

現在、新型コロナウイルスの影響で外出等を控えている方におかれましては、
 普段の生活についてお答えください。

第7期豊川市障害福祉支援計画等策定のための アンケート調査へのご協力のお願い

日頃より豊川市の福祉行政にご理解・ご協力をいただき、ありがとうございます。
 豊川市では現在、令和6年度を初年度とする「第7期障害福祉支援計画 第3期障害児
 福祉支援計画」の策定に向けた取り組みを進めています。そのため、市民の皆さまの福祉
 サービスの利用実態や福祉に関する意識、意向などを把握し、計画策定や施策推進に役立
 てるためのアンケート調査を実施することになりました。

今回の調査では、障害者手帳をお持ちの方の中から無作為に抽出した2,000の方に
 アンケートを配布させていただいております。

この調査は、無記名でご回答をお願いするものですので、回答された方が特定されたり、
 個人の回答内容が明らかにされたりすることはありません。また、調査票は個人情報
 保護に関する法律に従い、適切な管理をいたします。

なお、ご回答いただいた内容は、統計的な処理を行い、計画策定及び施策推進のための
 基礎資料としてのみ使用し、その他の目的で使われることは一切ありません。

調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

令和5年6月 豊川市長 竹本 幸夫

<記入にあたっての注意点>

- 宛名のご本人が直接回答いただくことが難しい場合には、家族や介護者の方などが、
 ご本人の意向を尊重して記入してください。
- 質問への回答方法は、それぞれ質問文に記載していますので、質問文をよく読んでお答
 えください。
- 記入が終わりましたら、6月28日(水)までに同封の返信用封筒を使ってご返送くだ
 さい。
- 本調査は、インターネットでも回答できます。パソコン、スマートフォン、タブレット
 のいずれかを用いて、次のURLまたは二次元バーコードからアクセスし、画面の案内
 に従って下記のID、パスワードを入力し、質問項目にお答えください。

(URL) <https://wsurvey.jp/s.php?clear=1&a=TYK-138>



◆このアンケート調査へのご質問などは、下記までお問い合わせください。

【問い合わせ先】

豊川市役所 福祉部 障害福祉課 (担当：松田、大橋)
電話：0533-89-2159 FAX：0533-89-2137

※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：障害のある方)の状況などについて、お答えください。

1. あなた(宛名の方)について

問1 あなたの年齢をお答えください。(令和5年6月1日現在)(数字を記入)

満

歳

問2 あなたがお住みの中学校区はどこですか。(○は1つだけ)

- | | |
|-----------------|-------------|
| 1. 東部中学校区 | 2. 南部中学校区 |
| 3. 中部中学校区 | 4. 西部中学校区 |
| 5. 代田中学校区 | 6. 金屋中学校区 |
| 7. 一宮中学校区 | 8. 音羽中学校区 |
| 9. 御津中学校区 | 10. 小坂井中学校区 |
| 11. わからない(町名：) | |

問3 あなたはどの手帳等をお持ちですか。(あてはまるものすべてに○をつけ、級または判定を記入してください。)

- | | |
|---------------------|--------------|
| 1. 身体障害者手帳(級) | 2. 療育手帳(判定) |
| 3. 精神障害者保健福祉手帳(級) | 4. 手帳は持っていない |
| 5. わからない | |

【問3で「1. 身体障害者手帳」と答えた方にお伺いします。】

問4 身体障害者手帳をお持ちの場合、主たる障害をお答えください。(○は1つだけ)

- | | |
|-------------------|--------------|
| 1. 視覚障害 | 2. 聴覚障害 |
| 3. 音声・言語・そしゃく機能障害 | 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. 内部障害(1～6以外) | |

問5 あなたは次の認定や診断を受けていますか。また、医療的ケアを必要としますか。
 (①から④それぞれに○は1つ)

① 難病 (特定疾患) 認定	1. 受けている	2. 受けていない
② 発達障害	1. 診断されたことがある	2. 診断されていない
③ 高次脳機能障害	1. 診断されたことがある	2. 診断されていない
④ 医療的ケア	1. 必要とする	2. 必要としない

