



障害者生活状況調査

<調査票G（通院）>

平成28年度京都市障害者生活状況調査のご協力をお願い

時下、皆様方におかれましては、ご健勝にてお過ごしのこととお喜び申し上げます。

このたび本市におきましては、平成25年以来、5年ぶりに障害のある市民の方々の生活状況調査（無記名）を実施することといたしました。

この調査は、市内在住の現在通院している精神障害のある方々を対象に実施させていただくもので、皆様方が日頃、京都市の保健福祉施策等に対してどのようなご意見をお持ちで、どのような生活をされているのかをお聞きしまして、「障害のあるひともないひとも、すべてのひとが違いを認め合い、支え合うまちづくり」をさらに進めていくため、平成25年に策定した「支えあうまち・京都ほほえみプラン」の見直しなどを検討するうえでの重要な資料にさせていただくものです。

なお、このたび皆様方にご回答いただいた内容につきましては、統計の目的にのみ使用するものであり、その他の目的に使用することはありません。

皆様方には、調査の趣旨をご理解いただき、ぜひともご回答いただきますよう、お願い申し上げます。

平成28年11月

京都市長 門川 大作

■ ご記入にあたって

※ この調査は、平成28年11月1日現在の状況でお聞かせください。

- (1) この調査は、できるだけ障害のあるご本人が教えてください。
もし、ご本人が書けない場合には、本人に代わってどなたかが、本人の意見を聞いて、お答えください。本人に代わってお答えいただく場合は、次の欄からご本人との関係を選び「○」(まる)をつけてください。

→ ご本人との関係： 1. 医療機関職員 2. 夫または妻 3. 父・母 4. 子ども
5. 兄弟姉妹 6. その他の親族 7. その他（ ）
- (2) この調査は名前を書く必要はありません。また、あなたが調査票を提出した後、医療機関の職員の方がこの調査票を見ることはありません。個人の秘密は守られますから、安心してお答えください。
- (3) 回答は、当てはまる番号を選んで□の中にその番号を書いてください。質問により、1つのみ回答していただくものと、複数回答していただく場合とがあります。質問に当たってお答えください。
「その他」にお答えの方は（ ）の中にその具体的内容を書いてください。答えを文章で書いていただくところもありますので、くわしく書いてください。
- (4) 答えたくないことは、無理に答えなくてもかまいません。
- (5) ふだん、あなたが思っていることをありのままにお答えください。
- (6) 書き終わったら、書き忘れたところがないか、もう一度見直してから「調査票」を「返信用封筒」に入れ、封をし、11月30日までに郵便ポストに入れてください。
- (7) 「返信用封筒」にあなたの住所・氏名の記入や切手の貼り付けなどは不要です。

この調査に関する問合せ先

京都市保健福祉局 障害保健福祉推進室

(住所) 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町 488 番地

(電話) 075-222-4161

(FAX) 075-251-2940

(E-mail) syogai@city.kyoto.lg.jp

1. 基本的事項

問1 あなたの年齢は満何歳ですか。 歳

問2 あなたの性別をお答えください。

1. 男 2. 女

問3 あなたの配偶者（夫または妻）の有無等についてお答えください。

1. 夫または妻 有 3. 夫または妻と死別
2. 未婚 4. 夫または妻と離婚

問4 あなたのご家族の人数は何人ですか。あなたも含めてお答えください。 . . .

1. 1人 3. 3人 5. 5人
2. 2人 4. 4人 6. 6人以上

問5 あなたのご家庭で主に家計を支えている方（生計中心者）はどなたですか。あなたからの続柄でお答えください。

1. 本人 4. 子ども 7. その他（ ）
2. 夫または妻 5. 兄弟姉妹
3. 父・母 6. その他の親族

問6 あなたの現在の医療費は次のうちどれですか。①, ②, それぞれお答えください。

① 医療費負担

1. 生活保護 3. 無保険のため自費で支払っている
2. 医療保険 4. その他（ ）

② 精神通院医療（自立支援医療）の受給の有無

1. 有 2. 無

問7 あなたの精神疾患は、次のどれにあたりますか。

1. アルコール依存症, 薬物依存症
2. 統合失調症, 妄想性障害, 非定型精神症
3. 気分(感情)障害 (躁うつ病・うつ病を含む)
4. 神経症, ストレス関連障害, 身体表現性障害及び解離性障害
5. てんかん
6. わからない
7. その他 ()

