

さかいでししょう しゃふくしけいかく しょう
「坂出市 障がい者福祉計画および障がい
ふくしけいかく みなお ちょうさひょう
福祉計画」見直しのためのアンケート調査票

みなさま ひごろ ふくしぎょうせい きょうりよく
皆様には日頃から福祉行政にご協力をいただき、ありがとうございます。

さかいでし しょうらい あんぜん あんしん く ふくし
坂出市では、将来にわたって安全で安心して暮らせる福祉のまちづくりをめざして、
『坂出市 障がい者福祉計画および障がい福祉計画』を見直しすることとなりました。

このアンケート調査は、障がい者手帳（身体・療育・精神）をお持ちの方々を対象に、
みなさま せいかつじょうきょう いけん げんざい けいかく みなお きそしりょう
皆様の生活状況とご意見をおうかがいし、現在の計画を見直す基礎資料とするために
じっし
実施するものです。

このアンケート調査に際しましては、プライバシーの保護に万全を期しておりますので、
しゅし りかい きょうりよく ねが もう あ
趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

へいせい ねん がつ
平成26年8月

さかいでしちょう あや ひろし
坂出市長 綾 宏

きにゅう ねが
<ご記入にあたってのお願い>

- 1 この調査票には、お名前・ご住所を記入しないでください。
- 2 調査票は、ご本人と介助者におうかがいする内容となっています。
 - ①ご本人におうかがいする項目は、宛名のご本人がお答えください。なお、ご本人が施設に
にゅうしょ びょういん にゅういん こた ばあい かぞく かた
入所、または病院に入院されているなどで、お答えいただけない場合は、ご家族の方
などがご記入ください。
 - ②介助者におうかがいする項目は、ご本人が日常生活で介助を必要とする場合、主に介助
されている方がお答えください。
 - ③調査にご同意・ご協力いただけない場合は、この調査票を廃棄してください。
- 3 お答えは、あてはまる回答の番号に○を付けてください。また、記入欄については、具体的
にその内容をご記入ください。
- 4 ご記入いただきました調査票は、誠に恐縮ですが、同封の返信用封筒（切手は不要
です。）で、9月3日（水曜日）までに、お名前やご住所を書かずに、ポストに投函
してください。

◎この調査に関するお問い合わせは、下記までお願いいたします。

さかいでし か しょう ふくしがかり
坂出市 ふくし課 障がい福祉係

でんわ
電話 0877-44-5007 / ファックス 0877-45-7270

ちょうさ かいとう
調査に回答されるのはどなたですか。(1つに〇印)

(ご本人がご回答されない場合、ご家族または介助者の方がかわりにご回答ください。)

- | | | | |
|---|-----------------|---|---------------|
| 1 | ご本人が記入 | 4 | 施設職員などがかわって記入 |
| 2 | ご本人が答えて、家族の方が記入 | 5 | その他 () |
| 3 | ご本人にかわって家族の方が記入 | | |

① はじめにあなたについて基本的な事柄をおうかがいします。
(宛名のご本人のことを本調査では「あなた」といいます。)

問1 あなたの性別を、おうかがいします。(1つに〇印)

- | | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 男 | 2 | 女 |
|---|---|---|---|

問2 あなたの年齢は8月1日現在、満何歳ですか。数字をご記入ください。

() 歳

問3 あなたの住まいはどちらの地区ですか。(1つに〇印)

- | | | | | | |
|---|------|---|------|----|------|
| 1 | 西部地区 | 5 | 西庄地区 | 9 | 府中地区 |
| 2 | 中央地区 | 6 | 林田地区 | 10 | 川津地区 |
| 3 | 東部地区 | 7 | 加茂地区 | 11 | 松山地区 |
| 4 | 金山地区 | 8 | 与島地区 | 12 | 王越地区 |

※地区がわからない場合は町名をご記入ください。() 町

問4 あなたは次の手帳をお持ちですか。お持ちの場合は手帳の等級もお答えください。
(あてはまるものすべてに〇印)

1 身体障がい者手帳

- | | | | |
|---|----|---|----|
| 1 | 1級 | 4 | 4級 |
| 2 | 2級 | 5 | 5級 |
| 3 | 3級 | 6 | 6級 |

2 療育手帳

- | | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Ⓐ | 3 | Ⓑ |
| 2 | A | 4 | B |

