

C 入院中精神障がい者調査 調査票

調査票C

生活と福祉についてのアンケート 調査票

宛名の方ご本人がご回答ください。

※おひとりで回答するのが難しい場合は、病院の職員の方やご家族の方のサポートを受けながら回答してください。

回答方法

郵送で回答

① 調査票に回答を記入してください。

② 3つおりにし、返信用封筒に入れて、ポストに投函してください。(切手不要)

※ 調査票や返信用封筒に氏名や住所は記入しないでください。

3つ
あり

3つ
あり

1 回答いただく方について

問1 この調査票に回答するのは誰ですか。宛名の方から見た関係でお答えください。(○は1つ)

- 1. 宛名の方ご本人が回答
- 2. ご家族の方が回答
- 3. 病院の職員の方が回答
- 4. その他 ()

2 あなた(宛名の方)ご自身のことについて

問2 性別をご回答ください。(○は1つ)

- 1. 男性
- 2. 女性
- 3. その他
- 4. 答えたくない

問3 年齢をご回答ください。(9月1日現在、○は1つ)

- 1. 20歳未満
- 2. 20代
- 3. 30代
- 4. 40代
- 5. 50代
- 6. 60代
- 7. 70代
- 8. 80歳以上

3つ
あり

問4 お持ちの精神障害者保健福祉手帳はどれですか。(○は1つ)

- 1. 精神障害者保健福祉手帳1級
- 2. 精神障害者保健福祉手帳2級
- 3. 精神障害者保健福祉手帳3級
- 4. 持っていない
- 5. わからない

1

調査票C

3 入院する前の状況について

問5 入院する前は、どこに住んでいましたか。(○は1つ)

- 1. 三鷹市内
- 2. 三鷹市以外の東京都区市町村
- 3. 他の道府県

問6 入院する前に、一緒に暮らしていたのは誰ですか。(○はいくつでも)

- 1. ひとり暮らし
- 2. 配偶者(夫もしくは妻)
- 3. 子ども
- 4. 親
- 5. 兄弟姉妹
- 6. その他の親族
- 7. 友人・知人
- 8. グループホーム、寮の職員や仲間
- 9. その他 ()

4 入院の状況について

問7 精神科病院への入院は、今回で何回目ですか。(○は1つ)

- 1. 今回がはじめて
- 2. 2回目
- 3. 3回目
- 4. 4回目
- 5. 5～9回目
- 6. 10回目以上
- 7. わからない

問8 現在の病院に入院してからの期間はどれですか。(○は1つ)

- 1. 1年未満
- 2. 1年以上2年未満
- 3. 2年以上3年未満
- 4. 3年以上4年未満
- 5. 4年以上10年未満
- 6. 10年以上
- 7. わからない

問9 現在の病院に入院している理由は何ですか。(○はいくつでも)

- 1. 病気の状態がまだよくなっていないから
- 2. 住むところがないから
- 3. 生活するためのお金がないから
- 4. 家族が退院に反対しているから
- 5. 病院から退院の許可がおりていないから
- 6. 退院するのが不安だから
- 7. 病院にいたいから
- 8. その他 ()

2

調査票C

問10 直近で外出したのはいつですか。(○は1つ)

- 1. 9月
- 2. 8月
- 3. 7月
- 4. 6月
- 5. それ以前
- 6. 外出していない

問11 直近で外泊したのはいつですか。(○は1つ)

- 1. 9月
- 2. 8月
- 3. 7月
- 4. 6月
- 5. それ以前
- 6. 外出していない

問12 最近(ここ3~4か月間)、面会や連絡がありましたか。(○は1つ)

- 1. あった →問12-1へ
- 2. なかった →問13へ

※「1. あった」と回答した方にお聞きします。

問12-1 面会や連絡があったのは誰ですか。(○はいくつでも)

- 1. 配偶者(夫もしくは妻)
- 2. 子ども
- 3. 親
- 4. 兄弟姉妹
- 5. その他の親族
- 6. 友人・知人
- 7. グループホーム、寮の職員や仲間
- 8. 退院支援の支援員
- 9. その他()

