

現在の位置 [ホーム](#) > 福津市障がい福祉に関するアンケート【一般市民向け】



## 福津市障がい福祉に関するアンケート【一般市民向け】



日頃から、福津市の福祉向上にご協力をいただきまして、ありがとうございます。

福津市では、障がいのある方が地域で自立し、かつ、安心して生活できる環境づくりを進めるため、令和8年度中に「福津市障がい者計画・障がい福祉計画及び障がい児福祉計画」の見直しを行う予定です。

そのため、市民の皆さまが、本市が取り組むべき福祉に関する課題をどのように考えていらっしゃるのかを確認し、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。

この調査は、令和8年1月現在のデータを基に20歳以上の市民の方を対象に無作為に抽出して行っており、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、個人の回答内容が明らかにされたりすることはありません。

また、ご回答いただいた内容は、統計的な処理を行い、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。

福津市障がい福祉に関するアンケート【一般市民向け】の表組みです。

問1.性別を教えてください	<b>(入力必須)</b> <input checked="" type="radio"/> 1.男性 <input type="radio"/> 2.女性
問2.年齢を教えてください	<b>(入力必須)</b> <input checked="" type="radio"/> 1.20～29歳 <input type="radio"/> 2.30～39歳 <input type="radio"/> 3.40～49歳 <input type="radio"/> 4.50～59歳 <input type="radio"/> 5.60～69歳 <input type="radio"/> 6.70歳以上
問3.職業を教えてください	<b>(入力必須)</b> <input checked="" type="radio"/> 1.会社員、団体職員 <input type="radio"/> 2.公務員 <input type="radio"/> 3.自営業（農業・漁業を除く） <input type="radio"/> 4.農業・漁業 <input type="radio"/> 5.学生 <input type="radio"/> 6.家事専業 <input type="radio"/> 7.パート・アルバイト <input type="radio"/> 8.無職 <input type="radio"/> 9.その他 <input type="text"/>
問4.あなたの家族・親族に障がいのある人（児）はいますか	※「家族・親族」とは、配偶者・父母・祖父母・子・孫・きょうだい・おじ・おば・いとこ・おい・めいとしです <b>(入力必須)</b> <input checked="" type="radio"/> 1.同居している家族・親族に障がいのある人（児）がいる（いた） <input type="radio"/> 2.家族・親族に障がいのある人（児）がいる（いた）が、同居はしていない <input type="radio"/> 3.家族・親族に障がいのある人（児）はいない
問5.あなたは、家族・親族以外に障がいのある人（児）の知り合いがいますか	あてはまるものすべてを選択してください <b>(入力必須)</b> <input type="checkbox"/> 1.福津市内にいる <input type="checkbox"/> 2.福津市外にいる <input type="checkbox"/> 3.いない
問6.あなたは「インクルージョン」という考え方を知っていましたか	「インクルージョン」とは障がいの有無に関わらず、多様な個性を持つすべての人が、違いを認め合い尊重し合いながら、社会の一員として共に生きる社会を目指すという考え方です。 <b>(入力必須)</b> <input checked="" type="radio"/> 1.聞いたことがあったし、内容も知っていた <input type="radio"/> 2.聞いたことはあったが、内容は知らなかった <input type="radio"/> 3.聞いたことがなかった
問7.あなたは「インクルージョン」という考え方について、どう思いますか	<b>(入力必須)</b> <input checked="" type="radio"/> 1.おおいに賛同する <input type="radio"/> 2.おおいに賛同しない <input type="radio"/> 3.どちらでもない <input type="radio"/> 4.よく分からない

