### しょう しゃふくし かん ちょうさ きょうりょく **障がい者福祉に関するアンケート調査にご協力ください**

ロ頃より、佐渡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。

佐渡市では、現在、令和3年度を初年度とする「第6期佐渡市障がい福祉計画」
ない、現在、令和3年度を初年度とする「第6期佐渡市障がい福祉計画」
ない、「第2期佐渡市障がい児福祉計画」の策定に向けた取り組みを進めています。そのため、市民の皆様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。

た渡市役所 社会福祉課 障がい福祉係

#### アンケート調査について

このアンケート調査は、18歳以上(令和2年4月1日現在)で佐渡市の障がいるくしている方を対象者として選ばせていただきました。 ままき は無記名の回答で行い、その結果につきましても、計画策定の資料としてのみ 使用し、外に使用することは一切ございません。

ご記入いただきました調査票は、同封の返信用封筒で、**7月24日(金)**までによった。

に、お名前やご住所を書かずに、ポストにご投函くださいますよう、あわせてお願いいたします。

- ■佐渡市の障がい福祉サービスについて、「障がい福祉のご案内」を同封しましたのでご覧ください。
- ■アンケート調査についてわからないことや、アンケートの記入に手助けが必要な場合は、下記の問合せ先またはご利用の相談支援事業所までご連絡ください。

といあわ さき お問合せ先

さどしゃくしょ しゃかいふくしか しょう ふくしがかり 佐渡市役所 社会福祉課 障がい福祉係

電話 0259-63-5113 内線 285

FAX 0259-63-5121

#### まにゅう 記入にあたってのお願い

- 1. 障がいのある芳 (封筒のあて名の芳) の状況について お替えください。
- 3. 調査票の中の「あなた」とは、障がいのあるご本人のことです。
- 5. 選択肢のある質問は、あてはまる蕃号を○で囲んでください。
- 6. 質問、選択肢の節で、あなたに置接関係のない内容(項目)もありますことをご予承ください。

# あなたの基本情報について、おうかがいします。

#### とい 問 1 この調査票にお答えいただくのはどなたですか。

(1つだけ〇をつけてください)

- **1** 本人 (この調査票が郵送された宛名の方)
- **2** 本人の家族

### 問2 あなたは何歳ですか。(令和2年4月1日現在)

( ) 歳

間3 あなたの性別はどちらですか。

(1つだけ〇をつけてください)

1 男性 **2** 女性

。 問 4 あなたのお住まいの地区はどこですか。

(1つだけOをつけてください)

りょうつちく あいかわ ち 相川地区 1 2 かないちく金井地区 されたちく佐和田地区 3 4 はたのちく畑野地区 にいぼちく 新穂地区 5 6 おぎちく小木地区 真野地区 7 8 9 羽茂地区 赤泊地区 10 しがい 11

問5 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〇をつけてください)

※グループホーム、福祉施設などを利用されている方は「5」に〇をつけてください。

1	メリティング きょうだい しまい 父母・祖父母・兄弟 姉妹	2	配偶者(夫または妻)	
3	子ども	4	その他(	)
5	いない(ひとりで暮らしている)			

問6 日常の生活の中で、次の支援が必要ですか。①から⑩それぞれお答えください。 (1つずつ番号に〇をつけてください)

zj ts 項 目	** <sup>5</sup> 不要	いちぶ 一部 ときどき (時々) ひい要	せんぶ 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) 衣類の 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
<ul><li>③ お金の管理の援助</li></ul>	1	2	3
⑩ 薬の管理の援助	1	2	3

すべての項目に不要と

たた方は【問9】へ

「一部(時々)必要」 または「全部必要」に ひとつでも答えた方は 【問7】へ 間7 あなたの支援してくれる方は主にどなたですか。

(1つだけ〇をつけてください)

- 1 父母・祖父母・兄弟 姉妹
- 2 配偶者 (夫または妻)

- 4 ホームヘルパーや施設職員
- **5** その他の人(ボランティアなど)

ı, <sub>21</sub>,

問8 【問7で1. 2. 3と答えた方がお答えください。】

あなたを支援してくれる家族で、主な方の年齢、性別、健康 状態 をお答えください。

1年齢(令和2年4月1日現在)

( ) 歳

②性別(1つだけ〇をつけてください)

**2** 女性

③健康 状態 (1つだけ〇をつけてください)

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おうかがいします。

とい 問9 あなたは身体障害者手帳をお持ちですか。(1つだけ〇をつけてください)

- 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

世間10 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。 (あてはまるものすべてに〇をつけてください)

- 1 視覚障害
- **3** 音声・言語障害・そしゃく機能障害
- **5** 肢体不自由 (下肢)
- 7 その他 (1~6以外) の障害
- **2** 聴覚、平衡機能障害
- 4 肢体不自由(上肢)
- 6 肢体不自由(体幹)

問11	あなたは 療育	手帳をお持ちで	゙゙すか。(1つだけОをつけ	て	ください)
1	A	2	В	3	持っていない
とい 問12	あなたは精神	しょうがいしゃ ほけん ふくし 障害者保健福祉	 - -手帳をお持ちですか。		

 1 1 級
 2 2 級
 3 3 級
 4 持っていない

とい 問13 あなたは 難病 (指定 難病 )の認定を受けていますか。

りょういくてちょう も

とい

(1つだけ〇をつけてください)

