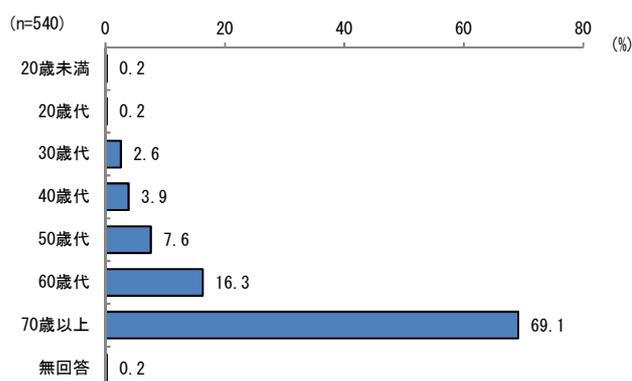


Ⅲ 各調査の結果詳細

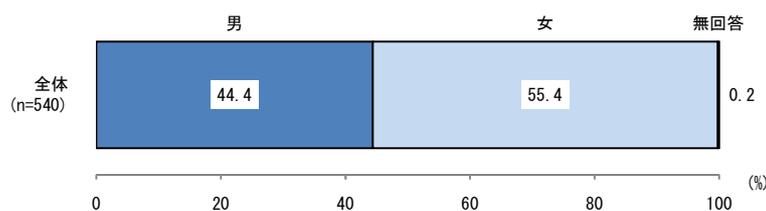
A. 身体障害者

1. 基本的事項

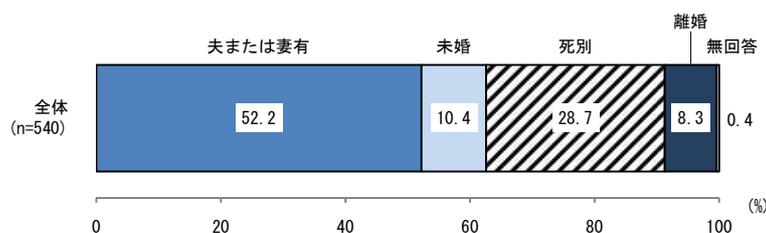
問1 あなたの年齢は満何歳ですか。



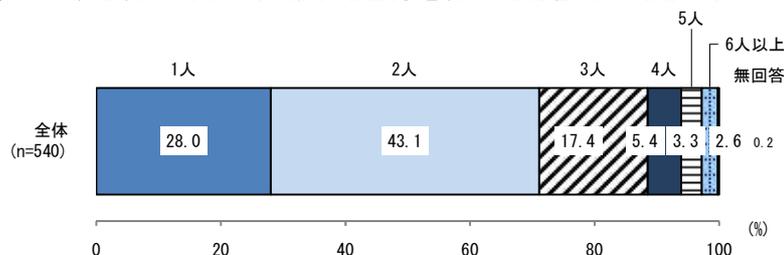
問2 あなたの性別をお答えください。



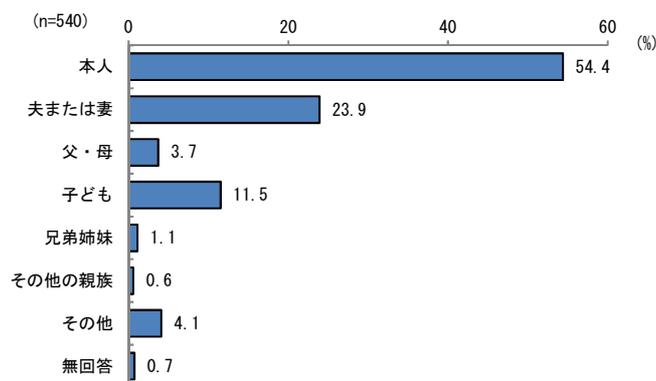
問3 あなたの夫または妻の有無等についてお答えください。



問4 あなたの世帯の人数は何人ですか。あなた自身を含めてお答えください。

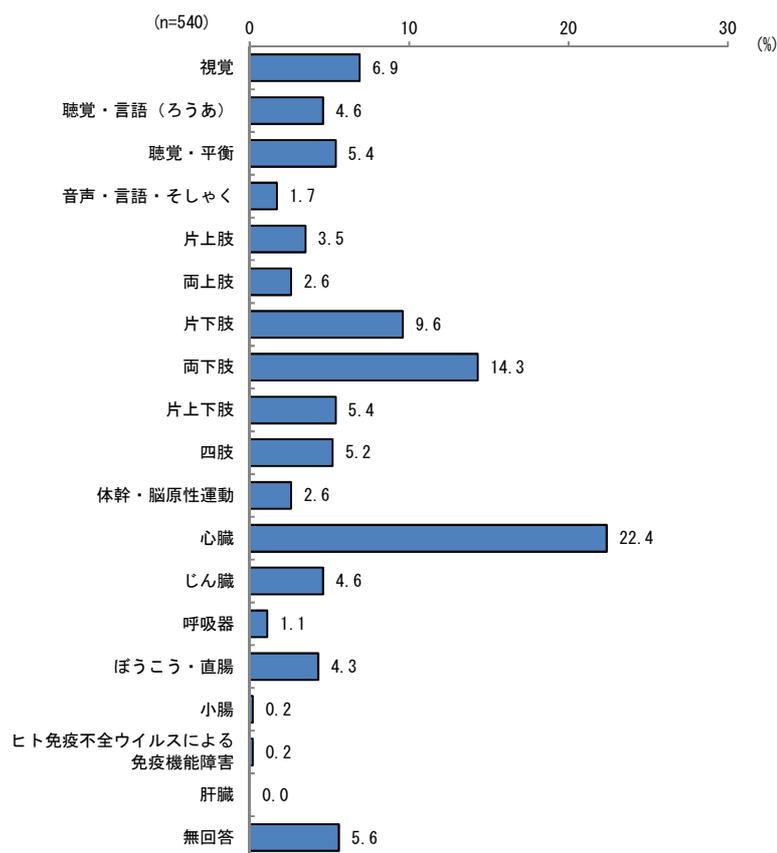


問5 あなたの世帯で主に家計を支えている方（生計中心者）はどなたですか。あなたからの続柄でお答えください。

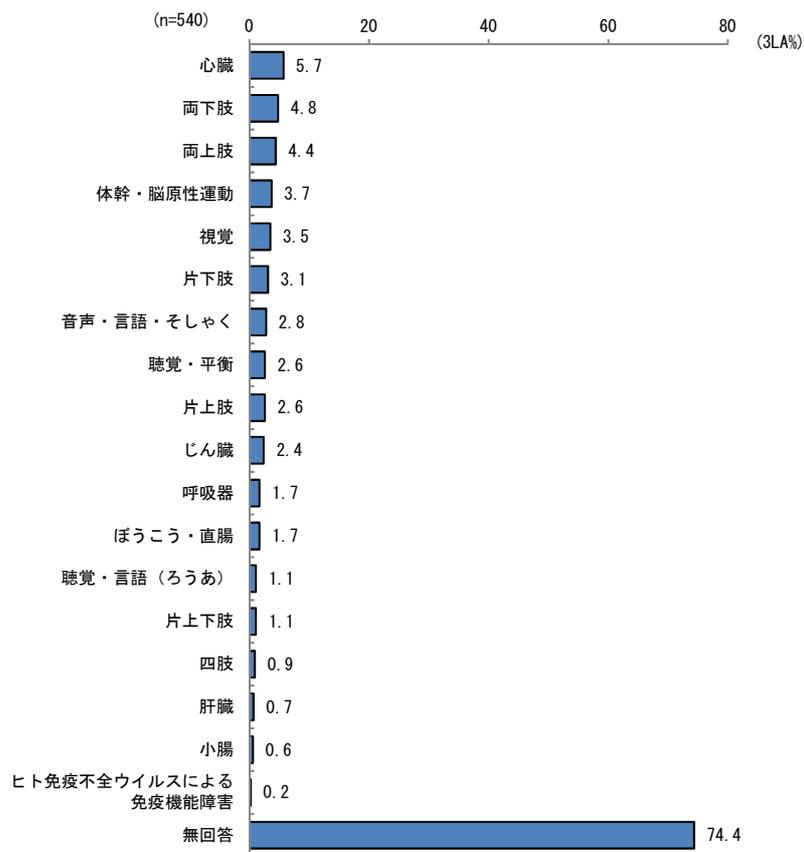


2. 障害の種類・程度・内容

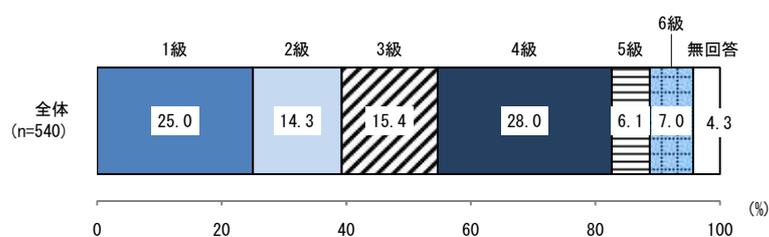
問6 あなたの障害の種類は次のうちどれですか。お持ちの身体障害者手帳を見てお答えください。（障害が重複している方は、主な障害を1つお答えください。）



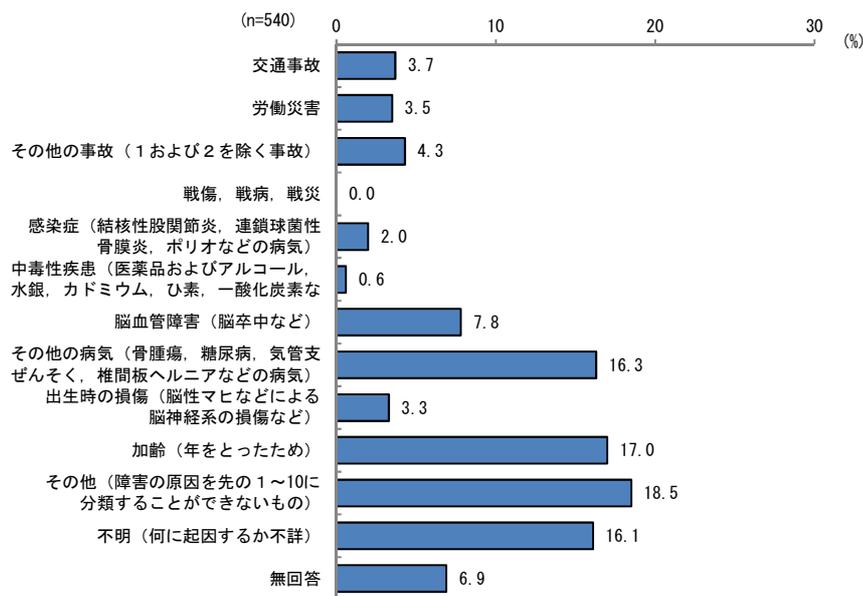
問7 障害が重複している方は、「問6」でお答えいただいた種類以外のすべての障害の種類を「問6」で分類した1～18の項目から選んで、3つまでお答えください。



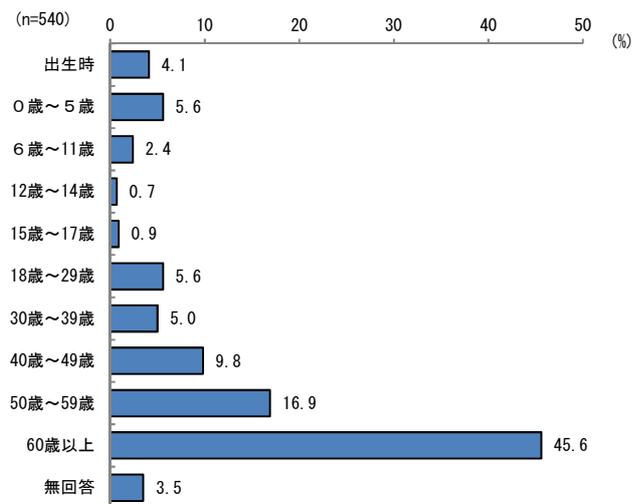
問8 お持ちの身体障害者手帳の等級（障害の程度）は何級ですか。身体障害者手帳を見て、お答えください。



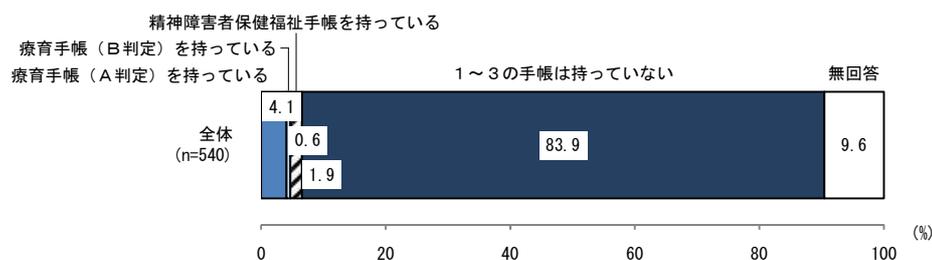
問9 身体に障害を受けた主な原因は何ですか。主な原因を1つお答えください。



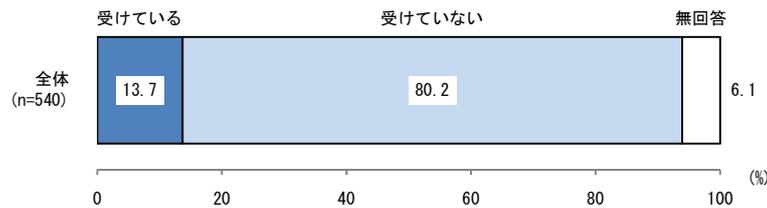
問10 障害を受けた時期はいつですか。（最初に障害が発生したときの満年齢をお答えください。病気の場合は発病時を意味します。）



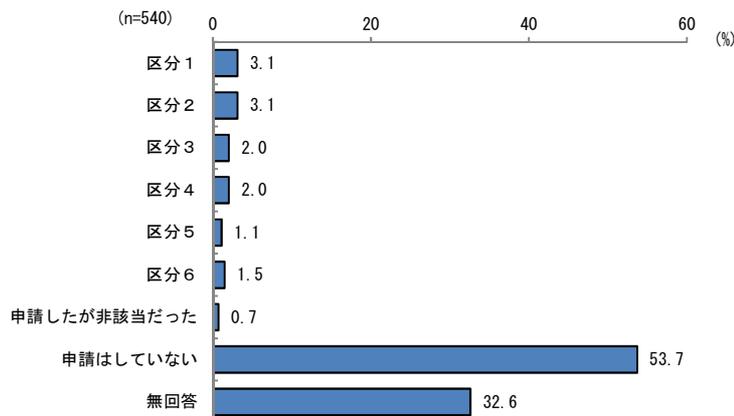
問11 あなたは、次の手帳をお持ちですか。



問12 あなたは、難病（特定疾患）の認定を受けていますか。

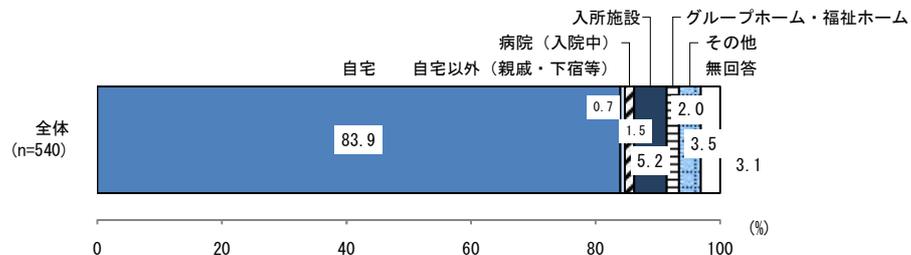


問13 あなたの障害支援区分（障害福祉サービスを申請したときに認定する支援の度合いを示す区分）はどれですか。



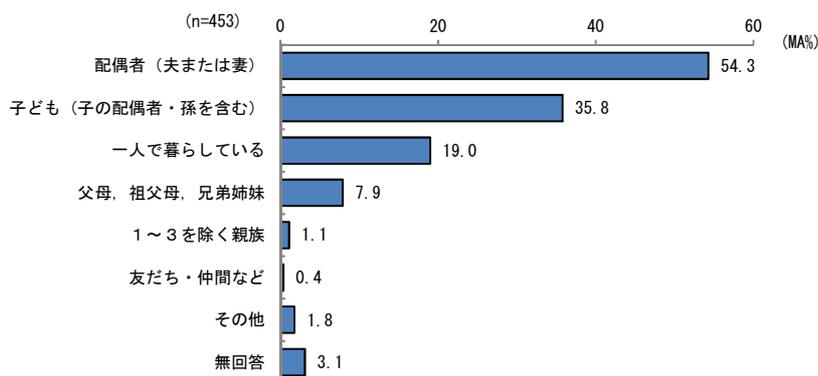
3. 生活の状況

問14 あなたが今、住んでいる場所を1つお答えください。



問15 「問14」で「自宅」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。

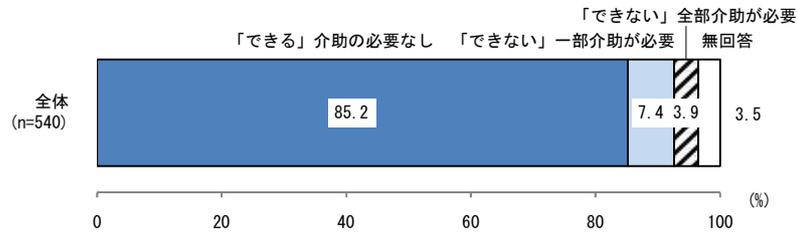
問15-1 現在、あなたと「自宅」で一緒に暮らしている人は、どなたですか。あなたからみた続柄で、該当する方をお答えください。該当するものすべてをご記入ください。



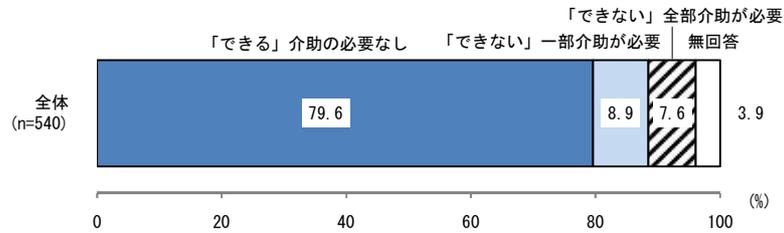
問16 あなたの日常生活の動作についておたずねします。

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。(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助具をつけた状態で判断してください。)

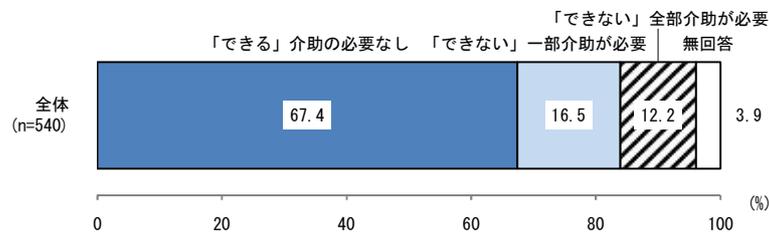
(1) 食事をする



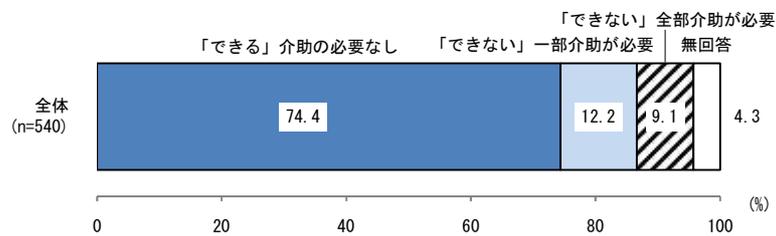
(2) トイレに行く



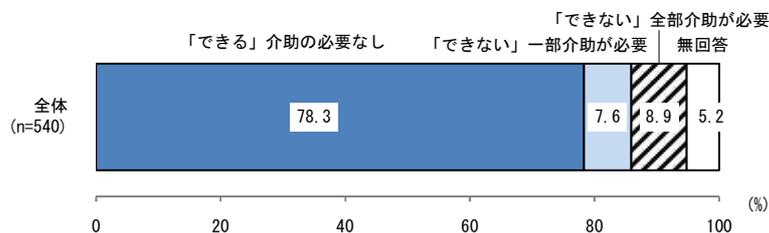
(3) 入浴をする



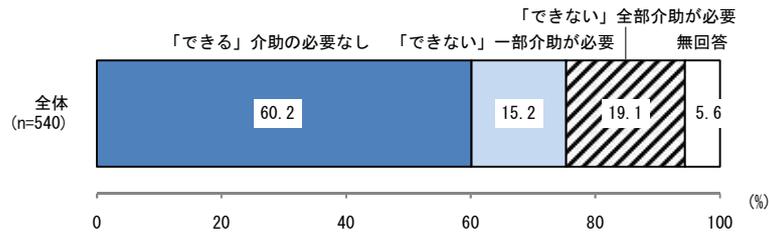
(4) 着替えをする



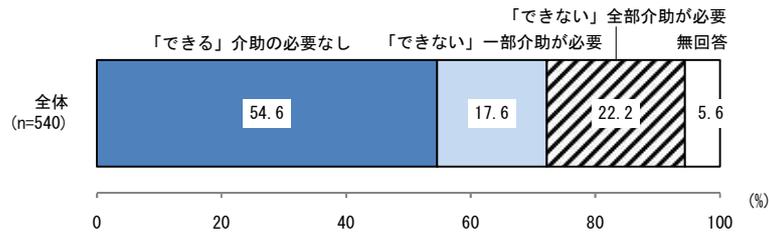
(5) 家の中を歩く



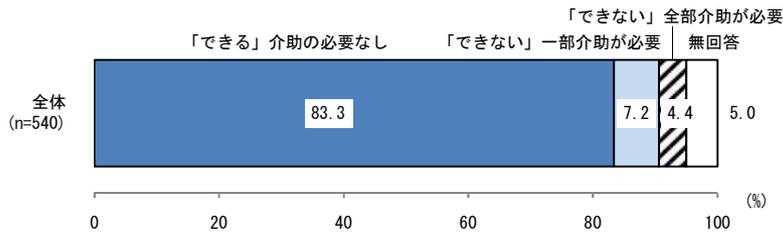
(6) 階段を昇り降りする



(7) 家事（炊事・掃除・洗濯など）をする

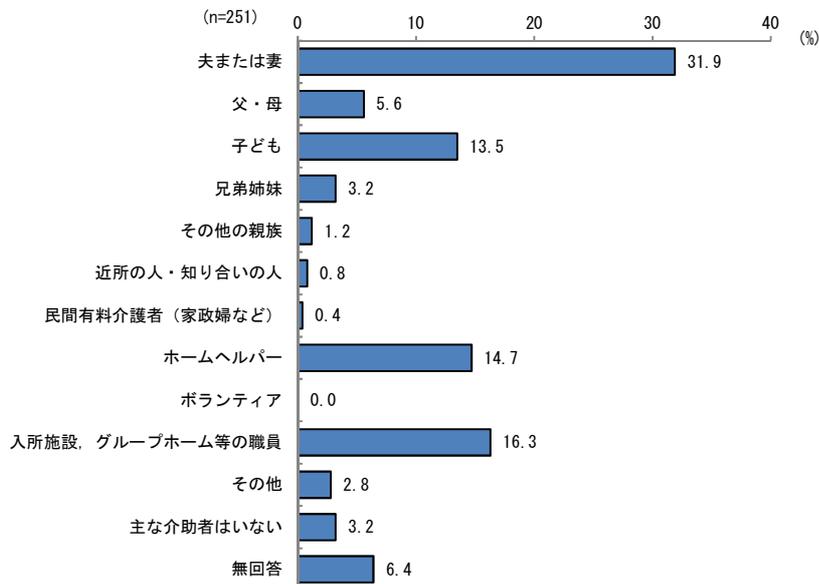


(8) 寝返りをする



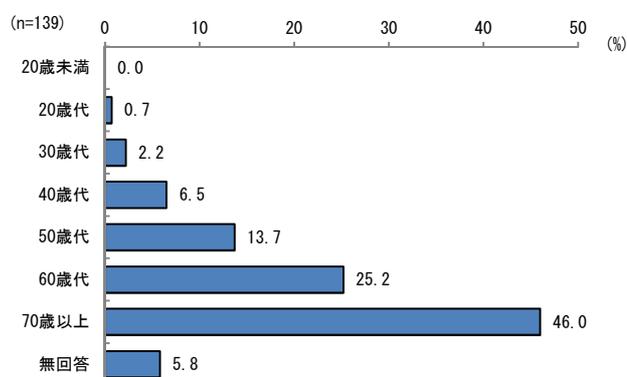
問17 「問16」で1つでも「2. 一部介助が必要」「3. 全部介助が必要」と答えられた方におたずねします。それ以外の方は「問18」にお進みください。

問17-1 あなたの主な介助者は、どなたですか。

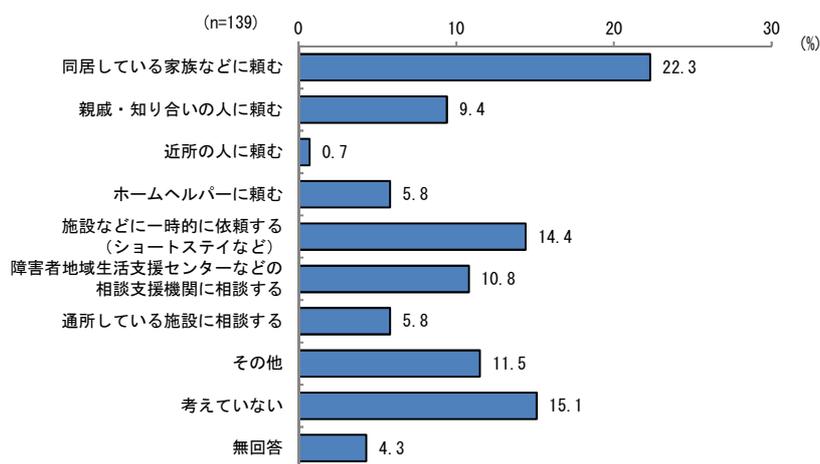


問17-2 「問17-1」で、「1. 夫または妻」から「5. その他の親族」までのいずれかにお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問18」にお進みください。

問17-2-1 あなたの主な介助者の年齢は、おいくつですか。



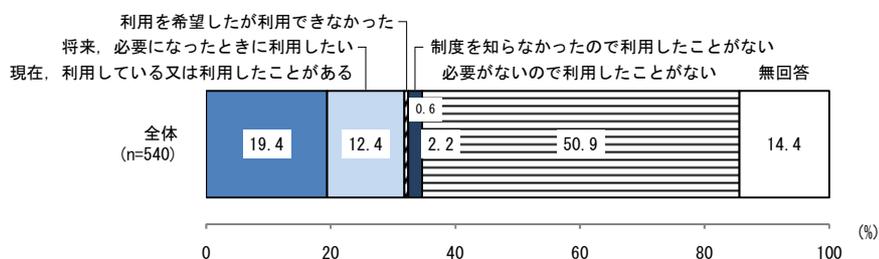
問17-2-2 あなたのご家庭では、あなたのお世話をなさっている方が万一急病、事故、出産などのため、一時的にお世話ができなくなった場合、どうすることになっていますか。



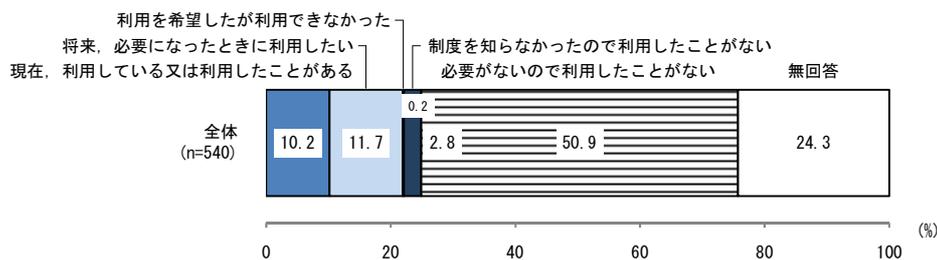
4. 障害福祉等に関するサービスの利用状況

問18 あなたは、次のサービスを利用されたことがありますか。

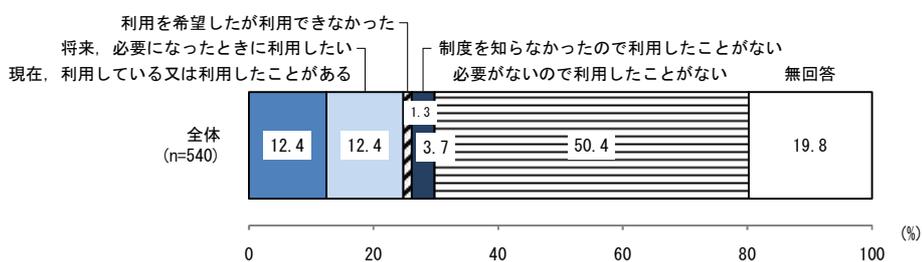
(1) ホームヘルプサービス (居宅介護・重度訪問介護)



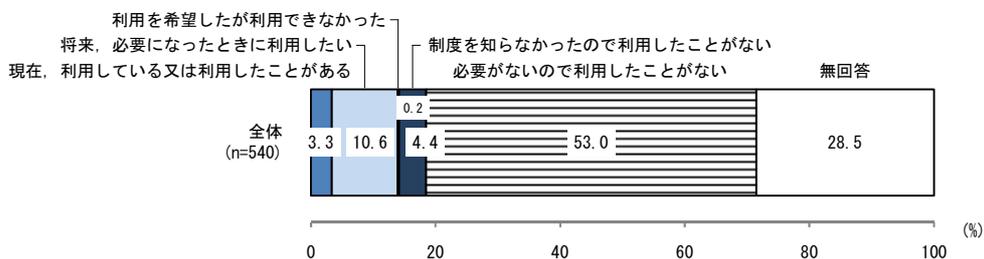
(2) 短期入所（ショートステイ）



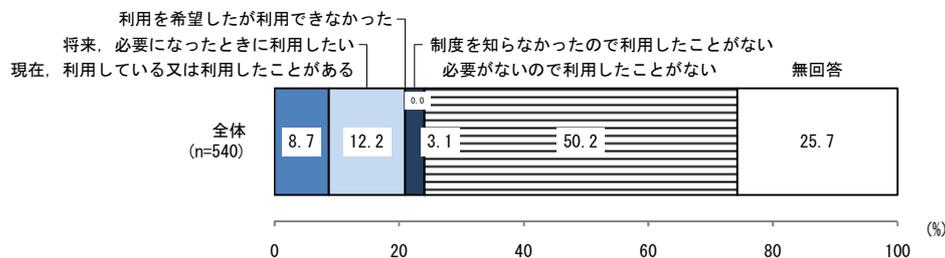
(3) 生活介護



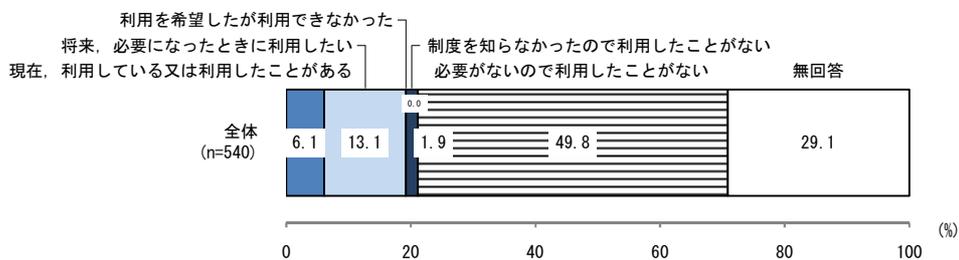
(4) 療養介護



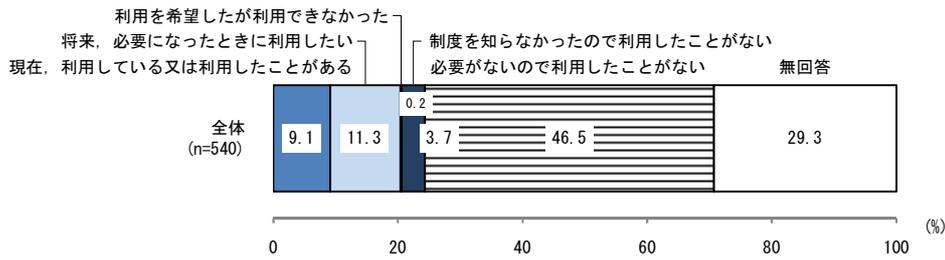
(5) 外出時の支援（同行援護・行動援護・移動支援）



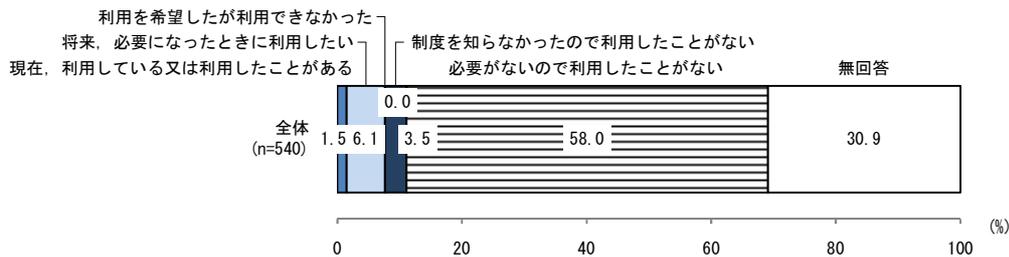
(6) 施設入所



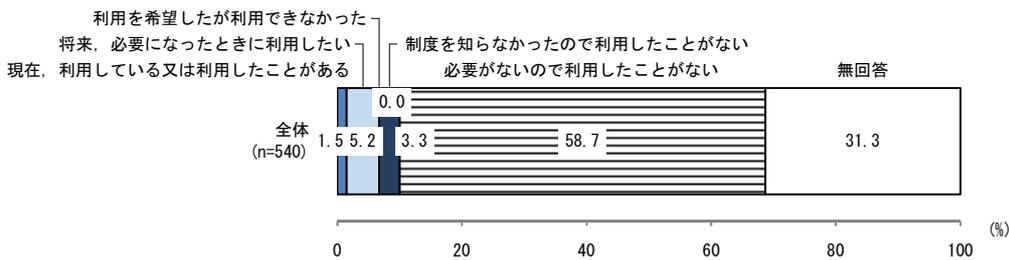
(7) 自立訓練（機能訓練・生活訓練）



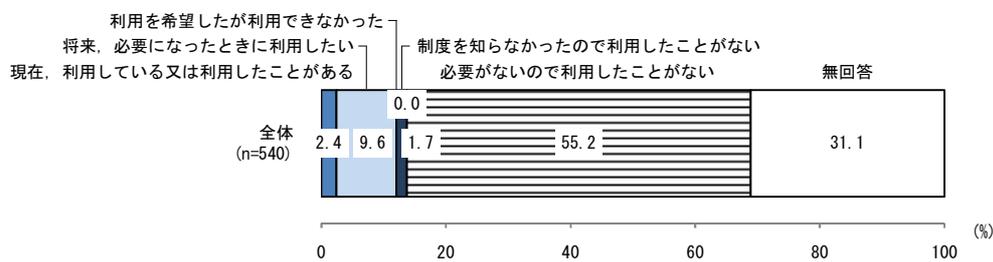
(8) 就労移行支援



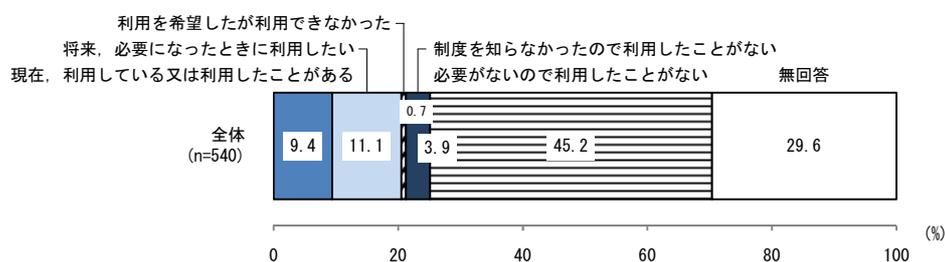
(9) 就労継続支援



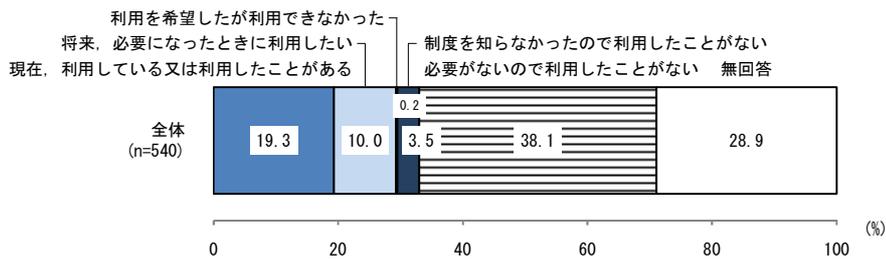
(10) 共同生活援助（グループホーム）



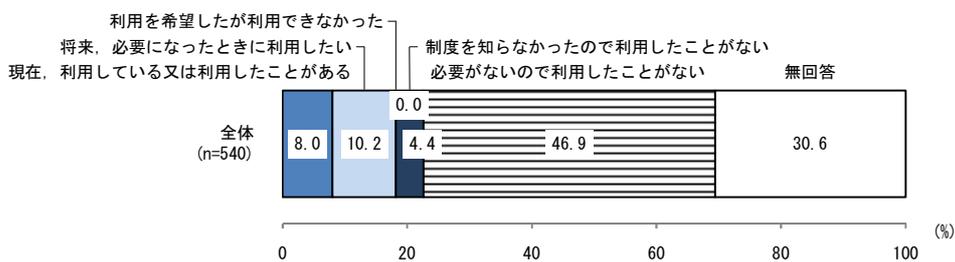
(11) 相談支援（計画相談，地域相談）



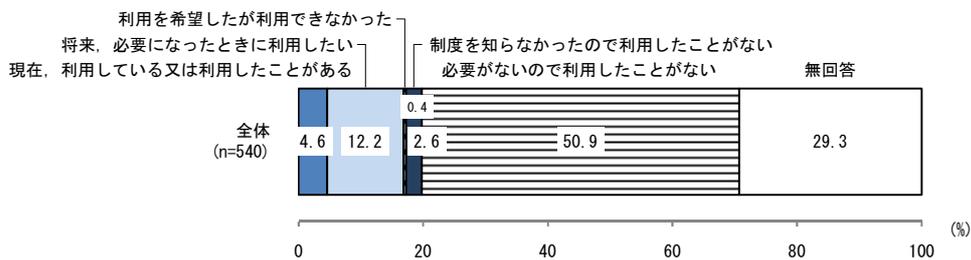
(12) 補装具・日常生活用具



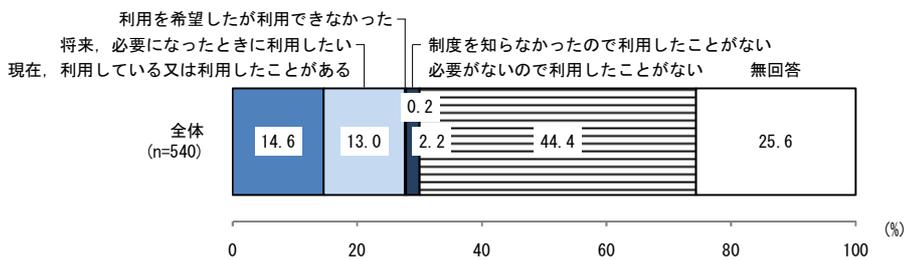
(13) 自立支援医療



(14) 日中一時支援（日帰り短期入所）

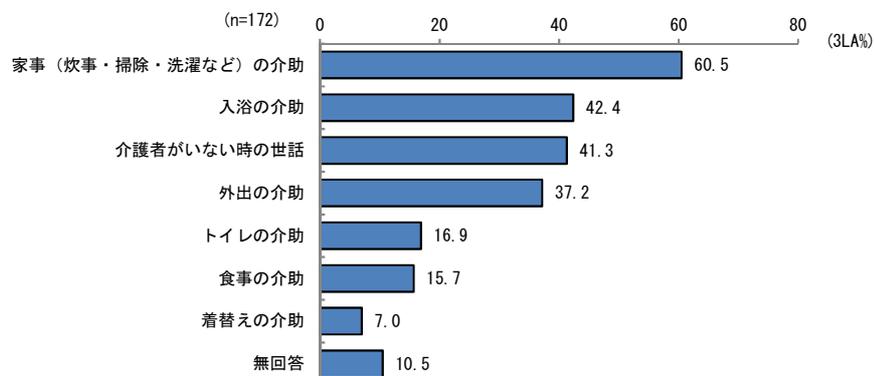


(15) 地域活動支援センター（デイサービス）

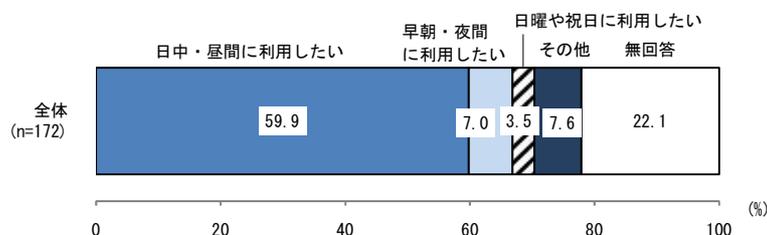


問19 「問18」で、ホームヘルプサービスを「1. 現在、利用している又は利用したことがある」または「2. 将来、必要になった時に利用したい」とお答えの方におたずねします。

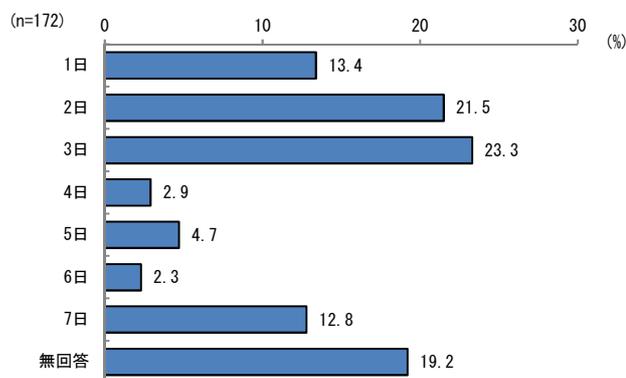
問19-1 ホームヘルパーに手伝ってほしいことは何ですか。主なものを3つまでお答えください。



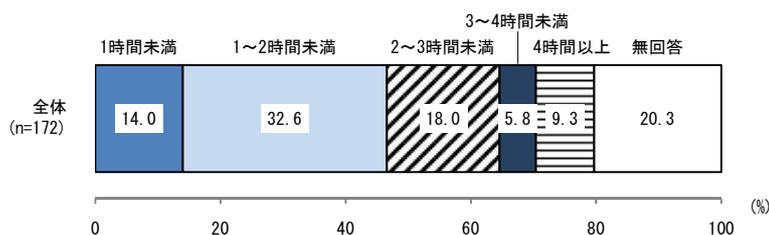
問19-2 ホームヘルパーを特にどのように利用したいですか。主なものを1つお答えください。



問19-3 ホームヘルパーを1週間のうち何日利用したいですか。

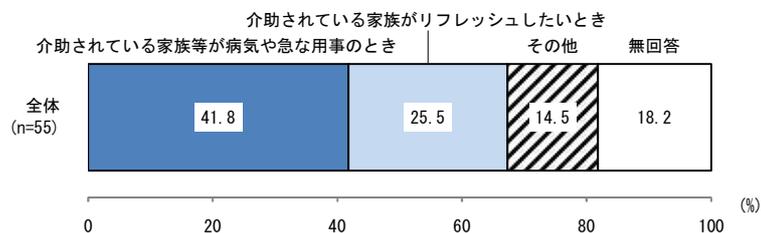


問19-4 ホームヘルパーを1日に何時間利用したいですか。

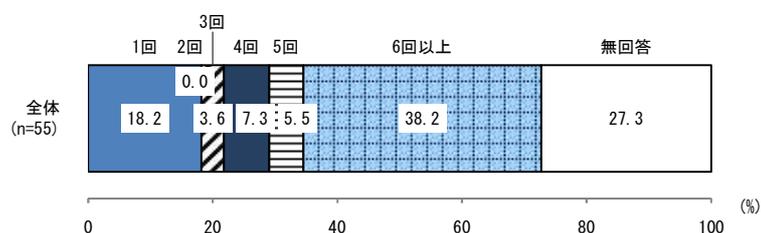


問20 「問18」で、短期入所（ショートステイ）を「1. 現在、利用している又は利用したことがある」とお答えの方におたずねします。

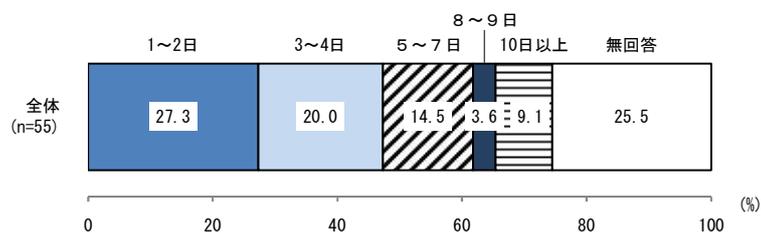
問20-1 短期入所（ショートステイ）をどのようなときに利用していますか。主なものを1つお答えください。



問20-2 過去1年間にどの程度利用しましたか。

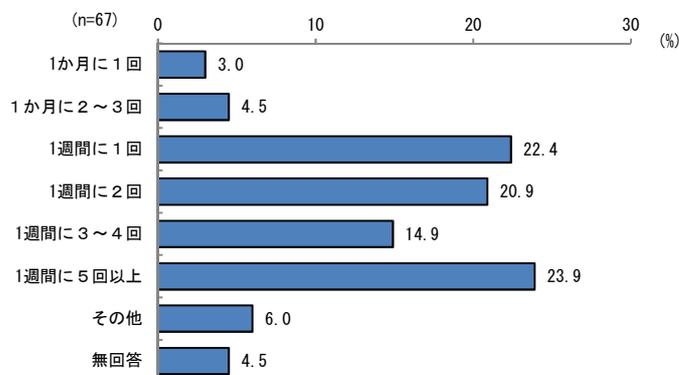


問20-3 1回あたり平均して何日程度利用しましたか。

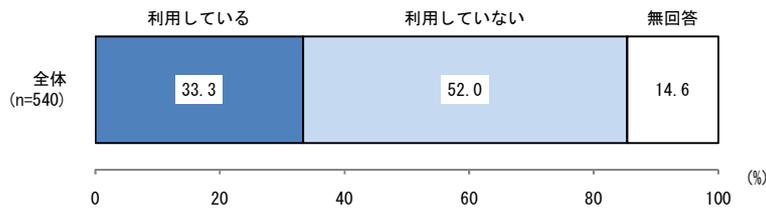


問21 「問18」で、生活介護を「1. 現在、利用している。または利用したことがある」とお答えの方におたずねします。

問21-1 どの程度利用していますか。

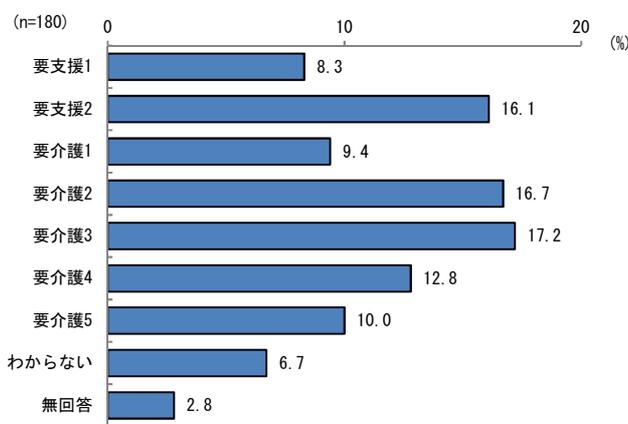


問2 2 すべての方におたずねします。あなたは介護保険に関するサービスを利用していますか。

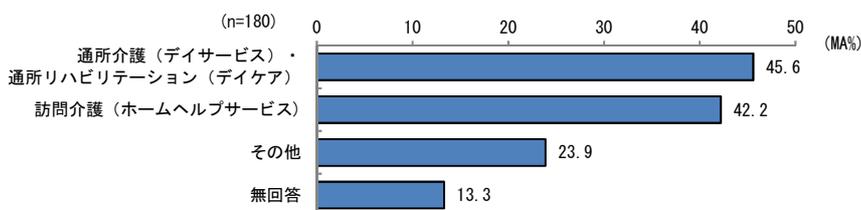


問2 3 「問2 2」で介護保険に関するサービスを「1. 利用している」とお答えの方におたずねします。

問2 3-1 あなたの要介護認定における区分はどれですか。



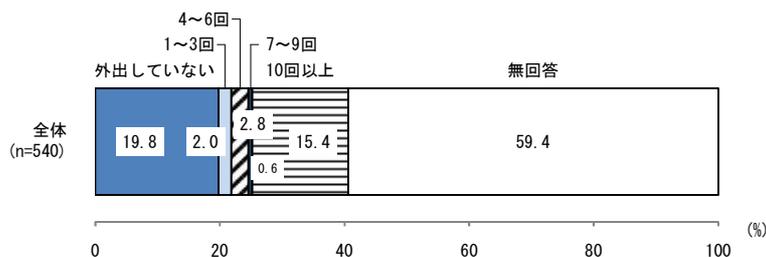
問2 3-2 介護保険を利用されている場合、どのようなサービスを利用していますか。当てはまるものを全てお答えください。



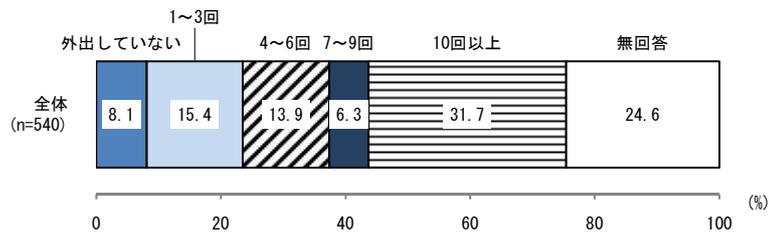
5. 外出の状況

問2 4 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

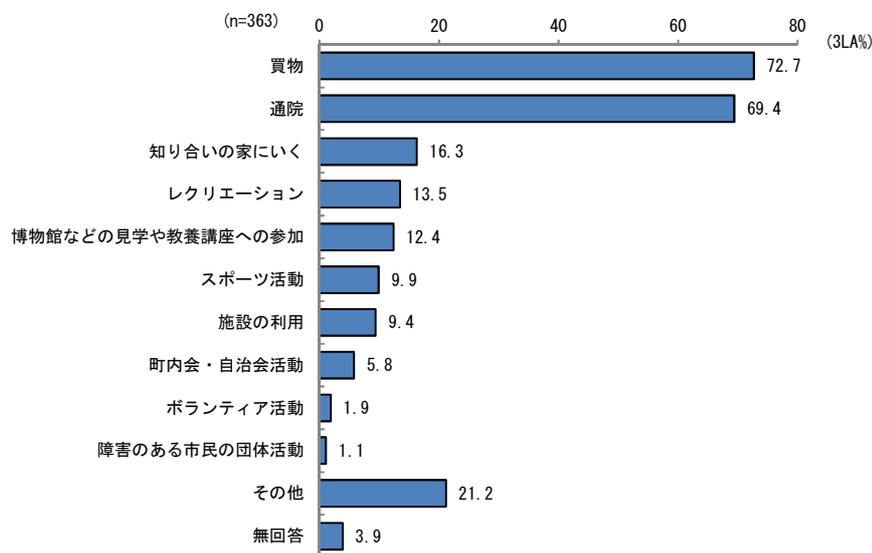


(2) 仕事・通学以外の場合

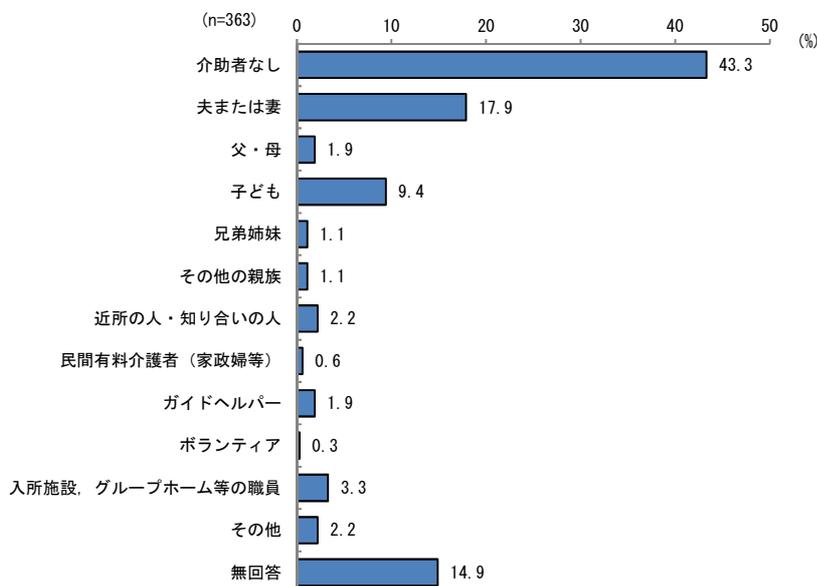


問25 「問24」で「仕事・通学以外で外出する」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問26」にお進みください。

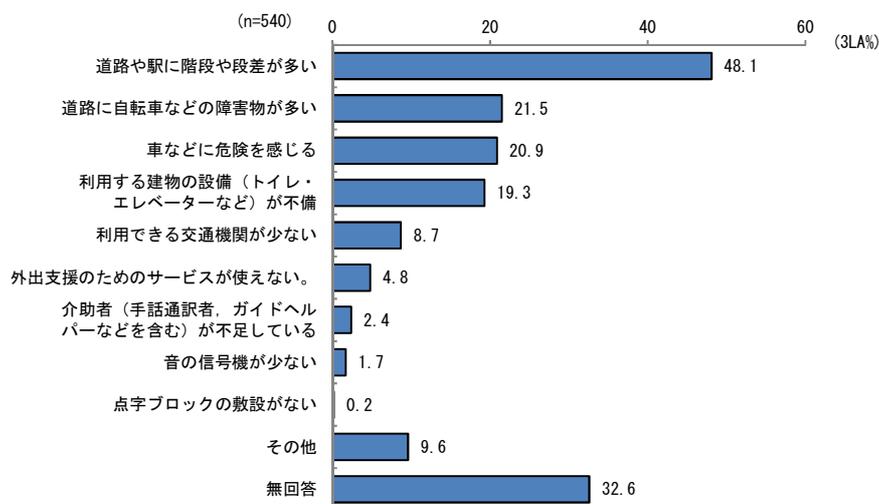
問25-1 その場合、外出の目的は何ですか。主なものを3つまでお答えください。



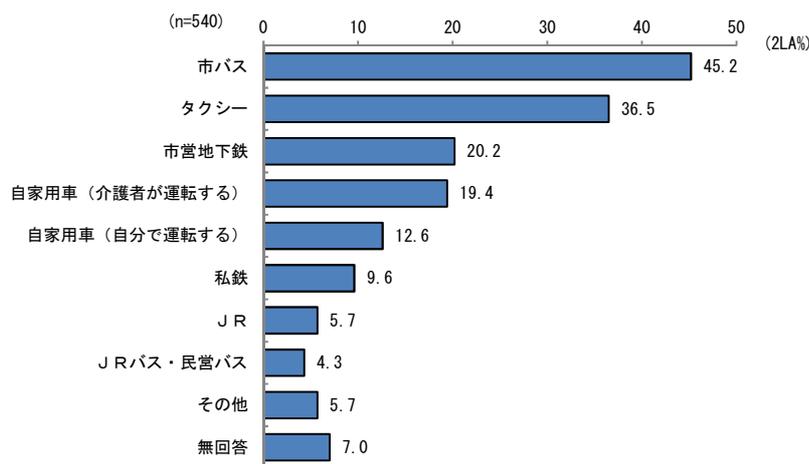
問25-2 その場合、介助者と一緒に外出されますか。介助者と一緒に外出される場、主な介助者はどなたですか。



問26 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。



問27 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。

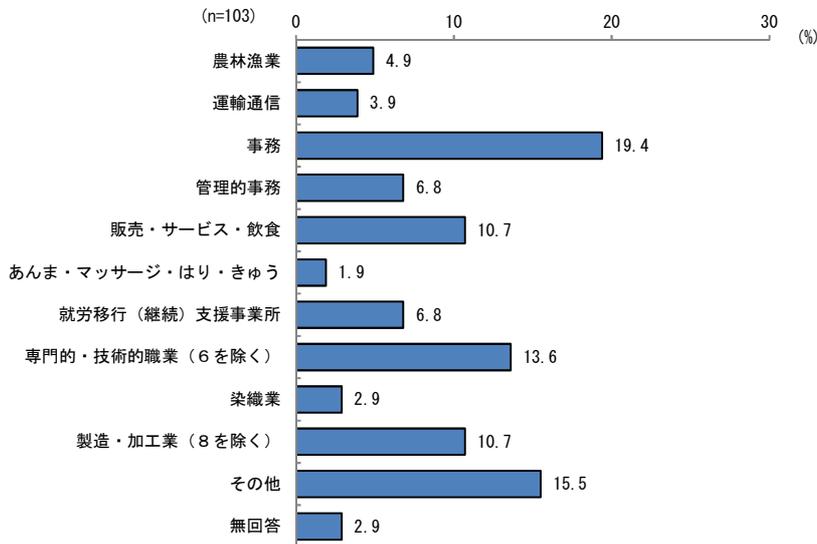


6. 就労（仕事）・収入の状況

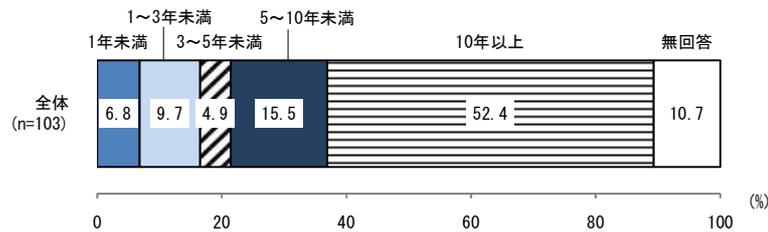
問28 あなたの就労状況についておたずねします。あなたは、現在、就労して（働いて）いますか。



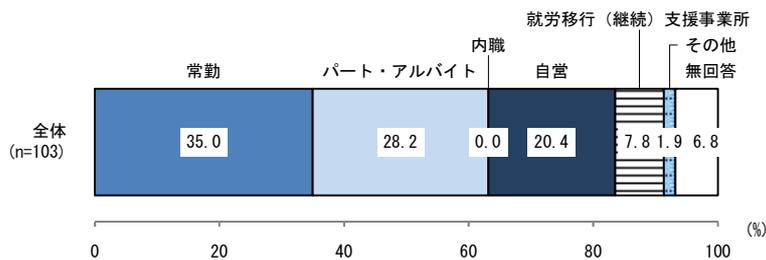
問29 「問28」で「1. 就労している（働いている）」とお答えの方におたずねします。
 「2. 就労していない（働いていない）」とお答えの方は「問30-1」に、「3. 就労していたがやめた（働いていたがやめた）」とお答えの方は「問31-1」にお進みください。
 問29-1 あなたのお仕事は、次の種類のうちどれにあたりますか。



問29-2 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。

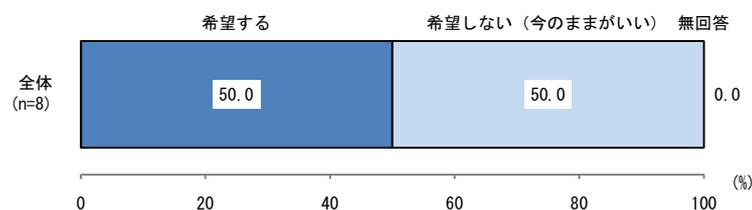


問29-3 あなたはどんな形で仕事をしていますか。

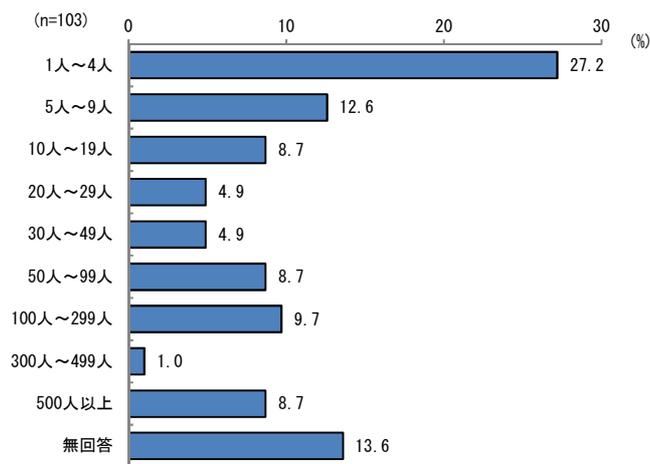


問29-4 「問29-3」で、「5. 就労移行（継続）支援事業所」と答えられた方におたずねします。それ以外の方は「問29-5」にお進みください。

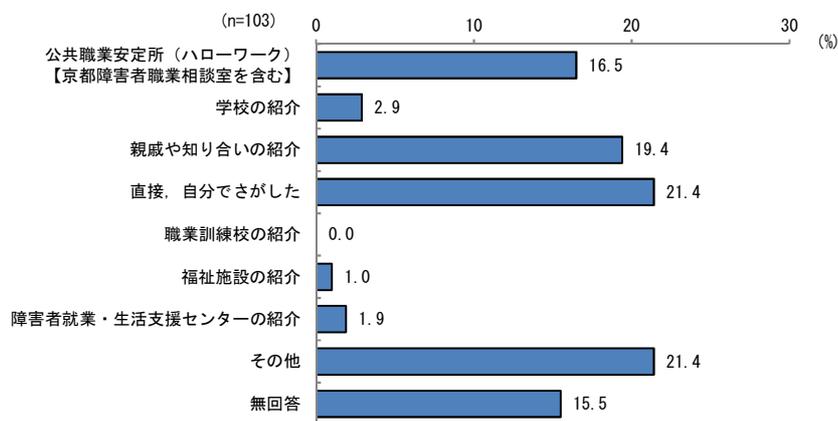
問29-4-1 あなたは、今後、会社で働くことを希望しますか。



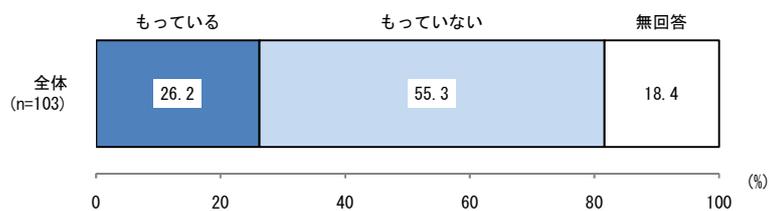
問29-5 あなたが仕事をしているところは、何人くらいの方が働いていますか。



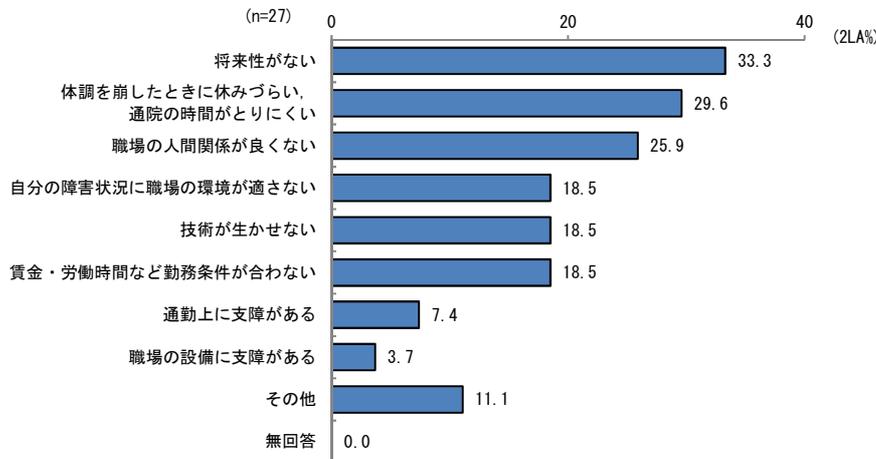
問29-6 現在のお仕事は、どんな方法で見つけられましたか。



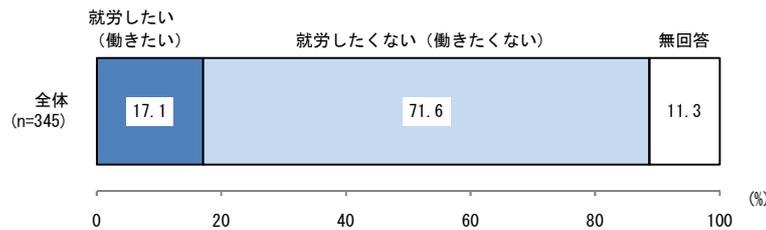
問29-7 現在のお仕事について不安や不満をもっておられますか。



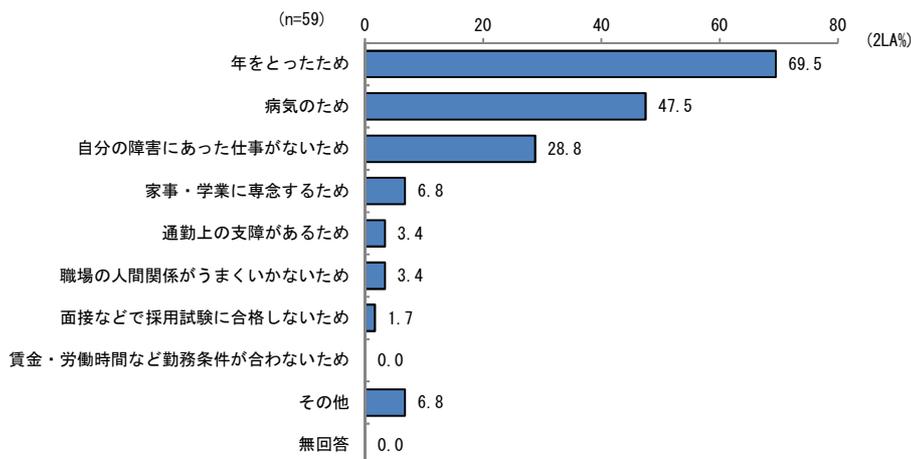
問29-8 「問29-7」で、不安や不満を「1. もっている」と答えられた方におたずねします。
 「2. もっていない」とお答えの方は「問32」にお進みください。
 問29-8-1 その理由は何ですか。主なものを2つまでお答えください。



問30 「問28」で「2. 就労していない（働いていない）」とお答えの方におたずねします。
 問30-1 あなたは、設備やその他の条件が整えば、就労したい（働きたい）と思われますか。

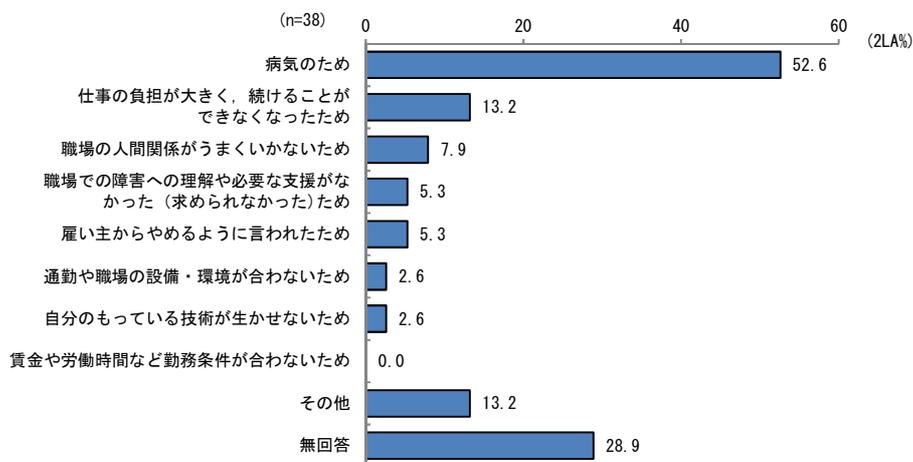


問30-2 「問30-1」で、「1. 就労したい（働きたい）」と答えられた方におたずねします。
 「2. 就労したくない（働きたくない）」とお答えの方は「問32」にお進みください。
 問30-2-1 現在、就労していない（働いていない）理由は何ですか。主なものを2つまでお答えください。

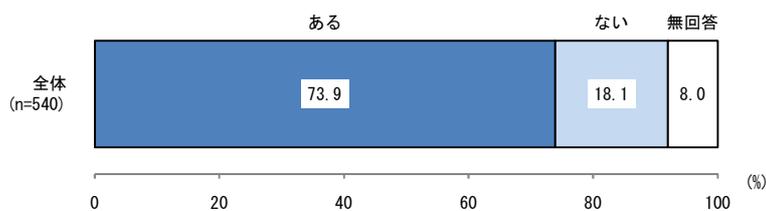


問3 1 「問2 8」で「3. 就労していたがやめた（働いていたがやめた）」とお答えの方におたずねします。

問3 1-1 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。

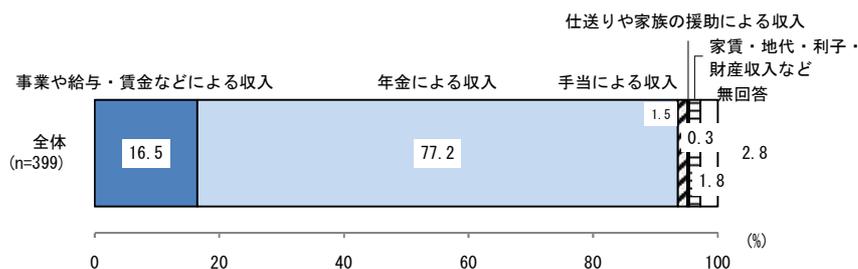


問3 2 あなたご自身には収入がありますか。

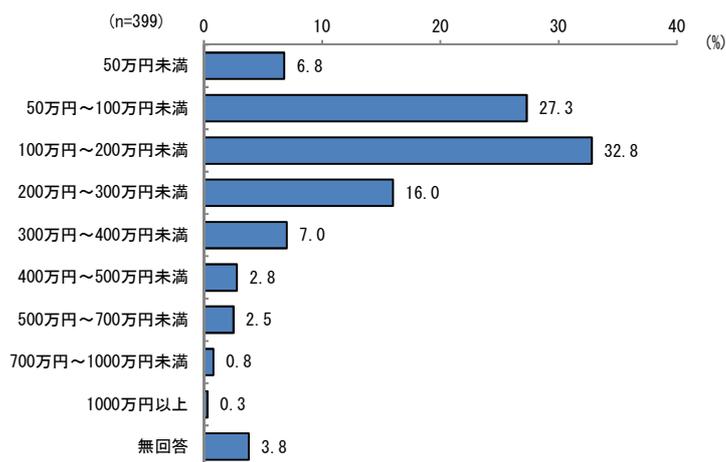


問3 3 「問3 2」で、収入が「1. ある」とお答えの方におたずねします。「2. ない」とお答えの方は「問3 4」にお進みください。

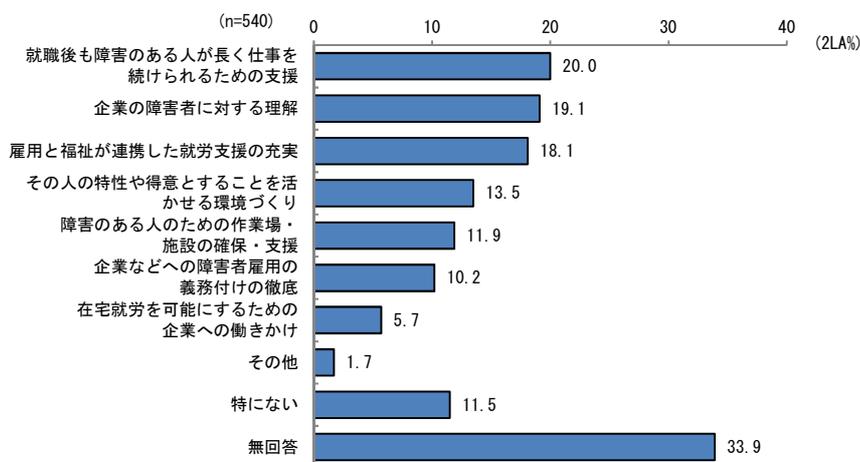
問3 3-1 あなたの収入の種類は次のどれにあたりますか。主なものを1つお答えください。



問3 3-2 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。

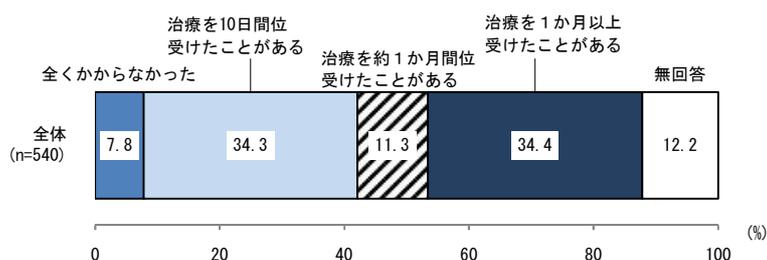


問34 あなたは、障害のある人の雇用・就業に関して、どのようなことが必要であると思いますか。最も必要だと思うものについて2つまでお答えください。

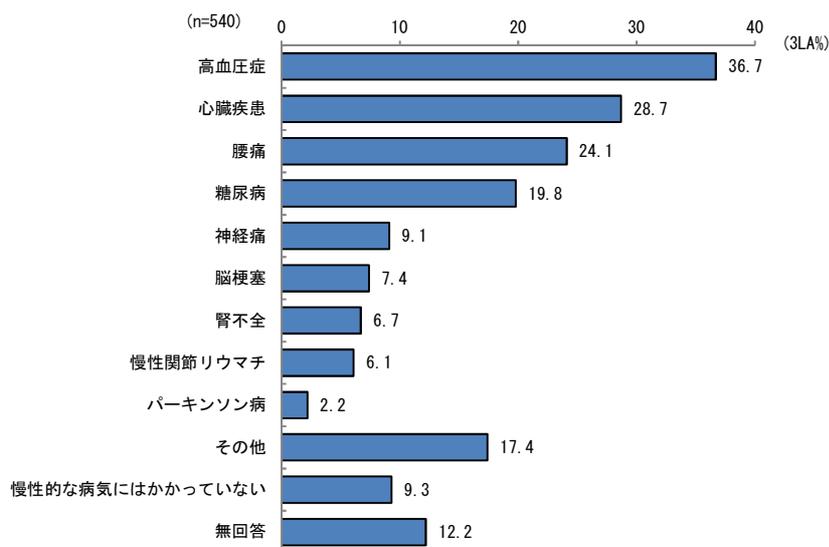


7. 健康・医療などの状況

問35 あなたは、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。

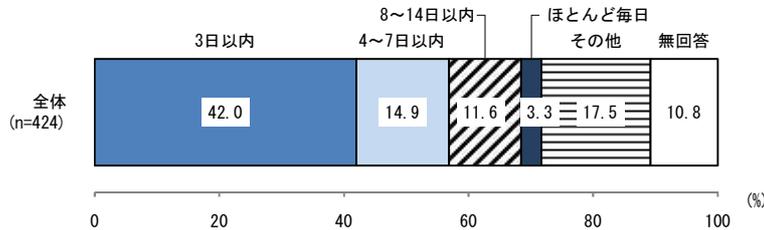


問36 あなたは、現在次の慢性的な病気にかかっていますか。主なものを3つまでお答えください。



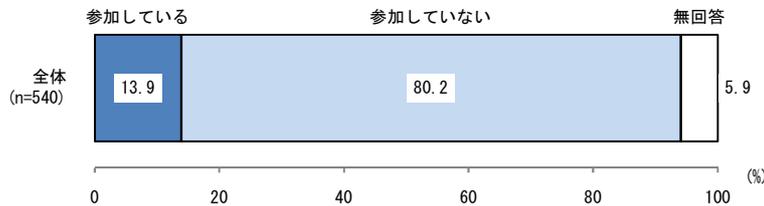
問37 「問36」で、「1. 高血圧症」から「10. その他」までのいずれかをお答えの方におたずねします。「11. 慢性的な病気にはかかっていない」とお答えの方は「問38」にお進みください。

問37-1 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。)



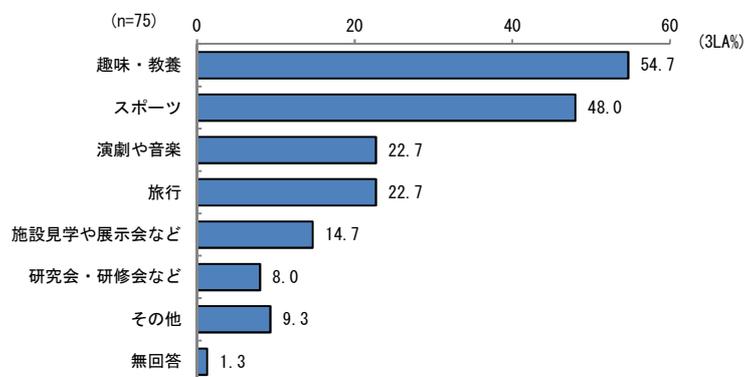
8. 社会参加の状況

問38 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。

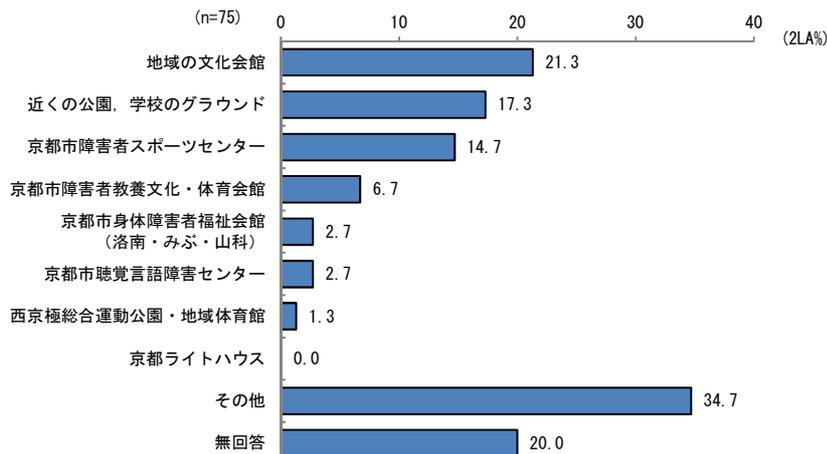


問39 「問38」で「1. 参加している」とお答えの方におたずねします。「2. 参加していない」とお答えの方は「問40-1」にお進みください。

問39-1 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。

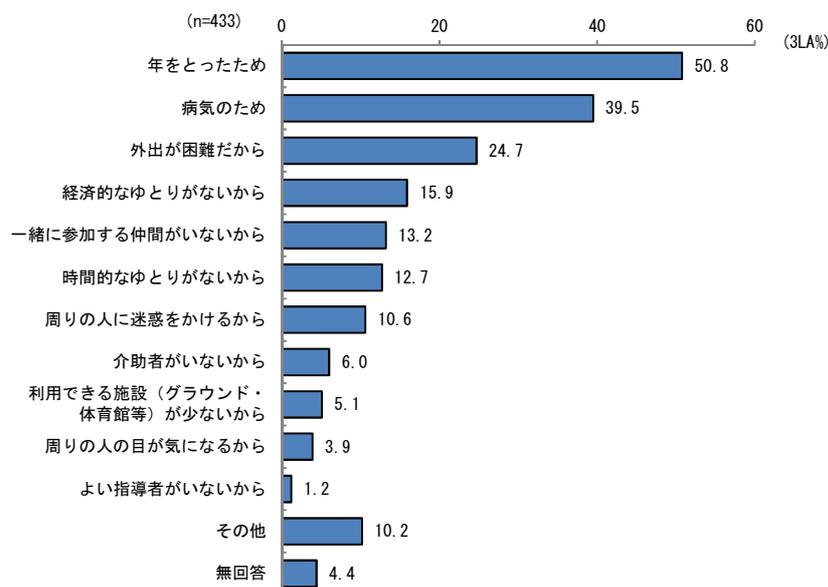


問39-2 現在、参加している活動のために次の施設を利用していますか。よく利用しているものを2つまでお答えください。

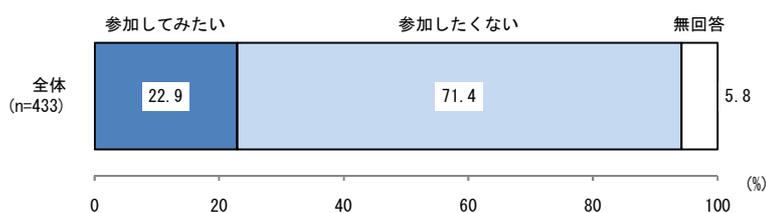


問40 「問38」で「2. 参加していない」とお答えの方におたずねします。

問40-1 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。

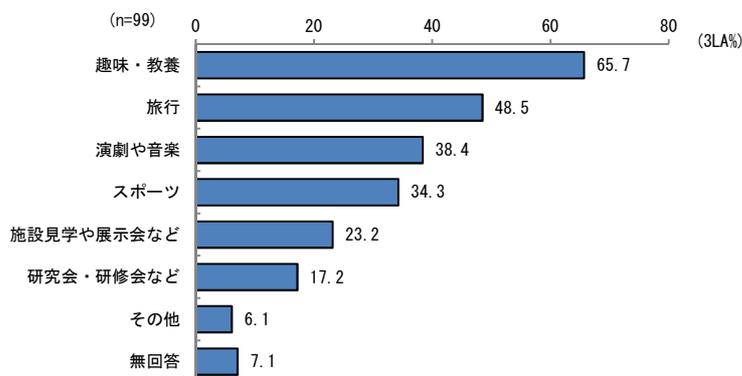


問40-2 あなたは、今後、何らかのスポーツや文化活動に参加してみたいと思いますか。

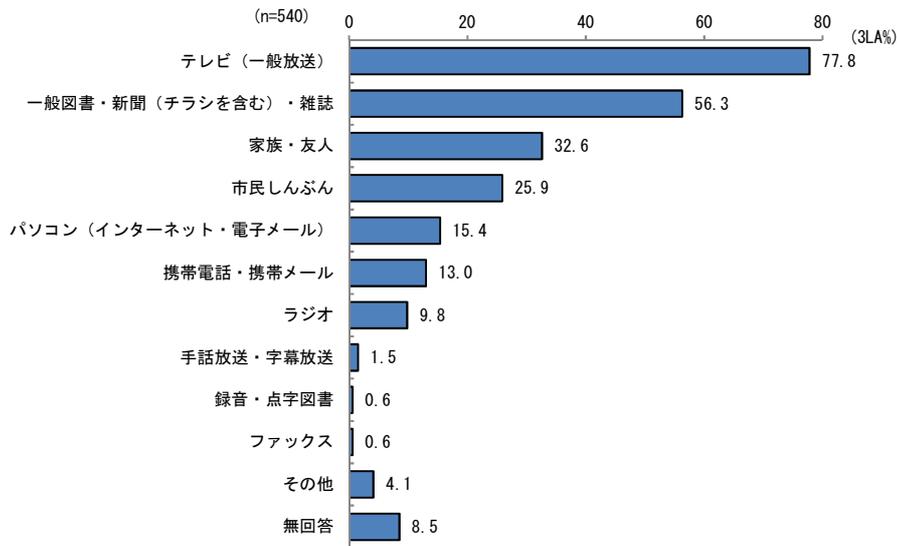


問40-3 「問40-2」で「1. 参加してみたい」とお答えの方におたずねします。「2. 参加したくない」とお答えの方は「問41」にお進みください。

問40-3-1 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。

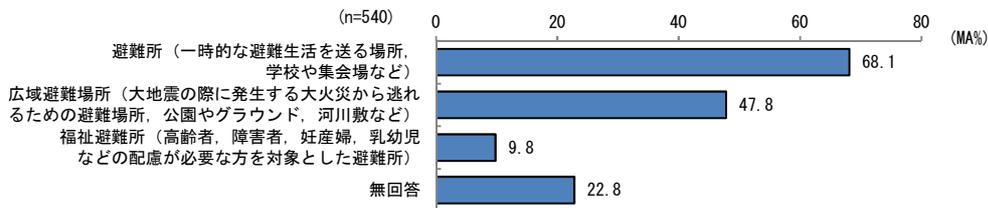


問4 1 あなたは、日頃どのようにして様々な情報を得ていますか。主なものを3つまでお答えください。

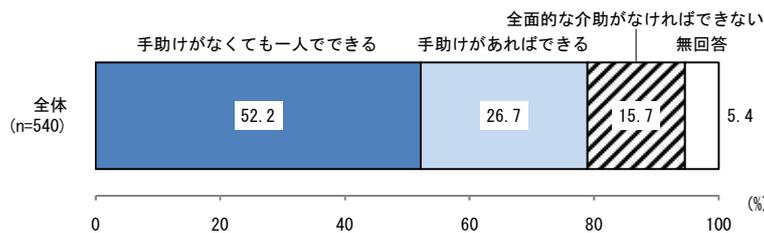


9. 災害時の対応

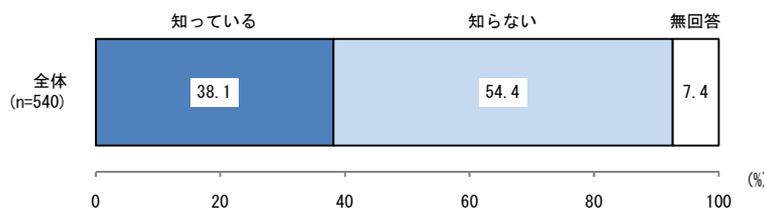
問4 2 あなたは、火事や地震などの災害時に避難する場所として、次の場所を知っていますか。知っているものを全てお答えください。



問4 3 あなたは、災害時、家の外に逃げることができますか。

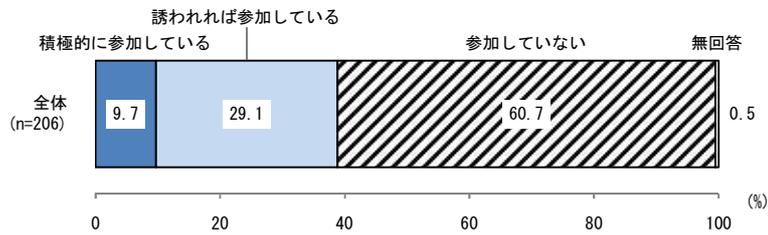


問4 4 災害に巻き込まれた時、地域の住民同士で助け合うことを目的とした「自主防災組織」が、市内の各地域で結成されていることを、あなたは知っていますか。

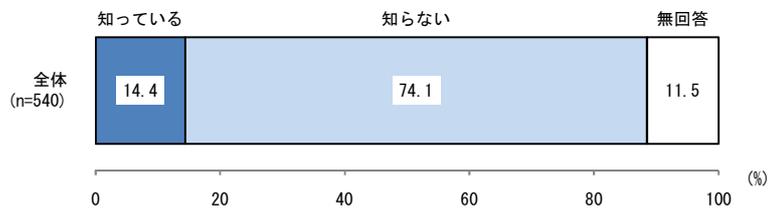


問45 「問44」で「1. 知っている」とお答えの方におたずねします。「2. 知らない」とお答えの方は「問46」にお進みください。

問45-1 あなたは、自主防災組織の活動に参加されていますか。

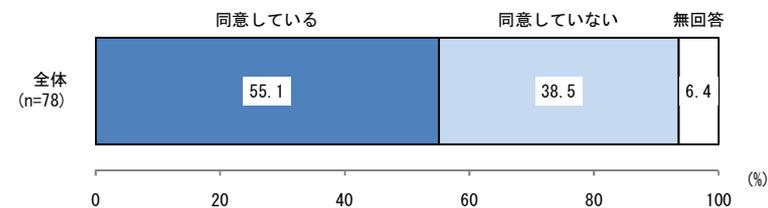


問46 一定の要件に該当する方については、「地域における見守り活動促進事業」の対象者となり、名簿登載に同意された場合には、名簿が関係団体に提供され、日頃の見守り活動の充実が図られていることをあなたは知っていますか。

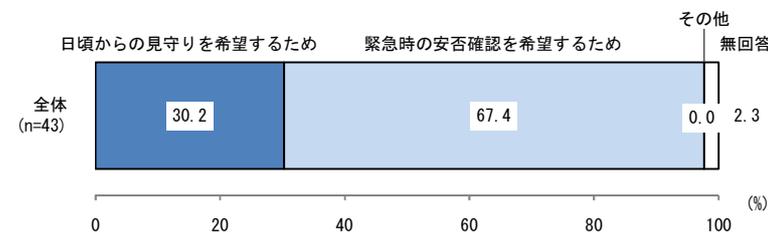


問47 「問46」で「1. 知っている」とお答えの方におたずねします。「2. 知らない」とお答えの方は「問48」にお進みください。

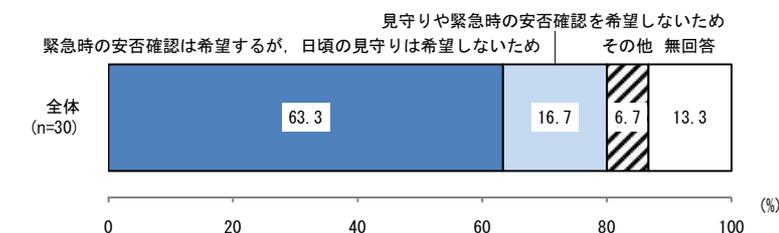
問47-1 あなたは、名簿登載に同意されていますか。



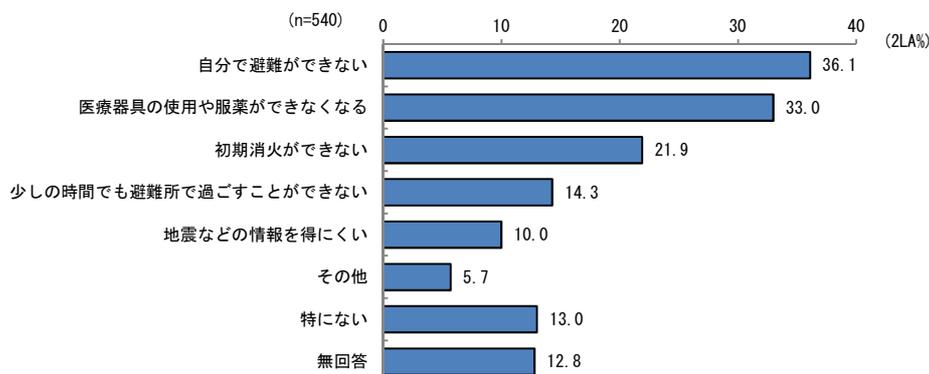
問47-2 あなたが同意された理由は何ですか。あてはまるものをお答えください。



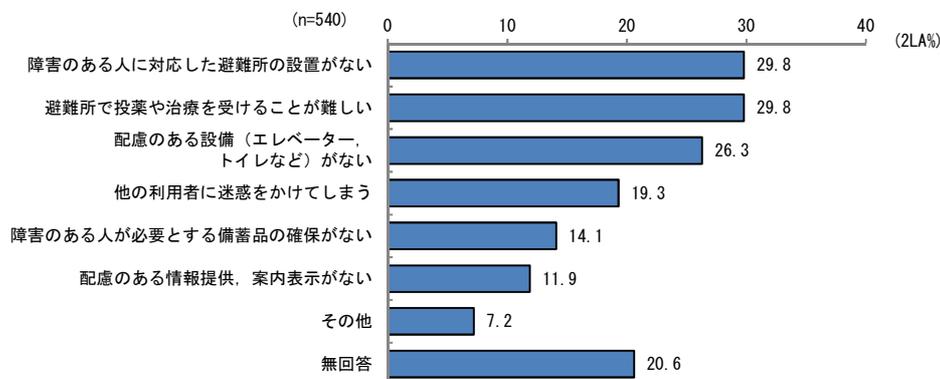
問47-3 あなたが同意されていない理由は何ですか。あてはまるものをお答えください。



問48 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2つまでお答えください。

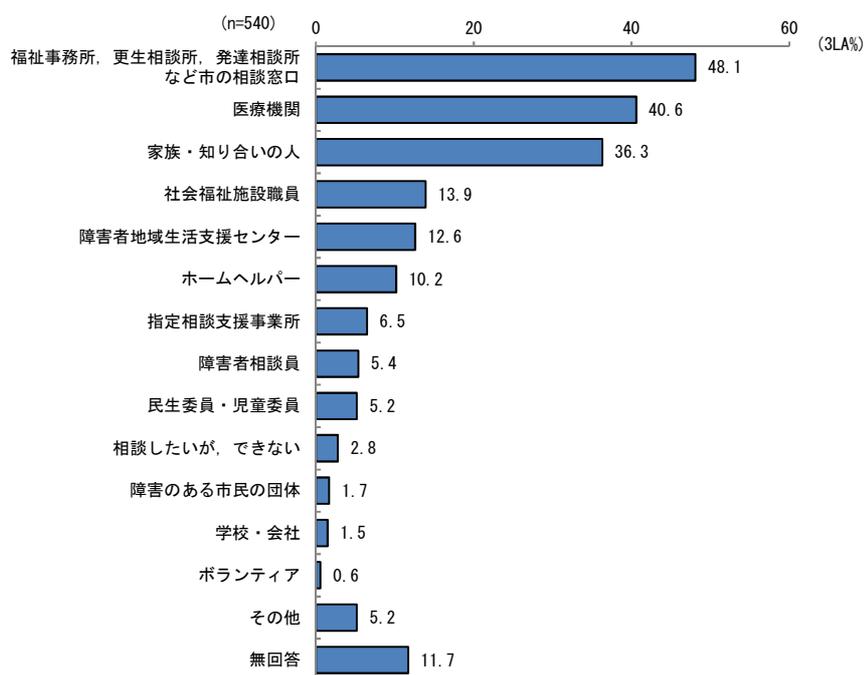


問49 避難所における生活や支援について不安に思うことはありますか。主なものを2つまでお答えください。

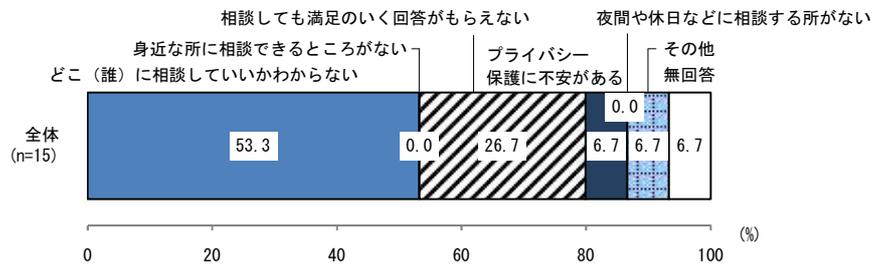


10. 福祉施策への要望など

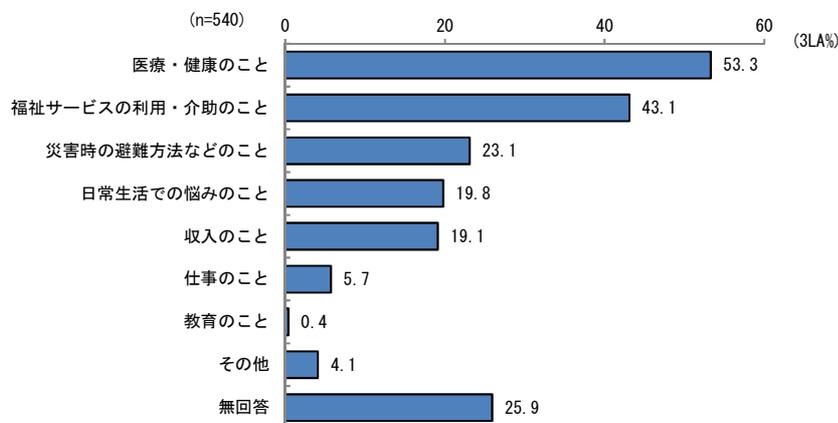
問50 あなたは、障害のことなどで悩んだり心配した時、また福祉サービスに関する情報を知りたい時、どのようなところに相談されますか。主なものを3つまでお答えください。



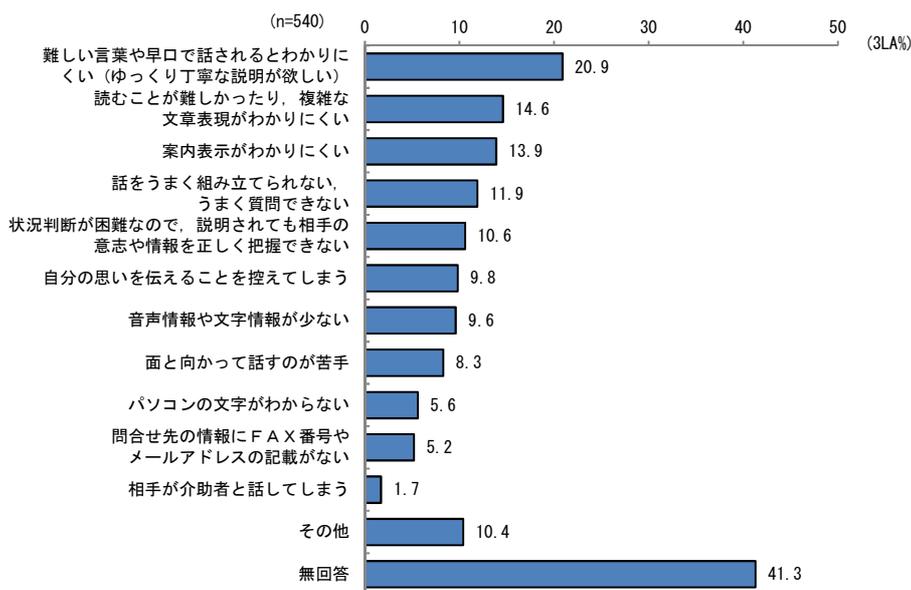
問5 1 「問5 0」で「13. 相談したいが、できない」とお答えの方におたずねします。
 13. 相談したいが、できない」と答えておられない方は「問5 2」にお進みください。
 問5 1-1 相談できない理由は何ですか。主なものをお答えください。



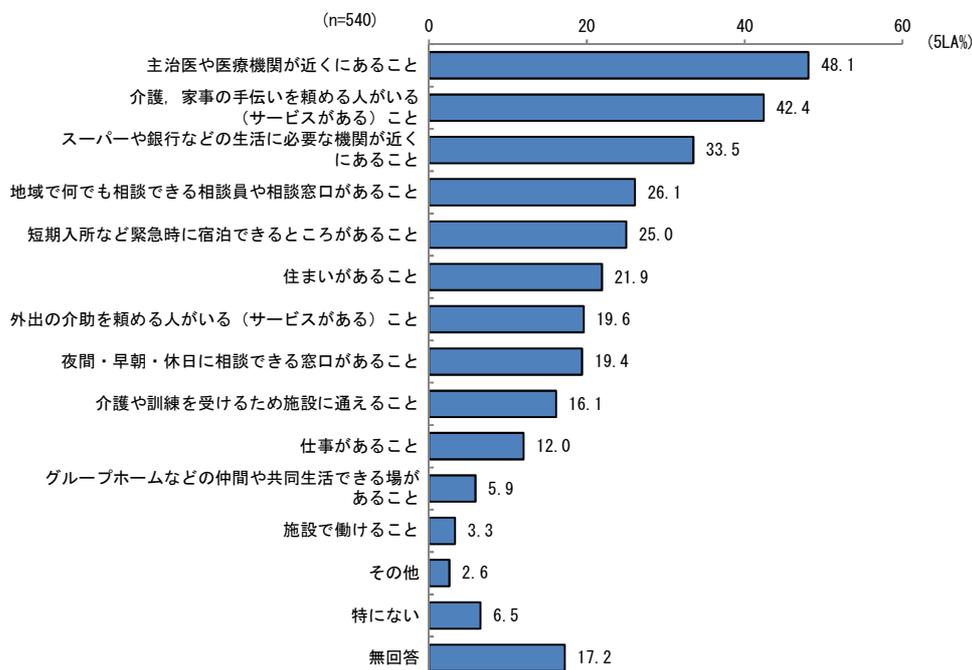
問5 2 あなたは、今後どのような相談をしたいと思いますか。主なものを3つまでお答えください。



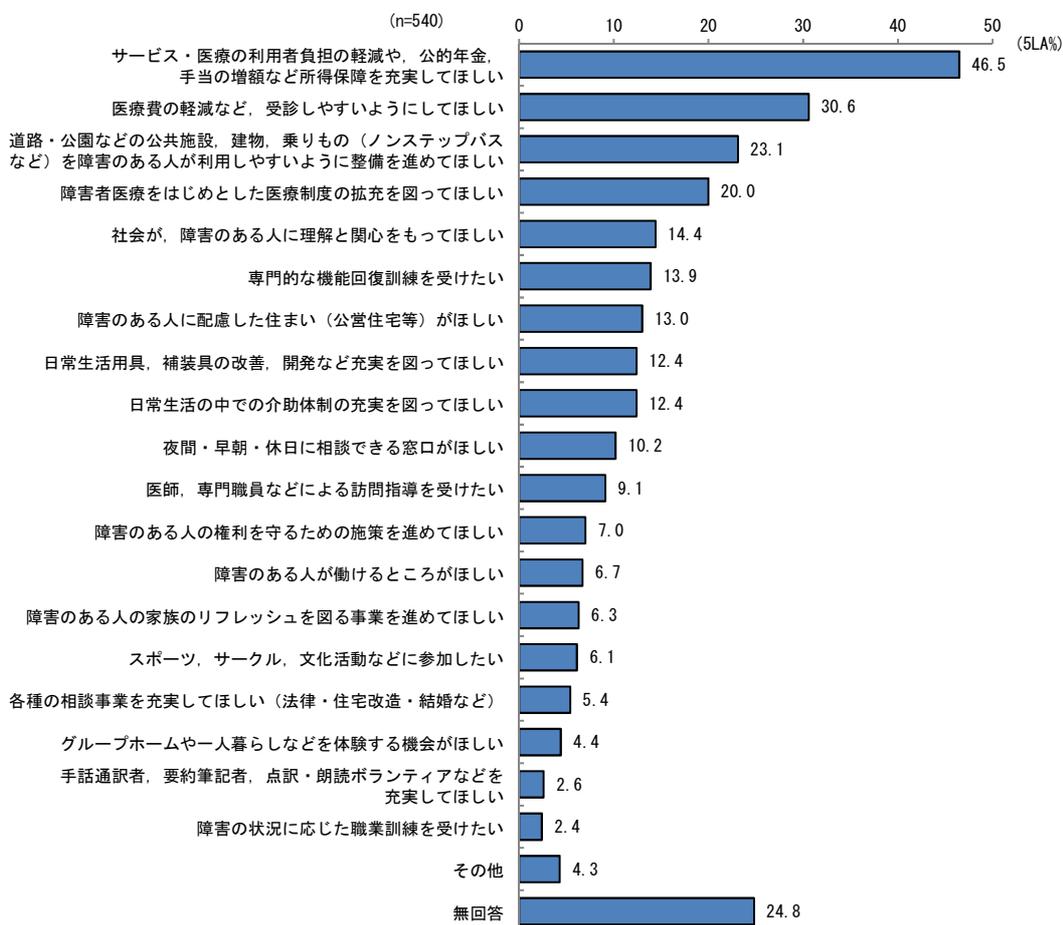
問5 3 あなたは、日頃、情報を入手したり、コミュニケーションをとるうえで困ることはありますか。主なものを3つまでお答えください。



問54 あなたは、自宅や地域で生活するためには、どのような条件が必要だと思いますか。次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。

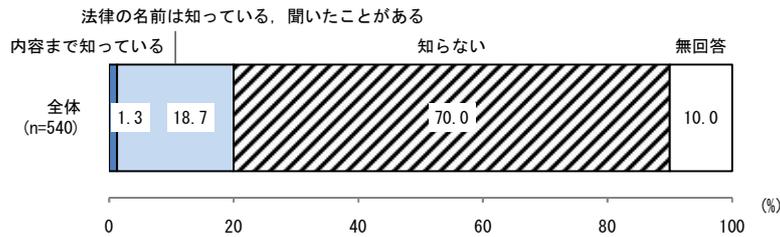


問55 あなたにとって、今後特に必要とされるもの、または強く望みたいことがありませんか。次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。



11. 障害者差別解消法

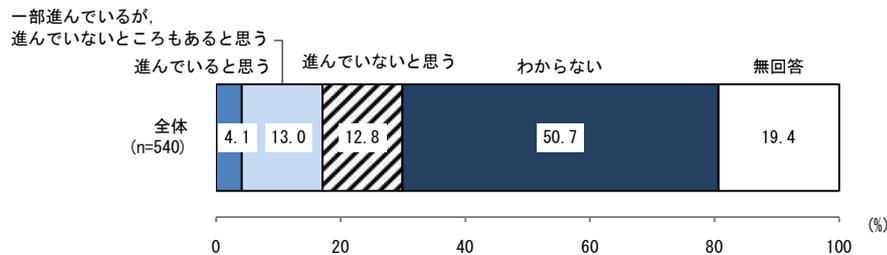
問56 あなたは、平成28年4月に施行された「障害者差別解消法」を知っていますか。



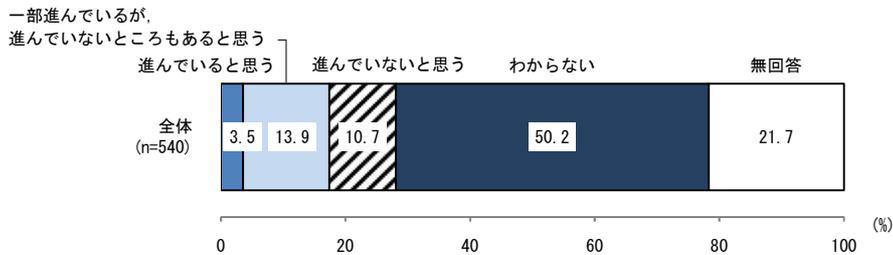
12. 「支えあうまち・京都ほほえみプラン」

問57 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よく（進み具合）について、どのように考えていますか。

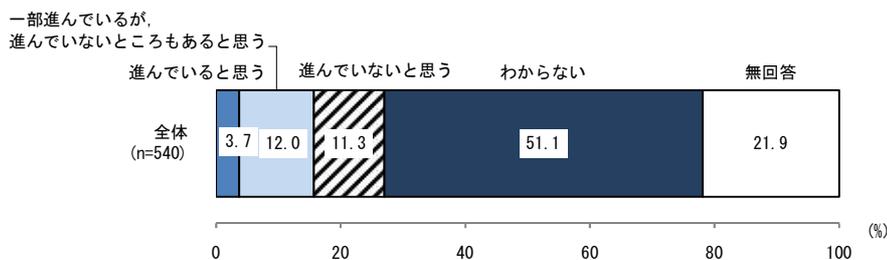
1 お互いに認め合い支え合うことの必要性の啓発



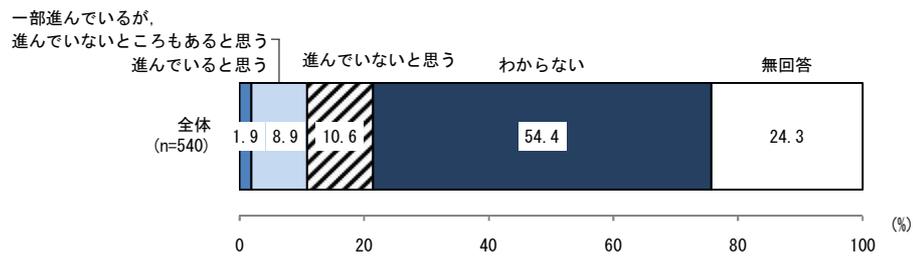
2 障害児者の地域生活を支える福祉サービス等の基盤づくり



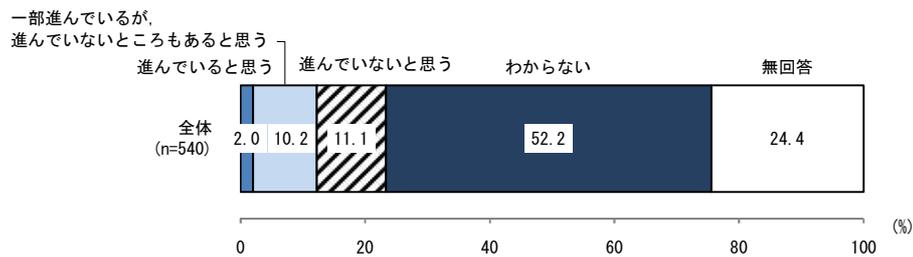
3 多様な相談に対応できる体制の整備と関係機関の連携体制づくり



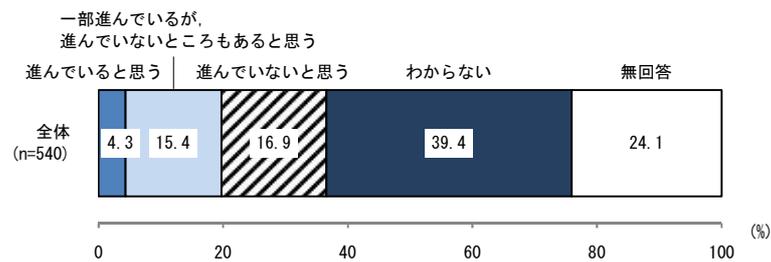
4 精神疾患・精神障害のある人の治療から地域生活までの支援体制づくり



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



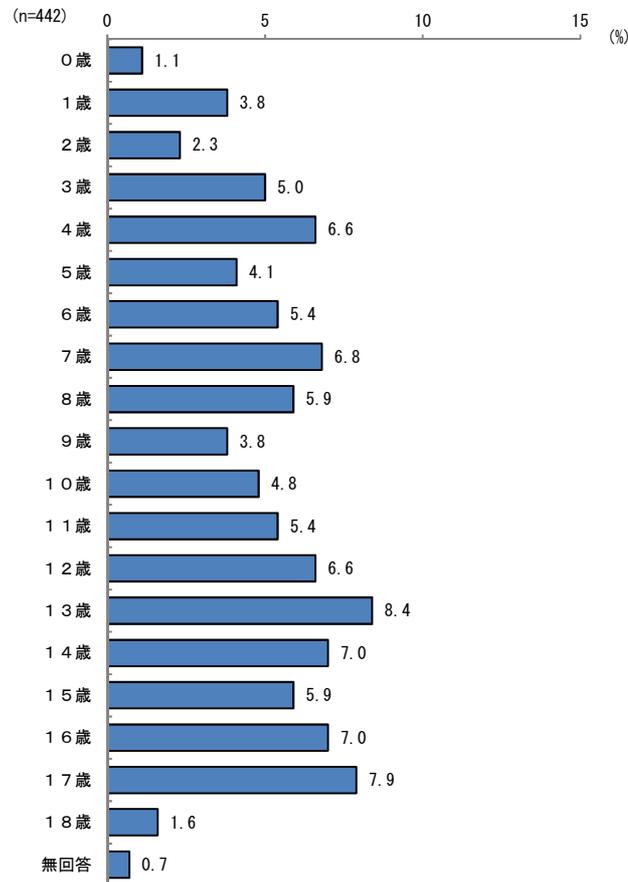
6 人にやさしく安心・安全なまちづくり



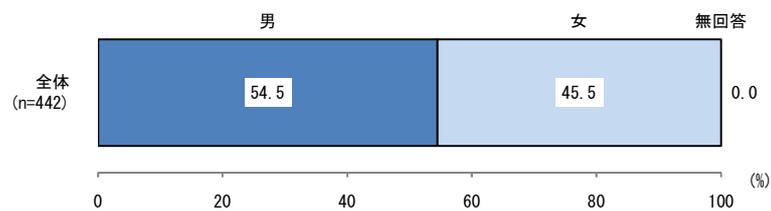
B. 身体障害児

1. 基本的事項

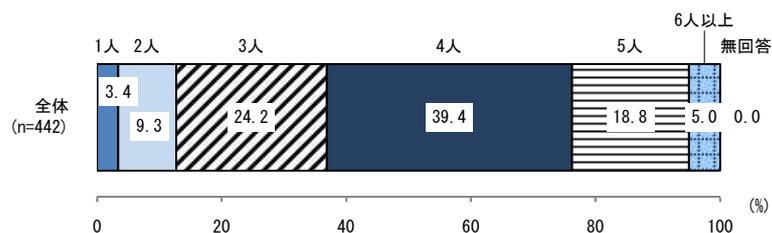
問1 お子さんの年齢は満何歳ですか。



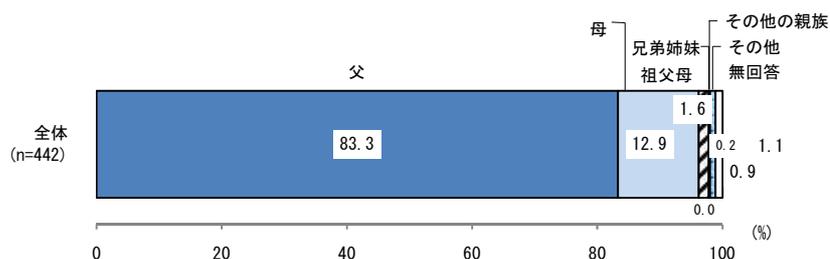
問2 お子さんの性別をお答えください。



問3 お子さんの世帯の人数は何人ですか。お子さん本人も含めてお答えください。

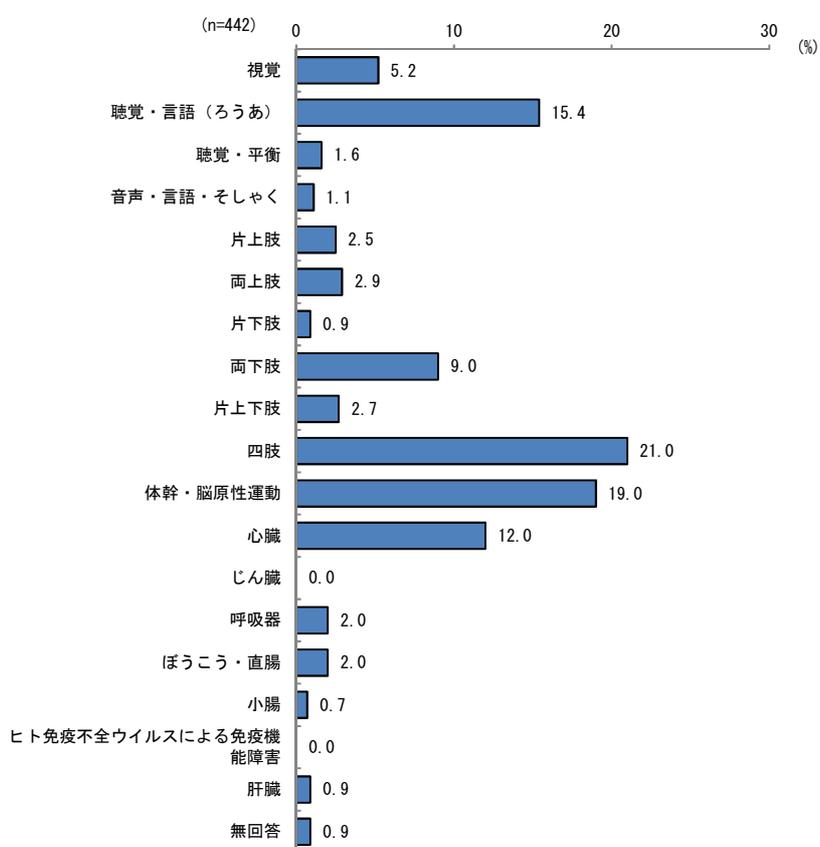


問4 お子さんの世帯で主に家計を支えている方（生計中心者）はどなたですか。お子さんからの続柄でお答えください。

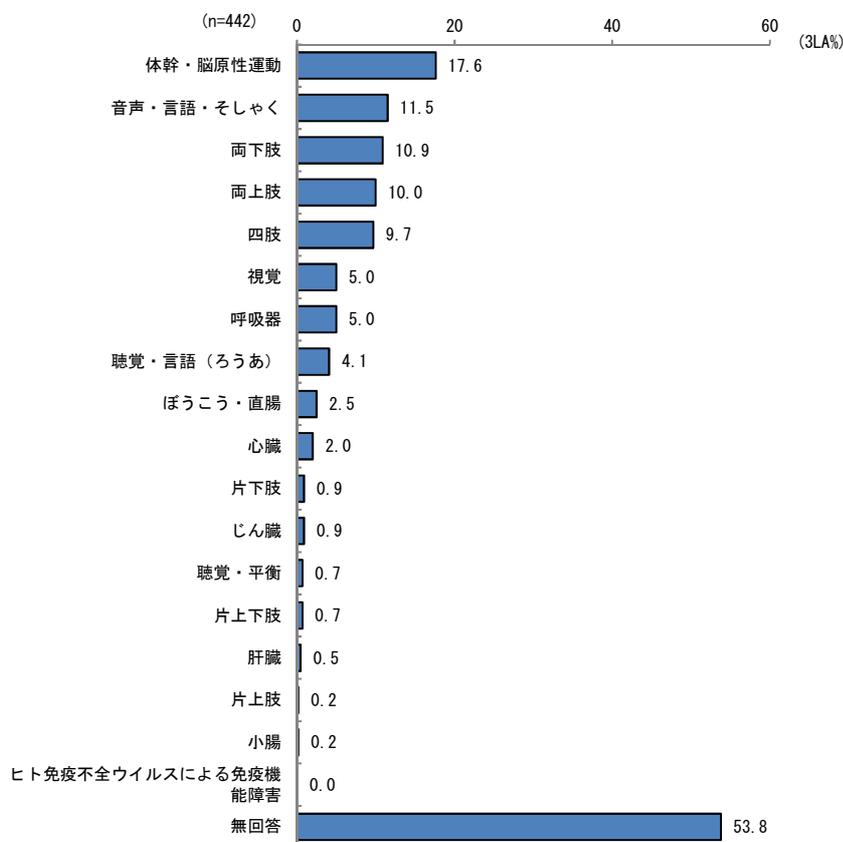


2. 障害の種類・程度・内容

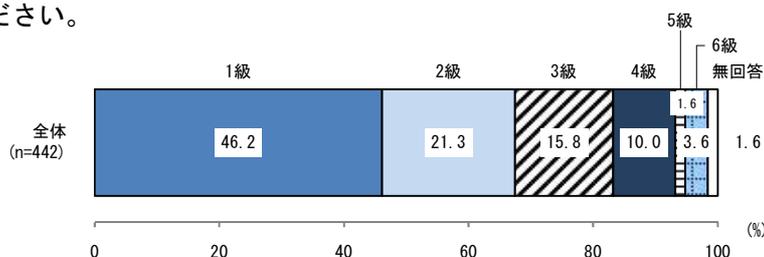
問5 お子さんの障害の種類は次のうちどれですか。お持ちの身体障害者手帳を見てお答えください。障害が重複しているお子さんは、主な障害を1つお答えください。



