

ふくし かん あんけーと とちょうさ きょうりょく ねが 福祉に関するアンケート調査へのご協力のお願い



ひごろ ひとよしし ふくしきょうせい りかい きょうりょく
日頃より人吉市の福祉行政にご理解・ご協力をいただき、ありがとうございます。

ほんし げんざい だい きひとよししそうがいしゃけいかく さくてい む とくすす
本市では現在、第2期人吉市障害者計画の策定に向けた取り組みを進めています。

じゅうみん みな しょう しやふくし かん おも かんが かた はあく ひとよし
そのため、住民の皆さまの障がい者福祉に関する思いや考え方を把握し、人吉市に

しょう しゃ たい しえんけいかくとう すいしん やくだ あんけーと とちょうさ じっし
おける障がい者に対する支援計画等の推進に役立てるためのアンケート調査を実施す

ることになりました。

ちょうさ むきめい かいとう かいとう かた とくてい こじん
この調査は、無記名でご回答いただきますので、回答された方が特定されたり、個人

かいとうないよう あき じょうき もくできいがい
の回答内容が明らかにされたりすることはありません。また、上記の目的以外には

いっさいいしよう すなお いけん よ
一切使用しませんので、素直なご意見をお寄せいただければありがとうございます。

たよう おそ い ちょうさ しゅし りかい きょうりょく
ご多用のところ恐れ入りますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいます

ねが
ようお願いいいたします。

へいせい ねん がつ ひとよし
平成31年3月 人吉市



記入要領

・宛名のご本人が記入してください。

・宛名のご本人が直接回答いただくことが難しい場合には、家族や介護者の方などが、
ご本人の思いを尊重して記入してください。

・質問への回答方法は、それぞれ質問文に記載していますので、質問文をよく読んでお
答えください。

・記入が終わりましたら、このアンケートに入っていた封筒に入れて、切手を貼らずに

平成31年3月29日(金)までに、ポストに入れてください。

・このアンケート調査へのご質問などは、下記までお問い合わせください。

ひとよしし けんこうふくしぶ ふくしか しょう しやしえんがかり
人吉市 健康福祉部 福祉課 障がい者支援係

〒868-8601 人吉市西間下町 118 番地 1 (西間別館)
電話：(0966) 22-2111 (内線1143)
FAX：(0966) 24-9536

この調査票を記入される人はどなたですか。(○は1つだけ)

1. この郵便の宛名の本人
2. ご本人の意見を家族や介助者などが代理で記入
3. ご本人の意見を確認することが難しいので、家族や介助者などの考え方で記入
4. その他()

(この郵便の宛名のご本人)の性別・年齢・ご家族などについて

問1. あなたの性別・年齢を教えてください。

1. 性別() 2. 年齢() 歳

問2. お住まいの校区はどこですか。

- | | | |
|---------|---------|---------|
| 1. 東校区 | 2. 西校区 | 3. 東間校区 |
| 4. 大畠校区 | 5. 西瀬校区 | 6. 中原校区 |

問3. あなたはどなたと一緒に暮らしていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------|-------------|
| 1.ひとり暮らし | 6. その他の親() |
| 2.親・祖父母 | 7. 友人・知人 |
| 3.配偶者 | 8.施設や病院の職員 |
| 4.兄弟姉妹 | 9.わからない |
| 5.子ども・孫 | 10.その他() |

とい
問4. あなたの住まい（暮らしている生活の場）はどこですか。（○は1つだけ）

1. 自宅（持ち家、賃貸、社宅など）
2. 障がいのある人や高齢者の福祉施設
3. グループホーム
4. 病院（入院中）
5. 公営住宅
6. わからない
7. その他（ ）

とい
問5. あなたの生活費は、主に次のどれによってまかなわれていますか。（○は1つだけ）

- | | |
|-------------|----------------|
| 1. 自分の年金や手当 | 2. 自分の就労等による収入 |
| 3. 家族の年金や手当 | 4. 家族の就労等による収入 |
| 5. 生活保護 | 6. その他（ ） |