3 精神障がい者保健福祉手帳

- | | | | |
|---|----|---|----|
| 1 | 1級 | 3 | 3級 |
| 2 | 2級 | | |

問5 身体障がい者手帳をお持ちの方におうかがいします。身体障がい者手帳に記載された障がいの種類・部位は何ですか。(あてはまるものすべてに○印)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1 視覚 | 7 下肢 | 13 ぼうこう機能 |
| 2 聴覚 | 8 体幹機能 | 14 直腸機能 |
| 3 平衡機能 | 9 脳原性運動機能 | 15 小腸機能 |
| 4 音声・言語機能 | 10 心臓機能 | 16 免疫機能 |
| 5 そしゃく機能 | 11 腎臓機能 | 17 肝臓機能 |
| 6 上肢 | 12 呼吸器機能 | |

問6 あなたは、障がい支援区分認定を受けていますか。(1つに○印)

※ 障がい支援区分とは、障がいの特性・心身の状態に応じて必要とされる支援の度合を6段階の区分に分類し、それぞれにサービス利用の程度を定めたものです。

- | | |
|-------|----------------------|
| 1 区分1 | 7 障がい支援区分を受けていない |
| 2 区分2 | 8 障がい支援区分を受けていないが今後、 |
| 3 区分3 | 認定を受けたいと思っている |
| 4 区分4 | 9 申請中である |
| 5 区分5 | 10 18歳未満である |
| 6 区分6 | |

問7 40歳以上の方におうかがいします。介護保険の要介護認定を受けていますか。受けている場合は要介護度をお答えください。(1つに○印)

- | | | |
|----------------|--------|--------|
| 1 要介護認定を受けている | 1 要介護1 | 5 要介護5 |
| 2 要介護認定を受けていない | 2 要介護2 | 6 要支援1 |
| | 3 要介護3 | 7 要支援2 |
| | 4 要介護4 | |

② あなたの生活のことについておうかがいします。

問8 現在、一緒に暮らしている人は誰ですか。(あてはまるものすべてに○印)

- | | | |
|------------|---------|----------|
| 1 配偶者(妻・夫) | 4 兄弟・姉妹 | 7 自分ひとり |
| 2 父親・母親 | 5 祖父・祖母 | 8 その他() |
| 3 子ども | 6 孫 | |
- ※グループホームや福祉施設などで暮らしている方は「7」としてください。

とい げんざい す す ばしよ じるし
 問9 現在のお住まいとして過ごされている場所はどこですか。(1つに○印)

- | | |
|----------------------------------|------------------------|
| 1 じぶん いえ
自分の家 | 6 びょういん にゅういん
病院に入院 |
| 2 しゃくや
借家・アパート | 7 グループホーム (ケアホーム) |
| 3 こうえいじゅうたく
公営住宅 | 8 かいしゃとう りょう
会社等の寮 |
| 4 しょう しゃしせつ にゅうしよ
障がい者施設などに入所 | 9 その他 () |
| 5 こうれいしゃしせつ にゅうしよ
高齢者施設に入所 | |

とい つぎ す こんご く おも
 問10 次にあげるいろいろなお住まいのうち、今後、暮らしたいと思うのはどれですか。
 (あてはまるものすべてに○印)

- 1 いま
今のままでよい
- 2 かぞく いっしょ じたく く
家族と一緒に自宅で暮らしたい
- 3 ひとりぐ けっこん いえ か
一人暮らしや結婚のために家を借りたい
- 4 せんもん しょくいん きょうどうせいかつ しせつ りょう
専門の職員がいて共同生活ができる施設を利用したい
- 5 せいかつ くんれん ための しせつ サービスを りょう
生活の訓練をするための施設やサービスを利用したい
- 6 しょう びと ための しせつ りょう
障がいのある人のための施設を利用したい
- 7 かいごほけん などの こうれいしゃ ための しせつ りょう
介護保険などの高齢者のための施設を利用したい
- 8 その他 ()

とい なや こま そうだん だれ おも じるし
 問11 悩みや困ったことを相談するのは誰ですか。(主なもの3つまでに○印)

