

たかつきしふくし かん

ちょうさ

高槻市福祉に関するアンケート調査

《インターネットでの回答方法》

- ① パソコンやスマートフォンから、下記URLまたは 2次元コードにアクセスし、IDでログインし、回答してください。(IDは無作為に付与しており、回答者が特定されることはありません。)
- ② 回答は途中で保存できますが、送信後の修正はできません。
- ③ 回答の入力は、●月●日(●)24時までにお願いします。

【URL】 <https://smilesurvey.co/s/3e8da156/o>●●ちょうさよう
調査用ID:じげん
2次元コード

あなたやご家族について

(「あなた」とは、障がいや疾患のあるご本人のことです)

問1 このアンケートを記入されたのはどなたですか(1つだけ○)

1. ご本人が記入 2. ご本人が答えて、家族の人が記入
3. ご本人にかわって家族の人が記入 4. その他(具体的に: _____)

問2 あなたの年齢と性別をお聞きします。令和7年11月1日現在の満年齢をご記入ください。(それぞれ1つだけ○)

ねんれい 年齢	まん 満 (_____ さい 歳)
せいべつ 性別	1. 男性 2. 女性 3. その他 4. 答えたくない

とい 問3 あなたは、現在どのようなところで暮らしていますか？（1つだけ○）

1. ひとりで暮らしている
2. 家族などと一緒に暮らしている
3. 障がいのある人のためのグループホームで暮らしている
4. 障がいのある人のための入所施設で暮らしている
5. 特別養護老人ホームなど高齢者のための入所施設で暮らしている
6. 一定の支援や介護を受けながら、自宅の環境に近いサービス付き高齢者向け住宅で暮らしている
7. 病院に入院している
8. その他（具体的に：_____）

とい 問4 あなたは生活するための収入をどのように得ていますか？（いくつでも○）

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1. 自分で働いた給料 | 2. 通所施設などの工賃 |
| 3. 自分の障がい年金や老齢年金など | 4. 障がい者手当 |
| 5. 自分の預金などの利子 | 6. 家賃・地代などの財産収入 |
| 7. 家族が働いたお金 | 8. 家族の年金 |
| 9. 生活保護費 | 10. その他（具体的に：_____） |

とい 問5 あなたがお持ちの手帳の種類・等級（程度）は何ですか？また、自立支援医療の受給や発達障がいの診断などを受けていますか？（いくつでも○）

1. 身体障がい者手帳
⇒総合等級は

1. 1級	2. 2級	3. 3級
4. 4級	5. 5級	6. 6級
2. 療育手帳
⇒判定は

1. A	2. B1	3. B2
------	-------	-------
3. 精神障がい者保健福祉手帳
⇒等級は

1. 1級	2. 2級	3. 3級
-------	-------	-------
4. 自立支援医療（精神通院）の医療費助成を受けている
5. 特定疾患（指定難病）の医療費助成を受けている
6. 医師から発達障がいと診断されたり、その疑いがあると言われたことがある
7. 医師から高次脳機能障がいと診断されたり、その疑いがあると言われたことがある

問5-1 身体障がい者手帳をお持ちの方にお聞きします。障がいの種類は何ですか？
(いくつでも○)

- | | |
|---------------------------------------|---------------|
| 1. 視覚障がい | 2. 聴覚・平衡機能障がい |
| 3. 音声・言語・そしゃく機能障がい | 4. 肢体不自由 |
| 5. 内部障がい(心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう・直腸、小腸、免疫、肝臓) | |

問5で6を回答された方にお聞きします。

問6 「発達障がい」にいつごろどのようなことで気づかれましたか？(1つだけ○)

1. 定期健診(乳幼児健康診査)で指摘された
2. 病院で医師から指摘された ⇒ (____歳ごろ)
3. 就学時健康診断の時に指摘された
4. 保育所・幼稚園、学校などの先生や職員に指摘された ⇒ (____歳ごろ)
5. 家族が気づいた ⇒ (____歳ごろ)
6. 知人から指摘された ⇒ (____歳ごろ)
7. その他(具体的に: _____)
8. おぼえていない、忘れた

全員にお聞きします。

問7 あなたは、医療的ケアを受けていますか？(1つだけ○)

