

WEBフォームから回答する場合は
右のログインID・パスワードにて
ログインし、回答してください。

ログインID：
パスワード：

生活と福祉についてのアンケート 調査票

この調査票で「あなた」とあるのは、宛名の方ご本人のことです。

※お名前の記入は不要です。

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. 宛名の方から回答を聞いて、別の方が回答
3. 宛名の方が回答できないので、別の方が回答

2 あなた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。(○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 |

問4 住んでいる地域はどこですか。(○は1つ)

- | | | |
|--------|---------|--------|
| 1. 井口 | 2. 深大寺 | 3. 野崎 |
| 4. 大沢 | 5. 上連雀 | 6. 下連雀 |
| 7. 牟礼 | 8. 新川 | 9. 北野 |
| 10. 中原 | 11. 井の頭 | |

問5 現在の住居はどれですか。(○は1つ)

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. 持ち家 (一戸建て) | 2. 持ち家 (集合住宅) |
| 3. 賃貸住宅 | 4. 都営・市営住宅 |
| 5. グループホーム | 6. 社宅・寮 |
| 7. その他 () | |

問6 一緒に暮らしているのは誰ですか。(○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 () | |

3 あなたの障がいの状況について

問7 お持ちの手帳等は、どれですか。(○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	→問7-1へ
	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	→問8へ	
	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		

※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何ですか。(〇はいくつでも)

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

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 | →問8-1へ |
| 2. 高次脳機能障害と診断されたことがある | →問8-2へ |
| 3. いずれもない | →問9へ |

※「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 診断されたのはどれですか。(〇はいくつでも)

1. 自閉症スペクトラム障害(ASD) ※アスペルガー症候群・高機能自閉症・広汎性発達障害など
2. 学習障害(LD) ※読字障害・書字表出障害・算数障害
3. 注意欠如・多動性障害(ADHD)
4. わからない

※「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 診断された症状はどれですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 注意障害 | 2. 記憶障害 |
| 3. 遂行機能障害 | 4. 社会的行動障害 |
| 5. 失語 | 6. 失認症 |
| 7. 失行症 | 8. 半側空間無視 |
| 9. その他() | 10. わからない |

とい 問9 げんざい つぎ いりようてき う 現在、次の医療的ケアを受けていますか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------|--|
| 1. 人工呼吸器 | 2. 気管切開 |
| 3. 鼻咽頭エアウェイ | 4. 酸素療法 |
| 5. 吸引(口鼻腔・気管内吸引) | 6. ネブライザー |
| 7. 経管栄養 | 8. 中心静脈カテーテル |
| 9. 皮下注射 | 10. 血糖測定 |
| 11. 透析 | 12. 導尿 |
| 13. 排便管理 | 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 |
| 15. 医療的ケアは受けていない | |

→問9-1へ

→問10へ

※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。

とい 問9-1 いりようてき う 医療的ケアを受けていることで、困っていることは何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| 1. 医療的ケアを受けるために時間が拘束される | 2. 医療器具等の取り扱いが難しい |
| 3. 医療的ケアに関する情報を入手しにくい | 4. 就労しにくい・経済的な自立が難しい |
| 5. 外出がしにくい | 6. 相談できる相手がいない |
| 7. 災害時への備えの負担が大きい | 8. その他() |
| 9. 特になし | |

4 障がい福祉サービスの利用について

とい 問10 あなたが障がい福祉サービスを利用するにあたって、困っていることは何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|----------------------------|------------------------|
| 1. 利用したいサービスを希望する日や時間に使えない | 2. 利用資格や条件(認定など)が合わない |
| 3. 利用したい事業所に空きがない | 4. どの事業者がよいのかわからない |
| 5. 利用方法・契約方法がわからない | 6. 利用したいサービスが市内で利用できない |
| 7. どのようなサービスが利用できるのかわからない | 8. 利用しているサービスに不満がある |
| 9. サービスの利用にかかる自己負担が大きい | 10. その他() |
| 11. 困っていることは特になし | |

5 就労について

問11 あなたは現在、どのような仕事をしていますか。(〇はいくつでも)

<ol style="list-style-type: none"> 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 () 	} →問12へ	
<ol style="list-style-type: none"> 8. 働いていない 		→問11-1へ

※「8. 働いていない」と回答した方にお聞きします。

問11-1 あなたは仕事に就くことを希望していますか。(〇は1つ)

<ol style="list-style-type: none"> 1. 就労を希望していて、仕事を探したり、開業の準備をしている 2. 就労を希望しているが、特に情報を収集したりはしていない 3. 就労は希望していない
--

問12 あなた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	
1. 週5日以上	2. 週4日
3. 週3日	4. 週1~2日
5. わからない	

② 1日の勤務時間	
1. 7~8時間	2. 5~6時間
3. 3~4時間	4. 1~2時間
5. わからない	

問13 あなたは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えますか。
(○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
2. 仕事を探すための手助けなど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
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
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
6. 一般就労（一般の企業などでの就労）の枠が広がること
7. 多様な働き方（短時間就労など）が広がること
8. ジョブコーチなど、就職した後の支援が充実すること
9. 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
10. 職場の人の手助けが得られること
11. その他（)

6 あなたの日中の過ごし方（社会活動など）について

問14 平日の日中はどこにいたることが多いですか。(○はいくつでも)

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

問15 休日はどこで過ごしていますか。(○はいくつでも)

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

問16 余暇活動としてしたいことは何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|---------------------|-----------------------|
| 1. 買い物 | 2. 映画館や文化施設・レジャー施設に行く |
| 3. スポーツ・運動をする | 4. 旅行 |
| 5. 地域の行事などに参加する | 6. ボランティアをする |
| 7. 習い事や資格を取得するための勉強 | 8. 散歩 |
| 9. その他 () | |

問17 日常生活圏での主な移動手段は何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|------------|---------|
| 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18 外出時などに困っていることは何ですか。(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 |
| 2. 障がいのサービスによる支援が受けられない |
| 3. 他人との会話が難しい |
| 4. 目的地への経路(道順)が覚えられない |
| 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 |
| 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 |
| 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(車いすで通りにくい) |
| 9. 建物などに階段が多く、利用しにくい |
| 10. 障がい者用駐車場が少ない |
| 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 |
| 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) |
| 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) |
| 14. その他 () |
| 15. 特に困っていることはない |

7 あなたの将来の希望などについて

問19 今後、どのような暮らしをしたいと思いますか。(〇は1つ)

