

しろいししょうがいふくしけいかくかいてい

ちょうさ

## 白井市障害福祉計画改定のためのアンケート調査

## アンケート調査ご協力のお願い

市民の皆様には、日頃から市政運営にご理解、ご協力をいただき、誠にありがとうございます。

本市では、平成27年3月に『第4期障害福祉計画』を策定し、さまざまな事業を展開してきましたが、平成29年度いっばいで計画期間の満了を迎えることとなります。

今回、計画の改定に向け、これまでの取り組み状況を点検するとともに、市民の皆様様の生活の様子やご意見をあらためてお聞きし、より実態に即した内容の新計画としていくため、アンケート調査を実施させていただくことになりました。

この調査票は、各障害者手帳の所持者および指定難病医療受給対象者の方にお送りしています。一人でも多くの皆様からご回答いただき、可能な限り計画に反映させたいと考えています。調査は無記名で行い、調査結果はすべて統計的な数値として取りまとめますので、どうぞありのままの状況やご意見をお聞かせください。ご多忙の折大変恐縮ですが、調査の趣旨をおくみとりいただき、ご協力くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

平成29年1月

しろいしちょう いざわ ふみお  
白井市長 伊澤 史夫

## ご記入に当たってのお願い

- 質問の中で「あなた」とは、このアンケート票が送られた宛名の方(ご本人)をさしています。お答えいただく方はご本人ですが、ご本人がお答えになるのが難しい場合には、ご家族の方や介助・支援者の方などがご本人に代わってお答えいただいてもかまいません。  
なお、回答用紙への記入が難しい場合などは、下記のお問い合わせ先までご相談ください。
- 住所、氏名を記入する必要はありません。
- 質問によっては回答する方を限定しているものもありますので、質問の順にお答えください。
- ご記入はボールペン、万年筆、鉛筆などで、黒または青色でお書きください。
- お答えは、あなたのお考えに最も近いと思われる回答を、質問文最後の( )内に示された数の範囲で選び、その番号を○で囲んでください。
- 「その他( )」に○をつけたときは、( )内に具体的な内容をご記入ください。  
ご記入いただきましたアンケート用紙は、同封の返信用封筒に入れて、

1月〇日(△)までに郵便ポストに投函してください。(切手は不要です)

この調査に関してのお問い合わせは、下記までお願いいたします。

しろいしやくしょ けんこうふくしぶ しゃかいふくしか  
白井市役所 健康福祉部 社会福祉課

TEL. 047-497-3483/FAX. 047-492-3033

E-mail: syakai-fukushi@city.shiroi.chiba.jp

とい 問1 このアンケートにご記入いただく方はどなたですか。(1つに○)

<p>1. 本人</p> <p>2. 家族や介助者が本人に聞いて代筆</p> <p>3. 施設職員等が本人に聞いて代筆</p> <p>4. 家族や介助者が本人の意向を 考 えて記入</p> <p>5. その他 ( )</p>
--

…………… あなたご自身についてうかがいます ……………

とい 問2 あなたは何歳ですか。(あなたとは、障がいのある方ご自身のことをいいます)

平成29年1月1日現在で満  歳

とい 問3 あなたの性別はどちらですか。(1つに○)

1. 男性	2. 女性
-------	-------

とい 問4 あなたの住んでいる地区(小学校区)はどちらですか。(1つに○)

1. 第一小学校区	6. 南山小学校区
2. 第二小学校区	7. 七次台小学校区
3. 第三小学校区	8. 池の上小学校区
4. 大山口小学校区	9. 桜台小学校区
5. 清水口小学校区	

とい 問5 あなたの療育手帳の程度は次のどれですか。(手帳を見て1つに○)

1. ㊶	2. Aの1	3. Aの2	4. Bの1	5. Bの2
------	--------	--------	--------	--------

とい  
問6 あなたは、<sup>しんたいしょうがいしやてちょう</sup>身体障害者手帳または<sup>せいしんしょうがいしやほけん ふくしてちょう</sup>精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。  
(1つに○)

