

ちょうさひょう  
調査票

令和4年度福祉に関するアンケート調査

鳥取県福祉保健部ささえあい福祉局

以下の設問に沿って回答してください。なお数字を選んで回答する項目については、数字を○で囲んで回答してください。回答したくない質問や、わからない質問があれば、無理に回答せず、次の質問にお進みください。

問1 ご記入いただくのは、どなたですか。（○は1つだけ）

1. ご本人（障がいのある方であって、この調査票が郵送された宛名の方、または医療機関・福祉施設の方から、この調査票を受け取った方）
2. ご本人の家族
3. 家族以外の介助者

※これ以降、障がいのある方を「あなた」とお呼びしますので、あなたの状況などについて、お答えください。（「2. ご本人の家族」または「3. 家族以外の介助者」の場合は、障がいのある方の状況をお答えください。）

### あなたの状況などについて

問2 あなたの年齢をお答えください。（令和4年4月1日現在）

満  歳

問3 あなたがお住まいの地域はどこですか。ただし、障害福祉サービスを利用している方は、障害福祉サービスを支給している市町村を回答してください。（○は1つだけ）

1. 鳥取市	2. 米子市	3. 倉吉市	4. 境港市	5. 岩美町
6. 八頭町	7. 若桜町	8. 智頭町	9. 湯梨浜町	10. 三朝町
11. 北栄町	12. 琴浦町	13. 大山町	14. 日吉津村	15. 伯耆町
16. 南部町	17. 日南町	18. 日野町	19. 江府町	

問4 あなたは身体障害者手帳をお持ちですか。（○は1つだけ）

1. 1級 →問5へ	2. 2級 →問5へ	3. 3級 →問5へ
4. 4級 →問5へ	5. 5級 →問5へ	6. 6級 →問5へ
7. 持っていない →問6へ		

【問4で、「1」から「6」までのいずれかを選択した方にお聞きします。】

問5 あなたの主たる障がいをお答えください。

(○は1つだけ。ただし、障害程度等級が同じ障がい複数ある方は、複数選択可)

1. 視覚障がい	2. 聴覚障がい
3. 盲ろう	4. 音声・言語・そしゃく機能障がい
5. 肢体不自由 (上肢)	6. 肢体不自由 (下肢)
7. 肢体不自由 (体幹)	8. 内部障がい (1～7以外)

問6 あなたは医療的ケアが必要ですか。(あてはまるものにすべてに○)

1. 経管栄養 (胃ろう・腸ろう等)	2. 吸引 (口腔・鼻腔・気管カニューレ)
3. 吸入 (ネブライザー等)	4. 酸素療法
5. 人工呼吸器の使用	6. 導尿
7. その他 ( )	
8. 医療的ケアは必要ない	

問7 あなたは療育手帳をお持ちですか。(○は1つだけ)

1. A判定	2. B判定	3. 持っていない
--------	--------	-----------

問8 あなたは精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。(○は1つだけ)

1. 1級	2. 2級	3. 3級	4. 持っていない
-------	-------	-------	-----------

問9 あなたは難病 (特定疾患) の認定を受けていますか。(○は1つだけ)

※ 難病 (特定疾患) とは、関節リウマチやギラン・バレー症候群などの、治療法が確立していない疾病その他の特殊の疾病をいいます。

1. 受けている	2. 受けていない
----------	-----------

問10 あなたは発達障がいと診断されたことがありますか。(〇は1つだけ)  
はつたつしょう じへいしょう あす べる が ーしょうこうぐん た こうはんせい はつたつしょう がくしゅう  
 ※発達障がいとは、自閉症、アスペルガー症候群その他の広汎性発達障がい、学習障がい、注意欠陥多動性障がいなどをいいます。

1. ある	2. ない
-------	-------

問11 あなたは高次脳機能障がいと診断されたことがありますか。  
 (〇は1つだけ)

