

障害福祉サービス等に関するニーズ調査 単純集計（暫定版）

（※）分析を行うなかで、矛盾したデータの調整等により、結果が多少変化する場合があります。

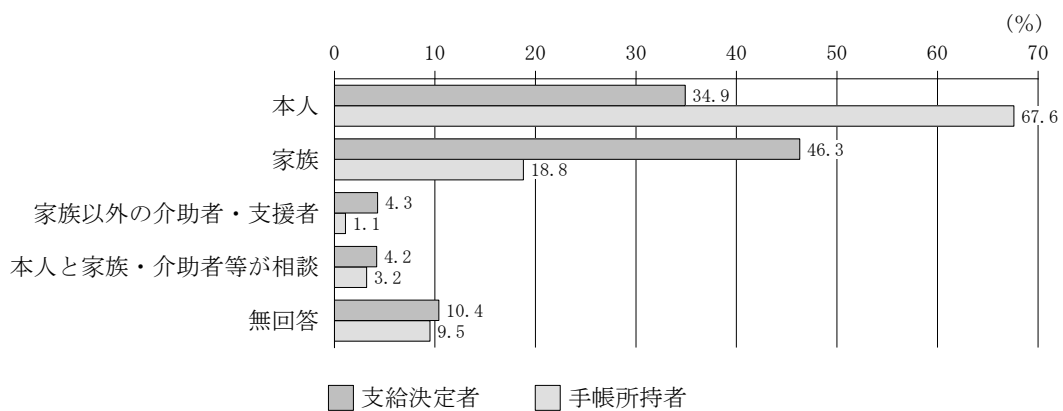
【調査票の回収状況】

	発送数	有効発送数	回収数	有効回答数	有効回答率
調査票A	2,055通	2,038通	964通	962通	47.2%
調査票B	2,035通	2,022通	860通	857通	42.4%
合計	4,090通	4,060通	1,824通	1,819通	44.8%

※ 調査票A：障害福祉サービス等（地域生活支援事業を含む）の支給決定者全員

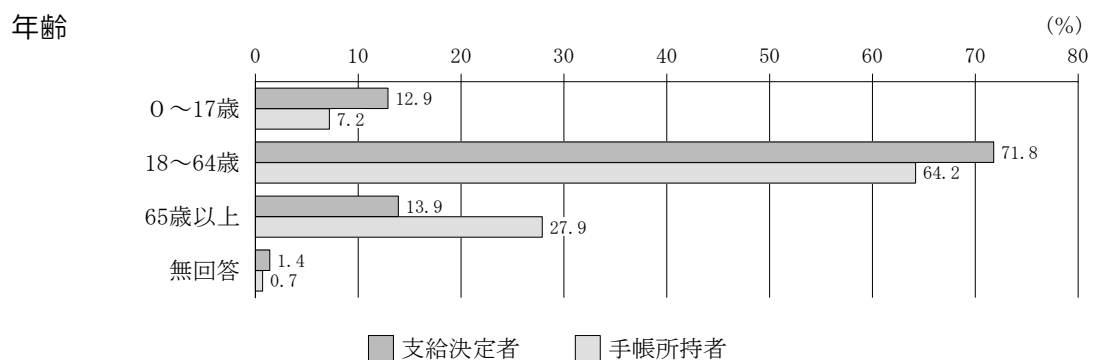
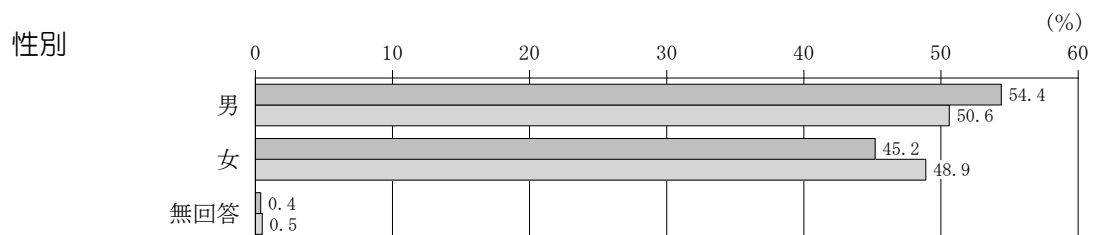
※ 調査票B：上記以外の身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳所持者から抽出

問1 この調査票を記入したのはどなたですか。

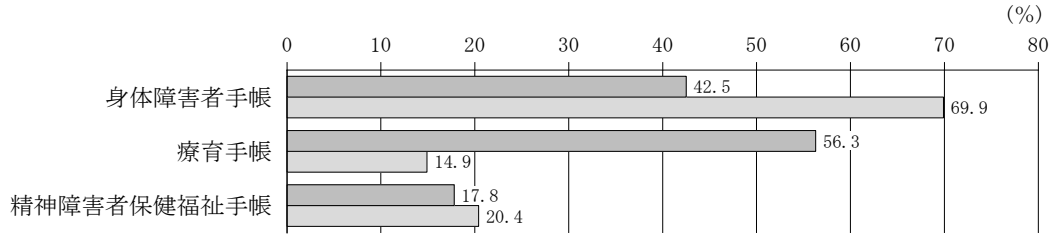


最初に、あなたご自身の障害や生活における介助・支援等の状況についてお聞きします。

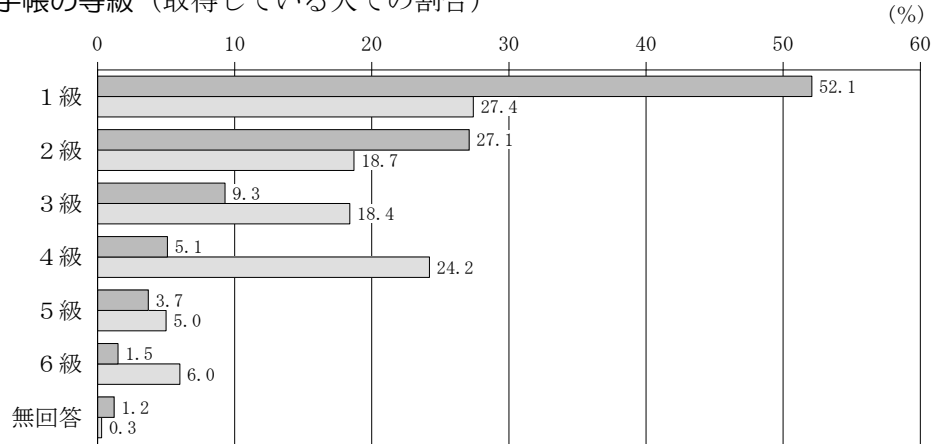
問2-①・② あなた（ご本人）の性別・年齢は。



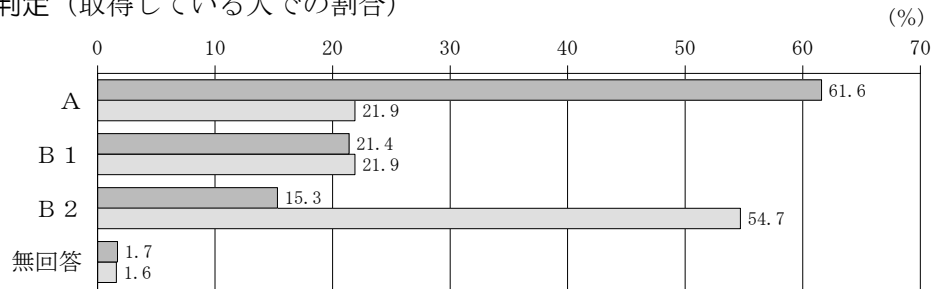
問3-①・②・③ あなた（ご本人）は、身体障害、知的障害、精神障害の手帳を取得していますか。



