

# 福祉に関するアンケート調査 ご協力をお願い

日頃より市政の推進にご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

弘前市では現在、令和6年度を初年度とする第7期障がい福祉計画および第3期障がい児福祉計画の策定に向けた取り組みを進めております。そこで、市民の皆さまの福祉サービスの利用実態や福祉に関する意識、意向などを把握し、計画策定や施策推進に役立てるため、アンケート調査を実施いたします。

ご多忙のところ恐縮ではございますが、このアンケート調査の趣旨をご理解いただくとともに、下記の注意事項にご留意の上、ご協力いただきますようお願いいたします。

令和5年6月

弘前市福祉事務所長

## ※アンケートご記入にあたっての注意事項

- 1 このアンケートの対象者は、市内にお住まいで障害者手帳をお持ちの方や、福祉サービスを利用されている方などの中から、**無作為に選ばせていただいた方々**です。
- 2 この調査票および返信用封筒には、住所・お名前を記入する必要はありません。なお、**個人の秘密は守られます**ので、思ったことをありのままにご記入ください。
- 3 宛名のご本人が直接回答していただくことが難しい場合には、ご家族や介護者の方などが、ご本人の意向を尊重してご記入ください。
- 4 お答えは、**当てはまる番号に○印を指定された数だけ**お付けください。また、「その他」と回答された場合には、( ) 内に具体的な内容を記入してください。
- 5 ご記入が終わりましたら、同封の返信用封筒に入れて、**7月12日(水) 必着**でご返送くださいますようお願いいたします。

## ※本調査はインターネットからの回答も可能です

### ■スマートフォン、タブレットで回答する場合

右の二次元バーコードを読み取り回答画面を開いてください。

### ■パソコンで回答する場合 以下のURLより回答画面を開いてください。

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdqkK2Naux8MYkC-XoIc5Cxy3360FZ1oc-gPELg09ckwXNhmw/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0&usp=mail\\_form\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdqkK2Naux8MYkC-XoIc5Cxy3360FZ1oc-gPELg09ckwXNhmw/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0&usp=mail_form_link)



※この調査について、ご不明な点などがございましたら、下記までお問い合わせください。

弘前市 福祉部 障がい福祉課 障がい者支援係

電話 (0172) 40-7122

F A X (0172) 32-1166

# 福祉に関するアンケート調査

## 調査票

### あなた（宛名の方）の年齢・ご家族などについて

問1 あなたの年齢（令和5年6月1日現在）は、次のうちどれですか。（○は1つだけ）

1. 0歳～小学校入学前	2. 小学生	3. 中学生・高校生
4. 15～19歳（3. 以外）	5. 20歳代	6. 30歳代
7. 40歳代	8. 50歳代	9. 60歳代
10. 70歳代	11. 80歳以上	

問2 日常生活で次の支援が必要ですか。①～⑫のそれぞれにお答えください。

項 目	不要	部分的な支援が必要	全面的な支援が必要
①食事をするとき	1	2	3
②薬を飲んだり保管したりするとき	1	2	3
③トイレを使用するとき	1	2	3
④入浴するとき	1	2	3
⑤着替えをするとき	1	2	3
⑥料理・掃除・洗濯をするとき	1	2	3
⑦家の中を移動するとき	1	2	3
⑧外出するとき（通院や買物など）	1	2	3
⑨自分の言いたいことを他人に伝えたいとき	1	2	3
⑩生活費などお金の管理をするとき	1	2	3
⑪強いこだわりがありスムーズに行動できないとき	1	2	3
⑫不安や恐怖、焦りからどうしていいかわからないとき	1	2	3

【問2で「2」「3」を選択された方におたずねします】

問3 あなたを支援（援助・介助・介護）してくれる方は主にどなたですか。  
（あてはまるものすべてに○）

1. 父母・祖父母・兄弟	4. ホームヘルパーや施設の職員
2. 夫・妻またはパートナー	5. その他の人（                      ）
3. 子ども・孫	

