

福祉に関するアンケート調査へのご協力をお願い

日頃より忠岡町の福祉行政にご理解・ご協力をいただき、ありがとうございます。

忠岡町では現在、令和6年度を初年度とする「第7期障がい福祉計画」の策定を進めています。そのため、町民の皆さまの福祉に関する意識、意向などを把握するためのアンケート調査を実施することになりました。

この調査は、無記名で回答いただき、計画策定や施策推進のための基礎資料としてのみ使用します。調査の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。

令和5年7月

忠岡町

＜ご記入にあたってのお願い＞

- 宛名のご本人が回答いただくことが難しい場合には、家族や介護者の方などが、ご本人の意向を尊重して記入してください。
※介護者がいない場合には、下記までご相談ください。
- お答えは、あてはまる回答の番号に○をつけてください。また、その他の[]などの記入欄については、具体的な内容を記入してください。
- 記入していただいた調査票は、同封の返信用封筒（切手は不要です。）に入れて、

8月●日(●)までに、ポストに投函してください。

◎この調査に関するお問い合わせは、下記までお願いいたします。

忠岡町 健康福祉部 地域福祉課

電話：0725-22-1122（代表） FAX：0725-22-1129

問1 ^{こた}お答えいただくのは、どなたですか。（○は1つ）

- | | |
|---|---------------------------|
| 1. ^{ほんにん} ご本人（ ^{ちようさひよう} 調査票が郵送された宛名の方）
3. ^{かぞくいがい} ご家族以外の介助者 | 2. ^{ほんにん} ご本人の家族 |
|---|---------------------------|

※これ以降、宛名の方を「あなた」と呼びます。

^{あてな}あなた（^{かた}宛名の方）の性別・^{せいべつ}年齢・^{ねんれい}年齢・^{かぞく}ご家族などについて

問2 ^{せいべつ}性別・^{ねんれい}年齢をお答えください。（○は1つ・^{すうち}数値を記入）

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|
| 1. ^{だんせい} 男性 | 2. ^{じょせい} 女性 | 3. ^{こた} 答えたくない |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|

^{ねんれい}年齢：満 ^{さい}歳

問3 ^すあなたが^{ちいき}お住まいの地域はどこですか。（○は1つ）

- | | | |
|----------------------------|---------------------------|----------------------------|
| 1. ^{ただおかひがし} 忠岡 東 | 4. ^{ただおかきた} 忠岡 北 | 7. ^{たかつきみなみ} 高月 南 |
| 2. ^{ただおかみなみ} 忠岡 南 | 5. ^{まぜ} 馬瀬 | 8. ^{たかつききた} 高月 北 |
| 3. ^{ただおかなか} 忠岡 中 | 6. ^{きたいで} 北出 | 9. ^{にいはま} 新浜 |

問4 ^{げんざい}現在、^{いっしょ}一緒に暮らしている人は、^{ひと}どなたですか。（○はいくつでも）

- | | | |
|---|-----------------------------|----------------------------------|
| 1. ^{ふぼ} 父母・ ^{そふぼ} 祖父母・ ^{きょうだいしまい} 兄弟姉妹 | 3. ^こ 子ども | 5. ^{グループホームで暮らしている} |
| 2. ^{はいぐうしゃ} 配偶者（ ^{おっとまた} 夫又は妻） | 4. ^{ひとり} 一人で暮らしている | 6. ^{ふくししせつ} 福祉施設で暮らしている |

^もお持ちの手帳や^{てちょう}診断などについて

問5 ^{しんたいしょうがいしゃてちょう}あなたは身体障害者手帳をお持ちですか。（○は1つ）

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1. ^も 持っている | 2. ^も 持っていない |
|-----------------------|------------------------|

問6 ^{しんたいしょうがいしゃてちょう}身体障害者手帳をお持ちの場合は、^{おも}主な障がいをお答えください。（○は1つ）

- | | |
|---|------------------------------|
| 1. ^{しかくしょう} 視覚障がい | 4. ^{したいふじゆう} 肢体不自由 |
| 2. ^{ちょうかくしょう} 聴覚障がい | 5. ^{ないぶしょう} 内部障がい |
| 3. ^{おんせい} 音声・ ^{げんご} 言語・ ^{きこうしょう} そしゃく機能障がい | 6. ^{せんたくし} 選択肢1～5以外 |

問7 あなたは療育手帳をお持ちですか。(〇は1つ)

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 持っている | 2. 持っていない |
|----------|-----------|

問8 あなたは精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。(〇は1つ)

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 持っている | 2. 持っていない |
|----------|-----------|

問9 あなたは難病(特定疾患)の認定を受けていますか。(〇は1つ)

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

問10 あなたは医療機関で発達障がいと診断をされたことがありますか。(〇は1つ)