身体障害者手帳の等級（取得している人での割合）



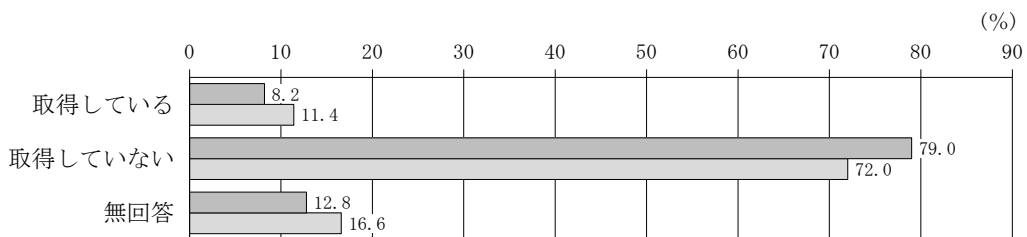
療育手帳の判定（取得している人での割合）



精神障害者保健福祉手帳の等級（取得している人での割合）

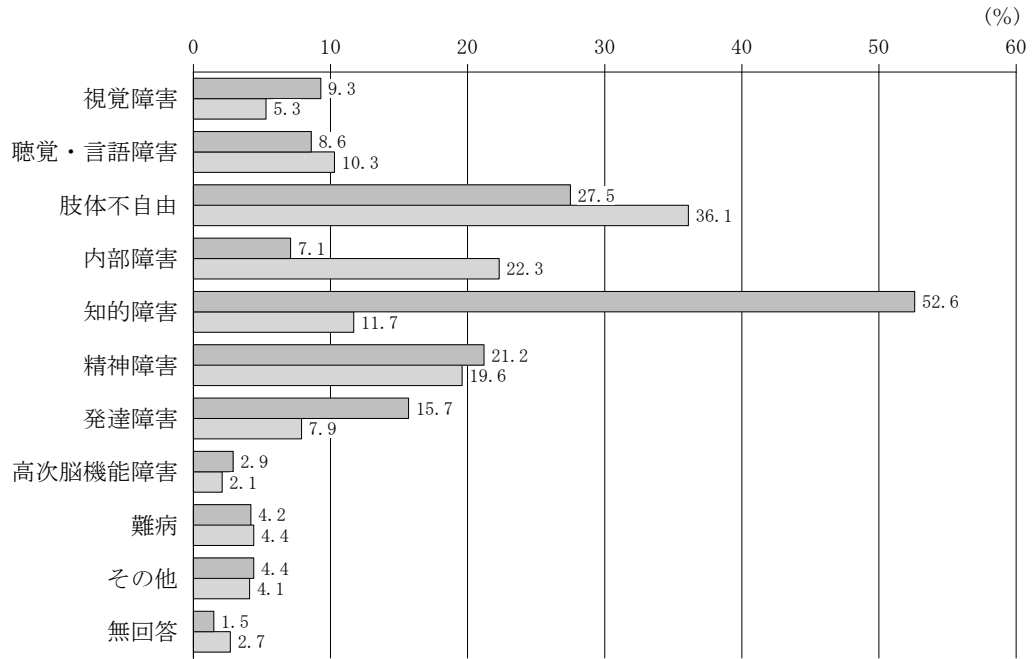


問3-④ あなた（ご本人）は、難病に関する特定疾患医療受給者証を取得していますか。

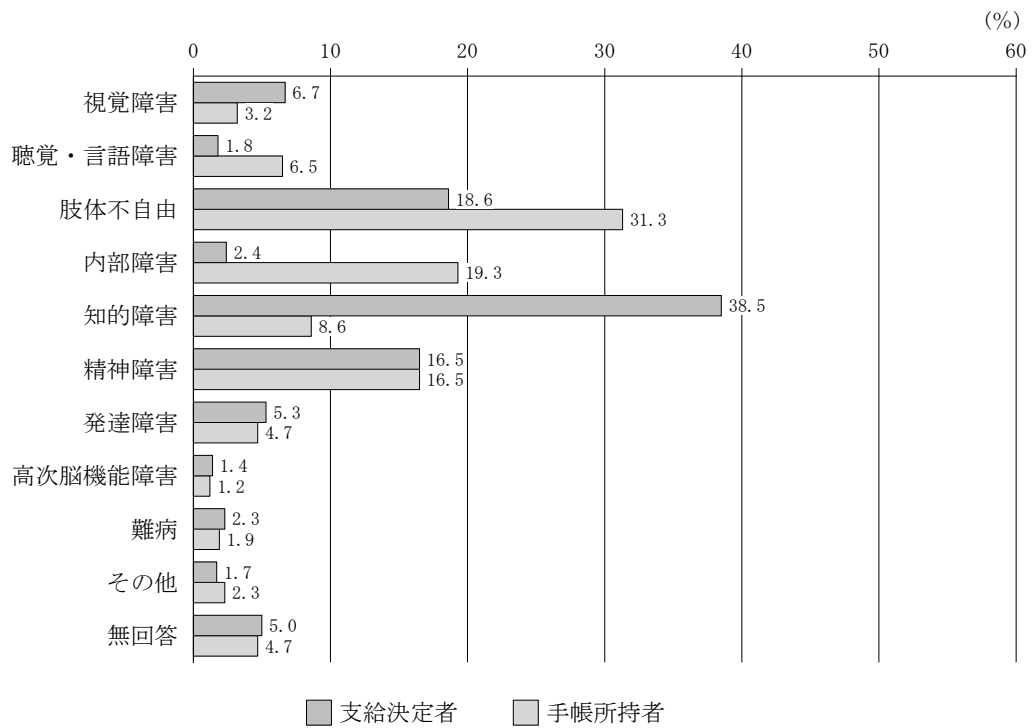


■ 支給決定者 □ 手帳所持者

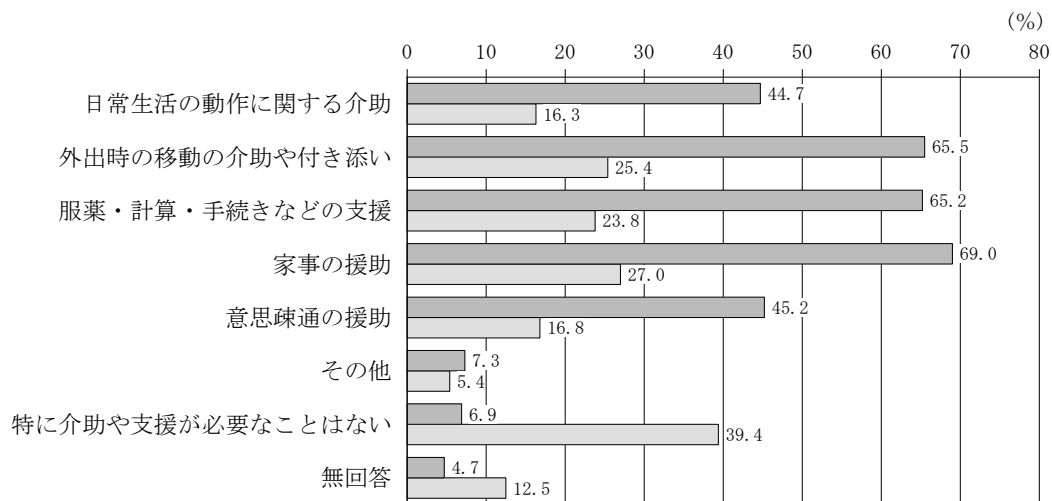
問4-① あなた（ご本人）の障害の種類は。（複数回答可）



