

障害福祉計画策定のためのアンケート調査 ご協力のお願い

みなさまには、日頃より岸和田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。

このたび本市では、今年度予定している「岸和田市障害福祉計画および障害児福祉計画」の策定にあたり、アンケート調査を実施することになりました。

この調査は、計画策定や施策推進に役立てるため、みなさまの生活の様子や福祉サービスの利用状況、生活支援に対するご意見などをお聞かせいただくものです。

調査の対象者は、身体障害者手帳、療育手帳もしくは精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方から無作為に選ばせていただきました。

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、個人の回答内容が明らかにされたりすることはありません。調査票は岸和田市個人情報保護条例に

したがい、適切な管理をいたします。

また、ご回答いただいた内容は、統計的な処理を行い、計画策定および施策推進のための基礎資料としてのみ使用し、その他の目的に使われることは一切ありません。調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

平成29年8月 岸和田市

〈回答の仕方とお願い〉

- 回答はできるだけ**宛名のご本人が記入**してください。ただし、障害の状況や年齢などにより、ご本人が記入できない場合には、ご家族や介助者の方などが、ご本人の意見を聞きながら、もしくはご本人の気持ちを考えながら記入してください。
- 回答は特に指定のない限り、あてはまる番号等に○を付けてください。また、記入欄には、具体的にその内容を記入してください。
- 記入が終わりましたら、**平成29年9月●日まで**に、同封の封筒に入れて、**切手を貼らずに**
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。

岸和田市 福祉部 障害者支援課 電話：072-423-9549（直通）

ファックス：072-431-0580

1 はじめに「あなた」(アンケートの宛名の方)のことやご家族のことについておたずねします。

とい あんけーと あてな かた
問1 このアンケートにお答えいただくのは、どなたですか。(1つだけ○)

1. ご本人(ご家族などの支援により、ご本人の意見を記入する場合を含む)
かぞく ほんにん か かいとう
2. ご家族がご本人に代わって回答
かぞくいがい かいじょしゃ
3. ご家族以外の介助者

とい あんけーと あてな ねんれい こた へいせい ねん がつ にちげんさい
問2 アンケートの宛名のあなたの年齢をお答えください。(平成29年4月1日現在)

まん 満()歳

とい あんけーと あてな せいべつ こた
問3 アンケートの宛名のあなたの性別をお答えください。(どちらかに○)

1. 女性
2. 男性

とい あんけーと あてな す しょうがっこく
問4 アンケートの宛名のあなたがお住まいの小学校区はどこですか。(1つだけ○)

1. 中央	8. 天神山	15. ハ木	22. 光明
2. 城内	9. 修齊	16. ハ木北	23. 常盤
3. 浜	10. 東葛城	17. ハ木南	24. 山滝
4. 朝陽	11. 春木	18. 山直北	25. わからない
5. 東光	12. 大芝	19. 城東	→町丁名をご記入
6. 旭	13. 城北	20. 山直南	ちょう
7. 太田	14. 新条	21. 大宮	ちょうめ

ちょうちょうめい きにゅう
→町丁名をご記入
ちょう
町
ちょうめ
丁目

とい げんざい あんけーと あてな
問5 現在、アンケートの宛名のあなたは、どのように暮らしていますか。(1つだけ○)

1. 本人ひとりで暮らしている
2. ご家族と暮らしている
3. グループホームで暮らしている
4. 福祉施設で暮らしている
5. 病院に入院している
6. その他

とい かぞく く こた かた
問5-① 「ご家族と暮らしている」とお答えの方
いっしょ く ひと
におたずねします。一緒に暮らしている人は
どなたですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 夫または妻	4. 子・子の配偶者
2. 父親・母親	5. 孫
3. 祖父・祖母	6. 兄弟・姉妹

2 「あなた」(アンケートの宛名の方) の障害の状況についておたずねします。

とい あんけーとあてな しんたいしょがいしゃてちょう も
問6 アンケートの宛名のあなたは、身体障害者手帳をお持ちですか。(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 しんたいしょがいしゃてちょう も かた おも しょがい ふくすう
問7 身体障害者手帳をお持ちの方におたずねします。主な障害をお答えください。複数
の障害認定を受けている場合は、手帳の等級が最も高い(障害の程度が重い)もの
に1つだけ○をつけてください。

