

せんだいし
仙台市
しょうがいふくし かん ちようさ
障害福祉に関するアンケート調査
きょうりょく ねが
ご協力のお願い

ひごろ ほんし しせいうんえい りかい きょうりょく まこと
日頃より、本市の市政運営にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

げんざい せんだいし しょうがいしゃせさく すず へいせい ねんど あら
現在、仙台市では障害者施策を進めていますが、このたび、平成30年度からはじまる新
たな計画（仙台市障害者保健福祉計画）を策定することとしています。

けいかく き そしりょう しょうがい かた お じょうきょう
この計画づくりのための基礎資料として、障害のある方の置かれている状況やニーズ
はあく みなさま ねが
を把握するため、皆様にアンケートをお願いすることといたしました。

へいせい ねん しょうがいしゃそうごうしえんほう せこう ねん けいか しょうがい かた と ま
平成25年に障害者総合支援法が施行されてから3年が経過し、障害のある方を取り巻
かんきょう おお へんか なか みなさま こえ き ぐたいてき
く環境は大きく変化しております。このような中、皆様のお声を聞かせていただき、具体的
せさく い たいへんじゅうよう かんが
な施策に生かしていくことが大変重要なことと考えております。

いそが おそ い ほん しゅし りかい きょうりょく
お忙しいところ恐れ入りますが、本アンケートの趣旨をご理解いただき、ぜひご協力い
ただきたく、よろしくお願いいいたします。

せんだいし
仙台市

れんらくじこう ご連絡事項

- 1 本アンケート結果は、仙台市の障害者施策の基礎資料として活用する以外には使用いたしません。
- 2 この質問票は、仙台市在住の障害者手帳をお持ちの方から、無作為に対象者を選んでお送りしています。
- 3 質問票にお名前を記入していただく必要はありません。
そのため、個人の回答内容が明らかになることはありません。

きにゆう ご記入にあたっての注意事項

- 1 この質問票は、できるだけ「あて名」のご本人がご記入ください。
ただし、障害の状況や年齢により記入が困難な場合は、ご家族など状況をよくご存じの方が、ご本人に確認した上でご記入ください。
- 2 回答は、あてはまる選択肢の数字に○をつけてください。
また、回答したくない質問には、○をつけなくても構いません。
- 3 質問数は全部で53問です。質問によっては、選べる選択肢が「1つだけ」「3つだけ」と決まっていますのでご注意ください。
- 4 お手数ですが、ご記入いただいたアンケートは、同封の返信用封筒によりご返送ください。返送する際に、切手は不要です。
- 5 ご質問や、記入に際して必要な配慮がございましたら、下記までご連絡ください。

仙台市役所健康福祉局障害企画課 電話：022-214-8163

担当：小幡・玉川 FAX：022-223-3573

メール：fuk005330@city.sendai.jp

問1 このアンケートの記入者はどなたですか。【〇は1つだけ】

- 1 本人
- 2 本人から意見を聴いて、家族や支援者などが代わって答える
- 3 本人の意見を確認することが難しいので、家族や支援者などが答える

A. 「あなた」自身についてお聞きします。

※ この調査では、障害のあるご本人を「あなた」と呼んでいます。

問2 あなたのお住まいの区はどこですか。【〇は1つだけ】

- 1 青葉区
- 2 宮城野区
- 3 若林区
- 4 太白区
- 5 泉区
- 6 その他

問3 あなたの年齢（平成28年11月1日時点）は何歳ですか。【数字を記入】

() 歳

問4 あなたの性別を教えてください。【〇は1つだけ】

- 1 男性
- 2 女性
- 3 その他

問5 障害者手帳についておたずねします。

(ア) ①～③の障害者手帳をお持ちかどうか教えてください。【〇はそれぞれ1つだけ】

(イ) また、お持ちの障害者手帳の等級を教えてください。【〇はそれぞれ1つだけ】

手帳名	(ア) 持っているか	(イ) 等級					
		1級	2級	3級	4級	5級	6級
① 身体障害者手帳	1 持っている						
	2 持っていない						
② 療育手帳	1 持っている	A	B				
	2 持っていない						
③ 精神障害者 保健福祉手帳	1 持っている	1級	2級	3級			
	2 持っていない						

