

障がい福祉計画アンケート 実施案

- 1 発出日 令和8年6月15日
- 2 〆切 令和8年7月13日（ポスト投函）
- 3 対象 約250人
以下について①～⑤は対象者から抽出
 - ① 身体障害者手帳所持者 50人
 - ② 療育手帳所持者 50人
 - ③ 精神手帳所持者 50人
 - ④ 自立支援医療受給者 20人
 - ⑤ 難病患者 50人
 - ⑥ 伊那養護学校児童・生徒（箕輪町） 約30人

※回答は任意として保護者や介護者の代筆での回答も認める

※抽出の際は、可能な範囲で障がいの度合いや施設、GH入所者、居宅のバランスが取れるようにする。

※重複や同一世帯は避ける。

ふくし かん あんけー とちょうさ
福祉に関するアンケート調査
ちょうさひょう
調査票

とい 問1 お答えいただくのは、どなたですか。(○は一つだけ)

1. 本人 (この調査票の対象者：郵送された宛名の方)
2. 本人の家族
3. 家族以外の介助者・支援者等

*これ以降、この調査票が郵送された宛名の方を「あなた」とお呼びしますので、あなた(この調査票の対象者：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(宛名の方)の年齢・ご家族などについて

とい 問2 あなたの年齢をお答えください。(令和5年4月1日現在)

まん
満

さい
歳

とい 問3 あなたがお住まいの地区はどこですか。(○は一つだけ)

- | | | | |
|--------|----------|----------|--------|
| 1. 沢 | 2. 大出 | 3. 八乙女 | 4. 下古田 |
| 5. 上古田 | 6. 中原 | 7. 松島 | 8. 木下 |
| 9. 富田 | 10. 中曽根 | 11. 三日町 | 12. 福与 |
| 13. 長岡 | 14. 南小河内 | 15. 北小河内 | |

問4 現在、あなたが一緒に暮らしている人は、どなたですか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 父母・祖父母・兄弟・姉妹	2. 配偶者（夫または妻）
3. 子ども	4. その他（ ）
5. いない（一人で暮らしている）	

*グループホーム、福祉施設などを利用されている方は「5.」としてください。

問5 日常生活で、次のことをどのようにしていますか。①から⑩のそれぞれにお答えください。(①から⑩それぞれに○を一つ)

こ う 目	ひと りで できる	いちぶかいじょ 一部介助が ひつよう 必要	ぜんぶかいじょ 全部介助が ひつよう 必要
① 食 事	1	2	3
② トイレ	1	2	3
③ 入 浴	1	2	3
④ 衣服の着脱	1	2	3
⑤ 身だしなみ	1	2	3
⑥ 家の中の移動	1	2	3
⑦ 外 出	1	2	3
⑧ 家族以外の人との意思疎通	1	2	3
⑨ お金の管理	1	2	3
⑩ 薬の管理	1	2	3

(問5で、すべてに「一人でできる」と答えた方は問9へ)
(問5で、一つでも「一部介助が必要」又は「全部介助が必要」と答えた方は問6へ)

問6 あなたを介助支援している方は誰ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 父母・祖父母・兄弟・姉妹

2. 配偶者（夫または妻）

3. 子ども

4. ホームヘルパーや施設の職員

5. 手話通訳者やガイドヘルパー

6. その他の人（ボランティアなど）

（問6で「1.」「2.」「3.」のいずれかを選択した方）

問7 あなたを介助支援している方で、特に中心となっている方の年齢、健康状態をお答えください。

①年齢（令和5年4月1日現在）

まん
満

さい
歳

②健康状態（○は一つだけ）

1. よい

2. ふつう

3. よくない

あなたの障がいの状況について

問8 あなたは「身体障害者手帳」をお持ちですか。（○は一つだけ）

1. 1級

2. 2級

3. 3級

4. 4級

5. 5級

6. 6級

7. 持っていない

8. 申請中

問9 「身体障害者手帳」をお持ちの場合、主たる障がいをお答えください。
(○は一つだけ)

- | | |
|----------------------|-------------------|
| 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（上肢） |
| 5. 肢体不自由（下肢） | 6. 肢体不自由（体幹） |
| 7. 肢体不自由（脳原性運動機能障がい） | 8. 内部障がい（心臓、腎臓など） |