※医療的ケアとは、「たん吸引」「中心静脈栄養法(IVH)」「人工呼吸器(レスピレーター)」「気管切開の処置」「経管栄養(胃ろうなど)」などを指します。

1. 受けている (医療的ケアの内容: _____)
2. 受けていない

問8 あなたは、障がい支援区分の認定を受けていますか？(1つだけ○)

1. 受けている
⇒ 区分は

1. 区分1	2. 区分2	3. 区分3
4. 区分4	5. 区分5	6. 区分6
2. 受けていない

問9 次のような動作のうち、何らかの介助や支援（指示、声かけ、促しなども含む）を必要とされるものはありますか？（いくつでも○）

※補装具や自助具などを使用されている方は、それらを使用した状態の動作であてはまるものを選んでください。

- | | |
|-----------------------|------------------|
| 1. 食事をする | 2. トイレを使う |
| 3. 洗顔・歯磨き・化粧・髪をとく | 4. 服を着たり、脱いだりする |
| 5. 風呂に入る | 6. 寝返り、起きあがりをする |
| 7. 家の中を移動する | 8. 外出や日常の買い物 |
| 9. バスや電車を利用する | 10. 自分の考えを相手に伝える |
| 11. 相手が話すことを理解する | 12. 薬を飲む |
| 13. 炊事・掃除・洗濯などの家事 | 14. お金の計算や管理をする |
| 15. 文字を読んだり書いたりする | |
| 16. その他（具体的に：_____） | |
| 17. 介助や支援は必要ない ⇒ 問14へ | |

介助や支援が必要な方にお聞きします。

問10 あなたを主に介助・支援している方はどなたですか？（1つだけ○）

- | | |
|----------------------------------|----------------|
| 1. 親 | 2. 夫・妻・パートナーなど |
| 3. 子 | 4. 祖父母 |
| 5. 他の家族・親戚の人 | 6. 友人・知人 |
| 7. ホームヘルパーや、施設・グループホームの職員 ⇒ 問14へ | |
| 8. その他（具体的に：_____） ⇒ 問14へ | |

問10 で1～6を選んだ方にお聞きします。

問11 あなたを主に介助・支援している方の年齢は？（1つだけ○）

- | | | | |
|----------|---------|---------|----------|
| 1. 19歳以下 | 2. 20歳代 | 3. 30歳代 | 4. 40歳代 |
| 5. 50歳代 | 6. 60歳代 | 7. 70歳代 | 8. 80歳以上 |

問12 あなたを主に^{おも}介助・支援^{かいじょ しえん}している方が^{かた}行^{おこな}うあなたへの介助時間は1日あたりどの程度^{ていど}ですか？（1つだけ○）

- | | | |
|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. 1時間未満 ^{じかんみまん} | 2. 1～3時間未満 ^{じかんみまん} | 3. 3～6時間未満 ^{じかんみまん} |
| 4. 6～12時間未満 ^{じかんみまん} | 5. 12時間以上 ^{じかんにじょう} | |

問13 あなたを主に^{おも}介助・支援^{かいじょ しえん}している方が、病気^{びょうき}や旅行^{りょこう}などで一時的^{いちじてき}に介助・支援^{かいじょ しえん}できない時^{とき}、どうされていますか？（主なもの3つまでに○）

1. 他の家族が介助・支援^{かいじょ しえん}している
2. 近所^{きんじょ}の人や友人^{ゆうじん}などにお願^{ねが}いしている
3. ボランティアなど^きに来てもらっている
4. 短期入所^{たんきにゅうしょ}（ショートステイ）や日中一時支援^{にっちゅういちじしえん}（日帰りショート）を利用^{りよう}している
5. 訪問系サービス^{ほうもんけい}の事業所^{じぎょうしょ}に頼^{たの}む
6. その他（具体的に：）
7. 誰^{だれ}にも頼^{たの}まず自分^{じぶん}でできる範囲^{はんい}でがんばっている

