

# しょう しゃふくし かん 障がい者福祉に関する

## ちようさ ねが アンケート調査のお願い

しみん みなさま ひごろ しせい りかい きようりよく あつ れいもう あ  
市民の皆様には、日頃から市政にご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。  
あま市では、障がいをお持ちの方やそのご家族が安心して生活できるまちづくり、地域づ  
くりのため、さまざまな計画のもとに関係する福祉施策を、市民の皆様と共に積極的に推進して  
いきたいと考えております。

このたび、社会状況の変化と新たな課題に対応した、「障がい者計画」ならびに「障がい  
福祉計画」を策定するための基礎資料としてアンケート調査を実施させていただきます。

今回の調査は障がいをお持ちの方を対象に、ご協力をお願いしています。お忙しいこ  
ととは存じますが、アンケートの趣旨をご理解いただき、皆様の率直なご意見をお聞かせく  
ださいようお願い申し上げます。

なお、この調査は無記名で実施し、ご記入いただいた内容については、統計的に処理しま  
すので、個人の情報が特定されることや目的以外に使用することは一切ありません。

へいせい ねん がつ  
平成23年7月

しちよう むらかみ こうじ  
あま市長 村上 浩司

### かいとう さい ちゆういてん ● 回答の際の注意点 ●

- ① 回答にあたっては、封筒のあて名にあるご本人がお答えください。なお、氏名・住所などの記入  
は必要ありません。  
(ご本人が記入できない場合は、ご家族の方か代理の方が、ご本人の立場に立ってお答え  
ください。)
- ② 最初の質問から順番に、お答えください。なお、一部の方だけにお答えいただく質問も  
ありますので、その場合は説明文や矢印などにしたがってください。
- ③ 質問ごとにあてはまる番号を、指定した数だけ○で囲んでください。質問によっては、数字など  
の記入や、( ) 内への記入をしていただくことがあります。
- ④ 記入いただきましたアンケート用紙は、**8月4日(木曜日)までに**同封の返信用封筒(切手不要)  
に入れ、投函してください。
- ⑤ 皆様から回答いただいたアンケートをもとに、「障がい者計画」ならびに「障がい福祉計画」  
を策定し、あま市のホームページなどでお知らせいたします。

### 【このアンケートに関する問い合わせ先】

しやくしよ ふくしぶ しゃかいふくしか しょうがいふくしがかり  
あま市役所 福祉部 社会福祉課 障害福祉係

でんわ  
電話 052-444-3135(ダイヤルイン)  
ファックス 052-443-3555



# 1. このアンケートにお答えになる(記載される)方はどなたですか。

【問1】 このアンケートにお答えになる方は、どなたですか。(1つだけ○)

- |             |          |           |
|-------------|----------|-----------|
| 1. 本人       | 2. 夫または妻 | 3. 父親     |
| 4. 母親       | 5. 子ども   | 6. 嫁または婿  |
| 7. 祖母       | 8. 兄弟姉妹  | 9. その他の親族 |
| 10. その他 ( ) |          |           |

■2から11については、現在の生活状況を知るためにおたずねします。

# 2. 障がいのあるご本人(封筒のあて名のご本人)について

【問2】 ご本人の性別はどちらですか。

- |       |       |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

【問3】 ご本人の年齢はおいくつですか。(平成23年7月1日現在でお答えください。)

- |            |            |            |
|------------|------------|------------|
| 1. 0～5歳    | 2. 6～14歳   | 3. 15～17歳  |
| 4. 18～19歳  | 5. 20～29歳  | 6. 30～39歳  |
| 7. 40～49歳  | 8. 50～59歳  | 9. 60～64歳  |
| 10. 65～69歳 | 11. 70～74歳 | 12. 75～79歳 |
| 13. 80歳以上  |            |            |

【問4】 ご本人は次のうち、どの手帳をお持ちですか。また、障がいの等級は何級(何判定)ですか。(あてはまるものに○)

- |                |   |
|----------------|---|
| 1. 身体障害者手帳     | → <b>何級ですか</b> ⇒ (1・2・3・4・5・6) 級  |
|                | 障がいは次のうちどれですか。2つ以上ある人は、最も重いものはどれですか。(1つだけ○)   |
|                | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                 視覚、聴覚、平衡機能、音声・言語、そしゃく機能<br/>                 肢体不自由<br/>                 内部(心臓、呼吸器、じん臓、ぼうこう、直腸、小腸、肝臓機能障害、免疫機能障害)             </div> |
| 2. 療育手帳        | → <b>何判定ですか</b> ⇒ (A・B・C) 判定  |
| 3. 精神障害者保健福祉手帳 | → <b>何級ですか</b> ⇒ (1・2・3) 級  |

【問5】 ほんにん げんざい す ちくご本人の現在のお住まいの地区はどこですか。(1つだけ○)

1. きゅうしっぽうちょう 旧七宝町                      2. きゅうみわちょう 旧美和町                      3. きゅうじもくじちょう 旧甚目寺町
4. その他 ( ほか げんざい す しちょうそんめい現在の住まいの市町村名: )

【問6】 ほんにん ねんれい さいいじょう かた こたご本人の年齢が40歳以上の方のみ、お答え下さい。

ほんにん かいごほけんせいど ようかいごにんてい りようご本人は介護保険制度の要介護認定やサービスを利用していますか。(1つだけ○)

1. ようかいごにんてい う かいご りよう要介護認定を受け、介護サービスを利用している
2. ようかいごにんてい う かいご りよう要介護認定は受けているが、介護サービスは利用していない
3. ようかいごにんてい う要介護認定を受けていない

### 3. ほんにん けんこうじょうたい きご本人の健康状態について、お聞きします。

【問7】 さいきん げつない けんこうじょうたい こた最近(ここ3か月以内)の健康状態はいかがですか。(1つだけ○)

