

府中市障害者計画・府中市障害福祉計画策定のための調査

調査についてのお願い

市民の皆さまには日ごろから市政発展のため、ご理解とご協力をいただき、厚くお礼申しあげます。

府中市では、皆さまのご意見やご要望を幅広くお聴きし、令和3年3月に策定を予定しております「府中市障害者計画・府中市障害福祉計画・府中市障害児福祉計画」の基礎資料とするために、調査を実施します。

この調査は、府中市にお住まいの身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳、自立支援医療受給者証、特定医療費受給者証をお持ちの方の中から、2,300名を無作為に選ばせていただき、ご意見やご要望をおうかがいするものです。

ご回答いただきました内容はすべて統計的に処理するとともに、「府中市個人情報保護に関する条例」に基づき適正に取り扱い、調査目的以外に使用することはありません。お忙しいところ誠に恐縮に存じますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

令和元年10月 府中市

記入についてのお願い

- 封筒のあて名ご本人について、ご記入をお願いいたします。調査票の設問中の「あなた」とは、封筒のあて名の方を指します。回答はできる限り、あて名ご本人が記入してください。なお、あて名ご本人おひとりでの回答がむずかしい場合は、ご家族や周りの方がお手伝いいただくか、あて名ご本人の意見を聞いたうえで代わりに記入してください。
- 濃い鉛筆又は黒のボールペンで記入してください。
- お答えをいただく際は、あてはまる項目の番号を○印で囲んでください。
 の場合は回答内容等を記入してください。
- の数は、それぞれの質問の指示に従ってください。
- 「その他」に○印をつけられた方は、[] 内に具体的な答えを記入してください。

調査票、返信用封筒には住所、氏名を記入する必要はありません。

記入の終わった調査票は、同封の返信用封筒（切手は不要です。）に入れ、

●月●日（●）までに へんそう ください。

調査についてご質問などがありましたら、次までお問い合わせください。

【問合せ先】

府中市福祉保健部障害者福祉課 TEL 042-335-4545

お知らせ

この調査の結果については、令和2年4月頃に府中市のホームページで公開する他、調査報告書を府中市役所障害者福祉課窓口等に設置いたします。ぜひ、ご覧ください。

府中市障害者計画・府中市障害福祉計画・府中市障害児福祉計画

までのスケジュール

府中市障害者計画※1・府中市障害福祉計画※2・府中市障害児福祉計画※3は、この調査結果等を基礎資料とし、市民、学識経験者、障害者福祉団体等から構成された「府中市障害者計画推進協議会」で検討を進めながら策定します。

※1：障害者のための施策全般に関する基本的な考え方や方向性を定める6年間の計画

※2：障害福祉サービスの必要な量の見込み、その確保策等に関する3年間の実施計画

※3：障害児福祉サービスの必要な量の見込み、その確保策等に関する3年間の実施計画

令和2年3月

この調査も含めた調査報告書を取りまとめます。

令和2年4月頃

調査報告書を府中市のホームページで公開するとともに、各関係機関に設置します。

令和2年秋頃

計画についてパブリックコメントを実施します。

令和3年3月

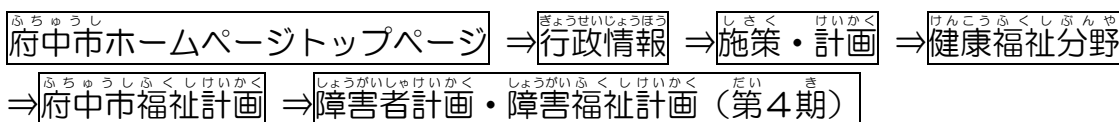
ここでいただいたご意見をもとに計画を再調整します。

第4期府中市障害者計画・第6期府中市障害福祉・第2期府中市障害児福祉計画を策定します。

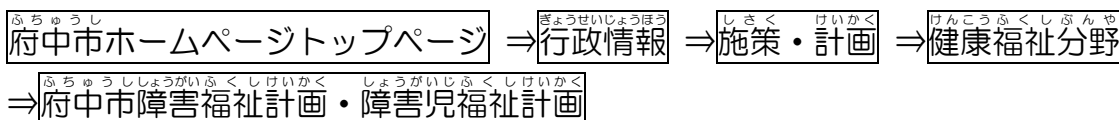
なお、現計画（第3期府中市障害者計画・府中市障害福祉計画（第5期）・障害児福祉計画（第1期））は、前回の皆様にご回答いただいたアンケートを基礎資料として策定し、府中市役所障害者福祉課窓口や中央図書館等にてご覧いただけます。

また、以下の府中市のホームページ（<http://www.city.fuchu.tokyo.jp/>）でもご覧いただけます。

◆府中市障害者計画



◆府中市障害福祉計画（第5期）・府中市障害児福祉計画（第1期）



F 1 記入される方とあて名ご本人との関係についておたずねします。(1つに〇)