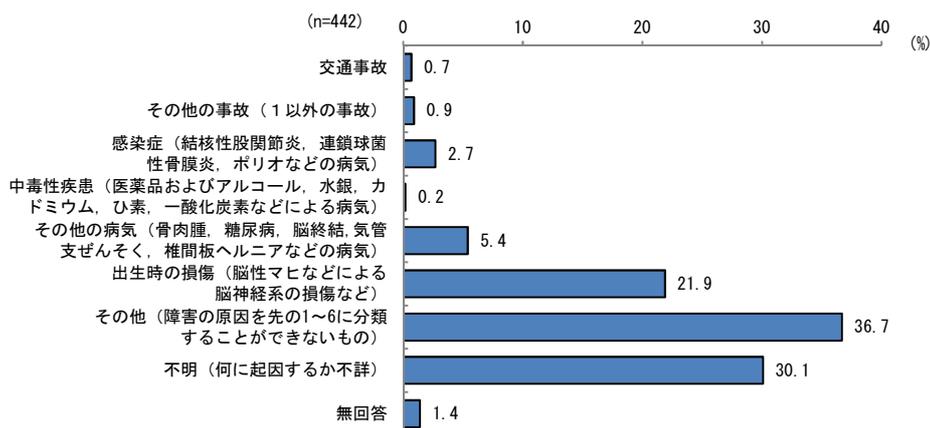
問6 障害が重複しているお子さんは、「問5」でお答えいただいた種類以外のすべての障害の種類を「問5」で分類した1～18の項目から選んで、3つまでお答えください。



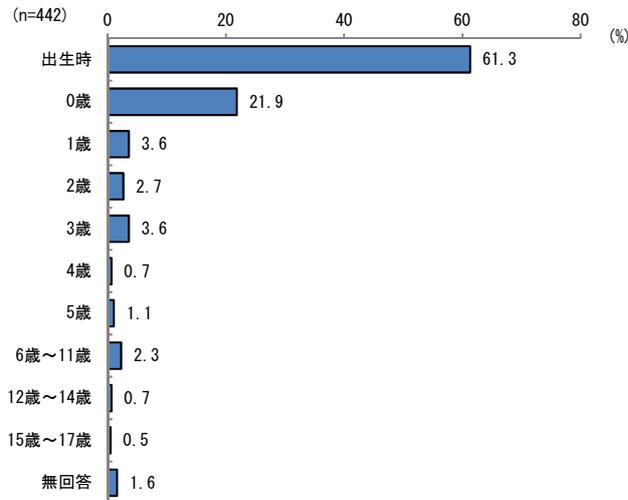
問7 お子さんがお持ちの身体障害者手帳の等級（障害の程度）は何級ですか。身体障害者手帳を見て、お答えください。



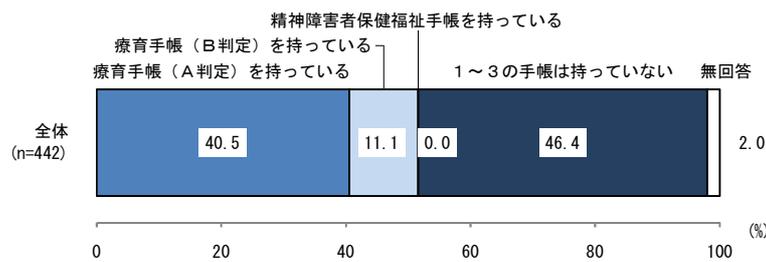
問8 お子さんが身体に障害を受けた主な原因は何ですか。主な原因を1つお答えください。



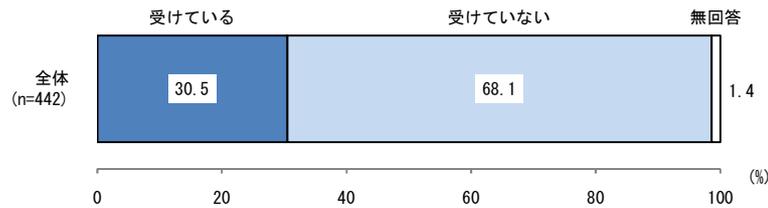
問9 障害を受けた時期はいつですか。（最初に障害が発生したときの満年齢をお答えください。病気の場合は発病時を意味します。）



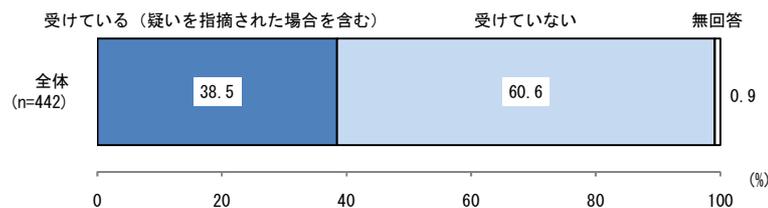
問10 お子さんは、次の手帳をお持ちですか。



問11 お子さんは、難病（特定疾患）の認定を受けていますか。

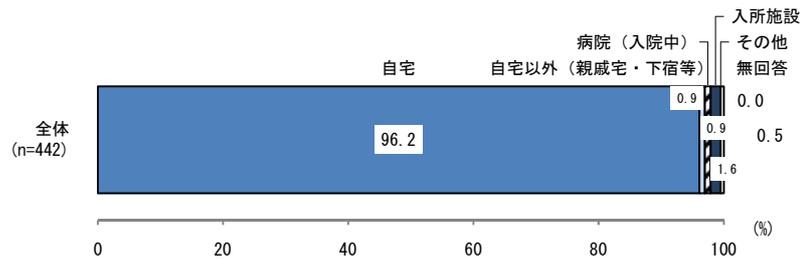


問12 お子さんは、発達障害の診断を受けていますか。（広汎性発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害など）



3. 生活の状況

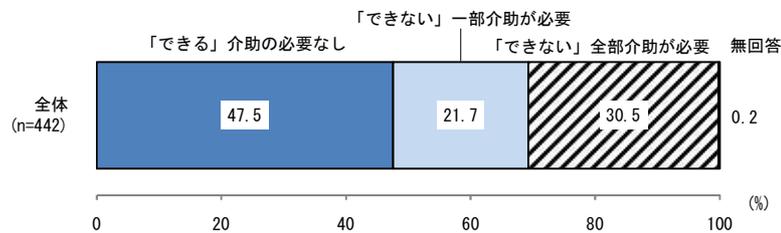
問13 お子さんが今、住んでいる場所をお答えください。



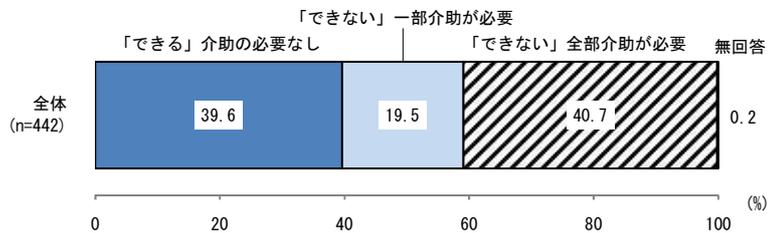
問14 お子さんの日常生活上の動作についておたずねします。

お子さんは (1)～(7) 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。(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助具をつけた状態で判断してください。)

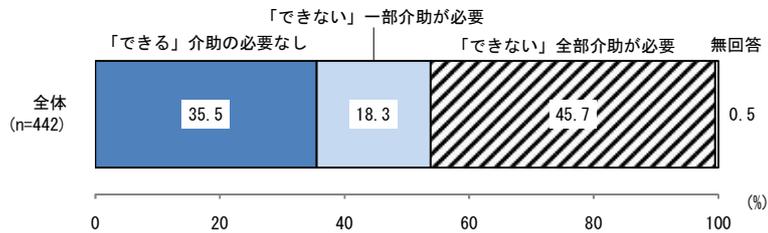
(1) 食事をする



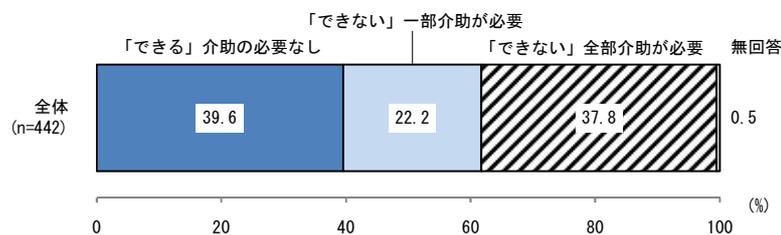
(2) トイレに行く



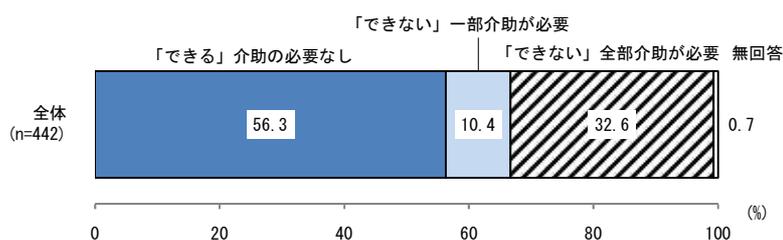
(3) 入浴をする



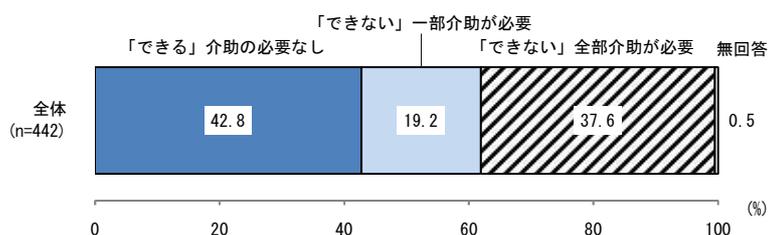
(4) 着替えをする



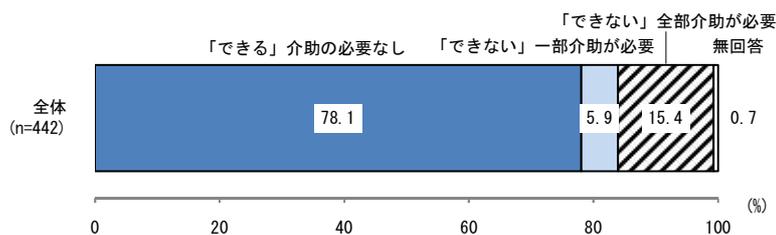
(5) 家の中を歩く



(6) 階段を昇り降りする

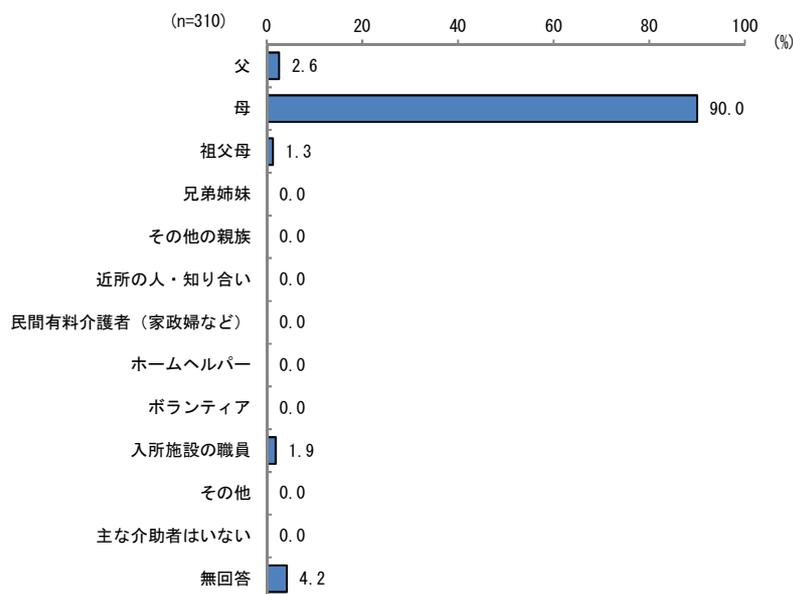


(7) 寝返りをする



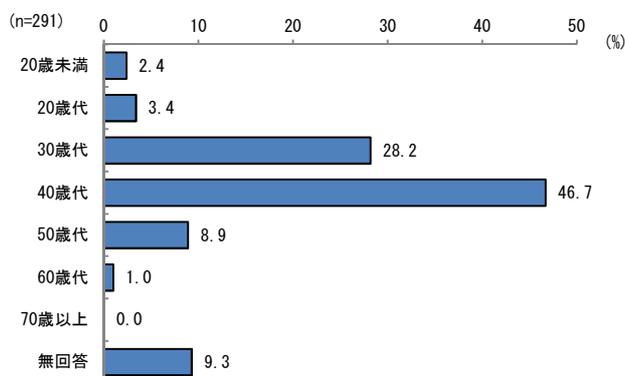
問15 「問14」で1つでも「2. 一部介助が必要」「3. 全部介助が必要」と答られた方におたずねします。それ以外の方は「問16」にお進みください。

問15-1 お子さんの主な介助者は、次のうちどなたですか。

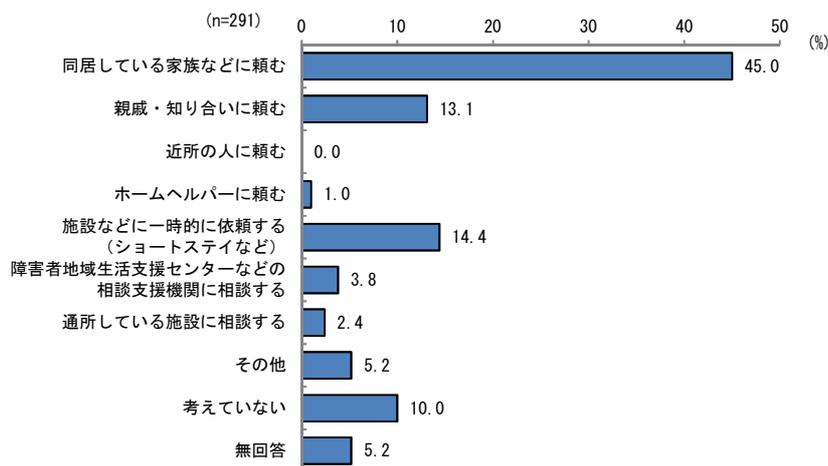


問15-2 「問15-1」で「1. 父」から「5. その他の親族」と答えられた方におたずねします。
それ以外の方は「問16」にお進みください。

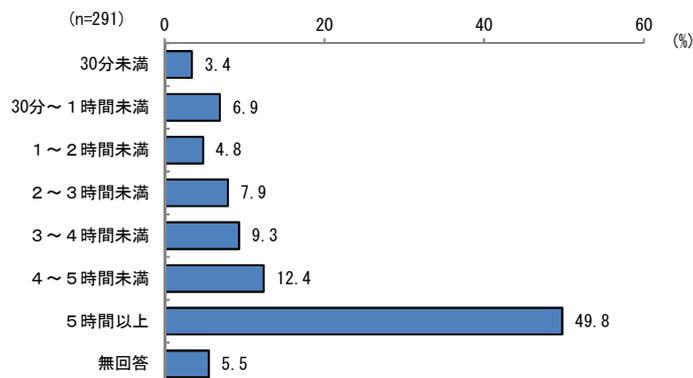
問15-2-1 お子さんの主な介助者の年齢は、おいくつですか。



問15-3 お子さんの世話をなさっている方が万一急病、事故、出産などのため、一時的に世話ができなくなった場合、どうすることになっていますか。主なものを1つお答えください。



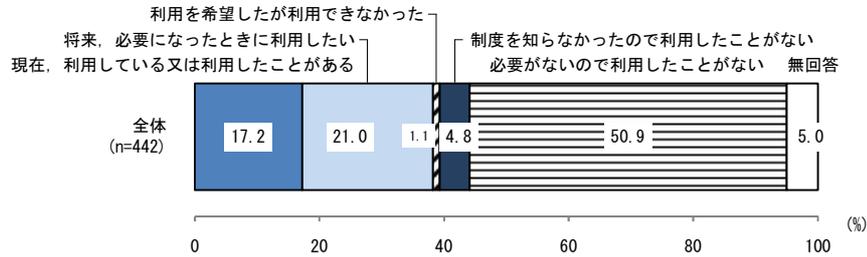
問15-4 お子さんのお世話をなさるのに必要な時間は、1日の延べ時間で、どのくらいですか。



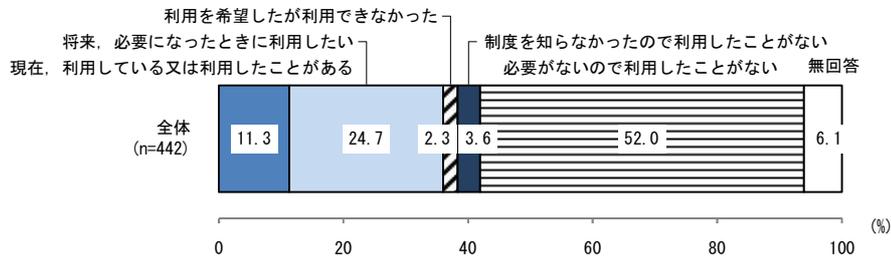
4. 障害福祉等に関するサービスの利用状況

問16 お子さんは、次のサービスを利用されたことがありますか。

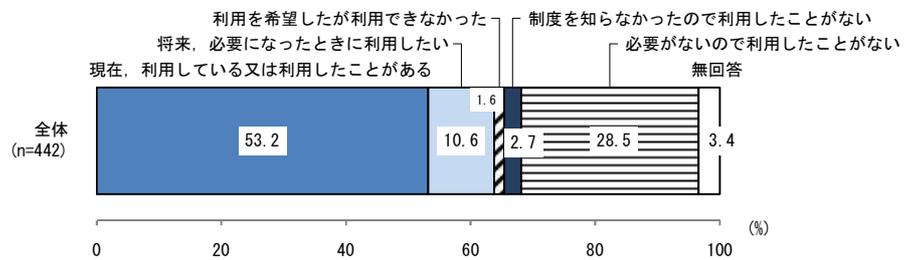
(1) ホームヘルプサービス（居宅介護）



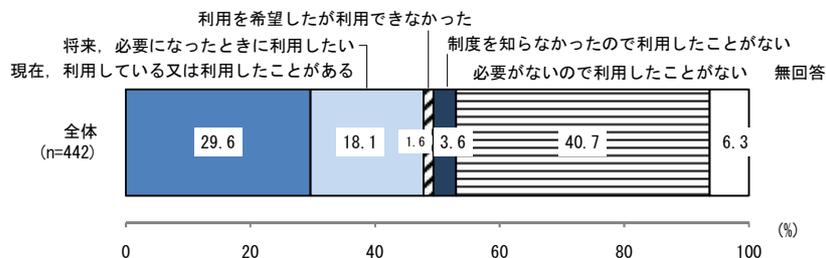
(2) 短期入所（ショートステイ）



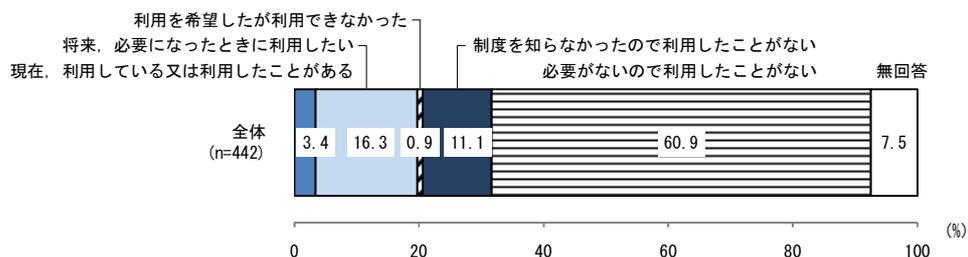
(3) 障害児通所支援（児童発達支援、放課後等デイサービス等）



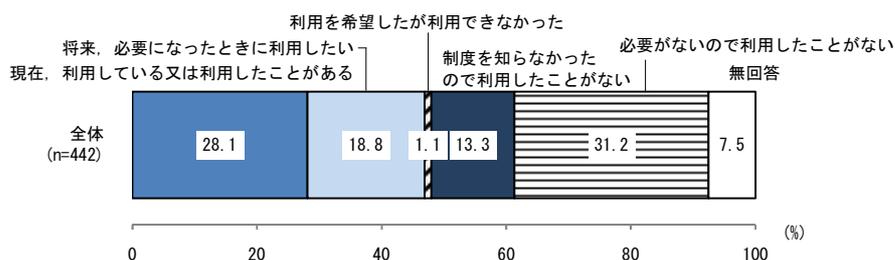
(4) 外出時の支援（同行援護・行動援護・移動支援）



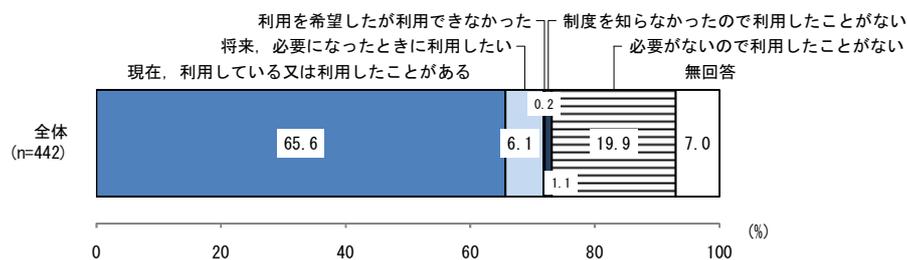
(5) 障害児入所支援



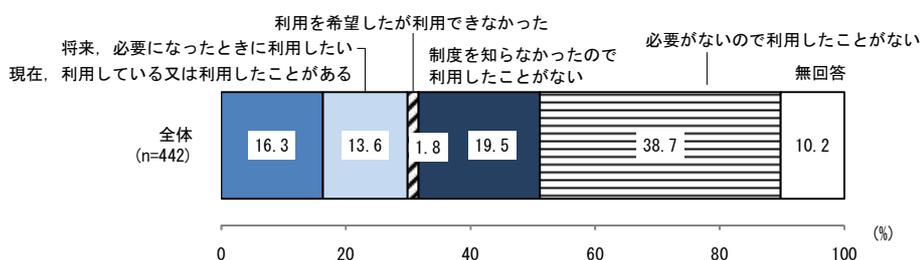
(6) 相談支援（計画相談，障害児相談）



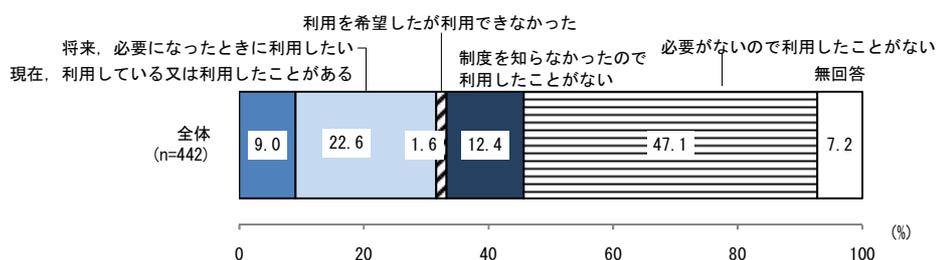
(7) 補装具・日常生活用具



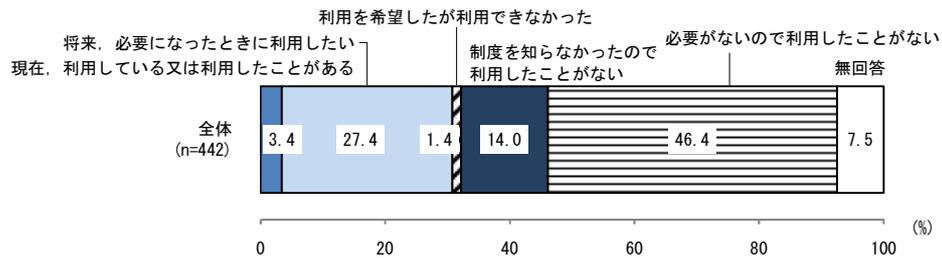
(8) 自立支援医療



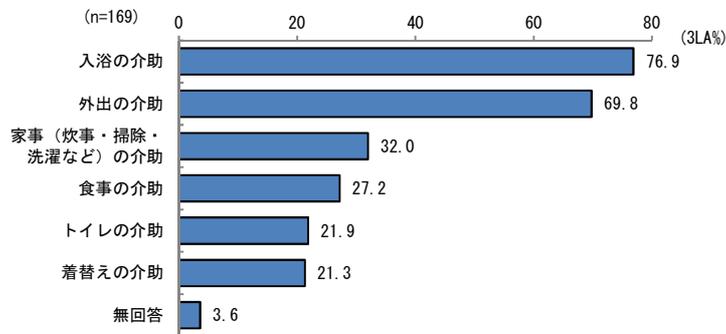
(9) 日中一時支援（日帰り短期入所）



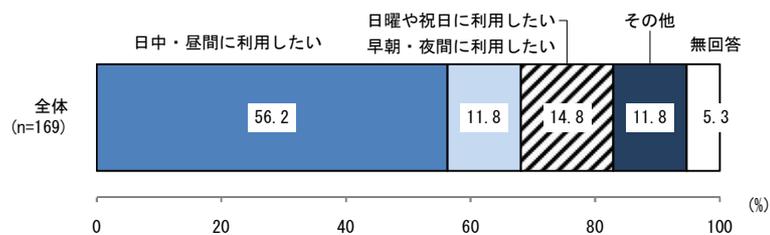
(10) 地域活動支援センター（デイサービス）



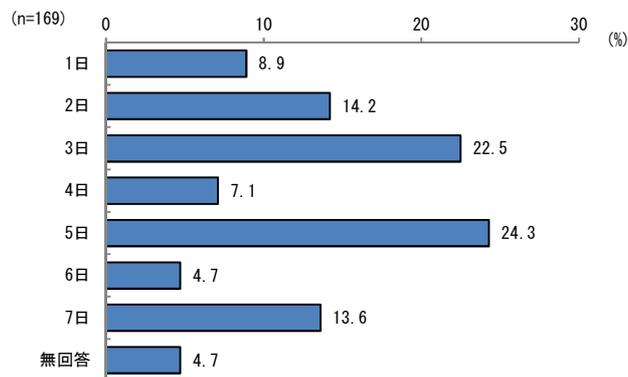
問17 「問16」で、ホームヘルプサービスを「1. 現在、利用している又は利用したことがある」または「2. 将来、必要になったときに利用したい」とお答えの方におたずねします。
 問17-1 ホームヘルパーに手伝ってほしいことは何ですか。主なものを3つまでお答えください。



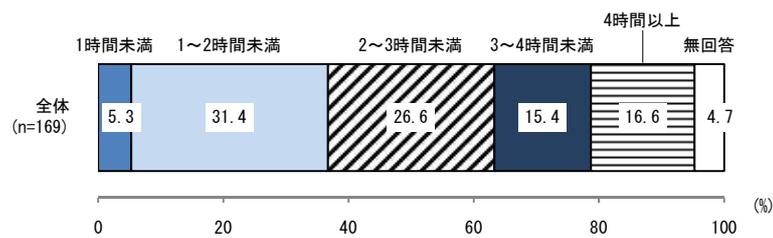
問17-2 ホームヘルパーを特にどのように利用したいですか。主なものを1つお答えください。



問17-3 ホームヘルパーを1週間のうち何日利用したいですか。

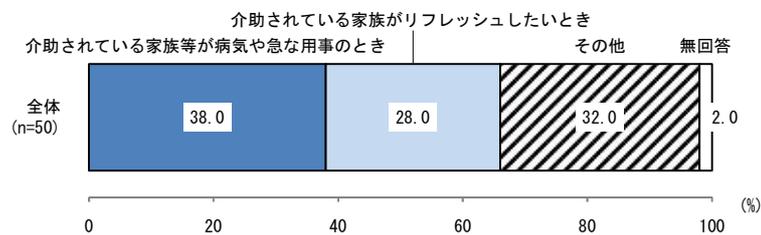


問17-4 ホームヘルパーを1日に何時間利用したいですか。

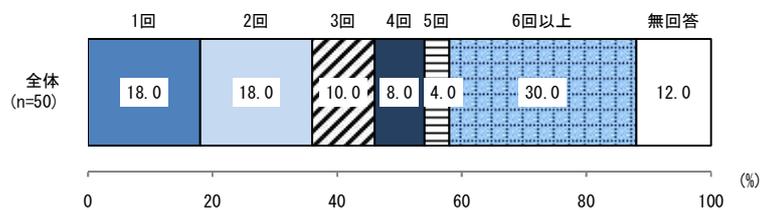


問18 「問16」で、短期入所（ショートステイ）を「1. 現在、利用している又は利用したことがある」とお答えの方におたずねします。

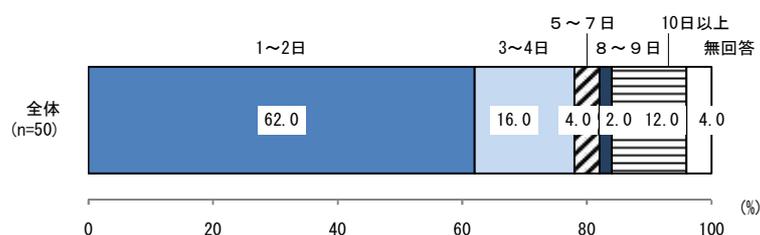
問18-1 短期入所（ショートステイ）をどのようなときに利用していますか。主なものを1つお答えください。



問18-2 過去1年間にどの程度利用しましたか。

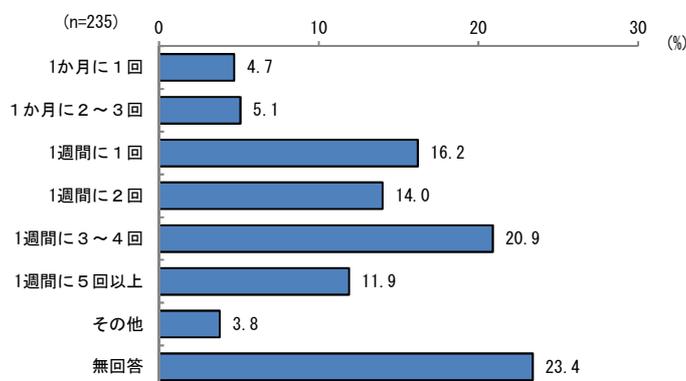


問18-3 1回あたり平均して何日程度利用しましたか。



問19 「問16」で、障害児通所支援を「1. 現在、利用している又は利用したことがある」とお答えの方におたずねします。

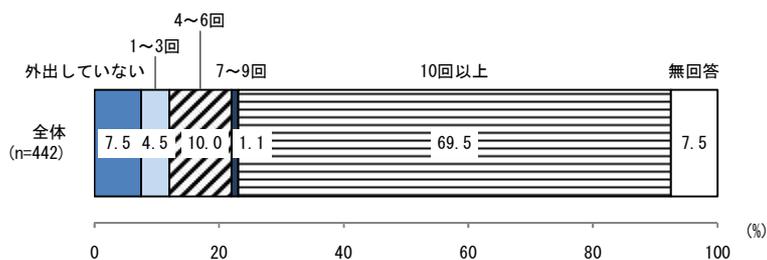
問19-1 どの程度利用していますか。



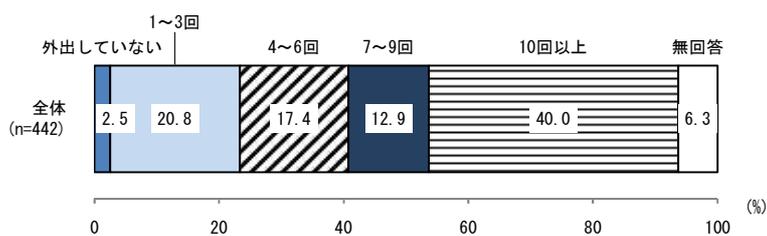
5. 外出の状況

問20 お子さんは普通1か月に何回ぐらい外出されますか。

(1) 通学の場合

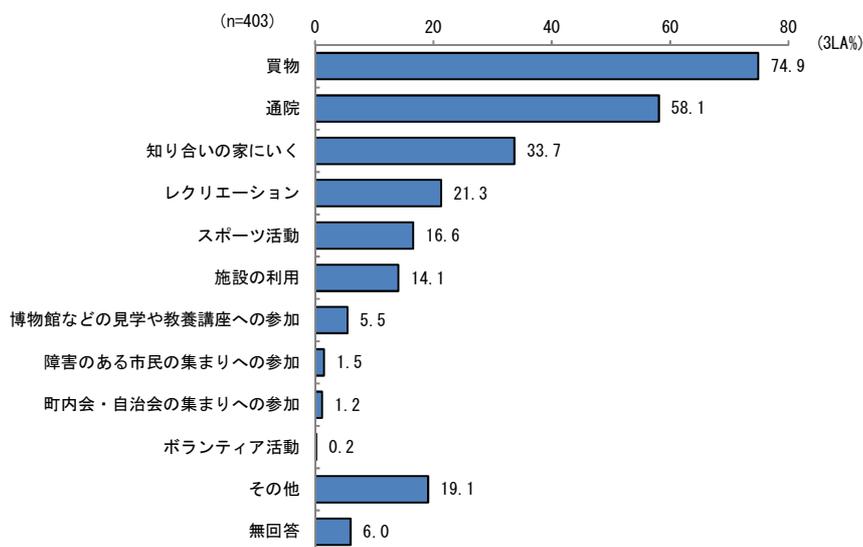


(2) 通学以外の場合

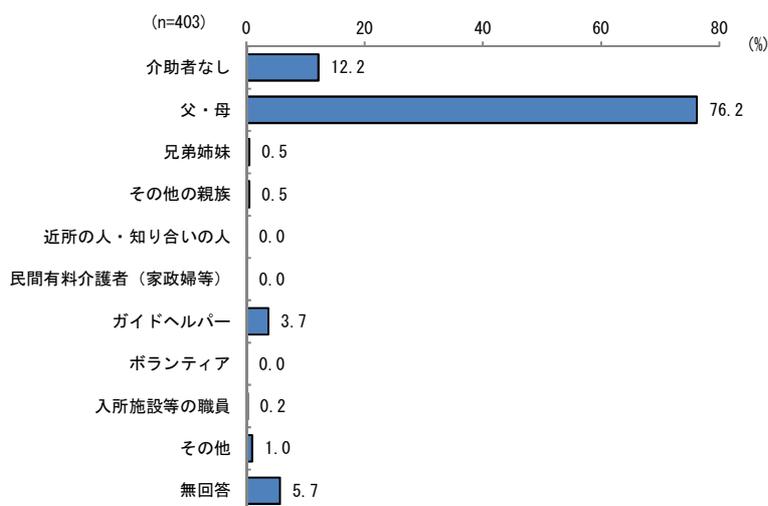


問2 1 「問2 0」で「(2)通学以外の場合」で外出することがあるとお答えの方におたずねします。
それ以外の方は「問2 2」にお進みください。

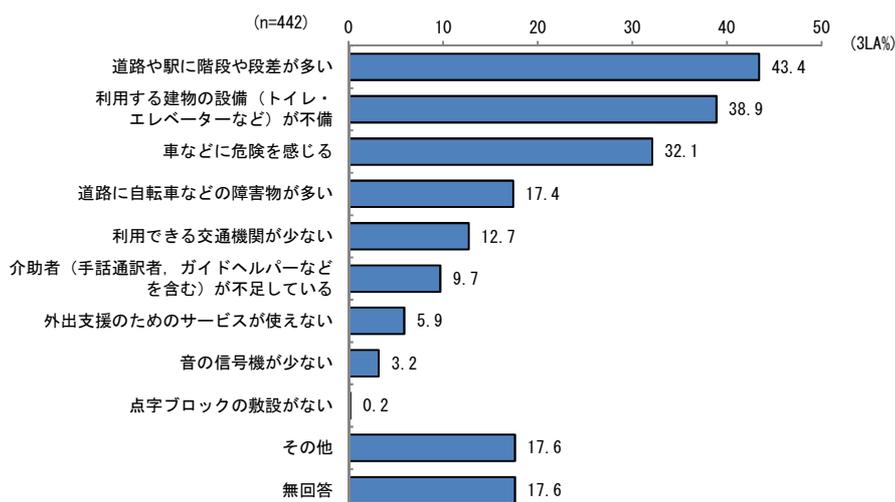
問2 1-1 その場合、外出の目的は何ですか。主なものを3つまでお答えください。



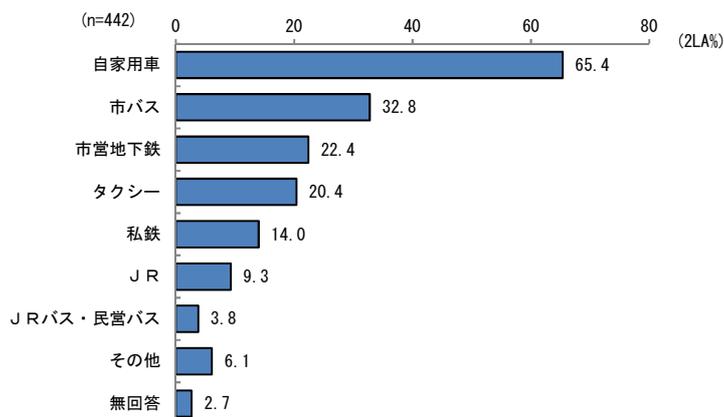
問2 1-2 その場合、介助者と一緒に外出されますか。介助者と一緒に外出される場合、主な介助者はどなたですか。



問2 2 お子さんが外出されるとき、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。



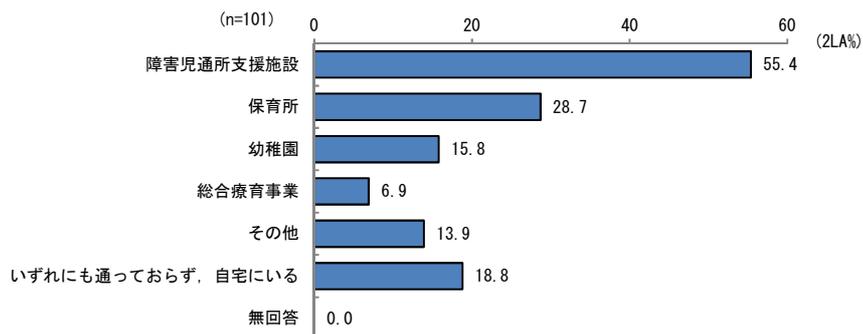
問23 お子さんが外出される時、主に利用される交通機関は何ですか。利用回数の多いものから2つまでお答えください。



6. 教育の状況

問24 就学前（0～6歳未満）のお子さんがあるご家庭の方におたずねします。

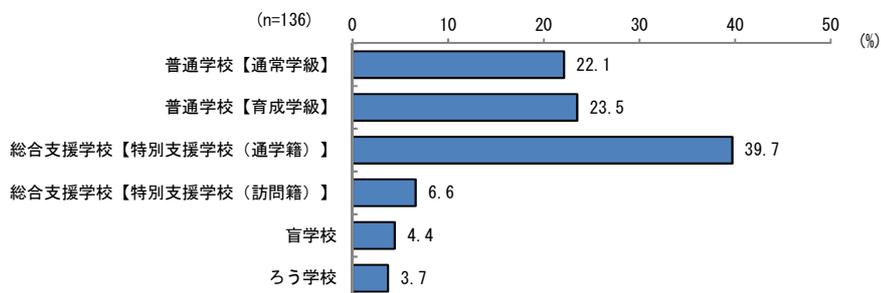
問24-1 お子さんは、現在、日中どのように過ごしておられますか。2つまでお答えください。
 （ただし、保育所などから障害児通所支援施設に通っている方は、両方を記入してください。）



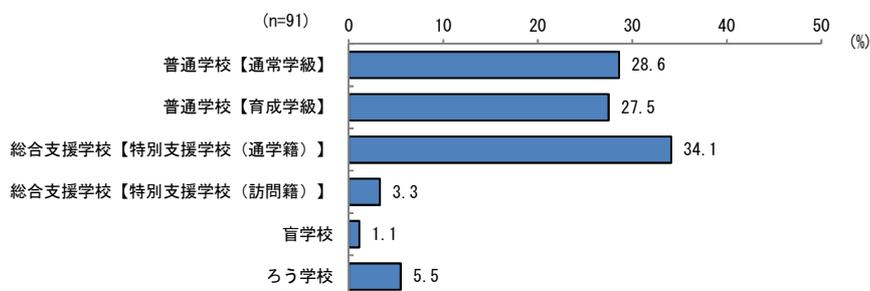
問25 現在、就学されているお子さんがいるご家庭の方におたずねします。

問25-1 現在、就学されている学校は、次のうちどれにあたりますか。

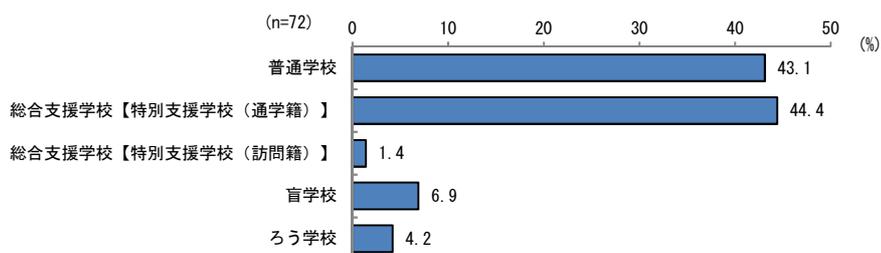
小学校（部）



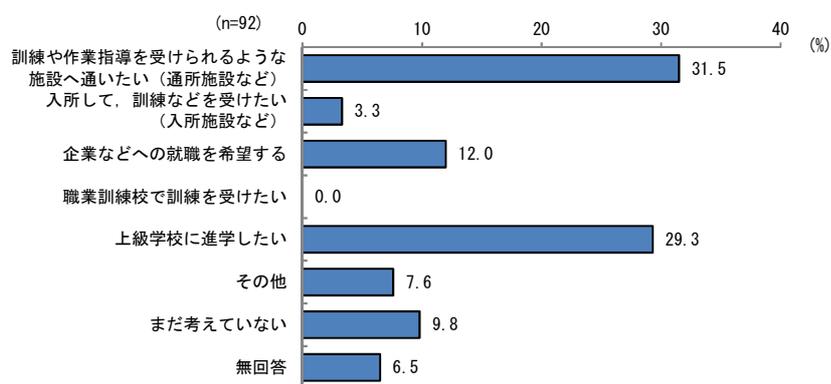
中学校（部）



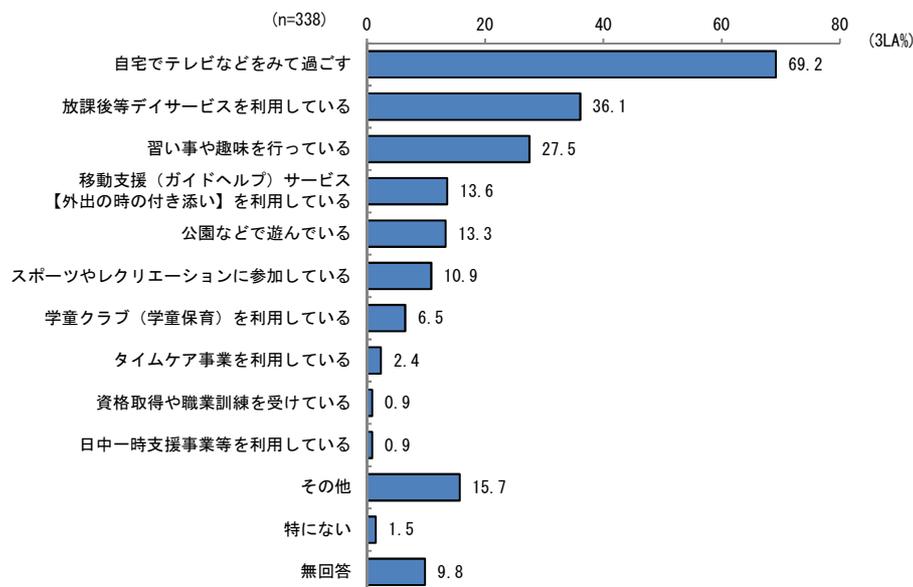
高等学校（高等部）



問 2 5-2 お子さんの学校（高等部）卒業後の進路希望についてお答えください。

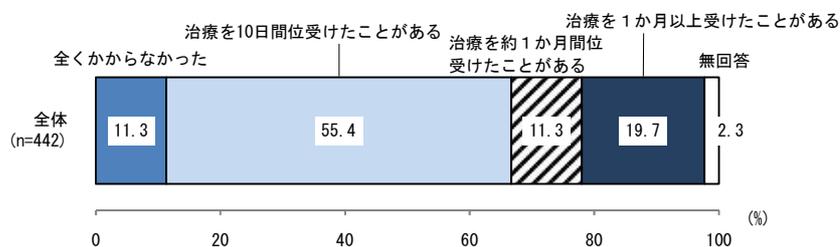


問 2 5-3 お子さんの休暇、放課後等の主な過ごし方は次のうちのどれですか。主なものを3つまでお答えください。

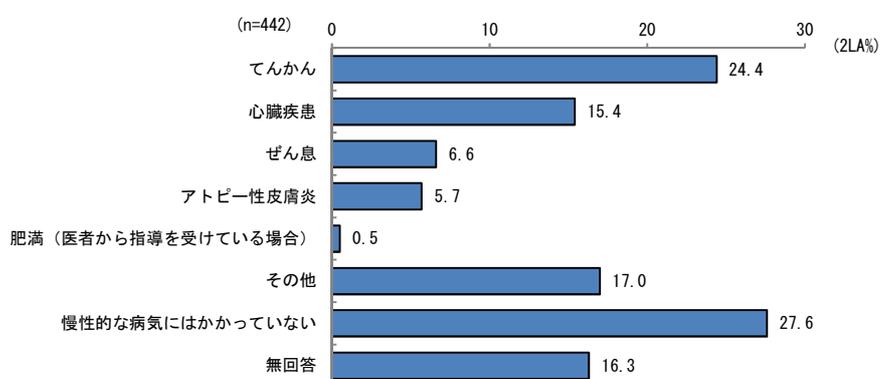


7. 健康・医療などの状況

問26 お子さんは、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。

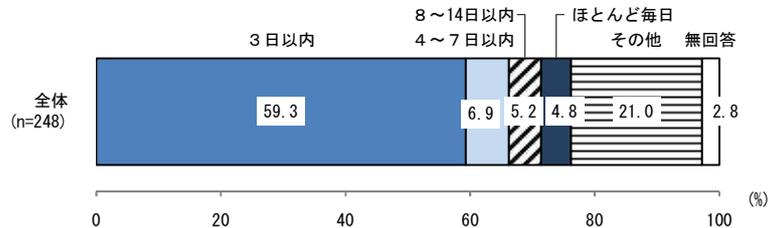


問27 お子さんは現在、次の慢性的な病気にかかっておられますか。主なものを2つまでお答えください。

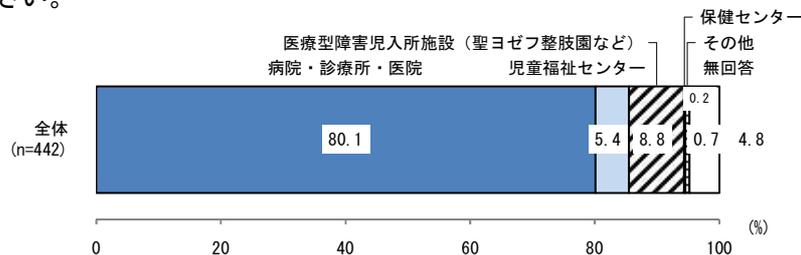


問28 「問27」で、「1. ぜん息」から「6. その他」までのいずれかをお答えの方におたずねします。「7. 慢性的な病気にはかかっていない」とお答えの方は「問29」にお進みください。

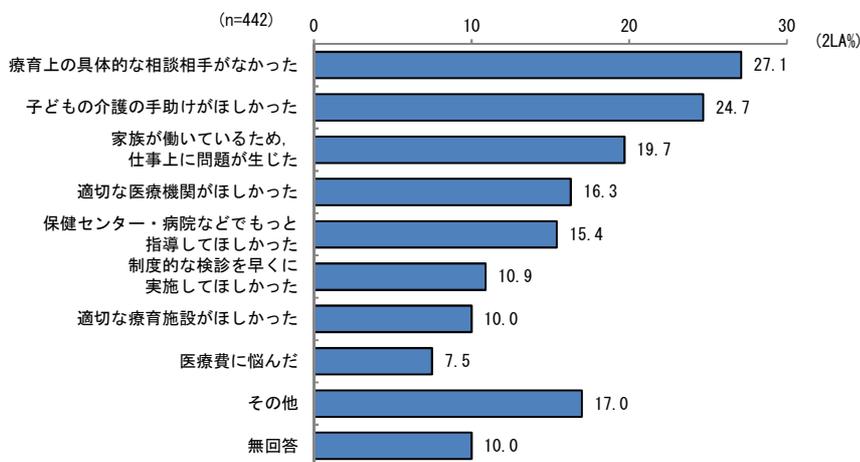
問28-1 その病気の治療のため、1か月に何日ぐらい治療を受けに行っておられますか。延べ日数でお答えください。



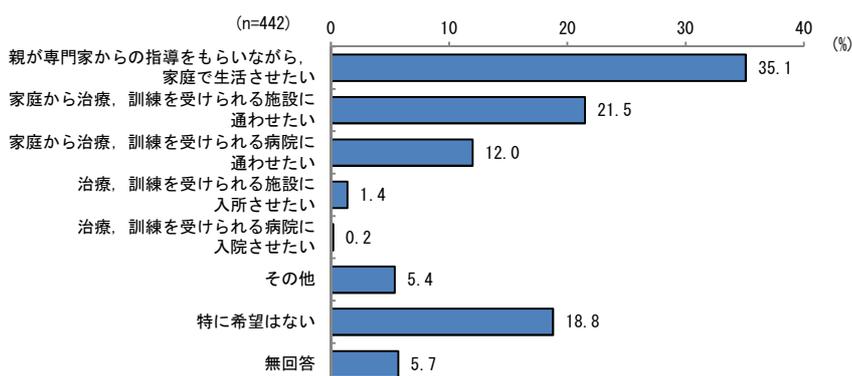
問29 お子さんの障害は、どこで診断・判定を受けて、はっきりしたことがわかりましたか。1つお答えください。



問30 お子さんの障害状況について診断・判定を受けた頃、ご家族（保護者）のみなさんのご苦労、お悩み、不安はいかがでしたか。最も近いものを2つまでお答えください。

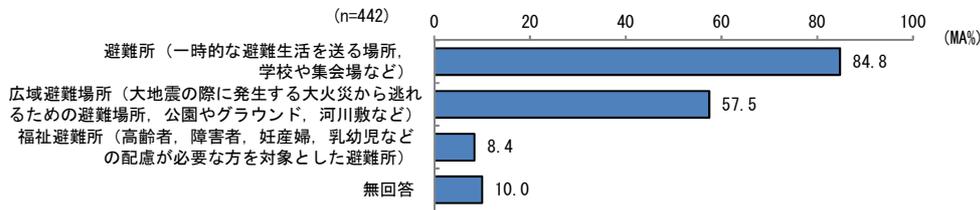


問31 お子さんの今後の治療、訓練についてどのような希望をお持ちでしょうか。ご希望に最も近いものを1つお答えください。

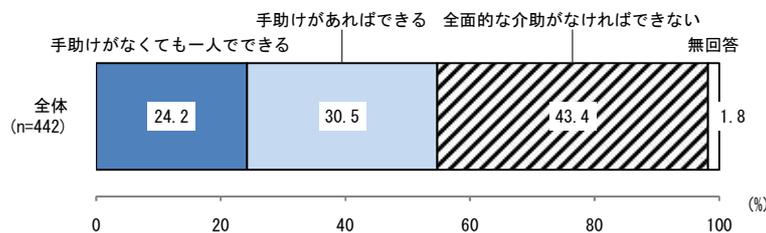


8. 災害時の対応

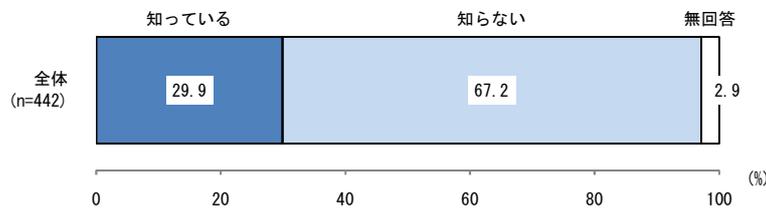
問32 あなたの家庭では、火事や地震などの災害時に避難する場所として、次の場所を知っていますか。知っているものを全てお答えください。



問33 お子さんは、災害時、家の外に逃げることができますか。

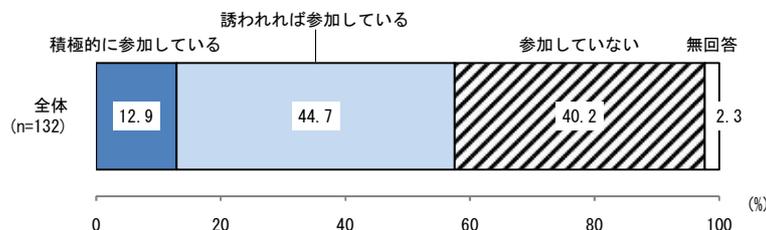


問34 あなたの家庭では災害に巻き込まれた時、地域の住民同士で助け合うことを目的とした「自主防災組織」が、市内の各地域で結成されていることを知っていますか。

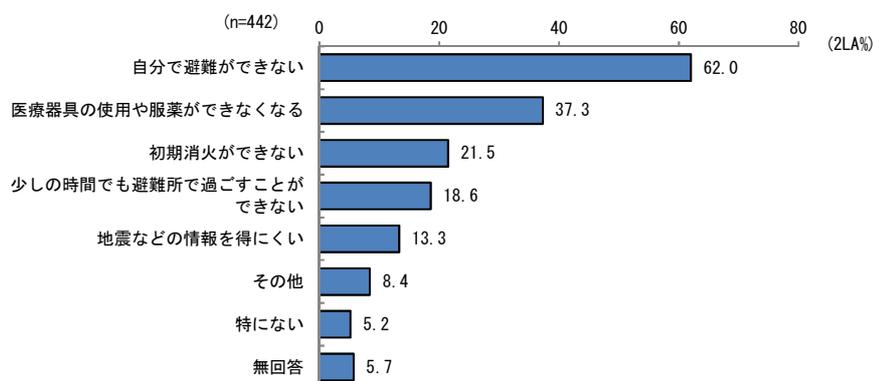


問35 「問34」で「1. 知っている」とお答えの方におたずねします。「2. 知らない」とお答えの方は「問36」にお進みください。

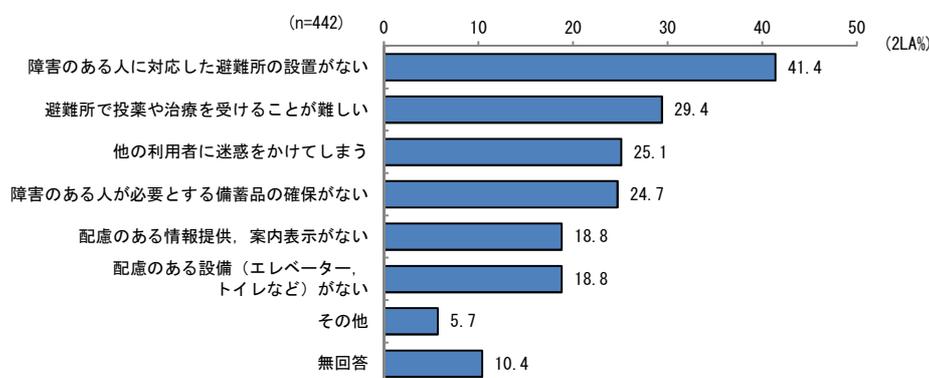
問35-1 あなたの家庭では、自主防災組織の活動に参加されていますか。



問36 お子さんが災害に巻き込まれた時に、あなたは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。

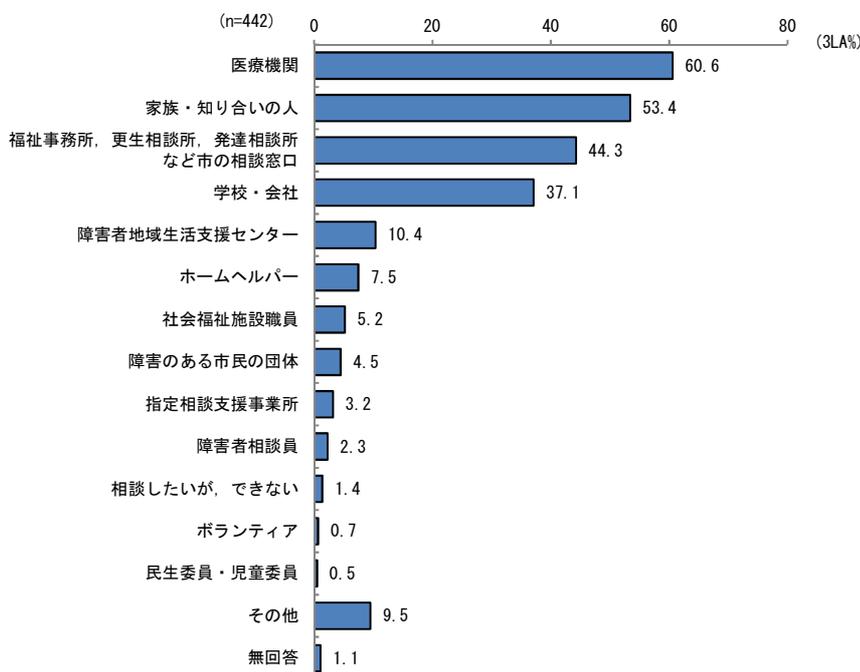


問37 避難所における生活や支援について不安に思うことはありますか。主なものを2つまでお答えください。

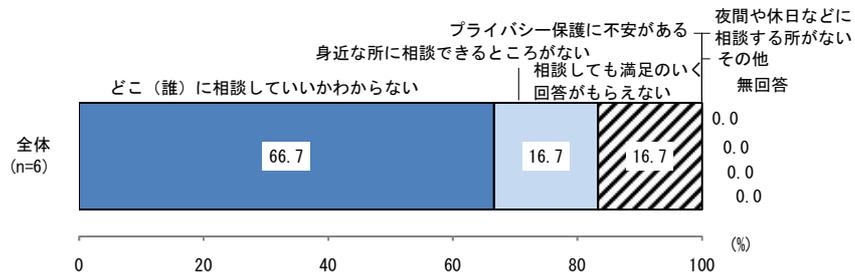


9. 福祉施策への要望など

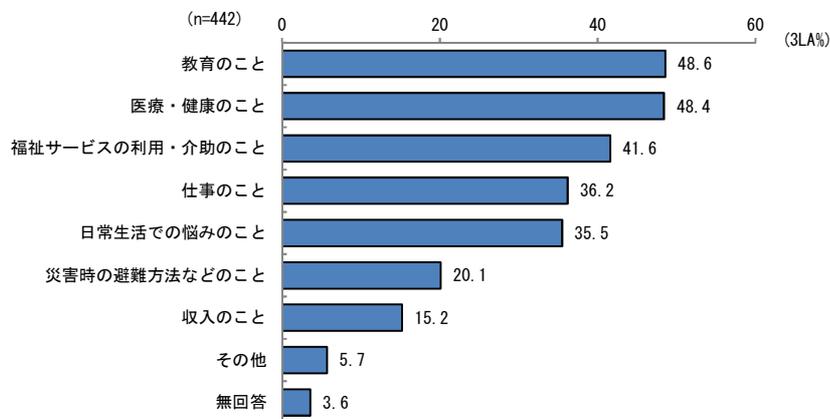
問38 あなたは、お子さんの障害のことなどで悩んだり心配したとき、また福祉サービスに関する情報を知りたいとき、どのようなところで相談されますか。主なものを3つまでお答えください。



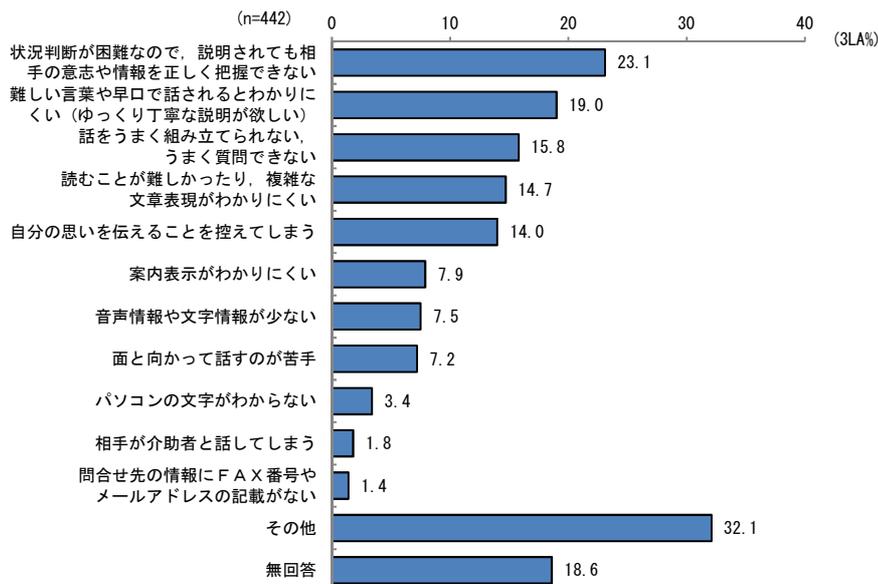
問39 「問38」で「13. 相談したいが、できない」とお答えの方におたずねします。「13. 相談したいが、できない」と答えておられない方は「問40」にお進みください。
 問39-1 相談できない理由は何ですか。主なものをお答えください。



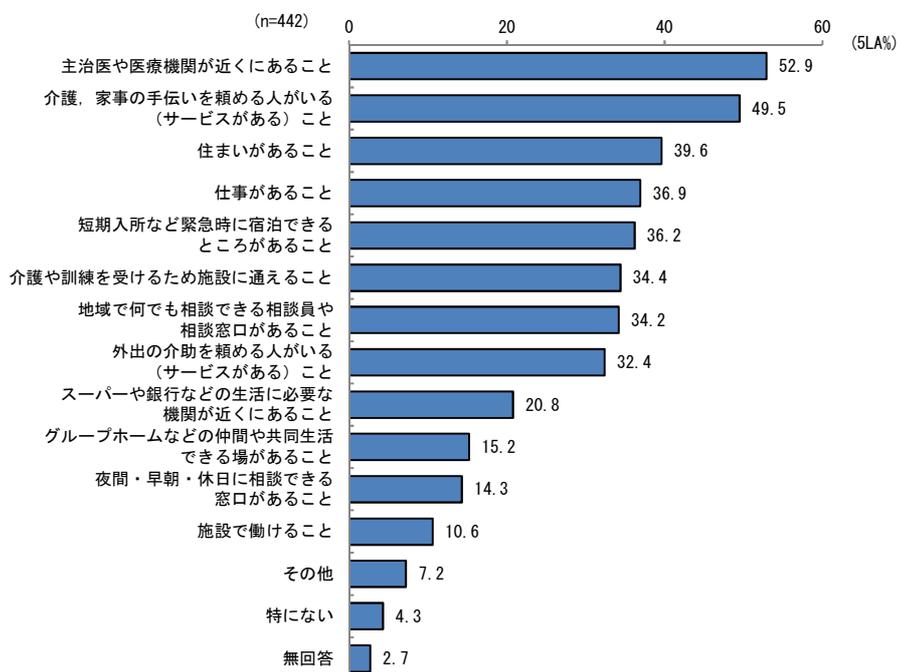
問40 あなたは、お子さんのことで、今後どのような相談をしたいと思いますか。主なものを3つまでお答えください。



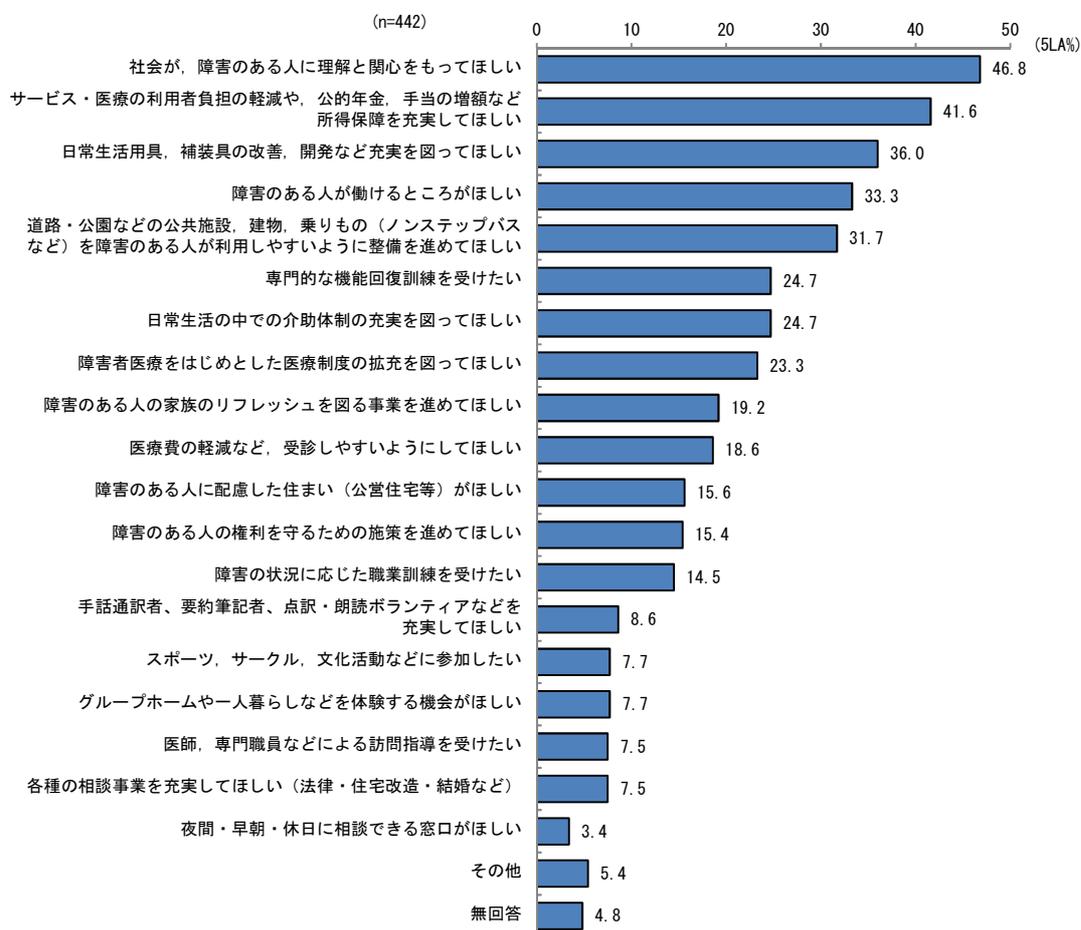
問41 お子さんは、日頃、情報を入手したり、コミュニケーションをとるうえで困ることはありますか。主なものを3つまでお答えください。



問42 お子さんが、自宅や地域で生活するためには、どのような条件が必要だと思いますか。次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。

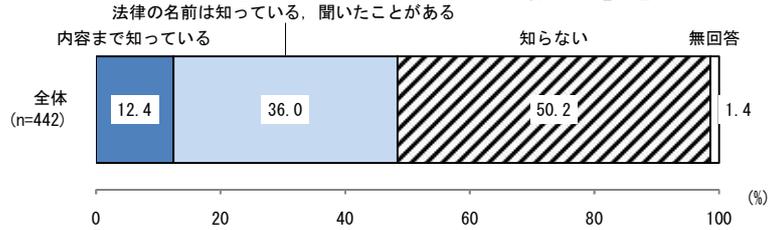


問43 お子さんにとって、今後、特に必要とされるもの、または強く望みたいことがありますか。次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。



10. 障害者差別解消法

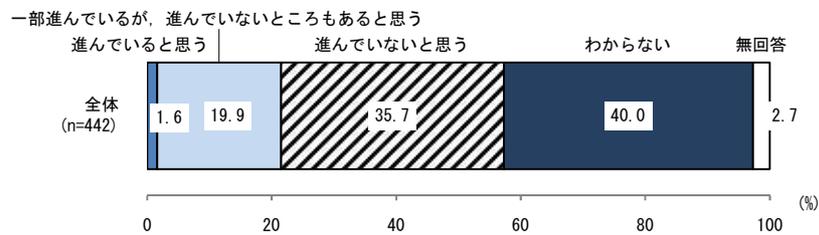
問 4 4 あなたは、平成 2 8 年 4 月に施行された「障害者差別解消法」を知っていますか。



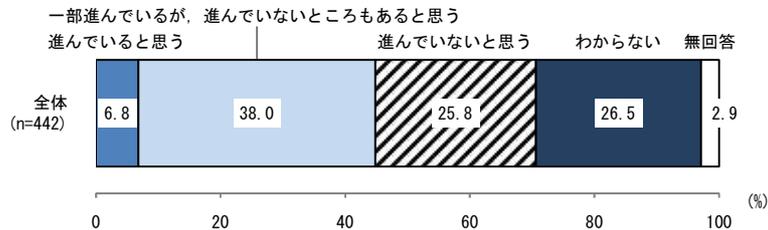
11. 「支えあうまち・京都ほほえみプラン」の進捗

問 4 5 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捗（進み具合）について、どのように考えていますか。

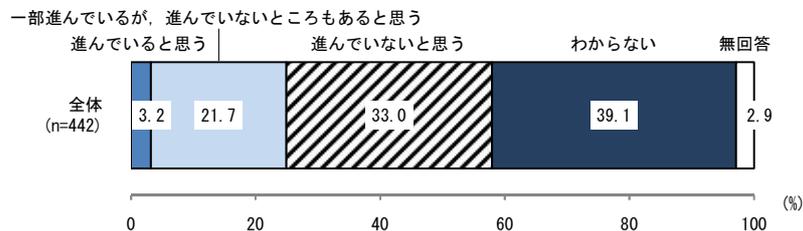
1 お互いに認め合い支え合うことの必要性の啓発



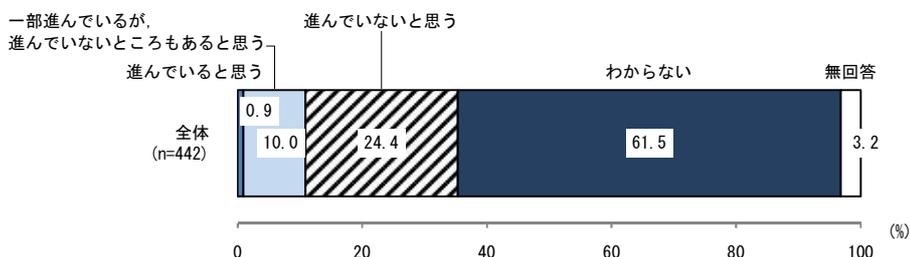
2 障害児者の地域生活を支える福祉サービス等の基盤づくり



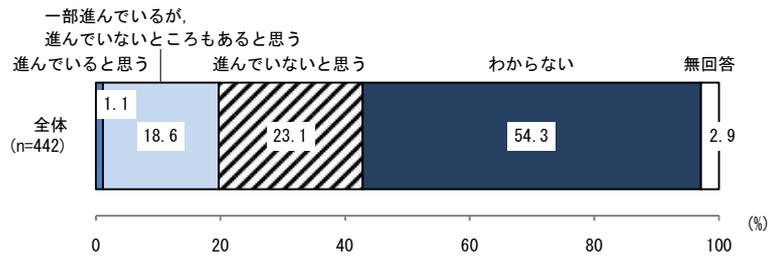
3 多様な相談に対応できる体制の整備と関係機関の連携体制づくり



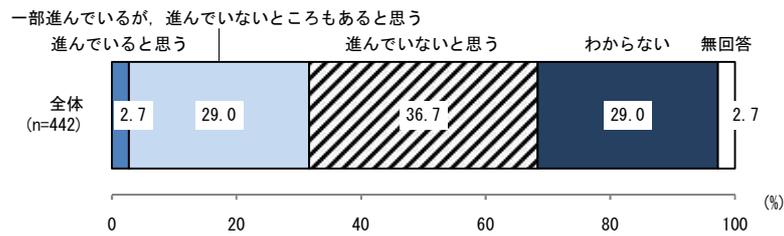
4 精神疾患・精神障害のある人の治療から地域生活までの支援体制づくり



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



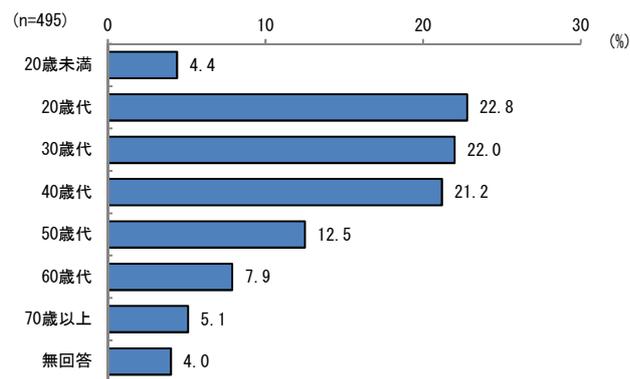
6 人にやさしく安心・安全なまちづくり



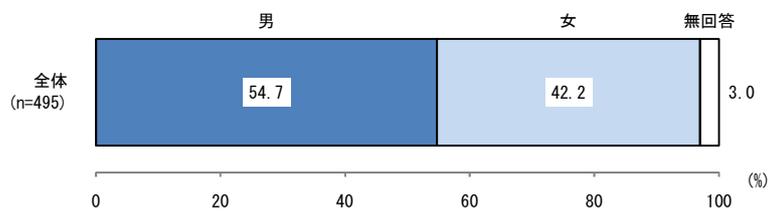
C. 知的障害者

1. 基本的事項

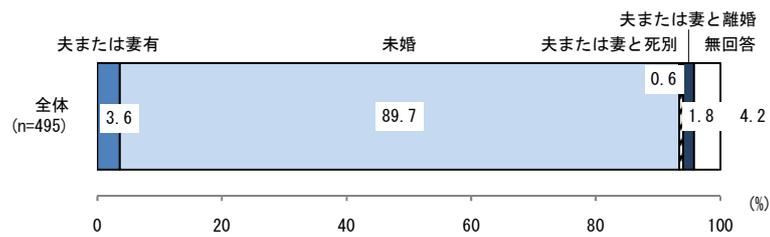
問1 あなたの年齢は満何歳ですか。



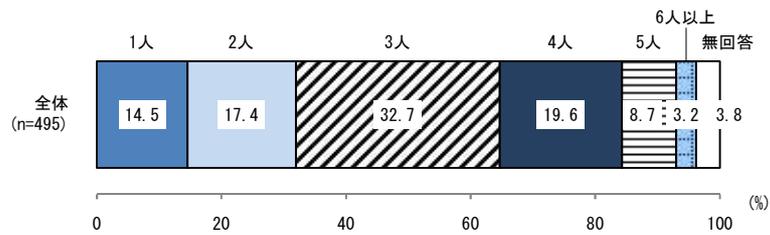
問2 あなたの性別をお答えください。



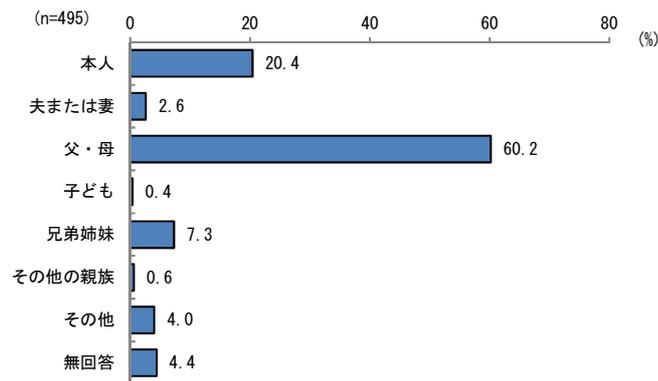
問3 あなたの夫または妻の有無等についてお答えください。



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。

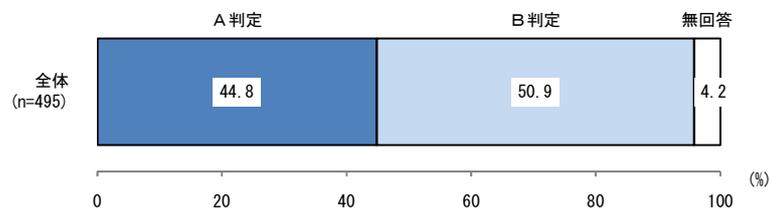


問5 あなたのご家庭で主に家計を支えている方（生計中心者）はどなたですか。あなたからみた続柄で1つお答えください。

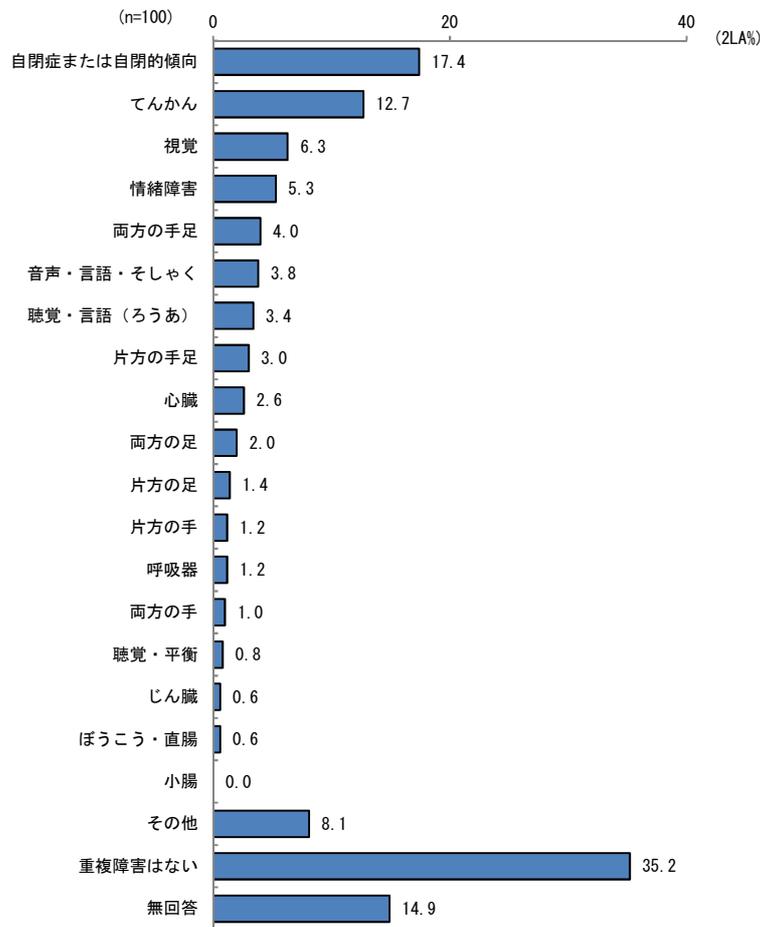


2. 障害の種類・程度・内容

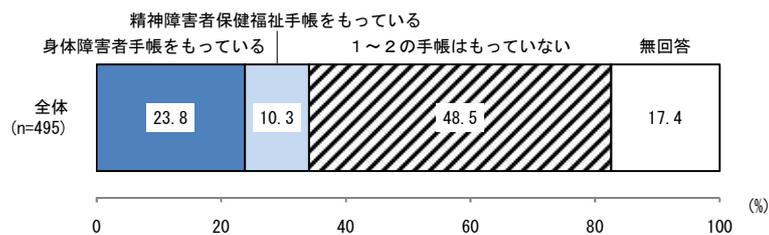
問6 療育手帳の判定は次のどちらですか。



問7 重複障害の状況についておたずねします。重複障害のある場合、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。（重複障害のない方は、20の番号をお答えください。）

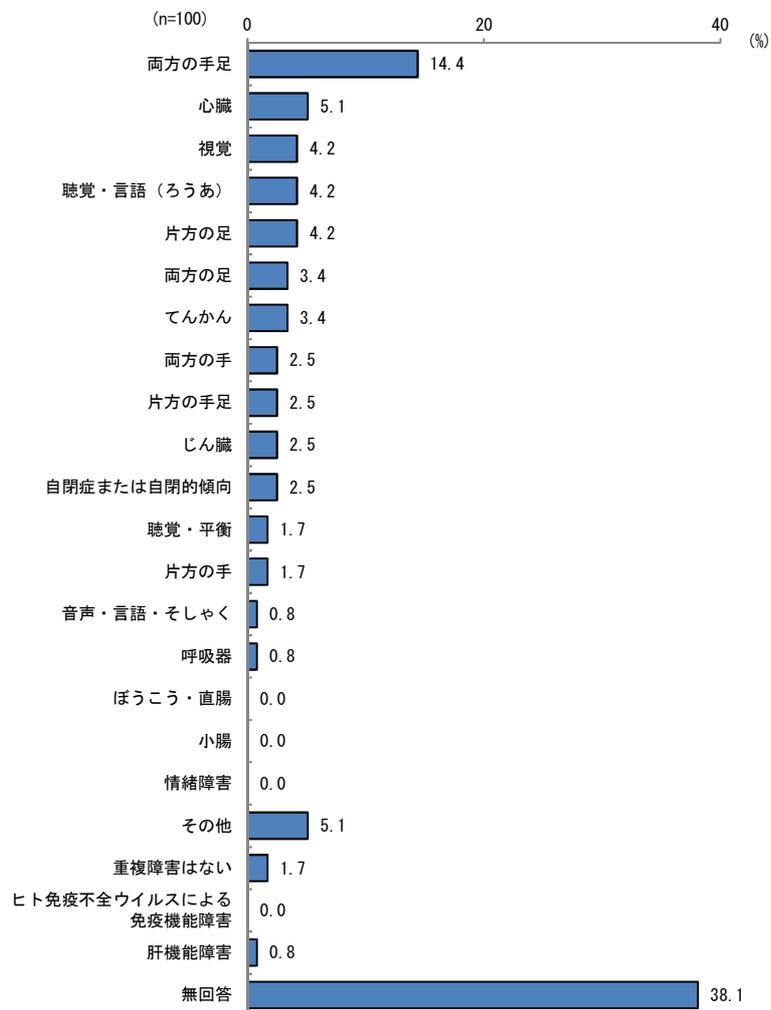


問8 あなたは、次の手帳をおもちですか。

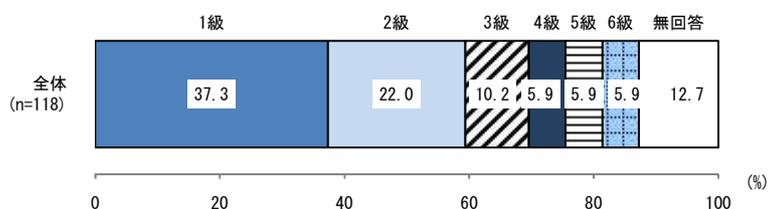


問9 「問8」で「1. 身体障害者手帳をもっている」とお答えの方におたずねします。
 それ以外の方は「問10」にお進みください。

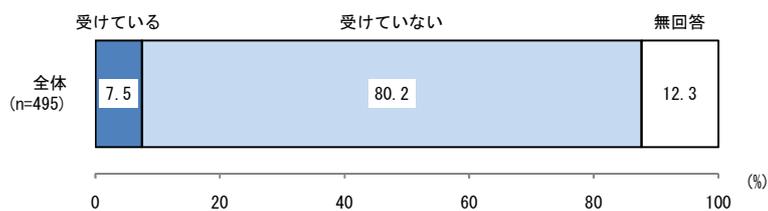
問9-1 あなたの身体障害者手帳について、その主な障害の種類を1つだけ、「問7」で分類してある1~20の項目から選んでお答えください。なお、「ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害」の場合は21の番号を、「肝機能障害」の場合は22の番号をお答えください。



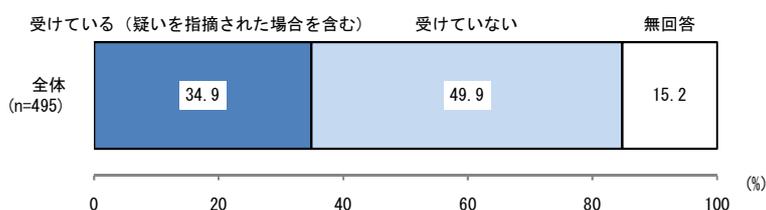
問9-2 あなたの身体障害者手帳の等級（障害の程度）は何級ですか。身体障害者手帳を見てお答えください。



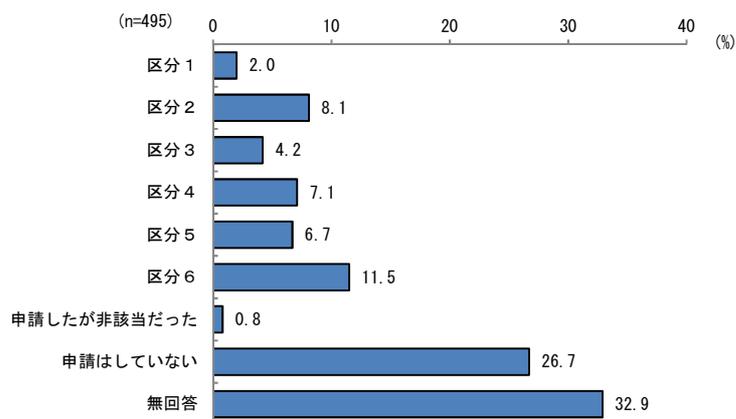
問10 あなたは、難病（特定疾患）の認定を受けていますか。



問11 あなたは、発達障害の診断を受けていますか。（広汎性発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害など）

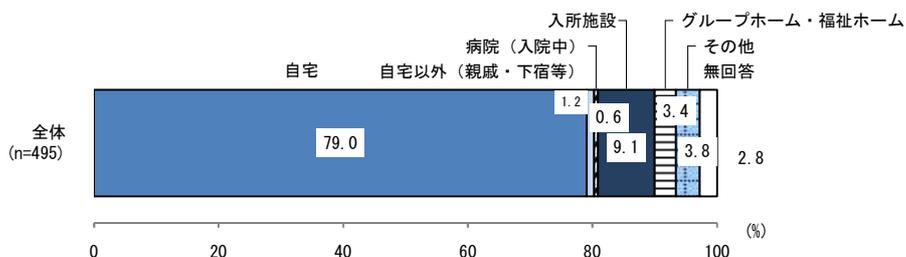


問12 あなたの障害支援区分（障害福祉サービスを申請したときに認定する支援の度合いを示す区分）はどれですか。



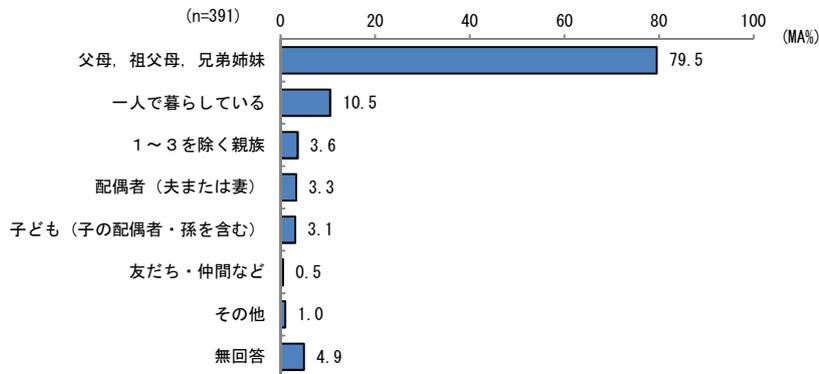
3. 生活の状況

問13 あなたが今、住んでいる場所を1つお答えください。



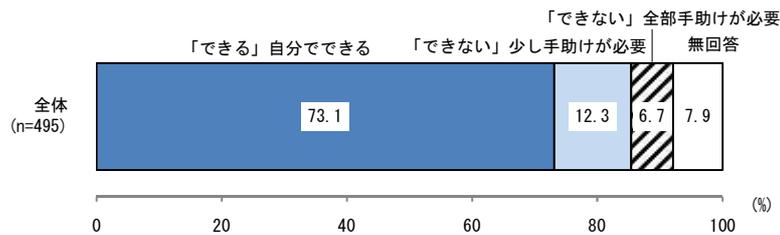
問14 「問13」で「自宅」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問15」にお進みください。

問14-1 現在、あなたと「自宅」で一緒に暮らしている人は、どなたですか。あなたからみた続柄で、該当する方をお答えください。該当するものすべてをご記入ください。

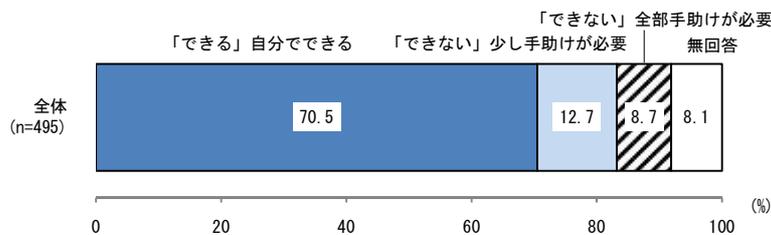


問15 あなたの日頃の生活についておたずねします。あなたは次の(1)～(8)までの日頃の生活が一人でできますか。次の各動作ごとにいずれか1つを選んでお答えください。(この場合、「できる」、「できない」の判断は現に所持している補装具や自助具をつけた状態で判断してください。)

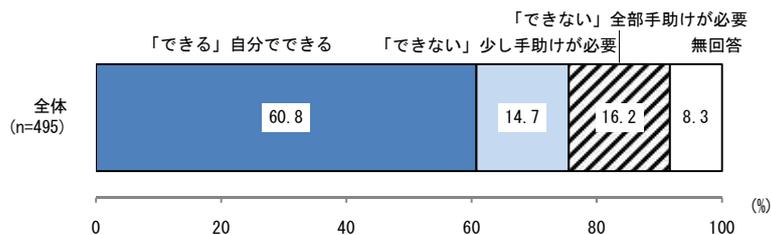
(1) 食事をする



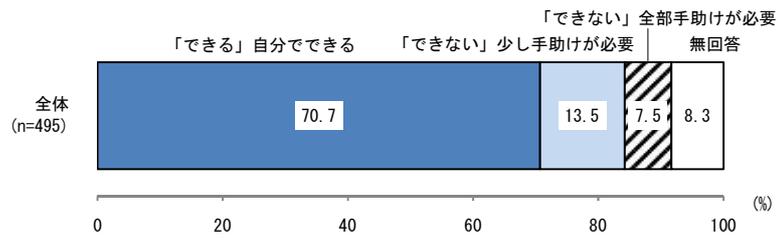
(2) トイレに行く



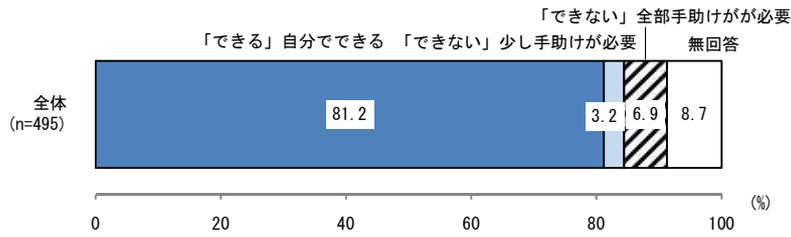
(3) お風呂に入る



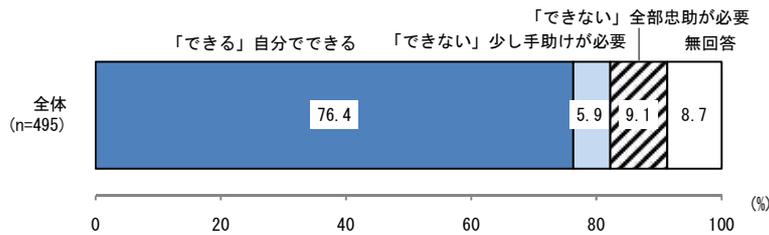
(4) 服を脱ぐ・着る



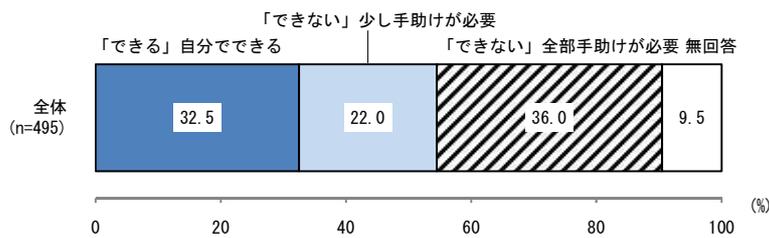
(5) 家の中を歩く



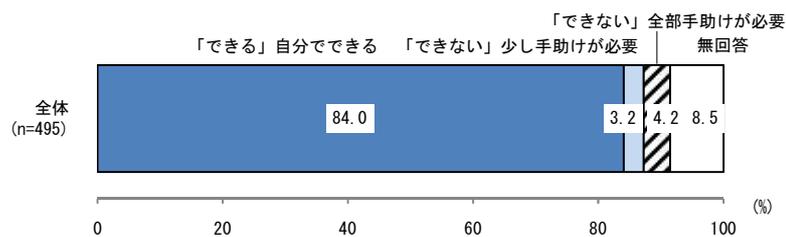
(6) 階段を昇り降りする



(7) 家事（炊事・掃除）・洗濯などをする

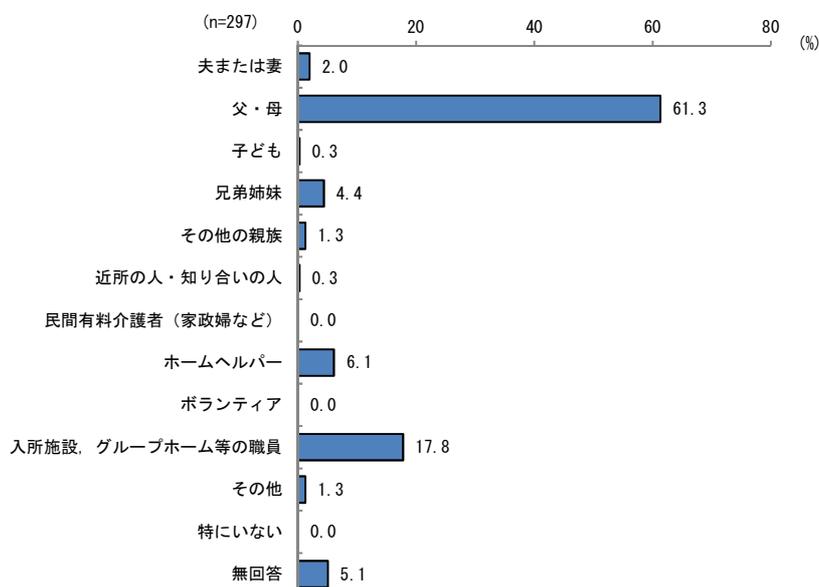


(8) 寝返りをする



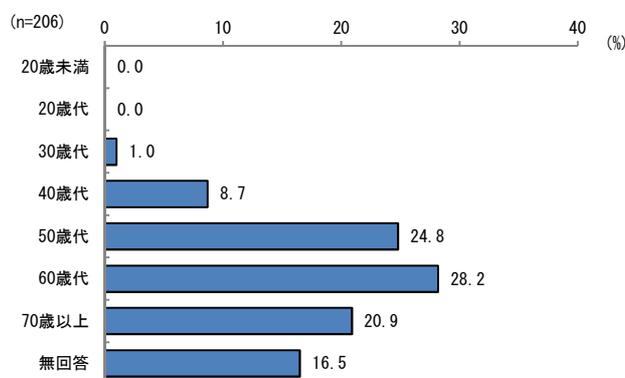
問16 「問15」の日頃の生活で、1つでも「2. 少し手助けが必要」「3. 全部手助けが必要」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問18」にお進みください。

問16-1 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。

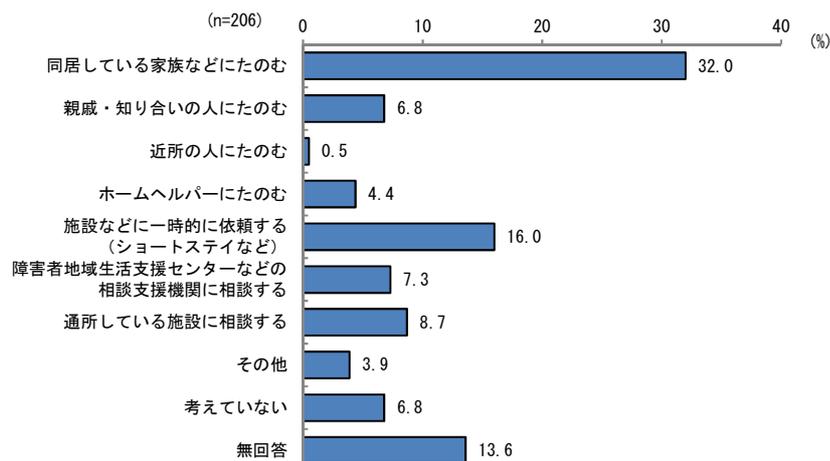


問17 「問16-1」で「1. 夫または妻」から「5. その他の親族」までのいずれかにお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問18」にお進みください。

問17-1 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。



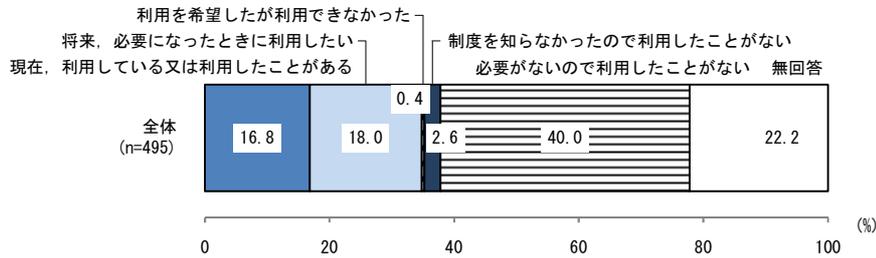
問17-2 あなたのお世話をなさっている方が万一急病、事故、出産などのため、一時的にお世話ができなくなった場合、どうされますか。主なものを1つお答えください。



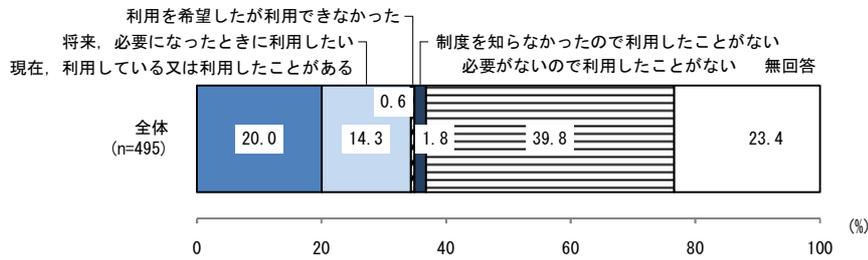
4. 障害福祉等に関するサービスの利用状況

問18 あなたは、次のサービスを利用されたことがありますか。

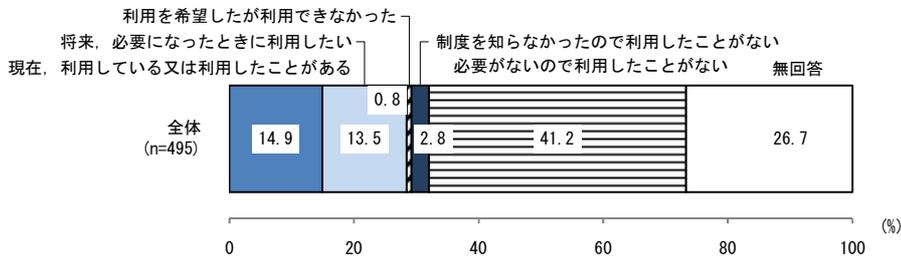
(1) ホームヘルプサービス（居宅介護・重度訪問介護）



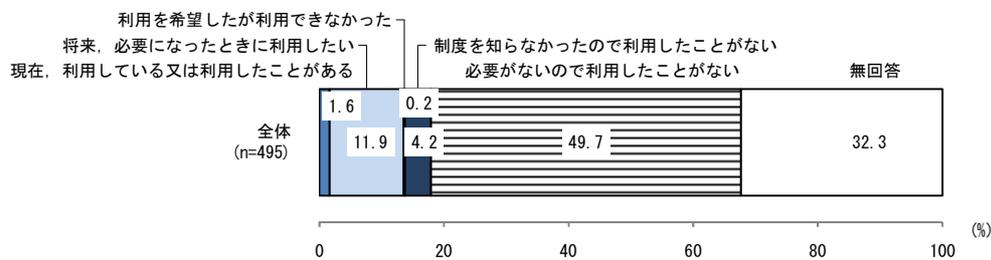
(2) 短期入所（ショートステイ）



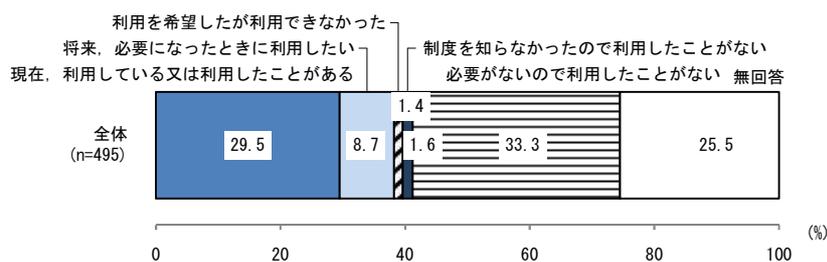
(3) 生活介護



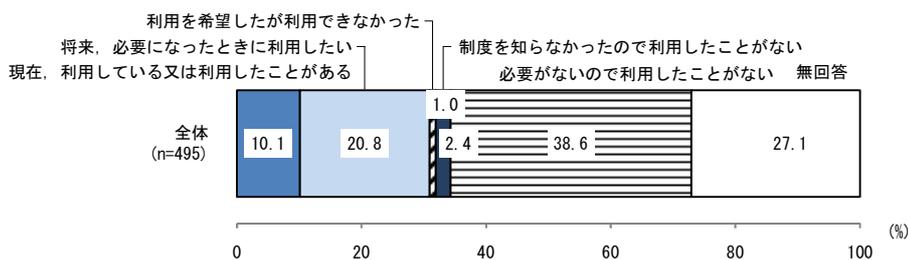
(4) 療養介護



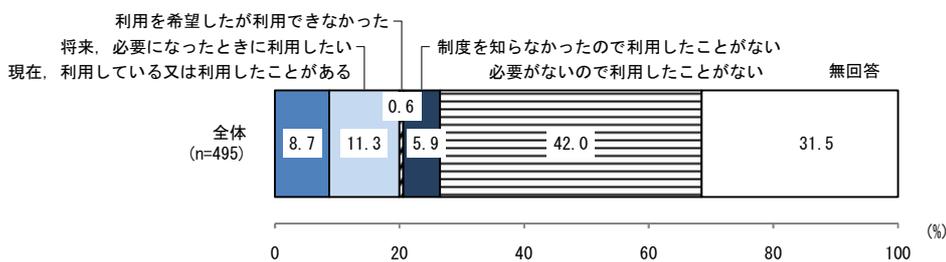
(5) 外出時の支援（同行援護・行動援護・移動支援）



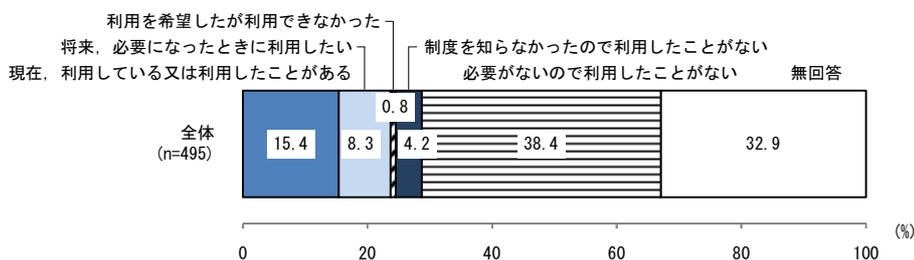
(6) 施設入所



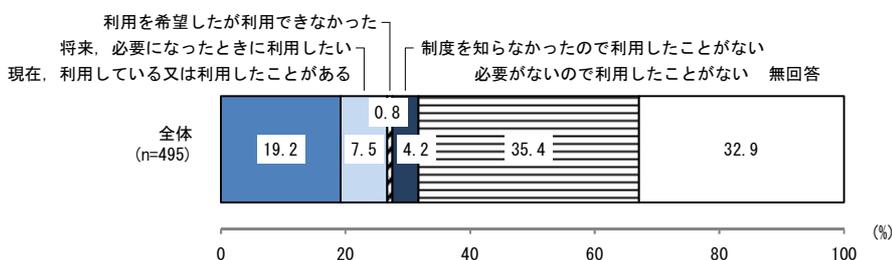
(7) 自立訓練（機能訓練・生活訓練）



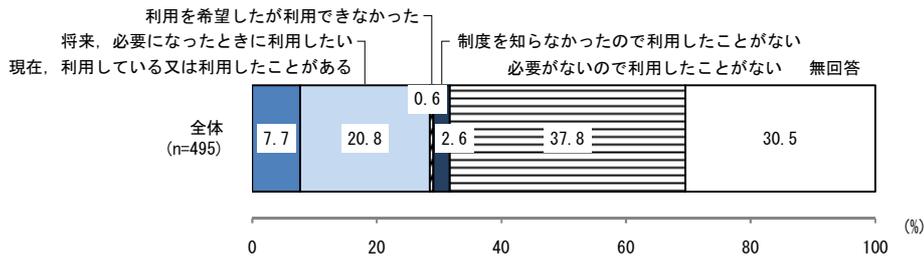
(8) 就労移行支援



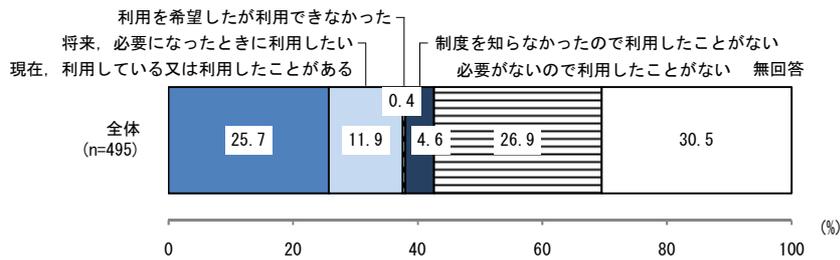
(9) 就労継続支援



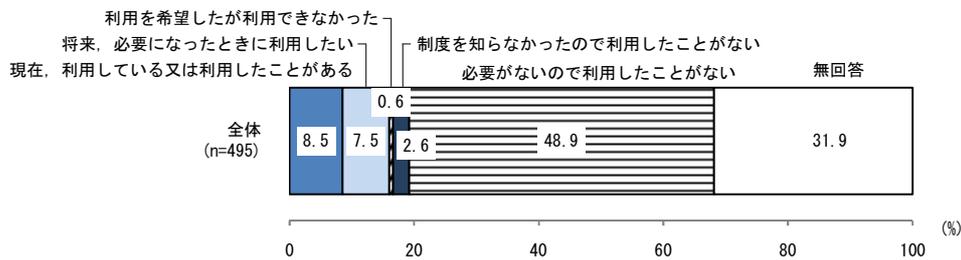
(10) 共同生活援助（グループホーム）



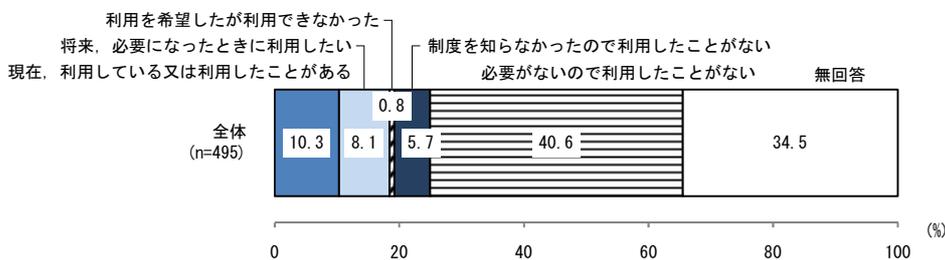
(11) 相談支援（計画）相談， 地域相談



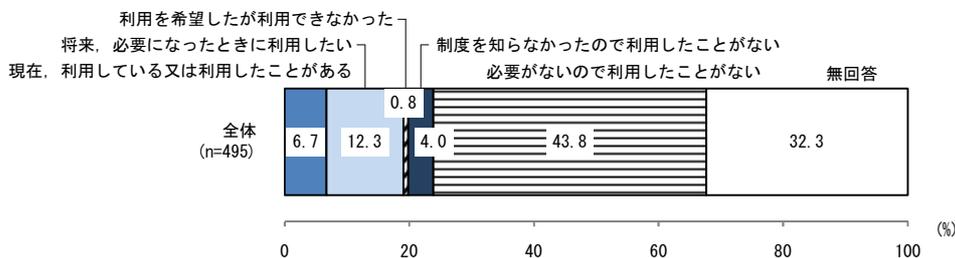
(12) 補装具・日常生活用具



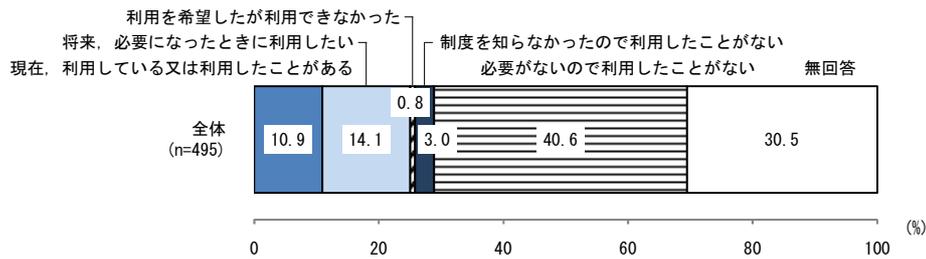
(13) 自立支援医療



(14) 日中一時支援（日帰り短期入所）

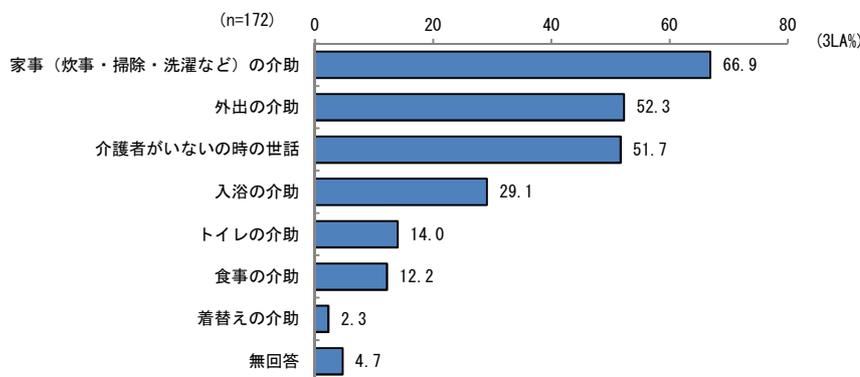


(15) 地域活動支援(センター(デイサービス))

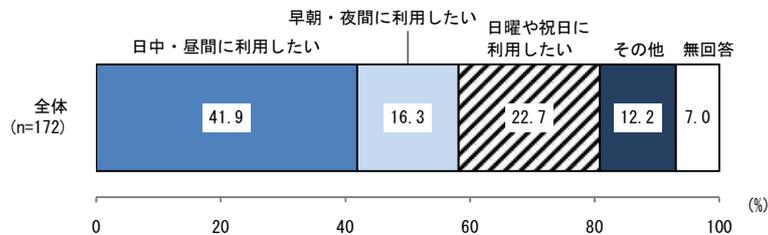


問19 「問18」で、ホームヘルプサービスを「1. 現在、利用している又は利用したことがある」または「2. 将来、必要になった時に利用したい」とお答えの方におたずねします。

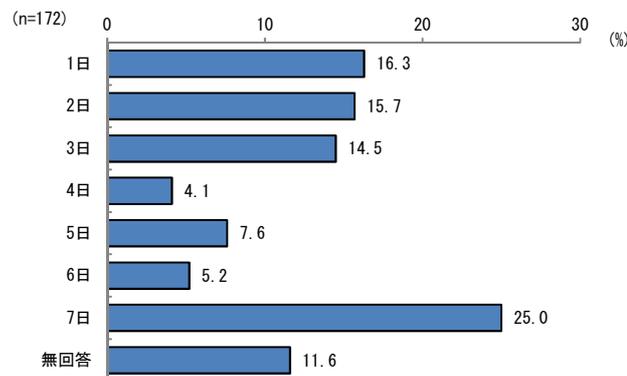
問19-1 ホームヘルパーに手伝ってほしいことは何ですか。主なものを3つまでお答えください。



