



点字 1 頁上段

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)

点字 1 頁中段

○ 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。

○ この調査は令和元年 1 2 月 1 日現在の状 況でお答えください。

点字 2 頁上段

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
大阪市福祉局 障がい者施策部 障がい福祉課 (担当: ○○・○○)

でんわ 電話 0 6 - 6 2 0 8 - 8 0 7 1 ファックス 0 6 - 6 2 0 2 - 6 9 6 2

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 たんとう
大阪市健康局 健康推進部 こころの健康センター (担当: ○○)

でんわ 電話 0 6 - 6 9 2 2 - 8 5 2 0 ファックス 0 6 - 6 9 2 2 - 8 5 2 6

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

点字 5 頁上段

問 4 あなたの^{しゅうにゆうじょうきよう}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^{しゅうにゆう}入は、次のうちどれですか。

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. 給^{きゅうりよう}料・報^{ほうしゅう}酬（一般^{いつぱんきぎよう}企業など）
2. 事業^{じぎょうしゅうにゆう}収^{しゅうにゆう}入（自^{じえいぎよう}営業など）
3. パート・アルバイト
4. 年^{ねんきん}金・手^{てあて}当
5. 生^{せいかつ}活保^ほ護^ご費^ひ
6. 財^{ざい}産^{さん}収^{しゅうにゆう}入（家^や賃^{ちん}や利^り子^し収^{しゅうにゆう}入など）
7. 親^{しんぞく}族^{ふよう}の扶^ふ養^{よう}または援^{えん}助^{じょ}
8. その他（ ）

点字 6 頁上段

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

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^{しょう}がいのある方^{かた}が現^{げんざい}在施^{しせつ}設^{にゆうしよ}に入^{ばあい}所^{にゆうしよ}されている場合は、入^{まへ}所^すする前^{まへ}に住^すまれていた区^くを選^{えら}んでください。

- | | | | |
|---|--|--|---|
| 1. 北 ^{きた} 区 | 2. 都 ^{みやこ} 島 ^{しま} 区 | 3. 福 ^{ふく} 島 ^{しま} 区 | 4. 此 ^{この} 花 ^は 区 |
| 5. 中 ^{ちゅう} 央 ^{おう} 区 | 6. 西 ^{にし} 区 | 7. 港 ^{みなと} 区 | 8. 大 ^{たい} 正 ^{しょう} 区 |
| 9. 天 ^{てん} 王 ^{おう} 寺 ^じ 区 | 10. 浪 ^な 速 ^{にわく} 区 | 11. 西 ^{にし} 淀 ^{よど} 川 ^{がわく} 区 | 12. 淀 ^{よど} 川 ^{がわく} 区 |
| 13. 東 ^{ひがし} 淀 ^{よど} 川 ^{がわく} 区 | 14. 東 ^{ひがし} 成 ^{なり} 区 | 15. 生 ^{いく} 野 ^の 区 | 16. 旭 ^{あさひく} 区 |
| 17. 城 ^{じょう} 東 ^{とう} 区 | 18. 鶴 ^{つる} 見 ^み 区 | 19. 阿 ^あ 倍 ^べ 野 ^の 区 | 20. 住 ^す 之 ^{みの} 江 ^え 区 |

21. すみよし く
住吉区

22. ひがしすみよし く
東住吉区

23. ひらの く
平野区

24. にしなり く
西成区

点字 8 頁上段

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

点字 8 頁下段

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。

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ある状態を言います。
- ※ 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 361 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}がい者手帳^{しやてちよう}の種^{しゅるい}類・等^{とう}級^{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}がい者手帳^{しやてちよう} 1 級^{きゅう}
2. 身体^{しんたい}障^{しょう}がい者手帳^{しやてちよう} 2 級^{きゅう}
3. 身体^{しんたい}障^{しょう}がい者手帳^{しやてちよう} 3 級^{きゅう}
4. 身体^{しんたい}障^{しょう}がい者手帳^{しやてちよう} 4 級^{きゅう}
5. 身体^{しんたい}障^{しょう}がい者手帳^{しやてちよう} 5 級^{きゅう}
6. 身体^{しんたい}障^{しょう}がい者手帳^{しやてちよう} 6 級^{きゅう}
7. 療^{りやう}育^{いく}手帳^{てちよう} A^{えー}
8. 療^{りやう}育^{いく}手帳^{てちよう} B 1^{びー}
9. 療^{りやう}育^{いく}手帳^{てちよう} B 2^{びー}
10. 精神^{せいしん}障^{しょう}がい者保健福祉手帳^{しやほけんふくしてちよう} 1 級^{きゅう}
11. 精神^{せいしん}障^{しょう}がい者保健福祉手帳^{しやほけんふくしてちよう} 2 級^{きゅう}
12. 精神^{せいしん}障^{しょう}がい者保健福祉手帳^{しやほけんふくしてちよう} 3 級^{きゅう}
13. 持^もっていない

