

問番号			項目 ※ふりがなを除く	設問・選択肢等 の変更	設問の利用方法(活用先)
			≪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≫		
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。		施策の検討
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。		施策の検討
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。		施策の検討
		(1)	身体障害者手帳		施策の検討
		(2)	愛の手帳		施策の検討
		(3)	精神障害者保健福祉手帳		施策の検討
	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。		施策の検討
	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。		施策の検討
	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。		施策の検討
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。		施策の検討
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。		施策の検討
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。		施策の検討
			≪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≫		
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。		施策の検討
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。		施策の検討
	1		住宅で困っていることはどのようなことですか。		施策の検討
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。		施策の検討
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。		施策の検討
	1		不安を感じていることはどのようなことですか。		施策の検討
			≪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≫		
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。		施策の検討
	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。		施策の検討
	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。		施策の検討
	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。		施策の検討
問12			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。		施策の検討
問13			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。		施策の検討
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。		施策の検討
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。	○	施策の検討
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。		施策の検討
	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。		施策の検討
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。		施策の検討
			≪働くことについておたずねします≫		
問18			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。		施策の検討
	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。		施策の検討
	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。		施策の検討
	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。		施策の検討
	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。		施策の検討
問19			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。		施策の検討
問20			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。		施策の検討
			≪健康福祉サービスについておたずねします≫		
問21			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。		施策の検討
	1		利用した相談サービスをお答えください。		施策の検討
問22			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。		施策の検討
		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		施策の検討
		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		施策の検討
		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		施策の検討
		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		施策の検討
		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		施策の検討
		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		施策の検討
		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		施策の検討
		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		施策の検討
		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		施策の検討

問番号			項目 ※ふりがなを除く	設問・選択肢等 の変更	設問の利用方法(活用先)
		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		施策の検討
		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		施策の検討
		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		施策の検討
		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		施策の検討
		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		施策の検討
		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		施策の検討
		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		施策の検討
		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		施策の検討
問22	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。		施策の検討
	2		障害福祉サービスを利用していない理由は何ですか。		施策の検討
問23			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。		施策の検討
問24			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。		施策の検討
問25			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。		施策の検討
問26			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。		施策の検討
問27			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。		施策の検討
問28			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。	○	障害者理解の啓発に活用していくため
問29			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。		施策の検討
問30			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。		施策の検討