1. よい 良い                      2. い どちらかと言えば良い
3. わるい どちらかと言えば悪い                      4. わるい 悪い

【問8】 げんざい いしゃ しんさつ う現在、お医者さんなどによる診察を受けていますか。(1つだけ○)

1. にゅういん 入院している                      2. つういん 通院している
3. おうしん う 往診を受けている                      4. う 受けていない

【問9】 びょういん いりようきかん こま病院など医療機関にかかるときなど困ったことがありますか。(あてはまるものに○)

1. つういん じ つきそ ひと 通院時に付添いをしてくれる人がいない
2. せんもんでき ちりょう おこな いりようきかん ちか 専門的な治療を行ってくれる医療機関が近くにない
3. びょういん いりようきかん とお 病院など医療機関が遠い
4. おうしん ほうもんかんど 往診や訪問看護をしてもらえない
5. い し びょうき くすり き 医師に病気のことや薬のことを聞けない
6. つういん いどうしゅだん 通院するための移動手段がない
7. つういん かね 通院などにお金がかかる
8. その他 ( ほか )
9. とく ふまん こま 特に不満や困ったことはない

【問10】 現在、リハビリテーション(機能訓練や指導)を受けていますか。(1つだけ○)

- |                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| 1. 受けている             | ⇒【問10-①】へお進みください。 |
| 2. 必要だと思いが受けていない     | ⇒【問10-②】へお進みください。 |
| 3. 必要だと思いが受けることができない | ⇒【問10-③】へお進みください。 |
| 4. 受ける必要がない          | ⇒【問11】へお進みください。   |

【問10-①】 【問10】で「1. 受けている」に○をした方にお聞きします。

現在のリハビリテーションに満足していますか。(1つだけ○)

- |            |                    |
|------------|--------------------|
| 1. 満足している  | 2. どちらかといえば満足している  |
| 3. 満足していない | 4. どちらかといえば満足していない |
| (理由 )      | (理由 )              |

【問10-②】 【問10】で「2. 必要だと思いが受けてない」に○をした方にお聞きします。

今後、リハビリテーション(機能訓練、指導)を受けたいですか。(1つだけ○)

1. 身近な施設で受けたい
2. 治療・訓練・相談などを行っている専門施設で受けたい
3. 医療機関で受けたい
4. 自宅で受けたい
5. 受けたくない(理由: )

【問10-③】 【問10】で「3. 必要だと思いが受けることができない」に○をした方にお聞きします。リハビリテーション(機能訓練、指導)を受けることができない理由は何ですか。(1つだけ○)

1. 経済的に困っているため
2. 施設に通う手段がないため
3. どこに行けば良いのか分からないため
4. どこに相談すれば良いのか分からないため
5. 家族の理解が得られないため
6. その他 ( )

## 4. ご本人の生活の支援状況について、お聞きします。

【問11】 生活の状況についてお聞きします。①～⑧それぞれの項目について、あてはまるものを1つ選び、○をつけてください。(各項目それぞれ1つに○)

※ご本人が寝たきりで動けない方は、「いつも支援が必要」に○をつけてください。

項目	支援は必要ない	ときどき支援してもらう	いつも支援が必要
① 食事について	1	2	3
② トイレについて	1	2	3
③ 入浴について	1	2	3
④ 着替えについて	1	2	3
⑤ 家の中での移動について	1	2	3
⑥ 炊事、洗濯、掃除など日常の家事	1	2	3
⑦ 金銭管理や書類の手続き	1	2	3
⑧ 日常会話や意思を伝えること	1	2	3

## 5. 支援者(介助者)の状況について、お聞きします。

【問12】 主な支援者(介助者)はどなたですか。(1つだけ○)

1. 夫または妻 2. 父親 3. 母親 4. 子ども 5. 嫁または婿 6. 祖父母 7. 兄弟姉妹	⇒【問12-①～⑥】へお進みください。
8. その他の親族 9. 知人 10. ホームヘルパー 11. その他 ( ) 12. 支援者(介助者)はいない	⇒【問13】へお進みください。

【問12-①】 【問12】で1～7に○をした方にお聞きします。

親族の主な支援者(介助者)の年齢はおいくつですか。(1つだけ○)

1. 30歳未満	2. 30歳代	3. 40歳代
4. 50歳代	5. 60歳代	6. 70歳以上

【問12-②】【問12】で1～7に○をした方にお聞きします。  
 主な支援者(介助者)と同居していますか。

- |           |            |
|-----------|------------|
| 1. 同居している | 2. 同居していない |
|-----------|------------|

【問12-③】【問12】で1～7に○をした方にお聞きします。  
 主な支援者(介助者)の健康状態(身体と精神面)はいかがですか。(1つだけ○)

- |                 |                |
|-----------------|----------------|
| 1. 健康状態はとてもよい   | 2. まあまあ健康状態はよい |
| 3. あまり健康状態はよくない | 4. 健康状態はよくない   |

【問12-④】【問12】で1～7に○をした方にお聞きします。

親族の主な支援者(介助者)が、万一、急病・事故・用事などのために一時的に  
 援助ができなくなった場合、どのようにすることにしていますか。(1つだけ○)

- |                                       |
|---------------------------------------|
| 1. 同居している家族などに頼む                      |
| 2. 別居している親族などに頼む                      |
| 3. 近所の人や知人・ボランティアなどに依頼する              |
| 4. ホームヘルパーに依頼する                       |
| 5. 施設や病院などに一時的に依頼する(ショートステイサービスの活用など) |
| 6. 自分で何とか対応する                         |
| 7. どのようにしてよいかわからない                    |
| 8. その他( )                             |

【問12-⑤】【問12】で1～7に○をした方にお聞きします。

支援に必要な日数は、1週間のうち何日くらいですか。(1つだけ○)

- |            |            |
|------------|------------|
| 1. 1日      | 2. 週に2日～3日 |
| 3. 週に4日～6日 | 4. 毎日      |

