クロス集計一覧表（本人用調査票）

資料１－３

◎…報告書に掲載予定の集計（優先集計分）
●…報告書に掲載しない集計（その他分）
青色網掛…R4調査で新規追加した問

	調査票の種類	A1	該当者のみ回答欄（※）	調査内容	回答方法（行政オンライン）	1 はじめに 記入者	2 問1 居住区	3 問2 性別	4 問3 年齢（注1）	5 問4 障がいの種別	6 問5 障がい者手帳の種類・等級	7 問6 身体障がいの種類（部位）	8 問7 障がい支援区分	9 問8 主な収入源	10 問9 利用している障がい福祉サービス	11 問10 障がい福祉サービス等の主な相談先	12 問11 障がい福祉サービス等の利用で思うこと	13 問12 新型コロナで障がい福祉サービス等の利用で思うこと	14 問13 今後利用したい障がい福祉サービス	15 問14 要支援・要介護の認定状況	16 問15 利用している介護保険サービス	17 問16 介護保険サービスの利用で思うこと	18 問17 日中の主な活動	19 問18 保育や教育で充実してほしいこと	20 問19 家にいることが多い理由	21 問20 必要な支援や取組	22 問21 新型コロナの流行での困りごと	23 問22 新型コロナ罹患時等の支援見込	24 問23 スポーツの実施内容	25 問24 スポーツの実施場所	26 問25 スポーツの実施頻度	27 問26 スポーツをするうえでの障壁	28 問27 今後したいスポーツ	29 問28 就労の経験	30 問29 就労に必要なこと、働き続けるため必要だと思うこと	31 問30 障がいによって困っていること	32 問31 住まいの場について	33 問32 同居者について	34 問33 住まいの場を確保するのに必要なこと	35 問34 普段の相談相手	36 問35 福祉に関する情報の入手源	37 問36 所有する情報通信機器	38 問37 情報通信機器を使って行うこと	39 問38 情報通信機器を使わない理由	40 問39 医療に関する困りごと	41 問40 障がいを理由に不快や不便さを感じた時	42 問41 差別や偏見をなくすために必要と思うこと	43 問42 知っている差別に関する相談窓口	44 問43 災害時の備え	45 問44 災害時に必要と思うこと	46 問45 災害等の緊急時に協力を求める相手	47 問46 知っている権利擁護支援制度	48 問47 成年後見制度の利用希望	49 問48 障がい者施策全般に望むこと	50 問49 自由意見（記述）
0	A1	回答方法		回答方法（行政オンライン）		●	●	●	●	●	●	●											●																		●	●												
1	A1	はじめに		記入者																																																			
2	A1	問 1		居住区				●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
3	A1	問 2		性別					●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
4	A1	問 3		年齢（注1）						◎	◎	●	◎	◎	●	●	◎	●	◎	◎	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	●	◎	●	◎	●	◎	●	●	●	●	◎	◎	●	●	●	●	●	◎	◎	◎	●		◎	
5	A1	問 4		障がいの種別							●	●	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	●	●	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	●	◎	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
6	A1	問 5		障がい者手帳の種類・等級								◎	◎	●	◎	●	◎	●	◎	●	●	●	◎	◎	◎	◎	●	●	◎	◎	●	◎	●	◎	●	◎	●	●	●	●	●	●	●	●	◎	●	●	●	◎	◎	◎	◎	◎	●	
7	A1	問 6	※	障がいの種類（部位）									●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
8	A1	問 7		障がい支援区分										●	◎	◎	◎	●	◎	◎	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
9	A1	問 8		主な収入源											●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
10	A1	問 9		利用している障がい福祉サービス												●	●	◎	●	◎	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
11	A1	問 10	※	障がい福祉サービス等の主な相談先													●	●	●				●				●	●								●				●					●	●					●	●	●	●	
12	A1	問 11	※	障がい福祉サービス等の利用で思うこと														●	●	◎			●				●	●								●	●	●		●					●	●					●	●	●	●	
13	A1	問 12	※	新型コロナで障がい福祉サービス等の利用で思うこと															●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
14	A1	問 13		今後利用したい障がい福祉サービス																		●	●				●	●								●	●	●		●					●	●					●	●	●	●	
15	A1	問 14	※	要支援・要介護の認定状況																	◎	●					●	●																											
16	A1	問 15	※	利用している介護保険サービス																		◎					●	●																											
17	A1	問 16	※	介護保険サービスの利用で思うこと																							●	●																											
18	A1	問 17		日中の主な活動																							●	●						●	●		●	●		●	●					●						●	●	●	
19	A1	問 18	※	保育や教育で充実してほしいこと																							●	●																											
20	A1	問 19	※	家にいることが多い理由																							●	●						●			●	●																	
21	A1	問 20	※	必要な支援や取組																							●	●									●	●																	
22	A1	問 21		新型コロナの流行での困りごと																								●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
23	A1	問 22		新型コロナ罹患時等の支援見込																									●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
24	A1	問 23		スポーツの実施内容																										●	●																								
25	A1	問 24	※	スポーツの実施場所																																																			
26	A1	問 25	※	スポーツの実施頻度																																																			
27	A1	問 26	※	スポーツをするうえでの障壁																																																			
28	A1	問 27		今後したいスポーツ																																																			
29	A1	問 28	※	就労の経験																																◎											●								
30	A1	問 29	※	就労に必要なこと、働き続けるため必要だと思うこと																																																			
31	A1	問 30		障がいによって困っていること																																						●					●	●				●	●		●	●	
32	A1	問 31		住まいの場について																									◎													●	●					●			●	●	●	●	●	●	
33	A1	問 32	※	同居者について																																																				
34	A1	問 33		住まいの場を確保するのに必要なこと																																																				
35	A1	問 34		普段の相談相手																								◎	◎																		●	●				●	●	●	●	●	●	
36	A1	問 35		福祉に関する情報の入手源																								◎																	●	●					●			●	●		
37	A1	問 36		所有する情報通信機器																																															●			●	●		
38	A1	問 37		情報通信機器を使って行うこと																																															●						
39	A1	問 38	※	情報通信機器を使わない理由																																																				
40	A1	問 39		医療に関する困りごと																																																				
41	A1	問 40		障がいを理由に不快や不便さを感じた時																																																				
42	A1	問 41		差別や偏見をなくすために必要と思うこと																																																				
43	A1	問 42		知っている差別に関する相談窓口																																																				
44	A1	問 43		災害時の備え																																																				
45	A1	問 44		災害時に必要と思うこと																																																				
46	A1	問 45		災害等の緊急時に協力を求める相手																																																				
47	A1	問 46		知っている権利擁護支援制度																																																				
48	A1	問 47		成年後見制度の利用希望																																																				
49	A1	問 48		障がい者施策全般に望むこと																																																				
50	A1	問 49		自由意見（記述）																																																				
特	A1	特殊な集計		問5で選択肢7「療育A」及び選択肢1「身障1級」または、選択肢2「身障2級」を選択しており、かつ問6で選択肢4「肢体不自由」を選択している方				●	●	●				●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●				●	●			●	●	●			●	

