

しょうにまんせいとくていしつぺいりょうしえんじぎょうたいしょうしゃき そ ちょうさひょう
小児慢性特定疾病医療支援事業対象者基礎調査票

(お答えいただく前に)

この調査票は、できるだけ保護者の方がお書きください。

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。

この調査は平成 年 月 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

しょうにまんせいとくていしつぺい いりょう かん
小児慢性特定疾病・医療に関すること

おおさかしほけんじょ かんりか しあた
大阪市保健所 管理課 (担当 : 塩田)

でんわ 電話 0 6 - 6 6 4 7 - 0 9 2 3 ファックス 0 6 - 6 6 4 7 - 0 8 0 3

しょう ぶくし かん
障がい福祉サービスに関すること

おおさかしふくしきょく しょう しゃしきくぶ しょう ぶくし か たんとう もり こやま
大阪市福祉局 障がい者施策部 障がい福祉課 (担当 : 森・小山)

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

この調査票で「お子さん」とは小児慢性特定疾病の患者さんのことです
「病気」とは、お子さんの小児慢性特定疾病医療の対象とな
っている疾病のことです

(はじめに)

この調査票はどなたが記入されますか。

あてはまる番号に1つだけをつけてください。

1. 患者さんご自身で記入する
2. 患者さんに聞きながら、家族の方などが記入する
3. 患者さんの意向を考えながら(想像しながら) 家族の方などが記入する

1 お子さんのことについておたずねします。

問1 お子さんは現在どちらにお住まいですか。

あてはまる番号に1つだけをつけてください。

現在施設に入所されている方は、入所前に住まれていた区を選んでください。

- | | | | |
|----------|----------|----------|----------|
| 1. 北区 | 2. 都島区 | 3. 福島区 | 4. 此花区 |
| 5. 中央区 | 6. 西区 | 7. 港区 | 8. 大正区 |
| 9. 天王寺区 | 10. 浪速区 | 11. 西淀川区 | 12. 淀川区 |
| 13. 東淀川区 | 14. 東成区 | 15. 生野区 | 16. 旭区 |
| 17. 城東区 | 18. 鶴見区 | 19. 阿倍野区 | 20. 住之江区 |
| 21. 住吉区 | 22. 東住吉区 | 23. 平野区 | 24. 西成区 |

問2 お子さんの性別はどちらですか。あてはまる番号に1つだけをつけてください。

1. 男

2. 女

問3 お子さん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

とい
問 6

身体障がい者手帳をお持ちの方におたずねします。

お子さんの障がいの種類（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）
2. 聴覚障がい・平衡機能障がい（耳が不自由）
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）
4. 肢体不自由（手や足が不自由）
5. 内部障がい（心臓）
6. 内部障がい（腎臓）
7. 内部障がい（呼吸器）
8. 内部障がい（ぼうこう又は直腸）
9. 内部障がい（小腸）
10. 内部障がい（免疫機能障がい）
11. 内部障がい（肝臓）

とい
問 7

お子さんは自立支援医療（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。

1. 受給している
2. 受給していない

じたく おも いりょうき かん しょうじかん かたみち
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。 あてはまる番号に1つだけ をつけてください。

- | | |
|-------------|---------------|
| 1 . 30分未満 | 2 . 30分～1時間未満 |
| 3 . 1～2時間未満 | 4 . 2～4時間未満 |
| 5 . 4時間以上 | |