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1 かぞく
家族 | 8 ちいきかつどうしえん
地域活動支援センター |
| 2 ゆうじん ちじん
友人・知人 | 9 みんせいいいいん じどういいいん
民生委員・児童委員 |
| 3 ほいくしょ ようちえん がっこう
保育所・幼稚園・学校 | 10 しんたいしょう しゃ ちてきしょう しゃそうだんいん
身体障がい者・知的障がい者相談員 |
| 4 びょういん
病院 | 11 しょう しゃ じ だんたい
障がい者(児)の団体 |
| 5 サービスを受けている事業所・施設など | 12 だれ
誰もいない |
| 6 しゃくしょ ほけんじよ
市役所・保健所など | 13 その他 () |
| 7 しゃかいふくしきょうぎかい
社会福祉協議会 | |

問12 あなたは、日中をどのように過ごしていますか。(主なもの3つまでに○印)

- 1 会社勤めや自営業、家業などで収入を得て仕事をしている
- 2 ボランティアや手伝いなど、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 病院(リハビリやデイケアなど)に通っている
- 5 地域活動支援センター・作業所に通っている
- 6 自宅で過ごしている
- 7 入所している施設や病院などで過ごしている
- 8 保育所、幼稚園、学校などに通っている
- 9 生活介護・自立訓練などに通っている
- 10 同じ障がいのある人たちどうしの活動・集まりに通っている
- 11 その他()

③ 介助についておうかがいします。

問13 次の(1)から(13)のことをするのに介助が必要ですか。

生活動作	(生活動作ごと1つに○印)			
	一人でできる	時間をかければ一人でできる	部分的に介助が必要	全面的に介助が必要
(1) 食事	1	2	3	4
(2) 入浴	1	2	3	4
(3) トイレ	1	2	3	4
(4) 着がえ	1	2	3	4
(5) 寝起き・寝返り	1	2	3	4
(6) 洗濯・炊事など家事	1	2	3	4
(7) 家の中の移動	1	2	3	4
(8) 外出(買い物、通院など)	1	2	3	4
(9) 意思の伝達	1	2	3	4
(10) お金の管理	1	2	3	4
(11) 戸締まり・火の始末	1	2	3	4
(12) 緊急時の避難・連絡	1	2	3	4
(13) 健康管理(食事・服薬)	1	2	3	4

【問13で「3」または「4」に○をした、介助が必要な方におうかがいします。】

問13- (1) 主な介助者は誰ですか。(1つに○印)

- | | | |
|------------|----------|--------------|
| 1 配偶者(妻・夫) | 4 兄弟・姉妹 | 7 ヘルパーや施設の職員 |
| 2 父親・母親 | 5 祖父・祖母 | 8 特にいない |
| 3 子ども | 6 その他の親族 | 9 その他() |

【問13- (1) で「1」から「6」に○をした方におうかがいします。】

問13- (2) 主な介助者の年齢は8月1日現在、満何歳ですか。数字をご記入ください。

満()歳

問13- (3) 主な介助者の健康状態についておうかがいします。

- 1 よい 2 ふつう 3 よくない

問13- (4) 主な介助(介護)をしている方は仕事をされていますか。(1つに○印)

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1 仕事はしていない | 4 家の仕事(自営業・農漁業など) |
| 2 常勤でしている | 5 在宅の仕事 |
| 3 パート、アルバイト、臨時、嘱託 | 6 その他() |

問13- (5) 主に介助(介護)をしている方は、1日平均何時間くらい介助(介護)をしていますか。(1つに○印)

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

問13- (6) 介助者として、次のうちあてはまるものは何ですか。

かくこうもく (各項目1つに○印)	おお 大いにある	たしょう 多少ある	ない
1 医療費や交通費などの経済的負担	1	2	3
2 本人の介助で仕事や家事ができない	1	2	3
3 自由に外出ができない	1	2	3
4 本人の介助で自分の時間が持てない	1	2	3
5 心身ともに疲れる	1	2	3
6 将来の見通しがたてられない	1	2	3

④ 福祉サービスについておうかがいします。

問14 以下の各種サービスについて、利用していますか、また今後利用したいですか。

(①から⑱のそれぞれについて、あてはまるもの1つに○印)

