

めぐろく しょうがいしゃけいかく
目黒区障害者計画のためのアンケート調査

きょうりょく ねが
ご協力のお願い

めぐろく やくしょ けんこうふくしぶ しょうがいふくしか
 目黒区役所の健康福祉部 障害福祉課です。

このアンケートは、障害のある方の生活の様子やこれからの希望をしらべ、令和3年4月から始まる新しい目黒区障害者計画を作るための資料にします。

このアンケートには、お名前は書かなくて、質問の答えだけを書いてください。
 どうぞ、よろしくお願ひします。

れいわがんねん がつ めぐろく しょうがいふくしか
 令和元年9月 目黒区 障害福祉課

アンケートをはじめる前に読んでください。

- 1 令和元年9月1日に、愛の手帳や身体障害者手帳を持っている人や難病患者の人に送っています。
- 2 アンケートの答え方は、①と②の2つがあります。どちらか1つを選んでください。
 ①このアンケート用紙に質問の答えを書いて、同封の返信用封筒に入れてポストに入れる。
 (切手は貼りません。封筒にお名前を書かないでください。)
 ②パソコンやスマートホンを使い、この紙の右上に書いてある「ID」と「パスワード」を入れて、画面の質問に答える。

【 URL <https://www.msk2019.jp/c> 】(半角英数字で入力)

- (あなたのIDとパスワードはこの紙の右上に書いてあります。)
- 3 アンケートの質問にある「あなた」は、あて名のご本人のことです。「あなた」が答えられないときは、家族や他の人に書いてもらってください。
 ※代わりに答える方は、ご本人の意見を聞いたり、ご本人の立場に立って答えてください。
 - 4 わからない質問や答えたくない質問には答えなくてよいです。
 ■アンケートは、10月4日(金)が締め切りです。
 ■このアンケートでわからないことがあれば、「目黒区 障害福祉課」に連絡してください。

めぐろく けんこうふくしぶ しょうがいふくしか しょうがいしさくすいしんがり
目黒区 健康福祉部 障害福祉課 障害施策推進係

でんわ 話: 5722-9848 (直通)

ファックス: 3715-4424

Eメール: shofuku07@city.meguro.tokyo.jp

はじめに、あなたのことについてお聞きします。

問1 このアンケートに答えるのはだれですか。(1つに○)

1. あなた(あて名のご本人、ご本人の代筆者を含みます。)
2. 家族
3. 施設の職員・相談支援専門員・ヘルパーなど
4. その他

問2 あなたの性別と現在(令和元年9月1日)の年代をお答えください。(1つに○)

性別	1. 男性	年齢	1. 18歳未満 2. 18歳～39歳 3. 40歳～64歳 4. 65歳～74歳 5. 75歳以上	問4にお進みください	
				→	
別々	2. 女性	代い		←	
				問3にお進みください	

★あなたの年代が40歳以上の人に対する質問です。 ←

問3 あなたは、介護保険において「要支援・要介護」と認定されていますか。(1つに○)

1. 認定されていない 2. わからない 3. 要支援・要介護と認定されている	問4にお進みください	
	→	
	← 問3-Aにお進みください	

★現在、「要支援・要介護」と認定されている人に質問します。

問3-A あなたが利用している介護保険サービスで、あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 介護サービスの利用についての相談、ケアプランの作成
2. 家庭を訪問してもらうサービス
(ホームヘルプ、入浴、看護、リハビリ)
3. 施設に通うサービス (デイサービス、デイケア)
4. 施設で生活しながら受けるサービス
(ショートステイ、老人福祉施設、グループホーム)
5. 福祉用具や住宅改修に関するサービス
6. その他
7. わからない
- 8. 利用していない

問4にお進みください

問3-Bにお進みください

★現在、40歳以上で「要支援・要介護」と認定されているが、介護保険サービスを利用していない人に質問します。

問3-B 介護保険サービスを利用していない理由は何ですか。
(あてはまるものすべてに○)

1. まだ介護保険サービスを使わなくてもやっていける
2. 今まで利用してきた障害福祉サービスと同じ介護保険サービスがない
3. 介護保険サービスでは希望する支援が受けられない
4. 介護保険サービスにかかるお金が払えない
5. 介護保険サービスにかかるお金の償還払いのしくみがわからない
6. 利用したい介護保険サービスの施設が近くにない
7. 利用したい介護保険サービスの施設に空きがない
8. 障害福祉サービスと両方使えることを知らなかった
9. どこに相談すればいいかわからない
10. その他

★償還払いとは

介護保険などで、診察などにかかったお金をしはらい、あとで、区役所などに請求して、お金を戻してもらうことをいいます。

問4 あなたがもっている手帳などについて、あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 1. 身体障害者手帳 問4-Aにお進みください
1. 1級 2. 2級 3. 3級 4. 4級 5. 5級 6. 6級
2. 愛の手帳
1. 1度 2. 2度 3. 3度 4. 4度
3. 精神障害者保健福祉手帳
1. 1級 2. 2級 3. 3級
4. 難病（都医療券）
5. 高次脳機能障害
6. 発達障害