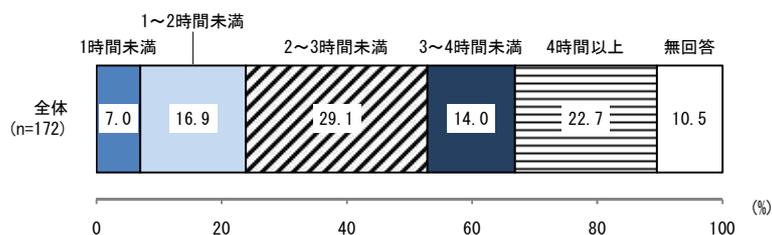
問19-2 ホームヘルパーを特にどのように利用したいですか。主なものを1つお答えください。



問19-3 ホームヘルパーを1週間のうち何日利用したいですか。

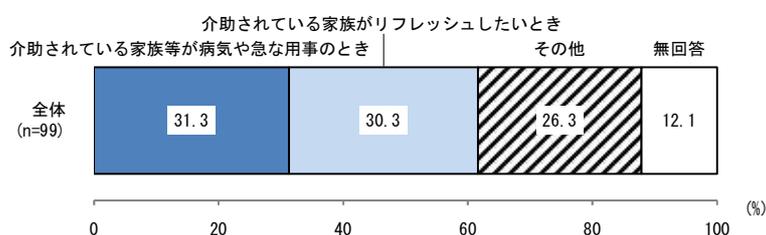


問19-4 ホームヘルパーを1日に何時間利用したいですか。

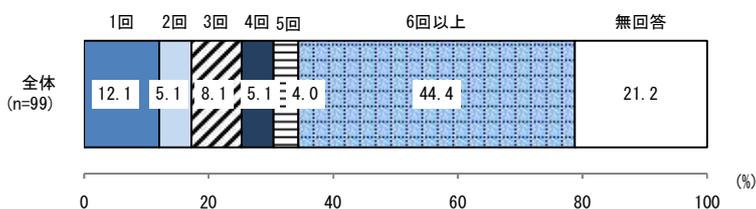


問20 「問18」で、短期入所（ショートステイ）を「1. 現在、利用している又は利用したことがある」とお答えの方におたずねします。

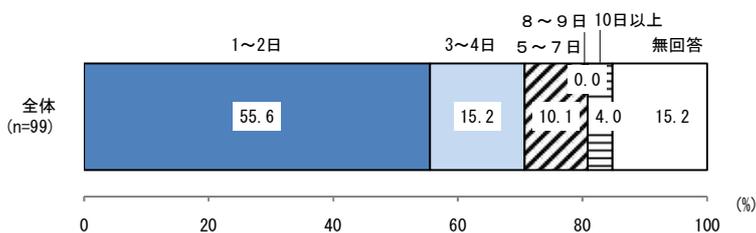
問20-1 短期入所（ショートステイ）をどのようなときに利用されていますか。主なものを1つお答えください。



問20-2 過去1年間にどの程度利用しましたか。

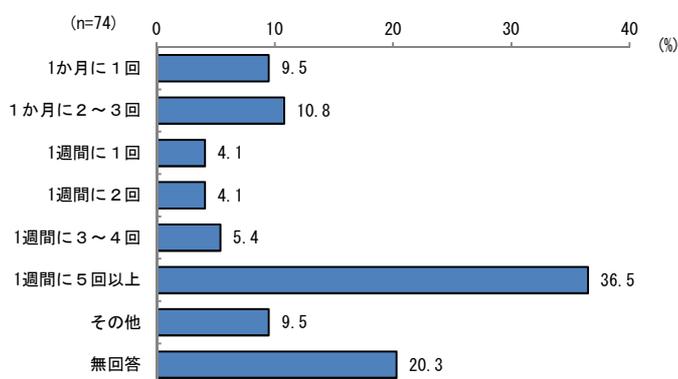


問20-3 1回あたり平均して何日程度利用しましたか。

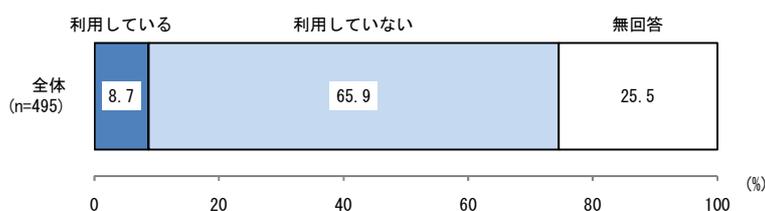


問 2 1 「問 1 8」で、生活介護を「1. 現在、利用している又は利用したことがある」とお答えの方におたずねします。

問 2 1-1 どの程度利用していますか。

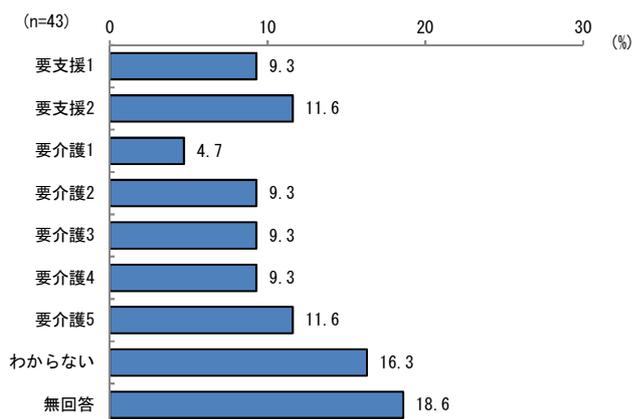


問 2 2 すべての方におたずねします。あなたは介護保険に関するサービスを利用していますか。

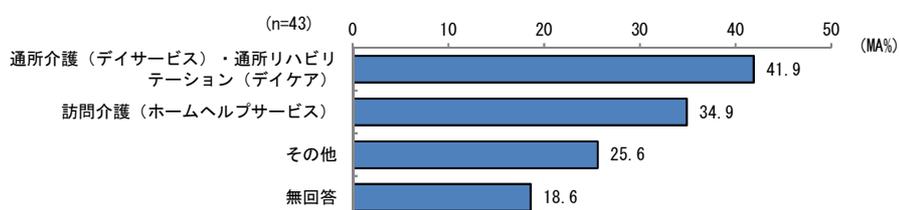


問 2 3 「問 2 2」で介護保険に関するサービスを「1. 利用している」とお答えの方におたずねします。

問 2 3-1 あなたの要介護認定における区分はどれですか。



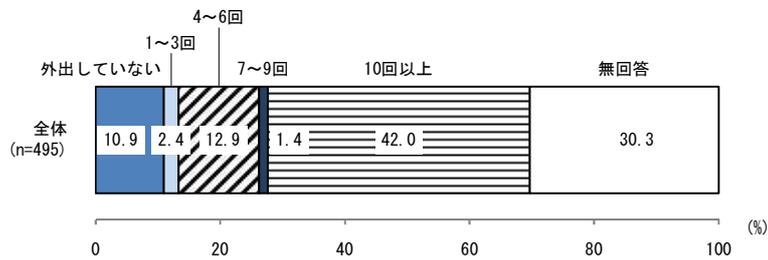
問 2 3-2 介護保険を利用されている場合、どのようなサービスを利用していますか。当てはまるものを全てお答えください。



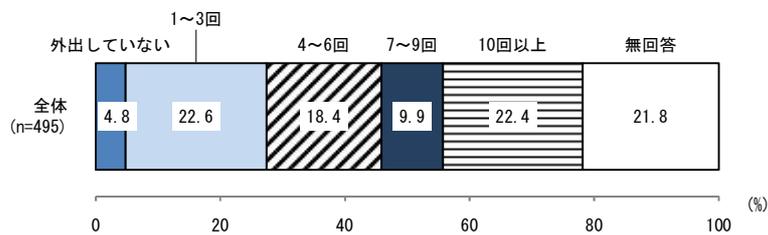
5. 外出の状況

問24 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

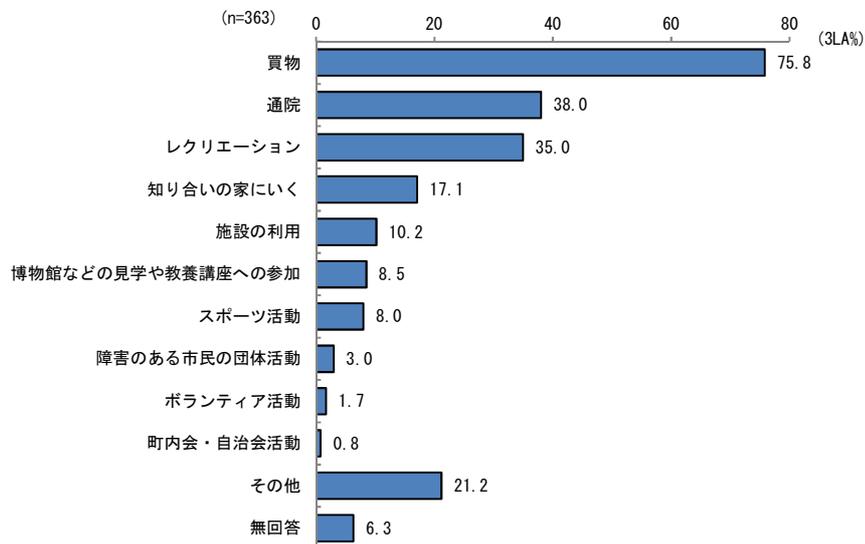


(2) 仕事・通学以外の場合

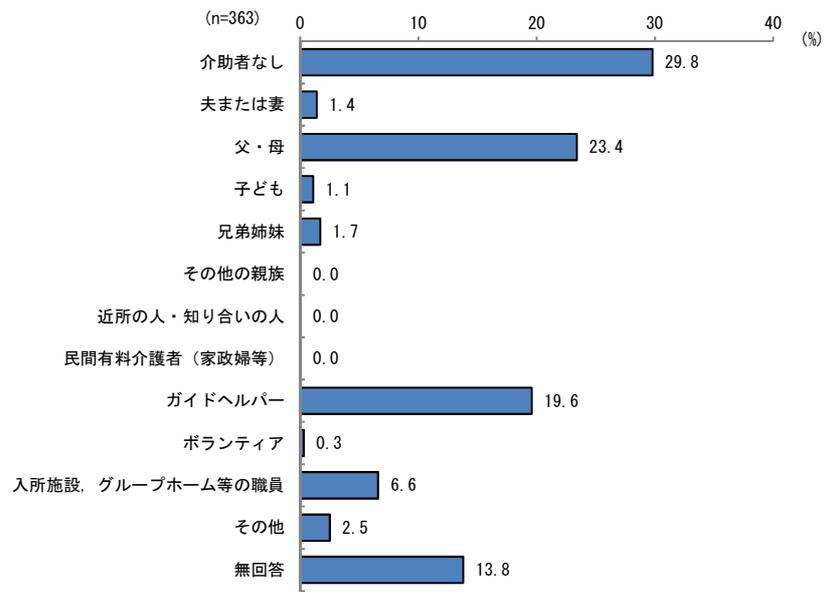


問25 「問24」で「(2) 仕事・通学以外の場合」で外出するとお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問26」にお進みください。

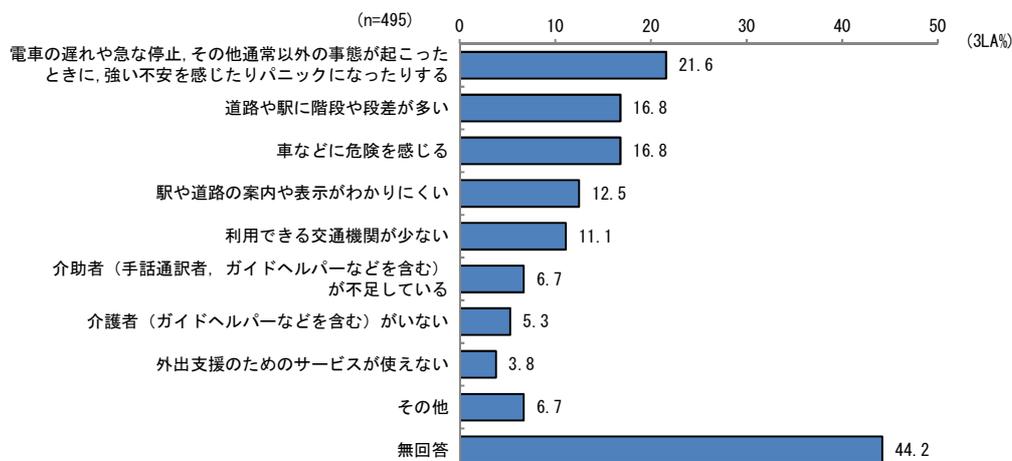
問25-1 その場合、外出の目的は何ですか。主なものを3つまでお答えください。



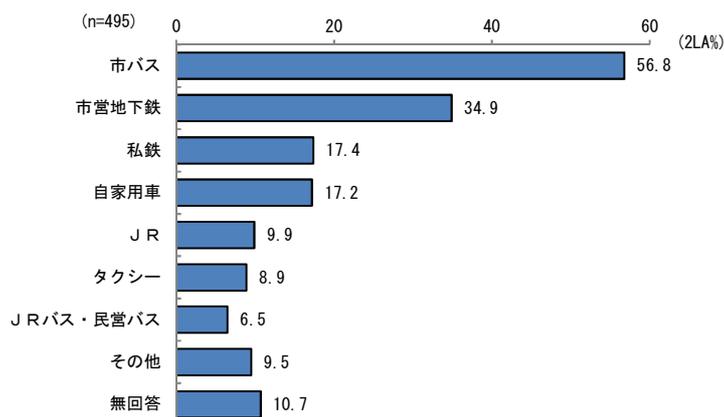
問25-2 その場合、介助者と一緒に外出されますか。介助者と一緒に外出される場合、主な介助者はどなたですか。



問2 6-1 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。

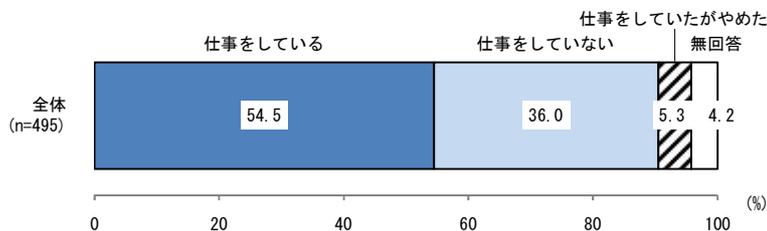


問2 6-2 あなたが外出されるとき、主に利用される交通機関は何ですか。利用回数の多いものから2つまでお答えください。



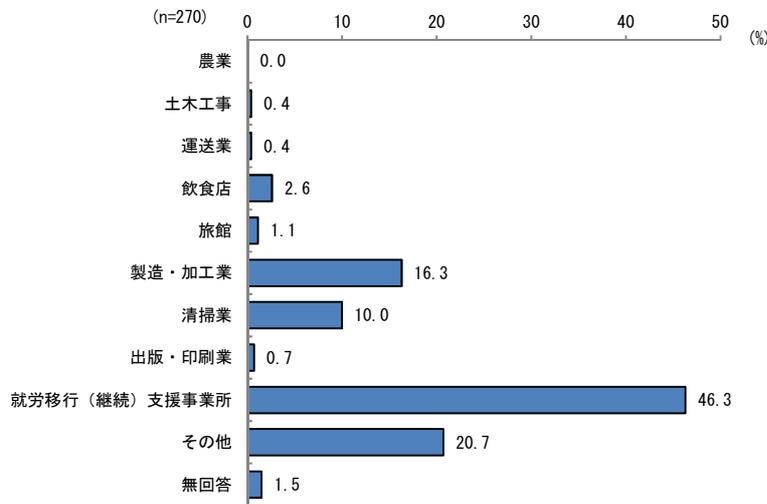
6. 就労（仕事）・収入の状況

問2 7 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。

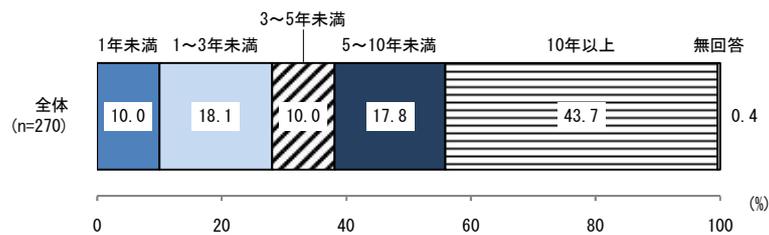


問28 「問27」で「1. 仕事をしている」とお答えの方におたずねします。「2. 仕事をしていない」とお答えの方は「問29」に、「3. 仕事をしていたがやめた」とお答えの方は「問30」にお進みください。

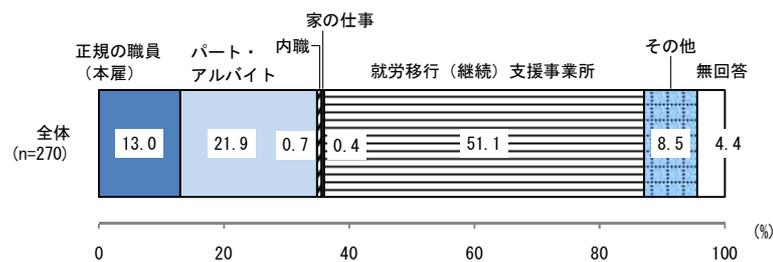
問28-1 あなたの仕事は、次のうちどれでしょうか。



問28-2 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。

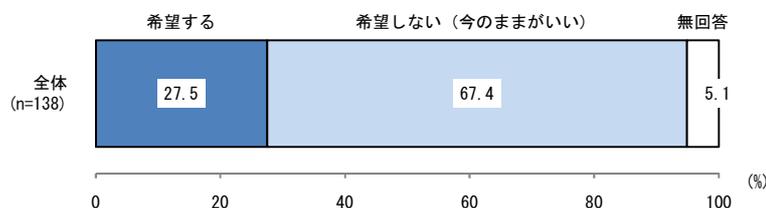


問28-3 あなたはどんな形で仕事をしていますか。

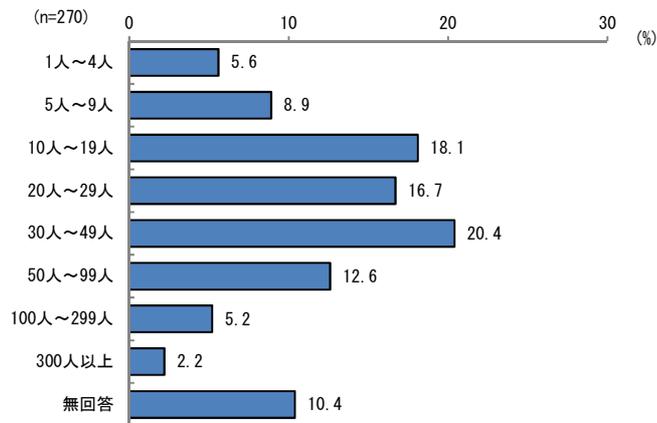


問28-4 「問28-3」で、「5. 就労移行（継続）支援事業所」と答えられた方におたずねします。それ以外の方は「問28-5」にお進みください。

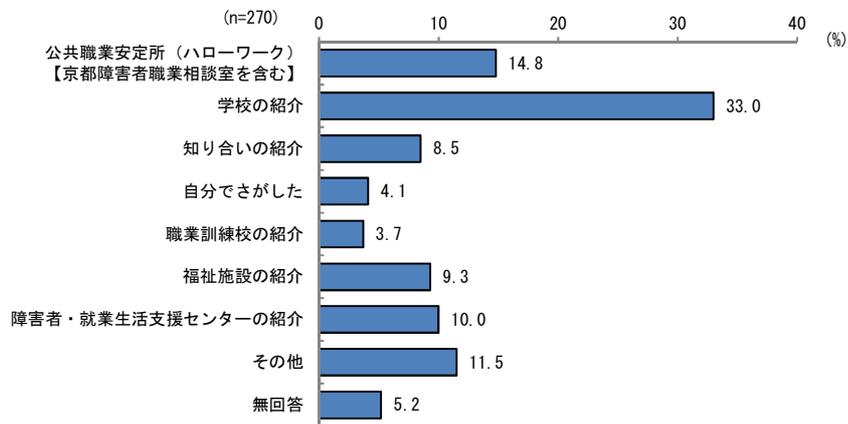
問28-4-1 あなたは、今後、会社で働くことを希望しますか。



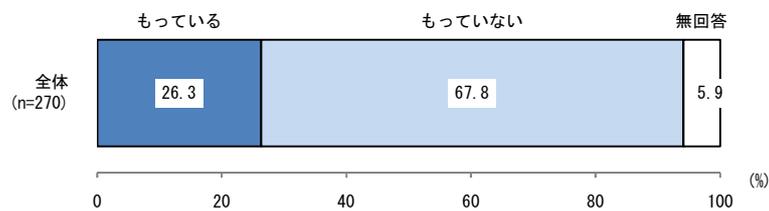
問28-5 あなたが仕事をしているところは、何人ぐらいの人が働いていますか。1つお答えください。



問28-6 現在の仕事は、どんな方法で見つけられましたか。主なものを1つお答えください。

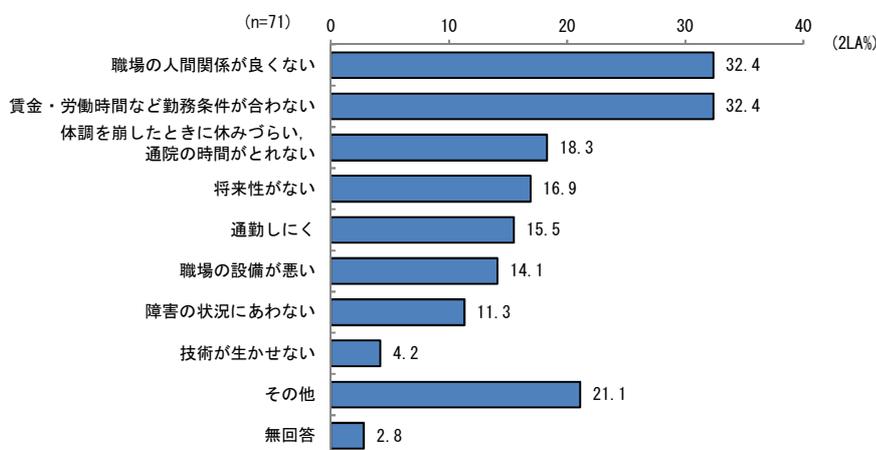


問28-7 現在の仕事について不安や不満をもっておられますか。



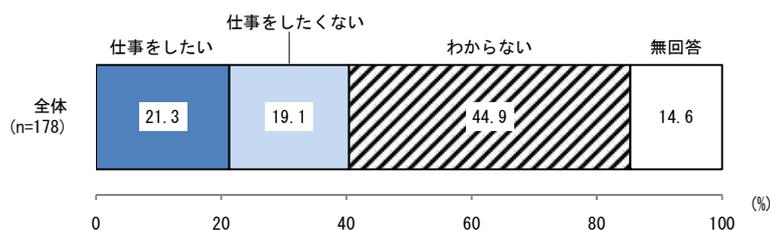
問28-8 「問28-7」で、「不安や不満を「1. もっている」とお答えの方におたずねします。
 「2. もっていない」とお答えの方は「問31」にお進みください。

問28-8-1 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。



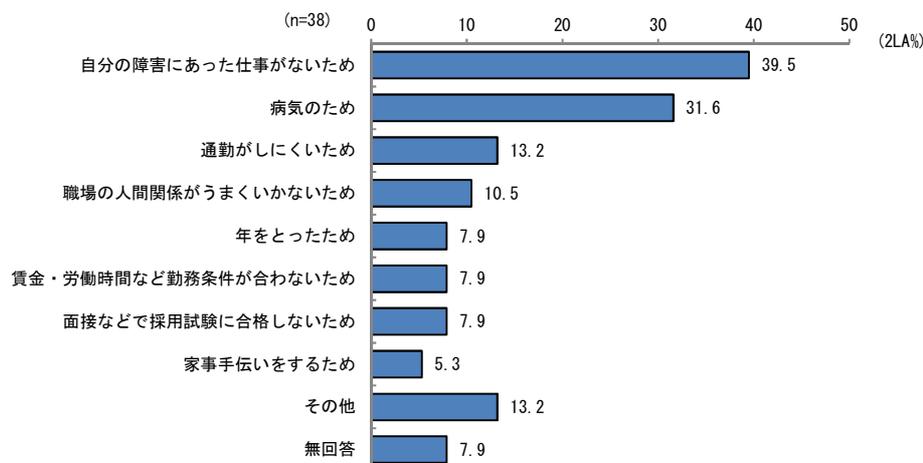
問29 「問27」で「2. 仕事をしていない」とお答えの方におたずねします。

問29-1 あなたは、仕事をしたいと思いますか。



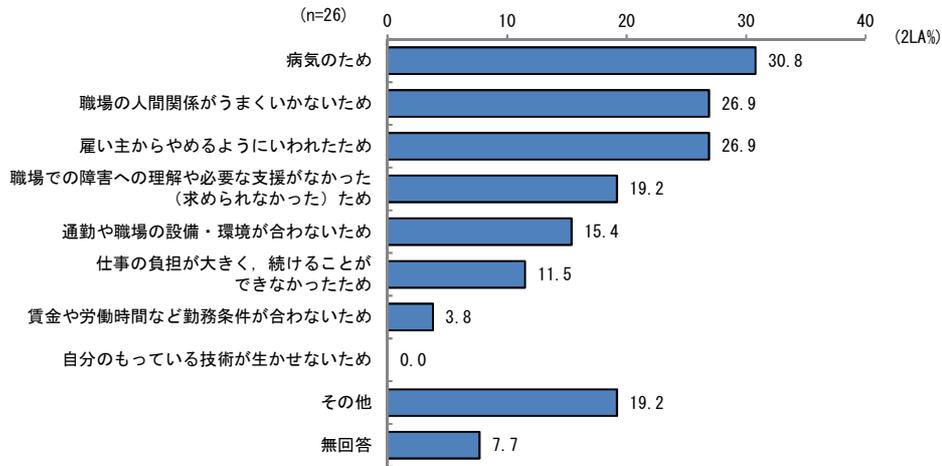
問29-2 「問29-1」で「1. 仕事をしたい」とお答えの方におたずねします。
 それ以外の方は「問31」にお進みください。

問29-2-1 現在、仕事をしていない主な理由は何ですか。主なものを2つまでお答えください。

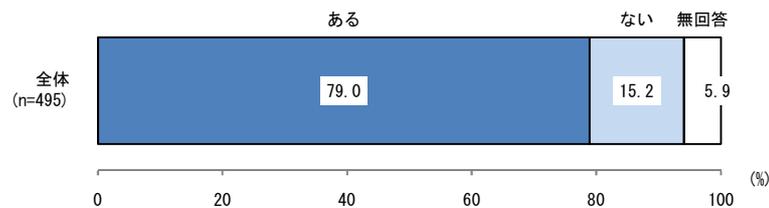


問30 「問27」で「3. 仕事をしていたがやめた」とお答えの方におたずねします。

問30-1 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。



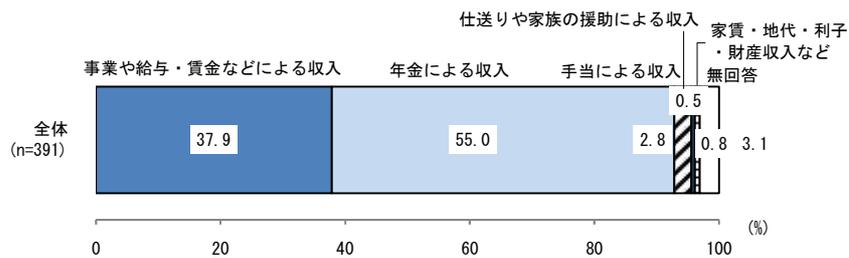
問31 あなたご自身には収入がありますか。



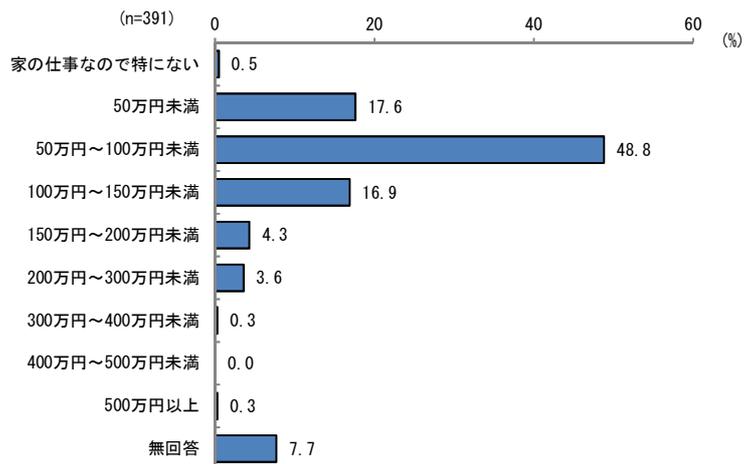
問32 「問31」で、収入が「1. ある」とお答えの方におたずねします。

「2. ない」とお答えの方は「問33」にお進みください。

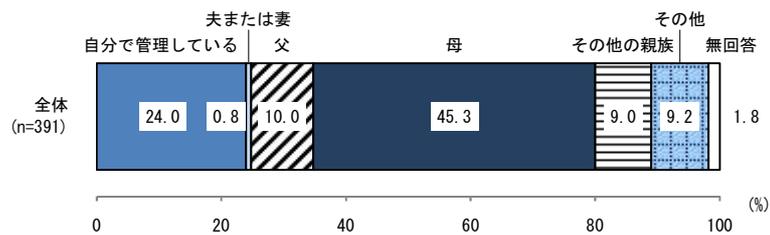
問32-1 あなたの収入の種類は次のどれにあたりますか。主なものを1つお答えください



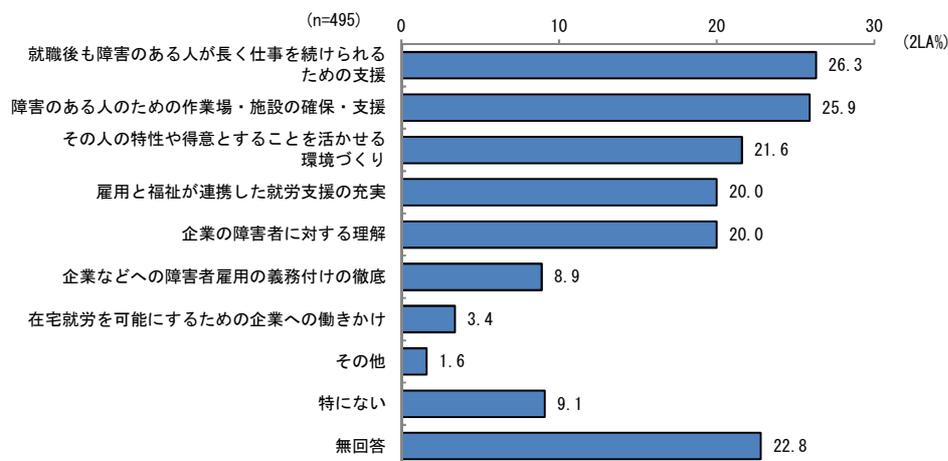
問32-2 あなたの収入は、おおよそどのくらいですか。年収でお答えください。



問3 2-3 あなたの収入は、だれが管理していますか。

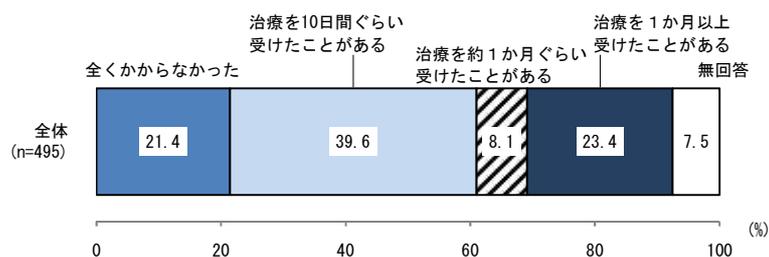


問3 3 あなたは、障害のある人の雇用・就業に関して、どのようなことが必要であると思いますか。主なものを2つお答えください。

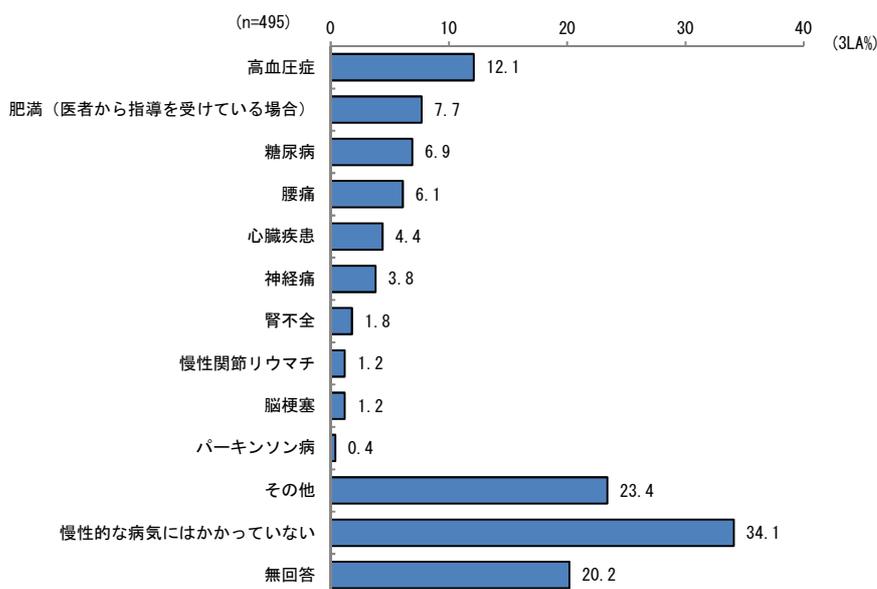


7. 健康・医療などの状況

問3 4 あなたは、過去1年間に、病気（かぜ・腹痛・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。

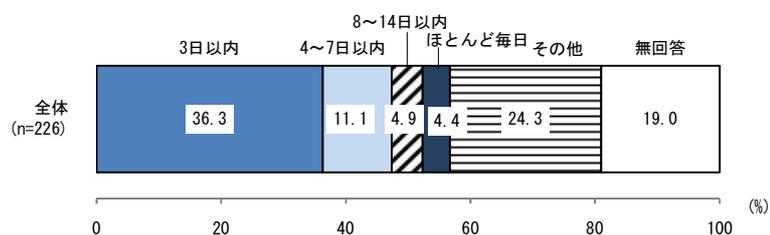


問35 あなたは現在、次の慢性的な病気にかかっておられますか。主なものを3つまでお答えください。



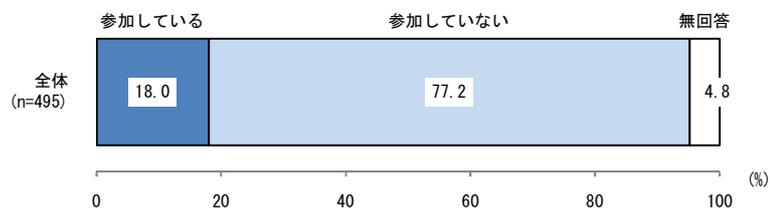
問36 「問35」で、「1. 高血圧症」から「11. その他」までのいずれかをお答えの方におたずねします。「12. 慢性的な病気にはかかっていない」とお答えの方は「問37」にお進みください。

問36-1 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。)



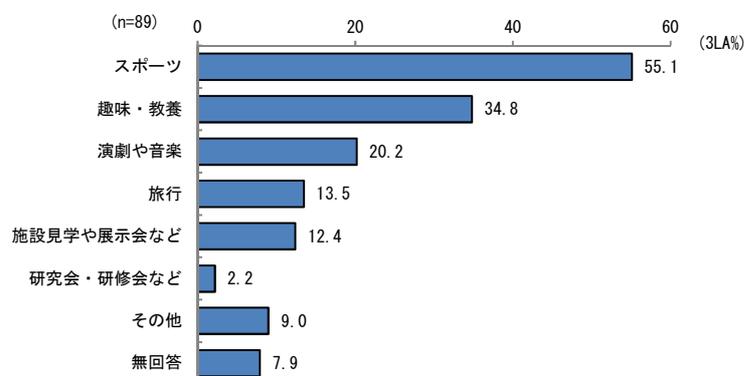
8. 社会参加の状況

問37 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。

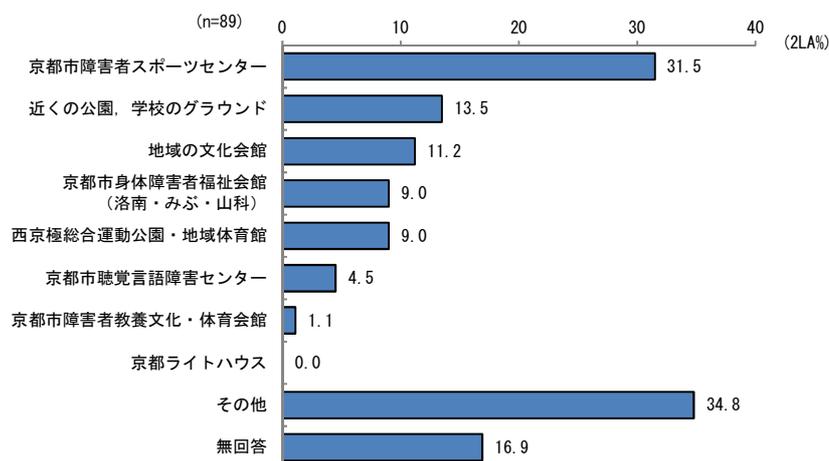


問38 「問37」で「1. 参加している」とお答えの方におたずねします。「2. 参加していない」とお答えの方は「問39」にお進みください。

問38-1 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。

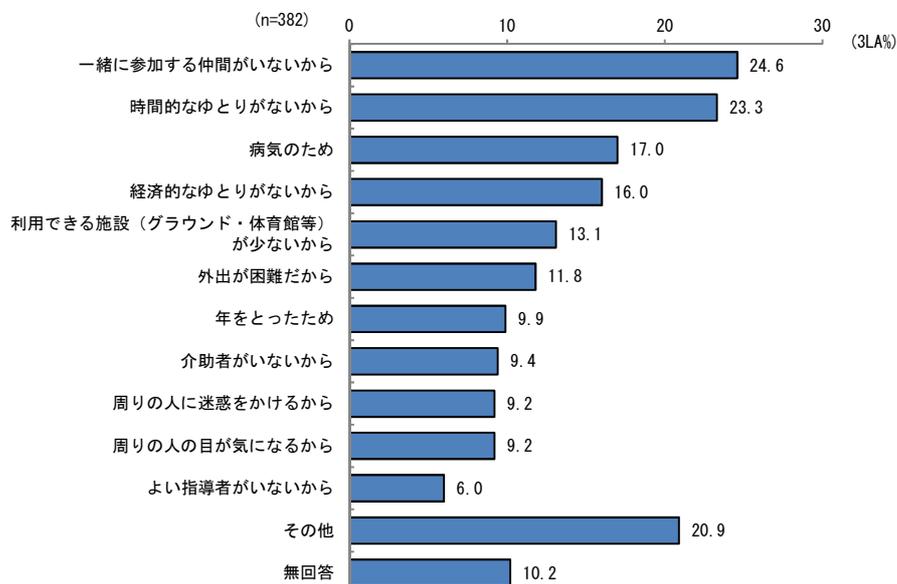


問38-2 現在、参加している活動のために次の施設を利用していますか。よく利用しているものを2つまでお答えください。

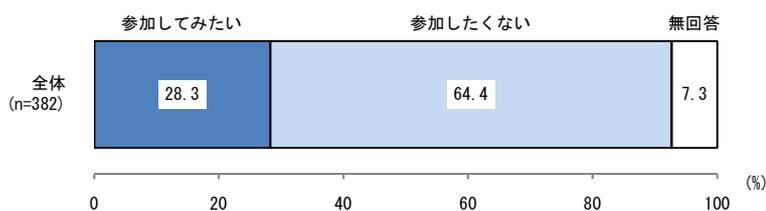


問39 「問37」で「2. 参加していない」とお答えの方におたずねします。

問39-1 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。

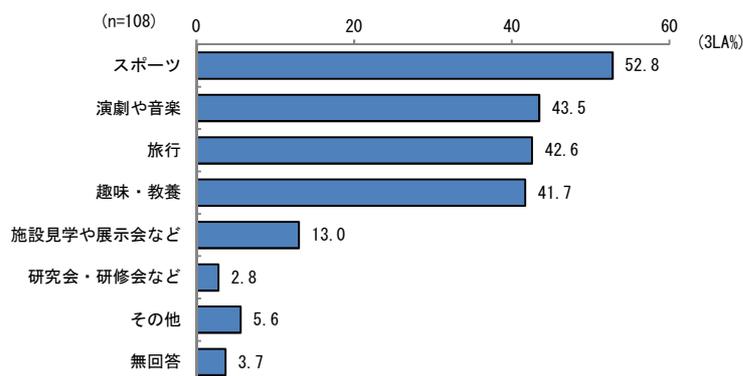


問39-2 あなたは、今後、何らかのスポーツや文化活動に参加してみたいと思いますか。



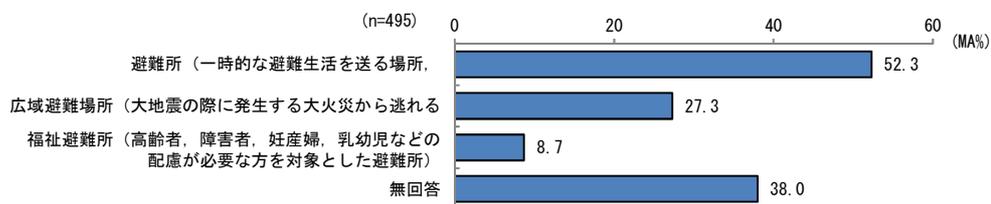
問39-3 「問39-2」で「1. 参加してみたい」とお答えの方におたずねします。「2. 参加したくない」とお答えの方は「問40」にお進みください。

問39-3-1 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。

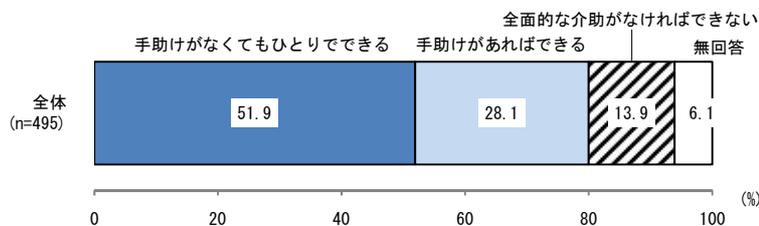


9. 災害時の対応

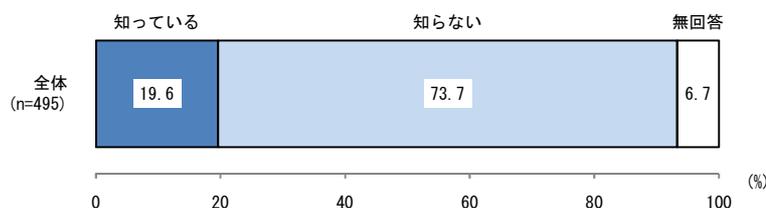
問40 あなたは、火事や地震などの災害時に避難する場所として、次の場所を知っていますか。知っているものを全てお答えください。



問41 あなたは、災害時、家の外に逃げることができますか。

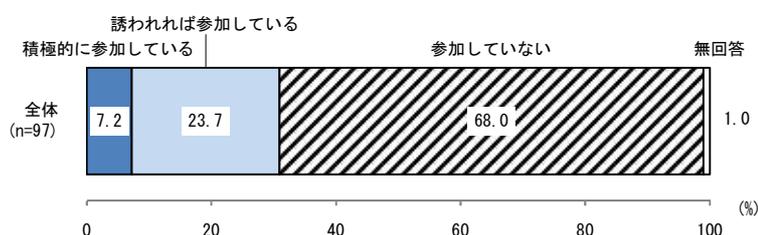


問 4 2 災害に巻き込まれた時、近所の人同士で助け合うことを目的とした「自主防災組織」が市内の各地域にあることを、あなたは知っていますか。



問 4 3 「問 4 2」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 4 4」にお進みください。

問 4 3-1 あなたは、自主防災組織の活動に参加されていますか。

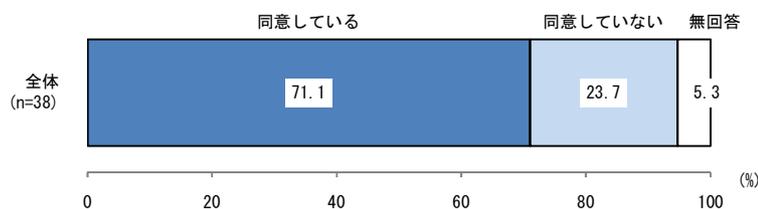


問 4 4 一定の要件に該当する方については、「地域における見守り活動促進事業」の対象者となり、名簿登載に同意された場合には、名簿が関係団体に提供され、日頃の見守り活動の充実が図られていることをあなたは知っていますか。

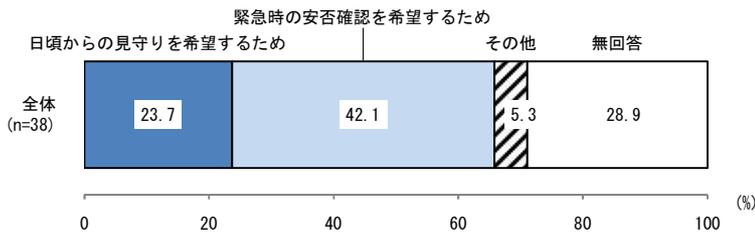


問 4 5 「問 4 4」で「1. 知っている」とお答えの方におたずねします。「2. 知らない」とお答えの方は「問 4 6」にお進みください。

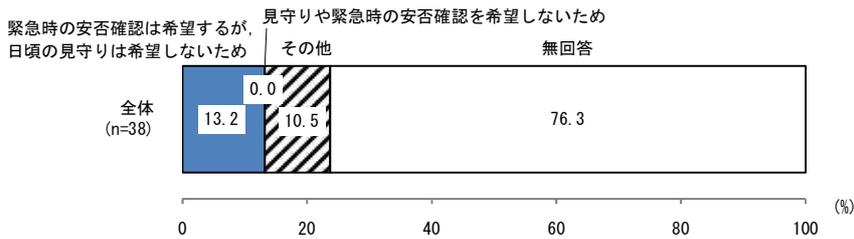
問 4 5-1 あなたは、名簿登載に同意されていますか。



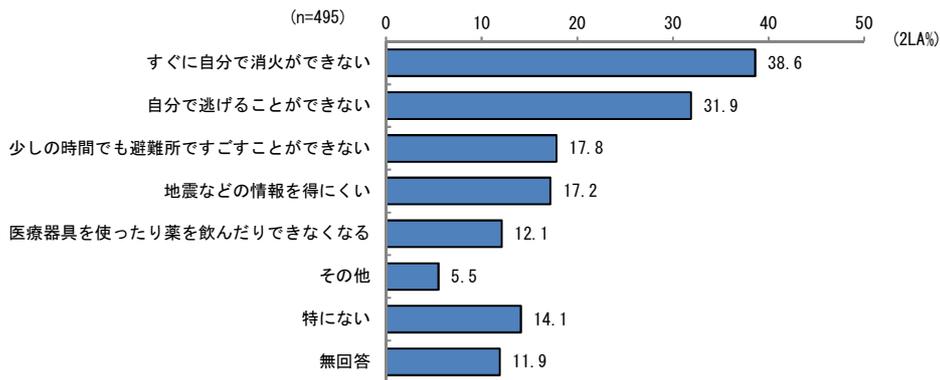
問 4 5-2 あなたが同意された理由は何ですか。あてはまるものをお答えください。



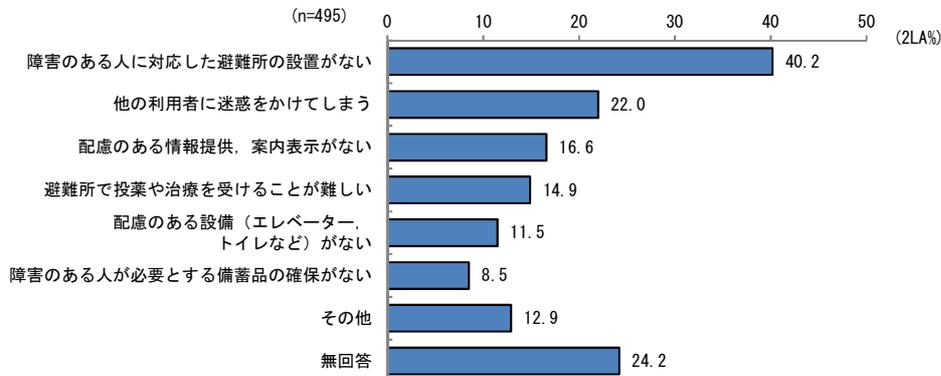
問 4 5-3 あなたが同意されていない理由は何ですか。あてはまるものをお答えください。



問 4 6 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2つまでお答えください。

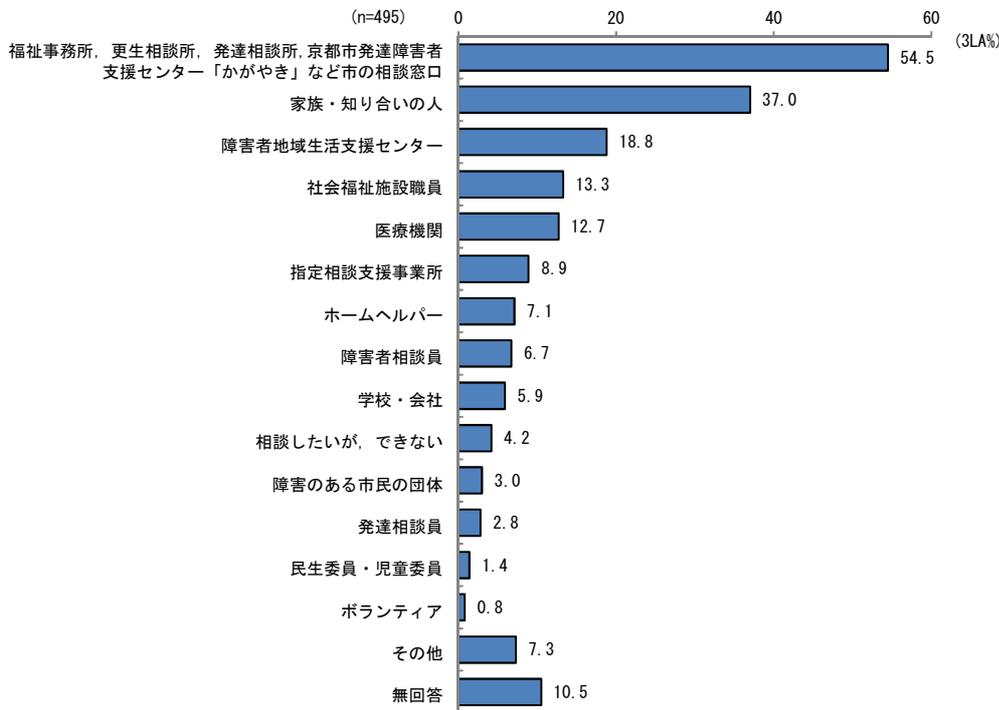


問 4 7 避難所における生活や支援について不安に思うことはありますか。主なものを2つまでお答えください。



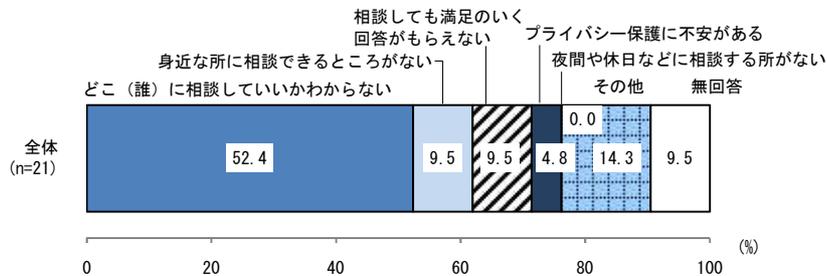
10. 福祉施策への要望など

問48 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。

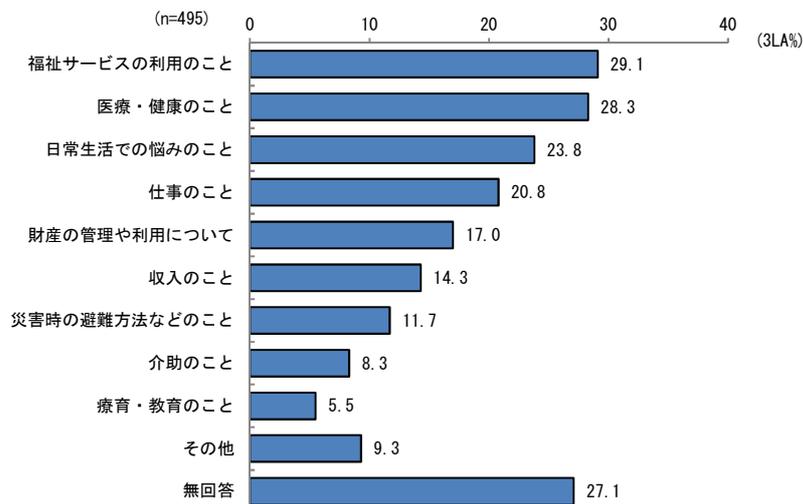


問49 「問48」で「14. 相談したいが、できない」とお答えの方におたずねします。
「14. 相談したいが、できない」とお答えしていない方は「問50」にお進みください。

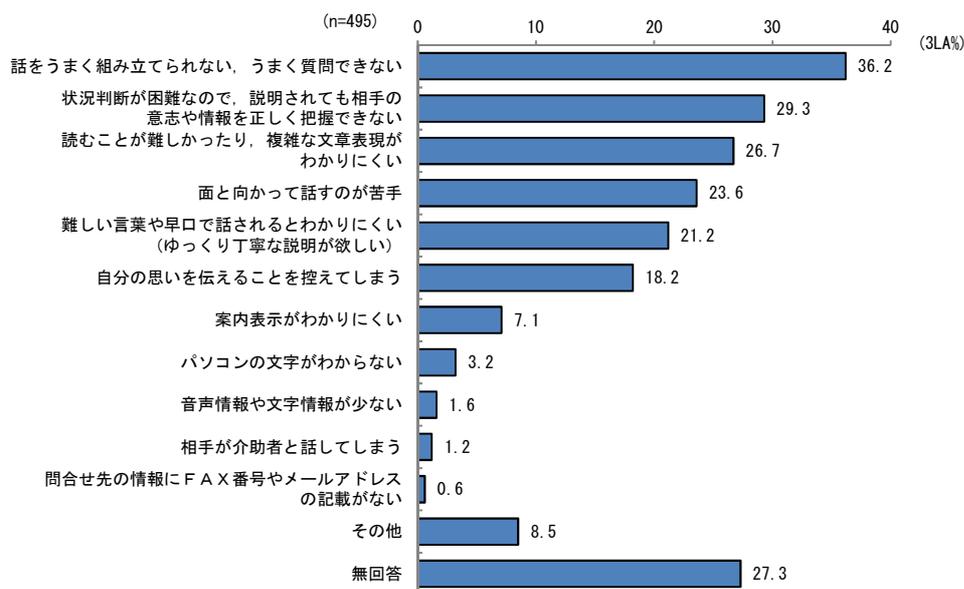
問49-1 相談できない理由は何ですか。主なものをお答えください。



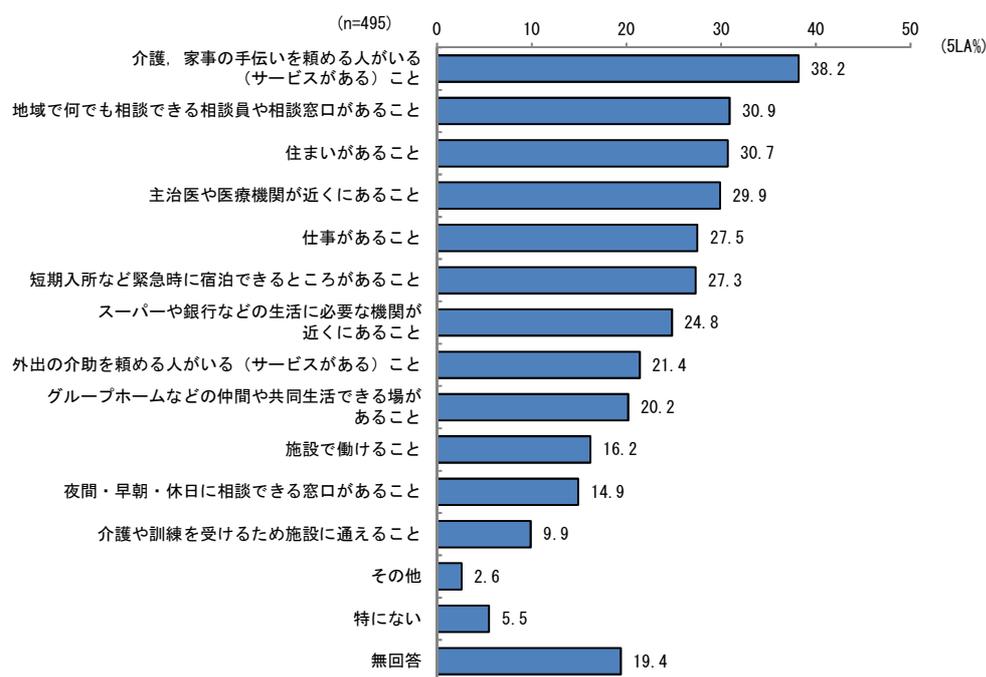
問50 今後どのような相談をしたいと思いますか。主なものを3つまでお答えください。



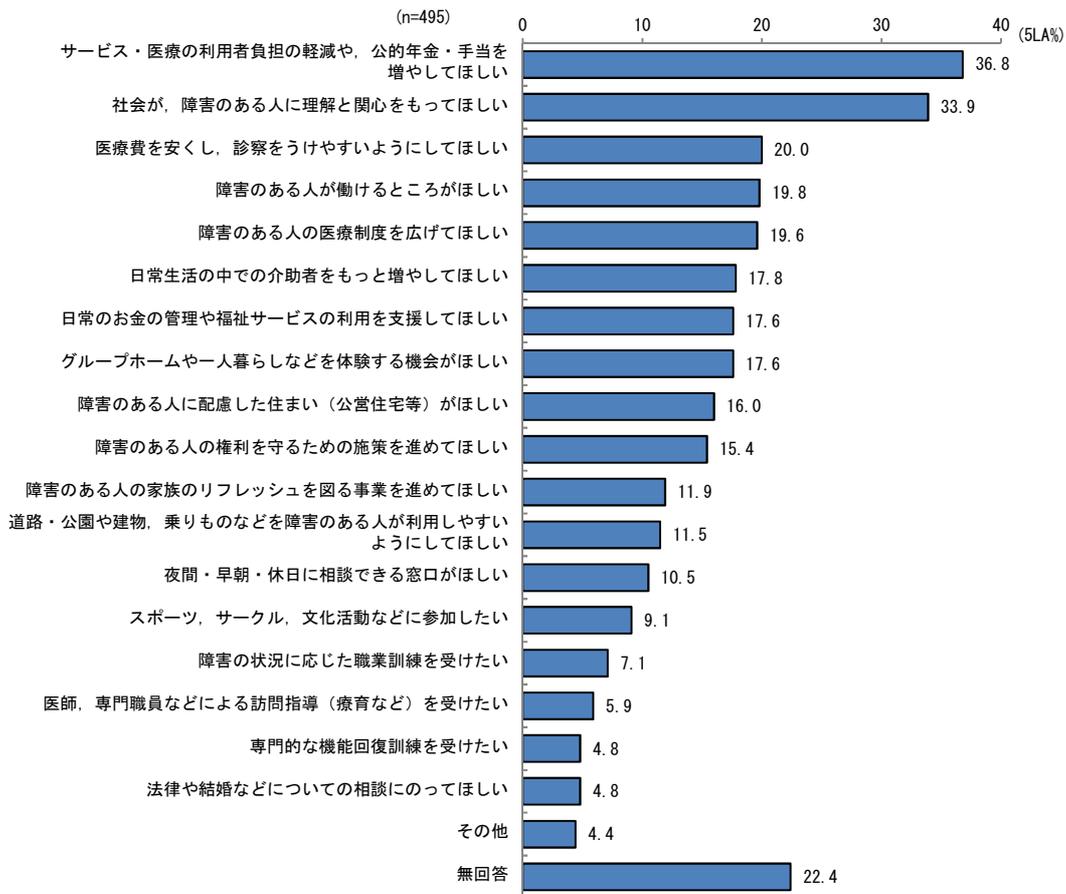
問51 あなたは、日頃、情報を入手したり、コミュニケーションをとるうえで困ることはありますか。主なものを3つまでお答えください。



問52 あなたは、自宅や地域で生活するためには、どのような条件が必要だと思いますか。次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。

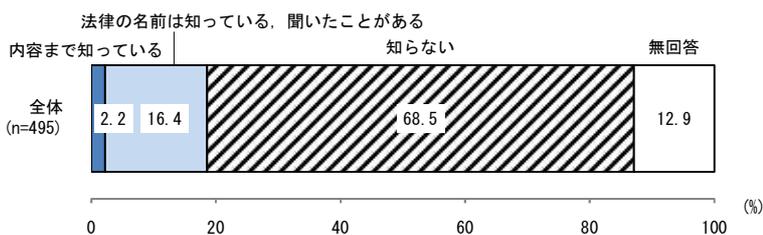


問53 あなたにとって、今後特に必要とされるもの、または強く望みたいことがありませんか。次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。



11. 障害者差別解消法

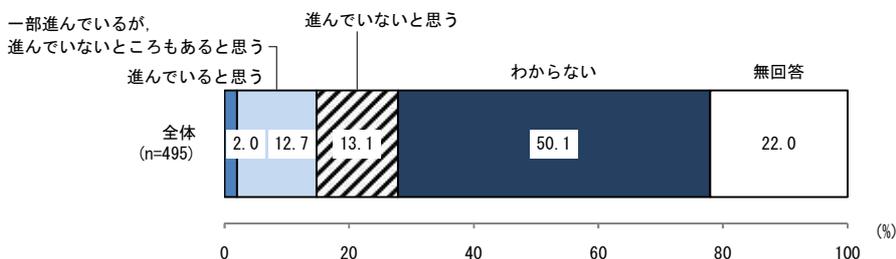
問54 あなたは、平成28年4月に施行された「障害者差別解消法」を知っていますか。



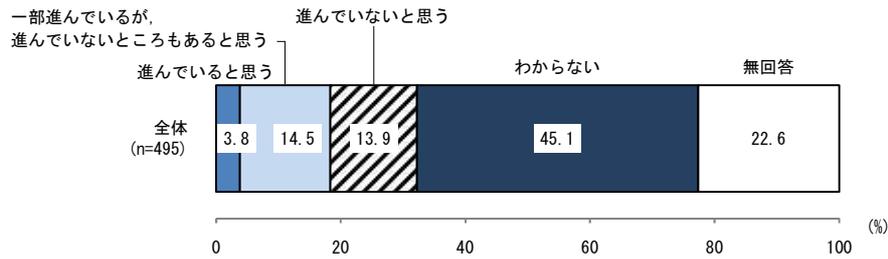
12. 「支えあうまち・京都ほほえみプラン」

問55 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捗よく（進み具合）について、どのように考えていますか。

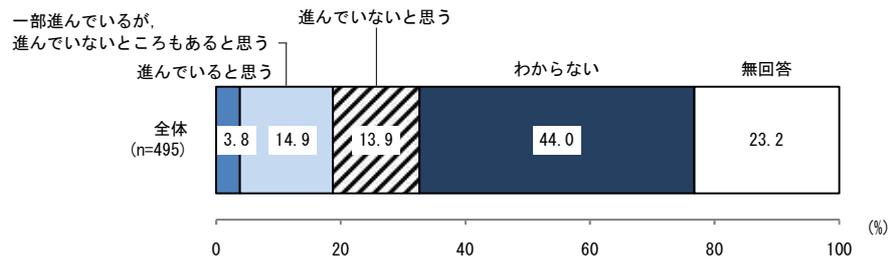
1 お互いに認め合い支え合うことの必要性の啓発



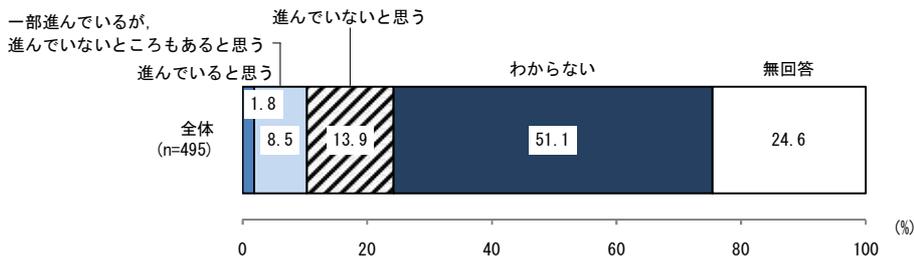
2 障害児者の地域生活を支える福祉サービス等の基盤づくり



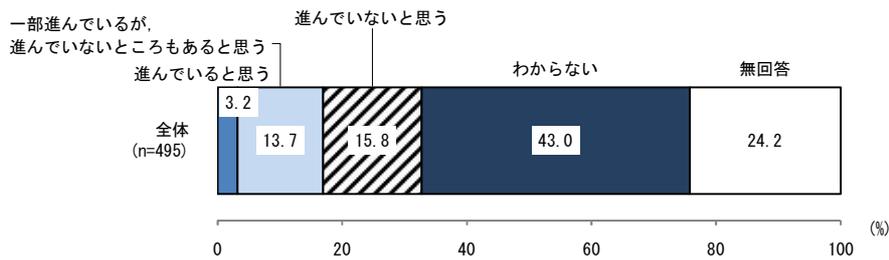
3 多様な相談に対応できる体制の整備と関係機関の連携体制づくり



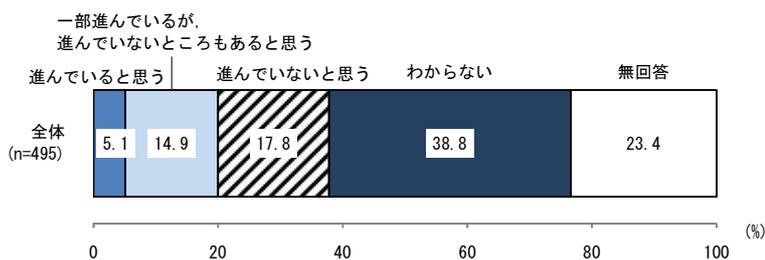
4 精神疾患・精神障害のある人の治療から地域生活までの支援体制づくり



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

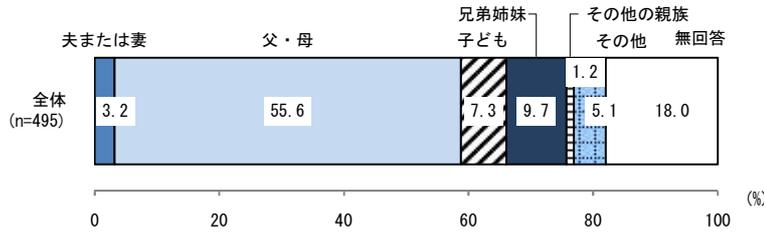


6 人にやさしく安心・安全なまちづくり

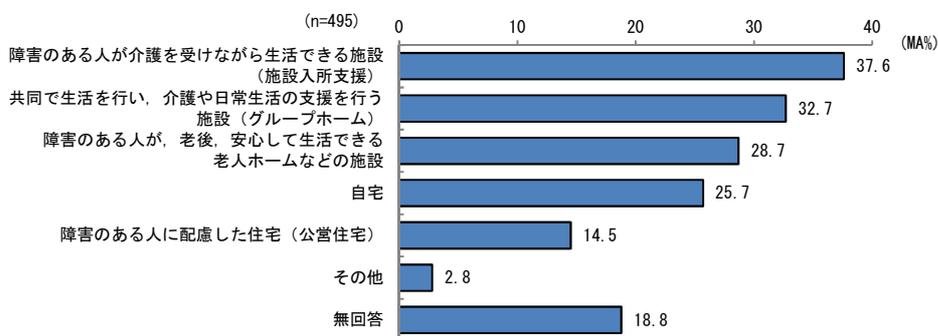


以下、ご家族の方におうかがいします。

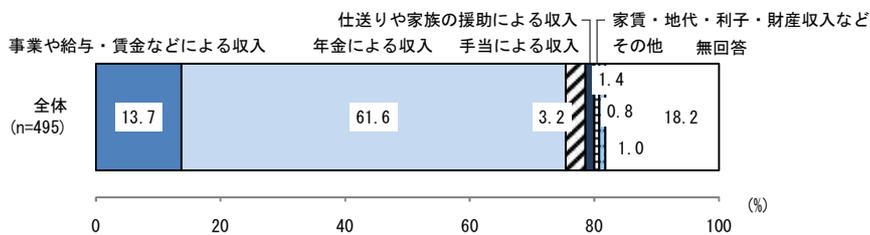
問57 ご本人との関係をお答えください。



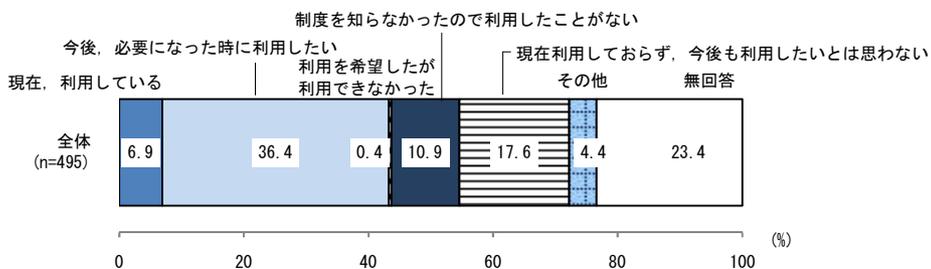
問58 ご本人が、ご家族と一緒に暮らせなくなったとき、次にあげる生活の場のうち、ふさわしいと思われるのは、どれですか。主なもの2つまでお答えください。



問59 ご家族と一緒に暮らせなくなったときの、ご本人の主な収入はなんですか。

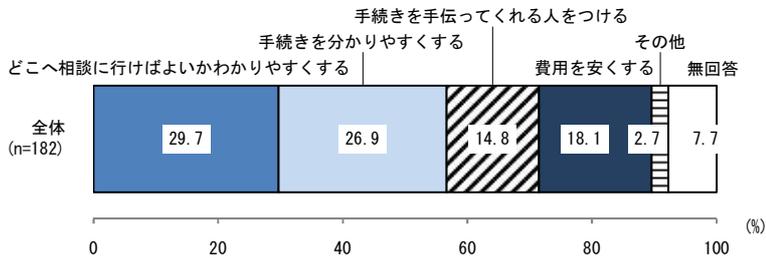


問60 成年後見制度についておたずねします。現在ご本人は、成年後見制度を利用されていますか。

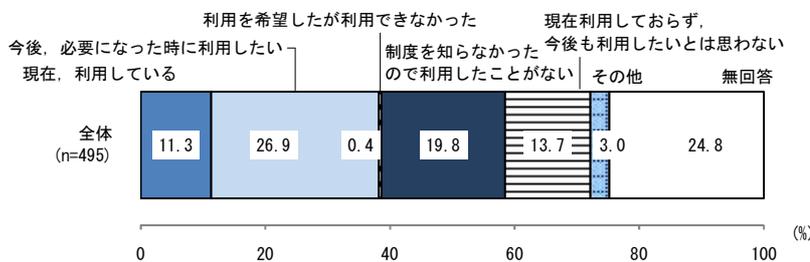


問61 「問60」で、成年後見制度について「2. 今後、必要になった時に利用したい」または「3. 利用を希望したが利用できなかった」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問62」にお進みください。

問61-1 どのようにすれば利用しやすくなると思いますか。



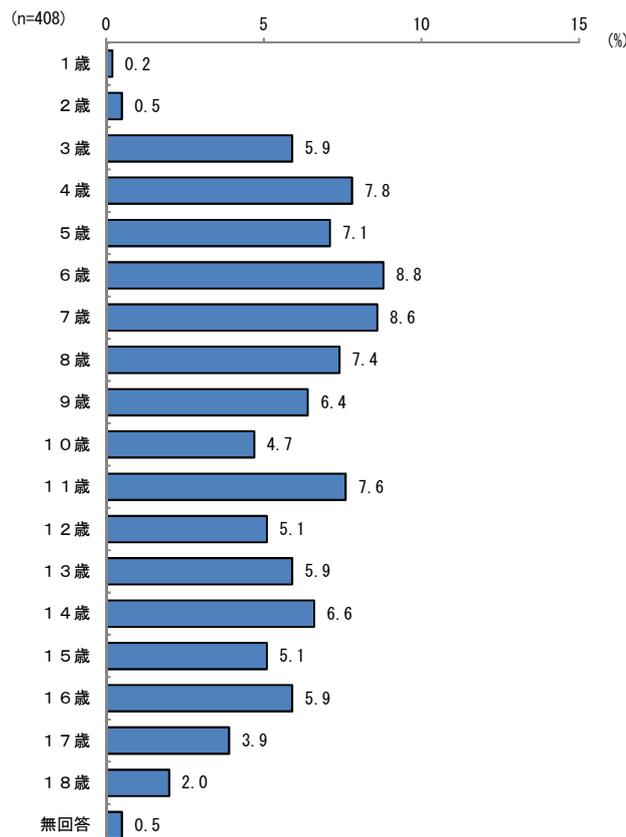
問62 日常生活自立支援事業（地域福祉権利擁護事業）についておたずねします。現在ご本人は、日常生活自立支援事業を利用されていますか。



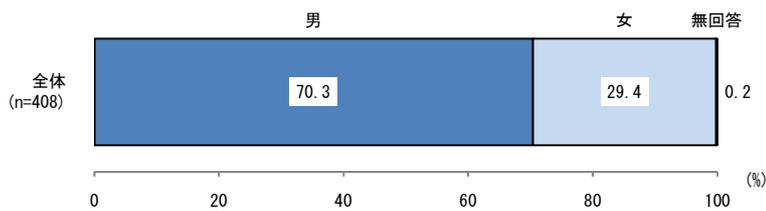
D. 知的障害児

1. 基本的事項

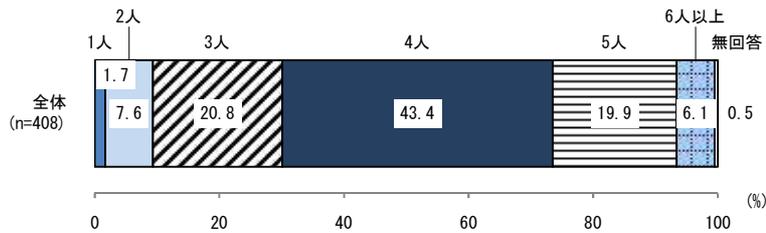
問1 お子さんの年齢は満何歳ですか。



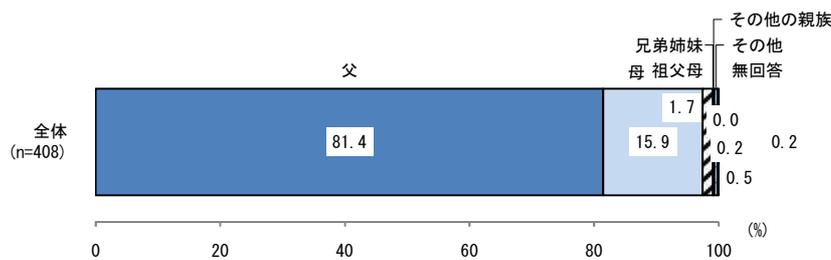
問2 お子さんの性別をお答えください。



問3 お子さんの世帯の人数は何人ですか。お子さん自身も含めてお答えください。

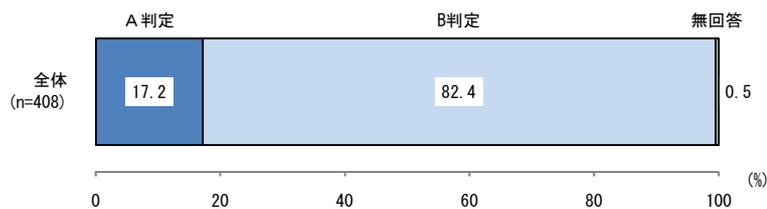


問4 お子さんの世帯で主に家計を支えている方（生計中心者）はどなたですか。お子さんからの続柄でお答えください。

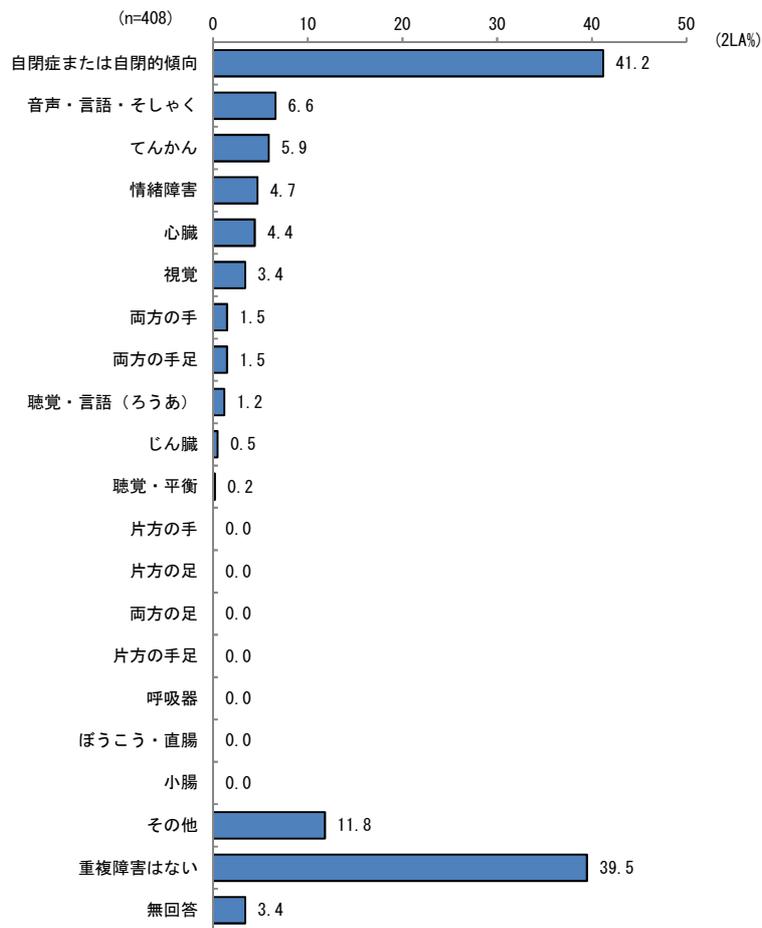


2. 障害の種類・程度・内容

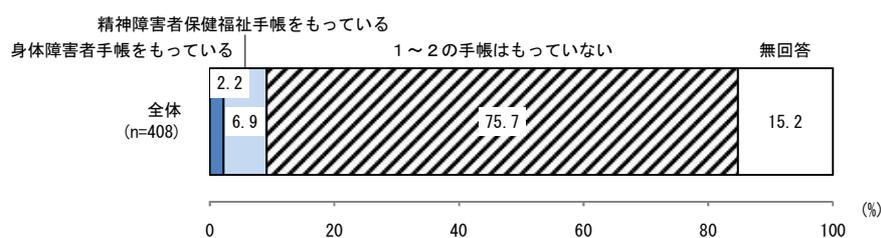
問5 療育手帳の判定は次のうちどちらですか。



問6 お子さんの重複障害の状況についておたずねします。重複障害がある場合、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。（重複障害のない方は、20の番号をお答えください。）



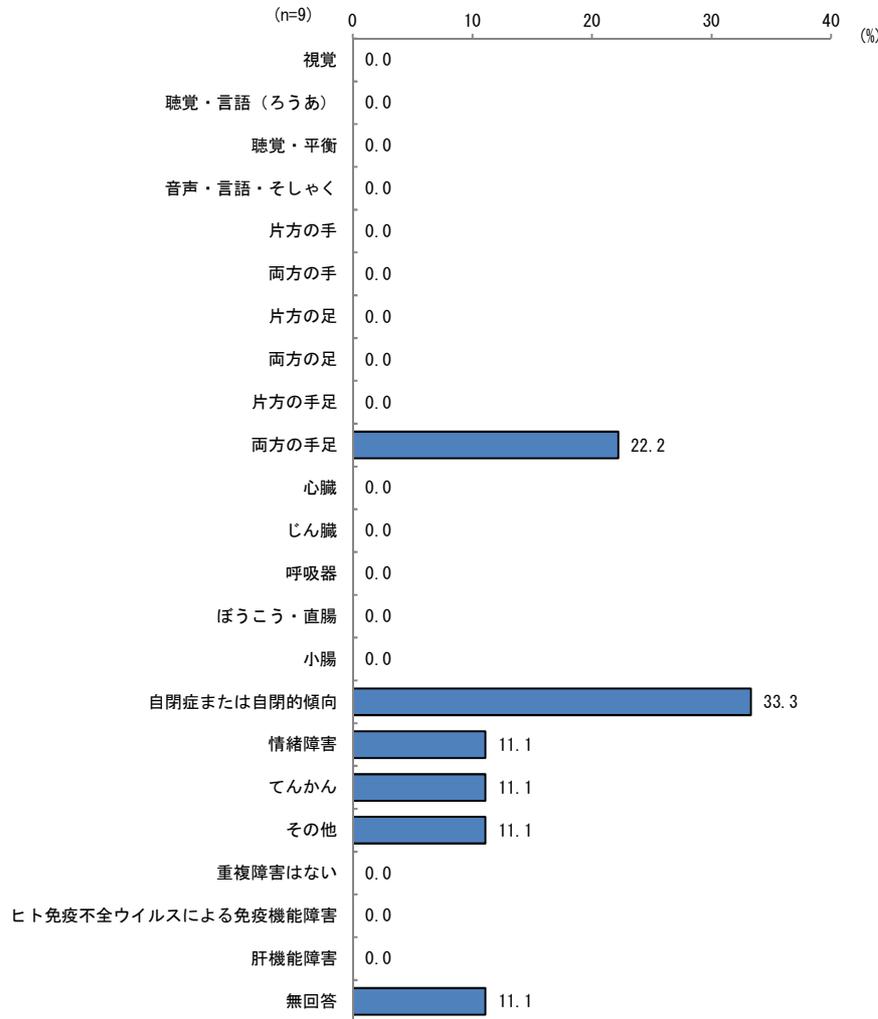
問7 お子さんは、次の手帳をお持ちですか。



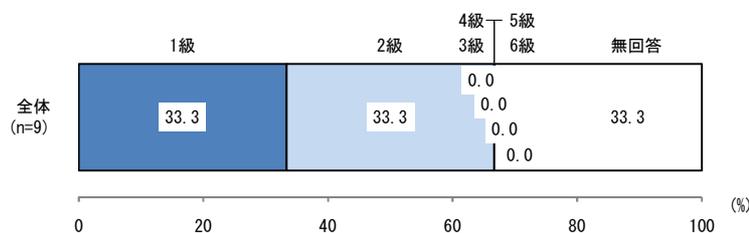
問8 「問7」で「1. 身体障害者手帳を持っている」とお答えの方におたずねします。

それ以外の方は「問9」にお進みください。

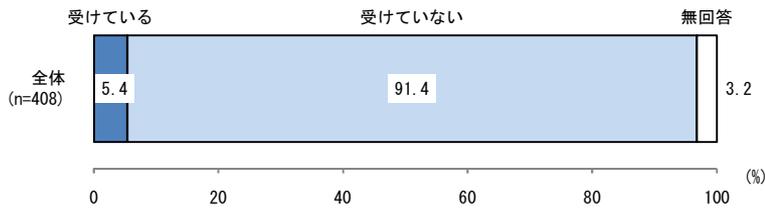
問8-1 お子さんの身体障害者手帳について、その主な障害部位を1つだけ、「問6」で分類してある1～20の項目から選んでお答えください。なお、「ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害」の場合は21の番号を、「肝機能障害」の場合は22の番号をお答えください。



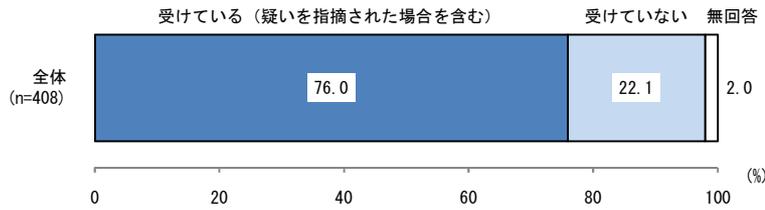
問8-2 お子さんの身体障害者手帳の等級（障害の程度）は何級ですか。身体障害者手帳を見てお答えください。



問9 お子さんは、難病（特定疾患）の認定を受けていますか。

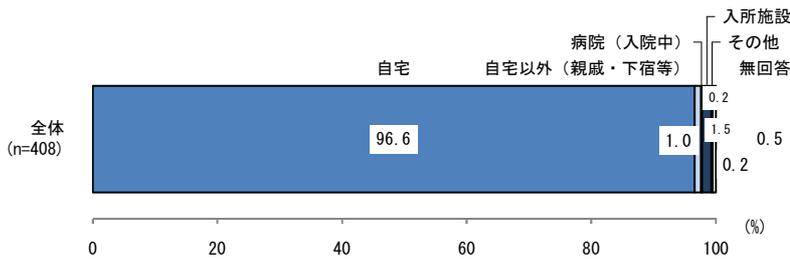


問10 お子さんは、発達障害の診断を受けていますか。（広汎性発達障害、学習障害、注意欠如多動性障害など）



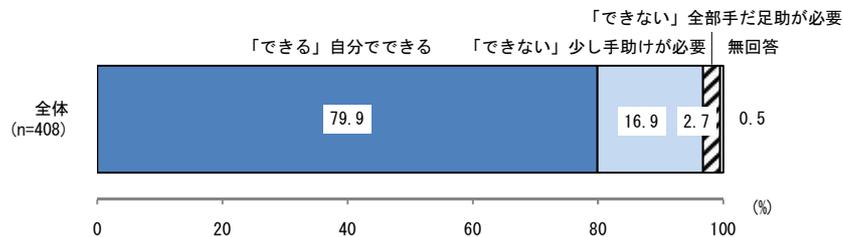
3. 生活の状況

問11 お子さんが今、お住まいの場所を1つお答えください。

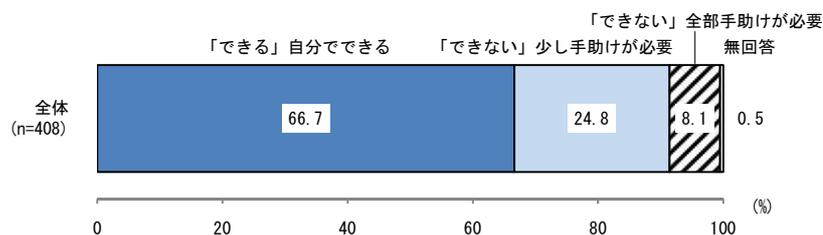


問12 お子さんの日常生活の動作についておたずねします。お子さんは、次の(1)～(7)までの日常生活の動作をお一人ですることができますか。次の各動作ごとにいずれか1つを選んでお答えください。（この場合、「できる」、「できない」の判断は現に所持している補装具や自助具をつけた状態で判断してください。）

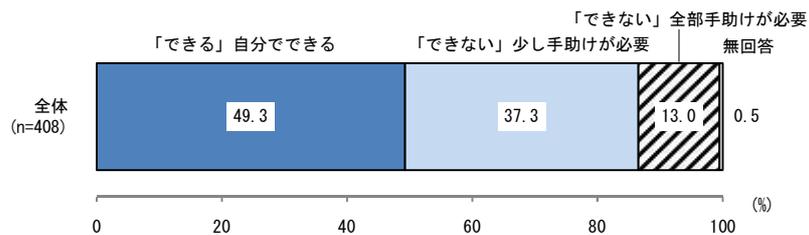
(1) 食事をする



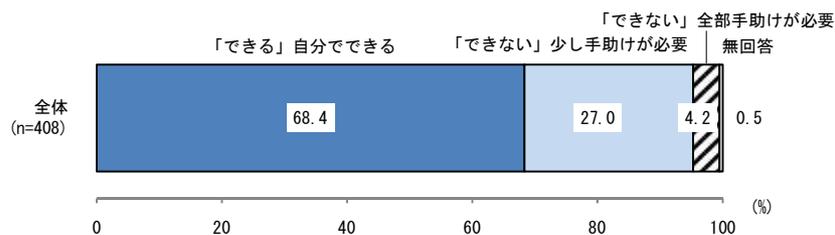
(2) トイレに行く



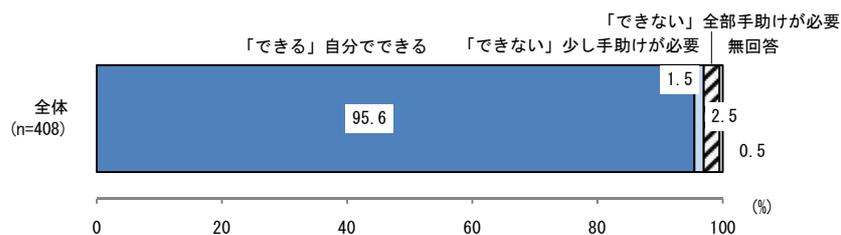
(3) お風呂に入る



(4) 服を脱ぐ・着る



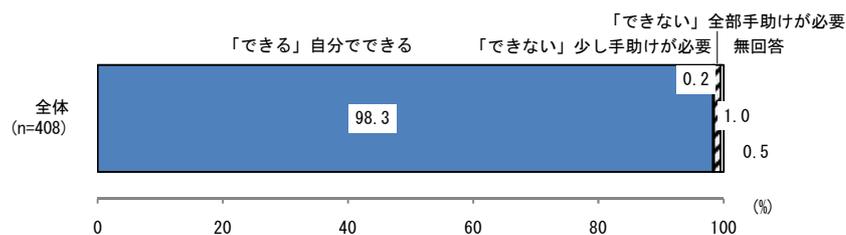
(5) 家の中を歩く



(6) 階段を昇り降りする

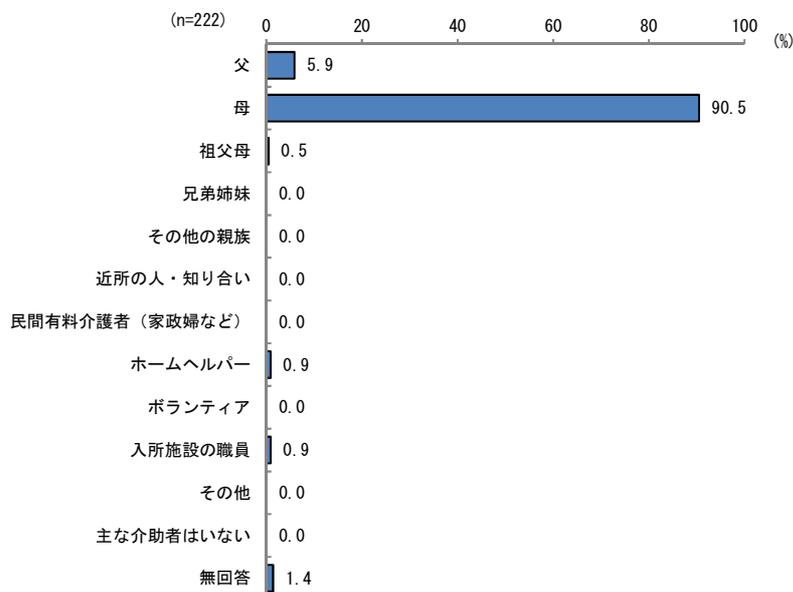


(7) 寝返りをする



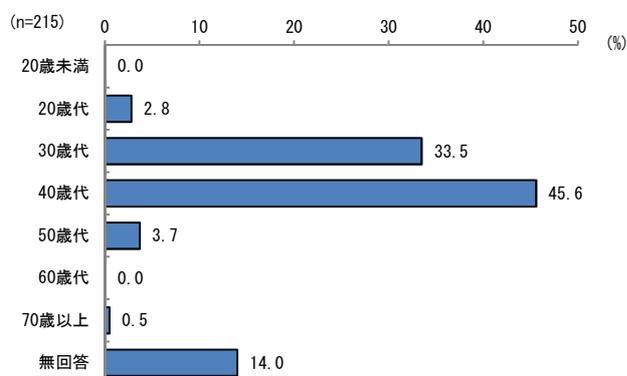
問13 「問12」の日頃の生活で、1つでも「2. 少し手助けが必要」「3. 全部手助けが必要」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問14」にお進みください。

問13-1 お子さんの主な介助者は、次のうちどなたですか。

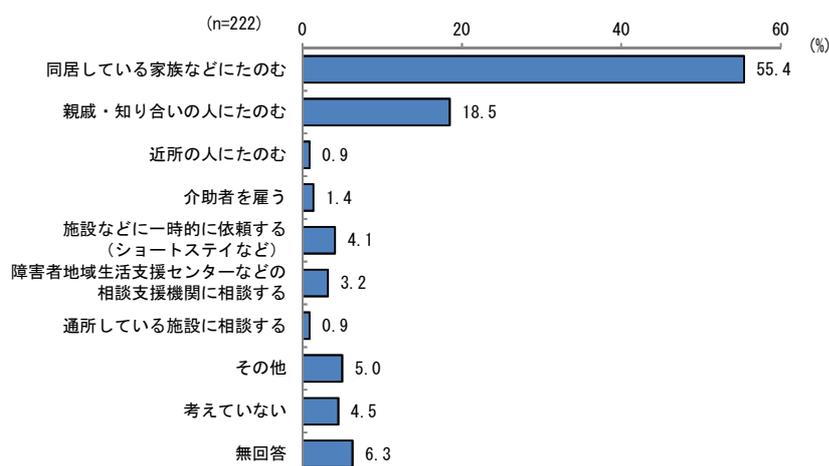


問13-2 「問13-1」で「1. 父」から「5. その他の親族」と答えられた方におたずねします。それ以外の方は「問13-3」にお進みください。

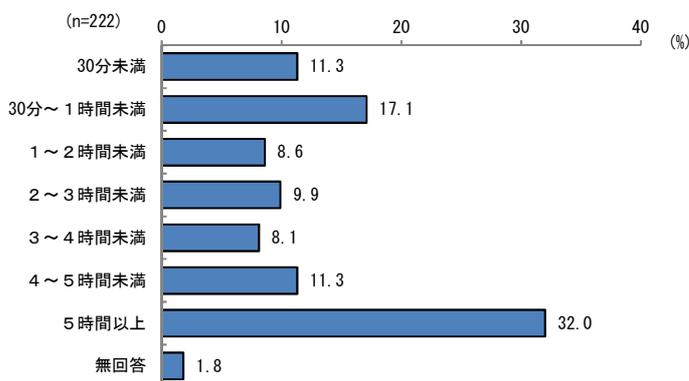
問13-2-1 お子さんを中心に介助されている方の年齢はおいくつですか。



問13-3 お子さんのお世話をなさっている方が万一急病、事故、出産などのために、お世話ができなくなった場合、どうされますか。



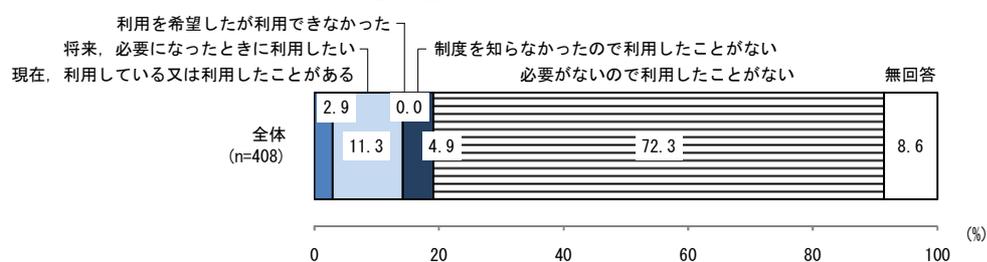
問13-4 お子さんのお世話をなさるのに必要な時間は、1日の延べ時間で、どのくらいですか。



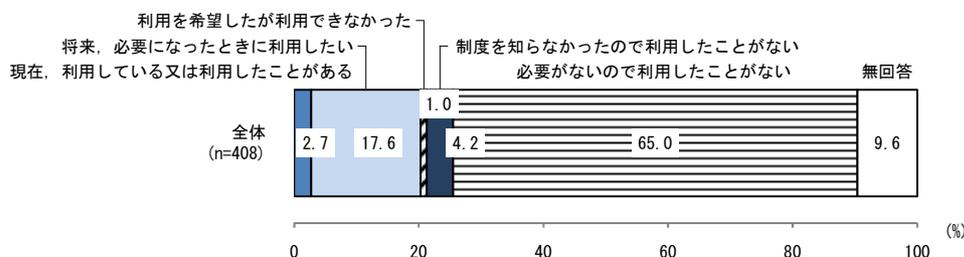
4. 障害福祉等に関するサービスの利用状況

問14 お子さんは、次のサービスを利用されたことがありますか。

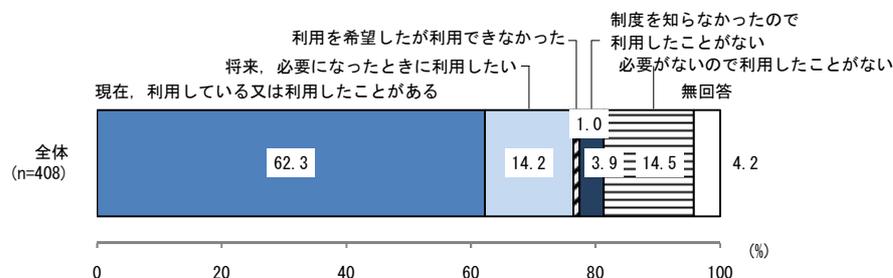
(1) ホームヘルプサービス（居宅介護）



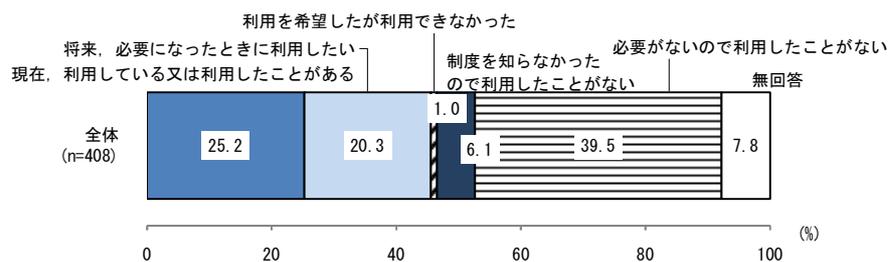
(2) 短期入所（ショートステイ）



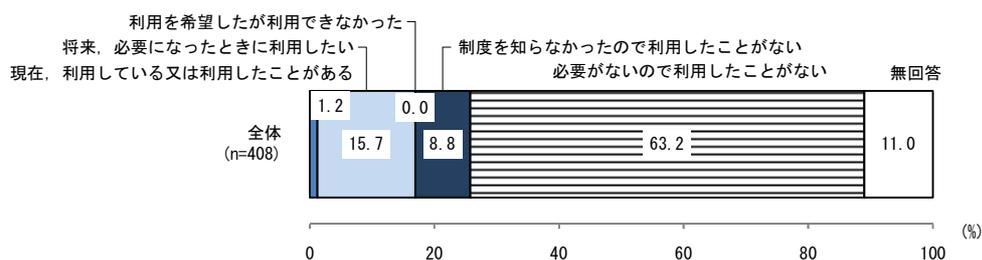
(3) 障害児通所支援（児童発達支援、放課後等デイサービス等）



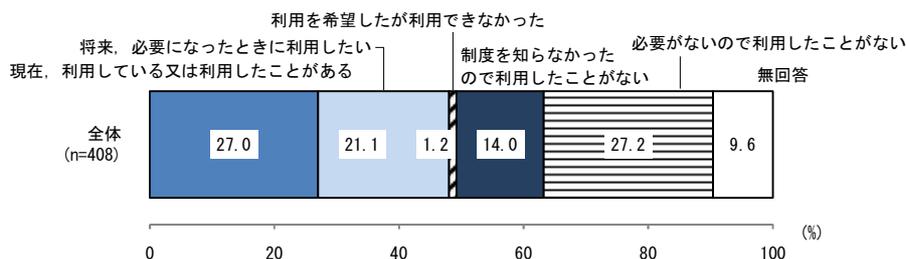
(4) 外出時の支援（同行援護・行動援護・移動支援）



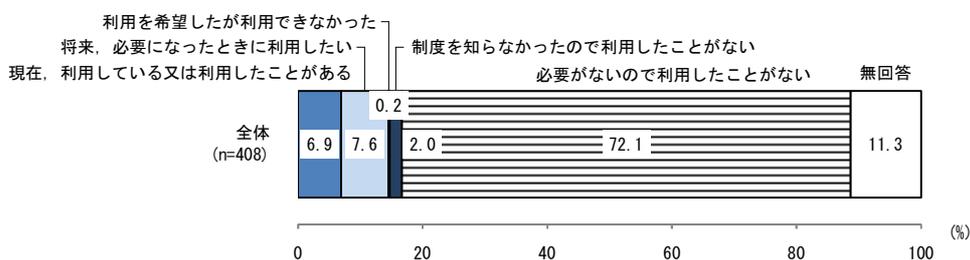
(5) 障害児入所支援



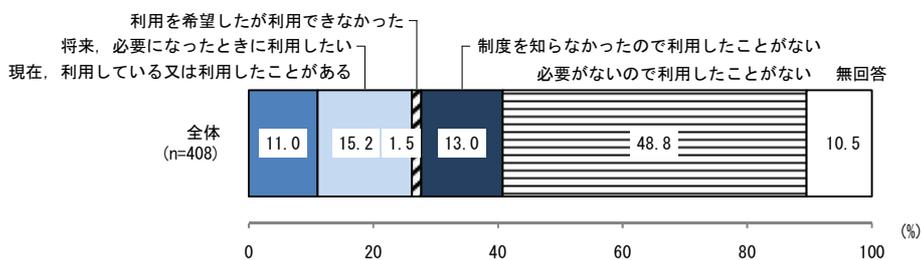
(6) 相談支援（計画相談、障害児相談）



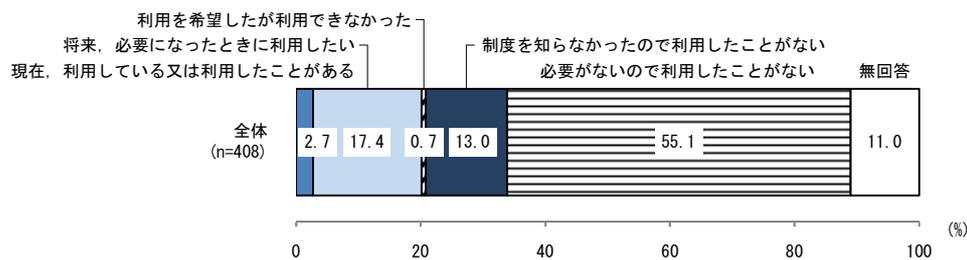
(7) 補装具・日常生活用具



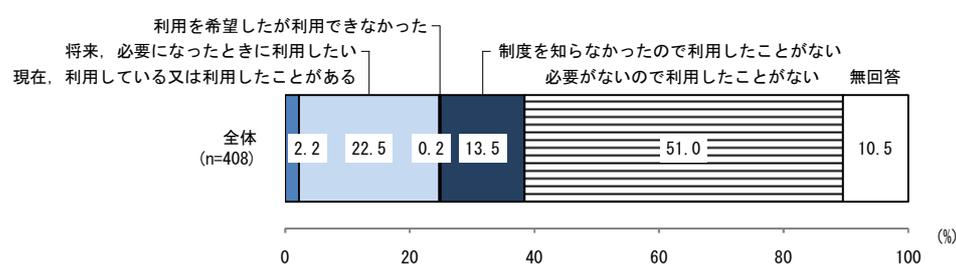
(8) 自立支援医療



(9) 日中一時支援（日帰り短期入所）

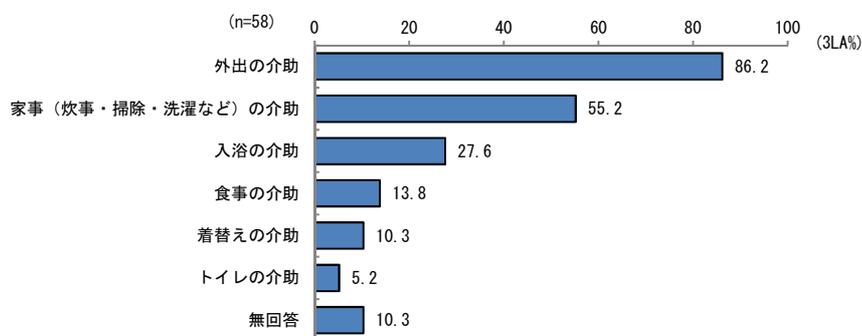


(10) 地域活動支援センター（デイサービス）

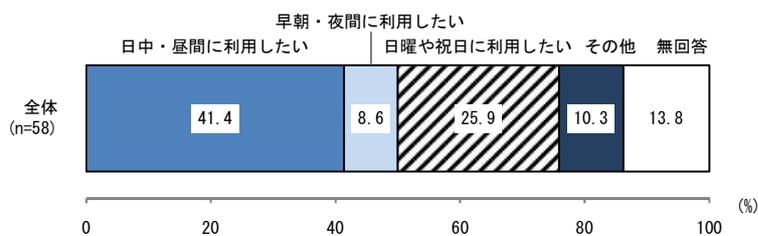


問15 「問14」で、ホームヘルプサービスを「1. 現在、利用している又は利用したことがある」または「2. 将来、必要になったときに利用したい」とお答えの方におたずねします。

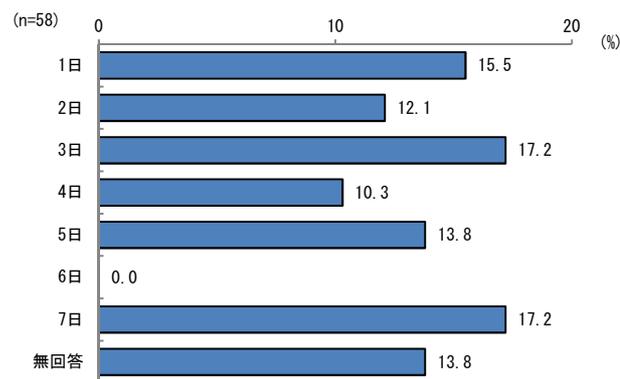
問15-1 ホームヘルパーに手伝ってほしいことは何ですか。主なものを3つまでお答えください。



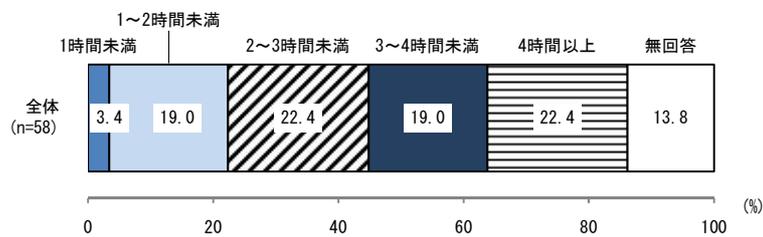
問15-2 ホームヘルパーを特にどのように利用したいですか。主なものを1つお答えください。



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。

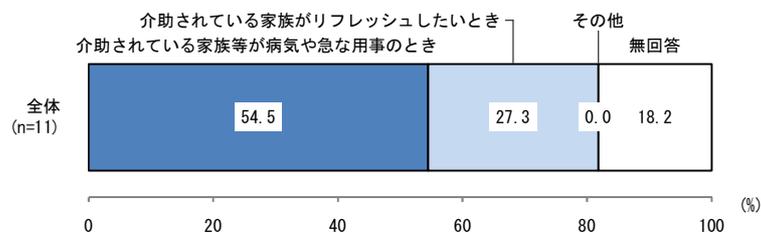


問15-4 ホームヘルパーを1日に何時間利用したいですか。

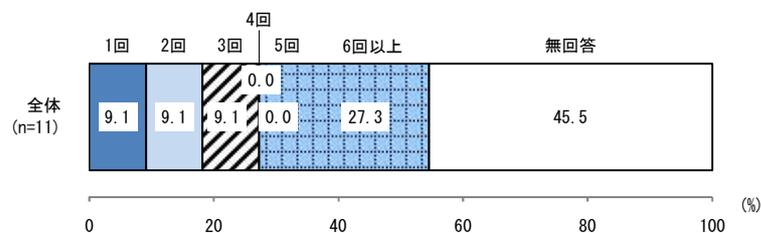


問16 「問14」で、短期入所（ショートステイ）を「1. 現在、利用している又は利用したことがある」とお答えの方におたずねします。

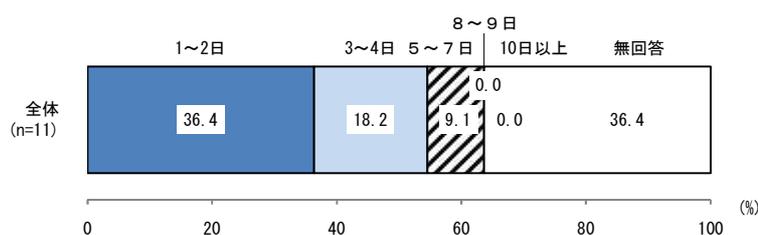
問16-1 短期入所（ショートステイ）をどのようなときに利用していますか。主なものを1つお答えください。



問16-2 過去1年間にどの程度利用しましたか。

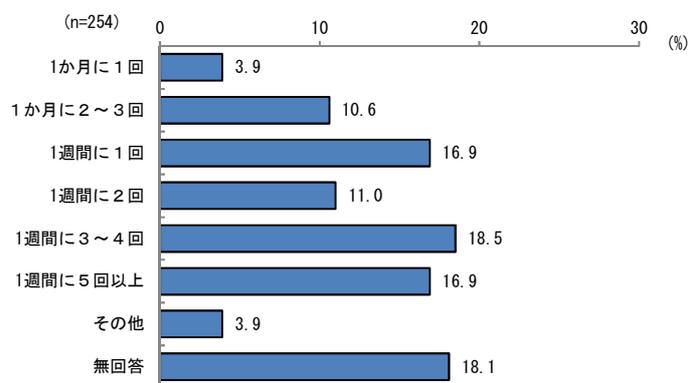


問16-3 1回あたり平均して何日程度利用しましたか。



問17 「問14」で、障害児通所支援を「1. 現在、利用している又は利用したことがある」とお答えの方におたずねします。

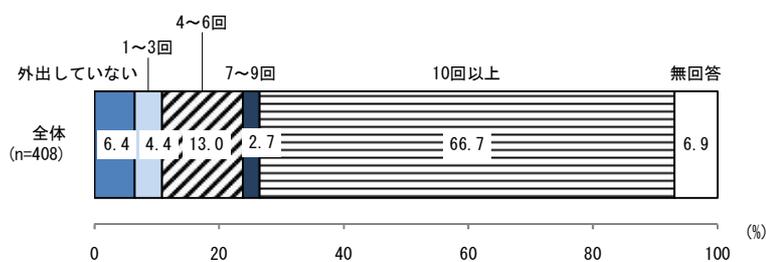
問17-1 どの程度利用していますか。



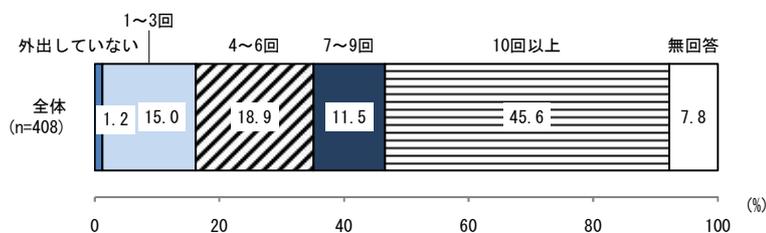
5. 外出の状況

問18 お子さんは普通1か月に何回ぐらい外出されますか。

(1) 通学の場合、

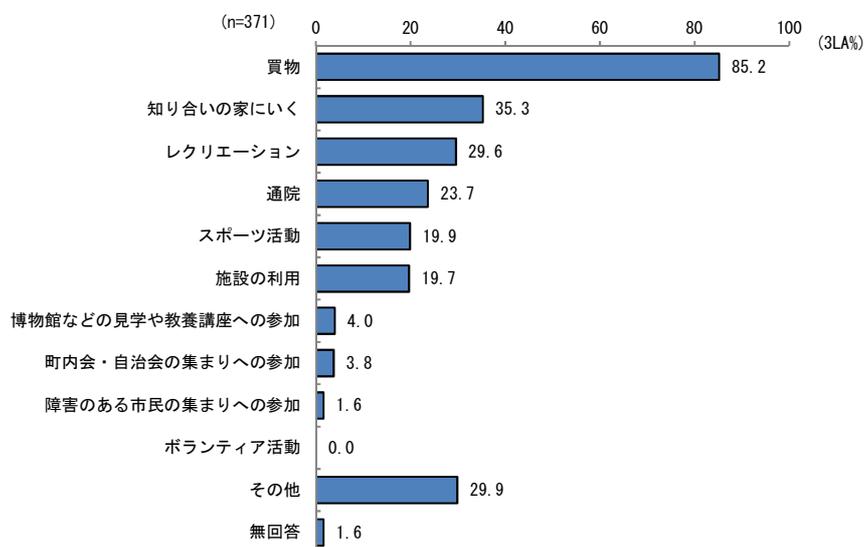


(2) 通学以外の場合

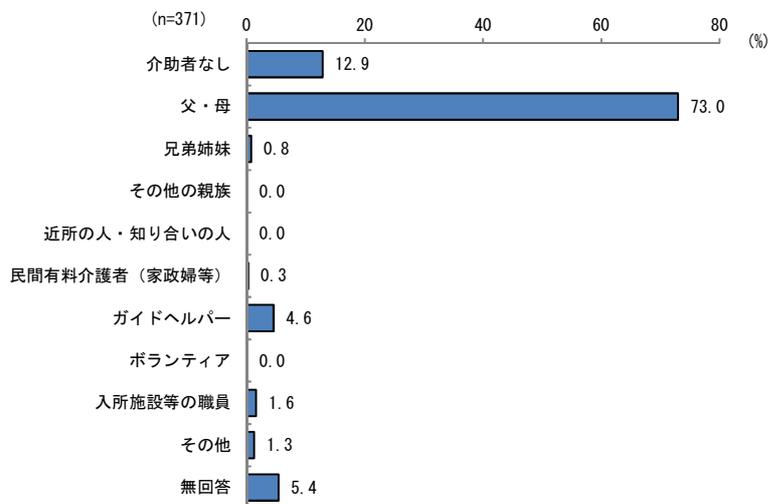


問19 「問18」で「(2)通学以外の場合」で外出することがあるとお答えの方におたずねします。
 それ以外の方は「問20」にお進みください。

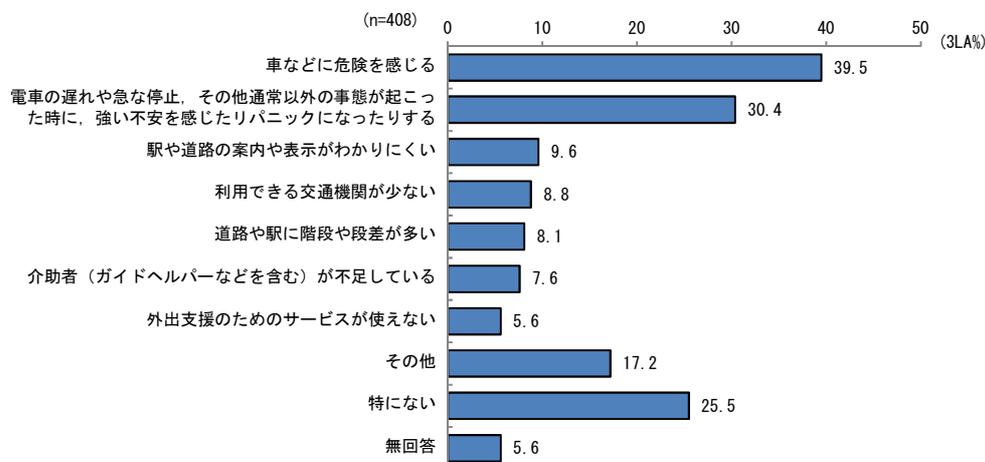
問19-1 その場合、外出の目的は何ですか。主なものを3つまでお答えください。



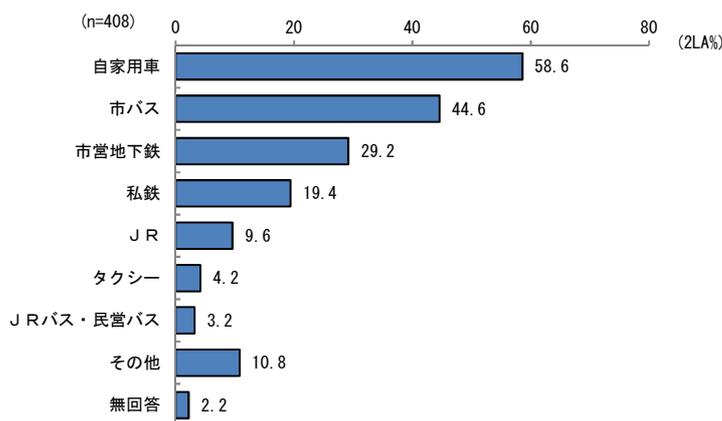
問19-2 その場合、介助者と一緒に外出されますか。介助者と一緒に外出される場合、主な介助者はどなたですか。