問9 ^{しんたいしょう}身体障 ^{しやてちよう}がい者手帳 ^もをお持ちの方 ^{かた}の家族 ^{かそく}の方 ^{かた}におたずねします。

^{しょう}障 ^{かた}がいのある方 ^{しょう}の障 ^{しゆるい}がいの種類 ^{ぶ い}(部位) ^{つぎ}は次のうちどれですか。

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

問10 ^{しょう}障 ^{かた}がいのある方は自立支援医療 (精神通院) ^{せいしんつういん}を受給 ^{じゅきゅう}されていますか。

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。

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

2 介助等に関わっておたずねします。

点字 13 頁下段

問11 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、支援学校、大学などに通っている
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
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）
7. 病院に入院している
8. 医療機関などへ通院している
9. その他（ ）

問12 あなたが、^{しょう}障^{かた}がいのある方^{かいじょ}に介助^{なん}していることは何ですか。

点字 15 頁上段

あてはまる^{ばんごう}番号すべてに^{まる}○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（ ）
13. 介助をしていない、介助の必要がない

問13 ① あなたは、^{しょう}障^{かた}がいのある方^{かいじょ}を介助するうえで^{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. ^{けいざいてき}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^{あいて}がいない、または^{そうだん}相談しにくい
5. ^{どうきょ}同居している^{ほか こうれいしゃ}他の高齢者・^{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}ストレスなどの精神的な^{ふたん}負担が大きく、^{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}がいや病気に対する^{たい}情^{じょうほう}報の^{ふそく}不足
10. どのようなサービス^{りよう}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
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^かお書きください）

② 前問①で2つ以上^{ぜんもん いじょうまる}○^{かた}をつけた方^かにおたずねします。

^{おも}主なものはどれですか。

前問で○をつけた番号のうち1つだけ^{ぜんもん まる}次の^{ばんごう} ^{つぎ}にお書きください。

問14 問11 で、「1. 保育所、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、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。

障がいのある方が通われている学校などは、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. 保育所
2. 幼稚園
3. 認定こども園
4. 小・中学校（通常学級）
5. 小・中学校（特別支援学級）
6. 特別支援学校
7. 高等学校
8. 高等支援学校
9. 大学
10. その他の学校
11. その他（ ）

問15 とい 問11 とい で、「1. ほいくしょ 保育所、ようちえん 幼稚園、しょうがっこう 小学校、ちゅうがっこう 中学校、こうとうがっこう 高等学校、しえんがっこう 支援学校、だいがく 大学などに通

っている」に○をつけた方^{まる}におたずねします。^{かた}

げんざいつうがくなど おも つぎ
現在通学等をしていて思うことは、次のうちどれですか。

あてはまる^{ばんごう}番号すべてに^{まる}○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
11. その他（

問16 問11 で、「1. 保育所、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、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。

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. 児童養護施設
11. その他（ ）
12. 特に利用していない

問17 問11で、「1. 保育所、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、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。

あなたが障がい児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。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18 ①問11 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。

外出できないのは、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（ ）

②前問①で2つ以上○をつけた方におたずねします。

主なものはどれですか。

前問で○をつけた番号のうち1つだけ次の にお書きください。

問19 ①問11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。

外出できないことで、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（ ）

②前問①で2つ以上○をつけた方におたずねします。

主なものはどれですか。

前問で○をつけた番号のうち1つだけ次の にお書きください。

問20 問11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。

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^{がいしゅつじしょうがい}を理解^{りかい}してくれる人の同伴^{どうはん}
2. 話し相手^{はな あいて}になる人の訪問^{ひと ほうもん}
3. 気軽に連絡^{きがる れんらく}ができるSNS^{えすえぬえす}など
4. 自由^{じゆう}で安心^{あんしん}して参加^{さんか}できる居場所^{いばしょ}
5. 困^{こま}った時^{とき}や情報^{じょうほう}が欲しい^ほ時に相談^{とき そうだん}にのってくれる相談専門窓口^{そうだんせんもんまどぐち}
6. 通院^{つういん}できない時^{とき}の往診^{おうしん}
7. 経済^{けいざい}的な支援^{しえん}
8. その他^{ほか}（ ）
9. 特^{とく}にない

