

令和4年8月16日（火）	資料3
令和4年度 第1回 障がい当事者部会	

板橋区障がい者計画2026等策定に伴う実態調査（アンケート）  
質問一覧

※回答項目は割愛しています。

問	質問事項
<b>あなたの性別・年齢・ご家族などについて【4問】</b>	
1	お答えいただくのはどなたですか
2	あなたの性別をお答えください
3	年齢（令和4年9月1日時点）をお答えください
4	あなたは現在、どのように暮らしていますか
<b>あなたの障がいの状況について【6問】</b>	
5	あなたの障がいは何ですか。
6	問5で「高次脳機能障がい」と答えた方におうかがいします。 その関連障がいをお答えください。
7	あなたがお持ちの手帳の種類と等級はどれですか。
8	（18歳未満のみ）あなたは重症心身障がいの認定を受けていますか。 ※重症心身障がいとは、重度の肢体不自由と重度の知的障がい重複した状態のことをいいます。
9	あなたは、「障害支援（程度）区分」の認定を受けたことがありますか。ある場合には、一番直近で受けていた認定区分にも○をつけてください。
10	【ご本人が40歳以下で同居されている保護者の方におうかがいします】 保護者がご本人の障がいや発達、行動などについて相談された直接のきっかけは何でしたか。
<b>介助・支援の状況について【4問】</b>	
11	あなたは日常生活で介助・支援が必要ですか。
12	普段、あなたを主に介助・支援しているのはどなたですか。
13	あなたを主に介助・支援している方が、病気のときや外出をしなければならないときなどは、代わりにどなたが介助・支援をしていますか。
14	あなたは、普段の生活で医療的なケアを必要としていますか。必要としている場合は、具体的な内容もお書きください。 ※医療的なケアとは、人工透析や胃ろう、ストマや服薬管理等のことを指します。
<b>相談や情報入手の状況について【5問】</b>	
15	あなたは、悩みごとや心配ごとがあるとき、まず相談するところはどこですか。
16	悩みごとや心配ごとを相談する場として、知っているものはどれですか。 1…内容も知っている    2…名前は知っているが、内容は知らない    3…全く知らない
17	必要なときに気軽に相談するためには、特に、どのようなことが必要だと思いますか。
18	障がい支援に関する情報を主にどこから得ていますか。
19	相談でのコミュニケーションや情報取得をするうえで困ることはどのようなことですか。

令和4年8月16日（火）	資料3
令和4年度 第1回 障がい当事者部会	

板橋区障がい者計画2026等策定に伴う実態調査（アンケート）  
質問一覧

※回答項目は割愛しています。

問	質問事項
<b>障がい福祉サービスについて【8問】</b>	
20	あなたは、障がい福祉サービスを利用していますか。
21	問20で「利用していない」と答えた方におうかがいします。 どのような状況になったら障がい者福祉サービスを利用したい、または必要になると考えていますか。
22	あなたは、障がい福祉サービスの利用に関して相談支援事業所に相談したことはありますか。
23	問22で「相談したことがある」と答えた方におうかがいします。 サービス等利用計画の満足度はどうですか。
24	問22で「相談したことはない」と答えた方におうかがいします。 相談支援事業所を利用していない理由は何ですか。
25	あなたは、次のような障がい福祉サービスを利用していますか。また、今後も引き続き利用したい、あるいは新たに利用したいと思うサービスはありますか。 1.利用している・今後も利用したい                      2.利用している・利用を減らしたい 3.利用していない・今後利用したい                      4.利用していない・利用予定はない
26	あなたは介護保険によるサービスを利用していますか。
27	問26で「利用している」と答えた方におうかがいします。 該当する介護度はどれですか。
<b>日中の過ごし方について【5問】</b>	
28	あなたは、平日の日中を主にどのように過ごしていますか。
29	問28で「4.」から「8.」のいずれかを選んだ方におうかがいします。 幼稚園や保育施設、認定こども園、学校などに通っていて困っていることはありますか。
30	問28で「4.」から「8.」のいずれかを選んだ方におうかがいします。 現在もしくは将来、学校教育に望むことはどのようなことですか。
31	あなたは、今後3年以内にどのような暮らしをしたいと思いますか。
32	希望する暮らしをするためには、どのような支援があればよいと思いますか。
<b>就労の状況について【5問】</b>	
33	現在、あなたは収入を伴う仕事をしていますか。
34	問33で1、2と答えた方におうかがいします。 仕事の形態は次のうちどれですか。
35	問33で1、2と答えた方におうかがいします。 仕事をする上で困っていることは何ですか。
36	問33で「収入を伴う仕事はしていない」と答えた方におうかがいします。 仕事をしていない理由は何ですか。
37	あなたは、障がい者の就労支援として、どのようなことが必要だと思いますか。

