

せいかつ ふくし 生活と福祉についてのおたすね

きにゆう かた き ご記入いただく方についてお聞きします

とい 問1 この用紙（調査票）に記入されるのはどなたですか。（〇は1つ）

1. あてな かた ほんにん きにゆう
宛名の方ご本人が記入
2. あてな かた かいどう き べつ かた だいひつ
宛名の方から回答を聞いて、別の方が代筆
3. あてな かた かいどう べつ かた かいどう
宛名の方が回答できないので、別の方が回答

あてな かた じしん き あなた（宛名の方）ご自身のことについてお聞きします

とい 問2 あなた（宛名の方）の性別はどちらですか。（〇は1つ）

1. たんせい
男性
2. じょせい
女性
3. た
その他

とい 問3 あなた（宛名の方）の年齢を教えてください。（8月1日現在、〇は1つ）

1. さいみまん
20歳未満
2. だい
20代
3. だい
30代
4. だい
40代
5. だい
50代
6. だい
60代

とい 問4 す 住んでいる地域はどこですか。（〇は1つ）

1. いくち
井口
2. じんだいじ
深大寺
3. のざき
野崎
4. おおさわ
大沢
5. かみれんじやく
上連雀
6. しちれんじやく
下連雀
7. むれ
牟礼
8. しんかわ
新川
9. きたの
北野
10. なかはら
中原
11. い かしら
井の頭

とい 問5 げんざい じゅうきょ つぎ
現在の住居は、次のどれにあたりますか。（〇は1つ）

1. も いえ いっこだ
持ち家（一戸建て）
2. も いえ しゅうごうじゅうたく
持ち家（集合住宅）
3. ちんたいじゅうたく
賃貸住宅
4. とえい しえいじゅうたく
都営・市営住宅
5. グループホーム
6. しゃたく りょう
社宅・寮
7. その他（ ）

問6 あなた（宛名の方）は、どなたといっしょに暮らしていますか。（〇はいくつでも）

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

あなた（宛名の方）の障がいの状況などについてお聞きします

問7 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
難病	15. 特定医療費(指定難病)受給者証	16. マル都医療券
	17. いずれも持っていない	

※問7-1は、身体障害者手帳をお持ちの方にお聞きします。

問7-1 手帳に記載されている障がいは、次のうちどれですか。（〇はいくつでも）

- | | |
|------------|-------------------------------|
| 1. 視覚障がい | 4. 音声・言語・そしゃく機能障がい |
| 2. 聴覚障がい | 5. 肢体不自由(上肢、下肢、体幹、運動機能障がいなど) |
| 3. 平衡機能障がい | 6. 内部機能障がい(心臓、腎臓、肝臓、呼吸器、大腸など) |

問8 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

※問8-1は、問8で「1. 発達障害と診断されたことがある」と回答した方にお聞きします。

問8-1 診断されたのは次のどれですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------|----------------------|
| 1. 自閉症 (自閉症スペクトラム) | 4. 注意欠如多動性障害 (AD/HD) |
| 2. アスペルガー症候群 | 5. 学習障害 (LD) |
| 3. その他の広汎性発達障害 | 6. その他の発達障害 |

※問8-2は、問8で「2. 高次脳機能障害と診断されたことがある」と回答した方にお聞きします。

問8-2 差し支えなければ、診断された「障がいの種類 (記憶障害、注意障害、遂行機能障害、社会的行動障害など)」をご記入ください。(自由記入)

医療的ケアの状況についてお聞きします

問9 あなた(宛名の方)は、現在、次のような医療的ケアを受けていますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-------------------|--------------------------------------|
| 1. 人工呼吸器 | 9. 皮下注射 |
| 2. 気管切開 | 10. 血糖測定 |
| 3. 鼻咽頭エアウェイ | 11. 透析 |
| 4. 酸素療法 | 12. 導尿 |
| 5. 吸引 (口鼻腔・気管内吸引) | 13. 排便管理 |
| 6. ネブライザー | 14. 痙攣時の坐剤挿入、吸引、酸素投与、迷走神経刺激装置の作動等の処置 |
| 7. 経管栄養 | 15. 医療的ケアは受けていない |
| 8. 中心静脈カテーテル | |