などの治療法が確立していない疾病その他の特殊の疾病をいいます。

受けている
 受けていない

ਰਹਿਤ ਹੈ। 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。

(1つだけOをつけてください)

はったつしょう だいしょう とうしょう たっこうはんせいはったつしょう ※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、 がくしゅうしょう きゅういけつじょ たどう せいしょう 学習 障 がい、注意欠如多動性 障 がいなどをいいます。

1 ba 2 cv

にようじゅう きのう しょう しんだん 問15 あなたは高次能機能 障 がいとして診断されたことがありますか。

(10%)

※高次能機能障がいとは、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後遺症などとして生じた記憶障がい、注意障がい、社会的行動障がいなどの認知障がいなど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17~]

(あてはまるものすべてに〇をつけてください)

- 1 視覚障害
- まんせい げんごしょうがい きのうしょうがい 3 音声・言語障害・そしゃく機能障害
- 5 肢体不自由(下肢)
- **7** その他(1~6以外)の障害
- 2 聴覚、平衡機能障害
- 4 肢体不自由(上肢)
- 6 肢体不自由(体幹)
- じい 問17 あなたは現在医療的ケアを受けていますか。(1つだけ〇をつけてください)
  - **1** 受けている
- **2** 受けていない □



【問 19 ~】

)

<sup>とい</sup> 問18 【問17で「受けている」を選択された方がお答えください。】

がんざいう あなたが現在受けている医療的ケアをお答えください。

(あてはまるものすべてに〇をつけてください)

- 1 気管切開
- **5** 胃ろう・腸ろう
- 7 中心静脈栄養(IVH)
- 9 カテーテル留置
- 11 服薬管理

- **2** 人口呼吸器 (レスピレーター)
- 4 吸引
- 6 鼻腔経管栄養
- 8 透析
- **10** ストマ (人工肛門・人口膀胱)
- 12 その他 (具体的に:

## あなたの住まいや暮らしについて、おうかがいします。

#### ti) 問19 あなたは現在どのように暮らしていますか。(1つだけ〇をつけてください)

- **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 (障がい者支援施設、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 (具体的に:

問20 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いますか。 (1つだけ〇をつけてください)

- 1 一般の住宅で一人で暮らしたい
- **2** 家族と一緒に生活したい
- **3** グループホームなどを利用したい
- 4
   福祉施設 (障がい者支援施設、高齢者支援施設) で暮らしたい
- 5 その他(具体的に:

問21 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いますか。 (あてはまるものすべてに〇をつけてください)

- 1 在宅で医療的ケアなどが適切に得られること
- **2** 障がい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** 生活訓練などの 充実
- 5 経済的な負担の軽減
- そうだんたいおうじゅうじつ6相談対応などの 充実
- **7** 地域住民などの理解
- 8 コミュニケーションについての支援
- 9 その他 (具体的に:

### つういんばしょ

(1つだけ〇をつけてください)

- 2 島外の医療機関
- まうないがい りょうほう いりょうきかん 3 島内外の両方の医療機関

## りょうひんど 【利用頻度】

(1つだけ〇をつけてください)

- 1 入院している
- **2** 1週間に1回程度通院(社診)している
- **3** 1週間に2回以上通院(往診)している
- **4** 2週間に1回程度通院(往診)している
- 5 4週間に1回程度通院(往診) している
- 6 1年間に数回程度通院(往診)している

#### <sup>まい</sup> 問23 あなたが、医療について困っていることは何ですか。

(あてはまるものすべてに〇をつけてください)

- 1 通院時に付添いをしてくれる人がいない
- **2** 専門的な治療を行ってくれる医療機関が近くにない
- 3 診療所や病院が遠い
- 4 往診や訪問看護をしてもらえない
- **5** 医師に病気のことや薬のことを聞けない
- 6 待ち時間が長い
- 7 島内のベッド数が十分でなく、必要なときに入院できるかわからない
- 8 お金がかかる
- 9 病院の駐車スペースが狭いなど、病院が障がい者の利用に考慮されていない
- **10** その他(具体的に:
- 11 特に不満や困ったことはない

## あなたの。日中活動などについて、おうかがいします。

<sup>ヒぃ</sup> 問24 あなたは、1週間にどの程度外出しますか。(1つだけ〇をつけてください)

- ほぼ毎日外出する
- まったく外出しない ̄ ̄ ̄ン【問28~】
- 2~3回外出する 2
- 1回程度外出する

【問25 から問27 は、問24 で「1、2、3」を選択された方がお答えください。】

問25 あなたが外出する際の主な同伴者は誰ですか。

(10thOeohtCotton)

- ふぼ
   そふぼ
   きょうだい しまい

   父母・祖父母・兄弟 姉妹
- 子ども
- その他の人(ボランティアなど) 5 ひとりで外出する
- 2 配偶者 (夫または妻)
- 4 ホームヘルパーや施設の職員

問26 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〇をつけてください)

- つうきん 通勤・通所 1
- 医療機関へ受診 3
- 5
- 7 グループ活動に参加する
- **9** その他(具体的に:

- 訓練やリハビリに行く
- **4** 買い物に行く
- 趣味やスポーツをする 6
- 散歩に行く 8

)

