令和4年度 第1回函館市障がい者計画策定推進委員会 資料3-2

ふくし かんする あん けっ と 5ょうさ 福祉に関するアンケート調査 5ょうさひょう 調査 票

問1 お答えいただくのは,どなたですか。(O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. 家族以外の介助者など
- ※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。

あなた(宛名の方)の性別・年齢・ご家族などについて というの年齢をお答えください。(令和4年6月1日現在)

さい 問3 あなたの性別をお答えください。 (Oは1つだけ)

- 1. 男性 2. 女性
- 3. () ※自認する性を記載してください
- 問4 いま,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O)

※グループホーム,福祉施設等を利用されている方は「5.」としてください。

- 1. 父母・祖父母・兄弟姉妹
- 2. 配偶者 (夫または妻)

3. 予ども

- 4. その他 ()
- 5. いない (一人で暮らしている)

問5 日常生活の中で、次の支援が必要ですか。①から⑩のそれぞれにお答えください。(①から⑩それぞれに〇を1つ)

	こう もく 項 目	^{ふょう} 不要	が 一 に い し い し い り い り い り い り い 要 要 り り り り り り り り り	ぜんぶ 全部 ひいよう 必要
1	しょくじ かいじょ 食事の介助	1	2	3
2	トイレの介助	1	2	3 :
3	Eゅうよく かいじょ 入浴の介助	1	2	3
4	いふく ちゃくだつ かいじょ 衣服の着 脱の介助	1	2	3 :
⑤	^み 身だしなみの介助	1	2	3 :
6	いえ なか いどう かいじょ 家の中の移動の介助	1	2	3 ¦
7	外出の介助	1	2	3 ¦
8	かぞくいがい ひと い し そつう えんじょ 家族以外の人との意思疎通の援助	1	2	3
9	お金の管理の援助	1	2	ω
10	くすり かんり えんじょ 薬 の管理の援助	1	2	3

→【問5で	「 一部	(時々)	ひつよう 必要」	文は	ぜんぶひつよう 「全部必要」	と答え	た方がお答え	ください】
問6	あなな	: を もれ	。 ≝して<	(カる ⁾	かた おも だれ 方は主に誰て	ですか。(あてはまるも	のすべてにつ)

/	ふる	そらは	きょつたい しま い
Ή.	へと口。	担い口。	兄弟姉妹
∣ા.	. 又以"	祖文母 •	ᄁᆸᅒᄢᅅ

4. ホームヘルパーや施設の職員

|2. 配偶者(夫または妻)

5. その他の人(ボランティア等)

3 ネルギ

【問6で1.2.3.と答えた方がお答えください】

ー▶ 問7 あなたを支援してくれる家族で、主な方の年齢、健康状態をお答えください。

1 年齢	(令和4年6月1	こちげんざい 日現在)
満		意識

② 健康状態(〇は1つだけ)

1. よい 2. ふつう 3. よくない	
----------------------	--

あなたの障害の状況について

7. 内部障がい(1~6以外)

יינט	3/CV/IF = V/ 1/\	かいについて		
とい 問8	しんたいしょう あなたは身体障!	がいしゃてちょう 書者手帳をお持 ち	5ですか。(Oは1つだけ	t)
1.	_{きゅう} 1級	2. 2 級	3. 3 級	4. 4 級
5.	5 級	6. 6級	7. 持っていない	
는() 問9	しんだいしょうがいしゃでちょう 身体障害者手帳 (Oは1つだけ)	をお持ちの場合、	しゅう 主たる 障 がいをお答え	ください。
1.	しかくしょう 視覚障がい		2. 聴覚障がい	
3.	##### げんご 音声・言語・そし	ゃく機能障がい	4. 肢体不自由(上版	
5.	したいふじゅう かし 放体不自由(下肢))	6. 肢体不自由(体幹	[^] })

問10 あなたは療育手帳をお持ちですか。 (Oは1つだけ)

1. A (重度) 2. B (中度) 3. B (軽度) 4. 持っていない

とい せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう も 問11 あなたは精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。 (〇は1つだけ)

 1. 1級
 2. 2級
 3. 3級
 4. 持っていない

でいていていていていていていていていていていていていていていていていている。 問12 あなたは難病による特定疾患医療受給者証を持っていますか。 (Oは1つ だけ)

1. 持っている 2. 持っていない

問13 あなたは発達障がいとして診断されたことがありますか。(〇は1つだけ) **発達障がいとは、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などをいいます。