注1・・・集計の際に　①0～5歳　②6～11歳　③12～17歳　④18～39歳　⑤40～64歳　⑥65～74歳　⑦75歳以上　に区分すること。

クロス集計一覧表（家族用調査票）

	調査票の種類	A2	該当者のみ回答欄（※）	調査内容 ◎…報告書に掲載予定の集計（優先集計分） ●…報告書に掲載しない集計（その他分） 青色網掛…R4調査で新規追加した問	回答方法	1 問1 年齢（注1）	2 問2 続柄	3 問3 健康状態	4 問4 主な収入源	5 問5 障がいのある方の居住区	6 問6 障がいのある方の年齢（注1）	7 問7 障がいの種別	8 問8 障がい者手帳の種類・等級	9 問9 障がいの種類（部位）	10 問10 自立支援医療（精神通院）の受給状況	11 問11 介助の内容	12 問12 18歳未満の方の介助の有無	13 問13 介助の内容	14 問14 続柄	15 問15 他の介助者	16 問16 通学状況	17 問17 介助頻度	18 問18 介助時間	19 問19 介助できない緊急時の対応	20 問20 新型コロナ罹患時等の支援見込	21 問21 介助するうえでの困りごと	22 問22 日中の過ごし方	23 問23 通っている学校等	24 問24 通学していて思うこと	25 問25 放課後等の過ごし方	26 問26 福祉サービスを利用していて思うこと	27 問27 家にいることが多い理由	28 問28 家にいることでの困りごと	29 問29 必要な支援や取組	30 問30 普段の相談相手	31 問31 障がいがある方が不快や不便さを感じた時	32 問32 差別や偏見をなくすために必要と思うこと	33 問33 知っている差別に関する相談窓口	34 問34 災害時の備え	35 問35 災害時に必要と思うこと	36 問36 災害等の緊急時に協力を求める相手	37 問37 知っている権利擁護支援制度	38 問38 成年後見制度の利用希望	39 問39 障がい者施策全般に望むこと	40 問40 自由意見（記述）
0	A1	回答方法		回答方法（行政オンライン）		●	●	●																																					
1	A2	問 1		年齢（注1）			●	◎	◎	●	◎	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	◎	●	●	●	●	●	●	●	●	◎	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
2	A2	問 2		続柄				●	●	●	●	●	●	●	●	◎	●	●	●	●	●	●	●	◎	●	◎	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
3	A2	問 3		健康状態												●	●								●	●								●	●				●	●	●		●	●		
4	A2	問 4		主な収入源						●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
5	A2	問 5		障がいのある方の居住区							●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
6	A2	問 6		障がいのある方の年齢（注1）								◎	◎	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	●	●	●	●	◎	◎	◎	●	●	◎	
7	A2	問 7		障がいの種別									●	●	●	◎	●	●	●	●	●	●	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	●	◎	◎	
8	A2	問 8		障がい者手帳の種類・等級										◎	●	◎	◎	●	●	●	●	●	●	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	●	●	●	●	◎	◎	◎	●	●	●	
9	A2	問 9	※	障がいの種類(部位)											●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
10	A2	問 10		自立支援医療（精神通院）の受給状況												●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
11	A2	問 11		介助の内容													●	●	●	●	●	●	●	●	●	●								●	●			●	●	●			●	
12	A2	問 12		18歳未満の方の介助の有無														●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
13	A2	問 13	※	介助の内容													●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
14	A2	問 14	※	続柄													●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
15	A2	問 15	※	他の介助者													●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
16	A2	問 16	※	通学状況													●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
17	A2	問 17	※	介助頻度													●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
18	A2	問 18	※	介助時間													●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
19	A2	問 19		介助できない緊急時の対応																					●									◎	●			●	●	●			●	
20	A2	問 20		新型コロナ罹患時等の支援見込																						●	●	●	●	●	●	●	●	◎	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
21	A2	問 21		介助するうえでの困りごと																							●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
22	A2	問 22		日中の過ごし方																														●							●	●		
23	A2	問 23	※	通っている学校等																									◎	◎	●										●	●		
24	A2	問 24	※	通学していて思うこと																																								
25	A2	問 25	※	放課後の過ごし方																											●													
26	A2	問 26	※	福祉サービスを利用していて思うこと																																								
27	A2	問 27	※	家にいることが多い理由																																								
28	A2	問 28	※	家にいることでの困りごと																																								
29	A2	問 29	※	必要な支援や取組																																								
30	A2	問 30		普段の相談相手																				◎	◎														●	●	●	●	●	●	
31	A2	問 31		障がいがある方が不快や不便さを感じた時																																								
32	A2	問 32		差別や偏見をなくすために必要と思うこと																																								
33	A2	問 33		知っている差別に関する相談窓口																																								
34	A2	問 34		災害時の備え																																				◎	◎			
35	A2	問 35		災害時に必要と思うこと																																								
36	A2	問 36		災害等の緊急時に協力を求める相手																																								
37	A2	問 37		知っている権利擁護支援制度																																								
38	A2	問 38		成年後見制度の利用希望																																								
39	A2	問 39		障がい者施策全般に望むこと																																								
40	A2	問 40		自由意見（記述）																																								

