

福祉に関するアンケート調査票

※数字に〇、または に記入してお答えください。

問1 お答えいただくのは、どなたですか。（〇は1つだけ）

1. 本人（この調査票が郵送された宛名の方）
2. 本人の家族
3. 家族以外の介助者

※これ以降、この調査票が郵送された宛名の方を「あなた」とお呼びしますので、ご本人（この調査票の対象者：障害のある方）の状況等について、お答えください。

あなた（宛名の方）の年齢・性別

問2 あなたの年齢をお答えください。（令和2年7月1日現在）

まん
満

さい
歳

問3 あなたが思う性別をお答えください。（〇は1つだけ）

1. 男性
2. 女性
3. 答えたくない

あなたの障害の状況について

問4 あなたは身体障害者手帳をお持ちですか。（〇は総合等級に応じた1つだけ）
また、手帳を取得された時の年齢をお答えください。

- | | | | |
|-------|-------|-----------|-------|
| 1. 1級 | 2. 2級 | 3. 3級 | 4. 4級 |
| 5. 5級 | 6. 6級 | 7. 持っていない | |

さい
歳

問5 身体障害者手帳をお持ちの場合、主たる障害をお答えください。（複数の障害認定を受けている場合は、等級が最も高いものに〇をつけてください）

※次のページの選択肢に続く

さいいじょう
18歳以上

- | | |
|-------------------|----------------|
| 1. 視覚障害 | 2. 聴覚障害 |
| 3. 音声・言語・そしゃく機能障害 | 4. 肢体不自由（上肢） |
| 5. 肢体不自由（下肢） | 6. 肢体不自由（体幹） |
| 7. 肢体不自由（脳原性） | 8. 内部障害（1～7以外） |

問6 あなたは療育手帳をお持ちですか。（○は1つだけ）

また、手帳を取得された時の年齢をお答えください。

- | | | | |
|--------|---------|---------|-----------|
| 1. A判定 | 2. B1判定 | 3. B2判定 | 4. 持っていない |
|--------|---------|---------|-----------|

さい
歳

問7 あなたは精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。（○は1つだけ）

また、手帳を取得された時の年齢をお答えください。

- | | | | |
|-------|-------|-------|-----------|
| 1. 1級 | 2. 2級 | 3. 3級 | 4. 持っていない |
|-------|-------|-------|-----------|

さい
歳

問8 あなたは発達障害として診断されたことがありますか。（○は1つだけ）

※発達障害とは、自閉症、アスペルガー症候群その他の広汎性発達障害、学習障害、注意欠如多動性障害等をいいます。

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問9 あなたは高次脳機能障害として診断されたことがありますか。（○は1つだけ）

※高次脳機能障害とは、一般に、外傷性脳損傷、脳血管障害等により脳に損傷を受けその後遺症等として生じた記憶障害、注意障害、社会的行動障害等の認知障害等を指すものとされており、具体的には「会話がうまくかみ合わない」等の症状があります。

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問10 あなたは難病に罹患していますか。（○は1つだけ）

※難病とは、資料1「難病一覧」（障害者総合支援法の対象となる疾病）に掲載する疾病をいいます。

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 罹患している | 2. 罹患していない |
|-----------|------------|

問11 あなたが現在受けている医療ケアをお答えください。

（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------|--------------------|
| 1. 気管切開 | 2. 人工呼吸器（レスピレーター） |
| 3. 吸入 | 4. 吸引 |
| 5. 胃ろう・腸ろう | 6. 鼻腔経管栄養 |
| 7. 中心静脈栄養（IVH） | 8. 透析 |
| 9. カテーテル留置 | 10. ストマ（人工肛門・人工膀胱） |
| 11. 服薬管理 | 12. その他（ ） |

住まいや暮らしについて

問12 あなたは、現在どのように暮らしていますか。（○は1つだけ）

- | |
|---------------------------------|
| 1. 一人で暮らしている |
| 2. 家族と暮らしている |
| 3. グループホームで暮らしている |
| 4. 福祉施設（障害者支援施設、高齢者支援施設）で暮らしている |
| 5. 病院に入院している |
| 6. その他（ ） |

