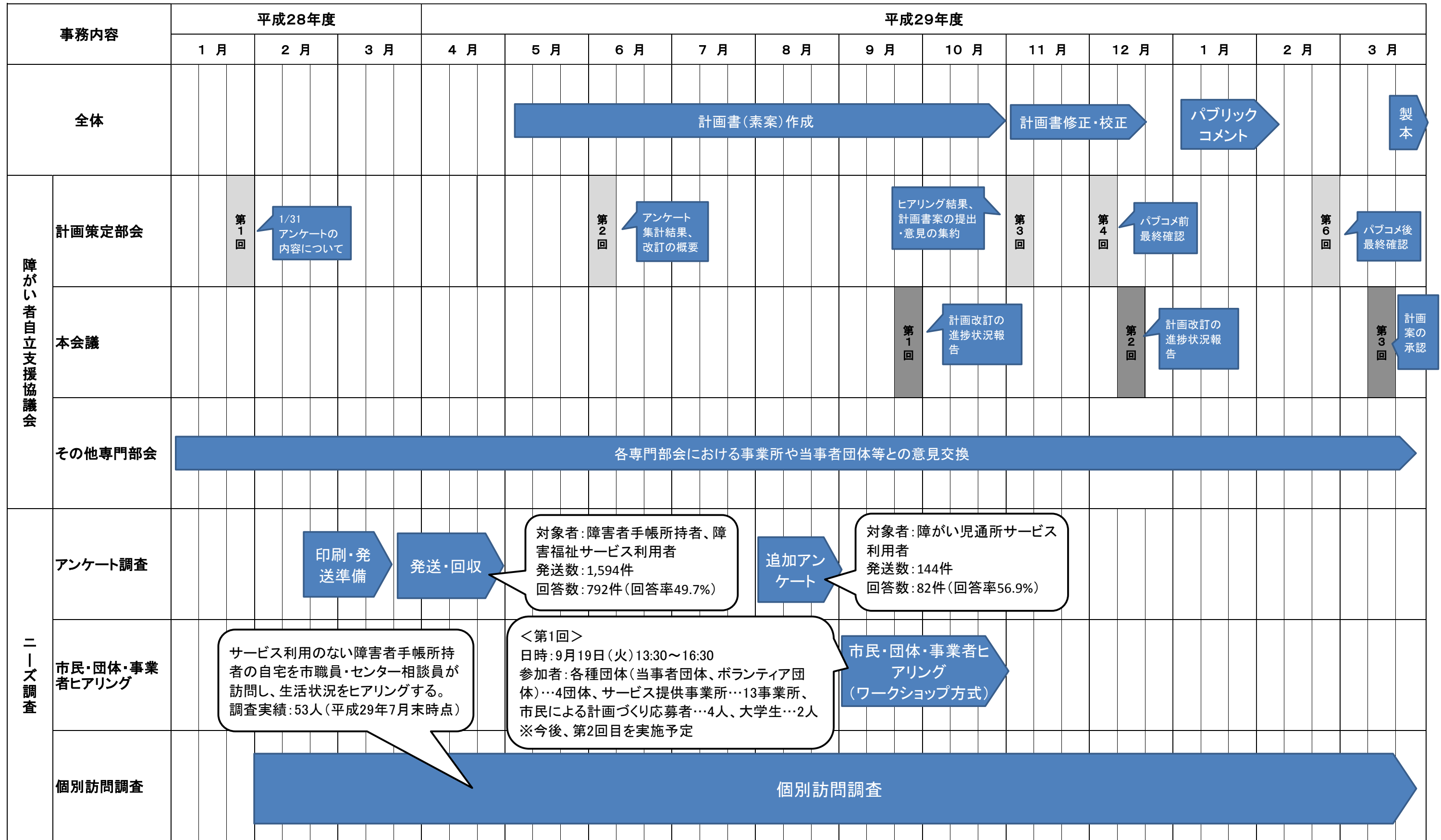


# ながふく障がい者プラン改訂スケジュール案



## ながふく障がい者プラン改訂にかかるアンケート結果のポイント

No	内容	新設問	前回調査との変化		ポイント
			有	無	
1	お答えになるのは、どなたですか。(○は1つ)			○	・【療育】7割が「家族が記入」
2	あなたの性別は、次のうちどれですか。(いずれかに○)			○	
3	あなたの年齢を記入してください。			○	・【身体】所持者の7割が65歳以上 ・【療育】所持者の7割が30歳未満 ・【精神】所持者の半数程度が40～65歳。
4	あなたの居住地は、次のうちどれですか。(いずれかに○)			○	
5	あなたは、障害支援区分※の認定を受けていますか。(○は1つ)	○			・【共通】「受けていない」が最も多い
6	現在、あなたが一緒に暮らしている人は、どなたですか。あなたからみた続柄でお答えください。(○はいくつでも)			○	・前回調査と選択肢がやや異なるがおおまかな傾向に変化はない
7	あなたが、現在暮らしているのはどちらですか。(○は1つ)			○	・前回調査と選択肢がやや異なるがおおまかな傾向に変化はない
8	もし、現在一緒に暮らしている人が一緒に暮らせなくなってしまった時、あなたはどのような生活を望みますか。	○			・【身体】・【精神】「いまままでおりの場所で一人暮らし」が半数程度 ・【療育】「仲間と共同生活」が半数程度
9	あなたは、障害者手帳を持っていますか。また、その等級はいくつですか。			○	・【精神】「1級」「3級」が増加、「2級」が減少
10	身体障がい・精神障がいは次のうちどれですか。2つ以上障がいのある方は、ご自分で主になる障がいと考えているものをお選びください。(○は1つ)	○			
11	手帳をはじめて交付されたのはいつですか。(○は1つ)			○	・【身体】40歳以降が6割程度 ・【療育】小学校入学前で半数程度 ・【精神】18歳から39歳が半数程度
12	あなたは平日の日中、どのように過ごしていますか。(○は1つ)			○	・【身体】【精神】で「主に自宅にいる(働いていない)」の割合が減少
13	あなたが生活していく上での収入は何ですか。(○はいくつでも)			○	・【療育】「家族の収入・親戚などの援助」が増加
14	あなたの年間の収入(年金や手当を含む。)は、いくらですか。(○は1つ)	○			
15	現在、あなたは、悩んでいることや相談したいことがありますか。(○はいくつでも)			○	・【共通】「緊急時や災害時のこと」が減少 ・【身体】上記以外はほぼ前回同様 ・【療育】上記以外はほぼ減少、ただし「仕事や就職のこと」は増加 ・【精神】上記以外はほぼ減少、ただし「恋愛や結婚のこと」は微増
16	あなたが、悩んでいることを相談する相手は誰(どこ)ですか。(○はいくつでも)			○	・【療育】「福祉施設」が増加 ・【精神】「医療機関」が減少 ・【共通】家族・親戚がもっとも多い

No	内容	新設問	前回調査との変化		ポイント
			有	無	
17	あなたは、この成年後見制度について知っていますか。(○は1つ)		○		<ul style="list-style-type: none"> <li>・【身体】「制度も内容も知っている」が減少、「制度も内容も知らない」が増加</li> <li>・【療育】「制度も内容も知っている」「制度も内容も知らない」が増加、「制度を聞いたことがあるが内容は知らない」が減少</li> </ul>
18	あなたは成年後見制度を活用したいと思いますか。(○は1つ)			○	
19	あなたは、これまでに障がい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。(○はいくつでも)	○			<ul style="list-style-type: none"> <li>・【身体】2割、【療育】半数、【精神】4割が「ある」と回答</li> </ul>
20	それは、次のうちどのような場所で感じましたか。(○はいくつでも)	○			<ul style="list-style-type: none"> <li>・【身体】ほとんどの場所で2割近くの人を感じたと回答</li> <li>・【療育】「学校」で6割、その他の場所でも2割近くの人を感じたと回答</li> <li>・【精神】「仕事場」で半数近く、「学校」で4人に1人が感じている</li> </ul>
21	差し支えなければ、それは、どのようなことでしたか。				
22	あなたは問25(7ページから9ページまで)に掲げている福祉サービスを利用していますか。(○は1つ)		○		<ul style="list-style-type: none"> <li>・【身体・療育】「利用している」が増加、「利用したことがない」が減少</li> </ul>
23	福祉サービスが利用できない理由は何ですか。(○は1つ)	○			<ul style="list-style-type: none"> <li>・回答者数が少ないため、参考程度</li> </ul>
24	福祉サービスを利用したことがない理由は何ですか。(○は1つ)	○			<ul style="list-style-type: none"> <li>・【身体】「利用する必要がないから」が7割</li> <li>・【療育】「制度を知らなかったから」が半数</li> <li>・【精神】「利用する必要がないから」が半数</li> </ul>
25	あなたが現在利用している福祉サービス及び今後利用したいサービスについて、あてはまるものすべてに○をつけてください。		○		<ul style="list-style-type: none"> <li>・【利用状況】【療育】放課後等デイサービス、日中一時で増加</li> <li>・【利用意向】【療育】自立訓練、就労移行、就労継続、共同生活援助、移動支援、日中一時で増加、児童発達支援で減少</li> </ul>
26	あなたが障害福祉サービスなどを利用する上で、困っていることは何ですか。(○はいくつでも)		○		<ul style="list-style-type: none"> <li>・【療育】「サービス提供や内容に関する情報が少ない」「事業者が少ない」が減少、「利用手続きが大変」が増加</li> <li>・【精神】「サービス提供や内容に関する情報が少ない」「利用手続きが大変」が減少</li> </ul>
27	あなたは、現在、仕事をしていますか。(いずれかに○)		○		<ul style="list-style-type: none"> <li>・【精神】「している」が増加「していない」が減少</li> </ul>
28	あなたは、どこで働いていますか。(○は1つ)				<ul style="list-style-type: none"> <li>・【身体】「正職員」が減少「非正規」「福祉的就労」が増加</li> <li>・【精神】「非正規職員」「福祉的就労」の増加</li> </ul>
29	今の仕事に就いて、どのくらい経ちましたか。(○は1つ)	○			<ul style="list-style-type: none"> <li>・【身体】20年以上が最も多い</li> <li>・【療育】1年から10年未満が多い</li> <li>・【精神】3年未満が多い</li> </ul>
30	その仕事の収入は、1か月あたりいくらですか。(○は1つ)		○		<ul style="list-style-type: none"> <li>・【身体】20万円以上が最も多い</li> <li>・【療育】5,000～10,000円、50,000円～100,000円が多い</li> <li>・【精神】10～20万円が最も多い</li> </ul>
31	働いていない主な理由は何ですか。(○は1つ)			○	
32	(問31で「6 働きたいが働けない」を選択した場合)その理由は何ですか。(○はいくつでも)		○		<ul style="list-style-type: none"> <li>・【身体】「通勤が困難」が増加、「働く場が見つからない」「家事・育児・介護のため」「職場の理解度の低さ」「働くことが不安」が減少</li> <li>・【療育】すべて(その他を除く)の項目において減少</li> <li>・【精神】「自分にある仕事がない」「通勤が困難」が増加、「職場の理解度の低さ」「働くことへが不安」が減少</li> </ul>
33	就労が続かなかった理由は何ですか。(○はいくつでも)	○			<ul style="list-style-type: none"> <li>・【身体】【療育】8割が無回答</li> <li>・【精神】体調面と職場環境が主な原因</li> </ul>

No	内容	新設問	前回調査との変化		ポイント
			有	無	
34	あなたは、障がいのある人が会社などで就労するにあたり、どのような配慮が必要だと思いますか。（〇はいくつでも）	○			・半数以上が「障がいのことを理解する会社があること」「職場の人たちが障がいを理解すること」と回答 ・【療育】【精神】「職場内で相談や支援をする人がいること」「困ったときに助けてもらえること」の回答が多い
35	あなたは、ふだん近所の方との程度おつきあいをしていますか。（〇は1つ）	○			・【療育】「あいさつをする程度のつきあい」が増加、「ほとんどつきあいはない」が減少 ・【精神】「ほとんどつきあいはない」が増加、「あいさつをする程度のつきあい」が減少
36	あなたは、障がいのある人に対する地域の理解は進んできたと思いますか。（〇は1つ）	○			・【知的】「あまり進んでいると思わない」が増加 ・【精神】「かなり進んできた」「進んでいない」がやや減少、「まあまあ進んできた」「あまり進んでいると思わない」が増加
37	あなたは、災害発生時に避難の手助けが必要ですか。（〇は1つ）	○			・【精神】「はい」の減少
38	避難を手助けしてくれる人はいますか。それはどなたですか。	○			・【精神】「いる」の減少、「いない」の増加
39	あなたが災害発生時に不安に思うことは何ですか。（〇はいくつでも）	○			・【知的】半数の人が「避難所が障がいのある人に配慮されているかどうか心配である」と回答 ・【全体】「災害に関する情報を入手できるか」「避難所での障がい者への配慮の有無」「避難所で必要な医療を受けられるか」が不安と答える人が多い
40	あなたは、「避難行動要支援者登録※」を知っていますか。（〇は1つ）	○			・【身体】「既に登録している」の増加、「知らない」の減少
41	長久手市は、あなたにとって暮らしやすいまちですか。（〇は1つ）	○			・【身体】【療育】「はい」の増加、「どちらでもない」の減少
42	あなたが、長久手市の施策において、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。	○			・【身体】「障がいに対する理解促進」が多い ・【療育】「障がいに対する理解促進」「障がい児の教育・育成にかかる施策」が多い ・【精神】「障がいに対する理解促進」「手当などの経済的給付の充実」が多い
43	障がいのある子どもの教育・育成について、あなたが重要と考えるものは何ですか。	○			・【全体】「生まれてから一貫した相談体制」「障がい児への理解知識向上」「地域における療育支援体制の充実」「福祉サービスの充実」

【身体】…問9で身体障害者手帳を持っていると回答した人

【療育】…問9で療育手帳を持っていると回答した人

【精神】…問9で精神障害者保健福祉手帳を持っていると回答した人

ながらく障がい者プラン改訂に関する  
アンケート調査結果（速報版）

## 1. 調査の概要

### (1) 調査の目的

---

本調査は平成 27 年 4 月に策定した「ながふく障がい者プラン」の中間見直し時期となり、障がいのある市民の生活状況や今後の暮らしの意向、要望等を把握・整理し、ながふく障がい者プラン改訂業務作成する事を目的して実施しました

### (2) 調査の設計

---

- 調査地域：長久手市内全域
- 調査対象と抽出方法：  
平成 29 年 4 月 1 日現在、長久手市に在住で、障害者手帳を所持している人のうち 1,594 人を無作為で抽出
- 調査方法：質問紙調査法による郵送での送返信
- 標本数：1,594 件
- 調査期間：平成 29 年 3 月 28 日～平成 29 年 4 月 28 日

## (3) 配布・回収の状況

標本数 1,594 件に対し有効回収数は 792 件、有効回収率は 49.7%でした。

配布・回収状況

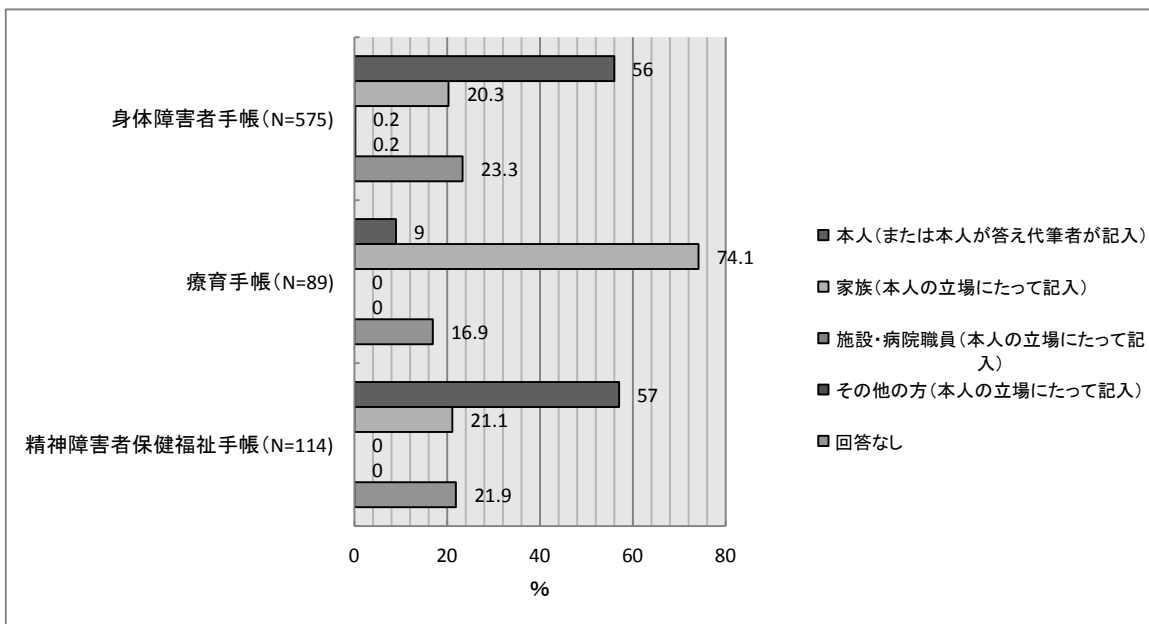
標本数	(A)	1,594 件
身体障がい者	(A1)	1,029 件
知的障がい者	(A2)	154 件
精神障がい者	(A3)	284 件
身体+知的	(A4)	31 件
身体+精神	(A5)	13 件
知的+精神	(A6)	12 件
その他	(A7)	71 件
総回収数	(B)	792 件
有効回収数	(C)	775 件
身体障がい者	(C1)	549 件
知的障がい者	(C2)	69 件
精神障がい者	(C3)	100 件
身体+知的	(C4)	16 件
身体+精神	(C5)	10 件
知的+精神	(C6)	4 件
その他	(C7)	27 件
無効回収数	※	17 件
回収率	(B/A)	49.7%
有効回収率	(C/A)	48.6%
身体障がい者	(C1/A1)	53.4%
知的障がい者	(C2/A2)	44.8%
精神障がい者	(C3/A3)	35.2%
身体+知的	(C4/A4)	51.6%
身体+精神	(C5/A5)	76.9%
知的+精神	(C6/A6)	33.3%
その他	(C7/A7)	38.0%

※ 総回収数のうち、障がい者手帳の種類が不明であったもの。

問1 お答えになるのは、どなたですか。(〇は1つ)

(単位:%)

	本人(または本人が 答え代筆者が記入)	家族(本人の立場に たって記入)	施設・病院職員(本人の立場 にたって記入)	その他の方(本人の 立場にたって記入)	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	56	20.3	0.2	0.2	23.3
療育手帳(N=89)	9	74.1	0	0	16.9
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	57	21.1	0	0	21.9
持っていない(N=27)	14.8	74.1	3.7	0	7.4
回答なし(N=17)	23.5	23.5	0	0	53
回答者数 (上段:人 下段:%)	397 50.1	212 26.8	2 0.3	1 0.1	180 22.7



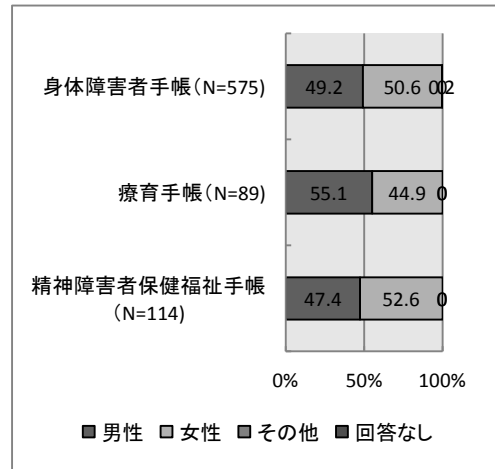


## あなたの性別・年齢・家族などについて

問2 あなたの性別は、次のうちどれですか。(いずれかに○)

(単位:%)

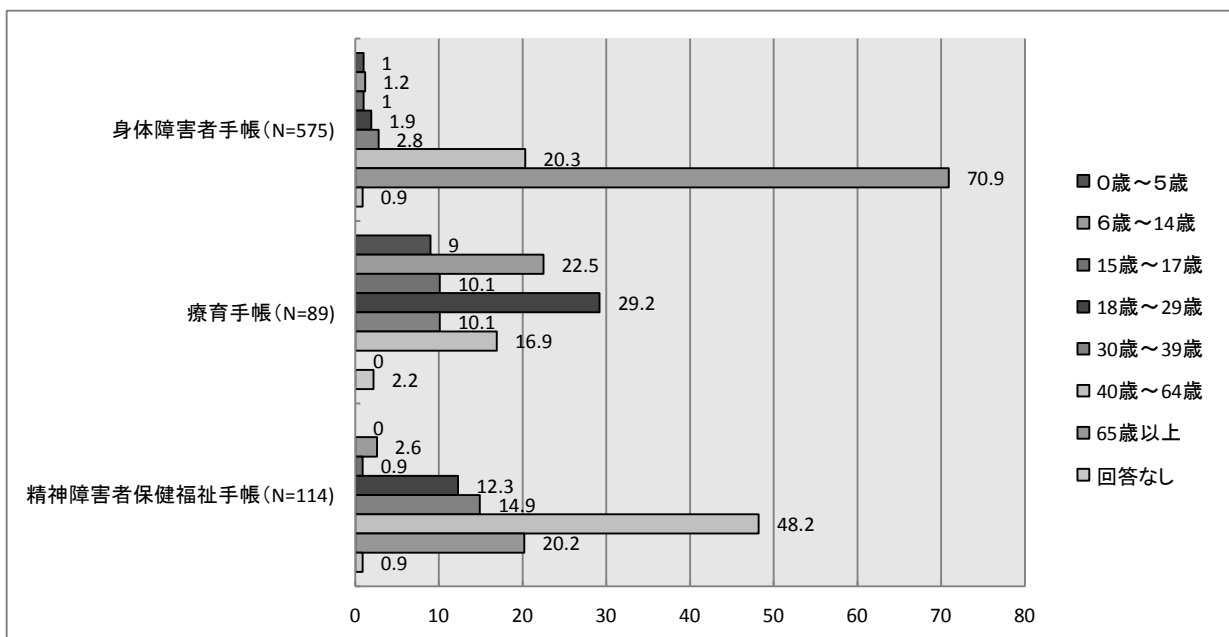
	男性	女性	その他	回答なし
身体障害者手帳 (N=575)	49.2	50.6	0.2	0
療育手帳(N=89)	55.1	44.9	0	0
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	47.4	52.6	0	0
持っていない(N=27)	55.6	44.4	0	0
回答なし(N=17)	52.9	11.8	0	35.3
回答者数 (上段:人 下段:%)	394 49.7	391 49.4	1 0.1	6 0.8



問3 あなたの年齢を記入してください。

(単位:%)

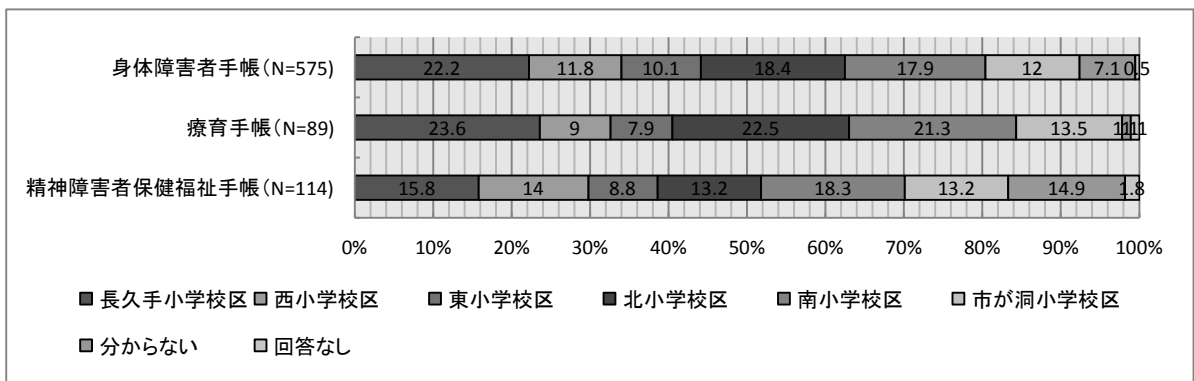
	0歳～5歳	6歳～14歳	15歳～17歳	18歳～29歳	30歳～39歳	40歳～64歳	65歳以上	回答なし
身体障害者手帳 (N=575)	1	1.2	1	1.9	2.8	20.3	70.9	0.9
療育手帳(N=89)	9	22.5	10.1	29.2	10.1	16.9	0	2.2
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	0	2.6	0.9	12.3	14.9	48.2	20.2	0.9
持っていない(N=27)	11.1	48.2	0	3.7	0	11.1	25.9	0
回答なし(N=17)	0	11.8	0	0	0	11.8	41.1	35.3
回答者数 (上段:人 下段:%)	14 1.8	42 5.3	13 1.6	47 5.9	41 5.2	185 23.4	438 55.3	12 1.5



問4 あなたの居住地は、次のうちどれですか。(いずれかに○)

(単位:%)

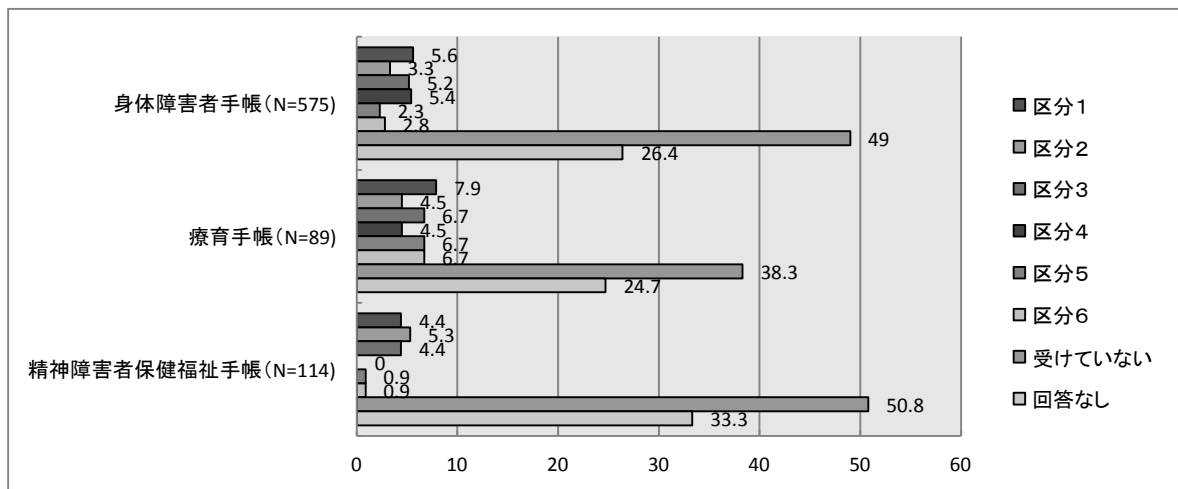
	長久手小学校区	西小学校区	東小学校区	北小学校区	南小学校区	市が洞小学校区	分からない	回答なし
身体障害者手帳 (N=575)	22.2	11.8	10.1	18.4	17.9	12	7.1	0.5
療育手帳(N=89)	23.6	9	7.9	22.5	21.3	13.5	1.1	1.1
精神障害者保健 福祉手帳(N=114)	15.8	14	8.8	13.2	18.3	13.2	14.9	1.8
持っていない (N=27)	25.9	11.1	11.1	29.7	11.1	7.4	0	3.7
回答なし(N=17)	17.6	17.6	5.9	11.8	5.9	0	5.9	35.3
回答者数 (上段:人 下段:%)	173 21.9	96 12.1	77 9.7	145 18.3	139 17.6	93 11.7	57 7.2	12 1.5



問5 あなたは、障害支援区分※の認定を受けていますか。(○は1つ)

(単位:%)

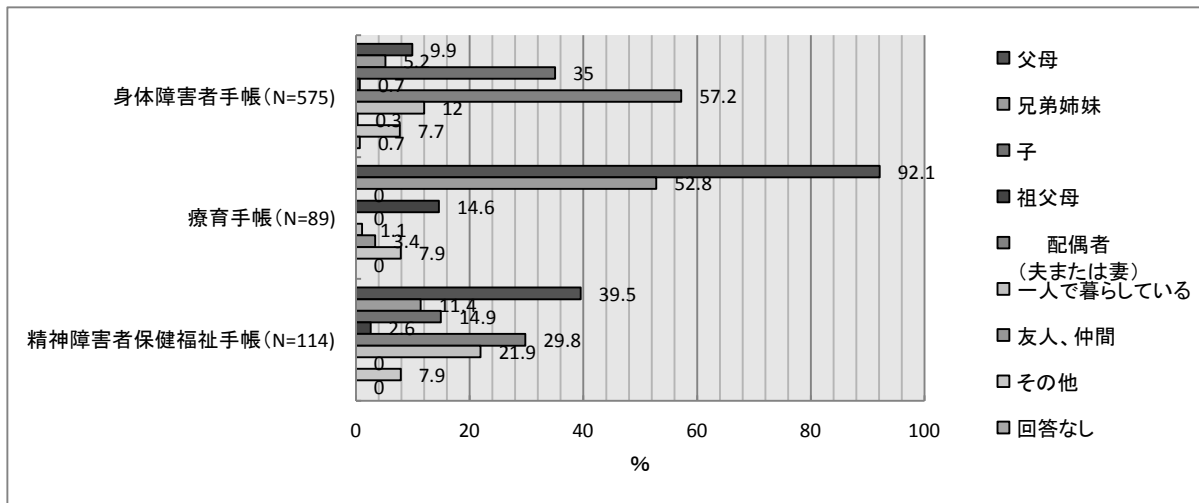
	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6	受けていない	回答なし
身体障害者手帳 (N=575)	5.6	3.3	5.2	5.4	2.3	2.8	49	26.4
療育手帳(N=89)	7.9	4.5	6.7	4.5	6.7	6.7	38.3	24.7
精神障害者保健 福祉手帳(N=114)	4.4	5.3	4.4	0	0.9	0.9	50.8	33.3
持っていない (N=27)	0	7.4	0	3.7	0	3.7	74.1	11.1
回答なし(N=17)	23.5	0	5.9	0	0	0	11.8	58.8
回答者数 (上段:人 下段:%)	45 5.7	29 3.7	40 5.1	36 4.5	18 2.3	22 2.8	389 49	213 26.9



問6 現在、あなたが一緒に暮らしている人は、どなたですか。  
あなたからみた続柄でお答えください。(○はいくつでも)

(単位: %)

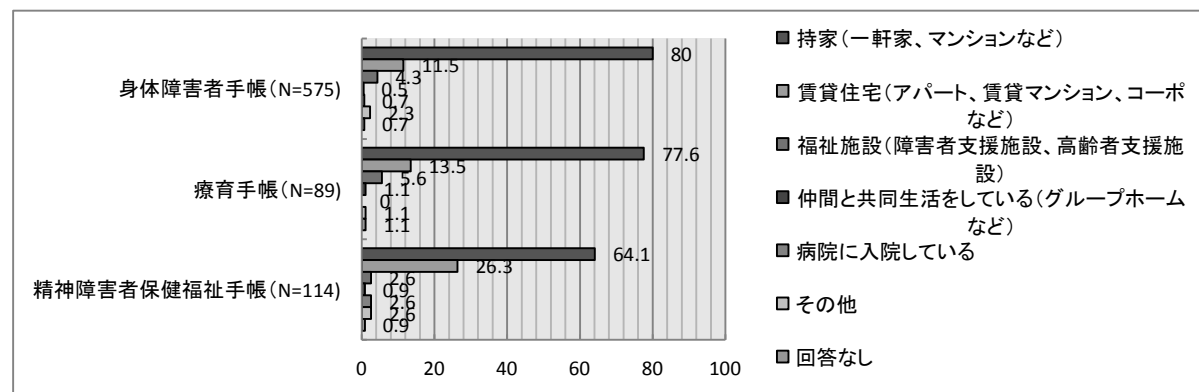
	父母	兄弟姉妹	子	祖父母	配偶者 (夫または妻)	一人で暮ら している	友人、仲間	その他	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	9.9	5.2	35	0.7	57.2	12	0.3	7.7	0.7
療育手帳(N=89)	92.1	52.8	0	14.6	0	1.1	3.4	7.9	0
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	39.5	11.4	14.9	2.6	29.8	21.9	0	7.9	0
持っていない(N=27)	66.7	44.4	14.8	3.7	22.2	7.4	0	7.4	0
回答なし(N=17)	17.6	5.9	23.5	5.9	35.3	11.8	0	0	35.3
回答者数 (上段:人 下段:%)	186 23.5	92 11.6	223 28.2	18 2.3	371 46.8	95 12	3 0.4	60 7.6	10 1.3



