

しょう しゃ じ き そ ちょうさひょう し せつにゆうしよしゃよう
障がい者(児)基礎調査票 (施設入所者用)

(お答えいただく前に)

- この調査票は、できるだけ障がいのある方ご本人がお書きください。
もし、ご本人がお書きになれないときは、ご本人に代わって施設職員
などの介助者がお書きください。
その際、できるだけご本人の意見を聞いて、ご記入ください。
- 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7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

ちょうさじむきょく おおさかしふくしきょく ちょうさ
調査事務局 (大阪市福祉局アンケート調査サポートセンター)

フリーダイヤル : 0120-060-313

ファックス : 06-6202-6962

うけつけじかん げつ きんようび どうよう にちよう しゅくじつ のぞ
受付時間 : 月～金曜日(土曜・日曜・祝日を除く)

ごぜん じ じ ごご じ じ
午前9時～12時/午後1時～5時

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
大阪市福祉局 障がい者施策部 障がい福祉課

〒530-8201 おおさかしきたくなかのしま ちょうめ ばん ごう
大阪市北区中之島1丁目3番20号

この調査票で「あなた」とは障がいのある方ご自身(ご本人)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. あなた(本人)がひとりで記入する
2. 本人に聞きながら、施設職員などの介助者が記入する
3. 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

1 あなたご自身のことについておたずねします。

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。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

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

問2 あなたの性別は次のうちどれですか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 男
2. 女
3. その他・答えたくない

問3 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4 あなたの障がい^{しょうがい}は、次^{つぎ}のうちどれにあてはまりますか。

あてはまる番号^{ばんごう}すべてに○をつけてください。

- | | |
|---|------------------------------------|
| 1. 身体障がい ^{しんたいしょうがい} | 2. 知的障がい ^{ちてきしょうがい} |
| 3. 精神障がい ^{せいしんしょうがい} | 4. 発達障がい ^{はったつしょうがい} (※1) |
| 5. 高次脳機能障がい ^{こうじのうきのうしょうがい} (※2) | 6. 難病 ^{なんびょう} (※3) |

※1 発達障がい^{はったつしょうがい}・・・自閉症^{じへいしょう}、アスペルガー症候群^{しょうこうぐん}、その他の広汎性発達障がい^{こうはんせいはったつしょうがい}、学習障がい^{がくしゅうしょうがい}、注意欠陥多動性障がい^{ちゅういけつかんたどうせいしょうがい}、その他のこれに類^るする脳機能障がい^{のうきのうしょうがい}であって、その症状^{しょうじょう}が通常低年齢^{つうじょうていねんれい}において発現^{はつげん}するものを言います。

※2 高次脳機能障がい^{こうじのうきのうしょうがい}・・・頭部^{とうぶ}の病気^{びょうき}や事故^{じこ}により脳^{のう}に損傷^{そんしょう}を受け、その後遺症^{こういしょう}として、記憶^{きおく}・意思^{いし}・感情^{かんじょう}などの高度な脳^{のう}の働^{はたら}きに障がい^{しょうがい}が現れる状態^{じょうたい}を言います。

※3 難病^{なんびょう}・・・治療方法^{ちりょうほうほう}が確立^{かくりつ}していない疾病^{しつぺい}その他の特殊^{とくしゅ}の疾病^{しつぺい}で厚生労働省^{こうせいろうどうしょう}が定める障害者総合支援法^{しょうがいしゃそうごうしえんぽう}の376疾病^{しつぺい}を言います。

問5 あなたの障がい者手帳^{しょうがいしやてちょう}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○をつけてください。

