

ふくし かん あんけーと ちようさ きょうりょく ねが 福祉に関するアンケート調査へのご協力のお願い

ひごろ きくちし ふくしきょうせい りかい きょうりょく
日頃より菊池市の福祉行政にご理解・ご協力をいただき、ありがとうございます。
ほんじ げんざい しょう しゃけいかく しよう ふくしきいかくおよ しよう じ ふくしきいかく みなお すす
本市では現在、障がい者計画、障がい福祉計画及び障がい児福祉計画の見直しを進めて
します。そのため、市民の皆さまの福祉サービスの利用実態や福祉に関する意識、意向など
はあく けいかくさくてい しさくすいしん やくだ あんけーと ちようさ じっし
を把握し、計画策定や施策推進に役立てるためのアンケート調査を実施することになりました。
ちようさ たいしようしゃ しんたいしようがいしゃてちょう りょういくてちょう せいしんしようがいしゃほけん ふくしてちょう しょじしゃとう
た。調査の対象者は、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の所持者等とさせていただきました。

ちようさ むきめい かいとう かいとう かた とくてい こじん
この調査は、無記名でご回答いただきますので、回答された方が特定されたり、個人の
かいとうないよう あき ちようさひょう きくちしこじんじょうほうほじょうれい
回答内容が明らかにされたりすることはありません。調査票は菊池市個人情報保護条例に
てきせつ かんり かいとう ないよう とうけいてき しょり おこな
したがい、適切な管理をいたします。また、ご回答いただいた内容は、統計的な処理を行い、
けいかくさくてい しさくすいしん きそしりょう しよう ほか もくでき つか
計画策定および施策推進のための基礎資料としてのみ使用し、その他の目的で使われるこ
いっさい ちようさ しゅし りかい きょうりょく ねが
とは一切ありません。調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

れいわ ねん がつ
令和5年9月

きくちし
菊池市

■回答方法(以下のいずれかの方法により回答してください。)

(1)アンケート用紙に直接記入して回答(郵送回答)

- ・封筒宛名のご本人が回答してください。宛名のご本人が直接回答いただくことが難しい場合は、本人の状態をよく知っている家族や利用している事業所、施設の職員などが本人の意向を尊重して記入してください。
- ・調査票は同封の返信用封筒に入れて、令和5年10月13日(金)までに投函してください。※切手不要

(2)インターネットによる回答(Web回答)

- ・次のURL(またはQRコード)にアクセスし、回答フォームの指示にしたがって、令和5年10月13日(金)までにご回答ください。この場合、郵送による回答は不要です。
- ・回答にあたっては、最初の画面でIDの入力が必要となりますので、以下のIDを入力してください。

ゆーあーるえる URL	https://forms.gle/choD9uup7V2vu5iXA
かいとうようあいでい 回答用ID	



とあさき
【問い合わせ先】

きくちし けんこうふくしぶ ふくしか しょう ふくしかかり
菊池市 健康福祉部 福祉課 障がい福祉係
ゆうびん きくちしわいふ
〒 861-1392 菊池市隈府888
でんわ ふあっくす
電話 0968-25-7213 FAX 0968-25-5166
でんしめーる
電子メール:fukushi@city.kikuchi.lg.jp

ふくし かん あんけーと ちょうさ 福祉に関するアンケート調査

ちょうさひょう 調査票

とい こた
問1 お答えいただくのは、どなたですか。(○は1つだけ)

- ほんにん ちょうさひょう ゆうそう あてな かた
1. 本人(この調査票が郵送された宛名の方)
- ほんにん かぞく
2. 本人の家族
- かぞくいがい かいじょしゃ
3. 家族以外の介助者

いこう ちょうさひょう ゆうそう あてな かた よ
ほんにん
※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
ちようさひょう たいしょうしゃ しょう かた じょうきょう
(この調査票の対象者: 障がいのある方)の状況などについて、お答えください。

あなた(宛名の方)の年齢・ご家族などについて

とい ねんれい こた
問2 あなたの年齢をお答えください。(令和5年8月1日現在)

まん	さい
満	歳

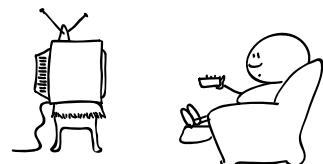
とい せいべつ こた
問3 あなたの性別をお答えください。(○は1つだけ)

- だんせい
1. 男性
- じょせい
2. 女性
- むかいとう
3. 無回答

とい いっしょ く ひと
問4 いま、あなたが一緒に暮らしている人は、どなたですか。(あてはまるものすべてに○)