【問3で「1」「2」「3」を選択された方におたずねします】

問4 主に支援（援助・介助・介護）している方にお聞きします。  
支援（援助・介助・介護）について、日頃感じていることは次のうちどれですか。

1. 支援者自身の健康に不安がある	2. 代わりに支援を頼める人がいない
3. 緊急時の対応に不安がある	4. 身体的な負担が大きい
5. 精神的な負担が大きい	6. 経済的な負担が大きい
7. 支援者が仕事に出られない	8. 支援者が外出や旅行に出かけられない
9. 支援者に休養や息抜きの時間がない	10. 支援者が高齢であることに不安がある
11. 気軽に支援に関する相談をできるところがない	12. その他（                      ）
13. 特にない	

【問3で「1」「2」「3」を選択された方におたずねします】

問5 あなたを支援してくれる家族で、主な方の年齢、健康状態をお答えください。

①年齢（令和5年6月1日現在）

	歳
--	---

②健康状態（○は1つだけ）

1. よい	2. ふつう	3. よくない
-------	--------	---------

# あなたの障がいの状況について

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

問7 身体障害者手帳をお持ちの場合、主たる障害は次のうちどれですか。(○は1つだけ)

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

問8 あなたは、愛護（療育）手帳をお持ちですか。(○は1つだけ)

1. A判定	2. B判定
3. 知的障がいがあるが手帳を持っていない	4. 持っていない

問9 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. 精神障がいがあるが手帳を持っていない
5. 持っていない	

問10 あなたは難病（指定難病）の認定を受けていますか。(○は1つだけ)

※難病（指定難病）とは、関節リウマチやギラン・バレー症候群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
----------	-----------

問11 あなたは発達障がいとして診断されたことがありますか。(○は1つだけ)

※発達障がいとは、自閉スペクトラム症（自閉症、アスペルガー症候群その他広汎性発達障がいなど）、学習障がい、注意欠陥多動性障がいなどをいいます。

1. ある	2. ない
-------	-------

問 1 2 あなたは高次脳機能障がいとして診断されたことがありますか。(○は1つだけ)  
 ※高次脳機能障がいは、一般に、外傷性脳損傷、脳血管障がいなどにより脳に損傷を受け、その後遺症として生じた記憶障がい、注意障がい、社会的行動障がいなどの認知障がいなどを指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
-------	-------

【問 1 2 で「1」を選択された方におたずねします】

問 1 3 その関連障がいをお答えください(あてはまるものすべてに○)

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

問 1 4 あなたは現在医療的ケアを受けていますか。(○は1つだけ)

1. 受けている	2. 受けていない
----------	-----------

【問 1 4 で「1」を選択された方におたずねします】

問 1 5 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○)

1. 気管切開	2. 人工呼吸器(レスピレーター)
3. 吸入	4. 吸引
5. 胃ろう・腸ろう	6. 鼻腔経管栄養
7. 中心静脈栄養(IVH)	8. 透析
9. カテーテル留置	10. ストマ(人工肛門・人工膀胱)
11. 服薬管理	12. その他

# 住まいや暮らしについて

問 16 あなたは現在どのように暮らしていますか。(○は1つだけ)

1. 一人で暮らしている
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（障害者支援施設、高齢者支援施設）で暮らしている
5. 病院に入院している
6. その他（ ）

問 17 あなたは、今から3年後には、どのような暮らしをしたいと思いますか。  
(○は1つだけ)

1. 一般の住宅（アパート等）で一人暮らしをしたい
2. 家族と一緒に生活したい
3. グループホームなどを利用したい
4. 福祉施設（障害者支援施設、高齢者支援施設）で暮らしたい
5. その他（ ）

問 18 問 17 の暮らしをするためには、どのような支援があれば良いと思いますか。  
(○は1つだけ)

1. 在宅で医療的ケアなどが適切に得られること
2. 障がい者に適した住居の確保
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. 相談対応等の充実
7. 地域住民等の理解
8. コミュニケーションについての支援
9. その他（ ）

## 日中活動や就労について

問19 あなたは、どのくらいの頻度で外出していますか。

(通勤、通学、通院などを含みます。) (○は1つだけ)

1. 週に4日以上	2. 週に2、3日	3. 週に1日
4. 月に2、3日	5. 月に1日	6. 年に数日
7. ほとんど外出しない ⇒問24へ		

問20 あなたが外出する際の主な同伴者はどなたですか。(○は1つだけ)