2. 障害の種類・程度・内容

問8 あなたがお持ちの精神障害者保健福祉手帳の等級(障害の程度)は何級ですか。精神障害者保健福祉手帳を見て、お答えください。

1. 1級
2. 2級
3. 3級

問9 あなたは、次の手帳をお持ちですか。

1. 療育手帳を持っている
2. 身体障害者手帳を持っている
3. 1～2の手帳は持っていない

問10 あなたの障害支援区分(障害福祉サービスを申請したときに認定する支援の度合いを示す区分)はどれですか。

1. 区分1
2. 区分2
3. 区分3
4. 区分4
5. 区分5
6. 区分6
7. 申請したが非該当だった
8. 申請はしていない

3. 生活の状況

問11 あなたが今、住んでいる場所をお答えください。

1. 自宅
2. 自宅以外（親戚・下宿等）
3. 入所施設
4. グループホーム
5. その他（ ）

問12 あなたの日常生活の動作についておたずねします。

あなたは次の (1)～(8) までの動作が一人でできますか。次の各動作ごとに、いずれか1つ、番号を選んでお答えください。

日常生活動作	「できる」	「できない」		
	介助の必要なし	一部介助が必要	全部介助が必要	
(1) 食事をする	1	2	3	→ <input type="checkbox"/>
(2) トイレを使う	1	2	3	→ <input type="checkbox"/>
(3) 入浴をする	1	2	3	→ <input type="checkbox"/>
(4) 着替えをする	1	2	3	→ <input type="checkbox"/>
(5) 家の中を歩く	1	2	3	→ <input type="checkbox"/>
(6) 階段を昇り降りする	1	2	3	→ <input type="checkbox"/>
(7) 家事（炊事・掃除・洗濯など）をする	1	2	3	→ <input type="checkbox"/>
(8) 寝返りをする	1	2	3	→ <input type="checkbox"/>

	現在, 利用 している 又は利用 したこと がある	将来, 必要 になった ときに利 用したい	利用を希 望したが 利用でき なかった	制度を知 らなかつ たので利 用したこ とがない	必要がな いので利 用したこ とがない	
(9) 就労継続支援	1	2	3	4	5	→ <input type="text"/>
(10) 共同生活援助 (グループホーム)	1	2	3	4	5	→ <input type="text"/>
(11) 相談支援 (計画相談, 地域相談)	1	2	3	4	5	→ <input type="text"/>
(12) 補装具・日常生活用具	1	2	3	4	5	→ <input type="text"/>
(13) 自立支援医療	1	2	3	4	5	→ <input type="text"/>
(14) 日中一時支援 (日帰り短期入所)	1	2	3	4	5	→ <input type="text"/>
(15) 地域活動支援センター (デイサービス)	1	2	3	4	5	→ <input type="text"/>

問15 「問14」で、ホームヘルプサービスを「1. 現在, 利用している又は利用したことがある」または「2. 将来, 必要になった時に利用したい」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問16」にお進みください。

問15-1 ホームヘルパーに手伝ってほしいことは何ですか。主なものを3つまでお答えください。

1. 身体（食事，トイレ，入浴，着替え）の介助
2. 食事の準備・あとかたづけ・調理
3. 部屋の掃除・整理整頓
4. 衣類の洗濯
5. 買い物や通院などの外出の同行もしくは介助
6. 服薬や健康管理への支援
7. 近所とのつきあい方の助言・支援
8. 話し相手
9. 自由時間（余暇）の過ごし方への助言

問15-2 ホームヘルパーを特にどのように利用したいですか。主なものを1つお答えください。

- 1. 日中・昼間に利用したい
- 2. 早朝・夜間に利用したい
- 3. 日曜や祝日に利用したい
- 4. その他 ()

