

しょうがいふくし かん ちょうさ きょうりょく ねが 障害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 かがわし ふくしぎょうせい りかい きょうりょく
日頃より加古川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。

かがわし げんざい れいわ ねんど しょねんど しょう しゃきほんけいかく だい きしょうがい
加古川市では現在、令和6年度を初年度とする障がい者基本計画、第7期障害
ふくしけいかく だい きしょうがいふくしけいかく さくてい む とく すす
福祉計画・第3期障害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、意向などを
しみん みな ふくし りょうじつたい ふくし かん いしき いこう
はあく けいかくさくてい せさくすいしん やくだ ちょうさ じっし
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。

ちょうさ たいしょうしゃ しょうがいふくし じゆきゆうしゃ しょうがいしゃてちょうしょじしゃ むさくい
調査の対象者は、障害福祉サービス受給者や障害者手帳所持者から無作為に
えら
選ばせていただきました。

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、
こじん かいとうないよう あき
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。調査票は個人情報
ほごほう にしがい、てきせつ かんり
保護法にしたがい、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、計画策定および施策
かいとう ないよう とうけいてき しょうり おこな けいかくさくてい せさく
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
すいしん きそしりょう しょう た もくてき つか いっさい
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
ちょうさ しゅし りかい きょうりょく
ます。

れいわ ねん がつ かがわし
令和5年7月 加古川市

きにゆうりょう <記入要領>

- あてな ほんにん ちよくせつかいとう むずか ぼあい かぞく かいごしゃ かつ
宛名のご本人が直接回答いただくことが難しい場合には、家族や介護者の方など
が、ご本人の意向を尊重して記入してください。
- しつもん かいとうほうほう しょうもん ぎさき
質問への回答方法は、それぞれ質問文に記載していますので、質問文をよく読ん
でお答えください。また、回答は、直接調査票に記載してください。
- こた かいとう ちよくせつちょうさひょう ぎさき
記入が終わりましたら、8月14日（月）までに同封の返信用封筒を使ってご返
きにゆう お がつ にち げつ どうふう へんしんようふうとう つか へん
送ください。（切手は不要です。）
- このアンケート調査へのご質問などは、下記までお問い合わせください。

と あ さき 【問い合わせ先】

〒675-8501

かがわし かがわちやうきたざいけ ぼんち
加古川市加古川町北在家2000番地

かがわし ふくし しょう しゃしえんか かんりがかり
加古川市 福祉部 障がい者支援課 管理係

TEL：079-427-9372

FAX：079-422-8360

しょうがいふくし かん ちょうさ
障害福祉に関するアンケート調査
ちょうさひょう
調査票

と
問1 お答えいただくのは、どなたですか。（○は1つだけ）

1. 本人（この調査票が郵送された宛名の方）
2. 本人の家族
3. 家族以外の介助者
4. その他（ ）

※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（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。
なお、ご本人以外がお答えになる場合は、できる限りご本人とともに、または、ご本人に意見を聞いてお答えください。

あなた（宛名の方）の性別・年齢・ご家族などについて

と
問2 あなたの年齢をお答えください。（令和5年7月1日現在）

まん
満

さい
歳

と
問3 あなたの性別をお答えください。（○は1つだけ）

1. 男性
2. 女性
3. その他

と
問4 あなたがお住まいの地域はどこですか。（○は1つだけ）

1. 加古川町
2. 神野町（新神野、山手等含む）
3. 野口町
4. 平岡町
5. 尾上町
6. 別府町
7. 八幡町
8. 平荘町
9. 上荘町
10. 東神吉町
11. 西神吉町
12. 米田町
13. 志方町

と
問5 現在、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○）

1. 夫または妻
2. 父親・母親
3. 子ども・孫
4. 兄弟
5. 祖父母
6. 親せき
7. 一人暮らしをしている
8. いない（グループホームに入所している）
9. いない（福祉施設に入所している）
10. その他（ ）

問6 日常生活で、次のことをどのようにしていますか。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）

項目	ひとりでする	一部介助が必要	全部介助が必要
① 食事	1	2	3
② トイレ	1	2	3
③ 入浴	1	2	3
④ 衣服の着脱	1	2	3
⑤ 身だしなみ	1	2	3
⑥ 家の中の移動	1	2	3
⑦ 外出	1	2	3
⑧ 家族以外の人との意思疎通	1	2	3
⑨ お金の管理	1	2	3
⑩ 薬の管理	1	2	3

