

(案)

京都市施設入所待機者調査
(令和4年度実施)

【調査票】

(待機者調査)

<基本的事項>

問1 本調査を記入した方について、当てはまるもの1つに○をつけてください。

- 1 あなた（調査の対象となる方）が、ご自身で記入
- 2 本人以外が、本人の意思を「代筆」
- 3 本人以外が、本人の意向をくみ取って記入

※ 「2」または「3」と回答された場合は、問2以降は、本調査票に記入された方の状況ではなく、ご本人（調査の対象となる方）の状況についてお答えください。

問2 あなた（調査の対象となる方）の年齢をお答えください。
(令和4年(2022年)12月1日時点の年齢)

歳

問3 あなた（調査の対象となる方）の性別について、当てはまるもの1つに○をつけてください。

- 1 男性
- 2 女性
- 3 答えたくない

問4 あなたはどこにお住まいですか。当てはまるもの1つに○をつけてください。

- | | | | |
|---|-----|----|---------|
| 1 | 北区 | 8 | 南区 |
| 2 | 上京区 | 9 | 右京区 |
| 3 | 左京区 | 10 | 西京区 |
| 4 | 中京区 | 11 | 西京区(洛西) |
| 5 | 東山区 | 12 | 伏見区 |
| 6 | 山科区 | 13 | 伏見区(深草) |
| 7 | 下京区 | 14 | 伏見区(醍醐) |

問5 あなた（調査の対象となる方）は、身体障害手帳を持っていますか。当てはまるもの1つに○をつけてください。

- 1 持っている ⇒ (ア) もお答えください。
- 2 持っていない ⇒ 問6へ

(ア) 【「身体障害手帳を持っている」と答えた方】

あなたの身体障害者手帳の種類・等級について、当てはまるものに○をつけてください。

障害の種別	等級						
総合判定（手帳に記載された等級）	1	2	3	4	5	6	・
視覚障害	1	2	3	4	5	6	・
聴覚障害	・	2	3	4	・	6	・
平衡機能障害	・	・	3	・	5	6	・
音声・言語・そしゃく機能障害	・	・	3	4	・	・	・
肢体不自由（上肢）	1	2	3	4	5	6	7
肢体不自由（下肢）	1	2	3	4	5	6	7
肢体不自由（体幹）	1	2	3	・	5	・	・
肢体不自由（上肢機能障害）	1	2	3	4	5	6	7
肢体不自由（移動機能障害）	1	2	3	4	5	6	7
心臓機能障害	1	・	3	4	・	・	・
呼吸器機能障害	1	・	3	4	・	・	・
ぼうこう・直腸機能障害	1	・	3	4	・	・	・
小腸機能障害	1	・	3	4	・	・	・
ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害	1	2	3	4	・	・	・
肝臓機能障害	1	2	3	4	・	・	・

問6 あなた（調査の対象となる方）は、療育手帳を持っていますか。当てはまるもの1つに○をつけてください。

- 1 持っている ⇒ (ア) もお答えください。
- 2 持っていない ⇒ 問7へ

(ア) 【「療育手帳を持っている」と答えた方】

あなたの身体障害者手帳の種類・等級について、当てはまるものに○をつけてください。

- 1 療育手帳A
- 2 療育手帳B

(待機者調査)

問7 あなた(調査の対象となる方)は、精神障害者保健福祉手帳を持っていますか。
当てはまるもの1つに○をつけてください。

- 1 持っている ⇒ (ア) もお答えください。
- 2 持っていない ⇒ 問8へ

(ア)【「精神障害者保健福祉手帳を持っている」と答えた方】

あなたの精神障害者保健福祉手帳の種類・等級について、当てはまるもの1つに○をつけてください。

- 1 精神障害者保健福祉手帳1級
- 2 精神障害者保健福祉手帳2級
- 3 精神障害者保健福祉手帳3級

<障害福祉サービスの利用に関する質問>

問8 あなた(調査の対象となる方)は、障害支援区分の認定を受けていますか。当てはまるもの1つに○をつけてください。

- 1 受けている ⇒ (ア) もお答えください。
- 2 受けていない ⇒ 問9へ

(ア) あなたの障害支援区分について、当てはまるもの1つに○をつけてください。

- 1 区分1
- 2 区分2
- 3 区分3
- 4 区分4
- 5 区分5
- 6 区分6
- 7 非該当
- 8 わかならい

問9 あなた(調査の対象となる方)は計画相談支援の支給決定を受けていますか。当てはまるもの1つに○をつけてください。

- 1 はい ⇒ 問26へ
- 2 いいえ ⇒ (ア) もお答えください。

(ア) 計画相談支援の支給決定を受けていない理由を教えてください。該当するものすべてをお答えください。

- 1 自分や家族でサービス利用のためのプランを作成したいから。
- 2 計画相談支援事業所が見つからないから。
- 3 計画相談支援がどのようなものか知らないから。
- 4 わからない
- 5 その他

(「6 その他」を選択した場合、記入してください。)

(待機者調査)