※高次脳機能障がいとは、一般に、外傷性脳損傷、脳血管障がい等により脳に損傷を受けその後遺症等として生じた記憶障がい、注意障がい、社会的行動障がいなどの認知障がい等を指すものとされています。

1. ある	2. ない
-------	-------

### 住まいや暮らしについて

問12 あなたは現在、どのように暮らしていますか。(〇は1つだけ)

1. 一人で暮らしている →問13へ
2. 家族と暮らしている →問13へ
3. グループホームで暮らしている →問16へ
4. 福祉施設(障害者支援施設、高齢者支援施設)で暮らしている →問16へ
5. 病院に入院している →問16へ
6. その他( ) →問16へ

【問12で、「1」または「2」を選択した方にお聞きします。】

問13 自宅生活においてあなたを介助してくれる方は主に誰ですか。(あてはまるものすべてに〇)

1. 父母 →問14へ	2. 祖父母 →問14へ
3. 兄弟姉妹 →問14へ	4. 配偶者(夫または妻) →問14へ
5. 子ども・孫 →問14へ	6. その他の親族等( ) →問14へ
7. ホームヘルパー等の介助者 →問14または問16へ	8. 介助は受けていない・必要ない →問16へ

【問13で、「1」～「6」を1つ以上選択した方にお聞きします。】

問14 あなたを介助してくれる家族等は何人いますか。なお、ホームヘルパー等の介助者は人数に含めません。(〇は1つだけ)

1. 1人	2. 2～3人	3. 4～5人	4. 6人以上
-------	---------	---------	---------

【問13で、「1」～「6」を1つ以上選択した方にお聞きします。】

問15 あなたを介助してくれる家族等で、特に中心となっている方の年齢をお答えください。(令和4年4月1日現在)

満  歳

【以降の質問は全員にお聞きします。】

問16 あなたは将来、どのように暮らしたいと思いますか。(〇は1つだけ)

1. (一般の住宅・アパートなどで)一人で暮らしたい
2. 家族と一緒に暮らしたい
3. グループホームで暮らしたい
4. 福祉施設(障害者支援施設、高齢者支援施設)で暮らしたい
5. 病院に入院したい
6. その他( )

問17 あなたは、平日の日中を主にどのように過ごしていますか。(〇は1つだけ)

1. 会社や、自営業などで収入を得て仕事をしている
2. 福祉施設(就労継続支援事業所、生活介護等)に通っている
3. 病院などのデイケアに通っている
4. 自宅で過ごしている
5. 入所している施設や入院している病院等で過ごしている
6. 大学、専門学校、高校、小中学校、幼稚園、保育所などに通っている
7. 特別支援学校(小中高等部)に通っている
8. その他( )

# 障害福祉サービス等の利用について

問18 あなたは障害支援区分の認定を受けていますか。

(○は1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	

問19 あなたは現在、障害福祉サービス又は地域生活支援事業等を利用していますか。(○は1つだけ)

1. はい →問20へ	2. いいえ →問22へ
-------------	--------------

【問19で、「1」を選択した方にお聞きします。】

問20 あなたが現在利用している障害福祉サービス又は地域生活支援事業等は何ですか。受給者証を見ながら回答してください。(あてはまるものすべてに○)

1. 居宅介護	2. 重度訪問介護	3. 同行援護
4. 行動援護	5. 重度障害者等包括支援	6. 生活介護
7. 自立訓練(機能訓練)	8. 自立訓練(生活訓練)	9. 就労移行支援
10. 就労継続支援(A型)	11. 就労継続支援(B型)	12. 就労定着支援
13. 療養介護	14. 短期入所	15. 共同生活援助(グループホーム)
16. 自立生活援助	17. 施設入所支援	18. 児童発達支援
19. 居宅訪問型児童発達支援	20. 医療型児童発達支援	21. 放課後等デイサービス
22. 保育所等訪問支援	23. 福祉型児童入所支援	24. 医療型児童入所支援
25. 計画相談支援	26. 障害児相談支援	27. 地域相談支援(地域移行支援)
28. 地域相談支援(地域定着支援)	29. 補装具	30. 移動支援事業
31. 日常生活用具給付	32. 意思疎通支援事業	33. 地域活動支援センター
34. 日中一時支援	35. その他の地域生活支援事業	36. 訪問看護