とい 問13 げんざい じゅしんしんりょう もんだいてん
現在の受診診療における問題点がありますか。

あてはまる番号すべてに をつけてください。

- 1 . びょうき せつめい ふじゅうぶん
病気の説明が不十分
- 2 . けんさ ちりょう せつめい ふじゅうぶん
検査や治療の説明が不十分
- 3 . くすり ふくさよう しんばい
薬の副作用が心配
- 4 . くすり おお
薬が多い
- 5 . けんさ おお
検査が多い
- 6 . こころ なや そうだん
心の悩みを相談できない
- 7 . きゅう びょうき あっか にゅういん しんばい
急に病気が悪化したときに入院できるか心配
- 8 . うけつけ しはら まどぐち たいおう じゅうぶん
受付・支払いなど窓口の対応が十分でない
- 9 . せんもんい すく じゅしんいりょうきかん つういん とお
専門医が少ないため受診医療機関まで通院するのが遠い
- 10 . いりょうきかん
医療機関がバリアフリーでない
- 11 . ほけんしんりょういがい いりょうひ ふたん おお
保険診療以外の医療費などの負担が多い
- 12 . しょうにまんせいとくていしっぺい りゆう じゅしん きょひ
小児慢性特定疾病を理由に受診を拒否された
- 13 . その他 ()
- 14 . とく
特にない

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。

あてはまる番号すべてにをつけてください。

- | | |
|----------------------|---------------------|
| 1. 酸素療法 | 2. 気管切開 |
| 3. 人工呼吸療法 | 4. 吸入処置(ネブライザー) |
| 5. 吸引処置(唾液やたんの吸引) | 6. 経鼻経管栄養 |
| 7. 胃ろう | 8. ぼうこう留置カテーテル |
| 9. ストーマ(人工肛門・人工ぼうこう) | 10. 人工透析(血液透析・腹膜透析) |
| 11. 自己注射 | 12. 床ずれ処置 |
| 13. その他() | 14. 特にない |

問15 在宅医療処置で困っていることはありますか。

あてはまる番号すべてにをつけてください。

1. 医療処置を手伝ってもらえる人がいない
2. 保護者の精神的・身体的負担が大きい
3. 保護者が自分の時間を持ってない
4. 就園・就学先の選択
5. 学校生活が心配
6. 進学・就職が心配
7. その他()
8. 特にない

問16 お子さんと一緒に住んでいる方はどなたですか。

あてはまる番号すべてにをつけてください。

- | | | | |
|-----------|-----------|----------|--------|
| 1. 父 | 2. 母 | 3. 兄弟姉妹 | 4. 祖父母 |
| 5. その他の親族 | 6. その他() | 7. 施設入所中 | |

問17 **何らかの介助や看護を必要とするお子さんの保護者の方におたずねします。**

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。

お子さんからみて、あてはまる番号すべてにをつけてください。

1. 父
2. 母
3. 祖父母
4. 兄弟姉妹
5. その他の親族
6. 近所の人
7. 友人・知人
8. ボランティア
9. ホームヘルプサービスなどの公的な介護サービス
10. 家政婦などの私的な介護サービス
11. 施設の職員
12. その他 ()

前問 で2つ以上 をつけた方におたずねします。

主に介助や看護をしている方はどなたですか。

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。

あてはまる番号に1つだけ をつけてください。

1. 健康
2. 通院はしていないが、具合の悪いことが多い
3. 通院中
4. 入院中

3 障がい福祉に関するサービス等についておたずねします。

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。

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 (1) など (居宅介護 ・ 重度訪問介護)
- 2 . 外出時の支援 (同行援護 ・ 行動援護 ・ 移動支援)
- 3 . 短期入所 (ショートステイ) 2
- 4 . 施設入所
- 5 . 計画相談支援 ・ 障がい児相談支援
- 6 . 補装具 ・ 日常生活用具
- 7 . 日中一時支援
- 8 . 自立支援医療 (精神通院)
- 9 . 自立支援医療 (育成医療 ・ 更生医療)
- 10 . 地域活動支援センター
- 11 . 市営交通の運賃割引証 ・ 重度障がい者タクシー給付券
- 12 . 手話通訳などのコミュニケーション支援
- 13 . 医療費助成 (重度障がい)
- 14 . その他 ()
- 15 . これらのサービスを利用していない (理由を次に書いてください)
(理由 :)

