参考資料3

平成28年度 大阪市障がい者等 基礎調査 集計結果(速報版)

速報版のため集計数値は変わる可能性があります。

目 次

1	障がい者(児)基礎調査票(本人用)(A1)1
2	障がい者(児)基礎調査票(家族用)(A 2)12
3	障がい福祉サービス事業者等調査票(B)19
4	大阪市発達障がい者支援センター・ 発達障がい児専門療育機関利用者アンケート(C)29
5	高次脳機能障がいに関するアンケート(D)41
6	障がい者(児)基礎調査票(施設入所者用)(E1)53
7	障がい者(児)基礎調査票(入所施設管理者用)(E2)59
8	特定医療費(指定難病)助成事業対象者基礎調査票(F)63
9	小児慢性特定疾病医療支援事業対象者基礎調査票 (G)78

障がい者(児)基礎調査票(本人用)(A1)

<u>この調査票はどなたが記入されますか...(SA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	あなた(本人)がひとりで記入する	2332	58.8
2	本人に聞きながら、家族の方などが記入する	684	17.2
3	本人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	449	11.3
	無回答	503	12.7
	全体	3969	100.0

問1 あなたは現在どちらにお住まいですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
	北区	114	2.9
	都島区	155	3.9
3	福島区	84	2.1
	此花区	90	2.3
5	中央区	72	1.8
6	西区	80	2.0
7	港区	153	3.9
8	大正区	124	3.1
	天王寺区	84	2.1
10	浪速区	79	2.0
11	西淀川区	134	3.4
	淀川区	244	6.1
13	東淀川区	205	5.2
14	東成区	145	3.7
	生野区	228	5.7
	旭区	158	4.0
17	城東区	242	6.1
18	鶴見区	164	4.1
	阿倍野区	160	4.0
	住之江区	196	5.0
	住吉区	270	6.8
22	東住吉区	197	5.0
	平野区	349	8.8
24	西成区	209	5.3
	無回答	33	0.8
	全体	3969	100.0

問2 あなたの性別はどちらですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	男	1939	48.9
2	女	2010	50.6
	無回答	20	0.5
	全体	3969	100.0

障がい者(児)基礎調査票(本人用)(A1)

問3 あなたの満年齢はおいくつですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	0~5歳	38	1.0
2	6~11歳	77	1.9
3	12~17歳	73	1.8
4	18~39歳	407	10.3
5	40~64歳	1219	30.7
6	65~74歳	906	22.8
7	75歳以上	1250	31.5
	無回答	0	0.0
	全体	3969	100.0

<u>問4 あなたの障がいは、次のうちどれにあてはまりますか...(MA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	身体障がい	2617	65.9
2	知的障がい	456	11.5
3	精神障がい	1002	25.3
4	発達障がい	221	5.6
5	高次脳機能障がい	86	2.2
6	難病	170	4.3
	無回答	64	1.6
	全体	3969	100.0

問5 あなたの障がいが発生(判明)した時期は、何歳ごろですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	0~5歳	374	9.4
2	6~11歳	93	2.3
3	12~17歳	113	2.9
4	18~39歳	693	17.5
5	40~64歳	1209	30.5
6	40~64歳 65~74歳	655	16.5
7	75歳以上	523	13.2
	無回答	308	7.8
	全体	3969	100.0

問6 あなたの障がい者手帳の種類・等級は、次のうちどれですか...(MA)

1-3 0	のでにの行うでは、代の住然 は然にく 次の グラビヤモ グル・・・ (…・・・)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	身体障がい者手帳 1 級	721	18.2
2	身体障がい者手帳2級	386	9.7
3	身体障がい者手帳3級	498	12.6
4	身体障がい者手帳4級	703	17.7
5	身体障がい者手帳 5 級	132	3.3
6	身体障がい者手帳 6 級	138	3.5
7	療育手帳 A	147	3.7
8	療育手帳 B 1	128	3.2
9	療育手帳B2	150	3.8
10	精神障がい者保健福祉手帳1級	38	1.0
11	精神障がい者保健福祉手帳2級	338	8.5
12	精神障がい者保健福祉手帳3級	182	4.6
13	持っていない	507	12.8
	無回答	0	0.0
	全体	3969	100.0

<u>問7 あなたの障がいの種類(部位)は次のうちどれですか...(MA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	視覚障がい(目が不自由)	203	7.9
2	聴覚障がい・平衡機能障がい(耳が不自由)	260	10.1
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)	73	2.8
4	肢体不自由(手や足が不自由)	1518	58.9
5	内部障がい(心臓)	348	13.5
6	内部障がい(腎臓)	203	7.9
7	内部障がい(呼吸器)	79	3.1
8	内部障がい(ぼうこう又は直腸)	109	4.2
9	内部障がい(小腸)	6	0.3
10	内部障がい(免疫機能障がい)	32	1.2
11	内部障がい(肝臓)	27	1.0
	無回答	0	0.0
	全体	2578	100.0

障がい者(児)基礎調査票(本人用)(A1)

問8 あなたは自立支援医療(精神通院)を受給されていますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	受給している	1183	29.8
2	受給していない	2486	62.6
	無回答	300	7.6
	全体	3969	100.0

問9 あなたの障がい支援区分は次のうちどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	区分 1	106	2.7
2	区分 2	130	3.3
3	区分 3	147	3.7
4	区分 4	92	2.3
5	区分 5	49	1.2
6	区分 6	67	1.7
7	申請をしたが非該当だった	39	1.0
8	申請はしていない	1856	46.8
	無回答	1483	37.4
	全体	3969	100.0

問10 あなた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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプなど(居宅介護・重度訪問介護)	356	9.0
2	外出時の支援(同行援護・行動援護・移動支援)	310	7.8
3	短期入所(ショートステイ)	129	3.2
4	グループホーム	43	1.1
5	施設入所	132	3.3
6	生活介護	265	6.7
	自立訓練(機能訓練・生活訓練・宿泊型)	144	3.6
	就労移行支援	47	1.2
	就労継続支援	88	2.2
	相談支援(計画相談支援・地域相談支援・障がい児相談支援)	171	4.3
	補装具・日常生活用具	395	9.9
	日中一時支援	50	1.3
	自立支援医療(精神通院)	1196	30.1
	自立支援医療(育成医療・更生医療)	60	1.5
	地域活動支援センター	97	2.4
	市営交通の運賃割引証・重度障がい者タクシー給付券	1775	44.7
	手話通訳などのコミュニケーション支援	5	0.1
	医療費助成(重度障がい者・一部負担金)	536	13.5
	その他	171	4.3
	これらのサービスを利用していない	400	10.1
	無回答	379	9.6
	全体	3969	100.0

<u>問11</u> 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	幼稚園	11	6.0
2	認可保育所	20	10.7
3	認定こども園	4	2.2
4	小規模保育、家庭的保育(保育ママ)	0	0.0
5	その他の認可外保育施設	0	0.0
6	児童いきいき放課後事業	37	19.6
7	放課後児童クラブ(学童保育)	3	1.5
8	放課後等デイサービス	80	42.8
9	児童発達支援	36	19.2
10	ファミリー・サポート・センター事業	1	0.7
11	その他	5	2.6
12	これらのサービスを利用していない	37	19.7
	無回答	11	5.8
	全体	187	100.0

障がい者(児)基礎調査票(本人用)(A1)

問12 あなたが障がい福祉に関するサービス等を利用するにあたり、主に相談されたのは次のうちどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	区役所・保健福祉センター	1103	27.8
2	障がい福祉に関する相談支援事業所	126	3.2
3	医療機関	610	15.4
4	福祉サービス事業所	184	4.6
5	地域包括支援センター	133	3.4
6	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)	2	0.0
7	その他	72	1.8
8	相談していない	476	12.0
	無回答	1258	31.7
	全体	3963	100.0

<u>問13</u> あなたが障がい福祉に関するサービス等を利用していて思うことは、次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	利用時間・利用量が足りない	230	5.8
2	事業所が足りない・職員が足りない	203	5.1
3	ヘルパーや支援員の知識や技量などが不十分	185	4.7
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	366	9.2
5	利用時の手続きがわかりにくく煩雑である	264	6.7
6	障がいの状態に応じたサービスが提供されない	186	4.7
7	通所に時間や費用がかかるなど負担が大きい	161	4.1
8	サービス利用料の負担が大きい	157	4.0
9	その他	130	3.3
10	特にない	1040	26.2
	無回答	1862	47.0
	全体	3963	100.0

<u>問14</u> あなたが今後利用したいと思う障がい福祉に関するサービス等は、次のうちどれですか...(MA)

1-11	のなだが、反行行したいと思うには、日間にに関うとう。これには、次のクラとれてうた	- \ /	
No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプなど	314	7.9
2	外出時の支援	417	10.5
3	短期入所(ショートステイ)	179	4.5
4	グループホーム	121	3.1
5	施設入所	170	4.3
6	通所により介護などを受けて日中活動を行うサービス	148	3.7
7	通所により療育や生活訓練などを受けるサービス	156	3.9
8	就労に関する支援	360	9.1
9	相談支援	441	11.1
10	補装具・日常生活用具	342	8.6
11	医療費の負担軽減に関する支援	774	19.5
12	市営交通の運賃割引証・重度障がい者タクシー給付券	1137	28.6
13	手話通訳などのコミュニケーション支援	17	0.4
14	その他	109	2.8
15	特にない	894	22.5
	無回答	775	19.5
	全体	3969	100.0

問15 あなたが今後利用したいと思う子育て支援等に関するサービスは次のうちどれですか...(MA)

