

だいろくじかしわざきししょう      しゃけいかく      かしわざきしだい      きしょう      ふくしけいかく  
**第六次柏崎市障がい者計画・柏崎市第8期障がい福祉計画**・  
だい      きしょう      じふくしけいかくさくてい      あんけーとちようさひょう  
**第4期障がい児福祉計画策定のためのアンケート調査票**

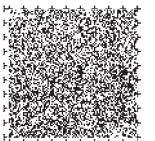
みなさまには日ごろから障がい福祉行政にご協力をいただき、ありがとうございます。

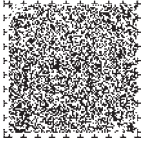
このたび本市では、令和9（2027）年度からを計画期間とする「第六次柏崎市障がい者計画・柏崎市第8期障がい福祉計画・第4期障がい児福祉計画」の策定に当たり、アンケート調査を行うことになりました。

地域社会全体で障がいのある方を支える柏崎市をつくるため、より多くの方のご意見をいただきたいと考えています。ご回答いただいた内容は、調査の目的にのみ使用し、個人が特定されることはありません。プライバシーには十分注意いたしますので、可能な範囲で調査にご協力くださいますよう、よろしく願いいたします。

れいわ      ねん      がつ      かしわざきしちょう      さくらい      まさひろ  
令和7（2025）年12月      柏崎市長      桜井      雅浩

この調査票には、目の不自由な方への情報提供を目的に  
音声コードを貼付しています。  
専用の読み上げ装置やスマートフォンアプリで読み取ると、  
情報を音声で聞くことができます。





インターネットからの回答も可能です（インターネットで回答した場合は、紙の調査票の回答は不要です。）

右の二次元コードを読み取り、回答フォームへアクセスし、設問にそって順番にご回答ください。

※通信サービスの接続料金は利用者様の負担となります。

※回答を中断する場合は、そのまま画面を閉じてください。再度回答フォームへアクセスすると、  
続きから回答できます。

※一度回答を送信すると、その後修正はできません。

※以下のURLをブラウザのアドレスバーに入力しても回答できます。

[https://gyosei.qualtrics.com/jfe/form/SV\\_e5Qx1YgYgXFXZlQ](https://gyosei.qualtrics.com/jfe/form/SV_e5Qx1YgYgXFXZlQ)



## 【回答の記入方法についてのお願い】

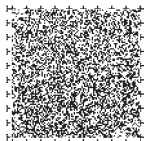
この調査は、64歳以下の障害者手帳をお持ちの方（令和7（2025）年11月12日時点）から、無作為に550人の方を抽出し、調査票を送らせていただいております。また、回答は、すべて無記名で行います。

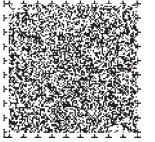
### 1 記入方法

- (1) この調査は、調査票をお送りした宛名のご本人のご意見やお考えを記入していただくものです。
- (2) 質問に「あなた」とあるのは、ご本人のことです。（ご本人が、年齢や障がいの状況等により記入できない場合には、ご家族や援助者の方がご本人の意見・気持ちを考えながら記入・回答してください。）
- (3) 答えたくない質問項目については、無理にお答えいただかなくても結構です。
- (4) 回答は、選択肢の中から該当するものを選び、その番号を○で囲んでください。
- (5) 質問によって、全員にお答えいただくものと、特定の方のみにお答えいただくものがあります。

### 2 締め切りと回収方法

お答えいただきましたアンケート用紙は、同封の返信用封筒に入れ、令和8（2026）年1月13日（火曜日）までにポストに投函してください。切手は不要です。また、封筒に氏名は記入せず、ご投函ください。





【お問い合わせ先】

この調査についてのお問い合わせは下記までお願いいたします。 ※平日の午前8時30分から午後5時15分まで

かしわざし ふくしほけんぶ ふくしか しょうがいそだんがかり  
柏崎市 福祉保健部 福祉課 障害相談係

でん わ 電話：0257-21-2357 (係直通)

FAX：0257-21-1315 (課直通)

【あなた（宛名の方）の性別・年齢・ご家族などについて】

問1 あなたの性別は、次のうちどれですか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

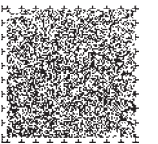
- |      |      |              |
|------|------|--------------|
| 1 男性 | 2 女性 | 3 その他・答えたくない |
|------|------|--------------|

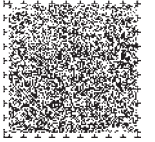
問2 あなたの年齢は、次のうち、どの区分にあてはまりますか。（回答日現在）あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- |          |          |          |          |
|----------|----------|----------|----------|
| 1 0～12歳  | 3 18～29歳 | 5 40～49歳 | 7 60～64歳 |
| 2 13～17歳 | 4 30～39歳 | 6 50～59歳 |          |

問3 あなたは、現在誰と暮らしていますか。あてはまる番号にすべて○をつけてください。

- |              |         |        |                        |
|--------------|---------|--------|------------------------|
| 1 ひとりで暮らしている | 3 父母    | 5 兄弟姉妹 | 7 グループホーム、福祉施設等を利用（入所） |
| 2 夫又は妻       | 4 子ども、孫 | 6 祖父母  | 8 その他（ ）               |





とい 問 4 あなたは、<sup>げんざい</sup>現在どなたかの<sup>かいじょ</sup>介助を受けていますか。どちらか1つの<sup>ばんごう</sup>番号に○をつけてください。

1 <sup>う</sup>受けている → <sup>とい</sup>問 5、6へ

2 <sup>う</sup>受けていない → <sup>とい</sup>問 7へ

※<sup>とい</sup>問 4で「1」を<sup>せんたく</sup>選択した方に<sup>かた</sup>問 5、6をお<sup>き</sup>聞きします。