- | | |
|--------|---------|
| 1. 本人 | 5. 子ども |
| 2. 配偶者 | 6. 兄弟姉妹 |
| 3. 母親 | 7. その他 |
| 4. 父親 | 〔具体的に： |

あなたご自身のことについておたずねします

※ここでいう「あなた自身」とは、調査票をお送りしたあて名ご本人のことです。

F 2 あなたの性別と年齢をお答えください。(1つに〇)

* 戸籍上の区別とは別にご自身の主観によりご記入ください。

(1) 性別

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

(2) 年齢 * 平成31年4月1日現在の年齢でお答えください。

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. 18～24歳 | 6. 45～49歳 |
| 2. 25～29歳 | 7. 50～54歳 |
| 3. 30～34歳 | 8. 55～59歳 |
| 4. 35～39歳 | 9. 60～64歳 |
| 5. 40～44歳 | 10. 65歳以上 |

F 3 あなたはどちらにお住まいですか。(1つに〇)

* 市内にお住まいの方は 内にも記入してください。

- | | | | | | |
|-------|---|--------------------------|---|--------------------------|----|
| 1. 市内 | → | <input type="checkbox"/> | 町 | <input type="checkbox"/> | 丁目 |
| 2. 市外 | | | | | |

F 4 あなたと同居*している方はどなたですか。(いくつでも〇)

* 2世帯住宅は同居としてお答えください。

* 配偶者の親族を含めてお答えください。

- | | |
|----------------------|----------|
| 1. ひとり暮らし(自分のみ) | 6. 祖父、祖母 |
| 2. 配偶者(夫または妻) | 7. 兄弟、姉妹 |
| 3. 息子、娘(息子の妻、娘の夫も含む) | 8. その他 |
| 4. 母親 | 〔具体的に： |
| 5. 父親 | 〕 |

F 5 あなたがお持ちの手帳または受給者証の種類ごとに、現在の程度に〇をつけてください。

お持ちの手帳等の種類	現在の手帳の程度・受給状況					
身体障害者手帳	1級	2級	3級	4級	5級	6級
愛の手帳	1度	2度	3度	4度		
精神障害者保健福祉手帳	1級	2級	3級			
自立支援医療受給者証	1. 受給している 2. 受給していない					
特定医療費受給者証	1. 受給している〔対象の疾病： 〕 2. 受給していない					

F 6 身体障害者手帳をお持ちの方におたずねします。身体障害者手帳に記載された項目は次のどれですか。(いくつでも〇)

1. 視覚障害
2. 聴覚障害
3. 音声・言語・そしゃく・平衡機能障害
4. 肢体不自由(上肢・下肢・体幹の障害)
5. 内部障害(心臓・肝臓・腎臓・呼吸器・膀胱・直腸・小腸・免疫機能の障害)

F 7 主な障害や疾病が生じたのは、いつごろですか。(1つに〇)

1. 出生時(出生前を含む)
2. 乳幼児期(0～小学校入学前)
3. 学齢期(小学校入学～中学校卒業)
4. 中学校卒業後～17歳ころ
5. 18～29歳ころ
6. 30～39歳ころ
7. 40～49歳ころ
8. 50～59歳ころ
9. 60歳以上
10. わからない

F 8 あなたの収入源と年収はどれくらいですか。年収は、税金などを差し引く前の額でお答えください。年金、手当、生活保護費、親族からの援助もすべて含みます。

(1) 収入源(いくつでも〇)

1. 仕事
 2. 各種手当
 3. 障害基礎年金・厚生年金・国民年金
 4. 生活保護費
 5. 親族からの援助
 6. その他
- 〔具体的に： 〕

(2) 年収ねんしゅう (1つに〇)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| 1. 50万円未満 <small>まんえんみまん</small> | 8. 400～500万円未満 <small>まんえんみまん</small> |
| 2. 50～100万円未満 <small>まんえんみまん</small> | 9. 500～600万円未満 <small>まんえんみまん</small> |
| 3. 100～150万円未満 <small>まんえんみまん</small> | 10. 600～700万円未満 <small>まんえんみまん</small> |
| 4. 150～200万円未満 <small>まんえんみまん</small> | 11. 700～1,000万円未満 <small>まんえんみまん</small> |
| 5. 200～250万円未満 <small>まんえんみまん</small> | 12. 1,000～1,500万円未満 <small>まんえんみまん</small> |
| 6. 250～300万円未満 <small>まんえんみまん</small> | 13. 1,500万円以上 <small>まんえんいじょう</small> |
| 7. 300～400万円未満 <small>まんえんみまん</small> | 14. その他〔具体的に：
〕 |

お住まいについておたずねします

問1 あなたのお住まいは次のうちどれですか。(1つに〇)