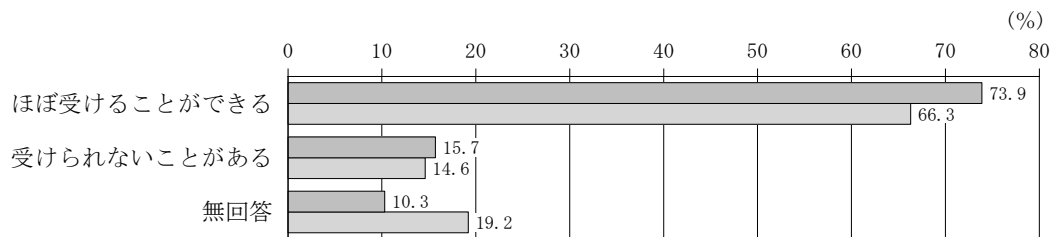
問4-② もっとも主たる障害は。



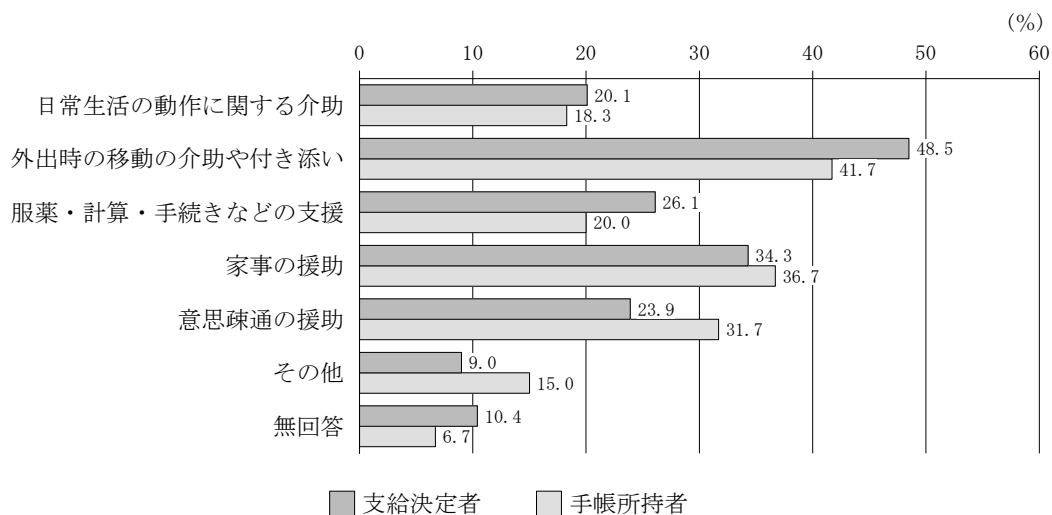
問5-① あなた（ご本人）は、日常生活で、障害のために一人では十分にできないので、だれかの介助や支援（相談にのってもらふことなども含めて）が必要なことがありますか。



問5-② 介助や支援が必要なことがある場合、受けることができますか。
（介助や支援が必要なことがある人での割合）



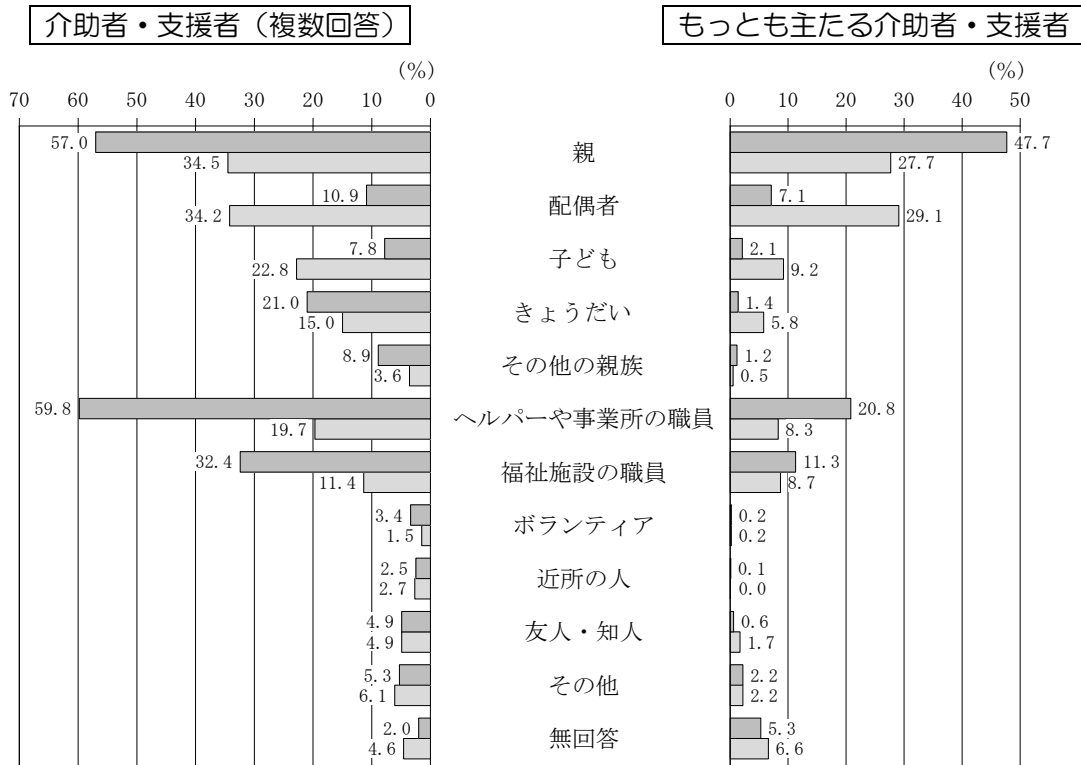
受けられないことがあるのは、どれですか。（複数回答可）
（受けられないことがある人での割合）