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

問20 問19のような暮らしをする上で心配なことは何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|---|-------------|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 障がいの状態に関する事 2. 健康に関する事 3. 住む場所の事 | } → 問21 へ |
| <ol style="list-style-type: none"> 4. 家事の事 | } → 問20-1 へ |
| <ol style="list-style-type: none"> 5. 生活するための資金 6. 金銭管理に関する事 7. 契約など手続きに関する事 8. 65歳になった時のサービス利用(介護保険サービスへの移行など)の事 9. 仕事に関する事(就職、復職) 10. 人間関係(家族、友人、隣人など) 11. 日中の過ごし方 12. その他 () 13. 特に心配ごとはない | } → 問21 へ |

※「4. 家事の事」と回答した方にお聞きします。

問20-1 心配な家事は何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 食事 3. 洗濯 5. ごみ出し | <ol style="list-style-type: none"> 2. 買い物 4. 掃除・整理整頓 6. その他 () |
|---|--|

問21 将来、主に介助・援助している人（家族など）が先に亡くなったり、高齢になって介助が難しくなったりした時に備えて、何か準備をしていますか。（〇は1つ）

1. 具体的に準備している

2. 具体的な準備はしていないが、家族などと今後のことについて話し合っている

3. 特に準備していない

→問21-1へ

→問22へ

※「1. 具体的に準備している」と回答した方にお聞きします。

問21-1 準備していることは何ですか。（〇はいくつでも）

1. 住む場所の確保

2. 生活費（収入）の確保

3. お金の管理や契約

4. 日常的な移動手段の確保

5. 家事など日常生活で必要なサポートの確保

6. 近所の人との交流

7. 困った時に相談するところの確保

8. その他（ ）

8 相談について

問22 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。（〇はいくつでも）

1. 家族・親せき

2. 障がいのある友人・知人

3. 友人・知人、近所の人

4. 相談支援専門員、ケアマネジャー

5. 病院のスタッフ

6. 通所施設や勤務先のスタッフ

7. 市役所の相談窓口（障がい者支援課）

8. 市役所の相談窓口（障がい者支援課以外）

9. 相談支援センターのスタッフ（ぽっぷ、ゆー・あい、かけはし など）

10. ホームヘルパー、ガイドヘルパー

11. 民生委員や障がい者相談員

12. ボランティア

13. その他（ ）

14. 誰もいない

問23 あなたが相談について困ることは何ですか。（〇はいくつでも）

1. 夜間や休日などに相談するところがない

2. どこ（誰）に相談したらよいかわからない

3. 相談しても満足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（ ）

6. 特に困ることはない

9 差別や権利擁護のことについて

問24 あなたはこの1年（令和6年9月～令和7年8月）の間に、障がいがあることで差別を受けたことがありましたか。（○は1つ）

1. 差別を受けたことがよくあった
2. 差別を受けたことが少しあった
3. 特になかった

問25 あなたがこの1年（令和6年9月～令和7年8月）の間に体験した「差別を感じた対応」と、「気遣いや思いやりを感じた対応」についてお聞かせください。（自由記入）

① 差別を感じた対応（どのような場面で、誰から）

② 気遣いや思いやりを感じた対応（どのような場面で、誰から）

問26 あなたは成年後見制度について知っていますか。（○は1つ）

※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や権利を守る制度です。

1. 制度の名前も内容も知っていた
2. 制度の名前を聞いたことはあるが、内容は知らなかった
3. まったく知らなかった

問27 あなた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. 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

→問28へ

→問27-1へ

→問28へ

※「3. 活用したいとは思わない」と回答した方にお聞きします。

問27-1 活用したいとは思わない理由は何ですか。(〇はいくつでも)

1. 制度の内容がよくわからないから
2. 相談先がわからないから
3. 知らない人に面倒をみてもらうのは不安だから
4. 家族信託など別の制度を既に利用しているから(利用を想定しているから)
5. 必要がないから
6. その他()

10 情報入手などについて

問28 あなたは福祉制度やサービスなどの情報をどこから入手していますか。(〇はいくつでも)

1. 市役所の窓口
2. 市のホームページ
3. 広報みたか
4. 障がい者のためのしおり
5. インターネットやSNS
6. 障がい福祉施設のスタッフ
7. 相談支援専門員、ケアマネジャー
8. 相談支援センター(ぽっぷ、ゆー・あい、かけはしなど)のスタッフ
9. 病院のスタッフ、掲示板
10. 障がい当事者団体の会合・会報など
11. 家族や親せき
12. 友人や知人
13. 民生委員や障がい者相談員
14. その他()
15. 特にない・情報は入手していない

問29 あなたが^{ふだん}普段の生活で^{せいかつ}コミュニケーションを取る時に^と使用している^{とき}手段は何ですか。
(○はいくつでも)

1. ^{たいめん}対面
2. ^{でんわ}電話
3. ファクス
4. ^{でんし}電子メール・ショートメッセージ
5. ^{てんじ}点字
6. ^{しゅわ}手話
7. ^{ようやくひっき}要約筆記
8. コミュニケーション^{しえん}支援ボード
9. LINE、X (旧Twitter) などのSNS
10. その他 ()

問30 あなたが^{じょうほうにゆうしゅ}情報入手や^{こま}コミュニケーションで^{なん}困ることは何ですか。(○はいくつでも)

1. ^{あんないひょうじ}案内表示がわかりにくい
2. ^{おんせいじょうほう}音声情報が^{すく}少ない
3. ^{もじじょうほう}文字情報が^{すく}少ない
4. ^{とあ}問い合わせ先の^{さき}情報に^{じょうほう}ファクス番号や^{ばんごう}メールアドレスの^{きざい}記載がない
5. ^{こうきょうしせつ}公共施設に^{ようやくひっきしゃ}要約筆記者がいない
6. ^{こうきょうしせつ}公共施設に^{しゅわつうやくしゃ}手話通訳者がいない
7. ^{はなし}話を^くうまく^た組み立てられない、^{しつもん}うまく質問できない
8. ^{あいて}相手が^{かいじょしゃ}介助者と^{はな}話してしまう
9. ^{ふくざつ}複雑な^{ぶんしょうひょうげん}文章表現がわかりにくい
10. ^{むずか}難しい^{ことば}言葉や^{はやくち}早口で^{はな}話されるとわかりにくい
11. その他 ()
12. ^{とく}特に^{こま}困ることはない

11 さいがいじたいさく きんきゅうじ たいおう 災害時対策、緊急時の対応などについて

問31 あなたが災害に備えて、準備をしていることは何ですか。(〇はいくつでも)