- 1 ホームヘルプ・・・障がいのある方の自宅で、入浴、排せつ、食事の介護等を行う事業です。
- 2 短期入所 (ショートステイ)・・・ご家族の方の疾病などにより一時的に介護できない場合に
入所施設などに短期間 (1 週間程度) 宿泊して介護サービスなどを提供する事業です。

とい
問20

さいみまん かた
1 8歳未満の方におたずねします。

あなたが利用している子育て支援等に関するサービスは次のうちどれですか。

あてはまる番号すべてに^{まる}をつけてください。

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 1. 幼稚園 | 2. 認可保育所 |
| 3. 認定こども園 | 4. 小規模保育、家庭的保育(保育ママ) |
| 5. その他の認可外保育施設 | 6. 児童いきいき放課後事業 |
| 7. 放課後児童クラブ(学童保育) | 8. 放課後等デイサービス |
| 9. 児童発達支援 | 10. ファミリー・サポート・センター事業 |
| 11. その他() | |
| 12. これらのサービスを利用していない | |

とい
問21

しょう ふくし かん
障がい福祉に関するサービス等を利用している方におたずねします。

しょう ふくし かん
障がい福祉に関するサービス等を利用するにあたり、おもに相談されるのは次のうちどれですか。

あてはまる番号に1つだけ^{まる}をつけてください。

1. 区役所・保健福祉センター
2. 障がい福祉に関する相談支援事業所
3. 医療機関
4. 福祉サービス事業所
5. 子育て支援に関する利用者支援専門員(保育コンシェルジュ、子ども・子育てサポーターなど)
6. その他()
7. 相談していない

とい
問22

しょう ふうし かん とう りよう かた
障がい福祉に関するサービス等を利用している方におたずねします。

しょう ふうし かん とう りよう おも つぎ
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。

あてはまる番号すべてに まる 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23 こんごりよう 今後利用したいと思う おも 障 しょう が ふくし 福 かん 祉に関するサービス等は、 つぎ 次のうちどれですか。

あてはまる番号すべてに ばんごう をつけてください。

1. ホームヘルプなど
2. がいしゅつじ 外出時の しえん 支援
3. たんきにゅうしょ 短期入所 (ショートステイ)
4. グループホーム
5. しせつにゅうしょ 施設入所
6. つうしょ 通所により かいご 介護などを う 受けて にちちゅうかつどう 日中活動を行 おこな うサービス
7. つうしょ 通所により りょういく 療育や せいかつくんれん 生活訓練などを う 受けるサービス
8. しゅうろう 就労に関する しえん 支援
9. そうだんしえん 相談支援
10. ほそうぐ 補装具・ にちじょうせいかつようぐ 日常生活用具
11. いりょうひ 医療費の ふたんけいげん 負担軽減に関する しえん 支援
12. しえいこうつう 市営交通の うんちんわりびきしょう 運賃割引証・ じゅうどしょう 重度障 しゃ が きゅうふけん い者タクシー給付券
13. しゅわつうやく 手話通訳などの しえん コミュニケーション支援
14. その他 ()
15. とく 特にない

問24 **18歳未満の方におたずねします。**

あなたが こんごりよう 今後利用したいと思う おも 子育て こそだ 支援 しえんとう 等に関するサービスは つぎ 次のうちどれですか。 あてはまる番号すべてに ばんごう をつけてください。

1. ようちえん 幼稚園
2. にんかほいくしょ 認可保育所
3. にんてい 認定 えん こども園
4. しょうきほほいく 小規模保育、 かていてきほいく 家庭的保育 (ほいく 保育ママ)
5. た その他の にんかがいほいくしせつ 認可外保育施設
6. じどう 児童 ほうかごじぎょう いきいき放課後事業
7. ほうかごじどう 放課後児童 がくどうほいく クラブ (学童保育)
8. ほうかごどう 放課後等 じぎょう デイサービス
9. じどうはつたつしえん 児童発達支援
10. じぎょう ファミリー・サポート・センター事業
11. その他 ()
12. とく 特にない