問20 お子さんが外出されるとき、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。



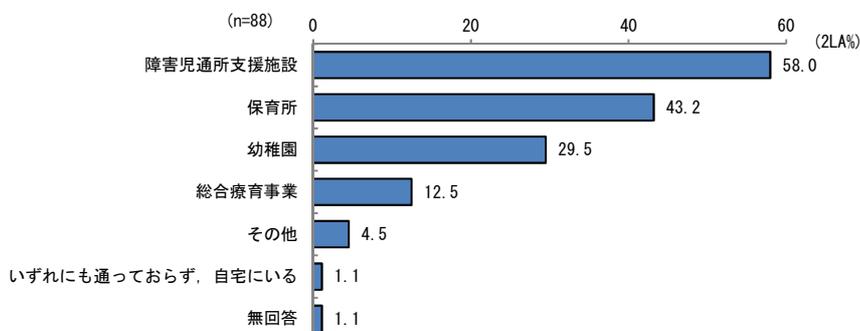
問21 お子さんが外出される時、主に利用される交通機関は何ですか。利用回数の多いものから2つまでお答えください。



6. 教育の状況

問22 学齢前（0～6歳未満）のお子さんがいるご家庭の方におたずねします。

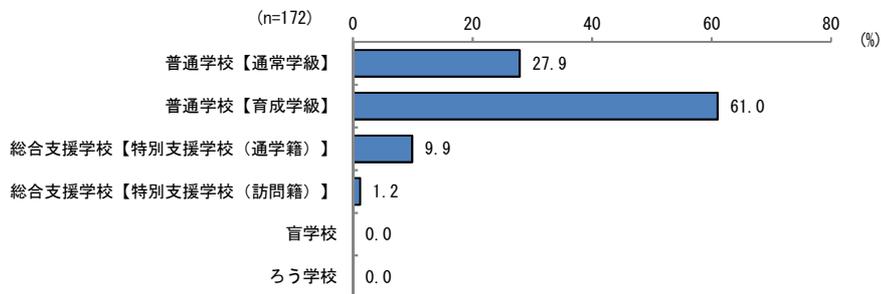
問22-1 お子さんは現在、日中どのように過ごしておられますか。2つまでお答えください。（ただし、保育所などから障害児通所支援施設に通っている方は、両方を記入してください。）



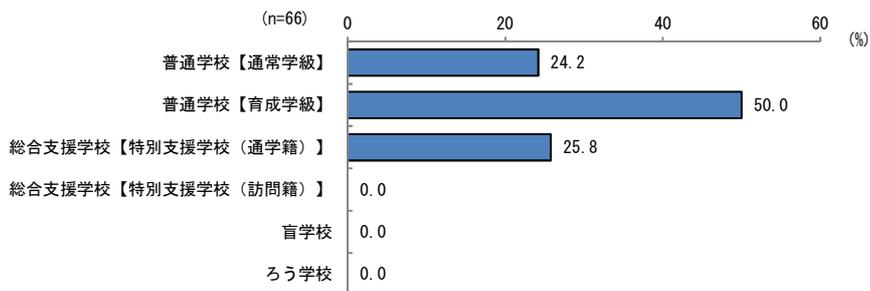
問23 現在、就学されているお子さんがいるご家庭の方におたずねします。

問23-1 現在、就学されている学校は、次のうちどれにあたりますか。

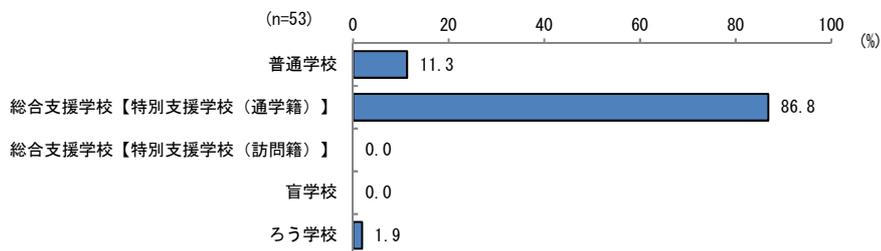
小学校（部）



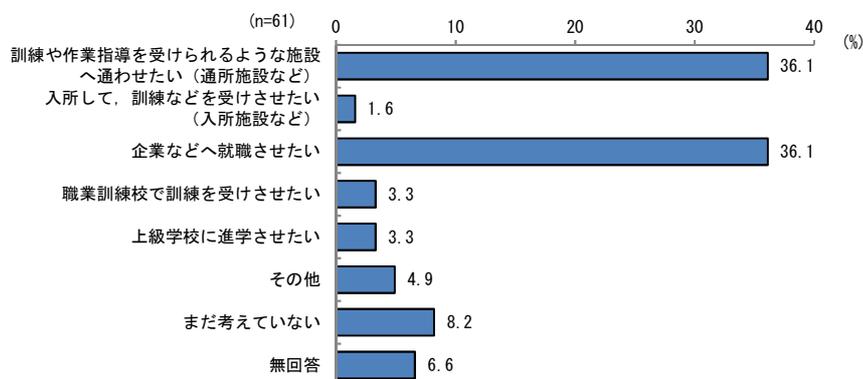
中学校（部）



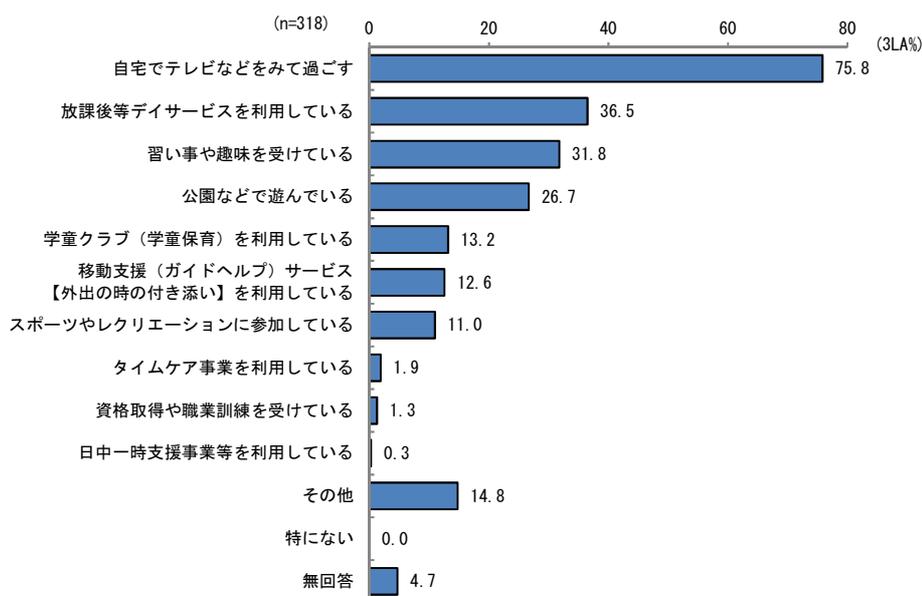
高等学校（高等部）



問2 3-2 あなたのお子さんの学校（高等部）卒業後の進路希望について、主なものを1つお答えください。

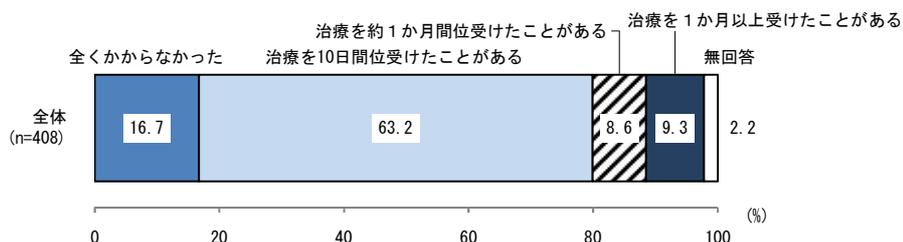


問2 3-3 あなたのお子さんの休暇、放課後等の主な過ごし方は次のうちのどれですか。主なものを3つまでお答えください。

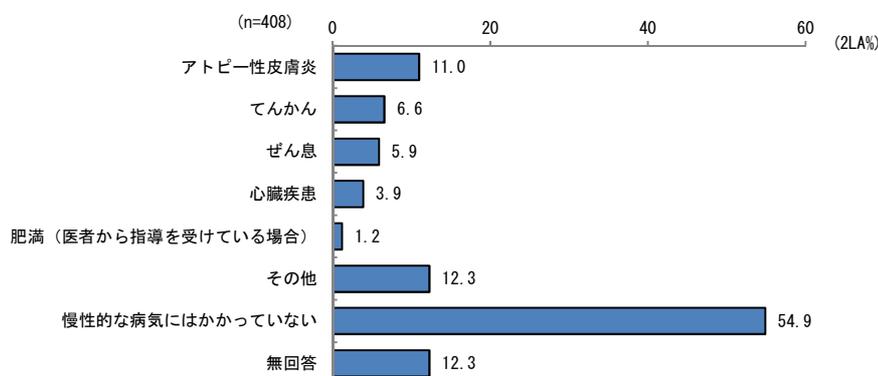


7. 健康・医療などの状況

問2 4 お子さんは、過去1年間に、病気（かぜ・腹痛・歯痛などの病気を含む）のために病院などで治療を受けられたことがありますか。

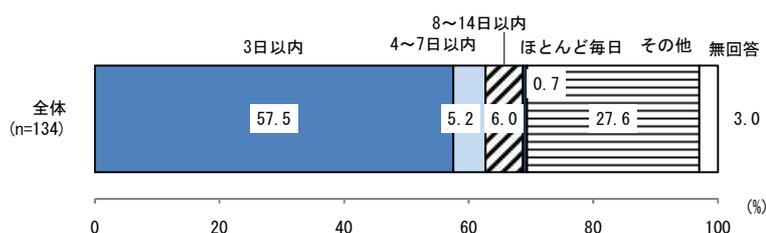


問25 お子さんは現在、次の慢性的な病気にかかっておられますか。主なものを2つまでお答えください。

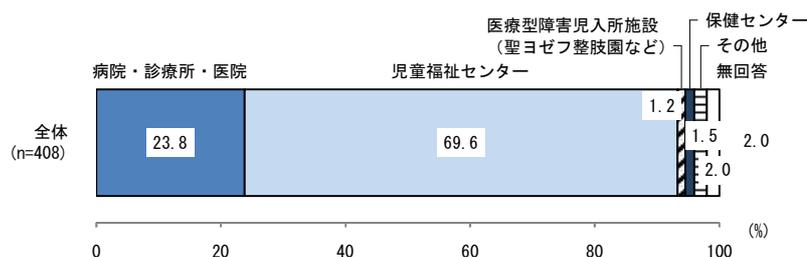


問26 「問25」で、「1. ぜん息」から「6. その他」までのいずれかをお答えの方におたずねします。「7. 慢性的な病気にはかかっていない」とお答えの方は「問27」にお進みください。

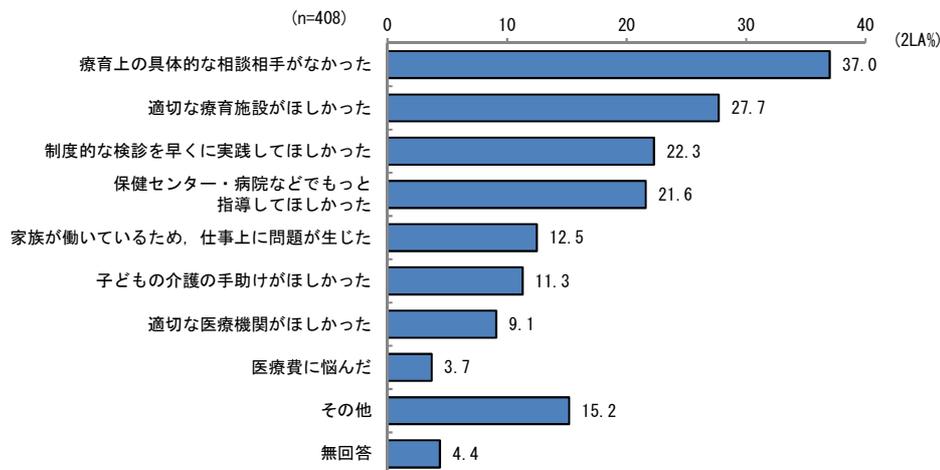
問26-1 その病気の治療のため、1か月に何日ぐらい治療を受けに行っておられますか。(延べ日数でお答えください。)



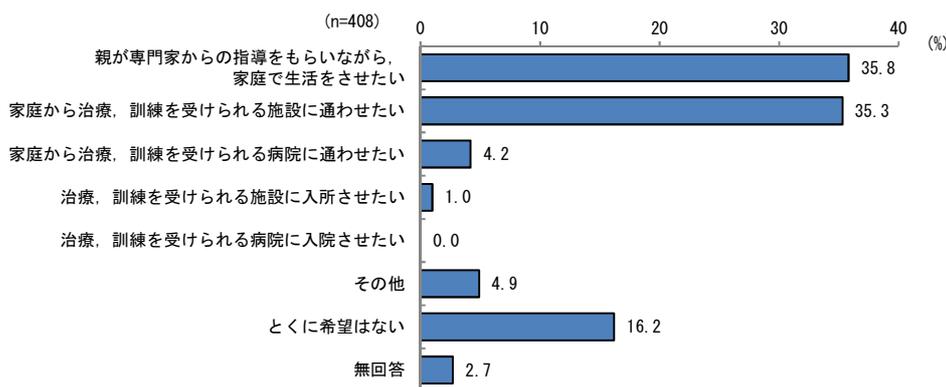
問27 お子さんの障害は、どこで診断・判定を受けて、はっきりしたことがわかりましたか。1つお答えください。



問28 お子さんの障害状況について診断・判定を受けた頃、ご家族（保護者）のみなさんのご苦労、お悩み、不安はいかがでしたか。最も近いものを2つまでお答えください。

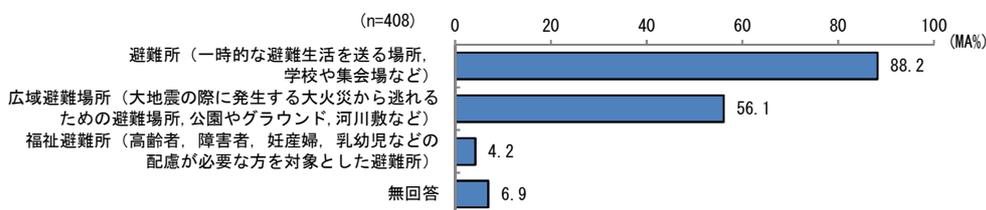


問29 お子さんの今後の治療、訓練についてどのような希望をお持ちでしょうか。次のうちから、ご希望に最も近いものを1つお答えください。

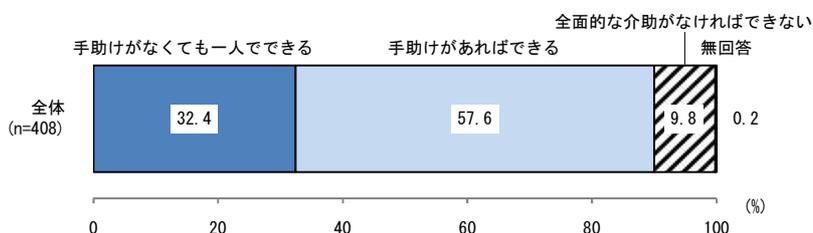


8. 災害時の対応

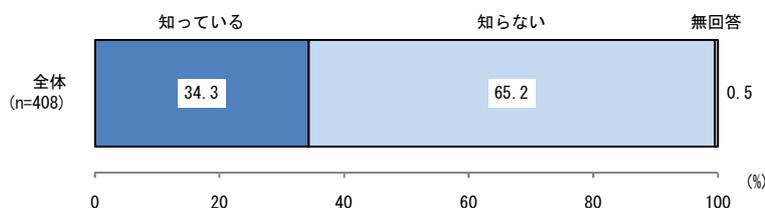
問30 あなたのご家庭では、火事や地震などの災害時に避難する場所として、次の場所を知っていますか。知っているものを全てお答えください。



問31 あなたのお子さんは、災害時、家の外に逃げることができますか。

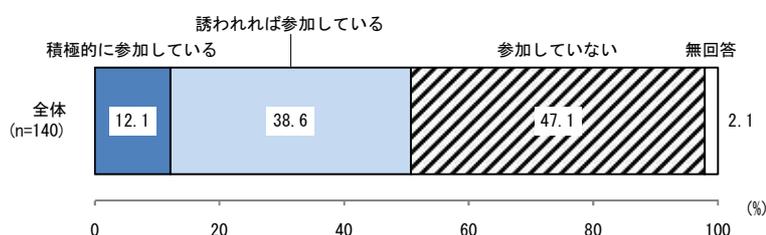


問3 2 災害に巻き込まれた時、地域の住民同士で助け合うことを目的とした「自主防災組織」が、市内の各地域で結成されていることを、あなたのご家庭では知っていますか。

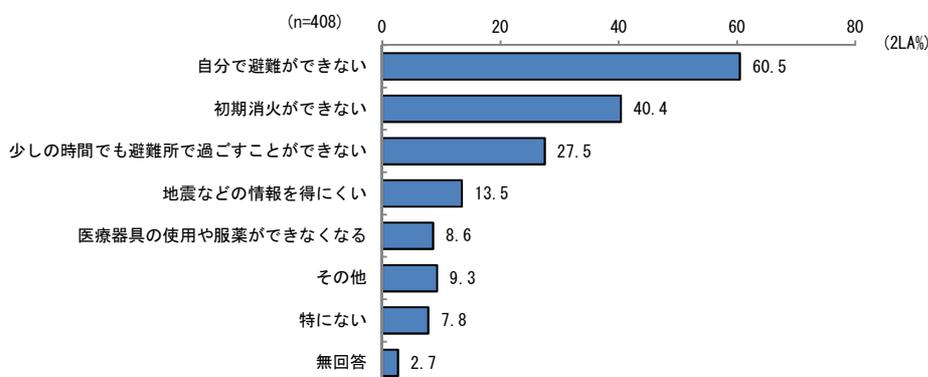


問3 3 「問3 2」で「1. 知っている」とお答えの方におたずねします。「2. 知らない」とお答えの方は、「問3 4」にお進みください。

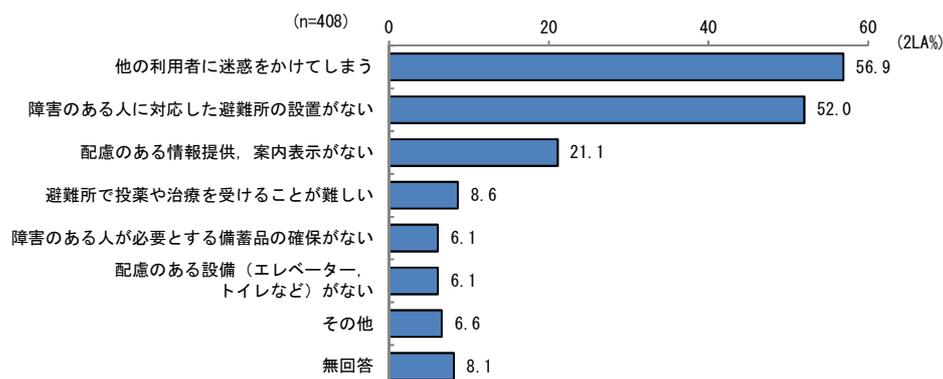
問3 3-1 あなたのご家庭では、どなたかが自主防災組織の活動に参加されていますか。



問3 4 あなたのお子さんが災害に巻き込まれた時に、あなたは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。

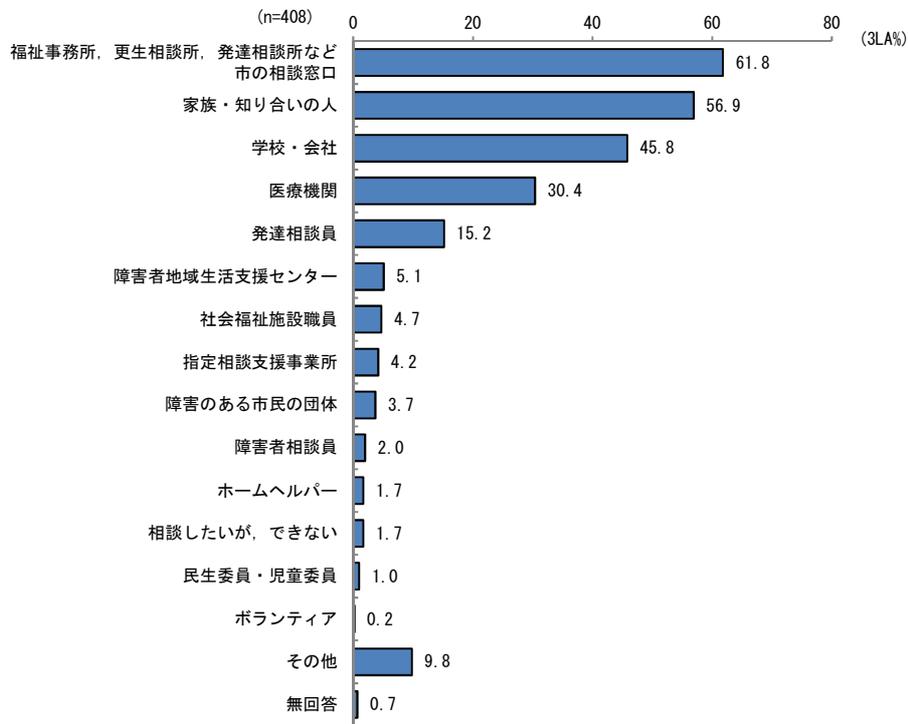


問3 5 避難所における生活や支援について不安に思うことはありますか。主なものを2つまでお答えください。



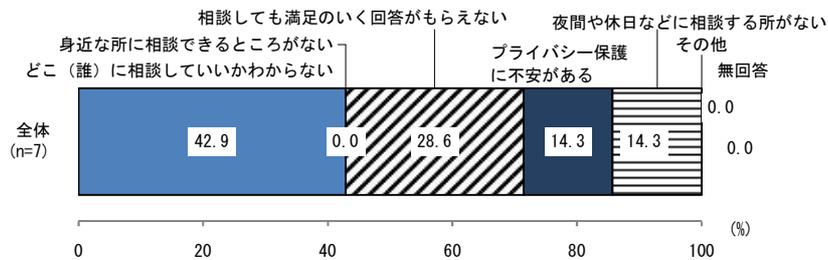
9. 福祉施策への要望など

問36 あなたは、お子さんの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、どのようなところで相談されますか。主なものを3つまでお答えください。

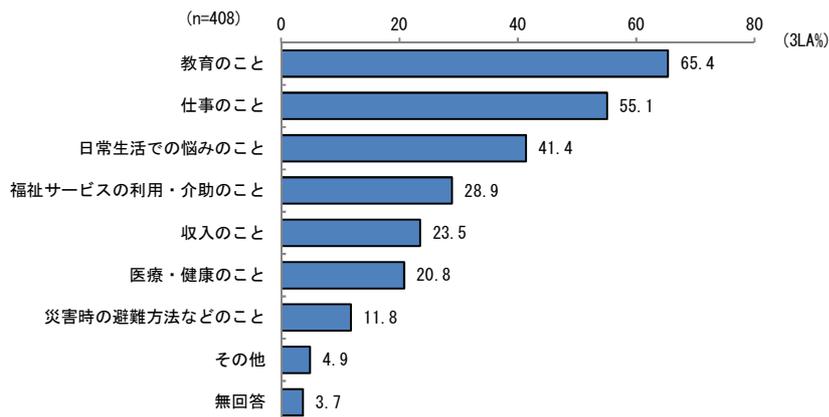


問37 「問36」で「14. 相談したいが、できない」とお答えの方におたずねします。「14. 相談したいが、できない」と答えていない方は「問38」にお進みください。

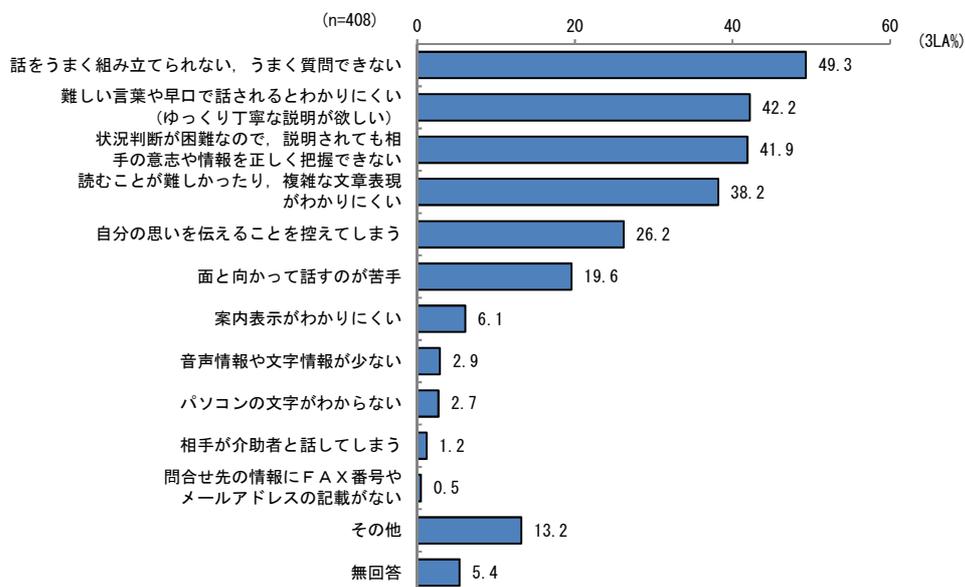
問37-1 相談できない理由は何ですか。主なものをお答えください。



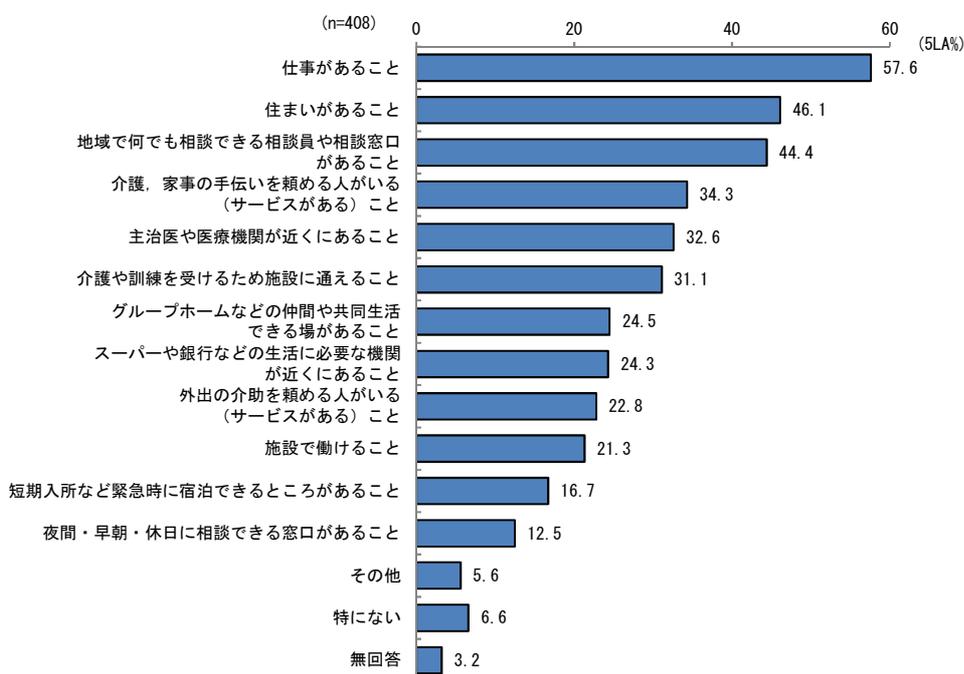
問38 あなたは、お子さんのことで、今後どのようなことを相談したいと思いますか。主なものを3つまでお答えください。



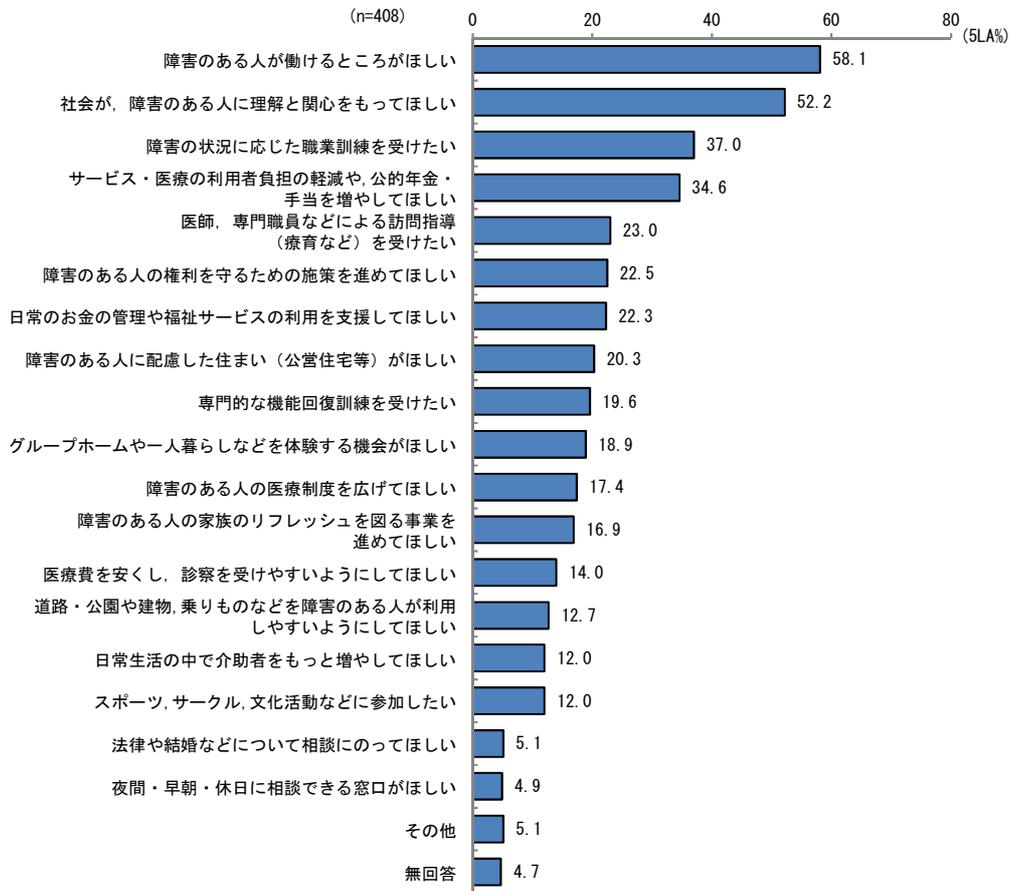
問39 お子さんは、日頃、情報入手したり、コミュニケーションをとるうえで困ることはありますか。主なものを3つまでお答えください。



問40 お子さんが、自宅や地域で生活するためには、どのような条件が必要だと思いますか。次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。

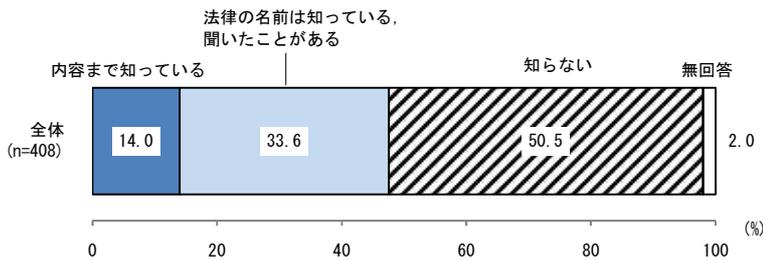


問4 1 お子さんにとって、今後、特に必要とされるもの、または強く望みたいことがありますか。次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。



10. 障害者差別解消法

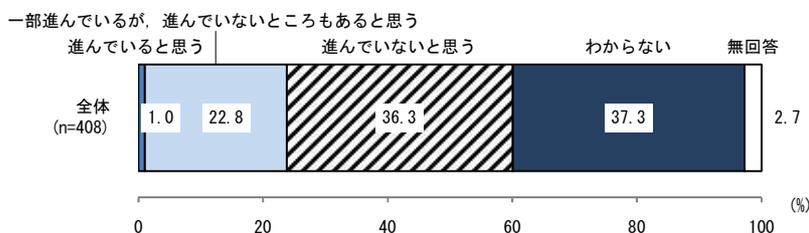
問4 2 あなたは、平成28年4月に施行された「障害者差別解消法」を知っていますか。



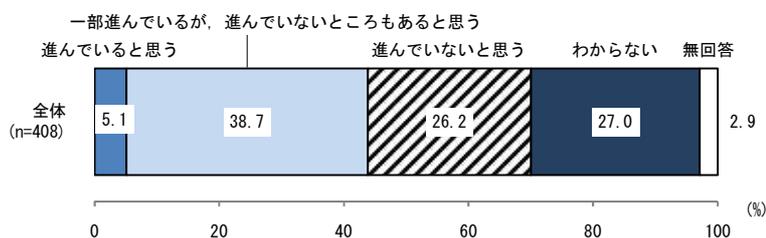
9. 「支えあうまち・京都ほほえみプラン」

問4 3 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捗よく（進み具合）について、どのように考えていますか。

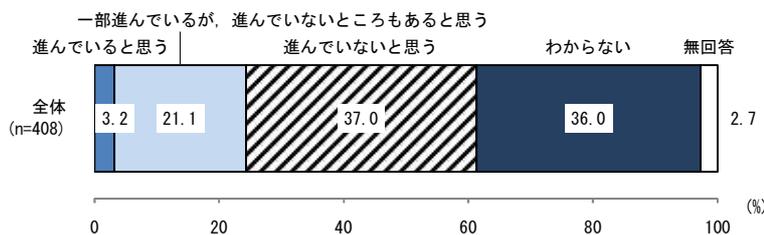
1 お互いに認め合い支え合うことの必要性の啓発



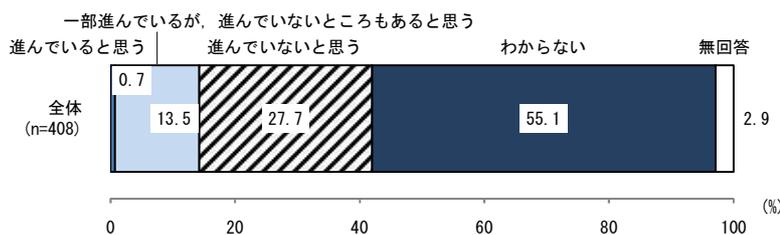
2 障害児者の地域生活を支える福祉サービス等の基盤づくり



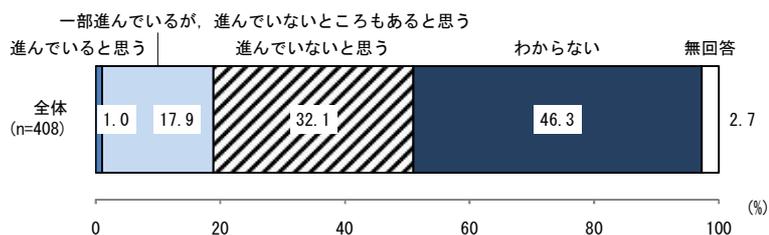
3 多様な相談に対応できる体制の整備と関係機関の連携体制づくり



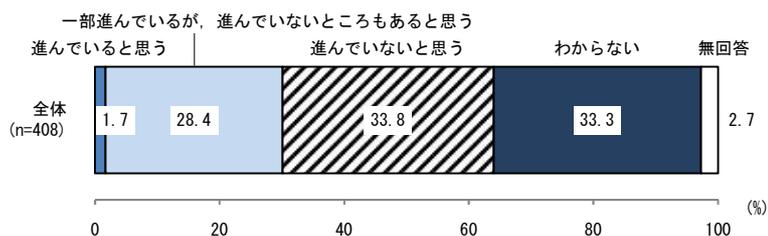
4 精神疾患・精神障害のある人の治療から地域生活までの支援体制づくり



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



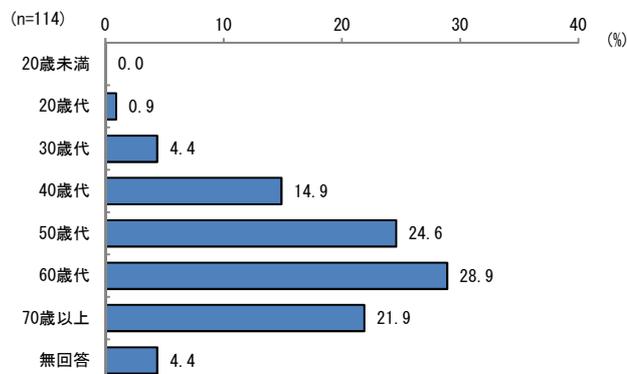
6 人にやさしく安心・安全なまちづくり



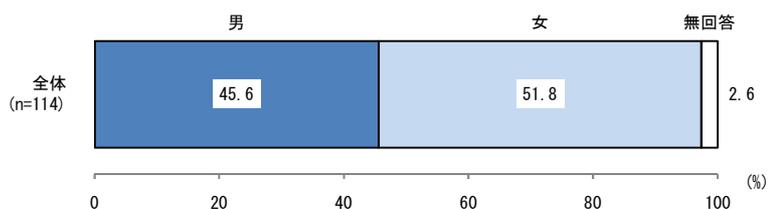
E. 精神障害（入院）

1. 基本的事項

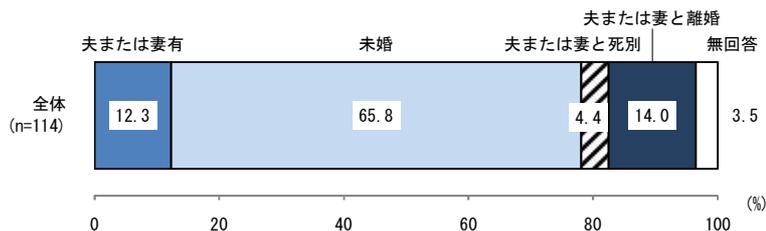
問1 あなたの年齢は満何歳ですか。



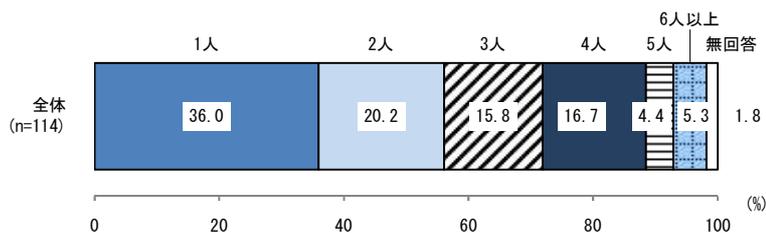
問2 あなたの性別をお答えください。



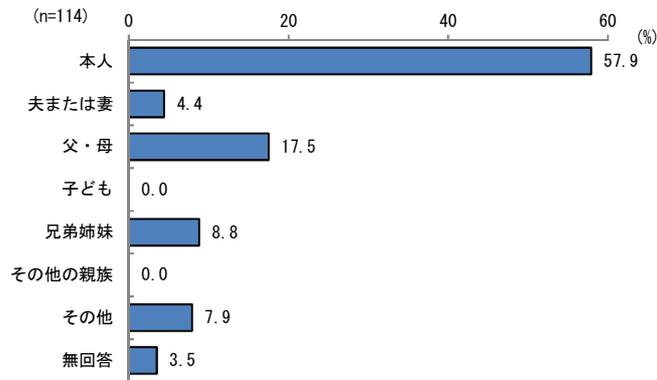
問3 あなたの配偶者（夫または妻）の有無等についてお答えください。



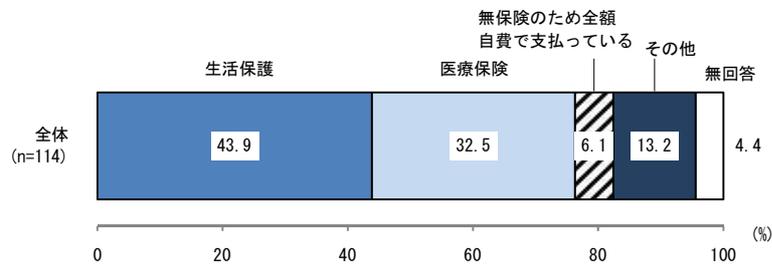
問4 あなたのご家族の人数は何人ですか。あなた自身を含めてお答えください。



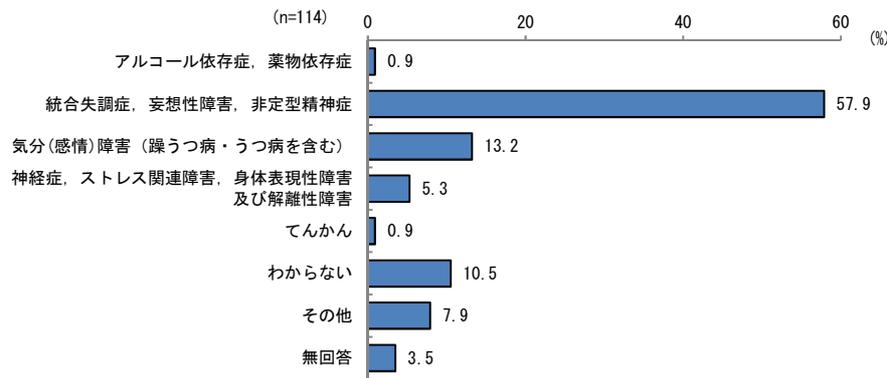
問5 あなたのご家庭で主に家計を支えている方（生計中心者）はどなたですか。あなたからの続柄で1つお答えください。



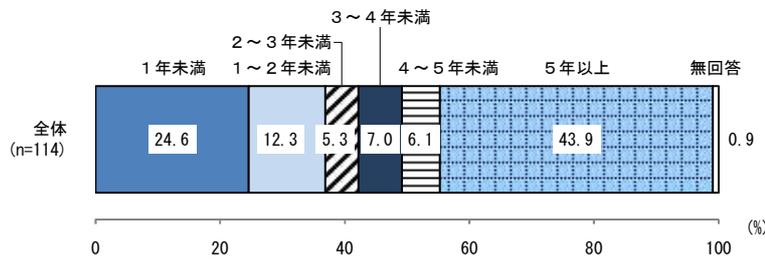
問6 あなたの現在の医療費はつぎのうちどれですか。



問7 あなたの精神疾患は、次のどれにあたりますか。

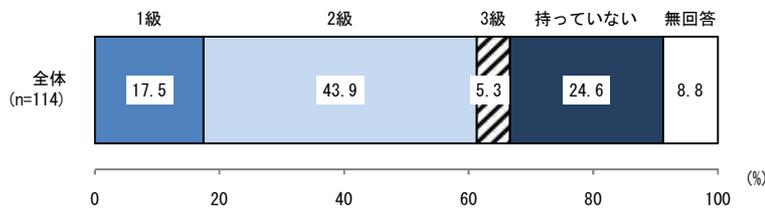


問8 あなたの現在の入院期間は、つぎのうちどれですか。

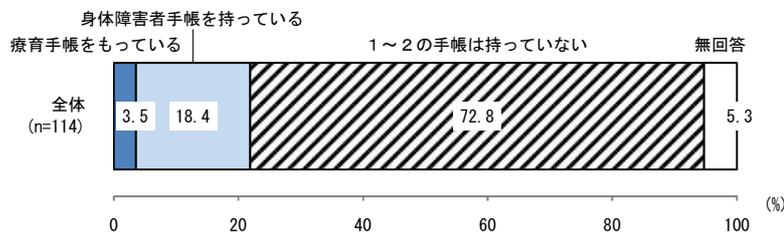


2. 障害の種類・程度・内容

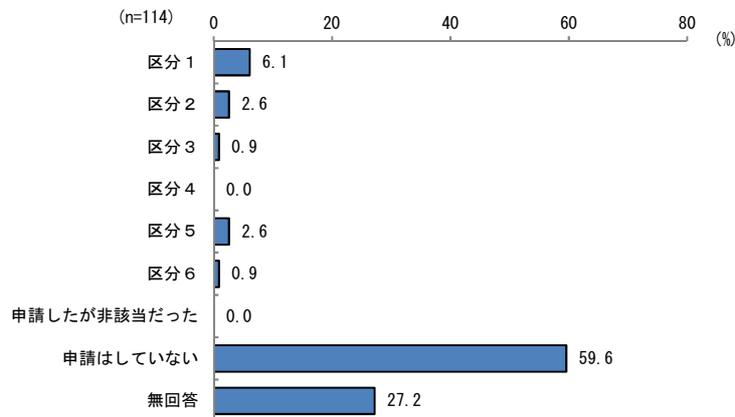
問9 あなたは精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。お持ちの場合は精神障害者保健福祉手帳を見て、等級（障害の程度）をお答えください。



問10 あなたは、次の手帳をお持ちですか。



問 1 1 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。

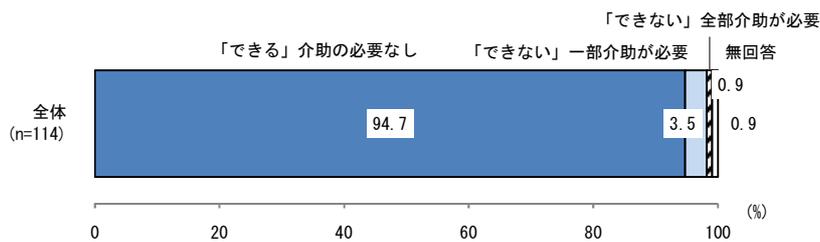


3. 生活の状況

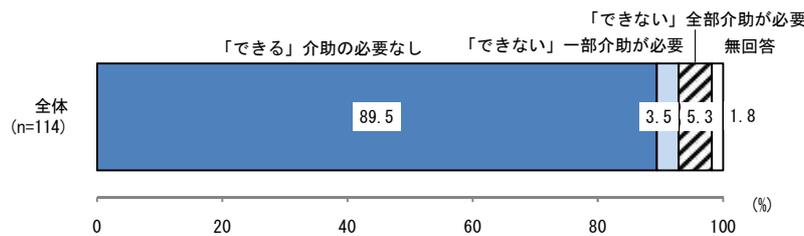
問 1 2 あなたの日常生活の動作についておたずねします。

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。

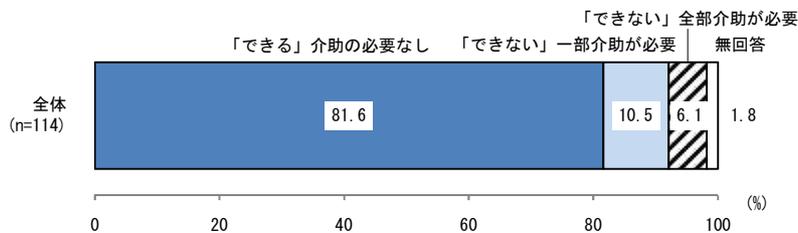
(1) 食事をする



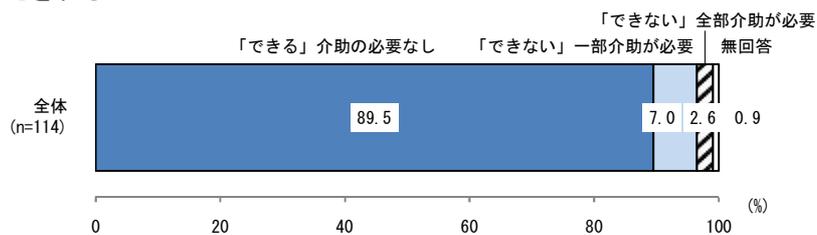
(2) トイレを使う



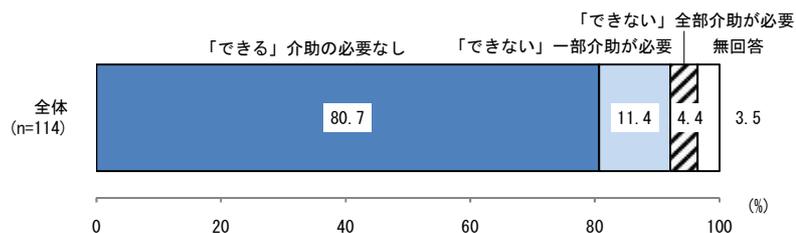
(3) 入浴をする



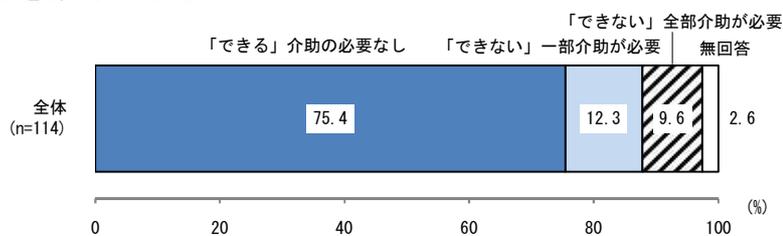
(4) 着替えをする



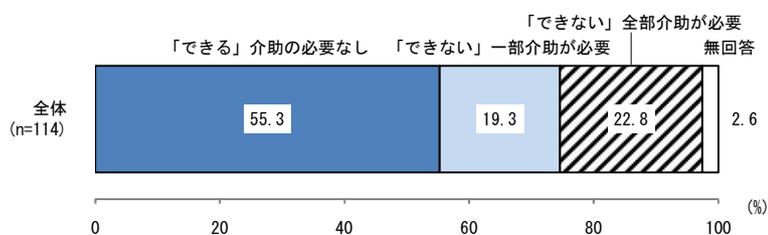
(5) 家の中を歩く



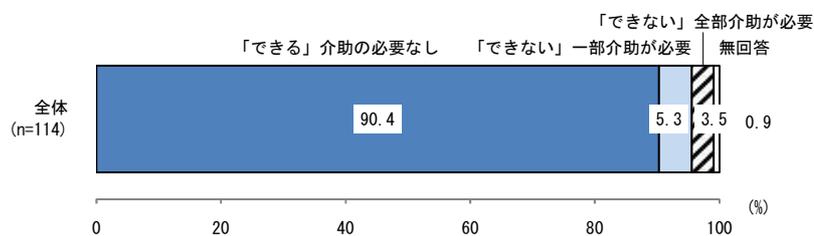
(6) 階段を昇り降りする



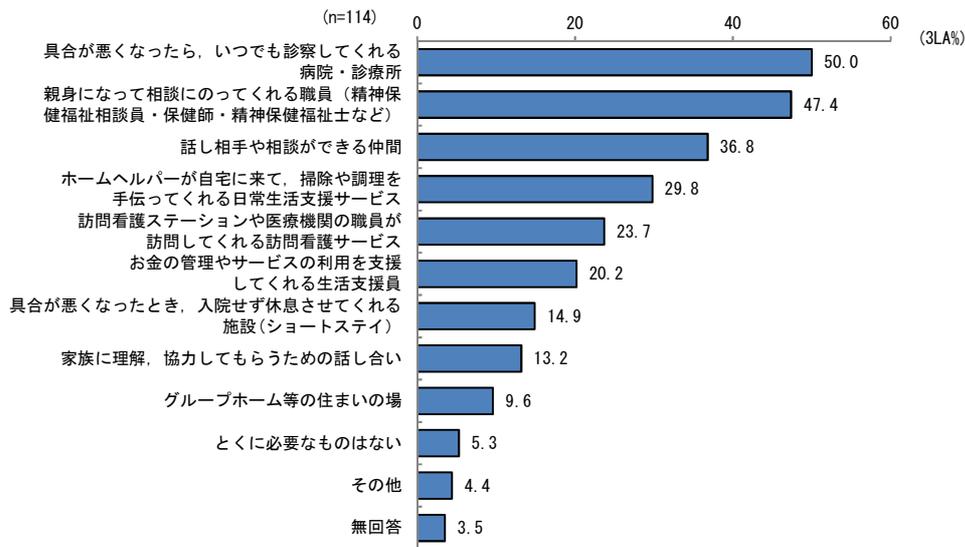
(7) 家事（炊事・掃除・洗濯など）をする



(8) 寝返りをする

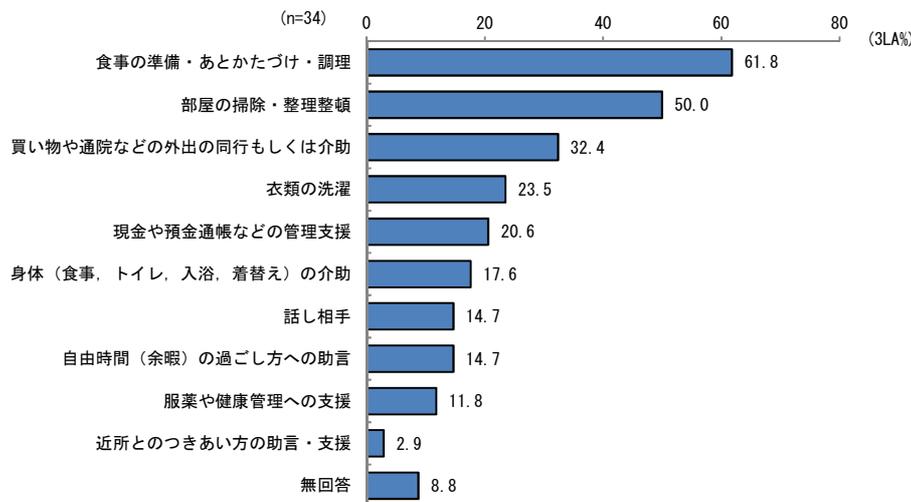


問13 あなたが、今後退院されるとしたら、地域で生活をしていくうえで、必要とするものはどれですか。主なものを3つまでお答えください。

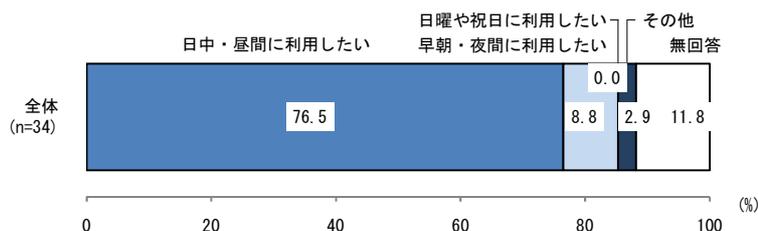


問14 「問13」で、「6. ホームヘルパーが自宅に来て、掃除や調理を手伝ってくれる日常生活支援サービス」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問15」にお進みください。

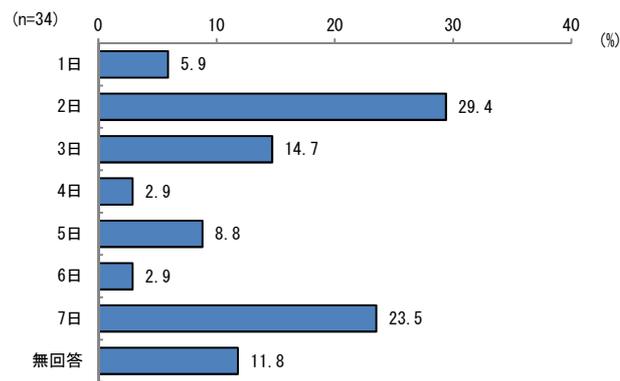
問14-1 ホームヘルパーに手伝ってほしいことは何ですか。主なものを3つまでお答えください。



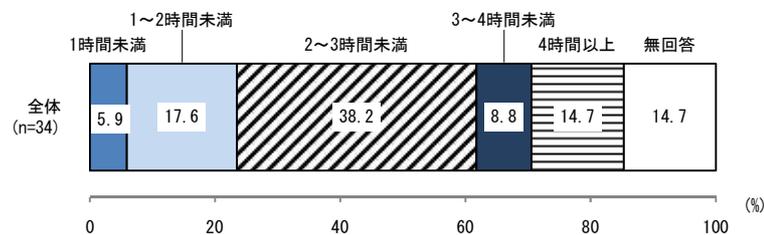
問14-2 ホームヘルパーを特にどのように利用したいですか。主なものを1つお答えください。



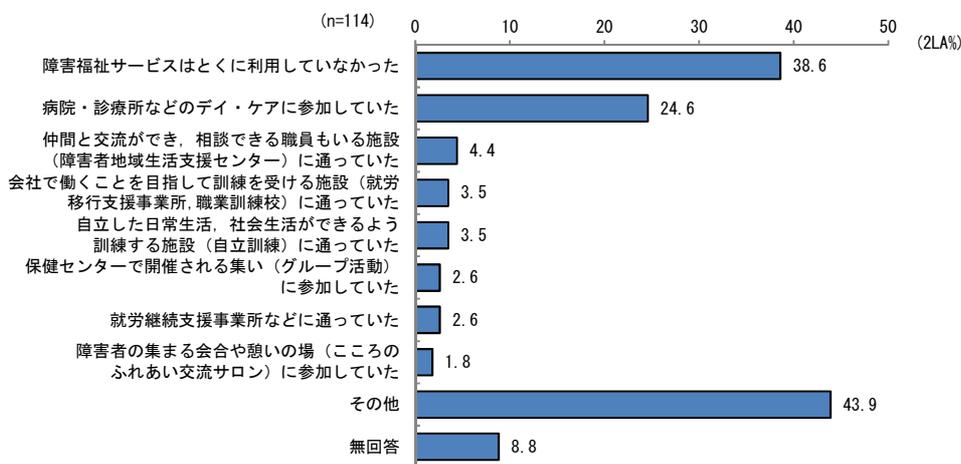
問 1 4-3 ホームヘルパーを1週間のうち何日利用したいですか。



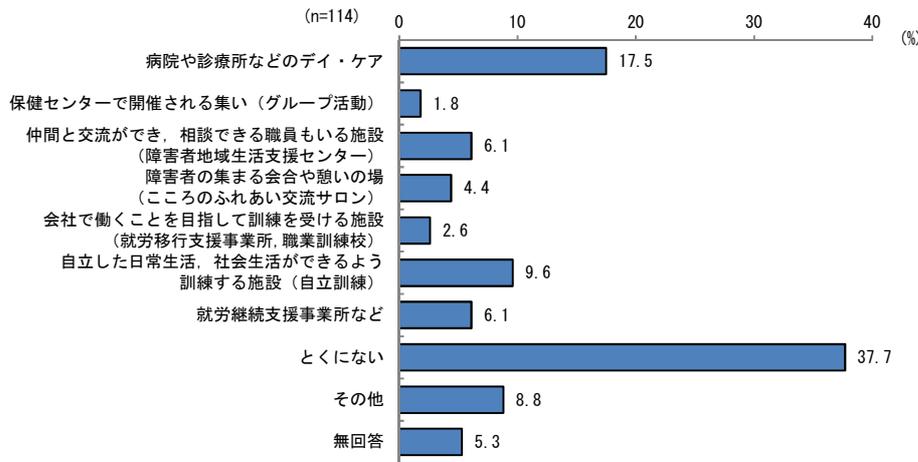
問 1 4-4 ホームヘルパーを1日に何時間利用したいですか。



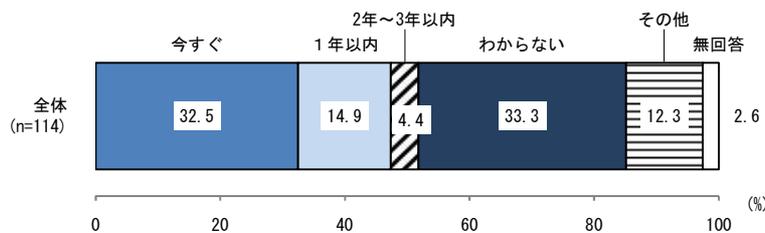
問 1 5 今回入院する前に、日中どのように過ごしておられましたか。主なものを2つまでお答えください。



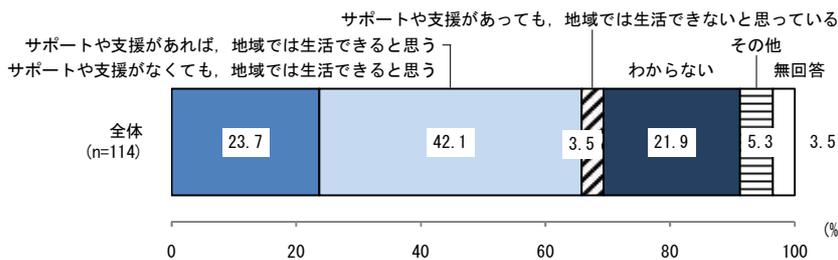
問16 あなたが、今後退院されるとしたら、つぎにあげる日中の活動の場のうち利用してみたいと思われるものは次のどれですか。主なものを1つお答えください。



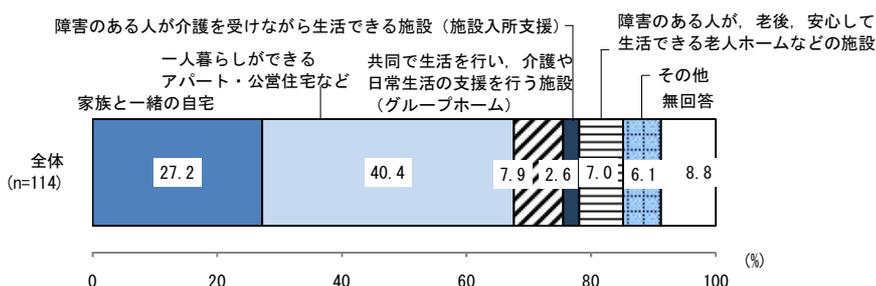
問17 もし、あなたが病院以外のところで暮らすとしたら、いつ頃、実現したいですか？あてはまるものに、1つだけ○をつけてください。



問18 あなたは、地域での生活についてサポートや支援が受けられるとしたら、病院以外のところで暮らすことができると思いますか？あてはまるものに、1つだけ○をつけてください。

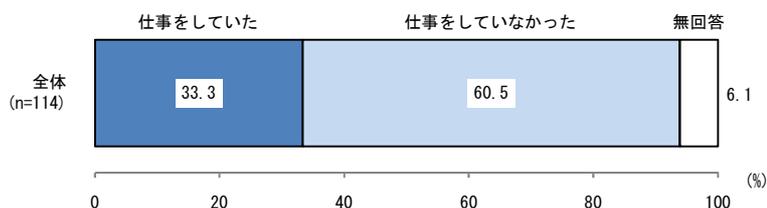


問19 あなたが、退院後生活をしていくとしたら、どのようなところで暮らしたいと思われますか。主なものを1つお答えください。



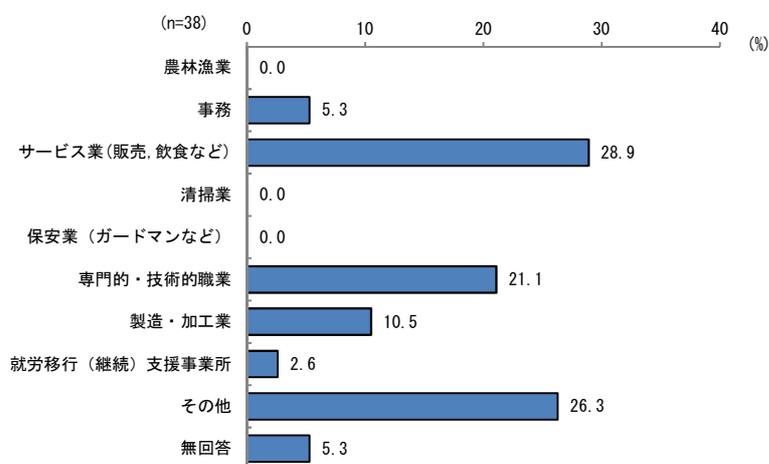
4. 就労（仕事）・収入の状況

問20 あなたは、今回入院する前に、仕事をしていましたか。

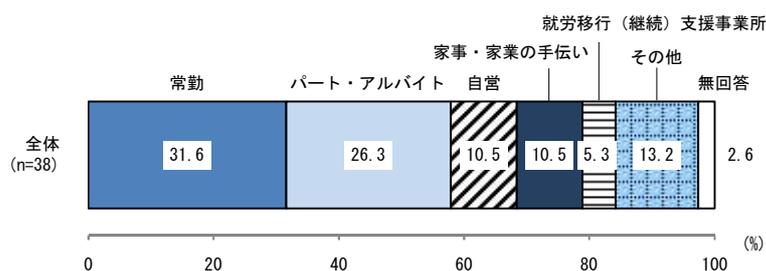


問21 「問20」で「1. 仕事をしていました」とお答えの方におたずねします。「2. 仕事をしていなかった」とお答えの方は「問22」にお進みください。

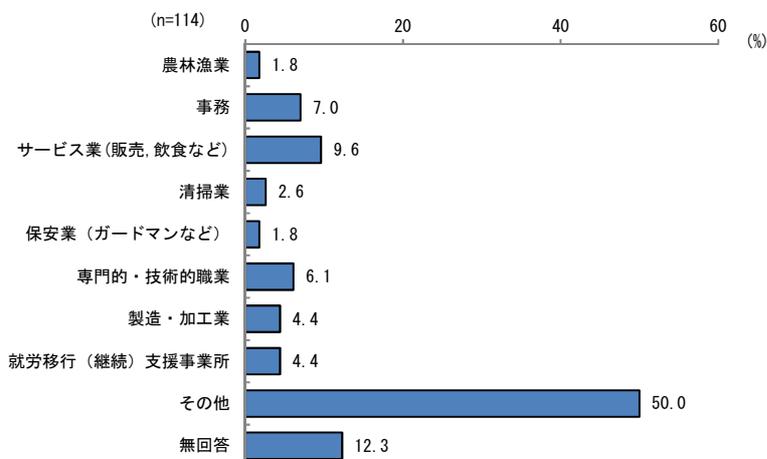
問21-1 あなたのしていた仕事は、次の種類のうちどれにあたりますか。複数の仕事についておられた方は、最も新しい仕事についてお答えください。



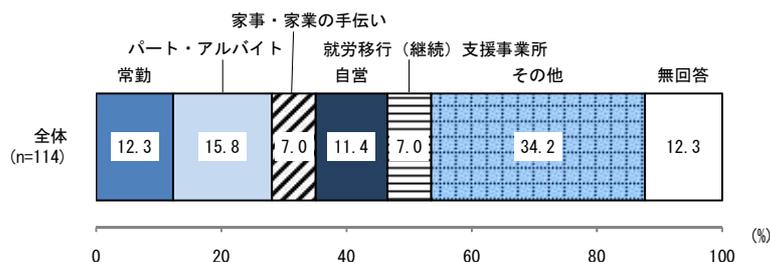
問21-2 あなたはどんな形で仕事をしていましたか。複数の仕事についておられた方は、最も新しい仕事についてお答えください。



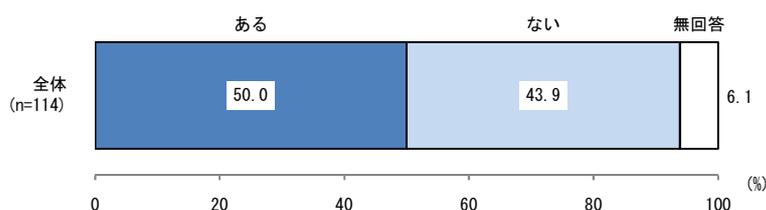
問2 2 あなたは、今後退院されるとしたら、どのような仕事をしたいと思われませんか。主なものを1つお答えください。



問2 3 あなたは、今後退院されるとしたら、どのような仕事の形態を希望されますか。主なものを1つお答えください。

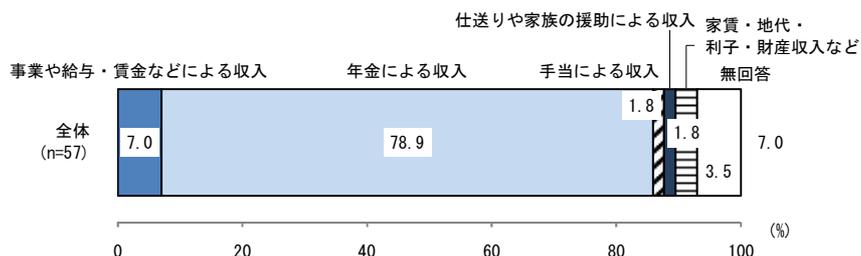


問2 4 あなたご自身には収入がありますか。

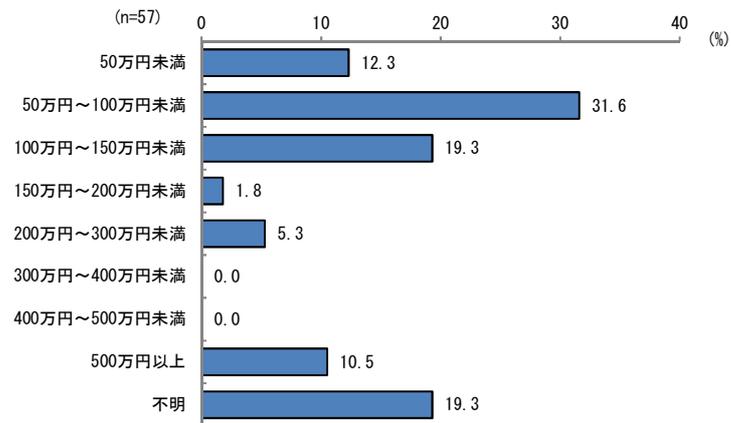


問2 5 「問2 4」で、収入が「1. ある」とお答えの方におたずねします。「2. ない」とお答えの方は「問2 6」にお進みください。

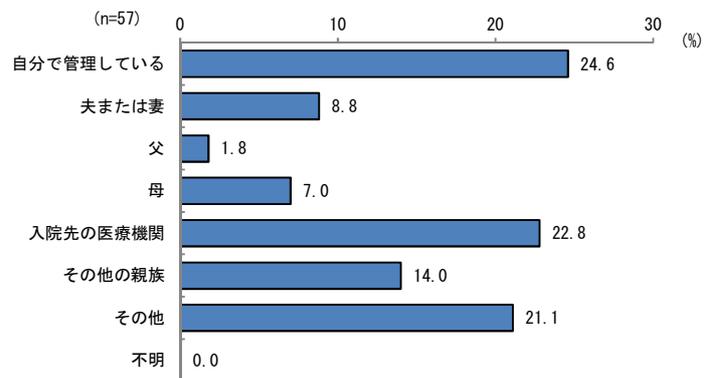
問2 5-1 あなたの収入の種類は次のどれにあたりますか。主なものを1つお答えください。



問25-2 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。

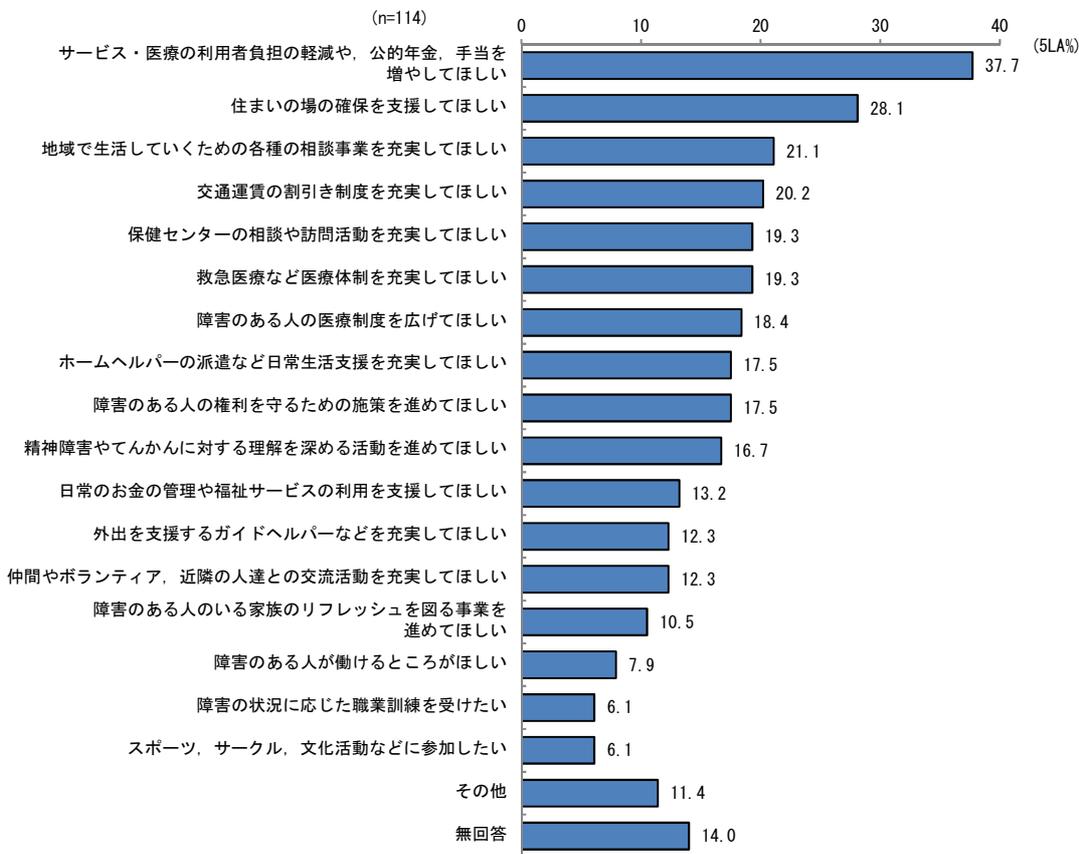


問25-3 あなたの収入は、だれが管理していますか。



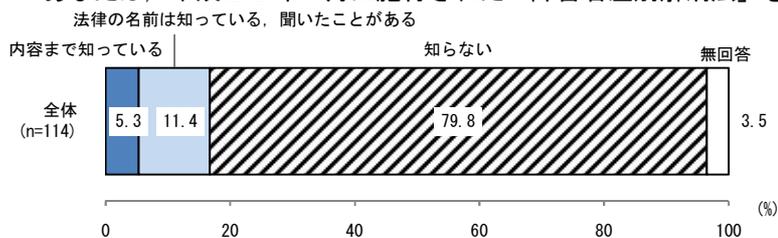
5. 福祉施策への要望など

問26 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らがありますか。次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。



6. 障害者差別解消法

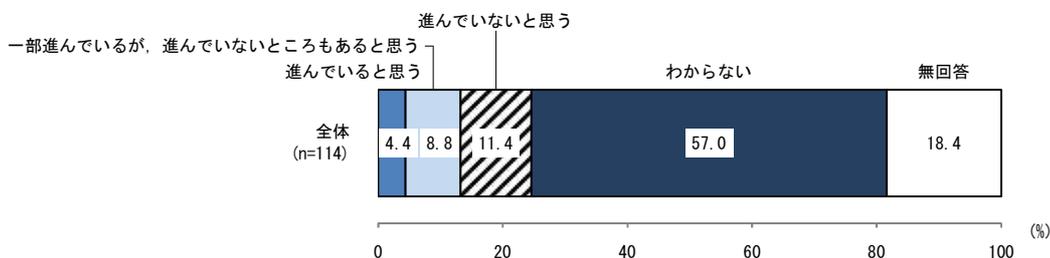
問27 あなたは、平成28年4月に施行された「障害者差別解消法」を知っていますか。



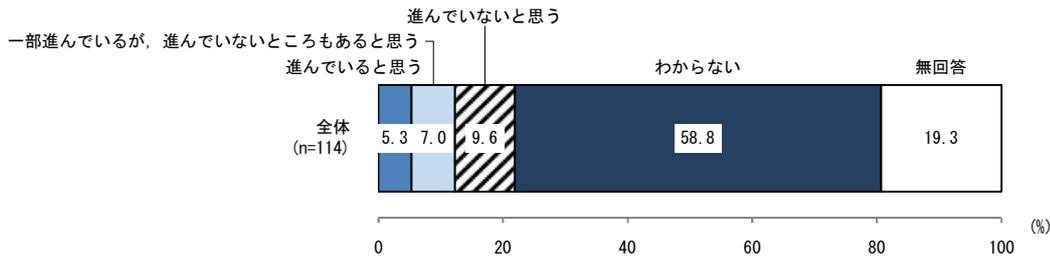
7. 「支えあうまち・京都ほほえみプラン」

問28 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捗よく（進み具合）について、どのように考えていますか。

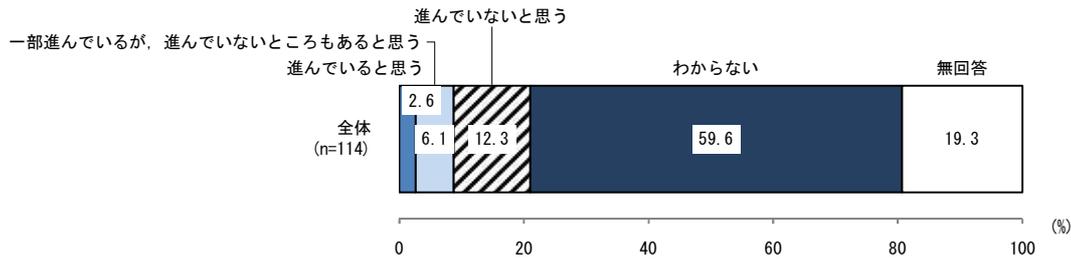
1 お互いに認め合い支え合うことの必要性の啓発



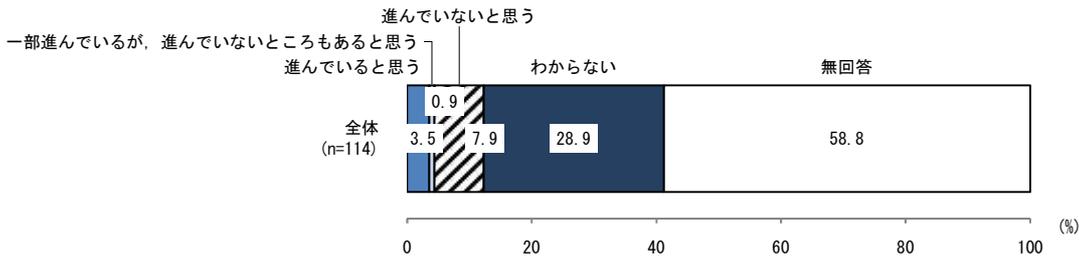
2 障害児者の地域生活を支える福祉サービス等の基盤づくり



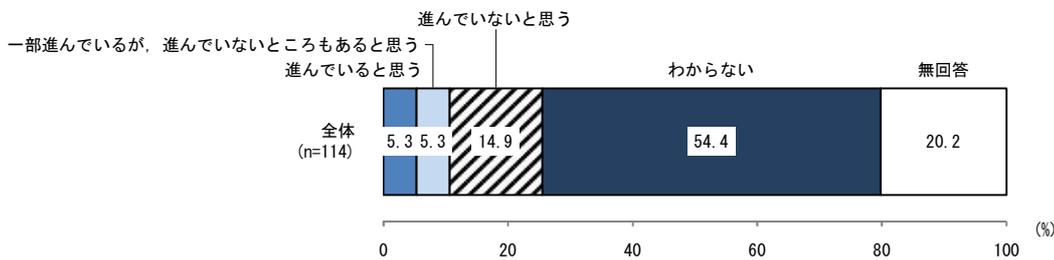
3 多様な相談に対応できる体制の整備と関係機関の連携体制づくり



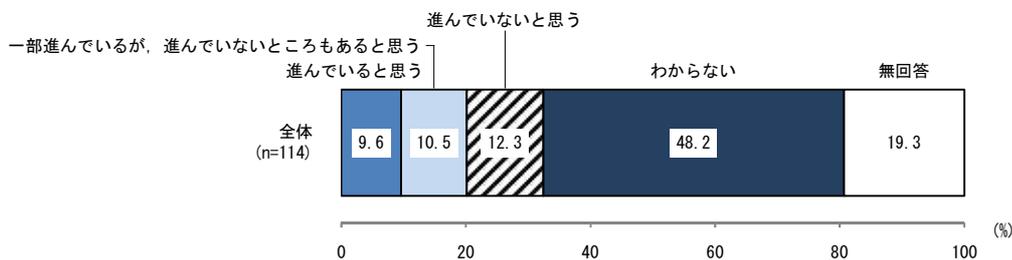
4 精神疾患・精神障害のある人の治療から地域生活までの支援体制づくり



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



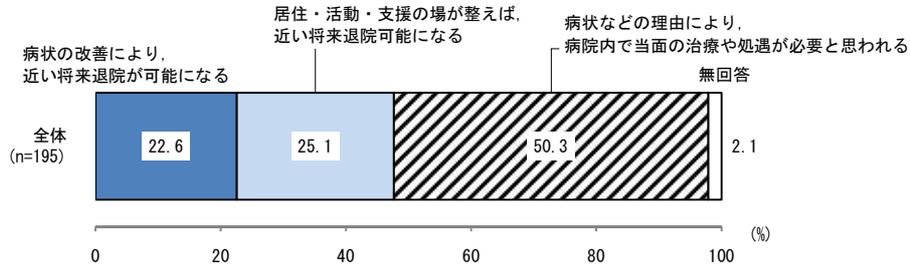
6 人にやさしく安心・安全なまちづくり



F. 精神障害（専門職）

1. 入院の状況等

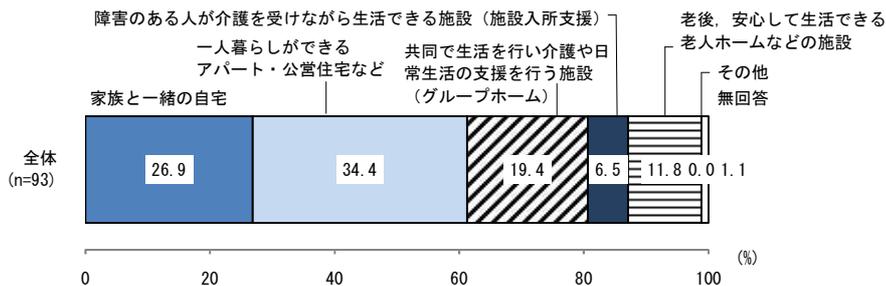
問1 ご本人は、近い将来（1年以内）に退院可能になりますか。あてはまるものについてお答えください。



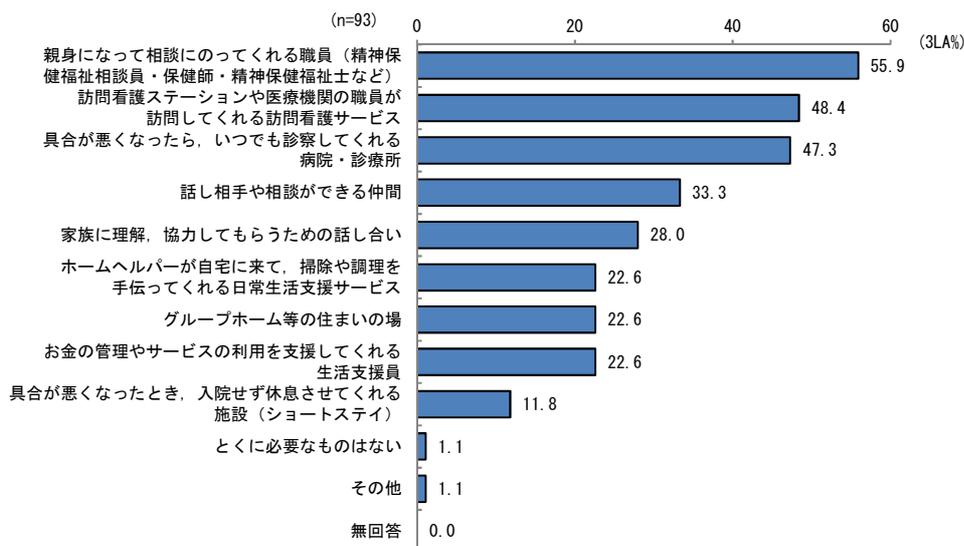
「問2」からは、問1で「1」または「2」と答えられた方のみお答えください。

「3」とお答えの方は「問11」にお進みください。

問2 退院後、ご本人が生活をしていくとしたら、「生活の場」として最も適当と思われるのはどこですか。

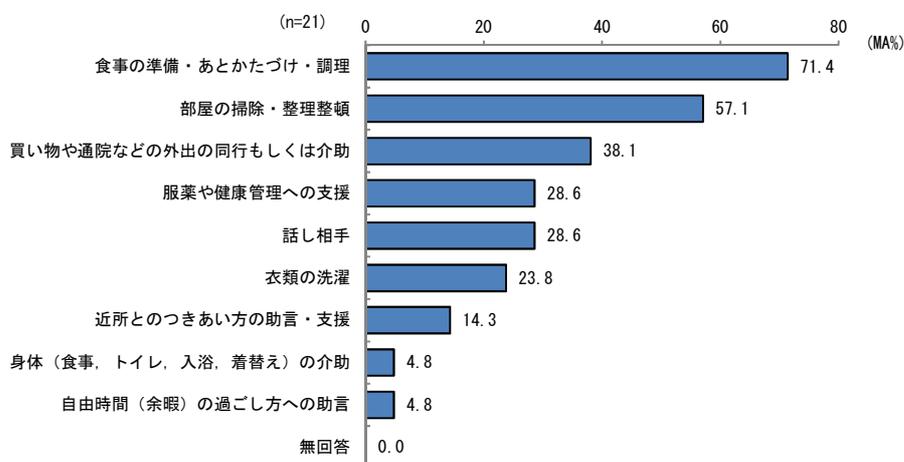


問3 退院後、ご本人が地域で生活をしていくうえで、必要とする支援はどれですか。主なものを3つまでお答えください。

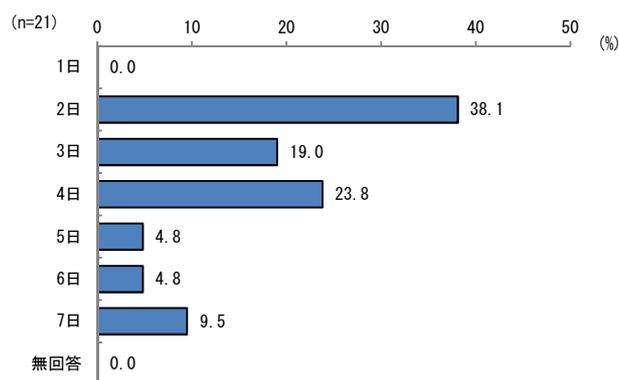


問4 「問3」で、「6. ホームヘルパーが自宅に来て、掃除や調理を手伝ってくれる日常生活支援サービス」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問5」にお進みください。

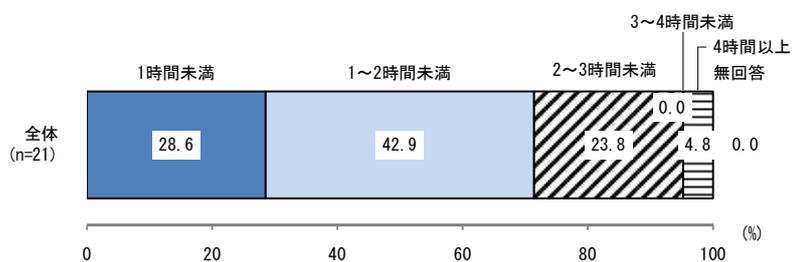
問4-1 ホームヘルパーが行うサービスについて、ご本人にとって、どのようなサービス内容が適切であると思いますか。主なものを3つまでお答えください。



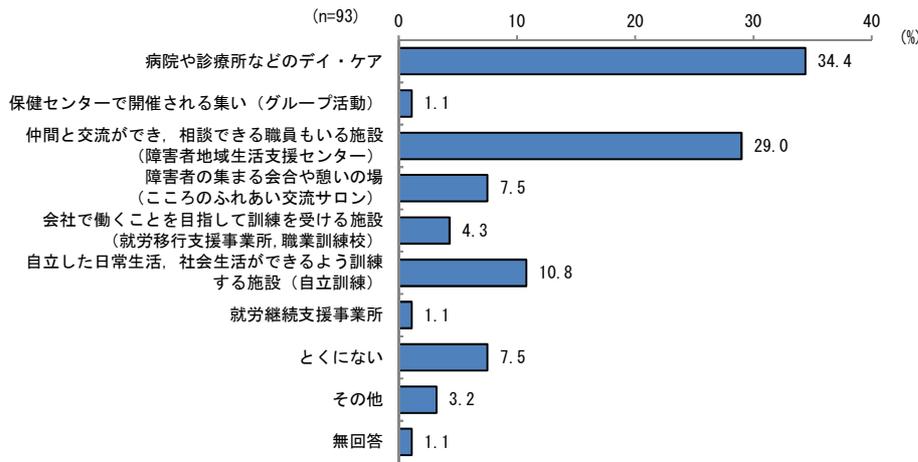
問4-2 ご本人は、ホームヘルパーを1週間のうち何日利用するのが適切であると思いますか。



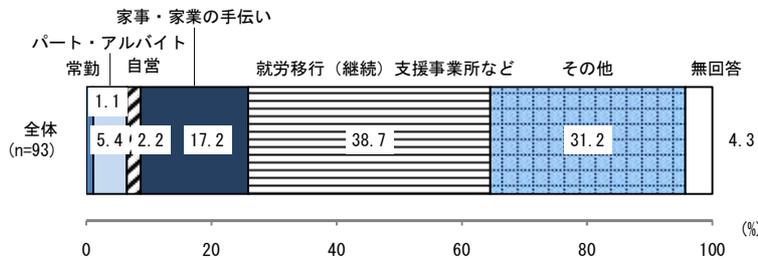
問4-3 ご本人は、ホームヘルパーを1日のうち何時間利用するのが適切であると思いますか。



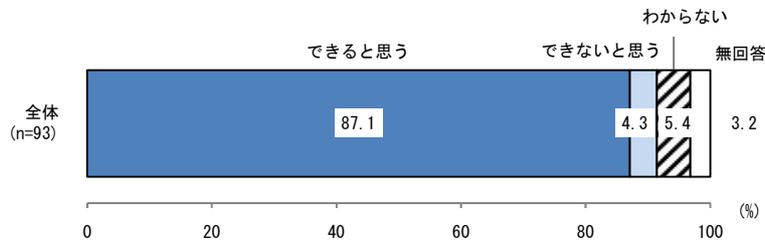
問5 退院後、ご本人に最も適当だと思われる日中の活動の場はどれですか。



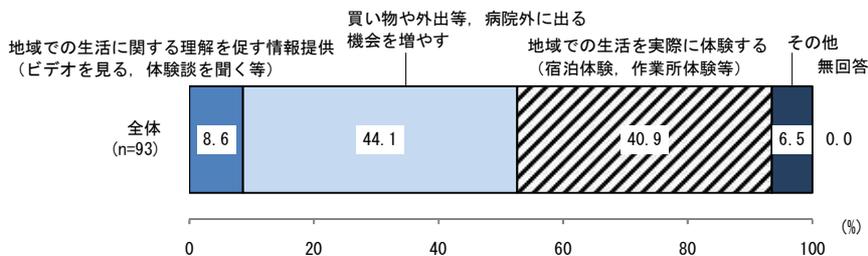
問6 退院後、ご本人に最も適当だと思われる仕事の形態は、次の区分のうちどれですか。



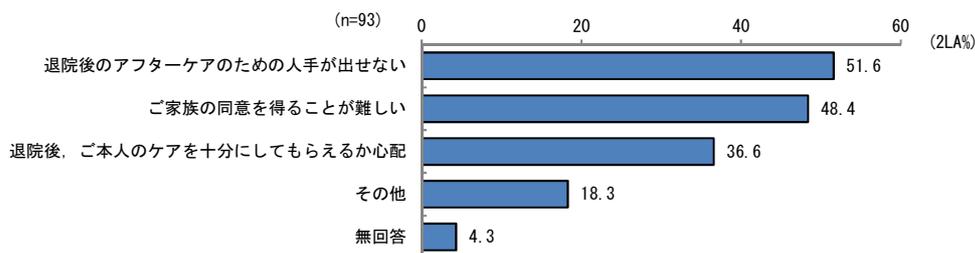
問7 今後、ご本人が退院支援を望めば、相談支援事業所等の地域の関係機関や外部機関と連携して、社会復帰や退院支援を進めていくことは可能ですか。



問8 ご本人が地域での生活に関心を向けられるようになるためには、どのような働きかけが有効だとお考えですか。

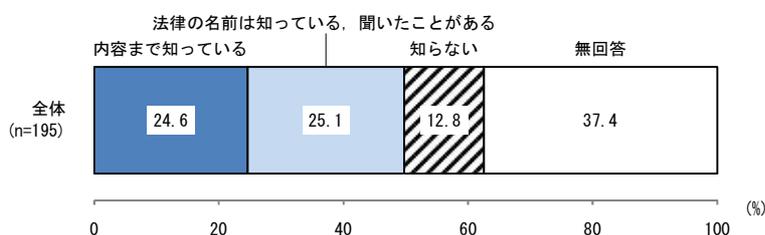


問9 ケースワーカー（病院）として、ご本人の退院に関して、心配なこと、課題と考えること
は何ですか。主なものを2つまでお答えください。



2. 障害者差別解消法

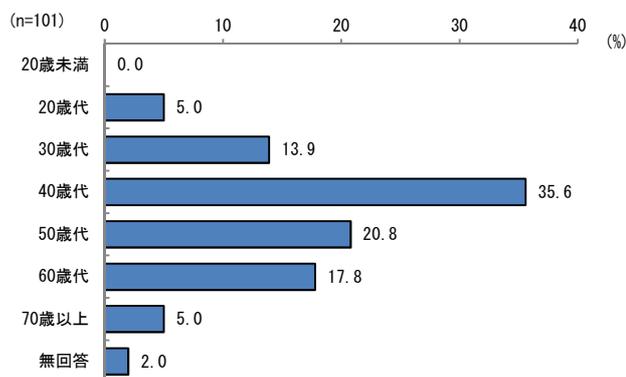
問11 平成28年4月に施行された「障害者差別解消法」を知っていますか。



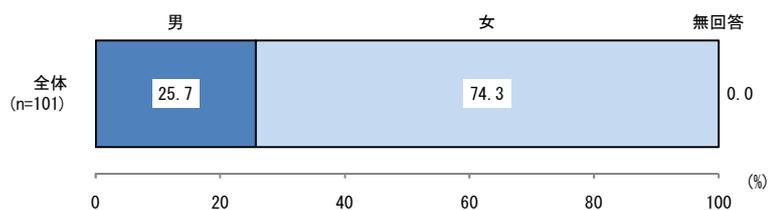
G. 精神障害（通院）

1. 基本的事項

問1 あなたの年齢は満何歳ですか。



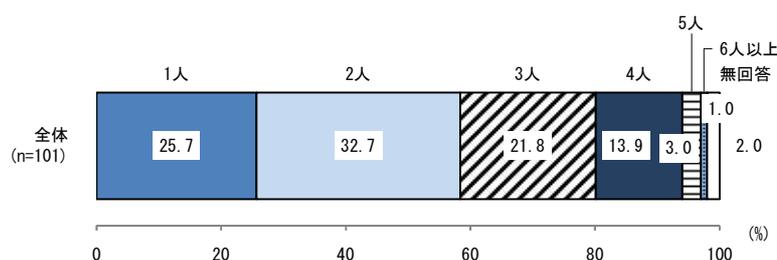
問2 あなたの性別をお答えください。



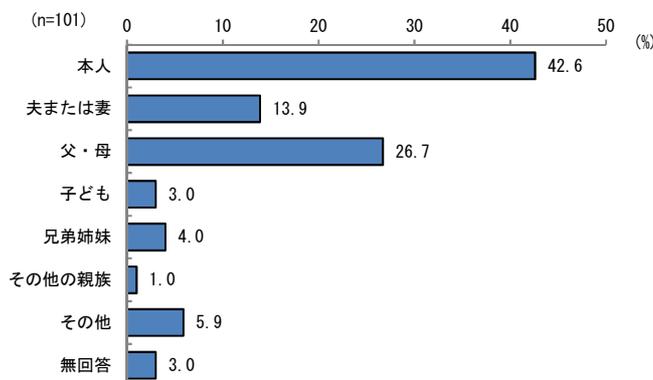
問3 あなたの配偶者（夫または妻）の有無等についてお答えください。



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。

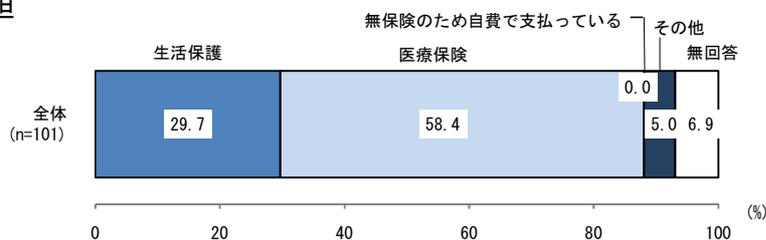


問5 あなたのご家庭で主に家計を支えている方（生計中心者）はどなたですか。あなたからの続柄でお答えください。

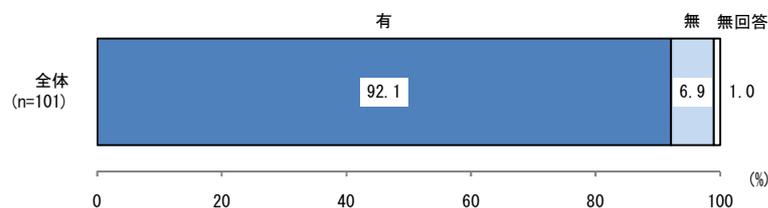


問6 あなたの現在の医療費は次のうちどれですか。①，②，それぞれお答えください。

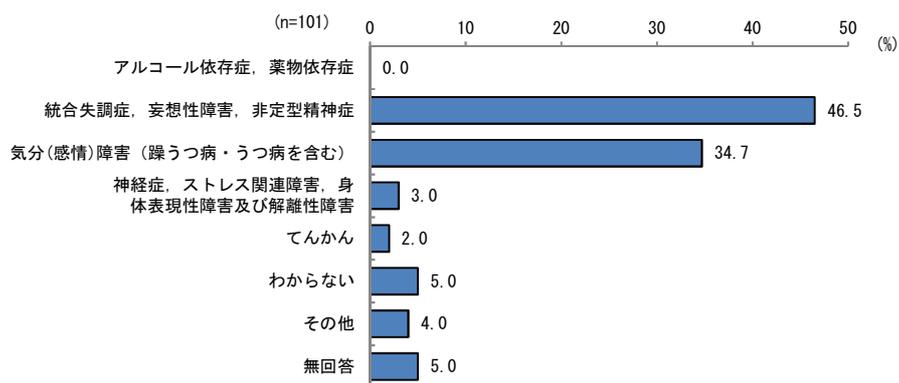
① 医療費負担



②精神通院医療（自立支援医療）の受給の有無

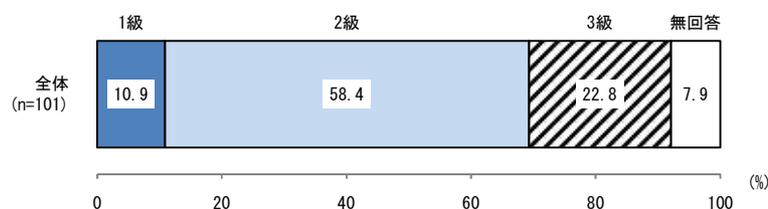


問7 あなたの精神疾患は、次のどれにあたりますか。

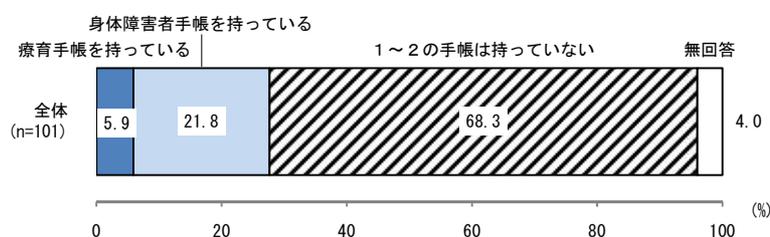


2. 障害の種類・程度・内容

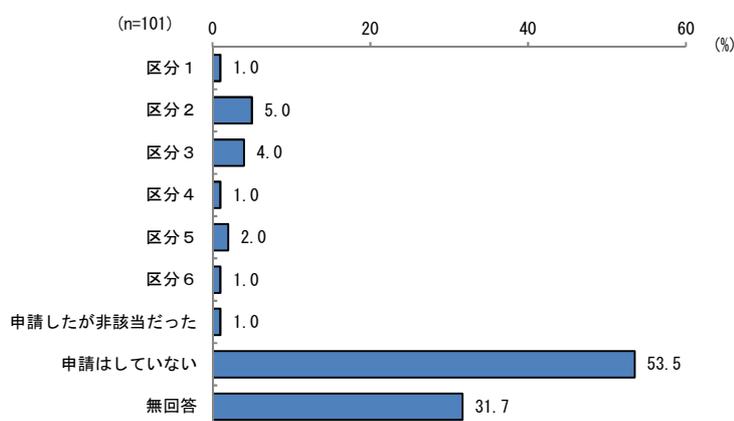
問8 あなたがお持ちの精神障害者保健福祉手帳の等級（障害の程度）は何級ですか。精神障害者保健福祉手帳を見て、お答えください。



問9 あなたは、次の手帳をお持ちですか。

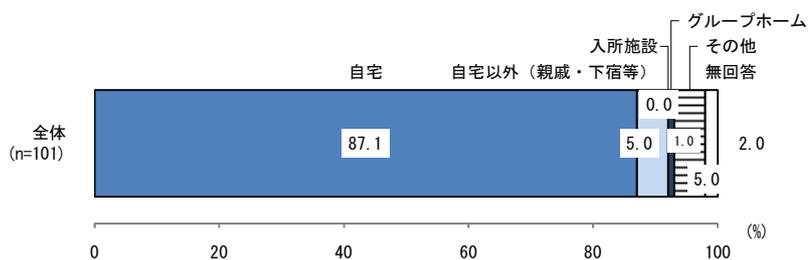


問10 あなたの障害支援区分（障害福祉サービスを申請したときに認定する支援の度合いを示す区分）はどれですか。



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。



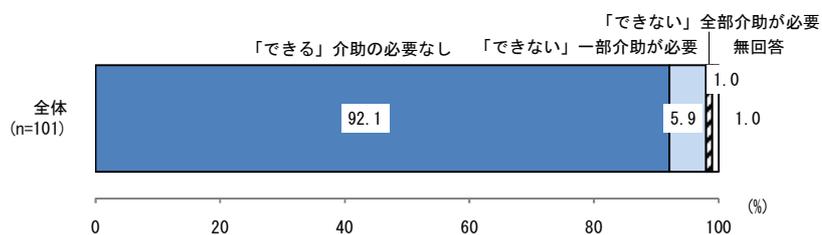
問12 あなたの日常生活の動作についておたずねします。

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。

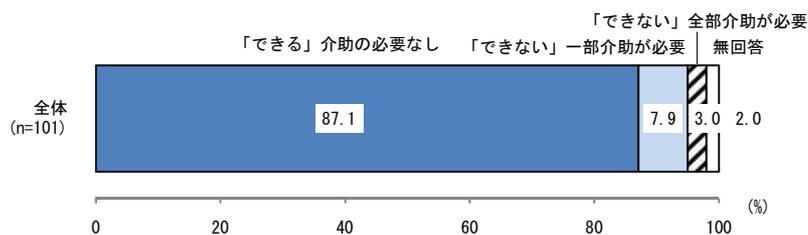
(1) 食事をする



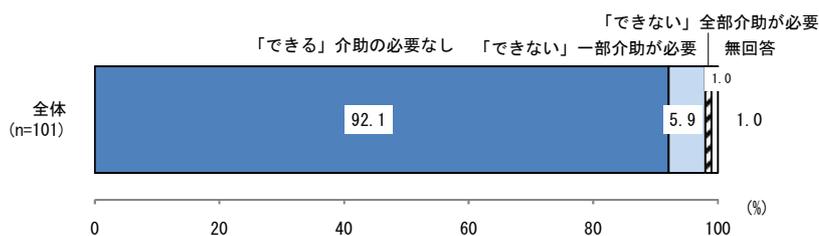
(2) トイレを使う



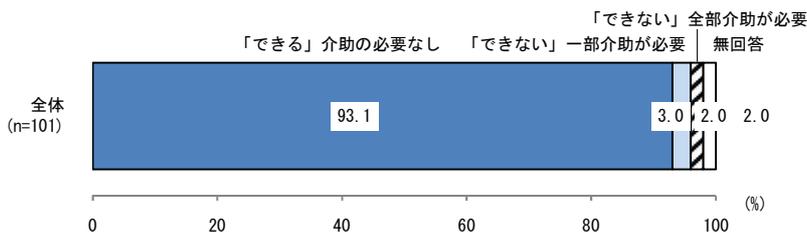
(3) 入浴をする



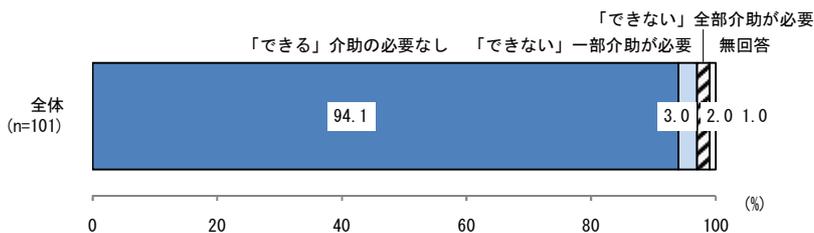
(4) 着替えをする



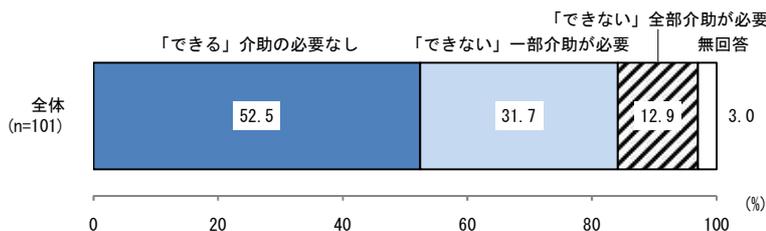
(5) 家の中を歩く



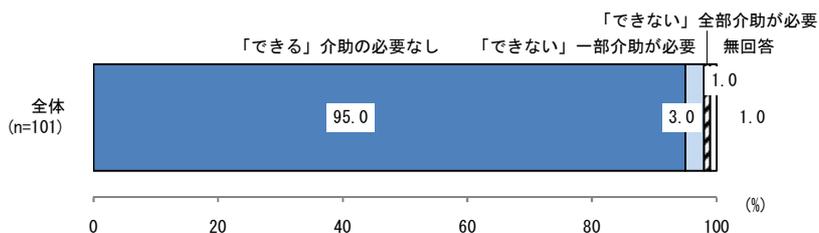
(6) 階段を昇り降りする



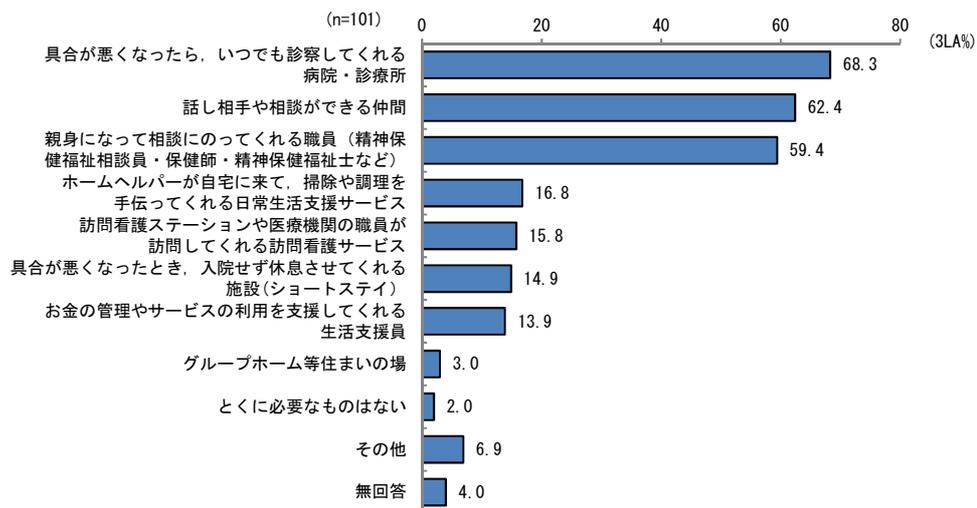
(7) 家事（炊事・掃除・洗濯など）をする



(8) 寝返りをする



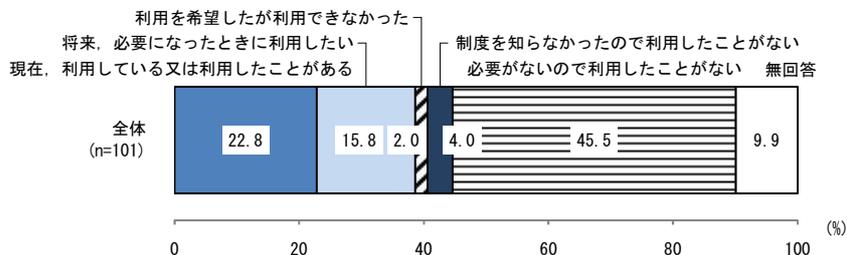
問13 次にあげるもののうち、あなたが生活していくうえで必要とするものはどれですか。主なものを3つまでお答えください。



