

藤井寺市の福祉に関するアンケート

調査ご協力のお願い

現在、藤井寺市では、誰にとっても住みよいまちづくりのために、福祉の充実に向けた計画づくりを進めています。このアンケート調査は、市民のみなさまから、ふだんの暮らしや将来のことなどについておうかがいし、計画づくりの参考とさせていただくことを目的としています。

藤井寺市がよりよいまちとなるよう、ご協力をお願いいたします。

令和5年●月 藤井寺市

記入にあたってのお願い

- このアンケートには、お名前を書いていただく必要はありません。**
個人が特定されることは一切ありません。
- 回答は、できるだけあて名のご本人について記入してください。**
ご本人が記入できない場合には、ご家族や介助者のかたが、ご本人の意見を聞きながら、もしくはご本人の気持ちを考えながら記入してください。
- ご記入いただいたアンケートは、同封の返信用封筒に入れたうえで、**●月●日（●）までにポストに入れてください。**（切手は必要ありません）
- この調査票は、パソコンやスマートフォンなどでも回答できます。
パソコンの場合は次のアドレス（https://questant.jp/q/welfare_citizen）、スマートフォンやタブレットの場合は左下の二次元コードよりアクセスしてください。
(パソコンやスマートフォンで回答した場合、この調査票の郵送は不要です)

▶ 二次元コード
はこちらです



このアンケートについてわからないことがありましたらご連絡ください。

藤井寺市 健康福祉部 福祉総務課
電話：072-939-1106

ファックス：072-939-0399

この調査の対象となる方について

この調査における「あなた」とは、アンケートのあて名となっている方のことを指します。ご回答いただく方があて名の方と異なるときは、あて名の方のことでご回答ください。

1 あなたのことやご家族のことについておたずねします。

(1) このアンケートにご回答していただくのはどなたですか。(ひとつだけ○)

- 1 ご本人 (ご家族などの支援により、ご本人の意見を記入する場合を含む)
- 2 ご家族がご本人に代わって回答
- 3 ご家族以外の介助者

(2) あなたの性別を教えてください。(ひとつだけ○)

- 1 男性
- 2 女性
- 3 その他
- 4 回答しない

(3) あなたの年齢を教えてください。(令和5年●月●日現在)(数字を記入)

満 () 歳

(4) あなたがお住まいの小学校区を教えてください。(ひとつだけ○)

- 1 藤井寺
- 2 藤井寺南
- 3 藤井寺西
- 4 藤井寺北
- 5 道明寺
- 6 道明寺東
- 7 道明寺南
- 8 わからない (町名を記入:)

(5) あなたは、普段どなたと一緒に暮らしていますか。(あてはまるすべてに○)

- 1 本人ひとり
- 2 配偶者・パートナー
- 3 父親
- 4 母親
- 5 子ども
- 6 子の配偶者など
- 7 兄弟・姉妹
- 8 祖父
- 9 祖母
- 10 孫
- 11 その他 ()

(6) あなたの普段のお住まい、あるいは暮らしている場所はどちらですか。(ひとつだけ○)

- | | | |
|--------------|----------------------------|---------|
| 1 持ち家 | 2 借家・アパート | 3 公営住宅 |
| 4 障害児者施設に入所 | 5 老人福祉施設に入所 | 6 病院に入院 |
| 7 障害者グループホーム | 8 会社などの寮 (家族などが務めている会社も含む) | |
| 9 その他 () | | |

(7) あなたは、普段の生活で介助を必要としていますか。介助が必要な方は、主な介助者の方を教えてください。(ひとつだけ○)

- | | | |
|-----------------|-------------|------------------|
| 1 親 (父・母) | 2 配偶者・パートナー | 3 子 (子の配偶者などを含む) |
| 4 祖父母 | 5 兄弟姉妹 | 6 その他の親族 |
| 7 近隣の人・知人・友人 | 8 ホームヘルパー | 9 ボランティア |
| 10 施設・病院等の専門介助者 | 11 介助は必要ない | |
| 12 その他 () | | |

(8) (7) で「1」～「6」を選んだ方におうかがいします。あなたの主な介助者の年齢を教えてください。(令和5年●月●日現在)(数字を記入)

満 () 歳

(9) (7) で「1」～「6」を選んだ方におうかがいします。あなたの主な介助者の方が困っていると思われることはなんですか。(あてはまるすべてに○)