注1・・・集計の際に ①0～5歳 ②6～11歳 ③12～17歳 ④18～39歳 ⑤40～64歳 ⑥65～74歳 ⑦75歳以上 に区分すること。

クロス集計一覧表（障がい福祉サービス事業者等事業者調査票）

◎…報告書に掲載予定の集計（優先集計分）
●…報告書に掲載しない集計（その他分）
青色網掛…R4調査で新規追加した問

	調査票の種類	B	該当者のみ回答欄（※）	調査内容	回答方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
					回答方法（行政オンライン）	問1	問2	問3	問4	問5	問6①	問6②	問6③	問7①	問7②	問8①	問8②	問9	問10①	問10②	問11	問12	問13①	問13②	問14①	問14②	問15	問16①	問16②	問17①	問17②	問18	問19	問20	問21①	問21②	問22①	問22②	問23①	問23②	問23③	問24①	問24②	問25	問26	問27①	問27②	問28	問29	問30
					回答方法（行政オンライン）	事業所の所在地	提供しているサービス	提供しているサービスの課題	〃 望む行政の支援	〃 具体的な内容（記述）	短期入所の繰り返し継続した利用者	利用するにあたっての課題	緊急時の短期入所受入れ協力	人材確保の状況と負担感	人材確保等に関する課題	外国人人材の受入状況	外国人人材受入の課題	人材確保等について意見（記述）	受講した研修	今後受講したい研修	今後研修で取り上げてほしいテーマ	強度行動障がいのある方の利用者数	強度行動障がいのある方への配慮	〃 具体的な内容（記述）	強度行動障がいのある方への支援の課題	〃 具体的な内容（記述）	発達障がいのある方の利用者数	発達障がいのある方への配慮	〃 具体的な内容（記述）	発達障がいのある方への支援の課題	〃 具体的な内容（記述）	医療的ケアの必要な方の利用者数	必要としている医療的ケア	対応可能な医療的ケア	医療的ケアの必要な方への配慮	〃 具体的な内容（記述）	医療的ケアが必要な方への支援の課題	〃 具体的な内容（記述）	業務継続計画（BCP）の策定	〃 策定による効果	〃 策定できていない理由・課題	災害時の備え	〃 備えていない理由（記述）	新型コロナ罹患時等へのサービス提供	必要と考える新型コロナ支援	虐待防止に向けた取組	〃 取り組む上での課題	ハラスメント対策の取組状況	サービスの向上のための取組内容	障がい者施策全般に対する意見（記述）
0	A1	回答方法		回答方法（行政オンライン）																																														
1	B	問 1		事業所の所在地			●							●	●	●	●																											●	●					
2	B	問 2		提供しているサービス					◎					◎	◎	◎	◎		◎	●	●	◎	◎		◎		◎	◎		◎		◎	◎	◎	◎		◎		◎	◎	◎	●		◎	◎	◎	◎	◎	◎	
3	B	問 3		提供しているサービスの課題																																							●	●					
4	B	問 4		〃 望む行政の支援																																							●	●					
5	B	問 5		〃 具体的な内容（記述）																																													
6	B	問 6 ①	※	短期入所の繰り返し継続した利用者																																							●	●					
7	B	問 6 ②	※	利用するにあたっての課題																																							●	●					
8	B	問 6 ③	※	緊急時の短期入所受入れ協力																																							●	●					
9	B	問 7 ①		人材確保の状況と負担感											●	●	●																											●	●					
10	B	問 7 ②		人材確保等に関する課題																																							●	●					
11	B	問 8 ①		外国人人材の受入状況													●																											●	●					
12	B	問 8 ②		外国人人材受入の課題																																							●	●					
13	B	問 9		人材確保等について意見（記述）																																													
14	B	問 10 ①		受講した研修																																							●	●					
15	B	問 10 ②		今後受講したい研修																																							●	●					
16	B	問 11		今後研修で取り上げてほしいテーマ																																							●	●					
17	B	問 12		強度行動障がいのある方の利用者数																																							●	●					
18	B	問 13 ①		強度行動障がいのある方への配慮																																							●	●					
19	B	問 13 ②		〃 具体的な内容（記述）																																													
20	B	問 14 ①		強度行動障がいのある方への支援の課題																																							●	●					
21	B	問 14 ②		〃 具体的な内容（記述）																																													
22	B	問 15		発達障がいのある方の利用者数																																							●	●					
23	B	問 16 ①		発達障がいのある方への配慮																																							●	●					
24	B	問 16 ②		〃 具体的な内容（記述）																																													
25	B	問 17 ①		発達障がいのある方への支援の課題																																							●	●					
26	B	問 17 ②		〃 具体的な内容（記述）																																													
27	B	問 18		医療的ケアの必要な方の利用者数																													●	●									●	●					
28	B	問 19		必要としている医療的ケア																																							●	●					
29	B	問 20		対応可能な医療的ケア																																							●	●					
30	B	問 21 ①		医療的ケアの必要な方への配慮																																							●	●					
31	B	問 21 ②		〃 具体的な内容（記述）																																													
32	B	問 22 ①		医療的ケアが必要な方への支援の課題																																							●	●					
33	B	問 22 ②		〃 具体的な内容（記述）																																													
34	B	問 23 ①		業務継続計画（BCP）の策定																																					◎		◎	●					
35	B	問 23 ②	※	〃 策定による効果																																							●	●					
36	B	問 23 ③	※	〃 策定できていない理由・課題																																							●	●					
37	B	問 24 ①		災害時の備え																																							●	●					
38	B	問 24 ②	※	〃 取り組んでいない理由（記述）																																													
39	B	問 25		新型コロナ罹患時等へのサービス提供																																								●	●	●	●	●	
40	B	問 26		必要と考える新型コロナ支援																																									●	●	●	●	
41	B	問 27 ①		虐待防止に向けた取組																																													
42	B	問 27 ②		〃 取り組む上での課題																																													
43	B	問 28		ハラスメント対策の取組状況																																													
44	B	問 29		サービスの向上のための取組内容																																													
45	B	問 30		障がい者施策全般に対する意見（記述）																																													

