^{きかい}があること
10. 特^{とく}にない
11. その他^た(具体的^{ぐたいてき}に:)

《健康福祉サービスについておたずねします》

(全員の^{ぜんいん}方に^{かた})

問20 あなた(あて名^なの方^{かた}ご本人^{ほんにん})は、過去^か1年^この間^{ねん}に、相談^{あいだ}サービス^{そうだん}を利用^{りよう}したことがありま
すか。(○は1つ)

1. はい

2. いいえ

(問20で「1. はい」とお答え^{こた}の方に^{かた})

問20-1. 利用^{りよう}した相談^{そうだん}サービスをお答え^{こた}ください。(あてはまるものすべてに○)

1. 区役所^{くやくしょ}での相談^{そうだん}

2. すこやか福祉^{ふくし}センターでの相談^{そうだん}

3. 障害^{しょうがい}者^{しゃ}地域^{ちいき}自立^{じり}生活^{つせい}支援^{かつしえん}センター「つむぎ」での相談^{そうだん}
(ピアカウンセリング^{かふく}含む)

4. 地域^{ちいき}生活^{せい}支援^{かつしえん}センター「せせらぎ」での相談^{そうだん}

5. 民生^{みんせい}委員^{いいん}・児童^{じどう}委員^{いいん}との相談^{そうだん}

6. 中野^{なかの}区^く障害^{しょうがい}者^{しゃ}福祉^{ふくし}事業^{じぎょう}団^{だん}(ニコニコ事業^{じぎょう}団)での就^{しゅう}業^{ぎょう}相談^{そうだん}

7. その他()

ぜんいん かた
(全員の方に)

問21 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。(①から⑦のそれぞれについて、「現在利用しているか」と「今後利用したいか」の両方を回答(番号に○)してください)

	げんざい りよう 現在、利用 していますか		こんごりよう 今後、利用 したいですか	
	はい	いいえ	はい	いいえ
①きょたくかいご 居宅介護(ホームヘルプ) じたく しょくじ にゆうよく はい かいじょ おこな 自宅で食事や入浴、排せつなどの介助を行うサービス	1	2	1	2
②じゅうどほうもんかいご 重度訪問介護 じゅうど しょうがい つね かいご ひつよう かた じたく 重度の障害があり常に介護が必要な方に、自宅で しょくじ にゆうよく はい かいじょ がいしゅつじ いどう 食事や入浴、排せつなどの介助や外出時の移動 ほじょ おこな の補助を行うサービス	1	2	1	2
③どうこうえんご 同行援護 しかくしょうがい いどう いちじる こんなん かた がいしゅつ 視覚障害により移動が著しく困難な方に、外出 ひつよう じょうほう ていきよう いどう えんご おこな 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	2	1	2
④こうどうえんご 行動援護 ちてきしょうがい せいしんしょうがい こうどう こんなん つね 知的障害や精神障害により行動が困難で常に かいご ひつよう かた こうどう ひつよう かいじょ 介護が必要な方に、行動するとき必要な介助や がいしゅつじ いどう ほじょ おこな 外出時の移動の補助などを行うサービス	1	2	1	2
⑤せいにかつかいご 生活介護 つね かいご ひつよう かた しせつ にゆうよく はい 常に介護が必要な方に、施設で入浴や排せつ、 しょくじ かいご そうさくてきかつどう きかい ていきよう 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	2	1	2
⑥じりつくんれん きのうくんれん 自立訓練(機能訓練) じりつ にちじょうせいにかつ しゃかいせいにかつ いっぺい 自立した日常生活や社会生活ができるよう、一定の きかん しんたいきのう ひつよう くんれん おこな 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	2	1	2
⑦じりつくんれん せいにかつくんれん 自立訓練(生活訓練) じりつ にちじょうせいにかつ しゃかいせいにかつ いっぺい 自立した日常生活や社会生活ができるよう、一定の きかん せいにかつのうりよくこうじょう ひつよう くんれん 期間における生活能力向上のために必要な訓練 をおこな を行うサービス	1	2	1	2