（問6で「一部介助が必要」または「全部介助が必要」と答えた方にお聞きします。）

問7 あなたを介助してくれる方は主に誰ですか。（複数いる場合は主な介護者に◎を、その他の協力者に○をつけてください。）

1. 夫または妻	2. 父親・母親	3. 子ども・孫
4. 兄弟	5. 祖父母	6. 親せき
7. その他（ ）		8. いない

（問7で「1」から「6」と答えた方にお聞きします。）

問8 主な介護者の方についてお答えください。

①年代（令和5年7月1日現在）

1. 39歳以下	2. 40歳代	3. 50歳代
4. 60歳代	5. 70歳代	6. 80歳以上

②性別（○は1つだけ）

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

③主な介護者はあなたと同居していますか（○は1つだけ）

1. 同居している	2. 同居していない
-----------	------------

④主な介護者の昼間の生活状況は、次のうちどれに当てはまりますか。

(○は1つだけ)

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1. 自宅にいて介助をしている | 2. 自宅にいて家事をしている |
| 3. 自宅にいて仕事をしている | 4. パートで働きに出ている |
| 5. 常勤で働いている | 6. 学校に通っている |
| 7. その他 () | |

あなたの障害の状況について

問9 あなたの障害は何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。
重複障害の場合は、主な障害に◎をつけ、その他の障害に○をつけてください。

- | | | |
|---------|---------|------------|
| 1. 身体障害 | 2. 知的障害 | 3. 精神障害 |
| 4. 発達障害 | 5. 難病 | 6. 高次脳機能障害 |

※「難病」…治療法が確立していない疾病、その他の特殊な疾病の総称。県が医療の助成対象としている指定難病（338疾病）や、障害福祉サービスの対象となる疾病（366疾病）等。例）筋萎縮性側索硬化症（ALS）、パーキンソン病
「高次脳機能障害」…脳に損傷を受けその後遺症等として生じた記憶障害、注意障害、社会的行動障害、失語などの認知障害

問10 あなたは強度行動障害となる行動（症状）はありますか。

(○は1つだけ)

※「強度行動障害」…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をいいます。障害福祉サービスなど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、外出支援で行動援護を利用している場合、医師や療育機関などから指摘されたことがある場合などは「1」としてください。

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問11 あなたがお持ちの障害者手帳などについてお答えください。

<p>手帳などの種類 (あてはまるものすべてに○)</p>	<p>内容</p>
<p>1. 身体障害者手帳 (○をつけられた方は、右の質問にもお答えください。)</p>	<p>(1) 等級は何級ですか。(○は1つだけ)</p> <p>1. 1級 2. 2級 3. 3級</p> <p>4. 4級 5. 5級 6. 6級</p> <p>(2) 障害は何ですか。(あてはまるものすべてに○)</p> <p>1. 視覚障害</p> <p>2. 聴覚・平衡機能障害</p> <p>3. 盲ろう(視覚障害と聴覚障害の重複)</p> <p>4. 音声・言語・そしゃく機能障害</p> <p>5. 肢体不自由</p> <p>6. 内部障害(心臓、呼吸器、じん臓、肝臓、 ぼうこう、直腸、小腸、免疫)</p>
<p>2. 療育手帳 (○をつけられた方は、右の質問にもお答えください。)</p>	<p>判定は何判定ですか。(○は1つだけ)</p> <p>1. A判定 2. B1判定</p> <p>3. B2判定 4. その他()</p>
<p>3. 精神障害者保健 福祉手帳 (○をつけられた方は、右の質問にもお答えください。)</p>	<p>等級は何級ですか。(○は1つだけ)</p> <p>1. 1級 2. 2級 3. 3級</p>
<p>4. 「特定医療費(指定難病)受給者証」・「小児慢性特定疾患医療受給者証」 (○は1つだけ)</p> <p>1. 交付を受けている 2. 交付を受けていない</p>	
<p>5. 障害支援区分 (○をつけられた方は、右の質問にもお答えください。)</p>	<p>受けている区分はどれですか。(○は1つだけ)</p> <p>1. 区分1 2. 区分2 3. 区分3</p> <p>4. 区分4 5. 区分5 6. 区分6</p>