クロス集計一覧表（大阪市発達障がい者支援センター（エルムおおさか）・発達障害がい児専門療育機関利用者アンケート）

◎…報告書に掲載予定の集計（優先集計分）
●…報告書に掲載しない集計（その他分）
青色網掛…R4調査で新規追加した問

	調査票の種類		該当者のみ回答欄（※）	調査内容	回答方法（行政オンライン）	1 はじめに 記入者	2 問1 居住区	3 問2 性別	4 問3 年齢（注1）	5 問4 障がいの種別	6 問5 障がい者手帳の種類・等級	7 問6 障がいの種類（部位）	8 問7 障がい支援区分	9 問8 主な収入源	10 問9 利用している障がい福祉サービス	11 問10 今後利用したい障がい福祉サービス	12 問11 利用している児童福祉等サービス	13 問12 今後利用したい児童福祉等サービス	14 問13 障がい福祉サービス・児童福祉等の主な相談先	15 問14 障がい福祉・児童福祉サービス等の利用で思うこと	16 問15 新型コロナで障がい福祉サービス等の利用で思うこと	17 問16 日中の主な活動	18 問17 通っている学校等	19 問18 保育や教育で充実してほしいこと	20 問19 家にいることが多い理由	21 問20 必要な支援や取組	22 問21 新型コロナの流行での困りごと	23 問22 新型コロナ罹患時等の支援見込	24 問23 スポーツの実施内容	25 問24 スポーツの実施場所	26 問25 スポーツの実施頻度	27 問26 スポーツをするうえでの障壁	28 問27 今後したいスポーツ	29 問28 就労の経験	30 問29 就労に必要こと、働き続けるため必要だと思うこと	31 問30 障がいによって困っていること	32 問31① 発達障がいの可能性に気づいた方	33 問31② 気づいた時の年齢	34 問32 エルムおおさか以外の相談先	35 問33① 発達障がいの診断の有無	36 問33② 診断名	37 問34 現在の通院状況	38 問35 発達障がいで困っていること	39 問36 住まいの場について	40 問37 同居者について	41 問38 住まいの場を確保するのに必要なこと	42 問39 福祉に関する情報の入手源	43 問40 障がいを理由に不快や不便さを感じた時	44 問41 差別や偏見をなくすために必要と思うこと	45 問42 知っている差別に関する相談窓口	46 問43 災害時の備え	47 問44 災害時に必要と思うこと	48 問45 災害等の緊急時に協力を求める相手	49 問46 障がい者施策全般に望むこと	50 問47 自由意見（記述）
0	A1	回答方法		回答方法（行政オンライン）		●	●	●	●	●	●	●										●																																
1	C	はじめに		記入者																																																		
2	C	問 1		居住区				●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
3	C	問 2		性別					●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
4	C	問 3		年齢（注1）						●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	◎	●	●	●	◎	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
5	C	問 4		障がいの種別							●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
6	C	問 5		障がい者手帳の種類・等級								●	●	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	●	◎	◎	●	●	●	●	●	●	●	◎	◎	◎	●	●	●	●	●	●	●	◎	●	●	◎	●	●	●	●	●	◎	●	
7	C	問 6	※	障がいの種類（部位）									●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
8	C	問 7		障がい支援区分										●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
9	C	問 8		主な収入源											●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
10	C	問 9		利用している障がい福祉サービス												●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
11	C	問 10		今後利用したい障がい福祉サービス																	●						●	●												●														●	
12	C	問 11	※	利用している児童福祉等サービス														●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
13	C	問 12	※	今後利用したい児童福祉等サービス																	●						●	●												●																
14	C	問 13	※	障がい福祉サービス・児童福祉等の主な相談先																	●						●	●												●																
15	C	問 14	※	障がい福祉・児童福祉サービス等の利用で思うこと																	●						●	●												●																
16	C	問 15	※	新型コロナで障がい福祉サービス等の利用で思うこと																		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
17	C	問 16		日中の主な活動																							●	●												●																
18	C	問 17	※	通っている学校等																				●			●	●												●																
19	C	問 18	※	保育や教育で充実してほしいこと																							●	●												●																
20	C	問 19	※	家にいることが多い理由																							●	●												●																
21	C	問 20	※	必要な支援や取組																							●	●												●																
22	C	問 21		新型コロナの流行での困りごと																								●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
23	C	問 22		新型コロナ罹患時等の支援見込																									●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
24	C	問 23		スポーツの実施内容																										●	●																								
25	C	問 24	※	スポーツの実施場所																																																		
26	C	問 25	※	スポーツの実施頻度																																				●															
27	C	問 26	※	スポーツをするうえでの障壁																																				●															
28	C	問 27		今後したいスポーツ																																																		
29	C	問 28	※	就労の経験																																◎		◎			●														
30	C	問 29	※	就労に必要こと、働き続けるため必要だと思うこと																																		●			●														
31	C	問 30		障がいによって困っていること																																		●			●														
32	C	問 31 ①		発達障がいの可能性に気づいた方																																			●	●	●	●	●	●				●							
33	C	問 31 ②		気づいた時の年齢																																					●	●		●											
34	C	問 32		エルムおおさか以外の相談先																																					●	●	●	●				●							
35	C	問 33 ①		発達障がいの診断の有無																																						●		●											
36	C	問 33 ②	※	診断名											◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎	◎	◎						◎	◎	◎		◎				◎	◎	●	●	●	◎	●	◎		◎	◎	◎	●	
37	C	問 34		現在の通院状況																																																			
38	C	問 35		発達障がいで困っていること																																																			
39	C	問 36		住まいの場について																																										●									
40	C	問 37	※	同居者について																																											●				●		●		
41	C	問 38		住まいの場を確保するのに必要なこと																																																			
42	C	問 39		福祉に関する情報の入手源																																																			
43	C	問 40		障がいを理由に不快や不便さを感じた時																																																			
44	C	問 41		差別や偏見をなくすために必要と思うこと																																																			
45	C	問 42		知っている差別に関する相談窓口																																																			
46	C	問 43		災害時の備え																																																			
47	C	問 44		災害時に必要と思うこと																																																			
48	C	問 45		災害等の緊急時に協力を求める相手																																																			
49	C	問 46		障がい者施策全般に望むこと																																																			
50	C	問 47		自由意見（記述）																																																			