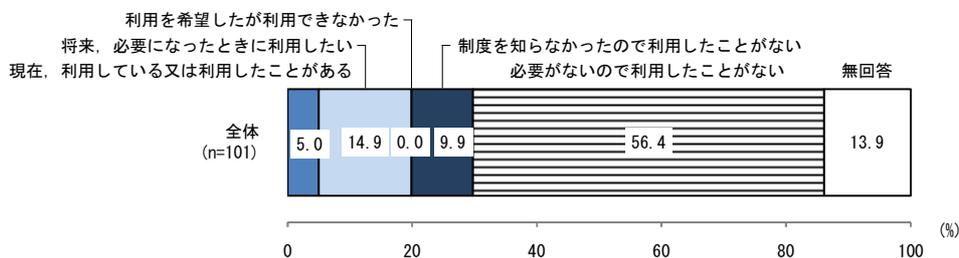
4. 障害福祉等に関するサービスの利用状況

問14 あなたは、次のサービスを利用されたことがありますか。

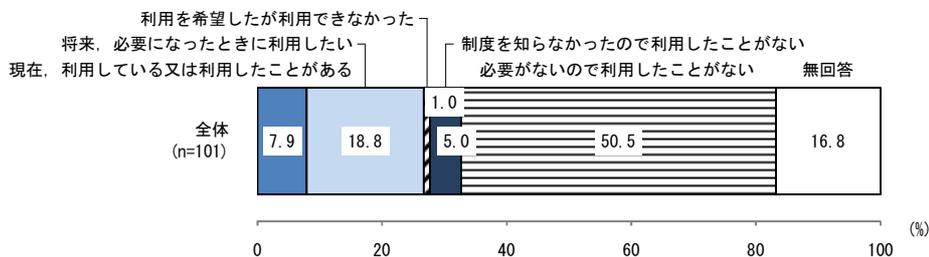
(1) ホームヘルプサービス（居宅介護・重度訪問介護）



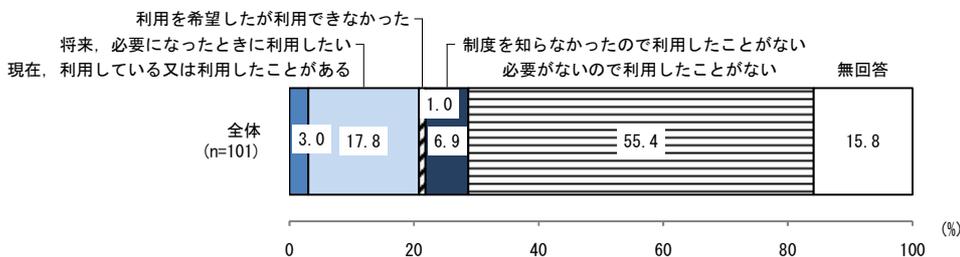
(2) 短期入所（シヨーステイ）



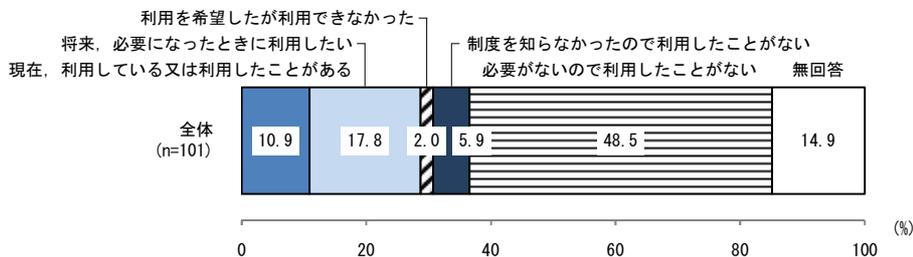
(3) 生活介護



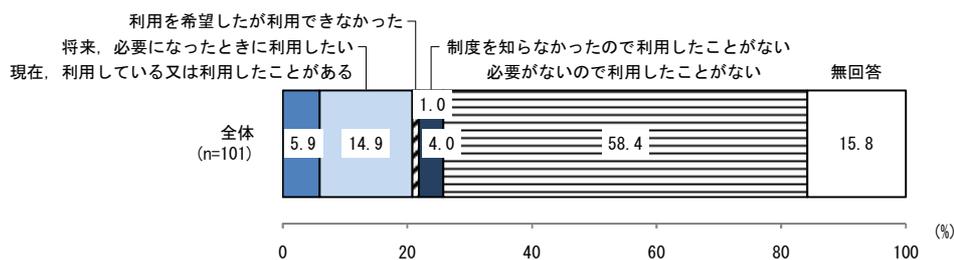
(4) 療養介護



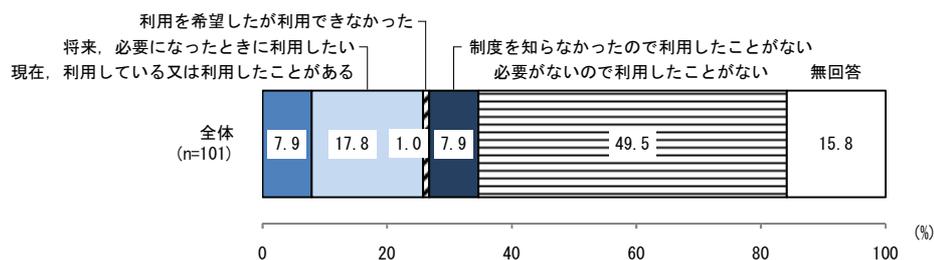
(5) 外出時の支援（同行援護・行動援護・移動支援）



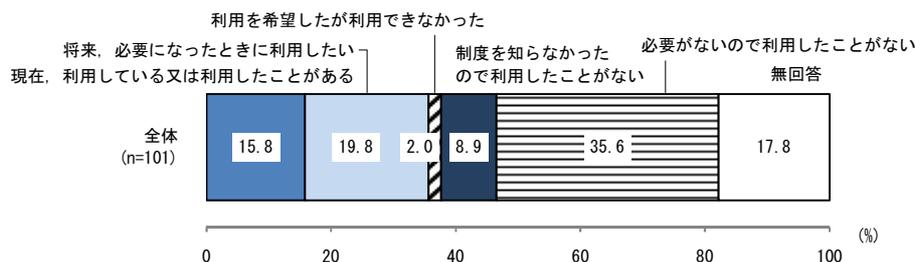
(6) 施設入所



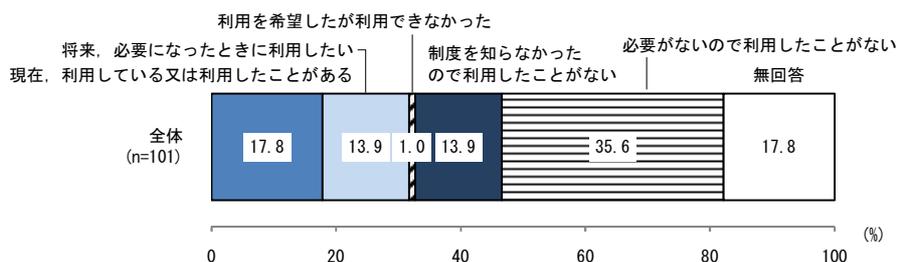
(7) 自立訓練（機能訓練・生活訓練）



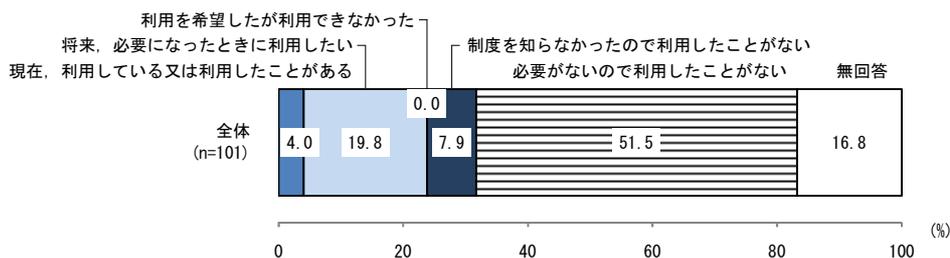
(8) 就労移行支援



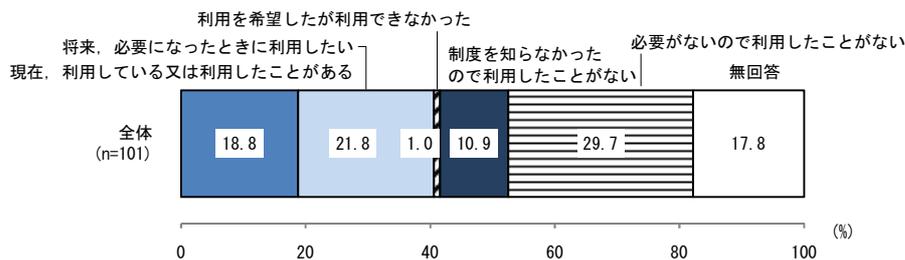
(9) 就労継続支援



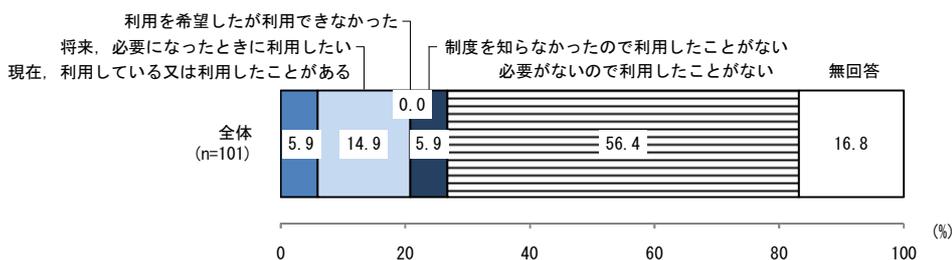
(10) 共同生活援助（グループホーム）



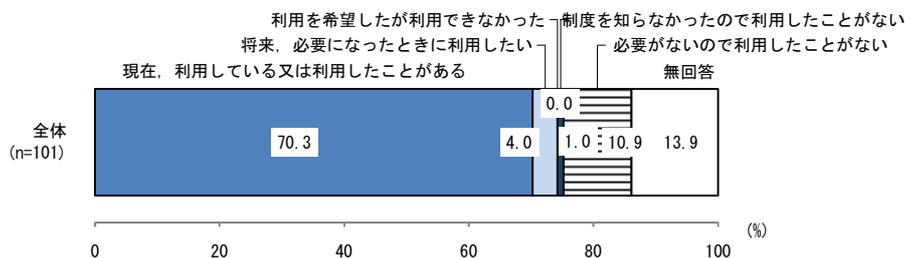
(11) 相談支援（計画相談，地域相談）



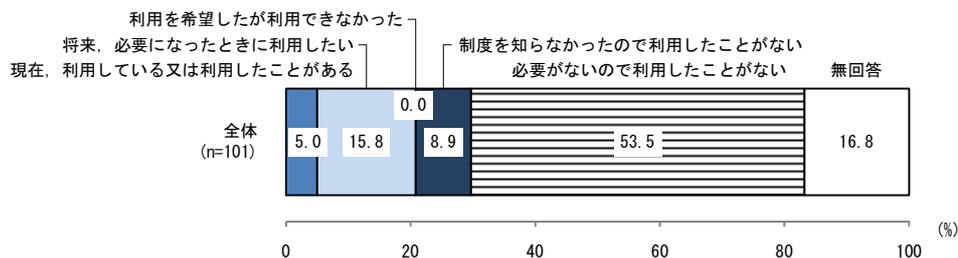
(12) 補装具・日常生活用具



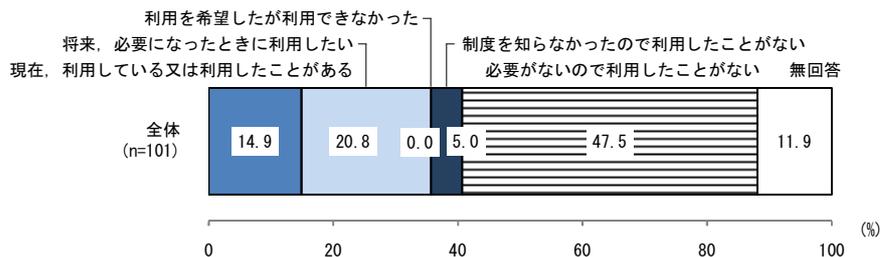
(13) 自立支援医療



(14) 日中一時支援（日帰り短期入所）

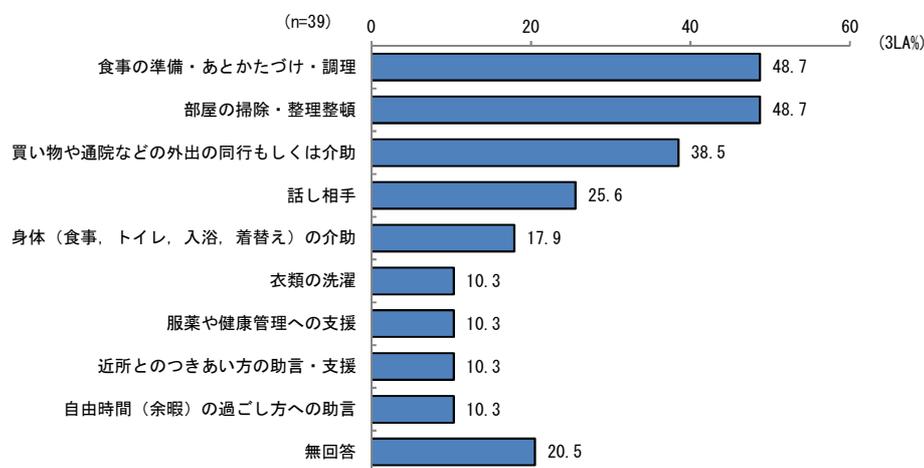


(15) 地域活動支援センター（デイサービス）

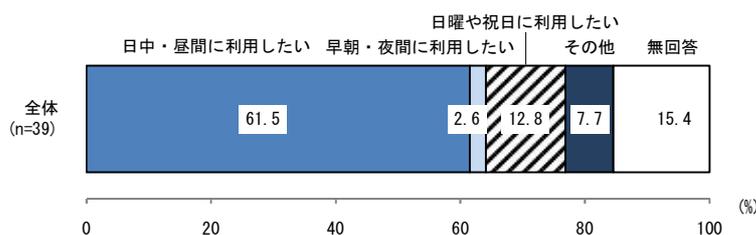


問15 「問14」で、ホームヘルプサービスを「1. 現在、利用している又は利用したことがある」または「2. 将来、必要になった時に利用したい」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問16」にお進みください。

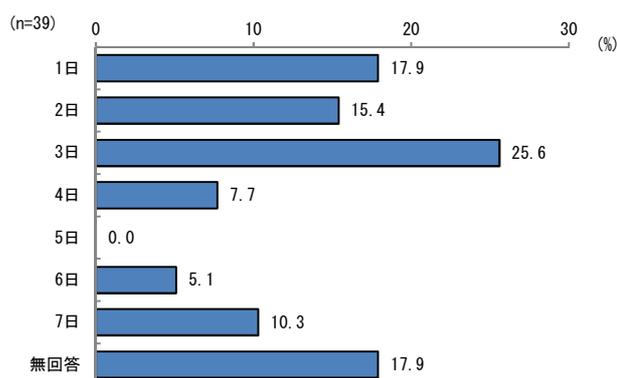
問15-1 ホームヘルパーに手伝ってほしいことは何ですか。主なものを3つまでお答えください。



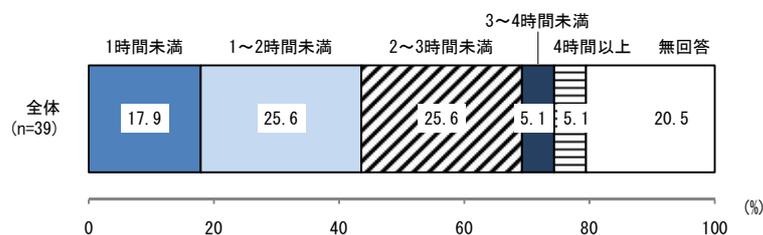
問15-2 ホームヘルパーを特にどのように利用したいですか。主なものを1つお答えください。



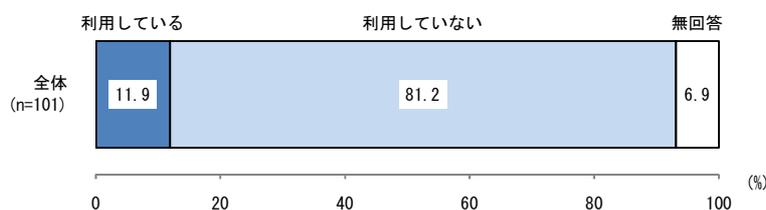
問15-3 ホームヘルパーを1週間のうち何日利用したいですか。



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。

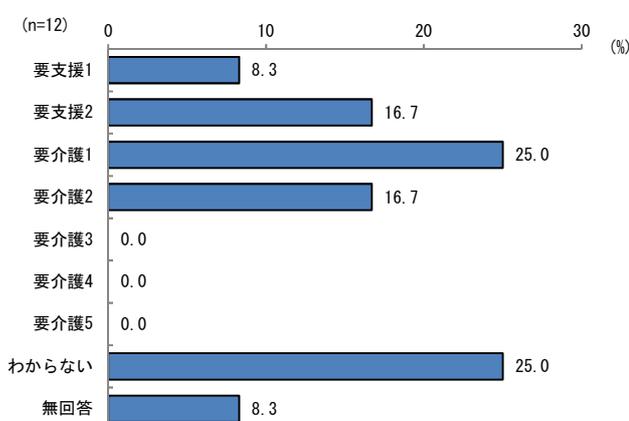


問16 あなたは介護保険に関するサービスを利用しておられますか。

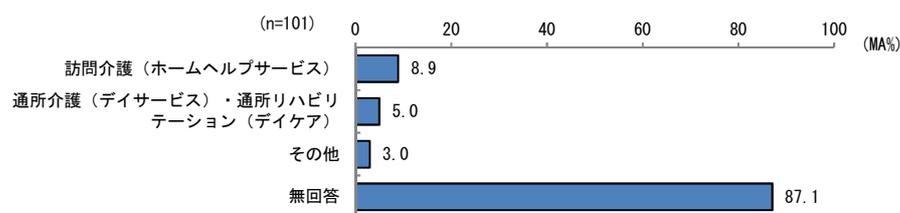


問17 「問16」で介護保険に関するサービスを「1. 利用している」とお答えの方に
おたずねします。

問17-1 あなたの要介護認定における区分はどれですか。



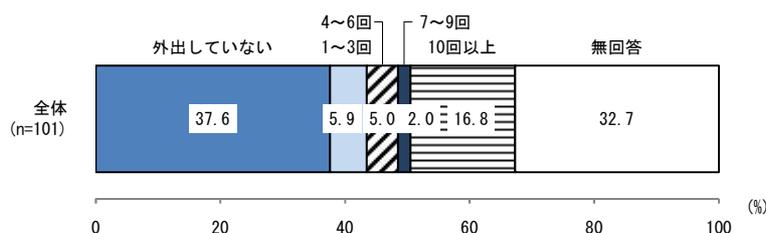
問18 介護保険を利用されている場合、どのようなサービスを利用されていますか。当てはまるものを
全てお答えください。



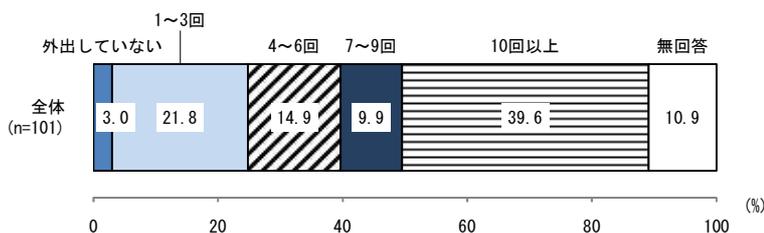
5. 外出の状況

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

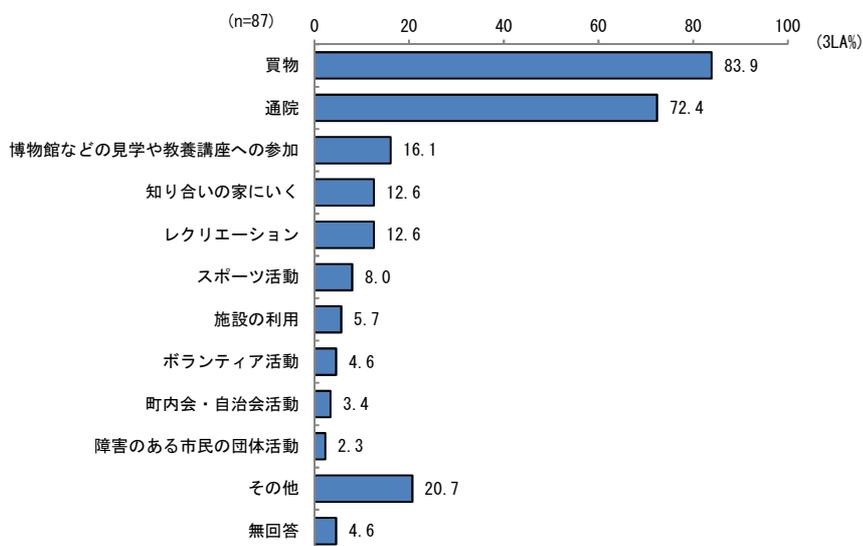


(2) 仕事・通学以外の場合

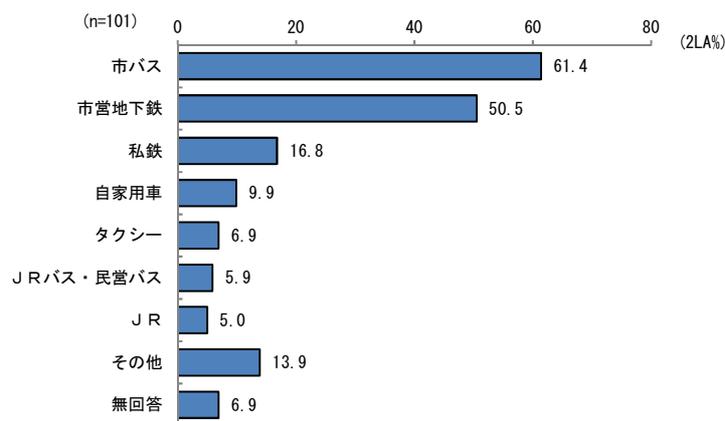


問20 「問19」で「仕事・通学以外の場合」で外出するとお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問21」にお進みください。

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。



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。



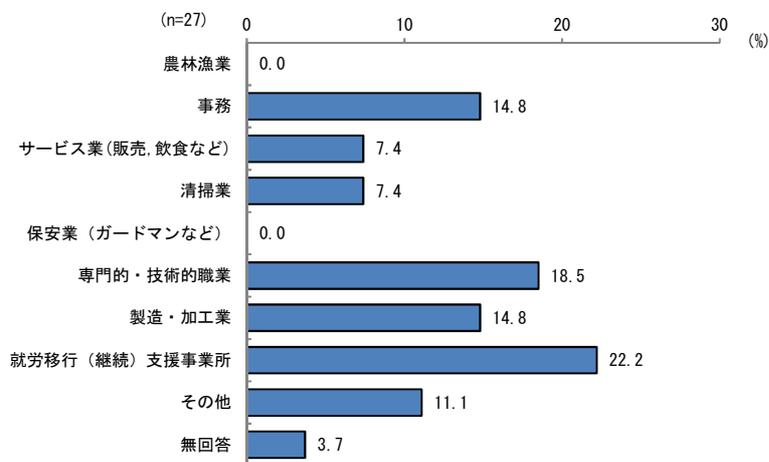
6. 就労（仕事）・収入の状況

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。

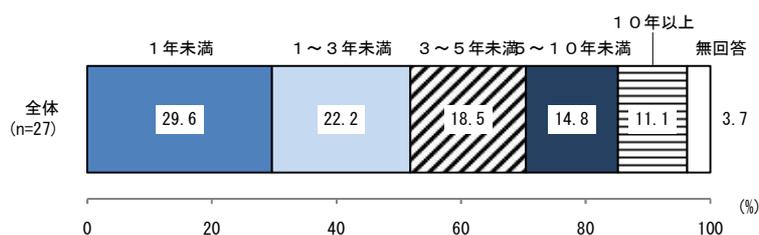


問23 「問22」で「1. 仕事をしている（休職中を含む）」とお答えの方におたずねします。
 「2. 仕事をしていない」とお答えの方は「問24」に、「3. 仕事をしていたがやめた」とお答えの方は「問25」にお進みください。

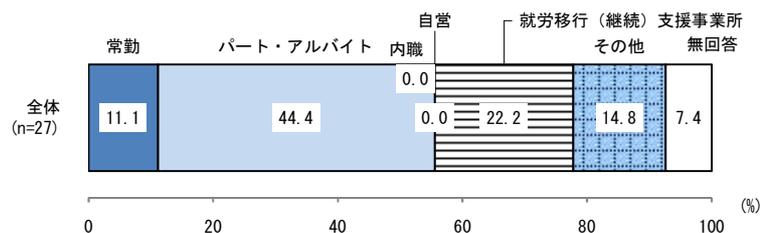
問23-1 あなたの仕事は、次の種類のうちどれにあたりますか。



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。

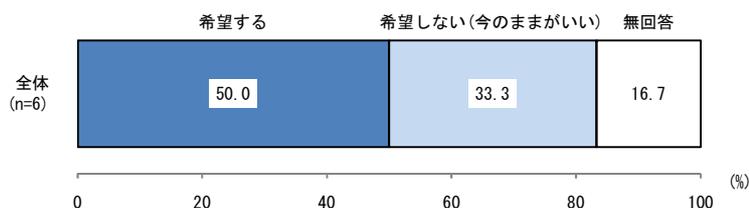


問23-3 あなたはどんな形で仕事をしていますか。

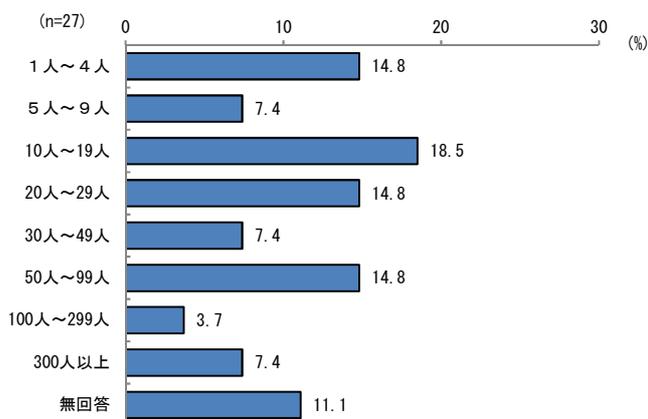


問23-4 「問23-3」で、「5. 就労移行(継続)支援事業所」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問23-5」にお進みください。

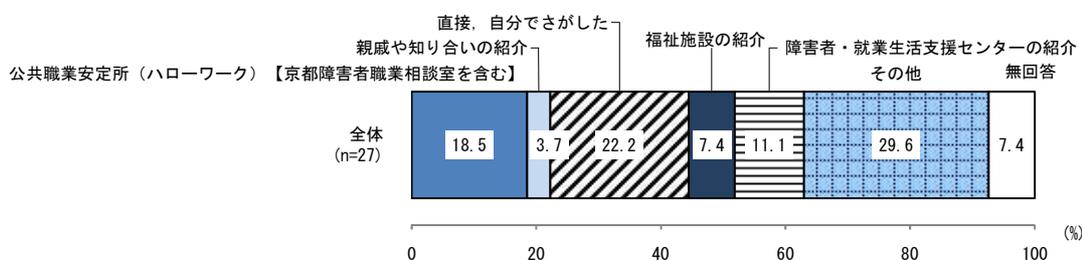
問23-4-1 あなたは、今後、会社で働くことを希望しますか。



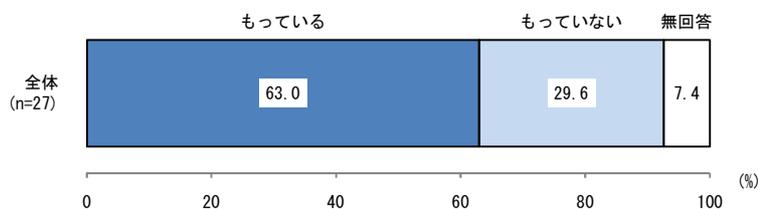
問23-5 あなたが仕事をしているところは、何人ぐらいの人が働いていますか。



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。

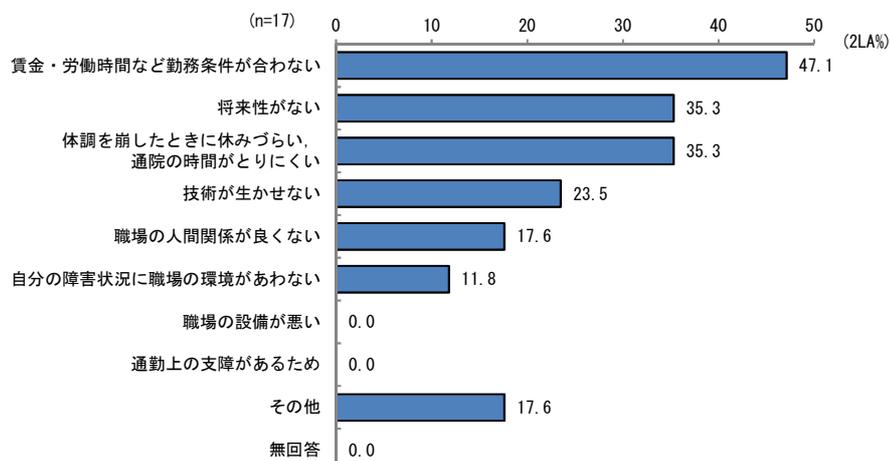


問23-7 現在のお仕事について不安や不満をもっておられますか。



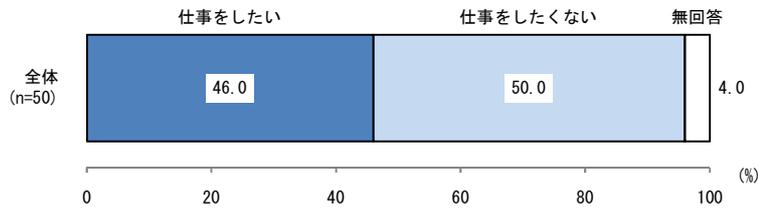
問23-8 「問23-7」で、不安や不満を「1. もっている」と答えられた方におたずねします。「2. もっていない」とお答えの方は「問26」へお進みください。

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。



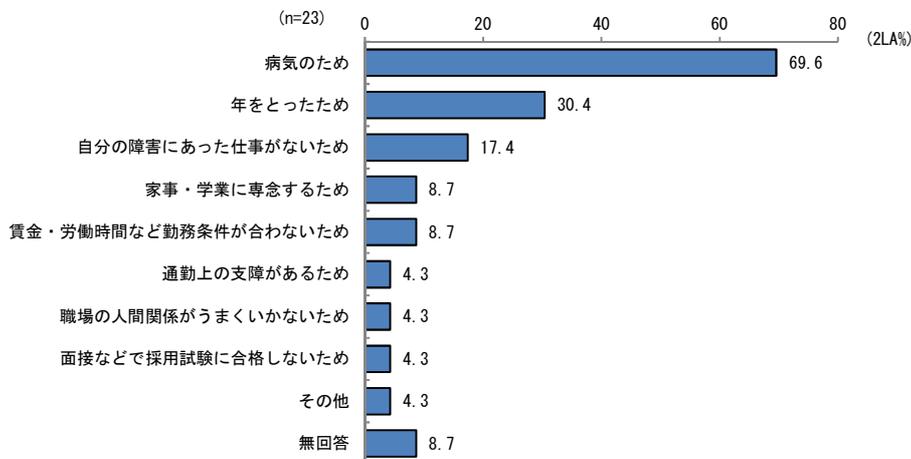
問2 4 「問2 2」で「2. 仕事をしていない」とお答えの方におたずねします。

問2 4-1 あなたは、設備やその他の条件が整えば、仕事をしたいと思われますか。

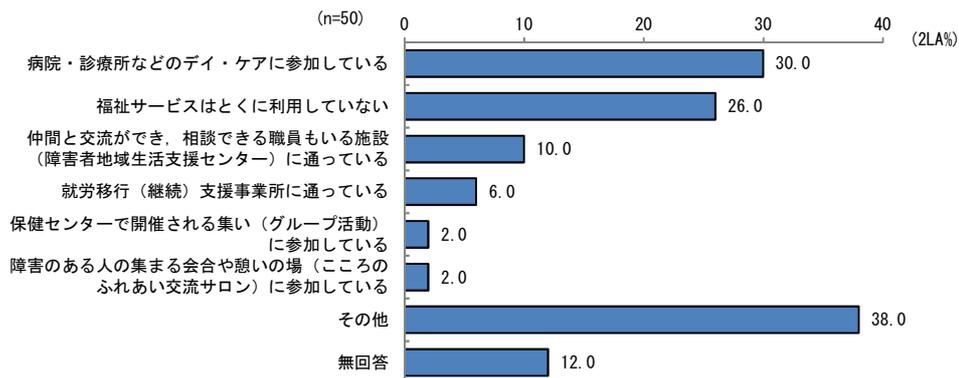


問2 4-2 「問2 4-1」で、「1. 仕事をしたい」と答えられた方におたずねします。「2. 仕事をしたくない」とお答えの方は「問2 4-3」にお進みください。

問2 4-2-1 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。

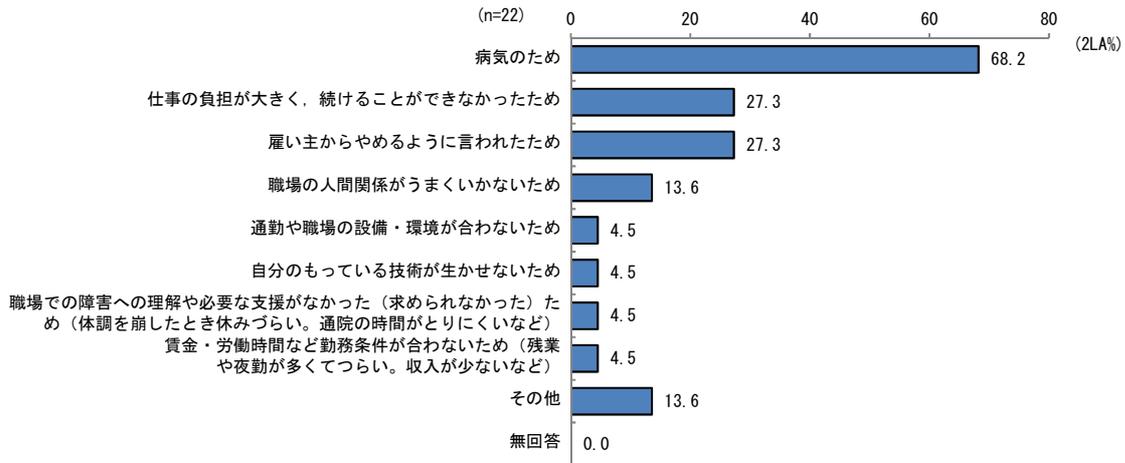


問2 4-3 あなたは、日中をどのように過ごしておられますか。主なものを2つまでお答えください。

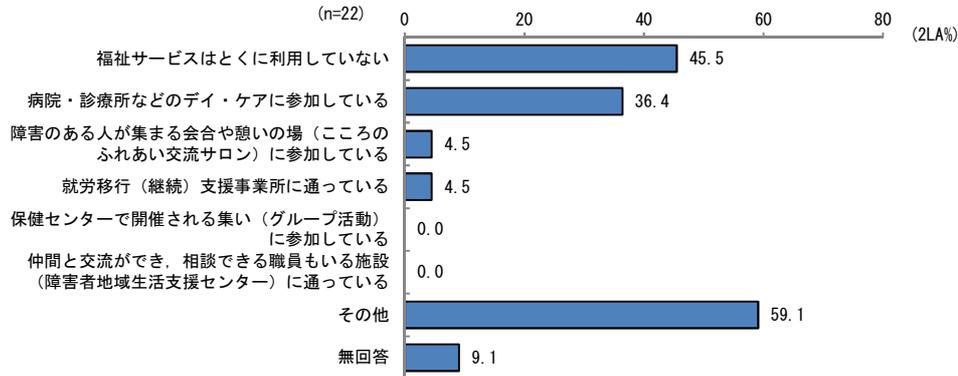


問25 「問22」で「3. 仕事をしていたがやめた」とお答えの方におたずねします。

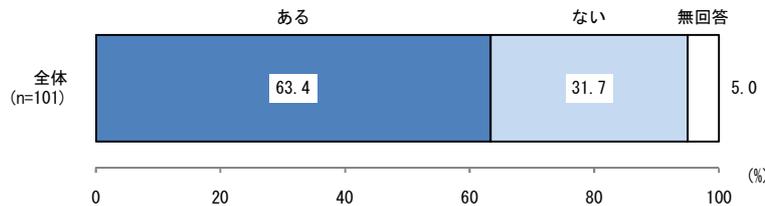
問25-1 やめた理由は何ですか。主なものを2つまでお答えください。



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。

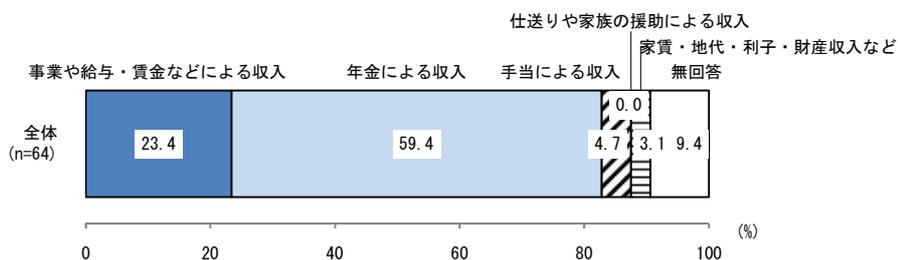


問26 あなたご自身には収入がありますか。

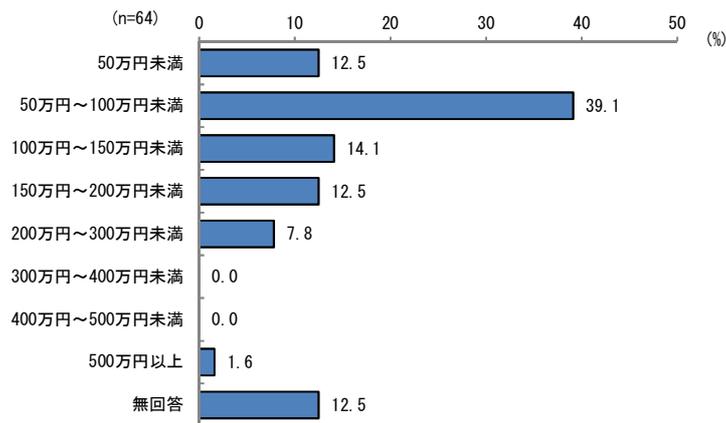


問27 「問26」で、収入が「1. ある」とお答えの方におたずねします。「2. ない」とお答えの方は「問28」へお進みください。

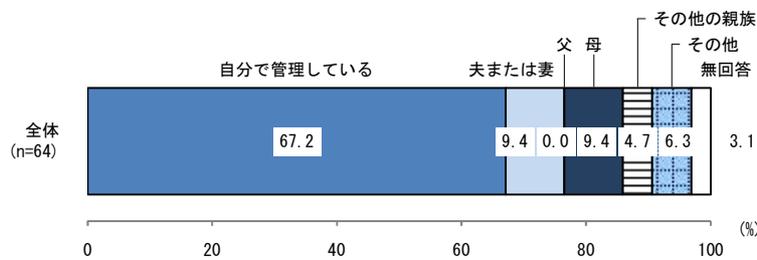
問27-1 あなたの収入の種類は次のどれにあたりますか。主なものを1つお答えください。



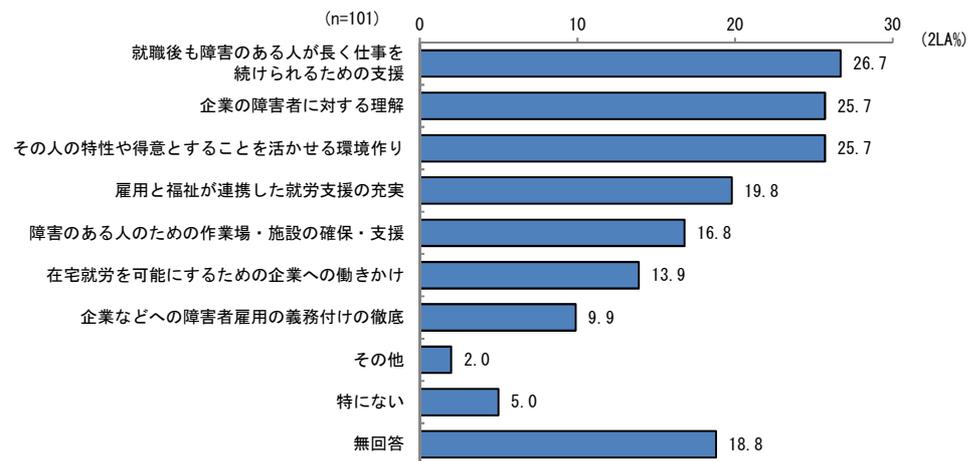
問2 7-2 あなたの収入は、おおよそどのくらいですか。年収でお答えください。



問2 7-3 あなたの収入は、だれが管理していますか。

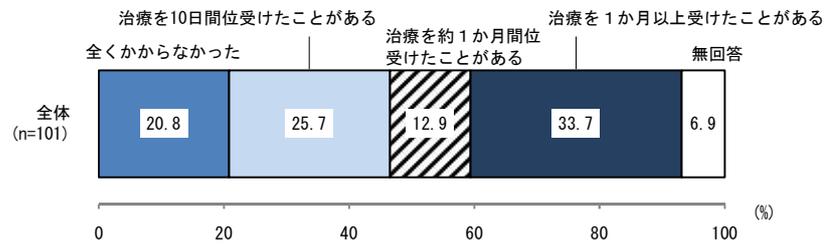


問2 8 あなたは、障害のある人の雇用・就業に関して、どのようなことが必要であると思いますか。(2つまでお答えください)

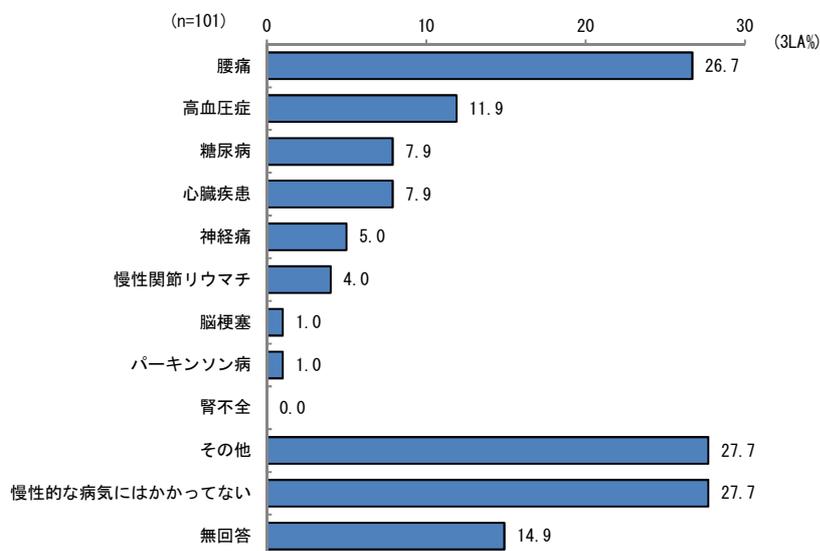


7. 健康・医療などの状況

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。

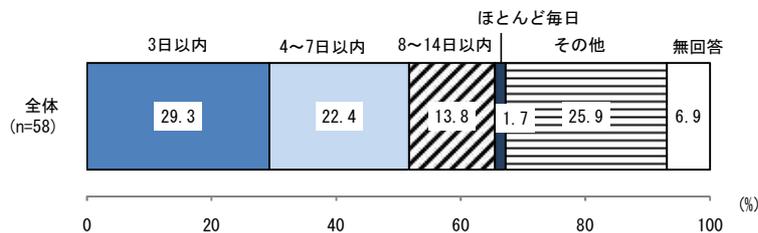


問30 あなたは現在、次の慢性的な病気にかかっていますか。主なものを3つまでお答えください。

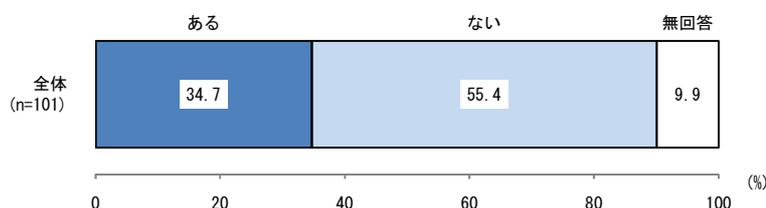


問31 「問30」で、「1. 高血圧症」から「10. その他」までのいずれかをお答えの方におたずねします。「11. 慢性的な病気にはかかっていない」とお答えの方は「問32」にお進みください。

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。）

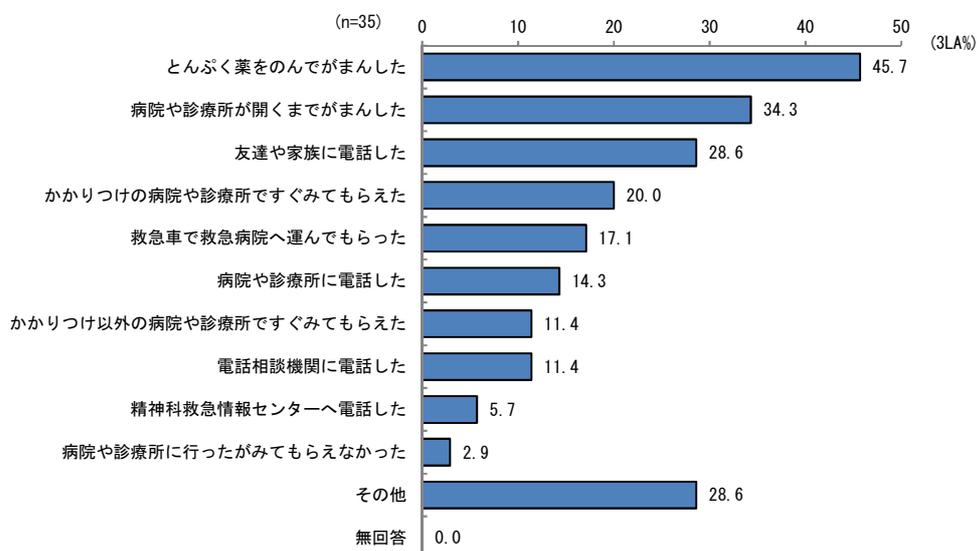


問32 夜間や休日に、精神的に具合が悪くなったときやてんかん発作にみまわれたときに、医師の診療を受けなくなったことまたは受けたことがありますか。



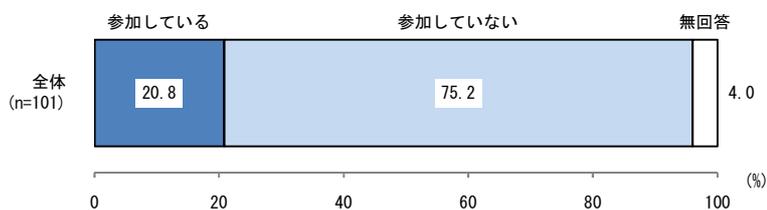
問33 「問32」で「1. ある」とお答えになった方におたずねします。「2. ない」とお答えの方は「問34」にお進みください。

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



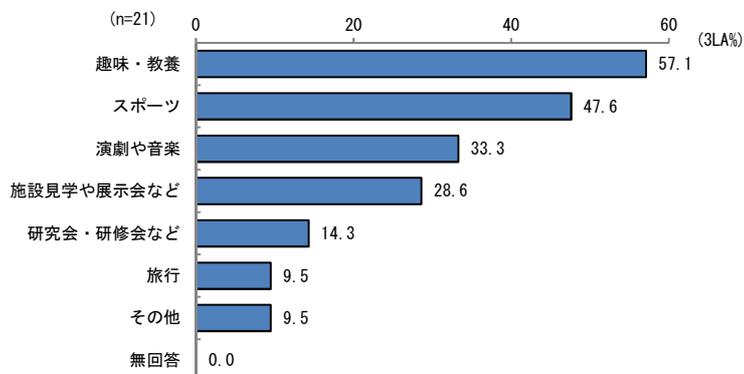
8. 社会参加の状況

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。

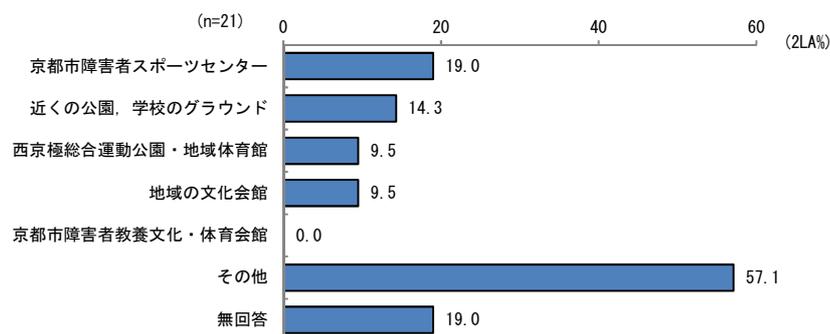


問35 「問34」で「1. 参加している」とお答えの方におたずねします。「2. 参加していない」とお答えの方は「問36」にお進みください。

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。

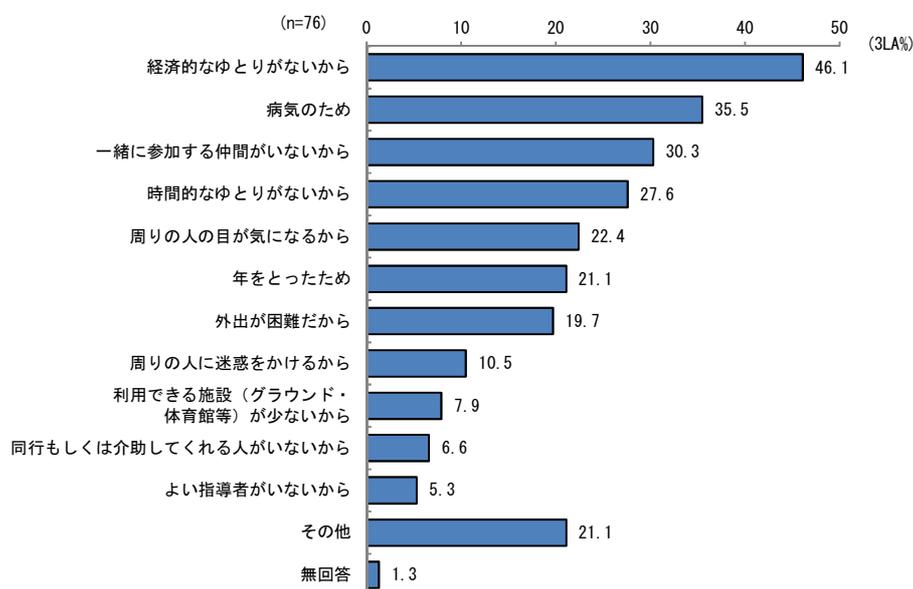


問35-2 現在、参加している活動のために次の施設を利用していますか。よく利用しているものを2つまでお答えください。

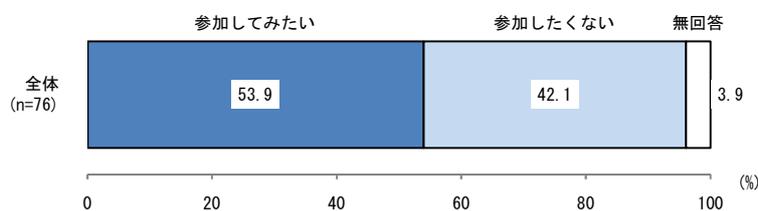


問36 「問34」で「2. 参加していない」とお答えの方におたずねします。

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。

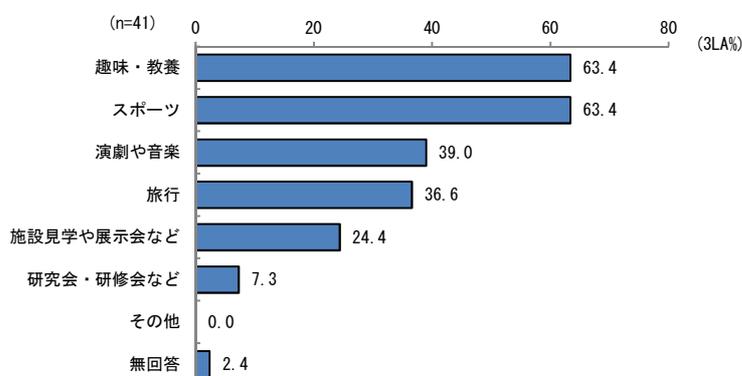


問36-2 あなたは、今後、何らかのスポーツや文化活動に参加してみたいと思いますか。



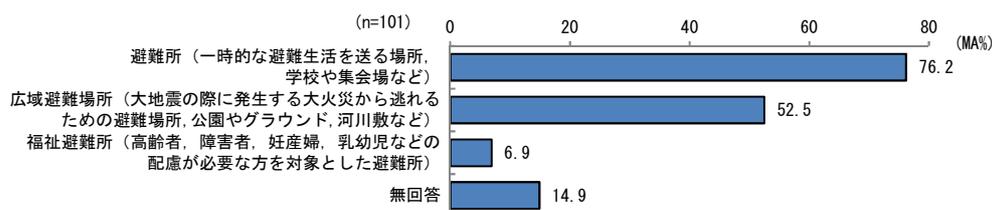
問36-3 「問36-2」で「1. 参加してみたい」とお答えの方におたずねします。「2. 参加したくない」とお答えの方は「問37」にお進みください。

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。

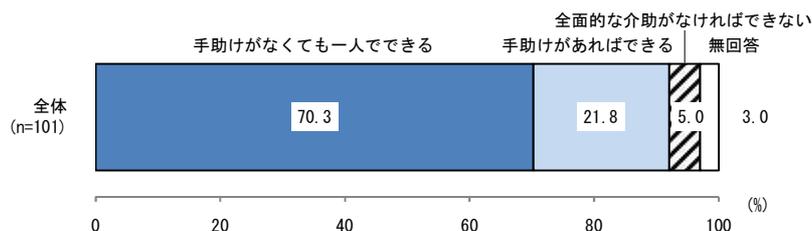


9. 災害時の対応

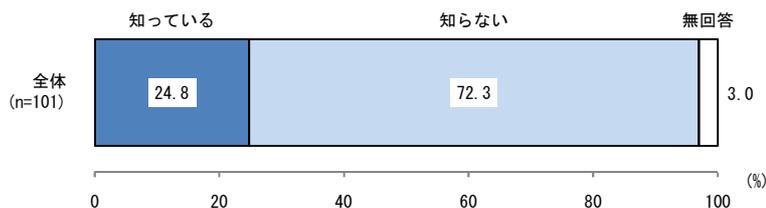
問37 あなたは火事や地震などの災害時に避難する場所として、次の場所があることを知っていますか。知っているものを全てお答えください。



問38 あなたは、災害時、家の外に逃げることができますか。

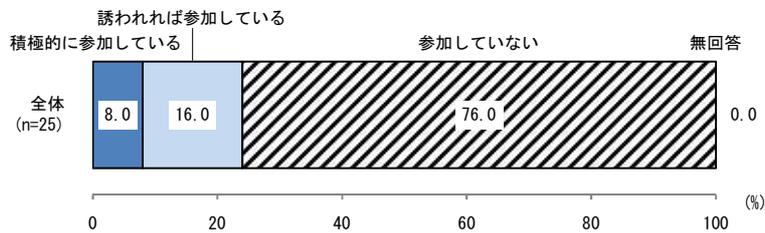


問39 災害に巻き込まれた時、地域の住民同士で助け合うことを目的とした「自主防災組織」が、市内の各地域で結成されていることを、あなたは知っていますか。

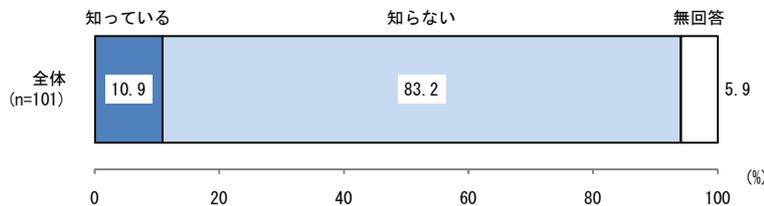


問40 「問39」で「1. 知っている」とお答えの方におたずねします。「2. 知らない」とお答えの方は「問41」にお進みください。

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。

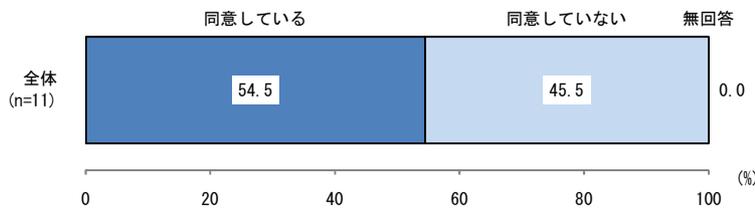


問41 一定の要件に該当する方については、「地域における見守り活動促進事業」の対象者となり、名簿登載に同意された場合には、名簿が関係団体に提供され、日頃の見守り活動の充実が図られていることをあなたは知っていますか。



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。

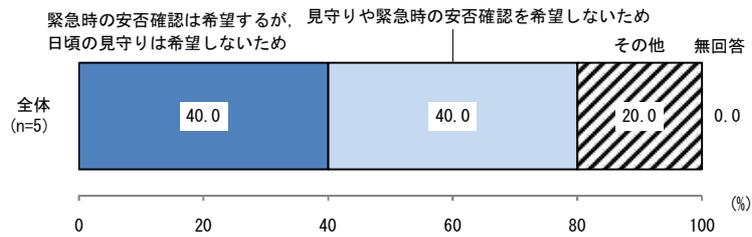
問42-1 あなたは、名簿登載に同意されていますか。



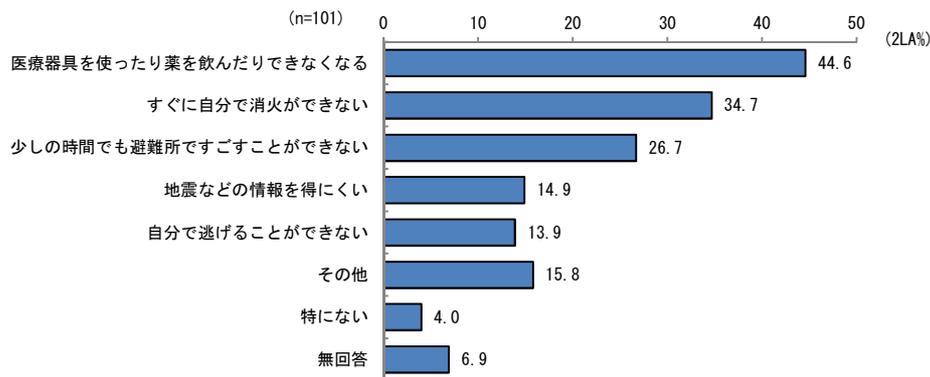
問42-2 あなたが同意された理由は何ですか。あてはまるものをお答えください。



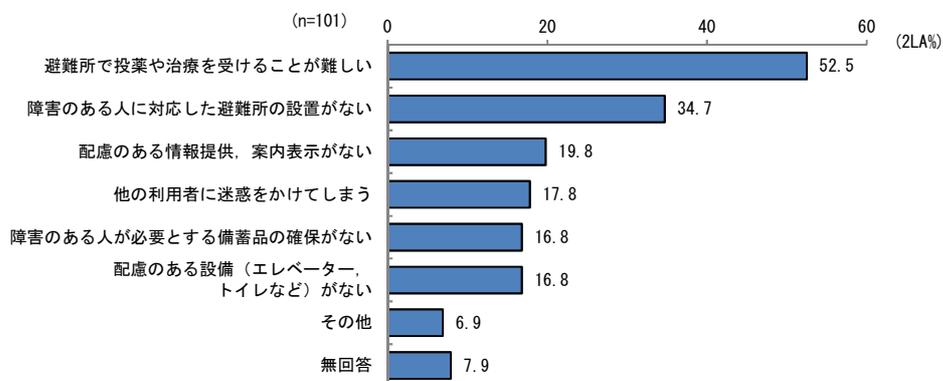
問4 2-3 あなたが同意されていない理由は何ですか。あてはまるものをお答えください。



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。

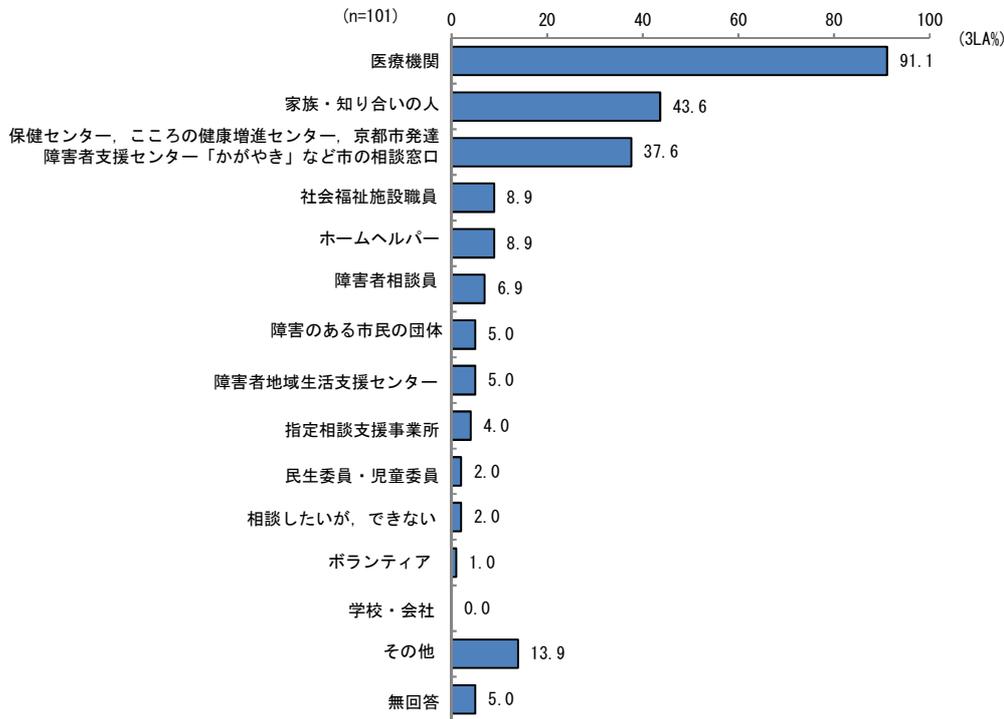


問4 4 避難所における生活や支援について不安に思うことはありますか。主なものを2つまでお答えください。



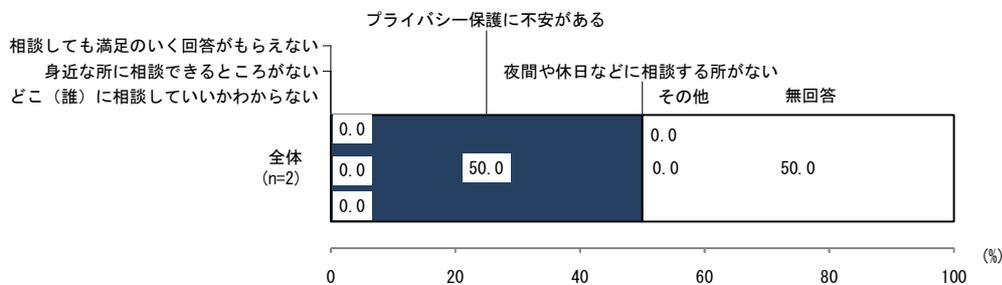
10. 福祉施策への要望など

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。

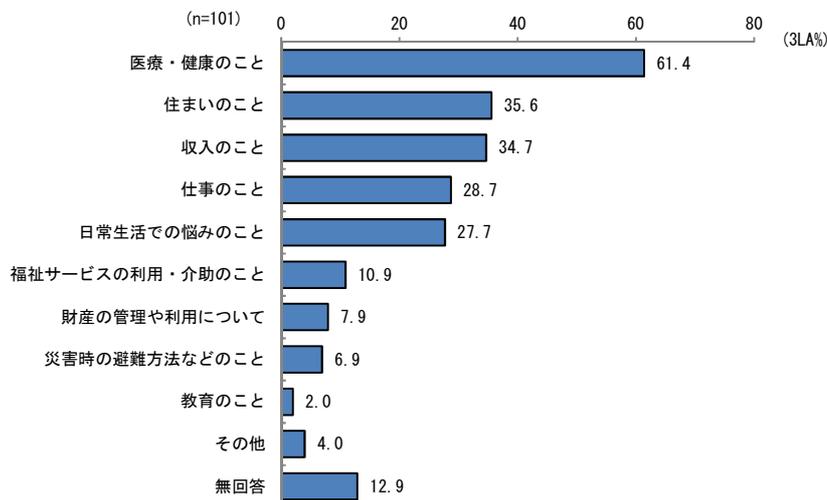


問46 「問45」で「14. 相談したいが、できない」とお答えの方におたずねします。「14. 相談したいが、できない」と答えておられない方は「問47」にお進みください。

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。

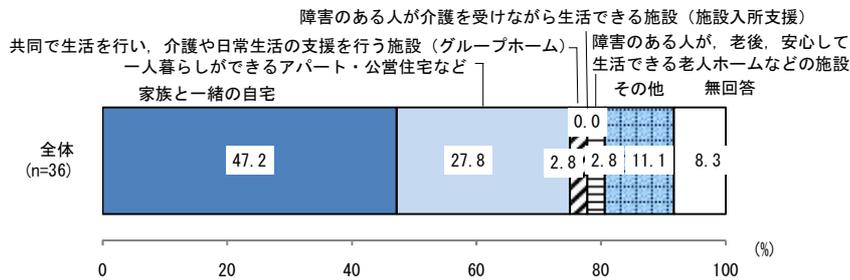


問47 あなたは、今後どのような相談をしたいと思いますか。主なものを3つまでお答えください。

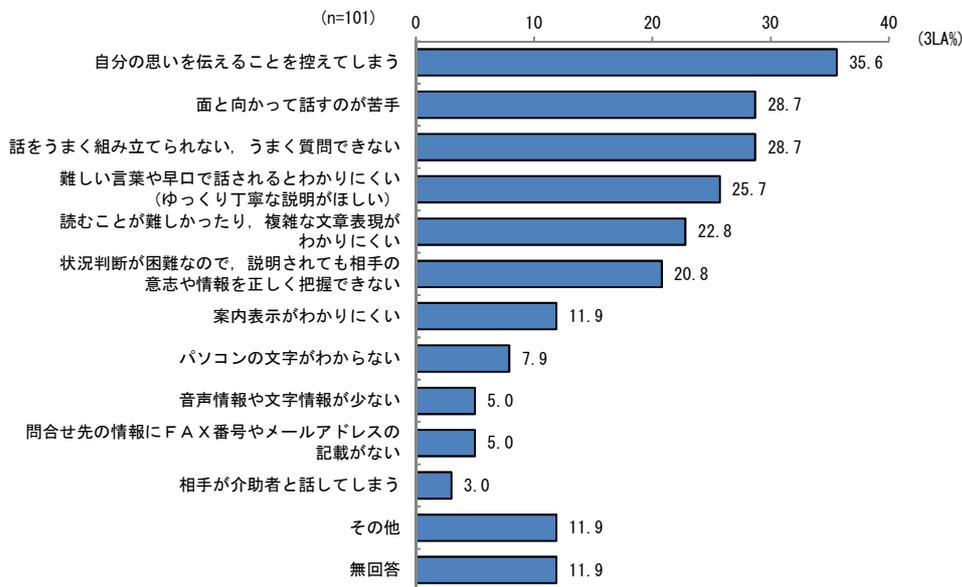


問48 「問47」で「4. 住まいのこと」とお答えの方におうかがいします。それ以外の方は「問49」にお進みください。

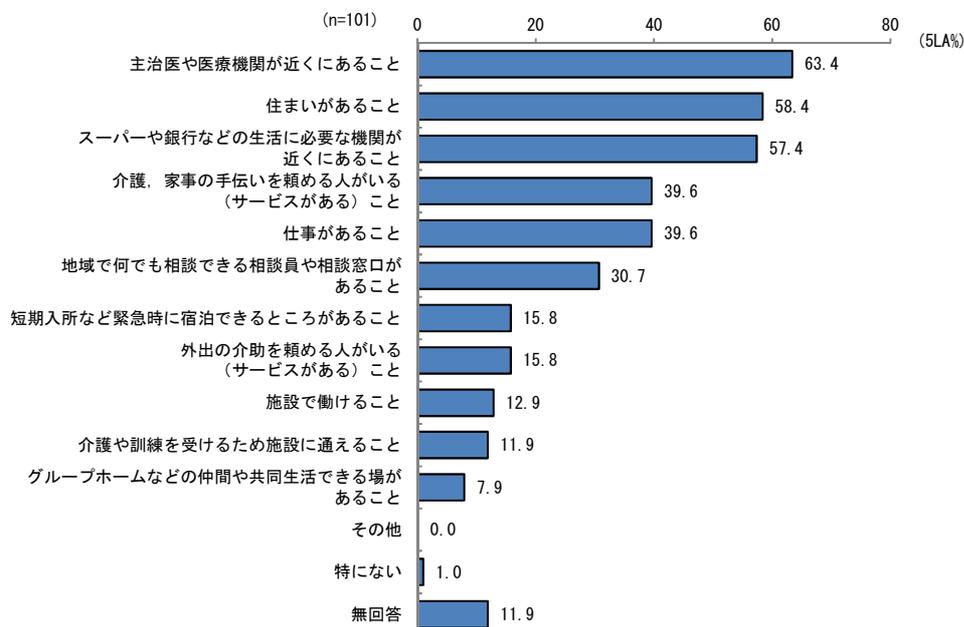
問48-1 あなたは、どのようなところで暮らしていきたいと思いますか。主なものを1つお答えください。



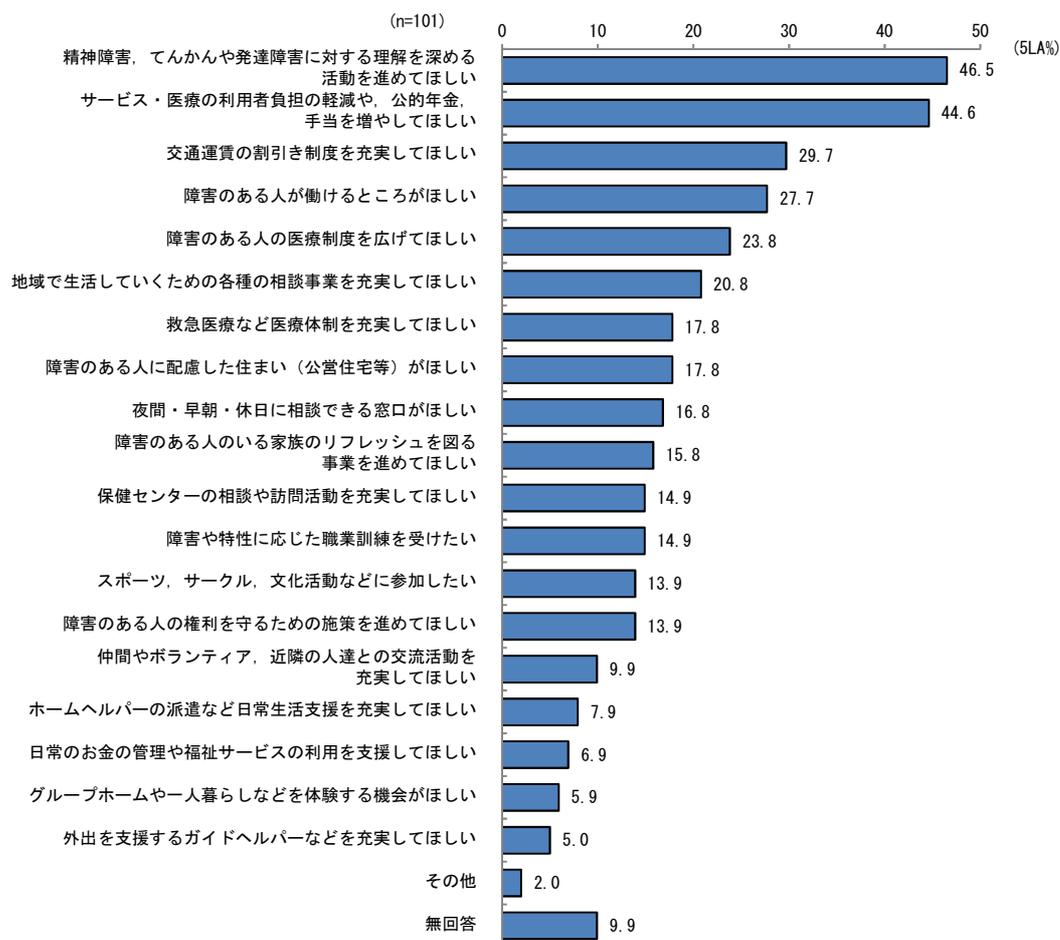
問49 あなたは、日頃、情報を入手したり、コミュニケーションをとるうえで困ることはありますか。主なものを3つまでお答えください。



問50 あなたは、自宅や地域で生活するためには、どのような条件が必要だと思いますか。次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。

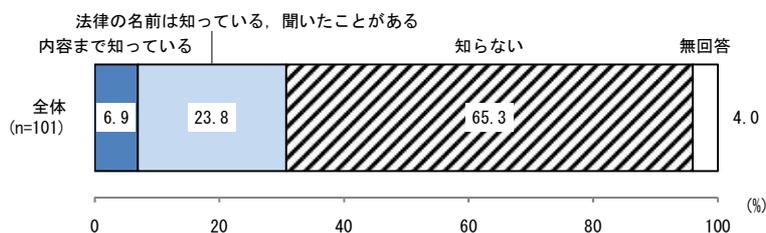


問5 1 あなたにとって、今後特に必要とされるもの、または強く望みたいことがらがありますか。次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。



11. 障害者差別解消法

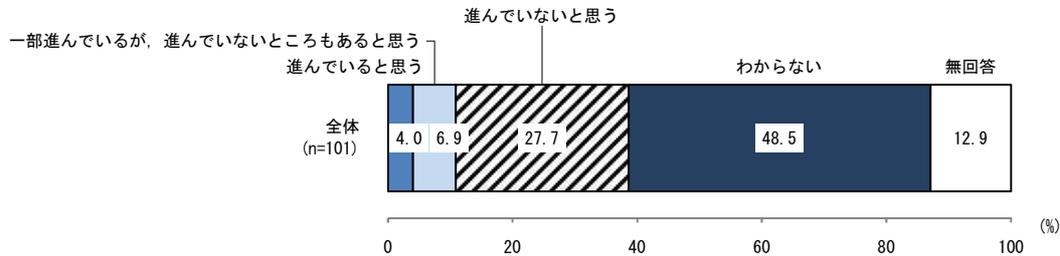
問5 2 あなたは、平成28年4月に施行された「障害者差別解消法」を知っていますか。



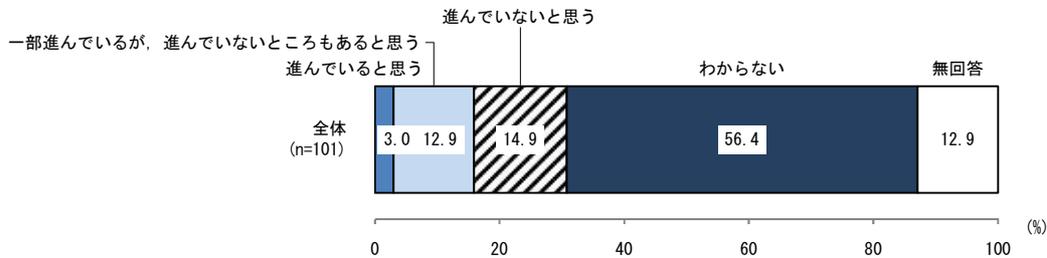
12. 「支えあうまち・京都ほほえみプラン」

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捗よく（進み具合）について、どのように考えていますか。

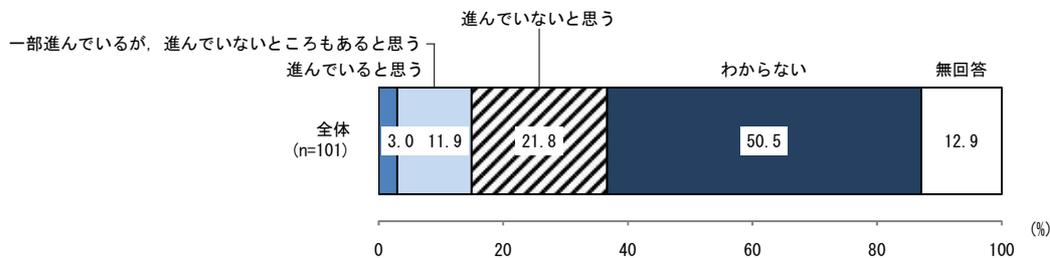
1 お互いに認め合い支え合うことの必要性の啓発



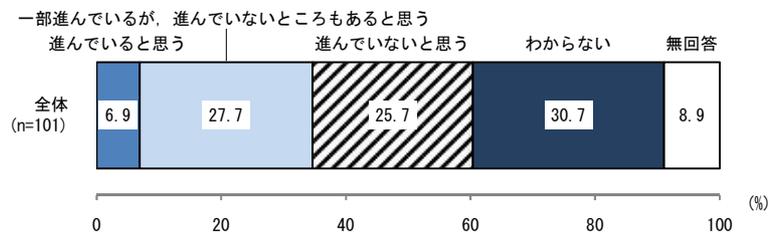
2 障害児者の地域生活を支える福祉サービス等の基盤づくり



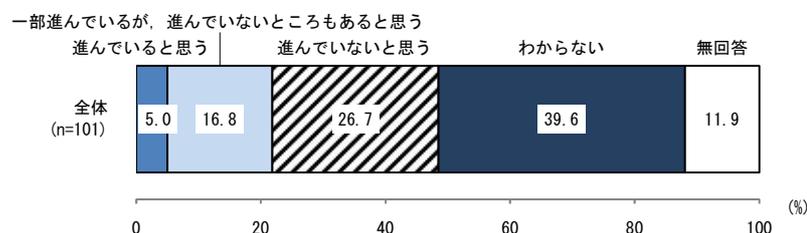
3 多様な相談に対応できる体制の整備と関係機関の連携体制づくり



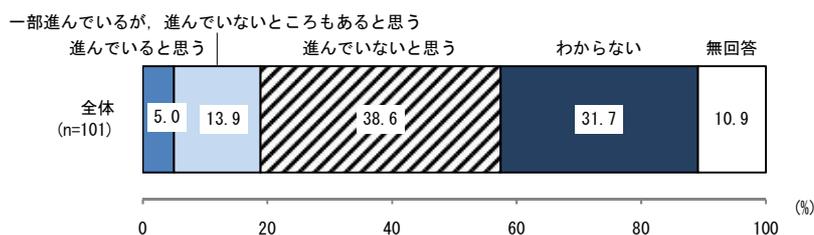
4 精神疾患・精神障害のある人の治療から地域生活までの支援体制づくり



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



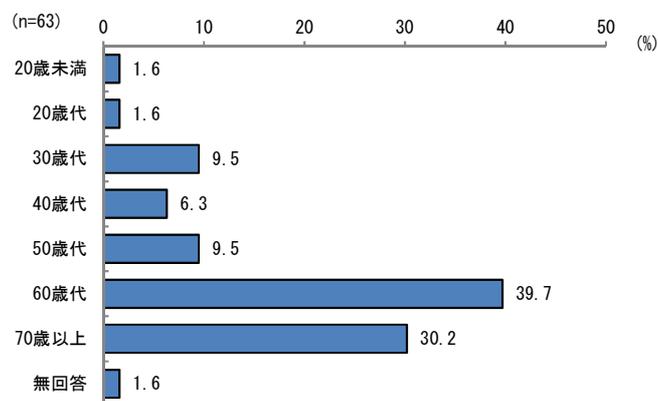
6 人にやさしく安心・安全なまちづくり



H. 家族

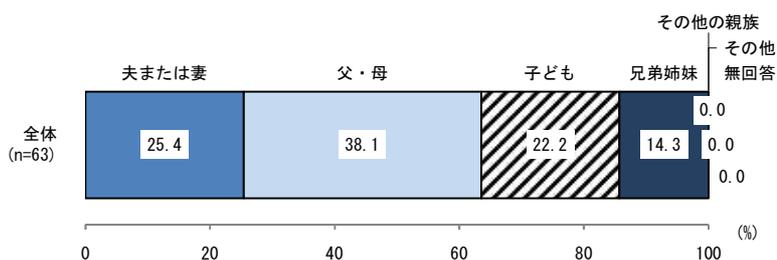
1. 基本的事項

問1 家族であるあなたご自身の年齢は満何歳ですか。

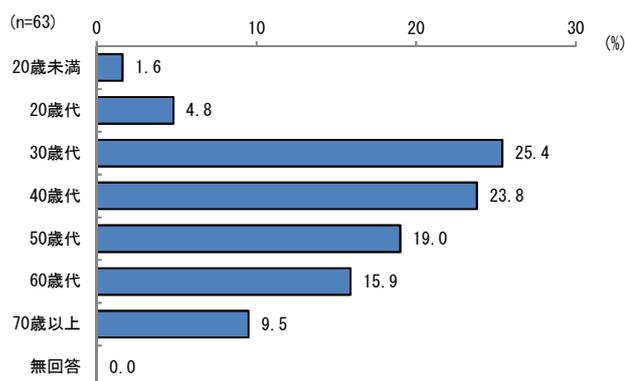


【以下の質問については、ご本人のことについてお答えください。】

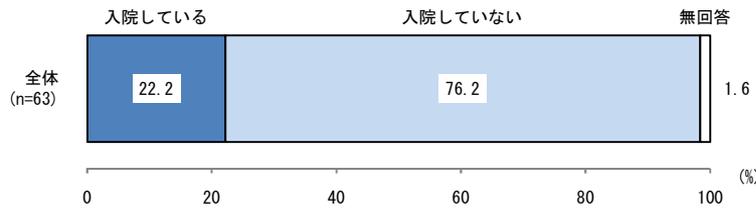
問2 ご本人との関係をお答えください。



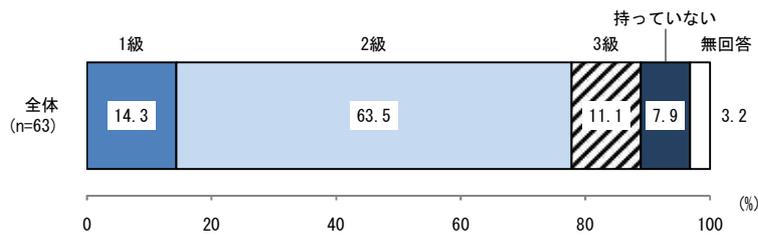
問3 ご本人の年齢は満何歳ですか。



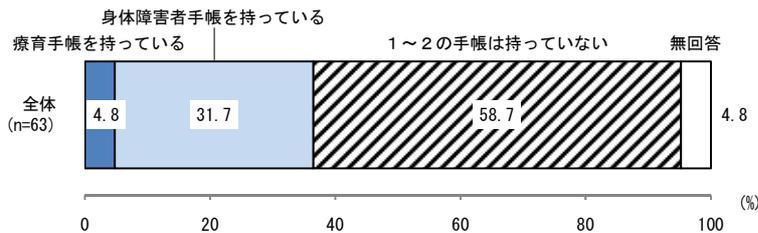
4 ご本人は現在入院されていますか。



問5 ご本人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。

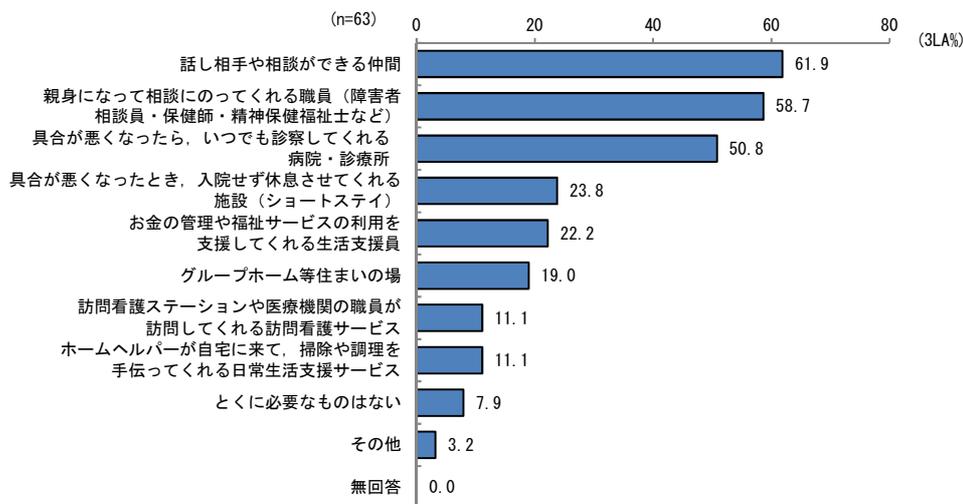


問6 ご本人は、次の手帳をお持ちですか。

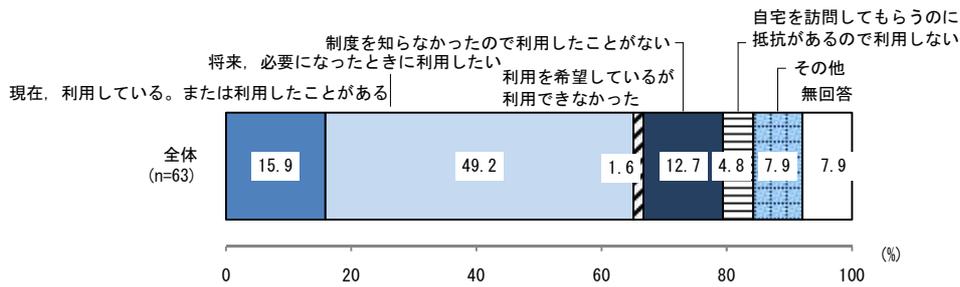


2. 生活の状況

問7 次にあげるもののうち、ご本人が地域で生活していくうえで必要とするものはどれですか。主なものを3つまでお答えください。

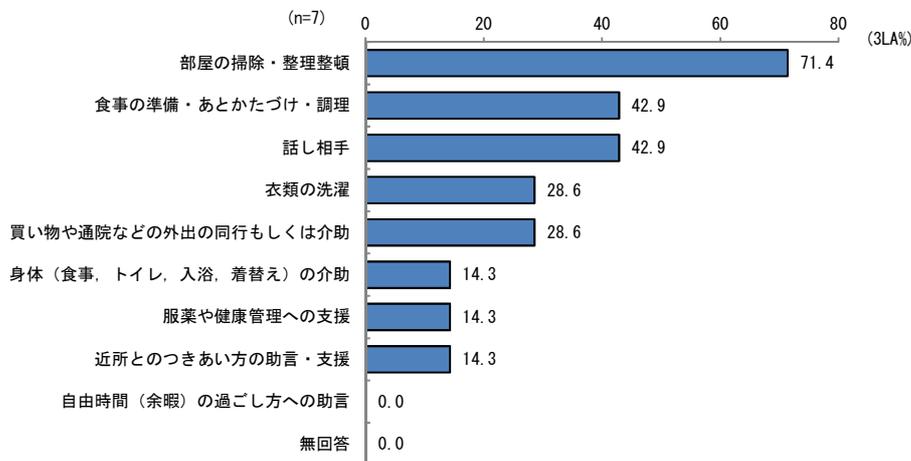


問8 ホームヘルプサービス（居宅介護など）の利用についておたずねします。ご本人はホームヘルプサービスを利用されたことがありますか。

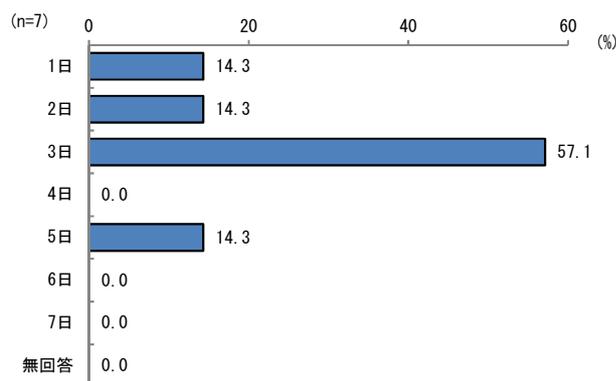


問9 「問7」で、「6. ホームヘルパーが自宅に来て、掃除や調理を手伝ってくれる日常生活支援サービス」とお答えの方には「問10」にお進みください。

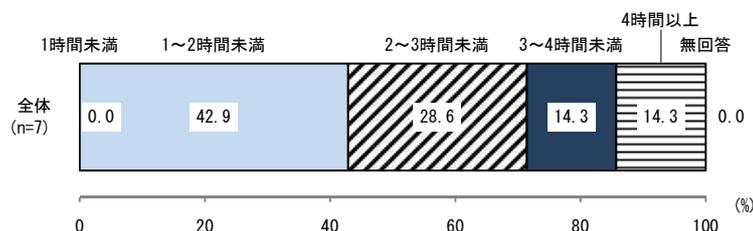
問9-1 ホームヘルパーに手伝ってほしいことは何ですか。主なものを3つまでお答えください。



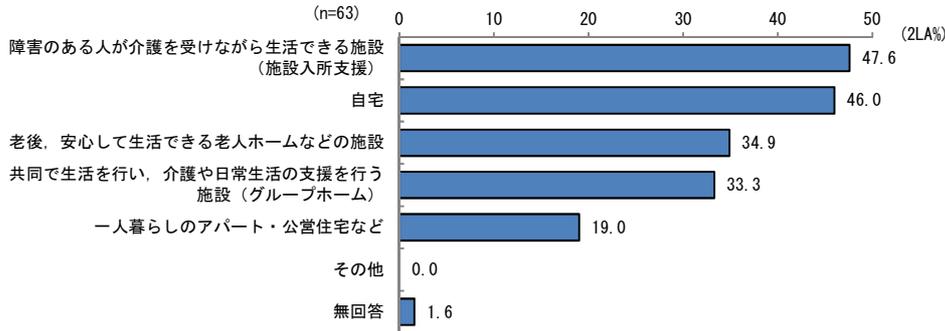
問9-2 ホームヘルパーを1週間のうち何日利用したいですか。



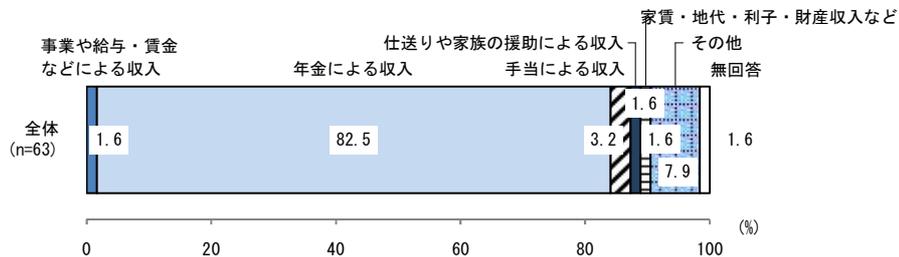
問9-3 ホームヘルパーを1日に何時間利用したいですか。



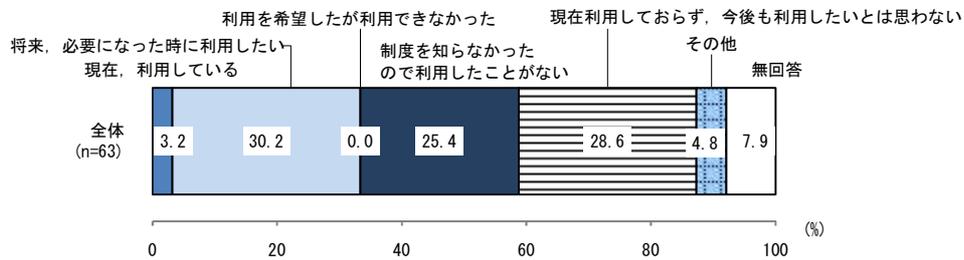
問10 ご本人が、ご家族と一緒に暮らせなくなったとき、次にあげる生活の場のうち、ふさわしいと思われるのはどれですか。主なものを2つまでお答えください。



問11 ご家族と一緒に暮らせなくなったときの、ご本人の主な収入は何ですか。

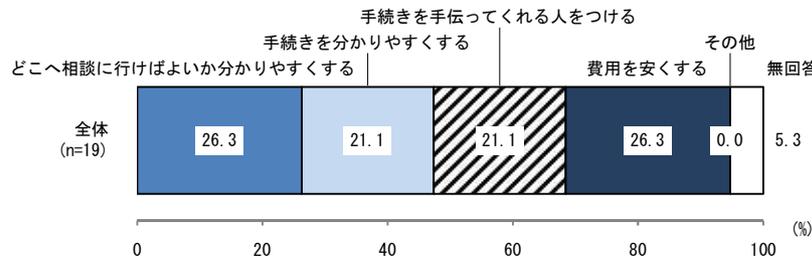


問12 成年後見制度についておたずねします。現在ご本人は、成年後見制度を利用されていますか。

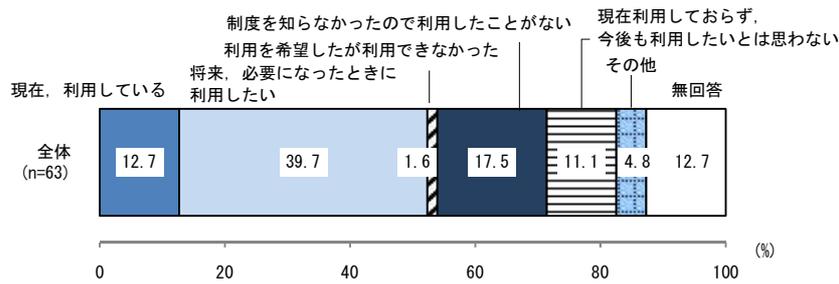


問13 「問12」で成年後見制度について「2. 将来、必要になった時に利用したい」「3. 利用を希望したが利用できなかった」とお答えになった方におたずねします。それ以外の方は「問14」にお進みください。

問13-1 どのようにすれば利用しやすくなると思いますか。

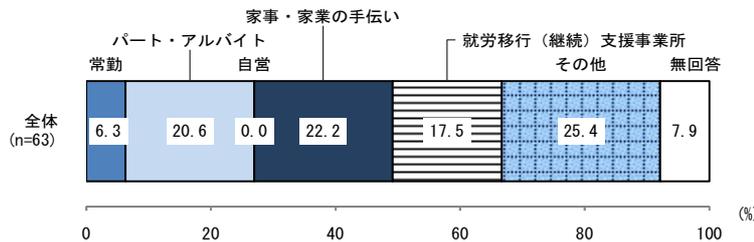


問14 日常生活自立支援事業（地域福祉権利擁護事業）についておたずねします。現在ご本人は、日常生活自立支援事業を利用されていますか。

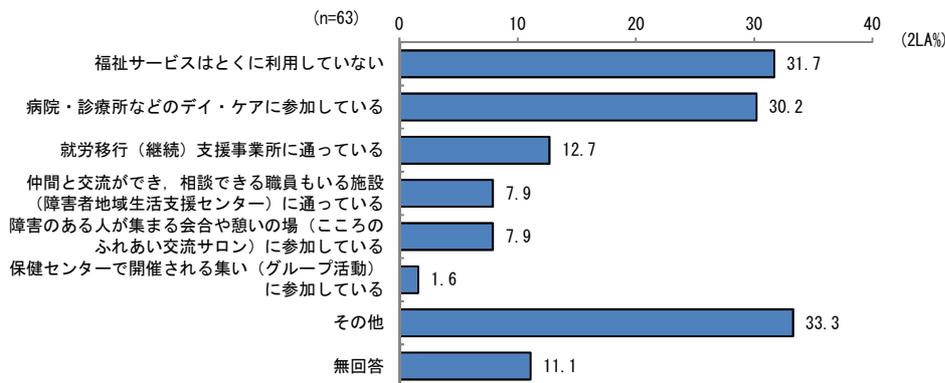


3 仕事や活動の状況

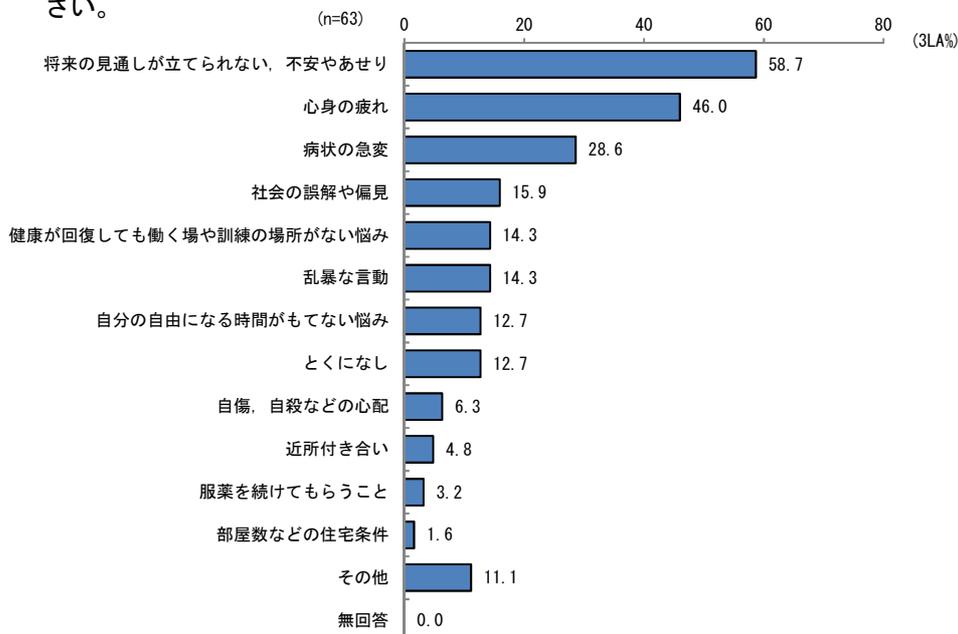
問15 ご本人はどのような仕事に向いていると思われませんか。主なものを1つお答えください。



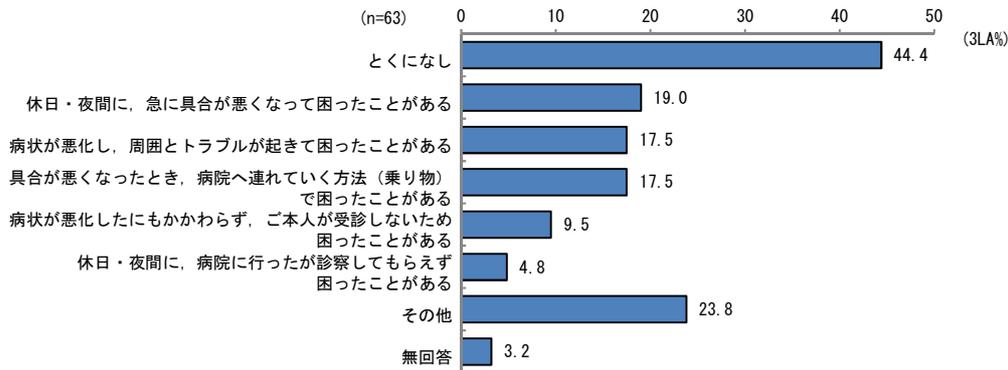
問16 ご本人は、日中をどのように過ごしておられますか。主なものを2つまでお答えください。



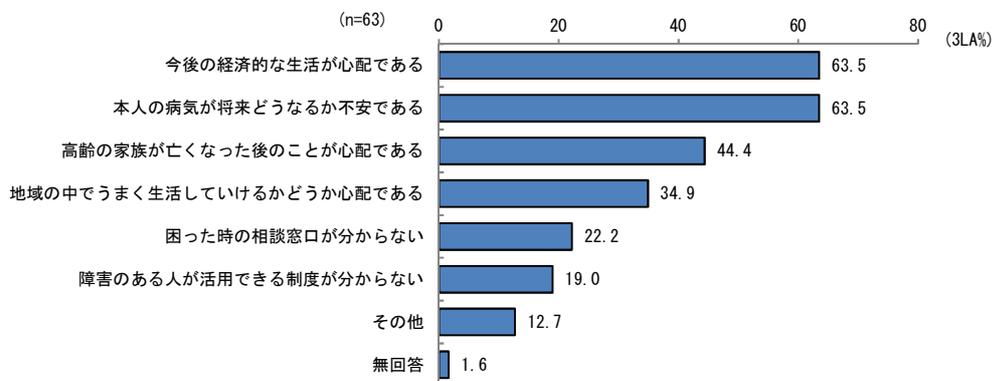
問17 最近1年間に家族として、つぎのようなご苦労がありましたか。主なものを3つまでお答えください。



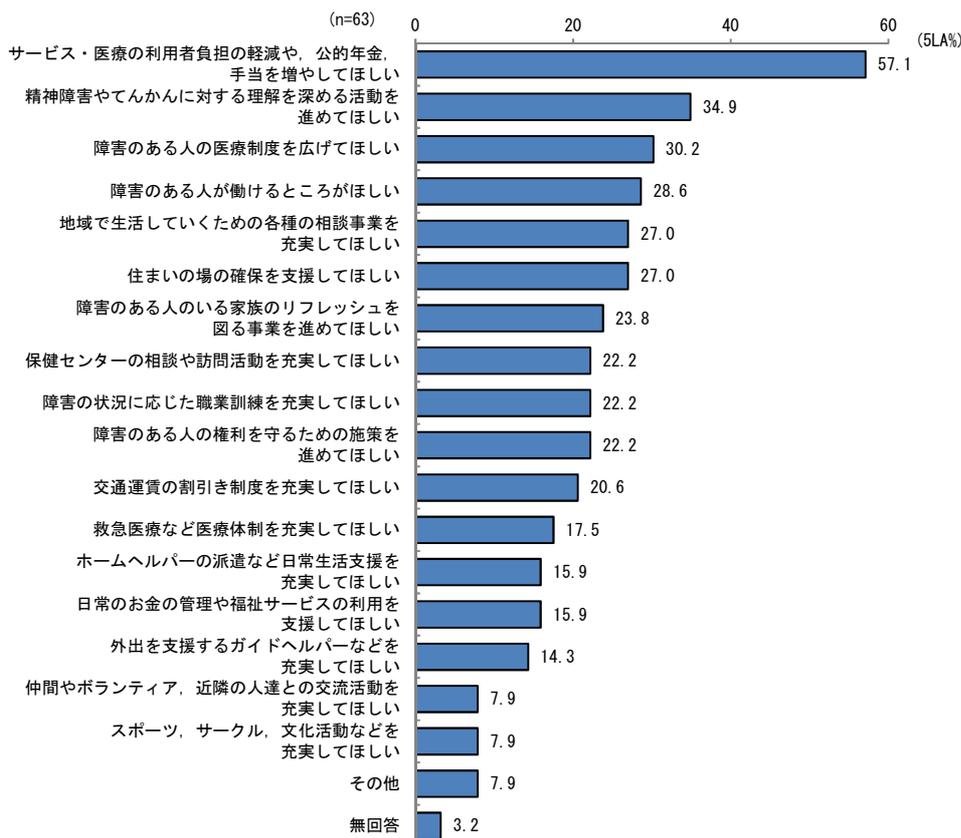
問18 最近1年間のご本人の病状悪化時に、以下にあげることでご苦労されたことがありますか。主なものを3つまでお答えください。



問19 ご本人のことで、家族として心配されていることやお困りのことは何でしょうか。主なものを3つまでお答えください。

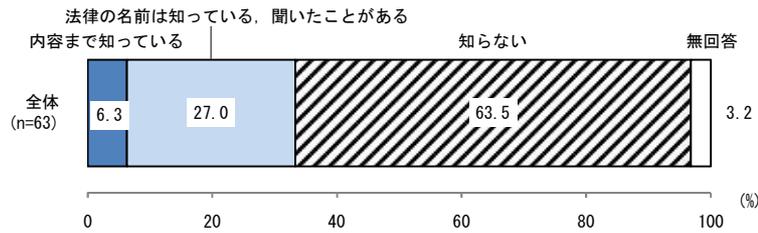


問20 あなたは、今後特に強く望みたいことがらがありますか。次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。



4. 障害者差別解消法

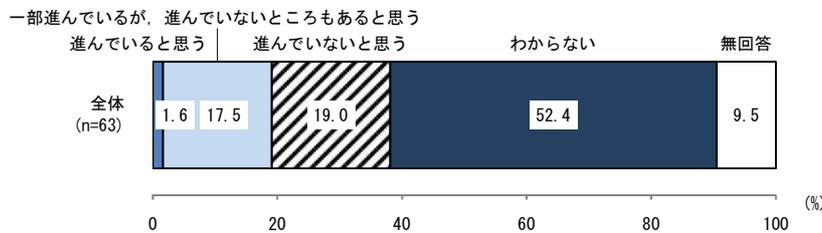
問2 1 あなたは、平成28年4月に施行された「障害者差別解消法」を知っていますか。



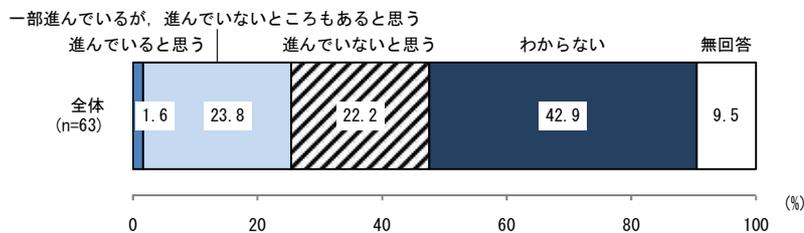
5. 「支えあうまち・京都ほほえみプラン」

問2 2 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捗よく（進み具合）について、どのように考えていますか。

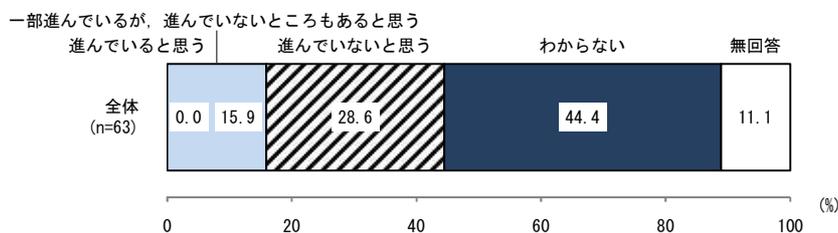
1 お互いに認め合い支え合うことの必要性の啓発



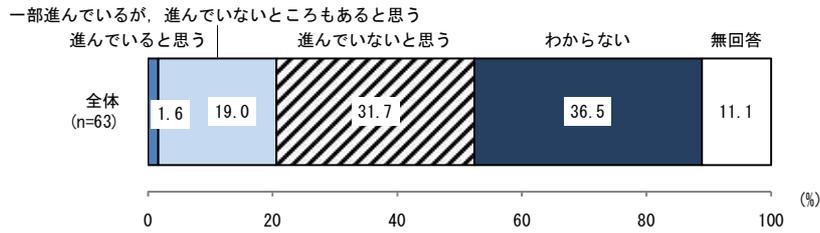
2 障害児者の地域生活を支える福祉サービス等の基盤づくり



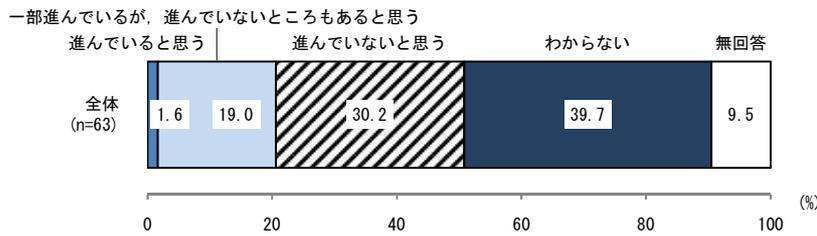
3 多様な相談に対応できる体制の整備と関係機関の連携体制づくり



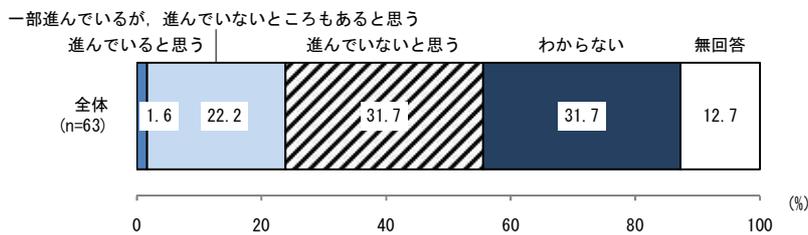
4 精神疾患・精神障害のある人の治療から地域生活までの支援体制づくり



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



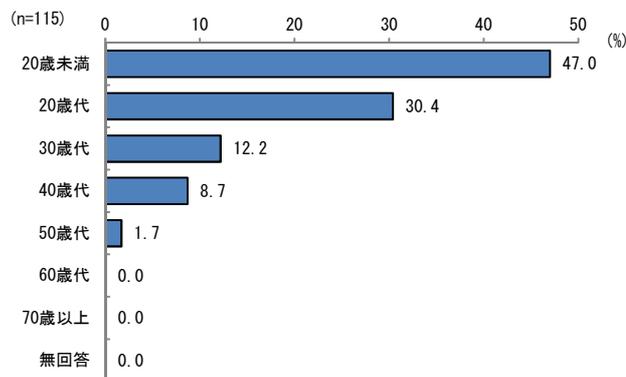
6 人にやさしく安心・安全なまちづくり



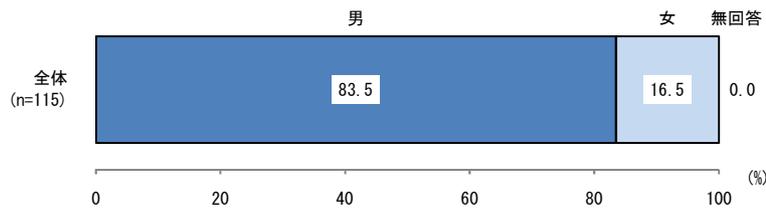
I. 発達障害

1. 基本的事項

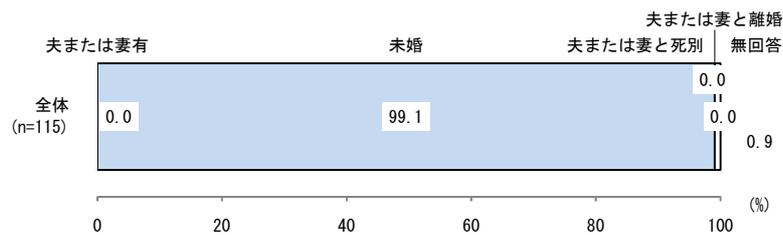
問1 あなたの年齢は満何歳ですか。



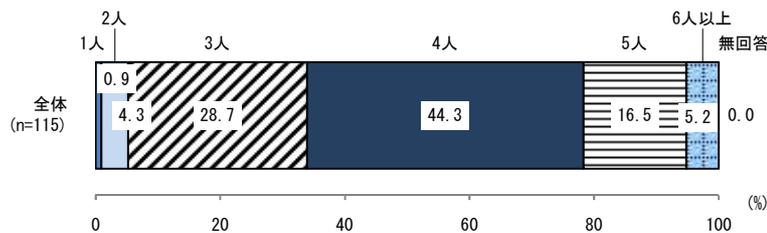
問2 あなたの性別をお答えください。



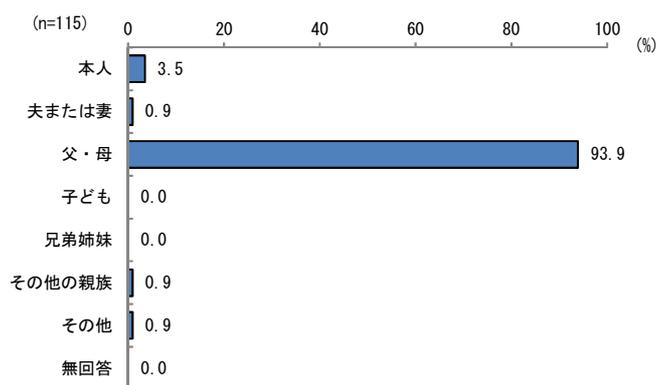
問3 あなたの夫または妻の有無等についてお答えください。



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。

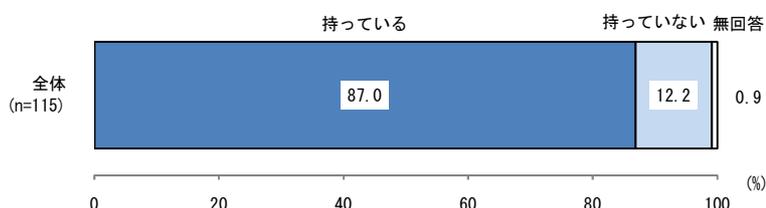


問5 あなたのご家庭で主に家計を支えている方（生計中心者）はどなたですか。あなたからみた続柄でお答えください。



2. 障害の種類・程度・内容

問6 あなたは障害者手帳を取得していますか。

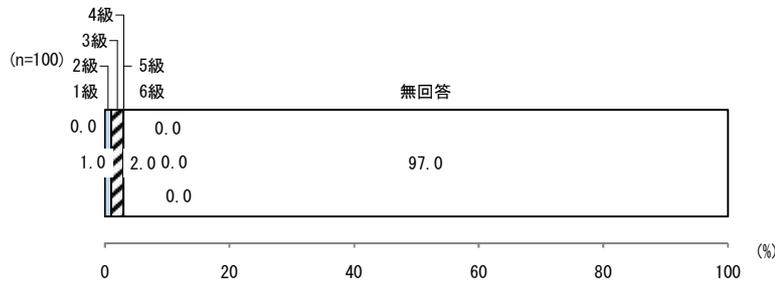


問7 「問6」で「1. 持っている」とお答えの方におたずねします。

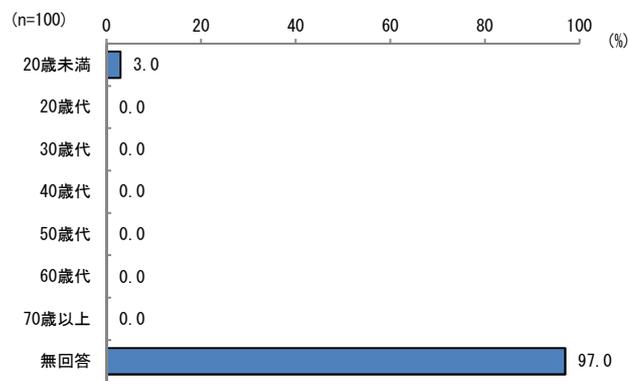
それ以外の方は「問8」にお進みください。

問7-1 あなたは次の手帳を持っていますか。持っている場合は手帳の等級，取得した年齢もお答えください。該当するものすべてをご記入ください。

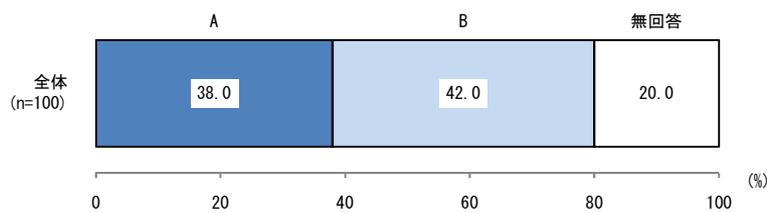
身体障害者手帳



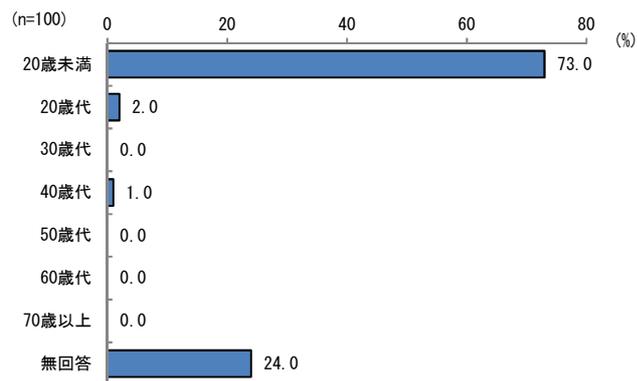
取得年齢



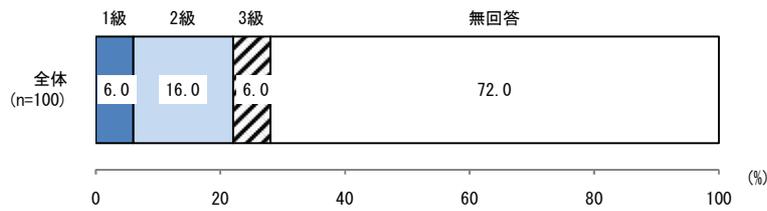
療育手帳



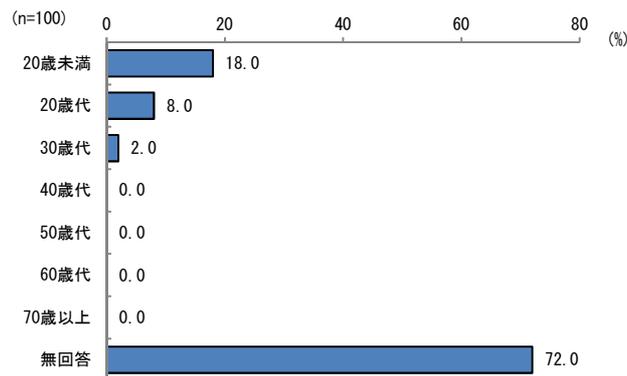
取得年齢



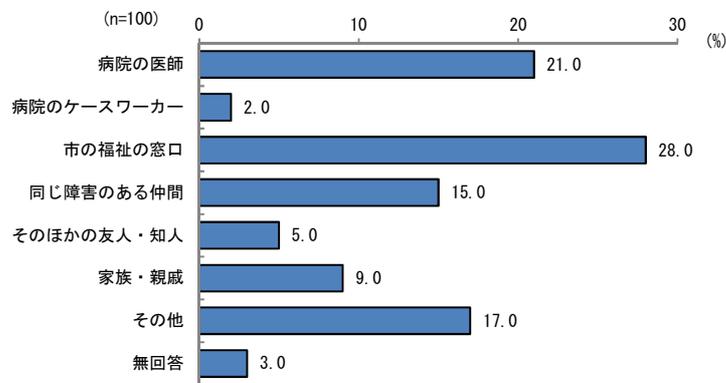
精神障害者保健福祉手帳



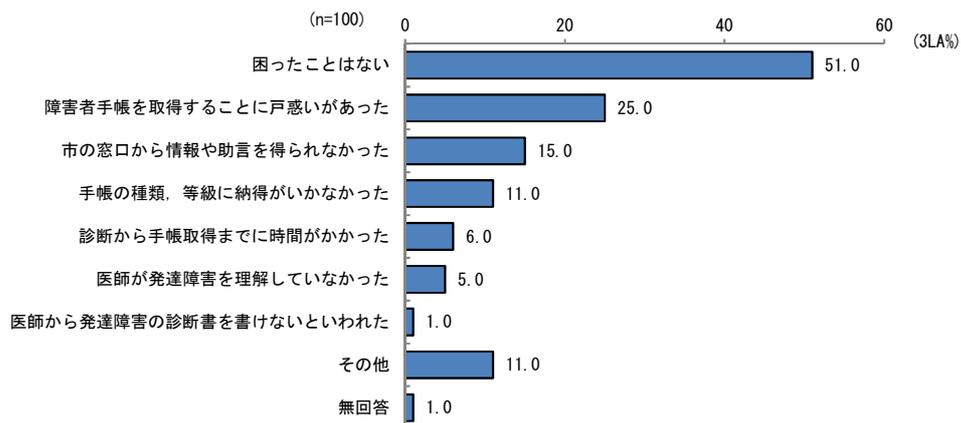
取得年齢



問7-2 手帳の情報はどこから知りましたか。

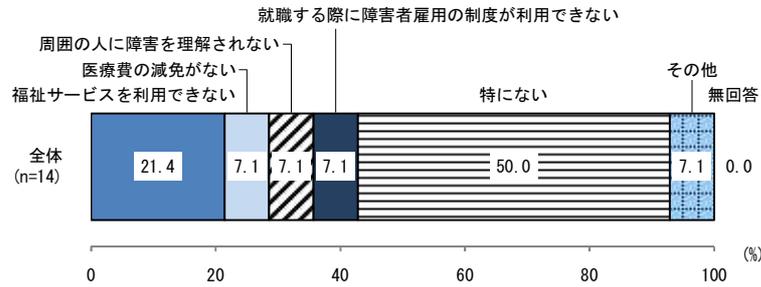


問7-3 手帳の取得の際に困ったことはありますか。主なものを3つまでお答えください。

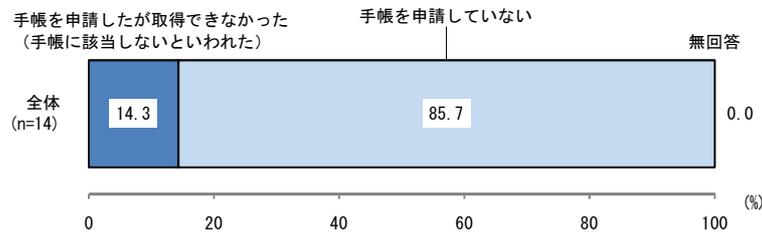


問8 「問6」で「2. 持っていない」とお答えの方におたずねします。
 それ以外の方は「問10」にお進みください。

問8-1 手帳がないことで困ったことはありますか。

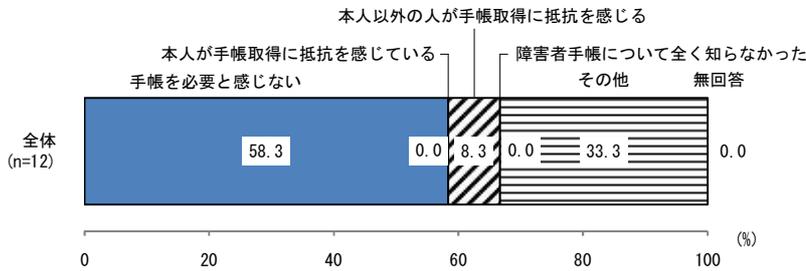


問8-2 手帳を持っていない理由は何ですか。

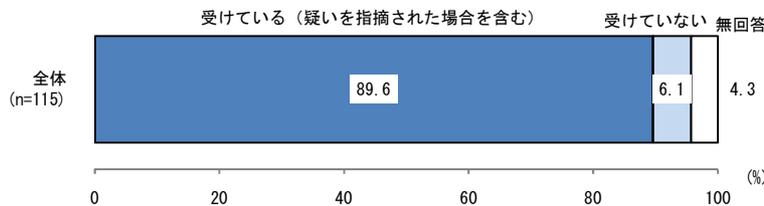


問9 「問8-2」で「2. 手帳を申請していない」とお答えの方におたずねします。
 それ以外の方は「問10」にお進みください。

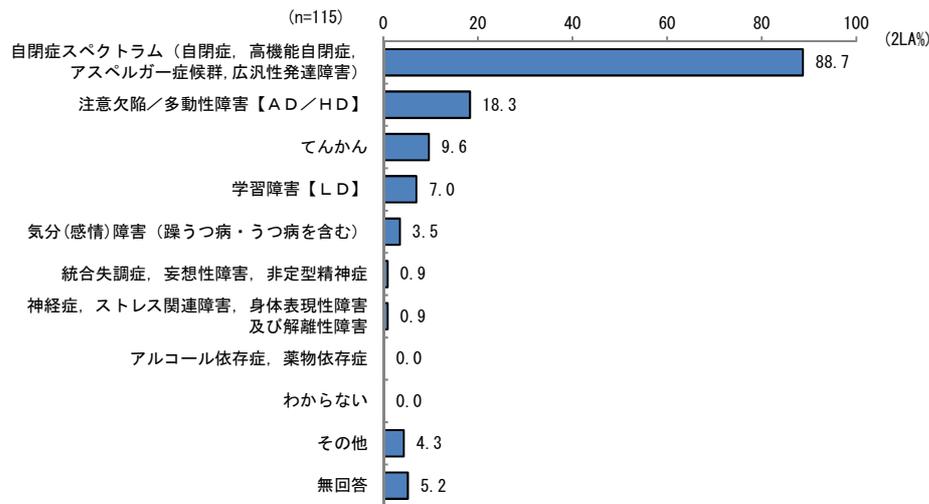
問9-1 手帳を申請しなかった理由は何ですか。



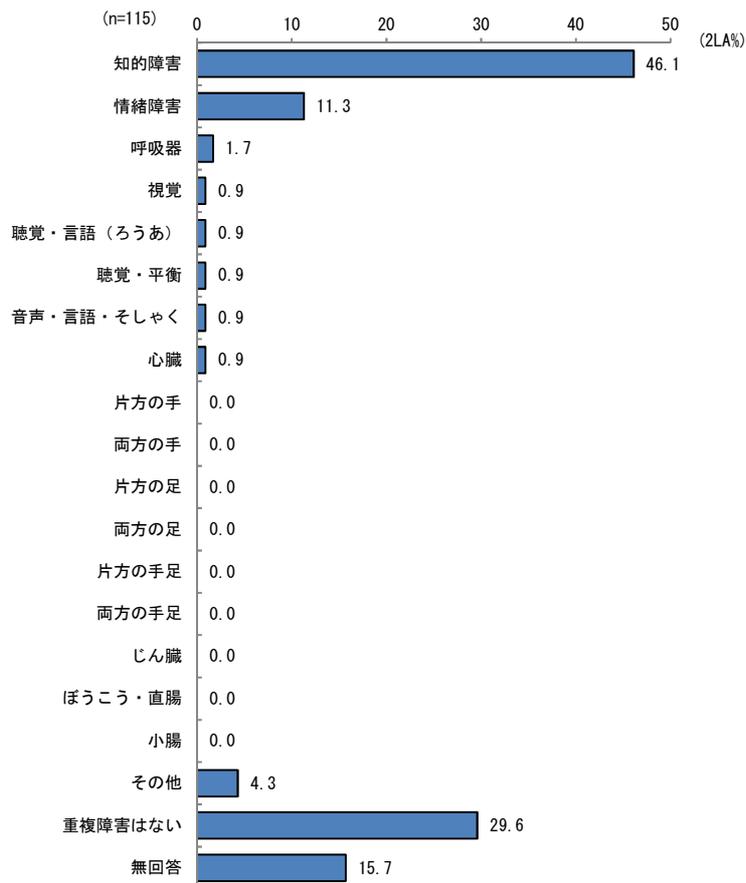
問10 あなたは、発達障害の診断を受けていますか。(広汎性発達障害, 学習障害, 注意欠陥多動性障害など)