【問12-⑥】【問12】で1～7に○をした方にお聞きします。

支援に必要な時間は、1日の延べ時間でどれくらいですか。(1つだけ○)

- |                |               |
|----------------|---------------|
| 1. 30分未満       | 2. 30分以上1時間未満 |
| 3. 1時間以上2時間未満  | 4. 2時間以上4時間未満 |
| 5. 4時間以上6時間未満  | 6. 6時間以上8時間未満 |
| 7. 8時間以上10時間未満 | 8. 10時間以上     |

# 6. 日常の暮らしについて、お聞きします。

【問13】ご本人は、どなたと暮らしていますか。(あてはまるものすべてに○)

- |               |             |
|---------------|-------------|
| 1. 夫または妻      | 2. 父親       |
| 3. 母親         | 4. 子ども      |
| 5. 嫁または婿      | 6. 祖父母      |
| 7. 兄弟姉妹       | 8. その他の親族   |
| 9. ひとりで暮らしている | 10. その他 ( ) |

【問14】ご本人は、現在どこで生活されていますか。(1つだけ○)

- |                                   |         |                       |
|-----------------------------------|---------|-----------------------|
| 1. 持ち家                            | 2. 賃貸住宅 | ⇒【問15-①】へ<br>お進みください。 |
| 3. 会社の寮・社宅など                      |         |                       |
| 4. 入所施設                           |         | ⇒【問15-②】へ<br>お進みください。 |
| 5. 病院(入院中)                        |         | ⇒【問16】へ<br>お進みください。   |
| 6. グループホーム・ケアホーム(福祉サービスによる共同生活住居) |         |                       |
| 7. その他 ( )                        |         |                       |

【問15-①】【問14】で1～3に○をした方にお聞きします。

①～⑧それぞれの項目について、障がいの状態に合わせ、改修済や今後の改修希望についてあてはまるものを1つ選び、○をつけてください。(各項目それぞれ1つに○)

住宅改修の場所	改修済	今後希望	改修不要
① 玄関(段差など)	1	2	3
② 風呂	1	2	3
③ トイレ	1	2	3
④ 居室	1	2	3
⑤ 台所	1	2	3
⑥ 階段	1	2	3
⑦ 廊下	1	2	3
⑧ その他 ( )	1	2	3

【問15-②】 【問14】で4～5に○をした方にお聞きします。

今後はどこで生活したいと思いますか。(1つだけ○)

1. 自宅で家族と一緒に生活したい
2. 地域のグループホームやケアホームで生活したい
3. アパートなどに入居して生活したい
4. 今の施設または病院で生活したい
5. 他の入所施設または病院に移りたい
6. その他 ( )

⇒【問15-③】へ  
お進みください。

⇒【問16】へ  
お進みください。

【問15-③】 【問15-②】で1～3に○をした方にお聞きします。

今後、自宅や地域で生活する場合にどのようなことが必要だと思いませんか。  
(あてはまるものすべてに○)

1. 自宅での生活を支援する居宅介護などの福祉サービスの充実
2. 入居できるグループホームやケアホームの充実
3. 福祉就労サービス事業所(就労継続支援、就労移行支援、授産施設)の充実
4. 地域活動支援センターなどの地域生活支援の充実
5. 地域住民の障がいに対する理解の促進
6. 経済的な支援
7. 地域生活の準備のための外出の同行、入居の支援や相談支援の充実
8. その他 ( )





# 7. 収入の状況について、お聞きします。

【問16】 世帯の収入(総収入)は、どなたの収入が中心ですか。(1つだけ○)

- |                   |            |
|-------------------|------------|
| 1. 本人(封筒のあて名のご本人) | 2. 夫または妻   |
| 3. 父親             | 4. 母親      |
| 5. 子ども            | 6. 嫁または婿   |
| 7. 祖父母            | 8. 兄弟姉妹    |
| 9. その他の親族         | 10. その他( ) |

【問17】 ご本人(封筒のあて名のご本人)の収入の種類はどれですか。※ご本人が児童(18歳未満)の場合、「7. 収入なし」に○をしてください。(あてはまるものすべてに○)

- |                        |               |                                  |
|------------------------|---------------|----------------------------------|
| 1. 仕事による収入             | 2. 年金(障害年金含む) | ⇒【問18】<br>【問19】<br>へお進み<br>ください。 |
| 3. 手当(特別障害者手当など)       | 4. 仕送り        |                                  |
| 5. 生活保護費               | 6. その他( )     |                                  |
| 7. 収入なし⇒【問20】へお進みください。 |               |                                  |

【問18】 【問17】で1～6に○をした方にお聞きします。

ご本人の収入(総収入)は、1年にどの程度ですか。(1つだけ○)

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 1. 30万円未満          | 2. 30万円以上 80万円未満   |
| 3. 80万円以上 100万円未満  | 4. 100万円以上 200万円未満 |
| 5. 200万円以上 300万円未満 | 6. 300万円以上 400万円未満 |
| 7. 400万円以上 500万円未満 | 8. 500万円以上         |
| 9. わからない           |                    |

【問19】 【問17】で1～6に○をした方にお聞きします。

ご本人の世帯全体の収入(総収入)は、1年にどの程度ですか。(1つだけ○)

- |                     |                    |
|---------------------|--------------------|
| 1. 50万円未満           | 2. 50万円以上 100万円未満  |
| 3. 100万円以上 200万円未満  | 4. 200万円以上 300万円未満 |
| 5. 300万円以上 400万円未満  | 6. 400万円以上 500万円未満 |
| 7. 500万円以上 1000万円未満 | 8. 1000万円以上        |
| 9. わからない            |                    |

## 8. 日中の過ごし方について、お聞きします。

【問20】 ご本人は、現在仕事をしていますか。(1つだけ○)

