

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 4-①

市では、次期「佐渡市障がい者プラン（第5次佐渡市障がい者計画・第8期佐渡市障がい福祉計画・第4期佐渡市障がい児福祉計画）」を策定するためのアンケート調査を実施することになりました。

このアンケート調査は、計画策定の基礎資料とさせていただくため、皆様の生活状況、サービスの利用状況や利用意向、ご意見などをお聞かせいただくものです。

本市で実施してまいりました障がい福祉に関する評価と今後の施策実施にあたり、基礎資料と致しますので、質問の数がたいへん多く、ご負担をおかけすることになりますが、皆様にはアンケート調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますよう、お願い申し上げます。

令和7年●月

佐渡市長 渡辺 竜五

アンケート調査について

このアンケート調査は、身体障害者手帳・療育手帳（知的障がい）・精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方、あるいは、通院交通費の助成を受けられている方を対象者とさせていただきました。調査は無記名で行い、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、●月●日（●）までに、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、お願いいたします。

本アンケート調査は、インターネットでもご回答いただけます。

<URL>https://（後日確定）

●上記のURLまたは右の二次元バーコードから回答フォームにアクセスできます。

●インターネットで回答された方は紙での回答は不要です。

二次元コード

（後日確定）

■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、下記の問合せ先までご連絡ください。

お問合せ先

佐渡市役所 社会福祉部 社会福祉課 障がい福祉係

電話 0259-63-5113 FAX 0259-63-5121

きにゅう ねが 記入にあたってのお願い

- しょう かた じょうきょう こた
1. 障がいのある方の状況についてお答えください。
- ちょうさひよう ほんにん こた ねんれい しょう
2. 調査票はできるだけ、ご本人がお答えください。年齢や障がいなどに
ほんにん こた ばあい かいじょしゃ しえんしゃ ほんにん いけん
より、ご本人が答えられない場合は、介助者（支援者）がご本人の意見・
たちば た こた
立場に立ってお答えください。
- しつもん ぜんいん かた こた いちぶ かた こた
3. 質問によって、全員の方にお答えいただくものと、一部の方にお答えいた
だくものがあります。かいどうしゃ してい しつもん ぜんいん
回答者の指定がない質問は全員のかたがお答えくだ
さい。
- せんたくし しつもん ばんごう かこ
4. 選択肢のある質問は、あてはまる番号を○で囲んでください。
- こんかい ちょうさ しんたいしょうがいしゃてちょう りょういくてちょう ちてきしょう せいしんしょうがいしゃ
5. 今回の調査は、身体障害者手帳・療育手帳（知的障がい）・精神障害者
ほけんふくしてちょう も かた およ つういんこうつうひじよせい う かた
保健福祉手帳をお持ちの方、及び通院交通費助成を受けられている方にア
ンケートをお願いしていることから、しつもん せんたくし なか ほんにん ちよくせつ
質問、選択肢の中で、ご本人に直接
かんけい ないよう こうもく りょうしょう
関係のない内容（項目）もありますことをご了承ください。

★質問の文章のなかの「あなた」というのは、このアンケート調査の
対象となっている障がいのある方本人のことです。

あなたの基本情報について、おうかがいします

問1 この調査票にご記入いただくのはどなたですか。

(1つだけ○をつけてください)

- 1 本人
- 2 本人に聞いて家族や介助者が記入
- 3 本人に代わって家族や介助者や施設職員が記入

問2 あなたは何歳ですか。(令和7年4月1日現在)

() 歳

問3 あなたの性別はどれですか。(1つだけ○をつけてください)

- | | | |
|------|------|-------|
| 1 男性 | 2 女性 | 3 その他 |
|------|------|-------|

問4 あなたのお住まいの地区はどこですか。(1つだけ○をつけてください)

- | | |
|---------|------------|
| 1 両津地区 | 7 真野地区 |
| 2 相川地区 | 8 小木地区 |
| 3 佐和田地区 | 9 羽茂地区 |
| 4 金井地区 | 10 赤泊地区 |
| 5 新穂地区 | 11 その他 () |
| 6 畑野地区 | |

問5 あなたはどなたと生活していますか。

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

1 父、母	7 前記以外の親族
2 夫または妻	8 親族以外の人
3 子どもやその配偶者	9 施設入所（グループホームを ^{ふく} 含む）
4 孫やその配偶者	10 ひとりで暮らしている
5 兄弟姉妹やその配偶者	11 その他
6 祖父母	(具体的に： ^{ぐたいてき})