1. <sup>しんたいしょうがいしやてちょう</sup>身体障害者手帳を持っている
2. <sup>せいしんしょうがいしやほけん ふくしてちょう</sup>精神障害者保健福祉手帳を持っている
3. <sup>しんたいしょうがいしやてちょう</sup>身体障害者手帳、<sup>せいしんしょうがいしやほけん ふくしてちょう</sup>精神障害者保健福祉手帳の<sup>りょうほう</sup>両方を持っている
4. <sup>も</sup>どちらも持っていない

とい  
問7 あなたは、<sup>か き せんたくし</sup>下記の選択肢のいずれかに<sup>あ</sup>当てはまりますか。

\*なお、この質問において「<sup>しつもん</sup>難病（<sup>なんびょう</sup>特定疾患）<sup>とくていしっかん</sup>認定を受けている」というのは、  
「<sup>ちばけん</sup>千葉県から<sup>とくていしっかんいりょう</sup>特定疾患医療に関する<sup>かん</sup>受給者証の<sup>じゆきゆうしやしょう</sup>交付を受けている方」の<sup>こと</sup>ことを言うこととします。（あてはまるものすべてに○）

- |  |   |
|--|---|
| 1. <sup>かいごほけん</sup> 介護保険の <sup>にんてい</sup> 認定を受けている                        | 3. <sup>はったつしょうがい</sup> 発達障がいがある        |
| 2. <sup>なんびょう</sup> 難病（ <sup>とくていしっかん</sup> 特定疾患） <sup>にんてい</sup> 認定を受けている | 4. <sup>こうじのうきのうしょうがい</sup> 高次脳機能障がいがある |

※<sup>はったつしょうがい</sup>発達障がい：<sup>じへいしょう</sup>自閉症、<sup>しやうこうぐん</sup>アスペルガー症候群、<sup>た</sup>その他の<sup>こうはんせい</sup>広汎性<sup>はったつしょうがい</sup>発達障がい、<sup>がくしゅうしょうがい</sup>学習障がい、<sup>ちゆういけつかんたどうせいしょうがい</sup>注意欠陥多動性障がい、<sup>た</sup>その他これに類する<sup>のうきのう</sup>脳機能の障がいであって、その<sup>しょうじょう</sup>症状が<sup>つうじょうていねんれい</sup>通常低年齢において<sup>はつげん</sup>発現するもの。

※<sup>こうじのうきのうしょうがい</sup>高次脳機能障がい：<sup>こうつうじ</sup>交通事故や<sup>のうけつかんしっかん</sup>脳血管疾患などによる<sup>のうそんしょう</sup>脳損傷を<sup>げんいん</sup>原因とする、<sup>きおく</sup>記憶・<sup>ちゆうい</sup>注意・<sup>しこう</sup>思考・<sup>げんご</sup>言語などの<sup>きのうしょうがい</sup>機能障がい。外見上は障がい<sup>めだ</sup>が目立たないため、<sup>しゅうい</sup>周囲の人に<sup>ひと</sup>理解されにくかったり、<sup>りかい</sup>本人自身が<sup>ほんにんじしん</sup>障がいを<sup>じゆうぶん</sup>十分に<sup>にんしき</sup>認識できないこともある。

とい  
問7-1 (問7で2をお選びの方へ) <sup>びょうめい</sup>病名は何ですか。（<sup>びょうめい</sup>病名を<sup>ちやくせつ</sup>直接<sup>きにゆう</sup>ご記入ください）

…………… あなたの生活<sup>せいかつ</sup>についてうかがいます ……………

とい 問8 あなたの現在<sup>げんざい</sup>のお住まい(生活<sup>せいかつ</sup>の場<sup>ば</sup>)はどこですか。1月1日現在<sup>げんざい</sup>病院<sup>びやういん</sup>に入院<sup>にゅういん</sup>中で、入院<sup>にゅういん</sup>期間<sup>きかん</sup>が6か月未<sup>げつみ</sup>満<sup>まん</sup>の方は、入院<sup>にゅういん</sup>する前<sup>まえ</sup>のお住まいについてお答え<sup>こた</sup>ください。(1つに○)

