

# ふくつししょう 障害 がい福祉に関するアンケート調査

## 【ご協力のお願い】

ひごろ ふくつし ふくしこうじょう きょうりょく  
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。

ふくつし しょう かた ちいき じりつ あんしん せいかつ かんきょう すす  
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。

ちょうさ けいかくみなお きそしりょう にちじょうせいかつ じょうきょう ようぼうなど うかが  
この調査は、計画見直しの基礎資料とするため、日常生活の状況やご要望等をお伺いするものです。市内にお住まいの身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療受給者証の所持者などを対象に無作為に抽出しています。

ちょうさひょう なまえ か ひつよう ちょうさけっか ふくつし しょう かた  
なお、この調査票にお名前を書く必要はなく、調査結果は「福津市の障がいのある方の100%がこのような要望を持っている」というように、すべて統計的な処理のみ使用します。したがって、あなたのお名前や回答の内容が他の人に知られることはありませんので、安心してお答えください。

いそが てすう りかい きょうりょく ねが  
お忙しいところお手数をおかけいたしますが、ご理解とご協力をお願いいたします。

ちょうさひょう れいわ ねん がつげんざい もと そうふ あてな がいとう かた  
また、この調査票は令和8年1月現在のデータを基に送付しております。宛名に該当する方がいらっしゃらない場合は、お手数ですが調査票は処分させていただきますよう、お願いいたします。

れいわ ねん がつ  
令和8年2月

ふくつしちょう ふくい たかお  
福津市長 福井 崇郎

## 【 回答方法 】

●以下の方法のどちらか「ひとつだけ」を選んで回答してください。

### 方法① 同封されている調査票を使用して、郵送で回答する

- 回答はあてはまる項目を選んで、その番号を○印で囲んでください。わからない箇所は記入せずに、次の質問に進んでください。
- 質問によっては、回答していただく方が限られる場合がありますので、指示に従ってお答えください。
- 調査票の記入が終わりましたら、2月28日（土）までに同封の返信用封筒に入れて、ポストに投函してください。※住所や氏名を書く必要はなく、切手も不要です

### 方法② 福津市のホームページにアクセスして、オンラインで回答する

- 下記のQRコードやURLから、福津市のホームページにアクセスしてください。
- オンラインで回答する場合は、同封している調査票と返信用封筒は使用しません。

【URL】 [https://www.city.fukutsu.lg.jp/soshiki/fukushi/shogai/1\\_1/5475.html](https://www.city.fukutsu.lg.jp/soshiki/fukushi/shogai/1_1/5475.html)

【QRコード】



## 【記入にあたってのご注意】

●この調査票は、特にご本人以外の回答を求めている場合を除き、

できる限りあて名のご本人がお答えください（ただし、あて名のご本人が18歳未満の場合は、保護者の方がお答えください）。ご本人の回答や記入が難しい場合は、主に介助されている方や、ご家族の方が、ご本人と相談したり、ご本人の立場にたったりしてお答えください。

●この調査票は、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳及びの自立支援医療受給者証の所持者などに共通の内容で作成しています。そのため、対象者によっては選択肢の中にあてはまらない内容が含まれている場合があることをご了承ください。

お手伝いが必要なことなどありましたら、お気軽にお問い合わせください。



電話は 0940-43-8189

FAXは 0940-34-3881

福津市役所 福祉課 障がい福祉係



◎はじめに、この調査票にご回答いただく方はどなたですか。(1つに○)

1. 本人が自分で回答	2. 家族など介助の方が代理で回答
3. 施設職員が代理で回答	4. その他(具体的に: )

※これ以降、この調査票が郵送されたあて名の方を「あなた」とお呼びしますので、ご本人(アンケートの対象者)の状況等について、お答えください。

**あなた自身のことについて**

問1 あなたの性別を教えてください。(1つに○)

1. 男性	2. 女性
-------	-------

問2 あなたの年齢を教えてください。(1つに○)

1. 0~17歳	2. 18、19歳	3. 20~39歳	4. 40~64歳
5. 65歳以上			

問3 あなたの手帳の種類、等級について、それぞれ教えてください。

(それぞれ1つに○)