問7 あなたが、現在暮らしているのはどちらですか。(○は1つ)

(単位: %)

	持家(一軒家、マンションなど)	賃貸住宅(アパート、賃貸マンション)	福祉施設(障害者支援施設、高齢者支援施設)	仲間と共同生活をしている(グループホームなど)	病院に入院している	その他	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	80	11.5	4.3	0.5	0.7	2.3	0.7
療育手帳(N=89)	77.6	13.5	5.6	1.1	0	1.1	1.1
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	64.1	26.3	2.6	0.9	2.6	2.6	0.9
持っていない(N=27)	77.8	18.5	0	3.7	0	0	0
回答なし(N=17)	64.7	0	0	0	0	0	35.3
回答者数 (上段:人 下段:%)	613 77.5	108 13.6	31 3.9	5 0.6	7 0.9	17 2.1	11 1.4

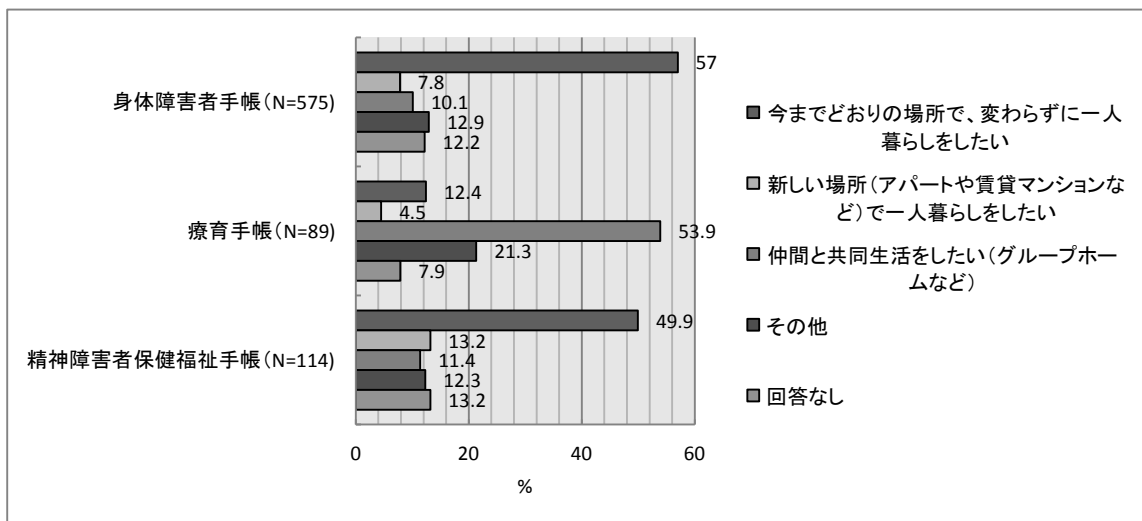




問8 もし、現在一緒に暮らしている人が一緒に暮らせなくなってしまった時、あなたはどのような生活を望みますか。

(単位:%)

	今までどおりの場所で、変わらずに一人暮らしをしたい	新しい場所(アパートや賃貸マンションなど)で一人暮らしをしたい	仲間と共同生活をしたい(グループホームなど)	その他	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	57	7.8	10.1	12.9	12.2
療育手帳(N=89)	12.4	4.5	53.9	21.3	7.9
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	49.9	13.2	11.4	12.3	13.2
持っていない(N=27)	22.2	14.8	22.2	29.7	11.1
回答なし(N=17)	52.9	0	0	5.9	41.2
回答者数(上段:人 下段:%)	403 50.8	67 8.5	113 14.3	108 13.6	101 12.8



問8 もし、現在一緒に暮らしている人が一緒に暮らせなくなってしまった時、あなたはどのような生活を望みますか。(家族の思い)

(単位:%)

	今までどおりの場所で、変わらずに一人暮らしをしたい	新しい場所(アパートや賃貸マンションなど)で一人暮らしをしたい	仲間と共同生活をしたい(グループホームなど)	その他	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	17	3	7.7	8.3	64
療育手帳(N=89)	4.5	1.1	52.8	12.4	29.2
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	15.8	1.8	8.8	5.3	68.3
持っていない(N=27)	3.7	3.7	14.8	18.5	59.3
回答なし(N=17)	23.5	0	0	5.9	70.6
回答者数(上段:人 下段:%)	120 15.2	21 2.7	94 11.9	67 8.5	490 61.7

## あなたの障がいの状況について

問9 あなたは、障害者手帳を持っていますか。また、その等級はいくつですか。

### 身体障害者手帳

1級	2級	3級	4級	5級	6級	回答なし	合 計
161	72	128	141	42	21	10	575
28	12.5	22.3	24.5	7.3	3.7	1.7	100

### 療育手帳

A判定	B判定	C判定	回答なし	合 計
37	26	22	4	89
41.6	29.2	24.7	4.5	100

### 精神障害者保健福祉手帳

1級	2級	3級	回答なし	合 計
11	63	37	3	114
9.6	55.3	32.5	2.6	100

問10 身体障がい・精神障がいは次のうちどれですか。2つ以上障がいのある方は、ご自分で主になる障がいと考えているものをお選びください。(○は1つ)

	視覚障がい	聴覚・平衡機能障がい	音声・言語・そのほかの機能	上肢障がい	下肢障がい	体幹機能障がい	心臓機能障がい	じん臓機能障がい	呼吸器障がい
身体障害者手帳(N=575)	38 6.6	33 5.7	13 2.3	49 8.5	178 31	60 10.4	109 19	44 7.7	11 1.9
療育手帳(N=89)	2 2.2	2 2.2	0 0	0 0	2 2.2	7 7.9	1 1.1	0 0	0 0
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	0 0	1 0.9	1 0.9	0 0	5 4.4	2 1.8	0 0	0 0	0 0
持っていない(N=27)	0 0	0 0	0 0	0 0	1 3.7	0 0	0 0	0 0	0 0
回答なし(N=17)	0 0	3 17.6	0 0	0 0	3 17.6	1 5.9	1 5.9	0 0	0 0
回答者数(上段:人 下段:%)	39 4.9	36 4.5	14 1.8	49 6.2	183 23.1	61 7.7	110 13.9	44 5.6	11 1.4

	ぼうこう・直腸機能障がい	小腸機能障がい	免疫機能障がい	肝臓機能障がい	自閉症	その他発達障がい(アスペルger)	その他精神疾患(統合失調症)	回答なし	回答者数
身体障害者手帳(N=575)	30 5.2	1 0.2	3 0.5	4 0.7	2 0.3	2 0.3	16 2.8	46 8	575 100
療育手帳(N=89)	0 0	0 0	0 0	0 0	12 13.5	4 4.5	6 6.7	58 65.2	89 100
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	1 0.9	0 0	0 0	1 0.9	5 4.4	9 7.9	93 81.6	4 3.5	114 100
持っていない(N=27)	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	26 96.3	27 100
回答なし(N=17)	2 11.8	0 0	0 0	1 5.9	1 5.9	1 5.9	2 11.8	5 29.4	17 100
回答者数(上段:人 下段:%)	33 4.2	1 0.1	3 0.4	6 0.8	15 1.9	13 1.6	108 13.6	137 17.3	792 100

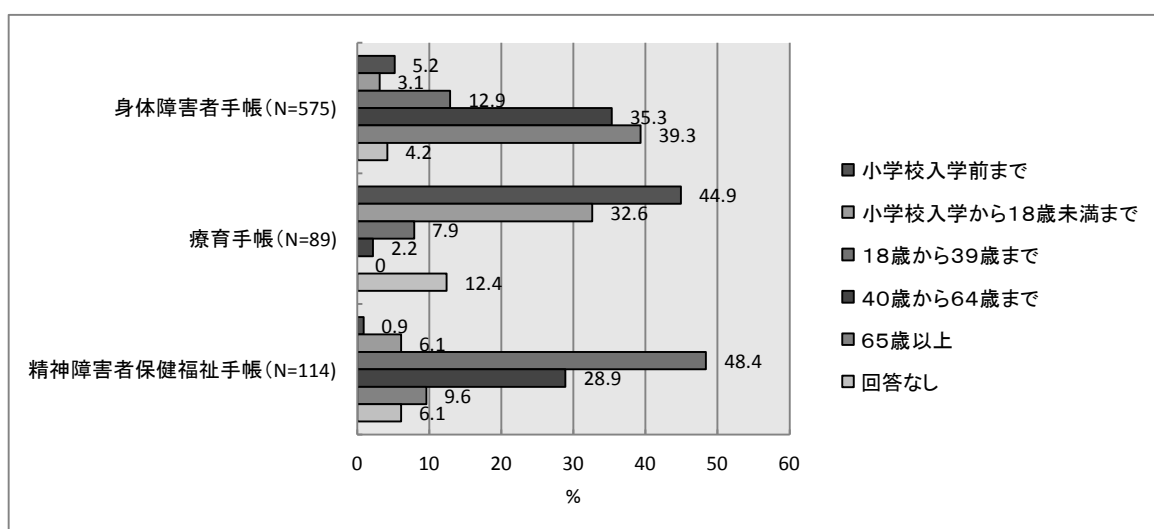




問11 手帳をはじめて交付されたのはいつですか。(〇は1つ)

(単位:%)

	小学校入学前まで	小学校入学から18歳未満まで	18歳から39歳まで	40歳から64歳まで	65歳以上	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	5.2	3.1	12.9	35.3	39.3	4.2
療育手帳(N=89)	44.9	32.6	7.9	2.2	0	12.4
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	0.9	6.1	48.4	28.9	9.6	6.1
持っていない(N=27)	0	0	0	0	0	100
回答なし(N=17)	0	0	0	17.6	53	29.4
回答者数(上段:人 下段:%)	61 7.7	47 5.9	134 16.9	234 29.5	244 30.9	72 9.1

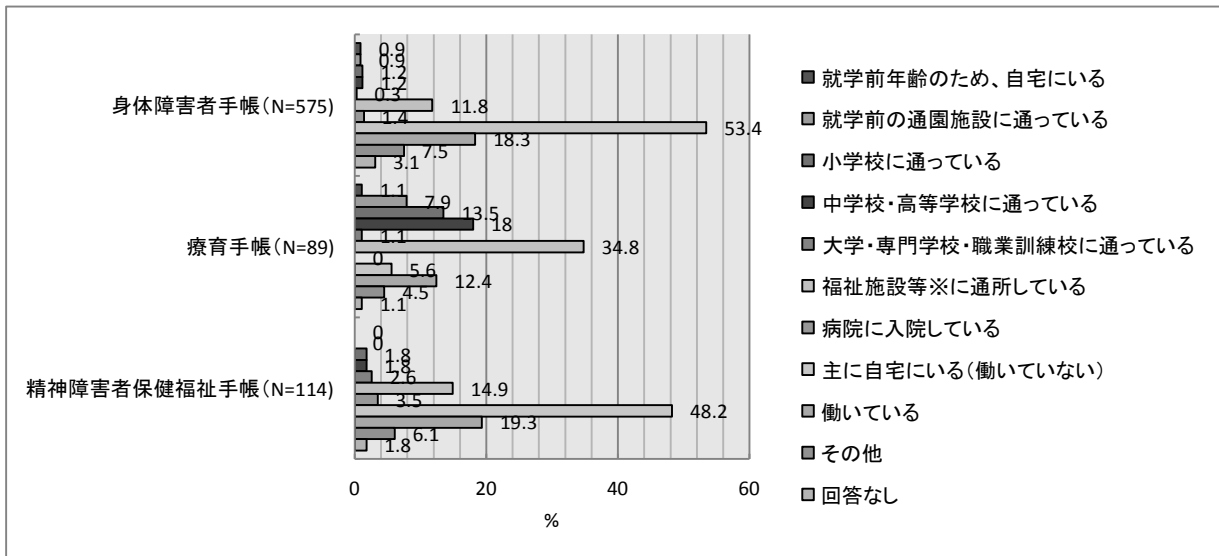


## 生活の支援について

問12 あなたは平日の日中、どのように過ごしていますか。(〇は1つ)

(単位: %)

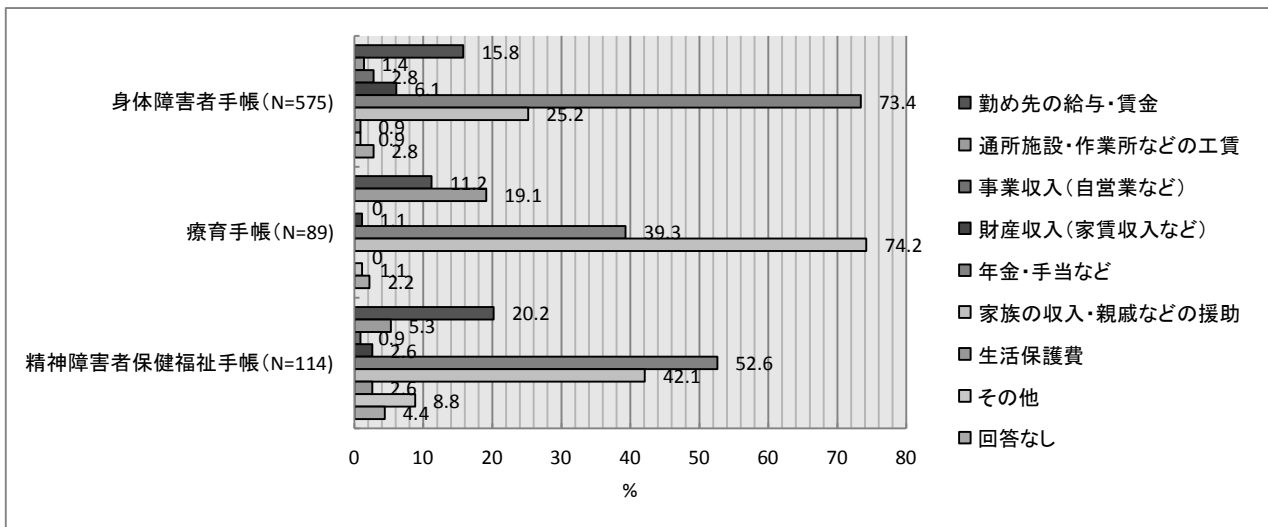
	就学前年齢のため、自宅	就学前の通園施設に通っている	小学校に通っている	中学校・高等学校に通っている	大学・専門学校・職業訓練校に通っている	福祉施設等※に通所している	病院に入院している	主に自宅にいる(働いていない)	働いている	その他	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	0.9	0.9	1.2	1.2	0.3	11.8	1.4	53.4	18.3	7.5	3.1
療育手帳(N=89)	1.1	7.9	13.5	18	1.1	34.8	0	5.6	12.4	4.5	1.1
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	0	0	1.8	1.8	2.6	14.9	3.5	48.2	19.3	6.1	1.8
持っていない(N=27)	0	7.4	44.5	3.7	0	11.1	0	22.2	3.7	7.4	0
回答なし(N=17)	0	5.9	5.9	0	0	0	0	47	17.6	11.8	11.8
回答者数(上段:人 下段:%)	6 0.8	12 1.5	31 3.9	22 2.8	6 0.8	109 13.8	12 1.5	377 47.4	139 17.6	56 7.1	22 2.8



問13 あなたが生活していく上での収入は何ですか。(〇はいくつでも)

(単位:%)

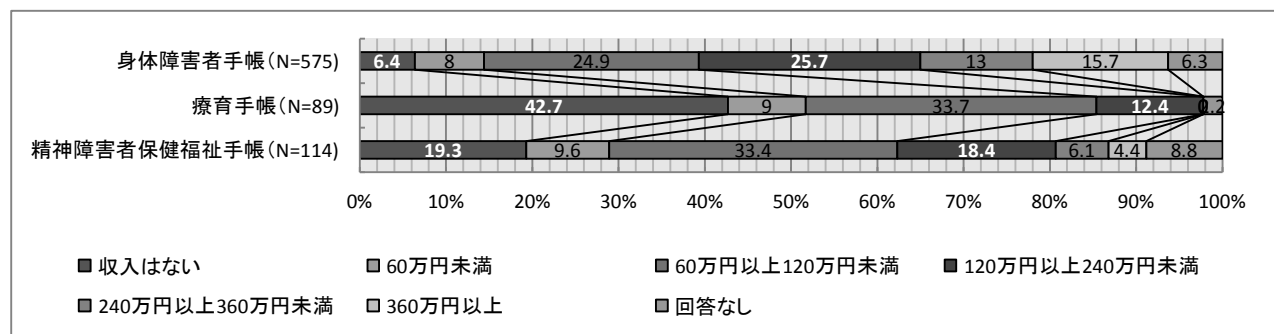
	勤め先の給与・賃金	通所施設・作業所などの工賃	事業収入(自営業など)	財産収入(家賃収入など)	年金・手当など	家族の収入・親戚などの援助	生活保護費	その他	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	15.8	1.4	2.8	6.1	73.4	25.2	0.9	0.9	2.8
療育手帳(N=89)	11.2	19.1	0	1.1	39.3	74.2	0	1.1	2.2
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	20.2	5.3	0.9	2.6	52.6	42.1	2.6	8.8	4.4
持っていない(N=27)	0	0	0	3.7	22.2	81.5	0	0	0
回答なし(N=17)	11.8	0	0	5.9	58.8	11.8	0	0	11.8
回答者数(上段:人 下段:%)	125 15.8	26 3.3	17 2.1	41 5.2	521 65.8	262 33.1	7 0.9	16 2	23 2.9



問14 あなたの年間の収入(年金や手当を含む。)は、いくらですか。(〇は1つ)

(単位:%)

	収入はない	60万円未満	60万円以上120万円未満	120万円以上240万円未満	240万円以上360万円未満	360万円以上	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	6.4	8	24.9	25.7	13	15.7	6.3
療育手帳(N=89)	42.7	9	33.7	12.4	0	0	2.2
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	19.3	9.6	33.4	18.4	6.1	4.4	8.8
持っていない(N=27)	59.3	7.4	14.8	11.1	0	3.7	3.7
回答なし(N=17)	23.5	0	0	29.4	11.8	5.9	29.4
回答者数(上段:人 下段:%)	105 13.3	65 8.2	209 26.4	184 23.2	82 10.4	97 12.2	50 6.3



問15 現在、あなたは、悩んでいることや相談したいことがありますか。(○はいくつでも)

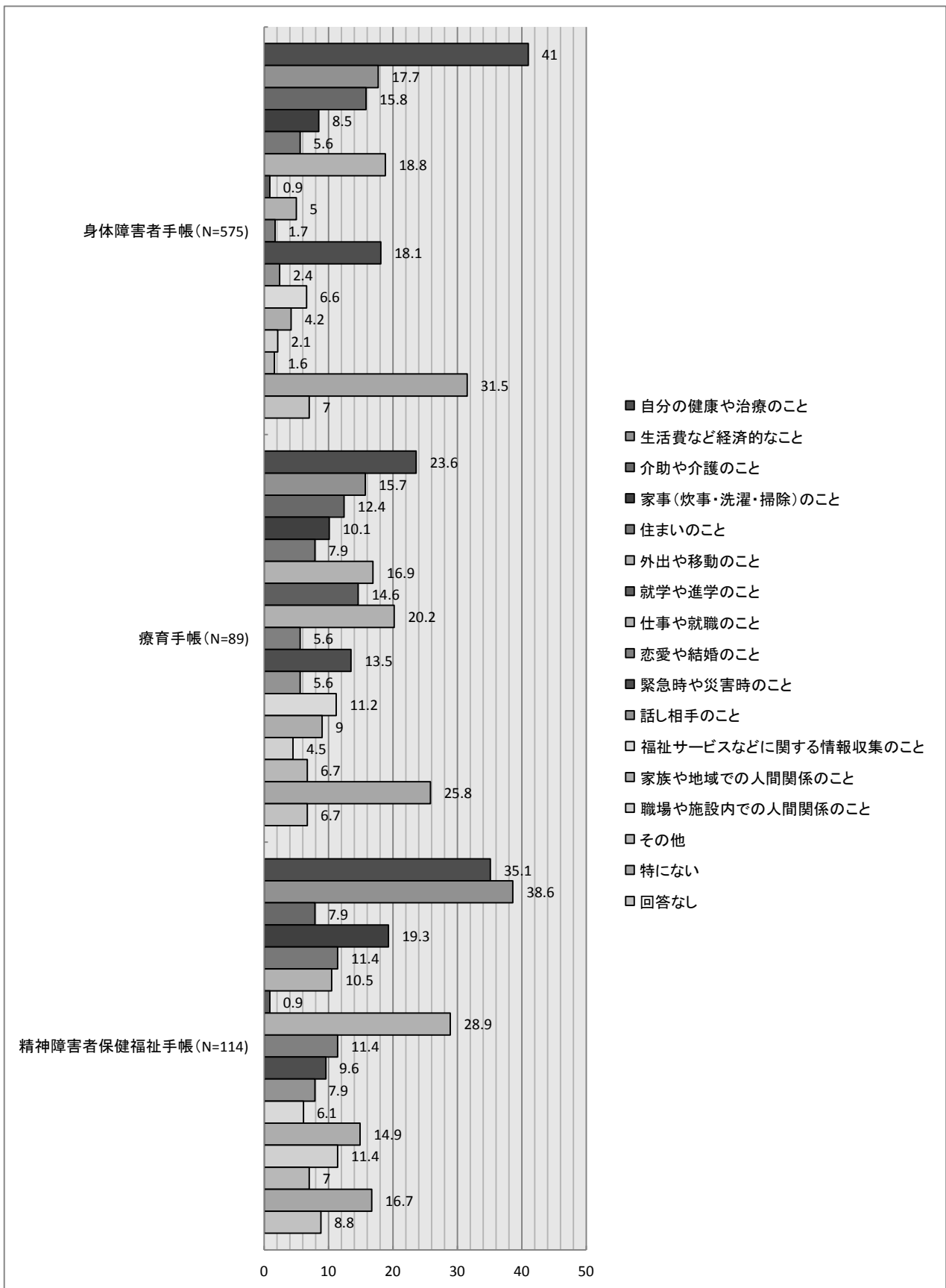
(単位:%)

	自分の健康 や治療のこと	生活費など 経済的なこと	介助や介護 のこと	家事(炊事・ 洗濯・掃除) のこと	住まいのこと	外出や移動 のこと	就学や進学 のこと	仕事や就職 のこと	恋愛や結婚 のこと
身体障害者 手帳(N=575)	41	17.7	15.8	8.5	5.6	18.8	0.9	5	1.7
療育手帳 (N=89)	23.6	15.7	12.4	10.1	7.9	16.9	14.6	20.2	5.6
精神障害者 保健福祉手 帳(N=114)	35.1	38.6	7.9	19.3	11.4	10.5	0.9	28.9	11.4
持っていない (N=27)	11.1	14.8	7.4	0	0	14.8	37	14.8	0
回答なし (N=17)	29.4	5.9	5.9	11.8	0	11.8	5.9	0	0
回答者数	299 37.8	160 20.2	108 13.6	80 10.1	51 6.4	136 17.2	30 3.8	79 10	27 3.4

	緊急時や災 害時のこと	話し相手のこ と	福祉サービ スなどに関す る情報収集 のこと	家族や地域 での人間関 係のこと	職場や施設 内での人間 関係のこと	その他	特になし	回答なし
身体障害者 手帳(N=575)	18.1	2.4	6.6	4.2	2.1	1.6	31.5	7
療育手帳 (N=89)	13.5	5.6	11.2	9	4.5	6.7	25.8	6.7
精神障害者 保健福祉手 帳(N=114)	9.6	7.9	6.1	14.9	11.4	7	16.7	8.8
持っていない (N=27)	14.8	0	11.1	14.8	7.4	7.4	14.8	11.1
回答なし (N=17)	0	0	0	0	0	5.9	11.8	23.5
回答者数	128 16.2	26 3.3	58 7.3	47 5.9	29 3.7	24 3	221 27.9	60 7.6

問15 現在、あなたは、悩んでいることや相談したいことがありますか。(〇はいくつでも)

(単位:%)



問16 あなたが、悩んでいることを相談する相手は誰(どこ)ですか。(〇はいくつでも)

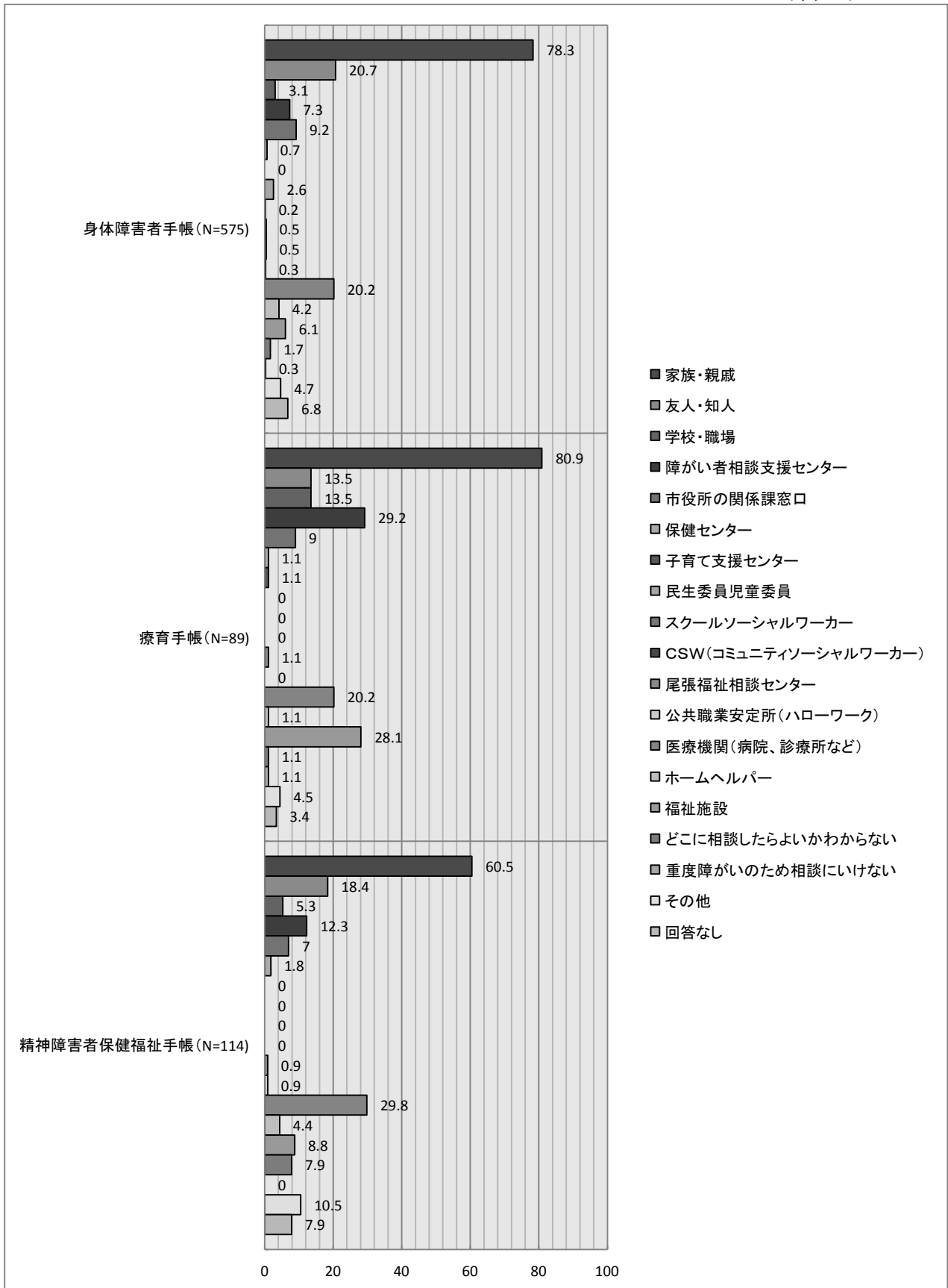
(単位:%)

	家族・親戚	友人・知人	学校・職場	障がい者相談支援センター	市役所の関係課窓口	保健センター	子育て支援センター	民生委員児童委員	スクールソーシャルワーカー
身体障害者手帳(N=575)	78.3	20.7	3.1	7.3	9.2	0.7	0	2.6	0.2
療育手帳(N=89)	80.9	13.5	13.5	29.2	9	1.1	1.1	0	0
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	60.5	18.4	5.3	12.3	7	1.8	0	0	0
持っていない(N=27)	81.5	18.5	33.3	22.2	7.4	0	0	0	0
回答なし(N=17)	41.2	29.4	5.9	11.8	17.6	0	0	0	0
回答者数	596 75.3	159 20.1	45 5.7	86 10.9	70 8.8	7 0.9	1 0.1	15 1.9	1 0.1

	CSW(コミュニティソーシャルワーカー)	尾張福祉相談センター	公共職業安定所(ハローワーク)	医療機関(病院、診療所など)	ホームヘルパー	福祉施設	どこに相談したらよいかわからない	重度障がいのため相談にいけない	その他	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	0.5	0.5	0.3	20.2	4.2	6.1	1.7	0.3	4.7	6.8
療育手帳(N=89)	0	1.1	0	20.2	1.1	28.1	1.1	1.1	4.5	3.4
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	0	0.9	0.9	29.8	4.4	8.8	7.9	0	10.5	7.9
持っていない(N=27)	0	0	0	25.9	0	22.2	0	0	14.8	0
回答なし(N=17)	5.9	0	0	11.8	0	5.9	11.8	0	0	23.5
回答者数	4 0.5	5 0.6	3 0.4	171 21.6	29 3.7	69 8.7	22 2.8	3 0.4	45 5.7	52 6.6

問16 あなたが、悩んでいることを相談する相手は誰(どこ)ですか。(〇はいくつでも)

(単位:%)

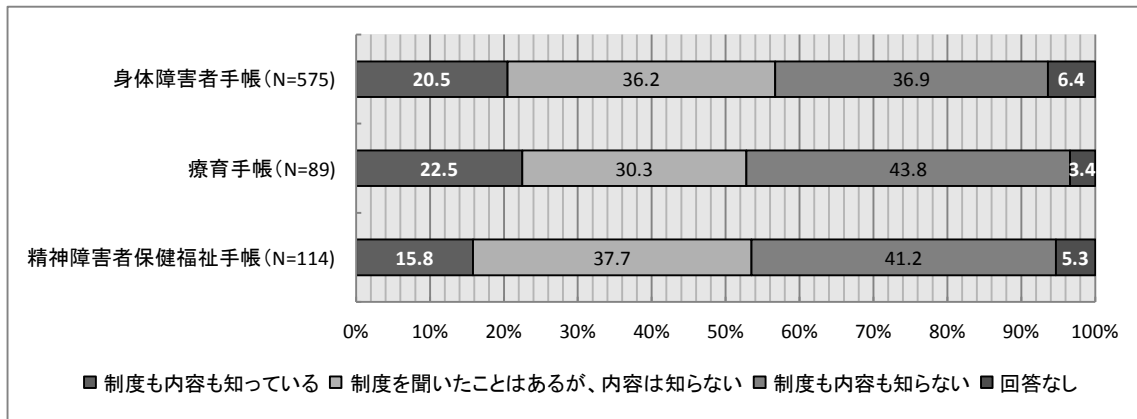


## 成年後見制度・障がい者差別について

問17 あなたは、この成年後見制度について知っていますか。(○は1つ)

(単位:%)

