

令和４年度大阪市障がい者等基礎調査（単純集計表）

資料１－２（参考）

対象者																
n	身体障がい者視覚× 18歳未満	身体障がい者視覚× 18歳以上	身体機能×18歳未満 聴覚・平衡機能	身体機能×18歳未満 聴覚・平衡機能	身体障がい者音声・言語×18歳未満	身体障がい者音声・言語×18歳以上	身体障がい者肢体× 18歳未満	身体障がい者肢体× 18歳以上	身体障がい者内部× 18歳未満	身体障がい者内部× 18歳以上	療育手帳×18歳未満	療育手帳×18歳以上	精神障がい者×18歳未満	精神障がい者×18歳以上	自立支援医療（精神通院）	無記入
4,012 100.0	1 0.0	168 4.2	5 0.1	218 5.4	0 0.0	60 1.5	17 0.4	1,111 27.7	5 0.1	653 16.3	160 4.0	329 8.2	37 0.9	671 16.7	577 14.4	0 0.0

回収方法			
n	郵送	WEB	無記入
4,012 100.0	3,642 90.8	370 9.2	0 0.0

この調査票はどなたが記入されますか。

n	記入した本人（本人がひとりで記入する）	本人の家族（本人の家族が記入する）	本人の家族（本人の家族が記入する）	無回答
4,012 100.0	2,289 57.0	618 15.4	548 13.7	558 13.9

問1 あなたは現在どちらにお住まいですか。

n	旭区	阿倍野区	生野区	北区	此花区	城東区	住之江区	住吉区	大正区	中央区	鶴見区	天王寺区	浪速区	西区	西成区	西淀川区	東住吉区	東成区	東淀川区	平野区	福島区	港区	都島区	淀川区	無記入
4,012 100.0	151 3.8	178 4.4	197 4.9	142 3.5	120 3.0	248 6.2	199 5.0	274 6.8	99 2.5	78 1.9	161 4.0	79 2.0	66 1.7	92 2.3	225 5.6	154 3.8	191 4.8	127 3.2	255 6.4	361 9.0	92 2.3	134 3.3	133 3.3	226 5.6	26 0.6

問2 あなたの性別は次のうちどれですか。

n	男	女	その他・答えたくない	無記入
4,012 100.0	2,014 50.2	1,941 48.4	31 0.8	26 0.7

問3 年齢

n	0歳	6歳	12歳	18歳	40歳	65歳	75歳以上	無記入
4,012 100.0	43 1.1	101 2.5	91 2.3	488 12.2	1,252 31.2	809 20.2	1,228 30.6	0 0.0

年齢区分

n	18歳未満	18歳以上	無記入
4,012 100.0	235 5.9	3,777 94.1	0 0.0

問4 あなたの障がいは、次のうちどれにあてはまりますか。

n	身体障がい	知的障がい	精神障がい	発達障がい	高次脳機能障がい	難病	無回答
4,012 100.0	2,237 55.7	438 10.9	1,128 28.1	399 10.0	103 2.6	155 3.9	77 1.9

問5 あなたの障がい者手帳の種類・等級は、次のうちどれですか。

n	身体障がい者手帳1級	身体障がい者手帳2級	身体障がい者手帳3級	身体障がい者手帳4級	身体障がい者手帳5級	身体障がい者手帳6級	療育手帳A	療育手帳B1	療育手帳B2	精神障がい者保健福祉手帳1級	精神障がい者保健福祉手帳2級	精神障がい者保健福祉手帳3級	持っていない	無回答
4,012 100.0	709 17.7	361 9.0	388 9.7	520 13.0	163 4.1	135 3.4	194 4.8	106 2.6	219 5.5	54 1.3	448 11.2	254 6.3	577 14.4	0 0.0

本人用（A1）単純集計表

問6 あなたの障がいの種類(部位)は次のうちどれですか。

n	視覚障がい（目が不自由）	聴覚障がい（耳が不自由）	聴覚障がい（耳が不自由）	聴覚障がい（耳が不自由）	聴覚障がい（耳が不自由）	聴覚障がい（耳が不自由）	聴覚障がい（耳が不自由）	聴覚障がい（耳が不自由）	聴覚障がい（耳が不自由）	聴覚障がい（耳が不自由）	聴覚障がい（耳が不自由）	聴覚障がい（耳が不自由）	聴覚障がい（耳が不自由）	聴覚障がい（耳が不自由）
2,277	171	242	60	1,269	355	189	44	109	4	31	7	0		
100.0	7.5	10.6	2.6	55.7	15.6	8.3	1.9	4.8	0.2	1.4	0.3	0.0		

問7 あなたの障がい支援区分は次のうちどれですか。

n	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6	申請をしたが非該当	申請はしていない	無回答
4,012	96	134	113	104	80	83	34	2,285	1,084
100.0	2.4	3.3	2.8	2.6	2.0	2.1	0.8	56.9	27.0

問7 申請はしていない方

n	支援区分は知っている	支援区分がわからない	無回答
2,285	110	2,078	97
100.0	4.8	90.9	4.2

問8 あなたが得ている主な収入は、次のうちどれですか。

n	給料・報酬（一般企業・特	事業収入（自営業など）	パート・アルバイト	労務継続的支援による収入（就労継続施設での収入）	年金・手当	生活保護費	財産収入（家賃や利子収入など）	親族の扶養または援助	その他	無回答
4,012	487	132	256	205	2,285	730	73	624	137	170
100.0	12.1	3.3	6.4	5.1	57.0	18.2	1.8	15.5	3.4	4.2

問9 あなたが利用している障がい福祉に関するサービス等は次のうちどれですか。

n	介護ホームヘルプなど（居宅介護・重度訪問介護）	外出時の支援（移動支援・行動支援）	ショートステイ（入所型）	グループホーム	自立生活援助	施設入所	生活介護	自立訓練（機能訓練・生活訓練）	就労移行支援	就労継続支援A型	就労継続支援B型	就労定着支援	相談支援（計画相談支援）	児童発達支援	放課後等デイサービス	保育所等訪問支援	居宅訪問型児童発達支援	福祉型障がい児入所支援	医療型障がい児入所支援	補装具・日常生活用具	日中一時支援	自立支援医療（精神通院）	自立支援医療（育成医療・更生医療）	地域活動支援センター
4,012	452	337	106	56	63	48	253	19	46	60	163	19	213	60	173	25	1	3	2	330	17	881	73	73
100.0	11.3	8.4	2.6	1.4	1.6	1.2	6.3	0.5	1.1	1.5	4.1	0.5	5.3	1.5	4.3	0.6	0.0	0.1	0.1	8.2	0.4	21.9	1.8	1.8

問9 あなたが利用している障がい福祉に関するサービス等は次のうちどれですか。

シ	証	市	二	親	医	が	高	そ	用	無
シ	証	市	二	親	医	が	高	そ	用	無
給	付	重	手	家	療	ス	等	他	こ	記
付	給	度	話	者	費	児	給		れ	入
券	重	交	通	・	助	給	付		ら	
	通	通	シ	こ	成	の	又		い	
	障	の	ョ	も	（	所	は		サ	
	が	支	ン	・	重	・	高		ー	
	運	援	支	支	度	入	サ		ビ	
	賃	割	コ	援	と	所	ー		ス	
	者	タ	ミ		障	・	ビ		を	
	割	引			り	障	を		利	
	タ	ク				ビ				
	ク									
1,336	20	404	22	148	605	380				
33.3	0.5	10.1	0.6	3.7	15.1	9.5				

問10 あなたが障がい福祉に関するサービス等を利用するにあたり、主に相談されたのは次のうちどれですか。

n	区役所・保健福祉センター	障がい者基幹相談支援センター	障がい福祉に関する相談	医療機関	福祉サービス事業所	地域包括支援センター	教育・療育機関	相談機関	その他	相談していない	無回答
2,954	680	27	101	363	150	96	12	17	85	244	1,181
100.0	23.0	0.9	3.4	12.3	5.1	3.2	0.4	0.6	2.9	8.3	40.0

問11 あなたが障がい福祉に関するサービス等を利用して思うことは、次のうちどれですか。

n	利用時間・利用量が足りない	事業所が足りない・職員が足りない	ヘルパーや支援員の認知	サービスに関する制度がわからない	利用の頻度が高い	障がいの状態に合わせたサービスが提供されない	通所など時間や費用がかかりすぎる	サービス利用料の負担が大きい	その他	特にな	無回答
2,954	176	173	126	271	200	123	108	117	72	847	1,332
100.0	5.9	5.9	4.3	9.2	6.8	4.2	3.7	4.0	2.4	28.7	45.1

本人用（A1）単純集計表

問12 新型コロナウイルス感染症の流行に関連して、あなたが障がい福祉に関するサービス等を利用して思うことは、次のうちどれですか。

n	ヘルパーや支援員が衛生用品（マスクやフェイスマスクやゴーグルなど）をしていて、コミュニケーションがとれづらかった	障がいの特性で、マスクの着用などの感染対策がでないことをわかってもらえなかった	いつも通っている事業所が利用できず、家で過ごす時間が増えた	事業所がヘルパーや支援員を確保できず、利用した時に利用できるサービスがなかった	通所では感染に不安があるため、電話や訪問によるサービス提供を希望したが断られた	通所では感染に不安があるため、電話や訪問によるサービスを受けたが、通っているときと比べて、提供するサービスに満足できなかった	感染対策のため、人と人とが接触する支援や送迎などが提供されなかった	ヘルパーや支援員の感染対策（適切なマスクの着用・手指消毒など）が徹底されていなかった	行政手続きの臨時的な対応（郵送、オンラインでの申請・期間の延長など）により、負担が減った	その他	特にない	無回答
2,954 100.0	106 3.6	33 1.1	121 4.1	63 2.1	10 0.3	14 0.5	32 1.1	47 1.6	89 3.0	70 2.4	1,132 38.3	1,393 47.2

問13 あなたが今後利用したいと思う障がい福祉に関するサービス等は、次のうちどれですか。

n	ホームヘルプなど	外出時の支援	短期入所（ショートステイ）	グループホーム	自立生活援助	施設入所	通所により介護などを受けて日中活動を行うサービス	通所により療育や生活訓練などを受けるサービス	就労に関する支援	相談支援	補装具・日常生活用具	医療費の負担軽減に関する支援	市内交通の運賃割引・重度障害者タクシー給付券	手話通訳などのコミュニケーション支援	その他	特にない	無記入
4,012 100.0	382 9.5	468 11.7	199 5.0	116 2.9	289 7.2	202 5.0	147 3.7	161 4.0	422 10.5	454 11.3	328 8.2	722 18.0	1,033 25.8	48 1.2	83 2.1	949 23.7	602 15.0

問14 あなたは介護保険の要支援・要介護認定を受けておられますか。

n	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請したが非該当	認定を受けていない	無記入
3,290 100.0	190 5.8	171 5.2	106 3.2	157 4.8	149 4.5	142 4.3	123 3.7	6 0.2	1,712 52.0	534 16.2

問15 あなたが利用している介護保険に関するサービスは次のうちどれですか。

n	訪問介護（ホームヘルプサービス）	通所介護（デイサービス）	テ短期入所（ショートス）	福祉用具（ベッド・車いすなど）貸与	その他	利用していない	無記入
1,038 100.0	420 40.4	380 36.6	69 6.6	432 41.6	110 10.6	115 11.1	80 7.7

問16 あなたが介護保険に関するサービスを利用して思うことは、次のうちどれですか。

n	利用時間・利用量が足りない	事業所が足りない・職員が足りない	ヘルパーや支援員などの分	かなりにく内容や利用料	利用に時間がかかる	いサ障がいの状態に合わせたサービス提供が難しい	通所に時間がかからない	がササービス利用料の負担が大きい	事業所が利用できない	余暇などにかける外出の支援がない	継続して福祉サービスを利用したい	その他	特にない	無回答
1,038 100.0	134 12.9	54 5.2	75 7.2	159 15.3	67 6.5	65 6.3	22 2.1	144 13.8	19 1.8	81 7.8	177 17.1	36 3.5	338 32.5	156 15.0

本人用（A1）単純集計表

問17 あなたの日中の主な活動は、次のうちどれですか。

n	校高等、大学などに通っている	保育所、幼稚園、小学校、中学校、専門学校、	働いている 一般企業、自営業、在宅勤務などで	通所事業など障がい福祉に関する サービスなどを利用している	趣味、スポーツ、レクリエーション などの活動をしている	地域活動、ボランティア活動などに 参加している	ほとんど外出せずに、家にいること が多い（在宅勤務している方は除く）	病院に入院している	施設に入所している	その他	無回答
4,012 100.0	303 7.5	730 18.2	507 12.6	362 9.0	92 2.3	1,503 37.5	50 1.3	182 4.5	245 6.1	371 9.2	

問18 保育や教育で充実してほしいことは、次のうちどれですか。

n	療育相談の充実	障がいに応じたきめ細かな教育指導	教育の機会や場の確保	園内・校内のバリアフリー化などの環境整備	児童や生徒の悩みなどのサポート	進路相談・進路指導の充実	障がいのある人への対応の職員や生徒などの理解の促進	障がいや病気の状況に応じた給食への配慮	医療的ケアの体制整備	通園・通学にかかる負担の軽減	時間外保育、放課後活動（クラブ活動・学童保育）の充実	その他	特にない	無回答
303 100.0	79 26.0	147 48.7	66 21.7	25 8.4	75 24.7	98 32.4	146 48.3	22 7.2	16 5.4	42 13.9	58 19.1	8 2.7	70 23.1	3 1.0

問19 家にいることが多い理由は次のうちどれですか。

n	め心身状況がよくないた	外気に出た時に周囲の目	外先に先での他者との関	い援助をたのめる人がいな	支援の時間が足りない	出かけるところがない	経済的な問題	や室内で趣味に時間を費	出はして近所への外	その他	特にない	無記入
1,503 100.0	555 36.9	179 11.9	265 17.6	118 7.9	37 2.4	291 19.4	254 16.9	217 14.4	659 43.8	140 9.3	91 6.1	81 5.4

選択肢9 コンビニ等への外出日数

n	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	無記入
659 100.0	96 14.5	161 24.4	146 22.2	56 8.5	54 8.1	16 2.4	74 11.3	57 8.6

問20 どのような支援や取り組みがあればいいと思いますか。

n	て外くれる障人がいの同を伴理解し	問話し相手になる人の訪	S窓N口軽に連掛な絡けがでる電話	き自由居で場所心して参加で	相たいろいろ窓口電利情報を知り	診通院できないときの往	経済的な支援	その他	特にない	無記入
1,503 100.0	176 11.7	193 12.9	125 8.3	250 16.6	174 11.6	230 15.3	341 22.7	25 1.7	467 31.1	269 17.9

本人用 (A 1) 単純集計表

問21 令和2年以降の新型コロナウイルス感染症の流行に関連して、困っていることはありますか。

無回答	困っていることはない	その他	自治体がする事業（無料検査など）の情報を得るのに苦労した（得られなかった）	障がいにより、検体採取（PCR検査など）に時間がかかった	入院先やホテル療養先での障がい特性に対する配慮が欠けていた	障がい福祉に関するサービスなどの利用を断られた、または十分な利用ができなかった	外出の自粛要請など、新型コロナウイルス感染症の情報を得るのに苦労した（得られなかった）	感染を予防するため通院を控えた	通院、治療やリハビリが中止や延期になった	感染予防のため障がい福祉に関する福祉サービスなどの利用を控えた	障がい福祉に関するサービス等の提供が中止や延期になった	学校のオンライン授業が、障がい特性に応じたものでなかったため苦労した	障がいに応じたテレワーク環境（拡大鏡など）の設定に苦労した	ワークシムンに関する情報を得るのに苦労した（得られなかった）	生活に必要な接触（点字・触手話など）があるため、何度も手指消毒が必要となつて苦労した	障がいの特性に応じたまわりからの声掛けや支援がコロナ流行前と比べて減つたように感じた	マスクの着用などでコミュニケーションをとるのに苦労した	感染予防のためのマスクの着用・手洗い・手指消毒・検温などがむずかしかった	n
526 13.1	1,807 45.1	188 4.7	168 4.2	78 2.0	26 0.6	88 2.2	173 4.3	408 10.2	218 5.4	229 5.7	196 4.9	48 1.2	38 0.9	249 6.2	107 2.7	175 4.4	472 11.8	391 9.7	4,012 100.0

問22 あなたが新型コロナウイルス感染症の陽性者または濃厚接触者になった場合、生活をするのに必要な支援を受けることができますか。

n	支援を受けることができる（障がい福祉サービス事業所）	支援を受けることができる（家族）	支援を受けることができる	支援を受けることができない	支援を受ける必要がない	わからない	無回答
4,012	288	1,458	136	517	186	1,093	334
100.0	7.2	36.3	3.4	12.9	4.6	27.2	8.3

問23 あなたがこの1年間にに行った運動やスポーツ(散歩も含みます)は、次のうちどれですか。

無回答	全くしなかった	その他	スリーアイズ	スキー・スノーボード	野球・ソフトボール・グラウンドソフトボール・フットベースボール	バスケットボール（車いすバスケットボールを含む）	バレーボール	サッカー・フットサル	テニス	ゴルフ	自転車・サイクリング	ボッチャ	フライングディスク	卓球・サウンドテーブルテニス	ボウリング	水泳（水中歩行を含む）	アーチェリー	陸上競技（競走競技・跳躍競技・投てき競技）	筋力トレーニング	体操・ダンス（ストレッツ・ラジオ体操など）	ランニング・ジョギング	ウォーキング・散歩	n
232	1,022	195	4	10	35	32	19	32	20	56	606	41	12	67	70	242	6	27	432	642	153	2,146	4,012
5.8	25.5	4.9	0.1	0.2	0.9	0.8	0.5	0.8	0.5	1.4	15.1	1.0	0.3	1.7	1.8	6.0	0.1	0.7	10.8	16.0	3.8	53.5	100.0

問24 運動やスポーツ(散歩も含みます)を行った施設などは次のうちどれですか。

無回答	その他	ウォーキングやランニングのため特定の施設は無い	通所または入所している施設	通学している学校（体育の授業・部活動などを含む）	自宅	公園	民間スポーツ施設（トレーニングジム・スイミングスクールなどを含む）	大阪市各区プール・トレーニング室	大阪市各区スポーツセンター	大阪市舞洲障がい者スポーツセンター	大阪市長居障がい者スポーツセンター	n
362 13.1	146 5.3	724 26.3	323 11.7	143 5.2	746 27.0	1,034 37.5	111 4.0	127 4.6	78 2.8	53 1.9	97 3.5	2,758 100.0

問25 あなたは、この1年に運動やスポーツ(散歩も含みます)をどの程度行いましたか。

n	ほとんど毎日	週に3日以上	週に1～2日程度	月に1～3日程度	3か月に1～2日程度	年に1～3日程度	無回答
2,758 100.0	613 22.2	561 20.3	866 31.4	271 9.8	57 2.1	40 1.5	349 12.6

本人用 (A 1) 単純集計表

問26 あなたが運動やスポーツ(散歩も含みます)をするうえで、障壁となっているものは何ですか。 運動やスポーツをする人はその課題、しない人はその理由については 次のうちどれですか。

n	障壁はなく、十分に活動できている	交通手段・移動手段がない	交通の便が良いところに施設がない	スポーツをできる場所や施設がない	施設がバリアフリーでない	施設に利用を断られる	スポーツに関する情報が得られない	指導者がいない	介助者がいない	仲間がいない	家族の負担が大きい	金銭的な余裕がない	時間がない	体力がない	病状等がよくない	障がいに適したスポーツがない	やりたいと思うスポーツがない	スポーツが苦手である	スポーツでケガが心配である	周囲の目が気になる	一緒にスポーツをする人に迷惑をかけるのではないかと心配である	障がい者スポーツを行うための用具がない	自分に合ったスポーツがわからない	スポーツが好きでない	その他	特に理由はない	無回答
4,012 100.0	592 14.8	98 2.4	158 3.9	123 3.1	29 0.7	15 0.4	118 2.9	109 2.7	198 4.9	387 9.6	294 7.3	550 13.7	267 6.7	847 21.1	537 13.4	175 4.4	284 7.1	361 9.0	243 6.1	201 5.0	197 4.9	40 1.0	359 9.0	356 8.9	295 7.4	665 16.6	443 11.0

問27 あなたが今後行いたい運動やスポーツ(散歩も含みます)は 次のうちどれですか。

無回答	その他	スリーアイズ	スキー・スノーボード	野球・ソフトボール・グラウンドソフトボール・フットベースボール	バスケットボール（車いすバスケットボールを含む）	バレーボール	サッカー・フットサル	テニス	ゴルフ	自転車・サイクリング	ボッチャ	フライングディスク	卓球・サウンドテーブルテニス	ボウリング	水泳（水中歩行を含む）	アーチェリー	陸上競技（競走競技・跳躍競技・投てき競技）	筋力トレーニング	体操・ダンス（ストレッツ・ラジオ体操など）	ランニング・ジョギング	ウォーキング・散歩	n
694	297	11	97	107	63	51	84	92	125	549	66	11	157	258	554	34	16	852	713	269	2,197	4,012
17.3	7.4	0.3	2.4	2.7	1.6	1.3	2.1	2.3	3.1	13.7	1.7	0.3	3.9	6.4	13.8	0.9	0.4	21.2	17.8	6.7	54.8	100.0

問28 あなたは、一般企業、自営業、在宅勤務などで働いた経験がありますか。(就労継続支援A型での経験は除きます)

問29 あなたが、就労するのに必要だと思うこと、または働き続けるために必要と思うことは次のうちどれですか。

無回答	特にな	働きたいと思わ	その他	友人関係や余暇など仕事以外の時間が充実すること	家族や周囲の人の理解や応援があること	仕事だけでなく生活を含めた総合的な支援（金銭管理・ヘルパーなど）	支援機関などで就労の支援を受け、相談できる体制があること	通勤しやすい職場との出会い・環境の整備	職場の施設・設備が使いやすい（バリアフリー化）	希望する条件（給料・勤務時間・社会保険など）にあっていること	経験や知識・技能などを活かせる自分にあった職種・仕事内容との出会い	自分の障がいや特性を理解し、配慮してもらえる職場との出会い	自分の障がいや特性を理解し、自分をよく知ること	生活リズムの安定	就職に必要な知識や技能の習得・資格の取得	体調（症状）・気分の回復や安定	n	無回答	働きたいが働けない	働いたことがない	働いたことがある	働いている	n
606	503	326	161	521	674	288	389	753	260	673	674	1,017	750	1,097	631	1,635	3,777	400	93	375	2,113	797	3,777
16.1	13.3	8.6	4.3	13.8	17.9	7.6	10.3	19.9	6.9	17.8	17.8	26.9	19.9	29.0	16.7	43.3	100.0	10.6	2.5	9.9	55.9	21.1	100.0

問30 あなたの日常生活で障がいによって困っていることは次のうちどれですか。

無回答	特にない	その他	計画的に行動ができない (できなくなつた)、決断 がでない	集中力がない(なくなつ た)、会話がすぐに途切 れる	新しいことを覚えられな い、昔のことが思い出せ ない	経済的に困っている	趣味・余暇活動の機会が少 ない	交通機関や建物・道路のパ リアフリー化などが進んで おらず利用しにくい	外出時に介助や誘導などの 支援が受けられない	住居や住居内の設備などが バリアフリーになっていな い	障がいに対するまわりの人 や社会の理解がない	家族との関係	人との関わりが苦手になる	感情のコントロールやスト レスの解消ができなくなる	自分の思いを伝えること、 まわりとのコミュニケーション のとりかた	障がいの程度が重くなった り、他の障がいが発生する こと	健康状態が良くない・健康 に不安がある	十分な睡眠がとれず、生活 リズムがくずれる	外出しづらくなる時がある	服薬することが困難になる	調理・洗濯・掃除などの家 事	食事・排泄・入浴などの身 のまわりのこと	n
367 9.2	891 22.2	135 3.4	541 13.5	574 14.3	457 11.4	595 14.8	288 7.2	220 5.5	116 2.9	269 6.7	348 8.7	294 7.3	810 20.2	720 18.0	760 18.9	512 12.8	878 21.9	822 20.5	1,022 25.5	281 7.0	917 22.9	716 17.9	4,012 100.0

本人用 (A 1) 単純集計表

問31 あなたの住まいの場はどこですか。

無記入	その他	特別養護老人ホームなどの高齢者入所施設	入所施設（障がい児・者を対象とした施設）	グループホーム	賃貸住宅、社宅、市営・府営住宅などでの家族と同居	賃貸住宅、社宅、市営・府営住宅などでの一人暮らし	持家で家族と同居	持家で一人暮らし	n
218 5.4	67 1.7	115 2.9	46 1.1	56 1.4	817 20.4	924 23.0	1,462 36.4	308 7.7	4,012 100.0

問32 同居しているのはどなたですか。

n	配偶者 （夫や妻）	こども	親	きょうだい	祖父母	その他	無記入
2,279 100.0	1,200 52.6	608 26.7	766 33.6	355 15.6	33 1.5	58 2.6	36 1.6

問33 あなたが、住まいの場を確保するために必要と思うことは次のうちどれですか。

n	住居が整った暮らしやすい環境などがバリアフリー環境など	理解拒否などに対する家主の理由として入居者がいるに理由とする	近隣の方の障がいや障	公営住宅の優先入居	住宅改造成に係る費用の助成	グループホームの充実	その他	無回答
4,012 100.0	1,005 25.0	674 16.8	727 18.1	724 18.0	777 19.4	247 6.2	314 7.8	1,266 31.5

問34 あなたが普段、相談をしている人はどなたですか。

n	家族や親族	友人・知人・職場の同僚	近所の人・地域の人	区役所・保健福祉センターの職員	保育所・幼稚園・学校の職員	医療機関の職員	福祉サービス事業所などの職員	障がい者基幹相談支援センター・相談機関連の職員	障がい者団体や家族会の関係者	その他	相談相手がない	無記入
4,012 100.0	2,639 65.8	678 16.9	259 6.5	552 13.8	117 2.9	699 17.4	783 19.5	246 6.1	30 0.8	230 5.7	235 5.9	191 4.7

問35 あなたは、福祉に関する必要な情報はどこから得ていますか。

無記入	どこからも情報を得られない	その他	インターネット	テレビ・ラジオ・新聞など	障がい者団体や家族会の人	障がい者基幹相談支援センター・相談支援事業所・相談機関の職員	福祉サービス事業所などの職員	医療機関の職員	保育所・幼稚園・学校の職員	区役所・保健福祉センターの職員	近所の人・地域の人	友人・知人・職場の同僚	家族や親族	n
257 6.4	311 7.8	147 3.7	755 18.8	781 19.5	42 1.0	283 7.1	835 20.8	675 16.8	65 1.6	861 21.5	206 5.1	374 9.3	1,530 38.1	4,012 100.0

問36 あなたが、情報収集や情報伝達のために、所有している情報通信機器はどれですか。

n	テレビ	ラジオ	固定電話	ファックス	携帯電話（スマートフォンを除く）	スマートフォン	タブレット端末	パソコン	インターネット接続ゲーム機	その他	無記入
4,012 100.0	2,824 70.4	676 16.9	746 18.6	154 3.8	624 15.6	1,868 46.6	371 9.2	812 20.2	154 3.8	128 3.2	245 6.1

問37 あなたは、情報通信機器を使って、どのようなことをされますか。

	無回答	いずれも使わない	国や市など行政の手続きをインターネットで行う	ネットバンキングや金融取引（証券・保険取引など）をする	ホームページやブログへの書き込みまたは開設・更新をする	テレワークをする	ゲームをする	ビデオ通話（LINE、Zoom、Skype など）を行う	SNS（Twitter、Facebook、Instagram など）を利用する	インターネットで情報を集めたり、ショッピングをする	携帯電話・スマートフォンで家族・友人などどと連絡をとる（LINEや携帯電話のメールを含む）	パソコンの電子メールで家族・友人などと連絡をとる	固定電話やファックスで家族・友人などと連絡をとる	n
194 4.8	719 17.9	312 7.8	294 7.3	93 2.3	142 3.5	714 17.8	450 11.2	626 15.6	1,138 28.4	2,467 61.5	296 7.4	778 19.4	4,012 100.0	

問38 情報通信機器をお使いにならないのはなぜですか。

n										
	無記入	その他	指先が動きづらく操作しづらい、操作できないから	音声が届こえずらい、聞こえないから	文字が見にくい、見えないから	お金がかかるから	使い方を覚えたいが、教えてくれる人がいないから	興味はあるが購入場所、購入方法などがわからないから	使い方がわからないので、面倒だから	必要性を感じないから
719 100.0	204 28.3	280 38.9	21 2.9	38 5.3	125 17.5	94 13.0	75 10.5	136 19.0	109 15.1	46 6.5

本人用（A1）単純集計表

問39 あなたが医療について、困っていることはありますか。

n	大きい医療費にかかる負担が	通院に時間や費用がかかる	診療時間が検査がつらい、	待っている間に医師の特性が理解が得られない	医師とのコミュニケーションがとりにくい	病気がいついての相談相手	服薬などの管理が難しい	入院を拒否された	医療機関がバリエーションがない	通院や入院時の介助を確保することが難しい	施設が受けられない	かかりつけ医がほしくない	その他	受診していない	無記入
4,012 100.0	891 22.2	865 21.6	711 17.7	169 4.2	395 9.8	282 7.0	368 9.2	37 0.9	54 1.3	155 3.9	103 2.6	219 5.4	533 13.3	165 4.1	1,057 26.3

問40 あなたが障がい理由に不快(差別)や不便を感じた時はどんな時ですか。

n	教育を受ける時	働くとした時、働いている時	趣味・スポーツなどの活動をする時	公共交通機関を利用する時	公共施設（建物・道路・公園など）を利用する時	福祉サービスを利用する時	医療機関を利用する時	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	住宅の購入または住宅に入居する時	政治活動や選挙に参加する時	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	買物や外食などをする時	その他	特にない	無記入
4,012 100.0	180 4.5	461 11.5	154 3.8	412 10.3	172 4.3	106 2.6	266 6.6	93 2.3	99 2.5	54 1.3	257 6.4	348 8.7	140 3.5	2,016 50.2	679 16.9

問42 大阪市には障がいを理由とする差別に関する相談窓口があります。あなたがその相談窓口として知っているものはどれですか。

n	区役所	1区支援センター（基幹相談支援センター）	地域活動支援センター（生活型）	大阪市人権啓発・相談センター	すべて知らない	無記入
4,012 100.0	1,906 47.5	271 6.8	383 9.5	260 6.5	1,524 38.0	368 9.2

問43 あなたは、災害時に備え、日ごろからどのような準備をしていますか。

n	水・食料・日用品・医薬品などの準備ができています	避難所までの経路や方法の確認ができています	家族や親族などにより助けが求めています	その他	特にない	無記入
4,012 100.0	1,242 31.0	962 24.0	1,012 25.2	105 2.6	1,388 34.6	283 7.1

問44 あなたが地震や台風などの災害時に必要と思うことは次のうちどれですか。

n	障がいに応じた情報提供	安全な場所への誘導や避難所などの案内	避難所の建物・設備の整備	人工呼吸器などの医療機器の確保	避難所での介護や医療的支援	障がいのある人を確保	医療的ケアの充実と医薬品の提供	災害発生時における避難支援	その他	特にない	無記入
4,012 100.0	1,073 26.7	1,651 41.1	1,162 29.0	499 12.4	796 19.8	1,086 27.1	1,292 32.2	515 12.8	92 2.3	619 15.4	470 11.7

問41 障がいを理由とした差別や偏見をなくするためには、どのようなことが必要だと思いますか。

n	学校での教育	事業者（企業や店舗など）での研修	地域でのイベントなどの開催	テレビやラジオでの啓発	Facebook、Twitter、Instagramなどを利用した啓発	その他	無回答
4,012 100.0	1,999 49.8	1,202 30.0	707 17.6	1,326 33.1	781 19.5	279 7.0	1,049 26.1

問45 家族や親族を除き、あなたが災害時などの緊急時に協力を求めることができる相手はどなたですか。

n	友人・知人・職場の同僚	近所の人・地域の人	区役所・職員保健福祉センター	保育所・幼稚園・学校の職員	医療機関の職員	福祉サービス事業所などの職員	センター・基幹相談支援センターの職員	障がい者団体や家族会の職員	見守り相談室の職員	その他	協力を求める相手がいない	無記入
4,012 100.0	880 21.9	917 22.9	396 9.9	113 2.8	282 7.0	577 14.4	180 4.5	30 0.7	41 1.0	173 4.3	1,166 29.1	435 10.9

本人用（A1）単純集計表

問46 成年後見制度などの権利擁護支援のうち、あなたが知っている制度は、次のうちどれですか。

n	成年後見制度（後見・保佐・補助）	成年後見制度（任意後見）	あんしんさぽーと事業（日常生活自立支援事業）	市民後見人	大阪府成年後見支援センター	成年後見制度利用支援事業	知っている制度等はない	無回答
4,012 100.0	745 18.6	442 11.0	282 7.0	60 1.5	86 2.2	52 1.3	2,348 58.5	601 15.0