注1・・・集計の際に ①0～5歳 ②6～11歳 ③12～17歳 ④18～39歳 ⑤40～64歳 ⑥65～74歳 ⑦75歳以上 に区分すること。

クロス集計一覧表（施設入所者用調査票）

	調査票の種類	D1	該当者のみ回答欄（※）	調査内容 ◎…報告書に掲載予定の集計（優先集計分） ●…報告書に掲載しない集計（その他分） 青色網掛…R4調査で新規追加した問	1 はじめに 記入者	2 問1 入所前の居住区	3 問2 性別	4 問3 年齢	5 問4 障がいの種別	6 問5 障がい者手帳の種類・等級	7 問6 障がいの種類（部位）	8 問7 自立支援医療（精神通院）の受給状況	9 問8 障がい支援区分	10 問9 入所施設の種類	11 問10 入所施設の所在地	12 問11 入所前の経歴	13 問12 通算入所期間	14 問13 入所を決めた人	15 問14 施設入所の理由	16 問15 外出の頻度	17 問16 作業・訓練の内容	18 問17 趣味や余暇活動について	19 問18 今の施設の暮らしに望むこと	20 問19 地域移行をしたいと思うか	21 問20 地域移行したい時期	22 問21 地域移行で不安に思うこと	23 問22 地域移行して必要と思うこと	24 問23 地域移行に関する家族の理解	25 問24 相談支援事業所に相談したいか	26 問25 障がいを理由に不快や不便さを感じた時	27 問26 差別や偏見をなくすために必要と思うこと	28 問27 知っている差別に関する相談窓口	29 問28 障がい者施策全般に望むこと	30 問29 自由意見（記述）
1	D1	はじめに		記入者																													
2	D1	問 1		入所前の居住区			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
3	D1	問 2		性別				●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
4	D1	問 3		年齢					●	●	●	●	●	●	●	●	◎	●	●	●	●	●	●	◎	◎	◎	◎	◎	●	●	●	●	●	
5	D1	問 4		障がいの種別						●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
6	D1	問 5		障がい者手帳の種類・等級							◎	●	●	●	●	●	◎	●	●	●	●	●	●	◎	◎	◎	◎	◎	●	●	●	●	●	
7	D1	問 6	※	障がいの種類（部位）								●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
8	D1	問 7		自立支援医療（精神通院）の受給状況									●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			●	
9	D1	問 8		障がい支援区分										●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
10	D1	問 9		入所施設の種類													●		●						●	●	●	●	●		●	●		
11	D1	問 10		入所施設の所在地													◎			●				●	●	●	●	●	●	●	●	●		
12	D1	問 11		入所前の経歴																				●	●	●	●	●	●	●	●	●		
13	D1	問 12		通算入所期間																				◎	◎	◎	◎	◎	●		●	●		
14	D1	問 13		入所を決めた人																														
15	D1	問 14		施設入所の理由																				●	●	●	●	●						
16	D1	問 15		外出の頻度																				●	●	●	●	●						
17	D1	問 16		作業・訓練の内容																				●	●	●	●							
18	D1	問 17		趣味や余暇活動について																				●	●	●	●							
19	D1	問 18		今の施設の暮らしに望むこと																				●	●	●	●							
20	D1	問 19		地域移行をしたいと思うか																					●	◎	●	◎	●					
21	D1	問 20		地域移行したい時期																														
22	D1	問 21		地域移行で不安に思うこと																														
23	D1	問 22		地域移行して必要と思うこと																														
24	D1	問 23		地域移行に関する家族の理解																														
25	D1	問 24		相談支援事業所に相談したいか																														
26	D1	問 25		障がいを理由に不快や不便さを感じた時																														
27	D1	問 26		差別や偏見をなくすために必要と思うこと																														
28	D1	問 27		知っている差別に関する相談窓口																														
29	D1	問 28		障がい者施策全般に望むこと																														
30	D1	問 29		自由意見（記述）																														