とい
問6. その収入源について、どなたが管理していますか。（○は1つだけ）

- | | |
|-----------------|--------------|
| 1. 自分で管理している | 2. 家族が管理している |
| 3. 成年後見人が管理している | 4. その他（ ） |

あなたの障がいの状況について

とい
問7. 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 | 3. 3級 | 5. 5級 | 7. 持っていない |
| 2. 2級 | 4. 4級 | 6. 6級 | |

とい
問8. 身体障害者手帳をお持ちの場合、主たる障害をお答えください。(○は1つだけ)

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

とい
問9. あなたは療育手帳をお持ちですか(○は1つだけ)

- | | | | |
|---------|---------|--------|------------|
| 1. A1判定 | 3. B1判定 | 5. A判定 | 7. も持っていない |
| 2. A2判定 | 4. B2判定 | 6. B判定 | |

とい
問10. 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. も持っていない |
|-------|-------|-------|------------|

とい
問11. 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、関節リウマチやパーキンソン病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 |
|----------|-----------|

とい
問12. あなたは発達障害として診断されたことがありますか。(どちらかに○)

※発達障害とは、自閉症、アスペルガー症候群その他の広汎性発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害等をいいます。

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

とい こ う じ の う き の う し ょ う が い し ん だ ん
問13. あなたは高次脳機能障害として診断されたことがありますか。(どちらかに○)

こ う じ の う き の う し ょ う が い い っ ぱ ん が い し ょ う せ い の う そ ん し ょ う の う け か か ン し ょ う が い と う の う そ ん し ょ う う
※高次脳機能障害とは、一般に、外傷性脳損傷、脳血管障害等により脳に損傷を受け
こ う い し ょ う と う し ょ う き お く し ょ う が い ち ゆ う い し ょ う が い し ゃ か い て き こ う ど う し ょ う が い に ん ち し ょ う が い と う さ
その後遺症等として生じた記憶障害、注意障害、社会的行動障害などの認知障害等を指
ぐ た い て き かい わ あ し ょ う じ ょ う
すものとされており、具体的には「会話がうまくかみ合わない」などの症状があります。

1. ある

2. ない

とい ね ん れ ん さ い い じ ょ う ひ と げ ん ざ い か い ご ほ け ん
問14. あなたの年齢が、40歳以上の人につかがいます。現在、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。(○は1つだけ)

1. 現在、認定されていない
2. 現在、要支援・要介護と認定されている
3. 認定されているかどうかわからない
4. その他()

とい ひ ん ど が い し ゅ つ
問15. あなたはどのくらいの頻度で外出しますか。

(通勤、通学、通院等を含みます)(○は1つだけ)

- | | |
|-------------|----------------|
| 1. ほぼ毎日 | 5. 外出しない(できない) |
| 2. 週に1~2回程度 | 6. わからない |
| 3. 週に3~4回程度 | 7. その他() |
| 4. 月に1~2回程度 | |

とい
問16. あなたが外 出する時、充 実して欲しいことはありますか。(○は3つまで)

1. 視覚障がい者誘導用ブロック (点字ブロック)
2. 音の出る信号機
3. ゆっくり安全に渡れる横断歩道
4. 放置自転車等の路上障害物が撤去されること
5. 歩道・建物・乗り物等の段差が解消されること
6. 階段の手すり
7. 多目的トイレ
8. 障がい者用の駐車スペース
9. 駅やバス停、歩道におけるベンチ等の設置
10. 電車やバス等の交通機関を分かりやすく利用できる表示
11. 利用する施設等の分かりやすい案内表示
12. 付き添いや介助者等の人的支援
13. 自分が困っているときの周りの人からの援助
14. 特にない
15. わからない
16. その他 ()

保育・教育について

とい
問17. あなたは、現在、通園・通学をしていますか。 (〇は1つだけ)

1. している

2. していない

とい
問18へお進みください。

とい
問17-1. 【問17で「1. している」と回答した方におたずねします。】
つうえん つうがくさき つぎ
通園・通学先は次のうちどれにあたりますか。 (〇は1つだけ)