日中の活動や社会参加について

問14 あなたは、平日^{へいじつ}の昼間^{ひるま}の時間^{じかん}は、どのようにして過^すごしていますか？（主なもの3つまでに○）

- | | |
|--|--|
| 1. 自宅 ^{じたく} で過 ^す ごしている | 2. 入所施設 ^{にゅうしょしせつ} や病院 ^{びょういん} などで過 ^す ごしている |
| 3. 学校 ^{がっこう} に通 ^{かよ} っている | 4. 仕事 ^{しごと} （一般就労 ^{いっぽんしゅうろう} ）をしている |
| 5. 通所施設 ^{つうしょしせつ} に通 ^{かよ} っている | 6. 職業訓練 ^{しよくぎょうくねん} を受けている |
| 7. 診察・治療 ^{しんさつ ちりょう} や機能訓練 ^{きののうくねん} を受けている | 8. 買い物 ^{か もの} や散歩 ^{さんぽ} などで出 ^で かけている |
| 9. 趣味 ^{しゅみ} やスポーツ活動 ^{かつどう} などをしている | |
| 10. その他（具体的に： ） | |

問15 あなたは、どのくらい外^{がい}出^{しゅつ}（通勤^{つうきん}・通所^{つうしょ}・通院^{つういん}を含む^{ふく}）していますか？（1つだけ○）

- | | | |
|---|--|---|
| 1. ほとんど毎日 ^{まいにち} | 2. 週 ^{しゅう} に2～3回 ^{かい} | 3. 週1回程度 ^{しゅう かいいていど} |
| 4. 2週間 ^{しゅうかん} に1回程度 ^{かいいていど} | 5. 月 ^{つき} に1回程度 ^{かいいていど} | 6. ほとんど外 ^{がい} 出 ^{しゅつ} しない |

問16 あなたは、外出される時、付き添いの人が必要ですか？（1つだけ○）

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 1. ひとりで外出できる | 2. 家族に付き添ってもらう |
| 3. ガイドヘルパーに付き添ってもらう | 4. その他（具体的に：_____） |

問14 で3～5を選んだ方にお聞きします。

問17 仕事や通所施設、学校などの休みの日には、どのように過ごしていますか？
（主なもの3つまでに○）

- | |
|---------------------------|
| 1. サークル活動などに参加している |
| 2. 外で遊んだり、スポーツをしている |
| 3. 公民館や図書館などで過ごしている |
| 4. 買い物に出かけている |
| 5. 気分転換などで散歩や外出している |
| 6. 決まった用事はないが外で過ごしている |
| 7. 家（グループホームを含む）の中で過ごしている |
| 8. 入所施設の中で過ごしている |
| 9. その他（具体的に：_____） |

全員にお聞きします。

問18 あなたや、あなたのご家庭では、障がいのある人や難病にかかっている人にとって、地域社会への参加をしにくくさせているのは何だと思いますか？
（主なもの3つまでに○）

- | |
|---|
| 1. 身近なところで参加できる行事や活動が少ない |
| 2. どんな行事や活動があるかわからない（情報が伝わってこない） |
| 3. イベント会場などへの移動・交通手段が不便で利用しにくい |
| 4. 移動やコミュニケーションの支援を行う人が身近にいない |
| 5. 行事や活動の内容や会場が障がいのある人や難病にかかっている人の参加に配慮されていない |
| 6. 家族の理解が得られない（参加することに反対される） |
| 7. 一緒に参加する仲間がいない |
| 8. 地域の人の障がいに対する理解が乏しい |
| 9. その他（具体的に：_____） |
| 10. 特に社会参加をしにくくさせていることはないと思う |
| 11. わからない、思いつかない |

問19 あなたや、あなたのご家庭では、外出時に困っていることは何ですか？
(主なもの3つまでに○)

1. 歩道のない道などを歩いているときに、自動車や自転車などが危ないと感じる
2. 道路や建物の段差などがあり、移動しにくい
3. 電車やバスの乗り降りがしにくい
4. 自転車の駐輪や看板が置かれているなど路上が通りにくい
5. 障がい者に配慮された駐車スペースやトイレなどの設備が整っていない
6. 交通機関や建物などの案内が少ない
7. 交通機関や建物などの案内が分かりにくい
8. 付き添いや介助してくれる人がいない
9. 人の見る目や言葉が気になる
10. 人とのコミュニケーションが難しい
11. いじめや意地悪をされるのがこわい
12. その他(具体的に: _____)
13. 特に困っていることはない

しごと 仕事について

問20 あなたは現在、働いていますか？(1つだけ○)