1. 仕事をしている ⇒【問20-①～⑥】に回答の上、【問23】へお進みください。
2. 仕事をしていない ⇒【問21】へお進みください。

【問20-①】 どのような仕事をしていますか。(1つだけ○)

1. 会社などに勤めている (正社員)
2. 会社などに勤めている (パート、アルバイト、派遣社員)
3. 自営業 (事業主)
4. 家の仕事 (家業) の手伝い
5. 家で内職
6. 福祉就労サービス事業所 (就労継続支援・就労移行支援・授産施設) で働いている
7. その他 ( )

【問20-②】 ご本人は、1ヵ月間に何日くらい働いていますか。(1つだけ○)

1. 5日以内
2. 6～10日
3. 11～20日
4. 21日以上
5. 決まっていない

【問20-③】 ご本人は、1日に何時間くらい働いていますか。(1つだけ○)

1. 1時間未満
2. 1時間以上4時間未満
3. 4時間以上8時間未満
4. 8時間以上
5. 決まっていない

【問20-④】 ご本人の1ヵ月間の平均給与・賃金は、どれくらいですか。(1つだけ○)

1. 1万円未満
2. 1万円以上3万円未満
3. 3万円以上5万円未満
4. 5万円以上10万円未満
5. 10万円以上15万円未満
6. 15万円以上20万円未満
7. 20万円以上30万円未満
8. 30万円以上
9. 決まっていない

【問20-⑤】 その仕事をどのようにして見つけましたか。(あてはまるものすべてに○)

- |                                       |                |
|---------------------------------------|----------------|
| 1. 職業安定所(ハローワーク)の紹介                   | 2. 家族、友人、知人の紹介 |
| 3. 福祉就労サービス事業所(就労継続支援、就労移行支援、授産施設)の紹介 | 4. 学校の紹介       |
| 5. 障がい者相談支援事業所などの紹介                   | 6. 市役所や保健所の紹介  |
| 7. 病院の紹介                              | 8. 自分で探した      |
| 9. その他( )                             |                |

【問20-⑥】 仕事で悩みや不満がありますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                       |                             |
|-----------------------|-----------------------------|
| 1. 仕事の内容が自分にとって、難しすぎる | } ⇒【問23】へ<br>すす<br>お進みください。 |
| 2. 仕事の内容が自分にとって、簡単すぎる |                             |
| 3. 仕事の内容が自分に向いていない    |                             |
| 4. 職場や事業所の障がいに対する理解不足 |                             |
| 5. 職場や事業所での人間関係が難しい   |                             |
| 6. 通勤や通所が大変           |                             |
| 7. 賃金や待遇に不満           |                             |
| 8. その他( )             |                             |
| 9. 特に悩みや不満はない         |                             |

【問21】 【問20】で「2. 仕事をしていない」に○をした方にお聞きします。

ひ 日ごろはおもにどのように日中を過ごされていますか。(1つだけ○)

- |                                    |                               |
|------------------------------------|-------------------------------|
| 1. 就職活動をしている                       | } ⇒【問21-①】へ<br>すす<br>お進みください。 |
| 2. デイサービス・デイケアに通っている               |                               |
| 3. 福祉施設を利用している                     |                               |
| 4. 保育園・幼稚園・学校に通っている                |                               |
| 5. 病院に入院している                       |                               |
| 6. その他( )                          |                               |
| 7. 自宅にいる(仕事をしていない) ⇒【問22】へお進みください。 |                               |

【問21-①】【問21】で1～6に○をした方にお聞きします。

今後の進路についてどのようにお考えですか。(1つだけ○)

1. 一般の会社や役所で働きたい
2. 障がい者の雇用が多い会社で働きたい
3. 指導員などのいる会社で働きたい
4. 自宅でできる仕事をしたい
5. 進学したい
6. 福祉施設に通いたい
7. 福祉施設に入所したい
8. 専門学校や職業訓練校などに通いたい
9. その他( )

【問22】【問21】で「7. 自宅にいる(仕事をしていない)」に○をした方にお聞きします。

仕事をしていない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- |                  |                 |
|------------------|-----------------|
| 1. 自分にあつた仕事がないため | 2. 近くに働く場所がないため |
| 3. 雇用してもらえないため   | 4. 働く必要がないため    |
| 5. 障がいが重度のため     | 6. 高齢のため        |
| 7. 家事育児などがあるため   | 8. 外へ出たくないため    |
| 9. その他( )        |                 |



## 9. 休日などの余暇の過ごし方について、お聞きします。

【問23】 仕事や福祉施設、学校などに行かない日(休日など)は、どのように過ごしていますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 1. 読書をする         | 2. パソコンやインターネットをする |
| 3. 音楽を聴く         | 4. 勉強をする           |
| 5. テレビを見たりラジオを聴く | 6. 家でくつろぐ          |
| 7. スポーツをする       | 8. 友人と遊ぶ           |
| 9. 散歩に行く         | 10. 買い物に行く         |
| 11. 図書館や博物館などに行く | 12. 自分の趣味の活動をする    |
| 13. 映画を見に行く      | 14. ドライブに行く        |
| 15. 旅行に行く        | 16. その他 ( )        |
| 17. 特に何もしていない    |                    |

【問24】 地域の活動や行事へ参加したことはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                |                    |
|----------------|--------------------|
| 1. 市の催し・行事     | 2. 町内会のお祭りなどの催し・行事 |
| 3. 町内会の活動      | 4. 障がい者団体の活動       |
| 5. ボランティア団体の活動 | 6. その他 ( )         |
| 7. 参加したことがない   |                    |



## 10. 外出の状況について、お聞きします。

【問25】 外出する際、支援を必要としますか。(1つだけ○)

- |                                 |                      |
|---------------------------------|----------------------|
| 1. 一人で外出できる                     | } ⇒【問26～28】へお進みください。 |
| 2. 外出先やその日の状況により支援を必要とする        |                      |
| 3. 必ず支援を必要とする                   |                      |
| 4. 外出しない・外出できない ⇒【問29】へお進みください。 |                      |

