

福祉に関するアンケート調査へのご協力をお願い

日頃より青森市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。
青森市では現在、令和3年度から令和5年度までを計画期間とする「障がい児福祉計画」を含む「青森市障がい福祉計画第6期計画」の策定作業を進めています。

そのため、障がいのあるかたが、どのような福祉サービスを利用しているか、今後、どのような福祉サービスを利用したいかなどを把握し、計画策定や施策推進に役立てるためのアンケート調査を実施することになりました。

調査の対象者は、障がい者手帳をお持ちのかたから選ばせていただきました。

この調査は、無記名でご回答いただきますので、回答されたかたが特定されることや個人の回答内容が明らかにされることはありません。

また、ご回答いただいた内容は、統計的な処理を行い、計画策定および施策推進のための基礎資料としてのみ使用し、その他の目的で使われることは一切ありません。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7月 青森市

<記入要領>

- 宛名のご本人が直接回答いただくことが難しい場合には、家族や介護者のかたなどが、ご本人の意向を尊重して記入してください。
- 質問への回答方法は、それぞれ質問文に記載していますので、質問文をよく読んでお答えください。
- ご記入が終わりましたら、同封の返信用封筒を使って7月28日（火）までにご返送ください。なお、直接障がい者支援課へご持参いただいても構いません。
- このアンケート調査へのご質問やご記入に当たりお困りのことがありましたら、お気軽に下記までお問い合わせください。

【問い合わせ先】

青森市 福祉部 障がい者支援課

住所：青森市新町1丁目3-7

電話：017-734-5327

FAX：017-734-5329

※この調査票では、「障害」の「害」の字をすべて「がい」とひらがなで表記しています。

アンケート調査票

◇ お答えいただくのは、どなたですか。（○は1つだけ）

1. 本人（この調査票が郵送された宛名のかた）
2. 本人の家族
3. 家族以外の介護者

※これ以降、この調査票が郵送された宛名のかたを「あなた」と呼びますので、ご本人（この調査票の対象者：宛名のかた）の状況などについて、お答えください。

◇ あなたの年齢をお答えください。（令和2年7月1日現在）

まん
満

さい
歳

◇ あなたの性別をお答えください。（○は1つだけ）

1. 男性
2. 女性

あなたの健康状態・日常生活・介助などについて

問1 あなたの現在の健康状態はいかがですか。（○は1つだけ）

1. 良好
2. おおむね良好だが、たまに体調がすぐれないことがある
3. 体調のすぐれないことが多い

問2 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1つ)

	ひとり で できる	一部 介助が 必要	全部 介助が 必要	ひとり で できる 年齢 になっ てい ない
(1) 食事	1	2	3	4
(2) トイレ	1	2	3	4
(3) 入浴	1	2	3	4
(4) 衣服の着脱	1	2	3	4
(5) 身だしなみ	1	2	3	4
(6) 家の中の移動	1	2	3	4
(7) 外出	1	2	3	4
(8) 家族以外の人との意思疎通	1	2	3	4
(9) お金の管理	1	2	3	4
(10) 薬の管理	1	2	3	4

★ 問2で「一部介助が必要」「全部介助が必要」「ひとりでする年齢になっていない」と答えたかたにお聞きします。
すべてに「ひとりでする」と答えたかたは問4へお進みください。

問3 あなたの介助や介護は、主にどなたが行っていますか。(○は1つだけ)

1. 親
2. 祖父母
3. 兄弟(姉妹)
4. 配偶者(夫または妻)
5. 子(子どもの配偶者を含む)
6. ホームヘルパーや施設の職員
7. ボランティアなど
8. その他()