問25 さいきん いりょうひしきゆうにんてい こうふしんせい い
最近の医療費支給認定の交付申請はどなたが行われましたか。

あてはまる番号に1つだけをつけてください。

1. 父母
2. 祖父母
3. その他の親族
4. 友人
5. その他()

問26 しんせい い なに そうだん き
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。それはどのようなことですか。あてはまる番号すべてにをつけてください。

1. 病気のこと
2. 薬の効果や副作用
3. 専門病院(医師)に関すること
4. 日常生活に関すること
5. 食事・栄養に関すること
6. 患者会に関すること
7. 同じ病気の人との交流について
8. 学校・幼稚園・保育所に関すること
9. 医療費の助成に関すること
10. 障がい福祉サービスに関すること
11. 介護の方法に関すること
12. その他()
13. 相談したいことがない

問27 しんせい い さい ほけんし めんせつ う かんそう
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。あてはまる番号に1つだけをつけてください。

1. 話を聞いてもらい不安が和らいだ
2. 今後も相談できることがわかった
3. 相談はしたが、不十分だった
4. その他()
5. 面接は受けなかった

問28 今後、どのような保健サービスを望みますか。

あてはまる番号すべてに をつけてください。

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 1. 医療相談 | 2. 療養に関する相談 |
| 3. 食生活相談 | 4. リハビリテーションに関する相談 |
| 5. 学校・教育に関する相談 | 6. 歯科に関する相談 |
| 7. 医療費助成制度の相談 | 8. 福祉サービスに関する相談 |
| 9. 患者同士の交流会 | 10. ピアカウンセリング |
| 11. 患者の家族同士の交流会 | 12. 病気に関する情報提供 |
| 13. 専門医による講演会の開催 | 14. 子どもの権利に関する相談 |
| 15. 市民への小児慢性特定疾病の啓発 | |
| 16. その他 () | |
| 17. 特にない | |

4 あなたの日常生活や社会参加のことについておたずねします。

問29 お子さんは日中どのように過ごしておられますか。

あてはまる番号すべてに をつけてください。

- | | |
|------------------|------------------|
| 1. 幼稚園 | 2. 保育所 |
| 3. 小・中学校（普通学級） | 4. 小・中学校（特別支援学級） |
| 5. 高校・高专 | 6. 支援学校 |
| 7. 病院（院内学級を含む） | 8. 就労（正社員・自営） |
| 9. 就労（パート・アルバイト） | 10. 福祉サービス事業所へ通所 |
| 11. 家で過ごす | 12. その他（ ） |

問30 問29で「1. 幼稚園」から「6. 支援学校」に をつけた方におたずねします。

放課後などは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. クラブ活動 | 2. 塾・習い事 | 3. 遊ぶ |
| 4. いきいき・学童保育 | 5. 児童発達支援・放課後等デイサービス | |
| 6. 家で過ごす | 7. その他（ ） | |

問31 問29で「1. 幼稚園」から「6. 支援学校」に をつけた方におたずねします。

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。

あてはまる番号すべてに をつけてください。

- 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
- 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

問32 日常生活で何かお困りのことがありますか。

あてはまる番号すべてにをつけてください。

お子さんのことについて。

1. 日常生活上の制限が多い
2. 食事に制限がある
3. 病気のため就園(保育所含む)できない
4. 病気のため進学できない
5. 病気のため就職できない
6. 病気のため友人ができない
7. 学校側の配慮が不足している(よろしければ具体的に書きください)
()
8. 結婚や出産に不安がある
9. 将来、生活するうえで介護・看護について不安がある
10. 将来、生活するうえで経済的に不安がある
11. まわりの人たちの理解がない
12. その他()
13. 特にない