- | | |
|------------------------|----------------------|
| 1 代替りの介助を頼める人がいない | 2 休養や息抜きの時間がない |
| 3 長期の旅行や外出ができない | 4 仕事に出られない |
| 5 介助者自身の健康に不安がある | 6 介助者が高齢のため身体の負担が大きい |
| 7 経済的な負担が大きい | 8 相談できる人や場所がない・わからない |
| 9 利用できる事業所がない | 10 本人が支援を拒否している |
| 11 入浴やトイレなどの際に配慮が必要である | |
| 12 特に困っていることはない | |
| 13 その他 () | |

2

あなたの障害の状況についておたずねします。

(1) あなたは、次の手帳を持っていますか。持っている場合は、その内容についてお答えください。(《手帳の種類》《障害の程度》《障害の内容》それぞれあてはまるすべてに○)



(2) あなたは、国が定める難病の対象となっていますか。(ひとつだけ○)

1 なっている (差し支えなければ、疾患名をご記入ください。【 <input type="text"/> 】)
2 なっていない
3 わからない

(3) あなたは、手帳の有無にかかわらず、高次脳機能障害と診断されたことはありますか。(ひとつだけ○)

1 ある	2 ない	3 わからない
------	------	---------

(4) あなたは、手帳の有無にかかわらず、発達障害と診断されたことはありますか。(ひとつだけ○)

1 ある	2 ない	3 わからない
------	------	---------

(5) (4)で「1 ある」を選んだ方におうかがいします。差し支えなければ、障害の内容を教えてください。(あてはまるすべてに○)

1 自閉症スペクトラム (自閉症、高機能自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障害)	
2 学習障害 (LD)	3 注意欠陥多動性障害 (AD/H D)
4 その他 ()	

(6) あなたは、強度行動障害と診断されたことはありますか。(ひとつだけ○)

1 ある	2 ない	3 わからない
------	------	---------

※障害福祉サービスの受給者証に、行動援護や重度障害者加算の記載がある方が強度行動障害の対象となります。

3 あなたの普段の暮らしについておたずねします。

(1) あなたは、平日の日中をどのように過ごしていますか。(あてはまるすべてに○)

1 一般就労に携わっている (障害福祉サービスによる通所を除く)	
2 福祉施設、作業所などに通っている (生活介護・就労移行支援・就労継続支援A型・B型、地域活動支援センターなど)	
3 家事をしている	4 地域活動やボランティアなどをしている
5 リハビリテーションを受けている	6 自宅で過ごしている
7 入所している施設や病院などで過ごしている	
8 学校に通っている	
9 その他 ()	

(2) (1) で「1 仕事しごとをしている」を選んだ方えら なたにおうかがいします。あなたは、どのような形態けいたい へたらで働いていますか。(ひとつだけ○)

- 1 正社員せいしゃいんで他の社員ほか しゃいんと勤務条件きんむ じょうけんなどに違いちがはない
- 2 正社員せいしゃいんで短時間勤務たんじかんきんむなどの障害者しょうがいしゃとしての配慮はいりよがある
- 3 パート・アルバイトなどの非常勤社員ひじょうきんしゃいん、派遣社員はけんしゃいん
- 4 自営業じえいぎょうなど
- 5 その他 ()

(3) (1) で「2」～「9」を選んだ方えら なたにおうかがいします。あなたは今後こんご、一般就労いっぱんしゅうろうによって収入しゅうにゅうを得たいえと思いますか。(ひとつだけ○)

- 1 働いて収入はたら しゅうにゅうを得たい
- 2 働きたくない
- 3 働くことができない

(4) (1) で「2」～「9」を選んだ方えら なたにおうかがいします。あなたが一般就労いっぱんしゅうろうできていない理由りゆうには、どのようなものがありますか。(あてはまるすべてに○)

- 1 病気びょうきや障害しょうがいがあるため
- 2 人づきあいひとが苦手にがて
- 3 仕事しごとが覚えおぼられるかが心配しんぱい
- 4 体力的たいりよくてきに続かないつづ
- 5 ほかにしたいことかやしなければならないことがあるい (家事かじ・育児いくじ・通学つうがくなど)
- 6 働く必要性はたら ひつようせいを感じないかん、または働きたくないはたら
- 7 就職活動しゅうしょくかつどうをしても雇やとってもらえない
- 8 自分じぶんにあった就労条件しゅうろうじょうけんがない
- 9 その他 ()