	げんざいりよう 現在利用 していますか		こんごりよう 今後利用 したいですか	
	はい	いいえ	はい	いいえ
⑧ 就労移行支援 <small>しゅうろういこうしえん</small> <small>つうじょう じぎょうしょ はたら した いってい きかん</small> 通常の事業所で働きたい方に、一定の期間、 <small>しゅうろう ひつよう ちしきおよ のうりよく こうじょう</small> 就労に必要な知識及び能力の向上のための <small>くんれん おこな</small> 訓練を行うサービス	1	2	1	2
⑨ 就労継続支援(A型、B型) <small>しゅうろうけいぞくしえん がた がた</small> <small>つうじょう じぎょうしょ はたら こんなん した しゅうろう</small> 通常の事業所で働くことが困難な方に、就労の <small>きかい ていきょう せいさんかつどう た かつどう きかい</small> 機会の提供や生産活動その他の活動の機会の <small>ていきょう ちしき のうりよく こうじょう</small> 提供、知識や能力の向上のための訓練を行う <small>おこな</small> サービス	1	2	1	2
⑩ 療養介護 <small>りょうようかいご</small> <small>いりよう ひつよう した つね かいご ひつよう した おも</small> 医療が必要な方で、常に介護を必要とする方に、主 <small>ひるま ひょういんなど きのうくんれん りょうようじょう</small> に昼間に病院等において機能訓練、療養上の <small>かんり かんご ていきょう</small> 管理、看護などを提供するサービス	1	2	1	2
⑪ 短期入所(ショートステイ) <small>たんきにゅうしょ</small> <small>ざいたく しょうがいしゃ じ かいご した びょうき ばあい</small> 在宅の障害者(児)を介護する方が病気の場合な <small>しょうがいしゃ しせつ たんきかんにゅうしょ にゅうよく はい</small> どに、障害者が施設に短期間入所し、入浴、排せ <small>しょくじ かいご おこな</small> つ、食事の介護などを行うサービス	1	2	1	2
⑫ 共同生活援助(グループホーム) <small>きょうどうせいかつえんじょ</small> <small>やかん きゅうじつ きょうどうせいかつ おこな じゅうきよ そうだん</small> 夜間や休日、共同生活を行う住居で、相談や <small>にちじょうせいかつじょう えんじょ おこな</small> 日常生活上の援助を行うサービス	1	2	1	2
⑬ 施設入所支援 <small>しせつにゅうしょしえん</small> <small>しゅ やかん しせつ にゅうしょ しょうがいしゃ じ たい</small> 主として夜間、施設に入所する障害者(児)に対し、 <small>にゅうよく はい しょくじ かいご しえん おこな</small> 入浴、排せつ、食事の介護などの支援を行うサービ <small>ス</small>	1	2	1	2
⑭ 相談支援 <small>そうだんしえん</small> <small>ふくし かん もんだい かいごしゃ そうだん おう</small> 福祉に関する問題や介護者からの相談に応じて、 <small>ひつよう じょうほう ていきょう じょげん おこな</small> 必要な情報の提供や助言などを行うサービス	1	2	1	2
⑮ 移動支援 <small>いどうしえん</small> <small>おくがい いどう こんなん しょうがいしゃ たい がいしゅつ</small> 屋外での移動が困難な障害者に対して、外出のた <small>しえん おこな</small> めの支援を行うサービス	1	2	1	2

	げんざいりよう 現在利用 していますか		こんごりよう 今後利用 したいですか	
	はい	いいえ	はい	いいえ
<small>じりつせいかつえんじよ</small> ⑩自立生活援助 <small>しょうがいしゃしえんしせつ</small> 障害者支援施設やグループホームから一人暮らしに <small>いこう かた ほうもん せいかつ じよげん おこな</small> 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	2	1	2
<small>しゅうろうていちゃくしえん</small> ⑪就労定着支援 <small>しゅうろう ともな せいかつ かだい たいおう じぎょうしょ</small> 就労に伴う生活の課題に対応できるように、事業所 <small>ほうもん しえん おこな</small> などを訪問し支援を行うサービス	1	2	1	2

と
い
(問21の「現在利用していていますか」の設定で、1つ以上「1. はい」とお答えの方に)

と
い
問21-1 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
つぎ なか えら
 次の中から選んでください。(あてはまるものすべてに○)

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低い
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: _____)

と
い
(問21の「現在利用していていますか」の設定で、全てに「2. いいえ」とお答えの方に)

と
い
問21-2 障害福祉サービスを利用していない理由は何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|-------------------|
| 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 |

ぜんいん かた
(全員の方に)

問22 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。(〇は1つ)

- | | |
|--------------|--------------|
| 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 | |

ぜんいん かた
(全員の方に)

問23 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。(〇は1つ)

- | |
|-------------------------------|
| 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 |



ぜんいん かた
(全員の方に)

問24 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。(あてはまるものすべてに〇)

- | |
|------------------------------------|
| 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. 特にない |
| 10. その他(具体的に:) |

ぜんいん かた
(全員のの方に)

問25 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。(○は1つ)

- | | | |
|-------------|-------------|---------|
| 1. 名前は知っている | 2. 内容も知っている | 3. 知らない |
|-------------|-------------|---------|

ぜんいん かた
(全員のの方に)

問26 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。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|----------------------------------|
| 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:) |
| 12. 特にない |

ぜんいん かた
(全員の方に)

問27 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。

ぜんいん かた
(全員の方に)

問28 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。

きょうりよく
ご協力ありがとうございました