

京都府障害者福祉に関する調査

【調査へのご協力をお願い】

このたび京都府では、「京都府障害者福祉に関する調査」(無記名)を実施することになりました。

この調査の対象になられた皆様方は、令和2年3月31日現在、京都府内(京都市除く)に在住の身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳をお持ちの障害者(児)の方々から、京都府が無作為抽出の方法で選ばせていただいたものです。

この調査は、対象になられた皆様方から、日常生活の状況などを伺いまして、今後の府の障害者福祉行政を推進していくための重要な資料にさせていただきます。

なお、この調査票にお名前を記入していただく必要はありません。

この調査は、京都府統計調査条例に基づく府統計調査であり、調査結果は統計の目的にのみ使用させていただきますので、あなたのお名前や回答の内容が他の人に知られることはありませんので、安心してお答えください。

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2年8月

京都府 健康福祉部障害者支援課



【記入にあたってのご注意】

- この調査は、手帳をお持ちのご本人、もしくは保護者の方に送付しております。
- 保護者の方に送付している調査票については、どなた様について回答するのかを示すシールを同封の別紙に貼付しております。
- 回答は、手帳をお持ちのご本人様にご記入願いますが、ご本人の回答や記入が難しい場合は、ご家族の方や、主に支援されている方が、できるだけご本人の意見を聞いてご記入ください。また、ご本人の意見が聞けない場合は、ご本人の立場でご記入ください。
- 鉛筆またはボールペンでご記入ください。
- 令和2年8月1日現在の状況でお書きください。
- 回答は、あてはまる項目を選び、番号を○印で囲んでください。
- 番号で、「その他()」を選ばれたときは、()の中に回答をご記入ください。
- 質問によっては、条件にあてはまる方に回答していただく場合があります。
- お答えづらい質問がありましたら、お答えいただかなくても結構です。
- 最後に、障害のある方を支援(養育)しているご家族の方にお答えいただく質問があります。
- 記入が終わりましたら、同封の返信用封筒に入れ、8月31日(月)までに、ポストに入れてください(切手を貼る必要や、ご住所やお名前を書く必要はありません)。
- 点字訳の調査票が必要な方は、お手数ですが、下記の問い合わせ先までご連絡ください。

【調査に関するお問い合わせ先】

京都府健康福祉部障害者支援課

電話:075-414-4611

FAX:075-414-4597

問1 【全員にお聞きします。】

あなたの性別についてお答えください。 (○は1つだけ)

- | | | |
|-------|-------|------------|
| 1. 男性 | 2. 女性 | 3. 回答したくない |
|-------|-------|------------|

問2 【全員にお聞きします。】

あなたの年齢についてお答えください。 (○は1つだけ)

- | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1. 0～5歳 | 2. 6～17歳 | 3. 18～19歳 | 4. 20～29歳 |
| 5. 30～39歳 | 6. 40～49歳 | 7. 50～59歳 | 8. 60～64歳 |
| 9. 65～74歳 | 10. 75歳以上 | | |

問3 【全員にお聞きします。】

あなたが現在、お住まいになっている市町村名をお答えください。 (○は1つだけ)

- | | | | |
|----------|-------------|----------|----------|
| 1. 福知山市 | 2. 舞鶴市 | 3. 綾部市 | 4. 宇治市 |
| 5. 宮津市 | 6. 亀岡市 | 7. 城陽市 | 8. 向日市 |
| 9. 長岡京市 | 10. 八幡市 | 11. 京田辺市 | 12. 京丹後市 |
| 13. 南丹市 | 14. 木津川市 | 15. 大山崎町 | 16. 久御山町 |
| 17. 井手町 | 18. 宇治田原町 | 19. 笠置町 | 20. 和束町 |
| 21. 精華町 | 22. 南山城村 | 23. 京丹波町 | 24. 伊根町 |
| 25. 与謝野町 | 26. その他 () | | |

問4 【全員にお聞きします。】

あなたと一緒に暮らしている家族の人数(ご本人を含めた人数)をご記入ください。

一緒に暮らしている家族の人数：() 人

問5 【全員にお聞きします。】

あなたと一緒に暮らしている家族はどなたですか。 (あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|-----------|---------------|------------|
| 1. 親(父・母) | 2. 配偶者(夫・妻) | 3. 子ども |
| 4. 祖父母 | 5. 兄弟姉妹 | 6. 孫 |
| 7. その他の親戚 | 8. ひとりで暮らしている | 9. その他 () |

問6 【問5で「3. 子ども」と回答された方にお聞きします。】

一緒に暮らしているあなたの子どもの人数をご記入ください。

一緒に暮らしているあなたの子どもの人数：() 人

問7 【全員にお聞きします。】

あなたは以下の手帳を持っていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | | |
|----------------|-------|-----------|-------|
| 1. 身体障害者手帳 | →問8へ | 2. 療育手帳 | →問10へ |
| 3. 精神障害者保健福祉手帳 | →問11へ | 4. 持っていない | →問13へ |

問8 【問7で「1. 身体障害者手帳」と回答された方にお聞きします。】

あなたの身体障害者手帳の等級は、次のうちどれですか。(○は1つだけ)

- | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1. 1級 | 2. 2級 | 3. 3級 | 4. 4級 | 5. 5級 | 6. 6級 |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|

問9 【問7で「1. 身体障害者手帳」と回答された方にお聞きします。】

あなたの身体障害者手帳に記載されている障害の種類、等級についてお答えください。

(あてはまるものすべてに○)

障害の種類	障害の程度（等級）							
視覚障害	1級	2級	3級	4級	5級	6級		不明
聴覚障害		2級	3級	4級		6級		不明
平衡機能障害			3級		5級			不明
音声、言語、そしゃく機能障害			3級	4級				不明
肢体不自由（上肢）	1級	2級	3級	4級	5級	6級	7級	不明
肢体不自由（下肢）	1級	2級	3級	4級	5級	6級	7級	不明
肢体不自由（体幹）	1級	2級	3級		5級			不明
乳幼児期以前による脳原性運動機能障害	1級	2級	3級	4級	5級	6級	7級	不明
心臓機能障害	1級		3級	4級				不明
呼吸器機能障害	1級		3級	4級				不明
じん臓機能障害	1級		3級	4級				不明

ぼうこう又は直腸機能障害	1 級	3 級	4 級	不明	
小腸機能障害	1 級	3 級	4 級	不明	
免疫機能障害	1 級	2 級	3 級	4 級	不明
肝臓機能障害	1 級	2 級	3 級	4 級	不明

問 10 【問 7 で「2. 療育手帳」と回答された方にお聞きします。】

あなたの療育手帳の障害の程度（総合判定）は、次のうちどれですか。（○は1つだけ）

1. A	2. B
------	------

問 11 【問 7 で「3. 精神障害者保健福祉手帳」と回答された方にお聞きします。】

あなたの精神障害者保健福祉手帳の等級は、次のうちどれですか。（○は1つだけ）

1. 1 級	2. 2 級	3. 3 級
--------	--------	--------

問 12 【問 7 で「3. 精神障害者保健福祉手帳」と回答された方にお聞きします。】

あなたの病名についてお答えください。（あてはまるものすべてに○）

1. 統合失調症	2. 気分障害（うつ病など）
3. てんかん	4. 脳器質性精神障害 （アルツハイマー型認知症など）
5. 中毒性精神障害 （アルコール依存症など）	6. パーソナリティ障害
7. 神経症性障害	8. 高次脳機能障害
9. 発達障害	10. その他（ ）
11. わからない	

問 13 【全員にお聞きします。】

あなたは、難病等の認定又は診断を受けていますか。（○は1つだけ）

※難病等とは、悪性関節リウマチやパーキンソン病などの治療法が確立していない疾病その他特殊な疾病をいいます。

1. 受けている	⇒受けている場合は疾病名を教えてください。 (疾病名：)
2. 受けていない	

問 14 【全員にお聞きします。】

あなたは、「障害支援区分」の認定を受けていますか。受けている場合、区分は次のうちどれですか。（○は1つだけ）

- | | |
|--|-----------------------|
| 1. 区分1 | 2. 区分2 |
| 3. 区分3 | 4. 区分4 |
| 5. 区分5 | 6. 区分6 |
| 7. 申請したが非該当だった | 8. 申請中 |
| 9. 申請をしていない
(障害福祉サービスを受けているが、就労支援サービスや障害児通所サービスなどのため) | |
| 10. わからない | 11. 障害福祉サービスはそもそも必要ない |

■生活状況についてお聞きします。

問 15 【18歳以上の方にお聞きします。】

あなたが現在得ている収入についてお答えください。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| 1. 就労所得(給与・賃金など) | 2. 財産収入 |
| 3. 年金(障害基礎年金・障害厚生年金など) | 4. その他の年金(遺族年金・扶養共済保険など) |
| 5. 特別障害給付金 | 6. 障害を理由とする手当(特別障害者手当など) |
| 7. 労災保険 | 8. 家族などからの援助 |
| 9. 生活保護 | 10. その他の収入（ ） |
| 11. 収入はない | |

問 16 【18歳以上の方にお聞きします。】

あなたの現在のお住まいは、次のうちどれですか。（○は1つだけ）

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| 1. 自分や家族の持ち家
(戸建て、マンションなど) | 2. 民間の賃貸住宅
(借家、アパート・マンションなど) |
| 3. 公営住宅 | 4. 社宅、公務員住宅など |
| 5. 共同生活をする施設
(グループホームなど) | 6. 障害者支援施設、生活訓練施設に入所 |
| 7. 病院に入院中 | 8. 介護保険施設に入所中 |
| 9. その他（ ） | |

問 17 【18歳以上の方にお聞きします。】

あなたは今後、どのような暮らしをしたいですか。 （○は1つだけ）

1. 今までと同じように暮らしたい
2. ひとり暮らしをしたい
3. 今は一緒に住んでいない家族と一緒に暮らしたい
（結婚などで新しい家族と一緒に暮らす場合を含む）
4. 共同生活をする施設（グループホームなど）で暮らしたい
5. 障害者支援施設、生活訓練施設などで暮らしたい
6. 介護保険施設で暮らしたい
7. その他（ ）
8. わからない

