

ならしのししょう しゃきほんけいかくさくてい ちょうさ  
習志野市障がい者基本計画策定のためのアンケート調査  
(案)

きょうりよく ねが  
— ご協力のお願い —

ひごろ せいせい りかい きょうりよく  
日頃より、市政にご理解とご協力をいただき、ありがとうございます。

ならしのし しょう かた かた す な ちいき あんしん く  
習志野市では、障がいのある方もない方も、ともに住み慣れた地域で安心して暮らせる街を目指し、平成30年3月に『第4期習志野市障がい者基本計画』、令和3年3月に『第6期習志野市障がい福祉計画』及び『第2期習志野市障がい児福祉計画』を策定いたしました。これらの計画期間が令和5年度で終了するため、新たな計画の策定に向けて、障がいのある方の生活実態や、障害福祉サービスのニーズ、ご意見・ご要望などを把握するための調査を実施することになりました。

ちょうさ むきめいゆうそうほうしき じっし ちょうさけっか どうけいてき しより かいどうしゃ  
この調査は無記名郵送方式で実施し、調査結果は統計的に処理されますので、回答者が特定されたり、回答内容が明らかにされることはありません。調査結果は、市の施策充実のための基礎資料としてのみ使用され、それ以外の目的で使用されることはありません。この調査の趣旨をご理解いただき、調査へのご協力をお願いいたします。

れいわ ねん がつ  
令和4年9月

ならしのしちょう みやもと たいすけ  
習志野市長 宮本 泰介

きにゅう  
ご記入にあたって

- ① 原則として、あて名のご本人が回答してください(この調査票で「あなた」とあるのは、あて名ご本人のことです)。ご本人が回答できない場合は、ご家族の方などが、ご本人の立場に立ってご回答ください。
- ② あてはまる番号に○をつけてご回答ください。「その他」と回答した場合は、その内容を( )内にご記入ください。
- ③ 回答を記述していただく設問もありますので、設問にしがたって記入してください。
- ④ この調査票や返信用封筒には、お名前を書かないでください。

かいどう ちょうさひょう  
ご回答いただいた調査票は、

み お どうふう へんしんようふうとう きってふよう い  
三つ折りにして同封の返信用封筒(切手不要)に入れ、

れいわ ねん がつ にち  
令和4年 10月●●日(●)まで に、ポストに投函してください。

と あわ  
お問い合わせ

ならしのし けんこうふくしふ しょう ふうしか  
習志野市 健康福祉部 障がい福祉課

でんわ だいひょう  
電話 047-451-1151 (代表) FAX 047-453-9309

# 1 はじめに

問1 この調査票にご回答いただく方はどなたですか。(あてはまるもの一つに○)

- 1 あて名ご本人 (ご本人の回答を他の方が代筆する場合も含みます)
- 2 ご家族の方
- 3 その他 ( )

# 2 あなたご自身について

問2 あなたの性別をお聞きします。(あてはまるもの一つに○)

- 1 男性
- 2 女性
- 3 左記以外の性

問3 あなたの年齢をお聞きします。令和4年9月1日現在の年齢をご記入ください。

さい  
歳

問4 手帳の種類と、手帳の等級(程度)をお聞きします。あてはまる手帳の番号に○印をつけ、カッコ内の等級(程度)にも○印をつけてください。

- 1 身体障害者手帳 ( 1級 2級 3級 4級 5級 6級 )
- 2 療育手帳 ( (A) (A)の1 (A)の2 Aの1 Aの2 Bの1 Bの2 )
- 3 精神障害者保健福祉手帳 ( 1級 2級 3級 )

問5 身体障害者手帳をお持ちの方にお聞きします。障がいの種類は何ですか。(あてはまるもの全てに○)

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

### 3 医療について

問6 あなたは、最近1年間に、障がいや疾病が理由で医療機関を受診しましたか。(あてはまるもの全てに○)

- 1 受診していない
- 2 定期受診した
- 3 定期受診以外で通院した
- 4 一時(短期)入院した
- 5 長期入院していた

問7 あなたには、医療に関して困っていることがありますか。(あてはまるもの全てに○)

- 1 医療機関に関する情報が少ない
- 2 気軽に受診できる医療機関が近くにない
- 3 専門的な医療を受けられる機関が近くにない
- 4 緊急時に対応してくれる医療機関がない
- 5 医師に病状を伝えることが難しい
- 6 医師の指示を理解・実行することが難しい
- 7 通院のために付き添ってくれる人がいない
- 8 通院のための移動手段で困っている
- 9 医療的ケア(たん吸引・経管栄養など)のサービスを自宅などで利用できない
- 10 医療費の負担が大きい
- 11 医療に関する手続きが大変である
- 12 薬が合わない
- 13 症状が改善しない
- 14 特にない
- 15 その他( )