※問9-1 は、何らかの医療的ケアを受けている方（問9で「1.」～「14.」のいずれかに○を付けた方）にお聞きします。

問9-1 医療的ケアを受けていることで、困っていることはありますか。（○はいくつでも）

- | | |
|-----------------------------|--------------------|
| 1. 自分で服薬管理をするのが難しい | 6. 外出がしにくい |
| 2. 医療的ケアを受けるために時間が拘束される | 7. 相談に乗ってくれる相手がいない |
| 3. 医療器具等の取り扱いが難しい | 8. 災害時への備えの負担が大きい |
| 4. 医療的ケアを受けるために必要な費用の負担が大きい | 9. その他
() |
| 5. 医療的ケアに関する情報を入手しにくい | 10. 特になし |

問10 医療について困っていることや不安を感じることはありますか。（○はいくつでも）

- | |
|---|
| 1. 近所にみえてくれる医師がいないこと |
| 2. 専門的な医療機関が近くにないこと |
| 3. 通院や健康診断を受ける時に、行き帰りの付き添いをしてくれる人がいないこと |
| 4. 医師や看護師とのコミュニケーションを手助けしてくれる人がいないこと |
| 5. 通院の際に、自分の状況がわかっている人が毎回付き添ってくれるとは限らないこと |
| 6. 医療などについて気軽に相談する場所がないこと |
| 7. 医療費の負担が大きいこと |
| 8. その他 () |
| 9. 困っていることや不安は特になし |

介助・援助の状況についてお聞きします

問11 日常生活で、介助やちょっとした手助けが必要な時に、手助けしてくれる人は誰ですか。（○はいくつでも）

- | | |
|----------------|--------------------|
| 1. 家族・親せき | 5. 通所施設や勤務先のスタッフ |
| 2. 障がいのある友人・知人 | 6. ホームヘルパー、ガイドヘルパー |
| 3. 友人・知人、近所の人 | 7. その他 () |
| 4. ボランティア | 8. 誰もいない |

問12 あなた(宛名の方)を主に介助・援助している方の急な病気や外出で、介助・援助が受けられなくなったことがありますか。(〇は1つ)

- | | |
|-------|-----------------|
| 1. ある | 2. ない |
| | 3. 覚えていない・わからない |

※問12-1は、問12で「1. ある」と回答した方にお聞きします。

問12-1 その時、代わりに介助・援助してくれる人は見つかりましたか。(〇は1つ)

- | |
|------------------------------|
| 1. いずれの時も見つかった |
| 2. 見つかったこともあるし、見つからなかったこともある |
| 3. いずれも見つからなかった |
| 4. 覚えていない・わからない |

福祉サービスの利用についてお聞きします

問13 現在必要だと思う福祉サービスを、十分利用できていると思いますか。(〇は1つ)

- | | |
|------------------------------|--------------------|
| 1. 現在サービスは利用していない
(必要がない) | 4. ほとんど利用できていないと思う |
| 2. 十分利用できていると思う | 5. その他
() |
| 3. 利用できているが十分ではないと思う | 6. わからない |

問14 今まで、福祉サービスを利用する時(あるいは利用しようと思った時)に何か困ったことがありますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| 1. 必要な日や必要な時間に使いたいサービスがなかった | 6. 利用してトラブルがあった |
| 2. 利用資格や条件が合わず、使いたいサービスが使えなかった | 7. 費用負担があるため、サービスが使いづらい |
| 3. どの事業者がよいのかわからない | 8. どんなサービスがあるのかわからない |
| 4. 利用方法、契約方法がわからなかった(わかりにくかった) | 9. その他
() |
| 5. サービスの量が少ない、サービスを使えると決められた期間が短い | 10. 特に困ったことはない |
| | 11. 障がい福祉サービスは利用していない(利用しようと思ったことはない) |

問15 この1年ねんくらいの間に、利用りようしたかったが利用りようできなかった障害福祉サービスしょうがいふくしがありますか。(Oは1つ)