	<input type="radio"/> 2.ある程度賛同する <input type="radio"/> 3.あまり賛同しない <input type="radio"/> 4.全く賛同しない <input type="radio"/> 5.わからない
問8.あなたは、社会の中で、障がいのある人（児）への差別、偏見があると思いますか	<b>(入力必須)</b> <input checked="" type="radio"/> 1.あると思う <input type="radio"/> 2.少しはあると思う <input type="radio"/> 3.ほとんどないと思う <input type="radio"/> 4.わからない
問8-1.【問8で1～2のいずれかを選んだ方のみ】どのような場所や機会に、差別や偏見があると感じますか	あてはまるものすべてを選択してください <input type="checkbox"/> 1.教育の機会 <input type="checkbox"/> 2.仕事や収入 <input type="checkbox"/> 3.近所づきあい <input type="checkbox"/> 4.外出先 <input type="checkbox"/> 5.余暇を楽しむとき <input type="checkbox"/> 6.地域の行事や集まり <input type="checkbox"/> 7.病院などの医療機関 <input type="checkbox"/> 8.その他 <input type="text"/>
問9.あなたは、障がいのある人（児）について、どのように感じていますか	あてはまるものすべてを選択してください <b>(入力必須)</b> <input type="checkbox"/> 1.手助けしなければならないと思う <input type="checkbox"/> 2.もっと自立した生活をした方が良いと思う <input type="checkbox"/> 3.どのように接すればよいかわからない <input type="checkbox"/> 4.障がいの者（児）からは学ぶことが多い <input type="checkbox"/> 5.障がいのあるなしは重要でないと思う <input type="checkbox"/> 6.その他 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 7.特に何も感じない
問10.これまでに障がいのある人（児）と接したり、手助けしたことがありますか	<b>(入力必須)</b> <input checked="" type="radio"/> 1.ある <input type="radio"/> 2.ない
問10-1.【問10で1を選んだ方のみ】それはどのようなことでしたか	あてはまるものすべてを選択してください <input type="checkbox"/> 1.家事や買い物などを手伝った <input type="checkbox"/> 2.入浴や着替えなどを手伝った <input type="checkbox"/> 3.リハビリテーションの介助をした <input type="checkbox"/> 4.経済的な支援をした <input type="checkbox"/> 5.相談相手や話し相手になった <input type="checkbox"/> 6.手話・点訳・朗読などをした <input type="checkbox"/> 7.車椅子を押ししたり、横断歩道や階段で手助けをした <input type="checkbox"/> 8.電車やバスなどで席を譲った <input type="checkbox"/> 9.勉強・学習を手伝った <input type="checkbox"/> 10.一緒に遊んだ <input type="checkbox"/> 11.その他 <input type="text"/>
問11.今後、障がいのある人（児）と関わるとすれば、具体的にどのような形で関わりたいと思いますか	あてはまるものすべてを選択してください <b>(入力必須)</b> <input type="checkbox"/> 1.障がいの者（児）との交流活動に参加したい <input type="checkbox"/> 2.身近にいる障がいの者（児）に対して、できる範囲の手助けをしたい <input type="checkbox"/> 3.ボランティア活動をしたい <input type="checkbox"/> 4.ホームヘルパーなど福祉に関する仕事をしたい <input type="checkbox"/> 5.場所を提供したり、経済的な支援をしたい <input type="checkbox"/> 6.障がいの者（児）が主催する絵画展やコンサートなどを身に行きたい <input type="checkbox"/> 7.就職や結婚のお世話をしたい <input type="checkbox"/> 8.その他 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 9.特に関わりたくない
問12.隣近所に、障がいのある人（児）の介助・介護などで困っている家庭があった場合、あなたは、どのような手助けができると思いますか	あてはまるものすべてを選択してください <b>(入力必須)</b> <input type="checkbox"/> 1.安否確認の声かけ <input type="checkbox"/> 2.話し相手・相談相手 <input type="checkbox"/> 3.買い物など家事の手伝い <input type="checkbox"/> 4.通院などの外出の手伝い <input type="checkbox"/> 5.災害時の手助け <input type="checkbox"/> 6.その他 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 7.特にない
問13.障がいのある人（児）に関する福祉関係のボランティア活動に参加したことがありますか	<b>(入力必須)</b> <input checked="" type="radio"/> 1.現在参加している <input type="radio"/> 2.過去に参加したことがある <input type="radio"/> 3.参加したことがない