くろーぶほーむ ふくししせつとう りょう かた
※グループホーム、福祉施設等を利用されている方は「5」に○をつけてください。

- ふほそふばきょうだいしまい
1. 父母・祖父母・兄弟姉妹
- はいぐうしゃ おとつ つま ばーとなー
2. 配偶者(夫または妻)またはパートナー
- こ
3. 子ども
- た
4. その他()
- ひとり く
5. いない(一人で暮らしている)



とい にちじょうせいかつ なか つぎ しえん ひつよう こた
問5 日常生活の中で、次の支援が必要ですか。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つずつ)

こうもく 項目	ふよう 不要	いちぶ ときどき 一部(時々) ひつよう 必要	ぜんぶひつよう 全部必要
① 食事の介助	1	2	3
② トイレの介助	1	2	3
③ 入浴の介助	1	2	3
④ 衣服の着脱の介助	1	2	3
⑤ 身だしなみの介助	1	2	3
⑥ 家の中の移動の介助	1	2	3
⑦ 外出の介助	1	2	3
⑧ 家族以外の人との意思疎通の援助	1	2	3
⑨ お金の管理の援助	1	2	3
⑩ 薬の管理の援助	1	2	3

とい いちぶ ときどき ひつよう また ぜんぶひつよう こた かた き
【問5の①～⑩でひとつでも「一部(時々)必要」又は「全部必要」と答えた方にお聞きします】
 とい し�ん かた おも だれ
問6 あなたを支援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. 父母・祖父母・兄弟姉妹	4. ホームヘルパーや施設の職員
2. 配偶者(夫または妻)またはパートナー	5. その他の人(ボランティア等)
3. 子ども	

とい こた かた き
【問6で1. 2. 3. と答えた方にお聞きします】
 とい し�ん かぞく おも かた ねんれい けんこうじょうたい こた
問7 あなたを支援してくれる家族で主な方の年齢、健康状態をお答えください。

ねんれい れいわ ねん がつ にちげんざい
① 年齢(令和5年8月1日現在) まん 満 さい
 歳

けんこうじょうたい
② 健康状態(○は1つだけ)

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

あなたの障がいの状況について

とい しんたいしょうがいしゃてちょう も
問8 あなたは身体障害者手帳をお持ちですか。(○は1つだけ)

- | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| きゅう
1. 1級
きゅう
5. 5級 | きゅう
2. 2級
きゅう
6. 6級 | きゅう
3. 3級
も
7. 持っていない | きゅう
4. 4級
とい
→問10へ |
|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|

とい しんたいしょうがいしゃてちょう も ば あ い しゅ しょう こた
問9 身体障害者手帳をお持ちの場合、主たる障がいをお答えください。(○は1つだけ)

- | | |
|---|--|
| し か く し ょ う
1. 視覚障がい | ち ょ う か く し ょ う
2. 聴覚障がい |
| も ゆ し か く し ょ う
3. 盲ろう(視覚障がいと聴覚障がいの重複) | ち ょ う か く し ょ う
5. 肢体不自由(上肢) |
| お ん せ い げ ん ご
4. 音声・言語・そしゃく機能障がい | し た い ふ じ ゆ う じ ょ う し
7. 肢体不自由(体幹) |
| し た い ふ じ ゆ う か し
6. 肢体不自由(下肢) | し た い ふ じ ゆ う た い か ん
8. 内部障がい(1~7以外) |

とい り よ う い く て ち ょ う も
問10 あなたは療育手帳をお持ちですか。(○は1つだけ)

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|
| え 一 さいじゅうど じゅうど
1. A(最重度・重度) | び 一 ちゅうど け い ど
2. B(中度・軽度) |
| ち て き し ょ う
3. 知的障がいがあるが手帳を持っていない | も
4. 持っていない |

とい せいしんしょ うがいしゃほけんふくしてちょう も
問11 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)

- | | | |
|---|----------------|--------------|
| きゅう
1. 1級 | きゅう
2. 2級 | きゅう
3. 3級 |
| じ り つ し え ん い り ょ う ひ
4. 自立支援医療費(精神通院)受給者証を持っているが手帳は持っていない | も
5. 持っていない | も |

とい さ い み ま ん こ タ
問12 【18歳未満の方のみお答えください】

じ ゅ う し ょ う し ん し ん し ょ う し ゃ に ん て い う
あなたは重症心身障がい者の認定を受けていますか。(○は1つだけ)

じ ゅ う し ょ う し ん し ん し ょ う じ ゅ う ど し た い ふ じ ゆ う じ ゅ う ど ち て き し ょ う ち ょ う ふ く じ ょ う た い
※重症心身障がいとは、重度の肢体不自由と重度の知的障がいとが重複した状態のことをいいます。