問12 あなたは、医療的ケアを受けていますか。（〇は1つだけ）

1. 受けている

2. 受けていない

（問12で、「1. 受けている」と答えた方にお聞きします。）

問13 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）

1. 気管切開、気管内挿管

2. 人工呼吸器（レスピレーター）

3. 酸素吸入

4. 吸引（気管内、口腔・鼻腔内）

5. 経管栄養（胃ろう・腸ろう）

6. 鼻腔経管栄養

7. 中心静脈栄養（IVH）

8. 透析

9. カテーテル留置

10. ストーマ（人工肛門・人工膀胱）

11. 服薬管理

12. その他（ ）

問14 あなたは、自分のことは自分で決めていますか。

①食事、衣服の選択、外出、参加したい余暇活動などの日常生活に関すること。

（〇は1つだけ）

1. 自分で決めている

2. 周りの人に相談しながら、できるだけ自分で決めている

3. なかなか決められない（決めるのがむずかしい）

4. 周りの人が決めてくれる

5. わからない

②自宅からグループホームに移ることや、一人暮らしを始めるなど社会生活に関すること。（〇は1つだけ）

1. 自分で決めている

2. 周りの人に相談しながら、できるだけ自分で決めている

3. なかなか決められない（決めるのがむずかしい）

4. 周りの人が決めてくれる

5. わからない

住まいや暮らしについて

問15 あなたが現在暮らしている場所はどこですか。(〇は1つだけ)

- | | |
|--------------|------------|
| 1. 一般の住宅 | 2. グループホーム |
| 3. 高齢者支援施設 | 4. 障害者支援施設 |
| 5. 病院に入院している | |
| 6. その他 () | |

(問15で「1」と答えた方にお聞きします。)

問16 一緒に暮らしている人はいますか。(〇は1つだけ)

- | |
|-------------------------------|
| 1. 一人で暮らしている |
| 2. 配偶者またはパートナー(子ども)と一緒に暮らしている |
| 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 |
| 4. その他 () |

(問15で「3」から「5」と答えた方にお聞きします。)

問17 あなたが地域で生活するためには、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)

- | | |
|-------------------------|-----------------|
| 1. 住居の設備(トイレやスロープなど) | |
| 2. 生活用具(電動ベッドや入浴補助用具など) | |
| 3. 自身の生活能力(家事や炊事など) | 4. 家族の協力や理解 |
| 5. 近隣住民の協力や理解 | 6. 経済的な支援 |
| 7. 居宅介護の支援(ホームヘルプ) | 8. 外出に関する支援 |
| 9. 申込みや契約などの手続き | 10. 財産の管理 |
| 11. 医療的ケアに関する支援 | |
| 12. 入居したい施設の空き状況の情報提供 | |
| 13. 困ったときの相談相手 | 14. 生活に必要な情報の収集 |
| 15. その他 () | 16. 特にない |

問18 主な介助・支援者が、万一急病や事故、用事などのために一時的に介助や支援ができなくなった場合、どのようにしますか。(〇は1つだけ)

1. 同居している家族などに頼む
2. 別居している親族などに頼む
3. 近所の人や知人・ボランティアなどに依頼する
4. ホームヘルパーに依頼する
5. 施設や病院などに一時的に依頼する
6. 自分で何とか対応する
7. どのようにしていいかわからない
8. その他 ()

問19 これからの生活をどこで暮らしたいと思いますか。(〇は1つだけ)

1. 自宅で暮らしたい
2. グループホームで暮らしたい
3. 障害者支援施設や介護保険施設などへ入所したい
4. その他 ()

(問19で「1」と答えた方にお聞きします。)

問20 これからの生活をどのように暮らしたいと思いますか。(〇は1つだけ)

1. 誰の介助も受けなくて暮らしたい
2. 家族だけの介助で暮らしたい
3. 福祉サービスなどを利用して暮らしたい
4. その他 ()

問21 問19と20で回答した内容の理由は何ですか。(〇は1つだけ)

1. 今までの生活に満足しているから
2. 自立したいから
3. 自立したいが、一人では不安だから
4. 支援を受けながら自立したいから
5. 話し相手がほしいから
6. 介助者がいなくなるから
7. 他人に干渉されたくないから
8. 施設等の支援の方が手厚いから
9. その他 ()

日中活動や就労について

問22 あなたは、1週間にどの程度外出しますか。(〇は1つだけ)

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. 毎日外出する | 2. 1週間に数回外出する |
| 3. めったに外出しない | 4. まったく外出しない |

(問23 から問25 は、問22 で、「1」から「3」と答えた方にお聞きします。)

問23 あなたが外出する際の主な同伴者は誰ですか。(〇は1つだけ)

- | | | |
|--------------------|------------|------------|
| 1. 父母・祖父母 | 2. 兄弟 | 3. 夫または妻 |
| 4. 子ども | 5. 親せき | 6. ガイドヘルパー |
| 7. その他の人(ボランティアなど) | 8. 一人で外出する | |

問24 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)

