

紀の川市障害者基本計画等アンケート調査票

【アンケート調査ご協力をお願い】

紀の川市の障害福祉行政の推進につきましては、平素から格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

現在、市では、障害者の基本的な計画として、令和9年度から始まる第3次障害者基本計画等の策定に取り組んでいます。

このアンケート調査は、市民の皆さまから普段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。

ご回答いただいた内容は、個人情報保護の保護に万全を期すとともに、計画策定以外には使用いたしませんので、ありのままをご回答ください。

令和7年●月 紀の川市

ご記入にあたってのお願い

- このアンケートは、宛名のご本人のことを「あなた」としてしています。できるだけ宛名のご本人（あなた）がお答えください。ご本人が記入できない場合は、ご家族の方などに代筆していただき、ご本人の意思を尊重して代わってお答えください。
- お答えは、あてはまる番号を選んで○印をつけてください。また、質問によっては数字や文字を書いていたいただくものもあります。
- ご記入後、同封の返信用封筒に入れていただき、●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）。
- アンケート回答の聞き取り調査を希望される方は、下記に住所・氏名・電話番号を記入し、返信用封筒に入れてポストへ投函いただくか、障害福祉課まで「聞き取り調査希望」とお電話ください。

住所：紀の川市
氏名：
電話番号：

お問い合わせ先

紀の川市 福祉部 障害福祉課
電話 0736-77-0821（直通） ファクス 0736-79-3926
メール k070300-001@city.kinokawa.lg.jp

このアンケートはWebからも回答できます。上のQRコードからアクセスしてください。

問 5 あなたは、自立支援医療(育成・更生・精神通院)を受給していますか。

1. 受けている 2. 受けていない

問 6 あなたは、発達障害の診断を受けていますか。(広汎性発達障害、自閉症など)

1. 受けている 2. 受けていない 3. 診断中

問 7 あなたは、難病の認定(特定医療費(指定難病)受給者証など)を受けていますか。

1. 受けている 2. 受けていない 3. 申請中

問 8 あなたは、障害福祉サービスの障害支援区分※の認定を受けていますか。
(○はひとつだけ)

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… 障害福祉サービス利用者の心身の状況を判定するために、市が認定するものです。

問 9 あなたは、介護保険法の要介護認定を受けていますか。

1. 受けている 2. 受けていない 3. わからない

問10-1 18歳以下の人にお聞きします。19歳以上の方は ⇒ 問11へ

あなたは現在、学校【保育所(園)・幼稚園・障害児通園施設等を含む】へ通っていますか。
(問11-1～問11-4をご回答ください)

1. 通っている 2. 通っていない ⇒ 問11へ

問10-2 どのような学校へ通っていますか。

1. 保育所(園)・幼稚園・こども園・障害児通園施設
2. 小学校・中学校・高等学校(普通学級)
3. 小学校・中学校(特別支援学級)
4. 特別支援学校(支援学校、盲・ろう学校)
5. 短期大学・4年生大学
6. 専門(専修)学校・各種学校
7. 職業訓練校・職業能力開発校
8. その他()

問10-3 学校・園生活を送るうえでの問題点がありますか。(〇はいくつでも)

1. 通園・通学手段が大変
2. 学習サポート体制が不十分
3. 学習・学校生活に必要な設備が不十分
4. 園内・校内での介助が不十分
5. 進路指導が不十分でわからない
6. 福祉教育が不十分
7. 友達ができない
8. 教員・職員の理解が得られない
9. 他の児童・生徒やその保護者の理解が得られない
10. 家族の同伴や介助が求められる
11. 特にない
12. その他()

問10-4 あなたが放課後や休みの日に利用しているものはありますか。(〇はいくつでも)

1. 放課後等デイサービス
2. 日中一時支援事業
3. 短期入所(ショートスティ)
4. 学童クラブ
5. 移動支援事業
6. 塾や習いごと
7. その他()
8. 特にない

2 生活支援

問11 あなたは現在どのように生活していますか。(○はひとつだけ)

1. ひとり暮らし
2. 家族と同居
3. グループホーム
4. 福祉施設 (障害者支援施設、高齢者支援施設、児童福祉施設)
5. 病院に入院している
6. その他 ()