問8 あなたは、医師が自宅で診察してくれる訪問診療や、看護師が自宅で看護、医療的ケアなどをしてくれる訪問看護を利用したいと思いますか。（あてはまるもの全てに○）

- |                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| 1 訪問診療を利用したい         | 4 特に利用したいとは思わない |
| 2 訪問看護を利用したい         | 5 どちらとも言えない     |
| 3 今は必要ないが、将来利用できるの良い |                 |

#### 4 ご家族や介助者について

問9 あなたは、どなたと一緒に暮らしていますか。（あてはまるもの全てに○）

- |        |                |              |
|--------|----------------|--------------|
| 1 母親   | 5 子            | 9 同じ障がいのある仲間 |
| 2 父親   | 6 子の配偶者        | 10 ひとり暮らし    |
| 3 配偶者  | 7 その他親族        | 11 その他（ ）    |
| 4 兄弟姉妹 | 8 グループホームなどの職員 |              |

問10 あなたは、普段の生活で介助を必要としていますか。介助が必要な方は、主に介助している方をお答えください。（あてはまるもの一つに○）

- |           |         |                 |
|-----------|---------|-----------------|
| 1 介助は必要ない | 5 兄弟姉妹  | 9 ホームヘルパー       |
| 2 母親      | 6 子     | 10 グループホームなどの職員 |
| 3 父親      | 7 子の配偶者 | 11 その他（ ）       |
| 4 配偶者     | 8 その他親族 |                 |

問11 <sup>と</sup>い <sup>お</sup>も <sup>か</sup>い <sup>じ</sup>ょ <sup>し</sup>ゃ <sup>か</sup>ぞ <sup>く</sup> <sup>か</sup>た <sup>き</sup> <sup>か</sup>い <sup>じ</sup>ょ <sup>し</sup>ゃ <sup>か</sup>た <sup>こ</sup>ま  
**主な介助者がご家族である方にお聞きします。** 介助者の方が困っている  
 ことは何ですか。(あてはまるもの全てに○)

- |  |  |
|--|--|
| 1 <sup>か</sup> い <sup>じ</sup> ょ <sup>し</sup> ゃ <sup>じ</sup> し <sup>ん</sup> <sup>け</sup> ん <sup>こ</sup> う <sup>ふ</sup> あ <sup>ん</sup><br>介助者自身の健康に不安がある | 8 <sup>し</sup> こ <sup>と</sup> <sup>し</sup> ゃ <sup>か</sup> い <sup>か</sup> つ <sup>ど</sup> う<br>仕事や社会活動などができない                |
| 2 <sup>し</sup> ん <sup>た</sup> い <sup>て</sup> き <sup>ふ</sup> た <sup>ん</sup> <sup>お</sup> お<br>身体的な負担が大きい  | 9 <sup>き</sup> ん <sup>き</sup> ゅう <sup>じ</sup> <sup>たい</sup> お <sup>う</sup> <sup>ふ</sup> あ <sup>ん</sup><br>緊急時の対応に不安がある     |
| 3 <sup>せ</sup> い <sup>し</sup> ん <sup>て</sup> き <sup>ふ</sup> た <sup>ん</sup> <sup>お</sup> お<br>精神的な負担が大きい  | 10 <sup>と</sup> な <sup>り</sup> <sup>き</sup> ん <sup>じ</sup> ょ <sup>か</sup> ん <sup>け</sup> い <sup>こ</sup> ま<br>隣近所との関係で困っている |
| 4 <sup>け</sup> い <sup>ざ</sup> い <sup>て</sup> き <sup>ふ</sup> た <sup>ん</sup> <sup>お</sup> お<br>経済的な負担が大きい  | 11 <sup>し</sup> ょう <sup>らい</sup> <sup>み</sup> と <sup>お</sup> <sup>ふ</sup> あ <sup>ん</sup><br>将来の見通しに不安がある                   |
| 5 <sup>ほ</sup> か <sup>か</sup> い <sup>じ</sup> ょ <sup>た</sup> の <sup>ひ</sup> と<br>他に介助を頼める人がいない  | 12 <sup>が</sup> く <sup>ぎ</sup> ょう <sup>り</sup> ょう <sup>り</sup> つ<br>学業との両立   |
| 6 <sup>き</sup> ゅう <sup>よう</sup> <sup>い</sup> き <sup>ぬ</sup> <sup>じ</sup> か <sup>ん</sup> <sup>す</sup> く<br>休養や息抜きが少ない                                   | 13 <sup>と</sup> く <sup>こ</sup> ま<br>特に困っていることはない   |
| 7 <sup>ち</sup> ょう <sup>き</sup> <sup>り</sup> ょ <sup>う</sup> <sup>か</sup> い <sup>し</sup> ゅ <sup>つ</sup><br>長期の旅行や外出ができない                                 | 14 <sup>た</sup><br>その他 ( )   |

