



障害者生活状況調査

調査票C (療育手帳をお持ちの方用)

行政区
区

調査不能
1. 死亡 2. 転出 3. 調査拒否 4. 長期不在 5. その他 ()

(注: 調査担当者のみ記入のこと)

平成18年度京都市障害者生活状況調査のご協力をお願い

晩秋の頃、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慶び申し上げます。

このたび京市におきましては、平成13年以來、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。

本調査の対象となられた皆様方は、9月1日現在、市内在住の身体障害者手帳をお持ちの方で、療育手帳をお持ちの方、精神障害のある方々から、京都市が無作為抽出の方法で選ばせていただいたものです。

今回の調査は、皆様方が日頃、京都市の保健福祉施策等に對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、「障害の有無にかかわらずすべての市民が個人として解く尊重され、いきいきと活動しながら、相互に支え合い安心してくらせるまちづくり」をさらに進めていくため、平成15年に策定した「京都市障害者施策推進プラン」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きます。

調査票からお渡しましたこの「調査票」にご回答のうえ、「記入済調査票封筒」に入れて、封をしていただき、後日、再び伺わせていただく調査員にお渡しいただきますようお願い申し上げます。

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、統計の自明のみ使用するものであり、個人の秘密は必ずお守りいたします。

時期がら、何かとお忙しいときにこそご迷惑とは存じますが、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18年11月

京都市長 梶本 頼兼

■ご記入にあたって

※ この調査は、平成18年11月1日現在の状況でお願ひください。

- (1) この調査は、できるだけ正確のあるご本人が答えてください。
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、本人の意旨を聞いて、お書きください。本人に代わってお書きいただく場合は、次の欄からご本人との関係を並び「O」(まる)をつけてください。

- [ご本人との関係: 1. 実父は妻 2. 父・母 3. 子ども 4. 兄弟姉妹
5. その他の親族 6. その他 ()]

また、ご家族の方にご協力をいただく際の設問を設けておりますので、問4・5から問5・1までの設問にお書きください。

- (2) この調査は名前を書く必要はありません。個人の秘密は守られますから、安心して答えてください。

- (3) 回答は、当ではまる番号を選んで口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。質問にしたがってお書きください。

「その他」にお書きの方には、()の中に書いてください。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) わからないところがあれば、何でも調査員に連絡して聞いてください。

- (5) 答えたくないことは、無理に答えずにそのままにしてください。

- (6) ふだん、あなたが思っていることをありのままに答えてください。

- (7) 書き終ったら、書き終ったところがないか、もう一度見直してから「調査票」を「記入済調査票封筒」に入れ、封をし、調査員にお渡しください。なお、「封筒」には住所などを書く必要はありません。

＜お問い合わせは、お住まいの地域の福祉事務所へ＞

名 称	所 在 地	市バス停留所	電 話
北総福祉事務所 (支援係)	北総東野東側所 33-1 (北総区庁管内)	北総新街	432-1285 FAX 414-1217
佐原福祉事務所 (支援係)	佐原区西側所 289 (佐原区庁管内)	上京区総合庁舎前	441-5121 FAX 441-1211
若原福祉事務所 (支援係)	若原区吉田町 1 (若原区庁管内)	京芝門前	771-4287 FAX 752-0670
市川福祉事務所 (支援係)	市川区西側所 521 (市川区庁管内)	堀川御通	812-2544 FAX 822-3096
黄山福祉事務所 (支援係)	黄山区東側所 521 (黄山区庁管内)	黄山道	561-9348 FAX 531-3284
山科福祉事務所 (支援係)	山科区南側所 14-2 (山科区庁管内)	地下鉄 堀 江	592-3243 FAX 594-2181
下京福祉事務所 (支援係)	下京区西側所 608-8 (下京区庁管内)	下京区総合庁舎前	371-7217 FAX 361-8752
南葛福祉事務所 (支援係)	南葛区西側所 1-3 (南葛区庁管内)	東寺南門前	681-3282 FAX 681-9555
若原福祉事務所 (支援係)	若原区東側所 31 (若原区庁管内)	若原区総合庁舎前	861-1451 FAX 861-9559
若原区 北出所 (福祉担当)	若原区北側所 1-1 (若原区庁管内)	＜JR西日本バス＞ 曙 山	0771-52-1815 FAX 0771-52-1803
西京福祉事務所 (支援係)	西京区上野側所 25-1 (西京区庁管内)	千代原台	381-7666 FAX 383-0867
西京福祉事務所 (支援係)	西京区東側所 2-2 (西京区庁管内)	寛容栄橋	332-9275 FAX 332-8420
伏見福祉事務所 (支援係)	伏見区東側所 13-1 (伏見区庁管内)	肥後町	604-4801 FAX 611-1140
東葛福祉事務所 (支援係)	東葛区東側所 93-1 (東葛区庁管内)	西葛二丁目	642-3574 FAX 642-7729
醍醐福祉事務所 (支援係)	醍醐区東側所 28 (醍醐区庁管内)	地下鉄 醍 醐	571-6372 FAX 573-3785
京都市東側所 (支援係)	京都市東側所 488 (京都市庁管内)	京都市役所前	222-4185 FAX 251-2940