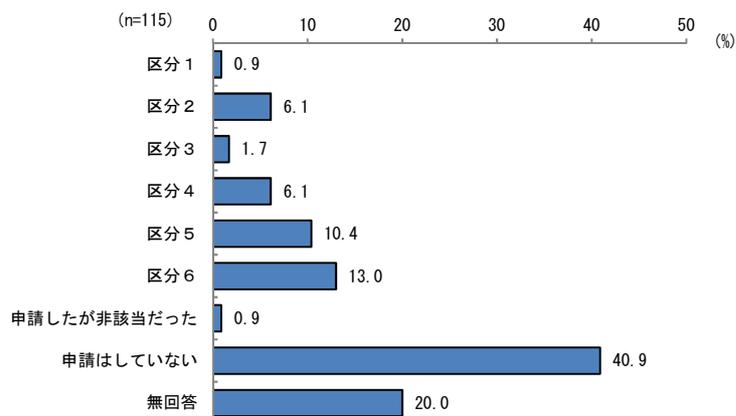
問 1 1 次の精神疾患のうち該当するものがあれば、主なものを2つまでお答えください。



問 1 2 発達障害以外の障害がある場合、主な障害を次の項目のうちから2つまでお答えください。(重複障害のない方は、19の番号をお答えください。)

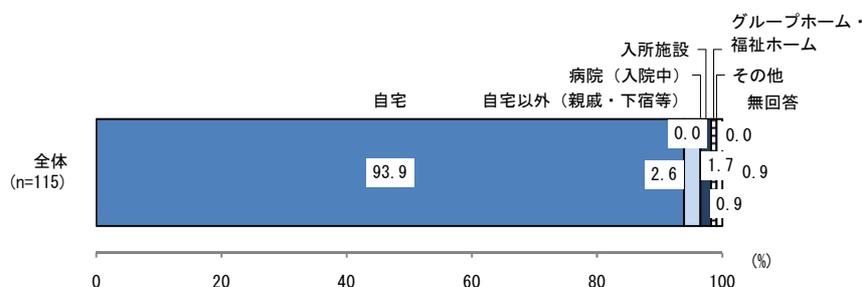


問13 あなたの障害支援区分（障害福祉サービスを申請したときに認定する支援の度合いを示す区分）はどれですか。



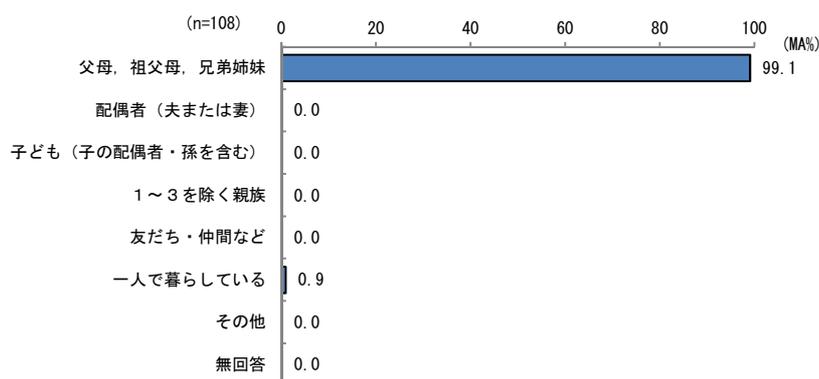
3. 生活の状況

問14 あなたが今、住んでいる場所を1つお答えください。



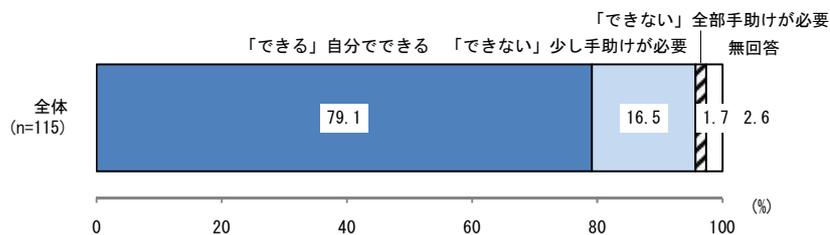
問15 「問14」で「自宅」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問16」にお進みください。

問15-1 現在、あなたと「自宅」で一緒に暮らしている人は、どなたですか。あなたからみた続柄で、該当する方をお答えください。該当するものすべてをご記入ください。

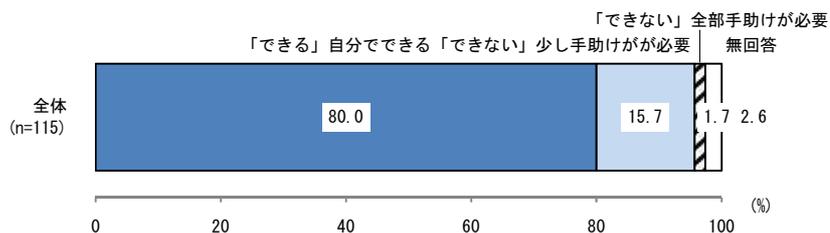


問 16 あなたの日頃の生活についておたずねします。あなたは次の(1)～(8)までの日頃の生活が一人でできますか。次の各動作ごとにいずれか1つを選んでお答えください。(この場合、「できる」、「できない」の判断は現に所持している補装具や自助具をつけた状態で判断してください。)

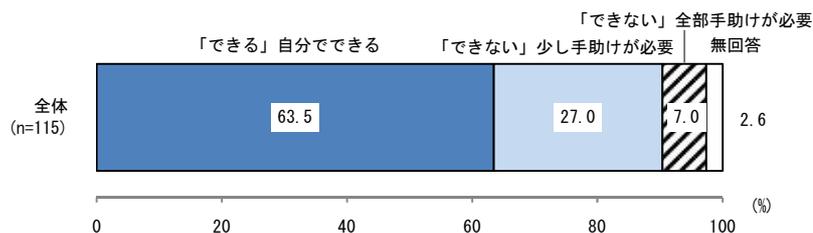
(1) 食事をする



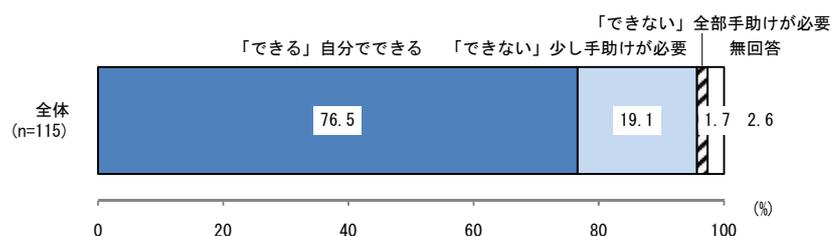
(2) トイレに行く



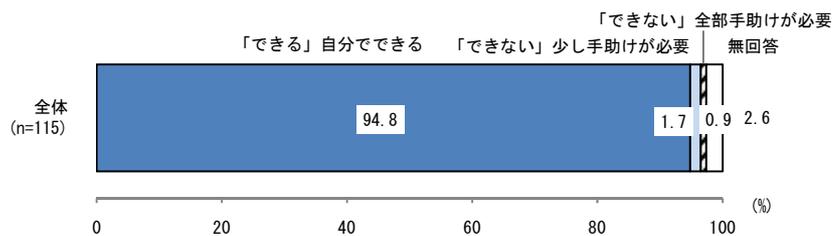
(3) お風呂に入る



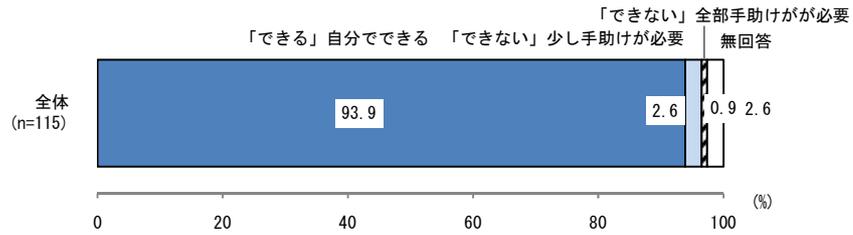
(4) 服を脱ぐ・着る



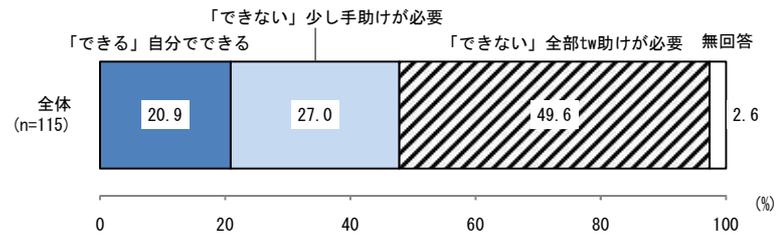
(5) 家の中を歩く



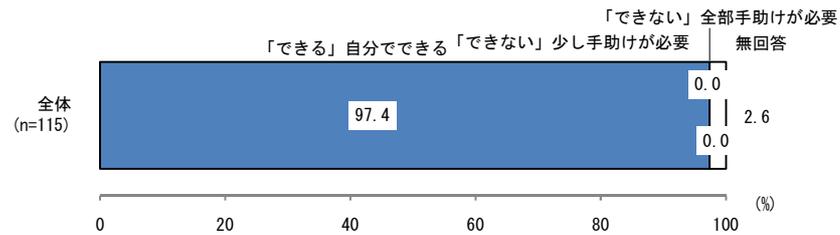
(6) 階段を昇り降りする



(7) 家事（炊事・掃除・洗濯など）をする

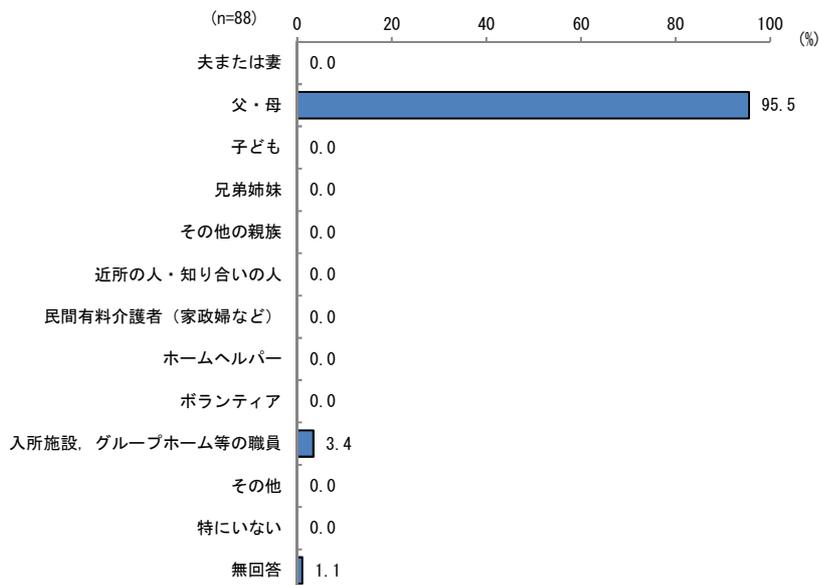


(8) 寝返りをする



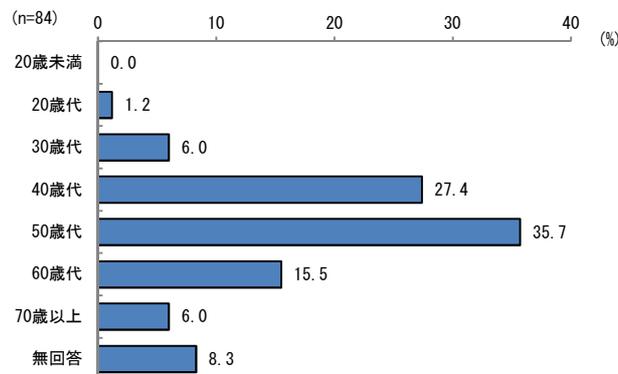
問17 「問16」の日頃の生活で、1つでも「2. 少し手助けが必要」「3. 全部手助けが必要」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問18」にお進みください。

問17-1 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。

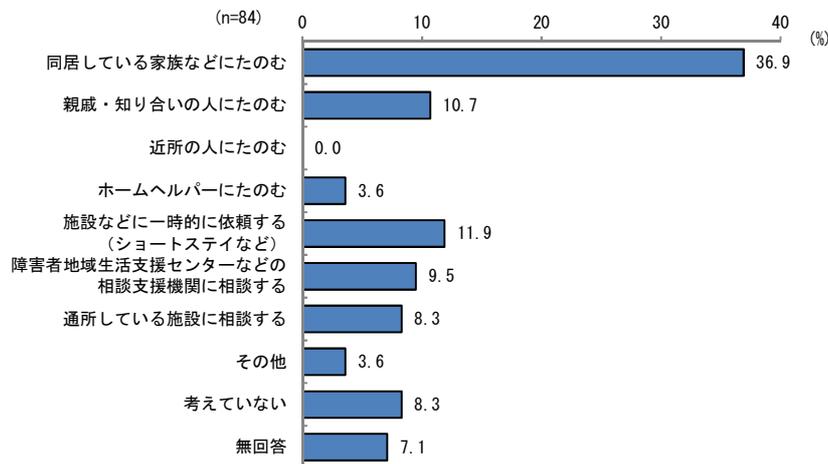


問17-2 「問17-1」で「1. 夫または妻」から「5. その他の親族」までのいずれかにお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問18」にお進みください。

問17-2-1 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。



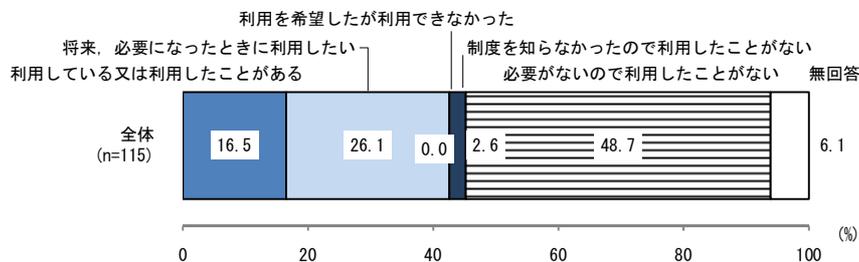
問17-2-2 あなたのお世話をなさっている方が万一急病、事故、出産などのため一時的にお世話ができなくなった場合、どうされますか。主なものを1つお答えください。



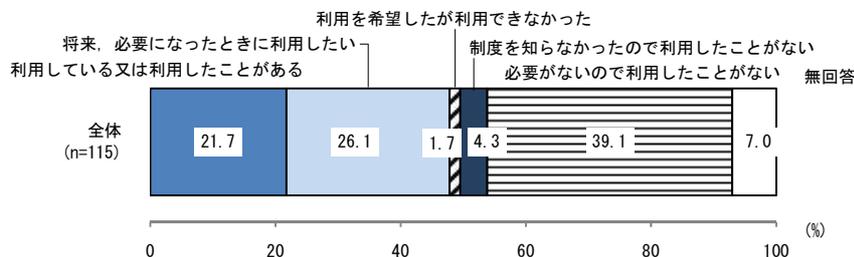
4. 障害福祉等に関するサービスの利用状況

問18 あなたは、次のサービスを利用されたことがありますか。

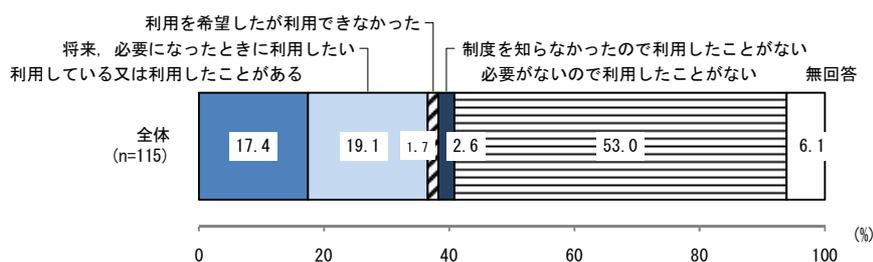
(1) ホームヘルプサービス (居宅介護・重度訪問介護)



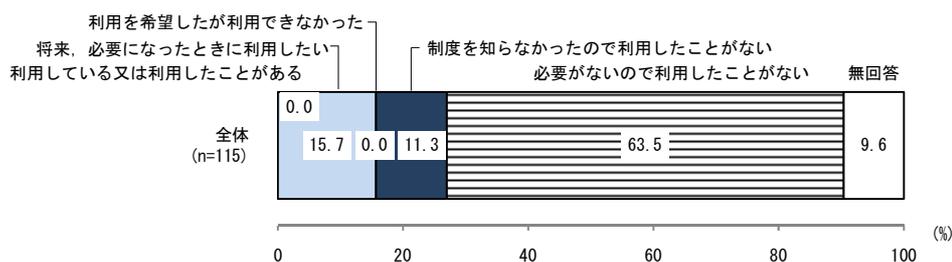
(2) 短期入所 (ショートステイ)



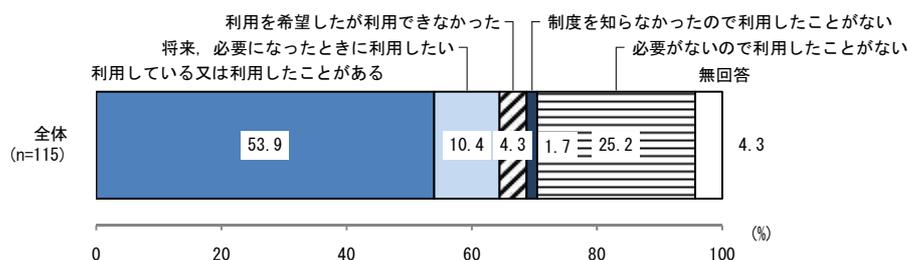
(3) 生活介護



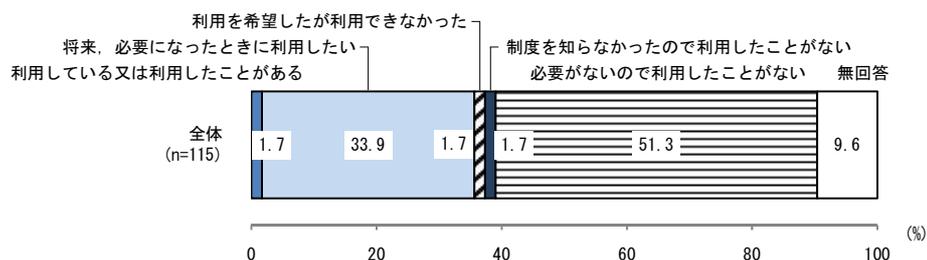
(4) 療養介護



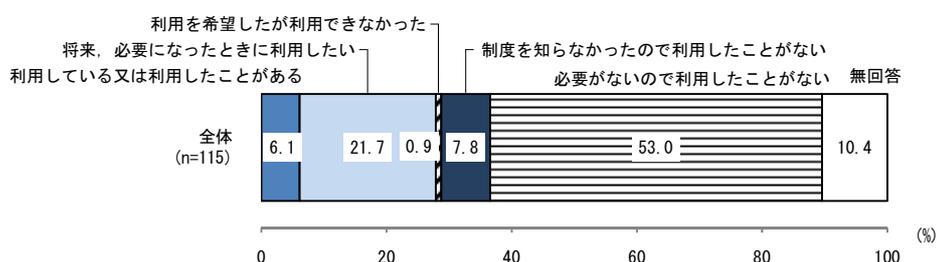
(5) 外出時の支援（同行援護・行動援護・移動支援）



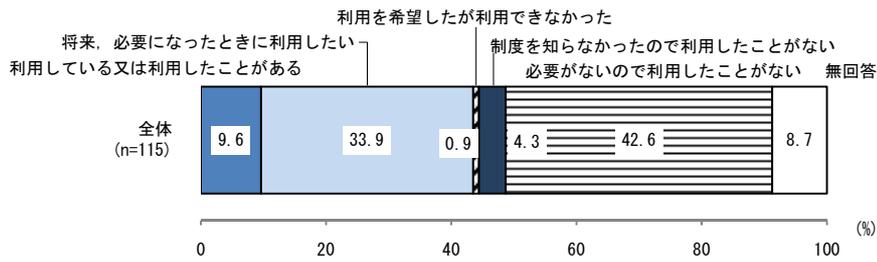
(6) 施設入所



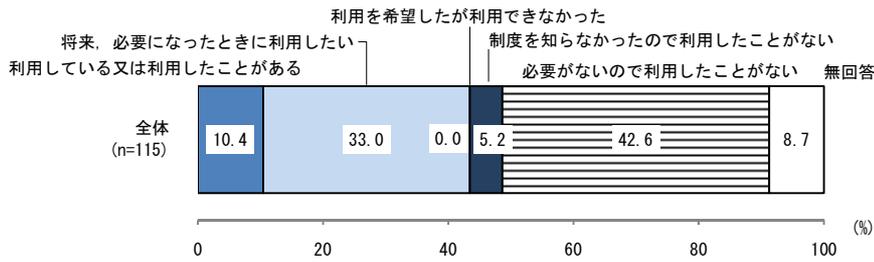
(7) 自立訓練（機能訓練・生活訓練）



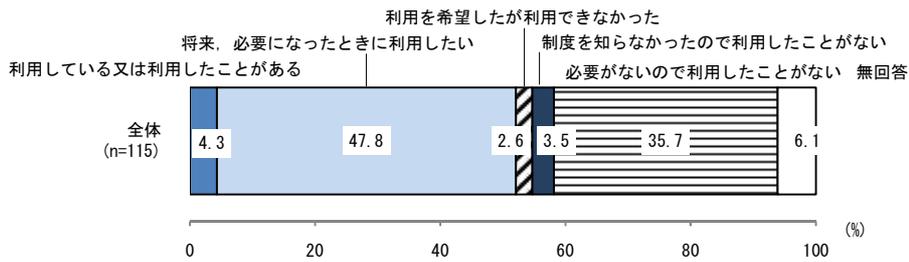
(8) 就労移行支援



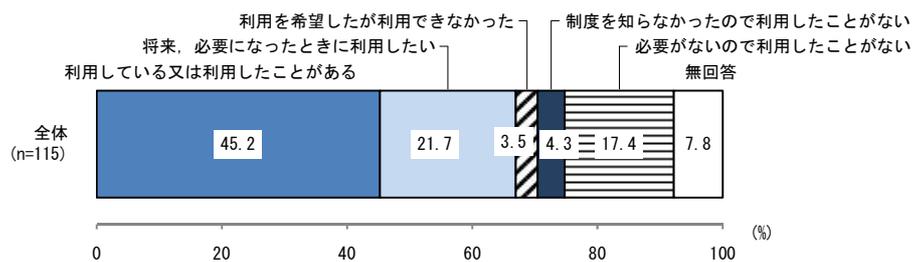
(9) 就労継続支援



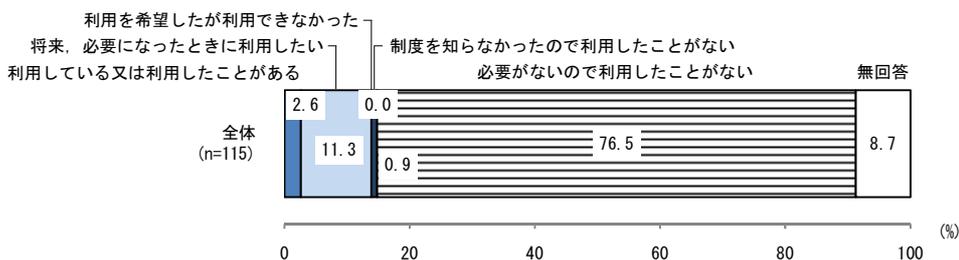
(10) 共同生活援助（グループホーム）



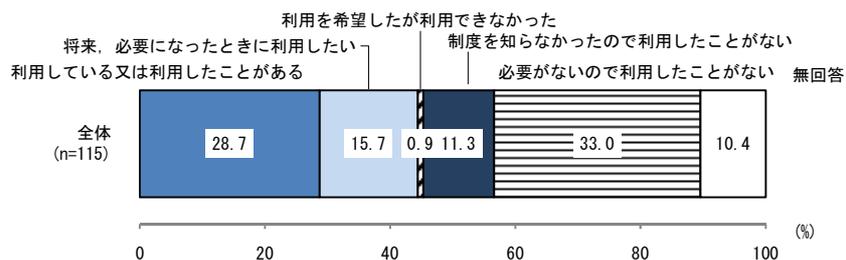
(11) 相談支援（計画相談、障害児相談等）



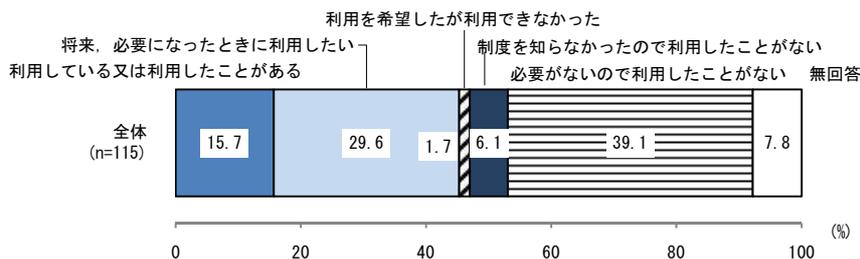
(12) 補装具・日常生活用具



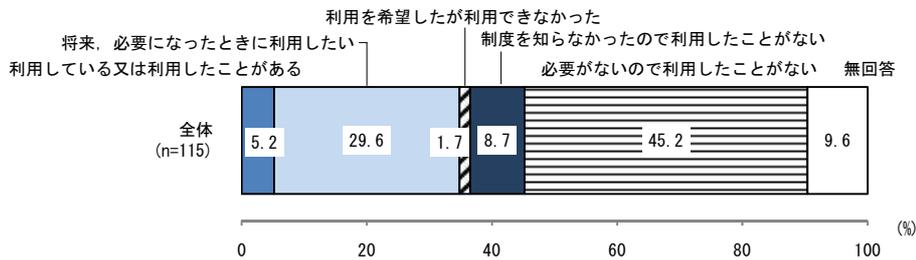
(13) 自立支援医療



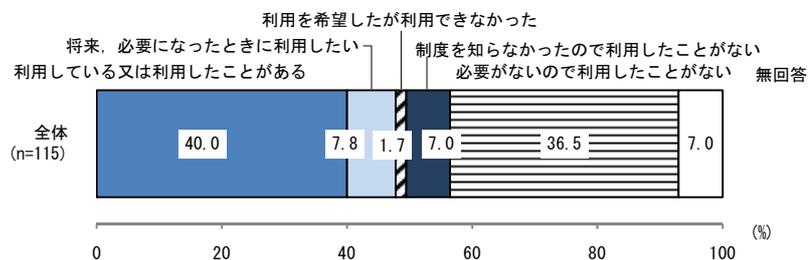
(14) 日中一時支援（日帰り短期入所）



(15) 地域活動支援センター（デイサービス）

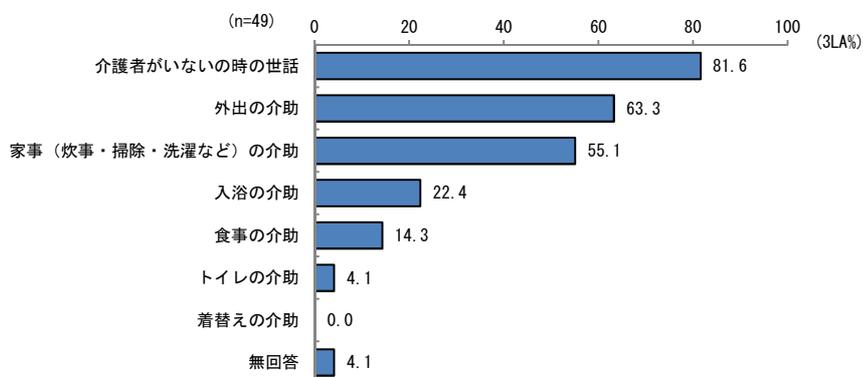


(16) 障害児・通所支援（児童発達支援、放課後等デイサービス等）

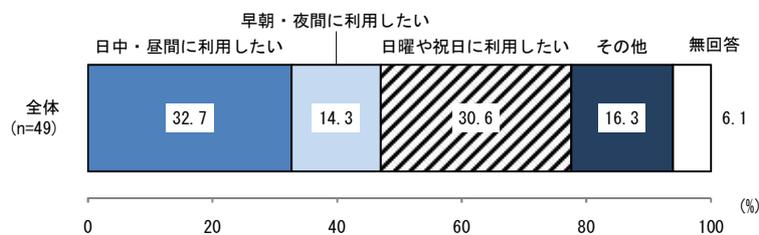


問19 「問18」で、ホームヘルプサービスを「1. 現在、利用している。または利用したことがある」または「2. 将来、必要になった時に利用したい」とお答えの方におたずねします。

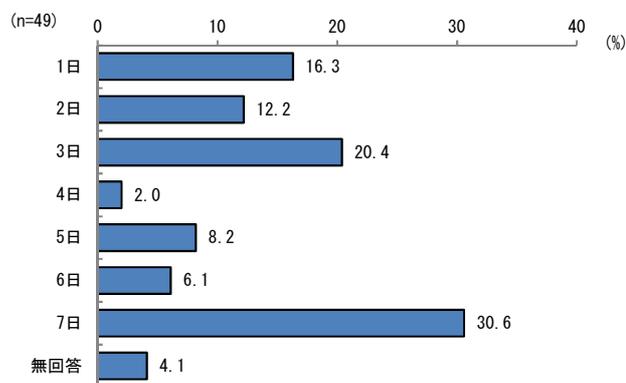
問19-1 ホームヘルパーに手伝ってほしいことは何ですか。主なものを3つまでお答えください。



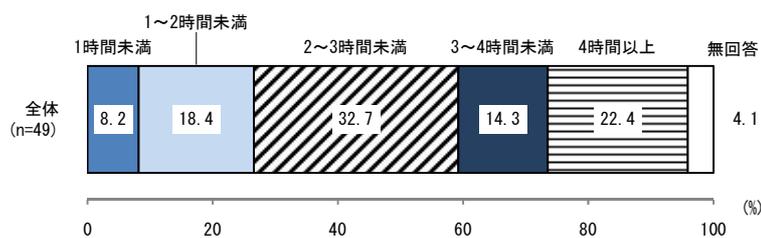
問19-2 ホームヘルパーを特にどのように利用したいですか。主なものを1つお答えください。



問19-3 ホームヘルパーを1週間のうち何日利用したいですか。

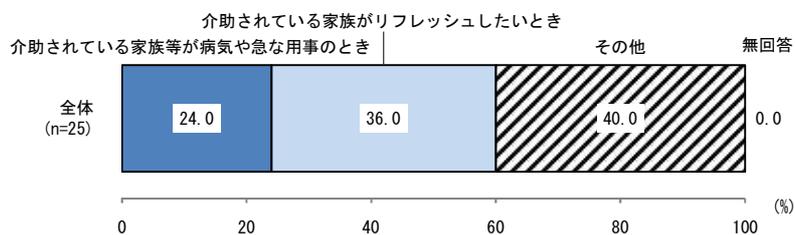


問19-4 ホームヘルパーを1日に何時間利用したいですか。

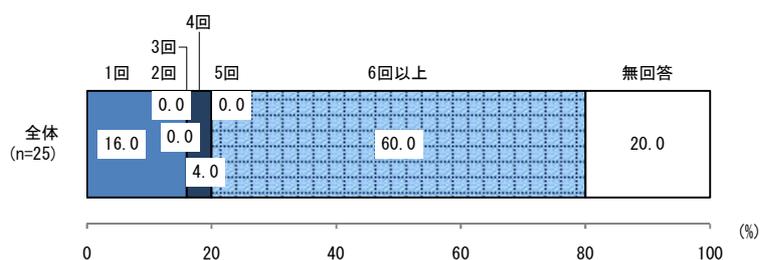


問20 「問18」で、短期入所（ショートステイ）を「1. 現在、利用している。または利用したことがある」とお答えの方におたずねします。

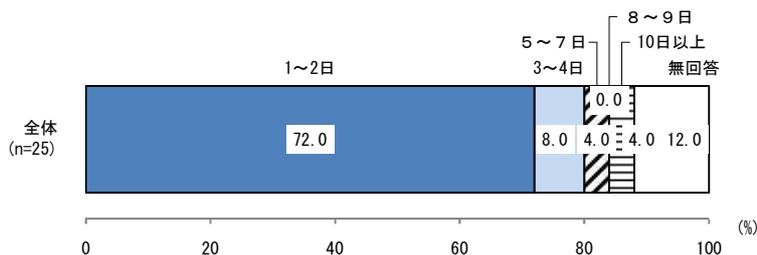
問20-1 短期入所（ショートステイ）をどのようなときに利用されていますか。



問20-2 過去1年間にどの程度利用しましたか。

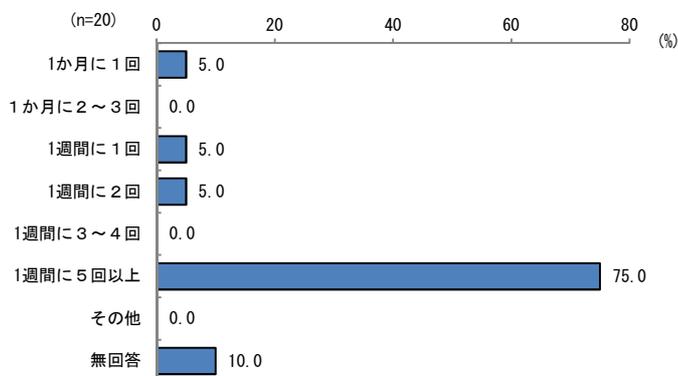


問20-3 1回あたり平均して何日程度利用しましたか。

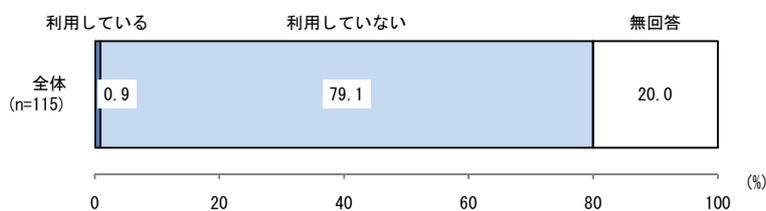


問21 「問18」で、生活介護を「1. 現在、利用している。または利用したことがある」とお答えの方におたずねします。

問21-1 どの程度利用していますか。

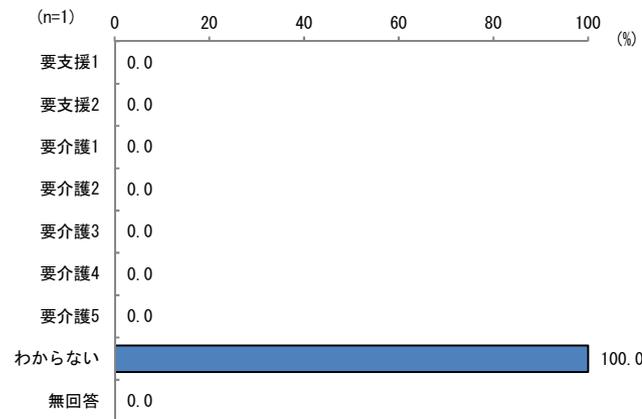


問22 すべての方におたずねします。あなたは介護保険に関するサービスを利用していますか。

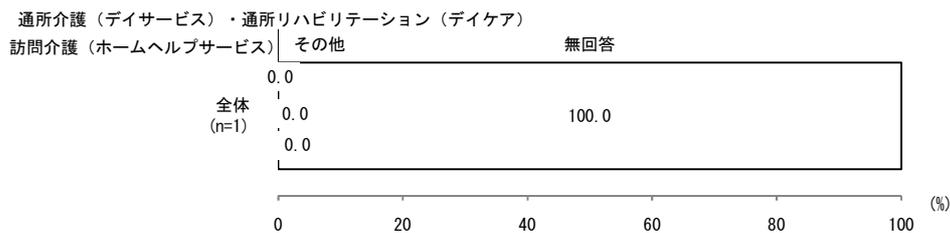


問23 「問22」で介護保険に関するサービスを「1. 利用している」とお答えの方に
おたずねします。

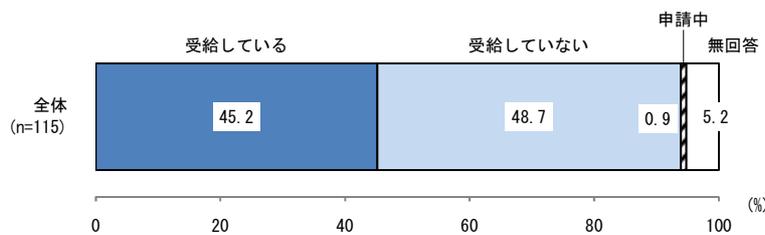
問23-1 あなたの要介護認定における区分はどれですか。



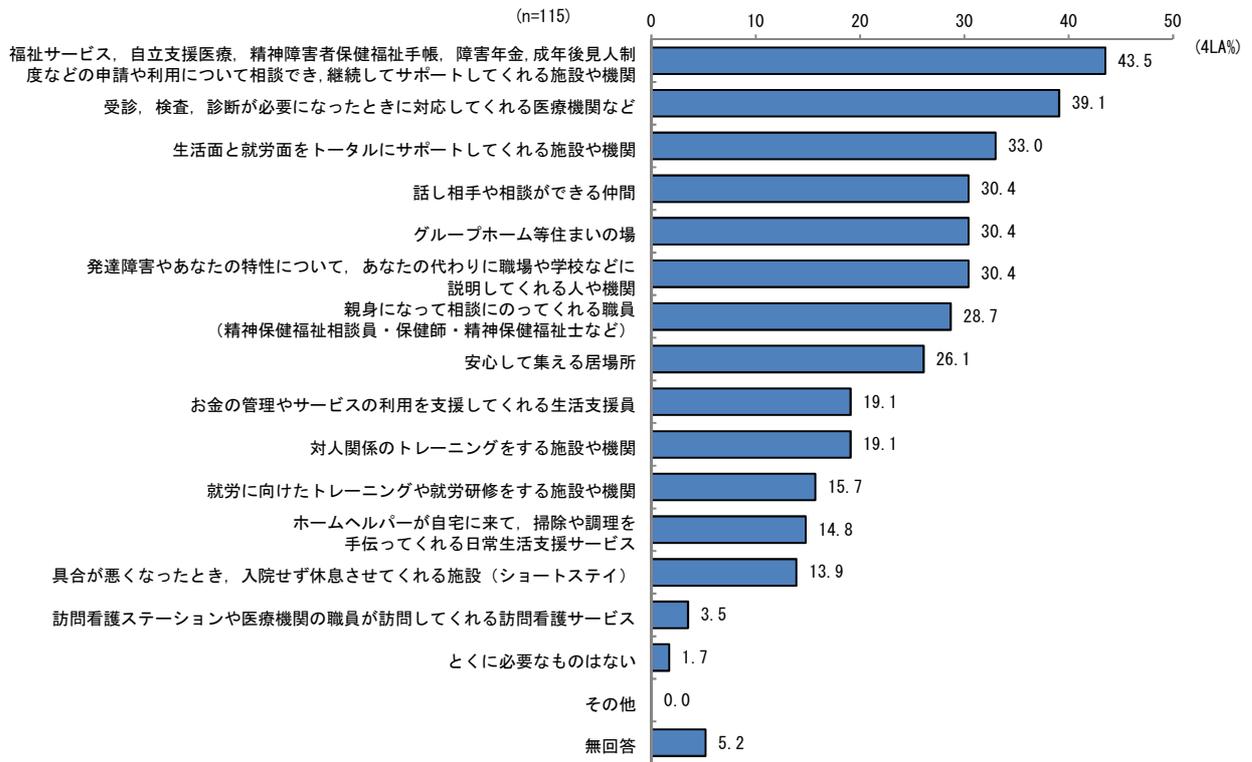
問23-2 介護保険を利用されている場合、どのようなサービスを利用していますか。当てはまるものを
全てお答えください。



問24 障害基礎年金を受給していますか。



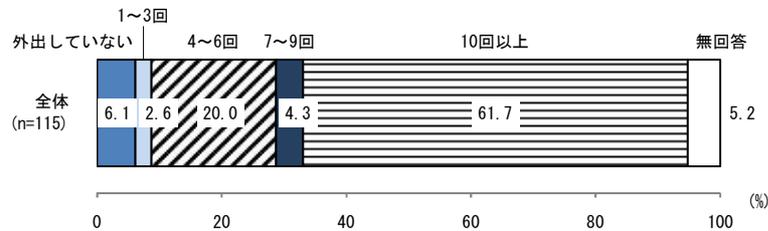
問 2 5 次にあげるもののうち、あなたが生活していくうえで必要とするものはどれですか。主なものを4つまでお答えください。



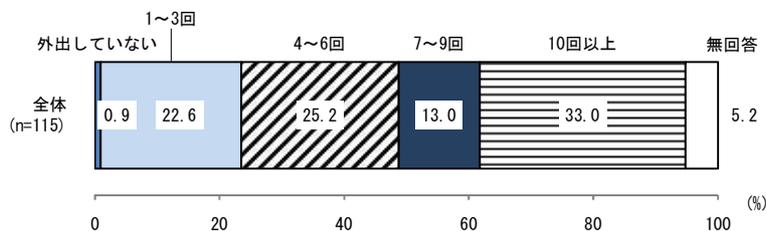
5. 外出の状況

問 2 6 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

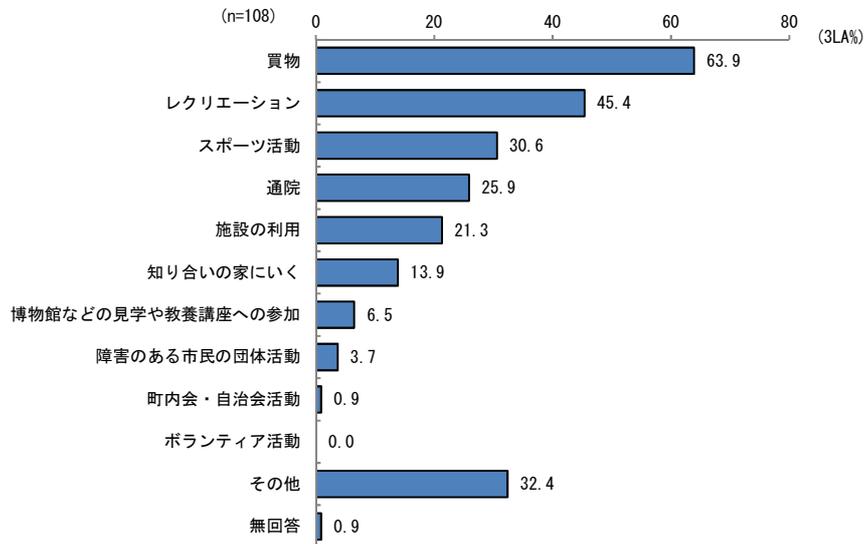


(2) 仕事・通学以外の場合

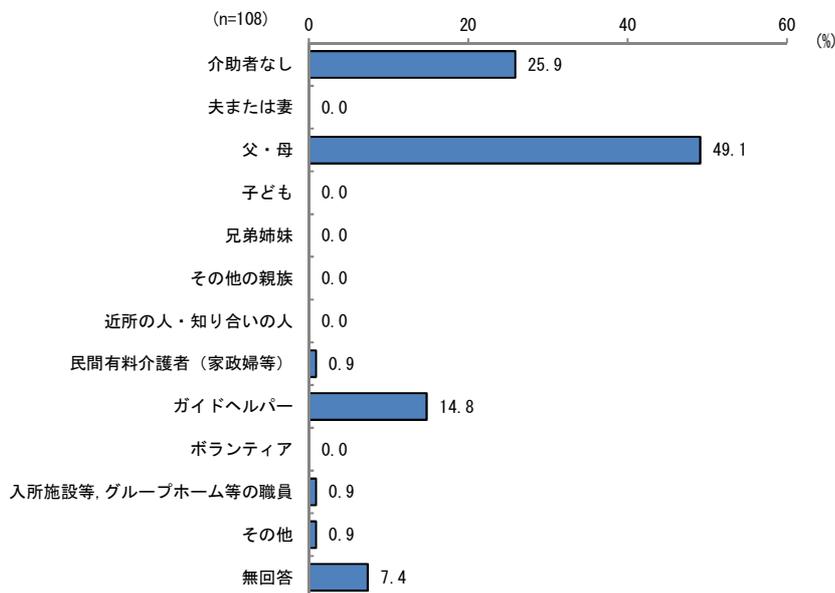


問27 「問26」で「(2)仕事・通学以外の場合」で外出するとお答えの方におたずねします。
それ以外の方は「問28」にお進みください。

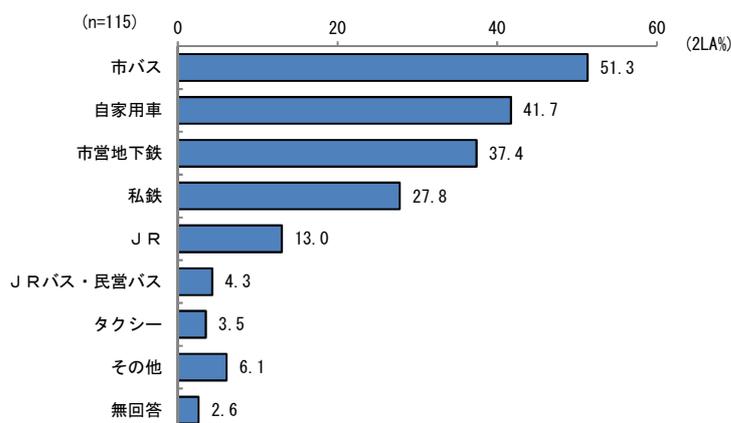
問27-1 その場合、外出の目的は何ですか。主なものを3つまでお答えください。



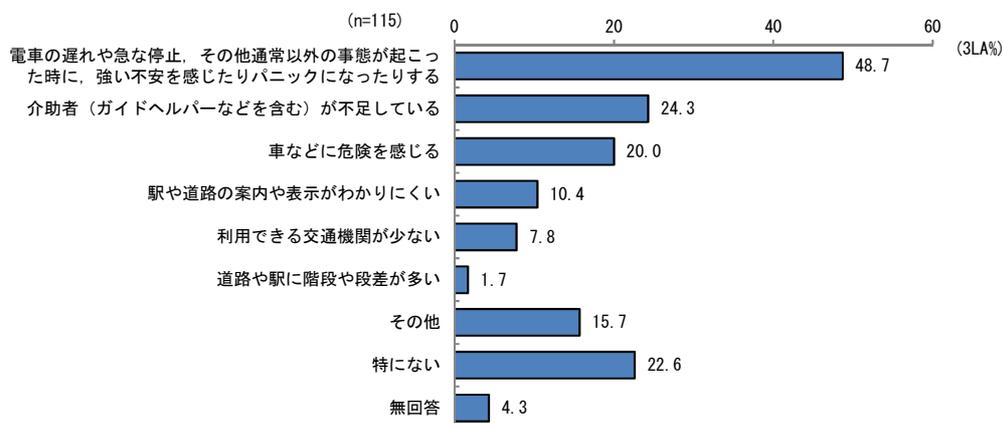
問27-2 その場合、介助者と一緒に外出されますか。介助者と一緒に外出される場合、主な介助者はどなたですか。



問28 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。

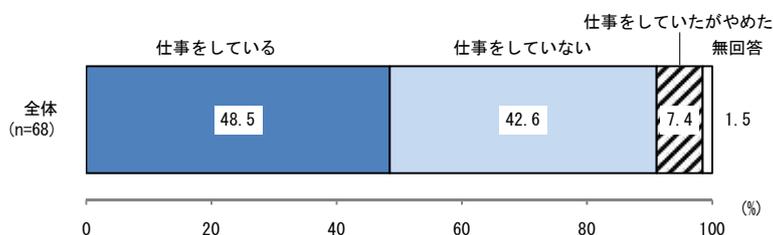


問29 あなたは外出されるとき、どのようなことにお困りですか。主なものを3つまでお答えください。



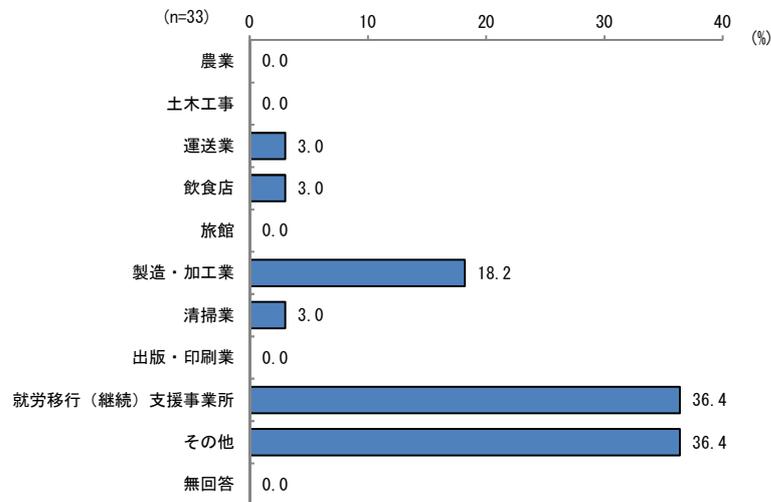
6. 就労（仕事）・収入の状況

問30 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。

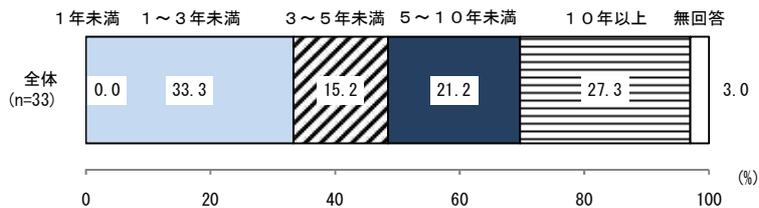


問3 1 「問3 0」で「1. 仕事をしている」とお答えの方におたずねします。「2. 仕事をしていない」とお答えの方は「問3 2」に、「3. 仕事をしていたがやめた」とお答えの方は「問3 3」にお進みください。

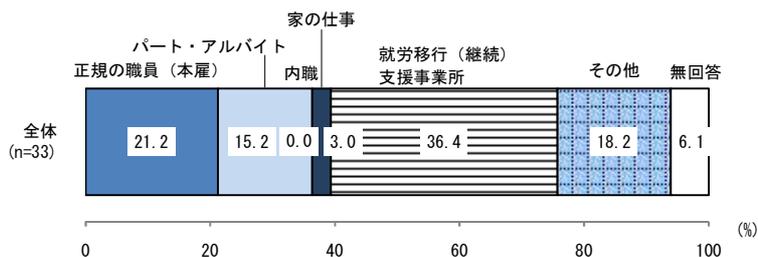
問3 1-1 あなたの仕事は、次のうちどれでしょうか。



問3 1-2 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。

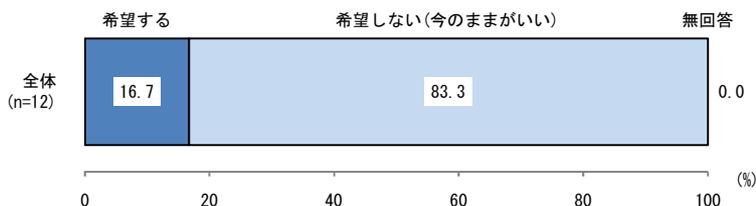


問3 1-3 あなたはどんな形で仕事をしていますか。

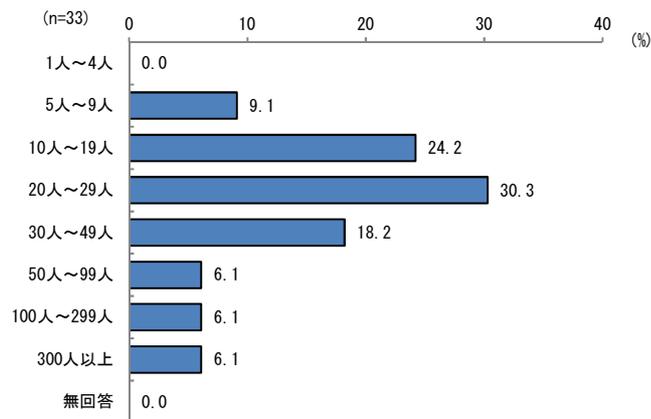


問3 1-4 「問3 1-3」で、「5. 就労移行（継続）支援事業所」と答えられた方におたずねします。それ以外の方は「問3 1-5」にお進みください。

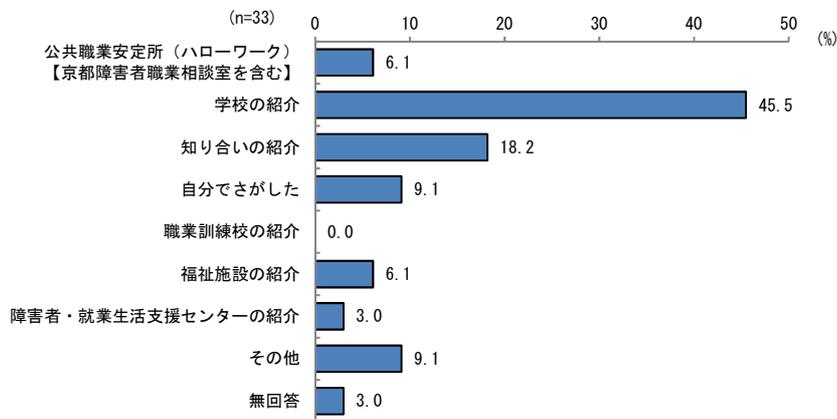
問3 1-4-1 あなたは、今後、会社で働くことを希望しますか。



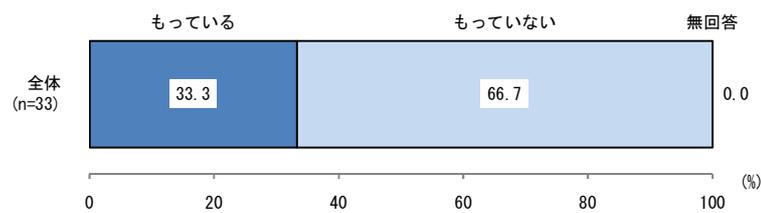
問3 1-5 あなたが仕事をしているところは、何人ぐらいの人がはたらいていますか。



問3 1-6 現在の仕事は、どんな方法で見つけられましたか。主なものを1つお答えください。

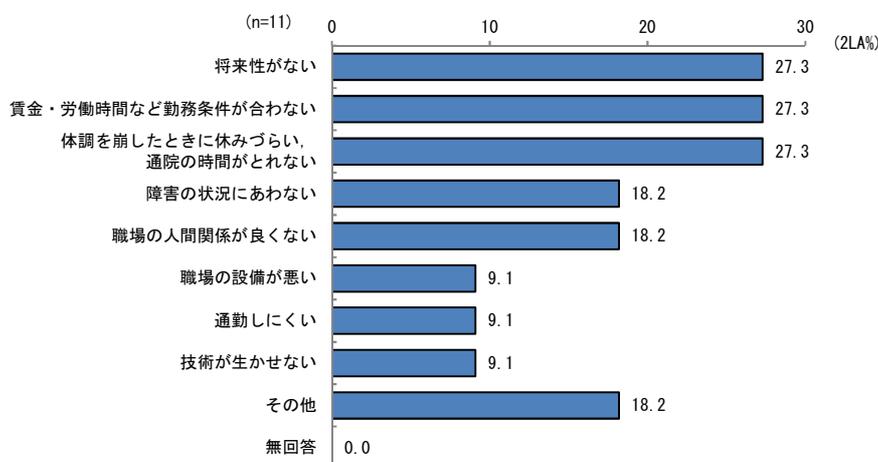


問3 1-7 現在の仕事について不安や不満をもっておられますか。



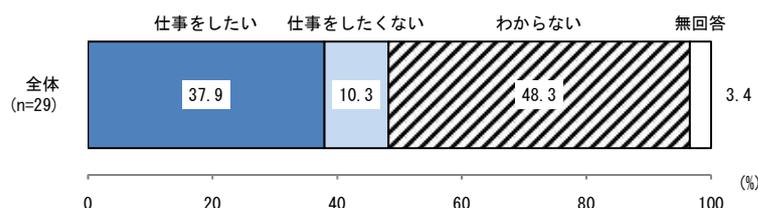
問3 1-8 「問3 1-7」で、不安や不満を「1. もっている」とお答えの方におたずねします。
 「2. もっていない」とお答えの方は「問3 4」にお進みください。

問3 1-8-1 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。



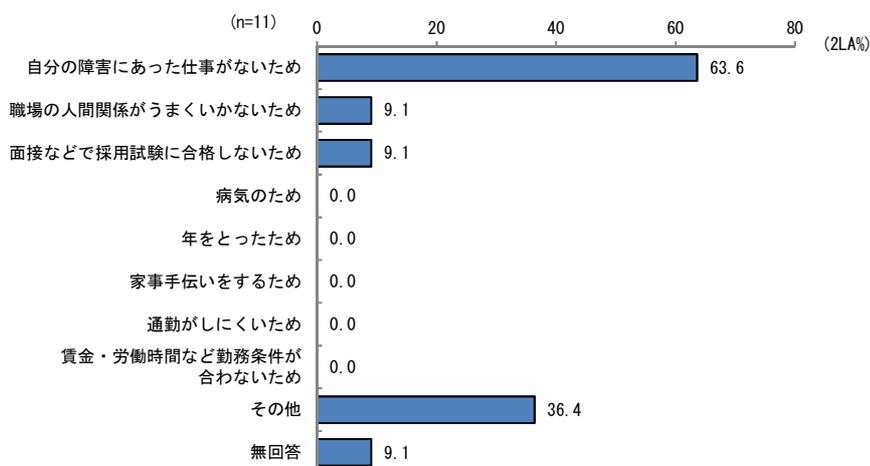
問3 2 「問3 0」で「2. 仕事をしていない」とお答えの方におたずねします。

問3 2-1 あなたは、仕事をしたいと思いますか。



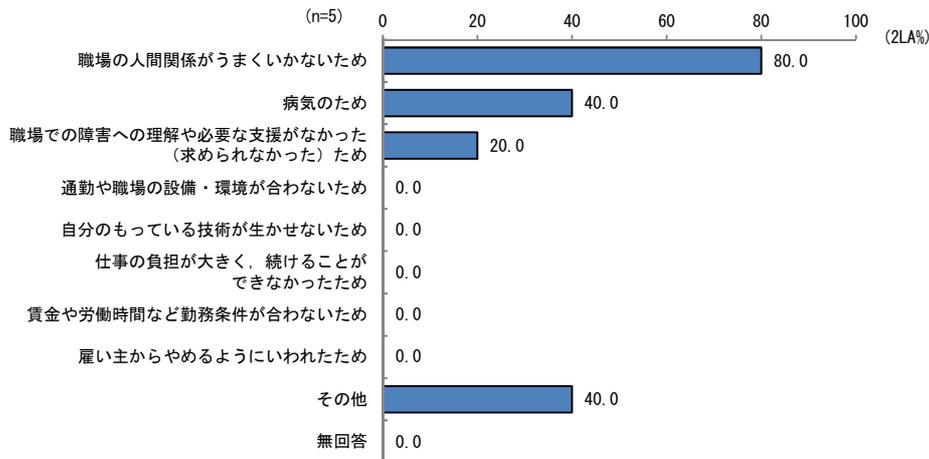
問3 2-2 「問3 2-1」で「1. 仕事をしたい」とお答えの方におたずねします。
 それ以外の方は「問3 4」にお進みください。

問3 2-2-1 現在、仕事をしていない主な理由は何ですか。主なものを2つまでお答えください。

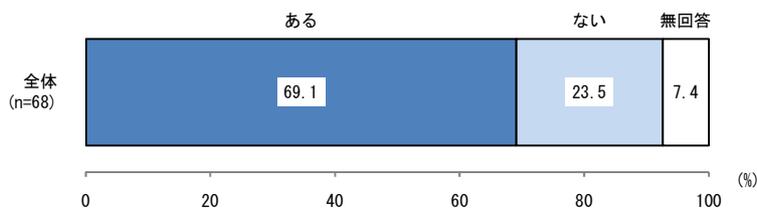


問33 「問30」で「3. 仕事をしていたがやめた」とお答えの方におたずねします。

問33-1 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。



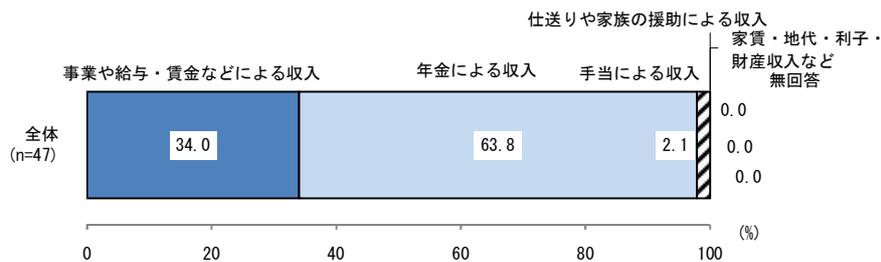
問34 あなたご自身には収入がありますか。



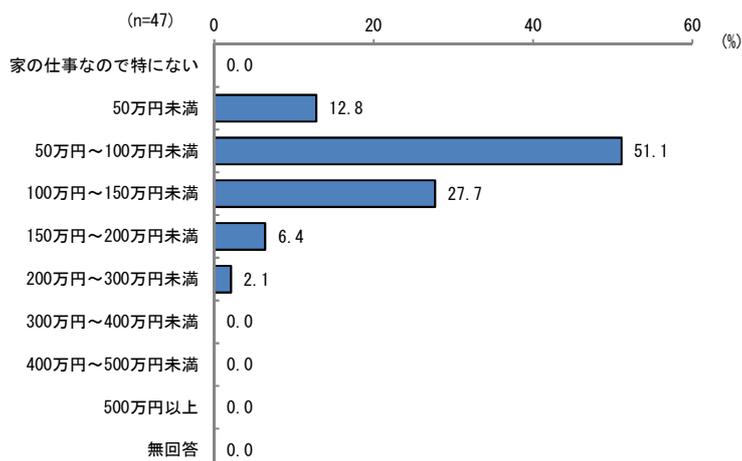
問35 「問34」で、収入が「1. ある」とお答えの方におたずねします。

「2. ない」とお答えの方は「問36」にお進みください。

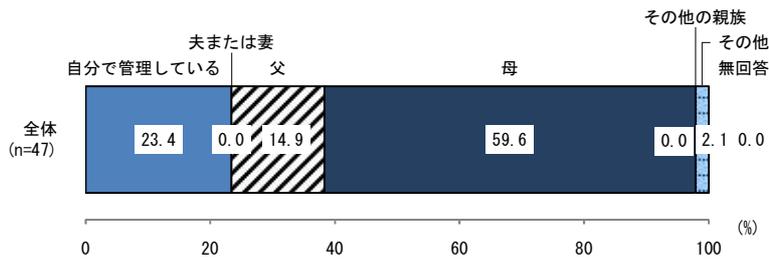
問35-1 あなたの収入の種類は次のどれにあたりますか。主なものを1つお答えください。



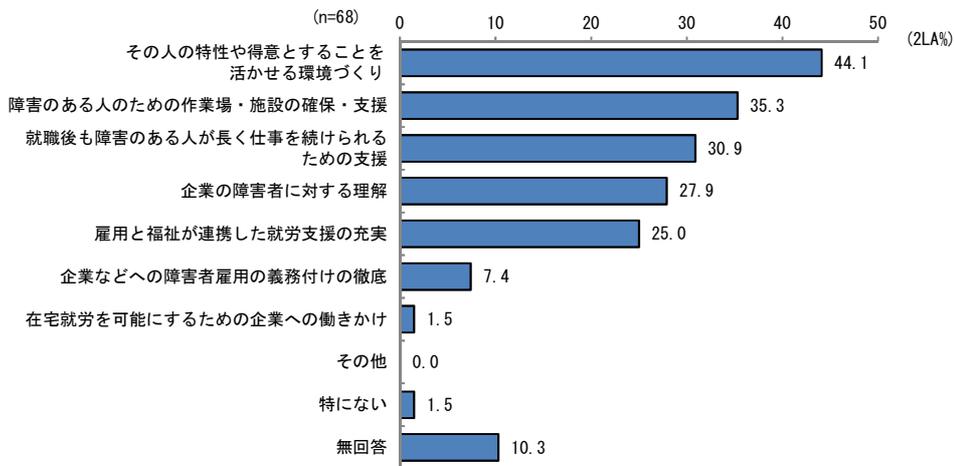
問35-2 あなたの収入は、おおよそどのくらいですか。年収でお答えください。



問35-3 あなたの収入は、だれが管理していますか。



問36 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。主なものを2つお答えください。

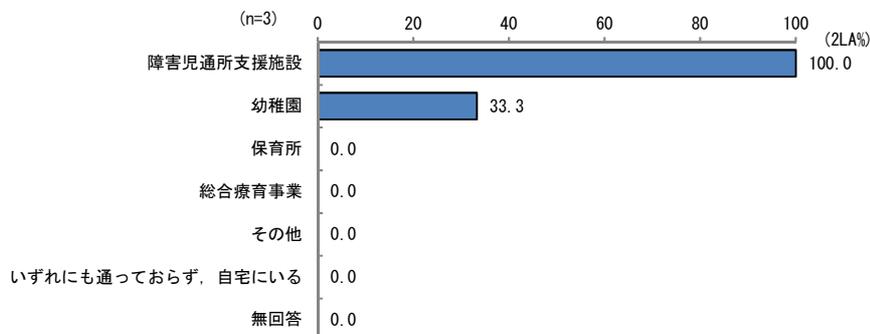


◇問37から問38までは、ご本人（18歳未満の方）のご家族がお答えください。

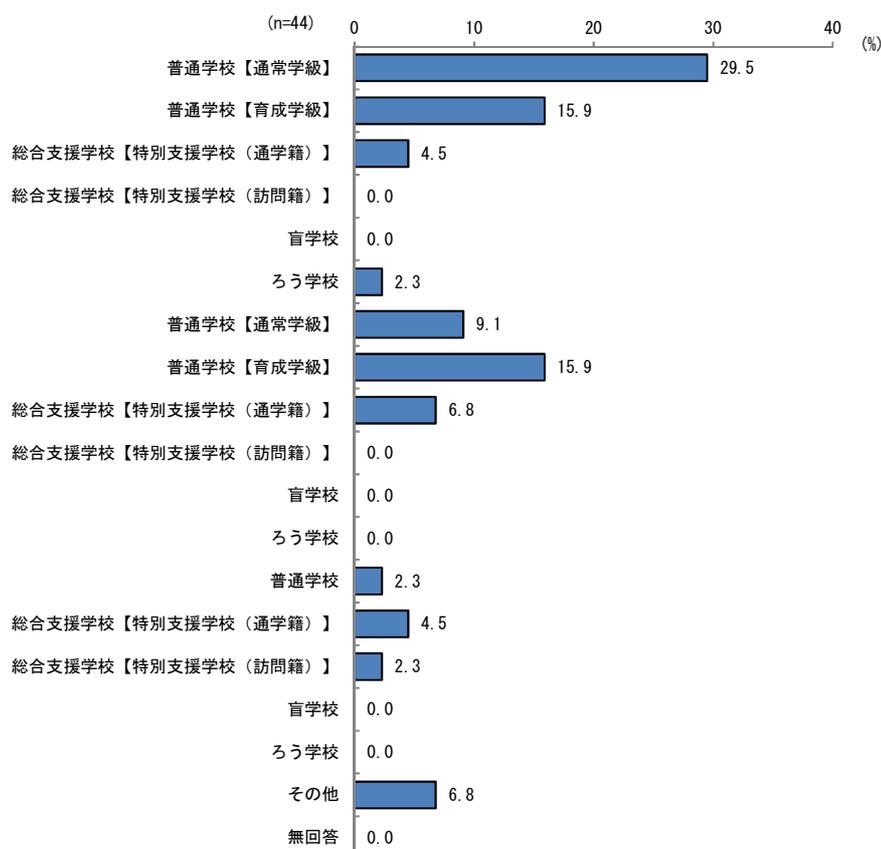
7. 教育の状況

問37 学齢前（0～6歳未満）のお子さんがあるご家庭の方におたずねします。

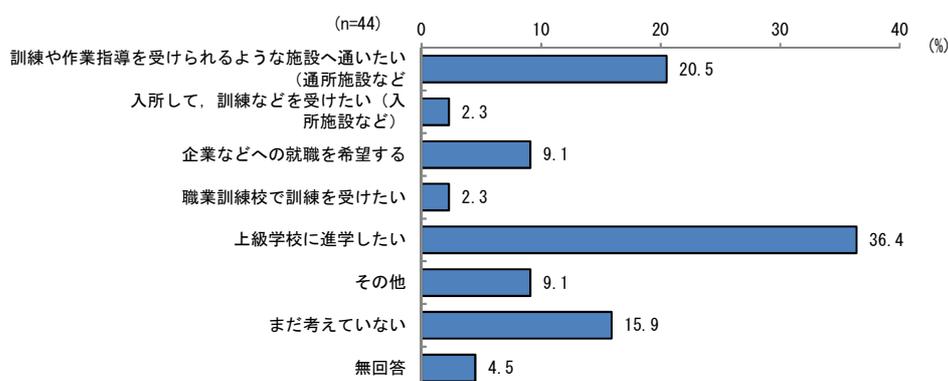
問37-1 おさんは現在、日中どのように過ごしておられますか。2つまでお答えください。（ただし、保育所などから障害児通所支援施設に通っている方は、両方を記入してください。）



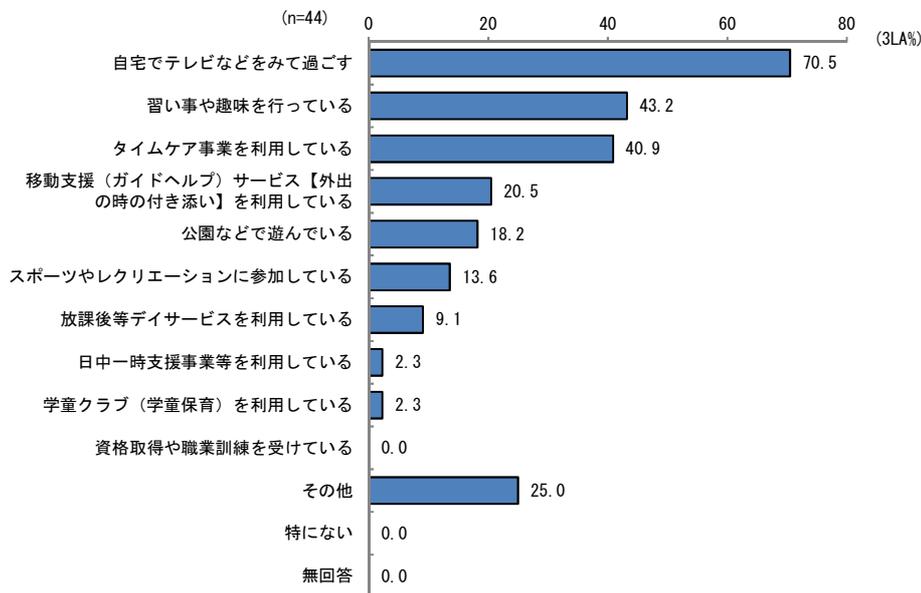
問38 現在、就学されているお子さんがいるご家庭の方におたずねします。
 問38-1 現在、就学されている学校は、次のうちどれにあたりますか。



問38-2 あなたのお子さんの学校（高等部）卒業後の進路希望について、主なものを1つお答えください。

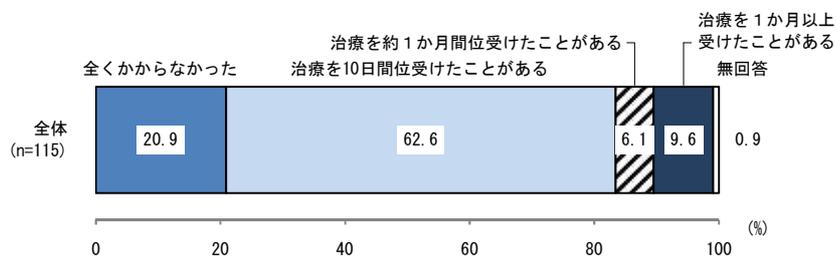


問38-3 あなたのお子さんの休暇，放課後等の主な過ごし方は次のうちのどれですか。主なものを3つまでお答えください。

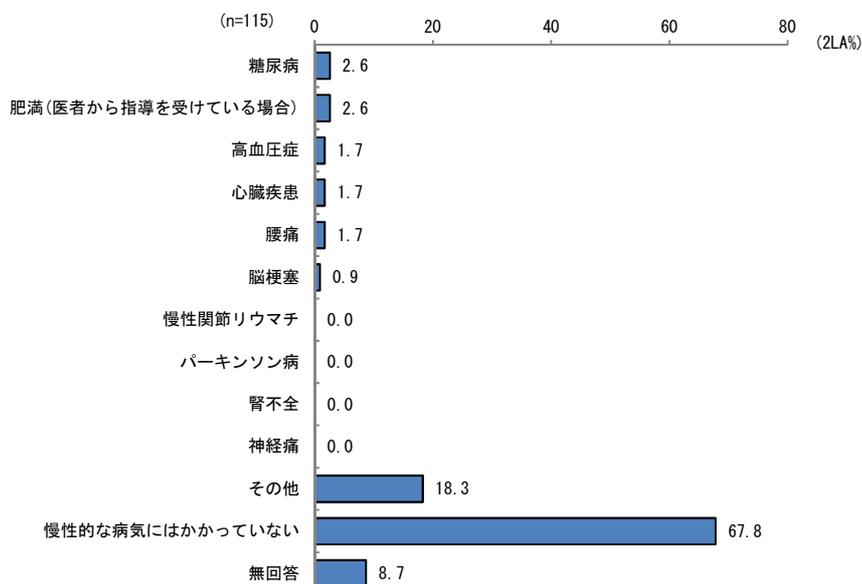


8. 健康・医療などの状況

問39 あなたは，過去1年間に，病気（かぜ・腹痛・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。

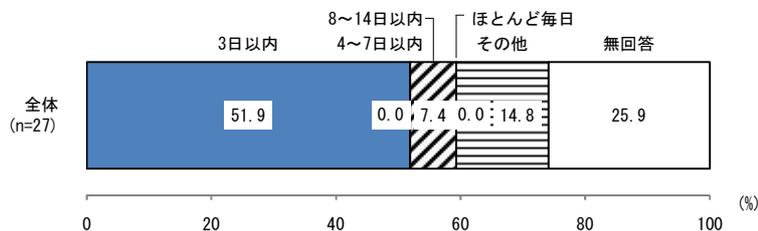


問40 あなたは現在，次の慢性的な病気にかかっておられますか。主なものを3つまでお答えください。

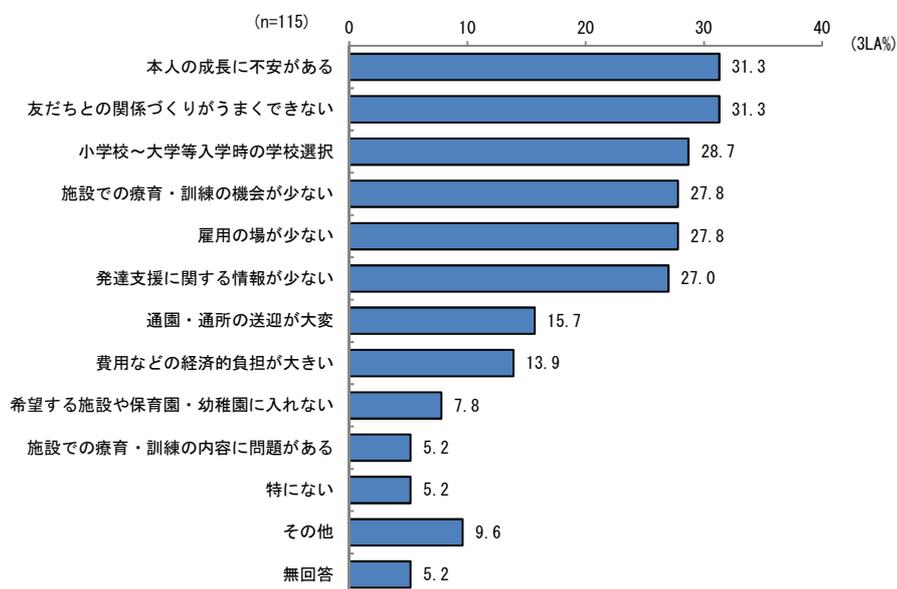


問4 1 「問4 0」で、「1. 高血圧症」から「11. その他」までのいずれかをお答えの方におたずねします。「12. 慢性的な病気にはかかっていない」とお答えの方は「問4 2」にお進みください。

問4 1-1 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。)

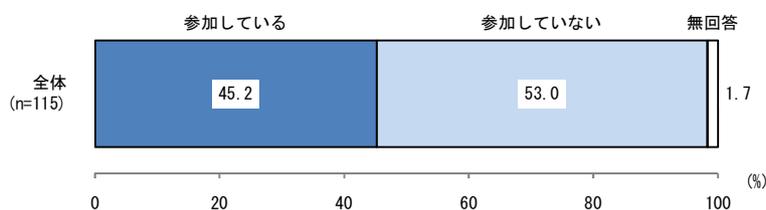


問4 2 発達支援について困っている（または以前困っていた）ことはありますか。主なものを3つまでお答えください。



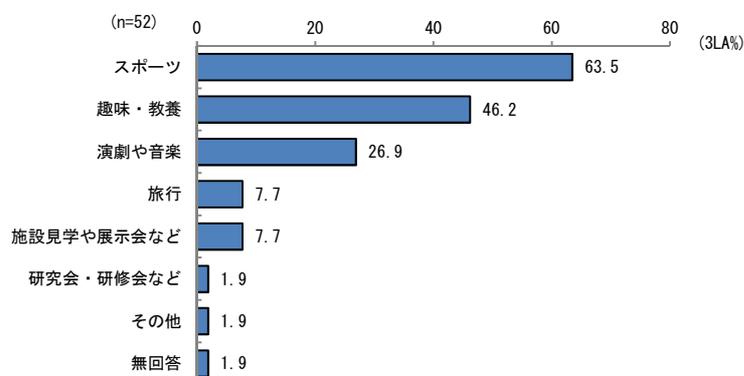
9. 社会参加の状況

問4 3 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。

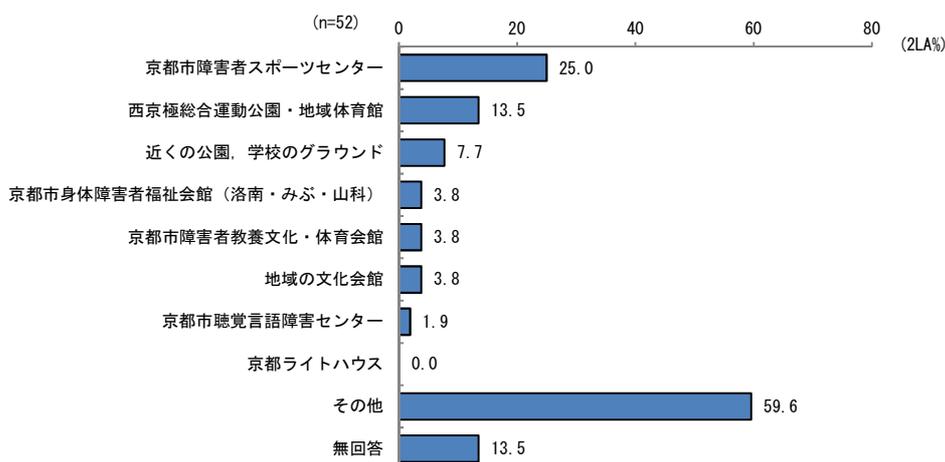


問44 「問43」で「1. 参加している」とお答えの方におたずねします。「2. 参加していない」とお答えの方は「問45」にお進みください。

問44-1 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。

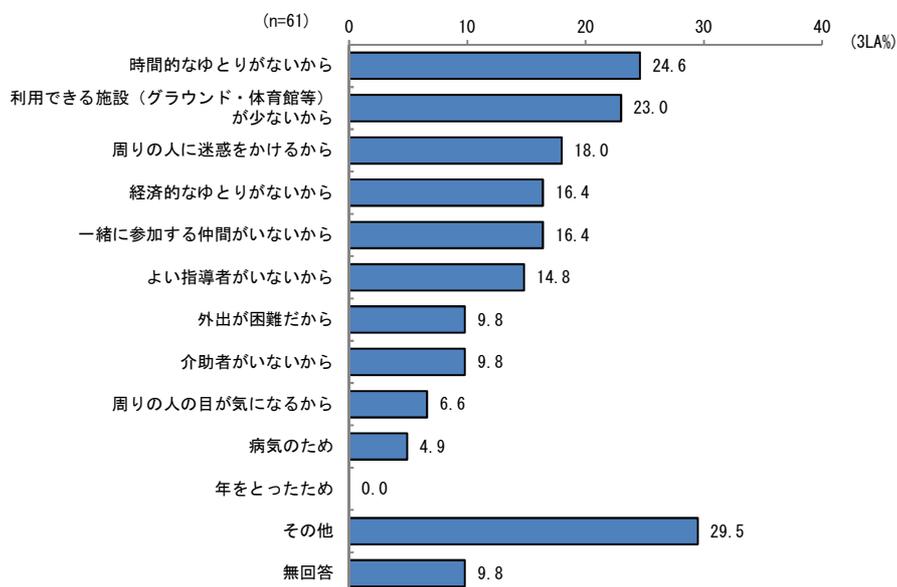


問44-2 現在、参加している活動のために次の施設を利用していますか。よく利用しているものを2つまでお答えください。

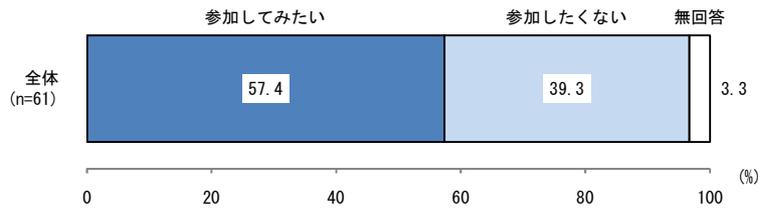


問45 「問43」で「2. 参加していない」とお答えの方におたずねします。

問45-1 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。

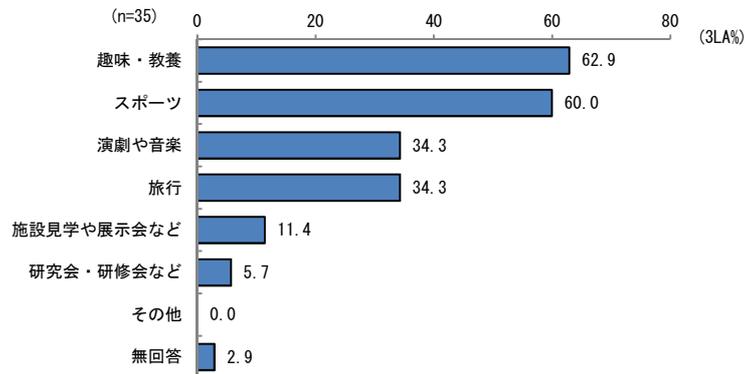


問45-2 あなたは、今後、何らかのスポーツや文化活動に参加してみたいと思いますか。



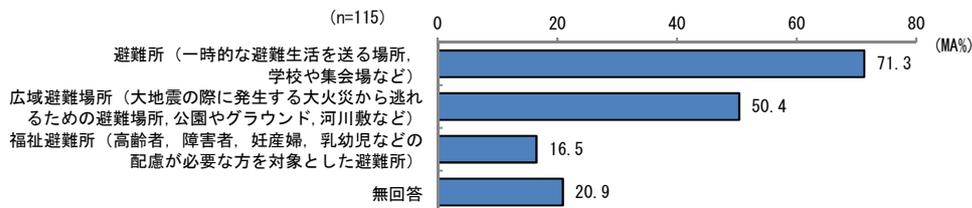
問45-3 「問45-2」で「1. 参加してみたい」とお答えの方におたずねします。「2. 参加したくない」とお答えの方は「問46」にお進みください。

問45-3-1 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。

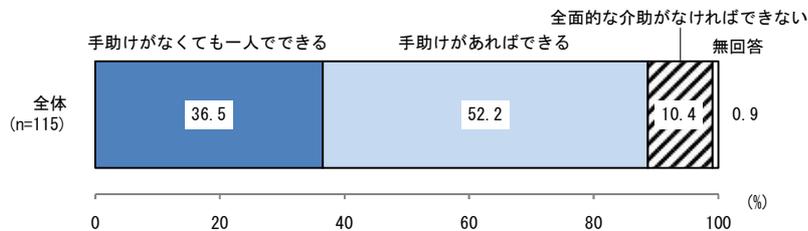


10. 災害時の対応

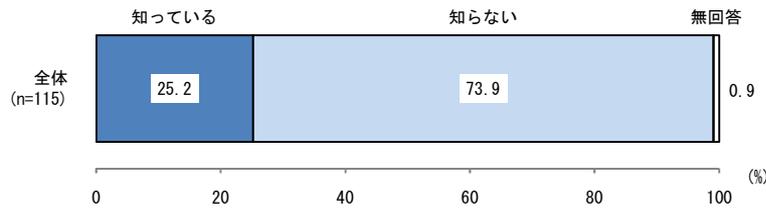
問46 あなたは、火事や地震などの災害時に避難する場所として、次の場所を知っていますか。知っているものを全てお答えください。



問47 あなたは、災害時、家の外に逃げることができますか。

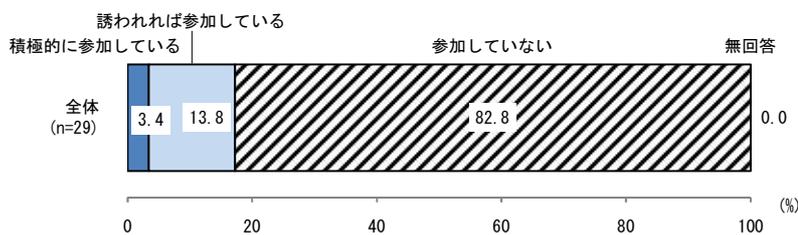


問 4 8 災害に巻き込まれた時、近所の人同士で助け合うことを目的とした「自主防災組織」が市内の各地域にあることを、あなたは知っていますか。

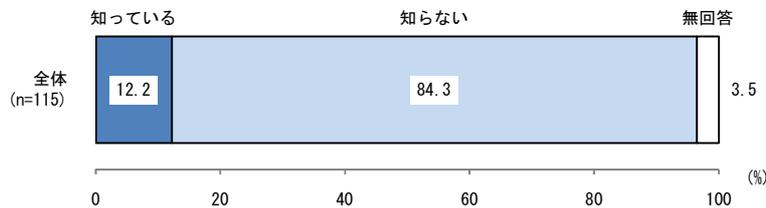


問 4 9 「問 4 8」で「1. 知っている」とお答えの方におたずねします。
 「2. 知らない」とお答えの方は「問 5 0」にお進みください。

問 4 9-1 あなたは、自主防災組織の活動に参加されていますか。

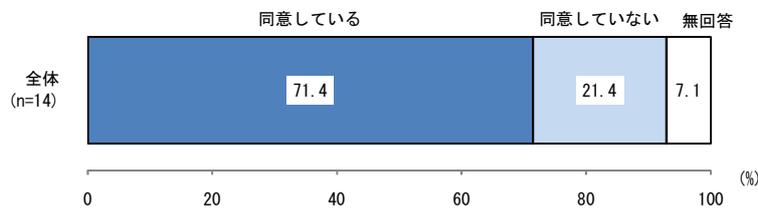


問 5 0 一定の要件に該当する方については、「地域における見守り活動促進事業」の対象者となり、名簿登載に同意された場合には、名簿が関係団体に提供され、日頃の見守り活動の充実が図られていることをあなたは知っていますか。

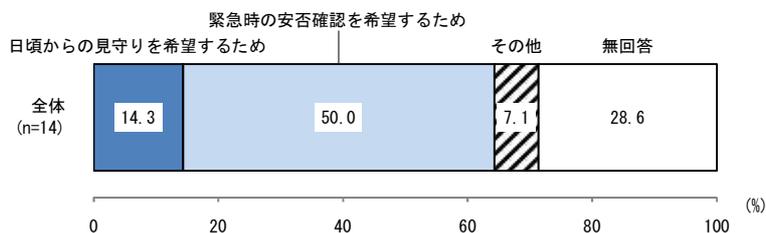


問 5 1 「問 5 0」で「1. 知っている」とお答えの方におたずねします。「2. 知らない」とお答えの方は「問 5 2」にお進みください。

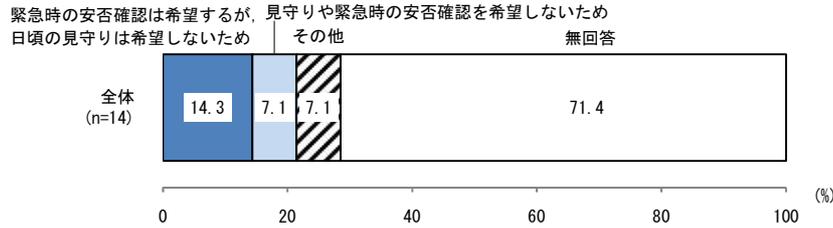
問 5 1-1 あなたは、名簿登載に同意されていますか。



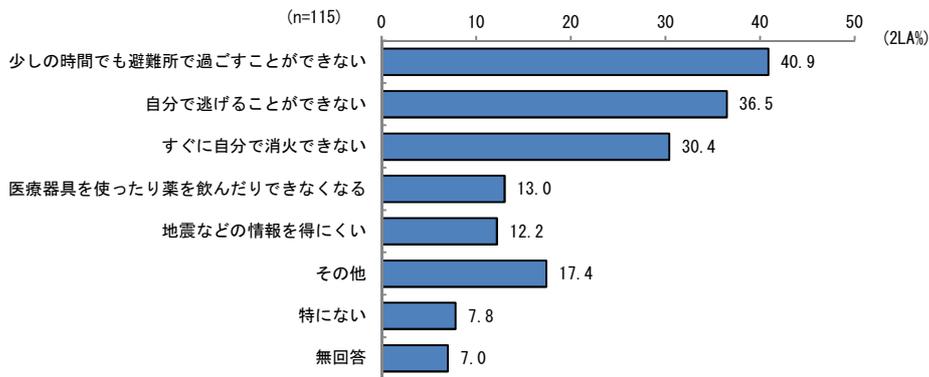
問 5 1-2 あなたが同意された理由は何ですか。あてはまるものをお答えください。



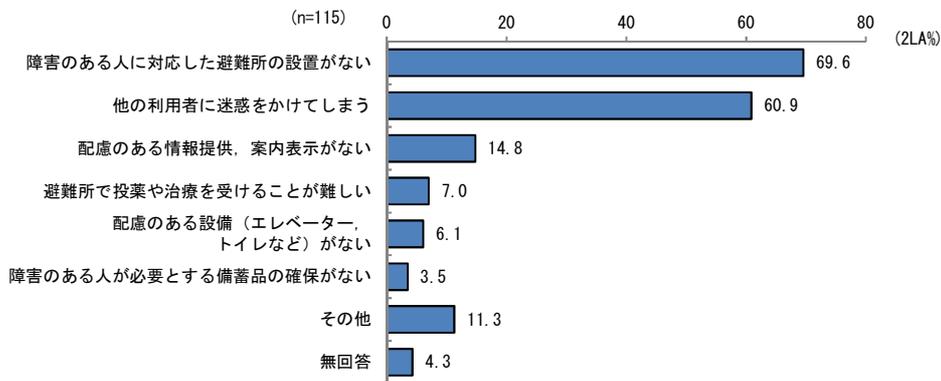
問5 1-3 あなたが同意されていない理由は何ですか。あてはまるものをお答えください。



問5 2 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2つまでお答えください。

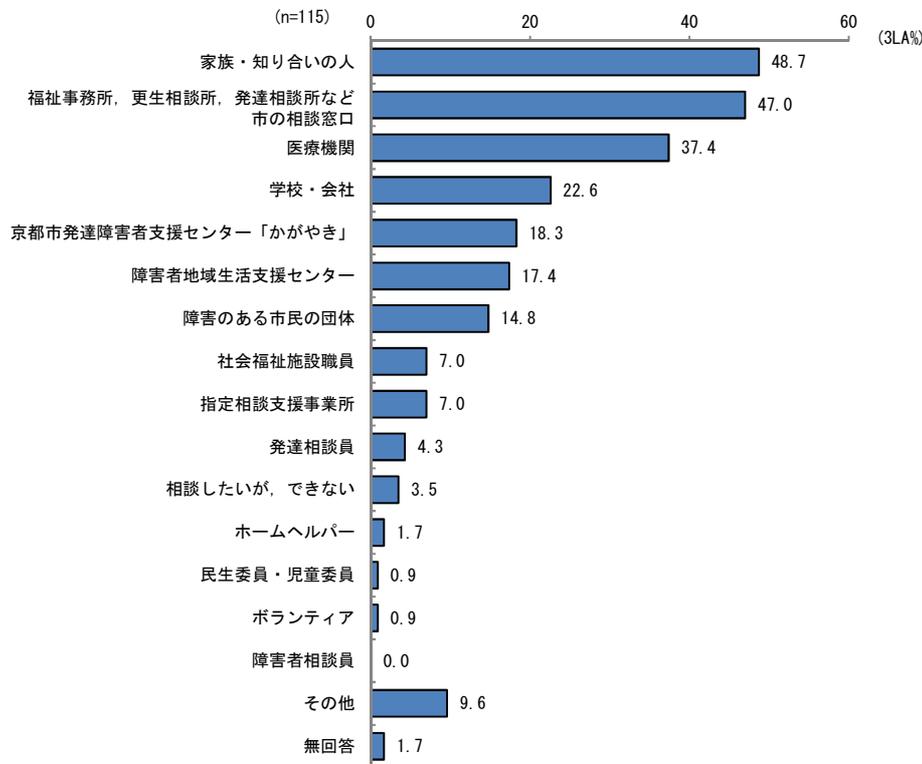


問5 3 避難所における生活や支援について不安に思うことはありますか。主なものを2つまでお答えください。



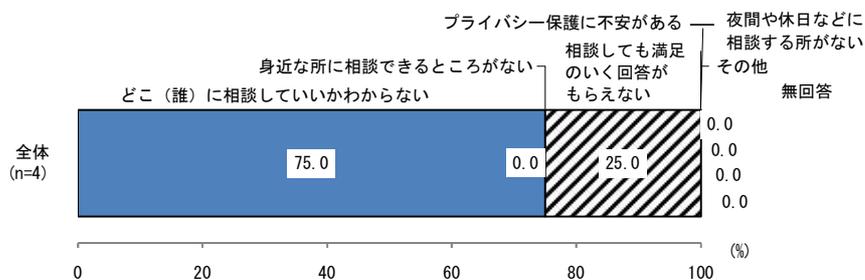
11. 福祉施策への要望など

問54 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。

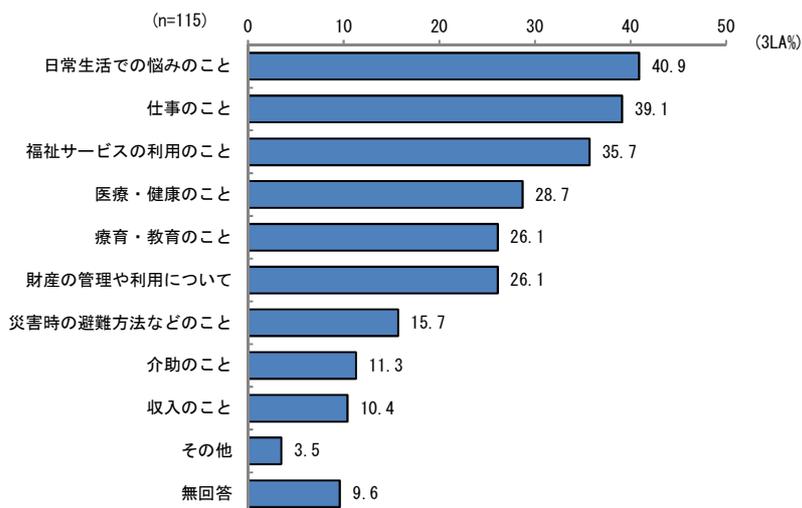


問55 「問54」で「15. 相談したいが、できない」とお答えの方におたずねします。「15. 相談したいが、できない」とお答えしていない方は「問56」にお進みください。

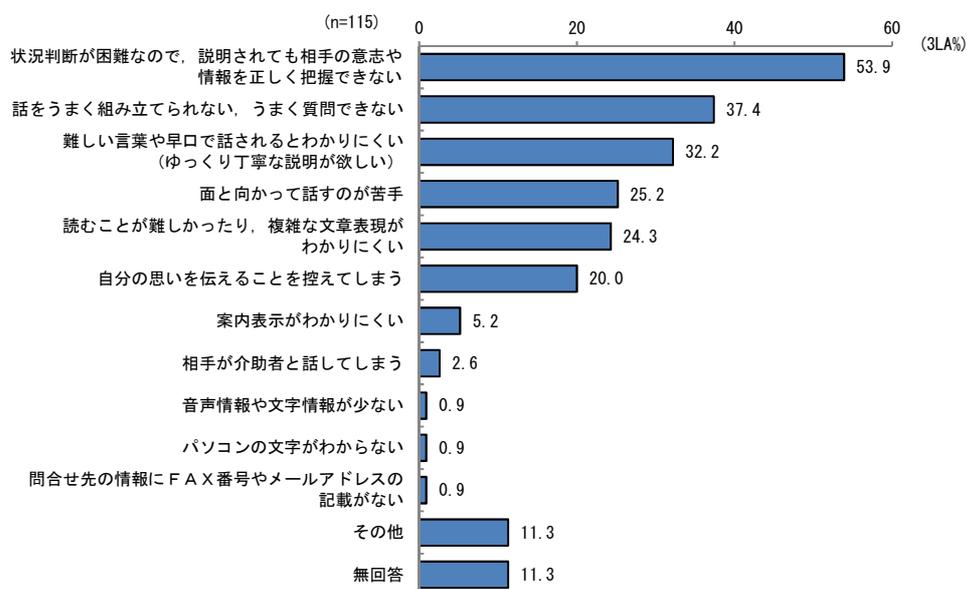
問55-1 相談できない理由は何ですか。主なものをお答えください。



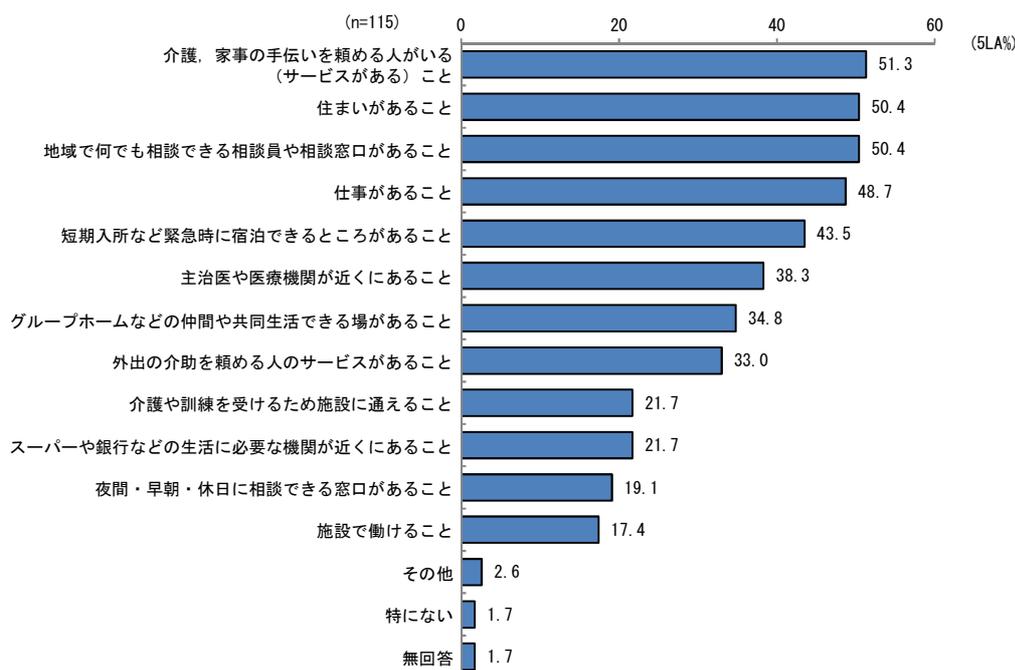
問56 今後どのような相談をしたいと思いますか。主なものを3つまでお答えください。



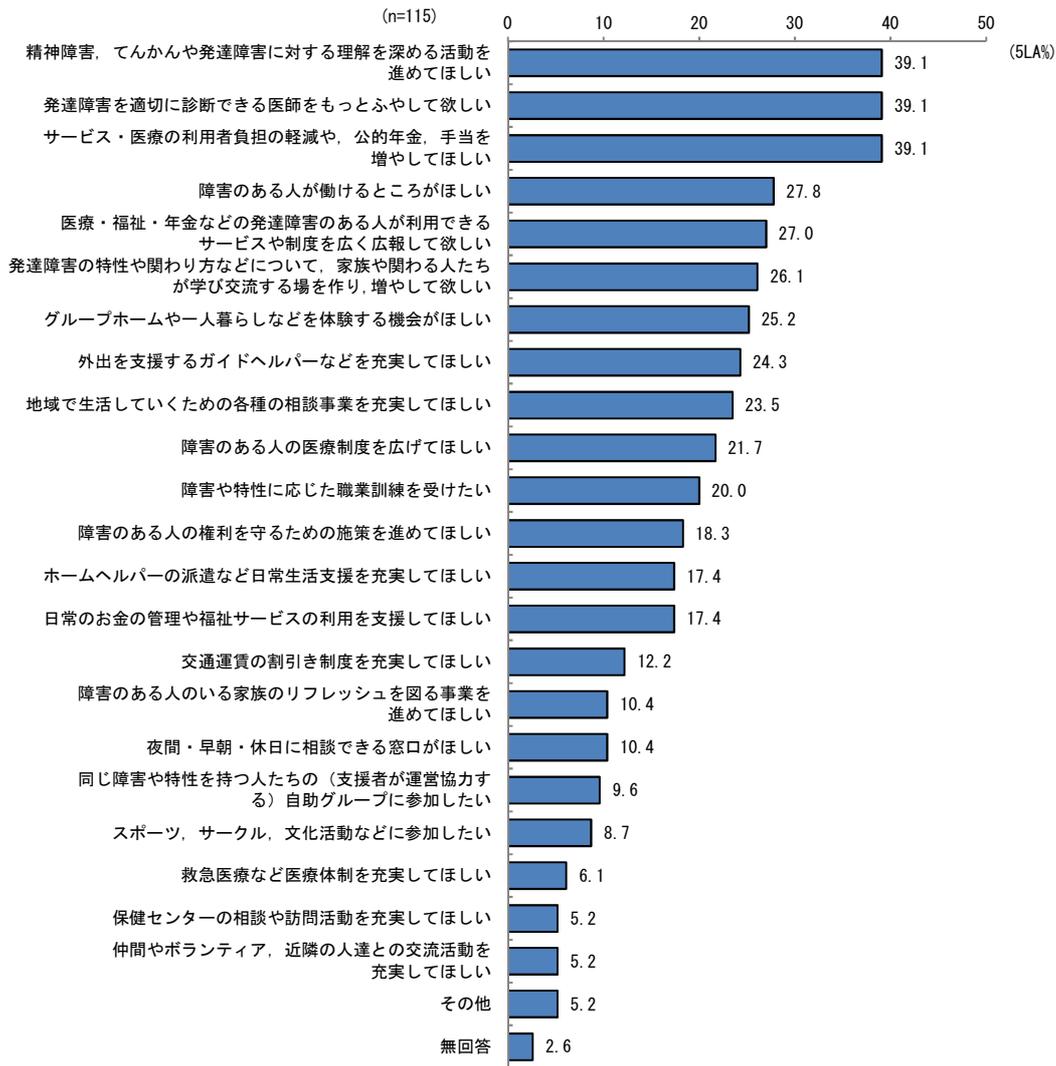
問57 あなたは、日頃、情報を入手したり、コミュニケーションをとるうえで困ることはありますか。主なものを3つまでお答えください。



問58-1 自宅や地域で生活するためには、どのような条件が必要だと思えますか。次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。



問58-2 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らがありますか。
次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。



12. 障害者差別解消法

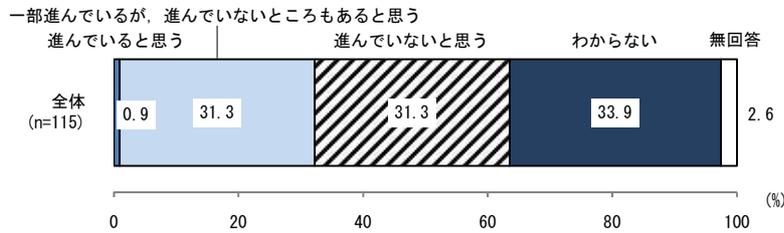
問59 あなたは、平成28年4月に施行された「障害者差別解消法」を知っていますか。



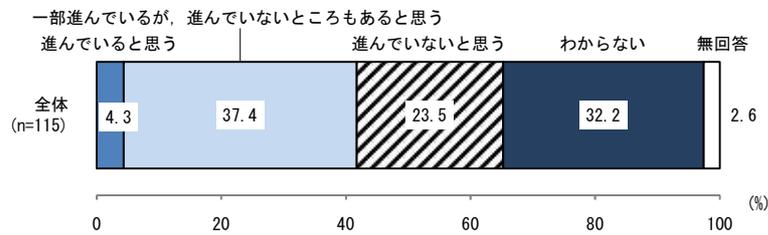
13. 「支えあうまち・京都ほほえみプラン」

問60 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捗よく（進み具合）について、どのように考えていますか。

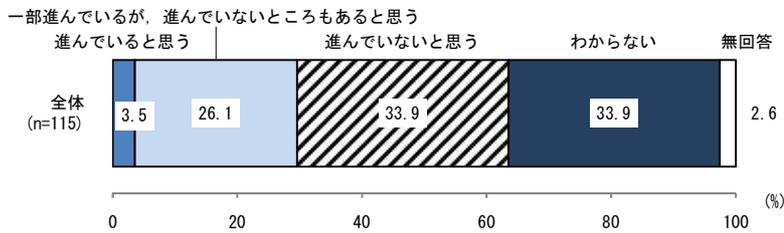
1 お互いに認め合い支え合うことの必要性の啓発



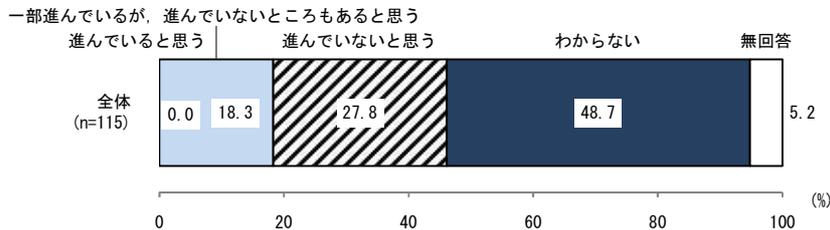
2 障害児者の地域生活を支える福祉サービス等の基盤づくり



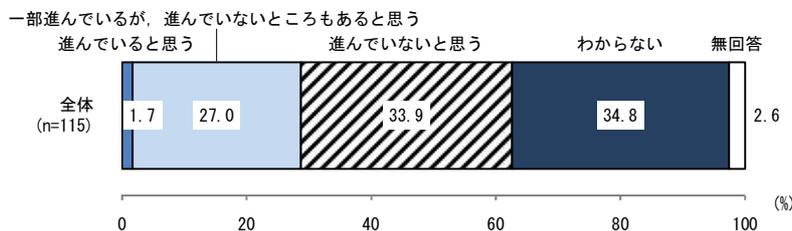
3 多様な相談に対応できる体制の整備と関係機関の連携体制づくり



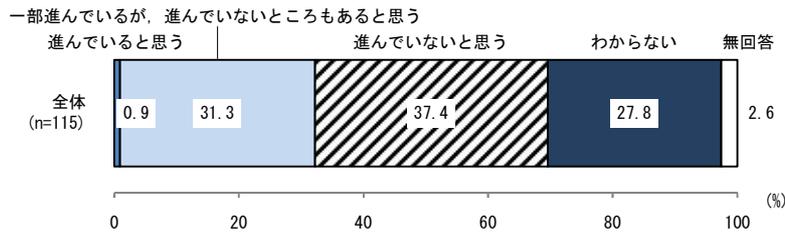
4 精神疾患・精神障害のある人の治療から地域生活までの支援体制づくり



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

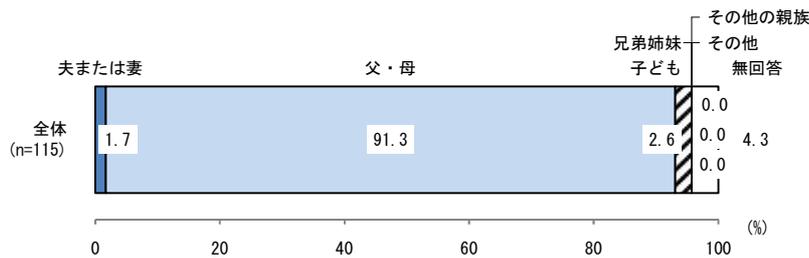


6 人にやさしく安心・安全なまちづくり

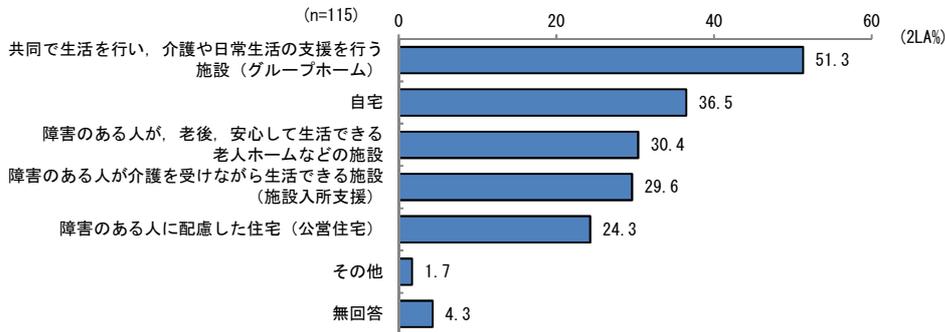


以下、ご家族の方におうかがいします。

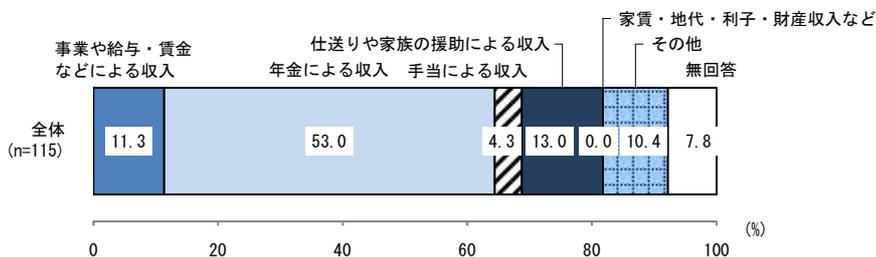
問62 ご本人との関係をお答えください。



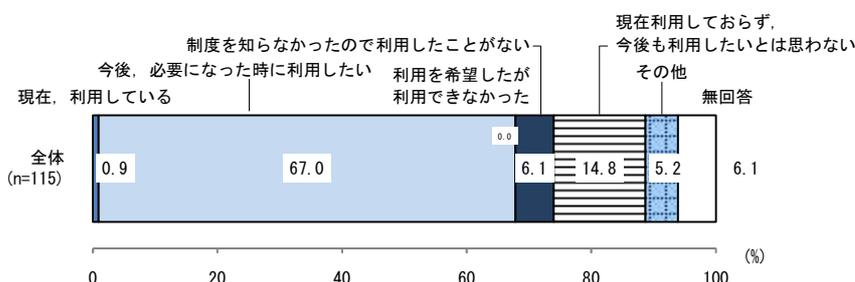
問63 ご本人が、ご家族と一緒に暮らせなくなったとき、次にあげる生活の場のうち、ふさわしいと思われるのは、どれですか。主なものを2つまでお答えください。