## 5 生活状況について

問12 <sup>と</sup>い <sup>に</sup>ち <sup>じ</sup>ょう <sup>せ</sup>い <sup>か</sup>つ <sup>な</sup>か <sup>ふ</sup>あ <sup>ん</sup> <sup>お</sup>も <sup>か</sup>い <sup>ぜ</sup>ん  
 あなたには、日常生活の中で不安に思うことや改善したいことがあります  
 か。(あてはまるもの全てに○)

- |   |   |
|---|---|
| 1 <sup>か</sup> い <sup>じ</sup> ょ <sup>か</sup> い <sup>ご</sup><br>介助・介護のこと   | 11 <sup>し</sup> ゃ <sup>か</sup> い <sup>さ</sup> ん <sup>か</sup> <sup>ひ</sup> と <sup>こ</sup> う <sup>り</sup> ゅう<br>社会参加のこと (人との交流など) |
| 2 <sup>に</sup> ゅう <sup>よく</sup><br>入浴のこと  | 12 <sup>に</sup> ん <sup>げ</sup> ん <sup>か</sup> ん <sup>け</sup> い<br>人間関係のこと   |
| 3 <sup>い</sup> り <sup>ょう</sup> <sup>け</sup> ん <sup>こ</sup> う<br>医療・健康のこと  | 13 <sup>き</sup> ん <sup>き</sup> ゅう <sup>じ</sup> <sup>き</sup> ゅう <sup>び</sup> ょう<br>緊急時のこと (急病・けがなど)                              |
| 4 <sup>り</sup> は <sup>び</sup> り <sup>く</sup> ん <sup>れ</sup> ん<br>リハビリ・訓練のこと                                     | 14 <sup>さい</sup> が <sup>い</sup> <sup>じ</sup><br>災害時のこと  |
| 5 <sup>か</sup> <sup>じ</sup><br>家事のこと  | 15 <sup>せい</sup> け <sup>い</sup> <sup>し</sup> ゅう <sup>に</sup> ゅう<br>生計のこと (収入など)   |
| 6 <sup>か</sup> ぞ <sup>く</sup><br>家族のこと  | 16 <sup>か</sup> ね <sup>か</sup> ん <sup>り</sup><br>お金の管理のこと   |
| 7 <sup>が</sup> い <sup>し</sup> ゅ <sup>つ</sup><br>外出のこと   | 17 <sup>し</sup> ょう <sup>らい</sup><br>将来のこと   |
| 8 <sup>す</sup><br>住まいのこと  | 18 <sup>と</sup> く<br>特にない   |
| 9 <sup>し</sup> ゅう <sup>ろう</sup><br>就労のこと  | 19 <sup>た</sup><br>その他 ( )  |
| 10 <sup>に</sup> っ <sup>ち</sup> ゅう <sup>か</sup> つ <sup>ど</sup> う <sup>つ</sup> う <sup>し</sup> ょ<br>日中活動のこと (通所など) |   |

問13 あなたは、日常生活で困ったことや悩みについて、誰に相談していますか。  
 (あてはまるもの全てに○)

- |               |                      |
|---------------|----------------------|
| 1 家族・親族       | 9 同じ障がいのある仲間         |
| 2 友人・知人       | 10 民生委員・児童委員         |
| 3 近所の人        | 11 身体障害者相談員・知的障害者相談員 |
| 4 ホームヘルパー     | 12 市の窓口              |
| 5 福祉事業所などの職員  | 13 保健所・保健師           |
| 6 相談支援事業者     | 14 相談したいが相手がない       |
| 7 医療関係者       | 15 相談する必要がない         |
| 8 障がい者団体や家族の会 | 16 その他 ( )           |

問14 あなたは今後、どのような相談をしたいと思いますか。現在既に相談をしており、継続したい場合も含めます。(あてはまるもの全てに○)

- |                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| 1 福祉サービスに関する相談    | 8 サービス提供事業者による相談  |
| 2 健康・医療に関する相談     | 9 休日・夜間に対応できる相談   |
| 3 日常生活に関する相談      | 10 同じ障がいのある人による相談 |
| 4 就労に関する相談        | 11 身近な地域での相談      |
| 5 住まいに関する相談       | 12 特に利用したいとは思わない  |
| 6 成年後見制度(*)に関する相談 | 13 相談する必要はない      |
| 7 お金に関する相談        | 14 その他 ( )        |