- | | |
|---------------|----------------|
| う
1. 受けている | う
2. 受けていない |
|---------------|----------------|

とい な ん び よ う し て い な ん び よ う に ん て い う
問13 あなたは難病(指定難病)の認定を受けていますか。(○は1つだけ)

な ん び よ う し て い な ん び よ う き ん い し ゆ く せ い そ く さ く こ う か し ょ う え 一 え る え す ば 一 き ん そ ん び よ う ち り よ う ほ う ほ う か く り つ
※難病(指定難病)とは、筋委縮性側索硬化症(A L S)やパーキンソン病などの治療方法が確立していない
しつべい た とくしゅ しつべい
い 疾病その他の特殊の疾病をいいます。

- | | |
|---------------|----------------|
| う
1. 受けている | う
2. 受けていない |
|---------------|----------------|

とい はったつしよう しんだん
問14 あなたは発達障がいとして診断されたことがありますか。(○は1つだけ)
はったつしよう じへいしよう あすべるがーしようこうぐん た こうはんせいはったつしよう がくしゅうしよう ちゅういけっかん
※発達障がいとは、自閉症、アスペルガー症候群その他の広汎性発達障がい、学習障がい、注意欠陥
たどうせいしよう
多動性障がいなどをいいます。

1. ある 2. ない

とい きょうどこうどうしよう い
問15 あなたは強度行動障がいがあると言われたことはありますか。(○は1つだけ)
きょうどこうどうしよう じしょう たしよう こわ すいみん みだ いしょく たどう ほんにん しゅうい ひと
※強度行動障がいとは、自傷、他傷、こだわり、もの壊し、睡眠の乱れ、異食、多動など本人や周囲の人の暮らしに
えいきょう およ こうどう いちじる たか ひんどう お とくべつ はいりょ しえん ひつよう じょうたい
影響を及ぼす行動が、著しく高い頻度で起こるため、特別に配慮された支援が必要になっている状態のこと
しょうがいふくしさーびすなどりょう かた じゅうどうしようがいしゃえんかさん たいしおう ばあい がいしゅつ
をいいます。障害福祉サービス等を利用している方で重度障害者支援加算の対象となっている場合や、外出
しえん こうどうえんごりょう ばあい いし りょういくきかんなど してき ばあいなど
支援で行動援護を利用している場合、医師や療育機関等から指摘されたことがある場合等は「1」としてください。

1. ある 2. ない

とい こうじのうきのうしよう しんだん
問16 あなたは高次脳機能障がいとして診断されたことがありますか。(○は1つだけ)
こうじのうきのうしよう いっぽん がいしようせいのうそんしよう のうけっかんしよう とう のう そんしよう う
※高次脳機能障がいとは、一般に、外傷性脳損傷、脳血管障がい等により脳に損傷を受けその
こういしようどう しょう きおくしよう ちゅういしよう しゃかいてきこうどうしよう しつご にんちしょう とう さ
後遺症等として生じた記憶障がい、注意障がい、社会的行動障がい、失語などの認知障がい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18へ

とい こた かた き
【問16で「1. ある」と答えた方にお聞きします】

とい かんれんしよう こた
問17 その関連障がいをお答えください。(あてはまるものすべてに○)

1. 視覚障がい
2. 聴覚障がい
3. 音声・言語・そしゃく機能障がい
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. 内部障がい(1~6以外)

とい げんざいいりょうてき け あ う
問18 あなたは現在医療的ケアを受けていますか。(○は1つだけ)

う
1. 受けている

う とい
2. 受けていない →問20へ

とい う こた かた き
→【問18で「1. 受けている」と答えた方にお聞きします】

とい げんざい いりょうてき あ かいとう
問19 あなたが現在受けている医療的ケアをご回答ください。(あてはまるものすべてに○)

きかんせっかい
1. 気管切開

きゅうにゅう
2. 吸入

い ちよう
5. 胃ろう・腸ろう

ちゅううしんじょうみやくえいよう あいぶいえいち
7. 中心静脈栄養(IVH)

かてーてるりゅうち
9. カテーテル留置

ふくやくかんり
11. 服薬管理

た
12. その他()

じんこうこきゅうき れすびれーたー
2. 人工呼吸器(レスピレーター)

きゅういん
4. 吸引

びくうけいかんえいよう
6. 鼻腔経管栄養

とうせき
8. 透析

すとま じんこうこうもん じんこうぼうこう
10. ストマ(人工肛門・人工膀胱)

す く 住まいや暮らしについて

とい げんざい く
問20 あなたは現在どのように暮らしていますか。

((1)と(2)のそれぞれについて、○は1つだけ)

