

日頃より福祉行政にご理解・ご協力をいただき、ありがとうございます。

本町では現在、令和9年度を初年度とする「忠岡町第5次障がい者計画・第8期障がい福祉計画・第4期障がい児福祉計画」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8年1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、

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

※これ以降、宛名の方を「あなた」とお呼びします。

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

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

- | | | |
|---------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| 1. <small>だんせい</small> 男性 | 2. <small>じよせい</small> 女性 | 3. <small>こた</small> 答えたくない |
|---------------------------|---------------------------|-----------------------------|
- 年齢：満 さい 歳

問3 げんざい いっしょ く ひと 現在、一緒に暮らしている人は、どなたですか。（○はいくつでも）

- | | | |
|---|--|--|
| 1. <small>ふぼ</small> 父母・ <small>そふぼ</small> 祖父母・ <small>きやうだいしまい</small> 兄弟姉妹 | 3. <small>こ</small> 子ども | 5. <small>く</small> グループホームで暮らしている |
| 2. <small>はいぐうしゃ</small> 配偶者（ <small>おとまた</small> 夫又は <small>つま</small> 妻） | 4. <small>ひとり</small> <small>く</small> 一人で暮らしている | 6. <small>ふくしせつ</small> <small>く</small> 福祉施設で暮らしている |

も てちよう しんだん
お持ちの手帳や診断などについて

問4 しんたいしょうがいしやてちよう も あなたは身体障害者手帳をお持ちですか。（○は1つ）

- | | |
|---------------------------|----------------------------|
| 1. <small>も</small> 持っている | 2. <small>も</small> 持っていない |
|---------------------------|----------------------------|

問5 しんたいしょうがいしやてちよう も ばあい おも しょう こた 身体障害者手帳をお持ちの場合は、主な障がいをお答えください。（○は1つ）

- | | |
|--|---|
| 1. <small>しかくしょうがい</small> 視覚障がい | 4. <small>したいふじゆう</small> 肢体不自由 |
| 2. <small>ちようかくしょうがい</small> 聴覚障がい | 5. <small>ないぶしょうがい</small> 内部障がい |
| 3. <small>おんせい</small> <small>げんご</small> 音声・言語・ <small>きのうしょうがい</small> そしゃく機能障がい | 6. <small>せんたくし</small> <small>いがい</small> 選択肢1～5以外 |

問6 りやういくてちよう も あなたは療育手帳をお持ちですか。（○は1つ）

- | | |
|---------------------------|----------------------------|
| 1. <small>も</small> 持っている | 2. <small>も</small> 持っていない |
|---------------------------|----------------------------|

問7 せいしんしょうがいしやほけんふくしてちよう も あなたは精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。（○は1つ）

- | | |
|---------------------------|----------------------------|
| 1. <small>も</small> 持っている | 2. <small>も</small> 持っていない |
|---------------------------|----------------------------|

とい なんびょう とくていしっかん にんてい う
問8 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 |
|----------|-----------|

とい いりょうきかん はったつしょう しんだん
問9 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 |
|-------|-------|

とい げんざい い か いりょう う
問10 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） | |

とい しょう しえんくぶん にんてい う
問11 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 | |

とい かいごほけん ようかいごにんてい う
問12 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13 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）

こゝ 項 目	ひとり 一人で できる	いちぶかいじょ 一部介助 ・支援が必要	ぜんぶかいじょ 全部介助 ・支援が必要
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13で「2 一部介助・支援が必要」又は「3 全部介助・支援が必要」とお答えの方】

問14 介助・支援を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14で「1」～「3」とお答えの方】

問15 あなたを介助・支援してくれる家族で、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 | 6. 緊急時の対応に不安がある |
| 2. 身体的な負担が大きい | 7. 家計・経済的負担が大きい |
| 3. 精神的な負担が大きい | 8. 将来の見通しに不安がある |
| 4. 介助者の年齢が上がっている | 9. 近所づきあいのこと |
| 5. かわりの介助を頼める人がいない | 10. その他 () |
| | 11. 特になし |

(4) 普段、主に介助・支援を行っている方(問15で回答した方)が介助・支援をできない

とき、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 | 5. ショートステイを利用する |
| 2. 同居していない他の親族に頼む | 6. 病院に入院したい |
| 3. 友人・知人・近所の人に頼む | 7. 施設に入所したい |
| 4. 介護や家事援助などを行うホームヘルプサービスを利用する | 8. その他 () |
| | 9. わからない |

問16 あなたにとって、災害時に、必要な支援は何ですか。(○はいくつでも)

- | |
|------------------------------------|
| 1. 障がい特性に合った情報提供や相談 |
| 2. 支援が必要だと周囲にわかってもらえる工夫やしくみ |
| 3. 災害時の避難が必要な場合の声かけ・手助け |
| 4. 避難所でのコミュニケーションの支援(手話通訳や筆談ボードなど) |
| 5. 避難所での食事介助などの支援 |
| 6. 避難所などでも病気の医療や看護を受けること |
| 7. 呼吸器や吸引機など、使っている機器の電源の確保 |
| 8. 信頼できる人による自宅の被害からの復旧作業の手伝い |
| 9. 呼吸器や吸引機等の設備や電源の確保 |
| 10. その他 () |
| 11. 特になし |