問15-3 ホームヘルパーを1週間のうち何日利用したいですか。

- 1. 1日
- 2. 2日
- 3. 3日
- 4. 4日
- 5. 5日
- 6. 6日
- 7. 7日

問15-4 ホームヘルパーを1日に何時間利用したいですか。

- 1. 1時間未満
- 2. 1～2時間未満
- 3. 2～3時間未満
- 4. 3～4時間未満
- 5. 4時間以上

問16 あなたは介護保険に関するサービスを利用しておられますか。

- 1. 利用している
↳問17へ
- 2. 利用していない
↳問19へ

問17 「問16」で介護保険に関するサービスを「1. 利用している」とお答えの方におたずねします。

問17-1 あなたの要介護認定における区分はどれですか。

- 1. 要支援1
- 2. 要支援2
- 3. 要介護1
- 4. 要介護2
- 5. 要介護3
- 6. 要介護4
- 7. 要介護5
- 8. わからない

問18 介護保険を利用されている場合、どのようなサービスを利用されていますか。当てはまるものを全てお答えください。

- 1. 訪問介護（ホームヘルプサービス）
- 2. 通所介護（デイサービス）・通所リハビリテーション（デイケア）
- 3. その他（ ）

5. 外出の状況

問19 あなたは普通1か月に何回ぐらい外出されますか。（1）仕事・通学の場合、（2）仕事・通学以外の場合に分けてお答えください。

	外出していない	1～3回	4～6回	7～9回	10回以上	
(1)仕事・通学の場合	1	2	3	4	5	→ <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
(2)仕事・通学以外の場合	1	2	3	4	5	→ <input style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>

↓
↓

問22へ
問20へ

問20 「問19」で「仕事・通学以外の場合」で外出するとお答えの方におたずねします。
それ以外の方は「問21」にお進みください。

問20-1 その場合、外出の目的は何ですか。主なものを3つまでお答えください。
.

- 1. 買物
- 2. 知り合いの家にいく
- 3. レクリエーション
- 4. 障害のある市民の団体活動
- 5. ボランティア活動
- 6. 町内会・自治会活動
- 7. スポーツ活動
- 8. 博物館などの見学や教養講座への参加
- 9. 通院・デイケア
- 10. 施設の利用
- 11. その他（ ）

問21 あなたは外出されるとき、主に利用される交通機関は何ですか。利用回数の多いものから2つまでお答えください。

- 1. JR
- 2. 私鉄
- 3. 市営地下鉄
- 4. 市バス
- 5. JRバス・民営バス
- 6. タクシー
- 7. 自家用車
- 8. その他（ ）

6. 就労（仕事）・収入の状況

問22 あなたの仕事についておたずねします。あなたは、現在、何か仕事をしていますか。

.....

- 1. 仕事をしている（休職中を含む）→ 問23へ
- 2. 仕事をしていない→ 問24へ
- 3. 仕事をしていたがやめた→ 問25へ

問23 「問22」で「1. 仕事をしている（休職中を含む）」とお答えの方におたずねします。
「2. 仕事をしていない」とお答えの方は「問24」に、「3. 仕事をしていたがやめた」とお答えの方は「問25」にお進みください。

問23-1 あなたの仕事は、次の種類のうちどれにあたりますか。

- 1. 農林漁業
- 2. 事務
- 3. サービス業（販売、飲食など）
- 4. 清掃業
- 5. 保安業（ガードマンなど）
- 6. 専門的・技術的職業
- 7. 製造・加工業
- 8. 就労移行（継続）支援事業所
- 9. その他（ ）

問23-2 あなたは、現在の勤務先でどれくらい働いておられますか。

- 1. 1年未満
- 2. 1～3年未満
- 3. 3～5年未満
- 4. 5～10年未満
- 5. 10年以上

問23-3 あなたはどんな形で仕事をしていますか。

- 1. 常勤
- 2. パート・アルバイト
- 3. 内職
- 4. 自営
- 5. 就労移行（継続）支援事業所→問23-4へ
- 6. その他（ ）
.....→問23-5へ

問23-4 「問23-3」で、「5. 就労移行（継続）支援事業所」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問23-5」にお進みください。

問23-4-1 あなたは、今後、会社で働くことを希望しますか。……………

1. 希望する 2. 希望しない（今のままがいい）

問23-5 あなたが仕事をしているところは、何人ぐらいの人が働いていますか。………

1. 1人～4人 4. 20人～29人 7. 100人～299人
 2. 5人～9人 5. 30人～49人 8. 300人以上
 3. 10人～19人 6. 50人～99人