問6 しんたいしょうがいしやてちやう 身体障害者手帳をお持ちの方におたずねします。

(ア) あなたの主な障害の部位は次のうちどれですか。【○は1つだけ】

(イ) また、主な障害以外に障害のある部位があれば教えてください。【○はいくつでも】

障害の部位	(ア) 主な部位	(イ) 主な部位以外
① <small>したいふじゆう たいかん</small> 肢体不自由 (体幹)	1	1
② <small>したいふじゆう じやうし</small> 肢体不自由 (上肢)	2	2
③ <small>したいふじゆう かし</small> 肢体不自由 (下肢)	3	3
④ <small>したいふじゆう いどう</small> 肢体不自由 (移動)	4	4
⑤ <small>したいふじゆう た</small> 肢体不自由 (その他)	5	5
⑥ <small>しかく</small> 視覚	6	6
⑦ <small>ちやうかく へいこうきのう</small> 聴覚・平衡機能	7	7
⑧ <small>おんせい げんご</small> 音声・言語・そしゃく	8	8
⑨ <small>ないぶ しんぞう</small> 内部 (心臓)	9	9
⑩ <small>ないぶ じんぞう</small> 内部 (腎臓)	10	10
⑪ <small>ないぶ こきゅうき</small> 内部 (呼吸器)	11	11
⑫ <small>ないぶ ぼうこう</small> 内部 (ぼうこう)	12	12
⑬ <small>ないぶ ちよくちやう</small> 内部 (直腸)	13	13
⑭ <small>ないぶ しょうちやう</small> 内部 (小腸)	14	14
⑮ <small>ないぶ めんえき</small> 内部 (免疫)	15	15
⑯ <small>ないぶ かんぞう</small> 内部 (肝臓)	16	16
⑰ <small>ないぶ た</small> 内部 (その他)	17	17
⑱ <small>た</small> その他()	18	18
⑲ <small>とくになし</small> 特になし	19	19

問7 あなたは介護保険の認定を受けていますか。【○は1つだけ】

1 <small>ようしえん</small> 要支援 1	4 <small>ようかいご</small> 要介護 2	7 <small>ようかいご</small> 要介護 5
2 <small>ようしえん</small> 要支援 2	5 <small>ようかいご</small> 要介護 3	8 <small>にんてい</small> 認定を受けていない
3 <small>ようかいご</small> 要介護 1	6 <small>ようかいご</small> 要介護 4	9 わからない

問8 あなたが初めて障害をおった時期はいつごろでしたか。【○は1つだけ・数字を記入】

1 <small>しゅつせいまえ</small> 出生前または出生時	2 () <small>さい</small> 歳ごろ	3 わからない
------------------------------------	-----------------------------	---------

B. 「住まいと暮らし」についてお聞きします。

問9 お住まいについておたずねします。

(ア) 現在、あなたはどこにお住まいですか。【〇は1つだけ】

(イ) また将来は、どこで暮らしたいとおもっていますか。【〇は1つだけ】

住まいの種類	(ア) 現在	(イ) 将来
① 自分や家族の持ち家	1	1
② 借家や賃貸マンション・アパートなど	2	2
③ グループホーム	3	3
④ 障害のある方が暮らす施設（入所施設）	4	4
⑤ 高齢の方が暮らす施設	5	5
⑥ 病院（入院など）	6	6
⑦ その他（ ）	7	7

問10 あなたと一緒に住んでいる人は何人いますか。（人数にあなた自身は含みません）

【〇は1つだけ】

1 1人	4 4人
2 2人	5 5人以上
3 3人	6 一緒に住んでいる人はいない

問11 あなたと一緒に住んでいる人は誰ですか。【〇はいくつでも】

1 親	4 配偶者（事実婚を含む）	7 知人・友人
2 祖父母	5 子ども	8 一人で暮らしている
3 兄弟姉妹	6 親戚	9 その他（ ）

C. 「所得の状況」についてお聞きします。

問12 あなたが得ている収入は次のうちどれですか。【〇はいくつでも】

- 1 給与（月給、アルバイト賃金など）
- 2 事業収入（商売や農業など自営業による収入）
- 3 障害に関係する年金（障害基礎年金、障害厚生年金、障害共済年金など）
- 4 障害に関係しない年金（老齢年金、遺族年金など）
- 5 各種手当（特別障害者手当、障害児福祉手当など）
- 6 財産収入（家賃、利子収入など）
- 7 生活保護
- 8 仕送り
- 9 その他（）
- 10 収入はない

問13 所得についておたずねします。

(ア) あなたの年収（税込）はだいたいどのくらいですか。【〇は1つだけ】

(イ) 一緒に暮らしている家族全体の年収（税込）はだいたいどのくらいですか。

（あなた自身の年収を含みます）【〇は1つだけ】

金額	(ア) あなたの年収	(イ) 世帯の年収
① 12万円未満	1	1
② 12万円以上～60万円未満	2	2
③ 60万円以上～120万円未満	3	3
④ 120万円以上～300万円未満	4	4
⑤ 300万円以上～500万円未満	5	5
⑥ 500万円以上～700万円未満	6	6
⑦ 700万円以上～1,000万円未満	7	7
⑧ 1,000万円以上	8	8
⑨ わからない	9	9
⑩ 答えたくない	10	10

問17 問16で「3 一部介助が必要」または「4 全部介助が必要」を選んだ方におたずねします。

(ア) あなたの主な介助者は誰ですか。【○は1つだけ】

(イ) もし現在の介助者に頼むことができなくなったら、誰に頼みますか。【○は3つまで】

介助者	(ア) 主な介助者	(イ) 他の介助者
① 親	1	1
② 祖父母	2	2
③ 兄弟姉妹	3	3
④ 配偶者（事実婚を含む）	4	4
⑤ 子ども	5	5
⑥ 親戚	6	6
⑦ 友人・知人	7	7
⑧ 近所の人	8	8
⑨ ヘルパー	9	9
⑩ ボランティア	10	10
⑪ 施設職員（通所施設）	11	11
⑫ 施設職員（入所施設）	12	12
⑬ 病院に入院している	13	13
⑭ その他（ ）	14	14
⑮ 介助者はいない	15	15
⑯ わからない		16

