

障がい福祉に関するアンケート調査（障がいのある人用調査票）

問1 あなたにとって、「地域における共生」を進める上で、特に重要だと思うことはなんですか。（いくつでも）

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| 1 自分の居場所があること | 5 公共施設や道路がバリアフリーであること |
| 2 災害のときなどに協力しあう体制が出来ていること | 6 必要な福祉サービスや医療が受けられること |
| 3 困ったときに相談できる場所があること | 7 スポーツや文化活動などに参加しやすいこと |
| 4 障がいに関する理解が進み、差別や偏見を感じずに生活できること | 8 自分の意志や主張を素直に言える環境があること |
| | 9 その他（_____） |

問2 あなたの身近では、「地域における共生」が進んでいると思いますか。「地域における共生」の具体的な例は、前問の選択肢を参考にお答えください。（ひとつだけ）

- | | | |
|------|-------|---------|
| 1 はい | 2 いいえ | 3 わからない |
|------|-------|---------|

問3 あなたは、障がいのある人が安心して暮らしていくために、どのようなことが必要だと思いますか。（いくつでも）

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| 1 障がいの早期発見・早期支援の充実 | 7 公共施設や道路など障がいのある人に配慮したまちづくりの推進 |
| 2 医療やリハビリテーションサービスの充実 | 8 障がいのある人のための防災対策の充実 |
| 3 ホームヘルプ・ショートステイ・通所介護などの在宅福祉サービスの充実 | 9 手当・年金などの経済的な支援の充実 |
| 4 入所サービス・居住支援の充実 | 10 困った時に、いつでも何でも相談できる身近な相談場所の整備 |
| 5 就労支援の充実 | 11 その他（_____） |
| 6 スポーツや文化活動に参加しやすい環境の整備 | 12 特になし |

問4 あなたの現在のお住まいの種類はどれですか。（ひとつだけ）

- | | | |
|------------------------|---------------|-----------------|
| 1 持ち家（本人・家族所有） | 3 公共賃貸住宅 | 5 病院（入院中） |
| 2 民間賃貸住宅（アパート・マンションなど） | （県営住宅・市営住宅など） | 6 グループホーム・福祉ホーム |
| | 4 福祉施設（入所施設） | 7 その他（_____） |

問5 あなたは、誰と一緒に暮らしていますか。（いくつでも）

- | | | |
|---------|---------|--------------|
| 1 一人暮らし | 4 夫または妻 | 7 祖父母 |
| 2 父 | 5 子ども | 8 その他（_____） |
| 3 母 | 6 兄弟姉妹 | |

問6 あなたは、普段の生活で介助又は支援を必要としていますか。（ひとつだけ）

- | | |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

問7 問6で「はい」の場合、主な介助者又は支援者は誰ですか。（ひとつだけ）

- | | | |
|---------|--------|----------------|
| 1 父 | 4 子ども | 7 ホームヘルパーなど支援者 |
| 2 母 | 5 兄弟姉妹 | 8 入所施設の職員 |
| 3 夫または妻 | 6 祖父母 | 9 その他（_____） |

問8 問6で「はい」の場合、主な介助者又は支援者の年齢はいくつですか。(ひとつだけ)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1 20歳未満 | 4 40歳～49歳 | 7 70歳～79歳 |
| 2 20歳～29歳 | 5 50歳～59歳 | 8 80歳以上 |
| 3 30歳～39歳 | 6 60歳～69歳 | |

問9 問6で「はい」の場合、介助・支援をしている方にお伺いします。介助・支援をされていて困ることは何ですか。

(いくつでも)

- | | |
|--------------------|---------------------------|
| 1 自分の健康に不安がある | 8 仕事や学業に支障がある（できない） |
| 2 自分も介助・支援を必要としている | 9 旅行や外出がむずかしい |
| 3 代わりに介助・支援する人がいない | 10 休養や息抜きの時間がない |
| 4 身体的な負担が大きい | 11 自分が介助できなくなった時の生活に不安がある |
| 5 精神的な負担が大きい | 12 困ったときの相談先が分からない |
| 6 経済的な負担が大きい | 13 その他() |
| 7 災害時や緊急時の対応に不安がある | 14 特に困っていることはない |

