

「障害福祉に関するアンケート調査」

ご協力をお願い

県政の運営につきましては、日頃格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、宮城県では、障害福祉に関する長期計画である「みやぎ障害者プラン」を平成23年3月に策定し、だれもが生きがいを実感しながら、共に充実した生活を送ることができる地域社会づくりを目指し、様々な施策に取り組んでまいりました。

この間、東日本大震災の発生や、障害福祉に関する様々な制度の改正が行われるなど、障害のある方を取り巻く環境は大きく変化しました。

県では、こうした環境の変化を考慮し、「みやぎ障害者プラン」を新たに策定することとされています。

このため、障害のある方々やそのご家族が抱えている困りごとや必要な支援などを把握し、新たな「みやぎ障害者プラン」に反映するため、障害のある方や保護者の方を対象としたアンケート調査をお願いすることといたしました。

お忙しいところ恐れ入りますが、調査の趣旨をご理解いただき、ぜひご協力をお願いします。

平成29年1月

みやぎけん
宮城県

ご協力にあたっては、次のいずれかの方法で回答をお願いします。

- ① アンケート調査票へのご記入
- ② インターネットサイトでのご回答

① アンケート調査票に記入して頂く場合は、回答のご記入が済みましたら、同封しております返送用封筒に封入の上、平成29年2月14日までに投函してください。

② インターネットサイトで回答して頂く場合は、PCまたはスマートフォンにて下記のサイトにアクセスし、ログインID・パスワードを入力すると回答できます。こちらの回答期間は平成29年2月19日までです。

(QRコード)

<https://ci.surveyenquete.net/wix/p172389835.aspx>

ログインID:

パスワード:

< お問い合わせ先 >

みやぎけん ほけんふくしづ しょうがいふくしかきかくすいしんはん
宮城県保健福祉部障害福祉課企画推進班

〒980-8570 みやぎけんせんたいし あおぼくほんちやう ちやうめ
宮城県仙台市青葉区本町3丁目8-1

でんわ
電話:022-211-2538

でんし
電子メール:syoufukup@pref.miyagi.jp

きにゆう かん ねが ご記入に関するお願い

1. このアンケートは、^{みやぎけん}宮城県または^{せんだいし}仙台市が発行した^{しょうがいしやてちよう}障害者手帳をお持ちの方から、^{むさくい}無作為に^{たいしやうしや}対象者を選んで^{おく}お送りしています。^{かいとうないよう}回答内容により^{ふりえき}不利益が生じることはありませんので、^{あんしん}安心して^{かいとう}ご回答ください。
 2. ^{かくしつもん}各質問に関する^{かいとう}ご回答を、できるだけ^{ほんにん}ご本人が^{きにゆう}ご記入ください。
^{ほんにん}ご本人の^{かいとう}ご回答が^{むずか}難しい場合は、^{かぞく}ご家族や^{かいじよしや}介助者の方が^{ほんにん}ご本人の^{いこう}意向を^く汲み取って^とご記入ください。
 3. ^{きにゆう}ご記入には、^{くろ}黒の^{えんぴつ}鉛筆または^{しやう}ボールペンをご使用ください。
 4. ^{かくしつもん}各質問には^{かいとうせんたくし}回答選択肢を^{もう}設けていますので、^{せんたくし}あてはまる^{ばんごう}選択肢の^{かこ}番号を○で^{かいとう}囲んでご回答ください。
^{しつもん}なお、^{かいとうすう}質問ごとに^{してい}回答数を^{かいとう}指定しておりますので、^{かいとう}これにしたがってご回答ください。
 - ・ (○は1つだけ) … ^{えら}いずれか1つを^{かいとう}選んでご回答ください。
 - ・ (○はいくつでも) … ^{すべ}あてはまるものを^{えら}全て^{かいとう}選んでご回答ください。
 - ・ (○は3つまで) … ^{もつと}最も^{じゆん}あてはまる^{えら}順に3つまで^{かいとう}選んでご回答ください。
- また、^{せんたくし}選択肢「^たその他（^{ぐたいてき}具体的に：^{えら}）」をお^{えら}選^{ばあい}びの場合は、^{めんどう}ご^{めんどう}面倒ですが、^{くわ}なるべく^{きにゆう}詳しくご^{きにゆう}記入ください。
5. ^{かいとう}回答した^{せんたくし}選択肢に^{おう}応じて、^{つぎ}次にお^{こた}答^{いただしつもん}え頂^{こと}く質^{かしょ}問が異なる^{かしょ}箇所があります。
^{ばあい}その場合、^{つぎ}次のような^{ひやうじ}表示にしたがって^{すす}お進^{すす}みください。
 - ・ → 問●^{すす}にお進^{すす}みください
 6. アンケート^{ちやうさひやう}調査票や^{へんそうようふうとう}返送用封筒に、^{なまえ}お^{きにゆう}名^{ふよう}前の^{ふよう}記入は^{ふよう}不要です。