問3-2へお進みください。

問4へお進みください。

★ 問3で「1. 親」～「5. 子（子どもの配偶者を含む）」と答えたかたにお聞き
します。

問3-2 あなたの主な介護者のかたの年齢、性別、健康状態、仕事の有無、悩みな
どをお答えください。

① 年齢（令和2年7月1日現在）

まん さい
満 歳

② 性別（○は1つだけ）

1. 男性
2. 女性

③ 健康状態はいかがですか。（○は1つだけ）

1. よい
2. ふつう
3. よくない

④ 主な介護者のかたは通院の必要性がありますか。（○は1つだけ）

1. 通院の必要はない
2. 定期的な通院ができている
3. 定期的な通院が必要だが通院できていない
4. その他（ ）

⑤ 主な介護者のかたは仕事をされていますか。（○は1つだけ）

1. フルタイムの仕事をしている
2. フルタイムではない仕事をしている（パート・アルバイトなど）
3. 働いていない（介護のために仕事をやめた）
4. 働いていない（家事専念、定年退職など）

⑥ 一時的に、主な介護者のかたがあなたを介護できないときに、介護を頼める人
 いますか。(○は1つだけ)

1. いる
 2. いない
 3. わからない
- ⑦へお進みください。

★ ⑥で「1. いる」と答えたかたにお聞きします。

⑥-2 介護を頼める人はあなたから見てどなたですか。(○は1つだけ)

- | | |
|---------------|------------------|
| 1. 親 | 5. 子(子どもの配偶者を含む) |
| 2. 祖父母 | 6. ホームヘルパーや施設の職員 |
| 3. 兄弟(姉妹) | 7. ボランティアなど |
| 4. 配偶者(夫または妻) | 8. その他() |

⑦ 将来、主な介護者のかたがあなたを介護できなくなった場合に、介護を頼める
 人(頼む予定の人)はいますか。(○は1つだけ)

1. いる
 2. いない
 3. わからない
- ⑧へお進みください。

★ ⑦で「1. いる」と答えたかたにお聞きします。

⑦-2 介護を頼める人はあなたから見てどなたですか。(○は1つだけ)

- | | |
|---------------|------------------|
| 1. 親 | 5. 子(子どもの配偶者を含む) |
| 2. 祖父母 | 6. ホームヘルパーや施設の職員 |
| 3. 兄弟(姉妹) | 7. ボランティアなど |
| 4. 配偶者(夫または妻) | 8. その他() |

⑧ ^{おも} ^{かいごしゃ} ^{かいご} ^{うえ} ^{なや} ^{もんだい} ^{なに} 主な介護者のかたがあなたを介護する上での悩みや問題は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. ^{じぶん} ^{じかん} ^も 自分の時間が持てない
2. ^{たいりよくてき} 体力的にきつい
3. ^{せいしんてき} ^{つか} 精神的に疲れる
4. ^{ほか} ^{かいごしゃ} 他に介護者がいない
5. ^{かぞく} ^{ほか} ^{かぞく} ^{せわ} ^{じゅうぶん} 家族や他の家族の世話などが十分にできない
6. ^{きんじよ} ^{ちいき} ^{ひと} ^{こうりゆう} 近所づきあいや地域の人との交流などができない
7. ^{けいざいてき} ^{ふたん} ^{おお} 経済的な負担が大きい
8. ^{みじか} ^{そうだん} ^{ひと} 身近に相談できる人がいない
9. ^{ちか} ^{りよう} ^{ふくししせつ} 近くに利用できる福祉施設がない
10. ^{ちか} ^{いりようきかん} ^{きんきゆうじ} ^{たいおう} ^{しんぱい} 近くに医療機関がなく緊急時の対応が心配
11. ^{かいご} ^{しかた} 介護の仕方がよくわからない
12. ^し ^か ^{しんりよう} ^{がん} ^か ^{しんりよう} ^{しょう} ^{かんけい} ^{しんりよう} ^う 歯科診療や眼科診療など、障がいと関係のない診療を受けさせにくい
13. ^{かいご} ^{がわ} ^う ^{がわ} ^い ^し ^{そつう} ^{むずか} 介護をする側と受ける側の意思疎通が難しい
14. ^{かいごしゃ} ^{こころ} ^{ささ} 介護者にとって心の支えがない
15. ^{しょうらい} ^{じぶん} ^{かいご} ^{たい} ^ふ ^{あん} 将来自分が介護できなくなったことに対する不安
16. ^た その他
〔 〕