ご注意ください！

- (1) 問1～問4は、ご本人又はご本人の意向を本人に代わってお答えください。
(2) 問45～問51は、ご家族の方にお答えください。

1. 基本的事項

- 問1 あなたの年齢は幾何歳ですか。…………… 歳
- 問2 あなたの性別をお答えください。……………
1. 男 2. 女
- 問3 あなたの夫又は妻の有無等についてお答えください。……………
1. 夫又は妻 有 3. 夫又は妻と別居
2. 未婚 4. 夫又は妻と離婚
- 問4 あなたの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 4. 4人
2. 2人 5. 5人
3. 3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1つお答えください。……………
1. 本人 5. 兄弟姉妹
2. 父又は母 6. その他の続柄
3. 父・母 7. その他()
4. 子ども

問9-2 あなたの身体障害者手帳の等級（障害の程度）は何級ですか。身体障害者手帳を見てお答えください。

..... ☐

1. 1級
2. 2級
3. 3級
4. 4級
5. 5級
6. 6級

3. 生活の状況

問10 あなたが、住んでいる場所を1つお答えください。 ☐

1. 自宅
2. 自宅以外（福祉・平宿等）
3. 病院（入院中）
4. 通所施設
5. グループホーム・ケアホーム・福祉ホーム
6. その他（ ）

問11 あなたの日常生活についてお答えします。あなたは次の(1)～(8)までの日常生活が一人でできますか。次の各動作ごとにいずれか1つを選んでお答えください。（この場合、「できる」、「できない」の判断は現に所持している補装具や自動具をつけた状態で判断してください。）

日常生活	「できる」		「できない」	
	自分でできる	少し手助けが必要	全部手助けが必要	
(1) 食事をする	1	2	3	↑
(2) トイレに行く	1	2	3	↑
(3) お風呂に入る	1	2	3	↑
(4) 服を脱ぐ・着る	1	2	3	↑
(5) 家の戸を開く	1	2	3	↑
(6) 階段を降りる	1	2	3	↑
(7) 家事（食事・掃除・洗濯など）をする	1	2	3	↑
(8) 散歩をする	1	2	3	↑

2. 障害の種類・程度・内容

問6 障害者手帳の判定は次のどちらですか。 ☐

1. A判定
2. B判定

問7 合併症の状況についてお答えします。合併症のある場合、次の項目のうちから主な障害を2つまでお答えください。（合併症のない方は、20の番号をお答えください。）

..... ☐ ☐

1. 視覚
2. 聴覚・言語（ろあえ）
3. 聴覚・平衡
4. 音声・言語・しゃく
5. 片方の手
6. 両方の手
7. 片方の足
8. 両方の足
9. 片方の手足
10. 両方の手足
11. 心臓
12. じん臓
13. 呼吸器
14. ぼうこう・直腸
15. 小腸
16. 自閉症または自閉的傾向
17. 情緒障害
18. てんかん
19. その他（ ）
20. 合併症はない

問8 あなたは、次の手帳をお持ちですか。 ☐

1. 身体障害者手帳をお持ちしている → 問9-1へ
2. 精神障害者保健福祉手帳をお持ちしている
3. 1～2の手帳はもっていない → 問10へ

問9 「問8」で「1. 身体障害者手帳をお持ちしている」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問10」にお進みください。

問9-1 あなたの身体障害者手帳について、その主な障害の種類を1つだけ、「問7」で分類してある1～20の項目から選んでお答えください。なお、「ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害」の場合は21の番号をお答えください。

..... ☐

問12 「問11」の日常の生活で、1つでも「2. 少し手助けが必要」「3. 全部手助けが必要」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問13」にお進みください。