問10 あなたは、近所・地域の人とどの程度のつきあいをしていますか。(いくつでも)

- | | |
|------------------|----------------------|
| 1 会ったときにあいさつをかわす | 4 町内会など地域の活動と一緒に参加する |
| 2 世間話をする | 5 その他() |
| 3 一緒に外出したり遊んだりする | 6 特につきあいはない |

問11 あなたは、日常生活で困っていることはありますか (いくつでも)。

- | | |
|---|--------------------|
| 1 身の回りのことができない | 6 お金の管理に不安がある |
| 2 健康に不安がある | 7 災害時や緊急時の対応に不安がある |
| 3 外出するのに支障がある | 8 将来の生活に不安がある |
| 4 人が話していることの理解が難しく、
コミュニケーションがうまくとれない | 9 相談する人（所）がわからない |
| 5 自分の意思を人に伝えることが難しく、
コミュニケーションがうまくとれない | 10 収入がない（少ない） |
| | 11 その他() |
| | 12 特に困っていることはない |

問12 あなたは、困った時は誰（どこ）に相談していますか。(いくつでも)

- | | |
|----------------|--------------------------|
| 1 家族・親せき | 8 ケアマネージャー・地域包括支援センターの職員 |
| 2 友人・知人 | 9 学校（教諭・スクールカウンセラーなど） |
| 3 同じ障がいのある仲間 | 10 病院職員（医師、看護師その他専門職） |
| 4 近所の人 | 11 市の窓口（市役所・区役所・保健所など） |
| 5 民生委員・児童委員 | 12 その他() |
| 6 相談支援事業所の相談員 | 13 相談する相手はいない |
| 7 訪問・通所・入所先の職員 | |

問13 あなたは、お住まいの地域で生活するためには、どのようなことが必要だと思いますか。(いくつでも)

- | | |
|---|---------------------------------------|
| 1 困ったときに、いつでも何でも相談できる
場所や人 | 8 自宅で家事を手伝ってくれる
ホームヘルプサービス |
| 2 一緒に外出したり、遊んだり、友達付き合いを
してくれる人 | 9 グループホームなどの障がいがある人が
暮らしやすい住居 |
| 3 日常生活に必要な、スーパーマーケット、
コンビニや交番が近くにある事 | 10 アパートの入居や福祉サービス利用の
契約などを支援するサービス |
| 4 食料品などの宅配 | 11 地域の人々の障がいのある人への理解 |
| 5 調子が悪いときに、相談や診察をしてくれる
医療機関 | 12 災害や急病など緊急時の支援 |
| 6 働く場所（就労への支援） | 13 その他() |
| 7 年金や手当の継続的な支援や金銭管理の支援 | 14 特になし |

問14 これからの生活で不安に感じることはありますか。(いくつでも)

- | | |
|--------------------------------|--|
| 1 今までの住まいで暮らし続けることが難しい | 7 お金の管理（銀行でのお金の出し入れや、
1か月の生活費の管理など）がむずかしい |
| 2 収入が足りない | 8 災害時に避難できない、または、
何が起きているか分からない |
| 3 契約や市役所での手続をするのがむずかしい | 9 困ったときに相談するところが分からない |
| 4 病院の受診、服薬など健康管理をするのが
むずかしい | 10 その他() |
| 5 着替え、食事、入浴、排せつなどに介助が必要 | 11 特に不安に思っていることはない |
| 6 買い物、洗濯、炊事など家事をすることが
むずかしい | 12 何となく不安だが、何が困るのはわからない |

問15 あなたが18歳未満の場合にお答えください。現在通っているところをお答えください。(ひとつだけ)

- | 【未就学児】 | 【小学校・小学部】 | 【高等学校・高等部など】 |
|--------------|---------------|---------------|
| 1 保育所 | 6 小学校の通常学級 | 12 高等学校 |
| 2 幼稚園 | 7 小学校の特別支援学級 | 13 特別支援学校の高等部 |
| 3 こども園 | 8 特別支援学校の小学部 | 14 その他の学校 () |
| 4 特別支援学校の幼稚部 | 【中学校・中等部】 | 【その他】 |
| 5 障がい児の施設 | 9 中学校の通常学級 | 15 通所施設に通っている |
| | 10 中学校の特別支援学級 | 16 その他 () |
| | 11 特別支援学校の中等部 | 17 どこにも通っていない |