あなたの障がいの状況について

問4 あなたは身体障がい者手帳をお持ちですか。（○は1つだけ）

1. 1級
2. 2級
3. 3級
4. 4級
5. 5級
6. 6級
7. 持っていない → 問5へお進みください。

★ 問4で「1. 1級」～「6. 6級」と答えたかたにお聞きします。

問4-2 主たる障がいをお答えください。（あてはまるものすべてに○）

1. 視覚障がい
2. 聴覚障がい
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. 内部障がい（1～6以外）

問5 あなたは愛護手帳（療育手帳）をお持ちですか。（○は1つだけ）

1. A判定
2. B判定
3. 持っていない

とい
問6 あなたは精神障がい者保健福祉手帳をお持ちですか。（○は1つだけ）

1. 1級
2. 2級
3. 3級
4. 持っていない

とい
問7 【18歳未満の方のみお答えください】あなたは重症心身障がいに該当しますか。（○は1つだけ）

※重症心身障がいとは、重度の肢体不自由と重度の知的障がいとが重複した状態のことをいいます。

1. はい
2. いいえ

とい
問8 あなたは難病（原因が不明で治療方法が確立していない病気）にかかっていると診断されていますか。（○は1つだけ）

1. はい
2. いいえ

とい
問9 あなたは発達障がいと診断されたことがありますか。（○は1つだけ）

※発達障がいとは、自閉症、アスペルガー症候群その他の広汎性発達障がい、学習障がい、注意欠陥多動性障がいなどをいいます。

1. はい
2. いいえ



問10 あなたは高次脳機能障がいと診断されたことがありますか。(○は1つだけ)

※高次脳機能障がいは、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など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. はい
2. いいえ

問11 【問10で「はい」を選択された方がお答えください】その関連障がいをお答えください。(あてはまるものすべてに○)

1. 視覚障がい
2. 聴覚障がい
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. 内部障がい(1~6以外)

問12 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(レスピレーター) |
| 3. 吸入 | 4. 痰吸引 |
| 5. 胃ろう・腸ろう | 6. 鼻腔経管栄養 |
| 7. 中心静脈栄養(IVH) | 8. 人工透析 |
| 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. 在宅酸素療養 |
| 13. その他(| |

問13 あなたは現在どのように暮らしていますか。(〇は1つだけ)

1. 自宅で暮らしている (アパート、公営住宅を含む)
2. グループホームで暮らしている
3. 福祉施設 (障がい者支援施設など) で暮らしている
4. 病院に入院している
5. その他 ()

問12へお進み
ください。

★ 問13で「1. 自宅で暮らしている」と答えたかたにお聞きします。

問13-2 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〇)

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



とい 問14 あなたは将来、地域で生活したいと思いますか。(○は1つだけ)

1. 今のまま生活したい
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. 自宅で一人暮らしをしたい
5. 地域で生活したいと思わない
6. その他 ()

とい 問14-2 地域で生活するためには、どのような支援があればよいと思いますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 在宅で医療的ケアなどが適切に受けられること
2. 障がいのあるかたに適した住居の確保
3. 緊急時の施設での受入れ体制の充実
4. 一人暮らしやグループホームなどの入居体験の機会や場所の充実
5. 必要な在宅サービスが適切に利用できること
6. 生活訓練などの充実
7. 経済的な負担の軽減
8. 相談対応などの充実
9. 地域住民などの理解
10. コミュニケーションについての支援
11. その他
()
12. 特にない