保護者自身のことについて

1. 相談相手がいない
2. 看護・介護のため外出できない
3. 看護・介護の方法がわからない
4. 家族関係で悩んでいる
5. 経済的な負担が大きい(あてはまる番号すべてにをつけてください)
- (1) 医療機関での医療費 (2) 在宅での介護にかかる療養費
- (3) 通院にかかる交通費 (4) その他()
6. 身体的な負担が大きい
7. 精神的な負担が大きい
8. 学校関係者などへの理解や対応を求めるための説明がたいへん
9. まわりの人たちの理解がない
10. 将来、こどもの介護・看護ができるか不安がある
11. 看護・介護のため就労できない
12. その他()
13. 特にない

とい
問33 おな びょうき かんじゃ かぞくかい さんか
同じ病気をもつ患者・家族会などに参加していますか。

あてはまる番号に1つだけ^{まる}をつけてください。

- 1 . 参加している (具体的に^{くたいてき}))
- 2 . 参加していないが、今後参加したい^{こんごさんか}
- 3 . 知らないので知りたい^し
- 4 . 知らないし、知りたいと思わない (よろしければ理由^{りゆう}をお聞かせください)
()
- 5 . その他 (^た))

5 ^{そうだんさき} ^{じょうほう} ^{にゆうしゆ}
相談先や情報の入手についておたずねします。

問34 ^こ ^{びょうき} ^{ほごしゃ} ^{かた} ^{そうだん}
お子さんの病気のことなど、保護者の方が相談するのはどなたですか。

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. ^{かぞく} 家族 | 2. ^{しんぞく} 親族 |
| 3. ^{しゅじい} 主治医 | 4. ^{かんごし} 看護師 |
| 5. ^{ゆうじん} 友人 | 6. ^{おな} ^{びょうじ} ^{ほごしゃ} 同じ病児をもつ保護者 |
| 7. ^{ほけんしょ} ^{ほけんふくし} 保健所・保健福祉センターの ^{ほけんし} ^{しょくいん} 保健師や職員 | |
| 8. ^{かんじゃだんたい} ^{かぞくかい} 患者団体・家族会 | 9. ^{なんびょうそうだんしえん} 難病相談支援センター |
| 10. その他 (^た) | 11. ^{とく} 特にな |

問35 ^{びょうき} ^{りょうよう} ^{かん} ^{ひつよう} ^{じょうほう}
病気や療養に関する必要な情報はどこ（どなた）から ^え
得ていますか。

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. ^{しょうにまんせいとくていしつべい} ^{じゆしん} ^{せんもんびょういん} ^{いし} 小児慢性特定疾病で受診している専門病院の医師など
2. ^{しょうにまんせいとくていしつべい} ^{べつ} ^{びょうき} ^{つういん} ^{いりょうきかん} ^{いし} 小児慢性特定疾病とは別の病気で通院している医療機関の医師など
3. ^{かんじゃだんたい} 患者団体
4. ^{なんびょうそうだんしえん} 難病相談支援センター
5. ^{おな} ^{びょうき} ^{かぞく} 同じ病気をもつ家族
6. ^{ほけんしょ} ^{ほけんふくし} 保健所・保健福祉センターの ^{しょくいん} 職員
7. ^{しんぶん} テレビ・新聞
8. インターネット
9. その他 ()
10. ^{どこからも} ^{じょうほう} ^え 情報を得られない

問36 パソコンや携帯電話を使った、インターネットの利用についておたずねします。

あなたは、インターネットを利用していますか。

あてはまる番号に1つだけをつけてください。

1. ほとんど毎日利用している
2. 週に2～6日程度利用している
3. 週に1回程度利用している
4. 月に1～3回程度利用している
5. ほとんど利用していない(利用していないを含む)