問47 あなたの判断能力が不十分となった場合、あなたは成年後見制度を利用したいと思いますか。

n	既に利用している	利用したいと思う	制度のことがよく分からないから、利用しない	費用が心配だから、利用したいと思わない	家族の支援があるから、利用したいと思わない	その他	分からない	無記入
4,012 100.0	45 1.1	612 15.3	402 10.0	228 5.7	843 21.0	65 1.6	1,644 41.0	430 10.7

問48 あなたが障がい者施策全般について望むことは何ですか。

n	ホームヘルプサービスの充実	日中活動の場の充実	ショートステイサービスの充実	グループホームの充実	相談支援体制の充実	障がい福祉サービスの利用者負担の軽減	地域移行支援の充実	就労支援の充実	所得の保障	交通バリアフリーなどの福祉のまちづくりに基づく環境整備	暮らしやすい住宅の整備	保健・医療・リハビリテーションの充実	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	外出時の支援の充実	趣味・余暇活動の場の確保	高齢障がい者支援の充実	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	地域での見守り体制の充実	障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実	成年後見制度などの権利擁護支援の充実	災害時などの緊急時の防災対策	差別解消の推進	子育て等の支援の充実	認定こども園・幼稚園・保育所等への入所・入園や入学等の受け入れ体制の整備	親なき後の支援の充実	その他	特にない	無回答
4,012 100.0	791 19.7	538 13.4	400 10.0	306 7.6	790 19.7	624 15.5	253 6.3	602 15.0	998 24.9	788 19.6	829 20.7	806 20.1	673 16.8	585 14.6	476 11.9	800 19.9	865 21.5	403 10.1	590 14.7	253 6.3	730 18.2	494 12.3	296 7.4	212 5.3	647 16.1	81 2.0	584 14.6	421 10.5

家族用（A2）単純集計表

対象者

全体	身体障がい者 視覚	身体障がい者 聴覚	身体障がい者 音声	身体障がい者 肢体	身体障がい者 内部	療育手帳	精神障がい者	自立支援医療（精神通院）	無回答
3,193 100.0	135 4.2	177 5.5	48 1.5	898 28.1	523 16.4	389 12.2	564 17.7	459 14.4	0 0.0

回収方法

n	郵送	WEB	無回答
3,193 100.0	2,844 89.1	349 10.9	0 0.0

問1 あなたの満年齢はおいくつですか。

n	0 5 歳	6 1 1 歳	1 2 5 1 7 歳	1 8 3 9 歳	4 0 6 4 歳	6 5 7 4 歳	7 5 歳 以上	無回答
3,193 100.0	1 0.0	6 0.2	5 0.2	456 14.3	1,773 55.5	403 12.6	470 14.7	80 2.5

問2 障がいのある方との続柄についておたずねします。あなたは、障がいのある方からみて、次のうちどなたにあたりますか。

n	親	子	きょうだい	配偶者（夫または妻）	その他の親族など	無回答
3,193 100.0	1,629 51.0	518 16.2	105 3.3	813 25.5	83 2.6	45 1.4

問3 あなたの健康状態についておたずねします。

n	健康（特に体調がよいところはない）	入院や通院がはじまっている	通院中	入院中	無回答
3,193 100.0	1,925 60.3	310 9.7	889 27.8	11 0.3	59 1.8

問4 あなたの収入状況についておたずねします。あなたが得ている主な収入は、次のうちどれですか。

n	給料・報酬（一般企業など）	事業収入（自営業など）	パート・アルバイト	年金・手当	生活保護費	財産収入（家賃や利子など）	親族の扶養または援助	その他	無回答
3,193 100.0	986 30.9	213 6.7	680 21.3	953 29.8	188 5.9	38 1.2	459 14.4	110 3.5	56 1.7

問5 障がいのある方は現在、どちらにお住まいですか。ただし、障がいのある方が現在施設に入所されている場合は、入所する前に住まっていた区を選んでください。

n	旭区	阿倍野区	生野区	北区	此花区	城東区	住之江区	住吉区	大正区	中央区	鶴見区	天王寺区	浪速区	西区	西成区	西淀川区	東住吉区	東成区	東淀川区	平野区	福島区	港区	都島区	淀川区	無回答
3,193 100.0	119 3.7	135 4.2	154 4.8	126 3.9	105 3.3	203 6.4	140 4.4	204 6.4	76 2.4	73 2.3	144 4.5	81 2.5	44 1.4	72 2.2	115 3.6	113 3.5	156 4.9	94 2.9	211 6.6	274 8.6	88 2.7	100 3.1	144 4.5	196 6.1	27 0.8

問6 障がいのある方の満年齢はおいくつですか。

n	0 5 歳	6 1 1 歳	1 2 7 歳	1 8 3 9 歳	4 0 6 4 歳	6 5 7 4 歳	7 5 歳 以上	無回答
3,193 100.0	234 7.3	541 17.0	555 17.4	238 7.5	518 16.2	337 10.5	679 21.3	91 2.8

問7 障がいのある方の障がいは、次のうちどれにあてはまりますか。

n	身体障がい	知的障がい	精神障がい	発達障がい	高次脳機能障がい	難病	無回答
3,193 100.0	1,763 55.2	652 20.4	658 20.6	773 24.2	91 2.9	188 5.9	59 1.8

問8 障がいのある方の障がい者手帳の種類・等級は、次のうちどれですか。

n	身体障がい者手帳1級	身体障がい者手帳2級	身体障がい者手帳3級	身体障がい者手帳4級	身体障がい者手帳5級	身体障がい者手帳6級	療育手帳A	療育手帳B1	療育手帳B2	精神障がい者保健福祉1級	精神障がい者保健福祉2級	精神障がい者保健福祉3級	持っていない	無回答
3,193 100.0	645 20.2	375 11.8	285 8.9	298 9.3	88 2.8	90 2.8	387 12.1	117 3.7	301 9.4	30 1.0	428 13.4	167 5.2	459 14.4	0 0.0

家族用（A2）単純集計表

問9 障がいのある方の障がいの種類(部位)は次のうちどれですか。

n	由視 覚障がい (目が不自 由)	障聴 が障がい (耳が不平 衡機能)	い機音 、能障・言 語・そし ゃなく	不肢体 不自由 (手や足が 不自由)	内部障 がい(心臓)	内部障 がい(腎臓)	内部障 がい(呼吸器)	又内部障 がい(ぼうこ う)	内部障 がい(小腸)	障内部 障がい(免 疫機能)	内部障 がい(肝臓)	無回 答
1,781 100.0	138 7.7	190 10.7	48 2.7	998 56.0	304 17.1	116 6.5	35 1.9	97 5.5	10 0.6	9 0.5	12 0.7	0 0.0

問11 あなたが、障がいのある方に介助していることは何ですか。

n	外出する 時の介助	入浴する 時の介助	食事の介 助	排泄の介 助	着替えの 介助	の調理・ 掃除・洗 濯など	通院先で の介助	入院先で の介助	医療的ケ ア	援コミ ュニケー ション支	見守り、 声かけ	その他	介助を していない 、介	無回 答
3,193 100.0	1,488 46.6	929 29.1	788 24.7	694 21.7	808 25.3	1,282 40.2	1,054 33.0	385 12.1	418 13.1	975 30.5	1,681 52.6	210 6.6	617 19.3	86 2.7

問13 18歳未満の方が、障がいのある方に介助していることは何ですか。

n	見守り、 声かけ	食事の介 助	の調理・ 掃除・洗 濯など	援コミ ュニケー ション支	外出する 時の介助	入浴する 時の介助	排泄の介 助	着替えの 介助	通院先で の介助	入院先で の介助	医療的ケ ア	その他	無回 答
302 100.0	257 85.0	68 22.4	87 28.9	121 40.0	130 43.0	87 28.9	52 17.4	75 24.9	72 23.9	26 8.7	37 12.3	14 4.5	13 4.3

問15 18歳未満の方の、障がいのある方への介助は、だれとしていますか。

n	ひとり でしてい る	家族・ 親族とし てい る	無回 答
302 100.0	57 19.0	228 75.4	17 5.6

問16 障がいのある方に介助している18歳未満の方は、学校などに通学していますか。

n	通学 してい る	通学 してい ない	無回 答
302 100.0	259 85.7	17 5.6	26 8.8

問17 18歳未満の方が、障がいのある方を介助する頻度はどの程度ですか。

n	ほぼ 毎日	週3 〜5日	週1 〜2日	1か 月に 数日	そ の 他	無回 答
302 100.0	167 55.2	23 7.6	45 14.8	24 7.9	18 6.1	25 8.4

問18 18歳未満の方が、障がいのある方の介助に費やす時間は一日あたりどの程度ですか。

n	1時 間未 満	満1 時間 以上 〜3 時間 未	満3 時間 以上 〜6 時間 未	満6 時間 以上 〜8 時間 未	8時 間以 上	無回 答
302 100.0	142 46.9	67 22.1	19 6.5	19 6.4	27 8.8	28 9.2

問10 障がいのある方は自立支援医療(精神通院)を受給されていますか。

n	受給 してい る	受給 してい ない	無回 答
3,193 100.0	746 23.4	2,136 66.9	311 9.7

問12 家族や親族のなかで18歳未満の方が、障がいのある方に介助していますか。

n	はい	いい え	無回 答
3,193 100.0	302 9.5	2,547 79.8	344 10.8

問14 介助されている障がいのある方は、18歳未満の方からみて、家族や親族のなかでどなたにあたりますか。

n	母親	父親	祖母	祖父	きょう だい	そ の 他	無回 答
302 100.0	110 36.5	37 12.4	13 4.1	4 1.2	165 54.5	3 1.1	15 4.8

家族用（A2）単純集計表

問19 あなたが、障がいのある方を介助できない時など、緊急時はどのようにしていますか。

問20 あなたが新型コロナウイルス感染症の陽性者または濃厚接触者になり、障がいのある方への支援が継続できなくなった場合、あなたに代わって支援を継続する体制は確保できていますか。

n	同居している家族や親族に介助をたのむ	親族に介助をたのむ	短期入所（ショートステイ）を利用する	ホームヘルプ（居宅介護など）を利用する	通所している事業所などの職員にたのむ	障がい者基幹相談支援センター（※）・相談支援事業所にたのむ	友人・知人・近所の人に介助をたのむ	ボランティアに介助をたのむ	その他	たのめる相手がいない	無回答
3,193 100.0	1,426 44.7	1,164 36.5	156 4.9	222 7.0	297 9.3	89 2.8	173 5.4	13 0.4	288 9.0	389 12.2	211 6.6

n	確保できている（障がい者福祉サービス事業所）	確保できている（家族）	確保できている	確保できていない	支援の必要がない	無回答
3,193 100.0	130 4.1	1,275 39.9	114 3.6	1,184 37.1	316 9.9	174 5.5

問21 あなたは、障がいのある方を介助するうえで困っていることや不安なことはありますか。

n	通所先などへの送り迎えがたいへん	経済的なこと	他の用事をする時間がない	相談をする相手がいない、または相談しにくい	同居している他の高齢者・障がいのある方・乳幼児などの世話	病気・高齢などで健康・体力が不安	ストレスなどの精神的な負担が大きく、介助ができない	いつまで介助できるかが不安	障がいや病気に対する情報の不足	どのようなサービスを利用できるかわからない	介助（医療的ケアなど）を代わってもらえる人がいない	深夜帯の介助（医療的ケアなど）により、睡眠が十分にとれない	新型コロナウイルス感染症の流行後の生活（マスクの着用、外出制限など）について本人へ説明するのに苦労している	新型コロナウイルス感染症の影響で、通所先が休止や閉鎖となり、介護の負担が増えた	同居家族に新型コロナウイルス感染症の陽性者が発生した場合、家族との隔離などが難しくなった	その他	特になし	無回答
3,193 100.0	461 14.4	938 29.4	541 17.0	443 13.9	254 8.0	698 21.9	278 8.7	1,195 37.4	327 10.2	581 18.2	350 11.0	148 4.6	205 6.4	222 7.0	355 11.1	46 1.4	847 26.5	153 4.8

問22 障がいのある方は普段、日中の時間をどのように過ごしていますか。

問23 障がいのある方が通われている学校などは、次のうちどれですか。

n	保育園、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、大学などに通っている	一般企業、自営業、在宅勤務などで働いている	通所事業など障がい福祉に関するサービスなどを利用している	趣味、スポーツ、レクリエーションなどの活動をしている	地域活動、ボランティア活動などに参加している	ほとんど外出せずに、家にいることが多い（在宅勤務している方は除く）	病院に入院している	施設に入所している	その他	無回答
3,193 100.0	1,276 40.0	313 9.8	397 12.4	188 5.9	38 1.2	827 25.9	40 1.3	137 4.3	163 5.1	145 4.5

n	保育所	幼稚園	認定こども園	小・中学校（通常学級）	小・中学校（特別支援学級）	特別支援学校	高等学校	高等支援学校	大学	その他	無回答
1,276 100.0	123 9.7	46 3.6	31 2.5	381 29.9	492 38.6	177 13.9	130 10.2	16 1.3	7 0.6	40 3.1	23 1.8

家族用（A2）単純集計表

問24 現在、障がいのある方が通学等をしていて、あなたが思うことは、次のうちどれですか。

n	療育、教育の情報が足りない支援等	通園・通学先での介助（トイレ・食事など）	通園・通学先等への軽送迎	通園・通学先等での指導・支援の仕方が心配	友達との関係づくりがうまくできない	学校卒業後の進路が心配	余暇の過ごし方に困っている	長期休暇の過ごし方に困っている	医療的なケアが受けられない	その他	特にない	無回答
1,276 100.0	304 23.9	73 5.7	179 14.0	346 27.1	382 29.9	748 58.6	172 13.5	223 17.5	31 2.4	84 6.6	192 15.1	32 2.5

問25 障がいのある方の 放課後等の過ごし方は次のうちどれですか。

n	児童いきいき放課後事業	放課後児童クラブ（学童保育）	ファミリーサポートセンター事業	医療型児童発達支援	福祉型児童発達支援	放課後等デイサービス	短期入所（ショートステイ）	日中一時支援	子育てサークルなど地域の子育て支援	その他	特に利用していない	無回答
1,276 100.0	175 13.7	17 1.3	6 0.5	8 0.6	61 4.8	636 49.8	14 1.1	4 0.3	0 0.0	111 8.7	450 35.2	34 2.7

問26 障がいのある方が障がい児福祉に関するサービス等を利用して、あなたが思うことは、次のうちどれですか。

n	利用時間・利用量が足りない	事業所が足りない・職員が足りない	ヘルパーや支援員の知識や技術などが不十分	サービス内容や利用料などに不満がある	利用時の手続きが煩雑である	障がいの状態に合わせたサービスが提供されない	通所など時間や費用がかかりすぎる	サービス利用料の負担が大きい	その他	特にない	無回答
1,276 100.0	160 12.6	241 18.9	191 15.0	197 15.4	144 11.3	180 14.1	148 11.6	136 10.6	103 8.1	477 37.4	74 5.8

問27 障がいのある方が家にいることが多いのは、どこに原因があるとお考えですか。

n	心身状況がよくなったため	他者との関わりに不安がある	昼夜逆転している	外出時や外出先での支援を必要とする人がいない	出かけるところがない	経済的な問題で外出できない	その他	原因がわからない	無回答
827 100.0	349 42.3	216 26.2	99 11.9	92 11.1	274 33.2	71 8.6	164 19.8	22 2.6	88 10.6

問28 障がいのある方が 家にいることが多いことで、日常生活で困っていることは次のうちどれですか。

n	家族とのコミュニケーションがとれない	必要な医療を受けられない	昼夜逆転がひどい	一緒にいる時間が長くて、自分ひとりでいる時間がない	家族への支配的な言動	家庭内暴力、器物破損	自傷行為や食の異常行動	本人が社会参加できないこと	経済的な問題	サービスの時間が足りない	家族などで相談できる相手がいなくて相談できない	その他	特にない	無回答
827 100.0	41 5.0	23 2.8	89 10.7	164 19.9	33 4.0	15 1.8	23 2.7	147 17.8	142 17.1	18 2.2	61 7.4	59 7.2	342 41.4	88 10.6

問29 ご家族として、どんな支援や取り組みがあればいいと思いますか。

n	外出時障がい者の同伴	話し相手になる人の訪問	口や連絡できるSNSなどの利用	居場所 自由で安心して参加できる	専門窓口や訪問相談	困った時や情報が欲しい時に相談のつてくれる相談	通院できない時の往診	経済的な支援	その他	特にない	無回答
827 100.0	108 13.0	140 16.9	108 13.1	185 22.3	158 19.1	151 18.3	216 26.1	47 5.6	193 23.3	87 10.6	

問30 あなたが普段、相談をしている人はどなたですか。

n	家族や親族	友人・知人・職場の同僚	近所の人・地域の人の	区役所・保健福祉センターの職員	保育所・幼稚園・学校の職員	医療機関の職員	福祉サービス事業所などの職員	障がい者基幹相談支援センターの職員	障がい者団体や家族会の人	その他	相談相手がない	無回答
3,193 100.0	2,099 65.7	834 26.1	162 5.1	583 18.2	501 15.7	686 21.5	855 26.8	370 11.6	69 2.2	168 5.3	271 8.5	107 3.4

家族用 (A2) 単純集計表

問31 あなたは、家族の立場からみて、障がいのある方が、障がいを理由に不快(差別)や不便を感じていると思った時はどんな時ですか。

無回答	特にない	その他	買物や外食などをする時	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	政治活動や選挙に参加する時	住宅の購入または住宅に入居する時	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	医療機関を利用する時	福祉サービスを利用する時	公共施設（建物・道路・公園など）などを利用する時	公共交通機関を利用する時	趣味・スポーツなどの活動をする時	働こうとした時、働いている時	教育を受ける時	n
429 13.4	1,317 41.2	142 4.5	448 14.0	287 9.0	49 1.5	93 2.9	136 4.2	263 8.2	153 4.8	259 8.1	490 15.3	193 6.0	283 8.9	564 17.7	3,193 100.0

問33 大阪市には障がいを理由とする差別に関する相談窓口があります。あなたがその相談窓口として知っているものはどれですか。

問34 あなたは、災害時などに備え、日ごろからどのような準備をしていますか。

n	区役所	区障がい者基幹相談支援センター（各区分か所）	地域活動支援センター（生活支援型）（市内9か所）	大阪市人権啓発・相談センター	すべて知らない	無回答
3,193 100.0	1,697 53.2	235 7.4	300 9.4	357 11.2	1,116 34.9	197 6.2

n	水・食料・日用品・医薬品などの準備ができる	避難所までの経路や方法の確認ができています	家族や親族などに手助けが求められるようにしている	その他	特にしていない	無回答
3,193 100.0	1,526 47.8	1,219 38.2	805 25.2	32 1.0	756 23.7	146 4.6

問35 あなたが地震や台風などの災害時に必要と思うことは次のうちどれですか。

無回答	特 に ない	その他	災害時における避難支援プラン（個別計画）の作成	医療的ケアの充実と医薬品などの提供	障がいのある人を対象とした避難所の確保	避難所での介護やコミュニケーションなど 人的支援	人工呼吸器など医療機器の電源の確保	避難所の建物・設備などの整備	安全な場所（避難所など）への誘導や介助などの支援	障がいに応じた情報提供	n
175 5.5	336 10.5	61 1.9	515 16.1	1,181 37.0	1,287 40.3	925 29.0	541 16.9	1,198 37.5	1,649 51.6	1,188 37.2	3,193 100.0

問36 あなたが災害時などの緊急時に協力を求めることができる相手はどなたですか。

無回答	協力を求めることができない相手がい	その他	見守り相談室の職員	障がい者団体や家族会の	障がい者基幹相談支援センター・相談支援事業所・相談機関の職員	福祉サービス事業所などの職員	医療機関の職員	保育所・幼稚園・学校の職員	区役所・保健福祉センターの職員	近所の人・地域の人	友人・知人・職場の同僚	n
184 5.8	764 23.9	234 7.3	24 0.7	28 0.9	143 4.5	466 14.6	206 6.4	354 11.1	321 10.1	959 30.0	1,067 33.4	3,193 100.0

問37 成年後見制度などの権利擁護支援のうち、あなたが知っている制度は、次のうちどれですか。

問38 障がいのある方の判断能力が不十分となった場合、あなたは成年後見制度を 利用した
いと思いますか。

n	成年後見制度（後見・保佐・補助）	成年後見制度（任意後見）	あんしんさぽーと事業（日常生活自立支援事業）	市民後見人	大阪市成年後見支援センター	成年後見制度利用支援事業	知っている制度等はない	無回答
3,193 100.0	946 29.6	605 18.9	301 9.4	100 3.1	94 3.0	100 3.1	1,779 55.7	266 8.3

n	既に利用している	利用したいと思う	制度のことがよく分らないから、利用したいと思わない	費用が心配だから、利用したいと思わない	家族の支援があるから、利用したいと思わない	その他	分からない	無回答
3,193 100.0	17 0.5	657 20.6	291 9.1	172 5.4	532 16.6	58 1.8	1,426 44.7	189 5.9

家族用（A2）単純集計表

問39 あなたが障がい者施策全般について望むことは何ですか。

n	ホームヘルプサービスの充実	日中活動の場の充実	ショートステイサービスの充実	グループホームの充実	相談支援体制の充実	障がい福祉サービスの利用負担の軽減	地域移行支援の充実	就労支援の充実	所得の保障	交通バリアフリーなどの環境整備	暮らしやすい住宅の整備	保健・医療・リハビリテーションの充実	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	外出時の支援の充実	趣味・余暇活動の場の確保	高齢障がい者支援の充実	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	地域での見守り体制の充実	障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実	成年後見制度などの権利擁護支援の充実	災害時などの緊急時の防災対策	差別解消の推進	子育て等の支援の充実	認定こども園・幼稚園・保育園等への入所・入園や入保の受け入れ	親なき後の支援の充実	ヤングケアラーへの支援の充実	その他	特にない	無回答
3,193 100.0	714 22.4	692 21.7	611 19.1	462 14.5	844 26.4	750 23.5	280 8.8	882 27.6	1,121 35.1	848 26.6	742 23.2	813 25.5	905 28.4	693 21.7	539 16.9	598 18.7	797 25.0	472 14.8	779 24.4	351 11.0	724 22.7	612 19.2	725 22.7	635 19.9	1,175 36.8	470 14.7	95 3.0	254 7.9	175 5.5

事業者（B）単純集計表

回収方法			
n	郵送	WEB	無回答
1,994 100.0	2 0.1	1,992 99.9	0 0.0

問1 貴事業者の所在地

n	旭区	阿倍野区	生野区	北区	此花区	城東区	住之江区	住吉区	大正区	中央区	鶴見区	天王寺区	浪速区	西区	西成区	西淀川区	東住吉区	東成区	東淀川区	平野区	福島区	港区	都島区	淀川区	無回答
1,994 100.0	56 2.8	77 3.9	123 6.2	101 5.1	30 1.5	94 4.7	72 3.6	109 5.5	38 1.9	106 5.3	54 2.7	70 3.5	59 3.0	57 2.9	131 6.6	36 1.8	132 6.6	66 3.3	109 5.5	149 7.5	39 2.0	44 2.2	62 3.1	106 5.3	74 3.7

問2 貴事業者が提供しているサービス

n	居宅介護 （在宅・訪問・ヘルプ）	同行支援	行動支援	移動支援	療養介護	短期入所 （ショートステイ）	生活介護	自立訓練 （機能・生活・宿泊型）	就労移行支援	就労継続支援A型	就労継続支援B型	就労定着支援	自立生活援助	共同生活援助 （グループホーム）	施設入所支援	児童発達支援	居宅訪問型児童発達支援	放課後等デイサービス	保育所等訪問支援	障害児入所支援 （福祉施設・福祉型）	障害児入所支援 （医療型施設）	計画相談支援 （医療型施設）	地域移行支援	地域定着支援	障害児相談支援
1,994 100.0	695 34.9	288 14.4	73 3.7	434 21.8	3 0.2	68 3.4	185 9.3	26 1.3	106 5.3	172 8.6	298 14.9	47 2.4	5 0.3	195 9.8	16 0.8	371 18.6	1 0.1	415 20.8	53 2.7	1 0.1	2 0.1	225 11.3	86 4.3	89 4.5	138 6.9

問2 貴事業者が提供しているサービス

地域生活 （地域活動支援センター）	地域活動 （地域活動支援センター）	日中一時支援	介護保険サービス	訪問看護	その他	無回答
7 0.4	10 0.5	8 0.4	166 8.3	11 0.6	4 0.2	1 0.1

問3 課題と思われる項目 1.居宅介護（ホームヘルプ）・重度訪問介護

n	人材の確保や育成	報酬・加算要件（報酬額が低い）	人員基準（資格要件が厳しい）	物件・設備等の整備・改造	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズの多様化	利用者の高齢化・重度化	利用者に対する医療的ケア	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などとの連携	各区域自立支援協議会の連携	困難ケースへの対応	その他	無回答
695 100.0	633 91.1	405 58.3	131 18.8	10 1.4	242 34.8	159 22.9	127 18.3	128 18.4	86 12.4	132 19.0	36 5.2	111 16.0	53 7.6	230 33.1	9 1.3	6 0.9

事業者（B）単純集計表

問3 課題と思われる項目 2.同行援護

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などと連携した支援体制やネット	各区地域自立支援協議会や各障がい者基幹センターとの幹	困難ケースへの対応	その他	無回答
288 100.0	234 81.3	146 50.7	78 27.1	3 1.0	72 25.0	68 23.6	35 12.2	33 11.5	11 3.8	35 12.2	10 3.5	26 9.0	13 4.5	69 24.0	3 1.0	10 3.5

問3 課題と思われる項目 3.行動援護

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などと連携した支援体制やネット	各区地域自立支援協議会や各障がい者基幹センターとの幹	困難ケースへの対応	その他	無回答
73 100.0	62 84.9	34 46.6	29 39.7	1 1.4	18 24.7	11 15.1	15 20.5	11 15.1	4 5.5	11 15.1	5 6.8	10 13.7	5 6.8	21 28.8	4 5.5	1 1.4

問3 課題と思われる項目 4.移動支援

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などと連携した支援体制やネット	各区地域自立支援協議会や各障がい者基幹センターとの幹	困難ケースへの対応	その他	無回答
434 100.0	350 80.6	315 72.6	74 17.1	9 2.1	106 24.4	62 14.3	77 17.7	33 7.6	19 4.4	70 16.1	22 5.1	38 8.8	24 5.5	88 20.3	8 1.8	6 1.4

問3 課題と思われる項目 5.療養介護

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などと連携した支援体制やネット	各区地域自立支援協議会や各障がい者基幹センターとの幹	困難ケースへの対応	その他	無回答
3 100.0	3 100.0	3 100.0	0 0.0	1 33.3	1 33.3	1 33.3	0 0.0	2 66.7	0 0.0	1 33.3	0 0.0	1 33.3	1 33.3	1 33.3	0 0.0	0 0.0

問3 課題と思われる項目 6.短期入所（ショートステイ）

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などと連携した支援体制やネット	各区地域自立支援協議会や各障がい者基幹センターとの幹	困難ケースへの対応	その他	無回答
68 100.0	49 72.1	32 47.1	9 13.2	20 29.4	14 20.6	19 27.9	24 35.3	16 23.5	14 20.6	10 14.7	4 5.9	10 14.7	8 11.8	27 39.7	0 0.0	2 2.9

事業者（B）単純集計表

問3 課題と思われる項目 7.生活介護

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低い・加算要件が複雑など）	人員基準（資格要件が厳しいなど）	物件・設備等の整備・改造	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズの多様化	利用者の高齢化・重度化	利用者に対する医療的ケア	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などと連携した支援体制やネットワークづくり	相談支援センターとの連携	各区地域自立支援協議会や各区障がい者基幹	困難ケースへの対応	その他	無回答
185 100.0	153 82.7	102 55.1	50 27.0	47 25.4	45 24.3	82 44.3	43 23.2	84 45.4	34 18.4	33 17.8	34 18.4	30 16.2	27 14.6	53 28.6	2 1.1	1 0.5	

問3 課題と思われる項目 8.自立訓練（機能・生活・宿泊型）

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低い・加算要件が複雑など）	人員基準（資格要件が厳しいなど）	物件・設備等の整備・改造	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズの多様化	利用者の高齢化・重度化	利用者に対する医療的ケア	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などと連携した支援体制やネットワークづくり	各区地域自立支援協議会や各障がい者基幹相談支援センターとの連携	困難ケースへの対応	その他	無回答
26 100.0	18 69.2	14 53.8	5 19.2	5 19.2	5 19.2	17 65.4	15 57.7	3 11.5	1 3.8	9 34.6	4 15.4	7 26.9	3 11.5	10 38.5	0 0.0	0 0.0

問3 課題と思われる項目 9.就労移行支援

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低い・加算要件が複雑など）	人員基準（資格要件が厳しいなど）	物件・設備等の整備・改造	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズの多様化	利用者の高齢化・重度化	利用者に対する医療的ケア	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などと連携した支援体制やネットワークづくり	各区地域自立支援協議会や各区障がい者基幹相談支援センターとの連携	困難ケースへの対応	その他	無回答
106 100.0	76 71.7	45 42.5	22 20.8	15 14.2	43 40.6	74 69.8	35 33.0	9 8.5	4 3.8	17 16.0	10 9.4	31 29.2	25 23.6	28 26.4	2 1.9	2 1.9

問3 課題と思われる項目 10.就労継続支援A型

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低い・加算要件が複雑など）	人員基準（資格要件が厳しいなど）	物件・設備等の整備・改造	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズの多様化	利用者の高齢化・重度化	利用者に対する医療的ケア	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などと連携した支援体制やネットワークづくり	各区地域自立支援協議会や各団体の支援センターとの連携	困難ケースへの対応	その他	無回答
172 100.0	123 71.5	86 50.0	30 17.4	13 7.6	67 39.0	86 50.0	35 20.3	40 23.3	13 7.6	27 15.7	38 22.1	47 27.3	33 19.2	35 20.3	4 2.3	0 0.0

問3 課題と思われる項目 11.就労継続支援B型

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低い・加算要件が複雑など）	人員基準（資格要件が厳しいなど）	物件・設備等の整備・改造	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズの多様化	利用者の高齢化・重度化	利用者に対する医療的ケア	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などと連携した支援体制やネットワークづくり	相談支援センターとの連携	各区地域自立支援協議会や各障がい者基幹	困難ケースへの対応	その他	無回答
298 100.0	205 68.8	156 52.3	60 20.1	55 18.5	104 34.9	167 56.0	84 28.2	75 25.2	20 6.7	53 17.8	57 19.1	66 22.1	47 15.8	77 25.8	4 1.3	2 0.7	

事業者（Ｂ）単純集計表

問3 課題と思われる項目 12.就労定着支援

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低い・加算要件が複雑など）	人員基準（資格要件が厳しいなど）	物件・設備等の整備・改造	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズの多様化	利用者の高齢化・重度化	利用者に対する医療的ケア	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などと連携した支援体制やネットワークづくり	相談支援センターとの連携	各区域自立支援協議会や各障がい者基幹	困難ケースへの対応	その他	無回答
47 100.0	27 57.4	23 48.9	8 17.0	1 2.1	16 34.0	12 25.5	12 25.5	1 2.1	2 4.3	8 17.0	3 6.4	16 34.0	10 21.3	13 27.7	4 8.5	2 4.3	

問3 課題と思われる項目 13.自立生活援助

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低い・加算要件が複雑など）	人員基準（資格要件が厳しいなど）	物件・設備等の整備・改造	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズの多様化	利用者の高齢化・重度化	利用者に対する医療的ケア	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などと連携した支援体制やネットワークづくり	相談支援センターとの連携	各区域自立支援協議会や各障がい者基幹	困難ケースへの対応	その他	無回答
5 100.0	2 40.0	2 40.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	3 60.0	2 40.0	0 0.0	0 0.0	1 20.0	1 20.0	2 40.0	1 20.0	2 40.0	0 0.0	0 0.0	

問3 課題と思われる項目 14.共同生活援助（グループホーム）

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低い・加算要件が複雑など）	人員基準（資格要件が厳しいなど）	物件・設備等の整備・改造	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズの多様化	利用者の高齢化・重度化	利用者に対する医療的ケア	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などと連携した支援体制やネットワークづくり	各区域自立支援協議会や各障がい者基幹相談支援センターとの連携	困難ケースへの対応	その他	無回答
195 100.0	160 82.1	114 58.5	44 22.6	65 33.3	55 28.2	70 35.9	37 19.0	65 33.3	28 14.4	44 22.6	45 23.1	36 18.5	18 9.2	51 26.2	4 2.1	1 0.5