1. 正社員
2. 正社員以外(アルバイト、パート、契約社員、派遣社員、日雇いなど)
3. 自営業
4. 就労継続支援A型事業所を利用 ⇒ 問22へ
5. 就労継続支援B型事業所を利用 ⇒ 問22へ
6. 就労移行支援事業所を利用 ⇒ 問22へ
7. 生活介護や地域活動支援センターで生産活動をしている ⇒ 問22へ
8. 働いていない(生産活動はしていない) ⇒ 問22へ

問20 で1～3を選んだ方にお聞きします。

問21 現在の仕事はどのようにして見つけられましたか？（1つだけ○）

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1. 公共職業安定所（ハローワーク）で | 2. 障がい者就業・生活支援センターで |
| 3. 市役所など行政機関などで | 4. 就労移行支援事業所などで |
| 5. 学校・職業訓練施設などで | 6. 知人の紹介や縁故関係で |
| 7. 自分や家族で探した | 8. 障がいや病気になる前から働いていた |
| 9. その他（具体的に：_____） | |

全員にお聞きします。

問22 あなたは、問20で答えた働き方を変えたいと思いますか。（1つだけ○）

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. 変えたいと思う ⇒ 問22-1 へ | 2. 変えたいと思わない ⇒ 問23 へ |
|----------------------|----------------------|

問22 で1を選んだ方にお聞きします。

問22-1 変えたいと思う人はどのように変えたいですか。（1つだけ○）

- | |
|-------------------------------------|
| 1. 正社員 |
| 2. 正社員以外（アルバイト、パート、契約社員、派遣社員、日雇いなど） |
| 3. 自営業 |
| 4. 就労継続支援A型事業所を利用 |
| 5. 就労継続支援B型事業所を利用 |
| 6. 就労移行支援事業所を利用 |
| 7. 生活介護や地域活動支援センターで生産活動をする |
| 8. 働かない（生産活動はしない） |

ぜんいん き
全員にお聞きします。

問23 はたら さい じょうけん たいせつ おも なん おも
働く際の条件として、大切だと思ふことは何ですか？（主なもの3つまでに○）

1. 賃金^{ちんぎん}が納得^{なっとく}できること
2. 通院^{つういん}可能^{かのう}など健康^{けんこう}上^{じょう}の保障^{ほしょう}があること
3. 自分の障^{じぶん}がいや病気^{びょうき}にあった仕事^{しごと}であること
4. 障^{しょう}がいや病気^{びょうき}に応^{おう}じた設備^{せつび}や環^{かん}境^{きやう}が整^{ととの}っていること
5. 自宅^{じたく}でできる仕事^{しごと}であること
6. 職場^{しよくば}が近^{ちか}く通^{かよ}いやすいこと
7. 通勤^{つうきん}の手段^{しゅだん}や方法^{ほうほう}が確保^{かくほ}できること
8. 勤務^{きんむ}中^{ちゆう}もヘルパーなどの身^{しん}体^{たい}的^{てき}支^し援^{えん}を受け^うけられること
9. ジョブコーチなどの支^し援^{えん}者^{しゃ}や困^{こま}った時^{とき}に相^{そう}談^{だん}できる人^{ひと}がいること
10. 仕事^{しごと}の面^{めん}で認^{みと}めてもらえること
11. 人間^{にんげん}関^{かん}係^{けい}がうま^うま^うくいくこと
12. その他^た（具^ぐ体^{たい}的^{てき}に： _____）

ほけん いりよう
保健・医療について

問24 あなたは、どのくらい定^{てい}期^{きてき}的に病^び院^{やういん}や診^{しん}療^{りようじょ}所^{つういん}に通^{つう}院^{いん}されていますか？

（1つだけ○）

- | | |
|--|--|
| 1. 週 ^{しゅう} 2回 ^{かい} 以上 ^{じょう} | 2. 週 ^{しゅう} 1回 ^{かい} 程度 ^{ていど} |
| 3. 2週 ^{しゅう} 間 ^{かん} に1回 ^{かい} 程度 ^{ていど} | 4. 月 ^{つき} に1回 ^{かい} 程度 ^{ていど} |
| 5. 2～3か月 ^{げつ} に1回 ^{かい} 程度 ^{ていど} | 6. 入 ^{にゅう} 院 ^{いん} している |
| 7. 通 ^{つう} 院 ^{いん} ・入 ^{にゅう} 院 ^{いん} ともしていない | |