### 間27 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〇をつけてください)

- **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、エレベーターなど)
- 6 介助者が確保できない
- 7 外出にお金がかかる
- 8 周囲の目が気になる
- **9** 発作など突然の身体の変化が心配
- 10 困った時にどうすればいいか心配
- 11 その他 (具体的に:

#### では、 問28 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。

(1つだけ〇をつけてください)

)

【問 30 ~】

	かいしゃ きんむ	じえいぎょう	かぎょう	しゅうにゅう	えし	ごと	N	
1	会社勤務、	自営業、	家業などで	収入 を	:得る仕	主事をしてい	ハる	【問 29 ~】

- **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、作業所などに通っている
- **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などで過ごしている
- 9 大学、専門学校、 職業 訓練校などに通っている
- 10 その他 (具体的に:

### 間29 【間28 で「1」を選択された芳がお答えください。】

どのような勤務形態で働いていますか。(1つだけOをつけてください)

- 1 正職員で他の職員と勤務条件などに違いはない
- **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・アルバイトなどの非常勤職員、派遣職員
- 4 自営業、農林 水産業 など
- **5** その他(具体的に:

9

【問28で「1」以外を選択された方がお答えください。】 問30 あなたは、今後収入を得る仕事をしたいと思いますか。

(1つだけ〇をつけてください)

)

1 仕事をしたい

仕事はしたくない、できない (間32~)



- 【問30で「1 仕事をしたい」を選択された芳がお答えください。】 問31 、ႼゥラにႼゥ 、 ぇ 、 しごと 収入 を得る仕事をするために、 職業 訓練などを受けたいと思いますか。 (1つだけOをつけてください)
  - でのよう 必要なスキルと技術(例:パソコン、店舗業務など)を身につけることをい います。
  - 」 しょくぎょうくんれん う すでに 職 業 訓練を受けている
  - しょくぎょうくんれん う 職 業訓練を受けたい

とい 問32 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〇をつけてください)

- つうきんしゅだん かくほ 通勤手段の確保
- 勤務場所におけるバリアフリーなどの配慮

  \*\*\*たいかん きんもい きんもい にんりょ
  短時間勤務や勤務日数などの配慮
- ざいたく きんむ かくじゅう 在宅勤務の 拡充
- しょくば しょう しゃりかい 職場の障がい者理解
- 職場で介助や援助などが受けられること
- 具合が悪くなった時に気軽に通院できること
- 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携
- 企業ニーズに合った 就労 訓練 11
- しょくばがい そうだんたいおう しょん 仕事についての職場外での相談対応、支援
- 13 その他(具体的に:

10

# あなたの相談相手について、おうかがいします。

問33 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〇をつけてください)

	(めて)なみ	2009 CEO	をプリしください
1	家族・親族		
2	しゃくしょ ほけんじょ じどうそうだんじょ しょくいん 市役所・保健所・児童相談所の職員		
3	民生委員		
4	<sup>いし かんごし</sup> 医師・看護師		
5	まくししせっ しょくいん 福祉施設の職員		
6	によう しゃだんたい かいいん 障がい者団体の会員		
7	ホームヘルパー	·	
8	しゃかいふくしきょうぎかい 社会福祉協議会		
9	ケアマネージャー		
10	友人・知人		
11	しょくば がっこうかんけいしゃ 職場や学校関係者		
12	そうだんし えんじぎょうしゃ 相談支援事業者		
13	その他(具体的に:	)	
14	************************************	~]	

間34 【問33 で「14 相談したいができない」を選択された方がお答えください。】
あなたが、相談できない理由は何ですか。

(あてはまるものすべてに〇をつけてください)

1 夜間や休日などに相談するところがない
2 どこ(誰)に相談していいかわからない
3 相談しても満足のいく回答が得られない
4 プライバシー保護に不安がある
5 その他(具体的に: )

間35 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〇をつけてください)

- 1 本や新聞、雑誌の記事、テレビやラジオのニュース
- **2** 行政機関の広報誌
- 3 インターネット
- 5 福祉施設の職員
- 6 障がい者団体や家族会
- **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ージャー
- 9 民生委員
- そうだん しえん じぎょうしょ みんかん そうだんまとぐち 10 相談支援事業所など民間の相談窓口
- 12 その他 (具体的に:

障がい福祉サービスなどについて、おうかがいします。

問36 あなたは、障害支援区分の認定を受けていますか。

(1つだけ〇をつけてください)

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

世間37 あなたは、次のサービスを利用していますか。また、これから利用する予定はありますか。(①~②のサービスごとに、「現在の利用」と「今後3年以内の利用 予定」の両方をお答えください。(番号に〇をつけてください)

また、現在の利用で「2 利用していない」または、今後3年以内の利用予定で「4 利用予定がない」と答えた場合、その理由をそれぞれお答えください。 (下の表の選択肢ア〜クから選んで記入してください)