- | | |
|---------------------------|-------------------|
| 1. 幼稚園 | 4. 小・中学校 (特別支援学級) |
| 2. 保育園・認定こども園 | 5. 小・中・高校 (普通学級) |
| 3. 特別支援学校 (盲学校・ろう学校・養護学校) | 6. 大学・短大・専門学校 |
| | 7. その他 () |

とい
問17-2. 【問17で「1. している」と回答した方におたずねします。】通園や通学
こま
で困っていることがありますか。 (〇は3つまで)

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1. 通うのがたいへん | 6. 友だちができない |
| 2. トイレなどの施設が整っていない | 7. 医療的なケアが受けられない |
| 3. 支援体制が十分でない | 8. 困っていることはない |
| 4. 先生の理解や配慮が足りない | 9. その他 |
| 5. まわりの生徒たちの理解が得られない | () |

とい かいとう かた がっこう そつきよう あと
 問17-3. 【問17で「1. している」と回答した方におたずねします。】学校を卒業した後の進路について、どのようにお考えですか。（○は3つまで）

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 進学 2. 企業等で一般就労する 3. 障がい者の雇用が多い事業所で働くみたい 4. 職員等の支援を受けながら事業所で働くみたい 5. 就労の支援を受けられる施設へ通いたい 6. 就労困難なため創作活動等の施設へ通いたい | <ol style="list-style-type: none"> 7. 身体機能の訓練ができる施設へ通いたい 8. 自立に向けた訓練ができる施設へ通いたい 9. 職業訓練校へ通いたい 10. 自宅でできる仕事をしたい 11. 施設等へ入所したい 12. 就労等の希望はない 13. その他 |
|--|---|
- ()

とい かいとう かた しょう
 問18. 【問17で「2. していない」と回答した方におたずねします。】障がいのある子どもが幼稚園・保育園・認定こども園・学校などで生活を送るうえで、必要だと思うことは、どのようなことですか。（○は3つまで）

- | | |
|--|-----|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 通園や通学手段に関する移動の支援 2. 学習サポート体制の充実 3. 学習・学校生活に必要な設備の充実 4. 園内・校内での介助の充実 5. 障がいのある子ども一人ひとりの特性に応じた配慮 6. 医療的なケアが受けられる体制の整備 7. 進路指導の充実 8. 福祉教育の充実 9. 教職員の障がいや障がいのある子どもに対する理解の徹底 10. 周りの児童・生徒やその保護者の理解の促進 11. 家族の同伴に対するサポート 12. 放課後の支援の充実 13. 特にない 14. わからない 15. その他 | () |
|--|-----|

とい しょう しょう ひと たい しみん りかい ふか ひつよう
問19. あなたは、障がいや障がいのある人に対する市民の理解を深めるために必要だ
おも と思うことは、どのようなことですか。 (〇は3つまで)

1. 障がいや障がいのある人に関する広報・啓発の充実
2. 障がいのある人への理解と支援を行うボランティア活動の充実
3. 福祉施設の地域への開放による住民との交流の促進
4. 学校における福祉教育の充実
5. 障がいのある人やその家族による団体の活動の充実
6. 地域の行事や集まりに障がいのある人が参加しやすくする工夫
7. 障がいや障がいのある人に関する講演会や学習会の開催
8. 障がいのある人の積極的な社会への進出
9. 障がいのある人の地域活動やまちづくりへの参加
10. 特にない
11. わからない
12. その他 ()

しゅうろう 就労について

とい
問20. あなたは現在、働いていますか。 (〇は1つだけ)

1. 働いている

2. 働いていない

とい
問20-4へお進みください。

とい
→ 問20-1. 【問20で「1. 働いている」と回答した方におたずねします。】
あなたの就業形態は次のどれにあてはまりますか。 (〇は1つだけ)

1. 自営業 (農林業含む)
2. 家業の手伝い
3. パート・アルバイト
4. 内職

5. 会社などの正規の社員・職員
(役員を含む)
6. 就労支援施設に通っている
7. その他 ()

とい
→ 問20-2. 【問20で「1. 働いている」と回答した方におたずねします。】
あなたの1ヶ月の勤務日数、1日の勤務時間は次のどれにあてはまりますか。
(それぞれ1つに〇)