問64 ご家族と一緒に暮らせなくなったときの、ご本人の主な収入は何ですか。

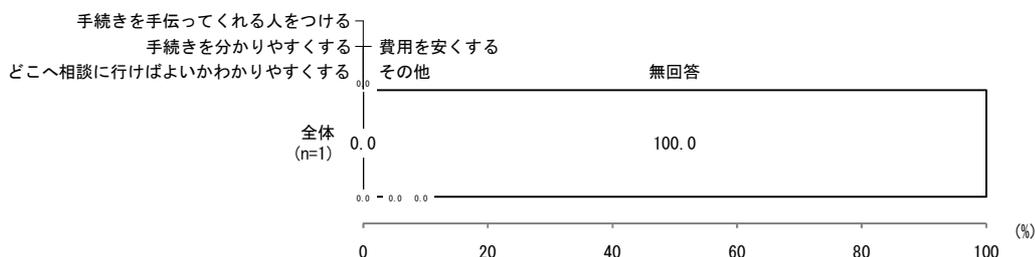


問65 成年後見制度についておたずねします。現在ご本人は、成年後見制度を利用されていますか。

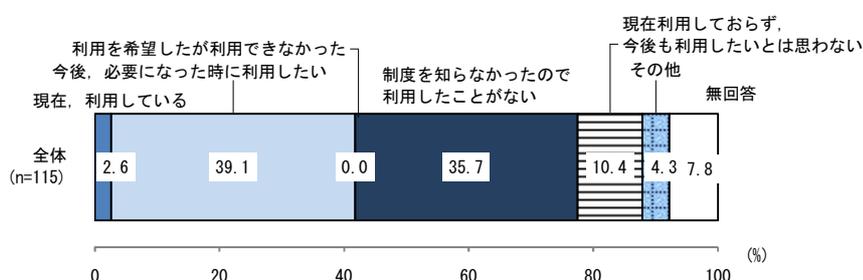


問66 「問65」で、成年後見制度について「2. 今後、必要になった時に利用したい」または「3. 利用を希望したが利用できなかった」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問67」にお進みください。

問66-1 どのようにすれば利用しやすくなると思いますか。



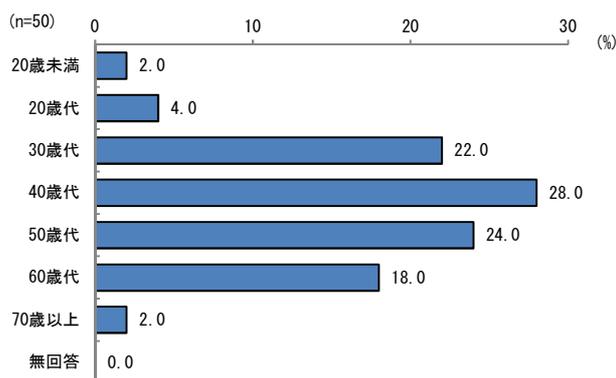
問67 日常生活自立支援事業（地域福祉権利擁護事業）についておたずねします。現在ご本人は、日常生活自立支援事業を利用されていますか。



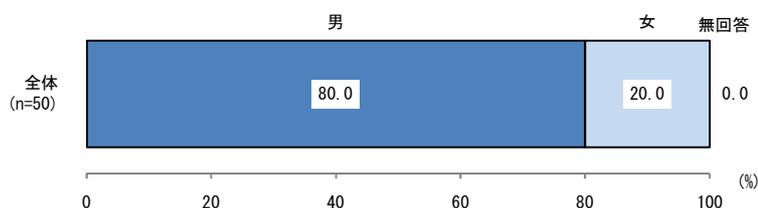
J. 高次脳機能障害

1. 基本的事項

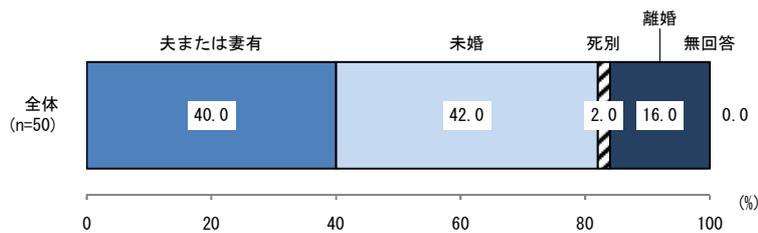
問1 あなたの年齢は満何歳ですか。



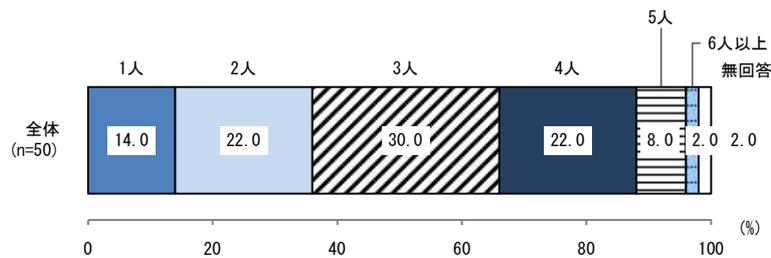
問2 あなたの性別をお答えください。



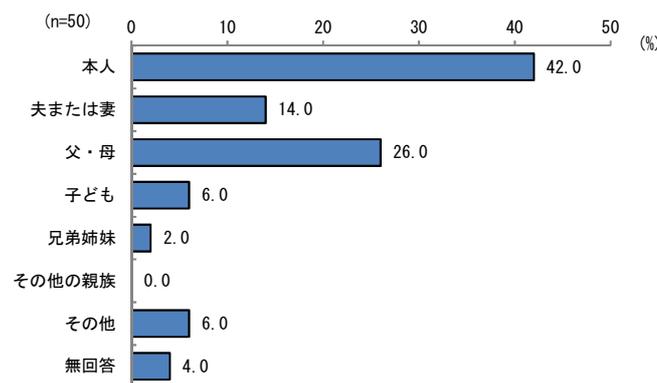
問3 あなたの夫または妻の有無等についてお答えください。



問4 あなたの世帯の人数は何人ですか。あなた自身を含めてお答えください。

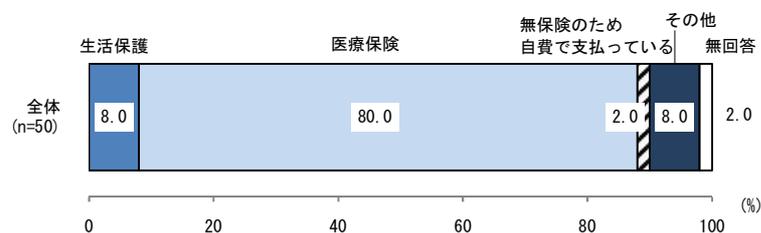


問5 あなたの世帯で主に家計を支えている方（生計中心者）はどなたですか。あなたからの続柄でお答えください。

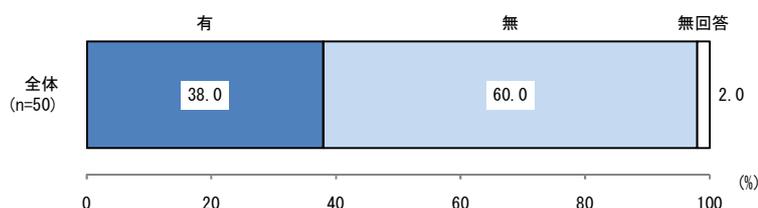


問6 あなたの現在の医療費は次のうちどれですか。①, ②, それぞれお答えください。

①医療費負担

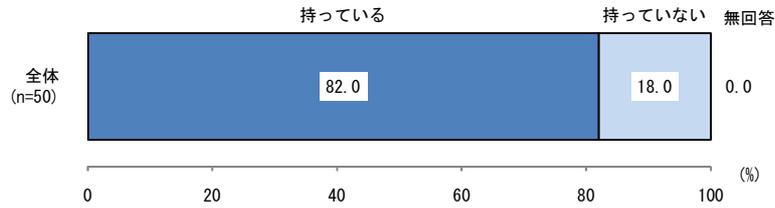


②精神通院公費（自立支援医療）の受給の有無



2. 障害の種類・程度・内容

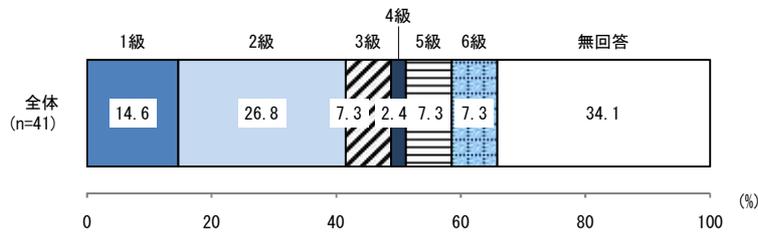
問7 あなたは障害者手帳を取得していますか。



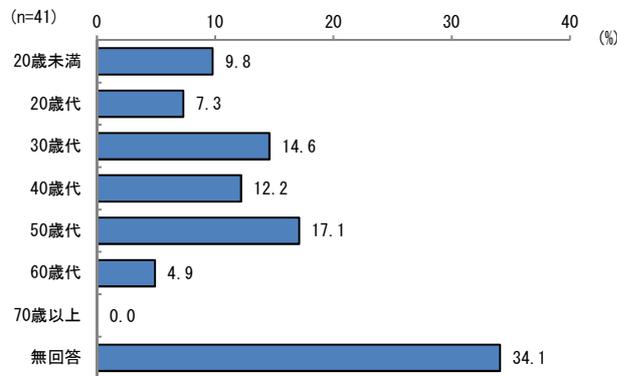
問8 「問7」で「1. 持っている」とお答えの方におたずねします。
それ以外の方は「問9-1」にお進みください。

問8-1 あなたは次の手帳を持っていますか。持っている場合は手帳の等級、取得した年齢もお答えください。該当するものすべてをご記入ください。

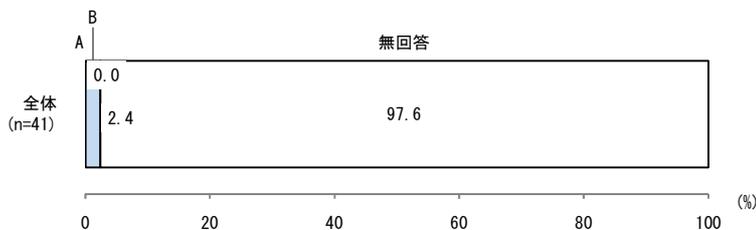
身体障害者手帳



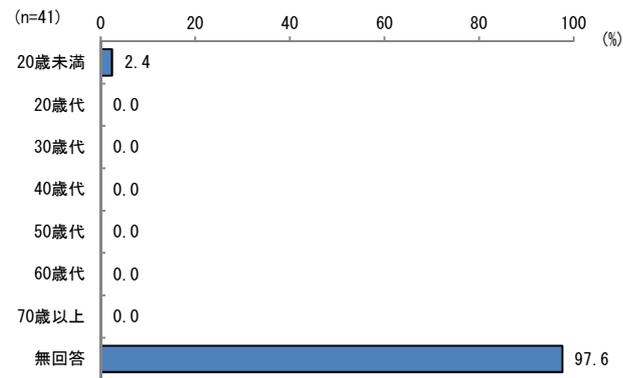
取得年齢



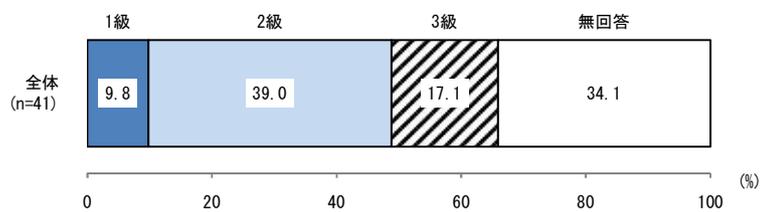
療育手帳



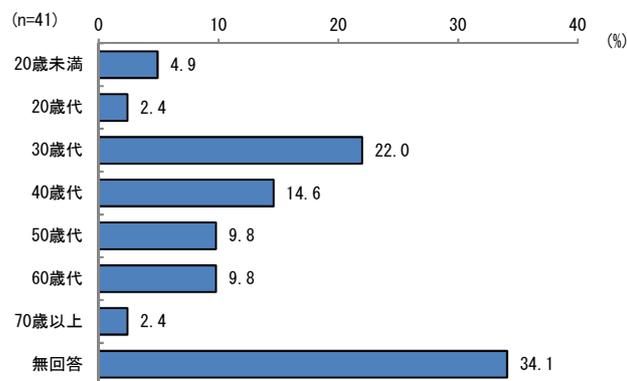
取得年齢



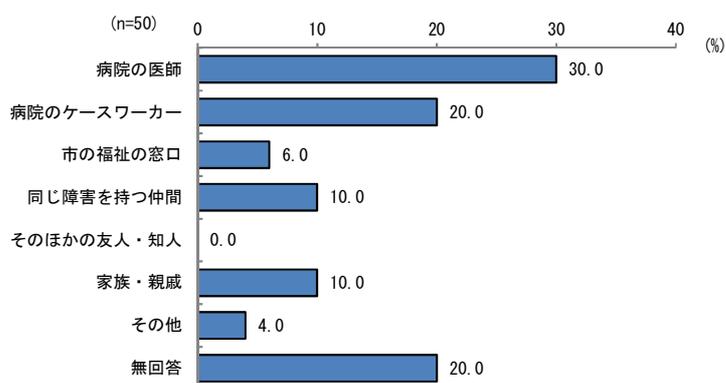
精神障害者保健福祉手帳



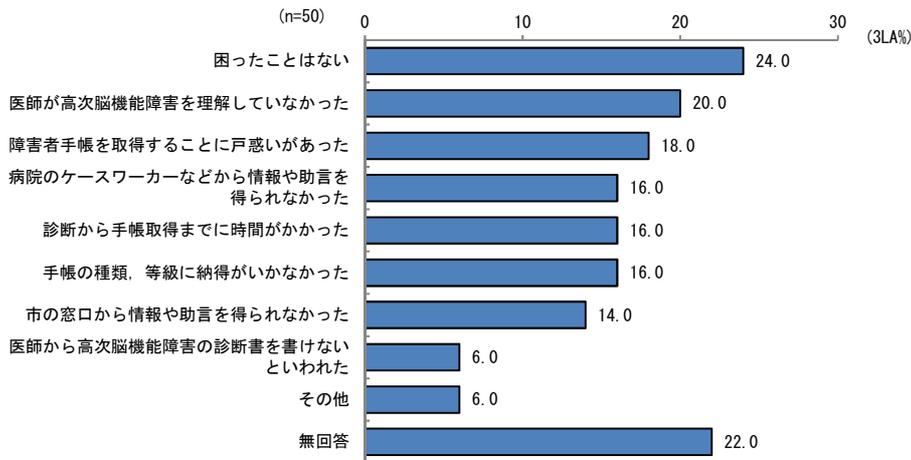
取得年齢



問8-2 手帳の情報はどこから知りましたか。

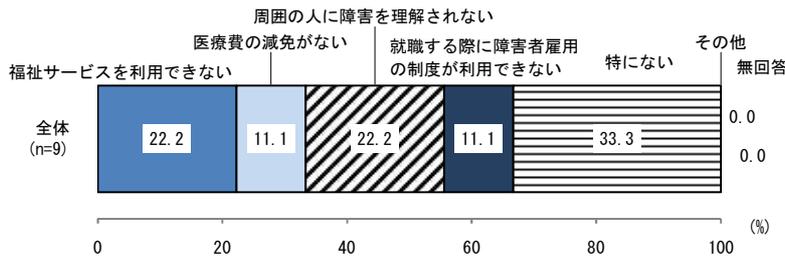


問8-3 手帳の取得の際に困ったことはありますか。主なものを3つまでお答えください。

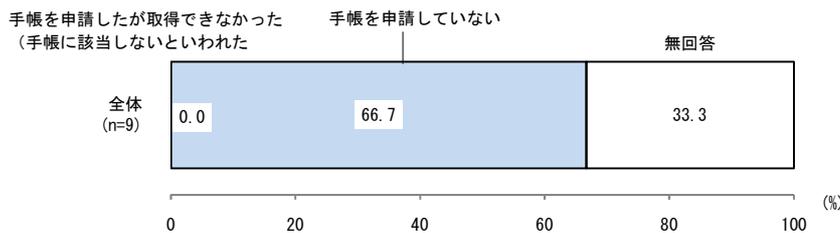


問9 「問7」で「2. 持っていない」とお答えの方におたずねします。
それ以外の方は「問11」にお進みください。

問9-1 手帳がないことで困ったことはありますか。

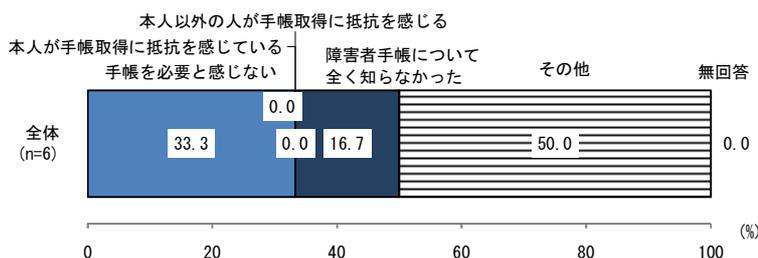


問9-2 手帳を持っていない理由は何ですか。

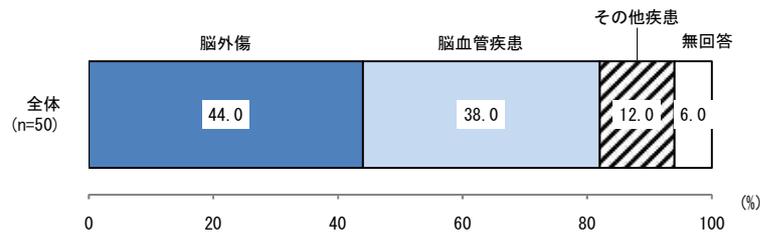


問10 「問9-2」で「2. 手帳を申請していない」とお答えの方におたずねします。
それ以外の方は「問11」にお進みください。

問10-1 手帳を申請しなかった理由は何ですか。

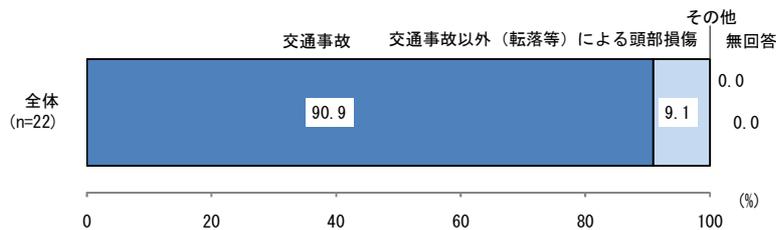


問 1 1 高次脳機能障害の原因疾患は何ですか。

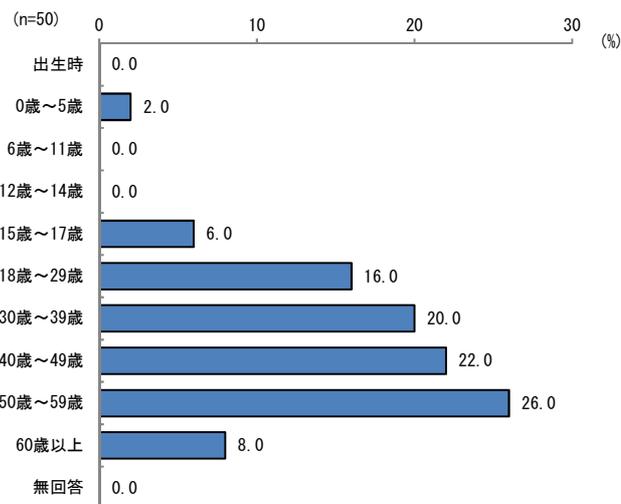


問 1 2 「問 1 1」で「1. 脳外傷」とお答えの方におたずねします。
それ以外の方は「問 1 3」にお進みください。

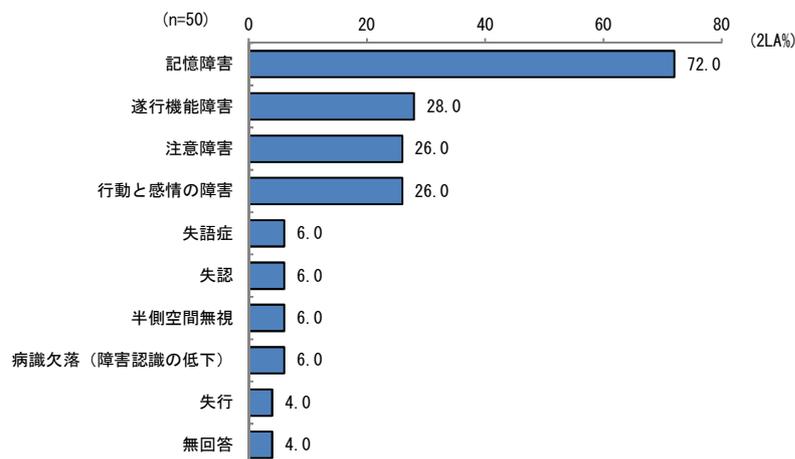
問 1 2-1 脳外傷が生じた原因は何ですか。



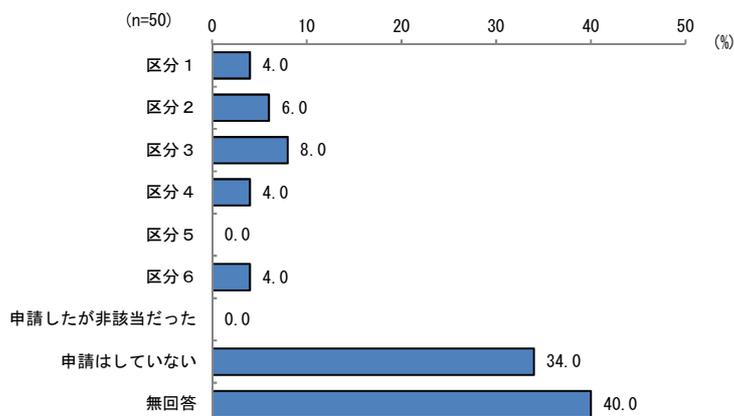
問 1 3 障害を受けた時期はいつですか。（最初に障害が発生したときの満年齢をお答えください。病気の場合は発病時を意味します。）



問 1 4 あなたの高次機能障害の内容は、医療機関からどのような指摘がありますか。主なものを2つをお答えください。

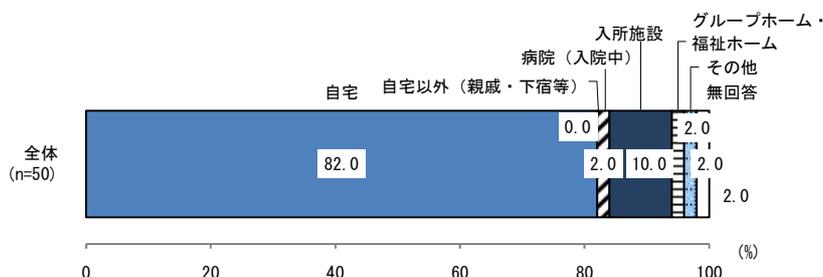


問15 あなたの障害支援区分（障害福祉サービスを申請したときに認定する支援の度合いを示す区分）はどれですか。



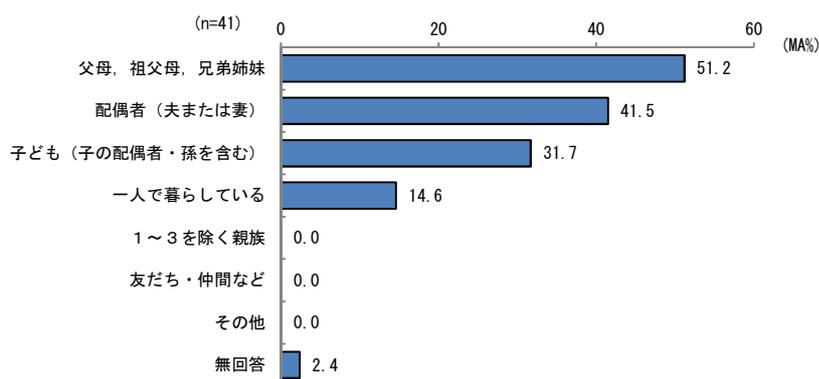
3. 生活の状況

問16 あなたが今、住んでいる場所を1つお答えください。



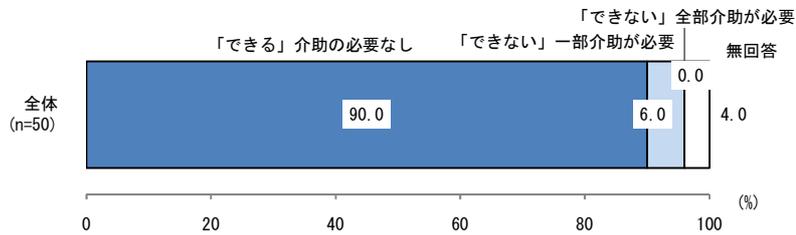
問17 「問16」で「自宅」とお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問18」にお進みください。

問17-1 現在、あなたと「自宅」で一緒に暮らしている人は、どなたですか。あなたからみた続柄で、該当する方をお答えください。該当するものすべてをご記入ください。

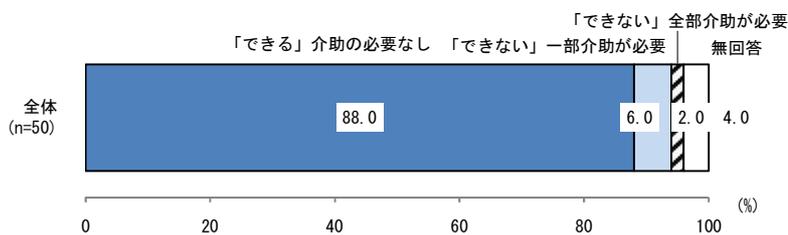


問18 あなたの日常生活の動作についておたずねします。あなたは次の(1)～(8)までの動作が一人でできますか。次の各動作ごとに、いずれか1つ、番号を選んでお答えください。(この場合、「できる」、「できない」の判断は現に所持している補装具や自助具をつけた状態で判断してください。)

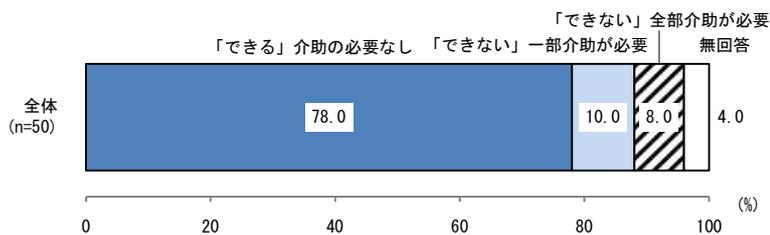
(1) 食事をする



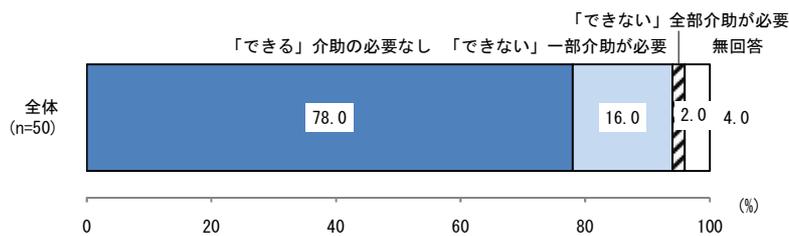
(2) トイレに行く



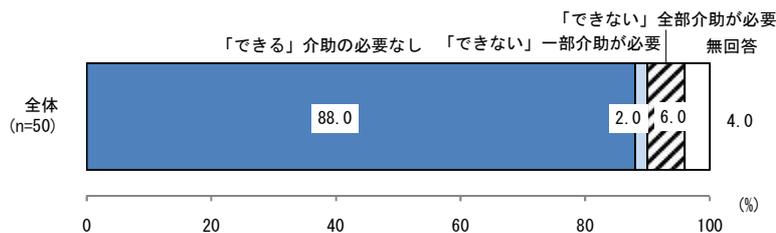
(3) 入浴をする



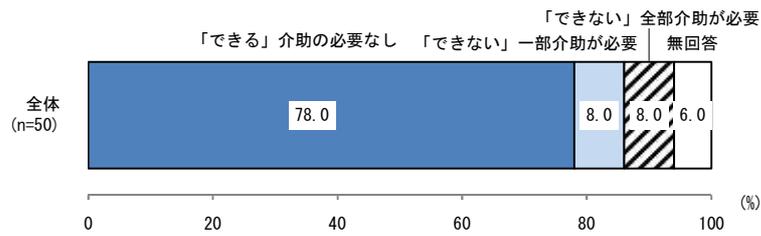
(4) 着替えをする



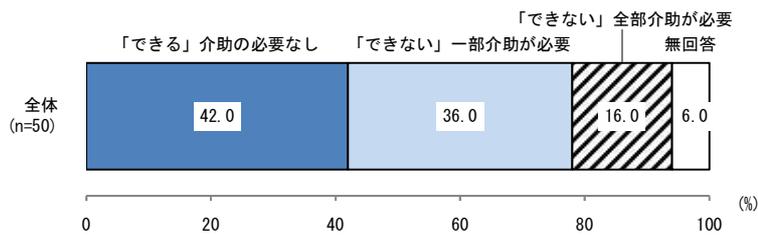
(5) 家の中を歩く



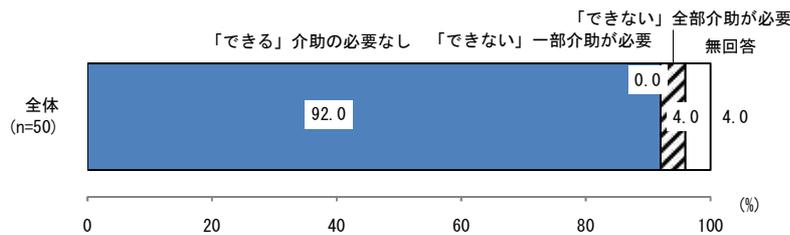
(6) 階段を昇り降りする



(7) 家事（炊事・掃除・洗濯など）をする

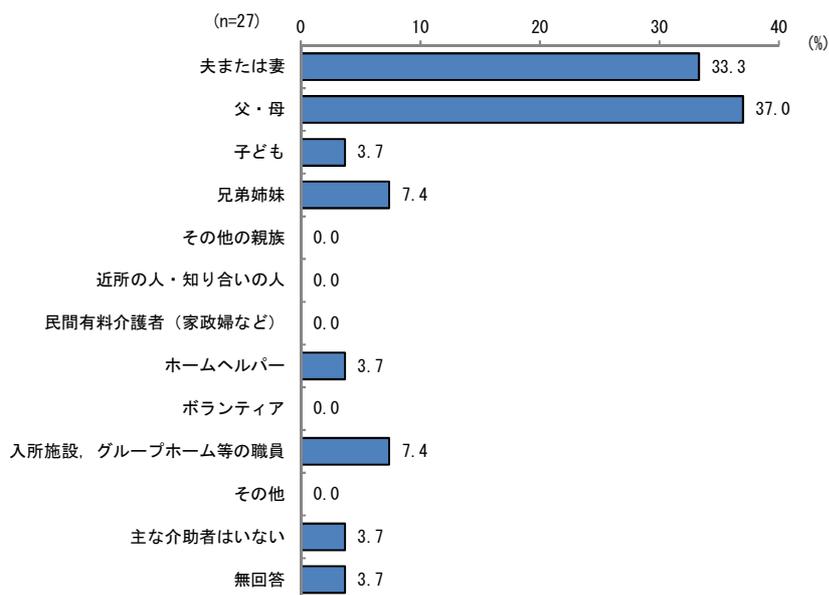


(8) 寝返りをする



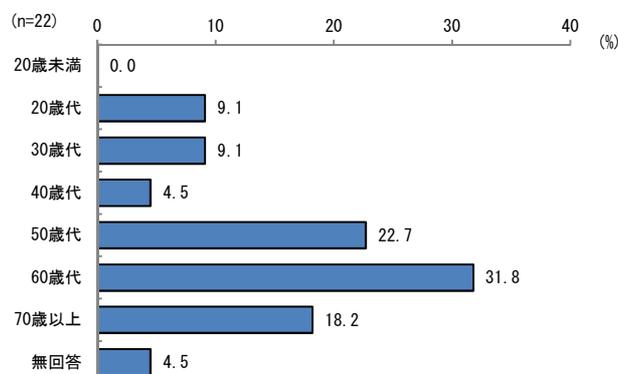
問19 「問18」で1つでも「2. 一部介助が必要」「3. 全部介助が必要」と答えられた方におたずねします。それ以外の方は「問20」にお進みください。

問19-1 あなたの主な介助者は、どなたですか。

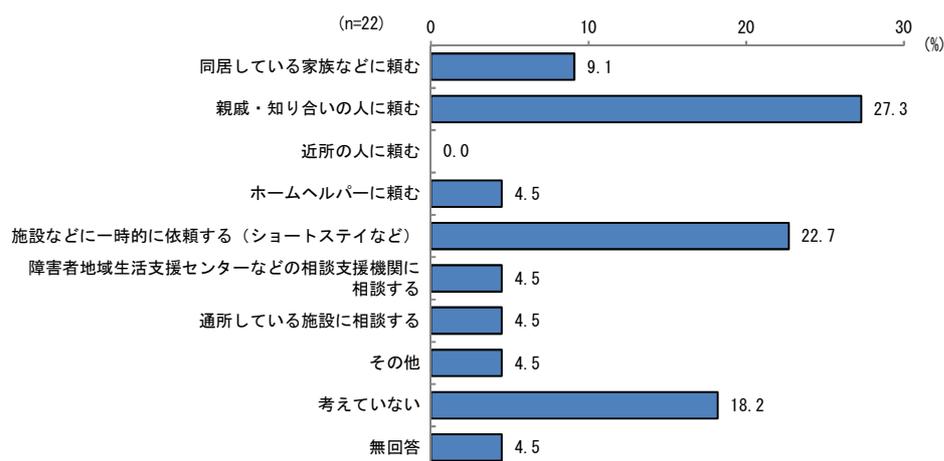


問19-2 「問19-1」で、「1. 夫または妻」から「5. その他の親族」までのいずれかにお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問20」にお進みください。

問19-2-1 あなたの主な介助者の年齢は、おいくつですか。



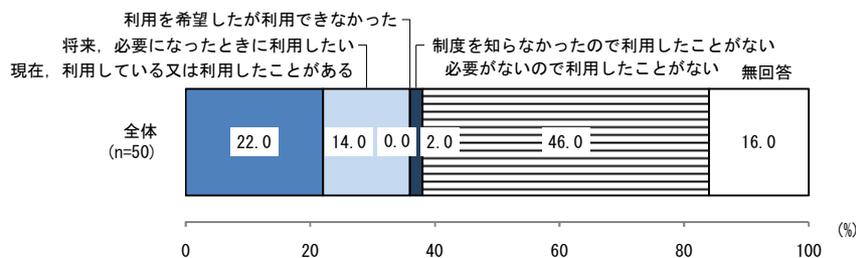
問19-2-2 あなたのご家庭では、あなたのお世話をなさっている方が万一急病、事故、出産などのため、一時的にお世話ができなくなった場合、どうすることになっていますか。



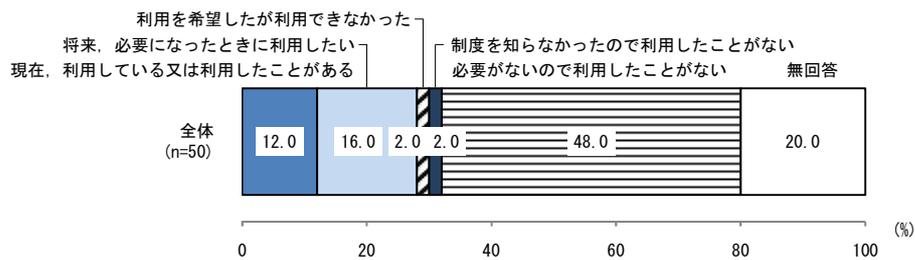
4. 障害福祉等に関するサービスの利用状況

問20 あなたは、次のサービスを利用されたことがありますか。

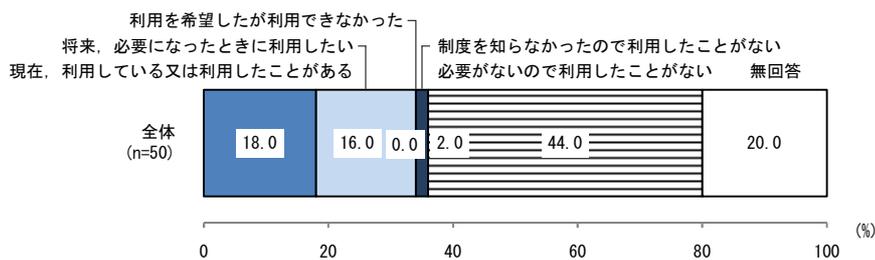
(1) ホームヘルプサービス (居宅介護・重度訪問介護)



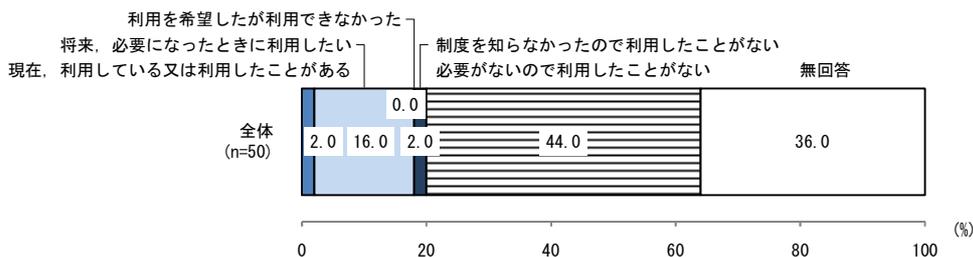
(2) 短期入所（ショートステイ）



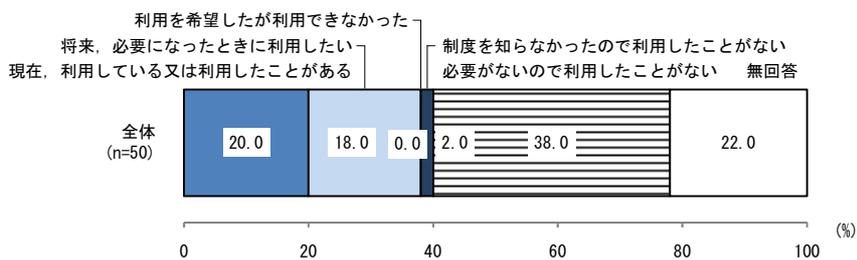
(3) 生活介護



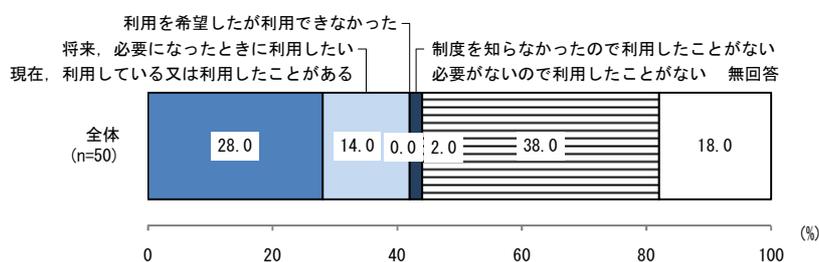
(4) 療養介護



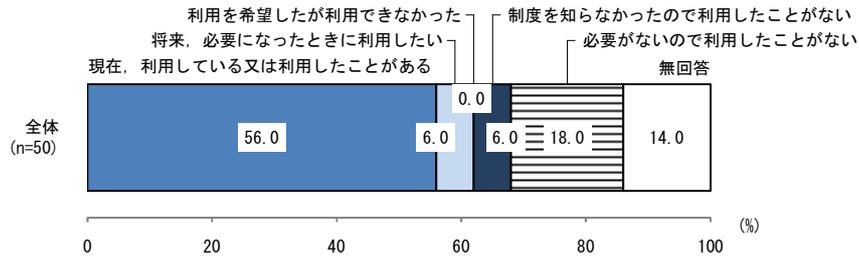
(5) 外出時の支援（同行援護・行動援護・移動支援）



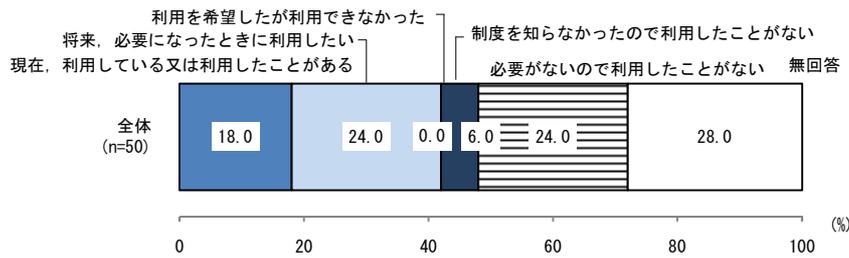
(6) 施設入所



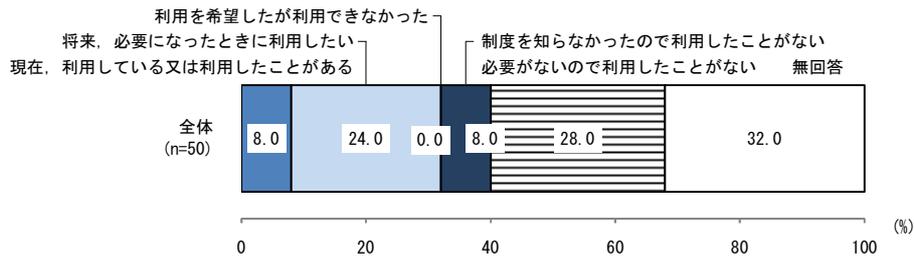
(7) 自立訓練（機能訓練・生活訓練）



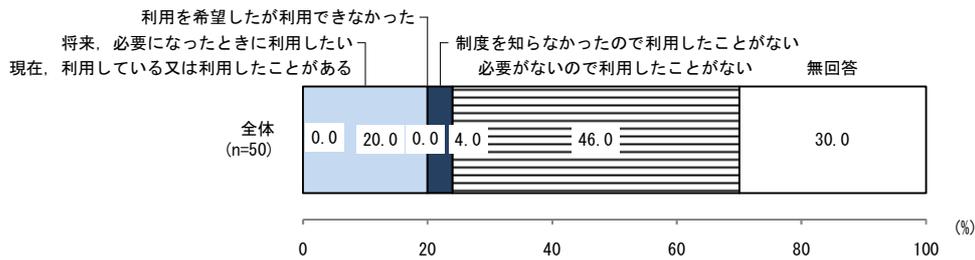
(8) 就労移行支援



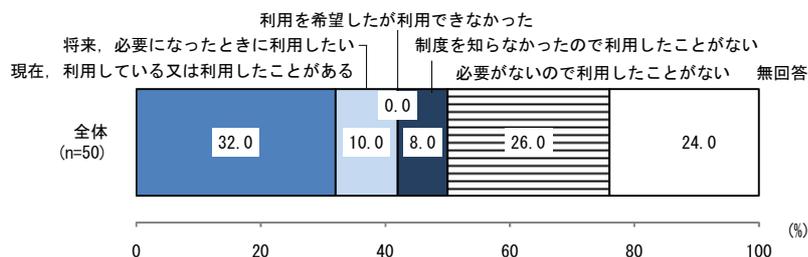
(9) 就労継続支援



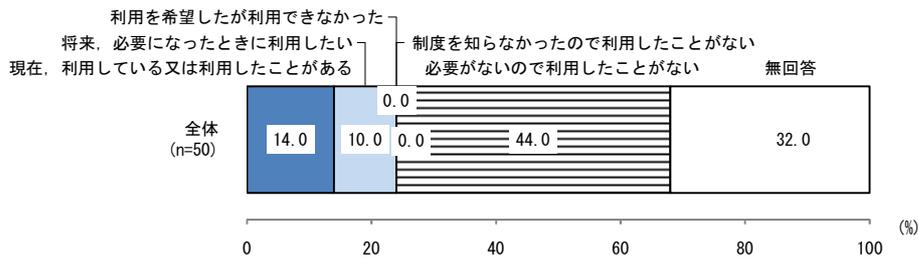
(10) 共同生活援助（グループホーム）



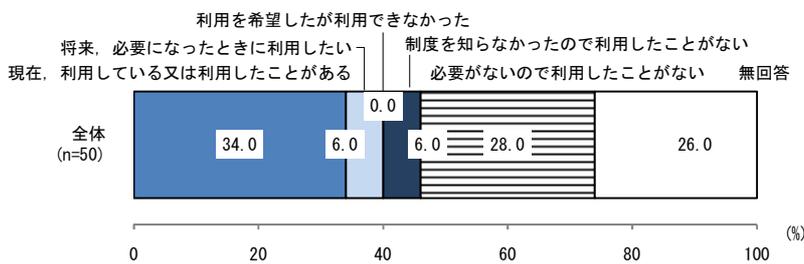
(11) 相談支援（計画相談、障害児相談等）



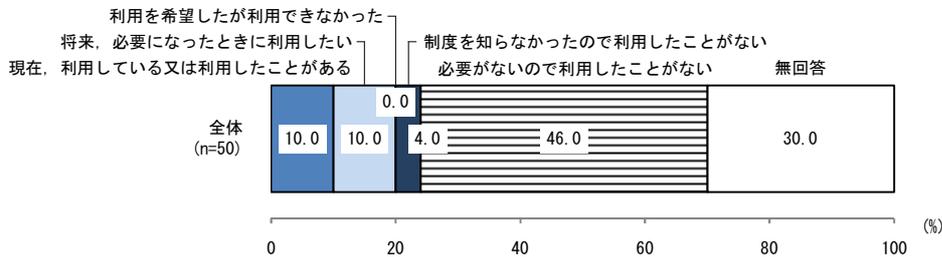
(12) 補装具・日常生活用具



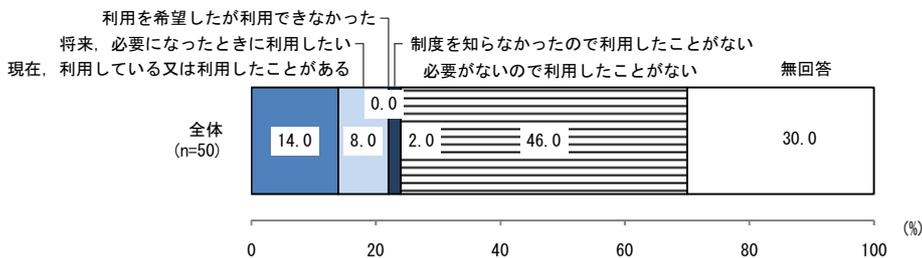
(13) 自立支援医療



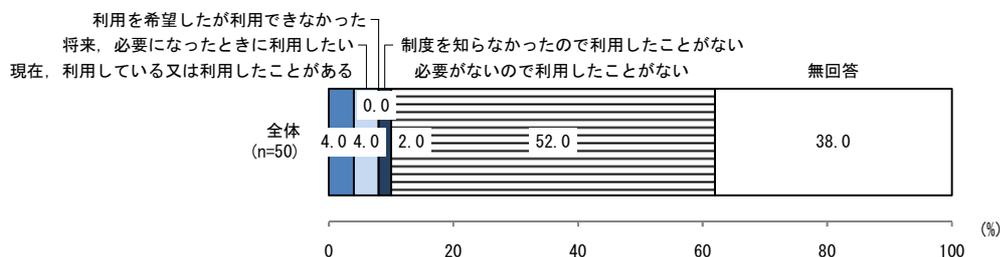
(14) 日中一時支援（日帰り短期入所）



(15) 地域活動支援センター（デイサービス）

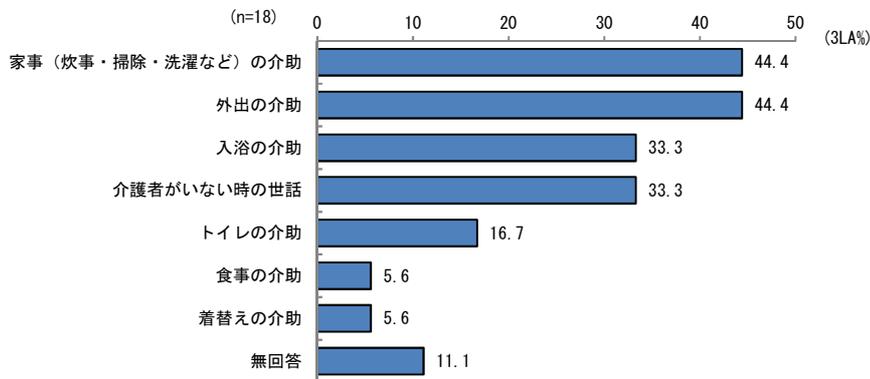


(16) 障害児通所支援（児童発達支援、放課後等デイサービス等）

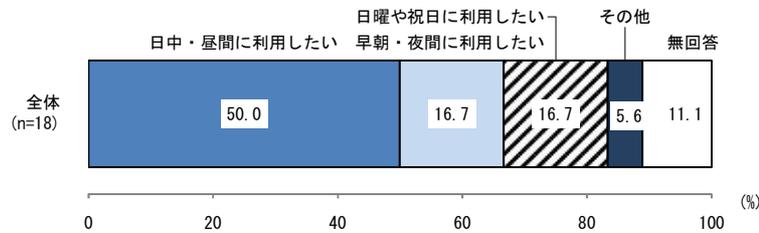


問2 1 「問2 0」で、ホームヘルプサービスを「1. 現在、利用している又は利用したことがある」または「2. 将来、必要になった時に利用したい」とお答えの方におたずねします。

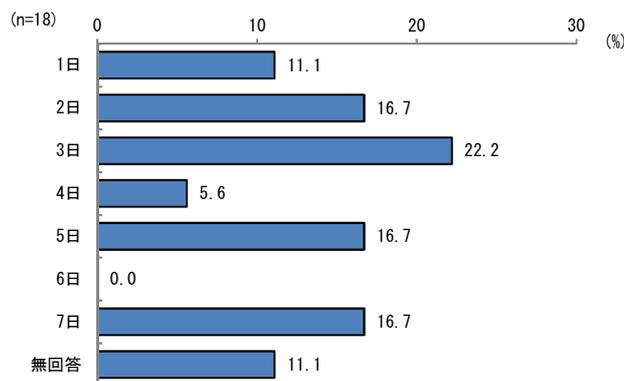
問2 1-1 ホームヘルパーに手伝ってほしいことは何ですか。主なものを3つまでお答えください。



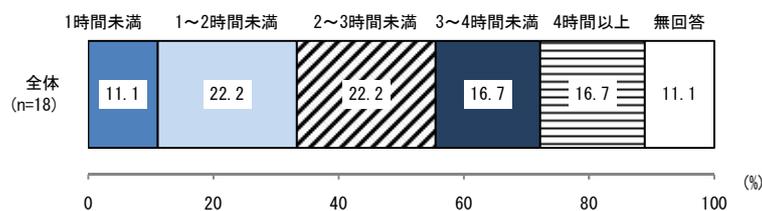
問2 1-2 ホームヘルパーを特にどのように利用したいですか。主なものを1つお答えください。



問2 1-3 ホームヘルパーを1週間のうち何日利用したいですか。

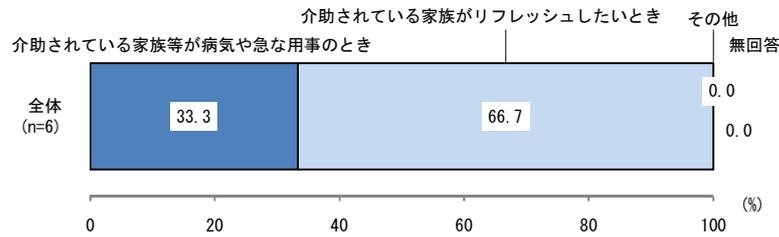


問2 1-4 ホームヘルパーを1日に何時間利用したいですか。

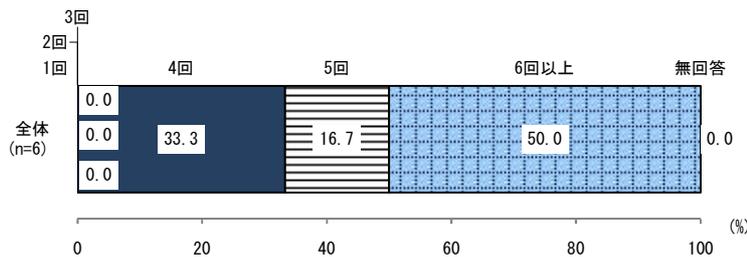


問22 「問20」で、短期入所（ショートステイ）を「1. 現在、利用している又は利用したことがある」とお答えの方におたずねします。

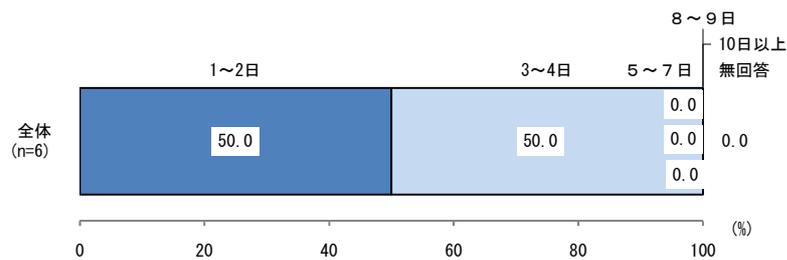
問22-1 短期入所（ショートステイ）をどのようなときに利用されていますか。



問22-2 過去1年間にどの程度利用しましたか。

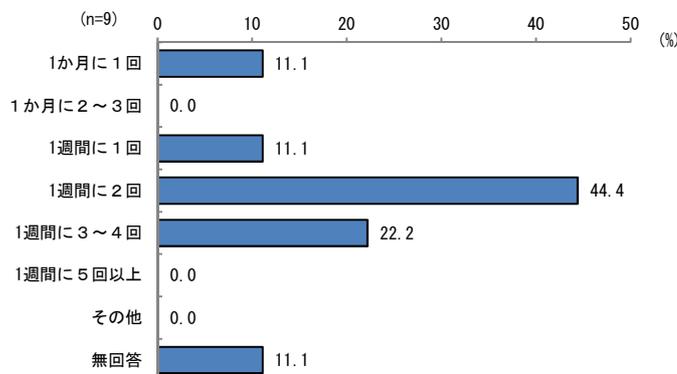


問22-3 1回あたり平均して何日程度利用しましたか。

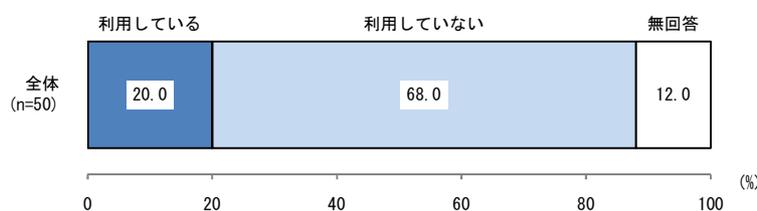


問23 「問20」で、生活介護を「1. 現在、利用している。または利用したことがある」とお答えの方におたずねします。

問23-1 どの程度利用していますか。

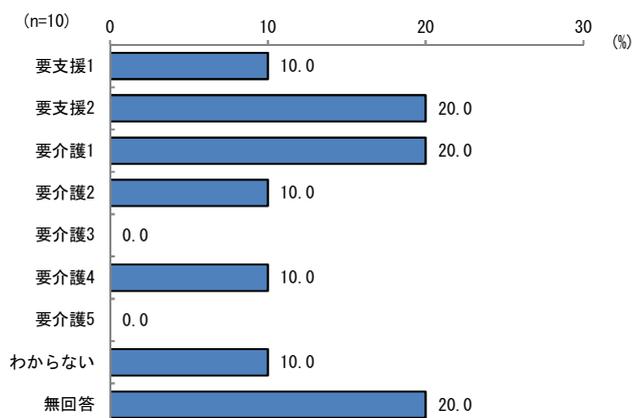


問24 すべての方におたずねします。あなたは介護保険に関するサービスを利用しておられますか。

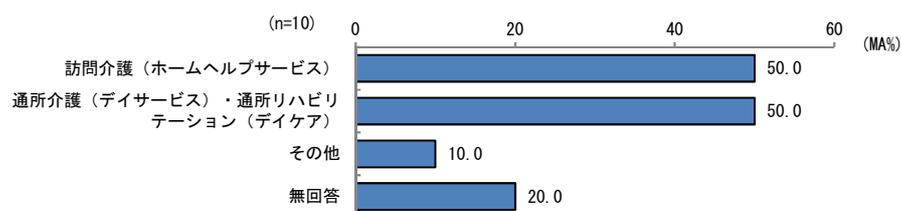


問25 「問24」で介護保険に関するサービスを「1. 利用している」とお答えの方に
お尋ねします。

問25-1 あなたの要介護認定における区分はどれですか。



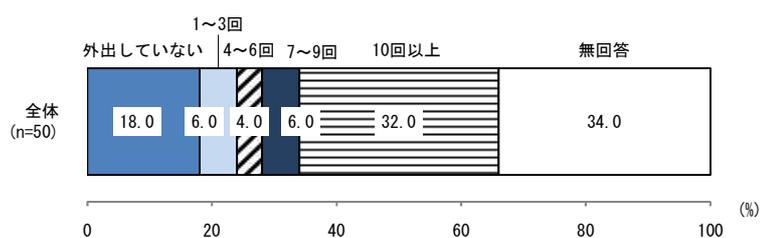
問25-2 介護保険を利用されている場合、どのようなサービスを利用されていますか。当てはまるものを
全てお答えください。



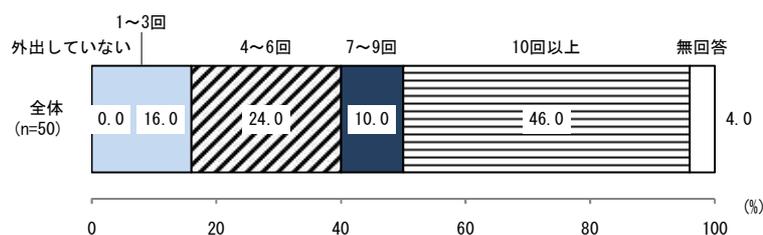
5. 外出の状況

問26 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,

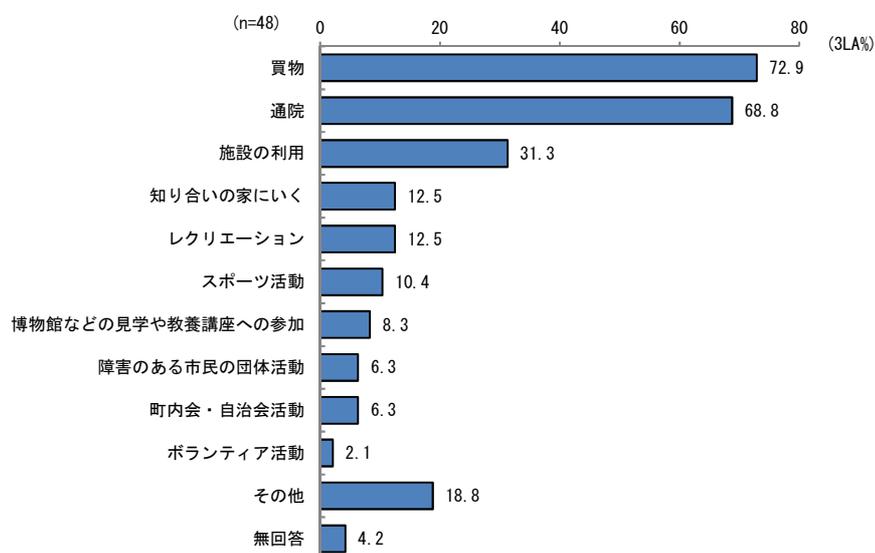


(2) 仕事・通学以外の場合,

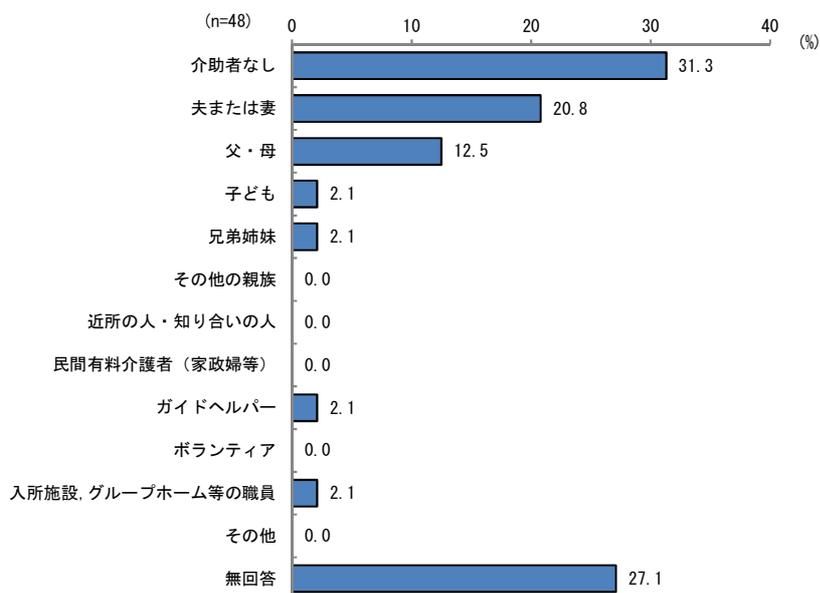


問27 「問26」で「仕事・通学以外の場合」で外出するとお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問28」にお進みください。

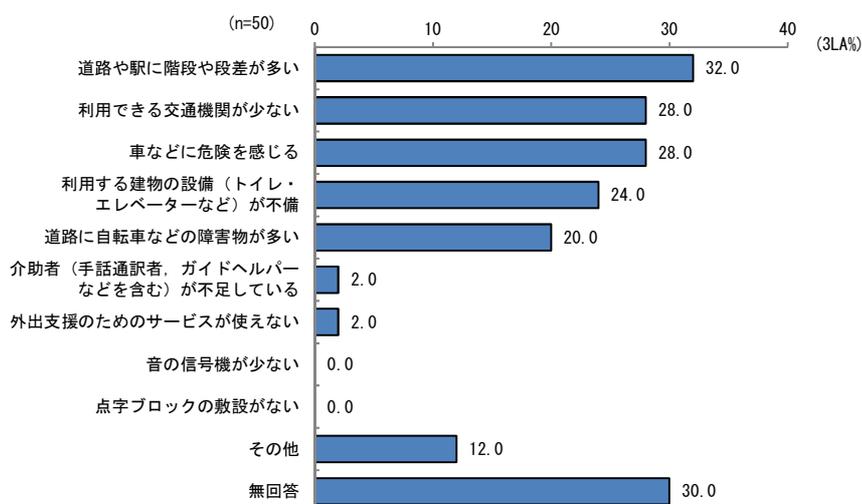
問27-1 その場合、外出の目的は何ですか。主なものを3つまでお答えください。



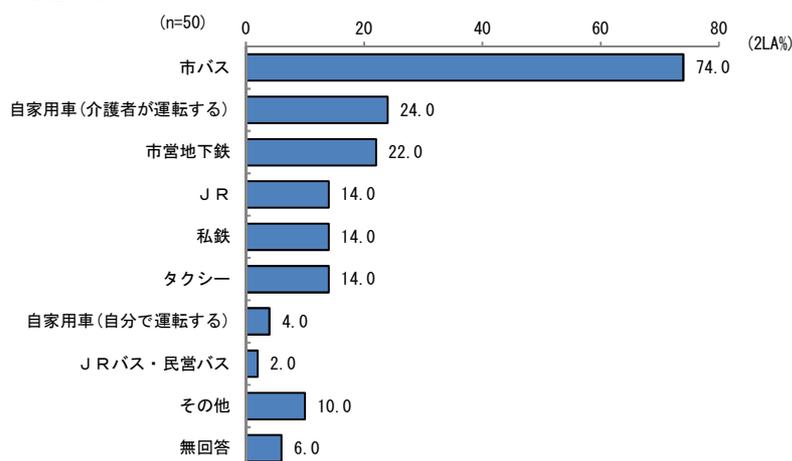
問27-2 その場合、介助者と一緒に外出されますか。介助者と一緒に外出される場合、主な介助者はどなたですか。



問28 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。



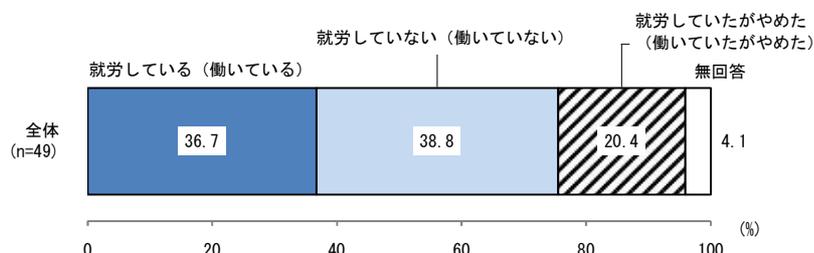
問29 あなたは外出されるとき、主に利用される交通機関は何ですか。利用回数の多いものから2つまでお答えください。



◇問30から問36までは、ご本人が18歳以上の場合にお答えください。

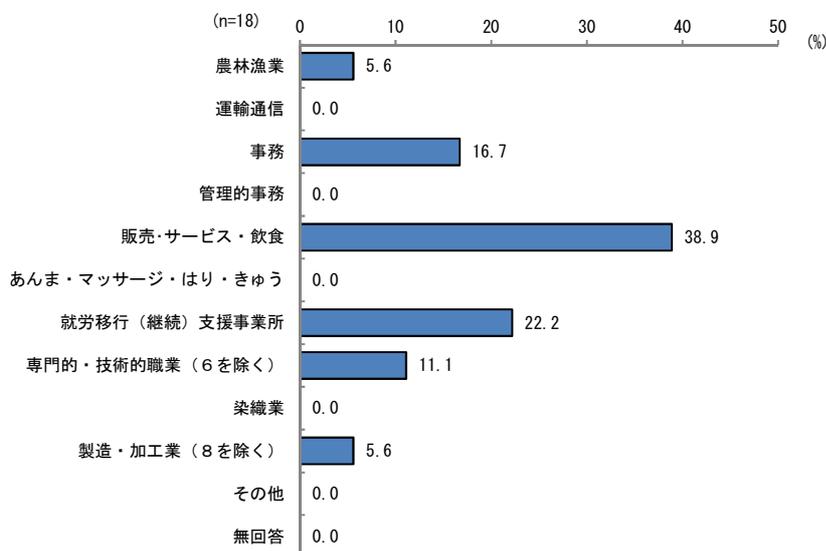
6. 就労 (仕事) ・収入の状況

問30 あなたの就労状況についておたずねします。あなたは、現在、就労して (働いて) いますか。

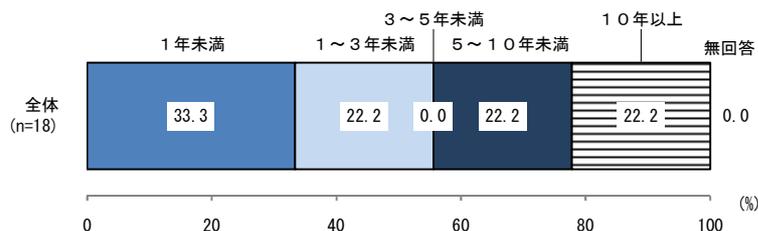


問3 1 「問3 0」で「1. 就労している（働いている）」とお答えの方におたずねします。
 「2. 就労していない（働いていない）」とお答えの方は「問3 2-1」に、「3. 就労していたがやめた（働いていたがやめた）」とお答えの方は「問3 3-1」にお進みください。

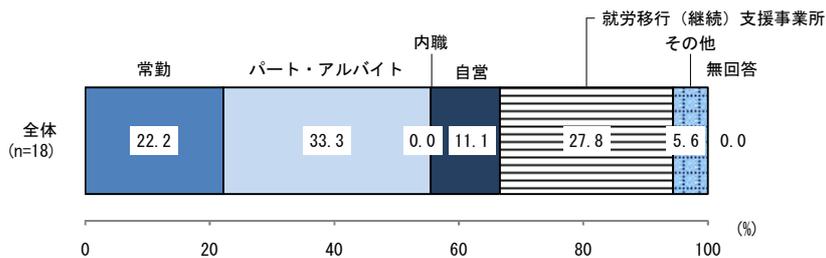
問3 1-1 あなたのお仕事は、次の種類のうちどれにあたりますか。



問3 1-2 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。



問3 1-3 あなたはどんな形で仕事をしていますか。

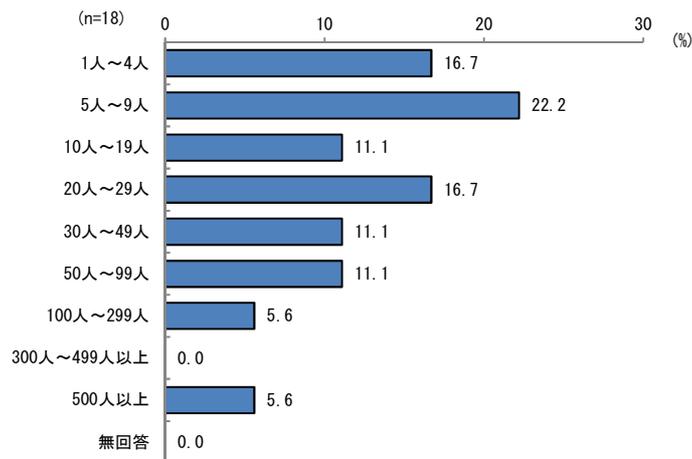


問3 1-4 「問3 1-3」で、「5. 就労移行（継続）支援事業所」と答えられた方におたずねします。
 それ以外の方は「問3 1-5」にお進みください。

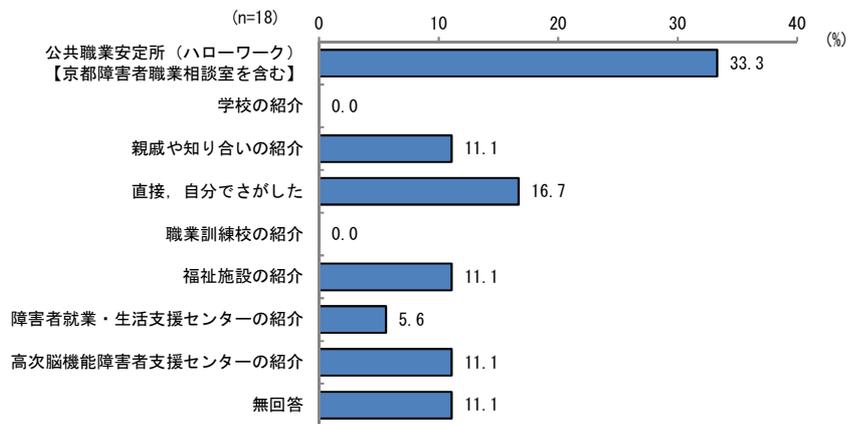
問3 1-4-1 あなたは、今後、会社で働くことを希望しますか。



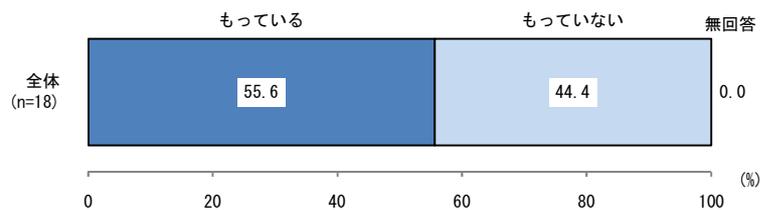
問3 1-5 あなたが仕事をしているところは、何人くらいの人が働いていますか。



問3 1-6 現在のお仕事は、どんな方法で見つけられましたか。

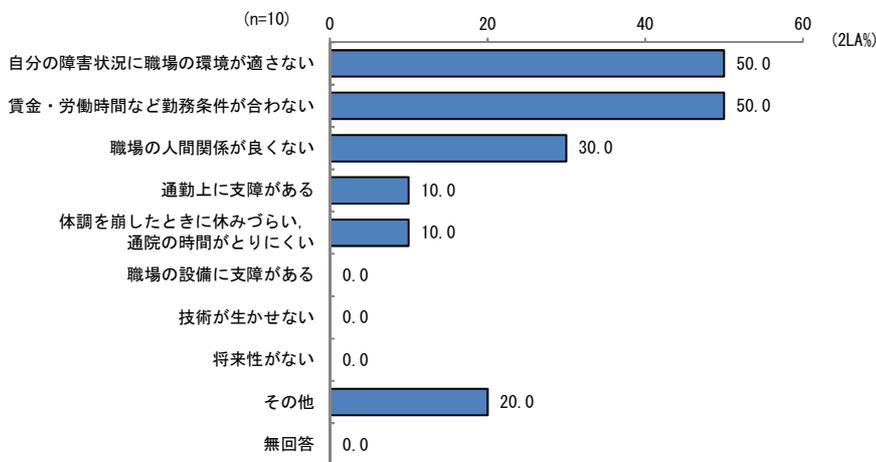


問3 1-7 現在のお仕事について不安や不満をもっておられますか。



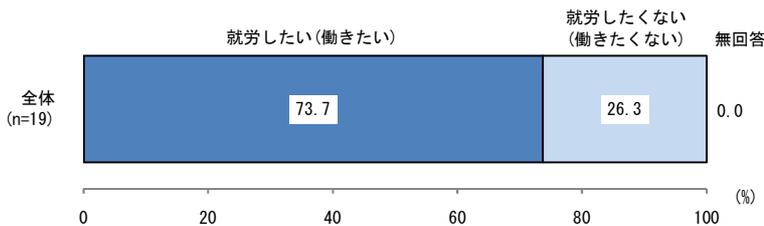
問3 1-8 「問3 1-7」で、不安や不満を「1. もっている」と答えられた方におたずねします。「2. もっていない」とお答えの方は「問3 4」にお進みください。

問3 1-8-1 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。



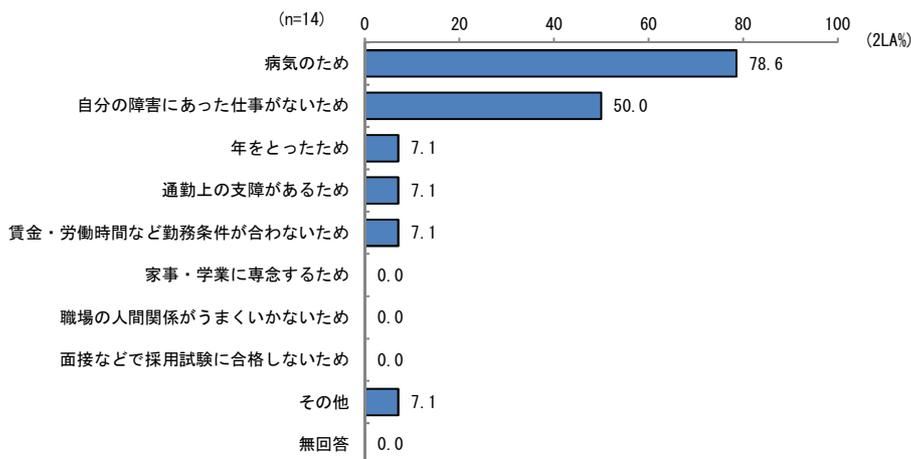
問3 2 「問3 0」で「2. 就労していない（働いていない）」とお答えの方におたずねします。

問3 2-1 あなたは、設備やその他の条件が整えば、就労したい（働きたい）と思われますか。



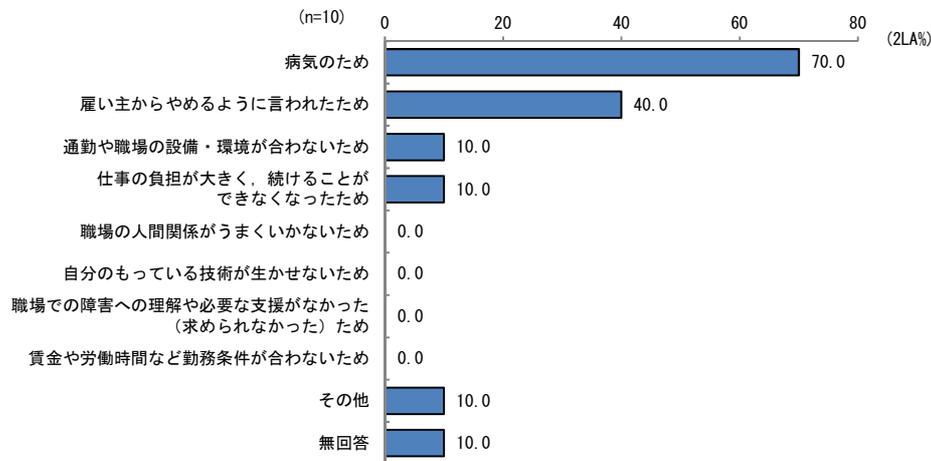
問3 2-2 「問3 2-1」で、「1. 就労したい（働きたい）」と答えられた方におたずねします。「2. 就労したくない（働きたくない）」とお答えの方は「問3 4」にお進みください。

問3 2-2-1 現在、就労していない（働いていない）理由は何ですか。主なものを2つまでお答えください。

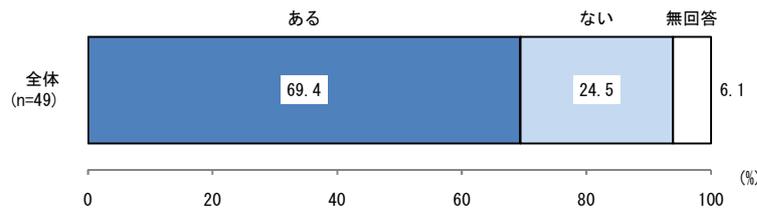


問33 「問30」で「3. 就労していたがやめた（働いていたがやめた）」とお答えの方におたずねします。

問33-1 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。

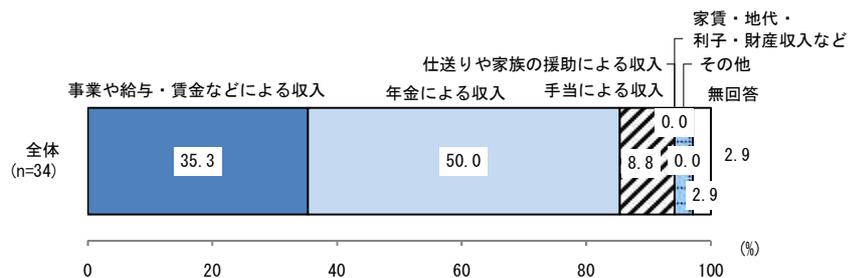


問34 あなたご自身には収入がありますか。

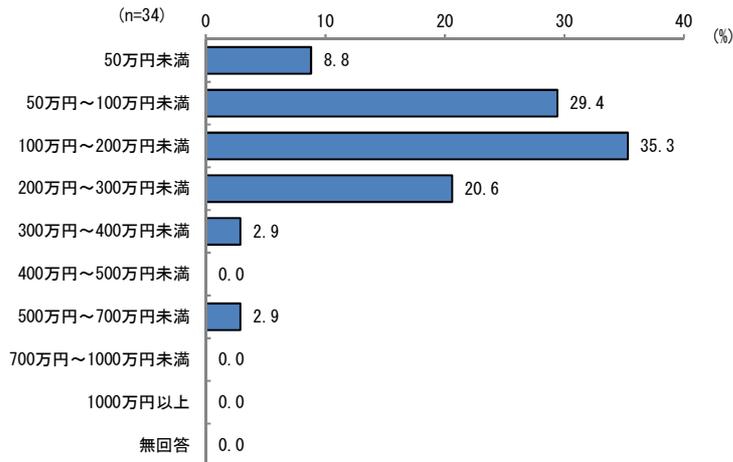


問35 「問34」で、収入が「1. ある」とお答えの方におたずねします。「2. ない」とお答えの方は「問36」にお進みください。

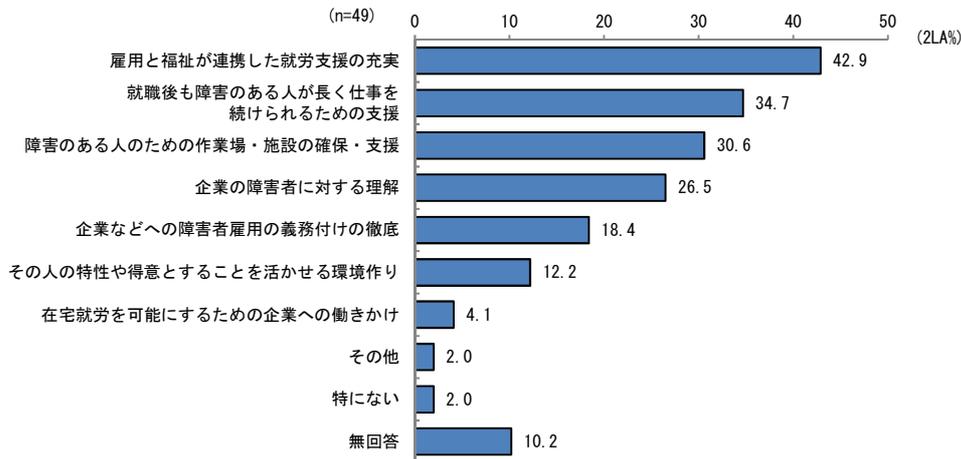
問35-1 あなたの収入の種類は次のどれにあたりますか。主なものを1つお答えください。



問35-2 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。



問36 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。最も必要だと思うものについて2つまでお答えください。

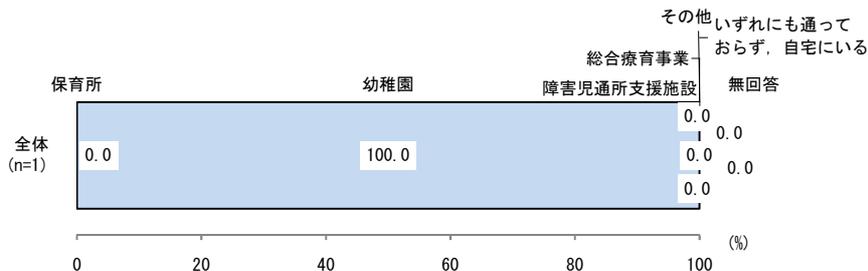


◇問37から問38までは、ご本人（18歳未満の方）のご家族の方がお答えください。

7. 教育の状況

問37 学齢前（0～6歳未満）のお子さんがいるご家庭の方におたずねします。

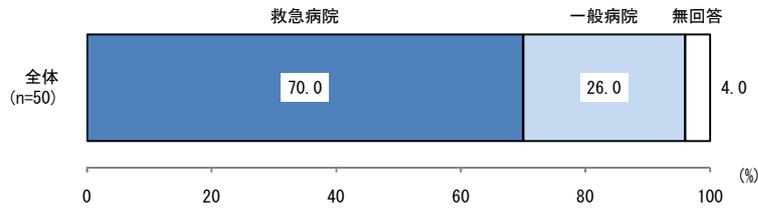
問37-1 お子さんは現在、日中どのように過ごしておられますか。2つまでお答えください。（ただし、保育所などから障害児通所支援施設に通っている方は、両方を記入してください。）



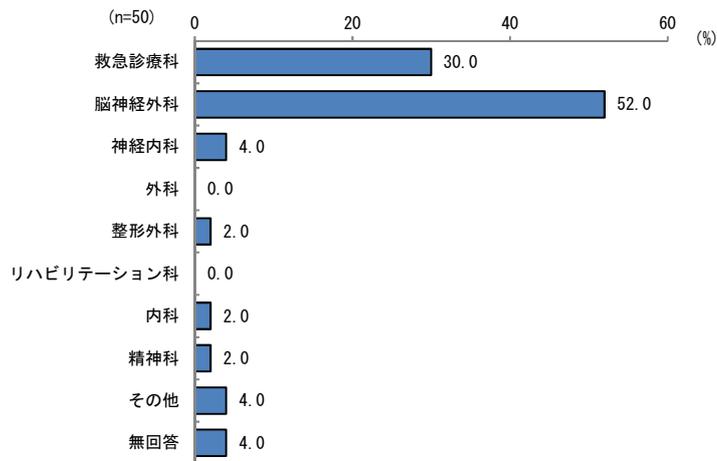
問38-1, 問38-2は回答がなかったため削除

8. 健康・医療などの状況

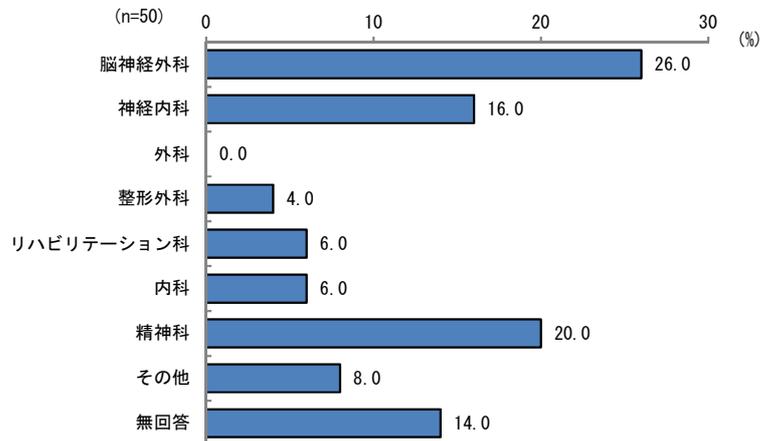
問39 発症後に最初にかかった医療機関はどこですか。



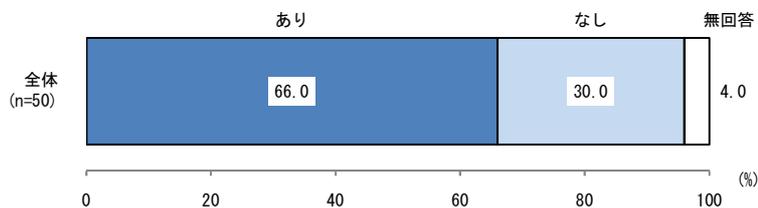
問40 発症後に最初にかかった診療科はどこですか。



問41 あなたが現在かかっている診療科はどこですか。

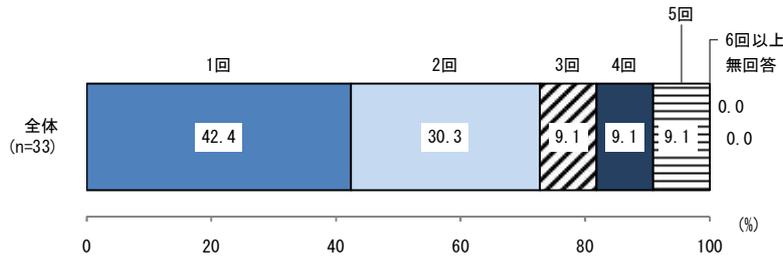


問42 転院した事がありますか。



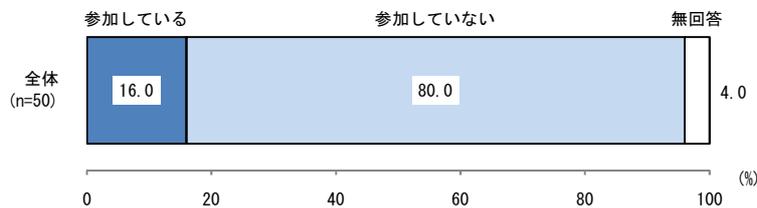
問4 3 「問4 2」で「1. あり」とお答えの方におたずねします。「2. なし」とお答えの方は「問4 4」にお進みください。

問4 3-1 転院回数は何回ですか。



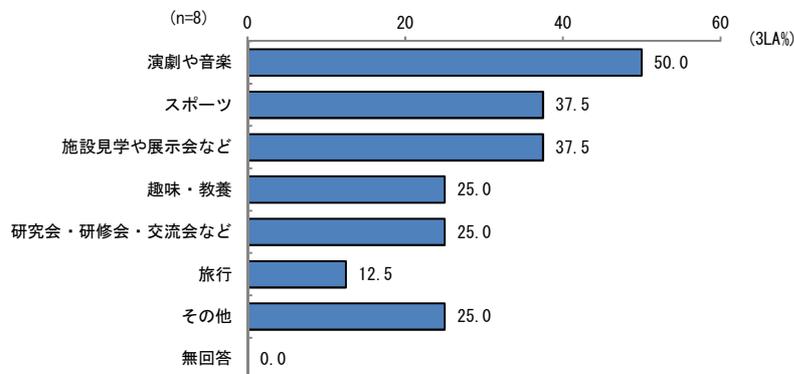
9. 社会参加の状況

問4 4 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。

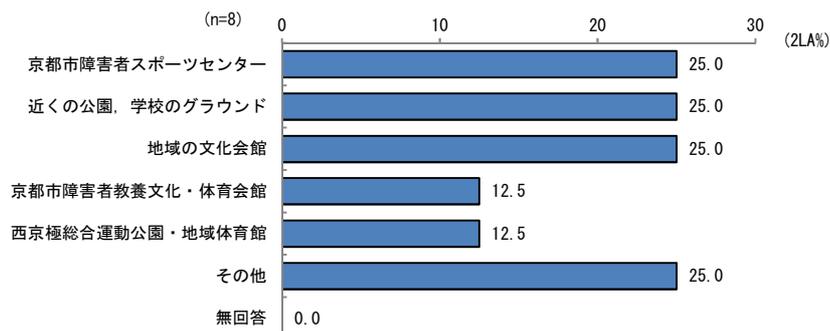


問4 5 「問4 4」で「1. 参加している」とお答えの方におたずねします。「2. 参加していない」とお答えの方は「問4 6-1」にお進みください。

問4 5-1 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。

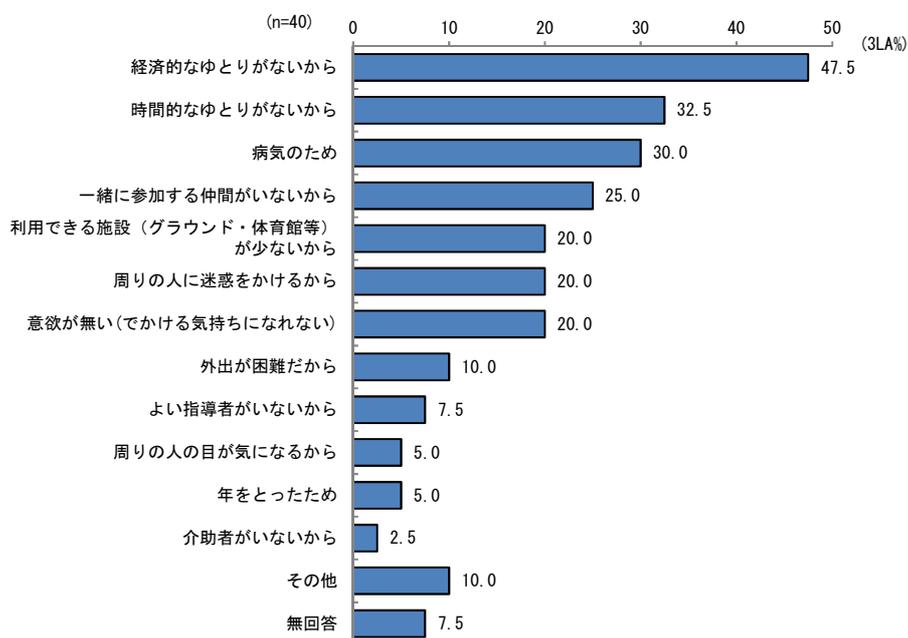


問4 5-2 現在、参加している活動のために次の施設を利用していますか。よく利用しているものを2つまでお答えください。

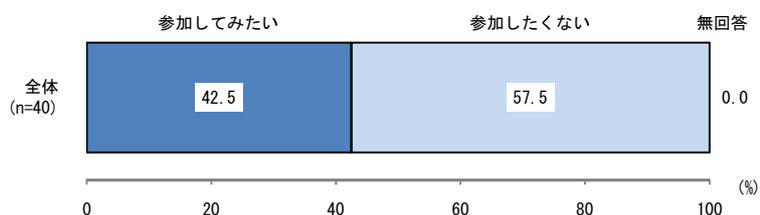


問4 6 「問4 4」で「2. 参加していない」とお答えの方におたずねします。

問4 6-1 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。

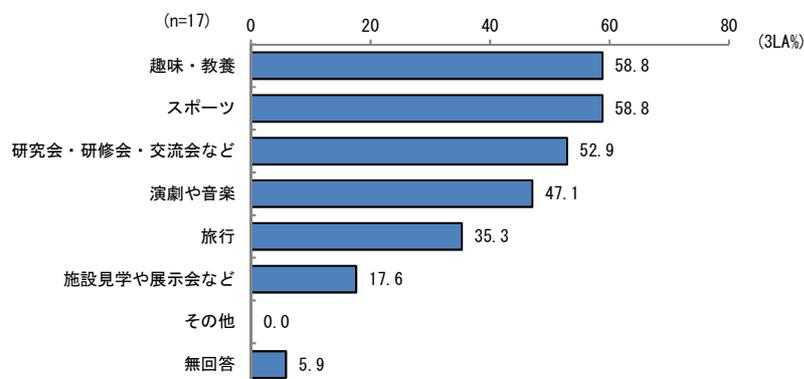


問4 6-2 あなたは、今後、何らかのスポーツや文化活動に参加してみたいと思いますか。



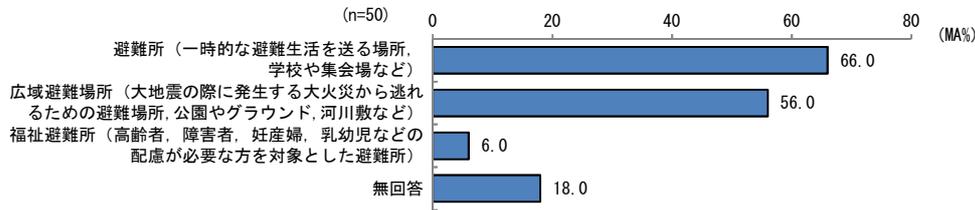
問4 6-3 「問4 6-2」で「1. 参加してみたい」とお答えの方におたずねします。「2. 参加したくない」とお答えの方は「問4 7」にお進みください。

問4 6-3-1 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。

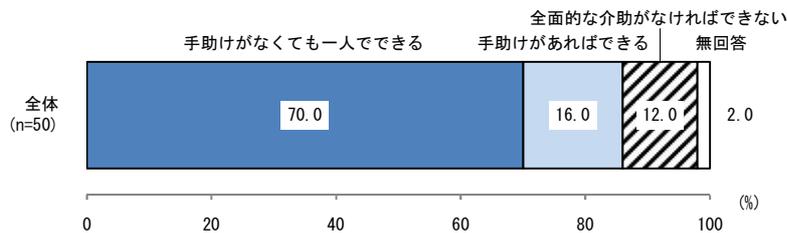


10. 災害時の対応

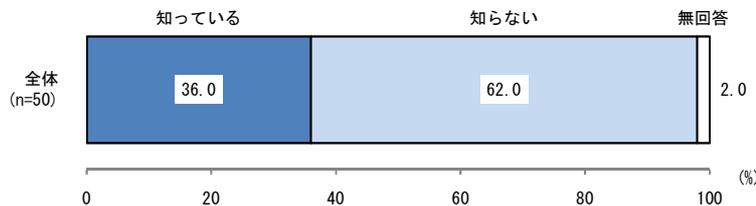
問47 あなたは、火事や地震などの災害時に避難する場所として、次の場所を知っていますか。知っているものを全てお答えください。



問48 あなたは、災害時、家の外に逃げることができますか。

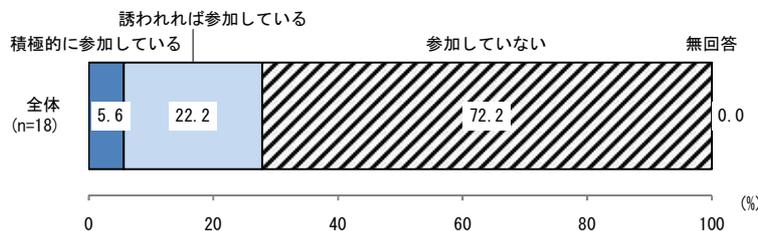


問49 災害に巻き込まれた時、地域の住民同士で助け合うことを目的とした「自主防災組織」が、市内の各地域で結成されていることを、あなたは知っていますか。

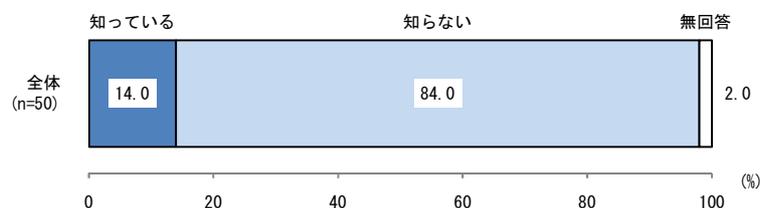


問50 「問49」で「1. 知っている」とお答えの方におたずねします。「2. 知らない」とお答えの方は「問51」にお進みください。

問50-1 あなたは、自主防災組織の活動に参加されていますか。

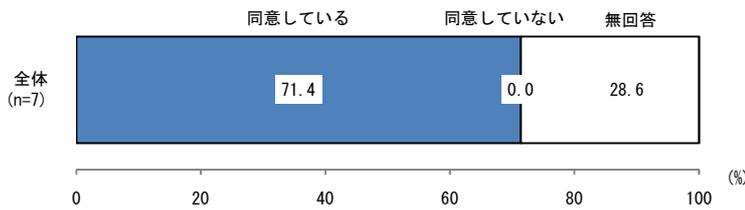


問51 一定の要件に該当する方については、「地域における見守り活動促進事業」の対象者となり、名簿登載に同意された場合には、名簿が関係団体に提供され、日頃の見守り活動の充実が図られていることをあなたは知っていますか。

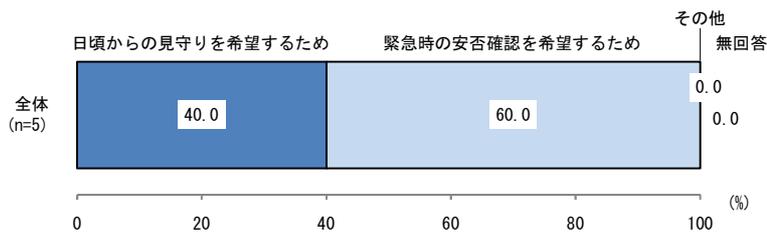


問5 2 「問5 1」で「1. 知っている」とお答えの方におたずねします。「2. 知らない」とお答えの方は「問5 3」にお進みください。

問5 2-1 あなたは、名簿登載に同意されていますか。

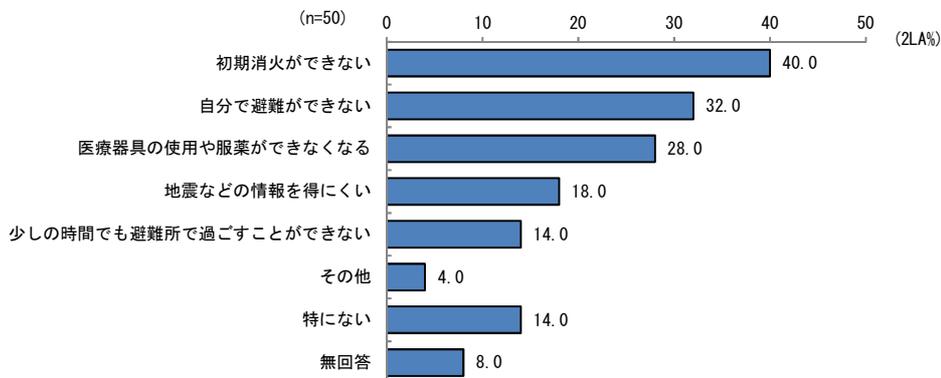


問5 2-2 あなたが同意された理由は何ですか。あてはまるものをお答えください。

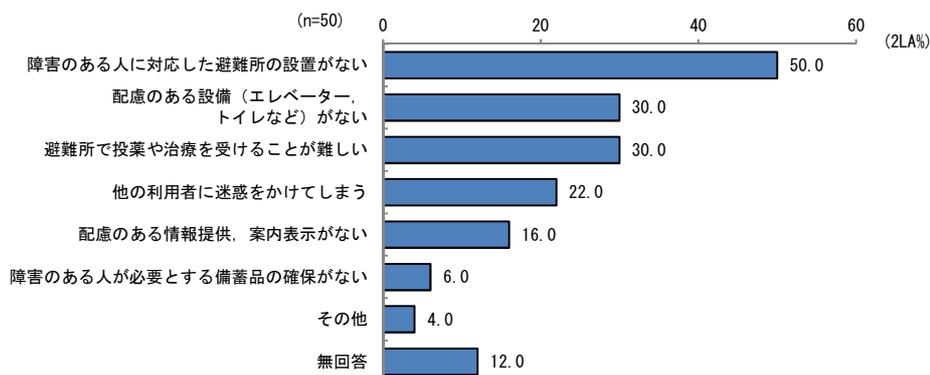


問5 2-3は回答がなかったため削除

問5 3 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2つまでお答えください。

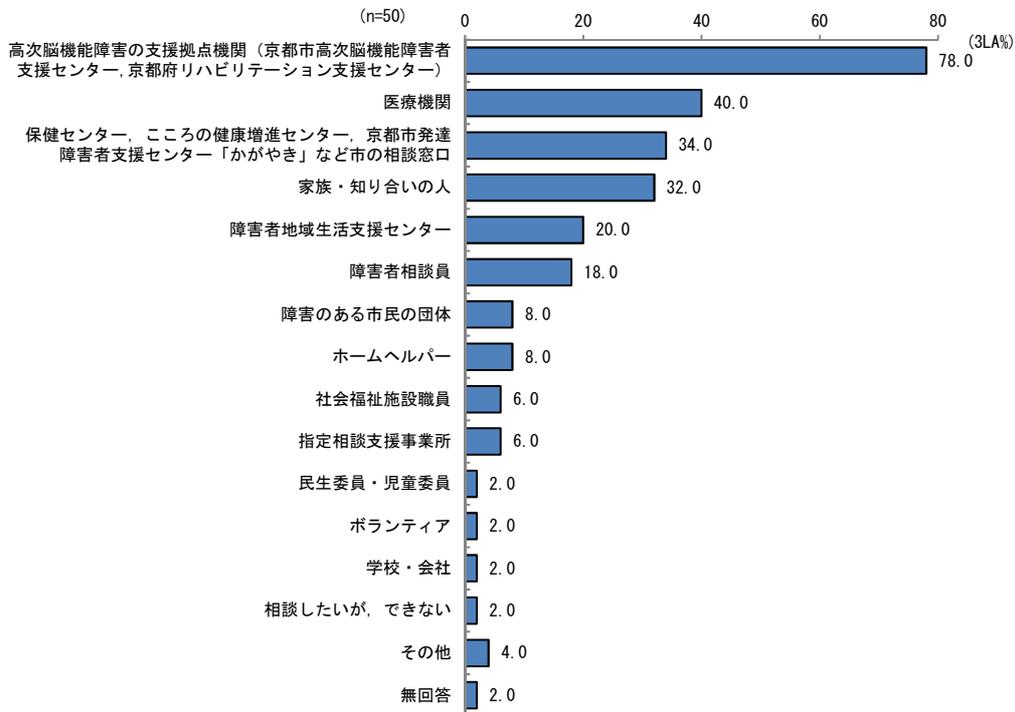


問5 4 避難所における生活や支援について不安に思うことはありますか。主なものを2つまでお答えください。



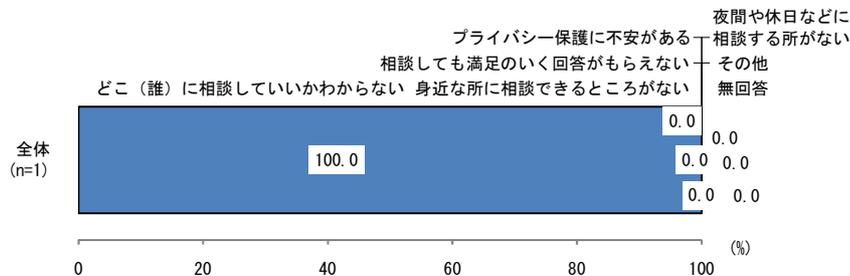
11. 福祉施策への要望など

問55 あなたは、障害のことなどで悩んだり心配した時、また福祉サービスに関する情報を知りたい時、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。

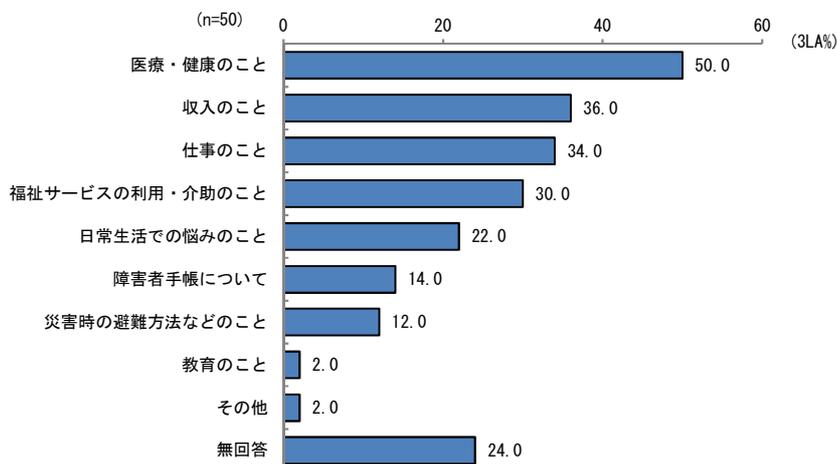


問56 「問55」で「14. 相談したいが、できない」とお答えの方におたずねします。「14. 相談したいが、できない」とお答えしていない方は「問57」にお進みください。

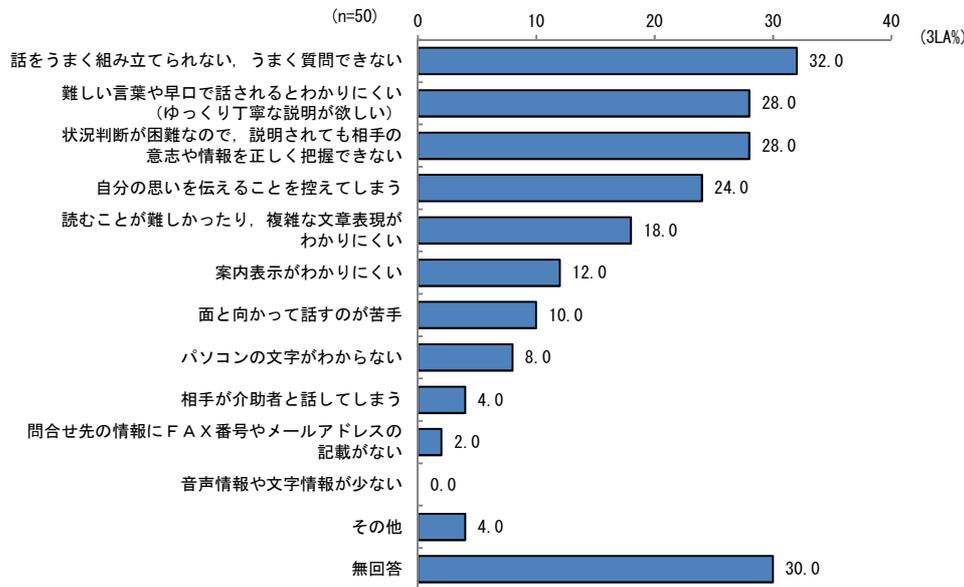
問56-1 相談できない理由は何ですか。主なものをお答えください。



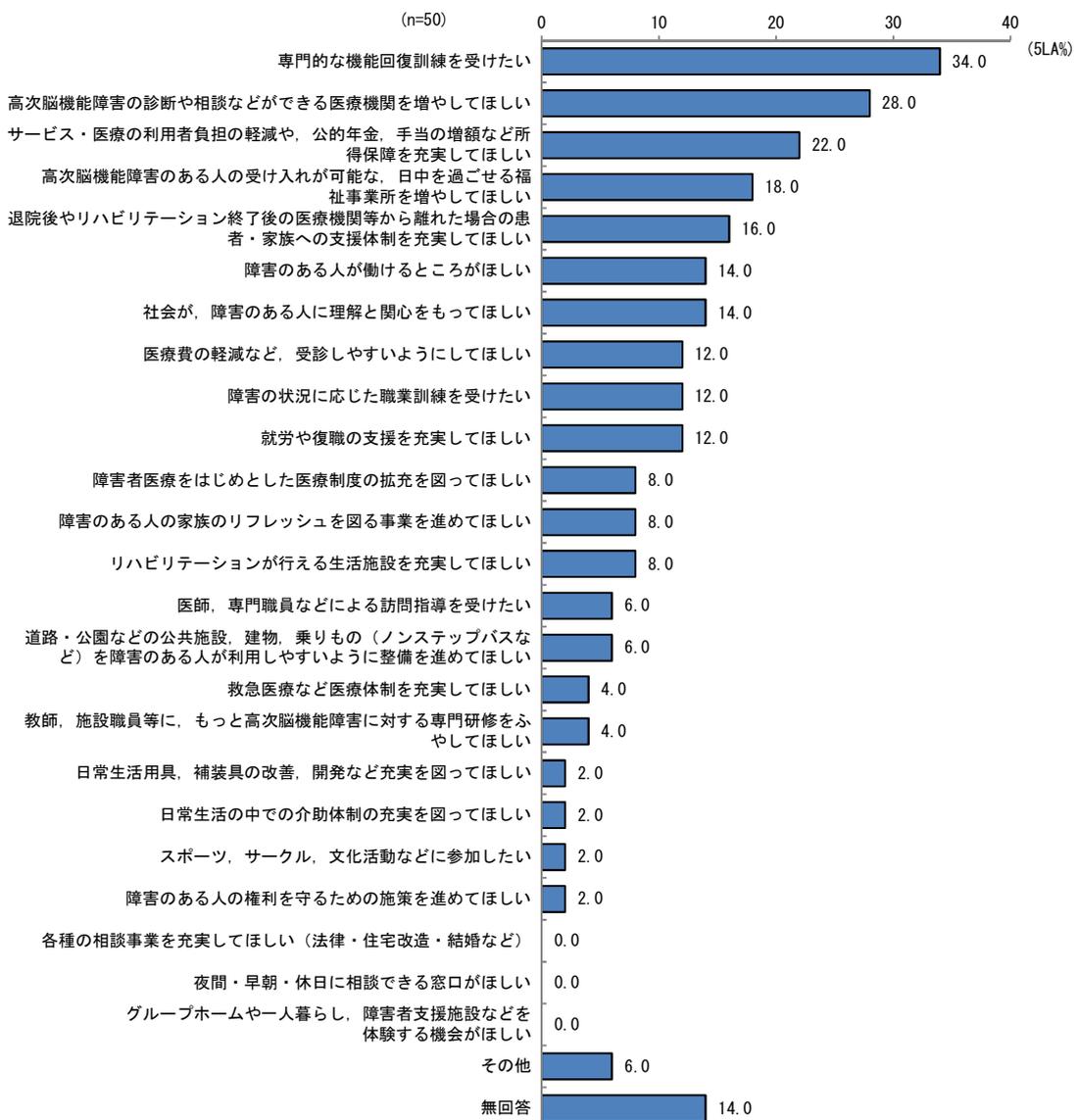
問57 あなたは、今後どのような相談をしたいと思いますか。主なものを3つまでお答えください。



問58 あなたは、日頃、情報入手したり、コミュニケーションをとるうえで困ることはありますか。主なものを3つまでお答えください。

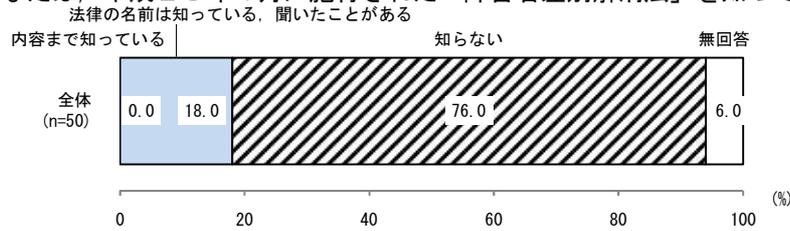


問59 あなたにとって、今後特に必要とされるもの、または強く望みたいことがらがありますか。次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。



12. 障害者差別解消法

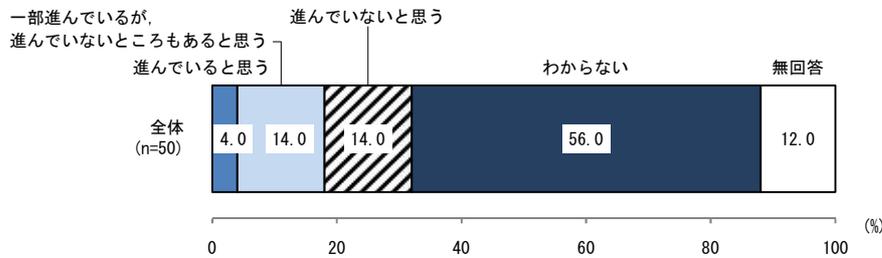
問60 あなたは、平成28年4月に施行された「障害者差別解消法」を知っていますか。