1. 非常持ち出し袋の準備
2. 水や食料などの備蓄
3. 薬や日常生活用具などの備蓄
4. 一時避難場所や避難所の場所の確認
5. 避難所へのルートの確認
6. 避難する時の介助・支援者の確保
7. 連絡方法などのコミュニケーション手段の確保・取り決め
8. 情報入手手段の確保
9. ヘルプカードの所持・記載
10. 医療的ケアが受けられる環境の確保
11. その他 ()
12. 特に準備していない

問32 あなたが災害時の備えとして足りていないこと、できていないことは何ですか。(〇はいくつでも)

1. 非常持ち出し袋の準備
2. 水や食料などの備蓄
3. 薬や日常生活用具などの備蓄
4. 一時避難場所や避難所の場所の確認
5. 避難所へのルートの確認
6. 避難する時の介助・支援者の確保
7. 連絡方法などのコミュニケーション手段の確保・取り決め
8. 情報入手手段の確保
9. ヘルプカードの所持・記載
10. 医療的ケアが受けられる環境の確保
11. その他 ()
12. 不足しているもの・できていないことは特にない

とい 問33 あなたが災害時の準備をする上で、困っていることは何ですか。(〇はいくつでも)

1. 何を備蓄すればいいのかわからない
2. 備蓄を保管するスペースがない
3. 備蓄を用意する経済的な余裕がない
4. 備蓄品の使用期限を管理できない
5. 一時避難場所や避難所の位置がわからない
6. 避難ルートが適切なかわからない
7. 避難時における介助・支援者がいない
8. 非常時に利用できる情報入手手段・連絡手段が限られている
9. 非常時に医療的ケアが受けられる環境がない
10. その他 ()
11. 特に困っていることはない

とい 問34 あなたが避難所での生活に必要な支援は何ですか。(〇はいくつでも)

1. 救援物資(食事・水・衣服・薬など)の配給
2. プライバシーの確保
3. 施設のバリアフリー化
4. 施設内を移動する時のサポート
5. コミュニケーション支援
6. 医療的ケアが受けられる設備の確保
7. 障がいのある人の家族への支援
8. その他 ()
9. 特にない

12 いけん ようぼうとう ご意見・ご要望等について

問35 あなたが障しょうがいのある方かたへの取とり組くみとして、今こん後ご、三鷹市みたかしに重じゅう点てん的に進すすめてほしいこと
は何なんですか。(○はいくつでも)

<p><small>ふくし</small> 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<small>じゅう</small>実<small>じつ</small>させること 2. グループホームやアパートなどで自<small>じり</small>立<small>りつ</small>して暮<small>く</small>らせるようにすること 3. 通<small>つう</small>所<small>じょ</small>施<small>せつ</small>設<small>せつ</small>やデ<small>し</small>イ<small>せつ</small>ケ<small>せつ</small>ア施<small>せつ</small>設<small>せつ</small>を充<small>じゅう</small>実<small>じつ</small>させること 4. 日<small>に</small>中<small>ちゅう</small>一<small>いち</small>時<small>じ</small>支<small>し</small>援<small>えん</small>や移<small>い</small>動<small>どう</small>支<small>し</small>援<small>えん</small>を充<small>じゅう</small>実<small>じつ</small>させること 5. 重<small>じゅう</small>度<small>ど</small>の障<small>しょう</small>がいがあっても、地<small>ち</small>域<small>いき</small>の中<small>なか</small>で通<small>か</small>え<small>か</small>る場<small>ば</small>所<small>じょ</small>（日<small>に</small>中<small>ちゅう</small>活<small>かつ</small>動<small>どう</small>の場<small>ば</small>）を確<small>かく</small>保<small>ほ</small>すること 6. 重<small>じゅう</small>度<small>ど</small>の人のための入<small>にゅう</small>所<small>じょ</small>施<small>せつ</small>設<small>せつ</small>や短<small>たん</small>期<small>き</small>入<small>にゅう</small>所<small>じょ</small>を整<small>せい</small>備<small>び</small>すること 7. 障<small>しょう</small>がい者<small>しゃ</small>が高<small>こう</small>齢<small>れい</small>になっ<small>な</small>って介<small>かい</small>護<small>ご</small>が必<small>ひつ</small>要<small>よう</small>になっ<small>な</small>った時<small>とき</small>に生<small>せい</small>活<small>かつ</small>できる場<small>ば</small>所<small>じょ</small>を確<small>かく</small>保<small>ほ</small>すること 8. 市<small>し</small>のWebサイトの情<small>じょう</small>報<small>ほう</small>を充<small>じゅう</small>実<small>じつ</small>させること
<p><small>せいかつかんきょう</small> 生活環境に 関<small>かん</small>すること</p>	<ol style="list-style-type: none"> 9. 道<small>どう</small>路<small>ろ</small>や公<small>こう</small>共<small>きょう</small>施<small>せつ</small>設<small>せつ</small>などを障<small>しょう</small>がいのある人<small>ひと</small>にも使<small>つか</small>いやす<small>く</small>すること 10. スポーツ、レクリエーション、文<small>ぶん</small>化<small>か</small>活<small>かつ</small>動<small>どう</small>に参<small>さん</small>加<small>か</small>しやす<small>く</small>すること 11. バスや鉄<small>てつ</small>道<small>どう</small>などの交<small>こう</small>通<small>つう</small>機<small>き</small>関<small>かん</small>をバ<small>バ</small>リ<small>ア</small>フ<small>リ</small>ーに<small>す</small>ること 12. 地<small>じ</small>震<small>しん</small>や台<small>たい</small>風<small>ふう</small>などの災<small>さい</small>害<small>がい</small>時<small>じ</small>の情<small>じょう</small>報<small>ほう</small>提<small>てい</small>供<small>きょう</small>や安<small>あん</small>全<small>ぜん</small>対<small>たい</small>策<small>さく</small>を充<small>じゅう</small>実<small>じつ</small>すること 13. 障<small>しょう</small>がいのある人<small>ひと</small>もな<small>な</small>い人<small>ひと</small>も、お互<small>たが</small>いに理<small>り</small>解<small>かい</small>しあ<small>あ</small>っ<small>つ</small>て協<small>きょう</small>力<small>りょく</small>して<small>い</small>くこと 14. 障<small>しょう</small>がいのある人<small>ひと</small>への差<small>さ</small>別<small>べつ</small>や偏<small>へん</small>見<small>けん</small>をな<small>な</small>くすこと
<p><small>ちいきしゃかい</small> 地域社会に 関<small>かん</small>すること</p>	<ol style="list-style-type: none"> 15. 障<small>しょう</small>がいのある人<small>ひと</small>への相<small>そう</small>談<small>だん</small>窓<small>まど</small>ぐ<small>ぐ</small>ち<small>ち</small>を充<small>じゅう</small>実<small>じつ</small>させること 16. 一<small>ひとり</small>人<small>ひと</small>ひとりの個<small>こ</small>性<small>せい</small>を生<small>い</small>かした保<small>ほ</small>育<small>いく</small>や教<small>きょう</small>育<small>いく</small>を進<small>すす</small>めること 17. 障<small>しょう</small>がいのある人<small>ひと</small>が、企<small>き</small>業<small>ぎょう</small>などで働<small>はたら</small>けるよう<small>よう</small>に支<small>し</small>援<small>えん</small>すること 18. 手<small>しゅ</small>話<small>わ</small>、要<small>よう</small>約<small>やく</small>筆<small>ひつ</small>記<small>き</small>、点<small>てん</small>字<small>じ</small>などコ<small>コ</small>ミ<small>ミ</small>ュ<small>ニ</small>ケ<small>シ</small>ョ<small>ン</small>の支<small>し</small>援<small>えん</small>を充<small>じゅう</small>実<small>じつ</small>すること 19. 障<small>しょう</small>がいのある人<small>ひと</small>が安<small>あん</small>心<small>しん</small>して医<small>い</small>療<small>りょう</small>を受<small>う</small>けら<small>ら</small>れるよう<small>よう</small>に<small>す</small>ること 20. 自<small>じり</small>立<small>りつ</small>して暮<small>く</small>らせるよう<small>よう</small>に、グ<small>グ</small>ル<small>ル</small>ー<small>ー</small>プ<small>プ</small>ホ<small>ホ</small>ー<small>ー</small>ム<small>ム</small>やひ<small>ひ</small>と<small>と</small>り<small>り</small>暮<small>く</small>らし<small>し</small>を体<small>たい</small>験<small>けん</small>できる場<small>ば</small>があること
<p><small>ぜんぱん</small> 全般</p>	<ol style="list-style-type: none"> 21. その他（）