令和4年8月16日（火）	資料3
令和4年度 第1回 障がい当事者部会	

板橋区障がい者計画2026等策定に伴う実態調査（アンケート）  
質問一覧

※回答項目は割愛しています。

問	質問事項
<b>外出や余暇の過ごし方について【6問】</b>	
38	あなたは、1週間にどの程度外出しますか。
39	あなたが外出する際の主な同伴者は誰ですか。
40	ひとりで外出できない場合、どのように外出していますか。
41	あなたは、どのような目的で外出することが多いですか。
42	外出の際に困っていることはありますか。
43	地域の人との交流は、次のどれにあてはまりますか。
<b>災害時の避難などについて【3問】</b>	
44	あなたは、火事や地震などの災害時に一人で避難できますか。
45	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。
46	火事や地震などの災害時に困ることは何ですか。
<b>差別や権利擁護などについて【6問】</b>	
47	障がいがあることで、差別を感じたり、嫌な思いをしたことがありますか。
48	具体的には、どのようなときに差別を感じたり、嫌な思いをしましたか。（形式自由）
49	あなたは、区民の、障がいのある人への対応や理解が足りていると思いますか。
50	障がいのある方々への差別をなくすことを目的として、平成28年4月1日に「障害者差別解消法」が施行されましたが、このことを知っていますか。
51	障がいのある人もない人も、共に支え合いながら暮らすことができるように、地域の理解を進めていくために、特に力を入れるべきことは何だと思いますか。
52	成年後見制度とは、認知症や知的障がい、精神障がいなどの理由により、判断能力が十分でない方の財産などの権利を守る制度です。あなたは、成年後見制度について知っていますか。
<b>その他【1問】</b>	
53	最後に、この調査を通じて、選択肢や自由記入欄だけでは表現しきれなかったことがありましたら、自由にお書きください。

# 福祉に関するアンケート調査へのご協力のお願い

日頃より、板橋区の保健福祉行政の推進について、ご理解、ご協力をいただき、  
厚くお礼申し上げます。

現在、板橋区では誰もが安心して暮らせる地域づくりを進めていくため、福祉サービスの円滑な提供や地域での支援の充実に向けて取り組んでいます。令和3年度から始まる第6期障がい福祉計画、及び第2期障がい児福祉計画の策定にあたり、取り組みを進めていくうえで、障がいのある方々の日常生活の状況やサービスの利用状況を把握し、ご意見・ご要望などをおうかがいしながら区政に反映していくことが重要であると考え、このアンケート調査を行うところです。

この調査は、区内にお住まいで、主に障がい者に関する手帳をお持ちの方、国または東京都が指定する難病医療費等助成対象疾病を患っている方など、「障害者総合支援法」のサービス対象となる方々から無作為に抽出し、お願いしております。

なお、調査は無記名であり、お答えいただいた内容につきましては、秘密の保護に万全を期すとともに、統計をとるためのアンケート集計以外には使用いたしません。

大変恐縮ですが、アンケートへのご協力をお願いいたします。

※ 多くの方に対応する調査票のため、「ふりがな」をつけています。

令和2年2月 板橋区 障がい者福祉課長 小島健太郎

## 【ご記入に当たってのお願い】

- 調査の回答にかかる時間は、10～20分位です。
- 宛名のご本人が直接回答することが難しい場合は、家族や介護する方などが、ご本人の意向を尊重して記入してください。
- 回答方法は、それぞれの質問文のところに書いています。
- 書き終わりましたら、名前は書かないで、**3月24日（火）まで**に、同封の返信用封筒を使って返送してください。切手を貼る必要はありません。

- このアンケート調査に対するご質問などは、下記までお問い合わせください。

## 【問い合わせ先】

板橋区役所 福祉部 障がい者福祉課 管理係 アンケート担当

電話：03-3579-2378（直通） FAX：03-3579-4159

メール：f-keikaku@city.itabashi.tokyo.jp

あなたの<sup>せいべつ</sup>性別・<sup>ねんれい</sup>年齢・<sup>かぞく</sup>ご家族などについて

問1 お答え<sup>こた</sup>いただくのはどなたですか。(○は1つ)

