別紙２

目次

【１】基本情報（問１～９） １ページ

【２】障害者手帳や支援区分認定などについて（問１０～１８） ４ページ

【３】住まい・暮らしについて（問１９～２４） ７ページ

【４】障害福祉サービスの利用状況について（問２５～３５） ９ページ

【５】生活支援について（問３６～４２） １５ページ

【６】教育・育成について（問４３～４７） １７ページ

【７】医療について（問４８～５４） １９ページ

【８】情報・コミュニケーションについて（問５５～６２） ２１ページ

【９】生活環境について（問６３～６５） ２４ページ

【10】収入について（問６６～７３） ２５ページ

【11】就労について（問７４～８１） ２７ページ

【12】文化芸術活動・スポーツについて（問８２～８７） ３０ページ

【13】障害や障害者への理解と障害者の権利擁護について（問８８～９７） ３２ページ

【14】安全・安心について（問９８～１０２） ３５ページ

【15】最後に（問１０３～１０４） ３６ページ

回答は、同封の回答票 または 依頼文にて案内している Web フォームでお答えください

（途中まで、または一部しか回答できていない場合でも、御提出ください）

【1】基本情報

問1　このアンケートにお答えいただくのはどなたですか。（1つだけ選択）

1．本人（アンケートが送られてきた人（代筆を含む））
2．本人（家族も同席）
3．本人以外
→ 記入者を選択
1．親　2．きょうだい　3．配偶者（パートナーを含む）
4．子　5．施設職員　6．その他

ここからの質問は、ご本人（アンケート対象者）について、回答してください。

問2　あなたの性別について教えてください。（1つだけ選択）

1．男　2．女　3．その他・分からない

問3　あなたの年齢はおいくつですか。（2025年10月1日現在でお答えください。）

満（　　）歳

問4　あなたの障害（または難病）は次のうちどれですか。
複数にあてはまる場合は、ご自分で主になると考えているものをお選びください。
（1つだけ選択）

1．身体障害　（→問10へ）
2．知的障害　（→問10へ）
3．重症心身障害　（→問10へ）
4．精神障害　（→問5へ）
5．発達障害　（→問6へ）
6．難病　（→問7へ）
7．高次脳機能障害　（→問8へ）
8．その他（　　）

問5　問4で「4．精神障害」を選択した方にお聞きします。

主な病名は、次のうちどれですか。（1つだけ選択）

1．器質性精神障害（認知症、脳の疾患・損傷によるものなど）
2．精神作用物質使用による精神及び行動の障害（アルコール依存症、覚せい剤依存症など）
3．統合失調症、妄想性障害
4．気分（感情）障害（そう病、そううつ病、うつ病など）
5．神経症性障害（強迫性障害、パニック障害など）
6．生理的障害等（摂食障害、非器質性睡眠障害、解離性障害など）
7．成人のパーソナリティ及び行動障害
8．心理的発達の障害（自閉症、アスペルガー症候群、学習障害など）
9．小児（児童）期・青年期に通常発症する行動・情緒障害（注意欠陥/多動性障害など）
10．てんかん
11．その他（　　）

（→問10へ）

問6　問4で「5．発達障害」を選択した方にお聞きします。

発達障害の種類は、次のうちどれですか。（いくつでも選択）

1．自閉症
2．アスペルガー症候群その他の広汎性発達障害
3．学習障害
4．注意欠陥多動性障害（ADHD）
5．その他（　　）

（→問10へ）

問7　**問4で「6．難病」を選択した方にお聞きします。**

難病の種類は、次のうちどれですか。（いくつでも選択）

1．ベーチェット病	2．多発性硬化症（MS）
3．重症筋無力症	4．全身性エリテマトーデス（SLE）
5．サルコイドーシス	6．強皮症
7．多発性筋炎	8．特発性血小板減少性紫斑病
9．顕微鏡的多発血管炎（結節性動脈周囲炎）	
10．潰瘍性大腸炎	11．脊髄小脳変性症
12．クローン病	13．パーキンソン病関連疾患
14．後縦靭帯骨化症	15．モヤモヤ病
16．特発性拡張型（うっけつ型）心筋症	
17．成長ホルモン分泌亢進症	18．下垂体機能低下症
19．その他（　　）	

（→問10へ）

問8　**問4で「7．高次脳機能障害」を選択した方にお聞きします。**

高次脳機能障害と診断された主な症状は次のうちどれですか。

1．記憶障害
2．注意障害
3．遂行機能障害
（生活や仕事で段取りを考えたり、効率的に物事を進めなくなること）
4．社会的動向障害
（感情や欲求コントロールの低下、ささいなことにこだわるようになることなど）
5．失語
6．失行・失認
7．その他（　　）

問9　**問4で「7．高次脳機能障害」を選択した方にお聞きします。**

高次脳機能障害の主な原因は何ですか。

1．脳梗塞	2．脳出血	3．くも膜化出血
4．交通事故	5．その他の事故	6．脳炎
7．低酸素脳症	8．原因不明	9．その他（　　）

【2】障害者手帳や支援区分認定などについて

問１０　あなたは、身体障害者手帳をお持ちですか。またお持ちの場合、障害等級は何級ですか。（１つだけ選択）

1．１級　（→問１１へ）
2．２級　（→問１１へ）
3．３級　（→問１１へ）
4．４級　（→問１１へ）
5．５級　（→問１１へ）
6．６級　（→問１１へ）
7．もっていない（→問１２へ）

問１１　**問10で「1．１級」「2．２級」「3．３級」「4．４級」「5．５級」「6．６級」のいずれかを選択した方にお聞きします。**

身体障害は次のうちどれですか。２つ以上障害のある方は、ご自分で主になる障害と考えているものをお選びください。（１つだけ選択）

1．視覚障害
2．聴覚・平衡機能障害
3．音声・言語・そしゃく機能障害
4．上肢障害
5．下肢障害
6．体幹機能障害
7．心臓機能障害
8．じん臓機能障害
9．呼吸器機能障害
10．ぼうこう・直腸機能障害
11．小腸機能障害
12．ヒト免疫不全ウィルスによる免疫機能障害
13．肝臓機能障害