1ヶ月の勤務日数	1日の勤務時間
1. 10日以内	1. 4時間未満
2. 11日から15日	2. 4時間以上6時間未満
3. 16日から20日	3. 6時間以上8時間未満
4. 21日以上	4. 8時間以上

とい
問20-3. 【問20で「1. 働いている」と回答した方におたずねします。】
あなたが仕事をする上で感じる不安や不満はどのようなことですか。
(○は3つまで)

- | | |
|-------------------|----------------|
| 1. 障がい者用の設備が十分でない | 7. 相談相手がない |
| 2. 通勤するのがたいへん | 8. 仕事がむずかしい |
| 3. 自分にあった内容の仕事がない | 9. 仕事がきつい |
| 4. 職場の人間関係がむずかしい | 10. 特に不安や不満はない |
| 5. 昇級や昇進が平等ではない | 11. その他 () |
| 6. 収入が少ない | |

とい
問20-4. 【問20で「2. 働いていない」と回答した方におたずねします。】
現在、あなたが働いていない理由は何ですか。 (○は3つまで)

- | | |
|------------------------------|---------------|
| 1. 家事・子育てをしている | 5. 仕事が見つからない |
| 2. 病気・障がい等の治療中 | 6. 仕事をする必要がない |
| 3. 学校等に通っている
(就学前の子どもも含む) | 7. 高齢である |
| 4. 施設に入所している | 8. その他 () |

とい
問21. あなたは、障がいのある人が働く場合、どのような配慮が必要だと思いますか。 (○は3つまで)

1. 仕事について相談する場所があること
2. 障がいのある人に対する求人情報の提供が充実していること
3. 職場内で介助や援助等が受けられること
4. 短期間の雇用ではなく、長く働くことができること
5. 仕事のやり方をきちんと教えてもらえること
6. 職場内で、障がいに対する理解があること
7. 障がいに合わせた働き方ができること
(仕事の内容や勤務時間、休憩等の配慮)
8. 通勤や移動に対して、配慮や支援があること
9. 就労に向けた知識や技術等を身につける機会があること
10. 短期間のトライアル雇用(※1)が利用できること
11. ジョブコーチ(※2)による支援が受けられること
12. 施設や設備がバリアフリーであること
13. 障がいのある人が働くことができる職場が増えること
14. 賃金や給与が充実していること
15. 特にない
16. わからない
17. その他()

※1:トライアル雇用とは・・・障がいのある人を短期間、試行的な形で受け入れ、

ほんかくてき こよう とく く ほんかくてき こよう とく く じぎょう
本格的な雇用に取り組めるきっかけづくりをすすめる事業です。

※2:ジョブコーチとは・・・就労を希望する障がいのある人と一緒に職場に行き、ともに
さきょう きほう しょう ひと いっしょ しょくば い
作業をしたり、休憩時間を過ごしながら働きやすい環境づくりや援助を行いう人のことです。

安心・安全について

問22. あなたは、災害が起こったときや起こりそうなとき、一人で避難場所へ避難することができますか。（○は1つだけ）

1. 避難場所があるところは知っていて、一人で避難できる
2. 避難場所があるところは知っているが、一人では避難できない
3. 避難場所があるところは知らないが、場所を確認して一人で避難できる
4. 避難場所があるところは知らないし、一人では避難できない
5. わからない
6. その他（ ）

問23. あなたが、家にいる間に、災害のため避難が必要になったとき、手助けをしてくれる人はどなたですか。（○は3つまで）

- | | |
|-------------------|------------|
| 1. 手助けをしてくれる人はいない | 6. 消防団員 |
| 2. 家族・親族 | 7. ホームヘルパー |
| 3. 近所の人 | 8. わからない |
| 4. 民生委員・児童委員 | 9. その他 |
| 5. 自治会などの役員 | （ ） |

問24. 災害時に、避難所などで困ると思われることは何ですか。（○は3つまで）

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. トイレ | 6. 補装具や日常生活用具 |
| 2. プライバシー保護 | 7. 医療器具 |
| 3. コミュニケーション | 8. 特にない |
| 4. 介助や介護 | 9. わからない |
| 5. 薬や医療 | 10. その他（ ） |