問6 あなたがお持ちの障害者手帳はどれですか。

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

身体障がい者	知的障がい者	精神障がい者
1 身体障害者手帳1級	1 療育手帳A	1 精神障害者保健福祉手帳1級
2 身体障害者手帳2級	2 療育手帳B	2 精神障害者保健福祉手帳2級
3 身体障害者手帳3級		3 精神障害者保健福祉手帳3級
4 身体障害者手帳4級		
5 身体障害者手帳5級		
6 身体障害者手帳6級		

身体障害者手帳をお持ちの方は【問7】へ、
お持ちでない方は【問8】へお進みください。

問7 身体障害者手帳をお持ちの方にお聞きします。身体障がいの種類は次のどれですか。
(あてはまるものすべてに○をつけてください)

1 視覚	7 心臓機能
2 聴覚、平衡機能	8 呼吸器機能
3 音声・言語またはそしゃく機能	9 じん臓機能
4 上肢機能、下肢機能	10 肝臓機能
5 体幹機能	11 ぼうこう・直腸・小腸機能
6 脳原性運動機能	12 免疫機能

問8 あなたは、次のうちあてはまるものがありますか。

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- 1 自立支援医療（精神通院）を受給している
- 2 ※発達障がいに係る診断等を受けている
- 3 ※高次脳機能障がい
- 4 介護保険法の要介護認定等を受けている → 【問9へ】
- 5 ※難病（指定難病）
6. あてはまるものはない

※発達障がい：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、その他これに類する脳機能の障がいであり、その症状が通常低年齢において発現するものです。

※高次脳機能障がい：交通事故や脳血管疾患などによる脳損傷を原因とする、記憶・注意・思考・言語などの機能障がい。外見上は障がいが目立たないため、周囲の人に理解されにくかったり、本人自身が障がいを十分に認識できないこともあります。

※難病（指定難病）：「難病の患者に対する医療等に関する法律（難病法）」に基づき、厚生労働省が指定している疾病です。令和7年4月1日現在、348の疾病が認定されています。

問9 問8で「4. 介護保険法の要介護認定等を受けている」と答えた方にお聞きします。

あなたの「要支援・要介護」の認定は次のどれですか。

(1つだけ○をつけてください)

- | | |
|--------|--------|
| 1 要支援1 | 5 要介護3 |
| 2 要支援2 | 6 要介護4 |
| 3 要介護1 | 7 要介護5 |
| 4 要介護2 | 8 非該当 |

いりようきかんりようじょうきよう
あなたの医療機関利用状況について、おうかがいします

問10 あなたの医療機関利用状況（主に定期的に利用するもの）をお答えください。

【場所】

（1つだけ○をつけてください）

- 1 島内の医療機関
- 2 島外の医療機関
- 3 島内外の両方の医療機関
- 4 医療機関にかかっていない → 【問11へ】

【頻度】

（1つだけ○をつけてください）

- 1 入院している
- 2 1週間に2回以上通院（往診）している
- 3 1週間に1回程度通院（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

問11 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○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配慮していない
- 10 その他（具体的に： _____）
- 11 特に不満や困っていることはない

しょう ふくし りょう
障がい福祉サービスの利用についておうかがいします

とい げんざい せいかつじょう こま
問12 現在、生活上で困っていることはどのようなことですか。

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- 1 じたく にゅうよく はい しょくじ ふじゅう かん
自宅での入浴や排せつ、食事などに不自由を感じている
- 2 ひとり がいしゅつ
一人で外出ができない
- 3 にちじょうせいかつ しゃかいせいかつ くんれん ひつよう
日常生活や社会生活の訓練が必要
- 4 しゅうろう
就労したいができない
- 5 いりようきかん きのうくんれん にちじょうせいかつじょう しえん ひつよう
医療機関で、機能訓練や日常生活上の支援が必要
- 6 じたく せいかつ むづか
自宅での生活が難しい
- 7 しせつにゅうしょ ちいき せいかつ いこう
施設入所しているが、地域での生活に移行したい
- 8 しょう かか にちじょうせいかつ べんぎ はか ようぐ ひつよう
障がいに係る日常生活の便宜を図る用具が必要
- 9 た ぐたいてき
その他(具体的に:)
- 10 とく ふまん こま
特に不満や困っていることはない

とい げんざい しょうがいしゃそうごうしえんほう もと ふくし おこな こま
問13 現在、障害者総合支援法に基づいた福祉サービスが行われていますが、困っていることや心配なことはありますか。