サー	各サービスにつき、現在の利用で	現	在の利	よう <b>J用</b>	こん: 今省	美3年.	いない 以内の	利用う	たなり
ービスの分類 ぶんるい	「2 利用していない」と答えた場合、今後3年以内の利用予定では以下いずれかに○をしてください。 ・利用予定あり:「1」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用・リュニー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1 利用している	2 利用していない 【】	利用していない場合の理由 りょう	1 今よりも利用を増やす予定 いま りょう ふ	2 今と同じくらい利用する予定いま おな りょう よてい	3 今よりも利用を減らす予定いま りょう へ ょてい	<b>4</b> 利用予定がない 【	利用予定がない場合の理由 りよう ょてい ばあい りゅう
A 訪問 によ	**たくかいご ①居宅介護 (ホームヘルプ) じたく にゅうよく はい しょくじ 自宅で入浴や排せつ、食事などの かいじょ おこな 介助を行うサービスです。	1	2		1	2	3	4	
による支援	②重度訪問介護 ②重度訪問介護 重度の障がいがあり、常に介護を がいがあり、常に介護を がいがあり、常に介護を がいまうとする方に自宅で入浴や排せ つ、食事の介護、外出時の移動支援 を行うサービスです。	1	2		1	2	3	4	
	③ <b>同行援護</b> しかくしょう 祝知 は かい者に対し外出時の 代筆・移動・食事・排せつなどを支援します。	1	2		1	2	3	4	
	(市内未整備) でにはんだんのうりょく せいげん 自己判断能力が制限されている方が行動するときに、危険を回避するがいしゅっしえん ための外出支援などを行います。	1	2		1	2	3	4	
_ 9	(市内未整備) っな かいご ひつよう かた きょたく かいご 常に介護が必要な方に、居宅介護などまとめて提供するサービスです。	1	2	りゆう	1	<b>2</b>	3	4	

### 「利用していない場合の理由」「利用予定がない場合の理由」の選択肢

**ア** サービスを受ける必要がないため

**イ** サービスの対象者に含まれないため

**ウ** 既に別のサービスを利用しているため

エ 利用時間の都合が合わないため

**オ** 地域にサービス場所がないため

カ利用料金がかかるため

キ サービスがあることを知らなかったため

**ク** その他

サ	かく 各サービスにつき、現在の利用で	現	ぎい り	ょう J用	こん: 今後	ž 3年.	<sup>いない</sup> 以内の	<sup>りょう</sup> 』 利用う	产定
ービスの分類	「2 利用していない」と答えた場合、今後3年以内の利用予定では以下いずれかに○をしてください。 ・利用予定あり:「1」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・現在の利用で「2 利用していなります。 ・利用予定がない」が表別でする。 ・対策をいている。 ・対策をいる。 ・対策をいている。 ・対策をいいる。 ・対策をいている。 ・対策をいいる。 ・対策をいている。 ・対策をいいる。 ・対策をい	1 利用している	2 利用していない 【】	利用していない場合の理由 りよう はあい りゆう	1 今よりも利用を増やす予定 いま りょう ふ よてい	2 今と同じくらい利用する予定いま おな りょう よてい	3 今よりも利用を減らす予定 いま りょう へ よてい	<b>4</b> 利用予定がない 【	利用予定がない場合の理由 りょう ょてい ばあい りゅう
B 入所者 の支援	しせっにゅうしょしえん ⑥施設入所支援 たいのうしょ 施設に入所する人に、夜間や きゅうじつ にゅうよく はい 休日、入浴、排せつ、食事の介護 などを行います。	1	2		<b>※</b> 利。	<b>1</b> :ぅょてい 用予定	あり	4	
C昼間の生活の・ せいかっ	で短期人所 (ショートステイ) 「たたく で介護する人が病気の場合などに、短いではないでではないではないではないではないではないではないではないではないでは	1	2		1	2	3	4	
の支援	9ようようかいに <b>⑧療養介護</b> (市内未整備) いりよう じょうじかいご を変とする方に 医療と常時介護を必要とする方に いりよう 意かん きゅうくんれん りょうようじょう 医療機関で機関で機能訓練、療養上の で理、看護、介護および日常生活の 世話を行います。	1	2		1	2	3	4	
	<b>⑨生活介護 (通所)</b> ② 生活介護 (通所) ② はい で	1	2		1	2	3	4	
「利	ょう  用していない場合の理由」「利用予定 <sub>う</sub>	がなし	<b>√場合</b> の	)理由」	の選抜 たい	こくし <b>尺肢</b> しょうしゃ	ふく		
アウオ	サービスを受ける必要がないため 「既に別のサービスを利用しているたる 地域にサービス場所がないため	め	<b>エ</b>	サービッリよう じゅ 利用時 りょう りょう 利用料	間の都	<sup>ごう</sup> か合	わない		こめ
+	サービスがあることを知らなかった	ため	ク	その他					