1. 父母・祖父母・兄弟姉妹	2. 夫・妻またはパートナー
3. 子ども	4. ホームヘルパーや施設の職員
5. その他の人(ボランティア等)	6. 一人で外出する

問21 あなたは、どのような目的で外出することが多いですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 通勤・通学・通所	2. 訓練やリハビリに行く
3. 医療機関の受診	4. 買い物に行く
5. 友人・知人に会う	6. 趣味やスポーツをする
7. グループ活動に参加する	8. その他( )

問22 あなたが外出するときの交通手段は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 徒歩	2. 車いす	3. 自転車・オートバイ
4. 自家用車(本人または家族の運転)	5. バス・電車	6. タクシー
7. 施設や病院などの送迎車	8. その他( )	

問23 あなたが外出するときに困っていることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 歩道・通路の段差・障がい物	2. バスやタクシーなどの乗り降り
3. 駐車場の利用	4. 建物の階段・段差
5. 駅構内の移動・乗り換え	6. 介助者がいない
7. トイレの利用	8. 周りの人に手助けを頼みにくい
9. 周囲の目が気になる	10. 緊急時の対応
11. 案内板などの表示がわかりにくい	12. その他( )

問24 あなたは、平日の日中を主にどのように過ごしてしていますか。(○は1つだけ)

1. 会社勤めや、自営業、家業などで収入を得る仕事をしている
2. ボランティアなど、収入を得ない仕事をしている
3. 専業主婦(主夫)をしている
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)
5. 病院などのデイケアに通っている
6. リハビリテーションを受けている
7. 自宅で過ごしている
8. 入所している施設や病院等で過ごしている
9. 大学、専門学校、職業訓練校などに通っている
10. 特別支援学校(小中高等部)に通っている
11. 一般の高校、小中学校に通っている
12. 幼稚園、保育所、障害児通園施設などに通っている
13. その他( )

【問24で「1」を選択した方におたずねします】

問25 どのような勤務形態で働いていますか。(○は1つだけ)

1. 正職員で、他の職員と勤務条件に違いはない
2. 正職員で短時間勤務などの障がい者配慮がある
3. パート・アルバイト等の非常勤職員、派遣職員
4. 自営業、農業など
5. その他( )

【問24で「1」以外を選択した18歳～64歳の方におたずねします】

問26 あなたは今後、収入を得る仕事をしたいと思いますか。(○は1つだけ)

1. したい	2. したくない・できない
--------	---------------

【問26で「1」を選択した方におたずねします】

問27 今後仕事をするために、職業訓練などを受けたいと思いますか。(○は1つだけ)

1. 既に受けている	2. 受けたい
3. 特に受けなくてよい	

【問26で「2」を選択した方におたずねします】

問28 その理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 障がい重い、病弱なため	2. 働く場が見つからない
3. 賃金が低いなど、労働条件が悪い	4. 自分に合う(できる)仕事がない
5. 通勤が困難	6. 家事・育児・介護のため
7. 障がい者についての職場の理解度が低い	8. 働くことが不安である
9. その他( )	

問29 あなたは、障がいのある方が就労するにあたり、どのような配慮が必要だと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 就業に対する相談支援体制が充実していること
2. 障がい者向け求人情報の提供が充実していること
3. 職場内で、障がいに対する理解があること
4. 障がいの状況にあわせ、働き方(勤務場所や勤務時間)が柔軟であること
5. 職場で介助や援助等が受けられること
6. 通勤や移動に対して、配慮や支援があること
7. トライアル雇用事業(※1)などにより、就業希望者と事業主のニーズが調整されること
8. ジョブコーチ派遣事業(※2)などにより、職場内でのコミュニケーションや作業の支援があること
9. 法定雇用率の強化や達成促進により、雇用先が増えること
10. その他( )

■ ※1 トライアル雇用(試行雇用)事業

企業が短期(3か月程度)のトライアル雇用(試行雇用)を受け入れることで、職場に适应ができるかについて、障がい者と企業とがお互いに確認してから本雇用に進むかどうかを決めることができる制度です。企業の雇用のきっかけをつくり、一般雇用への移行を促すものです。

