

# じゅうどしょうがいしゃ ふくし かん ちょうさ 重度障害者の福祉に関するアンケート調査

## きょうりょく ねが ご協力のお願い

あなたのご回答、ご  
いけん しせい こうじょう  
意見が市政の向上  
につながります！！



みなさまには、日頃より福祉行政にご理解・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、令和9年度開始予定の「第6次障害者計画・第8期障害福祉計画・第4期障害児福祉計画」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などをお聞かせいただくものです。

調査の対象者は、A判定の療育手帳をお持ちの方です。

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「個人情報保護に関する法律」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。

れいわ ねん がつ きしわだし  
令和8年 月 岸和田市

### かいとう しかた ねが <回答の仕方とお願い>

- 1 回答は、ご本人に代わってご家族や介助者の方等が、記入してください。
- 2 回答は特に指定のない限り、あてはまる番号等に○をつけてください。また、記入欄には、具体的にその内容を記入してください。
- 3 記入が終わりましたら、令和8年 月 日（曜日）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。
- 4 このアンケート調査へのご質問等は、下記までお問い合わせください。

きしわだし ふくしぶ しょうがいしゃしえんか でん わ ちょうさ  
岸和田市 福祉部 障害者支援課 電話：072-423-9549（直通）  
ファクス：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。

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. ご家族 2. ご家族以外の介助者

問2 あなたの年齢をお答えください。(令和8年1月1日現在)

( ) 歳

問3 性別をお答えください。(1つだけ○)

1. 女性 2. 男性 3. 回答したくない

問4 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. 八木  | 22. 光明    |
| 2. 城内 | 9. 修斉   | 16. 八木北 | 23. 常盤    |
| 3. 浜  | 10. 東葛城 | 17. 八木南 | 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  |           |
| 6. 旭  | 13. 城北  | 20. 山直南 |           |
| 7. 太田 | 14. 新条  | 21. 大宮  |           |

⇒町丁名をご記入

町  
丁目

問5 現在、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. 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

問5-① 「2. 家族と暮らしている」とお答えの方

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 7. その他  
3. 祖父・祖母 6. 兄弟・姉妹



問11 発達障害と診断されていますか。(1つだけ○)

1. 診断された 2. 診断されていない 3. わからない

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○)

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)  
2. 学習障害 (LD)  
3. 注意欠陥多動性障害 (ADHD)  
4. その他 ( )

問12 強度行動障害 (自傷・他害行為など)があると専門家 (医師・臨床心理士など)に言われたことがありますか。(1つだけ○)

1. ある 2. ない 3. わからない

問13 食事の介助は、必要ですか。(1つだけ○)

1. 不要 2. 一部介助が必要 3. 全部介助が必要

問14 食事の採り方は、どのようにしていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 普通食 2. きざみ食 3. ミキサー食 4. 経管栄養

問15 入浴の介助は、必要ですか。(1つだけ○)

1. 不要 2. 一部介助が必要 3. 全部介助が必要

問16 衣服の着脱の介助は、必要ですか。(1つだけ○)

1. 不要 2. 一部介助が必要 3. 全部介助が必要

問17 排泄の介助は、必要ですか。(1つだけ○)

1. 不要 2. 一部介助が必要 3. 全部介助が必要

問18 問17で「2」と「3」とお答えの方におたずねします。おむつなどをしていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 夜はおむつを使用 2. 常におむつを使用 3. 寝たきりの方向け介護用便器を使用

問19 問17で「2」と「3」とお答えの方におたずねします。尿意を伝えることができますか。(1つだけ○)

1. できる                      2. できない

問20 問17で「2」と「3」とお答えの方におたずねします。便意を伝えることができますか。(1つだけ○)

1. できる                      2. できない

問21 介助者からの話しかけを理解できますか。(1つだけ○)

1. 日常会話を理解している                      3. 話しかけに反応する  
2. 単語の意味を理解している                      4. 理解しているかどうかわからない

問22 会話などで、意思を表現できますか。(1つだけ○)

1. 文章で表現できる                      4. 意味のわからない声や身振りで表現する  
2. 2語文で表現できる                      5. 表現できない  
3. 単語や意味のある身振りで表現できる

### 3 普段の介助についておたずねします。

問23 どなたが介助をしていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 父母                      4. 子どもや子どもの配偶者  
2. 兄弟・姉妹                      5. グループホームや施設の指導員など  
3. 夫または妻                      6. ヘルパーやサービス事業所の方  
4. 祖父母                      7. その他(                      )