(5) あなたは、障害のある人の就労支援として、どのようなことが必要だと思いますか。(あてはまるすべてに○)

- 1 通勤手段の確保
- 2 勤務場所におけるバリアフリーなどの配慮
- 3 短時間勤務や勤務日数などの配慮
- 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 職場で介助や援助などが受けられること
- 7 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携 (ジョブコーチなど)
- 8 企業ニーズに合った就労訓練
- 9 仕事についての職場外での相談対応、支援
- 10 いろいろな仕事を経験できる実習や職場体験
- 11 生活リズムを整えたり、体力づくりを行うための訓練・指導
- 12 一般の職場で働くことが難しい人を受け入れてくれる施設
- 13 家族の理解、協力
- 14 その他 ()
- 15 特になし

(6) あなたは、通学や通勤なども含め、1週間にどの程度外出しますか。(ひとつだけ○)

- | | |
|--------------|--------------|
| 1 週 5～7回外出する | 2 週 2～4回外出する |
| 3 週 1回外出する | 4 まったく外出しない |

(7) (6) で「1」～「3」を選んだ方におうかがいします。あなたは、外出する際に誰と外出しますか。(あてはまるすべてに○)

- | | |
|-------------------|-----------------------|
| 1 一人で外出する | 2 父母・祖父母・兄弟・姉妹 |
| 3 配偶者・パートナー | 4 子どもや子どもの配偶者など |
| 5 グループホームや施設の職員など | 6 ホームヘルパーなどサービス事業所の職員 |
| 7 その他 () | |

(8) (6)で「1」～「3」を選んだ方におうかがいします。あなたが外出の時に困ることとは何ですか。(あてはまるすべてに○)

- 1 利用する公共交通機関が不便(路線がない、バスの便が少ない、乗降が難しいなど)
- 2 障害者用駐車場がない、または少ない
- 3 歩道に問題が多い(狭い、障害物が多い、誘導ブロックの不備など)
- 4 建物内の設備が利用しにくい(階段、トイレ、案内表示など)
- 5 休憩できる場所が少ない(身近な公園や歩道のベンチなど)
- 6 介助者がいないと外出できない
- 7 発作など突然の身体の変化が心配
- 8 緊急時の連絡が困難
- 9 その他()
- 10 特になし

4 あなたの将来の暮らしについておたずねします。

(1) あなたは、将来どのように暮らしたいと思いますか。(ひとつだけ○)

- 1 今いる住まいや地域で暮らしたい[自宅(アパート・借家なども含む)]
- 2 グループホームで暮らしたい
- 3 施設に入所したい
- 4 その他()
- 5 わからない

(2) (1)で「1」または「2」を選んだ方におうかがいします。地域で暮らす場合、どのような支援があればよいと思いますか。(3つまで○)

- | | |
|------------------------|---------------|
| 1 在宅で医療的ケアなどが適切に得られること | 2 バリアフリー住居の確保 |
| 3 必要な在宅サービスが適切に利用できること | 4 生活訓練などの充実 |
| 5 コミュニケーションについての支援 | 6 経済的な負担の軽減 |
| 7 相談対応などの充実 | 8 地域住民などの理解 |
| 9 その他() | 10 支援を必要としない |

(3) ^{いま}今から^{ねん い ない}5年以内の^{しょうらい}将来の暮らしについて、^{とく}特に^{ふ あん かん}不安を感じる^{こと}について^{おし}教えてください。(3つまで○)

- | | |
|--|---|
| 1 ^{かいじょ} 介助して ^{ひと} くれる人がいない | 2 ^{そうだん} 相談に ^{ひと} のってくれる人がいない |
| 3 ^{いま} 今住んでいる ^{ばしょ} 場所に ^{す つづ} 住み続けられない | 4 ^す 住む場所が ^{かくほ} 確保できない |
| 5 ^{あんてい} 安定した ^{しゅうにゆう} 収入が ^え 得られない | 6 ^{かね} お金や ^{ざいさん} 財産の ^{かんり} 管理が ^{むずかしい} むずかしい |
| 7 ^{さいがいじ} 災害時に ^{じりき} 自力で ^{ひなん} 避難できない | 8 ^{ひつよう} 必要な ^う サービスが ^う 受けられない |
| 9 その他 () | |
| 10 ^{とく} 特にな | |