問16 あなたが18歳未満の場合に保護者の方にお聞きします。お子様の療育・教育について困っていることはありますか。(いくつでも)

- | | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| 1 療育・教育に関する情報が少ない | 7 災害時や緊急時の対応に不安がある |
| 2 通園・通学の送り迎えが大変 | 8 勤務形態が合わず、仕事ができない(支障がある) |
| 3 保育士や先生などの指導・支援の仕方に
不安がある | 9 常時見守りが必要なため、休養や息抜きの
時間がない |
| 4 友だちとの関係がうまくいかない | 10 その他() |
| 5 今後の進学・進路選択で迷っている | 11 特に困っていることはない |
| 6 経済的な負担が大きい | |

問17 あなたが18歳未満の場合に保護者の方にお聞きします。障がいのあるお子さんがいることによって、きょうだい（障がいのない兄弟姉妹）にどのような影響があると感じますか。（いくつでも）

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| 1 家事や介助など、家庭内での役割・負担が増えている | 6 将来（介護や支援など）について不安を感じている |
| 2 親と過ごす時間が少なくなっていると感じる | 7 学校や周囲の人に事情を説明することが負担になっている |
| 3 外出や友人との交流の機会が減っている | 8 特に大きな影響は感じていない |
| 4 障がいのある兄弟姉妹への理解や思いやりが育っている | 9 きょうだい（障がいのない兄弟姉妹）はいない |
| 5 自分の気持ちを我慢することが増えている | 10 その他（_____） |

問18 あなたは、日常生活や社会生活を送る上で、3年前と比べて、バリアフリー化やユニバーサルデザイン化が進んだと思いますか。（ひとつだけ）

- | | |
|-------------------|----------------|
| 1 3年前も十分だったと思う | 4 あまり進んでいないと思う |
| 2 この3年間で進んだと思う | 5 進んでいないと思う |
| 3 この3年間で少しは進んだと思う | 6 わからない |

問19 あなたは、「ヘルプマーク」を知っていますか。（いくつでも）

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| 1 使用している | 3 意味を知っており、見聞きしたことがある |
| 2 使用している人を支援（声かけ、電車やバスで席を譲るなど）したことがある | 4 意味は知らないが、見聞きしたことがある |
| | 5 見聞きしたことがない |

問20 あなたは、「ヘルプカード」を知っていますか。（いくつでも）

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| 1 使用している | 3 意味を知っており、見聞きしたことがある |
| 2 使用している人を支援（声かけ、電車やバスで席を譲るなど）したことがある | 4 意味は知らないが、見聞きしたことがある |
| | 5 見聞きしたことがない |

問21 あなたは、「障害者差別解消法」を知っていますか。（いくつでも）

- | | |
|--------------------------------|---------------------------|
| 1 「不当な差別的取り扱い」が禁止されていることを知っている | 3 法律の名前を聞いたことはあるが、内容は知らない |
| 2 「合理的配慮の提供」が義務化されていることを知っている | 4 知らない |

問22 あなたは、市が実施している「静岡市避難行動要支援者避難支援制度」に登録していますか。登録していない場合は、その理由もお答えください。（ひとつだけ⇒いくつでも）

<登録の有無>

- 1 はい
- 2 いいえ
- 3 わからない

<登録していない理由>

- 1 自分で逃げられるから
- 2 家族などの支援による避難が可能だから
- 3 施設に入所しているから
- 4 障がいがあることを知られたくないから
- 5 制度がよくわからないから
- 6 その他（_____）

問23 あなたは、地域で実施している避難訓練に参加しようと思いますか。（ひとつだけ）

- | | |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

問24 問23で「いいえ」の場合、参加しようと思わない理由は何ですか。(いくつでも)

- | | |
|----------------------------|-----------------------------|
| 1 外出が困難なため | 5 施設・作業所・事業所などでの訓練に参加しているため |
| 2 訓練場所への移動が困難なため | 6 障がいのある人のための訓練内容ではないため |
| 3 その場に長くいることが困難なため | 7 訓練の必要性を感じていないため |
| 4 地域の人に、障がいがあることを知られたくないため | 8 その他() |