- | | |
|---|---|
| 1. 持ち家の一戸建て <small>も いえ いっこだて</small> | 5. 公営住宅、UR・会社の賃貸住宅 <small>こうえいじゅうたく こうしゅう ちんだいじゅうたく</small> |
| 2. 持ち家の集合住宅 <small>も いえ しゅうごうじゅうたく</small> | 6. グループホーム |
| 3. 民間賃貸の一戸建て <small>みんかんちんたい いっこだて</small> | 7. その他〔具体的に：
〕 |
| 4. 民間賃貸の集合住宅 <small>みんかんちんたい しゅうごうじゅうたく</small> | |

問2 お住まいについて何か困なにかっていることがありますか。

(1) 設計・設備せつけい せつびについて (いくつでも〇)

1. 階段や段差かいだん だんさに苦勞くろうする
2. 浴室・トイレなどの家屋内かおくの設備せつびが不便ふべん
3. 住宅じゅうたくが狭い・または自分専用じぶんせんようの部屋へやがない
4. 入り口や廊下ろうかのスペースが狭く移動いどうがむずかしい
5. 駐車場ちゅうしゃじょうがない
6. エレベーターがない
7. 耐震補強たいしんほきょうができていない
7. その他〔具体的に：
〕
8. 特に困とくにっていない

(2) 住宅事情じゅうたくじじょうについて (いくつでも〇)

1. 家賃やちんが高い
2. 駅から遠い、買物かいものが不便ふべんなど、立地りつちが悪い
3. 近隣きんりんに住む人ひととの間あいだに問題もんだいを抱かかえている
4. 電車の音でんしゃ おとや人の声ひと こえなど騒音そうおんが気になる
5. その他〔具体的に：
〕
6. 特に困とくにっていない

問3 お住まいに関する困りごとで、希望する支援は次のどれですか。(いくつでも○)

- | | |
|---------------------|-------------------------------------|
| 1. 住宅設備を改善する工事費用の給付 | 4. 障害に対する不動産会社の理解促進 |
| 2. 家具転倒防止器具の支給 | 5. 障害者に対する近隣住民の理解促進 |
| 3. 住宅費の助成 | 6. その他〔具体的に： <input type="text"/> 〕 |

日常生活についておたずねします

問4 あなたの日常生活についておたずねします。次のそれぞれの状況について、1～3のいずれか1つに○をつけてください。

((1)～(11)について、それぞれ1つずつ○)

	ひとりでできる (補装具の使用を含む)	一部介助 が必要	全面的に介助が 必要
(例)	①	2	3
(1) 食事	1	2	3
(2) 調理	1	2	3
(3) 排泄	1	2	3
(4) 着替え	1	2	3
(5) 入浴	1	2	3
(6) 掃除、洗濯	1	2	3
(7) 室内の移動	1	2	3
(8) お金の管理	1	2	3
(9) 外出(買い物なども含む)	1	2	3
(10) 人とのコミュニケーション	1	2	3
(11) 障害福祉サービスなどの手続き	1	2	3

問5 あなたは、日常生活において何らかの介助を受けていますか。(1つに○)

- 受けている → 問5-1、5-2、5-3、5-4にお答えください
- まったく受けていない → 問6へ進む

問5-1 問5で「1. 受けている」と答えた方におたずねします。

(1) 介助を頼めるのはどなたですか。(いくつでも○)

- | | |
|---------|-----------------------------------|
| 1. 配偶者 | 6. 近所の人 |
| 2. 母親 | 7. ボランティア |
| 3. 父親 | 8. 公的なサービス
(障害福祉サービス・介護保険サービス) |
| 4. 子ども | 9. その他〔具体的に: _____〕 |
| 5. 兄弟姉妹 | |

(2) 主な介助者はどなたですか。

((1) の選択肢から1つだけ の中に記入してください)

主な介助者

問5-2 問5で「1. 受けている」と答えた方におたずねします。

公的なサービスによる介助(介護保険サービス、障害福祉サービス)を1週間のうち何日ぐらい受けていますか。(1つに○)

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. 毎日 | 4. 週に1日 |
| 2. 週に4～6日 | 5. 受けていない |
| 3. 週に2～3日 | |

問5-3 問5で「1. 受けている」と答えた方におたずねします。

家族・親族・ボランティア(公的なサービスを除く)の介助を1週間のうち何日ぐらい受けていますか。(1つに○)

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. 毎日 | 4. 週に1日 |
| 2. 週に4～6日 | 5. 受けていない |
| 3. 週に2～3日 | |

問5-4 あなた(あて名のご本人)が、将来のことで、特に不安に感じていることは何ですか。(いくつでも○)

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 1. 日常の介助者がいるか | 8. 必要な医療を受けられるか |
| 2. 働く場があるか | 9. 希望する施設に入所できるか |
| 3. 生活する上で十分な収入があるか | 10. 緊急時にすぐに助けにきてもらえるか |
| 4. 住宅が確保できるか | 11. ひとりで手続きや財産管理ができるか |
| 5. 相談や頼ることができる人がいるか | 12. 趣味や生きがいを持てるか |
| 6. 身近に相談機関があるか | 13. その他〔具体的に: _____〕 |
| 7. 必要な支援や機能訓練を受けられるか | 14. 特にない |