問25 あなたは、障^{しょう}がい者^{しゃ}医^い療^{りよう}に関^{かん}する制^{せい}度^どを利用^{りよう}していますか？（いくつでも○）

- | | |
|---|---|
| 1. 自 ^じ 立 ^{りつ} 支 ^し 援 ^{えん} 医 ^い 療 ^{りよう} の精 ^{せい} 神 ^{しん} 通 ^{つう} 院 ^{いん} 医 ^い 療 ^{りよう} | 2. 自 ^じ 立 ^{りつ} 支 ^し 援 ^{えん} 医 ^い 療 ^{りよう} の更 ^{こう} 生 ^{せい} 医 ^い 療 ^{りよう} |
| 3. 重 ^{じゅう} 度 ^ど 障 ^{しょう} がい者 ^{しゃ} 医 ^い 療 ^{りよう} 費 ^ひ 助 ^{じょ} 成 ^{せい} | 4. 特 ^{とく} 定 ^{てい} 医 ^い 療 ^{りよう} （指 ^し 定 ^{てい} 難 ^{なん} 病 ^{びょう} ） |
| 5. その他 ^た （具 ^ぐ 体 ^{たい} 的 ^{てき} に： _____） | |
| 6. 利 ^り 用 ^{よう} してない | |

問26 1ヶ月当たりの医療費の自己負担分は、平均するとどれくらいになりますか。

(1つだけ○)

※公的医療費助成や、高額療養費を受けた後に必要となる自己負担分について回答してください。

※かぜ等の突発的な事由により一時的に必要となる医療費は除きます。

※あなたの生活のしづらさの直接の原因となっている障がい、病気、けが等のための医療、

あなたの生活のしづらさとは直接関連のない医療を両方含めた金額を回答してください。

※定期的に入院している場合は、それも含みます。

1. 0円（生活保護の医療扶助等で自己負担が全額免除されている場合等）
2. 1円以上3千円未満
3. 3千円以上1万円未満
4. 1万円以上3万円未満
5. 3万円以上6万円未満
6. 6万円以上

問27 あなたは、保健・医療面で不安に思っていること、困っていることは何ですか？

(主なもの3つまでに○)

1. 障がいや病気が重くなったり病状が進むこと
2. 生活習慣病などの病気がある
3. 健康診断が受けられない、受けにくい
4. 近くで専門的な治療を受けられない
5. 自分が望む医療が受けられない
6. 障がいや病気に理解や経験のある医師が少ない
7. 症状を伝えにくい、説明がわからない
8. 診察の受付や案内がわかりにくい
9. 介助者や付き添ってくれる人がいない
10. お金がかかる
11. 交通が不便、移動が大変
12. 発育・発達について相談するところがない
13. こころの病気について相談するところがない
14. その他（具体的に：_____）
15. 特に不安や困っていることはない

じょうほう そうだん 情報や相談について

問28 あなたは、パソコンやスマートフォンなどを扱えますか？（1つだけ○）

1. パソコンやスマホなどを使い、インターネットやSNSなどができる
2. パソコンやスマホなどを使えるように訓練・練習している
3. 今は使えないが、今後使えるようになりたいと考えている
4. その他（具体的に：_____）
5. いずれも使えない

問29 あなたや、あなたのご家庭では、保健・福祉サービスに関する情報をどのように入手していますか？（主なもの3つまでに○）

1. 市役所や支所、社会福祉協議会の窓口、案内パンフレット、広報誌、ホームページ
2. 相談支援事業所などの職員
3. 福祉施設、病院・診療所の職員やヘルパー
4. 障がい者グループや団体
5. 同じ障がいがあり相談にのってくれる人（ピアカウンセラー）
6. 障がい者相談員
7. 家族（介助者）の悩みを受け止める家族相談員、ペアレント・メンター等のピアサポーター
8. 民生委員児童員
9. 家族・親戚
10. 友人・知人・近所の人
11. テレビ・ラジオ
12. 新聞、雑誌など紙媒体
13. インターネット検索、SNS（X、Instagramなど）
14. その他（具体的に：_____）
15. 情報を得るところがない