サ	各サービスにつき、現在の利用で	<sub>げん</sub> 。 現	在の利	ょう J用	こん: 今後	美3年	いない 以内の	りょう 利用う	产定
ービスの分類	「2 利用していない」と答えた場合、今後3年以内の利用予定では以下いずれかに〇をしてください。 ・利用予定なり:「1」に〇 ・利用予定なし:「4」に〇 ・利用予定なし:「4」に〇 ・利用予定なし:「4」に〇 ・利用で「2 利用なりの利用なりの利用なりの利用で「2 大後3年以内の利用なりの利用なりの利用なりの利用なりの利用を表表しています。 その理解をで「4 利用予定がない」と表表しています。 その理解をでは、 その理解をでは、 その理解をでは、 その理解をでは、 その理解をでは、 その理解をでは、 その理解をでは、 その理解をできまたが、 その理解をできません。 それ、 まない。	1 利用している	2 利用していない	利用していない場合の理由  があい りゅう	1 今よりも利用を増やす予定いま りょう ふ よてい	2 今と同じくらい利用する予定いま おな りょう ょてい	3 今よりも利用を減らす予定 いま りょう へ よてい	4 利用予定がない	利用予定がない場合の理由りよう よてい ばあい りゅう
D自立した生活のた	(市内未整備) のとりぐの大きょうでは、 ではいみませいでのとりぐのとりぐの大きな力に対し、 でいきできれば、 でいきできれば、 でいきできれば、 でいきできれば、 でいきできれば、 でいきできれば、 でいきできれば、 でんかいでは、 というなどの確認を行い、関係機関との連絡調整を行います。	1	2		1	2	3	4	
めの支援	・まうどうせいかつえんじょ ①共同生活援助(グループホーム) やかんでは、まっとうせいかつでは、ないでは、ないでは、は、はいでは、はいいでは、はいいでは、はいいでは、はいいでは、相談・入浴・排せつ・食事の介護その他必要な日常生活上で、おいます。	1	2			<b>1</b> : うょてい 用予定	あり	4	
「利	ぱまう 川用していない場合の理由」「利用予定	がない	·場合 <i>0</i>	)理由」	の選択	えくし 尺肢	&<		
ア	サービスを受ける必要がないため tr ベッ		イ	サービ	スの対	·象者に	含まれ	はないだ	こめ
ウ・	既に別のサービスを利用しているため エ 利用時間の都合が合わないため 地域にサービス場所がないため カ 利用料金がかかるため								
オ	地域にサービス場所がないため	L 11		<i>†-</i>	·金 がカ	かるた	<u>-</u> め		
+	サービスがあることを知らなかった。	ため	ク	その他					

サ	各サービスにつき、現在の利用で	現	ぎいの利	よう J用	こん: 今後	美3年.	いない 以内の	りょう 』 利用う	予定
-ビスの分類	「2 利用していない」と答えた 場合、今後3年以内の利用予定では 以下いずれかに○をしてください。	<b>1</b> 利 ŋ ŋ s ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ ɔ	<b>2</b> 利用	利用して	<b>1</b> 今よ	<b>2</b> 今と	<b>3</b> 今よ	<b>4</b> 利用	利用予定がなりよう よてい
類 % % % % % % % % % % % % % % % % % % %	・利用予定あり:「1」に〇 ・利用予定なし:「4」に〇 ・利用予定なし:「4」に〇  げんざい 現在の利用で「2 利用していな	している	していな	いない場合	りも利用なります	同じくらご	りも利用な	利用予定がない	がない場合
	い」または、今後3年以内の利用 予定で「4 利用予定がない」と答 えた場合、その理由を下の表の 選択肢ア~ <b>ク</b> から選んで記入して			合の理由	も利用を増やす予定	い利用する予定	りも利用を減らす予定		台の理由 い pppj
	ください。				正い	アポール 定。	正い		
E 自立 し	じりつくんれん ①自立訓練 きのうくんれん せいかつくんれん (機能訓練、生活訓練)								
立した。	じりつ にちじょうせいかつ しゃかいせいかつ 自立した日常生活や社会生活がで しんたいきのう せいかつのうりょく	1	2		1	2	3	4	
た生活のため	っぱっぱっぱん かん								
$\mathcal{O}$	Cup 3 5 3 いこうしえん <b>③ 就 労 移行支援</b>								
訓練や就労	いってい きかん しゅうろう ひつよう ちしきおよ 一定の期間、就労に必要な知識及 のうりょく こうじょう くんれん おこな び能力の向上のための訓練を行	1	2		1	2	3	4	
安し	うサービスです。 しゅうろうけいぞくしぇん <b>(4) 就 労 継続支援(A型、B型</b> )								
授品	いっぱんきぎょう 一般企業などでの就労が困難な かた はたら ば ていきょう ちしきおよ 方に、働く場を提供し、知識及び	1	2		1	2	3	4	
	のうりょく こうじょう ひつよう くんれん 能力の向上のため必要な訓練 ぉこな		_			_			
	を 行 うサービスです。  しゅうろうていちゃくしえん しないみせいび  小の								
	一般企業などで働いている方に、 <sup>Lup 5 25</sup> と bt	1	2		1	2	3	4	
_ 9	する支援を行うサービスです。 ますりゅう りょう よてい 場合の理由」「利用予定		ばあい	<u>りゆう</u>	<u>せん</u> た	<u>د                                    </u>			
利    ア	用していない場合の理由」「利用予定 サービスを受ける必要がないため	がない					ふく 今まも	しないた	- X
ウ	ザービスを受ける必要がないため ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	め	エ	かよう じか 利用時	間の都	うが合	わない		_ 0)
才	地域にサービス場所がないため			利用料					
+	サービスがあることを知らなかった	ため	ク	その他					