問3 課題と思われる項目 15.施設入所支援

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低い・加算要件が複雑など）	人員基準（資格要件が厳しいなど）	物件・設備等の整備・改造	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズの多様化	利用者の高齢化・重度化	利用者に対する医療的ケア	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などと連携した支援体制やネットワークづくり	相談支援センターとの連携	各区域自立支援協議会や各障がい者基幹	困難ケースへの対応	その他	無回答
16 100.0	15 93.8	10 62.5	4 25.0	4 25.0	4 25.0	7 43.8	9 56.3	11 68.8	7 43.8	3 18.8	1 6.3	2 12.5	2 12.5	8 50.0	0 0.0	0 0.0	

問3 課題と思われる項目 16.児童発達支援

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低い・加算要件が複雑など）	人員基準（資格要件が厳しいなど）	物件・設備等の整備・改造	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズの多様化	利用者の高齢化・重度化	利用者に対する医療的ケア	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などと連携した支援体制やネットワークづくり	相談支援センターとの連携	各区域自立支援協議会や各障がい者基幹	困難ケースへの対応	その他	無回答
371 100.0	305 82.2	201 54.2	164 44.2	49 13.2	114 30.7	130 35.0	102 27.5	0 0.0	21 5.7	83 22.4	72 19.4	102 27.5	60 16.2	66 17.8	4 1.1	4 1.1	

事業者（B）単純集計表

問3 課題と思われる項目 17.居宅訪問型児童発達支援

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づく	他の事業者などと連携した支援体制やネット	連携	相談支援センターとの幹	各区地域自立支援協議	困難ケースへの対応	その他	無回答
1 100.0	1 100.0	1 100.0	0 0.0	0 0.0	1 100.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 100.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

問3 課題と思われる項目 18.放課後等デイサービス

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低い・加算要件が複雑など）	人員基準（資格要件が厳しいなど）	物件・設備等の整備・改造	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズの多様化	利用者の高齢化・重度化	利用者に対する医療的ケア	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などと連携した支援体制やネットワークづくり	各区地域自立支援協議会や各区障がい者基幹相談支援センターとの連携	困難ケースへの対応	その他	無回答
415 100.0	338 81.4	268 64.6	201 48.4	57 13.7	131 31.6	118 28.4	123 29.6	2 0.5	26 6.3	90 21.7	77 18.6	114 27.5	66 15.9	98 23.6	6 1.4	4 1.0

問3 課題と思われる項目 19.保育所等訪問支援

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低い・加算要件が複雑など）	人員基準（資格要件が厳しいなど）	物件・設備等の整備・改造	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズの多様化	利用者の高齢化・重度化	利用者に対する医療的ケア	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づくり	他の事業者などと連携した支援体制やネットワークづくり	各区地域自立支援協議会や各区障がい者基幹相談支援センターとの連携	困難ケースへの対応	その他	無回答
53 100.0	37 69.8	24 45.3	15 28.3	1 1.9	13 24.5	8 15.1	11 20.8	0 0.0	1 1.9	9 17.0	4 7.5	12 22.6	4 7.5	7 13.2	6 11.3	1 1.9

問3 課題と思われる項目 20.障がい児入所支援（福祉型障がい児入所施設）

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づく	他の事業者などと連携した支援体制やネット	連携	相談支援センターとの幹	各区地域自立支援協議	困難ケースへの対応	その他	無回答
1 100.0	1 100.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 100.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

問3 課題と思われる項目 21.障がい児入所支援（医療型障がい児入所施設）

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づく	他の事業者などと連携した支援体制やネット	連携	相談支援センターとの幹	各区地域自立支援協議	困難ケースへの対応	その他	無回答
2 100.0	2 100.0	2 100.0	0 0.0	1 50.0	1 50.0	1 50.0	1 50.0	0 0.0	1 50.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 50.0	1 50.0	1 50.0	1 50.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

事業者（B）単純集計表

問3 課題と思われる項目 22.計画相談支援

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づく	他の事業者などと連携した支援体制やネット	各区地域自立支援協議会や各障害者基幹の幹	困難ケースへの対応	その他	無回答
225 100.0	144 64.0	157 69.8	48 21.3	3 1.3	106 47.1	29 12.9	58 25.8	25 11.1	16 7.1	58 25.8	28 12.4	77 34.2	37 16.4	101 44.9	3 1.3	4 1.8

問3 課題と思われる項目 23.地域移行支援

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づく	他の事業者などと連携した支援体制やネット	各区地域自立支援協議会や各障害者基幹の幹	困難ケースへの対応	その他	無回答
86 100.0	53 61.6	54 62.8	17 19.8	3 3.5	28 32.6	15 17.4	12 14.0	7 8.1	5 5.8	9 10.5	7 8.1	20 23.3	11 12.8	16 18.6	8 9.3	8 9.3

問3 課題と思われる項目 24.地域定着支援

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づく	他の事業者などと連携した支援体制やネット	各区地域自立支援協議会や各障害者基幹の幹	困難ケースへの対応	その他	無回答
89 100.0	52 58.4	53 59.6	19 21.3	2 2.2	25 28.1	11 12.4	15 16.9	8 9.0	4 4.5	9 10.1	12 13.5	21 23.6	12 13.5	23 25.8	1 1.1	9 10.1

問3 課題と思われる項目 25.障がい児相談支援

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づく	他の事業者などと連携した支援体制やネット	各区地域自立支援協議会や各障害者基幹の幹	困難ケースへの対応	その他	無回答
138 100.0	92 66.7	87 63.0	33 23.9	2 1.4	48 34.8	16 11.6	37 26.8	4 2.9	16 11.6	56 40.6	9 6.5	42 30.4	28 20.3	44 31.9	4 2.9	2 1.4

問3 課題と思われる項目 26.地域活動支援センター（生活支援型）

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づく	他の事業者などと連携した支援体制やネット	各区地域自立支援協議会や各障害者基幹の幹	困難ケースへの対応	その他	無回答
7 100.0	6 85.7	2 28.6	0 0.0	1 14.3	4 57.1	2 28.6	4 57.1	2 28.6	0 0.0	1 14.3	4 57.1	1 14.3	1 14.3	3 42.9	1 14.3	0 0.0

事業者（B）単純集計表

問3 課題と思われる項目 27.地域活動支援センター（A型・B型）

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づく	他の事業者などと連携した支援体制やネット	各区地域自立支援協議会や各障がい者基幹的	困難ケースへの対応	その他	無回答
10 100.0	6 60.0	6 60.0	0 0.0	4 40.0	0 0.0	9 90.0	1 10.0	6 60.0	0 0.0	2 20.0	1 10.0	3 30.0	2 20.0	2 20.0	0 0.0	0 0.0

問3 課題と思われる項目 28.日中一時支援

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づく	他の事業者などと連携した支援体制やネット	各区地域自立支援協議会や各障がい者基幹的	困難ケースへの対応	その他	無回答
8 100.0	4 50.0	2 25.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	3 37.5	2 25.0	3 37.5	1 12.5	1 12.5	1 12.5	1 12.5	1 12.5	5 62.5	1 12.5	1 12.5

問3 課題と思われる項目 29.介護保険サービス

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づく	他の事業者などと連携した支援体制やネット	各区地域自立支援協議会や各障がい者基幹的	困難ケースへの対応	その他	無回答
166 100.0	151 91.0	111 66.9	47 28.3	3 1.8	74 44.6	49 29.5	41 24.7	34 20.5	19 11.4	37 22.3	10 6.0	19 11.4	7 4.2	61 36.7	0 0.0	2 1.2

問3 課題と思われる項目 30.訪問看護

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づく	他の事業者などと連携した支援体制やネット	各区地域自立支援協議会や各障がい者基幹的	困難ケースへの対応	その他	無回答
11 100.0	10 90.9	4 36.4	1 9.1	0 0.0	5 45.5	2 18.2	3 27.3	1 9.1	2 18.2	2 18.2	2 18.2	3 27.3	2 18.2	1 9.1	1 9.1	0 0.0

問3 課題と思われる項目 31.その他

n	人材の確保や育成	報酬体系（報酬額が低	人員基準（資格要件が	物件・設備等の整備・	事務処理の効率化	利用者の確保	利用者の増加・ニーズ	利用者の高齢化・重度	利用者に対する医療的	利用者や家族等との信頼関係づくり	地域住民との関係づく	他の事業者などと連携した支援体制やネット	各区地域自立支援協議会や各障がい者基幹的	困難ケースへの対応	その他	無回答
4 100.0	2 50.0	1 25.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 25.0	1 25.0	0 0.0	0 0.0	1 25.0	1 25.0	0 0.0	2 50.0	1 25.0	0 0.0

事業者（Ｂ）単純集計表

問4 問3の課題に関連して、行政の支援を望まれる項目を次の中から選んで○をつけてください。

n	人材の確保・定着支援	実習生やボランティアの受入れ支援	人材の育成	適正な報酬請求のための情報提供等	事務処理の効率化（ＩＣＴの導入支援等）	地域への障がいのある人への理解の促進	他の事業者や各区障がい者ネットワーク等と連携した支援体制づくり	困難ケースへの対応	その他	無回答
1,994 100.0	945 47.4	174 8.7	591 29.6	548 27.5	572 28.7	310 15.5	366 18.4	458 23.0	76 3.8	228 11.4

問6 ① 貴施設において、短期入所を繰り返し継続的に利用している方はいますか。

n	いる	いない	無回答
68 100.0	49 72.1	16 23.5	3 4.4

問6 ②課題と感ずることについて

n	定期的に利用している方で満床になり、新規利用の受入ができない	介護者の高齢化に伴う頻繁な利用が増えている	重度の障がいがある方の利用が増えている	施設への入所を待機している方の利用が増えている	空床利用型事業所が多く、短期入所の定員が不足している	課題と感ずることは特にな	その他	無回答
49 100.0	17 34.7	9 18.4	25 51.0	8 16.3	6 12.2	8 16.3	3 6.1	0 0.0

問6 ③地域で生活している方が、介護者の急病など緊急的に短期入所を利用する必要があることがあります。そのような場合に、受入れに協力していただくことは可能ですか。

n	できるだけ協力する	条件つきであれば、協力できる	協力できない	無回答
68 100.0	29 42.6	21 30.9	16 23.5	2 2.9

問7 ① 貴事業者における人材確保の状況と負担感について

n	確保できており、負担感はない	確保できてはいるが、負担感が多少ある	確保できてはいるが、負担感が大きい	確保できていない	無回答
1,994 100.0	189 9.5	686 34.4	571 28.6	475 23.8	73 3.7

問7 ② 人材確保・定着・育成に関して、課題であると感じていることはありますか。

n	求人を行う労力の負担が大きい	求人を行う経費の負担が大きい	有資格者の確保が難しい	早期に退職する職員が多い	出産、育児、介護、疾病などで退職する	人間関係、勤務条件等を理由に辞める	業務繁忙のため、時間の確保が難しい	業務繁忙のため、派遣、パートなど職員の確保が難しい	分材育成など職場内での人材育成	無回答
1,994 100.0	830 41.6	1,071 53.7	1,004 50.4	488 24.5	310 15.5	370 18.6	574 28.8	523 26.2	304 15.2	82 4.1

問8 ① 貴事業者における外国人人材の受け入れ状況について

n	すでに受け入れている	受け入れるつもりはない	受入れを検討している	未検討	無回答
1,994 100.0	268 13.4	295 14.8	361 18.1	1,027 51.5	43 2.2

問8 ② 外国人人材を受け入れるにあたっての課題について

n	知識や技術等を習得するためのスキルアップ研修や資格取得の支援体制	日本人職員との意思疎通に必要な日本語能力	利用者等との意思疎通に必要な日本語能力	環境の変化に伴う精神的不安への支援体制	宗教や生活習慣への対応	利用者や家族等からの理解	受入れに係るコスト	受入れ方法や活用方法に関する情報不足	長期的に雇用することの難しさ	無回答
1,994 100.0	716 35.9	1,216 61.0	1,408 70.6	496 24.9	620 31.1	804 40.3	352 17.7	560 28.1	416 20.9	169 8.5

問10 ① 本市では、障がい福祉サービス事業所等を対象とした下記の研修(研修一覧参照)を実施していますが、受講したことがありますか。

n	受講したことがある	受講したことがない	知らなかった	無回答
1,994 100.0	1,174 58.9	567 28.4	185 9.3	68 3.4

問10 ② 下記の研修一覧から今後受講してみたい研修

n	ム（キャリアパス対応生涯研修）	社会福祉の基本と対人援助	スーパービジョン研修	メンタルヘルス研修（セルフケア）	リスクマネジメント研修（基礎編・種別編）	発達障がいの理解と対応	障がいのある人の自己決定を踏まえた支援について	障がい者虐待防止について	グループホーム世話人研修	「GOKAN 療育プログラム」	触法障がい者の支援について	精神障がいのある人と家族への支援実践講座	組織運営・管理研修（労務管理・財務管理・OJT業務推進研修等）	福祉・介護職員処遇改善加算の取・得促進に係る研修	社会福祉施設等における新型コロナウイルスに関する研修	無回答
1,994 100.0	725 36.4	446 22.4	362 18.2	699 35.1	692 34.7	755 37.9	657 32.9	575 28.8	240 12.0	175 8.8	225 11.3	549 27.5	525 26.3	420 21.1	276 13.8	124 6.2

問11 今後の研修で取り上げてほしいテーマについて

n	障がい者（児）虐待に関すること	身体拘束適正化に関すること	非常災害対策に関すること	業務継続計画（BCP）に関すること	報酬（加算・減算等）に関すること	その他	無回答
1,994 100.0	678 34.0	511 25.6	791 39.7	1,088 54.6	1,118 56.1	46 2.3	103 5.2

事業者（B）単純集計表

問12 貴事業者において、強度行動障がいのある方の利用者数について

n	0人	1～2人	3～5人	6～10人	11～20人	21～30人	31人以上	無回答
1,994 100.0	1,302 65.3	296 14.8	201 10.1	68 3.4	33 1.7	13 0.7	14 0.7	67 3.4

問15 貴事業者において、発達障がいのある方の利用者数について

n	0人	1～2人	3～5人	6～10人	11～20人	21～30人	31人以上	無回答
1,994 100.0	499 25.0	332 16.6	369 18.5	253 12.7	209 10.5	116 5.8	160 8.0	56 2.8

問18 貴事業者において、医療的ケアが必要な方の利用者数について

n	0人	1～2人	3～5人	6～10人	11～20人	21～30人	31人以上	無回答
1,994 100.0	1,316 66.0	307 15.4	122 6.1	80 4.0	47 2.4	10 0.5	24 1.2	88 4.4

問19 現在、貴事業者の利用者が必要としている医療的ケアについて

n	人工呼吸器の管理	気管切開部の管理	理鼻咽腔エアウェイの管	在宅酸素療法の管理	の吸引処置（唾液やたん	吸入処置	経管栄養	管理中心静脈カテーテルの	皮下注射	血糖測定	人工透析	導尿	排便管理	剤けいれん時の対応（坐	のパルスオキシメーター	服薬管理	その他	無回答
1,994 100.0	74 3.7	98 4.9	21 1.1	121 6.1	179 9.0	61 3.1	150 7.5	21 1.1	49 2.5	133 6.7	108 5.4	124 6.2	214 10.7	147 7.4	222 11.1	550 27.6	41 2.1	1,185 59.4

問13 ① 貴事業者において、強度行動障がいのある方に対して配慮していることはありますか。

n	に配慮していることは特	る配慮していることがあ	無回答
1,994 100.0	985 49.4	544 27.3	465 23.3

問16 ① 貴事業者において、発達障がいのある方に対して、配慮していることはありますか。

n	に配慮していることは特	る配慮していることがあ	無回答
1,994 100.0	588 29.5	1,169 58.6	237 11.9

問14 ① 貴事業者における強度行動障がいのある方に対する支援として、課題があると思われることはありますか。

n	じ課題があるとは特に感	課題があると感じる	無回答
1,994 100.0	900 45.1	604 30.3	490 24.6

問17 ① 貴事業者における発達障がいのある方に対する支援として、課題があると思われることはありますか。

n	じ課題があるとは特に感	課題があると感じる	無回答
1,994 100.0	871 43.7	857 43.0	266 13.3

事業者（B）単純集計表

問20 貴事業者において対応可能な医療的ケアについて

n	人工呼吸器の管理	気管切開部の管理	理鼻咽喉エアウェイの管	在宅酸素療法の管理	の吸引処置（唾液やたん	吸入処置	経管栄養	管理中心静脈カテーテルの	皮下注射	血糖測定	人工透析	導尿	排便管理	剤けいれん時の対応（坐挿入・吸引など）	のパルスオキシメーター測定	服薬管理	その他	無回答
1,994 100.0	52 2.6	65 3.3	38 1.9	100 5.0	198 9.9	82 4.1	155 7.8	34 1.7	53 2.7	121 6.1	32 1.6	82 4.1	224 11.2	147 7.4	387 19.4	641 32.1	36 1.8	1,163 58.3

問22 ① 貴事業者における医療的ケアの必要な方に対する支援として、課題があると思われることはありますか。

n	な課題があるとは特に感じ	課題があると感じる	無回答
1,994 100.0	950 47.6	414 20.8	630 31.6

問23 ① 貴事業者では、すでに業務継続計画（BCP）を策定していますか。

n	すでに策定できている	現在、策定中である	今後、策定予定である	無回答
1,994 100.0	409 20.5	839 42.1	676 33.9	70 3.5

問23 ② 策定による効果について

n	実際の感染症や災害が発生した 員の初動対応に向上した の意識が向上した 職	感染症や災害が発生した の初動対応の優先順位 が明確になった	業務の改善・効率化につ ながった	業務の定型化・マニユア ル化が進んだ	実際の感染症や災害に対 して適切に対応できた	その他	無回答
409 100.0	232 56.7	234 57.2	99 24.2	207 50.6	98 24.0	7 1.7	14 3.4

問24 ① 災害時の備えとして、事業所で取り組んでいることがありますか。

n	防災計画を作成している	決利用者の安全確認の方法を	制災害時における緊急連絡体	防災訓練を実施している	域連防災訓練の実施や、災害時の連携を図る	と福祉避難所・緊急受け入れ施設	る災害用備蓄品を備蓄してい	実施し、機器類の地震対策を	をの復旧時間における電気設備等を	その他	実施していない	無回答
1,994 100.0	1,187 59.5	1,001 50.2	1,257 63.0	1,178 59.1	195 9.8	122 6.1	866 43.4	326 16.3	203 10.2	18 0.9	44 2.2	47 2.4

問21 ① 貴事業者において、医療的ケアの必要な方に対して配慮していることはありますか。

n	に配慮していることは特	る配慮していることがあ	無回答
1,994 100.0	912 45.7	464 23.3	618 31.0

問23 ③ 策定できていない理由や課題となっていることについて

n	を画独自性・実効性のある時間計	ウ策定に必要なスキル・ノ	保策できない人材や時間を確	め経過措置期間中であるた	～業務継続計画（BCP）	その他	無回答
1,515 100.0	622 41.1	551 36.4	618 40.8	476 31.4	130 8.6	34 2.2	59 3.9

問25 今般の新型コロナウイルス感染症の流行に関連して、貴事業者において、陽性者または濃厚接触者に対してサービスの提供を行ったことがありますか。

n	はい	いいえ	無回答
1,994 100.0	963 48.3	973 48.8	58 2.9

事業者（Ｂ）単純集計表

問26 コロナ禍で提供される行政による支援策のうち、貴事業所が、障がいのある方に対する支援を継続するうえで必要と考えるものについて

n	ガウン、手袋、フェイスシールド、防護服などの衛生用品の提供	従事者が感染するなどの派遣体制でなくなった場合	提供した「かかりつけ」の経費にたいする補助	陽性者又は濃厚接触者への経費拡大防止対策に要する経費	障がい福祉サービスの確保（ホテル療養等）	自宅療養が困難な利用者が、療養を受けながら支援体制の確保（ホテ	個人情報保護法（PPE）の着脱や食事介助、排泄介助、送迎時等の感染対策に係る指導や研修	陽性となった利用者への受診・治療機会の確保	利用者が濃厚接触者である場合の受診または検査の提供	すべての従事者へのワクチン接種	検査又は抗原検査の実施	検査又は抗原検査の実施	その他	特にな	無回答
1,994 100.0	1,248 62.6	990 49.6	924 46.3	644 32.3	371 18.6	858 43.0	886 44.4	446 22.4	670 33.6	419 21.0	41 2.1	57 2.9	63 3.2		

問27 ① 障がい者（児）虐待の防止に向けて取り組んでいる内容について

n	虐待防止に関する研修や学習を実施している	虐待防止委員会において、未然防止等の取り組みを実施している	虐待防止に関する意識・関心を高めるための掲示物等を掲示している	虐待防止マニュアル・チェックリストを作成している	地域における虐待防止において、事業者・行政等と連携を図っている	障がいのある人やその家族、地域に対して、虐待防止に関する普及・啓発を実施している	メンタルヘルスの観点から風通しのよい職場づくりを推進している	その他	無回答
1,994 100.0	1,751 87.8	737 37.0	611 30.6	988 49.5	247 12.4	246 12.3	852 42.7	19 1.0	88 4.4

問27 ② 障がい者（児）虐待の防止に向けた取り組みを行う上での課題について

n	障がい者虐待防止法の周知と「虐待」に関する普及啓発の促進	専門職員の確保や職員の資質の向上	実効性のある虐待防止マニュアル・チェックリストの作成	事業者・行政等とのネットワークの構築・連携	障がい当事者自身の虐待の認識や理解	障がい児・者の家族の虐待の認識や理解	その他	無回答
1,994 100.0	1,142 57.3	955 47.9	733 36.8	506 25.4	792 39.7	766 38.4	12 0.6	127 6.4

問28 貴事業者におけるハラスメント対策の取組状況について

n	職場におけるハラスメントの防止の取組状況	相談・対応の体制の整備	利用者の権利の保障	利用者への説明・指導	利用者への相談・対応	利用者への相談・対応	利用者への相談・対応	その他	特に取り組んでいることはない	無回答
1,994 100.0	1,359 68.2	1,040 52.2	528 26.5	484 24.3	291 14.6	24 1.2	193 9.7	62 3.1		

問29 障がい福祉サービスの質の向上のために貴事業者で取り組んでいる内容について

n	苦情相談窓口を設置し、利用者に周知している	専門職員の配置等向上への対応	利用者のニーズへの対応	評価を行うサービスの質の自己評価	評価を行うサービスの質の自己評価	評価を行うサービスの質の自己評価	評価を行うサービスの質の自己評価	評価を行うサービスの質の自己評価	評価を行うサービスの質の自己評価	評価を行うサービスの質の自己評価	その他	特に取り組んでいることはない	無回答
1,994 100.0	1,684 84.5	448 22.5	886 44.4	182 9.1	568 28.5	740 37.1	23 1.2	55 2.8	56 2.8				

発達（C）単純集計表

回収方法				この調査票はどなたが記入されますか。				
n	郵送	WEB	無回答	n	記入する（本人）がひとりで	本人などが聞きながら、家族の方	本人の意向を考えながら記入する	無回答
212 100.0	162 76.4	50 23.6	0 0.0	212 100.0	64 30.2	23 10.8	116 54.7	9 4.2

問1 あなたは現在どちらにお住まいですか。																									
n	旭区	阿倍野区	生野区	北区	此花区	城東区	住之江区	住吉区	大正区	中央区	鶴見区	天王寺区	浪速区	西区	西成区	西淀川区	東住吉区	東成区	東淀川区	平野区	福島区	港区	都島区	淀川区	無回答
212 100.0	7 3.3	10 4.7	8 3.8	6 2.8	2 0.9	13 6.1	10 4.7	12 5.7	8 3.8	10 4.7	9 4.2	10 4.7	0 0.0	7 3.3	2 0.9	4 1.9	15 7.1	3 1.4	15 7.1	26 12.3	4 1.9	8 3.8	5 2.4	16 7.5	2 0.9

問2 あなたの性別は次のうちどれですか。

n	男	女	その他・ 答えたくない	無回答
212 100.0	143 67.5	65 30.7	2 0.9	2 0.9

年齢区分

n	18歳未満	18歳以上	無回答
212 100.0	127 59.9	82 38.7	3 1.4

問3 あなたの年齢はおいくつですか。

n	0歳	6歳	12歳	18歳	40歳	65歳	75歳以上	無回答
212 100.0	25 11.8	98 46.2	4 1.9	48 22.6	34 16.0	0 0.0	0 0.0	3 1.4

問4 あなたの障がい、次のうちどれにあてはまりますか。

n	身体障がい	知的障がい	精神障がい	発達障がい	高次脳機能障がい	難病	無回答
212 100.0	1 0.5	55 25.9	32 15.1	200 94.3	0 0.0	1 0.5	2 0.9

問5 あなたの障がい者手帳の種類・等級は、次のうちどれですか。

n	身体障がい者手帳1級	身体障がい者手帳2級	身体障がい者手帳3級	身体障がい者手帳4級	身体障がい者手帳5級	身体障がい者手帳6級	療育手帳A	療育手帳B1	療育手帳B2	精神障がい者保健福祉手帳1級	精神障がい者保健福祉手帳2級	精神障がい者保健福祉手帳3級	持っていない	無回答
212 100.0	0 0.0	1 0.5	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	19 9.0	9 4.2	48 22.6	2 0.9	31 14.6	42 19.8	61 28.8	4 1.9

問6 障がいのある方の障がいの種類(部位)は次のうちどれですか。													問7 あなたの障がい支援区分は次のうちどれですか。									
n	由視覚障がい（目が不自由）	聴覚障がい（耳の不平衡）	音声・言語・しゃべることがない	機能性・身体的自由（手足が不自由）	内部障がい（心臓）	内部障がい（腎臓）	内部障がい（呼吸器）	内部障がい（腸胃）	内部障がい（小腸）	内部障がい（免疫機能）	内部障がい（肝臓）	無回答	n	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6	申請をしたが非該当	申請はしていない	無回答
1 100.0	0 0.0	1 100.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	212 100.0	3 1.4	5 2.4	8 3.8	1 0.5	2 0.9	1 0.5	1 0.5	111 52.4	80 37.7

発達（C）単純集計表

問7 8. 申請はしていない

n	支援区分は知っている	支援区分がわからない	無回答
111 100.0	2 1.8	108 97.3	1 0.9

問8 あなたが得ている主な収入は、次のうちどれですか。

無回答	その他	親族の扶養または援助	財産収入（家賃や利子収入など）	生活保護費	年金・手当	福祉的就労による収入（就労継続支援A型・B型などの通所施設での作業工賃など）	パート・アルバイト	事業収入（自営業など）	給料・報酬（一般企業・特例子会社など）	n
27 12.7	11 5.2	118 55.7	1 0.5	9 4.2	29 13.7	12 5.7	18 8.5	1 0.5	28 13.2	212 100.0

問9 あなたが利用している障がい福祉に関するサービス等は次のうちどれですか。

n	ホームヘルプなど（居宅介護・重度訪問介護）	外出時の支援（同行支援・行動援助・移動支援）	短期入所（ショートステイ）	グループホーム	自立生活援助	施設入所	生活介護	自立訓練（機能訓練・生活訓練・宿泊型）	就労移行支援	就労継続支援A型	就労継続支援B型	就労定着支援	相談支援（計画相談支援・地域相談支援・障がい児相談支援）	児童発達支援	放課後等デイサービス	保育所等訪問支援	居宅訪問型児童発達支援	福祉型障がい児入所支援	医療型障がい児入所支援	補装具・日常生活用具	日中一時支援	自立支援医療（精神通院）	自立支援医療（育成医療・更生医療）	地域活動支援センター
212 100.0	7 3.3	7 3.3	6 2.8	0 0.0	1 0.5	0 0.0	1 0.5	2 0.9	9 4.2	6 2.8	7 3.3	3 1.4	63 29.7	61 28.8	74 34.9	27 12.7	0 0.0	0 0.0	0 0.0	2 0.9	1 0.5	49 23.1	1 0.5	5 2.4

問9 あなたが利用している障がい福祉に関するサービス等は次のうちどれですか。

無回答	これらのサービスを利用していない	その他	高額障がい福祉サービス等給付費又は高額障がい児（通所・入所）給付費医療費助成（重度障がい者・こども・ひとり親家庭）	手話通訳などのコミュニケーション支援	市内交通の運賃割引証・重度障がい者タクシー給付券
7 3.3	12 5.7	5 2.4	2 0.9	1 0.5	65 30.7

問10 あなたが今後利用したいと思う障がい福祉に関するサービス等は、次のうちどれですか。

無回答	特にな い	その他	手話通訳などの コミュニケーション 支援	市内交通の運賃割 引・重度障がい者 タクシー給付券	医療費の負担軽減に 関する支援	補装具・日常生活 用具	相談支援	就労に関する支援	通所により療育や生 活訓練などを受けるサ ービス	通所により介護など を受けて日中活動を行 うサービス	施設入所	自立生活援助	グループホーム	短期入所（ショ ートステイ）	外出時の支援	ホームヘルプなど	n
9 4.2	39 18.4	6 2.8	0 0.0	52 24.5	29 13.7	3 1.4	92 43.4	67 31.6	69 32.5	7 3.3	8 3.8	20 9.4	18 8.5	20 9.4	19 9.0	13 6.1	212 100.0

発達（C）単純集計表

問11 あなたが利用している児童福祉等に関するサービスは次のうちどれですか。

n	児童いきいき放課後事業	放課後児童クラブ（学童保育）	ファミリー・サポート・センター事業	子育てサークルなど地域の子育て支援	その他	特にない	無回答
127 100.0	47 37.0	8 6.3	6 4.7	5 3.9	16 12.6	48 37.8	6 4.7

問12 あなたが今後利用したいと思う児童福祉等サービスは次のうちどれですか。

n	児童いきいき放課後事業	放課後児童クラブ（学童保育）	ファミリー・サポート・センター事業	子育てサークルなど地域の子育て支援	その他	特にない	無回答
127 100.0	56 44.1	21 16.5	19 15.0	7 5.5	8 6.3	41 32.3	7 5.5

問13 あなたが障がい福祉に関するサービス等、または児童福祉サービス等を利用するにあたり、主に相談されたのは次のうちどれですか。

n	区役所・保健福祉センター	障がい者基幹相談支援センター	障がい福祉に関する相談支援事業所	医療機関	福祉サービス事業所	地域包括支援センター	教育・療育機関	相談機関	その他	相談していない	無回答
200 100.0	71 35.5	12 6.0	9 4.5	11 5.5	4 2.0	0 0.0	11 5.5	3 1.5	2 1.0	7 3.5	70 35.0

問15 新型コロナウイルス感染症の流行に関連して、あなたが障がい福祉に関するサービス等、または児童福祉サービス等を利用していると思うことは、次のうちどれですか。

n	ヘルパーや支援員が来宅してマスクやフェイスマスクやゴーグルなどを使った	障がいの特性で、マスクの着用などの感染対策がで	いつも通っている事業所が利用できず、家で過ごす	事業所がヘルパーや支援員を確保できず、利用した	通所では感染に不安があるため、電話や訪問による	通所では感染に不安があるため、電話や訪問による	感染対策のため、人と人が接触する支援や送迎など	ヘルパーや支援員の感染対策（適切なマスクの着用・手指消毒など）が徹底されていなかった	行政手続きの延長などにより、負担が減った	その他	特にない	無回答
200 100.0	16 8.0	3 1.5	17 8.5	7 3.5	0 0.0	9 4.5	1 0.5	2 1.0	9 4.5	10 5.0	102 51.0	44 22.0

問17 あなたが通われている学校などは、次のうちどれですか。

n	保育所	幼稚園	認定こども園	小・中学校（通常学級）	小・中学校（特別支援学級）	特別支援学校	高等学校	高等支援学校	専門学校	大学	その他	無回答
131 100.0	19 14.5	17 13.0	11 8.4	29 22.1	51 38.9	10 7.6	1 0.8	0 0.0	1 0.8	2 1.5	4 3.1	0 0.0

問14 あなたが障がい福祉に関するサービス等、または児童福祉サービス等を利用して思うことは、次のうちどれですか。

n	利用時間・利用量が足りない	事業所が足りない・職員が足りない	ヘルパーや支援員の知識や技術などが不十分	サービス内容や利用料などに関する制利用がわり	利用時の手続きがわかりにくい	障がいの状態に応じたサービスが提供されな	通所時間や費用がかか	サービス利用料の負担が大きい	その他	特にない	無回答
200 100.0	19 9.5	37 18.5	26 13.0	34 17.0	34 17.0	25 12.5	26 13.0	17 8.5	12 6.0	38 19.0	45 22.5

問16 あなたの日中の主な活動は、次のうちどれですか。

n	保育所、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、特別支援学校、専門学校、大学などに通っている	一般企業、自営業、在宅勤務などで働いている	通所事業など障がい福祉に関するサービスなどを利用している	趣味、スポーツ、レクリエーションなどの活動をしている	地域活動、ボランティア活動などに参加している	ほとんど外出せずに、家にいることが多い（在宅勤務している）	病院に入院している	施設に入所している	その他	無回答
212 100.0	131 61.8	36 17.0	25 11.8	14 6.6	3 1.4	21 9.9	1 0.5	1 0.5	5 2.4	8 3.8