～ はじめに、アンケートの記入方法と、あなたご自身のことについてお伺いします ～

問1 このアンケート調査票の記入者はどなたですか。 (○は1つだけ)

- 1 本人
- 2 本人の意思を家族・介助者が代筆
- 3 家族や介助者が本人の意向をくみ取って代わりに記入

問2 あなた自身(障害のある方)のことについておたずねします。あなたの性別と年齢をお答えください。

(○は1つだけ)

(平成29年1月1日現在)

- 1 男性
- 2 女性

年齢

歳

問3 あなたが現在お持ちになっている障害者手帳はどれですか。 (○はいくつでも)

- | | |
|--------------|-------------------|
| 1 身体障害者手帳 1級 | 7 療育手帳 A |
| 2 身体障害者手帳 2級 | 8 療育手帳 B |
| 3 身体障害者手帳 3級 | 9 精神障害者保健福祉手帳 1級 |
| 4 身体障害者手帳 4級 | 10 精神障害者保健福祉手帳 2級 |
| 5 身体障害者手帳 5級 | 11 精神障害者保健福祉手帳 3級 |
| 6 身体障害者手帳 6級 | 12 わからない・持っていない |

～ あなたの収入についてお伺いします ～

問4 収入についておたずねします。

- (ア) あなたの年収(税込)はどのくらいですか。
 (イ) 一緒に暮らしている家族全体の年収(税込)はどのくらいですか。

※ あなた自身の年収を含みます

(○はそれぞれ1つだけ)



		(ア)	(イ)
		あなたの 年収	家族全体の 年収
1	12万円未満	1	1
2	12万円～60万円未満	2	2
3	60万円～120万円未満	3	3
4	120万円～360万円未満	4	4
5	360万円～600万円未満	5	5
6	600万円～1,000万円未満	6	6
7	1,000万円以上	7	7
8	わからない・答えたくない	8	8

問5 あなたや一緒に暮らしている家族が得ている収入はどれですか。

(○はいくつでも)

1	給与・工賃
2	自営業(商売、農業など)による収入
3	財産収入(家賃、利子など)
4	障害に関する年金(障害基礎年金、障害厚生年金、障害共済年金など)
5	障害に関係しない年金(老齢年金、遺族年金など)
6	各種手当(特別障害者手当など)
7	生活保護
8	仕送り
9	その他(具体的に:
10	収入はない・わからない

問6 あなたが受けている公的年金や手当はどれですか。

(○はいくつでも)

- 1 障害基礎年金
- 2 障害厚生年金・障害共済年金
- 3 労働災害による障害補償給付・障害給付
- 4 特別障害者手当
- 5 心身障害者扶養共済保険
- 6 その他の年金・手当
- 7 特にない・わからない

問7 公的年金や手当を受けるにあたって、あなたが困っていることは何ですか。

(○はいくつでも)

- 1 障害の程度が軽いと判断され公的年金や手当が支給されない
- 2 制度がわからない
- 3 手続きがわからない・面倒である
- 4 相談できる人がいない
- 5 お金の管理をする人がいない
- 6 その他 (具体的に：)
- 7 特にない・わからない

～ 医療および福祉サービスのご利用状況についてお伺いします ～

問8 あなたは、定期的に医療機関に通院していますか。最も近いものに○をつけてください。

(○は1つだけ)

1	入院している	4	週1回位
2	ほぼ毎日	5	月2回から3回位
3	週2回から3回位	6	月1回位
		7	定期的には通院していない

問9 病院などで行われる訓練などについておたずねします。

(ア) あなたが現在利用している訓練・リハビリテーションはどれですか。

(イ) あなたが今後利用したいと思う訓練・リハビリテーションはどれですか。

(○はそれぞれいくつでも)