問6-① 介助や支援を受けている場合、介助者・支援者はどなたですか。（複数回答可）

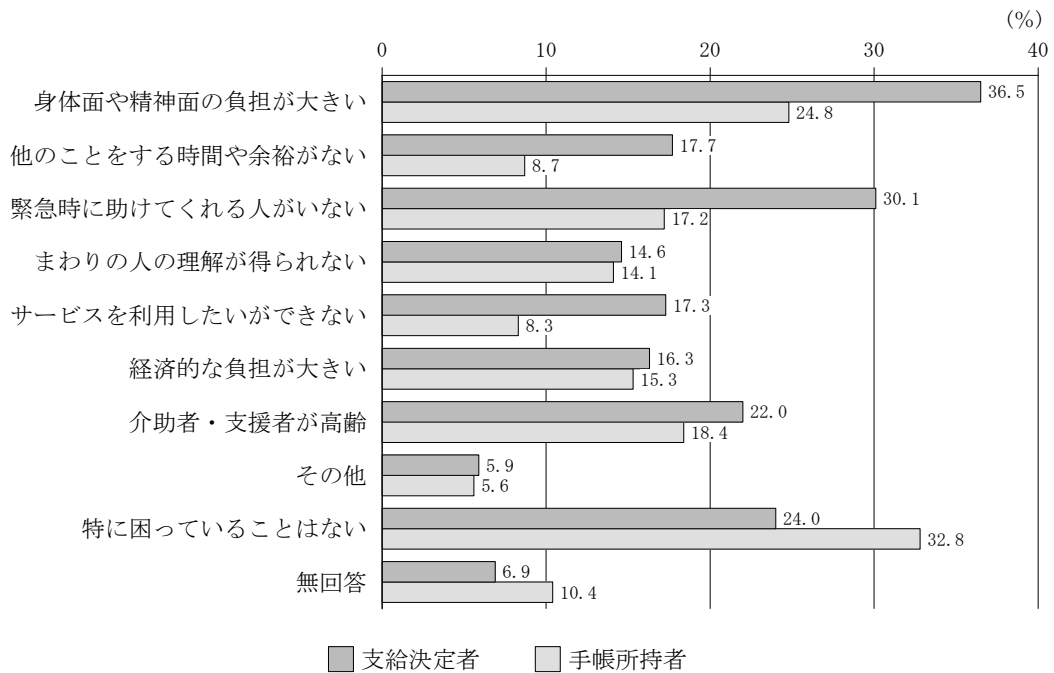
問6-② もっとも主たる介助者・支援者は。

（介助や支援が必要なことがある人での割合）



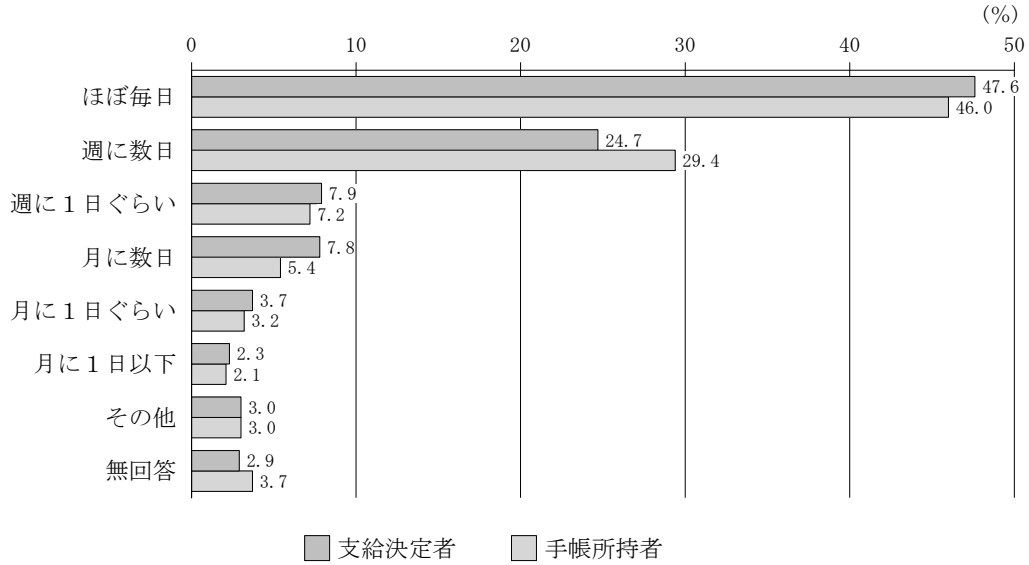
問6-③ 介助や支援に関して困っていることなどがありますか。（複数回答可）

（介助や支援が必要なことがある人での割合）

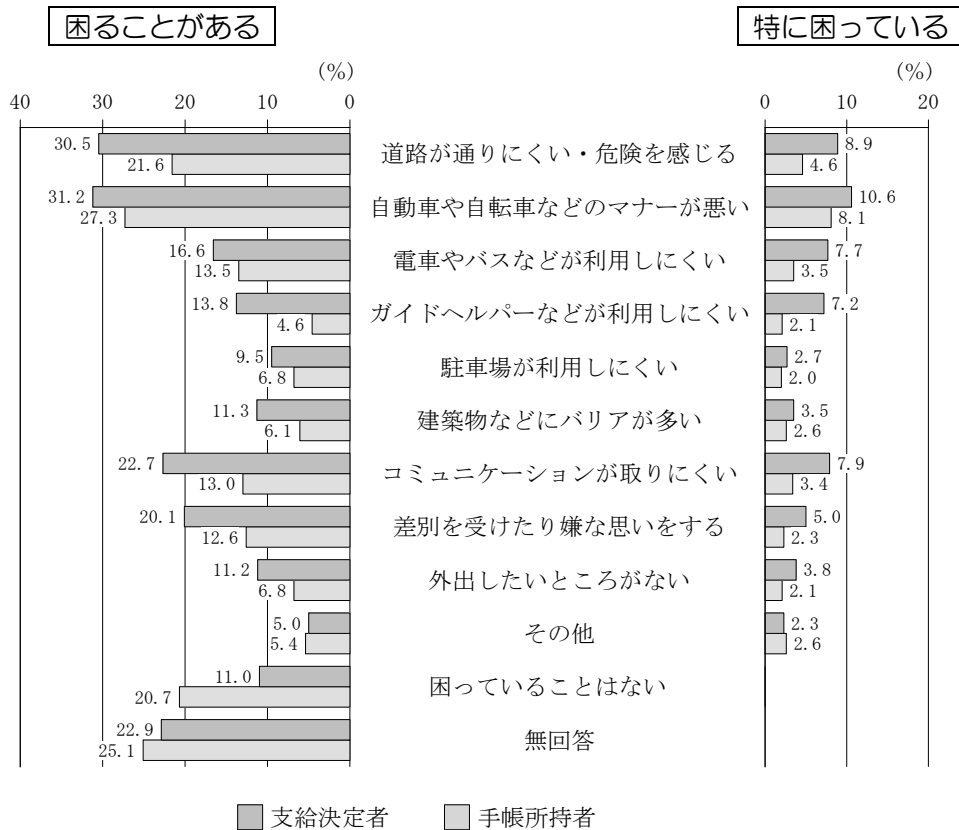


日常生活の状況と今後の希望についてお聞きします。

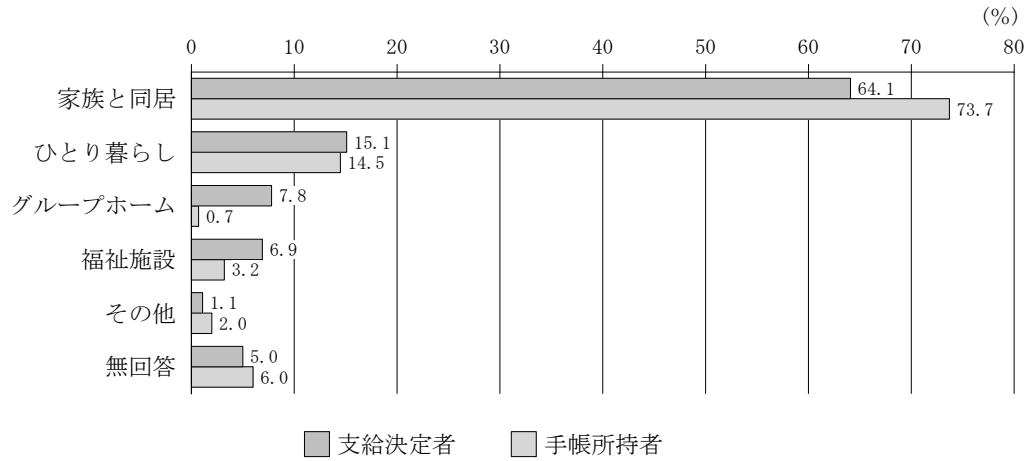
問7 あなた（ご本人）は、ふだん、どれくらいの頻度で外出していますか。



問8 あなた（ご本人）は、外出に関して困っていることがありますか。（複数回答可）

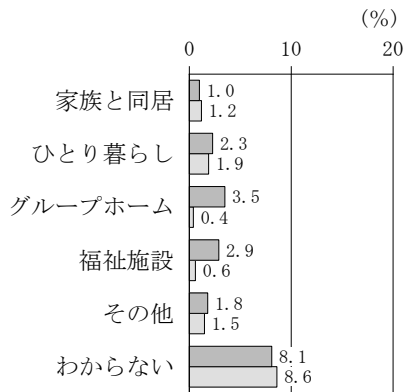


問9 あなた（ご本人）は現在どのような住まい方をしていますか。

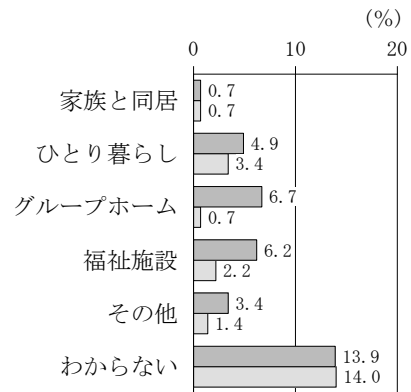


今後、どのようにしたいと思いますか。（新たに希望する人の割合）

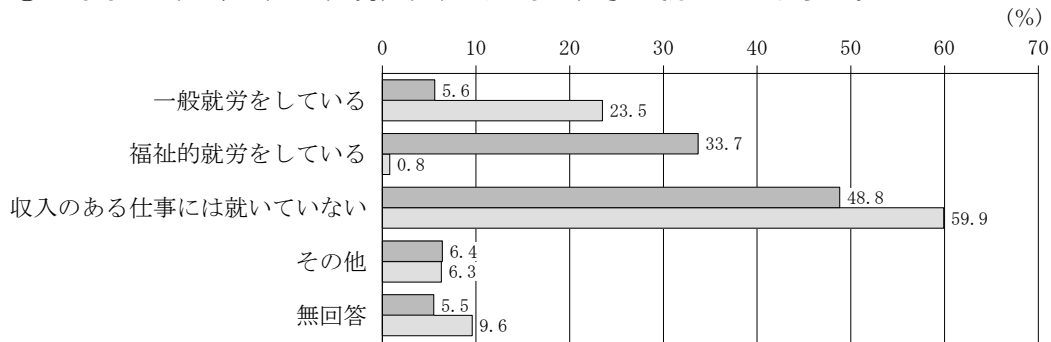