→★**身体障害者手帳をもっている人**に質問します。

問4-A あなたの障害の部位はどれですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 視覚
2. 聴覚・平衡機能
3. 音声・言語・そしゃく機能
4. 肢体不自由（上肢・下肢・体幹機能）
5. 内部障害
(心臓、呼吸器、じん臓、肝臓、ぼうこう、直腸、小腸、免疫機能)
6. その他

問5 障害者手帳をもらったのはいつですか。（1つに○）

1. 生まれたとき
2. 乳幼児期から小学校入学前までの時期
3. 小学校入学後から39歳までの時期
4. 40歳以上から64歳までの時期
5. 65歳以上になってから

問6 今、あなたが暮らしているところはどこですか。（1つに○）

1. 自宅（持ち家、賃貸、社宅など）
2. グループホーム、福祉ホーム
(介護や支援、見守りがある少人数の共同生活の場)
3. 障害者向け住宅
4. その他
5. 入所施設
6. 病院に入院中
- **問16**にお進みください

問7 お進みください

★問6で「1. 自宅」「2. グループホーム、福祉ホーム」「3. 障害者向け住宅」「4. その他」とこたえた人に質問します。

問7 あなたと一緒に暮らしている方はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|-----------------------|--------------------|------|
| 1.ひとり暮らし | 2.夫や妻 | 3.父親 |
| 4.母親 | 5.祖父 | 6.祖母 |
| 7.兄弟姉妹(兄弟姉妹の夫や妻を含む) | | |
| 8.子ども・孫(子ども・孫の夫や妻を含む) | | |
| 9.その他の親族 | 10.グループホームや福祉ホームの人 | |
| 11.その他 | | |

※あなたからみた関係でこたえてください。

問8 あなたの介護や支援をしている人は誰ですか。

そのうち、主に介護や支援をしている人は誰ですか。

介護や支援をしている人 (あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|-----------------------|-------------------|---------------------|
| 1.夫や妻 | 2.父親 | 3.母親 |
| 4.祖父 | 5.祖母 | 6.兄弟姉妹(兄弟姉妹の配偶者を含む) |
| 7.子ども・孫(子ども・孫の配偶者を含む) | | |
| 8.その他の親族 | 9.訪問看護師・ホームヘルパーなど | |
| 10.相談支援事業所の相談支援専門員 | 11.施設の職員・世話人 | |
| 12.ともだち・知り合い | 13.ボランティアの人 | |
| 14.区役所や保健所の人 | 15.ひとりで生活できる | |
| 16.その他 | | |

問8-A 上の質問で○をつけた人のうち、あなたを一番助けてくれる人の番号を1つ書いてください。

番	号
---	---

問8-B 問8-Aの一一番助けてくれる人の年齢はいくつですか。(1つに○)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1.18歳未満 | 2.18歳~39歳 | 3.40歳~64歳 |
| 4.65歳~74歳 | 5.75歳以上 | |

ひこう かつどつ
日頃の活動のことについてお聞きします。

問9 あなたは、出かけるとき、誰と一緒に出かけますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--------------|-----------------|
| 1. 家族 | 2. ともだち |
| 3. ヘルパー | 4. 施設の人 |
| 5. グループホームの人 | 6. ボランティアの人 |
| 7. ひとりで出かける | 8. 同行してくれる人がいない |
| 9. その他 | |

問10 あなたは、月曜日から金曜日の昼間は何をしていますか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|------------|
| 1. 幼稚園・保育園、児童発達支援事業所や学校に通っている | |
| 2. 仕事が中心の施設に通っている（就労継続支援A型、就労継続支援B型、就労移行支援） | |
| 3. 企業などで働いている（常勤、非常勤、アルバイト、パートなど） | |
| 4. 家で仕事をしている（在宅就労・自由業） | |
| 5. からだの機能訓練や生活訓練をする施設に通っている（自立訓練） | |
| 6. 毎日の生活のリズムをつくり、創作活動や作業をする施設に通っている（生活介護） | |
| 7. 地域活動センターに通っている | |
| 8. デイサービスに通っている | |
| 9. 病院などに通っている | |
| 10. 習い事やサークル、趣味の集まりなどに参加する | |
| 11. 地域の集まりやボランティアなどに参加する | |
| 12. 家事をしている | |
| 13. 家でゆっくりしている | とい
問11に |
| 14. 外へ行きたいが、出かけられないで家にいる | お進みください |

問11 10で「14. 外へ行きたいが、ひとりで出かけられないで家にいる」とこたえた人
に質問します。出かけられない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 参加できる行事や活動がない
2. どのような行事や活動があるのか知らない・わからない
3. 介護や支援をしてくれる人がいない
4. 行事や活動の内容が障害者の参加に配慮していない
5. 参加する仲間がない
6. 障害に対する理解が足りない
7. 利用する施設などの設備が十分ではない
8. 参加するための体力がない・体調管理がむずかしい
9. 移動手段がない
10. その他

