

1. アンケートの概要

岸和田市では、平成 24 年 8 月、総合計画に位置付けられた施策の事務事業評価において障害者（児）給付金・難病者（児）等見舞金が評価の対象となり、関係課等において議論を重ねた結果、制度を廃止し、現行の一律的に現金を給付する施策から対象者のニーズに合わせた現物給付サービスに転換するための代替施策について検討を進めています。

検討にあたっては、給付金・見舞金の支給対象者となっている方々にご意見をお聞きし、代替施策の具体化に向けての参考とさせていただくため、アンケート調査を実施しました。

◆ 実施結果

実施期間	平成 27 年 5 月 7 日（木）から 5 月 22 日（金）
対象者（※1）	給付金・見舞金支給対象者の 2 割（2,039 人）
抽出方法	無作為
調査方法	郵送による配布、回収
回答方法	無記名
発送者実数（※2）	1,937 人
回答数（※3）	713 人
回答率	36.8%

（※1）対象者：10,197 人（給付金 8,933 人、見舞金 1,264 人）

（※2）発送者実数：対象者 2,039 人から死亡・転出者 102 名を除外

（※3）回答数：回答用紙 3 枚（687 通）、2 枚（20 通）、1 枚（6 通）

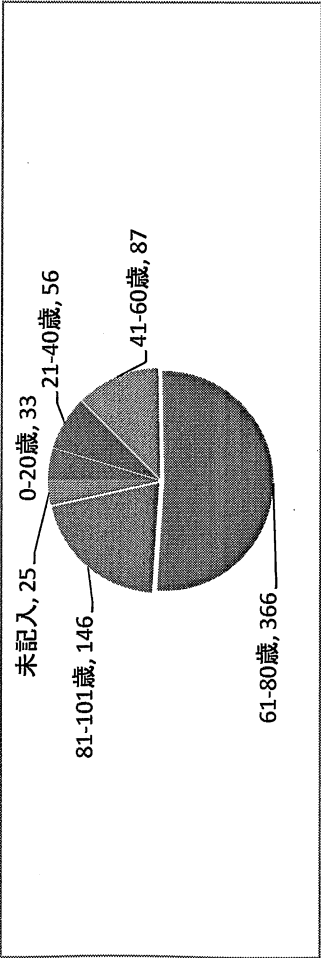
◆ アンケートの集計結果（平成 27 年 5 月 29 日締）

アンケート集計表のとおり

岸和田市障害者(児)給付金・難病者(児)等見舞金支給事業の廃止に関するアンケート集計表

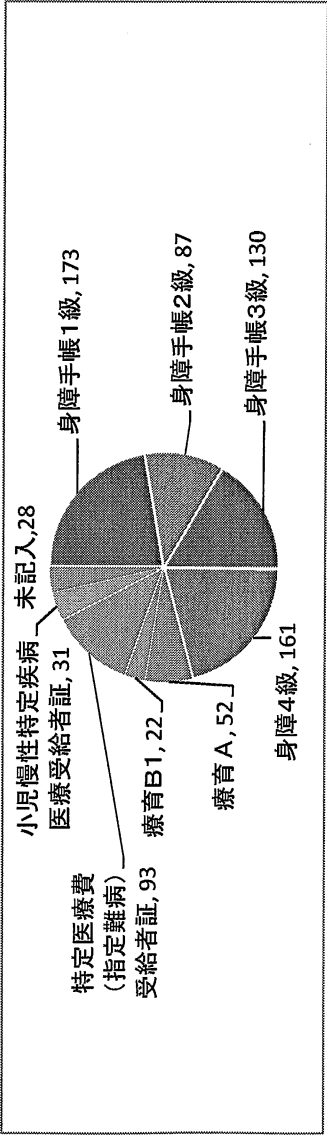
1. 給付金・見舞金の対象となる方、ご本人の状況についてお答えください。
(1) 年齢についてお答えください。

年齢	0-20歳	21-40歳	41-60歳	61-80歳	81-101歳	未記入	合計
人数	33	56	87	366	146	25	713
割合	4.6%	7.9%	12.2%	51.3%	20.5%	3.5%	100.0%



(2) 障害者手帳等の種別及び等級についてお答えください
① 身体障害者手帳 ☐ 1級 ☐ 2級 ☐ 3級 ☐ 4級
② 療育手帳 ☐ A ☐ B1
③ 難病等 ☐ 特定医療費 (指定難病) 受給者証 ☐ 小児慢性特定疾病医療受給者証
④ その他 ☐ ()

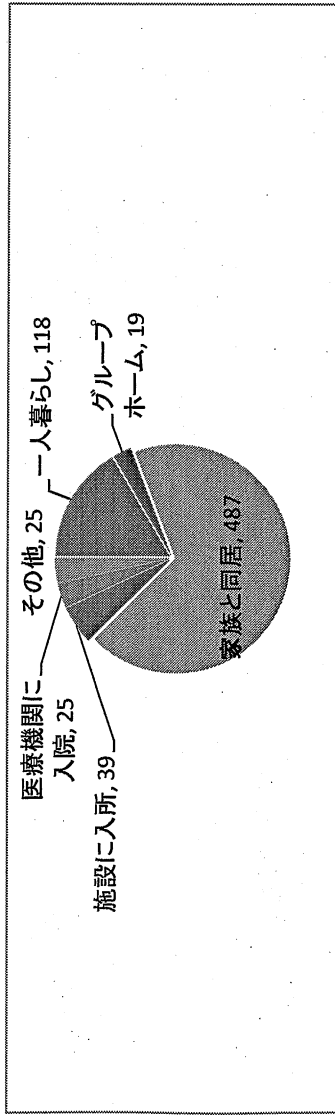
種別	障害者手帳	療育手帳	難病等	未記入
人数	551 (70.9%)	74 (9.5%)	124 (16.0%)	28 (3.6%)
等級	1級 173 2級 87 3級 130 4級 161	A 52 B1 22	特定医療費 (指定難病) 受給者証 93 小児慢性特定疾病医療受給者証 31	未記入



(3)お住まいの状況についてお答えください

- ☐一人暮らし ☐グループホームに入居
☐家族と同居 (☐配偶者 ☐親 ☐子ども ☐その他)
☐施設に入所 (入居) ☐医療機関に入院中
☐その他 ()

区分	一人暮らし	グループホーム	家族と同居	施設に入所	医療機関に入院	その他
人数	118	19	487	39	25	25
割合	16.5%	2.7%	68.3%	5.5%	3.5%	3.5%



(4)公的年金の受給についてお答えください。

☐受給している

①年金制度の種別

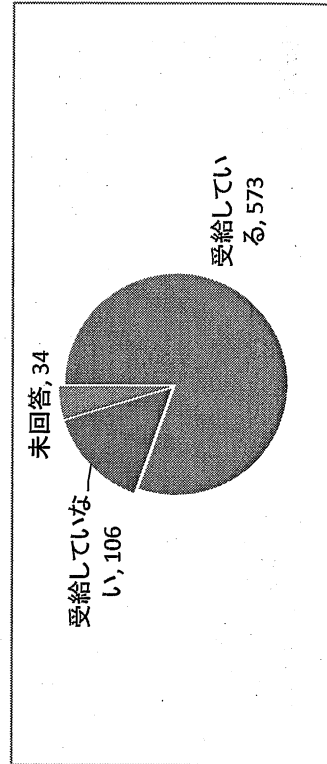
☐国民年金 ☐厚生年金・共済年金 ☐その他 ()

②年金給付の種別

☐障害年金 ☐老齢年金 ☐遺族年金 ☐その他 ()

☐受給していない

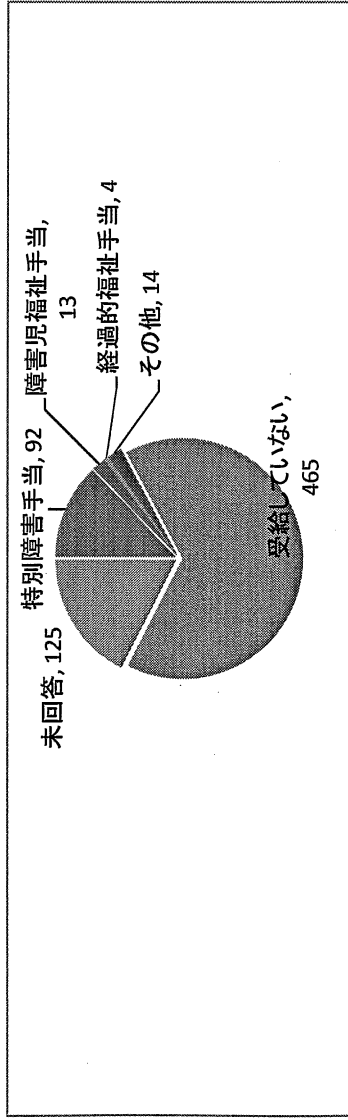
受給状況 (割合)	受給している	受給していない	未回答
	573 (80.4%)	106 (14.9%)	34 (4.7%)
年金制度	国民年金 192 厚生年金等 282 その他 1		
年金給付	障害年金 155 老齢年金 147 遺族年金 57 その他 5		



(5) 公的な手当金の受給についてお答えください。

- ☐ 受給している
☐ 特別障害者手当 ☐ 障害児福祉手当 ☐ 経過的福祉手当
☐ その他 ()
☐ 受給していない

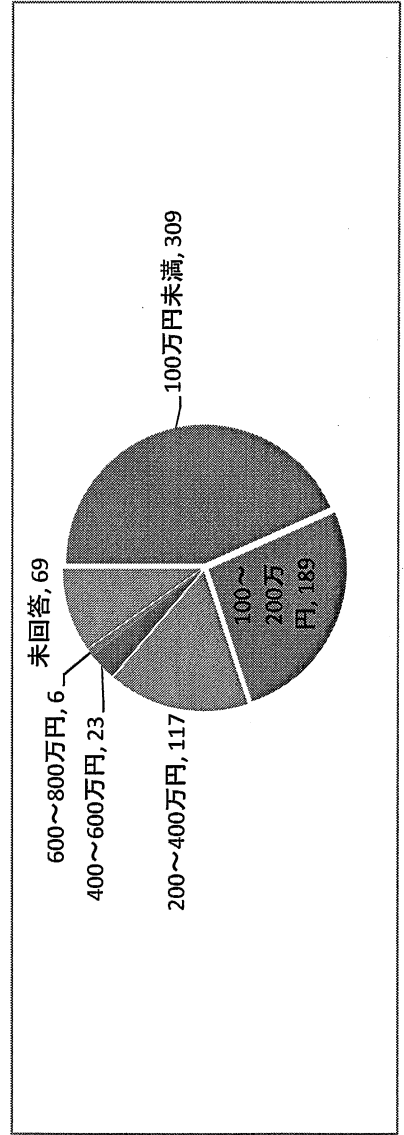
手当金	特別障害手当	障害児福祉手当	経過的福祉手当	その他	受給していない	未回答
人数	92	13	4	14	465	125
割合	12.9%	1.8%	0.6%	2.0%	65.2%	17.5%



(6) 年間の収入についてお答えください。

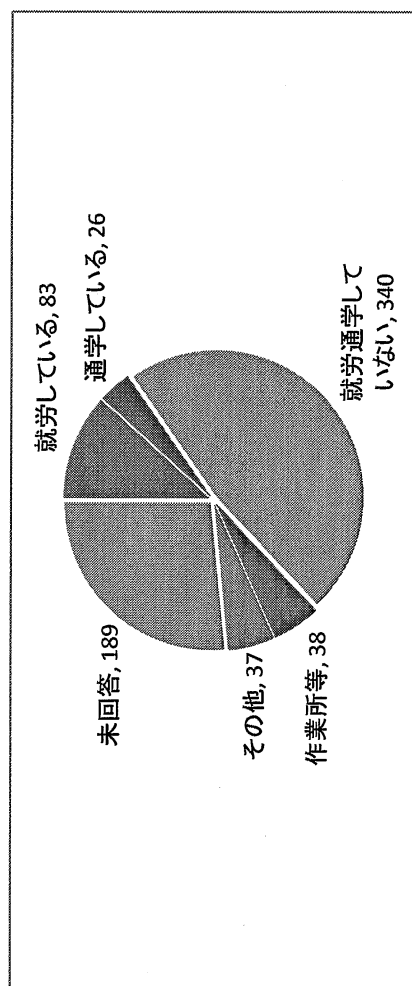
- ☐ 100万円未満
☐ 100万円以上～200万円未満
☐ 200万円以上～400万円未満
☐ 400万円以上～600万円未満
☐ 600万円未満～800万円未満
☐ 800万円以上

	100万円未満	100～200万円	200～400万円	400～600万円	600～800万円	未回答
人数	309	189	117	23	6	69
割合	43.3%	26.5%	16.4%	3.2%	0.8%	9.7%



☐就労している ☐通学している ☐就労・通学していない
☐作業所・訓練施設等へ通所している
☐その他（

	就労している	通学している	就労通学していない	作業所等	その他	未回答
人数	83	26	340	38	37	189
割合	11.6%	3.6%	47.7%	5.3%	5.2%	26.5%