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- 1 せいど
制度のしくみがわからない
- 2 せんもんようご
専門用語がわからない
- 3 しょう ふくし じぎょうしょ えら
どの障がい福祉サービス事業所を選んだらいいかわからない
- 4 しょう ふくし じぎょうしょ
障がい福祉サービス事業所が少ない
- 5 りょう てつづ
サービス利用の手続きがめんどろ
- 6 じぎょうしゃ けいやく むづか
事業者との契約が難しい
- 7 りょう けいざいてきふたん おも
サービス利用の経済的負担が重い
- 8 りょう りょう
利用できるサービス量が少ない
- 9 りょう しゅるい すく
利用したいサービスの種類が少ない
- 10 りょう そうだん あいて
サービス利用などについて相談する相手がいない
- 11 た ぐたいてき
その他(具体的に:)
- 12 とく こま しんばい
特に困っていることや心配なことはない

問14 次の各障がい福祉サービスについて、サービスごとの利用の有無と今後の利用意向について、それぞれ該当の番号1つに○をつけてください。

【障がい福祉サービス（訪問系サービス）】

サービス名、内容	利用の有無 (どちらかに○)		今後の利用意向 (どれか1つに○)		
	ある	ない	ある	ない	わからない
①居宅介護（ホームヘルパー） 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	3
②重度訪問介護（重度ホームヘルパー） 重度の障がいがあり、常に介護を必要とする方に自宅で入浴や排せつ、食事の介護、外出時における移動支援などを総合的に行うサービスです。	1	2	1	2	3
③同行援護（視覚障がいヘルパー） 視覚障が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行動援護（外出のホームヘルパー） 自己判断能力が制限されている方が行動するときに、危険を回避するための外出支援などを行います。	1	2	1	2	3
⑤重度障害者等包括支援（市内未整備） 最重度の障がいがある方を対象とし、生活介護、短期入所などの障がい福祉サービス全般を必要に応じて組み合わせ、包括的に支援を行います。			1	2	3

【障がい福祉サービス（日中活動系サービス）】

サービス名、内容	利用の有無 (どちらかに○)		今後の利用意向 (どれか1つに○)		
	ある	ない	ある	ない	わからない
①生活介護（通所） 常に介護を必要とする人に、昼間、入浴、排せつ、食事の介護などを行うとともに、創造的活動又は生産活動の機会を提供します。	1	2	1	2	3
②療養介護（病院での介護など） 医療と常時介護を必要とする方に医療機関で機能訓練、療養上の管理、看護、介護および日常生活の世話をを行います。	1	2	1	2	3
③短期入所（ショートステイ） 自宅で介護する人が都合がつかない場合などに、短期間、夜間も含め施設で入浴、排せつ、食事の介護および日常生活の世話をを行います。	1	2	1	2	3

【障がい福祉サービス（居住系サービス）】

サービス名、内容	利用の有無 (どちらかに○)		今後の利用意向 (どれか1つに○)		
	ある	ない	ある	ない	わからない
①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・入浴・排せつ・食事の介護その他必要な日常生活上の援助を行います。	1	2	1	2	3
②施設入所支援 施設に入所する人に、夜間や休日、入浴、排せつ、食事の介護などを行います。	1	2	1	2	3

【障がい福祉サービス（訓練・就労系サービス）】

サービス名、内容	利用の有無 (どちらかに○)		今後の利用意向 (どれか1つに○)		
	ある	ない	ある	ない	わからない
①就労移行支援（就労するための訓練） 一般企業などへの就労を希望する方に、一定期間、就労に必要な知識および能力の向上のために必要な訓練を行います。	1	2	1	2	3
②就労継続支援 一般企業などでの就労が困難な方に、働く場を提供し、知識および能力の向上のため必要な訓練を行います。	【A型】：正規の雇用契約を結んだ事業所で実施される事業です。		1	2	3
	【B型】：授産施設や作業所など非雇用型の施設で就労する事業です。		1	2	3
③自立訓練 地域生活を営む上で、生活能力の維持・向上などのため、障がい者に対し一定期間の訓練を行います。	【機能訓練】：体に障がいのある方が、体をうまく動かすことができるように、訓練を受けることができます。		1	2	3
	【生活訓練】：障がいのある方が、地域での生活で困らないように、自分で身の回りのことをする訓練を受けることができます。		1	2	3
④自立生活援助（市内未整備） 一人暮らしを希望する方に対し、相談・要請があった際は、定期的に訪問、電話、メールなどの確認を行い、関係機関との連絡調整を行います。			1	2	3
⑤就労定着支援（市内未整備） 一般就労した方に対し、企業・自宅などへの訪問をし、生活リズム、体調管理などに関する課題解決に向けて、必要な連絡調整や指導・助言の支援を行います。			1	2	3
⑥就労選択支援（令和7年10月から始まる新サービス） 障がいのある方の希望や能力、就労に必要な配慮について、障がいのある方と支援者が一緒に整理・評価を行い、一般就労や適切な就労系障がい福祉サービスに繋がります。			1	2	3

