

実態調査の調査項目一覧

(○:前回調査で調査対象とした項目、×:前回調査で調査対象外とした項目)

No.	調査項目	質問文	選択肢	調査対象				
				I 在宅の障害者	II 施設入所の 障害者	III 障害児と その保護者	IV 発達障害児者 とその家族	V 難病患者
0	調査票に回答する方	この調査票にご回答いただくのはどなたですか。	①あて名ご本人(ご本人の回答の代筆も含む) ②ご家族の方 ③その他【 】	○	○	○	○	
1. ご本人について								
1	性別	あなたの性別をお聞きます。	①男性 ②女性	○	○	○	○	
2	年齢	あなたの年齢をお聞きます。 (平成22年1月1日現在)	【 】歳	○	○	○	○	
3	居住地(区)	あなたがお住まいの区をお聞きます。	①中央区 ②花見川区 ③稲毛区 ④若葉区 ⑤緑区 ⑥美浜区	○	×	○	○	
4	障害者手帳の種類			○	○	○	○	
4②	障害者手帳の等級	あなたの持っている手帳の種類と等級、自立支援医療(精神通院医療)の利用の有無をお聞きます。	①身体障害者手帳 (1級、2級、3級、4級、5級、6級) ②療育手帳 (A、Aの1、Aの2、Aの1、Aの2、Bの1、Bの2) ③精神障害者保健福祉手帳 (1級、2級、3級) ④自立支援医療(精神通院医療)を利用している。	○	○	○	○	
4③	自立支援医療(精神通院医療)の利用の有無			○	○	○	○	
5	身体障害の種類 【IV→発達障害の種類】	【身体障害者手帳をお持ちの方対象】 障害の種類は何ですか。(複数回答可) ※IVに対しては、発達障害の種類についての質問	①肢体不自由 ②音声・言語・そしゃく機能障害 ③視覚障害 ④聴覚・平衡機能障害 ⑤内部機能障害	○	○	○	あなたが受けている最新の診断名をお聞きます。(複数回答可) ①自閉症・自閉的傾向 ②広汎性発達障害 ③高機能自閉症・高機能広汎性発達障害 ④アスペルガー症候群 ⑤知的障害 ⑥注意欠陥・多動性障害(ADHD) ⑦学習障害(LD) ⑧非定型自閉症 ⑨特に診断は受けていない ⑩その他【 】	
6	医療機関の受診状況	あなたは最近1年間に、障害や疾病が原因で医療機関を受診しましたか。	①障害や疾病では受診していない ②一時的に受診したが、入院はしていない ③1年間継続して受診したが、入院はしていない ④一時入院した(入院期間以外に通院した場合も含む) ⑤1年間継続して入院していた	○	○	○	○	
新	医療的ケアの状況	医療的ケアが必要な状況ですか。すでに受けている場合にはその医療的ケアの種類は何ですか。(複数回答可)	①吸引 ②吸入 ③経管栄養 ④中心静脈栄養 ⑤導尿 ⑥在宅酸素 ⑦ネブライザー ⑧咽頭エアウェイ ⑨パルスオキシメーター ⑩気管切開部の管理(ガーゼ交換等) ⑪人工呼吸器の管理 ⑫服薬管理 ⑬医療的ケアは必要ない ⑭その他【 】	○	○	○	○	
2. ご家族や介助者について								

No.	調査項目	質問文	選択肢	調査対象			
7	同居者	あなたはどなたと一緒に暮らしていますか。(複数回答可)	①母親 ②父親 ③兄弟姉妹 ④祖父母 ⑤配偶者 ⑥子ども ⑦その他親族 ⑧施設(GH等)で暮らしている ⑨ひとり暮らし ⑩その他【 】	○	×	○	○
8	介助の必要性	あなたは普段の生活で介助を必要としていますか。 【介助が必要な方は】 主な介助者をお答えください。	①母親 ②父親 ③祖父母 ④配偶者 ⑤子ども ⑥その他親族 ⑦ホームヘルパー ⑧ボランティア ⑨介助は必要ない ⑩その他【 】	○	×	○	×
8②	主な介助者			○	×	○	×
新	主な介助者	主な介助者の年齢をお答えください。	①20歳未満 ②20代 ③30代 ④40代 ⑤50代 ⑥60代 ⑦70歳以上	○	×	○	○
新	主な介助者	主な介助者の介護継続年数をお答えください。	①1年未満 ②1年以上～5年未満 ③5年以上～10年未満 ④10年以上～15年未満 ⑤15年以上～20年未満 ⑥20年以上～25年未満 ⑦25年以上	○	×	○	○
新	主な介助者	主な介助者の健康状態 (定期的な通院を必要とする病気や、介護を必要とする状態ではないか)	介助者の高齢化について、特に老障介護の実態について把握するため	○	×	○	○
新	主な介助者	主な介助者以外の家族の方の協力度合い	介助が家族のうちの一人に集中してしまっている状態について確認する	○	×	○	○