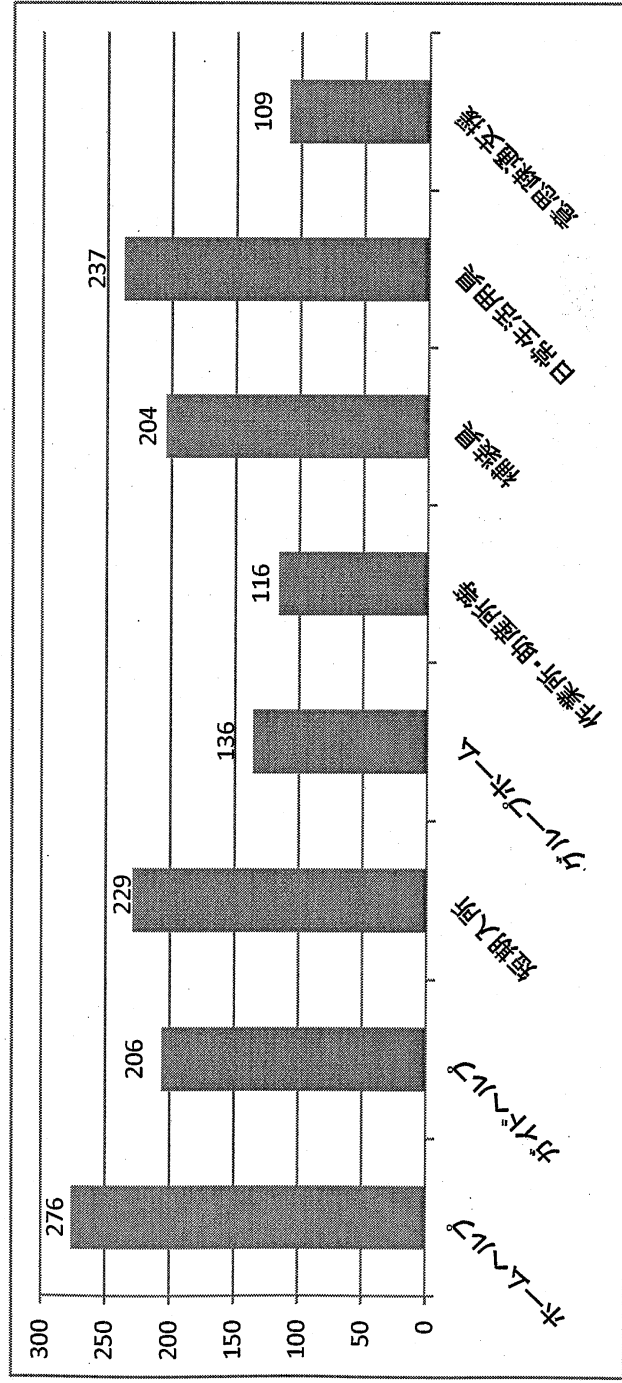


2. 原稿の給付金制度を廃止し現物支給サービスへの転換を検討していますが、今後、拡大や必要とする施策についてお聞かせください。

(1)障害者総合支援法における障害福祉サービスのなかで、拡大を望むサービスについてお聞かせください。

- ☐ホームヘルプ（入浴、排せつ、食事の介護等、居宅での生活全般にわたる介護）
- ☐ガイドヘルプ（屋外での移動が困難な障害者に対して行う外出の際の移動の介護）
- ☐短期入所（ショートステイ）（介護者の病気等によって短期間の入所が必要な障害者に対し、施設で行う入浴、排せつ、食事の介護）
- ☐グループホーム（夜間や休日、共同生活を行う住居で相談や日常生活上の援助）
- ☐作業所・授産所等の通所施設（障害者の日中活動のサポートや就労の場や技能取得を手助けする施設）
- ☐補装具（身体上の障害を補うための用具）
- ☐日常生活用具（障害者の日常生活がより円滑に行われるための用具）
- ☐意思疎通支援（聴覚、視覚その他の障害のため、意思疎通を図ることに支障がある障害者に対して行う手話通訳や要約筆記などの支援）

	ホームヘルプ	ガイドヘルプ	短期入所	グループホーム	作業所・助産所等	補装具	日常生活用具	意思疎通支援
チェック数	276	206	229	136	116	204	237	109



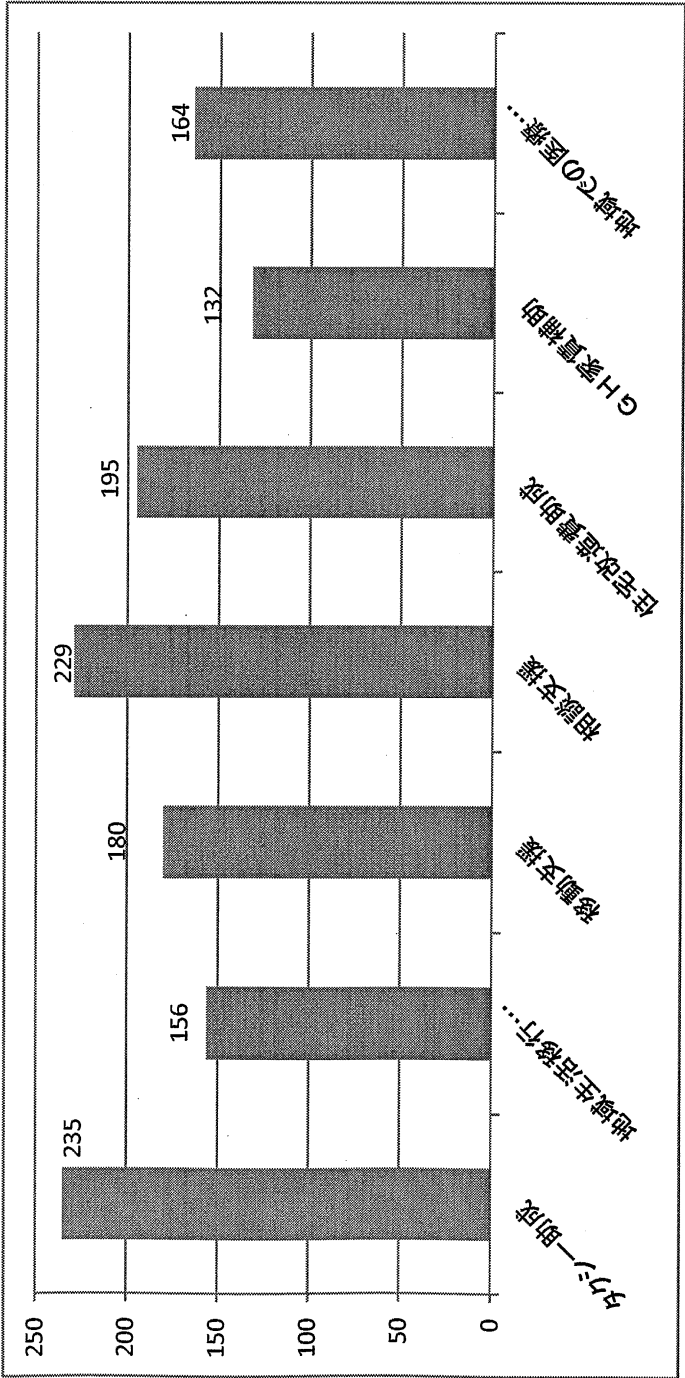
2-(1)、その他

いろいろあるけれど自分で頑張れることはするべきだと思っています。週1回ヘルパーさんにお掃除お世話になっていますが、よき人に恵まれ、励まされ、頑張ろうと思っています。皆様のご厚意に甘えられる幸福、残る人生しっかり助けられながら生きていきます。今後ともよろしく願います。障害に負けず頑張りますので、お力をお貸しくださいますようお願いいたします。乱筆お許しくださいませ。
PCプリンター支給
意思疎通支援について、絶対必要です。すぐには要約筆記の人が来てくれないので、筆談で行っています。人によって嫌がる人がいるので、いやな目にあうことがあります。
お米、タクシー券をもう少し増やしてほしい。
介護者の休養(リフレッシュ)のための一時預かり施設が利用できること。
言語障害の為意思疎通はできない。
現在は自立しておりますが、今後移動の際の交通費(タクシー、電車、バス)の補助が現在以上にあればいい。それ以外は現在わかりません。
現物給付サービスと介護保険、特定疾患との利用の重複はどうなりますか？
市民病院に手話通訳者を設置してほしい。安心して医療が受けられるようにしてほしい。
重度の自閉性の知的障害者なので上記のサービスは必要ないです。(したくてもできないです)。作業所で2か月に1回訪問利用で散髪をしていますが費用が2000円ですが利用券の対象外です。指定の理容院も訪問も難しいので半額券はいつも使っていません。息子は常時紙おむつを使用しているので条件なしで紙おむつ代や利用代の給付がほしいです。
上記の件ですが脳梗塞で失語症の場合、手話や筆記が駄目で意思の疎通が難しいのですが、その場合どう対処すれば良いのか？今はコンピュータや機械などあるが…？
昭和8年生まれ、集落が3つある小さな村なので学校に行っていない。現在は血圧を朝夕計り、数字は書いているが、身内なら長年のことなので手まねなどで意思疎通ができるけど、他人さんとは支障あり。
すべて障害者になりましたら必要になります。脊椎損傷により病院で手術不可能の診断、妻は歩行も困難な状態ですが、手術をしないと障害者にならないのかね。
短期の車椅子借用のサービスがあればありがたいです。
トイレ(自宅)の増設費補助
トイレはいけるが生理で交換できない。失禁でないためおむつやリハビリパンツの支給が受けられない。理由があるためオムツ、リハビリパンツの支給を認めてほしい。
透析患者のサービスの充実。
日常生活のための買い物と移動手段の確保。
入院通院時の介助、行政への諸手続きの代行。買い物の代行。銀行、郵便局の出入金の代行等(独居老人になった時)
入所者にも外出支援の適応を認めてほしい。
発達障害の子供、大人のための専門相談支援
福祉タクシーの拡大(B1でも補助してほしい)。
余暇支援(成人にも、放課後デイサービスのような施設がほしい)
プレミアム商品券
ホームヘルプ:女性の場合居宅の清掃をヘルプ願いたい。
日常生活用具:杖
その他:電車に乗っての外出は特に危険ですので、電車には一切乗りません。
歩行困難
補装具購入時、破損したから購入するのでその手続きは迅速にしてほしい。書類不備がなかったのに1ヶ月ほど待たされたことあるので、迅速な対応をお願いしたい。
右ひざ関節機能全廃(4級)、心臓機能障害ペースメーカー(1級)ですが、現在では日常生活は一人です。
もっと特養みたいな低価格でもアパホテルと一緒にのほったらかしの施設でないところを増やすべき。
リハビリで通っているプールの無料化とプールに通うための費用
利用頻度は人によって違うと思います。自分勝手でない限り必要に応じて使えるようにしてほしいです。
私は聴覚支援を望む
就職支援(外2件)
現金支給がいいです。(外9件)
使える使いたいサービスが全くなし。(外2件)
よくわからない。今は特になし。(外8件)

(2)現在、市で検討している転換施策（案）は次のとおりですが、必要とするサービスについてお聞かせください。

- ☐ 重度障害者等タクシ－助成の充実
- ☐ 施設入所者や長期入院患者等の地域生活移行支援の促進
- ☐ 移動支援の充実（屋外での移動が困難な障害者への外出支援）
- ☐ 相談支援の充実（障害者やその介護者からの地域での生活支援等の相談）
- ☐ 住宅改造費助成対象者の拡大
- ☐ グループホーム家賃補助対象者の拡大
- ☐ 地域での医療受診の充実（重度障害者歯科診療）
- ☐ その他の必要とするサービスがあればご記入ください。

	タクシ－助成	地域生活移行支援	移動支援	相談支援	住宅改造費助成	GH家賃補助	地域での医療受診
チェック数	235	156	180	229	195	132	164



2-(2) 重度障害者等タクシー助成の充実

500円の助成では移動する範囲が限られ距離が長くなると自費が高くなる。
家台タクシー、乗り降りに運転手が介護手伝いができる制度。
今現在本当に本人が必要ということで利用されている方が何%ぐらいいるのか、ちょっと疑問点もあります が…。
今はまだ自由に動けますが動けなくなった時、移動手段がない場合、タクシーになります。その時手軽に利用 できたらと思います。
今もらっているので大助かりです。今一週間に一回おけいごとに行っていますが、バスも電車も通っていな い場所でタクシーで行っていますが片道1000円ぐらいかかります。4か月ぐらいは助かりますが…。コミュニ ティバスでも使えればよいのですが、あいにくバスは走っていません。
大いに良いことだと思います。通院するときに往きにタクシーを呼び帰りに待機しているタクシーで帰るとだ いたい帰りの倍以上の運賃がかかります。月2回から3回利用すると負担になります。
介護者同乗を明記してください
介護は大変。周りが見ている以上に心身ともに疲れます。(亡き母経営と実母の痴呆)
ガイドヘルパーにお世話になって出かけるとき移動手段方法として助成をお願いします。
拡大の前にまず整理を。制度が異なりますが、現在、タクシー助成券の支給(市)と自動車税減免(府市)の 両方を受けることができます。いずれも本人が通院などで使用するものですので、自動車税の減免を受けて いる障がい者(家族)の場合には、タクシー助成券の支給廃止を検討されては。
現在難病の為、重度ではありませんが、四肢マヒの為安定した歩行ができない状態です。外出するのも苦労 をしています。タクシー助成の対象者を拡大してほしいと思います。
難病と身障4級を所持しているが体幹機能障害もあり、外出もできづらい状態です。タクシー利用で外出可 能になれば良いと思われま。
現在のところ必要なし。
現時点では不要
公共交通機関の利用が難しい人には助成が必要だと思います。
高齢の聴覚障害者にも拡大してほしい。今回の転換施策で聴覚障害を持つ人は何のメリットもない。せめて タクシー助成だけでも考えてほしい。
賛成します。社会参加、移動の保障は大切です。
賛成します。私は自分で車の運転もしますのでタクシーは乗りません。でも、運転できなくなったらと思うと必 要になると思います。
仕事(息子)(嫁)が送り迎え、大変助かります。
自身は該当者でないためわからない
重度障害者等のタクシー助成拡大はいいことだと思います。あえて言えばタクシーは障害者と思えば遠回り するタクシー会社があります。どうしてわかりますかと思うでしょう、何回も同じタクシー会社を利用するとわか ります。
重度障害者の方はもちろん重度でなくても電車等の移動が困難な状況なので必要だと思います。
重度でない難病疾患患者への助成へも拡大してもらいたいです。
重度ではなく足が悪いのでタクシー助成をしてほしい。
重度になるとタクシーそのものが使えないケースもあります。中軽度への拡大、増枚、一度に複数枚の利用 も認めてください。
重度の方がタクシーを使うより自家用車を使用している方が多いと思います。
重度の認定者だけでなく高齢であり目の障害(3級)でもタクシーの1割引だけでなく、もう少し需要を拡げ てほしい。
主人も74歳でまだ車に乗っていますが、車に乗れなくなった時の外出の不安を感じます。助成の充実を期 待いたします。
障害3級手帳を所持しているが、タクシー助成がないので、3級でもほしい。
障害が重度でなくても本人の行動が精神的に苦痛になってきた人も(重度認定されていない人)も重度認定を 行うこと。
障害者
障害者、難病疾患患者、すべての人対象(重度、重症も含む人)に拡大する。
障害者すべてに助成してほしい。理由は車が乗れない。自転車だと雨の日に限る。
障害者と家族も一緒に乗っていける事お願いします。
障害の1級や2級よりも出歩ける5級6級の方がタクシー利用はない。もっと一人ひとりの立場や障害の箇所 も検討するべきではないか。
腎臓透析等週3回病院へ通院の為タクシー代金等大変な負担になる人が多くおられるので充実してほしい と思います。
すべての障害者に助成の充実を希望します。
精神障害は身体に問題がないので必要ないのでは？移動に支援が必要な者に限定すべきだと思う。
タクシー会社への利用の趣旨の徹底。一度一度タクシー利用券を利用した際不快なことがあった。
タクシー券の枚数を増やしてほしい。
タクシー券を使いましたが、かえってややこしかった。私たちは身体だからよいですが、精神の方たちには助 成という方が難しいのでは…。