WEBフォームから回答する場合は
右のログインID・パスワードにて
ログインし、回答してください。

ログインID：
パスワード：

生活と福祉についてのアンケート 調査票

宛名の方の保護者の方がご回答ください。
※お名前の記入は不要です。

1 回答いただく保護者の方について

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

- | | |
|------------|--------------|
| 1. 母親が回答 | 2. 父親が回答 |
| 3. 兄弟姉妹が回答 | 4. その他の親族が回答 |
| 5. その他 () | |

2 お子さん(宛名の方)ご自身のことや生活について

問2 お子さん(宛名の方)の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 お子さん(宛名の方)の年齢をご回答ください。(9月1日現在、〇は1つ)

- | | | |
|---------|----------|-----------|
| 1. 0～5歳 | 2. 6～11歳 | 3. 12～17歳 |
|---------|----------|-----------|

問4 お子さん(宛名の方)が住んでいる地域はどこですか。(〇は1つ)

- | | | |
|--------|---------|--------|
| 1. 井口 | 2. 深大寺 | 3. 野崎 |
| 4. 大沢 | 5. 上連雀 | 6. 下連雀 |
| 7. 牟礼 | 8. 新川 | 9. 北野 |
| 10. 中原 | 11. 井の頭 | |

※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何ですか。(○はいくつでも)

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

問8 お子さん(宛名の方)が、はじめて手帳を取得したのは、いつですか。(○は1つ)

- | | | |
|------------|------------|------------|
| 1. 生後3か月未満 | 2. 3か月～2歳 | 3. 3歳～5歳 |
| 4. 6歳～8歳 | 5. 9歳～10歳 | 6. 11歳～12歳 |
| 7. 13歳～15歳 | 8. 16歳～17歳 | |

問9 お子さん(宛名の方)は、発達障害、高次脳機能障害と診断されたことがありますか。(○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9-1へ

→問10へ

→※「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9-1 診断されたのはどれですか。(○はいくつでも)

1. 自閉症スペクトラム障害(ASD) ※アスペルガー症候群・高機能自閉症・広汎性発達障害など
2. 学習障害(LD) ※読字障害・書字表出障害・算数障害
3. 注意欠如・多動性障害(ADHD)
4. わからない

5 お子さんの日中の過ごし方（教育や社会活動など）について

問 12 お子さん（宛名の方）は、放課後などは主にどのように過ごしていますか。（○は1つ）

1. 外出はあまりせずに自宅にいる
2. 保護者と一緒に出かける
3. ヘルパーと一緒に外に出かける
4. 障がい福祉施設（放課後等デイサービス、日中一時支援施設）に通う
5. 学童保育に通う
6. その他（ ）

問 13 お子さん（宛名の方）は、学校等の行事のほかに、地域ではどのような活動や行事に参加されていますか。（○はいくつでも）

- | | |
|-----------------|-------------------|
| 1. 障がい者関係の活動や行事 | 2. 町内会や自治会の活動や行事 |
| 3. ボランティア活動 | 4. バザーや福祉まつりなどの行事 |
| 5. 趣味や娯楽の活動 | 6. その他（ ） |

→問 14 へ

7. ほとんど参加していない

→問 13-1 へ

※「7. ほとんど参加していない」と回答した方にお聞きします。

問 13-1 参加していない理由は何ですか。（○はいくつでも）

- | | |
|-------------------|-----------------|
| 1. 参加したいイベントがない | 2. 一緒に参加する人がいない |
| 3. 参加するのに必要な支援がない | 4. 参加するのにお金がかかる |
| 5. その他（ ） | |

問 14 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（ ） | |

6 卒園・卒業後、将来の希望などについて

問 15 お子さん（宛名の方）の卒園・卒業後について、どのようにお考えですか。（○は1つ）

1. 特別支援学校へ進学させたい
2. 公立・私立学校へ進学させたい
3. 専門学校や職業訓練校など、教育訓練機関に通わせたい
4. 作業所などの福祉施設に通わせたい
5. 障がいがある人が多く働いている会社に勤めさせたい
6. 一般の会社に就職させたい
7. 自宅でできる仕事をさせたい
8. その他（）
9. わからない、まだ決めていない

問 16 お子さん（宛名の方）に、将来、どのような暮らしをしてほしいと考えていますか。（○は1つ）

1. 家族と一緒に暮らしてほしい
2. グループホームなどで暮らしてほしい
3. 障がいのある人が入所する施設などで暮らしてほしい
4. 家庭をつくって暮らしてほしい
5. 一人で暮らしてほしい
6. その他（）