※1～29は障害者総合支援法又は児童福祉法に基づく障害福祉サービス等。30～35は地域生活支援事業によるサービス。36は医療保険によるサービス。

【問19で、「1」を選択した方にお聞きします。】

問21 あなたは、現在利用している障害福祉サービス等についてどのように感じていますか。利用しているサービスすべてについて回答してください（サービス種別ごとに○は1つだけ）。

利用しているサービス種別	概ね満足している	サービス量（利用回数）に不満がある	サービスの質（内容）に不満がある	サービスの量・質両方に不満がある
(例) 居宅介護	1	②	3	4
	1	2	3	4
	1	2	3	4
	1	2	3	4
	1	2	3	4
	1	2	3	4

また上記の質問で、「2」から「4」を選択した場合は、どういったことに不満を感じるか、サービス種別ごとにお書きください。

利用しているサービス種別	内容
(例) 居宅介護	(例) 1日の訪問回数が少ない

【以降の質問は全員にお聞きします。】

問22 あなたは今後、どのような障害福祉サービス等を利用したいと考えていますか（各項目ごとに〇は1つだけ）。

- 1・・・現在使っており、引き続き使いたい又はすぐにでも使いたい
- 2・・・近いうちに使いたい、サービスを受けられるのであれば使いたいと思う
- 3・・・現時点では必要だと思っていないが、将来（10年程度以内）に使うことがあるかもしれないと思う
- 4・・・使う見込みはない

障害福祉サービス	引き続き使いたい又はすぐにでも使いたい	近いうちに使いたい	将来使うかもしれない	使う見込みはない
自宅において入浴や排せつ、食事の介護や家事の援助等をヘルパーから受けるサービス (居宅介護、重度訪問介護等)	1	2	3	4
自宅等から外出（買い物に行く、映画に行くなど）する際にヘルパーが付き添い支援を受けるサービス (同行援護、行動援護、移動支援等)	1	2	3	4
日中に施設で入浴や排せつ、食事の介護等を受けるサービス (生活介護等)	1	2	3	4
身体機能や生活能力向上のために必要な訓練を受けるサービス (自立訓練等)	1	2	3	4
一般企業等への就労を希望する人が、就労に必要な能力等の向上のための訓練を受けるサービス (就労移行支援)	1	2	3	4
一般企業等での就労が困難な人が、事業所と雇用契約を締結して、能力等の向上のために就労の機会を得るサービス (就労継続支援A型)	1	2	3	4