ち い きせいかつし えんじぎょう
【地域生活支援事業】

サービス名、内容	利用の有無 (どちらかに○)		今後の利用意向 (どれか1つに○)		
	ある	ない	ある	ない	わからない
①地域活動支援センター 創作的活動や生産活動、社会との交流を進めるなど多様な活動を行う場です。	1	2	1	2	3
②日常生活用具費の支給及び貸与 障がいのある方の身体機能を補うための用具の購入や貸与に要した経費を助成します。	1	2	1	2	3
③意思疎通支援者派遣事業 手話通訳者や要約筆記者などの派遣を行います。	1	2	1	2	3
④移動支援（外出のヘルパー） 社会生活上必要不可欠な外出、余暇活動などの社会参加のための外出の際の移動を支援します。	1	2	1	2	3
⑤日中一時支援 障がい者等の日中活動の場を提供することで、介護している家族の就労支援や一時的な介護の負担軽減を図ります。	1	2	1	2	3
⑥訪問入浴 自宅での入浴が困難な方に移動式の浴そうを使って入浴介護を行います。	1	2	1	2	3
⑦自動車運転免許取得助成 身体障がいのある方の運転免許の取得にかかる費用の一部を助成します。	1	2	1	2	3
⑧自動車改造費の助成 自動車を改造する場合にかかる費用の一部を助成します。	1	2	1	2	3

サービス名、内容	利用の有無 (どちらかに○)		今後の利用意向 (どれか1つに○)		
	ある	ない	ある	ない	わからない
⑨精神障害者等生活支援事業 精神障がい者等に対し、日常生活及び社会生活上必要な 訓練、指導等を行うことにより、生活の質の向上を図っています。	1	2	1	2	3

問15 問14で「利用の有無」のすべてに「2 ない」と答えた方にお聞きします。

利用していない理由は何ですか。（1つだけ○をつけてください）

- 1 利用する必要がないから
- 2 必要なサービスなどが無いから
- 3 サービスの申請、申し込み方法がわからない、手続きが煩雑だから
- 4 サービスを知らなかったから

あなたの生活の状況について、おうかがいします

問16 あなたの現在の生活で、必要な支援は何ですか。

（あてはまるものすべてに○をつけてください）

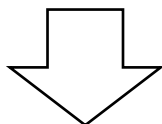
1 食事	9 外出
2 トイレ	10 意思疎通
3 入浴	11 服薬
4 身だしなみを整える	12 家事
5 服の着脱	13 お金の管理
6 寝返りや起き上がり	14 文字を読んだり書いたりする
7 家の中の移動	15 その他（具体的に：)
8 買い物	16 特に必要な支援はない

問17 あなたの主な介助者（支援者）は、どなたですか。

（1つだけ○をつけてください）

1 父、母	8 友人・知人・近所の人
2 夫または妻	9 ボランティア
3 子どもやその配偶者	10 ホームヘルパー
4 孫やその配偶者	11 施設・病院の職員
5 兄弟姉妹やその配偶者	12 その他（具体的に： ）
6 祖父母	
7 その他の親族	

13 介助は受けていない → 【問21へ】



問18 問17で「1～7」のいずれかと答えた方にお聞きします。

主な介助者（支援者）は何歳ですか。

（1つだけ○をつけてください）

1 30歳未満	3 60～74歳
2 30～59歳	4 75歳以上

問19 問17で「1～7」のいずれかと答えた方にお聞きします。

主な介助者（支援者）が介助（支援）できないときはどうしますか。

（1つだけ○をつけてください）

1 同居している他の家族・親族に頼む	6 施設や病院などに依頼する
2 別居している他の家族・親族に頼む	7 ひとりでなんとかする
3 近所の人や知人に頼む	8 どのようにしてよいかわからない
4 ボランティアに頼む	9 相談支援事業所に相談する
5 ホームヘルパーに依頼する	10 その他（具体的に： ）

問20 問17で「1～12」のいずれかと答えた方にお聞きします。あなたは、主な
 介助者（支援者）がどんなことで困っていると思いますか。障がいのあるご
 本人に代わって家族や介助者の方がお答えいただく場合は、ご自分の感想でご
 記入ください。（あてはまるものすべてに○をつけてください）