問12-1 あなたは主にどなたに手伝ってもらっていますか。1つお答えください。

1. 父又は妻 2. 父・母 3. 子ども 4. 兄弟姉妹 5. その他の家族	6. 近所の父・知り合いの父 7. 民間有料介護者（家政婦など） 8. ホームヘルパー 9. ボランティア 10. その他（ ） 11. 特にいない
---	---

→ 問12-2-1へ

問12-2 「問12-1」で「1. 父又は妻」から「5. その他の家族」までのいずれかにお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問13」にお進みください。

問12-2-1 あなたが主に手伝ってもらっている方の年齢は、おいくつですか。

1. 20歳未満 2. 20歳代 3. 30歳代 4. 40歳代 5. 50歳代 6. 60歳代 7. 70歳以上	
---	-------

問12-2-2 あなたのお世話をなさっている方が万一急病、事故、出産などのため、一時的にお世話ができなくなった場合、どうされますか。主なものをご答えてください。

1. 同居している家族などにたのむ 2. 親戚・知り合いの父にたのむ 3. 近所の父にたのむ 4. ホームヘルパーにたのむ 5. 施設などに一時的にたのむ（ショートステイなど） 6. その他（ ）	
---	-------

問13 短期入所（ショートステイ）の利用についておたずねします。あなたは短期入所（ショートステイ）を利用されたことがありますか。.....

1. 現在、利用している。または利用したことがある 2. 将来、必要になった時に利用したい 3. 利用を希望したが利用できなかった 4. 制度を知らなかったため利用できなかった 5. その他（ ）	→ 問14-1へ
--	----------

問14 「問13」で、短期入所（ショートステイ）を「1. 現在、利用している。または利用したことがある」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問15」にお進みください。

問14-1 過去1年間にどの程度利用しましたか。.....

1. 1回 2. 2回 3. 3回 4. 4回 5. 5回 6. 6回以上	
--	-------

問14-2 1回あたり平均して何日程度利用しましたか。.....

1. 1～2日 2. 3～4日 3. 5～7日 4. 8～9日 5. 10日以上	
--	-------

問15 ホームヘルプサービス（居宅介護など）の利用についておたずねします。あなたはホームヘルプサービスを利用されたことがありますか。.....

1. 現在、利用している。または利用したことがある 2. 将来、必要になった時に利用したい 3. 利用を希望したが利用できなかった 4. 制度を知らなかったため利用できなかった 5. その他（ ）	→ 問16-1へ → 問17へ
--	--------------------

問16 「問15」で、ホームヘルプサービスを「1. 現在、利用している。また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17」にお進みください。

問16-1 ホームヘルパーを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. 食事の介助
2. トイレの介助
3. 入浴の介助
4. 着替の介助
5. 家事（炊事・掃除・洗濯など）の介助
6. 外出の介助
7. 介護者がいない時の世話

問16-2 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. 毎日利用したい
2. 草薙・夜間利用したい
3. 日曜や祝日に利用したい
4. その他（ ）

問16-3 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16-4 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17 日帰り介護（デイサービス）の利用についておたずねします。あなたは日帰り介護（デイサービス）を利用したことがありますか。 ☐

1. 現在、利用している。または利用したことがある → 問18-1へ
2. 将来、必要になった時に利用したい
3. 利用を希望したが利用できなかった
4. 制度を知らなかったので利用したことがない
5. その他（ ） → 問19へ

問18 「問17」で、日帰り介護（デイサービス）を「1. 現在、利用している。または利用したことがある」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問19」にお進みください。

問18-1 どの程度利用していますか。 ☐

1. 1か月に1回
2. 1か月に2～3回
3. 1週間に1回
4. 1週間に2回
5. 1週間に3～4回
6. 1週間に5回以上
7. その他（ ）

4. 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
(2)仕事・通学以外の場合	1	2	3	4	5

5. 就労（仕事）・収入の状況

問23 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 → 問24-1へ
2. 仕事をしていない → 問25へ
3. 仕事をしていたがやめた → 問26へ

問24 「問23」で「1. 仕事をしている」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25」に、「3. 仕事をしていたがやめた」とお答え
の方は「問26」にお進みください。

問24-1 あなたの仕事は、次のうちどれでしょうか。 ☐

1. 農業
2. 土木工事
3. 建設業
4. 飲食店
5. 旅館
6. 製造・加工業
7. 清掃業
8. 出版・印刷業
9. 授産施設・共同作業所など
10. その他（ ）