E. 「就労の状況」についてお聞きします。

問18 現在、あなたは仕事をしていますか。【〇は1つだけ】

- | | | |
|------------|--------|-------------|
| 1 仕事をしている | ……………▶ | 問19にお進みください |
| 2 仕事をしていない | ……………▶ | 問20にお進みください |

問19 問18で「1 仕事をしている」を選んだ方におたずねします。

(1) あなたは主にどのような仕事に就いていますか。【〇は1つだけ】

- | |
|------------------------|
| 1 会社員、公務員、団体職員などの常勤の就労 |
| 2 パート、アルバイト |
| 3 商売や農業などの自営業（手伝いを含む） |
| 4 障害のある方が通う施設での就労・生産活動 |
| 5 在宅での就労・内職 |
| 6 その他（ ） |

(2) あなたは主にどのような内容の仕事をしていますか。【〇は1つだけ】

- | | |
|-------------|------------------------|
| 1 事務職 | 6 製造・加工業 |
| 2 販売業 | 7 建設・土木業 |
| 3 専門的・技術的職業 | 8 農林水産業 |
| 4 サービス業 | 9 障害のある方が通う施設での就労・生産活動 |
| 5 運輸業 | 10 その他（ ） |

(3) あなたの1日あたりの仕事の時間はどのくらいですか。【〇は1つだけ】

- | | |
|---------------|---------------|
| 1 2時間未満 | 4 6時間以上～8時間未満 |
| 2 2時間以上～4時間未満 | 5 8時間以上 |
| 3 4時間以上～6時間未満 | 6 わからない |

(4) あなたの仕事による収入は月額どのくらいですか。【〇は1つだけ】

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1 1万円未満 | 5 15万円以上～20万円未満 |
| 2 1万円以上～5万円未満 | 6 20万円以上～30万円未満 |
| 3 5万円以上～10万円未満 | 7 30万円以上 |
| 4 10万円以上～15万円未満 | 8 わからない |

(5) あなたは現在の仕事をどのくらいの期間続けていますか。【○は1つだけ】

- | | | | |
|---|------------|---|-----------|
| 1 | 6カ月未満 | 3 | 1年以上～3年未満 |
| 2 | 6カ月以上～1年未満 | 4 | 3年以上～5年未満 |
| | | 5 | 5年以上 |

(6) あなたは仕事をしている上で、何か悩みや不満などがありますか。【○は3つまで】

- | | |
|----|----------------------|
| 1 | 通勤するのが大変である |
| 2 | 職場の設備が不足している |
| 3 | 自分の技術や能力がいかせない |
| 4 | 職場の人たちが障害をあまり理解していない |
| 5 | 人間関係がうまくいかない |
| 6 | 収入が少ない |
| 7 | 健康保険・厚生年金などが無い |
| 8 | 就労時間や仕事の内容の負担が大きい |
| 9 | 通院・治療との両立が難しい |
| 10 | 症状の変動・体調の波がある |
| 11 | その他 () |
| 12 | 特に悩みはない |

(7) あなたが仕事を続けるためには何が必要ですか。【〇は3つまで】

- 1 生活できる十分な賃金
- 2 体調に合わせて勤務日・勤務時間を調整できること
- 3 ジョブコーチなどの支援
- 4 通勤のための支援
- 5 障害の程度・特性にあった仕事であること
- 6 周囲の方が障害を理解してくれること
- 7 身支度などの生活支援
- 8 休日を充実して過ごすための支援（趣味の手伝い、働く障害者の交流会など）
- 9 パソコンなどの技術やマナーの習得
- 10 意思疎通の手段・情報保障の確保（点字、手話通訳、拡大図書器など）
- 11 職場設備のバリアフリー化
- 12 福利厚生の実
- 13 その他（)
- 14 特にな
- 15 わからない

.....▶ **問21**にお進みください

問20 **問18**で「2 仕事をしていない」を選んだ方におたずねします。

現在、あなたが仕事をしていない理由は何ですか。【〇は3つまで】

- 1 高齢のため
- 2 通勤が困難なため
- 3 病気のため
- 4 体力的にできないため
- 5 障害の程度・特性にあった仕事がないため
- 6 求人が少なく仕事が見つからないため
- 7 家事のため
- 8 仕事をする必要がないため
- 9 在園・在学中、職業訓練中のため
- 10 求職の相談をできる人がいないため
- 11 その他（)
- 12 特にな

F. 「社会参加」についてお聞きします。

問 2 1 あなたはどのくらいの頻度で外出していますか。【〇は1つだけ】

※ 通勤、通学、通園、通院、通所での外出は除きます。

- | | |
|---------------|---------------|
| 1 週 4 日以上ほぼ毎日 | 4 月に 2～3 回 |
| 2 週 に 2～3 回 | 5 年に 数回 |
| 3 週 に 1 回 | 6 ほとんど外出していない |
| | 7 その他 () |