**\*成年後見制度とは:**

「成年後見制度」は、障害などの理由で判断能力が十分でない人(知的障害者、精神障害者、認知症高齢者等)を、不利益から守るための制度です。家庭裁判所によって選ばれた成年後見人等が、契約を結ぶ手続きなどを代わりに行ったたり、本人が誤って結んでしまった契約などを取り消したりします。

と  
問15 あなたやご家族の方は、福祉に関する情報を主にどこから得ていますか。  
(あてはまるもの全てに○)

- |              |                     |
|--------------|---------------------|
| 1 広報習志野      | 8 友人・知人             |
| 2 障がい福祉のしおり  | 9 福祉関係者             |
| 3 市のパンフレット   | 10 医療関係者            |
| 4 市のホームページ   | 11 障がい者団体や家族の会      |
| 5 その他のホームページ | 12 市の窓口             |
| 6 新聞・雑誌      | 13 情報は得ていない         |
| 7 テレビ・ラジオ    | 14 福祉情報を得たいとは思っていない |
|              | 15 その他 ( )          |

と  
問16 あなたのお住まいの種類をお聞きします。(あてはまるもの一つに○)

- |                 |            |
|-----------------|------------|
| 1 持ち家 (一戸建て)    | 5 公営住宅     |
| 2 持ち家 (集合住宅)    | 6 UR都市機構住宅 |
| 3 民間賃貸住宅 (一戸建て) | 7 グループホーム  |
| 4 民間賃貸住宅 (集合住宅) | 8 その他 ( )  |

と  
問17 あなたには、住まいについて困っていることがありますか。(あてはまるもの全てに○)

- |             |                  |
|-------------|------------------|
| 1 階段の昇り降り   | 5 建物の老朽化         |
| 2 玄関・出入口の段差 | 6 家賃・修繕費など住宅費の負担 |
| 3 風呂が使いにくい  | 7 特に困っていることはない   |
| 4 トイレが使いにくい | 8 その他 ( )        |

## 6 防災について

問18 あなたは、地震などの災害が起きたときのことについて、どのようなことに不安を感じていますか。(あてはまるもの全てに○)

- 1 一人では避難できない
- 2 避難する場所がわからない
- 3 自分では助けを呼ぶことができない
- 4 避難所の設備が障がいに対応しているか不安
- 5 避難所で必要な支援が受けられるか不安
- 6 避難所で他の人と一緒に過ごすのが難しい
- 7 薬や医療的ケアが確保できるか不安
- 8 特に不安はない
- 9 その他 ( )

## 7 就労について

問19 あなたは、お休みの日以外の日中、主にどのように過ごしていますか。  
(あてはまる番号一つに○)

### 働いている

- 1 一般就労 (正社員・正職員)
- 2 一般就労 (パート・アルバイト)
- 3 就労支援施設等で働いている
- 4 自宅で働いている (収入のある仕事)

### 学校に通っている

- 8 大学・短大に通っている
- 9 専門学校などに通っている
- 10 その他の学校に通っている

### 働いていない

- 5 通所している (就労支援施設以外)
- 6 自宅で家事や手伝いをしている
- 7 特に何もせず自宅等で過ごしている

### その他

- 11 職業訓練中
- 12 就職活動中
- 13 その他 ( )

問20 問19で「1」～「4」(働いている)と回答した方にお聞きします。あなたが、仕事をする上で困っていることは何ですか。(あてはまるもの全てに○)

- |                     |                  |
|---------------------|------------------|
| 1 身体的な負担が大きい        | 7 仕事の相談をする相手がいない |
| 2 精神的な負担が大きい        | 8 通勤が大変          |
| 3 仕事が自分には合わない       | 9 給与・工賃などの収入が少ない |
| 4 職場の設備が障がいに対応していない | 10 特に困っていることはない  |
| 5 障がいに対する職場の理解不足    | 11 その他 ( )       |
| 6 職場の人間関係           |                  |

問21 問19で「1」～「4」(働いている)と回答した方にお聞きします。仕事に就くおもなきっかけは何でしたか。(最もあてはまるもの一つに○)

- |                      |                  |
|----------------------|------------------|
| 1 公共職業安定所(ハローワーク)の紹介 | 6 知人・親族の紹介       |
| 2 障害者就業・生活支援センター     | 7 親のあとを継いだなど     |
| 3 就労支援事業所等の訓練        | 8 新聞・広告などで自分で探した |
| 4 学校での進路指導・実習        | 9 その他 ( )        |
| 5 職業訓練校などの指導・紹介      |                  |