クロス集計一覧表（入所施設管理者用調査票）

◎…報告書に掲載予定の集計（優先集計分）
●…報告書に掲載しない集計（その他分）
青色網掛…R4調査で新規追加した問

| | 調査票の種類 | | 該当者のみ回答欄（※） | 調査内容 | 1 問1 施設の所在地 | 2 問2 施設の種類 | 3 問3 入所定員 | 4 問4 入所者の年齢構成（記述） | 5 問5 入所者の支援区分構成（記述） | 6 問6 入所者の入所期間構成（記述） | 7 問7 入所者で最も多い障がいの種別 | 8 問8 日中活動系サービスの利用定員 | 9 問9 強度行動障がいのある方の入所者数 | 10 問10① 強度行動障がいのある方への配慮 | 11 問10② 〃 具体的な内容（記述） | 12 問11① 強度行動障がいのある方への支援の課題 | 13 問11② 〃 具体的な内容（記述） | 14 問12 発達障がいのある方の入所者数 | 15 問13① 発達障がいのある方への配慮 | 16 問13② 〃 具体的な内容（記述） | 17 問14① 発達障がいのある方への支援の課題 | 18 問14② 〃 具体的な内容（記述） | 19 問15 医療的ケアの必要な方の入所者数 | 20 問16 必要としている医療的ケア | 21 問17 対応可能な医療的ケア | 22 問18① 医療的ケアの必要な方への配慮 | 23 問18② 〃 具体的な内容（記述） | 24 問19① 医療的ケアの必要な方への支援の課題 | 25 問19② 〃 具体的な内容（記述） | 26 問20① 日中支援で特に配慮していること | 27 問20② 〃 具体的な内容（記述） | 28 問21① 日中支援の課題 | 29 問21② 〃 具体的な内容（記述） | 30 問22① 退所された人数（記述） | 31 問22② 退所された人数内訳（記述） | 32 問23 地域移行に向けた取組 | 33 問24① 地域移行できると考えられる人数（記述） | 34 問24② 地域移行できると考えられる人数内訳（記述） | 35 問25① 地域移行を進めるうえでの課題 | 36 問25② 〃 具体的な内容（記述） | 37 問26① 短期入所の繰り返し継続した利用者 | 38 問26② 利用するにあたっての課題 | 39 問27 緊急時の短期入所受入れ協力 | 40 問28 人材確保の状況と負担感 | 41 問29 人材確保等の課題 | 42 問30 外国人人材の受入状況 | 43 問31 外国人人材の課題 | 44 問32 人材確保等について意見（記述） | 45 問33① 受講した研修 | 46 問33② 今後受講したい研修 | 47 問34 今後研修で取り上げてほしいテーマ | 48 問35① 業務継続計画（BCP）の策定 | 49 問35② 〃 策定による効果 | 50 問35③ 〃 策定できていない理由・課題 | 51 問36① 災害時の備え | 52 問36② 〃 備えていない理由（記述） | 53 問37 新型コロナ罹患時等へのサービス提供 | 54 問38 必要と考える新型コロナ支援 | 55 問39 意思決定支援への取組 | 56 問40① 虐待防止に向けた取組 | 57 問40② 〃 取り組む上での課題 | 58 問41 ハラスメント対策の取組状況 | 59 問42 サービスの向上のための取組内容 | 60 問43 障がい者施策全般に対する意見（記述） |
|---|---|---

クロス集計一覧表（特定医療費（指定難病）助成事業対象者用調査票）

◎…報告書に掲載予定の集計（優先集計分）
●…報告書に掲載しない集計（その他分）
青色網掛…R4調査で新規追加した問