問 2 2 あなたの主な外出の目的は何ですか。【〇は2つまで】

※ 通勤、通学、通園、通院、通所での外出は除きます。

- | | |
|--------------|--------------------|
| 1 買い物 | 5 習いごと |
| 2 友人・知人宅への訪問 | 6 余暇活動（趣味、スポーツなど） |
| 3 旅行 | 7 当事者団体・当事者グループの活動 |
| 4 地域行事 | 8 その他 () |

問 2 3 あなたがより外出しやすくなるためには何が必要ですか。【〇は3つまで】

- | |
|--|
| 1 公共交通機関が充実していること |
| 2 移動サービスが充実していること |
| 3 建物や道路などが整備されていること（スロープ、トイレ、エレベーターなど） |
| 4 使いやすい駐車場が充実していること |
| 5 一緒に出かけられる人がいること |
| 6 介助者を頼みやすいこと（安く頼むことができるなど） |
| 7 通訳者などコミュニケーションの支援をする方を頼みやすいこと |
| 8 交通費が安く済むこと |
| 9 市民の障害についての理解が深まること |
| 10 緊急時の対応が充実していること |
| 11 休憩場所が十分にあること |
| 12 その他 () |
| 13 特にない |

問 2 4 あなたは過去一年間に、どのような余暇活動、スポーツ、趣味、学習や社会活動などを行いましたか。【①～⑦それぞれに、○は1つだけ】

社会活動の項目	活動した	活動しなかった	活動したかったができなかった
① 鑑賞行為 (コンサート、映画、スポーツなど)	1	2	3
② スポーツ活動	1	2	3
③ 文化・芸術活動	1	2	3
④ 旅行・キャンプ・釣りなどの活動	1	2	3
⑤ ボランティアなどの社会活動	1	2	3
⑥ 当事者団体・当事者グループの活動	1	2	3
⑦ 地域行事 (町内会・お祭りなど)	1	2	3

G. 「健康や医療」についてお聞きします。

問 2 5 あなたは普段、定期的に通院していますか。【〇は1つだけ】

- | | |
|------------------|------------------|
| 1 ほぼ毎日通院している | 4 月に2～3回程度通院している |
| 2 週に2～3回程度通院している | 5 月に1回程度通院している |
| 3 週に1回程度通院している | 6 定期的には通院していない |
| | 7 入院している |

問 2 6 あなたが医療機関を利用する際に困っていることは何ですか。【〇はいくつでも】

- | | |
|----------------------------|---|
| 1 障害に対応できる医療機関が身近にない | |
| 2 医師とのコミュニケーション（意思の疎通）が難しい | |
| 3 通院にかかる交通費の負担が大きい | |
| 4 医療費の負担が大きい | |
| 5 病院までの移動が困難である | |
| 6 介助する家族などの負担が心配である | |
| 7 障害に理解のある医師がいない | |
| 8 その他（ | ） |
| 9 特に困っていることはない | |

問27 訓練などについておたずねします。【〇はいくつでも】

- (ア) あなたは、どのような訓練・リハビリテーション・療育を受けたことがありますか。
 (イ) また、今後どのような訓練・リハビリテーション・療育を受けたいと思いますか。

※リハビリテーション

その人に合った生活に近づけるための治療やトレーニング全般

※療育

障害のある子どもに対して、社会人として自立できるように、
 医療と教育のバランスを保ちながら並行して進めること

項目	(ア) これまでの 利用経験	(イ) 今後利用 したいもの
① 点字、手話の訓練	1	1
② 歩行の訓練	2	2
③ 家事訓練	3	3
④ 福祉用具を使用する訓練	4	4
⑤ パソコンなど情報機器を使用する訓練	5	5
⑥ 身体の機能を回復させる訓練	6	6
⑦ 身体の機能を維持する訓練	7	7
⑧ 社会生活の訓練（買い物、宿泊、対人など）	8	8
⑨ 日常生活の訓練（食事、入浴など）	9	9
⑩ 職業訓練	10	10
⑪ 言語（聴能、発声など）訓練	11	11
⑫ 学習サポート	12	12
⑬ スポーツ、レクリエーション	13	13
⑭ 感覚統合療法などを含む療育全般 ※感覚統合・・・脳に入る感覚の交通整理	14	14
⑮ その他（ ）	15	15
⑯ 受けたことがない …▶ 問28にお進みください	16	
⑰ 希望しない		17

問28 問27で「16 受けたことがない」を選んだ方におたずねします。
受けたことがない理由は何ですか。【〇は3つまで】

- 1 ひつよう 必要ない
- 2 りようほうほう 利用方法がわからない
- 3 かいじょしゃ こうつうしゅだん かくほ 介助者や交通手段が確保できない
- 4 ばしよ とおい 場所が遠い
- 5 きぼう 希望するサービスがない
- 6 てんじ しゅわ ようやくひっき じょうほうしえん 点字や手話、要約筆記などによる情報支援がない
- 7 その他 ()
- 8 くんれん などがあつことを知らなかつた