9	介助者が困っていること	【家族・親族の方が介助している方対象】 主な介助者の方が困っていることは何ですか。(複数回答可)	①介助者自身の健康に不安がある ②代わりの介助を頼める人がいない ③緊急時の対応に不安がある ④身体的な負担が大きい ⑤精神的な負担が大きい ⑥経済的な負担が大きい ⑦仕事に出られない ⑧長期の旅行や外出ができない ⑨休養や息抜きの時間がない ⑩特に困っていることはない ⑪その他【 】	○	×	○	×
3. 施設への入所について							
10	施設の種類	あなたが入所している施設の種類をお聞きます。	①(旧)身体障害者更生施設 ②(旧)身体障害者授産施設 ③(旧)身体障害者療護施設 ④(旧)知的障害者更生施設 ⑤(旧)知的障害者授産施設 ⑥(旧)知的障害者通勤寮 ⑦障害者支援施設 ⑧その他【 】	×	○	×	×
11	施設の所在地(地域)	あなたが入所している施設がある地域をお聞きます。	①千葉市内 ②千葉県内(千葉市以外) ③関東(千葉県以外) ④北海道・東北 ⑤甲信越・東海・北陸 ⑥その他【 】	×	○	×	×

No.	調査項目	質問文	選択肢	調査対象			
12	入所期間	あなたが現在の施設に入所してからの期間をお聞きます。	①5年未満 ②5-10年未満 ③10-15年未満 ④15-20年未満 ⑤20年以上	×	○	×	×
13	入所理由	あなたが現在の施設へ入所することを決めた理由は何ですか。(複数回答可)	①常時介助が必要なため ②医療的なケアが必要なため ③家族による介助が難しくなったため ④在宅サービスが不十分だったため ⑤住まいが障害に対応していなかったため ⑥リハビリや訓練を受けるため ⑦将来地域で自立生活をするため ⑧家族に勧められたため ⑨施設のほうで安心して暮らせるため ⑩特に理由はない ⑪その他【 】	×	○	×	×
4. 日常生活について							
14	自宅に帰る頻度	あなたは、最近1年間、どの位の頻度でご自宅に帰りましたか。	①10回以上 ②6-9回 ③3-5回 ④1-2回 ⑤この1年間は帰っていない ⑥帰る自宅はない	×	○	×	×
15	施設生活の満足度	あなたは、現在入所している施設での生活に満足していますか。	①非常に満足 ②やや満足 ③やや不満 ④非常に不満 ⑤どちらとも言えない	×	○	×	×
16	施設に希望すること	あなたには、入所している施設に対してどのような要望がありますか。(複数回答可)	①看護や介護の質の向上 ②職員の対応の仕方の改善 ③居室などの生活空間の改善 ④プライバシーへの配慮 ⑤日中活動の充実 ⑥余暇活動の充実 ⑦外出機会の増加 ⑧人との交流機会の増加 ⑨相談体制の充実 ⑩地域生活に向けた自立訓練 ⑪特に要望はない ⑫その他【 】	×	○	×	×
17	日常生活で困っていること 【I】【I:在宅の障害者対象】	あなた(や保護者、ご家族の方)には、日常生活で困っていることはありますか。(複数回答可)	①自分では身の回りの事が十分にできない ②自分や家族では家事が十分にできない ③健康状態に不安がある ④介助者の負担が大きい ⑤段差や階段など、住まいに支障がある ⑥外出するのに支障がある ⑦利用したい福祉サービスを十分に利用できない ⑧収入や生活費に不安を感じている ⑨緊急時に支援が得られない ⑩近所の人などとの人間関係に支障がある ⑪将来の生活に不安を感じている ⑫特に困っていることはない ⑬その他【 】	①自分では身の回りの事が十分にできない ②健康状態に不安がある ③施設での生活内容に不満がある ④施設での作業や訓練に不満がある ⑤プライバシーが十分に保てない ⑥外出の機会が少ない ⑦施設職員や入所者との関係がうまくいかない ⑧家族とあまり会えない ⑨将来の生活に不安を感じている ⑩特に困っていることはない ⑪その他【 】	①自分では身の回りの事が十分にできない ②健康状態に不安がある ③介助者の負担が大きい ④段差や階段など、住まいに支障がある ⑤外出するのに支障がある ⑥利用したい福祉サービスを十分に利用できない ⑦緊急時に支援が得られない ⑧療育・教育について困っている ⑨将来の生活に不安を感じている ⑩特に困っていることはない ⑪その他【 】	①本人の発達や心身の状態に不安がある ②本人の行動上の問題への対応に困っている ③自分では身の回りの事が十分にできない ④健康状態に不安がある ⑤家族(介助者)の負担が大きい ⑥利用したい福祉サービスを十分に利用できない ⑦緊急時に支援が得られない ⑧医療機関の受診について困っている ⑨療育・教育について困っている ⑩就労について困っている ⑪将来の生活に不安を感じている ⑫特に困っていることはない ⑬その他【 】	