【問12で2. を選択した方にお聞きします。】

問13 家族の誰と一緒に暮らしていますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---------------|---------|
| 1. 父 | 2. 母 |
| 3. 祖父母 | 4. 兄弟姉妹 |
| 5. 配偶者（夫または妻） | 6. 子ども |
| 7. その他（ ） | |

問14 日常生活で、次のことをどのようにしていますか。①から⑩のそれぞれに
お答えください。（①から⑩それぞれに○を1つ）

こゝろ 項目	ひとり で できる	いちぶかいじょ 一部介助が ひつよう 必要	ぜんぶかいじょ 全部介助が ひつよう 必要
① しょくじ 食事	1	2	3
② トイレ	1	2	3
③ にゅうよく 入浴	1	2	3
④ いふく ちやくだつ 衣服の着脱	1	2	3
⑤ みだしなみ 身だしなみ	1	2	3
⑥ いえ なか いどう 家の中の移動	1	2	3
⑦ がいしゅつ 外出	1	2	3
⑧ かぞくいがい ひと い しそつう 家族以外の人との意思疎通	1	2	3
⑨ おかね かんり お金の管理	1	2	3
⑩ くすり かんり 薬の管理	1	2	3

【問14で「一部介助が必要」または「全部介助が必要」と答えた方】

問15 あなたを介助してくれる方は主に誰ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. ちち 父	2. はは 母
3. そふぼ 祖父母	4. きょうだいしまい 兄弟姉妹
5. はいぐうしゃ おっと つま 配偶者（夫または妻）	6. こ 子ども
7. しせつ ぐるーぷ ほーむ しどういん など 施設やグループホームの指導員など	8. ほーむ ヘルパー など サービス事業所の人
9. その他（ ）	

【問15で1. ～6. と答えた方】

問16 あなたを介助してくれる家族で、特に中心となっている方についてお答え
ください。

① ねんれい れいわ ねん がつ にちげんざい
年齢（令和2年7月1日現在）

まん さい
満 歳

② せいべつ
性別（○は1つだけ）

1. だんせい 男性	2. じょせい 女性	3. こた 答えたくない
---------------	---------------	-----------------

③ けんこうじょうたい
健康状態（○は1つだけ）

1. よい	2. ふつう	3. よくない
-------	--------	---------

④ 主に^{おも}介助^{かいじょ}をしている方が^{かた}病^{びょう}気^き・事^じ故^こ・休^{きゅう}養^{よう}等^{など}で一時的^{いちじてき}に介助^{かいじょ}ができなくなった^{ばあい}場合^{たいおう}の対^{たい}応^{おう}についてどのようにされますか。（○は1つだけ）

1. 他^{ほか}の家族^{かぞく}が介助^{かいじょ}する
2. 近^{ちか}くの親^{しん}族^{ぞく}や知^しり合^あいなどが介助^{かいじょ}する
3. 短^{たん}期^{きに}入^い所^{しょ}サ-ビス^{さーびす}や日^に中^{ちゅう}一^{いち}時^じ支^し援^{えん}事^じ業^{ぎょう}を利用^{りよう}する
4. 一^{ひとり}人^{にん}で対^{たい}応^{おう}する（あま^{こま}り困^{こま}らない）
5. 対^{たい}応^{おう}でき^{こま}ず困^{こま}る
6. そ^たの他^た（ ）

⑤ 介助^{かいじょ}で困^{こま}っていることはありますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 精^{せい}神^{しん}的^{てき}負^ふ担^{たん}が^{おお}大^{おお}きい
2. 経^{けい}済^{ざい}的^{てき}負^ふ担^{たん}が^{おお}大^{おお}きい
3. 身^{しん}体^{たい}的^{てき}負^ふ担^{たん}が^{おお}大^{おお}きい
4. 協^{きょう}力^{りき}者^{しゃ}が^いい^{ない}ない
5. そ^たの他^た（ ）