①身体障害者手帳	
1. 一級	2. 二級
3. 三級	4. 四級
5. 五級	6. 六級
7. 手帳は持っていない	

②療育手帳
1. A
2. B
3. 手帳は持っていない

③精神障害者保健福祉手帳
1. 一級
2. 二級
3. 三級
4. 手帳は持っていない

問3-1 【問3 ①で1~6のいずれかに○をつけた方のみお答えください】

あなたにはどのような障がいがありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 目に障がいがある(視覚障がい)
2. 耳に障がいがある(聴覚障がい・平衡機能障がい)
3. 言葉に障がいがある(音声・言語・そしゃく機能障がい)
4. 手足に障がいがある(上肢、下肢障がい・体幹機能障がい・運動機能障がい)
5. 心臓、腎臓、呼吸器、ぼうこう、直腸、小腸などに障がいがある (内部障がい)
6. その他(具体的に: )

問4 あなたは自立支援医療受給者証を持っていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 精神通院医療の受給者証を持っている
2. 更生医療の受給者証を持っている
3. 持っていない

問5 【18歳未満の方のみお答えください】

あなたは重症心身障がいの認定を受けていますか。(1つに○)

※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。

1. 受けている
2. 受けていない

問6 あなたは難病(指定難病)の認定を受けていますか。(1つに○)

※難病(指定難病)とは、筋萎縮性側索硬化症(ALS)やパーキンソン病などの治療法が確立していない疾病その他の特殊な疾病をいいます。

1. 受けている
2. 受けていない

問7 あなたは発達障がいと診断されたことがありますか。(1つに○)

※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、注意欠陥多動性障がいなどをいいます。

1. ある
2. ない

問8 あなたは、現在どのように暮らしていますか。(1つに○)

1. ひとりで暮らしている(自宅)
2. 家族と暮らしている
3. グループホームなどで共同生活している
4. 施設に入所している
5. 入院している
6. その他(具体的に: )

問8-1 【問8で1~2のいずれかに○をつけた方のみお答えください】

主にどなたに介助してもらっていますか。(1つに○)

1. 配偶者(夫、妻)
2. 親
3. 子ども
4. その他の家族・親族
5. ホームヘルパー
6. 福祉施設や医療機関の職員
7. その他(具体的に: )
8. 必要だが介助をしてくれる人がいない
9. 介助をしてもらう必要がない

3ページの問8-2、問8-3へお進みください。

問8-2 【主に介助されている家族や親族の方におたずねします】

何かお困りのことはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                     |                        |
|---------------------|------------------------|
| 1. 自分自身の健康が不安       | 2. 仕事に出られない            |
| 3. 心身ともに疲れる         | 4. 医療費や交通費などの経済的負担が大きい |
| 5. 自分の時間が持てない       | 6. 自由に外出できない           |
| 7. 将来の見通しが立てられない    |                        |
| 8. その他(具体的に: _____) |                        |
| 9. 困っていることは特にない     |                        |

問8-3 【主に介助されている家族や親族の方におたずねします】

あなたが、万一病気や事故等で、一時的に介助をすることができなくなった場合は、どうしますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| 1. 同居家族に頼む           | 2. 別居家族や親戚に頼む       |
| 3. 友人・知人に頼む          | 4. 近所の人に頼む          |
| 5. ホームヘルパーを利用する      | 6. ボランティアに頼む        |
| 7. 介助者を雇う            | 8. 施設(短期入所)や病院を利用する |
| 9. その他(具体的に: _____)  |                     |
| 10. 代わりに頼めるところ(人)がない | 11. 考えたことがない・わからない  |

外出等について

問9 あなたは、過去1年間にどのくらい外出をしましたか。(1つに○)

- |                |               |          |
|----------------|---------------|----------|
| 1. ほとんど毎日      | 2. 週3~4回      | 3. 週1~2回 |
| 4. 月1~2回       | 5. 年に数回       |          |
| 6. ほとんど外出していない | 7. 一度も外出していない |          |