■ ※2 ジョブコーチ(職場适应援助者)派遣事業

障がいのある方が、職場に适应できるよう、ジョブコーチ(職場适应援助者)が職場に出向いて、一定期間(3か月程度)直接支援を行います。新たに就職する際の支援だけでなく、雇用後の職場适应支援も行います。また、障がいのある方への支援に加え、事業主や職場の従業員に対しても、障がいのある方の職場适应に必要な助言を行い、必要に応じて職務の再設計や職場環境の改善を提案します。



# 障害福祉サービスについて

問3 2 現在利用しているサービス及び今後利用したいサービスについて、あてはまるものすべてに○をつけてください。

※介護保険制度の利用分は除き、障害福祉サービスの利用についてのみ、お答えください。

障害福祉サービス		利用		利用の意向		
		している	していない	利用したい	予定はない	わからない
訪問系サービス	①居宅介護（ホームヘルプ） 自宅で入浴や排せつ、食事などの介助を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	②重度訪問介護 重度の障がいがあり常に介護が必要な方に、自宅で入浴、排せつ、食事などの介助や外出時の移動の補助を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	③行動援護 知的障がいや精神障がいにより行動が困難で常に介護が必要な方に、行動するとき必要な介助や外出時の移動の補助などを行うサービスです。	1	2	1	2	3
	④同行援護 視覚障がいにより、移動に著しく困難を有する障がい者等に対し、外出時に同行し、移動に必要な情報を提供するサービスです。	1	2	1	2	3
	⑤重度障害者等包括支援 介護の必要性が著しく高い人に、居宅介護等複数のサービスを包括的に行うサービスです。	1	2	1	2	3
日中活動系サービス	⑥短期入所（ショートステイ） 在宅の障がい者（児）を介護する方が病気の場合などに、障がい者が施設に短期間入所し、入浴、排せつ、食事の介護などを行うサービスです。	1	2	1	2	3
	⑦生活介護 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などの機会を提供するサービスです。	1	2	1	2	3

障がい福祉サービス		利用		利用の意向		
		している	していない	利用したい	予定はない	わからない
日中活動系サービス	<b>⑧療養介護</b> 医療が必要な方で常に介護を必要とする方に、主に昼間に病院等において機能訓練、療養上の管理、看護などを提供するサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>⑨自立訓練（機能訓練・生活訓練）</b> 自立した日常生活や社会生活ができるよう、一定の期間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。	1	2	1	2	3
	<b>⑩自立訓練（宿泊型）</b> 自立した日常生活または社会生活ができるように、一定期間、夜間の居住の場を提供し、帰宅後に生活能力の維持・向上のために必要な訓練を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>⑪就労移行支援</b> 一般企業等で働きたい方に、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。	1	2	1	2	3
	<b>⑫就労継続支援（A型）</b> 就労移行支援で一般企業等の雇用に至らなかったり、盲・ろう・養護学校を卒業して就職活動を行ったが雇用に至らなかった方に働く場を提供するサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>⑬就労継続支援（B型）</b> 就労経験のある方で、年齢や体力の面で雇用が困難になった方や就労移行支援、就労継続支援A型の雇用に関わらなかった方に働く場を提供するサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>⑭就労定着支援</b> 通常の事業所で働いている方に、就労に伴う生活面の課題に対応する支援を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>⑮自立生活援助</b> 一人暮らしに必要な理解力生活力を補うため、定期的な居宅訪問や随時の対応により日常生活における課題を把握し、必要な手助けを行うサービスです。	1	2	1	2	3