問25 あなたが住んでいるのは、洪水浸水想定区域や土砂災害警戒区域ですか。(いくつでも)

- | | |
|------------|-----------|
| 1 洪水浸水想定区域 | 3 どちらでもない |
| 2 土砂災害警戒区域 | 4 わからない |

問26 問25で「洪水浸水想定区域」、「土砂災害警戒区域」の場合、あなたは、お住まいの地域に避難指示が発表されたときに、住んでいる場所から避難したことがありますか。(ひとつだけ)

- | | |
|-------------|-------------------|
| 1 避難したことがある | 3 避難指示が発表されたことがない |
| 2 避難したことがない | 4 わからない |

問27 問26で「避難したことがある」場合、誰と避難をしましたか。(いくつでも)

- | | |
|--------------|-------------------|
| 1 一人で避難した | 4 利用している施設の人と避難した |
| 2 家族、友人と避難した | 5 その他() |
| 3 地域の人と避難した | |

問28 問26で「避難したことがない」場合、どのような場合に避難をしようと思いますか。(いくつでも)

- | | |
|----------------------|---------------|
| 1 声をかけてくれる人がいる | 4 特に避難は考えていない |
| 2 避難場所に一緒に行ってくれる人がいる | 5 その他() |
| 3 福祉施設で受け入れてもらえる | |

問29 あなたは、地震などの災害が起きたあとに、安全を確認し合える人がいますか。(ひとつだけ)

- | | | |
|------|-------|---------|
| 1 はい | 2 いいえ | 3 わからない |
|------|-------|---------|

問30 問29で「はい」の場合、安全を確認し合える人は、どのような人ですか。(いくつでも)

- | | | |
|---------|-----------------|----------|
| 1 家族、友人 | 3 所属している団体、グループ | 5 その他() |
| 2 地域の人 | 4 利用している施設 | |

問31 あなたは、現在、働いていますか。通所施設（就労移行支援、就労継続支援A型・B型、生活介護事業所など）での就労も含みます。(ひとつだけ)

- | | |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

問32 問31で「はい」の場合、週に何日働いていますか。(数字を記載)

週に____日(くらい)

問33 問31で「はい」の場合、1日何時間くらい働いていますか。(ひとつだけ)

- | | | |
|--------------|--------------|----------|
| 1 4時間未満 | 3 6時間以上8時間未満 | 5 その他() |
| 2 4時間以上6時間未満 | 4 8時間以上 | |

問34 問31で「はい」の場合、1か月の平均給与・賃金・工賃はどのくらいですか。(ひとつだけ)

- | | | |
|----------------|----------------|----------------|
| 1 5千円未満 | 5 2万円から3万円未満 | 9 15万円から20万円未満 |
| 2 5千円から1万円未満 | 6 3万円から5万円未満 | 10 20万円以上 |
| 3 1万円から1万5千円未満 | 7 5万円から10万円未満 | |
| 4 1万5千円から2万円未満 | 8 10万円から15万円未満 | |

問35 問31で「はい」の場合、どんなところで働いていますか。(ひとつだけ)

- | | |
|---|-------------------------------|
| 1 民間企業、工場、店や公共施設など | 3 自営（自ら開業している） |
| 2 通所施設（就労移行支援、就労継続支援A型・B型、生活介護事業所（工賃の支払を受けているもの）など） | 4 親族・知人がしている仕事（農業や店、工場など）の手伝い |
| | 5 その他（_____） |

問36 問35で「民間企業、工場、店や公共施設など」の場合、どのような雇用形態で働いていますか。(ひとつだけ)

- | | |
|------------|--------------------------|
| 1 正社員・正規職員 | 4 臨時雇用（日雇いや1年以内の期間の雇用など） |
| 2 契約 | 5 パートタイム・アルバイト |
| 3 派遣 | 6 その他（_____） |

問37 問35で「民間企業、工場、店や公共施設など」の場合、どのような業務内容ですか。(ひとつだけ)

- | | | |
|------|-----------------|--------------|
| 1 事務 | 4 調理 | 7 清掃 |
| 2 営業 | 5 介護 | 8 その他（_____） |
| 3 接客 | 6 軽作業（加工・組立てなど） | |

問38 問35で「民間企業、工場、店や公共施設など」の場合、今の仕事は、どのような方法で見つけましたか。(いくつでも)