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

問6 福祉サービスの利用状況・利用意向について、おたずねします。(1)～(8)のそれぞれについて、「1」～「5」にいくつでも0をつけてください。

	利用している	利用したいが 事業所に空きがない	今後、利用したい	利用したくない	わからない
(1) 訪問系サービス 自宅を訪問して介護等の日常生活全般の支援を行うサービス	1	2	3	4	5
(2) 日中活動系サービス 障害者施設において日中に行われる介護・作業・訓練等の場を提供するサービス	1	2	3	4	5
(3) 居住系サービス 地域生活を送るための共同生活の住居(グループホーム等)を提供し、日中や夜間、休日等に必要な介護、支援を提供するサービス	1	2	3	4	5
(4) 短期入所サービス 家族が一時的に介護ができない場合などに、施設に短期間入所し、食事や入浴など、日常生活全般の介護を提供するサービス	1	2	3	4	5
(5) 相談支援 総合的な相談、サービスの利用援助などの場合のサービス利用計画の作成などを行うサービス	1	2	3	4	5
(6) 移動支援 ガイドヘルパーを派遣する事業で、同行し、移動の手助けや交通機関の利用の補助などの外出をサポートするサービス	1	2	3	4	5
(7) 意思疎通支援 手話通訳者、要約筆記者の派遣を行うサービス	1	2	3	4	5
(8) 補装具・日常生活用具費の支給 義足や車いすなどの補装具、日常生活用具の費用を支給するサービス	1	2	3	4	5

問6-1は、問6の(1)～(8)で1つでも「1」と答えた方におたずねします。
すべて「2」～「5」と答えた方は問7へお進みください。

問6-1 障害者福祉サービスの満足度は、次のうちどれですか。(1つに0)

- | | | | |
|------------------|-----------|------------------|----------------------|
| 1. 満足
2. やや満足 | } → 問7へ進む | 3. やや不満
4. 不満 | } → 問6-2にお答え
ください |
|------------------|-----------|------------------|----------------------|

問6-2 問6-1で「3」「4」と答えた方におたずねします。

サービスの不満な理由は次のうちどれですか。(いくつでも○)

- | | |
|----------------------|--------------------|
| 1. サービス支給量が少ない | 7. 費用負担が大きい |
| 2. サービスの質が良くない | 8. 利用方法がわかりにくい |
| 3. 希望通りの内容でサービスが使えない | 9. サービス内容がわかりにくい |
| 4. 希望する曜日・時間に使えない | 10. サービスの情報が入手しにくい |
| 5. 希望する事業者や施設が見つからない | 11. その他 |
| 6. 緊急時に利用できない | 〔具体的に: |

〕

ひ かつどう 日ごろの活動についておたずねします

問7 あなたは、普段の生活の中でどれくらい外出しますか。(1つに○)

- | | |
|----------------|------------------|
| 1. ほとんど毎日外出する | 4. 月に1~2回くらい外出する |
| 2. 週に2~3回外出する | 5. ほとんど外出しない |
| 3. 週に1回くらい外出する | |

問8 市内のバリアフリー環境の整備状況の満足度は、次のうちどれですか。

(1つに○)

- | | | | |
|---------|-----------|---------|----------------------|
| 1. 満足 | } → 問9へ進む | 3. やや不満 | } → 問8-1にお答え
ください |
| 2. やや満足 | | 4. 不満 | |

問8-1 問8で「3」「4」と答えた方におたずねします。バリアフリー環境の整備状況に不満な理由は次のうちどれですか。(いくつでも○)

1. 建物の出入口や通路に段差があったり、幅が狭いこと
2. 公共施設や病院等にスロープ、エレベーターやエスカレーターがないこと
3. 誰もが使いやすいトイレの設置が不十分
4. 道路に障害物(商品や看板、放置自転車、電柱など)が多いこと
5. 点字ブロック・視覚障害者用信号の設置が不十分
6. 電車・バスなどへの乗車が困難
7. 駐車場がない
8. 標識や案内がわかりにくい
9. コミュニケーションがうまくいかない
10. 盲導犬などの補助犬や車いすでの入室が配慮された店・レストランが少ない
11. 介助者の確保が難しい
12. その他〔具体的に:

〕

しゅうろう
就 労 についておたずねします

問9 あなたは現在どのような仕事をしていますか。(1つに○)

- | | |
|------------------|--------------|
| 1. 一般就労 | 5. 在宅ワーク |
| 2. 自営業者 | 6. 障害者施設での作業 |
| 3. 家業手伝い | 7. その他〔具体的に： |
| 4. パート・アルバイト・日雇い | 8. 仕事はしていない |

問9-1 問9で「1」～「7」と答えた方におたずねします。
仕事をする上で不安がありますか。(いくつでも○)

