

く る め し 久留米市

ほけんふくし 保健福祉サービスニーズ・実態調査 じつたいちょうさ

ちょうさひょう (調査票A)

【ご協力をお願い】

ひごろ から く る め し ふくしぎょうせい 日頃から久留米市の福祉行政について、ご理解をいただき、心から感謝申し上げます。

この調査は、市の保健福祉に関する計画見直しの基礎資料とするため、市内にお住まいの身体障害者手帳をお持ちの方(約2,400人)、療育手帳をお持ちの方(約550人)、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方もしくは自立支援医療(精神通院)制度を利用されている方(約1,500人)を対象に、日常生活の状況やご要望などをおうかがいするために行うものです。

なお、この調査票にお名前を書く必要はなく、調査結果は「対象者の〇〇%がこのような要望を持っている」というように、すべて統計的な処理にのみ使用します。したがって、あなたのお名前や回答の内容が他の人に知られることはありませんので、安心してお答えください。お忙しいところお手数をおかけいたしますが、ご理解とご協力をお願いいたします。

れいわ ねん がつ 令和4年12月

く る め し ちょう はらぐち しんご
久留米市長 原口 新五

きにゅう 記入にあたっての注意

- この調査票は、できる限りあて名のご本人がお答えください。
- ご本人の回答や記入が難しい場合は、主に介助されている方や、ご家族の方が、ご本人と相談したり、ご本人の意見を尊重してお答えください。
- 回答は、あてはまる項目を選んで、その番号を○印で囲んでください。
- 答えたくないことは無理に答えなくてもかまいません。
- 調査票の記入が終わったら、1月11日(水)までに、同封の返信用封筒に入れて、ポストに入れてください(住所やお名前を書く必要はありません)。

【調査に関するおことわり】

ちょうさいしやうしや れいわ ねん がつ にちげんざい じゅうみんきほんだいちやう じやうほう もと ちゅうしゅつ
調査対象者は、令和4年11月1日現在の住民基本台帳の情報を基に抽出しております。

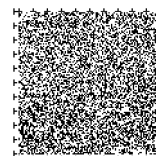
【調査に関するお問い合わせ先】

く る め し けんこうふくし ぶしょうがいしやふくしか
久留米市健康福祉部障害者福祉課

でん わ 電話：0942-30-9035

ほけんふくし じつたいちょうさたんとく
保健福祉サービスニーズ・実態調査担当

F A X : 0942-30-9752



○ このアンケートは、どなたがご回答いただきましたか。(○は1つだけ)

1. 本人が記入
 2. 本人の意思を「代筆」で記入
 3. ご家族、介助者等が本人の意向を汲み取って代わりに記入
 ※本人とのご関係は ()

あなた自身の性別や障害、生活状況などについておたずねします

問1 あなたの性別、年齢、障害を受けた時期等をお答えください。

(1) 性別	1. 男性	2. 女性	3. ()
(2) 年齢	満 () 歳 ※令和4年12月1日現在でご記入ください。		
(3) 障害を受けた時期	満 () 歳のころ ※最初に障害に気づかれたときの満年齢をお答えください。病気が原因の場合は発病時を意味します。		
(4) 現在の住まい	1. 本人または家族の持ち家	4. 障害者支援施設等に入所	
	2. 賃貸住宅	5. 病院等入院	
	3. グループホーム	6. その他 ()	

問2 あなたは次のうちどれに当てはまりますか。当てはまるものをすべて選んでください。

1. 身体障害者手帳を持っている
 ➡ (1) どのような障害がありますか。当てはまるものをすべて選んでください。

1. 視覚障害
 2. 聴覚障害、平衡機能障害
 3. 音声・言語機能障害、そしゃく機能障害
 4. 肢体不自由
 5. 内部障害(心臓・呼吸器・じん臓・ぼうこう又は直腸・小腸・肝臓・免疫機能障害)

➡ (2) 「身体障害者手帳」に書いてある障害はどの程度ですか。

① 1級 ② 2級 ③ 3級 ④ 4級 ⑤ 5級 ⑥ 6級

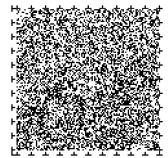
2. 療育手帳を持っている ➡ 「療育手帳」に書いてある障害はどの程度ですか。

① A ② A1 ③ A2 ④ A3 ⑤ B ⑥ B1 ⑦ B2

3. 精神障害者保健福祉手帳を持っている
 ➡ 「精神障害者保健福祉手帳」に書いてある障害はどの程度ですか。

① 1級 ② 2級 ③ 3級

4. 自立支援医療(精神通院)制度を利用している



問3 現在、あなたと同居している方はどなたですか。(○はあてはまるものすべて)

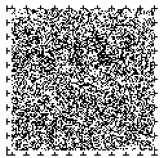
1. 配偶者	4. その他の家族・親族
2. 親	5. その他 ()
3. 子ども	6. 同居している人はいない

問4 あなたは、次の①から⑬までのことができますか。(○はそれぞれに1つだけ)
 ※補装具を使用している人は、補装具を使用した状態でお答えください。

	つね ひとりでできる	おおよそ ひとりでできる	アドバイス かいじょが あれば できる	ぜんぶ かいじょが ひつよう 必要
① 食事をする	1	2	3	4
② 食事の支度や後片付けをする	1	2	3	4
③ 衣服の着脱をする	1	2	3	4
④ 排せつをする	1	2	3	4
⑤ 入浴をする	1	2	3	4
⑥ 家の中を移動する	1	2	3	4
⑦ 身の回りの掃除、整理整頓をする	1	2	3	4
⑧ 洗濯をする	1	2	3	4
⑨ 日常の買い物をする	1	2	3	4
⑩ 金銭管理をする	1	2	3	4
⑪ 服薬管理をする	1	2	3	4
⑫ 自分の意思を伝える	1	2	3	4
⑬ 相手の意思を理解する	1	2	3	4

問4-1 (問4の⑫、⑬で3を選んだ方のみお答えください。) ←
 あなたは日常的にどのようなコミュニケーション手段を利用していますか。
 (○はあてはまるものすべて)