1. ある 2. ない

でい 問14 あなたは高次脳機能障がいとして診断されたことがありますか。

(Oは1つだけ)

※高次脳機能障がいとは、一般に、外傷性脳損傷、脳血管障がい等により脳に損傷を受けその後遺症等として生じた記憶障がい、注意障がい、注意障がい、注意障がい、注意障がい、注意障がい、注意障がい、注意障がい、注意障がい、注意障がい、注意障がい、注意障がい、をたいてきこうどうしょう さなら的行動障がいなどの認知障がい等を指すものとされており、具体的には「会話がうまくかみ合わない」等の症状があります。

1. ある

2. ない

【問14で「ある」を選択された方がお答えください】

-▶ 問15 高次脳機能障害以外の身体障がいはありますか。

(あてはまるものすべてに〇)

1. 視覚障がい

2. 聴覚障がい

3. 音声・言語・そしゃく機能障がい

4. 肢体不自由 (上肢)

5. 肢体不自由(下肢)

6. 肢体不自由(体幹)

7. 内部障がい(1~6以外)

とい 問16 あなたは現在医療的ケアを受けていますか。(Oは1つだけ)

¦1. 受けている

2. 受けていない

【問16で「受けている」を選択され方がお答えください】

→ 問17 あなたが現在受けている医療的ケアをご回答ください。

(あてはまるものすべてに〇)

きかんせっかい **1. 気管切開** 2. 人工呼吸器 (レスピレーター)

3. 吸入

4. 吸引

5. 胃ろう・腸ろう

7. 中心静脈栄養(IVH)

8. 透析

9. カテーテル留置

10. ストマ (人工肛門・人工膀胱)

11. 家族や介助者などによる服薬管理

12. その他

g 住まいや暮らしについて

^{ヒハ}18 あなたは現在どのように暮らしていますか。(○は1つだけ)

- 1. 一人で暮らしている
- 2. 家族と暮らしている
- 3. グループホームで暮らしている
- るくししせつ しょうがいしゃしえんしせつ こうれいしゃしえんしせつ く 4. 福祉施設(障害者支援施設、高齢者支援施設)で暮らしている
- 5. 病院に入院している
- 6. その他 (

間19 あなたは今後3年以内にどのような暮らしをしたいと思いますか。 (Oは1 つだけ)

- 1. 一般の住宅で一人暮らしをしたい
- 2. 家族と一緒に生活したい
- 3. グループホームなどを利用したい
- るくししせつ しょうがいしゃしえんしせつ こうれいしゃしえんしせつ く 4. 福祉施設 (障害者支援施設、高齢者支援施設)で暮らしたい
- 5. その他(

問20 希望する暮らしを送るためには、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O)

- 2. 障害者に適した住居の確保
- 3. 必要な在宅サービスが適切に利用できること
- 4. 生活訓練等の充実
- 5. 経済的な負担の軽減
- 6. 相談対応等の充実
- 7. ちいきじゅうみんとう りかい 地域住民等の理解
- 8. コミュニケーションについての支援
- 9. その他(

にっちゅうかつどう しゅうろう 日中活動や就労についてお聞きします。

ළい 問21 あなたは、1週間にどの程度外出しますか。(O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22から問24は、問21で4. 以外を選択した方がお答えください。】

→問22 あなたが外出する際の主な同伴者は誰ですか。 (Oは1つだけ)

- 1. 父母·祖父母·兄弟姉妹
- 3. 子ども
- 5. その他の人 (ボランティア等)
- 2. 配偶者
- 4. ホームヘルパーや施設の職員
- 6. 一人で外出する

- ◆問23 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O)

- 1. 通勤•通学•通所
- 3. 医療機関への受診
- 5. 友人・知人に会う
- 7. グループ活動に参加する
- 9. その他(

- 2. 訓練やリハビリに行く
- 4. 買い物に行く
- 6. 趣味やスポーツをする
- 8. 散歩に行く

- 1. 公共交通機関が少ない
- 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. 周囲の首が気になる
- 9. 発作など突然の身体の変化が心配
- 10. 困ったときにどうすればいいのか心配
- 11. その他(

問25 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。 (Oは1つだけ)

- 11. 会社勤めや,自営業、家業などで収入を得る仕事をしている
- 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
- ふくししせつ きぎょうしょとう かよ しゅうろうけいぞくしえん かた ふく4. 福祉施設,作業所等に通っている(就労継続支援A型も含む)
- 5. 病院などのデイケアに通っている
- 6. リハビリテーションを受けている
- 7. 首宅で過ごしている
- 8. 入所している施設や病院等で過ごしている
- 9. 大学,専門学校,職業訓練校などに通っている
- 10. 特別支援学校(小中高等部)に通っている
- 11. 一般の高校、小中学校に通っている
- 12. 幼稚園,保育所,障害児通園施設などに通っている
- 13. その他(