サービスの利用状況や今後の利用動向などについて

問15 あなたは障がい支援区分の認定を受けていますか。(〇は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. 区分なし(児童)
8. 受けていない

問16 あなたは介護保険によるサービスを利用していますか。(〇は1つだけ)

1. 利用している
2. 利用していない → 問15へお進みください。

★ 問16で「1. 利用している」と答えたかたにお聞きします。

問16-2 該当する要介護度はどれですか。(〇は1つだけ)

- | | |
|---------|---------|
| 1. 要支援1 | 3. 要介護1 |
| 2. 要支援2 | 4. 要介護2 |
| | 5. 要介護3 |
| | 6. 要介護4 |
| | 7. 要介護5 |

問17 利用している介護保険サービスはどれですか。(あてはまるものすべてに○)

分類	介護保険サービス（介護保険予防を含む）
自宅に訪問	1. 訪問介護（ホームヘルプサービス）
	2. 訪問入浴介護
	3. 訪問看護
	4. 訪問リハビリテーション
	5. 夜間対応型訪問介護看護
	6. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
	7. 居宅療養管理指導
施設に通う	8. 通所介護（デイサービス）
	9. 通所リハビリテーション
	10. 地域密着型通所介護
	11. 認知症対応型通所介護
施設に泊まる・暮らす	12. 短期入所生活介護（ショートステイ）
	13. 短期入所療養介護
	14. 介護老人福祉施設
	15. 介護老人保健施設
	16. 介護療養型医療施設
	17. 特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム等）
	18. 介護医療院
	19. 認知症対応型共同生活介護（グループホーム）
	20. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護

とい 問18 あなたは ^{しょう}障がいのことや ^{ふくし}福祉サービスなどに ^{かん}関する ^{じょうほう}情報を、どこから ^し知ることが ^{おお}多いですか。（あてはまるものすべてに○）

1. ^{ほん しんぶん}本や新聞、^{ざっし きじ}雑誌の記事、テレビやラジオのニュース
2. ^{ぎょうせい かん ほうし}行政機関の広報紙
3. インターネット
4. ^{かぞく しん}家族や親せき、^{ゆうじん ちじん}友人・知人
5. ^{しょう}障がいの ^{そうだん し えん じぎょうしょ}相談支援事業所などの ^{みんかん}民間の ^{そうだんまどぐち}相談窓口
6. ^{ぎょうせい かん}行政機関の ^{そうだんまどぐち}相談窓口
7. ^{ちいき ほうかつ し えん}地域包括支援センターや ^{かいご}介護サービス ^{じぎょうしょ}事業所
8. ^{しょう}障がい者 ^{しゃだんたい}団体や ^{かぞく かい}家族会（^{だんたい}団体の ^{き かん し}機関紙など）
9. ^{い し}かかりつけの ^{かんごし}医師や ^{びょういん}看護師（^{びょういん}病院や ^{びょういん}クリニック）
10. ^{びょういん}病院の ^{ケースワーカー}ケースワーカーや ^{かいごほけん}介護保険の ^{ケアマネージャー}ケアマネージャー
11. ^{みんせい い いん}民生委員・^{じどう い いん}児童委員
12. ^{つうえん しせつ}通園施設や ^{ほいくしょ}保育所、^{ようちえん}幼稚園、^{がっこう}学校の ^{せんせい}先生
13. ^たその他（)