問１２　あなたは、療育手帳をお持ちですか。またお持ちの場合、障害等級は何度ですか。（１つだけ選択）

１．重度（A）　→問１３へ ２．中度（B）　→問１３へ ３．軽度（C）　→問１３へ ４．もっていない　→問１４へ

問１３　問１２で「１．重度（A）」「２．中度（B）」「３．軽度（C）」のいずれかを選択した方にお聞きします。

他の障害や疾病はありますか。あれば、次から選んでください。（いくつでも選択）

１．てんかん ２．発達障害 （自閉症、注意欠陥・多動性障害、学習障害、自閉スペクトラム症、注意欠如症、学習症など） ３．ダウン症 ４．脳性マヒ ５．その他（　　） ６．なし

問１４　あなたは、精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。またお持ちの場合、障害等級は何級ですか。（１つだけ選択）

１．１級	２．２級
３．３級	４．もっていない

問１５　身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方にお聞きします。

手帳を取得した（交付された）のは何歳の時ですか。

（　　）手帳を　満（　　）歳で取得、 （　　）手帳を　満（　　）歳で取得、 （　　）手帳を　満（　　）歳で取得

問１６　あなたは、障害者総合支援法(「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律」）による障害支援区分の認定を受けていますか。
また、認定を受けている場合、認定区分は次のうちどれですか。（１つだけ選択）

１．非該当	２．障害支援区分１
３．障害支援区分２	４．障害支援区分３
５．障害支援区分４	６．障害支援区分５
７．障害支援区分６	８．申請したが結果がまだ出ていない
９．認定を受けていない（申請していない）	
１０．わからない	

問１７　あなたは、介護保険制度の要介護認定を受けていますか。
また、受けている場合、認定の結果は次のうちどれですか。（１つだけ選択）

１．非該当	２．要支援１
３．要支援２	４．要介護１
５．要介護２	６．要介護３
７．要介護４	８．要介護５
９．申請したが結果がまだ出ていない	
１０．認定を受けていない（申請していない）	
１１．わからない	

問１８　あなたは、乳幼児期に行われた乳幼児健康診査で、身体や精神発達等に関し、保健指導等を受けたことがありますか。
また、受けたことがある場合、いつ指導を受けましたか。（１つだけ選択）

１．受けたことがない	２．知らない・わからない
３．１か月ごろに受けた	４．３～４か月ごろに受けた
５．６～１０か月	６．１歳６か月
７．３歳	８．５歳
９．その他（　　）	

【3】住まい・暮らしについて

問１９　あなたは、どなたと暮らしていますか。（１つだけ選択）

１．家族	→問２０へ
２．家族以外の人	→問２０へ
３．一人暮らし	→問２１へ

問２０　**問１９で「１．家族」または「２．家族以外の人」を選択した方にお聞きします。**
いっしょに住んでいる方は、どなたですか。（いくつでも選択）

１．父親	２．母親
３．兄弟	４．配偶者（パートナーを含む）
５．子	６．その他（　　）

問２１　あなたは、現在、どこで生活して（過ごして）いますか。（１つだけ選択）

１．　持ち家（一戸建て）	→問２５へ
２．　持ち家（マンション）	→問２５へ
３．　公的賃貸住宅（市営・県営・URなど）	→問２５へ
４．　民間賃貸住宅	→問２５へ
５．　会社の寮・社宅など	→問２５へ
６．　共同生活援助事業所（グループホーム）	→問２５へ
７．　福祉ホーム	→問２５へ
８．　障害児入所施設	→問２５へ
９．　障害者支援施設（入所施設）	→問２２へ
１０．高齢者の保健・福祉施設（介護老人保健施設等）	→問２２へ
１１．精神科病院（入院中）	→問２２へ
１２．その他の病院（入院中）	→問２５へ
１３．その他（　　）	→問２５へ

問２２　**問２１で「９．障害者支援施設」「１０．高齢者の保健・福祉施設（介護老人保健施設等）」「１１．精神科病院（入院中）」を選択した方にお聞きします。**

今生活されている施設・病院で、継続して何年間生活して（過ごして）いますか。（１つだけ選択）

１．１年未満	２．１年以上３年未満
３．３年以上５年未満	４．５年以上１０年未満
５．１０年以上２０年未満	６．２０年以上３０年未満
７．３０年以上	

問２３　**問２１で「９．障害者支援施設」「１０．高齢者の保健・福祉施設（介護老人保健施設等）」「１１．精神科病院（入院中）」を選択した方にお聞きします。**

将来どこで暮らしたい（過ごしたい）ですか。（１つだけ選択）

１．自宅で暮らしたい
２．グループホームで暮らしたい
３．今生活している施設で暮らしたい・病院で過ごしたい
４．今とは別の施設で暮らしたい・病院で過ごしたい
５．その他（　　）

問２４　**問２１で「９．障害者支援施設」「１０．高齢者の保健・福祉施設（介護老人保健施設等）」「１１．精神科病院（入院中）」を選択した方にお聞きします。**

施設退所後に地域で暮らす場合や、病院退院後の生活を想定した場合に、どのようなことが問題となりますか。

また、その問題を解決するために、県の施策として希望することはありますか。

（回答票に自由記述）

【4】障害福祉サービスの利用状況について

問２５　あなたは、障害福祉に関する情報を、いつもどこからお知りになりますか。（いくつでも選択）

1．市町村役場に問い合わせる
2．県の窓口（保健所、福祉相談センターなど）に問い合わせる
3．相談支援事業所に問い合わせる
4．市町村の広報誌を見る
5．県の発行する「福祉ガイドブック」などの冊子やパンフレットを見る
6．広報あいちを見る
7．市町村のホームページを見る
8．県のホームページを見る
9．ホームヘルパーやボランティアなど介助を頼んでいる人や障害者団体に聞いてみる
10．主治医や医療機関の職員に聞いてみる
11．利用している施設の職員に聞いてみる
12．家族や友人に聞いてみる
13．その他（　　）
14．聞いたことがない
15．わからない

