

### 3 調査票（身体・知的障害者、難病患者等調査）

#### 身体・知的障害者、難病患者等

1

#### 福生市障害者生活実態調査へのご協力について（お願い）

市民の皆さまには日ごろより、市政にご理解ご協力をいただきありがとうございます。  
この調査は、皆さまのご意見やご要望を幅広くお聴きし、平成29年度に予定しています「第5期福生市障害福祉計画」を策定するうえでの基礎資料として活用するために実施するものです。

なお、調査は無記名であり、結果は統計的に処理しますので、回答者の方にご迷惑をおかけすることはありません。調査票の質問が多く、回答の際にはお手数をおかけしますが、なにとぞ趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

平成 28 年 12 月

福生市長 加藤 育 男

#### 1 この調査票の対象者

- (1) 身体障害者手帳を交付されている市民の方
- (2) 愛の手帳を交付されている市民の方
- (3) 難病等にり患されている市民の方

#### 2 回答方法等

- (1) 調査票の設問中の「あなた」とは封筒のあて名の方を指します。回答は、あて名ご本人についてお答えください。
- (2) 回答は、あてはまる番号に○をつけてください。質問によっては、番号などを記入していただくものもあります。
- (3) 濃い鉛筆又は黒のボールペンで記入してください。
- (4) 調査票への記入にあたっては、平成28年12月1日時点での状況を基準にしてください。
- (5) 同封の返信用封筒で平成28年12月28日（水）までにご返送ください（切手不要）。

#### 3 プライバシーの保護について

本調査の回答は無記名のため、個人が特定されることはありませんのでプライバシーは確実に守られます。

#### 4 本調査への協力について

回答にあたって、お答えになりたくない項目については、無理にお答えいただく必要はありません。また、そのことによって不利益を受けるようなことは一切ありません。

なお、集計結果につきましては、市役所・図書館・ホームページ等でご覧いただけます。

#### 5 お問い合わせ先

福生市役所 福祉保健部 （電話：551-1511）

調査に関すること → 社会福祉課庶務・福祉計画担当（内線 2613 担当：坂本）

障害福祉サービス等に関すること → 障害福祉係（内線 2632～2636）

問7 障害の種類についておたずねします。[いくつでも○]

|                                            |               |
|--------------------------------------------|---------------|
| 1. 視覚障害                                    | 2. 聴覚又は平衡機能障害 |
| 3. 音声・言語機能又はそしゃく機能障害                       | 4. 肢体不自由      |
| 5. 内部障害（心臓、じん臓、呼吸器、<br>ぼうこう、直腸、小腸、免疫機能、肝臓） | 6. 知的障害       |
| 7. 精神障害（発達障害・高次脳機能障害を除く。）                  | 8. 発達障害       |
| 9. 高次脳機能障害                                 | 10. 難病        |
| 11. その他（ ）                                 |               |

問7で「10. 難病」と答えた方におたずねします。

問7-1 リ患されている疾病の名称をご記入ください。

|  |
|--|
|  |
|--|

3 日常生活についておたずねします

問8 家の中での次の動作についておたずねします。[それぞれ1つに○]

|               |           |            |            |
|---------------|-----------|------------|------------|
| (1) 食事        | 1. 自分でできる | 2. 一部介助が必要 | 3. 全部介助が必要 |
| (2) 入浴        | 1. 自分でできる | 2. 一部介助が必要 | 3. 全部介助が必要 |
| (3) 衣類の<br>着脱 | 1. 自分でできる | 2. 一部介助が必要 | 3. 全部介助が必要 |
| (4) 排泄        | 1. 自分でできる | 2. 一部介助が必要 | 3. 全部介助が必要 |
| (5) 移動        | 1. 自分でできる | 2. 一部介助が必要 | 3. 全部介助が必要 |