問12 あなたは、月曜日から金曜日の夕方から夜(学校や仕事が終わってから)や休みの日
は何をしていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 家の中でくつろいで過ごす
2. 音楽や読書、ゲームなど、家でできる趣味で過ごす
3. 散歩や買い物、食事などにいく
4. ジョギングやプール・ジムなどで運動する
5. ともだちと過ごす
6. 放課後等デイサービスで過ごす
7. 習い事やサークル、趣味の集まりなどに参加する
8. 地域の集まりやボランティアなどに参加する
9. 美術館や博物館、映画館などに出かける
10. コンサートや祭りなどのイベントに出かける
11. 旅行に行く
12. 家事や仕事をする
13. 忙しくて時間がない
14. その他
15. 外出したいが、一人で出かけられず、家にいる

問13 あなたは、月曜日から金曜日の夕方から夜（学校や仕事が終わってから）や休みの日は何をしていますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 家の中でくつろいで過ごしたい
2. 音楽や、やゲームなど、家でできる趣味をたのしみたい
3. 散歩や買い物、食事などにいきたい
4. ジョギングやプール・ジムなどで運動したい
5. ともだちと過ごしたい
6. 放課後等ディサービスで過ごしたい
7. 習い事やサークル、趣味の集まりなどに参加したい
8. 地域の集まりやボランティアなどに参加したい
9. 美術館や博物館、映画館などに出かけたい
10. コンサートや祭りなどのイベントに出かけたい
11. 旅行に行きたい
12. 家事や仕事をしたい
13. わからない
14. その他

地域の活動についてお聞きします。

問14 あなたは、地域での活動に参加していますか。（1つに○）

- | | |
|---------------------|--------------------|
| <p>1. よく参加する</p> | <p>2. ときどき参加する</p> |
| <p>●</p> | |
| <p>3. ほとんど参加しない</p> | |

問15 にお進みください

問16 にお進みください

→問15 問14で「1. よく参加する」「2. ときどき参加する」とこたえた人に質問します。
どのような活動に参加していますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|------------------------|-------------------------|
| <p>1. ボランティア活動</p> | <p>2. 地域の安全を守るための活動</p> |
| <p>3. 高齢者を対象とした活動</p> | <p>4. 子どもを対象とした活動</p> |
| <p>5. 障害者を対象とした活動</p> | <p>6. まちづくりのための活動</p> |
| <p>7. 健康や医療に関連した活動</p> | <p>8. 地域の活性化のための活動</p> |
| <p>9. 学習に関連した活動</p> | <p>10. その他</p> |

将来の暮らしについてお聞きします。

問16 あなたは、将来、どこで暮らしたいですか。(1つに○)

1. 自宅で暮らし続けたい
2. アパートやマンションを借りて暮らしたい
3. グループホーム、福祉ホームのようなところ（介護や支援、見守りがある少人数の共同生活の場）で暮らしたい
4. 障害者や高齢者向けの入所施設に入りたい（入所を続けたい）
5. 病院に入りたい（入院を続けたい）
6. 公営の障害者住宅に入りたい
7. その他
8. わからない

病気になったときや病院へいくときのことについてお聞きします。

問17 あなたは、病気になったときや病院へいくとき、困ることはありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 病院へ一緒にってくれる人がいない
2. 病院までいく方法がない
3. 入院したとき、医者や看護師に、自分がしてほしいことを伝えられるか心配
4. どんなふうに具合が悪いか、薬や治療について心配なことなどを医者にうまく伝えられない
5. 医者や病院からの説明がわからない
6. おなかが痛くなったときなどのちょっとした病気の時に行ける病院がない
7. 自分で決められた時間に決められた量の薬を飲むことむずかしい
8. どんな薬か、どんな副作用があるかなどの説明がよくわからず不安
9. 夜間や休日、急に具合が悪くなったときにどうしたらよいかわからない
10. 通院や入院、薬代などのお金がかかって大変
11. 病院などにお金がかかる
12. トイレやスロープなどがない
13. その他
14. 特に困っていることはない

はたら
働くことについてお聞きします。

問18 あなたは、現在、働いていますか。(1つに○)

- | | |
|------------|---------------|
| ● 1. 働いている | 問18-Aにお進みください |
| 2. 働いていない | 問19にお進みください |

→★問18で「1. 働いている」とこたえた人に質問します。

問18-A 働いている場所はどこですか。(1つに○)

1. 目黒区内にある企業やお店などで社員として働いている
2. 目黒区外にある企業やお店などで社員として働いている
3. 目黒区内にある企業やお店などでアルバイトとして働いている
4. 目黒区外にある企業やお店などでアルバイトとして働いている
5. 仕事を中心とする通所施設（就労継続支援A型・B型、就労移行支援事業所等）で働いている
6. 自宅（在宅、自営業など）で働いている
7. その他

★問18で「1. 働いている」とこたえた人に質問します。

問18-B あなたが働いてもらえるお金（給料や工賃など）はいくらくらいですか。
(1つに○)

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