サー	かく 各サービスにつき、現在の利用で	現.	ぎいの利	よう J用	う後3年以内の利用				
ービスの分類	「2 利用していない」と答えた場合、今後3年以内の利用予定では以下いずれかに○をしてください。 ・利用予定あり:「1」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用で「2 利用していなう用でで現在の利用で「2 利用していなう場合、今後3年以内の利用で「4 大ででで「4 利用で変数ない」となった。 ・ 本たは、今後3年以内の利用を答えた場合、その理由を下で表表の表表がない」となった。 選択肢ア~クから選んで記入してください。	1 利用している	2 利用していない 【】	利用していない場合の理由 りょう	1 今よりも利用を増やす予定 いま りょう ふ	2 今と同じくらい利用する予定いま おな りょう よてい	3 今よりも利用を減らす予定いま りょう へ よてい	<b>4</b> 利用予定がない	利用予定がない場合の理由 りよう よてい ばあい りゆう
F補装具による支援	(B そうぐ こうぶ しゅうり (B 補装具の交付・修理 しんたいきのう ほかん 障がい者などの身体機能を補完 ほそうぐ さくせい こうにゅう しゅうり する補装具の作製、購入や修理 けいひ じょせい にかかる経費を助成します。	1	2		》 ※利	<b>1</b> ∷ゥょでは 用予定	、 あり	4	
日相談支援	(いかくそうだんしぇん) (①計画相談支援) けいかくあん さくせい じぎょうしゃ れんらく 計画案の作成や事業者などと連絡 ちょうせい おこな りょうじょうきょう 調整を行うほか、利用状況のかくにん おこな 確認を行うサービスです。	1	2		<b>※</b> 利	<b>1</b> ニゥェでは 用予定	、あり	4	
	りまいこうしえん <b>®地域移行支援</b> ・ 住まいの確保や、地域での生活にいこう 移行するための活動に関する相談、サービス事業所への同行を行うサービスです。	1	2		<b>※</b> 利	<b>1</b> けっぱてい 用予定	あり	4	
	(19地域定着支援 常に連絡体制を確保し、障がいの とくせい 特性による緊急事態における相談 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		<b>※</b> 利	<b>1</b> 用予定	きあり	4	
「利用していない場合の理由」「利用予定がない ア サービスを受ける必要がないため ウ 既に別のサービスを利用しているため オ 地域にサービス場所がないため				9 <b>2 9 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19</b>	スの対 ぬっぷ 間の都	しょうしゃ ・象者に う 合が合	わない		こめ

キ サービスがあることを知らなかったため **ク** その他

サ	かく 各サービスにつき、現在の利用で	現	を かり り	ょう J用	こん <b>今</b> 名	美3年	<sup>いない</sup> 以内の	<sup>りよう</sup> 。	予定
ービスの分類	「2 利用していない」と答えた場合、今後3年以内の利用予定では以下いずれかに○をしてください。 ・利用予定あり:「1」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定ない」なられていない。 または、今後3年以内の利用をでで「4 利用予定がない」と答えたい。 ・選択肢ア~クから選んで記入してください。	1 利用している	2 利用していない 【】	利用していない場合の理由 りょう	1 今よりも利用を増やす予定 いま りょう ふ よてい	2 今と同じくらい利用する予定いま おな りょう よてい	3 今よりも利用を減らす予定いま りょう へ よてい	<b>4</b> 利用予定がない	利用予定がない場合の理由 りよう ょてい ばあい りゆう
Hその他の支援	まいまかつどうしえん <b>②地域活動支援</b> そうさくてきかつどうまた せいさんかつどう きかい 創作的活動又は生産活動の機会 でいきょう しゃかい こうりゅう の提供、社会との交流などを おこな 行うサービスです。	1	2		1	2	3	4	
<b>拨</b>	②生活サポート事業 日常生活の支援を行わなければ、本人の生活に支障をきたすおそれのある方に対して、ホームへルパーなどを居宅に派遣しいます。	1	2		1	2	3	4	
	②日常生活用具の給付  「はらじょうせいかつようで、きゅう。 「ないよう はいよう でいっと にもじょうせいかつ 程度に たっと 自立した日常生活を支援 する用具 (特殊寝台、入浴補助 ようぐ、とくしゅべんき 電磁調理器、ようぐ 大学の でんじちょうりき 日果、特殊便器、電磁調理器、ストーマ用具など)を給付します。	1	2		<b>※</b> 和。	<b>1</b> ラシスでは 用予定	あり	4	
アウオキ	はずいます。 はずい りゅう りょう よてい	め	イ エ カ	り理由」 サット サット サット サット サット サット カット カット カット カット カット カット カット カット カット カ	スの対 <sup>‰</sup> 間の都	ますしゃ 象者に う 合が合	わない		こめ