問19 あなたは次のサービスを利用していますか。（あてはまるものすべてに○）

※29番から33番の児童に対する福祉サービスについては、18歳未満のかたのみお答えください。

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1. 居宅介護（ホームヘルプ） | 18. 地域移行支援 |
| 2. 重度訪問介護 | 19. 地域定着支援 |
| 3. 同行援護 | 20. 障がい者外出介護サービス |
| 4. 行動援護 | 21. 障がい者移送サービス |
| 5. 重度障がい者等包括支援 | 22. 手話通訳者派遣 |
| 6. 生活介護 | 23. 要約筆記者派遣 |
| 7. 自立訓練（機能訓練） | 24. 日常生活用具給付 |
| 8. 自立訓練（生活訓練） | 25. 地域活動支援センター |
| 9. 就労移行支援 | 26. 日中一時支援 |
| 10. 就労継続支援（A型） | 27. 訪問入浴サービス |
| 11. 就労継続支援（B型） | 28. 成年後見制度利用支援 |
| 12. 就労定着支援 | 29. 児童発達支援 |
| 13. 療養介護 | 30. 医療型児童発達支援 |
| 14. 短期入所（ショートステイ） | 31. 放課後等デイサービス |
| 15. 自立生活援助 | 32. 居宅訪問型児童発達支援 |
| 16. 共同生活援助（グループホーム） | 33. 保育所等訪問支援 |
| 17. 施設入所支援 | |

各サービスの内容については、

別紙「障がい福祉サービスの概要」

をご覧ください。



とい 問 19-2 げんざいりよう 現在利用しているサービスも含めて、これから利用したいと思うサービスをお答えください。（あてはまるものすべてに○）

※29番から33番の児童に対する福祉サービスについては、18歳未満のかたのみお答えください。

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1. 居宅介護（ホームヘルプ） | 18. 地域移行支援 |
| 2. 重度訪問介護 | 19. 地域定着支援 |
| 3. 同行支援 | 20. 障がい者外出介護サービス |
| 4. 行動支援 | 21. 障がい者移送サービス |
| 5. 重度障がい者等包括支援 | 22. 手話通訳者派遣 |
| 6. 生活介護 | 23. 要約筆記者派遣 |
| 7. 自立訓練（機能訓練） | 24. 日常生活用具給付 |
| 8. 自立訓練（生活訓練） | 25. 地域活動支援センター |
| 9. 就労移行支援 | 26. 日中一時支援 |
| 10. 就労継続支援（A型） | 27. 訪問入浴サービス |
| 11. 就労継続支援（B型） | 28. 成年後見制度利用支援 |
| 12. 就労定着支援 | 29. 児童発達支援 |
| 13. 療養介護 | 30. 医療型児童発達支援 |
| 14. 短期入所（ショートステイ） | 31. 放課後等デイサービス |
| 15. 自立生活援助 | 32. 居宅訪問型児童発達支援 |
| 16. 共同生活援助（グループホーム） | 33. 保育所等訪問支援 |
| 17. 施設入所支援 | |

問20 サービスの利用で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. サービスに関する情報が少ない、入手しにくい
2. サービス利用についての相談先がない
3. サービス利用のための申請や手続きがたいへん
4. 支給決定量が少なく、もっと利用したいが利用できないサービスがある
5. サービスの供給量が少なく(事業所が少ないなど)、利用しにくいサービスがある
6. 利用したいが対象外などで申請できないサービスがある
7. 医療的ケアなどを受け入れてもらえないことがある
8. 送迎などで家族の負担が大きい
9. 通所先や入所先などでの利用者間の人間関係に困っている
10. ヘルパーや施設職員などの障がいに対する理解などに不安を感じることもある
11. その他
()
12. 特に困っていることはない

★ 問20で「4. 支給決定量が少ない」、「5. サービス供給量が少ない」、「6. 対象外のサービスがある」と答えたかたにお聞きします。

問20-2 それはどのようなサービスでしょうか。(問19の障がい福祉サービスのうち、あてはまるものすべての番号かサービス名をご記入ください。)

(例) 1. 居宅介護(ホームヘルプ)

がいしゅつ いどう しゅだん
外出や移動手段について

とい 問21 あなたは普段、どの程度外出しますか。(○は1つだけ)

1. ほとんど毎日
2. 週5日程度
3. 週3～4日程度
4. 週1～2日程度
5. 月1～3日程度
6. ほとんどない(月に1日もない)