とい 問 5 あなたを<sup>おも</sup>主に<sup>かいじょ</sup>介助している方は、<sup>かた</sup>どなたですか。あてはまる<sup>ばんごう</sup>番号に1つだけ○をつけてください。

1 <sup>ふ</sup>父母

4 <sup>こ</sup>子ども

7 <sup>ぼらんていあ</sup>ボランティア

10 <sup>た</sup>その他 ( )

2 <sup>きょうだいしまい</sup>兄弟姉妹

5 <sup>そふぼ</sup>祖父母

8 <sup>ほーむへるばー</sup>ホームヘルパー

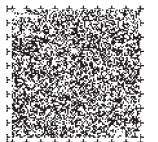
3 <sup>おつとまた つま</sup>夫又は妻

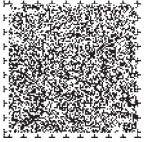
6 <sup>しんるい えんじゃ</sup>親類・縁者

9 <sup>しせつ びょういん しょくいん</sup>施設・病院の職員

とい  
**問 6** あなたは、次の項目についてどれくらい介助が必要ですか。①から⑩のそれぞれの項目で該当する番号に1つだけ○をつけてください。

こ 項 目	ひとりのできる	いちぶかいじょ ひつよう 一部介助が必要	ぜんぶかいじょ ひつよう 全部介助が必要
① しょくじ 食事	1	2	3
② といれ トイレ	1	2	3
③ にゅうよく 入浴	1	2	3
④ いふく ちゃくだつ 衣服の着脱	1	2	3
⑤ み 身だしなみ	1	2	3
⑥ いえ なか いどう 家の中の移動	1	2	3
⑦ がいしゅつ 外出	1	2	3
⑧ かぞくいがい ひと いしそつう 家族以外の人との意思疎通	1	2	3
⑨ かね かんり お金の管理	1	2	3
⑩ くすり かんり 薬の管理	1	2	3





**【あなたの障がいの状況について】**

問7 あなたは身体障害者手帳をお持ちですか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- |      |      |      |                |
|------|------|------|----------------|
| 1 1級 | 3 3級 | 5 5級 | 7 持っていない → 問9へ |
| 2 2級 | 4 4級 | 6 6級 |                |

問8 身体障害者手帳をお持ちの場合、主たる障がいをお答えください。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- |        |                  |             |               |
|--------|------------------|-------------|---------------|
| 1 視覚障害 | 3 音声・言語・そしゃく機能障害 | 5 肢体不自由（下肢） | 7 内部障害（1～6以外） |
| 2 聴覚障害 | 4 肢体不自由（上肢）      | 6 肢体不自由（体幹） |               |

問9 あなたは療育手帳をお持ちですか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- |       |       |          |
|-------|-------|----------|
| 1 A判定 | 2 B判定 | 3 持っていない |
|-------|-------|----------|

問10 あなたは精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- |      |      |      |          |
|------|------|------|----------|
| 1 1級 | 2 2級 | 3 3級 | 4 持っていない |
|------|------|------|----------|

とい  
問 1 1 あなたは難病（特定疾患）の認定を受けていますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

※難病（特定疾患）とは、関節リウマチやギラン・バレー症候群などの治療法が確立していない疾病その他の特殊の疾病をいいます。

1 受けている                      2 受けていない

とい  
問 1 2 あなたは発達障害として診断されたことがありますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

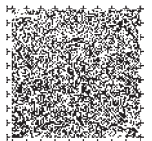
※発達障害とは、自閉症、アスペルガー症候群その他の広汎性発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害などをいいます。

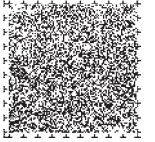
1 ある                                      2 ない

とい  
問 1 3 あなたは高次脳機能障害として診断されたことがありますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

※高次脳機能障害とは、一般に、外傷性脳損傷、脳血管障害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害、注意障害、社会的行動障害などの認知障害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」「自分のしたことを忘れてしまう」等の症状があります。

1 ある                                      2 ない





とい 問 1 4 あなたが現在受けている医療ケアをお聞かせください。あてはまる番号にすべて○をつけてください。

1	きかんせつかい 気管切開	6	けいかんえいよう 経管栄養	1 1	ふくやくかんり 服薬管理
2	じんこうこきゅうき 人工呼吸器 (レスピレーター)	7	ちゅうしんじょうみやくえいよう 中心静脈栄養 (IVH)	1 2	ざいたくさんそ 在宅酸素
3	きゅうにゅう 吸入	8	とうせき 透析	1 3	その他 ( )
4	きゅういん 吸引	9	かてーてるりゅうち カテーテル留置	1 4	なし
5	い ちょう 胃ろう・腸ろう	1 0	す とま じんこうこうもん じんこうぼうこう ストマ (人工肛門・人工膀胱)		

す く  
【住まいや暮らしについて】

とい 問 1 5 あなたは、現在どこで生活していますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1	も いえ かぞく めいぎ ふく 持ち家 (家族の名義を含む)	4	みんかんあぱーと しゃくや 民間アパート・借家	7	びょういん 病院
2	ぐるーぷほーむ グループホーム	5	しゃたく かいしゃ りょう 社宅・会社の寮	8	その他 ( )
3	こうえいじゅうたく 公営住宅	6	ふくししせつ しょう しゃしえんしせつ こうれいしゃしえんしせつ 福祉施設 (障がい者支援施設、高齢者支援施設)		

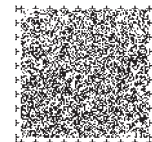
※問15で「6」、又は「7」を選択した場合、問16及び問17にお答えください。それ以外の方は問18に進んでください。