1. ある

2. ない

※問15-1は、問15で「1. ある」と回答かいとうした方かたにお聞きします。

問15-1 それはどのようなサービスですか。(Oはいくつでも)

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| 1. 居宅介護 <small>きたくかいご</small> （ホームヘルプ） | 7. 自立訓練 <small>じりつくんれん</small> （生活訓練 <small>せいかつくんれん</small> ） | 13. グループホーム |
| 2. 重度訪問介護 <small>じゅうどほうもんかいご</small> | 8. 就労移行支援 <small>しゅうろういこうしえん</small> | 14. 施設入所支援 <small>しせつにゅうしょしえん</small> |
| 3. 同行援護 <small>どうこうえんご</small> | 9. 就労継続支援 <small>しゅうろうけいぞくしえん</small> | 15. 自立生活援助 <small>じりつせいかつえんじょ</small> |
| 4. 行動援護 <small>こうどうえんご</small> | 10. 就労定着支援 <small>しゅうろうていちゃくしえん</small> | 16. 地域移行支援 <small>ちいきいこうしえん</small> |
| 5. 生活介護 <small>せいかつかいご</small> | 11. 療養介護 <small>りょうようかいご</small> | 17. 地域定着支援 <small>ちいきていちゃくしえん</small> |
| 6. 自立訓練 <small>じりつくんれん</small> （機能訓練 <small>きののうくんれん</small> ） | 12. 短期入所 <small>たんきにゅうしょ</small> | 18. その他
() |

問16 65歳さいになった時、現在利用ときしている障害福祉サービスしょうがいふくしを継続して利用りようしたいとおもいますか。(Oは1つ)

※65歳以上の方は、受けている障害福祉サービスしょうがいふくしに相当する介護保険サービスかいごほけんがある場合に、介護保険サービスの利用りようが優先ゆうせんされることがあります（ご自身の状況じしんじょうきょうにより判断はん断されます）。

- | |
|--|
| 1. 同様のサービス <small>どうよう</small> が受けられるなら介護保険サービス <small>かいごほけん</small> に移行 <small>いこう</small> してもよい |
| 2. 現在の障害福祉サービス <small>げんざいしょうがいふくし</small> を継続して利用 <small>りよう</small> したい |
| 3. わからない |

就労についてお聞きします

問17 あなた(宛名の方)は現在、収入のある仕事をしていますか。(〇はいくつでも)

1. 会社・団体などの社員・職員として働いている
2. アルバイト、パート、嘱託、契約社員などで働いている
3. 作業所などの福祉施設で働いている
4. 自営業をして働いている
5. 内職など、自宅で仕事をしている
6. 家業の手伝いをしている
7. その他 ()
8. 働いていない

※問17-1は、問17で「8. 働いていない」と回答した方にお聞きします。

問17-1 収入のある仕事に就くことを希望していますか。(〇は1つ)

1. 現在、仕事を探したり、開業の準備をしている
2. 希望しているが、仕事を探していない
3. 特に希望はしていない

問18 あなた(宛名の方)は、どれくらいの頻度・時間で働きたいですか。①頻度、②1日の勤務時間それぞれあてはまるものを選んでください。(〇は1つずつ)

① 頻度	② 1日の勤務時間
1. 週5日	1. 7～8時間
2. 週4日	2. 5～6時間
3. 週3日	3. 3～4時間
4. 週1～2日	4. 1～2時間
5. その他 ()	5. その他 ()

問19 障がいのある人が働くためには、どのようなことが必要だと思いますか。(〇は
いくつでも)

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. 就労に向けての訓練や研修の機会が充実すること | 6. 一般就労（一般の企業などでの就労）の枠が広がること |
| 2. 仕事を探すための手助けなどの支援が充実すること | 7. ジョブコーチなど、就職した後の支援が充実すること |
| 3. 市役所など公共的な機関が、障がいのある人を積極的に雇うようになること | 8. 障がいのある人でも過ごしやすい職場環境（バリアフリーなど）であること |
| 4. 雇う側の理解が進み、障がいのある人を積極的に雇うようになること | 9. 職場の人の手助けが得られること |
| 5. 福祉的就労（作業所などでの障がい者向けの就労）の場を充実させること | 10. その他（ ） |