問 18 【18歳以上の方にお聞きします。】

あなたは、どれくらいの頻度で医療機関にかかっていますか。

（往診、訪問診療の回数を含みます。） （○は1つだけ）

- | | |
|-------------|-----------------|
| 1. 1週間に4回以上 | 2. 1週間に1～3回程度 |
| 3. 2週間に1回程度 | 4. 1か月に1回程度 |
| 5. 3か月に1回程度 | 6. 6か月に1回程度 |
| 7. 入院中 | 8. 医療機関にかかっていない |

問 19 【18歳以上の方にお聞きします。】

あなたは、入院・外来・訪問等にて、リハビリテーションをうけていますか。

（あてはまるものすべてに○）

1. 定期的に、医療機関でリハビリテーション訓練を受けている
2. 障害程度や装具具合等について、評価や指導を受けている
3. 定期的に、医療機関でリハビリテーション訓練を受けたいと思う
4. 障害程度や装具具合等について、評価や指導を受けたいと思う
5. 特にリハビリテーションを受けていない
6. わからない

■外出状況についてお聞きします。

問 20 【全員にお聞きします。】

あなたは、どれくらいの頻度で外出していますか。 (○は1つだけ)

1. ほとんど毎日 2. 週2～3回程度 3. 月2～3回程度
4. 年に数回程度 5. まったく外出しない

問 21 【全員にお聞きします。】

あなたは外出時、以下のどの移動手段を使っていますか。 （あてはまるものすべてに○）

1. 鉄道 2. バス 3. タクシー
4. 自家用車 5. 自転車・バイク 6. 車いす（自力）
7. 車いす（介助） 8. 電動車いす 9. 徒歩
10. その他（ ）

問 22 【全員にお聞きします。】

あなたが、外出時に不便・困難と覚えることは何ですか。 （あてはまるものすべてに○）

1. 道路の段差、歩道の障害物で通行困難
2. 点字ブロック、音声付信号機が少ない
3. 文字、地図情報が少ない
4. 利用できる交通機関が少ない
5. 車などに危険を感じる
6. 設備（スロープ・階段・エレベータ等）が不便
7. 障害者用トイレ・駐車場がない（少ない）
8. 介助者がいない
9. 障害への理解の不足（視線等が気になる）
10. 特にない
11. その他（ ）

問 26 【問 23 で「1. はい」と回答された方にお聞きします。】

あなたは今後、ご自身の進路をどのように考えていますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 通常の小中学校、高等学校、専門学校、大学に進学したい
2. 特別支援学校へ進学したい
3. 就職したい
4. 就労訓練などを受けたい（職業能力開発施設、就労継続支援 A・B、就労移行など）
5. 施設に入所したい
6. 地域活動支援センターなどに通所したい
7. その他（ ）
8. まだ具体的なイメージがない・わからない

■就労の状況についてお聞きします。

問 27 【問 23 で「2. いいえ」と回答された方にお聞きします。】

あなたは現在、仕事をしていますか。（○は1つだけ）

1. 仕事をしている（福祉的就労は除く） →問 28 へ
2. 福祉的就労をしている →問 28 へ
3. 仕事をしていない →問 36 へ

問 28 【問 27 で「1. 仕事をしている」「2. 福祉的就労をしている」と回答された方にお聞きします。】

あなたがその仕事で得られる1か月あたりの平均収入をお答えください。（○は1つだけ）

- | | | |
|--------------|--------------|--------------|
| 1. 1万円未満 | 2. 1～2万円未満 | 3. 2～3万円未満 |
| 4. 3～5万円未満 | 5. 5～10万円未満 | 6. 10～15万円未満 |
| 7. 15～20万円未満 | 8. 20～30万円未満 | 9. 30万円以上 |

問 29 【問 27 で「1. 仕事をしている」「2. 福祉的就労をしている」と回答された方にお聞きします。】

あなたは、どのような雇用形態で仕事をしていますか。 （○は1つだけ）

- 1. 正規の社員・従業員として働いている（会社員等（公務員を含む））
- 2. 非正規の社員・従業員として働いている（パートやアルバイト（家業手伝いを含む））
- 3. 就労継続支援事業所（A型）に通っている
- 4. 就労継続支援事業所（B型）に通っている
- 5. 自営業
- 6. その他（ ）

問 30 【問 27 で「1. 仕事をしている」「2. 福祉的就労をしている」と回答された方にお聞きします。】

あなたの現在の仕事の雇用形態は希望する形態ですか。 （○は1つだけ）

- 1. 希望する形態である
- 2. 希望する形態ではない
 - ⇒希望する形態を教えてください。 （あてはまるものすべてに○）
 - （1）正規の社員・従業員として働く（会社員等（公務員を含む））
 - （2）非正規の社員・従業員として働く（パートやアルバイト（家業手伝いを含む））
 - （3）就労継続支援事業所（A型）に通う
 - （4）就労継続支援事業所（B型）に通う
 - （5）自営業を行う
 - （6）その他（ ）