いっしょ く ひと う む
(1)一緒に暮らしている人の有無

ひとり く
1. 一人で暮らしている

はいぐうしゃ ぱーとなー こ いっしょ く
2. 配偶者またはパートナー(や子ども)と一緒に暮らしている

ふ ぼ そ ふ ぼ きょうだいしまい かぞく いっしょ く
3. 父母、祖父母、兄弟姉妹などの家族と一緒に暮らしている

ふくしきせつ ぐるーるー ぶほーむ りょうしゃ いっしょ く
4. 福祉施設やグループホームの利用者と一緒に暮らしている

た
5. その他()

く ばしょ
(2)暮らしている場所

いっばん じゅうたく こうえいじゅうたく しゅうごうじゅうたく ふく
1. 一般の住宅(公営住宅や集合住宅などを含む)

ぐるーと ぱほーむ
2. グループホーム

ふくしきせつ しょう しゃしえんしきせつ
3. 福祉施設(障がい者支援施設)

ふくしきせつ こうれいしゃしきせつ
4. 福祉施設(高齢者施設)

びょういん にゅういんちゅう
5. 病院(入院中)

た
6. その他()

とい こんご ねんいない く おも
問21 あなたは今後3年以内にどのような暮らしをしたいと思ひますか。

((1)と(2)のそれぞれについて、○は1つだけ)

いっしょ く ひと う む
(1)一緒に暮らしている人の有無

- ひとり く
1. 一人で暮らしたい
- はいぐうしゃ ぱーとなー こ いっしょ く
2. 配偶者またはパートナー(や子ども)と一緒に暮らしたい
- ふ ぼ そ ふ ぼ きょうだいしまい か ぞく いっしょ く
3. 父母、祖父母、兄弟姉妹などの家族と一緒に暮らしたい
- ふくしせつ ぐるーるー ぶほーむ りょうしゃ いっしょ く
4. 福祉施設やグループホームの利用者と一緒に暮らしたい
- た
5. その他()

く ばしょ
(2)暮らしている場所

- いっぱん じゅうたく こうえいじゅうたく しゅうごうじゅうたく ふく
1. 一般の住宅(公営住宅や集合住宅などを含む)
- ぐるーるー ぶほーむ
2. グループホーム
- ふくしせつ しょう しゃしえんしせつ
3. 福祉施設(障がい者支援施設)
- ふくしせつ こうれいしゃしせつ
4. 福祉施設(高齢者施設)
- びょういん にゅういんちゅう
5. 病院(入院中)
- た
6. その他()

とい き ぼ う く おく し え ん おも
問22 希望する暮らしを送るためには、どのような支援があればよいと思ひますか。

(あてはまるものすべてに○)

- じゅうたく いりょうてき け あ てきせつ え
1. 住宅で医療的ケアなどが適切に得られること
- しょう しゃ てき じゅうたく かくほ
2. 障がい者に適した住宅の確保
- ひつよう ざいたくさー び す てきせつ りょう
3. 必要な在宅サービスが適切に利用できること
- せいかくくんれんどう じゅうじつ
4. 生活訓練等の充実
- けいざいてき ふたん けいげん
5. 経済的な負担の軽減
- そうだんたいおうとう じゅうじつ
6. 相談対応等の充実
- ちいきじゅうみんどう りかい
7. 地域住民等の理解
- じょうほう しゅとくりよう いしそつう し え ん
8. 情報の取得利用や意思疎通についての支援
- た
9. その他()

き にっちゅうかつどう しゅうろう 日中活動や就労についてお聞きします

とい
問23 あなたは1週間にどの程度外出しますか。(○は1つだけ)

- まいにちがいしゅつ
1. 毎日外出する
- しゅうかん すうかいがいしゅつ
2. 1週間に数回外出する
- かいしゅつ
3. めったに外出しない
- かいしゅつ
4. まったく外出しない

とい
→問27へ

とい
【問23で、1. 2. 3. と答えた方に問24、問25、問26をお聞きします】

とい
→問24 あなたが外出する際の主な同伴者は誰ですか。(○は1つだけ)

- | | |
|---|--------------------------------------|
| ふ ぼ そ ふ ぼ きょうだいしまい
1. 父母・祖父母・兄弟姉妹 | はいぐうしゃ ぱーとなー
2. 配偶者またはパートナー |
| こ ど も
3. 子ども | ほーむへるぱーしせつ しょくいん
4. ホームヘルパーや施設の職員 |
| た ひと ぼ ら ん て い あ と う
5. その他の人(ボランティア等) | ひとり がいしゅつ
6. 一人で外出する |

とい
→問25 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○)