収入についてお聞きします

問20 あなた（宛名の方）の主な収入は何ですか。(〇は1つ)

- | | |
|---------|-----------|
| 1. 給与 | 6. 福祉手当 |
| 2. 工賃 | 7. 生活保護費 |
| 3. 事業収入 | 8. その他（ ） |
| 4. 財産収入 | 9. 特にない |
| 5. 年金 | |

※問20-1は、問20で「1. 給与」または「2. 工賃」と回答した方にお聞きします。

問20-1 給与または工賃は、1か月あたりどれくらいですか。(〇は1つ)

- | | |
|----------------|-----------------|
| 1. 1万円未満 | 6. 10万円以上15万円未満 |
| 2. 1万円以上3万円未満 | 7. 15万円以上20万円未満 |
| 3. 3万円以上5万円未満 | 8. 20万円以上25万円未満 |
| 4. 5万円以上7万円未満 | 9. 25万円以上 |
| 5. 7万円以上10万円未満 | |

しゃかいかつどう
社会活動などについてお聞きします

問21 あなた（宛名の方）は、平日の日中はどこにいたることが多いですか。（〇はいくつでも）

- | | |
|---------------------|--------|
| 1. 通所施設 | 5. 学校 |
| 2. デイケア施設 | 6. 自宅 |
| 3. 職場（勤務先、アルバイト先など） | 7. その他 |
| 4. 自営業の仕事先 | （ ） |

問22 あなた（宛名の方）は、平日の夕方（通所先の活動や仕事が終わった後）、どこで過ごしていますか。（〇はいくつでも）

- | | |
|--------------------|----------------|
| 1. 自宅 | 4. 障がい者団体の活動場所 |
| 2. 日中一時支援事業所 | 5. 趣味の活動場所 |
| 3. ボランティアが活動している場所 | 6. その他（ ） |

問23 外出の際に困っていることはありますか。（〇はいくつでも）

- | | |
|--|--|
| 1. 身近に付き添ってくれる人（家族、ボランティア等）がいない | 9. 建物などに階段が多く、利用しにくい |
| 2. 障がいのサービスによる支援が受けられない | 10. 障がい者用駐車場が少ない |
| 3. 他人との会話が難しい | 11. 気軽に利用できる移送手段（ハンディキャブ、福祉タクシー等）が少ない |
| 4. 目的地への経路（道順）が覚えられない | 12. 電車やバスなどの交通機関が利用しづらい（路線図などがわからないなど） |
| 5. まわりの人が障がいに気づきにくく、手助けを求めることが難しい | 13. 障がい者が利用できるトイレが少ない（トイレを見つけることが難しい） |
| 6. 特に手助けを求めているわけではない時にも、声をかけられてしまう | 14. その他 |
| 7. 歩道が狭い、道路に段差が多い | （ ） |
| 8. 道路に放置自転車などの障害物が多く、歩きにくい（車いすですりすべりにくい） | 15. 特に困っていることはない |

問24 新型コロナウイルス感染症（Covid-19）の拡大に伴い、どのような生活の変化がありましたか。（〇はいくつでも）

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1. 自由に使える時間が増えた | 9. マスクの着用で肌に不快感や痛みを覚えるようになった |
| 2. 人と会うストレスが軽減された | 10. オンラインでの申し込みや支払いなどがわかりにくく、必要な手続きがしにくくなった |
| 3. 在宅勤務等により通勤・通所時のストレスが軽減された | 11. 新しい生活様式のための支出（マスクや消毒液などの購入費）が増えた |
| 4. 外出しにくく、気分転換・ストレス解消がうまくできなくなった | 12. 収入が減少した |
| 5. 体力が低下した | 13. その他
() |
| 6. 通院・通所がしにくくなった | 14. 特になし |
| 7. 福祉サービスの利用が減った | |
| 8. 他の人とコミュニケーションが取りにくくなった | |