ن ا راا	可15 めなたかラ後利用したいと思う子育と文援寺に関するサービスは次のプラとれてすが(MA)			
No.	カテゴリー名	n	%	
1	幼稚園	8	4.4	
2	認可保育所	15	7.8	
3	認定こども園	4	2.4	
4	小規模保育、家庭的保育(保育ママ)	0	0.1	
5	その他の認可外保育施設	1	0.4	
6	児童いきいき放課後事業	38	20.2	
7	放課後児童クラブ(学童保育)	10	5.1	
8	放課後等デイサービス	80	43.0	
9	児童発達支援	43	22.8	
10	ファミリー・サポート・センター事業	13	6.7	
11	その他	7	3.9	
12	特にない	47	25.3	
	無回答	15	8.0	
	全体	187	100.0	

障がい者(児)基礎調査票(本人用)(A1)

問16 あなたは介護保険の要支援・要介護認定を受けておられますか...(SA)

1-3.0	の場合は外投所が多文が、文外投版をと文が、ものうでのが、		
No.	カテゴリー名	n	%
1	要支援 1	262	7.8
2	要支援 2	191	5.7
3	要介護 1	115	3.4
4	要介護 2	205	6.1
5	要介護 3	161	4.8
6	要介護 4	150	4.5
7	要介護 5	97	2.9
8	申請したが非該当	30	0.9
9	認定を受けていない	1563	46.3
	無回答	600	17.8
	全体	3375	100.0

問17 あなたが利用している介護保険に関するサービスは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	訪問介護 (ホームヘルプサービス)	503	42.5
2	通所介護 (デイサービス)	406	34.4
3	短期入所(ショートステイ)	85	7.2
4	その他	205	17.4
5	利用していない	212	17.9
	無回答	111	9.4
	全体	1182	100.0

<u>問18</u> あなたが介護保険に関するサービスを利用していて思うことは、次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	利用時間・利用量が足りない	203	17.2
2	事業所が足りない・職員が足りない	105	8.8
3	ヘルパーや支援員の知識や技量などが不十分	114	9.6
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	213	18.0
5	利用時の手続きがわかりにくく煩雑である	78	6.6
6	障がいの状態に応じたサービスが提供されない	103	8.8
. 7	通所に時間がかかるなど負担が大きい	30	2.5
8	サービス利用料の負担が大きい	189	16.0
9	これまで利用していた事業所が利用できない	20	1.7
10	その他	36	3.0
11	特にない	374	31.7
	無回答	235	19.9
	全体	1182	100.0

問19 あなたの日中の主な活動は、次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
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	209	5.3
2	一般企業、自営業、在宅勤務などで働いている	616	15.5
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	381	9.6
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	389	9.8
5	地域活動、ボランティア活動などに参加している	173	4.4
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)	1390	35.0
7	病院に入院している	85	2.1
8	施設に入所している	169	4.3
9	その他	420	10.6
	無回答	605	15.2
	全体	3969	100.0

障がい者(児)基礎調査票(本人用)(A1)

問20 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	療育相談の充実	61	29.0
2	障がいに応じたきめ細かな教育指導	126	60.2
3	教育の機会や場の確保	51	24.6
. 4	園内・校内のバリアフリー化などの環境整備	24	11.6
5	児童や生徒の悩みなどのサポート	55	26.2
6	進路相談・進路指導の充実	73	35.1
7	障がいのある人に対する職員や生徒などの理解の促進	118	56.2
8	障がいや病気の状態に応じた給食への配慮	19	9.3
9	医療的ケアの体制整備	20	9.3
10	通園・通学にかかる負担の軽減	38	18.0
11	時間外保育、放課後活動(クラブ活動・学童保育)の充実	47	22.5
12	その他	8	4.1
13	特にない	18	8.4
	無回答	12	5.7
	全体	209	100.0

<u>問21</u> あなたは、一般企業、自営業、在宅勤務などで働いた経験がありますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	働いている	677	17.1
2	働いたことがある	1964	49.5
3	働いたことがない	725	18.3
	無回答	603	15.2
	全体	3969	100.0

_問22 あなたが、一般就労につながったと思うこと、または一般就労するのに必要だと思うことは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	体調(症状)・気分の回復や安定	1164	29.3
2	生活リズムの安定	899	22.6
3	就職に必要な知識や技能の習得・資格の取得	642	16.2
4	コミュニケーション能力の向上	653	16.4
5	自分の障がいや特性を理解し、自分をよく知ること	680	17.1
6	自分の障がいや特性を理解し配慮してもらえる職場との出会い	905	22.8
7	経験や知識・技能などを活かせる自分にあった職種・仕事内容との出会い	695	17.5
8	希望する条件(給料・勤務時間・社会保険など)にあっていること	577	14.5
9	通勤しやすい職場との出会い	875	22.1
10	支援機関などで就労の支援を受け、相談できる体制があること	407	10.3
11	家族や周囲の人の理解や応援があること	817	20.6
12	その他	163	4.1
13	働きたいと思わない	225	5.7
14	特にない	523	13.2
	無回答	1085	27.3
	全体	3969	100.0

<u>問23</u> 一般企業などで働き続けるために必要と思うことは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	職場の施設・設備が使いやすいこと(バリアフリー化)	493	12.4
2	勤務時間に配慮があること	882	22.2
3	職場の中に障がいや特性に対する理解あること	1173	29.6
4	障がいに対応した仕事内容や仕事の仕方への配慮があること	986	24.9
5	いろいろな仕事に挑戦でき、能力アップができること	389	9.8
6	職場の中に相談できる体制があること	803	20.2
7	通勤しやすいこと	1168	29.4
8	仕事の内容を身近で教えてもらえる体制があること(ジョブコーチなど)	498	12.5
9	支援機関による職場訪問や電話相談など定期的な支援があること	320	8.1
10	職場でのコミュニケーションや周囲との人間関係づくり	893	22.5
11	体調管理に努め、生活リズムを崩さないこと	978	24.7
12	仕事だけでなく生活を含めた総合的な支援(金銭管理・ヘルパーなど)	328	8.3
13	友人関係や余暇など仕事以外の時間が充実すること	624	15.7
14	家族が働くことを応援してくれること	711	17.9
15	その他	94	2.4
16	特にない	587	14.8
	無回答	1305	32.9
	全体	3969	100.0

障がい者(児)基礎調査票(本人用)(A1)

問24 あなたの日常の生活で障がいによって困っていることは次のうちどれですか...(MA)

DJZ4	のなたの日常の主角で障かれたようで困りでいることは次のうちとれてすが(MA)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	食事・排泄・入浴などの身のまわりのこと	679	17.1
2	調理・洗濯・掃除などの家事	934	23.5
3	服薬することが困難になる	276	6.9
4	外出しづらくなる時がある	1245	31.4
5	十分な睡眠がとれず、生活リズムがくずれる	770	19.4
6	健康状態が良くない・健康に不安がある	934	23.5
7	障がいの程度が重くなったり、他の障がいが発生すること	606	15.3
8	自分の思いを伝えること、まわりとのコミュニケーションのとりかた	765	19.3
9	感情のコントロールやストレスの解消ができなくなる	708	17.8
10	人との関わりが苦手になる	853	21.5
11	家族との関係	375	9.5
12	障がいに対するまわりの人や社会の理解がない	529	13.3
13	住居や住居内の設備などがバリアフリーになっていない	393	9.9
14	外出時に介助や誘導などの支援が受けられない	114	2.9
15	交通機関や建物・道路のバリアフリー化などが進んでおらず利用しにくい	365	9.2
16	趣味・余暇活動の機会が少ない	408	10.3
17	経済的に困っている	801	20.2
18	その他	123	3.1
19	特にない	658	16.6
	無回答	434	10.9
	全体	3969	100.0

問25 あなたの住まいの場はどこですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	持家	1925	48.5
2	賃貸住宅、社宅、市営・府営住宅など	1680	42.3
3	グループホーム	44	1.1
4	入所施設 (障がい児・者を対象とした施設)	20	0.5
5	特別養護老人ホームなどの高齢者入所施設	91	2.3
6	その他	55	1.4
	無回答	153	3.9
	全体	3969	100.0

問26 世帯の形態...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	一人暮らし	1017	28.2
2	家族と同居	2478	68.7
3	その他	40	1.1
	無回答	70	1.9
	全体	3605	100.0

<u>問27</u> 同居しているのはどなたですか...(MA)

10121	27 向店 O C いる O は C な た C す ガ・・・・ (M A)			
No.	カテゴリー名	n	%	
1	配偶者(夫や妻)	1441	58.2	
2	こども	796	32.1	
3	親	700	28.2	
4	きょうだい	324	13.1	
5	祖父母	40	1.6	
6	その他	46	1.8	
	無回答	8	0.3	
	全体	2478	100.0	

<u>問28</u> あなたが、住まいの場を確保するために必要と思うことは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	バリアフリー環境などが整った暮らしやすい住居を見つけること	1047	26.4
2	障がいを理由とした入居拒否などがない社会	799	20.1
3	障がいに対する地域の人の理解	918	23.1
4	公営住宅の優先入居	900	22.7
5	住宅改造に係る費用の助成	926	23.3
6	グループホームの充実	296	7.4
7	その他	243	6.1
	無回答	1228	30.9
	全体	3969	100.0

障がい者(児)基礎調査票(本人用)(A1)

問29 あなたが普段、相談をしている人はどなたですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	2577	64.9
2	友人・知人・職場の同僚	781	19.7
3	近所の人・地域の人	270	6.8
4	区役所・保健福祉センターの職員	743	18.7
5	保育所・幼稚園・学校の職員	82	2.1
6	医療機関の職員	782	19.7
7	福祉サービス事業所などの職員	641	16.1
8	相談支援事業所・相談機関の職員	263	6.6
9	障がい者団体や家族会の人	45	1.1
10	その他	202	5.1
11	相談相手がいない	147	3.7
	無回答	299	7.5
	全体	3969	100.0