問17 あなたは^{しやうらい}将^く来^{らい}ど^{おち}のように暮^くらしたいと思^{おも}いますか。（○は1つだけ）

1. 一^{ひとり}人^{にん}で暮^くらしたい
2. 家^か族^{ぞく}と一^{いっ}緒^{しょ}に暮^くらしたい
3. グル-ープ^{ぐるーぷ}ホ-ム^{ほーむ}で暮^くらしたい
4. 福^ふ祉^し施^せ設^{せつ}（障^{しょう}害^{がい}者^{しゃ}支^し援^{えん}施^せ設^{せつ}、高^{こう}齢^{れい}者^{しゃ}支^し援^{えん}施^せ設^{せつ}）で暮^くらしたい
5. そ^たの他^た（ ）

問18 通^{つう}院^{いん}時^じや医^い療^{りょう}を受^うけるにあ^{こま}た^{こま}って困^{こま}っていることはありますか。
（あてはまるものすべてに○）

1. 公^{こう}共^{きょう}交^{こう}通^{つう}機^き関^{かん}を利用^{りよう}するた^{つういん}め通^{こんなん}院^{なん}が^{こま}困^{こま}難^{なん}
2. 同^{どう}行^{こう}者^{しゃ}を見^みつけ^{こんなん}るこ^{こま}は^{こま}困^{こま}難^{なん}
3. 病^{びょう}院^{いん}と^この^こコ^こミ^みュ^ゆニ^にケ^けー^しョ^{しょ}ン
4. 新^{しん}型^{がた}コ^こロ^ろナ^なウ^うイ^いル^るス^す感^{かん}染^{せん}症^{しょう}のた^{つういん}め通^{こんなん}院^{なん}が^{こま}でき^{こま}な^{こま}くな^{こま}った
5. そ^たの他^た（ ）

問19 地域で生活するためには、どのような支援があればよいと思いますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 在宅で医療ケアなどが適切に受けられること
2. 障害者に適した住居の確保
3. 必要な在宅サービスが適切に利用できること
4. 生活訓練等の充実
5. 経済的な負担の軽減
6. 相談対応等の充実
7. 地域住民等の理解
8. コミュニケーションについての支援
9. その他 ()

○をされたもののうち最も必要なものの番号を記入してください。

日中活動や就労について

問20 あなたは、どのような目的で外出することが多いですか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------|---------------|
| 1. 通園・通所・通学・通勤 | 2. 訓練やリハビリに行く |
| 3. 医療機関への受診 | 4. 買い物に行く |
| 5. 友人・知人に会う | 6. 趣味やスポーツをする |
| 7. グループ活動に参加する | 8. 散歩に行く |
| 9. その他 () | |

○をされたもののうち最も多いものの番号を記入してください。

問21 あなたは1週間にどの程度の外出をしますか。

1. ほぼ毎日
2. 1週間に数回
3. めったに外出しない
4. まったく外出しない

問22 外出について困ることは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 公共交通機関が少ない（ない）
2. 列車やバスの乗り降りが困難
3. 道路や駅に階段や段差が多い
4. 切符の買い方や乗換えの方法がわかりにくい
5. 外出先の建物の設備が不便（通路、トイレ、エレベーター等）
6. 介助者が確保できない
7. 外出にお金がかかる（ヘルパーの利用料など）
8. 周囲の目が気になる
9. 発作等突然の身体の変化が心配
10. 困った時にどうすればいいのか心配
11. 休憩できる場所が少ない
12. その他（ ）

○をされたもののうち最も困るものの番号を記入してください。

問23 あなたは、平日の日中を主にどのように過ごしていますか。
（○は1つだけ）

1. 会社勤めや、自営業、家業等で収入を得て仕事をしている → 問24へ
2. 自宅で過ごしている
3. 福祉施設、作業所等に通っている
（就労継続支援A型を含む）
4. 病院などのデイケア、リハビリテーションを受けている → 問27～問29へ
5. 入所している施設や病院等で過ごしている
6. 大学、専門学校、職業訓練校等に通っている
7. その他（ ）