| | 調査票の種類 | | 該当者のみ回答欄（※） | 調査内容 | 回答方法（行政オンライン） | 1 はじめに 記入者 | 2 問1 居住区 | 3 問2 性別 | 4 問3 年齢（注1） | 5 問4 障がいの種別 | 6 問5 障がい者手帳の種類・等級 | 7 問6 障がいの種類（部位） | 8 問7 障がい者手帳の取得時期（注1） | 9 問8 障がい支援区分 | 10 問9 主な収入源 | 11 問10 病気の診断を受けた時期（注1） | 12 問11 軽症者特例該当 | 13 問12 主な受診医療機関 | 14 問13 受診状況 | 15 問14 通院回数 | 16 問15 医療機関までの所要時間 | 17 問16 診療についての困りごと | 18 問17 一日の生活 | 19 問18① 在宅医療処置 | 20 問18② 介助・介護者について | 21 問18③ 介助・介護している方の年齢 | 22 問18④ 介助・看護している方の健康状態 | 23 問19 利用している障がい福祉サービス | 24 問20 障がい福祉サービス等の主な相談先 | 25 問21 障がい福祉サービス等の利用で思うこと | 26 問22 新型コロナで障がい福祉サービス等の利用で思うこと | 27 問23 今後利用したい障がい福祉サービス | 28 問24 要支援・要介護の認定状況 | 29 問25 利用している介護保険サービス | 30 問26 介護保険サービスの利用で思うこと | 31 問27 医療費支給認定の申請者 | 32 問28 相談したいことや聞きたいこと | 33 問29 保健師面接の有無・状況 | 34 問30 保健サービスに望むこと | 35 問31 日中の主な活動 | 36 問32 保育や教育で充実してほしいこと | 37 問33 家にいることが多い理由 | 38 問34 必要な支援と取組 | 39 問35 新型コロナの流行での困りごと | 40 問36 新型コロナ罹患時等の支援見込 | 41 問37 スポーツの実施内容 | 42 問38 スポーツの実施場所 | 43 問39 スポーツの実施頻度 | 44 問40 スポーツをするうえでの障壁 | 45 問41 今後したいスポーツ | 46 問42 就労の経験 | 47 問43 就労に必要こと、働き続けるため必要だと思うこと | 48 問44 障がいによって困っていること | 49 問45 住まいの場について | 50 問46 同居者について | 51 問47 住まいの場を確保するのに必要なこと | 52 問48 病気や悩みの主な相談先 | 53 問49 病気や療養に関する情報の入手源 | 54 問50 福祉に関する情報の入手源 | 55 問51 所有する情報通信機器 | 56 問52 情報通信機器を使って行うこと | 57 問53 情報通信機器を使わない理由 | 58 問54 療養相談会・交流会への参加について | 59 問55 難病患者療養相談会の認知について | 60 問56 参加したことがない理由 | 61 問57 療養相談会への参加希望 | 62 問58 参加の条件 | 63 問59 参加したくない理由 | 64 問60 希望する療養相談会でのテーマ（記述） | 65 問61① 災害時の備え | 66 問61② 備えができていない理由 | 67 問62① 避難所までの経路等の確認 | 68 問62② 確認できていない理由 | 69 問63① 身近な人で手助けを求めることができるか | 70 問63② 手助けを求めることができない理由 | 71 問64 災害等の緊急時に協力を求める相手 | 72 問65 災害時に必要と思うこと | 73 問66 備えなどの困りごと（記述） | 74 問67 障がいを理由に不快や不便さを感じた時 | 75 問68 差別や偏見をなくすために必要と思うこと | 76 問69 知っている差別に関する相談窓口 | 77 問70 障がい者施策全般に望むこと | 78 問71 自由意見（記述） |
|---|---|---