サービスの種類	現在利用しているか (サービスごとにどちらかに○印)		今後利用したいか (サービスごとにどちらかに○印)	
	はい	いいえ	はい	いいえ
① 居宅介護 (ホームヘルプ) 自宅で入浴、排せつ、食事等の介護や洗濯、掃除等の家事、生活等に関する相談、助言、その他の生活全般にわたる援助を行うサービス	1	2	1	2
② 重度訪問介護 重度の障がいがあり、常に介護が必要な方に自宅で入浴、排せつ、食事等の介護や外出時の移動中の介護を行うサービス	1	2	1	2
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移動の援護などを行うサービス	1	2	1	2
④ 行動援護 知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、行動するとき必要な介助や外出時の移動の補助などを行うサービス	1	2	1	2
⑤ 重度障害者等包括支援 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	1	2	1	2
⑥ 生活介護 常に介護が必要な方に、施設で入浴、排せつ、食事等の介護や創作的活動などの機会を提供するサービス	1	2	1	2
⑦ 自立訓練 (機能訓練、生活訓練) 自立した日常生活や社会生活ができるよう、一定の期間における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	1	2	1	2

サービスの種類	げんざいりよう 現在利用しているか		こんごりよう 今後利用したいか	
	はい	いいえ	はい	いいえ
⑧ 就労移行支援 通常の仕事で働きたい方に、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	1	2	1	2
⑨ 就労継続支援（A型、B型） 通常の仕事で働くことが困難な方に、就労の機会を提供や生産活動その他の活動の機会の提供、知識や能力の向上のための訓練を行うサービス	1	2	1	2
⑩ 療養介護 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機能訓練、療養上の管理、看護などを提供するサービス	1	2	1	2
⑪ 短期入所（ショートステイ） 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（児）を施設に短期間の入所をさせ、入浴、排せつ、食事その他の必要な保護を行うサービス	1	2	1	2
⑫ 共同生活援助（グループホーム） 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を行うサービス	1	2	1	2
⑬ 施設入所支援 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、食事等の介護などの支援を行うサービス	1	2	1	2
⑭ 児童発達支援 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	1	2	1	2
⑮ 放課後等デイサービス 学校の授業終了後や学校の休校日に、児童発達支援センター等の施設に通い、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	1	2	1	2

サービスの種類	げんざいりよう 現在利用しているか		こんごりよう 今後利用したいか	
	はい	いいえ	はい	いいえ
①⑥ 保育所等訪問支援 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	1	2	1	2
①⑦ 相談支援事業 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	1	2	1	2
①⑧ 移動支援事業 屋外での移動が困難な方に、外出のための支援を行うサービス	1	2	1	2
①⑨ 日中一時支援事業 日中において監護する者がいないとき、一時的に見守りを行うサービス	1	2	1	2

問15 障がいのある人のための制度やサービスをあまり利用されていない方におうかがいします。制度やサービスを利用されない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○印)

- | | |
|----------------------|---------------|
| 1 必要を感じない | 6 人に世話をかけたくない |
| 2 そのような制度があるのを知らなかった | 7 まわりの反応が気になる |
| 3 利用の仕方がわからない | 8 家の人が反対する |
| 4 利用することに気がひける | 9 その他 () |
| 5 費用がかかる | |

問16 サービスに関する情報をどこから入手していますか。(主なもの5つまでに○印)

- | | |
|-----------------|-----------------------|
| 1 障がい者(児)の団体 | 10 サービスを受けている事業所・施設など |
| 2 テレビ・ラジオ・新聞・雑誌 | 11 社会福祉協議会 |
| 3 市役所からの広報紙・回覧 | 12 民生委員・児童委員 |
| 4 家族・親戚 | 13 身体障がい者・知的障がい者相談員 |
| 5 友人・知人 | 14 ヘルパー |
| 6 保育所・幼稚園・学校 | 15 インターネット |
| 7 地域活動支援センター | 16 特にない |
| 8 病院 | 17 その他 () |
| 9 市役所・保健所など | |

問17 あなたは、生活しやすくなるためにどんな制度・サービスが必要だと思いますか。

(項目ごとに必要、必要でないのどちらかに○印)

制度・サービス	必要	必要でない
1 保証人がいなくても家が借りられるような制度	1	2
2 専門の職員がいて共同生活ができる施設	1	2
3 自立生活の練習をするための施設	1	2
4 入院費の負担を軽くする制度	1	2
5 通院費の負担を軽くする制度	1	2
6 調子が急に悪くなったときに対応してくれる病院	1	2
7 必要なときは、往診や訪問相談をしてもらえる体制	1	2
8 精神医療や福祉サービスなどの情報が手軽にわかること	1	2
9 就労の練習のために通う施設	1	2
10 日中を安心して過ごせる場	1	2
11 生きがい・趣味を持てる場	1	2
12 手ごろな金額の配食サービス	1	2
13 障がいを理解してくれる職場を増やすような取り組み	1	2
14 障がいのある人の就労・復職を支援する相談窓口	1	2
15 専門的な就労支援員(ジョブコーチや就労相談員)の配置・増員	1	2
16 仕事に少しずつなれていけるための制度	1	2
17 学校教育での心の病気やケアについての学習の機会	1	2
18 地域の人と自然な交流ができる場・機会	1	2
19 通院や買い物などに付き添ってくれるサービス	1	2
20 手ごろな金額で利用できる交通・移動手段	1	2
21 その他必要なこと()		