5 ^{ち い き}あなたの^{せい かつ}地域での生活についておたずねします。

(1) あなたは^{にちじょうせい かつ}日常生活において、^{しょうがい}障害があるために^{さべつ}差別や^{へんけん}偏見を感じる^{こと}がありますか。(ひとつだけ○)

- | | |
|--------------------------|---------------------------|
| 1 ^{かん} よく感じる | 2 ^{ときどきかん} 時々感じる |
| 3 ^{かん} ほとんど感じない | 4 ^{かん} まったく感じない |

(2) (1) で「1」または「2」を選んだ方におうかがいします。あなたは、どのような^{えら}場面で^{かた}差別や^{へんけん}偏見などを^{かん}感じましたか。(あてはまるすべてに○)

- | | |
|---|--|
| 1 ^{しごと} 仕事や ^{しゅうにゆう} 収入 | 2 ^{きょういく} 教育の場 |
| 3 ^{にんげんかんけい} 人間関係 | 4 ^{しゅみ} スポーツ・ ^{かつどう} 趣味の活動 |
| 5 ^{ちく} 地区の ^{ぎょうじ} 行事・ ^{あつ} 集まり | 6 ^{まち} 街かどでの ^{ひと} 人の ^{しせん} 視線 |
| 7 ^{びょういん} 病院や ^{しかい いん} 歯科医院での ^{しんりょうじ} 診療時 | 8 ^{みせ} 店などでの ^{おうたい} 応対・ ^{たいど} 態度 |
| 9 ^{こうつうきかん} 交通機関の ^{りよう} 利用 | 10 ^{かいわ} 会話や ^{ひつよう} 必要な ^{じょうほう} 情報の ^{にゅうしゅ} 入手 |
| 11 その他 () | |

(3) ^{しょうがい}障害のある^{ひと}人に対する^{がっこう}学校などの^{きょういく}教育や^{ちいきかつどう}地域活動および^{しゅうしよく}就職などの^{しゃかいさんか}社会参加について、^{しみん}市民の^{りかい}理解が^{ふか}深まってきている^{おも}と思いますか。(ひとつだけ○)

- | | |
|---|--|
| 1 ^{りかい} 理解が ^{ふか} 深まってきている ^{おも} と思う | 2 ^{りかい} 理解が ^{ふか} 深まっている ^{おも} とは思わない |
| 3 どちらともいえない | |

(4) あなたのご近所づきあいの程度について、①現在の状況と②今後の希望を教えてください。(①と②、それぞれひとつだけ○)

① 現在の 状況	1 何か困ったときに助けあう	2 簡単な頼みごと、物の貸し借りなどをする	3 立ち話や情報の交換をする	4 あいさつ程度	5 ほとんど付きあっていない	6 その他 ()
② 今後の 希望	1 何か困ったときに助けあう	2 簡単な頼みごと、物の貸し借りなどをする	3 立ち話や情報の交換をする	4 あいさつ程度	5 ほとんど付きあっていない	6 その他 ()

(5) あなたは、スマートフォンやパソコンなどを持っていますか。また、どの機能を使っていますか。(あてはまるすべてに○)

1 スマートフォン	2 タブレット	3 携帯電話 (ガラケー)
4 パソコン	5 持っていない	

(6) (5) で「1」～「4」を選んだ方におうかがいします。あなたは、スマートフォンやパソコンなどの機能について、普段からどの程度使っていますか。(機能の①～⑦のそれぞれについて、使う程度から1つだけ○)

機能	使う程度				
	よく使う	使うときどき	使わない	ほとんど使わない	使ったことはない
①通話	1	2	3	4	5
②メール	1	2	3	4	5
③インターネット (サイトをみる)	1	2	3	4	5
④インターネット (買い物、各種申込)	1	2	3	4	5
⑤ニュースをみる	1	2	3	4	5
⑥メッセージアプリ (LINEなど)	1	2	3	4	5
⑦地図をみる	1	2	3	4	5