問9-1 【問9で1~5のいずれかに○をつけた方のみお答えください】

外出の時の移動手段を教えてください。(あてはまるものすべてに○)

- |                |                       |
|----------------|-----------------------|
| 1. 自家用車(自分で運転) | 2. 自家用車(家族等が運転)       |
| 3. 電車          | 4. バス                 |
| 5. タクシー        | 6. 福祉タクシー(リフト付きタクシー等) |
| 7. 自転車・バイク     | 8. 徒歩                 |
| 9. 車いす・電動カート   | 10. その他(具体的に: _____)  |

問10 あなたは外出に関して、どのようなことに不便や困難を感じる人が多いですか。また、外出されない方は、外出しない（できない）理由をお答えください。（あてはまるものすべてに○）

1. 付き添ってくれる人がいない
2. 障がい者用トイレが少ない
3. 道路・建物の段差や、電車・バス等の乗り降りが大変
4. 気軽に利用できる移動手段が少ない（福祉タクシーやリフト付きバス等）
5. 障がい者用の駐車スペースや手すり、スロープ、点字ブロック、案内表示等、障がい者に配慮した設備が不十分である
6. 通路上に自転車や看板等の障害物があって通りにくい
7. 外出先でコミュニケーションがとりにくい
8. 必要なときに、まわりの人の手助けや配慮が足りない
9. まわりの人の目が気になる
10. 交通費の負担が大きい
11. 外出したいが、外出するところがない
12. 障がい重い、体が弱い、高齢である
13. 偏見や差別を感じる
14. その他（具体的に： \_\_\_\_\_ )
15. 不便や困難を感じることはない
16. 特に理由はない

と  
問11 あなたはスポーツや文化芸術活動などに参加していますか。(1つに○)

1. 参加している

2. 参加したいが、していない

3. 参加しない

→ 問11-1 【問11で1に○をつけた方のみお答えください】

どの程度の頻度で参加していますか。(1つに○)

1. 週に3回以上

2. 週に1~2回程度

3. 月に2~3回程度

4. 月に1回程度

5. その他(具体的に: )

→ 問11-2 【問11で1に○をつけた方のみお答えください】

具体的な活動内容を教えてください。

活動内容 ( )

→ 問11-3 【問11で2~3のいずれかに○をつけた方のみお答えください】

参加していない理由を教えてください。(あてはまるものすべてに○)

1. 病気・障がい重い

2. 参加するまでの移動手段がない

3. 参加したい活動がない

4. どのような活動があるかわからない

5. 曜日や時間の都合があわない

6. 参加したくない、興味がない

7. その他(具体的に: )

しゅうろう しゅうがくじょうぎょう しょう じ きょういく  
就労・就学状況や障がい児の教育について

と  
問12 あなたは現在、就労・就学をしていますか。(1つに○)

1. 働いている

2. 現在は働いていないが、今後働きたい

3. 現在は働いていないし、今後も働く予定はない

4. 現在、通園・通学中である(未就学児童を含む)

⇒ 問12-3 へお進みください。

⇒ 問13 へお進みください。

⇒ 問12-4 へお進みください。

問12-1 【問12で1に○をつけた方のみお答えください】

あなたの就業形態はどれにあてはまりますか。(1つに○)

1. 会社などで正社員・正職員として働いている
2. 会社などでアルバイト、パートの社員・職員として働いている
3. 障がい者の就労を支援する施設や作業所で福祉的就労をしている
4. 自営業を営んでいる
5. 内職・自営業の手伝いをしている
6. その他(具体的に：

)

問12-2 【問12で1に○をつけた方のみお答えください】

仕事のことで悩んでいることや困っていることがありますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 収入が少ない
2. 通院や病気・障がいを理由に休みを取ることが難しい
3. 勤務時間の長さや時間帯が自分にあわない
4. 仕事の内容が自分にあわない
5. 仕事の内容が難しく、覚えるのが大変
6. 職場でのコミュニケーションがうまくとれない
7. 障がいへの理解が得にくく、人間関係が難しい
8. 職場の設備が不十分で障がい者にあっていない
9. 職場までの通勤が大変
10. 障がいがない人と比べて、仕事の内容や昇進等に差がある
11. その他(具体的に：
12. 特にな