問12 日頃、日常生活に支援が必要な場合、あなたを主に介護しているのは、どなたですか。(○はひとつだけ)

1. 父母、祖父母、兄弟
2. 配偶者 (夫または妻)
3. 子ども (子の配偶者・孫を含む)
4. 友人、仲間
5. ボランティアの方
6. ホームヘルパーや施設・病院の職員
8. 援助・介助・介護を受けていない
9. その他 ()

問13 主に支援(援助・介助・介護)をしている方の年齢はいくつですか。(○はひとつだけ)

1. 40歳未満
2. 40歳～49歳
3. 50歳～59歳
4. 60歳～69歳
5. 70歳～79歳
6. 80歳以上

問15 あなたは今後、どのように暮らしたいですか。(○はひとつだけ)

1. ひとりで暮らしたい ⇒ 問16へ
2. 家族と一緒に暮らしたい
3. 福祉施設(障害者支援施設、高齢者支援施設)で暮らしたい
4. 仲間と共同生活がしたい(グループホームなど)
5. 自分の家族を持って暮らしたい
6. その他()

※問15で「1」を回答した方におたずねします。

問16 もし、ひとり暮らし体験ができる場所があれば利用してみたいですか。

1. 利用したい
2. 利用したくない

問17 あなたが主に相談する人は、どなたですか。(○はいくつでも)

1. 家族・親戚
2. 友人・知人
3. 職場・学校・通所先(施設など)
4. 障害者団体・支援団体
5. 民生委員・児童委員
6. 障害者相談員
7. 相談支援専門員
8. ケアマネージャー
9. 医療機関(病院、診療所など)
10. ホームヘルパー
11. ボランティア
12. 市役所(障害福祉課など)
13. 市役所以外の相談窓口(相談支援事業所など)
14. 保健所など県の専門機関
15. 相談相手がいない
16. 相談ごとはない
17. その他()

問18 日常生活で合理的配慮※が不十分だと思うときはありますか。(○はいくつでも)

1. 学校において
2. 子どもの学童保育において
3. 公共交通機関を利用するとき
4. 買い物や飲食など、サービスを利用するとき
5. 公共施設を利用するとき
6. 災害時において
7. 医療・福祉サービスにおいて
8. Webサイトなどインターネットにおいて
9. 特になし
10. その他()

※合理的配慮とは、障害のある人が他の人と平等に社会に参加できるようにするために、その人の特性に応じて必要な調整や変更を行うことです。

問19 あなたは現在、障害福祉サービスなどを利用していますか。(〇はひとつだけ)
 ※介護保険制度の利用分は除き、障害福祉サービスの利用についてのみお答えください。

1. はい ⇒ **問21**へ 2. いいえ ⇒ **問20**へ

※問19で「2」を回答した方におたずねします。

問20 障害福祉サービスなどを利用していない理由は何ですか。(〇はひとつだけ)

1. 利用の方法がわからない 2. 利用しなくても生活に支障はない
 3. 利用しても効果がない 4. 利用料金がかかる
 5. 専門的な相談窓口が不足している 6. わからない
 7. その他 ()
- 回答後 ⇒ **問25**へ

問21 あなたは成年後見制度についてご存知ですか。(〇はひとつだけ)

1. 制度を利用している
 2. 名前も内容も知っており、今後の制度利用を考えている
 3. 名前も内容も知っているが、制度利用は考えていない ⇒ **問22**へ
 4. 名前を聞いたことはあるが、内容は知らない
 5. 名前も内容も知らない

※成年後見制度とは、障害や認知症などの理由により、判断能力が不十分な人を法的に保護し、支援するための制度です。家庭裁判所が後見人を選び、その人が代わりに支援を行います。

※問21で「3」を回答した方におたずねします。

問22 成年後見制度の利用を考えていない理由は何ですか。(〇はいくつでも)

1. 後見人でなくても家族がいるから
 2. 費用がどれくらいかかるか心配だから
 3. 家庭裁判所に申し立てることに抵抗があるから
 4. 後見人になってほしい人が見当たらないから
 5. 他人(家族含む)に財産などを任せることに不安があるから
 6. 特に理由はない
 7. その他 ()

問23

現在、どのような福祉サービスを利用していますか。(〇はいくつでも)

