

よこすかし しょうがいしゃふくし
横須賀市の障害者福祉

きょうりよく
アンケートにご協力ください

しんたいしょうがいしゃてちょう みな
身体障害者手帳をおもちの皆さんへ

よこすかし れいわ ねんど しょうがいしゃけいかく みなお おこな みなさま
横須賀市では、令和2年度に「障害者計画」の見直しを行うため、皆様の
せいかつ じったい こんご きぼう じっし
生活の実態や今後の希望をうかがうアンケートを実施させていただくこと
になりました。

ぜひ、このアンケートにご協力いただき、ご意見をお聞かせくださいます
よう、よろしくお願いいたします。

かいとう な ほんにん かた ねが ほんにん かいとう
◎ご回答は、あて名ご本人の方にお願ひしますが、ご本人が回答、
きにゅう むすか ばあい かいじょしゃ かたとう きにゅう
記入されることが難しい場合は、介助者の方等がご記入したり、
ほんにん いこう そ こと
ご本人の意向に沿うかたちでお答えください。

きにゅう てすう どうふう
※ご記入いただきましたアンケートは、お手数ですが、同封の
へんしんようふうとう い きって は れいわ ねん がつ にち かようび
返信用封筒に入れ、切手を貼らずに令和2年6月30日(火曜日)ま
ゆうびん とうかん
でに、郵便ポストに投函してください。

よこ す か し
横 須 賀 市

かいとう ねが
ご回答にあたってのお願い

れいわ ねん がつ にちげんざい じょうきょう こた
◎このアンケートは、令和2年4月1日現在の状況について、お答え
ください。

かいとう かくせつもん しじ したが ばんごう じるし
◎ご回答は、各設問の指示に従って、あてはまるものの番号に○印
をつけるか、数字等を記入してください。ご意見等を記入していた
だくものもあります。

かいとう な ほんにん かた ねが ほんにん かいとう きにゅう
◎ご回答は、あて名ご本人の方をお願いしますが、ご本人が回答、記入
されることが難しい場合は、介助者の方等がご記入したり、ご本人
の意向に沿うかたちでお答えください。

ちょうさ ないよう きにゅう しかた ふめい てん かき
調査の内容や記入の仕方について、ご不明な点がありましたら、下記まで
お問い合わせください。

と あ さき よこすかし ふくしふ しょうがいふくしか けいかくがかり
〔問い合わせ先〕 横須賀市 福祉部 障害福祉課 計画係
でんわ
電話 822-9398

かいとう ないよう かいとう かた けん とうけいてき
ご回答いただいた内容は「〇〇に回答した方が△△%（件）」と統計的
しより とう もくてきがい いっさいしよう
に処理する等、アンケートの目的以外には一切使用いたしません。

あなた（あて名ご本人）のことについて、おたずねします。

問1 主にこのアンケートに回答する方はどなたですか。（〇は1つ）

- | | |
|--|-------------------------|
| 1. 本人（代筆を含む） | 2. 本人の家族 |
| 3. 家族以外の介助者（具体的に：
かぞくいがい かいじょしゃ ぐたいてき | 4. その他（具体的に：
た ぐたいてき |

問2 あなた（あて名ご本人）は、何歳ですか。

（令和2年（2020年）4月1日現在の年齢をご記入ください。）

さい
歳

問3 あなたが持っている障害者手帳の手帳種別とその障害程度は次のうちどれですか。（〇はいくつでも）

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1. 身体障害者手帳（1級） | 2. 身体障害者手帳（2級） |
| 3. 身体障害者手帳（3級） | 4. 身体障害者手帳（4級） |
| 5. 身体障害者手帳（5級） | 6. 身体障害者手帳（6級） |
| 7. 療育手帳（A1） | 8. 療育手帳（A2） |
| 9. 療育手帳（B1） | 10. 療育手帳（B2） |
| 11. 精神障害者保健福祉手帳（1級） | 12. 精神障害者保健福祉手帳（2級） |
| 13. 精神障害者保健福祉手帳（3級） | |

問4 身体障害者手帳をお持ちの場合、主たる障害をお答えください。（〇は1つ）

- | | |
|----------------|-------------------|
| 1. 肢体不自由（上肢） | 2. 肢体不自由（下肢） |
| 3. 肢体不自由（体幹） | 4. 聴覚・平衡機能障害 |
| 5. 視覚障害 | 6. 音声・言語・そしゃく機能障害 |
| 7. 内部障害（1～6以外） | |

問5 あなたは障害支援区分の認定を受けていますか。（〇は1つ）

- | | | | | |
|--------|-----------|---------------------------|--------|--------|
| 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. 受けていない | 8. 18歳未満のため、障害支援区分の対象外である | | |