1. 補聴器	7. 携帯電話
2. 人工内耳	8. スマートフォン・タブレット端末
3. 筆談・要約筆記	9. ファックス
4. 手話・手話通訳	10. コミュニケーションボード (絵・カード等)
5. 触手話	11. 家族・友人・介助者
6. パソコン・意思疎通支援器	12. その他 ()



問4-2 (問4の⑫、⑬で3または4を選んだ方のみお答えください。)

あなたは日常的にコミュニケーションの支援として、何が不足していると感じますか。(〇はあてはまるものすべて)

- | | |
|-------------------|------------|
| 1. 補聴器 (購入補助) | 4. 手話通訳者 |
| 2. 人工内耳 (購入補助) | 5. 要約筆記者 |
| 3. 意思疎通支援器 (購入補助) | 6. その他 () |

福祉サービスの利用状況についておたずねします

問5 障害福祉サービスについておたずねします。

(1) 障害者総合支援法による福祉サービス (又は児童福祉法による障害児支援) を利用していますか。(〇は1つだけ)

- | | |
|-----------------------|------------|
| 1. 利用している | 3. 利用していない |
| 2. 利用したいが、利用できない (理由) | () |

(2) 「障害支援区分」の認定を受けていますか。(〇は1つだけ)

- | | | |
|-------------|-------------|---------------------|
| 1. 認定を受けている | 2. 申請したが非該当 | 3. 受けていない (申請中を含む。) |
|-------------|-------------|---------------------|

問5 (2) - 1 (問5 (2) で1を選んだ方のみお答えください。) 現在の支援区分は何ですか。(該当する区分に〇は1つだけ)

- | | | | | | |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1. 区分1 | 2. 区分2 | 3. 区分3 | 4. 区分4 | 5. 区分5 | 6. 区分6 |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|

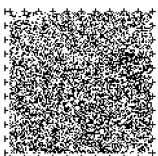
問6 介護保険サービスについておたずねします。

(1) 介護保険法によるサービスを利用していますか。(〇は1つだけ)

- | | |
|-----------------------|------------|
| 1. 利用している | 3. 利用していない |
| 2. 利用したいが、利用できない (理由) | () |

(2) 介護保険制度の要介護認定を受けていますか。受けている方は要介護度を教えてください。(〇は1つだけ)

- | | | | |
|---------|---------|---------|---------|
| 1. 要支援1 | 3. 要介護1 | 5. 要介護3 | 7. 要介護5 |
| 2. 要支援2 | 4. 要介護2 | 6. 要介護4 | |



問7 あなたは身の回りの支援を、主にどなたにしてもらっていますか。(〇はあてはまるものすべて)

- | | |
|--------------|----------------------|
| 1. 配偶者 | 6. 福祉施設や医療機関の職員 |
| 2. 親 | 7. その他 () |
| 3. 子ども | 8. 必要だが支援をしてくれる人がいない |
| 4. その他の家族・親族 | 9. 支援をしてもらう必要がない |
| 5. ホームヘルパー | |

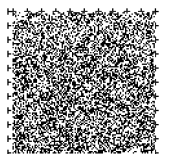
問7-1 (問7で5を選んだ方のみお答えください。) 現在の福祉サービス(ホームヘルパー)の利用時間は、あなたが必要と思う支援に対して十分ですか。(〇は1つだけ)

- | | |
|------------------------|-----|
| 1. 十分である | |
| 2. 不足している(不足していると思う理由) | () |
| 3. わからない | |

問7-2 (問7で8を選んだ方のみお答えください。) その理由は何ですか。

問7-3 (問7で5以外を選んだ方のみお答えください。) 現在身の回りの支援をしてくれている人からの支援を受けることができなくなったとき、または、支援が必要となったときは、誰から支援を受けたいですか。(〇はあてはまるものすべて)

- | | |
|--------------|-----------------|
| 1. 配偶者 | 6. 福祉施設や医療機関の職員 |
| 2. 親 | 7. 地域のボランティア等 |
| 3. 子ども | 8. その他 () |
| 4. その他の家族・親族 | 9. わからない |
| 5. ホームヘルパー | |



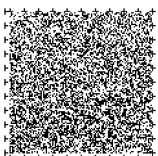
しゅうろう ひび す かた
就 労 や 日 々 の 過 ぎ し 方 に つ い て お た ず ね し ま す

と い 問 8 あなたは、主(おも)に何を(なに)して過(す)ぎしていますか。(○はあてはまるものすべて)

1. 正(せい)規(ぎ)の社(しゃ)員(いん)・従(じゅう)業(ぎょう)員(いん)と(して)働(はたら)いている
2. パート、アルバイ(など)ト等(ひ) (非(ひ)正(せい)規(ぎ)社(しゃ)員(いん)) と(して)働(はたら)いている
3. 自(じ)営(えい)業(ぎょう)を(して)いる (自(じ)営(えい)業(ぎょう)の(手(て)伝(でん)い)を(含(む)む))
4. 就(しゅう)労(ろう)系(けい)の福(ふく)祉(し)サ-ビ(サービス)ス事(じ)業(ぎょう)所(じょ)等(とう)に(通(と)っ)て(い)る
〔該(がい)当(とう)す(る)サ-ビ(サービス)ス(を)選(せん)択(たく)〕
① 就(しゅう)労(ろう)移(い)行(こう)支(し)援(えん) ② 就(しゅう)労(ろう)継(けい)続(ぞく)支(し)援(えん)A(が)型(がた) ③ 就(しゅう)労(ろう)継(けい)続(ぞく)支(し)援(えん)B(が)型(がた)
④ 地(ち)域(いき)活(かつ)動(どう)支(し)援(えん)セ(ン)タ-、作(さ)業(ぎょう)所(じょ)等(とう)
5. 障(しょう)害(がい)者(しゃ)の(た)め(の)通(と)所(じょ)サ-ビ(サービス)ス(を)利(り)用(よう)し(て)い(る)
〔該(がい)当(とう)す(る)サ-ビ(サービス)ス(を)選(せん)択(たく)〕
① 療(りょう)養(よう)介(かい)護(ご) ② 生(せい)活(かつ)介(かい)護(ご) ③ 自(じ)立(りつ)訓(くん)練(れん)
6. 介(かい)護(ご)保(ほ)険(けん)の(通(と)所(じょ)サ-ビ(サービス)ス)を(利(り)用(よう)し(て)い(る))
7. 学(がく)校(こう)に(通(と)っ)て(い)る
8. 学(がく)童(どう)保(ほ)育(いく)に(通(と)っ)て(い)る
9. 保(ほ)育(いく)園(えん)・幼(よう)稚(ち)園(えん)・認(にん)定(てい)こども園(えん)に(通(と)っ)て(い)る
10. 障(しょう)害(がい)児(に)の(通(と)所(じょ)施(せ)設(せつ)に(通(と)っ)て(い)る
〔該(がい)当(とう)す(る)サ-ビ(サービス)ス(を)選(せん)択(たく)〕
① 児(に)童(どう)発(はつ)達(たつ)支(し)援(えん) ② 医(い)療(りょう)型(がた)児(に)童(どう)発(はつ)達(たつ)支(し)援(えん) ③ 放(は)課(か)後(ご)等(とう)デ(イ)サ-ビ(サービス)ス
11. 医(い)療(りょう)機(き)関(かん)に(入(い)り)院(えん)し(て)い(る)
12. 家(か)庭(てい)で(家(か)事(じ)、育(いく)児(に)、介(かい)護(ご)等(とう)を(行(おこな)っ)て(い)る)
13. 自(じ)宅(たく)で(過(す)ぎ)し(て)い(る)
(自(じ)宅(たく)で(主(おも)に(なに)を(して)い(ま)す(か)))
14. そ(の)他(た) ()