1. 自宅での入浴や排せつ、食事の介助（ホームヘルプ）
2. ひとりで行動するときの介助や外出時における同行
3. 視覚障害があり、外出時に同行してもらう移動の支援
4. 短期入所（ショートステイ）の利用
5. 医療機関での機能訓練や看護、介護の支援
6. 施設に通所し、入浴や排せつ、食事の介護や創作活動の支援
7. 施設入所支援
8. 共同生活援助（グループホーム）の利用
9. 地域活動支援センターや相談支援事業所の利用
10. 身体機能や生活能力向上のために必要な自立訓練
11. 作業所等（就労移行支援、就労継続A型・B型事業所）の利用
12. 手話通訳の派遣などの意思疎通支援事業
13. 介護している家族が休息をとるため、施設等に預けての活動支援（日中一時支援）
14. 買い物や食事など外出する時の支援（移動支援）
15. 施設等での訓練や入浴等の介助（生活支援）
16. 義肢、装具、補聴器、眼鏡、車いすなど補装具の給付
17. 特殊寝台、ストーマ、たん吸引器、紙おむつなどの日常生活用具の給付
18. 集団生活への適応訓練を行う児童発達支援センターや放課後等デイサービスなどの利用
19. タクシー代・バス乗車券の補助
20. 利用したい福祉サービスがない
21. わからない
22. その他（)

問24

福祉サービスを利用して、何か不便なことや困っていることはありますか。(〇はいくつでも)

1. 利用したいサービスが利用できない
2. 事業所はどこがよいのかわからない
3. サービスの量（時間、回数）が足りない
4. 契約の方法がわからない
5. 利用料金がかかる
6. 事業所と日時などの調整が大変
7. サービス提供に関する情報が少ない
8. 利用したいサービスを行う事業所が少ない
9. 他の利用者との人間関係がうまくいかない
10. サービス利用の手続きが大変
11. 事業所とトラブルがある
12. 特に困っていることはない
13. その他（)

問25

今後、利用したい福祉サービスはありますか。(〇はいくつでも)

1. 自宅での入浴や排せつ、食事の介助（ホームヘルプ）
2. ひとりで行動するときの介助や外出時における同行
3. 視覚障害があり、外出時に同行して移動の支援
4. 短期入所（ショートステイ）の利用
5. 医療機関での機能訓練や看護、介護の支援
6. 施設に通所し、入浴や排せつ、食事の介護や創作活動の支援
7. 施設入所支援
8. 共同生活援助（グループホーム）の利用
9. 地域活動支援センターや相談支援事業所の利用
10. 身体機能や生活能力向上のために必要な自立訓練
11. 作業所等（就労移行支援、就労継続A型・B型事業所）の利用
12. 手話通訳の派遣などの意思疎通支援事業
13. 介護している家族が休息をとるため、施設等に預けての活動支援（日中一時支援）
14. 買い物や食事など外出する時の支援（移動支援）
15. 施設等での訓練や入浴等の介助（生活支援）
16. 義肢、装具、補聴器、眼鏡、車いすなど補装具の給付
17. 特殊寝台、ストーマ、たん吸引器、紙おむつなどの日常生活用具の給付
18. 集団生活への適応訓練を行う児童発達支援センターや放課後等デイサービスなどの利用
19. タクシー代・バス乗車券の補助
20. 利用したい福祉サービスがない
21. わからない
22. その他（

)

3 外出について

問26 あなたは、どのくらいの頻度で外出しますか。(〇はひとつだけ)

- | | | |
|-----------|--------------|-----------|
| 1. 週に3回以上 | 2. 週に1回以上 | 3. 月に数回程度 |
| 4. 年に数回程度 | 5. ほとんど外出しない | |

問27 あなたが外出するときの主な交通手段は、何ですか。(〇はいくつでも)

- | | | |
|----------------------|----------------------|------------|
| 1. 徒歩 | 2. 車いす (電動または手動) | 3. 自転車・バイク |
| 4. 路線バス・電車 | 5. 自家用車 (本人または家族の運転) | |
| 6. タクシーまたは施設や病院等の送迎車 | | |
| 7. その他 () | | |