<u>問29</u> 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	2024	51.0
2	友人・知人・職場の同僚	256	6.4
3	近所の人・地域の人	32	0.8
4	区役所・保健福祉センターの職員	265	6.7
5	保育所・幼稚園・学校の職員	10	0.3
6	医療機関の職員	297	7.5
7	福祉サービス事業所などの職員	202	5.1
8	相談支援事業所・相談機関の職員	104	2.6
9	障がい者団体や家族会の人	11	0.3
10	その他	129	3.3
11	相談相手がいない	147	3.7
	無回答	492	12.4
	全体	3969	100.0

<u>問30</u> 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...(MA)

	or o			
No.	カテゴリー名	n	%	
1	家族や親族	2861	72.1	
2	友人・知人・職場の同僚	522	13.2	
3	近所の人・地域の人	812	20.5	
4	区役所・保健福祉センターの職員	341	8.6	
5	保育所・幼稚園・学校の職員	70	1.8	
6	医療機関の職員	231	5.8	
7	福祉サービス事業所などの職員	409	10.3	
8	相談支援事業所・相談機関の職員	147	3.7	
9	障がい者団体や家族会の人	23	0.6	
10	その他	87	2.2	
11	協力を求めることができる相手がいない	253	6.4	
	無回答	274	6.9	
	全体	3969	100.0	

問30 主なものはどれですか...(SA)

1-100	±80018C4(C) 11(31)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	2524	63.6
2	友人・知人・職場の同僚	137	3.4
3	近所の人・地域の人	188	4.7
4	区役所・保健福祉センターの職員	126	3.2
5	保育所・幼稚園・学校の職員	3	0.1
6	医療機関の職員	60	1.5
7	福祉サービス事業所などの職員	140	3.5
8	相談支援事業所・相談機関の職員	38	1.0
9	障がい者団体や家族会の人	3	0.1
10	その他	75	1.9
11	協力を求めることができる相手がいない	253	6.4
	無回答	421	10.6
	全体	3969	100.0

障がい者(児)基礎調査票(本人用)(A1)

問31 あなたは、福祉に関する必要な情報はどこから得ていますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	1369	34.5
2	友人・知人・職場の同僚	338	8.5
3	近所の人・地域の人	228	5.7
4	区役所・保健福祉センターの職員	1028	25.9
5	保育所・幼稚園・学校の職員	43	1.1
6	医療機関の職員	647	16.3
7	福祉サービス事業所などの職員	738	18.6
8	相談支援事業所・相談機関の職員	253	6.4
	障がい者団体や家族会の人	56	1.4
10	テレビ・ラジオ・新聞など	596	15.0
11	インターネット	435	11.0
12	その他	137	3.4
13	どこからも情報を得られない	230	5.8
	無回答	407	10.3
	全体	3969	100.0

問31 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	949	23.9
2	友人・知人・職場の同僚	124	3.1
3	近所の人・地域の人	59	1.5
4	区役所・保健福祉センターの職員	592	14.9
5	保育所・幼稚園・学校の職員	11	0.3
6	医療機関の職員	302	7.6
7	福祉サービス事業所などの職員	367	9.3
8	相談支援事業所・相談機関の職員	107	2.7
9	障がい者団体や家族会の人	30	0.8
10	テレビ・ラジオ・新聞など	285	7.2
11	インターネット	225	5.7
12	その他	99	2.5
13	どこからも情報を得られない	230	5.8
	無回答	587	14.8
	全体	3969	100.0

<u>問32</u> あなたが医療について、困っていることはありますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	医療費にかかる負担が大きい	789	19.9
2	通院に時間や費用がかかるなど負担が大きい	714	18.0
3	診療や検査がつらい、時間がかかる	575	14.5
4	障がいの特性について、医師の理解が得られない	189	4.8
5	医師とのコミュニケーションがとりづらい	377	9.5
6	病気についての相談相手がいない	285	7.2
7	服薬などの管理が難しい	260	6.6
8	障がいを理由に受診・入院を拒否された	38	1.0
9	医療機関がバリアフリーになっていない	47	1.2
10	通院や入院時の介助を確保することが難しい	122	3.1
11	リハビリを受けられる施設が見つからない	89	2.3
12	かかりつけ医がほしいが身近な地域でなかなか見つからない	197	5.0
13	その他	122	3.1
14	特にない	1346	33.9
	無回答	543	13.7
	全体	3969	100.0

障がい者(児)基礎調査票(本人用)(A1)

問32 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	医療費にかかる負担が大きい	568	14.3
2	通院に時間や費用がかかるなど負担が大きい	370	9.3
3	診療や検査がつらい、時間がかかる	276	7.0
4	障がいの特性について、医師の理解が得られない	59	1.5
5	医師とのコミュニケーションがとりづらい	164	4.1
6	病気についての相談相手がいない	128	3.2
7	服薬などの管理が難しい	90	2.3
8	障がいを理由に受診・入院を拒否された	10	0.2
9	医療機関がバリアフリーになっていない	10	0.3
10	通院や入院時の介助を確保することが難しい	48	1.2
11	リハビリを受けられる施設が見つからない	47	1.2
12	かかりつけ医がほしいが身近な地域でなかなか見つからない	91	2.3
13	その他	96	2.4
14	特にない	1346	33.9
	無回答	664	16.7
	全体	3969	100.0

<u>問33</u> あなたが障がいを理由に不快(差別)や不便さを感じた時はどんな時ですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	教育を受ける時	145	3.6
2	働こうとした時、働いている時	389	9.8
3	趣味・スポーツなどの活動をする時	153	3.9
. 4	公共交通機関を利用する時	462	11.6
5	公共施設(建物・道路・公園など)などを利用する時	182	4.6
6	福祉サービスを利用する時	135	3.4
7	医療機関を利用する時	245	6.2
8	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	124	3.1
9	住宅の購入または住宅に入居する時	89	2.2
10	政治活動や選挙に参加する時	55	1.4
11	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	268	6.7
12	買物や外食などをする時	403	10.1
13	その他	155	3.9
14	特にない	1698	42.8
	無回答	850	21.4
	全体	3969	100.0

問33 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	教育を受ける時	59	1.5
2	働こうとした時、働いている時	243	6.1
3	趣味・スポーツなどの活動をする時	44	1.1
4	公共交通機関を利用する時	223	5.6
5	公共施設(建物・道路・公園など)などを利用する時	55	1.4
6	福祉サービスを利用する時	52	1.3
7	医療機関を利用する時	93	2.3
8	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	33	0.8
9	住宅の購入または住宅に入居する時	33	0.8
10	政治活動や選挙に参加する時	12	0.3
11	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	131	3.3
12	買物や外食などをする時	173	4.4
13	その他	110	2.8
14	特にない	1698	42.8
	無回答	1010	25.5
	全体	3969	100.0

問35 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...(MA)

1-100	のなだが名版十日風などの大日時にか安と思うととは、大のうちとれてうな(1177)			
No.	カテゴリー名	n	%	
1	障がいに応じた情報提供	814	20.5	
2	安全な場所(避難所など)への誘導や介助などの支援	1563	39.4	
3	避難所の建物・設備などの整備	866	21.8	
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	757	19.1	
5	障がいのある人を対象とした避難所の確保	886	22.3	
6	医療的ケアの充実と医薬品などの提供	1210	30.5	
7	その他	82	2.1	
8	特にない	483	12.2	
	無回答	646	16.3	
	全体	3969	100.0	

障がい者(児)基礎調査票(本人用)(A1)

問35 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	障がいに応じた情報提供	242	6.1
2	安全な場所(避難所など)への誘導や介助などの支援	904	22.8
3	避難所の建物・設備などの整備	274	6.9
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	182	4.6
5	障がいのある人を対象とした避難所の確保	330	8.3
6	医療的ケアの充実と医薬品などの提供	682	17.2
7	その他	51	1.3
8	特にない	483	12.2
	無回答	821	20.7
	全体	3969	100.0

問36 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプサービスの充実	501	12.6
2	日中活動の場の充実	379	9.6
3	ショートステイサービスの充実	214	5.4
4	グループホームの充実	224	5.6
5	相談支援体制の充実	682	17.2
6	障がい福祉サービスの利用者負担の軽減	669	16.9
7	地域移行支援の充実 地域移行支援の充実	164	4.1
8	就労支援の充実	476	12.0
	所得の保障	766	19.3
	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	574	14.5
	暮らしやすい住宅の整備	505	12.7
	保健・医療・リハビリテーションの充実	591	14.9
13	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	536	13.5
	外出時の支援の充実	362	9.1
15	趣味・余暇活動の場の確保	306	7.7
	高齢障がい者支援の充実	621	15.6
	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	639	16.1
	地域での見守り体制の充実	297	7.5
	障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実	479	12.1
	成年後見制度などの権利擁護の充実	180	4.5
21	災害時などの緊急時の防災対策	671	16.9
	その他	64	1.6
	特にない	566	14.2
	無回答	736	18.5
	全体	3969	100.0

問36 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
_	カテゴタ 日 ホームヘルプサービスの充実	144	3.6
	日中活動の場の充実	61	1.5
	ショートステイサービスの充実	29	0.7
	グループホームの充実	48	1.2
	相談支援体制の充実	178	4.5
	障がい福祉サービスの利用者負担の軽減	178	4.5
	地域移行支援の充実	20	0.5
	就労支援の充実	112	2.8
	所得の保障	365	9.2
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	126	3.2
		101	2.6
12		147	3.7
13	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	108	2.7
14	外出時の支援の充実	41	1.0
15	趣味・余暇活動の場の確保	38	1.0
16	高齢障がい者支援の充実	203	5.1
17	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	167	4.2
18	地域での見守り体制の充実	27	0.7
19	障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実	117	2.9
20	成年後見制度などの権利擁護の充実	26	0.7
21	災害時などの緊急時の防災対策	168	4.2
22	その他	52	1.3
23	特にない	566	14.2
	無回答	946	23.8
	全体	3969	100.0