とい 問22 あなたが外出する際の主な同伴者はどなたですか。(○は1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

とい 問23 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. 仕事、学校に通う
2. 施設に通う
3. 医療機関
4. 買い物
5. 娯楽、趣味
6. 地域活動、団体活動
7. その他()

とい 問24 あなたは、どのような手段しゆだんで外出がいしゆつすることが多いおおですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 自動車じどうしゃ (自分で運転じぶん うんてん)
2. 自動車じどうしゃ (家族かぞくや知り合いし あなどが運転うんてん)
3. バス
4. 電車でんしゃ
5. タクシー
6. 交通事業者こうつうじぎょうしゃやNPOによる福祉運送ふくしうんそう
7. 徒歩とほ、自転車じてんしゃ
8. 車椅子くるまいす、電動車椅子でんどうくるまいす
9. その他た ()

とい 問25 外出がいしゆつするときに困こまることは何なにですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 駅えき、バス停ていが遠とおい
2. 電車でんしゃやバスの乗のり降おりが困難こんなん
3. 道路どうろや駅えきに階段かいだんや段差だんさが多いおお
4. 電車でんしゃやバスの利用方法りようほうほうがわかりにくい
5. 介護者かいごしゃが確保かくほできない
6. 移動いどうにお金かねがかかる
7. 周囲しゅういの目めが気きになる
8. 発作ほっさなど突然とつぜんの身体からだの变化へんかが心配しんぱい
9. 困こまった時ときにどうすればいいしんぱいのか心配
10. その他た
()
11. 特とくにない

★ 問26で「1. 会社勤めや、自営業、家業など収入を得る仕事をしている」と答えたかたにお聞きします。

問27 どのような勤務形態で働いていますか。(○は1つだけ)

1. 正職員で他の職員と勤務条件等に違いはない
2. 正職員で短期勤務などの障がい者配慮がある
3. パート・アルバイト等の非常勤職員、派遣職員
4. 自営業、農林水産業など
5. その他 ()

★ 問26で1. 以外を選択した18～64歳の方がお答えください。

問28 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つだけ)

1. 仕事をしたい
2. 仕事はしたくない、できない

★ 問28で「1. 仕事をしたい」を選択した方がお答えください。

問29 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つだけ)

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

★ 精神障がいのあるかたで、問26で「10. ほとんど外出はせず自宅で過ごしている」と答えたかたにお聞きします。

問30 あなたは自宅や職場、学校以外で日中過ごす場は必要だと思いますか。(○は1つだけ)

1. 必要だと思う → 問31へお進みください。
2. 必要だと思わない

問30-2へお進みください。

★ 精神障せいしんしょうがいのあるかたで、問30で「2. 必要ひつようだと思わおもない」と答こたえたかたにお聞ききします。

問30-2 あなたが必要ひつようだと思わおもないとお答こたえになった理由りゆうはどれですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 人ひとと会あうことが苦手にがて
2. 通かよう手段しゅだんがない
3. 出でかけることが面倒めんどう
4. どのような場所ばしょにあるか知らない
5. お金かねがかかる
6. 目的もくてきがない。目的もくてきがあれば外出がいしゅつする
7. その他た ()

★ 精神障せいしんしょうがいのあるかたにお聞ききします。(問31、問31-2)

問31 あなたが利用りようしてみたいと思おもう日中活動にっちゅうかつどうの場所ばしょはどのような所ところですか。(○は3つまで)

1. 人ひとと気軽きがるに話はなしができる
2. 気軽きがるにくつろげる
3. 相談そうだんができる
4. いつでも利用りようできる
5. 就労しゅうろうに向けた支援むがある
6. レクリエーションがある
7. 送迎そうげいがある
8. その他た ()

問3 1-2 あなたは^{せいしんしつかん}精神疾患を抱える人々が^{かか}病気を^{ひとびと}悪化させず、^{びょうき}地域で^{あつか}安定して暮らすには何が^{ちいき}必要だと^{あんてい}思いますか。^く（○は3つまで）