- |   |  |
|---|--|
| 1. 戸建 <sup>こだて</sup> て住宅 <sup>じゅうたく</sup> (持ち家 <sup>も いえ</sup> )  | 5. グループホーム等  |
| 2. 戸建 <sup>こだて</sup> て住宅 <sup>じゅうたく</sup> (賃貸 <sup>ちんたい</sup> )   | 6. 福祉 <sup>ふくし</sup> 施設 <sup>しせつ</sup>   |
| 3. 集合 <sup>しゅうごう</sup> 住宅 <sup>じゅうたく</sup> (持ち家 <sup>も いえ</sup> ) | 7. 病院 <sup>びやういん</sup> に長期 <sup>ちようき</sup> 入院 <sup>にゅういん</sup> 中 (6か月以上 <sup>げつじょう</sup> ) |
| 4. 集合 <sup>しゅうごう</sup> 住宅 <sup>じゅうたく</sup> (賃貸 <sup>ちんたい</sup> )  | 8. その他 <sup>た</sup> ( )  |

とい 問9 現在<sup>げんざい</sup>、どなたと一緒<sup>いっしょ</sup>に暮<sup>く</sup>らしていますか。(あてはまるものすべてに○)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| 1. ひとり暮 <sup>ぐ</sup> らし  | 6. 母 <sup>はは</sup>                        | 11. その他 <sup>た</sup> の親族 <sup>しんぞく</sup>  |
| 2. 配偶 <sup>はいぐう</sup> 者 <sup>しや</sup> (妻 <sup>つま</sup> ・夫 <sup>おつと</sup> ) | 7. 祖父 <sup>そふ</sup> 母 <sup>ぼ</sup>        | 12. 友人 <sup>ゆうじん</sup> など、家族 <sup>かぞく</sup> 以外 <sup>いがい</sup> の人 <sup>ひと</sup>  |
| 3. 子 <sup>こ</sup> ども   | 8. 兄弟 <sup>きょうだい</sup> ・姉妹 <sup>しまい</sup> | 13. 寮 <sup>りょう</sup> や施設 <sup>しせつ</sup> の職員 <sup>しょくいん</sup> ・仲間 <sup>なかま</sup> |
| 4. 子 <sup>こ</sup> どもの配偶 <sup>はいぐう</sup> 者 <sup>しや</sup>                    | 9. 孫 <sup>まご</sup>                        | 14. その他 <sup>た</sup> ( )  |
| 5. 父 <sup>ちち</sup>   | 10. おい・めい                                 |   |

問10-あなたは、平日<sup>へいじつ</sup>の昼間<sup>ひるま</sup>は、おもにどこで(何<sup>なに</sup>をして)過<sup>す</sup>ぎしていますか。(1つに○)

- |  |
|--|
| 1. 幼稚園 <sup>ようちえん</sup> や保育園 <sup>ほいくえん</sup> に通 <sup>かよ</sup> っている  |
| 2. 「こども発達 <sup>はったつ</sup> センター」など保育園 <sup>ほいくえん</sup> ・幼稚園 <sup>ようちえん</sup> 以外 <sup>いがい</sup> の通園 <sup>つうえん</sup> 施設 <sup>しせつ</sup> に通 <sup>かよ</sup> っている  |
| 3. 特別 <sup>とくべつ</sup> 支援 <sup>しえん</sup> 学校 <sup>がっこう</sup> (盲 <sup>もう</sup> ・聾 <sup>ろう</sup> ・養護 <sup>ようご</sup> 学校 <sup>がっこう</sup> ) に通 <sup>かよ</sup> っている |
| 4. 小学 <sup>しょうがっこう</sup> 校 <sup>がっこう</sup> ・中学 <sup>ちゅうがっこう</sup> 校 <sup>がっこう</sup> に通 <sup>かよ</sup> っている  |
| 5. 職業 <sup>しよくぎ</sup> 訓練 <sup>くんれん</sup> 校 <sup>がっこう</sup> に通 <sup>かよ</sup> っている   |
| 6. 高校 <sup>こうこう</sup> ・大学 <sup>だいがく</sup> や専門 <sup>せんもん</sup> 学校 <sup>がっこう</sup> に通 <sup>かよ</sup> っている   |
| 7. 会社 <sup>かいしや</sup> などで働 <sup>はたら</sup> いている (自営 <sup>じえい</sup> も)   |
| 8. 入所 <sup>にゅうしょ</sup> 施設 <sup>しせつ</sup> で過 <sup>す</sup> ぎしている   |
| 9. 通所 <sup>つうしょ</sup> 施設 <sup>しせつ</sup> や作業 <sup>さぎ</sup> 所 <sup>じょ</sup> などへ通 <sup>かよ</sup> っている  |
| 10. 自宅 <sup>じたく</sup> で過 <sup>す</sup> ぎしている  |
| 11. その他 <sup>た</sup> ( )   |