相談などについてお聞きします

問25 あなた（宛名の方）が、日常生活や障がいのことなどで困った時に、相談にのってくれる人は誰ですか。（〇はいくつでも）

- | | |
|------------------------|-----------------------------------|
| 1. 家族・親せき | 8. 支援センターのスタッフ（ぽっぷ、ゆー・あい、かけはし など） |
| 2. 障がいのある友人・知人 | 9. ホームヘルパー、ガイドヘルパー |
| 3. 友人・知人、近所の人 | 10. 民生委員や障がい者相談員 |
| 4. 相談支援専門員、ケアマネジャー | 11. ボランティア |
| 5. 病院のスタッフ | 12. その他 () |
| 6. 通所施設や勤務先のスタッフ | 13. 誰もいない |
| 7. 市役所の相談窓口（障がい者支援課など） | |

問26 相談について困ることはありますか。（〇はいくつでも）

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1. 相談できる人がいない | 4. 相談しても満足のいく回答が得られない |
| 2. 夜間や休日などに相談するところがない | 5. プライバシー保護に不安がある |
| 3. どこ（誰）に相談したらよいかかわからない | 6. その他
() |
| | 7. 特に困ることはない |

じょうほうにゆうしゆ き
情報入手などについてお聞きします

問27 障がいのある方を対象にした制度やサービスなどについて、市がまとめた冊子「障がい者のためのしおり」を知っていますか。(〇は1つ)

1. 知っているし、実際に手にしたことがある
2. あることは知っているが、手にしたことはない
3. 知らない

※問27-1は、問27で「1. 知っているし、実際に手にしたことがある」と回答した方にお聞きします。

問27-1 「障がい者のためのしおり」は使いやすいですか。(〇は1つ)

1. 使いやすい
2. やや使いやすい
3. やや使いにくい
4. 使いにくい

問28 情報を入手する時に使用している手段は何ですか。(〇はいくつでも)

1. テレビ (番組)
2. ラジオ (番組)
3. 新聞
4. 障がい者のためのしおり
5. 広報みたか
6. 音声読み上げ装置・アプリ
7. パソコン (タブレット端末を除く)
8. タブレット端末 (電子書籍リーダーを含む)
9. スマートフォン
10. 携帯電話 (スマートフォン以外)
11. その他 ()

問29 コミュニケーションを取る時に使用している手段は何ですか。(〇はいくつでも)

1. 電話
2. ファクス
3. 電子メール
4. 手話
5. 要約筆記
6. その他 ()

とい 問30 情報^{じょうほう}を入手^{にゆうしゆ}する時^{とき}に、今後^{こんごりよう}利用^{しゆだん}したい手段^{なん}は何^{なん}ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|--|---|
| 1. テレビ (番組 ^{ばんぐみ}) | 7. パソコン (タブレット ^{たんまつ} 端末 ^{のぞ} を除く) |
| 2. ラジオ (番組 ^{ばんぐみ}) | 8. タブレット ^{たんまつ} 端末 ^{でんしよせき} (電子書籍 ^{でんしよせき} リーダーを
含む ^{ふく}) |
| 3. 新聞 ^{しんぶん} | 9. スマートフォン |
| 4. 障がい者 ^{しょうがいしよ} のためのしおり | 10. 携帯電話 ^{けいたいでんわ} (スマートフォン ^{いがい} 以外) |
| 5. 広報 ^{こうほう} みたか | 11. その他 ^た
() |
| 6. 音声 ^{おんせいよ} 読み上げ装置 ^あ ・アプリ ^{そうち} | |

とい 問31 コミュニケーション^とを取る時^{とき}に、今後^{こんごりよう}利用^{しゆだん}したい手段^{なん}は何^{なん}ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------------|---|
| 1. 電話 ^{でんわ} | 4. 手話 ^{しゆわ} |
| 2. ファクス | 5. 要約 ^{ようやく} 筆記 ^{ひっき} |
| 3. 電子 ^{でんし} メール | 6. その他 ^た
() |