問30 あなたや、あなたのご家庭では、困ったことや相談したいことがある時に、誰（どこ）に相談しますか？（主なもの3つまでに○）

1. 家族、パートナー
2. 友人・知人・近所の人
3. 市役所や保健所の職員
4. 相談支援事業所などの職員
5. 福祉施設の職員やヘルパー
6. 病院・診療所の医師や看護師
7. 障がい者グループや団体の人
8. 職場・学校の人
9. 同じ障がいがあり相談にのってくれる人（ピアカウンセラー）
10. 障がい者相談員
11. 家族（介助者）の悩みを受け止める家族相談員、ペアレント・メンター等のピアサポーター
12. 社会福祉協議会（コミュニティソーシャルワーカー（CSW）含む）
13. 民生委員児童委員
14. インターネット
15. その他（具体的に：_____）
16. 相談したいが誰もいない
17. 誰にも相談はしない

問31 あなたや、あなたのご家庭では、相談支援体制について、希望することは何ですか？（主なもの3つまでに○）

1. 福祉の専門職を配置した相談窓口の充実
2. 同じ障がいがある相談員によるカウンセリング（ピアカウンセリング）
3. 地域に開設され身近な場所で相談できる窓口
4. 家族（介助者）の悩みを受け止める家族相談員、ペアレント・メンター等のピアサポート
5. 休日や夜間の電話相談
6. 障がいにかかわる診断や療育、治療・ケアに関する専門的な相談
7. 医療・福祉・保健・教育・住宅など、各分野が連携した総合的で一貫した相談支援体制
8. 将来の自立生活に向けた指導や相談
9. その他（具体的に：_____）
10. 特になし

問32 あなたや、あなたのご家庭では、「高槻市自立支援協議会」を知っていますか？

(1つだけ○)

※高槻市自立支援協議会は、障がい者やその家族、事業者、医療機関、市役所などの関係機関が、協力して地域の課題に取り組むために、相互の連絡を図る会議です。

- | | | |
|----------|-----------------------|---------|
| 1. 知っている | 2. 聞いたことはあるが、詳しくは知らない | 3. 知らない |
|----------|-----------------------|---------|

問33 あなたや、あなたのご家庭では、「成年後見制度」を知っていますか？(1つだけ○)

※成年後見制度は、判断能力が十分でない人の財産や権利を、不当な契約等から守るために、周りの人が後見人となって判断を補うための制度です。

- | | |
|-----------------------|--------------------|
| 1. 利用している | 2. 知っているが、利用はしていない |
| 3. 聞いたことはあるが、詳しくは知らない | 4. 知らない |

災害など緊急時の対応について

問34 あなたは、災害時の最寄りの避難所を知っていますか？(1つだけ○)

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

問35 地震などの災害が発生して、あなた自身で避難できない時などに、手助けをしてくれる人や頼りにできる人がいますか？(主なもの3つまでに○)

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1. 同居している人 | 2. 同居していない家族・親戚 |
| 3. 友人・知人 | 4. 職場・学校の人 |
| 5. 福祉施設の職員やヘルパー | 6. 障がい者グループや団体の人 |
| 7. 民生委員児童委員 | 8. 近所の人や自治会の人 |
| 9. ボランティア | 10. 消防や警察 |
| 11. その他(具体的に：_____) | |
| 12. ひとりで避難できる | |
| 13. 頼りにできる人はいない | |

将来の暮らしについて

問39 あなたは、今から10年後は、どのような生活を望めますか？（1つだけ○）

1. ひとりで暮らす
2. 家族などと一緒に暮らす
3. 障がいのある人のためのグループホームで暮らす
4. 障がいのある人のための入所施設で暮らす
5. 特別養護老人ホームなど高齢者のための入所施設で暮らす
6. 一定の支援や介護を受けながら、自宅の環境に近いサービス付き高齢者向け住宅で暮らす
7. その他（具体的に：_____）
8. わからない

問40 あなたは将来のことでどのような不安を感じますか？（主なもの3つまでに○）

1. 一緒に暮らす人の高齢化や亡くなった時などのこと
2. 身のまわりの世話や介護のこと
3. 住む場所のこと
4. 収入などの経済的なこと
5. 学校や通所施設など進路のこと
6. 就職や仕事のこと
7. 趣味や生きがいのこと
8. 健康や体力のこと
9. その他（具体的に：_____）
10. わからない
11. 特に不安に感じることはない

福祉サービスなどについて

問41 障がい福祉サービス等についておたずねします。(それぞれ、あてはまるものすべてに○)