障がい福祉サービス		利用		利用の意向		
		している	していない	利用したい	予定はない	わからない
入所系サービス	⑩施設入所支援 主に夜間、施設に入所する障がい者（児）に対し入浴、排せつ、食事の介護などの支援を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	⑪共同生活援助（グループホーム） 地域で共同生活を営む人に、住居における相談や日常生活上の援助を行うサービスです。	1	2	1	2	3
地域相談支援サービス	⑫計画相談支援 サービス等利用計画案等の作成や事業者等との連絡調整を行うほか、利用状況の確認を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	⑬地域移行支援 施設や病院等から出て地域で生活するために、住居の確保や地域で生活するために必要な活動に関する相談や支援を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	⑭地域定着支援 在宅の単身生活者に対し、常時の連絡体制を確保し、障がいの特性に起因して生じた緊急事態時に相談や支援を行うサービスです。	1	2	1	2	3
地域生活支援サービス	⑮相談支援 障がい者からの相談に応じ、必要な情報の提供や便宜を図ったり、権利を擁護するために必要な援助を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	⑯移動支援 屋外での移動に困難がある障がい者（児）に対し、外出のための支援を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	⑰日中一時支援 日中、障がい者施設などにおいて障がい者（児）に活動の場所を提供し、見守りや社会適応に必要な訓練などを行うサービスです。	1	2	1	2	3
	⑱地域活動支援センター 障がいのある方が日中通い、創作活動または生産活動の機会を提供したり、生活上の相談や社会との交流促進を支援するサービスです。	1	2	1	2	3

障がい福祉サービス		利用		利用の意向		
		している	していない	利用したい	予定はない	わからない
地域生活支援サービス	<b>㉔意思疎通支援事業</b> 意思疎通を図ることに支障がある障がい者等に手話通訳などの方法により、意思疎通を仲介する通訳者等の派遣を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>㉕訪問入浴サービス事業</b> 地域における身体障がい者の生活を支援するため訪問居宅において入浴サービスを提供するサービスです。	1	2	1	2	3
児童通所サービス	<b>㉖児童発達支援</b> 未就学の障がい児に対し、日常生活における基本的な動作の指導、知能技能の付与、集団生活への適応訓練などを行うサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>㉗医療型児童発達支援</b> 肢体不自由がある障がい児に対し、治療及び日常生活における基本的な動作の指導、知能技能の付与、集団生活への適応訓練などを行うサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>㉘放課後等デイサービス</b> 学校授業終了後または休業日において、生活能力の向上のために必要な訓練、社会との交流の促進などを行うサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>㉙保育所等訪問支援</b> 障がいのある児童が集団生活を営む施設を訪問し、他の児童との集団生活への適応のための専門的な支援を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>㉚居宅訪問型児童発達支援</b> 重度の障がいなどにより外出が著しく困難な障がい児の居宅を訪問して発達支援を行うサービスです。	1	2	1	2	3
児童入所サービス	<b>㉛福祉型児童入所施設</b> 障害児入所施設に入所する障がい児に対して、保護・日常生活の指導や知識技能の付与を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	<b>㉜医療型児童入所施設</b> 障害児入所施設や指定医療機関に入所などをする障がい児に対して、保護・日常生活の指導や知識技能の付与や治療を行うサービスです。	1	2	1	2	3

問33 障害福祉サービスなどを利用する上で、困っていることは何ですか。  
(あてはまるものすべてに○)

1. 他の利用者との関係について	2. 福祉サービス事業者が少ない
3. サービス利用の手続きが大変	4. 事業者との利用日時などの調整が大変
5. 利用できる回数や日時が少ない	6. サービスの質について
7. 利用者負担について	8. 特に困っていることはない
9. その他	
(「その他」を選択した方は下にご記入ください。)	

## 教育・就学について

問34 あなたは現在、通園・通学をしていますか。(○は1つだけ)

1. 通園・通学中	2. していない⇒問39へ
-----------	---------------

【以下、問35から問39までは、問34で「1」と回答した方におたずねします】

問35 通園・通学しているところは、次のうちどこですか。(○は1つだけ)

1. 保育園・幼稚園	2. 小・中学校、高等学校(普通学級)
3. 小・中学校(特別支援学級)	4. 特別支援学校(小・中・高等部)
5. 大学・専門学校	6. その他( )

問36 あなたが望ましいと思う就学環境は、次のうちどれですか。(○は1つだけ)

1. 普通学校において、できるだけ他の児童・生徒と同程度の教育や、医療的ケアなどの状態に応じたサポートを受けられる環境
2. 普通学校の特別支援学級において、できるだけ専門的な教育や、医療的ケアなどの状態に応じたサポートを受けられる環境
3. 特別支援学校において、専門的な教育や、医療的ケアなどの状態に応じたサポートを受けられる環境
4. その他( )
5. わからない