問10 あなたは「療育手帳」をお持ちですか。(○は一つだけ)

- | | | | |
|-----------|--------|--------|--------|
| 1. Aの1 | 2. Aの2 | 3. Bの1 | 4. Bの2 |
| 5. 持っていない | 6. 申請中 | | |

問11 あなたは「精神障害者保健福祉手帳」をお持ちですか。(○は一つだけ)

- | | | | | |
|-------|-------|-------|-----------|--------|
| 1. 1級 | 2. 2級 | 3. 3級 | 4. 持っていない | 5. 申請中 |
|-------|-------|-------|-----------|--------|

問12 あなたは難病（特定疾患）の認定を受けていますか。(○は一つだけ)
* 難病（特定疾患）とは、潰瘍性大腸炎や筋ジストロフィーなどの
治療法が確立していない病気などをいいます

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 受けている | 2. 受けていない |
|----------|-----------|

問13 あなたは発達障がいとして診断されたことがありますか。(○は一つだけ)
* 発達障がいとは、自閉症スペクトラム（自閉症、アスペルガー症候群
その他広汎性発達障がいなど）、学習障がい、注意欠陥多動性障がい
などをいいます。

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問14 あなたは高次脳機能障がいとして診断されたことがありますか。

(○は一つだけ)

*高次脳機能障がいとは、一般に、外傷性脳損傷、脳血管障がいなどにより脳に損傷を受け、その後遺症として生じた記憶障がい、注意障がい、社会的行動障がいなどの認知障がいなどを指すものとされており、具体的には「会話がうまくかみ合わない」などの症状があります。

1. ある

2. ない

問15 あなたが現在受けている医療的ケアをお答えください。

(あてはまるものすべてに○)

1. 気管切開

2. 人工呼吸器 (レスプレーター)

3. 吸入

4. 吸引

5. 胃ろう・腸ろう

6. 鼻腔経管栄養

7. 中心静脈栄養 (I V H)

8. 透析

9. カテーテル留置

10. ストーマ (人工肛門・人工膀胱)

11. 服薬管理

12. その他 ()

13. 受けていない

住まいや暮らしについて

問16 あなたは現在どのように暮らしていますか。(○は一つだけ)

1. 一人で暮らしている
2. 家族と暮らしている
3. グループホームで暮らしている
4. 福祉施設（障がい者支援施設など）で暮らしている
5. 病院に入院している
6. その他（ ）

【問17は、問16で「4.」又は「5.」を選択した場合にお答えください。】

問17 あなたは将来、どのような生活をしたいと思いますか。(○は一つだけ)

1. 施設入所を続けたい
2. グループホームなどを利用したい
3. 家族と一緒に生活したい
4. 一般の住宅で一人暮らしをしたい
5. 病気等が治るまで入院を続けたい
6. その他（ ）

日中活動や就労についてお聞きします。

問18 あなたは、1週間にどの程度外出しますか。(○は一つだけ)

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. 毎日外出する | 2. 1週間に数回外出する |
| 3. めったに外出しない | 4. まったく外出しない |

【問19から問23は、問18で、「4.」以外を選択した場合にお答えください。】

問19 あなたが外出する際の主な同伴者は誰ですか。(○は一つだけ)

- | | |
|--------------------|------------------|
| 1. 父母・祖父母・兄弟・姉妹 | 2. 配偶者（夫または妻） |
| 3. 子ども | 4. ホームヘルパーや施設の職員 |
| 5. その他の人（ボランティアなど） | 6. 一人で外出する |

問20 あなたは、どのような目的で外出することが多いですか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------|---------------|
| 1. 通勤・通学・通所 | 2. 訓練やリハビリに行く |
| 3. 医療機関への受診 | 4. 買い物に行く |
| 5. 友人・知人に会う | 6. 趣味やスポーツをする |
| 7. グループ活動に参加する | 8. 散歩に行く |
| 9. その他（ | ） |

問21 外出されるとき交通手段は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|-----------|
| 1. 自家用車・バイク | 2. 徒歩・自転車 |
| 3. バス（みのちゃんバス含む）・電車 | 4. タクシー |
| 5. その他（ | ） |