障がい者(児)基礎調査票(家族用)(A2)

問1 あなたの性別はどちらですか...(SA)

No. カテゴリー名	n	%
1 男	986	32.1
2 女	2040	66.5
無回答	43	1.4
全体	3069	100.0

<u>問2</u> あなたの満年齢はおいくつですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	0~5歳	2	0.1
2	6~11歳	2	0.1
3	12~17歳	14	0.5
4	18~39歳	321	10.5
5	40~64歳	1315	42.9
6	65~74歳	750	24.5
7	75歳以上	607	19.8
	無回答	58	1.9
	全体	3069	100.0

問3 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...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	親	883	28.8
2	子	604	19.7
3	きょうだい	155	5.1
4	配偶者(夫または妻)	1272	41.5
5	その他の親族など	80	2.6
	無回答	74	2.4
	全体	3069	100.0

問 4 健康状態...(SA)

	person production (= 1.1)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	健康(特に体調が優れないところはない)	1587	51.7
2	入院や通院はしていないが、体調が優れない	382	12.5
3	通院中	1006	32.8
4	入院中	14	0.5
	無回答	79	2.6
	全体	3069	100.0

問 5 就労状況...(SA)

1 3 -	333 p (336 · · · / = · ·)		
No.	カテゴリー名	n	%
	1 会社などで正社員で働いている、または自営業をしている	755	24.6
2	2 会社などでパートやアルバイトで働いている	608	19.8
	3 自宅などで内職をしている	42	1.4
4	↓ 無職	1600	52.1
	無回答	64	2.1
	全体	3069	100.0

障がい者(児)基礎調査票(家族用)(A2)

<u>問6 障がいのある方は現在、どちらにお住まいですか...(SA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	北区	98	3.2
2	都島区	113	3.7
3	福島区	86	2.8
4	此花区	88	2.9
5	中央区	37	1.2
6	西区	60	2.0
7	港区	134	4.4
8	大正区	91	3.0
	天王寺区	63	2.1
	浪速区	60	2.0
11	西淀川区	94	3.1
12	淀川区	206	6.7
	東淀川区	154	5.0
14	東成区	107	3.5
15	生野区	168	5.5
	旭区	130	4.2
17	城東区	206	6.7
18	鶴見区	145	4.7
19	阿倍野区	115	3.8
20	住之江区	152	5.0
21	住吉区	195	6.3
22	東住吉区	146	4.7
23	平野区	256	8.3
24	西成区	133	4.3
	無回答	32	1.0
	全体	3069	100.0

問7 障がいのある方の満年齢はおいくつですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	0~5歳	86	2.8
2	6~11歳	220	7.2
3	12~17歳	140	4.6
4	18~39歳	281	9.1
5	40~64歳	735	24.0
6	65~74歳	599	19.5
7	75歳以上	893	29.1
	無回答	115	3.7
	全体	3069	100.0

問8 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	身体障がい	2065	67.3
2	知的障がい	354	11.5
3	精神障がい	776	25.3
4	発達障がい	259	8.4
5	高次脳機能障がい	87	2.8
6	難病	167	5.4
	無回答	36	1.2
	全体	3069	100.0

<u>問9</u> 障がいのある方の障がい者手帳の種類・等級は、次のうちどれですか...(MA)

10) 7	学が1000000000000010011000111001111111111		
No.	カテゴリー名	n	%
1	身体障がい者手帳1級	627	20.4
2	身体障がい者手帳2級	361	11.8
3	身体障がい者手帳3級	369	12.0
4	身体障がい者手帳4級	479	15.6
5	身体障がい者手帳 5 級	101	3.3
6	身体障がい者手帳 6 級	99	3.2
. 7	療育手帳 A	129	4.2
8	療育手帳 B 1	79	2.6
9	療育手帳B2	121	3.9
10	精神障がい者保健福祉手帳1級	44	1.4
11	精神障がい者保健福祉手帳2級	279	9.1
12	精神障がい者保健福祉手帳3級	116	3.8
13	持っていない	392	12.8
	無回答	0	0.0
	全体	3069	100.0

障がい者(児)基礎調査票(家族用)(A2)

問10 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	視覚障がい(目が不自由)	157	7.7
2	聴覚障がい・平衡機能障がい(耳が不自由)	205	10.1
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)	57	2.8
4	肢体不自由(手や足が不自由)	1231	60.4
5	内部障がい(心臓)	279	13.7
6	内部障がい(腎臓)	162	8.0
7	内部障がい(呼吸器)	69	3.4
8	内部障がい(ぼうこう又は直腸)	80	3.9
9	内部障がい(小腸)	5	0.2
10	内部障がい(免疫機能障がい)	9	0.4
11	内部障がい(肝臓)	15	0.7
	無回答	0	0.0
	全体	2037	100.0

<u>問11 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...(SA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	受給している	827	26.9
2	受給していない	1946	63.4
	無回答	296	9.6
	全体	3069	100.0

<u>問12</u> 現在、障がいのある方は、どなたと同居していますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族などの親族と同居	2464	80.3
2	グループホームなどで家族以外と同居(週末や年末などに実家に戻って、親族と過ごすこともある)	31	1.0
3	グループホームなどで家族以外と同居(週末や年末などに実家に戻ることはない)	107	3.5
4	同居していない (単身で生活している)	338	11.0
	無回答	130	4.2
	全体	3069	100.0

問13 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
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	421	13.7
2	一般企業、自営業、在宅勤務などで働いている	390	12.7
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	379	12.3
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	258	8.4
5	地域活動、ボランティア活動などに参加している	116	3.8
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)	1112	36.2
7	病院に入院している	82	2.7
8	施設に入所している	149	4.9
9	その他	376	12.2
	無回答	183	6.0
	全体	3069	100.0

問14 あなたが、障がいのある方に介助していることは何ですか...(MA)

10) 17	Bach, Fill (OB Shich Bid CVI Scilla Cy ii (MIV)	•	
No.	カテゴリー名	n	%
1	外出する時の介助	1164	37.9
2	入浴する時の介助	542	17.7
3	食事の介助	504	16.4
4	排泄の介助	387	12.6
5	着替えの介助	561	18.3
6	調理・掃除・洗濯などの支援	1044	34.0
7	通院先での介助	698	22.7
8	入院先での介助	238	7.8
9	医療的ケア	262	8.5
10	コミュニケーション支援	558	18.2
11	見守り、声かけ	1113	36.3
12	その他	176	5.7
13	介助をしていない、介助の必要がない	732	23.9
	無回答	183	6.0
	全体	3069	100.0

障がい者(児)基礎調査票(家族用)(A2)

問15 あなたは、障がいのある方を介助するうえで困っていることはありますか...(MA)

10) 10	のなたは、岸がいののも万を万助するラルで回っていることはのうようガー・・(MIA	,	
No.	カテゴリー名	n	%
1	通所先などへの送り迎えがたいへん	260	8.5
2	経済的なこと	721	23.5
3	他の用事をする時間がない	316	10.3
4	相談をする相手がいない、または相談しにくい	242	7.9
5	同居している他の高齢者・障がいのある方・乳幼児などの世話	162	5.3
6	病気・高齢などで健康・体力が不安	670	21.8
7	ストレスなどの精神的な負担が大きく、介助ができない	227	7.4
8	いつまで介助できるかが不安	889	29.0
9	障がいや病気に対する情報の不足	248	8.1
10	介助(医療的ケアなど)を代わってもらえる人がいない	265	8.6
11	深夜帯の介助(医療的ケアなど)により、睡眠が十分にとれない	126	4.1
12	その他	179	5.8
13	特にない	989	32.2
	無回答	293	9.5
	全体	3069	100.0

問15 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	通所先などへの送り迎えがたいへん	85	2.8
2	経済的なこと	365	11.9
3	他の用事をする時間がない	73	2.4
4	相談をする相手がいない、または相談しにくい	51	1.7
5	同居している他の高齢者・障がいのある方・乳幼児などの世話	65	2.1
6	病気・高齢などで健康・体力が不安	309	10.1
7	ストレスなどの精神的な負担が大きく、介助ができない	57	1.9
8	いつまで介助できるかが不安	403	13.1
9	障がいや病気に対する情報の不足	73	2.4
10	介助(医療的ケアなど)を代わってもらえる人がいない	51	1.7
11	深夜帯の介助(医療的ケアなど)により、睡眠が十分にとれない	21	0.7
12	その他	130	4.2
13	特にない	988	32.2
	無回答	397	12.9
	全体	3069	100.0

<u>問16</u> あなたが普段、相談をしている人はどなたですか...(MA)

	S SHE'S HIX HARE C THE STORE CONTENTS (MILE)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	1749	57.0
2	友人・知人・職場の同僚	497	16.2
3	近所の人・地域の人	135	4.4
4	区役所・保健福祉センターの職員	482	15.7
5	保育所・幼稚園・学校の職員	160	5.2
6	医療機関の職員	528	17.2
7	福祉サービス事業所などの職員	543	17.7
8	相談支援事業所・相談機関の職員	171	5.6
9	障がい者団体や家族会の人	54	1.8
10	その他	132	4.3
11	相談相手がいない	291	9.5
	無回答	180	5.9
	全体	3069	100.0

問16 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	1325	43.2
2	友人・知人・職場の同僚	196	6.4
3	近所の人・地域の人	33	1.1
4	区役所・保健福祉センターの職員	229	7.4
5	保育所・幼稚園・学校の職員	27	0.9
6	医療機関の職員	235	7.7
7	福祉サービス事業所などの職員	245	8.0
8	相談支援事業所・相談機関の職員	73	2.4
9	障がい者団体や家族会の人	22	0.7
10	その他	111	3.6
11	相談相手がいない	290	9.4
	無回答	284	9.2
	全体	3069	100.0