問24 問24で「1」から「4」とお答えの方におたずねします。1日平均何時間ぐらい介助や見守りを行っていますか。(1つだけ○)

1. 1時間未満                      3. 3～6時間                      5. 12～24時間未満  
2. 1～3時間                      4. 6～12時間                      6. 常時

とい かぞく 家族のうち、<sup>もっと ちょうじかん</sup>最も長時間、<sup>かいじょ みまも</sup>介助や見守りを行<sup>おこな</sup>っている主な介助者は<sup>おも かいじょしゃ</sup>どなたですか。

(1つだけ○)

- |                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| 1. 父 <sup>ちち</sup>         | 4. 子どもや子どもの配偶者 <sup>こ さいごうしゃ</sup> |
| 2. 母 <sup>はは</sup>         | 5. 祖父母 <sup>そふぼ</sup>              |
| 3. 夫または妻 <sup>おつと つま</sup> | 6. その他( ) <sup>た</sup>             |

とい かぞく 家族のうち、<sup>おも かいじょしゃ</sup>主な介助者は1日平均何時間ぐ<sup>にちへいきんなんじかん</sup>らい介助や見守りを行<sup>かいじょ みまも おこな</sup>っていますか。

(1つだけ○)

- |                            |                          |                                |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 1. 1時間未満 <sup>じかんみまん</sup> | 3. 3~6時間 <sup>じかん</sup>  | 5. 12~24時間未満 <sup>じかんみまん</sup> |
| 2. 1~3時間 <sup>じかん</sup>    | 4. 6~12時間 <sup>じかん</sup> | 6. 常時 <sup>じょうじ</sup>          |

とい かぞく 家族のうち、<sup>おも かいじょしゃ</sup>主な介助者は1日平均何時間ぐ<sup>にちへいきんなんじかん</sup>らい眠<sup>ねむ</sup>れていますか。(1つだけ○)

- |                            |                         |                             |
|----------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| 1. 4時間未満 <sup>じかんみまん</sup> | 3. 5~6時間 <sup>じかん</sup> | 5. 7~8時間 <sup>じかん</sup>     |
| 2. 4~5時間 <sup>じかん</sup>    | 4. 6~7時間 <sup>じかん</sup> | 6. 8時間以上 <sup>じかんいじょう</sup> |

とい かぞく 家族のうち、<sup>おも かいじょしゃ</sup>主な介助者は<sup>げんざい けんこうじょうたい ふあん</sup>現在、健康状態に不安がありますか。(1つだけ○)

- |   |   |
|---|---|
| 1. 介助が続けられなくなる恐れのある疾病を持 <sup>かいじょ つづ</sup> っている <sup>おそ</sup> | 2. やや健康状態に不安 <sup>けんこうじょうたい ふあん</sup> がある |
| 3. 現在のところ、健康 <sup>げんざい けんこう</sup> である                         |   |

とい かぞく 家族のうち、<sup>おも かいじょしゃ</sup>主な介助者は<sup>ひつよう とき</sup>必要な時に、<sup>つういん</sup>通院できていますか。(1つだけ○)

- |   |   |
|---|---|
| 1. 健康で通院の必要 <sup>けんこう つういん ひつよう</sup> がない | 3. 介助のため、通院 <sup>かいじょ つういん</sup> できないことがある。 |
| 2. 必要な時に、通院 <sup>ひつよう とき つういん</sup> できている | 4. 介助のため、通院 <sup>かいじょ つういん</sup> できない       |

とい かぞく 家族のうち、<sup>おも かいじょしゃ</sup>主な介助者が<sup>びょうき</sup>病気などで<sup>かいじょ</sup>介助ができなくなった時、<sup>とき</sup>どのようにしていま<sup>とき</sup>すか。あるいはどうしますか。(1つだけ○)

- |   |                        |
|---|------------------------|
| 1. 同居の家族が介助や見守り <sup>どうきよ かぞく かいじょ みまも</sup> をする                                  | 4. その他( ) <sup>た</sup> |
| 2. 別居の親族等が介助や見守り <sup>べつきよ しんぞくなど かいじょ みまも</sup> をする                              |                        |
| 3. 福祉サービスを利用する(短期入所 <sup>ふくし りよう たんきにゆうしょ</sup> や日中一時支援 <sup>にっちゅういちじしえん</sup> 等) |                        |
| 5. その時 <sup>とき</sup> にならないとわからない  |                        |