- | | |
|---|---|
| 1. 身体障がい者手帳1級 ^{しんたいしょうがいしやてちょう きゅう} | 2. 身体障がい者手帳2級 ^{しんたいしょうがいしやてちょう きゅう} |
| 3. 身体障がい者手帳3級 ^{しんたいしょうがいしやてちょう きゅう} | 4. 身体障がい者手帳4級 ^{しんたいしょうがいしやてちょう きゅう} |
| 5. 身体障がい者手帳5級 ^{しんたいしょうがいしやてちょう きゅう} | 6. 身体障がい者手帳6級 ^{しんたいしょうがいしやてちょう きゅう} |
| 7. 療育手帳A ^{りょういくてちょうえー} | 8. 療育手帳B1 ^{りょういくてちょうびー} |
| 9. 療育手帳B2 ^{りょういくてちょうびー} | 10. 精神障がい者保健福祉手帳1級 ^{せいしんしょうがいしやほけんふくしてちょう きゅう} |
| 11. 精神障がい者保健福祉手帳2級 ^{せいしんしょうがいしやほけんふくしてちょう きゅう} | 12. 精神障がい者保健福祉手帳3級 ^{せいしんしょうがいしやほけんふくしてちょう きゅう} |
| 13. 持っていない ^も | |

問6

問5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○をつけた方に

おたずねします。

あなたの障がいの種類(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) |

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。

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 |
|-----------|------------|

問8 あなたの障がい支援区分(※)は次のうちどれですか。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

※ 障がい支援区分…ヘルパーや施設などの障がい福祉サービスを利用するときに必要な判定で、障がい者に対する福祉サービスの必要度を表すものです。

- | | | | |
|-------------------------------|--------|-----------------|--------|
| 1. 区分1 | 2. 区分2 | 3. 区分3 | 4. 区分4 |
| 5. 区分5 | 6. 区分6 | 7. 申請をしたが非該当だった | |
| 8. 障がい支援区分の認定を受けていない(申請していない) | | | |
| 9. わからない | | | |

2 施設とくらしのことについておたずねします。

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。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- | | |
|-------------|-------------|
| 1. 障がい者支援施設 | 2. 障がい児入所施設 |
| 3. わからない | |

問10 あなたが入所している施設はどちらにありますか。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- | | |
|------------------|----------------|
| 1. 大阪市内 | 2. 大阪府内(大阪市以外) |
| 3. 大阪府外(都道府県名:) | |

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。

あてはまる番号に1つだけ○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、専門学校、大学などに通っていた | |
| 2. 一般企業、自営業、在宅勤務などで働いていた | |
| 3. 病院に入院していた | 4. 別の施設に入所していた |
| 5. ほとんど自宅で過ごしていた | |
| 6. その他() | |

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。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. 1年未満 | 2. 1年以上2年未満 |
| 3. 2年以上5年未満 | 4. 5年以上10年未満 |
| 5. 10年以上15年未満 | 6. 15年以上20年未満 |
| 7. 20年以上30年未満 | 8. 30年以上40年未満 |
| 9. 40年以上50年未満 | 10. 50年以上 |

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。

もっともよくあてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 自分で決めた

2. 自分以外の人が決めた

⇒ どなたが決めましたか。次の()に書いてください。例: 両親

()

3. わからない

問14 あなたが施設に入ることになったのはなぜですか。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 在宅で、家族からの支援を受けることができなかったから

2. 家に段差などがあり、暮らしにくかったから

3. 施設で暮らす方がいいと思ったから

4. 施設で訓練を受けたいという目的があったから

5. 介護サービスやグループホームなどの地域のサービスが不足しているから

6. その他()

7. わからない

問15 外出(施設の外に出ること)はどれくらいしていますか。

もっともよくあてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. まったく外出しない

2. 年に数回外出する

3. 月に数回外出する

4. 週に1～2回外出する

5. 週に3～4回外出する

6. ほぼ毎日外出する

問16 将来、施設を出て生活をしたいとおもいますか。

もっともよくあてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. ずっと施設にいたい
2. 一人暮らしをしたい
3. 地域での生活を体験してみたい
4. 親やきょうだいと暮らしたい
5. 配偶者(夫や妻)や子どもと暮らしたい
6. 友達と暮らしたい
7. グループホーム(※)で暮らしたい
8. その他()