サ	かく 各サービスにつき、現在の利用で	現	在の利	よう I用	こん 合名	ž 3年.	<sub>いない</sub> 以内の	利用	ただり
ービスの分類	「2 利用していない」と答えた場合、今後3年以内の利用予定では以下いずれかに○をしてください。 ・利用予定あり:「1」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定ない。 ・利用予定がない」と ・利用予定がない」と を えた、後3年以内の利用 ・ で はい」 ・ はい」 ・ はい。 ・ を または、 ・ の理由を下のの表 と にはい。 ・ を またべした。 ・ を またが、と の理由を下のの表 と にはい。 と にはい。 ・ と にはい。 と にはいる にはいる にはいる にはいる にはいる にはいる にはいる にはいる	1 利用している	2 利用していない [ ]	利用していない場合の理由 りよう はあい りゆう	1 今よりも利用を増やす予定 いま りょう ふ よてい	2 今と同じくらい利用する予定いま おな りょう よてい	3 今よりも利用を減らす予定いま りょう へ よてい	<b>4</b> 利用予定がない	利用予定がない場合の理由 りよう ょてい ばあい りゆう
Hその他の	③コミュニケーション支援  Lapto つうやく ようやく ひっき 手話 通訳 や 要約 筆記 などを 行 もの はけん おこなどを 行 するの派遣などを 行います。	1	2		1	2	3	4	
支援	<b>②移動支援</b> Least L	1	2		1	2	3	4	
	②日中一時支援 にっちゅういちじしえん 日中、一時的に見守りなどの 支援が必要な障がい者などの をっちゅう 日中における活動の場を確保 することで、家族の就労支援や いちじてき きゅうぞく 一時的な休息を提供します。	1	2		1	2	3	4	
IJ	(まうもんにゅうよく) (お) (まうもんにゅうよくしゃ つか まうもんにゅうよくしゃ お) (まうもんにゅうよくしゃ も) (まうもんにゅうよく 車を使って、入浴サービスを行います。	1	<b>2</b>	りゆう	<b>1</b>	<b>2</b>	3	4	
「利	よう  用していない場合の理由」「利用予定	がない	場合の	理由」	の選択	尺肢	. ,		

**ア** サービスを受ける必要がないため

**イ** サービスの対象者に含まれないため

**ウ** 既に別のサービスを利用しているため

エ 利用時間の都合が合わないため

**オ** 地域にサービス場所がないため

**カ** 利用料金がかかるため

**キ** サービスがあることを知らなかったため

**ク** その他

サ	かく 各サービスにつき、現在の利用で	現	ぎいの利	よう J用	う後3年以内の利用予			ただり	
ービスの分類	「2 利用していない」と答えた 場合、今後3年以内の利用予定では 以下いずれかに○をしてください。 ・利用予定あり:「1」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定なし:「4」に○ ・利用予定ない。 ・利用予定ない。 ・利用予定ない。 ・利用予定がない。 ・利用予定がない」を表表していまたは、 「2 利用していない。 ・利用予定ない。 ・利用予定がない。 ・利用予定がない。 ・表表にいる。 ・表表表にいる。 ・表表表にいる。 ・表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表	1 利用している	2 利用していない 【 】	利用していない場合の理由 りょう いよう	1 今よりも利用を増やす予定 いま りょう ふ よてい	2 今と同じくらい利用する予定いま おな りょう ょてい	3 今よりも利用を減らす予定いま りょう へ よてい	4 利用予定がない <b>L</b>	利用予定がない場合の理由 りょう ょてい ばあい りゅう
Hその他の支援	<ul> <li>(2) 自動車運転免許取得助成</li> <li>※ 1</li> <li>うんてんめんきょしゅとく</li> <li>運転免許を取得する場合にかか</li> <li>ひょうしゃうんてんめんきょしゅとく</li> <li>運転免許を取得する場合にかか</li> <li>る費用の一部を助成します。</li> </ul>	1	2		<b>※</b> 和J	<b>1</b> うょてい 用予定	、	4	
拨剂	②自動車改造費の助成 ※2 じどうしゃ かいぞう 自動車を改造する場合にかかる ひよう いちぶ じょせい 費用の一部を助成します。	1	2		<b>※</b> 利	<b>1</b> ラキでり 用予定	、あり	4	
	②心身障がい者福祉タケシー事業 ※3 心身に障がいのある方に、タクシー券を交付します。(年間500円割引券36枚級1冊) いちどの乗車につき最高6枚まで利用できます。 「利用できます。」「利用予定	1	2 (ばあい 大垣今の	りゆう	※利,	<b>1</b> : j s t k 用予定	らあり	4	
ア	サービスを受ける必要がないため			サービ	スの対	lょうしゃ *象者に	され	いないた	こめ
+	既に別のサービスを利用しているた	Ø	I	かよう じか	間の都	<sup>ごう</sup> あ 合が合	わない	ため	

- **ウ** 既に別のサービスを利用しているため
- エ 利用時間の都合が合わないため
- オ 地域にサービス場所がないため
- カ利用料金がかかるため
- **キ** サービスがあることを知らなかったため **ク** その他
- しんしょうでちょう きゅう 4 級 所持者が対象 身障手帳 1 級  $\sim$  4 級 所持者が対象 しんしょうでちょう きゅう きゅうしょじしゃ たいしょう 身障手帳 1 級  $\cdot$  2 級 所持者が対象 **※** 1
- **※** 2
- **※** 3 せいしんしょうがいしゃほけんなくしてちょう きゅうしょじしゃ たいしょう精神障害者保健福祉手帳1級所持者が対象