【問26は、問25で1、を選択した場合にお答えください。】

▶問26 どのような勤務形態で働いていますか。(Oは1つだけ)

- 1. 正職員で他の職員と勤務条件等に違いはない
- 2. 世間員で短時間勤務などの障害者配慮がある
- 3. パート・アルバイト等の非常勤職員、派遣職員
- じえいぎょう のうりんすいさんぎょう

 4. 自営業,農林水産業など
- 5. その他(

【問27は、問25で1. 以外を選択した18~64歳の方がお答えください。】
▶問27 あなたは今後、収入を得る仕事をしたいと思いますか。(○は1つだけ)

- 1. 仕事をしたい
- 2. 仕事はしたくない, できない

【問28は、問27で1、を選択した方がお答えください。】

- → 問28 収えるを含る仕事をするために、臓業訓練などを受けたいと思いますか。 (Oは1つだけ)
 - 1. すでに職業訓練を受けている

 - 3. 職業訓練を受けたくない、受ける必要はない

でい 問29 あなたは、障害者の就労支援として、どのようなことが必要だと思います か。(あてはまるものすべてにO)

- つうきんしゅだん かくほ 1. 通勤手段の確保
- 2. 勤務場所におけるバリアフリー等の配慮
- 3. 短時間勤務や勤務日数等の配慮
- 4. 勤務時間や日数が体調に合わせて変更できること
- 5. 在宅勤務の拡充
- 6. 職場の障害者理解
- 7. 職場の上司や同僚に障害の理解があること
- 8. 職場で介助や援助等を受けられること
- 9. 具合が悪くなった時に気軽に通院できること
- 10. 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携
- 11. 企業ニーズに合った就労訓練
- 12. 仕事についての職場外での相談対応,支援

13. その他()

そうだんあいて 相談相手についてお聞きします。

間30 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O)

- 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. 施設の指導員など
- 6. ホームヘルパーなどサービス事業所の人
- 7. 障害者団体や家族会
- 8. かかりつけの医師や看護師
- 9. 病院のケースワーカーや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. 行政機関の相談窓口
- たきのうがたちいきほうかつしぇん 14. 多機能型地域包括支援センター(福祉拠点)
- 15. その他(

問31 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O)

- 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. 障害者団体や家族会(団体の機関誌など)
- 7. かかりつけの医師や看護師
- 8. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネジャー
- 9. 民生委員・児童委員
- 10. 通園施設や保育所, 幼稚園, 学校の先生

- まったれしまれいきょうしょ 相談支援事業所などの民間の相談窓口
- ぎょうせいきかん そうだんまとぐち 行 政機関の相談窓口
- たきのうがたちいきほうかつしえん 多機能型地域包括支援センター (福祉拠点)
- 14. その他(

しょうがいふくし 障 害福祉サービス等の利用についてお聞きします。

問32 あなたは障害支援区分の認定を受けていますか。(〇は1つだけ)

- 1. 区分1
- 2. 这分2
- 3. 这分3 4. 这分4

- 5. 区分5
- 6. 区分6
- 7. 受けていない
- 筒33 あなたは次のサービスを利用していますか。 また,これから利用する予定は ありますか。(①~⑩のサービスごとに、「現在の利用」と「今後3年以内 の利用予定」の両方をお答えください。(番号にOをしてください)。 ※⑲~⑳のサービスは18歳未満の方のみお答えください。

また、現在の利用で「2.利用していない」または、今後3年以内の利用予定 で「4. 利用予定がない」と答えた場合、その理由をそれぞれお答えくだ さい。(下の表の選択肢ア~クから選んで記載ください。)

りょう ばあい りゅう りょうよてい ばあい りゅう せんたくし 「利用していない場合の理由」「利用予定がない場合の理由」の選択肢:

- サービスを受ける必要がないため ア.
- たいしょうしゃ ふく ねんれいせいげん しょうがいしえんくぶん がっち サービスの対象者に含まれないため※年齢制限・障害支援区分が合致しな イ. いなど
- 駅に別のサービスの提供を受けているため ウ.
- サービス利用時間の都合が合わないため I.
- がした。 地域にサービス提供場所がないため オ.
- りょうりょうきん 利用料金がかかるため カ.
- サービスがあることを知らなかったため 丰.
- ク. その他