とい かいじょしゃ かた ひごろ こま  
 問31 介助者の方が、日頃、困っていることはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                 |                     |
|-----------------|---------------------|
| 1. 外出がしづらいこと    | 6. 支援サービスが利用しにくいこと  |
| 2. 仕事がしづらいこと    | (具体的に： )            |
| 3. 疲れること        | 7. 相談にのってくれる人がいないこと |
| 4. 自分の時間が持てないこと | (具体的に： )            |
| 5. 経済的に余裕がないこと  | 8. その他 ( )          |

とい かいじょしゃ かた じしん かぞく か こ げんざい かん  
 問32 介助者の方は、ご自身や家族の過去や現在について、どのように感じていますか。①  
 ~④のそれぞれについて、お答えください。

	そう思う おも	ややそう思う おも	あまり思わない おも	全く思わない まったおも	わからない
① 介助を続けながらの生活は大変だが、はりあいはある	1	2	3	4	5
② 介助のために、親自身が、あきらめた夢がある	1	2	3	4	5
③ 介助のために兄弟・姉妹が、あきらめた夢がある	1	2	3	4	5

#### 4 医療<sup>いりょう</sup>についておたずねします。

問33 現在<sup>げんざい</sup>、障害<sup>しょうがい</sup>に関係<sup>かんけい</sup>することで、医療機関<sup>いりょうきかん</sup>に通院<sup>つういん</sup>していますか。また、医師<sup>いし</sup>の往診<sup>おうしん</sup>や訪問看護<sup>ほうもんかんご</sup>（看護師<sup>かんご</sup>）、訪問リハビリ<sup>ほうもんりがくりょうほうし</sup>（理学療法士<sup>りがくりょうほうし</sup>等）を受けていますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 医療機関<sup>いりょうきかん</sup>に通院<sup>つういん</sup>している
2. 医師<sup>いし</sup>の往診<sup>おうしん</sup>を受けている
3. 訪問看護<sup>ほうもんかんご</sup>を受けている
4. 訪問リハビリ<sup>ほうもんりがくりょうほうし</sup>を受けている
5. 通院等<sup>つういんなど</sup>はしていない

問34 問33で「1」から「4」とお答え<sup>こた</sup>の方<sup>かた</sup>におたずねします。現在<sup>げんざい</sup>、ひと月に何回<sup>つきなんかい</sup>くらい通院等<sup>つういんなど</sup>をしていますか。

1. 医療機関<sup>いりょうきかん</sup>への通院<sup>つういん</sup> 月に（ ）回<sup>かい</sup>くらい
2. 医師<sup>いし</sup>の往診<sup>おうしん</sup> 月に（ ）回<sup>かい</sup>くらい
3. 訪問看護<sup>ほうもんかんご</sup> 月に（ ）回<sup>かい</sup>くらい
4. 訪問リハビリ<sup>ほうもんりがくりょうほうし</sup> 月に（ ）回<sup>かい</sup>くらい

問35 日常生活<sup>にちじょうせいかつ</sup>で、医師以外<sup>いしいがい</sup>の人が、医療的処置<sup>いりょうてきしよち</sup>を行<sup>おこな</sup>っていますか。（1つだけ○）

1. はい ⇒問36 へ
2. いない ⇒問39 へ

問36 問35で「1」とお答えの方におたずねします。どのような医療的処置を行っていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 人工呼吸器じんこうこきゅうきの管理かんり
2. 気管切開きかんせつがいの管理かんり
3. 鼻咽頭びいんとうエアウェイかんりの管理
4. 酸素療法さんそりょうほう
5. 吸引きゅういん (口鼻腔こうびくう・気管内吸引きかんないきゅういん)
6. ネブライザーかんりの管理
7. 経管栄養けいかんえいよう (経鼻胃管けいびいかん・胃ろう等い など)
8. 中心静脈カテーテルちゅうしんじょうみやくの管理かんり
9. 皮下注射ひかちゅうしゃ (インスリン等い など)
10. 血糖測定けつとうそくてい
11. 継続的な透析けいそくてき とうせき
12. 導尿どうよう
13. 排便管理はいべんかんり (消化管ストーマ等しょうかかん など)
14. その他 ( )