<p>しょうがいふくしきーびす 障 害 福 祉 サ ー ビ ス</p>	<p>ひきつづき つか 使 いた い 又 は ず ぐ に で つか も 使 いた い</p>	<p>ちか 近 い うち に つか 使 いた い</p>	<p>しょうらいつか 将 来 使 う か も し れ な い</p>	<p>つか 使 う 見 込 み は な い</p>
<p>いっばんきぎょうとう しゅうろう こんなん ひと 一 般 企 業 等 で の 就 労 が 困 難 な 人 が、 じぎょうじょとにんようけいやくをすむせつせず、のうりよく 事 業 所 と 雇 用 契 約 を 締 結 せ ず、 能 力 とう こうじょう しゅうろう きかい 等 の 向 上 の た め に 就 労 の 機 会 を 得 る サ ー ビ ス (しゅうろうけいぞくしえんびーがた 就 労 継 続 支 援 B 型)</p>	1	2	3	4
<p>しせつ ひょういんとう にゅうしよ にゅういん 施 設 や 病 院 等 に 入 所、 入 院 し、 しゅうじつ にゅうよく はい しよくじ かいご 終 日、 入 浴 や 排 せ つ、 食 事 の 介 護 とう う さーびす 等 を 受 け る サ ー ビ ス (しせつにゅうしよ りょうようかいごとう 施 設 入 所、 療 養 介 護 等)</p>	1	2	3	4
<p>かいごしゃ とき たんきてき 介 護 者 が い な い 時 な ど に 短 期 的 的 しせつとう しゅくはく ひつよう かいごとう 施 設 等 で 宿 泊 し 必 要 な 介 護 等 を 受 け る サ ー ビ ス (たんきにゅうしよ しよーとすてい とう 短 期 入 所 (シ ョ ー ト ス テ イ) 等)</p>	1	2	3	4
<p>ほか しょう しよ きょうどうせいかつ なか 他 の 障 が い 者 と の 共 同 生 活 の 中 で、 ひつよう おお やかん きゅうじつ らく 必 要 に 応 じ、 夜 間 や 休 日 を 含 め、 そうだん にちじょうせいかつしじょう えんじょ とう 相 談 や 日 常 生 活 上 の 援 助 を 受 け る サ ー ビ ス (ぐるーぷほーむ)</p>	1	2	3	4
<p>ひとりぐ とう ひと ていきてき きょたく 一 人 暮 ら し 等 の 人 が、 定 期 的 な 居 宅 ほうちんとう にちじょうせいかつ ひつよう 訪 問 等、 日 常 生 活 に お け る 必 要 な しえん う さーびす 支 援 を 受 け る サ ー ビ ス (じりつせいかつえんじょ 自 立 生 活 援 助)</p>	1	2	3	4
<p>にゅうしよ にゅういんちゅう ひと じゅうきよ 入 所、 入 院 中 の 人 が、 住 居 の かくほ しょうがいふくしきーびす ちようせいとう 確 保、 障 害 福 祉 サ ー ビ ス の 調 整 等、 ちいきせいかつ いこう ひつよう しえん とう 地 域 生 活 へ の 移 行 に 必 要 な 支 援 を 受 け る サ ー ビ ス (ちいきいこうしえん 地 域 移 行 支 援)</p>	1	2	3	4
<p>にちじょうせいかつ りべんせい こうじょう 日 常 生 活 の 利 便 性 の 向 上 の た め に ひつようふかけつ ようぐ ほちようき はいべん 必 要 不 可 欠 な 用 具 (補 聴 器 や 排 便 ほじょくとう こうにゅうひとう じよせい とう 補 助 具 等) の 購 入 費 等 の 助 成 を 受 け る サ ー ビ ス (ほそうぐとう 補 装 具 等)</p>	1	2	3	4

しょうがいふくしサービス 障害福祉サービス	ひきつづき つか 使いたい又 はすぐにで つか も使いたい	ちか 近いうちに つか 使いたい	しょうらいつか 将来使うか もしれない	つか つか 使う見込み はない
しえんしゃ 支援者による見守り、創作活動・生産 かつどうとう 活動等の機会を ていきょう 提供するサービス (ちいきかつどうしえんせんたー 地域活動支援センター、日中一時 しえんとう 支援等)	1	2	3	4
かんごし 看護師が自宅を訪問し、病気や障 が いに応じた医療行為や体調の維持 かんり 管理を行うサービス (ほうもんかんご 訪問看護※) いりょうほけん ※医療保険によるサービス	1	2	3	4

**18歳未満の方のみご回答ください。**

しょうがいふくしサービス 障害福祉サービス	ひきつづき つか 使いたい又 はすぐにで つか も使いたい	ちか 近いうちに つか 使いたい	しょうらいつか 将来使うか もしれない	つか つか 使う見込み はない
しゅうがくまえ 就学前の児童が、日常生活におけ る基本的な動作の指導、集団生活へ の適応訓練などを受けるサービス (じどうはつたつしえんなど 児童発達支援等)	1	2	3	4
しゅうだんせいがつ 集団生活への適応のために、療育 の専門家、保育所や学校等を訪問 し支援をするサービス (ほうもんかんご 訪問看護※) いりょうほけん ※医療保険によるサービス	1	2	3	4
がっこう 学校の放課後又は長期休暇等に、 生活能力向上、社会との交流促進 などの支援を受けるサービス (ほうかごとうでいサービス 放課後等デイサービス)	1	2	3	4