1. 視覚障害	5. 肢体不自由(下肢)
2. 聴覚・平衡機能障害	6. 肢体不自由(体幹)
3. 音声・言語・そしゃく機能障害	7. 肢体不自由(脳原性)
4. 肢体不自由(上肢)	8. 内部障害(1~7以外)

とい あんけーとあてな りょういくてちょう も
問8 アンケートの宛名のあなたは、療育手帳をお持ちですか。(1つだけ○)

1. A判定	2. B1判定	3. B2判定	4. 持っていない
--------	---------	---------	-----------

とい あんけーとあてな せいしんしょがいしゃほんふくしてちょう も
問9 アンケートの宛名のあなたは、精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。(1つだけ○)

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

とい あんけーとあてな こうじのうきのうしょがい しんだん
問10 アンケートの宛名のあなたは、高次脳機能障害と診断されていますか。(1つだけ○)

1. 診断されている	2. 診断されていない	3. わからない
------------	-------------	----------

とい あんけーとあてな なんびょう にんてい も
問11 アンケートの宛名のあなたは、難病の認定を受けていますか。(1つだけ○)

1. 受けている	2. 受けていない	3. わからない
----------	-----------	----------

さ しつかえなければ、疾患名をご記入ください。
() ()

とい あん けーと あてな はったつしおうがい しんだん
問12 アンケートの宛名のあなたは、発達障害と診断されていますか。（1つだけ○）

しんだん しんだん
1. 診断された 2. 診断されていない 3. わからない

さ しようがい ないよう こた
差しつかえなければ、障害の内容をお答えください。（あてはまるものすべてに○）

じへいしおうすべくとらむ じへいしおう こうきのうじへいしおう あすべるがー しおうこうぐん こうはんせいはったつしおうがい
1. 自閉症スペクトラム（自閉症、高機能自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障害）
がくしゅうしおうがい
2. 学習障害（LD）
ちゅういけかんたうせいしおうがい
3. 注意欠陥多動性障害（AD／HD）
た
4. その他（ ）

とい あん けーと あてな げんざい う いりょう てき こた
問13 アンケートの宛名のあなたが現在受けている医療的ケアをお答えください。
(あてはまるものすべてに○)

きかんせっかい とうせき
1. 気管切開 8. 透析
じんこうきゅうき れすびれーたー かてーてるりゅうち
2. 人工呼吸器（レスピレーター） 9. カテーテル留置
きゅうにゅう すとま じんこうこうもん じんこうぼうこう
3. 吸入 10. ストマ（人工肛門・人工膀胱）
きゅういん ふくやくかんり
4. 吸引 11. 服薬管理
い ちよう 12. その他
5. 胃ろう・腸ろう 13. 医療的ケアを受けていない
びこうけいがんえいよう いりょう てき う

とい あん けーと あてな じしん しおうがい やかん きゅうじつ きゅう ぐあい わる
問14 アンケートの宛名のあなたは、ご自身の障害のことで夜間や休日に急に具合が悪
とき たいおう くなつた時、どのような対応をとりましたか。（あてはまるものすべてに○）

い
1.かかりつけ医にすぐにみてもらった
きゅうきゅうしゃ よ びょういん
2.救急車を呼んで病院にみてもらった
ひょういん しんりょうしょ しんさつ はじ がまん
3.病院や診療所の診察が始まるまで我慢した
しょぼう くすり ふくよう がまん
4.処方された薬などを服用して我慢した
なに がまん
5.何もしないで我慢した
た
6.その他（ ）
やかん きゅうじつ きゅう ぐあい わる
7.夜間や休日に急に具合が悪くなつたことはない

3 普段の生活についておたずねします。

とい あんけーと あてな へいじつ にっちゅう す
問15 アンケートの宛名のあなたは、平日の日中をどのように過ごしていますか。

(あてはまるものすべてに○)

- かいしゃづと じえいぎょう かぎょう しゅうにゅう え しごと
1. 会社勤めや自営業、家業などで収入を得て仕事をしている
- ほらんていあかつどう
2. ボランティア活動などをしている
- かじ
3. 家事をしている
- ふくししせつ さぎょうしょとう かよ
4. 福祉施設、作業所等に通っている（就労継続支援A型も含む）
- ひょういん でい けあ かよ
5. 病院などのデイケアに通っている
- りはびりてしおんう
6. リハビリテーションを受けている
- じたくす
7. 自宅で過ごしている
- にゅうしょ しせつ びょういんとう す
8. 入所している施設や病院等で過ごしている
- だいがく せんもんがっこう しょくぎょうくんれんこう かよ
9. 大学、専門学校、職業訓練校などに通っている
- た
10. その他 ()