と い 問 8 - 1 (問(と) 8 で 1 ~ 4 の(い)ず(れ)か(を)選(えら)ん(だ)方(か)の(み)お(こ)答(た)え(く)だ(さ)い。) 仕(し)事(ごと)の(こ)と(で)悩(なや)んで(い)る(こ)と(や)困(こま)っ(て)い(る)こ(と)が(あ)り(ま)す(か)。(○はあてはまるものすべて)

1. 収(しゅう)入(にゅう)が(少(すく)ない) (月(げつ)収(しゅう)約(やく) _____ 円(えん))
2. 体(たい)調(ちょう)が(悪(わる)い)と(き)に(休(やす)み)を(と)る(こ)と(が)難(むず)か(しい)
3. 勤(きん)務(む)時(じ)間(かん)の(長(なが)さ)や(時(じ)間(かん)帯(たい)が(自(じ)分(ぶん)に(あ)わ(な)い))
4. 仕(し)事(ごと)の(内(ない)容(よう)が(自(じ)分(ぶん)に(あ)わ(な)い))
5. 仕(し)事(ごと)の(内(ない)容(よう)が(難(むず)か(しく)、覚(おぼ)え(る)の(が)たい(へん))
6. 職(しょく)場(ば)で(の)コ(ミュ)ニ(ケー)シ(ョ)ン(が)う(ま)く(と)れ(な)い)
7. 障(しょう)害(がい)へ(の)理(り)解(かい)が(得(え)に(く)く)、人(にん)間(かん)関(かん)係(けい)が(難(むず)か(しい))
8. 職(しょく)場(ば)に(相(そう)談(だん)し(たり)職(しょく)場(ば)と(の)間(あ)い(だ)で(調(てい)整(せい)し(たり)す(る)人(ひと)が(い)な(い))
9. 職(しょく)場(ば)の(設(せつ)備(び)が(不(ふ)十(じゅう)分(ぶん)で(障(しょう)害(がい)者(しゃ)に(あ)っ(て)い(な)い(た)め(使(つか)い)に(く)い))
10. 職(しょく)場(ば)ま(で)の(通(と)勤(きん)が(たい(へん))
11. 障(しょう)害(がい)が(な)い(人(ひと)と(比(くら)べ(て)、仕(し)事(ごと)の(内(ない)容(よう)や(昇(しょう)進(しん)等(とう)に(差(さ)が(あ)る))
12. そ(の)他(た) ()
13. 特(とく)に(な)い



問8-2 (問8で4を選んだ方のみお答えください。)あなたが望む働き方は、次のうちどれにもっとも近いですか。(○は1つだけ)

1. 一般の企業等で、フルタイムで働きたい
2. 一般の企業等で、短時間のパートやアルバイトとして働きたい
3. 賃金は低くても、仕事の内容や量が負担にならない福祉サービス事業所で働きたい
4. その他 ()

問9 現在、仕事をしていない方(問8で1~4以外を選択した人)にお尋ねします。あなたは、今後、就労を希望しますか。(○は1つだけ)

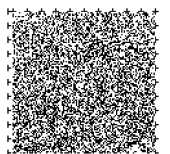
1. 就労を望んでいる
2. 現在のところ、就労は望んでいない
3. どちらとも言えない

問9-1 (問9で1を選んだ方のみお答えください。)あなたが望む働き方は、次のうちどれにもっとも近いですか。(○は1つだけ)

1. 一般の企業等で、フルタイムで働きたい
2. 一般の企業等で、短時間のパートやアルバイトとして働きたい
3. 賃金は低くても、仕事の内容や量が負担にならない福祉サービス事業所で働きたい
4. 技能を身につける等の訓練を受けた後に働きたい
5. その他 ()

問10 障害のある人が働きながら暮らすためには、どのような環境が整っていることが大切だと思いますか。(○は3つまで)

1. 勤務する時間や日数を調整できること
2. 通勤手段があること
3. 通院に配慮してもらえる職場であること
4. 自宅で仕事ができること
5. 住まいの場があること
6. 生活していけるだけの賃金を得られる職場(仕事)があること
7. 障害にあった仕事であること
8. 就労のための訓練を受けられること(就労継続支援A型、就労継続支援B型など)
9. 職場に慣れるまで援助してくれる制度があること
10. 勤務場所に障害者用の設備・機器が整っていること
11. 周囲が自分を理解してくれること
12. 同じ障害を持つ仲間や介助者がいる職場があること
13. その他 ()
14. 特にない



教育等についておたずねします

※問 1 1～1 4は、1 8歳未満の方におたずねします。それ以外の方は問 1 5に進んでください。

問 1 1 通園・通学先は、次のうちどれにあたりますか。(○は1つだけ)