サ	が ※各サービスにつき、現在利用で「2.	げん 現	ざい りょ 在の利	kう 用	_{こん} 今	で 後3年	いない 以内の	りょうよう	でい 定
ノービスの分類	利用していない」と答えた場合、「今後3年以内の利用予定」以下いずれかにOをして下さい。 ・利用予定あり:「1.」にOをして下さい。 ・利用予定なし:「4.」にOをして下さい。 ・利用予定なし:「4.」にOをして下さい。 ※現在の利用で「2.利用していない」 または、今後3年以内の利用予定で「4. 利用予定がない」と答えた場合、その 理由を下の表の選択肢ア〜クから選ん	1. 利用している	12. 利用していない	P 利用していない場合の理由♪ ************************************	1. 今よりも利用を増やす予定	2 2 今と同じくらい利用する予定サー いま おな	3. 今よりも利用を減らす予定の 3. 今よりも利用を減らす予定の		型利用予定がない場合の理由
	で記載ください。 きょたくかいご								
A 訪問 に	①居宅介護(ホームヘルプ) はたるで入浴や排せつ、食事などの介助 を持つサービスです。	1	2		1	2	3	4	
訪問による支援しえんしょん	②重度訪問介護 重い障がいがあり常に介護が必要な方に、首名で入浴や排せつ、後事などの かいなかいしゅっと 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	4	
	とうこうえんご ③同行援護 視覚障がい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 いとう。 移動の援護などを行うサービスです。	1	2		1	2	3	4	
	できてきるえんで ④行動援護 対的障がいや精神障がいにより行動が 困難で常に介護が必要な方に、行動する ときに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	3	4	
	じゅうとしょうがいしゃとうぼうかつしえん ⑤重度障害者等包括支援 つね かいこ ひつよう かだ 介護の必要の常に介護が必要な方で、介護の必要の度合いがとても高い方に、居宅介護などをまとめて提供するサービスです。	1	2		1	2	3	4	

「利用していない場合の理由」「理由予定がない場合の理由」の選択肢

- ア. サービスを受ける必要がないため
- イ. サービスの対象者に含まれないため
- ウ. 既に別のサービスの提供を受けているため エ. サービス利用時間の都合が合わないため
- オ. 地域にサービス提供場所がないため
- カ. 利用料金がかかるため
- キ. サービスがあることを知らなかったため
- ク. その他

サ	がく ※各サービスにつき、現在利用で「2.	げん 現	ぎゅ り	ょう 用	こん 今:	こ 後3年	いない 以内の	りょうよう	でい 定
ービスの分類	利用していない」と答えた場合、「今後3年以内の利用予定」以下いずれかにOをして下さい。 ・利用予定あり:「1.」にOをして下さい。 ・利用予定なし:「4.」にOをして下さい。 ・利用予定なし:「4.」にOをして下さい。 ※現在の利用で「2.利用していない」 または、今後3年以内の利用予定で「4. 利力を対していない」 または、50後3年以内の利用予定で「4. 利力を対していない」と答えた場合、その 理由を下の表の選択肢ア~クから選んで記載ください。	1. 利用している	2. 利用していない	利用していない場合の理由	1. 今よりも利用を増やす予定	2. 今と同じくらい利用する予定	3. 今よりも利用を減らす予定	(4. 利用予定がない	利用予定がない場合の理由人のようよでいますい。
B入所者の支援	©施設入所支援 ⑥施設入所支援 主として夜間、施設に入所する障害者 に対し、入浴、排せつ、食事の介護な どの支援を行うサービスです。	1	2		※ 利	1 たうよでい 用予定	あり	4	
C 昼間の生活の支援	⑦短期入所(ショートステイ) 『知恵 大	1	2		1	2	3	4	
]灰州	®療養介護 ®療養介護 いりょう ひつよう がた 医療が必要な方で、常に介護を必要とする方に、主に昼間に病院等において きのうくんれん。りょうようじょう かんり かんこ 機能訓練、療養上の管理、看護などを でいきょう 提供するサービスです。	1	2		1	2	3	4	
	・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	1	2		1	2	3	4	

りょう 「利用していない場合の理由」「理由予定がない場合の理由」の選択肢

- ア. サービスを受ける必要がないため イ. サービスの対象者に含まれないため
- ウ. 既に別のサービスの提供を受けているため エ. サービス利用時間の都合が合わないため
- オ. 地域にサービス提供場所がないため カ. 利用料金がかかるため
- キ. サービスがあることを知らなかったため ク. その他