No.	調査項目	質問文	選択肢	調査対象				
18	困った時の相談先	あなた(や保護者)が困った時に相談する相手は誰(どこ)ですか。(複数回答可)	<ul style="list-style-type: none"> ① 家族・親族 ② 友人・知人 ③ 近所の人 ④ ホームヘルパー ⑤ 施設等の職員 ⑥ 医療関係者(医師・看護師など) ⑦ 障害者団体や家族の会 ⑧ 学校の教職員 ⑨ 保育所(園)・幼稚園の職員 ⑩ 民生委員・児童委員 ⑪ 身体障害者相談員・知的障害者相談員 ⑫ 保健福祉センター(保健所・保健センター・福祉事務所) ⑬ 発達障害者支援センター ⑭ こころの健康センター ⑮ 相談する相手はいない ⑯ その他【 】 	○	<ul style="list-style-type: none"> ① 家族・親族 ② 施設の職員 ③ ボランティア ④ 他の入所者 ⑤ 入所者以外の友人・知人 ⑥ 医療関係者(医師・看護師など) ⑦ 第三者委員(苦情の受付窓口) ⑧ 市の窓口 ⑨ 障害者団体や家族の会 ⑩ 相談する相手はいない ⑪ その他【 】 	○	○	
新	認知度調査	地域支え合い活動、民生委員など、助けてくれる人がいるような制度を知っているか。	制度の認知度を把握する	○	○	○	○	
19	希望する相談制度	あなた(や保護者・ご家族の方)は、どのような相談制度があれば、より便利だと思いますか。(複数回答可)	<ul style="list-style-type: none"> ① 近所で気軽に立ち寄れる相談 ② 休日や夜間など緊急時の相談 ③ 専門性の高い職員による相談 ④ 自分と同じ立場の人による相談 ⑤ 定期的に訪問してくれる相談 ⑥ プライバシーに配慮した相談 ⑦ 特に希望はない ⑧ その他【 】 	○	×	○	○	
20	福祉に関する情報の入手先	あなた(や保護者・ご家族の方)は、福祉に関する情報を、どこから知ることが多いですか。(複数回答可)	<ul style="list-style-type: none"> ① ちば市政だより ② 市のパンフレットなど ③ 障害者団体などの刊行物 ④ 学校のお知らせ ⑤ 市のHP ⑥ その他HP ⑦ 新聞・雑誌 ⑧ テレビ・ラジオ ⑨ 施設 ⑩ 医療機関 ⑪ 障害者団体や家族の会 ⑫ 民生委員・児童委員 ⑬ 身体障害者相談員・知的障害者相談員 ⑭ 市の窓口 ⑮ あてはまるものはない ⑯ その他【 】 	○	×	左記選択肢に、以下の選択肢を追加 ・保護者同士の話	左記選択肢に、以下の選択肢を追加 ・同じ立場の人の話	
21	住居の種類	あなたのお住まいの種類をお聞きます。	<ul style="list-style-type: none"> ① 持ち家(一戸建て) ② 持ち家(集合住宅) ③ 民間賃貸住宅(一戸建て) ④ 民間賃貸住宅(集合住宅) ⑤ 公営住宅 ⑥ UR都市機構住宅 ⑦ GHなど ⑧ その他【 】 	○	×	○	○	
22	住居について困っていること	あなた(や保護者の方)には、住まいについて困っていることがありますか。(複数回答可)	<ul style="list-style-type: none"> ① 階段の昇降 ② 玄関・出入口などの段差 ③ 風呂が使いにくい ④ トイレが使いにくい ⑤ 建物の老朽化 ⑥ 家賃など住宅費の負担 ⑦ 特に困っていることはない ⑧ その他【 】 	○	×	○	×	
23	外出頻度	あなたは、どのくらいの頻度で外出していますか。	<ul style="list-style-type: none"> ① 週4日以上 ② 週2-3日 ③ 週1日くらい ④ 月2-3日 ⑤ 月1日くらい ⑥ あまり外出しない 	○	<ul style="list-style-type: none"> ① 週2日以上 ② 週1日くらい ③ 月2-3日くらい ④ 月1日くらい ⑤ 2-3ヶ月に1日くらい ⑥ あまり外出しない 	○	○	

No.	調査項目	質問文	選択肢	調査対象			