問28 市内の公共施設について、利用時に不便を感じたことはありますか。

- | | |
|-------------|--------------|
| 1. はい ⇒問29へ | 2. いいえ ⇒問31へ |
|-------------|--------------|

問29 どの施設で不便を感じられましたか。(〇はいくつでも)

- | | | |
|-------------|--------------|----------------|
| 1. 市役所や支所など | 2. 公民館や集会所など | 3. 道路や歩道 |
| 4. 保育所 (園) | 5. 学校 | 6. 文化施設 (博物館等) |
| 7. スポーツ施設 | 8. 駅やバス停など | |
| 9. その他 () | | |

問30 それはどのように不便でしたか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1. 玄関や建物の中の床の段差 | 2. 障害者用駐車場が少ない |
| 3. 通路・階段に手すりがない | 4. 障害者用トイレがない |
| 5. 点字ブロックがない | 6. 音声案内がない |
| 7. その他 () | |

問31 あなたが外出するために、整備が必要だと思ふものは、何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|----------------------|-----------------|
| 1. 住宅・建築物のバリアフリー化 | 2. 道路の段差解消や歩道整備 |
| 3. 障害者用トイレの設置 | 4. 誘導ブロックの設置 |
| 5. 音響式信号の設置 | 6. 障害者用駐車場の整備 |
| 7. リフト付き・ノンステップバスの整備 | 8. 電車乗車時の段差解消 |
| 9. 特にない | |
| 10. その他 () | |

4 地域防災について

問32 あなたは災害時にひとりで避難できますか。(〇はひとつだけ)

- | | | |
|--------|------------------|---------|
| 1. できる | 2. できると思うが、自信がない | 3. できない |
|--------|------------------|---------|

問33 あなたは、災害時に助けてくれる人がいますか。(〇はひとつだけ)

- | | | |
|----------|------------------|--------|
| 1. 家族がいる | 2. 近所に助けてくれる人がいる | 3. いない |
|----------|------------------|--------|

問34 万一、災害が起こった際の不安は何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-------------------------|----------------|
| 1. 避難所の場所や避難所への道順がわからない | 2. 避難する際の移動の不安 |
| 3. 避難先での生活の不安 | 4. 体調に対する不安 |
| 5. 特にない | 6. わからない |
| 7. その他 () | |

問35 災害時に、避難所などで具体的に困ると思われることは何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|------------------|----------------|
| 1. トイレなど排せつのこと | 2. プライバシー保護のこと |
| 3. コミュニケーションのこと | 4. 介助・介護のこと |
| 5. 薬や医療のこと | 6. 食事のこと |
| 7. 補装具や日常生活用具のこと | 8. 特にない |
| 9. わからない | |
| 10. その他 () | |

5 療育・保育について

※障害児通所支援施設等(療育)に通所している方や、過去に通所していた方にお聞きします。

問36 障害児の療育で困っていることはありますか(困ったことはありましたか)。(〇はいくつでも)

- | | |
|-----------------|--------------------|
| 1. 送迎をしてもらえない | 2. 本人に合った支援を受けられない |
| 3. 指導員の不足 | 4. 進路相談ができない |
| 5. 医療的ケアが受けられない | 6. 関係機関との連携が不十分 |
| 7. 特にない | 8. その他 () |

※学校に通学している方や、過去に通学していた方にお聞きします。

問37 学校教育(特別支援学級等)で困っていることはありますか(困ったことはありましたか)。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------|-----------------|
| 1. 送迎をしてもらえない | 2. 友人との関係づくり |
| 3. 本人に合った支援を受けられない | 4. 指導員の不足 |
| 5. 通級学級への受け入れ | 6. 進路相談ができない |
| 7. 医療的ケアが受けられない | 8. 関係機関との連携が不十分 |
| 9. 特にない | 10. その他 () |

※学校に通学している方や、過去に通学していた方にお聞きします。

問38 あなたにとって、望ましい就学環境とはどのような環境ですか(どのような環境でしたか)。
(○はひとつだけ)

1. 地域の学校で、できるだけ他の児童・生徒と同様のサポートが受けられる環境
2. 地域の学校の特別支援学級で、できるだけ専門的な教育やサポートが受けられる環境
3. 特別支援学校で、専門的な教育やサポートが受けられる環境
4. その他 ()