- | | |
|--------------------------|---------------|
| 1. 通勤・通学 | 2. 福祉施設への通所 |
| 3. 医療機関への受診(リハビリを含む) | 4. 買い物に行く |
| 5. 友人・知人に会う | 6. 趣味やスポーツをする |
| 7. サークルや団体などのグループ活動に参加する | |
| 8. 散歩に行く | 9. その他() |

問25 外出する際に困ることは何ですか。(あてはまるものすべてに〇)

- | | |
|----------------------------------|--------------------|
| 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. 看板・標識などにふりがながふられていない | |
| 11. 自分の意思や考えが伝わりにくい、わかってもらえない | |
| 12. その他() | |

問26 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。

(○は1つだけ)

1. 一般就労(会社勤めや、自営業、家業などで収入を得て仕事をしている)
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. 福祉的就労(福祉施設、作業所等に通っている(障害福祉サービス事業所含む))
5. 病院などに通っている(デイケア・リハビリテーション等)
6. 自宅で過ごしている
7. 入所している施設や病院等で過ごしている
8. 大学、専門学校、職業訓練校などに通っている
9. 特別支援学校(幼小中高等部)に通っている
10. 一般の高校、小中学校(特別支援学級含む)に通っている
11. 幼稚園、保育所、障害児通園施設などに通っている
12. その他()

(問26で、「4. 福祉的就労」と答えた方にお聞きします。)

問27 あなたは、一般就労(一般企業などでの雇用契約に基づいた就労)をした
おも
いとおもいますか。(○は1つだけ)

- | | | |
|-------|---------|----------|
| 1. 思う | 2. 思わない | 3. わからない |
|-------|---------|----------|

(問27で、「2. 思わない」「3. わからない」と答えた18~64歳の方にお聞きします。)

問28 あなたは今後、収入を得る仕事をしたいとおもいますか。(○は1つだけ)

- | | |
|-------------|-----------------|
| 1. 仕事をしたい | 2. 仕事をしたいが、できない |
| 3. 仕事はしたくない | |

(問28 で、「1. 仕事をしたい」「2. 仕事をしたいが、できない」と答えた方にお聞きします。)

問29 あなたは、就労について、どのようなことを望みますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 就労後のフォローなど職場と支援機関が連携してほしい
2. 職場での障害に対する理解が深まってほしい
3. 仕事をするための訓練をする場を増やしてほしい
4. 就業時間や作業内容など、障害の状況にあった就労ができるようにしてほしい
5. 職場の施設や設備などのバリアフリー化を進めてほしい
(障がい者が利用しやすくなるようにしてほしい)
6. 職場で介助や援助などのサポートをしてほしい
7. 手話通訳者の配置など、コミュニケーションに関するサポートをしてほしい
8. 在宅勤務できる仕事を増やしてほしい
9. 気軽に就労に関する相談ができる窓口がほしい
10. 就業時間外での生活面に対するサポートをしてほしい
11. その他 ()
12. わからない

(問28 で、「3. 仕事はしたくない」と答えた方にお聞きします。)

問30 あなたが仕事をしたくない主な理由を教えてください。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1. 仕事をする必要がないため | 2. やりがいを感じないため |
| 3. 意欲がわからないため | 4. 対人関係が不安なため |
| 5. 労働条件が合わないため | 6. 自分のしたい仕事がないため |
| 7. 仕事をする自信がないため | 8. 通勤手段がないため |
| 9. 職場で介助・支援が受けられないため | 10. その他 () |

障害福祉サービス等の利用についてお聞きします。

問31 あなたは次のサービス等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⑤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 したくない
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 重度障害があり常に介護が必要な方に、自宅などで入浴や排せつ、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