- | | |
|-------------------|--------------|
| 1 公共職業安定所（ハローワーク） | 5 職業訓練校の紹介 |
| 2 障害者就業・生活支援センター | 6 通所施設の紹介 |
| 3 学校の紹介 | 7 求人サイト・情報誌 |
| 4 知り合いの紹介 | 8 その他（_____） |

問39 問31で「はい」の場合、あなたは、今の職場・働き方が自分に合っていると思いますか。(ひとつだけ)

- | | | |
|------|-------|---------|
| 1 はい | 2 いいえ | 3 わからない |
|------|-------|---------|

問40 今後又は引き続き、働きたいと思いますか。(ひとつだけ)

- | | | |
|------|-------|---------|
| 1 はい | 2 いいえ | 3 わからない |
|------|-------|---------|

問41 問40で「はい」の場合、今後、どのような雇用形態で働きたいですか。(いくつでも)

- | | |
|------------|--------------------------|
| 1 正社員・正規職員 | 4 臨時雇用（日雇いや1年以内の期間の雇用など） |
| 2 契約 | 5 パートタイム・アルバイト |
| 3 派遣 | 6 その他（_____） |

問42 問40で「はい」の場合、今後、どのようなところで働きたいですか。(いくつでも)

- | | | |
|---------|----------------|--------------|
| 1 現在の職場 | 4 通所（就労移行支援） | 7 通所（生活介護） |
| 2 公共団体 | 5 通所（就労継続支援A型） | 8 自営 |
| 3 民間企業 | 6 通所（就労継続支援B型） | 9 その他（_____） |

問43 今後、働くことを考えたときに、どのような環境（配慮）が整っていることが大切だと思いますか。（いくつでも）

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| 1 働く時間や日数を調整できること | 6 職業訓練を受けられること |
| 2 勤務場所・通所施設までの交通手段が障がい
配慮されていること | 7 雇う側や同僚が障がいを理解してくれること |
| 3 通院日の確保について配慮があること | 8 職場により指導者や支援者、相談できる先輩が
いること |
| 4 賃金・工賃が妥当であること | 9 その他() |
| 5 障がいの程度に合った仕事であること | 10 わからない |

**問44 あなたは、障がいを理由として、静岡市が主催・共催するイベント等への参加をあきらめたことがありますか。
（ひとつだけ）**

- | | |
|-------------------------------|---------|
| 1 ある | 3 ない |
| 2 静岡市が主催・共催するイベントではないが、
ある | 4 わからない |

問45 どのような環境が整っていると、市内でのイベント等への参加をしやすいと思いますか。（いくつでも）

- | | |
|--------------------------------|--|
| 1 会場までのアクセスがよい | 4 音量や照明の調整が可能な環境がある |
| 2 会場がバリアフリーに対応している | 5 参加申込の際に、障がいについて
伝えることができ、事前調整ができる |
| 3 手話通訳や音声読み上げなど、情報保障が
されている | 6 その他() |

問46 あなたはスポーツをどのくらい行っていますか。（ひとつだけ）

- | | | |
|----------|----------|-----------|
| 1 週に3回以上 | 3 月に1回以上 | 5 ほとんどしない |
| 2 週に1回以上 | 4 年に1回以上 | |

問47 あなたがスポーツに参加しにくいと感じるときは、どのようなときですか。（いくつでも）

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| 1 移動手段がない（交通の不便さなど） | 4 スポーツ用具の費用が高い |
| 2 指導者やスタッフが不足している | 5 施設の設備、バリアフリー環境が整っていない |
| 3 情報が届かない
（イベント開催情報、体験できるスポーツ） | 6 周囲の理解が不十分 |
| | 7 その他() |

問48 あなたは、文化芸術活動をどのくらい行っていますか。（各項目でひとつだけ）

＜外出を伴う鑑賞（コンサート、美術展など）＞

- | | | |
|----------|----------|-----------|
| 1 週に3回以上 | 3 月に1回以上 | 5 ほとんどしない |
| 2 週に1回以上 | 4 年に1回以上 | |

＜メディアを通じた鑑賞（テレビ、書籍など）＞

- | | | |
|----------|----------|-----------|
| 1 週に3回以上 | 3 月に1回以上 | 5 ほとんどしない |
| 2 週に1回以上 | 4 年に1回以上 | |