1. 本人<sup>ほんにん</sup> (この<sup>ちようさひよう</sup>調査票<sup>ゆうそう</sup>が郵送<sup>あてな</sup>された<sup>かた</sup>宛名の方)
2. 本人<sup>ほんにん</sup>の<sup>かぞく</sup>家族
3. 家族<sup>かぞくいがい</sup>以外<sup>かいじょしゃ</sup> (介助者)
4. 家族<sup>かぞくいがい</sup>以外<sup>かいじょしゃ</sup> (介助者ではない)

※ここから、この<sup>ちようさひよう</sup>調査票<sup>ゆうそう</sup>が郵送<sup>あてな</sup>された<sup>かた</sup>宛名の方を「あなた」とお呼びしますので、ご本人<sup>ほんにん</sup> (アンケートの<sup>たいしよう</sup>対象となる<sup>しょう</sup>障<sup>かた</sup>がいの<sup>い</sup>ある方) 以外<sup>いがい</sup>が記入<sup>きにゆう</sup>されるときは、ご本人<sup>ほんにん</sup>の<sup>じようきよう</sup>状況などについて、お答え<sup>こた</sup>ください。

問2 あなたの<sup>せいべつ</sup>性別をお答え<sup>こた</sup>ください。(○は1つ)

1. 男性<sup>だんせい</sup>
2. 女性<sup>じょせい</sup>

問3 <sup>ねんれい</sup>年齢 (令和<sup>れいわ</sup>2年<sup>ねん</sup>2月<sup>がつ</sup>1日<sup>にちげんざい</sup>現在) を記入<sup>きにゆう</sup>してください。

(        ) <sup>さい</sup>歳

問4 あなたは<sup>げんざい</sup>現在、どなたと<sup>いっしょ</sup>一緒に<sup>く</sup>暮らしていますか。(○はいくつでも)

1. 自分<sup>じぶん</sup>ひとりだけで<sup>く</sup>暮らしている
2. 配偶者<sup>はいぐうしゃ</sup> (夫<sup>おと</sup>または妻<sup>つま</sup>)
3. 子ども<sup>こ</sup> (子ども<sup>こ</sup>の<sup>はいぐうしゃ</sup>配偶者<sup>ふく</sup>も含む)
4. 父<sup>ちち</sup>、母<sup>はは</sup>
5. 兄弟<sup>きょうだい</sup>姉妹<sup>しまい</sup>
6. その他 (        )

問9 あなたは、「障害支援(程度)区分」の認定を受けたことがありますか。ある場合には、区分にも○をつけてください。(○は1つ)

1. 受けたことはない	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-right: 10px;"> 2. 受けたことがある </div> <div style="font-size: 2em;">→</div> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="margin: 5px;">1. 区分6</div> <div style="margin: 5px;">2. 区分5</div> <div style="margin: 5px;">3. 区分4</div> <div style="margin: 5px;">4. 区分3</div> <div style="margin: 5px;">5. 区分2</div> <div style="margin: 5px;">6. 区分1</div> <div style="margin: 5px;">7. 非該当</div> <div style="margin: 5px;">8. 申請中</div> </div> </div>
3. わからない	

問33 あなたは、次のような障がい者サービスがあることを知っていますか。また、利用したことがありますか。(①～⑮のサービスごとに1つずつお答えください。)

福祉サービスの種類	利用している・利用したことがある	利用しているが、利用したことはない	知らない・わからない
①居宅介護（ホームヘルプ） 自宅で入浴やトイレ、食事等の介助を行うサービスです。	1	2	3
②重度訪問介護 重度の障がいでもいつも介護が必要な方に、自宅で入浴やトイレ、食事等の介助や外出時の移動の補助を行うサービスです。	1	2	3
③同行援護 視覚障がいにより移動が難しい方に、外出に必要な情報の提供や移動の援護等を行うサービスです。	1	2	3
④行動援護 知的や精神の障がいにより行動が難しく、介護が必要な方に、行動に必要な介助や外出時の移動の補助等を行うサービスです。	1	2	3
⑤重度障害者等包括支援 いつも介護が必要な方で、介護の必要の程度が大変高い方に、居宅介護等でのサービスを全体的に行うサービスです。	1	2	3

(例) サービスの満足度、現在はないがあったら利用したいサービス、サービスの問題点、ご意見・ご要望、区の計画に盛り込んで欲しいことなど

This image shows a blank sheet of white paper with ten horizontal dashed lines, typical of primary-ruled notebook paper. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

3