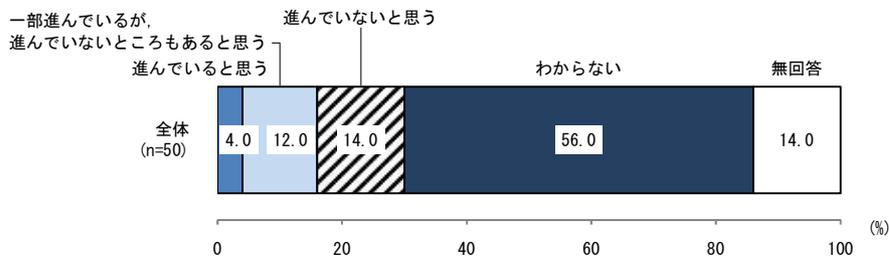
13. 「支えあうまち・京都ほほえみプラン」

問61 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捗よく（進み具合）について、どのように考えていますか。

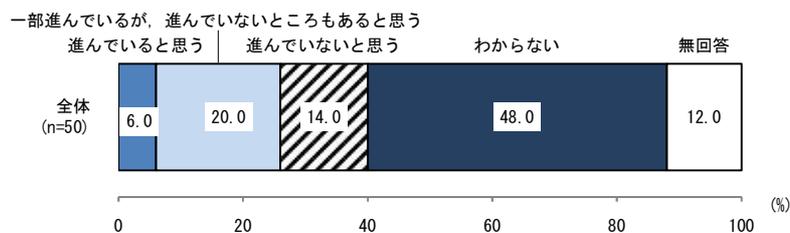
1 お互いに認め合い支え合うことの必要性の啓発



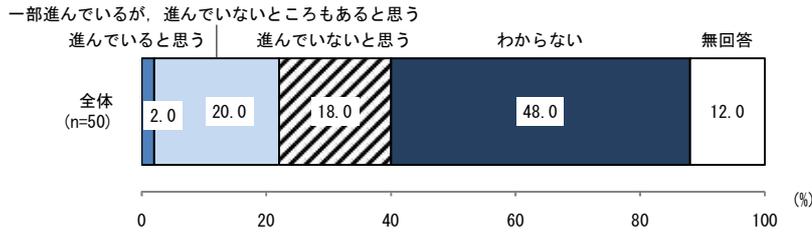
2 障害児者の地域生活を支える福祉サービス等の基盤づくり



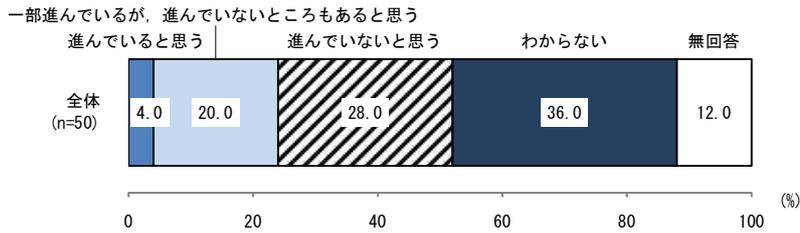
3 多様な相談に対応できる体制の整備と関係機関の連携体制づくり



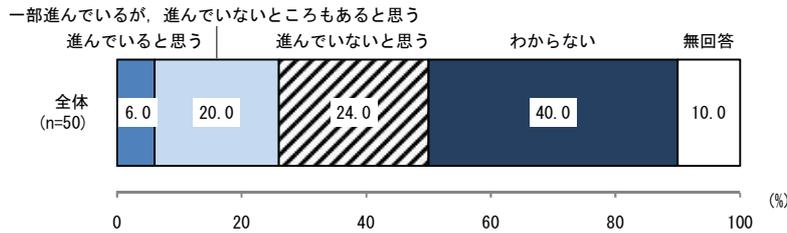
4 精神疾患・精神障害のある人の治療から地域生活までの支援体制づくり



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



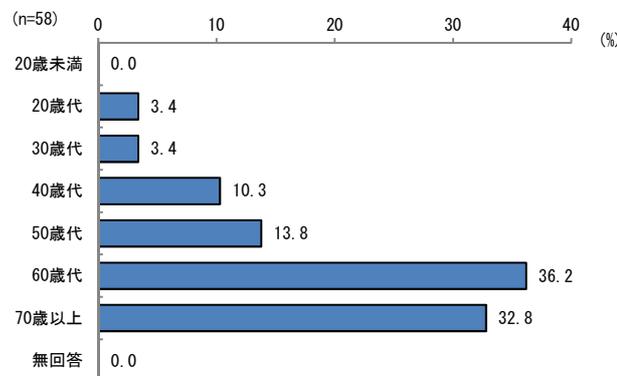
6 人にやさしく安心・安全なまちづくり



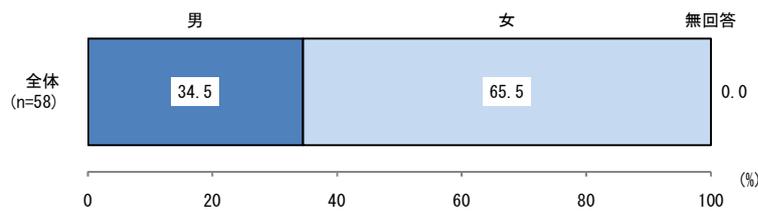
K. 難病

1. 基本的事項

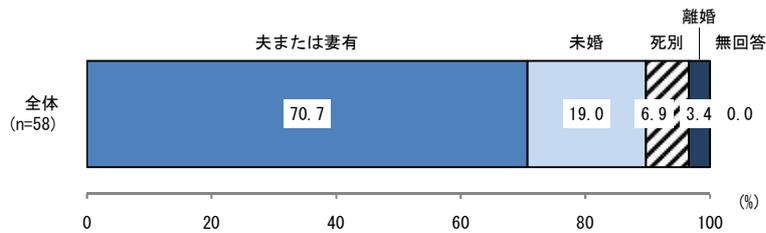
問1 あなたの年齢は満何歳ですか。



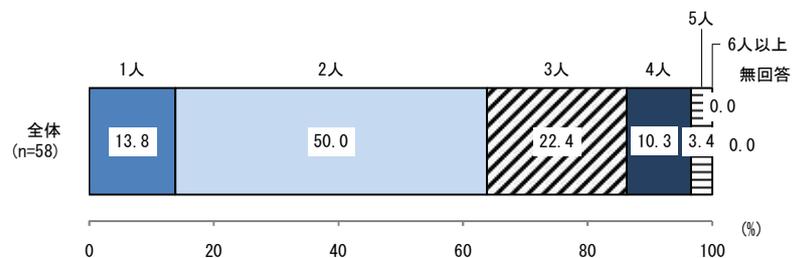
問2 あなたの性別をお答えください。



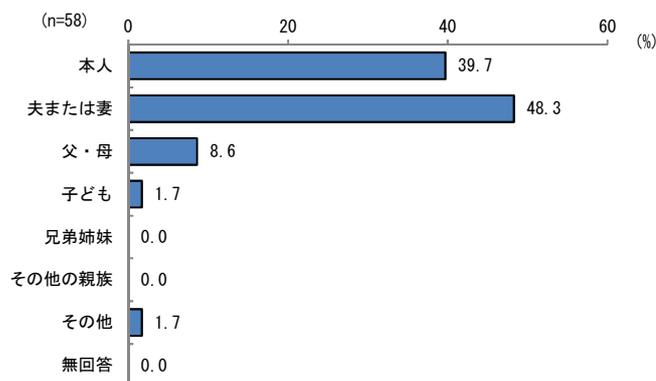
問3 あなたの夫または妻の有無等についてお答えください。



問4 あなたの世帯の人数は何人ですか。あなた自身を含めてお答えください。

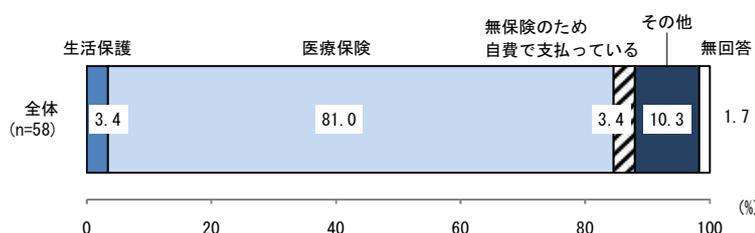


問5 あなたの世帯で主に家計を支えている方（生計中心者）はどなたですか。あなたからの続柄でお答えください。

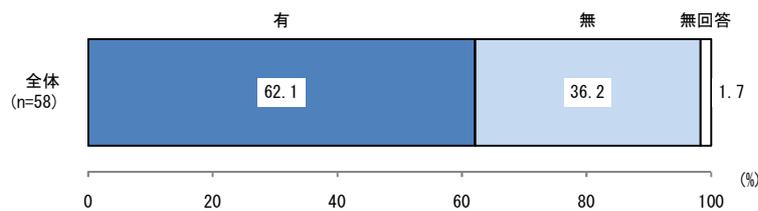


問6 あなたの現在の医療費は次のうちどれですか。①, ②, それぞれお答えください。

①医療費負担

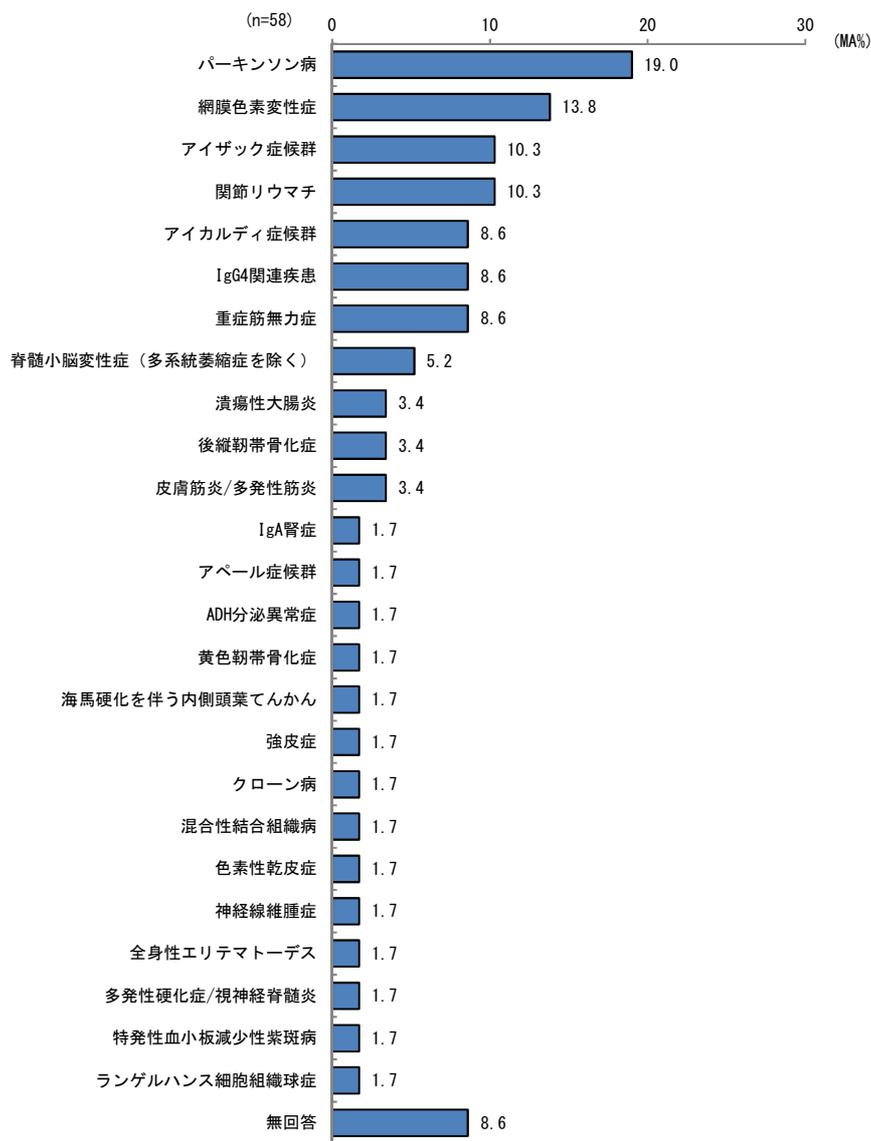


②特定医療費（指定難病）の受給の有無

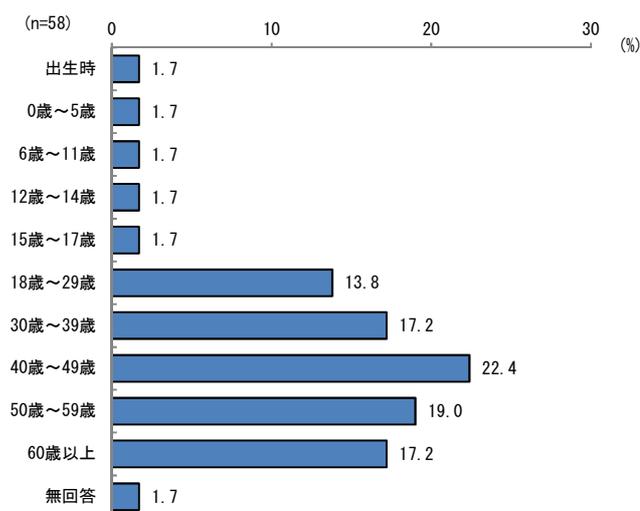


2. 難病の内容、障害者手帳の有無

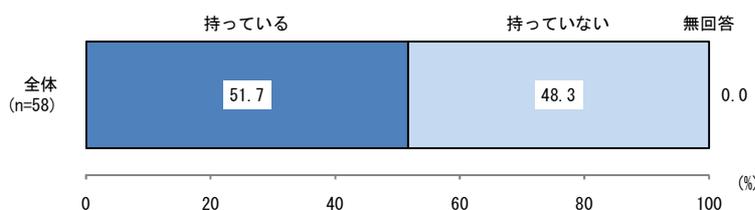
問7 あなたの罹っている疾病はどれですか（複数回答）。



問8 発病した時期はいつですか。



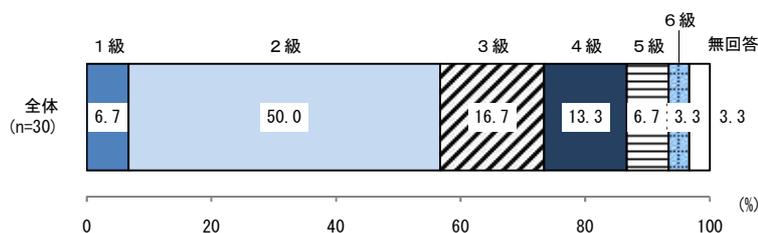
問9 あなたは障害者手帳を取得していますか。



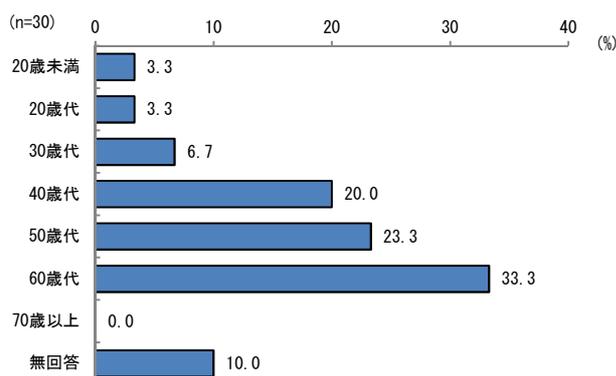
問10 「問9」で「1. 持っている」とお答えの方におたずねします。
それ以外の方は「問11」にお進みください。

問10-1 あなたは次の手帳を持っていますか。持っている場合は手帳の等級、取得した年齢もお答えください。該当するものすべてをご記入ください。

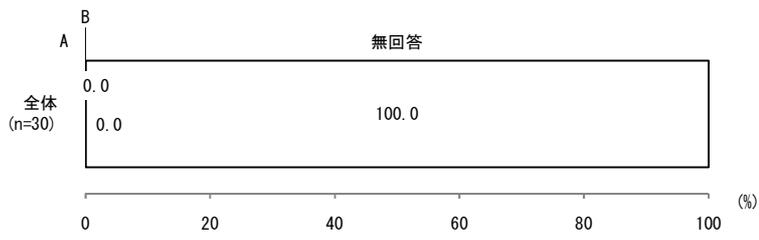
身体障害者手帳



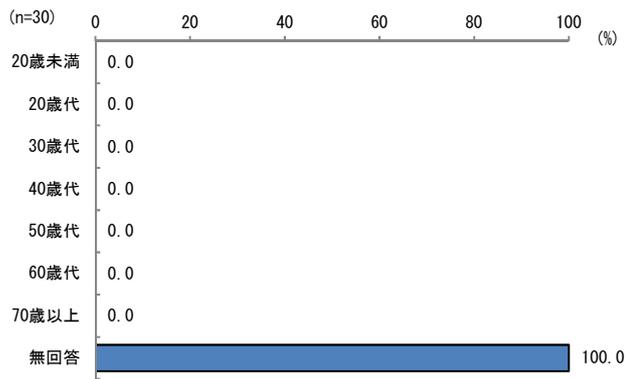
取得年齢



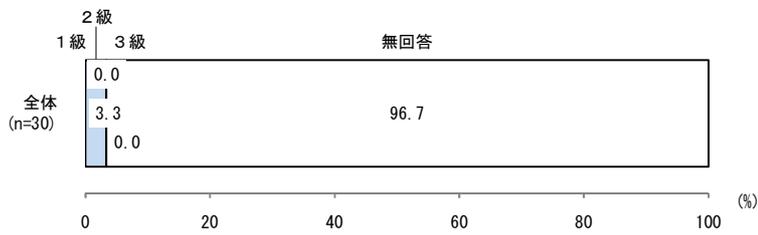
療育手帳



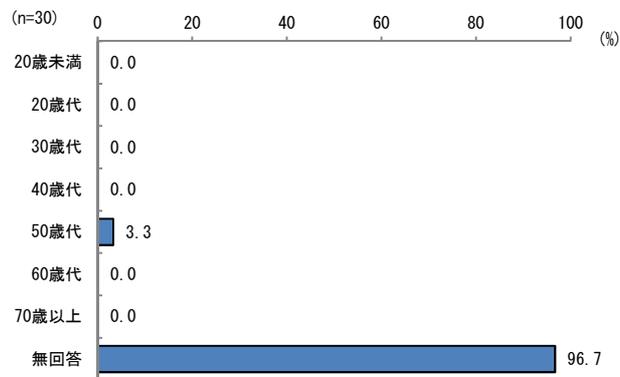
取得年齢



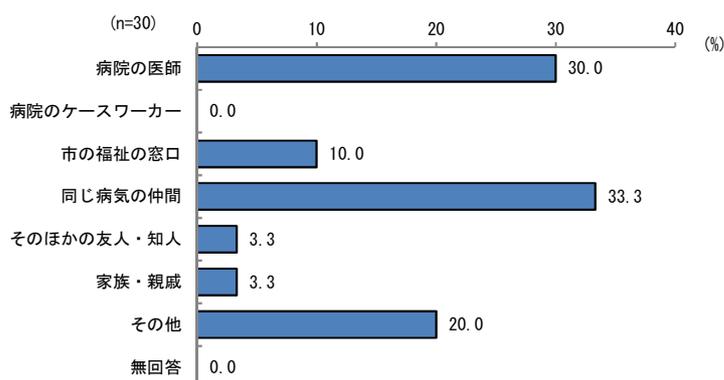
精神障害者保健福祉手帳



取得年齢

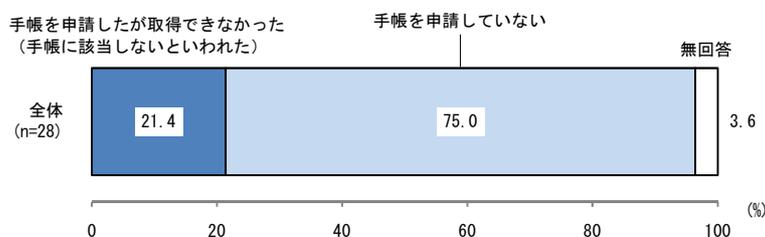


問10-2 手帳の情報はどこから知りましたか。



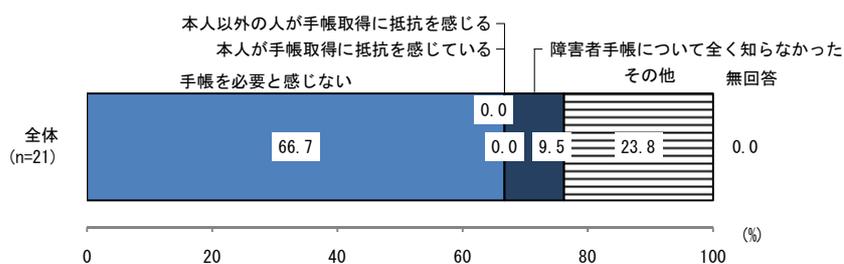
問11 「問9」で「2. 持っていない」とお答えの方におたずねします。
それ以外の方は「問13」にお進みください。

問11-1 手帳を持っていない理由は何ですか。

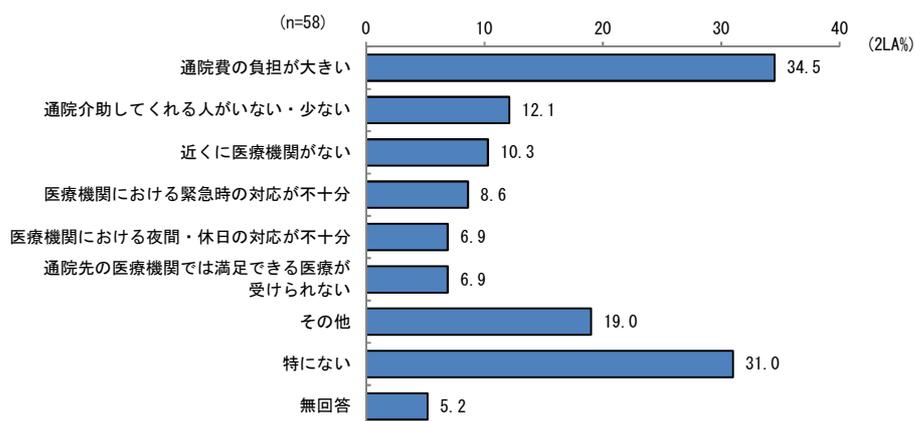


問12 「問11-1」で「2. 手帳を申請していない」とお答えの方におたずねします。
それ以外の方は「問13」にお進みください。

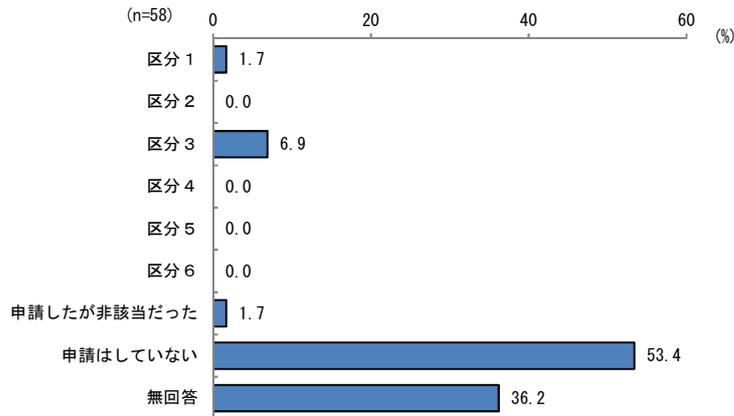
問12-1 手帳を申請しなかった理由は何ですか。



問13 通院する上での問題や不安に感じることは何ですか。主なものを2つまでお答えください。

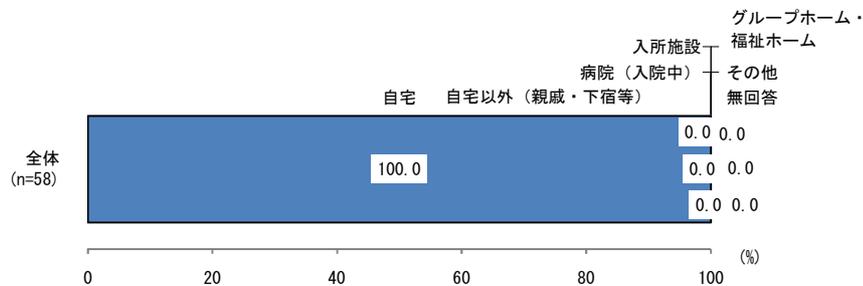


問14 あなたの障害支援区分（障害福祉サービスを申請したときに認定する支援の度合いを示す区分）はどれですか。



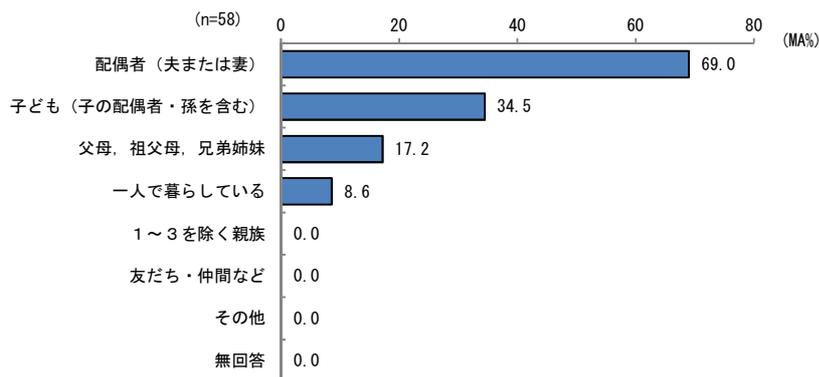
3. 生活の状況

問15 あなたが今、住んでいる場所を1つお答えください。



問16 「問15」で「自宅」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 現在、あなたと「自宅」で一緒に暮らしている人は、どなたですか。あなたからみた続柄で、該当する方をお答えください。該当するものすべてをご記入ください。

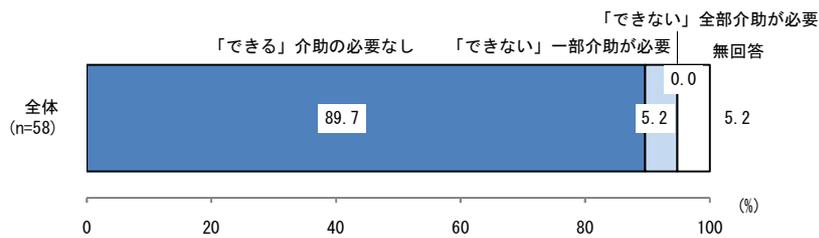


問17 あなたの日常生活の動作についておたずねします。あなたは次の(1)～(8)までの動作が一人でできますか。次の各動作ごとに、いずれか1つ、番号を選んでお答えください。（この場合、「できる」、「できない」の判断は現に所持している補装具や自助具をつけた状態で判断してください。）

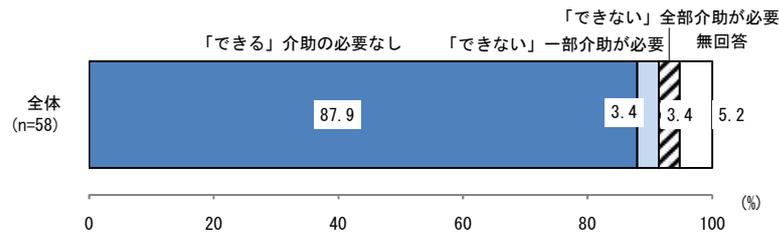
(1) 食事をする



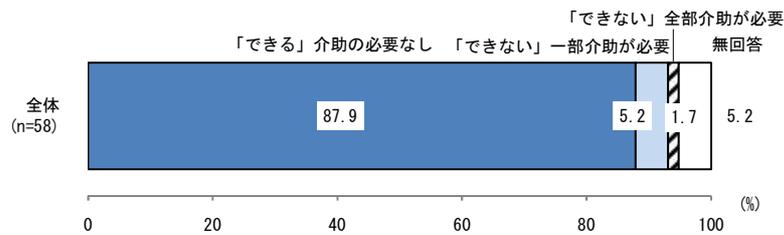
(2) トイレに行く



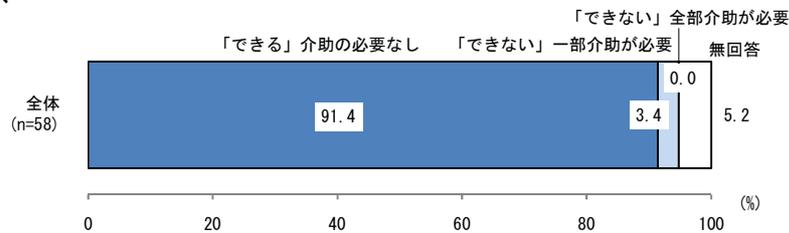
(3) 入浴をする



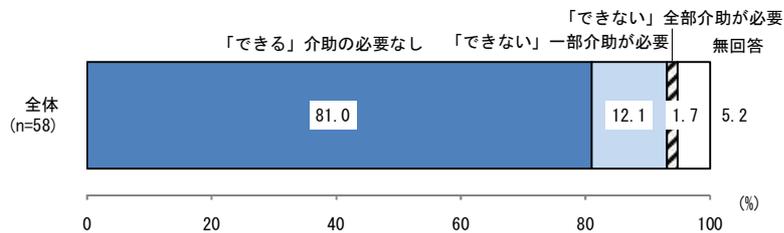
(4) 着替えをする



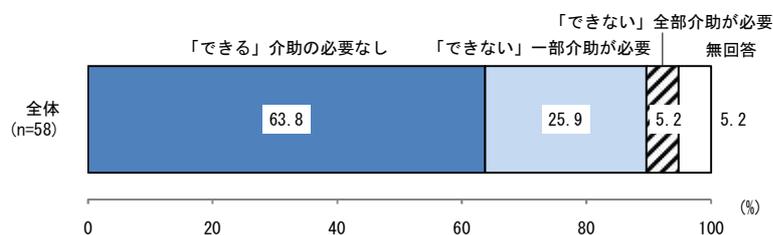
(5) 家の中を歩く



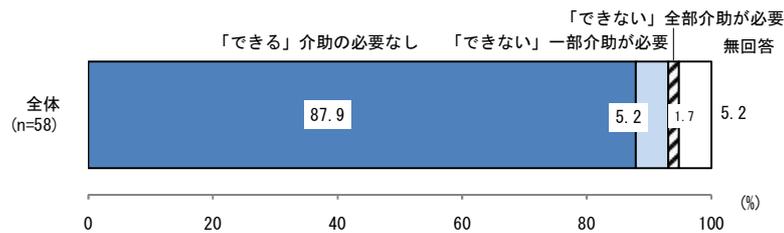
(6) 階段を昇り降りする



(7) 家事（炊事・掃除・洗濯など）をする

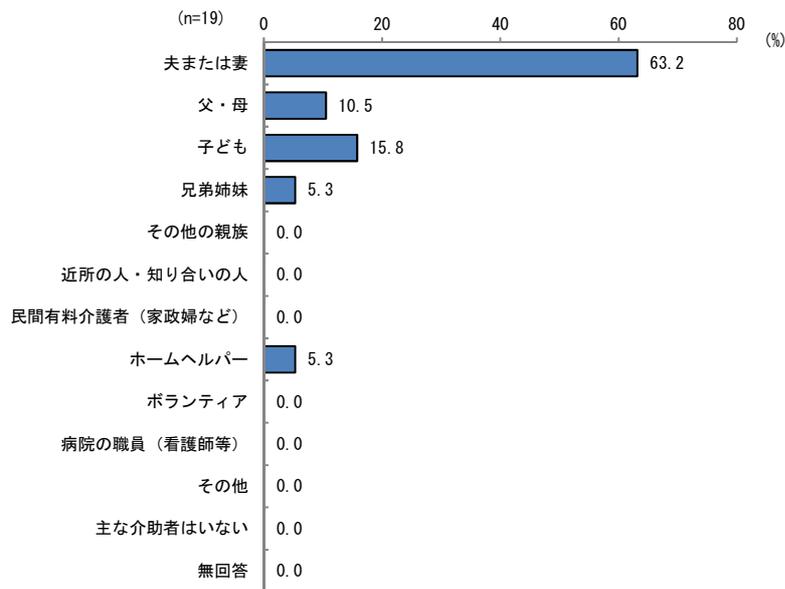


(8) 寝返りをする



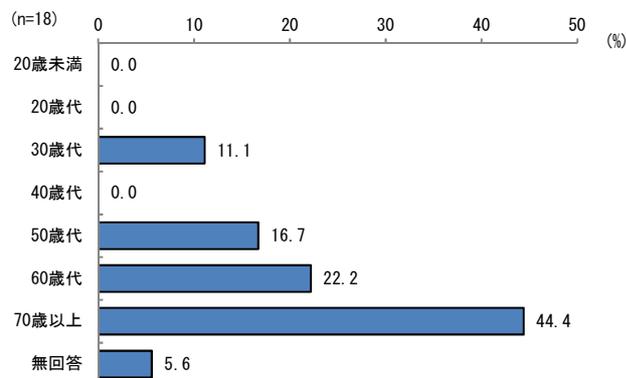
問18 「問17」で1つでも「2. 一部介助が必要」「3. 全部介助が必要」と答えられた方におたずねします。それ以外の方は「問19」にお進みください。

問18-1 あなたの主な介助者は、どなたですか。

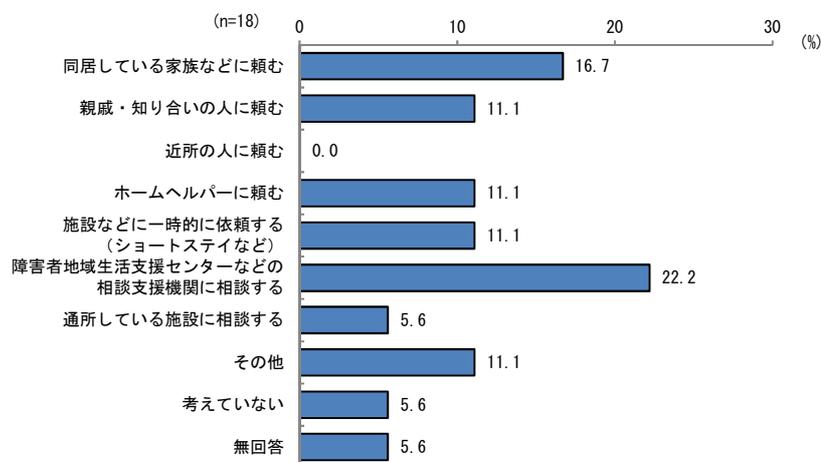


問18-2 「問18-1」で、「1. 夫または妻」から「5. その他の親族」までのいずれかにお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問19」にお進みください。

問18-2-1 あなたの主な介助者の年齢は、おいくつですか。



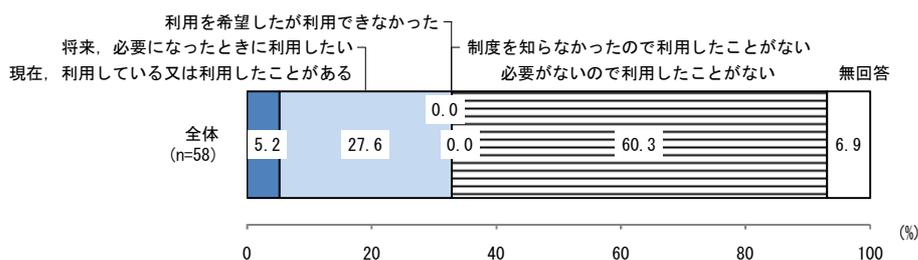
問18-2-2 あなたのご家庭では、あなたのお世話をなさっている方が万一急病、事故、出産などのため、一時的にお世話ができなくなった場合、どうすることになっていますか。



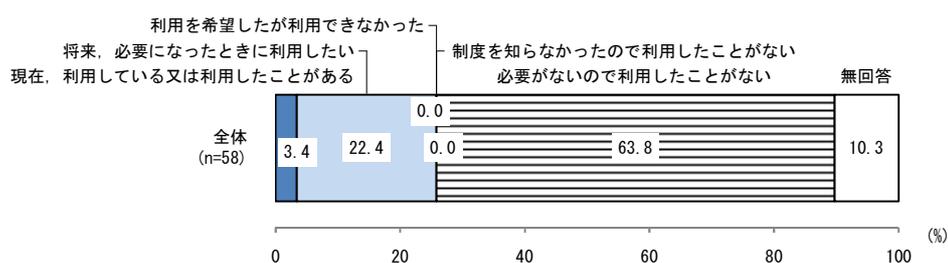
4. 障害福祉等に関するサービス等の利用状況

問19 あなたは、次のサービスを利用されたことがありますか。

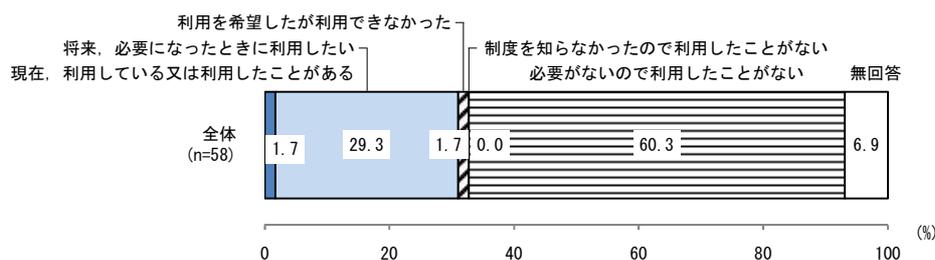
(1) ホームヘルプサービス (居宅介護・重度訪問介護)



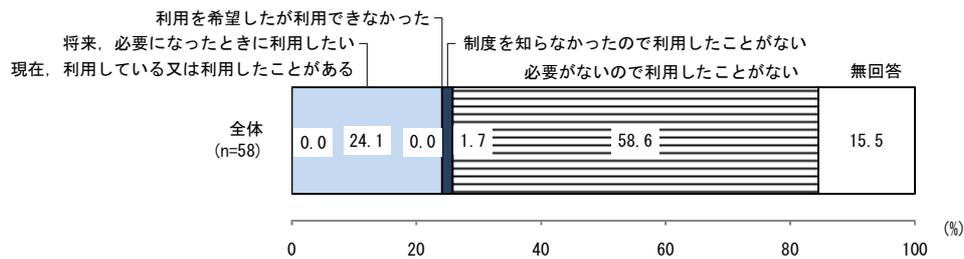
(2) 短期入所 (ショートステイ)



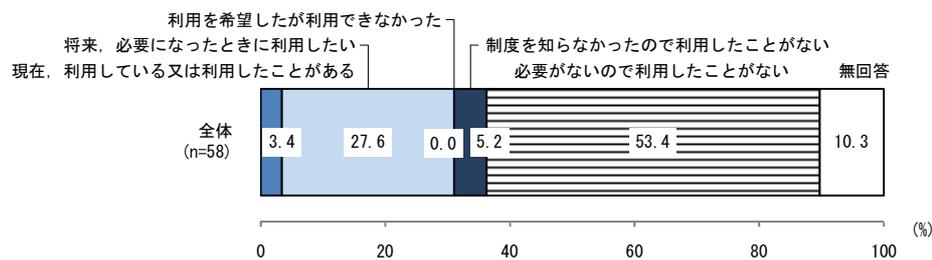
(3) 生活介護



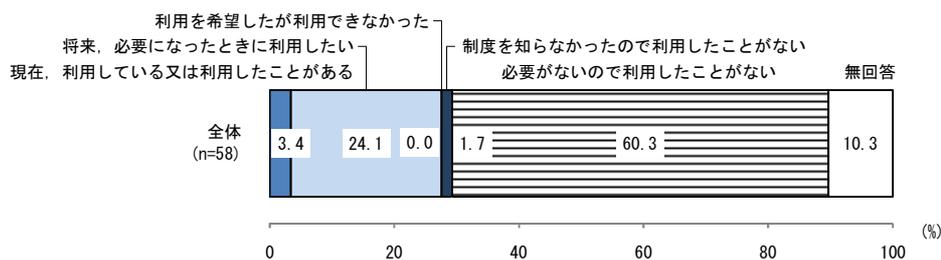
(4) 療養介護



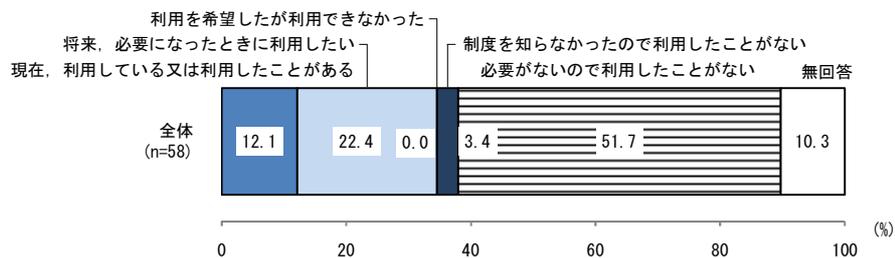
(5) 外出時の支援（同行援護・行動援護・移動支援）



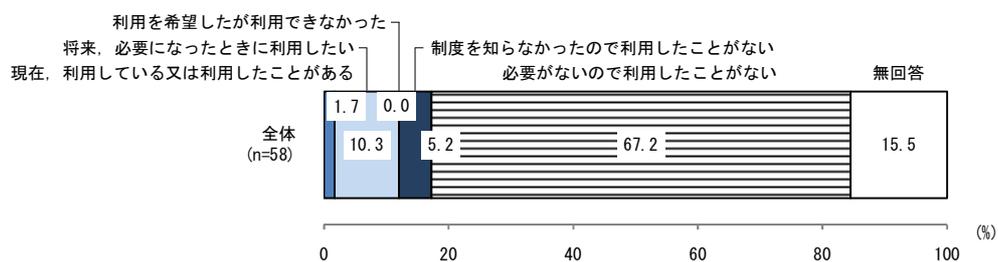
(6) 施設入所



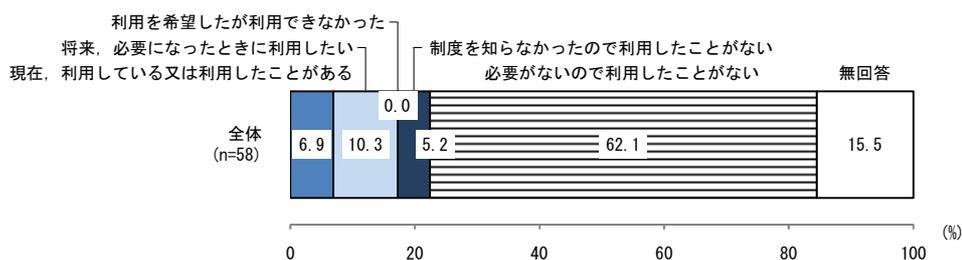
(7) 自立訓練（機能訓練・生活訓練）



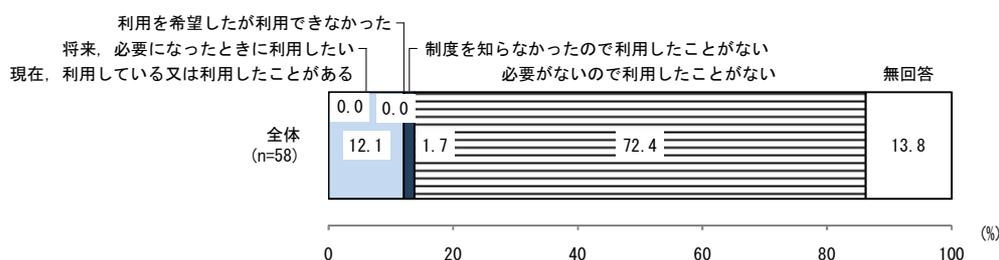
(8) 就労移行支援



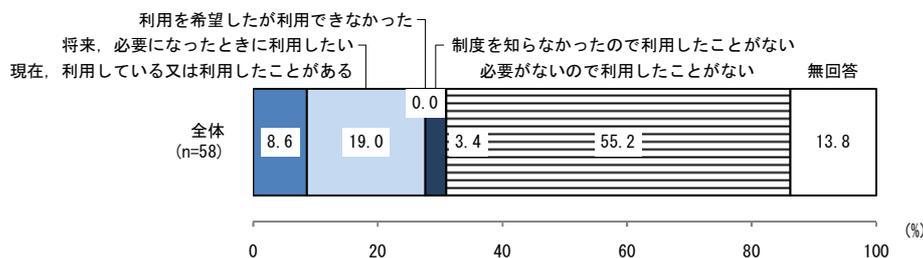
(9) 就労継続支援



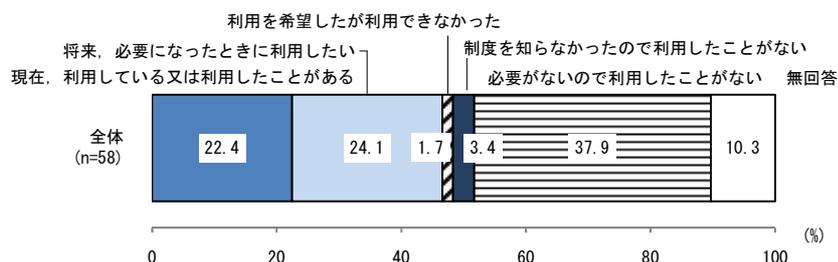
(10) 共同生活援助（グループホーム）



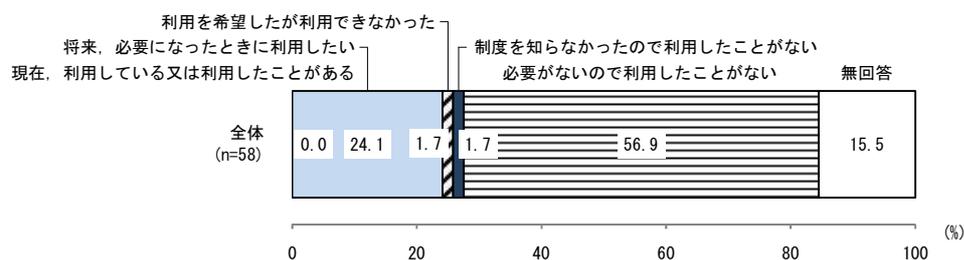
(11) 相談支援（計画相談，障害児相談等）



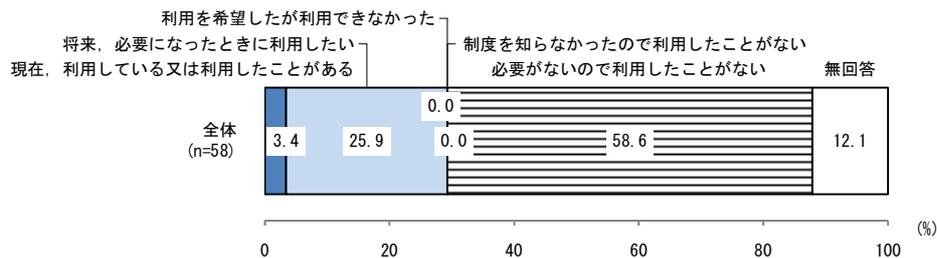
(12) 補装具・日常生活用具



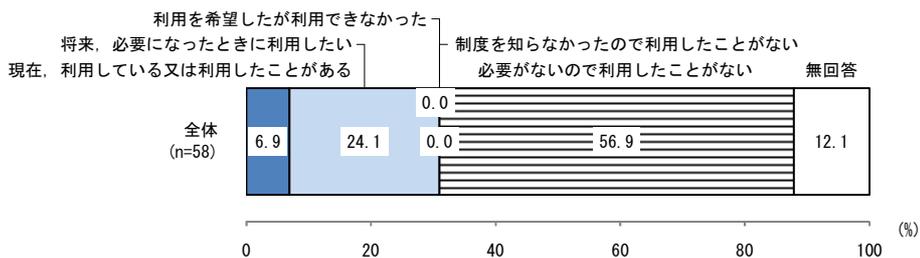
(13) 自立支援医療



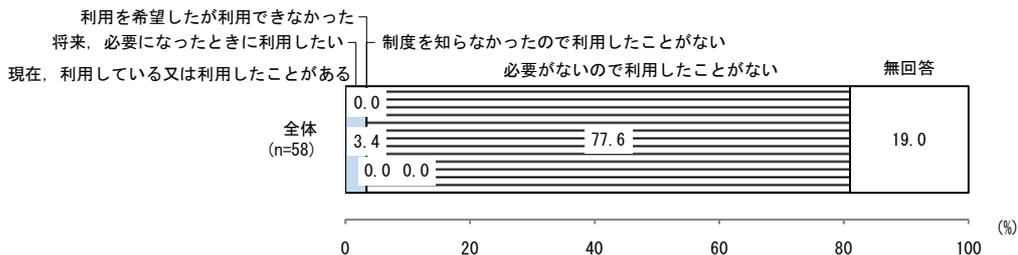
(14) 日中一時支援（日帰り短期入所）



(15) 地域活動支援センター（デイサービス）

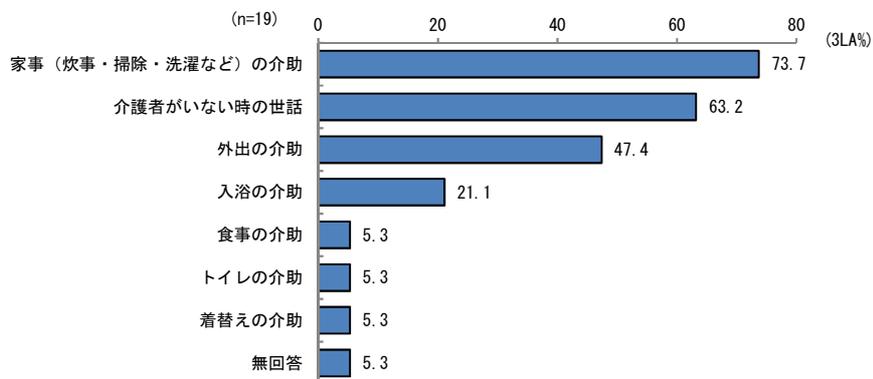


(16) 障害児・通所支援（児童発達支援、放課後等デイサービス等）

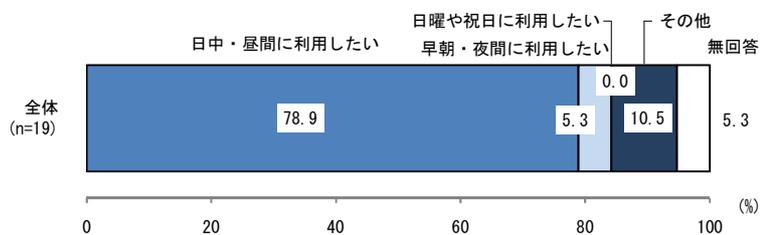


問20 「問19」で、ホームヘルプサービスを「1. 現在、利用している又は利用したことがある」または「2. 将来、必要になったときに利用したい」とお答えの方におたずねします。

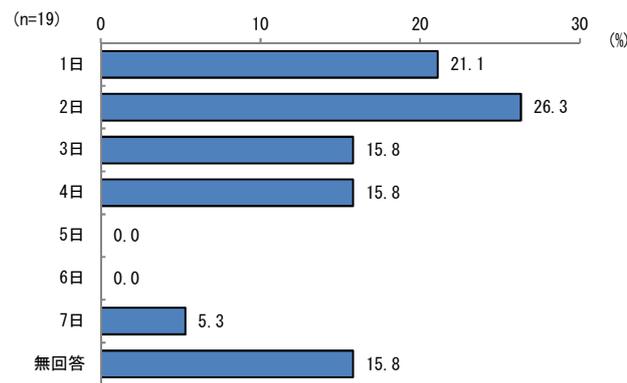
問20-1 ホームヘルパーに手伝ってほしいことは何ですか。主なものを3つまでお答えください。



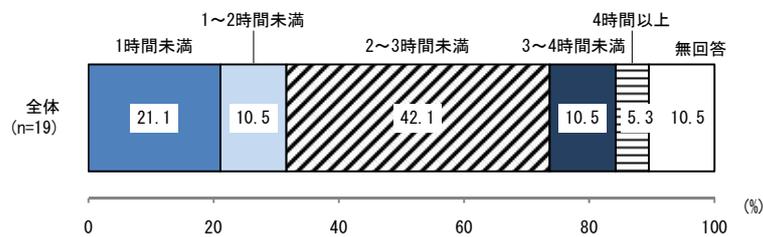
問20-2 ホームヘルパーを特にどのようにご利用したいですか。主なものを1つお答えください。



問20-3 ホームヘルパーを1週間のうち何日利用したいですか。

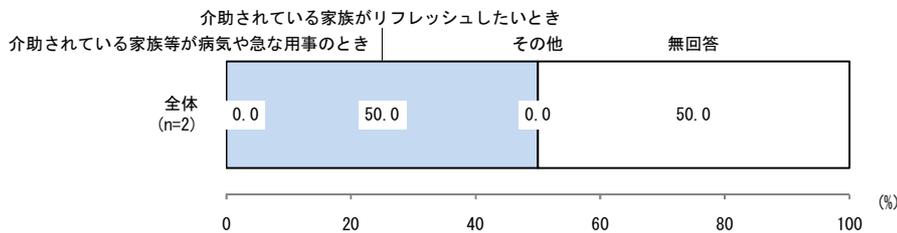


問20-4 ホームヘルパーを1日に何時間利用したいですか。

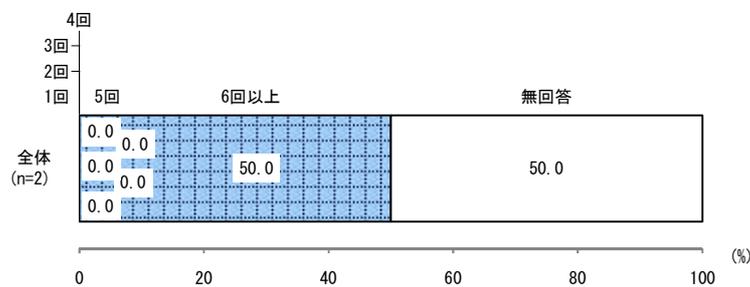


問21 「問19」で、短期入所（ショートステイ）を「1. 現在、利用している。または利用したことがある」とお答えの方におたずねします。

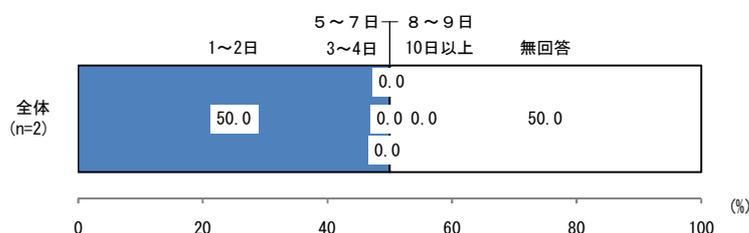
問21-1 短期入所（ショートステイ）をどのようなときに利用していますか。主なものを1つお答えください。



問21-2 過去1年間にどの程度利用しましたか。

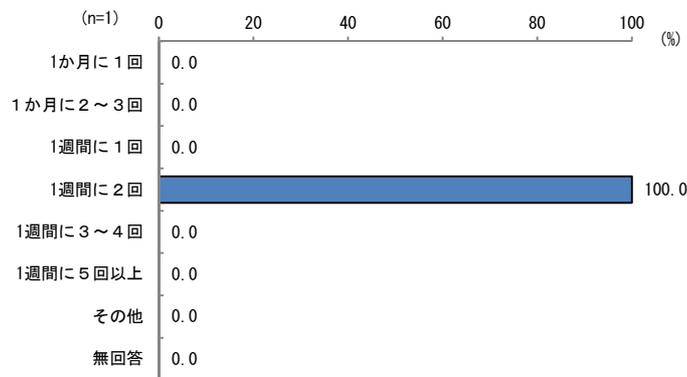


問21-3 1回あたり平均して何日程度利用しましたか。

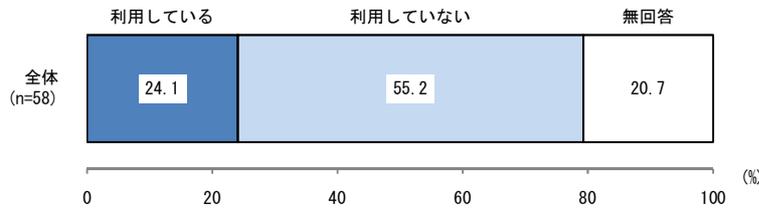


問2 2 「問1 9」で、生活介護を「1. 現在、利用している又は利用したことがある」とお答えの方に
おたずねします。

問2 2-1 どの程度利用していますか。

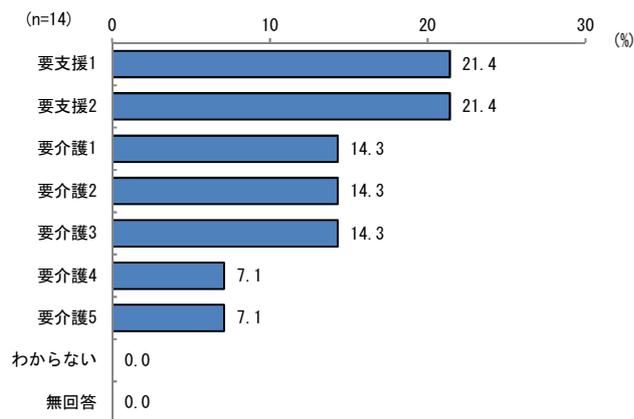


問2 3 すべての方におたずねします。あなたは介護保険に関するサービスを利用していますか。

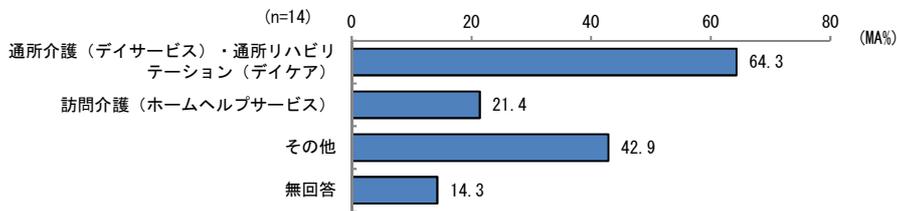


問2 4 「問2 3」で介護保険に関するサービスを「1. 利用している」とお答えの方に
おたずねします。

問2 4-1 あなたの要介護認定における区分はどれですか。



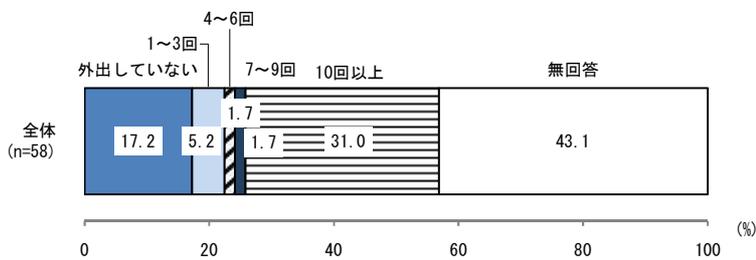
問24-2 介護保険を利用されている場合、どのようなサービスを利用していますか。当てはまるものを全てお答えください



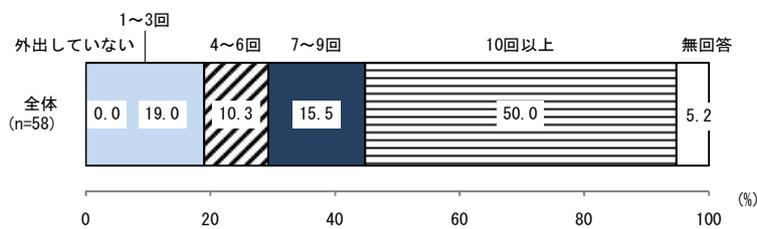
5. 外出の状況

問25 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

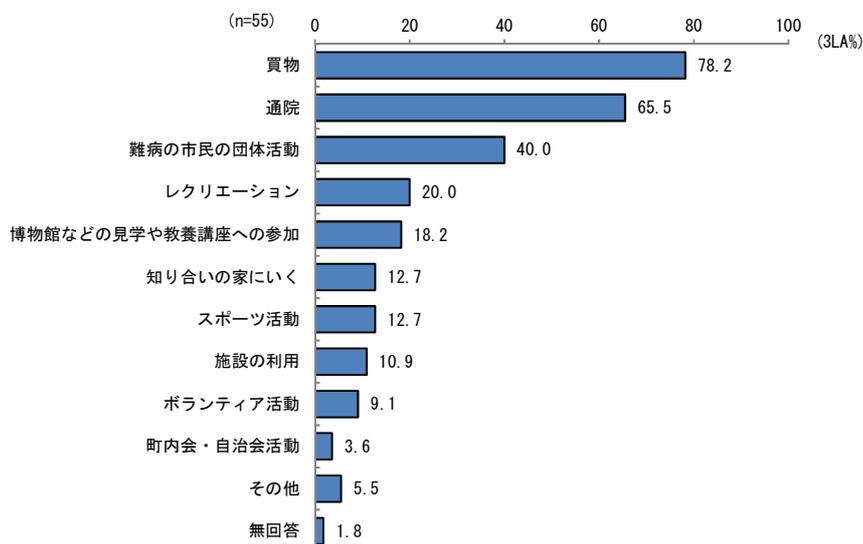


(2) 仕事・通学以外の場合

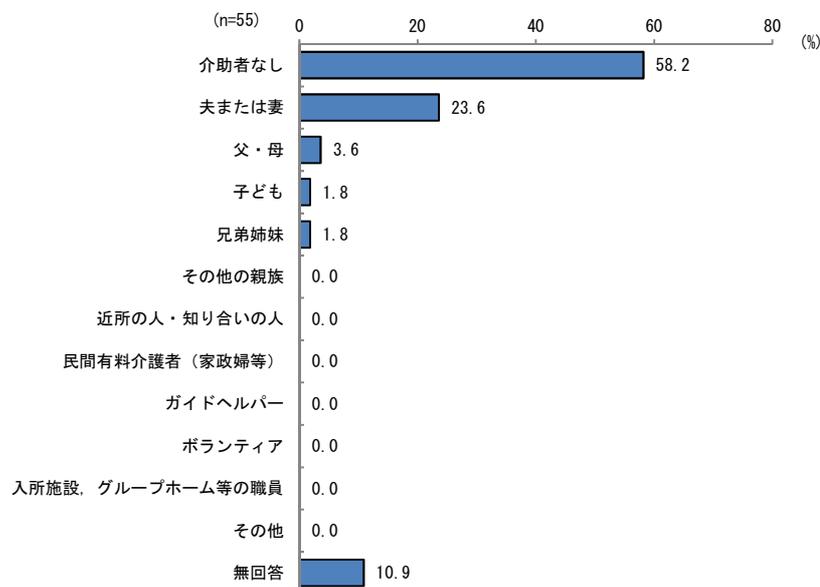


問26 「問25」で「仕事・通学以外の場合」で外出するとお答えの方におたずねします。それ以外の方は「問28」にお進みください。

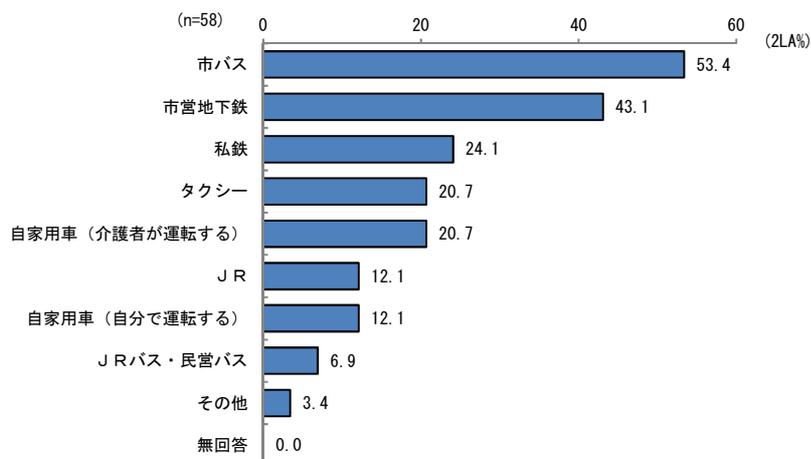
問26-1 その場合、外出の目的は何でしたか。主なものを3つまでお答えください。



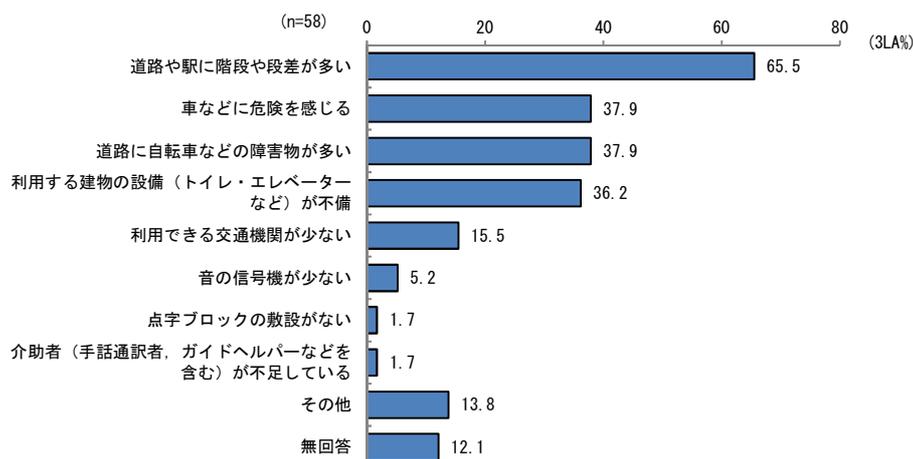
問26-2 その場合、介助者と一緒に外出されますか。介助者と一緒に外出される場合、主な介助者はどなたですか。



問27 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。



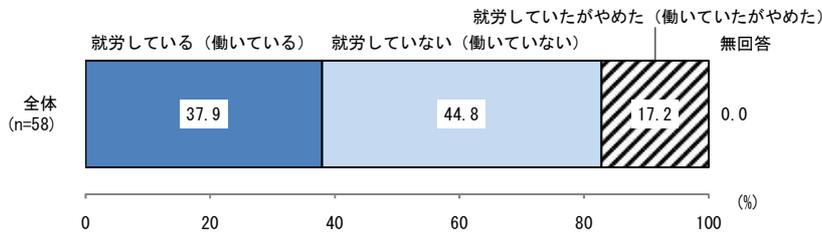
問28 あなたは外出されるとき、どのようなことにお困りですか。主なものを3つまでお答えください。



◇問29から問35まではご本人が、18歳以上の場合にお答えください。

6. 就労（仕事）・収入の状況

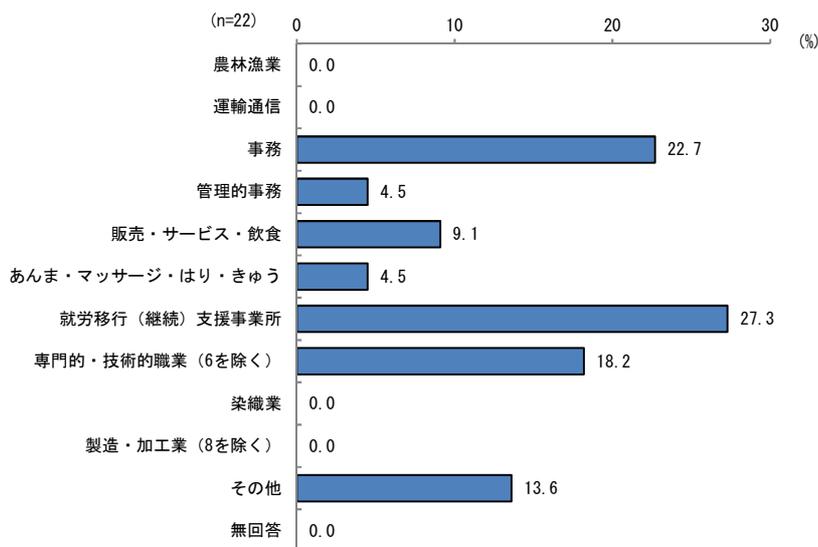
問29 あなたの就労状況についておたずねします。あなたは、現在、就労して（働いて）いますか。



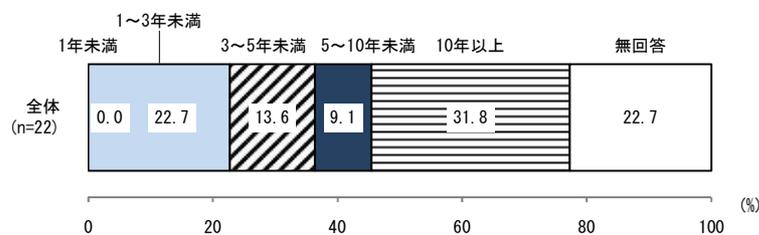
問30 「問29」で「1. 就労している（働いている）」とお答えの方におたずねします。

「2. 就労していない（働いていない）」とお答えの方は「問31」に、「3. 就労していたがやめた（働いていたがやめた）」とお答えの方は「問32」にお進みください。

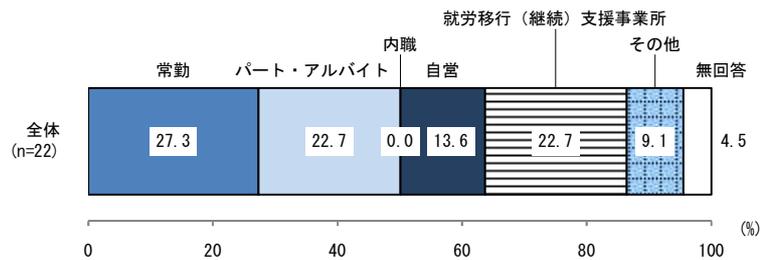
問30-1 あなたのお仕事は、次の種類のうちどれにあたりますか。



問30-1-1 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。

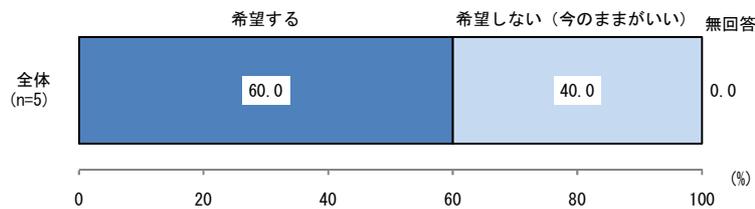


問30-2 あなたはどんな形で仕事をしていますか。

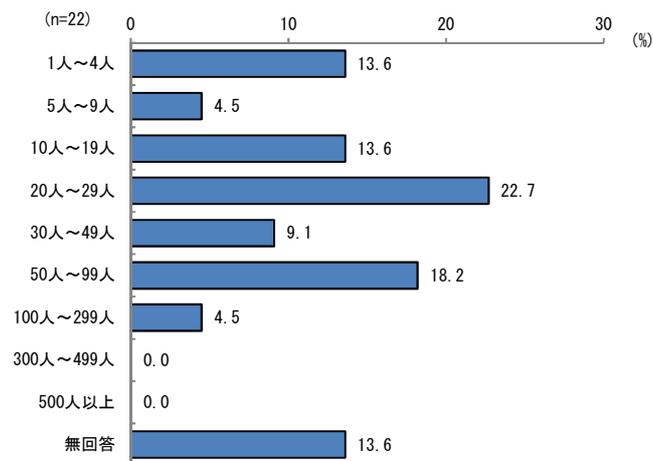


問30-3 「問30-2」で、「5. 就労移行（継続）支援事業所」と答えられた方におたずねします。
それ以外の方は「問30-4」にお進みください。

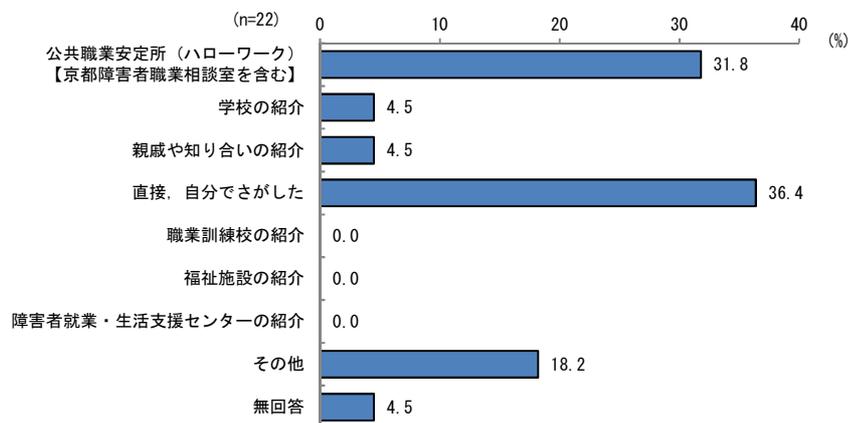
問30-3-1 あなたは、今後、会社で働くことを希望しますか。



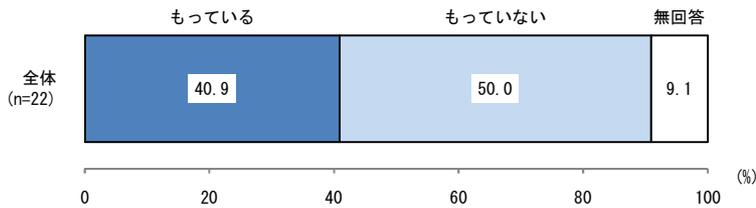
問30-4 あなたが仕事をしているところは、何人くらいの人が働いていますか。



問30-5 現在のお仕事は、どんな方法で見つけられましたか。

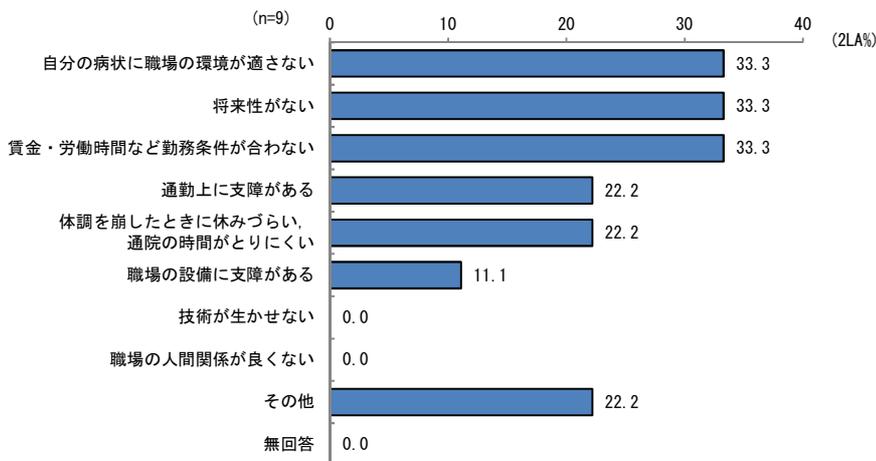


問30-6 現在のお仕事について不安や不満をもっておられますか。



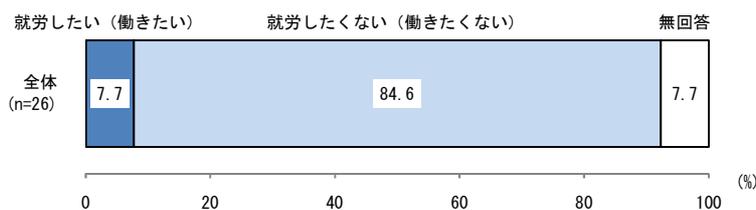
問30-7 「問30-6」で、不安や不満を「1. もっている」と答えられた方におたずねします。「2. もっていない」とお答えの方は「問33」にお進みください。

問30-7-1 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。

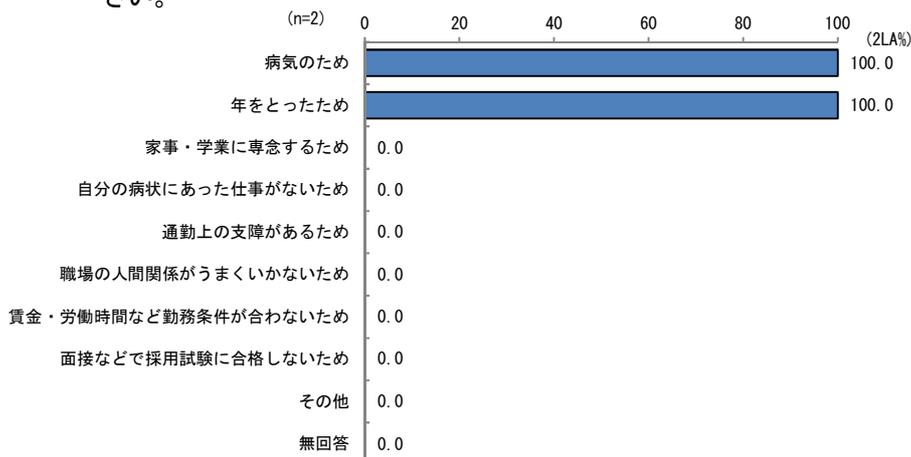


問31 「問29」で「2. 就労していない（働いていない）」とお答えの方におたずねします。

問31-1 あなたは、設備やその他の条件が整えば、就労したい（働きたい）と思われませんか。問31-2 「問31-1」で、「1. 就労したい（働きたい）」と答えられた方におたずねします。「2. 就労したくない（働きたくない）」とお答えの方は「問33」にお進みください。

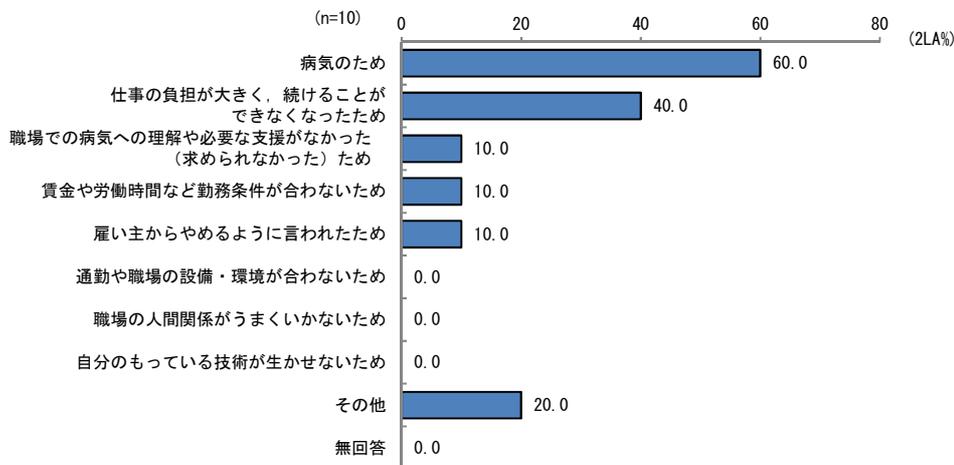


問31-2-1 現在、就労していない（働いていない）理由は何ですか。主なものを2つまでお答えください。

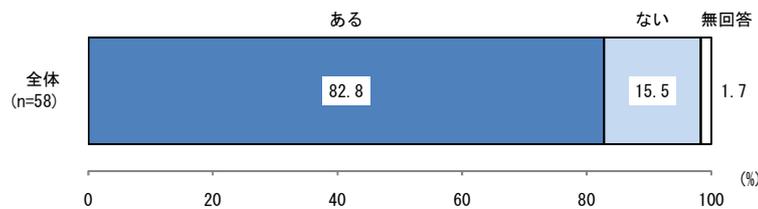


問3 2 「問2 9」で「3. 就労していたがやめた（働いていたがやめた）」とお答えの方におたずねします。

問3 2-1 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。

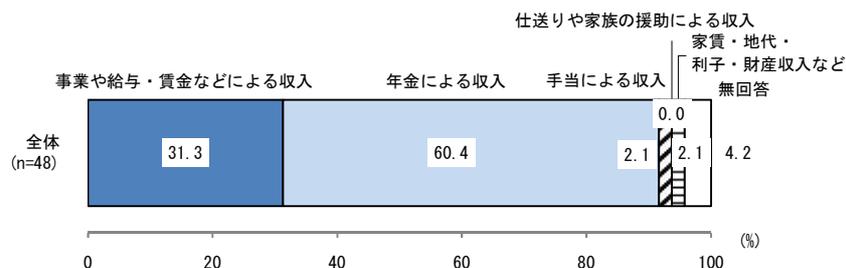


問3 3 あなたご自身には収入がありますか。

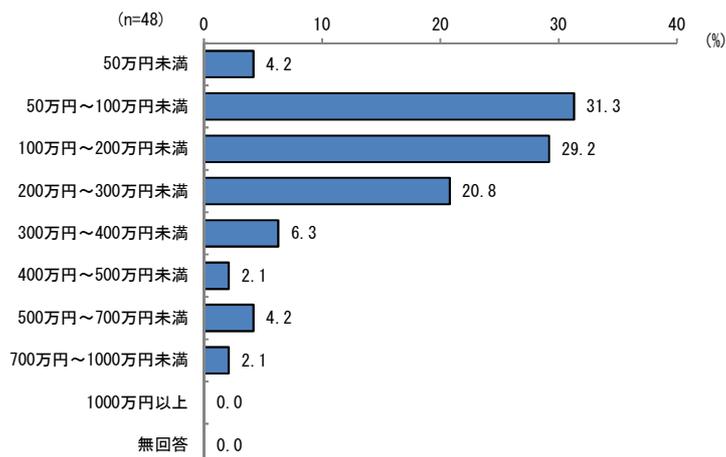


問3 4 「問3 3」で、収入が「1. ある」とお答えの方におたずねします。「2. ない」とお答えの方は「問3 5」にお進みください。

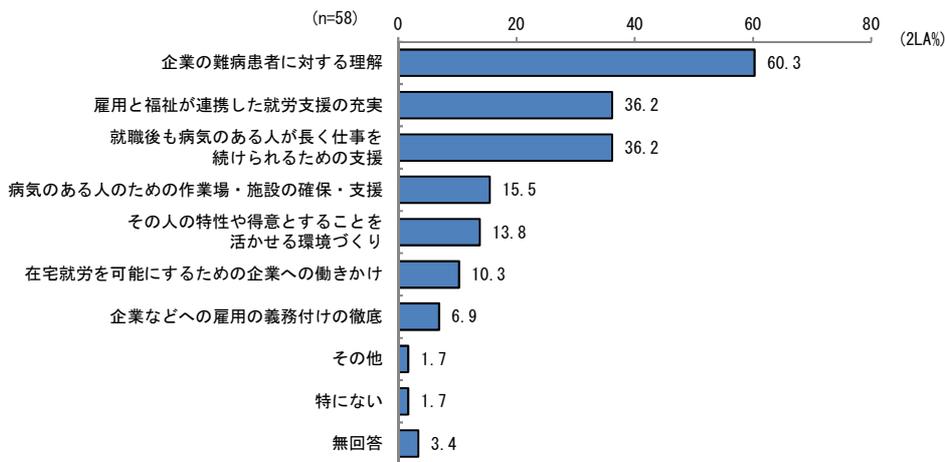
問3 4-1 あなたの収入の種類は次のどれにあたりますか。主なものを1つお答えください



問3 4-2 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。



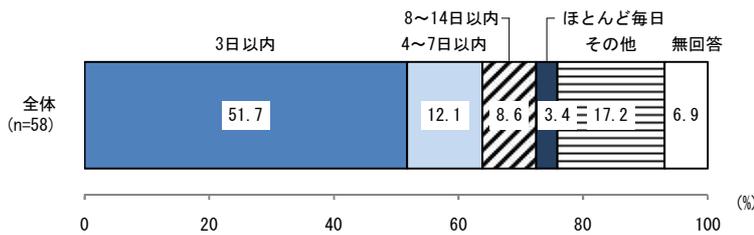
問35 あなたは、難病患者の雇用・就業に関して、どのようなことが必要であると思いますか。最も必要だと思うものについて2つまでお答えください。



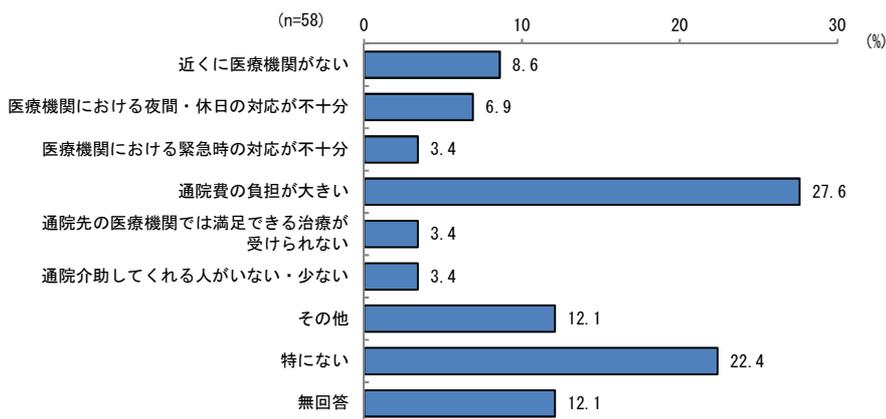
問36, 問37は回答がなかったため削除

8. 健康・医療などの状況

問38 あなたは、難病（関連するものを含む）の治療のため、1ヶ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。

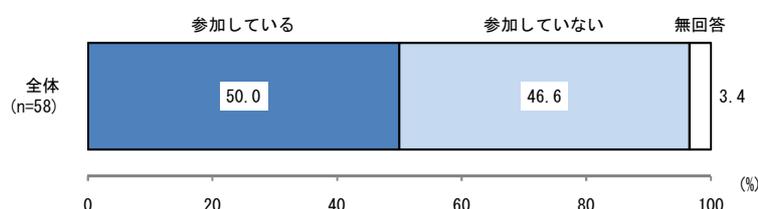


問39 治療する上での課題や不安に感じることは何ですか。



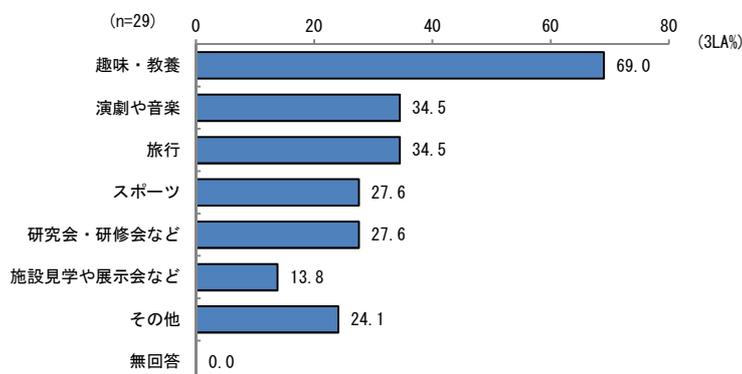
9. 社会参加の状況

問40 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。

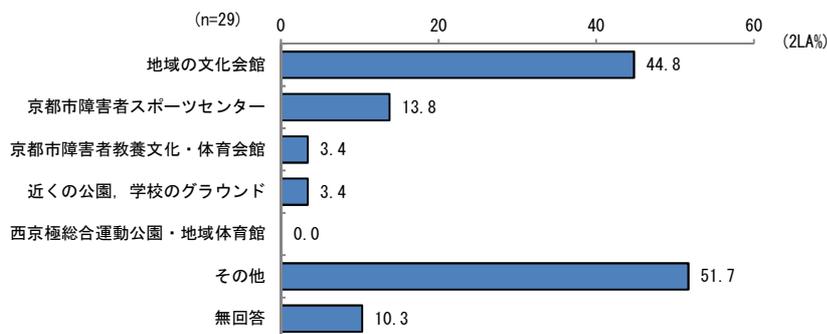


問4 1 「問4 0」で「1. 参加している」とお答えの方におたずねします。「2. 参加していない」とお答えの方は「問4 2」にお進みください。

問4 1-1 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。

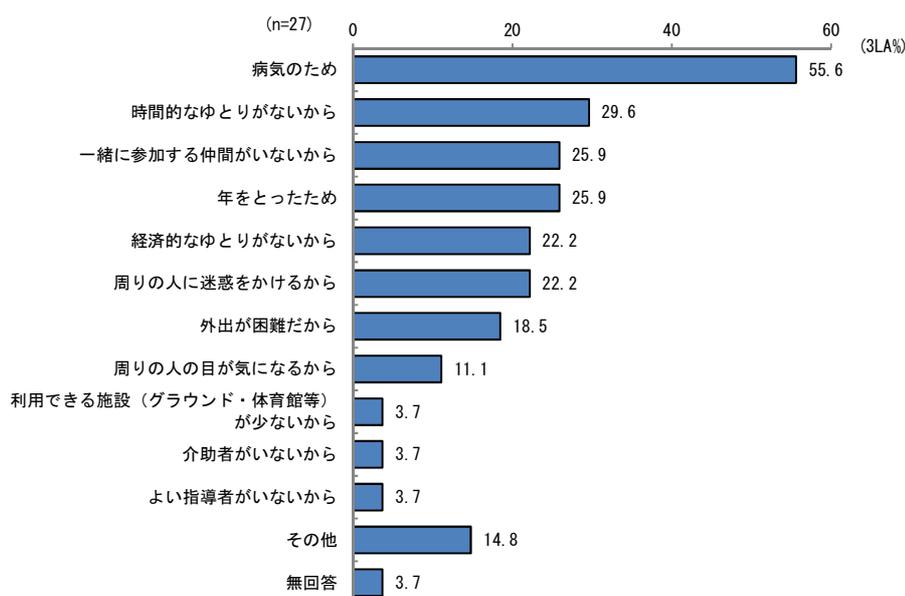


問4 1-2 現在、参加している活動のために次の施設を利用していますか。よく利用しているものを2つまでお答えください。

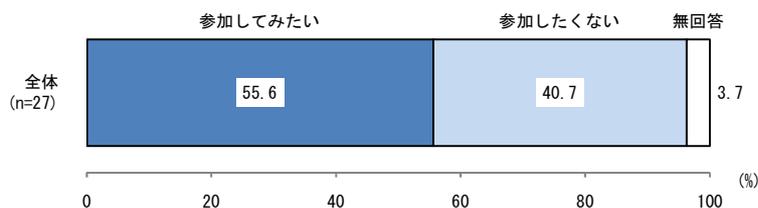


問4 2 「問4 0」で「2. 参加していない」とお答えの方におたずねします。

問4 2-1 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。

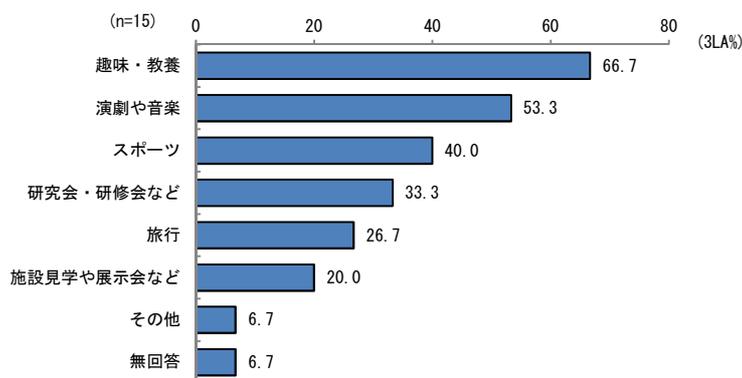


問4 2-2 あなたは、今後、何らかのスポーツや文化活動に参加してみたいと思いますか。



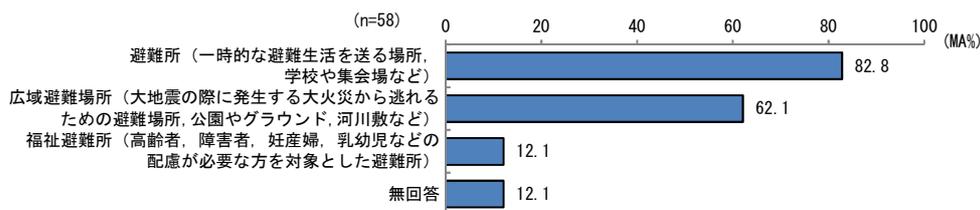
問4 2-3 「問4 2-2」で「1. 参加してみたい」とお答えの方におたずねします。「2. 参加したくない」とお答えの方は「問4 3」にお進みください。

問4 2-3-1 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。

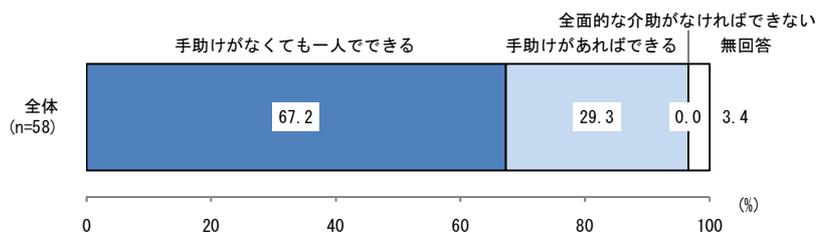


10. 災害時の対応

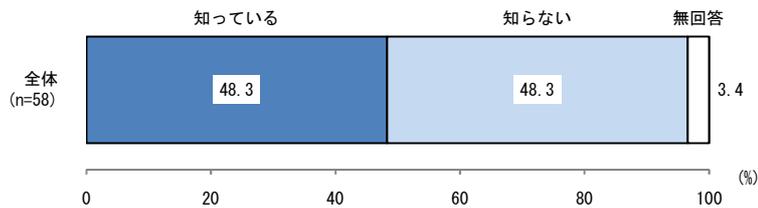
問4 3 あなたは、火事や地震などの災害時に避難する場所として、次の場所を知っていますか。知っているものを全てお答えください。



問4 4 あなたは、災害時、家の外に逃げることができますか。

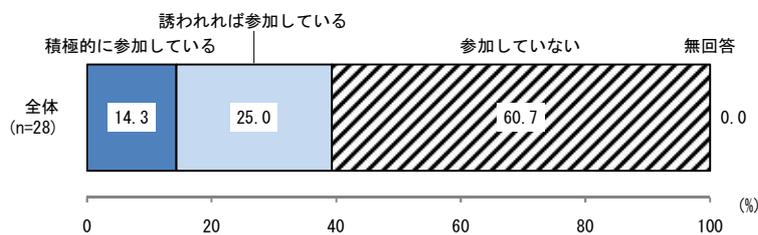


問45 災害に巻き込まれた時、地域の住民同士で助け合うことを目的とした「自主防災組織」が、市内の各地域で結成されていることを、あなたは知っていますか。

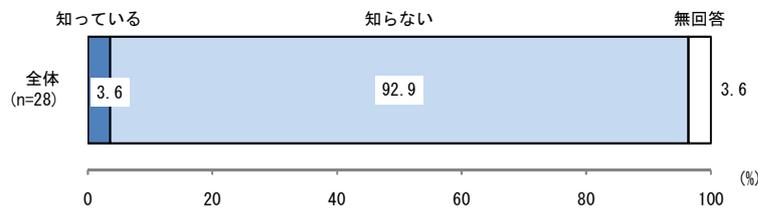


問46 「問45」で「1. 知っている」とお答えの方におたずねします。「2. 知らない」とお答えの方は「問47」にお進みください。

問46-1 あなたは、自主防災組織の活動に参加されていますか。

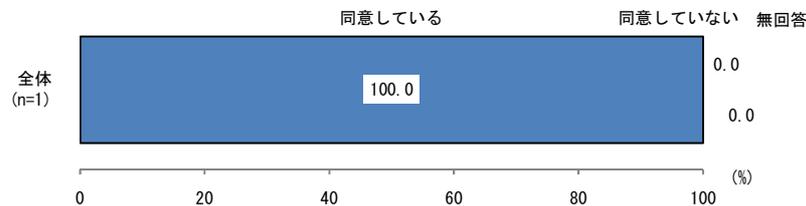


問47 一定の要件に該当する方については、「地域における見守り活動促進事業」の対象者となり、名簿登載に同意された場合には、名簿が関係団体に提供され、日頃の見守り活動の充実が図られていることをあなたは知っていますか。

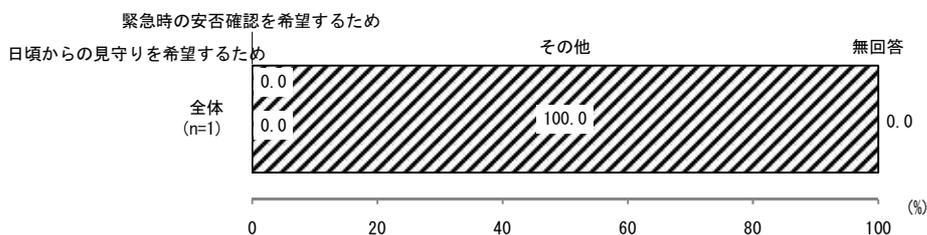


問48 「問47」で「1. 知っている」とお答えの方におたずねします。「2. 知らない」とお答えの方は「問49」にお進みください。

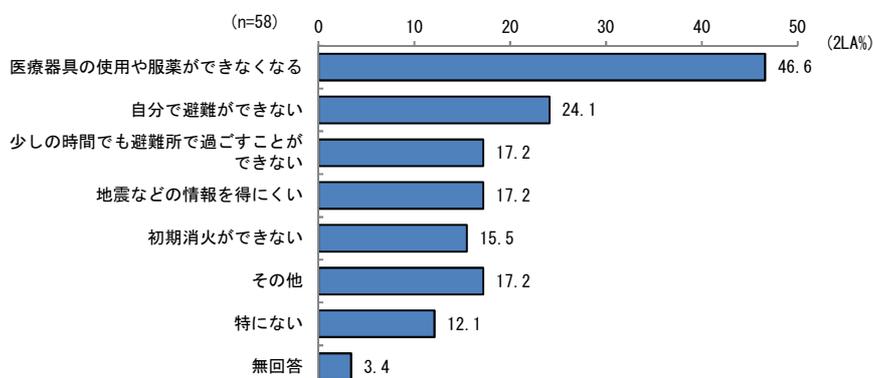
問48-1 あなたは、名簿登載に同意されていますか。



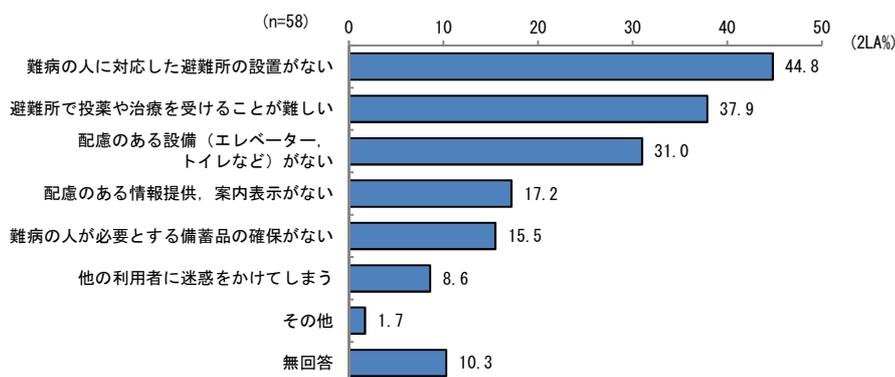
問48-2 あなたが同意された理由は何ですか。あてはまるものをお答えください。



問49 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2つまでお答えください。

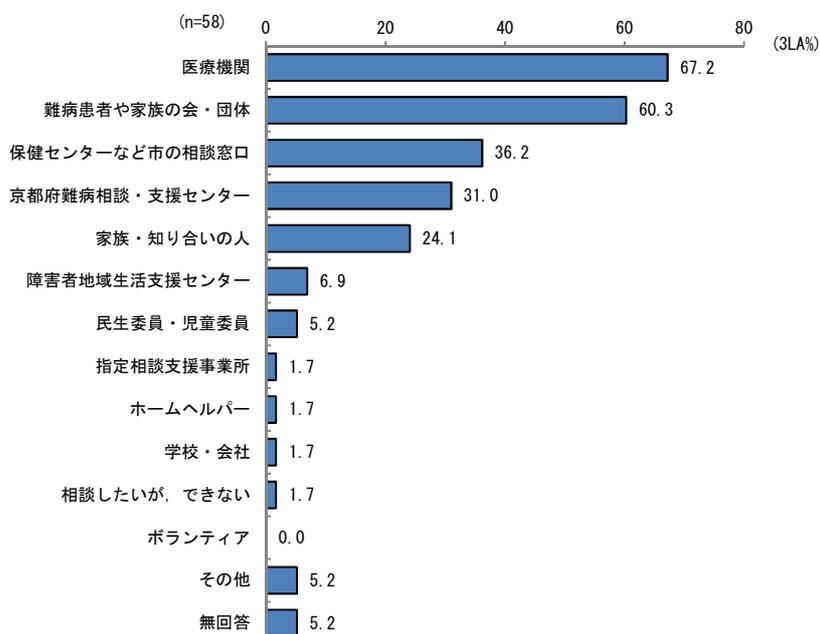


問50 避難所における生活や支援について不安に思うことはありますか。主なものを2つまでお答えください。



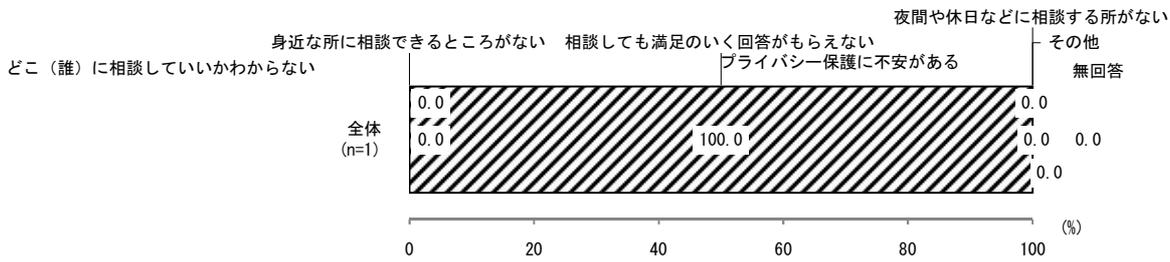
11. 福祉施策への要望など

問51 あなたは、難病のことで悩んだり心配した時、また福祉サービスに関する情報を知りたい時、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。

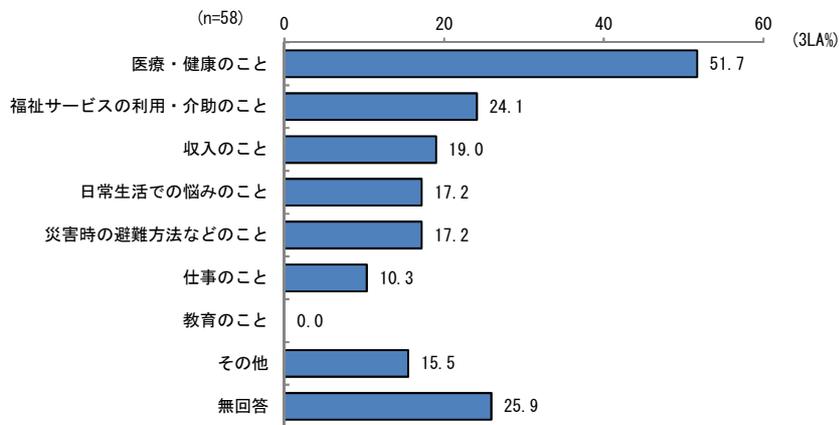


問5 2 「問5 1」で「13. 相談したいが、できない」とお答えの方におたずねします。「13. 相談したいが、できない」とお答えしていない方は「問5 3」にお進みください。

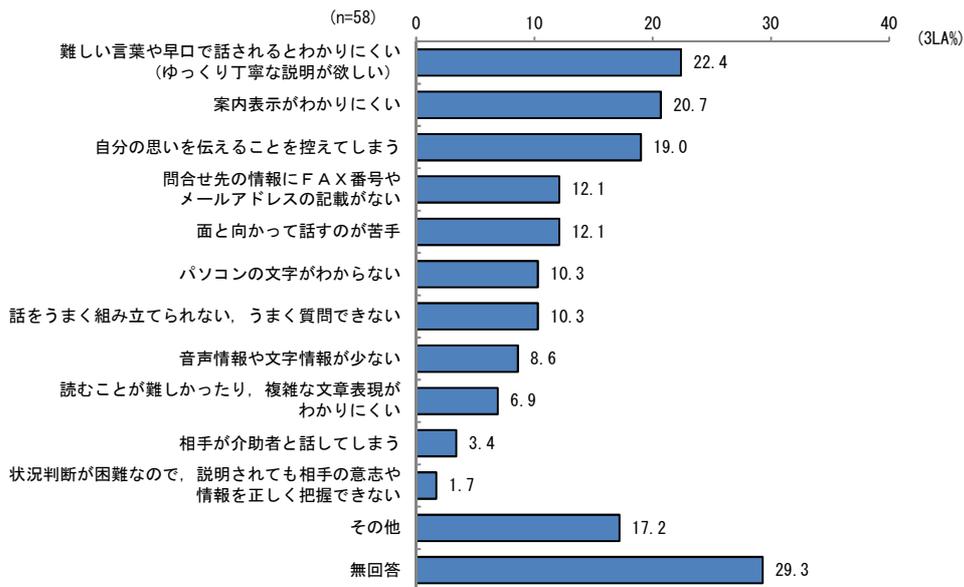
問5 2-1 相談できない理由は何ですか。主なものをお答えください。



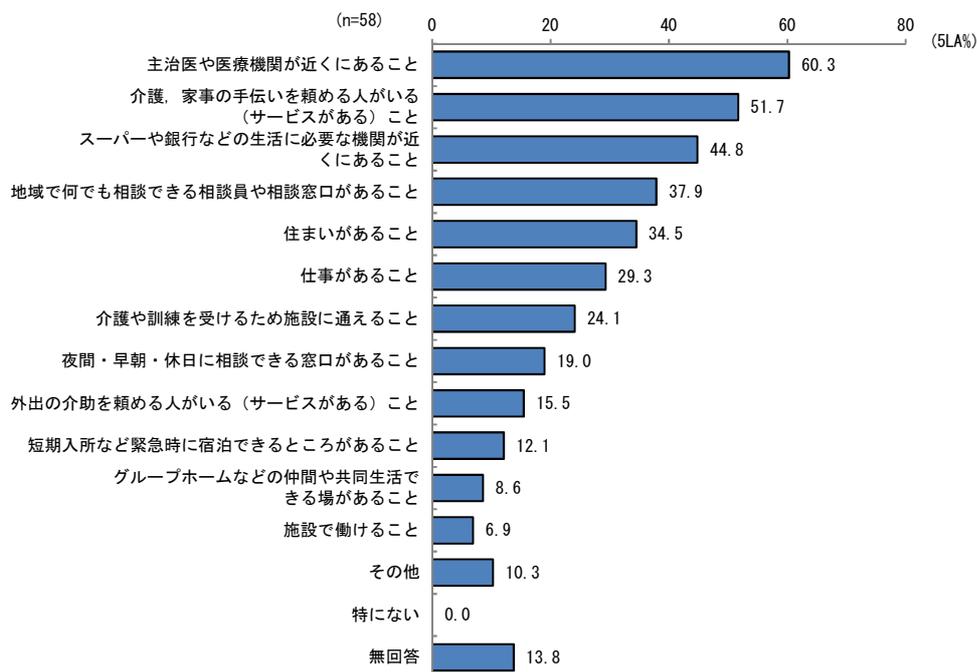
問5 3 あなたは、どのようなことにお困りですか。(どのような相談をしたいと思いますか。) 主なものを3つまでお答えください。



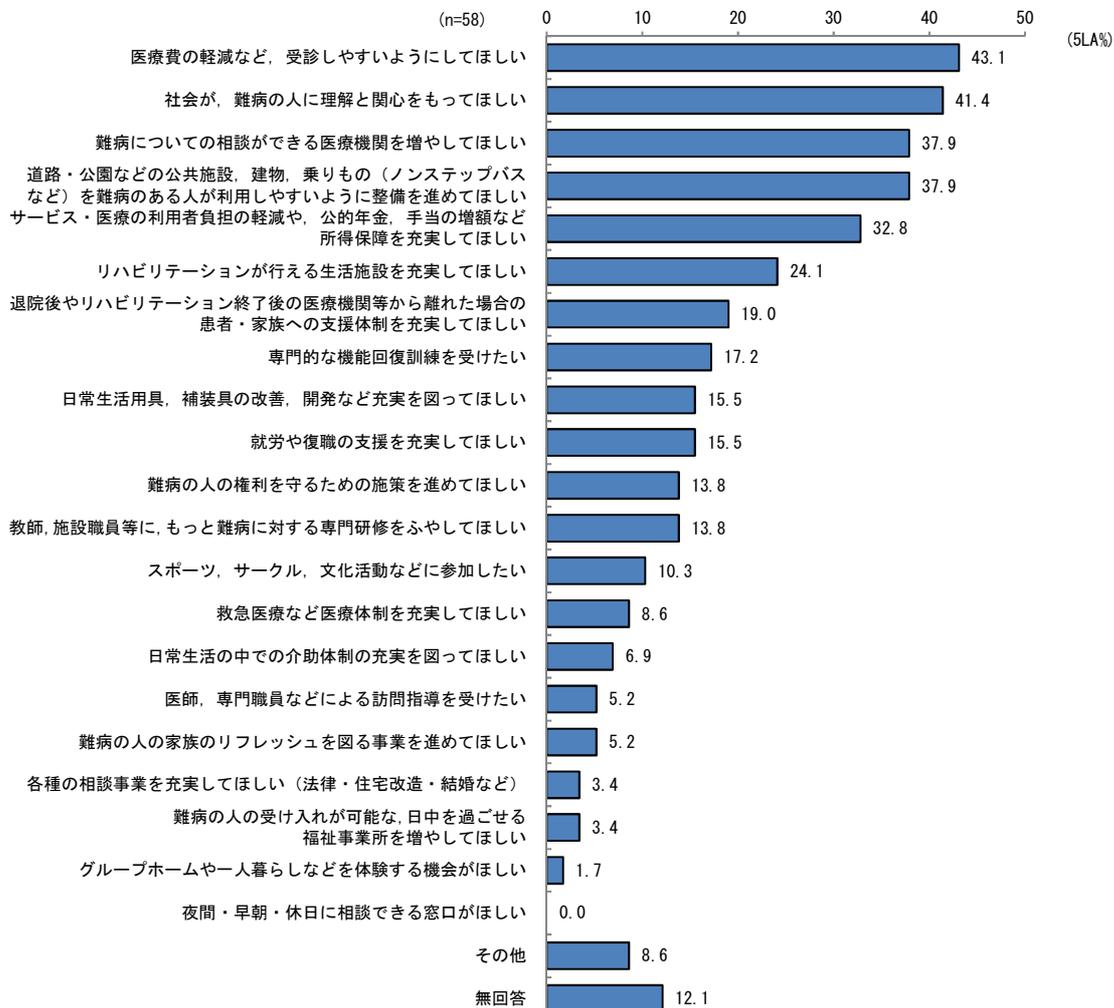
問5 4 あなたは、日頃、情報を入手したり、コミュニケーションをとるうえで困ることはありますか。主なものを3つまでお答えください。



問55 あなたは、自宅や地域で生活するためには、どのような条件が必要だと思いますか。次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。

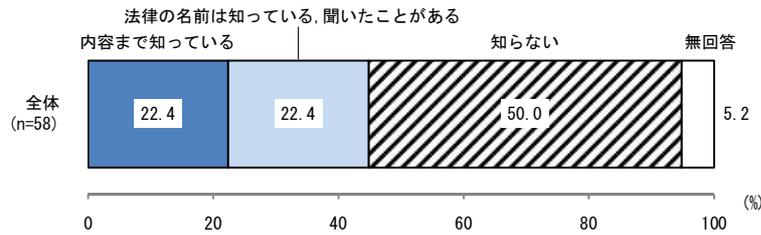


問56 あなたにとって、今後特に必要とされるもの、または強く望みたいことがありませんか。次のうちから最も近いものを5つまでお答えください。



12. 障害者差別解消法

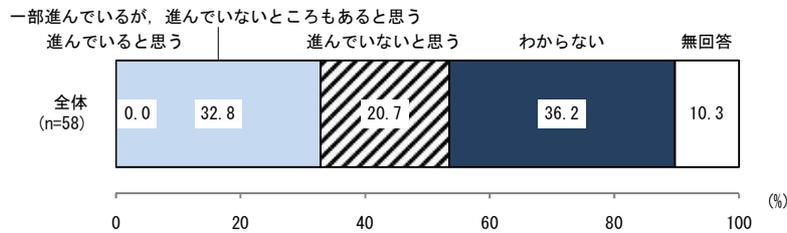
問57 あなたは、平成28年4月に施行された「障害者差別解消法」を知っていますか。



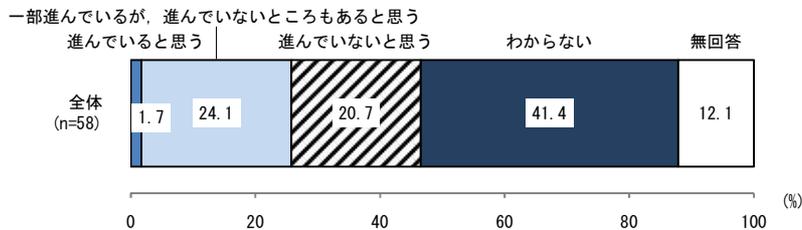
13. 「支えあうまち・京都ほほえみプラン」

問58 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捗よく（進み具合）について、どのように考えていますか。

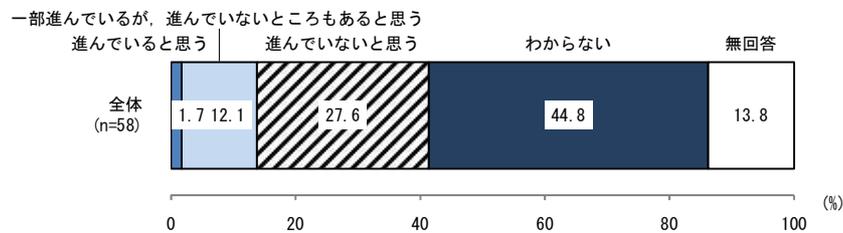
1 お互いに認め合い支え合うことの必要性の啓発



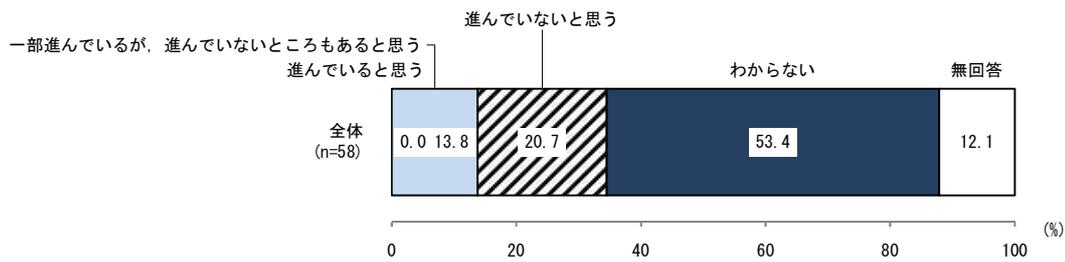
2 障害児者の地域生活を支える福祉サービス等の基盤づくり



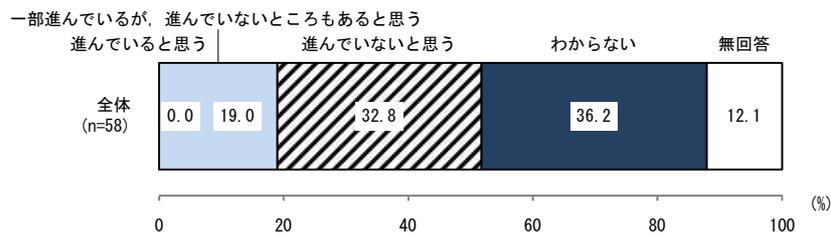
3 多様な相談に対応できる体制の整備と関係機関の連携体制づくり



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



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



6 人にやさしく安心・安全なまちづくり