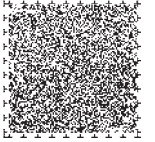
問16 あなたは将来、福祉施設や病院を退所・退院した時のことを考えた場合、どのように生活したいと思いますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- |                      |                   |           |
|----------------------|-------------------|-----------|
| 1 今のまま生活したい(福祉施設や病院) | 3 家族と一緒に生活したい     | 5 その他 ( ) |
| 2 グループホームなどを利用したい    | 4 一般の住宅で一人暮らしをしたい |           |

問17 福祉施設や病院を出て生活するためには、どのような支援があればよいと思いますか。あてはまる番号にすべて○をつけてください。

- |                               |            |
|-------------------------------|------------|
| 1 在宅で医療ケアなどが適切に得られること         | 5 相談対応等の充実 |
| 2 障がい者に適した住居の確保               | 6 地域住民等の理解 |
| 3 必要な在宅サービス(生活訓練等)が適切に利用できること | 7 その他 ( )  |
| 4 経済的な負担の軽減                   |            |





【日中活動や就労について】

問18 あなたは、どのような目的で外出しますか。あてはまる番号に○を最大3つまでつけてください。

- 1 通勤・通学・通所(福祉サービス) 4 買い物に行く 7 グループ活動に参加する
2 訓練やリハビリに行く 5 友人・知人に会う 8 散歩に行く
3 医療機関への受診 6 趣味やスポーツをする 9 その他( )

問19 外出する時に困ることは何ですか。あてはまる番号にすべて○をつけてください。

- 1 公共交通機関が少ない 7 外出にお金がかかる
2 電車やバスの乗り降りが困難 8 周囲の目が気になる
3 道路や駅に階段や段差が多い 9 発作など突然の身体の変化が心配
4 切符の買い方や乗換えの方法がわかりにくい 10 困った時にどうすればいいのか心配
5 外出先の建物の設備が不便(通路、トイレ等) 11 その他( )
6 介助者が確保できない 12 なし

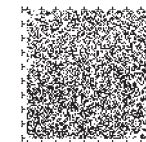
とい  
問20 あなたは、平日の日中を主にどのように過ごしていますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

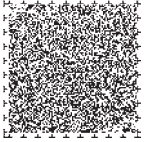
- |   |                           |    |                       |
|---|---------------------------|----|-----------------------|
| 1 | 会社員、自営業、家業により収入を得て仕事をしている | 8  | 入所している施設や病院などで過ごしている  |
| 2 | ボランティアなど、収入を得ない仕事をしている    | 9  | 大学、専門学校、職業訓練校などに通っている |
| 3 | 専業主婦（主夫）をしている             | 10 | 特別支援学校（小中高等部）に通っている   |
| 4 | 福祉施設、作業所等に通っている（就労施設含む）   | 11 | 一般の高校、小・中学校に通っている     |
| 5 | 病院などのデイケアに通っている           | 12 | 幼稚園、保育園などに通っている       |
| 6 | リハビリを受けている                | 13 | その他( )                |
| 7 | 自宅で過ごしている                 |    |                       |

※問20で「1」を選択した方にお聞きします。「1」以外を選択した方は問22に進んでください。

とい  
問21 どのような勤務形態で働いていますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- |   |                               |   |                     |
|---|-------------------------------|---|---------------------|
| 1 | 正職員で他の職員と勤務条件などに違いはない（一般雇用）   | 4 | パート・アルバイトなどの非常勤職員など |
| 2 | 正職員で他の職員と勤務条件などに違いはない（障がい者雇用） | 5 | 自営業、農業など            |
| 3 | 正職員で短時間勤務などの障がい者配慮がある         | 6 | その他( )              |





※問20で「1」以外を選択した18～64歳の方に問22、23をお聞きします。問20で「1」を選択した方、また、17歳以下の方は問24へ進んでください。

問22 あなたは今後、収入を得る仕事をしたいと思えますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- |                        |                |
|------------------------|----------------|
| 1 仕事をしたい               | 4 仕事をすることができない |
| 2 今はまだ自信がないが、いずれ仕事をしたい | 5 わからない        |
| 3 仕事はしたくない             |                |

問23 あなたは、障がい者が働くために、どのようなことが必要だと思えますか。あてはまる番号にすべて○をつけてください。

- |                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| 1 通勤手段の確保              | 7 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携 |
| 2 勤務場所におけるバリアフリーなどの配慮  | 8 企業のニーズに合った就労訓練       |
| 3 短時間勤務や勤務日数などの配慮      | 9 仕事についての職場外での相談対応、支援  |
| 4 在宅勤務の拡充              | 10 その他 ( )             |
| 5 職場の上司や同僚に障がいの理解があること | 11 わからない               |
| 6 職場で介助や援助などが受けられること   |                        |

【障がい福祉サービス等の利用についてお聞きします】

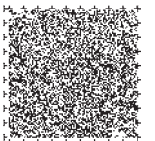
① 障がい福祉サービス受給者証又は通所受給者証の必要なサービスに関する調査

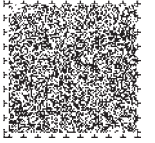
問24 あなたは、障がい福祉サービス受給者証又は通所受給者証のいずれかの受給者証をお持ちですか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1 持っている	2 持っていない
---------	----------

問25 あなたは、次のサービスを利用していますか。また、今後利用したいと考えていますか。「1」から「29」のサービスについて、あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。「現在利用しているか」の質問の回答が「2. 利用していない」の場合には、「3年以内に利用したいか」の質問に回答してください。

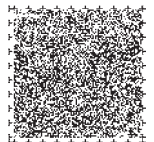
サービスの名称と内容	現在利用しているか	3年以内に利用したいか
1 居宅介護（ホームヘルプ） 自宅で入浴や排せつ、食事などの介助を行うサービス	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない

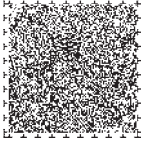




サービス名と内容	現在利用しているか	3年以内に利用したいか
<p><b>2 重度訪問介護</b> 重度の障がいがあり常に介護が必要な方に、自宅で入浴や排せつ 食事などの介助や外出時の移動の補助を行うサービス</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>
<p><b>3 同行援護</b> 視覚障害により移動が著しく困難な方に、外出に必要な情報の 提供や移動の援護などを行うサービス</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>
<p><b>4 行動援護</b> 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</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>
<p><b>5 重度障害者等包括支援</b> 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</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>

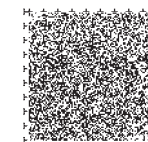
<p style="text-align: center;">サービス 名称と内容 サービスの名称と内容</p>	<p style="text-align: center;">現在利用 しているか</p>	<p style="text-align: center;">3年以内に利用 したいか</p>
<p><b>6 生活介護</b> 常に介護が必要な方に、施設で入浴や排せつ、食事の介護や創作的活動などの機会を提供するサービス</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>
<p><b>7 自立訓練（機能訓練、生活訓練）</b> 自立した日常生活や社会生活ができるよう、一定の期間、身体機能や生活能力向上のために必要な訓練を行うサービス</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>
<p><b>8 就労移行支援</b> 通常の事業所で働きたい方に、一定の期間、就労に必要な知識及び能力の向上のための訓練を行うサービス</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>
<p><b>9 就労継続支援（A型）</b> 通常の事業所で働くことが困難な方に、雇用契約を結び、就労の機会の提供や知識や能力の向上のための訓練を行うサービス</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>

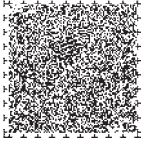




サービスの名称と内容 <small>サービス 名称と内容</small>	現在利用 しているか <small>げんざいりよう しているか</small>	3年以内に利用 したいか <small>ねんいらいりよう したいか</small>
<b>10 就労継続支援（B型）</b> <small>しゅうろうけいぞくしえん がた</small> 通常の事業所で働くことが困難な方に、雇用契約を結ばないで、就労 <small>つうじょう じぎょうしょ はたら こんなん かた こようけいやく むす しゅうろう</small> の機会の知識や能力の向上のための訓練を行うサービス <small>きかい ちしき のうりょく こうじょう くんれん おこな サービス</small>	1. 利用している <small>りよう</small> 2. 利用していない <small>りよう</small>	1. 利用したい <small>りよう</small> 2. 時期は未定だが利用したい <small>じき みてい がりよう</small> 3. 利用する予定はない <small>りようする よてい</small>
<b>11 就労定着支援</b> <small>しゅうろうていちゃくしえん</small> 就労移行支援や就労継続支援などを利用して、一般就労に移行した人が <small>しゅうろういこうしえん しゅうろうけいぞくしえん りよう いっぱんしゅうろう いこう ひと</small> 就労に伴う生活面の課題に対応するための支援を行うサービス <small>しゅうろう ともな せいかつめん かだい たいおう しえん おこな サービス</small>	1. 利用している <small>りよう</small> 2. 利用していない <small>りよう</small>	1. 利用したい <small>りよう</small> 2. 時期は未定だが利用したい <small>じき みてい がりよう</small> 3. 利用する予定はない <small>りようする よてい</small>
<b>12 就労選択支援</b> <small>しゅうろうせんたくしえん</small> 障がいのある人が就労先・働き方についてより良い選択ができるよう、 <small>しょうがいのあるひと しゅうろうさき はたら かた よ せんたく</small> 就労アセスメントの手法を活用して、本人の希望、就労能力や適性等に <small>しゅうろう しゅうろうしほう かつよう ほんにん きぼう しゅうろうのうりょく てきせいなど</small> 合った選択を支援するサービス <small>あ せんたく しえん サービス</small>	1. 利用している <small>りよう</small> 2. 利用していない <small>りよう</small>	1. 利用したい <small>りよう</small> 2. 時期は未定だが利用したい <small>じき みてい がりよう</small> 3. 利用する予定はない <small>りようする よてい</small>
<b>13 療養介護</b> <small>りょうようかいご</small> 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 <small>いりよう ひつよう かつ つね かいご ひつよう かた おも ひるま びょういんなど</small> おいて機能訓練、療養上の管理、看護などを提供するサービス <small>きのうくんれん りょうようじょう かんり かんご ていきょう サービス</small>	1. 利用している <small>りよう</small> 2. 利用していない <small>りよう</small>	1. 利用したい <small>りよう</small> 2. 時期は未定だが利用したい <small>じき みてい がりよう</small> 3. 利用する予定はない <small>りようする よてい</small>

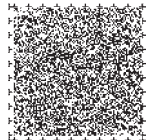
<p style="text-align: center;">サービス 名称と内容 サービスの名称と内容</p>	<p style="text-align: center;">現在利用 しているか</p>	<p style="text-align: center;">3年以内に利用 したいか</p>
<p><b>14 短期入所（ショートステイ）</b>  <small>ざいたく しょう しゃ じ かいご かつ た びょうき ばあい しょう しゃ</small>            在宅の障がい者（児）を介護する方が病気の場合などに、障がい者が  <small>しせつ たんきかんにゅうしょ にゅうよく はい しょくじ かいご おこな サービス</small>            施設に短期間入所し、入浴、排せつ、食事の介護などを行うサービス</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>
<p><b>15 共同生活援助（グループホーム）</b>  <small>きやうどうせいかつえんじよ ぐるーぷほーむ</small>  <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 そうだん にちじやうせいかつじやう えんじよ</small>            夜間や休日、共同生活を行う住居で、相談や日常生活上の援助  <small>おこな サービス</small>            を行うサービス</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>
<p><b>16 自立生活援助</b>  <small>じりつせいかつえんじよ</small>  <small>じたく たんしんなど せいかつ しょう しゃ たい ていきてき じゆんかいほうもんなど</small>            自宅において単身等で生活する障がい者に対し、定期的な巡回訪問等に  <small>ずいじ そうだん しえん う サービス</small>            より、随時による相談や支援を受けるサービス</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>
<p><b>17 施設入所支援</b>  <small>しせつにゅうしょしえん</small>  <small>しゆ やかん しせつ にゅうしょ しょう しゃ じ たい にゅうよく はい</small>            主として夜間、施設に入所する障がい者（児）に対し、入浴、排せつ、  <small>しょくじ かいご しえん おこな サービス</small>            食事の介護などの支援を行うサービス</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>