H. 「福祉サービス」についてお聞きします。

問29 あなたはどのようなところから福祉サービスの情報を得ていますか。【〇はいくつでも】

- | | |
|----------------|--------------------|
| 1 家族 | 8 区役所・総合支所の窓口 |
| 2 友人・知人 | 9 社会福祉協議会 |
| 3 障害当事者団体・福祉団体 | 10 行政の出版物・パンフレット |
| 4 新聞 | 11 民間団体の出版物・パンフレット |
| 5 テレビ・ラジオ | 12 医療機関 |
| 6 インターネット | 13 都道府県の窓口 |
| 7 福祉雑誌 | 14 その他() |
| | 15 入手できる方法がない |

問30 あなたは「障害のある方の福祉サービス」を利用するための、障害支援区分認定を受けていますか。【〇は1つだけ】

- | | |
|-------|-------------|
| 1 区分1 | 5 区分5 |
| 2 区分2 | 6 区分6 |
| 3 区分3 | 7 認定は受けていない |
| 4 区分4 | 8 わからない |

問31 「障害のある方の福祉サービス」についておたずねします。【〇はいくつでも】

(ア) あなたはこれまでにどのようなサービスを利用したことがありますか。

(イ) 今後、あなたが利用したいと思うサービスは何ですか。

項目	(ア) これまでの 利用経験	(イ) 今後利用 したいもの
① ホームヘルプなどのサービス (居宅介護、重度訪問介護、訪問入浴)	1	1
② 外出時に必要な支援を行うサービス (同行援護、行動援護、移動支援)	2	2
③ 医療的ケアと常時介護が必要な方の日中支援サービス (療養介護)	3	3
④ 介護などが必要な方の日中支援サービス (生活介護)	4	4
⑤ 身体機能や生活能力の向上など自立のための訓練 (機能訓練・生活訓練・宿泊型自立訓練)	5	5
⑥ 就労に向けた支援サービス (就労移行支援、就労継続支援A型・B型)	6	6
⑦ 夜間の介護などの支援を入所により行うサービス (施設入所支援)	7	7
⑧ 地域の中で暮らしていくための支援サービス (グループホーム、福祉ホーム、地域移行・定着支援)	8	8
⑨ 生活上の悩みや福祉サービスの利用計画の相談 (相談支援、計画相談)	9	9
⑩ 医療費の助成を行うサービス (自立支援医療)	10	10
⑪ 補装具費や日常生活用具給付費の支給	11	11
⑫ 日中一時的に施設などで見守りなどを行うサービス (日中一時支援)	12	12
⑬ 障害児者を預かることで家族を支援するサービス (レスパイト)	13	13
⑭ 施設で生産活動や創作活動などの機会を提供するサービス (地域活動支援センター)	14	14

⑮	コミュニケーション支援サービス (点訳・手話通訳・要約筆記など)	15	15
⑯	障害児の通所サービス (児童発達支援、放課後等デイサービスなど)	16	16
⑰	配食サービス	17	17
⑱	緊急通報システム	18	18
⑲	住宅改造	19	19
⑳	その他 ()	20	20
㉑	利用したことはない ……▶ 問33にお進みください	21	
㉒	特になし		22

問32 問31で「1～20」のどれかひとつでも選んだ方におたずねします。

あなたが障害のある方の福祉サービスを利用するにあたって困っていることは何ですか。

【〇はいくつでも】

1	利用料が高い
2	サービスの質がよくない
3	時間が合わない
4	定員が一杯で希望するサービスが受けられない
5	手続きが面倒である
6	自分の障害程度に合ったサービスが受けられない
7	医療的なケアが受けられない
8	通いにくい (遠い・通う手段が不便)
9	利用者同士や職員との人間関係に困っている
10	施設の広さや設備が十分ではない
11	作業や訓練の内容が合わない
12	手話通訳や要約筆記などの支援が十分ではない
13	サービスに関する情報が少ない
14	その他 ()
15	特になし
16	わからない

▶ 問34にお進みください

問33 問31で「2 1 利用したことがない」を選んだ方におたずねします。
 利用したことがない理由は何ですか。【〇は1つだけ】

- | | |
|----------------|----------------|
| 1 必要ない | 4 場所が遠い |
| 2 利用料が高い | 5 定員がいっぱいで断られた |
| 3 利用したいサービスがない | 6 何が使えかわからない |
| | 7 その他 () |

問34 現在、あなたは仙台市にある「障害のある方の福祉サービス」に満足していますか。
 【〇は1つだけ】

- | | |
|-------------|--------------------|
| 1 とても満足している |▶ 問36にお進みください |
| 2 満足している | |
| 3 わからない |▶ 問35にお進みください |
| 4 やや不満である | |
| 5 とても不満である | |