問25. あなたは、災害時避難行動要支援者名簿に登録していますか。（○は1つだけ）

※「災害時避難行動要支援者名簿」とは、家族などの支援が困難な一人暮らしの高齢者や障がいのある方（要支援者）などが地域の中で支援を受け、災害時に迅速かつ的確に避難できることを目的に整備している台帳です。

- | | | |
|-----------|------------|------------|
| 1. 登録している | 2. 登録していない | 3. 制度を知らない |
|-----------|------------|------------|

とい
問26. あなたは、訪問販売や通信販売などでだまされて、消費者被害にあったことがありますか。また、被害にあうことが心配ですか。（○は1つだけ）

1. 被害にあつたことはないし、心配もしていない
2. 被害にあつたことはないが、これからは心配だと思う
3. 被害にあつたことはあるが、これからは大丈夫だと思う
4. 被害にあつたことがあるし、これからも心配だと思う
5. わからない
6. その他（ ）

いりょう ほけん ふくし 医療・保健・福祉について

とい
問27. あなたには、普段治療を受けたり、日常の健康について相談ができる「かかりつけの医師（病院・診療所）」がいますか（ありますか）。（○は1つだけ）

1. いる
2. いない
3. わからない
4. その他（ ）

とい
問28. 現在、病院や施設においてリハビリテーション（機能訓練・指導）を受けていますか。（○は1つだけ）

1. 受けている
2. 必要だと思うが受けていない
3. 受ける必要がない

とい
問29. 現在、特別な（定期的あるいは頻回な）医療を受けていますか。（○はいくつでも）

- | | |
|------------|---------------------|
| 1. 点滴の管理 | 8. 疼痛の管理 |
| 2. 中心静脈栄養 | 9. 経管栄養（胃ろう） |
| 3. 透析 | 10. 咳痰吸引処置 |
| 4. ストーマの処置 | 11. 間歇的導尿 |
| 5. 酸素療法 | 12. モニター測定（血液・心拍等） |
| 6. レスピレーター | 13. 褥瘡の処置 |
| 7. 気管切開の処置 | 14. カテーテル（留置カテーテル等） |

とい
問30. あなたが、**保健や医療**について困っていることは、どのようなことですか。
(○は3つまで)

1. 市の**保健師**などから**健康の相談**や**指導**を受けにくい
2. 定期的な**健康診断**を受けにくい
3. 体調が悪くて**通院**できないことがある
4. 通院するときに**手助け**してくれる人がいない
5. 専門的な**治療**を行う**病院**が身近にない
6. 専門的な**リハビリ**ができる施設が身近にない
7. 病気やけがのときに受け入れてくれる**病院**がない
8. 気軽に診てくれる**医師**がいない
9. 障がいが理由で**治療**が受けにくい
10. 医療費や交通費の**負担**が大きい
11. 緊急時に受け入れてくれる**医療機関**が近くにない
12. 待ち時間が長い
13. 特に困っていない
14. わからない
15. その他()

とい
問31. 憶みや困りごとを、誰に**相談**していますか(○は3つまで)。

- | | |
|-------------------------|---------------------------------|
| 1. 家族 | 11. 診療所や 病院 の 医師等 |
| 2. 親戚 | 12. 福祉施設の 職員 |
| 3. 友人・知人 | 13. 園や学校の 先生 |
| 4. 近所の人 | 14. 小規模作業所の 職員 |
| 5. 市役所の 職員 | 15. 障害者 団体 の方 |
| 6. 保健所・児童相談所の 職員 | 16. ホームヘルパー |
| 7. 社会福祉協議会の 職員 | 17. 職場・学校 関係 の方 |
| 8. 障害支援事業所相談員 | 18. いのちの 電話 |
| 9. 民生委員・児童委員 | 19. 相談する人がいない |
| 10. 町内会長・嘱託員等 | 20. その他() |

とい うだん こま
問32. 相談したいときに困ことがありますか。(○は3つまで)