障がい者(児)基礎調査票(家族用)(A2)

問17 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
	家族や親族	2265	73.8
2	友人・知人・職場の同僚	416	13.6
3	近所の人・地域の人	620	20.2
4	区役所・保健福祉センターの職員	185	6.0
5	保育所・幼稚園・学校の職員	90	2.9
6	医療機関の職員	133	4.3
7	福祉サービス事業所などの職員	264	8.6
8	相談支援事業所・相談機関の職員	76	2.5
9	障がい者団体や家族会の人	28	0.9
10	その他	37	1.2
11	協力を求めることができる相手がいない	237	7.7
	無回答	145	4.7
	全体	3069	100.0

問17 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	1994	65.0
2	友人・知人・職場の同僚	96	3.1
3	近所の人・地域の人	235	7.6
4	区役所・保健福祉センターの職員	64	2.1
5	保育所・幼稚園・学校の職員	6	0.2
6	医療機関の職員	61	2.0
. 7	福祉サービス事業所などの職員	92	3.0
8	相談支援事業所・相談機関の職員	24	0.8
9	障がい者団体や家族会の人	7	0.2
10	その他	33	1.1
11	協力を求めることができる相手がいない	237	7.7
	無回答	219	7.1
	全体	3069	100.0

<u>問18</u> あなたが、障がいのある方を介助できない時はどのようにしていますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	同居している家族や親族に介助をたのむ	978	31.9
2	同居していない家族や親族に介助をたのむ	823	26.8
3	短期入所(ショートステイ)を利用する	175	5.7
4	ホームヘルプ(居宅介護など)を利用する	217	7.1
5	通所している事業所などの職員にたのむ	165	5.4
6	相談支援事業所にたのむ	118	3.8
7	友人・知人・近所の人に介助をたのむ	135	4.4
8	ボランティアに介助をたのむ	9	0.3
9	その他	230	7.5
10	たのめる相手がいない	384	12.5
	無回答	468	15.3
	全体	3069	100.0

<u>問18</u> 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	同居している家族や親族に介助をたのむ	839	27.3
2	同居していない家族や親族に介助をたのむ	632	20.6
3	短期入所(ショートステイ)を利用する	121	4.0
4	ホームヘルプ(居宅介護など)を利用する	139	4.5
5	通所している事業所などの職員にたのむ	85	2.8
6	相談支援事業所にたのむ	70	2.3
7	友人・知人・近所の人に介助をたのむ	70	2.3
8	ボランティアに介助をたのむ	5	0.2
9	その他	220	7.2
10	たのめる相手がいない	384	12.5
	無回答	502	16.4
	全体	3069	100.0

障がい者(児)基礎調査票(家族用)(A2)

問19 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

No.	カテゴリー名	n	%
1	教育を受ける時	220	7.2
2	働こうとした時、働いている時	252	8.2
3	趣味・スポーツなどの活動をする時	143	4.7
4	公共交通機関を利用する時	452	14.7
5	公共施設(建物・道路・公園など)などを利用する時	226	7.4
6	福祉サービスを利用する時	100	3.2
. 7	医療機関を利用する時	253	8.2
8	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	95	3.1
9	住宅の購入または住宅に入居する時	66	2.2
10	政治活動や選挙に参加する時	36	1.2
11	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	211	6.9
12	買物や外食などをする時	343	11.2
13	その他	119	3.9
14	特にない	1230	40.1
	無回答	617	20.1
	全体	3069	100.0

問19 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	教育を受ける時	134	4.4
2	働こうとした時、働いている時	129	4.2
3	趣味・スポーツなどの活動をする時	39	1.3
4	公共交通機関を利用する時	179	5.8
5	公共施設(建物・道路・公園など)などを利用する時	58	1.9
6	福祉サービスを利用する時	34	1.1
7	医療機関を利用する時	120	3.9
8	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	26	0.8
9	住宅の購入または住宅に入居する時	24	0.8
10	政治活動や選挙に参加する時	2	0.1
11	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	101	3.3
12	買物や外食などをする時	134	4.4
13	その他	78	2.5
14	特にない	1230	40.1
	無回答	782	25.5
	全体	3069	100.0

問21 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...(МА)

No.	カテゴリー名	n	%
1	障がいに応じた情報提供	692	22.5
2	安全な場所(避難所など)への誘導や介助などの支援	1348	43.9
3	避難所の建物・設備などの整備	702	22.9
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	643	21.0
5	障がいのある人を対象とした避難所の確保	792	25.8
6	医療的ケアの充実と医薬品などの提供	1023	33.3
7	その他	57	1.9
8	特にない	319	10.4
	無回答	380	12.4
	全体	3069	100.0

問21 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	障がいに応じた情報提供	12	0.4
2	安全な場所(避難所など)への誘導や介助などの支援	45	1.5
3	避難所の建物・設備などの整備	7	0.2
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	2902	94.6
5	障がいのある人を対象とした避難所の確保	27	0.9
6	医療的ケアの充実と医薬品などの提供	32	1.1
7	その他	2	0.1
8	特にない	16	0.5
	無回答	26	0.9
	全体	3069	100.0

障がい者(児)基礎調査票(家族用)(A2)

問22 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプサービスの充実	447	14.6
2	日中活動の場の充実	327	10.6
3	ショートステイサービスの充実	302	9.8
. 4	グループホームの充実	229	7.5
5	相談支援体制の充実	570	18.6
6	障がい福祉サービスの利用者負担の軽減	626	20.4
7	地域移行支援の充実	157	5.1
8	就労支援の充実	466	15.2
9	所得の保障	691	22.5
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	542	17.7
11	暮らしやすい住宅の整備	446	14.5
12	保健・医療・リハビリテーションの充実	530	17.3
13	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	472	15.4
14	外出時の支援の充実	342	11.2
15	趣味・余暇活動の場の確保	227	7.4
16	高齢障がい者支援の充実	457	14.9
17	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	459	14.9
	地域での見守り体制の充実	276	9.0
19	障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実	479	15.6
20	成年後見制度などの権利擁護の充実	184	6.0
21	災害時などの緊急時の防災対策	550	17.9
22	その他	79	2.6
23	特にない	380	12.4
	無回答	453	14.7
	全体	3069	100.0

_問22 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプサービスの充実	111	3.6
2	日中活動の場の充実	63	2.1
3	ショートステイサービスの充実	51	1.7
4	グループホームの充実	51	1.7
5	相談支援体制の充実	137	4.5
6	障がい福祉サービスの利用者負担の軽減	168	5.5
7	地域移行支援の充実	23	0.7
8	就労支援の充実	113	3.7
9	所得の保障	320	10.4
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	133	4.3
11	暮らしやすい住宅の整備	85	2.8
12	保健・医療・リハビリテーションの充実	130	4.2
13	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	82	2.7
14	外出時の支援の充実	51	1.7
15	趣味・余暇活動の場の確保	25	0.8
16	高齢障がい者支援の充実	128	4.2
17	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	100	3.3
18	地域での見守り体制の充実	33	1.1
19	障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実	117	3.8
20	成年後見制度などの権利擁護の充実	26	0.9
21	災害時などの緊急時の防災対策	106	3.4
22	その他	58	1.9
23	特にない	378	12.3
	無回答	581	18.9
	全体	3069	100.0

障がい福祉サービス事業者等調査票(B)

_問1 提供しているサービス...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	グループホーム	114	7.6
2	入所施設	45	3.0
3	居宅介護(ホームヘルプ)・重度訪問介護	801	53.2
4	行動援護	51	3.4
5	同行援護	387	25.7
6	短期入所(ショートステイ)	53	3.5
	生活介護	224	14.9
8	自立訓練(機能・生活・宿泊)	20	1.3
9	就労移行支援	70	4.7
10	就労継続支援(A型)	85	5.6
11	就労継続支援(B型)	150	10.0
12	児童発達支援	132	8.8
13	放課後等デイサービス	182	12.1
14	保育所等訪問支援	20	1.3
15	移動支援	508	33.8
16	計画相談支援	194	12.9
	地域移行支援	51	3.4
18	地域定着支援	57	3.8
19	障がい児相談支援	103	6.8
20	地域活動支援センター(生活支援型)	15	1.0
21	地域活動支援センター(A型・B型)	28	1.9
22	訪問入浴	4	0.3
23	日中一時支援	8	0.5
	その他	10	0.7
	無回答	5	0.3
	全体	1505	100.0

問2 グループホームの課題...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	98	86.0
2	 人材のスキル・育成	77	67.5
3	利用者との信頼関係づくり	56	49.1
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	59	51.8
5	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	26	22.8
6	障がい支援区分による利用制限	14	12.3
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	21	18.4
8	グループホーム・事業所などの物件確保	39	34.2
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	46	40.4
10	利用者の確保	18	15.8
11	利用者の高齢化・重度化	54	47.4
	利用者に対する医療的ケア	24	21.1
13	地域住民との関係づくり	41	36.0
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	18	15.8
15	増加する相談ケースへの対応	9	7.9
16	困難ケースへの対応	43	37.7
17	その他	2	1.8
	無回答	2	1.8
	全体	114	100.0

問2 入所施設の課題...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	28	62.2
2	人材のスキル・育成	27	60.0
3	利用者との信頼関係づくり	17	37.8
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	19	42.2
5	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	15	33.3
6	障がい支援区分による利用制限	4	8.9
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	7	15.6
8	グループホーム・事業所などの物件確保	5	11.1
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	6	13.3
10	利用者の確保	8	17.8
11	利用者の高齢化・重度化	17	37.8
12	利用者に対する医療的ケア	18	40.0
13	地域住民との関係づくり	17	37.8
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	2	4.4
15	増加する相談ケースへの対応	7	15.6
16	困難ケースへの対応	25	55.6
17	その他	1	2.2
	無回答	3	6.7
	全体	45	100.0