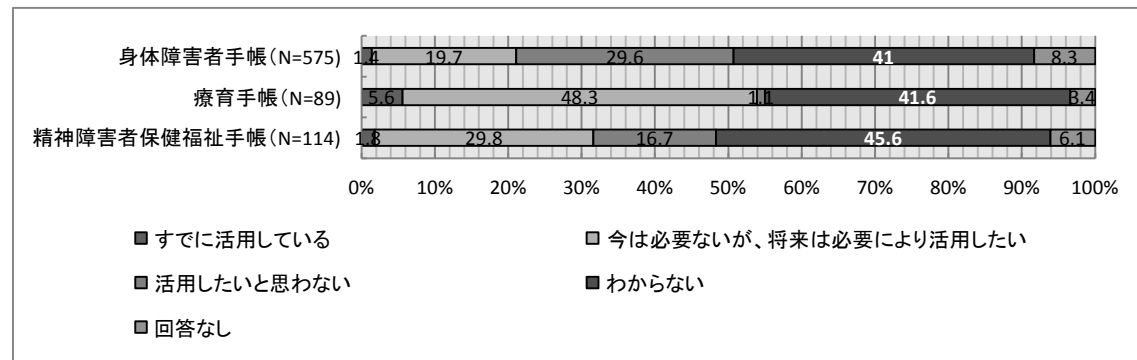
	制度も内容も知っている	制度を聞いたことはあるが、内容は知らない	制度も内容も知らない	回答なし
身体障害者手帳 (N=575)	20.5	36.2	36.9	6.4
療育手帳(N=89)	22.5	30.3	43.8	3.4
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	15.8	37.7	41.2	5.3
持っていない(N=27)	11.1	40.7	48.2	0
回答なし(N=17)	17.6	29.5	29.4	23.5
回答者数 (上段:人 下段:%)	156 19.7	284 35.9	302 38.1	50 6.3



問18 あなたは成年後見制度を活用したいと思いますか。(○は1つ)

(単位:%)

	すでに活用している	今は必要ないが、将来は必要により活用したい	活用したいと思わない	わからない	回答なし
身体障害者手帳 (N=575)	1.4	19.7	29.6	41	8.3
療育手帳(N=89)	5.6	48.3	1.1	41.6	3.4
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	1.8	29.8	16.7	45.6	6.1
持っていない(N=27)	3.7	25.9	3.7	66.7	0
回答なし(N=17)	0	23.5	17.6	35.4	23.5
回答者数 (上段:人 下段:%)	14 1.8	186 23.5	192 24.2	338 42.7	62 7.8

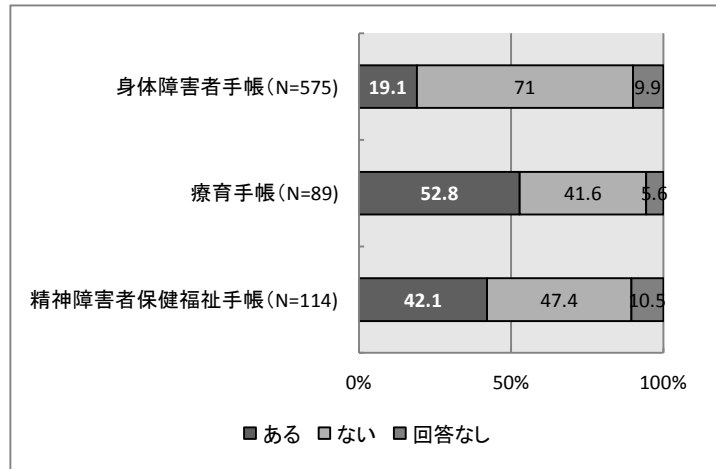




問19 あなたは、これまでに障がいがあるために差別を受けたり、嫌な思いをしたことはありますか。(〇はいくつでも)

(単位:%)

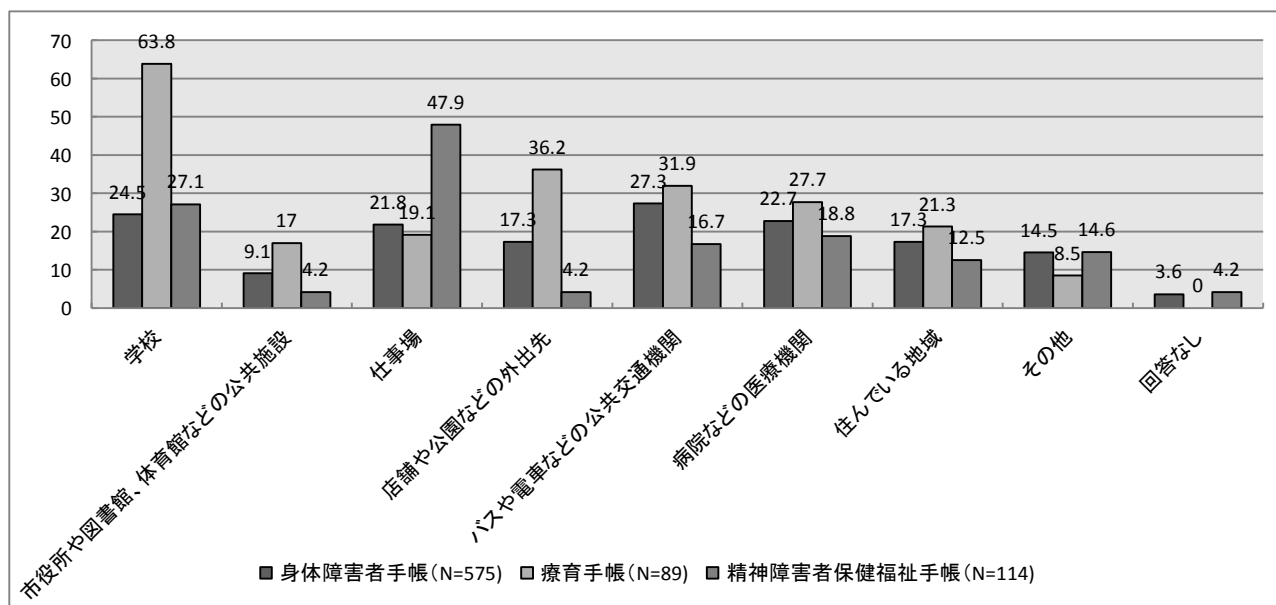
	ある	ない	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	19.1	71	9.9
療育手帳(N=89)	52.8	41.6	5.6
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	42.1	47.4	10.5
持っていない(N=27)	40.7	55.6	3.7
回答なし(N=17)	5.9	64.7	29.4
回答者数(上段:人 下段:%)	205 25.9	509 64.3	78 9.8



問20 それは、次のうちどのような場所で感じましたか。(〇はいくつでも)

(単位:%)

	学校	市役所や図書館、体育館などの公共施設	仕事場	店舗や公園などの外出先	バスや電車などの公共交通機関	病院などの医療機関	住んでいる地域	その他	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	24.5	9.1	21.8	17.3	27.3	22.7	17.3	14.5	3.6
療育手帳(N=89)	63.8	17	19.1	36.2	31.9	27.7	21.3	8.5	0
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	27.1	4.2	47.9	4.2	16.7	18.8	12.5	14.6	4.2
持っていない(N=27)	45.5	9.1	9.1	27.3	0	0	9.1	9.1	9.1
回答なし(N=17)	0	100	0	0	0	100	0	0	0
回答者数(上段:人 下段:%)	68 33.2	20 9.8	54 26.3	39 19	48 23.4	44 21.5	34 16.6	27 13.2	6 2.9

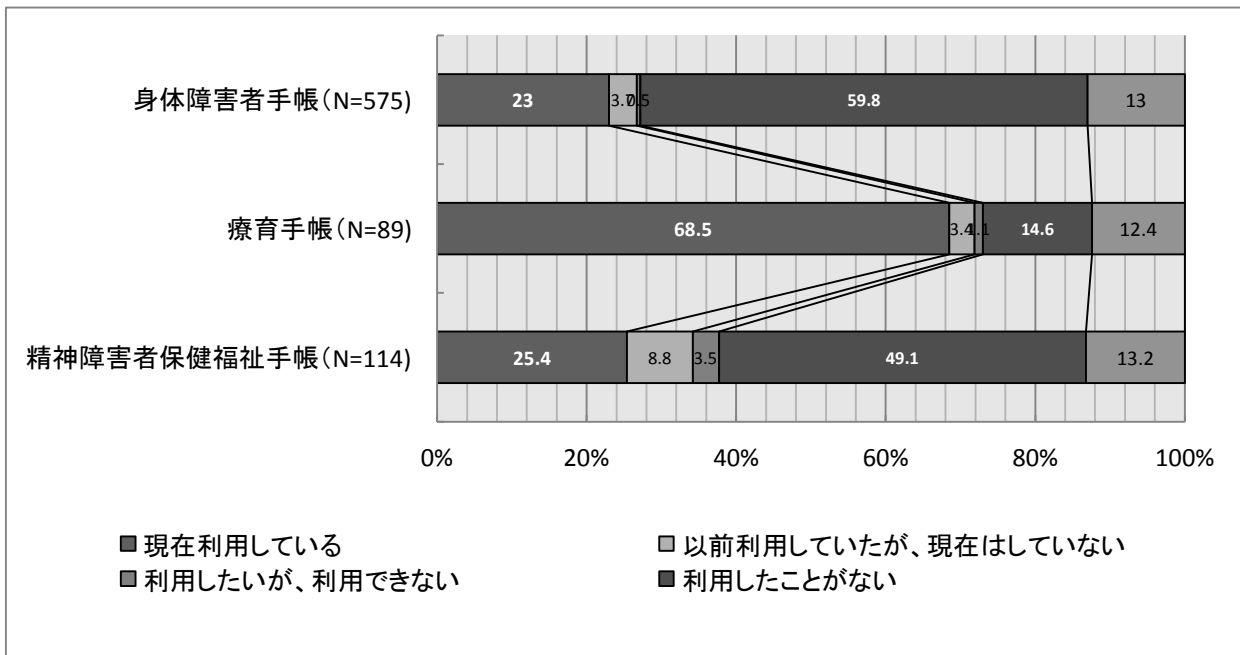


## 障害福祉サービスについて

問22 あなたは問25(7ページから9ページまで)に掲げている福祉サービスを利用していますか。(〇は1つ)

(単位:%)

	現在利用している	以前利用していたが、現在はしていない	利用したいが、利用できない	利用したことがない	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	23	3.7	0.5	59.8	13
療育手帳(N=89)	68.5	3.4	1.1	14.6	12.4
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	25.4	8.8	3.5	49.1	13.2
持っていない(N=27)	70.4	11.1	0	11.1	7.4
回答なし(N=17)	29.4	11.8	0	29.4	29.4
回答者数(上段:人 下段:%)	227 28.7	39 4.9	8 1	413 52.1	105 13.3



問23 福祉サービスが利用できない理由は何ですか。(〇は1つ)

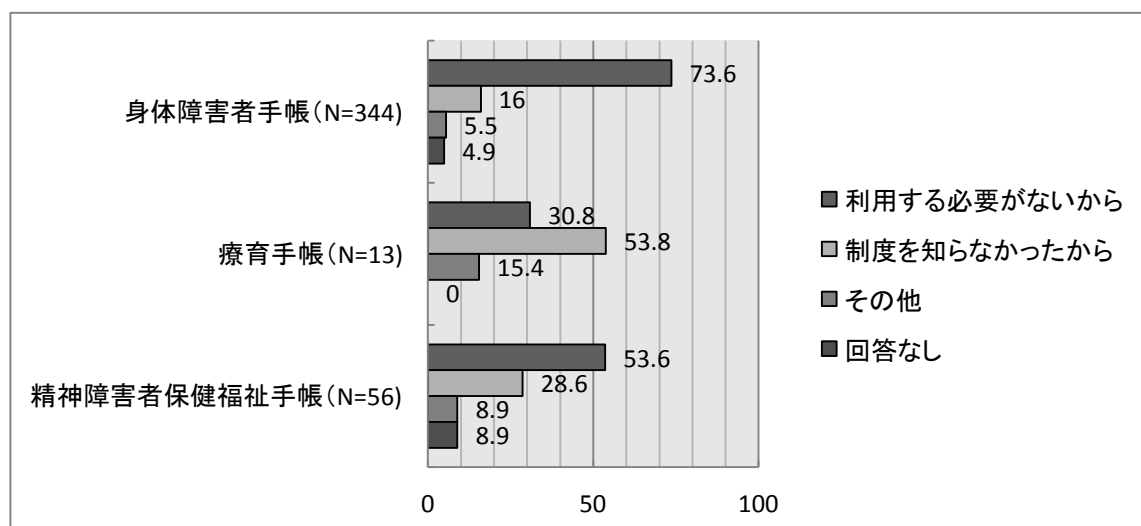
(単位:%)

	利用手続きが難しいから	近くに使いたいサービス事業所がないから	事業所を探すことができなかったから	利用料の負担が大きいから	事業所に利用を断られたから	その他	回答なし
身体障害者手帳(N=3)	0	33.4	0	33.3	0	33.3	0
療育手帳(N=1)	0	0	0	0	0	100	0
精神障害者保健福祉手帳	50	50	0	0	0	0	0
回答者数(上段:人 下段:%)	2 25	3 37.5	0 0	1 12.5	0 0	2 25	0 0

問24 福祉サービスを利用したことがない理由は何ですか。(〇は1つ)

(単位:%)

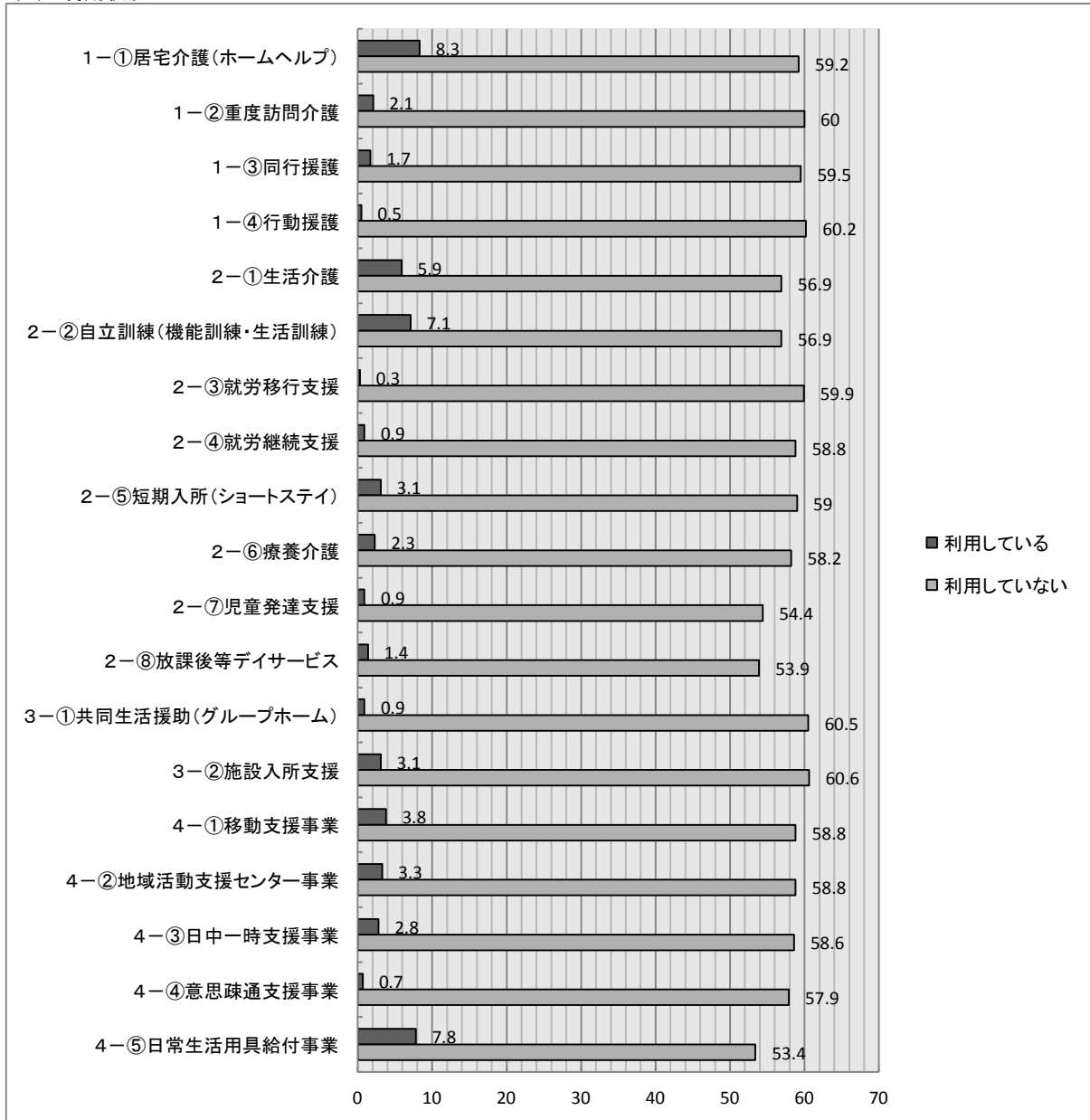
	利用する必要があるから	制度を知らなかったから	その他	回答なし
身体障害者手帳(N=344)	73.6	16	5.5	4.9
療育手帳(N=13)	30.8	53.8	15.4	0
精神障害者保健福祉手帳(N=56)	53.6	28.6	8.9	8.9
持っていない(N=3)	66.7	0	33.3	0
回答なし(N=5)	80	0	0	20
回答者数(上段:人 下段:%)	290 70.2	75 18.2	26 6.3	22 5.3



問25 あなたが現在利用している福祉サービス及び今後利用したいサービスについて、あてはまるものすべてに○をつけてください。

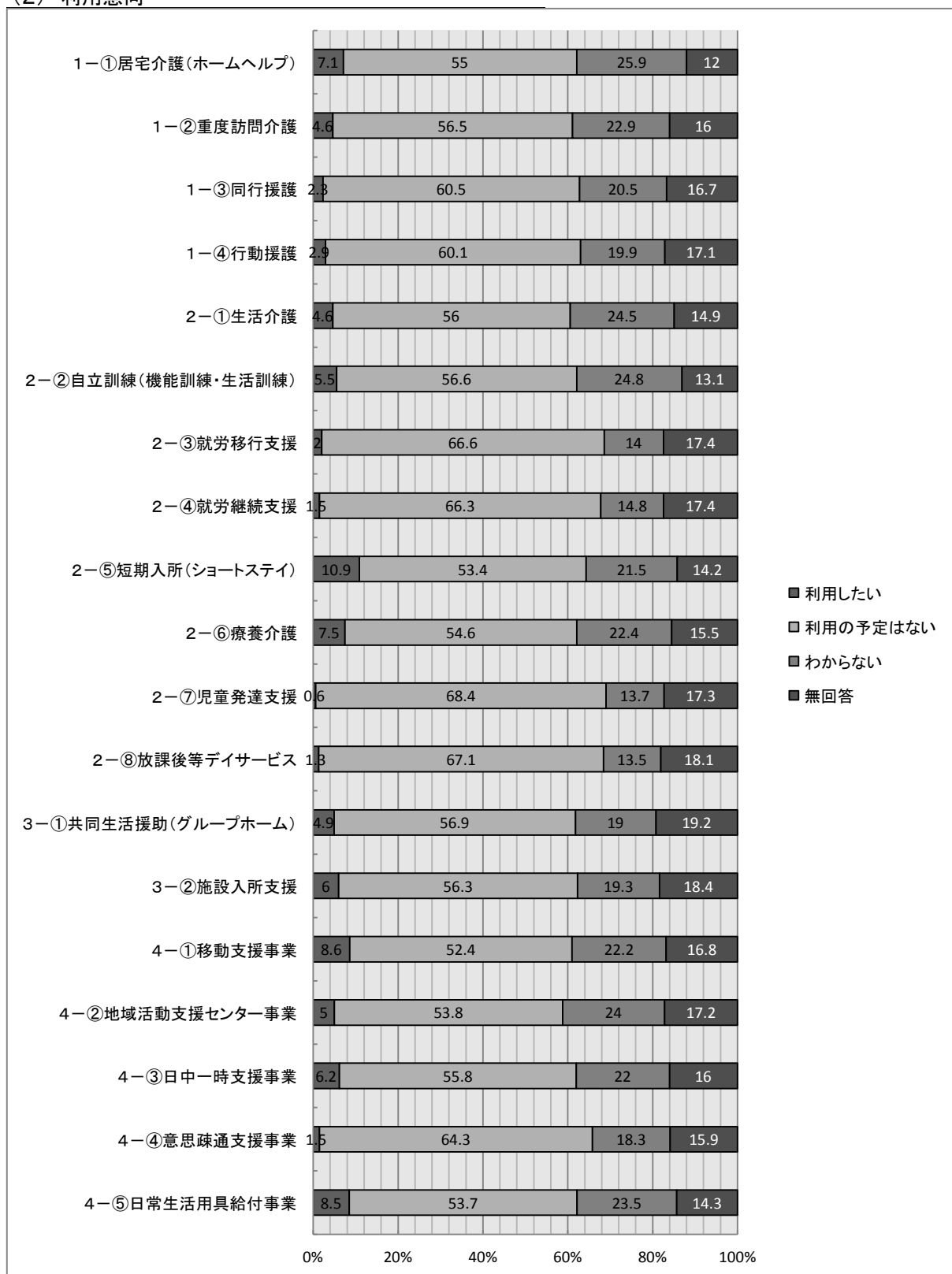
身体障害者手帳(N=575)

(1) 利用状況



問25 あなたが現在利用している福祉サービス及び今後利用したいサービスについて、あてはまるものすべてに○をつけてください。

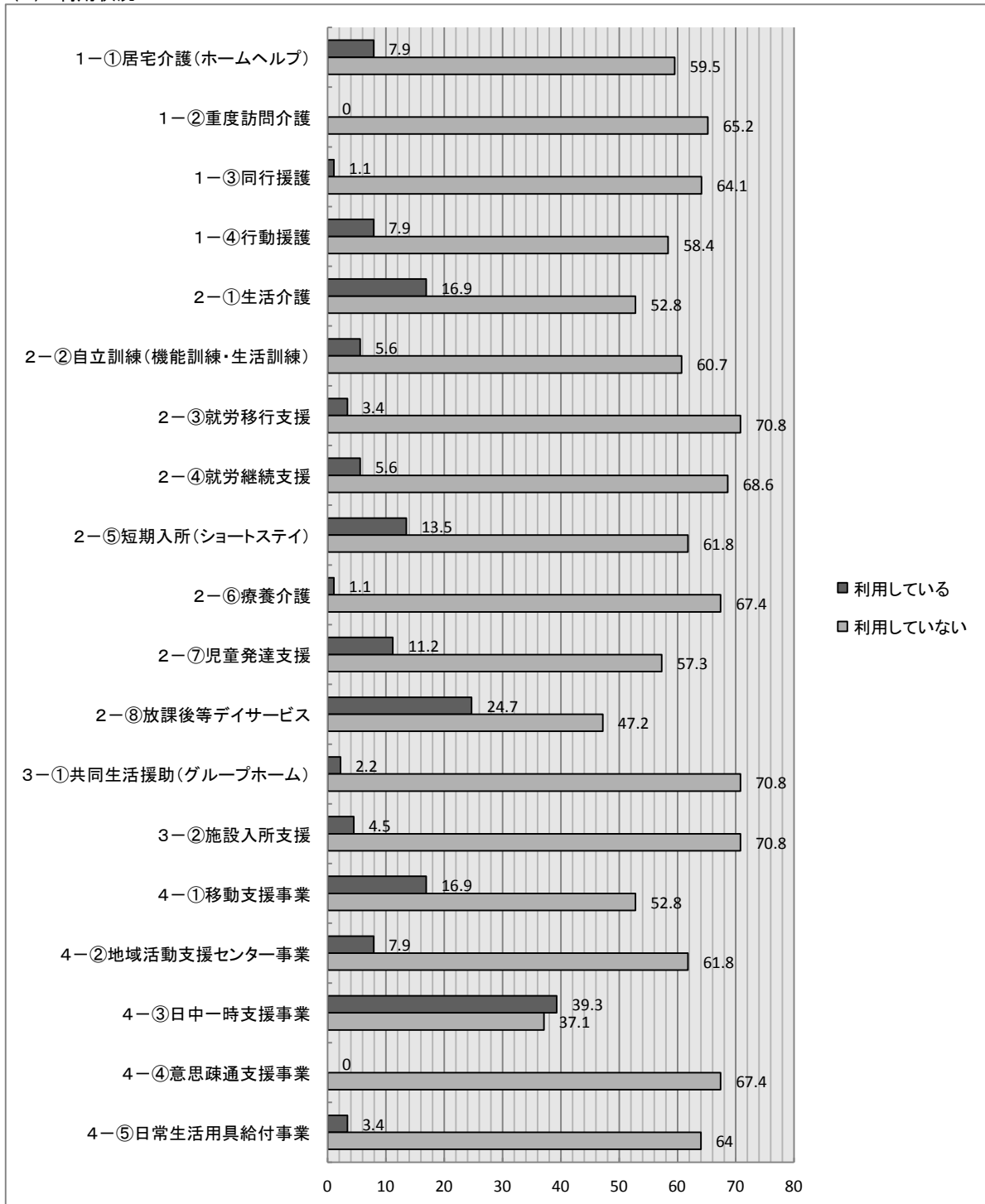
身体障害者手帳  
(2) 利用意向



問25 あなたが現在利用している福祉サービス及び今後利用したいサービスについて、あてはまるものすべてに○をつけてください。

療育手帳(N=89)

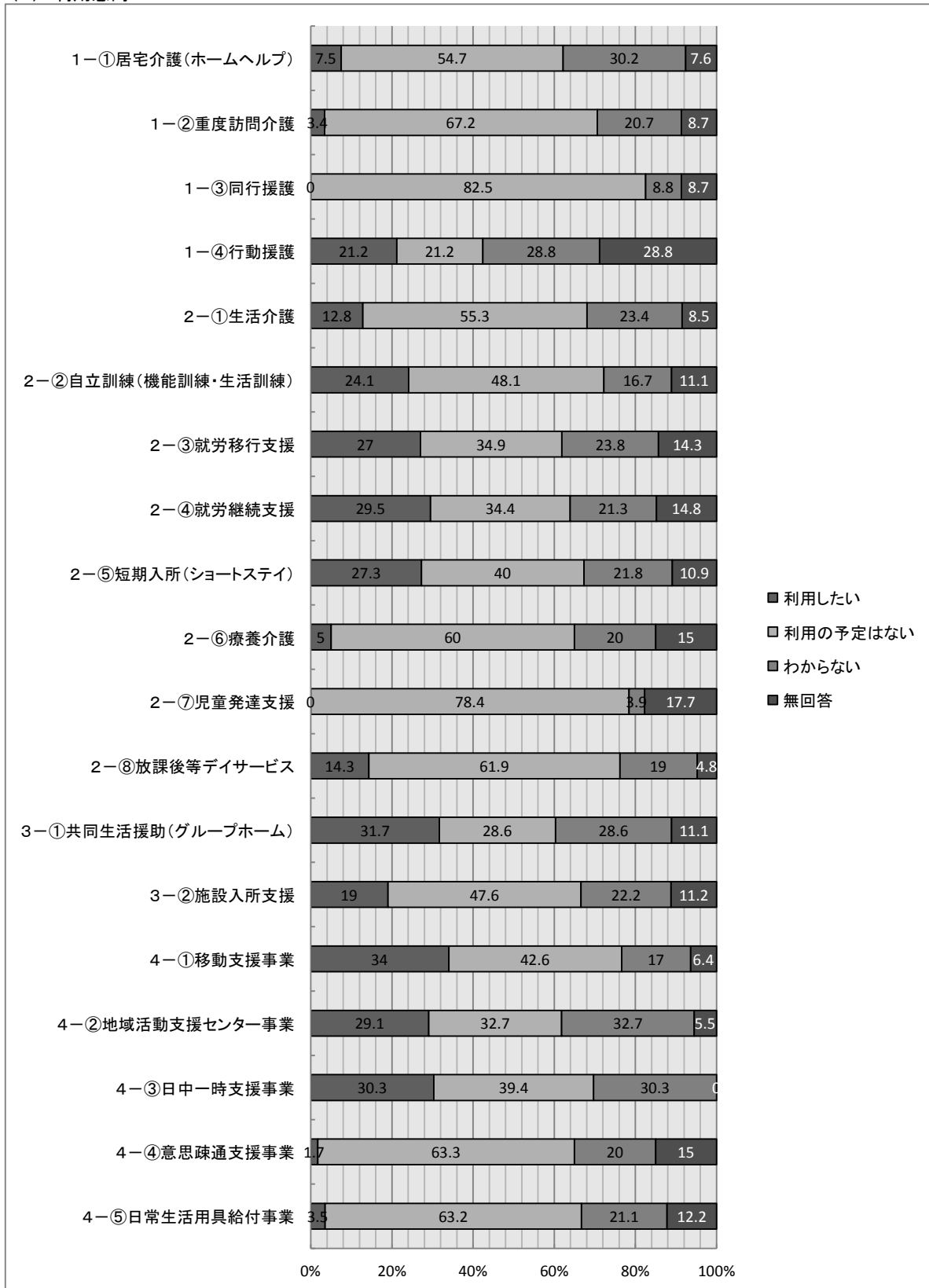
(1) 利用状況



問25 あなたが現在利用している福祉サービス及び今後利用したいサービスについて、あてはまるものすべてに○をつけてください。

療育手帳(N=89)

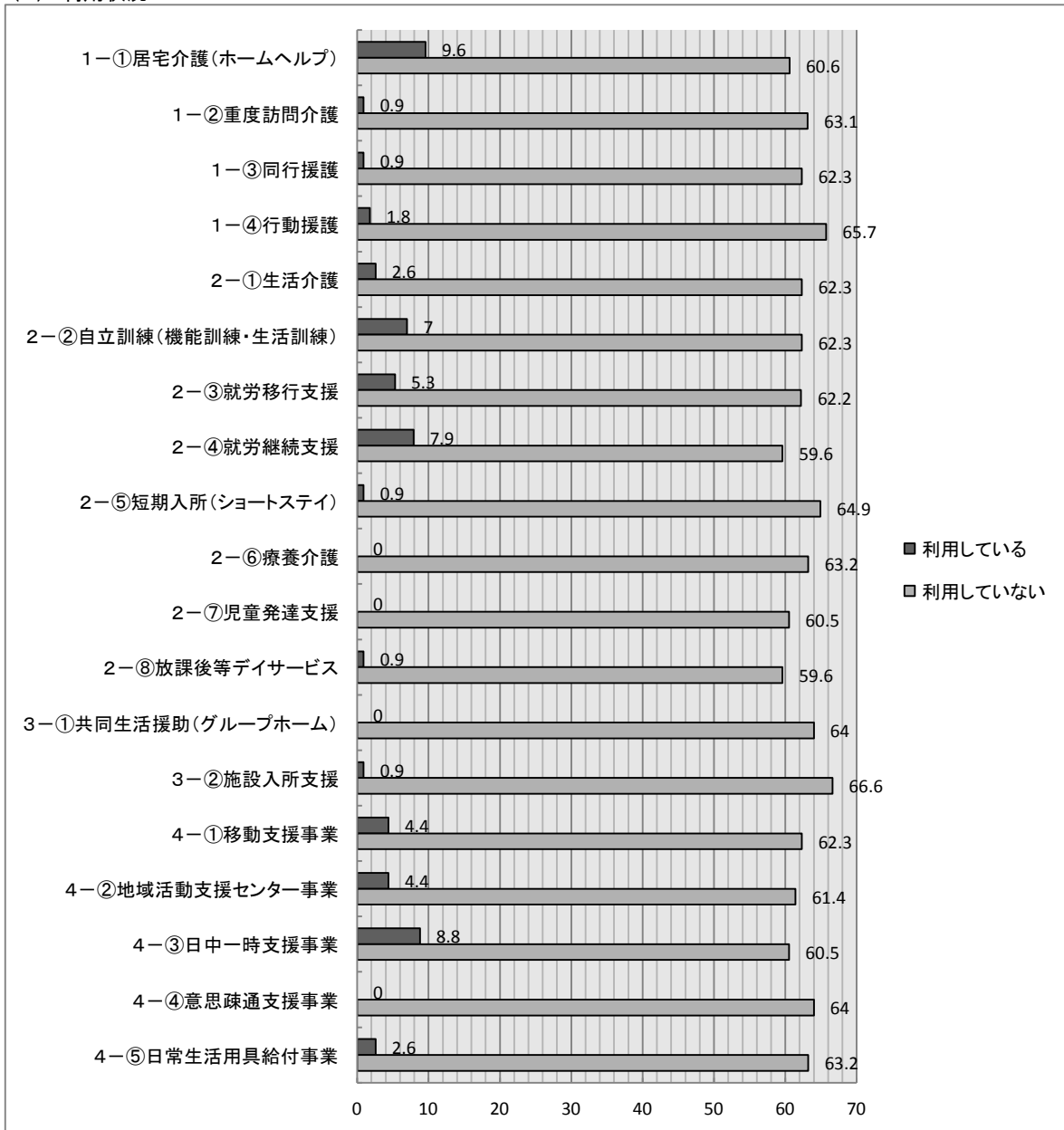
(2) 利用意向



問25 あなたが現在利用している福祉サービス及び今後利用したいサービスについて、あてはまるものすべてに○をつけてください。

精神保健福祉手帳(N=114)