問22 問19で「5」～「7」(働いていない)と回答した方にお聞きします。あなたが、働いていない理由は何ですか。(あてはまるもの全てに○)

- |                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| 1 障がいや病気の状態のため      | 6 働く自信がないから     |
| 2 高齢だから             | 7 仕事以外の活動がしたいから |
| 3 医師や家族などに止められているから | 8 働く必要がないから     |
| 4 自分に合った仕事が見つからないから | 9 特に理由はない       |
| 5 希望に合った求人が見つからないから | 10 その他 ( )      |

問23 問19で「5」～「7」(働いていない)と回答した方にお聞きします。あなたは今後、機会があれば働きたいと思いますか。働きたい方は、希望する働き方をお答えください。(最もあてはまるもの一つに○)

- |                  |                |
|------------------|----------------|
| 1 正職員として働きたい     | 5 働き方は未定だが働きたい |
| 2 パート・アルバイトで働きたい | 6 働きたいとは思わない   |
| 3 福祉的就労をしたい      | 7 わからない        |
| 4 自宅で働きたい(自営業など) | 8 その他 ( )      |



問27 あなたには、外出するときに困っていることはありますか。(あてはまるもの全てに○)

- |                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| 1 歩道の段差や障害物        | 8 疲れたときの休憩場所がない   |
| 2 建物の段差や階段         | 9 周囲の目が気になる       |
| 3 交通機関が利用しにくい      | 10 外出の介助を頼める人がいない |
| 4 交通機関の利用の仕方がわからない | 11 周りの人に手助けを頼みにくい |
| 5 自動車・自転車などに危険を感じる | 12 外出のための費用がかさむ   |
| 6 エレベーターが利用しにくい    | 13 特にない           |
| 7 外出先のトイレが利用しにくい   | 14 その他 ( )        |

問28 あなたは、次のような社会活動に参加していますか。(あてはまるもの全てに○)

- |                  |                  |
|------------------|------------------|
| 1 趣味・教養(社会教育)の活動 | 5 障がい者団体や家族の会の活動 |
| 2 スポーツ活動         | 6 参加していない        |
| 3 地域の活動          | 7 その他 ( )        |
| 4 ボランティア活動       |                  |

問29 あなたは今後、次のような社会活動に参加したいと思いませんか。既に参加している方も、今後参加したいかどうかお答えください。(あてはまるもの全てに○)

- |                  |                  |
|------------------|------------------|
| 1 趣味・教養(社会教育)の活動 | 5 障がい者団体や家族の会の活動 |
| 2 スポーツ活動         | 6 参加したいとは思わない    |
| 3 地域の活動          | 7 その他 ( )        |
| 4 ボランティア活動       |                  |

問30 「障がい者団体や家族の会の活動」に参加していない方にお聞きします。障がい者団体や家族の会の活動に参加していない理由は何ですか。(あてはまるもの全てに○)

- |                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| 1 どのような団体があるのか知らないから | 5 参加するメリットを感じないから   |
| 2 参加したい活動がないから       | 6 知り合いがいないと参加しにくいから |
| 3 参加する時間がないから        | 7 特に理由はない           |
| 4 参加することが負担になるから     | 8 その他 ( )           |

問31 全ての方にお聞きします。あなたは、障がいのある人が地域や社会に積極的に参加できるようにするために、どのようなことが必要だと思えますか。  
(あてはまるもの全てに○)

- 1 障がい者が参加しやすい活動やイベント
- 2 障がいのある人とない人が一緒に活動する機会
- 3 障がい者が使いやすい公共施設の整備
- 4 障がい者が使いやすい交通機関や道路の整備
- 5 障がい者への地域、社会活動に関する情報の提供
- 6 障がい者の参加を支援するボランティアの育成
- 7 地域や社会の障がい理解を深めるための広報・啓発
- 8 特にない
- 9 その他 ( )

## 9 障害福祉サービスについて

※ ここでは、障害福祉サービスについてご回答いただきます。  
「問34」以降は、介護保険のサービスなどは含めないでください。

問32 現在、障害福祉サービスを利用している方にお聞きします。あなたの、「サービス等利用計画」に関する現状をお教えてください。(あてはまるもの一つに○)

- 1 相談支援事業所の相談支援専門員に作成を依頼している
- 2 自分たち家族や支援者といわゆる「セルフプラン」を作成している
- 3 介護保険と障害福祉サービスの併給を受けているので、介護保険のケアマネジャーに「ケアプラン」を作成依頼している

問33 あなたは、次のようなサービスについて、今後利用したいと思いますか。既に利用している方も、今後利用したいかどうかお答えください。（あてはまるもの全てにつき、右端の欄に○印を記入）