問35 問34で「4 やや不満である」「5 とても不満である」を選んだ方におたずねします。
 特にどのような福祉サービスに不満を感じていますか。【〇は3つまで】

項目	不満のあるサービス
① ホームヘルプなどのサービス (居宅介護、重度訪問介護、訪問入浴)	1
② 外出時に必要な支援を行うサービス (同行援護、行動援護、移動支援)	2
③ 医療的ケアと常時介護が必要な方の日中支援サービス (療養介護)	3
④ 介護などが必要な方の日中支援サービス (生活介護)	4
⑤ 身体機能や生活能力の向上など自立のための訓練 (機能訓練・生活訓練・宿泊型自立訓練)	5
⑥ 就労に向けた支援サービス (就労移行支援、就労継続支援A型・B型)	6
⑦ 夜間の介護などの支援を入所により行うサービス (施設入所支援)	7

⑧	地域の ^{ちいき} の中で暮 ^{なか} らしていくための ^{しえん} 支援サービス (グループホーム、福祉 ^{ふくし} ホーム、地域 ^{ちいき} 移行 ^{いこう} ・定 ^{てい} 着 ^{ちやく} 支援)	8
⑨	生活 ^{せいかつ} 上の ^{じょう} 悩み ^{なやみ} や福祉 ^{ふくし} サービスの利用 ^{りよう} 計画 ^{けいかく} の相 ^{そう} 談 ^{だん} (相 ^{そう} 談 ^{だん} 支 ^し 援 ^{えん} 、計 ^{けい} 画 ^{かく} 相 ^{そう} 談 ^{だん})	9
⑩	医療 ^{いりょう} 費 ^ひ の助 ^{じよ} 成 ^{せい} を行 ^{おこな} うサービス (自 ^{じり} 立 ^つ 支 ^し 援 ^{えん} 医 ^い 療 ^{りょう})	10
⑪	補 ^ほ 装 ^{そう} 具 ^ぐ 費 ^ひ や日 ^{にち} 常 ^{じょう} 生 ^{せい} 活 ^{かつ} 用 ^{よう} 具 ^ぐ 給 ^{きゅう} 付 ^ふ 費 ^ひ の支 ^し 給 ^{きゅう}	11
⑫	日 ^{にち} 中 ^{ちゅう} 一 ^{いち} 時 ^じ 的 ^{てき} に施 ^し 設 ^{せつ} など ^な で見 ^み 守 ^{まも} りなど ^な を行 ^{おこな} うサービス (日 ^{にち} 中 ^{ちゅう} 一 ^{いち} 時 ^じ 支 ^し 援 ^{えん})	12
⑬	障 ^{しょう} 害 ^{がい} 児 ^じ 者 ^{しゃ} を預 ^{あず} かること ^な で家 ^か 族 ^{ぞく} を ^{しえん} 支 ^し 援 ^{えん} するサービス (レ ^レ ス ^ス パ ^パ イ ^イ ト)	13
⑭	施 ^し 設 ^{せつ} で生 ^{せい} 産 ^{さん} 活 ^{かつ} 動 ^{どう} や創 ^{そう} 作 ^{さく} 活 ^{かつ} 動 ^{どう} な ^な の機 ^き 会 ^{かい} を ^{ていき} 提 ^{てい} 供 ^{きょう} するサービス (地 ^ち 域 ^{いき} 活 ^{かつ} 動 ^{どう} 支 ^し 援 ^{えん} セ ^せ ン ^ん タ ^た ー)	14
⑮	コ ^こ ミュ ^{ミュ} ニ ^ニ ケ ^ケ ー ^{しえん} シ ^シ ョ ^ョ ン ^ン 支 ^し 援 ^{えん} サ ^サ ー ^ス ビ ^ビ ス (点 ^{てん} 訳 ^{やく} ・手 ^{しゅ} 話 ^わ 通 ^{つう} 訳 ^{やく} ・要 ^{よう} 約 ^{やく} 筆 ^{ひつ} 記 ^き など)	15
⑯	障 ^{しょう} 害 ^{がい} 児 ^じ の ^{つう} 通 ^{しよ} 所 ^{しょ} サ ^サ ー ^ス ビ ^ビ ス (児 ^じ 童 ^{どう} 発 ^{はつ} 達 ^{たつ} 支 ^し 援 ^{えん} 、放 ^{ほう} 課 ^か 後 ^ご 等 ^{とう} デ ^デ イ ^イ サ ^サ ー ^ス ビ ^ビ スなど)	16
⑰	配 ^{はい} 食 ^{しょく} サ ^サ ー ^ス ビ ^ビ ス	17
⑱	緊 ^{きん} 急 ^{きゅう} 通 ^{つう} 報 ^{ほう} シ ^シ ス ^ス テ ^テ ム	18
⑲	住 ^{じゅう} 宅 ^{たく} 改 ^{かい} 造 ^{ぞう}	19
⑳	そ ^た の ^た 他 ^た ()	20