とい 問11 あなたの世帯<sup>せたい</sup>のおおよその年<sup>ねん</sup>収<sup>しゆう</sup>額<sup>がく</sup>をお聞き<sup>き</sup>します。税金<sup>ぜいきん</sup>等を差<sup>さ</sup>し引<sup>ひ</sup>いた額<sup>がく</sup>でお答え<sup>こた</sup>ください。(○はひとつ)

- |  |  |
|--|--|
| 1. 収 <sup>しゆう</sup> 入 <sup>にゅう</sup> はない   | 5. 250万円 <sup>まんえんいじょう</sup> 以上 <sup>まんえんみまん</sup> ～500万円 <sup>まんえんみまん</sup> 未 <sup>まんえんいじょう</sup> 満 <sup>まんえんみまん</sup>    |
| 2. 100万円 <sup>まんえんみまん</sup> 未 <sup>まんえんいじょう</sup> 満 <sup>まんえんみまん</sup>   | 6. 500万円 <sup>まんえんいじょう</sup> 以上 <sup>まんえんみまん</sup> ～1,000万円 <sup>まんえんいじょう</sup> 未 <sup>まんえんいじょう</sup> 満 <sup>まんえんみまん</sup> |
| 3. 100万円 <sup>まんえんいじょう</sup> 以上 <sup>まんえんみまん</sup> ～150万円 <sup>まんえんいじょう</sup> 未 <sup>まんえんいじょう</sup> 満 <sup>まんえんみまん</sup> | 7. 1,000万円 <sup>まんえんいじょう</sup> 以上  |
| 4. 150万円 <sup>まんえんいじょう</sup> 以上 <sup>まんえんみまん</sup> ～250万円 <sup>まんえんいじょう</sup> 未 <sup>まんえんいじょう</sup> 満 <sup>まんえんみまん</sup> |  |

…………… 福祉サービスについてうかがいます ……………

問12 障害者総合支援法(および、児童福祉法)に基づく、主な福祉サービスは以下の通りです。あなたは、現在これらのサービスを受けていますか。また、サービスを利用している方は、サービスの内容に満足していますか。それぞれ一つずつ選び、あてはまる番号に○をつけてください。(※現在受けているサービスは、受給者証をご確認ください。)

(それぞれ1つに○)

①訪問系サービス

ホームヘルパーが自宅等を訪問するなどして、提供されるサービスです。

番号	サービス名	サービス事業者が行う内容	利用状況			満足度				
			ある、利用している	利用したことがない	知っているが利用していない	満足	やや満足	ふつう	やや不満	不満
1	居宅介護(ホームヘルプ)	自宅で入浴、排せつ、食事の介護等を行います。	1	2	3	1	2	3	4	5
2	重度訪問介護	常に介護を必要とする人に、総合的な介護を行います。	1	2	3	1	2	3	4	5
3	同行援護	重度視覚障がい者(児)の外出時に同行し、移動に必要な情報の提供や援護を行います。	1	2	3	1	2	3	4	5
4	行動援護	自己判断能力が制限されている人が行動するときに、危険回避の援護や外出支援を行います。	1	2	3	1	2	3	4	5
5	重度障害者等包括支援	介護の必要性がきわめて高い人に、居宅介護等の複数のサービスを包括的にを行います。	1	2	3	1	2	3	4	5