※難病 (特定疾患) : 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。

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

※高次脳機能障害 : 一般に、外傷性脳損傷、脳血管障害などにより脳に損傷を受け、その後遺症など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など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」などの症状があります。

※医療的ケア : 人工呼吸器を使用している人や胃ろうを造設している人へのたんの吸引や、経管栄養などの医療行為です。

【問5 ④医療的ケアで「1. 必要とする」と答えた方にお伺いします。】

問6 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○)

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	6. 鼻腔経管栄養
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. 服薬管理	12. その他 ()

2. 生活の状況について

問7 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
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 ()

【問7で「2. 家族と暮らしている」と答えた方にお伺いします。】

問8 あなたと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○）

1. 父母・祖父母・兄弟姉妹	2. 配偶者（夫または妻）
3. 子ども	4. その他（ ）

問9 あなたは将来、どのように生活したいと思いますか。（○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	4. 福祉施設（障害者支援施設、高齢者福祉施設など）で暮らしたい
5. その他（ ）	

問10 日常生活で、次のことをどのようにしていますか。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○は1つ）

項目	一人でできる	一部介助が必要	全部介助が必要
① 食事	1	2	3
② トイレ	1	2	3
③ 入浴	1	2	3
④ 衣服の着脱	1	2	3
⑤ 身だしなみ	1	2	3
⑥ 家の中の移動	1	2	3
⑦ 外出	1	2	3
⑧ 家族以外の人の意思疎通	1	2	3
⑨ お金の管理	1	2	3
⑩ 薬の管理	1	2	3

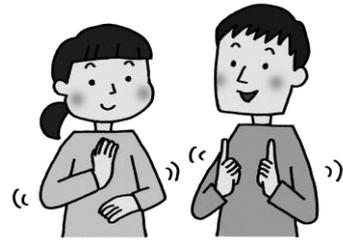
【問10のいずれかで「2. 一部介助が必要」または「3. 全部介助が必要」と答えた方にお伺いします。】

問11 あなたを介助してくれる方は主に誰ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 父母・祖父母・兄弟姉妹	2. 配偶者（夫または妻）
3. 子ども	4. ホームヘルパーや施設の職員
5. その他の人（ボランティアなど）	

問12 地域で生活するためには、どのような支援があればよいと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 在宅で医療的ケアなどが適切に受けられること
2. 障害者に適した住居が確保されること
3. 必要な在宅サービスが適切に利用できること
4. 生活訓練などが充実していること
5. 経済的な負担が軽減されていること
6. 相談対応などが充実していること
7. 地域住民などから理解されていること
8. その他（
9. 特に必要ない



3. 外出や余暇について

問13 あなたは1週間にどの程度外出しますか。（○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14～16へ
- 問17へ

【問13で「4」以外と答えた方（外出している方）にお伺いします。】

問14 あなたが外出する際の主な同伴者は誰ですか。（○は1つだけ）

- | | |
|----------------|-------------------|
| 1. 父母・祖父母・兄弟姉妹 | 2. 配偶者（夫または妻） |
| 3. 子ども | 4. ホームヘルパーや施設の職員 |
| 5. 一人で外出する | 6. その他の人（友人・知人など） |

【問13で「4」以外と答えた方（外出している方）にお伺いします。】

問15 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○）

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

【問13で「4」以外と答えた方（外出している方）にお伺いします。】

問16 外出する時に困ることは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 公共交通機関が少ない（ない）
2. 電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. 周囲の目が気になる
9. 発作など突然の身体の変化が心配
10. 困った時にどうすればいいのかわからない
11. その他（ ）
12. 特に困ることはない

【ここからは、またすべての方にお伺いします。】

問17 自分の楽しみに使う時間を、今後どのように過ごしたいですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--------------|-----------------|
| 1. 友人と会う | 2. 買い物に行く |
| 3. 散歩をする | 4. 映画や演劇を見に行く |
| 5. スポーツ観戦をする | 6. レストラン、喫茶店に行く |
| 7. 読書をする | 8. テレビを見る |
| 9. ゲームをする | 10. 運動をする |
| 11. 旅行をする | 12. その他（ ） |
| 13. 特にない | |