問23-6 現在のお仕事は、どんな方法で見つけられましたか。……………

1. 公共職業安定所（ハローワーク）【京都障害者職業相談室を含む】
 2. 親戚や知り合いの紹介
 3. 直接、自分でさがした
 4. 福祉施設の紹介
 5. 障害者・就業生活支援センターの紹介
 6. その他（ ）

問23-7 現在のお仕事について不安や不満をもっておられますか。……………

1. もっている 2. もっていない
 └───> 問23-8^ └───> 問26^

問23-8 「問23-7」で、不安や不満を「1. もっている」と答えられた方におたずねします。
「2. もっていない」とお答えの方は「問26」へお進みください。

問23-8-1 その理由は何ですか。主なものを2つまでお答えください。

1. 職場の設備が悪い
 2. 通勤上の支障があるため
 3. 自分の障害状況に職場の環境があわない
 4. 技術が生かせない
 5. 職場の人間関係が良くない
 6. 将来性がない
 7. 賃金・労働時間など勤務条件が合わない
 8. 体調を崩したときに休みづらい、通院の時間がとりにくい
 9. その他（ ）

問24 「問22」で「2. 仕事をしていない」とお答えの方におたずねします。

問24-1 あなたは、設備やその他の条件を整えば、仕事をしたいと思われますか。

.....

1. 仕事をしたい

2. 仕事をしたくない

└───┐
└───┘> 問24-2へ

└───┐
└───┘> 問24-3へ

問24-2 「問24-1」で、「1. 仕事をしたい」と答えられた方におたずねします。「2. 仕事をしたくない」とお答えの方は「問24-3」にお進みください。

問24-2-1 現在、仕事をしていない理由は何ですか。主なものを2つまでお答えください。

.....

1. 病気のため
2. 年をとったため
3. 家事・学業に専念するため
4. 自分の障害にあった仕事がないため
5. 通勤上の支障があるため
6. 職場の人間関係がうまくいかないため
7. 賃金・労働時間など勤務条件が合わないため
8. 面接などで採用試験に合格しないため
9. その他 ()

問24-3 あなたは、日中をどのように過ごしておられますか。主なものを2つまでお答えく

ださい。

1. 病院・診療所などのデイ・ケアに参加している
2. 保健センターで開催される集い（グループ活動）に参加している
3. 仲間と交流ができ、相談できる職員もいる施設（障害者地域生活支援センター）に通っている
4. 障害のある人の集まる会合や憩いの場（こころのふれあい交流サロン）に参加している
5. 就労移行（継続）支援事業所に通っている
6. 福祉サービスはとくに利用していない
7. その他 ()

問25 「問22」で「3. 仕事をしていたがやめた」とお答えの方におたずねします。

問25-1 やめた理由は何ですか。主なものを2つまでお答えください。

1. 病気のため
2. 通勤や職場の設備・環境が合わないため
3. 職場の人間関係がうまくいかないため
4. 自分のもっている技術が生かせないため
5. 職場での障害への理解や必要な支援がなかった（求められなかった）ため（体調を崩したとき休みづらい。通院の時間がとりにくい など）
6. 仕事の負担が大きく、続けることができなかったため
7. 賃金・労働時間など勤務条件が合わないため（残業や夜勤が多くてつらい。収入が少ない など）
8. 雇い主からやめるように言われたため
9. その他（ ）

問25-2 あなたは、日中をどのように過ごしておられますか。主なものを2つまでお答えく

ださい。

1. 病院・診療所などのデイ・ケアに参加している
2. 保健センターで開催される集い（グループ活動）に参加している
3. 仲間と交流ができ、相談できる職員もいる施設（障害者地域生活支援センター）に通っている
4. 障害のある人が集まる会合や憩いの場（こころのふれあい交流サロン）に参加している
5. 就労移行（継続）支援事業所に通っている
6. 福祉サービスはとくに利用していない
7. その他（ ）

問26 あなたご自身には収入がありますか。

- | | |
|-------------|-------------|
| 1. ある | 2. ない |
|> 問27へ |> 問28へ |

問27 「問26」で、収入が「1. ある」とお答えの方におたずねします。「2. ない」とお答えの方は「問28」へお進みください。

問27-1 あなたの収入の種類は次のどれにあたりますか。主なものを1つお答えください。

.....