問6 あなたは次の認定あるいは診断を受けていますか。(〇はいくつでも)

- | | | |
|---------|------------|--------------|
| 1. 発達障害 | 2. 高次脳機能障害 | 3. 難病 (指定難病) |
|---------|------------|--------------|

※発達障害とは、自閉症、アスペルガー症候群その他の広汎性発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害等をいいます。

※高次脳機能障害とは、一般に、外傷性脳損傷、脳血管障害等により脳に損傷を受け、その後遺症等として生じた記憶障害、注意障害、社会的行動障害等の認知障害等を指すものとされており、具体的には「会話がかみ合わない」等の症状があります。

※難病 (指定難病) とは、筋委縮性側索硬化症 (ALS) やパーキンソン病等の治療法が確立していない疾病その他の特殊な疾病をいいます。

問7 あなたは、現在、どのように暮らしていますか。(〇は1つ)

- | | |
|-------------------|----------------------------|
| 1. 家族と同居して暮らしている | 2. 一人で暮らしている |
| 3. グループホームで暮らしている | 4. 入所施設 (障害者支援施設等) で暮らしている |
| 5. 病院に入院している | 6. その他 (具体的に:) |

問8 問7で「1. 家族と同居して暮らしている」に〇を付けた方におたずねします。

現在、あなたが一緒に暮らしている人は、どなたですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|----------------|-----------------|
| 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 (具体的に:) |

問9 あなたは、今後、どのように暮らしたいですか。(〇は1つ)

(18歳未満の方は、おとなになってからの生活を想定して、お答えください。)

- | |
|---------------------------|
| 1. 家族と同居して暮らしたい |
| 2. 結婚して新たな家族と暮らしたい |
| 3. 一人で暮らしたい |
| 4. グループホームで暮らしたい |
| 5. 入所施設 (障害者支援施設等) で暮らしたい |
| 6. その他 (具体的に:) |

とい ちいき く じょうけん きぼう
問10 あなたは、地域で暮らす条件として、どのようなことを希望しますか。(〇はいくつでも)

1. 介助者(ヘルパー)の確保	2. 生活費の確保
3. 住環境の確保	4. コミュニケーション支援の充実
5. 近くに通える施設や作業所があること	6. 在宅で医療を受けられること
7. 生活訓練等の充実	8. 相談相手や相談機関の充実
9. 生活費の管理	10. 地域住民の理解
11. グループホーム等の宿泊体験ができること	
12. その他(具体的に：())	

とい ふだん せいかつ なか かいじょ ひつよう
問11 あなたは、普段の生活の中で介助を必要としていますか。(〇は1つ)

1. 介助は必要としていない	2. 一部介助が必要である
3. 全介助が必要である	

とい とい いちぶかいじょ ひつよう ぜんかいじょ ひつよう まる かた
問12 問11で「2. 一部介助が必要である」「3. 全介助が必要である」に〇をつけた方におたずね
 します。あなたを介助してくれている人は主にどなたですか。(〇はいくつでも)

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(ボランティア等)	

とい げんざい つぎ しゅうにゅう え
問13 現在、あなたは次のどれから収入を得ていますか。(〇はいくつでも)

1. 就労による給与	2. 作業所や就労系福祉サービスの工賃
3. 障害年金	4. 家族からの支援
5. 生活保護	
6. その他(具体的に：())	

ふくし とう
福祉サービス等について、おたずねします。

問14 これからおたずねする福祉サービス等とは、次の①～⑯のサービスや制度です。
サービス内容の説明をお読みいただき、6ページからの質問についてお答えください。
現在、福祉サービス等を利用していない方も、ひとつずつお答えをお願いします。