問 31 【問 27 で「1. 仕事をしている」「2. 福祉的就労をしている」と回答された方にお聞きします。】

あなたの1週間の勤務時間は、次のうちどれですか。（○は1つだけ）

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1. 10時間未満 | 2. 10時間以上20時間未満 |
| 3. 20時間以上30時間未満 | 4. 30時間以上 |

問 32 【問 27 で「1. 仕事をしている」「2. 福祉的就労をしている」と回答された方にお聞きします。】

あなたの現在の1週間の勤務時間は希望する時間数ですか。 (○は1つだけ)

1. 希望する時間数である

2. 希望する時間数ではない

⇒希望する時間数を教えてください。 (○は1つだけ)

(1) 10時間未満

(2) 10時間以上20時間未満

(3) 20時間以上30時間未満

(4) 30時間以上

問 33 【問 27 で「1. 仕事をしている」「2. 福祉的就労をしている」と回答された方にお聞きします。】

現在の就業において困ったことがあった場合、相談先は次のうちどれですか。 (あてはまるものすべてに○)

1. 家族・知人・友人

2. 通っていた学校・職業能力開発施設

3. 障害者就業・生活支援センター

4. 他の障害者福祉サービス施設

5. ハローワーク（京都障害者職業相談室を含む）

6. 市町村窓口

7. その他（ ）

8. 相談先がない

9. 相談しない

問 34 【問 27 で「1. 仕事をしている」「2. 福祉的就労をしている」と回答された方にお聞きします。】

あなたは、情報通信技術を活用したテレワークを希望しますか。 (○は1つだけ)

1. テレワークをしている

2. 毎日テレワークをしたい

3. たまにテレワークをしたい

4. テレワークをしたくない

5. テレワークのできる業務内容ではない

問 35 【問 27 で「1. 仕事をしている」と回答された方にお聞きします。】

あなたの現在の職種は希望する職種ですか。(○は1つだけ)

1. 希望する職種である

2. 希望しない職種である

⇒希望しない職種で仕事をしている理由を教えてください。

(理由:)

3. 特に職種についての希望はない

→問 40 へ

問 36 【問 27 で「3. 仕事をしていない」と回答された方にお聞きします。】

あなたは今後、仕事をしたいと思いますか。(○は1つだけ)

1. 仕事をしたい(福祉的就労を含む) →問 37 へ

2. 仕事をしたくない →問 39 へ

3. 仕事はしたいができないと思う →問 39 へ

4. わからない →問 40 へ

問 37 【問 36 で「1. 仕事をしたい」と回答された方にお聞きします。】

あなたは今後、どのような雇用形態で仕事をしたいですか。(○は1つだけ)

1. 正規の社員・従業員として働く(会社員等(公務員を含む))

2. 非正規の社員・従業員として働く(パートやアルバイト(家業手伝いを含む))

3. 就労継続支援事業所(A型)に通う

4. 就労継続支援事業所(B型)に通う

5. 自営業を行う

6. その他()

問 38 【問 36 で「1. 仕事をしたい」と回答された方にお聞きします。】

あなたは、仕事に就くために何かしていますか。 (あてはまるものすべてに○)

1. ハローワークに申し込んでいる
2. 職業訓練を受講している
3. 就労移行支援事業所に通っている
4. デイ・ケアや障害者職業センターに通っている
5. 京都ジョブパークに相談している
6. 障害者就業・生活支援センターに相談している
7. 親戚や友人に頼んでいる
8. 学校や職業能力開発施設等に頼んでいる
9. 広告・チラシなどで探している
10. まだ何もしていない
11. その他（

→問 40 へ

問 39 【問 36 で「2. 仕事をしたくない」「3. 仕事はしたいができないと思う」と回答された方にお聞きします。】

あなたが「仕事をしたくない」又は「仕事はしたいができないと思う」理由は、何ですか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 自分に合う仕事が見つからないため 2. リハビリの途中であるため
3. 通勤手段がないため 4. 病気や障害等のため仕事ができないため
5. (年金などの収入があり) 働く必要がないため
6. その他 ()

問 40 【問 23 で「2. いいえ」と回答された方にお聞きします。】

あなたが障害者の就労支援であつたらいいと思うことは何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 通勤手段の確保
2. 職場におけるバリアフリー等の配慮
3. 短時間勤務や勤務日数等の配慮
4. 在宅勤務の拡充
5. 職場の上司や同僚に障害の理解があること
6. 職場で介助や援助等が受けられること
7. 就労後のフォローなど職場と支援機関（ハローワーク、障害者就業・生活支援センターなど）の連携
8. 企業ニーズに合った多様な職業訓練
9. 就労支援機関等への同行支援
10. 仕事についての職場外での相談対応、支援
11. 本人、家族、行政と連携して相談できる環境
12. 特になし
13. その他（ ）