## 就労について

【以降の質問は全員にお聞きします。】

問23 あなたは今、仕事をしていますか。または仕事をするための訓練等を受けていますか。（〇は1つだけ）

1. 会社等に通り収入を得て仕事をしている →問25へ
2. 自営業等により収入を得て仕事をしている →問25へ
3. 作業所（就労継続支援事業所等）に通い、賃金や工賃を得ながら訓練している →問24へ
4. 作業所（就労継続支援事業所等）以外の施設で訓練している →問24へ
5. 各種学校、幼稚園、保育所などに通っており、訓練はしていない →問24へ
6. 各種学校、幼稚園、保育所などに通っておらず、訓練等もしていない →問24へ
7. その他（ ） →問24へ

【問23で、「3」から「7」までのいずれかを選択した方にお聞きします。】

問24 あなたは今後、作業所（就労継続支援事業所等）以外の一般企業等で収入を得る仕事をしたいと思いませんか。（最も当てはまるものに〇を1つだけ）

1. 一般企業等で仕事をしたい。特に支援を受けなくてもできると思う
2. 一般企業等で仕事をしたい。就労するための訓練を受けたり、職場環境の配慮があるなど、必要な支援があればできると思う
3. 一般企業等で仕事をしたいが、職場環境や自身の能力的に難しいと思う
4. 現状に満足しており、一般企業等で仕事をしたいとはあまり思わない
5. 一般企業等で仕事はしたくない

【以降の質問は全員にお聞きします。】

問25 あなたは、障がい者の就労支援として、どのようなことが必要だと思えますか。（もっともあてはまるもの3つまでに○）

1. 職場の上司や同僚に障がいに対する理解があること
2. 職場で介助者による介助や援助等のサポートが受けられること
3. 障がい特性に応じた道具、機器等が整備されていること
4. 勤務場所におけるバリアフリー等の配慮
5. 短時間勤務や勤務日数等の配慮
6. 在宅勤務の拡充
7. 職場への通勤の支援
8. 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携
9. 仕事についての職場外での相談対応、支援
10. より就職につながりやすい職業訓練、就労訓練
11. その他（ ）

社会参加、余暇活動についてお聞きします。

問26 あなたは、一人で外出することができますか。またその際に困ることがありますか。（○は1つだけ）

1. 一人で外出することができる。困ることは特にはない。 →問28へ
2. 一人で外出することはできる。困ることがある。 →問27へ
3. 一人で外出することは難しい。困ることは特にはない。 →問28へ
4. 一人で外出することは難しい。困ることがある。 →問27へ

【問26で、「2」又は「4」を選択した方にお聞きします。】

問27 外出する時に困ることは何ですか。一人で外出することができる場合は一人で外出する場合は、一人で外出することが難しい場合は支援者と外出する場合は想定して回答してください。（あてはまるものすべてに○）

1. 列車やバスの乗り降りが困難
2. 道路や駅に階段や段差が多い
3. 切符の買い方や乗換えの方法がわかりにくい
4. 外出先の建物の設備が不便（通路、トイレ、エレベーターなど）
5. 介助者が確保できない
6. 外出にお金がかかる
7. 発作など突然の身体の変化が心配
8. 交通機関や店舗等で必要な配慮を申し出るが、配慮してもらえない
9. 周囲にいる方に助けを求めにくい
10. その他（ ）