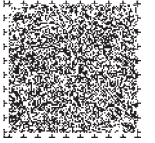




<p style="text-align: center;">サービス 名称と内容</p>	<p style="text-align: center;">現在利用 しているか</p>	<p style="text-align: center;">3年以内に利用 したいか</p>
<p><b>18 相談支援（計画相談・地域相談・障がい児相談）</b> 福祉に関する問題や介護者からの相談に応じて、必要な情報の提供や助言などを行うサービス</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>
<p><b>19 児童発達支援</b> 日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団生活への適応訓練などの支援を行うサービス</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>
<p><b>20 放課後等デイサービス</b> 学校の授業終了後や学校の休校日に、施設に通い、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</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>
<p><b>21 保育所等訪問支援</b> 保育所等を訪問し、障がい児に対して、障がい児以外の児童との集団生活への適応のための専門的な支援などを行うサービス</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>

<p style="text-align: center;">サービス 名称と内容 サービスの名称と内容</p>	<p style="text-align: center;">げんざいりよう 現在利用 しているか</p>	<p style="text-align: center;">ねんいらいりよう 3年以内に利用 したいか</p>
<p><b>2 2 医療型児童発達支援</b>  <small>いりようがたじどうはつたつしえん</small>  <small>にちじようせいかつ きほんてき どうさ しどう ちしきぎのう ふ よ しゅうだんせいかつ</small>            日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団生活への  <small>てきおうくんれん しえん ちりよう おこな サービス</small>            適応訓練などの支援と治療を行うサービス</p>	<p>1. <small>りよう</small> 利用している            2. <small>りよう</small> 利用していない</p>	<p>1. <small>りよう</small> 利用したい            2. <small>じき みてい りよう</small> 時期は未定だが利用したい            3. <small>りよう よてい</small> 利用する予定はない</p>
<p><b>2 3 訪問型児童発達支援</b>  <small>ほうもんがたじどうはつたつしえん</small>  <small>じんこうこきゅうき じようじしよう りゆう がいしゆつ こんなん しゅうがくまえ</small>            人工呼吸器を常時使用しているなどの理由で、外出が困難な就学前の  <small>じゅうしょうしんしんしょうがいじ たい ほいくし じたく ほうもん りょうよう ていきよう</small>            重症心身障害児に対し、保育士などが自宅を訪問し療養を提供する  <small>サービス</small>            サービス</p>	<p>1. <small>りよう</small> 利用している            2. <small>りよう</small> 利用していない</p>	<p>1. <small>りよう</small> 利用したい            2. <small>じき みてい りよう</small> 時期は未定だが利用したい            3. <small>りよう よてい</small> 利用する予定はない</p>
<p><b>2 4 福祉型児童入所支援</b>  <small>ふくしがたじどうにゅうしょしえん</small>  <small>しょうがいじにゅうしょせつ にゅうしょ しょう じ たい ほご にちじようせいかつ</small>            障害児入所施設に入所する障がい児に対して、保護・日常生活の  <small>しどう ちしきぎのう ふ よ おこな サービス</small>            指導や知識技能の付与を行うサービス</p>	<p>1. <small>りよう</small> 利用している            2. <small>りよう</small> 利用していない</p>	<p>1. <small>りよう</small> 利用したい            2. <small>じき みてい りよう</small> 時期は未定だが利用したい            3. <small>りよう よてい</small> 利用する予定はない</p>
<p><b>2 5 医療型児童入所支援</b>  <small>いりようがたじどうにゅうしょしえん</small>  <small>しょうがいじにゅうしょせつ していりようきかん にゅうしょなど しょう じ たい</small>            障害児入所施設や指定医療機関に入所等をする障がい児に対して、  <small>ほご にちじようせいかつ しどう ちしきぎのう ふ よ ちりよう おこな サービス</small>            保護・日常生活の指導や知識技能の付与や治療を行うサービス</p>	<p>1. <small>りよう</small> 利用している            2. <small>りよう</small> 利用していない</p>	<p>1. <small>りよう</small> 利用したい            2. <small>じき みてい りよう</small> 時期は未定だが利用したい            3. <small>りよう よてい</small> 利用する予定はない</p>

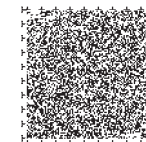


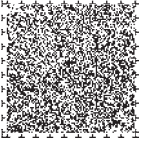


サービス名と内容 サービスの名称と内容	現在利用 しているか	3年以内に利用 したいか
<b>26 移動支援</b> 外出時にヘルパーが付添いや見守り支援を行う	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない
<b>27 地域活動支援センターⅡ型</b> 機能訓練や入浴などのサービスを提供	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない
<b>28 日中一時支援</b> 入所施設等で日帰りの短期入所サービス	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない
<b>29 訪問入浴サービス</b> 家庭に訪問し、訪問入浴車による入浴の介助	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない

とい  
問 2 6 あなたが現在利用しているサービスの時間・日数等について、どう思われますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけて  
ください。

- |                             |                              |
|-----------------------------|------------------------------|
| 1 おお 多い → とい 問 2 8 へ        | 3 すく 少ない・不足している → とい 問 2 7 へ |
| 2 ちょうど良い・適正である → とい 問 2 8 へ | 4 わからない → とい 問 2 8 へ         |





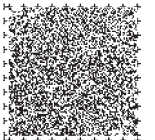
※問26で「3」を選択した方にお聞きします。

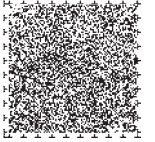
問27 あなたが少ない・不足していると思われるサービスは、どれですか。あてはまる番号にすべて○をつけてください。

1	居宅介護 (ホームヘルプ)	1 1	就労定着支援	2 1	保育所等訪問支援
2	重度訪問介護	1 2	就労選択支援	2 2	医療型児童発達支援
3	同行援護	1 3	療養介護	2 3	訪問型児童発達支援
4	行動援護	1 4	短期入所 (ショートステイ)	2 4	福祉型児童入所支援
5	重度障害者等包括支援	1 5	共同生活援助 (グループホーム)	2 5	医療型児童入所支援
6	生活介護	1 6	自立生活援助	2 6	移動支援
7	自立訓練 (機能訓練・生活訓練)	1 7	施設入所支援	2 7	地域活動支援センターⅡ型
8	就労移行支援	1 8	相談支援 (計画相談・地域相談・障がい児相談)	2 8	日中一時支援
9	就労継続支援 (A型)	1 9	児童発達支援	2 9	訪問入浴サービス
1 0	就労継続支援 (B型)	2 0	放課後等デイサービス	3 0	わからない

とい せいど きーびす りよう ふまん おも ばんごう  
**問 2 8 制度やサービスを利用して不満に思うことがありますか。あてはまる番号にすべて○をつけてください。**

- |   |                      |    |                    |
|---|----------------------|----|--------------------|
| 1 | サービス内容が障がい特性に合っていない  | 8  | 本人や家族の意向を尊重してもらえない |
| 2 | 身近な所でサービスを利用できない     | 9  | プライバシーなどの配慮に欠ける    |
| 3 | 利用料が高い               | 10 | サービス内容に関する情報が少ない   |
| 4 | サービス提供者の対応がよくない      | 11 | 相談や手続きに時間がかかる      |
| 5 | サービス提供者がよく代わる        | 12 | 障害支援区分の認定に疑問がある    |
| 6 | 急な利用や変更に応じてもらえない     | 13 | その他 ( )            |
| 7 | サービス提供者の知識や経験が不足している | 14 | 特にない               |





② 障がい福祉サービス受給者証の必要のないサービスに関する調査

問29 あなたは、次のサービスを利用していますか。また、今後利用したいと考えていますか。「1」から「5」のサービスについて、  
 あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。「現在利用しているか」の質問の回答が「2. 利用していない」の場合には、「3年以内  
 に利用したいか」の質問に回答してください。

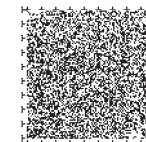
サービスの内容 サービスの名称と内容	現在利用 しているか	3年以内に利用 したいか
<p>1 相談支援            福祉サービスの利用や日常生活上の様々な相談等の支援</p>	<p>1. 利用している            2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい            2. 時期は未定だが利用したい            3. 利用する予定はない</p>
<p>2 意思疎通支援            聴覚、言語機能、音声機能、視覚その他障がいのある方へ手話奉仕員や            要約筆記奉仕員を派遣</p>	<p>1. 利用している            2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい            2. 時期は未定だが利用したい            3. 利用する予定はない</p>
<p>3 日常生活用具給付            日常生活用具の購入費を助成（入浴補助具、たん吸引機、盲人用            体温計、ストマ装具など）</p>	<p>1. 利用している            2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい            2. 時期は未定だが利用したい            3. 利用する予定はない</p>

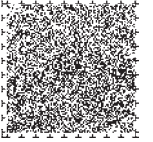
サービス名と内容 サービスの名称と内容	現在利用 しているか	3年以内に利用 したいか
<p>4 地域活動支援センターⅢ型 ちいきかつどうしえんせんたーがた ちいきこうりゅうばちいきせいかつしえん 地域との交流の場として、地域生活を支援</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>
<p>5 レクリエーション活動等の支援 れくりえーしょんかつどうなどしえん たいりょくきょうかこうりゅうよかかつどうしえん 体力強化、交流、余暇活動支援などを目的とした各種スポーツ・ れくりえーしょんきょうしつかいさい レクリエーション教室を開催</p>	<p>1. 利用している 2. 利用していない</p>	<p>1. 利用したい 2. 時期は未定だが利用したい 3. 利用する予定はない</p>

【相談相手などについてお聞きします】

問30 あなたは悩みや困っていることがありますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1 ある → 問31へ	2 ない → 問32へ
-------------	-------------





※問30で「1」を選択した方にお聞きします。

問31 あなたの悩みや困っていることの原因は何ですか。あてはまる番号にすべて○をつけてください。

- |   |  |
|---|--|
| 1 家庭の問題（親やきょうだいの関係、子育て、家族の介護・看病など）        | 5 男女関係の問題（失恋、結婚をめぐる悩み、夫又は妻・恋人からの暴力など）              |
| 2 病気や障がいなど健康の問題（自分の病気・障がいの悩み、体の悩み、心の悩みなど） | 6 通園施設や保育所、幼稚園、学校の問題（いじめ、教師・クラスメイトなどとの人間関係、学業不振など） |
| 3 経済的な問題（借金、失業、生活困窮など）                    | 7 その他（ ）   |
| 4 仕事の問題（職場の人間関係、長時間労働など）                  |  |

