

しょう しゃ じ き そ ちようさひよう かぞくよう
障がい者(児)基礎調査票 (家族用)

(お答えいただく前に)

○ この調査票は、障がいのある方のご家族などの親族の方がお答えくださ
い。

○ この調査はお名前を書く必要はありません。個人の秘密は守られますの
でご安心してお答えください。

○ お答えになりたくないことは、無理にお答えにならなくても結構です。

○ この調査は令和4元年12月1日現在の状 況でお答えください。

わからないことがありましたら、こちらまでお問い合わせください

おおさか し ふく し きょく しょう しゃ し さく ぶ しょう ふく し か たんとう むらた かくむ ほうじょう
大阪市福祉局 障がい者施策部 障がい福祉課 (担当: 村田各務・北條)

でんわ 電話 06-6208-8071 ファックス 06-6202-6962

おおさか し けんこうきょく けんこうすいしん ぶ けんこう こころの健康センター (担当: 吉武村松)

でんわ 電話 06-6922-8520 ファックス 06-6922-8526

この調査票で「あなた」とは障がいのある方のご家族の方のことです

1 あなたのことにしておたずねします。

問1 あなたの満年齢はおいくつですか。次の にお書きください。

さい
歳

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。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 親
2. 子
3. きょうだい
4. 配偶者（夫または妻）
5. その他の親族など

問3 あなたの健康状態についておたずねします。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 健康（特に体調が優れないところはない）
2. 入院や通院はしていないが、体調が優れない
3. 通院中
4. 入院中

とい 問 4 あなたの^{しゅうにゆうじょうきょう}収 入 状 況 についておたずねします。

あなたが得^えている主^{おも}な収 入^{しゅうにゆう}は、次^{つぎ}のうちどれですか。

あてはまる番号すべてに^{ばんごう}○^{まる}をつけてください。

1. ^{きゅうりょう}給 料・^{ほうしゅう}報 酬 (一般企業など)
2. ^{じぎょうしゅうにゆう}事業 収 入 (自営業など)
3. パート・アルバイト
4. ^{ねんきん}年金・^{てあて}手当
5. ^{せいかつ ほ ご ひ}生活保護費
6. ^{ざいさんしゅうにゆう}財産 収 入 (家賃や利子収 入 など)
7. ^{しんぞく}親族の扶養または援助^{えんじょ}
8. その他 ()

とい 問 5 障 がいのある方^{しょう かた げんざい}は現在、どちらにお住まいですか。

あてはまる番号に 1 つだけ^{ばんごう}○^{まる}をつけてください。

ただし、障 がいのある方が現在施設に入 所^{しょう かた げんざいしせつ にゅうしょ}されている場合は、

入 所^{にゅうしょ}する前に住まれていた区^{まえ す く えら}を選んでください。

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| 1. ^{あさひく} 旭区 | 2. ^{あ べ の く} 阿 倍 野 区 | 3. ^{いくのく} 生野区 | 4. ^{きたく} 北区 |
| 5. ^{このはなく} 此花区 | 6. ^{じょうとうく} 城東区 | 7. ^{すみのえく} 住之江区 | 8. ^{すみよし} 住吉区 |
| 9. ^{たいしょうく} 大正区 | 10. ^{ちゅうおうく} 中央区 | 11. ^{つるみく} 鶴見区 | 12. ^{てんのうじく} 天王寺区 |
| 13. ^{な に わ く} 浪速区 | 14. ^{にしく} 西区 | 15. ^{にしなりく} 西成区 | 16. ^{にしよどがわく} 西淀川区 |
| 17. ^{ひがしすみよし} 東住吉区 | 18. ^{ひがしなりく} 東成区 | 19. ^{ひがしよどがわく} 東淀川区 | 20. ^{ひらのく} 平野区 |
| 21. ^{ふくしまく} 福島区 | 22. ^{みなとく} 港区 | 23. ^{みやこしまく} 都島区 | 24. ^{よどがわく} 淀川区 |