きのう機能	つかていど 使う程度	よく使う つか	使う つかと とぎとぎ	使わない つか あまり	使わない つか ほとんど	使ったこ とはない つか
⑧お金を支払う（キャッシュレス決済）		1	2	3	4	5
⑨電車やバスの路線や乗換案内をみる		1	2	3	4	5
⑩手帳アプリ（ミライロ I D）		1	2	3	4	5

(7) あなたは、障害福祉をはじめとしたさまざまなサービスに関する申請の手続きを、パソコンやスマートフォンなどを使って、オンラインでできる仕組みがあった場合、利用したいと思いますか。（ひとつだけ○）

1 利用したい	2 利用したいが、できないと思う
3 利用したくない・する必要はない	4 わからない

(8) (7) で「2 利用したいが、できないと思う」を選んだ方におうかがいします。できないと思う理由を教えてください。（あてはまるすべてに○）

1 パソコンやスマートフォンを持っていないから
2 パソコンやスマートフォンを使いこなすことができないから
3 パソコンやスマートフォンに表示される情報を読み取ることができないから
4 ホームページなどで説明される情報を理解することが難しいから
5 インターネットを使用できる通信環境がないから
6 インターネットを利用することが不安だから、または利用したくないから
7 その他（ ）

6

障害福祉サービスなどの利用についておたずねします。

(1) あなたは、障害支援区分の認定を受けていますか。(ひとつだけ○)

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 受けていない	

※障害支援区分とは、障害のある人に対する障害福祉サービスの必要性を明らかにするための総合的かつ客観的な区分であり、障害福祉サービスの利用に必要な認定です。障害福祉サービスの受給者証に記載されていますが、区分が必要ないサービスの利用者の受給者証には記載されていません。

(2) あなたは、障害福祉の制度やサービスを利用していますか。(ひとつだけ○)

1 利用している	➔ (3) に進んでください
2 現在利用していない(以前利用したことがある)	➔ (12) に進んでください
3 知っているが、利用したことがない	➔ (12) に進んでください
4 知らなくて利用したことがない	➔ (13) に進んでください

(3) (2) で「1 利用している」を選んだ方におうかがいします。利用している制度やサービスは何ですか。(あてはまるすべてに○)

1 ホームヘルプサービス(居宅介護)	2 重度訪問介護
3 同行援護・行動援護	4 ショートステイ(短期入所)
5 施設入所支援	6 グループホーム(共同生活援助)
7 自立訓練(機能訓練・生活訓練)	8 就労移行支援
9 就労継続支援(A型・B型)	10 生活介護
11 相談支援	12 自立支援医療(更生医療、精神通院)
13 地域活動支援センター	14 補装具の交付・修理
15 日常生活用具の給付	16 コミュニケーション支援
17 金銭管理支援	18 成年後見制度
19 移動支援事業	20 日中一時支援事業
21 各種減免(割引)制度	22 その他()

(4) (2) で「1 利用している」を選んだ方におうかがいします。あなたが現在利用しているサービス ((3) で選んだサービス) について、どのような方法でそのサービスを提供する事業所を見つけましたか。(あてはまるすべてに○)

- 1 相談支援専門員に教えてもらった・決めてもらった (相談支援員も含む)
- 2 現在利用しているサービスを提供する事業所で教えてもらった
- 3 障害者団体や家族会などで知った・教えてもらった
- 4 行政からの情報 (市ホームページ、福祉の手引きなど) で知った・みつけた
- 5 行政の相談窓口で教えてもらった
- 6 民間の相談窓口で教えてもらった
- 7 家族や友人、知りあいなどから教えてもらった
- 8 通園施設や学校、幼稚園や保育園、認定こども園の先生から教えてもらった
- 9 病院や診療所で知った・教えてもらった
- 10 チラシやインターネットで調べてみつけた
- 11 その他 ()

(5) (6) は、現在、自宅で受けられるサービスを利用している方 ((3) で「1」「2」「3」を選んだ方) におうかがいします。

(5) あなたがサービスを提供する事業所を決めるときに、特に重視することは何ですか。(3つまで○)

- | | |
|-------------------------|------------------|
| 1 利用できる日や時間の都合がよい | 2 事業所のスタッフが信頼できる |
| 3 事業所の雰囲気がい | 4 事業所のスタッフの対応がい |
| 5 本人や家族の意向を尊重してくれる | 6 希望する活動ができる |
| 7 受けられる支援内容が適切である | |
| 8 受けられる支援内容が本人の希望に合っている | |
| 9 その他 () | |
| 10 特にない | |