サ	各サービスにつき、現在の利用で	ービスにつき、現在の利用で リェラ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・			う後3年以内の利用予定					
上 一	「2 利用していない」と答えた 場合、今後3年以内の利用予定では	1	2	利りよう	1	2	3	4	利用	
スの゛	場合、今後3年以内の利用予定では 以下いずれかに〇をしてください。	利別用	利別用	し	今ま	今ま	今ま	利りよ	用予定い	
分類類	・利用予定あり:「 <b>1</b> 」に〇	し	し	てい	より	と同ななな	より	利用予定が	足がな	
	・利用予定なし:「 <b>4</b> 」に〇	てい	てい	ない	もりり	じく	もりり	だが	\ \ \	
	現在の利用で「 <b>2</b> 利用していな <sub>こんご</sub> ねん いない りょう	る	ない	場合はあい	も利用を増やす予定	らい	りも利用を減らす予定	ない	場はあい	
	い」または、今後3年以内の利用 ******* 予定で「4 利用予定がない」と答			$\mathcal{O}$	増をや	利用りよう	減~		$\mathcal{O}$	
	えた場合、その理由を下の表の			理りゅう	するよ	する	するよ		理的時	
	選択肢ア〜クから選んで記入して		,		定で	する予定	定い	,		
	ください。 しゃいりょうひじょせい									
H そ	∰精神障がい者医療費助成					_				
その他た	精神医療にかかる自己負担分のいちないによれ	1	2		りょ	ー 1 : うょてい 用予定	· · · · ·	4		
の士	一部を助成します。				****	用了是	このり			
の 支援 しえん	(1) によう しゃつうしょこうつうひじょせい (1) にんしんしょう はいしんしょう									
	しかしんしょう 心身障がいおよび精神障がい かた しない さぎょうしょ さぎょう					4				
	の方が、市内の作業所に作業の	1	2		りょ <b>※</b> 新	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	くあり	4		
	ため通所するために必要な こうつうひ いち ボ じょせい 交通費の一部を助成します。				<b>&gt;•</b>	\	_0,7			
	交通費の一部を助成します。  (2) 障がい者通院交通費									
	(2) <b>阿かい 有 週 阮 父 週 質</b> UKL 5 と 5 せき していなんびょう かた 人 口 透 析 、 指 定 難 病 の 方 な ど									
	人口透析、指定難柄の方などが、通院医療を受けるための									
	か、	1	2		りょ	も こうよで <i>い</i> 用予定	) - 1- 10	4		
	文 囲 負 切 一				※利	用予定	どあり			
「利	ょう  用していない場合の理由」「利用予定	がない	<sup>ばあい</sup> 場合 <i>の</i>	) 理由」	の選択	とくし <b>尺肢</b>				
ア	サービスを受ける必要がないため						含まれ		こめ	
ウ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	既に別のサービスを利用しているた	め	エ	利用時	間の都	合が合	·わない	ため		
オキ	地域にサービス場所がないためサービスがあることを知らなかった	たみ		りょうりょ 利用料 その他	·金 がカ	かるた	こめ			
+	リートへかめることを知りなかつた。	(C (X)	7	てくり他						

#### 介護保険サービスについて、おうかがいします。

間38 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つだけ〇をつけてください)

**1** 利用している

2 利用していない | 【問 41 ~】



間39 【問38 で「1」を選択された方がお答えください。】

がいとう 該当する要介護度はどれですか。(1つだけ〇をつけてください)

- まうしえん **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

間40 【問38 で「1 利用している」を選択された方がお答えください。】

りょう
利用している介護保険サービスはどれですか。

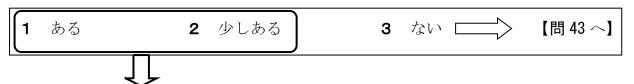
(あてはまるものすべてに〇をつけてください)

- 1 訪問サービス(訪問介護、訪問入浴、訪問看護、訪問リハビリテーションなど)
- 2 通所サービス (デイサービス、通所リハビリテーションなど)
- 3 短期入所サービス
- **4** 地域密着型サービス (グループホーム、小規模多機能など)
- 5 施設サービス (介護老人福祉施設、介護老人保健施設など)
- 6 福祉用具貸与
- **7** その他(具体的に:

22

## 権利に関することについて、おうかがいします。

問41 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つだけ〇をつけてください)



間42 【問41 で「1 ある」「2 少しある」を選択された方がお答えください。】 どのような場所で差別や嫌な思いをしましたか。

(1つだけ〇をつけてください)

1 学校・仕事場	<b>すとき</b>
がいしゅつちゅう 4 余暇を楽り 4 余暇を楽り 3 か出 中 4 余暇を楽り 3 か出 中 4 余暇を楽り 3 かんり 4 余暇を楽り 3 かんり 4	しむとき
5 病院などの医療機関 6 住んでいる	5 地域
<b>7</b> その他(具体的に: )	

- 間43 成年後見制度についてご存じですか。(1つだけ〇をつけてください)
  ※成年後見制度とは、知的障がい、精神障がい、認知症などにより判断能力が十分でない方が、不利益にならないように家庭裁判所に申立をして、支援してくれる人を付けてもらう制度をいいます。
  - **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

#### ざいがい じ ひなん 災害時の避難などについて、おうかがいします。

間44 あなたは、火事や地震などの災害時に一人で避難できますか。 (1つだけ〇をつけてください)

**1** できる

2 できない

3 わからない

間45 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。(1つだけ〇をつけてください)

**1** いる

2 いない

3 わからない

)

間46 火事や地震など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〇をつけてください)

- 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(トイレなど)や生活環境が不安
- 9 特にない
- 10 その他 (具体的に:

質問はここまでです。障がい福祉サービスや行政の取組について、ご意見やご要望がありましたら、以下にご記入ください。
かめりましたり、以下にこ記入したさい。

~ アンケートにご協力いただき、ありがとうございました ~