問２６　あなたは現在、障害者支援施設への入所も含め障害福祉サービス及び障害児を対象としたサービスを利用していますか。（１つだけ選択）

1．利用している　（→問２７へ）
2．利用していない　（→問３１へ）
3．利用していないが、介護保険制度などの他の福祉サービスを利用している　（→問３３へ）

問２７　**問２６で「1．利用している」を選択した方にお聞きします。**
サービスを利用する時、サービス利用計画（ケアプラン）は、どなたが作成しましたか。（１つだけ選択）

1．利用者本人（ご自身）または、その家族
2．相談支援事業所の職員
3．その他（　　）
4．作成しなかった
5．わからない

問２８　問２６で「１．利用している」を選択した方にお聞きします。

どのようなサービスを利用していますか。（いくつでも選択）

選択肢	説明
１．居宅介護 （ホームヘルプ）	ホームヘルパーが自宅等に訪問し、食事・風呂・トイレなどの身体介護、調理・掃除・洗濯などの家事援助、通院介助をするサービスです。
２．重度訪問介護	重度の肢体不自由者で常に介護を必要とする方に対し、ホームヘルパーが自宅等に訪問し、食事・風呂・トイレなどの身体介護、調理・掃除・洗濯などの家事援助、外出時における移動中の介護を総合的に行うサービスです。
３．同行援護	視覚障害により行動に著しい困難を有する方が外出するときに同行し、移動に必要な情報の提供や援護などを行うサービスです。
４．行動援護	知的障害又は精神障害により、行動上著しい困難がある障害者（児）に対し、外出時において付添だけではなく、移動中の介護や移動中に危険がないように支援を行うサービスです。）
５．重度障害者等包括支援	常時介護を必要として、意思疎通を図ることに著しい支障がある方のうち、手足の麻痺及び寝たきりの状態にある方、並びに知的障害又は精神障害により行動上著しい困難を有する方に、居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、生活介護、短期入所、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、就労定着支援、自立生活援助及び共同生活援助を包括的に提供するサービスです。
６．短期入所 （ショートステイ）	自宅で介護を必要とする方が、病気の場合などに、短い期間、施設に入所し、風呂・トイレ・食事などの介護を受けるサービスです。
７．療養介護	医療と常時の介護を必要とする方が、医療機関において、機能訓練・療養上の管理、介護を受けるサービスです。
８．生活介護	いつでも介護を必要とする方が、昼間に、風呂・トイレ・食事などの介護を受けるとともに、自分の趣味を生かした活動やものづくりの活動ができる機会の提供を受けるサービスです。

（次のページにつづく）

選択肢	説明
９．施設入所支援（障害者支援施設）	施設に入所している方が、夜の間や休日に、風呂・トイレ・食事などの介護を受けるサービスです。
１０．自立生活援助	障害のある方のうち、自宅において単身で生活する方に対し、定期的な巡回訪問や、随時通報を受けて、訪問、相談対応等を行うサービスです。
１１．グループホーム（共同生活援助事業所）	障害者が、地域の中で家族以外の人と、夜の間や休日、一緒に暮らす場所で、職員に相談したり、普段の暮らしの手伝いを受けることができるサービスです。
１２．自立訓練（機能訓練）	身体障害のある方が、体の能力の向上のために、決められた期間、必要な訓練を受けるサービスです。
１３．自立訓練（生活訓練）	知的障害のある方や精神障害のある方が、決められた期間、生活能力を上げることができるように必要な訓練を受けるサービスです。
１４．就労選択支援	障害のある方がより良い仕事を選択できるよう、希望や能力に合う仕事探しを支援するサービスです。
１５．就労移行支援	一般の会社で働くことが難しい方が、「就職して働くこと」を目指して、必要な訓練を受けるサービスです。
１６．就労継続支援（A型）	一般の会社で働くことが難しい方が、雇用契約に基づく働く場の提供を受けるとともに、「就職して働くこと」に必要な訓練を受けるサービスです。
１７．就労継続支援（B型）	一般の会社で働くことが難しい方が、働く場の提供を受けるとともに、「就職して働くこと」に必要な訓練を受けるサービスです。
１８．就労定着支援	生活介護、自立訓練、就労移行支援又は就労継続支援を利用して、通常の事業所に新たに雇用された障害のある方の就労の継続を行うサービスです。
１９．児童発達支援・放課後等デイサービス	障害児が、普段の生活がしやすくなるように、食事・トイレに行くなどの身の回りの動作の指導を受けたり、友達などと一緒に活動したり、暮らしたりができるように練習することができるサービスです。
２０．その他	

問２９　**問２６で「１．利用している」を選択した方にお聞きします。**
その利用しているサービスに満足していますか。（１つだけ選択）

１．満足している	（→問３３へ）
２．どちらかといえば満足している	（→問３３へ）
３．どちらかといえば不満である	（→問３０へ）
４．不満である	（→問３０へ）

問３０　**問２９で「３．どちらかといえば不満である」または「４．不満である」を選択した方にお聞きします。**
その理由は何ですか。

（回答票に自由記述）

（→問３３へ）

問３１　**問２６で「２．利用していない」を選択した方にお聞きします。**
サービスを利用していない理由は何ですか。（１つだけ選択）

１．制度を知らなかったから	（→問３３へ）
２．利用を希望したが、利用できなかったから	（→問３２へ）
３．利用する必要がないから	（→問３３へ）
４．その他（　　）	（→問３３へ）