近い将来の希望（3年ぐらいの間）



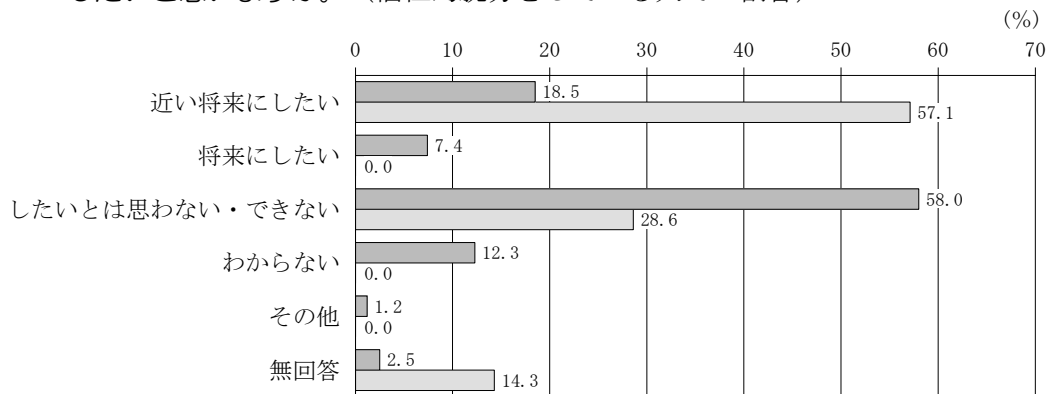
将来の希望（3年以上先）



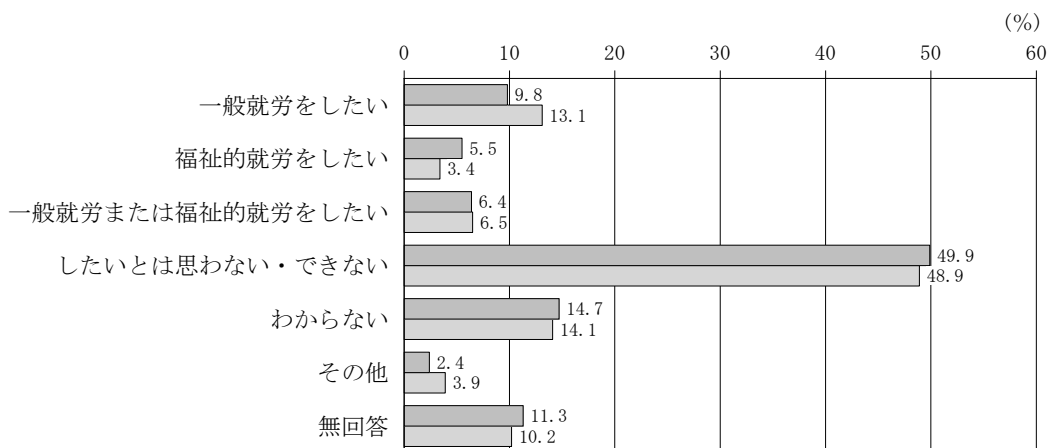
問10-① あなた（ご本人）は、現在、収入のある仕事に就いていますか。



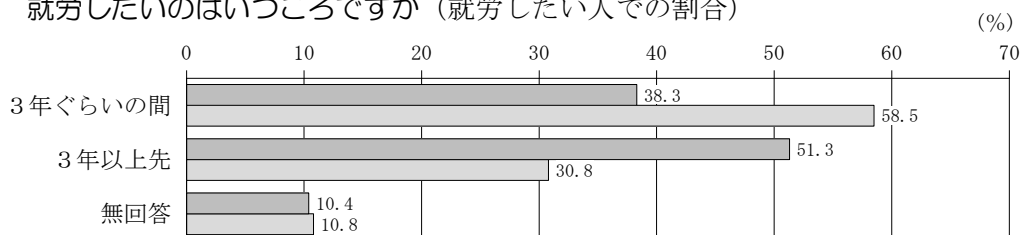
問10-② 福祉的就労をしている方におたずねします。あなた（ご本人）は、今後、一般就労をしたいと思いますか。（福祉的就労をしている人での割合）



問10-③ 収入のある仕事には就いていない方におたずねします。あなた（ご本人）は、今後、就労したいと思いますか。（仕事に就いていない・その他の人での割合）



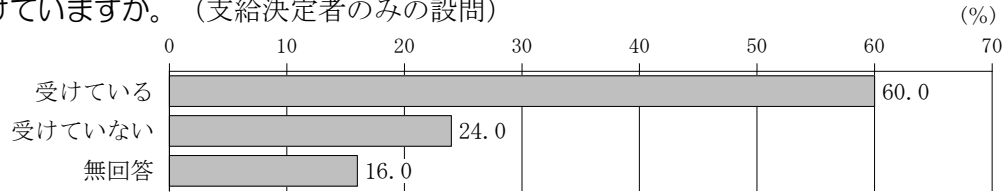
就労したいのはいつごろですか（就労したい人での割合）



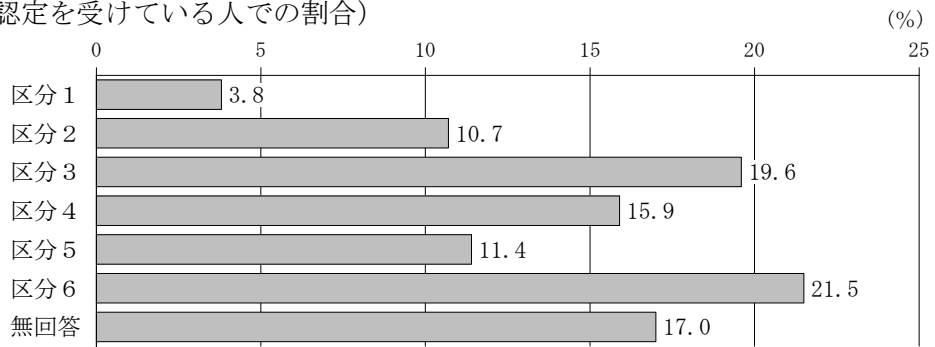
■ 支給決定者 □ 手帳所持者

障害福祉サービスの利用状況と今後の意向についてお聞きします。

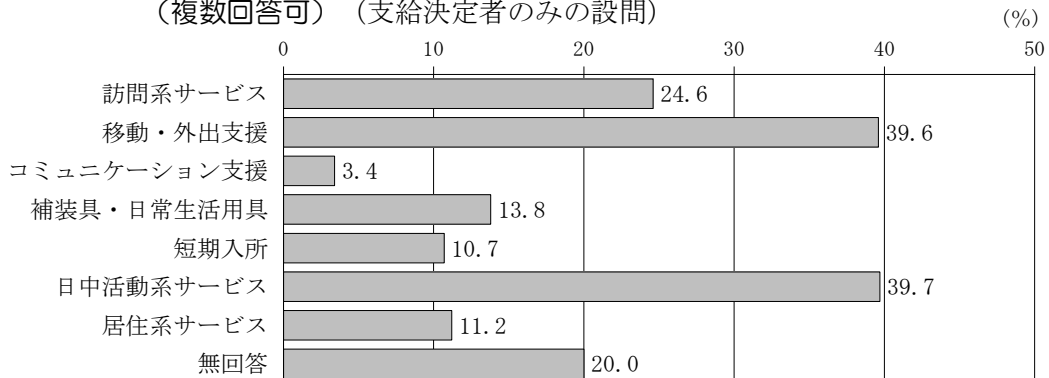
【A】問11 あなた（ご本人）は障害福祉サービスを利用するための「障害支援区分」の認定を受けていますか。（支給決定者のみの設問）