問24-2 あなたはどんな形で仕事をしていますか。 ☐

1. 正規の雇用（本職）
2. パート・アルバイト
3. 内職
4. 家の仕事
5. 授産施設・共同作業所など → 問24-3-1へ
6. その他（ ） → 問24-4へ

問24-3 「問24-2」で、お勤めの形態を「5. 授産施設・共同作業所など」とお答えら
れた方におたずねします。それ以外の方は「問24-4」にお進みください。

問24-3-1 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（今のまかいい）

問20 「問19」で「仕事・通学以外で外出した」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、外出の目的は何でしたか。主なものを3つまでお答えください。

..... ☐ ☐ ☐

1. 買い物
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
10. 施設の利用
11. その他（ ）

問21 あなたが外出されるとき、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・貸切バス
6. タクシー
7. 自家用車
8. その他（ ）

問22 あなたは、外出されるときどのようなことにお困りですか。主なものを3つまでお
答えください。 ☐ ☐ ☐

1. 道路や駅に階段や段差が多い
2. 利用できる交通機関が少ない
3. 車などに階段を越える
4. 介助者（ガイドヘルパーなどを呼び）がない
5. 駅や道路の案内や表示がわかりにくい
6. その他（ ）
7. 特になし

問24-4 あなたが仕事しているところは、何人ぐらいの人がはたらいていますか。1つお答えください。

..... ☐

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

問24-5 現在の仕事は、どんな方法で得つけられましたか。主なものを1つお答えください。

..... ☐

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. 学校の紹介
3. 知り合いの紹介
4. 自分でさがした
5. 職業訓練校の紹介
6. その他（ ）

問24-6 現在の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 → 問24-7-1ハ
2. もっていない → 問27ハ

問24-7 「問24-6」で、不安や不満を「1. もっている」とお答えの方におたずねします。
「2. もっていない」とお答えの方は「問27」にお進みください。

問24-7-1 その理由は何か。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. 通勤ににくい
3. 障害の状況にあわない
4. 技術が生かせない
5. 人間関係が良くない
6. 持病がない
7. 賃金、労働時間など勤務条件が合わない
8. その他（ ）

問25 「問23」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25-1 あなたは、仕事をしたいと思えますか。..... ☐

1. 仕事をしたい → 問25-2-1ハ
2. 仕事をしたくない
3. わからない → 問27ハ

問25-2 「問25-1」で「1. 仕事をしたい」とお答えの方におたずねします。
それ以外の方は「問27」にお進みください。

問25-2-1 現在、仕事をしていない主な理由はどれですか。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. 家事手伝いをするため
4. 自分の障害にあった仕事がないため
5. 人間関係がうまくいかないため
6. 通勤がしにくい
7. 賃金、労働時間など勤務条件が合わないため
8. その他（ ）

問26 「問23」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26-1 やめた理由は何か。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
6. 仕事の負担が大きい、減ることができなかったため
7. 賃金や労働時間など勤務条件が合わないため
8. 雇い主からやめるようにいわれたため
9. その他（ ）

問27 あなたご自身には収入がありますか。..... ☐

1. ある → 問28-1へ 2. ない → 問29へ

問28 「問27」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29」にお進みください。

問28-1 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28-2 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. 妻の仕事なので稀にない 6. 200万円～300万円未満
2. 50万円未満 7. 300万円～400万円未満
3. 50万円～100万円未満 8. 400万円～500万円未満
4. 100万円～150万円未満 9. 500万円以上
5. 150万円～200万円未満

問28-3 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. 実父は妻 5. その他の親族
3. 父 6. その他 ()

6. 健康・医療などの状況

問29 あなたは、過去1年間に、病気 (かぜ・腰痛・歯痛などの病気を含む) のために
病院などで治療を受けたことがありますか。..... ☐

1. 全くかからなかった
2. 治療を10日間ぐらい受けたことがある
3. 治療を1か月ぐらい受けたことがある
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おられますか。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 |
| 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. 肥満 (医者から指導を受けている場合) |
| 5. 心臓疾患 | 11. その他 () |
| 6. パーキンソン病 | 12. 慢性的な病気にはかかっていない → 問32へ |

問31 「問30」で、「1. 高血圧症」から「11. その他」までのいずれかをお答えの
方におたずねします。「12. 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 4. ほとんど毎日
2. 4～7日以内 5. その他 ()
3. 8～14日以内