問３２　**問３１で「２．利用を希望したが、利用できなかったから」を選択した方にお聞きします。**
その理由は何ですか。（１つだけ選択）

１．市町村役場での利用手続きが難しかったから
２．障害支援区分の認定の結果、利用対象でなかったから
３．住んでいる近くに使いたいサービス事業所がなかったから
４．サービス事業所をさがすことができなかったから
５．サービス事業所との契約手続きが難しかったから
６．サービス事業所に利用を断られたから（ヘルパー等の職員不足による）
７．サービス事業所に利用を断られたから（上記６以外の理由）
８．利用料の負担が大きいから
９．その他（　　）

問３３　あなたは今後（おおむね３年以内に）、障害福祉サービスを利用しますか。
（１つだけ選択）

１．利用すると思う	（→問３４へ）
２．利用しないと思う	（→問３５へ）
３．介護保険制度などの他の福祉サービスを利用すると思う	（→問３５へ）
４．わからない	（→問３５へ）

問３４　**問３３で「１．利用すると思う」を選択した方にお聞きします。**
どのようなサービスを利用すると思いますか。（いくつでも選択）

１．居宅介護（ホームヘルプ）
２．重度訪問介護
３．同行援護
４．行動援護
５．重度障害者等包括支援
６．短期入所（ショートステイ）
７．療養介護
８．生活介護
９．施設入所支援（障害者支援施設）
１０．自立生活援助
１１．グループホーム
１２．自立訓練（機能訓練）
１３．自立訓練（生活訓練）
１４．就労選択支援
１５．就労移行支援
１６．就労継続支援（Ａ型）
１７．就労継続支援（Ｂ型）
１８．就労定着支援
１９．児童発達支援・放課後等デイサービス
２０．その他（　　）

＊　サービスの説明は、問２８を参照してください。

問３５　その他の福祉サービスについてお聞きします。今後（おおむね３年以内に）、あなたが利用したい福祉サービスは何ですか。下記からお選びください。（いくつでも選択）

選択肢	説明
１．相談支援事業	さまざまな相談に応じ、必要な情報の提供や助言を行うサービスです。また、障害のある人に対する虐待の防止や早期発見のための関係機関との連絡調整、権利擁護のための必要な援助を行います。
２．意思疎通支援事業	聴覚、言語機能、音声機能、視覚その他の障害のため、意思の伝達に支援が必要な人に対して、手話通訳や要約筆記者を派遣するなどのサービスです。
３．日常生活用具給付等事業	重度の障害のある人に、補装具以外の機器で、自立した日常生活を支援する用具の給付やレンタルを行うサービスです。
４．移動支援事業	社会生活上必要不可欠な外出及び余暇活動等の社会参加のための外出の際の移動を支援するサービスです。
５．地域活動支援センター機能強化事業	創作的な活動や生産活動、社会との交流促進など、さまざまな活動を支援する場としての地域活動支援センターの機能を強化して、地域生活を支援するサービスです。
６．成年後見制度	認知症、知的障害、精神障害のある方などで、判断能力が不十分な方々を、財産管理や介護サービス・施設入所契約などの法律行為において、家庭裁判所で決められた後見人等が保護・援助する制度。 後見人等は、障害者本人や親族等の申立てによって家庭裁判所が選ぶ（法定後見制度）。 今後、自分の判断能力が不十分になった場合に備えて、任意後見人として頼みたい方との間で契約を結ぶ制度もある（任意後見制度）。
７．その他	
８．特にない	

【５】生活支援について

問３６　あなたは、困ったことがあったとき、どなたに相談しましたか。（いくつでも選択）

１．親
２．親以外
３．同居以外の家族や親族
４．近所の人
５．学校の先生
６．職場の上司や同僚
７．友人や知人
８．市町村役場の職員
９．サービス事業所の職員
１０．相談支援事業所の職員
１１．県福祉相談センターの職員
１２．保健所の職員
１３．障害者団体の人
１４．身体障害者相談員・知的障害者相談員
１５．発達障害者支援センターの職員
１６．ハローワークの職員
１７．障害者１１０番
１８．いのちの電話
１９．医療機関の相談員
２０．その他（　　）

問３７　あなたは、困ったことがあったとき、どのような方法で相談しましたか。
（いくつでも選択）

１．直接会って
２．電話
３．手紙
４．ファックス
５．電子メール
６．ＳＮＳ
７．その他（　　）

問３８　あなたは、相談先（市町村役場・相談支援事業所など）に対して、こうしてほしいという要望はありますか。（いくつでも選択）

１．親身になって聴いてほしい	２．アドバイスをしてほしい
３．適切な機関を紹介してほしい	４．プライバシーを確保してほしい
５．事実を調査してほしい	６．その他（　　）

問３９　あなたは、成年後見制度を知っていますか。（１つだけ選択）

１．知っている	２．知らない

＊成年後見制度とは

認知症、知的障害、精神障害のある方などで、判断能力が不十分な方々を、財産管理や介護サービス・施設入所契約などの法律行為において、家庭裁判所で決められた後見人等が保護・援助する制度。後見人等は、障害者本人や親族等の申立てによって家庭裁判所が選ぶ（法定後見制度）。今後自分の判断能力が不十分になった場合に備えて、任意後見人として頼みたい方との間で契約を結ぶ制度もある（任意後見制度）。