問 42 【全員にお聞きします。】

あなたの興味のある、または参加してみたいスポーツ・レクリエーションは何ですか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| 1. 車いすバスケットボール | 2. 車いすマラソン |
| 3. シットイングバレーボール | 4. ブラインドテニス |
| 5. ゴールボール | 6. ブラインドサッカー |
| 7. グランドソフトボール | 8. ボッチャ |
| 9. 卓球バレー | 10. 弓道・アーチェリー |
| 11. テニス（ソフトテニス含む） | 12. バレーボール |
| 13. バスケットボール | 14. バドミントン |
| 15. 卓球 | 16. フライングディスク |
| 17. ボクシング・レスリング | |
| 18. 武道（柔道、剣道、空手道、テコンドー等） | |
| 19. 水泳 | 20. 陸上競技 |
| 21. ボウリング | 22. ゴルフ |
| 23. 車いすテニス | 24. 自転車競技 |
| 25. サッカー | 26. 車いすラグビー |
| 27. 野球・ソフトボール | 28. フットベースボール |
| 29. ウェイトリフティング・パワーリフティング | |
| 30. e スポーツ | |
| 31. その他球技（ ） | 32. その他（ ） |
| 33. スポーツ・レクリエーションに興味がない | |
| 34. わからない | |

問 43 【全員にお聞きします。】

あなたの興味のある、または参加してみたい文化芸術活動は何ですか。 （あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---|--------------------|
| 1. 文学（詩、俳句、短歌、小説等） | |
| 2. 音楽（ポップス、管弦楽、室内楽、民謡、長唄、オペラ、オーケストラ、吹奏楽等） | |
| 3. 美術（絵画、版画、彫刻、工芸、陶芸、写真等） | |
| 4. 演劇（現代劇、人形劇、ミュージカル等） | |
| 5. 舞踊（バレエ、ダンス等） | 6. メディア芸術（漫画、アニメ等） |
| 7. 日本の伝統文化（能、狂言、歌舞伎、日本舞踊等） | |
| 8. 芸能（落語、漫談、神楽、民俗芸能等） | |
| 9. 生活文化（茶道、華道、書道、着付け等） | 10. 地域の芸能や祭りへの参加 |
| 11. その他（ | ） |
| 12. 文化芸術活動に興味がない | 13. わからない |

問 44 【全員にお聞きします。】

スポーツ・レクリエーション、文化芸術活動に参加したことで、あなたはどのような影響を受けましたか。（参加していない場合は、参加したとすれば、どのような影響を受けると考えますか。） （あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-------------------------|---|
| 1. 友達、交流する仲間が増え、絆が深まる | |
| 2. 体を動かすことで、健康になる | |
| 3. ストレスが発散され、気持ちが前向きになる | |
| 4. 趣味が増え、生きがいになる | |
| 5. 影響を受けることはない・とくにない | |
| 6. その他（ | ） |

問 45 【全員にお聞きします。】

あなたが社会活動に参加しやすくするためにあったらいいと思うことは何ですか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 活動についての情報が提供されていること
2. 一緒に行く仲間がいること
3. 社会参加を支援する介助者や援助者がいること
4. 外出のための移動手段が確保されていること
5. 適切な指導者がいることや魅力的な内容であること
6. 施設や活動の場所が身近な場所にあること
7. 障害の特性に配慮した施設や設備があること
8. 気軽に参加できる雰囲気であること
9. 一般の施設で、理解や配慮がなされていること
10. ガイドヘルパー、手話通訳者、要約筆記者（奉仕員）などがいること
11. その他（ ）
12. 特にない

■情報やコミュニケーションについてお聞きします。

問 46 【全員にお聞きします。】

あなたは日頃、様々な情報をどこから得ていますか。 (あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1. 新聞・雑誌 | 2. テレビ・ラジオ |
| 3. パソコン（タブレット型端末含む） | 4. 携帯電話やスマートフォン |
| 5. 学校や職場 | 6. 介助者（ヘルパー） |
| 7. 障害者相談員 | 8. 社会福祉協議会 |
| 9. 医療機関 | 10. 家族や親戚 |
| 11. 友人・知人 | 12. 障害者団体（当事者団体） |
| 13. 障害者団体（親の会、家族の会） | 14. 役所などの広報誌やホームページ |
| 15. 民生委員・児童委員 | 16. サービス提供事業者や福祉施設 |
| 17. その他（ ） | 18. 特にない |

問 47 【全員にお聞きします。】

あなたは日頃、どのような情報を得ていますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. 日常生活に関する情報 | 2. 住宅に関する情報 |
| 3. 就労に関する情報 | 4. 保育、就学に関する情報 |
| 5. 趣味・余暇に関する情報 | 6. 障害福祉サービス等の情報 |
| 7. 施設利用に関する情報 | 8. 医療費に関する情報 |
| 9. 病気、障害の治療に関する情報 | 10. 障害者支援団体や活動に関する情報 |
| 11. スポーツ・文化活動に関する情報 | 12. ボランティアや介助者に関する情報 |
| 13. 台風、地震などの災害に関する情報 | 14. 保健、福祉制度に関する情報 |
| 15. 相談できる場所 | 16. その他（ ） |
| 17. 特にない | |

