

あなた（この郵便の宛名のご本人）の性別・年齢・ご家族などについて

■この調査票をご記入になる方はどなたですか。（1つだけ○）

1. この郵便の宛名の本人
2. 本人の意見を聞いて、家族や介助者などが代理で記入
3. 本人の意見を確認することがむずかしいので、家族や介助者などのお考えで記入
4. その他（ ）

問1. あなたの性別はどちらですか。（1つだけ○）

1. 男性
2. 女性

問2. あなたの年齢は、何歳ですか。（数字を記入）

平成29年4月1日現在（ ）歳

問3. お住まいの地区はどこですか。（1つだけ○）

1. 宇和島地区
2. 吉田地区
3. 三間地区
4. 津島地区
5. その他（ ）
6. わからない（町名など： ）

問4. あなたのお住まい（生活の場）はどこですか。（1つだけ○）

1. 持ち家
2. 借家
3. 公営住宅（県営住宅、市営住宅など）
4. 福祉施設
5. 医療施設（病院・診療所など）
6. グループホーム
7. その他（ ）

問5. あなたはどなたと一緒に暮らしていますか。（あてはまるものすべてに○）

1. ひとり暮らし
2. 親・祖父母
3. 配偶者
4. 兄弟姉妹
5. 子ども・孫
6. 施設や病院の職員
7. その他（ ）

問6. あなたは、^{ふだん} ^{せいかつ} ^{おも} ^{かいじょ} ^{えんじょ} 普段の生活で主にどなたからの介助（援助）を受けていますか。（1つだけ○）

また、その方の年齢（平成29年4月1日現在）と性別をお答えください。

おも かいいょ えんじょ しゃ かた 主な介助（援助）者の方		ねんれい 年齢	せいべつ 性別（あてはまるものに○）	
1	おとつ つま 夫 または妻	____ さい 歳	1 だんせい 男性	2 じょせい 女性
2	ちち はは 父・母	____ さい 歳	1 だんせい 男性	2 じょせい 女性
3	こ まご こ まご おとつ つま ふく 子・孫（子・孫の夫 や妻を含む）	____ さい 歳	1 だんせい 男性	2 じょせい 女性
4	きょうだい しまい 兄 弟・姉妹	____ さい 歳	1 だんせい 男性	2 じょせい 女性
5	そ ふ ぼ 祖父母	____ さい 歳	1 だんせい 男性	2 じょせい 女性
6	た しんぞく その他の親族	____ さい 歳	1 だんせい 男性	2 じょせい 女性
7	ち じん ゆうじん 知人・友人	____ さい 歳	1 だんせい 男性	2 じょせい 女性
8	ボランティア			
9	ホームヘルパー			
10	しせつ びょういん しょくいん 施設や病 院の職 員			
11	かいじょ えんじょ 介助（援助）はうけていない			
12	た その他（ ）	____ さい 歳	1 だんせい 男性	2 じょせい 女性



問7. あなたの障^{しょうがい}害について、あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 身体障害 しんたいしょうがい 2. 知的障害 ちてきしょうがい 3. 精神障害 せいしんしょうがい
4. 難病の認定あり なんびょう にんてい 5. 発達障害の診断あり はったつしょうがい しんだん 6. 高次脳機能障害の診断あり こうじのうきのうしょうがい しんだん

問8. あなたが^もお持ちの^{てちょう}手帳について、あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 身体障害者手帳

2. 療育手帳

3. 精神障害者
保健福祉手帳

4. 手帳は持っていない

だいひょうとうきゅう
(代表等級)

1. 1級

2. 2級

3. 3級

4. 4級

5. 5級

6. 6級

はんてい
(判定)

1. A判定

2. B判定

とうきゅう
(等級)

1. 1級

2. 2級

3. 3級

しょうがいめい
(障害名)

1. 視覚障害

2. 聴覚・平衡機能障害

3. 音声・言語・そしゃく機能障害

4. 肢体不自由

5. 内部障害 (心臓、腎臓、呼吸器など)

6. わからない

7. その他 ()

問9. あなたは障 害 支援区分認定をうけていますか。(1つだけ○)

- | | | |
|---------------|----------------------|---------------|
| 1. 障 害 支援区分 1 | 2. 障 害 支援区分 2 | 3. 障 害 支援区分 3 |
| 4. 障 害 支援区分 4 | 5. 障 害 支援区分 5 | 6. 障 害 支援区分 6 |
| 7. 認定をうけていない | 8. 認定をうけているかどうかわからない | |

問10. あなたの年齢が40歳以上の方に伺います。

あなたは介護保険において、要介護認定をうけていますか。(1つだけ○)