24	外出目的	あなたは、どのような目的で外出することが多いですか。(複数回答可)	①通勤・通学 ②訓練やリハビリ ③医療機関への受診 ④買い物 ⑤友人・知人と会う ⑥趣味やスポーツ ⑦グループ活動 ⑧散歩に行く ⑨あまり外出しない ⑩その他【 】	○	○	①通園・通学 ②訓練やリハビリ ③医療機関への受診 ④買い物 ⑤趣味やスポーツ ⑥グループ活動に参加 ⑦友だちと遊ぶ ⑧公園などに行く ⑨あまり外出しない ⑩その他【 】	
新	外出時の移動手段	外出時の移動手段について、何を 利用していますか。(複数回答可)	①鉄道 ②バス ③モノレール ④タクシー ⑤自家用車 ⑥その他【 】	○	○	○	○
新	鉄道について	鉄道を利用する際に困っていること はありますか。(複数回答可)	①乗り降りが大変 ②駅構内の移動・乗り換えが大変 ③トイレが使いにくい ④券売機が使いにくい ⑤トイレ、エレベーター等への案内がわかりにくい ⑥駅員が少ない ⑦周りの人に手助けを頼みにくい ⑧周囲の目が気になる ⑨特に困っていることはない ⑩その他【 】	○	○	○	○
新	バスについて	バスを利用する際に困っていること はありますか。(複数回答可)	①乗り降りが大変 ②バリアフリー未対応バスがある ③案内がわかりにくい ④運賃の支払いが大変 ⑤周りの人に手助けを頼みにくい ⑥周囲の目が気になる ⑦特に困っていることはない ⑧その他【 】	○	○	○	○
新	モノレールについて	モノレールを利用する際に困ってい ることはありますか。(複数回答可)	①乗り降りが大変 ②駅構内の移動・乗り換えが大変 ③トイレが使いにくい ④券売機が使いにくい ⑤トイレ、エレベーター等への案内がわかりにくい ⑥駅員が少ない ⑦周りの人に手助けを頼みにくい ⑧周囲の目が気になる ⑨特に困っていることはない ⑩その他【 】	○	○	○	○
25	外出時に困っていること	あなたには、外出時に困っていること がありますか。(複数回答可)	①歩道・通路の段差 ②歩道・通路の障害物 ③バスやタクシーなどの乗降 ④建物の階段・段差 ⑤駅構内の移動、乗り換え ⑥エレベーターの場所がわかりにくい ⑦駅の券売機の利用 ⑧トイレの利用 ⑨周りの人に手助けを頼みにくい ⑩周囲の目が気になる ⑪特に困っていることはない ⑫その他【 】	○	左記選択肢に、以下の選択肢を追 加 ・外出の機会が少ない ・外出の際、つきそってくれる人が 少ない	○	×
26	災害が起こった場合に、不安なこと	あなた(や保護者・ご家族の方)は、 地震などの災害が起きた時につい て、どのようなことを不安に思いま すか。(複数回答可)	①自分や家族だけでは避難できない ②自分では助けを呼ぶことができない ③災害に関する情報を得るのが難しい ④避難所の設備が障害に対応しているか不安 ⑤避難所で必要な介助を受けられるか不安 ⑥薬や医療的なケアが確保できるか不安 ⑦特に不安に思うことはない ⑧その他【 】	○	×	○	○
新	災害が起こった場合に、不安なこと	福祉避難室、拠点的福祉避難所、 災害時要援護者名簿等の認知度と 利用希望		○	○	○	○

No.	調査項目	質問文	選択肢	調査対象			
新	災害が起こった場合に、不安なこと	災害時に避難支援が必要か		○	○	○	○
新	災害が起こった場合に、不安なこと	災害時に避難支援者がいるか、いる場合には、それはだれか。		○	○	○	○
5. 療育・保育について							
27	障害に気づいた時期	保護者・ご家族の方が、あて名のお子さんの障害に気づいたのはいつですか。	①産まれたとき ②0歳 ③1歳 ④2歳 ⑤3歳 ⑥4-6歳 ⑦7-12歳 ⑧13歳以降	×	×	○	○
28	障害に気づいたきっかけ	保護者・ご家族の方が、あて名のお子さんの障害に気づいたきっかけは何ですか。	①産まれてまもなく知らされた ②家族や周りの人が気づいた ③乳幼児健診で知らされた ④医療機関を受診したときに知らされた ⑤育児相談などで知らされた ⑥保育所(園)・幼稚園の職員が気づいた ⑦その他【 】	×	×	○	○