問18 あなたが参加したいスポーツや文化活動は何ですか。（現在参加しているものも含む）（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 1. コンサート・映画、スポーツ等の鑑賞 | 2. スポーツ教室・大会等への参加 |
| 3. 旅行・キャンプ・つり等への参加 | 4. 学習活動 |
| 5. 趣味の同好会活動 | 6. ボランティア等の社会活動 |
| 7. 障害のある仲間との活動 | 8. 自治会や地域の活動（地域の行事など） |
| 9. 学校・職場の行事 | 10. わからない |
| 11. その他（ ） | 12. 特にない |

4. サービスについて

問19 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ますか。
 ((1)から(21)のサービスについて、「現在の利用」でどちらかに○、「今後の利用意向」でどちらかに○)

*現在の利用で「2. 利用していない」と回答された方は、今後の利用意向では「1. 増やしたい」または「4. 利用予定がない」のいずれかでお答えください。

しょうがいふくしきサービス名 障害福祉サービス名	げんざいりよう 現在の利用		こんごりよういこう 今後の利用意向			
	りよう 利用 している	りよう 利用して いない	ふ 増やし たい	おな 同じくらい 利用したい	へ 減らし たい	りよう 利用予定 がない
(1) 居宅介護・重度訪問介護 ホームヘルパーが住まいを訪問し、介護や外出の支援などを行うサービス	1	2	1	2	3	4
(2) 行動援護・同行援護 障害のある人等に、外出の際の移動を支援するサービス	1	2	1	2	3	4
(3) 短期入所 家族が病気などで介護ができなくなったとき、短い期間、施設で介護を行うサービス	1	2	1	2	3	4
(4) 生活介護 施設等で、主に昼間に入浴や排せつ、食事の介護、創作活動や生産活動の機会を提供するサービス	1	2	1	2	3	4
(5) 自立訓練（機能訓練・生活訓練） 施設や住まい等で、自立して日常生活を営むために必要な訓練やリハビリテーション、相談等を行うサービス	1	2	1	2	3	4
(6) 就労移行支援 一般企業などへの就労を希望する65歳未満の人に、一定期間、就労に必要な訓練を行うサービス	1	2	1	2	3	4
(7) 就労継続支援A・B型 一般企業などでの就労が困難な人に、働く場を提供し、就労に向けた訓練を行うサービス	1	2	1	2	3	4

しょうがいふくしサービス名 障害福祉サービス名	げんざいりよう 現在の利用		こんごりよういこう 今後の利用意向			
	りよう 利用 している	りよう 利用して いない	ふ 増やし たい	おな 同じくらい 利用したい	へ 減らし たい	りようよてい 利用予定 がない
(8) しょうろうていちゃくしえん 就労定着支援 しごとをしているしょうがいのある人等が仕事を続けられるよう、職場や家族との連絡調整や指導・助言等を行うサービス	1	2	1	2	3	4
(9) じりつせいかつえんじょ 自立生活援助 しせつびょういんでひとりくらしを希望する人に、訪問やメール、電話での相談対応を行うサービス	1	2	1	2	3	4
(10) じどうはつたつしえん 児童発達支援 しせつにおいて、しょうがいのある子どもに見守り、社会に適應するための日常的な訓練やその他の支援を行うサービス	1	2	1	2	3	4
(11) きょたくほうもんがたじどうはつたつしえん 居宅訪問型児童発達支援 じゅうどしょうがいのためがいしゅつが困難な子どもに対して、住まいを訪問して発達支援を行うサービス	1	2	1	2	3	4
(12) ほうかごとうでいサービス 放課後等デイサービス ほうかごきゅうじつしせつしょうがいの子どもに必要な訓練、社会との交流促進等を行うサービス	1	2	1	2	3	4
(13) ほいくしょうほうもんしえん 保育所等訪問支援 しえんいんほいくしょうほうもんしょうがいの子どもが集団生活に適應できるよう専門的な支援を行うサービス	1	2	1	2	3	4
(14) りょうようかいご 療養介護 いりょうひつようでかつねかいごひつようひとに、介護や日常生活上の援助を行うサービス	1	2	1	2	3	4
(15) しせつにゅうしょしえん 施設入所支援 しょうがいしゃしえんしせつにゅうしょひとどうおもやかんに入浴、排せつ、食事の介護などを行うサービス	1	2	1	2	3	4