問４０　あなたは、現在、成年後見制度を利用していますか。（１つだけ選択）

１．利用している	２．利用していない

問４１　あなたは、今後、成年後見制度を利用したいと思いますか。（１つだけ選択）

１．利用したい
２．利用したいが、制度がよくわからないので、利用しない
３．利用しない（又は利用する必要がない）
４．わからない

問４２　あなたは、日常生活自立支援事業を利用していますか。（１つだけ選択）

１．利用している	２．利用していない

＊日常生活自立支援事業とは

判断能力が十分でない方に対し、福祉サービスの利用援助や、それに伴う日常的金銭管理を社会福祉協議会が行うことにより、自立した地域生活が送れるよう支援する事業。サービスを受ける場合には、利用料が必要。

【6】教育・育成について

問４３　あなたは、現在、学校等に通学していますか。また、通学している学校は次のうちどれですか。（１つだけ選択）

１．幼稚園・保育園	（→問４５へ）
２．小学校	（→問４４へ）
３．中学校	（→問４４へ）
４．高等学校	（→問４５へ）
５．特別支援学校（盲）	（→問４５へ）
６．特別支援学校（聾）	（→問４５へ）
７．特別支援学校（知的障害）	（→問４５へ）
８．特別支援学校（肢体不自由）	（→問４５へ）
９．特別支援学校（病弱）	（→問４５へ）
１０．専門学校	（→問４５へ）
１１．大学	（→問４５へ）
１２．その他各種学校	（→問４５へ）
１３．学校等に通学していない	（→問４８へ）

問４４　**問４３で「２．小学校」「３．中学校」を選択した方にお聞きします。**
あなたは、どのような「学びの場」で学習していますか。（１つだけ選択）

１．通常の学級
２．通常の学級と通級による指導
３．特別支援学級

問４５　学校等に通学している方にお聞きします。

あなたは、放課後や夏休み等において、日中はどのように過ごしていますか。（いくつでも選択）

１．主に一人で家にいる
２．主に家族と家にいる
３．放課後児童クラブ（学童保育）
４．障害福祉サービスを利用
５．児童福祉施設にいる
６．その他（　　）

問４６　学校等に通学している方にお聞きします。

あなたは、通学している学校に対し、ニーズに応じた教育や障害に応じた配慮などの点で満足していますか。（１つだけ選択）

１．満足している	（→問４８へ）
２．どちらかといえば満足している	（→問４８へ）
３．どちらかといえば不満である	（→問４７へ）
４．不満である	（→問４７へ）

問４７　問４６で「３．どちらかといえば不満である」「４．不満である」を選択された方にお聞きします。

学校に対し、してほしい要望を具体的に教えてください。

（回答票に自由記述）

【7】医療について

問４８　病院や入所型の保健・福祉施設ではなく、ご自宅でお暮しの方にお聞きします。
あなたは、ご自宅で、医療的ケアをおこなっていますか。（１つだけ選択）

１．おこなっている	（→問４９へ）
２．おこなっていない	（→問５１へ）

問４９　問４８で「１．おこなっている」を選択した方にお聞きします。
どのようなケアをおこなっていますか。（いくつでも選択）

１．痰の吸引	（→問５１へ）
２．酸素吸入	（→問５１へ）
３．気管切開の手当て（カニューレ交換・消毒等）	（→問５１へ）
４．人工呼吸器管理	（→問５１へ）
５．導尿	（→問５１へ）
６．床ずれ（褥瘡）の手当	（→問５１へ）
７．摘便、浣腸、洗腸などの排便管理	（→問５１へ）
８．てんかん発作時の処置（座薬の投与）	（→問５１へ）
９．定期的な薬の服用	（→問５１へ）
１０．経管栄養	（→問５０へ）
１１．定期的な体位変換	（→問５１へ）
１２．その他（　　）	（→問５１へ）

問５０　問４９で「１０．経管栄養」を選択した方にお聞きします。
その方法は、次のうちどれですか。（１つだけ選択）

１．鼻から	２．胃ろう
３．腸ろう	４．その他（　　）

問５１　あなたは、主な障害の主治医（医療機関）に定期的に通院していますか。（１つだけ選択）

１．１週間に２回以上	２．１週間に１回
３．２週間に１回	４．１か月に１回
５．２～３か月に１回	６．１年に１～２回
７．受診していない	

問５２　あなたは、住まいの近くに、日常的なかかりつけ医療機関はありますか。（１つだけ選択）

１．ある　（→問５４へ）
２．ない　（→問５３へ）

問５３　**問５２で「２．ない」を選択した方にお聞きします。**
その理由は、何ですか。（１つだけ選択）

１．近くに開業医がいないから	２．必要性を感じないから
３．面倒だから	４．その他（　　）

問５４　あなたは、定期的に健康診断や歯科健診を受けていますか。（いくつでも選択）

１．基本健診を受けている
２．がん健診を受けている
３．歯科健診を受けている
４．いずれも受けていない

【8】情報・コミュニケーションについて

問５５　あなたは、生活していく上で必要な情報をどのように入手していますか。
（いくつでも選択）

1．新聞
2．テレビ（字幕・文字多重放送を含む）
3．ラジオ
4．雑誌、書籍
5．市町村広報
6．市町村の発行するチラシ等の啓発物
7．ホームページ（インターネット）
8．市町村職員に尋ねる
9．ホームヘルパー・施設職員から
１０．親族・友人から
１１．点字の広報物
１２．音声コード付き広報物
１３．カセットテープ又はデイジー規格による音声広報物
１４．障害者団体から
１５．ＳＮＳ
１６．その他（　　）

問５６　**視覚障害または聴覚・平衡機能障害の方にお聞きします。**
あなたが利用している情報やコミュニケーションの支援策はどれですか。
（いくつでも選択）

1．点字広報や声の広報
2．盲ろう者通訳介助員・ガイドヘルパーの派遣
3．テレビ（文字多重放送）の手話通訳
4．字幕放送
5．手話通訳者の派遣
6．要約筆記者の派遣
7．その他（　　）
8．利用していない（必要がない）