		回答方向	
		(ア) している	(イ) したい
1	身体 <small>しんたい</small> の機能 <small>きのう</small> を回復 <small>かいふく</small> ・維持 <small>いじ</small> する訓練 <small>くんれん</small> (歩行 <small>ほこう</small> ・マッサージなど)	1	1
2	視覚障害 <small>しかくしょうがい</small> (見えづらさ) に関する訓練 <small>くんれん</small>	2	2
3	音声 <small>おんせい</small> ・言語障害 <small>げんごしょうがい</small> (聞くこと・話すことなど) に関する訓練 <small>くんれん</small>	3	3
4	摂食 <small>せつしょく</small> ・嚥下障害 <small>えんげしょうがい</small> (食べる・飲み込むなど) に関する訓練 <small>くんれん</small>	4	4
5	福祉用具 <small>ふくし ようぐ</small> を使用 <small>しよう</small> する訓練 <small>くんれん</small>	5	5
6	脳 <small>のう</small> の損傷 <small>そんしょう</small> による障害 <small>しょうがい</small> (記憶 <small>きおく</small> ・注意 <small>ちゅうい</small> など) に関する訓練 <small>くんれん</small>	6	6
7	日常生活 <small>にちじょうせいかつ</small> の訓練 <small>くんれん</small> (食事 <small>しょくじ</small> 、入浴 <small>にゅうよく</small> 、掃除 <small>そうじ</small> 、トイレ <small>きが</small> 、着替えなど)	7	7
8	社会生活 <small>しゃかいせいかつ</small> の訓練 <small>くんれん</small> (買い物 <small>かもの</small> 、宿泊 <small>しゅくはく</small> 、コミュニケーションなど)	8	8
9	職業訓練 <small>しよくぎょうくんれん</small> (就業体験 <small>しよくぎょうたいけん</small> を含む)	9	9
10	手話 <small>しゅわ</small> ・点字 <small>てんじ</small> の訓練 <small>くんれん</small>	10	10
11	パソコンなど情報機器 <small>じょうほうきき</small> を使用 <small>しよう</small> する訓練 <small>くんれん</small>	11	11
12	自動車 <small>じどうしゃ</small> の運転訓練 <small>うんでんくんれん</small>	12	12
13	スポーツ・レクリエーションの訓練 <small>くんれん</small>	13	13
14	その他 ※具体的に (ア) (イ)	14	14
15	特 <small>とく</small> にない・わからない	15	15

問10 ^{いりようきかん りよう}医療機関を利用するにあたり、^{こま}あなたが困っていることは何ですか。

(○はいくつでも)

- 1 ^{じぶん しょうがい たいおう いりようきかん ちか}自分の障害に対応した医療機関が近くにない
- 2 ^{いりようきかん いどう こんなん}医療機関までの移動が困難である
- 3 ^{いりようひ ふたん おお}医療費の負担が大きい
- 4 ^{つういん こうつうひ ふたん おお}通院のための交通費の負担が大きい
- 5 ^{いし かんごし たいおう}医師・看護師などの対応がよくない
- 6 ^{ちりょうほうほう かん そうだんあいて}治療方法などに関する相談相手がいない
- 7 ^{かいじょ かぞく ふたん おお}介助する家族などの負担が大きい
- 8 ^{た ぐたいてき}その他(具体的に:)
- 9 ^{とく}特にない・わからない

問11 ^{しょうがひえん くぶん にんてい う}あなたは障害支援区分の認定を受けていますか。

(○は1つだけ)

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------------|
| 1 ^{くぶん} 区分 1 | 4 ^{くぶん} 区分 4 | 7 ^{にんてい う} 認定を受けていない |
| 2 ^{くぶん} 区分 2 | 5 ^{くぶん} 区分 5 | 8 わからない |
| 3 ^{くぶん} 区分 3 | 6 ^{くぶん} 区分 6 | |

問12 福祉サービスについておたずねします。

(ア) あなたが現在利用しているサービスはどれですか。

(イ) あなたが今後利用したいと思うサービスはどれですか。

(○はそれぞれいくつでも)