日中活動や仕事について

【全員がお答えください】

問17 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。（〇は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17-2・3へ

【問17で「1（収入を得て仕事をしている）」とお答えの方】

問17-1 どのような勤務形態で働いていますか。（〇は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17で「2」～「8」とお答えの方】

問17-2 あなたは、今後、収入を得る仕事をしたいと思いますか。（〇は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17-3 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。

（〇は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

【全員がお答えください】

問18 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 | 3. めったに外出しない |
| 2. 1週間に数回外出する | 4. まったく外出しない |

問19 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
2. 家族に付き添ってもらっている
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
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
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
6. その他 []
7. 外出することがない

問20 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
2. 道路や建物、列車やバスに階段や段差が多い
3. 切符の買い方や乗り換えの方法がわかりにくい
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
5. 介助者が確保できない
6. 移動(タクシー・移動支援などの利用)にお金がかかる
7. まわりの人の目が気になる
8. 発作など突然の身体の変化が心配
9. 外出中、困ったときにどうすればいいのか心配
10. その他 []
11. 特に困ることはない

しょう ふくし りょう
障がい福祉サービスの利用について

【全員がお答えください】

問21 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⑥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 している	みりよう 未利用	りよう したい	りよう しない
<p>①ホームヘルプサービス（居宅介護・行動援護など）</p> <p>※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}などを行う場合^{おこな}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}も含ま^{ふく}みます。</p>	1	2	3	4
<p>②福祉施設^{ふくししせつ}などへの通所^{つうしよ} （生活介護^{せいかつかいご}・自立訓練^{じりつくねん}・就労移行支援^{しゅうろういこうしえん}・就労継続支援^{しゅうろうけいぞくしえん}・地域活動^{ちいきかつどう}支援センター^{しえん}など）</p> <p>※施設^{しせつ}で介護^{かいご}や訓練^{くねん}、福祉的^{ふくしてきしゅうろう}就労^{おこな}などを行うサービス。</p>	1	2	3	4
<p>③短期入所^{たんきにゅうしょ}（ショートステイ）</p> <p>※介護^{かいご}する方が病気^{かたびょうき}の場合^{ばあい}などに、施設^{しせつ}に短期間^{たんきかん}入所^{にゅうしょ}するサービス。介護保険^{かいごほけん}のサービス^{ふく}も含ま^{ふく}みます。</p>	1	2	3	4
<p>④相談支援^{そうだんしえん}</p> <p>※福祉^{ふくし}に関する問題^{かんもんだい}や介護者^{かいごしゃ}からの相談^{そうだん}に応じて、必要^{ひつよう}な情報^{じょうほう}の提供^{ていきよう}や助言^{じょげん}などを行うサービス。^{おこな}</p>	1	2	3	4
<p>⑤施設入所支援^{しせつにゅうしょしえん}</p> <p>※障がい者^{しょうがしや}支援施設^{しやしえんしせつ}への入所^{にゅうしょ}。</p>	1	2	3	4
<p>⑥障がい者グループホーム^{しょうがしやきょうどうせいかつえんじよ}（共同生活援助）</p> <p>※専門職員^{せんもんしよくいん}の援助^{えんじよ}を受けながら、少人数^{しょうにんずう}で共同生活^{きょうどうせいかつ}する場^ば。</p>	1	2	3	4

問22 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. とても満足している | 3. やや不満である |
| 2. おおむね満足している | 4. とても不満である |
| 5. サービスを利用していない | |

【問22で「不満」とお答えの方】

問22-1 不満と思うのはなぜですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. 通いやすい場所に事業所がない | 5. プライバシーの配慮に欠ける |
| 2. 希望する曜日や時間に利用できない | 6. 利用者負担が高い |
| 3. 本人や家族の意向を尊重してもらえない | 7. 引き受けてくれる事業所が見つからない |
| 4. 職員の知識や経験が不足している | 8. その他〔 〕 |

問23 地域で生活する上で、制度やサービスは足りていると思いますか。(〇は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 |
|-------------|------------|----------|

相談や情報について

【全員がお答えください】

問24 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。(〇はいくつでも)

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. 家族や親せき | 9. 介護保険のケアマネジャー |
| 2. 友人・知人 | 10. 民生委員・児童委員 |
| 3. 職場の上司や同僚 | 11. 相談支援事業所などの民間の相談窓口 |
| 4. 施設の支援員など | 12. 役場などの行政機関の相談窓口 |
| 5. ホームヘルパーなどサービス事業所の人 | 13. その他〔 〕 |
| 6. 障がい者団体や家族会 | 14. 相談できる人がいない |
| 7. かかりつけの医師や看護師 | |
| 8. 病院のケースワーカー・相談員 | 15. 特に相談することはない |

とい こんご そうだんしえんたいせい きぼう
問25 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
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
3. 相談機関・窓口福祉の専門職が配置されていること
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
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
6. その他〔 〕

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26 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
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

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27 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
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
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
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
5. その他〔 〕
6. わからない