)

問12-3【問12で2に〇をつけた方のみお答えください】

現在、あなたが働いていない理由は何ですか。(1つに〇)

1. 相談するところかわからない
2. どんな仕事ができるかわからない
3. 働くためにハローワークに通っているが、仕事が見つからない
4. 面接や試験を受けているが、採用されない
5. 家事・子育て・介護等をしている
6. 病気・障がいなどの治療中である
7. その他(具体的に：  
)

問12-4【問12で4に〇をつけた方のみお答えください】

現在、あなたが通学・通園している施設はどれですか。(1つに〇)

1. 保育園、幼稚園、児童発達支援施設
2. 小学校、中学校、高校の普通学級
3. 小学校、中学校、高校の特別支援学級
4. 特別支援学校(幼稚部、小学部、中学部、高等部、高等部専攻科)
5. 大学・短期大学・専門学校
6. その他(具体的に：  
)

問12-5【問12で4に〇をつけた方のみお答えください】

学校を卒業した後の進路について、どのように考えていますか。

(あてはまるものすべてに〇)

1. 企業などで一般就労(障がい者雇用を含む)
2. 障がい者の就労を支援する施設や作業所で福祉的就労
3. 日常生活の支援(入浴・排泄・食事の介護など)が受けられる施設への通所
4. 自立に向けて食事や家事等の生活能力をつけるための訓練が受けられる施設への通所
5. 職業能力開発校
6. 大学や専門学校等への進学
7. 自宅でできる仕事(家業の手伝い等を含む)
8. 施設への入所
9. その他(具体的に：  
)
10. 特に希望はない

問12-6【問12で4に○をつけた方の保護者にお尋ねします】

お子さんのことで相談したい内容はありますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                               |                       |
|-------------------------------|-----------------------|
| 1. 育児や教育のこと                   | 2. 医療やリハビリのこと         |
| 3. 医療費など経済的なこと                | 4. 進学・就職のこと           |
| 5. 交通機関が利用しにくいこと              | 6. お子さんに友だちや相談相手がないこと |
| 7. 福祉サービスに関する情報を得るのが難しいこと     |                       |
| 8. お子さんを強く叱ったり、手を上げてしまったりすること |                       |
| 9. 地域の理解を得ること                 | 10. お子さんの将来のこと        |
| 11. その他(具体的に：)                | )                     |
| 12. 特になし                      |                       |

問12-7【問12で4に○をつけた方の保護者にお尋ねします】

お子さんのことについて、これまでに相談したことがありますか。(1つに○)

- |              |                |              |
|--------------|----------------|--------------|
| 1. 相談したことがある | 2. 相談したいがしていない | 3. 相談したことがない |
|--------------|----------------|--------------|

問12-8【問12-7で1に○をつけた方のみお答えください】

だれに相談しましたか。(あてはまるものすべてに○)

- |                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| 1. 家族・親戚         | 2. 友人・知人                 |
| 3. 保育園、幼稚園、学校の先生 | 4. 医療関係者                 |
| 5. 福祉施設の職員       | 6. 公的機関(市役所、保健所、児童相談所など) |
| 7. 民生委員・児童委員     | 8. 同じ悩みや障がいを持つ子の保護者      |
| 9. 相談支援事業所       | 10. その他(具体的に：)           |

問12-9【問12-7で2~3のいずれかに○をつけた方のみお答えください】

その理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- |                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| 1. 相談するところがわからないから | 2. 個人情報を知られたくないから |
| 3. 相談したい人がいないから    | 4. 相談することがないから    |
| 5. 相談しにくいから        |                   |
| 6. その他(具体的に：)      | )                 |

問13 障がいのある子どもの教育環境について、必要と思うものはどれですか。  
(あてはまるものすべてに○)