10 災害時の対策、緊急時の対応などについて

問 28 災害に備えて、準備をしていることは何ですか。(〇はいくつでも)

1. 非常持ち出し袋の準備
2. 水や食料などの備蓄
3. 薬や日常生活用具などの備蓄
4. 一時避難場所や避難所の場所の確認
5. 避難所へのルートの確認
6. 避難する時の介助・支援者の確保
7. 連絡方法などのコミュニケーション手段の確保・取り決め
8. 情報入手手段の確保
9. ヘルプカードの所持
10. 医療的ケアが受けられる環境の確保
11. その他 ()
12. 特に準備していない

問 29 災害時の備えとして足りていないこと、できていないことは何ですか。(〇はいくつでも)

1. 非常持ち出し袋の準備
2. 水や食料などの備蓄
3. 薬や日常生活用具などの備蓄
4. 一時避難場所や避難所の場所の確認
5. 避難所へのルートの確認
6. 避難する時の介助・支援者の確保
7. 連絡方法などのコミュニケーション手段の確保・取り決め
8. 情報入手手段の確保
9. ヘルプカードの所持
10. 医療的ケアが受けられる環境の確保
11. その他 ()
12. 不足しているもの・できていないことは特にない

問 30 災害時の準備をする上で、困っていることは何ですか。(〇はいくつでも)

1. 何を備蓄すればいいのかわからない
2. 備蓄を保管するスペースがない
3. 備蓄を用意する経済的な余裕がない
4. 備蓄品の使用期限を管理できない
5. 一時避難場所や避難所の位置がわからない
6. 避難ルートが適切なのかわからない
7. 避難時における介助・支援者がいない
8. 非常時に利用できる情報入手手段・連絡手段が限られている
9. 非常時に医療的ケアが受けられる環境がない
10. その他 ()
11. 特に困っていることはない

問 31 お子さん(宛名の方)が、避難所で生活するために必要な支援は何ですか。(〇はいくつでも)

1. 救援物資(食事・水・衣服・薬など)の配給
2. プライバシーの確保
3. 施設のバリアフリー化
4. 施設内を移動する時のサポート
5. コミュニケーション支援
6. 医療的ケアが受けられる設備の確保
7. 障がいのある人の家族への支援
8. その他 ()
9. 特にない

11 お子さん（宛名の方）を主にケアしている方について

問 32 自宅でお子さん（宛名の方）を主にケアしている方は誰ですか。お子さんから見た関係でお答えください。（○は1つ）

- | | |
|--------------------------------|-----------|
| 1. 母親 | 2. 父親 |
| 3. 兄弟姉妹 | 4. 祖父母 |
| 5. ホームヘルパー | 6. ボランティア |
| 7. その他（ ） | |

問 33 お子さん（宛名の方）のケアをする時に手伝ってくれる人は誰ですか。（○はいくつでも）

- | | |
|--------------------------------|-----------|
| 1. 母親 | 2. 父親 |
| 3. 兄弟姉妹 | 4. 祖父母 |
| 5. ホームヘルパー | 6. ボランティア |
| 7. その他（ ） | 8. いない |

問 34 お子さん（宛名の方）を主にケアしている方の、1日のケア時間をお答えください（見守りも含む）。（○は1つ）

- | | |
|----------------|---------------|
| 1. 1時間未満 | 2. 1時間以上3時間未満 |
| 3. 3時間以上6時間未満 | 4. 6時間以上9時間未満 |
| 5. 9時間以上12時間未満 | 6. 12時間以上 |

問 35 お子さんを主にケアしている方は、調査対象となったお子さん以外の乳幼児、高齢者、病気・障がいのある人のお世話をしていますか。（○は1つ）

- | | |
|---------|----------|
| 1. している | 2. していない |
|---------|----------|

問 36 お子さん（宛名の方）を主にケアしている方は、現在、仕事をしていますか。（○は1つ）

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1. 週30時間以上勤務 | 2. 週30時間未満勤務 |
| 3. 自営業や農業（週30時間以上） | 4. 自営業や農業（週30時間未満） |
| 5. 仕事はしていない | |

問 37 お子さん（宛名の方）を主にケアしている方の現在の健康状態はいかがですか。（○は1つ）

- | | |
|---------|------------|
| 1. よい | 2. まあよい |
| 3. ふつう | 4. あまりよくない |
| 5. よくない | |

問 38 お子さん（宛名の方）を主にケアしている方は、次のような問題にどの程度あてはまりますか。（○は①～⑩のそれぞれに1つずつ）

	非常にあてはまる	少しあてはまる	あまりあてはまらない	まったくあてはまらない
① 子どものケアに疲れて、身体の調子がよくない	1	2	3	4
② 子どものケアで、精神的にまいってしまう	1	2	3	4
③ 子どものケアのために仕事に出られない（希望する仕事に就けない／家業が思うようにできない）	1	2	3	4
④ 子どものケアのために他の家族の世話に思うように手がまわらない	1	2	3	4
⑤ 子どものことが気になって、昼間、思うように外出できない	1	2	3	4
⑥ 子どものケアのために、昼間、趣味や学習活動などを「自由な時間」を思うように取れない	1	2	3	4
⑦ 子どものケアのことで家族・親せきと意見が合わない	1	2	3	4
⑧ 子どものケアのための経済的負担が大きい	1	2	3	4
⑨ 子どものケアに時間がかかったり、子どものことが気になって、睡眠が十分取れない	1	2	3	4
⑩ 子どものケアのことで関係機関とのやりとりの負担が大きい	1	2	3	4

問 39 お子さん（宛名の方）を主にケアしている方は、親の会にどれくらい参加していますか。（○は1つ）

※親の会とは、障がいのある子どもがいる保護者同士が交流する団体です。

1. 月1～3回	2. 年に数回
3. 入会しているがほとんど参加していない	4. 入会していない

12 ご意見・ご要望等について

問 40 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ことは何ですか。(〇はいくつでも)

福祉サービスに関すること	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. 放課後の活動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
生活環境に関すること	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
地域社会に関すること	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すすめること 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
全般	21. その他 ()

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。

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 | |

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 | |

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 () |

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. 外出はしていない

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. 外出はしていない

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()	

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

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たい

5. わからない

6. その他 ()

→問 14-1 ~問 14-4 へ

→問 14-5 ~問 14-6 へ

→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いますか。(○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
いたい