② 日中活動系サービス

施設等で昼間に提供されるサービスです。

番号	サービス名	サービス事業者が 行う内容	利用状況			満足度				
			利用している	利用したことがある、 ことはない	知っているが利用した ことはない	満足	やや満足	ふつう	やや不満	不満
6	生活介護	常に介護を必要とする 人に、施設などで介護や 活動機会を提供しま す。	1	2	3	1	2	3	4	5
7	自立訓練 (機能訓練・ 生活訓練)	自立した生活が送れる よう、一定期間、身体 機能や生活能力向上 のための訓練をいま す。	1	2	3	1	2	3	4	5
8	就労移行支援	一般企業等で就労を 希望する人に、一定 期間、就労のための 訓練を行います。	1	2	3	1	2	3	4	5
9	就労継続支援 (A型・B型)	一般企業等での就労が 困難な人に、就労の場 の提供と、必要な訓練 を行います。	1	2	3	1	2	3	4	5
10	療養介護	医療と常時介護を必要 とする人に、病院など で機能訓練や看護・介護 を行います。	1	2	3	1	2	3	4	5
11	短期入所 (ショート ステイ)	自宅で介護する人が 介護できないとき、 短期間、施設で介護を 行います。	1	2	3	1	2	3	4	5

③ 居住系サービス

グループホーム、ケアホーム、施設で夜間に提供されるサービスです。

番号	サービス名	サービス事業者が行う内容	利用状況			満足度				
			利用している	知っているが利用したことはない	わからない	満足	やや満足	ふつう	やや不満	不満
12	共同生活援助 (グループホーム)	共同生活を行う住居 で、相談や日常生活上 の援助を行います。	1	2	3	1	2	3	4	5
13	施設入所支援	施設に入所している人 に、夜間や休日、介護等 を行います。	1	2	3	1	2	3	4	5

## ④相談支援

福祉サービス利用計画の作成や、地域生活を支援するためのサービスです。

番号	サービス名	サービス事業者が行う内容	利用状況			満足度				
			利用している	利用しているが利用したことはない	サービスを知らない、よくわからない	満足	やや満足	ふつう	やや不満	不満
14	計画相談支援	障がい福祉サービス等を利用する人のサービス利用計画を作成し、支援を行います。	1	2	3	1	2	3	4	5
15	地域移行支援	施設等に入所・入院している方に、住居の確保や地域生活へ移行するための相談や支援を行います。	1	2	3	1	2	3	4	5
16	地域定着支援	自宅において単身等で生活している方に、常時の連絡体制を確保し、緊急時の対応を行います。	1	2	3	1	2	3	4	5



ちいきせいかつしえんじぎょう  
⑤地域生活支援事業

た ちいきせいかつ しえん  
その他、地域生活を支援するためのサービスです。

番号	サービス名	サービス事業者が行う内容	利用状況			満足度				
			利用している	利用したことがある、 ことはない	知っているが利用した ことはない	満足	やや満足	ふつう	やや不満	不満
17	相談支援事業	障がいのある人やその 介助・支援者などからの 相談に応じます。	1	2	3	1	2	3	4	5
18	成年後見利用 支援事業	「成年後見制度」による 支援を必要とする人に、 制度の利用を支援しま す。	1	2	3	1	2	3	4	5
19	意思疎通支援 事業	手話通訳者等の派遣等 を行います。	1	2	3	1	2	3	4	5
20	日常生活用具 給付等事業	日常生活における福祉 用具を給付します。	1	2	3	1	2	3	4	5
21	移動支援事業	屋外での移動が困難な 人に、外出のための 支援を行います。	1	2	3	1	2	3	4	5
22	地域活動支援 センター事業	地域活動支援センター で、日中活動の支援を 行います。	1	2	3	1	2	3	4	5
23	日中一時支援 事業	家族の就労支援及び一 時的な休息のため、障 がいのある人などの 日中の活動の場を 提供します。	1	2	3	1	2	3	4	5
24	生活サポート 事業	必要に応じて、家事など の支援を行います。	1	2	3	1	2	3	4	5

(※次のページに続きます)