問37 問35で「1」とお答えの方におたずねします。どなたが医療的処置を行っていますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                                |                                  |   |
|--------------------------------|----------------------------------|---|
| 1. 父 <small>ちち</small>         | 4. その他の家族 <small>た かぞく</small>   | 7. 通所施設 <small>つうしょしせつ</small> の看護師 <small>かんごし</small> ・グループホーム職員 <small>しよくいん</small> |
| 2. 母 <small>はは</small>         | 5. 訪問看護師 <small>ほうもんかんごし</small> | 8. その他 ( <span style="float: right;">)</span>   |
| 3. 夫または妻 <small>おっと つま</small> | 6. ヘルパー                          |   |

問38 問35で「1」とお答えの方におたずねします。主に医療的処置を行っている人が、病気などでそれが行えなくなった場合に、家族内に、同程度の処置を行える人は、いますか (1つだけ○)

- |       |        |          |
|-------|--------|----------|
| 1. いる | 2. いない | 3. わからない |
|-------|--------|----------|

## 5 日中の活動についておたずねします。

問39 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○)

1. 入所している施設や病院等で過ごしている
2. 福祉サービスで、「就労を伴わない日中活動」をしている(生活介護等)
3. 福祉サービスで、「就労を伴う日中活動」をしている(就労継続支援A型・B型等)
4. 会社勤めや自営業、家業等で仕事をしている
5. 自宅で過ごしている
6. 学校などに通っている(保育所・子ども園、総合通園センター等も含む)
8. その他( )

問40 問39で「3」と「4」以外のお答えの方におたずねします。仕事や「就労を伴う日中活動」を行うことは難しいですか。(1つだけ○)

1. 困難である
2. 周囲の人の支援があれば可能である
3. 付き添う介助サービスを受けながらであれば、可能である
4. 自力で可能であるが、就労は希望しない
5. 現在、就労している
6. まだ、学齢期であり、現在のところ、関係がない

問41 余暇活動として1週間に何日くらい外出していますか。(1つだけ○)

- |             |             |            |
|-------------|-------------|------------|
| 1. 毎日       | 3. 週に3~4日程度 | 5. 外出していない |
| 2. 週に5~6日程度 | 4. 週に1~2日程度 | 6. 外出できない  |

問42 問41で「1」から「4」とお答えの方におたずねします。外出する時によく利用している移動手段は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- |                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| 1. 徒歩           | 6. 家族が運転する自家用車        |
| 2. 自転車          | 7. 公共交通機関(電車・路線バス等)   |
| 3. 手動の車いす       | 8. タクシー               |
| 4. 電動の車いす・電動カート | 9. 福祉サービス(移動支援・同行援護等) |
| 5. 自分が運転する自家用車  | 10. その他( )            |

問43 岸和田市では、市指定のタクシーに乗車された場合に初乗り運賃を助成する助成券を年間36回を限度に発行しています。この制度を知っていますか(1つだけ○)

※対象者は、身体障害者手帳1級又は2級(上肢障害、聴覚障害を除く)、療育手帳A、精神障害者保健福祉手帳1級等を所持されている方。

- |          |         |
|----------|---------|
| 1. 知っている | 2. 知らない |
|----------|---------|

問44 令和7年4月から12月にタクシー助成券を申し込みましたか。(1つだけ○)

1. 申し込んで使い切った(使い切る予定)
2. 申し込んで使ったが余っている(余る見込み)
3. 申し込んだが使っていない
4. 申し込んでいない

問45 問44で「4」とお答えの方におたずねします。申し込まなかった理由を教えてください。(1つだけ○)

1. 必要がないから
2. 移動支援や同行援護等の福祉サービスを使っているから
3. タクシーの利用が困難だから
4. その他( )

問46 タクシー助成制度についてご意見があればご記入ください。

しょうがいふくし さーびす りよう  
6 障害福祉サービスの利用についておたずねします。

とい しょうがいしえんくぶん にんてい う  
問47 障害支援区分の認定を受けていますか。(1つだけ○)