サービスや制度	サービス内容 (かっこ内は、制度の正式な名前)
①ホームヘルプサービス (居宅介護等)	ヘルパーが自宅で身の回りのお手伝いをします (居宅介護、重度訪問介護、重度障害者等包括支援)
②外出支援 (移動支援等)	ヘルパーが付き添い、外出のお手伝いをします (移動支援、同行援護、行動援護)
③ショートステイ (短期入所)	事情により自宅で過ごせないとき、施設に短期間、入所します
④入所施設 (障害者支援施設等)	施設で暮らしながら、訓練をしたり、日常生活の支援を受けます (障害者支援施設、宿泊型自立訓練、療養介護)
⑤通所施設 (18歳以上)	日中、施設に通いながら、作業や機能訓練、就労訓練、創作活動等を行います (就労継続支援、就労移行支援、就労定着支援、生活介護、自立訓練 (機能訓練・生活訓練))
⑥児童のサービス (18歳未満)	障害のある児童が通所施設や自宅で訓練を受けたり、保育所等にスタッフが訪問して支援を行います (児童発達支援、放課後等デイサービス、居宅訪問型児童発達支援、保育所等訪問支援)
⑦グループホーム (共同生活援助)	アパート等の集合住宅で一緒に暮らします。世話人が日常生活のお手伝いをします
⑧相談サービス	障害者が地域で暮らすことを支援するため、相談や情報提供等を行います (相談支援事業、地域定着支援、地域移行支援、自立生活援助)
⑨地域作業所 (地域活動支援センターを含む)	軽作業等による仕事の訓練や創作活動、生活の相談等を行います
⑩訪問入浴サービス	入浴が困難な方の自宅に、移動式の浴槽を積んだ車で訪問し、入浴サービスを提供します (巡回入浴サービス)
⑪手話通訳者の派遣	聴覚障害のある方に、手話通訳者を派遣します
⑫要約筆記者の派遣	聴覚障害のある方に、要約筆記者を派遣します
⑬日常生活用具の給付	日常生活を送る上で、必要な機能障害に応じた道具を給付します
⑭補装具の交付・修理	機能障害を補う車いすや補聴器等の器具の交付や修理を行います
⑮住宅改修費の助成	浴室、トイレ、床等住宅のバリアフリー化に必要な工事費用を助成します
⑯成年後見制度	後見人等があなたの代わりに財産を管理したり、福祉サービスの契約を結んだりする制度

つき なか
 次の中から、あてはまるものを選んで、番号に○印をつけてください。(それぞれに○は1つ)

	(1) 利用状況					(2) 満足度			
	1 利用している	2 利用したことがある	3 知っているが利用しない	4 利用できない	5 知らない	1 満足している	2 少し不満である	3 不満である	
サービスや制度									「2 少し不満である」または 「3 不満である」のいずれかに○印を つけた方は、その理由を下記の中からお 答えください。(○はいくつでも)
① ホームヘルプ サービス (居宅介護等)	1	2	3	4	5	1	2	3	1. 利用したい時間に予約がとれない 2. 支援の内容 3. 利用料の負担が大きい 4. その他 (具体的に)
② 外出支援 (移動支援等)	1	2	3	4	5	1	2	3	1. 利用したい時間に予約がとれない 2. 支援の内容 3. 利用料の負担が大きい 4. その他 (具体的に)
③ ショートステイ (短期入所)	1	2	3	4	5	1	2	3	1. 近くに施設がない 2. 緊急時に使いにくい 3. 利用したい日に予約がとれない 4. 利用料の負担が大きい 5. その他 (具体的に)
④ 入所施設 (障害者支援施設等)	1	2	3	4	5	1	2	3	1. 近くに施設がない 2. 希望する施設に空きがない 3. 利用料の負担が大きい 4. その他 (具体的に)

つき なか えら ばんごう じるし
 次の中から、あてはまるものを選んで、番号に〇印をつけてください。(それぞれに〇は1つ)

	りようじょうきよう (1) 利用状況					まんぞくど (2) 満足度			
	1 利用している	2 利用したことがある	3 知っているが利用しない	4 利用できない	5 知らない	1 満足している	2 少し不満である	3 不満である	
サービスや制度 せいど									「2 少し不満である」または 「3 不満である」のいずれかに〇印を つけた方は、その理由を下記の中からお 答えください。(〇はいくつでも)
⑤ 通所施設 つうしよしせつ (18歳以上) さいいじよう	1	2	3	4	5	1	2	3	1. 利用日数 2. 支援の内容 3. 希望する施設に空きがない 4. 利用料の負担が大きい 5. その他 (具体的に)-----
⑥ 児童のサービス じどう (18歳未満) さいみまん	1	2	3	4	5	1	2	3	1. 利用日数 2. 支援の内容 3. 希望する施設に空きがない 4. 利用料の負担が大きい 5. その他 (具体的に)-----
⑦ グループホーム きようどうせいかつえんじよ (共同生活援助)	1	2	3	4	5	1	2	3	1. 近くに施設がない 2. 希望する施設に空きがない 3. 利用料の負担が大きい 4. その他 (具体的に)-----
⑧ 相談サービス そうだん	1	2	3	4	5	1	2	3	1. 受付時間 2. 近くに事業所がない 3. 何を相談していいかわからない 4. その他 (具体的に)-----

つぎ なか
 次の中から、あてはまるものを選んで、番号に○印をつけてください。(それぞれに○は1つ)