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1. 事業や給与・賃金などによる収入 | 4. 仕送りや家族の援助による収入 |
| 2. 年金による収入 | 5. 家賃・地代・利子・財産収入など |
| 3. 手当による収入 | |

問27-2 あなたの収入は、おおよそどのくらいですか。年収でお答えください。

- | | |
|------------------|------------------|
| 1. 50万円未満 | 5. 200万円～300万円未満 |
| 2. 50万円～100万円未満 | 6. 300万円～400万円未満 |
| 3. 100万円～150万円未満 | 7. 400万円～500万円未満 |
| 4. 150万円～200万円未満 | 8. 500万円以上 |

問27-3 あなたの収入は、だれが管理していますか。

- | | |
|--------------|------------|
| 1. 自分で管理している | 4. 母 |
| 2. 夫または妻 | 5. その他の親族 |
| 3. 父 | 6. その他 () |

問28 あなたは、障害のある人の雇用・就業に関して、どのようなことが必要であると思いますか。(2つまでお答えください)

1. 企業などへの障害者雇用の義務付けの徹底
2. 雇用と福祉が連携した就労支援の充実
3. 在宅就労を可能にするための企業への働きかけ
4. 障害のある人のための作業場・施設の確保・支援
5. 企業の障害者に対する理解
6. 就職後も障害のある人が長く仕事を続けられるための支援
7. その人の特性や得意とすることを活かせる環境作り
8. その他 ()
9. 特にない

7. 健康・医療などの状況

問29 あなたは、精神疾患を除いて、過去1年間に、病気（かぜ・腹痛・歯痛などの一時的な病気を含む）のために医療機関で治療を受けられたことがありますか。

1. 全くかからなかった
2. 治療を10日間位受けたことがある
3. 治療を約1か月間位受けたことがある
4. 治療を1か月以上受けたことがある

問30 あなたは現在、次の慢性的な病気にかかっていますか。主なものを3つまでお答

えください。

- | | | |
|-------------|--------------------|--------|
| 1. 高血圧症 | 7. 腎不全 | → 問31へ |
| 2. 糖尿病 | 8. 神経痛 | |
| 3. 慢性関節リウマチ | 9. 腰痛 | |
| 4. 脳梗塞 | 10. その他 () | |
| 5. 心臓疾患 | 11. 慢性的な病気にはかかってない | |
| 6. パーキンソン病 | | → 問32へ |

問31 「問30」で、「1. 高血圧症」から「10. その他」までのいずれかをお答えの方におたずねします。「11. 慢性的な病気にはかかっていない」とお答えの方は「問32」にお進みください。

問31-1 その病気の治療のため、1か月に何日ぐらい治療を受けに行っておられますか。
(延べ日数でお答えください。)

1. 3日以内
2. 4～7日以内
3. 8～14日以内
4. ほとんど毎日
5. その他 ()

問32 夜間や休日に、精神的に具合が悪くなったときやてんかん発作にみまわれたときに、
医師の診療を受けたくなくなったことまたは受けたことがありますか。

1. ある

.....> 問33へ

2. ない

.....> 問34へ

問33 「問32」で「1. ある」とお答えになった方におたずねします。「2. ない」とお答
えの方は「問34」にお進みください。

問33-1 そのようなとき、あなたはどうかされましたか。主なもの3つをお答えください。

.

1. かかりつけの病院や診療所ですぐみてもらえた
2. かかりつけ以外の病院や診療所ですぐみてもらえた
3. 救急車で救急病院へ運んでもらった
4. 精神科救急情報センターへ電話した
5. 病院や診療所に行ったがみてもらえなかった
6. 病院や診療所が開くまでがまんした
7. とんぷく薬をのんでがまんした
8. 病院や診療所に電話した
9. 友達や家族に電話した
10. 電話相談機関に電話した
11. その他 ()

8. 社会参加の状況

問34 あなたは、現在なんらかのスポーツや文化活動などに参加していますか。

1. 参加している

┌
├.....> 問35へ

2. 参加していない

┌
├.....> 問36へ

問35 「問34」で「1. 参加している」とお答えの方におたずねします。「2. 参加していない」とお答えの方は「問36」にお進みください。

問35-1 現在、参加している活動は何ですか。主なものを3つまでお答えください。

.....