1. 身近に相談できる人がいない みちか そうだん ひと	2. 身近に相談できるところがない みちか そうだん
3. 夜間や休日などに相談するところがない やかん きゅうじつ そうだん	4. 誰に相談していいのかわからない だれ そうだん
5. 満足のいく回答をしてくれる人や場所がない まんぞく かいとう ひと ばしょ	6. プライバシー保護に不安がある ふらいばしーほご ふあん
7. 特に困ったことはない とく こま	8. その他 ()

とい ふくしき 一びすとう りょうじょうきょう りょういこう がいとう
問33. 福祉サービス等の利用状況・利用意向について該当するものに○をつけてください。(項目ごとに○は1つだけ)

	(1) さーびす サービスについて		(2) けんさい 現在の 利用状況		(3) こんご 今後の 利用意向	
	知 つ て い る	知 ら な い	利 用 し て い る	利 用 し て い な い	利 用 し た い	利 用 の 予 定 は な い
①居宅介護(ホームヘルパー) じたく にゅうよく はい しょくじ かいじょ おこな 自宅で入浴や排せつ、食事の介助を行なう さーびす サービスです。	1	2	1	2	1	2
②同行援護 どうこうえんご しかくしょう 視覚障がいにより移動が著しく困難な かた がいしゅつ ひつよう じょうほう ていきょう いどう 方に、外出に必要な情報の提供や移動の えんご おこな さーびす 援護などを行うサービスです。	1	2	1	2	1	2
③短期入所(ショートステイ) ざいたく しょう しゃ じ かいご かた びょうき 在宅の障がい者(児)を介護する方が病気 ばあいとう しせつ たんきにゅうしょ にゅうよく の場合等に、施設に短期入所し、入浴、 はい しょくじ かいごとう さーびす 排せつ、食事の介護等を行うサービスです。	1	2	1	2	1	2

	(1) サービスについて		(2) 現在の 利用状況		(3) 今後の 利用意向	
	知っている	知らない	利用している	利用していない	利用したい	利用の予定はない
④生活介護 <small>常に介護が必要な方に、施設で入浴や排せつ、食事の介護や創作的活動等の機会を提供するサービスです。</small>	1	2	1	2	1	2
⑤療養介護 <small>医療と常時の介護を必要とする方に、医療機関で機能訓練や療養上の管理、看護、介護及び日常生活の世話等を行なうサービスです。</small>	1	2	1	2	1	2
⑥自立訓練(機能訓練・生活訓練) <small>自立した日常生活や社会生活ができるよう、一定の期間における身体機能や生活能力向上のために必要な訓練を行うサービスです。</small>	1	2	1	2	1	2
⑦就労移行支援 <small>通常の事業所で働きたい方に、一定の期間就労に必要な知識及び能力の向上のための訓練を行うサービスです。</small>	1	2	1	2	1	2
⑧就労継続支援(A・B型) <small>一般企業で、就労が困難な方に、働く場を提供するとともに、知識及び能力向上のために必要な訓練を行うサービスです。</small>	1	2	1	2	1	2

	(1) サービスについて		(2) 現在の 利用状況		(3) 今後の 利用意向	
	知っている	知らない	利用している	利用していない	利用したい	利用の予定はない
⑨共同生活援助(グループホーム)	主として夜間において、共同生活を行う住居で、相談や日常生活上の援助を行うサービスです。	1	2	1	2	1 2
⑩施設入所支援	主として夜間、施設に入所する障がい者(児)に対し、入浴、排せつ、食事の介護等の支援を行うサービスです。	1	2	1	2	1 2
⑪児童発達支援	日常生活における基本的な動作の指導、知識機能の付与、集団生活への適応訓練などの支援を行うサービスです。	1	2	1	2	1 2
⑫放課後等デイサービス	学校の授業終了後や学校の休校日に児童発達支援センター等の施設に通い、生活能力向上のために必要な訓練や、社会との交流の促進などの支援を行うサービスです。	1	2	1	2	1 2
⑬保育所等訪問支援	保育所等を訪問し、障がい児に対して、集団生活への適応のため、専門的な支援その他の必要な支援を行うサービスです。	1	2	1	2	1 2