問 6 障 がいのある方の満年齢はおいくつですか。次の にお書きください。

さい
歳

問 7 障 がいのある方の障 がいはい、次のうちどれにあてはまりますか。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 身体障 がい
2. 知的障 がい
3. 精神障 がい
4. 発達障 がい ※ 1
5. 高次脳機能障 がい ※ 2
6. 難病 ※ 3

- ※ 1 発達障 がい・・・自閉症、アスペルガー症候群、その他の広汎性発達障 がい、学習障 がい、
注意欠陥多動性障 がい、その他のこれに類する脳機能障 がいであって、その症 状が通常
低年齢において発現するものを言います。
- ※ 2 高次脳機能障 がい・・・頭部の病気や事故により脳に損 傷を受け、その後遺症として、記憶・
意思・感情などの高度な脳の働 きに障 がいが見れる状態を言います。
- ※ 3 難病・・・治療方法が確立していない疾病その他の特殊の疾病で厚生労働省が定める障 害者
総合支援法の 366 疾病を言います。

問8 障^{しょう}がいのある方^{かた}の障^{しょう}がい者^{しゃ}手帳^{てい}の種類^{しゅるい}・等級^{とうきゅう}は、次^{つぎ}のうちどれですか。

あてはまる番号^{ばんごう}すべてに^{まる}○をつけてください。

1. 身体^{しんたい}障^{しょう}がい者^{しゃ}手帳^{てい}1級^{きゅう}
2. 身体^{しんたい}障^{しょう}がい者^{しゃ}手帳^{てい}2級^{きゅう}
3. 身体^{しんたい}障^{しょう}がい者^{しゃ}手帳^{てい}3級^{きゅう}
4. 身体^{しんたい}障^{しょう}がい者^{しゃ}手帳^{てい}4級^{きゅう}
5. 身体^{しんたい}障^{しょう}がい者^{しゃ}手帳^{てい}5級^{きゅう}
6. 身体^{しんたい}障^{しょう}がい者^{しゃ}手帳^{てい}6級^{きゅう}
7. 療^{りょう}育^{いく}手帳^{てい}A
8. 療^{りょう}育^{いく}手帳^{てい}B 1
9. 療^{りょう}育^{いく}手帳^{てい}B 2
10. 精神^{せいしん}障^{しょう}がい者^{しゃ}保健福祉^{ほけんふくして}手帳^{てい}1級^{きゅう}
11. 精神^{せいしん}障^{しょう}がい者^{しゃ}保健福祉^{ほけんふくして}手帳^{てい}2級^{きゅう}
12. 精神^{せいしん}障^{しょう}がい者^{しゃ}保健福祉^{ほけんふくして}手帳^{てい}3級^{きゅう}
13. 持^もっていない

とい
問9

とい しんたいししょう しやてちよう きゅう しんたいししょう しやてちよう きゅう
問8で「1. 身体障がい者手帳1級」から「6. 身体障がい者手帳6級」に
まる かた しんたいししょう しやてちよう も かた かそく かた
○をつけた方におたずねします。身体障がい者手帳をお持ちの方の家族の方におたずねします。

しょう かた しょう しゅるい ぶ い つぎ
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。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 視覚障がい（目が不自由）
しかくしょう め ぶじゅう
2. 聴覚障がい・平衡機能障がい（耳が不自由）
ちようかくしょう へいこう きのうしょう みみ ぶじゅう
3. 音声・言語・そしゃく機能障がい（声が出ない、ものがかめない）
おんせい げんご きのうしょう こえ で
4. 肢体不自由（手や足が不自由）
したいぶじゅう て あし ぶじゅう
5. 内部障がい（心臓）
ないぶしょう しんぞう
6. 内部障がい（腎臓）
ないぶしょう じんぞう
7. 内部障がい（呼吸器）
ないぶしょう こきゅうき
8. 内部障がい（ぼうこう又は直腸）
ないぶしょう また ちよくちよう
9. 内部障がい（小腸）
ないぶしょう しょうちよう
10. 内部障がい（免疫機能障がい）
ないぶしょう めんえき きのうしょう
11. 内部障がい（肝臓）
ないぶしょう かんぞう