タクシー助成が充実すれば具合が悪くなったり、いろいろな面で利用できる。出かけて帰りが遅くなったりと親が車で連れていけなくなった場所等も、ぜひ実現を。
タクシー助成の充実について、重度障害者に限定せずに歩行困難者にもタクシー助成の充実についてお願いしたいと思います。(私の場合は両ひざ関節機能全廃3級です。)外出はすべてタクシーです。
タクシー代が全額免除にしてほしい。
タクシーだけが通院の手段となった場合は負担が大きいかと思いますが？
タクシーでも乗り降りの時に手を貸してほしい。
タクシーに乗っているとグルグル判らない道を走られるので料金に納得いかない時があります。
タクシーは助かりますが、病院まで家族も一緒に。
タクシーはとっても助かっています。病院に行くときです。
杖で歩行している会社員を見るが、ゆっくりとしか歩けないので、せめて雨や体調悪い時ぐらいタクシー券等支給してあげてほしい。(阪和線で毎日見かける男性)
内容不明のため意見なし
難病も特定(国が認めた難病しかできないのも本当に地獄だし薬漬けで顔がパンパンになる位に働き生活しないと薬代もばかにならない。重度の方は見た目判断なので手厚い。
年金生活は苦しい。タクシー(介護)病院に行く日だけ無料にしてほしい。(市内)年齢とともに難病疾患とともに他の病気も増えるためにタクシー(介護)も回数が増す。
必要とされている方には助成してほしいです。バスに乗ることなどできない方など。
一人で動けないのでタクシー券は必要ありません。タクシーにも乗せてもらえないです。
病院等に行くとき、長距離を歩くことが困難なため(心臓機能障害4級)
病院に行くにもタクシー代がかかり毎日のおかずが目減りしています。どうぞよろしくお願いします。
病院へ診察に行くときにタクシーを利用しています。手帳を見せて1割引いてもらっていますが、月に2, 3回になるときは負担になっています。
病院への送迎等、とても便利なのでもう少し充実してほしい。
平等に利用できますように、各施設の介護車を、送迎車で利用。→4K以上希む。平日利用を。
私の母はモヤモヤ病で、現在、妹の判断でそうせい土生に入所していますが、介護タクシーが利用できるとありがたいです。
私は車を運転するため必要ないが、困難な方は毎回だと料金が高くなって大変だと思う。基本料金だけ半額はちょっと厳しい。
私は声帯を切除して声を失いました。その時目を患い視野が不可です。現在市民病院に通院、お世話になっていますが、通院の時タクシーが必要です。(介護タクシー)介護1を受けましたが次からダメと言われて今に至っています。
ワンメーターしかただで乗れないタクシーチケットをもらっても難病の方の利用頻度は考えているのか？
軽度者にも必要。(外5件)
賛成。良いと思う。必要だと思う。(外17件)

2-(2)、施設入所者や長期入院患者等の地域生活移行支援の促進

移行支援とは具体的に何をされるのか、イメージがわからない。
1人暮らしの人(夫・妻・子どものいない人)は、どうなのか心配です。
介護保険制度の在宅支援サービスのように要支援者の満足度が低く日常生活に不安を抱えている。地域生活移行支援も当事者や家族にとって日増しに負担が増す。心配である。
家族が体調が悪いため、一人になった時のために充実してほしい。
考え方、理念は理解できるが、現実はなかなか実現困難と思われる。家族の協力、支援が困難な状況であるため、長期入所、長期入院していると考えられる。
国の方針では在宅への推進の中。上記の促進は本当にはかかれていける事業なのでしょうか？
グループホームなど地域の受け皿が増えるよう支援をお願いします。
軽度と身体もそれなりにしんどい。知的、精神、身体も軽度の人ほど、今まで頑張ってきたと思う。親も、その子供も、家族も…。だから、重度だからと軽度だからと就職困難なものに対し、移行支援は実際はB型に移行しているのはおかしい。2年で何がわかる？
現在入院中ですが、自宅介護も難しく特養も申し込みしていますが、なかなか入れません。
現状では施設入所や入院はやむなし。地域生活移行支援は家族への負担増加が懸念される。
呼吸器をつけている人のデイサービスを充実させてほしいです。
様々な施設ができているので施設が開設されることをなるべく促進するような取り組みをしてほしい。
自身は該当者でないためわからない
施設入所しているが病気になった時、介護タクシーを利用しているが料金が高いので安価な料金のタクシーがほしい。
児童、障害児のことは、全く考えられていない支援だと思います。
重度知的障害者を受け入れてくれる事業所ってどのくらいあるのでしょうか？今もなかなか難しいですね。
身体、知的、精神障害と有るので難しい。私にはわからない。
身体もいつか一人になるでしょうし、施設にもはいれるようになりますように。
精神障害者
精神障害者の地域生活移行には反対です。なぜなら過去に向かいに精神障害者が住んでいて物を投げたり暴れたりされ近所迷惑を受けました！
精神障害にも支援してあげてほしいです。
精神障害の方への偏見がやっぱりあるのでしょうか。けれど人権はあるのでよくよく考えて…。私は介護と育児でこうなっただけ、ひたすら工夫と努力が必要かな。
地域がまだまだ受け入れが困難で、まして個人情報はどうのといわれる昨今、結局は自己責任が問われ家族の負担になるのではないかと不安です。
地域での受け入れ体制の制度如何によります。精通した人材の確保と万全な支援体制の確立が移行のカギです。
長期入院と言っても現在の制度では半年しか入院が認められていません。かなり重度であっても放り出される状態で、どういった支援を考えているのでしょうか？中途半端なものならない方がましです。
長期入院の時に付き添いができないし、親も高齢等で無理ができない。言葉等で意思疎通ができない。
長男夫婦と同居ですので、私には現在必要ないと思いますが、またお世話になることがあると思いますので、よろしくお願いします。
当人らは不安です。お願いします。
独立したくても重度になると24時間介護になるので、現実には地域生活移行は不可能です。
入院時の個室を無料にしてほしい。
入院となると、こだわりがあったり、男性の障害者(子)に母親が付き添う場合があるので、個室を望みますが料金を考えると…。できれば何らかの対象をしていただけると助かります。
人様のお世話にならないよう頑張るつもりですが、支援の促進があれば安心した日々が送れると思います。
平等に。
本人の年金だけで生活していただけるようにいていただきたい。
本人も高齢化しており病院に行く回数が増えています。又障害により定期検診が必要であるためぜひ支援よろしく。
民間に援けてもらって助成金を出して終わりか？もっと市の仕事でできることを指すとか考えたらどうか
目に見えるところの障害だけでなく内臓の悪いところも考えてください。
私の場合右半身マヒに加えて音に反応し発作のようなものが起こるので、施設の入所などは大変なのでそういうサービスがあれば良いと思います。
必要。賛成。(外8件)
わかりません。(外3件)

2-(2)、移動支援の充実

「期間を設定」という部分が気になります。知的障害者や精神障害者は適応するのに時間を有するので、その期間をここにに応じて延長や、更新等ができるようにして。社会との関わりが絶たれないようにしてもらいたいです。
2、にも書きましたが、入所者にも外出して見聞を高めたいと思っている者もいるので年に1回でも2回でもいいので、市の方で援助してほしい。
移動支援の1か月あたりの持ち時間を80～100時間はほしい。
移動支援病院などに行く場合介護タクシーを利用するが割引チケットなどがあると助かります。
お金のある人と無い人との差がありすぎて、悲しくなります。
屋外での移動が困難な障害者への外出支援という観点に立ち通勤、通学、通所のヘルパー利用も認めてください。
現時点では不要
こういう支援を受けられない状態の人間もいることを、
作業所(就労移行支援)の事業所から自宅の送り迎えを増やしてほしい。貝塚～岸和田、泉佐野～岸和田、など。
散歩したり、外出しております。
支援の制度ができて現実にそれを受けてくれる事業所がなければ同じ。市と事業所の実状はかけ離れている。
施設通所に伴う移動支援の利用
施設利用の人も移動支援サービスを利用することができればと思います。
主人(本人)は施設入所中ですが、長女(療育手帳B1)で就労移行支援、継続支援で迷っています。全面協力を。
障害児(児童)のことは全く考えられていないと思います。
障害者の方も多くは就労や自立訓練への意欲を持っているのでできるだけ外出通所支援のサービスの拡充を希望します。
上記2項を含めて同じことでよろしくをお願いします。
通所介護施設で送迎サービスができないと言われたところに送迎してくれる。
通所施設へのお迎え→外出→帰宅、というコースを可能にしていきたい。(通所施設の帰宅時間が早いため)。
特に障害のある若い人には是非にとも
特別車椅子の場合、車に乗らないので車を使用できない現実があります。(車の中の広さと車の高さがないので乗せられない)
日付をまたぐ支援に関しても認可していただきたいです。(歌手の年越しライブに参加したい)
一人暮らしになった時にはサービス利用が受けられたらありがたいと思っています。
病院への送り、付き添い連れ帰りまでしてほしい。
ほんとうに必要です。やっぱり軽度でも外出今までできない、親が車で連れていく、とか、電車や交通機関、重度ならばもっと億劫になる。一人でとか家族の体力やほかの子供や親とか自分もいてるので無理来るので。
まず、企業へのインターンシップなど皆無です。特に南大阪方面はほとんど実施されている会社などないです。まずそこ(受け入れ機関)がないことをわかってらっしゃるのでしょうか？
必要、良いと思います。(外12件)
わかりません。(外4件)

2-(2)、相談支援の充実

三障害すべて拡充してもらいたい。
天下りの人間や専門職の方に支払われる給料があるなら障がい者本人に手当として現金支給すべきである。相談などしても現実是不変。
以前、移動支援をお願いした事業所の職員の方ですが、言葉遣い、態度が目についたので、会社に電話をしたことがあります。あまりにも障害者と家族をばかにされました。市役所として安心できる事業所を作ってほしいです。
一日も早く専門職の配置してください。
いつもご配慮有難うございます。
今は家にいても出来ることあるでしょう。パソコン等で。
今は母もケアマネさんなど歳を重ねると相談できますが、50. 60代のころは苦勞しましたので、そういう事業所は必要だと思います。
お願いします。私は心臓病で1級をいただいております。現在では自分で何でもできますので。
親が生きてる間は何とかできるが、一人になった時に気軽に相談できる場所が必要だと思う。
介護している親が高齢になっていて将来が不安。相談支援の充実はうれしいと思います。
外出困難な人の為、訪問相談もできるようにしてほしい。
基本的に家族の負担増につながらなければ賛成。
行政中心となると平日のみの相談となるのでは？土日対応できる事業所であればと思う。
個々の状態に応じてきめ細やかな相談ができるようになればよいと思います。
子どもも近い身内もなくこれからの不安を感じます。特に一人になったらと思う日々、相談支援はうれしく思います。
実質専門職の方をお願いするのは重労働だと思われます。⑤で書かせたようないろんな活用を拡げて専門職の方が交代で来てくれたらいろんな相談の解決ができると思われます。
児童は対象にならないのではないですか？
社会福祉法人そのものが法人だし、NPOもやっぱりNPO、まずはお金、次にサービスという感じがする。
社福への負担が大きくなる。社福が真剣に取り組むでしょうか？心配である。
充実した事業所を考えてください。
重複障害たくさんいます。本当に例えば必ず+ (プラス) 精神になってきます。精神障害の人たまにはいますけれど、身体と知的は必ず精神的にもきてる現状を知ってほしいです。
手話で相談できるところが必要です。
障害者の支援は大事なことと思いますが、子育て支援も大事なことです。支援に力を入れるほど経費がかさみそのため、税金に重くのしかかります。市の方でも赤字続きで困難と違うのですか。
障害者の生活支援の具体策がない、もっと広範囲に利用できるように希望。
障害者本人への相談やカウンセリングができる臨床心理士がいる相談事業にしてほしい。
障害者も高齢化し日常生活に適応しにくくなるのがふえてきて対応について相談する事業はうれしいです
身体障害者のグループホームへの移行等の相談？
すべての障害があるためトータルでフォローしてほしい。
専門職の配置おいてほしい
そういった事業所や専門職を用意していることの周知徹底を図ってください。また、通りいっぺんの形式的な相談ではかえって税金の無駄です。
総合的な相談支援にしてもあまりにも時間と日にちがかかりすぎて待ちきれないというのが現実です。
相談や情報を得る事業所の必要性をずっと感じています。
そんな方を雇って人件費を払うならば現金で給付してください。相談しても何の足しにもなりません。
「地域での、」が不安
知的、精神の障害者に対する取り組みは、今後充実させた方がよいと思います。
特に介護者を支援する取り組みがより重要になってくると思います。介護者がすべてを抱え込むことがないように相談しやすい
難病患者(指定難病)も相談支援をしていただきたいです。
日常生活の総合的な相談の充実をお願いします。
日常生活の相談支援の充実をお願いします。
福祉センターだけでなく、市、福祉の窓口を拡げてください。
ヘルパーに火金で相談しています。
もっといつでもそうだんできるようにしてほしい！
良いことだと思いますが、なかなか出向かないと思います。一人住まいとか二人住まいとかの高齢者では。
リハビリの一つとして水中歩行をしたいが岸和田市内の室内プールは高価なため、その費用の補助をしてほしい。
必要、良いと思います。(外20件)
わかりません。(外2件)

2-(2)、住宅改造費助成対象者の拡大

1級でもある、3級でも出来ない事のところをやっぱり引き下げるのはおかしい。重度や軽度同じように人それぞれできなくなる苦痛は一緒です。
3級(下肢)ですが、両股関節(右手術、左脱臼)でも、後暫の人生しっかり生きます。できないときにはまた、よろしくお願いします。できる限りしっかり生きていきます。
6級7級でも困っている人はいる。
家(玄関から家まで)階段があるので手すりをつけたいと思っていましたが、金銭的なことがあったので。階段の上り下りがつらいので助成額等の拡大は助かります。
下肢障害者(ポータブルトイレ介助をしなくてはならない)(心臓肥大)不整脈、心不全等、栄養不良の為に入院中。(妹が臓病患者)(週2-3回のリハビリしている)障害者手帳3級を所持していない。(4級)者
考えて良い方向での答えをお願いします。
考えるだけではなく実行してください。
業者さんは市が厳しくしてほしいです。いろいろと聞いたのですが、付けてもらっている材料にもよりますが、費用がばらばらの様に思うし高いと思います。
車いす生活の為エレベーターを付けましたがそれゆえ、固定資産税が高くなって支払いが大変です。固定資産税については一切助けがありません(改造でなく最初から施行した場合)
現在住んでいる住宅があと2, 3年しか住むことができないのです。2014年7月に右膝をオペして一人でおります。府営住宅にその前から申し込み(7回)しているけど落選ばかりで先のことが思い悩みます。どうぞ当選という字を見たいです。
現在の上限額を引き下げると人件費の高騰、材料費の高価格によりほとんど自己負担になっている。
現状障害者手帳も難しくなっているなか助成金と言っても、金銭的にしてもそれほどあるとは考えにくい。
個々のケースにより
最初の改造の時は20万出ましたが、その後何年かして障害が重くなった場合、新たに助成してくださればいいのですが！
事業の対象者のみ手当を十分にしてもらいたい。
事業の対象になっていない身体障害者手帳4級を所持している下肢体幹機能障害のある方への拡大を考えてほしい。
住宅改造申請の内容と現実を調査して助成すべき。今回の拡大提案に賛成します。(介護保険制度悪用の現実あり。)
住宅改造費助成対象者の拡大をお願いします。
住宅改造費として、重度者の家族が出す費用は大きいです。3級の方がどんな改造が必要かはわかりませんが、助成額を下げられることは困りますので、このままにしてほしいです。
住宅内だけでなく外出の困難をなくすこと。休める場所があることが、重要です。偏重のないよう、お願いしたいものです。
主人は昨年後半介護5になっております。下肢体幹機能障害。
障害者手帳1級を所持しているものですが、実際には今のところお世話になっておりませんので意見としてはわかりません。
障害者の3級の体幹機能障害拡大することはいいいと思います、また助成額を引き下げることは反対で、以前の半分にも満たない現在の額です。これ以上引き下げは弱者いじめですよ。
助成額が下がっても幅広い対象者の方がよいと思います。
助成額の上限を引き下げることにより1級所持者に負担増になるのでは
助成額の引き上げで助かる方が多いと思います。
助成額は所得も考慮していただければと思います。
助成を受けない人も数多くおられると思いますが、聞かないと判らない事と助成が必要な方もおられるが人により何でも助成を不必要的に使われている方もおられるのをよく聞きます。実態を見て助成費を出した方がよいと思う。
身障3級所持で下肢の手術をされており、職場で働いている人も対象になるのでしょうか？
ぜひ対象を拡大してもらいたい。他市と比較しても岸和田市の条件は厳しすぎます。障害者は高所得を得ることが難しい生活にも普通の人では掛からない部分でお金が必要です。実際身体障害3級を所持している下肢機能障害者が生活できるようにバリアフリー等の工事をするには居宅生活動作補助用具では足りないのでは合わせて利用できるようにしてもらいたい。
お家ごとの家計を正しく査定してください。出せるお家と出せない方がおられる、と感じます。
第1種障害も適応
対象者が増してきた場合助け合いの気持ちで助成額が少なくなっても仕方ないと思います。
対象者数を増加させることは嬉しいのですが、助成額が引き下げられるのはそれでなくても介護費用が掛かりますので、考え直していただきたいと思います。
対象者の増加が見込まれるのはわかるが、助成額の上限を引き下げれば、今まで通り住宅改造助成費が受けられるのかが心配。