(1) 利用状況

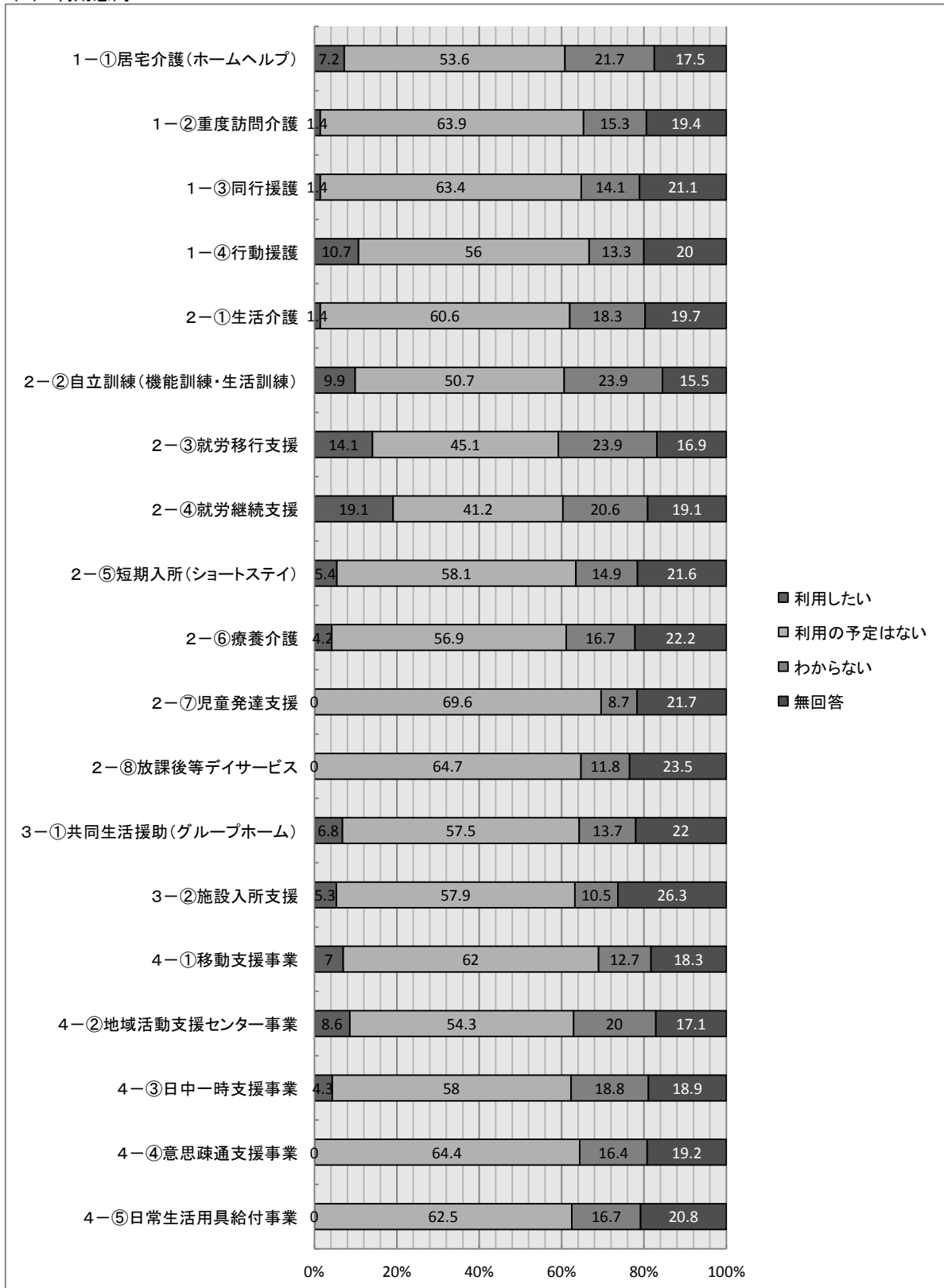




問25 あなたが現在利用している福祉サービス及び今後利用したいサービスについて、あてはまるものすべてに○をつけてください。

精神保健福祉手帳(N=114)

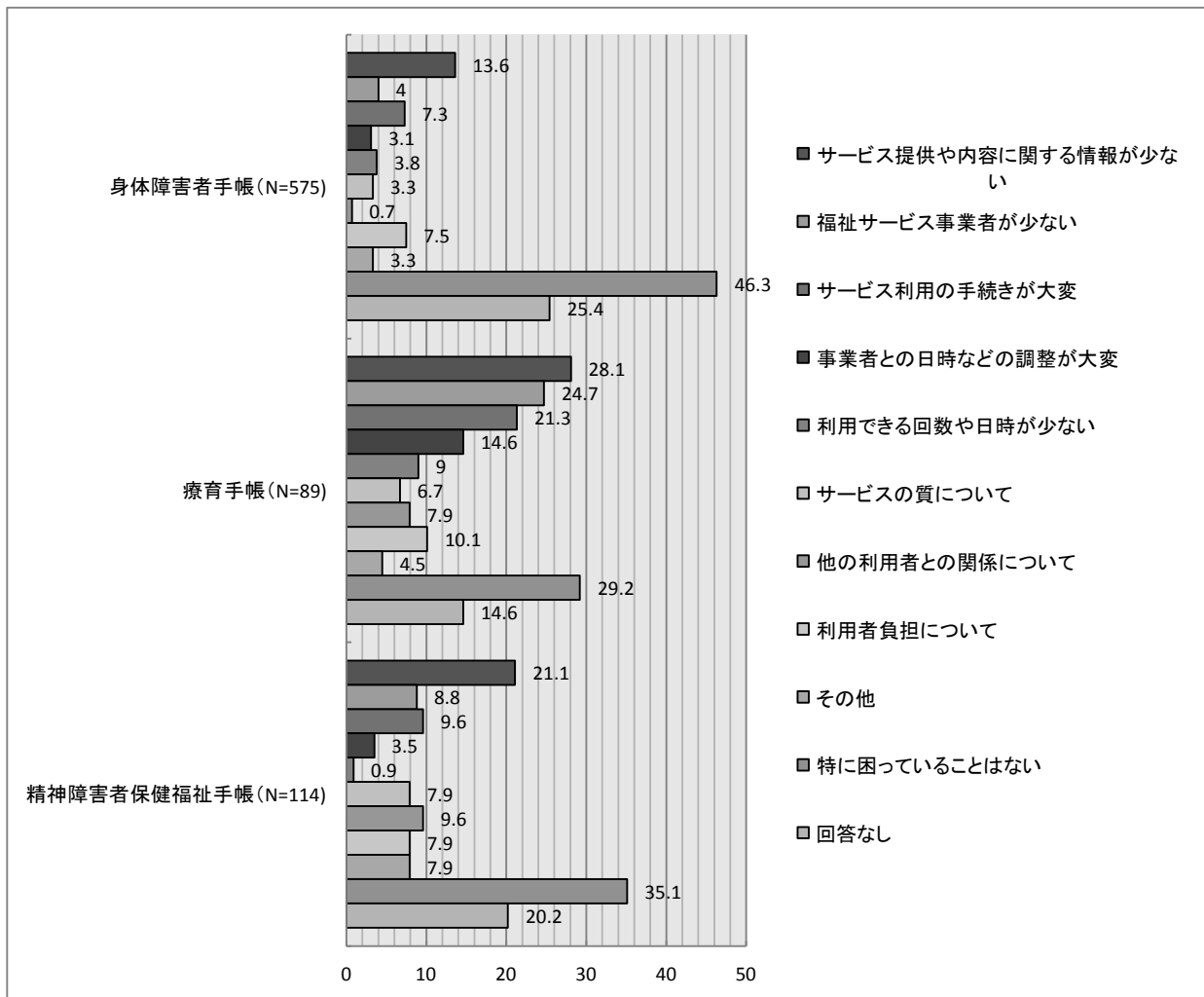
(2) 利用意向



問26 あなたが障害福祉サービスなどを利用する上で、困っていることは何ですか。(〇はいくつでも)

(単位:%)

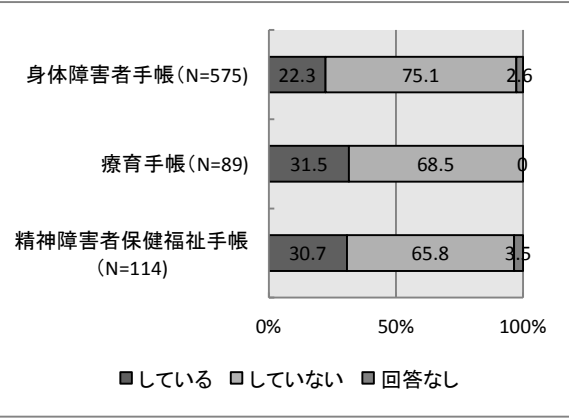
	サービス提供や内容に関する情報が少ない	福祉サービス事業者が少ない	サービス利用の手続きが大変	事業者との日時などの調整が大変	利用できる回数や日時が少ない	サービスの質について	他の利用者との関係について	利用者負担について	その他	特に困っていることはない	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	13.6	4	7.3	3.1	3.8	3.3	0.7	7.5	3.3	46.3	25.4
療育手帳(N=89)	28.1	24.7	21.3	14.6	9	6.7	7.9	10.1	4.5	29.2	14.6
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	21.1	8.8	9.6	3.5	0.9	7.9	9.6	7.9	7.9	35.1	20.2
持っていない(N=27)	33.3	18.5	18.5	3.7	3.7	14.8	7.4	11.1	11.1	37	7.4
回答なし(N=17)	0	0	0	5.9	0	11.8	0	0	5.9	35.3	52.9
回答者数(上段:人 下段:%)	131 16.5	54 6.8	72 9.1	34 4.3	31 3.9	38 4.8	22 2.8	61 7.7	35 4.4	341 43.1	186 23.5



## 雇用・就労について

問27 あなたは、現在、仕事をしていますか。(いずれかに○)  
(単位:%)

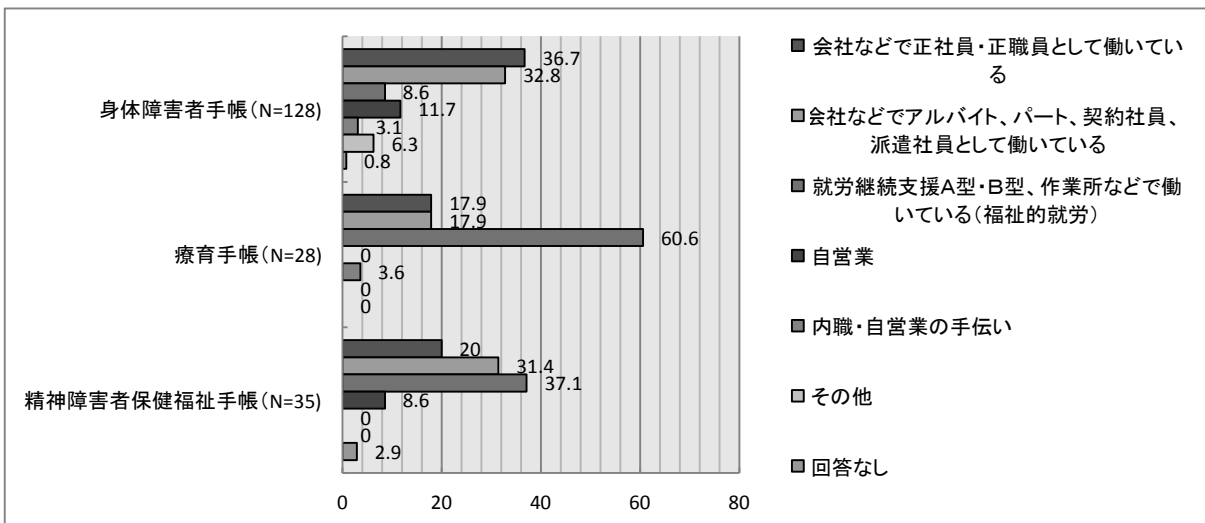
	している	していない	回答なし
身体障害者手帳 (N=575)	22.3	75.1	2.6
療育手帳(N=89)	31.5	68.5	0
精神障害者保健福 祉手帳(N=114)	30.7	65.8	3.5
持っていない (N=27)	11.1	85.2	3.7
回答なし(N=17)	23.5	64.7	11.8
回答者数 (上段:人 下段:%)	188 23.7	582 73.5	22 2.8



問28 あなたは、どこで働いていますか。(○は1つ)

(単位:%)

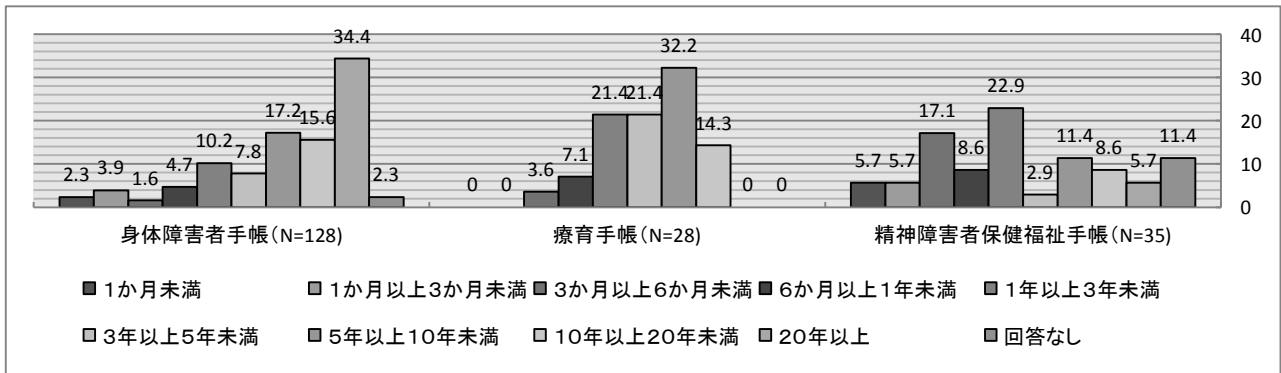
	会社などで正社員・ 正職員として働いて いる	会社などでアルバイト、 パート、契約社員、 派遣社員として 働いている	就労継続支援A型・ B型、作業所などで 働いている(福祉的 就労)	自営業	内職・自営業の手伝 い	その他	回答なし
身体障害者手帳 (N=128)	36.7	32.8	8.6	11.7	3.1	6.3	0.8
療育手帳(N=28)	17.9	17.9	60.6	0	3.6	0	0
精神障害者保健福 祉手帳(N=35)	20	31.4	37.1	8.6	0	0	2.9
持っていない(N=3)	0	66.7	33.3	0	0	0	0
回答なし(N=4)	25	25	0	0	0	50	0
回答者数 (上段:人 下段:%)	60 31.8	60 31.9	33 17.6	18 9.6	5 2.7	10 5.3	2 1.1



問29 今の仕事に就いて、どのくらい経ちましたか。(〇は1つ)

(単位:%)

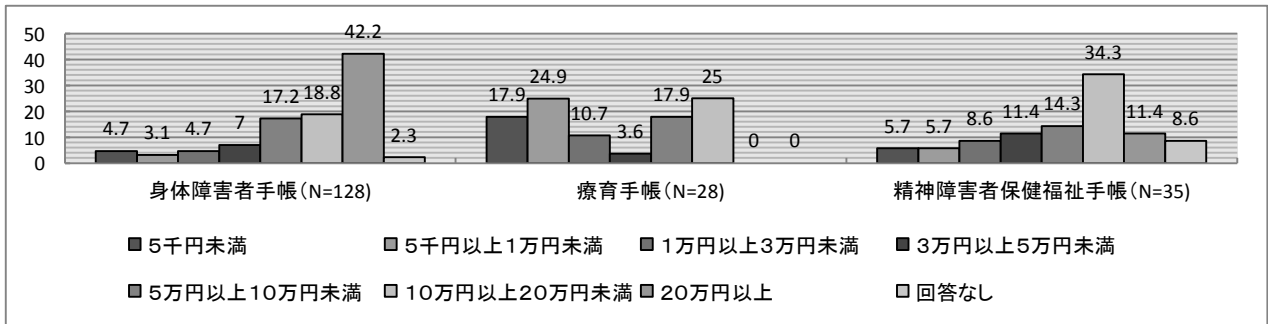
	1か月未満	1か月以上3か月未満	3か月以上6か月未満	6か月以上1年未満	1年以上3年未満	3年以上5年未満	5年以上10年未満	10年以上20年未満	20年以上	回答なし
身体障害者手帳(N=128)	2.3	3.9	1.6	4.7	10.2	7.8	17.2	15.6	34.4	2.3
療育手帳(N=28)	0	0	3.6	7.1	21.4	21.4	32.2	14.3	0	0
精神障害者保健福祉手帳 持っていない(N=3)	5.7	5.7	17.1	8.6	22.9	2.9	11.4	8.6	5.7	11.4
回答なし(N=4)	0	0	0	0	0	25	0	75	0	0
回答者数(上段:人 下段:%)	6 3.2	6 3.2	9 4.8	11 5.9	27 14.4	16 8.5	33 17.6	28 14.9	46 24.3	6 3.2



問30 その仕事の収入は、1か月あたりいくらですか。(〇は1つ)

(単位:%)

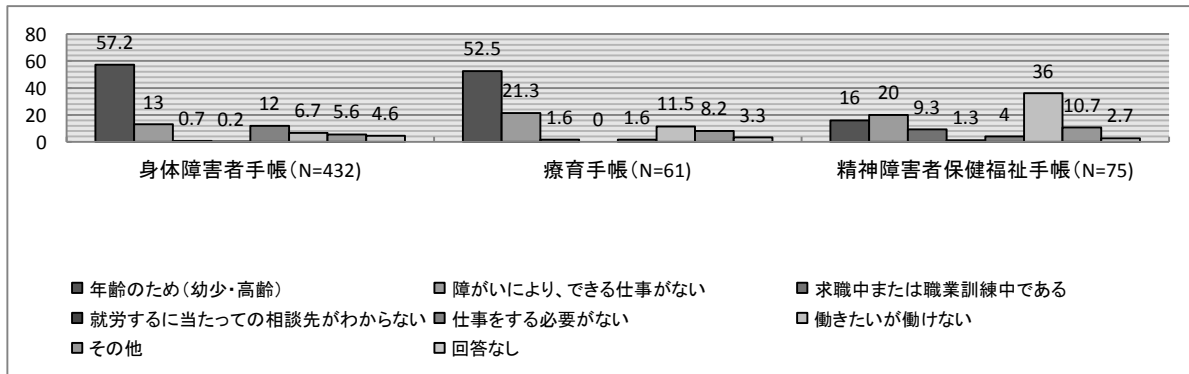
	5千円未満	5千円以上1万円未満	1万円以上3万円未満	3万円以上5万円未満	5万円以上10万円未満	10万円以上20万円未満	20万円以上	回答なし
身体障害者手帳(N=128)	4.7	3.1	4.7	7	17.2	18.8	42.2	2.3
療育手帳(N=28)	17.9	24.9	10.7	3.6	17.9	25	0	0
精神障害者保健福祉手帳 持っていない(N=3)	5.7	5.7	8.6	11.4	14.3	34.3	11.4	8.6
回答なし(N=4)	0	0	50	25	0	0	25	0
回答者数(上段:人 下段:%)	10 5.3	10 5.3	15 8	15 8	31 16.5	42 22.3	59 31.4	6 3.2



問31 働いていない主な理由は何ですか。(〇は1つ)

(単位:%)

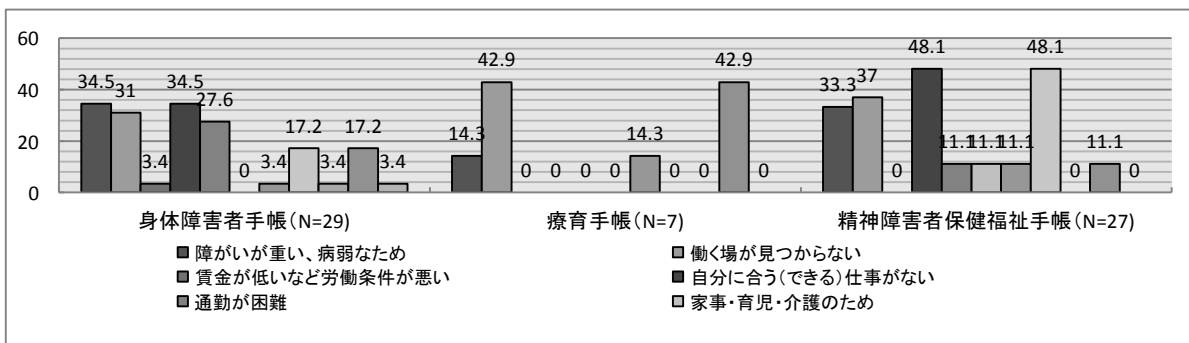
	年齢のため (幼少・高齢)	障がいにより、 できる仕事がない	求職中または 職業訓練中 である	就労するに 当たっての相 談先がわから ない	仕事をする必 要がない	働きたいが働 けない	その他	回答なし
身体障害者手帳 (N=432)	57.2	13	0.7	0.2	12	6.7	5.6	4.6
療育手帳(N=61)	52.5	21.3	1.6	0	1.6	11.5	8.2	3.3
精神障害者保健 福祉手帳(N=75)	16	20	9.3	1.3	4	36	10.7	2.7
持っていない (N=23)	87.1	0	0	0	0	4.3	4.3	4.3
回答なし(N=11)	45.4	9.1	0	9.1	18.2	0	0	18.2
回答者数 (上段:人 下段:%)	308 52.9	81 13.9	11 1.9	3 0.5	58 10	60 10.3	35 6	26 4.5



問32 (問31で「6 働きたいが働けない」を選択した場合)その理由は何ですか。(〇はいくつでも)

(単位:%)

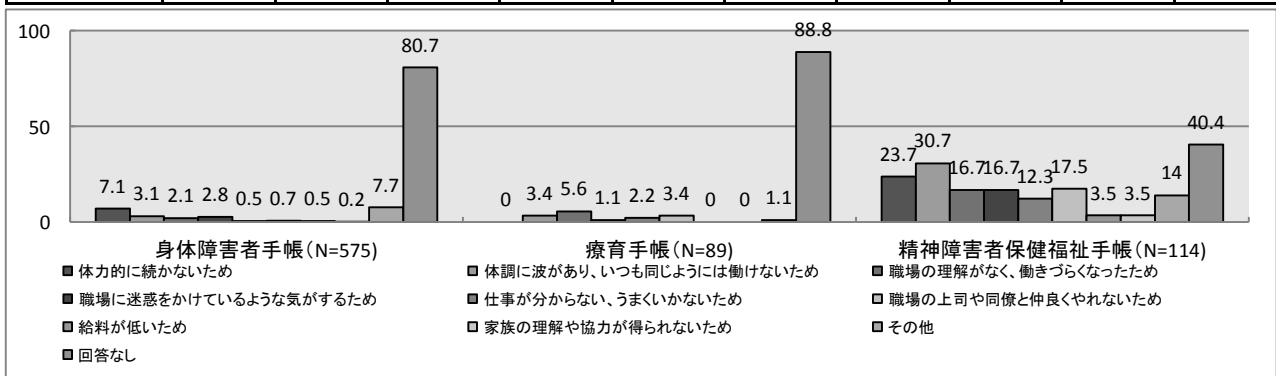
	障がいが 重い、病 弱なため	働く場が 見つから ない	賃金が低 いなど労 働条件が 悪い	自分に合 う(でき る)仕事 がない	通勤が困 難	家事・育 児・介護 のため	障がいの ある人 について 職場の理 解度が低 い	働くこと が不安で ある	家族の理 解や協力 が得られ ないため	その他	回答なし
身体障害者手帳 (N=29)	34.5	31	3.4	34.5	27.6	0	3.4	17.2	3.4	17.2	3.4
療育手帳(N=7)	14.3	42.9	0	0	0	0	14.3	0	0	42.9	0
精神障害者保健 福祉手帳(N=27)	33.3	37	0	48.1	11.1	11.1	11.1	48.1	0	11.1	0
持っていない (N=1)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	0
回答なし(N=0)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
回答者数 (上段:人 下段:%)	18 30	21 35	1 1.7	22 36.7	11 18.3	3 5	5 8.3	18 30	1 1.7	11 18.3	1 1.7



問33 就労が続かなかった理由は何ですか。(〇はいくつでも)

(単位:%)

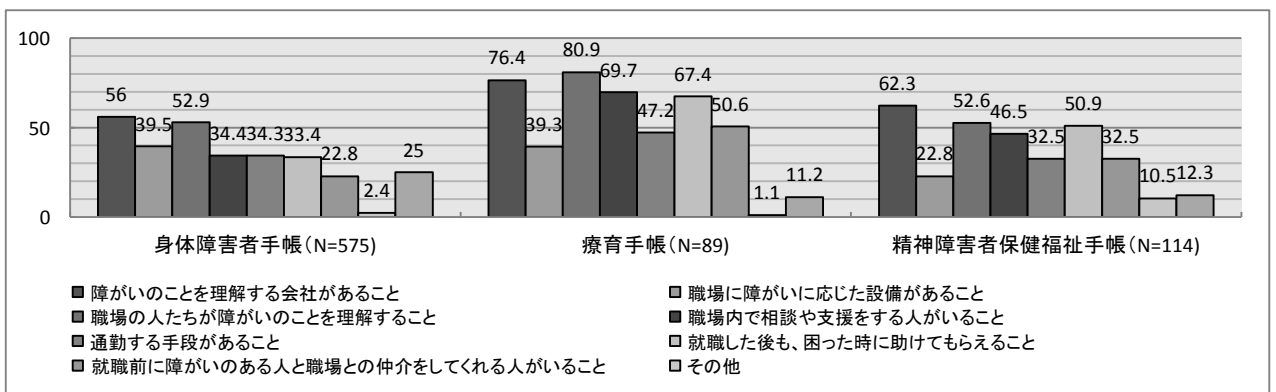
	体的に続かないため	体調に波があり、いつも同じようには働けないため	職場の理解がなく、働きづらくなったため	職場に迷惑をかけているような気がするため	仕事に分らない、うまくいかないため	職場の上司や同僚と仲良くやれないため	給料が低いため	家族の理解や協力が得られないため	その他	回答なし
身体障害者手帳 (N=575)	7.1	3.1	2.1	2.8	0.5	0.7	0.5	0.2	7.7	80.7
療育手帳 (N=89)	0	3.4	5.6	1.1	2.2	3.4	0	0	1.1	88.8
精神障害者保健福祉手帳 (N=114)	23.7	30.7	16.7	16.7	12.3	17.5	3.5	3.5	14	40.4
持っていない (N=27)	0	0	0	0	0	3.7	0	0	0	96.3
回答なし (N=17)	0	5.9	5.9	0	0	0	0	0	0	94.1
回答者数 (上段:人 下段:%)	64 8.1	55 6.9	36 4.5	36 4.5	19 2.4	28 3.5	7 0.9	5 0.6	58 7.3	608 76.8



問34 あなたは、障がいのある人が会社などで就労するにあたり、どのような配慮が必要だと思いますか。(〇はいくつでも)

(単位:%)

	障がいのことを理解する会社があること	職場に障がいに適した設備があること	職場の人たちが障がいのことを理解すること	職場内で相談や支援をする人がいること	通勤する手段があること	就職した後も、困った時に助けをもらえること	就職前に障がいのある人と職場との仲介をしてくれる人がいること	その他	回答なし
身体障害者手帳 (N=575)	56	39.5	52.9	34.4	34.3	33.4	22.8	2.4	25
療育手帳 (N=89)	76.4	39.3	80.9	69.7	47.2	67.4	50.6	1.1	11.2
精神障害者保健福祉手帳 (N=114)	62.3	22.8	52.6	46.5	32.5	50.9	32.5	10.5	12.3
持っていない (N=27)	70.4	40.7	77.8	55.6	29.6	59.3	55.6	11.1	14.8
回答なし (N=17)	23.5	17.6	29.4	17.6	29.4	17.6	17.6	11.8	47.1
回答者数 (上段:人 下段:%)	467 59	292 36.9	442 55.8	317 40	276 34.8	314 39.6	218 27.5	31 3.9	174 22

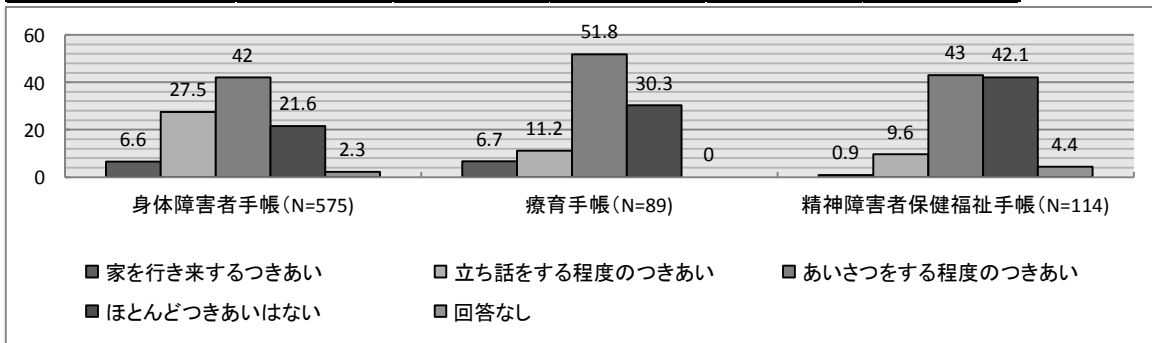


## 地域社会とのかかわりについて

問35 あなたは、ふだん近所の方との程度おつきあいをしていますか。(○は1つ)

(単位:%)

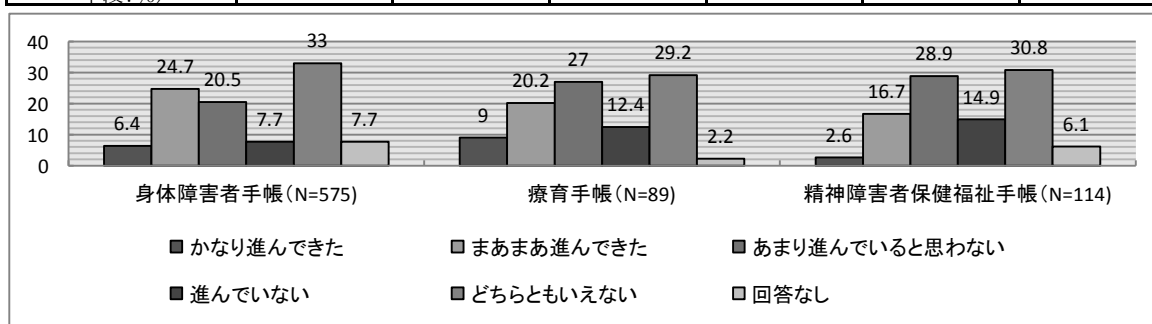
	家を行き来するつきあい	立ち話をする程度のつきあい	あいさつをする程度のつきあい	ほとんどつきあいはない	回答なし
身体障害者手帳 (N=575)	6.6	27.5	42	21.6	2.3
療育手帳(N=89)	6.7	11.2	51.8	30.3	0
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	0.9	9.6	43	42.1	4.4
持っていない(N=27)	11.1	37.1	37	14.8	0
回答なし(N=17)	5.9	11.8	58.8	5.9	17.6
回答者数 (上段:人 下段:%)	48 6.1	187 23.6	342 43.1	194 24.5	21 2.7



問36 あなたは、障がいのある人に対する地域の理解は進んできたと思いますか。(○は1つ)

(単位:%)

	かなり進んできた	まあまあ進んできた	あまり進んでいると思わない	進んでいない	どちらともいえない	回答なし
身体障害者手帳 (N=575)	6.4	24.7	20.5	7.7	33	7.7
療育手帳(N=89)	9	20.2	27	12.4	29.2	2.2
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	2.6	16.7	28.9	14.9	30.8	6.1
持っていない(N=27)	0	14.8	51.9	11.1	14.8	7.4
回答なし(N=17)	5.9	23.5	11.8	5.9	35.3	17.6
回答者数 (上段:人 下段:%)	48 6.1	178 22.5	183 23.1	70 8.8	256 32.3	57 7.2