<p>問14.今後、障がいのある人（児）に関する福祉関係のボランティア活動に参加したいと思いますか</p>	<p><b>(入力必須)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="radio"/> 1.参加したい</li> <li><input type="radio"/> 2.どちらかといえば参加したい</li> <li><input type="radio"/> 3.どちらかといえば参加したくない</li> <li><input type="radio"/> 4.参加したいとは思わない</li> </ul>
<p>問14-1.【問14で1～2のいずれかを選んだ方のみ】参加したいと思う活動はどのような活動ですか</p>	<p>あてはまるものすべてを選択してください</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 1.家事や着替えなどの日常生活のお世話</li> <li><input type="checkbox"/> 2.手話・点訳・朗読などの奉仕員</li> <li><input type="checkbox"/> 3.リハビリテーションの介助</li> <li><input type="checkbox"/> 4.経済的な援助</li> <li><input type="checkbox"/> 5.相談相手や話し相手</li> <li><input type="checkbox"/> 6.手話・点訳・朗読など</li> <li><input type="checkbox"/> 7.車椅子を押したり、横断歩道や階段で手助け</li> <li><input type="checkbox"/> 8.電車やバスなどで席を譲る</li> <li><input type="checkbox"/> 9.勉強・学習を手伝う</li> <li><input type="checkbox"/> 10.一緒に遊ぶ</li> <li><input type="checkbox"/> 11.その他 <input type="text"/></li> </ul>
<p>問15.障がいのある人（児）に関する福祉関係のボランティア活動に参加するためには、何が重要だと思いますか</p>	<p>あてはまるものすべてを選択してください</p> <p><b>(入力必須)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 1.ボランティア活動の情報</li> <li><input type="checkbox"/> 2.活動内容の分かりやすい説明</li> <li><input type="checkbox"/> 3.参加方法の分かりやすい説明</li> <li><input type="checkbox"/> 4.自分が興味のある活動内容</li> <li><input type="checkbox"/> 5.時間の余裕</li> <li><input type="checkbox"/> 6.交通費等、金銭的負担の軽減</li> <li><input type="checkbox"/> 7.一緒に参加できる雰囲気</li> <li><input type="checkbox"/> 8.気軽に参加できる雰囲気</li> <li><input type="checkbox"/> 9.障がいのある人（児）と触れ合える機会</li> <li><input type="checkbox"/> 10.その他 <input type="text"/></li> </ul>
<p>問16.あなたは「障害者差別解消法」に関して知っていましたか</p>	<p>「障害者差別解消法」とは、障がいによる差別をなくし、誰もが分け隔てなく共生する社会を実現することを目的とした法律のことです。この法律では国・地方公共団体及び民間事業者が、障がい者に対して、正当な理由なく、障がいを理由として、サービスを拒否したり、制限したりするような「不当な差別的取り扱い」を禁止するとともに、国・地方公共団体や事業者による障がいのある方への「合理的配慮の提供」を義務づけています。</p> <p><b>(入力必須)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="radio"/> 1.聞いたことがあったし、内容も知っていた</li> <li><input type="radio"/> 2.聞いたことはあったが、内容は知らなかった</li> <li><input type="radio"/> 3.聞いたことがなかった</li> </ul>
<p>問17.これまで障がいのある人（児）が差別を受けているのを見たり聞いたりしたことはありますか</p>	<p><b>(入力必須)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="radio"/> 1.ある</li> <li><input type="radio"/> 2.ない</li> </ul>
<p>問17-1.【問17で1を選んだ方のみ】それはどのような場所でしたか</p>	<p>場所について、あてはまるものすべてを選択してください</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 1.職場</li> <li><input type="checkbox"/> 2.学校など</li> <li><input type="checkbox"/> 3.障がい者施設</li> <li><input type="checkbox"/> 4.病院</li> <li><input type="checkbox"/> 5.店舗・飲食店</li> <li><input type="checkbox"/> 6.公共施設</li> <li><input type="checkbox"/> 7.宿泊施設</li> <li><input type="checkbox"/> 8.交通機関（バス・JR・タクシー等）</li> <li><input type="checkbox"/> 9.その他 <input type="text"/></li> </ul>
<p>問17-2.【問17で1を選んだ方のみ】それはどのような相手でしたか</p>	<p>相手について、あてはまるものすべてを選択してください</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 1.事業主</li> <li><input type="checkbox"/> 2.学校などの職員</li> <li><input type="checkbox"/> 3.施設職員</li> <li><input type="checkbox"/> 4.医師や看護師</li> <li><input type="checkbox"/> 5.店員</li> <li><input type="checkbox"/> 6.駅員・乗務員</li> <li><input type="checkbox"/> 7.近所の人</li> <li><input type="checkbox"/> 8.友人・知人</li> <li><input type="checkbox"/> 9.知らない人</li> <li><input type="checkbox"/> 10.その他 <input type="text"/></li> </ul>
<p>問17-3.【問17で1を選んだ方のみ】それはどのような内容でしたか</p>	<p>内容について、あてはまるものすべてを選択してください</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 1.店や施設での入店・入場を断られた</li> <li><input type="checkbox"/> 2.交通機関の利用を拒否された</li> <li><input type="checkbox"/> 3.必要なサービスや医療が受けられなかった</li> </ul>