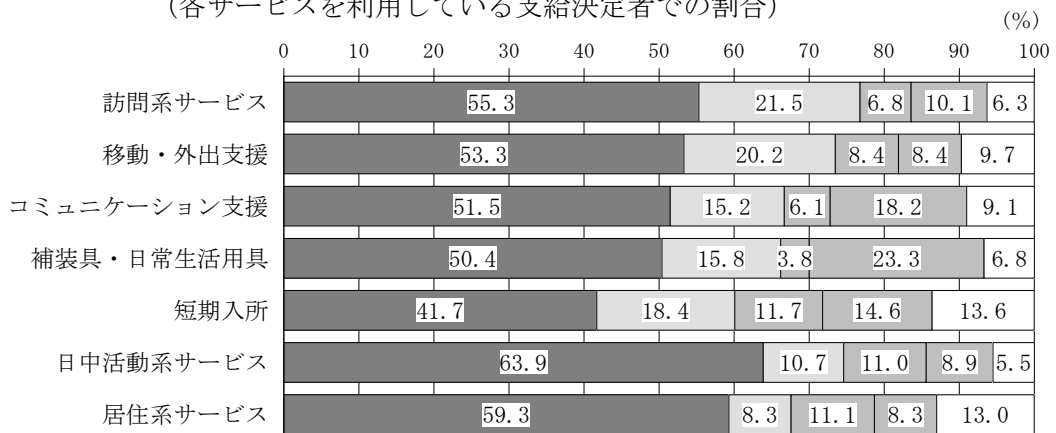
区分は（認定を受けている人での割合）



【A】問12-① あなた（ご本人）は、現在どの障害福祉サービス等を利用していますか。（複数回答可）（支給決定者のみの設問）



【A】問12-① あなた（ご本人）は現在利用しているサービスに満足していますか。（各サービスを利用している支給決定者での割合）



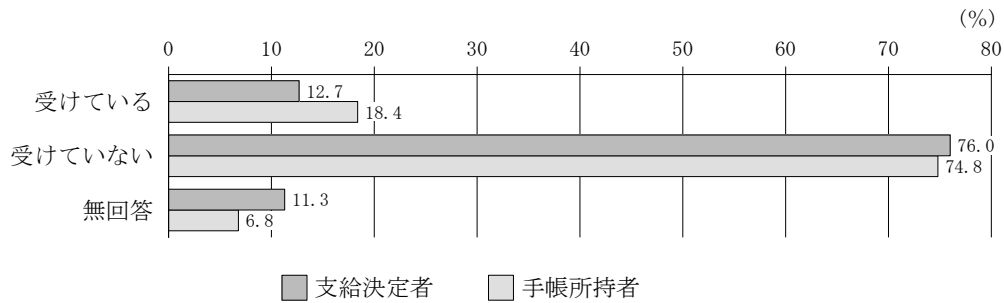
質・量ともに満足
 量は満足質は不満
 無回答
 質は満足量は不満
 質・量ともに不満

【B】問11 あなた（ご本人）は、現在、寝屋川市の障害福祉室で申請したサービスを利用していますか。（手帳所持者のみの設問）

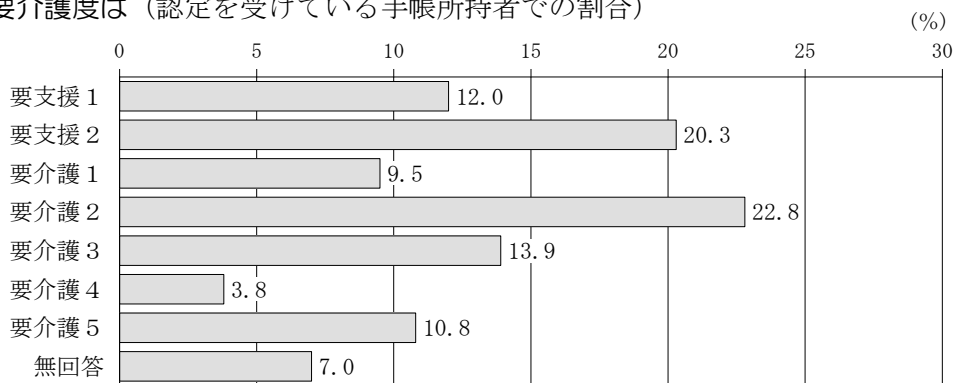


【A】問14 あなた（ご本人）は、介護保険の要介護認定を受けていますか。

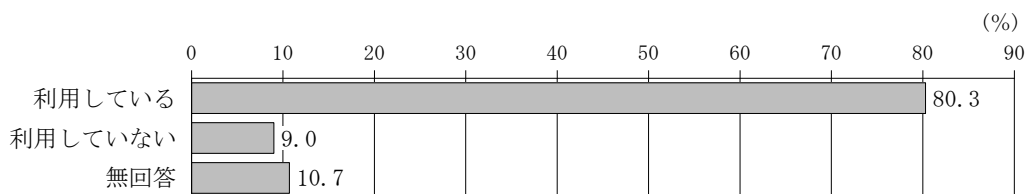
【B】問12-① あなた（ご本人）は、介護保険の要介護認定を受けていますか。



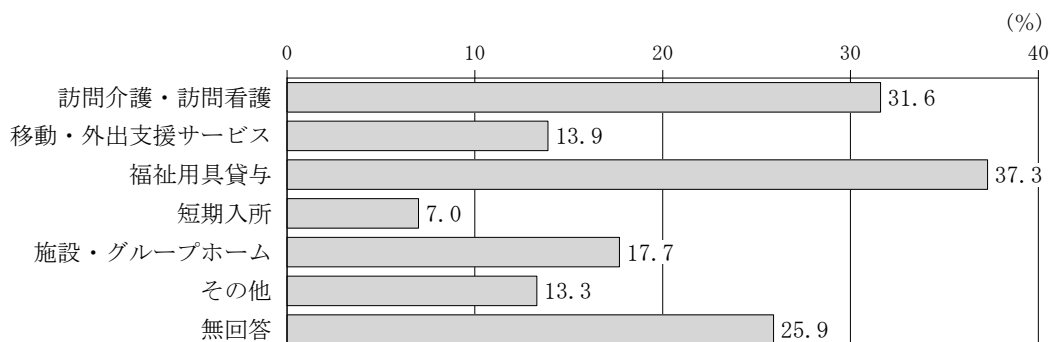
【B】要介護度は（認定を受けている手帳所持者での割合）



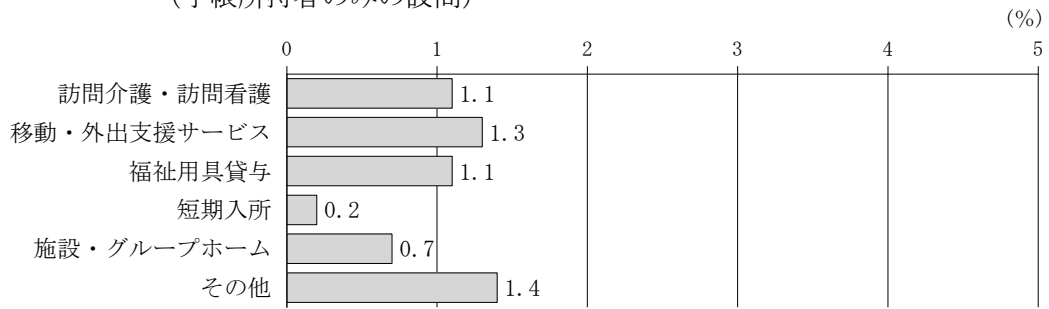
【A】介護保険のサービスを利用していますか（認定を受けている支給決定者での割合）