とい
⇒問16へ

とい とい
⇒問17、問18へ

とい とい こた かた けいたい はたら
問16 問15で「1」とお答えの方におたずねします。あなたはどのような形態で働いていますか。(1つだけ○)

- せいしゃいん た しゃいん きんむ じょうけんとう ちが
1. 正社員で他の社員と勤務条件等に違いはない
- せいしゃいん たんじかんきんむ しうがいしやはいりよ
2. 正社員で短時間勤務などの障害者配慮がある
- はーと あるばいととう ひじょうきんしゃいん はけんしゃいん
3. パート・アルバイト等の非常勤社員、派遣社員
- じえいぎょう のうりんすいさんぎょう
4. 自営業、農林水産業など
- た
5. その他 ()

とい とい いがい こた かた こんご
問17 問15で「1」以外で「2」～「10」のみをお答えの方におたずねします。あなたは今後
しゅうにゅう え しごと おも
収入を得る仕事をしたいと思いませんか。(1つだけ○)

- しごと
1. 仕事をしたい
- しごと
2. 仕事はしたくない
- しごと
3. 仕事はできない

とい とい いがい こた かた しゅうにゅう
 問18 問15で「1」以外で「2」～「10」のみをお答えの方におたずねします。あなたが収入
 え しごと りゅう
 得る仕事をしていないのはどのような理由によりますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 病気や障害があるため	6. 働く必要性を感じない、または働くたくない
2. 人づきあいが苦手	7. 就職活動をしても雇ってもらえない
3. 仕事が覚えられるかが心配	8. 自分にあった就労条件がない
4. 体力がついていかない	9. その他
5. ほかにしたいことやしなければならない ことがある(家事・育児・通学など)	

とい あんけーと あてな しごと
 問19 アンケートの宛名のすべてのかたにおたずねします。仕事をするために、または
 すきるあつぶ しょくぎょうくんれん う おも
 スキルアップのために、職業訓練などを受けたいと思いますか。(1つだけ○)

1. すでに職業訓練を受けている	3. 職業訓練を受けたくない、受ける必要はない
2. 職業訓練を受けたい	

とい あんけーと あてな しがい ひと しゅうろうしえん
 問20 アンケートの宛名のあなたは、障害のある人の就労支援として、どのようなことが
 ひつよう おも
 必要だと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 通勤手段の確保
2. 勤務場所におけるバリアフリー等の配慮
3. 短時間勤務や勤務日数等の配慮
4. 在宅勤務の拡充
5. 職場の上司や同僚に障害の理解があること
6. 職場で介助や援助等が受けられること
7. 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携(ジョブコーチなど)
8. 企業ニーズに合った就労訓練(能力向上のための取組)
9. 仕事についての職場外での相談対応、支援
10. いろいろな仕事を経験できる実習や職場体験
11. 生活リズムを整えたり、体力づくりを行うための訓練・指導
12. 一般的の職場で働くことが難しい人を受け入れてくれる施設
13. 家族の理解、協力
14. その他()
15. 特ない

とい あん けーと あてな
問21 アンケートの宛名のあなたは、平日の夕方、休日などの居場所や活動の場として、
どのような場があれば行ってみたいと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. スポーツ・レクリエーション活動 りょうり びじゅつとうそうさくかつどう	かつどう	6. 趣味などのサークル活動 とも はなし	かつどう
2. 料理・美術等創作活動 こうえんかいとう がくしゅうかつどう		7. 友だちと話をしたり、くつろげる場 た	ば
3. セミナー・講演会等の学習活動 しょうがいしゃだんたい しゅうかい かつどう		8. その他 とく	
4. 障害者団体の集会・活動 じちかいかつどう ちいきかつどう		9. 特にない	
5. 自治会活動など地域活動 じゆうかんどう			

とい あん けーと あてな
問22 アンケートの宛名のあなたは、通学や通勤なども含め、1週間にどの程度外出しますか。(1つだけ○)