建て替え等で対象となる前に手すりバリアフリーにした場合にも支給していただかないと不公平だと感じています。
トイレと廊下の段差をなくす改造をしてもらいました。助かっています。
何でもやってもらえるなら、助かります。
引き上げなくても介護保険と一緒に使えるようにすればいい
日によって健康状態、疲労、感情の起伏、変化があり、良い調子気分などによって違ってくる。倒れたり、こけたり、躓いたりして、こけたとき家族の手助けだけではどうにもならない時が時々ある。(家族も年寄りの為)(失語症)
平等に私どもは自費で手すりを付けました。
本人または保護者年間収入に応じて高齢者の場合減額すべき。
目、耳、下肢など多岐に障害があり大変です。総合的に判断してください。
約40年になると思います。悪いところですので直したいと思いますが、後々返金するメドが立ちません。
我が家も私が発病2回目出血(脳出血)し、主人が自費にてオール電化にしてくれましたが、同じ病気の方が今後助成していただけると助かります。
私は今、4級ですが、取得後左大腿骨折2回手首、背圧迫等、骨折しています。ぜひ実行してください。
良いと思います。賛成。(外16件)
引き下げ反対(外5件)

2-(2)、グループホーム家賃補助対象者の拡大

3男が生活保護をいただいて一人で生活していますが、膵臓の手術、胃がんがいつ再発するかわかりません。生活って苦しいらしいです。助けてやる事ができません。
今、市が補助されてる金額が4万2千円だと言われていましたが、ケースバイケースで同じ障害でもいろいろとあると思います。一人一人の障害を見てもらいたい。私は兄が聴覚ですが、筆談ダメ手話ダメ、いつも私がついて、どこでも行かないといけない。
今のままでいい。
今は両親と住んでいますが将来になった時のことを思うと不安でいっぱいです。一人でも安心して住めるところを作ってください。
親が高齢となり、グループホームへの入所も考えているが、現状入所することができない精神と生活レベルで、長年、親と二人暮らしをしています。専門家のいる重度のグループホームを作してほしい。
額原町以外に何ヶ所ありますか？長女(療育B1)もいつか利用したいです。
考えることばかりでなかなか第1歩を踏み出すことが難しいです。
考えるだけではなく実行してください。
グループホームは介護する人のための施設という側面も大きく、家賃に偏らず利用時間などへの目配りも必要です。
グループホームへ入居する障害者への拡大をするということはよくわかりますが、対象者して自由を失われてしまう、これは難病患者または障害者として家族の意見です。
グループホームをできる限りたくさん作ってほしいです。
市営、府営住宅の家賃を考えてほしい。夫婦の収入と言わないでください。
弱者の場合は上記賛成です
重度の障害を持った人も利用できるようになればと考えます。
収入が障害年金と作業所の賃金だけで生活をやっているものにとっては、とてもありがたいし、助かります。
身体障害者を対象としたグループホームの充実
精神障がい者を責任もって入居させてくれるグループホームの存在は？
対象外の障害者に対しても協力を考えてください。
他県などから来てる人も多いのでグループホーム考え物です。必要はある、絶対に。でも介護が安いので、その分粗末になるので少し心配です。大きな特養でもめっちゃ人として扱ってもらっていませんので、入居させてください。
年々ライフラインが高騰しております。障害年金だけでは家賃を捻出するのみ苦慮します。家賃補助継続をかさねてよろしくをお願いします。
病院、老健は高い。長期となると扶養する家族負担大変。
家賃補助対象者を拡大したとしても入るグループホームがあるのか。グループホームの数は確保されているのか、グループホームの数がないのに拡大しても生かされないと思います。
賛成。良いと思います。(外15件)
わかりません(外1件)

2-(2)地域での医療受診の充実（重度障害者歯科診療）

考えるだけではなく実行してください。
軽度障害者歯科診療が必要だと思います。
現在、大阪府立急性期総合医療センター障害者歯科まで通院しているので、岸和田市内にできれば助かります。
現在堺市まで通っています、骨・歯に疾患があり定期受診が必要な状況です。岸和田市に重度障害者歯科診療所を開設してください。この日の受診の為に丸1日学校(佐野支援)を休まなければならない状況です。
現在入院中なので、歯科へ行くことができません。検討をお願いします。
健常者ならばすぐ治療できる内容でも、障害のために治療を行うのに全身麻酔を必要とすることもあるので、歯科だけでなく麻酔の管理ができる医療施設等を連携してもらえるようにしてほしい。
現状は発達障害と精神障害の二重苦を持っていると待ち時間が待てなくなり、騒いだり、逃げ出したりします。二重苦対象での訪問診療の拡大と費用面のことを考えてほしい。
歯科医の往診(定期検診を含む)を希望する
歯科治療等は遠くに行かなくてはならないし、他の病状等訴えることができないし、発見が遅くなるので、理解できる人を。
市内で受診できるよう考えてほしい。
耳鼻咽喉科では古くからおこなわれているようですね。でも予約制にすると、途中でしんどくなることがありますよ。
市民病院などで、もっと他の科でも障害者が安心して受診できるようにしてほしい。婦人科や歯科や眼科。耳鼻科など。
重度障害者の歯科診療と眼科診療も必要だと思います。
重度だとしかも必要、歯もめっちゃ変形しています。でも金とりであまりちゃんとしてもらえないのも現実ですよ。がたがたで前より悪くなっています。歳のにもあるでしょうが。
重度の難病患者、また障害者として岸和田市内での診療が難しいと同時に連携すればたとえガイドヘルパーにしてもお金がかかりすぎる。
出張診療をしてあげてください。
障害児の歯医者とは本当に大変で、少しでも近くで治療を受けれたらと思っています。
障害者歯科が多くあれば良いと思います。
食事の重要性に訪問歯科診療が必要と考えます。
診療時間を分けていただいたり、往診のシステムの拡充などをお願いします。
診療事業とはどこらまでの充実を考えていますか？
そんなこと市が行われなくてもやっている歯医者さんは何ぼでもあります。結構です。
早く実現することを望みます。
難病でも(例えば血小板減少症)の様に、歯科抜歯で困る人もいます。障害、難病も一緒に検討してください。
歯も苦になる日々ですが、なかなか第1歩を踏み出すことができません。
バリアフリーの施設少ない。
病院に行くこともできなくなってくるでしょう、車いすで行くのも無理になるでしょう。家で見てもらえるならいいかなあと思います。
平成24年3月策定の第3次計画(～28年度)に盛り込まれていますが、困っている方が多いと思います。モデル事業など、早急な思考を検討に含めてください。
訪問歯科等やってほしい。
訪問診療の拡大を。
私の場合は重度障害ではありませんので、タクシーで歯科診療に通っています。歯科診療はぜひ検討していただきたいと思います(通院を要すること、長期診療を要すること)
私は(本人を)尾崎まで歯科の診療に連れて行ってます。岸和田市内で診ていただけるよう市民病院で今すぐにでも、重度障害者歯科診療を開始してください。
賛成。良いと思う。(外19件)
わかりません

2-(2)、その他の必要とするサービスがあればご記入ください。

B1の手帳には福祉タクシーの補助がありません。ファインプラザで舞洲などのスポーツ教室を夜間利用するとき(6時半以降しか行っていない教室が多い)、公共の交通機関だと車の3倍ぐらい時間がかかってしまうのでヘルパーさんも使えず、保護者の負担になってしまいます。手帳の等級がBだからと言って健常者と同じことができるわけではありません。手帳の等級で差別するのはやめてほしいです。Aの人たちと同じような福祉タクシーとタクシーチケットのサービスを受けることができるようにしてください。
サンアビの体育館でのフライングディスクや卓球、エアロビクス今ある設備でできる定期的なスポーツ教室で、和室を使って手芸や書道の教室などの余暇支援のためのサービスをしてほしい。
空家の活用を考えてください。人は寂しいから病気になります。集いの場の提供をボランティア入りで各所に作ってほしいと思います。そうすると介護も医療費も減ると思います(考えてくださいね)。
アンケートの内容を見ると大人対象のような気がします。障害者の中には障害児がいることをもう少し考えてほしいと思います。この給付金は難病者等の見舞金や給付金だと思いますが、アンケートの中は現行の制度で(障害者支援)、拡大と書かれていますが、給付金の身を打ち切りたいことがひしひしと伝わってきます。この給付金で少しでも役に立つこともあるので、このまま続けていただきたいと思います。
家中がバリアフリーではない古い家です。腰椎骨折(昨年)以後、家の歩行が難しいときがあります。宅急便やいろいろな方が訪問してくださるは、体を起こすのがこまりました。2~3か月ぐらい、ステイさせてもらえる施設があればいいのと思っています。
以前知的障害者の施設への入所の件で相談に行ったところマニュアル的な返事しかもらえず二度と相談に行かないと思いました。何の役にも立たない。もっとその人の身になって話を聞く姿勢、教育を徹底してほしい。
今は自分が日常生活に困っていないのでわからないが、日常生活が楽しく送れるように人それぞれの支援があればよいと思う。
医療的ケアが必要な障害児者のための短期入所施設を岸和田市内に設けてほしい。
いろいろとお考えがあると思いますがなるほどと思うこともあります。反面今まで給付金をいただいているものの中にはそれを当てにしているものもたくさんいると思います。介護施設のやり方も現在のところ(A)本当に利用者のためによく頑張ってくださっているところもありますし、(B)ただ、金儲け主義でやっているところもあります。(B)のようなところにこの大切な予算を使うとなれば 非常に残念です。
大阪府内、市町村の福祉情報を記事で知りたい。
夫としての意見ですが、妻の特定難病患者、視力障害の患者としてのうえのところに何回書いてあるとおりです。必要としてサービスがあったとしても無料ではないのです。悲しいことにこのままで生きていくほかありませんよね。行くところまで行きますよ。何事にも行政には勝てませんね。
外見は一見元気に見えていても身体的に弱みがあると、その日によって外出する(一人)で行くことを考えます。そんな時助けて下さる方があればと思います。
介護保険が切れてたのを忘れて、再度お願いしたのですが、大変怒られて1ヶ月でできることを2か月待たせています。ケアマネジャーってそんなに怖いものなののでしょうか。体が不自由なので字が読みづらいと思いますが、お許しください。
課が違うからと役所の方は言いますが歩道の整備等、町に出るといろいろあります。支える家族をサポートすることも必要だと思います。制度を廃止して代替と書いていますが、今まで通りでいいと思うし何よりお金が一番役に立ちます。
貸出車椅子の件ですが、今回車椅子を作る予定でしたが家で食事用に座位保持椅子を作ってもらおうと申請に行くと座位保持椅子が外出にも使えるので家の中と外兼用で作って使ってくださいと言われ作製しました。でも家で使う座位保持椅子を外で使用するには無理があるみたいです。問題がいろいろ出ています。もう一つ気がかりな衛生面です。特別車椅子を作っている人には、貸出の車椅子は使用できません。使えない人のことも考えてください。必要な時に借りれるか?それができなければ、家用、外用を一緒にしないで別に作れるようにしてください。お願いします。
家内(3級障害者、右半身マヒ、失語症)、家にいるときに主人がいても(年齢80歳以上)どうにもならないことが度々ある。そんな時家へ訪問してくれる(時々様子を見に来てくれる)そんなサービスがほしい。主人がいない時、ベルを押しても玄関へ出るのに大変時間がかかる、また、電話してもうまく対応できない。外から主人が帰ってきて、訪問の人や電話の内容をうまく伝えられないので、困ることがよくある。
過保護にならないよう!!(必要なものは必要)
業者との癒着に注意!!(現物給付)
考えてることすべて書かれてて自分も納得したので、特になしです。
岸和田警察の前階段に手すりを付けてください。老人、足の悪い人は登れません。お願いします。
岸和田市立デイサービス、デイケア、理学療法士のリハビリ、デイケア、デイサービスももっと安価でリハビリも1日のデイは長時間で疲れる。短時間デイで。
市内在住者に無料でデイサービスやデイケアのリハビリは高くつく、これから何年分、必要かと計算すると今の利用料は厳しい。
給付金の廃止を行うならそれなりのサービスの充実を整えてほしいと思います。