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

問11 現在、あなたは、以下のような医療ケアを受けていますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1. 気管切開 | 8. 透析 |
| 2. 人工呼吸器(レスピレーター) | 9. カテーテル留置 |
| 3. 吸入 | 10. ストマ(人工肛門・人工膀胱) |
| 4. 吸引 | 11. 服薬管理 |
| 5. 胃ろう・腸ろう・鼻腔経管栄養 | 12. その他〔 〕 |
| 6. 酸素療法 | 13. 受けていない |
| 7. 中心静脈栄養(IVH) | |

問12 障がい支援区分の認定を受けていますか。(〇は1つ)

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

問13 あなたは介護保険の要介護認定を受けていますか。(〇は1つ)

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

日常生活の状況について

問14 あなたは、この3年あまりの新型コロナウイルス感染症の流行により、精神的、身体的に影響はありましたか。（〇は1つ）

1. 非常にあった 2. あった 3. あまりない 4. まったくない

問15 日常生活で、次のことをどのようにしていますか。（それぞれ〇は1つ）

こ う 項 目	ひとりでできる	一部介助が必要	全部介助が必要
① 食事・トイレ・入浴などの生活動作	1	2	3
② 外出	1	2	3
③ お金の管理	1	2	3
④ 薬の管理	1	2	3

【問15で「2 一部介助が必要」又は「3 全部介助が必要」とお答えの方】

問16 介助してくれる方は主に誰ですか。（〇はいくつでも）

- | | |
|----------------|-----------------------|
| 1. 父母・祖父母・兄弟姉妹 | 4. ホームヘルパーなどサービス事業所の人 |
| 2. 配偶者（夫又は妻） | 5. 施設やグループホームの職員 |
| 3. 子ども | 6. その他の人（ボランティアなど） |

【問16で「1」～「3」とお答えの方】

問17 あなたを介助してくれる家族で、特に中心となっている方の年齢などをお答えください。

(1) 年齢（〇は1つ）

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 19歳以下 | 3. 40～59歳 | 5. 65～74歳 |
| 2. 20～39歳 | 4. 60～64歳 | 6. 75歳以上 |

(2) 性別（〇は1つ）

- | | | |
|-------|-------|-----------|
| 1. 男性 | 2. 女性 | 3. 答えたくない |
|-------|-------|-----------|

(3) あなたが介助者に対して悩んだり、不安に感じていることを教えてください。

(あてはまるものすべてに○)

1. 介助者の健康に不安がある かいじょしゃ けんこう ふあん	6. 緊急時の対応に不安がある きんきゅうじ たいおう ふあん
2. 身体的な負担が大きい しんたいてき ふたん おお	7. 家計・経済的負担が大きい かけい けいざいてきふたん おお
3. 精神的な負担が大きい せいしんてき ふたん おお	8. 将来の見通しに不安がある しょうらい みとお ふあん
4. 介助者の年齢が上がっている かいじょしゃ ねんれい あ	9. 近所づきあいのこと きんじょ
5. かわりの介助を頼める人がいない かいじょ たの ひと	10. その他 ()
	11. 特になし とく

(4) 普段、主に介助・支援を行っている方(問17で回答した方)が介助・支援をできな

き、どのようにしたいと思いますか(あてはまるものすべてに○)

1. 同居している他の親族に頼む どうきょ ほか しんぞく たの	5. ショートステイを利用する りょう
2. 同居していない他の親族に頼む どうきょ ほか しんぞく たの	6. 病院に入院したい びょういん にゅういん
3. 友人・知人・近所の人に頼む ゆうじん ちじん きんじょ ひと たの	7. 施設に入所したい しせつ にゅうしょ
4. 介護や家事援助などを行うホームヘルプ かいご か じえんじょ おこな サービスを利用する りょう	8. その他 ()
	9. わからない

日中活動や仕事について

【全員が教えてください】

問18 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。（○は1つ）

1. 会社勤めや、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. 自宅で過ごしている（専業主婦・主夫を含む）
4. 福祉施設、作業所などに通っている（就労継続支援A型を含む）
5. 病院などのデイケアやリハビリテーションに通っている
6. 入所している施設や病院などで過ごしている
7. 大学、専門学校、職業訓練校などに通っている
8. その他〔 〕

問18-2・3へ

【問18で「1（収入を得て仕事をしている）」と答えの方】

問18-1 どのような勤務形態で働いていますか。（○は1つ）

1. 正職員で他の職員と勤務条件は同じ
2. 正職員で短時間勤務などの配慮がある
3. パート・アルバイトなどの非常勤職員、派遣職員
4. 自営業、農業など
5. その他〔 〕