	りようじょうきょう (1) 利用状況					まんぞくど (2) 満足度			
	1 利用している	2 利用したことがある	3 知っているが利用しない	4 利用できない	5 知らない	1 満足している	2 少し不満である	3 不満である	
サービスや制度 せいど									「2 少し不満である」または 「3 不満である」のいずれかに○印を つけた方は、その理由を下記の中からお 答えください。(○はいくつでも)
ち いき さぎょうじょ ⑨ 地域作業所 ちいきかどうしえん (地域活動支援 ぶく センターを含む)	1	2	3	4	5	1	2	3	1. 利用日数 2. 近くに作業所がない 3. 希望する作業所に空きがない 4. 作業の内容が自分に合わない 5. その他 (具体的に)
ほうもんにゅうよく ⑩ 訪問入浴 サービス	1	2	3	4	5	1	2	3	1. 利用回数 2. サービス提供の時間帯 3. 対象となる人の範囲 4. その他 (具体的に)
しゅわつうやくしゃ ⑪ 手話通訳者の はけん 派遣	1	2	3	4	5	1	2	3	1. 対象となる人の範囲 2. 趣味や余暇に使えない 3. 早朝や夜間の派遣が少ない 4. 緊急時に利用できない 5. その他 (具体的に)
ようやくひつきしゃ ⑫ 要約筆記者の はけん 派遣	1	2	3	4	5	1	2	3	1. 対象となる人の範囲 2. 趣味や余暇に使えない 3. 早朝や夜間の派遣が少ない 4. 緊急時に利用できない 5. その他 (具体的に)

つぎ なか
 次の中から、あてはまるものを選んで、番号に○印をつけてください。(それぞれに○は1つ)

	りようじょうきょう (1) 利用状況					まんぞくど (2) 満足度			
	1 利用している	2 利用したことがある	3 知っているが利用しない	4 利用できない	5 知らない	1 満足している	2 少し不満である	3 不満である	
サービスや制度 せいど									「2 少し不満である」または 「3 不満である」のいずれかに○印を つけた方は、その理由を下記の中からお 答えください。(○はいくつでも)
⑬ 日常生活用具 にちじょうせいかつようぐ の給付 きゅうふ	1	2	3	4	5	1	2	3	1. 対象となる用具が少ない 2. 自由に買い替えられない 3. 自分に合う用具がわからない 4. 費用の負担が大きい 5. その他 (具体的に)
⑭ 補装具の ほそうぐ 交付・修理 こうふ しゅうり	1	2	3	4	5	1	2	3	1. 対象となる補装具が少ない 2. 自由に買い替えられない 3. 自分に合う補装具がわからない 4. 費用の負担が大きい 5. その他 (具体的に)
⑮ 住宅改修費の じゅうたくかいしゅうひ 助成 じよせい	1	2	3	4	5	1	2	3	1. 対象となる工事の範囲 2. 助成を受けられる回数 3. 費用の負担が大きい 4. その他 (具体的に)
⑯ 成年後見制度 せいねんこうけんせいど	1	2	3	4	5	1	2	3	1. 対象となる人の範囲 2. 支援の内容 3. 費用が高い 4. その他 (具体的に)

ふくし とう げんざい りよう かた
【福祉サービス等を現在、利用していない方におたずねします。】

とひ とい とい ふくし とう げんざい まった りよう かた
問15は、問14の福祉サービス等を現在、全く利用していない方におたずねします。

とい とう りよう りゆう
問15 サービス等を利用していないのは、どのような理由からですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. 病院に入院しているから | 2. 家族の介護を受けているから |
| 3. 他人の世話になりたくないから | 4. サービス等を利用する必要がないから |
| 5. 近くに利用できるサービス等がないから | 6. 利用したいサービス等がないから |
| 7. 利用したい施設に空きがないから | 8. 利用できるサービス等がわからないから |
| 9. 交通手段がないので利用できないから | 10. 利用料が払えないから |
| 11. その他 具体的に { | 12. 特に理由はない |

ぜんいん かた
【全員の方に、おたずねします。】

とい しょうらいりよう ふくし とう
問16 あなたが、将来利用したい福祉サービス等はどれですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| 1. ホームヘルプサービス(居宅介護等) | 2. 外出支援(移動支援等) |
| 3. ショートステイ(短期入所) | 4. 入所施設(障害者支援施設等) |
| 5. 通所施設(18歳以上) | 6. 児童のサービス(18歳未満) |
| 7. グループホーム(共同生活援助) | 8. 相談サービス |
| 9. 地域作業所(地域活動支援センターを含む) | 10. 訪問入浴サービス |
| 11. 手話通訳者の派遣 | 12. 要約筆記者の派遣 |
| 13. 日常生活用具の給付 | 14. 補装具の交付・修理 |
| 15. 住宅改修費の助成 | 16. 成年後見制度 |
| 17. その他 具体的に { | 18. 特に利用したい福祉サービスはない |