給付券(紙おむつ)におしりふきを含めてほしい。尿も大便も紙おむつにしてしまうのになぜおしりふきが含まれていないのか、とても残念。
小泉政権での障がい者自立支援法という悪法が施行されてからいくら改正されているとはいえ、維新の会が大阪府知事、大阪市長を占めるようになったので、いつかこういう動きがあるであろうとは思っていました。市が考える現物給付は限られる商品サービスであると思います。障がい者一人一人は皆違う人間です。必要なこと、ものも皆それぞれです。すぐそばにいる人間が、家族が、障がい者本人に楽しみや笑顔を与えられる制度は何なのか考えてください。
グループホームがほしい。
自立訓練、職業訓練できる場所がほしい。
軽度者へも何等か使えるサービスを考えた方がよい。重度者に偏りすぎていると思う。
軽度でもバスの運賃の軽減してほしいです。(ローズバスが運行していない地域に住んでいる為、とても困っています。)
現金支給が無理ならば、障害者、難病患者が生活に困らないようなことを福祉課で考えてください。
健康保険料の軽減
現在実施されている、重度障害者の医療費の助成の枠を拡げてください。今は障害者手帳1, 2級保有者のみとなっていますが、内部障害の手帳には2級が存在しません。内部障害者の中にも手帳は3級でも重度の障害の方はたくさんいらっしゃいます。もう少し細かい線引きをお願いします。(手帳の等級だけの判断ではなく診断書等での判断。)などに切り替えてください。
現在障害手帳3級ですが高齢でもあり外出(のんびきならない時の外出)タクシー利用するのに割引が1割では負担が大きいのでせめて3割くらいにならないか。それくらい良いと思う
現在とおりに給付金で希望します。
現状はよくわかりませんが公的施設(サービスセンターや地域の市民センター公民館など)市民が自由に利用できる車椅子の設置とかはどうでしょうか?(不測の事故などの為)
現物支給が必要ない障害者はどうするのでしょうか。現在の制度(現金支給)の方が、子供の将来のためにためておけるので、必要になった時に使え(たとえば大人になってから(小児の時の)病気のための検査費用、手術費用など)有効だと思う。現物支給だと今まで以上に必要ある人となない人に差が出てくる。
公衆浴場を作ってください。自宅での入浴に問題があるため風呂屋がいいのですが、最近は岸和田駅周辺では、閉店が続いている為困っています。
これだけ考えてくださって十分です。
財源があるならいいけど、あまり若い人たちの負担にならないようにお願いします。
在宅サービスの時間の幅を広げてください。
施設に入所してもガイドヘルパーさんを使えるようにしてください。
実際になってみないと必要なことがわかりません。現在はできる限りサービスを受けなくてもよいようにと努力しております。
痴ほう症・・・1分前のことを忘れる実母の介護をしておりますが、それこそ毎日が「けんか」です。取った、取られた・・・どこに置いた、・・・この繰り返し。気楽に相談できるところがあるのでしょうか、どこにあるのやら。
借家住宅に入居している障害者・難病者への家賃の助成を望む。
重度障害者ではないので、今特に必要とする支援、サービスはなど思い当たりません。
障害3級でもタクシー券を受給されている市があると思います。タクシーに乗って券はありますか?と聞かれることがあります!!
障害者のことで市役所に行かなあかん場合でも、家族が休んでいかなダメというのは?住民サービスを本気で考えるならば、土日祝も市役所を開けるべき、世のなかにはサービス業等土日祝に働いている人はいっぱいおる。
障害者の職業あつせん支援の拡大。
障害のレベルは個人差家庭差があり、行政もご苦労なさっておるか、お金に糸目を付けぬのであればおおよそ経済的には支援可能かも。支援額が多い方がよいか少ない方がよいか、と問われれば多くの方は前者でしょうか。少しばかりあさまいかと。本当に重度の障害の方には可能な限りのお助けは当然ですが、やりがいい、生きがいがいい、誰かのお役に立っている・・・、そんな生活感を持てるフォローをして差し上げて下さい。
消耗品の費用拡大
身体障害者ですので介護タクシーにも家族と一緒に乗って行くようにできる事お願いします。まだ何も利用していませんが、毎日病院へ行くのが大変です。私も老人ですから人の見ているとヘルパーさんも大変です。看護師さんもただ義務ですのであいそはよくありません。
身体障害者の外出を支援するサービス(タクシー割引乗車券の支給)
他市が行っているような水道料金の減額・減免を行ってほしい。

団塊世代の子供の障害を持つ人たちの受け入れ先と専門家の対応と何とかしてもらいたい。重度の障害者は結果的に施設での入所が難しく精神科へ入院するケースが多いのが現状です。入院ではなく(入院は治療中心)その人らしく生活できるような重度障害者用の対応施設がありません。(全くないわけではないでしょうが)親は入所を断られたり、入所しても対応できないレベルと入院になったりし、結局、高齢でも無理をしながら子供を見ているケースも多いです。安心して、預けられるところを増やしてほしい。

聴覚障害と両膝の変形、どこに行くにもタクシーです。でもすぐにどこかに行きたいと思ってもなかなかで介護タクシーは使えない。病院へ行く日も1週間前から予約しておかないといけない。

通院の為助成金拡大してほしい。(3級でもタクシー券等が必要)

通院のためにバスや電車などの割引があればありがたい。

南海春木駅の踏切は16:00~18:00、非常に混雑するので障害者には渡るのに危ない思いをする。何か対策を考えてほしい。

難聴で人の輪に入ることもできず家の中ばかりで、自分自身が嫌になります。語音明瞭度50%(H20.9.26)再交付。現在は老齢も重なり、デイに行ってもいうまくいきません。長生きは元気な人は楽しいでしょうが乳癌、心臓機能障害(4級)膝のオペと一つ一つ増してきます。一番苦痛だったのが病院に行くときです。送迎のバスのところまで行くとすると、病院に行くぐらい歩かなくてははいけないし、それにまた眼が緑内障になり、一週間にいく日をカレンダーに入れると一日も休むことがないのです。大型のバスの送迎なので小さなところは走りません。なにかできないかと、独り言を言っています。私よりもひどい方もいらっしゃるのではと思うので、自分を恨めしく思う毎日です。

人間年を取ると健康で過ごせるのは幸福ですが、1つでも悪くすると人の世話になる。その時に福祉が充実していれば安心で余生が送れます。ぜひ実現してください。

はくパンツの中に尿取りパットを使用していますが、寝たきりではないのでパンツ代は無料にはなりません。かなりの費用が掛かります。せめて半額ぐらいで購入できるようになれば家計が助かります。なお、医療費控除の対象にもなりません。せめて控除対象になるように考えて頂きたいです。(家には2名パンツ使用者がいます。本当に大変です。)

バスの助成(障害者4級)、高速(障害者4級)助成=家族または本人

働きたくても働く場所がないことです。働くことができれば誰も給付金などほしいと思っていません。特に身体障がい者の働けるところがないです。求人はハローワークに行けば障がい者枠ですが、面接しても通りません。そしていつまでも募集しています。表向き障がい者を採用するよという態度だけで採用するつもりはない企業がほとんどです。行政として市役所や関係機関でもっと障がい者を雇用する雇用の受け入れもとを増やすなどの施策を考えてください。

早合点して1枚下に書いた通り人目に恥ずかしいと言って我慢しています。何人かの知り合いもそうです。医者と脊椎のことですので失敗したら歩けない寝込む状態なので慎重になっていると思います。これは私の妻のことで悪いところを手術して直して歩けるようになったのに、障害手当を出すのは1丁おかしいと違いますか。生活は苦しいけれど手当はやめて、私の場合賛成します。

比較的軽い人々の拡充をお願いします。

病院の中も一緒についてほしいです。看護師もおそろそかになってしまうから。

病気になって失業した後悪い足で50歳を迎えるとなかなか、見つからず困っています。(若い人はあるのだろうけど)岸和田市でこういう対象の雇用を応援してもらうことはできないでしょうか？具体的に職場を拡充して雇用に向けて応援してもらうと嬉しいです。

ヘルパーさんの市としての向上を努力していただかないと、結局、ムダな経費1割を取られます。残り9割が公費なので、市全体としての助け合いがなかなかないので、困るときもあります。支持の出し方が難しいですよ。人を使うには、お役所の方たちも1度ヘルパーさんをやってみて、気づいたことを改善していただきたい。

歩行が少しでも維持できるように通所リハビリなど(体幹機能)あれば利用したいと思います。

歩行困難の為、外出は自転車を利用しているが、タイヤのパンク等故障時に修理屋まで行くことができない。

本当に市は障害者を人として扱っていますか？サービスよりサービスはあとでおいいてくと思っています。自分がもし倒れてどこに行きますか？だから今は自分が健康だからなんです。自分のことだけだったらサービスはイラネと思う。ムダと思うけれど…、家で見ましよう昔みたいに…。財政苦しい今わかるけれど…。今さらですわ。家でどんだけ見てるか…、苦労知らんでしょう、です。重度はとってくれてもプライドもあるから軽度は血を見るわ。

本人は受診し検査や薬を服用しているだけなので、必要とするサービスについてはよくわかりません。でも年々年収も減っていく中で受診代や薬代が無料から支払うようになり定期的に通わないといけな者にとっては負担はだんだん大きくなってきています。

少しの見舞金支給もありがたかったのですが…。

まず、どのようなサービスがあるか知らない人が多いと思います。パンフレット等渡しても活字を読まない人が多いと思います。読んででもわからないとか言って。 移動手段に困って、要る人は多いと思う。たとえば日常食の買い物。材料があれば休み休み時間をかけて食事用等できる人は多いと思う。ヘルパーさんに頼んでもこれとこれを頼めば高かろうが悪かろうが買ってきます。自分が見れば今日はこれは高いからメニューを変えてこっちにしようということもできます。高齢者の障害者は年金生活者です。このようなことも考えてほしいです。
民生委員も少しサービスができればいいです。
娘は排便排尿障害で日常生活用具給付でおむつを支給していただけていますが、自己導尿をし、適便をしているおかげで漏れ程度でおむつは支給は年に一度の支給で足りています。しかし適便に必要な手袋導尿の際の脱脂綿を購入しています。以前はそのようなものも支給の対象でした。かなり前から行政が厳しくなり支給していただけなくなりました。うちの様に二度支給を受けれるところ足りているということで一度しか受けていないのですからそのようなものは支給していただいてもよいと思います。必要以上に受給していないのですから。
申し訳ありません。障害者総合支援法におけるサービスの内容をあまりにも知らないのです、何を一番必要としているのか、まったくわかりません。意見というよりわからないので記入できません。
有料老人ホームで特定サービスを受けていますので、今のところは、このままで…。
要支援当事者、家族に必要なサービスを聞いていただくことはよいことと思うが、日常生活を楽しむものにするために一次生活圏での相談窓口の充実や地域住民と専門職の交流が促進されることを望みます。岸和田に住み、良かったと思える思えるふれあいができることを願います。
ローズバスの便数を増やしてほしい。
私は4級です。身体障害で年5000円、装具用具も年間約3万円ほど自費支払です。生活に支障があります。4級者にも支援をお願いします。
私は4級なのでサービスは何も関係ない気がします。年金は少ないし給付金廃止しないでください。
私は勉強不足でわからないのですが岸和田にはロードバスはあるのですか？(タクシーを使うと高くつくし、貝塚の様にどこまで乗っても210円のロードバスがあれば便利です。)
私は訪問看護で(トイレ、ふろ掃除、布団干し、掃除機)自宅の方に週2回来ていただいています。ありがとうございます。動けなくなった時には、老人ホームにお世話になることがあると思います。私は今、在宅酸素が必要です。老人ホームでは酸素設置をしている場所が少ないと聞いております。入所した時には大変困ります。よろしく願います。
今のところなし。(外3件)

3. その他、ご意見、ご感想などあれば、ご記入ください。

「給付金・見舞金」の転換事業案のどれも重度向けの施策になっているので等級のB1のうちの子はどれも使うことはありません。使える施策がないなら今まで通り一律に支給してもらえの方がまだよかったです。一部の団体だけの意見を聞いて今回の案を作っているような気がしました。等級がBだからと言って健常者と同じことができるわけではないので、今の様に受けることができるサービスに差を付けずに同じようなサービス(タクシーチケットの利用、医療費等)を受けさせてほしい。Bの障害者は制限を受けているのに重度の人だけを厚遇する案には賛成できません。舞洲やファインプラザ等障害者施設は不便なところにあるので、福祉タクシーに補助金を入れて利用料を安くしてほしい。今ある施設で拡充するのではなく、全く今なにもしていない余暇支援の部分、例えば日中一時支援事業等の事業所を増やしたり、スポーツ教室、文化教室(前述しましたが)等の施策から始めてほしい。新設する福祉センターにもこのような施策を盛り込んでほしい。就労移行の作業所を増やしたり、ジョブコーチの導入など、就労移行支援に力を入れてほしい。(就労移行支援は貝塚、泉大津、和泉市まで行かないと利用できない現状です。)学校や制度の相談する場所がありますが、障害者本人が相談したりカウンセリングしたりする場所がないのでそういう相談場所を作してほしい。市民病院内に成人の発達障害者を診察できる科を作してほしい。グループホームなどを運営する新規の事業者が参入しやすい環境を作ってください。(一部の最大手の法人に任せておけば大丈夫という考えは捨ててください。ニーズにこたえられていない現状を把握してほしいと思います。)

①4Pの(2)の□項目の質問です。施設入所者や長期入院患者等の地域生活移行支援の促進とは、具体的にはどのような支援ですか?

②アンケート調査の結果、現物給付サービスに転換される度合い(割合)はどのくらいですか(予算額面では)

③現在、現行の一律的に現金を給付する施策を続行または減額することを望みます。

是非、解答はフィードバックされたし、何か資料とだき合わせで結構です。

27年度より特定医療費難病の負担額が変更になり、経済的に大変です。給付金・見舞金の廃止はきついですね。他に病気もあり就労もできずにいます。生活の向上等々夢の夢ですね。

3, 4級の人々の拡大を。枠を拡げてもっと拡大を。

5000円/人の支給にかかる事務人件費の方が多くなればやり切れませんね。

78歳になる独居老女です。私は人工股関節の手術を受けて15年になります。人工股関節の耐久年数が約20年と主治医から聞いています。現在身のまわりのことは自分でできていますが、あと5~6年くらいでどんな状態になっているのか、とても不安です。

94歳で障害手帳1級を持っていますが普通の老人として家で暮らしていますので、アンケートにはあまりお役に立てなかったと思います。申し訳ありません。介護保険の方でお世話になっています。デイサービス週3

アンケート2(2)の回答と重複しますが、2010年に難病である突発性大腿骨頭壊死症を発症、片方を2011年に手術、片方は保存療法にて経過観察中です。その間、病気に関する資料収集や、講演への参加など自主的に参加していますが、個人の力では限られてきます。不安とともに過ごす毎日です。市で難病に関する資料や研究の成果など情報の発信がもっとほしいと思います。今回お尋ねの給付金・見舞金の事業についても国レベルの水準に達することはもちろんですが、市単独事業でもよいものは残す、という市の判断も希望します。

アンケートとはなっていますが、行政の考えている方向性と「充実」という言葉が使われていますが、内容がわからない現状では予算の縮小としか思われません。もっと内容をわかる状態にしてから(決定前)に教えてください。決定してから伝えてくるのは行政の悪いところですね。今回の改定の内容(アンケート)の分では、私どもでは利用できる範囲は少ないと思います。現状のままだがよいです。サービス内容をもっと考え直してください。代替対策としては「いまいち」としか思えません。

アンケートをいただきましたが、どの項目も重要でどこを拡大してほしいかといってもどれも拡大してほしい内容です。まだ年齢が小さいので今は、直接かかわることなのでどれも重要なことです。

このまま給付金・見舞金という形で継続していただいた方が受給者それぞれにあったことに使えるのでいいと思うのですが、これは市の実質的な経費削減なのでしょうか?