問10 あなた(調査の対象となる方)が、現在利用している障害福祉サービスの種類について、当てはまるものすべてに○をつけてください。

また、利用している場合、何日利用しましたか。

訪問系支援	1 居宅介護(ホームヘルプ) 2 重度訪問介護 3 重度障害者等包括支援	日
通所系支援	4 生活介護	日
入所系支援	5 短期入所(ショートステイ) 6 療養介護 7 施設入所支援	日
外出支援	8 同行援護 9 行動援護 10 移動支援	日
訓練・就労支援	11 就労継続支援A型 12 就労継続支援B型 13 就労移行支援 14 就労定着支援 15 自立訓練(機能訓練、生活訓練、宿泊型自立訓練)	日
住居支援	16 グループホーム	日
障害児支援	17 居宅訪問型児童発達支援 18 保育所等訪問支援 19 放課後等デイサービス 20 児童発達支援 21 障害児入所支援 22 障害児相談支援	日
相談支援	23 計画相談支援 24 自立生活援助 25 地域移行支援 26 地域定着支援	日
医療費支援	27 自立支援医療(育成医療、更生医療、精神通院医療) 28 重度心身障害者医療費助成制度	
福祉用具	29 補装具 30 日常生活用具	
その他	31 意思疎通支援 32 成年後見制度 33 地域活動支援センター 34 その他	

(「34 その他」を選択した場合、記入してください。)

(待機者調査)

問 1 1 あなた（調査の対象となる方）が、今後利用したい障害福祉サービスについて、当てはまるものすべてに○をつけてください。

訪問系支援	1 居宅介護（ホームヘルプ） 2 重度訪問介護 3 重度障害者等包括支援
通所系支援	4 生活介護
入所系支援	5 短期入所（ショートステイ） 6 療養介護 7 施設入所支援
外出支援	8 同行援護 9 行動援護 10 移動支援
訓練・就労支援	11 就労継続支援A型 12 就労継続支援B型 13 就労移行支援 14 就労定着支援 15 自立訓練（機能訓練、生活訓練、宿泊型自立訓練）
住居支援	16 グループホーム
障害児支援	17 居宅訪問型児童発達支援 18 保育所等訪問支援 19 放課後等デイサービス 20 児童発達支援 21 障害児入所支援 22 障害児相談支援
相談支援	23 計画相談支援 24 自立生活援助 25 地域移行支援 26 地域定着支援
医療費支援	27 自立支援医療（育成医療、更生医療、精神通院医療） 28 重度心身障害者医療費助成制度
福祉用具	29 補装具 30 日常生活用具
その他	31 意思疎通支援 32 成年後見制度 33 地域活動支援センター 34 その他

（「34 その他」を選択した場合、記入してください。）

(待機者調査)

<施設と暮らしに関する質問>

問12 あなた(調査の対象となる方)が普段、一緒に一番目に長く過ごしているのは誰ですか。当てはまるもの1つに○をつけてください。

- 1 親
 - 2 配偶者
 - 3 兄弟・姉妹
 - 4 子・孫
 - 5 その他の家族・親戚
 - 6 パートナー(友人や恋人)
 - 7 いない
- ⇒ 問13へ
- ⇒ 問14へ

問13 問12で答えた方の年齢をお答えください。当てはまるもの1つに○をつけてください。

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

問14 あなた(調査の対象となる方)が普段、一緒に二番目に長く過ごしているのは誰ですか。当てはまるもの1つに○をつけてください。

- 1 親
 - 2 配偶者
 - 3 兄弟・姉妹
 - 4 子・孫
 - 5 その他の家族・親戚
 - 6 パートナー(友人や恋人)
 - 7 いない
- ⇒ 問15へ
- ⇒ 問16へ

問15 問14で答えた方の年齢をお答えください。当てはまるもの1つに○をつけてください。

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

問16 あなた（調査の対象となる方）が施設に入所する、または、入所したいと決めた人はどなたですか。当てはまるもの1つに○をつけてください。

- 1 自分で決めた
- 2 自分以外の人が決めた
- 3 わからない

(ア) 【「自分以外の人が決めた」と答えた方】

どなたが決めましたか。当てはまるもの1つに○をつけてください。

- 1 親
- 2 配偶者
- 3 兄弟・姉妹
- 4 子・孫
- 5 その他の家族・親戚
- 6 パートナー（友人や恋人）

(待機者調査)

問17 あなた(調査の対象となる方)が施設に入所する、または、入所したいとなったのはなぜですか。当てはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 在宅で家族からの支援を受けることができないから
- 2 家に段差などがあり、暮らしづらいから
- 3 施設で暮らすほうがいいと思ったから
- 4 施設で訓練を受けたいという目的があったから
- 5 介護サービスやヘルパー時間数などの見守りが不足しているから
- 6 グループホームなどの地域基盤が不足しているから
- 7 その他
- 8 わからない

(「6 その他」を選択した場合、記入してください。)

問18 あなた(調査の対象となる方)は、どのようなサービスがあれば、施設に入らず、引き続き、地域での生活ができると思いますか。当てはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 ホームヘルプによる家事援助の時間が増えること
- 2 ホームヘルプによる見守りを新たに受けること
- 3 ホームヘルプによる見守りの時間が増えること
- 4 グループホームで生活ができること
- 5 不安定になった時に、短期入所など緊急時に宿泊できる場所があること
- 6 地域で何でも相談できる支援者がいること
- 7 緊急時にヘルパーによる介護が受けられること
- 8 その他

(「8 その他」を選択した場合、記入してください。)