問32 市では、障がいのある方が自立した生活を送ることができるように、本人や家族などへの相談、情報提供や助言を行う相談支援事業所を設置しています。あなたは、市内の相談支援事業所を知っていますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- |         |        |
|---------|--------|
| 1 知っている | 2 知らない |
|---------|--------|

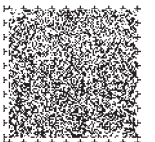
とい 問 3 3 あなたは、<sup>ふだん</sup> 普段、<sup>なや</sup> 悩みや <sup>こま</sup> 困ったことを <sup>そうだん</sup> 誰かに相談しますか。あてはまる <sup>ばんごう</sup> 番号にすべて○をつけてください。

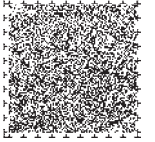
- |   |   |
|---|---|
| 1 <sup>かぞく しん</sup> 家族や親せき                            | 8 <sup>いし かんごし</sup> かかりつけの医師や看護師                                 |
| 2 <sup>ゆうじん ちじん</sup> 友人・知人                           | 9 <sup>びょういん けーすわーかー かいごほけん けあまねじゃー</sup> 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネジャー |
| 3 <sup>きんじょ ひと</sup> 近所の人                             | 1 0 <sup>みんせいいいん じどういいん</sup> 民生委員・児童委員                           |
| 4 <sup>しょくば じょうし どうりょう</sup> 職場の上司や同僚                 | 1 1 <sup>つうえんしせつ ほいくしょ ようちえん がっこう せんせい</sup> 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生   |
| 5 <sup>しせつ しえんいん</sup> 施設の支援員など                       | 1 2 <sup>そうだんしえんじぎょうしょ みんかん そうだんまどぐち</sup> 相談支援事業所などの民間の相談窓口      |
| 6 <sup>ほーむへるばー さーびすじぎょうしょ ひと</sup> ホームヘルパーなどサービス事業所の人 | 1 3 <sup>ぎょうせいきかん そうだんまどぐち</sup> 行政機関の相談窓口                        |
| 7 <sup>しょうがいしゃだんたい かぞくかい</sup> 障害者団体や家族会              | 1 4 <sup>た</sup> その他( )   |

**【<sup>じょうほう にゆうしゆ かつよう き</sup> 情報の入手・活用についてお聞きします】**

とい 問 3 4 あなたは <sup>しょう</sup> 障がいのことや <sup>ふくしきーびす</sup> 福祉サービスなどに <sup>かん</sup> 関する <sup>じょうほう</sup> 情報を <sup>にゆうしゆ</sup> ほしいときに入手しやすいですか。あてはまる <sup>ばんごう</sup> 番号に1つだけ○をつけてください。

- |                            |                             |
|----------------------------|-----------------------------|
| 1 とても <sup>おも</sup> そう思う   | 4 あまり <sup>おも</sup> そう思わない  |
| 2 まあ <sup>おも</sup> そう思う    | 5 まったく <sup>おも</sup> そう思わない |
| 3 どちらとも <sup>おも</sup> いえない |                             |





とい 問35 あなたは障がいしょうがいのことや福祉サービスふくしきサービスなどに関する情報かんじょうほうを、どこから知りますか。あてはまる番号ばんごうにすべて○をつけてください。

- |  |  |
|--|--|
| 1 本 <small>ほん</small> や新聞 <small>しんぶん</small> 、雑誌 <small>ざっし</small> の記事 <small>きじ</small> 、テレビ <small>てれび</small> やラジオ <small>らじお</small> のニュース <small>にゅーす</small> | 8 病院 <small>びょういん</small> のケースワーカー <small>けいすわーかー</small> や介護保険 <small>かいごほけん</small> のケアマネジャー <small>けあまねじゃー</small>              |
| 2 行政機関 <small>ぎょうせいきかん</small> の広報誌 <small>こうほうし</small>   | 9 民生委員 <small>みんせいいいん</small> ・児童委員 <small>じどういいん</small>  |
| 3 インターネット <small>いんたーねっと</small>   | 10 通園施設 <small>つうえんしせつ</small> や保育所 <small>ほいくしょ</small> 、幼稚園 <small>ようちえん</small> 、学校 <small>がっこう</small> の先生 <small>せんせい</small> |
| 4 家族 <small>かぞく</small> や親せき <small>しんせき</small> 、友人 <small>ゆうじん</small> ・知人 <small>ちじん</small>  | 11 相談支援事業所 <small>そうだんしえんじぎょうしょ</small> などの民間 <small>みんかん</small> の相談窓口 <small>そうだんまどぐち</small>                                    |
| 5 サービス事業所 <small>さーびすじぎょうしょ</small> の人 <small>ひと</small> や施設職員 <small>しせつしよくいん</small>   | 12 行政機関 <small>ぎょうせいきかん</small> の相談窓口 <small>そうだんまどぐち</small>  |
| 6 障害者団体 <small>しょうがいしやだんたい</small> や家族会 <small>かぞくかい</small> （団体 <small>だんたい</small> の機関誌 <small>きかんし</small> など）  | 13 その他 <small>た</small> （ ）  |
| 7 かかりつけ <small>かかりつけ</small> の医師 <small>いし</small> や看護師 <small>かんごし</small>  |  |

とい 問36 デジタル機器でじたるきき（スマートフォンすまーとふおん、タブレットたぶれっと、パソコンぱそこん）は使つかっていますか。あてはまる番号ばんごうに1つだけ○をつけてください。