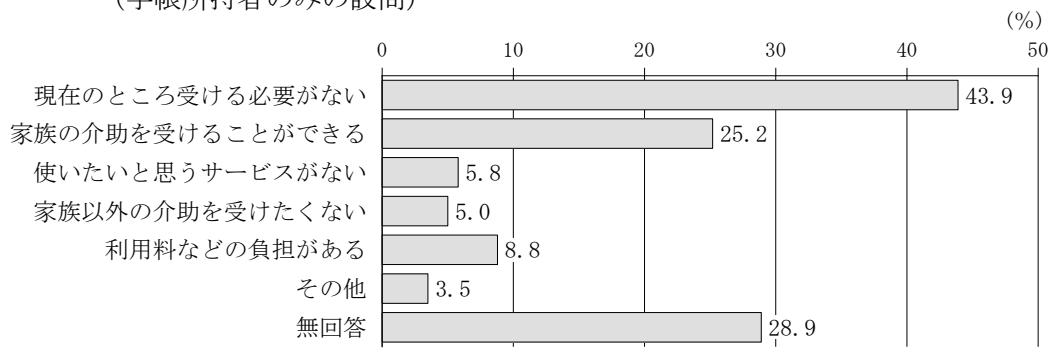
【B】問12-② あなた（ご本人）は、現在、介護保険で日常生活の介助や支援などを行うサービスを利用していますか。（複数回答可）（認定を受けている手帳所持者での割合）



【B】問12-② あなた（ご本人）は、現在、介護保険以外（民間企業のサービスなど）で日常生活の介助や支援などを行うサービスを利用していますか。（複数回答可）
（手帳所持者のみの設問）



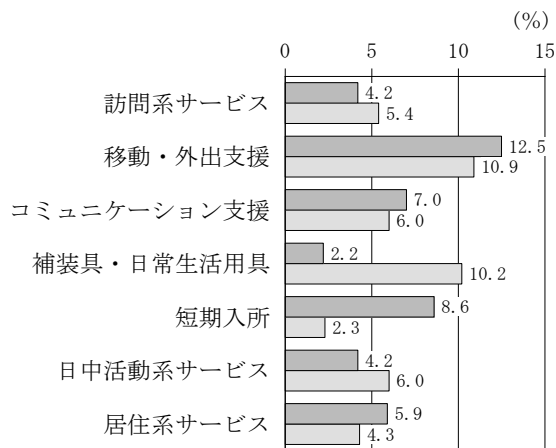
【B】問13 現在、介助や支援などを行うサービスを利用していない方にお聞きします。介助や支援のサービスを利用していないのはなぜですか。（複数回答可）
（手帳所持者のみの設問）



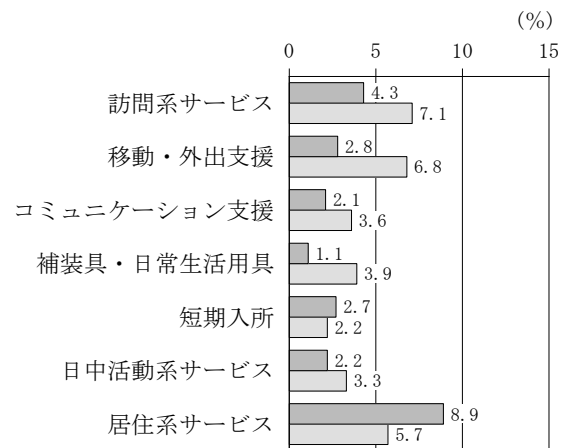
【A】問12-② あなた（ご本人）が現在利用されていないサービスで、今後、利用したいと思うものがありますか。（複数回答可）

【B】問14 あなた（ご本人）は、今後、次のようなサービスを利用したいと思いますか。（複数回答可）

近い将来の希望（3年ぐらいの間）

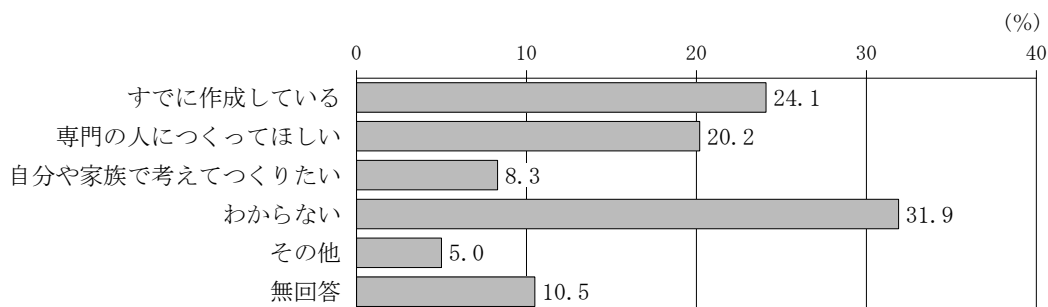


将来の希望（3年以上先）



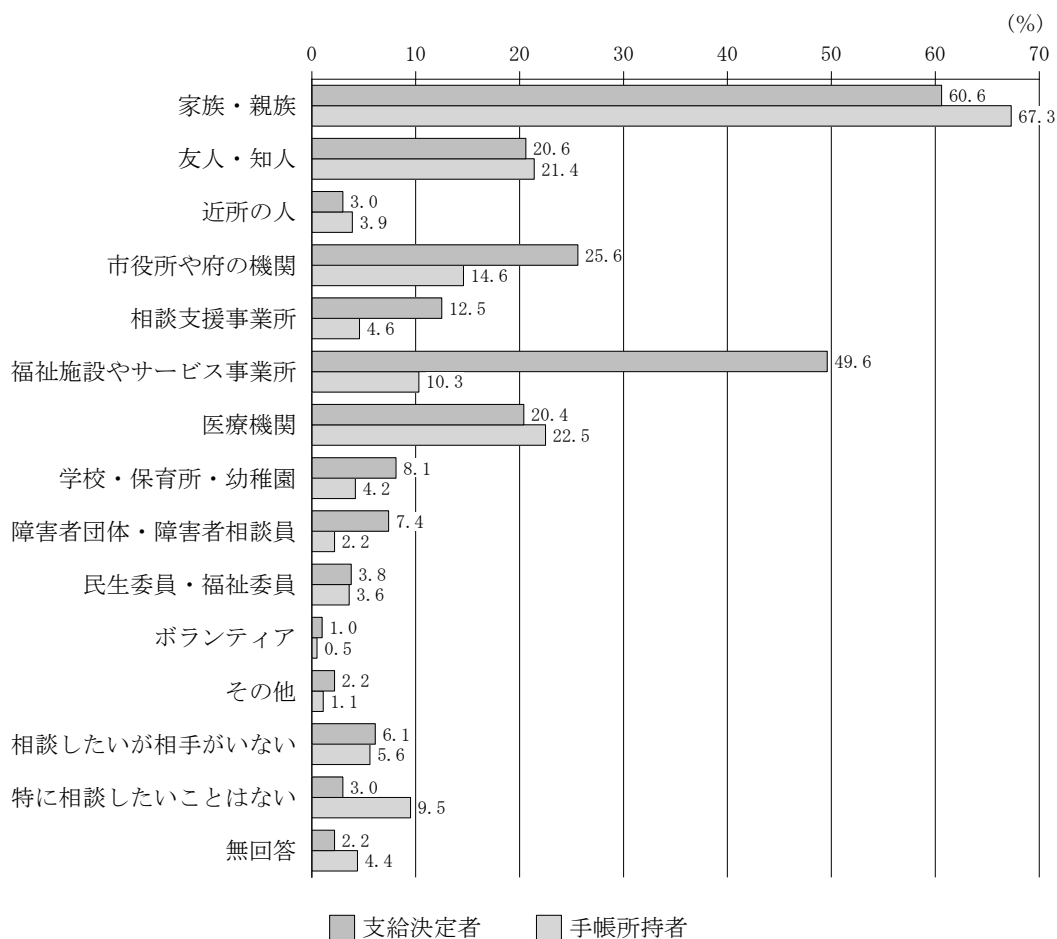
■ 支給決定者 ■ 手帳所持者

【A】問13 今後、障害福祉サービスを利用する人の全員に、適切に利用するためのプラン（「サービス等利用計画」）を作成しますが、あなた（ご本人）はどのようにしたいと思いますか。（支給決定者のみの設問）