サ	************************************	げん 現	ぎゅ の利	ょう 用	こん 今:	こ 後3年	いない 以内の	りょうよ	でい 定
ービスの分類	利用していない」と答えた場合、「今後3年以内の利用予定」以下いずれかにOをして下さい。 ・利用予定あり:「1.」にOをして下さい。 ・利用予定なし:「4.」にOをして下さい。 ・利用予定なし:「4.」にOをして下さい。 ※現在の利用で「2. 利用していない」 または、今後3年以内の利用予定で「4. 利用予定がない」と答えた場合、その 理由を下の表の選択肢ア〜クから選ん	1. 利用している	(2. 利用していない	利用していない場合の理由▶	1. 今よりも利用を増やす予定	2. 今と同じくらい利用する予定	3. 今よりも利用を減らす予定	(4. 利用予定がない	利用予定がない場合の理由・
D自立した生活のため	で記載ください。 ① 自立生活援助 ひとりく 一人暮らしに必要な理解力生活力などを補うため、定期的な居宅訪問や随時の対応により日常生活における課題をはある。です。	1	2		1	2	3	4	
の 支援 援	・ まっとうせいかつえんじょ ①共同生活援助(グループホーム) やかん きゅうじつ きょうとうせいかつ 夜間や休日、共同生活を行う住居で、 そうだん にちじょうせいかつじょう えんじょ おこな 相談や日常生活上の援助を行うサービスです。	1	2		※ 利	1 たうょてい 用予定	あり	4	

「利用していない場合の理由」「理由予定がない場合の理由」の選択肢

ア. サービスを受ける必要がないため イ. サービスの対象者に含まれないため

ウ. 既に別のサービスの提供を受けているため エ. サービス利用時間の都合が合わないため

オ. 地域にサービス提供場所がないため

りょうりょうきん 力. 利用料 金がかかるため

キ. サービスがあることを知らなかったため ク. その他

Ħ	************************************	げん 現	ぎれの利	ょう 用	^{こん}	で 後3年	以内の	りょうよ 利用予	てい 定
ービスの分類	利用していない」と答えた場合、「今後3年以内の利用予定」以下いずれかにOをして下さい。 ・利用予定あり:「1.」にOをして「たさい。 ・利用予定なし:「4.」にOをして「下さい。 ・利用予定なし:「4.」にOをして「下さい。 ※現在の利用で「2. 利用していない」 または、今後3年以内の利用予定で「4. 利用予定がない」と答えた場合、その理由を下の表の選択肢ア〜クから選んで記載ください。	1. 利用している	2. 利用していない	利用していない場合の理由	1. 今よりも利用を増やす予定	2. 今と同じくらい利用する予定	3. 今よりも利用を減らす予定	(4. 利用予定がない!	利用予定がない場合の理由人のようよっとでは、
E自立した生活のため	じりつくられた。 書のうくられた。 せいかつくられた。 ①自立訓練(機能訓練、生活訓練) じりつ にちじょうせいかつ しゃかいせいかつ 自立 した日 常生活 かぞくとうじょう よう、身体機能や生活能 力 向上のため のうりょくこう くんれん おこな に必要な訓練を行うサービスです。	1	2		1	2	3	4	
このための訓練や就労の支援	(3就労移行支援 (3就労移行支援 (3就労移行支援 (3就労移行支援 (3)は、15で、(4)の事業所で働きたい方に、一定の (4)の事業所で働きたい方に、一定の (4)の事業所で働きたい方に、「15での (5)の事業をある。 (5)の事業をある。 (5)の事業をある。 (5)の事態をある。 (5)の事態をある。 (5)の事態をある。 (6)の事をある。 (6)	1	2		1	2	3	4	
方の支援を接続しています。	(小就労継続支援(A型、B型) つうじょうの事業所で働くことが困難な方に、就労の機会の提供や生産活動そのた他の活動の機会の提供、知識や能力のである。 では、	1	2		1	2	3	4	
	(り就 労定 着支援 (り就 労定 着支援 (り就 労定 着支援 (の事業所で 働いている方に, (はするす) ときな せいかつめか かだい たいおう (就 労に 伴 う生活面の課題に対応する 支援を 行うサービスです。	1	2		1	2	3	4	