- | | |
|----------|---------------|
| 1. 趣味・教養 | 5. 施設見学や展示会など |
| 2. スポーツ | 6. 研究会・研修会など |
| 3. 演劇や音楽 | 7. その他 () |
| 4. 旅行 | |

問35-2 現在、参加している活動のために次の施設を利用していますか。よく利用しているものを2つまでお答えください。.....

1. 京都市障害者スポーツセンター
2. 京都市障害者教養文化・体育会館
3. 西京極総合運動公園・地域体育館
4. 近くの公園, 学校のグラウンド
5. 地域の文化会館
6. その他 ()

問36 「問34」で「2. 参加していない」とお答えの方におたずねします。

問36-1 参加していない理由はどのようなことですか。主なものを3つまでお答えください。

.....

1. 時間的なゆとりがないから
2. 経済的なゆとりがないから
3. 利用できる施設(グラウンド・体育館等)が少ないから
4. 外出が困難だから
5. 同行もしくは介助してくれる人がいないから
6. 一緒に参加する仲間がいないから
7. よい指導者がいないから
8. 周りの人に迷惑をかけるから
9. 周りの人の目が気になるから
10. 年をとったため
11. 病気のため
12. その他 ()

問36-2 あなたは、今後、何らかのスポーツや文化活動に参加してみたいと思いますか。

- 1. 参加してみたい
- 2. 参加したくない

↳ 問36-3へ

↳ 問37へ

問36-3 「問36-2」で「1. 参加してみたい」とお答えの方におたずねします。「2. 参加したくない」とお答えの方は「問37」にお進みください。

問36-3-1 参加してみたい活動は何ですか。主なものを3つまでお答えください。

- 1. 趣味・教養
- 2. スポーツ
- 3. 演劇や音楽
- 4. 旅行
- 5. 施設見学や展示会など
- 6. 研究会・研修会など
- 7. その他 ()

9. 災害時の対応

問37 あなたは火事や地震などの災害時に避難する場所として、次の場所があることを知っていますか。知っているものを全てお答えください。.....

- 1. 避難所（一時的な避難生活を送る場所、学校や集会場など）
- 2. 広域避難場所（大地震の際に発生する大火災から逃れるための避難場所、公園やグラウンド、河川敷など）
- 3. 福祉避難所（高齢者、障害者、妊産婦、乳幼児などの配慮が必要な方を対象とした避難所）

問38 あなたは、災害時、家の外に逃げることができますか。.....

- 1. 手助けがなくても一人でできる
- 2. 手助けがあればできる
- 3. 全面的な介助がなければできない

問39 災害に巻き込まれた時、地域の住民同士で助け合うことを目的とした「自主防災組織」が、市内の各地域で結成されていることを、あなたは知っていますか。・・・

- 1. 知っている
- 2. 知らない

└──> 問40へ

└──> 問41へ

問40 「問39」で「1. 知っている」とお答えの方におたずねします。「2. 知らない」とお答えの方は「問41」にお進みください。

問40-1 あなたは、自主防災組織の活動に参加されていますか。・・・

- 1. 積極的に参加している
- 2. 誘われれば参加している
- 3. 参加していない

問41 一定の要件に該当する方については、「地域における見守り活動促進事業」の対象者となり、名簿登載に同意された場合には、名簿が関係団体に提供され、日頃の見守り活動の充実が図られていることをあなたは知っていますか。・・・

.....

- 1. 知っている
- 2. 知らない

.....> 問42へ

.....> 問43へ

問42 「問41」で「1. 知っている」とお答えの方におたずねします。「2. 知らない」とお答えの方は「問43」にお進みください。

問42-1 あなたは、名簿登載に同意されていますか。・・・

.....