問５７　視覚障害の方にお聞きします。

あなたは、どのような媒体での情報提供を希望しますか。（いくつでも選択）

１．録音物（カセットテープ）	２．録音物（デイジー規格ＣＤ）
３．点字版	４．音声（ＳＰ）コード添付印刷物
５．テキストデータ（パソコンで利用）	６．その他（　　）

問５８　聴覚・平衡機能障害の方にお聞きします。

あなたのコミュニケーション手段を教えてください。（いくつでも選択）

１．筆談（要約筆記）	２．手話（手話通訳）
３．口話（読話）	４．補聴器や人工内耳
５．その他（　　）	

問５９　盲ろう者の方にお聞きします。

あなたのコミュニケーション手段・情報の取得方法を教えてください。（いくつでも選択）

１．筆談（要約筆記）	２．触手話・手話（手話通訳）
３．指点字・掌書き	４．補聴器や人工内耳
５．録音物（カセットテープ）	６．録音物（デイジー規格ＣＤ）
７．点字版	８．音声（ＳＰ）コード添付印刷物
９．テキストデータ（パソコンで利用）	１０．その他（　　）

問６０　人工呼吸器を装着されている方、構音障害の方にお聞きします。

あなたのコミュニケーション手段・情報の取得方法を教えてください。（いくつでも選択）

１．口の動き	２．文字盤
３．視線	４．意思伝達装置
５．その他（　　）	

問６１　あなたは、情報のバリアフリー化に関してどのような施策を望みますか。
（いくつでも選択）

１．啓発物の音声コード化の推進	２．音声による広報の充実
３．点字による情報の充実	４．手話通訳の充実
５．ＩＴバリアフリー環境（スマホアプリなど）の充実	
６．字幕放送の充実	
７．解説放送の充実	８．手話放送の充実
９．電光掲示による文字情報の充実	１０．その他（　　）
１１．（必要性が小さいため）特にない	１２．わからない

問６２　コミュニケーション支援に関して、県への要望があれば、ご自由にお書きください。

（回答票に自由記述）

【9】生活環境について

問６３　あなたは、街（駅・商業施設など）のバリアフリー（ユニバーサルデザイン）化の現状についてどう思いますか。（１つだけ選択）

1．十分に進んだと思う
2．かなり進んだと思う
3．進んだが、さらにバリアフリー（ユニバーサルデザイン）化が必要だと思う
4．進んでいないと思う
5．その他（　　）

問６４　あなたは、歩道などの歩行空間のバリアフリー（ユニバーサルデザイン）化の現状についてどう思いますか。（１つだけ選択）

1．十分に進んだと思う
2．かなり進んだと思う
3．進んだが、さらにバリアフリー（ユニバーサルデザイン）化が必要だと思う
4．進んでいないと思う
5．その他（　　）

問６５　あなたは、街のバリアフリー（ユニバーサルデザイン）化を進めるために、何か取組みや活動をしていますか。（１つだけ選択）

1．団体やＮＰＯ法人の一員としても、個人としても取り組んでいる
2．団体やＮＰＯ法人の一員として取り組んでいる
3．グループ（任意の集まり）として取り組んでいる
4．個人で取り組んでいる
5．取り組んでいない
6．その他（　　）

【10】収入について

問６６　あなたは、次のような収入や手当等がありますか。（いくつでも選択）

1．仕事による収入（就労支援施設等での作業工賃を含む）
2．不動産収入
3．年金
4．手当
5．仕送り
6．生活保護
7．その他（　　）
8．収入なし

問６７　**問６６で「３．年金」を選択した方にお聞きします。**
年金の種類はどれですか。（いくつでも選択）

1．障害基礎年金
2．障害厚生年金
3．国民年金
4．厚生年金（共済年金）
5．特別障害給付金
6．その他（　　）

問６８　**問６６で「４．手当」を選択した方にお聞きします。**
手当の種類はどれですか。（いくつでも選択）

1．在宅重度障害者手当
2．特別障害者手当
3．障害児福祉手当
4．経過的福祉手当
5．特別児童扶養手当（障害児の監護者又は養育者が手当を受給）
6．その他（　　）

問６９　**問６６で「３．年金」を選択しなかった方にお聞きします。**
年金を受け取れない理由はどれですか（いくつでも選択）

1．年齢要件を満たしていない
2．障害等級要件を満たしていない
3．年金の支払いをしておらず受け取れない
4．受け取り方が分からない
5．その他（　　）

問７０　あなたの年間のすべての収入（年金、手当を含む。税込み）はいくらですか。（１つだけ選択）

１．４０万円未満	２．４０万円～８０万円未満
３．８０万円～１５０万円未満	４．１５０万円～２００万円未満
５．２００万円～３００万円未満	６．３００万円～４００万円未満
７．４００万円～５００万円未満	８．５００万円～６００万円未満
９．６００万円～１０００万円未満	１０．１０００万円以上
１１．わからない	

問７１　あなたは、家族の生計中心者（最も収入の多い方）ですか。（１つだけ選択）

１．生計中心者である	（→問７４へ）
２．生計中心者ではない	（→問７２へ）

問７２　**問７１で「２．生計中心者ではない」を選択した方にお聞きします。**
家族の生計中心者の収入の種類は次のうちどれですか。（いくつでも選択）

１．仕事による収入
２．不動産収入
３．年金
４．手当（特別障害者手当、在宅重度障害者手当など）
５．生活保護
６．その他（　　）

問７３　**問７１で「２．生計中心者ではない」を選択した方にお聞きします。**
家族の生計中心者の年間の収入（年金、手当を含む。税込み）はいくらですか。（１つだけ選択）

１．８０万円未満	２．８０万円～１５０万円未満
３．１５０万円～２００万円未満	４．２００万円～３００万円未満
５．３００万円～４００万円未満	６．４００万円～５００万円未満
７．５００万円～６００万円未満	８．６００万円～１０００万円未満
９．１０００万円以上	１０．わからない