- | | |
|--------------------|---------------|
| 1. 収入が少ない | 7. 通勤がたいへん |
| 2. 仕事が難しい | 8. 雇用形態が不安定 |
| 3. 仕事がきつい | 9. 相談できる人がいない |
| 4. 勤務日数・時間の調整ができない | 10. その他 |
| 5. 人間関係がうまくいかない | 〔具体的に： |
| 6. トイレなど設備が十分でない | 11. 特にない |

問9-2 問9で「8. 仕事はしていない」と答えた方におたずねします。
仕事をしていない理由は次のどれですか。(いくつでも○)

- | | |
|-------------------|-----------------|
| 1. 就学中・就学前のため | 7. 就労に向けて準備中のため |
| 2. 高齢のため | 8. 働く必要がないため |
| 3. 重い障害のため | 9. 解雇されたため |
| 4. 病気のため(入院を含む) | 10. その他 |
| 5. 希望する職種が得られないため | 〔具体的に： |
| 6. 通勤が難しいため | 11. 特に理由はない |

問10 あなたは、今後どのような仕事がしたいですか。(いくつでも○)

1. 自営業を営みたい
2. 官公庁・一般企業の正規雇用で働きたい
3. 官公庁・一般企業の障害者枠で働きたい
4. 特例子会社で働きたい
5. 非正規雇用(臨時・パート・アルバイト等)で自分の生活にあわせた働き方をしたい
6. 在宅ワークがしたい
7. 障害者施設で働きたい
8. 仕事に関する指導をしてくれる人がいる一般の会社で働きたい
9. その他〔具体的に：
10. わからない
11. 特にない

問11 障害のある人が働くためにはどのようなことを希望しますか。

(いくつでも○)

1. 自分の家の近くに場所があること
2. 必要な時に通院・服薬ができるなど、健康状態にあわせた働き方ができること
3. 障害のある人に適した仕事が開拓されること
4. 就労の場を紹介したり、相談できる場所が整っていること
5. 企業に就職するための訓練を受けたり、求職活動を手伝ってもらうこと
6. 職業訓練所など、技能・知識の習得を援助する施設が充実していること
7. 民間企業がもっと積極的に雇用すること
8. 自営業を希望する人への支援を充実すること
9. 事業主や職場の人たちが、障害のある人の雇用について充分理解していること
10. 事業主や職場の人たちが障害特性について理解していること
11. 職場の施設や設備が障害のある人にも利用できるように配慮されていること
12. 介助者と一緒に働けること
13. 同じような障害のある仲間と一緒に、あるいは交替で働けること
14. 賃金格差がないこと
15. その他〔具体的に： 〕
16. わからない

相談・権利擁護についておたずねします

問12 あなたは、悩みや困りごとを相談できる人がいますか。(1つに○)

1. いる →問12-1にお答えください
2. いない →問13へ進む

問12-1 問12で「1. いる」と答えた方におたずねします。

悩みや困りごとについて、どなたに相談しますか。(いくつでも○)

- | | |
|-----------------------|---------------------------------|
| 1. 家族・親族 | 10. 市役所の職員 |
| 2. 学校の先生 | 11. 多摩府中保健所の職員 |
| 3. 友人・知人 | 12. 民生・児童委員 |
| 4. 自分と同じ状況の仲間 | 13. 医療機関の職員
(医師、看護師、医療相談員など) |
| 5. 相談支援事業所の職員 | 14. その他 |
| 6. 地域生活支援センターの職員 | 〔具体的に： 〕 |
| 7. 障害者施設・サービス提供事業所の職員 | |
| 8. 高齢者・介護保険サービス事業所の職員 | |
| 9. 介護保険のケアマネジャー | |

問13 あなたは、次の府中市内の障害のある人などのための相談機関等を知っていますか。((1) ~ (4) について、それぞれ1つに〇)

	利用している	知っている、 利用していない	知っているが、 今後利用したい	知らないが、 今後利用したい	利用したくない・ 利用予定はない	知らない・ 利用したくない
(1) 地域生活支援センター（み～な、あけぼの、プラザ、ふらっと） 地域で生活する障害のある人などやご家族に対し、生活全般の相談、サービス利用、当事者相談などを行っています。	1	2	3	4		
(2) 身体障害者相談員・知的障害者相談員 身体障害、知的障害のある人の相談に応じ、必要な援助を行うため、市内の各地域に相談員が配置されています。	1	2	3	4		
(3) 聴覚障害者相談事業 相談や申請などで市役所に来庁した聴覚障害のある人の手話通訳を行います。	1	2	3	4		
(4) 計画相談支援事業所 障害福祉サービスなどの利用の開始や継続に際して、障害のある人などからの相談を行っています。	1	2	3	4		

問14 府中市内の障害のある人などのための相談機関等に求めることはなんですか。
(いくつでも〇)