※問24は次のページにあります

【問24は、問23で、1. を選択した場合にお答えください。】

問24 どのような勤務形態で働いていますか。（〇は1つだけ）

- | | | |
|--------------------------|---|----------|
| 1. 正社員として就労している | → | 問25・問26へ |
| 2. パート・アルバイト等の非常勤職員、派遣職員 | } | → 問32へ |
| 3. 自営業、家業等 | | |
| 4. その他（ | | |

【問25と問26は、問24で1. を選択した場合にお答えください。】

問25 あなたは今の仕事をどちらを通じて見つけましたか。（〇は1つだけ）

- ハローワーク（公共職業安定所）
- 障害者就業・生活支援センター
- 学校
- 職業訓練を受けたところ
- 施設・障害福祉サービス事業所
- 知人からの情報
- 家族からの情報
- 自分自身
- その他（

問26 あなたは今の仕事を始めて何年ですか。（〇は1つだけ）

- | | | |
|---------------|--------------|--------------|
| 1. 1年未満 | 2. 1年以上～3年未満 | 3. 3年以上～5年未満 |
| 4. 5年以上～10年未満 | 5. 10年以上 | |

【問27～問29は、18歳以上で一般就労（会社勤めや自営業など）をしていない方にお伺いします。】

問27 あなたは今後、一般就労をしたいと思いますか。（〇は1つだけ）

- | | |
|--------|---------------|
| 1. したい | 2. したくない、できない |
|--------|---------------|

問28 一般就労をするために、職業訓練等を受けたいと思いますか。

- すでに職業訓練を受けている
- 職業訓練を受けたい
- 職業訓練を受けたくない、受ける必要はない

問29 今までに一般就労をしたことはありますか。(〇は1つだけ)

1. したことがある

2. したことがない

【問30、31は、問29で、1. を選択した場合にお答えください。】

問30 仕事を辞められた主な理由について、お聞きます。

(あてはまるものすべてに〇)

1. 仕事の契約期間が終了した
2. 職場の人間関係が原因で辞めた
3. 仕事が合わなかったため
4. 作業内容や勤務場所が変わったため
5. 仕事を続けることはできたが、自分や家庭の事情で辞めた
6. 会社都合
7. 障害に対する周囲の理解や配慮が得られなかったため
8. 通勤や仕事上の移動が大変だったため
9. コロナウイルス感染症関係で退職
10. 体調悪化により仕事を続けることが難しくなったため
11. その他 ()

問31 平成29年4月1日から令和2年6月30日までの間に何か所で就労しましたか。(〇は1つだけ)

1. 1か所

2. 2か所

3. 3か所

4. 4か所以上

5. 就労していない

※問32は次のページにあります

【問32から再び全員にお聞きします。】

問32 あなたは、障害者の就労支援として、どのようなことが必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 通勤手段の確保
2. 勤務場所におけるバリアフリー等の配慮
3. 短時間勤務や勤務日数等の配慮
4. 在宅勤務の拡充
5. 会社（雇用側）に対する奨励金
6. 職場の上司や同僚に障害の理解があること
7. 職場で介助や援助等が受けられること
8. 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携（ジョブコーチなど）
9. 企業ニーズに合った就労訓練（能力向上のための取り組み）
10. 仕事についての職場外での相談対応、支援
11. 家族の理解、協力
12. その他（ ）

○をされたもののうち最も必要なものの番号を記入してください。

【あなたの余暇について質問します。】

問33 あなたが余暇にしたい活動をするために何が必要ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. スポーツや趣味の講習会
2. より高い資格・能力を身につけるための講座・教室
3. 活動を応援するボランティアの養成
4. いつでも気軽に立ち寄り、仲間達と過ごすことのできる場所
5. スポーツ大会や文化祭など練習の成果を発表する場所
6. 見に行きたいと思うスポーツや芸術文化イベントの開催
7. 介助者や支援者の付き添い
8. 交通機関や公共施設の改善
9. イベントなどの情報が簡単にわかる仕組み
10. 手話通訳者派遣などのコミュニケーションの支援
11. 特にない
12. その他（ ）