障がい福祉サービス事業者等調査票(B)

問2 居宅介護(ホームヘルプ)・重度訪問介護の課題...(MA)

	石 6 7 股 (3、 名 377)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	658	82.1
2	人材のスキル・育成	530	66.2
3	利用者との信頼関係づくり	358	44.7
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	354	44.2
5	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	103	12.9
6	障がい支援区分による利用制限	122	15.2
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	156	19.5
8	グループホーム・事業所などの物件確保	8	1.0
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	8	1.0
10	利用者の確保	167	20.8
11	利用者の高齢化・重度化	123	15.4
12	利用者に対する医療的ケア	114	14.2
13	地域住民との関係づくり	74	9.2
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	33	4.1
15	増加する相談ケースへの対応	90	11.2
16	困難ケースへの対応	310	38.7
17	その他	11	1.4
	無回答	56	7.0
	全体	801	100.0

問2 行動援護の課題...(MA)

	13 20 30 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00		
No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	37	72.5
2	人材のスキル・育成	32	62.7
3	利用者との信頼関係づくり	20	39.2
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	13	25.5
5	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	12	23.5
6	障がい支援区分による利用制限	6	11.8
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	4	7.8
8	グループホーム・事業所などの物件確保	2	3.9
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	1	2.0
10	利用者の確保	8	15.7
11	利用者の高齢化・重度化	10	19.6
12	利用者に対する医療的ケア	1	2.0
13	地域住民との関係づくり	5	9.8
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	0	0.0
15	増加する相談ケースへの対応	4	7.8
16	困難ケースへの対応	18	35.3
17	その他	1	2.0
		8	15.7
	全体	51	100.0

問2 同行援護の課題...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	279	72.1
2	人材のスキル・育成	235	60.7
3	利用者との信頼関係づくり	147	38.0
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	137	35.4
5	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	64	16.5
6	障がい支援区分による利用制限	31	8.0
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	44	11.4
8	グループホーム・事業所などの物件確保	3	0.8
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	2	0.5
10	利用者の確保	68	17.6
11	利用者の高齢化・重度化	36	9.3
12	利用者に対する医療的ケア	20	5.2
13	地域住民との関係づくり	22	5.7
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	7	1.8
15	増加する相談ケースへの対応	21	5.4
16	困難ケースへの対応	87	22.5
17	その他	5	1.3
	無回答	47	12.1
	全体	387	100.0

障がい福祉サービス事業者等調査票(B)

問2 短期入所 (ショートステイ) の課題...(MA)

	<u> </u>		
No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	39	73.6
2	人材のスキル・育成	33	62.3
3	利用者との信頼関係づくり	18	34.0
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	23	43.4
5	人員・設備基準 (資格要件が厳しいなど)	9	17.0
6	障がい支援区分による利用制限	5	9.4
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	8	15.1
8	グループホーム・事業所などの物件確保	3	5.7
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	6	11.3
10	利用者の確保	6	11.3
11	利用者の高齢化・重度化	9	17.0
12	利用者に対する医療的ケア	9	17.0
13	地域住民との関係づくり	8	15.1
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	0	0.0
15	増加する相談ケースへの対応	12	22.6
16	困難ケースへの対応	21	39.6
17	その他	2	3.8
	無回答	8	15.1
	全体	53	100.0

問2 生活介護の課題...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
	人材の確保や定着	161	71.9
2	- No Territoria	150	67.0
3	利用者との信頼関係づくり	85	37.9
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	96	42.9
5	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	37	16.5
6	障がい支援区分による利用制限	29	12.9
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	55	24.6
8	グループホーム・事業所などの物件確保	11	4.9
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	15	6.7
10	利用者の確保	70	31.3
11	利用者の高齢化・重度化	88	39.3
12	利用者に対する医療的ケア	55	24.6
13	地域住民との関係づくり	44	19.6
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	4	1.8
15	増加する相談ケースへの対応	24	10.7
16	困難ケースへの対応	90	40.2
17	その他	2	0.9
	無回答	24	10.7
	全体	224	100.0

問2 自立訓練(機能・生活・宿泊)の課題...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	11	55.0
2	人材のスキル・育成	10	50.0
3	利用者との信頼関係づくり	8	40.0
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	6	30.0
5	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	1	5.0
6	障がい支援区分による利用制限	0	0.0
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	2	10.0
8	グループホーム・事業所などの物件確保	2	10.0
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	0	0.0
10	利用者の確保	12	60.0
11	利用者の高齢化・重度化	1	5.0
12	利用者に対する医療的ケア	2	10.0
13	地域住民との関係づくり	2	10.0
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	0	0.0
15	増加する相談ケースへの対応	4	20.0
16	困難ケースへの対応	5	25.0
17	その他	0	0.0
	無回答	4	20.0
	全体	20	100.0

障がい福祉サービス事業者等調査票(B)

問2 就労移行支援の課題...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	41	58.6
2	人材のスキル・育成	43	61.4
3	利用者との信頼関係づくり	27	38.6
. 4	報酬体系(報酬額が低いなど)	24	34.3
5	人員・設備基準 (資格要件が厳しいなど)	13	18.6
6	障がい支援区分による利用制限	1	1.4
. 7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	25	35.7
8	グループホーム・事業所などの物件確保	5	7.1
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	3	4.3
10	利用者の確保	45	64.3
11	利用者の高齢化・重度化	7	10.0
12	利用者に対する医療的ケア	4	5.7
13	地域住民との関係づくり	5	7.1
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	2	2.9
15	増加する相談ケースへの対応	10	14.3
16	困難ケースへの対応	16	22.9
17	その他	5	7.1
	無回答	7	10.0
	全体	70	100.0

問2 就労継続支援(A型)の課題...(MA)

	39071 NE NOL 2 18 (N. E.) 57 BANEL ()		
No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	60	70.6
2	人材のスキル・育成	62	72.9
3	利用者との信頼関係づくり	44	51.8
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	37	43.5
5	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	20	23.5
6	障がい支援区分による利用制限	1	1.2
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	35	41.2
8	グループホーム・事業所などの物件確保	5	5.9
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	3	3.5
10	利用者の確保	47	55.3
11	利用者の高齢化・重度化	11	12.9
12	利用者に対する医療的ケア	5	5.9
13	地域住民との関係づくり	14	16.5
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	2	2.4
15	増加する相談ケースへの対応	18	21.2
16	困難ケースへの対応	24	28.2
17	その他	3	3.5
		5	5.9
	全体	85	100.0

問2 就労継続支援(B型)の課題...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	85	56.7
2	人材のスキル・育成	93	62.0
3	利用者との信頼関係づくり	60	40.0
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	67	44.7
5	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	31	20.7
6	障がい支援区分による利用制限	4	2.7
	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	46	30.7
8	グループホーム・事業所などの物件確保	12	8.0
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	12	8.0
10	利用者の確保	80	53.3
11	利用者の高齢化・重度化	50	33.3
12	利用者に対する医療的ケア	12	8.0
13	地域住民との関係づくり	37	24.7
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	5	3.3
15	増加する相談ケースへの対応	21	14.0
16	困難ケースへの対応	43	28.7
17	その他	8	5.3
	無回答	9	6.0
	全体	150	100.0

障がい福祉サービス事業者等調査票(B)

問2 児童発達支援の課題...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	91	68.9
2	人材のスキル・育成	96	72.7
3	利用者との信頼関係づくり	39	29.5
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	44	33.3
5	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	36	27.3
6	障がい支援区分による利用制限	6	4.5
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	43	32.6
8	グループホーム・事業所などの物件確保	3	2.3
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	6	4.5
10	利用者の確保	53	40.2
11	利用者の高齢化・重度化	3	2.3
12	利用者に対する医療的ケア	12	9.1
13	地域住民との関係づくり	25	18.9
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	1	0.8
15	増加する相談ケースへの対応	14	10.6
16	困難ケースへの対応	29	22.0
17	その他	4	3.0
	無回答	15	11.4
	全体	132	100.0

問2 放課後等デイサービスの課題...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	141	77.5
2	人材のスキル・育成	143	78.6
3	利用者との信頼関係づくり	60	33.0
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	61	33.5
5	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	46	25.3
6	障がい支援区分による利用制限	5	2.7
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	63	34.6
8	グループホーム・事業所などの物件確保	6	3.3
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	11	6.0
10	利用者の確保	69	37.9
11	利用者の高齢化・重度化	3	1.6
12	利用者に対する医療的ケア	13	7.1
13	地域住民との関係づくり	32	17.6
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	0	0.0
15	増加する相談ケースへの対応	19	10.4
16	困難ケースへの対応	57	31.3
17	その他	2	1.1
	無回答	18	9.9
	全体	182	100.0

問2 保育所等訪問支援の課題...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	8	40.0
2	人材のスキル・育成	10	50.0
3	利用者との信頼関係づくり	6	30.0
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	9	45.0
5	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	7	35.0
6	障がい支援区分による利用制限	0	0.0
. 7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	7	35.0
8	グループホーム・事業所などの物件確保	0	0.0
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	0	0.0
10	利用者の確保	0	0.0
11	利用者の高齢化・重度化	0	0.0
12	利用者に対する医療的ケア	0	0.0
13	地域住民との関係づくり	5	25.0
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	1	5.0
15	増加する相談ケースへの対応	2	10.0
16	困難ケースへの対応	2	10.0
17	その他	1	5.0
	無回答	2	10.0
	全体	20	100.0