25	ほうもんにゆうよく 訪問入浴 サービス事業	じたく じゆんかいにゆうよくしや 自宅へ巡回入浴車を はけん にゆうよく 派遣し、入浴サービス をおこな を行います。	1	2	3	1	2	3	4	5
26	じどうしやうんてん 自動車運転 めんきよしゆとくひ 免許取得費 ほじょじぎよう 補助事業	じどうしやうんてんめんきよしゆとく 自動車運転免許取得に ひつよう ひよう いちぶ 必要な費用の一部を じよせい 助成します。	1	2	3	1	2	3	4	5
27	じどうしやかいぞうひ 自動車改造費 ほじょじぎよう 補助事業	じどうしや かいぞう ひつよう 自動車の改造に必要な ひよう いちぶ じよせい 費用の一部を助成しま す。	1	2	3	1	2	3	4	5

※18歳以上の方は、問15にお進みください。

【この設問は、18歳未満の方がお答えください。】

⑥障がい児支援

障がい児のみなさんに対するサービスです。

番号	サービス名	サービス事業者が 行う内容	利用状況			満足度				
			利用している	利用したことがある、 ことはない	知っているが利用した ことはない	満足	やや満足	ふつう	やや不満	不満
28	じどうはったつしえん 児童発達支援	しゅうがくまえ じどう にちじょう 就学前の児童に、日常 せいかつ せいほんてき 生活における基本的な どうさ しどう しゅうだんせいいかつ 動作の指導、集団生活 への適応訓練等を行いま す。	1	2	3	1	2	3	4	5
29	いりょうがたじどう 医療型児童 発達支援	したいふじゆう じどう 肢体不自由がある児童 に、医療的管理のもと、 いりょうてきかんり 理学療法などの機能 りがくりょうほう きのう 訓練や、支援を行いま す。	1	2	3	1	2	3	4	5

(※次のページに続きます)

30	ほうかごとう 放課後等 デイサービス	しゅうがく しょう 就学している障がい じ たい ほうかご 児に対し、放課後や きゅうこうび せいかつ のうりよく 休校日に生活能力 こうじょう 向上のための訓練や、 しゃかいこうりゅう きかい 社会交流の機会を ていきょう 提供します。	1	2	3	1	2	3	4	5
31	ほいくじょうほうもん 保育所等訪問 しえん 支援	ほいくじょうほうもん 保育所等を訪問して、 しょう じどう 障がいのある児童に、 しょう じどう 障がいのない児童との しゅうだんせいかつ てきおう 集団生活への適応のた め しえん おこな めの支援を行います。	1	2	3	1	2	3	4	5

問13 以下の質問は、問12にあるサービスのうち、いずれかのサービスについて「1 利用したことがある、利用している」を選んだ方のみ、お答えください。

- ① 「①訪問系サービス」のいずれかについて、「不満」または「やや不満」を選んだ方は、その主な理由を次から選んでください。(○は1つ)

1. サービス技術が低い	4. 要望を聞いてもらえない
2. 提供事業者が少ない	5. 制約が多く使いづらい
3. 経済的負担が重い	6. その他 ( )

- ② 「②日中活動系サービス」のいずれかについて、「不満」または「やや不満」を選んだ方は、その主な理由を次から選んでください。(○は1つ)

1. サービス技術が低い	4. 要望を聞いてもらえない
2. 提供事業者が少ない	5. 制約が多く使いづらい
3. 経済的負担が重い	6. その他 ( )

- ③ 「③居住系サービス」のいずれかについて、「不満」または「やや不満」を選んだ方は、その主な理由を次から選んでください。(○は1つ)

1. サービス技術が低い	4. 要望を聞いてもらえない
2. 提供事業者が少ない	5. 制約が多く使いづらい
3. 経済的負担が重い	6. その他 ( )

- ④ 「④相談支援」のいずれかについて、「不満」または「やや不満」を選んだ方は、その主な理由を次から選んでください。(○は1つ)

- |              |                |
|--------------|----------------|
| 1. サービス技術が低い | 4. 要望を聞いてもらえない |
| 2. 提供事業者が少ない | 5. 制約が多く使いづらい  |
| 3. 経済的負担が重い  | 6. その他 ( )     |