【問18で「2」～「8」と答えの方】

問18-2 あなたは、今後、収入を得る仕事をしたいと思いますか。（○は1つ）

1. 仕事をしたい
2. 仕事をしたいができない
3. 仕事はしたくない

問18-3 収入を得る仕事をするために、職業訓練などを受けたいと思いますか。

（○は1つ）

1. すでに職業訓練を受けている
2. 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

外出について

ぜんいん こた
【全員が教えてください】

とい しゅうかん てい どがいしゅつ
問19 あなたは、1週間にどの程度外出しますか。（〇は1つ）

- | | |
|----------------------------------|---------------------------|
| 1. 毎日外出する
まいにちがいしゅつ | 3. めったに外出しない
めったにがいしゅつ |
| 2. 1週間に数回外出する
しゅうかん すうかいがいしゅつ | 4. まったく外出しない
まったくがいしゅつ |

とい がいしゅつ
問20 外出するとき、どのようにしていますか。（〇はいくつでも）

- | |
|---|
| 1. いつも一人で外出している
いつもひとりがいしゅつ |
| 2. 家族に付き添ってもらっている
かぞく つきそ |
| 3. 友人や知人、ボランティアなどに付き添ってもらっている
ゆうじん ちじん づきそ |
| 4. 障がい福祉や介護保険などのサービスを利用して、介助者と一緒に移動している
しょう ふうし かいごほけん りよう かいじょしゃ いっしょ いどう |
| 5. グループホームや施設の職員などに付き添ってもらっている
ぐるーぷほーむ しせつ しよくいん つきそ |
| 6. その他〔 〕
た |
| 7. 外出することがない
がいしゅつ |

とい がいしゅつ さい こま なん
問21 外出の際に困ることは何ですか。（〇はいくつでも）

- | |
|--|
| 1. 公共交通機関が少ない
こうきょうこうつうきかん すく |
| 2. 道路や建物、列車やバスに階段や段差が多い
どうろ たてもの れっしゃ かいだん だんさ おお |
| 3. 切符の買い方や乗り換えの方法がわかりにくい
きっぷ か かた のり か ほうほう |
| 4. 外出先の建物の設備（通路、トイレ、エレベーターなど）が不便
がいしゅつさき たてもの せつび つうろ ふべん |
| 5. 介助者が確保できない
かいじょしゃ かくほ |
| 6. 移動（タクシー・移動支援などの利用）にお金がかかる
いどう いかでか かいじょしえん りよう かね |
| 7. まわりの人の目が気になる
まわりの人 のめ ぎ |
| 8. 発作など突然の身体の変化が心配
はっさく とつぜん しんたい へんか しんぱい |
| 9. 外出中、困ったときにどうすればいいのか心配
がいしゅつちゅう こま どうすればいいの しんぱい |
| 10. その他〔 〕
た |
| 11. 特に困ることはない
とく こま |

障がい福祉サービスの利用について

ぜんいん こた
【全員が教えてください】

問22 あなたは次のサービスを利用していますか。また、今後、利用したいですか。

(①から④のそれぞれについて、「現在」と「今後」の両方を回答してください)

	げんざい 現在		こんご 今後	
	りよう 利用 している	みりよう 未利用	りよう 利用 したい	りよう 利用 しない
①ホームヘルプサービス（居宅介護・行動援護など） きょたくかいご こうどうえんご ※自宅 じたく で入浴 にゆうよく や食事 しょくじ などの介助 かいじょ を行 おこな うサービス。外出 がいしゅつじ 時の移動 いどう の支援 しえん などを行 おこな う場合 ばあい もあります。介護保険 かいごほけん の訪問介護 ほうもんかいご も含みます。	1	2	3	4
②福祉施設などへの通所 ふくししせつ つうしょ せいかつかいご じりつくんれん しゅうろういこうしえん しゅうろうけいぞくしえん ちいきかつどう （生活介護・自立訓練・就労移行支援・就労継続支援・地域活動支援センターなど） しえん ※施設で介護や訓練、福祉的就労などを行 おこな うサービス。	1	2	3	4
③短期入所（ショートステイ） たんにきゅうしょ ※介護する方が病気の場合などに、施設に短期間入所するサービス。 かいご かつた びょうき ばあい しせつ たんきかんにゅうしょ かいごほけん 介護保険のサービスも含みます。	1	2	3	4
④相談支援 そうだんしえん ※福祉に関する問題や介護者からの相談に応じて、必要な情報を提供や助言などを行 おこな うサービス。 ふくし かん もんだい かいごしや そうだん おう ひつよう じょうほう ていきよう じょげん おこな	1	2	3	4

問23 あなたは、現在利用している障がい福祉サービスについて、どの程度満足していますか。（〇は1つ）

1. とても満足 まんぞく している	3. やや不満 ふまん である
2. おおむね満足 まんぞく している	4. とても不満 ふまん である
	5. サービスを利用 りよう していない