※ グループホーム・・・障がいのある方が地域での自立生活を確立するため、概ね5人程度の少人数で、必要な家事や日常生活上の支援を受けながら共同生活を営む場です。

問17 あなたが施設^{しせつ}を出て生活^{せいかつ}をすることを考えた^{かんが}時に、不安^{ふあん}に思うことが何か^{なに}ありますか。
あてはまる番号^{ばんごう}すべてに○をつけてください。

1. 身^みのまわりの介助^{かいじょ}のこと
2. 一緒^{いっしょ}に暮らす^く人^{ひと}のこと
3. 身近^{みじか}な相談先^{そうだんさき}のこと
4. 病気^{びょうき}や災害^{さいがい}の時^{とき}などの緊急^{きんきゅう}時の援助^{えんじょ}のこと
5. 家族^{かぞく}の理解^{りかい}のこと
6. 仕事^{しごと}のこと
7. 生活^{せいかつ}するための収^{しゅう}入^{にゅう}を得^えること
8. お金^{かね}を管理^{かんり}すること
9. 趣味^{しゅみ}やいきがいづくりのこと
10. 健康^{けんこう}を保^{たも}つことや年齢^{ねんれい}(高齡^{こうれい}など)のこと
11. 必要^{ひつよう}な情報^{じょうほう}を得^えること
12. 地域^{ちいき}での生活^{せいかつ}をイメージできない
13. なんとなく不安^{ふあん}
14. その他^た()
15. 特に不安^{ふあん}なことはない

問18 施設^{しせつ}を出て生活^{せいかつ}をする^{かん}ことに関して、ご家族^{かぞく}の方^{かた}はどのようにお考^{かんが}えですか。
あてはまる番号^{ばんごう}に1つだけ○をつけてください。

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| 1. 理解 ^{りかい} してくれている | 2. 反対 ^{はんたい} している |
| 3. わからない | 4. 家族 ^{かぞく} はいない |