しょうがいふくしサービス名 障害福祉サービス名	げんざいりよう 現在の利用		こんごりよういこう 今後の利用意向			
	りよう 利用 している	りよう 利用して いない	ふ 増やし たい	おな 同じくらい 利用したい	へ 減らし たい	りようよてい 利用予定 がない
(16) グループホーム しょうがいのある人等に、共同生活または住まいを提供し、介護や日常生活の支援を行うサービス	1	2	1	2	3	4
(17) 相談支援・障害児相談支援 サービスの利用のための支援や調整を行うサービス	1	2	1	2	3	4
(18) 移動支援 社会生活上不可欠な外出、余暇活動など社会参加のための外出を支援するサービス	1	2	1	2	3	4
(19) 日中一時支援 障害のある人を介護している家族が、緊急時や休息が必要な際、障害のある人を日帰りで施設に預けられるサービス	1	2	1	2	3	4
(20) 訪問入浴 居宅を訪問し、浴槽や入浴機材などを提供する入浴介護サービス	1	2	1	2	3	4
(21) 地域活動支援センター 創作的活動または生産活動の機会の提供、社会との交流の促進などの便宜を供与するために必要な援助を行うサービス	1	2	1	2	3	4

5. 就労について

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。（○は1つだけ）

1. 収入を得る仕事をしている → 問21へ
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
4. 福祉施設、作業所などに通っている（就労継続支援A型・B型も含む）
5. 病院などのデイケアに通っている
6. リハビリを受けている
7. 自宅で過ごしている
8. 入所している施設や病院などで過ごしている
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22へ

【問20で「1」と答えた方（収入を得る仕事をしている方）にお伺いします。】

問21 あなたは、どのような勤務形態で働いていますか。（○は1つだけ）

1. 正社員として他の職員と勤務条件などに違いなく働いている
2. 正社員として勤務条件などに配慮してもらい働いている
3. パート・アルバイトとして働いている
4. 自営業、農林水産業で働いている
5. 内職・自営業の手伝い
6. その他（ ）

【問20で「1」以外と答えた方（収入を得る仕事をしていない方）で、18～64歳までの方にお伺いします。】

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。（どちらかに○）

- | | | |
|-----------|-------------|----------|
| 1. 仕事をしたい | 2. 仕事はしたくない | 3. わからない |
|-----------|-------------|----------|

【ここからは、またすべての^{かた}の方^{うかが}にお伺^{うかが}いします。】

問23 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^{おも}いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 通勤手段^{つうきんしゅだん}を確保^{かくほ}すること
2. 勤務場所^{きんむばしよ}におけるバリアフリー^{ばりあふりー}などの配慮^{はいりよ}
3. 短時間勤務^{たんじかんきんむ}や勤務日数^{きんむにつう}などの配慮^{はいりよ}
4. 在宅勤務^{ざいたくきんむ}の拡充^{かくじゅう}
5. 職場^{しょくば}の上司^{じょうし}や同僚^{どうりょう}に障害^{しょうがい}の理解^{りかい}があること
6. 職場^{しょくば}で介助^{かいじょ}や援助^{えんじょ}などが受け^うられること
7. 就労後^{しゅうろうご}のフォロー^{ふおー}など職場^{しょくば}と支援機関^{しえんきかん}の連携^{れんけい}
8. 企業ニーズ^{きぎょうに}に合^あった就労訓練^{しゅうろうくんれん}
9. 仕事^{しごと}についての職場外^{しょくばがい}での相談対応^{そうだんたいおう}、支援^{しえん}
10. その他^た ()
11. 特^{とく}にない