りょう 「利用していない場合の理由」「理由予定がない場合の理由」の選択肢

ア. サービスを受ける必要がないため イ. サービスの対象者に含まれないため

ウ. 既に別のサービスの提供を受けているため エ. サービス利用時間の都合が合わないため

オ. 地域にサービス提供場所がないため カ. 利用料金がかかるため

キ. サービスがあることを知らなかったため ク. その他

サ	が ※各サービスにつき、現在利用で「2.	げん 現	ぎれの利	^{よう} 用	^{こん}	ご 後3年	いない	りょうよてい 利用予定		
ービスの分類	利用していない」と答えた場合、「今後3年以内の利用予定」以下いずれかにOをして下さい。 ・利用予定あり:「1.」にOをして下さい。 ・利用予定なし:「4.」にOをして下さい。 ・利用予定なし:「4.」にOをして下さい。 ※現在の利用で「2. 利用していない」 または、今後3年以内の利用予定で「4. 利用予定がない」と答えた場合、その のよう見がない」と答えた場合、その の理由を下の表の選択使ア~クから選んで記載ください。	1. 利用している	2. 利用していない	利用していない場合の理由	1. 今よりも利用を増やす予定	2. 今と同じくらい利用する予定	3. 今よりも利用を減らす予定	4. 利用予定がない !	利用予定がない場合の理由 🌲	
F相談支援 支援	で記載へたでい。 (はいかくきだかしまた。 (6計画相談を接 サービス等利用計画案の作成や事業者 はらくちょうせい おこな。 等と連絡調整を行うほか、利用状況 の確認を行うサービスです。	1	2		1 ※利用予定あり			4		
	の地域移行支援 すせまいの確保や、地域での生活に移行するための活動に関する相談、各福祉サービス事業所への同行を行うサービスです。	1	2		1 ッタネラネてい ※利用予定あり			4		
	(®地域定着支援) では、かくほの地域定着支援では、かくほうでは、かくないでは、かくないでは、かくないでは、かくないでは、かくないでは、かくないでは、かくないでは、かくないでは、またいではでは、またいでは、またいではでは、またいでは、またいでは、またいでは、またいでは、またいでは、またいでは、またいでは、またいでは、またいでは、またいでは、またいでは、またいでは、ま	1	2		※ 利	1 ^{たうよてい} 用予定	あり	4		

「利用していない場合の理由」「理由予定がない場合の理由」の選択肢

ア. サービスを受ける必要がないため イ. サービスの対象者に含まれないため

ウ. 既に別のサービスの提供を受けているため エ. サービス利用時間の都合が合わないため

オ. 地域にサービス提供場所がないため カ. 利用料金がかかるため

キ. サービスがあることを知らなかったため ク. その他

しょうがいじむ 【**障害児向**けサービス:18歳未満の方がお答えください。】

サ	がく ※各サービスにつき、現在利用で「2.	げん 現	ぎれの利	よう 用	こんご ねんいない りょうよてい 今後3年以内の利用予定					
ービスの分類	利用していない」と答えた場合、「今後3年以内の利用予定」以下いずれかにOをして下さい。 ・利用予定あり:「1.」にOをして下さい。 ・利用予定なし:「4.」にOをして下さい。 ・利用予定なし:「4.」にOをして下さい。 ※現在の利用で「2.利用していない」または、今後3年以内の利用予定で「4. 利用予定がない」と答えた場合、その現場を表しませた。 ・利用予定がない」と答えた場合、その理由を下の表の選択肢ア〜クから選んで記載ください。	1. 利用している	2. 利用していない	利用していない場合の理由 🎤	1. 今よりも利用を増やす予定	2. 今と同じくらい利用する予定	3. 今よりも利用を減らす予定	4. 利用予定がない	 知用予定がない場合の開由 でものである。	
G障害児が外部の施設に通う支援 しょうがいじ がいぶ しせつ かよ しえん	(1) 児童発達支援 (1) 児童発達支援 (1) 児童発達支援 (1) 日常生活における基本的な動作の した。 対議である。 は、	1	2		1	2	3	4		
	②医療型児童発達支援 「おじょうせいか」 日常生活における基本的な動作のした。 知識技能の付与,集5位生活へのであるが、 は、 10世話への適応訓練などの支援と治療を行うサービスです。	1	2		1	2	3	4		
	②放課後等デイサービス がっこうのできょうしゃうりょうでかっこうの 体 校 日 学校の 授業 終了後 や学校の 休 校 日 に,生活能力向上のために必要な訓練 や,社会との交流の促進などの支援を行うサービスです。	1	2		1	2	3	4		
日障害児相談支援 しょうがいじそうだんしえん	②障害児相談支援 ②障害児相談支援 はまうがいで つうしま しまん で関する計画案の作 説の地の通所支援に関する計画案の作 が、事業者との連絡調整を行うサービスです。	1	2		"利 》	1 ^{まうまてい} 用予定	あり	4		