【以降の質問は全員にお聞きします。】

問28 あなたはこの1年間に、どのような社会活動（趣味やスポーツ、文化芸術活動など）をしましたか。（あてはまるものすべてに○）

1. 障がい者団体の活動、行事
2. 旅行、ドライブ
3. コンサートや映画の鑑賞、スポーツ観戦
4. スポーツ活動
5. 芸術・文化活動
6. ボランティア活動や特定非営利活動
7. 生涯学習活動（資格取得に向けた勉強など）
8. 何かしらの活動はしたいが、参加したい活動がない
9. 新型コロナウイルスの影響で、希望する活動ができていない
10. その他（ ）
11. していない（できない）

問29 あなたは、どうすれば社会活動にもっと参加しやすくなると思いますか。  
(もっともあてはまるもの3つまでに○)

1. 施設や設備の充実、バリアフリー化等
2. バリアフリーマップの提供や、障がいに対応した問合せ方法の充実
3. 介助者や手話通訳などの支援
4. 活動における専門指導者、相談窓口の充実
5. 施設の利用料減免や活動費、交通費の助成などの経済的支援
6. 活動やイベント、仲間や団体に関する情報の充実
7. 活動やイベントの主催者の障がい者に対する配慮
8. その他 ( )
9. 特にない

問30 あなたは、日常生活で必要な情報を主にどこから得ていますか。  
(あてはまるものすべてに○)

1. 本や新聞、雑誌の記事、テレビやラジオのニュース
2. 行政機関の広報誌
3. インターネット
4. 家族や親せき、友人・知人
5. サービス事業所や施設の職員
6. 障がい者団体や家族会(団体の機関誌など)
7. 相談支援事業所などの相談窓口
8. 行政機関の相談窓口
9. 保育所や学校の先生
10. かかりつけの医師や看護師
11. その他 ( )

けんりようご  
権利擁護などについて

問31 あなたは、障がいがあることで差別を受けたり、他者との関係で嫌な思いをしたりしたことがありますか。(〇は1つだけ)

1. たくさんある →問31へ	2. 少しある →問31へ
3. あまりない →問32へ	4. 全くない →問32へ

【問31で、「1」または「2」を選択した方にお聞きします。】

問32 どのような場面で差別を受けたり、他者との関係で嫌な思いをしたりしましたか。(あてはまるものすべてに〇)

1. 障害福祉サービス事業所等	2. 病院などの医療機関
3. 仕事場	4. 学校等
5. 住んでいる地域	6. 外出先
7. その他 ( )	

【以降の質問は全員にお聞きします。】

問33 あなたは、日常生活で困っていることや、将来に対する不安、悩み事や心配事がありますか。(〇は1つだけ)

1. たくさんある →問34へ	2. 少しある →問34へ
3. あまりない →問36へ	4. 全くない →問36へ

【問33で、「1」または「2」を選択した方にお聞きします。】

問34 あなたの日常生活で困っていることや、将来に対する不安、悩み事や心配事は何ですか。(主なもの3つまでに〇)

1. お金や財産のこと	2. 健康や医療のこと
3. 住まいのこと	4. 就職や仕事のこと
5. 恋愛や結婚のこと	6. 人間関係、地域生活のこと
7. 家族のこと	8. 人権(差別、虐待など)について
9. 介護や福祉サービスのこと	10. 進学や学校のこと
11. 子育てや子供の教育のこと	12. 自分の老後のこと
13. 災害が発生した時のこと	14. 生きがいづくりや趣味のこと
15. その他 ( )	

【問33で、「1」または「2」と回答された方にお聞きします。】

問35 あなたは、日常生活で悩み事や心配事が生じたとき、誰に（どこに）相談しますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 家族や親せき、
2. 友人・知人
3. サービス事業所や施設の職員、ホームヘルパー等の介助者等
4. 相談支援事業所などの相談窓口、相談支援専門員
5. 障がい者団体や家族会
6. 行政機関の相談窓口
7. 保育所や学校の先生
8. かかりつけの医師や看護師
9. その他（ ）
10. 悩み事や心配事はあるが相談先がない