問8のいずれかで、一部介助または全部介助が必要と答えた方におたずねします。

問8-1 主な介助(支援)者は誰ですか。[1つに○]

|            |          |             |
|------------|----------|-------------|
| 1. 配偶者     | 2. 親     | 3. 子ども      |
| 4. その他の家族  | 5. 親戚    | 6. ホームヘルパー  |
| 7. ボランティア  | 8. 隣人、知人 | 9. 雇い人      |
| 10. その他（ ） |          | 11. 介助者はいない |

問8-2 主な介助(支援)者の年齢は、どれですか。[1つに○]

|          |         |          |
|----------|---------|----------|
| 1. 40歳未満 | 2. 40歳代 | 3. 50歳代  |
| 4. 60歳代  | 5. 70歳代 | 6. 80歳以上 |

問8-3 主な介助(支援)者の就労状況は、どれですか。[1つに○]

|                            |                             |
|----------------------------|-----------------------------|
| 1. 会社員・公務員等(常勤)            | 2. パート・アルバイト等               |
| 3. 自営業・自由業                 | 4. 専業主婦(夫)                  |
| 5. 無職(働きたいと <u>思っている</u> ) | 6. 無職(働きたいと <u>思っていない</u> ) |
| 7. その他（ ）                  |                             |

問9 買い物や趣味、遊び、散歩などで家から外出されますか。

(通学、通院、通勤、施設に通うことは除きます。)[1つに○]

- |            |             |              |
|------------|-------------|--------------|
| 1. 1人で外出する | 2. 介助者と外出する | 3. ほとんど外出しない |
|------------|-------------|--------------|

問9で「1. 1人で外出する」または「2. 介助者と外出する」と答えた方におたずねします。

問9-1 外出する最も多い方法は何ですか。[1つに○]

- |          |                     |                   |
|----------|---------------------|-------------------|
| 1. 徒歩    | 2. 自転車              | 3. 車椅子 (電動車椅子を含む) |
| 4. 自家用車  | 5. タクシー (福祉タクシーを含む) |                   |
| 6. 電車、バス | 7. 福祉バス             | 8. その他 ( )        |

問9-2 外出先で、音響付き信号機があった方がいいと思いますか。[1つに○]

- |       |         |
|-------|---------|
| 1. 思う | 2. 思わない |
|-------|---------|

問9-2で「1. 思う」と答えた方におたずねします。

問9-2-1 音響付き信号機を設置してほしい場所は具体的にどこですか。

[1つに○]

- |          |             |
|----------|-------------|
| 1. 市役所前  | 2. 福生駅東口西友前 |
| 3. 福生病院前 | 4. その他 ( )  |

問9-3 外出するときの主な介助者は誰ですか。[1つに○]

- |             |          |             |
|-------------|----------|-------------|
| 1. 配偶者      | 2. 親     | 3. 子ども      |
| 4. その他の家族   | 5. 親戚    | 6. ホームヘルパー  |
| 7. ボランティア   | 8. 隣人、知人 | 9. 雇い人      |
| 10. その他 ( ) |          | 11. 介助者はいない |

問9で「3. ほとんど外出しない」と答えた方におたずねします。

問9-4 外出しない理由は何ですか。[1つに○]

- |                         |                |
|-------------------------|----------------|
| 1. 病弱で外出できない            | 2. 外出したいとは思わない |
| 3. 道路や施設のバリアフリー化が進んでいない | 4. 交通手段がない     |
| 5. 介助者がいない              | 6. その他 ( )     |

問10 次の(1)～(3)までの外出についての質問にお答えください。

(1) 通学 [それぞれ1つに○]

ア 外出の状況

- |           |            |            |
|-----------|------------|------------|
| 1. 自分でできる | 2. 一部介助が必要 | 3. 全部介助が必要 |
|-----------|------------|------------|

イ 交通手段

- |            |                     |                   |
|------------|---------------------|-------------------|
| 1. 徒歩      | 2. 自転車              | 3. 車椅子 (電動車椅子を含む) |
| 4. 自家用車    | 5. タクシー (福祉タクシーを含む) |                   |
| 6. 電車、バス   | 7. 福祉バス             | 8. 専用の送迎バス        |
| 9. その他 ( ) |                     |                   |