1. 希望したときに相談に応じてもらえる
2. 待ち時間が短い
3. 費用がかからない
4. 悩みや不安を理解してもらえる
5. わかりやすく話してくれる
6. 説明を十分にしてくれる
7. 専門的な支援をしてもらえる
8. 必要に応じて、他の相談機関や専門機関につないでくれる
9. その他〔具体的に： _____ 〕

問15 認知症、知的障害、精神障害などによって物事を判断する能力が十分ではない方について、本人の権利を守る援助者（「成年後見人」等）をつけることで、本人を法的に支援する制度として、成年後見制度があります。あなたは、今後成年後見制度を利用したいと思いませんか。(1つに〇)

1. すでに利用している
2. 今後利用したい
3. 利用したくない
4. わからない

ぼうさい
防災についておたずねします

問16 あなたは、地震や災害などの緊急時に、ひとりで避難することができますか。
(1つに〇)

1. できる 2. できない 3. わからない

問17 地震や災害などが起きた場合に、避難を助けてくれるような人がいますか。
(いくつでも〇)

1. 家族 4. 民生委員
2. 近所の人 5. その他〔具体的に： 〕
3. 障害者団体などの仲間 6. 避難を助けてくれるような人はいない

問18 あなたが災害時に困ること・不安なことはなんですか。(いくつでも〇)

1. 避難所まで避難できるか心配
2. 市の緊急速報メールを受信できるかわからない
3. 困っていることを人に伝えるのが苦手で、うまく支援を受けられない
4. 避難を支援してくれる人がいない
5. 災害や避難に関する情報が得られるか心配
6. 障害のある人に配慮した避難所がない
7. 大勢の人の中での避難所生活に不安がある
8. 医療を受けられるかわからない
9. 呼吸器等に使用する非常用電源を利用できるかわからない
10. 障害のある人が利用できる防災マニュアルや防災マップがない
11. 避難場所がわからない
12. その他〔具体的に： 〕

問19 地震などの災害が発生したときに、避難所で配慮してほしいことはなんですか。
(いくつでも〇)

1. 段差がない、手すりのあるトイレなどの施設のバリアフリー
2. 文字や音声など複数の情報伝達手段があること
3. 手話などのコミュニケーション手段の確保
4. 個室、間仕切り（パーティション）などでの対応が可能であること
5. 相談窓口や介助スタッフがいること
6. アレルギー対応食や介護食、離乳食などの確保
7. 医療や医薬品の確保
8. 配給などに並ぶことができない場合の支援
9. 他の避難者の障害への理解
10. その他〔具体的に： 〕
11. 特にない
12. わからない

問20 あなたが、災害に備えて市民や企業等が行政と協働で取り組むとよいと思うものはどのようなことですか。(いくつかでも○)

1. 地域住民同士の声かけや安否確認
2. 住民たちで行う防災組織の活動の充実
3. 地域ぐるみの実践的な防災訓練の充実
4. 地域独自の防災マニュアルや防災マップの作成
5. 地域住民を対象とした防災講習会・学習会の開催
6. 小・中学校の防災教育・訓練の充実
7. 府中市災害時要援護者名簿登録届兼救急災害医療情報キットの申込みの推進
8. 地域内外の団体等との日ごろからの交流
9. 商店や会社による場の提供や備蓄品の提供など
10. その他〔具体的に：

問21 あなたが災害対策としてふだんから行っていることはなんですか。

(いくつかでも○)

1. 防災グッズ(非常用食料、飲料水等)の準備
2. 家具の固定、ガラス拡散対策
3. 貴重品・常備薬等をすぐ持ち出せるよう準備
4. 避難場所・ルートの確認
5. 防災訓練への参加
6. 災害時要援護者登録の対象になる場合、その登録
7. 緊急連絡先や支援の方法を記載した防災手帳やヘルプカードの準備
8. 補聴器の電池など日常生活に必要な用具に係る消耗品の備蓄
9. 呼吸器等の電源確保のための非常用電源装置等の準備
10. 簡易筆談器などコミュニケーション支援のための道具の準備
11. 日ごろの近所づきあいや町内会・自治会活動など地域とのかかわりを深める
12. その他〔具体的に：

医療についておたずねします

問22 あなたは、入院したことがありますか。(1つに○)

1. ある →問22-1にお答えください 2. ない →問23に進む

問22-1 問22で「1. ある」と答えた方におたずねします。

退院するにあたり困ったことはありましたか。(いくつでも○)

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. 日常の介助者がいるか | 7. 緊急時にすぐに助けにきてもらえるか |
| 2. 住宅が確保できるか | 8. 家族の理解が得られなかった |
| 3. 働く場があるか | 9. 近隣の理解が得られなかった |
| 4. 十分な収入があるか | 10. その他 |
| 5. 必要な支援や機能訓練が受けられるか | { |
| 6. 必要な医療が受けられるか | |

問23 あなたは、現在、通院して医師の治療を受けていますか。(1つに○)