【問26】 ご本人の外出する回数はどのくらいですか。(1つだけ○)

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. ほぼ毎日  | 2. 週3、4回  |
| 3. 週1、2回 | 4. 月1～3回  |
| 5. 年に数回  | 6. その他( ) |

【問27】 外出するとき、どのような補装具を利用したり、支援者(介助者)を必要としたりしていますか。(あてはまるものすべてに○)

- |            |                    |
|------------|--------------------|
| 1. つえ      | 2. シルバーカーなど        |
| 3. 義足などの装具 | 4. 車いす             |
| 5. 電動車いす   | 6. 補聴器             |
| 7. 家族の支援   | 8. ガイドヘルパー・ホームヘルパー |
| 9. 手話通訳者   | 10. ボランティア         |
| 11. その他( ) | 12. どれも必要としない      |

【問28】 外出するとき、どのような交通手段を利用していますか。  
(あてはまるものすべてに○)

- |               |                 |
|---------------|-----------------|
| 1. 自転車・オートバイ  | 2. 車いす・電動車いす    |
| 3. 自分で運転する自動車 | 4. 家族などが運転する自動車 |
| 5. 電車         | 6. バス           |
| 7. 施設などの送迎バス  | 8. タクシー         |
| 9. 福祉タクシー     | 10. 徒歩          |
| 11. その他( )    |                 |

【問29】 外出するときに、困ること(または、過去に困ったこと)は何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 歩道がせまい
2. 道路などに段差がある
3. 道路に放置自転車などの障害物が多い
4. 交通機関の利用(乗り降り)が難しい
5. 階段の昇り降りが難しい(エレベーター設備が少ない)
6. 標識や案内表示がわかりにくい
7. 手すりなどが無い
8. 点字ブロックが不十分
9. 視覚に障がいがある人のための信号が少ない
10. 信号がはやくかわるので渡れない
11. 利用できるトイレ(多目的トイレなど)が少ない
12. 障がいのある人の専用駐車場が少ない
13. 休憩できるベンチなどが少ない
14. 買い物や食事をするのが難しい
15. 外出の支援者がいない
16. いっしょに行く仲間がいない
17. 人とのコミュニケーションがとりにくい
18. 困ったときに周りの人が助けてくれない
19. 交通費がかかる
20. 人目が気になる
21. その他( )

【問30】 その他、外出をしやすくするための支援について、ご意見やご要望がありましたらお書きください。


# 11. 災害時の対応について、お聞きします。

【問31】 火事・地震・風水害などの災害時に自分ひとりで避難できますか。(1つだけ○)

- |               |                   |
|---------------|-------------------|
| 1. ひとりでできると思う | } ⇒【問32】へお進みください。 |
| 2. 支援者がいればできる |                   |
| 3. できないと思う    | ⇒【問31-①】へお進みください。 |
| 4. わからない      | ⇒【問32】へお進みください。   |

【問31-①】 【問31】で「3. できないと思う」に○をした方にお聞きします。

避難できない理由は、何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| 1. 支援者がいない            | 2. 人工呼吸器などの医療機器が必要 |
| 3. 避難場所が遠い            | 4. 避難場所がわからない      |
| 5. どのような時が災害時なのかわからない |                    |
| 6. 災害時の情報が入らない        | 7. その他 ( )         |

【問32】 火事・地震・風水害などの災害時の対策を立てていますか。

(あてはまるものすべてに○)

- |                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| 1. 避難場所がわかる                |                   |
| 2. 家族や地域の人などと避難方法を決めている    |                   |
| 3. 災害時の食料や水を確保している         |                   |
| 4. 避難用品(ラジオ・懐中電灯など)をまとめている |                   |
| 5. 家具に転倒防止の対策をしている         | 6. 家に消火器・火災報知器がある |
| 7. 特に対策を立てていない             | 8. その他 ( )        |

【問33】 その他、災害対策についてご意見やご要望がありましたらお書きください。




■12～15については、福祉サービスについての意見を聞くためにおたずねします。

## 12. 相談先などについて、お聞きします。

【問34】 悩み事や困ったとき、誰に相談していますか。(あてはまるものすべてに○)

- |               |                  |
|---------------|------------------|
| 1. 家族         | 2. 親族            |
| 3. 市役所の職員     | 4. 障がい相談支援事業所の職員 |
| 5. 保健所の職員     | 6. 児童相談所の職員      |
| 7. 社会福祉協議会の職員 | 8. 障がい者相談員       |
| 9. 民生委員・児童委員  | 10. 診療所や病院などの職員  |
| 11. 近所の人      | 12. 福祉施設の職員      |
| 13. 障がい者団体の人  | 14. ホームヘルパー      |
| 15. 友人・知人     | 16. 職場・学校関係の人    |
| 17. 誰にも相談しない  | 18. 相談する必要がない    |
| 19. 相談する人がいない | 20. その他( )       |

【問35】 福祉サービスの利用について誰に相談していますか。(あてはまるものすべてに○)

- |               |                  |
|---------------|------------------|
| 1. 家族         | 2. 親族            |
| 3. 市役所の職員     | 4. 障がい相談支援事業所の職員 |
| 5. 保健所の職員     | 6. 児童相談所の職員      |
| 7. 社会福祉協議会の職員 | 8. 障がい者相談員       |
| 9. 民生委員・児童委員  | 10. 診療所や病院などの職員  |
| 11. 近所の人      | 12. 福祉施設の職員      |
| 13. 障がい者団体の人  | 14. ホームヘルパー      |
| 15. 友人・知人     | 16. 職場・学校関係の人    |
| 17. 誰にも相談しない  | 18. 相談する必要がない    |
| 19. 相談する人がいない | 20. その他( )       |