1. 区分1

3. 区分3

5. 区分5

7. 受けていない

2. 区分2

4. 区分4

6. 区分6

問48 次の障害福祉サービス・障害児福祉サービスを利用したことがありますか。利用した際は、サービスに満足できましたか。①～⑩のそれぞれについて、お答えください。

	大変満足 たいへんまんぞく	まあ満足 まんぞく	やや不満 ふまん	大変不満 たいへんふまん	利用していない りようしていない
① 居宅介護（ホームヘルプサービス） じたく にゅうよく はい しょくじなど かいじょ おこな ※自宅で入浴や排せつ、食事等の介助を行うサービス。	1	2	3	4	5
② 重度訪問介護 じゅうどほうもんかいご じゅうどしょうがいしゃ ※重度障害者へのホームヘルプサービス。	1	2	3	4	5
② 行動援護・移動支援・同行援護 こうどうえんご いどうしえん どうこうえんご がいしゅつじ いどう しえんなど おこな ※外出時の移動の支援等を行うサービス。	1	2	3	4	5
③ 福祉施設などへの通所 （生活介護・療養介護・就労継続支援・地域活動支援センター等） ふくししせつ など つうじょ せいかつかいご りょうようかいご しゅうろうけいぞくしえん ちいきかつどうしえん ※施設で介護、創作的活動、訓練、就労等を行うサービス。	1	2	3	4	5
⑤ 短期入所（ショートステイ） たんきにゅうじょ かいじょしゃ びょうき ばあい しせつ たんきかんにゅうじょ ※介護者が病気の場合などに、施設に短期間入所するサービス。	1	2	3	4	5
⑥ 相談支援（計画相談支援・障害児相談支援） そうだんしえん けいかくそうだんしえん しょうがいじそうだんしえん ※相談をしたり、サービス等利用計画を作成するサービス。	1	2	3	4	5
⑦ 障害者グループホーム（共同生活援助） しょうがいしゃ きょうどうせいかつえんじょ せんもんしょくいん えんじょ しょうにんすう きょうどうせいかつ ば ※専門職員の援助を受けながら、少人数で共同生活をする場。	1	2	3	4	5
⑧ 施設入所支援 しせつにゅうじょしえん しょうがいしゃしえんしせつ にゅうじょ ※障害者支援施設への入所。	1	2	3	4	5
⑨ 児童発達支援サービス じどうはったつしえん おも しょうがっこうにゅうがくまえなど じき りょういく はったつしえん ほかしえんなど ※主に、小学校入学前等の時期に、療育・発達支援、保護者支援等のために通所する場。	1	2	3	4	5
⑩ 放課後等デイサービス ほうかごとう がっこう じゅぎょうしゅうりょうご きゅうこうび りょういく はったつしえん ほかしえんなど ※学校の授業終了後や休校日に、療育・発達支援、保護者支援等のために通所する場。	1	2	3	4	5

問49 問48の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○)

※利用していないサービスは、回答しなくて結構です。

<p>① 居宅介護 (ホームヘルプサービス)</p>	
<p>1. 特にない</p> <p>2. 本人や家族の意向を尊重してもらえない</p> <p>3. 利用回数や時間等に制限がある</p> <p>4. 急な変更に応じてもらえない</p> <p>5. 職員の対応がよくない</p>	<p>6. 職員の知識や経験が不足している</p> <p>7. プライバシーの配慮に欠ける</p> <p>8. 地域に事業所が少なく利用しづらい</p> <p>9. 引き受けてくれる事業所が見つからない</p> <p>10. その他 ( )</p>
<p>② 重度訪問介護</p>	
<p>1. 特にない</p> <p>2. 本人や家族の意向を尊重してもらえない</p> <p>3. 利用回数や時間等に制限がある</p> <p>4. 急な変更に応じてもらえない</p> <p>5. 職員の対応がよくない</p>	<p>6. 職員の知識や経験が不足している</p> <p>7. プライバシーの配慮に欠ける</p> <p>8. 地域に事業所が少なく利用しづらい</p> <p>9. 引き受けてくれる事業所が見つからない</p> <p>10. その他 ( )</p>
<p>③ 行動援護・移動支援・同行援護</p>	
<p>1. 特にない</p> <p>2. 本人や家族の意向を尊重してもらえない</p> <p>3. 利用回数や時間等に制限がある</p> <p>4. 急な変更に応じてもらえない</p> <p>5. 職員の対応がよくない</p>	<p>6. 職員の知識や経験が不足している</p> <p>7. プライバシーの配慮に欠ける</p> <p>8. 地域に事業所が少なく利用しづらい</p> <p>9. 引き受けてくれる事業所が見つからない</p> <p>10. その他 ( )</p>
<p>④ 福祉施設などへの通所</p>	
<p>1. 特にない</p> <p>2. 本人や家族の意向を尊重してもらえない</p> <p>3. 利用回数や時間等に制限がある</p> <p>4. 急な変更に応じてもらえない</p> <p>5. 職員の対応がよくない</p>	<p>6. 職員の知識や経験が不足している</p> <p>7. プライバシーの配慮に欠ける</p> <p>8. 地域に事業所が少なく利用しづらい</p> <p>9. 引き受けてくれる事業所が見つからない</p> <p>10. その他 ( )</p>
<p>⑤ 短期入所 (ショートステイ)</p>	
<p>1. 特にない</p> <p>2. 本人や家族の意向を尊重してもらえない</p> <p>3. 利用回数や時間等に制限がある</p> <p>4. 急な変更に応じてもらえない</p> <p>5. 職員の対応がよくない</p>	<p>6. 職員の知識や経験が不足している</p> <p>7. プライバシーの配慮に欠ける</p> <p>8. 地域に事業所が少なく利用しづらい</p> <p>9. 引き受けてくれる事業所が見つからない</p> <p>10. その他 ( )</p>