- | | |
|-------------------------------|------------------------------|
| つうきん つうがく つうしょ
1. 通勤・通学・通所 | くんれん りはびり い
2. 訓練やリハビリに行く |
| いりょうきかん じゅしん
3. 医療機関への受診 | か もの い
4. 買い物に行く |
| ゆうじん ちじん あ
5. 友人・知人に会う | しゅみ す ぼ ー つ
6. 趣味やスポーツをする |
| ぐるー ぶ かつどう い
7. グループ活動に行く | さんぼ い
8. 散歩に行く |
| た
9. その他() | |

とい
→問26 外出する時に困ることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|--|
| こうきょうこうつきかん すく
1. 公共交通機関が少ない(ない) | れっしゃ ばす の お こんなん
2. 列車やバスの乗り降りが困難 |
| どうろ えき かいだん だんさ おお
3. 道路や駅に階段や段差が多い | |
| きつぶ か かた の か ほうほう
4. 切符の買い方や乗り換えの方法がわかりにくい | |
| がいしゅつき たてもの せつび ふべん つうろ といれ えれ べーたー
5. 外出先の建物の設備が不便(通路・トイレ・エレベーターなど) | |
| かいじょしゃ かくほ
6. 介助者が確保できない | がいしゅつ かね
7. 外出にお金がかかる |
| しゅうい め き
8. 周囲の目が気になる | ほっさ とつせん しんたい へんか しんぱい
9. 発作など突然の身体の変化が心配 |
| こま とき
10. 困った時にどうすればいいのか心配 | |
| た
11. その他() | |

【みなさんにお聞きします】

問27 あなたは平日の日中を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、家業などで収入を得る仕事をしている →問28へ
2. ボランティアなど収入を得ない仕事をしている
3. 専業主婦(主夫)をしている
4. 福祉施設、作業所等に通っている(就労継続支援A型も含む)
5. 病院などのデイケアに通っている
6. リハビリテーションを受けている
7. 自宅で過ごしている
8. 入所している施設や病院等で過ごしている
9. 大学、専門学校、職業訓練校などに通っている
10. 特別支援学校(小中高等部)に通っている
11. 一般の高校、小中学校に通っている
12. 幼稚園、保育所、障がい児通園施設などに通っている
13. その他()

問29以降へ

【問27で1.と答えた方にお聞きします】

問28 どのような勤務形態で働いていますか。(○は1つだけ)

1. 正職員で他の職員と勤務条件等に違いはない
2. 正職員で短時間勤務などの障がい者配慮がある
3. パート・アルバイト等の非常勤職員、派遣職員
4. 自営業、農林水産業など
5. その他()

【問27で1.以外と答えた18~64歳の方にお聞きします】

問29 あなたは今後、収入を得る仕事をしたいと思いますか。(○は1つだけ)

1. 仕事をしたい
2. 仕事をしたくない、できない →問31へ

【問29で「1.仕事をしたい」と答えた方にお聞きします】

問30 収入を得る仕事をするために、職業訓練など受けたいと思いますか。(○は1つだけ)

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

【みなさんにお聞きします】

問31 あなたは、障がい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. 勤務時間や日数が体調に合わせて変更できること
5. 在宅勤務の拡充
6. 職場の障がい者理解
7. 職場の上司や同僚に障がいの理解があること
8. 職場で介助や援助等が受けられること
9. 具合が悪くなった時に気軽に通院できること
10. 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携
11. 企業ニーズに合った就労訓練
12. 仕事についての職場外での相談対応、支援
13. その他



相談相手についてお聞きします

とい ふだん なや こま そうだん
問32 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○)

- | | |
|--|---|
| かぞく しんせき
1. 家族や親戚 | ちじん ゆうじん
2. 知人・友人 |
| きんじよ ひと
3. 近所の人 | しょくば じょうし どうりょう
4. 職場の上司や同僚 |
| しせつ しどういん
5. 施設の指導員など | ほーむへるぱー さーびすじぎょうしょ ひと
6. ホームヘルパーなどサービス事業所の人 |
| しじょう しゃだんたい かぞくかい
7. 障がい者団体や家族会 | いし かんごし
8. かかりつけの医師や看護師 |
| びょういん けーすわーかー かいごほけん けあまねじやー
9. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネジャー | つうえんしせつ ほいくしょ ようちえん がっこう せんせい
11. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生 |
| みんせいいいん じどういいん
10. 民生委員・児童委員 | そうだんしえんじぎょうしょ みんかん そうだんまどぐち
12. 相談支援事業所などの民間の相談窓口 |
| ぎょうせいきかん そうだんまどぐち
13. 行政機関の相談窓口 | た
14. その他() |

とい しょう ふくしさーびす かん じょうほう し おお
問33 あなたは、障がいのことや福祉サービスなどに関する情報を、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○)