29	療育・保育について困っていること	保護者・ご家族の方が、あて名のお子さんの療育・保育について困っている(または以前に困ったことがある)ことはありますか。	①療育・保育に関する情報が少ない ②希望する施設や保育所(園)・幼稚園に入れない ③施設での療育・訓練の機会が少ない ④施設での療育・訓練の内容に問題がある ⑤本人の成長に不安がある ⑥友だちとの関係づくりがうまくできない ⑦通園・通所の送り迎えが大変 ⑧費用など経済的負担が大きい ⑨小学校入学時の学校選択で困っている ⑩特に困っていることはない ⑪その他【 】	×	×	○	○
30	現在通っているところ 【あて名のお子さんが「小学校入学前」の保護者対象】	あて名のお子さん(小学校入学前の方)が現在通っているところがありますか。	①保育所(園) ②幼稚園 ③特別支援学校の幼稚部 ④千葉市療育センター ⑤千葉市大宮学園 ⑥千葉市桜木園 ⑦その他の療育機関 ⑧通っている所はない ⑨その他【 】	×	×	○	○
31	小学校入学時の希望 【あて名のお子さんが「小学校入学前」の保護者対象】	あて名のお子さん(小学校入学前の方)が小学校(小学部)に入学するとき、どの学校・学級に通わせたいと思いますか。	①小学校の通常学級 ②小学校の特別支援学級 ③特別支援学校 ④わからない ⑤その他【 】	×	×	○	○
6. 学校・教育について							
※「Ⅲ:障害児とその保護者」対象の調査について: 【在学中・卒業後の方のみ対象(あて名のお子さんが小学校入学前の場合は、回答不要)】 ※「Ⅳ:発達障害児者とその家族」対象の調査について: 【在学中の方のみ対象(あて名の方が学校卒業後・小学校入学前の場合は、回答不要)】							
32	現在通っているところ	あなたは、主にどの学校・学級等に通っていますか。	(1)小学校・小学部 ①小学校の通常学級 ②小学校の特別支援学級 ③特別支援学校の小学部 (2)中学校・中学部 ④中学校の通常学級 ⑤中学校の特別支援学級 ⑥特別支援学校の中学部 (3)高等学校・高等部等 ⑦高等学校 ⑧特別支援学校の高等部 ⑨その他の学校	×	×	左記選択肢に、以下の選択肢を追加 (4)その他 ⑩通所施設などに通っている ⑪どこにも通っていない ⑫その他【 】	○

No.	調査項目	質問文	選択肢	調査対象			
33	学校・教育について困っていること	あなたや保護者・ご家族の方は、学校・教育について、どのようなことで困っていますか。(複数回答可)	①教育・療育に関する情報が少ない ②学校での介助が大変 ③通学の送迎が大変 ④教職員の指導・支援の仕方が心配 ⑤学校のカリキュラムが本人に合わない ⑥友だちとの関係づくりがうまくできない ⑦療育・訓練を受ける機会が少ない ⑧今後の学校選択について迷っている ⑨学校終了後の進路に不安がある ⑩特に困っていることはない ⑪その他【 】	×	×	○	○
34	放課後や夏休みの過ごし方	あなたや保護者・ご家族の方は、放課後や夏休みなどの過ごし方について、どのような希望をお持ちですか。(複数回答可)	①自宅で過ごしたい ②地域の友だちと遊びたい ③児童デイサービスを利用したい ④日中一時支援を利用したい ⑤子どもルームを利用したい ⑥部活動などに参加したい ⑦習い事や塾などに行きたい ⑧特に希望はない ⑨その他【 】	×	×	○	○
35	中学校卒業後の進路希望 【小学校(小学部)・中学校(中学部)に通っている方対象】	中学校卒業後、どのような進路を希望していますか。	①高等学校 ②特別支援学校の高等部 ③その他の学校 ④障害福祉サービス事業所(通所施設など)に通いたい ⑤企業などで就労したい ⑥わからない ⑦その他【 】	×	×	○	○
36	学校卒業後の進路希望 【高等学校(高等部)に通っている方対象】	学校卒業後、どのような進路を希望していますか。	①企業等に就職したい ②大学・短大に進学したい ③専門学校などに通いたい ④障害者高等技術専門学校などに通いたい ⑤障害福祉サービス事業所(通所施設など)に通いたい ⑥自宅で就労したい(収入のある仕事) ⑦就労・就学はしないで過ごしたい ⑧わからない ⑨その他【 】	×	×	○	○
7. 日中活動・就労について		※「IV:発達障害児者とその家族」対象の調査について: 【学校卒業後の方のみ対象(あて名の方が小学校入学前・在学中の場合は、回答不要)】					
37	日中の過ごし方	あなたは平日の日中を主にどのように過ごしていますか。(※最もあてはまる番号ひとつに○)	(1)働いている ①正職員として働いている ②パート・アルバイトなどで働いている ③福祉的就労をしている(作業所など) ④自宅で就労している(収入のある仕事) (2)働いていない ⑤福祉的就労以外の通所施設に通っている ⑥自宅で家事や手伝いをしている ⑦特に何もしていない (3)その他 ⑧学校などに通っている ⑨職業訓練中 ⑩就職活動中 ⑪その他【 】	○	○	×	○