- | | | |
|-----------------------|----------|--------------|
| 1. 要支援 1 | 2. 要支援 2 | 3. 要介護 1 |
| 4. 要介護 2 | 5. 要介護 3 | 6. 要介護 4 |
| 7. 要介護 5 | 8. 非該当 | 9. 認定をうけていない |
| 10. 認定をうけているかどうかわからない | | |

問11. 現在、あなたが、利用している障 害 福祉サービス等について、あてはまるものすべてに○
をしてください。 ⇒P 6の解答欄へ

※障 害 福祉サービス等の内容は、P 1をご覧ください。

問12. 今後、あなたが、利用したい障 害 福祉サービス等について、あてはまるものすべてに○を
してください。 ⇒P 6の解答欄へ

※障 害 福祉サービス等の内容は、P 1をご覧ください。



しょうがいふくし 障 害 福祉サービス等 因：障害者と障害児ともに対 象 円：障害児が対象		【問 11】	【問 12】
		げんざい りよう 現在 利用中	こんご りよう 今後 利用したい ※今は利用してない
きょたくかいご 居宅介護（ホームヘルプ）	因	1	1
じゅうどほうもんかいご 重度訪問介護		2	2
どうこうえんご 同行援護	因	3	3
こうどうえんご 行動援護	因	4	4
じゅうどしょうがいしゅうどうほうかつしえん 重度障害者等包括支援	因	5	5
たんきにゅうしょ 短期入所（ショートステイ）	因	6	6
りょうようかいご 療養介護		7	7
せいかつかいご 生活介護		8	8
じりつくんれん きのうくんれん 自立訓練（機能訓練）		9	9
じりつくんれん せいかつくんれん 自立訓練（生活訓練）		10	10
しゅうろういこうしえん 就 労 移行支援		11	11
しゅうろうけいぞくしえん かた 就 労 継続支援（A型）		12	12
しゅうろうけいぞくしえん かた 就 労 継続支援（B型）		13	13
しゅうろうていぢやくしえん 就 労 定 着 支援			14
じりつせいかつえんじょ 自立生活援助			15
きょうどうせいかつえんじょ 共 同 生活援助（グループホーム）		16	16
しせつにゅうしょ 施設入 所		17	17
じどろはったつしえん 児童発達支援	円	18	18
いりょうかたじどろはったつしえん 医療型児童発達支援	円	19	19
ほうかごどう 放課後等デイサービス	円	20	20
きょたくほうもんかたじどろはったつしえん 居宅訪問型児童発達支援	円		21
ほいくしょうほうもんしえん 保育所等訪問支援	円	22	22
ふくしがたじどろにゅうしよしえん 福祉型児童入 所 支援	円	23	23
いりょうかたじどろにゅうしよしえん 医療型児童入 所 支援	円	24	24
けいかくそうだんしえん 計画相談支援		25	25
しょうがいじそうだんしえん 障害児相談支援	円	26	26
ちいきいこうしえん 地域移行支援		27	27
ちいきていぢやくしえん 地域定 着 支援		28	28
せいねんこうげんにんせいどりようしえん 成年後見人制度利用支援		29	29
いしそつうしえん 意思疎通支援		30	30
にちじょうせいかつようぐきゅうふ 日 常 生活用具給付		31	31
いどうしえん 移動支援		32	32
にっちゅういちじしえん 日 中 一時支援		33	33

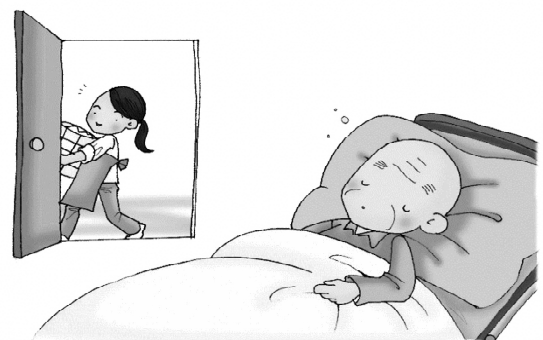
問13. あなたは福祉に関する情報をどこから入手していますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| 1. 広報誌 | 2. 録音・点字図書 |
| 3. インターネット（スマートフォン含む） | 4. 市役所などの窓口 |
| 5. 幼稚園・保育園・学校 | 6. サービスを受けているところ（施設、事業所） |
| 7. 相談支援事業所 | 8. 病院 |
| 9. 地域活動支援センター | 10. 障害者就業・生活支援センター |
| 11. 新聞 | 12. テレビ・ラジオ |
| 13. 本・雑誌 | 14. 家族・親族 |
| 15. 友人・知人・近所の人 | 16. 障害者団体や家族会 |
| 17. 特にない | 18. その他（ ） |