発達（C）単純集計表

問18 保育や教育で充実してほしいことは、次のうちどれですか。

n	療育相談の充実	障がい児に適切な指導	教育の機会や場の確保	園内・校内の環境整備	児童や生徒の悩みなどのサポート	進路相談・進路指導の充実	障がいのある人への理解の促進	障がいや病気の状態に配慮	医療的ケアの体制整備	通園・通学にかかる負担の軽減	時間外保育、放課後活動の充実	その他	特にない	無回答
131 100.0	77 58.8	95 72.5	46 35.1	9 6.9	44 33.6	49 37.4	74 56.5	17 13.0	4 3.1	16 12.2	34 26.0	10 7.6	8 6.1	2 1.5

問19 家にいることが多い理由は次のうちどれですか。

n	心身状況がよくなかった	外出したときに周囲の目が気になった	外出先で他者との関わりが不安	外出時の外出先での支えが不足	支援の時間が足りない	出かける場所がない	経済的な問題	自宅で趣味に時間を費やしている	コンビニ等近所への外出はしている	その他	特にない	無回答
21 100.0	9 42.9	6 28.6	9 42.9	2 9.5	1 4.8	5 23.8	10 47.6	9 42.9	8 38.1	4 19.0	0 0.0	0 0.0

問19 9. コンビニ等近所への外出はしている日数

n	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	無回答
8 100.0	1 12.5	2 25.0	3 37.5	1 12.5	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 12.5

問20 どのような支援や取り組みがあればいいと思いますか。

n	外出時の障がい者同伴理解	話し相手になる人の訪	窓口に連絡がでる電話	気軽に居場所として参加できる	相談窓口や情報を知り	通院できないときの往	経済的な支援	その他	特にない	無回答
21 100.0	2 9.5	6 28.6	8 38.1	13 61.9	6 28.6	5 23.8	11 52.4	2 9.5	2 9.5	0 0.0

問21 令和2年以降の新型コロナウイルス感染症の流行に関連して、困っていることはありますか。

n	手洗いや手指消毒の徹底が難しい	マスクの着用が難しい	比の障がい児や支援に協力する人が少ない	生活に必要な接触（点検・消毒）が難しい	苦労した（得られない）情報	（障がい）に合わせた環境整備	苦労した（得られない）情報	学校や職場での業務が、障がい者にとって難しい	福祉サービスの利用が難しい	通院、治療やリハビリが中止や延期になった	感染を予防するため通院を控えた	外出の自粛要請など、新型コロナウイルスに	利用が断たれた	障がい者に対する配慮が不足している	入院先やホテルの予約が取りにくい	検査などにより、検体が採取できなかった	（自治体）が提供する事業（無料検査など）が受けられない	その他	困っていることはない	無回答
212 100.0	33 15.6	46 21.7	10 4.7	4 1.9	8 3.8	4 1.9	7 3.3	25 11.8	23 10.8	14 6.6	16 7.5	7 3.3	9 4.2	2 0.9	16 7.5	6 2.8	13 6.1	79 37.3	11 5.2	

発達（C）単純集計表

問22 あなたが新型コロナウイルス感染症の陽性者または濃厚接触者になった場合、生活をするのに必要な支援を受けることができますか。

n	ビジネス（障害者がいる福祉施設）	支援を受けることができない（家族）	支援を受けることができない（その他の具体的な支援）	支援を受けることができない	支援を受ける必要がない	わからない	無回答
212 100.0	5 2.4	138 65.1	1 0.5	17 8.0	10 4.7	34 16.0	7 3.3

問23 あなたがこの1年間に行った運動やスポーツ（散歩も含みます）は、次のうちどれですか。

n	ウォーキング・散歩	ランニング・ジョギング	体操・ダンス（ストレッチ・ジョギング）	筋力トレーニング	陸上競技（競走・跳躍・投てき・競技）	アーチェリー	水泳（水中歩行を含む）	ボウリング	卓球・サウンドテーブル	フライングディスク	ポッチャ	自転車・サイクリング	ゴルフ	テニス	サッカー・フットサル	バレーボール	バスケットボール（車いすバスケットボールを含む）	フットボール・ラグビー・ソフトボール・ハンドボール	スキー・スノーボード	スリ・アイズ	その他	全くしなかった	無回答
212 100.0	141 66.5	45 21.2	89 42.0	34 16.0	5 2.4	0 0.0	61 28.8	10 4.7	8 3.8	6 2.8	5 2.4	54 25.5	1 0.5	0 0.0	16 7.5	0 0.0	2 0.9	5 2.4	2 0.9	1 0.5	20 9.4	18 8.5	5 2.4

問24 運動やスポーツ（散歩も含みます）を行った施設などは次のうちどれですか。

n	大阪市長居障がい者スポーツセンター	大阪市内各スポーツセンター	大阪市内各スポーツセンター	大阪市内各スポーツセンター	民間スポーツ施設（トレーニングジム・スイミング・その他）	公園	自宅	通学・部活動など（体育の授業）	通所または入所している施設	ウォーキングやランニングのため特定の施設は無い	その他	無回答
189 100.0	14 7.4	7 3.7	2 1.1	22 11.6	27 14.3	109 57.7	59 31.2	63 33.3	49 25.9	38 20.1	6 3.2	11 5.8

問25 あなたは、この1年に運動やスポーツ（散歩も含みます）をどの程度行いましたか。

n	ほとんど毎日	週に3日以上	週に1〜2日程	月に1〜3日程	3か月に1〜2日程	年に1〜3日程	無回答
189 100.0	41 21.7	42 22.2	66 34.9	21 11.1	4 2.1	2 1.1	13 6.9

問26 あなたが運動やスポーツ（散歩も含みます）をするうえで、障壁となっているものは何ですか。運動やスポーツをする人はその課題、しない人はその理由について、次のうちどれですか。

n	障壁はなく、十分に活動できている	交通手段・移動手段がない	交通の便が良いところに施設がない	スポーツをできる場所や施設がない	施設がバリアフリーでない	施設に利用を断られる	スポーツに関する情報がない	指導者がいない	介助者がいない	仲間がいない	家族の負担が大きい	金銭的な余裕がない	時間がない	体力がない	病状等がよくない	障がいに適したスポーツがない	やりたいと思うスポーツがない	スポーツが苦手である	スポーツでケガが心配である	周囲の目が気になる	一緒にスポーツをする人に迷惑をかけるのではないかと心配である	障がい者スポーツを行うための用具がない	自分に合ったスポーツがわからない	スポーツが好きでない	その他	特に理由はない	無回答
212 100.0	40 18.9	3 1.4	21 9.9	15 7.1	2 0.9	4 1.9	10 4.7	21 9.9	9 4.2	29 13.7	39 18.4	29 13.7	29 13.7	19 9.0	10 4.7	9 4.2	15 7.1	32 15.1	9 4.2	26 12.3	31 14.6	1 0.5	30 14.2	21 9.9	17 8.0	23 10.8	13 6.1

発達（C）単純集計表

問27 あなたが今後行いたい運動やスポーツ(散歩も含みます)は 次のうちどれですか。

n	ウォーキング・散歩	ランニング・ジョギング	体操・ダンス(ストレッチなど)	筋力トレーニング	陸上競技(競走競技・跳躍競技・投てき競技)	アーチェリー	水泳(水中歩行を含む)	ボウリング	卓球・サウンドテーブルテニス	フライングディスク	ボッチャ	自転車・サイクリング	ゴルフ	テニス	サッカー・フットサル	バレーボール	バスケットボール(車いす・バスケットボールを含む)	フットボール・ラグビー・ソフトボール・グランドベースボール	スキー・スノーボード	スリーアイズ	その他	無回答
212 100.0	74 34.9	35 16.5	67 31.6	41 19.3	4 1.9	4 1.9	90 42.5	23 10.8	13 6.1	3 1.4	6 2.8	58 27.4	4 1.9	8 3.8	35 16.5	5 2.4	10 4.7	15 7.1	16 7.5	0 0.0	19 9.0	21 9.9

問28 あなたは、一般企業、自営業、在宅勤務などで働いた経験がありますか。(就労継続支援A型での経験は除きます)

n	働いている	働いたことがある	働いたことがない	働きたいが働けない	無回答
82 100.0	33 40.2	29 35.4	6 7.3	7 8.5	7 8.5

問29 あなたが、就労するのに必要だと思うこと、または働き続けるために必要と思うことは次のうちどれですか。

n	体調（症状）・気分 の回復 や安定	生活リズムの安定	就職に必要な知識や技能の 習得・資格の取得	コミュニケーション能力の 向上	自分の障がいや特性を理解 し、自分をよく知ること	自分の障がいや特性を理解 し配慮してもらえる職場との 出会い	経験や知識・技能などを活 かせる自分にあつた職種・ 仕事内容との出会い	希望する条件（給料・勤務 時間・社会保険など）に あつて居ること	職場の施設・設備が使いや すい（バリアフリー化）	通勤しやすい職場との出会 い・環境の整備	支援機関などで就労の支援 を受け、相談できる体制が あること	仕事だけでなく生活を含め た総合的な支援（金銭管 理・ヘルパーなど）	家族や周囲の人の理解や応 援があること	友人関係や余暇など仕事以 外の時間が充実すること	働きたいと思わない	特にない	無回答
82 100.0	58 70.7	51 62.2	40 48.8	53 64.6	49 59.8	55 67.1	42 51.2	51 62.2	10 12.2	34 41.5	35 42.7	20 24.4	37 45.1	41 50.0	8 9.8	0 0.0	6 7.3

問30 あなたの日常生活で障がいによって困っていることは次のうちどれですか。

n	食事・排泄・入浴 などの身のまわりの こと	調理・洗濯・掃除 などの家事	服薬することが困 難になる	外出しづらくなる 時がある	十分な睡眠がとれ ず、生活リズムがく ずれる	健康状態が良く ない・健康不安があ る	障がい・他の障 がいが重なること ・、他の障がいが 重なること・、	自分の思いを伝え ること、まわりの 人とのコミュニケーション のとりかた	感情のコントロール が難しくなる	人との関わりが苦 手になる	家族との関係	障がいの理解が ない・周りの人 がに	住居や住居内の 設備などがバ リアフリーにな っていない	外出時に介助や誘 導などの支援が 受けられない	交通機関や建物・ 道路などでのバ リアフリー利用し にくい	趣味・余暇活動の 機会が少なく	経済的に困って いる	新しいことを覚え られない・昔のこ とを思い出せない	集中力がない(く たれ、会話がす ぐに途切れる)	計画的に行な うことができない (行動がたが ない・決断がで きない)	その他	特にな い	無回 答
212 100.0	44 20.8	31 14.6	20 9.4	37 17.5	46 21.7	28 13.2	16 7.5	148 69.8	114 53.8	85 40.1	38 17.9	56 26.4	2 0.9	6 2.8	1 0.5	26 12.3	31 14.6	15 7.1	47 22.2	44 20.8	13 6.1	11 5.2	15 7.1

問31 ① 最初に発達障がいの可能性があると感じたのはどなたですか。

n	家族が気づいた	本人（あなた）が気づいた	乳幼児健診で言われた	乳幼児保健福祉センターの職員に言われた	保育所・幼稚園・学校の先生に言われた	診療所や病院の医師に言われた	その他	わからない	無回答
212 100.0	96 45.3	20 9.4	20 9.4	5 2.4	28 13.2	19 9.0	12 5.7	2 0.9	10 4.7

問31 ②最初に発達障がいの可能性があると感じたのは何歳ごろですか。

n	0歳	6歳	12歳	18歳	40歳	65歳	75歳以上	無 回 答
212 100.0	128 60.4	12 5.7	5 2.4	38 17.9	11 5.2	0 0.0	0 0.0	18 8.5

発達（C）単純集計表

問32 大阪市発達障がい者支援センター（エルムおおさか）以外で、発達障がいのことや日常に関することで相談しているところはどこですか。

n	区役所・保健福祉セン	診療所や病院	心身障がい者リハビリテーションセンター	こころの健康センター	こども相談センター	障がい者基幹相談支援センター	相談支援事業所	相談機関	福祉サービス事業所	保育所、幼稚園、学校	発達障がいに関する当事者団体	その他	無回答
212 100.0	66 31.1	116 54.7	5 2.4	1 0.5	6 2.8	12 5.7	53 25.0	10 4.7	49 23.1	66 31.1	13 6.1	24 11.3	14 6.6

問33 ① 医療機関で発達障がいに関する診断を受けましたか。

n	診断を受けていない（今後あ	診断を受けていない（今後な	診断を受けた	無回答
212 100.0	3 1.4	4 1.9	199 93.9	6 2.8

問33 ② 発達障がいの診断名について

n	自閉症と診断された	高機能自閉症と診断された	アスペルガー症候群と診断された	広汎性発達障がい（高機能含む）・自閉症スペクトラム障がいと診断された	非定型自閉症と診断された	学習障がい（LD）・限局性学習症と診断された	注意欠如多動性障がい（ADHD）と診断された	その他の発達障がいの診断を受けた	発達障がいではなかった	無回答
199 100.0	68 34.2	3 1.5	22 11.1	112 56.3	0 0.0	5 2.5	53 26.6	13 6.5	1 0.5	3 1.5

問34 現在の通院状況は次のうちどれですか。

n	投薬のために通院している	カウンセリングを受けている	療育・訓練のために通院している	デイケアのために通院している	手帳・年金申請のために定期的に通院している	発達検査などで定期的に通院している	その他	通院していない	無回答
212 100.0	69 32.5	76 35.8	26 12.3	1 0.5	44 20.8	52 24.5	9 4.2	37 17.5	5 2.4

問35 発達障がいに関することで困っていることはありますか。

n	相談できる相手がいない	発達障がいに関する情報が手に入りにくい	診断がついてくれない	通院に時間や費用がかかる	必要な時に診断書がとれない	診療や検査に時間がかかる	服薬管理が難しい	かかりつけ医がほしくない	同じ障がいがある人がいない	相談支援のための機関が少ない	周りの理解がない	日中過ごすための場所がない	グループホームなどの暮らしの場がない	その他	特にな	無回答
212 100.0	70 33.0	46 21.7	44 20.8	51 24.1	18 8.5	50 23.6	6 2.8	37 17.5	44 20.8	34 16.0	63 29.7	24 11.3	7 3.3	23 10.8	32 15.1	11 5.2

問36 あなたの住まいの場はどこですか。

n	持家で一人暮らし	持家で家族と同居	営繕・府営住宅、社宅、市営住宅など、一人暮らし	営繕・府営住宅、社宅、市営住宅など、市営住宅と同居	グループホーム	入所施設（障がい児・者を対象とした施設）	特別養護老人ホームなど	その他	無回答
212 100.0	3 1.4	119 56.1	16 7.5	64 30.2	0 0.0	0 0.0	0 0.0	3 1.4	7 3.3

問37 同居しているのはどなたですか。

n	配偶者（夫や妻）	こども	親	きょうだい	祖父母	その他	無回答
22 100.0	7 31.8	9 40.9	11 50.0	2 9.1	0 0.0	1 4.5	0 0.0

発達（C）単純集計表

問38 あなたが、住まいの場を確保するために必要と思うことは次のうちどれですか。

n	見つけた暮らしやすい住居があること	バリアフリー環境などが整ったこと	障害がない理由として、障がい者が住みやすい環境を整えることが必要であること	近隣の方の理解が得られ、障がい者に対する偏見や差別がないこと	公営住宅の優先入居	住宅改造に係る費用の助成	グループホームの充実	その他	無回答
212 100.0	21 9.9	57 26.9	94 44.3	44 20.8	28 13.2	32 15.1	22 10.4	47 22.2	

問39 あなたは、福祉に関する必要な情報はどこから得ていますか。

n	家族や親族	友人・知人・職場の同僚	近所の人・地域の人	区役所・保健福祉センターの職員	保育所・幼稚園・学校の職員	医療機関の職員	福祉サービス事業所などの職員	障がい者基幹相談支援センターの職員	障がい者団体や家族会の人	テレビ・ラジオ・新聞など	インターネット	その他	どこからも情報を得られない	無回答
212 100.0	78 36.8	22 10.4	6 2.8	64 30.2	36 17.0	40 18.9	62 29.2	66 31.1	7 3.3	13 6.1	91 42.9	15 7.1	4 1.9	8 3.8

問40 あなたが障がいを理由に不快（差別）や不便を感じた時はどんな時ですか。

n	教育を受ける時	働くこととした時、働いている時	趣味・スポーツなどの活動をする時	公共交通機関を利用する時	公共施設（建物・道路・公園など）などを利用する時	福祉サービスを利用する時	医療機関を利用する時	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	住宅の購入または住宅に入居する時	政治活動や選挙に参加する時	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	買物や外食などをする時	その他	特にな	無回答
212 100.0	69 32.5	39 18.4	27 12.7	27 12.7	13 6.1	16 7.5	22 10.4	15 7.1	9 4.2	2 0.9	47 22.2	33 15.6	13 6.1	59 27.8	20 9.4

問41 障がいを理由とした差別や偏見をなくすためには、どのようなことが必要だと思いますか。

n	学校での教育	事業者（企業や店舗など）での研修	地域でのイベントなどの開催	テレビやラジオでの啓発	SNS（Twitter、Instagramなど）を利用した啓発	その他	無回答
212 100.0	172 81.1	81 38.2	46 21.7	87 41.0	92 43.4	20 9.4	15 7.1

問42 大阪市には障がいを理由とする差別に関する相談窓口があります。あなたがその相談窓口として知っているものはどれですか。

n	区役所	1区障がい者基幹相談支援センター（各相談区支所）	地域生活活動支援センター（市内9か所）	大阪市人権啓発・相談センター	すべて知らない	無回答
212 100.0	112 52.8	25 11.8	15 7.1	31 14.6	79 37.3	11 5.2

問43 あなたは、災害時に備え、日ごろからどのような準備をしていますか。

n	薬品・食料・日用品・医療品などの準備ができている	避難所までの経路や方法を確認している	家族や親族など、いざという時に助けを求められるようにしている	その他	特にな	無回答
212 100.0	84 39.6	62 29.2	68 32.1	2 0.9	56 26.4	9 4.2

問44 あなたが地震や台風などの災害時に必要と思うことは次のうちどれですか。

n	障がい者に合った情報提供	安全な場所（避難所など）への誘導や避難所などの確保	避難所の建物・設備の整備	人工呼吸器などの医療機器の確保	避難所での介護やその他の支援	障がいのある人を対象とした避難所の確保	医療的なケアの充実と医薬品の提供	災害時における避難支援の作成（個別計画など）	その他	特にな	無回答
212 100.0	75 35.4	93 43.9	61 28.8	26 12.3	42 19.8	84 39.6	48 22.6	39 18.4	10 4.7	31 14.6	12 5.7

問45 家族や親族を除き、あなたが災害時などの緊急時に協力を求めることができる相手はどなたですか。

n	僚友人・知人・職場の同	近所の人・地域の人	区役所・保健福祉センターの職員	保育所・幼稚園・学校の職員	医療機関の職員	福祉サービス事業所などの職員	障がい者基幹相談支援センター・相談支援事業所・相談機関の職員	障がい者団体や家族会の	見守り相談室の職員	その他	協力を求めることができない相手がい	無回答
212 100.0	43 20.3	33 15.6	19 9.0	61 28.8	6 2.8	34 16.0	13 6.1	3 1.4	0 0.0	5 2.4	81 38.2	11 5.2

発達（C）単純集計表

問46 あなたが障がい者施策全般について望むことは何ですか。

n	ホームヘルプサービスの充実	日中活動の場の充実	ショートステイサービスの充実	グループホームの充実	相談支援体制の充実	障がい福祉サービスの利用者負担の軽減	地域移行支援の充実	就労支援の充実	所得の保障	交通バリアフリーなどの福祉のまちづくりに基づく環境整備	暮らしやすい住宅の整備	保健・医療・リハビリテーションの充実	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	外出時の支援の充実	趣味・余暇活動の場の確保	高齢障がい者支援の充実	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	地域での見守り体制の充実	障がいの啓発・広報の充実	成年後見制度などの権利擁護支援の充実	災害時などの緊急時の防災対策	差別解消の推進	子育て等の支援の充実	認定こども園・幼稚園・保育所等への入所・入園や入学等の受け入れ体制の整備	親なき後の支援の充実	その他	特にない	無回答
212 100.0	23 10.8	53 25.0	27 12.7	26 12.3	75 35.4	46 21.7	18 8.5	86 40.6	83 39.2	17 8.0	28 13.2	30 14.2	87 41.0	33 15.6	54 25.5	24 11.3	40 18.9	33 15.6	82 38.7	42 19.8	32 15.1	58 27.4	78 36.8	68 32.1	106 50.0	12 5.7	14 6.6	9 4.2

施設入所者（D 1）単純集計表

この調査票はどなたが記入されますか。

無回答	本人の意向を考えながら（想像しながら）、施設職員などの介助者が記入する	本人に聞きながら、施設職員などの介助者が記入する	あなた（本人）がひとりで記入する	n
65 8.9	452 61.6	182 24.8	35 4.8	734 100.0

問1 あなたは施設に入所される前はどちらにお住まいでしたか。

n	旭区	阿倍野区	生野区	北区	此花区	城東区	住之江区	住吉区	大正区	中央区	鶴見区	天王寺区	浪速区	西区	西成区	西淀川区	東住吉区	東成区	東淀川区	平野区	福島区	港区	都島区	淀川区	無回答
734 100.0	28 3.8	30 4.1	56 7.6	13 1.8	29 4.0	29 4.0	28 3.8	33 4.5	17 2.3	12 1.6	27 3.7	17 2.3	7 1.0	21 2.9	31 4.2	27 3.7	37 5.0	12 1.6	59 8.0	54 7.4	19 2.6	19 2.6	19 2.6	40 5.4	70 9.5

問2 あなたの性別は次のうちどれですか。

n	男	女	その他・答えたくない	無回答
734 100.0	448 61.0	271 36.9	1 0.1	14 1.9

年齡区分

n	18歳未満	18歳以上	無回答
734 100.0	7 1.0	698 95.1	29 4.0

問3 あなたの満年齢はいくつですか。

n	0 5 歳	6 1 歳	1 2 7 歳	1 8 9 歳	4 0 6 4 歳	5 5 7 4 歳	7 5 歳 以上	無 回 答
734 100.0	2 0.3	1 0.1	4 0.5	94 12.8	465 63.4	105 14.3	34 4.6	29 4.0

問4 あなたの障がいは、次のうちどれにあてはまりますか。

n	身体障がい	知的障がい	精神障がい	発達障がい	高次脳機能障がい	難病	無回答
734 100.0	336 45.8	584 79.6	35 4.8	59 8.0	33 4.5	3 0.4	16 2.2

問5 あなたの障がい者手帳の種類・等級は、次のうちどれですか。

n	身体障がい者手帳 1 級	身体障がい者手帳 2 級	身体障がい者手帳 3 級	身体障がい者手帳 4 級	身体障がい者手帳 5 級	身体障がい者手帳 6 級	療育手帳 A	療育手帳 B 1	療育手帳 B 2	精神障がい者保健福祉手帳 1 級	精神障がい者保健福祉手帳 2 級	精神障がい者保健福祉手帳 3 級	持っていない	無回答
734	205	59	32	15	5	10	484	19	8	6	3	5	28	33
100.0	27.9	8.0	4.4	2.0	0.7	1.4	65.9	2.6	1.1	0.8	0.4	0.7	3.8	4.5

施設入所者（Ｄ１）単純集計表

問6 あなたの障がいの種類(部位)は次のうちどれですか。

n	視覚障がい（目が不自 由）	聴覚障がい（耳が不自 由）	音声・言語障がい（しゃべ る音がでない）	肢体不自由（手や足が 自由）	内部障がい（心臓）	内部障がい（腎臓）	内部障がい（呼吸器）	内部障がい（ぼうこう 又は直腸）	内部障がい（小腸）	内部障がい（免疫機能 ）	内部障がい（肝臓）	無回答
326 100.0	49 15.0	14 4.3	53 16.3	232 71.2	4 1.2	1 0.3	1 0.3	6 1.8	0 0.0	3 0.9	0 0.0	13 4.0

問7 あなたは自立支援医療(精神通院)を受給されていますか。

n	受給している	受給していない	無回答
734 100.0	101 13.8	554 75.5	79 10.8

問8 あなたの障がい支援区分は次のうちどれですか。

n	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6	申請をしたが非該当	申請はしていない	無回答
734 100.0	4 0.5	7 1.0	16 2.2	52 7.1	141 19.2	467 63.6	1 0.1	6 0.8	40 5.4

問9 あなたが入所している施設の種類の種類はどれですか。

n	障がい者支援施設	障がい児入所施設	わからない	無回答
734 100.0	697 95.0	7 1.0	26 3.5	4 0.5

問10 あなたが入所している施設はどちらにありますか。

n	大阪市内	大阪府内（大阪市以外）	大阪府外	無回答
734 100.0	357 48.6	236 32.2	124 16.9	17 2.3

問11 施設に入所するまでは、どのようなことをしていましたか。

n	保育所、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、特別支援学校、専門学校、大学などに通っていた	一般企業、自営業、在宅勤務などで働いていた	病院に入院していた	別の施設に入所していた	ほとんど自宅で過ごしていた	その他	無回答
734 100.0	157 21.4	37 5.0	46 6.3	202 27.5	174 23.7	69 9.4	49 6.7

問12 施設に入所している期間の合計はどれくらいですか。

n	1年未満	1年以上2年未満	2年以上5年未満	5年以上10年未満	10年以上15年未満	15年以上20年未満	20年以上30年未満	30年以上40年未満	40年以上50年未満	50年以上	無回答
734 100.0	35 4.8	26 3.5	74 10.1	94 12.8	60 8.2	105 14.3	177 24.1	76 10.4	39 5.3	12 1.6	36 4.9

問13 あなたが施設に入所することを決めた人はどなたですか。

n	自分で決めた	自分以外の人が決めた	わからない	無回答
734 100.0	48 6.5	475 64.7	200 27.2	11 1.5

問14 あなたが施設に入るようになったのはなぜですか。

n	在宅で、家族からの支援を受けられない	家に段差などがあり、暮らしにくい	施設で暮らす方がいいと思っただから	施設で訓練を受けた方がいいという目的があったから	介護サービスや地域のサポートが不足しているから	その他	わからない	無回答
734 100.0	290 39.5	41 5.6	265 36.1	51 6.9	5 0.7	52 7.1	180 24.5	12 1.6

問15 外出(施設の外出)はどれくらいしていますか。

n	まったく外出しない	年に数回外出する	月に数回外出する	週に1、2回外出する	週に3、4回外出する	ほぼ毎日外出する	無回答
734 100.0	89 12.1	222 30.2	259 35.3	69 9.4	50 6.8	34 4.6	11 1.5

問16 いろいろな学習や作業をしたり、訓練をしたりしていますか。

n	施設の中で、学習活動をしていない	施設の中で、作業や訓練をしていない	施設の外に出て、学習活動をする	施設の外に出て、作業や訓練をする	学習や作業や訓練はしていない	無回答
734 100.0	81 11.0	450 61.3	11 1.5	57 7.8	180 24.5	22 3.0

施設入所者（Ｄ１）単純集計表

問17 あなたの趣味や余暇活動についておたずねします。

n	スポーツ活動をしている	散歩をしている	ゲームなどのレクリエーションをしている	絵を描いたり、工作をしている	ラジオなどで音楽などを聴いたり、テレビや映画を見てい	買い物に出かける	その他	ほとんどいつも部屋で過ごしている	無回答
734 100.0	42 5.7	289 39.4	142 19.3	151 20.6	457 62.3	183 24.9	92 12.5	177 24.1	15 2.0

問18 今の施設での暮らしで何か望むことがありますか。

n	自分だけの部屋がほしい	好きな時間に食事がしたい	好きな時間にお風呂に入りたい	好きな時間に寝たり起きたりしたい	好きな時に外出したい	もっと手厚く介助をしてほしい	人数単位のきめこまかい家庭的サービスを受けたい	新型コロナウイルス感染症の影により会えない家族や友人・知人に会いたい	その他	特に望むことはない	無回答
734 100.0	178 24.3	196 26.7	190 25.9	186 25.3	303 41.3	148 20.2	82 11.2	250 34.1	70 9.5	89 12.1	91 12.4

問19 将来、施設を出て生活をしたいと思いますか。

n	ずっと施設にいたい	一人暮らしをしたい	地域での生活を体験してみたい	親やきょうだいと暮らしたい	配偶者（夫や妻）や子どもと暮らしたい	友達と暮らしたい	グループホームで暮らしたい	その他	無回答
734 100.0	269 36.6	24 3.3	67 9.1	97 13.2	17 2.3	6 0.8	42 5.7	78 10.6	134 18.3

問20 どれくらい先に施設を出て生活をしたいと思っていますか。

n	いますぐ	半年くらい先	1年くらい先	2～3年くらい先	いつかはわからないが、施設を出て生活をしたい	施設を出て生活はしたくない（施設にずっといたい）	わからない	無回答
734 100.0	29 4.0	10 1.4	6 0.8	5 0.7	82 11.2	147 20.0	368 50.1	87 11.9

問21 あなたが施設を出て生活することを考えた時に、不安に思うことが何かありますか。

n	身のまわりの介助のこと	一緒に暮らす人のこと	身近な相談先のこと	病気や災害の時の緊急時の援助のこと	家族の理解のこと	仕事のこと	十分な収入を得ること	お金を管理すること	趣味やいきがいくりのこと	健康を保つことや年齢（高齢など）のこと	必要な情報を得ること	地域での生活をイメージできない	なんとなく不安	その他	特に不安なことはない	無回答
734 100.0	345 47.0	240 32.7	187 25.5	297 40.5	139 18.9	65 8.9	151 20.6	244 33.2	165 22.5	260 35.4	144 19.6	195 26.6	171 23.3	71 9.7	51 6.9	114 15.5

問22 あなたが施設を出て暮らすことになった時に、必要と思う支援やサービスは何ですか。

n	と相談支援を利用すること	をホームヘルプサービスを利用すること	ショートステイを利用すること	外出時に支援を受けること	通院時に介助の支援を受けること	余暇活動に参加すること	配食サービスを利用すること	グループホームに住むこと	グループホームで体験ができること	バリアフリーにすること	地域で必要な医療やケアを確実に受けられること	機能訓練や生活訓練などの場があること	趣味やスポーツの場があること	いろいろな生活体験の取り組みができること	施設にもどれる保障を設けること	財産管理などのサービスを受けること	金銭管理などのサービスを受けること	収入の確保	緊急時に対応してくれること	その他	特にない	無回答
734 100.0	297 40.5	283 38.6	170 23.2	372 50.7	372 50.7	271 36.9	175 23.8	157 21.4	146 19.9	230 31.3	324 44.1	190 25.9	174 23.7	131 17.8	247 33.7	247 33.7	309 42.1	154 21.0	342 46.6	75 10.2	60 8.2	123 16.8

施設入所者（D 1）単純集計表

問23 施設を出て生活をするに関して、ご家族の方はどのようにお考えですか。

n	理解してくれている	反対している	わからない	家族はいない	無回答
734 100.0	54 7.4	97 13.2	464 63.2	68 9.3	51 6.9

問24 施設を出て生活するにあたり、住居の確保、外出の際の同行、障がい福祉サービスの体験的な利用支援などの必要な支援を行う相談機関に相談したいと思いますか。

n	相談したいと思う	相談したいとは思わな	わからない	無回答
734 100.0	239 32.6	20 2.7	423 57.6	52 7.1

問25 あなたが障がいを理由に不快(差別)や不便を感じた時はどんな時ですか。

n	教育を受ける時	働こうとした時、働いている時	趣味・スポーツなどの活動をする時	公共交通機関を利用する時	公共施設（建物・道路・公園など）などを利用する時	福祉サービスを利用する時	医療機関を利用する時	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	住宅の購入または住宅に入居する時	政治活動や選挙に参加する時	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	買物や外食などをする時	その他	特にない	無回答
734 100.0	22 3.0	26 3.5	18 2.5	44 6.0	39 5.3	25 3.4	53 7.2	17 2.3	10 1.4	24 3.3	24 3.3	55 7.5	82 11.2	288 39.2	231 31.5

問26 障がい者を理由とした差別や偏見をなくするためには、どのようなことが必要だと思いますか。

n	学校での教育	事業者（企業や店舗など）での研修	地域でのイベントなどの開催	テレビやラジオでの啓発	F a c e b o o k 、 I n s t a g r a m など）を利用した啓発	その他	無回答
734 100.0	319 43.5	214 29.2	161 21.9	188 25.6	158 21.5	124 16.9	218 29.7

問27 大阪市には障がいを理由とする差別に関する相談窓口があります。あなたがその相談窓口として知っているものはどれですか。

n	区役所	区障がい者基幹相談支援センター（各区分か所）	地域活動支援センター（生活支援型）（市内9か所）	大阪市人権啓発・相談センター	すべて知らない	無回答
734 100.0	180 24.5	60 8.2	37 5.0	26 3.5	469 63.9	72 9.8