- 1 家事や子どもの世話などが十分にできないこと
- 2 仕事に出られないこと
- 3 夜も世話をするので眠ることができないこと
- 4 心身がとても疲れること
- 5 家庭内の人間関係がうまくいかないこと
- 6 経済的負担が大きいこと
- 7 自分の時間が持てないこと
- 8 安心して外出できないこと
- 9 介助者が高齢のため、介助が困難なこと
- 10 障がいについて地域の人の理解が不足していること
- 11 その他（具体的に： _____）
- 12 特になし

情報や相談について、おうかがいします

問21 福祉に関する情報をどこで得ますか。（あてはまるものすべてに○をつけてください）

- 1 県や市の広報・ホームページやパンフレット
- 2 新聞・雑誌
- 3 テレビ・ラジオ・
- 4 パソコンやスマートフォン（インターネット）
- 5 家族や友人
- 6 市役所・保健所・児童相談所
- 7 社会福祉協議会
- 8 相談支援事業所・ケアマネージャー
- 9 障がい福祉サービス事業所
- 10 学校・職場
- 11 病院などの医療機関
- 12 障がい者団体やサークル
- 13 その他（具体的に： _____）

問22 あなたが、コミュニケーションをとるとき、必要な支援は何ですか。

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

1 文字(筆談や意思伝達装置など)	6 触手話や指文字
2 絵やイラスト	7 大きな声でゆっくり話す
3 身ぶりや手ぶりなど	8 わかりやすい言葉で話す
4 手話	9 その他(具体的に:)
5 点字	10 支援は必要ない

問23 あなたは、困ったことや相談したいとき、どこ(誰)に相談しますか。

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

1 家族や親戚	9 社会福祉協議会
2 市役所の職員	10 障がい者団体やサークル
3 保健所・児童相談所の職員	11 友人・知人
4 民生委員・児童委員	12 職場や学校の人
5 障がい福祉サービス事業所等の職員	13 相談したくても相談相手がいない
6 相談支援事業所・ケアマネージャー	14 誰にも相談しない
7 医師や看護師	15 その他
8 ※ピアカウンセラー	(具体的に:)

※ピアカウンセラー：同じ障がいがあり相談に乗ってくれる人

問24 あなたが、相談支援体制について、希望することはなんですか。

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

1 福祉の専門職を相談窓口配置する
2 ピアカウンセラーを相談窓口配置する
3 障がいの診断、治療やケアなど医療的な相談窓口を配置する
4 休日や夜間の電話相談
5 自分の身近な地域で相談できる窓口を配置する
6 その他(具体的に:)
7 特になし

就 労 状 況 についておうかがいします

問25 あなたの就 労 の 状 況 について、お答えください。

(1つだけ○をつけてください)

- 1 自営業、あるいは一般企業で働いている
- 2 福祉作業所や施設等で働いている
- 3 働いていない(学生を含む)

問26 問25で「1 自営業、あるいは一般企業で働いている」または「2 福祉作業所や施設等で働いている」と答えた方にお聞きします。

現在の仕事に就く主なきっかけは何ですか。(1つだけ○をつけてください)

- 1 公共職業安定所(ハローワーク)
- 2 障がい者就業・生活支援センター「あてび」
- 3 福祉作業所や障がい福祉サービス事業所等での訓練
- 4 学校での進路指導・実習
- 5 職業訓練校などの指導・紹介
- 6 知人・親族の紹介
- 7 親のあとを継いだなど
- 8 新聞や広告などで自分で探した
- 9 その他(具体的に:)

問27 問25で「1 自営業、あるいは一般企業で働いている」または「2 福祉作業所や施設等で働いている」と答えた方にお聞きします。

仕事をする上で困っていることはありますか。

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- | | |
|------------------|---------------------|
| 1 身体的な負担が大きい | 6 職場の人間関係 |
| 2 仕事の相談をする相手がいない | 7 給与・工賃などの収入が少ない |
| 3 精神的な負担が大きい | 8 職場の施設が障がいに対応していない |
| 4 通勤が大変 | 9 その他(具体的に:) |
| 5 障がいに対する職場の理解不足 | 10 特に困っていることはない |

問28 問25で「3 働いていない（学生を含む）」と答えた方にお聞きします。
働いていない理由は何ですか。（3つまで選んで○をつけてください）

- | | |
|------------------|---------------------|
| 1 施設に入所しているため | 6 家事・育児が忙しいため |
| 2 障がいや病気など健康上の理由 | 7 技能習得中（職業訓練校在学中含む） |
| 3 働く場がないため | 8 働く必要がない（学生を含む） |
| 4 適職がないため | 9 その他（具体的に： ） |
| 5 通勤が困難なため | 10 特に理由はない |