問24 ^{ち い き}地域^{せ い かつ}で生活^{う え}する上^{せ い ど}で、制度^たやサービス^{お も}は足りていると思いますか。（○は1つ）

1. 足りていると思う 2. 足りないと思う 3. わからない

【問24で「2. 足りないと思う」とお答えの方】

問24-1 サービスが足りないと思うのはなぜですか。(〇はいくつでも)

1. 事業所がない
 2. 自分に合う事業所を選べない
 3. 通いやすい場所に事業所がない
 4. 希望する曜日や時間に利用できない
 5. サービスの質が良くない
 6. 現在の区分認定では使えるサービスがない
 7. 支給決定されたサービス量では足りない
 8. その他〔 〕

そうだん じょうほう

相談や情報について

ぜんいん こた
【全員がお答えください】

問25 困っていることや悩み、サービスのことなどを相談するのは誰、あるいはどこですか。
(○はいくつでも)

1. 家族や親せき
かぞく しん
 2. 友人・知人
ゆうじん ちじん
 3. 職場の上司や同僚
しょくば じょうし どうりょう
 4. 施設の支援員など
しせつ しえんいん
 5. ホームヘルパーなどサービス事業所の人
じぎょうしょ ひと
 6. 障がい者団体や家族会
しょう しゃだんたい かぞくかい
 7. かかりつけの医師や看護師
い し かんごし
 8. 病院のケースワーカー・相談員
びょういん そうだんいん
 9. 介護保険のケアマネジャー
かいごほけん
 10. 民生委員・児童委員
みんせいいいん じどういいん
 11. 相談支援事業所などの民間の相談窓口
そうだんしえん じぎょうしょ みんかん そうだんまどぐち
 12. 役場などの行政機関の相談窓口
やくば ぎょうせいきかん そうだんまどぐち
 13. その他
た
 14. 相談できる人がいない
そうだん ひと
 15. 特に相談することはない
とく そうだん

とい こんご そうだんしえんたいせい きぼう
問26 今後の相談支援体制について、どのようなことを希望しますか。（〇はいくつでも）

1. 休 日 や 夜 間 の 電 話 相 談
きゅうじつ やかん でんわそうだん
2. ちょっとした不安や困りごとでも相談にのってくれる身近な相談機関があること
ふあん こま そうだん みじか そうだんきかん
3. 相談機関・窓口福祉の専門職が配置されていること
そうだんきかん まどぐち ふくし せんもんしよく はいち
4. 自 分 の 話 を 聞 いて も ら い な が ら、 ゆ っ く り と 時 間 を か け て 相 談 で き る こ と
じぶん はなし き じかん そうだん
5. 障 がい にかかわる診断や治療・ケアに関する医療面での相談窓口
しょう しんだん ちりょう かん いりょうめん そうだんまどぐち
6. その他〔 〕
た

しゃかい けいはつ
社会への啓発について

とい しょう ひと ちいき く しゅうしょく しゃかいさんか いっぱん
問27 あなたは、障 がいのある人が地域で暮らしたり、就 職 などの社会参加について、一般
ひと りかい ふか おも
の人の理解が深まってきていると思いますか。（〇は1つ）

1. 理解が深まってきていると思う
りかい ふか おも
2. どちらともいえない
3. 理解が深まっているとは思わない
りかい ふか おも

ち い き せいかつ
地域での生活について

とい しょうらい せいかつ おも
問28 あなたは将来、どのように生活したいと思いますか。（〇は1つ）

1. 自宅（アパート・借家なども含む）で、一人で暮らしたい
じたく しゃくや ふく ひとり く
2. 自宅（アパート・借家なども含む）で、家族などと一緒に暮らしたい
じたく しゃくや ふく かぞく いっしょ く
3. グループホームなどで、介助や支援を受けながら暮らしたい
かいじょ しえん う く
4. 障 がいのある人のための入 所施設や病院で暮らしたい
しょう ひと にゅうしょせつ びょういん く
5. その他〔 〕
た
6. わからない

問29 あなたが望む暮らしを実現するためには、どのようなことが必要だと思いますか。

(〇はいくつでも)

1. 住まいが確保できること	10. 建物・道路などが利用しやすくなること
2. グループホームが近くにあること	11. 趣味やスポーツ活動が充実すること
3. いざというときに施設に入れること	12. 食事の配達サービスがあること
4. 病院や診療所が近くにあること	13. 地域の人々の声かけ、訪問があること
5. 在宅生活を支えるサービスが整っていること	14. 地域の人々の障がいのある人への理解があること
6. 通所施設や日中の居場所が近くにあること	15. 家族理解があること
7. 働く場所や収入が確保できること	16. その他〔
8. 通勤・通学に対する移動支援があること	17. 特に必要と思うことはない
9. 自動車で外出の支援をしてくれるサービスがあること	

■最後に、日頃お困りになっていることや、ご意見やご要望などを自由にお書きください。

きょうりよく
ご協力ありがとうございました。