1. 相談をしやすいこと (就学相談や進路相談など)
2. 障がいや状態に合った指導をすること
3. 校内で介助する人がいること
4. 障がいに配慮した施設や設備にすること
5. 子どもたち同士の交流を多くすること
6. 放課後を過ごす場所をつくること
7. その他 (具体的に： )
8. わからない
9. 特にない

### 災害対策について

問14 あなたは、災害時にひとりで避難ができますか。(1つに○)

1. できる      2. できない      3. わからない

問14-1 【問14で2～3のいずれかに○をつけた方のみお答えください】

災害が起きて避難する場合、誰に支援をお願いしたいですか。

(あてはまるものすべてに○)

- |              |                 |
|--------------|-----------------|
| 1. 同居の家族     | 2. 近所の別居家族や親戚   |
| 3. 近所の人や友人   | 4. 市役所          |
| 5. 民生委員・児童委員 | 6. 施設の職員や仲間     |
| 7. 自治会等の地域住民 | 8. その他 (具体的に： ) |
| 9. いない       |                 |

問15 地震や台風等の大きな災害が起きた場合、どのようなことが心配ですか。  
(あてはまるものすべてに○)

1. 正確な情報がなかなか流れてこない
2. 救助を求めることができない
3. 救助を求めても、すぐ来てくれる人がいない
4. 安全なところまで、すぐ避難することができない
5. まわりの人とのコミュニケーションがとれない
6. 被害状況や避難所の場所、物資の入手方法等がわからない
7. 避難所で障がいにあった対応をしてくれるか心配である
8. 必要な薬が手に入らない、治療を受けられない
9. 補装具や日常生活用具（ストーマ、たん吸引器など）が使えなくなる
10. 酸素ボンベや人工呼吸器等が使えなくなる
11. その他（具体的に： )
12. 特にない

問16 あなたは災害情報や避難情報をどのような手段で入手していますか。  
(あてはまるものすべてに○)

- |                |                 |
|----------------|-----------------|
| 1. 防災行政無線      | 2. テレビ・ラジオ      |
| 3. 地域の自主防災組織   | 4. 携帯電話や災害情報メール |
| 5. 家族          | 6. 近所の人や友人      |
| 7. その他（具体的に： ) | 8. 災害情報を入手できない  |

問17 あなたは、災害が起きた時のために事前に準備をしていますか。（1つに○）

- |           |            |
|-----------|------------|
| 1. 準備している | 2. 準備していない |
|-----------|------------|

問17-1 【問17で1に○をつけた方のみお答えください】

それはどのような内容のものですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 家族と避難方法を決めている
2. 地域の人等と避難方法を決めている
3. ボランティアの人に災害時の手助けを頼んでいる
4. 近所の人に災害時の手助けを頼んでいる
5. 食料や水等の防災用品を用意している
6. 必要な補装具、医療器具等はすぐに持ち出せるように準備している
7. その他（具体的に： )

問18 あなたは、災害時の市が指定する避難先を知っていますか。(1つに○)

1. 知っている                      2. 知らない

問19 災害時に、避難所などで困ると思われることは何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. トイレ                              2. プライバシー保護  
3. コミュニケーション              4. 介助や介護  
5. 薬や医療                            6. 補装具や日常生活用具(ストーマ、たん吸引器など)  
7. 感染症                                8. その他(具体的に: )  
9. 特にない                              10. わからない

## 権利擁護について

問20 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。(1つに○)

1. ある                      2. 少しある                      3. ない

問20-1 【問20で1~2のいずれかに○をつけた方のみお答えください】

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(具体的に: )

問21 成年後見制度について知っていますか。(1つに○)

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

しょうがい福祉サービス等の利用について

問22 あなたは障害支援区分の認定を受けていますか。(1つに○)

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23 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⑥のそれぞれについて、「現在利用しているか」と「今後利用したいか」の両方を回答(番号に○)してください)