「利用していない場合の理由」「理由予定がない場合の理由」の選択肢

- ア. サービスを受ける必要がないため イ. サービスの対象者に含まれないため ウ. 既に別のサービスの提供を受けているため エ. サービス利用時間の都合が合わないため
- オ. 地域にサービス提供場所がないため カ. 利用料金がかかるため
- キ. サービスがあることを知らなかったため ク. その他

しょうがいじむ 【**障害児向**けサービス:18歳未満の方がお答えください。】

サ	がく ※各サービスにつき、現在利用で「2.	げんざい りょう 現在の利用			である。 は は は は は は は は は は は は は は は は は は は				
ービスの分類	利用していない」と答えた場合、「今後3年以内の利用予定」以下いずれかにOをして下さい。 ・利用予定あり:「1.」にOをして下さい。 ・利用予定なし:「4.」にOをして下さい。 ・利用予定なし:「4.」にOをして下さい。 ※現在の利用で「2.利用していない」 または、今後3年以内の利用予定で「4. 利用予定がない」と答えた場合、その 9世由を下の表の選択 関サークから選れ で記載ください。	1. 利用している	2. 利用していない	利用していない場合の理由 ▶	1. 今よりも利用を増やす予定	2. 学と同じくらい利用する予定	3. 今よりも利用を減らす予定	4. 利用予定がない	利用予定がない場合の理由 ▶
一障害児への訪	②居宅訪問型児童発達支援 ②居宅訪問型児童発達支援 重度の障害などにより外出が著し く困難な障害児の居宅を訪問して発達 支援を行うサービスです。	1	2		1	2	3	4	
の訪問による支援しえる支援	②保育所等訪問支援 「はいくしょとうぼうもかしき接 「保育所等・を訪問し、障害児に対して、 「はきずいといがいした。」 「障害児以外の児童との集団生活への できょう。 適応のための専門的な支援などを行う サービスです。	1	2		1	2	3	4	
J入所している障害児の支援 しょうがいじ しえん	③ () がたじとうにゅうしょしせっ ② 福祉型児童入所施設 しょうがいじにゅうしょしせっ 障害児入所施設に入所する障害児に 対して、保護・日常生活の指導や知識 すのう。よりました。 技能の付与を行うサービスです。	1	2		1	2	3	4	
	10年3年12日 (10年2月 12年2月 12年2月2月 12年2月2月 12年2月 12年2月 12年2月 12年2月 12年2月 12年2月 12年2月 12年2月2月 12年2月 12年2月2月2月 12年2月2月 12年2月2月2月 12年2月2月 12年2月2月2月2月 12年2月2月2月2月 12年2月2月2月 12年2月2月 12年2月2月2月 12年2月2月 12年2月2月2月 12年2月2月 12年2月2月2月2月2月2月 12年2月2月2月2月 12年2月2月2月2月2月2月2月2月2月2月2月2月2月2月2月2月2月2月2	1	2		" ※利	1 ^{たうよてい} 用予定	あり	4	

「利用していない場合の理由」「理由予定がない場合の理由」の選択肢

- ア. サービスを受ける必要がないため イ. サービスの対象者に含まれないため
- ウ. 既に別のサービスの提供を受けているため エ. サービス利用時間の都合が合わないため
- オ. 地域にサービス提供場所がないため カ. 利用料金がかかるため
- キ. サービスがあることを知らなかったため ク. その他

834 あなたは介護保険によるサービスを利用していますか。(Oは1つだけ)

1. 利用している 2. 利用していない

【問35,36は、問34で、「1.利用している」を選択した方にお聞きします。】 ▶問35 該当する要介護度はどれですか。(○は1つだけ)

 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

--▶問36 利用している介護保険サービスはどれですか。

(あてはまるものすべてに〇)