- 1. 同意している
- 2. 同意していない

.....> 問42-2へ

.....> 問42-3へ

問4 2-2 あなたが同意された理由は何ですか。あてはまるものをお答えください。

.....

- 1. 日頃からの見守りを希望するため
- 2. 緊急時の安否確認を希望するため
- 3. その他 ()

問4 2-3 あなたが同意されていない理由は何ですか。あてはまるものをお答えください。

.....

- 1. 緊急時の安否確認は希望するが、日頃の見守りは希望しないため
- 2. 見守りや緊急時の安否確認を希望しないため
- 3. その他 ()

問4 3 あなたは、災害に巻き込まれたとき、どのようなことに不安を感じますか。主なものを2つまでお答えください。

- 1. 自分で逃げることができない
- 2. すぐに自分で消火ができない
- 3. 医療器具を使ったり薬を飲んだりできなくなる
- 4. 少しの時間でも避難所ですごすことができない
- 5. 地震などの情報を得にくい
- 6. その他 ()
- 7. 特にない

問4 4 避難所における生活や支援について不安に思うことはありますか。主なものを2つまでお答えください。

- 1. 障害のある人に対応した避難所の設置がない
- 2. 配慮のある情報提供、案内表示がない
- 3. 障害のある人が必要とする備蓄品の確保がない
- 4. 配慮のある設備（エレベーター、トイレなど）がない
- 5. 避難所で投薬や治療を受けることが難しい
- 6. 他の利用者に迷惑をかけてしまう
- 7. その他 ()

10. 福祉施策への要望など

問45 あなたは、障害のことなどで悩んだり心配したとき、また福祉サービスに関する情報を知りたいとき、どのようなところに相談されますか。主なものを3つまでお答えください。

1. 保健センター，こころの健康増進センター，京都市発達障害者支援センター「かがやき」など市の相談窓口
2. 医療機関
3. 障害のある市民の団体
4. 民生委員・児童委員
5. 社会福祉施設職員
6. 障害者相談員
7. 障害者地域生活支援センター
8. 指定相談支援事業所
9. ホームヘルパー
10. ボランティア
11. 学校・会社
12. 医療機関
13. 家族・知り合いの人
14. 相談したいが，できない
15. その他（ ）

問46 「問45」で「14. 相談したいが，できない」とお答えの方におたずねします。「14. 相談したいが，できない」と答えておられない方は「問47」にお進みください。

問46-1 相談できない理由は何ですか。主なものをお答えください。 . . .

1. どこ（誰）に相談していいかわからない
2. 身近な所に相談できるところがない
3. 相談しても満足のいく回答がもらえない
4. プライバシー保護に不安がある
5. 夜間や休日などに相談する所がない
6. その他（ ）

問47 あなたは、今後どのような相談をしたいと思いますか。主なものを3つまでお答えください。

- 1. 医療・健康のこと
 - 2. 教育のこと
 - 3. 仕事のこと
 - 4. 住まいのこと
 - 5. 収入のこと
 - 6. 福祉サービスの利用・介助のこと
 - 7. 日常生活での悩みのこと
 - 8. 災害時の避難方法などのこと
 - 9. 財産の管理や利用について
 - 10. その他 ()
- 問49へ (括弧内)
- 問48へ (4. 住まいのこと)
- 問49へ (5. 収入のこと, 6. 福祉サービスの利用・介助のこと, 7. 日常生活での悩みのこと, 8. 災害時の避難方法などのこと, 9. 財産の管理や利用について, 10. その他 ())

問48 「問47」で「4. 住まいのこと」とお答えの方におうかがいします。それ以外の方は「問49」にお進みください。

問48-1 あなたは、どのようなところで暮らしていきたいと思いますか。主なものを1つお答えください。

- 1. 家族と一緒に自宅
- 2. 一人暮らしができるアパート・公営住宅など
- 3. 共同で生活を行い、介護や日常生活の支援を行う施設（グループホーム）
- 4. 障害のある人が介護を受けながら生活できる施設（施設入所支援）
- 5. 障害のある人が、老後、安心して生活できる老人ホームなどの施設
- 6. その他 ()

問51 あなたにとって、今後特に必要とされるもの、または強く望みたいことがありませんか。次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。

.....