問28 あなたが障がい者施策全般について望むことは何ですか。

無回答	特にない	その他	子育て等の支援の充実	差別解消の推進	災害時などの緊急時の防災対策	成年後見制度などの権利擁護支援の充実	障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実	地域での見守り体制の充実	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	高齢障がい者支援の充実	趣味・余暇活動の場の確保	外出時の支援の充実	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	保健・医療・リハビリテーションの充実	暮らしやすい住宅の整備	交通バリアフリーなどの福祉のまちづくりに基づく環境整備	所得の保障	就労支援の充実	地域移行支援の充実	障がい福祉サービスの利用者負担の軽減	相談支援体制の充実	グループホームの充実	ショートステイサービスの充実	日中活動の場の充実	ホームヘルプサービスの充実	n
137 18.7	101 13.8	68 9.3	55 7.5	106 14.4	211 28.7	141 19.2	158 21.5	130 17.7	224 30.5	213 29.0	212 28.9	284 38.7	169 23.0	227 30.9	169 23.0	184 25.1	125 17.0	82 11.2	107 14.6	148 20.2	149 20.3	134 18.3	120 16.3	212 28.9	176 24.0	734 100.0

入所施設管理者（Ｄ２）単純集計表

問1 貴施設の所在地について

n	大阪市内	大阪府内（大阪市以外）	大阪府外	無回答
116 100.0	16 13.8	33 28.4	67 57.8	0 0.0

問2 貴施設の種別について

n	障がい者支援施設	障がい児入所施設	無回答
116 100.0	108 93.1	7 6.0	1 0.9

問3 貴施設の入所定員について

n	30人以下	31～40人	41～50人	51～70人	71～100人	101人以上	無回答
116 100.0	10 8.6	28 24.1	25 21.6	28 24.1	20 17.2	5 4.3	0 0.0

問4 入所されている方の年齢構成 0～5歳

n	平均
62 100.0	0

問4 入所されている方の年齢構成 6～17歳

n	平均
62 100.0	4

問4 入所されている方の年齢構成 18～39歳

n	平均
111 100.0	9

問4 入所されている方の年齢構成 40～64歳

n	平均
106 100.0	32

問4 入所されている方の年齢構成 65～74歳

n	平均
102 100.0	12

問4 入所されている方の年齢構成 75歳以上

n	平均
89 100.0	4

問5 入所されている方の障がい支援区分の構成 障がい支援区分6

n	平均
103 100.0	32

問5 入所されている方の障がい支援区分の構成 障がい支援区分5

n	平均
105 100.0	15

問5 入所されている方の障がい支援区分の構成 障がい支援区分4

n	平均
95 100.0	7

問5 入所されている方の障がい支援区分の構成 障がい支援区分3

n	平均
58 100.0	2

問5 入所されている方の障がい支援区分の構成 障がい支援区分2

n	平均
44 100.0	1

問5 入所されている方の障がい支援区分の構成 障がい支援区分1

n	平均
40 100.0	0

問5 入所されている方の障がい支援区分の構成 障がい支援区分なし

n	平均
43 100.0	3

問6 入所されている方の入所期間 1年以上2年未満

n	平均
93 100.0	5

問6 入所されている方の入所期間 2年以上5年未満

n	平均
100 100.0	6

問6 入所されている方の入所期間 5年以上10年未満

n	平均
105 100.0	9

問6 入所されている方の入所期間 10年以上15年未満

n	平均
99 100.0	8

問6 入所されている方の入所期間 15年以上20年未満

n	平均
87 100.0	9

問6 入所されている方の入所期間 20年以上

n	平均
81 100.0	26

問7 入所されている方について、最も多い障がいの種別は次のうちどれですか。

n	身体障がい	知的障がい	精神障がい	無回答
116 100.0	32 27.6	82 70.7	2 1.7	0 0.0

問8 貴施設の主たる日中活動系サービスの利用定員について

n	20人以下	21～30人	31～40人	41～50人	51～70人	71～100人	101人以上	無回答
116 100.0	6 5.2	2 1.7	23 19.8	14 12.1	42 36.2	13 11.2	9 7.8	7 6.0

問9 貴施設の強度行動障がいのある方の入所者数について

n	0人	1～2人	3～5人	6～10人	11～20人	21～30人	31人以上	無回答
116 100.0	25 21.6	12 10.3	10 8.6	12 10.3	13 11.2	17 14.7	18 15.5	9 7.8

問10 ① 貴施設において、強度行動障がいのある方に対して配慮していることはありますか。

n	に配慮していることは特	る配慮していることがあ	無回答
116 100.0	21 18.1	74 63.8	21 18.1

問11 ① 貴施設における強度行動障がいのある方に対する支援として、課題があると思われることはありますか。

n	じ課題があるとは特に感	課題があると感じる	無回答
116 100.0	17 14.7	75 64.7	24 20.7

入所施設管理者（D２）単純集計表

問12 貴施設において、発達障がい(※)のある方の入所者数について

n	0人	1～2人	3～5人	6～10人	11～20人	21～30人	31人以上	無回答
116 100.0	25 21.6	13 11.2	10 8.6	10 8.6	18 15.5	10 8.6	21 18.1	9 7.8

問15 貴施設において、医療的ケアの必要な方の入所者数について

n	0人	1～2人	3～5人	6～10人	11～20人	21～30人	31人以上	無回答
116 100.0	22 19.0	11 9.5	7 6.0	6 5.2	7 6.0	9 7.8	49 42.2	5 4.3

問16 現在、貴施設の入所者が必要としている医療的ケアについて、

n	人工呼吸器の管理	気管切開部の管理	理 鼻咽腔エアウェイの管	在宅酸素療法の管理	の吸引処置（唾液やたんの吸引処置）	吸入処置	経管栄養	管 中心静脈カテーテルの管理	皮下注射	血糖測定	人工透析	導尿	排便管理	剤け挿入れん時の対応（坐）	のパルスオキシメーター測定	服薬管理	その他	無回答
116 100.0	3 2.6	2 1.7	0 0.0	4 3.4	18 15.5	4 3.4	21 18.1	0 0.0	10 8.6	16 13.8	11 9.5	36 31.0	67 57.8	49 42.2	40 34.5	89 76.7	7 6.0	17 14.7

問17 貴施設において対応可能な医療的ケアについて

n	人工呼吸器の管理	気管切開部の管理	理 鼻咽腔エアウェイの管	在宅酸素療法の管理	の吸引処置（唾液やたんの吸引処置）	吸入処置	経管栄養	管 中心静脈カテーテルの管理	皮下注射	血糖測定	人工透析	導尿	排便管理	剤け挿入れん時の対応（坐）	のパルスオキシメーター測定	服薬管理	その他	無回答
116 100.0	2 1.7	3 2.6	0 0.0	12 10.3	20 17.2	3 2.6	22 19.0	0 0.0	12 10.3	25 21.6	5 4.3	39 33.6	69 59.5	60 51.7	63 54.3	92 79.3	8 6.9	17 14.7

問13 ① 貴施設において、発達障がいのある方に対して、配慮していることはありますか。

n	に配慮していることは特	る配慮していることがあ	無回答
116 100.0	24 20.7	67 57.8	25 21.6

問14 ① 貴施設における発達障がいのある方に対する支援として、課題があると思われることはありますか。

n	じ課題があるとは特に感	課題があると感じる	無回答
116 100.0	26 22.4	62 53.4	28 24.1

問18 ① 貴施設において、医療的ケアの必要な方に対して配慮していることはありますか。

n	に配慮していることは特	る配慮していることがあ	無回答
116 100.0	24 20.7	72 62.1	20 17.2

入所施設管理者（Ｄ２）単純集計表

問19 ① 貴施設における医療的ケアの必要な方に対する支援として、課題があると思われることはありますか。

n	課題があるとは特に感じない	課題があると感じる	無回答
116 100.0	23 19.8	74 63.8	19 16.4

問20 ① 貴施設において、日中の支援で特に配慮していることや力点を置いて取り組んでいること(特色のある取り組みをされていること)はありますか。

n	特にない	ある	無回答
116 100.0	42 36.2	65 56.0	9 7.8

問21 ① 貴施設における日中の支援として、課題があると思われることはありますか。

n	課題があるとは特に感じない	課題があると感じる	無回答
116 100.0	20 17.2	86 74.1	10 8.6

問22 ①昨年度(令和3年度中)に貴施設を退所された人数を記入してください。

n	0人	1～2人	3～5人	6～10人	11～20人	21～30人	31人以上	無回答
116 100.0	22 19.0	46 39.7	26 22.4	13 11.2	3 2.6	0 0.0	2 1.7	4 3.4

問22 ② 退所された人数
グループホームへ

n	平均
28 100.0	2

問22 ② 退所された人数
家族と同居へ

n	平均
19 100.0	6

問22 ② 退所された人数
単身生活へ

n	平均
8 100.0	4

問22 ② 退所された人数
高齢者施設へ

n	平均
26 100.0	1

問22 ② 退所された人数
他の障がい者・児施設へ

n	平均
25 100.0	3

問22 ② 退所された人数
入院(医療施設へ)

n	平均
39 100.0	1

問22 ② 退所された人数
死亡

n	平均
50 100.0	2

問22 ② 退所された人数
その他

n	平均
11 100.0	1

問23 貴施設が取り組んでいる地域移行に向けた取り組み内容について

n	施設内での地域生活体験	施設外での体験	就労体験や訓練	地域生活の見学や交流	地域の情報の入手	家族の理解の促進	研修会などを通じた啓発活動	グループホームの体験利用	自立生活プログラム	その他	無回答
116 100.0	17 14.7	49 42.2	25 21.6	28 24.1	43 37.1	33 28.4	10 8.6	44 37.9	6 5.2	3 2.6	28 24.1

問24 ② 地域移行できると考えられる人数内訳
支援があれば、1年以内で可能

n	平均
30 100.0	5

問24 ② 地域移行できると考えられる人数内訳
支援を継続すれば、将来的に可能

n	平均
59 100.0	5

問25 ① 貴施設において、地域移行を進めていくうえで課題であると思われることは何ですか。

n	地域での介護・支援確保	グループホームなどの充実	日中活動の場の確保	地域生活の情報や活動などの入手	地域生活を体験したり訓練したりする場の取り組みの確保	地域移行を調整・推進できるコーディネーターなどの人材の確保	地域移行に関する報酬体系の改善・充実	施設と地域をつなぐネットワークづくり	家族の理解	施設職員の意識の向上	地域生活に関するイメージづくりなど	その他	無回答
116 100.0	60 51.7	71 61.2	42 36.2	23 19.8	33 28.4	38 32.8	32 27.6	38 32.8	75 64.7	41 35.3	20 17.2	10 8.6	4 3.4

問24 ①貴施設において、地域移行できると考えられる方は何人いますか。

n	0人	1～2人	3～5人	6～10人	11～20人	21～30人	31人以上	無回答
116 100.0	32 27.6	24 20.7	23 19.8	11 9.5	3 2.6	2 1.7	5 4.3	16 13.8

問24 ② 地域移行できると考えられる人数内訳
すぐにも可能

n	平均
20 100.0	2

問26 ① 貴施設において、短期入所を繰り返し継続的に利用している方はいますか。

n	いる	いない	無回答
116 100.0	84 72.4	31 26.7	1 0.9

入所施設管理者（Ｄ２）単純集計表

問26 ② 課題と感ずることについて

n	定期的な利用している方での入力ができない	介護者の高齢化に伴う頻繁な利用が増えている	重度の障がいがある方の利用が増えている	施設への入所を待機している方の利用が増えている	空床利用型事業所が多く、短期入所の定員が不足している	課題と感ずることは特にな	その他	無回答
84 100.0	13 15.5	26 31.0	41 48.8	27 32.1	5 6.0	14 16.7	9 10.7	5 6.0

問27 地域で生活している方が、介護者の急病など緊急的に短期入所を利用する必要生じることがあります。そのような場合に、受入れに協力していただくことは可能ですか。

n	できるだけ協力する	条件つきであれば、協力で	協力できない	無回答
116 100.0	58 50.0	37 31.9	15 12.9	6 5.2

問28 貴施設における人材確保の状況と負担感について

n	確保できており、負担感はない	確保できているが、負担感が多少ある	確保できているが、負担感が大きい	確保できていない	無回答
116 100.0	4 3.4	19 16.4	37 31.9	54 46.6	2 1.7

問29 人材確保・定着・育成に関して、課題があると感じていることはありますか。

n	求人を行う労力の負担	求人を行う経費の負担	有資格者の確保が難しい	多早期に退職する職員が	出勤率、育児、介護、疾病など退職する個人の事情	入所理由に辞める勤務条件等	業務繁忙のため、内部の業務研修をいする時間	業務繁忙のため、派遣する外部研修員をいする時間	人材育成の場が限られる	無回答
116 100.0	48 41.4	43 37.1	43 37.1	28 24.1	23 19.8	37 31.9	41 35.3	33 28.4	41 35.3	4 3.4

問30 貴施設における外国人材の受入れ状況について

n	すでに受入れている	受入れるつもりはない	受入れを検討している	未検討	無回答
116 100.0	25 21.6	9 7.8	26 22.4	56 48.3	0 0.0

問31 外国人材を受入れるにあたっての課題について

n	知識や技術等 取得するための スキルアップ 研修や資 格取得の支 援体制	日本人職員 との意思疎 通に必要な 日本語能力	利用者等と の意思疎通 に必要な日 本語能力	環境の変化 に伴う精神 的不安への 支援体制	宗教や生活 習慣への対 応	利用者や家 族等からの 理解	受入れに係 るコスト	受入れ方法 や活用方法 に関する情 報不足	長期的に雇 用すること の難しさ	無回答
116 100.0	50 43.1	76 65.5	82 70.7	44 37.9	30 25.9	35 30.2	38 32.8	42 36.2	32 27.6	13 11.2

問33 ① 本市では、施設に対して、下記の研修(研修一覧参照)を実施しておりますが、受講したことがありますか。

n	受講したことがある	受講したことがない	知らなかった	無回答
16 100.0	13 81.3	3 18.8	0 0.0	0 0.0

問33 ② 下記の研修一覧から今後受講してみたい研修

n	管理者・ケアマネ・管理職等	社会福祉の基本と対人援助	スーパービジョン研修	メンタルヘルス研修（セルフケア）	リスクマネジメント研修（基礎編・種別編）	発達障がいへの理解と対応	障がいのある人の自己決定を踏まえた支援について	障がい者虐待防止について考える	グループホーム世話人研修、生活支援員研修	「GOKAN 療育プログラム」	触法障がい者の支援について	精神障がいのある人と家族への支援実践講座	組織運営・管理・研修（労務管理・財務管理・OJT推進研修等）	福祉・介護職員処遇改善加算の取得促進に係る研修	社会福祉施設等における新型コロナウイルス感染症対策に関する研修	無回答
16 100.0	9 56.3	6 37.5	6 37.5	8 50.0	11 68.8	11 68.8	8 50.0	11 68.8	2 12.5	0 0.0	2 12.5	2 12.5	10 62.5	2 12.5	9 56.3	2 12.5

問34 今後の研修で取り上げてほしいテーマなどをお聞かせください。

n	と障がい者（児）虐待に関するこ	身体拘束適正化に関するこ	非常災害対策に関するこ	業務継続計画に関するこ	障がい福祉サービス費における加算・減算に関するこ	その他	無回答
16 100.0	8 50.0	8 50.0	8 50.0	10 62.5	9 56.3	0 0.0	1 6.3

入所施設管理者（D 2）単純集計表

問35 ① 業務継続計画(BCP)の策定をしていますか

n	すでに策定できている	現在、策定中である	今後、策定予定である	無回答
116 100.0	40 34.5	53 45.7	19 16.4	4 3.4

問35 ② 策定による効果について

n	意識が向上した	感染症や災害が発生した際の初動対応に対する職員の初動対応の優先順位が明確になった	感染症や災害が発生した際の初動対応の優先順位が明確になった	業務の改善・効率化につながった	業務の定型化・マニュアル化が進んだ	実際の感染症や災害に対して適切に対応できた	その他	無回答
40 100.0	23 57.5	23 57.5	4 10.0	18 45.0	11 27.5	2 5.0	0 0.0	

問35 ③ 策定できていない理由や課題となっていることについて

n	独自性・実効性のある計画を策定している	策定に必要なスキル・ノウハウがない	策定する人材や時間を確保できない	経過措置期間中であるため	業務継続計画（BCP）について知らなかった	その他	無回答
72 100.0	42 58.3	11 15.3	14 19.4	23 31.9	1 1.4	3 4.2	2 2.8

問36 ① 災害時の備えとして、貴施設で取り組んでいることはありますか。

n	防災計画を作成している	利用者の安否確認の方法を決めている	災害時における緊急連絡体制を整備している	防災訓練を実施している	防災訓練の実施や災害時の連携にあたり、日頃から地域住民と連携	福祉避難所・緊急入所施設としての指定を受けている	災害用備蓄品を備蓄している	設備や機器類の地震対策を実施している	災害時における電気設備等の復旧に関する対応手順等を職員間で共有している	その他	実施していない	無回答
116 100.0	91 78.4	53 45.7	92 79.3	101 87.1	24 20.7	67 57.8	104 89.7	39 33.6	29 25.0	2 1.7	0 0.0	1 0.9

問38 コロナ禍で提供される行政による支援策のうち、貴施設が、障がいのある方に対する支援を継続するうえで必要と考えるものについて

n	ダウン、衛生用品の提供	従事者が感染するなどの派遣体制が構築できなかった	陽性者又は濃厚接触者へのサ―ビス提供（経費）に対する補助	施設内療養が困難な入所者が、療養を受けることができない（福祉サ―ビス等）	個人用防護具（PPE）の着脱や食事介助、排泄介助等の感染対策に係る指導や研修	陽性となった入所者への受診・治療機会の確保	入所者が濃厚接触者である場合の受診または検査の提供	すべての従事者へのワクチン接種	検査又は抗原検査の実施	検査又は抗原検査の実施	その他	特にない	無回答
116 100.0	108 93.1	73 62.9	95 81.9	63 54.3	56 48.3	84 72.4	72 62.1	38 32.8	66 56.9	39 33.6	4 3.4	0 0.0	1 0.9

問37 令和2年の新型コロナウイルス感染症の流行に関連して、貴施設において、陽性者または濃厚接触者に対してサービスの提供を行ったことがありますか。

n	はい	いいえ	無回答
116 100.0	87 75.0	27 23.3	2 1.7

問39 障がいのある方の意思決定支援について、貴施設ではどのように取り組まれていますか。障がいのある方の意思決定支援について、貴施設ではどのように取り組まれていますか。

n	意思決定支援について、施設内で支援員等へ研修を行っている	個別支援計画の作成時などの際に、絵カードを使用するなどし、障がいのある方本人の意思を確認している	意思決定責任者を選任し、アセスメントを実施している	障がいのある方の家族・親族の方へ制度の説明などを行っている	成年後見人等と連携し、意思決定支援会議に参加してもらう	権利擁護や成年後見制度に関する研修を行っている	その他	特に何もしない	無回答
116 100.0	52 44.8	32 27.6	10 8.6	28 24.1	8 6.9	51 44.0	6 5.2	19 16.4	4 3.4

入所施設管理者（D2）単純集計表

問40 ① 障がい者(児)虐待防止に向けて取り組んでいる内容について

無回答	その他	メンタルヘルスの視点から風通しているよい職場づくりを推進している	障がいのある人やその家族、地域に対し、虐待防止に関する普及啓発を実施している	地域における虐待防止において、事業者・行政等と連携を図っている	虐待防止マニュアル・チェックリストを作成している	虐待防止に関する意識・関心を高めるための掲示物等を掲示している	虐待防止委員会において、未然防止等の取り組みを実施している	虐待防止に関する研修や学習を実施している	n
0 0.0	1 0.9	67 57.8	16 13.8	27 23.3	93 80.2	76 65.5	91 78.4	112 96.6	116 100.0

問40 ② 障がい者(児)虐待防止に向けた取り組みを行う上での課題について

n	障がい者虐待防止法の周知と「虐待」に関する普及・啓発の促進	専門職員の確保や職員の資質の向上	実効性のある虐待防止マニュアル・チェックリストの作成	事業者・行政等とのネットワークの構築・連携	障がい当事者自身の虐待の認識や理解	障がい児・者の家族の虐待の認識や理解	その他	無回答
116 100.0	63 54.3	78 67.2	52 44.8	40 34.5	42 36.2	32 27.6	3 2.6	5 4.3

問41 ハラスメント対策の取組状況について

n	確 化し、 従 業 者 に 周 知 ・ 啓 発 し て い る	職 場 に お け る ハ ラ ス メ ン ト の 内 容 及 び 職 場 に お け る ハ ラ ス メ ン ト の 行 っ て は な ら な い 旨 の 方 針 を 明 確 に し て い る	相 談 に 対 応 す る 担 当 者 を あ ら か じ め 定 め る こ と 等 に よ り、 相 談 へ の 対 応 の た め の 窓 口 を あ ら か じ め 定 め る こ と 等	入 所 者 等 か ら の 著 し い 迷 惑 行 為 （ カ ス タ マ ー ハ ラ ス メ ン ト ） の 防 止 の た め の 取 組 （ ※ ） を 実 施 し て い る	そ の 他	特 に 取 り 組 ん で い る こ と は な い	無 回 答
116 100.0	96 82.8	82 70.7	12 10.3	2 1.7	4 3.4	5 4.3	

問42 障がい福祉サービスの質の向上のために貴施設で取り組んでいる内容について

無回答	その他	障がい福祉サービス等情報公表制度の活用等により公表している	サービスの質の評価を、サービスの向上・改善につなげる仕組みを構築している	提供するサービスの質の評価機関による第三者評価（いわゆる「福祉サービス第三者評価」）を行っている	提供するサービスの質の自己評価を行っている	入所者のニーズへの対応やサービスの質の向上のため、専門職員を加配等している	苦情相談窓口を設置し、入所者に周知している	n
5 4.3	1 0.9	42 36.2	31 26.7	34 29.3	46 39.7	24 20.7	102 87.9	116 100.0

難病（E）単純集計表

回答方法				この調査票はどなたが記入されますか。				
n	郵送	WEB	無回答	n	患者さんご自身で記入する	患者の方などに聞きながら、家族の方（想像しながら）記入する	患者さんの意向を考え、家族の方から記入する	無回答
465	404	61	0	465	333	41	32	59
100.0	86.9	13.1	0.0	100.0	71.6	8.8	6.9	12.7

問1 あなたは現在どちらにお住まいですか。

n	旭区	阿倍野区	生野区	北区	此花区	城東区	住之江区	住吉区	大正区	中央区	鶴見区	天王寺区	浪速区	西区	西成区	西淀川区	東住吉区	東成区	東淀川区	平野区	福島区	港区	都島区	淀川区	無回答
465	24	20	18	12	10	34	18	26	16	12	23	9	13	13	17	21	34	13	24	45	9	10	15	23	6
100.0	5.2	4.3	3.9	2.6	2.2	7.3	3.9	5.6	3.4	2.6	4.9	1.9	2.8	2.8	3.7	4.5	7.3	2.8	5.2	9.7	1.9	2.2	3.2	4.9	1.3

問2 あなたの性別は次のうちどれですか。

n	男	女	その他・答えたくない	無回答
465	193	267	0	5
100.0	41.5	57.4	0.0	1.1

問3 あなたの満年齢はおいくつですか。

n	0歳	6歳	12歳	18歳	40歳	65歳	75歳以上	無回答
465	0	0	1	48	165	115	128	8
100.0	0.0	0.0	0.2	10.3	35.5	24.7	27.5	1.7

年齢区分

n	40歳未満	40歳以上	無回答
465	49	408	8
100.0	10.5	87.7	1.7

年齢区分

n	18歳未満	18歳以上	無回答
465	1	456	8
100.0	0.2	98.1	1.7

問4 あなたの障がいは、次のうちどれにあてはまりますか。

n	身体障がい	知的障がい	精神障がい	発達障がい	高次脳機能障がい	難病	無回答
465	135	7	16	2	1	293	22
100.0	29.0	1.5	3.4	0.4	0.2	63.0	4.7

問5 あなたの障がい者手帳の種類・等級は、次のうちどれですか。

n	身体障がい者手帳1級	身体障がい者手帳2級	身体障がい者手帳3級	身体障がい者手帳4級	身体障がい者手帳5級	身体障がい者手帳6級	療育手帳A	療育手帳B1	療育手帳B2	精神障がい者保健福祉手帳1級	精神障がい者保健福祉手帳2級	精神障がい者保健福祉手帳3級	持っていない	無回答
465	29	33	24	17	5	3	5	1	3	0	4	5	319	23
100.0	6.2	7.1	5.2	3.7	1.1	0.6	1.1	0.2	0.6	0.0	0.9	1.1	68.6	4.9

問6 あなたの障がいの種類(部位)は次のうちどれですか。

n	視覚障がい（目が不自由）	聴覚障がい（耳が不自由）	音声言語（しゃべることがない）	機能障害（感覚・運動・知能）	肢体不自由（手や足が不自由）	内部障がい（心臓）	内部障がい（腎臓）	内部障がい（呼吸器）	内部障がい（小腸）	内部障がい（免疫機能）	内部障がい（肝臓）	無回答
111	10	4	8	64	17	6	5	5	2	1	2	8
100.0	9.0	3.6	7.2	57.7	15.3	5.4	4.5	4.5	1.8	0.9	1.8	7.2

問7 あなたが障がい者手帳を取得したのは、何歳ごろですか。

n	0歳	6歳	12歳	18歳	40歳	65歳	75歳以上	無回答
146	5	3	2	13	49	26	18	30
100.0	3.4	2.1	1.4	8.9	33.6	17.8	12.3	20.5

難病（E）単純集計表

問8 あなたの障がい支援区分は次のうちどれですか。

n	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6	申請をしたが非該当だった	申請はしていない	無回答
465 100.0	7 1.5	11 2.4	4 0.9	5 1.1	2 0.4	6 1.3	3 0.6	121 26.0	306 65.8

申請はしていない方

n	支援区分は知っている	支援区分がわからない	無回答
121 100.0	9 7.4	105 86.8	7 5.8

問9 あなたが得ている主な収入は、次のうちどれですか。

n	給料・報酬（会社など）	事業収入（自営業など）	パート・アルバイト	福祉的就労による収入（就労継続型A型・B型など）	年金・手当	生活保護費	財産収入（家賃や利子収入など）	親族の扶養または援助	その他	無回答
465 100.0	100 21.5	24 5.2	39 8.4	8 1.7	229 49.2	33 7.1	10 2.2	55 11.8	16 3.4	34 7.3

問10 医師からあなたの病名を初めて告げられたのは（診断されたのは）何歳頃ですか。

n	0歳	6歳	1歳2歳	1歳8歳	4歳0歳	6歳5歳	7歳5歳以上	無回答
465 100.0	8 1.7	4 0.9	13 2.8	91 19.6	195 41.9	93 20.0	37 8.0	24 5.2

問11 軽症者特例該当

n	該当	非該当	無回答
465 100.0	119 25.6	282 60.6	64 13.8

問12 あなたが現在、主に受診している医療機関は次のうちどれですか。

n	大学病院	公的な病院	民間の病院	診療所・医院	その他	無回答
465 100.0	57 12.3	147 31.6	159 34.2	59 12.7	15 3.2	28 6.0

問13 現在、あなたの受診状況は次のうちどれですか。

n	通院中	通院と往診	往診のみ	入院中	その他	無回答
465 100.0	395 84.9	27 5.8	16 3.4	6 1.3	3 0.6	18 3.9

問14 通院回数は次のうちどれですか。

n	1週間に2回以上	1週間に1回	1か月に3回	1か月に2回	1か月に1回	2か月に1回	3か月に1回	半年に1回	決まっていない	無回答
422 100.0	9 2.1	8 1.9	4 0.9	17 4.0	111 26.3	132 31.3	94 22.3	12 2.8	11 2.6	24 5.7

問15 医療機関までの所要時間（片道）はおよそどのくらいですか。

n	30分未満	30分～1時間未満	1～2時間未満	2～4時間未満	4時間以上	無回答
422 100.0	180 42.7	172 40.8	30 7.1	4 0.9	0 0.0	36 8.5

問16 現在、あなたが受けている診療について、何かお困りのことがありますか。

n	分病で気ない	検査や治療の説明が十分	薬の副作用が心配	薬が多い	検査が多い	心の悩みを相談できない	急に病気が悪くなったとき	対応が十分でない	受付・支払い窓口の待ち時間	専門機関が少ない	費用がかかる	通院の時間や交通費	医療機関がバリアフリーでない	保険診療の医療費の負担が多い	保険診療以外の医療費負担が多い	難病を理由に受診を拒否された	認定基準により、更新が不認定となる	その他	特にない	無回答
465 100.0	19 4.1	15 3.2	83 17.8	56 12.0	11 2.4	29 6.2	79 17.0	10 2.2	35 7.5	66 14.2	0 0.0	57 12.3	23 4.9	1 0.2	67 14.4	21 4.5	175 37.6	30 6.5		

問17 あなたの一日の生活（活動）について

n	中で過ごす	日中はベッドやふとん	時々外出する	だいたい毎日外出する	無回答
465 100.0	21 4.5	100 21.5	124 26.7	198 42.6	22 4.7

難病（E）単純集計表

問18 ①次の医療処置を行っていますか。

n	酸素療法	気管切開	人工呼吸療法	吸入処置（ネブライザー）	吸引処置（唾液やたん	経鼻経管栄養	胃ろう	中心静脈栄養	ろうこう留置カテーテ	ストーマ（人工肛門・人工ぼうこう）	人工透析（血液透析・腹膜透析）	自己注射	床ずれ処置	その他	特にな	無回答
459 100.0	12 2.6	2 0.4	5 1.1	4 0.9	10 2.2	3 0.7	9 2.0	1 0.2	5 1.1	5 1.1	2 0.4	18 3.9	5 1.1	8 1.7	248 54.0	152 33.1

問18 ②あなたの介助や看護をしている方はどなたですか。

n	夫	妻	父	母	子ども	祖父母	兄弟姉妹	その他の親族	近所の人	友人・知人	ボランティア	ホームヘルプサービスなどの公的な介護サービス	家政婦などの私的な介護サービス	訪問看護サービスなどの医療サービス	その他	介助や看護を必要としない	無回答
459 100.0	49 10.7	37 8.1	4 0.9	11 2.4	47 10.2	0 0.0	11 2.4	3 0.7	1 0.2	7 1.5	0 0.0	51 11.1	2 0.4	42 9.2	12 2.6	170 37.0	107 23.3

問18 ③主に介護や看護をしている方の年齢はおいくつですか。

n	17歳以下	18～39歳	40～64歳	65～74歳	75歳以上	無回答
138 100.0	1 0.7	4 2.9	33 23.9	32 23.2	47 34.1	21 15.2

問18 ④主に介護や看護をされている方の健康状態はいかがですか。

n	健康（特に体調が優れない）	入が院や通院が優れていない	通院中	入院中	無回答
138 100.0	41 29.7	18 13.0	65 47.1	1 0.7	13 9.4

問19 あなたが利用している障がい福祉に関するサービス等は次のうちどれですか。

n	ホームヘルプなど（居宅介護・重度訪問介護）	外出時の支援（同行援護・行動援護・移動支援）	短期入所（ショートステイ）	グループホーム	自立生活援助	施設入所	生活介護	自立訓練（機能訓練・生活訓練・宿泊型）	就労移行支援	就労継続支援A型	就労継続支援B型	就労定着支援	相談支援（計画相談支援・地域相談支援・障がい児相談支援）	児童発達支援	放課後等デイサービス	保育所等訪問支援	居宅訪問型児童発達支援	福祉型障がい児入所支援	医療型障がい児入所支援	補装具・日常生活用具	日中一時支援	自立支援医療（精神通院）	自立支援医療（育成医療・更生医療）	地域活動支援センター
465 100.0	41 8.8	18 3.9	5 1.1	3 0.6	3 0.6	1 0.2	13 2.8	6 1.3	5 1.1	4 0.9	5 1.1	0 0.0	3 0.6	0 0.0	5 1.1	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	25 5.4	2 0.4	6 1.3	0 0.0	12 2.6

難病（E）単純集計表

問19 あなたが利用している障がい福祉に関するサービス等は次のうちどれですか。

市内交通の運賃割引証・重 度障がい者タクシー給付・重 度障がい者のタクシー給付・重 度障がい者のタクシー給付・重	手話通訳などのコミュニ ケーション支援	医療費助成（重度障がい 者・こども・ひとり親がい 家庭）	高額障害者給付（高額障 害給付）	その他	これらのサ ービスを利用し ていない	無回 答
48 10.3	1 0.2	25 5.4	5 1.1	18 3.9	197 42.4	127 27.3