たとえばタクシー助成でも現在自家用車がある人はタクシー券をもらってもほとんど使わないし。

家の外で生活したことのない障害者なので将来施設等でなじめないだろうと思ひ心配です。

一応アンケートはチェックしましたが、今回アンケートに書かれている福祉サービスに関しては「給付金・見舞金」の廃止をするしないにかかわらず、今まで対市交渉等において要求やお願いをしてきたもので、わかりきっている話を今更のように問われ、そしてまるで交換条件の様にあげられているのはいささか納得できない思いです。このアンケートを急に受け取って何度読み直してもどうして廃止されるのか・・・、おそらく予算上のことでしょうが、これを答えてどうなるの? どうしようとしているの? 「給付金・見舞金」を廃止してどれだけお金が浮いてそれを使ってどれだけのが実際できるのか私にはさっぱりわからないのに何を判断して答えたらよいのか困惑しています。私自身は廃止に全く反対ではありませんが、廃止された後にはっきりとサービスが向上したと実感できなければただ、制度が縮小後退したにすぎないからです。医療的ケアの障害者でも利用できるショートステイの施設を岸和田市内に設けていただければ、私個人的には給付金・見舞金を支給されなくてもいいです。本当に困っています!

一日も早く検討でなく実施してください。

いつもありがとうございます。実は夫は前記入のとおり無声のうえ視野が駄目、気分的にも暗い毎日を送っています。病院へ行っても全く相手に通じず年々体力もなく最初は要介護1をいただいていたのですが4か月ぐらいて市の調査員が来て、これ見えるか？手が上がるか？足が上がるか？と聞いて帰りました。結果、要介護を外されいつも妻の私は同行しています。私は元気なら何も申しませんが私は心臓と糖尿で20年病に苦しんでいます。そのうえ腰が悪くて手術をしましたが、今では家からでるのも足まで動かず要介護2それも保険員が来て支援になりましたが、異議申し立てをして介護2を受けている次第です。介護タクシーさんが良くしていただいています、主人と二人病院の診療があるとき普通タクシーを利用している次第です。私たちは5000円の見舞金より安心して病院の受付まで付き添って下さる介護タクシーの認定を特に希望します。私の家族は夫婦、子どもともに公務員です。いつも公務員とは胸に刻みできる限り頑張りました。市の意見か保険員の独断かもう少し考えてください。いろいろ申し上げ申し訳ありませんがよろしくお願いします。

いつも散髪の件をおくってもらってますが病院に入院している為使えません。金券とかでもらいたいです。

今の時点では、本人も親も若く同居しての生活なのでいろいろの不自由はまだまだあまり感じられないですが、将来的には本人は一人っ子でもありますので、グループホームや成年後見人制度？などの支援を考えていかなければと思っているのですが、必要となったその時点でグループホームにすんなり入居できるのか、後見人制度で貯金の管理をしてもらうようなことには大変不安を感じているのが、今の心境です。今後の市の福祉施策、少しずつでもよくなるように大いに期待していますし、よろしくお願いしたいと思っています。

今の状態は妻の介護が必要ですが、家族に何かあれば一人では無理なので、日常生活に介護が必要になってきます。介護タクシーが使えるかどうか？初めてのことでわかりません。

今は一人でできていますが、もし悪くなった時に施設入所が大変出来にくいと聞いていますので、そのことが大変心配です。心臓の手術を2回、ペースメーカーで2回切っています。

今まで「給付金・見舞金」をいただいて有難かったです。市が財政難ということで仕方がないと思いますが、なんだか寂しいです。親も年を取ってきましたので、この先のことが心配です。代替施策でサービスが充実医療費が高くなっているの、現物給付よりも医療費補助などにしてほしい。日常生活をほとんど普通に送れる人にはどんな現物給付があるのか？サービスも受けられず、見舞金ももらえず、治療費だけが高くなり、負担が増えるだけの様な気がする。

いろいろと支援していただきありがたく思っています。弱者にやさしい市であることを嬉しく思っています。

いろいろなことがあります。相談に行っても「だめです」の一言です。「このようにしては」と言って相談に応じてもらえません。

うちには、難病児がいます。ほぼすべての代替施策案は障害者(児)向けの様に思います。難病児への代替施策をもっと検討してもらいたいと思います。(重症ではなくてもタクシー助成が受けれるなど)なので、見舞金をいただいている今の方がよいと見受けられます。もっと検討してもらいたい。せめて通院にかかわる交通費などについて考えてもらいたいと思いました。よろしくお願いします。

夫が会社を退職し、介護してくれていますので特に行政からのサービスは必要とせずに生活できていますが、そのため職につけていません。それに対する税金などの優遇策等はできないのでしょうか？

同じ障害(片足人工関節)なのに、厚生年金の人は障害年金を受けているのに、国民年金の人は0円ということが不満です。仕事を辞めなくてはならなかったという事実は同じなのにです。せめて半額か見舞金でも

親亡き後残されたものにとっては年金しか生活費がないことを考えると、たとえ1万円分でもなくなることは大きいです。弱者である障害者に支払うお金からではなくもっと他に見直すべき予算があるのではないのでしょうか？もっと他に無駄なお金の使われ方はないのでしょうか？対象者数が限られてるからかわかりませんが(もっと税金や不正に何かしら払うべきお金を支払っていない人や場所があるような気がします。)すぐに障害者に対する予算を切り捨てるのはやめてください。

介護の世話になる人が多くなるこれから、自分のことは自分でとがんばり人に世話をかけないよう頑張るつもりですが、子供もなく一人になった時は相談するところが充実してくれれば、うれしいです。

介護保険を受ける年齢に達してなくて受けられる福祉サービスの狭間にあります。面倒を見ている私が足腰を悪くしているので、いろいろ不安です。

各サービスや相談等直接窓口に行くのが難しい人には家庭訪問していただければありがたいのですが。

下肢(両股関節機能全廃)、生活(日常・社会)にある程度影響をきたします。廃止にするのは反対です。他の事業で廃止にするのはいろいろあると思うので、他の事業での廃止の議論をしてほしいと思います。弱者に対し優しい市であってほしいです。

家族が急用などでいない時の配食(給食)サービスを希望します。

眼科緑内障で市民病院に定期的に通っております。私一人ですから付き添いおりません。雨が降った時はタクシーで行き帰りしていますが以前頭を打ったことがあるので脳外科の方も行くようになっていましたがそれまで頭が痛くなかったら来なくていいと言われ行きませんでした。ですが、今回は行くようになっております。その時に見てもらうつもりです。5/21に手紙が届きました。

感想:2(1)のサービスに該当するものがなくチェックできない。(2)のサービスに該当するものがなくチェックできない。現金給付で満足しています。生活において現金であれば、使い道は自由であり、少しでも現状維持ができるのでは。現金給付の楽しみを取らないでほしいです。

岸和田市にもA型の就労事業所を作してほしいです。今堺市まで行っています、交通費も5000円までしか出ないので、8000円負担です。合計13000円です。生活も大変です。市として検討してください。お

岸和田市の障害者に対する支援は他市に比べて充実していると思います。もうこれ以上の支援は必要ないと思います。他市に比べて経済的にも恵まれていると思います。

岸和田市は他市に比べ発達障害の相談できるところ、学族の相談するところがほとんどありません。私自身、富田林、堺、泉佐野に相談しに行ってます。もっと増やしてください。たくさんの人が悩んでいます。

岸和田市は福祉に対して優しくない市だと思います。地域のお祭りは大事だと思いますが、だんじりのみの市でとてもさみしく思います。岸和田市に住んでる人が皆だんじり好きとは限らないです。もっと市民に対して優しい市であってほしいと思います。いまいち、この制度の廃止の意味がよくわかりません。

救急車をもっと増員して充実した体制を、岸和田市は少ないと聞いている。

給付金等の支給が廃止になることは残念です経済的な負担が大きいのでとても助かっていました。現物給付サービスの充実も大切だと思いますができれば給付金・見舞金の額を下げても支給していただければありがたいと思います。もう一度ご検討していただだけませんか？よろしくお願いします。

給付金・見舞金を廃止せず、拡大すべきでは？

国は弱者を助けると言っておいて少ない年金者も高所得者も一律にすべてを減額しています。低所得者は生活保護をもらった方がよいと思う。病院関係、乗車関係、すべてただ働いて月給、必要経費をひかれてわずか10万もない人のことを考えたら不公平。高所得者から医療費3割にしてよい。これから先若者のことを考えたら制度も考え直していかなければならない。政府もこのような意見を聞く機会を作してほしい。貴方たちに不平を申しても仕方がないけれども。弱者のことを考えてくれるあなた方頑張ってください。お願いします。

久米田駅近くの道路、自転車、徒歩では危なく感じるので、安全な道にしてほしいです。

軽度も重視されてるけれど、大学や高校もいけない、だからと言って就職できない。重度になったらもっと支援学校に行っても、末は親が見れなくなったら、兄弟とか施設に入らないといけない。何がいまさら家であるべく見たら、その人も仕事できなくなるので、生活苦になる。重度だったら手当できるのに、軽度だとしっかり見てあげたくても見てあげられない。それおかしいでしょ。生活しんどいうえに自分たちで見ろと言われ、手当すら出ない。昔やったら出たのに今は塾行かせてるみたい払わないといけないので家でしつけも心のケアすらできない。見てる人間ががむしゃらに働き、その子たちや親が就労できない分を補わないといけない現状をわかっていますか？ほんと、頭にくる国や府や市はそんな現状をこのただでさえ大学出てても就職難なのに雇ってくれるところあるん？あんたら岸和田のハローワークで障害者の支援とか言っているけど何件出てるか知ってるか？ですわ。見たらペン持ってるだけでなく現状をもっと知ってほしい、質の良い介護、エリート作るだけでなく気持ち重視やとなんでわからんの国はまごころです。金とりでイタミのわからない人に介護してもらいたくないわ。

現行の現金給付制度の廃止し、現物支給サービスへの転換を検討するとのことですが、1案、2案位に希望できる様、選択をお願いします。現物支給サービスには反対です。パソコン教育、パソコン指導教室を安く

現在、介護保険を利用しており、障害のサービスは使っていません。使おうと考えたこともありますが、今以上に役所に迷惑をかけないでおこうと思っていますが、給付金を中止になると困ります。給付が続けられるよ

現在、経済的に苦しいが何とか切り詰めて頑張っているが、自身の体調面など考えると不安です。

現在、人工肛門増設してストマ装具を使っているのですが、日常生活用具として役所へ申請し給付券のようなものをいただいているのですが補助していただける金額が私自身が使う用具やアクセサリ用品を含め大幅に金額オーバーして自己負担するお金が高額で大変なことになっています。おなかから便を垂れ流して生活するわけにもいかず、仕事もすることもできず、どうすればいいのか途方に暮れています。一概にストマ保持者と言いましても人それぞれで、給付金額内でおさまる方と私の様にストマが陥没、変形、水溶便などの理由で管理が大変なものもいます。ストマ保持者のなかでも管理困難なものの給付金額の倍増をご検討ください。

現在意思疎通もできず、寝たきりの状態になり4年目になる。胃ろう、気管切開をしているので長期療養型の病院で入院しているが、月々、治療代、おむつ代等10万円かかる、年金だけでは生活できないので、貯金を切り崩している。今の延命治療があと何年いつまで続くのか、金銭面はもちろん精神的にも身体的にもいろいろ不安はある。給付金・見舞金が廃止されると困る。

現在子どもが中度難聴です。補聴器を着用するのを考えていますが、補助金みたいなものはもっと難聴が進まなければ出ないようで中度難聴でも補助金のような制度があればと思っています。

現在児童発達支援デイサービスを利用しています。(週3〜4回)数はここ数年で確実に増えてきていますが活動の内容やスタッフの質はまだまだ改善できると思います。他市では運動療育に特化したデイサービスがあります。岸和田市でももっとそれぞれの特色を前面に出したデイサービス(音楽療法や運動療育など)の立ち上げ、運営をバックアップしてもらいたいです。

現在主人は障害2級です。言葉があまり出ません。私自身も障害4級です。父母も90歳を迎えます。これからどうなっていくのか心配です。自分自身もこれからのことを考えると、いろいろと手を差し伸べていただいています不安が募ります。

現在通所リハビリに週2回行っているが、4月からは週1回になり、あとの1回は自主トレになり、また8月からは一定の所得以上の者は2割になると聞いている。年金も少しずつ少なくなっているし、昨年4月より消費税の増による物価の値上がりしているのに、そのうえ今回の1割負担から2割負担になるというダブルパンチはすごく痛手になるので、何としてでも今の1割にしてもらいたい。

現在寝たきりの夫の介護をしながら自宅で二人で生活しています。少しの年金だけの生活で見舞金がなくなるのは非常に困ります。

現在のところ自分ではどうにか動けていますが、必ず動けない時が来ると思います(誰しも)。他人は無理する
 と言いますが無理しないと動けなくなるばかりです。

※消費税が引き上げられた理由は福祉の充実ではなかったですか？

現在は今のサービス内容に十分満足しています。作業所でいただくお給料は月7～8千円で給食費に消
 えてしまいます。本人の一番の楽しみは移動支援サービスで、外出、遊ぶことですが、1回につき2～3千円使
 うので今まで通りの給付金の現金給付が一番ありがたいですが…。

今、いただいている公的な手当は府からいただいでいて、岸和田市から給付されていた唯一の給付金
 (¥12000)でしたので、ずっと増額を希望していたぐらいです。

現在息子は施設でお世話になっております。たまには生まれ育った家に連れて帰ってやりたいと常に思っ
 ていますが、私たち両親も高齢になり、そのうえ身体も病気を抱え家に連れて帰っても車椅子からベッドへ、
 また、ベッドから車椅子へ移乗ができません。(重い物をもたないようにとの医師の助言です)誰か助けて下
 さる方がいれば息子を家に連れて帰ってやれるのにと、いつも思っています。ヘルパーさんが使える制度を
 考えてください。

現状を理解できていないので、正直難しい設問です。現物支給が受給者が本当に求めている支給になるよ
 う広く浅くの支援に終わらないよう精査のうえの支給になることを願います。

現物支給が必要な方にとってはこの制度に変更されても特に支障はなく助かるかもしれない。しかし、今以
 上に特に必要な現物がなく現物給付が必要ない者にとっては、この制度は無意味なものになる。現金給付
 であれば将来病気のために定期検診費用や何かあった時の手術費用のために貯めておけば有効に使える。
 現物給付が必要のない者への給付をやめるための制度改正なのでは？このまま現金給付のまま、変更
 しないでほしいと考えています。

高齢者に対する医療は長生きすることを目的とせずQOLの維持を目的とすること。

高齢の障害者が入所して、介護を受けることのできる施設の充実を望みます。介護をする人がいない障害
 者にとっては切実な問題です。よろしく。

このアンケートを読んで思いますが、重度の障害者に対することばかり書かれているように思います。等級の
 低い人たちも不便なところがあり頑張っています。仕事を探す時に手帳を持っているだけで不利になりことも
 ありました。今は何とか仕事をしています。1年間の給付金だって少しでも助かります。廃止は嫌です。