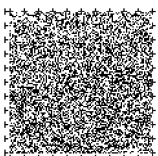
- | | |
|---------------------|------------------|
| 1. 幼稚園・保育所・認定こども園 | 6. 高等学校・大学・専門学校等 |
| 2. 障害児通園施設(こぐま学園など) | 7. 通園・通学はしていない |
| 3. 特別支援学校 | 8. フリースクール |
| 4. 小・中学校の通常の学級 | 9. その他() |
| 5. 小・中学校の特別支援学級 | |

問 1 1-1 現在の通園・通学先は希望どおりですか。(○は1つだけ)

- | | |
|--------------------|--|
| 1. 希望どおり | |
| 2. 希望どおりではない(理由:) | |

問 1 1-2 通園や通学をする場合に困ることや困っていることがありますか。(○はあてはまるものすべて)

- | | |
|---------------------------------|--|
| 1. 通うのがたいへん
(具体的に:) | |
| 2. 授業内容が難しい | |
| 3. トイレ等の設備が十分ではない | |
| 4. 介助体制が十分ではない | |
| 5. 職員や生徒の理解や配慮が足りない | |
| 6. 受け入れてくれる園・学校の数が少ない | |
| 7. 希望どおりの就園・就学が難しい | |
| 8. 家族の同伴を求められる | |
| 9. 医療的ケア(経管栄養、たんの吸引、導尿等)が受けられない | |
| 10. その他() | |
| 11. 特に問題はない | |



とい 問 1 2 ほうかご つうしょしえん じどうはったつしえん ほうかごとう など りようじようきょう
放課後などの通所支援（児童発達支援、放課後等デイサービス等）の利用状況
についてお答えください。（○は1つだけ）

1. 利用している
2. 利用しておらず、今後も利用する予定はない
3. 現在は利用していないが、今後、利用してみたい

【児童発達支援、放課後等デイサービス】

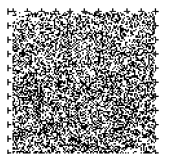
がっこうじゅぎょうしゅうりょうご きゅうじつなど つうしょ せいかつのもうりよくこうじょう ひつよう くんれん た しえん おこな
学校授業終了後、休日等に、通所により生活能力向上のために必要な訓練、その他の支援を行
うものです。

とい 問 1 2 - 1 とい えら かた こた りようさき えら
問 1 2 - 1 （問12で1を選んだ方のみお答えください。）なぜこの利用先を選ばれ
ましたか。（○はあてはまるものすべて）

1. 子どもの成長発達を促せる場所だから
2. 保護者の相談場所として
3. 保護者が就労していて預かり場所が欲しかったから
4. 親と離れて子どもが過ごせる場所が欲しかったから
5. この事業所に受け入れてもらったから
6. 費用負担が少ないから
7. その他（ ）

とい 問 1 3 さいいこう しんろ かんが
問 1 3 18歳以降の進路をどのように考えていますか。（○は1つだけ）

1. 一般企業等での就労
2. 就労系障害福祉サービス事業所（就労移行支援、就労継続支援A、B型）の利用
3. 地域活動センターや作業所の利用
4. 進学
5. 就労系事業所以外の障害福祉サービス（療養介護、生活介護、自立訓練等）を利用
6. 障害者支援施設等への入所
7. その他（ ）
8. わからない・まだ考えていない



問14 次のような教育に関する要望がありますか。(○は3つまで)

1. 障害に関する理解向上・インクルーシブ教育の推進
2. 本人が希望する学校に入れるなど、個人のニーズに応じた教育
3. 教職員の障害児支援に関する知識の研修・啓発の充実
4. 特別支援学校の専門性の向上
5. 臨床心理士や医師など心理的なケアができる専門家の派遣
6. 職業教育の充実
7. 通級制度（定期的な通級指導教室での指導など）の充実
8. 学校の介助・看護体制の整備
9. 特別支援学級の教員の専門性の向上
10. 進路指導の充実
11. 障害に応じた合理的配慮の提供
(具体的に)
12. その他 ()
13. 特にない

【インクルーシブ教育】

障害のある者と障害のない者がともに学ぶことです。

【合理的配慮の提供】

障害のある方から社会の中にあるバリアを取り除くために何らかの対応を必要としているとの意思が伝えられたときに、負担が重すぎない範囲で対応することです。

がいしゅつ
外出についておたずねします

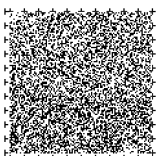
問15 あなたは、過去1年間にどのくらい外出をしましたか。(○は1つだけ)

- | | | |
|-----------|----------|---------------|
| 1. ほとんど毎日 | 3. 週1~2回 | 5. 年に数回 |
| 2. 週3~4回 | 4. 月1~2回 | 6. 一度も外出していない |

問15-1 (問15で1~5のいずれかを選んだ方のみお答えください。)

外出の目的は何ですか。(○はあてはまるものすべて)

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1. 通勤・通学 | 6. 散歩 |
| 2. 買物 | 7. 旅行 |
| 3. 病院への通院 | 8. レジャー・スポーツ |
| 4. 施設への通所・訓練 | 9. 親戚・友人・知人宅の訪問 |
| 5. 市役所や相談センターなどへの用事 | 10. その他 () |



とい 問 16 外出をするとき付き添いなどの支援が必要ですか。(○は1つだけ)

1. いつも支援が必要
2. 慣れた場所には一人でいけるが、それ以外は支援が必要
3. 普段は一人でいけるが、調子が悪い場合は支援が必要
4. その他 ()
5. いつも一人で外出できる

とい 問 17 一人で外出できない場合、どのように外出していますか。(問16で「5」と回答した人は回答不要です。)(○はあてはまるものすべて)

1. 福祉サービスの移動支援(同行援護、行動援護等)を利用している
2. 福祉タクシー等の移送サービスを利用している
3. 家族に付き添ってもらっている
4. 友人や知人、ボランティア等に付き添ってもらっている
5. その他 ()

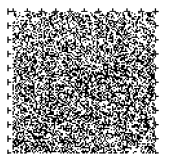
とい 問 17-1 (問17で1を選んだ方のみお答えください。)

現在の福祉サービスによる移動支援の利用時間は、あなたが必要と思う支援に対して十分ですか。(○は1つだけ)