とい 問32 あなた (宛名^{あてな}の方^{かた}) は、情報^{じょうほう}を入手^{にゆうしゆ}したり、コミュニケーション^とを取る上^{うえ}で困^{こま}ることはありますか。(○はいくつでも)

- | | |
|--|--|
| 1. 案内 ^{あんない} 表示 ^{ひょうじ} がわかりにくい | 7. 話 ^{はなし} をうまく組み立 ^{くみだ} てられない、うまく
質問 ^{しつもん} できない |
| 2. 音声 ^{おんせい} 情報 ^{じょうほう} が少ない ^{すく} | 8. 相手 ^{あいて} が介助 ^{かいじよしゃ} 者と話 ^{はな} してしまふ |
| 3. 文字 ^{もじ} 情報 ^{じょうほう} が少ない ^{すく} | 9. 複雑 ^{ふくざつ} な文章 ^{ぶんしよ} 表現 ^{ひょうげん} がわかりにくい |
| 4. 問 ^と い合 ^あ わせ先 ^{きき} の情報 ^{じょうほう} にファクス番号 ^{ばんごう}
やメールアドレス ^{きさい} の記載 ^{きざい} がない | 10. 難 ^{むずか} しい言葉 ^{ことば} や早口 ^{はやくち} で話 ^{はな} されるとわか
りにくい |
| 5. 公共 ^{こうきよ} 施設 ^{しせつ} に要約 ^{ようやく} 筆記 ^{ひっき} 者がいない | 11. その他 ^た () |
| 6. 公共 ^{こうきよ} 施設 ^{しせつ} に手話 ^{しゆわ} 通訳 ^{つうやく} 者がいない | 12. 特 ^{とく} に困 ^{こま} ることはない |

さいがいじたいさく きんきゅうじ たいおう き 災害時対策、緊急時の対応などについてお聞きします

問33 あなた（宛名の方）は、火事や地震などの災害時にひとりで避難できますか。（〇は1つ）

1. できる 2. できない 3. わからない

問34 家族が不在の場合やひとり暮らしの場合、近所あなた（宛名の方）を助けてくれる人はいますか。（〇は1つ）

1. いる 2. いない 3. わからない

問35 災害に備えて、どのような準備をしていますか。（〇はいくつでも）

- | | |
|-------------------------|---------------------------------|
| 1. 非常持ち出し袋を準備している | 7. 連絡方法などのコミュニケーション手段を確保している |
| 2. 水や食料などを備蓄している | 8. 情報入手手段を確保している |
| 3. 薬や日常生活用具などを備蓄している | 9. 医療的ケアが受けられる環境を確保している |
| 4. 一次避難場所や避難所の場所を確認している | 10. その他（ ） |
| 5. 避難所へのルートを確認している | 11. 特に準備していない |
| 6. 避難する時の介助・支援を確保している | |

※問35-1は、問35で「11. 特に準備していない」と回答した方にお聞きします。

問35-1 特に準備をしていない理由は何ですか。（〇はいくつでも）

- | | |
|----------------------|---------------------------------------|
| 1. 何を備蓄すればいいかわからないから | 4. 一時避難所や避難所の情報をどうやって入手すればよいかかわからないから |
| 2. 備蓄を保管するスペースがないから | 5. その他（ ） |
| 3. 備蓄を買う余裕がないから | |

問36 三鷹市では、障がいのある方が災害の時や日常生活の中で困った時に、まわりの人に自分の障がいへの理解や支援を求める際に利用できるよう、緊急連絡先や必要な支援内容などを書いておける「ヘルプカード」を配布しています。あなたは、この「ヘルプカード」のことを知っていますか。(〇は1つ)



1. 実際に持っている
2. あることは知っているが、持っていない
3. 名前は聞いたことがあるが、どのようなものかよく知らない
4. その他 ()
5. 知らない

差別や権利擁護のことについてお聞きします。

問37 あなた(宛名の方)は、障がいがあることで、この1年くらいの間に、差別を感じたり、嫌な思いをしたことがありましたか。(〇は1つ)