3 障^{しょう}がいのある方^{かた}への取^{とり}組^{くみ}についておたずねします。

問19 あなたが障^{しょう}がいのある方^{かた}への取^{とり}組^{くみ}について望^{のぞ}むことは何^{なん}ですか。

あてはまる番^{ばん}号^{ごう}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 ^{じゅう} 実 ^{じつ} | 2. 日中活動の場 ^ば の充 ^{じゅう} 実 ^{じつ} |
| 3. ショートステイサービスの充 ^{じゅう} 実 ^{じつ} | 4. グループホームの充 ^{じゅう} 実 ^{じつ} |
| 5. 相 ^{そう} 談 ^{だん} 支 ^し 援 ^{えん} 体 ^{たい} 制 ^{せい} の充 ^{じゅう} 実 ^{じつ} | 6. 障 ^{しょう} がい福 ^ふ 祉 ^し サ ^さ ービ ^し ス ^す の利 ^り 用 ^{よう} 者 ^{しゃ} 負 ^ふ 担 ^{たん} の軽 ^{けい} 減 ^{げん} |
| 7. 地 ^ち 域 ^{いき} 移 ^い 行 ^{こう} 支 ^し 援 ^{えん} (※)の充 ^{じゅう} 実 ^{じつ} | 8. 就 ^{しゅう} 労 ^{ろう} 支 ^し 援 ^{えん} の充 ^{じゅう} 実 ^{じつ} |
| 9. 所 ^{しょ} 得 ^{とく} の保 ^ほ 障 ^{しょう} | |
| 10. 交 ^{こう} 通 ^{つう} バ ^バ リ ^ア フ ^フ リ ^ー な ^な ど ^ど の福 ^ふ 祉 ^し のま ^ま ち ^ち づ ^づ く ^く り ^り に基 ^{もと} づく環 ^{かん} 境 ^{きやう} 整 ^{せい} 備 ^び | |
| 11. 暮 ^く ら ^ら し ^し や ^や す ^す い住 ^{じゅう} 宅 ^{たく} の整 ^{せい} 備 ^び | |
| 12. 保 ^ほ 健 ^{けん} ・医 ^い 療 ^{りょう} ・リ ^リ ハ ^ハ ビ ^ビ リ ^リ テ ^テ ー ^ー シ ^シ ョ ^ョ ン ^ン の充 ^{じゅう} 実 ^{じつ} | |
| 13. 障 ^{しょう} がいの特 ^{とく} 性 ^{せい} に配 ^{はい} 慮 ^{りょ} した情 ^{じょう} 報 ^{ほう} 提 ^{てい} 供 ^{きやう} の充 ^{じゅう} 実 ^{じつ} | |
| 14. 外 ^{がい} 出 ^{しゅつ} 時 ^じ の支 ^し 援 ^{えん} の充 ^{じゅう} 実 ^{じつ} | |
| 15. 趣 ^{しゅ} 味 ^み ・余 ^よ 暇 ^か 活 ^{かつ} 動 ^{どう} の場 ^ば の確 ^{かく} 保 ^ほ | |
| 16. 高 ^{こう} 齢 ^{れい} 障 ^{しょう} が ^が い者 ^{しや} 支 ^し 援 ^{えん} の充 ^{じゅう} 実 ^{じつ} | |
| 17. 夜 ^や 間 ^{かん} ・休 ^{きゅう} 日 ^{じつ} ・緊 ^{きん} 急 ^{きゅう} 時 ^じ の連 ^{れん} 絡 ^{らく} ・相 ^{そう} 談 ^{だん} 支 ^し 援 ^{えん} 体 ^{たい} 制 ^{せい} の確 ^{かく} 保 ^ほ | |
| 18. 地 ^ち 域 ^{いき} で ^で の ^の 見 ^み 守 ^{まも} り体 ^{たい} 制 ^{せい} の充 ^{じゅう} 実 ^{じつ} | |
| 19. 障 ^{しょう} が ^が い ^い に ^に 対 ^{たい} す ^す る理 ^り 解 ^{かい} を ^を 深 ^{ふか} め ^め るた ^た め ^め の啓 ^{けい} 発 ^{はつ} ・広 ^{こう} 報 ^{ほう} の充 ^{じゅう} 実 ^{じつ} | |
| 20. 成 ^{せい} 年 ^{ねん} 後 ^{ごう} 見 ^{けん} 制 ^{せい} 度 ^ど な ^な ど ^ど の権 ^{けん} 利 ^り 擁 ^{よう} 護 ^ご 支 ^し 援 ^{えん} の充 ^{じゅう} 実 ^{じつ} | |
| 21. 災 ^{さい} 害 ^{がい} 時 ^じ な ^な ど ^ど の緊 ^{きん} 急 ^{きゅう} 時 ^じ の防 ^{ぼう} 災 ^{さい} 対 ^{たい} 策 ^{さく} | |
| 22. 差 ^さ 別 ^{べつ} 解 ^{かい} 消 ^{しょう} の推 ^{すい} 進 ^{しん} | |
| 23. 子 ^こ 育 ^{そだ} て ^{とう} 等 ^{しえん} の支 ^し 援 ^{えん} の充 ^{じゅう} 実 ^{じつ} | |
| 24. その他() | |
| 25. 特 ^{とく} に ^に ない | |

※ 地^ち域^{いき}移^い行^{こう}支^し援^{えん}…施^し設^{せつ}や病^{びやう}院^{いん}を^で出^でて、自^じ分^{ぶん}の住^すみ^すた^たい^いと^とこ^こで暮^くらすた^ため^めの支^し援^{えん}です。

問20 障^{しょう}がいのある方^{かた}への取^{とり}組^{くみ}についてご意^い見^{けん}などがありましたら、ご自^じ由^{ゆう}にお書^かきくだ
さい。

ご協^{きょうりよく}力^{りよく}ありがとうございました。

返^{へん}送^{そう}用^{よう}封^{ふう}筒^{とう}に入れて、切^き手^てを貼^はらずに令^{れい}和^わ7年^{ねん}12月^{がつ}20日^{にち}(土^ど)までにポス^いトにお入^いれください。