(1) 訪問系サービス

サービス名	サービスの内容	かいとう 回答はこちらに↓
		◇ さんご 今後、 りよう 利用したい
① 居宅介護 (ホームヘルプ)	自宅で身体介護や家事援助などを行います。	
② 重度訪問介護	重度の肢体不自由者に、総合的な介護を行います。	
③ 行動援護	行動障がいのある方に、移動介護や危険回避の援護などを行います。	
④ 同行援護	重度視覚障がい者(児)の外出時に同行し、移動に必要な情報提供や援護を行います。	
⑤ 重度障害者等 包括支援	常に介護を必要とする障がい者に、包括的なサービスを提供します。	

につちゅうかつどうけい  
 (2) 日中活動系サービス

サービス名	サービスの内容	かいとう 回答はこちらに↓
		◇ 今後、 利用したい
①生活介護	常に介護を必要とする障がい者に、施設などで介護や活動機会を提供します。	
②療養介護	医療を必要とする障がい者に、病院などで機能訓練や看護・介護を行います。	
③自立訓練（機能訓練・生活訓練）	自立生活のために、身体機能や生活能力向上のための訓練を行います。	
④就労移行支援	一般就労を希望する障がい者に、一定期間、就労のための訓練を行います。	
⑤就労継続支援（A型・B型）	障がい者に、就労や生産活動の機会を提供します。	
⑥就労定着支援	一般就労移行した障がい者につき、就労に伴う生活面の課題に対応するための支援をします。	
⑦自立生活援助	ひとり暮らしに必要な理解力・生活力等を補うため、定期的な訪問や随時の対応により日常生活における課題を把握し、必要な支援をします。	
⑧短期入所（ショートステイ）	介護者が介護できないとき、短期間入所して介護を受けることができます。	

きょじゅうけい  
 (3) 居住系サービス

サービス名	サービスの内容	かいとう 回答はこちらに↓
		◇ 今後、 利用したい
①共同生活援助（グループホーム）	地域生活に支障のない障がい者が共同生活を営む住居で日常生活の援助を行います。	
②施設入所支援	障害者支援施設に入所する障がい者に、介護などの支援を提供します。	

(4) 相談支援 (「サービス等利用計画」)

サービス名	サービスの内容	かいとう 回答はこちらに↓
		◇ 今後、 利用したい
① 計画相談支援	障がい福祉サービス等を利用する人の「利用計画」を作成し、支援を行います。	
② 地域移行支援	施設等に入所・入院している方に、住居の確保や地域生活へ移行するための相談や支援を行います。	
③ 地域定着支援	自宅において単身等で生活している方に、常時の連絡体制を確保し、緊急時の対応を行います。	

(5) 地域生活支援事業

サービス名	サービスの内容	かいとう 回答はこちらに↓
		◇ 今後、 利用したい
① 相談支援事業	地域生活を支援するための様々な相談に応じます。	
② 意思疎通支援事業	手話通訳者、要約筆記者等の派遣により、コミュニケーションを支援します。	
③ 地域活動支援センター事業	日中活動を支援するセンターを利用できます。	
④ 日常生活用具給付貸与事業	日常生活における福祉用具の給付・貸与を行います。	
⑤ 移動支援事業	社会参加のための移動時にヘルパーの支援が受けられます。	
⑥ 日中一時支援事業	家族が介護できない日中に、事業所が本人を預かります。	
⑦ 訪問入浴サービス事業	施設入浴ができない場合に、訪問入浴サービスを受けられます。	

(6) その他のサービス

サービス名	サービスの内容	かいどう 回答はこちらに↓
		◇ 今後 りよう したい
① じりつしえんいりよう (せいしんつういんいりよう) (精神通院医療)	せいしんしっかん つういん さい いりようひ 精神疾患のために通院する際に、医療費の いちぶ しきゅう 一部を支給します。	
② じりつしえんいりよう (こうせいいりよう) (更生医療)	しんたいしょう けいげん ちりょう さい 身体障がいの軽減のために治療する際に、 いりようひ いちぶ しきゅう 医療費の一部を支給します。	
③ ほそうぐ しきゅう (補装具の支給)	ほそうぐ こうにゅう しゅうり ひよう いちぶ 補装具の購入や修理にかかる費用の一部を しきゅう 支給します。	

とひ 問34 すべ かた き しょうがいしゃふくし りよう かん  
 全ての方にお聞きします。あなたは、障害者福祉サービスの利用に関して  
 こま 困っていることはありますか。(あてはまるもの全てに○)