【問36】 相談について困ることがありますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                       |
|-----------------------|
| 1. 相談できる人がいない         |
| 2. 相談できるところがない        |
| 3. 夜間や休日などに相談するところがない |
| 4. どこ(誰)に相談していいかわからない |
| 5. 相談しても満足のいく回答が得られない |
| 6. プライバシー保護に不安がある     |
| 7. その他( )             |
| 8. 特に困ったことはない         |

# 13. 福祉サービスの利用状況と今後の利用意向について、お聞きします。

【問37】ご自身の障がい程度区分をお答えください。(1つだけ○)

- |                     |             |
|---------------------|-------------|
| 1. 障がい程度区分1         | 2. 障がい程度区分2 |
| 3. 障がい程度区分3         | 4. 障がい程度区分4 |
| 5. 障がい程度区分5         | 6. 障がい程度区分6 |
| 7. 障がい程度区分認定は受けていない | 8. わからない    |

【問38】福祉サービスの内容に満足していますか。(1つだけ○)

- |            |                   |
|------------|-------------------|
| 1. 満足している  | 2. どちらかといえば満足している |
| 3. どちらでもない | 4. どちらかといえば不満である  |
| 5. 不満である   | 6. 福祉サービスを利用していない |
| 7. わからない   |                   |

【問39】現在、利用している福祉サービスと今後、利用したい福祉サービスに○をつけてください。(あてはまるものすべてに○)

種別 番号	福祉サービスの種類と説明	現在利用しているサービス	今後利用したいサービス
(例)	●●●●サービス	○	○
訪問系 その他	1 <b>居宅介護(身体介護)</b> ホームヘルパーが自宅などに訪問し、食事、入浴、排せつなどの介助をします。		
	2 <b>居宅介護(家事援助)</b> ホームヘルパーが自宅などに訪問し、調理、掃除、洗濯などの支援をします。		
	3 <b>居宅介護(通院等介助)</b> ホームヘルパーが自宅などに訪問し、通院などの介助をします。		
	4 <b>重度訪問介護</b> 重度の肢体不自由で常に介護が必要な方に、自宅での食事、入浴、排せつなどの介助や外出時の移動の補助をします。		
	5 <b>行動援護</b> 知的障がいや精神障がいにより、行動する際に著しい困難が生じる方に対し、危険の回避に必要な援助や外出時の支援をします。		
	6 <b>児童デイサービス</b> 障がいを持つお子さんが、施設(事業所)で日常生活の基本的な動作の指導や集団生活への適応訓練などを受けられます。		

種別 番号	福祉サービスの種類と説明	現在利用し ているサービス	今後利用し たいサービス
訪問系・その他	<p>7 <b>短期入所</b> 家で介護を行う方が病気や休養などの場合に、施設（事業所）へ短期間入所できます。</p>		
	<p>8 <b>重度障害者包括支援</b> 常に介護が必要で介護の必要度が非常に高いと認められた方に、居宅介護などのサービスを包括的に提供します。</p>		
	<p>9 <b>移動支援</b> 屋外での移動が困難な方に、外出の支援を行い、地域での自立生活や社会参加を促進します。</p>		
	<p>10 <b>訪問入浴サービス</b> 家庭での入浴が困難な身体障がい者の方の自宅を訪問して、入浴サービスを提供します。</p>		
日中活動系	<p>11 <b>療養介護</b> 医療の必要な障がいがあり常に介護が必要な方に、医療機関で機能訓練や療養上の管理、看護、介護などをします。</p>		
	<p>12 <b>生活介護</b> 常に介護を必要とする方に、昼間施設で食事、入浴、排せつなどの介護や、創作的活動または生産活動の機会を提供します。</p>		
	<p>13 <b>自立訓練（機能訓練・生活訓練）</b> 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や生活能力の向上のために必要な訓練をします。</p>		
	<p>14 <b>就労移行支援</b> 一般企業などへの就労を希望する方に、一定期間に生産活動やその他の活動の機会の提供、知識や能力向上のための訓練をします。</p>		
	<p>15 <b>就労継続支援(A型)</b> 一般企業などで働くことが困難な方で、雇用契約などによる就労の機会や生産活動その他の活動の機会の提供、知識や能力向上のための訓練をします。</p>		
<p>16 <b>就労継続支援(B型)</b> 一般企業などで働くことが困難な方に、就労の機会や生産活動その他の活動の機会の提供、知識や能力向上のための訓練をします。</p>			
<p>17 <b>日中一時支援</b> 日中の活動の場を提供し、見守りや社会に適応するための日常的な支援などをします。</p>			