問20 あなたが障がい福祉に関するサービス等を利用するにあたり、主に相談されたのは次のうちどれですか。

n	区役所・保健福祉セン ター	障がい者基幹相談支援 センター	障がい福祉に関する相 談支援事業所	医療機 関	福祉サ ービス事業所	地域包 括支援セン ター	教育・療 育機関	相談機 関	その他	相談して いない	無回 答
141 100.0	33 23.4	0 0.0	4 2.8	11 7.8	11 7.8	16 11.3	1 0.7	0 0.0	7 5.0	9 6.4	49 34.8

問21 あなたが障がい福祉に関するサービス等を利用して思うことは、次のうちどれですか。

n	利用時間・利 用量が足 りない	事業所が足 りない・職 員が足りない	ヘルパーや支 援員の知識 や技術などが 不十分	サービス内容 や利用料 に不満	利用時の手 続きがわか りづらい	障がいの状 態に合った サービスが提 供されない	通所時間や 費用がか かる	サービス利 用料の負担 が大きい	その他	特 に ない	無回 答
141 100.0	14 9.9	3 2.1	8 5.7	17 12.1	5 3.5	7 5.0	5 3.5	14 9.9	9 6.4	42 29.8	53 37.6

問22 新型コロナウイルス感染症の流行に関連して、あなたが障がい福祉に関するサービス等を利用して思うことは、次のうちどれですか。

n	ヘルパーや支 援員が衛生用 品（マスク、 消毒液、ゴー グルなど）を 提供してくれ ない	障がいの特性 をわかってま らないうえに 感染対策が 不十分	いつでも通 ずる事業所が 利用できず、 家で過ごす 時間が増えた	事業所がヘル パーや支援員 を確保できず 、利用しな い	通所は感染に 不安があるた めに、電話や 訪問によるサ ービスの提供 を希望する	通所は感染に 不安があるた めに、電話や 訪問によるサ ービスの提供 を希望する	感染対策のた め、人と人が 接触する支援 や送迎が受け られない	ヘルパーや支 援員の感染対 策（適切なマ スクの着用、 手指消毒など ）が徹底され ていない	行政手続・期 間の延長など に対応（郵送 、オンライン など）が受け られない	その他	特 に ない	無回 答
141 100.0	5 3.5	1 0.7	5 3.5	2 1.4	1 0.7	2 1.4	2 1.4	2 1.4	6 4.3	5 3.5	60 42.6	62 44.0

問23 あなたが今後利用したいと思う障がい福祉に関するサービス等は、次のうちどれですか。

n	ホームヘル プなど	外出時の支 援	短期入所（シ ョートス）	グ ル ー プ ホ ー ム	自 立 生 活 援 助	施設入 所	通所により 介護を受ける サービス	通所により 療育や生活 訓練などを受 けるサービス	就 労 に 関 する 支 援	相 談 支 援	補 装 具 ・ 日 常 生 活 用 具	医療費の負 担軽減に関 する支援	市内交通の 運賃割引証 ・重度障がい 者タクシー給 付券	手話通訳な どのコミュニ ケーション支 援	その他	特 に ない	無回 答
465 100.0	41 8.8	34 7.3	16 3.4	1 0.2	11 2.4	14 3.0	11 2.4	7 1.5	21 4.5	33 7.1	23 4.9	89 19.1	62 13.3	0 0.0	8 1.7	157 33.8	125 26.9

難病（E）単純集計表

問24 あなたは介護保険の要支援・要介護認定を受けておられますか。

n	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請したが非該当	認定を受けていない	無回答
408 100.0	19 4.7	16 3.9	11 2.7	32 7.8	21 5.1	19 4.7	12 2.9	2 0.5	214 52.5	62 15.2

問25 あなたが利用している介護保険に関するサービスは次のうちどれですか。

n	訪問介護（ホームヘルプサービス）	通所介護（デイサービス）	短期入所（ショートステイ）	福祉用具（ベッド・車いすなど）貸与	その他	利用していない	無回答
130 100.0	56 43.1	38 29.2	8 6.2	70 53.8	15 11.5	5 3.8	11 8.5

問26 あなたが介護保険に関するサービスを利用して思うことは、次のうちどれですか。

n	利用時間・利用量が足りない	事業所が足りない・職員が足りない	ヘルパーや支援員の知識や技量などが不十分	サービス内容や利用料などにに関する制度がわかりにくい	利用時の手続きがわかりにくい	障がい者の状態に応じたサービスが提供されない	通所に時間がかかるなど負担が大きい	サービス利用料の負担が大きい	これまで利用できていない事業所が利用できる	余暇などにかかる外出の支援がない	障がい福祉サービスを利用したい	その他	特にな	無回答
130 100.0	21 16.2	7 5.4	13 10.0	18 13.8	11 8.5	6 4.6	1 0.8	15 11.5	1 0.8	7 5.4	20 15.4	6 4.6	41 31.5	28 21.5

問27 医療費支給認定の申請には、どなたが行われましたか。

n	本人	親	子	親戚	その他	無回答
465 100.0	304 65.4	13 2.8	29 6.2	4 0.9	55 11.8	60 12.9

問28 申請に行かれたとき何か「相談したいこと」や「聞きたいこと」がありましたか。

n	病気のこと	薬の効果や副作用	専門病院（医師）に関すること	日常生活に関すること	食事・栄養に関すること	患者会に関すること	同じ病気のひととの交流	医療費の助成に関すること	障害がい福祉サービスに関すること	介護保険に関すること	介護の方法に関すること	災害時の備えに関すること	その他	相談したいことはなかった	無回答
465 100.0	70 15.1	45 9.7	22 4.7	34 7.3	22 4.7	9 1.9	25 5.4	80 17.2	21 4.5	19 4.1	13 2.8	14 3.0	11 2.4	205 44.1	77 16.6

問29 保健師との面接はいかがでしたか。

n	話を聞いてもらい不安が和らぐ	今後とも相談できることになった	相談したが、不十分	その他	面接は受けなかった	無回答
465 100.0	37 8.0	40 8.6	16 3.4	13 2.8	228 49.0	131 28.2

問30 今後、どのような保健サービスを望みますか。

n	医療に関する相談	食生活に関する相談	療養に関する相談	リハビリテーションに関する相談	歯科に関する相談	障害がい福祉サービスに関する相談	疾病に関する情報提供	患者どうしの交流会	家族どうしの交流会	専門医師による講演会	市民への難病啓発	災害時の備えに関する相談	その他	特になし	無回答
465 100.0	111 23.9	48 10.3	51 11.0	48 10.3	29 6.2	41 8.8	82 17.6	21 4.5	6 1.3	37 8.0	29 6.2	56 12.0	9 1.9	159 34.2	64 13.8

難病（E）単純集計表

問31 あなたの日中の主な活動は、次のうちどれですか。

n	校高等、大学などに通っている	保育園、幼稚園、小学校、中学校、専門学校、	働いている、一般企業、自営業、在宅勤務などで	通所事業など障がい福祉に関するサービスなどを利用している	趣味、スポーツ、レクリエーションなどの活動をしている	地域活動、ボランティア活動などに参加している	ほとんど外出せずに、家にいることが多い（在宅勤務している方は除く）	病院に入院している	施設に入所している	その他	無回答
465 100.0	6 1.3	144 31.0	20 4.3	39 8.4	7 1.5	162 34.8	6 1.3	17 3.7	40 8.6	56 12.0	

問32 保育や教育で充実してほしいことは、次のうちどれですか。

n	療育相談の充実	障がい者に適切な指導	教育の機会や場の確保	園内・校内のバリア整備	児童や生徒の悩みなど	進路相談・進路指導の充実	障がいのある人への対応	障がいの給食への配慮	医療的ケアの体制整備	通園・通学にかかる負担軽減	時間外保育、放課後活動の充実	その他	特にない	無回答
6 100.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	6 100.0	0 0.0

問33 家にいることが多い理由は次のうちどれですか。

n	め心身状況がよくなかった	が外出した時に周囲の目が気になる	わ外に先で不安があるとの関わり	い援外をたのめる人がいない	支援の時間が足りない	出かけるところがない	経済的な問題	や自宅で趣味に時間を費やしている	出はして近所への外	その他	特にない	無回答
162 100.0	58 35.8	4 2.5	8 4.9	13 8.0	6 3.7	17 10.5	12 7.4	17 10.5	67 41.4	23 14.2	12 7.4	13 8.0

問33 コンビニ等近所への外出している日数

n	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	無回答
67 100.0	12 17.9	12 17.9	10 14.9	6 9.0	6 9.0	0 0.0	4 6.0	17 25.4

問34 どのような支援や取り組みがあればいいと思いますか。

n	て外くれる障がい者を理解し	問話し相手になる人の訪	S窓軽口やに連掛けられる電話	き自由で居場所安心して参加できる	相たいろいろ口電に情報を知り	診通院できないときの往	経済的な支援	その他	特にない	無回答
162 100.0	15 9.3	9 5.6	9 5.6	26 16.0	14 8.6	20 12.3	35 21.6	7 4.3	44 27.2	32 19.8

難病（E）単純集計表

問35 令和2年以降の新型コロナウイルス感染症の流行に関連して、困っていることはありますか。

n	し洗感 か・予 った防 指のた 消め 毒の ・検 温 な ど が 着 む ず ・か 手	シマ ススク の着 用な どで コミ ユニ ケー	て声障 減掛いの つつけ たやの 支支 援性 にに 感応 じたじ たな 流た 行ま 前わ り と 比 ら べ	必ど生 要一活 となに る必要 ためな 苦接 労触 した何 度点 も字 ・指 消手 毒話 がな	労ク したチ ンに 関 る情 報を 得る のに 苦	大鏡 がいに 応じた レワー ク環 境（ 拡	性に学 校のオ ンライ ン授 業が ・障 がい 苦 い特	供障 がが 中中 止止 や延 期延 期に 関 する サー ビス 等 の提	福感 祉染 サ予 ー防 のた め障 が い 福 祉に 関 する	に通 院、 治療 やリ ハビ リが 中 止 や 延 期	感 染を 予 防す るた め通 院を 控え た	し外 出の 自肅 要請 など 、新 型コ ロナ ウ	が利 用が い福 祉に 関 する サー ビス など の 用	性入 院先 やホ テル 療養 先で の障 がい 特	障 がい により 、検 体採 取（ P C R	自 治体 が得 る事 業（ 無料 検査 など ） な か っ た	そ の 他	困 っ て い る こ と は な い	無 回 答
465 100.0	23 4.9	39 8.4	7 1.5	16 3.4	30 6.5	1 0.2	0 0.0	8 1.7	10 2.2	24 5.2	45 9.7	13 2.8	4 0.9	1 0.2	3 0.6	21 4.5	27 5.8	228 49.0	79 17.0

問36 あなたが新型コロナウイルス感染症の陽性者または濃厚接触者になった場合、生活をするのに必要な支援を受けることができますか。

n	支 援を 受ける こと がで き る（ 障が い福 祉サ ー ビス 事 業所 ）	支 援を 受ける こと がで きる （家 族）	支 援を 受ける こと がで きる （そ の他 具 体的 ）	支 援を 受ける こと がで きな い	支 援を 受ける 必要 がな い	わ か ら な い	無 回 答
465 100.0	15 3.2	177 38.1	16 3.4	47 10.1	29 6.2	131 28.2	50 10.8

問37 あなたがこの1 年間に行った運動やスポーツ（散歩も含みます）は、次のうちどれですか。

n	ウォーキング・散歩	ランニング・ジョギング	体操・ダンス（ストレッチ・ラジオ体操など）	筋力トレーニング	陸上競技（競走競技・跳躍競技・投てき競技）	アーチェリー	水泳（水中歩行を含む）	ボウリング	卓球・サウンドテーブルテニス	フライングディスク	ボッチャ	自転車・サイクリング	ゴルフ	テニス	サッカー・フットサル	バレーボール	バスケットボール（車いすバスケットボールを含む）	野球・ソフトボール・グラブドソフトボール・フットベースボール	スキー・スノーボード	スリーアイズ	その他	全くしなかった	無回答
465 100.0	251 54.0	18 3.9	71 15.3	53 11.4	0 0.0	0 0.0	5 1.1	4 0.9	2 0.4	0 0.0	1 0.2	62 13.3	16 3.4	5 1.1	0 0.0	1 0.2	1 0.2	4 0.9	5 1.1	0 0.0	20 4.3	116 24.9	36 7.7

問38 運動やスポーツ（散歩も含みます）を行った施設などは次のうちどれですか。

n	大 阪市 長居 障が い者 スポ ー ツセ ン ター	大 阪市 舞洲 障が い者 スポ ー ツセ ン ター	大 阪市 各 区 ス ポ ー ツセ ン ター	大 阪市 各 区 プ ール ・ト レー ニン グ室	民 間 グ ラ ン ジ ム・ スイ ミング 施設 （ト レー ス）	公 園	自 宅	通 学・ 部活 など を 含む 学校 （体 育の 施設 ）	通 所 ま たは 入 所 して いる 施 設	ウ ォー キン グや ラン ニ ング のため 特定 の施 設は ない	そ の 他	無 回 答
313 100.0	2 0.6	0 0.0	7 2.2	5 1.6	19 6.1	123 39.3	88 28.1	1 0.3	22 7.0	96 30.7	26 8.3	36 11.5

問39 あなたは、この1 年に運動やスポーツ（散歩も含みます）をどの程度行いましたか。

n	ほ と ん ど 毎 日	週 に 3 日 以 上	週 に 1 〜 2 日 程 度	月 に 1 〜 3 日 程 度	3 か 月 に 1 〜 2 日 程 度	年 に 1 〜 3 日 程 度	無 回 答
313 100.0	64 20.4	73 23.3	93 29.7	37 11.8	5 1.6	9 2.9	32 10.2

難病（E）単純集計表

問40 あなたが運動やスポーツ(散歩も含みます)をするうえで、障壁となっているものは何ですか。

無回答	特に理由はない	その他	スポーツが好きでない	自分に合ったスポーツがわからない	一緒にスポーツをする人迷惑をかけるのではないかと心配である	障がい者スポーツを行うための用具がない	周囲の目が気になる	スポーツでケガが心配である	やりたいと思うスポーツがない	障がいに適したスポーツがない	病状等がよくない	体力がない	時間がない	金銭的な余裕がない	家族の負担が大きい	仲間がいらない	介助者がいない	指導者がいない	スポーツに関する情報が得られない	施設に利用を断られる	施設がバリアフリーでない	スポーツをできる場所や施設がない	交通の便が良いところに施設がない	交通手段・移動手段がない	障壁はなく、十分に活動できている	n
73 15.7	76 16.3	33 7.1	30 6.5	27 5.8	9 1.9	0 0.0	8 1.7	12 2.6	18 3.9	16 3.4	75 16.1	102 21.9	45 9.7	23 4.9	18 3.9	18 3.9	5 1.1	5 1.1	5 1.1	2 0.4	1 0.2	9 1.9	15 3.2	7 1.5	72 15.5	465 100.0

問41 あなたが今後行いたい運動やスポーツ(散歩も含みます)は 次のうちどれですか。

n	ウォーキング・散歩	ランニング・ジョギング	体操・ダンス（ストレッチ・ラジオ体操など）	筋力トレーニング	陸上競技（競走競技・跳躍競技・投てき競技）	アーチェリー	水泳（水中歩行を含む）	ボウリング	卓球・サウンドテーブルテニス	フライングディスク	ボッチャ	自転車・サイクリング	ゴルフ	テニス	サッカー・フットサル	バレーボール	バスケットボール（車いすバスケットボールを含む）	野球・ソフトボール・グラウンドソフトボール・フットベースボール	スキー・スノーボード	スリーアイズ	その他	無回答
465 100.0	278 59.8	30 6.5	96 20.6	120 25.8	1 0.2	2 0.4	36 7.7	22 4.7	13 2.8	1 0.2	2 0.4	49 10.5	20 4.3	15 3.2	2 0.4	7 1.5	5 1.1	5 1.1	9 1.9	0 0.0	24 5.2	87 18.7

問42 あなたは、一般企業、自営業、在宅勤務などで働いた経験がありますか。

問43 あなたが、就労するのに必要だと思うこと、または働き続けるために必要と思うことは次のうちどれですか。

n	働いている	働いたことがある	働いたことがない	働きたいが働けない	無回答
456 100.0	148 32.5	222 48.7	21 4.6	7 1.5	58 12.7

無回答	特にない	働きたいと思わない	その他	友人関係や余暇など仕事以外の時間が充実すること	家族や周囲の人の理解や応援があること	仕事だけでなく生活を含めた総合的な支援（金銭管理・ヘルパーなど）	支援機関などで就労の支援を受け、相談できる体制があること	通勤しやすい職場との出会い・環境の整備	職場の施設・設備が使いやすい（バリアフリー化）	希望する条件（給料・勤務時間・社会保険など）にあっていること	経験や知識・技能などを活かせる自分にあった職種・仕事内容との出会い	自分の障がいや特性を理解し配慮してもらえる職場との出会い	自分の障がいや特性を理解し、自分をよく知ること	コミュニケーション能力の向上	就職に必要な知識や技能の習得・資格の取得	生活リズムの安定	体調（症状）・気分の回復や安定	n
89 19.5	62 13.6	34 7.5	9 2.0	59 12.9	68 14.9	23 5.0	24 5.3	81 17.8	26 5.7	82 18.0	64 14.0	78 17.1	52 11.4	67 14.7	71 15.6	130 28.5	211 46.3	456 100.0

問44 あなたの日常の生活で障がいによって困っていることは次のうちどれですか。

無回答	特にない	その他	計画的に行動ができない (できないとなった)、決断 ができません	集中力がない(なくなつた)、 会話がすぐに途切れ	新しいことを覚えられないな い、昔のことが思い出せない	経済的に困っている	趣味・余暇活動の機会が少 ない	交通機関や建物・道路のパ リアフリー化などが進んで おらず利用しにくい	外出時に介助や誘導などの 支援が受けられない	住居や住居内の設備などが バリアフリーになっていない	障がいに対するまわりの人 や社会の理解がない	家族との関係	人との関わりが苦手になる	感情のコントロールやスト レスの解消ができなくなる	自分の思いを伝えること、 まわりとのコミュニケー ションのとりかた	障がいの程度が重くなった り、他の障がいが発生する こと	健康状態が良くない・健康 に不安がある	十分な睡眠がとれず、生活 リズムがくずれる	外出しづらくなる時がある	服薬することが困難になる	調理・洗濯・掃除などの家 事	食事・排泄・入浴などの身 のまわりのこと	n
57 12.2	153 32.9	12 2.6	44 9.5	43 9.2	27 5.8	44 9.5	20 4.3	14 3.0	6 1.3	24 5.2	16 3.4	24 5.2	40 8.6	33 7.1	27 5.8	53 11.4	98 21.1	64 13.8	98 21.1	22 4.7	71 15.3	77 16.6	465 100.0

難病（E）単純集計表

問45 あなたの住まいの場はどこですか。

無回答	その他	特別養護老人ホームなどの高齢者入所施設	入所施設（障がい児・者を対象とした施設）	グループホーム	賃貸住宅、社宅、市営・府営住宅など、家族と同居	賃貸住宅、社宅、市営・府営住宅などで一人暮らし	持家で家族と同居	持家で一人暮らし	n
25	6	13	1	3	93	73	212	39	465
5.4	1.3	2.8	0.2	0.6	20.0	15.7	45.6	8.4	100.0

問46 同居しているのはどなたですか。

n	配偶者（夫や妻）	こども	親	きょうだい	祖父母	その他	無回答
305	216	122	47	23	3	8	4
100.0	70.8	40.0	15.4	7.5	1.0	2.6	1.3

問47 あなたが、住まいの場を確保するために必要と思うことは次のうちどれですか。

n	見つけたこと	バリアフリー環境などが整った暮らしやすい住居を	対する家主の理解	否がないよう障がい拒	障がいを理由とした入居拒	近隣の方の障がいや障がい者に関する理解	公営住宅の優先入居	住宅改造に係る費用の助成	グループホームの充実	その他	無回答
465 100.0	112 24.1	35 7.5	35 7.5	79 17.0	97 20.9	17 3.7	37 8.0	189 40.6			

問48 あなたの病気や悩みについて、あなたが普段、相談をしている人はどなたですか。

無回答	特にいない	その他	難病相談支援センター	患者団体の人	保健所・保健福祉センターの保健師、職員	福祉施設の職員	ホームヘルパー	ケアマネジャー	訪問看護師	医療機関の看護師、医療相談員	主治医	同じ病気の人	近所の人	同じ職場の人	友人	家族	n
17	42	5	7	1	8	11	23	56	33	27	228	14	5	26	71	297	465
3.7	9.0	1.1	1.5	0.2	1.7	2.4	4.9	12.0	7.1	5.8	49.0	3.0	1.1	5.6	15.3	63.9	100.0

問49 あなたの病気や療養に関する情報はどこ(どなた)から得ていますか。

無回答	どこからも情報を得られない	その他	インターネット	テレビや新聞	保健所・保健福祉セン ターの職員	大阪市が実施している 療養相談会	同じ病気をもつ患者や その家族	難病相談支援センター	患者団体	通院しているかかりつ けの病院・診療所の医 師など	通院している専門医療 機関の医師など	n
24 5.2	18 3.9	9 1.9	143 30.8	31 6.7	10 2.2	4 0.9	9 1.9	8 1.7	5 1.1	180 38.7	268 57.6	465 100.0

難病（E）単純集計表

問50 あなたは、福祉に関する必要な情報はどこから得ていますか。

n	家族や親族	友人・知人・職場の同僚	近所の人・地域の人	区役所の職員・保健福祉センター	保育所・幼稚園・学校の職員	医療機関の職員	福祉サービス事業所などの職員	障害者基幹相談支援センター・相談機関の職員	障害者団体や家族会の人	テレビ・ラジオ・新聞など	インターネット	その他	どこからも情報を得られない	無回答
465 100.0	120 25.8	33 7.1	19 4.1	91 19.6	1 0.2	51 11.0	47 10.1	7 1.5	1 0.2	65 14.0	131 28.2	15 3.2	62 13.3	51 11.0

問51 あなたが、情報収集や情報伝達のために、所有している情報通信機器はどれですか。

n	テレビ	ラジオ	固定電話	ファックス	携帯電話（スマートフォンを除く）	スマートフォン	タブレット端末	パソコン	インターネット接続 ゲーム機	その他	無回答
465 100.0	292 62.8	74 15.9	89 19.1	26 5.6	57 12.3	247 53.1	43 9.2	129 27.7	12 2.6	7 1.5	43 9.2

問52 あなたは、情報通信機器を使って、どのようなことをされますか。

n	固定電話やファックスで家族・友人など連絡をとる	パソコンの電子メールで家族・友人など連絡をとる	携帯電話・スマートフォンなど連絡をとる（LINEや携帯・友電話のメールを含む）	インターネットで情報を集めたり、ショッピングをする	SNS（Twitter、Instagramなど）を利用する	ビデオ通話（LINE、Zoom、Skypeなど）を行う	ゲームをする	ホームページやブログへの書き込みまたは開設・更新をする	テレワークをする	ネットバンキングや金融取引（証券・保険取引など）をする	国や市など行政の手続きをインターネットで行う	いずれも使わない	無回答
465 100.0	87 18.7	40 8.6	324 69.7	175 37.6	87 18.7	61 13.1	72 15.5	13 2.8	23 4.9	50 10.8	55 11.8	66 14.2	27 5.8

問54 あなたと同じ病気の人々がつどう、相談会・交流会についておたずねします。あなたは、相談会・交流会に参加したことがありますか。また、それはどこがおこなっている会ですか。

n	保健所・保健福祉センター	患者団体	難病相談支援センター	医療機関	その他	参加したことがない	無回答
465 100.0	21 4.5	12 2.6	23 4.9	9 1.9	7 1.5	378 81.3	31 6.7

問55 大阪市では難病患者療養相談会（講演会・交流会）を実施していますが、ご存知ですか。

n	療養相談会を知っているが、参加したことはない	療養相談会を知っているが、参加したことがない	療養相談会を知らない	無回答
465 100.0	45 9.7	264 56.8	133 28.6	23 4.9

問53 情報通信機器をお使いにならないのはなぜですか。

n	必要性を感じないから	使い方がわからないので、面倒だから	が興味はあるが購入場所、購入方法などがわからないから	が使い方を覚えたいが、教えてくれる人がいないから	お金がかかるから	文字が見にくい、見えないから	音声聞こえづらい、聞こえないから	指先が動きづらく操作しづらい、操作できないから	その他	無回答
66 100.0	11 16.7	32 48.5	0 0.0	4 6.1	5 7.6	8 12.1	4 6.1	16 24.2	14 21.2	0 0.0

難病（E）単純集計表

問56 参加したことがないのは何故ですか。

n	相談することがない	ど（相）例談：医師、看護師など	は同じ病気の人の交流	内容が自分な希望は見えない	日程があわなかった	時間があわなかった	平日は参加できない	自宅から会場までが遠い	会場まで送迎してくれない	電車の乗り換えが多く行きにくい（交通の便が悪い）	その他	無回答
264 100.0	92 34.8	61 23.1	24 9.1	21 8.0	53 20.1	25 9.5	20 7.6	41 15.5	20 7.6	21 8.0	26 9.8	5 1.9

問57 今後、療養相談会への参加を希望されますか。

n	参加したい	できれば参加したい	参加したくない	無回答
465 100.0	16 3.4	117 25.2	274 58.9	58 12.5

問58 参加の条件として最も重要なものは何ですか。

n	開催日と時間	会場までの所要時間	会場までの交通手段	会場施設（駐車場、エレベーターなどの設備）	当日の内容	開催形態（オンライン）	その他	無回答
133 100.0	41 30.8	8 6.0	17 12.8	3 2.3	24 18.0	4 3.0	6 4.5	30 22.6

問59 参加したくない主な理由は何ですか。

n	相談することがない	ど（相）例談：医師、看護師など	は同じ病気の人の交流	は自分が希望する内容ではない	その他	無回答
274 100.0	110 40.1	81 29.6	13 4.7	8 2.9	42 15.3	20 7.3

問61 ① 水・食料・日用品・医薬品などの準備をしていますか。

n	準備ができている	準備ができていない	無回答
465 100.0	189 40.6	240 51.6	36 7.7

問61 ② 準備ができていない理由

n	必要な物品がわからない	必要な物品を準備する時間がない	必要な物品を準備する手段がない（わからない）	必要な物品の準備人についてわからない	準備の必要性を感じていない	無回答
240 100.0	77 32.1	49 20.4	47 19.6	20 8.3	55 22.9	33 13.8

問62 ① 避難所までの経路や方法の確認をしていますか。

n	確認ができている	確認ができていない	無回答
465 100.0	298 64.1	135 29.0	32 6.9

問62 ② 確認ができていない理由

n	確認する時間がない	確認する手段がない（わからない）	確認について、相談する相手がない	経路や方法の確認の必要性を感じていない	無回答
135 100.0	29 21.5	65 48.1	20 14.8	30 22.2	7 5.2

問63 ① 家族や親族など身近な方へ手助けを求めるようにしていますか。

n	手助けを求めるようにしている	手助けを求めないようにしている	無回答
465 100.0	316 68.0	111 23.9	38 8.2

問63 ② 手助けを求めるようにしていない理由

n	求める時間がない	求める方法がわからない	求める人がいない	求める必要性を感じていない	無回答
111 100.0	4 3.6	14 12.6	31 27.9	60 54.1	6 5.4

問64 家族や親族を除き、あなたが災害時などの緊急時に協力を求めることができる相手はどなたですか。

n	友人・知人・職場の同僚	近所の人・地域の人の	区役所・保健福祉センターの職員	保育所・幼稚園・学校の教職員	医療機関の職員	福祉サービスの事業所など	セーター相談・基幹相談・支援センターの職員	障がい者団体や家族会のメンバー	訪問看護師	見守り相談室の職員	その他	協力を求めることができない	無回答
465 100.0	154 33.1	139 29.9	30 6.5	6 1.3	26 5.6	42 9.0	6 1.3	2 0.4	25 5.4	4 0.9	21 4.5	109 23.4	44 9.5

問65 あなたが地震や台風などの災害時に必要と思うことは次のうちどれですか。

n	障がいに応じた情報提供	安全な場所（避難所など）への誘導や介助などの支援	避難所の建物・設備などの整備	人工呼吸器などの医療機器の電源の確保	避難所での介護やコミュニケーションなどの人的支援	障がいのある人を対象とした避難所の確保	医療的ケアの充実と医薬品などの提供	災害時における避難支援プラン（個別計画）の作成	その他	特になし	無回答
465 100.0	78 16.8	191 41.1	129 27.7	41 8.8	69 14.8	69 14.8	186 40.0	55 11.8	14 3.0	66 14.2	44 9.5

難病（E）単純集計表

問67 あなたが障がい理由に不快(差別)や不便を感じた時はどんな時ですか。

n	教育を受ける時	働こうとした時、働いている時	趣味・スポーツなどの活動をする時	公共交通機関を利用する時	公共施設（建物・道路・公園など）などを利用する時	福祉サービスを利用する時	医療機関を利用する時	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	住宅の購入または住宅に入居する時	政治活動や選挙に参加する時	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	買物や外食などをする時	その他	特にない	無回答
465 100.0	5 1.1	42 9.0	18 3.9	37 8.0	7 1.5	4 0.9	15 3.2	2 0.4	6 1.3	3 0.6	13 2.8	36 7.7	14 3.0	250 53.8	110 23.7

問68 障がいを理由とした差別や偏見をなくすためには、どのようなことが必要だと思いますか。

n	学校での教育	事業者（企業や店舗など）での研修	地域でのイベントなどの開催	テレビやラジオでの啓発	SNS（Twitter、Facebook、Instagramなど）を利用した啓発	その他	無回答
465 100.0	224 48.2	126 27.1	67 14.4	157 33.8	96 20.6	20 4.3	153 32.9

問69 大阪市には障がいを理由とする差別に関する相談窓口があります。

n	区役所	1区障がい者基幹相談支援センター（各区分9か所）	地域生活活動支援センター（市内9か所）	大阪市人権啓発・相談センター	すべて知らない	無回答
465 100.0	200 43.0	26 5.6	44 9.5	47 10.1	152 32.7	83 17.8

問70 あなたが障がい者施策全般について望むことは何ですか。

n	ホームヘルプサービスの充	日中活動の場の充実	ショートステイサービスの充実	グループホームの充実	相談支援体制の充実	障がい福祉サービスの利用者負担の軽減	地域移行支援の充実	就労支援の充実	所得の保障	福祉のまちづくりに基づく環境整備	暮らしやすい住宅の整備	保健・医療・リハビリテーションの充実	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	外出時の支援の充実	趣味・余暇活動の場の確保	高齢障がい者支援の充実	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	地域での見守り体制の充実	障がいのための啓発・広報の充実	成年後見制度などの権利擁護支援の充実	災害時などの緊急時の防災対策	差別解消の推進	子育て等の支援の充実	認定こども園・幼稚園・保育園等への入所・入園や入学等の受け入れ体制の整備	親なき後の支援の充実	その他	特にない	無回答
465 100.0	97 20.9	44 9.5	49 10.5	29 6.2	80 17.2	72 15.5	34 7.3	57 12.3	111 23.9	82 17.6	86 18.5	93 20.0	63 13.5	57 12.3	43 9.2	81 17.4	97 20.9	37 8.0	47 10.1	27 5.8	98 21.1	40 8.6	34 7.3	25 5.4	59 12.7	6 1.3	71 15.3	85 18.3

小児慢性（F）単純集計表

回答方法

n	郵送	WEB	無回答
345 100.0	255 73.9	90 26.1	0 0.0

この調査票はどなたが記入されますか。

n	方（お などが 記入す る） （お 子さん の意向 を考慮 する） 、保 護者 の 方 （お 子さん に聞き ながら 、保 護 者 お 子さん ご自身 で記入 する	無回答
345 100.0	243 70.4	37 10.7

問1 お子さんは現在どちらにお住まいですか。現在施設に入所されている方は、入所前に住まっていた区を選んでください。

n	旭区	阿倍野区	生野区	北区	此花区	城東区	住之江区	住吉区	大正区	中央区	鶴見区	天王寺区	浪速区	西区	西成区	西淀川区	東住吉区	東成区	東淀川区	平野区	福島区	港区	都島区	淀川区	無回答
345 100.0	13 3.8	19 5.5	15 4.3	11 3.2	4 1.2	22 6.4	8 2.3	25 7.2	7 2.0	15 4.3	21 6.1	7 2.0	6 1.7	9 2.6	5 1.4	14 4.1	24 7.0	15 4.3	18 5.2	26 7.5	15 4.3	8 2.3	18 5.2	20 5.8	0 0.0

問2 お子さんの性別は次のうちどれですか。

n	男	女	その他・ 答えたくない	無回答
345 100.0	172 49.9	169 49.0	3 0.9	1 0.3

問3 お子さんの満年齢はおいくつですか。

n	0歳	1歳	4歳	7歳	13歳	16歳	19歳	無回答
345 100.0	14 4.1	34 9.9	35 10.1	111 32.2	69 20.0	57 16.5	20 5.8	5 1.4