	<u> </u>	791(20)
ぶんるい 分 類		かいごほけん 介護保険サービス(介護予防を含む)
りたく ほうもん 自宅に訪問	1.	まうもんかい こ 訪問介護(ホームヘルプサービス)
	2.	ほうもんにゅうよくかい ご 訪問入浴介護
	3.	まうもんかんで 訪問看護
	4.	訪問リハビリテーション
	5.	やかんたいおうがたほうもんかい ご 夜間対応型訪問介護
	6.	ていきじゅんかい すいじたいおうがたほうもんかい ごかんご 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
	7.	きょたくりょうようかんりしどう 居宅療 養管理指導
施設に通う	8.	^{つうしょかい こ} 通所介護(デイサービス)
	9.	つうしょ 通所リハビリテーション ちいきみっちゃくがたつうしょかいご
	10.	地域密着型通所介護
	11.	にんちしょうたいおうがたつうしょかいで 認知症対応型通所介護
施設に治ま	12.	短期入所生活介護(ショートステイ)
る・暮らす	13.	たんきにゅうしょりょうようかい ご 短期入所療養介護
	14.	かいごろうじんふくししせっ 介護老人福祉施設
	15.	かいごろうじんほけん しせつ 介護老人保健施設
	16.	かいごりょうようがたいりょうしせつ 介護療養型医療施設
	17.	とくていしせっにゅうきょしゃせいかつかい こ ゆうりょうろうじん 特定施設入居者生活介護(有料老人ホーム等)
	18.	かいざいりょういん 介護医療院
	19.	にんちしょうたいおうがたきょうどうせいかつかい ご認知症対応型共同生活介護(グループホーム)
	20.	ちいきみっちゃくがたかいごろうじんふく ししせつにゅうしょしゃせいかつかいご 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
	21.	
ますまん かよ とま 訪問・通ハ・ 泊	22.	しょうきぼたきのうがたきょたくかいご 小規模多機能型居宅介護
りの組み合わせ	23.	かんこしょうきほたきのうがたきょたくかいこ そうごうがた 看護小規模多機能型居宅介護(総合型サービス)

高くしょうぐ つか 高くしょうぐたいよ 福祉 用具 を 使 24. 福祉用具貸与 25. 特定福祉用具販売

【保護者の方へお聞きします】

問37 将来,本人が安心して暮らしていくために, どのようなことが必要だと思いますか。 (あてはまるものすべてにO)

- 1. 地域で暮らすためのグループホームの充実
- 2. 自宅で暮らすための介助や支援の充実
- 3. 緊急時に利用できるショートステイの充実
- 4. 障がい者が働きやすい職場の充実
- はいねんこうけんにん さいさんかんり しんじょうほ こ ふくし りょうけいやく 5. 成年後見人による財産管理や身上保護(福祉サービスの利用契約など)

)

- 6. 生活の困りごとに対応する相談窓口の充実
- 7. 地域や職場などでの障がいへの理解
- 8. 入所施設の充実
- 9. その他 (
- 10. 特にない

_{けんりょうご} 権利擁護についてお聞きします。

間38 あなたは、障がい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。(Oは1つだけ)

-1. ある 2. 少しある 3. ない

【問38で,1. 対は2. と回答された方にお聞きします。】 -▶問39 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O)

1. 学校・仕事場

2. 仕事を探すとき

3. 外出中

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 (

とい 問40 成年後見制度についてご存じですか。(O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

^{さいがい じ ひなんとう} 災害時の避難等についてお聞きします。

という。 問41 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。(Oは1つだけ)

1. できる

2. できない

3. わからない

問42 家族が不在の場合や一人暮らしの場合, 近所にあなたを助けてくれる人はいますか。 (Oは1つだけ)

1. いる

2. いない

3. わからない

とい 問43 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O)

- 1. 投薬や治療が受けられない
- 2. 補装具の使用が困難になる
- 3. 補装具や日常生活用具の入手ができなくなる
- 4. 救助を求めることができない
- 5. 安全なところまで、迅速に避難することができない
- 6. 被害状況,避難場所などの情報が入手できない
- 7. 周囲とコミュニケーションがとれない
- 8. 避難場所の設備 (トイレ等) や生活環境が不安
- 9. その他(

10. 特にない

しんがた 新型コロナウイルス感染症についてお聞きします。

間44 新型コロナウイルス感染症の流行に伴い、あなたに影響がありましたか。 (Oは1つだけ)

1. ある

2. ない

3. わからない

)

【問44で1、を選択した方にお聞きします。】

した。 ■ 10 とのような影響がありましたか。 (あてはまるものすべてにO)

- 1. 仕事が減った
- 2. 友人, 知人などとコミュニケーションが取りづらくなった
- 3. 仕事, 通院, 通所以外の外出の機会が減った
- 4. リハビリテーション・通所施設・病院等へ通う日数が減った
- 5. その他(

あなたご本人への質問はここまでです。もし、障害福祉サービスや行政の取組に	-
ついて,何かご意見やご要望がありましたら,なんでも書いてください。	
【ご本人から】	
かぞく かいじょしゃ	_
【ご家族または介助者などから】	

ご協力ありがとうございました。