問14. あなたは福祉のサービスを利用するときに何か困ったことがありましたか。

(主なもの3つまで○)

1. これまで福祉のサービスを利用したことがない
2. サービスを利用できる量が少ない、利用できる期間が短い
3. どのサービス事業者がよいのかわからない
4. 契約の方法がわからなかった（わかりにくかった）
5. 費用負担があるため、サービスが使いづらい
6. どんなサービスがあるのかわからない
7. サービス事業者の情報が不十分
8. 特に困ったことはない・わからない
9. その他（ ）

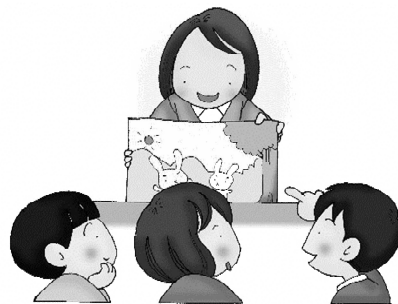


問15. あなたが^{がっこう}学校や^{ようちえん}幼稚園・^{ほいくえんとう}保育園等での生活を送るうえで必要だと思ったこと、もしくは思^{おも}っていることは、どのようなことですか。(主なもの3つまで○)

- | | |
|---|--|
| 1. ^{つうえん} 通園や ^{つうがくしゅだん} 通学手段に関する ^{いどう} 移動の ^{しえん} 支援 | 2. ^{がくしゅう} 学 習 ^{たいせい} サポート体制の ^{じゅうじつ} 充 実 |
| 3. ^{がくしゅう} 学 習 ・ ^{がっこうせいかつ} 学校生活に必要な ^{ひつよう} 設備の ^{せつび} 充 実 | 4. ^{ひとり} 一人ひとりの ^{しょうがい} 障 害 の ^{とくせい} 特性に応じた ^{おう} 配 慮 ^{はいりょ} |
| 5. ^{しんろしどう} 進路指導の ^{じゅうじつ} 充 実 | 6. ^{ふくしきょういく} 福祉教 育 の ^{じゅうじつ} 充 実 |
| 7. ^{じどう} 児 童 ・ ^{せいと} 生徒との ^{きかい} ふれあいの ^{きかい} 機会 | 8. ^{きょうしよくいん} 教 職 員 の ^{りかい} 理解の ^{てつてい} 徹底 |
| 9. ^{じどう} 児 童 ・ ^{せいと} 生徒やその ^{ほごしや} 保護者の ^{りかい} 理解の ^{そくしん} 促進 | 10. ^{とく} 特にない・わからない |
| 11. その他 () | |

問16. あなたが^{しょうがい}障 害 や^{しょうがい}障 害 のある人に対する^{ひと}市民の^{たい}理解を^{しみん}深めるために必要だと思うことはど^{ふか}のようなことですか。(主なもの3つまで○)

- ^{こうほう}広 報 ・ ^{けいはつ}啓 発 の ^{じゅうじつ}充 実
- ^{りかい}理解の^{そくしん}促進を ^{おこな}行 う ^{かつどう}ボランティア活動の ^{じゅうじつ}充 実
- ^{ふくししせつ}福祉施設の^{ちいき}地域への^{かいほう}開放による^{じゅうみん}住 民 との ^{こうりゅう}交 流 の ^{そくしん}促進
- ^{がっこう}学校における^{ふくしきょういく}福祉教 育 の ^{じゅうじつ}充 実
- ^{しょうがい}障 害 のある人やその^{ひと}家族による^{かぞく}団体の^{だんたい}活動の ^{かつどう}充 実 ^{じゅうじつ}
- ^{ちいき}地域の^{ぎょうじ}行事や^{あつ}集まりに^{さんか}参加しやすくする^{くふう}工夫
- ^{こうえんかい}講演会や^{がくしゅうかい}学 習 会 の ^{かいさい}開催
- ^{せつきよくてき}積極的な^{しゃかい}社会への ^{しんしゅつ}進 出
- ^{ちいきかつどう}地域活動や^{さんか}まちづくりへの^{さんか}参加
- ^{とく}特にない・わからない
- その他 (^た)



問 17. あなたは、日中の生活をどのように過ごしていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 常勤で仕事をしている(自営業を含む)
2. パートタイムやアルバイト(内職を含む)の仕事をしている
3. 仲間と一緒に施設などで仕事をしている
4. 施設(障害福祉サービス事業所)に通っている
5. 介護保険の通所サービスに通っている
6. 保育園、幼稚園、学校等に通っている
7. 病院などのデイケアに通っている
8. 施設に入所している・病院に入院している
9. 家庭内で過ごしている
10. その他()