問4 お子さんの疾病は、次のどの疾患群にあてはまりますか。

n	悪性新生物群	慢性腎疾患	慢性呼吸器疾患	慢性心疾患	内分泌疾患	膠原病	糖尿病	先天性代謝異常	血液疾患	免疫疾患	神経・筋疾患	慢性消化器疾患	染色体又は遺伝子に変 化を伴う症候群	皮膚疾患群	骨系統疾患	脈管系疾患	無回答
345 100.0	39 11.3	13 3.8	11 3.2	60 17.4	59 17.1	8 2.3	21 6.1	21 6.1	34 9.9	16 4.6	22 6.4	15 4.3	29 8.4	3 0.9	1 0.3	8 2.3	20 5.8

小児慢性（F）単純集計表

問5 お子さんの障がい者手帳の種類・等級は、次のうちどれですか。

n	身体障がい者手帳1級	身体障がい者手帳2級	身体障がい者手帳3級	身体障がい者手帳4級	身体障がい者手帳5級	身体障がい者手帳6級	療育手帳A	療育手帳B1	療育手帳B2	精神障がい者保健福祉手帳1級	精神障がい者保健福祉手帳2級	精神障がい者保健福祉手帳3級	持っていない	無回答
345 100.0	23 6.7	1 0.3	3 0.9	2 0.6	1 0.3	1 0.3	27 7.8	14 4.1	16 4.6	1 0.3	1 0.3	2 0.6	269 78.0	6 1.7

問6 お子さんの障がいの種類(部位)は次のうちどれですか。

n	視覚障がい（目が不自由）	聴覚障がい（耳が不自由）	音声・言語（しゃべることができない）	肢体不自由（手や足が不自由）	内部障がい（心臓）	内部障がい（腎臓）	内部障がい（呼吸器）	内部障がい（小腸）	内部障がい（ぼうこう又は直腸）	内部障がい（免疫機能）	内部障がい（肝臓）	無回答
31 100.0	4 12.9	2 6.5	1 3.2	14 45.2	10 32.3	0 0.0	1 3.2	1 3.2	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0

問7 お子さんの病気に診断がついたのは何歳ごろですか。

n	0歳	1歳～3歳	4歳～6歳	7歳～12歳	13歳～15歳	16歳～18歳	19歳～20歳	無回答
345 100.0	142 41.2	56 16.2	49 14.2	61 17.7	25 7.2	5 1.4	0 0.0	7 2.0

問8 お子さんは自分の病気を知っていますか。

n	知っている	知らない	知っているかわからない	無回答
345 100.0	236 68.4	56 16.2	49 14.2	4 1.2

問9 お子さんは、自身の症状や治療について主治医や学校の先生、友人、職場などに、必要に応じて自分の意思を伝えることができますか。

n	はい	いいえ	わからない	無回答
345 100.0	189 54.8	108 31.3	46 13.3	2 0.6

問10 お子さんが現在、この病気で、主にかかっている医療機関は次のうちどれですか。

n	大学病院	公的な病院	民間の病院	診療所・医院	その他	無回答
345 100.0	54 15.7	191 55.4	58 16.8	22 6.4	10 2.9	10 2.9

問11 お子さんの現在の受診状況は次のうちどれですか。

n	通院中	通院と往診	往診のみ	入院中	その他	無回答
345 100.0	302 87.5	14 4.1	7 2.0	7 2.0	10 2.9	5 1.4

問12 ① 最近の通院状況はどの程度ですか。

n	1週間に2回以上	1週間に1回	1か月に3回	1か月に2回	1か月に1回	2か月に1回	3～5か月に1回	半年に1回	決まっていない	無回答
316 100.0	3 0.9	3 0.9	5 1.6	16 5.1	65 20.6	64 20.3	111 35.1	36 11.4	9 2.8	4 1.3

問12 ② 自宅から主にかかっている医療機関までの所要時間(片道)はどれくらいですか。

n	30分未満	30分～1時間未満	1～2時間未満	2～4時間未満	4時間以上	無回答
316 100.0	100 31.6	154 48.7	54 17.1	4 1.3	1 0.3	3 0.9

小児慢性（F）単純集計表

問13 現在、お子さんが受けている診療について、何か困っていることはありますか。

n	病気の説明が不十分	検査や治療の説明が不十分	薬の副作用が心配	薬が多い	検査が多い	心の悩みを相談できない	急に入院できるか心配	受付・支払いなど窓口の対応が不十分	専門医が少ないため受診の医療機関まで通院する距離が長い	通院のために時間や交通費がかかる	医療機関がバリアフリーでない	保険診療の医療費の負担が多い	保険診療以外の医療費などの負担が多い	小児慢性特定疾病をた理由に受診を拒否された	小児期から成人期へ移行する際の医療についで心配	その他	特にない	無回答
345 100.0	3 0.9	6 1.7	41 11.9	26 7.5	5 1.4	13 3.8	35 10.1	10 2.9	29 8.4	80 23.2	1 0.3	11 3.2	13 3.8	0 0.0	146 42.3	21 6.1	122 35.4	4 1.2

問14 現在、お子さんは次の在宅医療処置を行っていますか。

n	酸素療法	気管切開	人工呼吸療法	吸入処置（ネブライザー）	吸引処置（唾液やたん	経鼻経管栄養	胃ろう	中心静脈栄養	ぼうこう留置カテーテル	ストーマ（人工肛門・人工ぼうこう）	人工透析（血液透析・腹膜透析）	自己注射	床ずれ処置	その他	特にない	無回答
345 100.0	13 3.8	6 1.7	3 0.9	11 3.2	11 3.2	7 2.0	9 2.6	1 0.3	0 0.0	2 0.6	0 0.0	58 16.8	3 0.9	11 3.2	243 70.4	7 2.0

問15 在宅医療処置で困っていることはありますか。

n	医療処置を手伝っても伝える人がいない	保護者や家族の精神的負担が大きい	保護者や家族が自分の時間を持てない	就園・就学先の選択	学校生活が心配	進学・就職が心配	その他	特にない	無回答
345 100.0	8 2.3	28 8.1	18 5.2	20 5.8	28 8.1	34 9.9	9 2.6	230 66.7	48 13.9

問16 お子さんと一緒に住んでいる方はどなたですか。

n	父	母	兄弟姉妹	祖父母	その他の親族	その他	施設入所中	無回答
345 100.0	306 88.7	335 97.1	241 69.9	22 6.4	3 0.9	1 0.3	0 0.0	1 0.3

問17 ① お子さんの介助や看護をしている方は、次のうちどなたですか。

n	父	母	祖父母	兄弟姉妹	その他の親族	近所の人	友人・知人	ボランティア	ホームヘルプサービスなどの公的なサービス	家政婦などの私的な介護サービス	訪問看護サービスなどの医療サービス	施設の職員	その他	介助や看護を必要としない	無回答
345 100.0	131 38.0	225 65.2	27 7.8	18 5.2	4 1.2	0 0.0	0 0.0	0 0.0	9 2.6	1 0.3	21 6.1	5 1.4	2 0.6	110 31.9	3 0.9

小児慢性（F）単純集計表

問17 ② 主に介助や看護をしている方はどなたですか。

n	父	母	祖父母	兄弟姉妹	その他の親族	近所の人	友人・知人	ボランティア	ホームヘルプサービスなどの公的な介護サービス	家政婦などの私的な介護サービス	訪問看護サービスなどの医療サービス	施設の職員	その他	無回答
232 100.0	11 4.7	216 93.1	2 0.9	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 0.4	0 0.0	0 0.0	2 0.9

問18 主に介助や看護をしている方の健康状態はいかがですか。

n	健康（特に体調がよいところはない）	入院や通院がはかばかしい	通院中	入院中	無回答
231 100.0	148 64.1	23 10.0	21 9.1	1 0.4	38 16.5

問19 お子さんが利用している障がい福祉に関するサービス等は次のうちどれですか。

無回答	これらのサービスを利用していない	その他	医療費助成（重度障がい者・こども・ひとり親家庭）	手話通訳などのコミュニケーション支援	市内交通の運賃割引券・重度障がい者タクシー給付券	地域活動支援センター	自立支援医療（育成医療・更生医療）	自立支援医療（精神通院）	日中一時支援	補装具・日常生活用具	医療型障がい児入所支援	福祉型障がい児入所支援	居宅訪問型児童発達支援	保育所等訪問支援	重症心身障がい児訪問指導事業	放課後等デイサービス	児童発達支援	計画相談支援・障がい児相談支援	施設入所	短期入所（ショートステイ）	外出時の支援（同行支援・行動支援・移動支援）	ホームヘルプなど（居宅介護・重度訪問介護）	n
35	169	15	77	0	33	1	1	2	0	21	2	1	2	6	0	38	21	30	1	9	6	11	345
10.1	49.0	4.3	22.3	0.0	9.6	0.3	0.3	0.6	0.0	6.1	0.6	0.3	0.6	1.7	0.0	11.0	6.1	8.7	0.3	2.6	1.7	3.2	100.0

問20 障がい福祉に関するサービス等を利用するにあたり、主に相談されたのは次のうちどれですか。

n	区役所・保健福祉センター	障がい者基幹相談支援センター	障がい福祉に関する相談支援事業所	医療機関	福祉サービス事業所	保育・学校園（保育園）	放課後等デイサービスなど	その他	相談していない	無回答
141 100.0	35 24.8	3 2.1	8 5.7	14 9.9	2 1.4	2 1.4	13 9.2	2 1.4	14 9.9	48 34.0

問21 障がい福祉に関するサービス等を利用して思うことは、次のうちどれですか。

n	利用しない・利用量が不足	事業所が足りない・職員が足りない	ヘルパーや支援員の知識や技術などが不足	サービスに関する内容や利用料がわかりにくい	利用時の手続きが煩雑	障がい者の状態に合わせたサービスが提供されない	通所時間や費用が大きい	サービス利用料の負担が大きい	その他	特になし	無回答
141 100.0	9 6.4	18 12.8	7 5.0	12 8.5	17 12.1	10 7.1	8 5.7	5 3.5	9 6.4	47 33.3	38 27.0

問22 新型コロナウイルス感染症の流行に関連して、障がい福祉に関するサービス等を利用して思うことは、次のうちどれですか。

n	ヘルパーや支援員が衛生用品（マスクやフェイニス）を適切に利用している	障がい者の特性で、マスクの着用などの感染対策がで	時間が増えている	事業所が利用できる	通所では感染に不安がある	通所では感染に不安がある	感染対策のため、人と人が接触する支援や送迎な	ヘルパーや支援員の感染対策（適切なマスクの着	行政手続きの延長などにより、負担が軽減した	その他	特になし	無回答
141 100.0	3 2.1	1 0.7	4 2.8	1 0.7	0 0.0	4 2.8	2 1.4	0 0.0	8 5.7	4 2.8	80 56.7	39 27.7

小児慢性（F）単純集計表

問23 今後利用したいと思う障がい福祉に関するサービス等は、次のうちどれですか。

n	ホームヘルプなど	外出時の支援	短期入所（ショートス テイ）	グループホーム	施設入所	通所により介護などを行 うサービス	通所により療育や生活 訓練などを受けるサー ビス	就労に関する支援	相談支援	補装具・日常生活用具	医療費の負担軽減に関 する支援	市内交通の運賃割引 証・重度障がい者タ クシー給付券	手話通訳などのコミュ ニケーション支援	その他	特 に な い	無 回 答
345 100.0	13 3.8	23 6.7	22 6.4	8 2.3	6 1.7	4 1.2	31 9.0	42 12.2	44 12.8	19 5.5	72 20.9	54 15.7	1 0.3	5 1.4	169 49.0	30 8.7

問24 医療費支給認定の交付申請に行かれたとき、何か「相談したいこと」や「聞きたいこと」がありましたか。その内容はどのようなことですか。

n	病 気 の こ と	薬 の 効 果 や 副 作 用	専 門 病 院 （ 医 師 ） に 関 する こ と	日 常 生 活 に 関 する こ と	食 事 ・ 栄 養 に 関 する こ と	患 者 会 に 関 する こ と	同 じ 病 気 の 人 と の 交 流	学 校 ・ 幼 稚 園 ・ 保 育 所 に 関 する こ と	医 療 費 の 助 成 に 関 する こ と	障 が い 福 祉 サ ー ビ ス に 関 する こ と	介 護 の 方 法 に 関 する こ と	小 児 期 から 成 人 期 へ の 移 行 に 関 する こ と	就 労 ・ 自 立 に 関 する こ と	災 害 時 の 備 え に 関 する こ と	そ の 他	相 談 し た い こ と は な か つ た	無 回 答
345 100.0	29 8.4	14 4.1	11 3.2	22 6.4	11 3.2	16 4.6	34 9.9	52 15.1	63 18.3	18 5.2	3 0.9	79 22.9	34 9.9	30 8.7	9 2.6	159 46.1	20 5.8

問25 申請に行かれた際、保健師の面接は受けられましたか。
受けられた感想はいかがでしたか。

n	話 を 聞 い だ ら い だ ら い 不 安	今 後 も 相 談 で き る こ と	相 談 は し た が 、 不 十 分	そ の 他	面 接 は 受 け な か つ た	無 回 答
345 100.0	34 9.9	87 25.2	33 9.6	24 7.0	141 40.9	26 7.5

問26 今後、どのような保健サービスを望みますか。

n	医 療 に 関 する 相 談	療 養 に 関 する 相 談	食 生 活 に 関 する 相 談	関 心 の 有 り な い 相 談	学 校 ・ 教 育 に 関 する 相 談	歯 科 に 関 する 相 談	医 療 費 助 成 制 度 の 相 談	障 が い 福 祉 サ ー ビ ス に 関 する 相 談	患 者 ど う し の 交 流 会	ピア カ ウ ン セ リ ン グ	家 族 ど う し の 交 流 会	病 気 に 関 する 情 報 提 供	専 門 医 師 に よ る 講 演 会	子 ど も の 権 利 に 関 する 相 談	市 民 の 啓 発	小 児 期 から 成 人 期 へ の 移 行 に 関 する 相 談	就 労 ・ 自 立 に 関 する 相 談	災 害 に 関 する 備 え に 関 する 相 談	そ の 他	特 に な い	無 回 答
345 100.0	47 13.6	20 5.8	14 4.1	15 4.3	78 22.6	22 6.4	89 25.8	38 11.0	27 7.8	5 1.4	29 8.4	68 19.7	18 5.2	14 4.1	33 9.6	127 36.8	66 19.1	34 9.9	7 2.0	88 25.5	12 3.5

問27 お子さんは日中どのように過ごしておられますか。

n	幼 稚 園	保 育 所	小 ・ 中 学 校 （ 通 常 学 級）	小 ・ 中 学 校 （ 特 別 支 援 学 級）	高 校 ・ 高 専	特 別 支 援 学 校	大 学 ・ 専 門 学 校	病 院 （ 院 内 学 級 を 含 む）	就 労 （ 正 社 員 ・ 自 営）	就 労 （ パ ー ト ・ ア ル バ イ ト）	福 祉 サ ー ビ ス 事 業 所 へ の 通 所	家 で 過 ご す	そ の 他	無 回 答
345 100.0	19 5.5	23 6.7	149 43.2	28 8.1	49 14.2	18 5.2	18 5.2	4 1.2	2 0.6	2 0.6	15 4.3	48 13.9	4 1.2	5 1.4

問28 放課後などはどのように過ごしていますか。

n	ク ラ ブ 活 動	塾 ・ 習 い 事	い き い き ・ 学 童	日 中 一 時 支 援	児 童 発 達 支 援 ス ・ 放 課 後 等 デ イ サ ー ビ ス	フ ァ ミ リ ー ・ サ ポ ー ト ・ セ ン タ ー 事 業	家 で 過 ご す	そ の 他	無 回 答
273 100.0	59 21.6	111 40.7	27 9.9	0 0.0	38 13.9	0 0.0	170 62.3	21 7.7	12 4.4

小児慢性（F）単純集計表

問29 保育や教育で充実してほしいことは、次のうちどれですか。

n	療育相談の充実	障がいに応じたきめ細かな教育指導	教育の機会や場の確保	園内・校内の環境整備	児童や生徒の悩みなどのサポート	進路相談・進路指導の充実	障がいのある人への対応	障がいの病気の状態に合わせた給食への配慮	医療的ケアの体制整備	通園・通学にかかる負担の軽減	時間外保育、放課後活動、クラブ活動・学童保育への充実	その他	特にない	無回答
273 100.0	29 10.6	37 13.6	27 9.9	15 5.5	43 15.8	43 15.8	57 20.9	15 5.5	29 10.6	23 8.4	21 7.7	9 3.3	86 31.5	58 21.2

問30 日常生活で何かお困りのことがありますか。① お子さんのことについて

n	日常生活上の制限が多い	食事に制限がある	病気のため就園（保育）できない	病気のため進学できない	病気のため就職できない	病気のため友人ができにくい	心身状況がよくない	学校側の配慮が不足している	結婚や出産に不安がある	将来、生活するうえで不安がある	将来、生活するうえで不安がある	がまわりの人たちの理解	その他	特にない	無回答
345 100.0	22 6.4	21 6.1	12 3.5	4 1.2	6 1.7	8 2.3	6 1.7	13 3.8	80 23.2	52 15.1	100 29.0	20 5.8	17 4.9	152 44.1	8 2.3

② 保護者・ご家族のことについて

n	相談相手がいない	介護・看護のため外出できない	介護・看護の方法がわからない	家族関係で悩んでいる	経済的な負担が大きい	身体的な負担が大きい	精神的な負担が大きい	学校関係者などへの説明がたいへん	がまわりの人たちの理解	将来、子どもの介護がある	介護・看護のため就労できない	その他	特にない	無回答
345 100.0	27 7.8	13 3.8	3 0.9	13 3.8	76 22.0	31 9.0	57 16.5	31 9.0	14 4.1	55 15.9	23 6.7	17 4.9	166 48.1	10 2.9

5.経済的な負担が大きい内容

n	医療機関での医療費	在宅での介護にかかる療養費	通院にかかる交通費	その他	無回答
76 100.0	37 48.7	10 13.2	40 52.6	15 19.7	4 5.3

問31 令和2年以降の新型コロナウイルス感染症の流行に関連して、お子さんが困っていることはありますか。

n	感染予防のためのマスクの着用・手洗い・手指消毒・検温などがむずかしかった	マスクの着用などでコミュニケーションをとるのに苦労した	障がいの特性に応じたまわりから比べて減ったように感じた	何度も手指消毒が必要となって苦労した	ワクチンに関する情報を得るのに苦労した（得られなかった）	障がいに応じたテレワークの設定に苦労した	学校のオンライン授業が、障がい特性に応じたものでなかったため苦労した	医療福祉サービス等の提供が中止や延期になった	感染予防のため医療福祉サービスなどの利用を控えた	通院、治療やリハビリ、療育が中止や延期になった	感染を予防するため通院を控えた	外出の自粛要請など、新型コロナウイルス感染症の情報を得るのに苦労した（得られなかった）	医療福祉サービスなどの利用ができなかった	入院先やホテル療養先での障がい特性に対する配慮が欠けていた	障がいにより、検体採取（PCR検査など）に時間がかかった	自治体が行う事業（無料検査など）の情報を得るのに苦労した（得られなかった）	入院時の面会制限により子供が家族に会える機会が減少した	その他	困っていることはない	無回答
345 100.0	27 7.8	19 5.5	5 1.4	31 9.0	24 7.0	4 1.2	10 2.9	15 4.3	20 5.8	29 8.4	24 7.0	10 2.9	9 2.6	3 0.9	8 2.3	8 2.3	84 24.3	28 8.1	165 47.8	12 3.5

小児慢性（F）単純集計表

問32 あなたが新型コロナウイルス感染症の陽性者または濃厚接触者になった場合、お子さんの看護や介護を続けるのに必要な支援体制を確保できていますか。

n	確保できている（福祉サービス事業が）	確保できている（家族の支援）	確保できている（その他）	確保できていない	支援の必要がない	無回答
345 100.0	0 0.0	139 40.3	7 2.0	96 27.8	97 28.1	6 1.7

問33 同じ病気をもつ患者・家族会などに参加していますか。

n	参加している	参加したいが、今後参加しない	知らないので知りたい	知らないし、知りたい	その他	無回答
345 100.0	18 5.2	63 18.3	110 31.9	74 21.4	59 17.1	21 6.1

問33 主な会についての参加回数（年）

n	1回	2回	3回	無回答
18 100.0	7 38.9	3 16.7	2 11.1	6 33.3

問34 お子さんがこの1年間に行った運動やスポーツ（散歩も含みます）は、次のうちどれですか。

n	ウォーキング・散歩	ランニング・ジョギング	体操・ダンス（ストレッチ・ラジオ体操など）	筋力トレーニング	陸上競技（競走・競技・跳躍）	アーチェリー	水泳（水中歩行を含む）	ボウリング	卓球・サウンドテーブルテニス	フライングディスク	ポッチャ	自転車・サイクリング	ゴルフ	テニス	サッカー・フットサル	バレーボール	バスケットボール（車いすバスケットボールを含む）	野球・ソフトボール・フットボール	スキー・スノーボード	スリッアイズ	その他	全くしなかった	無回答
345 100.0	196 56.8	106 30.7	157 45.5	68 19.7	51 14.8	0 0.0	126 36.5	28 8.1	26 7.5	6 1.7	9 2.6	128 37.1	6 1.7	26 7.5	55 15.9	30 8.7	34 9.9	19 5.5	14 4.1	0 0.0	31 9.0	40 11.6	6 1.7

問35 お子さんが運動やスポーツ（散歩も含みます）を行った施設などは次のうちどれですか。

n	大阪市長居障がい者スポーツセンター	大阪市内障がい者スポーツセンター	大阪市各区スポーツセンター	大阪市各区スポーツセンター	民間スポーツ施設（トレーニングジム・スイミングスクールなどを含む）	公園	自宅	通学している学校（体育の授業・部活動などを含む）	通所または入所している施設	ウォーキングやランニングのため特定の施設は無い	その他	無回答
299 100.0	3 1.0	2 0.7	8 2.7	21 7.0	42 14.0	135 45.2	95 31.8	187 62.5	25 8.4	47 15.7	23 7.7	16 5.4

問36 お子さんは、この1年に運動やスポーツ（散歩も含みます）をどの程度行いましたか。

n	ほとんど毎日	週に3日以上	週に1〜2日程度	月に1〜3日程度	3か月に1〜2日程度	年に1〜3日程度	無回答
299 100.0	80 26.8	84 28.1	85 28.4	17 5.7	4 1.3	6 2.0	23 7.7

問37 お子さんが運動やスポーツ（散歩も含みます）をするうえで、障壁となっているものは何ですか。運動やスポーツをする人はその課題、しない人はその理由について

n	障壁はなくて、十分に活動している	交通手段・移動手段がない	交通の便が良いところがない	スポーツができる場所がない	施設がバリアフリーでない	施設に利用を断られる	スポーツに関する情報が得られない	指導者がいない	介助者がいない	仲間がいない	家族の負担が大きい	金銭的な余裕がない	時間がない	体力がない	病状等がよくない	障がいに適したスポーツがない	やりたいと思うスポーツがない	スポーツが苦手である	スポーツでケガが心配である	周囲の目が気になる	一緒にスポーツをする人がいない	障がい者スポーツを行うための用具がない	自分に合ったスポーツがわからない	スポーツが好きでない	その他	特に理由はない	無回答
345 100.0	102 29.6	5 1.4	7 2.0	6 1.7	0 0.0	0 0.0	7 2.0	7 2.0	7 2.0	14 4.1	26 7.5	19 5.5	24 7.0	45 13.0	15 4.3	12 3.5	6 1.7	24 7.0	18 5.2	6 1.7	14 4.1	2 0.6	14 4.1	20 5.8	42 12.2	74 21.4	15 4.3

小児慢性（F）単純集計表

問38 お子さんが今後行ってみたい運動やスポーツ(散歩も含みます)は 次のうちどれですか。

n	ウォーキング・散歩	ランニング・ジョギング	体操・ダンス(ストレッチなど)	筋力トレーニング	陸上競技(競走競技・跳躍)	アーチェリー	水泳(水中歩行を含む)	ボウリング	卓球・サウンドテーブルテニス	フライングディスク	ポッチャ	自転車・サイクリング	ゴルフ	テニス	サッカー・フットサル	バレーボール	バスケットボール(車いすを含む)	野球・ソフトボール・フットベースボール	スキー・スノーボード	スリーアイズ	その他	無回答
345 100.0	94 27.2	39 11.3	108 31.3	49 14.2	13 3.8	6 1.7	84 24.3	24 7.0	21 6.1	4 1.2	7 2.0	59 17.1	9 2.6	22 6.4	32 9.3	20 5.8	24 7.0	28 8.1	39 11.3	0 0.0	34 9.9	54 15.7

問39 病気や療養に関する相談ができる相手はどなたですか。

n	家族	親族	主治医・看護師・ソーシャルワーカーなど医療関係の職員	保育・教育機関の職員	友人	同じ病児をもつ保護者	保健所・保健福祉センターの保健師や職員	患者団体・家族会	難病相談支援センター	その他	特にない	無回答
345 100.0	251 72.8	113 32.8	251 72.8	33 9.6	49 14.2	36 10.4	28 8.1	3 0.9	1 0.3	5 1.4	14 4.1	4 1.2

問40 病気や療養に関する必要な情報はどこ(どなた)から得ていますか。

n	小児慢性特定疾病の医療機関の医師など	小児慢性特定疾病とは別療機関の医師など	患者団体	難病相談支援センター	同じ病児をもつ家族	保健所・保健福祉センターの職員	テレビ・新聞	インターネット	その他	どこからも情報を得られない	無回答
345 100.0	296 85.8	34 9.9	8 2.3	1 0.3	30 8.7	14 4.1	4 1.2	131 38.0	11 3.2	9 2.6	7 2.0

問41 大阪市では小児慢性特定疾病児等療養相談会(講演会・交流会)を実施していますが、ご存知ですか。

n	療養相談会のことを知っている	療養相談会のことには参加していない	療養相談会を知らない	無回答
345 100.0	13 3.8	170 49.3	161 46.7	1 0.3

問42 参加したことがないのは何故ですか。

n	相談することがない	相談できる人がいる （例：医師、看護師など）	同じ病気の人の交流はしたくない	療養相談会の案内は見ただけでなかった	日程があわなかった	時間があわなかった	平日は参加できない	自宅から会場までが遠い	会場まで送迎してくれる人がいない	電車の乗換えが多く行きにくい（交通の便が悪い）	その他	無回答
170 100.0	61 35.9	46 27.1	1 0.6	37 21.8	49 28.8	38 22.4	21 12.4	17 10.0	4 2.4	4 2.4	14 8.2	2 1.2

問43 今後、療養相談会への参加を希望されますか。

n	参加したい	できれば参加したい	参加したくない	無回答
345 100.0	19 5.5	112 32.5	208 60.3	6 1.7

問44 参加の条件として最も重要なものは何ですか。

n	開催日と時間	会場までの所要時間	会場までの交通手段	会場施設(駐車場、エレベーターなどの設備)	当日の内容	開催形態(オンライン)	その他	無回答
131 100.0	46 35.1	10 7.6	2 1.5	2 1.5	33 25.2	7 5.3	3 2.3	28 21.4

問45 参加したくない主な理由は何ですか。

n	相談することがない	相談できる人がいる （例：医師、看護師など）	同じ病気の人との交流はしたくない	自分が希望する内容ではない（どのようにな）	その他	無回答
208 100.0	104 50.0	58 27.9	0 0.0	8 3.8	23 11.1	15 7.2

問47 ① 水・食料・日用品・医薬品などの準備をしていますか。

n	準備ができている	準備ができていない	無回答
345 100.0	175 50.7	169 49.0	1 0.3

小児慢性（F）単純集計表

問47 ② 準備ができていない理由

n	必要な物品がわからない	必要な物品を準備する時間がない	必要な物品を準備する手段がない（わからない）	必要な物品の準備ができない、相談できる人がいない	準備の必要性を感じていない	無回答
169 100.0	46 27.2	84 49.7	22 13.0	11 6.5	23 13.6	10 5.9

問48 ① 避難所までの経路や方法の確認をしていますか。

n	確認ができている	確認できていない	無回答
345 100.0	242 70.1	101 29.3	2 0.6

問48 ② 確認できていない理由

n	確認する時間がない	確認する手段がない（わからない）	確認について、相談する相手がいらない	経路や方法の確認の必要性を感じていない	無回答
101 100.0	29 28.7	40 39.6	22 21.8	16 15.8	6 5.9

問49 ① 家族や親族など身近な方へ手助けを求めるようにしていますか。

n	手助けを求めている	手助けを求めるようにしていない	無回答
345 100.0	267 77.4	76 22.0	2 0.6

問49 ② 手助けを求めるようにしていない理由

n	求める時間がない	求める方法がわからない	求める人がいない	求める必要性を感じていない	無回答
76 100.0	3 3.9	11 14.5	33 43.4	34 44.7	0 0.0

問50 家族や親族を除き、災害時などの緊急時に協力を求めることができる相手はどなたですか。

n	友人・知人・職場の同僚	近所の人・地域の人	区役所の職員・保健福祉センター	保育所・幼稚園・学校の職員	医療機関の職員	福祉サービスの事業所など	セーター相談・相談・支援の職員	障がい者団体や家族会の職員	訪問看護師	見守り相談室の職員	その他	協力を求めることができない相手	無回答
345 100.0	148 42.9	99 28.7	28 8.1	48 13.9	28 8.1	11 3.2	6 1.7	0 0.0	22 6.4	0 0.0	7 2.0	90 26.1	5 1.4

問51 地震や台風などの災害時に必要と思うことは次のうちどれですか。

n	障がい者に応じた情報提供	安全な場所への誘導や避難所などの支援	避難所の建物・設備などの整備	人工呼吸器など医療機器の確保	避難所での介護やその他の支援	避難所のある人を対象とした避難所の確保	医療的ケアの充実と医薬品の提供	災害発生における避難支援の計画	その他	特にない	無回答
345 100.0	68 19.7	129 37.4	104 30.1	50 14.5	47 13.6	57 16.5	168 48.7	38 11.0	9 2.6	77 22.3	12 3.5

問53 障がいや病気を理由に不快（差別）や不便を感じた時はどんな時ですか。

n	教育を受ける時	働こうとした時、働いている時	趣味・スポーツなどの活動をする時	公共交通機関を利用する時	公共施設（建物・道路・公園など）を利用する時	福祉サービスを利用する時	医療機関を利用する時	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	住宅の購入または住宅に入居する時	政治活動や選挙に参加する時	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	買物や外食などをする時	その他	特にない	無回答
345 100.0	50 14.5	18 5.2	25 7.2	23 6.7	18 5.2	6 1.7	13 3.8	10 2.9	3 0.9	1 0.3	21 6.1	40 11.6	15 4.3	195 56.5	27 7.8

問54 障がいを理由とした差別や偏見をなくすためには、どのようなことが必要だと思いますか。

n	学校での教育	事業者（企業や店舗など）での研修	地域でのイベントなどの開催	テレビやラジオでの啓発	Facebook（Twitter、Instagramなど）を利用した啓発	その他	無回答
345 100.0	273 79.1	98 28.4	74 21.4	113 32.8	134 38.8	22 6.4	31 9.0

小児慢性（F）単純集計表

問55 大阪市には障がい者を理由とする差別に関する相談窓口があります。あなたがその相談窓口として知っているものはどれですか。

n	区役所	1区障がい者基幹相談支援センター（各区分）	9地域生活支援センター（市内）	セ大阪市内人権啓発・相談センター	すべて知らない	無回答
345 100.0	162 47.0	18 5.2	23 6.7	57 16.5	139 40.3	15 4.3

問56 障がい者施策全般について望むことは何ですか。

n	ホームヘルプサービスの充実	日中活動の場の充実	実ショートステイサービスの充実	グループホームの充実	相談支援体制の充実	障がい福祉サービスの利用者負担の軽減	地域移行支援の充実	就労支援の充実	所得の保障	備の交通バリアフリーなどの環境整備	暮らしやすい住宅の整備	保健・医療・リハビリテーションの充実	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	外出時の支援の充実	趣味・余暇活動の場の確保	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	地域での見守り体制の充実	障がいの啓発・広報の充実	成年後見制度などの権利擁護支援の充実	災害時などの緊急時の防災対策	差別解消の推進	子育て等の支援の充実	認定こども園・幼稚園・保育所の受け入れ体制の整備	親なき後の支援の充実	その他	特にない	無回答
345 100.0	46 13.3	64 18.6	53 15.4	31 9.0	64 18.6	64 18.6	23 6.7	91 26.4	102 29.6	69 20.0	48 13.9	74 21.4	66 19.1	56 16.2	43 12.5	104 30.1	37 10.7	61 17.7	41 11.9	71 20.6	48 13.9	124 35.9	102 29.6	130 37.7	10 2.9	50 14.5	19 5.5