7. 社会参加の状況

問32 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33-1ハ
2. 参加していない → 問34ハ

問33 「問32」で「1. 参加している」とお答えの方は「問34」にお進みます。「2. 参加していない」とお答えの方は「問34」にお進みます。

問33-1 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
2. スポーツ
3. 読書や音楽
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（ ）

問33-2 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. 京都市身体障害者福祉会館（浴場・みふ・山科）
2. 京都ライトハウス
3. 京都市聴覚言語障害センター
4. 京都市障害者スポーツセンター
5. 京都市障害者教育文化・体育会館
6. 西京極楽寺運動公園・地域体育館
7. 近くの公園、学校のグラウンド
8. 地域の文化会館
9. その他（ ）

問33-3 現在、参加している活動のために外出を支援するサービス（ガイドヘルパー）を利用していますか。

1. 現在、利用している。または利用したことがある
2. 制度は知っているが利用する必要はない
3. 利用を希望したが利用できなかった
4. 制度を知らなかったため利用できなかった
5. その他（ ）

問34 「問32」で「2. 参加していない」とお答えの方におたずねします。
問34-1 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. 介助者がいないから
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34-2 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 → 問34-3-1ハ
2. 参加したくない → 問35ハ

問34-3 「問34-2」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35」にお進みください。

問34-3-1 参加してみたい活動は何ですか。主なものをお答えください。

..... ☐ ☐ ☐ ☐

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 ()

8. 災害時の対応

問35 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、あなたの地域に「一時避難場所」や「広域避難場所」があることを知っていますか。..... ☐

1. 「一時避難場所」と「広域避難場所」の両方を知っている
2. 「一時避難場所」だけ知っている
3. 「広域避難場所」だけ知っている
4. 両方とも知らない

問36 あなたは、災害時、家の外に逃げることができますか。..... ☐

1. 手助けがなくてもひとりでできる
2. 手助けがあればできる
3. 全般的な介助がなければならない

問37 災害に巻き込まれた時、近所の人同士で助け合うことを自発とした「自主防災組織」が市内の各地域にあることを、あなたは知っていますか。..... ☐

1. 知っている → 問38-1へ
2. 知らない → 問39へ

問38 「問37」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39」にお進みください。

問38-1 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39 あなたは、災害に巻き込まれた時、どのようなことに不安を感じますか。主なものをお答えください。..... ☐ ☐

1. 自分で逃げるができない
2. すぐに自分で消火ができない
3. 避難器具を使ったり翼を飲んだりできなくなる
4. 火の時間でも避難所ですることができない
5. 地震などの情報を得にくい
6. その他 ()
7. 格にない

9. 福祉施設の利用および福祉施策への要望など

問40 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. 福祉事務所、更生相談所、児童相談所など市の相談窓口
2. 障害のある市民の団体
3. 民生委員・児童委員
4. 知的障害者相談員
5. 社会福祉施設職員
6. 障害者地域生活支援センター（きらりん・らくん・らくろう・ウエストサイド・あいのん・にしん・うきよう・ふかくさ）
7. ホームヘルパー
8. ボランティア
9. 学校・会社
10. 医療機関
11. 家族・知り合いのひと
12. その他（ ）

問41 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. 療育・教育のこと
3. 仕事のこと
4. 収入のこと
5. 福祉サービスの利用のこと
6. 介助のこと
7. 日常生活での悩みのこと
8. 就労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42 あなたは、どのような施設や障害者施策の利用を希望されますか。主なものを3つまでお答えください。

..... □ □ □

1. 地域で生活するうえでいろいろな相談にのってくれる窓口（障害者地域生活支援センター）
2. 日常生活の支援を行うホームヘルプサービス（居宅介護など）
3. 介護者が急病などのため一時的に介助ができなくなったときに利用できる施設（ショートステイ）
4. 外出を支援するサービス（ガイドヘルパー）
5. 雇用の障害のある方がいろいろな福祉サービスを合わせて受けることができるサービス（雇い入れ支援等包括支援）
6. デイサービス（通所により文化的な活動、機能訓練などを行う施設）
7. 会社で働くことを自覚して訓練する施設（就労移行支援、職業訓練校）
8. 授産施設、福祉工場、共同作業所など仕事をする施設
9. 自立した日常生活・社会生活ができるよう訓練を行う施設（自立訓練）
10. 障害のある人が介護を受けながら生活をする施設（施設入所支援）
11. 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、ケアホーム、福祉ホーム、通所寮）
12. 雇用の知的障害と肢体不自由が重複する方が、治療や日常生活の指導を受ける施設（重度心身障害者児施設、施設、重度心身障害者児通所事業、心身障害児通所事業を含む）
13. 障害のある方に配慮した住居（公営住宅）
14. 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
15. スポーツ施設
16. サークル活動、文化活動などのできる施設
17. その他（ ）