(2) 通院 [それぞれ1つに○]

ア 外出の状況

|           |            |            |
|-----------|------------|------------|
| 1. 自分でできる | 2. 一部介助が必要 | 3. 全部介助が必要 |
|-----------|------------|------------|

イ 交通手段

|          |                     |                   |
|----------|---------------------|-------------------|
| 1. 徒歩    | 2. 自転車              | 3. 車椅子 (電動車椅子を含む) |
| 4. 自家用車  | 5. タクシー (福祉タクシーを含む) |                   |
| 6. 電車、バス | 7. 福祉バス             | 8. その他 ( )        |

(3) 通勤または通所 [それぞれ1つに○]

ア 通勤または通所先

|       |       |
|-------|-------|
| 1. 市内 | 2. 市外 |
|-------|-------|

イ 外出の状況

|           |            |            |
|-----------|------------|------------|
| 1. 自分でできる | 2. 一部介助が必要 | 3. 全部介助が必要 |
|-----------|------------|------------|

ウ 交通手段

|          |                     |                   |
|----------|---------------------|-------------------|
| 1. 徒歩    | 2. 自転車              | 3. 車椅子 (電動車椅子を含む) |
| 4. 自家用車  | 5. タクシー (福祉タクシーを含む) |                   |
| 6. 電車、バス | 7. 福祉バス             | 8. その他 ( )        |

エ 通勤または通所先の希望

|          |             |           |
|----------|-------------|-----------|
| 1. 市内がいい | 2. 近隣の市でもいい | 3. どこでもいい |
|----------|-------------|-----------|

#### 4 就労についておたずねします

問11 あなたの現在の就労状況について教えてください。[1つに○]

|                  |                     |
|------------------|---------------------|
| 1. 今後も現在の仕事を続けたい | 2. 現在働いていないが、今後働きたい |
| 3. 現在働いているが、やめたい | 4. 今後も働く予定はない       |
| 5. 働けない状況にある     |                     |

問12 「働く場」や「活動の場」を充実させるため、あなたが必要と思うものは何ですか。

[3つ以内に○]

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| 1. 自分に合う仕事の紹介や相談をしてくれるところ<br>(公共職業安定所や障害者就業・生活支援センターなど) |
| 2. 社会的自立や訓練を行う施設 (自立訓練・就労移行支援・継続支援事業所)                  |
| 3. 日常生活の支援、日常的な相談や地域交流活動を行う施設 (地域活動支援センター)              |
| 4. 自主的な当事者同士の集まり                                        |
| 5. その他 ( )                                              |
| 6. 特に必要なものはない                                           |



## 5 日ごろの活動についておたずねします

問13 あなたの楽しみや生きがいは何ですか。[いくつでも○]

- |                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| 1. 趣味・娯楽（個人）       | 2. 趣味のサークル活動    |
| 3. 学習活動            | 4. スポーツ         |
| 5. ボランティア活動・社会貢献活動 | 6. 就業           |
| 7. 異性との交際          | 8. 家族の団らん       |
| 9. 子どもや孫とのつきあい     | 10. 友人・仲間とのつきあい |
| 11. 隣近所とのつきあい      | 12. その他（ )      |
| 13. 特にない           |                 |

問14 あなたが今後やってみたいことはどんなことですか。[いくつでも○]

- |             |                  |
|-------------|------------------|
| 1. 働くこと     | 2. 学習、文化活動       |
| 3. ボランティア活動 | 4. スポーツ、レクリエーション |
| 5. 近所とのつきあい | 6. 趣味の会や仲間内の活動   |
| 7. 障害者同士の交流 | 8. 旅行（個人、団体）     |
| 9. その他（ )   |                  |