1. ^{ていきじゆしん}定期受診と^{ないふく}内服
2. ^{せいしんしつかん}精神疾患から^{かいふく}回復した^{けいけん}経験を持つ^も当事者に^{とうじしや}相談が^{そうだん}できること
3. ^{せいしんほけんふくしし}精神保健福祉士や^{ほけんし}保健師に^{そうだん}相談できること
4. ^{きがる}気軽に^{つど}集える^{にちちゆう}日中の^{かつどうばしよ}活動場所が^{りよう}利用できること
5. ^{ふくししせつ}福祉施設や^{さぎようしよ}作業所に^{かよ}通うこと
6. ^{ほうもんかんご}訪問看護などの^{せんもんしよく}専門職の^{ていきほうもん}定期訪問
7. ^{とうじしや}当事者グループや^{かぞくかい}家族会への^{さんか}参加や^{じょげん}助言
8. ^{しゆうい}周囲の^{りかい}理解
9. その他（）

しゆうろう
就労について

問3 2 あなたは、^{しょう}障がいのあるかたの^{しゆうろうしえん}就労支援として、^{ひつよう}どのようなことが必要だと思^{おも}いますか。（あてはまるものすべてに○）

1. ^{つうきんしゆだん}通勤手段の^{かくほ}確保
2. ^{きんむばしよ}勤務場所における^{はいりよ}バリアフリーなどの^{はいりよ}配慮
3. ^{たんじかんきんむ}短時間勤務や^{きんむにつう}勤務日数などの^{はいりよ}配慮
4. ^{ざいたくきんむ}在宅勤務の^{かくじゆう}拡充
5. ^{しよくば}職場の^{しょう}障がい者への^{しや}理解^{りかい}
6. ^{しよくば}職場で^{かいじよ}介助や^{えんじよ}援助などが^う受けられること
7. ^{しゆうろうご}就労後の^{しよくば}フォローなど^{しえんきかん}職場と^{れんけい}支援機関の^{れんけい}連携
8. ^{きぎょう}企業^あニーズに^{しゆうろうくんれん}合った^{しゆうろうくんれん}就労訓練
9. ^{しごと}仕事についての^{しよくばがい}職場外での^{そうだんたいおう}相談対応、^{しえん}支援
10. その他（）

問36 あなたは、障がいがあることで差別を受けたり、いやな思いをした経験がありますか。（○は1つだけ）

1. 現在もある
2. 過去に経験がある
3. ない → 問38へお進みください。

★ 問36で「1. 現在もある」または「2. 過去に経験がある」と答えたかたにお聞きします。（問37、問37-2、問37-3）

問37 あなたは、どのような場所で差別を受けたり、いやな思いをしましたか。（あてはまるものすべてに○）

1. 職場で
2. 通園・通学先で
3. 仕事を探しているとき
4. 移動しているとき（道路上や交通機関内など）
5. 余暇活動や仕事などで訪問した先で
6. 買い物などで外出した先で
7. 病院や診療所で
8. 住んでいる地域で
9. その他

[]

問37-2、問37-3へお進みください。

問37-2 あなたは、差別がなくなるために、障がいや障がいのあるかたに対する理解啓発が今以上に進むとよいと思う先はどこですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|------------|---------------|
| 1. 企業 | 9. スーパーマーケット |
| 2. 保育士や教師 | 10. コンビニ |
| 3. 福祉施設職員 | 11. 病院・診療所 |
| 4. 鉄道事業者 | 12. 民生委員・児童委員 |
| 5. バス事業者 | 13. 市役所 |
| 6. タクシー事業者 | 14. その他 |
| 7. 公共施設職員 | () |
| 8. レストラン | 15. 特にない |