- | | | |
|---------------------|---|----------------|
| 1. 自宅で往診や訪問看護を受けている | } | →問23-1にお答えください |
| 2. ときどき通院している | | |
| 3. 定期的に通院している | | |
| 4. 治療を受けていない | } | →問24へ進む |
| 5. その他 | | |
| 〔具体的に： | } | |

問23-1 問23で「1」、「2」、「3」と答えた方におたずねします。

通院などでお困りのことはありますか。(いくつでも○)

1. 通院するときに介助をしてくれる人がいない
2. 専門的な治療を行う医療機関が身近にない
3. 専門的なりハビリができる機関が身近にない
4. ちょっとした病気やけがのときに受け入れてくれる医療機関が身近にない
5. 気軽に往診を頼める医師がいない
6. 歯医者を受診しにくい
7. 医療費や交通費の負担が大きい
8. 特に困っていない
9. その他〔具体的に：

ちいき きょうせいしゃかい
地域・共生社会についておたずねします

問24 あなたは、**近隣に住む人**と、どの程度おつきあいしていますか。(1つに○)

1. 個人的なことを相談し合える人がいる
2. さしさわりのないことなら、話せる人がいる
3. 道で会えば、あいさつをする程度の人ならいる
4. **あいさつや会話は無いが、顔を見れば近所の人だと分かる人がいる**
5. **全く交流はなく、近隣に住む人を知らない**

問25 **これからは、支え手側と受け手側に分かれるのではなく、誰もが役割を持ち、活躍できる地域共生社会の実現が求められています。**

①あなたは地域で次のようなことを頼みたいと思いますか。【地域で頼みたいこと】

②また、地域で次のようなことを頼まれたらできますか。

【地域で頼まれたらできること】

(1)～(8)について、①と②のそれぞれ1つに○をつけてください。

	① ちいき たの 【地域で頼みたいこと】		② たの 【頼まれたらできること】	
	たの 頼みたい・ たの 頼みたいと おも 思ったこと がある	たの 頼みたく ない	できる	できない
(1) 安否確認の声かけ	1	2	1	2
(2) ちょっとした買い物や ゴミ出し	1	2	1	2
(3) 食事や掃除・洗濯の手伝い	1	2	1	2
(4) 通院の送迎や外出の手助け	1	2	1	2
(5) 子どもの預かり	1	2	1	2
(6) 話し相手や相談相手	1	2	1	2
(7) 災害時避難の手助けの準備	1	2	1	2
(8) 具合がよくないときに、 病院等に連絡する	1	2	1	2

問26 あなたは、地域活動やボランティア活動、お住まいの地域の行事にどの程度参加していますか。(1つに〇)

- | | |
|----------------|--------------------|
| 1. よく参加している | } → 問26-1 にお答えください |
| 2. 時々参加している | |
| 3. あまり参加していない | } → 問26-2 にお答えください |
| 4. まったく参加していない | |

問26-1 問26で「1」「2」と答えた方におたずねします。

どのような地域での活動やボランティアに参加していますか。

(いくつでも〇)

1. 町内会・自治会、シニアクラブ、わがまち支えあい協議会などの活動
2. 子育て世帯や児童、青少年を支援する活動
3. 高齢者を支援する活動
4. 自分と同じ状況の仲間を支える活動
5. 交通安全や防犯など地域の安全を守る活動
6. 非行や犯罪をした人を支援する活動
7. 地域の環境美化、環境保全・自然保護などの活動
8. 国際交流に関する活動
9. 防災訓練や自主防災組織への参加など災害時に備えるための活動
10. スポーツ活動
11. 音楽や絵画などの芸術活動
12. 地域のお祭りや運動会などのレクリエーション活動、地域の伝統や文化を伝える活動
13. その他〔具体的に： 〕

問26-2 問26で「3」「4」と答えた方におたずねします。

活動や行事に参加していない理由は次のどれですか。(いくつでも〇)

- | | |
|--------------------|-----------------|
| 1. 障害や病気で体調が良くないため | 8. 人間関係等がわずらわしい |
| 2. 興味のある活動がない | 9. 参加方法がわからない |
| 3. 活動に関する情報がない | 10. その他 |
| 4. メリットを感じない | 〔 具体的に： 〕 |
| 5. きっかけがない | |
| 6. 仕事や家事等で時間がない | 11. 特にない |
| 7. 一緒に活動する仲間がいない | |

問27 今後参加したい、継続して参加したい地域活動やボランティア活動、次のどれですか。(いくつでも○)

1. 町内会・自治会、シニアクラブ、わがまち支えあい協議会などの活動
2. 子育て世帯や児童、青少年を支援する活動
3. 高齢者を支援する活動
4. 自分と同じ状況の仲間を支える活動
5. 交通安全や防犯など地域の安全を守る活動
6. 非行や犯罪をした人を支援する活動
7. 地域の環境美化、環境保全・自然保護などの活動
8. 国際交流に関する活動
9. 防災訓練や自主防災組織への参加など災害時に備えるための活動
10. スポーツ活動
11. 音楽や絵画などの芸術活動
12. 地域のお祭りや運動会などのレクリエーション活動、地域の伝統や文化を伝える活動
13. その他〔具体的に： 〕
14. いずれも参加したくない