	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 したくない
⑥生活介護 <small>つね かいご ひつよう かた しせつ にゅうよく はい</small> 常に介護が必要な方に、施設で入浴や排 <small>せつ しょくじ かいご そうさくてき かつどう</small> せつ、食事の介護や創作的活動などの <small>きかい ていきよう</small> 機会を提供するサービスです。	1	2	1	2
⑦自立訓練（機能訓練） <small>にゅうしょせつ びょういん たいしょ たいいん</small> 入所施設・病院を退所・退院した <small>しんだいしよう しゃ また なんびようどうたいしようしや</small> 身体障がい者又は難病等対象者が <small>ちいきせいかつ いこう はか うえ いってい</small> 地域生活への移行を図る上で、一定 <small>きかん しんだいきのうこうじよう ひつよう くんれん</small> 期間、身体機能向上のために必要な訓練 <small>おこな</small> を行うサービスです。	1	2	1	2
⑧自立訓練（生活訓練） <small>にゅうしょせつ びょういん たいしょ たいいん</small> 入所施設・病院を退所・退院した <small>ちてきしよう しゃまた せいしんしよう しや</small> 知的障がい者又は精神障がい者が <small>ちいきせいかつ いこう はか うえ いってい</small> 地域生活への移行を図る上で、一定 <small>きかん せいかつ のうりよく こうじよう ひつよう</small> 期間、生活能力向上のために必要な <small>くんれん おこな</small> 訓練を行うサービスです。	1	2	1	2
⑨就労移行支援 <small>いっばん きぎょうどう じぎょうしよ はたら かつ</small> 一般企業等の事業所で働きたい方に、 <small>いっていきかん しゅうろう ひつよう ちしきおよ のうりよく</small> 一定期間、就労に必要な知識及び能力 <small>こうじよう くんれん おこな</small> の向上のための訓練を行うサービスで す。	1	2	1	2
⑩就労継続支援（A型） <small>いっばん きぎょうどう じぎょうしよ はたら こんなん</small> 一般企業等の事業所で働くことが困難な <small>かた こようけいやく もと せいさんかつどう</small> 方に、雇用契約に基づき、生産活動その <small>た かつどう きかい ていきよう た しゅうろう</small> 他の活動の機会の提供、その他の就労 <small>ひつよう ちしきおよ のうりよく こうじよう</small> に必要な知識及び能力の向上のための <small>くんれん おこな</small> 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 したくない
<p>⑪就労継続支援（B型） <small>いっばん きぎょうとう じぎょうしょ はたら</small> 一般企業等の事業所で働いていたが、 <small>ねんれい しんしん じょうたいとう ひ つづ とうがい</small> 年齢、心身の状態等により引き続き当該 <small>じぎょうしょ こよう こんなん</small> 事業所に雇用されることが困難となった <small>かた せいさんかつどう た かつどう きかい</small> 方に、生産活動その他の活動の機会の <small>ていきょう た しゅうろう ひつよう ちしきおよ</small> 提供、その他の就労に必要な知識及び <small>のうりよく こうじょう くんれん おこな</small> 能力の向上のための訓練を行うサービ スです。</p>	1	2	1	2
<p>⑫療養介護 <small>いりよう ひつよう かた つね かいご ひつよう かた</small> 医療が必要な方で、常に介護を必要とする方 <small>おも ひるま びょういんとう きのうくんれん</small> に、主に昼間に病院等において機能訓練、 <small>りようようじょう かんり かんご ていきょう</small> 療養上の管理、看護などを提供するサービ スです。</p>	1	2	1	2
<p>⑬自立生活援助 <small>しせつにゆうしよしえん きょうどうせいかつえんじょ りよう</small> 施設入所支援や共同生活援助を利用して <small>しやう しや きょたく じりつ</small> いた障がい者が、居宅における自立した <small>にちじょうせいかつ いとな うえ いっていきかん ひつよう</small> 日常生活を営む上で、一定期間、必要 <small>じょうほう ていきょうおよ じよげんとう おこな</small> な情報の提供及び助言等を行うサービ スです。</p>			1	2
<p>⑭福祉型短期入所（福祉型ショートステイ） <small>ざいたく しやう しや じ かいご かた</small> 在宅の障がい者（児）を介護する方が <small>びょうき ば あい しやう しや しせつ</small> 病気の場合などに、障がい者が施設に <small>たんきかんにゆうしよ にゆうよく はい しよくじ</small> 短期間入所し、入浴、排せつ、食事の <small>かいご おこな</small> 介護などを行うサービスです。</p>	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 したくない
<p>⑮医療型短期入所（医療型ショートステイ） <small>ざいたく しやう がい しゃ じ かいご かた</small> 在宅の障がい者（児）を介護する方が <small>びやうき ばあい いりよう ひつよう しやう</small> 病気の場合などに、医療が必要な障がい <small>しゃ いがくてきかんり もと しせつ たんきかんにゆうしよ</small> 者が医学的管理の下で施設に短期間入所 <small>にゆうよく はい しょくじ かいご</small> し、入浴、排せつ、食事の介護などを <small>おこな</small> 行うサービスです。</p>	1	2	1	2
<p>⑩就労定着支援 <small>しゅうろうていちゃくしえん</small> 就労移行支援等の利用を経て一般就労に <small>しゅうろういこうしえんとう りよう へ いっぱんしゅうろう</small> 移行した障がい者に、一定期間、就労 <small>いこう しやう しゃ いっていきかん しゅうろう</small> の継続を図るために必要な指導や助言等 <small>けいぞく はか ひつよう しどう じよげんとう</small> を行うサービスです。 <small>おこな</small></p>	1	2	1	2