クロス集計一覧表（小児慢性特定疾病医療支援事業対象者用調査票）

◎…報告書に掲載予定の集計（優先集計分）
●…報告書に掲載しない集計（その他分）
青色網掛…R4調査で新規追加した問

| | 調査票の種類 | | 該当者のみ回答欄（※） | 調査内容 | 1 回答方法 | 2 はじめに | 3 問1 | 4 問2 | 5 問3 | 6 問4 | 7 問5 | 8 問6 | 9 問7 | 10 問8 | 11 問9 | 12 問10 | 13 問11 | 14 問12① | 15 問12② | 16 問13 | 17 問14 | 18 問15 | 19 問16 | 20 問17① | 21 問17② | 22 問18 | 23 問19 | 24 問20 | 25 問21 | 26 問22 | 27 問23 | 28 問24 | 29 問25 | 30 問26 | 31 問27 | 32 問28 | 33 問29 | 34 問30① | 35 問30② | 36 問31 | 37 問32 | 38 問33 | 39 問34 | 40 問35 | 41 問36 | 42 問37 | 43 問38 | 44 問39 | 45 問40 | 46 問41 | 47 問42 | 48 問43 | 49 問44 | 50 問45 | 51 問46 | 52 問47① | 53 問47② | 54 問48① | 55 問48② | 56 問49① | 57 問49② | 58 問50 | 59 問51 | 60 問52 | 61 問53 | 62 問54 | 63 問55 | 64 問56 | 65 問57 |
|---|---|---

クロス集計一覧表（医療的ケア児用調査票）

| | 調査票の種類 | | 該当者のみ回答欄（※） | 調査内容 | 回答方法（行政オンライン） | はじめに 記入者 | 問1 居住区 | 問2 性別 | 問3 年齢（注1） | 問4① 生活状況 | 問4② 日中過ごす場所 | 問5 障がい者手帳の種類・等級 | 問6 障がいの種類（部位） | 問7 必要とする医療的ケア | 問8 新型コロナの流行での困りごと | 問9 新型コロナ罹患時等の支援見込 | 問10 主な受診医療機関 | 問11 受診状況 | 問12① 通院回数 | 問12② 医療機関までの所要時間 | 問13 往診回数 | 問14① 訪問看護の利用有無 | 問14② 訪問看護回数 | 問15① 訪問リハの利用有無 | 問15② 訪問リハ回数 | 問16 医療に関する困りごと | 問17 同居者について | 問18① 在宅医療処置実施者 | 問18② 〃 主なもの | 問19① 就労状況 | 問19② 雇用形態 | 問19③ 勤務日数 | 問19④ 勤務時間 | 問19⑤ 就労希望 | 問19⑥ 就労等するために必要な支援（記述） | 問20 健康状態 | 問21 負担に感じること | 問22 負担軽減に必要なこと | 問23① 学校等での医療処置実施者 | 問23② 学校等での医療処置実施内容 | 問23③ 医療処置での困りごと | 問23④ 学校等で充実してほしいこと | 問24① 学校等へ通っていない理由 | 問24② 学校等に通えるために必要な支援（記述） | 問25 サービス事業所の利用回数 | 問26① 事業所での医療処置実施者 | 問26② 事業所での医療処置実施内容 | 問26③ 医療処置での困りごと | 問27① サービス事業所に通っていない理由 | 問27② 事業所に通えるために必要な支援（記述） | 問28 利用している福祉サービス等 | 問29 サービス利用にあたっての相談先 | 問30 利用しているサービスの課題 | 問31 利用していないサービスの課題 | 問32 今後利用したいサービス | 問33 病気等の相談先 | 問34 不足している情報 | 問35 希望する相談内容 | 問36 障がいを理由に不快や不便さを感じた時 | 問37 差別や偏見をなくすために必要と思うこと | 問38 知っている差別に関する相談窓口 | 問39① 災害時の備え | 問39② 備えができていない理由 | 問40① 避難所までの経路等の確認 | 問40② 確認できていない理由 | 問41① 身近な人で手助けを求めることができるか | 問41② 〃 手助けを求める相手 | 問41③ 手助けを求めることができない理由 | 問42 災害等の緊急時に協力を求める相手 | 問43 災害時に必要と思うこと | 問44 備えなどの困りごと（記述） | 問45 障がい者施策全般に望むこと | 問46 自由意見（記述） |
|---|---|---