た ひつよう おも とう いけん か
【その他、必要と思われるサービス等について、ご意見をお書きください。】

日中活動について、おたずねします。

問17 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	問18~20へ、お進みください
2. 1週間に数回外出する	
3. 1週間に1回程度外出する	
4. まったく外出しない	12ページの問21へ、お進みください

問18 あなたが外出する際、主に一緒に出かける人は誰ですか。(〇は1つ)

1. 父母・祖父母・兄弟姉妹	2. 配偶者(夫または妻)
3. 子ども	4. 福祉関係の職員(ヘルパー等)
5. その他の人(ボランティア等)	6. 一人で外出することが多い

問19 あなたは、どのような目的で外出することが多いですか。(〇はいくつでも)

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20 あなたが外出する時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(ない)	2. 列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. 切符の買い方や乗換えがわかりにくい
5. 外出先の建物の設備が不便(トイレ等)	6. 介助者が確保できない
7. 外出にお金がかかる	8. 周囲の目が気になる
9. 発作等、突然の身体の変化が心配	10. 困った時にどうすればいいの心配
11. コミュニケーションがとれない	
12. その他(具体的に)	

ぜんいん かた
【全員の方に、おたずねします。】

問21 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、家業等、収入を得るための仕事をしている
2. ボランティア等、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、作業所等に通っている(自立訓練や就労移行支援、就労継続支援も含む)
5. 病院や保健所等のデイケアに通っている
6. 病院で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等で過ごしている
9. 大学、専門学校、職業訓練校等に通っている
10. 特別支援学校(小中高部)に通っている
11. 一般の高校、小中学校に通っている
12. 幼稚園、保育所、障害児通園施設等に通っている
13. その他(具体的に: _____)

問22 あなたの、普段の生活に必要な支援は何ですか。

次の中から、必要性の高い順に右欄に番号(1, 2, 3……)をつけてください。

(18歳未満の方は、おとなになってからの生活を想定して、お答えください。)

1. 金銭・財産管理	
2. ホームヘルプサービス(居宅介護等)	
3. 外出支援(移動支援等)	
4. グループホーム等住む場所の支援	
5. 就労支援	
6. 障害者相談サポートセンター等での相談	
7. 専門家が訪問する生活支援	

あなたの仕事について、おたずねします。

問23 あなたは、現在、仕事をしていますか。(〇は1つ)

※ここでの仕事とは、会社勤め(パート・アルバイト含む)や自営業等により収入を得ている場合をいい、福祉施設や作業所等に通所して工賃を得ている場合は除きます。

1. 現在、仕事をしている → 15ページの問27へ、お進みください
2. 現在、仕事をしていない

問24と問25へ、お進みください

【現在、仕事をしていない方におたずねします。】

問24と問25は、問23で「2. 現在、仕事をしていない」に〇印をつけた方におたずねします。

問24 仕事をしていない事情は何ですか。(〇はいくつでも)

1. 障害者に対する職場環境等の配慮が足りないため
2. 希望しても雇ってくれないため
3. 通うのが困難なため
4. 医者に働くことを制限されているため
5. 相談機関等の援助がないため
6. 仕事に就くための訓練ができないため
7. 自分の希望する条件の仕事がないため
8. 仕事をするのが不安なため
9. 職場で嫌な思いをしたことがあるため
10. 仕事をしたいと思わないため
11. 学校等に通っているため
12. 高齢のため
13. 病気のため
14. その他(具体的に：)

とい
問25 あなたは、今後、仕事をしたいですか。(〇は1つ)

さいみまん かた がっこうそつぎょうご せいかつ そうてい こた
(18歳未満の方は、学校卒業後の生活を想定して、お答えください。)

1. 今後、仕事をしたい → 17ページの問36へ、お進みください

2. 今後、仕事をしたくない(できない) → 問26にお答えいただいたあと、
19ページの問41へ、お進みください

とい
問26 あなたが、今後仕事をしたくない(できない)理由は何ですか。(〇はいくつでも)

1. 障害者に対する職場環境等の配慮が足りないため

2. 希望しても雇ってくれないため

3. 通うのが困難なため

4. 医者に働くことを制限されているため

5. 相談機関等の援助がないため

6. 仕事に就くための訓練ができないため

7. 自分の希望する条件の仕事がないため

8. 仕事をするのが不安なため

9. 職場で嫌な思いをする心配があるため

10. 高齢のため

11. 病気のため

12. その他(具体的に：
)

げんざい しごと かた
【現在、仕事をしている方におたずねします。】

とい とい とい げんざい しごと じるし かた
問27～問35は、問23で「1. 現在、仕事をしている」に〇印をつけた方におたずねします。

とい しごと
問27 あなたは、どのような仕事をしていますか。(〇は1つ)