【以降の質問は全員にお聞きします。】

問36 成年後見制度についてご存じですか。また利用を希望していますか。（○は1つだけ）

1. 制度を利用している
2. 利用を検討している（今後利用したい）
3. 利用の希望はない
4. 制度は知らないが興味がある（詳しく知りたい）
5. 制度を知らないし興味もない

※成年後見制度とは、認知症や知的障がい、精神障がい等によって判断能力が不十分な人が、生活をする上で不利益を被らないよう、「成年後見人」が本人の代わりに適切な財産管理や契約行為の支援を行うための制度です。

## 災害時の避難等について

問37 あなたは、防災訓練に参加したことがありますか。  
（○は1つだけ）

1. ある →問39へ

2. ない →問38へ



【問37で「2」を選択した方にお聞きします。】

問38 防災訓練に参加したことがない理由は何ですか。(〇は1つだけ)

1. 訓練があることを知らない	2. 忙しいなど時間的余裕がない
3. 会場に行くのが大変	4. 具体的な日時・場所、申し込み方法 がわからない
5. 自分は災害に遭わないと思う	6. 知り合いが参加していない
7. 関心・興味が無い	8. 実際の避難行動ができない
9. その他 ( )	

【以降の質問は全員にお聞きします。】

問39 あなたは個別避難計画(※)を作成していますか。(〇は1つだけ)

1. 作成している(作成されている)
2. 作成していない(作成されていない)
3. 自分の計画が作成されているかわからない
4. 個別避難計画そのものが何かを知らない

※個別避難計画とは、災害が発生した際に障がいがある方などに円滑な支援を行えるよう、ひとり一人の「避難場所」や「避難方法」「誰が避難をサポートするか」等をあらかじめ決めておくものです。

問40 災害時に備えて必要だと思えることは何ですか。(あてはまるものすべてに〇)

1. 医療施設や医療設備、常用薬の確保
2. 障がいの特性に配慮した災害情報の提供(災害の状況や避難場所)
3. 避難するときの介助者の確保、救助の要請方法の確保
4. 障がいのある方に配慮した避難場所の設備(トイレ、電源等)
5. 障がいのある方に配慮した避難場所の確保(プライバシーの保護等)
6. 避難場所までの移動手段の確保
7. 避難場所での介助者の確保
8. 避難訓練の実施
9. 防災知識の普及・啓発
10. その他 ( )
11. 特になし

## 新型コロナウイルスの影響について

問4-1 あなたの生活は、新型コロナウイルスの影響でどのように変化しましたか。

(おも  
主なもの3つまでに○)

1. 障害福祉サービス等を利用する回数が減少した。
2. 運動する機会が減少し、健康状態が悪化した。
3. 外出の機会が減り、人との交流が少なくなった。
4. 家に引きこもりがちになり、精神状態が悪化した。
5. パソコンやタブレット端末などのICT機器を利用する機会が増えた。
6. オンライン会議の活用で、遠方の人等との交流が増えた。
7. 感染症対策の徹底により、以前よりも体調を崩しにくくなった。
8. 特に大きな変化はない。
9. その他 ( )

あなたへの質問は以上です。最後に、障害福祉サービスや行政の取組について、何かご意見がありましたら、自由にご記入ください。（ご本人のご意見でも、ご家族や介助者のご意見でも結構です。）

- 記載例）
- ・ どういうサービスがあるのか、どうしたらそのサービスを利用できるのかわかりやすく教えてくれるところが欲しい。
  - ・ 夜間に世話人がついているグループホームが増えてほしい。
  - ・ 一般企業等に就職するための支援を充実させてほしい。
  - ・ 成年後見制度についてもっと詳しく教えてほしい。

〔ご本人のご意見〕


〔ご家族のご意見〕


〔介助者のご意見〕


きょうりょく  
ご協力ありがとうございました。