とい しょう かた じりつしえんいりよう せいしんつういん じゅきゅう
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。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- | | |
|--------------------|---------------------|
| じゅきゅう
1. 受給している | じゅきゅう
2. 受給していない |
|--------------------|---------------------|

2 介助等に関わっておたずねします。

問11 あなたが、障^{しょう}がいのある方に介助^{かいじょ}していることは何^{なん}ですか。

あてはまる番号すべてに^{ばんごう}○^{まる}をつけてください。

1. 外^{がい}出^{しゅつ}する時^{とき}の介助^{かいじょ}
2. 入^{にゅう}浴^{よく}する時^{とき}の介助^{かいじょ}
3. 食^{しょく}事^じの介助^{かいじょ}
4. 排^{はい}泄^{せつ}の介助^{かいじょ}
5. 着^き替^がえの介助^{かいじょ}
6. 調^{ちょう}理^り・掃^{そう}除^じ・洗^{せん}濯^{たく}など^{しえん}の支^し援^{えん}
7. 通^{つう}院^{いん}先^{さき}で^{かいじょ}の介助^{かいじょ}
8. 入^{にゅう}院^{いん}先^{さき}で^{かいじょ}の介助^{かいじょ}
9. 医^い療^{りょう}的^{てき}ケア
10. コミュニケーシ^しョン支^し援^{えん}
11. 見^み守^{まも}り、声^{こゑ}か^かけ
12. そ^たの他^た（ ）
13. 介助^{かいじょ}をしていない、介助^{かいじょ}の必要^{ひつよう}がない

とい 問12 かぞく しんぞく さいみまん かた しょう かた かいじょ
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。
あてはまる番号に 1つだけ 〇をつけてください。

1. はい

2. いいえ ⇒ 問16 に進んでください

とい 問13 問12 で「1. はい」に 〇をつけた方におたずねします。

さいみまん かた しょう かた かいじょ なん
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。

あてはまる番号すべてに 〇をつけてください。

1. 外出する時の介助

2. 入浴する時の介助

3. 食事の介助

4. 排泄の介助

5. 着替えの介助

6. 調理・掃除・洗濯などの支援

7. 通院先での介助

8. 入院先での介助

9. 医療的ケア

10. コミュニケーション支援

11. 見守り、声かけ

12. その他 ()

とい 問13-2 問12 で「1. はい」に 〇をつけた方におたずねします。

さいみまん かた しょう かた かいじょ
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。

あてはまる番号に 1つだけ 〇をつけてください。

1. ひとりでしている

2. 家族・親族としている

問13-3 問12で「1. はい」に○をつけた方におたずねします。

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。

あてはまる番号にひとつだけ○をつけてください。

1. 通学している

2. 通学していない

問14 問12で「1. はい」に○をつけた方におたずねします。

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。

あてはまる番号にひとつだけ○をつけてください。

1. ほぼ毎日

2. 週3～5日

3. 週1～2日

4. 1か月に数日

5. その他（ ）

問15 問12で「1. はい」に○をつけた方におたずねします。

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。

あてはまる番号にひとつだけ○をつけてください。

1. 1時間未満

2. 1時間以上～3時間未満

3. 3時間以上～6時間未満

4. 6時間以上～8時間未満

5. 8時間以上

問1612 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。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 同居している家族や親族に介助をたのむ
2. 同居していない家族や親族に介助をたのむ
3. 短期入所（ショートステイ）を利用する
4. ホームヘルプ（居宅介護など）を利用する
5. 通所している事業所などの職員にたのむ
6. 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
7. 友人・知人・近所の人に介助をたのむ
8. ボランティアに介助をたのむ
9. その他（ ）
10. たのめる相手がいない