1. 十分である
2. わからない
3. 不足している
(不足していると思う理由)

とい 問 17-2 現在外出のときに支援をしてくれている人からの支援を受けることができなくなったとき、又は、今後支援が必要となったときは、誰から支援を受けたいですか。(○はあてはまるものすべて)

1. 福祉サービスによるホームヘルパー
2. 福祉サービスの移動支援(同行援護、行動援護等)を利用する
3. 福祉タクシー等の移送サービスを利用する
4. 家族
5. 友人や知人
6. ボランティア
7. その他 ()



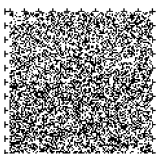
とい 問 18 外出がいしゅつに関して、どのようなことことに不便ふべんや困難こんなんを感じかんじますか。(○はあてはまるものすべて)

1. 付き添つきそってくれる人ひとがいない
2. 外出先がいしゅつさきでコミュニケーションがとりにくい
3. 必要ひつようなときに、まわりの人ひとの手助けてだすや配慮はいりよが足りない
4. まわりの人ひとの目めが気になる
5. 障害者用しょうがいしやようトイレが少すくない
6. 障害者用しょうがいしやようの駐車ちゆうしやスペースや案内表示あんないひようじ等、障害者しょうがいしやに配慮はいりよした設備せつびが十分じゆうぶんではない
7. バリアフリー等なとしょうがいしや障害者しょうがいしやへの配慮はいりよに関する情報かんが入手じょうほうしにくい
8. 通路上つうろじょうに自転車じてんしやや看板等かんばんの障害物しょうがいぶつがあつてとりにくい
9. 道路・建物どうろ たてものの段差だんさや、電車でんしや・バス等の乗り降りのりおりがたいへん
10. 気軽きがるに利用できる移動手段りよう いどうしゆだんが少すくない(福祉タクシーふくしやリフト付きバスりふと等な)
11. 交通費こうつうひの負担ふたんが大きいおお
12. その他た ()
13. 福祉サービスふくしを利用りようしている限りかぎにおいては、特に不便ふべんや困難こんなんを感じかんることはない
14. 福祉サービスふくしを利用りようしなくても、特に不便ふべんや困難こんなんを感じかんることはない
15. ほとんど外出がいしゅつしないのでわからない

ちいき せいかつ
地域での生活についておたずねします

とい 問 19 あなたはどのような地域活動ちいきかつどうに現在参加げんざいさんかしていますか。
(○はあてはまるものすべて)

- | | |
|--|---|
| 1. 自治会 <small>じちかい</small> の活動 <small>かつどう</small> | 6. 障害者団体 <small>しょうがいしやだんたい</small> の活動 <small>かつどう</small> |
| 2. PTA活動 <small>かつどう</small> | 7. 老人クラブ <small>ろうじん</small> の活動 <small>かつどう</small> |
| 3. 子ども会 <small>こかい</small> などの活動 <small>かつどう</small> | 8. ボランティア活動 <small>かつどう</small> |
| 4. 青年団 <small>せいねんだん</small> の活動 <small>かつどう</small> | 9. その他 <small>た</small> () |
| 5. 女性団体 <small>じよせいだんたい</small> (婦人会 <small>ふじんかい</small> 、女性 <small>じよせい</small> の会等 <small>かい</small>)の活動 <small>かつどう</small> | 10. 参加 <small>さんか</small> していない |



問 2 0 今後、余暇活動として、どのような活動をしたいと思いますか。

(○はあてはまるものすべて)

- | | |
|--------------|-----------------------|
| 1. スポーツ | 7. 趣味などのサークル活動・生涯学習 |
| 2. レクリエーション | 8. 文化・芸術活動 |
| 3. 旅行 | 9. 講座や講演会等への参加 |
| 4. 買い物 | 10. 地域の行事や祭り、学校・職場の行事 |
| 5. ボランティア活動 | 11. その他 () |
| 6. セルフヘルプ活動* | 12. 特にない |

【セルフヘルプ活動】

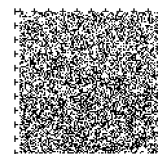
同じような立場（病気・障害等）の方たちが、その思いや体験を共有しながら、専門家の支援・援助を受けることなく、自らも自立しながら相互に支え合うことです。

問 2 1 あなたが地域で行われる行事や余暇活動に参加しようとした場合、そのさまたげとなることはありますか。(○はあてはまるものすべて)

- | | |
|------------------------|------------------|
| 1. どのような活動が行われているか知らない | 7. 健康や体力に自信がない |
| 2. 気軽に参加できる活動が少ない | 8. コミュニケーションが難しい |
| 3. 一緒に活動する友人・仲間がいない | 9. その他 () |
| 4. 活動場所が近くにない・移動手段がない | 10. 特にない |
| 5. 介助者がいない | |
| 6. 障害者を受け入れる設備が整っていない | |

問 2 2 あなたが地域で暮らす中で、近隣・地域の人からどのようなことがあれば助かりますか。(○はあてはまるものすべて)

- | |
|-----------------------------------|
| 1. 日常的な声かけ |
| 2. 話し相手 |
| 3. 外出時の配慮（段差で車いすを押すなど） |
| 4. 外出時の自発的な声かけ（「何かお手伝いしますか」など） |
| 5. 短時間の子どもの預かり |
| 6. 簡単な家事の手伝い（ゴミ出しなど） |
| 7. 自治会、地区の祭り、スポーツ大会などの地域活動への参加の誘い |
| 8. 災害や急病等、緊急時の支援 |
| 9. その他 () |
| 10. 何もしてほしくない |
| 11. 特に必要ない |



せいかつじょう こま そうだんあいて
生活上の困りごとや相談相手についておたずねします

問 2 3 現在の生活の中で困っていることや、将来に対する不安・悩み等がありますか。
 (○はあてはまるものすべて)

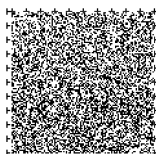
- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. 経済的な不安 | 9. 周囲の人の理解がない |
| 2. 障害や健康上の不安、悩み | 10. 介護者に負担をかける |
| 3. 住まいの不満、悩み | 11. 通院、通勤、通学が困難 |
| 4. 仕事の不満または働く場がない | 12. 生きがいや楽しみが少ない |
| 5. 結婚の不安、悩み | 13. 財産の管理が不安 |
| 6. 育児や子どもの教育の悩み | 14. その他 () |
| 7. 将来の生活が不安 | 15. 特にない |
| 8. 親亡き後の不安 | |