問34 あなたが健康のために取り組んでいる活動はありますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 定期的にスポーツをする
2. できるだけ体を動かす機会を増やしている
3. 定期的に健康診断を受けている
4. 特に何もしていない
5. その他 ()

しょうがいふくしサービス等
障害福祉サービス等の利用について

問35 あなたは障害支援区分の認定を受けていますか。(○は1つだけ)

- | | | | |
|--------|--------|-----------|--------|
| 1. 区分1 | 2. 区分2 | 3. 区分3 | 4. 区分4 |
| 5. 区分5 | 6. 区分6 | 7. 受けていない | |

問36 あなたは介護保険によるサービスを利用していますか。(○は1つだけ)

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 利用している | 2. 利用していない |
|-----------|------------|

【問36で、「1. 利用している」を選択した方にお聞きします。】

問37 該当する要介護度はどれですか。(○は1つだけ)

- | | | | |
|---------|---------|---------|---------|
| 1. 要支援1 | 2. 要支援2 | 3. 要介護1 | 4. 要介護2 |
| 5. 要介護3 | 6. 要介護4 | 7. 要介護5 | |

問38 あなたは、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⑤について、現在利用しているサービスはそのサービスの評価を、現在利用していないサービスはそのサービスを今後利用したいかを、回答（1・2・3・4のいずれか一つに○）してください。

サービスの種類の番号	サービスの種類	そのサービスに満足している	そのサービスに満足していない	現在利用しているが、今後利用したい	現在利用していないが、今後利用しない
	サービスの種類 資料2 障害福祉サービス一覧を参考にご覧ください。				
<p>訪問系サービス</p>					
①	居宅介護（ホームヘルプ）	1	2	3	4
②	重度訪問介護	1	2	3	4
③	同行援護	1	2	3	4
④	行動援護	1	2	3	4
⑤	重度障害者等包括支援	1	2	3	4
<p>【3または4に○をつけた方にお聞きします。】</p> <p>訪問系サービスを利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）</p>					
<p>1. 利用しなくても本人のことは本人ができるから</p> <p>2. 利用しなくても家族の介助があるから</p> <p>3. どんなサービスか知らないから</p> <p>4. 利用したくても費用負担が大きいから</p> <p>5. その他（ ）</p>					

サービスの種類 の番号	サービスの種類 資料2 障害福祉サービス一覧を 参考にご覧ください。	そのサービスに 現在利用している	そのサービスに 現在利用しているが、 満足していない	現在利用していないが、 今後利用したい	現在利用していないし、 今後もしない
<p>にっちゅうかつどうけい さーびす 《日中活動系サービス》</p>					
⑥	せいかつかいご 生活介護	1	2	3	4
⑦	じりつくねん きのうくねん せいかつくねん 自立訓練（機能訓練、生活訓練）	1	2	3	4
⑧	しゅうろういこうしえん 就労移行支援	1	2	3	4
⑨	しゅうろうけいぞくしえん がた がた 就労継続支援（A型、B型）	1	2	3	4
⑩	りょうようかいご 療養介護	1	2	3	4
⑪	しゅうろうていぢやくしえん 就労定着支援	1	2	3	4
⑫	じりつせいかつえんじょ 自立生活援助	1	2	3	4
<p>【3または4に○をつけた方にお聞きします。】 にっちゅうかつどうけい さーびす りょう りゆう 《日中活動系サービス》を利用しない理由はなぜです。（あてはまるものすべてに○）</p>					
<p>1. ひるま かようばしょ べつ 昼間、通う場所が別にあるから 2. かようひつよう かん 通う必要を感じない 3. さーびす し どんなサービスか知らないから 4. りょう ひようふたん おお 利用したくても費用負担が大きいから 5. りょう あ 利用したくても空きがないから 6. りょう じぎょうしょ 利用したくても事業所が見つからない 7. その他（ ）</p>					