問22 外出する時に困ることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1. 公共交通機関が少ない（ない） | |
| 2. 電車やバスの乗り降りが困難 | |
| 3. 道路や駅に階段や段差が多い | |
| 4. 切符の買い方や乗り換えの方法がわかりにくい | |
| 5. 外出先の建物の設備が不便（通路、トイレ、エレベーターなど） | |
| 6. 介助者を確保できない | |
| 7. 外出にお金がかかる | |
| 8. 周囲の目が気になる | |
| 9. 発作など、急に体調が悪くなることが心配 | |
| 10. 困った時にどうすればいいのかが心配 | |
| 11. その他（ | ） |

問23 外出しやすくするため、整備してほしいことはありますか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------------|-----------------|
| 1. タクシー・バス料金の助成 | 2. 道路の段差解消や歩道整備 |
| 3. 外出時の移動支援 | |
| 4. 障がい者用トイレの設置など建物のバリアフリー | |
| 5. その他 () | |

問24 あなたは、日中を主にどのように過ごしていますか。(○は一つだけ)

1. 会社員や、自営業、家業などで収入を得て仕事をしている
2. ボランティアなど、収入を得ない仕事をしている
3. 専業主婦(主夫)をしている
4. 福祉施設、作業所などに通っている(就労継続支援A型も含む)
5. 病院などのデイケアに通っている
6. リハビリを受けている
7. 自宅で過ごしている
8. 入所している施設や病院などで過ごしている
9. 大学、専門学校、職業訓練所などに通っている
10. 特別支援学校(小中高等部)に通っている
11. 一般の小中学校、高校に通っている
12. 幼稚園、保育所、障がい児通所施設などに通っている
13. その他 ()

【問24で「1.」を選択した場合にお答えください。】

問25 どのような勤務形態で働いていますか。(○は一つだけ)

1. 正社員で他の社員と勤務条件などに違いはない
2. 障がい者雇用の正社員
3. 障がい者雇用の正社員以外
4. パート、アルバイトなどの派遣社員、非常勤職員
5. 自営業、農林水産業など
6. その他 ()

【問24で「1.」以外を選択した18～64歳の方にお聞きします。】

問26 あなたは今後、収入を得る仕事をしたいと思いますか。（○は一つだけ）

1. 仕事をしたい
2. 仕事をしたくない
3. 仕事をする事ができない

問27 収入を得る仕事に就くために、職業訓練を受けたいと思いますか。（○は一つだけ）

1. すでに職業訓練を受けている
2. 今後、職業訓練を受けたい
3. 職業訓練を受けたくない、受ける必要はない

問28 あなたは、障がい者の就労支援として、どのようなことが必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 通勤手段の確保
2. 勤務場所におけるバリアフリーなどの配慮
3. 短時間勤務や勤務日数などの配慮
4. 在宅勤務の拡充
5. 職場の障がい者理解
6. 職場で介助や援助などが受けられること
7. 就労後のフォローなど職場の支援機関の連携
8. 仕事の内容に合った就労訓練
9. 仕事についての職場外での相談対応、支援
10. 障がい者法定雇用率の達成企業等の通知
11. その他（ ）

しょう しゃふくし さーびす りよう き 障がい者福祉サービスの利用についてお聞きします。

問29 あなたはしょうがいしえんくぶん にんてい う まる ひと
とい 問29 あなたは障害支援区分の認定を受けていますか。(○は一つだけ)

* しょうがいしえんくぶん しょう しゃふくし さーびす りよう さい ちょうさいん さくせい
* 障害支援区分とは、障がい福祉サービスを利用する際に、調査員が作成
するにんていちようさひょう い し いけんしよ さんこう にんていしんさかい き
する認定調査票と医師の意見書などを参考に、認定審査会で決めるもので
す。

- | | | | |
|---------------|---------------|----------------|-------------------|
| 1. くぶん
区分1 | 2. くぶん
区分2 | 3. くぶん
区分3 | 4. くぶん
区分4 |
| 5. くぶん
区分5 | 6. くぶん
区分6 | 7. う
受けていない | 8. しんせいちゅう
申請中 |

問30 あなたは次のサービスを利用していますか。また、今後利用したいと
 考えていますか。(①から⑦のそれぞれについて、「A. 現在利用してい
 るか」と「B. 今後利用したいか」の両方にお答えください(番号に○))
 * ①⑦から②③までのサービスは、利用対象年齢が決められていますので、
 該当する方のみお答えください。