問15 あなたは昼間、主にどこへ通っていますか。

(1) 未就学の方（学校へ入学前の方）[1つに○]

- |             |                |
|-------------|----------------|
| 1. 障害児の療育施設 | 2. 幼稚園         |
| 3. 保育所      | 4. 通園・通所はしていない |
| 5. 児童発達支援   | 6. 医療型児童発達支援   |
| 7. その他（ )   |                |

(2) 学校で学んでいる方[1つに○]

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 1. 小学校（特別支援学級を含む。） | 2. 中学校（特別支援学級を含む。） |
| 3. 高等学校            | 4. 大学              |
| 5. 専門学校            | 6. 特別支援学校          |
| 7. その他（ )          |                    |

(3) 社会人の方[1つに○]

- |                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| 1. 福祉的就労施設      | 2. 通所施設（福祉的就労施設を除く。） |
| 3. 会社等で常勤で働いている | 4. パート・アルバイトで働いている   |
| 5. 自営業          | 6. どこにも通っていない        |
| 7. その他（ )       |                      |

問15で(2)「学校に通っている」と答えた方におたずねします。

問15-1 放課後や休日をどこで過ごしますか。[いくつでも○]

- |               |            |          |
|---------------|------------|----------|
| 1. 放課後等デイサービス | 2. 日中一時支援  | 3. 学童クラブ |
| 4. ふっさつ子の広場   | 5. ショートステイ | 6. 自宅    |
| 7. その他（ )     |            |          |

## 6 障害者(児)福祉サービスについておたずねします

問 16 施設の利用状況についておたずねします。[1つに○]

- |           |           |                |
|-----------|-----------|----------------|
| 1. 入所している | 2. 通所している | 3. 入所も通所もしていない |
|-----------|-----------|----------------|

問 16 で「2. 通所している」と答えた方におたずねします。

問 16-1 現在利用しているサービスは何ですか。[いくつでも○]

- |            |               |               |
|------------|---------------|---------------|
| 1. 生活介護    | 2. 自立訓練（機能訓練） | 3. 自立訓練（生活訓練） |
| 4. 就労移行支援  | 5. 就労継続支援A型   | 6. 就労継続支援B型   |
| 7. 児童発達支援  | 8. 医療型児童発達支援  | 9. 放課後等デイサービス |
| 10. 日中一時支援 |               |               |

問 16-2 市内には、現在、生活介護事業所2か所、就労移行支援事業所3か所、就労継続支援B型事業所6か所がありますが、今後、市内に増やしてほしいと思う事業所は何ですか。[いくつでも○]

- |            |               |               |
|------------|---------------|---------------|
| 1. 生活介護    | 2. 自立訓練（機能訓練） | 3. 自立訓練（生活訓練） |
| 4. 就労移行支援  | 5. 就労継続支援A型   | 6. 就労継続支援B型   |
| 7. 児童発達支援  | 8. 医療型児童発達支援  | 9. 放課後等デイサービス |
| 10. 日中一時支援 |               |               |

問 17 障害者総合支援制度全般について、現在、利用しているサービス量は充分だと思いますか。[1つに○]

- |          |            |
|----------|------------|
| 1. 充分である | 2. 多い      |
| 3. 少ない   | 4. 利用していない |

## 7 在宅でサービスを利用している方におたずねします

問 18 今後、サービスをどのように利用したいですか。[1つに○]

- |                                     |
|-------------------------------------|
| 1. 自宅で在宅サービスを継続利用したい                |
| 2. サービス量を増やしたい                      |
| 3. サービスの利用をやめたい                     |
| 4. 施設に入所したい                         |
| 5. グループホームに住みたい                     |
| 6. 家族との同居ができなくなったら、グループホームや施設に入所したい |

問 18 で「3. 施設に入所したい」と答えた方におたずねします。

問 18-1 施設でのサービスに変更するにあたって不安などはありますか。  
[いくつでも○]