問29 あなたは障がいのある人が働くためにどのような環境が必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○をつけてください）

- 1 移動するために付き添いの支援があること
- 2 健康状態に合わせた働き方ができること
- 3 障がいのある人に適した仕事が開発されること
- 4 就労の場をあっせんしたり、相談できる場が整っていること
- 5 職業訓練など、技能・知識の習得を援助する施設が充実していること
- 6 事業主や職場の人たちが、障がい者雇用について十分理解していること
- 7 働きながら悩みや困ったことを相談できるしくみ
- 8 職場の環境や仕事内容、時間の配慮
- 9 職場体験や実習訓練の機会や場所の提供
- 10 就職後も、継続的に支援を受けられるサービスが充実すること
- 11 その他（具体的に： ）
- 12 特にない、わからない

将来の生活について、おうかがいします

問30 将来、主な介助者があなたを介助・支援できなくなった場合はどうしますか。（1つだけ○をつけてください）

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1 一緒に住んでいる家族に頼む | 5 グループホームなどに入所する |
| 2 別に住んでいる家族に頼む | 6 病院に入院する |
| 3 在宅にて障がい福祉サービスを利用する | 7 どうしたら良いかわからない |
| 4 施設に入所する | 8 その他（具体的に： ） |
| | 9 介助は必要ない |

問31 自分を介助してくれている人（親、兄弟、親族など）が亡くなったり、高齢になって介助することが難しくなったりしたときに、あなたが必要だと思ふことは何ですか。（あてはまるものすべてに○をつけてください）

- 1 他の親族からの支援・介助
- 2 自宅で必要な支援やサービスを受けること
- 3 施設・グループホームなどへの入所
- 4 成年後見制度の利用
- 5 身近な問題を相談できる場
- 6 健康管理をしてくれるサービス
- 7 地域とのつながりやコミュニティ参加
- 8 就職のための支援など
- 9 その他（具体的に： _____）
- 10 特になし

がいしゅつ

外出について、おうかがいします

問32 あなたはどのくらい外出しますか。（1つだけ○をつけてください）

- | | |
|-----------|------------------|
| 1 ほぼ毎日 | 4 月に1～2回くらい |
| 2 週に3～5回 | 5 年に数回 |
| 3 週に1回くらい | 6 外出しない → 【問34へ】 |

問33 問32で「1～5」のいずれかと答えた方にお聞きします。あなたは普段、ご自宅から外出する際に、こういった目的で、どのような方法で出かけていますか。

【目的】

（あてはまるものすべてに○をつけてください）

- | | |
|---------------|---------------|
| 1 買い物 | 5 家族などに会いに行く |
| 2 通院 | 6 仕事（農林漁業を含む） |
| 3 食事 | 7 その他 |
| 4 人付き合いをする・娯楽 | （具体的に： _____） |

※特定の施設などの利用が多い場合は、施設名などを記入してください。

（ _____ ）（ _____ ）

がいしゅつほうほう

【外出方法】

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- | | | | |
|---|-----------------------------------|---|-------------------|
| 1 | くるま じぶん うんてん
車 (自分で運転) | 6 | じてんしゃ
自転車 |
| 2 | くるま かぞく ゆうじん うんてん
車 (家族や友人の運転) | 7 | シニアカー |
| 3 | バイク | 8 | とほ
徒歩 |
| 4 | ろせん
路線バス | 9 | その他 |
| 5 | タクシー | | (具体的に：
ぐたいてき) |

問34 障がいのある方が外出しやすくするためにどんなことが必要だと思いますか。

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

【外出支援・交通機関について】

- がいしゅつ じ かいじょしゃ しえん
外出時の介助者の支援
- しゅわつうやくしゃ ようやくひっきしゃ はけん
手話通訳者・要約筆記者の派遣
- つうがく つうきん じ いどう のりかえ しえん
通学・通勤時の移動、乗換などの支援
- こうつうひじょせい じゅうじつ
交通費助成の充実
- こうつうしゅだん ろせん こうきょうこうつう じゅうじつ
交通手段 (路線バスやタクシーなどの公共交通) の充実
- あんないひょうじ せっち
わかりやすい案内表示の設置
- た ぐたいてき
その他 (具体的に：
)
- とく ひつよう
特に必要なことはない