サービスで書いてあるけど、37歳の重度知的障害のある息子を育てている私にはいろいろな制度は生きて
 いくためにどうしても必要なものです。サービスという言葉は違和感があります。いろいろな制度を拡充充実
 はありがたいですが、それらは見舞金とは別の予算が充てられるべきだと思います。今までヘルパーさんが
 利用できなかった方が、利用できるようになったとして、外出に使うお金が無くなったら外出そのものができな
 くなる人もおられるでしょう。

様々な障害者福祉サービスの充実の推進をよろしくお願いします。

事業の廃止見直しは必要なことと理解するんですが、その理由がよくわからない。その点、説明が必要だと
 思います。「事務事業評価」ってなに？

質問内容で何を聞きたいのかわからない。この回答をもってどうなるのか？ニーズに合ったとなっているが、
 障害もそれぞれなのにこれだけで何がわかるのですか。なぜ廃止に対するアンケートなのか、廃止そのもの
 についてどうすべきかを聞く必要があつてのではないか。一般市民では知らないことが多いです。今ある
 サービス、例えばタクシー券の補助を距離を拡げるなども考えてほしい。理容美容のサービスでのサービス
 を添付で利用したことがあるが、経営者に「今まで使った人はいない」などといわれた。する気がないのなら、
 サービス店に挙げないでほしい。そんなことは把握していますか。

指定難病で医療費の負担が増え生活が圧迫されています。重度の方だけでなく病状の軽い方への支援も
 必要だと思います。軽度の方はほとんど支援をしてもらえていない現状で唯一見舞金の支給があるだけだっ
 たので、それが廃止されると軽度の患者を無視しているのと同じだと思います。転換は仕方ないのかもしれ
 ませんが、重度の方、軽度の方を公平な支援をしなければ意味がないと思います。大変なことかもしれませ
 んが現在給付金見舞金を受給している方全員に話を聞いていただいた方がよいと思います。重度さんの必
 要としているもの、軽度さんの必要としているものはみなさん違います。障害者手帳を持っていない人はあま
 りにも情報が少なすぎて相談できる場所等情報がほしいです。いつでも話を聞いてくれる人がいれば助かり
 ます。

市の施設の駐車場料金減免(例、中央公園)、成年後見人選任の助成、親亡き後の不安、兄弟の負担の軽
 減や相談機関。

社会的弱者に対する、福祉政策の向上に向けサービスの低下は絶対に避けて頂きたい。単に手当金の給
 付でなく、必要な障害者に必要な現物給付を行う方向性は正しいと思う。要は単に手当金を一律にばらま
 くのではなく必要な者には重点的に現物給付を行う方が効果は大きいと思うし、喜ばれると思う。

週2回ぐらい風呂券がほしい。

給付金・見舞金の廃止ではなく、減額ではダメなのか？

申請手続きの簡素化はできないのか？

重度障害者のみに重点を移す。

障害3級なので年末に5000円いただいでいたましたが、自分的にはお年玉をもらったという気持ちで喜んでい
 ました。それがなくなると(昔は何でも3級はダメ)何の楽しみもなくなりさみしいです。

障害が4級と軽い方でもいろいろ困ることがあり相談に家族も含めてできる場所があれば助かると思います。ネットなどでも気軽にのぞくことができるようにしてもらえたら参加しやすく意見も言いやすいので考えてもらえたらうれしいです。老人会も足が少し不自由になると参加がすぐに難しくなり家からでなくなるので、デイサービスもありますが短い時間でよいので会話が出来る場所が相談も兼ねあればと思います。あやふやな意見で申し訳ありませんが、希望としてはちょっと好きなものが食べられたりできるので、現金が一番ありがたいです。

障害者関係の用具は値段が高すぎます。もっと低価格で販売してあげてください。行政の組織を利用して過重な利益をとりすぎているように思えてなりません。私が2級になって車椅子を買ったときに行政が業者に10万円も払ったように記憶しています。行政に対して申し訳なく思っています。

障害者支援＝年金などの金額に応じて、手厚く支援していただけたらと思います。生活に困らない方が手厚く支援されているのを聞くとどうかな？私たちの身の回りでそういう方たちがたくさんいらっしゃいます。また、反面生活苦の方を見るとお気の毒です。

障害者施策の一層の充実、毎年改善すべきは改善して障害者が希望をもって生活できる様にお願ひしま

障害者それぞれに対応した支援をお願いしたいと考えます。一見で障害者と分かる方もあれば内臓疾患者のように健常者と変わらない方もいます。希望者に対し障害者マーク(現在、妊婦さんがつけているのと同じ)も発行すればありがたいのですがどうでしょうか？

障害者手当とは違いますが生活保護費の支給に問題がないかテレビを家に2台もおいて夫婦2人で豊かに生活している。毎年調査をしたり不適切な部分がないか調べているのでしょうか。こちらをもう少し正すことにより障害者への支給が補助されませんか？

障害者手帳1級。身のまわり何もできない。意思表示できない。話せない。

私、あと何年生きられるか、私の死後、預かってくれるところがあるのか。栄養剤とか病院からもらう薬を飲みながら一生懸命面倒を見ていますが、心配しています。(記入者保護者)

障害者手帳4級なので、あまり助成は受けていないが、高齢でもあるので、4級でもタクシー助成してほしい。4級だが外階段のスロープを付けてほしい。

障害者ではなく年のため足が悪いとかあって、そういう人の運動(プール歩行など)教室などあったら、今公民館など(岸和田の下の方)ではないので。

障害者と言っても状況も家族構成、経済的事情もみんな違うので軽度の障害者向けのサービスばかり目につきます。重度で自閉性の知的障害者向けのサービスも考えてほしいです。そして母子家庭や低所得世帯介護者(私、母親)が祝日(土)も仕事をしているので、日中一時支援をよく利用します。食事代衛生代(入浴した場合、1泊した場合)紙おむつ代の給付がほしいです。紙パンツは常に使用しており作業所でも家でも毎日はいっていますが、紙おむつ代が高くて大変なので、何度も申請に行って、家にも調査が来ましたが紙おむつ代給付は却下されました。もっと条件や基準を上げて給付(例えば3000円)してほしいです。年1枚の見舞金は1万円ですが息子にとってうれしいお年玉でした。母子家庭の私にとっても1万円はありがたかったですが残念です。それが廃止になるのなら、ほかのサービスは息子には不要なので紙おむつ代、または理容代の給付を対象条件、制限なしで支給してほしいです。私が高齢者になった時病気になるて息子の世話も仕事もできなくなったら施設もやむを得ないですが、今は今の生活で大変なので今の状況に応じたサービスをお願いしたいです。

障害者と言っても精神、知的、身体によりそれぞれの要求が違う。私の子は知的障害であり、他の障害の人の後宮についてはよくわからない。無作為に抽出してアンケートを要求しても偏る結果になりはしないかと思う。各要求については、毎年対市交渉で要請している項目を参考にして、福祉充実サービスとして実践していったほしい。現物給付サービスに転換するのもいいが果たして今までより良いサービス、本当に福祉充実のために利用してほしい。

障害者難病者の各種サービスの拡充を望みつつも財政難、労働者人口の減少など諸問題もあり現役世代の負担が重くなるというジレンマを感じております。

障害者認定等を受けている人すべてが現物給付になることで満足するわけではない。現在のまま現金給付でよい者も多数いると思われる。役所内で検討され、現物給付の方向に決定されたとしても、それは障害者難病者(児)等の立場になって考えられているとは必ずしも思えない。障害者・難病者(児)それぞれが、希望する形をとれるよう全員に希望するもの(現金給付)を答えてもらい、それぞれの者が満足するようあるべきだ。そして時間の経過に伴い希望する者が変われば逐一对応を変えていくのも一つだとは思わないか。他の自治体の障害福祉行政も見習い、参考にできるものは参考にし、よりよく出来るものはよりよくし、岸和田独自の福祉行政にしていってほしい。

障害者の軽い人でも受けられるようにお願いします。いろいろとサービスを受けたい人が多くいると思うので、受理をお願いします。

障害者の件とは違いますが、介護認定をされている担当者により判定が結構差があるように思えます。介護される人たち、周りの環境近隣の人からの情報を入手し、正しい認定をされることを望みます。

生活保護についても故意に離婚等をし、市から補助金等をいただいている人も多いと聞きます。金(税金)を有効的に使っていただくよう、希望します。

障害者は4級でも足が・・・に向いている。手が・・・に返すことができない。そのために躓きケガをするのが現実です。その前に同じところを1年に2、3回と繰り返しているのが現状です。年金で生活ができないのが現状です。病院代の援助があれば助かると思います。障害があれば体に負担がかかりほかのところにも支障が出てきます。それから市の提案はよいと思います。障がい者となれば良くなることはありません。それを踏まえてお考えくださいますようお願いいたします。

障害者は仕事ができない人が多い。収入が減るうえ給付金見舞金を廃止するということは障害者は早く死ぬというようなもの。この廃止案はどこから出てきたのか、そういうことをアンケート、調査票に記入しておくこと。

障がい者本人や障がい者のいる家族、そんな人たちのいない関係課等の方々の議論って、机上の空論でしかないと思います。

障害者を住みやすい環境にしてくださいお願いします。

給付金・見舞金ありきのアンケートは無意味だと思います。こういうのに経費を使うならその分を障害者のための有効なお金の使い方をしてください。よろしくお願いします。

障害難病の方にやさしい岸和田になってほしい。

自分が障害3級というのもわからなかった。いろいろ病院の相談のところに行って聞いたりしてわかった。手術した時点でわかればいいのですが(自分からいろいろ聞きにいかねばわからない)。何かわかる方法はないのか？自分が障害者になっていろいろわからないことが勉強不足ということが実感した。

障害年金を受け取れてない人への生活支援をお願いしたいです。

現金給付金をしないで使えるクオカードなど、現物支給はあまりにも偏りになるのでは。現金は何にでも使えるので今のままでよいと思う。

障害の程度に応じた支援がされていない。

正直言って5000円では何もできません。でも年末に振り込まれる5000円は赤くゆらゆら燃えるろうそくみたいなほっこりとした気分になれました。でも市の方針なのだから仕方ありません。私は幸いにも動けますし買い物にも行けます。それらができなくなる時が来たら。それと高齢者が入院した場合3か月過ぎると他院にたらいまわしになると聞きますが、政府の取決めでしょうがなんとかならないもののでしょうか？ただでもボケやすいのに知らないところを点々とさせられた日にはかないませんよね。

消費税が8%に上がり、10%になろうという時期に給付金見舞金が廃止されてしまうのはやはり反対です。その時代に合わせた柔軟な対応をお願いします。

身体障害者の年金を増額し、等級も4級程度から支給対象にしてほしい。

少しでも良くなるよう祈っています。

すでに決定されたことなのでしょう？幅広い、なお均等に助成されるという意味での給付金・見舞金はとても重要な制度だったように思います。今回の廃止の件はとても残念でかつ逆効果や審査の差別化にもなると生活するうえで必要最低限のサービスのみに限定すべきかと思います。

政権が変わり、法律も変わり、住民税が今支払われています。もう少し前みたいに住民税をカットしてください。税金が何もかも高いです。日頃、日常の生活に圧迫され消費税もますます増え給料は上がってないし、働かないと生活ができないし働いても大変です。赤字です給料残りません。毎年厚生年金の65歳からの受給額を見ていると年々減り、この金額じゃ生活できません。ますます高齢になっていくと不安です。

制度の悪用は許さず、必要な支援を必要な方にしっかりと届くことを望む。各町会、市民協が、社協、社福、地域医療機関、介護事業所・・・、がもっと連携し在宅支援活動がうまく出来るように学び合い実践する必要があります。地域活動の見直しと活性化を希望する。町会活動にも無関心。市民協活動を知らない世代が増加しているように思う。自分たちの町のことは、自分たちで考え、行動を起こす、成果を喜び合う・・・、大切です。多方面の行政サービスが行われても、身近な地域でのふれあいや関係性がなくなるほど不安なことはない。孤立感を感じることがない地域が達成すればこれ以上のサービスはない。行政の施策に住民参加が実施され、その後に地域で実践する際にコーディネーターがいらないのが問題です。個別の障害に対するお尋ねですのに、関係のないことを記入したことをお許しください。

ぜひとも、見舞金(給付金)を当てにしているので、廃止にはしないでください。衣服購入やそのお金で少しでも生活の足しにしたいです。一般の人と同じような生活(おしゃれ)等、決して贅沢なことはいません。いろいろな支援を減らすのは、やめてください。

全般的に障害者は健常者にはなれません。一人の人間として一生懸命生きていかなければなりません。それには人の情けにすがらしかありません。自活にも限度があります。行政や国に援助されて初めて成り立ちます。もちろん親、兄弟、姉妹が一番面倒を見なければならぬが、面倒見きれません。最終は理解ある市民、役所、施設にすがらしか手はありません。身勝手な家族だと思いでしょうが誰しもが一人で生まれ一人で死んでいく身です。最終の頼みは行政を預かる皆様方の理解に！よろしくお願いします。

対象となっている子供の年齢が5歳とまだ小さいため将来的なサービスの提案ばかりされてもまだピンときません。自分の子供がどのように成長するのかその時の周りの家族などの支援状況がどうなのか、まだわからないためどれだけサービスを使用しないといけなのかもわかりません。それでしたら今までの様に給付金としていただける方が今のところはとてありがたいです。

聴覚障害を持つ人の転換施策は何もないことに対して市はどう考えるのか。先送りをするということは施策を練り直して新しい施策を出してくると思っていたが、それもなく不満だけが残った。障害者同士をケンカさせるように仕向けてるように思えてならない。市民病院へ手話通訳を設置してほしいと20年以上交渉してきているが、たてわり行政の弊害が今までの障害福祉課は特に市民病院へ言うてくれるわけでもなく、特に近年は市民病院が派遣の通訳で何とかなると思っていたことについて、障害者支援課は何も言わない。しみんびょういんに手話通訳を設置するよう障害者支援課からも言うてほしい。

長期入院の為現物給付は不要。今まで通り「給付金・見舞金」を希望します。岸和田市はどうしてこんなに福祉が充実していないのか不思議です。もう少し全国の自治体を勉強してください。こんなアンケートは不愉快長寿社会になりましたので(医療充実とともに)障害者施策を充実することについて考えて頂くことは大変ありがたいことです。

私の場合、現在まで夫とともに健康に恵まれ、私の場合の身体障害(現在は次第に負担あり)のみにて、長寿を迎えられたことに感謝しています。

聴力障害2級で両方必要です。昨年10月より介護ホームに入居中です。足が悪く一人で歩行できません。家での介護も80歳の私一人ではできませんので困っています。今はホームの方たちにお世話になって助かっていますが1番困っているのは、近くで金額の安いところで過ごせたらとあちこち探していますが大変です。入院からホーム入居3年になります。本人も一日も早く家出の介護になれるよう願っています。が、二人頑張ってやっています。