※学校に通学している方や、過去に通学していた方にお聞きします。

問39 学校教育終了後の進路を考えるにあたって、どのような不安がありますか(どのような不安がありましたか)。(○はいくつでも)

1. 民間企業(会社など)に就職することへの不安
2. 官公庁(市役所など)に就職することへの不安
3. 職業訓練機関で個人の能力や技能を高められるかどうかの不安
4. 障害者就業・生活支援センターを通じて就労できるかどうかの不安
5. 障害の特性に応じた作業所などに入所できるかどうかの不安
6. レクリエーション・学習活動を行う施設を利用できるかどうかの不安
7. 希望する入所施設に入所できるかどうかの不安
8. 特にない
9. その他 ()

6 雇用・就業について

問40 あなたは現在、仕事をしていますか。(会社・福祉施設・作業所などでの就労も含む)

1. している ⇒ 問41へ 2. していない ⇒ 問42へ

問41 どこで働いていますか。

1. 会社などで正社員・正職員として 2. 公務員として
3. 会社などで臨時職員、アルバイト、パートとして 4. 福祉施設・作業所などで
5. 自分で商売をしている 6. 内職・自営業の手伝い
7. その他 ()

問42 あなたは、働く希望はありますか。

1. ある 2. ない

問43 あなたは、働くにあたり、どのような配慮を必要としますか。(〇はいくつでも)

1. 会社内に相談できる場所があること
2. 障害者向け求人情報の提供が充実していること
3. 会社内で障害に対する理解があること
4. 障害の重さに応じて、仕事の内容や勤務時間が工夫されていること
5. 通勤や移動に対して支援があること
6. 一般の会社の雇用先が増えること
7. わからない
8. その他 ()

7 保健・医療について

問44 あなたは現在、通院(リハビリを含む)していますか。(○はひとつ)

1. 毎日
2. 週3日
3. 週1日
4. 月1回
5. 年数回
6. 入院中
7. 通院していない
8. その他 ()

問45 通院するうえで困っていることはありますか。(○はいくつでも)

1. 医療費の負担が大きい
2. 病院までの交通費の負担が大きい
3. 病院までの移動が困難である
4. 入院時の付き添いがいない
5. 専門的な治療をする病院が近くにない
6. 往診を頼める医師がいない
7. 障害が理由で治療が受けられない
8. 医者や看護師などに病気の症状を正しく伝えられない
9. 医者や看護師などの説明がよくわからない
10. ちょっとした病気やケガのときに通院できる病院が近くにない
11. いくつもの病院に通わなければならない
12. 意思の疎通ができない(手話などが必要な場合を含む)
13. 特に困っていることはない
14. その他 ()

8 情報・コミュニケーションについて

問46 あなたは福祉サービスに関する情報をどこから入手していますか。(〇はいくつでも)

1. 家族・親戚
2. 友人・知人
3. 職場・学校・通所先(施設など)
4. 障害者団体・支援団体
5. 民生委員・児童委員
6. 障害者相談員
7. 相談支援専門員(ケアマネージャーなど)
8. 病院、診療所など
9. ホームヘルパー
10. 市役所の窓口(障害福祉課、保健所など)
11. 市役所以外の相談機関(相談支援事業所など)
12. テレビ・ラジオ・新聞・雑誌
13. インターネット(スマホ・携帯電話も含む)
14. 特に情報を入手していない
15. その他()

問47 あなたは情報収集・コミュニケーションに関し、どのようなことが必要だと思いますか。(〇はいくつでも)

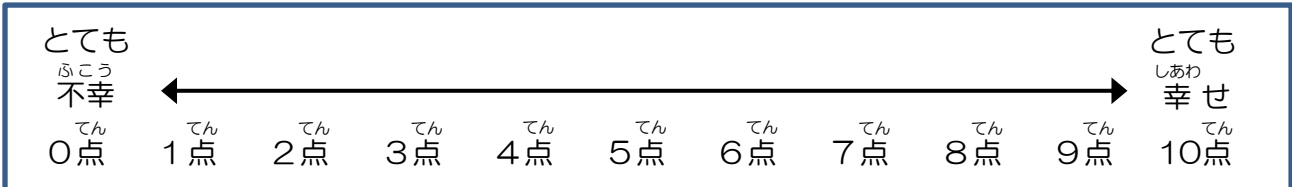
1. インターネット・ファックスなどによる情報提供
2. 相談窓口の整備
3. 手話通訳者、要約筆記者の派遣体制の充実
4. わかりやすいパンフレット・冊子・テキストの充実
5. 特にない
6. その他()