1. 差別を感じたり、嫌な思いをすることがよくあった
2. 差別を感じたり、嫌な思いをすることが少しあった
3. 特になかった

問38 この1年くらいの間に、実際にあなた(宛名の方)やご家族等が体験した「差別を感じる対応」と、「気遣いや思いやりを感じる対応」についてお聞かせください。(自由記入)

① どのような場面で、誰から差別を感じる対応がありましたか。	② どのような場面で、誰から気遣いや思いやりを感じる対応がありましたか。

問39 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、自分ひとりで判断することが難し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。(〇は1つ)

1. 成年後見制度という名前も内容も知っている
2. 成年後見制度という名前を聞いたことはあるが、内容は知らない
3. 成年後見制度という名前も内容も知らない

問40 あなた(宛名の方)は、成年後見制度を活用したいと思いますか。(〇は1つ)

1. 既に活用している
2. 今は必要ないが、将来必要になったら活用したい
3. 活用したいとは思わない
4. わからない

将来の希望などについてお聞きします

問41 あなた(宛名の方)は、今後、どのような暮らしをしたいですか。(〇は1つ)

- | | |
|---------------------------|---------------------|
| 1. 家族と一緒に暮らしたい | 4. 結婚して家庭をつくって暮らしたい |
| 2. グループホームなどで暮らしたい | 5. アパートなどで、一人で暮らしたい |
| 3. 障がいのある人が入所する施設などで暮らしたい | 6. その他 () |

問42 問41のような暮らしをするには、どのようなことが心配ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1. 障がいの状態に関すること | 6. 人間関係(家族、友人、隣人など) |
| 2. 健康に関すること | 7. 日中の過ごし方 |
| 3. 住む場所のこと | 8. 家事のこと |
| 4. 生活するための金銭的なこと | 9. その他 () |
| 5. 仕事に関すること(就職、復職) | 10. 特に心配ことはない |

※問42-1は、問42で「8. 家事のこと」と回答した方にお聞きします。

問42-1 どの家事に心配を感じていますか。(〇はいくつでも)

- | | | | |
|-------|--------|-------|--------|
| 1. 食事 | 2. 買い物 | 3. 洗濯 | 4. その他 |
|-------|--------|-------|--------|

問43 障がいのある方への取り組みとして、今後、三鷹市に重点的に進めてほしい課題はどれですか。(〇はいくつでも)

<p>福祉サービスに関すること</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ホームヘルプサービスを充実させること 2. グループホームやアパートなどで自立して暮らせるようにすること 3. 通所施設やデイケア施設を充実させること 4. 日中一時支援や移動支援を充実させること 5. 重度の障がいがあっても、地域の中で通える場所（日中活動の場）を確保すること 6. 重度の人のための入所施設や短期入所を整備すること 7. 障がい者が高齢になって介護が必要になった時に生活できる場所を確保すること 8. 市のWebサイトの情報を充実させること
<p>生活環境に関すること</p>	<ol style="list-style-type: none"> 9. 道路や公共施設などを障がいのある人にも使いやすくすること 10. スポーツ、レクリエーション、文化活動に参加しやすくすること 11. バスや鉄道などの交通機関をバリアフリーにすること 12. 地震や台風などの災害時の情報提供や安全対策を充実すること 13. 障がいのある人もない人も、お互いに理解しあって協力していくこと 14. 障がいのある人への差別や偏見をなくすこと
<p>地域社会に関すること</p>	<ol style="list-style-type: none"> 15. 障がいのある人への相談窓口を充実させること 16. 一人ひとりの個性を生かした保育や教育を進めること 17. 障がいのある人が、企業などで働けるように支援すること 18. 手話、要約筆記、点字などコミュニケーションの支援を充実すること 19. 障がいのある人が安心して医療を受けられるようにすること 20. 自立して暮らせるように、グループホームやひとり暮らしを体験できる場があること
<p>全般</p>	<ol style="list-style-type: none"> 21. その他（ ）

問44 最後に、市の政策や生活ニーズについてのご意見、ご要望を自由にお書きください。

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（切手不要）に入れてご返送くださいますよう、お願い申し上げます。