※ 障がい者基幹相談支援センター… 障がいがある方やその家族等からの相談に応じて、福祉

サービスの利用援助、社会資源の活用、ピアカウンセリング、権利擁護のために必要な援助、

専門機関などの情報提供を行うことにより、地域における生活を支援する機関です。

問1713 あなたは、^{しょう}障^{かた}がいのある方を^{かいじょ}介助するうえで^{こま}困っていることや^{ふあん}不安なことはありますか。

あてはまる番号すべてに^{ばんごう}まる○をつけてください。

1. ^{つうしょさき}通所先などへの^{おく むか}送り迎えがたいへん
2. ^{けいぎいてき}経済的なこと
3. ^{ほか ようじ}他の用事をする^{じかん}時間がない
4. ^{そうだん}相談をする相手がい^{あいて}ない、または^{そうだん}相談しにくい
5. ^{どうきよ}同居している^{ほか}他の^{こうれいしゃ}高齢者・^{しょう}障^{かた}がいのある方・^{にゅうようじ}乳幼児などの^{せ わ}世話
6. ^{びょうき}病気・^{こうれい}高齢などで^{けんこう}健康・^{たいりよく}体力が^{ふあん}不安
7. ^{せいしんてき}ストレスなどの^{ふたん}精神的な負担が^{おお}大きく、^{かいじょ}介助ができない
8. いつまで^{かいじょ}介助できるかが^{ふあん}不安
9. ^{しょう}障^{びょうき}がいや^{たい}病気に対する^{じょうほう}情報の^{ふそく}不足
10. どのような^{りよう}サービスを利用できるかわからない
11. ^{かいじょ}介助（^{いりようてき}医療的ケアなど）を^か代わってもらえる^{ひと}人がい^{ない}ない
12. ^{しんやたい}深夜帯の^{かいじょ}介助（^{いりようてき}医療的ケアなど）により、^{すいみん}睡眠が^{じゅうぶん}十分に^{とれない}とれない
13. ^{とく}特^にない
14. その他（^た上記以外で^{じょうきいがい}困っていることなど^{こま}お書きください）

問1814 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。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 保育所、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、特別支援学校、大学などに通っている

⇒ 問1915に進んでください

2. 一般企業、自営業、在宅勤務などで働いている

3. 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

4. 趣味、スポーツ、レクリエーションなどの活動をしている

5. 地域活動、ボランティア活動などに参加している

⇒ 問262に進んでください

6. 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）

⇒ 問2319に進んでください

7. 病院に入院している

8. 施設に入所している

9. その他（ ）

⇒ 問2622に進んでください

とい
問1915

とい
問1814

ほいくしよ ようちえん しょうがっこう ちゅうがっこう こうとうがっこう とくべつし えんがっこう
で、「1. 保育所、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、特別支援学校、

だいがく かよ まる かた
大学などに通っている」に○をつけた方におたずねします。

しょう かた かよ がっこう つぎ
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。

ばんごう まる
あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. ほいくしよ
保育所
2. ようちえん
幼稚園
3. にんてい えん
認定こども園
4. しょう ちゅうがっこう つうじょうがっきゅう
小・中学校（通常学級）
5. しょう ちゅうがっこう とくべつし えんがっきゅう
小・中学校（特別支援学級）
6. とくべつし えんがっこう
特別支援学校
7. こうとうがっこう
高等学校
8. こうとうし えんがっこう
高等支援学校
9. だいがく
大学
10. その他（）

問2016 問1814で、「1. 保育所、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、特別支援学校、

大学などに通っている」に○をつけた方におたずねします。

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。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 療育、教育、訓練、支援等の情報が足りない
2. 通園、通学先での介助（トイレ・食事など）が不十分
3. 通園、通学先等への送迎にかかる負担の軽減
4. 通園、通学先等での指導・支援の仕方が心配
5. 友達との関係づくりがうまくできない
6. 学校卒業後の進路が心配
7. 余暇の過ごし方に困っている
8. 長期休暇の過ごし方に困っている
9. 医療的なケアが受けられない
10. 特にない
11. その他（ ）

問2117 問1814で、「1. 保育所、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、特別支援学校、