1. 週に5日以上外出する しゅう にち いじょうがいしゅつ	2. 週に1~4日外出する しゅう にちがいしゅつ	3. 月に数回程度外出する つき すうかい いどがいしゅつ	とい とい	4. 外出したいができない がいしゅつ かくはん	5. まったく外出しない がいしゅつ ひと	とい
			⇒問26、問27へ	⇒問28へ		

とい とい こた かた
問23 問22で「1」~「3」とお答えの方におたずねします。あなたは、外出する際に誰と
がいしゅつ さい だれ
外出しますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 一人で外出する ひとり がいしゅつ	5. グループホームや施設の指導員など くる 一 ふ ほ 一 む しせつ しどういん
2. 父母・祖父母・兄弟・姉妹 ふ ほ そ ふ ほ きょうだい しまい	6. ホームヘルパーなどサービス事業所の人 ほ 一 む へる ば 一 さ 一 び す じぎょうしょ ひと
3. 夫または妻 おとつ つま	7. その他()
4. 子どもや子どもの配偶者 こ ど も こ はいぐうしゃ	

とい とい こた かた
問24 問22で「1」~「3」とお答えの方におたずねします。あなたが外出の時に困ること
がいしゅつ とき こま
なん
は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 公共交通機関が少ない(ない) こうきょうこうつうかん すく	7. 切符の買い方や乗換えの方法がわかりにくい きつぶ か かた のりか ほうほう
2. 列車やバスの乗り降りが困難 しょうがいしゃようちゅうしゃじょう すく	8. 介助者が確保しにくい(できない) かいじょしゃ かくほ
3. 障害者用駐車場が少ない(ない) どうろ えき かいだん だんさ おお	9. 外出にお金がかかる しゅううい め き
4. 道路や駅に階段や段差が多い がいしゅつさき たてもの せつび ふべん	10. 周囲の目が気になる ほっさ とつせん しんたい へんか しんばい
5. 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) つうろ といれ えれ べー たー	11. 発作など突然の身体の変化が心配 こま とき かね しんばい
6. 休憩できる場所が少ない (身近な公園や歩道のベンチなど) きゅうけい ばしょ すく	12. 困った時にどうすればいいのか心配 とく た
	13. その他()
	14. 特にない

4 将来の暮らしについておたずねします。

問25 アンケートの宛名のあなたは、将来どのように暮らしたいと思いますか。(1つだけ○)

1. 今いる住まいや地域で暮らしたい
〔自宅(アパート・借家なども含む)〕
2. グループホームを利用したい
3. 施設で暮らしたい
4. その他
5. わからない

⇒問21へ

⇒問23へ

問26 問25で「1」または「2」とお答えの方におたずねします。在宅で暮らす場合、どのような支援があればよいと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 在宅で医療的ケアなどが適切に得られること
2. 障害のある人が利用しやすい住居の確保
3. 必要な在宅サービスが適切に利用できること
4. 生活訓練等の充実
5. 経済的な負担の軽減
6. コミュニケーションについての支援
7. 相談対応等の充実
8. 地域住民等の理解
9. その他()
10. 支援を必要としない

問27 問26で「5」とお答えの方におたずねします。あなたは、どのような経済的負担の軽減があればよいと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. アパート等を借りる際の費用
2. 障害福祉サービス利用料
3. 公共料金(電気、ガス、水道など)
4. 各種税金
5. 医療費
6. タクシーデ等交通費
7. 食費
8. 通信費(ネット料金、電話料金など)
9. その他

ちいき せいかつ 5 地域での生活についておたずねします。

とい あんけーと あてな しょうがい ひと ちいきかつどう しゅうしょく しゃかいさんか
問28 アンケートの宛名のあなたは、障害のある人の地域活動や就職などの社会参加に
しのみん りかい ふか おも
ついて、市民の理解が深まっていると思いますか。(1つだけ○)

りかい ふか おも
1. 理解が深まっていると思う
りかい ふか おも
2. 理解が深まっているとは思わない
3. どちらともいえない

とい あんけーと あてな しょうがい さべつ いや おも
問29 アンケートの宛名のあなたは、障害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。(1つだけ○)

1. ある
2. 少しある
3. ない

とい とい こた かた ばめん さべつ いや
問30 問29で「1」または「2」とお答えの方におたずねします。どのような場面で差別や嫌
おも
な思いをしましたか。(あてはまるものすべてに○)