6. 相談・情報^{そうだん じょうほう}について

問24 あなたは現在^{げんざい}、悩みごと^{なや}や困^{こま}ったことがありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 自分^{じぶん}の健康^{けんこう}や治療^{ちりょう}のこと
2. 医療費^{いりょうひ}、生活費^{せいかつひ}など経済^{けいざい}的なこと
3. 介助^{かいじょ}や介護^{かいご}のこと
4. 家事^{かじ}のこと
5. 住まい^すのこと
6. 外出^{がいしゅつ}や移動^{いどう}のこと
7. 仕事^{しごと}や就職^{しゅうしょく}のこと
8. 緊急時^{きんきゅうじ}や災害時^{さいがいじ}のこと
9. 話し相手^{はな あいて}がないこと
10. 福祉サービス^{ふくしサービス}に関する^{かん}こと
11. 家族^{かぞく}や地域^{ちいき}での人間関係^{にんげんかんけい}のこと
12. 職場^{しょくば}や施設内^{しせつない}での人間関係^{にんげんかんけい}のこと
13. 虐待^{ぎゃくたい}や権利擁護^{けんりようご}のこと
14. いじめ^{いじめ}や差別^{さべつ}のこと
15. 周り^{まわ}とのコミュニケーション^{こみゆにけーしょん}が難^{むずか}しいこと
16. その他^た ()
17. 特^{とく}にない

問25 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○）

- | | |
|------------------|-------------------|
| 1. 家族や親せき | 9. 病院のケースワーカーや |
| 2. 友人・知人 | 介護保険のケアマネージャー |
| 3. 近所の人 | 10. 民生委員・児童委員 |
| 4. 職場の上司や同僚 | 11. 通園施設や保育所、幼稚園、 |
| 5. 施設の職員など | 学校の先生など |
| 6. ホームヘルパーなどサービス | 12. 相談支援事業所などの相談員 |
| 事業所の人 | 13. 行政機関の相談員 |
| 7. 障害者団体や家族会 | 14. 特に相談する人はいない |
| 8. 医師や看護師 | 15. その他（ ） |
| | 16. 特に悩みはない |

問26 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○）

- | |
|-----------------------------|
| 1. 本や新聞、雑誌の記事、テレビやラジオのニュース |
| 2. 広報「とよかわ」や「議会だより」など市の広報紙 |
| 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. 病院、診療所 |
| 8. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネージャー |
| 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 |
| 11. 相談支援事業所などの民間の相談窓口 |
| 12. 行政機関の相談窓口 |
| 13. その他（ ） |
| 14. 情報は入手していない |

7. 障害理解について

問27 あなたは、障害があることで差別や不快な思いをしたことがありますか。(○は1つだけ)

1. ある 2. 少しある 3. ない

【問27で、「1. ある」または「2. 少しある」と答えた方にお伺いします。】

問28 どのような場所で差別や不快な思いをしましたか。(あてはまるものすべてに○)

1. 学校・職場 2. 仕事を探すとき
3. 外出先 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()

問29 障害に対する市民の理解を深めるためには、何が必要だと思えますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 広報や冊子による理解啓発 2. 障害のある人へのボランティアの支援
3. 学校での障害理解を深める教育 4. 障害に関する講演会や学習会の開催
5. 障害者作品展や交流イベントの実施 6. 障害のある人の就労・就学などの支援
7. 福祉施設の開放等による地域との交流 8. 障害のある人の地域活動への参加
9. その他() 10. わからない

問30 あなたは近所の方とどの程度のお付き合いがありますか。最もあてはまるものをお選びください。(○は1つだけ)

1. 困ったときお互いに助け合える程度 2. お互いに訪問し合う程度
3. 立ち話をする程度 4. 顔を合わせたときにあいさつする程度
5. ほとんど付き合いはない

8. 権利擁護について

問31 成年後見制度についてご存じですか。(○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

問32 あなたは、^{せいねんこうけんせいど}成年後見制度について、^{しょうらいてき}将来的に^{りよう}利用したいと思^{おも}いますか。(○は1つだけ)