(6) 制度やサービスを利用して不満に思うことがありますか。①事業所に対する不満と
②行政に対する不満を教えてください。(①と②、それぞれあてはまるすべてに○)

<p>①事業所に対する不満</p>	<p>1 サービス内容が障害特性に合っていない</p> <p>3 利用回数・時間などに制限がある</p> <p>6 サービス提供者の対応がよくない</p> <p>8 急な変更に応じてもらえない</p> <p>10 本人や家族の意向を尊重してもらえない</p> <p>12 サービス内容に関する情報が少ない</p> <p>14 施設の設備が整っていない</p> <p>16 その他 ()</p> <p>17 特にない</p>	<p>2 利用したい日・時間に利用できない</p> <p>5 実費が高い (おやつ代やイベント代)</p> <p>7 サービス提供者がよく代わる</p> <p>9 サービス提供者の知識や経験が不足している</p> <p>11 プライバシーなどの配慮に欠ける</p> <p>13 相談や手続きに時間がかかる</p> <p>15 提供される食事がおいしくない</p>
<p>②行政に対する不満</p>	<p>1 利用回数・時間などに制限がある</p> <p>3 急な変更に応じてもらえない</p> <p>5 プライバシーなどの配慮に欠ける</p> <p>7 相談や手続きに時間がかかる</p> <p>9 その他 ()</p> <p>10 特にない</p>	<p>2 自己負担額が高い</p> <p>4 本人や家族の意向を尊重してもらえない</p> <p>6 サービス内容に関する情報が少ない</p> <p>8 障害支援区分の認定に疑問がある</p>

(7) ~ (11) は、^{げんざい}現在、^{じぎょうしょ}事業所^{かよ}に通いながらサービスを
^{りよう}利用している方^{かた} ((3) で「5」「6」「7」「8」「9」「10」を
^{えら}選んだ方^{かた}) におうかがいします。

(7) あなたが^{じぎょうしょ}事業所^{かよ}へ通う際^{さい}に利用^{りよう}している^{いどうしゆだん}移動手段^{かよ}について、①ひとり^{おし}で通っている
^{ばあい}場合と、②家族^{かぞく}など^{いっしょ}と一緒に通^{かよ}っている^{おし}場合のそれぞれについて教えてください。
 (①と②、それぞれあてはまるすべてに○)

①ひとり で	1 ^{じてんしゃ} 自転車	2 ^{とほ} 徒歩	3 ^{でんしゃ} 電車
	4 バス	5 ^{くるま} 車・バイク	
	6 その他 ()	7 ひとりでは通 ^{かよ} っていない	
と一緒 に	1 ^{とほ} 徒歩	2 ^{でんしゃ} 電車	3 バス
	4 ^{かぞく} 家族 ^{くるま} の車	5 ^{じぎょうしょ} 事業所 ^{そうげい} による送迎	
	6 その他 ()	7 ^{かぞく} 家族 ^{いっしょ} などと一緒 ^{かよ} に通 ^{おし} っていない	

(8) あなたが^{げんざい}現在^{りよう}利用しているサービス^{じぎょうしょ}を利用するために、事業所^{かよ}へ通^{かよ}うのにどのくら
^{じかん}いの時間^{ふくすう}がかかっていますか。複数^{じぎょうしょ}の事業所^{かよ}に通^{おし}われている^{ばあい}場合は、全体^{ぜんたい}の平均^{へいきん}時
^{かん}間^{かいどう}を回答^{かん}してください。(ひとつだけ○)

1 おおむね ^{ふんい} 15分 ^{ない} 以内	2 おおむね 15~30分 ^{ぶんてい} 程度
3 おおむね 30分 ^{ぶん} ~1時間 ^{じかんでい} 程度	4 おおむね 1~2時間 ^{じかんでい} 程度
5 おおむね 2時間 ^{じかんにじょう} 以上	

(9) サービスを^{ていきょう}提供^{じぎょうしょ}する事業所^{かよ}へ通^{かよ}うために、どれ^{じかん}くらいの時間^{いどうじかん}までならば移動^{いどうじかん}時間^{いどうじかん}と
^{きりやう}して許容^{きりやう}できますか。(ひとつだけ○)