問18 これまでサービスの利用について不満や困ったことはありますか。

(あてはまるものすべてに○印)

- 1 利用したいサービスが近くにない
- 2 どんなサービスがあるのかよくわからない
- 3 どのサービスが自分に合っているのかよくわからない
- 4 今までサービスを利用したことがない
- 5 特にない
- 6 その他()

⑤ 学校・仕事についておうかがいします。

問19 あなたの世帯の主な収入源は何ですか。(主なもの2つまでに○印)

- | | | | |
|---|----------------|---|----------|
| 1 | 自分が働いた給料 | 4 | 家族の給料や年金 |
| 2 | 自分の年金(障がい年金など) | 5 | その他() |
| 3 | 自分の貯金 | | |

問20 通所・通学していて、感じていることは何ですか。

(あてはまるものすべてに○印)

- 1 今の保育所や学校に満足している
- 2 障がいのない児童・生徒とのふれあいが少ない
- 3 周囲の児童・生徒、またはその保護者の理解がない
- 4 送迎の体制が不十分
- 5 通所・通学に時間がかかる
- 6 進路指導が不十分(自立して働けるような力をつけさせてほしい)
- 7 障がいが理由で利用できない設備がある
- 8 ノーマライゼーションの考え方に沿った保育や授業の内容となっていない
- 9 休日などに活動できる仲間や施設がほしい
- 10 学童保育がない
- 11 特にない
- 12 その他()

問21 就労の状況や形態は次のどれですか。(1つに○印)

- | | | | |
|---|---------------------------|---|------|
| 1 | 常勤で仕事をしている(障がい者施設での就労を含む) | } | 問22へ |
| 2 | パートタイムやアルバイト(内職)の仕事をしている | | |
| 3 | 仕事をしていない(就労を希望していない) | } | 問23へ |
| 4 | 現在は仕事をしていないが探している | | |
| 5 | 学校へ通っている | } | 問24へ |
| 6 | その他() | | |
| | | } | 問25へ |

問22 問21で1、2と回答した「仕事をしている」方におうかがいします。

(1) 就労先は次のどれですか。(1つに○印)

- | | |
|---------------|--------------------------------|
| 1 民間企業 | 4 障がい者施設での就労 (就労移行支援・就労継続支援など) |
| 2 官公庁・団体 | 5 その他 () |
| 3 自営業 (家業を含む) | |

(2) あなたは現在の仕事や職場に満足していますか。

項目ごと1つに○印	満足している	どちらかといえば満足している	どちらかといえば不満である	不満である
就労の形態	1	2	3	4
仕事の内容	1	2	3	4
職場の環境 (施設や設備の面)	1	2	3	4
職場の環境 (人間関係の面)	1	2	3	4
就労による収入	1	2	3	4
職場での研修	1	2	3	4

問23 問21で3と回答した「仕事をしていない」方におうかがいします。

現在仕事をしていない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○印)

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1 働ける心身の状態ではない | 6 技能や資格を取得中である |
| 2 仕事をする年齢ではない | 7 職場まで通うのが難しい |
| 3 高齢で仕事ができない | 8 自分の適性を活かした仕事をしたい |
| 4 受け入れてくれる職場が多くない | 9 家事・育児に忙しい |
| 5 賃金などの労働条件が合わない | 10 その他 () |

問24 問21で4、5と回答した「仕事を探している」または「学校へ通っている」方にお
うかがいします。あなたはどのような仕事に就きたいですか。

① 就労の形態は (1つに○印)	1 常勤で仕事をしたい 2 パートタイムやアルバイトの仕事をしたい 3 その他 ()
② 就労先は (あてはまるものすべてに○印)	1 民間企業 2 官公庁・団体 3 自営業(家業を含む) 4 障がい者施設での就労(就労移行支援・就労継続支援など) 5 在宅での就労(パソコンでの作業など) 6 その他 ()