3 相談先や情報の手についておたずねします。

問21 ① あなたが普段、相談をしている人はどなたですか。

点字 29 頁下段

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

点字 31 頁上段

② 前問①で2つ以上○をつけた方におたずねします。

主なものはどれですか。

前問で○をつけた番号のうち1つだけ次の にお書きください。

問22 ① あなたが、障^{しょう}がいのある方^{かた}を介助^{かいじょ}できない時^{とき}など緊^{きん}急^{きゅう}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^{どうきょ}している家族^{かぞく}や親族^{しんぞく}に介助^{かいじょ}をたのむ
2. 同居^{どうきょ}していない家族^{かぞく}や親族^{しんぞく}に介助^{かいじょ}をたのむ
3. 短期入所^{たんきにゅうしょ}（ショートステイ）を利用^{りよう}する
4. ホームヘルプ（居宅介護^{きょたくかいご}など）を利用^{りよう}する
5. 通所^{つうしょ}している事業所^{じぎょうしょ}などの職員^{しよくいん}にたのむ
6. 障^{しょう}がい者^{しゃ}基幹^{きかん}相談^{そうだん}支援^{しえん}センター・相談^{そうだん}支援^{しえん}事業所^{じぎょうしょ}にたのむ
7. 友人^{ゆうじん}・知人^{ちじん}・近所^{きんじょ}の人^{ひと}に介助^{かいじょ}をたのむ
8. ボランティアに介助^{かいじょ}をたのむ
9. その他（）
10. たのめる相手^{あいて}がいない

② 前問①で2つ以上○をつけた方^{かた}におたずねします。

おも
主なものはどれですか。

前問^{ぜんもん}で○をつけた番号^{ばんごう}のうち 1つだけ^{つぎ}次の にお書き^かください。

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23 ① 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

点字 33 頁中段

(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

点字 36 頁上段

② ^{ぜんもん}前問^{いじょうまる}①で2つ以上○をつけた方^{かた}におたずねします。

^{おも}主なものはどれですか。

^{ぜんもん}前問^{まる}で○をつけた番号^{ばんごう}のうち1つだけ^{つぎ}次の にお書きください。

点字 36 頁中段

問24 ^{しょう}障がい^{りゆう}を理由^{さべつ}とした差別^{へんけん}や偏見^{ひつよう}をなくすためには、どのようなことが必要^{おも}だと思いますか。ご自由^{じゆう}にお書きください。

点字 36 頁下段

問25 ①あなたは、^{さいがいじ}災害時^{そな}などに備え^ひ、日ごろからどのような準備^{じゅんび}をしていますか。

あてはまる番号すべてに^{ばんごう}○をつけてください。

1. ^{みず}水・^{しょくりょう}食料・^{にちようひん}日用品・^{いやくひん}医薬品などの準備^{じゅんび}ができている
2. ^{ひなんしょ}避難所^{けいろ}までの経路^{ほうほう}や方法^{かくにん}の確認^{かくにん}ができている
3. ^{かそく}家族^{しんぞく}や親族^{てだす}などに手助け^{もと}が求められるようにしている
4. 特^{とく}にしていない
(^{ぐたいてき}具体的な理由^{りゆう}：)
5. その他^た()

問26 ① あなたが災害時など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の地域における支援

するため、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、介護相談、

権利擁護のために必要な援助、専門機関などの情報提供などを行うところです。

② 前問①で2つ以上○をつけた方におたずねします。

主なものはどれですか。

前問で○をつけた番号のうち1つだけ次の にお書きください。

問27① 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. 避難所での介護やコミュニケーションなどの人的支援
5. 障がいのある人を対象とした避難所の確保
6. 医療的ケアの充実と医薬品などの提供
7. その他（ ）
8. 特にない

② 前問①で2つ以上○をつけた方におたずねします。

主なものはどれですか。

前問で○をつけた番号のうち 1つだけ 次の にお書きください。

問28 ① 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. 親なき後の支援の充実
25. その他（ ）
26. 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。

点字 43 頁中段

② 前問①で2つ以上○をつけた方におたずねします。

主なものはどれですか。

前問で○をつけた番号のうち1つだけ次の にお書きください。

点字 43 頁下段

問29 障がい者施策全般についてご意見などがありましたら、ご自由にお書きください。

点字 44 頁上段

ご協力ありがとうございました。

「本人用調査票」もいっしょに返送用封筒に入れて、

切手を貼らずに令和元年12月20日（金）までにポストにお入れください。