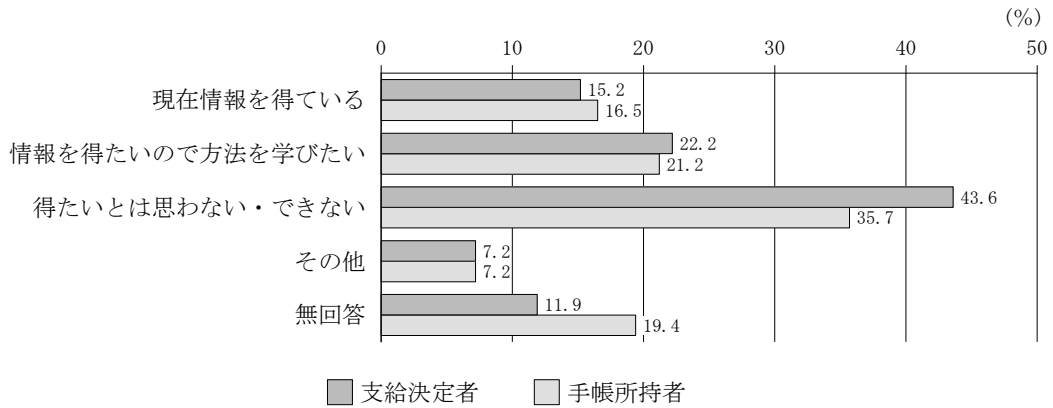


障害や生活に関する相談についてお聞きします。

問15 あなた（ご本人）やご家族などは、障害や生活に関して困ったことがあったとき、相談する相手がありますか。（複数回答可）

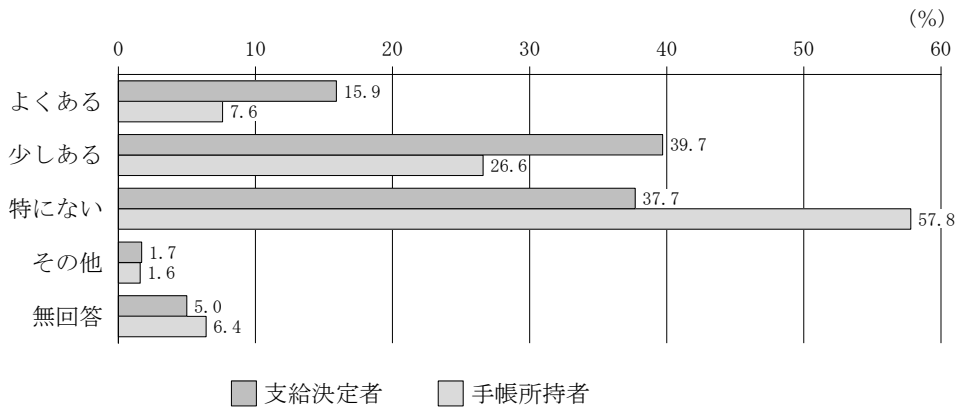


問16 あなた（ご本人）やご家族などは、障害に関する情報をパソコンや携帯電話（スマートフォンを含む）などの情報通信機器で受け取ることについて、どのように思いますか。

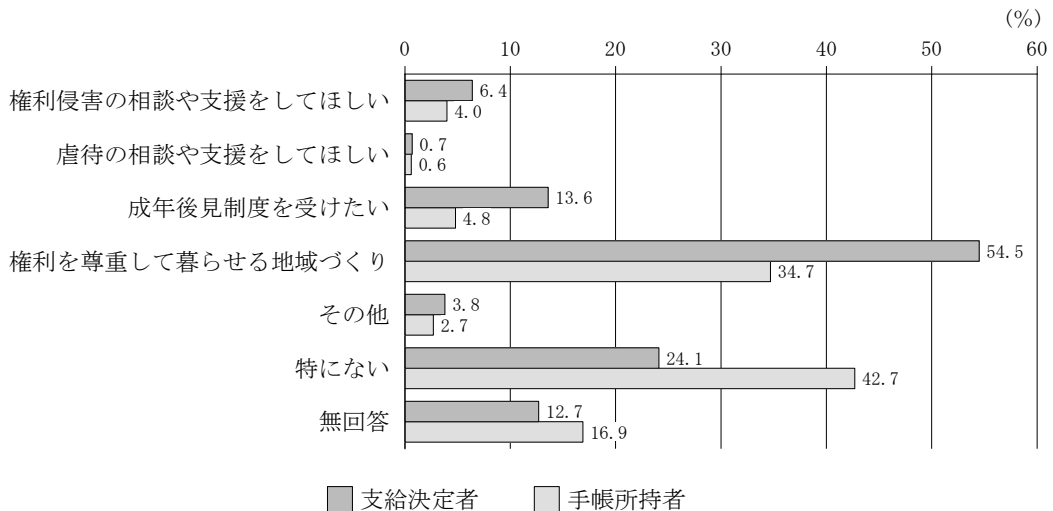


障害のある人の権利擁護についてお聞きします。

問17-① あなた（ご本人）やご家族などは、ご自身（ご本人）の障害に関することで差別を受けたり、嫌な思いをしたことがありますか。

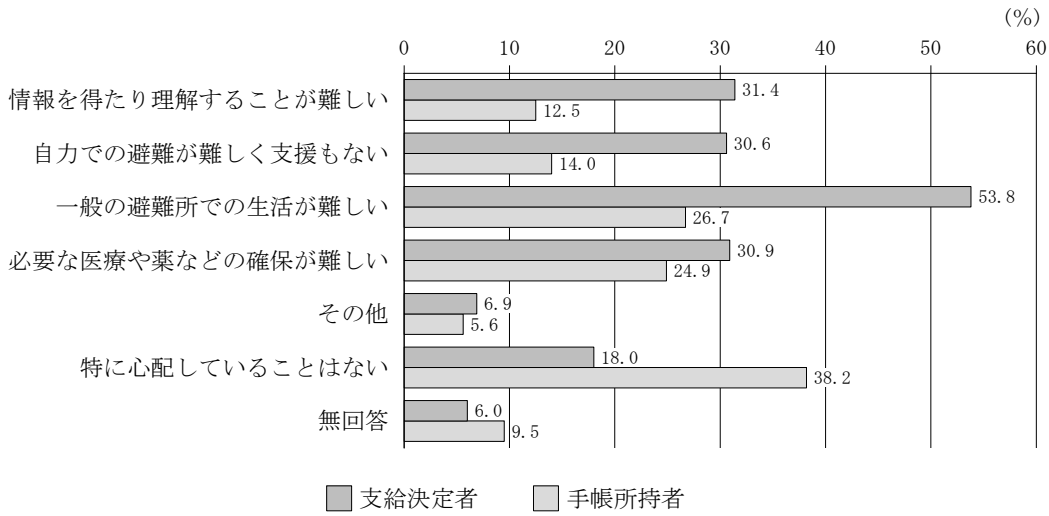


問18 障害のある人などの権利擁護に関して、あなた（ご本人）やご家族などが希望することがありますか。（複数回答可）



災害時の避難や緊急時の対応についてお聞きします。

問19 地震などの災害時の避難や緊急時の対応に関して、あなた（ご本人）やご家族などが心配していることがありますか。（複数回答可）



問20 地震などの災害に備えて、あなた（ご本人）やご家族などがしたことがありますか。（複数回答可）