問28 障害のある・なしにかかわらず、誰もが社会の一員としてお互いを尊重し、支えあって暮らすことをめざす「共生社会（ノーマライゼーション）」という考え方がありますが、この「共生社会（ノーマライゼーション）」は府中市民に十分理解されていると思いますか。(1つに○)

1. はい →問29へ進む
2. いいえ →問28-1にお答えください

問28-1 問28で「2. いいえ」と答えた方におたずねします。

どのようなことがあれば「理解されている」と思いますか。

(3つまで○)

1. 特別な目で見ないこと
2. 自分のことを理解して受け入れができること
3. 自分がやりたいことへの手助けがあること
4. 思いやりのある声かけがあること
5. 無視せず、話を聞くこと
6. トイレや駅などを利用しやすくすること
7. 盲導犬などの補助犬や車いすでの入店ができること
8. その他〔具体的に： 〕

問29 「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律（障害者差別解消法）」では、「合理的配慮」として、国・地方公共団体や会社・お店など事業者に対して、障害のある人からバリアを取り除く対応を求められた際に、対応することが求められています。

あなたは役所、会社、お店などに対し、どのような合理的配慮を必要としていますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 困っていると思われるときは、声をかけ、手伝いの必要性を確かめてから対応する
2. 障害者の歩行速度に合わせて案内したり、位置取りについて、障害者の希望を聞く
3. 車いすの利用者が利用しやすいようカウンターの高さに配慮する
4. 移動を手伝う（段差がある場合やエレベーターがない場合の上下移動の補助など）
5. 障害の特性により、頻繁に離席の必要がある場合に、会場の座席位置を扉付近にする
6. 音や肌触り、室温など感覚面の調整を行う
7. 疲労や緊張などに配慮し別室や休憩スペースを設ける
8. 物の位置を分かりやすく伝える
9. 収納を手伝う（手の届きにくいところにあるものをとる、しまうなど）
10. 障害の特性に応じたコミュニケーション手段を用いる
11. ゆっくりと短いことばや文章で、わかりやすく話しかける
12. 漢字を少なくする、ルビを振るなどの配慮をする
13. 伝える情報を紙に書くなどして整理し、ゆっくり具体的に伝えることを心掛ける
14. 障害や疾病等の特性を理解し、参加するための工夫をする
15. その他〔具体的に： 〕
16. わからない

問30 あなたは、地域の一員として、安心して自分らしい暮らしができていますか。

（1つに○）

1. できている →問31へ進む
2. できていない →問30-1にお答えください
3. わからない →問31へ進む

問30-1 問30で「2. できていない」と答えた方におたずねします。

地域の一員として、安心して自分らしい暮らしができていないと感じる理由は何ですか。（いくつでも○）

- | | |
|----------------------|-------------------|
| 1. 地域の中に居場所がない | 6. 診てもらえる医療機関がない |
| 2. 地域の中に頼れる友人・知人がいない | 7. 相談できる機関がない |
| 3. 地域の中に余暇を楽しめる場所がない | 8. 生活を助けてくれる機関がない |
| 4. 希望する住まいが見つからない | 9. その他 |
| 5. 希望する仕事が見つからない | 〔具体的に： 〕 |

施策についておたずねします

問31 府中市は障害のある人の施策について、どのようなことを充実させていけばよいと思いますか。次の項目の中から、優先順位の高いものを5つ、下記の に番号を記入してください。

1. 各種相談事業を充実すること
2. 障害のある人が住宅を確保しやすくなるよう図ること
3. 権利擁護事業や成年後見制度の取り組みの充実を図ること
4. 障害のある人の働く場の確保や就労の定着を図ること
5. ホームヘルパーの派遣など在宅生活支援サービスを充実すること
6. 利用できる通所施設を整備すること
7. 補装具・日常生活用具給付事業を充実すること
8. 外出時の移動支援サービスを充実すること
9. グループホームを充実すること
10. 視覚・聴覚などの障害に配慮した情報提供を充実すること
11. 障害のある人の自立生活をめざした取り組みが家庭・学校・地域で行われること
12. 障害のある人や子どもに対する暴力や差別をなくすこと
13. 障害のある人や子どもが受診しやすい医療体制を充実すること
14. 障害のある人や子どものための短期入所を充実すること
15. 精神状態の不安定に対する支援の充実
16. その他〔具体的に： }
17. わからない

番号を1つ記入	番号を1つ記入	番号を1つ記入	番号を1つ記入	番号を1つ記入

問32 府中市の障害のある人の施策、地域で暮らし続けるために必要なこと等に関して、ご意見・ご要望がありましたら、ご自由にお書きください。

——ご協力ありがとうございました——