- |                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| 1. 家族との人間関係に影響が出る | 2. 近所との人間関係に影響が出る |
| 3. 身体的負担が大きくなる    | 4. 精神的負担が大きくなる    |
| 5. 経済的負担が大きくなる    | 6. 自由な時間がとれなくなる   |
| 7. 外出が気軽にできなくなる   | 8. 他の入所者との人間関係    |
| 9. その他（ ）         | 10. 特にない          |

## 8 施設でサービスを利用している方におたずねします

問 19 今後、サービスをどのように利用したいですか。[1つに○]

- |               |                    |
|---------------|--------------------|
| 1. 施設入所を継続したい | 2. 自宅で在宅サービスを利用したい |
| 3. わからない      |                    |

問 19 で「2. 自宅で在宅サービスを利用したい」と答えた方におたずねします。

問 19-1 在宅でのサービスに変更するにあたって、期待することはありますか。

[いくつでも○]

- |                  |                  |
|------------------|------------------|
| 1. 家族との人間関係が良くなる | 2. 近所との人間関係が良くなる |
| 3. 身体的負担が少なくなる   | 4. 精神的負担が少なくなる   |
| 5. 経済的負担が少なくなる   | 6. 自由な時間が取れる     |
| 7. 外出が気軽にできる     | 8. その他 ( )       |
| 9. 特にない          |                  |

## 9 その他の福祉サービスについておたずねします

問 20 あなたは、障害があることが原因で、日常生活の中で次のような人権を損なう扱いを受けた経験がありますか。[いくつでも○]

- |                                                  |
|--------------------------------------------------|
| 1. 希望した学校に入学できなかった                               |
| 2. 希望する仕事に就けなかった                                 |
| 3. 職場での労働条件や給料が、周囲の人と比べて不当である                    |
| 4. 障害を理由に退職を迫られた                                 |
| 5. 差別用語を使われた                                     |
| 6. 電車や施設の利用を断られた                                 |
| 7. 親族の冠婚葬祭への出席を断られた、開催を知らされなかった                  |
| 8. 家族や施設の人から暴力による虐待を受けた                          |
| 9. 周りの人や施設の人から性的な嫌がらせを受けた                        |
| 10. 年金が本人のために使われなかったり、知らない間に預金が引き出されるなど、財産が侵害された |
| 11. 賃貸物件への入居や移転の時、障害を理由に断られた                     |
| 12. 食堂やホテルなどで利用を断られた                             |
| 13. 受診や治療を断られた                                   |
| 14. その他 ( )                                      |
| 15. 特にない                                         |
| 16. わからない                                        |

問 21 生活の中で権利や人権の擁護の観点からみて、「こんな配慮があり助かった」「この取り組みを広めてほしい」と感じた場面や状況があれば、記入してください。[自由記入]

|  |
|--|
|  |
|--|

問 22 判断能力が十分でない方の権利を擁護する事業として、「地域福祉権利擁護事業」や「成年後見制度」がありますが、ご存知でしたか。[1つに○]

- |                           |
|---------------------------|
| 1. 名称も内容も知っている            |
| 2. 名称は聞いたことはあるが、内容はよく知らない |
| 3. 名称も内容も知らない             |

問 22 で「1. 名称も内容も知っている」または「2. 名称は聞いたことはあるが、内容はよく知らない」と答えた方におたずねします。

問 22-1 「地域福祉権利擁護事業」や「成年後見制度」を利用したいですか。[1つに○]

- |                       |            |
|-----------------------|------------|
| 1. 利用したい              | 2. 利用したくない |
| 3. 今は必要ないが、将来的には利用したい |            |

問 23 あなたや介助者が、生活上の悩みや困ったことを相談するのは誰ですか。[1つに○]