1 おおむね ^{ふんい} 15分 ^{ない} 以内	2 おおむね 15~30分 ^{ぶんてい} 程度
3 おおむね 30分 ^{ぶん} ~1時間 ^{じかんでい} 程度	4 おおむね 1~2時間 ^{じかんでい} 程度
5 おおむね 2時間 ^{じかんにじょう} 以上	

(10) あなたがサービスを提供^{ていきょう}する事業所^{じぎょうしょ}を決^きめるときに、特に重視^{とくじゅうし}することは何^{なん}ですか。
(3つまで○)

1	事業所 ^{じぎょうしょ} が近く ^{ちか} にある、通 ^{かよ} いやすい	2	利用 ^{りよう} できる日 ^ひ や時間 ^{じかん} の都合 ^{つごう} がよい
3	事業所 ^{じぎょうしょ} のスタッフ ^{しんらい} が信 ^{しん} 頼 ^{らい} できる	4	事業所 ^{じぎょうしょ} のスタッフ ^{たいおう} の対 ^{たい} 応 ^{おう} がよい
5	事業所 ^{じぎょうしょ} の雰 ^{ふん} 囲 ^{いき} 気がよい	6	本人 ^{ほんにん} や家族 ^{かぞく} の意 ^い 向 ^{こう} を尊 ^{そん} 重 ^{ちよう} してくれる
7	送 ^{そう} 迎 ^{げい} してもらえる	8	希 ^き 望 ^{ぼう} する活 ^{かつ} 動 ^{どう} ができる
9	工 ^{こう} 賃 ^{ちん} が高 ^{たか} い	10	受 ^う けられる支 ^し 援 ^{えん} 内 ^{ない} 容 ^{よう} が適 ^{てき} 切 ^{せつ} である
11	受 ^う けられる支 ^し 援 ^{えん} 内 ^{ない} 容 ^{よう} が本人 ^{ほんにん} の希 ^き 望 ^{ぼう} に合 ^あ っている		
12	その他 ^た ()		
13	特 ^{とく} にない		

(11) 制度^{せいど}やサービス^{りよう}を利用^{ふまん}して不^{おち}満^{まん}に思^{おも}うことがありますか。①事業所^{じぎょうしょ}に対する不^{たい}満^{まん}と
②行政^{ぎょうせい}に対する不^{たい}満^{まん}を教^{おし}えてください。(①と②、それぞれあてはまるすべてに○)