問 18. あなたが働く場合、どのような配慮を希望しますか。(主なもの3つまで○)

1. 仕事について相談する場所があること
2. 求人情報の提供が充実していること
3. 職場内で介助や援助などが受けられること
4. 長く働くことができること
5. 仕事のやり方をきちんと教えてもらえること
6. 職場内で、障害に対する理解があること
7. 障害に合わせた働き方ができること(仕事の内容や勤務時間、休憩などの配慮)
8. 通勤や移動に対して、配慮や支援があること
9. 働ける職場が増えること
10. 賃金や給与が充実していること
11. 特にない・わからない
12. その他()

問 19. あなたは近所・地域の人とどのような付き合いをしていますか。(1つだけ○)

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| 1. 親密な付き合い(家族同様) | 2. 困ったときにお互いに助け合うような付き合い |
| 3. あいさつをする程度の付き合い | 4. 全く関わっていない |
| 5. わからない | 6. その他 |

問 20. あなたは今後、どのように暮らしたいですか。(1つだけ○)

1. ひとりで暮らしたい
2. 家族と一緒に暮らしたい
3. 福祉施設(障害者支援施設、老人福祉施設)で暮らしたい
4. グループホームで暮らしたい
5. その他 ()
6. わからない

問 21. あなたが自宅など地域で生活することを考えたとき、どのような支援があればよいと思いますか。(主なもの3つまでに○)

1. 在宅で医療ケアなどが適切に受けられること
2. 日常生活上の援助(必要な手続きの支援など)が受けられること
3. 自宅以外に過ごす場所があること
4. 障害に対応した住居の確保
5. 年金や手当などの経済的な負担の軽減
6. 相談支援(困ったときにいつでも相談できる場所や人)などの充実
7. 福祉のサービスが適切に利用できること
8. 就労に向けた支援
9. 地域の人たちによる支援
10. わからない
11. その他 ()

平成28年4月から施行されている『障害者差別解消法』では、障害のある人への「不当な差別的取扱い」が禁止されるとともに、障害のある人に対し、「合理的配慮」を行うよう努めなければならないものとされています。

問22. あなたは日ごろの生活のなかで、障害がある人への配慮がなされている、または、なされていないと感じたことがありますか。（1つだけ○）

1. 一定の配慮がなされていると思う
2. どちらかといえば配慮がなされていると思うが、まだ不十分と思う
3. どちらかといえば配慮がなされていないと思う
4. ほとんど配慮がなされていないと思う
5. わからない
6. その他（ ）

問23. 日常生活で差別や偏見、疎外感を感じるときがありますか。（1つだけ○）

- | | | |
|-----------------|-----------------|--------|
| 1. よく感じる | 2. ときどき感じる | ⇒ 問24へ |
| 3. ほとんど感じたことはない | 4. まったく感じたことがない | ⇒ 問25へ |

問24. 問22で「1. よく感じる」か「2. ときどき感じる」と回答した方に伺います。

どのようなときにそれを感じましたか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|-------------|------------------|----------------|
| 1. 街角での人の視線 | 2. 店での買い物など | 3. 市役所や公共施設の利用 |
| 4. 施設や病院の利用 | 5. 福祉や医療のサービスの利用 | 6. 地域の行事や集まり |
| 7. 職場 | 8. 仕事や収入 | 9. 教育の場 |
| 10. 住まい探し | 11. 交通機関の利用 | 12. スポーツ・趣味の活動 |
| 13. 情報提供 | 14. 冠婚葬祭 | 15. 人間関係 |
| 16. わからない | 17. その他（ ） | |

問 25. 配慮が感じられたこと、逆に、配慮がされていない(差別がある)と感じられたことの具体的な例がございましたら、ご自由にお書きください。

配慮が感じられたことの具体例

配慮がされていない(差別がある)と感じられたことの具体例

また、そのように感じられた後、どのように対応されたのか(相手に伝えた、市に相談した、特に何もなかった、など)、さしつかえなければお書きください。

問 26. あなたが^{うわじまし}宇和島市でさらに^く暮らしやすくなるために、^{しょうがい}障 害のある人に対する^{ひと}施策や^{たい}取り 組
^{かんが}みなどについてのお ^{いけん}考 えやご意見などがございましたら^{じゆう}ご自由にお書きください。

^{きょうりょく}
ご協 力 ありがとうございます。