⑥相談支援（計画相談支援・障害児相談支援）

- |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. 特にない               | 6. プライバシーの配慮に欠ける      |
| 2. 本人や家族の意向を尊重してもらえない | 7. 地域に事業所が少なく利用しづらい   |
| 3. 急な変更に応じてもらえない      | 8. 引き受けてくれる事業所が見つからない |
| 4. 職員の対応がよくない         | 9. その他（ ）             |
| 5. 職員の知識や経験が不足している    |                       |

⑦障害者グループホーム（共同生活援助）

- |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. 特にない               | 6. 利用者負担が高い           |
| 2. 本人や家族の意向を尊重してもらえない | 7. 重度者への対応が不十分        |
| 3. 職員の対応がよくない         | 8. 地域に事業所が少なく利用しづらい   |
| 4. 職員の知識や経験が不足している    | 9. 引き受けてくれる事業所が見つからない |
| 5. プライバシーの配慮に欠ける      | 10. その他（ ）            |

⑧施設入所支援

- |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. 特にない               | 6. 利用者負担が高い           |
| 2. 本人や家族の意向を尊重してもらえない | 7. 重度者への対応が不十分        |
| 3. 職員の対応がよくない         | 8. 地域に事業所が少なく利用しづらい   |
| 4. 職員の知識や経験が不足している    | 9. 引き受けてくれる事業所が見つからない |
| 5. プライバシーの配慮に欠ける      | 10. その他（ ）            |

⑨児童発達支援サービス

- |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. 特にない               | 6. 職員の知識や経験が不足している    |
| 2. 本人や家族の意向を尊重してもらえない | 7. プライバシーの配慮に欠ける      |
| 3. 利用回数や時間等に制限がある     | 8. 地域に事業所が少なく利用しづらい   |
| 4. 急な変更に応じてもらえない      | 9. 引き受けてくれる事業所が見つからない |
| 5. 職員の対応がよくない         | 10. その他（ ）            |

⑩放課後等デイサービス

- |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. 特にない               | 6. 職員の知識や経験が不足している    |
| 2. 本人や家族の意向を尊重してもらえない | 7. プライバシーの配慮に欠ける      |
| 3. 利用回数や時間等に制限がある     | 8. 地域に事業所が少なく利用しづらい   |
| 4. 急な変更に応じてもらえない      | 9. 引き受けてくれる事業所が見つからない |
| 5. 職員の対応がよくない         | 10. その他（ ）            |

## 7 将来の暮らしについておたずねします。

問50 現在、家族の介助を受け、自宅で生活している方におたずねします。将来、家族の介助が受けられなくなった時は、どのような生活を希望しますか。(1つだけ○)

1. 本人ひとりでヘルパーサービスなどを利用しながら自宅で暮らす
2. グループホームで暮らす
3. 福祉施設で暮らす
4. その他( )

問51 現在、グループホームで生活している方におたずねします。将来、どのような生活を希望しますか。(1つだけ○)

1. 現在のグループホームで暮らし続ける
2. 現在より暮らしやすいグループホームに引っ越す
3. ヘルパーサービス等を利用しながら自宅で暮らす
4. その他( )

■ 行政に、ご意見やご提案等がありましたら、ご記入ください。


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入れて、ポストに入れてください。