- ① 現在利用しているサービス
- ② 今後利用したいサービス
- ③ 利用して不満に思ったことがあるサービス

	① 現在 利用 し て い る	② 今 後 利 用 し た い	③ 不 満 に 思 っ た こ と が あ る
1. 介助や家事を手伝うホームヘルパー	1	1	1
2. 外出時の付き添いや介助	2	2	2
3. 会話などコミュニケーションの支援	3	3	3
4. 補装具や日常生活用具	4	4	4
5. 訪問看護サービス	5	5	5
6. 短期入所（ショートステイ）や日中一時支援	6	6	6
7. 自立した生活や働くための訓練（生活訓練、就労選択支援、 就労継続支援A型・B型、就労移行支援、就労定着支援）	7	7	7
8. 日中の居場所となる通所施設（生活介護、地域活動支援 センターⅠ型～Ⅲ型、医療デイケア）	8	8	8
9. グループホーム	9	9	9
10. 入所施設	10	10	10
11. 日常生活自立支援事業（金銭管理など）	11	11	11
12. その他（具体的に：_____）	12	12	12
13. どれもなし	13	13	13

問42 利用して不満に思ったことがあるサービスについておたずねします。不満に思った内容を下の選択肢から選んで数字を記入してください。（それぞれに、主なもの3つまで数字を記入）

	該当するサービスの欄それぞれに、不満に思った内容を下の表から選んで、番号をお書きください。		
【記入例】10. 入所施設	1	2	
1. 介助や家事を手伝うホームヘルパー			
2. 外出時の付き添いや介助			
3. 会話などコミュニケーションの支援			
4. 補装具や日常生活用具			
5. 訪問看護サービス			
6. 短期入所（ショートステイ）や日中一時支援			
7. 自立した生活や働くための訓練（生活訓練、就労選択支援、就労継続支援A型・B型、就労移行支援、就労定着支援）			
8. 日中の居場所となる通所施設（生活介護、地域活動支援センターⅠ型～Ⅲ型、医療デイケア）			
9. グループホーム			
10. 入所施設			
11. 日常生活自立支援事業（金銭管理など）			
12. その他（具体的に：_____）			

不満に思った内容	
1. サービス内容が障がい特性にあっていない	2. 身近なところでサービスを利用できない
3. 利用したい日・時間に利用できない	4. 利用回数・時間などに制限がある
5. 利用料が高い	6. 急な変更に応じてもらえない
7. 事業所が契約してくれない	8. 事業所などの担当者の対応が良くない
9. 事業所などの担当者がよくかわる	10. 事業所の担当者の知識や経験が不足している
11. 本人や家族の意向を尊重してもらえない	12. プライバシーなどの配慮に欠けている
13. 建物や設備が障がい者に配慮されていない	14. 他の利用者との相性を配慮してもらえない
15. サービス内容に関する情報が少ない	16. 相談や手続きに時間がかかり面倒くさい
17. 障がい支援区分の認定に疑問がある	18. その他

問43 あなたは、介護保険の要介護認定を受けていますか？（1つだけ○）

1. 認定を受けている

⇒認定結果は 1. 要支援1 2. 要支援2 3. 要介護1 4. 要介護2
5. 要介護3 6. 要介護4 7. 要介護5 8. 非該当(自立)

2. 認定は受けていない ⇒問45へ

問44 介護保険のサービスを利用していますか？（1つだけ○）

1. 利用している

2. 利用していない

障がい者虐待の防止・障がい者差別の解消について

問45 あなたは、「障害者虐待防止法」を知っていますか？（1つだけ○）

1. 知っている

2. 聞いたことはあるが、詳しくは知らない

3. 知らない

問46 あなたは、障がい者虐待の相談や通報先として、障がい者虐待防止センターが市役所福祉相談支援課内にあるのを知っていますか？（1つだけ○）

1. 知っている

2. 知らない

問47 あなたは、障がい者の地域における相談支援の中核的な役割を担う機関として、障がい者基幹相談支援センターが市役所福祉相談支援課内にあるのを知っていますか？（1つだけ○）