しごと かいしゃづと ふく じえいぎょうとう しゅうにゅう
※ここでの仕事とは、会社勤め(パート・アルバイト含む)や自営業等により収入
え ばあい ふくししせつ さぎょうじょうどう つうじょう こうちん え ばあい のぞ
を得ている場合をいい、福祉施設や作業所等に通所して工賃を得ている場合は除きます。

1. 自営業をしている
2. 家業の手伝いをしている
3. 会社や団体等の正規職員として働いている
4. パート・アルバイトをしている
5. その他(具体的に:)

とい いま しごと ほほう み
問28 あなたの今の仕事は、どのような方法で見つけましたか。(〇は1つ)

1. 公共職業安定所(ハローワーク)
2. 神奈川県障害者雇用促進センター(旧名称:神奈川県就労相談センター)
3. よこすか就労援助センター
4. 学校・市役所の紹介
5. 知人・縁故関係
6. 自分で探した
7. その他(具体的に:)

とい しゅうかん はたら
問29 あなたは1週間にどれくらい働いていますか。(〇は1つ)

1. 週に1～2日
2. 週に3～4日
3. 週に5日以上
4. その他(具体的に:)

とい にち はたら
問30 あなたは、1日にどれくらい働いていますか。(〇は1つ)

1. 1～2時間
2. 3～4時間
3. 5～6時間
4. 7～8時間
5. 8時間以上
6. その他(具体的に:)

とい 問31 あなたは、今の仕事をしてどのくらい経ちますか。(令和2年(2020年)4月1日現在)

(〇は1つ)

1. 3か月以内	2. 4か月～6か月
3. 7か月～1年	4. 1年～3年
5. 3年以上	

とい 問32 あなたは、主にどんな種類の仕事をしていますか。(〇は1つ)

1. 事務補助	2. 清掃	3. 販売・品出し
4. 介護補助	5. 飲食	6. 製造
7. その他(具体的に:)		

とい 問33 あなたは、今の仕事に満足していますか。(〇は1つ)

1. 満足している	}	とい 問34へお進みください
2. おおむね満足している		
3. 少し不満である	}	とい 問35へ、お進みください
4. 不満である		

とい 問33で「1. 満足している」、「2. おおむね満足している」に、〇印をつけた方におたずねします

とい 問34 今の仕事で満足している点を教えてください。(〇はいくつでも)

1. 仕事内容	2. 勤務地	3. 給与・待遇
4. 障害者への配慮	5. 職場の雰囲気	6. 勤務時間・勤務日数
7. その他(具体的に:)		

とい 問33で「3. 少し不満である」、「4. 不満である」に、〇印をつけた方におたずねします

とい 問35 今の仕事で不満な点を教えてください。(〇はいくつでも)

1. 仕事内容	2. 勤務地	3. 給与・待遇
4. 障害者への配慮	5. 職場の雰囲気	6. 勤務時間・勤務日数
7. その他(具体的に:)		

とい 問38 あなたは、どれくらい ^{はたら}働 ^{きぼう}くことを希望していますか。(〇は1つ)

- | | |
|--|---|
| 1. 週 ^{しゅう} に1～2日 ^{にち} | 2. 週 ^{しゅう} に3～4日 ^{にち} |
| 3. 週 ^{しゅう} に5日以上 ^{いつかいじょう} | 4. その他 (具体的に: ^た ^{ぐたいてき}) |

とい 問39 あなたは、1日にどれくらい ^{はたら}働 ^{きぼう}くことを希望していますか。(〇は1つ)

- | | |
|-----------------------------|---|
| 1. 1～2時間 ^{じかん} | 2. 3～4時間 ^{じかん} |
| 3. 5～6時間 ^{じかん} | 4. 7～8時間 ^{じかん} |
| 5. 8時間以上 ^{じかんいじょう} | 6. その他 (具体的に: ^た ^{ぐたいてき}) |

とい 問40 障害のある方が ^{かた}働 ^{はたら}いていくにあたって、^{とく}取 ^{じゅうじつ}り組みを充 ^{なん}実してほしいことは何ですか。
(〇はいくつでも)