- |                              |                   |
|------------------------------|-------------------|
| 1 どのようなサービスを利用<br>できるのかわからない | 6 サービス利用の手続きが大変   |
| 2 利用したいと思うサービスがない            | 7 事業者との日時などの調整が大変 |
| 3 利用したいサービスが<br>制度上利用できない    | 8 利用できる回数や日数が少ない  |
| 4 事業者を選ぶための情報が少ない            | 9 サービスの質が良くない     |
| 5 希望に合った事業者が見つからない           | 10 利用者負担について困っている |
|                              | 11 特に困っていることはない   |
|                              | 12 その他 ( )        |

問35 <sup>とい</sup> <sup>しょうがいふくし</sup> <sup>りよう</sup> <sup>かた</sup> <sup>き</sup> 障害福祉サービス <sup>を</sup> <sup>りよう</sup> <sup>して</sup> <sup>いる</sup> <sup>方</sup> <sup>に</sup> <sup>お</sup> <sup>き</sup> <sup>き</sup> <sup>ま</sup> <sup>す</sup>。 <sup>あ</sup> <sup>な</sup> <sup>た</sup> <sup>が</sup> <sup>こ</sup> <sup>れ</sup> <sup>ま</sup> <sup>で</sup> <sup>に</sup> <sup>り</sup> <sup>よ</sup> <sup>う</sup> <sup>し</sup> <sup>た</sup> <sup>こ</sup> <sup>の</sup> <sup>あ</sup> <sup>る</sup> <sup>サ</sup> <sup>ー</sup> <sup>ビ</sup> <sup>ス</sup> <sup>で</sup>、 <sup>サ</sup> <sup>ー</sup> <sup>ビ</sup> <sup>ス</sup> <sup>の</sup> <sup>内</sup> <sup>容</sup> <sup>や</sup> <sup>量</sup> <sup>が</sup> <sup>不</sup> <sup>足</sup> <sup>し</sup> <sup>て</sup> <sup>い</sup> <sup>る</sup> <sup>と</sup> <sup>感</sup> <sup>じ</sup> <sup>て</sup> <sup>い</sup> <sup>る</sup> <sup>も</sup> <sup>の</sup> <sup>は</sup> <sup>あ</sup> <sup>り</sup> <sup>ま</sup> <sup>す</sup> <sup>か</sup>。 (あてはまるもの全てに○)

**訪問系サービス**

- 1 <sup>きょたくかいご</sup> 居宅介護 (ホームヘルプ)
- 2 <sup>じゅうどほうもんかいご</sup> 重度訪問介護
- 3 <sup>こうどうえんご</sup> 行動支援
- 4 <sup>どうこうえんご</sup> 同行支援
- 5 <sup>じゅうどしょうがいしゃどうほうかつしえん</sup> 重度障害者等包括支援

**日中活動系サービス**

- 6 <sup>せいかつかいご</sup> 生活介護
- 7 <sup>りょうようかいご</sup> 療養介護
- 8 <sup>じりつくんれん</sup> <sup>きのうくんれん</sup> <sup>せいかつくんれん</sup> 自立訓練 (機能訓練・生活訓練)
- 9 <sup>しゅうろういこうしえん</sup> 就労移行支援
- 10 <sup>しゅうろうけいぞくしえん</sup> <sup>がた</sup> <sup>がた</sup> 就労継続支援 (A型・B型)
- 11 <sup>しゅうろうていちゃくしえん</sup> 就労定着支援
- 12 <sup>じりつせいかつえんじょ</sup> 自立生活援助
- 13 <sup>たんきにゅうしょ</sup> 短期入所 (ショートステイ)

**地域生活支援事業**

- 14 <sup>そうだんしえんじぎょう</sup> 相談支援事業
- 15 <sup>いしそつうしえんじぎょう</sup> 意思疎通支援事業
- 16 <sup>ちいきかつどうしえん</sup> <sup>じぎょう</sup> 地域活動支援センター事業
- 17 <sup>にちじょうせいかつようぐきゅうふたいよじぎょう</sup> 日常生活用具給付貸与事業
- 18 <sup>いどうしえんじぎょう</sup> 移動支援事業
- 19 <sup>にちちゅういちじしえんじぎょう</sup> 日中一時支援事業
- 20 <sup>ほうもんにゅうよく</sup> <sup>じぎょう</sup> 訪問入浴サービス事業

## 10 生計について

問36 あなたの生計を支える、最も重要な収入源は何ですか。(最もあてはまるもの一つに○)

- |                      |              |
|----------------------|--------------|
| 1 一般就労による収入(給与・報酬など) | 5 年金・手当      |
| 2 福祉的就労による収入(工賃など)   | 6 生活保護費      |
| 3 事業収入(自営業など)        | 7 自分以外の家族の収入 |
| 4 財産収入(家賃収入など)       | 8 その他( )     |