	A. 現在利用しているか	B. 今後利用したいか
①居宅介護（ホームヘルプ） 自宅で入浴や排せつ、食事などの 介助や家事援助を受けるサービスで す。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない
②重度訪問介護 重度の障がいがあり常に介護が 必要な方が、自宅などで入浴や排せ つ食事などの介助や外出時の移動 の補助を受けるサービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない
③同行援護 視覚障がいにより移動が著しく 困難な方が、外出に必要な情報の 提供や移動の援護などを受ける サービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない
④行動援護 知的障がいや精神障がいにより 危険を避けることが困難で、常に 介護が必要な方が行動するとき、 必要な介助や外出時の移動の補助 などを受けるサービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない

	A. 現在利用しているか げんざいりよう	B. 今後利用したいか こんごりよう
⑤重度障害者等包括支援 じゅうどしょうがいしゃどうほうかつしえん 常に介護が必要な方、意思疎通が つね かいご ひつよう かた いしそつう 困難な方が、居宅介護などを受ける こんなん かた きょたくかいご う サービスです。 さーびす	1. 利用している りよう 2. 利用していない りよう	1. 利用したい りよう 2. 利用したくない りよう
⑥短期入所（ショートステイ） たんきにゅうしょ しょーとすてい 在宅の障がい者（児）を介護する方 ざいたく しょう しゃ（じ） かいご かた が病気の場合などに、施設に短期間 びょうき ばあい しせつ たんきかん 入所した障がい者が、入浴、排せ にゅうしょ しょう しゃ にゅうよく はい つ、食事の介護などを受ける しょくじ かいご う サービスです。 さーびす	1. 利用している りよう 2. 利用していない りよう	1. 利用したい りよう 2. 利用したくない りよう
⑦療養介護 りょうようかいご 常に介護を必要とする方が、主に つね かいご ひつよう かた おち 昼間に病院などにおいて機能訓練、 ひるま びょういん きのうくんれん 療養上の管理、看護などを受ける りょうようじょう かんり かんご う サービスです。 さーびす	1. 利用している りよう 2. 利用していない りよう	1. 利用したい りよう 2. 利用したくない りよう
⑧生活介護 せいかつかいご 常に介護が必要な方が、施設で入浴 つね かいご ひつよう かた しせつ にゅうよく や排せつ、食事の介護などの支援を はい しょくじ かいご しえん 受けるサービスです。 う ける さーびす	1. 利用している りよう 2. 利用していない りよう	1. 利用したい りよう 2. 利用したくない りよう
⑨施設入所支援 しせつにゅうしょしえん 施設に入所する障がい者が、入浴 しせつ にゅうしょ しょう しゃ にゅうよく や排せつ、食事の介護などの支援を はい しょくじ かいご しえん 受けるサービスです。 う ける さーびす	1. 利用している りよう 2. 利用していない りよう	1. 利用したい りよう 2. 利用したくない りよう
⑩自立訓練（機能訓練、生活訓練） じりつくんれん きのうくんれん せいかつくんれん 自立した日常生活や社会生活がで じりつ にちじょうせいかつ しゃかいせいかつ きるよう、身体機能や生活能力 しんたいきのう せいかつのうりよく 向上のために、一定の期間、必要な こうじょう いったい きかん ひつよう 訓練を受けるサービスです。 くんれん う さーびす	1. 利用している りよう 2. 利用していない りよう	1. 利用したい りよう 2. 利用したくない りよう

	A. 現在利用しているか げんざいりよう	B. 今後利用したいか こんごりよう
⑪ 就労移行支援 しゅうろういこうしえん 企業などで働きたい方が、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受けるサービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない
⑫ 就労継続支援（A型、B型） しゅうろうけいぞくしえん 企業などで働くことが困難な方が、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受けるサービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない
⑬ 就労定着支援 しゅうろうていちゃくしえん 一般就労に移行した人が、就労に伴う生活面の課題に対応するための支援を受けるサービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない
⑭ 自立生活援助 じりつせいかつえんじょ 施設などから一人暮らしへの移行を希望する知的障がいや精神障がいのある方が、一定の期間、定期的な巡回訪問や随時の対応による相談や支援を受けるサービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない
⑮ 共同生活援助（グループホーム） きょうどうせいかつえんじょ 共同生活を行う住居で、相談や日常生活上の援助を受けるサービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない
⑯ 相談支援 そうだんしえん サービスを利用する方や介護者が、必要な情報の提供や助言などを受けるサービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない

	A. 現在利用しているか げんざいりよう	B. 今後利用したいか こんごりよう
⑰児童発達支援 （たいしょう しょうがっこうにゅうがくまえ） 【対象：小学校入学前まで】 日常生活における基本的な動作の指導、集団での療育などの支援を受けるサービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない
⑱放課後等デイサービス （たいしょう しょうがっこう こうこうざいがくちゅう） 【対象：小学校から高校在学中まで】 学校の授業終了後や学校の休校日に、施設に通い、生活能力を高めるために必要な訓練や、社会との交流を促すための支援を受けるサービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない
⑲保育所等訪問支援 （たいしょう こうとうがっこうそつぎょう） 【対象：高等学校卒業まで】 保育所などに支援者が訪問し、障がい児が集団に適応するために、専門的な支援などを受けるサービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない
⑳居宅訪問型児童発達支援 （たいしょう さい） 【対象：18歳まで】 重症心身障がいのある児童が、居宅にて日常生活における基本的な動作の指導、療育などの支援を受けるサービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない
㉑医療型児童発達支援 （たいしょう さい） 【対象：18歳まで】 日常生活における基本的な動作の指導、集団生活を受けるサービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない

	A. 現在利用しているか げんざいりよう	B. 今後利用したいか こんごりよう
㊹移動支援 いどうしえん 屋外での移動が困難な障がいのある人が、外出のための支援を受けるサービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない
㊹日中一時支援 にっちゅういちじしえん 自宅で介護ができない場合、施設を日中利用することができるサービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない
㊹地域活動支援センター ちいきかつどうしえんせんたー デイサービスセンターなどで、創作活動や生産活動などの支援を受けるサービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない
㊹訪問入浴 ほうもんにゅうよく 自宅で入浴が困難な場合、事業者が訪問し、入浴介助をするサービスです。	1. 利用している 2. 利用していない	1. 利用したい 2. 利用したくない

現在ご利用されているサービスについてのご意見をお聞かせください。

そうだんあいて
相談相手についてお聞きします。

問31 あなたは、普段、悩みや困ったことをどなたに相談しますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 家族や親せき
2. 友人・知人
3. 近所の人
4. 職場の上司や同僚
5. 施設の支援員など
6. ホームヘルパーなどサービス事業所の人
7. 障がい者団体や家族会
8. 相談支援計画相談員(相談支援事業所)
9. かかりつけ医療機関の医師や看護師
10. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネージャー
11. 民生委員・児童委員
12. 通園施設や保育園、幼稚園、学校の先生
13. 社会福祉協議会
14. 町や県の相談窓口
15. 地域活動支援センターみのわ〜れ
16. 障がい者応援スポットみのあ〜る
17. その他()
18. 相談する人はいない

問32 あなたは、障がいのことや福祉サービスなどに関する情報を、どこから知ることが多いですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 本や新聞、雑誌の記事、テレビやラジオのニュース
2. 町や県の広報誌やホームページ
3. インターネット
4. 家族や親せき、友人・知人
5. サービス事業所の人や施設職員
6. 障がい者団体や家族会（団体の機関紙など）
7. かかりつけ医療機関の医師や看護師
8. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネージャー
9. 民生委員・児童委員
10. 通園施設や保育園、幼稚園、学校の先生
11. 相談支援相談員（相談支援事業所）
12. 社会福祉協議会
13. 町や県の相談窓口
14. 地域活動支援センターみのわ〜れ
15. 障がい者応援スポットみのあ〜る
16. その他（