- | | |
|---|--|
| ほん しんぶん ざっし きじ てれび らじお にゅーす
1. 本や新聞、雑誌の記事、テレビやラジオのニュース | ぎょうせいきかん こうほうし
2. 行政機関の広報誌 |
| いんたーねつと
3. インターネット | かぞく しんせき ゆうじん ちじん
4. 家族や親戚、友人・知人 |
| さーびすじぎょうしょ ひと しせつしょくいん
5. サービス事業所の人や施設職員 | じょう しゃだんたい かぞくかい だんたい きかんし
6. 障がい者団体や家族会(団体の機関誌など) |
| いし かんごし
7. かかりつけの医師や看護師 | びょういん けーすわーかー かいごほけん けあまねじやー
8. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネジャー |
| みんせいいいん じどういいん
9. 民生委員・児童委員 | つうえんしせつ ほいくしょ ようちえん がっこう せんせい
10. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生 |
| そうだんしえんじぎょうしょ みんかん そうだんまどぐち
11. 相談支援事業所などの民間の相談窓口 | ぎょうせいきかん そうだんまどぐち
12. 行政機関の相談窓口 |
| た
13. その他() | |

障害福祉サービスの利用についてお聞きします。

問34 あなたは、障がい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35 あなたが利用している(していた)障害福祉サービスについてお聞きします。

①居宅介護 (ホームヘルプ)	自宅での入浴や排せつ、食事などの介助を行うサービスです。
②重度訪問介護	重い障がいがあり常に介護が必要な方に、自宅で入浴や排せつ、食事などの介助や外出時の移動の補助を行うサービスです。
③同行援護	視覚障がい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です。
④行動援護	知的障がいや精神障がい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を行うサービスです。
⑤重度障害者等包括等支援	常に介護が必要な方で、介護の必要な度合いがとても高い方に、居宅介護などをまとめて提供するサービスです。
⑥施設入所支援	主として夜間、施設に入所する障がい者に対し、入浴、排せつ、食事の介護などの支援を行うサービスです。
⑦短期入所 (ショートステイ)	在宅の障がい者(児)を介護する方が病気の場合などに、障がい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です。
⑧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です。
⑨生活介護	常に介護を必要とする方に、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です。

<p>じりつせいかつえんじょ ⑩自立生活援助</p>	<p>ひとりく ひつよう りかいりょくせいかつりょく おぎな ていきてき きよた 一人暮らしに必要な理解力生活力などを補うため、定期的な居 くはうもん ずいじ たいおう にちじょうせいかつ かだい はあく ひつ 宅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 よう てだす おこな さーびす そだん にちじょうせいかつじょう えんじょ 要な手助けを行うサービスです。</p>
<p>きょうどうせいかつえんじょ ⑪共同生活援助 (グループホーム)</p>	<p>やかん きゅうじつ きょうどうせいかつ おこな じゅうきょ そだん にちじょうせいかつじょう えんじょ 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 おこな さーびす を行うサービスです。</p>
<p>じりつくんれん きのうくんれん せい ⑫自立訓練(機能訓練、生活訓練)</p>	<p>じりつ にちじょうせいかつ しゃかいせいかつ しんたいきのう せいかつうりょく 自立した日常生活や社会生活ができるよう、身体機能や生活能 こうじょう ひつよう くんれん おこな さーびす 力向上のために必要な訓練を行うサービスです。</p>
<p>しゅうろうういこうしえん ⑬就労移行支援</p>	<p>つうじょう じぎょうしょ はたら かた いってい きかん しゅうろう ひつよう ちしき 通常の事業所で働きたい方に、一定の期間、就労に必要な知識 およ のうりょく こうじょう くんれん おこな さーびす 及び能力の向上のための訓練を行うサービスです。</p>
<p>しゅうろうけいぞくしえん ⑭就労継続支援 (A型、B型)</p>	<p>つうじょう じぎょうしょ はたら こなん かた しゅうろう きかい ていきょう せいさ 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 んかつどう たかつどう きかい ていきょう ちしき のうりょく こうじょう 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 くんれん おこな 訓練を行うサービスです。</p>
<p>しゅうろうていちらくしえん ⑮就労定着支援</p>	<p>つうじょう じぎょうしょ はたら かた しゅうろう どもな せいかつめん かだい たい 通常の事業所で働いている方に、就労に伴う生活面の課題に対 おう しえん おこな さーびす 応する支援を行うサービスです。</p>
<p>けいかくそうだんしえん ⑯計画相談支援 (18歳以上の方)</p>	<p>さーびす とうりょううけい かくあん さくせい じぎょうしょとう れんらくちょうせい おこな サービス等利用計画案の作成や事業所等と連絡調整を行うほ りょうじょうきょう かくにん おこな さーびす か、利用状況の確認を行うサービスです。</p>
<p>ちいきいこうしえん ⑰地域移行支援</p>	<p>す かくほ ちいき せいかつ いこう かつどう かん 住まいの確保や、地域での生活に移行するための活動に関する そうだん かくふくしさーびす じぎょうしょ れんらくちょうせい しえん さーびす 相談、各福祉サービス事業所との連絡調整などを支援するサー ビスです。</p>
<p>ちいきていちらくしえん ⑱地域定着支援</p>	<p>つね れんらくたいせい かくほ しょう とくせい きんきゅうじたい 常に連絡体制を確保し、障がいの特性による緊急事態における そうだん さーびす じぎょうしょ らんらくちょうせい しえん さーびす 相談や、サービス事業所との連絡調整などを支援するサービス です。</p>
<p>じどうはったつしえん ⑲児童発達支援</p>	<p>にちじょうせいかつ きほんてき どうさ しどう ちしきぎのう ふよ しゅうだんせ 日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団 いかつ てきおうくんれん しえん おこな さーびす 生活への適応訓練などの支援を行うサービスです。</p>
<p>いりょうがたじどうはったつしえん ⑳医療型児童発達支援</p>	<p>にちじょうせいかつ きほんてき どうさ しどう ちしきぎのう ふよ しゅうだんせ 日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団 いかつ てきおうくんれん しえん ちりょう おこな さーびす 生活への適応訓練などの支援と治療を行うサービスです。</p>