【公共施設などの改善】

- ほどう でい ぐち だんさ せいび
歩道や出入り口などの段差の整備
- しょう しゃせんようちゅうしゃじょう せいび
障がい者専用駐車場の整備
- てんじ せいび
点字ブロックの整備
- しかくしょう しゃよう しんごう せっち
視覚障がい者用の信号の設置
- あんないひょうじ せっち
わかりやすい案内表示の設置
- エレベーター・スロープ・自動ドアの設置
- つうろ かいだん て せっち
通路や階段の手すりの設置
- こうきょうしせつ しょう しゃよう くるま じょうせつ
公共施設の障がい者用スペースや車いすの常設
- しょう ひと りよう せっち
障がいのある人が利用しやすいトイレの設置
- た ぐたいてき
その他 (具体的に：
)
- とく ひつよう
特に必要なことはない

しょう しゃ じんけん しょう しゃり かい
障 がい者の人権や 障 がい者理解について、おうかがいします。

とい せいねんこうけんせいど ちてきしょう せいしんしょう りゆう はんだんのうりよく
問35 成年後見制度とは、知的障 がいや精神 障 がいなどの理由により、判断能力が
じゅうぶん かた ざいさん けん り まも せいど せいねんこうけんせいど
十分でない方の財産などの権利を守る制度です。あなたは、成年後見制度につ
いて知っていますか。 (1つだけ○をつけてください)

- 1 名前も内容も知らない
- 2 名前を聞いたことはあるが、内容は知らない
- 3 名前も内容も知っている

とい せいねんこうけんせいど りゆう おも
問36 あなたは、成年後見制度を利用したいと思いますか。

(1つだけ○をつけてください)

- 1 すでに利用している
- 2 今は必要ないが、将来は必要に応じて利用したい
- 3 利用したいと思わない
- 4 わからない
- 5 その他 (具体的に:)

とい とい かいどう かた き りゆう おも りゆう なん
問37 問43 で「3」と回答した方にお聞きします。利用したいと思わない理由は何
ですか。 (あてはまるものすべてに○をつけてください)

- | | |
|------------------|----------------------|
| 1 制度がわかりにくいから | 4 他人に財産や生活を知られたくないから |
| 2 費用負担があるから | 5 手続きが面倒だから |
| 3 誰が後見人になるか不安だから | 6 その他 (具体的に:) |

とい しょう りゆう じんけん そこ あつか う
問38 あなたは、障 がい者を理由として、どのようなときに人権を損なう扱いを受け
た経験がありますか。 (あてはまるものすべてに○をつけてください)

- | | |
|--------------|--------------------|
| 1 進学するとき | 9 診療拒否 |
| 2 学校生活 | 10 乗車拒否 |
| 3 就職のとき | 11 交通機関や建築物での配慮のなさ |
| 4 職場生活 | 12 まちでの人の視線 |
| 5 近所づきあい | 13 公共機関の窓口の応対や態度 |
| 6 地域行事や集まり | 14 家族や親せきなど身内からの差別 |
| 7 入店拒否や店員の対応 | 15 その他 (具体的に:) |
| 8 入居拒否 | 16 特にない、わからない |

問39 問38で「1」～「15」のいずれかと答えた方にお聞きします。

そのとき、誰かに相談しましたか。

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- | | |
|----------------------------|---------------------------------|
| 1 家族に相談した | 4 相談窓口(そうだんまどぐち)に相談した |
| 2 学校(がっこう)や職場(しょくば)に相談した | 5 その他(具体的(ぐたいてき)に：) |
| 3 障がい者団体(しゃだんたい)やサークルに相談した | 6 誰(だれ)にも相談(そうだん)しなかった → 【問40】へ |

問40 問39で「6 誰(だれ)にも相談(そうだん)しなかった」と回答(かいとう)した方にお聞きします。相談(そうだん)しなかった理由(りゆう)は何(なん)ですか (あてはまるものすべてに○をつけてください)

- | | |
|-------------------------------|------------------------------|
| 1 誰も(だれ)相談(そうだん)する人がいないから | 5 他人(たにん)を巻き込み(まきこ)たくなかったから |
| 2 相談先(そうだんさき)がわからないから | 6 相談(そうだん)するほどでもないと思(おも)ったから |
| 3 恥ずかしくて相談(そうだん)できないから | 7 ほかの方法(ほうほう)で解決(かいけつ)したから |
| 4 情報漏えい(じょうほうろう)が不安(ふあん)だったから | 8 その他(具体的(ぐたいてき)に：) |