問13 日常生活圏での主な移動手段は何ですか。(○はいくつでも)

- 1. 自家用車
- 2. 電車
- 3. バス
- 4. タクシー
- 5. 自転車
- 6. 徒歩
- 7. その他()

→問13へ

5 退院、将来の希望などについて

問14 退院についてどのように考えていますか。(○は1つ)

- 1. できるだけ早く退院したい →問14-1~問14-4へ
- 2. 条件が整えば退院したい
- 3. 退院できる状況ではない
- 4. 退院したくない、もうしばらく入院していきたい →問14-5~問14-6へ
- 5. わからない
- 6. その他() →問15へ

※「1. できるだけ早く退院したい」「2. 条件が整えば退院したい」と回答した方にお聞きします。

問14-1 どのような条件が整えば退院できると思えますか。(○はいくつでも)

- 1. 病気がよくなる
- 2. 退院後の住まいがある
- 3. 家族の受け入れ準備が整う
- 4. 退院後の生活の支援(訪問や相談など)をしてもらえる
- 5. 自立するための資金や収入がある
- 6. 退院後の日中活動の場(働く場を含む)がある
- 7. 退院後、同じ病気の仲間や支援者と一緒に過ごす機会・場所がある
- 8. その他()

※「1. できるだけ早く退院したい」「2. 条件が整えば退院したい」と回答した方にお聞きします。

問14-2 退院後、どのようなところで暮らしたいですか。(○は1つ)

- 1. 自宅で家族と同居したい
- 2. 自宅でひとり暮らしをしたい
- 3. 身のまわりのことを援助する世話人がいるグループホームで暮らしたい
- 4. 障がい者入所施設で暮らしたい
- 5. 高齢者向けの施設で暮らしたい
- 6. その他()
- 7. わからない

※「1. できるだけ早く退院したい」「2. 条件が整えば退院したい」と回答した方にお聞きします。

問14-3 退院後、日中はどのように過ごしたいですか。(○はいくつでも)

- 1. 福祉サービスを受けられる施設に通いたい
- 2. 働きたい
- 3. 趣味や創作活動、スポーツ活動などをしてほしい
- 4. 職業技術や知識・資格の勉強をしたい
- 5. ボランティア活動をしたい
- 6. 仲間づくりやグループ活動、友人や知人と交流したい
- 7. 家でゆっくりしたい
- 8. その他()
- 9. わからない

次のページへ

調査票C

調査票C

三鷹市では、入院している方々が地域で生活できるよう、様々な取り組みを進めています。ご本人の希望に沿って、地域生活への移行に向けた様々な支援策に関する情報の提供や、地域移行・地域定着支援事業を行っている事業者の訪問・相談なども行っています。

今後、情報の提供や訪問・相談などを希望される方は、差し支えなければ、以下の空欄にお名前をご記入ください。(無理に記入する必要はありません。)

病院名	
お名前 (ふりがな)	()

3つ
あり ▲

3つ
あり ▼

なお、ご記入されたお名前等の個人情報は、市役所で責任をもって管理し、地域への移行や定着のための事業以外の目的では使用いたしません。

【地域移行に関するお問い合わせ先】

三鷹市 健康福祉部 障がい者支援課 基幹相談支援センター担当
〒181-8555 三鷹市野崎1-1-1
電 話 (0422)29-8267
ファクス (0422)47-9577
Eメール shien@city.mitaka.lg.jp

※ 午前9時～午後5時まで(土曜日・日曜日・祝日を除く)

基幹相談支援センターとは？

障がいの種別にかかわらず、障がいのある方や家族、支援者から相談を受け、必要な助言・情報提供など支援を行います。

基幹相談支援センターの機能の1つとして、地域移行・地域定着に向けた支援を行っています。病院・施設等へ入院・入所されている障がいのある方が、在宅生活やグループホームなどへ移行する場合には、関係機関と連携をとりながら地域での生活の実現に向けて応援します。

三鷹市基幹相談支援センターの機能

1. 総合相談・専門相談
2. 地域移行・地域定着支援
3. 地域の相談支援体制の強化
4. 権利擁護・虐待防止
5. 地域生活支援拠点
6. 医療的ケア児への支援