	(1) サービスについて	(2) 現在の 利用状況		(3) 今後の 利用意向			
		知っている	知らない	利用している	利用していない	利用したい	利用の予定はない
⑭移動支援事業	屋外での移動に著しい制限のある人、あるいは一人での外出に困難がある人に對し、外出の際の移動の支援を行います。	1	2	1	2	1	2
⑮地域活動支援センター事業	創作的活動、生産活動の機会の提供や、社会との交流促進を図るための場を提供する事業です。	1	2	1	2	1	2
⑯日中一時支援事業	日中、障がい者支援施設等において障がい者(児)に活動の場所を提供し、一時的に見守り等の支援を提供する事業です。	1	2	1	2	1	2
⑰相談支援事業	福祉に関する問題や介護者からの相談に応じて、必要な情報の提供や助言等を行う事業です。	1	2	1	2	1	2
⑱意思疎通支援事業	聴覚・言語機能・音声機能、その他の障がいのため、意思疎通を図るために支障がある方に、手話通訳者等の派遣等を行い、意思疎通の円滑化を図ることを目的とします。	1	2	1	2	1	2

	(1) サービスについて	(2) 現在の 利用状況		(3) 今後の 利用意向			
		知っている	知らない	利用している	利用していない	利用したい	利用の予定はない
⑯日常生活用具給付事業	「介護・訓練支援用具」、「自立生活支援用具」、「在宅療養等支援用具」、「情報・意思疎通支援用具」、「排泄管理支援用具」、「住宅改修費」の日常生活支援用具を給付します。	1	2	1	2	1	2
⑰自動車運転免許取得・自動車改造助成事業	障がいのある人に対し、自動車運転免許の取得、自動車の改造に要する費用の一部を助成します。	1	2	1	2	1	2
⑱障がい者住宅改造助成事業	重度の身体障がい者(児)及び知的障がい者がいる世帯に対し、住宅改造に必要な経費を助成します。	1	2	1	2	1	2
⑲難聴児補聴器購入費助成事業	身体障がい者手帳の交付対象とならない軽度又は中等度の聴覚障がいのある児童に対して、補聴器の装用による音声言語能力の向上等に寄与するため、補聴器の購入費用の一部を助成します。	1	2	1	2	1	2

とい とい ふくし さーびす とう すべ げんざいりよう かいとう かた たす
問34. 問33の福祉サービス等で、全て「現在利用していない」と回答した方にお尋ね
します。
さーびす りよう りゆう なん
サービスを利用していない理由は何ですか。(○は3つまで)

1. 福祉サービスを利用する必要がない
2. 家族や親戚が世話をしてくれるので必要がない
3. 経済的理由から福祉サービスを利用できない
4. 福祉サービスの制度や利用の仕方がわからない
5. 利用したい福祉サービスがない
6. 市役所や施設など他人の世話になるのは抵抗がある
7. その他 ()

とい ふくし さーびす とう りよう なに こま
問35. あなたは、福祉サービス等を利用するときに何か困ったことがありますか。
(○は3つまで)

1. これまで福祉のサービスを利用したことがない
2. 使いたいサービスが使えなかった
3. サービスの支給量が少ない、支給期間が短い
4. どのサービス事業者がよいのかわからない
5. 契約の方法がわからなかった(わかりにくかった)
6. サービスを利用するなかでトラブルがあった
7. 費用負担があるため、サービスが使いづらい
8. どんなサービスがあるのか知らない
9. サービス事業者の情報が不十分
10. 介護保険のサービスを優先するようにいわれた
11. 特に困ったことはない
12. わからない
13. その他 ()

とい
問36. あなたはふだん、携帯電話やメール、インターネットを使っていますか。

(○は1つだけ)

1. よく使っている

2. ときどき使っている

3. 使っていない

とい
問37. 福祉のサービス等に関する情報は、届いていますか。(○は1つだけ)

1. 届いている

2. ある程度届いている

3. あまり届いていない

4. 届いていない

とい
問38. あなたは福祉に関する情報を、どこから知ることが多いですか。(○は3つまで)