問36 あなたが今後充実してほしい施策は何ですか。【〇は3つまで】

- 1 生活や訓練などの場として必要な福祉施設の整備
- 2 スポーツ・文化・レクリエーション活動についての施策の充実
- 3 通学や通勤にあたっての移動の支援
- 4 自宅での生活を支えるホームヘルプサービスなどの充実
- 5 医療的ケアが受けられる在宅サービスの充実
- 6 放課後等デイサービスの充実
- 7 グループホームなど住まいの場の充実
- 8 障害のある方も暮らしやすい住宅の確保
- 9 建物や交通機関、道路などの障害のある方に配慮したまちづくりの推進
- 10 家族が休養できるような施策の充実
- 11 年金などの所得保障の充実
- 12 障害があっても働ける場の確保
- 13 市民の障害についての理解を深めるための啓発
- 14 学校教育や生涯教育の充実
- 15 専門的な機能回復訓練の実施
- 16 医療費の負担軽減
- 17 福祉に関するお知らせをはじめ、趣味・娯楽など各種情報提供の充実
- 18 契約行為や財産などの権利が守られること
- 19 福祉サービスなどについて相談しやすい環境の整備
- 20 救急医療の整備
- 21 災害など緊急時の情報提供や避難誘導対策の充実
- 22 健康づくり教室の充実
- 23 その他 ()
- 24 特にない

I. 「相談の状況」についてお聞きします。

問37 困ったときの相談について次のうちあてはまるのはどれですか。【〇は1つだけ】

1	相談先がある	→	問38にお進みください
2	相談したいが相談先がない		
3	相談することがない		
4	相談したくない	→	問39にお進みください
5	その他 ()		
6	わからない		

問38 問37で「1 相談先がある」を選んだ方におたずねします。

(1) 相談相手は誰ですか。【〇は3つまで】

1	家族や親戚	11	ホームヘルパー
2	近所の人	12	ケアマネージャー
3	友人・知人	13	相談支援事業所
4	保育所(園)・幼稚園・学校	14	障害者総合支援センター(ウェルポート)
5	障害のある方が通う施設	15	発達相談支援センター(アーチル)
6	医療機関	16	精神保健福祉総合センター(はあとぼーと)
7	市役所・区役所	17	障害者福祉センター
8	障害者相談員	18	障害者就労支援センター
9	民生委員・児童委員	19	地域包括支援センター
10	障害者団体	20	その他 ()

(2) 相談していること(したいこと)は何ですか。【〇は3つまで】

1	健康・医療	6	交友・対人関係
2	収入・年金・手当	7	在宅サービスの利用関係
3	家庭問題	8	介護に関する問題
4	仕事・職場・就職	9	福祉機器の利用関係
5	施設利用	10	その他 ()

問39 今後のことで、あなたが不安に感じていることは何ですか。【〇は3つまで】

- 1 身の回りの介護や日常生活の援助などをする人がいるか
- 2 一緒に生活する家族などの高齢化や親亡き後の生活
- 3 仕事が続けられるかが心配
- 4 仕事をしたいが受け入れてくれる企業があるか心配
- 5 安定した収入があるか心配
- 6 趣味や生きがいをもてるか
- 7 障害が重くなったときにこのまま生活を続けることができるか
- 8 自分が高齢になったときの健康、体力
- 9 地震などの災害
- 10 病気の再発や悪化
- 11 いじめなどにあわないか
- 12 その他（)
- 13 特にない

]. 「権利擁護」についてお聞きします。

問40 あなたは、平成28年4月より施行された「障害者差別解消法」を知っていますか。また、「仙台市障害を理由とする差別をなくし障害のある人もない人も共に暮らしやすいまちをつくる条例」を知っていますか。【〇は1つだけ】

※障害者差別解消法

すべての国民が、障害があるかないかに関わらず共生する社会の実現に向け、障害を理由とする差別の解消を推進することを目的とした法律のこと。

- 1 法律または条例を知っている
- 2 知らない

問41 障害を理由に差別を受けたり、いやな思いなどをしたことがありますか。【〇は1つだけ】

- | | | |
|---------|---|-------------|
| 1 ある | → | 問42にお進みください |
| 2 ない | → | 問43にお進みください |
| 3 わからない | | |

問42 問41で「1 ある」を選んだ方におたずねします。

(1) あなたはどのような内容の差別を受けたり、いやな思いをしましたか。【〇はいくつでも】

- 1 周囲の人たちが障害についてあまり理解していない
- 2 近所付き合いや人間関係がうまくいかない
- 3 外出する時に周囲の視線・態度・言葉が気になった
- 4 交通機関を利用する時に運転手や客からいやな態度をとられた
- 5 仕事での待遇の差がある
- 6 窓口職員の対応が悪く、いやな顔をされた
- 7 家庭・学校・職場でのいじめられた
- 8 その他 ()

(2) 差別をされたり、いやな思いをしたときに誰かに相談しましたか。【〇は3つまで】

1	家族や親戚	12	ケアマネージャー
2	近所の人	13	相談支援事業所
3	友人・知人	14	障害者総合支援センター（ウェルポート）
4	保育所（園）・幼稚園・学校	15	発達相談支援センター（アーチル）
5	障害のある方が通う施設	16	精神保健福祉総合センター（はあとぼーと）
6	医療機関	17	障害者福祉センター
7	市役所・区役所	18	障害者就労支援センター
8	障害者相談員	19	地域包括支援センター
9	民生委員・児童委員	20	障害者虐待防止・差別解消相談ダイヤル
10	障害者団体	21	その他（
11	ホームヘルパー	22	相談していない…▶ (3)にお進みください