種別 番号	福祉サービスの種類と説明	現在利用し ているサービス	今後利用し たいサービス
日中活動系	18 ちいきかつどうしえん <b>地域活動支援センター</b> せせつ そうさくてきかつどう せいさんかつどう しゃかい こうりゆうそくしん かつどう 施設などで、創作的活動や生産活動、社会との交流促進などの活動 しえん しょう かた ちいきせいかつ しえん を支援し、障がいのある方の地域生活を支援します。		
居住系	19 しせつにゆうしよしえん <b>施設入所支援</b> しせつ にゆうしよ しょくじ にゆうよく はい かいじょ う せいかつ 施設に入所して、食事、入浴、排せつなどの介助を受けながら生活 します。		
	20 きょうどうせいかつかいご <b>共同生活介護(ケアホーム)</b> ちてきしょう せいしんしょう せいかつ ひと きょうどう 知的障がいや精神障がいにより、ひとりで生活できない人が共同 で生活するための住居です。食事、入浴、排せつなど日常生活の かいご う 介護が受けられます。		
	21 きょうどうせいかつえんじょ <b>共同生活援助(グループホーム)</b> ちてきしょう せいしんしょう せいかつ ひと きょうどう 知的障がいや精神障がいにより、ひとりで生活できない人が共同 で生活するための住居です。日常生活の援助や相談支援が受けら れます。		
旧法施設等支援	22 しんたいしやうがいしやりよう ごしせつ <b>身体障害者療護施設</b> しんたい しょう かた にゆうしよ かいご う せいかつ 身体に障がいのある方が入所し、介護を受けながら生活します。		
	23 にゆうしよこうせいしせつ しんたい ちてきしょう <b>入所更生施設(身体・知的障がい)</b> しせつ にゆうしよ じりつ にちじょうせいかつ しゃかいせいかつ ひつよう しどう 施設に入所しながら自立した日常生活や社会生活に必要な指導や くねん う 訓練を受けられます。		
	24 つうしよこうせいしせつ しんたい ちてきしょう <b>通所更生施設(身体・知的障がい)</b> じたく かよ じりつ にちじょうせいかつ しゃかいせいかつ ひつよう 自宅などから通いながら自立した日常生活や社会生活に必要な しどう くねん う 指導や訓練を受けられます。		
	25 にゆうしよじゅさんしせつ しんたい ちてきしょう <b>入所授産施設(身体・知的障がい)</b> しせつ にゆうしよ じりつ にちじょうせいかつ しゃかいせいかつ ひつよう くねん 施設に入所しながら自立した日常生活や社会生活に必要な訓練を う はたら ば ていきょう じりつ せいかつ めざ 受けるとともに、働く場を提供し、自立した生活を目指します。		
旧法施設等支援	26 つうしよじゅさんしせつ しんたい ちてきしょう <b>通所授産施設(身体・知的障がい)</b> じたく かよ じりつ にちじょうせいかつ しゃかいせいかつ ひつよう くねん 自宅などから通いながら自立した日常生活や社会生活に必要な訓練を う はたら ば ていきょう じりつ せいかつ めざ 受けるとともに働く場の提供をうけて自立した生活を目指します。		
	27 しょうきぼじゅさんしせつ さぎょうしよ <b>小規模授産施設(作業所など)</b> じたく かよ じりつ はたら しえん もくてき 自宅などから通って、自立して働けるよう支援することを目的に ひつよう くねん しょうきぼ ていきょう 必要な訓練と職場の提供をします。		
相談支援	28 そうだんしえん <b>相談支援</b> しょう かた かそく かいご かた そうだん おう 障がいのある方やその家族、介護をする方などからの相談に応じ、 ひつよう しょうほう ていきょう けんりようご ひつよう しえん 必要な情報の提供や、権利擁護のために必要な支援をします。(あ ま市では社会福祉協議会に委託して実施しています。)		

しゅべつ 種別 ばんごう 番号	ふくし 福祉サービスの種類と説明		
29	<p><b>補装具の交付・修理</b>  <small>しんたい しょう かた ひつよう きし そうぐ くるま ほ</small>            身体に障がいのある方が必要とする義肢、装具、車いすなどの補装具の購入や修理の費用の一部を助成します。</p>		
30	<p><b>日常生活用具給付</b>  <small>しょう ぶい ていど おう ようそうぐ とくしゅしんたい にゅうよくほじょ</small>            障がいの部位や程度に応じて、ストマ用装具、特殊寝台、入浴補助用具など日常生活で必要な用具の給付や貸し出しをします。また、  <small>じゅうたくなひ だんさかいしょう て とつ じゅうたukaiしゅうこうじひ</small>            住宅内の段差解消や手すりの取り付けなどの住宅改修工事費の一部を助成します。</p>		
31	<p><b>コミュニケーション支援</b>  <small>しえん ちょうかく げんごきのう おんせいきのう しょう いしそつう しえん ひつよう</small>            聴覚、言語機能、音声機能の障がいのため、意思疎通に支援が必要な方に、手話通訳者などを派遣して、円滑な意思疎通ができるよう支援します。</p>		
32	<p><b>自動車運転免許取得費・自動車改造費助成</b>  <small>じどうしゃうんてんめんきよとくひ じどうしゃかいぞうひじょせい</small>  <small>しんたいしょう しゃ かた しゅうろう つういん つうかく ぶつうじどうしゃめんきよ</small>            身体障がい者の方が、就労・通院・通学などのため、普通自動車免許の新規取得に要した経費の一部や、ご本人が所有・運転する自動車  <small>しんきしゆとく よう けいひ いちぶ ほんにん しょうう うんてん じどうしゃ</small>  <small>ひつよう おう かいぞう ひよう いちぶ じょせい</small>            を必要に応じて改造する費用の一部を助成します。</p>		
33	<p><b>有料道路通行料の割引</b>  <small>じゅうりょうどうろつうこうりょう わりびき</small>  <small>しょう かた ちょうけい しんぞく しょうう じょうようじどうしゃ</small>            障がいのある方または直系の親族が所有している乗用自動車  <small>しょう かた かいごしゃ うんてん ゆうりょうどうろ つうこう ばあい</small>            障がいのある方または介護者の運転で有料道路を通行する場合の  <small>つうこうりょうきん わりびき</small>            通行料金が割引されます。</p>		
34	<p><b>自動車税および自動車取得税の減免</b>  <small>じどうしゃぜい じどうしゃしゆとくぜい げんめん</small>  <small>しょう しゃほんにん じどうしゃ うんてん ばあい しょう しゃ せいけい</small>            障がい者本人が自動車を運転する場合や障がい者のために生計を  <small>いつ かた じどうしゃ うんてん ばあい じどうしゃぜい じどうしゃ</small>            一にする方が自動車を運転する場合などに、自動車税および自動車  <small>しゆとくぜい げんめん しょう ていど いっていいじょう かた</small>            取得税が減免されます。なお、障がいの程度が一定以上の方がそ  <small>たいしょう</small>            の対象となります。</p>		
35	<p><b>NHK受信料の減免</b>  <small>じゅうしんりょう げんめん</small>  <small>じゅうど しょう かた しょう かた ていしよとくせたい たい</small>            重度の障がいのある方や、障がいのある方がいる低所得世帯に対  <small>じゅうしんりょう けいげん めんじょ</small>            して、NHK受信料が軽減または免除されます。</p>		
36	<p><b>成年後見制度利用支援</b>  <small>せいねんこうけんせいどりようしえん</small>  <small>かぞく しんぞく じゅうど ちてき せいしん しょう かた</small>            家族や親族のいない重度の知的または精神に障がいのある方が、  <small>せいねんこうけんせいど ざいさんかんり けいやく しえん せいど りよう しえん</small>            成年後見制度（財産管理や契約などを支援する制度）の利用の支援  <small>う</small>            を受けることができるサービスです。</p>		