問 48 【全員にお聞きします。】

あなたが情報・コミュニケーションに関して、あったらいいと思うことは何ですか。
（あてはまるものすべてに○）

- | |
|---------------------------------|
| 1. テレビの字幕放送の充実 |
| 2. 点字・音声サービスなどの充実 |
| 3. インターネット、メール、ファックスによる情報提供等の充実 |
| 4. パソコン（スマートフォン）などの情報ツールの活用支援 |
| 5. 手話通訳者及び要約筆記者（奉仕員）などの人材の確保 |
| 6. 筆談などによるコミュニケーションの確保 |
| 7. 特にない |
| 8. その他（ ） |

■災害時の避難等についてお聞きします。

問 49 【全員にお聞きします。】

あなたは、災害時に支援が必要な障害者や高齢者など要配慮者の方々の名簿（要配慮者名簿）を、市町村が作成していることを知っていますか。（○は1つだけ）

※要配慮者名簿とは、法律で市町村に作成が義務付けられているものです。

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

問 50 【全員にお聞きします。】

あなたは、自分の地域の「一般の避難所」「福祉避難所」がどこにあるか知っていますか。

(○は1つだけ)

※「福祉避難所」とは、一般の避難所では生活が難しい障害者等の方々に向け、市町村が必要に応じて、あらかじめ指定する社会福祉施設などに開設されるものです。

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 1. どちらの場所も知っている | 2. 「一般の避難所」の場所だけ知っている |
| 3. 「福祉避難所」の場所だけ知っている | 4. どちらの場所も知らない |

問 51 【全員にお聞きします。】

あなたは、「個別避難計画」のことを知っていますか。 (○は1つだけ)

※「個別避難計画」とは、市町村が、災害時に支援が必要な方、一人ひとりに対して作成する避難計画のことです。市町村によって呼び名が異なることがあります。

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

■権利擁護等についてお聞きします。

問 52 【全員にお聞きします。】

あなたは、成年後見制度についてご存じですか。 (○は1つだけ)

- | |
|-------------------------|
| 1. 名前も内容も知っている |
| 2. 名前を聞いたことがあるが、内容は知らない |
| 3. 名前も内容も知らない |

問 53 【全員にお聞きします。】

あなたは、障害を原因に不利益な取り扱いを受けたことはありますか。(○は1つだけ)

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1. 受けたことがある →問 54 へ | 2. 受けたことはない →問 55 へ |
|---------------------|---------------------|

問 54 【問 53 で「1. 受けたことがある」と回答された方にお聞きします。】

あなたは、どのような不利益な取り扱いを受けましたか。自由にお書きください。

--

問 55 【全員にお聞きします。】

あなたは、駅やお店等で障害特性に応じた対応（合理的配慮）を求めたことはありますか。
（○は1つだけ）

- | | |
|-----------------------|---------|
| 1. 求めたことがあり、配慮された | →問 56 へ |
| 2. 求めたことがあるが、配慮されなかった | →問 56 へ |
| 3. 配慮を求めたことはない | →問 57 へ |

問 56 【問 55 で「1. 求めたことがあり、配慮された」「2. 求めたことがあるが、配慮されなかった」と回答された方にお聞きします。】

求めた配慮はどのような内容ですか。自由にお書きください。

--

問 57 【全員にお聞きします。】

日常生活や社会生活の上で、あなたの障害に対し、「あってよかった」と思う配慮や工夫、又は「あったらいい」と思う配慮や工夫はどのようなことですか。自由にお書きください。

（1）「あってよかった」と思った配慮や工夫

--

（2）「あったらいい」と思う配慮や工夫

--

■福祉施策への要望などについてお聞きします。

問 58 【全員にお聞きします。】

あなたは現在、身のまわりのことで、特に困っていることはありますか。

（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1. 生活費のこと | 2. 身体介助（入浴、食事、トイレ等） |
| 3. 家事（料理、掃除、洗濯等） | 4. 金銭の管理 |
| 5. 薬の管理 | 6. 医療についての相談 |
| 7. 情報やコミュニケーションのとり方 | 8. 話し相手のこと |
| 9. 外出（買い物、通院等） | 10. 余暇の過ごし方 |
| 11. 仕事のこと | 12. 家族のこと |
| 13. その他（ | ） 14. 特に困っていることはない |

問 59 【全員にお聞きします。】

あなたは現在、生活の中で、将来に対する不安や悩みごとなどがありますか。

（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-----------------|------------------|
| 1. 自分の障害や健康上のこと | 2. 家族の障害や健康上のこと |
| 3. 経済的なこと | 4. 将来の生活のこと |
| 5. 仕事のこと | 6. 周囲の理解のこと |
| 7. 生きがいのこと | 8. 財産のこと |
| 9. 結婚のこと | 10. 友人のこと |
| 11. その他（ | ） 12. 不安や悩みごとはない |

問 60 【全員にお聞きます。】

あなたは、困ったとき、悩んだとき、又は福祉サービスの情報を知りたいときに、誰に（どこに）相談しますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 家族や親戚
2. 友人・知人
3. ボランティア
4. 職場の先輩や同僚
5. 学校の先生
6. 医師・看護師
7. 福祉施設の職員
8. ホームヘルパー
9. 保健所
10. 京都府家庭支援総合センター(児童相談所含む)
11. 京都府精神保健福祉総合センター
12. 京都府発達障害者支援センター
13. 市町村役場
14. 社会福祉協議会
15. 地域活動支援センター
16. 障害者就業・生活支援センター
17. 相談支援事業所
18. 民生委員・児童委員
19. 身体障害者相談員
20. 知的障害者相談員
21. 障害者団体(当事者団体)
22. 障害者団体(親の会、家族の会)
23. 誰にも相談しない
24. 相談ごとはない
25. その他()