<p>⑰共同生活援助（グループホーム） <small>きやうどうせいかつえんじよ</small> 夜間や休日、共同生活を行う住居 <small>やかん きゆうじつ きやうどう せいかつ おこな じゆうきよ</small> で、相談や日常生活上の援助を行うサ <small>そうだん にちじようせいかつじよう えんじよ おこな</small> ービスです。</p>	1	2	1	2
<p>⑱施設入所支援 <small>しせつにゆうしよしえん</small> 主として夜間、施設に入所する障がい <small>しゆ やかん しせつ にゆうしよ しやう</small> 者に対し、入浴、排せつ、食事の介護な <small>しゆ たい にゆうよく はい しょくじ かいご</small> どの支援を行うサービスです。 <small>しえん おこな</small></p>	1	2	1	2
<p>⑲地域移行支援 <small>ちいきいこうしえん</small> 施設に入所又は病院に入院している <small>しせつ にゆうしよまた びやういん にゆういん</small> 精神障がい者に、地域生活へ移行するた <small>せいしんしやう しゆ ちいきせいかつ いこう</small> めの活動に関する相談や支援を行うサ <small>かつどう かん そうだん しえん おこな</small> ービスです。</p>	1	2	1	2
<p>⑳地域定着支援 <small>ちいきていちゃくしえん</small> 居宅において単身等で生活する障がい者 <small>きやたく たんしんとう せいかつ しやう しゃ</small> に対して、常時連絡体制を確保し、障が <small>たい じやうじれんらくたいせい かくほ しやう</small> いの特性に起因して生じた緊急の <small>とくせい きいん しやう きんきゆう</small> 事態等に相談等を行うサービスです。 <small>じたいとう そうだんとう おこな</small></p>	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 している	りよう していない	りよう したい	りよう したくない
<p>㉑児童発達支援 <small>にちじょうせいかつ きほんてき どうさ しどう</small> 日常生活における基本的な動作の指導、 <small>ちしきぎのう ふ よ しゅうだんせいかつ てきおうくんれん</small> 知識技能の付与、集団生活への適応訓練 <small>しえん おこな</small> などの支援を行うサービスです。</p>	1	2	1	2
<p>㉒放課後等デイサービス <small>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</small> 学校の授業終了後や学校の休校日に、 <small>せいかつのうりよくこうじょう ひつよう くんれん</small> 生活能力向上のために必要な訓練や、 <small>しゃかい こうりゅう そくしん しえん おこな</small> 社会との交流の促進などの支援を行う サービスです。</p>	1	2	1	2
<p>㉓保育所等訪問支援 <small>ほいくしじょう ほうちん しょう じ たい</small> 保育所等を訪問し、障がい児に対して、 <small>しょう じ がい じどう しゅうだんせいかつ</small> 障がい児以外の児童との集団生活への <small>てきおう せんもんてき しえん おこな</small> 適応のための専門的な支援などを行うサ ービスです。</p>	1	2	1	2
<p>㉔医療型児童発達支援 <small>にちじょうせいかつ きほんてき どうさ しどう</small> 日常生活における基本的な動作の指導、 <small>ちしきぎのう ふ よ しゅうだんせいかつ てきおうくんれん</small> 知識技能の付与、集団生活への適応訓練 <small>しえん ちりょう おこな</small> などの支援と治療を行うサービスです。</p>			1	2
<p>㉕居宅訪問型児童発達支援 <small>じゅうど しょうがい がいしゅつ いちじる</small> 重度の障害などにより外出が著しく <small>こんなん しょう じ きょたく ほうちん はったつ</small> 困難な障がい児の居宅を訪問して発達 <small>しえん おこな</small> 支援を行うサービスです。</p>	1	2	1	2
<p>㉖福祉型障害児入所施設 <small>しょう じ にゅうしょしせつ にゅうしょ しょう</small> 障がい児入所施設に入所する障がい <small>じ たい ぼご にちじょうせいかつ しどう</small> 児に対して、保護・日常生活の指導や <small>ちしきぎのう ふ よ おこな</small> 知識技能の付与を行うサービスです。</p>	1	2	1	2
<p>㉗医療型障害児入所施設 <small>しょう じ にゅうしょしせつ していりよう きかん</small> 障がい児入所施設や指定医療機関に <small>にゅうしょどう しょう じ たい</small> 入所等をする障がい児に対して、 <small>ぼご にちじょうせいかつ しどう ちしきぎのう ふ よ</small> 保護・日常生活の指導や知識技能の付与 <small>ちりょう おこな</small> や治療を行うサービスです。</p>	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 したくない
<p>⑲移動支援 おくがい いどう こんなん しょう しや 屋外での移動が困難な障がい者について、 がいしゅつ いどう えんご おこな 外出のための移動の援護を行うもので す。</p>	1	2	1	2
<p>⑳訪問入浴サービス ほうちんにゆうよく ほうちん きょたく にゆうよく 訪問により居宅において入浴サービスを ていきょう しいたいしやう しや しんたい せいけつ 提供し、身体障がい者の身体の清潔の ぼし しんしんきのう いじとう はか 保持、心身機能の維持等を図るもので す。</p>	1	2	1	2
<p>㉑日中一時支援 にっちゅういちじしえん ざいたく しやう しや じ かいご かた 在宅の障がい者（児）を介護する方が びやうき ばあい しょう しや じ 病気の場合などに、障がい者（児）を しせつ いちじあず 施設で一時預かりするサービスです。 しゆくはく とこな （宿泊は伴いません。）</p>	1	2	1	2