- | |
|--|
| 1. 企業や団体、市役所等が ^{きぎょう} 企業 ^{だんたい} 団体、 ^{しやくしやう} 市役所等が ^{しょうがいしゃ} 障害者を ^{せっきよくてき} 積極的に ^{こよう} 雇用してほしい |
| 2. 在宅で仕事ができるような仕組みをつくってほしい ^{ざいたく} 在宅 ^{しごと} 仕事 ^{しく} できるような ^{しく} 仕組みをつくってほしい |
| 3. 障害者が仕事をするうえでの援助をする人 (ジョブコーチ等) を充 ^{しょうがいしゃ} 障害者 ^{しごと} 仕事 ^{えんじょ} 援助 ^{ひと} する人 (^{とう} ジョブ ^{じゅうじつ} コーチ等) を充 ^{なん} 実してほしい |
| 4. 経営者や職場の同僚等に障害者に対する理解を深めてほしい ^{けいえいしゃ} 経営者 ^{しよくば} 職場 ^{どうりやうとう} 同僚等 ^{しょうがいしゃ} 障害者 ^{たい} 対 ^{りかい} 理解 ^{ふか} を深めてほしい |
| 5. 仕事をするための訓練や講習等を充 ^{しごと} 仕事 ^{くんれん} 訓練 ^{こうしゅうとう} 講習等 ^{じゅうじつ} を充 ^{なん} 実してほしい |
| 6. 職場までの交通手段を充 ^{しよくば} 職場 ^{こうつうしゆだん} 交通手段 ^{じゅうじつ} を充 ^{りよう} 実したり、利用しやすいようにしてほしい |
| 7. 就労や仕事に関する情報を提供したり、相談体制を充 ^{しゅうろう} 就労 ^{しごと} 仕事 ^{かん} 情報 ^{じょうほう} 提供 ^{ていきよう} 提供したり、 ^{そうだんたいせい} 相談体制 ^{じゅうじつ} を充 ^{なん} 実してほしい |
| 8. 勤務場所におけるバリアフリー等を整 ^{きんむばしょ} 勤務場所 ^{とう} バリア ^{ととの} フリー等を ^{ととの} 整 ^{なん} えてほしい |
| 9. 短時間勤務や勤務日数等をよく考 ^{たんじかんきんむ} 短時間勤務 ^{きんむにつうとう} 勤務日数等 ^{かんが} を ^{かんが} よく考 ^{なん} えてほしい |
| 10. その他 (具体的に: ^た ^{ぐたいてき}) |
| 11. 特に充 ^{とく} 実 ^{じゅうじつ} してほしい ^と 取 ^く り組みはない |

しごと かん いけんらん しごと いけん か
〔仕事に関するご意見欄：仕事について、あなたのご意見をお書きください。〕

いりょう
あなたの医療ケアについて、おたずねします。

とい
問41 あなたは、次のような医療ケアが必要ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|---|--|
| 1. 気管切開
<small>きかんせつかい</small> | 2. 人工呼吸器 (レスピレータ)
<small>じんこうこきゅうき</small> |
| 3. 吸入 (ネブライザー等)
<small>きゅうにゅう どう</small> | 4. たん吸引
<small>きゅういん</small> |
| 5. 胃ろう・腸ろう
<small>い ちょう</small> | 6. 鼻腔経管栄養
<small>びくうけいかんえいよう</small> |
| 7. 中心静脈栄養 (IVH)
<small>ちゅうしんじょうみやくえいよう</small> | 8. 人工透析
<small>じんこうとうせき</small> |
| 9. カテーテル留置
<small>りゅうち</small> | 10. ストーマ (人工肛門・人工膀胱)
<small>じんこうこうもん じんこうほうこう</small> |
| 11. その他 (具体的に：
<small>た ぐたいてき</small> |) |
| 12. 必要ない
<small>ひつよう</small> | |

きょういく りょういく
教育・療育について、おたずねします。

問42 障害のある子どもの教育・療育について、何が不足していると思いますか。(〇はいくつでも)

1. 低い年齢からの診断・相談・療育
2. 身近なところにある保育園、幼稚園、学童クラブ、学校に通えること
3. 療育・保育・教育から就労までの一貫した支援
4. 一人ひとりのニーズに応じた教育
5. 校舎のバリアフリー等設備
6. 教職員の研修、看護師や介護スタッフの配置
7. 進学や就職についての相談・支援
8. 保護者に対する情報提供・支援
9. 理学療法士、作業療法士等の専門職の支援
10. その他(具体的に：)
11. 特にない

問43 あなたが現在通っている学校等について、不安や不満に感じていることがあれば、その内容を記入ください。卒業している場合は、直近で通っていた学校等についてもご記入ください。

現在通っている園・学校(卒業している場合は、直近で通っていた園・学校)	不安や不満に感じていること
1 保育所、幼稚園、認定こども園等	
2 小学校、中学校(通常学級)	
3 小学校、中学校(特別支援学級)	
4 高校	
5 特別支援学校(小中高等部)	
6 専門学校、大学等	

(記入例)・教職員や同級生の障害に対する理解が乏しい

- ・段差等のバリアが多い

そうだんあいて じょうほう にゆうしゆ
相談相手や情報の入手について、おたずねします。

とい 問44 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。(〇はいくつでも)