1. 精神障害、てんかんや発達障害に対する理解を深める活動を進めてほしい
2. 保健センターの相談や訪問活動を充実してほしい
3. 地域で生活していくための各種の相談事業を充実してほしい
4. 救急医療など医療体制を充実してほしい
5. 障害のある人の医療制度を広げてほしい
6. サービス・医療の利用者負担の軽減や、公的年金、手当を増やしてほしい
7. ホームヘルパーの派遣など日常生活支援を充実してほしい
8. 日常のお金の管理や福祉サービスの利用を支援してほしい
9. 外出を支援するガイドヘルパーなどを充実してほしい
10. 障害や特性に応じた職業訓練を受けたい
11. 障害のある人が働けるところがほしい
12. 交通運賃の割引き制度を充実してほしい
13. 仲間やボランティア、近隣の人達との交流活動を充実してほしい
14. スポーツ、サークル、文化活動などに参加したい
15. 障害のある人の権利を守るための施策を進めてほしい
16. 障害のある人のいる家族のリフレッシュを図る事業を進めてほしい
17. 夜間・早朝・休日に相談できる窓口がほしい
18. グループホームや一人暮らしなどを体験する機会がほしい
19. 障害のある人に配慮した住まい（公営住宅等）がほしい
20. その他（ ）

11. 障害者差別解消法

問52 あなたは、平成28年4月に施行された「障害者差別解消法」を知っていますか。

...

1. 内容まで知っている
2. 法律の名前は知っている、聞いたことがある
3. 知らない

12. 「支え合うまち・京都ほほえみプラン」

問53 京都市では、「支えあうまち・京都ほほえみプラン（京都市障害者施策推進計画）」に基づき、障害者施策を総合的に推進しています。あなたは、このプランに掲げる次の6つの重点取組項目の進ちょく（進み具合）について、どのように考えていますか。

	進んでいる と思う	一部進んで いるが、進ん でいないと ころもある と思う	進んでいな いと思う	わからない	
1 お互いに認め合い支えあうことの必要性の啓発 【重点取組施策】 ・市民等に対する啓発 ・市民交流の促進 ・インクルーシブ教育の理念に基づく総合的な支援体制の構築 ・こころのバリアフリーの普及	1	2	3	4	→
2 障害児者の地域生活を支える福祉サービス等の基盤づくり 【重点取組施策】 ・居宅介護等の充実 ・日中活動の場の確保と支援の充実 ・住まいの場の確保と住環境整備 ・児童発達支援の提供体制の充実 ・放課後・長期休業中の支援の実施	1	2	3	4	→
3 多様な相談に対応できる体制の整備と関係機関の連携体制づくり 【重点取組施策】 ・地域での相談支援体制の充実と相談支援の質的向上 ・専門相談機能の充実 ・専門相談体制の充実と身近な相談先の確保 ・教育と福祉の連携体制づくり ・ライフステージに対応する一貫した支援体制の検討	1	2	3	4	→

	進んでいる と思う	一部進んで いるが、進ん でいないと ころもある と思う	進んでいな いと思う	わからない	
4 精神疾患・精神障害のある人の治療から地域生活までの支援体制づくり 【重点取組施策】 ・地域移行・地域定着の支援体制の強化 ・精神疾患の早期治療の推進 ・精神疾患の治療・回復への支援 ・身体合併症患者の医療対策の実施 ・自殺対策の推進	1	2	3	4	→
5 一般就労から福祉的就労までの就労支援ネットワークの構築 【重点取組施策】 ・様々な関係機関等の連携による就労支援 ・障害のある人の働く力の向上 ・福祉的就労の底上げ	1	2	3	4	→
6 人にやさしく安心・安全なまちづくり 【重点取組施策】 ・人にやさしいまちづくりの推進 ・建築物の耐震化の推進 ・障害のある人の安心・安全の確保	1	2	3	4	→

問54 障害のある人の福祉について、日頃からあなたがお考えになっていることがありましたら、ご自由にお書きください。

※ これで終わりです。長時間、調査にご協力いただきありがとうございました。
記入もれ等がないかお確かめのうえ、「返信用封筒」に入れて、封をしていただき、郵便ポストに入れてください。