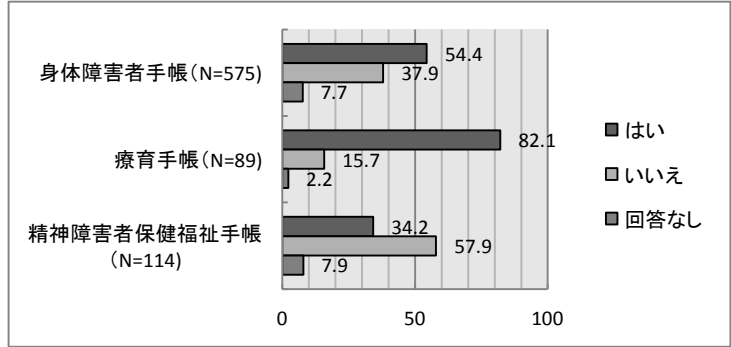


## 災害への備えについて

問37 あなたは、災害発生時に避難の手助けが必要ですか。(○は1つ)

(単位:%)

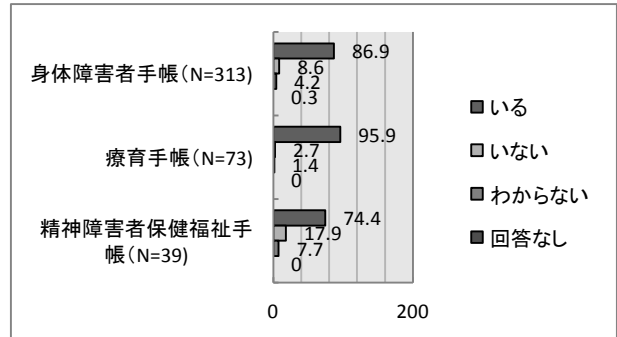
	はい	いいえ	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	54.4	37.9	7.7
療育手帳(N=89)	82.1	15.7	2.2
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	34.2	57.9	7.9
持っていない(N=27)	55.6	40.7	3.7
回答なし(N=17)	35.3	47.1	17.6
回答者数(上段:人 下段:%)	424 53.5	312 39.4	56 7.1



問38 避難を手助けしてくれる人はいますか。

(単位:%)

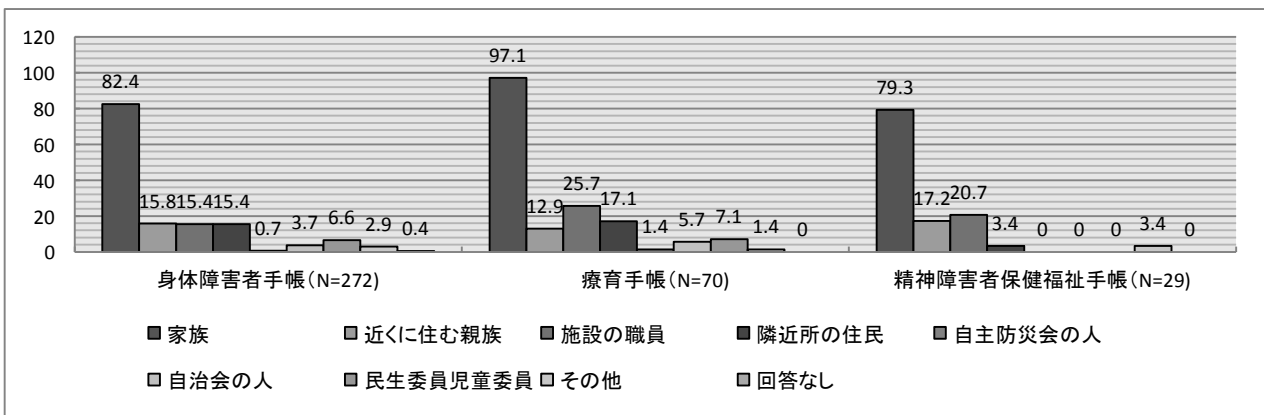
	いる	いない	わからない	回答なし
身体障害者手帳(N=313)	86.9	8.6	4.2	0.3
療育手帳(N=73)	95.9	2.7	1.4	0
精神障害者保健福祉手帳(N=39)	74.4	17.9	7.7	0
持っていない(N=15)	86.6	6.7	6.7	0
回答なし(N=6)	83.3	16.7	0	0
回答者数(上段:人 下段:%)	369 87.1	36 8.5	18 4.2	1 0.2



問38 それはどなたですか(あてはまるものすべてに○)

(単位:%)

	家族	近くに住む親族	施設の職員	隣近所の住民	自主防災会の人	自治会の人	民生委員児童委員	その他	回答なし
身体障害者手帳(N=272)	82.4	15.8	15.4	15.4	0.7	3.7	6.6	2.9	0.4
療育手帳(N=70)	97.1	12.9	25.7	17.1	1.4	5.7	7.1	1.4	0
精神障害者保健福祉手帳(N=29)	79.3	17.2	20.7	3.4	0	0	0	3.4	0
持っていない(N=13)	84.6	7.7	30.8	15.4	0	7.7	0	0	0
回答なし(N=5)	80	0	20	20	20	0	0	0	0
回答者数(上段:人 下段:%)	311 84.3	56 15.2	67 18.2	55 14.9	4 1.1	13 3.5	23 6.2	10 2.7	1 0.3

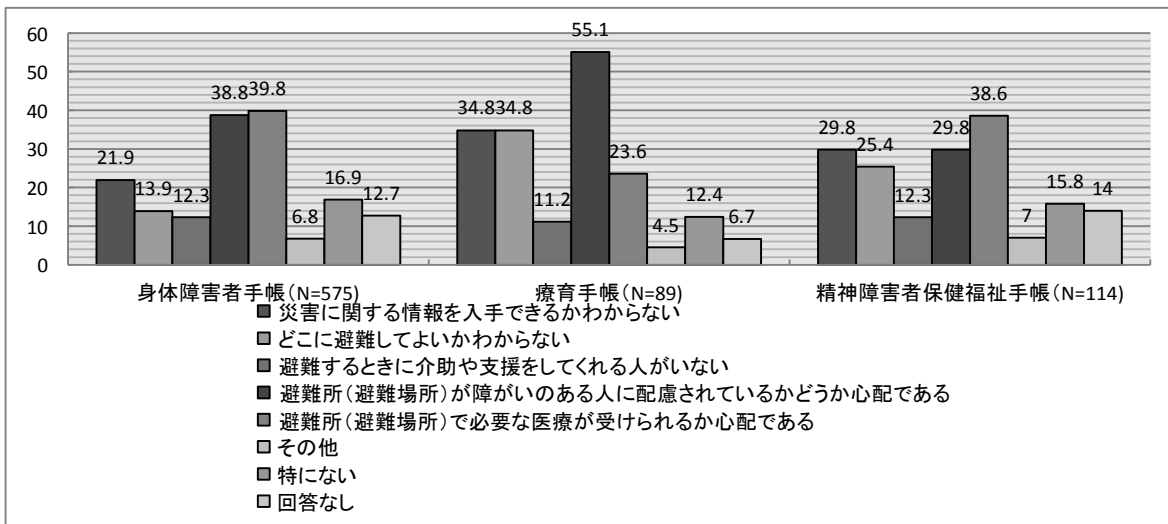




問39 あなたが災害発生時に不安に思うことは何ですか。(〇はいくつでも)

(単位:%)

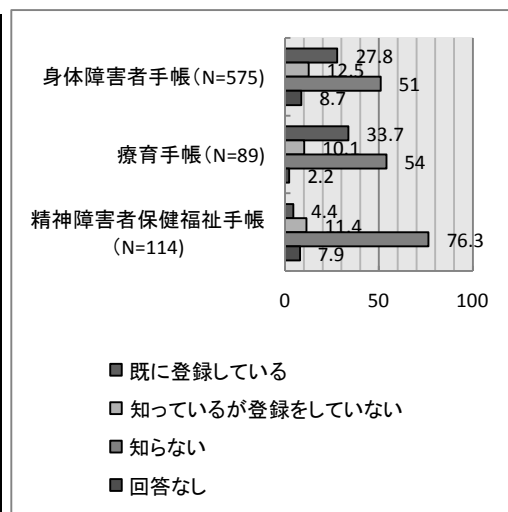
	災害に関する情報を入手できるかわからない	どこに避難してよいかわからない	避難するときに介助や支援をしてくれる人がいない	避難所(避難場所)が障がいのある人に配慮されているかどうか心配である	避難所(避難場所)で必要な医療が受けられるか心配である	その他	特になし	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	21.9	13.9	12.3	38.8	39.8	6.8	16.9	12.7
療育手帳(N=89)	34.8	34.8	11.2	55.1	23.6	4.5	12.4	6.7
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	29.8	25.4	12.3	29.8	38.6	7	15.8	14
持っていない(N=27)	33.3	25.9	22.2	51.9	29.6	11.1	11.1	3.7
回答なし(N=17)	23.5	5.9	5.9	17.6	0	5.9	17.6	41.2
回答者数(上段:人 下段:%)	194 24.5	142 17.9	100 12.6	311 39.3	294 37.1	52 6.6	129 16.3	96 12.1



問40 あなたは、「避難行動要支援者登録※」を知っていますか。(〇は1つ)

(単位:%)

	既に登録している	知っているが登録をしていない	知らない	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	27.8	12.5	51	8.7
療育手帳(N=89)	33.7	10.1	54	2.2
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	4.4	11.4	76.3	7.9
持っていない(N=27)	7.4	0	92.6	0
回答なし(N=17)	5.9	11.8	52.9	29.4
回答者数(上段:人 下段:%)	189 23.9	91 11.5	450 56.8	62 7.8

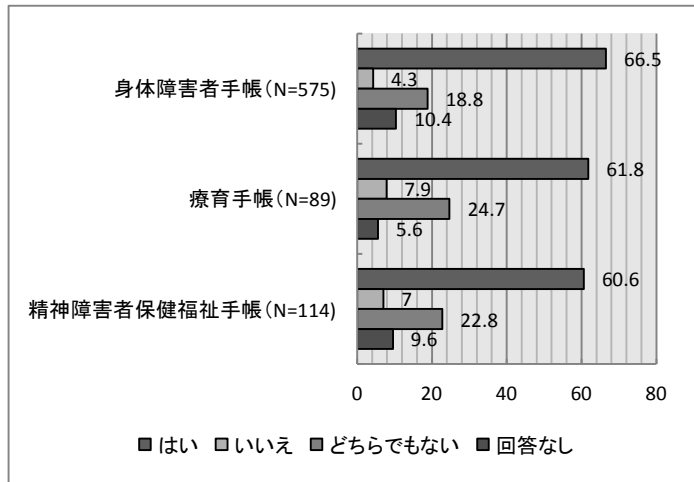


## 長久手市の障がい福祉施策について

問41 長久手市は、あなたにとって暮らしやすいまちですか。(〇は1つ)

(単位:%)

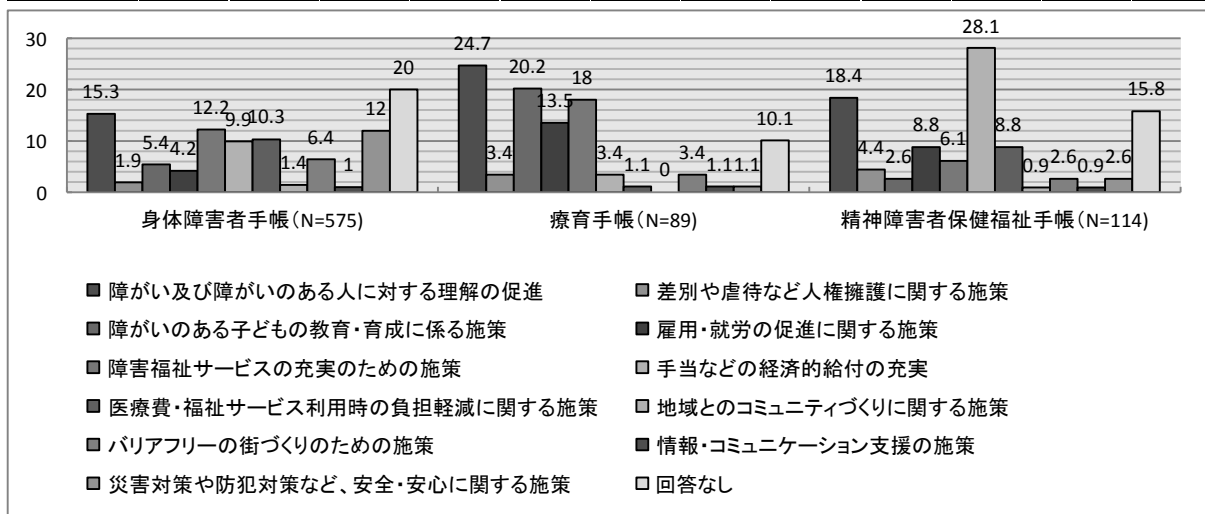
	はい	いいえ	どちらでもない	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	66.5	4.3	18.8	10.4
療育手帳(N=89)	61.8	7.9	24.7	5.6
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	60.6	7	22.8	9.6
持っていない(N=27)	55.6	14.8	25.9	3.7
回答なし(N=17)	29.4	11.8	35.3	23.5
回答者数(上段:人 下段:%)	511 64.4	44 5.6	162 20.5	75 9.5



問42 あなたが、長久手市の施策において、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位

(単位:%)

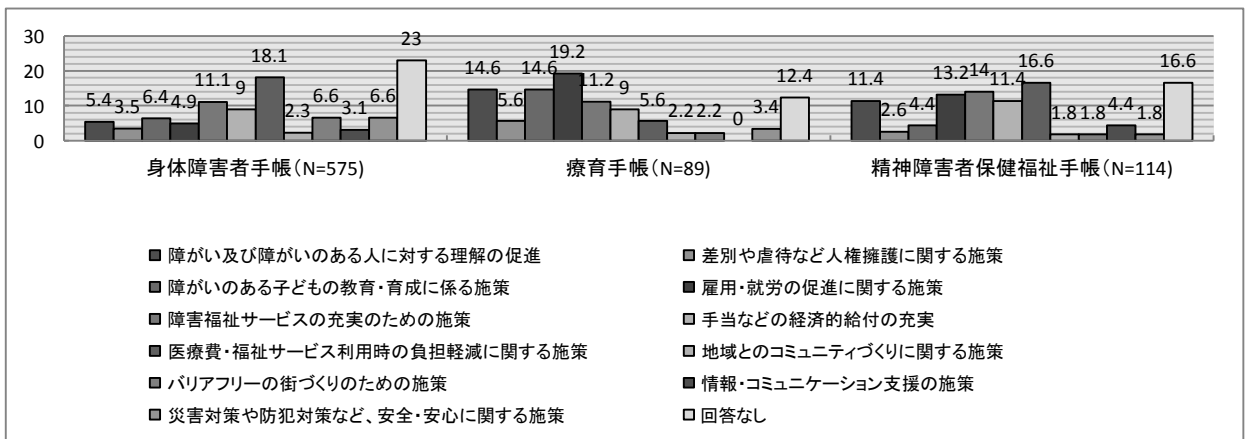
	障がい及び障がいのある人に対する理解の促進	差別や虐待など人権擁護に関する施策	障がいのある子どもの教育・育成に係る施策	雇用・就労の促進に関する施策	障害福祉サービスの充実のための施策	手当などの経済的給付の充実	医療費・福祉サービス利用時の負担軽減に関する施策	地域とのコミュニティづくりに関する施策	バリアフリーの街づくりのための施策	情報・コミュニケーション支援の施策	災害対策や防犯対策など、安全・安心に関する施策	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	15.3	1.9	5.4	4.2	12.2	9.9	10.3	1.4	6.4	1	12	20
療育手帳(N=89)	24.7	3.4	20.2	13.5	18	3.4	1.1	0	3.4	1.1	1.1	10.1
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	18.4	4.4	2.6	8.8	6.1	28.1	8.8	0.9	2.6	0.9	2.6	15.8
持っていない(N=27)	14.8	7.4	40.8	0	0	7.4	18.5	0	0	0	3.7	7.4
回答なし(N=17)	5.9	0	11.8	0	0	5.9	5.9	5.9	5.9	0	5.9	52.8
回答者数(上段:人 下段:%)	128 16.2	20 2.5	63 8	43 5.4	87 11	95 12	76 9.6	10 1.3	42 5.3	8 1	75 9.5	145 18.2



問42 2位

(単位:%)

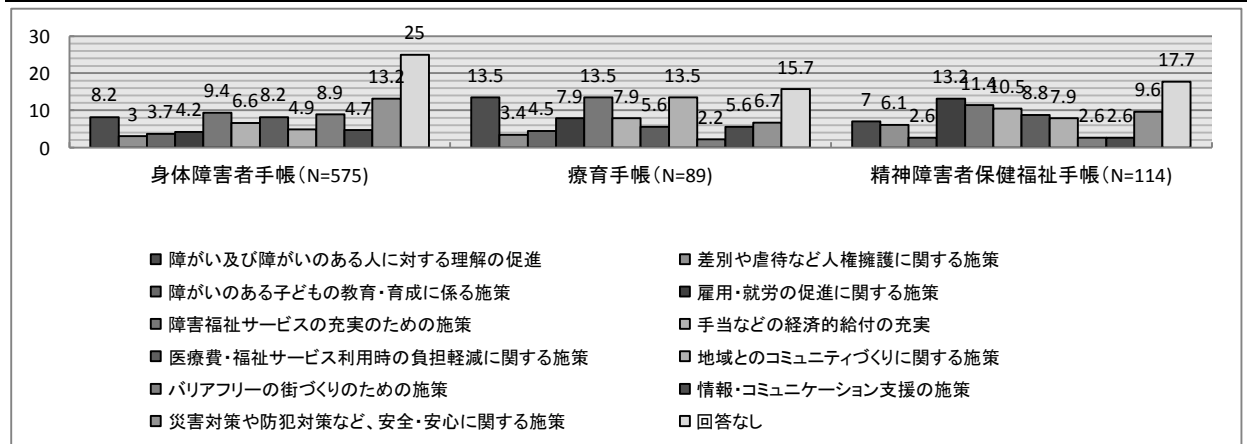
	障がい及び障がいのある人に対する理解の促進	差別や虐待など人権擁護に関する施策	障がいのある子どもの教育・育成に係る施策	雇用・就労の促進に関する施策	障害福祉サービスの充実のための施策	手当などの経済的給付の充実	医療費・福祉サービス利用時の負担軽減に関する施策	地域とのコミュニティづくりに関する施策	バリアフリーの街づくりのための施策	情報・コミュニケーション支援の施策	災害対策や防犯対策など、安全・安心に関する施策	回答なし
身体障害者手帳 (N=575)	5.4	3.5	6.4	4.9	11.1	9	18.1	2.3	6.6	3.1	6.6	23
療育手帳 (N=89)	14.6	5.6	14.6	19.2	11.2	9	5.6	2.2	2.2	0	3.4	12.4
精神障害者保健福祉手帳 (N=114)	11.4	2.6	4.4	13.2	14	11.4	16.6	1.8	1.8	4.4	1.8	16.6
持っていない (N=27)	7.4	7.4	18.5	22.3	14.8	3.7	7.4	0	0	7.4	3.7	7.4
回答なし (N=17)	5.9	0	0	5.9	11.8	0	11.8	0	5.9	5.9	0	52.8
回答者数 (上段:人 下段:%)	57 7.2	28 3.5	57 7.2	64 8.1	93 11.7	72 9.1	129 16.3	16 2	42 5.3	26 3.3	44 5.6	164 20.7



問42 3位

(単位:%)

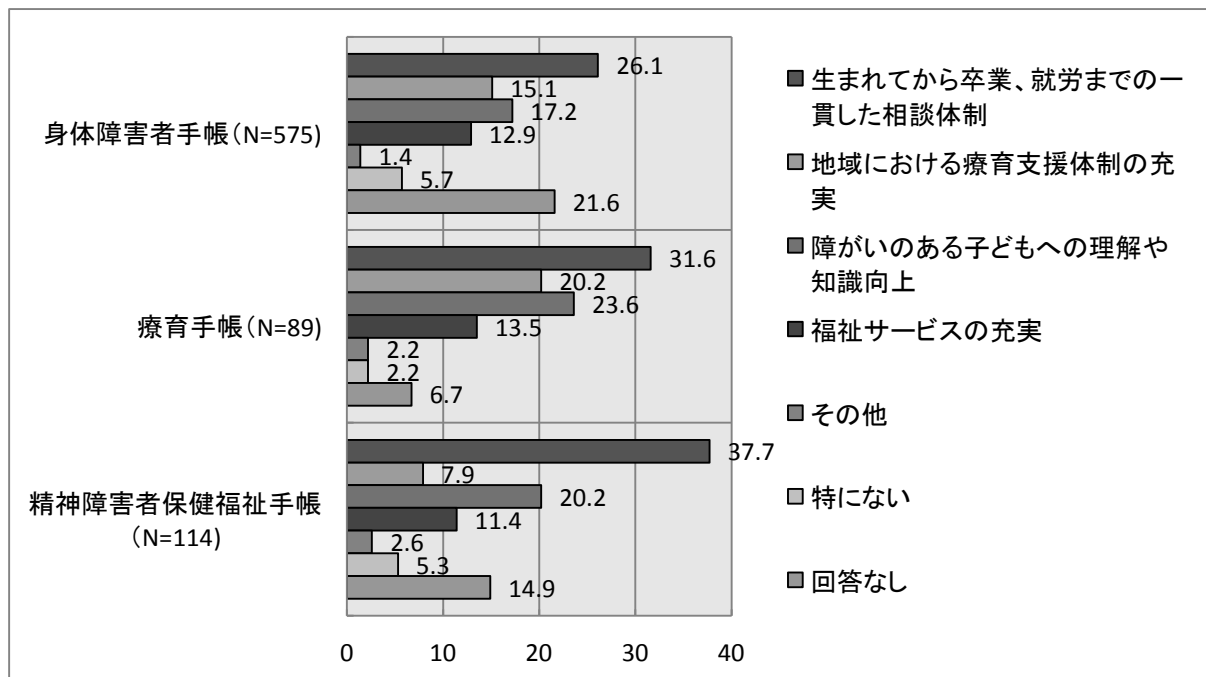
	障がい及び障がいのある人に対する理解の促進	差別や虐待など人権擁護に関する施策	障がいのある子どもの教育・育成に係る施策	雇用・就労の促進に関する施策	障害福祉サービスの充実のための施策	手当などの経済的給付の充実	医療費・福祉サービス利用時の負担軽減に関する施策	地域とのコミュニティづくりに関する施策	バリアフリーの街づくりのための施策	情報・コミュニケーション支援の施策	災害対策や防犯対策など、安全・安心に関する施策	回答なし
身体障害者手帳 (N=575)	8.2	3	3.7	4.2	9.4	6.6	8.2	4.9	8.9	4.7	13.2	25
療育手帳 (N=89)	13.5	3.4	4.5	7.9	13.5	7.9	5.6	13.5	2.2	5.6	6.7	15.7
精神障害者保健福祉手帳 (N=114)	7	6.1	2.6	13.2	11.4	10.5	8.8	7.9	2.6	2.6	9.6	17.7
持っていない (N=27)	18.6	3.7	3.7	3.7	14.8	18.5	3.7	3.7	3.7	11.1	7.4	7.4
回答なし (N=17)	5.9	0	0	5.9	17.6	5.9	0	11.8	0	0	0	52.9
回答者数 (上段:人 下段:%)	69 8.7	28 3.5	28 3.5	47 5.9	83 10.5	59 7.4	63 8	50 6.3	55 6.9	37 4.7	93 11.7	180 22.9



問43 障がいのある子どもの教育・育成について、あなたが重要と考えるものは何ですか。(〇は1つ)

(単位:%)

	生まれてから卒業、就労までの一貫した相談体制	地域における療育支援体制の充実	障がいのある子どもへの理解や知識向上	福祉サービスの充実	その他	特にない	回答なし
身体障害者手帳(N=575)	26.1	15.1	17.2	12.9	1.4	5.7	21.6
療育手帳(N=89)	31.6	20.2	23.6	13.5	2.2	2.2	6.7
精神障害者保健福祉手帳(N=114)	37.7	7.9	20.2	11.4	2.6	5.3	14.9
持っていない(N=27)	22.2	37.1	18.5	18.5	0	3.7	0
回答なし(N=17)	11.8	5.9	23.5	0	0	17.6	41.2
回答者数(上段:人 下段:%)	223 28.1	121 15.3	145 18.3	100 12.6	12 1.5	44 5.6	147 18.6



ながらく障がい者プラン改訂に関する  
アンケート調査結果（速報版）

**【過去比較】**

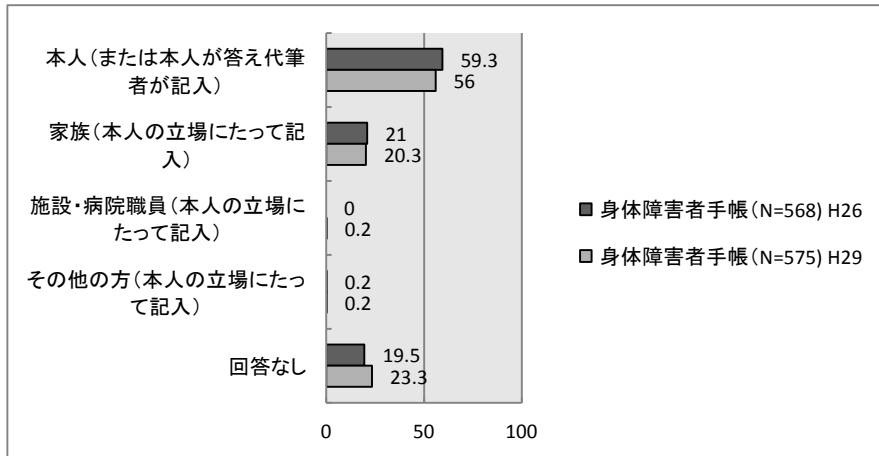
【前回（平成26年）と今回（平成29年）の設問で  
選択肢が同じもののみ比較】

平成29年6月

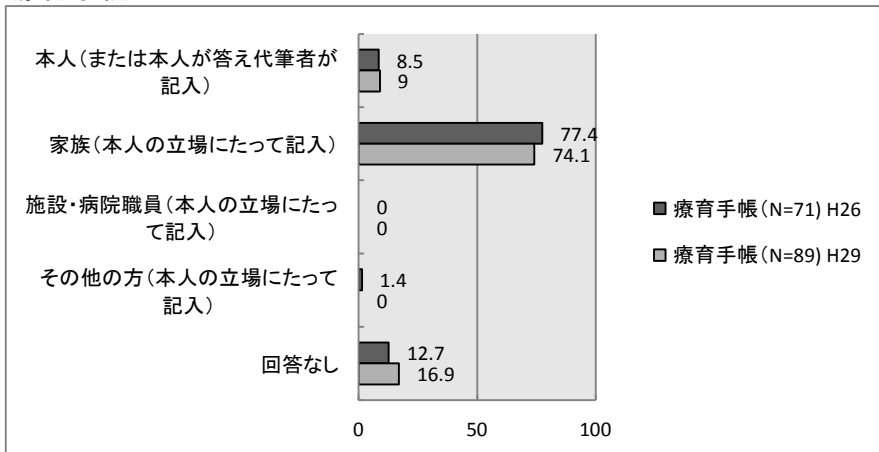
問1 お答えになるのは、どなたですか。(○は1つ)

(単位:%)

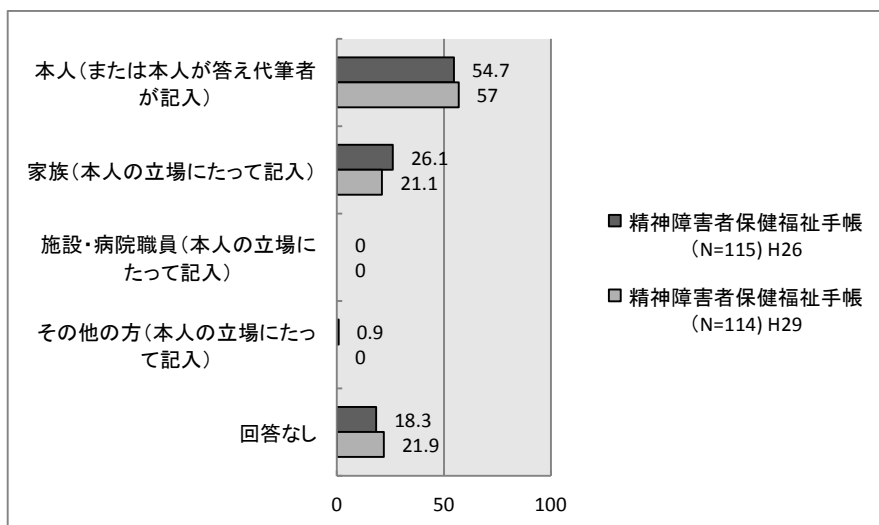
身体障害者手帳



療育手帳



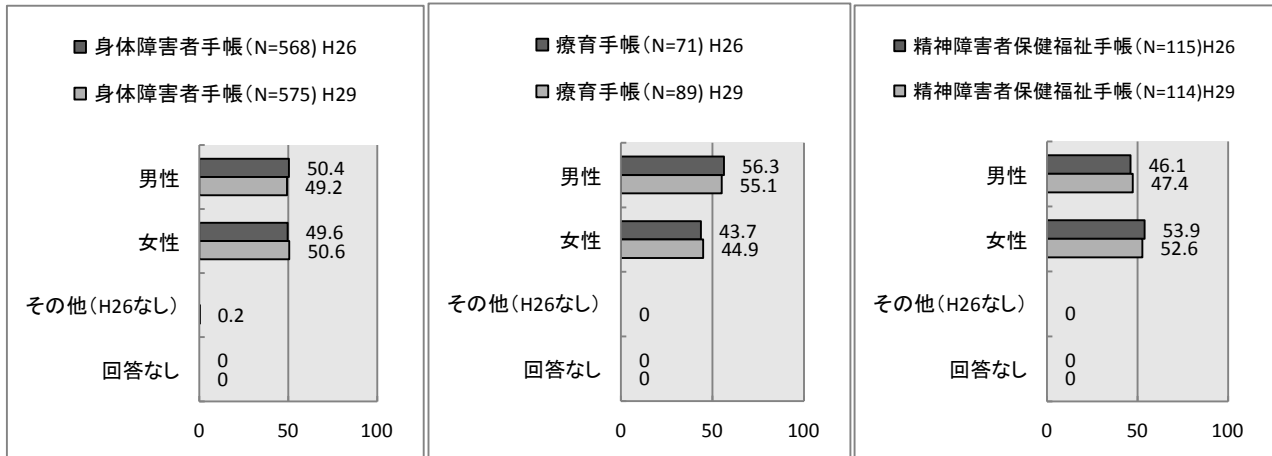
精神障害者保健福祉手帳



## あなたの性別・年齢・家族などについて

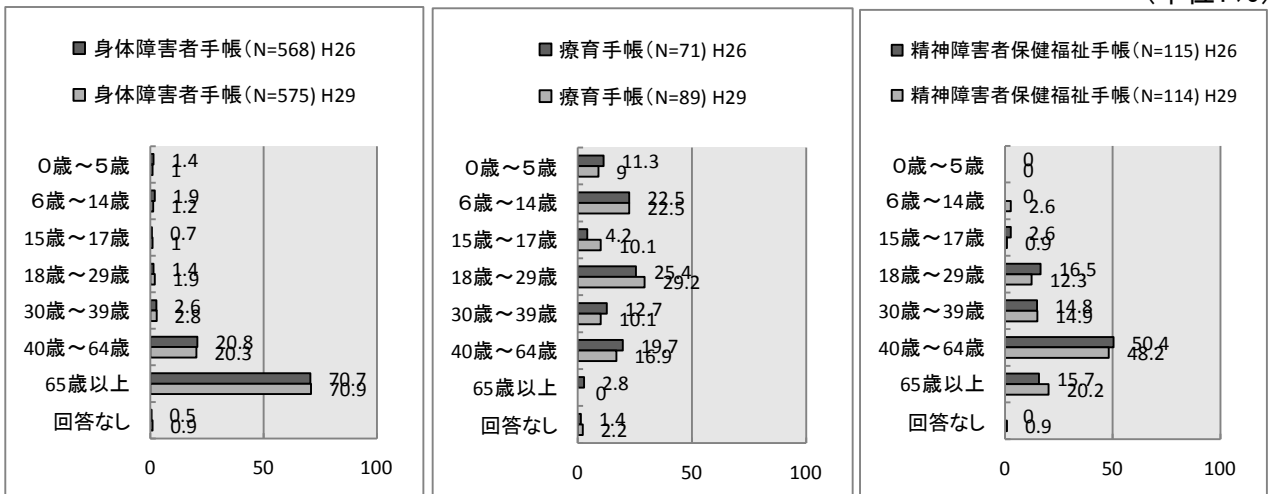
問2 あなたの性別は、次のうちどれですか。(いずれかに○)