大学などに通っている」に○をつけた方におたずねします。

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。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 児童いきいき放課後事業
2. 放課後児童クラブ（学童保育）
3. ファミリーサポートセンター事業
4. 医療型児童発達支援
5. 福祉型児童発達支援
6. 放課後等デイサービス事業
7. 短期入所（ショートステイ）
8. 日中一時支援
9. 子育てサークルなど地域の子育て支援
10. その他（ ）
11. 特に利用していない

問2218 問1814で、「1. 保育所、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、特別支援学校、

大学などに通っている」に○をつけた方におたずねします。

障がいのある方があなた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。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 利用時間・利用量が足りない
2. 事業所が足りない・職員が足りない
3. ヘルパーや支援員の知識や技量などが不十分
4. サービス内容や利用料などに関する制度がわかりにくい
5. 利用時の手続きがわかりにくく煩雑である
6. 障がいの状態に応じたサービスが提供されない
7. 通所に時間や費用がかかるなど負担が大きい
8. サービス利用料の負担が大きい
9. その他 ()
10. 特にない

問2319 問1814で、「6. 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）」に○をつけた方におたずねします。

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。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 心身状況がよくないため
2. 他者との関わりに不安がある
3. 昼夜逆転している
4. 外出時や外出先での支援をたのめる人がいない
5. 出かけるところがない
6. 経済的な問題で外出できない
7. 原因がわからない
8. その他 ()

問2420

問1814で、「6. 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)」に○をつけた方におたずねします。

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。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 家族に対して拒否があるため、コミュニケーションがとれない
2. 必要な医療を受けられない
3. 昼夜逆転していることで生活リズムがあわない
4. 一緒にいる時間が長く自分の時間が取れないため、気が休まらない
5. 家族への支配的な言動
6. 家庭内暴力、器物破損
7. 自傷行為や食の異常行動
8. 本人が社会参加できないことに不安がある
9. 経済的な問題
10. サービスの時間が足りない
11. 家族などで相談できる相手がいない（どこに相談していいかわからない）
12. 特にない
13. その他（ ）

(在宅勤務している方は除く)」に○をつけた方におたずねします。

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。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 外出時障がいを理解してくれる人の同伴
2. 話し相手になる人の訪問
3. 気軽に連絡ができる電話窓口や連絡できるSNSなど
4. 自由で安心して参加できる居場所
5. 困った時や情報が欲しい時に相談にのってくれる相談専門窓口や訪問
6. 通院できない時の往診
7. 経済的な支援
8. その他（ ）
9. 特にない

問26

新型^{しんがた}コロナウイルス^{かんせんしゅう}感染症^{かくだい}の拡大により、障^{しょう}がいのある^{かた}方の生活^{せいかつ}には

どのような影^{えいきょう}響がありましたか。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 仕事^{しごと}をやめた（仕事^{しごと}がなくなった）
 2. 仕事^{しごと}をする日数^{にっすう}や時間数^{じかんすう}が減^へった
 3. 旅行^{りょこう}や買^かい物^{もの}などで外^{がい}出^{しゅつ}することが減^へった
 4. 友人^{ゆうじん}・知人^{ちじん}や近所^{きんじょ}付き合^あいが減^へった
 5. 別居^{べつきょ}している家族^{かぞく}と会^あう機^き会^{かい}が減^へった
 6. 家族^{かぞく}と過^すごす時^じ間^{かん}が増^ふえた
 7. 医^い療^{りょう}を受^うける回^{かい}数^{すう}（通^{つう}院^{いん}回^{かい}数^{すう}など）が減^へった
 8. 医^い療^{りょう}を受^うける医^い療^{りょう}費^ひの支^し出^{しゅつ}が増^ふえた
 9. 障^{しょう}がい福^ふ祉^しに関^{かん}するサ^さービ^とス^う等^{かい}を受^うける回^{かい}数^{すう}が減^へった
 10. メール、電^{でん}話^わ、オ^おンラ^{れん}イン^{らく}での連^{れん}絡^{らく}が増^ふえた
 11. 将^{しょう}来^{らい}の見^み通^{とお}しに不^ふ安^{あん}を感^{かん}じる
 12. そ^その他^たの影^{えいきょう}響^{じゅうきにゅう}（自^じ由^{ゆう}記^{きにゅう}入^{にゅう}※）（ ）
- ※い^{えいきょう}い^{ふく}影^{えいきょう}響^{ふく}も含^ぐめ具^ぐ体^{たい}的^{てき}にご記^{きにゅう}入^{にゅう}く^{きゅう}だ^{きゅう}さい
13. 特^{とく}に影^{えいきょう}響^{えいきょう}はな^{とく}い^{えいきょう}（特^{とく}に影^{えいきょう}響^{えいきょう}はな^{とく}い^{えいきょう}）