問 61 【全員にお聞きします。】

あなたは福祉サービスを利用していますか。 (○は1つだけ)

1. 利用している → 問 63 へ
2. 利用していない → 問 62 へ
3. 利用できない → 問 62 へ

問 62 【問 61 で「2. 利用していない」、「3. 利用できない」と回答された方のみお聞きします。】

その理由を教えてください。

→問 66 へ

問 63 【問 61 で「1. 利用している」と回答された方にお聞きします。】

あなたは、どのような福祉サービスを利用していますか。 （あてはまるものすべてに○）

1. 訪問系サービス（居宅介護、同行援護など）
2. 生活介護
3. 療養介護
4. 短期入所
5. 施設入所支援
6. 自立訓練（機能訓練・生活訓練）
7. 就労移行支援
8. 共同生活援助
9. 相談支援
10. 児童発達支援
11. 医療型児童発達支援
12. 放課後等デイサービス
13. 保育所等訪問支援
14. 福祉型障害児入所施設
15. 医療型障害児入所施設
16. わからない

問 64 【問 61 で「1. 利用している」と回答された方にお聞きします。】

あなたは、福祉サービスに満足していますか。 (○は1つだけ)

1. 満足している → 問 66 へ
2. まあまあ満足している → 問 66 へ
3. やや不満である → 問 65 へ
4. 不満である → 問 65 へ
5. わからない → 問 66 へ

問 65 【問 64 で「3. やや不満である」、「4. 不満である」と回答された方にお聞きします。】

その理由を教えてください。

--

問 66 【全員にお聞きします。】

あなたにとって、今後特に必要とされるもの、または強く望みたいことは何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 障害児（者）が暮らしやすい住宅の整備
2. グループホームなどの整備
3. 就労支援や自立訓練などの事業の充実
4. 障害の特性に配慮された働く場の確保
5. 仕事につくことを容易にするための制度の充実
6. 在宅福祉サービスの充実
7. 通所施設や入所施設の整備拡充
8. 身近な場所での相談、指導及び生活支援体制の充実
9. 医療費の軽減、手当などの経済的援助の充実
10. 緊急時における救急医療体制の充実
11. 社会参加を容易にするための移動・交通手段の確保と支援の充実
12. 道路、交通機関、公共建築物などのバリアフリー化の推進
13. 点字図書、録音図書、手話放送、字幕放送などの情報提供の充実
14. 制度やサービスなどに関する情報提供の充実
15. 一人ひとりの特性に応じた療育・保育・教育内容の充実
16. スポーツ・レクリエーション、文化活動の充実
17. 災害時の連絡や避難などの支援を行う体制の確立
18. 地域の人々との交流機会の拡大
19. 障害児（者）への理解を深める教育の充実
20. 障害者団体活動の充実と団体間の連携強化
21. 中途障害者へのメンタルケアの充実
22. 障害の軽減、悪化させないための訓練の充実（福祉サービス以外）
23. 障害児の放課後、長期休暇中の居場所の確保の充実
24. その他（）
25. 特にない

問 67 【全員にお聞きします。】

福祉サービスの今後について、どのように思いますか。（○は1つだけ）

- | | |
|---------------------------|---------|
| 1. 今のままで良い | →問 69 へ |
| 2. 今のサービスに加えて他のサービスを利用したい | →問 68 へ |
| 3. 今のサービスをやめて他のサービスを利用したい | →問 68 へ |

問 68 【問 67 で「2. 今のサービスに加えて他のサービスを利用したい」、「3. 今のサービスをやめて他のサービスを利用したい」と回答された方にお聞きします。】

その理由を教えてください。

--

問 69 【全員にお聞きします。】

障害者福祉について、あなたがお考えになっていることがありましたら、自由にお書きください。

--

■京都府の取組みについてお聞きします。

問 70 【全員にお聞きします。】

あなたは、「京都府障害のある人もない人も共に安心していきいきと暮らしやすい社会づくり条例」についてご存じですか。（○は1つだけ）

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

問 71 【全員にお聞きします。】

問 70 の条例に基づいて、「不利益取扱い」や「合理的配慮」等の相談について、京都府に広域専門相談員が設置されていることをご存じですか。（○は1つだけ）

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

問 72 【全員にお聞きします。】

京都府では平成28年度から、ヘルプマークを配付していますが、ヘルプマークについてご存じですか。 (○は1つだけ)

1. 知っている →問 73 へ

2. 知らない →問 74 へ

問 73 【問 72 で「1. 知っている」と回答された方にお聞きします。】

あなたは、ヘルプマークを持っていますか。 (○は1つだけ)

1. 持っている

2. 持っていない

■その他のことについてお聞きします。

問 74 【全員にお聞きします。】

今般の新型コロナウイルス感染症の拡大によって、障害福祉サービスの利用等について影響を受けましたか。 (○は1つだけ)