障がい福祉サービス事業者等調査票(B)

問2 移動支援の課題...(MA)

	少勤文及の际运…(11177)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	395	77.8
2	人材のスキル・育成	290	57.1
3	利用者との信頼関係づくり	200	39.4
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	253	49.8
5	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	44	8.7
6	障がい支援区分による利用制限	45	8.9
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	59	11.6
8	グループホーム・事業所などの物件確保	4	0.8
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	2	0.4
10	利用者の確保	75	14.8
11	利用者の高齢化・重度化	52	10.2
12	利用者に対する医療的ケア	31	6.1
13	地域住民との関係づくり	40	7.9
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	7	1.4
15	増加する相談ケースへの対応	42	8.3
16	困難ケースへの対応	128	25.2
17	その他	6	1.2
	無回答	57	11.2
	全体	508	100.0

問2 計画相談支援の課題...(MA)

	HITTO AND THE STATE OF THE STAT		
No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	82	42.3
2	人材のスキル・育成	94	48.5
3	利用者との信頼関係づくり	67	34.5
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	99	51.0
5	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	23	11.9
6	障がい支援区分による利用制限	27	13.9
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	62	32.0
8	グループホーム・事業所などの物件確保	17	8.8
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	9	4.6
10	利用者の確保	20	10.3
11	利用者の高齢化・重度化	24	12.4
12	利用者に対する医療的ケア	25	12.9
13	地域住民との関係づくり	36	18.6
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	16	8.2
15	増加する相談ケースへの対応	74	38.1
16	困難ケースへの対応	113	58.2
17	その他	12	6.2
	無回答	34	17.5
	全体	194	100.0

問2 地域移行支援の課題...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	20	39.2
2	人材のスキル・育成	20	39.2
3	利用者との信頼関係づくり	17	33.3
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	23	45.1
5	人員・設備基準 (資格要件が厳しいなど)	5	9.8
6	障がい支援区分による利用制限	7	13.7
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	12	23.5
8	グループホーム・事業所などの物件確保	8	15.7
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	4	7.8
10	利用者の確保	5	9.8
11	利用者の高齢化・重度化	8	15.7
12	利用者に対する医療的ケア	7	13.7
13	地域住民との関係づくり	12	23.5
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	5	9.8
15	増加する相談ケースへの対応	10	19.6
16	困難ケースへの対応	15	29.4
17	その他	4	7.8
	無回答 無回答	20	39.2
	全体	51	100.0

障がい福祉サービス事業者等調査票(B)

問2 地域定着支援の課題...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	19	33.3
2	人材のスキル・育成	21	36.8
3	利用者との信頼関係づくり	15	26.3
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	21	36.8
5	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	5	8.8
6	障がい支援区分による利用制限	7	12.3
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	12	21.1
8	グループホーム・事業所などの物件確保	5	8.8
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	2	3.5
10	利用者の確保	4	7.0
11	利用者の高齢化・重度化	3	5.3
12	利用者に対する医療的ケア	6	10.5
13	地域住民との関係づくり	14	24.6
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	5	8.8
15	増加する相談ケースへの対応	12	21.1
16	困難ケースへの対応	19	33.3
17	その他	5	8.8
	無回答	26	45.6
	全体	57	100.0

問2 障がい児相談支援の課題...(MA)

اعرادا	學がVICTEION 文技の体送…(WIA)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	40	38.8
2	人材のスキル・育成	42	40.8
3	利用者との信頼関係づくり	33	32.0
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	45	43.7
5	人員・設備基準 (資格要件が厳しいなど)	14	13.6
6	障がい支援区分による利用制限	6	5.8
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	32	31.1
8	グループホーム・事業所などの物件確保	7	6.8
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	6	5.8
10	利用者の確保	9	8.7
11	利用者の高齢化・重度化	7	6.8
12	利用者に対する医療的ケア	13	12.6
13	地域住民との関係づくり	17	16.5
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	7	6.8
15	増加する相談ケースへの対応	28	27.2
16	困難ケースへの対応	45	43.7
17	その他	12	11.7
		34	33.0
	全体	103	100.0

問2 地域活動支援センター(生活支援型)の課題...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	7	46.7
2	人材のスキル・育成	7	46.7
3	利用者との信頼関係づくり	5	33.3
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	4	26.7
5	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	0	0.0
6	障がい支援区分による利用制限	0	0.0
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	4	26.7
8	グループホーム・事業所などの物件確保	1	6.7
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	1	6.7
10	利用者の確保	7	46.7
11	利用者の高齢化・重度化	4	26.7
12	利用者に対する医療的ケア	0	0.0
13	地域住民との関係づくり	7	46.7
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	1	6.7
15	増加する相談ケースへの対応	4	26.7
16	困難ケースへの対応	5	33.3
17	その他	0	0.0
	無回答	4	26.7
	全体	15	100.0

障がい福祉サービス事業者等調査票(B)

問2 地域活動支援センター(A型・B型)の課題...(MA)

No. カテゴリー名	n	%
1 人材の確保や定着	17	60.7
2 人材のスキル・育成	9	32.1
3 利用者との信頼関係づくり	5	17.9
4 報酬体系(報酬額が低いなど)	15	53.6
5 人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	2	7.1
6 障がい支援区分による利用制限	0	0.0
7 他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	5	17.9
8 グループホーム・事業所などの物件確保	5	17.9
9 グループホーム・事業所などの整備・改造	4	14.3
10 利用者の確保	18	64.3
11 利用者の高齢化・重度化	16	57.1
12 利用者に対する医療的ケア	2	7.1
13 地域住民との関係づくり	4	14.3
14 グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	0	0.0
15 増加する相談ケースへの対応	1	3.6
16 困難ケースへの対応	7	25.0
17 その他	1	3.6
無回答	4	14.3
全体	28	100.0

問2 訪問入浴の課題...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
	カグコッ 日 人材の確保や定着	2	50.0
	<u> </u>	2	50.0
	入物のスイル・自成 利用者との信頼関係づくり	2	
			50.0
	報酬体系(報酬額が低いなど)	2	50.0
	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	0	0.0
6	障がい支援区分による利用制限	2	50.0
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	1	25.0
8	グループホーム・事業所などの物件確保	0	0.0
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	0	0.0
10	利用者の確保	2	50.0
11	利用者の高齢化・重度化	2	50.0
12	利用者に対する医療的ケア	1	25.0
13	地域住民との関係づくり	1	25.0
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	1	25.0
15	増加する相談ケースへの対応	0	0.0
16	困難ケースへの対応	1	25.0
17	その他	0	0.0
	無回答	1	25.0
	全体	4	100.0

問2 日中一時支援の課題...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	5	62.5
2	人材のスキル・育成	2	25.0
3	利用者との信頼関係づくり	2	25.0
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	4	50.0
5	人員・設備基準(資格要件が厳しいなど)	1	12.5
6	障がい支援区分による利用制限	0	0.0
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	0	0.0
8	グループホーム・事業所などの物件確保	0	0.0
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	0	0.0
10	利用者の確保	1	12.5
11	利用者の高齢化・重度化	1	12.5
12	利用者に対する医療的ケア	1	12.5
13	地域住民との関係づくり	0	0.0
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	0	0.0
15	増加する相談ケースへの対応	0	0.0
16	困難ケースへの対応	3	37.5
17	その他	0	0.0
	無回答	1	12.5
	全体	8	100.0

障がい福祉サービス事業者等調査票(B)

問2 その他の課題...(MA)

	- C 3 B 3 M & (III) /		
No.	カテゴリー名	n	%
1	人材の確保や定着	7	70.0
2	人材のスキル・育成	4	40.0
3	利用者との信頼関係づくり	2	20.0
4	報酬体系(報酬額が低いなど)	4	40.0
5	人員・設備基準 (資格要件が厳しいなど)	3	30.0
6	障がい支援区分による利用制限	0	0.0
7	他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり	1	10.0
8	グループホーム・事業所などの物件確保	0	0.0
9	グループホーム・事業所などの整備・改造	0	0.0
10	利用者の確保	2	20.0
11	利用者の高齢化・重度化	2	20.0
12	利用者に対する医療的ケア	1	10.0
13	地域住民との関係づくり	2	20.0
14	グループホームなどにおける居宅介護・重度訪問介護の利用	1	10.0
15	増加する相談ケースへの対応	0	0.0
16	困難ケースへの対応	3	30.0
17	その他	0	0.0
	無回答	3	30.0
	全体	10	100.0

問4 強度行動障がいのある方の利用者数...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	0人	1095	72.8
2	1~2人	142	9.4
3	3~5人	77	5.1
4	6~10人	29	1.9
5	11~20人	15	1.0
6	21~30人	6	0.4
7	3 1人以上	4	0.3
	無回答	137	9.1
	全体	1505	100.0

問5 強度行動障がいのある方に対して配慮していることはありますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	配慮していることは特にない	475	31.6
2	配慮していることがある	239	15.9
	無回答	791	52.6
	全体	1505	100.0

問6 強度行動障がいのある方に対する支援として、課題があると思われていることはありますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	課題があるとは特に感じない	347	23.1
2	課題があると感じる	291	19.3
	無回答	867	57.6
	全体	1505	100.0

<u>問7 発達障がいのある方の利用者数...(SA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	0人	525	34.9
2	1~2人	259	17.2
3	3~5人	222	14.8
4	6~10人	128	8.5
5	11~20人	111	7.4
6	2 1 ~ 3 0人	61	4.1
7	3 1人以上	68	4.5
	無回答	131	8.7
	全体	1505	100.0

. 問8 発達障がいのある方に対して配慮していることはありますか...(SA)

No. カテゴリー名	n	%
1 配慮していることは特にない	334	22.2
2 配慮していることがある	684	45.4
無回答	487	32.4
全体	1505	100.0