3つ
あり ▲

3つ
あり ▼

ご協力ありがとうございました

お手数ですが、記入もれがないかご確認いただき、調査票を同封の返信用封筒に入れてご返送(切手不要)くださいますようお願い申し上げます。

D 施設入所者調査 調査票

調査票D

生活と福祉についてのアンケート 調査票

宛名の方ご本人がご回答ください。
宛名の方ご本人がご回答ください。施設職員の方やご家族の方のサポートを受けながら回答してください。

回答方法

- 郵送で回答
- ① 調査票に回答を記入してください。
 - ② 3つおりにし、返信用封筒に入れて、ポストに投函してください。(切手不要)
- ※ 調査票や返信用封筒に氏名や住所は記入しないでください。

1 回答いただく方について

問1 この調査票に回答するのは誰ですか。宛名の方から見た関係でお答えください。(〇は1つ)

1. 宛名の方ご本人が回答
2. ご家族の方が回答
3. 施設の職員の方が回答
4. その他 ()

2 あなた(宛名の方)ご自身のことや生活について

問2 性別をご回答ください。(〇は1つ)

1. 男性
2. 女性
3. その他
4. 答えたくない

問3 年齢をご回答ください。(9月1日現在、〇は1つ)

1. 20歳未満
2. 20代
3. 30代
4. 40代
5. 50代
6. 60代
7. 70代
8. 80歳以上

調査票D

3 あなた(宛名の方)の障がい状況について

問4 お持ちの手帳等は、どれですか。(〇はいくつでも)

身体障がい	1. 身体障害者手帳1級 2. 身体障害者手帳2級 3. 身体障害者手帳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
知的障がい	7. 愛の手帳1度 8. 愛の手帳2度 9. 愛の手帳3度 10. 愛の手帳4度
精神障がい	11. 精神障害者保健福祉手帳1級 12. 精神障害者保健福祉手帳2級 13. 精神障害者保健福祉手帳3級 14. 自立支援医療費(精神通院)支給認定受給者証 15. 特定医療費(指定難病)受給者証 16. マル都医療券
難病	17. いずれも持っていない

問5 発達障害、高次脳機能障害と診断されたことはありますか。(〇はいくつでも)

1. 発達障害と診断されたことがある
2. 高次脳機能障害と診断されたことがある
3. いずれもない

4 施設への入所について

問6 現在入所している施設の所在地はどこですか。(〇は1つ)

1. 三鷹市内
2. 三鷹市以外の東京都区市町村
3. 他の道府県

調査票D

問7 現在の施設に入所してからどの期間はどれですか。(○は1つ)

- 1. 5年未満
- 2. 5年以上10年未満
- 3. 10年以上15年未満
- 4. 15年以上20年未満
- 5. 20年以上

問8 現在の施設へ入所している理由は何か。(○はいくつでも)

- 1. 常時介護が必要なため
- 2. 医療的ケアが必要なため
- 3. 家族による介助が難しくなったため
- 4. 在宅サービスが不十分だったため
- 5. 住まいが障がいに対応していないため
- 6. リハビリや訓練を受けるため
- 7. 将来、地域で自立するため
- 8. 家族にすすめられたため
- 9. 施設のほうが安心して暮らせるため
- 10. その他 ()
- 11. 特に理由はない

5 施設での生活について

問9 平日の日中をどのように過ごしていますか。(○は1つ)

- 1. 現在入所している施設で、看護や介護を受けて過ごしている
- 2. 現在入所している施設で、作業や訓練をしている
- 3. 他の施設に通って、看護や介護を受けて過ごしている
- 4. 他の施設に通って、作業や訓練をしている
- 5. その他 ()

問10 この1年間(令和6年9月～令和7年8月)で、自宅へ何回帰りましたか。(○は1つ)

- 1. 10回以上
- 2. 6～9回
- 3. 3～5回
- 4. 1～2回
- 5. この1年間は帰っていない
- 6. 自宅はない

調査票D

問11 日常生活圏での主な移動手段は何ですか。(○はいくつでも)

- 1. 自家用車
- 2. 電車
- 3. バス
- 4. タクシー
- 5. 自転車
- 6. 徒歩
- 7. その他 ()