- |   |  |
|---|--|
| 1 よく使 <small>つか</small> っている                      | 4 使 <small>つか</small> っていない（持 <small>も</small> っていない）                        |
| 2 時々 <small>ときどき</small> 使 <small>つか</small> っている | 5 使 <small>つか</small> いたいけど難 <small>むずか</small> しくて使 <small>つか</small> えていない |
| 3 あまり使 <small>つか</small> っていない                    |  |

とい 問 3 7 日常生活の中で、人と話す・気持ちを伝えることが難しいと感じることはありますか。あてはまる番号にすべて○をつけてください。

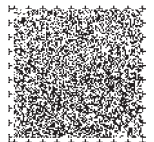
- |                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| 1 初対面の人と話すとき       | 6 相手の話が早すぎる・長すぎる時    |
| 2 病院や役所など、公共の場での会話 | 7 相手が自分の障がいを理解していない時 |
| 3 電話でのやりとり         | 8 難しいと感じることはない       |
| 4 グループや複数人での会話     | 9 その他 ( )            |
| 5 怒っている・緊張している時    |                      |

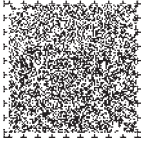
### 【障がい児への支援について】

※ 小・中・高校生の方は、下記の「問 3 8～4 1」にお答えください。それ以外の方は、問 4 2に進んでください。

とい 問 3 8 学校のことで困っていることがありますか。あてはまる番号にすべて○をつけてください。

- |                                   |                            |
|-----------------------------------|----------------------------|
| 1 移動の手段確保が難しい                     | 6 先生の障がいに関する知識や経験、理解が十分でない |
| 2 介助者が得にくい                        | 7 医療的ケアが十分に受けられない          |
| 3 コミュニケーションがとりにくい                 | 8 その他 ( )                  |
| 4 建物や設備が障がいに配慮されていない              | 9 特に困っていることはない             |
| 5 障がいの状況や特性に応じた教育・指導・相談などをしてもらえない |                            |





とい ほうかご やす ひ ばんごう  
問 39 放課後や休みの日などは、どのように過ごしていますか。あてはまる番号にすべて○をつけてください。

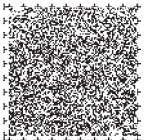
- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| 1 ともだち そと あそ す ぽーつ<br>友達と外で遊んだりスポーツをする | 5 いえ しせつ なか す<br>家や施設の中で過ごす         |
| 2 ぶかつ きーくろ かつどう さんか<br>部活やサークル活動に参加する  | 6 ほうかごとうでい きーびす す<br>放課後等デイサービスで過ごす |
| 3 じゅく なら ごと い<br>塾や習い事に行く              | 7 じどうくらぶ す<br>児童クラブで過ごす             |
| 4 こうみんかん としょかん す<br>公民館や図書館などで過ごす      | 8 その他 ( )                           |

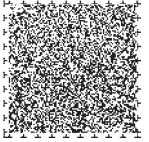
とい ちゅうがっこう こうこう そつぎょうご しんろ かんが ばんごう  
問 40 中学校・高校など卒業後の進路はどのようにお考えですか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- |                                       |                            |
|---------------------------------------|----------------------------|
| 1 さらに上の学校で勉強を続けたい                     | 5 いえ しごと てつだ<br>家の仕事を手伝いたい |
| 2 しょくぎょう などのくんれんこう い<br>職業などの訓練校に行きたい | 6 その他 ( )                  |
| 3 ふくししせつ きぎょうしょ い<br>福祉施設や作業所などに行きたい  | 7 わからない                    |
| 4 いっぱん がいしゃ みせ はたら<br>一般の会社やお店などで働きたい |                            |

とい  
問 4 1 将来、働くことについてどのようにお考えですか。あてはまる番号にすべて○をつけてください。

- |   |                    |
|---|--------------------|
| 1 一般の職場で働きたい  | 5 働きたくない、働くつもりはない  |
| 2 障がい者が働くことを前提とした訓練があるなど、<br>職場自体が障がい者に配慮された環境で働きたい | 6 わからない、まだ考えたことがない |
| 3 一般の職場でなく福祉施設や作業所で働きたい                             | 7 その他 ( )          |
| 4 障がいや病気などで働くことができない                                |                    |



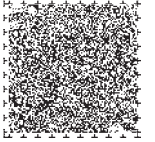


※下記の問 4 2～4 6 は全員の皆様がお答えください。

問 4 2 障がいのある子どものために、特に重要と思うものは何ですか。あてはまる番号にすべて○をつけてください。

1	乳幼児検診の充実	9	特別支援学校の設備・教育内容等の充実
2	発育・発達上の課題の早期発見・診断	10	通学・通園時の介助・付き添い
3	相談対応の充実	11	児童クラブや休日等の居場所づくり
4	家庭訪問による相談・指導	12	安心して遊べる機会や場の確保
5	地域における療育、リハビリテーション体制	13	地域社会と関わる機会や場の確保
6	通園施設の整備・教育内容等の充実	14	保護者が介助・支援できないときの一時的な見守りや介助
7	保育所や幼稚園での受入れ体制	15	その他（ ）
8	小・中学校、高校での教育機会の拡充	16	わからない





じゆうきさいらん  
【自由記載欄】

とい さいご しょう ふくしきサービス しょう じ かん しえん ぎょうせい とりくみ なに いけん じゆう  
問46 最後に、障がい福祉サービスや障がい児に関する支援、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  
きにゆう  
記入ください。

いじょう あんけーと しゅうりょう きょうりょく  
以上でアンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。

ほんちようさひょう み お どうふう へんしんようふうとう へんそう ねが  
本調査票は三つ折りにして同封の返信用封筒に入れ、ご返送のほどよろしくお願いいたします。  
み お ページ てんせん めやす お  
三つ折りは、このページにある点線を目安に折ってください。