＜実践（創作や習い事など）＞

- | | | |
|----------|----------|-----------|
| 1 週に3回以上 | 3 月に1回以上 | 5 ほとんどしない |
| 2 週に1回以上 | 4 年に1回以上 | |

問49 あなたは、これまでに選挙の投票に行ったことがありますか。(いくつでも)

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1 ある（ひとりでいった） | 4 行きたかったが、行けなかった |
| 2 ある（家族や支援者と一緒に行った） | 5 行ったことがない |
| 3 ある（代理投票や点字投票を利用した） | |

問50 あなたは、選挙の投票をしやすくするためには、どのような配慮や支援があるといいと思いますか。(いくつでも)

- | | |
|---|------------------------|
| 1 投票所のバリアフリー化が進んでいること | 4 支援してくれる人がいること |
| 2 やさしい言葉や大きな文字など、
わかりやすい説明があること | 5 期日前投票所がもっと身近な場所にあること |
| 3 選挙のお知らせがわかりやすいこと
（点字・音声・やさしい日本語など） | 6 その他() |

問51 現在、静岡市をはじめ、国や地方自治体では、マイナンバーカードを活用した行政DXを推進しています。この中で、障がい者を対象とした様々な施策において、どのような点で電子化が進むと利便性が向上すると思いますか。(いくつでも)

- | | |
|--|--|
| 1 手帳や各種受給者証等の電子化
（スマホのみで完結すること） | 3 24時間365日、障がい福祉に関する疑問や質問について、生成AI等を活用したスマホからの対応ができること（音声ガイドを含む） |
| 2 手帳の更新や福祉サービス申請における電子申請
（窓口に行かなくて自宅等で手続きが完了すること） | 4 その他() |
| | 5 電子化を希望しない |

問52 障がい福祉に関するアンケート調査においても、今回から、オンラインでの回答に方式を変えています。次回以降のアンケート調査の実施方法の希望についてお聞かせください。(ひとつだけ)

- | | |
|---|-----------------------------------|
| 1 次回もオンライン回答でよい | 3 今回は協力を得ながら回答できたが、
次回は郵送回答がよい |
| 2 今回は協力を得ながら回答できたが、
次回は回答方法をもっとわかりやすくしてほしい | 4 その他() |

問53 この調査票をお答えになった方は誰ですか。(ひとつだけ)

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1 本人 | 3 本人の意見を確認することが難しいので、
本人の立場に立って、家族や支援者などが答える |
| 2 本人の意見を聞いて、家族や支援者などが
代わって答える | |

問54 あなた（ご本人）の性別を教えてください。(ひとつだけ)

- | | | |
|------|------|---------|
| 1 男性 | 2 女性 | 3 回答しない |
|------|------|---------|

問55 あなた（ご本人）の年齢を教えてください。(数字を記載)

____ 歳

問56 あなた（ご本人）が住んでいるところを教えてください。(ひとつだけ)

- | | |
|-------|----------|
| 1 葵区 | 3 清水区 |
| 2 駿河区 | 4 その他() |

問57 あなたの手帳の種類と程度を教えてください。(当てはまるものを選択)

	区 分	等 級						
	視覚障がい	1	2	3	4	5	6	
(1) 身体障害者手帳 (○はいくつでも)	聴覚・平衡機能障がい ⇒日常的に手話を使っている □		2	3	4	5	6	
	音声・言語・しゃく機能障がい			3	4			
	肢体不自由 (上肢)	1	2	3	4	5	6	7
	肢体不自由 (下肢)	1	2	3	4	5	6	7
	肢体不自由 (体幹)	1	2	3		5		
	脳原性上肢運動機能障がい	1	2	3	4	5	6	7
	脳原性移動運動機能障がい	1	2	3	4	5	6	7
	内部障がい ※複数ある場合は重い等級に○	1	2	3	4			
	(2) 療育手帳 (○は1つ)	<div> <div>(程度)</div> <div>1 A 2 B</div> </div>						
	(3) 精神障害者保健福祉手帳 (○は1つ)	<div> <div>(程度)</div> <div>1 1級 2 2級 3 3級</div> </div>						
(4) 指定難病	1 診断あり							