【11】就労について

問７４　あなたは、これまでに仕事をしたことがありますか。（障害等になる前の仕事を除きます。）（１つだけ選択）

1．仕事をしたことがある
2．仕事をしたことがない

問７５　あなたは、現在、仕事をしていますか。（１つだけ選択）

1．仕事をしている　（→問７６へ）
2．仕事をしていない　（→問８０へ）

問７６　**問７５で「1．仕事をしている」を選択した方にお聞きします。**
今の仕事に就いて、どのくらい経ちましたか。（１つだけ選択）

1．１か月未満
2．１か月～３か月未満
3．３か月～６か月未満
4．６か月～１年未満
5．１年～３年未満
6．３年～５年未満
7．５年～１０年未満
8．１０年～２０年未満
9．２０年以上

問７７　**問７５で「1．仕事をしている」を選択した方にお聞きします。**
どのような仕事をしていますか。（１つだけ選択）

1．会社などに勤めている（正社員）
2．会社などに勤めている（パート、アルバイト、派遣社員）
3．自営業
4．家の仕事（家業）の手伝い
5．家で内職
6．福祉サービス事業所（就労継続支援Ａ型）で働いている
7．就労継続支援Ｂ型で働いている
8．生活介護を行っている
9．その他（　　）

問７８　**問７５で「１．仕事をしている」を選択した方にお聞きします。**
その仕事をどのようにして見つけましたか。（いくつでも選択）

１．公共職業安定所（ハローワーク）の紹介
２．家族、友人、知人の紹介
３．学校の紹介
４．福祉サービス事業所（就労移行支援・就労継続支援など）の紹介
５．就労支援機関（障害者職業センター、障害者就業・生活支援センター、職業能力開発校）の紹介
６．病院の紹介
７．自分で探した
８．その他（　　）

問７９　**問７５で「１．仕事をしている」を選択した方にお聞きします。**
仕事の収入は、平均すると１か月当たり税金などを含めていくらですか。（１つだけ選択）

１．５千円未満
２．５千円～１万円未満
３．１万円～３万円未満
４．３万円～１０万円未満
５．１０万円～２０万円未満
６．２０万円以上

問８０　**今までに離職されたことがある方にお聞きします。**
離職された理由は何ですか。（いくつでも選択）

１．体力的に続かないため
２．体調に波があり、いつも同じようには働けないため
３．職場の上司や同僚から辞めるように言われたため（職場に理解がないため）
４．職場に迷惑をかけているような気がするため（上司や同僚は何も言わないが）
５．仕事が分からない、うまくいかないため
６．職場の上司や同僚と仲良くやれないため
７．給料が低いため
８．キャリアアップのため
９．学校に行くため
１０．その他（　　）

問８１　会社などで働く、又は働き続けるためには、何が、どのような配慮が必要だと思いますか。（いくつでも選択）

１．会社などで働くための支援（指導や訓練など）を増やすこと
２．障害のことを理解する会社があること
３．職場に障害に応じた設備があること
４．職場の人たちが障害のことを理解すること
５．職場内で相談支援をする人がいること
６．通勤する方法があること
７．仕事や職場に慣れるまで、その人の働きやすい環境に整備して、会社とのやりとりをしてくれる人がいること
８．就職した後も、困ったときは助けてもらえること
９．職場以外での、毎日の生活で困ったときは助けてもらえること
１０．障害者の就労について、積極的に進める職場や地域が増えること
１１．通勤の手助け（介助等）があること
１２．その他（　　）

【12】文化芸術活動・スポーツについて

問８２　文化芸術活動についてお聞きします。

あなたは、文化芸術活動として、どのようなことをおこなっていますか。（いくつでも選択）

1．絵画
2．音楽
3．演劇
4．書道
5．手芸
6．陶芸
7．文芸
8．その他（　　）
9．おこなっていない

問８３　**文化芸術活動を行っている方にお聞きします。**

あなたは、どれくらいの頻度で、文化芸術活動をおこなっていますか。（１つだけ選択）

1．１週間に２回以上
2．１週間に１回
3．２週間に１回
4．１か月に１回
5．２～３か月に１回

問８４　あなたは、文化芸術活動として、作品展や発表会に出たいと思いますか。（１つだけ選択）

1．出たことがある
2．出たいと思うが、出たことがない
3．出たいと思わないため、出たことがない

問８５　運動・スポーツについてお聞きします。

あなたは、どのくらいの頻度で、運動やスポーツをおこなっていますか。（１つだけ選択）

１．１週間に２回以上　（→問８７へ）
２．１週間に１回　（→問８７へ）
３．２週間に１回　（→問８７へ）
４．１か月に１回　（→問８７へ）
５．２～３か月に１回　（→問８７へ）
６．おこなっていない　（→問８６へ）

問８６　**問８５で「６．おこなっていない」を選択した方にお聞きします。**

運動やスポーツをおこなわない理由は、次のうちどれですか。（いくつでも選択）

１．仲間（競技者）が近くにいない
２．指導者がいない
３．運動・スポーツできる場が近くにない
４．興味がない・したくない
５．身体等の理由で行うことができない
６．その他（　　）

問８７　文化芸術活動や運動・スポーツをおこなう上で、県や入所している施設等に対して、要望や課題があれば、お書きください。

（回答票に自由記述）

【13】障害や障害者への理解と障害者の権利擁護について

問８８　あなたは、これまでに、障害があるために差別を受けたり、嫌な思いをしたことはありますか。（１つだけ選択）

１．ある　　（→問８９へ）
２．ない　　（→問９１へ）

問８９　**問８８で「１．ある」を選択した方にお聞きします。**
それは、次のうちどのような場所で感じましたか。（いくつでも選択）

１．学校	２．仕事場（施設・事業所など）
３．仕事をさがすとき	４．外出先
５．余暇を楽しむとき	６．バスや電車などの公共交通機関
７．病院などの医療機関	８．住んでいる地域
９．その他（　　）	