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

※「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 14-4 退院する場合に心配なことは何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|----------------------------|---------------|
| 1. 現在の病気のこと(病状、服薬、病院のことなど) | } →問 15 へ |
| 2. 現在の病気以外の健康に関すること | |
| 3. 住む場所のこと | |
| 4. 家事のこと | } →問 14-4-1 へ |
| 5. 生活するための資金 | } →問 15 へ |
| 6. 金銭管理に関すること | |
| 7. 契約など手続きに関すること | |
| 8. 仕事に関すること(就職、復職) | |
| 9. 学校のこと(進学、復学) | |
| 10. 人間関係(家族、友人、隣人など) | |
| 11. 日中の過ごし方 | |
| 12. その他() | |
| 13. 特に心配ごとはない | |

→ ※「4. 家事のこと」と回答した方にお聞きします。

問 14-4-1 心配な家事は何ですか。(○はいくつでも)

- | | | |
|------------|---------|-----------|
| 1. 食事 | 2. 買い物 | 3. 洗濯 |
| 4. 掃除・整理整頓 | 5. ごみ出し | 6. その他() |

→問 15 へ

→ ※「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」と回答した方にお聞きします。

問 14-5 退院できる状況ではない、退院したくないと思う理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------|--------------------------|
| 1. まだ病気がよくなっていない | 2. 主治医にまだよくなっていないと言われている |
| 3. 社会での生活が不安 | 4. 自分の体力や体のことが不安 |
| 5. 病院に入院している方が安心 | 6. 家族が退院に反対している |
| 7. 家族に負担をかける | 8. 退院しても住む場所が心配 |
| 9. 退院してから仕事ができるか不安 | 10. 日中どのように過ごしていいのかわからない |
| 11. 家事ができる自信がない | 12. 経済的なことが心配 |
| 13. ひとり暮らしに自信がない | 14. 何となく自信がない |
| 15. その他() | |

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)	()

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8時30分～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、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

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。

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、
 施設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。

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. 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。(○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 あなた（宛名の方）の障がいの状況について

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
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	

とい 問7 現在の施設に入所してから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 | |

とい 問8 現在の施設へ入所している理由は何ですか。(○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

とい 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 () |

とい 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 |

とい 問11 にちじょうせいかつけん おも いどうしゅだん なん 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. 1. 自家用車 | 2. 2. 電車 |
| 3. 3. バス | 4. 4. タクシー |
| 5. 5. 自転車 | 6. 6. 徒歩 |
| 7. 7. その他 () | |

とい 問12 がいしゅつ ひんど しせつ しきちない さんぽ 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. 1. 週に2日以上 | 2. 2. 週に1日くらい |
| 3. 3. 月に2～3日くらい | 4. 4. 月に1日くらい |
| 5. 5. 2～3か月に1日くらい | 6. 6. ほとんど外出しない |

とい 問13 にちじょうせいかつ こま なん 日常生活で困っていることは何ですか。(○はいくつでも)

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

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
2. 施設を退所して、ひとり暮らしをしたい
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
4. 家族が住む近くの施設に移って暮らしたい
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

→問14-1へ

→問15へ

→問14-3へ

→問15へ

→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 施設を退所したら、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

※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ですか。（○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

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 | |

WEBフォームから回答する場合は
右のログインID・パスワードにて
ログインし、回答してください。

ログインID：
パスワード：

生活と福祉についてのアンケート 調査票

宛名の方ご本人または保護者の方がご回答ください。
※おひとりで回答するのが難しい場合は、
施設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。

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. 母親が回答 |
| 3. 父親が回答 | 4. 兄弟姉妹が回答 |
| 5. その他の親族が回答 | 6. その他 () |

2 宛名の方ご自身のことや生活について

問2 宛名の方の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 宛名の方の年齢をご回答ください。(9月1日現在、○は1つ)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 0～5歳 | 2. 6～11歳 | 3. 12～17歳 |
| 4. 18～29歳 | 5. 30～39歳 | 6. 40～49歳 |
| 7. 50～59歳 | 8. 60～69歳 | 9. 70～79歳 |
| 10. 80歳以上 | | |

3 宛名の方の障がいの状況などについて

問8 宛名の方が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	→問8-1へ
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	→問9へ
難病	15. 特定医療費(指定難病)受給者証 16. マル都医療券 17. 小児慢性特定疾病医療受給者証	
	18. いずれも持っていない	

※身体障害者手帳をお持ちの方にお聞きします。

問8-1 手帳に記載されている障がいは何ですか。(〇はいくつでも)

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

問9 宛名の方が、はじめて手帳を取得したのは、いつですか。(〇は1つ)

1. 生後3か月未満	2. 3か月～2歳	3. 3歳～5歳
4. 6歳～8歳	5. 9歳～10歳	6. 11歳～12歳
7. 13歳～15歳	8. 16歳～17歳	9. 18歳以上

問10 宛名の方は、発達障害、高次脳機能障害と診断されたことがありますか。
(○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10-1へ

→問11へ

→※「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10-1 診断されたのはどれですか。(○はいくつでも)

1. 自閉症スペクトラム障害 (ASD) ※アスペルガー症候群・高機能自閉症・広汎性発達障害など
2. 学習障害 (LD) ※読字障害・書字表出障害・算数障害
3. 注意欠如・多動性障害 (ADHD)
4. わからない

問11 宛名の方は、重症心身障害児・者の認定を受けていますか。(○は1つ)

1. 受けている
2. 受けていない
3. わからない

問12 宛名の方の移動の状況はどれですか。(○はいくつでも)

1. ひとりでの移動は難しい
2. 背ばい・腹ばい・四つんばいができる
3. 伝い歩きができる
4. 歩くことができる
5. 車いす等での自走ができる
6. 走ることができる

問13 宛名の方のコミュニケーションの状況はどれですか。(○は1つ)

1. 日常生活に支障なくできる
2. 特定の人であればできる
3. 会話以外の方法でできる (手話や筆談、意思伝達装置等)
4. 身振りやしぐさ、触手話、指点字、まばたき等の方法でできる
5. できない

問 14 宛名の方は、現在、次の医療的ケアを受けていますか。(○はいくつでも)

1. 人工呼吸器	2. 気管切開	}	→問 14-1 へ
3. 鼻咽頭エアウェイ	4. 酸素療法		
5. 吸引(口鼻腔・気管内吸引)	6. ネブライザー		
7. 経管栄養	8. 中心静脈カテーテル		
9. 皮下注射	10. 血糖測定		
11. 透析	12. 導尿		
13. 排便管理	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		
15. 医療的ケアは受けていない			