）

けんりようご き
権利擁護についてお聞きします。

問33 あなたは、障がいがあることで差別や嫌な思いをする（した）ことがありますか。（○は一つだけ）

1. ある

2. 少しある

3. ない

【問33で、「1.」又は「2.」と回答された方にお聞きします。】

問34 どのようなところで差別や嫌な思いをしましたか。
（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-------------------|----------------------|
| 1. 学校や職場 | 2. 電車やバス、タクシーなどの交通機関 |
| 3. 病院などの医療機関 | 4. 公共施設 |
| 5. スーパーや商店などの商業施設 | 6. 住んでいる地域 |
| 7. 仕事を探するとき | 8. 余暇を楽しむとき |
| 9. その他（ | ） |

【問34】に回答された方にお聞きします。】

問35 どのようなことがありましたか。（自由にご記入ください）

問36 成年後見制度について知っていますか。（○は一つだけ）

1. 名称も内容も知っている
2. 名称を聞いたことがあるが、内容は知らない
3. 名称も内容も知らない

問37 成年後見制度に関する講義や研修等あれば学びたいと思いますか。
（○は一つだけ）

1. はい

2. いいえ

3. わからない

とい せいねんこうけんせい ど ひつようせい かん
問38 成年後見制度の必要性を感じていますか。(○は一つだけ)

1. かん 感じている 2. かん 感じていない 3. わからない

とい せいねんこうけんせい ど りよう かんが まる ひと
問39 成年後見制度の利用を考えていますか。(○は一つだけ)

1. かんが 考えている 2. かんが 考えていない
3. いま かんが 考えていないが、しょうらいで き かんが 考えている。
4. わからない

さいがい じ ひなん き
災害時の避難などについてお聞きします。

とい か じ じしん ふうすいがい さいがい じ ひなん
問40 あなたは、火事や地震、風水害などの災害時に避難できますか。
(○は一つだけ)

1. ひとり ひなん 一人で避難できる 2. かいじょ ふよう どうこうしゃ ひつよう 介助は不要だが同行者が必要である
3. ふくすう かいじょしゃ ひつよう 複数の介助者が必要である 4. わからない

とい かぞく ふざい ばあい ひとり く ばあい きんじょ たす
問41 家族が不在の場合や一人暮らしの場合、近所にあなただけを助けてくれる
ひと 人はいますか。(○は一つだけ)

1. いる 2. いない 3. わからない

とい さいがい じ ひつよう しえん
問42 災害時に必要な支援はありますか。

1. ひなんじょ ゆうどう いどうしえん 避難所までの誘導、移動支援
2. ひなんじょ しょう とくせい おう こまや しえん せつび 避難所における 障がい特性に応じたきめ 細かな支援と設備
3. ひなんばしょ いりようてきけ あ 避難場所での医療的ケア
4. きんじょ ひと こえ 近所の人による声かけ
5. さいがいじょうほう しゅうち 災害情報の周知
6. とく 特にない
7. その他 ()

しょう しゃ りかい き
障がい者への理解についてお聞きします。

問43 あなたは、しょう がいのあるひとへの理解がすすんできたとおもいますか。

1. おもう
2. あるていどおもう
3. あまりおもわない
4. まったくおもわない
5. わからない

いべんと き
イベントについてお聞きします。

問44 あなたは、しょう がいのあるかたもかたともさんかできるいべんとさんかしたことはありますか。(あてはまるものすべてにまる)

1. みのわ～れのいべんと
2. きぼうたび 希望の旅
3. ふれあいひろば 広場
4. さんか 参加したことはない
5. その他()

問45 いべんとさんかしたことがない方にかたにおききします。さんかしなかったのはなぜですか。

1. いべんとじょうほう し イベント情報を知らなかった
2. かんしん いべんと 関心のあるイベントがないから
3. がいしゅつ いどうしゅだん かいじょう しえん ふあん 外出の移動手段や会場での支援がなく不安であるため
4. にってい あ 日程が合わなかった
5. その他()

問46 障がいのある方もない方も共に交流できるイベントで、参加してみたいと思うことはありますか。

1. スポーツ
2. 文化・芸術
3. 旅行
4. お祭り
5. 食事会
6. その他（ ）

問47 自ら交流イベントの企画づくりや運営に関わってみたいと思いますか。

1. 関わってみたい
2. 関わることはできない
3. わからない

問48 障がい者（児）への理解、交流機会の充実についてご意見をお聞かせください。

問49 最後にご意見がありましたら、自由にご記入ください。

ご協力ありがとうございました。