- ⑤ 「⑤地域生活支援事業」のいずれかについて、「不満」または「やや不満」を選んだ方は、その主な理由を次から選んでください。(○は1つ)

- |              |                |
|--------------|----------------|
| 1. サービス技術が低い | 4. 要望を聞いてもらえない |
| 2. 提供事業者が少ない | 5. 制約が多く使いづらい  |
| 3. 経済的負担が重い  | 6. その他 ( )     |

- ⑥ 「⑥障がい児支援」のいずれかについて、「不満」または「やや不満」を選んだ方は、その主な理由を次から選んでください。(○は1つ)

- |              |                |
|--------------|----------------|
| 1. サービス技術が低い | 4. 要望を聞いてもらえない |
| 2. 提供事業者が少ない | 5. 制約が多く使いづらい  |
| 3. 経済的負担が重い  | 6. その他 ( )     |

- 問14 以下の質問は、問12にあるサービスのうち、いずれかのサービスについて「2 知っているが利用したことはない」を選んだ方のみ、お答えください。

- ① 「①訪問系サービス」を利用したことがない主な理由は何ですか。(○は1つ)

- |                    |               |
|--------------------|---------------|
| 1. そのサービスを必要としていない | 4. 経済的負担が重い   |
| 2. 資格要件が厳しい        | 5. 制約が多く使いづらい |
| 3. 提供事業者がない、少ない    | 6. その他 ( )    |

- ② 「②日中活動系サービス」を利用したことがない主な理由は何ですか。(○は1つ)

- |                    |               |
|--------------------|---------------|
| 1. そのサービスを必要としていない | 4. 経済的負担が重い   |
| 2. 資格要件が厳しい        | 5. 制約が多く使いづらい |
| 3. 提供事業者がない、少ない    | 6. その他 ( )    |

- ③ 「③居住系サービス」を利用したことがない主な理由は何ですか。(○は1つ)

- |                    |               |
|--------------------|---------------|
| 1. そのサービスを必要としていない | 4. 経済的負担が重い   |
| 2. 資格要件が厳しい        | 5. 制約が多く使いづらい |
| 3. 提供事業者がない、少ない    | 6. その他 ( )    |

④ 「④相談支援」を利用したことがない主な理由は何ですか。(○は1つ)

- |                    |               |
|--------------------|---------------|
| 1. そのサービスを必要としていない | 4. 経済的負担が重い   |
| 2. 資格要件が厳しい        | 5. 制約が多く使いづらい |
| 3. 提供事業者がない、少ない    | 6. その他 ( )    |

⑤ 「⑤地域生活支援事業」を利用したことがない主な理由は何ですか。(○は1つ)

- |                    |               |
|--------------------|---------------|
| 1. そのサービスを必要としていない | 4. 経済的負担が重い   |
| 2. 資格要件が厳しい        | 5. 制約が多く使いづらい |
| 3. 提供事業者がない、少ない    | 6. その他 ( )    |

⑥ 「⑥障がい児支援」を利用したことがない主な理由は何ですか。(○は1つ)

- |                    |               |
|--------------------|---------------|
| 1. そのサービスを必要としていない | 4. 経済的負担が重い   |
| 2. 資格要件が厳しい        | 5. 制約が多く使いづらい |
| 3. 提供事業者がない、少ない    | 6. その他 ( )    |

問15 今後3年間で、あなたが新たに、または引き続き利用したい福祉サービスはありますか。ある方は、そのサービスの番号をお書きください。なお、サービスの番号は、問12の番号(1～31番)からお選びください。(あてはまるものすべての番号を記入)

問16 福祉サービス全般について、あなたが困っていることや心配なことはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                                 |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|
| 1. 制度のしくみがわからない                 | 6. 利用できるサービス量が少ない           |
| 2. 専門用語がわからない                   | 7. 利用したいサービスの種類がない          |
| 3. どのサービス提供事業者を<br>選んだらよいかわからない | 8. サービス利用などについて<br>相談相手がいない |
| 4. サービス利用の手続がめんどろ               | 9. その他 ( )                  |
| 5. サービス提供事業者との契約が<br>難しい        | 10. 特にな                     |