問９０　**問８８で「１．ある」を選択した方にお聞きします。**
それは、どのようなことだったか、差支えなければ、お書きください。

（回答票に自由記述）

問９１　あなたは、どのようなときに、合理的配慮の提供を受けたと感じますか。

（回答票に自由記述）

＊合理的配慮の提供と考えられる事例
- 段差がある場合、車いす利用者に、携帯スロープを渡す。
- 目的の場所までの案内の際に、障害のある人の歩行速度に合わせて歩く。
- 意思疎通が不得意な障害のある人に対して、絵カード等を使って、分かりやすく説明をする。
- 自筆が難しい方に対し、プライバシーに配慮しつつ、十分に本人の意向を確認した上で、代筆を行う。
- 順番を待つことが苦手な障害のある人に対して、周りの人の理解を得たうえで、手続きの順番を入れ替える。
- 障害特性に応じ、必要なデジタル機器の使用を許可する等のルール・慣行の柔軟な変更を行う。

問９２　あなたは、障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律（障害者差別解消法）について、どの程度知っていますか。（１つだけ選択）

１．よく知っている	２．少しは知っている
３．名前は聞いたことがある	４．知らない

問９３　あなたは、これまでに虐待を受けた経験がありますか。（１つだけ選択）

１．ある	（→問９４へ）
２．ない	（→問９６へ）

問９４　**問９３で「１．ある」を選択した方にお聞きします。**

それは、次のうちどの種別に当てはまりますか。（いくつでも選択）

１．家族などの養護者による障害者虐待
２．障害者福祉施設等の職員などによる障害者虐待
３．障害者を雇用する事業主などの使用者による障害者虐待
４．学校・保育所などの先生などによる障害者虐待
５．医療機関などの職員などによる障害者虐待
６．その他（　　）

問９５　**問９３で「１．ある」を選択した方にお聞きします。**

それは、次のうちどの類型に当てはまりますか。（いくつでも選択）

選択肢	内容
１．身体的虐待	身体に外傷が生じ、又は生じるおそれがある暴行を加えること
２．性的虐待	わいせつな行為をすること、又はわいせつな行為をさせること
３．心理的虐待	著しい暴言、又は著しく拒絶的な対応、その他の著しい心理的外傷を与える言動を行うこと
４．放棄・放置	衰弱させるような著しい減食、又は長時間の放置、養護者以外の同居人によるこれらの行為の放置など、養護を著しく怠ること
５．経済的虐待	養護者、又は親族などが財産を不当に処分すること、その他不当に財産上の利益を得ること

問９６　あなたは、ヘルプマークについて、どの程度知っていますか。（１つだけ選択）

１．知っている ２．知らない ３．内容は知っているが名前は聞いたことがある、または、見たことがある

＊ヘルプマークとは

義足や人工関節を使用している方、内部障害や難病の方、または妊娠初期の方など、外見から分からなくても援助や配慮を必要としている方々が、周囲の方に配慮を必要としていることを知らせることで、援助を得やすくなるよう、作成したマークです。

問９７　あなたは、ヘルプマークをもっていますか。（１つだけ選択）

１．もっている ２．もっていない

【14】安全・安心について

問９８　あなたは、地震や台風などの災害のときに、どのようなことに心配や不安がありますか。（いくつでも選択）

1．災害に関する情報を入手できるかわからない
2．どこに避難してよいかわからない
3．避難するときに介助や支援をしてくれる人がいない
4．避難所（避難場所）が障害のある人に配慮されているかどうか心配である
5．避難所（避難場所）で必要な支援・医療が受けられるか心配である
6．その他（　　）

問９９　あなたは、災害対策として、どのような取組が必要だと思いますか。（いくつでも選択）

1．障害の特性に配慮した災害情報の提供
2．避難するときの介助者や支援者の確保
3．障害のある人に配慮した設備等を有する避難所又は避難場所の確保
4．障害のある人が排除されない（共生できる）避難所
5．避難所（避難場所）での介助者や支援者の確保
6．避難所生活におけるプライバシーを守る対策
7．被災しても医療行為を受けられる環境の確保
8．その他（　　）

問１００　あなたは、消費者トラブルを含む、防犯対策の取組をおこなっていますか。

（回答票に自由記述）

問１０１　あなたは、将来の生活に不安を感じていますか。（１つだけ選択）

1．感じている　（→問１０２へ）
2．どちらかといえば感じている　（→問１０２へ）
3．どちらかといえば感じていない　（→問１０３へ）
4．感じていない　（→問１０３へ）

問１０２　**問１０１で「1．感じている」「2．どちらかといえば感じている」を選択された方にお聞きします。**
不安を感じている内容を具体的に教えてください。

（回答票に自由記述）

【15】最後に

問１０３　あなたが、県の施策において、もっとも優先すべきと考えるものについて、次から上位３つを選び、優先すべき順にその番号を記入してください。

１．障害及び障害のある人に対する一般県民の理解の促進
２．差別や虐待など人権擁護に関する施策
３．障害のある子どもの教育・育成に係る施策
４．雇用・就労の促進施策
５．障害福祉サービスの充実のための施策
６．手当等経済的個人給付の充実
７．医療費・福祉サービス利用時の負担の軽減に関する施策
８．バリアフリーの街づくりのための施策
９．情報・コミュニケーション支援の施策
１０．災害対策や防犯対策等、安全・安心に関する施策

１位		２位		３位	

問１０４　これまで、ご回答いただいたこと以外で、日常生活や社会生活を営む上で、特に困っていることがあれば、お書きください

（回答票に自由記述）

アンケートは以上で終了です。
ご協力ありがとうございました。