問42 (2) で「22 相談していない」を選んだ方におたずねします。

(3) 相談しなかった理由は何ですか。【〇は1つだけ】

1	相談したいが相談先がない
2	相談したくない
3	その他（
4	わからない

K. 「緊急時の対応」についてお聞きします。

問43 あなたは地震などの災害発生時、ひとりで避難することができますか。

2011年3月11日の東日本大震災を経験された方は、ご経験を踏まえてご回答ください。

【〇は1つだけ】

1	できる▶	問45にお進みください
2	できない▶	問44にお進みください
3	わからない▶	問45にお進みください

問44 問43で「2 できない」を選んだ方におたずねします。

災害のとき一人で避難することができない理由は何ですか。【〇は3つまで】

1	避難勧告などの情報を把握することが困難なため
2	移動に時間がかかるため
3	介助者がいないと移動できないため
4	避難場所が分からないため
5	判断して行動することができないため
6	パニックを起こしてしまうため
7	避難所での集団生活が難しいため
8	その他 ()

問45 あなたは、お住まいの地区の避難所の場所を知っていますか。【〇は1つだけ】

1	知っている
2	知らない

問46 あなたは、福祉避難所を知っていますか。【〇は1つだけ】

※福祉避難所

介護の必要な障害者など、一般の避難所では生活が難しい人に対して、ケアが行われたり、バリアフリー化がされた避難所のこと。

1	知っている
2	知らない

問47 あなたは、ヘルプカードを知っていますか。【〇は1つだけ】

- 1 知っており、使っている
- 2 知っているが、使っていない
- 3 知らない

問48 あなたは、仙台市が実施している災害時における要援護者情報登録制度を申し込んでいますか。

【〇は1つだけ】

- 1 申し込んでいる → 問50にお進みください
- 2 申し込んでいない → 問49にお進みください

問49 問48で「2 申し込んでいない」を選んだ方におたずねします。

あなたが申し込んでいない理由は何ですか。【〇は1つだけ】

- 1 制度を知らない
- 2 登録要件に該当しない
- 3 障害があることを知られたくない
- 4 必要ない
- 5 その他 ()

問50 地震などの災害時に、家族以外の方で手伝いや支援をしてくれる人について、次のうちあてはまるのはどれですか。【〇はいくつでも】

- 1 親戚
- 2 近隣の住民
- 3 民生委員・児童委員
- 4 障害のある方が通う施設の職員
- 5 その他 ()
- 6 手伝いや支援をしてくれる人はいない
- 7 協力してほしくない

問5 1 地震などの災害が発生したときのために、あらかじめ近所の人やボランティアなどにあなたの避難の手伝いや介助をお願いしておくことについて、どのように思いますか。【〇は1つだけ】

- 1 ぜひお願いしたい
- 2 事前に情報提供したくないが、いざという時は支援してほしい
- 3 避難の手伝いや介助を受けることに抵抗感がある
- 4 自分で避難できるので、協力はいらぬ
- 5 その他 ()
- 6 わからない

問5 2 地震などのいざという時のことで、あなたが普段不安に感じていることは何ですか。

【〇は3つまで】

- 1 自宅や利用施設が地震などに耐えられるかどうか
- 2 緊急時に情報（被害状況、避難場所、物資の入手方法など）を得られるか
- 3 どのような時が緊急時なのかわからない
- 4 救助を求めることができるか
- 5 救助を求めても人が来てくれるかどうか
- 6 安全なところまで、すぐに避難することができるか
- 7 障害にあった対応（介助、日常生活用具など）をしてくれる避難所があるか
- 8 普段服薬している薬を手に入れたり、治療を受けることができるか
- 9 まわりの人々とのコミュニケーションがとれるか
- 10 避難所のルールになじめるか
- 11 その他 ()
- 12 特にない
- 13 わからない

問53 地震、台風などの災害に対して大切だと思ふ対策はどのようなことだと思ひますか。

【〇は3つまで】

- 1 緊急時に通報するシステムの整備
- 2 避難訓練や防災知識などの啓発
- 3 避難所などへ誘導する体制の充実
- 4 ボランティアの支援体制の充実
- 5 障害のある方に配慮した避難所の整備
- 6 避難所での共同生活が難しい人のための福祉避難所の確保
- 7 災害に強い建築物・道路などの整備
- 8 災害情報などの確保
- 9 障害のある方の安否確認体制の充実
- 10 点字・音声・手話通訳・要約筆記・通訳・文字などによる情報支援
- 11 普段服用している薬・酸素濃縮器などの医療用機器・
ストマ用具などの日常生活用具の確保
- 12 その他 ()
- 13 わからない

L. その他、ご意見いけんなどございましたらご自由じゆうにお書きかください。

ご協力きょうりょくありがとうございました。