問37 希望と違う学校に通っている場合、その理由は次のどれですか。(○は1つだけ)  
※希望する学校へ通っている場合は、回答不要です。

1. 受入れてくれる学校がなかった
2. 学習サポート体制など必要な体制が整っていなかった
3. 学校生活を送る上で、必要な設備などが整っていなかった
4. 通園・通学手段(送迎バスなど)がなかった
5. 医療的ケアを受けられる体制が整っていなかった
6. その他( )

問38 学校・園生活を送る上での問題点は、次のどれですか。(○は3つまで)

1. 通園・通学が大変	2. 学習サポート体制が不十分
3. 学習・学校生活に必要な設備が不十分	4. 医療的ケア実施体制が不十分
5. 園内・校内での介助が不十分	6. 進路指導が不十分
7. 福祉教育が不十分	8. 友達ができない
9. 職員の理解が得られない	10. 他の児童・生徒やその保護者の理解が得られない
11. 家族の同伴を求められる	12. その他( )

問39 学校教育修了後の就労、または社会参加などに関し、どのような福祉施策を望みますか。(○は3つまで)

1. 一般企業(会社など)の障がい者雇用の拡大
2. 官公庁(市役所など)の障がい者雇用の拡大
3. 職業訓練機関の整備
4. 障がい者就業・生活支援センターの充実
5. 障がいの特性に応じた作業所などの充実
6. レクリエーション・学習活動を行う施設の充実
7. 入所施設(グループホーム含む)の充実
8. その他( )
9. わからない



## 災害時の避難等について

問 4 4 あなたは、火事や地震、風水害などの災害時に避難できますか。(○は1つだけ)

1. 一人で避難できる	2. 介助は不要だが同行者が必要である
3. 複数の介助者が必要である	4. わからない

問 4 5 家族が不在の場合や一人暮らしの場合、近所にあなたを助けてくれる人はいますか。  
(○は1つだけ)

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

問 4 6 災害時の避難・被災情報などは、どのような方法で得ていますか。

1. テレビ・ラジオ	2. インターネット(メール)・スマートフォン
3. 防災無線	4. 家族など介助者
5. 方法がない	

問 4 7 災害時に、具体的に困ると思われることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 投薬や治療が受けられない
2. 補装具や日常生活用具の使用が困難になる
3. 救助を求めることができない
4. 安全なところまで、迅速に避難することができない
5. 被害状況、避難場所などの情報が入手できない
6. 周囲とコミュニケーションがとれない
7. 避難場所の設備(トイレなど)や生活環境が不安
8. その他( )
9. 特になし

## 地域福祉や障がいへの理解について

問48 あなたは、「障がい」に対して、広く市民の理解や地域・行政の社会的な支援が進んできていると思いますか。(○は1つだけ)

1. 進んでいる	2. 多少進んでいる	3. どちらともいえない
4. 多少後退してきている	5. 後退してきている	6. わからない

問49 「障がい」に対する市民の理解を深めるためには、何が必要だと思いますか。(○は3つまで)

1. 障がいや障がい者の福祉についての関心や理解を深めるための啓発
2. 障がいのある人に対してのボランティア活動やボランティア人材育成への支援
3. 障がいのある人との交流を通じた障がいへの理解の促進
4. 学校における福祉教育の充実
5. 障がいに関する講演会や学習会の開催
6. 障がいのある人への福祉的な就労や生産活動の機会の提供
7. 福祉施設の地域住民への開放や地域住民との交流機会の促進
8. 障がいのある人の地域活動への参加機会の促進
9. その他( )
10. わからない

問50 障がいがあっても安心して生活できるまちであると思いますか。(○は1つだけ)  
また、その理由を教えてください。

1. そう思う	2. どちらかといえばそう思う
3. どちらともいえない	4. どちらかといえばそう思わない
5. そう思わない	
(理由を下に記入してください)	

問5 1 本市の障がい福祉施策などにつきましてご意見等ございましたらご記入ください。

これで質問は以上となります。  
たくさんの質問にご回答いただきありがとうございました。