1. 影響を受けた →問 75 へ

2. 特に影響を受けていない →問 76 へ

問 75 【問 74 で「1. 影響を受けた」と回答された方にお聞きします。】

どのような影響を受けましたか。 (あてはまるものすべてに○)

1. 福祉サービスの利用が増えた

2. 福祉サービスの利用が減った

(サービス中止や自粛要請による回数・時間の減少を含む)

3. 収入が増加した

4. 収入が減少した(解雇を含む)

5. 就学の機会が増加した

6. 就学の機会が減少した(休校や保育園、幼稚園の休園等を含む)

7. スポーツ・レクリエーション、文化芸術活動の機会が増加した

8. スポーツ・レクリエーション、文化芸術活動の機会が減少した

9. その他()

問 76 【全員にお聞きします。】

最後に、調査票はどなたが回答・記入しましたか。（○は1つだけ）

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. 本人が全部回答または記入した2. 他の人が本人の意思を確認しながら記入した3. 本人の意思を確認するのは困難であり、他の人が回答または記入した4. その他（ | ） |
|--|---|

続いて、「障害のある方を支援(養育)しているご家族の方」に
お答えいただく質問となります。

ひとりで暮らしている方への質問は、以上で終わりです。
ご協力ありがとうございました。

ご記入が終わりましたら、同封の返信用封筒で、8月31日(月)までに、
ポストに入れてください。

障害のある方を支援(養育)しているご家族の方へ

【ご家族の方への調査へのご協力のお願い】

このたびの「京都府障害者福祉に関する調査」の実施に伴い、障害のある方の支援(養育)をされているご家族の方へ、次の項目についてお尋ねしますので、ご協力をお願いします。

なお、回答は、あてはまる項目を選んで、その番号を○印で囲んでください。

■医療的ケアについてお聞きします。

問 77 ご家庭内で医療的ケアは必要ですか。 (○は1つだけ)

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1. 医療的ケアが必要 →問 78 へ | 2. 医療的ケアは不要 →終了 |
|---------------------|-----------------|

問 78 【問 77 で「1. 医療的ケアが必要」と回答された方にお聞きします。】

必要となる医療的ケアの内容を教えてください。 (あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------|------------|
| 1. 喀痰吸引 | 2. 経管栄養 |
| 3. 導尿 | 4. 在宅酸素 |
| 5. 人工呼吸器の管理 | 6. その他 () |

問 79 【問 77 で「1. 医療的ケアが必要」と回答された方にお聞きします。】

ご家庭内で医療的ケアにあたっている方は誰ですか。障害のある方からみた続柄でお答えください。 (あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|------------|-------------|----------|
| 1. 親(父・母) | 2. 配偶者(夫・妻) | 3. 子ども |
| 4. 祖父母 | 5. 兄弟姉妹 | 6. 訪問看護師 |
| 7. 居宅介護従事者 | 8. その他 () | |

問 80 【問 77 で「1. 医療的ケアが必要」と回答された方にお聞きします。】

医療的ケアを行う職員が配置された日中活動系サービス事業所の利用について、教えてください。（○は1つだけ）

- | |
|-----------------------------------|
| 1. 利用している |
| 2. 過去に利用したことがある |
| 3. 利用したいが受入体制のある事業所がないため利用したことがない |
| 4. 特に必要性を感じないので利用したことがない |

問 81 【問 77 で「1. 医療的ケアが必要」と回答された方にお聞きします。】

家族の用事のため又は家族が休息をとるために、短期入所を利用したことがありますか。（○は1つだけ）

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

問 82 【問 77 で「1. 医療的ケアが必要」と回答された方にお聞きします。】

今後も在宅で介護を続けていくためには、どの程度の頻度で短期入所が利用できればよいと思いますか。（○は1つだけ）

- | | |
|--------------------|----------|
| 1. 週1回程度 | 2. 月1回程度 |
| 3. 数ヶ月に1回程度 | 4. 年1回程度 |
| 5. 短期入所の利用は特に必要でない | |

問 83 【問 77 で「1. 医療的ケアが必要」と回答された方にお聞きします。】

短期入所を利用する場合、1回当たり何日程度利用できればよいと思いますか。（○は1つだけ）

- | | | |
|---------|--------------------|---------|
| 1. 1日 | 2. 2～3日 | 3. 4～5日 |
| 4. 6日以上 | 5. 短期入所の利用は特に必要でない | |

問 84 【問 77 で「1. 医療的ケアが必要」と回答された方にお聞きします。】

医療的ケアの必要な方への短期入所を促すため、必要な対応は何だと思えますか。
(あてはまるものすべてに○)

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. 医療的ケアの必要な方を受け入れられるような短期入所の事業所を充実させること2. 医療的ケアに配慮した送迎サービスの実施をすること3. 短期入所の利用中になじみの関係にある人々の支援を受けられるようにすること4. その他 () |
|---|

質問は以上で終わりです。ご協力ありがとうございました。
ご記入が終わりましたら、同封の返信用封筒で、8月31日(月)までに、
ポストに入れてください。