3 相談先や情報の手についておたずねします。

問2722 あなたが普段、相談をしている人はどなたですか。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 家族や親族
2. 友人・知人・職場の同僚
3. 近所の人・地域の人
4. 区役所・保健福祉センターの職員
5. 保育所・幼稚園・学校の職員
6. 医療機関の職員
7. 福祉サービス事業所などの職員
8. 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
9. 障がい者団体や家族会の人
10. その他（ ）
11. 相談相手がいない

4 障がい者施策全般のことなどについておたずねします。

問2823 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）や不便さを感じていると思った時はどんな時ですか。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

また、○をつけた次の欄に、具体的な事例を書いてください。

1. 教育を受ける時
(具体例：)
2. 働こうとした時、働いている時
(具体例：)
3. 趣味・スポーツなどの活動をする時
(具体例：)
4. 公共交通機関を利用する時
(具体例：)
5. 公共施設（建物・道路・公園など）などを利用する時
(具体例：)
6. 福祉サービスを利用する時
(具体例：)
7. 医療機関を利用する時
(具体例：)
8. 必要な情報を探したり情報提供を受ける時
(具体例：)
9. 住宅の購入または住宅に入居する時
(具体例：)
10. 政治活動や選挙に参加する時
(具体例：)
11. 家族や周囲の人の理解を得ようとする時
(具体例：)
12. 買物や外食などをする時
(具体例：)
13. その他
(具体例：)
14. 特にない

問2924 あなたは、^{しょう}障^{りゆう}がいを理由とした^{さべつ}差別や^{へんけん}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せんか。^{じゆう}ご自由^かにお書きください。

あてはまる番号すべてに^{ばんごう}^{まる}○をつけてください。

1. ^{がっこう}学校^{きょういく}での教育
2. ^{じぎょうしゃ}事業者^{きぎょう}（企業や店舗など）^{けんしゅう}での研修
3. ^{ちいき}地域^{かいさい}でのイベントなどの開催
4. テレビやラジオでの^{けいはつ}啓発
5. SNS（Twitter、Facebook、Instagramなど）^{りよう}を利用した^{けいはつ}啓発
6. その他（^た ）

問30 ^{おおさかし}大阪市には^{しょう}障^{りゆう}がいを理由とする^{さべつ}差別に関する^{かん}相談窓口^{そうだんまどぐち}があります。

あなたが、その^{そうだんまどぐち}相談窓口として^し知っているものはどれですか。

あてはまる番号すべてに^{ばんごう}^{まる}○をつけてください。

1. ^{くやくしょ}区役所
2. ^{くしょう}区障がい者^{しゃきかん}基幹^{そうだん}相談^{しえん}支援センター（^{かくく}各区1^{しょ}か所）
3. ^{ちいき}地域活動^{どうしえん}支援センター（^{せいかつしえんがた}生活支援型）（^{しよ}市内9か所）
4. ^{おおさかしじんけんけいはつ}大阪市人権啓発・^{そうだん}相談センター
5. ^しすべて知らない

問 3125 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。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 水・食料・日用品・医薬品などの準備ができている
2. 避難所までの経路や方法の確認ができている
3. 家族や親族などに手助けが求められるようにしている
4. 特にしていない
(具体的な理由：)
5. その他 ()