問12 外出の頻度はどれくらいですか。施設の敷地内での散歩などは含めないでください。(○は1つ)

- 1. 週に2日以上
- 2. 週に1日くらい
- 3. 月に2～3日くらい
- 4. 月に1日くらい
- 5. 2～3か月に1日くらい
- 6. ほとんど外出しない

問13 日常生活で困っていることは何ですか。(○はいくつでも)

- 1. 自分で身のまわりのことができない
- 2. 健康状態に不安がある
- 3. 施設での生活内容に不満がある
- 4. 現在入所している施設での作業や訓練に不満がある
- 5. 通っている施設での作業や訓練に不満がある
- 6. プライバシーが十分保てない
- 7. 外出の機会が少ない
- 8. 施設職員や他の入所者との関係がうまくいかない
- 9. 家族とあまり会えない
- 10. 将来の生活に不安を感じている
- 11. その他 ()
- 12. 特に困っていることはない

調査票D

6 将来の希望などについて

問14 あなたは、将来どのような生活をしたいですか。(○は1つ)

- 1. 施設を退所して、家族と一緒に暮らしたい → 問14-1～問14-2へ
- 2. 施設を退所して、ひとり暮らしをしたい → 問15へ
- 3. 施設を退所して、グループホームなどで仲間たちと暮らしたい → 問14-3へ
- 4. 家族が住む近くの施設に移って暮らしたい → 問15へ
- 5. 現在の施設で、今までと同じように暮らしたい
- 6. 高齢者の入所施設(特別養護老人ホームなど)に移って暮らしたい
- 7. その他()
- 8. わからない

→ 退所したいと回答した方(問14で「1.」～「3.」に○を付けた方)にお聞きします。

問14-1 施設を退所したいと思う理由は何ですか。(○はいくつでも)

- 1. 家族のそばにいたいから
- 2. ひとり暮らしをしたいから
- 3. 自由な生活がしたいから
- 4. 社会的に自立したいから
- 5. 施設を出てやりたいことがあるから
- 6. 一般の会社で働きたいから
- 7. 作業所などで働きたいから
- 8. 施設での生活に不満があるから
- 9. その他()
- 10. 特に理由はない

→ 退所したいと回答した方(問14で「1.」～「3.」に○を付けた方)にお聞きします。

問14-2 施設を選所したら、日中どのように過ごしたいですか。(○はいくつでも)

- 1. 福祉サービスを受けられる施設に通いたい
- 2. 働きたい
- 3. 趣味や創作活動、スポーツ活動などをしたい
- 4. 職業技術や知識・資格の勉強をしたい
- 5. ボランティア活動をしたい
- 6. 仲間づくりやグループ活動、友人や知人と交流したい
- 7. 家でゆっくりしたい
- 8. その他()
- 9. わからない

→ 問15へ

5

次のページへ

調査票D

→ ※現在の施設で生活したいと回答した方(問14で「5.」に○を付けた方)にお聞きします。

問14-3 今の施設での生活を続けたいと思う理由は何か。(○はいくつでも)

- 1. 施設にいたほうが安心できるから
- 2. 施設の生活が自分に合っているから
- 3. 施設職員や他の入所者との関係がよいから
- 4. 健康面などで不安があるから
- 5. 家族の受け入れ態勢が整っていないから
- 6. 自宅の構造が障がいに対応していないから
- 7. 地域で、十分な介護が受けられるか不安だから
- 8. 地域での生活に魅力を感じないから
- 9. その他()
- 10. 特に理由はない

→ 問15へ

7 相談について

問15 あなたが日常生活や障がいのことなどで困った時に、相談できる人は誰ですか。(○はいくつでも)

- 1. 家族・親せき
- 2. 施設の職員
- 3. ボランティア
- 4. 他の入所者
- 5. 入所者以外の友人・知り合い
- 6. 医療関係者(医師・看護師など)
- 7. 相談支援員(相談支援事業所)
- 8. 市の相談窓口
- 9. 障がい者団体や家族会
- 10. その他()
- 11. 相談する相手はいない

6