		(ア)	(イ)
		している	したい
1	ホームヘルプなどの在宅サービス (居宅介護、重度訪問介護、訪問入浴)	1	1
2	外出時に必要な支援 (同行援護、行動援護、移動支援)	2	2
3	医療的ケア (たんの吸引や経管栄養など)、 常時介護が必要な方の日中支援 (療養介護)	3	3
4	介護などが必要な方の日中支援 (生活介護)	4	4
5	身体機能や生活能力の向上など自立のための訓練 (機能訓練、生活訓練、宿泊型自立訓練)	5	5
6	就労に向けた支援 (就労移行支援、就労継続支援A型・B型)	6	6
7	夜間の介護などを施設に入所して行う支援 (施設入所支援、短期入所)	7	7
8	一時的に施設に入所して行う支援 (短期入所)	8	8
9	地域で暮らしていくための支援 (グループホーム、福祉ホーム、地域移行・地域定着支援)	9	9
10	生活上の悩みやサービス利用に関する相談 (相談支援・計画相談)	10	10
11	医療費の助成 (自立支援医療ほか)	11	11
12	補装具費の支給や日常生活用具の給付	12	12

※ 次のページにつづく

問12 つづき

(○はそれぞれいくつでも)



		(ア)	(イ)
		している 現在利用	したい 今後利用
13	日中、施設などで一時的に見守りなどを行うサービス (日中一時支援)	13	13
14	施設で生産活動や創作活動などの機会を提供するサービス (地域活動支援センター)	14	14
15	コミュニケーション支援サービス (点訳・手話通訳など)	15	15
16	配食サービス	16	16
17	住宅改造	17	17
18	その他 ※具体的に (ア) (イ)	18	18
19	いずれも利用していない・いずれも利用したいと思わない	19	19

問13 福祉サービスを利用するにあたり、あなたが困っていることは何ですか。

(〇はいくつでも)

- 1 利用料が高い
- 2 サービスの質が低い
- 3 手続きが面倒である
- 4 自分の障害程度や希望に合ったサービスが受けられない
- 5 定員がいっぱいで施設に入所や通所ができない
- 6 医療的ケアが受けられない
- 7 通いにくい(遠い、交通手段がない)
- 8 利用者や職員との人間関係に困っている
- 9 サービス内容に関する情報が少ない
- 10 サービス利用に関する相談相手がいない
- 11 利用したいサービスがない
- 12 その他(具体的に：)
- 13 特にない・わからない

～ あなたのお住まいと日常生活についてお伺いします ～

問14 あなたのお住まいについておたずねします。

- (ア) 現在、あなたはどこにお住まいですか。
 (イ) 将来、どこで暮らしたいとおもっていますか。

(○はそれぞれ1つだけ)

(お住まいの種類)		回答方向		(ア)	(イ)
				お住まい 現在の お住まい	暮らしたい 将来 場所
1	自分や家族の持ち家			1	1
2	借家、賃貸マンション、アパートなど			2	2
3	グループホーム			3	3
4	障害者支援施設 (入所施設)			4	4
5	高齢者福祉施設 (特別養護老人ホームなど)			5	5
6	病院 (入院)			6	6
7	その他 ※具体的に (ア) (イ)			7	7

問15 現在、あなたは誰と一緒に暮らしていますか。

(○はいくつでも)

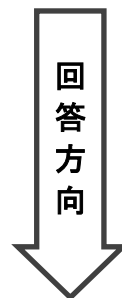
1	配偶者 (夫・妻)	6	親戚
2	親	7	知人・友人
3	兄弟姉妹	8	ひとりで暮らしている
4	子ども		(施設入所やグループホームの場合を含む)
5	祖父母	9	その他 (具体的に:)

問16 平日の^{へいじつ}日中^{にっちゅうかつどう}活動についておたずねします。

(ア) 現在、平日の^{げんざい}日中^{へいじつ にっちゅう}にあなたが^{おも}主に^す過^{おも}ぎ^すしている^{ばしょ}場所^{ばしょ}はどこですか。

(イ) 今後、平日の^{こんご}日中^{へいじつ にっちゅう}にあなたが^す過^{おも}ぎ^すしたい^{ばしょ}と思う^{ばしょ}場所^{ばしょ}はどこですか。

(○はそれぞれ1つだけ)



		(ア)	(イ)
		場 ^ば 過 ^お 現 ^{げん} 所 ^{しょ} ぎ ^ぎ 在 ^{ざい} して ^い いる	場 ^ば 過 ^お 今 ^{こん} 所 ^{しょ} ぎ ^ぎ 後 ^ご した ^い い
1	しよくば 職場	1	1
2	しょうがい かのた しゅうろう しえん しせつ 障害がある方の就労を支援する施設	2	2
3	ちいきかつどうしえん 地域活動支援センター	3	3
4	しょうがい かのた かいご かよ しせつ つうしよしせつ 障害のある方が介護のため通う施設 (通所施設)	4	4
5	しょうがい かのた く しせつ にゆうしよしせつ 障害のある方が暮らすための施設 (入所施設)	5	5
6	こうれいしゃ かいごしせつ かいごほけん じぎょうしよ 高齢者の介護施設 (介護保険サービス事業所)	6	6
7	びょういん つういん にゆういん 病院 (通院・入院など)	7	7
8	じたく 自宅	8	8
9	その他 ※具体的に (ア) (イ)	9	9