問 2 4 生活の中で困っていることや不安・悩みを誰(どこ)に相談していますか。
 (○はあてはまるものすべて)

- | | |
|-----------------------|----------------------|
| 1. 市役所・久留米市保健所(保健師含む) | 9. 友人・知人、近所の人 |
| 2. 久留米児童相談所 | 10. ボランティア |
| 3. 久留米市障害者基幹相談支援センター | 11. 入所・通所している福祉施設の職員 |
| 4. 相談支援事業所 | 12. ホームヘルパーや訪問看護師 |
| 5. 障害者相談員や民生委員・児童委員 | 13. 病院・診療所 |
| 6. 障害者就業・生活支援センターぼるて | 14. 学校・職場 |
| 7. 障害者団体 | 15. その他 () |
| 8. 家族、親族 | 16. 相談する人がいない |

問 2 5 生活の中で困っていることや不安・悩みを相談する際に困ることは何ですか。
 (○はあてはまるものすべて)

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1. 近くに相談窓口がない | 7. 相談窓口に関する情報がない |
| 2. どこに相談すればよいか分からない | 8. 相談窓口に関する情報を読めない |
| 3. 相談時に親身になって話を聞いてくれない | (点字、手話等の障害に応じた配慮がないため) |
| 4. 相談してもたらい回しにされる | 9. その他 () |
| 5. 相談する度に最初から説明を求められる | 10. 困っていることはない |
| 6. 適切な助言が得られない | |



問 2 6 市が実施しているいろいろな福祉施策についての情報はどこで知りますか。

(○はあてはまるものすべて)

- | | |
|----------------------|-------------------|
| 1. 市役所・久留米市保健所 | 10. 社会福祉協議会 |
| 2. 市の広報（広報久留米） | 11. 家族・友人・知人・近所の人 |
| 3. 市のホームページ | 12. 学校・職場 |
| 4. 久留米市障害者基幹相談支援センター | 13. 福祉施設 |
| 5. 相談支援事業所 | 14. 新聞・雑誌 |
| 6. 障害者相談員や民生委員・児童委員 | 15. テレビ・ラジオ |
| 7. ホームヘルパーや訪問看護師 | 16. インターネット |
| 8. 所属している団体の会合や会報 | 17. その他（ ） |
| 9. 病院・診療所・薬局 | 18. 特にない |

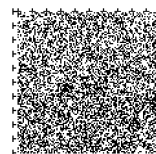
問 2 7 あなたは、日常的にどのような方法で情報を入手しますか。(○はあてはまるものすべて)

- | | |
|----------------------|---------------|
| 1. 点字 | 7. ファックス |
| 2. 録音図書（デイジー図書） | 8. テレビ（一般放送） |
| 3. 一般図書・新聞（チラシ含む）・雑誌 | 9. 手話放送・文字放送 |
| 4. パソコン | 10. ラジオ |
| 5. 携帯電話 | 11. 家族・友人・介助者 |
| 6. スマートフォン・タブレット端末 | 12. その他の方法（ ） |

今後の暮らし方についておたずねします

問 2 8 あなたは、今後、どのように暮らしたいと思いますか。(○は1つだけ)

- | |
|--|
| 1. 家族やパートナーと同居して暮らしたい
→将来もし家族やパートナーと同居できなくなった場合はどのように暮らしたいですか。
() |
| 2. 独立して一人で暮らしたい |
| 3. 共同生活ができるグループホームで暮らしたい
→将来、条件等が整えばグループホームから出て一人暮らしをしたいと思いませんか。
(1. 思う 2. 思わない) |
| 4. 医療機関や福祉施設に入院・入所したい |
| 5. その他 () |
| 6. わからない |



問29 あなたは、どのような条件が整えば、自宅や地域で生活できる（しやすくなる）
とおも
と思いますか。（○は3つまで）

1. ホームヘルプや外出支援等の日常生活の介助が十分に受けられること
2. 家族が入院した時や旅行などの時に利用できる宿泊施設（ショートステイ）が利用
しやすい環境にあること
3. 主治医のいる医療機関に通いやすい環境にあること
4. 生活するのに十分な収入があること
5. 住宅が確保できること
6. 家族と同居できること
7. グループホーム等の共同生活できる場があること
8. 地域で何でも相談できる相談員や相談窓口があること
9. 地域の人が障害を理解してくれること
10. 住居や道路などがバリアフリーであること
11. その他（ ）
12. 特にない
13. 自宅や地域で生活したいとは思わない

差別や虐待の現状についておたずねします

問30 障害を理由として、差別的な取扱いを受けたと感じたり、いやな思いをした
ことがありますか。（○は1つだけ）

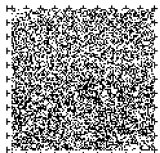
- | | |
|---------|-----------|
| 1. よくある | 3. ほとんどない |
| 2. 時々ある | 4. まったくない |

問30-1 (問30で1または2を選んだ方のみお答えください。)

それはどこででしたか、またどのようなことでしたか。（○はあてはまる
ものすべて）

- | | |
|--------------|----------------------|
| 1. 市役所等の官公署 | 6. 病院 |
| 2. 店舗などの商業施設 | 7. 家庭 |
| 3. 宿泊施設 | 8. 障害者福祉施設等 |
| 4. 職場 | 9. インターネット上のSNS、掲示板等 |
| 5. 学校 | 10. その他（ ） |

〔どのようなことが具体的に記入してください〕



問3 1 障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律（障害者差別解消法）が施行されています（平成28年4月）。この法律の施行後、次の点についてどう感じられますか。

(1) 障害のある人に対する差別的な取扱いが減った。(〇は1つだけ)

1. そう思う 2. 変わらないと思う 3. わからない

(2) 官公署や商業施設で、積極的に配慮をしてくれるようになった。(〇は1つだけ)