病気や療養に役立つ情報を得ていますか。

あてはまる番号に1つだけをつけてください。

1. よく情報を得ている
2. ときどき得ている
3. ほとんど得ていない
4. 得ていない

どのような情報を得ていますか。

あてはまる番号すべてにをつけてください。

1. 病気の原因や治療
2. 薬の作用や副作用
3. 福祉サービス
4. 看護・介護の方法
5. 専門病院の情報
6. 国や市の小児慢性特定疾病施策
7. 患者団体
8. 同じ病気の人療養生活体験
9. その他()

とい
問37

さいがいじ きんきゅうじ きょうりょく もと あいて
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 まる をつけてください。

- 1 . 家族や親族
かぞく しんぞく
- 2 . 友人・知人・職場の同僚
ゆうじん ちじん しょくば どうりょう
- 3 . 近所の人・地域の人
きんじょ ひと ちいき ひと
- 4 . 区役所・保健福祉センターの職員
くやくしょ ほけんふくし しょくいん
- 5 . 保育所・幼稚園・学校の職員
ほいくしょ ようちえん がっこう しょくいん
- 6 . 医療機関の職員
いりょうきかん しょくいん
- 7 . 福祉サービス事業所などの職員
ふくし じぎょうしょ しょくいん
- 8 . 相談支援事業所・相談機関の職員
そうだんしえんじぎょうしょ そうだんきかん しょくいん
- 9 . 障がい者団体や家族会の人
しょう しゃだんたい かぞくかい ひと
- 10 . 訪問看護師
ほうもんかんごし
- 11 . その他 ()
た
- 12 . 協力を求めることができる相手がない
きょうりょく もと あいて

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

おも
主なものはどれですか。

ぜんもん まる ばんごう つぎ
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。

6 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38 障がいや病気を理由に不快（差別）や不便さを感じ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

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

おも
主なものはどれですか。

ぜんもん まる ばんごう つぎ
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。

とい しょう りゆう さべつ へんけん ひつよう おも
問39 障がい^{しょうがい}を理由^{りゆう}とした差別^{さべつ}や偏見^{へんけん}をなくすためには、どのようなこと^{ひつよう}が必要^{おも}だと思
いますか。ご自由^{じゆう}にお書き^かください。

とい じしん たいふう さいがいじ ひつよう おも つぎ
問40 地震^{じしん}や台風^{たいふう}などの災害^{さいがいじ}時に必要^{ひつよう}と思うこと^{おも}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. 障がい^{しょうがい}に応じた情報提供^{あうじょうほうていきょう}
2. 安全な場所^{あんぜんばしょ}（避難所^{ひなんじょ}など）への誘導^{ゆうどう}や介助^{かいじょ}などの支援^{しえん}
3. 避難所^{ひなんじょ}の建物^{たてもの}・設備^{せつび}などの整備^{せいび}
4. 人工呼吸器^{じんこうこきゅうき}など医療機器^{いりょうきき}の電源^{でんげん}の確保^{かくほ}
5. 避難所^{ひなんじょ}での介護^{かいご}やコミュニケーション^{かみゆにけいしょん}などの人的支援^{じんてきしえん}
6. 障がい^{しょうがい}のある人^{ひと}を対象^{たいしょう}とした避難所^{ひなんじょ}の確保^{かくほ}
7. 医療的ケア^{いりょうてき}の充実^{じゅうじつ}と医薬品^{いやくひん}などの提供^{ていきょう}
8. その他^た ()
9. 特^{とく}にない

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

おも
主なものはどれですか。

ぜんもん まる ばんごう つぎ
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。

とい 問42 ^{しょう}障 ^{しゃしやくぜんぱん}がい者施策全般について ^{いけん}ご意見 ^{じゆう}などがありましたら、^かご自由にお書きください。

^{きょうりよく}ご協力ありがとうございました。

^{へんそうようふうとう}返送用封筒に入れて、^{きって}切手を貼らずに ^{へいせい}平成 ^{ねん}年 ^{がつ}月 ^{にち}日 () までに
ポストにお入れください。