問17 あなたが^{にちじょういかつ}日常生活^{ひつよう}で必要な^{しえん}支援はどれですか。

(○はいくつでも)

1	しよくじ 食事	7	がいしゆつ 外出
2	はい 排せつ	8	かね かんり お金の管理
3	にゆうよく 入浴	9	くすり かんり 薬の管理
4	いりようてき 医療的ケア	10	なや ごと そうだん 悩み事の相談
5	かじ そうじ せんたく ちょうり 家事 (掃除・洗濯・調理など)	11	その他 (具体的に :)
6	コミュニケーション	12	とく 特にない・わからない

問18 あなたはどのくらいの頻度で、外出していますか。

※ 通勤・通学、通園・通所・通院での外出を除きます。

(○は1つだけ)

1 ほぼ毎日

2 週2回から3回位

3 週1回位

4 月2回から3回位

5 年に数回

6 ほとんど外出しない

→問20へ

【問18で1～5とお答えの方へ】

問19 あなたの主な外出の目的は何ですか。

(○は3つまで)

※ あてはまるものを3つまでお答えください。

1 買い物

2 散歩

3 友人や知人の家への訪問

4 旅行、キャンプなど

5 地域の行事・町内会の活動

6 習い事 (絵画、書道など)

7 鑑賞 (コンサート、映画など) ・スポーツ観戦

8 スポーツ活動

9 芸術・文化活動

10 ボランティア活動

11 障害者団体の活動

12 その他

(具体的に :

)

【全ての方へ】

問20 あなたが外出しやすくなるためには何が必要ですか。

(○は3つまで)

※ あてはまるものを3つまでお答えください。

- 1 障害がある方も参加できる行事が充実すること
- 2 公共交通機関（鉄道・バスなど）が充実していること
- 3 移動支援（同行援護・行動援護など）が充実していること
- 4 施設・道路などが整備されていること
- 5 自動車運転できるようになること
- 6 障害がある方専用の駐車場が充実していること
- 7 コミュニケーションの支援（通訳など）が充実していること
- 8 一緒に出かけてくれる人がいること
- 9 交通費が安く済むこと
- 10 県民の障害に対する理解が深まること
- 11 休憩場所が充実していること
- 12 スポーツやレクリエーション活動の指導者が増えること
- 13 その他（具体的に：)
- 14 特にない・わからない

～ あなたの^{しごと}お仕事についてお伺いします ～

問21 あなたは^{おも}主に^{しごと}どのような仕事をされていますか。 (○は1つだけ)

- | | | |
|---|---|---------------|
| 1 | じえいぎょう てつだ ふく
自営業 (手伝いを含む) | |
| 2 | かじ てつだ
家事手伝い | → 問25にお進みください |
| 3 | かいしゃいん こうむいん だんたいしよくいん せいしやいん せいしよくいん
会社員、公務員、団体職員などの正社員・正職員 | |
| 4 | パート・アルバイト | |
| 5 | しょうがい かた かよ しせつ しゅうろう せいさんかつどう
障害のある方が通う施設での就労・生産活動 | |
| 6 | ざいたく しゅうろう ないしよく
在宅での就労・内職 | |
| 7 | その他 (具体的に : |) |
| 8 | しごと
仕事はしていない | → 問25にお進みください |

【 問21で1、3～7(仕事をしている)とお答えの方へ 】

問22 あなたの^{おも}主な^{しごと}お仕事の^{ぎょうしゆ なん}業種は何ですか。 (○は1つだけ)