問32 福祉サービスを利用するときには何か困ること（困ったこと）がありますか。
 （あてはまるものすべてに○）

<ol style="list-style-type: none"> 1. 使いたいサービスが使えなかった 2. サービスの支給量が少ない、支給期間が短い 3. サービスの資格要件が厳しい 4. どの事業者が良いのかわからない 5. 契約の方法がわからなかった（わかりにくかった） 6. 利用してトラブルがあった 7. 費用負担があるため、サービスが使いづらい 8. 補装具、日常生活用具の補助額では不十分 9. 利用できる事業所が少ない 10. どんなサービスがあるのか知らない 11. 事業者情報が不十分 12. わからない 13. 困ること（困ったこと）はない 14. その他（)

問33 12歳以下（小学生以下）で児童発達支援又は放課後等デイサービスを利用している方にお聞きします。
あなたは、保育所、幼稚園、放課後児童クラブ（学童保育）を利用していますか。（〇は1つだけ）

1. 利用している
2. 利用していない

（問33で、「2. 利用していない」と答えた方にお聞きします。）

問34 利用していない理由は何ですか。（あてはまるものすべてに〇）

1. 利用を検討したが、本人には合わないと思った
2. 利用の申請をしたが、障害を理由に受け入れを断られた
3. 障害があることに対応できる組織体制が整わないことを理由に断られた
4. 療育に対応していない
5. 利用しようと思ったことがない
6. その他（ ）

相談相手についてお聞きします。

問35 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）

- | | |
|------------------------|-----------------------|
| 1. 家族や親せき | 2. 友人・知人 |
| 3. 近所の人 | 4. 職場の上司や同僚 |
| 5. 施設の支援員など | 6. ホームヘルパーなどサービス事業所の人 |
| 7. 障がい者団体や家族会 | 8. かかりつけの医師や看護師 |
| 9. 病院のソーシャルワーカー | 10. 介護保険のケアマネジャー |
| 11. 民生委員・児童委員 | |
| 12. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生 | |
| 13. 相談支援事業所などの民間の相談窓口 | |
| 14. 行政機関などの相談窓口 | 15. その他（ ） |

問36 あなたは障害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○）

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
4. 家族や親せき、友人・知人
5. サービス事業所の人や施設職員
6. 障がい者団体や家族会（団体の機関誌など）
7. かかりつけの医師や看護師
8. 病院のソーシャルワーカー
9. 介護保険のケアマネジャー
10. 民生委員・児童委員
11. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生
12. 相談支援事業所などの民間の相談窓口
13. 行政機関などの相談窓口
14. その他（ ）

（加古川市障がい者基幹相談支援センターについてお聞きします。）

問37 あなたは、「加古川市障がい者基幹相談支援センター」に相談したことがありますか。（○は1つだけ）

1. 相談したことがある。
2. 相談したことはないが、名前は知っている。
3. 相談したこともなく、名前も知らない。

けんりようご
権利擁護についてお聞きします。

問38 あなたは、障害者差別解消法を知っていますか。(〇は1つだけ)

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

問39 あなたは、障害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。(〇は1つだけ)

1. ある
2. 少しある
3. ない

(問39で、「1. ある」または「2. 少しある」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〇)

1. 学校・仕事場
2. 仕事を探するとき
3. 外出先
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 あなたが、差別を受けたり、いやな思いを感じたりしたときに、どのような対応(配慮)をしてほしかったですか。(あてはまるものすべてに〇)