(単位: %)



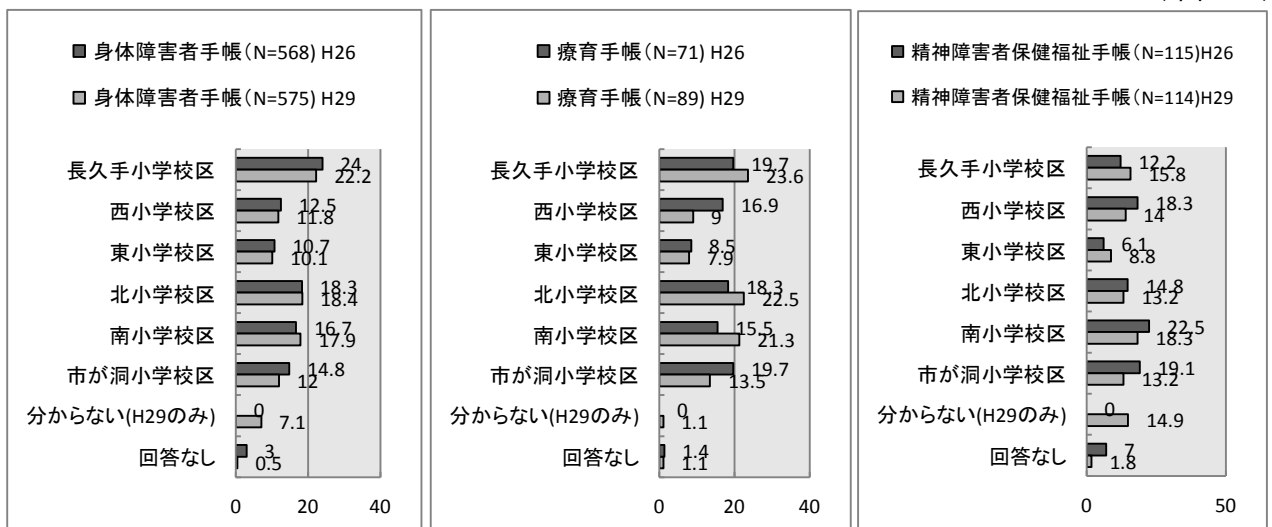
問3 あなたの年齢を記入してください。

(単位: %)



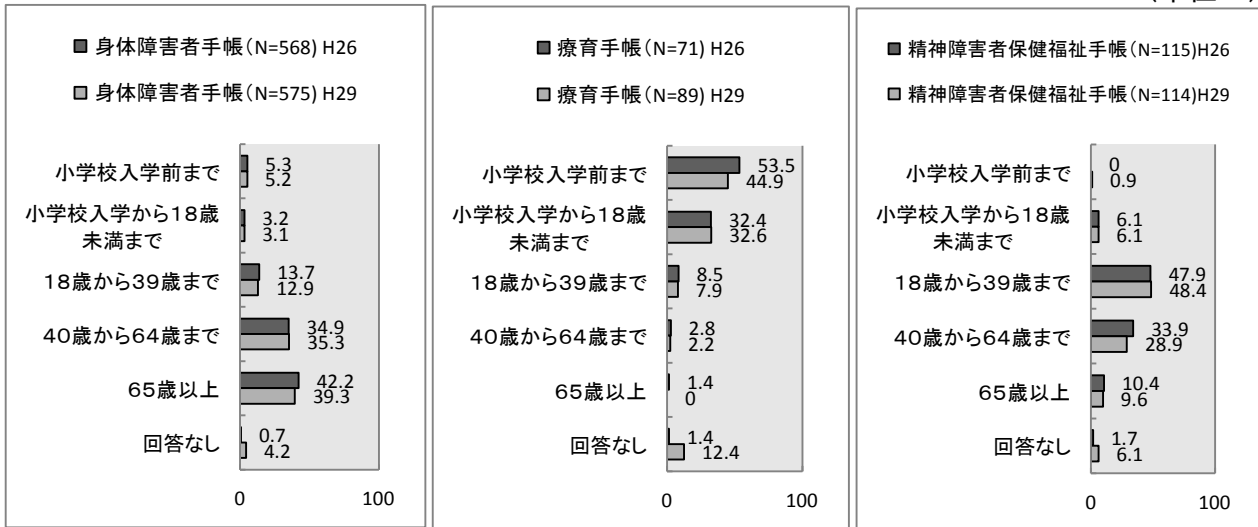
問4 あなたの居住地は、次のうちどれですか。(いずれかに○)

(単位: %)



問11 手帳をはじめて交付されたのはいつですか。(〇は1つ)

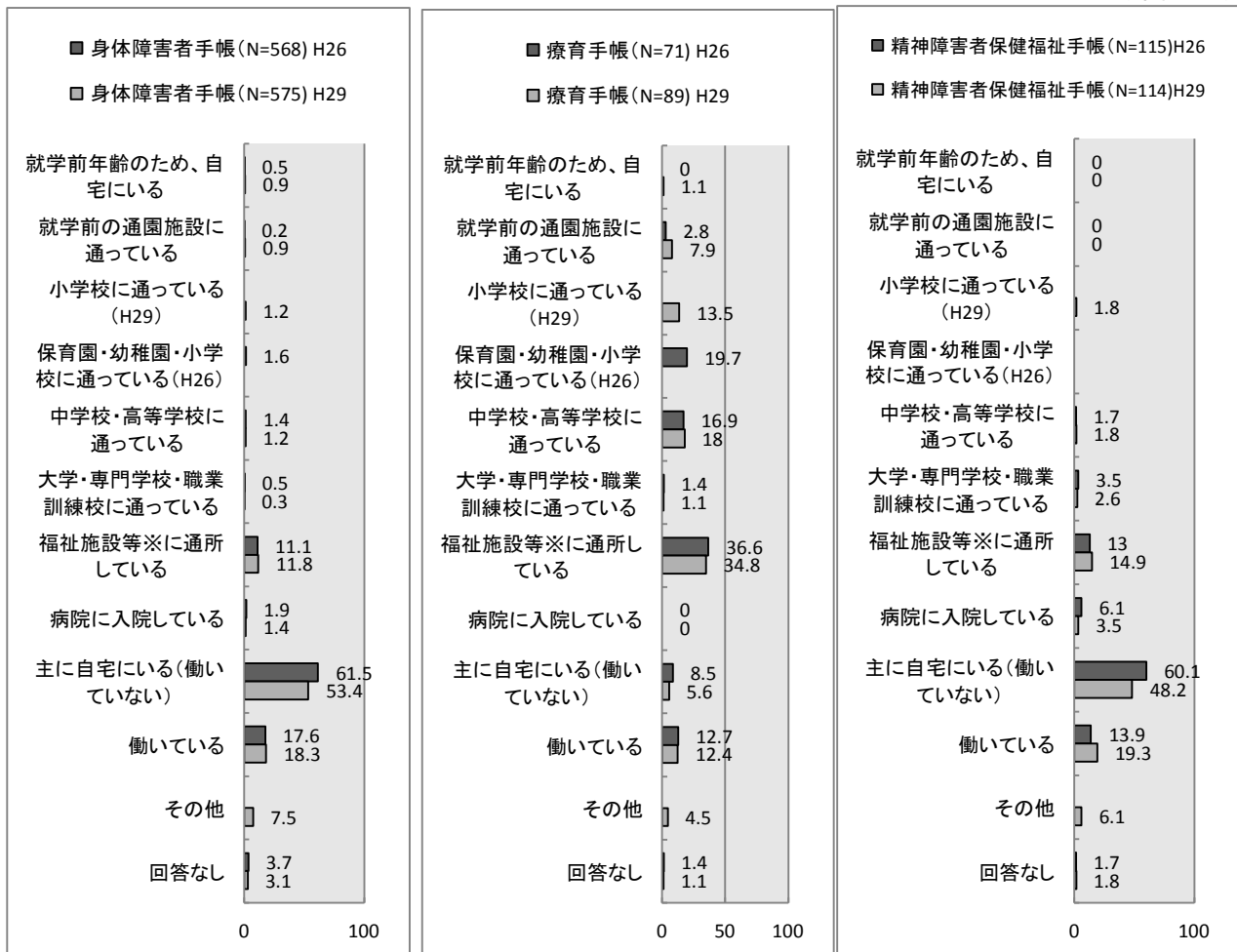
(単位: %)



生活の支援について

問12 あなたは平日の日中、どのように過ごしていますか。(〇は1つ)

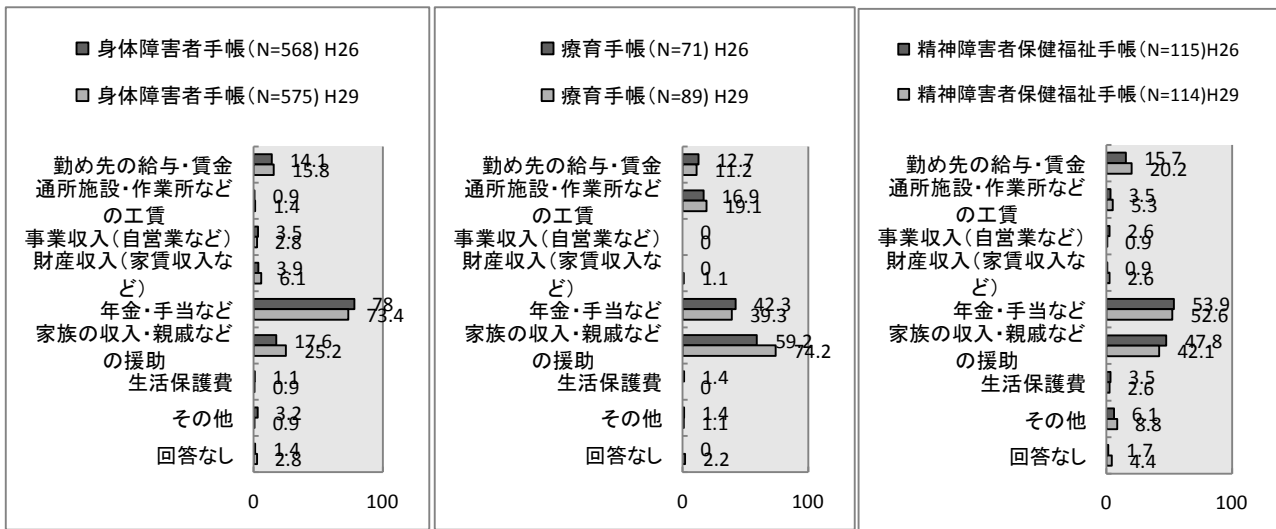
(単位: %)





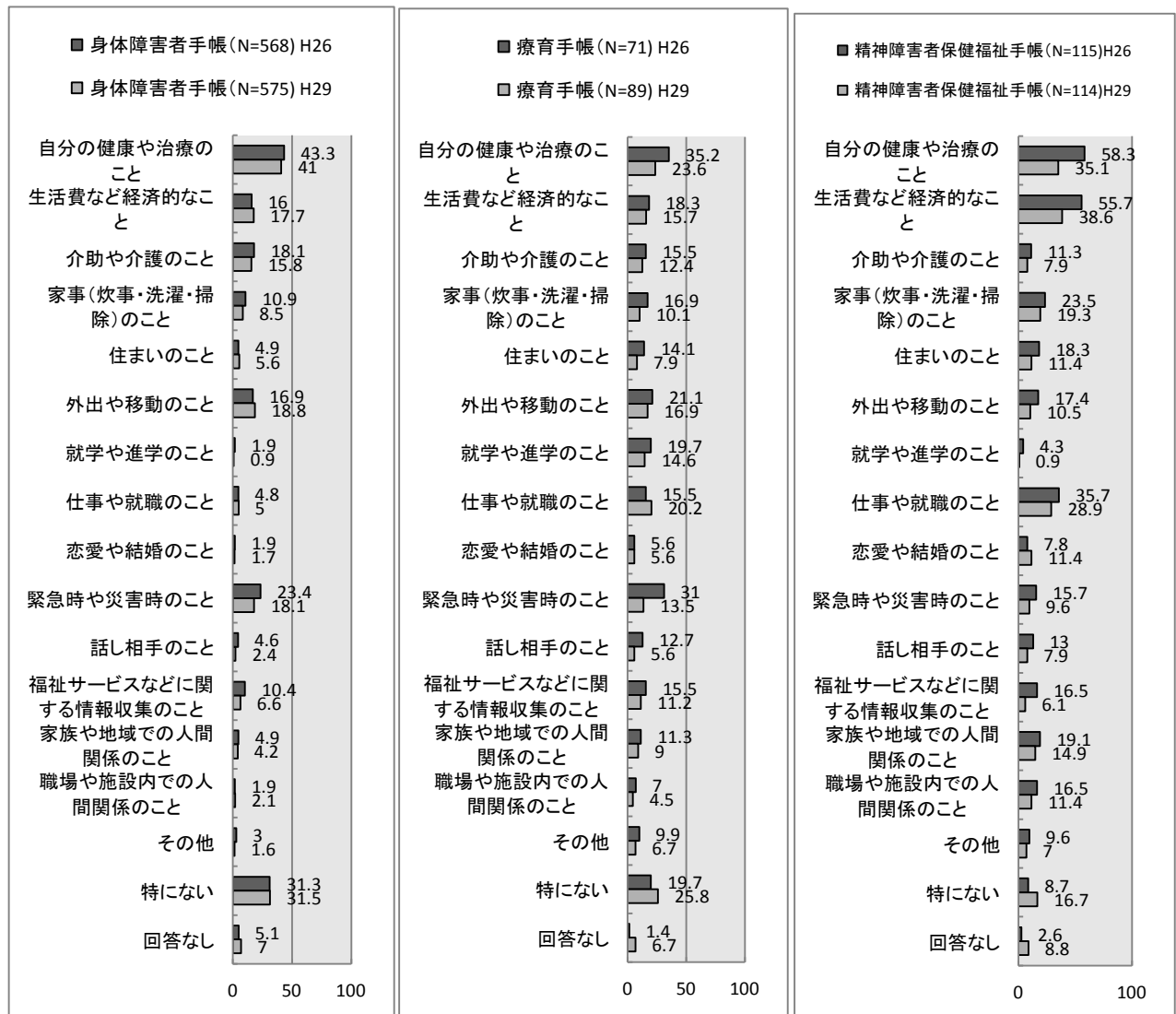
問13 あなたが生活していく上での収入は何ですか。(〇はいくつでも)

(単位:%)



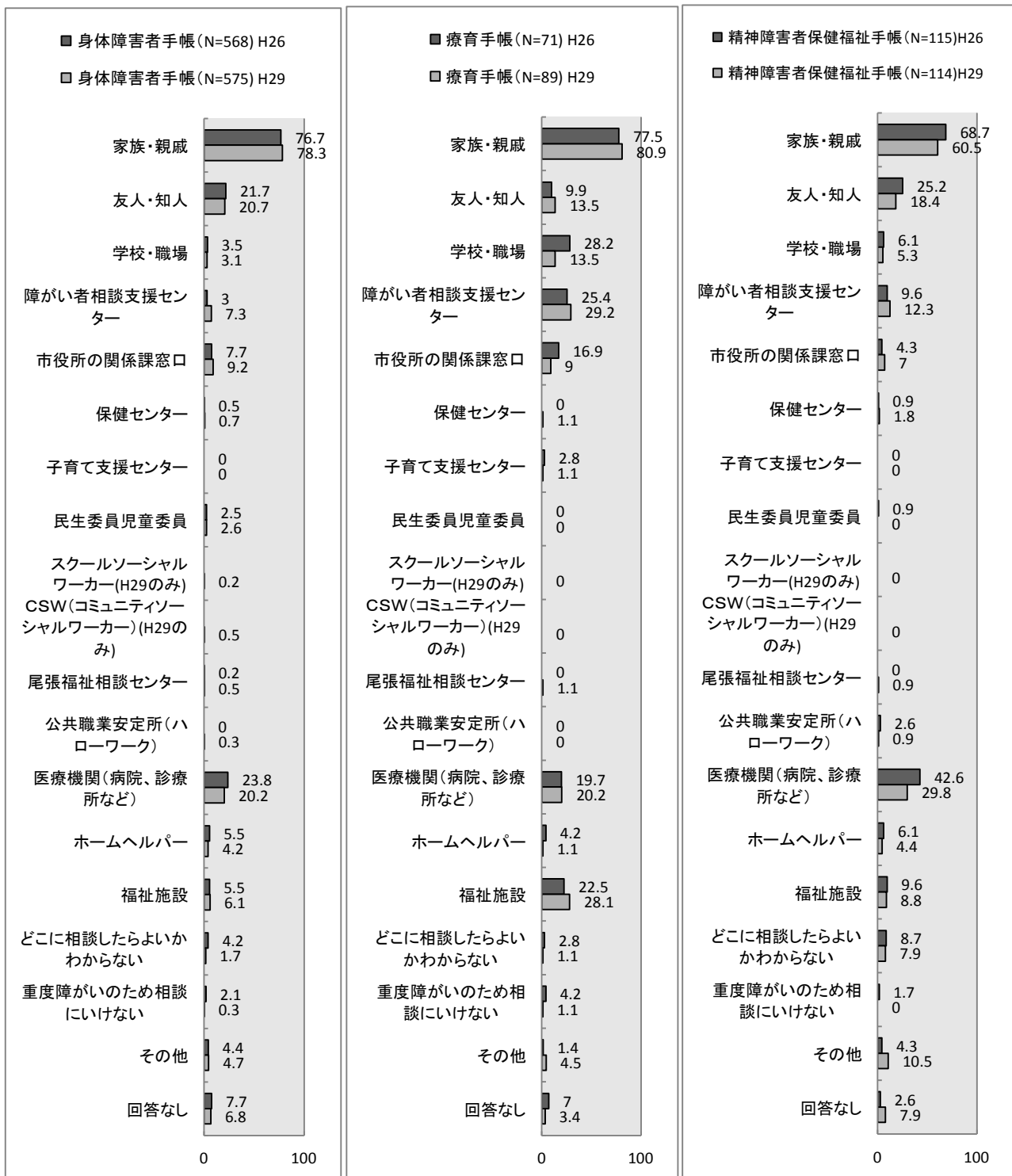
問15 現在、あなたは、悩んでいることや相談したいことがありますか。(〇はいくつでも)

(単位:%)



問16 あなたが、悩んでいることを相談する相手は誰(どこ)ですか。(〇はいくつでも)

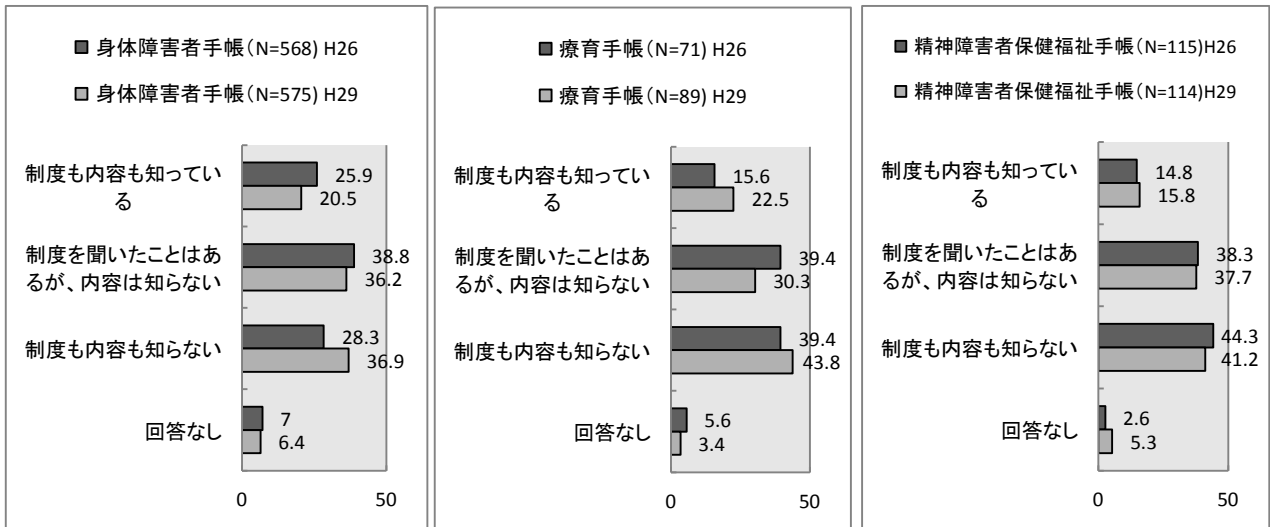
(単位:%)



## 成年後見制度・障がい者差別について

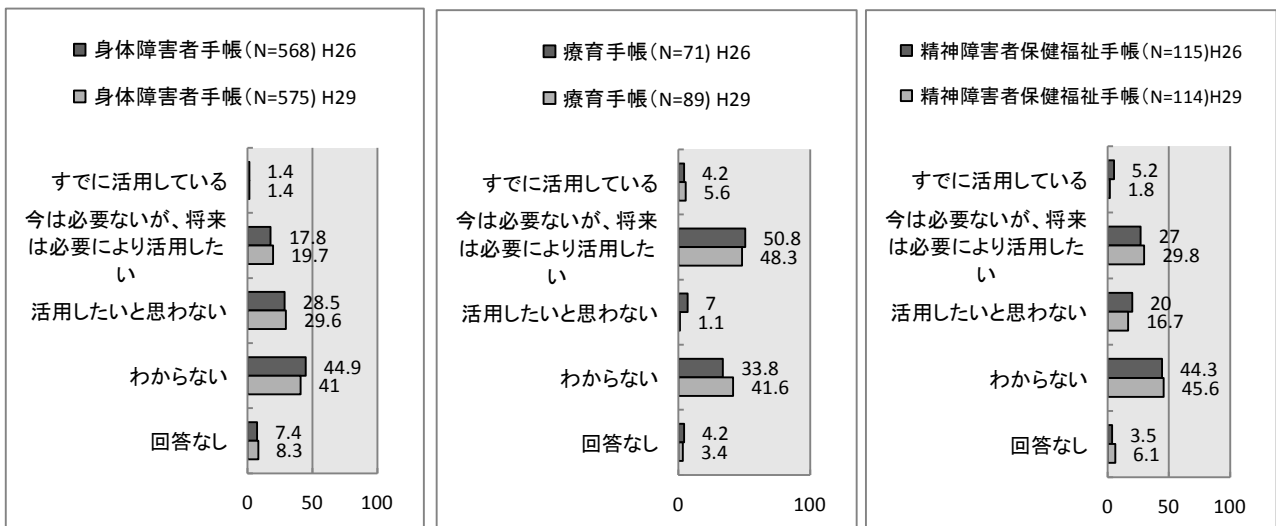
問17 あなたは、この成年後見制度について知っていますか。(○は1つ)

(単位: %)



問18 あなたは成年後見制度を活用したいと思いますか。(○は1つ)

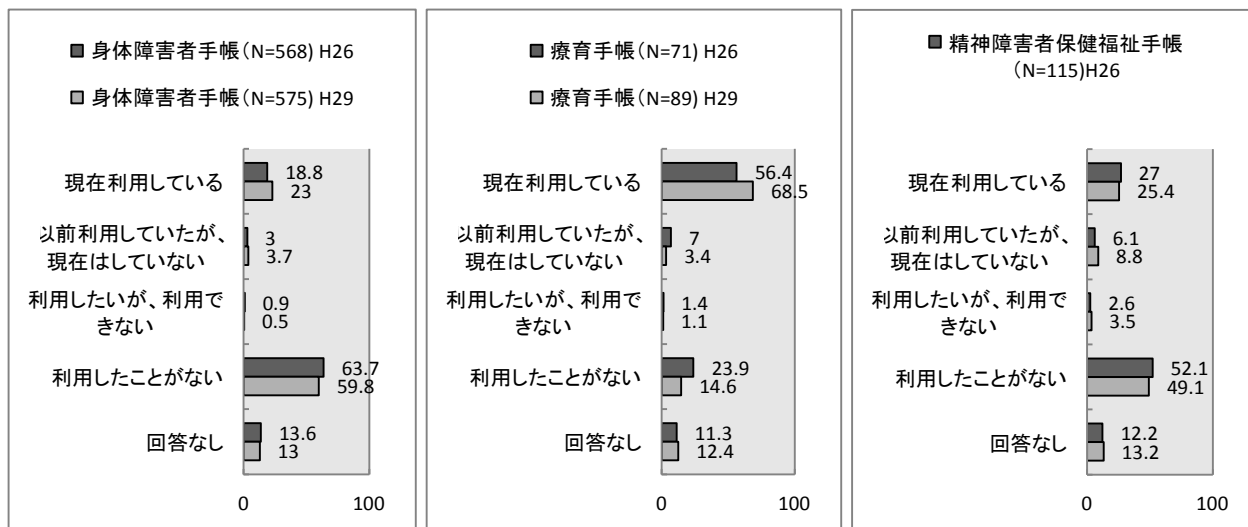
(単位: %)



## 障害福祉サービスについて

問22 あなたは問25(7ページから9ページまで)に掲げている福祉サービスを利用していますか。(○は1つ)

(単位: %)



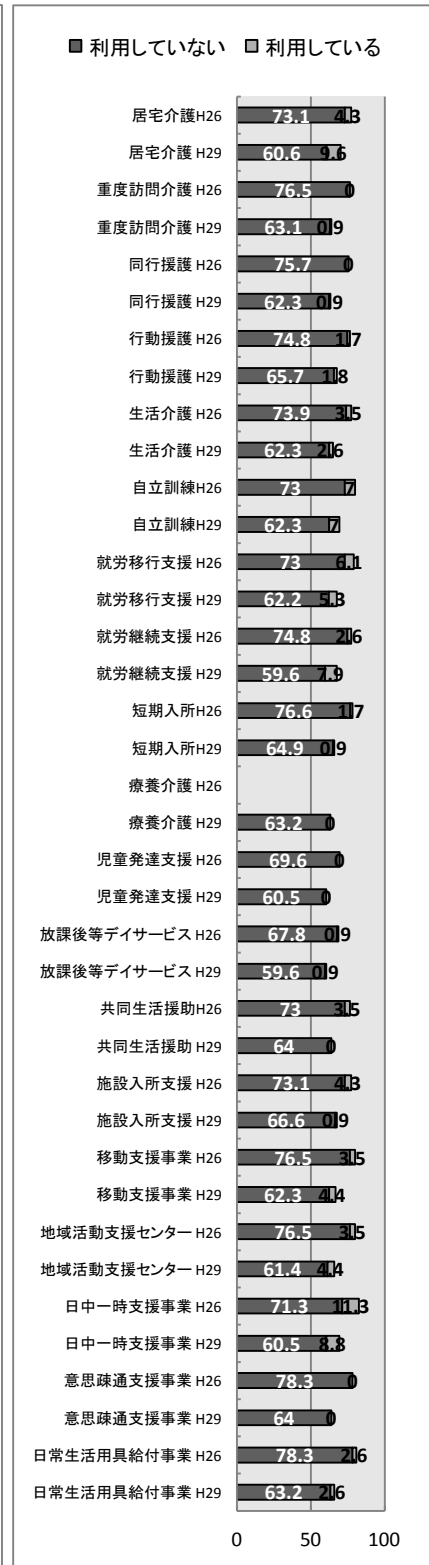
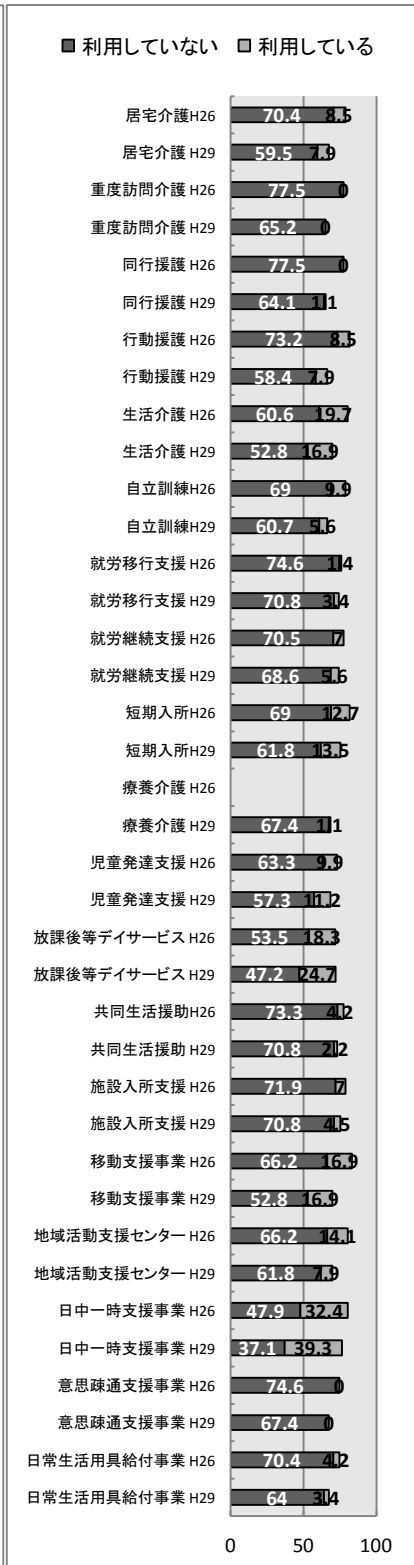
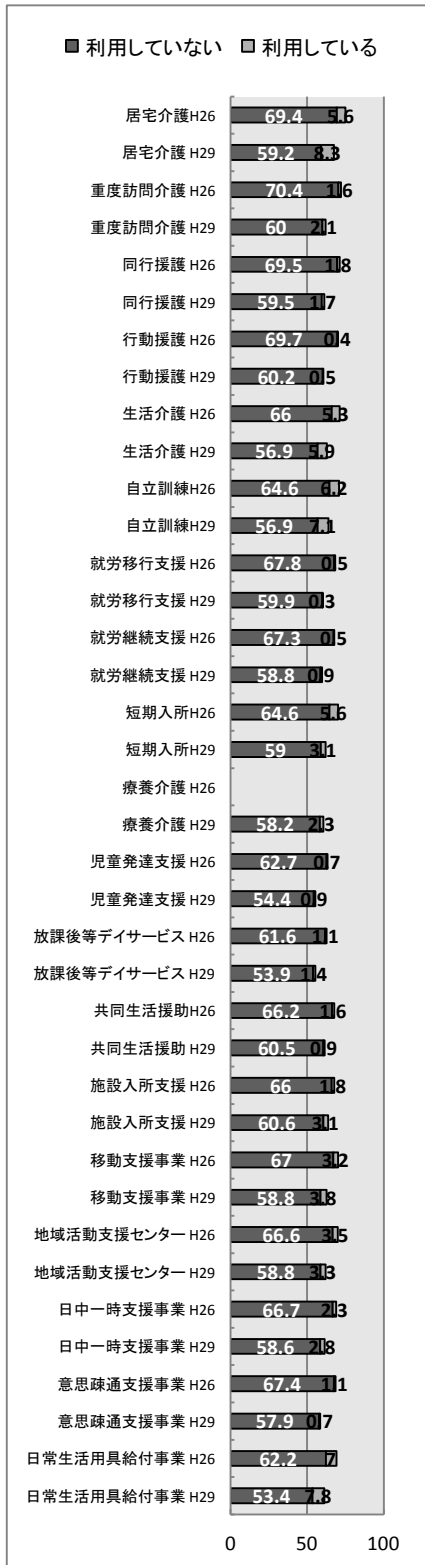
問25 あなたが現在利用している福祉サービス及び今後利用したいサービスについて、あてはまるものすべてに○をつけてください。