問37-3 あなたは、障がいがあることで差別を受けたり、いやな思いをした際にどこに相談しましたか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-------------|--------------|
| 1. 家族や親せき | 7. 病院・診療所 |
| 2. 友人・知人 | 8. 民生委員・児童委員 |
| 3. 職場の上司や組合 | 9. 市役所 |
| 4. 保育士や教師 | 10. その他 |
| 5. 福祉施設 | () |
| 6. 相談支援事業所 | 11. 相談していない |

問38 あなたは、障がい者差別解消法を知っていますか。（○は1つだけ）

- | |
|------------------------|
| 1. 法の名称も内容も知っている |
| 2. 法の名称は知っているが、内容は知らない |
| 3. 法の名称も内容も知らない |

とい 問39 あなたは、平成29年4月1日に施行された「青森市障がいのある人もない人も共に生きる社会づくり条例」を知っていますか。（○は1つだけ）

1. 条例の名称も内容も知っている
2. 条例の名称は知っているが、内容は知らない
3. 条例の名称も内容も知らない

とい 問40 あなたは、差別がなくなるために、こういった配慮や取組が必要だと思いませんか。（あてはまるものすべてに○）

1. 「障がい者差別解消法」や「青森市障がいのある人もない人も共に生きる社会づくり条例」の周知
2. 障がいや障がいのあるかたに関する啓発
3. 印刷物などの字の大きさへの配慮
4. 印刷物などの字体への配慮
5. 印刷物などの行間・文字間への配慮
6. 印刷物などの点訳
7. 印刷物などへの音声コードの付加
8. 印刷物などへのFAX番号やメールアドレスの記載
9. 講演会などへの手話通訳者の設置
10. 講演会などで聞き取りやすい音を出すなどの配慮
11. 施設内のバリアフリー
12. バリアフリー化や多目的トイレの設置状況の情報
13. その他（ ）
14. 特になし

とい 問41 成年後見制度についてご存知ですか。（○は1つだけ）

1. 名前も内容も知っている
2. 名前は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

とい 問42 あなたは、緊急時にどなたに助けを求めますか。

(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. 施設の指導員など
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. かかりつけ医師や看護師
9. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネージャー
10. 民生委員・児童委員
11. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生
12. 障がいの相談支援事業所などの民間の相談窓口
13. 市役所や児童相談所などの行政機関の相談窓口
14. 社会福祉協議会
15. その他 ()

とい 問43 あなたは、火事や地震等の災害時に一人で避難できますか。(○は1つだけ)

1. できる
2. できない
3. わからない

とい 問44 かぞく 不在 ふざい ばあい ひとりぐ ばあい きんじよ たす ひと
家族が不在の場合や一人暮らしの場合、近所にあなを助けてくれる人はいますか。(○は1つだけ)

1. いる
2. いない
3. わからない

とい 問45 かじ じしんとう さいがいじ こま なん
火事や地震等の災害時に困ることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. とうやく ちりょう う
投薬や治療が受けられない
2. ほ そうぐ しよう こんなん
補装具の使用が困難になる
3. ほ そうぐ にちじょうせいかつようぐ にゆうしゆ
補装具や日常生活用具の入手ができなくなる
4. きゆうじよ もと
救助を求めることができない
5. あんぜん じんそく ひなん
安全なところまで、迅速に避難することができない
6. ひがいじょうきよう ひなんばしよ じょうほう にゆうしゆ
被害状況、避難場所などの情報が入手できない
7. しゆうい
周囲とコミュニケーションがとれない
8. ひなんばしよ せつび など せいかつかんきよう ふあん
避難場所の設備(トイレ等)や生活環境が不安
9. その他 ()
10. とく
特にない

★ さいごに、ふくしサービスやぎょうせい行政のとりくみなどについて、なににごいけんがありましたら、
じゆうにごきにゆうください。

たくさんのしつもんにおこたえいただき、
ありがとうございました。

7月22日(水)までにごへんそうくださるようお願いしねが