1. そう思う 2. 変わらないと思う 3. わからない

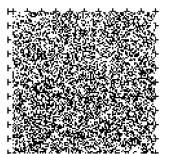
問3 2 あなたが差別を受けたら誰もしくはどこに相談しますか。(〇はあてはまるものすべて)

- | | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| 1. 市役所・久留米市保健所（保健師含む） | 9. 入所・通所している福祉施設の職員 |
| 2. 久留米市障害者基幹相談支援センター | 10. ホームヘルパーや訪問看護師 |
| 3. 相談支援事業所 | 11. 病院・診療所 |
| 4. 障害者相談員や民生委員・児童委員、
人権擁護委員 | 12. 学校・職場 |
| 5. 障害者団体 | 13. 警察 |
| 6. 家族、親族 | 14. 労働局・労働基準監督署 |
| 7. 友人・知人、近所の人 | 15. その他（ ） |
| 8. ボランティア | 16. 相談しない |

問3 2 - 1 (問32で16を選んだ方のみお答えください)

相談しないのはどうしてですか。(〇は1つだけ)

1. どこに相談すればよいか分からないから
2. 差別にあたるかどうか分からないから
3. 自分がきちんと対応できないと思ったから
4. その他（ ）



問33 あなたは虐待を受けたことがありますか。(〇は1つだけ)

- | | |
|--------------|-------------|
| 1. 受けたことがある | 3. 受けたことはない |
| 2. 受けたかもしれない | 4. わからない |

問33-1 (問33で1または2を選んだ方のみお答えください。) だれから虐待を受けましたか。(〇はあてはまるものすべて)

- | | |
|----------------------|------------|
| 1. 学校や園の教員・職員 | 6. ボランティア |
| 2. 通園・スクールバス運転手・添乗員 | 7. 医療関係者 |
| 3. 施設職員 | 8. 家族・親族 |
| 4. ホームヘルパー・ガイドヘルパー | 9. 見知らぬ人 |
| 5. 勤務先の社員・上司・社長(経営者) | 10. その他() |

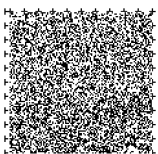
問33-2 (問33で1または2を選んだ方のみお答えください。) 次のうち、どんなことをされましたか。(〇はあてはまるものすべて)

- たたかれる、つねられる、理由なくベッドに縛りつけられるなど
- わいせつな行為をされる、わいせつな行為をさせられるなど
- 食事を与えられない、入浴させてくれないなど
- ののしられる、子ども扱いされる、意図的に無視されるなど
- 無断でプライバシーの侵害をされるなど
- 年金や預貯金を自分の意思に反して使われるなど
- その他()

問34 あなたが虐待を受けたら誰(どこ)に相談しますか。(〇はあてはまるものすべて)

- | | |
|--------------------------------|----------------------|
| 1. 市役所・久留米市保健所(保健師含む) | 10. ボランティア |
| 2. 障害者虐待ホットライン | 11. 入所・通所している福祉施設の職員 |
| 3. 久留米児童相談所 | 12. ホームヘルパーや訪問看護師 |
| 4. 久留米市障害者基幹相談支援センター | 13. 病院・診療所 |
| 5. 相談支援事業所 | 14. 学校・職場 |
| 6. 障害者相談員や民生委員・児童委員、
人権擁護委員 | 15. 警察 |
| 7. 障害者団体 | 16. 労働局・労働基準監督署 |
| 8. 家族、親族 | 17. その他() |
| 9. 友人・知人、近所の人 | 18. 相談しない |

問34-1へ



問34-1 (問34で18を選んだ方のみお答えください。)
相談しない理由は何ですか。(〇は1つだけ)

1. どこに相談すればよいか分からないから
2. 虐待にあたるかどうか分からないから
3. 自分がきちんと対応できないと思ったから
4. その他 ()

問35 あなたの成年後見制度の利用状況についてお答えください。(〇は1つだけ)

1. 制度を利用したことがある、または利用中である
2. 制度を利用する必要はない
3. 制度を利用したことはない

【成年後見制度】

本人の判断能力が認知症、知的障害、精神障害等により不十分な場合、財産の管理や契約を結ぶ場面等において、本人を法的に保護し支えるための制度です。

問35-1 (問35で1を選んだ方のみお答えください。) 困ったことは何かありますか。

Blank box for answer to question 35-1.

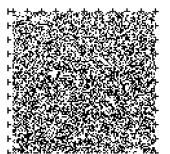
問35-2 (問35で3を選んだ方のみお答えください。) 利用したことがない理由は何ですか。(〇はあてはまるものすべて)

1. 制度のことを知らなかったため
2. どこで手続きをしていいかわからないため
3. 手続きが難しそうのため
4. その他 ()

福祉全般についておたずねします

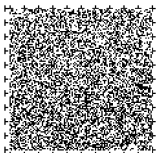
問36 障害や障害のある人に対する市民の理解について、どのように感じていますか。
(〇は1つだけ)

1. とても理解されている
2. ある程度理解されている
3. あまり理解されていない
4. まったく理解されていない
5. どちらとも言えない



とい 問37 今後、障害がある人の自立と福祉向上のための支援として、久留米市はどのようなことを重点的に進めるべきだと考えますか。(〇は5つまで)

1. 障害のある人に対する社会全体の理解を深めるための啓発や教育の充実
2. 障害のある子どもへの保育・教育の充実
3. 市の審議会や委員会などへの障害者の参画
4. 就労支援の充実（働くための訓練や職業紹介、働く場の確保、就労後の支援など）
5. 年金や手当などの充実
6. 公営住宅への障害者優先入居など住宅施策の充実
7. グループホームなどの地域で共同生活できる住まいの整備
8. 家族が入院した時や旅行などのときに利用できる宿泊施設（ショートステイ）の拡充
9. 機能回復訓練などリハビリテーションの充実
10. 在宅生活を支えるための医療の充実
11. 通院・治療のための医療費の助成
12. ホームヘルプやデイサービスなどの在宅サービスの充実
13. ガイドヘルパーなどの外出支援サービスの充実
14. 障害者に対する情報提供や相談窓口の充実
15. 点字、手話などのコミュニケーション方法の普及・充実
16. 手話通訳者や要約筆記者の養成、意思疎通支援機器の助成
17. 障害者同士や地域の人などと交流できる場の整備
18. ボランティアの育成と活動支援
19. 文化・スポーツ・レクリエーションなどを通じた社会参加の支援
20. 緊急時や災害時の支援体制の充実
21. 誰もが利用しやすい交通機関や施設、道路・歩道の整備
22. その他（具体的に： _____)
23. 特にない