問 3226 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。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 障がいに応じた情報提供
2. 安全な場所(避難所など)への誘導や介助などの支援
3. 避難所の建物・設備などの整備
4. 人工呼吸器など医療機器の電源の確保
5. 避難所での介護やコミュニケーションなどの人的支援
6. 障がいのある人を対象とした避難所の確保
7. 医療的ケアの充実と医薬品などの提供
8. 災害時における避難支援プラン(個別計画)(※)の作成
9. その他 ()
10. 特にない

※ 避難支援プラン(個別計画)…災害時における具体的な支援内容や支援者、避難方法を記載したものをいいます。

問3327 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。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 友人・知人・職場の同僚
2. 近所の人・地域の人
3. 区役所・保健福祉センターの職員
4. 保育所・幼稚園・学校の職員
5. 医療機関の職員
6. 福祉サービス事業所などの職員
7. 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
8. 障がい者団体や家族会の人
9. 見守り相談室の職員
10. その他（ ）
11. 協力を求めることができる相手がいない

とい
問34

せいねんこうけんせいど けんりようごしえん し せいど つぎ
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。

ばんごう まる
あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. せいねんこうけんせいど ほうていこうけん
成年後見制度（法定後見）
2. せいねんこうけんせいど にんいこうけん
成年後見制度（任意後見）
3. あんしんさぽーと じぎょう
あんしんさぽーと事業
4. し みんこうけん にん
市民後見人
5. おおさかしせいねんこうけんしえん
大阪市成年後見支援センター
6. し せいどう
知っている制度等はない

とい
問35

しょう かた はんだんのうりよく ふじゅうぶん ばあい せいねんこうけんせいど
あなたは、障 がいのある方の判断能 力が不十分となった場合、成年後見制度を
りよう おも
利用したいと思いますか。

ばんごう まる
あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. りよう おも
利用したいと思う
2. せいど わ りよう おも
制度のことがよく分からないから、利用したいと思わない
3. ひよう しんぱい りよう おも
費用が心配だから、利用したいと思わない
4. かぞく しえん りよう おも
家族の支援があるから、利用したいと思わない
5. わ
分からない
6. その他（ た ）

問3628 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。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. ホームヘルプサービスの充実
2. 日中活動の場の充実
3. ショートステイサービスの充実
4. グループホームの充実
5. 相談支援体制の充実
6. 障がい福祉サービスの利用者負担の軽減
7. 地域移行支援（※1）の充実
8. 就労支援の充実
9. 所得の保障
10. 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
11. 暮らしやすい住宅の整備
12. 保健・医療・リハビリテーションの充実
13. 障がいの特性に配慮した情報提供の充実
14. 外出時の支援の充実
15. 趣味・余暇活動の場の確保
16. 高齢障がい者支援の充実
17. 夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保
18. 地域での見守り体制の充実
19. 障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実
20. 成年後見制度などの権利擁護支援の充実
21. 災害時などの緊急時の防災対策
22. 差別解消の推進
23. 子育て等の支援の充実
24. 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
25. 親なき後の支援の充実
26. ヤングケアラー（※2）への支援の充実
27. その他（ ）
28. 特にない

※1 地域移行支援・・・施設や病院を出て、自分の住みたいところで暮らすための支援です。

※2 ヤングケアラー・・・法令上の定義はありませんが、一般に、本来大人が担うと想定されている家事や家族の世話などを日常的に行っている子どもとされています。

問^{とい}3729 ^{しょう}障がい者^{しゃし さくぜんぱん}施策全般について、ご意見^{いけん}などがありましたらご自由^{じゆう}にお書き^かください。

ご協^{きょうりよく}力ありがとうございました。

「^{ほんにんようちょうさひょう}本人用調査票」もいっしょに返送用封筒^{へんそうようふうとう}に入れて、

切手^{きって}を貼^はらずに令和^{れいわ}4^{がん}元^{ねん}年12月20日^{がつ にち}（火金^{か きん}）までにポストにお入れ^いください。

大阪^{おおさか}市行政^{しぎょうせい}オンラインで答^{こた}えていただいた方は、調^{かた}査^{かた}票^{ちようさひょう}をポストに入れ^いないでください。