	<input type="checkbox"/> 4.同一労働をしているのに賃金が安い <input type="checkbox"/> 5.その他 <input type="text"/>
問18.あなたは「障害者虐待防止法」に関して知っていましたか	<p>「障害者虐待防止法」とは、障がい者への虐待の禁止、その予防及び早期発見などに対する国、地方公共団体の責務、虐待を受けた障がい者への保護や自立のための支援の措置、養護者に対する支援が定められた法律のことです。虐待の主なものとして、「身体的虐待」「放棄・放任（ネグレクト）」「心理的虐待」「性的虐待」「経済的虐待」があります。</p> <p><b>(入力必須)</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> 1.聞いたことがあったし、内容も知っていた  <input type="radio"/> 2.聞いたことはあったが、内容は知らなかった  <input type="radio"/> 3.聞いたことがなかった</p>
問19.これまでに障がいのある人（児）への虐待を見たり聞いたりしたことがありますか	<p><b>(入力必須)</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> 1.ある  <input type="radio"/> 2.ない</p>
19-1.【問19で1を選んだ方のみ】それはどのような場所でしたか	<p>場所について、あてはまるものすべてを選択してください</p> <p><input type="checkbox"/> 1.自宅  <input type="checkbox"/> 2.障がい者施設  <input type="checkbox"/> 3.職場  <input type="checkbox"/> 4.その他 <input type="text"/></p>
19-2.【問19で1を選んだ方のみ】それはどのような相手でしたか	<p>相手について、あてはまるものすべてを選択してください</p> <p><input type="checkbox"/> 1.家族  <input type="checkbox"/> 2.施設職員  <input type="checkbox"/> 3.職場の上司  <input type="checkbox"/> 4.同僚  <input type="checkbox"/> 5.その他 <input type="text"/></p>
19-3.【問19で1を選んだ方のみ】それはどのような内容でしたか	<p>内容について、あてはまるものすべてを選択してください</p> <p><input type="checkbox"/> 1.侮辱する言葉を言われていた  <input type="checkbox"/> 2.怒鳴られていた  <input type="checkbox"/> 3.なぐられていた  <input type="checkbox"/> 4.食事を与えられていない  <input type="checkbox"/> 5.預貯金を本人の意思に反して使用されていた  <input type="checkbox"/> 6.汚れた衣類を着続けていた  <input type="checkbox"/> 7.その他 <input type="text"/></p>
問20.障がいのある人（児）への虐待を発見したとき、通報する義務がある事を知っていますか	<p><b>(入力必須)</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> 1.知っている  <input type="radio"/> 2.知らない</p>
問21.もう少し工夫すれば、障がいのある人（児）にも利用しやすくなるのと思う、日常生活の中で接するものや場所はありますか	<p><b>(入力必須)</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> 1.よくある  <input type="radio"/> 2.ときどきある  <input type="radio"/> 3.あまりない  <input type="radio"/> 4.全くない  <input type="radio"/> 5.わからない</p>
問21-1.【問21で1～2のいずれかを選んだ方のみ】それはどのようなことですか	<p>あてはまるものすべてを選択してください</p> <p><input type="checkbox"/> 1.共同住宅や商業施設などの建物のバリアフリー化  <input type="checkbox"/> 2.図書館などの公共的な建物のバリアフリー化  <input type="checkbox"/> 3.バスなどの公共交通機関の構造や乗り降り  <input type="checkbox"/> 4.駅や公共的な施設での点字表示や音声・文字案内  <input type="checkbox"/> 5.道路の段差や信号  <input type="checkbox"/> 6.電気製品・日用雑貨の使い勝手  <input type="checkbox"/> 7.その他 <input type="text"/>  <input type="checkbox"/> 8.わからない</p>
問22.今後、障がいのある人（児）が地域で自立して生活するために、どのようなことが必要だと思いますか	<p>あてはまるものすべてを選択してください</p> <p><b>(入力必須)</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.住民全体が、障がい者福祉にもっと関心を持つこと  <input type="checkbox"/> 2.ホームヘルパーなど福祉の専門職の人を増やすこと  <input type="checkbox"/> 3.地域のボランティア活動を盛んにすること  <input type="checkbox"/> 4.障がいのある人（児）の社会参加を推進するような規則や制度を確立すること  <input type="checkbox"/> 5.障がいのある人（児）にとって利用しやすい施設や交通機関を整備すること  <input type="checkbox"/> 6.障がいのある人（児）自身が、積極的に社会参加する気持ちを持つこと  <input type="checkbox"/> 7.その他 <input type="text"/></p>
問23.障がいのある人にとって住みやすいまちをつくるために、今後どのようなことが重要だと思いますか	<p>あてはまるものすべてを選択してください</p> <p><b>(入力必須)</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.障がい者福祉の問題の啓発・広報活動  <input type="checkbox"/> 2.障がいのある人（児）への理解を深めるための学校教育  <input type="checkbox"/> 3.障がいのある人（児）に対するボランティア活動の育成・支援</p>

□ 3.障がいのある人（児）に対するパソコン・通信機器の貸与

□ 4.障がいの種類や程度に応じた教育の充実

□ 5.雇用・就労の場の確保

□ 6.使用料などの助成

□ 7.公共施設などの障がいのある人への配慮

□ 8.障がいのある人（児）のための交通移動手段の充実

□ 9.障がいのある人（児）に配慮した道路の整備

□ 10.障がいのある人（児）への情報提供

□ 11.保健・医療制度の充実

□ 12.障がいのある人（児）の参加を前提としたスポーツ・文化・レクリエーションの振興

□ 13.障がいのある人（児）のための相談機関の充実

□ 14.防犯・防災対策の充実

□ 15.その他

問24.最後に、障がい者福祉について日頃感じていることや、行政の取り組みへのご意見などがございましたら、ご自由にお書きください

確認画面に進む

入力後は「確認画面に進む」ボタンを選択してください。送信確認画面が表示されます。