1. 障害特性について、思い込みではなく、理解をしてほしかった
2. 個人により、できることや困難なことが違うことを知っておいてほしかった
3. 同行者等にではなく、直接、自分に話し(かけ)てほしかった
4. 言動や行動が、差別にあたると知ってほしかった
5. ゆっくり確認しながら話してほしかった
6. 筆談やジェスチャー・手話など使い、わかりやすく説明してほしかった
7. 差別的行動を見かけた周りの人に止めに入ってもらってほしかった
8. 思い込みではなく、自分に何をしてほしいか聞いて行動してほしかった
9. その他()
10. わからない

と^い せいねんこうけんせいど^し
問42 成年後見制度について知っていますか。(〇は1つだけ)

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

と^い せいねんこうけんせいど^{りよう}
問43 あなたは成年後見制度を利用していますか。(〇は1つだけ)

1. 利用している
2. 利用していないが今後利用したい
3. 利用していないが今後相談したい
4. 利用していない
5. 制度を知らない
6. その他 ()

コミュニケーションについてお聞きします。

と^い じょうほう^{にゆうしゆ} さい^{こま}
問44 あなたが情報を入手する際や、コミュニケーションをとる際に困ることは
なんですか。(〇は3つまで)

1. 点字・音声の出版物が少ない
2. 音声による情報が少ない
3. 視覚障がい者向けの行政の広報誌等が手に入りにくい
4. 視覚障がい者向けの行政の広報誌等の情報がタイムリーでない
5. ウェブ上(スマートフォンやパソコン)からの情報入手が難しい
6. 手話で十分に意思を伝えることに限界がある
7. 筆談で十分に意思を伝えることに限界がある
8. 字幕付きのテレビ・動画・講座等が少ない
9. 手話付きのテレビ・動画・講座等が少ない
10. 重要な手紙に気が付かず、放置してしまう
11. 初めていくところでは、不安になる
12. 公共施設の案内がわかりにくい
13. 車内等での緊急時・非常時の情報が入りにくい
14. まわりの人と意思疎通が十分にできない
15. インターネットやメールの使い方がよくわからない
16. 問合せ先の情報にFAX番号やメールアドレスの記載がない
17. その他 ()
18. 特に困らない

さいがいじ ひなんとう き
災害時の避難等についてお聞きします。

とく
問45 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

とく かぞく ふざい ぼあい ひとりぐ ぼあい きんじよ たす ひと
問46 家族が不在の場合や一人暮らしの場合、近所にあなただけ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

とく かじ じしんとう さいがいじ こま なん
問47 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. とうやく ちりょう う
投薬や治療が受けられない
2. ほそうぐ しよう こんなん
補装具の使用が困難になる
3. ほそうぐ にちじようせいかつようぐ にゆうしゆ
補装具や日常生活用具の入手ができなくなる
4. きゆうじよ 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. ひがいじようきよう ひなんばしよ じようほう にゆうしゆ
被害状況、避難場所などの情報が入手できない
7. しゆうい
周囲とコミュニケーションがとれない
8. ひなんばしよ せつび どう せいかつかんきよう ふあん
避難場所の設備(トイレ等)や生活環境が不安
9. その他 ()
10. とく
特にない

市の施策についてお聞きします。

問48 障害（疾病）のある人に関する加古川市の施策のうち、あなたがもっと力を入れる必要があると思うものはどれですか。（〇は3つまで）

1. ホームヘルプ・ガイドヘルプなど在宅サービスの充実
2. 障害（疾病）のある人が利用できる福祉施設の充実
3. 障害（疾病）に応じた職業訓練の充実や雇用の確保
4. 保健医療サービスやリハビリテーションの充実
5. 就学時や進級など、ライフステージにあわせた相談体制の充実
6. 障害（疾病）のある子どもへの支援体制や教育の充実
7. 生活の安定のための年金・手当の充実
8. 障害（疾病）のある人の住まい（住宅やグループホームなど）の整備
9. 障害のある人に配慮した住宅や建物、交通機関の整備
10. スポーツ・文化などの余暇活動の充実
11. 地震や水害などの災害時の支援体制の整備
12. 障害（疾病）のある人に応じた情報提供の充実
13. 学校などでの子どもたちからの障害理解の教育
14. 障害（疾病）のある人への虐待防止・差別解消など権利擁護の取組の充実
15. 誰もが共に支え合いながら暮らす共生社会の実現に向けた取組の充実
16. ボランティアの育成・支援
17. 障害福祉にかかる人材確保や育成の取組
18. その他（ ）

あなたへの質問は以上です。最後に、障害福祉サービスや行政の取組について、何かご意見がありましたら、自由にご記入ください。

きょうりよく
ご協力ありがとうございました。