②放課後等 デイサービス	学校の授業終了後や学校の休校日に、生活能力向上のために必要な訓練や、社会との交流の促進などの支援を行うサービスです。
②障害児相談支援 (18歳未満の方)	障がい児の通所支援に関する計画案の作成や、事業者との連絡調整を行うサービスです。
②居宅訪問型児童発達支援	重度の障がいなどにより外出が著しく困難な障がい児の居宅を訪問して発達支援を行うサービスです。
②保育所等訪問支援	保育所等を訪問し、障がい児に対して、障がい児以外の児童との集団生活への適応のための専門的な支援などを行うサービスです。
②福祉型児童入所施設	障がい児入所施設に入所する障がい児に対して、保護・日常生活の指導や知識技能の付与を行うサービスです。
②医療型児童入所施設	障がい児入所施設や指定医療機関に入所等をする障がい児に対して、保護・日常生活の指導や知識技能の付与や治療を行うサービスです。

問A 上記のサービスを利用していますか。

記入例を参考に、現在利用中のサービスについて①～⑥の番号を記入し、今後3年以内の利用予定についてあてはまるものに○をつけてください。

記入例) 現在「放課後等デイサービス」を利用中で、今後も同じくらい利用予定
<現在利用中のサービス> <今後3年以内の利用予定について>
(②) → ①.同じくらい利用予定 2.増やす予定 3.減らす予定

<現在利用中のサービス>

<今後3年以内の利用予定について>

() → 1.同じくらい利用予定

2.増やす予定

3.減らす予定

といびー げんざいりよう さー びす こんご ねんいない あらた りよう さー びす
問B 現在利用していないサービスで、今後3年以内に新たに利用したいサービスが

ありますか。(○は1つだけ)

1. ある

2. ない

といびー こた かた き
【問Bで「1. ある」と答えた方にお聞きします】

といしー げんざいりよう さー びす こんご ねんいない あら りよう さー びす
問C 現在利用していないサービスで、今後3年以内に新たに利用したいサービスが

あれば教えてください。(あてはまるものすべてに○)

きよたく かいご ほー む へる ぶ
1. 居宅介護(ホームヘルプ)

どうこうえんご
3. 同行援護

じゅうどじょうがいしやとうほうかつとうしえん
5. 重度障害者等包括等支援

たんきにゅうしょ しょー と す て い
7. 短期入所(ショートステイ)

せいかつ かいご
9. 生活介護

きょうどうせいかつえんじょ ぐるー ー ぶ ほー む
11. 共同生活援助(グループホーム)

じりつくんれん きのうくんれん せいかつくんれん
12. 自立訓練(機能訓練、生活訓練)

しゅうろうけいぞくしえん えーがた びーがた
14. 就労継続支援(A型、B型)