	現在利用しているか		今後利用したいか	
	利用している	利用していない	利用したい	利用しない
① 居宅介護(ホームヘルプ) 自宅で入浴や排せつ、食事などの介助を行うサービスです。	1	2	1	2
② 重度訪問介護 重度の障害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。	1	2	1	2
③ 同行援護 視覚障害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。	1	2	1	2
④ 行動援護 知的障害や精神障害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行うサービスです。	1	2	1	2
⑤ 重度障害者等包括支援 常に介護が必要な方で、介護の必要の程度が著しく高い方に、居宅介護などのサービスを包括的に提供するサービスです。	1	2	1	2
⑥ 施設入所支援 主として夜間、施設に入所する障害者に対し、入浴、排せつ、食事の介護などの支援を行うサービスです。	1	2	1	2

	げんざいりよう 現在利用 しているか		こんごりよう 今後利用 したいか	
	りよう 利用 している	りよう 利用 していない	りよう 利用 したい	りよう 利用 しない
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。	1	2	1	2
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。	1	2	1	2
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。	1	2	1	2
⑩自立生活援助 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、必要な手助けを行うサービスです。	1	2	1	2
⑪共同生活援助（グループホーム） 夜間や休日、共同生活を行う住居で、相談や日常 生活上の援助を行うサービスです。	1	2	1	2
⑫自立訓練（機能訓練、生活訓練） 自立した日常生活や社会生活ができるよう、身体機能 や生活能力向上のために必要な訓練を行うサー ビスです。	1	2	1	2
⑬就労移行支援 通常の事業所で働きたい方に、一定の期間、就労に 必要な知識及び能力の向上のための訓練を行うサー ビスです。	1	2	1	2
⑭就労継続支援（A型、B型） 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訓練を行うサービスです。	1	2	1	2

	げんざいりよう 現在利用 しているか		こんごりよう 今後利用 したいか	
	りよう 利用 している	りよう 利用 していない	りよう 利用 したい	りよう 利用 しない
しゅうろうていちゃくしえん ⑮ 就労定着支援 つうじょう じぎょうしょ はたら かのた しゅうろう ともな せいかつ 通常の事業所で働いている方に、就労に伴う生活 めん かだい たいおう しえん おこな 面の課題に対応する支援を行うサービスです。	1	2	1	2
けいかくぞうだんしえん ⑯ 計画相談支援 どうりようけいかくあん さくせい じぎょうしゃとう れんらく サービス等利用計画案の作成や事業者等と連絡 ちょうせい おこな りようじょうきょう かくにん おこな 調整を行うほか、利用状況の確認を行うサービ スです。	1	2	1	2
ちいきいこうしえん ⑰ 地域移行支援 す かくほ ちいき せいかつ いこう かつどう 住まいの確保や、地域での生活に移行するための活動に かん そうだん かくふくし じぎょうしょ どうこう おこな 関する相談、各福祉サービス事業所への同行を行うサ ービスです。	1	2	1	2
ちいきていちゃくしえん ⑱ 地域定着支援 つね れんらくたいせい かくほ しょう とくせい きんぎゅう 常に連絡体制を確保し、障がいの特性による緊急 じたい そうだん じぎょうしょ れんらくちょうせい 事態における相談や、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。	1	2	1	2
じどうはったつしえん ⑲ 児童発達支援 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 日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の ふよ しゅうだんせいかつ てきおうくんれん しえん おこな 付与、集団生活への適応訓練などの支援を行うサービ スです。	1	2	1	2
いりようかたじどうはったつしえん ⑳ 医療型児童発達支援 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 日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の ふよ しゅうだんせいかつ てきおうくんれん しえん ちりょう おこな 付与、集団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。	1	2	1	2
ほうかごどう ㉑ 放課後等デイサービス がっこう じゅぎょうしゅうりょうご がっこう きゅうこうび せいかつのでりよく 学校の授業終了後や学校の休校日に、生活能力 こうじょう ひつよう くんれん しゃかい こうりゅう そくしん 向上のために必要な訓練や、社会との交流の促進な どを支援を行うサービスです。	1	2	1	2
しょう じぞうだんしえん ㉒ 障がい児相談支援 しょう じ つうしよしえん かん けいかくあん さくせい じ 障がい児の通所支援に関する計画案の作成や、事 ぎょうしゃ れんらくちょうせい おこな 業者との連絡調整を行うサービスです。	1	2	1	2
きょたくほうもんがたじどうはったつしえん ㉓ 居宅訪問型児童発達支援 じゅうど しょう がいしゆつ いちじる こんなん しょう 重度の障がいなどにより外出が著しく困難な障が じ きょたく ほうもん はったつしえん おこな い児の居宅を訪問して発達支援を行うサービスです。	1	2	1	2