しごと さが とき しゅうにゅう
1. 仕事を探す時や収入
きょういく ば
2. 教育の場
にんげんかんかい
3. 人間関係
すぼーつ しゅみ かつどう
4. スポーツや趣味の活動
ちいき ぎょうじ あつ
5. 地域の行事や集まり
まち ひと しせん
6. 街なかでの人の視線
7. 病院や歯科医院での診療時
みせ おうたい たいど
8. 店などの応対・態度
こうつうきかん りょう
9. 交通機関の利用
かいわ し じょうほう え とき
10. 会話や知りたい情報を得たい時
た
11. その他

しょうがいふくし 一 び すとう りょう 6 障害福祉サービス等の利用についておたずねします。

とい あんけーと あてな しょうがいしえんくぶん にんてい う
問31 アンケートの宛名のあなたは、障害支援区分の認定を受けていますか。(1つだけ○)

くぶん
1. 区分1
くぶん
2. 区分2
くぶん
3. 区分3
くぶん
4. 区分4
くぶん
5. 区分5
くぶん
6. 区分6
7. 受けていない

とい あんけーと あてな かいごほけんせいで さーびす りょう
問32 アンケートの宛名のあなたは、介護保険制度によるサービスを利用していますか。
(1つだけ○)

りょう
1. 利用している
りょう
2. 利用していない
3. わからない

とい あん けーと あてな

しょうがいふくし せいど さーびす りよう

問33 アンケートの宛名のあなたは、障害福祉の制度やサービスを利用していますか。

(1つだけ○)

りよう 1. 利用している とい とい ⇒問34、問35へ	げんざいりよう 2. 現在利用していない (以前利用したことがある) しりよう 3. 知っているが、利用したことがない しりよう 4. 知らなくて利用したことがない	いぜんりよう とい ⇒問36へ
--	---	-----------------------

とい

とい

こた かた

りよう

せいど さーびす

なん

問34 問33で「1」とお答えの方におたずねします。利用している制度やサービスは何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

きよたくかいご 1. ホームヘルプサービス (居宅介護) じゅうどうぼうもんかいご	しゅうろうけいそくしえん 9. 就労継続支援 (A型・B型) がた がた	しえん 16. コミュニケーション支援 きんせんかんりしえん
どうこうえんご 2. 重度訪問介護 どうこうえんご	きょうどうせいけんじょ 10. グループホーム (共同生活援助) そうだんしえん	きんせんかんりしえん 17. 金銭管理支援 せいねんこうけんせいど
どうこうえんご 3. 同行援護・行動援護 どうこうえんご	じりうけんご 11. 相談支援 じりうけんご	じりうけんご 18. 成年後見制度 せいねんこうけんせいど
たんきにゅうしょ 4. ショートステイ (短期入所) せいかつかいご	じりうけんご 12. 自立支援医療 (更生医療、 せいしんつういん 精神通院) じりうけんご	じりうけんご 19. 移動支援事業 にっとうしえんじぎょう
せいかつかいご 5. 生活介護 せいかつかいご	ちいきかつどうしえん 13. 地域活動支援センター ちいきかつどうしえん	にっとうしえんじぎょう 20. 日中一時支援事業 にっちゅういちじしえんじぎょう
しせつにゅうしょしえん 6. 施設入所支援 しせつにゅうしょしえん	ほそく こうふ しゅうり 14. 補装具の交付・修理 ほそく こうふ しゅうり	かくしゅげんめん 21. 各種減免 (割引) 制度 かくしゅげんめん わりびき せいど
じりつくんれん 7. 自立訓練 (機能訓練・生活訓練) じりつくんれん	にちじょうせいかつようく 15. 日常生活用具の給付 にちじょうせいかつようく	たの 22. その他
しゅうろういこうしえん 8. 就労移行支援 しゅうろういこうしえん	きゅうふ きゅうふ	

とい

とい

こた かた

せいど

さーびす

りよう

ふまん おも

問35 問33で「1」とお答えの方におたずねします。制度やサービスを利用して不満に思うこ

とがありますか。(あてはまるものすべてに○)