38	仕事をする上で困っていること	【No.37で(1)働いている①-④に○をつけた方対象】 あなたが仕事上で困っていることはなんですか。(複数回答可)	①身体的な負担が大きい ②精神的な負担が大きい ③通勤が大変 ④職場の施設が障害に対応していない ⑤障害に対する職場の理解不足 ⑥職場の人間関係 ⑦仕事の相談をする相手がいない ⑧仕事が自分には合わない ⑨給与・工賃などの収入が少ない ⑩特に困っていることはない ⑪その他【 】	○	×	×	○

No.	調査項目	質問文	選択肢	調査対象			
39	働いていない理由	【No.37で(2)働いていない⑤-⑦に○をつけた方対象】 あなたが働いていない理由はなんですか。(複数回答可)	①障害や病気が重いから ②高齢だから ③自分に合った仕事が見つからないから ④希望に合った求人が見つからないから ⑤働く自信がないから ⑥職場の障害理解に不安があるから ⑦通勤が困難だから ⑧趣味の活動など仕事以外のことをしたいから ⑨その他【 】	○	×	×	○
40	一般就労のために必要なこと	障害のある人が、企業などで一般就労するためには、どのような支援が必要だと思いますか。(複数回答可)	①仕事探しから就労までの総合的な相談支援 ②働くための知識や能力を身につけるための職業相談 ③職場を理解するための就労体験 ④障害の特性に合った職業・雇用の拡大 ⑤障害者向けの求人情報の提供 ⑥障害理解を促進するための職場への働きかけ ⑦職場施設のバリアフリー化 ⑧障害や病気の状態に応じた柔軟な勤務体制 ⑨ジョブコーチなど職場に定着するための支援 ⑩特に必要なことはない ⑪その他【 】	○	○	×	○
41	余暇活動への参加意向	あなたは今後、次のような活動に取り組みたいと思いますか。すでに取り組んでいる方は、今後も取り組みたいかどうかをお答えください。(複数回答可)	①趣味・教養に関する活動 ②学習活動 ③スポーツ活動 ④ボランティア活動 ⑤障害者団体の活動 ⑥町会・自治会など地域の活動 ⑦特になし ⑧その他【 】	○	×	×	×
8. 将来について							
42	将来の暮らし方の希望	あなたは将来、どのような暮らし方をしたいと思いますか。	①自宅で家族と暮らしたい ②自宅でひとり暮らしをしたい ③GHなどに入居したい ④障害者入所施設に入りたい ⑤高齢者の入所施設に入りたい(特別養護老人ホームなど) ⑥わからない ⑦その他【 】	○	①施設を退所して家族と暮らしたい ②施設を退所してひとり暮らしをしたい ③施設を退所してGHなどで生活したい ④現在入所している施設で生活したい ⑤高齢者の入所施設で生活したい(特別養護老人ホームなど) ⑥わからない	左記選択肢から、以下を削除 ⑤高齢者の入所施設に入りたい	○
43	将来は入所施設を退所したい理由	【No.42で「施設を退所したい①-③」と回答した方対象】 施設を退所したい理由は何ですか。(複数回答可)	①家族のそばにいたいから ②ひとり暮らしをしてみたいから ③自由な生活がしたいから ④社会的に自立したいから ⑤施設を出てやりたいことがあるから ⑥一般就労してみたいから ⑦作業所等で働いてみたいから ⑧施設での生活に不満があるから ⑨特に理由はない ⑩その他【 】	×	○	×	×
44	将来も入所施設で暮らしたい理由	【No.42で「現在入所している施設で生活したい④」と回答した方対象】 今の施設での生活を続けたい理由は何ですか。(複数回答可)	①施設にいたほうが安心できるから ②施設での生活が自分に合っているから ③施設職員や他の入所者との関係が良好だから ④健康面などで不安があるから ⑤家族の受け入れ体制が整っていないから ⑥自宅の構造が障害に対応していないから ⑦地域で十分な介助が受けられるか不安だから ⑧地域での生活に魅力を感じないから ⑨特に理由はない ⑩その他【 】	×	○	×	×

No.	調査項目	質問文	選択肢	調査対象			