けいかくそうだんしえん
16. 計画相談支援

ちいきていちゃくしえん
18. 地域定着支援

いりょうがたじどうはつたつしえん
20. 医療型児童発達支援

しょうがいじどうだんしえん
22. 障害児相談支援

ほいくしおうほうもんしえん
24. 保育所等訪問支援

いりょうがたじどうにゅうしょしせつ
26. 医療型児童入所施設

じゅうどほうもんかいご
2. 重度訪問介護

こうどうえんご
4. 行動援護

しせつにゅうしょしえん
6. 施設入所支援

りょうようかいご
8. 療養介護

じりつせいかつえんじょ
10. 自立生活援助

しゅうろういこうしえん
13. 就労移行支援

しゅうろうていちゃくしえん
15. 就労定着支援

ちいきいこうしえん
17. 地域移行支援

じどうはつたつしえん
19. 児童発達支援

ほうかごとうでいさー びす
21. 放課後等デイサービス

きよたくほうもんがたじどうはつたつしえん
23. 居宅訪問型児童発達支援

ふくしがたじどうにゅうしょしせつ
25. 福祉型児童入所施設



とい かいごほけん さーびす りょう
 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)

りょう
 1. 利用している

りょう
 2. 利用していない

とい とい りょう かいとう き
 【問37、38は、問36で、「1. 利用している」と回答した方にお聞きします】

とい とい かいとう ようかいごど
 問37 該当する要介護度はどれですか。(○は1つだけ)

ようしえん
 1. 要支援1
 ようかいご
 5. 要介護3

ようしえん
 2. 要支援2
 ようかいご
 6. 要介護4

ようかいご
 3. 要介護1
 ようかいご
 7. 要介護5

ようかいご
 4. 要介護2

とい かいごほけん
 問38 利用している介護保険はどれですか。(あてはまるものすべてに○)

ぶんるい 分類	かいごほけん さーびす かいごよぼう ふく 介護保険サービス(介護予防を含む)
じたく ほうもん 自宅に訪問	1. 訪問介護(ホームヘルプサービス) 2. 訪問入浴介護 3. 訪問介護 4. 訪問リハビリテーション 5. 夜間対応型訪問介護 6. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 7. 居宅療養管理指導
しせつ かよ 施設に通う	8. 通所介護(デイサービス) 9. 通所リハビリテーション 10. 地域密着型通所介護 11. 認知症対応型通所介護
じせつ とく 施設に泊まる・暮らす	12. 短期入所生活介護(ショートステイ) 13. 短期入所療養介護 14. 介護老人福祉施設 15. 介護老人保健施設 16. 介護療養型医療施設 17. 特定施設入居者生活介護(有料老人ホーム等) 18. 介護医療院 19. 認知症対応型共同生活介護(グループホーム) 20. 地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護 21. 地域密着型特定施設入居者生活介護
ほうもん かよ 訪問・通い・泊まりの組み あ 合わせ	22. 小規模多機能型居宅介護 23. 看護小規模多機能型居宅介護(複合型サービス)
ふくしょうぐ つか 福祉用具を使う	24. 福祉用具貸与 25. 特定福祉用具販売

権利擁護についてお聞きします。

問39 あなたは障がいがあることで差別や嫌な思いをする(した)ことがありますか。

(○は1つだけ)

1. ある

2. 少しある

3. ない →問 41へ

【問39 で、1. または2. と答えた方にお聞きします。】

問40 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・仕事場

2. 仕事を探すとき

3. 外出中

4. 余暇を楽しむとき

5. 病院などの医療機関

6. 住んでいる地域

7. その他()

問41 成年後見制度についてご存じですか。(○は1つだけ)

※成年後見制度とは、認知症、知的障がい、精神障がいなどの理由で判断能力の不十分な場合に、成年後見人等の支援を得ながら、本人の権利や財産を守る仕組みです。

1. 不動産や預貯金などの財産の管理をおこないます。

2. 身の回りの支援のため福祉サービスや施設への入所等の契約などをおこないます。

3. 本人に不利益な契約でだまそうとする悪徳商法に対して、被害にあわないように防止します。

1. 名前も内容も知っている

2. 名前を聞いたことがあるが、内容は知らない

3. 名前も内容も知らない

災害時の避難等についてお聞きします。

問42 あなたは、火事や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43 家族が不在の場合や一人暮らしの場合、近所に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44 火事や地震等の災害時に困ることは何ですか。(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
3. 補装具や日常生活用具の入手ができなくなる
4. 救助を求めることができない
5. 安全なところまで、迅速に避難することができない
6. 被害状況、避難場所などの情報が入手できない
7. 周囲とコミュニケーションがとれない
8. 避難場所の設備(トイレ等)や生活環境が不安
9. その他()
10. 特にない



あなた本人への質問はここまでです。

障がい福祉サービスや行政の取り組みについて、なにか意見やご要望がありましたら、なんでも書いてください。

ご協力ありがとうございました。