問41 障がいのある人もない人も共に(ひととも)地域(ちいき)で生活(せいかつ)できるように必要なこと(ひつよう)はどんなことだと考(かんが)えますか。(最も(もっと)あてはまるもの一つに○をつけてください)

- 1 地域行事(ちいきぎょうじ)への障がい者(しょうがいしゃ)の参加(さんか)を促進(そくしん)し、地域住民(ちいきじゅうみん)等(とう)との交流(こうりゅう)の場(ば)を増(ふ)やす
- 2 学校(がっこう)での障がいに関する教育(きょういく)や情報(じょうほう)の提供(ていきょう)
- 3 障がいについての正しい知識(ちがひ)の普及啓発(ふきゅうけいはつ)のための講演会(こうえんかい)等(なご)の開催(かいさい)
- 4 障がい者作品展(しょうがいしゃさくひんてん)や障がい者と交流(しょうがいしゃこうりゅう)するイベント(いべんと)の開催(かいさい)
- 5 普通学級(ふつうがっきゅう)への受け入れ(う)や※インクルージョン教育(きょういく)の促進(そくしん)
- 6 障がい者の一般企業(しょうがいしゃいっぱんきぎょう)への就労(しゅうろう)の促進(そくしん)
- 7 施設(しせつ)や設備(せつび)のバリアフリー化(か)をさらにすすめる。
- 8 その他(具体的(ぐたいてき)に：)
- 9 特(とく)にない

※インクルージョン教育(きょういく)：障がいのある子ども(こ)が一般(いっぱん)の教育環境(きょういくかんきょう)で学(まな)ぶこと

さいがい じ ひなん
災害時の避難などについて、おうかがいします

とい 問42 あなたは地震・津波・土石流など災害時の避難場所を知っていますか。

(1つだけ○をつけてください)

1 し 知っている

2 し 知らない

とい 問43 あなたは地震・津波・土石流など災害時に一人で避難することができますか。

(1つだけ○をつけてください)

1 できる

2 できない

とい 問44 あなたは地震・津波・土石流など災害時に援助してくれる家族や近所の方がいますか。

(1つだけ○をつけてください)

1 いる

2 いない

とい 問45 地震・津波・土石流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○をつけてください)

1 どうやく ちりょう う 投薬や治療が受けられない

2 ほ そうぐ しょう こんなん 補装具の使用が困難になる

3 ほ そうぐ にちじょうせいかつようぐ にゅうしゅ 補装具や日常生活用具の入手ができなくなる

4 きゅうじょ もと 救助を求めることができない

5 あんぜん じんそく ひなん 安全なところまで、迅速に避難することができない

6 ひがいじょうきょう ひなんばしょ じょうほう にゅうしゅ 被害状況、避難場所などの情報が入手できない

7 しゅうい 周囲とのコミュニケーションがとれない

8 ひなんばしょ せつび せいかつかんきょう ふあん 避難場所の設備(トイレなど)や生活環境が不安

9 いりょうき き でんげんかくほ こんなん 医療機器などの電源確保が困難となる

10 た ぐたいてき その他(具体的に:

)

11 とく 特にない

障がい者施策全般について、おうかがいします。

問46 佐渡市で暮らしていくうえで、これからどのような施策に力を入れてほしいとおもいますか。ご家族（ご家族がいない場合は介助者、支援者）のご意見もふまえ、お答えください。（5つまで選んで○をつけてください）

- 1 在宅福祉サービスの充実（ホームヘルパーなど）
- 2 入所施設の充実
- 3 通所施設の充実（作業所、生活介護など）
- 4 保健医療サービスの充実（治療や看護）
- 5 障がい者向け住宅の整備、住宅改造のための支援
- 6 障がい者が暮らしやすいまちづくり
- 7 働く機会の充実（就労移行支援事業など）
- 8 社会参加、地域参加への支援
- 9 相談支援事業の充実（悩みごと相談など）
- 10 経済的な援助の充実（助成金などの拡充）
- 11 障がい者に対する理解を深める啓発や広報の充実
- 12 財産管理の援助（成年後見人）
- 13 民間企業、社会福祉法人、NPO法人などの福祉活動への協力支援
- 14 災害時における障がい者への対応
- 15 スポーツの普及促進（陸上、水泳、卓球など）
- 16 芸術文化活動の普及促進（演劇、美術、工作活動など）
- 17 その他（具体的に： _____）
- 18 特にない、わからない

ご意見・ご要望について

◎ 佐渡市の障がい者施策などに関して、ご意見、ご要望などがありましたら、ご自由にお書きください。

～ アンケートにご協力いただき、ありがとうございました ～