1. 市役所

2. 新聞やテレビ、ラジオのニュース

3. 市のホームページ

4. 広報ひとよし

5. 社協だより

6. 病院などの医療機関

7. 民生委員・児童委員

8. インターネット

9. 家族や親戚、知人・友人

10. 福祉施設の職員

11. 障がい者団体

12. その他

()

けんりようご 権利擁護について

とい
問39. あなたは、障がいがあることで差別や嫌な思いをする（した）ことがありますか。（〇は1つだけ）

1. ある

2. 少しある

3. ない

とい
→ 問39-1. 【問39で「1. ある」「2. 少しある」を選んだ方にお尋ねします。】
どのようなときに差別や嫌な思いをしましたか（〇は3つまで）。

1. 街角での人の視線

2. 店などで対応や態度

3. 市役所職員の対応や態度

4. 施設や病院の職員の対応や態度

5. 地域の行事や集まり

6. 職場

7. 教育の場

8. スポーツ・趣味の活動

9. 冠婚葬祭

10. 交通機関の利用

11. 仕事や収入

12. 人間関係

13. わからない

14. その他（ ）

とい
問40. あなたは障がいのある方の地域活動や就職などの社会参加について、「合理的配慮」がされていると思いますか。（〇は1つだけ）

※平成28年4月から施行されている『障害者差別解消法』では、障がいのある人への「不当な差別的取り扱い」が禁止されるとともに、障がいのある人に對し、「合理的配慮」を行うよう努めなければならないものとされています。

1. 思う

2. 思わない

3. わからない

とい
問41. 「成年後見制度」の利用状況・利用意向について該当するものに○をつけて
ください。(項目ごとに○は1つだけ)

※成年後見制度とは、知的障がい・精神障がい・認知症などにより、判断能力が不十分な人の権利や財産を守る制度です。具体的には、判断能力が不十分な人について契約などを代わりに行う代理人などを選任したり、本人が誤った判断に基づいて契約を締結した場合、それを取り消すことができるようになるなど、これらの人を不利益から守る制度です。	(1) 制度について		(2) 現在の利用状況		(3) 今後の利用意向	
	知つている	知らない	利用している	利用していない	利用したい	利用の予定はない
	1	2	1	2	1	2

とい
問42. ひとよしし ひとよし しょく ひとく おも ひとく おも ひとく おも
人吉市は障がいのある人にとって暮らしやすいまちだと思いますか。
(○は1つだけ)

1. も思ふ	3. あまり思わない
2. ある程度思ふ	4. 思わない

行政の取り組みについて

問43. 障がいのある人にとって暮らしやすいまちにするために、行政（国・県・市）はどのようなことをさらに充実するべきだと思いますか。（○は3つまで）

1. 障がいのある人に対する社会全体の理解を深めるための啓発や人権教育の充実
2. 障がいの特性や程度に応じた障がい児保育・教育の充実
3. 行政の審議会や委員会等への障がい者の参画（登用）
4. 就労支援の充実（働くための訓練、職業紹介や就労後の指導や支援等）
5. 年金や手当等の充実
6. 公営住宅への障がい者優先入居等住宅施策の充実
7. グループホーム等の地域で共同生活できる住まいの整備
8. 障がい者の結婚や子育て等に対する支援の充実
9. 機能回復訓練等のリハビリテーションの充実
10. 在宅生活を支えるための医療費の助成
11. 通院・治療のための医療費の助成
12. ホームヘルプやデイサービス、外出支援等の在宅サービスの充実
13. 入所できる福祉施設の充実
14. 障がい者に対する情報提供や相談窓口の充実
15. 障がい者同士や地域の人々と交流ができる場の充実
16. ボランティアの育成と活動支援
17. 文化・スポーツ・レクリエーション等を通じた社会参加の支援
18. 緊急時や災害時の支援体制の充実
19. 障がい者にやさしいまちづくりの推進（公共交通機関、道路等の整備）
20. その他（具体的に：）

とい
問44. 最後に、福祉サービス等や行政の取り組みについて、何かご意見がありました
ら、自由にご記入ください。

【福祉サービス等について】

【行政の取り組みについて】



ご協力ありがとうございました。