1. 知っている

2. 知らない

問48 あなたは、「障害者差別解消法」を知っていますか？（1つだけ○）

※障害者差別解消法は、「不当な差別的取り扱い（障がいがあることで障がいのない人たちは違う扱いをすること）」と「合理的配慮（それぞれの障がいに合った必要な工夫）をしないこと」を差別として定めた法律です。

1. 知っている

2. 聞いたことはあるが、詳しくは知らない

3. 知らない

問49 あなたは、ここ 3年以内に、障がいや病気があることで差別を受けたり、偏見や疎外感などを感じたことがありますか？（1つだけ○）

1. ある

2. ない

⇒問52へ

3. わからない

⇒問52へ

問49 で1を選んだ方にお聞きします。

問50 どのような時に差別を受けたり、偏見や疎外感などを感じますか？
（主なもの3つまでに○）

1. 進学する時

2. 学校生活

3. 就職・就労の時

4. 職場生活

5. 近所付き合い

6. 地域の行事や集まり

7. 入店拒否や店員の態度

8. 入居拒否

9. 診療拒否

10. 乗車拒否

11. 交通機関や建築物などでの配慮のなさ

12. まちかどでの人の視線

13. 役所などでの対応・態度

14. その他（具体的に：_____）

問51 差し支えなければ、あなたが経験されたことを具体的に書きください。

全員にお聞きします。

問52 あなたは、市民の障がい者理解は、ここ5年で深まったと思いますか？
（1つだけ○）

1. かなり深まったと思う

2. ある程度深まったと思う

3. あまり深まったとは思わない

4. 深まったとは思わない

しょう ひと ひと あんしん く たかつき む
障がいのある人もない人もともに安心して暮らせる“高槻”に向けて

問53 障がいのある人が安心して自立した生活を送れるようにするために、高槻市などの行政が充実させるべき施策は何だと思いますか？
(最も必要だと思われるものから順に5つまで選んで番号を記入)

【1】 相談・支援 体制の充実	1. 身近に相談できる場所や人を増やす 2. 制度やサービスの情報をわかりやすく伝える 3. 障がいのある人の権利を守る取り組みを進める 4. 難病の人などへの相談・生活支援を強化する
【2】 健康・医療・ 在宅生活の 支援	5. 心とからだの健康づくりを進める 6. 地域での医療やリハビリの体制を整える 7. ホームヘルパーなどの在宅サービスを充実させる
【3】 住まい・ 暮らしの場 づくり	8. グループホームなど、地域で暮らせる住まいを増やす 9. 日中の活動や居場所となる施設・サービスを充実させる 10. 年金・手当・医療費の助成を手厚くする
【4】 子どもと 教育への支援	11. 療育や発達支援の体制を整える 12. 子ども一人ひとりに合った教育・指導を進める
【5】 仕事・働く 場の支援	13. 障がいのある人の就職や働くための支援を増やす 14. 一般企業で働くのが難しい人にも合った仕事の間をつくる
【6】 外出・社会 参加の支援	15. 外出や人とのやり取りをサポートするサービスを増やす 16. スポーツ・レクリエーション・文化活動に参加しやすくする 17. 障がいへの理解を深める啓発や交流の機会を増やす 18. 地域でお互いに支え合う仕組みをつくる 19. ボランティアの育成や活動を支援する
【7】 生活環境の 改善	20. 道路や建物などのバリアフリーを進める 21. 障がいのある人向けの住宅整備や住宅改修への支援を進める 22. 防犯・災害時の支援体制を強化する
【8】 家族への支援	23. 家族がリフレッシュできる支援を行う
【9】 その他	24. (具体的に： _____) 25. わからない

	もっと 必要	2番目	3番目	4番目	5番目
回答欄					

問54 ^{とい}さいごに、^{こんご}今後の^{しょう}障がい^{ふくし}福祉^{せさく}施策の^{すいしん}推進^むに向けて、^{たかつきし}高槻市や^{おおさかふ}大阪府、^{くに}国などへの
^{いけん}ご意見・^{ようぼう}ご要望、^ひ日ごろ^{こま}お困りになっていることなどを^{じゆう}自由^かにお書きください。

^{きょうりよく}
ご協力ありがとうございました。

^{ちょうさひょう}調査票は^{どうふう}同封した^{へんしんようふうとう}返信用封筒^いに入れ

^{がつ}●月●日^{にち}（●）までに^{きって}切手を^は貼らずに^{とうかん}投函してください。