サービスの種類の番号	サービスの種類	そのサービスに満足している	そのサービスに満足していない	現在利用しているが、今後利用したい	現在利用していないし、今後もしない
	資料2 障害福祉サービス一覧を参考にご覧ください。				
	《居住系サービス》				
	⑬ 短期入所（ショートステイ）	1	2	3	4
	⑭ 共同生活援助（グループホーム）	1	2	3	4
⑮ 施設入所支援	1	2	3	4	
【3または4に○をつけた方にお聞きします。】					
《居住系サービス》を利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）					
1. 自分ひとりで生活することができるから 2. 家族の支援があり、自宅で生活できるから 3. どんなサービスか知らないから 4. 利用したくても費用負担が大きいから 5. 利用したくても空きがないから 6. 利用する必要性を感じないから 7. その他（ ）					
《相談支援》					
⑯ 相談支援	1	2	3	4	
【3または4に○をつけた方にお聞きします。】					
《相談支援》を利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）					
1. 利用しなくても困らないから 2. 相談する内容がない 3. どんな内容を相談すればよいか、わからない 4. どんなサービスか知らないから 5. その他（ ）					

ちいきせいかつしえんじぎょう
《地域生活支援事業》

⑰	いどうしえん がいどへるばー 移動支援（ガイドヘルパー）	1	2	3	4
【3または4に○をつけた方にお聞きします。】					
いどうしえん がいどへるばー りよう りゆう 移動支援（ガイドヘルパー）を利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）					
1. 自分ひとりで外出することができるから 2. 家族の支援で外出することができるから 3. どんなサービスか知らないから 4. 利用したくても費用負担が大きいから 5. 利用してくても事業所が見つからないから 6. その他（ ）					
⑱	にっちゅういちじしえん 日中一時支援	1	2	3	4
【3または4に○をつけた方にお聞きします。】					
にっちゅういちじしえんじぎょう りよう りゆう 日中一時支援事業を利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）					
1. 利用しなくても本人のことは本人でできるから 2. 利用しなくても家族の介助があるから 3. 通う場所が別にあるから 4. どんなサービスか知らないから 5. 利用したくても費用負担が大きいから 6. 利用したくても事業所が見つからないから 7. その他（ ）					
⑲	いしそつうしえんじぎょう 意思疎通支援事業	1	2	3	4
【3または4に○をつけた方にお聞きします。】					
いしそつうしえんじぎょう りよう りゆう 意思疎通支援事業を利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）					
1. 利用しなくても困らないから 2. 利用しなくても家族の支援があるから 3. どんなサービスか知らないから 4. その他（ ）					

サービスの種類 の番号	サービスの種類	そのサービスに満足している	そのサービスに満足していない	現在利用していないが、今後利用したい	現在利用していないし、今後もしない
②⑩	ちいきかつどうしえんせんだーじぎょう 地域活動支援センター事業	1	2	3	4
<p>【3または4に○をつけた方にお聞きします。】</p> <p>ちいきかつどうしえんせんだーでそうさくさぎょうりょうりゅう 地域活動支援センターでの創作や作業を利用しない理由はなぜですか。</p> <p>(あてはまるものすべてに○)</p>					
<p>1. 通う場所が別にあるから</p> <p>2. どんなサービスか知らないから</p> <p>3. 自分がしてみたいこととセンターでしていることが違うから</p> <p>4. 毎日、決まったことをしたいから</p> <p>5. その他 ()</p>					
②⑪	ほそうぐにちじょうせいかつようぐ 補装具・日常生活用具	1	2	3	4

【次のページ問39は、問38で、一つでも2に○をつけた方にお聞きします。】

問39 問38で、一つでも「2. 現在利用しているがそのサービスに満足していない」と回答された方に、お聞きします。満足していない理由について回答してください。（サービスの種類の番号を書き、あてはまる回答欄の番号に○）

種類の 番号	サービスの 提供内容	時間や 日数、 給付量	職員の 対応	その他
	1	2	3	4()
	1	2	3	4()
	1	2	3	4()
	1	2	3	4()
	1	2	3	4()

そうだんあいて
相談相手について

問40 あなたは、普段、悩みや困ったことをどなたに相談しますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 家族や親せき
2. 友人・知人
3. 近所の人
4. 職場の上司や同僚
5. グループホームや施設の指導員など
6. ホームヘルパー等サービス事業所の人
7. 障害者団体や家族会
8. かかりつけの医師や看護師
9. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネジャー
10. 民生委員・児童委員
11. 障害者相談支援センター等の民間の相談窓口
12. 行政機関の相談窓口
13. その他 ()