問25 全員におうかがいします。あなたが希望する仕事に就くうえで、次のような課題の
解決が必要です。過去の経験も含めてお答えください。また、現在就労していな
い方は将来の予測でお答えください。

項目ごと1つに○印)	とても必要	どちらかとい えば必要	どちらか といえば ふひつよう 不必要	ふひつよう 不必要
障がいのある人の就労を支援 する相談窓口	1	2	3	4
専門的な支援員の配置	1	2	3	4
障がいのある人に対する 職業教育	1	2	3	4
事業主の理解	1	2	3	4
他の従業員や顧客などの理解	1	2	3	4
通勤におけるバリア(道路や 公共交通など)の解消	1	2	3	4
職場の施設や設備面のバリアの解消	1	2	3	4
自分自身の心理的な要因(不安・ 消極的など)の解消	1	2	3	4

⑥ 生活全般についておうかがいします。

問26 通勤や通学、施設や病院への通院など、外出する際の交通手段は何ですか。
(主なもの3つまでに○印)

- | | | |
|---------------|---------------|-------------|
| 1 バス | 4 電車 | 7 徒歩 |
| 2 自家用車 (本人運転) | 5 タクシー・介護タクシー | 8 車いす・電動車いす |
| 3 自家用車 (家族運転) | 6 自転車 | 9 その他 () |

問27 現在どのくらいの頻度で外出していますか。(1つに○印)

- | | |
|------------|-------------|
| 1 週1~2日くらい | 4 毎日 |
| 2 週3~4日くらい | 5 ほとんど外出しない |
| 3 週5~6日くらい | 6 その他 () |

問28 主に何のために外出しますか。(あてはまるものすべてに○印)

- | | | |
|-------|-------------|-------------------|
| 1 通院 | 4 友達の家への訪問 | 7 趣味の活動 |
| 2 買い物 | 5 障がい者団体の活動 | 8 施設 (作業所・生活介護など) |
| 3 散歩 | 6 地域の行事 | 9 その他 () |

問29 外出される際に、補装具や付き添ってくれる人が必要ですか。
(主なもの3つまでに○印)

- | | |
|---------------|-------------|
| 1 何も必要ない | 5 車いす・電動車いす |
| 2 家族の支援 | 6 酸素吸入器 |
| 3 ヘルパーなどの付添い人 | 7 補助づえ |
| 4 ほじよ犬 | 8 その他 () |

問30 外出のとき、不便に感じたり困ることは何ですか。(あてはまるものすべてに○印)

- 1 公共交通機関の利用が不便 (路線がない、バスの便が少ない、乗降が難しいなど)
- 2 障がい者用駐車場が不備、または少ない
- 3 歩道に問題が多い (狭い、段差、誘導ブロックの不備など)
- 4 建物内の設備が利用しにくい (階段、トイレ、案内表示など)
- 5 休憩できる場所が少ない (身近な公園や歩道のベンチなど)
- 6 介助者がいないと外出できない
- 7 その他 ()

問31 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。（1つに○印）

- 1 よくある 2 たまにある 3 ない

【問31で「1」または「2」に○をした方におうかがいします。】

問32 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○印）

- | | |
|-----------|-------------------------------|
| 1 学校・仕事場 | 5 病院などの医療機関 |
| 2 仕事を探す時 | 6 住んでいる地域 |
| 3 外出先 | 7 その他（ ） |
| 4 余暇を楽しむ時 | |

問33 あなたは、成年後見制度についてご存じですか。（1つに○印）

- 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34 地震など災害発生時についておうかがいします。

(1) 家族が不在の場合や一人暮らしの場合、近所にあなただけを助けてくれる人はいますか。（1つに○印）

- 1 いる 2 いない 3 わからない

(2) 災害時に困ることは何ですか。（あてはまるものすべてに○印）

- 1 緊急時の介助者がいない
2 介助している人が高齢・病弱などで緊急時の介助ができない
3 安全なところまで、迅速に避難することができない
4 被害状況、避難場所などの情報が入手できない
5 周囲とコミュニケーションがとれない
6 避難場所の設備（トイレなど）や生活環境が不安
7 投薬や治療が受けられない
8 補装具や日常生活用具の入手ができなくなる
9 その他（ ）
10 特にない