各種制度  
かくしゆせいど

## 14. 福祉に関する情報入手について、お聞きします。

【問40】 福祉に関する情報は、どこから得ていますか。(あてはまるものすべてに○)

- |               |                  |
|---------------|------------------|
| 1. 市役所の広報     | 2. 新聞・雑誌         |
| 3. テレビ・ラジオ    | 4. パソコン(インターネット) |
| 5. 家族や友人      | 6. 市役所の窓口        |
| 7. 障がい相談支援事業所 | 8. 保健所           |
| 9. 児童相談所      | 10. 社会福祉協議会      |
| 11. 職場        | 12. 学校           |
| 13. 病院などの医療機関 | 14. 福祉施設         |
| 15. 障がい者団体など  | 16. その他( )       |

## 15. これからの生活について、お聞きします。

【問41】 これからの生活についてどのような不安がありますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                |             |
|----------------|-------------|
| 1. 身体のこと       | 2. 住居・生活の場所 |
| 3. 生活費         | 4. 支援者・介助者  |
| 5. 仕事          | 6. 学校生活・進路  |
| 7. 結婚や育児       | 8. 老後       |
| 9. 親などがいなくなること | 10. 特にない    |
| 11. その他( )     |             |

【問42】 親など支援者(介助者)がいなくなった後どのように生活したいですか。(1つだけ○)

- |                |                        |
|----------------|------------------------|
| 1. ひとりで暮らしたい   | 2. 家族と暮らしたい            |
| 3. 友人や知人と暮らしたい | 4. グループホーム、ケアホームで暮らしたい |
| 5. 入所施設で暮らしたい  | 6. その他( )              |
| 7. わからない       |                        |

# 16. 今後の障がい福祉施策について、お聞きします。

【問43】 今後、あま市が推進する障がい福祉施策について、特に力を入れるべきことはどのようなことと思いますか。(1から32の回答番号の中から5つまで○)

啓発活動	1. 障がいや障がいのある人への理解を促進する啓発活動を進める 2. 人権教育や福祉教育を進め、こころのバリアフリー化を進める
生活支援	3. 居宅介護や短期入所など在宅サービスを増やす 4. 移動支援など外出できるよう支援する 5. 社会参加活動を促進するためさまざまな日中活動の場を増やす 6. グループホーム、ケアホームなどの地域で生活する住まいの場を増やす 7. 補装具、日常生活用具の利用支援を進める 8. 各種手当や助成制度などの経済的な支援を進める 9. 入所施設や病院から地域生活への移行を進める 10. 障がい福祉サービスの質を高め供給体制を増やす 11. 障がいのある人の権利を守る権利擁護や成年後見制度を円滑に利用できるようにする 12. 身近なところで相談ができるよう相談支援窓口を増やす 13. 重度の障がいのある人への対応を進める 14. 手帳制度の対象となっていない障がいへの対応を行う
保健医療	15. 発達障がいや精神保健・精神医療施策を進める 16. 障がいのある人のライフステージに即した支援を行う 17. 医療現場・リハビリテーションを充実する 18. 保健・医療・福祉などの各関係機関の連携を強くする
教育 育 成	19. 一生を通じて、きめ細やかな支援ができるよう体制を整える 20. 早期療育体制をより充実させる 21. 障がいの状況に応じた学習方法や特別支援教育の充実など、学校教育の場での充実をはかる 22. スポーツや文化芸術活動を推進する
生活環境	23. ユニバーサルデザイン※の推進など、すべての人が利用しやすい都市環境整備を進める 24. 民間住宅への入居支援など住宅や住環境の整備を進める 25. 災害時の避難・救助体制の充実など防災対策を進める
雇用 就業	26. 一般企業などへの就労を進める 27. 一般企業などへの就労が困難な障がいのある人が利用できる就労継続支援事業などを増やす

情報・ コミュニケーション	28. 障がいの有無にかかわらず情報が取得できるよう情報のバリアフリー化を進める 29. 円滑なコミュニケーションができるように、障がいの状況に応じた適切な支援を充実する
その他	30. その他 ( ) 31. 特にない 32. わからない

※「ユニバーサルデザイン」文化・言語の違い、老若男女といった差異、障がい・能力の如何を問わずに利用することができる施設・製品・情報の設計（デザイン）をいいます。

【問44】平成18年12月、国連において、「障害者権利条約」が採択され、我が国は、翌年9月、この条約に署名しました。その後、障害者権利条約の批准ならびに締結に向けて必要と考えられる「障害者基本法」及び関連法の見直しと改正に向けた検討が、行われていますが、「障害者権利条約」について、ご存知でしたか。（1つだけ○）

1. 名称も条約の内容も知っている
2. 名称は聞いたことがあるが、条約の内容までは知らない
3. 名称も条約の内容も知らない

## 17. その他、障がい福祉施策に関するご意見やご要望がありましたら、ご自由に記入ください。

【問45】どなたの立場からのご意見ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 本人（自分自身）    2. 家族    3. 家族以外の支援者    4. その他（    ）


アンケートにご協力いただき、誠にありがとうございました。