- | | | | |
|---|------------------------------------|----|--|
| 1 | のうりん すいさんぎょう
農林水産業 | 9 | いんしょくてん
飲食店 |
| 2 | けんせつぎょう
建設業 | 10 | きんゆう ほけんぎょう
金融・保険業 |
| 3 | せいぞうぎょう しょくりょうひん
製造業 (食料品) | 11 | ふどうさんぎょう
不動産業 |
| 4 | せいぞうぎょう しょくりょうひんいがい
製造業 (食料品以外) | 12 | クリーニング業 ^{ぎょう} |
| 5 | でんき すいどうぎょう
電気・ガス・水道業 | 13 | りょかん ホテル業 ^{ぎょう} |
| 6 | うんゆ ぎょう
運輸業 | 14 | せいそうぎょう
清掃業 |
| 7 | つうしんぎょう
通信業 | 15 | けいびぎょう
警備業 |
| 8 | はんばいぎょう
販売業 | 16 | こうむいん こうえき だんたい こうきょうてき だんたい
公務員、公益団体、公共的団体 |
| | | 17 | その他 (具体的に : |
| | | |) |

問23 あなたの主なお仕事による収入は月額でどれくらいですか。

(○は1つだけ)

- | | | | |
|---|----------|---|--------------|
| 1 | 1万円未満 | 5 | 10～15万円未満 |
| 2 | 1～3万円未満 | 6 | 15～20万円未満 |
| 3 | 3～5万円未満 | 7 | 20万円以上 |
| 4 | 5～10万円未満 | 8 | わからない・答えたくない |

問24 あなたは現在の主な仕事をどれくらい続けていますか。

(○は1つだけ)

- | | | | |
|---|----------|---|---------|
| 1 | 6か月未満 | 4 | 2年～3年未満 |
| 2 | 6か月～1年未満 | 5 | 3年～5年未満 |
| 3 | 1年～2年未満 | 6 | 5年以上 |

【全ての方へ】

問25 あなたが仕事や就職活動をする上で、困っていることは何ですか。

(○はいくつでも)

- 職場までの移動が大変である
- 自分の技術や能力を生かせない
- 職場の人間関係がうまくいかない・相談できる人がいない
- 給料・工賃が低い
- 仕事内容の負担が大きい
- 働くための設備や介助が不足している
- 労働時間が長い
- 労働時間が短い
- 通院・治療との両立が難しい
- 体調や症状に合わせて勤務を調整できない
- ジョブコーチによる支援が不十分である
- パソコンなどの技術やマナーの習得
- その他（具体的に：)
- 特にない・わからない

～ 障害を理由とした差別についてお伺いします ～

問26 あなたは、障害を理由とする不当な差別的取扱いを禁止する「障害者差別解消法」を知っていますか
(○は1つだけ)

- 1 知っている
- 2 知らない

問27 あなたは、障害があることを理由に差別された経験はありますか。
(○は1つだけ)

- 1 ある → 問28にお進みください
- 2 ない → 問30にお進みください

【問27で1(ある)とお答えの方へ】

問28 それはどのような場所での出来事でしたか。
(○はいくつでも)

- | | |
|-----------|----------------|
| 1 自宅周辺 | 5 病院・福祉サービス事業所 |
| 2 学校・塾 | 6 交通機関・駅 |
| 3 職場 | 7 役所 |
| 4 小売店・飲食店 | 8 その他(具体的に:) |

問29 それはどのような内容の出来事でしたか。
(○はいくつでも)

- 1 サービス等の利用を拒否された・制限された
- 2 困っているのに手助けしてもらえなかった
- 3 コミュニケーションに対する配慮が足りなかった
(筆談してくれなかった、難しい漢字ばかりの資料を渡された など)
- 4 偏見を感じるような対応をされた
(仲間はずれにされた、付き添いの人しか相手にしなかった など)
- 5 その他(具体的に:)

～ 困った時の相談についてお伺いします ～

【 全ての方へ 】

問30 あなたが困っている時の相談相手は誰ですか。

(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1 家族・親戚 | 8 障害のある方が通う施設 |
| 2 友人・知人 | 9 医療機関 |
| 3 近所の人 | 10 民生委員・児童委員 |
| 4 職場の人 | 11 障害者団体 |
| 5 役所(国・県・市町村)の窓口 | 12 その他 |
| 6 相談支援事業所、ケアマネージャー | (具体的に:) |
| 7 ホームヘルパー | 13 相談相手はいない・わからない |

問31 あなたが現在相談している、または相談したいと思っていることは何ですか。

(○はいくつでも)