① 事業所 ^{じぎょうしょ} に 対 ^{たい} する 不 ^ふ 満 ^{まん}	1	サービス内 ^{ない} 容 ^{よう} が障 ^{しょう} 害 ^{がい} 特 ^{とく} 性 ^{せい} に合 ^あ っていない	2	利用 ^{りよう} したい日 ^ひ ・時間 ^{じかん} に利用 ^{りよう} できない	
	3	利用 ^{りよう} 回 ^{かい} 数 ^{すう} ・時間 ^{じかん} などに制 ^{せい} 限 ^{げん} がある	5	実 ^{じつ} 費 ^び が高 ^{たか} い (おやつ代 ^{だい} やイベン ^{たい} ト代 ^{だい})	
	6	サービス提 ^{てい} 供 ^{きょう} 者 ^{しゃ} の対 ^{たい} 応 ^{おう} がよくない	7	サービス提 ^{てい} 供 ^{きょう} 者 ^{しゃ} がよ ^よ く代 ^か わる	
	8	急 ^{きゅう} な変 ^{へん} 更 ^{こう} に ^{おう} 応 ^{おう} じてもらえない	9	サービス提 ^{てい} 供 ^{きょう} 者 ^{しゃ} の知 ^ち 識 ^{しき} や経 ^{けい} 験 ^{けん} が不 ^ふ 足 ^{そく} している	
	10	本人 ^{ほんにん} や家族 ^{かぞく} の意 ^い 向 ^{こう} を尊 ^{そん} 重 ^{ちよう} してもらえない	11	プ ^{はい} ラ ^り バ ^り シーなどの配 ^{はい} 慮 ^{りよ} に欠 ^か ける	
	12	サービス内 ^{ない} 容 ^{よう} に ^{かん} 関 ^{かん} する情 ^{じょう} 報 ^{ほう} が少 ^{すく} ない	13	相 ^{そう} 談 ^{だん} や手 ^て 続 ^{つづ} き ^{じかん} に時間 ^{じかん} がかかる	
	14	施 ^し 設 ^{せつ} の設 ^{せつ} 備 ^び が整 ^{ととの} っていない	15	提 ^{てい} 供 ^{きょう} される食 ^{しょく} 事 ^じ がおいしくない	
	16	その他 ^た ()			
	17	特 ^{とく} にない			
	② 行 ^{ぎょう} 政 ^{せい} に 対 ^{たい} する 不 ^ふ 満 ^{まん}	1	利用 ^{りよう} 回 ^{かい} 数 ^{すう} ・時間 ^{じかん} などに制 ^{せい} 限 ^{げん} がある	2	自 ^じ 己 ^こ 負 ^ふ 担 ^{たん} 額 ^{がく} が高 ^{たか} い
		3	急 ^{きゅう} な変 ^{へん} 更 ^{こう} に ^{おう} 応 ^{おう} じてもらえない	4	本人 ^{ほんにん} や家族 ^{かぞく} の意 ^い 向 ^{こう} を尊 ^{そん} 重 ^{ちよう} してもらえない
		5	プ ^{はい} ラ ^り バ ^り シーなどの配 ^{はい} 慮 ^{りよ} に欠 ^か ける	6	サービス内 ^{ない} 容 ^{よう} に ^{かん} 関 ^{かん} する情 ^{じょう} 報 ^{ほう} が少 ^{すく} ない
		7	相 ^{そう} 談 ^{だん} や手 ^て 続 ^{つづ} き ^{じかん} に時間 ^{じかん} がかかる	8	障 ^{しょう} 害 ^{がい} 支 ^し 援 ^{えん} 区 ^く 分 ^{ぶん} の認 ^{にん} 定 ^{てい} に疑 ^ぎ 問 ^{もん} がある
		9	その他 ^た ()		
		10	特 ^{とく} にない		

(12) (2) で「2」～「3」を選んだ方におうかがいします。制度やサービスを利用して
いない理由は何ですか。(主なもの3つまで○)

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1 利用するまでの手続きがわからない | 2 サービスに関する情報がない |
| 3 体験してイメージできる場や機会がない | 4 近所の目が気になる |
| 5 周囲の理解がない | 6 利用して嫌な思いをしたから |
| 7 施設や病院に入所・入院している | 8 サービスを利用する必要がない |
| 9 その他 () | |

(13) 相談支援事業所についておうかがいします。市では、複数か所ある相談支援事業所
のなかで、障害のある人が自立した生活を送ることができるように、本人や家族な
どへの相談、情報提供、助言を特に行う委託相談支援事業所を2か所設置してい
ます。

① あなたは、本市の委託相談支援事業所を知っていますか。(どちらかに○)

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

② あなたは、委託相談支援事業所を利用したことがありますか。(ひとつだけ○)

- | | | |
|-------------|-------------|---------|
| 1 利用したことがある | 2 利用したことがない | 3 わからない |
|-------------|-------------|---------|

(14) あなたは、今後の相談支援体制について、どのようなことを希望しますか。(あては
まるすべてに○)

- | |
|------------------------------------|
| 1 福祉の専門職を配置した相談窓口 |
| 2 同じ障害のある相談員によるカウンセリング |
| 3 身近な地域で開設される福祉相談 |
| 4 休日や夜間の電話相談 |
| 5 家族の悩みを受け止める家族相談員 |
| 6 障害にかかわる診断や治療・ケアに関する医療面での相談 |
| 7 障害福祉サービスと介護保険によるサービスなど、総合的な調整・支援 |
| 8 同じ悩みを共有する家族会や当事者会 |
| 9 その他 () |

7

自由回答

■藤井寺市の障害福祉全般についてご意見やご提案などがありましたら、ご記入ください。

Empty response box with horizontal lines.

■コロナ禍において生活、仕事、日中活動等で変化や困ったこと、良かったことなどがありましたら、ご記入ください。

Empty response box with horizontal lines.

調査にご協力いただき、ありがとうございました。
ご記入いただいた調査票は、同封の返信用の封筒に入れて、切手を貼らずに、
●月●日(●)までにポストに入れてください。なお、インターネット上で
この調査にご回答いただいた場合は、この調査票の郵送は不要です。