	げんざいりよう 現在利用 しているか		こんごりよう 今後利用 したいか	
	りよう 利用 している	りよう 利用 していない	りよう 利用 したい	りよう 利用 しない
<small>ほいくじょとうほうちんしえん</small> ②4 保育所等訪問支援 <small>ほいくじょとう ほうちん しょう じ たい しょう じいがい</small> 保育所等を訪問し、障がい児に対して、障がい児以外 <small>じどう しゅうだんせいかつ てきおう せんちんてき しえん</small> の児童との集団生活への適応のための専門的な支援な <small>おこな</small> どを行うサービスです。	1	2	1	2
<small>ふくしかたじどうにゅうしょしせつ</small> ②5 福祉型児童入所施設 <small>しょう じにゅうしょしせつ にゅうしょ しょう じ たい</small> 障がい児入所施設に入所する障がい児に対して、 <small>ほご にちじょうせいかつ しどう ちしきぎのう ふよ おこな</small> 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。	1	2	1	2
<small>いりょうがたじどうにゅうしょしせつ</small> ②6 医療型児童入所施設 <small>しょう じにゅうしょしせつ していりりょうきかん にゅうしょどう</small> 障がい児入所施設や指定医療機関に入所等をする <small>しょう じ たいして ほご にちじょうせいかつ しどう ちしきぎのう</small> 障がい児に対して、保護・日常生活の指導や知識技能 <small>ふよ ちりょう おこな</small> の付与や治療を行うサービスです。	1	2	1	2

と  
問24 あなたは介護保険によるサービスを利用していますか。(1つに○)

1.  利用している

2.  利用していない

→ と  
問24-1 【問24で1に○をつけた方のみお答えください】

か  
該当する要介護度はどれですか。(1つに○)

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29 あなたは日頃どのような地域活動に参加していますか。(あてはまるものすべてに○)

- |              |                |
|--------------|----------------|
| 1. 自治会の活動    | 2. PTA活動       |
| 3. 子ども会などの活動 | 4. 婦人団体の活動     |
| 5. 障がい者団体の活動 | 6. 老人クラブの活動    |
| 7. ボランティア活動  | 8. その他(具体的に: ) |
| 9. 参加していない   |                |

問30 あなたが地域で行われる行事や余暇活動に参加しようとした場合、その妨げとなることはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                         |                       |
|-------------------------|-----------------------|
| 1. どのような活動が行われているかわからない | 2. 気軽に参加できる活動が少ない     |
| 3. 一緒に活動する友人・仲間がいない     | 4. 活動場所が近くにない・移動手段がない |
| 5. 健康や体力に自信がない          | 6. コミュニケーションが難しい      |
| 7. 参加したくなるようなものがない      |                       |
| 8. その他(具体的に: )          |                       |
| 9. 特にない                 |                       |

## これからの暮らしのことについて

問31 あなたが暮らしのなかで、特に心配なことはありますか。(主なもの3つまでに○)

- |                                    |                   |
|------------------------------------|-------------------|
| 1. 住まい                             | 2. 結婚             |
| 3. 健康                              | 4. 生活費            |
| 5. 医療                              | 6. 仕事             |
| 7. 近所とのつきあい                        | 8. 親族とのつきあい       |
| 9. 職場でのつきあい                        | 10. 親や配偶者に先立たれること |
| 11. 生活を続けていくためのサービスが不十分なこと         |                   |
| 12. 身のまわりの手助けをしてくれる人がいるかどうかわからないこと |                   |
| 13. その他(具体的に: )                    |                   |
| 14. 特に心配はない                        |                   |