聴力障害と視野狭窄の両方に障害があり補聴器とメガネを両方使用しています。昨年補聴器を買替えましたが、補助金をいただいても高額でした。市の方から補聴器は耳掛けするように言われました。大阪府の方で補助金が決められるみたいですが、以前に認められていた物がダメになり、片方の耳にメガネを乗せて補聴器をかけてくれと言われました。健常者だからわからないのでしょうか？丸1日使用するのではなく、1生涯身に着けるのですよ！冬はマスクもかけろというのでしょうか…。冷たい担当者でホント困りました。メガネは補助金が出ると聞いていましたが自費で購入しています。補聴器も5年で買い替えのタイミングのものを8～9年頑張って大事に使っています。せめて年数で決めていただけないでしょうか？(15年で補聴器を3個購入するか、2個購入するかの違いです。)

転換施策の大部分は児童向けのもではなく大人のを対象の者ばかりなので、どれもピンとこない。短期入所施設で医療的ケアの必要な子供もは入れる施設が必要。

透析5年目ぐらいでかゆみも出て、しんどい日々も多いのでHDFをしてもなかなか治りません。早く移植したいです。働くこともできません。家事とかをしています。もっと元気になるようにお願いします。

特に現在は思い当たることはありませんが、こんなアンケートで大事な物事を決めるには問題ありと考えます。どうかしています。

歳とともに病院代等お金のいることが多いなか財政難やからと言って弱いところのお金を削るなんてどうかな？と思います。まだまだ他のところで無駄な面が多くあるのではないですが、市役所に行っても仕事している人はしてるが、話したりボーっとしたりしてる人も多く見えます。

とても素晴らしいと思います。きしわだ新聞(広報その他の機関)に電話のみしか記入されていません。耳が悪いので電話を掛けられません。FAX番号があれば気軽に利用できるのにと、いつも思っています。市から発行される者すべてにFAXの記入を徹底してほしい。いろいろありますが切がありませんのでこの辺でペンを置きます。年末に5000円支給を止められると困り、すべて病院代に使用するので、これだけはやめなさい。お願いしますね。

どの様な事でも知らぬ間に制度が変わっている事、良く見受けられますが、このように調査の対象者の一人になりましたので、今後どのような方向になりましてもよくわかり、良かったと思っています。

どのような仕事でも担当者の意欲の度合いが成否を分けると思っています。施策(計画)の実現(事業化)に向けては、みなさん担当職員の方々も強い意欲が必要です。よろしく願いいたします。頑張ってください。納得しかねます。今まで通りにしてください。いや、その様にすべきです。どんどん生活が不自由になってきています。収入がどんどん減ってきて支出が増え、ますます生活困難…。なぜ。もっとほかのことでいっぱい減らすことがあるでしょう。(無駄を省く)

日常生活のための移動手段を考えてください。どうしてバスを止めたのでしょうか？車を運転できない自転車も乗れないでは、生活できません。わずかな現金支給はいりません。

日常生活用具の耐用年数の見直しを行ってもらいたい。補助用具のゴムやウレタン等の部分には実際には指定されている耐用年数までは利用できず交換が必要です。部品等の交換について別の耐用年数を設けるか、部品の交換については耐用年数を除外してほしい。

介護保険では、シャワーチェア等の入浴補助用品が破損しても翌年に同じものが購入できると聞きました。(障害者は8年間同じものが購入できません。介護保険と障害者の利用できる制度の耐用年数に差があります。せめて部品の交換等認めてもらいたい。

年金の受給金額の割には健康保険料の額が上がりすぎるように思います。特定疾患の負担も多くなり、少しでも軽減していただきたいです。

年々支給者が多いと思いますが、廃止ということのアンケート等調査することには反対！皆さんは歳重ねます。明日は我が身です。不自由になればわかります。自分の体で動ければありがたいです。私、年金受給していません。半身不自由ですが、頑張っています。

廃止でいいです。

日頃より障害者(児)にご理解をいただき感謝しています。有難うございます。今回のアンケート、残念に思います。目も悪くストレス性の体調異常に長年の介護により、頸椎、脊椎からくる手足のしびれ、痛みで病院通院中、アンケートを読む気になれず後回しになりました。消費税も上がり暮らしも厳しくなっている今日この頃給付金見舞金の制度廃止のアンケート用紙、それに無作為に選んだとありますが障害者のいる家庭家族がどう生活しているのか、わかっていそうで全然わかっていません。アンケートを取るなら対象者と向き合った話し合いの場を設けそして全員から問うべきではないでしょうか！この給付金見舞金は障害者(児)にとって楽しみな宝物です。買い物したり、映画、好きなファンのDVDおいしいものを食べたり、また続けていかなければならないリハビリ等(実費のリハビリもあります)。どうぞなくさないでください。現物給付サービスへの転換といわれますがよくわかりません。理解しにくいです。我が家でも難病が3つも見つか、長年の介護で歳を重ねているので、目、頸椎、脊椎、膝と体に変調が見られるが、現状維持で頑張りたいですとドクターと話して頑張っています。(3人で寝たきりにならないように願って、頑張っているのです。)

ひざ関節症4級ですが自分が障害者と思いたくないし思われたくもないので毎日ウォーキング等で体力保持に努力しています。

一人暮らしですが、ご近所の人の親切、そして、お優しい心に感謝の日々です。今後も人様に好かれるよう、そして、自分にできることでご近所の人様に気を配り、接していきたいと思っています。乱筆お許しください。眼、脚。不自由で正座もできませんのでお許しくださいませ。

日々自助自立をモットーとして頑張っております。現物給付は何とか間に合っておりますので、1年に1度の見舞金を楽しみにしておりますので廃止にしないでください。切にお願いします。

病気で入院中の為配偶者が帰ってくるときにまた考えます。

福祉施設によって金額サービスが違いすぎませんか？お金があれば良いサービスが受けられる。やはり一律のお金で一律のサービスが受けられるようにお願いします。

フロ、銭湯代、フロ屋紹介してください。カルルの湯、みたいな風呂屋を紹介してください。介護用のイスシャワーで身体を流すシャワーだけの紹介してください。牛乳、野菜ジュースの自動販売機のある。

ペースメーカーとがん治療、ひざ痛等がありタクシー助成券をいただいているのはとても助かっています。利用券は不要です。

放課後デイサービスをもっと充実させてほしいです。今現在5歳なので将来的にどんな環境になるかわからないので提供していただいている施策だと使うかわからないので今現状の現金支給がいいと思います。

他の市はもっと手厚く現金給付されていて岸和田は全く手厚くないのにそれをやめて現物給付にすると利用するのに手続きが面倒(時間がかかる)や何回も役所に足を運んだり、健常者でもないのにすごく大変だ。電話1本や自宅まで来てくれて手続きが簡単ならいいが、きっと簡単ではない。そういう点も配慮してほしい。

歩行がづらい時に、現在タクシーを利用の際、障害者の割引を受けるために手帳を提示するが、なかには、嫌な感じがすることがある。最低料金の場合だと、「れくらいは勘弁してください」と言われたことがある。そのようなことがないように徹底していただきたい。

メイン道路以外の道路の整備をしてください。(だんじりが通る道路以外)杖をついて歩くのが困難です。障がい者になってみて初めて分かりました。

歩行困難、買い物等不便。町内に役員がたくさんいますが、家庭を訪問する人だれもいない。こんな町内たるんで。他にもあると思いますが？名前だけ？

ほとんどの案が障がい者の立場にたって考えられているものではなく、現金給付をなくすための苦肉の策としか思えません。今だけ行政として障害者という言葉を使用されていることもこの地域がいかにか知識学力レベルが低いということです。あきれてしまいます。年1回の12000円の給付金を払えないほどでは市の行政としていかなるものでしょう。弱者いじめにもほどがあります。もっと他に無駄がないかお考えになっての廃止案なののでしょうか？祭りバカばかりの方にはこれ障がい者の給付金切っちゃう？年12000円ほどもらっても仕方ないでしょ？という考えなののでしょうか？家を購入してしまったのでここに住むしかできませんが、本来なら障がい者施策が充実している大阪市に引っ越したいです。働き場所もずっと多いし、地下鉄、市バスはすべてタダだし、もっと大阪市をお手本にして弱い立場のものからカットしないでください。

本当に給付金を続けてほしいです。一人暮らしにはとても役に立ちます。私は年に12000円しかを給付しません。少ないかもしれませんが、とても助けます。個人的に続けてください。

まいとし12月に支給される見舞金5000円は大変生活に助かり、ありがたくいただいていた。低い年金生活者にとっては介護保険の掛け金、国保掛け金を年金より天引きされ非常に困ります。今回もまた、見舞金が廃止されようとしています。障害者、難病患者にことを考えた福祉をお願いします。

毎年たのしみにしていたのにほかのことは今はわからない。なにがうけられるのかわからない？(一人暮らし見舞金も私がもらい始めたころは、今の3倍あったのですが、今では1/3に減り、対象者のニーズに合わせた現物給付のサービスに転換とのことですが、障害者、全員が、現物給付を受けるわけではありません。今まで同様、見舞金の給付を希望します。

息子(67歳)が母の世話をするようになって12年になりますが、母を一人置いて仕事も難しくなり収入もなくなり、貯えも底をつきかけてた頃、もうこの辺で母と二人終わりにしようと考えておりました。そんな時受けることのできた、オムツ券、散髪券、ごみ袋、介護保険のサービスがなかったら、今現在、このように二人で、何とか生きていられなかったと思います。本当にすべてのことに感謝しております。私たちもなるべくご迷惑をかけないよう、努力いたします。

娘がいつも作業所へ行くことができ、病院や買い物などヘルパーさんに連れて行っていただき本当にありがとうございます。障害を持ち困っている人たちのために、ますます門を拡げて一人一人のことを大切にしてください。ありがとうございます。有難うございます。
目が見えにくいので役所などに行けない。電話での連絡できるようにしてほしい。
持家であっても地代は支払っている。足はほとんど歩けない。
もっとガイドヘルパーさんが増えてほしい。今の賃金では生活は成り立たず、これからなりたと思う人が少なくなるのではと心配。
山手の方に力を入れられているようですが、旧市内がさびれて日々の生活に困っています。大きな商業施設の中での買い物は必要最小限の買い物をするにはとても難儀です。
予算の確保が難しい中、現金での支給を打ち切るが、サービスに代替したいというお考えはとても素晴らしいと思います。しかし、書かれているのは、重度や重症の方が対象のものばかりのように感じられました。重度の方々への今のサービスでは足りない、充足させていきたいということはわかります。ですが、重度であれば受けられるサービス等が軽度であることで受けられず、通院にかかるお金がだんだん膨れ上がっていく中で特定医療費の負担額も引き上げられ何とか通院の回数を減らせられないものかと医師に相談する現状です。少しでも補助が受けられるのはもちろんありがたいことです。ですが、選挙や何かあるときにだけ医療費関係機関の充実を訴え、実際生活に困る人の手当から打ち切られていく現実を知っていただき、なんとか見舞金を続けてくださるようお願い申し上げます。
わずかなお金ですがカットされるとなると少しショックなような気がします。福祉の充実を祈っています。
わたし、86歳、長男65歳、三男55歳、万が一死ぬようになるになれば、最低限の葬式はいくらぐらいでしょうか？今一番それが気になっています。ひっそりと誰にも知らせないで、人様に迷惑をかけないで死にたいと思います。良いお寺があれば、教えて頂きたいです。
私自身1級の障害者であるが、何人の福祉サービスを受けずに就労している。年末に給付される給付金・見舞金をありがたいと感謝しています。何人のサービスを受けていない者に対しては、給付金・見舞金を支給すべきと考えます。何人かのサービスを受ければ、給付金が支給されないという柔軟な方法・対策が望まれます。
私たちは64歳です。これからも障害年金で暮らしていくでしょうけど何もかもあがっていく日々です。これでは生活保護で生活する方が気持ち的にゆっくりできるように考えますね。あと10年も生きたくないですけど。世の中、生きていくのは難しいです。入ってくる金額は決まっているから。もう一度働きたいですね、若ければ。有難うございました。
私の股関節も年齢とともによくなることもなく、つらいです。痛みの日々に2本杖の毎日です。
私は4級ですが、買い物、歩くときは車を押していきます。7年半前左足股関節になったのです。車は2台目です。自分で買ったものです。車を押して歩いたら1時間ぐらい歩かれますが、杖だけでは岸和田駅だったら2、3回休みます。去年ベッドから落ちて右股関節が痛いので、5月中ぐらいに病院でレントゲンを撮ってもらおうと思っています。7年前ベッドや車を貸してくれることを知らなかったのも、兄に車をを買ってもらって車は兄に乗せてもらって買いました。岸和田や春木に行くにはローズバスに乗って出かけます。
私は現在下肢肢体不自由4級を所持しています。できることはリハビリも兼ねて杖を利用しながら行動するようにしています。(駐車場も意識して遠いところに置き歩く)。障害を持っている方は一人ひとりの状態がそれぞれ違うと思います。転換施策案はすべて大切だと思います。特に生活支援等の相談を充実させていただき、相談後の適切な援助支援をしっかりとつなげていただく事を希望します。よろしくお願いします。障害者支援課の職員の方の健康も願っています。
私は現在ヘルパーさんに週1回掃除をしていただいています。(要支援2です。)両股関節人工手術してます。左は骨切人工で、右足より2センチ短く歩くのはつらいです。右膝人工関節の手術もしてます。しゃがんだりできません。へや、板間、トイレ掃除で1時間のめどでしていただいています。15分ほど時間が余るので、ガラスも拭いてくださいと言ったら外のベランダに出て拭かれませんが、ほかにしてほしいところはないです。でもここはダメここはダメ政府はダメです政府はダメです、ことごとく政府からしてはダメダメといわれて私は身体が動くことがにぶくすぐけたり、こけかかったりするのでもっと私たちのできづらいことはしてもらえないのでしょうか。私は自分のできることはしていますが、もう少し障害者の支援を協力してもらえたらうれしいですが、よろしくお願いします。
私は股関節機能全廃3級の身体障害者手帳を持っていますが、現金給付制度を廃止しないでください。年末12月に5000円支給していただいています。
私は半身まひで年末に1度障害者手当を12000円いただいととても助けられています。どうかこのまま制度を保ってほしいと思っています。どうぞよろしくお願いします。
私は独居老人です。ご近所の方も友人もよく来てくださいますので、今は何とかなっていますが、寝たきりになったらどうなるかと心配しています。災害時のことは町内会長さんや民生委員さんとよく話し合っていますが、それはそれ、"ままよ"と思っています。高齢者社会の不安定を身にしみて感じています。何分、よろしくお願いします。
今まで通り、現金給付の方がいい。(外15件)
わからない。特になし。(外6件)

4. ご回答いただいた方を教えてください。
☐ご本人 ☐ご家族 ☐その他

	本人	家族	その他	未回答
人数	310	201	10	192
割合	43.5%	28.2%	1.4%	26.9%