○をされたもののうち最も相談する人の番号を記入してください。

問41 あなたは障害のことや福祉サービス等に関する情報を、どこから知ることが多いですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 本や新聞、雑誌の記事、テレビやラジオのニュース
2. 広報ひらかた
3. インターネット
4. 家族や親せき、友人・知人
5. サービス事業所の人や施設職員
6. 障害者団体や家族会(団体の機関誌等)
7. かかりつけの医師や看護師
8. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネジャー
9. 民生委員・児童委員
10. 障害者相談支援センター等の民間の相談窓口
11. 行政機関の相談窓口
12. 福祉のてびき
13. その他 ()

○をされたもののうち最も多いものの番号を記入してください。

けんりようご
権利擁護について

問42 あなたは、障害があることで差別や嫌な思いをすることは、ありますか。
(○は1つだけ)

1. ある

2. ない

【問43と問44は、問42で、1. と回答された方にお聞きします。】

問43 どのような場所で差別や嫌な思いをしましたか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 学校

2. 職場

3. 仕事を探すとき

4. 外出先・余暇を楽しむとき

5. 公共交通機関

6. 病院等の医療機関

7. 住んでいる地域

8. 福祉サービス・施設など

9. 住まいを探すとき

10. その他 ()

問44 なぜ、差別であると感じられましたか。(あてはまるものすべてに○)

1. 自分だけが違う対応をされる

2. 配慮して欲しいと言ったが、断られた

3. 無視、仲間はずれをされた

4. じろじろと見られた

5. 店などに入ることを断られた

6. 施設等がバリアフリー化されていない

7. 暴言、嫌味を言われる、暴力を受ける

8. プライベートな問題で周囲に反対された

9. その他 ()

問45 あなたは、障害があることで差別や嫌な思いをすることは、この5年間で変わったように思いますか。(○は1つだけ)

1. 増えたと思う

2. あまり変わらないと思う

3. 減ったと思う

4. 差別を感じたことがない、嫌な思いをしたことがない

5. わからない

問46 成年後見制度について、どの程度ご存じですか。（○は1つだけ）

1. 制度利用している

2. 名前も内容も知っており、今後の制度利用を考えている

3. 名前も内容も知っているが、制度利用は考えていない

4. 名前を聞いたことがあるが、内容は知らない

5. 名前も内容も知らない

【問47は、問46で、1. 制度を利用していると回答された方にお聞きします。】

問47 あなたはどの制度を利用していますか。

1. 後見

2. 補佐

3. 補助

問48 成年後見制度を利用している場合や利用を考えておられる場合、不安に考えておられること、また、利用を考えておられない理由はなんですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 本人が契約行為等を行うことができるから

2. 本人に代わって財産等を管理できる親族がいるから

3. 後見人等を見ず知らずの人がすることに不安があるから

4. 後見人等に支払う報酬の負担ができないから

5. 手続きが複雑そうでわからないから

6. 本人の意志で物事を決められなくなるから

7. その他（ ）

※成年後見制度とは・・・

認知症、知的障害、精神障害などの理由で判断能力の不十分な方々は、不動産や預貯金などの財産を管理したり、身のまわりの世話のために介護などのサービスや施設への入所に関する契約を結んだりすることが難しい場合があります。また、自分には不利益な契約であっても、よく判断ができずに契約を結んでしまうなどの恐れがあります。成年後見人等（成年後見人・保佐人・補助人）が本人の利益を考えながら、本人に代理して契約などの法律行為をしたり、本人が自分で法律行為をするときに同意を与えたり、本人が同意を得ないでした不利益な法律行為を後から取り消したりすることによって本人を保護・支援するのが成年後見制度です。