とい 問32 こま とき そうだん あいて だれ  
困った時などに、いつも相談する相手は誰ですか。

(あてはまるものすべてに○)

- |                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| 1. 市役所の福祉担当窓口        | 2. 障がい者相談員         |
| 3. 民生委員・児童委員         | 4. ホームヘルパーや訪問看護師   |
| 5. 相談支援事業所           | 6. 障がい者団体          |
| 7. 病院・薬局             | 8. 基幹相談支援センター      |
| 9. 家族・友人・知人          | 10. 学校・職場          |
| 11. 福祉施設の職員          | 12. ボランティア         |
| 13. インターネットのサイトや SNS | 14. その他(具体的に：<br>) |
| 15. 相談する人がいない        |                    |

とい 問33 あなたの希望する暮らしかたはどれですか。(1つに○)

- |                                   |
|-----------------------------------|
| 1. 家族や親族と一緒に暮らしたい                 |
| 2. ほかの障がい者と共同生活をするグループホームなどで暮らしたい |
| 3. 病院や福祉施設などで暮らしたい                |
| 4. ひとりで暮らしたい                      |
| 5. その他(具体的に：<br>)                 |

## 福祉全般について

とい 問34 あなたは、市全体で障がい者への理解が深まっていると感じますか。  
(1つに○)

- |                |               |
|----------------|---------------|
| 1. かなり深まっている   | 2. まあまあ深まっている |
| 3. どちらともいえない   | 4. あまり深まっていない |
| 5. まったく深まっていない |               |

とい 問35 あなたはふだんの暮らしのなかで、障がい者への差別や偏見を感じたことがありますか。(1つに○)

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1. よくある   | 2. 時々ある   |
| 3. ほとんどない | 4. まったくない |

19 ページの問35-1 へお進みください。

問35-1 【問35で1~2のいずれかに○をつけた方のみお答えください】

どのような機会に、障がい者への差別や偏見があると感じますか。

(あてはまるものすべてに○)

- |                |               |
|----------------|---------------|
| 1. 教育の機会       | 2. 仕事や収入      |
| 3. 近所づきあい      | 4. 地域の行事や集まり  |
| 5. 店での扱いや店員の態度 | 6. まちかどでの人の視線 |
| 7. 交通機関や施設の整備  |               |
| 8. その他(具体的に:   | )             |
| 9. 特に感じない      |               |

問36 障がい者に対する支援として、どのようなことを充実すべきだと思いますか。

(5つまでに○)

- |  |   |
|--|---|
| 1. 毎日の生活の手助けがもっとほしい                      |   |
| 2. 外出(買い物等)の支援をしてほしい                     |   |
| 3. 障がいのある人に対するまわりの人の理解を深めてほしい            |   |
| 4. 障がいのある人が働けるところを増やしてほしい                |   |
| 5. 事業所などで働けるよう就労に向けた訓練をする場所や支援機会を増やしてほしい |   |
| 6. 障がいに適した設備を持った住宅を用意してほしい               |   |
| 7. 外出しやすい環境や交通機関の利便性の向上を図ってほしい           |   |
| 8. 入所施設や短期入所施設(ショートステイ)の整備をしてほしい         |   |
| 9. グループホームを整備してほしい                       |   |
| 10. 障がいのある人が気軽に集い、くつろげる日中の居場所をつくってほしい    |   |
| 11. いつでも何でも相談できる窓口を設置してほしい               |   |
| 12. 年金や手当などの経済的な援助を増やしてほしい               |   |
| 13. その他(                                 | ) |
| 14. 特にない                                 |   |

とい 問37 市の障がい者支援策への意見や提案などをご自由にお書きください。

字を書くことが難しい方は、パソコンやワープロで作成した文書を添付していただいても結構です。

アンケートは以上です。同封の返信用封筒（切手は不要です。）に入れて、

2月28日（土）までに、お名前や住所を書かずにそのままポストに入れてください。

ご協力ありがとうございました。