45	地域生活のために必要なこと	あなた(や保護者・ご家族の方)は、障害のある人が地域で生活していくためには何が必要だと思いますか。(複数回答可)	①地域の人たちの障害に対する理解 ②地域生活に関する相談支援 ③訪問系サービスの充実 ④日中活動系サービスの充実 ⑤自立生活のための訓練・体験 ⑥GHなどの拡充 ⑦障害者のための住宅の確保 ⑧医療体制の充実 ⑨就労のための支援 ⑩災害時の支援 ⑪道路・交通・建物のバリアフリー化 ⑫経済的負担の軽減 ⑬特に必要なことはない ⑭その他【 】	○	○	○	○
9. サービス利用について		※ここでは、「障害福祉サービスなど」についてご回答いただきます。「介護保険のサービス」「児童福祉のサービス」は含めないでください。					
46	訪問系サービスの利用状況・利用意向	あなたは、次のような訪問系サービスを利用していますか。また今後利用したいと思いますか。すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。 ①居宅介護(ホームヘルプ) ②重度訪問介護 ③行動援護 ④重度障害者等包括支援	【左記①～④のサービスそれぞれについて、あてはまるもの全てに○】 1:現在利用している 2:今後利用したい	○	×	○	○
47	訪問系サービスを利用する上で困っていること	あなたには、訪問系サービスの利用に関して困っていることがありますか。(複数回答可)	①サービスに関する情報が少ない ②利用したいサービスが利用できない 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数が少ない ⑥サービスの質について困っている ⑦利用者負担について困っている ⑧特に困っていることはない ⑨その他【 】	○	×	×	×
48	日中活動系サービスの利用状況・利用意向	あなたは、次のような日中活動系サービスを利用していますか。また今後利用したいと思いますか。すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。 ①生活介護 ②自立訓練(機能訓練・生活訓練) ③就労移行支援 ④就労継続支援(A型・B型) ⑤療養介護 ⑥短期入所(ショートステイ) ⑦その他の通所施設	【左記①～⑦のサービスそれぞれについて、あてはまるもの全てに○】 1:現在利用している 2:今後利用したい	○	×	左記選択肢に、以下の選択肢を追加 ・児童デイサービス	左記選択肢に、「児童デイサービス」を追加、「療養介護」を削除
49	日中活動系サービスを利用する上で困っていること	あなたには、日中活動系サービスの利用に関して困っていることがありますか。(複数回答可)	①サービスに関する情報が少ない ②利用したいサービスが利用できない 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数が少ない ⑥サービスの質について困っている ⑦他の利用者との関係について困っている ⑧利用者負担について困っている ⑨特に困っていることはない ⑩その他【 】	○	×	×	×
50	居住系サービスの利用状況・利用意向	あなたは、次のような居住系サービスを利用していますか。また今後利用したいと思いますか。すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。 ①共同生活援助(GH) ②共同生活介護(CH) ③施設入所支援	【左記①～③のサービスそれぞれについて、あてはまるもの全てに○】 1:現在利用している 2:今後利用したい	○	×	○	○

No.	調査項目	質問文	選択肢	調査対象			
51	居住系サービスを利用する上で困っていること	あなたには、居住系サービスの利用に関して困っていることがありますか。(複数回答可)	①サービスに関する情報が少ない ②希望しているが入居・入所できない ③将来必要になったときすぐに入居・入所できるか不安 ④生活上の支援が不十分 ⑤プライバシーを十分守れない ⑥他の入居者との関係が大変 ⑦入居のための費用で困っている ⑧特に困っていることはない ⑨その他【 】	○	×	×	×