- | | |
|------------------------|---|
| 1 健康・医療 | |
| 2 収入・年金・手当 | |
| 3 家庭問題 | |
| 4 仕事・職場・就職 | |
| 5 交友・対人関係 | |
| 6 障害のある方が暮らす施設の利用に関する事 | |
| 7 在宅での障害福祉サービスの利用に関する事 | |
| 8 福祉機器の利用に関する事 | |
| 9 その他(具体的に |) |
| 10 特にない・わからない | |

～ 災害時の避難やお困りごとについてお伺いします ～

問32 あなたは地震などの災害時にひとりで避難することができますか。

東日本大震災を経験された方は、その時の経験を踏まえてお答えください。

(○は1つだけ)

- 1 できる → 問34にお進みください
- 2 できない → 問33にお進みください
- 3 わからない → 問34にお進みください

【問32で2(ひとりで避難できない)とお答えの方へ】

問33 あなたが、災害時にひとりで避難できない理由は何ですか。

(○は3つまで)

※ あてはまるものを3つまでお答えください。

- 1 避難指示や避難勧告などの情報が把握できないため
- 2 介助者がいないと移動できないため
- 3 避難場所がわからないため
- 4 自分で判断して行動することが難しいため
- 5 パニックを起こしてしまうため
- 6 避難所などでの集団生活が難しいため
- 7 その他 (具体的に：)

【 全ての方へ 】

問34 災害が発生した場合に、あなたが不安に思っていることは何ですか。

(○は3つまで)

※ あてはまるものを3つまでお答えください。

- 1 自宅や利用施設が地震などに耐えられるか
- 2 緊急時の情報(被害状況、避難場所など)を得られるか
- 3 どのような時が緊急時なのかわからない
- 4 救助を求めることができるか
- 5 救助してくれる人がいるか
- 6 安全な場所まですぐに避難することができるか
- 7 障害にあった対応(介助、福祉用具など)をしてくれる避難所があるか
- 8 普段受けている治療や薬を手に入れることができるか
- 9 まわりの人たちとコミュニケーションがとれるか
- 10 避難所になじめるか
- 11 その他(具体的に:)
- 12 特にない・わからない

問35 災害対策として、あなたが優先すべきだと思うものはどれですか。

(○は3つまで)

※ あてはまるものを3つまでお答えください。

- 1 避難訓練や防災知識などの啓発
- 2 避難所などへ誘導する支援体制の充実
- 3 ボランティアの支援体制の充実
- 4 福祉避難所の整備
- 5 災害に強い建築物・道路などの整備
- 6 災害・避難に関する情報の確保
- 7 点字・音声・手話などによる情報支援
- 8 普段服用している薬・医療機器、日常生活用具の確保
- 9 その他(具体的に:)
- 10 特にない・わからない

～ 最後に、国・県・市町村に対するご意見をお伺いします ～

問36 今後、役所(国・県・市町村)に最優先で取り組んでほしいことは何ですか。

(〇は3つまで)

※ あてはまるものを3つまでお答えください。

- 1 障害についての理解を深めるための活動の充実
- 2 コミュニケーションや情報の確保に関する支援の充実
- 3 通勤通学のための移動の支援
- 4 障害のある方に配慮した建物や交通機関などの整備
- 5 スポーツ・文化芸術・レクリエーション活動の振興
- 6 学校教育や生涯学習の充実
- 7 障害があっても働ける場の確保
- 8 障害に関する相談体制の充実
- 9 年金・手当などの充実
- 10 医療費の負担軽減
- 11 障害がある方も暮らしやすい住宅の確保
- 12 ホームヘルプサービスの充実
- 13 生活や訓練の場として必要なサービス事業所の整備
- 14 グループホームなどの整備
- 15 障害がある方の入所施設の整備
- 16 家族などの介助者の休養に関すること
- 17 専門的な訓練・リハビリテーションの実施
- 18 発達障害に対する支援
- 19 高次脳機能障害に対する支援
- 20 医療的ケアが受けられる在宅サービスの充実
- 21 障害者健診の充実 (乳幼児検診を含む)
- 22 救急医療の整備
- 23 災害対策の充実
- 24 その他 (具体的に
- 25 特にない・わからない

)

問37 ^たその他、^{いけん}ご意見・^{ようぼう}ご要望などを^{じゆう}ご自由にお書きください。

Blank area for writing responses.

～ ^{いじょう}以上でアンケートは^{しゅうりょう}終了です。ご^{きょうりょく}協力いただきありがとうございます ～

^{どうふう}同封しております返送用封筒に封入の上、平成29年2月14日までに^{とうかん}投函してください。