問48 あなたは、コミュニケーションをするときや必要な情報を利用するとき、特にどのようなときに困難を感じますか。(〇はいくつでも)

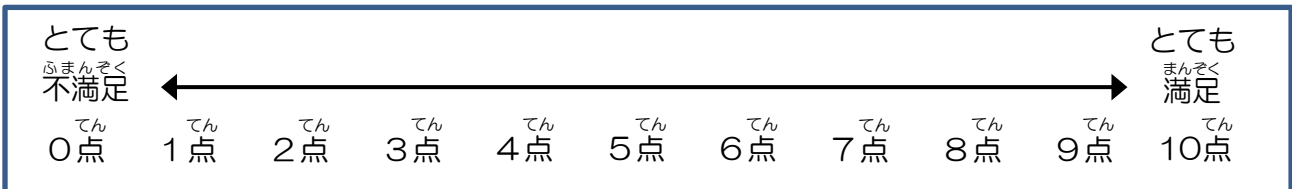
1. 初めての場所に出かけるとき
2. 飲食店を利用するとき
3. 銀行を利用するとき
4. 病院にかかったとき
5. 旅行をするとき
6. 買い物をするとき
7. スポーツやレクリエーションに参加するとき
8. 家を探すとき
9. 仕事をするとき
10. その他()

9 あなたの幸福度について

問49 現在、あなたはどの程度幸せですか。「とても幸せ」を10点、「とても不幸」を0点とすると何点くらいになると思いますか。あてはまる点数を1つ選んで○をつけてください。



問50 現在、あなたの住んでいる地域の暮らしにどの程度満足していますか。「とても満足」を10点、「とても不満足」を0点とすると何点くらいになると思いますか。あてはまる点数を1つ選んで○をつけてください。



10 今後の施策の重要度について

問51 「障害」に対する市民の理解を深めるためには、何が必要と思いますか。(○はいくつでも)

1. 障害に関する講演会の開催や情報提供
2. 障害のある人に対するボランティア活動
3. 学校における福祉教育の充実
4. 障害のある人の会社への就労の促進
5. 障害のある人の福祉的な就労の促進
6. 福祉施設の地域住民への開放
7. 地域活動への参加機会の促進
8. わからない
9. その他 ()

問52

紀の川市の障害福祉施策について、あなたが重要と思う施策はどれですか。

以下の項目から、あなたが重要と思うものに5つまで○をつけてください。

1. 自宅での生活を支援する障害福祉サービスの充実
2. 障害のある人、児童の入所施設の充実
3. グループホームなど地域で生活するための場所の充実
4. 福祉手当・タクシー券の支給などの経済的支援の充実
5. 隣近所などの理解や協力による見守り活動への支援の充実
6. ボランティアの育成や活動、地域活動に対する支援の充実
7. 誰もが参加しやすいスポーツ・サークル・文化活動の充実
8. 差別や偏見をなくすための人権教育や広報活動の充実
9. 何でも相談できる窓口など相談体制の充実
10. 行政からの保健や福祉に関する情報提供の充実
11. 障害者の医療体制の整備
12. サービス利用手続きの簡素化
13. 保健や福祉の専門的な人材育成と資質の向上
14. 災害のときの避難誘導體制の整備・充実
15. 地域と連携した防犯活動の充実
16. 道路の段差解消など、バリアフリー化の推進
17. 就労支援の充実
18. 障害福祉サービスなどを利用するときの利用負担の軽減
19. 自分の生活、財産、権利を守ってくれるサービスの充実
20. 障害のある人の生きがい作り
21. その他 ()

11 自由意見

問53 障害者(児)施策全般について、ご意見・要望がありましたら、自由にご記入ください。

調査にご協力いただきまして、ありがとうございました。

ご記入の調査票は同封の返信用封筒に入れ、切手を貼らずにポスト
に投函してください。

紀の川市 福祉部 障害福祉課