さーびすないよう 1. サービス内容が障害特性に合っていない みちか ところ さーびす りよう	ほんにん かぞく いこう そんちょう 10. 本人や家族の意向を尊重してもらえない ふらいはしー はいりょ か
りよう ひ じかん りよう 2. 身近な所でサービスを利用できない りよう ひ じかん りよう	さーびすないよう かん じょうほう すぐ 11. プライバシーなどの配慮に欠ける さーびすないよう かん じょうほう すぐ
りよう ひ じかん りよう 3. 利用したい日や時間に利用できない りようかいすう じかん せいげん 4. 利用回数や時間などに制限がある りようりょう たか	さーびすないよう かん じょうほう すぐ 12. サービス内容に関する情報が少ない そうだん てつづ じかん
5. 利用料が高い さーびすていきょうしゃ たいおう	そうだん てつづ じかん 13. 相談や手続きに時間がかかる じょうがいしえんくぶん にんてい ぎもん
6. サービス提供者の対応がよくない さーびすていきょうしゃ か	じょうがいしえんくぶん にんてい ぎもん 14. 障害支援区分の認定に疑問がある たの
7. サービス提供者がよく代わる きゅう へんこう おう	たの 15. その他
8. 急な変更に応じてもらえない さーびすていきょうしゃ ちしき けいけん ふそく	とく 16. 特にない
9. サービス提供者の知識や経験が不足している さーびすていきょうしゃ ちしき けいけん ふそく	

とい とい こた かた せいど りょう
問36 問33で「2」～「4」とお答えの方におたずねします。制度やサービスを利用しない理由は何ですか。(主なもの3つまでに○)

りよう てつづ 1. 利用するまでの手続きがわからない	りよう いや おも 6. 利用して嫌な思いをしたから
さ - びす かん じょうほう 2. サービスに関する情報がない	しせつ びょういん にゅうしょ にゅういん 7. 施設や病院に入所・入院している
たいけん いめ - じ ば - きかい 3. 体験してイメージできる場や機会がない	さ - びす りよう ひつよう 8. サービスを利用する必要がない
きんじょ め き 4. 近所の目が気になる	た 9. その他
しゅうい りかい 5. 周囲の理解がない	

とい あん けーと あてな せいねんこうけんせ いど ぞん
問37 アンケートの宛名のあなたは、成年後見制度をご存じですか。(1つだけ○)

せいど りよう 1. 制度を利用している	なまえ ないよう し 3. 名前も内容も知っているが、利用は考えていない
なまえ ないよう し 2. 名前も内容も知つており、	なまえ き 4. 名前を聞いたことがあるが、内容は知らない
こんご りよう かんが 今後の利用を考へている	なまえ ないよう し 5. 名前も内容も知らない

せいねんこうけんせ いど
■成年後見制度とは・・・

しょうがい はんだんのうりょく ふじゅうぶん かた ざいさん かんり さ - びす りよう さい ふりえき
障害により判断能力が不十分な方が、財産の管理やサービスの利用に際し、不利益なことが
ないよう、成年後見人等（成年後見人・保佐人・補助人）が本人の利益を考へながら、本人
に代わって契約などの法律行為をしたり、本人が自分で法律行為をする時に同意を与えたり、
本人の同意を得ないでした不利益な法律行為を後から取り消したりすることによって、本人を
ほご しえん せいど
保護・支援する制度です。

とい あん けーと あてな こんご そだんし えんたいせい き ぼう
問38 アンケートの宛名のあなたは、今後の相談支援体制について、どのようなことを希望されますか。(あてはまるものすべてに○)

きゅうじつ やかん でんわそだん 1. 休日や夜間の電話相談	しょうがい しんだん ちりょう 6. 障害にかかる診断や治療・ケアに
ふくし せんもんしょく はいち そだんまどぐち 2. 福祉の専門職を配置した相談窓口	かん いりょうめん そだん 関する医療面での相談
あな しうがい そだんいん 3. 同じ障害のある相談員によるカウンセリング	た 7. その他
みちか ちいき かいせつ ふくしうだん 4. 身近な地域で開設される福祉相談	
かぞく なや うと かぞくそだんいん 5. 家族の悩みを受け止める家族相談員	とく 8. 特にない

あんけーとあてなかた

いけん ごていあん

きにゅう

■アンケートの宛名の方で、ご意見やご提案などがありましたら、ご記入ください。

かぞく かた

いけん ごていあん

きにゅう

■ご家族の方で、ご意見やご提案などがありましたら、ご記入ください。

きょうりょく てすう どうふう へんしんようふうとう
ご協力ありがとうございました。お手数ですが、同封の返信用封筒に
い きっては がつにち ようび い
入れて、切手を貼らずに9月●日(●曜日)までにポストに入れてください。