- |               |                    |
|---------------|--------------------|
| 1. 家族、親族      | 2. 友人、知人、近所の人      |
| 3. 職場の人       | 4. 市役所             |
| 5. 社会福祉協議会    | 6. 民生委員            |
| 7. 医師         | 8. 保健師、看護師         |
| 9. ホームヘルパー    | 10. 相談支援事業所        |
| 11. 計画相談事業所   | 12. 障害児相談支援事業所     |
| 13. 就労支援事業所   | 14. 障害者就業・生活支援センター |
| 15. インターネット   | 16. その他 ( )        |
| 17. 相談する人がいない |                    |

問 24 市が行う催しや行事、障害者福祉や保健に関することは、主に何でお知りになりますか。[いくつでも○]

- |                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| 1. 家族・親族        | 2. 友人、知人、近所の人        |
| 3. 市の広報紙やホームページ | 4. 社会福祉協議会           |
| 5. 民生委員         | 6. 医師                |
| 7. 保健師・看護師      | 8. ホームヘルパー           |
| 9. サービス提供事業者    | 10. ケアマネジャー（介護支援専門員） |
| 11. ボランティア      | 12. その他 ( )          |

問 25 今後、市に何を期待しますか。[5つ以内に○]

- |                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| 1. 通所施設の充実             | 2. 入所施設の整備・充実     |
| 3. グループホームの整備          | 4. サービス提供事業者の育成   |
| 5. 移動手段の確保             | 6. 就労の場の確保        |
| 7. 障害福祉に関する情報提供        | 8. 相談支援体制の充実      |
| 9. 障害者理解などの啓発活動        | 10. 成年後見など権利擁護の充実 |
| 11. 非常時における緊急通報システムの充実 | 12. 文化、スポーツ活動の充実  |
| 13. 障害者に配慮したまちづくり      | 14. その他 ( )       |
| 15. 特にない               |                   |



## 10 災害時の対応についておたずねします

問 26 災害などが発生した時、数日間医療機関で受診や治療を受けられなかった場合、健康上困ることがありますか。[1つに○]

- |              |                |
|--------------|----------------|
| 1. 困ることがある   | 2. 特にそういうことはない |
| 3. どちらともいえない | 4. わからない       |

問 26 で「1. 困ることがある」と答えた方におたずねします。

問 26-1 それはどのような理由によるものですか。[いくつでも○]

- |                                 |
|---------------------------------|
| 1. 人工透析を受けている                   |
| 2. ストマ用装具（人工肛門・人工膀胱）をつけている      |
| 3. インシュリンの治療を受けている              |
| 4. 在宅酸素や人工呼吸器をつけている             |
| 5. 気管支炎、ぜんそくなどの持病があり、吸入の必要がある   |
| 6. 心臓疾患のためにニトログリセリンを常時携帯する必要がある |
| 7. 上記以外の理由で治療や投薬を受ける必要がある       |

問 27 災害などが発生した時、問 26-1 以外で困ることがあれば記入してください。[自由記入]

|                                          |
|------------------------------------------|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
|------------------------------------------|

問 28 震災や水害などの災害発生時に、あなたは自力で避難することができますか。[1つに○]

- |          |                     |
|----------|---------------------|
| 1. 避難できる | 2. 介助や手助けがないと困難だと思う |
|----------|---------------------|

問 28 で「2. 介助や手助けがないと困難だと思う」と答えた方におたずねします。

問 28-1 災害発生に伴う避難時に、身近に手助けしてくれる人はいますか。[1つに○]

- |       |        |              |
|-------|--------|--------------|
| 1. いる | 2. いない | 3. どちらともいえない |
|-------|--------|--------------|

問 28-1 で「1. いる」と答えた方におたずねします。

問 28-1-1 それは誰ですか。[いくつでも○]

- |         |                       |        |
|---------|-----------------------|--------|
| 1. 配偶者  | 2. 親                  | 3. 子ども |
| 4. 孫    | 5. 兄弟姉妹               | 6. 友人  |
| 7. 近隣の方 | 8. その他 (            ) |        |

問 29 障害のある方が優先的に避難できる「福祉避難所」をご存知ですか。[1つに○]

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