問58 次の中から、あなたがお持ちのものを教えてください。(いくつでも)

- | | |
|--------------------------------|-------------------------|
| 1 自立支援医療（精神通院医療）受給者証を
持っている | 2 特定医療費（指定難病）受給者証を持っている |
| 3 どちらも持っていない | |

問59 あなたは、高次脳機能障がいと診断されていますか。(ひとつだけ)

- | | |
|-----------|------------|
| 1 診断されている | 2 診断されていない |
|-----------|------------|

問60 あなたは、発達障がいの診断を受けていますか。(ひとつだけ)

- | | |
|----------|-----------------------|
| 1 受けている | 3 医療機関を受診したが診断は受けていない |
| 2 受けていない | 4 受診を勧められているが未受診 |

問61 問60で発達障がいの診断を「受けている」場合、その診断名を教えてください。(いくつでも)

- | | |
|----------------------|--------------|
| 1 自閉スペクトラム症（広汎性発達障害） | 3 学習障害（LD） |
| 2 注意欠陥多動性障害（ADHD） | 4 その他（_____） |

問62 問60で発達障がいの診断を「受けている」場合、診断を受けた時期を教えてください。(ひとつだけ)

- | | | |
|-----------------|------------------|-----------|
| 1 0歳～6歳（小学校入学前） | 4 15歳～18歳（高校生） | 7 40歳～49歳 |
| 2 6歳～12歳（小学生） | 5 18歳～29歳（高校卒業後） | 8 50歳～59歳 |
| 3 12歳～15歳（中学生） | 6 30歳～39歳 | 9 60歳以上 |

問63 問60で発達障がいの診断を「受けている」場合、あなたは、発達障がいに関する支援を受けていますか。また、受けている場合はいつからですか。(ひとつだけ)

- | | | |
|-----------------|--------------------|----------------|
| 1 支援を受けていない | 4 6歳～8歳（小学生1～2年） | 7 12歳～15歳（中学生） |
| 2 0歳～3歳 | 5 8歳～10歳（小学生3～4年） | 8 15歳～18歳（高校生） |
| 3 4歳～6歳（小学校入学前） | 6 10歳～12歳（小学生5～6年） | 9 18歳以上（高校卒業後） |

問64 あなたは、日常的に医療的ケアを受けていますか。(いくつでも)

- | | | |
|---------------------------|-------------------------|-----------------|
| 1 人工呼吸器の管理 | 5 腹膜透析 | 9 人口肛門の処置 |
| 2 気管切開の手当
(カニューレ交換・消毒) | 6 経管栄養
(鼻から・胃ろう・腸ろう) | 10 導尿（自己導尿を含む） |
| 3 酸素吸入 | 7 インスリン注射 | 11 鼻咽頭エアウェイ |
| 4 たん吸引（気管・鼻腔・口腔） | 8 中心静脈影響 | 12 その他（_____） |
| | | 13 医療的ケアは受けていない |

問65 ご本人が40歳以上の場合、あなたは、介護保険の要介護認定を受けていますか。受けている方は、要介護度をお答えください。(ひとつだけ)

- | | | |
|---------|----------------|-----------|
| 1 要支援 1 | 5 要介護 3 | 9 申請していない |
| 2 要支援 2 | 6 要介護 4 | 10 申請中 |
| 3 要介護 1 | 7 要介護 5 | |
| 4 要介護 2 | 8 非該当（審査判定の結果） | |

問66 障害福祉サービス受給者証又は通所受給者証（高校3年生以下の方のみ）をお持ちですか。また、18歳以上の方は、障害支援区分についてもお答えください。（各項目でひとつだけ）

＜障害福祉サービス受給者証＞

- 1 持っている 2 持っていない

＜通所受給者証（高校3年生以下の方のみ）＞

- 1 持っている 2 持っていない

＜障害支援区分（18歳以上の方のみ）＞

- | | | |
|--------|--------|-------------|
| 1 区分 1 | 4 区分 4 | 7 該当しない |
| 2 区分 2 | 5 区分 5 | 8 認定を受けていない |
| 3 区分 3 | 6 区分 6 | 9 わからない |

問67 【自由記載】障がい福祉に関してご意見がございましたら、ご自由にお書きください。

[illegible]