- | | |
|--|---|
| 1. 家族や親せき
<small>かぞく しん</small> | 2. 友人・知人
<small>ゆうじん ちじん</small> |
| 3. 近所の人
<small>きんじよ ひと</small> | 4. 職場の上司や同僚
<small>しょくば じょうし どうりょう</small> |
| 5. サービス事業所の人や施設職員
<small>じぎょうしょ ひと しせつしょくいん</small> | 6. 相談支援事業所等の民間の相談窓口
<small>そうだんしえんじぎょうしょどう みんかん そうだんまどぐち</small> |
| 7. 障害者団体や家族会
<small>しょうがいしゃだんたい かぞくかい</small> | 8. かかりつけの医師や看護師
<small>いし かんごし</small> |
| 9. 病院のケースワーカーやケアマネージャー
<small>びょういん</small> | 10. 民生委員・児童委員
<small>みんせいいいん じどういいん</small> |
| 11. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生
<small>つうえんしせつ ほいくしょ ようちえん がっこう せんせい</small> | 12. 行政機関の相談窓口
<small>ぎょうせいきかん そうだんまどぐち</small> |
| 13. 障害福祉相談員
<small>しょうがいふくしそうだんいん</small> | |
| 14. その他(具体的に:
<small>た ぐたいてき</small> |) |

とい 問45 あなたは障害のことや福祉サービス等に関する情報を、どこから知ることが多いですか。

(〇はいくつでも)

- | | |
|--|---|
| 1. 家族や親せき
<small>かぞく しん</small> | 2. 友人・知人
<small>ゆうじん ちじん</small> |
| 3. 近所の人
<small>きんじよ ひと</small> | 4. 職場の上司や同僚
<small>しょくば じょうし どうりょう</small> |
| 5. サービス事業所の人や施設職員
<small>じぎょうしょ ひと しせつしょくいん</small> | 6. 相談支援事業所等の民間の相談窓口
<small>そうだんしえんじぎょうしょどう みんかん そうだんまどぐち</small> |
| 7. 障害者団体や家族会
<small>しょうがいしゃだんたい かぞくかい</small> | 8. かかりつけの医師や看護師
<small>いし かんごし</small> |
| 9. 病院のケースワーカーやケアマネージャー
<small>びょういん</small> | 10. 民生委員・児童委員
<small>みんせいいいん じどういいん</small> |
| 11. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生
<small>つうえんしせつ ほいくしょ ようちえん がっこう せんせい</small> | 12. 行政機関の相談窓口
<small>ぎょうせいきかん そうだんまどぐち</small> |
| 13. 障害福祉相談員
<small>しょうがいふくしそうだんいん</small> | 14. インターネット |
| 15. 本や新聞、雑誌の記事、テレビのニュース
<small>ほん しんぶん ざっし きじ</small> | |
| 16. その他(具体的に:
<small>た ぐたいてき</small> |) |

さいがいじ ひなんとう

災害時の避難等について、おたずねします。

とい 問51 あなたは、^{かじ}火事や^{じしんとう}地震等の^{さいがいじ}災害時に^{ひとり}一人で^{ひなん}避難できますか。(〇は1つ)

1. できる 2. できない 3. わからない

とい 問52 ^{かぞく}家族がいない場合や^{ばあい}一人暮らしの場合、^{ばあい}近所に^{きんじょ}あなたを^{たす}助けてくれる人はいますか。(〇は1つ)

1. いる 2. いない 3. わからない

とい 問53 ^{かじ}火事や^{じしんとう}地震等の^{さいがいじ}災害時に^{ふあん}不安に^{おも}思うことは何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|---|--|
| 1. ^{かぞく} 家族と ^{れんらく} 連絡が ^と 取れない | 2. ^{がいしゅつじ} 外出時の ^{ひなんほうほう} 避難方法が ^{ふあん} 不安 |
| 3. ^{きゅうじょ} 救助を ^{もと} 求めることができない | 4. ^{ひとり} 一人では ^{ひなん} 避難することができない |
| 5. ^{ひなんばしょ} 避難場所(一次福祉 ^{いちじふくし} 避難所)の ^{ばしょ} 場所がわからない | 6. ^{しゅうい} 周囲と ^{コミュニケーション} コミュニケーションがとれない |
| 7. ^{ひなんばしょ} 避難場所の ^{せつび} 設備(トイレ等)や ^{とう} 環境が ^{かんきょう} 不安 | 8. ^{とうやく} 投薬や ^{ちりょう} 治療が ^う 受けられない |
| 9. その他() | 10. ^{とく} 特にない |

ぜんいん かた

【全員の方に、おたずねします。】

とい 問54 おわりに、^たその他の^{いけん}ご意見、^し市への^{ようぼうとう}ご要望等があれば^{じゆう}自由にお書きください。

アンケートにご協力いただき、ありがとうございました。