→問 15 へ

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

問 14-1 医療的ケアを受けていることで、困っていることは何ですか。(○はいくつでも)

1. 医療的ケアを受けるために時間が拘束される	2. 医療器具等の取り扱いが難しい
3. 医療的ケアに関する情報を入手しにくい	4. 就労しにくい・経済的な自立が難しい
5. 外出がしにくい	6. 相談できる相手がいない
7. 災害時への備えの負担が大きい	8. その他 ()
9. 特にない	

4 障がい福祉サービスの利用について

問 15 障がい福祉サービスを利用するにあたって、困っていることは何ですか。(○はいくつでも)

1. 利用したいサービスを希望する日や時間に使えない	2. 利用資格や条件(認定など)が合わない
3. 利用したい事業所に空きがない	4. どの事業者がよいのかわからない
5. 利用方法・契約方法がわからない	6. 利用したいサービスが市内で利用できない
7. どのようなサービスが利用できるのかわからない	8. 利用しているサービスに不満がある
9. サービスの利用にかかる自己負担が大きい	10. その他 ()
11. 困っていることは特にない	

8 災害時の対策、緊急時の対応などについて

問 25 災害に備えて、準備をしていることは何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------------------|----------------------|
| 1. 非常持ち出し袋の準備 | 2. 水や食料などの備蓄 |
| 3. 薬や日常生活用具などの備蓄 | 4. 一時避難場所や避難所の場所の確認 |
| 5. 避難所へのルートの確認 | 6. 避難する時の介助・支援者の確保 |
| 7. 連絡方法などのコミュニケーション手段の確保・取り決め | 8. 情報入手手段の確保 |
| 9. ヘルプカードの所持 | 10. 医療的ケアが受けられる環境の確保 |
| 11. その他 () | 12. 特に準備していない |

問 26 災害時の備えとして足りていないこと、できていないことは何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| 1. 非常持ち出し袋の準備 | 2. 水や食料などの備蓄 |
| 3. 薬や日常生活用具などの備蓄 | 4. 一時避難場所や避難所の場所の確認 |
| 5. 避難所へのルートの確認 | 6. 避難する時の介助・支援者の確保 |
| 7. 連絡方法などのコミュニケーション手段の確保・取り決め | 8. 情報入手手段の確保 |
| 9. ヘルプカードの所持 | 10. 医療的ケアが受けられる環境の確保 |
| 11. その他 () | 12. 不足しているもの・できていないことは特
にない |

問 27 災害時の準備をする上で、困っていることは何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 1. 何を備蓄すればいいのかわからない | 2. 備蓄を保管するスペースがない |
| 3. 備蓄を用意する経済的な余裕がない | 4. 備蓄品の使用期限を管理できない |
| 5. 一時避難場所や避難所の位置がわからない | 6. 避難ルートが適切なかわからない |
| 7. 避難時における介助・支援者がいない | 8. 非常時に利用できる情報入手手段・連絡
手段が限られている |
| 9. 非常時に医療的ケアが受けられる環境がない | 10. その他 () |
| 11. 特に困っていることはない | |

問 33 宛名の方を主にケアしている方は、現在、仕事をしていますか。(○は1つ)

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. 週 30 時間以上勤務 | 2. 週 30 時間未満勤務 |
| 3. 自営業や農業 (週 30 時間以上) | 4. 自営業や農業 (週 30 時間未満) |
| 5. 仕事はしていない | |

問 34 宛名の方を主にケアしている方が代わりを依頼したいと感じる時はどんな時ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------|----------------|
| 1. 外出したい時 | 2. 休息を取りたい時 |
| 3. 通院・受診の時 | 4. 兄弟姉妹の行事がある時 |
| 5. 冠婚葬祭の時 | 6. その他 () |
| 7. 特にない | |

10 医療的ケアを必要とするお子さんを主にケアしている方について

※以下の問 35～問 35-1 の質問は、医療的ケアを必要とするお子さん (18 歳未満の方) の保護者にお聞きします。該当しない方は問 36 に進んでください。

問 35 日々の生活の負担感について、あてはまるものをご回答ください。(○はいくつでも)

- | | |
|---|------------------------------------|
| 1. 子どものそばからひと時も離れられない、トイレに入るのにも不安がつきまとう | 2. 家族以外の方に、子どもを預けられるところがない (学校を除く) |
| 3. 登校や施設・事業所を利用する時に付き添いが必要である | 4. 子どもが、年齢相応の楽しみや療育を受ける機会がない |
| 5. 子どものことを理解して相談に乗ってくれる相手がいない | 6. 子どもを連れての外出は困難を極める |
| 7. 急病や緊急の用事ができた時に、子どもの預け先がない | 8. 医療的ケアに必要な費用で家計が圧迫されている |
| 9. 子どもの支援に関することで、行政窓口や事業所に足を運ぶことが多い | 10. 子どもの支援サービス・制度がよくわからない |
| 11. あてはまるものはない | |

→問 35-1 へ

→問 36 へ

※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何ですか。(○はいくつでも)

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

問8 障害支援区分の認定を受けていますか。(○は1つ)

- | | |
|-------------|------------|
| 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. 申請したが非該当 | 8. 申請していない |

問9 介護保険の要支援・要介護認定を受けていますか。(○は1つ)

- | | |
|------------|-------------|
| 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 | 8. 申請したが非該当 |
| 9. 申請していない | |

4 障がい福祉サービスの利用について

問10 障害福祉サービスの利用にあたって、感じている課題は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|----------------------------|------------------------|
| 1. 利用したいサービスを希望する日や時間に使えない | 2. 利用資格や条件(認定など)が合わない |
| 3. 利用したい事業所に空きがない | 4. どの事業者がよいのかわからない |
| 5. 利用方法・契約方法がわからない | 6. 利用したいサービスが市内で利用できない |
| 7. どのようなサービスが利用できるのかわからない | 8. 利用しているサービスに不満がある |
| 9. サービスの利用にかかる自己負担が大きい | 10. その他() |
| 11. 課題は特に感じていない | |

5 福祉サービスなどについて

問 11 65 歳になるまでに、障害福祉サービスを利用していましたか。(○は1つ)

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 利用していた | 2. 利用していない |
| 3. わからない | |

問 12 介護保険サービスを利用していますか。(○は1つ)

- | | |
|------------|------------------|
| 1. 利用している | →問 12-1、問 12-2 へ |
| 2. 利用していない | →問 12-3 へ |
| 3. わからない | →問 13 へ |