問37 あなたは、年金や手当などを受給していますか。受給している方は、その種類をお答えください。(あてはまるもの全てに○)

- |           |                        |
|-----------|------------------------|
| 1 老齢年金    | 5 心身障害者福祉手当            |
| 2 障害年金    | 6 その他の年金・手当<br>(具体名: ) |
| 3 遺族年金    | 7 受給していない              |
| 4 特別障害者手当 |                        |

問38 あなたのお金を主に管理しているのは誰ですか。(あてはまるもの一つに○)

- |          |                |
|----------|----------------|
| 1 あなたご自身 | 3 ご家族以外の成年後見人等 |
| 2 ご家族    | 4 その他( )       |

## 11 今後の生活について

問39 あなたは将来、どのように暮らしたいと思いますか。（最もあてはまるもの一つに○）

- |                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| 1 家族と暮らしたい        | 5 高齢者の入所施設に入りたい |
| 2 一人暮らしをしたい       | 6 わからない         |
| 3 グループホームなどに入居したい | 7 その他（ ）        |
| 4 障がい者の入所施設に入りたい  |                 |

問40 あなたが将来にわたって地域で暮らし続けるためには、どのようなことが課題になると思いますか。（あてはまるもの全てに○）

- |                         |              |
|-------------------------|--------------|
| 1 身の回りのことが十分できない        | 7 生計に不安がある   |
| 2 介助してくれる人がいない          | 8 相談できる人がいない |
| 3 福祉サービスが不十分である         | 9 特にない       |
| 4 住まいの確保が難しい            | 10 その他（ ）    |
| 5 就労の場の確保が難しい           |              |
| 6 福祉的就労施設など日中通う場の確保が難しい |              |

問41 あなたは、今後の生活の中でどのようなことに取り組みたい、または充実させたいと思いますか。（あてはまるもの全てに○）

- |                  |                     |
|------------------|---------------------|
| 1 衣食住などの日常生活     | 6 結婚や子育てなどの家庭生活     |
| 2 健康づくり          | 7 友人や仲間との交流         |
| 3 訓練・リハビリ        | 8 地域活動・ボランティア活動への参加 |
| 4 就労や日中活動        | 9 特にない              |
| 5 趣味・スポーツなどの余暇活動 | 10 その他（ ）           |

## 12 障がい者施策について

問42 あなたは、障がいがあることが原因で、日常生活の中で下記のような、差別や虐待に当たるのではないかとと思われる扱いを受けた経験がありますか。  
(あてはまるもの全てに○)

- 1 希望した学校に入学できなかった
- 2 希望する仕事に就けなかった
- 3 職場での労働条件や給料が、周囲の人と比べて不当である
- 4 障がいを理由に退職を迫られた
- 5 差別用語を使われた
- 6 電車や施設の利用を断られた
- 7 親族の冠婚葬祭への出席を断られた、開催を知らされなかった
- 8 家族や施設の人から暴力による虐待を受けた
- 9 周りの人や施設の人から性的な嫌がらせを受けた
- 10 年金が本人のために使われなかったり、知らない間に預金が引き出されるなど、財産が侵害された
- 11 賃貸物件への入居や移転の時、障がいを理由に断られた
- 12 食堂やホテルなどで利用を断られた
- 13 受診や治療を断られた
- 14 その他 ( )
- 15 特にない
- 16 わからない

問43 あなたは、今後の障がい者施策で、どのような面にもっと力を入れてほしいと思いますか。（あてはまるもの全てに○）

- |                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 1 障がいへの理解の促進     | 10 福祉機器・補装具などの充実   |
| 2 保健・医療の充実       | 11 グループホームなどの整備    |
| 3 教育・育成の充実       | 12 入所施設の充実         |
| 4 雇用・就労支援の充実     | 13 障がい者向けの住まいの確保   |
| 5 相談支援体制の充実      | 14 建物・道路などのバリアフリー化 |
| 6 訪問系サービスの充実     | 15 趣味やスポーツ活動の充実    |
| 7 日中活動系サービスの充実   | 16 経済的支援の充実        |
| 8 短期入所の充実        | 17 特にない            |
| 9 コミュニケーション支援の充実 | 18 その他（ ）          |

問44 障がい者施策について、ご意見・ご要望・ご提案などがありましたら、ご自由にお書きください。

ご回答ありがとうございました。

ご回答いただいた調査票は、

三つ折りにして同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、

**令和4年10月●●日(●)まで**に、ポストに投函してください。