(1)利用状況

身体障害者手帳

(単位:%)療育手帳

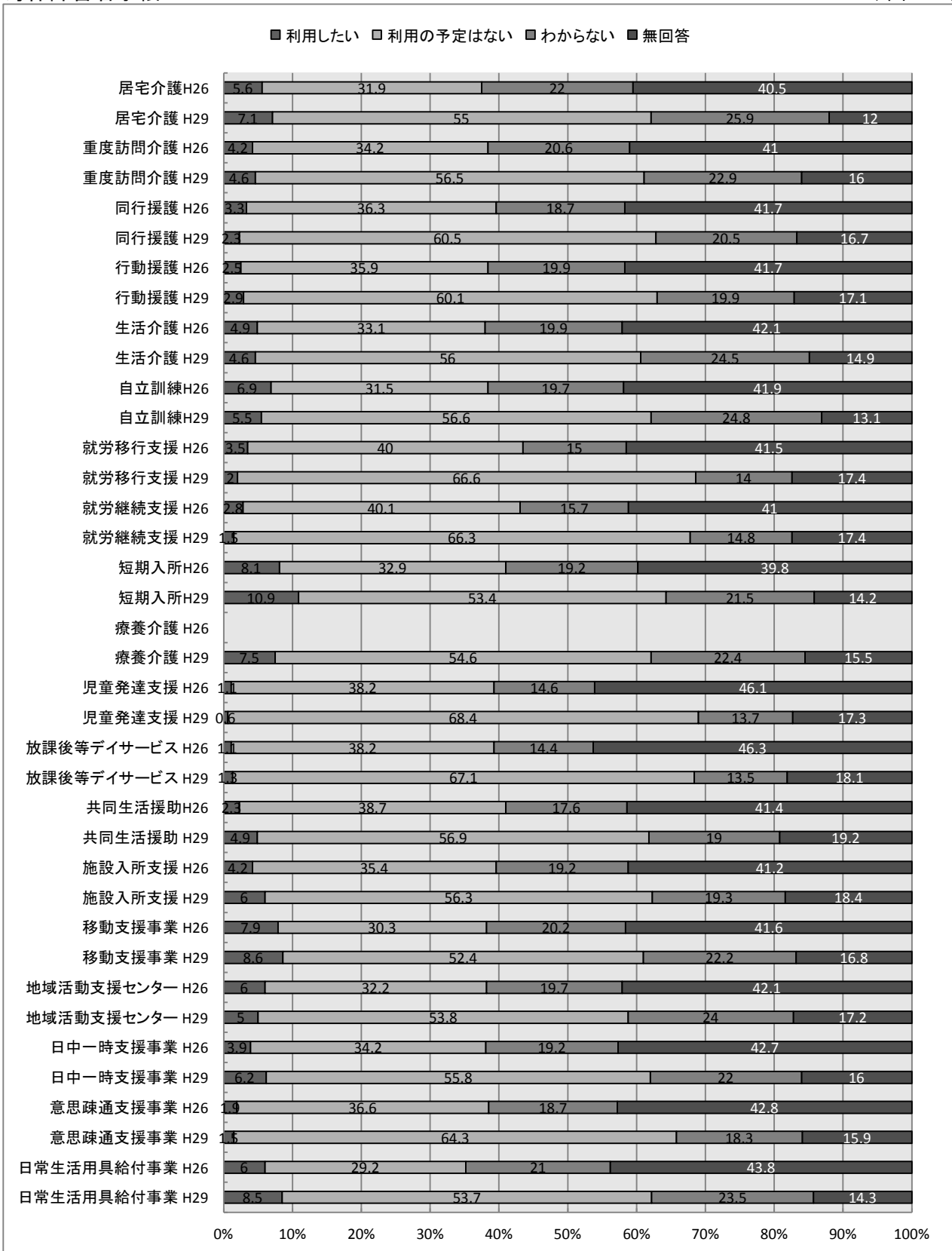
(単位:%)精神障害者保健福祉手帳 (単位:%)



問25 あなたが現在利用している福祉サービス及び今後利用したいサービスについて、あてはまるものすべてに○をつけてください。

(2) 利用意向  
身体障害者手帳

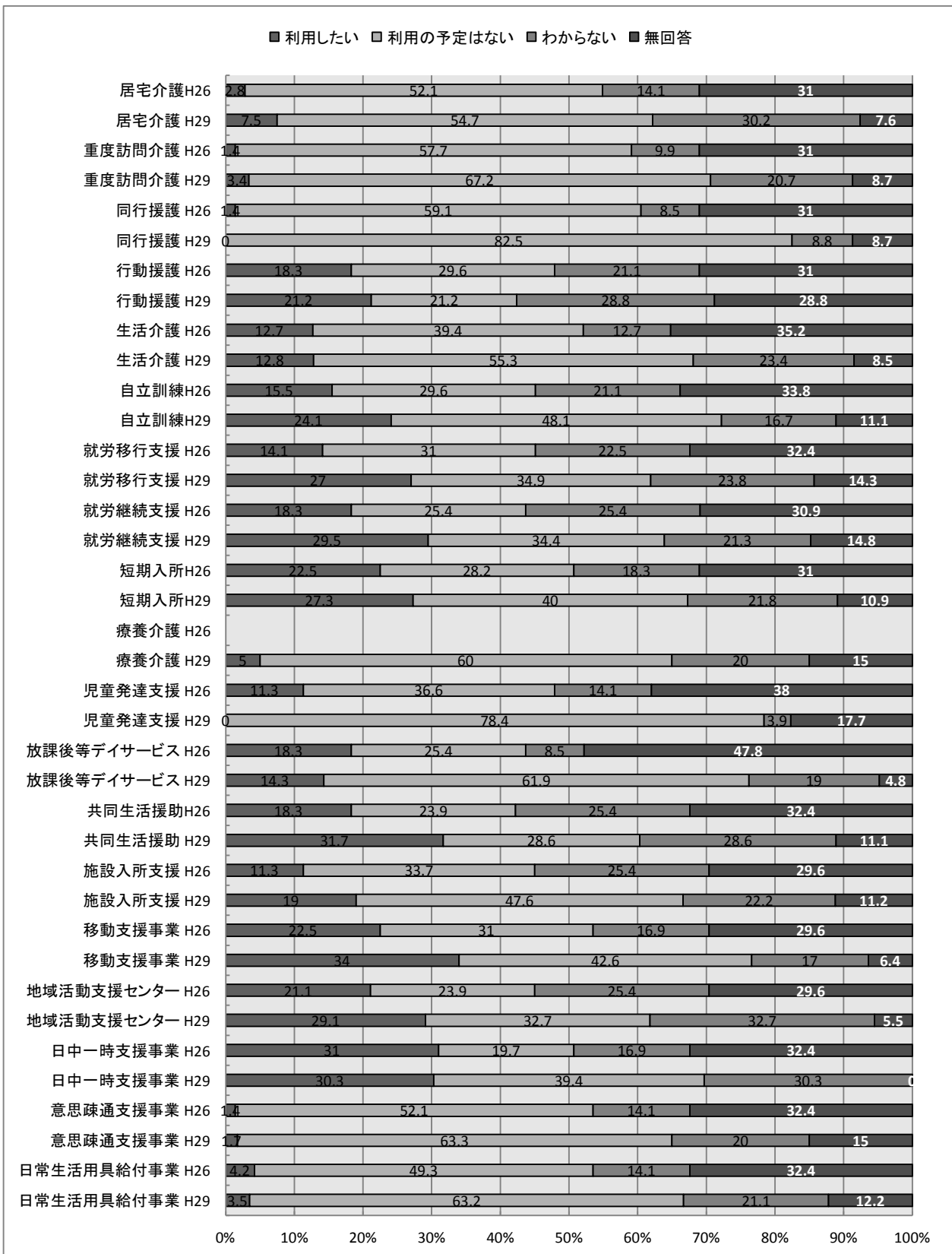
(単位:%)



問25 あなたが現在利用している福祉サービス及び今後利用したいサービスについて、あてはまるものすべてに○をつけてください。

(2) 利用意向  
療育手帳

(単位: %)

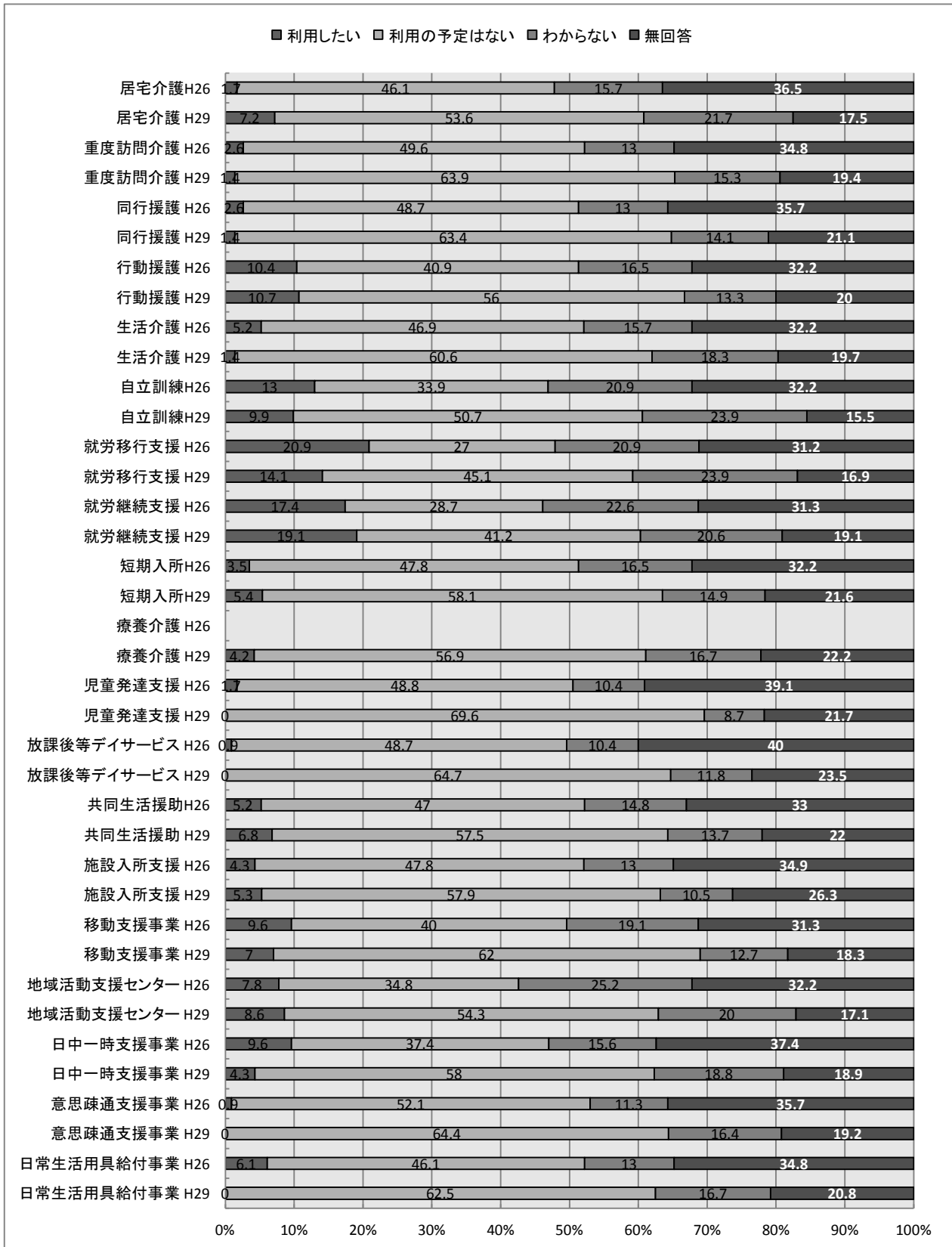


問25 あなたが現在利用している福祉サービス及び今後利用したいサービスについて、あてはまるものすべてに○をつけてください。

(2) 利用意向

精神障害者保健福祉手帳

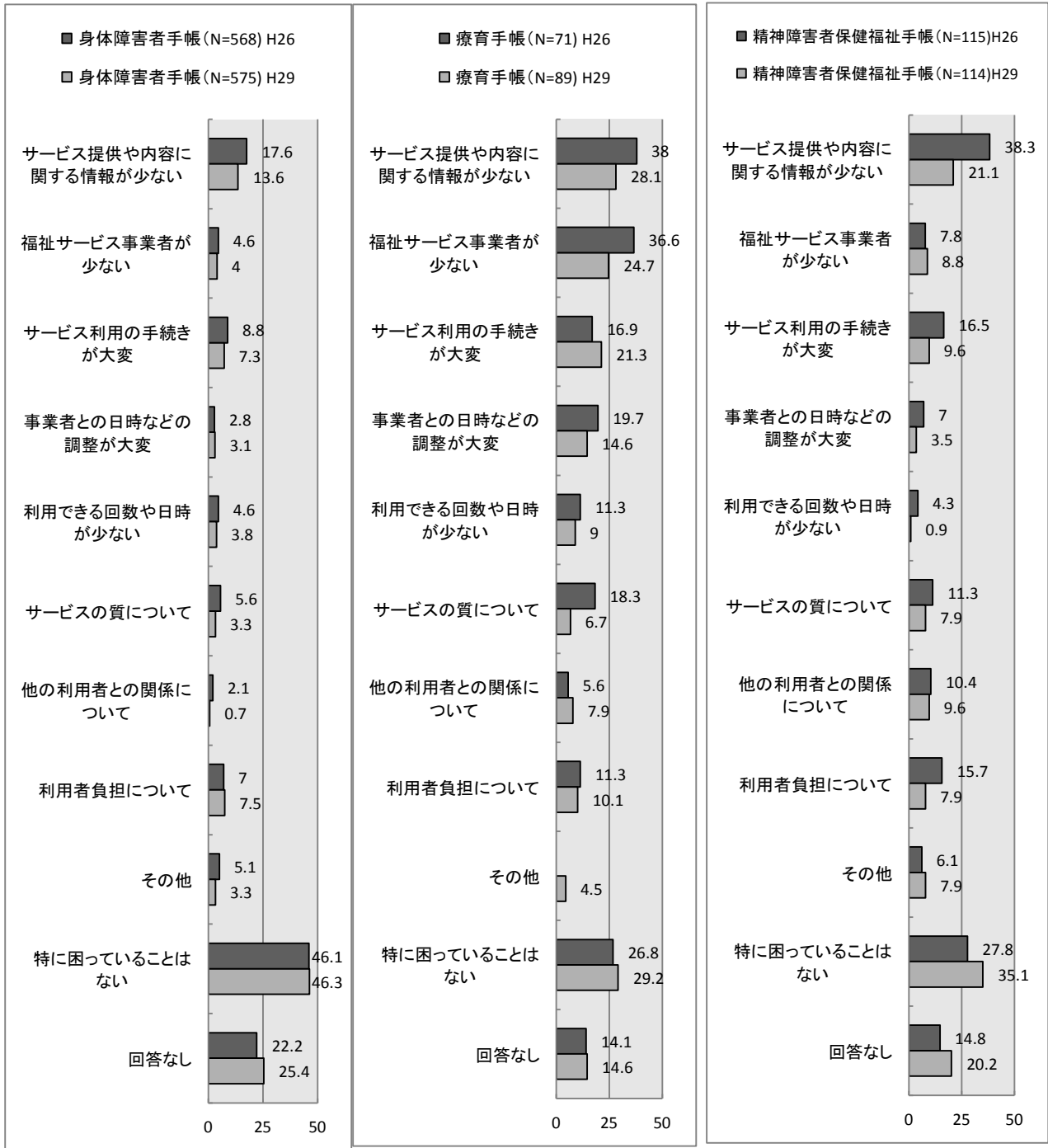
(単位:%)





問26 あなたが障害福祉サービスなどを利用する上で、困っていることは何ですか。(〇はいくつでも)

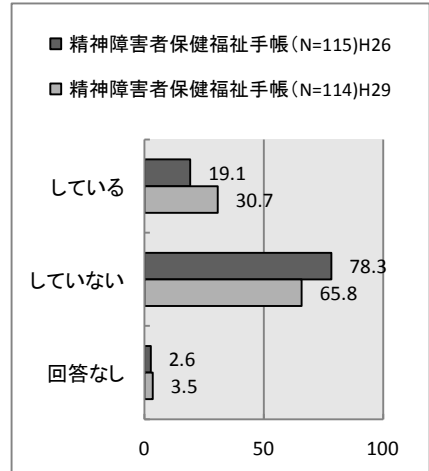
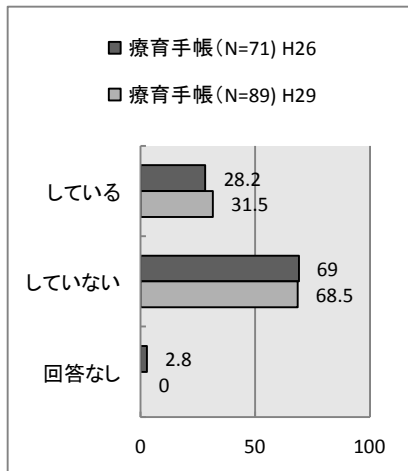
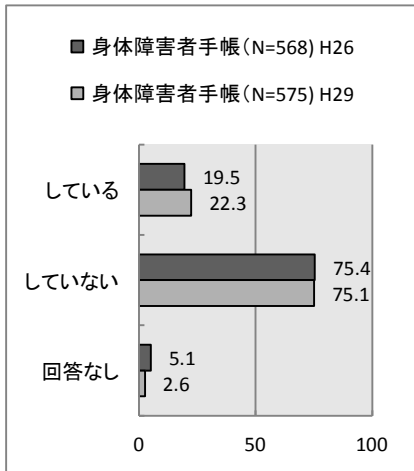
(単位: %)



## 雇用・就労について

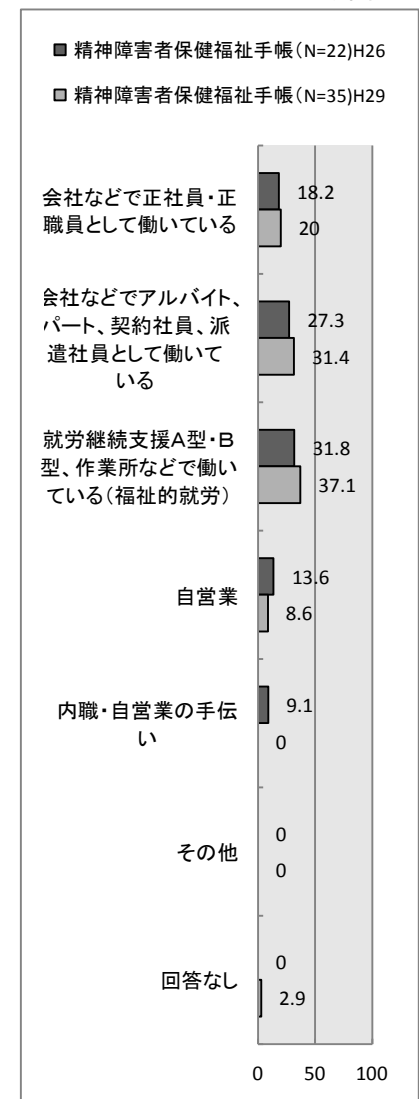
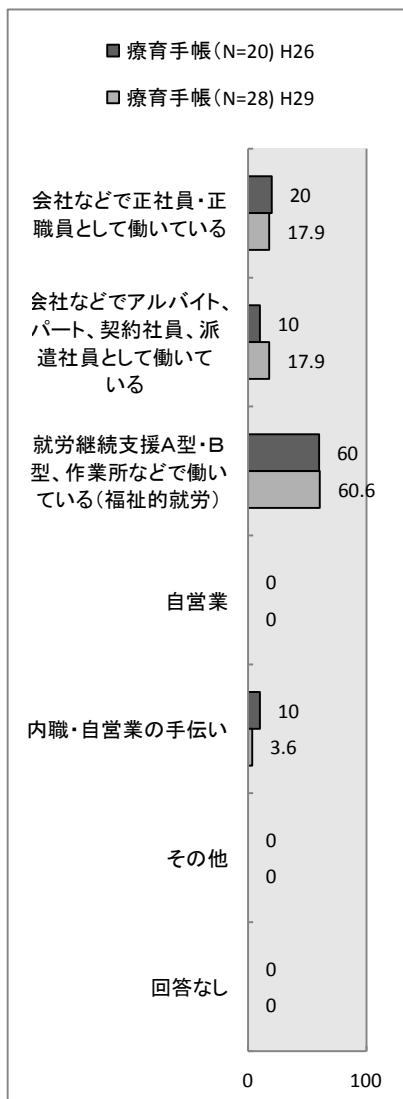
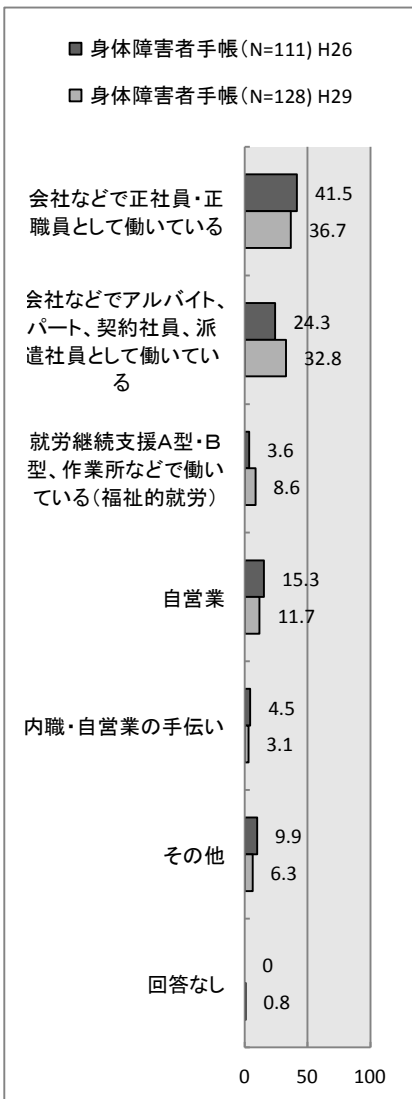
問27 あなたは、現在、仕事をしていますか。(いずれかに○)

(単位:%)



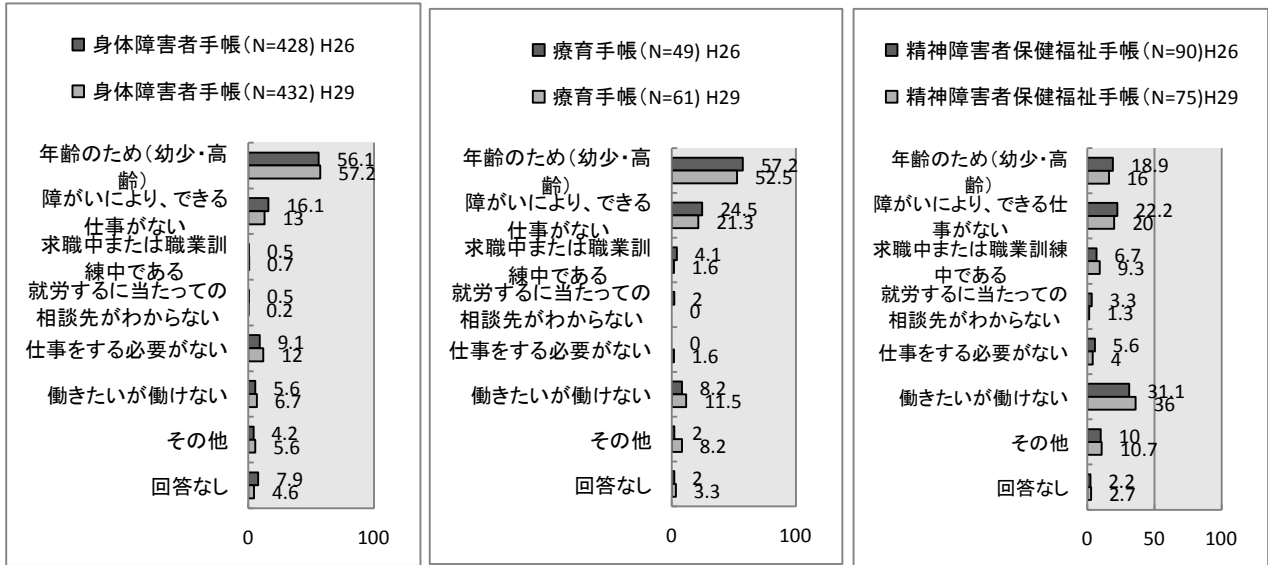
問28 あなたは、どこで働いていますか。(○は1つ)

(単位:%)



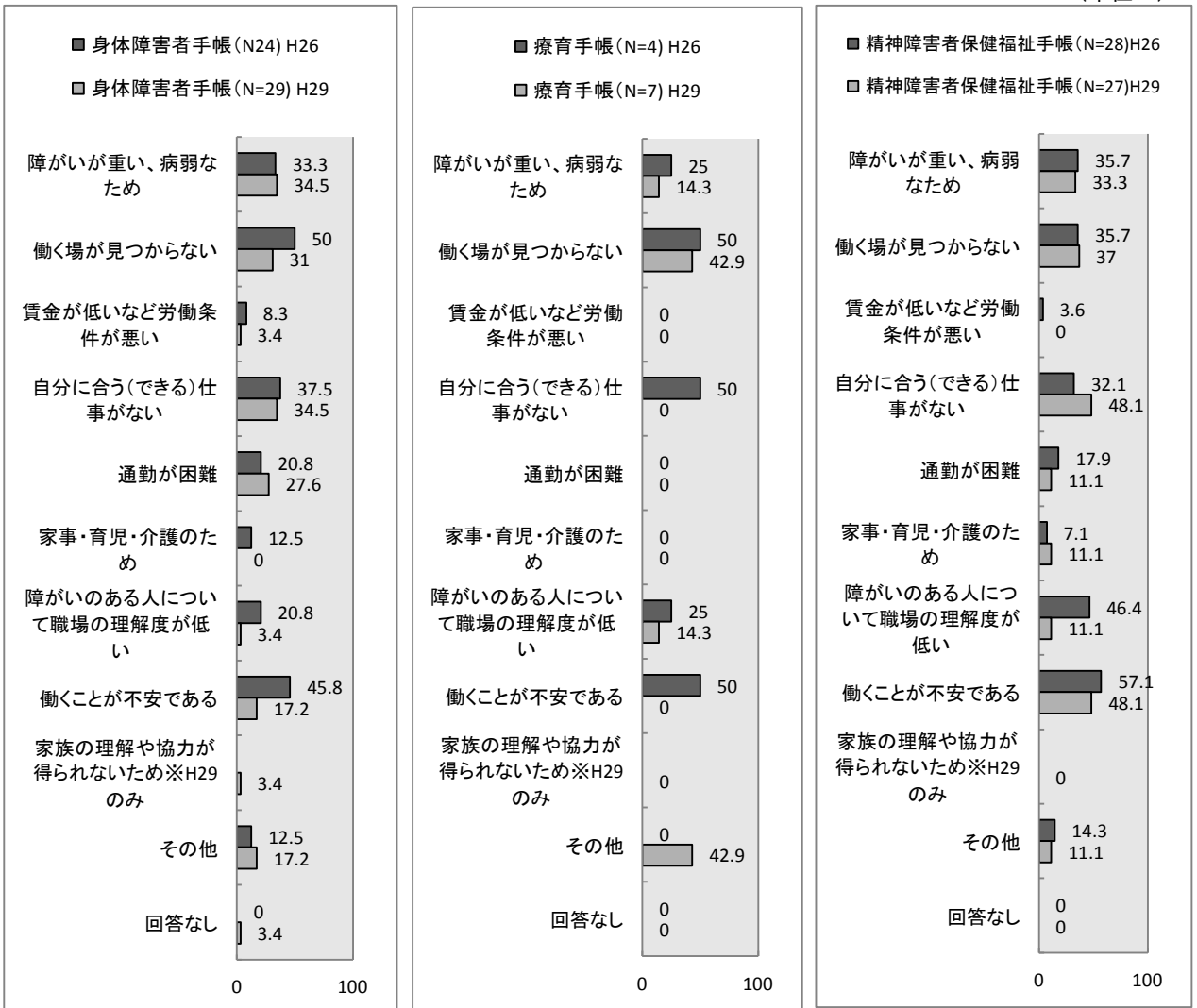
問31 働いていない主な理由は何ですか。(〇は1つ)

(単位:%)



問32 (問31で「6 働きたいが働けない」を選択した場合)その理由は何ですか。(〇はいくつでも)

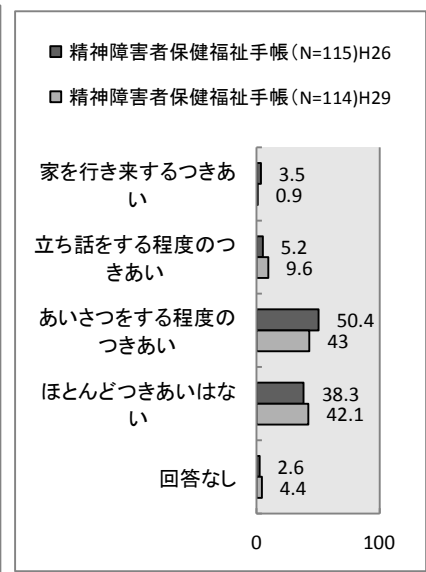
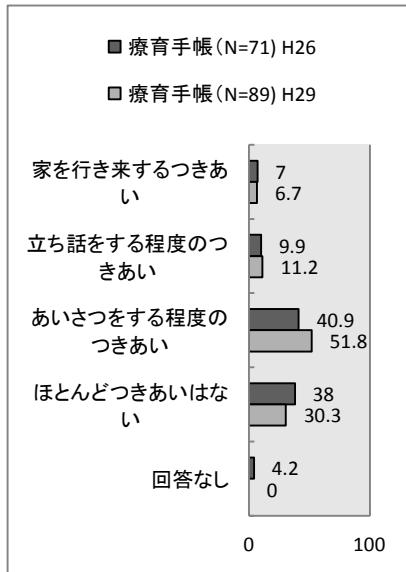
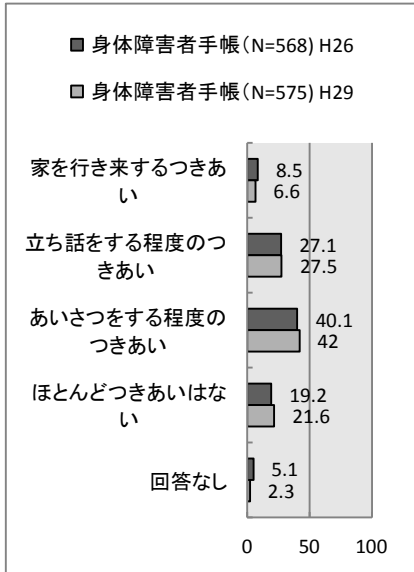
(単位:%)



## 地域社会とのかかわりについて

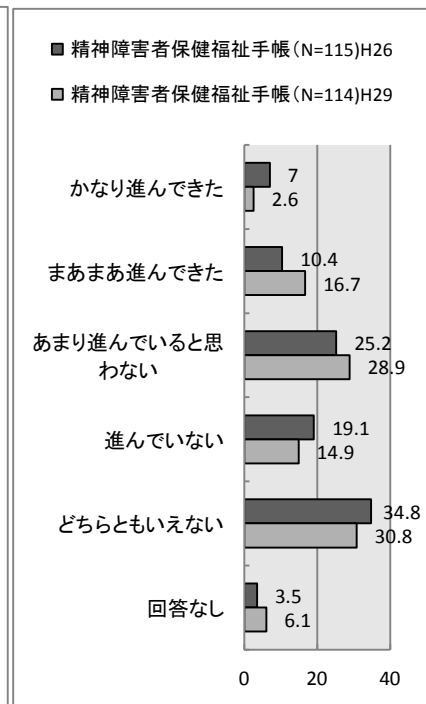
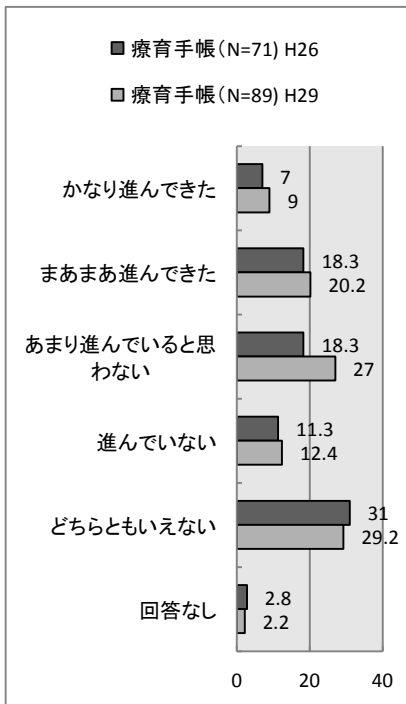
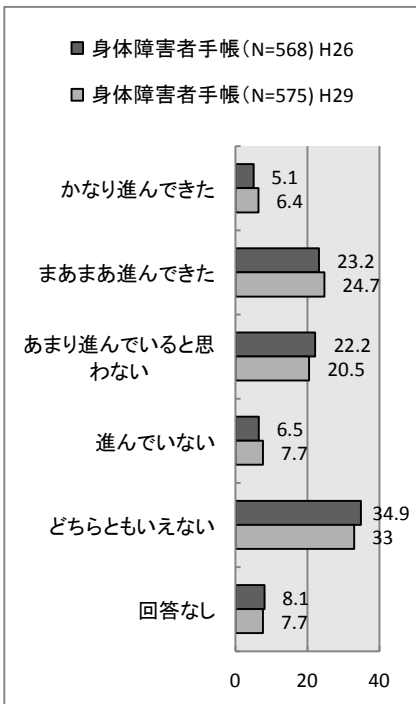
問35 あなたは、ふだん近所の方との程度おつきあいをしていますか。(○は1つ)