52	地域生活支援事業の利用状況・利用意向	あなたは、次のようなサービスを利用していますか。また今後利用したいと思いますか。すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。 ①相談支援事業 ②コミュニケーション支援事業 ③日常生活用具給付等事業 ④移動支援事業 ⑤地域活動支援センター ⑥訪問入浴サービス事業 ⑦更生訓練費・施設入所者就職支度金給付事業 ⑧知的障害者職親委託事業 ⑨生活支援事業 ⑩日中一時支援事業 ⑪生活サポート事業	【左記①～⑪のサービスそれぞれについて、あてはまるもの全てに○】 1: 現在利用している 2: 今後利用したい	○	×	○	左記の質問文に、「発達障害者支援センター」についての質問が追加
新	成年後見制度について	成年後見制度の利用状況、利用希望について	介護者の高齢化に伴い、親なきあとの問題に対応するために、成年後見制度の活用がより大きく求められるため。	○	○	○	○
53	福祉タクシー利用券・自動車燃料費助成の利用状況	あなたは、福祉タクシー利用券や自動車燃料券を利用していますか。	①福祉タクシー利用券(黄色) ②福祉タクシー利用券(ピンク) ③福祉タクシー利用券(水色) ④自動車燃料券 ⑤利用していない	○	×	○	○
53②	利用している福祉タクシー利用券の種類(券の色)	利用している方は、その種類(券の色)もお答えください。	①福祉タクシー利用券(黄色) ②福祉タクシー利用券(ピンク) ③福祉タクシー利用券(水色) ④自動車燃料券 ⑤利用していない	○	×	○	○
54	福祉タクシー利用券・自動車燃料費助成の利用目的	【No.53でいずれかを利用している①～④と回答した方対象】 タクシー券・自動車燃料券の主な使い道は何ですか。(複数回答可)	①通勤・通学 ②福祉施設への通所 ③医療機関への通院 ④買い物など日常の用事 ⑤文化・教養活動 ⑥スポーツ・レクリエーション活動 ⑦旅行 ⑧友人・知人と会う ⑨その他【 】	○	×	○	○
55	福祉タクシー利用券ではなく、自動車燃料費助成を選んでいる理由	【No.53で自動車燃料券を利用している④と回答した方対象】 福祉タクシー利用券ではなく、自動車燃料券を選んでいる理由は何ですか。	①自分で運転できるから ②家族などが運転する車で移動することが多いから ③タクシーや公共交通機関の利用が難しいから ④自家用車のほうが経済的負担が少ないから ⑤特に理由はない ⑥その他【 】	○	×	○	○
56	主な収入源	あなたご本人の主な収入源は何ですか。(※最も金額の多い収入源をひとつ回答)	①一般的就労による収入(給与・報酬など) ②福祉的就労による収入(工賃など) 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 ⑥生活保護費 ⑦家族などからの仕送り ⑧その他【 】	○	×	×	×
57	障害福祉サービスの利用者負担についての負担感	あなた(保護者の方)は障害福祉サービスの利用者負担について、どのように感じていますか。	①非常に負担に感じる ②やや負担に感じる ③あまり負担に感じない ④障害福祉サービスを利用していない ⑤障害福祉サービスを利用しているが、利用者負担を支払っていない	○	×	○	×

No.	調査項目	質問文	選択肢	調査対象			
58	障害福祉サービスを利用する上で困っていること	あなた(や保護者・ご家族の方)には、障害福祉サービスなどの利用に関して困っていることがありますか。(複数回答可)	①サービスに関する情報が少ない ②利用したいサービスが利用できない 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数が少ない ⑥サービスの質について困っている ⑦他の利用者との関係について困っている ⑧利用者負担について困っている ⑨特に困っていることはない ⑩その他【 】	×	×	○	○
10. 障害者施策について							
59	市【※行政】の障害者施策についての満足度	あなた(や保護者・ご家族の方)は、市の障害者施策について、どのように感じていますか。	①非常に満足 ②やや満足 ③やや不満 ④非常に不満 ⑤どちらとも言えない	○	○(※)	○	○
11. 自由意見							
60	障害福祉に関する意見、要望、今後利用したい福祉サービスなど	障害福祉に関するご意見やご要望、今後利用したい福祉サービスなどありましたら、ご自由にお書きください。(自由記述)	【自由記述】	○	○	○	○
新 差別について							
新	差別について	どういう事を差別と感じるか		○	○	○	○
新	差別について	差別を受けたことがあるか		○	○	○	○