問44 障害のある方の福祉について、日頃からあなたが考えていることがあり
ましたら、ご自由にお書きください。

[illegible]

問43 あなたにとって、今後^{こゝあと}に必要^{ひつよう}とされるもの、または強く^{つよ}望^{ぞの}みたいことがありませんか。次のうちから最も^{もっとも}近いものを5つまでお答えください。

1. 専門的な機能回復訓練を受けたい
2. 医師、専門職官などによる訪問指導（療育など）を受けたい
3. 医療費を安くし、診察をうけやすいようにしてほしい
4. 障害のある人の医療制度を広げてほしい
5. 日常生活の中で介助者をもっと増やしてほしい
6. 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
7. 外出を支援するガイドヘルパーなどを充実してほしい
8. 障害の状況に順じた職業訓練を受けたい
9. 障害のある人が働くところが増えたい
10. 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
11. 社会が、障害がある人に理解と関心をもってほしい
12. 法律や制度などについての相談ののってほしい
13. 道路・公園や建物、乗りものなどを障害のある人が利用しやすいようにしてほしい
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. 障害のある人の家族のリフレッシュを図る事業を進めてほしい
17. その他（ ）

以下、ご家族の方におうかがいします。

問45 ご本人との関係をお答えください。 ☐

1. 夫又は妻
2. 父・母
3. 子ども
4. 兄弟姉妹
5. その他の親族
6. その他 ()

問46 ご本人が、ご家族と一緒に暮らせなくなったとき、次にあげる生活の場のうち、ふさわしいと思われるのは、どれですか。主なものを2つまでお答えください。 ☐ ☐

1. 自宅
2. 障害のある人に配慮した住宅（公営住宅）
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、ケアホーム、福祉ホーム）
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47 ご家族と一緒に暮らせなくなったとき、ご本人の主な収入は何ですか。 ☐

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

問48 成年後見制度についておたずねします。現在ご本人は、成年後見制度を利用されていますか。 ☐

1. 現在、利用している ☐ 問50へ
2. 将来、必要になった時に利用したい ☐ 問50へ
3. 利用を希望したが利用できなかった ☐ 問49-1へ
4. 制度を知らなかったもので利用したことがない ☐ 問50へ
5. その他 ()

成年後見制度について

高齢の方や障害のある方の財産と権利を守るために作られた制度で、障害等により、ひとりで判断することができない方が、民法上に定める一定の契約行為等について、成年後見人等の同意を必要とするなど、本人に代わってお金の管理や必要な契約をする制度。
成年後見人等については、家庭裁判所が選任し、利用にあたっては、管理する財産等により家庭裁判所が決める報酬を成年後見人等に支払う必要がある。

問49 「問48」で成年後見制度について「2. 将来、必要になった時に利用したい」「3. 利用を希望したが利用できなかった」と答えられた方におたずねします。それ以外の方は「問50」にお進みください。

問49-1 どのようにすれば利用しやすくなると思いますか。 ☐

1. どこへ相談に行けばよいかわかりやすくする
2. 手続きを分かりやすくする
3. 手続きを手伝ってくれる人をつける
4. 費用を安くする
5. その他 ()

問50 地域福祉権利擁護事業（福祉サービス利用援助事業）についておたずねします。現在ご本人は、地域福祉権利擁護事業を利用されていますか。 ☐

1. 現在、利用している
2. 将来、必要になった時に利用したい
3. 利用を希望したが利用できなかった
4. 制度を知らなかったもので利用したことがない
5. その他 ()

地域福祉権利擁護事業（福祉サービス利用援助事業）について

知的障害や精神障害によりひとりで判断しにくいことに不安のある方が、日々の金融管理や福祉サービスの手続きを行う際に、事業所の職員が訪問し、本人のお手伝いをする事業。

京都市では、社会福祉法人 京都市社会福祉協議会が事業を実施しており、利用にあたっては、本人が事業者と利用契約を結ぶことになる。利用回数等に依りて一定の費用がかかる。

問51 障害のある方の福祉について、ご家族の方が、日頃から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。

[illegible]

※ 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す。
記入もれ等がないかお確かめの上、後日、おつかいがいる調査員にお渡しください。