医ケア児（G）単純集計表

回収方法

n	郵送	WEB	無回答
155	115	40	0
100.0	74.2	25.8	0.0

問1 お子さんは現在どちらにお住まいですか。現在入院、入所等されている方は、ご自宅のある区を選んでください。

n	旭区	阿倍野区	生野区	北区	此花区	城東区	住之江区	住吉区	大正区	中央区	鶴見区	天王寺区	浪速区	西区	西成区	西淀川区	東住吉区	東成区	東淀川区	平野区	福島区	港区	都島区	淀川区	無回答
155	7	6	4	13	4	8	3	7	3	4	6	3	8	7	3	3	13	4	9	17	7	1	5	8	2
100.0	4.5	3.9	2.6	8.4	2.6	5.2	1.9	4.5	1.9	2.6	3.9	1.9	5.2	4.5	1.9	1.9	8.4	2.6	5.8	11.0	4.5	0.6	3.2	5.2	1.3

問2 お子さんの性別は次のうちどれですか。

n	男	女	その他・答えたくない	無回答
155	89	64	1	1
100.0	57.4	41.3	0.6	0.6

問3 お子さんの満年齢はおいくつですか。

n	0歳	1〜3歳	4〜6歳	7〜12歳	13〜15歳	16〜18歳	19〜20歳	無回答
155	1	17	15	71	24	21	4	2
100.0	0.6	11.0	9.7	45.8	15.5	13.5	2.6	1.3

問4 ①お子さんが暮らしている場所について、

n	自宅	施設内（入所中のため）	その他	無回答
155	148	4	2	1
100.0	95.5	2.6	1.3	0.6

問4 ②お子さんが平日の日中の時間帯を過ごしている場所について

n	自宅内（どこにも通っていない）	保育所	認定こども園	幼稚園	小学校（通常学級）	小学校（特別支援学級）	特別支援学校小学部	中学校（通常学級）	中学校（特別支援学級）	特別支援学校中部	高等学校	特別支援学校高等学校高等部または高等支援学校	その他の学校園	児童発達支援事業所	放課後等サービス事業所	病院内（入院中のため）	施設内（入所中のため）	その他	無回答
155	31	4	0	2	12	17	40	2	5	14	0	24	1	25	70	11	5	7	0
100.0	20.0	2.6	0.0	1.3	7.7	11.0	25.8	1.3	3.2	9.0	0.0	15.5	0.6	16.1	45.2	7.1	3.2	4.5	0.0

医ケア児（G）単純集計表

問5 お子さんの障がい者手帳の種類・等級は、次のうちどれですか。

n	身体障がい者手帳1級	身体障がい者手帳2級	身体障がい者手帳3級	身体障がい者手帳4級	身体障がい者手帳5級	身体障がい者手帳6級	療育手帳A	療育手帳B1	療育手帳B2	精神障がい者保健福祉手帳1級	精神障がい者保健福祉手帳2級	精神障がい者保健福祉手帳3級	持っていない	無回答
155	126	26	0	0	0	0	140	1	0	0	0	0	0	2
100.0	81.3	16.8	0.0	0.0	0.0	0.0	90.3	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.3

問6 お子さんの障がいの種類(部位)は次のうちどれですか。

n	視覚障がい（目が不自由）	聴覚障がい（耳が不自由）	音声・言語・しゃべることができない	肢体不自由（手や足が不自由）	内部障がい（心臓）	内部障がい（腎臓）	内部障がい（呼吸器）	内部障がい（ぼうこう又は直腸）	内部障がい（小腸）	内部障がい（免疫機能）	内部障がい（肝臓）	無回答
152	10	8	23	143	13	1	27	0	1	0	0	2
100.0	6.6	5.3	15.1	94.1	8.6	0.7	17.8	0.0	0.7	0.0	0.0	1.3

問7 お子さんが必要とされている医療的ケアについて、

n	人工呼吸器の管理	気管切開部の管理	鼻咽頭エアウェイの管理	在宅酸素療法の管理	吸引処置（唾液やたん	吸入処置（ネブライザの管理）	経管栄養（経鼻・胃ろう）	中心静脈カテーテルの管理	皮下注射（インスリンなど）	血糖測定	人工透析（血液透析、腹膜透析を含む）	導尿	排便管理（ストマ・摘便・浣腸など）	けいれん時の対応（坐剤・挿入・吸引など）	パルスオキシメーターの測定	服薬管理	その他	無回答
155	52	59	2	65	91	46	97	2	0	0	0	4	60	59	76	94	12	13
100.0	33.5	38.1	1.3	41.9	58.7	29.7	62.6	1.3	0.0	0.0	0.0	2.6	38.7	38.1	49.0	60.6	7.7	8.4

問8 令和2年以降の新型コロナウイルス感染症の流行に関連して、困っていることはありますか。

n	感染予防のためのマスクの着用・手洗いや手指消毒・検温などがむずかかった	マスクの着用などでコミュニケーションをとるのに苦労した	障がいや支援がコロナ流行前と比べて減ったように感じた	生活に必要な接触（点字・触手話など）があるため、何度も手指消毒が必要となつて苦労した	ワークシンのに関する情報を得るのに苦労した（得られなかった）	障がいに応じたテレワーク環境（拡大鏡など）の設定に苦労した	学校のオンライン授業が、障がい特性に応じたものでなかったため苦労した	障がい福祉に関するサービス等の提供が中止や延期になった	感染予防のため障がい福祉に関する福祉サービスなどの利用を控えた	通院、治療やリハビリが中止や延期になった	感染を予防するため通院を控えた	障がい福祉に関するサービスなどの利用ができなかった	障がい福祉に関するサービスなどの利用が断られた、または十分な利用ができなかった	入院先やホテル療養先での障がい特性に対する配慮が欠けていた	障がいにより、検体採取（PCR検査など）に時間がかかった	自治体が行う事業（無料検査など）の情報を得るのに苦労した（得られなかった）	その他	困っていることはない	無回答
155	75	21	20	19	24	3	9	59	63	75	43	16	41	10	16	16	25	10	4
100.0	48.4	13.5	12.9	12.3	15.5	1.9	5.8	38.1	40.6	48.4	27.7	10.3	26.5	6.5	10.3	10.3	16.1	6.5	2.6

医ケア児（G）単純集計表

問9 お子さんが新型コロナウイルス感染症の陽性者または濃厚接触者になった場合、生活をするのに必要な支援を受けることができますか。

n	支援を受けることができない（障害がある福祉サービス）	支援を受けることができない（家族）	支援を受けることができない（その他具体的）	支援を受けることができない	支援を受ける必要がない	わからない	無回答
155 100.0	6 3.9	61 39.4	5 3.2	49 31.6	3 1.9	31 20.0	0 0.0

問10 お子さんが現在、主にかかっている医療機関は次のうちどれですか。

n	大学病院	公的な病院	民間の病院	診療所・医院	その他	無回答
155 100.0	16 10.3	83 53.5	48 31.0	3 1.9	4 2.6	1 0.6

問11 お子さんの現在の受診状況は次のうちどれですか。

n	通院のみ	通院と往診	往診のみ	入院中	その他	無回答
155 100.0	90 58.1	49 31.6	4 2.6	10 6.5	2 1.3	0 0.0

問12 ①どれぐらいの頻度で通院されていますか。

n	1週間に2回以上	1週間に1回	1か月に3回	1か月に2回	1か月に1回	2か月に1回	3ヶ月に1回	半年に1回	決まっていない	無回答
139 100.0	2 1.4	3 2.2	5 3.6	21 15.1	55 39.6	18 12.9	23 16.5	2 1.4	3 2.2	7 5.0

問12 ②自宅から主にかかっている医療機関までの所要時間（片道）はどれくらいですか。

n	30分未満	30分～1時間未満	1～2時間未満	2～4時間未満	4時間以上	無回答
139 100.0	53 38.1	71 51.1	8 5.8	0 0.0	0 0.0	7 5.0

問13 往診はどれぐらいの頻度で行われていますか。

n	1週間に2回以上	1週間に1回	1か月に3回	1か月に2回	1か月に1回	2か月に1回	3ヶ月に1回	半年に1回	決まっていない	無回答
53 100.0	0 0.0	1 1.9	1 1.9	31 58.5	14 26.4	2 3.8	2 3.8	0 0.0	0 0.0	2 3.8

問14 ①訪問看護を利用されていますか。

n	利用していない	利用している	無回答
145 100.0	46 31.7	87 60.0	12 8.3

問14 ②訪問はどれぐらいの頻度で行われていますか。

n	毎日	1週間に5～6回	1週間に3～4回	1週間に2回	1週間に1回	1か月に3回	1か月に2回	1か月に1回	その他	無回答
87 100.0	1 1.1	18 20.7	10 11.5	14 16.1	20 23.0	0 0.0	10 11.5	7 8.0	6 6.9	1 1.1

問15 ①訪問リハビリテーションを利用されていますか。

n	利用していない	利用している	無回答
145 100.0	60 41.4	81 55.9	4 2.8

医ケア児（G）単純集計表

問15 ②訪問はどれぐらいの頻度で行われていますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください

n	毎日	1週間に5〜6回	1週間に3〜4回	1週間に2回	1週間に1回	1か月に3回	1か月に2回	1か月に1回	その他	無回答
81 100.0	0 0.0	1 1.2	9 11.1	24 29.6	41 50.6	0 0.0	1 1.2	2 2.5	2 2.5	1 1.2

問16 医療に関して、何か困っていることはありますか。

n	病気の説明が不十分	検査や治療の説明が不十分	薬の副作用が心配	薬が多い	検査が多い	心の悩みを相談できない	急に入院できるか心配	受付・支払いなど窓口の対応が不十分でない	専門医が少ないため受診の機会が遠い	医療機関がバリアフリーでない	保険診療以外の医療費などの負担が多い	小児期からの成人期へ移行する心配	その他	特にない	無回答
155 100.0	3 1.9	7 4.5	17 11.0	25 16.1	6 3.9	15 9.7	60 38.7	16 10.3	20 12.9	7 4.5	19 12.3	87 56.1	22 14.2	24 15.5	3 1.9

問17 お子さんと一緒に住んでいる方はどなたですか。

n	父	母	兄弟姉妹	祖父母	その他の親族	その他	無回答
155 100.0	109 70.3	129 83.2	90 58.1	11 7.1	0 0.0	0 0.0	22 14.2

問18 ①自宅においてお子さんの医療的ケアをしている方は、次のうちどなたですか。

n	父	母	祖父母	兄弟姉妹	その他の親族	近所の人	友人・知人	ボランティア	ホームヘルプサービスなどの公的な介護サービス	家政婦などの私的な介護サービス	その他	無回答
155 100.0	82 52.9	127 81.9	13 8.4	14 9.0	0 0.0	0 0.0	1 0.6	0 0.0	28 18.1	1 0.6	3 1.9	24 15.5

問18 ②主に医療的ケアをしている方はどなたですか。

n	父	母	祖父母	兄弟姉妹	その他の親族	近所の人	友人・知人	ボランティア	ホームヘルプサービスなどの公的な介護サービス	家政婦などの私的な介護サービス	その他	無回答
155 100.0	3 1.9	124 80.0	2 1.3	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 0.6	25 16.1

問19 ①現在、就労をされていますか。

n	している	していない	無回答
155 100.0	54 34.8	4 2.6	25 16.1

問19 ②雇用形態は次のうちどれですか。

n	正社員	自営業	非正社員（パート社員・アルバイト等）	無回答
54 100.0	9 16.7	6 11.1	39 72.2	0 0.0

医ケア児 (G) 単純集計表

問19 ③1週あたりの勤務日数は何日ですか。

n	1 日	2 日	3 日	4 日	5 日	6 日	7 日	無 回 答
54 100.0	1 1.9	2 3.7	14 25.9	8 14.8	13 24.1	4 7.4	0 0.0	12 22.2

問19 ④1週あたりの労働時間は何時間ですか。

n	1 5 10 時間	1 1 時間 5 2 0 時間	2 1 時間 5 3 0 時間	3 1 時間 5 4 0 時間	4 1 時間 5 5 0 時間	5 1 時間 5 6 0 時間	6 1 時間 以上	無 回 答
54 100.0	19 35.2	13 24.1	6 11.1	5 9.3	1 1.9	0 0.0	0 0.0	10 18.5

問19 ⑤就労のご希望について

n	就労（復職）を希望している	特に就労を希望していない	無回答
76	28	27	21
100.0	36.8	35.5	27.6

問20 自宅において主に医療的ケアをしている方の健康状態はいかがですか。

n	健康（特に体調が優れないところはない）	入院や通院はしていないが、体調が優れない	通院中	入院中	無回答
155	82	22	26	0	25
100.0	52.9	14.2	16.8	0.0	16.1

問21 自宅において主に医療的ケアをしている方は、どのようなことに負担を感じられていますか。

無回答	特になし	その他	自分が行っていない医療的ケアで間違いがないか不安であること	家族以外の人と交流する機会が少なくなってきたこと	趣味など自分自身のことをする時間がとれないこと	就労する時間がとれないこと	お子さんの兄弟姉妹や自分の親など、他の家族の世話をする時間がとれないこと	家事をする時間がとれないこと	休憩する時間がとれないこと	睡眠時間がとれないこと	n
25	10	16	19	51	75	68	57	40	61	71	155
16.1	6.5	10.3	12.3	32.9	48.4	43.9	36.8	25.8	39.4	45.8	100.0

問22 自宅での医療的ケアにかかる負担を軽減するために、どのようなことが必要だと思いますか。

n	短期入所ができる医療 機関の数を増やす	短期入所ができる障がい児施設等の数を増やす	ホームヘルプなどの公的な介護サービスの事業所数を増やす	日中一時支援などの日の活動場所の数を増やす	医療的ケアに関する相談体制の充実	その他	無回答
155 100.0	91 58.7	89 57.4	47 30.3	57 36.8	41 26.5	19 12.3	28 18.1

問23 ①保育所・学校等においてお子さんの医療的ケアをしている方は、次のうちどなたですか。

n	保護者	保育士	教員	保育所・学校等に て手配した医師	保育所・学校等に て手配した看護師	保育所・学校等に て手配した介護職員	保育所・学校等に て手配したその他の職 員	保護者の方で手配した 医師	保護者の方で手配した 看護師	保護者の方で手配した 介護職員	保護者の方で手配した その他の人材	その他	無回答
114 100.0	8 7.0	2 1.8	77 67.5	2 1.8	64 56.1	1 0.9	0 0.0	0 0.0	2 1.8	0 0.0	1 0.9	4 3.5	19 16.7

問23 ②保育所・学校等においてお子さんに行われている医療的ケアについて

無回答	その他	服薬管理	パルスオキシメーターの測定	けいれん時の対応（坐剤挿入・吸引など）	排便管理（ストマ・摘便・浣腸など）	導尿	人工透析（血液透析、腹膜透析を含む）	血糖測定	皮下注射（インスリンなど）	中心静脈カテーテルの管理	経管栄養（経鼻・胃ろう・腸ろう）	吸入処置（ネブライザーの管理）	吸引処置（唾液や汗の吸引）	在宅酸素療法の管理	鼻咽頭エアウェイの管理	気管切開部の管理	人工呼吸器の管理	n
7 7.5	4 4.3	30 32.3	42 45.2	35 37.6	3 3.2	2 2.2	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	56 60.2	8 8.6	55 59.1	16 17.2	1 1.1	25 26.9	12 12.9	93 100.0

医ケア児（G）単純集計表

問23 ③保育所・学校等における医療的ケアに関して困っていることや心配なことはありますか。

n	れ保 護者 の付 き添 いが 求め ら	のう保 育所 ・学 校等 の医 療的 ケア が行	う保 育所 ・学 校等 の職 員が 行	分備保 育所 ・学 校等 の広 さや 十設	備保 育所 ・学 校等 の建 物や 設	るの他 の児 童の 行動 （お 子さ ん	え保 育所 ・学 校等 への 送り 迎	時療保 育所 ・学 校等 の近 くに う医	そ 他	無 回 答
114 100.0	16 14.0	29 25.4	5 4.4	7 6.1	5 4.4	3 2.6	29 25.4	4 3.5	14 12.3	51 44.7

問23 ④医療的ケア以外に、保育所・学校等において充実してほしいことは、次のうちどれですか。

n	療育相談の充実	障がいに応じたきめ細かな教育指導	教育の機会や場の確保	園内・校内のバリアフリーなどの環境整備	児童や生徒の悩みなどのサポート	進路相談・進路指導の充実	障がいのある人に対する職員や生徒などの理解の促進	障がいや病気の状態に応じた給食への配慮	長時間保育、放課後活動（クラブ活動・学童保育）の充実	医療・保健・保育・教育・福祉等各分野の多職種による連携会議の設置	その他	特にない	無回答
114 100.0	16 14.0	30 26.3	11 9.6	17 14.9	3 2.6	24 21.1	25 21.9	22 19.3	20 17.5	25 21.9	10 8.8	15 13.2	15 13.2

問24 ①お子さんが保育所・学校等に通われていない理由について

n	医療的ケアを実施できないことを理由に、受け入れを断られたため	保護者の付き添いが求められるため	保育所・学校等の職員が行う医療的ケアに不安があるため	保育所・学校等の広さや設備、バリアフリー等が不十分であるため	保育所・学校等の建物や設備の衛生面に不安があるため	他の児童の行動（お子さん等の傍で走る、医療機器を触る等）が心配であるため	保育所・学校等への送り迎えの負担が大きいため	保育所・学校等の近くに医療機関がなく不安であるため	通うことによるお子さんの身体への負担が大きく、健康によくないと思うため	訪問教育を受けているため	（義務教育以外の場合）保育所・学校等へ通わせる必要性を感じないため	その他	無回答
41 100.0	8 19.5	4 9.8	12 29.3	4 9.8	3 7.3	6 14.6	8 19.5	5 12.2	9 22.0	6 14.6	0 0.0	10 24.4	13 31.7

お子さんは福祉サービスの事業所等へ通われていますか。

n	はい	いいえ	無 回 答
155 100.0	130 83.9	25 16.1	0 0.0

問25 どれくらいの頻度で利用されていますか。

n	毎 日	1 週 間 に 5 〜 6 回	1 週 間 に 3 〜 4 回	1 週 間 に 2 回	1 週 間 に 1 回	1 か 月 に 3 回	1 か 月 に 2 回	1 か 月 に 1 回	決 ま っ て い な い	無 回 答
130 100.0	12 9.2	54 41.5	42 32.3	9 6.9	8 6.2	0 0.0	0 0.0	1 0.8	2 1.5	2 1.5

問26 ①福祉サービス事業所等においてお子さんの医療的ケアをしている方は、次のうちどなたですか。

n	の福 祉サ ー ビス 事 業 所 等	の福 祉サ ー ビス 事 業 所 等	の福 祉サ ー ビス 事 業 所 等	の福 祉サ ー ビス 事 業 所 等	保 護 者	そ 他	無 回 答
130 100.0	99 76.2	30 23.1	1 0.8	12 9.2	6 4.6	5 3.8	16 12.3

問26 ②福祉サービス事業所等においてお子さんに行われている医療的ケアについて

無回答	その他	服薬管理	パルスオキシメーターの測定	けいれん時の対応（坐剤挿入・吸引など）	排便管理（ストマ・摘便・浣腸など）	導尿	人工透析（血液透析、腹膜透析を含む）	血糖測定	皮下注射（インスリンなど）	中心静脈カテーテルの管理	経管栄養（経鼻・胃ろう・腸ろう）	吸入処置（ネブライザーの管理）	吸引処置（唾液やたんの吸引）	在宅酸素療法の管理	鼻咽頭エアウェイの管理	気管切開部の管理	人工呼吸器の管理	n
8 7.1	6 5.3	45 39.8	58 51.3	45 39.8	23 20.4	2 1.8	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	79 69.9	21 18.6	71 62.8	28 24.8	0 0.0	34 30.1	23 20.4	113 100.0

医ケア児 (G) 単純集計表

問26 ③福祉サービス事業所等における医療的ケアに関して困っていることや心配なことはありますか。

n	保護者の付き添いが求められる	福祉サービス事業所等の職員が行うことが出来る医療的ケアの範囲が限られる	福祉サービス事業所等の職員が行う医療的ケアに不安がある	福祉サービス事業所等の広さや設備、バリアフリー等が不十分である	福祉サービス事業所等の建物や設備の衛生面に不安がある	他の児童の行動（お子さんの傍で走る、医療機器を触る等）が心配である	福祉サービス事業所等への送り迎えの負担が大きい	福祉サービス事業所等の近くに医療機関がなく、いざという時に不安がある	その他	無回答
113 100.0	2 1.8	15 13.3	8 7.1	10 8.8	3 2.7	5 4.4	8 7.1	8 7.1	15 13.3	59 52.2

問27 ①お子さんが福祉サービス事業所等に通われていない理由について

無回答	その他	福祉サービス事業所等へ通わせ る必要性を感じないため	通うことによるお子さんの身体 への負担が大きく、健康によく ない	福祉サービス事業所等の近くに 医療機関がなく不安であるため	福祉サービス事業所等への送り 迎えの負担が大きいため	他の児童の行動（お子さんの傍 で走る、医療機器を触る等）が 心配であるため	福祉サービス事業所等の建物や 設備の衛生面に不安があるため	福祉サービス事業所等の広さや 設備、バリアフリー等が不十分 であるため	福祉サービス事業所等の職員が 行う医療的ケアに不安があるた め	保護者の付き添いが求められる ため	医療的ケアを実施できないこと を理由に、受け入れを断られた ため	n
7 28.0	11 44.0	2 8.0	5 20.0	0 0.0	3 12.0	2 8.0	1 4.0	1 4.0	2 8.0	0 0.0	1 4.0	25 100.0

問28 お子さんが利用している障がい福祉に関するサービス等は次のうちどれですか。

無回答	これらのサービスを利用していない	その他	高額障がい福祉サービス等給付費又は高額障がい児（通所・入所）給付費	医療費助成（重度障がい者・こども・ひとり親家庭）	手話通訳などのコミュニケーション支援	市内交通の運賃割引証・重度障がい者タクシー給付券	地域活動支援センター	自立支援医療（育成医療・更生医療）	自立支援医療（精神通院）	日中一時支援	補装具・日常生活用具	重症心身障がい児訪問指導事業	医療型障がい児入所支援	福祉型障がい児入所支援	居宅訪問型児童発達支援	保育所等訪問支援	放課後等デイサービス	児童発達支援	相談支援（計画相談支援・障がい児相談支援）	短期入所（ショートステイ）	外出時の支援（同行支援・行動支援・移動支援）	ホームヘルプ（※1）など（居宅介護・重度訪問介護）	n
0	2	1	30	90	0	104	0	1	0	2	106	4	22	6	3	39	110	29	96	89	35	64	155
0.0	1.3	0.6	19.4	58.1	0.0	67.1	0.0	0.6	0.0	1.3	68.4	2.6	14.2	3.9	1.9	25.2	71.0	18.7	61.9	57.4	22.6	41.3	100.0

問29 障がい福祉に関するサービス等を利用するにあたり、主に相談されるのは次のうちどれですか。

n	区役所・保健福祉センター（障がい福祉の窓口）	区役所・保健福祉センター（保健師）	障がい者基幹相談支援センター	障がい福祉に関する相談支援事業所	医療機関	ホームヘルプなどの福祉サービス事業所	保育・教育機関（保育所・学校園）	放課後等デイサービス、児童発達支援などの療育機関	その他	相談していない	無回答
153 100.0	37 24.2	2 1.3	12 7.8	44 28.8	7 4.6	6 3.9	1 0.7	26 17.0	5 3.3	9 5.9	4 2.6

問30 現在利用しているサービスについて、課題と思われることは次のうちどれですか。

n	利用時間・利用量が足りない	事業所が足りない・職員が足りない	医療面での対応に不安を感じる	ヘルパーや支援員の知識や技量が不十分	利用時の手続がわかりにくく煩雑である	利用に時間や費用がかかるなど負担が大きい	その他	特になし	無回答
153 100.0	49 32.0	65 42.5	17 11.1	23 15.0	28 18.3	35 22.9	13 8.5	31 20.3	6 3.9

問31 利用の希望はあるが利用していないサービスについて、課題と思われることは次のうちどれですか。

n	利用時間・利用量が足りない	事業所が足りない・職員が足りない	医療面での対応に不安を感じる	ヘルパーや支援員の知識や技量が不十分	利用時の手続がわかりにくく煩雑である	利用に時間や費用がかかるなど負担が大きい	その他	特にない	無回答
2 100.0	0 0.0	0 0.0	1 50.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 50.0	0 0.0

医ケア児（G）単純集計表

問32 今後利用したいと思う障がい福祉に関するサービス等は、次のうちどれですか。

n	ホームヘルプ	外出時の支援	短期入所（ショートス	グループホーム	施設入所	通所により介護などを行うサービス	通所により療育や生活訓練などを受けるサービス	就労に関する支援	相談支援	補装具・日常生活用具	医療費の負担軽減に関する支援	市内交通の運賃割引クーポン給付券	手話通訳などのコミュニケーション支援	その他	特にない	無回答
155 100.0	44 28.4	56 36.1	65 41.9	16 10.3	23 14.8	34 21.9	41 26.5	12 7.7	38 24.5	44 28.4	40 25.8	43 27.7	0 0.0	6 3.9	11 7.1	25 16.1

問33 お子さんの病気や療養、生活に関すること等、保護者の方が相談するのはどなたですか。

n	主治医	受診している医療機関の医師以外（看護師、相談員等）	障がい者団体や家族会の人	医療的ケア児を抱える他の保護者	同じ保育所等に通う他の保護者	訪問看護の職員	保育園、認定こども園、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、特別支援学校等の職員	児童発達支援、放課後等デイサービスの職員	相談支援（障がい児相談支援・計画相談支援）の職員	保健所・保健福祉センターの職員	家族・親族	知人	その他	相談相手はいない	無回答
155 100.0	128 82.6	42 27.1	12 7.7	62 40.0	13 8.4	77 49.7	42 27.1	76 49.0	78 50.3	18 11.6	78 50.3	23 14.8	3 1.9	2 1.3	0 0.0

問34 保護者の方にとって、どのような情報が不足していると思いますか。

n	医療的ケア児に対する対応可能な施設の情報	医療的ケア児に関する情報	医療的ケア児が利用できる施設に関する情報	保育所・学校等に関する情報	家族会等に関する情報	医療的ケア児等に関する情報	その他	不足している情報はな	無回答
155 100.0	78 50.3	47 30.3	75 48.4	42 27.1	26 16.8	46 29.7	12 7.7	17 11.0	15 9.7

問35 今後、どのような相談をしたいと思いますか。

n	医療に関する相談	療養に関する相談	リハビリテーションに関する相談	学校・教育に関する相談	医療費助成制度の相談	福祉サービスに関する相談	小児期から成人期への移行に関する相談	就労・自立に関する相談	将来の暮らしの場に関する相談	その他	相談したいことはない	無回答
155 100.0	43 27.7	44 28.4	55 35.5	53 34.2	40 25.8	77 49.7	99 63.9	37 23.9	86 55.5	4 2.6	8 5.2	4 2.6

問36 障がいや病気を理由に不快（差別）や不便を感じた時はどんな時ですか。

n	教育を受ける時	趣味・スポーツなどの活動をする時	公共交通機関を利用する時	公共施設（建物・道路・公園など）を利用する時	福祉サービスを利用する時	医療機関を利用する時	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	親類や周囲の人の理解を得ようとする時	買物や外食などをする時	（保護者の方が）働こうとした時、働いている時	住宅の購入または住宅に入居する時	その他	特にない	無回答
155 100.0	34 21.9	13 8.4	56 36.1	51 32.9	17 11.0	35 22.6	20 12.9	23 14.8	85 54.8	56 36.1	18 11.6	11 7.1	16 10.3	12 7.7

問37 障がいを理由とした差別や偏見をなくすためには、どのようなことが必要だと思いますか。

n	学校での教育	事業者（企業や店舗など）での研修	地域でのイベントなどの開催	テレビやラジオでの啓発	Facebook、Twitter、Instagramなどを利用した啓発	その他	無回答
155 100.0	108 69.7	61 39.4	52 33.5	62 40.0	64 41.3	29 18.7	16 10.3

医ケア児（G）単純集計表

問38 大阪市には障がいを理由とする差別に関する相談窓口があります。あなたがその相談窓口として知っているものはどれですか。

n	区役所	1区 かセ 所ン ー （各 区支 所）	援障 がい 者基 幹相 談支 所）	（地 域生 活支 援セ ンタ ー）	セ大 阪市 人権 啓発 ・相 談	す べ て 知 ら な い	無 回 答
155 100.0	55 35.5	10 6.5	5 3.2	18 11.6	82 52.9	7 4.5	

問40 ②確認できていない主な理由はなんですか。

n	確認する時間がない	確認する手段がない（わからない）	確認相手について、相談する相手がいない	経路や方法の確認の必要性を感じていない	無回答
51 100.0	18 35.3	28 54.9	11 21.6	10 19.6	1 2.0

問42 家族や親族を除き、災害時などの緊急時に協力を求めることができる相手はどなたですか。

n	僚友 人・ 知人 ・職 場の 同	近所 の人 ・地 域の 人	区役 所・ 保健 福祉 セン ター の職 員	保 育所 ・幼 稚園 ・学 校	医 療機 関の 職員	福 祉サ ービ ス事 業所 な	障 がい 者・ 相 談・ 機 関 の 職 員	障 がい 者 団 体 や 家 族 会	訪 問 看 護 師	見 守 り 相 談 室 の 職 員	そ の 他	協 力 を 求 め る こ と が で き な い	無 回 答
155 100.0	31 20.0	26 16.8	9 5.8	23 14.8	21 13.5	41 26.5	14 9.0	2 1.3	45 29.0	0 0.0	10 6.5	47 30.3	3 1.9

問43 地震や台風などの災害時に必要と思うことは次のうちどれですか。

n	障 がい に 応 じ た 情 報 提 供	ど の 支 援 の 場 所 へ 誘 導 や 避 難 助 な い	ど の 整 備 の 建 物 ・ 設 備 な い	器 人 の 電 源 吸 器 の 確 保 な い	のミ 人ユ 的ニ 支ケ 援一 のシ ン ヨ ン な コ ど	と障 が い の 難 所 の 人 を 保 護 す る こ と	薬 品 の 提 供 な い	の援 作 成 に お け る 計 画 な い	そ の 他	特 に な い	無 回 答
155 100.0	66 42.6	106 68.4	84 54.2	96 61.9	53 34.2	115 74.2	108 69.7	53 34.2	8 5.2	1 0.6	6 3.9

問39 ①水・食料・日用品・医薬品・医療機器などの準備をしていますか。

n	準備ができています	準備ができていない	無回答
155 100.0	85 54.8	70 45.2	0 0.0

問41 ①避難にあたり知人や別居親族など誰かに手助けを求めるようにしていますか。

n	手助けを求めるようにしています	手助けを求めない	無回答
155 100.0	62 40.0	91 58.7	2 1.3

問39 ②準備できていない主な理由は次のうちどれですか。

n	必要な物品がわからない	必要な物品を準備する時間がない	必要な物品を準備する手段がない（わからない）	必要な物品の準備ができない	準備の必要性を感じていない	無回答
70 100.0	14 20.0	36 51.4	10 14.3	9 12.9	9 12.9	8 11.4

問41 ②手助けを依頼している相手は、どなたですか。

n	近所の人・地域の人	別居の親族	知人	福祉サービス事業所	その他	無回答
62 100.0	18 29.0	44 71.0	9 14.5	12 19.4	4 6.5	0 0.0

問40 ①避難所までの経路や避難方法の確認をしていますか。

n	確認ができています	確認ができていない	無回答
155 100.0	104 67.1	51 32.9	0 0.0

問41 ③手助けを求めるようにしていない理由はなんですか。

n	求める時間がない	求める方法がわからない	求める人がいない	求める必要性を感じていない	無回答
91 100.0	6 6.6	22 24.2	62 68.1	15 16.5	2 2.2

医ケア児（G）単純集計表

問45 障がい者施策全般について望むことは何ですか。

n	ホームヘルプサービスの充実	日中活動の場の充実	ショートステイサービスの充実	グループホームの充実	相談支援体制の充実	障がい福祉サービスの利用者の負担の軽減	地域移行支援の充実	就労支援の充実	所得の保障	交通バリアフリーなどの環境整備	暮らしやすい住宅の整備	保健・医療・リハビリテーションの充実	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	外出時の支援の充実	趣味・余暇活動の場の確保	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	地域での見守り体制の充実	障がいの対する理解を深めるための啓発・広報の充実	成年後見制度などの権利擁護支援の充実	災害時などの緊急時の防災対策	差別解消の推進	子育て等の支援の充実	認定こども園・幼稚園・保育所の受け入れ体制の整備	親なき後の支援の充実	その他	特にない	無回答
155 100.0	58 37.4	69 44.5	102 65.8	43 27.7	58 37.4	65 41.9	27 17.4	37 23.9	55 35.5	80 51.6	65 41.9	80 51.6	65 41.9	65 41.9	37 23.9	71 45.8	39 25.2	58 37.4	45 29.0	75 48.4	56 36.1	51 32.9	55 35.5	116 74.8	9 5.8	0 0.0	4 2.6