(単位:%)



問36 あなたは、障がいのある人に対する地域の理解は進んできたと思いますか。(○は1つ)

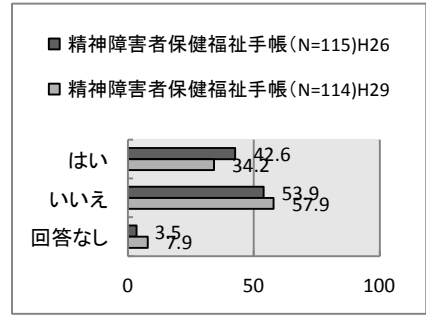
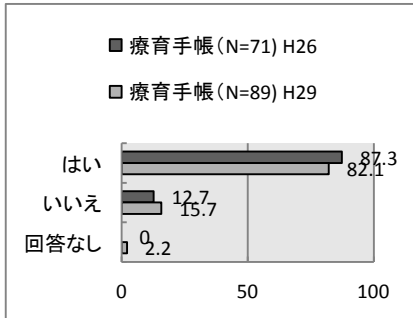
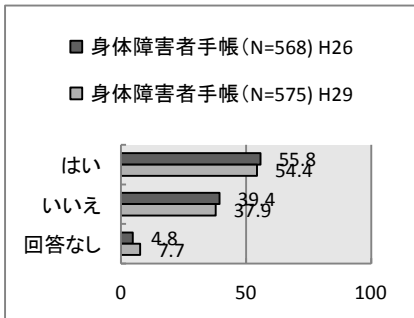
(単位:%)



## 災害への備えについて

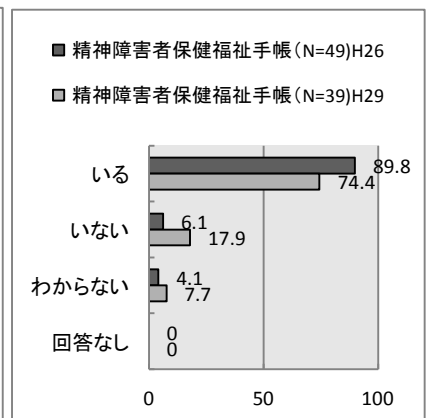
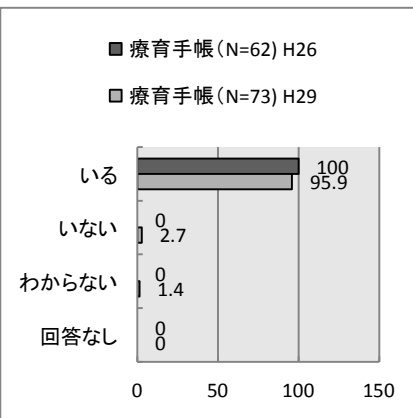
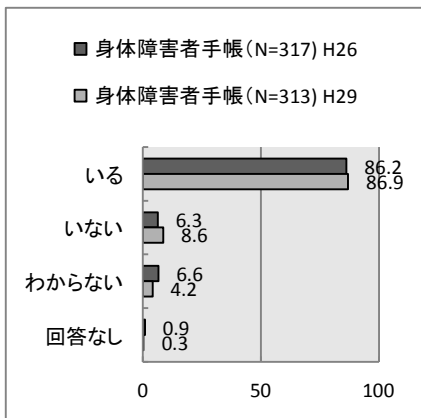
問37 あなたは、災害発生時に避難の手助けが必要ですか。(○は1つ)

(単位:%)



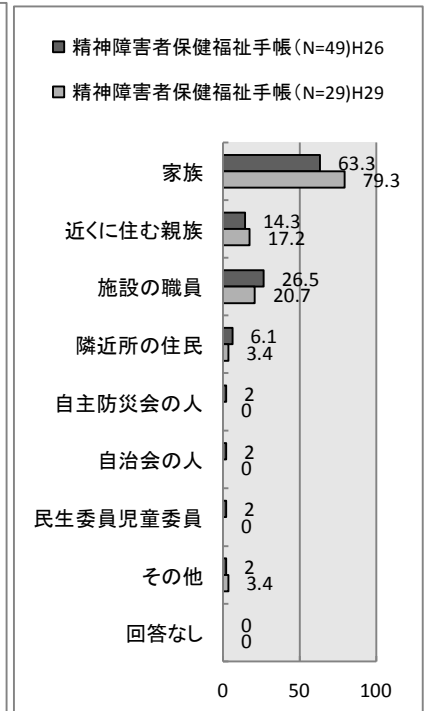
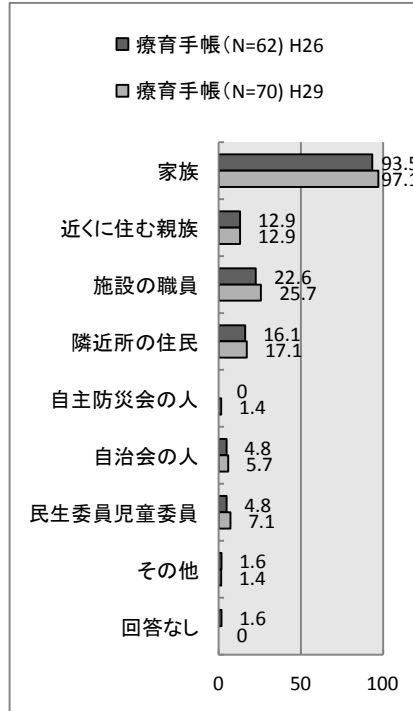
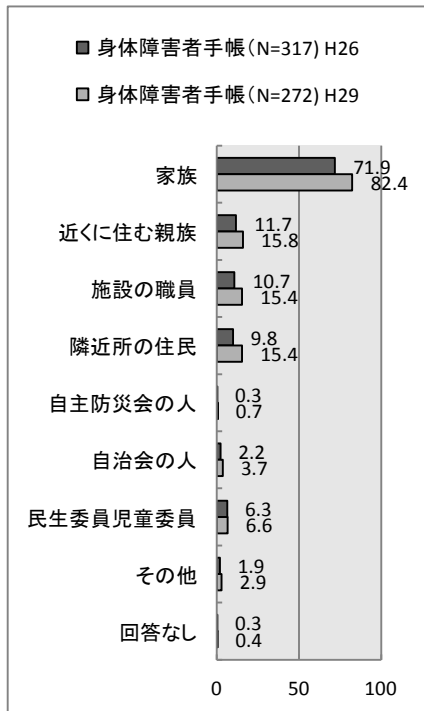
問38 避難を手助けしてくれる人はいますか。

(単位:%)



問38 それはどなたですか(あてはまるものすべてに○)

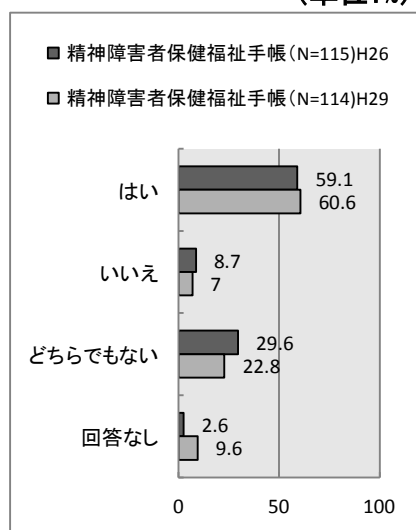
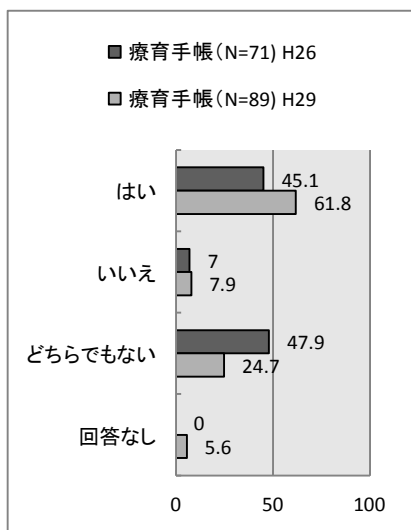
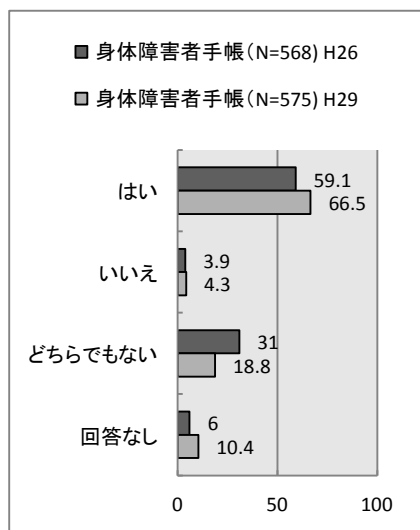
(単位:%)



## 長久手市の障がい福祉施策について

問41 長久手市は、あなたにとって暮らしやすいまちですか。(〇は1つ)

(単位:%)



## ながふく障がい者プランの改訂に関する アンケートの実施について

みなさまには、日頃より障がい福祉行政にご理解とご協力をいただき、お礼申し上げます。

さて、平成29年度は、平成27年4月に策定しました「ながふく障がい者プラン」の中間見直し時期となり、改訂作業を行います。

そこで、市内にお住まいで障がいに関する手帳をお持ちの方、障害福祉サービスをご利用されている方、障害児通所支援をご利用されている方にアンケートを実施し、現状の把握およびニーズ分析をしたいと思います。

つきましては、アンケートへのご協力をお願いいたします。

平成29年3月

ながくてしちょう よしだ いっぺい  
長久手市長 吉田 一平

※ なお、お答えいただいた内容は、プライバシーの保護に万全を期すとともに、アンケート結果の集計以外には使用いたしません。

### ● 記入について

事情によりご本人が記入できない場合は、ご家族の方などがご本人の立場にたっ  
てご記入ください。

回答は、あてはまる番号を「○」で囲んでください。

平成29年4月1日現在の内容でご記入ください。

### ● 調査票の返信について

ご記入された調査票は、同封の返信用封筒に入れ、平成29年4月28日（金曜日）  
までに投函してください。

### ● 本調査についての問い合わせ先

ながくてしふくしふふくしか でんわ ちやくつう  
長久手市福祉部福祉課 電話 (0561) -56-0614 (直通)

FAX (0561) -63-2940

問1 お答えになるのは、どなたですか。(○は1つ)

- |                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| 1 本人(または本人が答え代筆者が記入)   | 2 家族(本人の立場にたって記入)    |
| 3 施設・病院職員(本人の立場にたって記入) | 4 その他の方(本人の立場にたって記入) |

※これ以降、この調査票が郵送された宛名の方を「あなた」と呼びますので、ご本人(アンケートの対象者=障がいのある方)の状況などについて、お答えください。

## あなたの性別・年齢・家族などについて

問2 あなたの性別は、次のうちどれですか。(いずれかに○)

- |      |      |       |
|------|------|-------|
| 1 男性 | 2 女性 | 3 その他 |
|------|------|-------|

問3 あなたの年齢(平成29年4月1日現在)を記入してください。

( ) 歳

問4 あなたの居住地は、次のうちどれですか。(いずれかに○)

(わからない場合はお住まいの地区名を記入してください。)

- |           |           |                 |         |
|-----------|-----------|-----------------|---------|
| 1 長久手小学校区 | 2 西小学校区   | 3 東小学校区         | 4 北小学校区 |
| 5 南小学校区   | 6 市が洞小学校区 | 7 分からない ※地区名( ) |         |

問5 あなたは、障害支援区分※の認定を受けていますか。(○は1つ)

- |       |       |          |       |
|-------|-------|----------|-------|
| 1 区分1 | 2 区分2 | 3 区分3    | 4 区分4 |
| 5 区分5 | 6 区分6 | 7 受けていない |       |

※障害支援区分

市がサービスの種類や量などを決定するための判断材料の一つとして、障がい者の心身の状態を総合的に表したものです。

問6 現在、あなたが一緒に暮らしている人は、どなたですか。あなたからみた続柄でお答えください。(○はいくつでも)

- |              |             |
|--------------|-------------|
| 1 父母         | 2 兄弟姉妹      |
| 3 子          | 4 祖父母       |
| 5 配偶者(夫または妻) | 6 一人で暮らしている |
| 7 友人、仲間      | 8 その他( )    |



問7 あなたが、現在暮らしているのはどちらですか。(○は1つ)

- 1 持家(一軒家、マンションなど)
- 2 賃貸住宅(アパート、賃貸マンション、コーポなど)
- 3 福祉施設(障害者支援施設、高齢者支援施設)
- 4 仲間と共同生活をしている(グループホームなど)
- 5 病院に入院している
- 6 その他( )

※問7で「1 持家」・「2 賃貸住宅」を選択した方にお聞きします。

問8 もし、現在一緒に暮らしている人が一緒に暮らせなくなってしまった時、あなたはどのような生活を望みますか。

- 1 今までどおりの場所で、変わらずに一人暮らしをしたい
- 2 新しい場所(アパートや賃貸マンションなど)で一人暮らしをしたい
- 3 仲間と共同生活をしたい(グループホームなど)
- 4 その他( )

※家族がいる人で、家族の希望が分かる場合は、以下に記入してください。

家族の希望	4 その他の場合( )
-------	-------------

(1~4から選択)

## あなたの障がいの状況について

問9 あなたは、障害者手帳を持っていますか。また、その等級はいくつですか。(あてはまるものに○をし、等級を記入してください。)

1 身体障害者手帳	等級	4 も持っていない ⇒ 問12へ
2 療育手帳	はんてい判定	
3 精神障害者保健福祉手帳	等級	

※ 問9で「1 身体障害者手帳」・「3 精神障害者保健福祉手帳」を選択した方にお聞きします。

問10 身体障がい・精神障がいは次のうちどれですか。2つ以上障がいのある方は、ご自分で主になる障がいと考えているものをお選びください。(○は1つ)

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 上肢障がい
5 下肢障がい	6 体幹機能障がい
7 心臓機能障がい	8 じん臓機能障がい
9 呼吸器障がい	10 ぼうこう・直腸機能障がい
11 小腸機能障がい	12 免疫機能障がい
13 肝臓機能障がい	14 自閉症
15 その他発達障がい(アスペルガー症候群、ADHD、学習障がいなど)	16 その他精神疾患(統合失調症、うつ、てんかん、双極性障がいなど)

問11 手帳をはじめて交付されたのはいつですか。(○は1つ)

1 小学校入学前まで	2 小学校入学から18歳未満まで
3 18歳から39歳まで	4 40歳から64歳まで
5 65歳以上	

## せいかつ しえん 生活の支援について

問12 あなたは平日の日中、どのように過ごしていますか。(○は1つ)

1 就学前年齢のため、自宅にいる	2 就学前の通園施設に通っている
3 小学校に通っている (特別支援学校を含む。)	4 中学校・高等学校に通っている (特別支援学校を含む。)
5 大学・専門学校・職業訓練校に通っている	6 福祉施設等※に通所している
7 病院に入院している	8 主に自宅にいる(働いていない)
9 働いている	10 その他( )

※福祉施設等…生活介護事業所、就労支援事業所、デイサービスなどのことです。

とい 問13 あなたが生活していく上での収入は何ですか。(〇はいくつでも)

1 勤め先の給与・賃金	2 通所施設・作業所などの工賃
3 事業収入(自営業など)	4 財産収入(家賃収入など)
5 年金・手当など	6 家族の収入・親戚などの援助
7 生活保護費	8 その他( )

とい 問14 あなたの年間の収入(年金や手当を含む。)は、いくらですか。(〇は1つ)

1 収入はない	2 60万円未満
3 60万円以上120万円未満	4 120万円以上240万円未満
5 240万円以上360万円未満	6 360万円以上

とい 問15 現在、あなたは、悩んでいることや相談したいことがありますか。(〇はいくつでも)

1 自分の健康や治療のこと	2 生活費など経済的なこと
3 介助や介護のこと	4 家事(炊事・洗濯・掃除)のこと
5 住まいのこと	6 外出や移動のこと
7 就学や進学のこと	8 仕事や就職のこと
9 恋愛や結婚のこと	10 緊急時や災害時のこと
11 話し相手のこと	12 福祉サービスなどに関する情報収集のこと
13 家族や地域での人間関係のこと	14 職場や施設内での人間関係のこと
15 その他( )	16 特にない

とい 問16 あなたが、悩んでいることを相談する相手は誰(どこ)ですか。(〇はいくつでも)

1 家族・親戚	2 友人・知人
3 学校・職場	4 障がい者相談支援センター
5 市役所の関係課窓口	6 保健センター
7 子育て支援センター	8 民生委員児童委員
9 スクールソーシャルワーカー	10 CSW(コミュニティソーシャルワーカー)
11 尾張福祉相談センター	12 公共職業安定所(ハローワーク)
13 医療機関(病院、診療所など)	14 ホームヘルパー
15 福祉施設	16 どこに相談したらよいかわからない
17 重度障がいのため相談にいけない	18 その他( )

## せいねんこうけんせいど しょう しゃさべつ 成年後見制度・障がい者差別について

※ 成年後見制度とは、知的障がいや精神障がいのため、十分な判断ができない方の権利を守る制度です。長久手市では、近隣市町と協力し日進市にある「NPO法人尾張東部成年後見センター」に委託して相談をお受けしています。

問17 あなたは、この成年後見制度について知っていますか。（○は1つ）

- 1 制度も内容も知っている
- 2 制度を聞いたことはあるが、内容は知らない
- 3 制度も内容も知らない

問18 あなたは成年後見制度を活用したいと思いますか。（○は1つ）

- 1 すでに活用している
- 2 今は必要ないが、将来は必要により活用したい
- 3 活用したいと思わない
- 4 わからない

問19 あなたは、これまでに障がい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。（○はいくつでも）

- 1 ある ⇒ 問20へ
- 2 ない ⇒ 問22へ

※問19で「1 ある」を選択した方にお聞きします。

問20 それは、次のうちどのような場所で感じましたか。（○はいくつでも）

- |                  |                               |
|------------------|-------------------------------|
| 1 学校             | 2 市役所や図書館、体育館などの公共施設          |
| 3 仕事場            | 4 店舗や公園などの外出先                 |
| 5 バスや電車などの公共交通機関 | 6 病院などの医療機関                   |
| 7 住んでいる地域        | 8 その他（                      ） |

※問19で「1 ある」を選択した方にお聞きします。

問21 差し支えなければ、それは、どのようなことでしたか。（自由にご記入ください）

## しょうがいふくし 障害福祉サービスなどについて

問22 あなたは問25（7ページから9ページまで）に掲げている福祉サービスを利用して  
いますか。（○は1つ）

- |   |                           |
|---|---------------------------|
| 1 | 現在利用している ⇒ 問25            |
| 2 | 以前利用していたが、現在はしていない ⇒ 問25へ |
| 3 | 利用したいが、利用できない ⇒ 問23へ      |
| 4 | 利用したことがない ⇒ 問24へ          |

※問22で「3 利用したいが、利用できない」を選択した方にお聞きします。

問23 福祉サービスが利用できない理由は何ですか。（○は1つ）

- |   |                   |   |                    |
|---|-------------------|---|--------------------|
| 1 | 利用手続きが難しいから       | 2 | 近くにしたいサービス事業所がないから |
| 3 | 事業所を探すことができなかったから | 4 | 利用料の負担が大きいから       |
| 5 | 事業所に利用を断られたから     | 6 | その他（ ）             |

⇒ 問25へ

※問22で「4 利用したことがない」を選択した方にお聞きします。

問24 福祉サービスを利用したことがない理由は何ですか。（○は1つ）

- |   |             |   |             |
|---|-------------|---|-------------|
| 1 | 利用する必要がないから | 2 | 制度を知らなかったから |
| 3 | その他（ ）      |   |             |

問25 あなたが現在利用している福祉サービス及び今後利用したいサービスについて、あ  
てはまるものすべてに○をつけてください。※介護保険制度の利用分は除いてください。

		利用状況		利用の意向		
		利用している	利用していない	利用したい	利用の予定はない	わからない
	区 分					
1 訪問系サービス	<b>①居宅介護(ホームヘルプ)</b> ホームヘルパーが自宅などに訪問し、食事・風呂・排せつなどの身体介護、調理・掃除・洗濯などの家事援助、通院介助を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>②重度訪問介護</b> 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、食事などの介助や外出時の移動の補助を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>③同行援護</b> 視覚障がいにより移動に著しく困難を有する障がいのある人の外出に同行し、必要な視覚的情報の支援等を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>④行動援護</b> 知的障がい、精神障がいにより行動に著しく困難があり、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です。	1	2	1	2	3
2 通所系サービス	<b>①生活介護</b> 常に介護が必要な方に、施設で入浴や排せつ、食事の介護や創作的活動などの機会を提供するサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>②自立訓練(機能訓練・生活訓練)</b> 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です。	1	2	1	2	3

		利用状況		利用の意向		
		利用している	利用していない	利用したい	利用の予定はない	わからない
区分						
2 通所系サービス	<b>③ 就労移行支援</b> 一般企業等への就職を希望する方に、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です。	1	2	1	2	3
	<b>④ 就労継続支援</b> 一般企業等での就職が困難な方に、就労の機会の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です。	1	2	1	2	3
	<b>⑤ 短期入所(ショートステイ)</b> 在宅の障がいのある人を介護する方が病気の場合などに、障がいのある人が施設に短期間入所し、入浴、排せつ、食事の介護などを行うサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>⑥ 療養介護</b> 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。	1	2	1	2	3
	<b>⑦ 児童発達支援</b> 就学前の障がいのあるお子さんが児童発達支援センター等の施設に通い、日常生活における基本的動作の指導、独立自活に必要な知識技能の付与または集団生活への適応のための訓練等を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>⑧ 放課後等デイサービス</b> 学校通学中の障がいのあるお子さんに対して、放課後や夏休み等の長期休暇において、生活能力向上のための訓練等を継続的に行うサービスです。	1	2	1	2	3
3 入所系サービス	<b>① 共同生活援助(グループホーム)</b> 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です。	1	2	1	2	3
	<b>② 施設入所支援</b> 主として夜間、施設に入所する障がいのある人に対し、入浴、排せつ、食事の介護などの支援を行うサービスです。	1	2	1	2	3

		利用状況		利用の意向		
		利用している	利用していない	利用したい	利用の予定はない	わからない
区分						
4 地域生活支援事業	<b>①移動支援事業</b> <small>いどうしえんじぎょう</small> 屋外での移動に困難がある障がいのある人に対し、外出のための支援を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>②地域活動支援センター事業</b> <small>ちいきかつどうしえんじぎょう</small> 通所により、創作的活動や機能回復訓練を行うほか、障がいのある人同士の交流の場を提供するサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>③日中一時支援事業</b> <small>にちゅういちじしえんじぎょう</small> 日中、ご家族の就労支援や介護している方の一時的な休息を目的に、障がい福祉事業所などにおいて障がいのある人（児）に活動の場を提供するサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>④意思疎通支援事業</b> <small>いしそつうしえんじぎょう</small> 聴覚・言語機能、音声機能など障がいのため意思疎通を図ることに支障のある人に対し、意思疎通を仲介する手話通訳者等の派遣を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>⑤日常生活用具給付事業</b> <small>にちじょうせいかつようぐきゅうふじぎょう</small> 重度障がいのある人などに対し、日常生活上の困難を解消するための用具（介護・訓練支援用具、自立生活支援用具、在宅療育等支援用具、情報・意思疎通支援用具、排せつ管理支援用具、居宅生活動作補助用具）を給付するサービスです。	1	2	1	2	3

問26 あなたが障害福祉サービスなどを利用する上で、困っていることは何ですか。  
 (〇はいくつでも)

1 サービス提供や内容に関する情報が少ない	2 福祉サービス事業者が少ない
3 サービス利用の手続きが大変	4 事業者との日時などの調整が大変
5 利用できる回数や日時が少ない	6 サービスの質について
7 他の利用者との関係について	8 利用者負担について
9 その他 ( )	10 特に困っていることはない





※問27で「2 していない」を選択した方におたずねします。

問31 働いていない主な理由は何ですか。(○は1つ)

- |                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| 1 年齢のため(幼少・高齢)   | 2 障がいにより、できる仕事がない     |
| 3 求職中または職業訓練中である | 4 就労するに当たっての相談先がわからない |
| 5 仕事をする必要がない     | 6 働きたいが働けない ⇒ 問32へ    |
| 7 その他( )         |                       |

※問31で「6 働きたいが働けない」を選択した方におたずねします。

問32 その理由は何ですか。(○はいくつでも)

- |                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| 1 障がいが重い、病弱なため         | 2 働く場が見つからない      |
| 3 賃金が低いなど労働条件が悪い       | 4 自分に合う(できる)仕事がない |
| 5 通勤が困難                | 6 家事・育児・介護のため     |
| 7 障がいのある人について職場の理解度が低い | 8 働くことが不安である      |
| 9 家族の理解や協力が得られないため     | 10 その他( )         |

※今までに離職されたことがある方にお聞きします。

問33 就労が続かなかった理由は何ですか。(○はいくつでも)

- |                           |
|---------------------------|
| 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 職場の理解がなく、働きづらくなったため     |
| 4 職場に迷惑をかけているような気がするため    |
| 5 仕事分からない、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                   |
| 8 家族の理解や協力が得られないため        |
| 9 その他( )                  |

とい 問34 あなたは、障がいのある人が会社などで就労するにあたり、どのような配慮が必要だと思えますか。(〇はいくつでも)

- 1 障がいのことを理解する会社があること
- 2 職場に障がいに応じた設備があること
- 3 職場の人たちが障がいのことを理解すること
- 4 職場内で相談や支援をする人がいること
- 5 通勤する手段があること
- 6 就職した後も、困った時に助けてもらえること
- 7 就職前に障がいのある人と職場との仲介をしてくれる人がいること
- 8 その他 ( )

---

## ちいきしゃかい 地域社会とのかかわりについて

---

とい 問35 あなたは、ふだん近所の方とどの程度おつきあいをしていますか。(〇は1つ)

- |                  |                 |
|------------------|-----------------|
| 1 家を行き来するつきあい    | 2 立ち話をする程度のつきあい |
| 3 あいさつをする程度のつきあい | 4 ほとんどつきあいはない   |

とい 問36 あなたは、障がいのある人に対する地域の理解は進んできたと思えますか。(〇は1つ)

- |                  |             |
|------------------|-------------|
| 1 かなり進んできた       | 2 まあまあ進んできた |
| 3 あまり進んでいないと思わない | 4 進んでいない    |
| 5 どちらともいえない      |             |

# さいがい そな 災害への備えについて

とい 問37 あなたは、さいがいはっせいじ ひなん てだす ひつよう  
あなたは、災害発生時に避難の手助けが必要ですか。(○は1つ)

- 1 はい ⇒ とい 問38へ                      2 いいえ ⇒ とい 問39へ

とい ※問37で「1 はい」を選択した方におたずねします。

とい 問38 避難を手助けしてくれる人はいますか。いずれかに○をし、それはどなたですか。

てだす 手助けしてくれる人	それはどなたですか(あてはまるものすべてに○)	
1. いる	1 かぞく 家族	2 ちか す しんぞく 近くに住む親族
2. いない	3 しせつ しょくいん 施設の職員	4 となりきんじよ じゅうみん 隣近所の住民
3. わからない	5 じしゅほうさいかい ひと 自主防災会の人	6 じちかい ひと 自治会の人
	7 みんせい いいん じどう いいん 民生委員児童委員	8 その他 ( )

とい 問39 あなたがさいがいはっせいじ ふあん おも なん  
あなたが災害発生時に不安に思うことは何ですか。(○はいくつでも)

- 1 さいがい かん じょうほう にゆうしゆ  
災害に関する情報を入手できるかわからない
- 2 どこにひなんしてよいかわからない
- 3 ひなん かいじよ しえん  
避難するときに介助や支援をしてくれる人がいない
- 4 ひなんじよ ひなんばしよ しょう ひと はいりよ しんばい  
避難所(避難場所)が障がいのある人に配慮されているかどうか心配である
- 5 ひなんじよ ひなんばしよ ひつよう いりよう う しんばい  
避難所(避難場所)で必要な医療が受けられるか心配である
- 6 その他 ( )
- 7 とく  
特にない

とい 問40 あなたは、ひなんこうどうようしえんしゃとうろく し  
あなたは、「避難行動要支援者登録※」を知っていますか。(○は1つ)

- 1 すで とうろく                      2 し とうろく                      3 し  
既に登録している                      知っているが登録をしていない                      知らない

※避難行動要支援者登録

さいがいじ きんきゆうじ てきせつ えんじよ じんそく ちいき なか う  
災害時および緊急時における適切な援助を迅速に地域の中で受けられるよう、所在や支援に  
ひつよう ないよう じぜん し とうろく じょうほう しえんだんたい じょうほうていきょう  
必要な内容を事前に市に登録し、その情報を支援団体へ情報提供を行うものです。

## ながくてし しょう ふくししさく 長久手市の障がい福祉施策について

問41 ながくてし 長久手市は、あなたにとって暮らしやすいまちですか。（○は1つ）

- 1 はい                                      2 いいえ（下の欄へ）                                      3 どちらでもない

※ 「2 いいえ」を選択した方におたずねします。

その理由は何ですか？ [ ]

問42 あなたが、ながくてし しさく 長久手市の施策において、ゆうせん もっとも優先すべきと考えるものについて、つぎ 次から上位3つを選び、ゆうせん 優先すべき順にその番号を記入してください。

- 1 しょう およ しょう 障がい及び障がいのある人に対する理解の促進
- 2 さべつ ぎやくたい じんけんようご かん しさく 差別や虐待など人権擁護に関する施策
- 3 しょう こ きょういく いくせい しさく 障がいのある子どもの教育・育成に係る施策
- 4 こよう しゅうろう そくしん かん しさく 雇用・就労の促進に関する施策
- 5 しょうがいふくし じゅうじつ しさく 障害福祉サービスの充実のための施策
- 6 てあて けいざいていききゅうふ じゅうじつ 手当などの経済的給付の充実
- 7 いりょうひ ふくし りようじ ふたんけいげん かん しさく 医療費・福祉サービス利用時の負担軽減に関する施策
- 8 ちいき かん しさく 地域とのコミュニティづくりに関する施策
- 9 まち しさく バリアフリーの街づくりのための施策
- 10 じょうほう しえん しさく 情報・コミュニケーション支援の施策
- 11 さいがいたいさく ぼうはんたいさく あんぜん あんしん かん しさく 災害対策や防犯対策など、安全・安心に関する施策

（1～11から3つ選択）

1位		2位		3位	
----	--	----	--	----	--

問43 しょう こ きょういく いくせい 障がいのある子どもの教育・育成について、あなたがじゅうよう かんが 重要と考えるものは何ですか。（○は1つ）

- 1 う そつぎょう しゅうろう いっかん そうだんたいせい 生まれてから卒業、就労までの一貫した相談体制
- 2 ちいき りょういくしえんたいせい じゅうじつ 地域における療育支援体制の充実
- 3 しょう こ りかい ちしきこうじょう 障がいのある子どもへの理解や知識向上
- 4 ふくし じゅうじつ 福祉サービスの充実
- 5 その他（ )
- 6 とく 特にない