さいがいじ ひなんとう
災害時の避難等について

問49 あなたは、地震等の災害時に一人で避難できますか。（○は1つだけ）

1. できる 2. できない 3. わからない

問50 家族が不在の場合や一人暮らしの場合、災害時に避難する時、あなたを助けてくれる人はいますか。（○は1つだけ）

1. いる 2. いない 3. わからない

【問51は、問50で、1. と回答された方にお聞きします。】

問51 助けてくれる人は誰ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 近所の人 2. 事業所の職員
3. 病院の職員 4. 友人・知人
5. その他（ ）

問52 災害時に避難する場所を知っていますか。（○は1つだけ）

1. 知っている 2. 知らない、わからない

問53 地震等の災害時に避難する時や避難生活で困ること、不安に思うことは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 投薬や治療が受けられない
2. 補装具の使用が困難になる（入手が困難になるなども含む）
3. 救助を求めることができない
4. 安全なところまで、迅速に避難することができない
5. 被害状況、避難場所などの情報が入手できない
6. 周囲とコミュニケーションがとれない
7. 避難場所の設備（トイレ等）や生活環境が不安
8. 避難場所の雑音、騒音に耐えられない
9. 他の避難者から叱られると思うと不安（大声をあげる等をするにより）
10. 配給のお弁当が食べられない
11. コロナウイルス感染症などへの感染が不安
12. プライバシーの配慮がされない
13. わからない
14. その他（ ）

○をされたもののうち最も困るものの番号を記入してください。

問54 災害時に自宅で過ごせなくなった場合、あなたはどのようにされますか。
(○は1つだけ)

- | | |
|-------------------|-----------------|
| 1. 避難所で過ごす | 2. 避難所で過ごせないので、 |
| 3. 障害の施設で過ごせるよう探す | 車の中や公園などで過ごす |
| 4. 遠方の知り合いを探す | 5. わからない |
| 6. その他 () | |

問55 避難場所があれば、役に立つ、障害特性に配慮していると思われる品物はありますか。(食料など、長く保存できないものは除いて、お答えください。)
(あてはまるものすべてに○)

- | |
|---------------------------------|
| 1. 車いすで使用できるトイレ |
| 2. 騒音、雑音を遮断する耳あて(イヤーマフ等) |
| 3. ストマ装具 |
| 4. 自分だけの空間を作れる簡易な装置(段ボール箱の区切り等) |
| 5. 避難所での連絡事項などが音声により伝えられる装置 |
| 6. 避難所での連絡事項などが文字により伝えられる装置 |
| 7. 利用している医療機器を充分に利用(充電)できるだけの電源 |
| 8. 絵カードなどのコミュニケーション支援のための道具 |
| 9. 何らかの支援が必要なことがわかるカード、パンダナなど |
| 10. その他 () |

問56 新型コロナウイルスなど、感染症流行時、障害があることで特に困ったことはありましたか。(○は1つだけ)

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

【問57は、問56で、1. あると回答された方にお聞きします。】

問57 具体的にどのようなことに困りましたか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|-------------------------------------|
| 1. 介助者(ヘルパー)との感染対策が難しい |
| 2. 買い物や病院へ行くことができない |
| 3. 介助者(ヘルパー)がみつからない |
| 4. 情報が入り手できない |
| 5. 障害サービス事業所へ通所できる日が減ったまたは通所できなくなった |
| 6. その他 () |

とい しんがた かんせんしょうかくたいよぼう しょうがい りょう
問58 新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、障害サービスの利用にあった
へんか
って変化はありましたか。（あてはまるものすべてに○）

1. しょうがい さーび すりようりょう そうか
障害サービス利用量が増加した
2. しょうがい さーび すりようりょう げんしょう
障害サービス利用量が減少した
3. かいじょしゃ み
介助者（ヘルパー）が見つかりにくくなった
4. とく か
特に変わっていない
5. その た
その他（ ）

あなたご本人への質問は以上です。最後に、しょうがいふくし さーび す ぎょうせい とりくみ
な いけん じゅう きにゅう
あなたご本人への質問は以上です。最後に、障害福祉サービスや行政の取組に
ついて、何かご意見がありましたら、自由にご記入ください。

きょうりよく
ご協力ありがとうございました。