- | | |
|--|-----------------------------|
| 1. ^{りよう} 利用したい | 2. ^{りよう} 利用したくない |
| 3. ^{りよう} 利用する ^{ひつよう} 必要がない | 4. ^{りよう} すでに利用している |
| 5. わからない | |

問33 あなたは、^{にちじょうせいかつじりつしえんじぎょう}日常生活自立支援事業について^{ぞん}ご存じですか。(○は1つだけ)

- | |
|---|
| 1. ^{りよう} 利用している |
| 2. ^{なまえ} 名前も ^{ないよう} 内容も知っている |
| 3. ^{なまえ} 名前を聞いたことがあるが、 ^{ないよう} 内容は知らない |
| 4. ^{なまえ} 名前も ^{ないよう} 内容も知らない |

9. ^{ほけん}保健・^{いりよう}医療について

問34 ^{かぜ}風邪、^は歯の^{ちりょう}治療などすべての^{いりよう}医療について、^{さいきん}最近3か月で、^{げつ}病院にどれくらい^{びょういん}通院^{つういん}しましたか。(○は1つだけ)

- | | | |
|--|--|--|
| 1. ^{つき} 月に1回 ^{かいていど} 程度 | 2. ^{しゅうかん} 2週間に1回 ^{かいていど} 程度 | 3. ^{しゅう} 週に1回 ^{かいていど} 程度 |
| 4. ^{しゅう} 週に2~4回 ^{かいていど} 程度 | 5. ^{しゅう} 週に5回 ^{かいいじょう} 以上 | 6. ^{つういん} 通院していない |

問35 ^{いりよう}医療について、^{こま}困ったことや^{ふべん}不便に^{おも}思ったことがありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|--|
| 1. ^{しょうがい} 障害(疾病)に ^{はいりよ} 配慮してもらえない |
| 2. ^{つういん} 通院するとき ^つ に ^そ 付き添いをして ^{ひと} くれる人がいない |
| 3. ^{きがる} 気軽に ^{おうしん} 往診を ^{たの} 頼める ^い 医師がいない |
| 4. ^{しょうがい} 障害(疾病)のため ^{しょうじょう} 症状を ^{せいかく} 正確に ^{つた} 伝えられない |
| 5. ^{しょうがい} 障害(疾病)が ^{じゅうど} 重度で ^{かいご} いつも ^{ひつよう} 介護を ^{にゅういん} 必要とするため、入院できない |
| 6. その他() |
| 7. ^{こま} 困っていることはない |

10. 障害者施策全般について

問36 障害者福祉施策に対して重点的に取り組んでほしいことをお答えください。
(○は5つまで)

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| 1. 毎日の生活を手助けするサービスの充実 | 2. 既存のサービスの質の向上 |
| 3. 障害に対する理解の促進 | 4. 就労を促進する訓練や支援の充実 |
| 5. 障害のある人が働ける企業を増やす | 6. リハビリ訓練の場所の充実 |
| 7. 障害に適した住宅の整備 | 8. 公共施設、駅などをバリアフリー化 |
| 9. 入所施設やショートステイの整備 | 10. グループホームの整備 |
| 11. 災害時の支援 | 12. 相談しやすい窓口の設置 |
| 13. 経済的な援助の充実 | 14. スポーツや文化活動への参加支援 |
| 15. その他 () | 16. 特にない |

11. 家族介護の状況について

※これ以降は介護者についての質問です。主な介護者がいる場合のみ、介護をしている方が、お答えください。

問37 宛名の方から見て、あなた(介護者)は次のどれにあたりますか。(○は1つだけ)

- | | | |
|------------|-----------|------------|
| 1. 夫・妻 | 2. 親 | 3. 子ども |
| 4. 子どもの夫・妻 | 5. 兄弟姉妹 | 6. 祖父・祖母 |
| 7. 孫 | 8. その他の親族 | 9. その他 () |

問38 あなた(介護者)の①年齢、②健康状態、③就労状況をお答えください。

①年齢 (令和5年6月1日現在)	満 () 歳
②健康状態 (○は1つだけ)	1. よい 2. ふつう 3. よくない
③就労状況 (どちらかに○)	1. 仕事をしている 2. 仕事をしていない