さいがいじ そな
災害時の備えについておたずねします

問38 久留米市では、災害が起こった時のために、校区内の公立小中学校やコミュニティセンター、市役所関連施設などを避難所に指定しています。次の(1)(2)について、当てはまるものを選んでください。

(1) 自宅近くにある避難所の場所を知っていますか。(〇は1つだけ)

1. 場所を知っており、避難経路も決めている
2. 場所は知っているが、避難経路は特に決めていない
3. 場所は知っているが、避難経路は知らない
4. 場所も避難経路も知らない

(2) (通勤・通所・通学をされている方のみお答えください。) あなたの職場や通所先、学校の近くにある避難所の場所を知っていますか。(〇は1つだけ)

1. 場所を知っており、避難経路も決めている
2. 場所は知っているが、避難経路は特に決めていない
3. 場所は知っているが、避難経路は知らない
4. 場所も避難経路も知らない

問39 あなたは、災害などのいざという時にそなえて、ふだんから用意(備え)をしていますか。(〇は1つだけ)

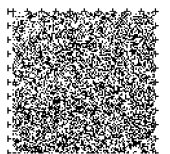
1. 用意している(具体的に:)
2. 用意していない

問40 あなたは、災害などのいざという時に、ご自宅から避難所まで自力で避難ができますか。(〇は1つだけ)

1. できると思う
2. できると思うが不安
3. できないと思う

問41 もし、災害などで避難が必要になった場合、あなたの避難を手助けしてくれる人はいますか。次の中からお選びください。(〇は3つまで)

- | | |
|------------------|-------------------|
| 1. 父母 | 10. 近所の人(自治会を含む) |
| 2. 兄弟姉妹 | 11. 友人・ボランティア |
| 3. 配偶者 | 12. 民生委員・児童委員 |
| 4. 子ども | 13. 地域の消防団 |
| 5. その他の親族・親類 | 14. その他() |
| 6. 施設職員 | 15. 手助けしてくれる人がいない |
| 7. ホームヘルパー・訪問看護師 | 16. 手助けはいらない |
| 8. 医療スタッフ | |
| 9. 相談員 | |



とい 問42 あなたは「避難行動要支援者名簿」に、登録をしていますか。(○は1つだけ)

1. 登録をしている

2. 登録していない

問42-1 (問42で2を選んだ方のみお答えください。) 登録していない理由は
何ですか。(○は1つだけ)

1. 対象に該当しない

2. 対象に該当するが、登録する必要性を感じない

3. 対象に該当するが、「避難行動要支援者名簿」を知らなかった

4. 対象に該当しているかどうか、わからなかった

5. その他()

【避難行動要支援者名簿】

在宅生活をおくっていて、災害(地震や風水害)時に自力又はご家族の協力による避難が
困難で、以下のいずれかにあてはまる方

(1) 要介護3、4、5

(2) 身体障害者手帳1、2級

(3) 療育手帳A

(4) 精神障害者保健福祉手帳1級

(5) 災害時の避難行動に支援が必要な方で、避難支援等関係者への平常時からの情報提供
に同意する者

登録していただいた情報は、本制度の目的の範囲内において、市と地域(校区コミュニティ
組織、自治会など)とで共有します。

とい 問43 災害などが起きた場合、どのようなことが心配ですか。(○は3つまで)

1. 正確な情報がなかなか伝わってこない

2. 救助を求めることができない

3. 救助を求めてもすぐ来てくれる人がいない

4. 安全なところまで、すぐに避難することができない

5. 障害により、まわりの人とのコミュニケーションが取りにくい

6. 避難所の場所、物資の入手方法がわからない

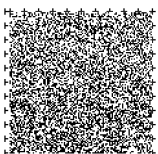
7. 避難所で障害にあった対応をしてくれるか心配である

8. 必要な薬が手に入らない、治療を受けられない

9. 補装具や日常生活用具が使いなくなる

10. 酸素ボンベや吸引器、人工呼吸器等が使いなくなる

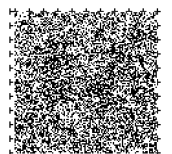
11. その他()



く る め し
久留米市のまちづくりについておたずねします

問 4 4 久留米市のまちづくりにとって次の施策や取組みは、どの程度重要だと思えますか。
また、どの程度満足していますか。次の 14 項目について、あなたの意見に近いものをそれぞれ 5 つの選択肢の中から選んでください。(○はそれぞれ 1 つだけ)

施策・取組	重要度					満足度				
	久留米市のまちづくりにとってどの程度重要と思うか					これまでの取組に対してどの程度満足しているか				
	重要である	どちらかといえば重要である	どちらかといえば重要でない	重要でない	わからない	満足している	満足している	どちらかといえば満足している	どちらかといえば満足していない	わからない
1. 歩道整備などバリアフリーに対する配慮	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
2. 公共交通機関の利用のしやすさ	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
3. 健康づくりの推進	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
4. 保健施策の充実(検診、健診、予防接種、健康相談など)	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
5. 病院、診療所等の医療施設の充実(訪問診療や訪問看護などの在宅医療を含む)	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
6. 障害者福祉施策の充実(障害福祉サービス、相談支援など)	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
7. 地域福祉施策の推進(福祉団体の支援、バリアフリー化、生活保護など)	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
8. 高齢者福祉施策の充実(高齢者福祉サービス・介護保険サービスなど)	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
9. 子育て支援の充実	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
10. 公園、広場の整備	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
11. 市営住宅の整備	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
12. 防災体制の充実・強化	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
13. 防犯に関する取組	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
14. 国際交流・多文化共生の推進	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5



ほけん いりょう ふくし いけん ようぼう せいかつじょう よろこ
保健・医療・福祉サービスへのご意見、ご要望やあなたの生活上の喜び、
なや なん けっこう じゆう か
悩みなど、何でも結構ですのでご自由にお書きください。

これでアンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。