※「1. 利用している」と回答した方にお聞きします。

問 12-1 介護保険サービスの利用に関して問題がありましたか。①～⑤のそれぞれについて、あてはまるもの1つに○をつけてください。それぞれの項目で「1.」に○をつけた方は、括弧内に具体的な内容をご記入ください。

項目	選択肢
① サービスの利用で問題がありましたか。	1. 使いたいサービスや施設が利用できなくなった (内容:) 2. 特に問題はなかった(利用したいサービス・施設を利用できた) 3. わからない
② 利用回数や利用時間で問題がありましたか。	1. 利用回数や時間を減らさざるを得なくなった (内容:) 2. 特に問題はなかった(変わらず利用できた/利用回数や利用時間を増やせた) 3. わからない
③ 障がい特性を理解した対応で問題がありましたか。	1. 障がい特性を理解した対応が受けられなくなった (内容:) 2. 特に問題はなかった(障がい特性を理解した対応を受けられた) 3. わからない
④ 経済的な負担で問題がありましたか。	1. 経済的な負担が増えた (内容:) 2. 特に問題はなかった(経済的負担は変わらなかった/減った) 3. わからない
⑤ 家族の負担で問題がありましたか。	1. 家族の負担が増えた (内容:) 2. 特に問題はなかった(家族の負担は変わらなかった/減った) 3. わからない

問 15 外出時などに困っていることは何ですか。(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
2. 障害福祉サービスなどによる支援が受けられない
3. 他人との会話が難しい
4. 目的地への経路(道順)が覚えられない
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
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
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(車いすで通りにくい)
9. 建物などに階段が多く、利用しにくい
10. 障がい者用駐車場が少ない
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
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)
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)
14. その他()
15. 特に困っていることはない

7 相談について

問 16 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。(〇はいくつでも)

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

8 差別や権利擁護のことについて

問 17 この1年（令和6年9月～令和7年8月）の間に、障がいがあることで差別を受けたことがありますか。（○は1つ）

1. 差別を受けたことがよくあった
2. 差別を受けたことが少しあった
3. 特になかった

問 18 この1年（令和6年9月～令和7年8月）の間に体験した「差別を感じた対応」と、「気遣いや思いやりを感じた対応」についてお聞かせください。（自由記入）

① 差別を感じた対応（どのような場面で、誰から）

② 気遣いや思いやりを感じた対応（どのような場面で、誰から）

問 19 成年後見制度について知っていますか。（○は1つ）

※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や権利を守る制度です。

1. 制度の名前も内容も知っていた
2. 制度の名前を聞いたことはあるが、内容は知らなかった
3. まったく知らなかった

問 20 成年後見制度を活用したいと思いますか。（○は1つ）

1. 既に活用している
2. 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

→問 21 へ

→問 20-1 へ

→問 21 へ

次のページへ

→ ※「3. 活用したいとは思わない」と回答した方にお聞きします。

問 20-1 活用したいとは思わない理由は何ですか。(○はいくつでも)

1. 制度の内容がよくわからないから
2. 相談先がわからないから
3. 知らない人に面倒をみてもらうのは不安だから
4. 家族信託など別の制度を既に利用しているから (利用を想定しているから)
5. 必要がないから
6. その他 ()

9 情報の入手やコミュニケーションについて

問 21 福祉制度やサービスなどの情報をどこから入手していますか。(○はいくつでも)

1. 市役所の窓口
2. 市のホームページ
3. 広報みたか
4. 障がい者のためのしおり
5. インターネットやSNS
6. 障がい福祉施設のスタッフ
7. 相談支援専門員、ケアマネジャー
8. 相談支援センター (ぽっぷ、ゆー・あい、かけはしなど) のスタッフ
9. 病院のスタッフ、掲示板
10. 障がい当事者団体の会合・会報など
11. 家族や親せき
12. 友人や知人
13. 民生委員や障がい者相談員
14. その他 ()
15. 特にない・情報は入手していない

問 22 普段の生活で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。(○はいくつでも)

1. 対面
2. 電話
3. ファクス
4. 電子メール・ショートメッセージ
5. 点字
6. 手話
7. 要約筆記
8. コミュニケーション支援ボード
9. LINE、X (Twitter) などのSNS
10. その他 ()

問 23 情報入手やコミュニケーションで困ることは何ですか。(○はいくつでも)

1. 案内表示がわかりにくい
2. 音声情報が少ない
3. 文字情報が少ない
4. 問い合わせ先の情報にファクス番号やメールアドレスの記載がない
5. 公共施設に要約筆記者がいない
6. 公共施設に手話通訳者がいない
7. 話をうまく組み立てられない、うまく質問できない
8. 相手が介助者と話してしまう
9. 複雑な文章表現がわかりにくい
10. 難しい言葉や早口で話されるとわかりにくい
11. その他 ()
12. 特に困ることはない

10 災害時の対策、緊急時の対応などについて

問 24 災害に備えて、準備をしていることは何ですか。(○はいくつでも)

1. 非常持ち出し袋の準備
2. 水や食料などの備蓄
3. 薬や日常生活用具などの備蓄
4. 一時避難場所や避難所の場所の確認
5. 避難所へのルートの確認
6. 避難する時の介助・支援者の確保
7. 連絡方法などのコミュニケーション手段の確保・取り決め
8. 情報入手手段の確保
9. ヘルプカードの所持・記載
10. 医療的ケアが受けられる環境の確保
11. その他 ()
12. 特に準備していない

問 25 災害時の備えとして足りていないこと、できていないことは何ですか。(〇はいくつでも)

1. 非常持ち出し袋の準備
2. 水や食料などの備蓄
3. 薬や日常生活用具などの備蓄
4. 一時避難場所や避難所の場所の確認
5. 避難所へのルートの確認
6. 避難する時の介助・支援者の確保
7. 連絡方法などのコミュニケーション手段の確保・取り決め
8. 情報入手手段の確保
9. ヘルプカードの所持・記載
10. 医療的ケアが受けられる環境の確保
11. その他 ()
12. 不足しているもの・できていないことは特にない

問 26 災害時の準備をする上で、困っていることは何ですか。(〇はいくつでも)

1. 何を備蓄すればいいのかわからない
2. 備蓄を保管するスペースがない
3. 備蓄を用意する経済的な余裕がない
4. 備蓄品の使用期限を管理できない
5. 一時避難場所や避難所の位置がわからない
6. 避難ルートが適切なのかわからない
7. 避難時における介助・支援者がいない
8. 非常時に利用できる情報入手手段・連絡手段が限られている
9. 非常時に医療的ケアが受けられる環境がない
10. その他 ()
11. 特に困っていることはない