障がい福祉サービス事業者等調査票(B) 発達障がいのある方に対する支援として、課題があると思われていることはありますか...(SA) 問9

وردا	光圧降がいののも方に対する支援として、味透がめると心われているととはめりようが(コス)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	課題があるとは特に感じない	390	25.9
2	課題があると感じる	567	37.7
	無回答	548	36.4
	全体	1505	100.0

_問10 医療的ケアの必要な方の利用者数...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	0人	914	60.7
2	1~2人	251	16.7
3	3~5人	119	7.9
4	6~10人	50	3.3
5	11~20人	37	2.5
6	2 1 ~ 3 0人	8	0.5
7	3 1人以上	13	0.9
	無回答	113	7.5
	全体	1505	100.0

_問11 現在、利用者が必要としている医療的ケアについて...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	たん吸引	200	13.3
2	吸入	58	3.9
3	経管栄養	181	12.0
4	中心静脈栄養	13	0.9
5	導尿	127	8.4
6	在宅酸素	128	8.5
7	パルスオキシメーター	66	4.4
8	気管切開部の管理	59	3.9
9	人工呼吸器の管理	46	3.1
10	服薬管理	433	28.8
11	その他	34	2.3
	無回答	906	60.2
	全体	1505	100.0

問12 対応可能な医療的ケアについて...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	たん吸引	209	13.9
2	吸入	61	4.1
3	経管栄養	153	10.2
4	中心静脈栄養	19	1.3
5	導尿	79	5.2
6	在宅酸素	102	6.8
7	パルスオキシメーター	85	5.6
8	気管切開部の管理	32	2.1
9	人工呼吸器の管理	27	1.8
10	服薬管理	454	30.2
11	その他	34	2.3
	無回答	910	60.5
	全体	1505	100.0

問13 医療的ケアの必要な方に対して配慮していることはありますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
	配慮していることは特にない	397	26.4
	配慮していることがある	375	24.9
	無回答	733	48.7
	全体	1505	100.0

問14 医療的ケアの必要な方に対する支援として、課題があると思われていること...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	課題があるとは特に感じない	387	25.7
2	課題があると感じる	369	24.5
	無回答	749	49.8
	全体	1505	100.0

大阪市発達障がい者支援センター·発達障がい児専門療育機関利用者アンケート(C)

この調査票はどなたが記入されますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	あなた(本人)がひとりで記入する	23	14.4
2	本人に聞きながら、家族の方などが記入する	15	9.4
3	本人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	114	71.3
	無回答	8	5.0
	全体	160	100.0

<u>問1 あなたは現在どちらにお住まいですか...(SA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	北区	6	3.8
2	都島区	5	3.1
3	福島区	4	2.5
4	此花区	6	3.8
	中央区	2	1.3
6	西区	8	5.0
	港区	4	2.5
8	大正区	1	0.6
9	天王寺区	5	3.1
10	浪速区	2	1.3
	西淀川区	3	1.9
	淀川区	17	10.6
13	東淀川区	5	3.1
14	東成区	7	4.4
	生野区	5	3.1
	旭区	4	2.5
	城東区	5	3.1
	鶴見区	8	5.0
	阿倍野区	15	9.4
	住之江区	2	1.3
	住吉区	10	6.3
22	東住吉区	16	10.0
23	平野区	17	10.6
24	西成区	1	0.6
	無回答	2	1.3
	全体	160	100.0

問2 あなたの性別はどちらですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	男	110	68.8
2	女	49	30.6
	無回答	1	0.6
	全体	160	100.0

問3 あなたの満年齢はおいくつですか...(SA)

	S G G S N		
No.	カテゴリー名	n	%
1	0~5歳	29	18.1
2	6~11歳	85	53.1
3	12~17歳	5	3.1
4	18~39歳	28	17.5
5	40~64歳	11	6.9
6	65~74歳	0	0.0
7	75歳以上	0	0.0
	無回答	2	1.3
	全体	160	100.0

問4 あなたの障がいは、次のうちどれにあてはまりますか...(MA)

1-01	STATE OF THE THE THE STATE OF T		
No.	カテゴリー名	n	%
1	身体障がい	5	3.1
2	知的障がい	87	54.4
3	精神障がい	38	23.8
4	発達障がい	148	92.5
5	高次脳機能障がい	2	1.3
6	難病	0	0.0
	無回答	0	0.0
	全体	160	100.0

大阪市発達障がい者支援センター·発達障がい児専門療育機関利用者アンケート(C)

<u>問5 あなたの障がいが発生した(障がいに気づいた)時期は、何歳ごろですか...(SA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	0~5歳	125	78.1
2	6~11歳	4	2.5
3	12~17歳	3	1.9
4	18~39歳	19	11.9
5	40~64歳	5	3.1
6	65~74歳	0	0.0
7	75歳以上	0	0.0
	無回答	4	2.5
	全体	160	100.0

問6 あなたの障がい者手帳の種類・等級は、次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
	身体障がい者手帳 1 級	1	0.6
2	身体障がい者手帳2級	1	0.6
3	身体障がい者手帳3級	0	0.0
4	身体障がい者手帳4級	2	1.3
5	身体障がい者手帳 5 級	0	0.0
6	身体障がい者手帳 6 級	0	0.0
7	療育手帳 A	9	5.6
8	療育手帳 B 1	17	10.6
9	療育手帳B2	57	35.6
10	精神障がい者保健福祉手帳1級	1	0.6
11	精神障がい者保健福祉手帳2級	22	13.8
12	精神障がい者保健福祉手帳3級	13	8.1
13	持っていない	44	27.5
	無回答	2	1.3
	全体	160	100.0

問7 あなたの障がいの種類(部位)は次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	視覚障がい(目が不自由)	0	0.0
2	聴覚障がい・平衡機能障がい(耳が不自由)	1	25.0
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)	0	0.0
. 4	肢体不自由(手や足が不自由)	1	25.0
5	内部障がい(心臓)	1	25.0
6	内部障がい(腎臓)	0	0.0
. 7	内部障がい(呼吸器)	0	0.0
8	内部障がい(ぼうこう又は直腸)	0	0.0
. 9	内部障がい(小腸)	0	0.0
10	内部障がい(免疫機能障がい)	0	0.0
11	内部障がい(肝臓)	0	0.0
	無回答	1	25.0
	全体	4	100.0

問8 あなたは自立支援医療(精神通院)を受給されていますか...(SA)

1-10	O CHECK THE TOTAL CONTROL OF THE TOTAL CONTROL OT THE TOTAL CONTROL OF THE TOTAL CONTROL OF THE TOTAL CONTROL OT THE TOTAL CONTROL OF THE TOTAL CONTROL OF THE TOTAL CONTROL OT THE TOTAL CONTROL OT THE TOTAL CONTROL OT THE TOTAL CONTROL OT T		
No.	カテゴリー名	n	%
1	受給している	32	20.0
2	受給していない	105	65.6
	無回答	23	14.4
	全体	160	100.0

<u>問9</u> あなたの障がい支援区分は次のうちどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	区分 1	0	0.0
2	区分 2	2	1.3
3	区分3	7	4.4
4	区分 4	1	0.6
5	区分 5	1	0.6
6	区分 6	0	0.0
7	申請をしたが非該当だった	3	1.9
8	申請はしていない	83	51.9
	無回答	63	39.4
	全体	160	100.0

大阪市発達障がい者支援センター·発達障がい児専門療育機関利用者アンケート(C)

問10 あなた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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプなど(居宅介護・重度訪問介護)	3	1.9
2	外出時の支援(同行援護・行動援護・移動支援)	7	4.4
3	短期入所(ショートステイ)	3	1.9
4	グループホーム	0	0.0
5	施設入所	0	0.0
	生活介護	6	3.8
	自立訓練(機能訓練・生活訓練・宿泊型)	4	2.5
	就労移行支援	6	3.8
	就労継続支援	5	3.1
	相談支援(計画相談支援・地域相談支援・障がい児相談支援)	68	42.5
	補装具・日常生活用具	1	0.6
	日中一時支援	4	2.5
	自立支援医療(精神通院)	32	20.0
	自立支援医療(育成医療・更生医療)	5	3.1
15	地域活動支援センター	2	1.3
	市営交通の運賃割引証・重度障がい者タクシー給付券	77	48.1
	手話通訳などのコミュニケーション支援	0	0.0
	医療費助成(重度障がい者・一部負担金)	7	4.4
	その他	21	13.1
	これらのサービスを利用していない	13	8.1
	無回答	10	6.3
	全体	160	100.0

<u>問11</u> 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	幼稚園	20	16.8
2	認可保育所	30	25.2
3	認定こども園	5	4.2
4	小規模保育、家庭的保育(保育ママ)	0	0.0
5	その他の認可外保育施設	0	0.0
6	児童いきいき放課後事業	33	27.7
7	放課後児童クラブ(学童保育)	4	3.4
8	放課後等デイサービス	56	47.1
9	児童発達支援	46	38.7
10	ファミリー・サポート・センター事業	2	1.7
11	その他	1	0.8
12	これらのサービスを利用していない	6	5.0
	無回答	1	0.8
	全体	119	100.0

問12 あなたが障がい福祉に関するサービス等を利用するにあたり、主に相談されたのは次のうちどれですか...(SA)

10) 12	めなたが障がい福祉に関するグーと人もを利用するにめたり、主に信談されたのは人	77561169	n(2 V)
No.	カテゴリー名	n	%
1	区役所・保健福祉センター	73	46.5
2	障がい福祉に関する相談支援事業所	15	9.6
3	医療機関	9	5.7
4	福祉サービス事業所	4	2.5
5	地域包括支援センター	0	0.0
6	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)	1	0.6
7	その他	6	3.8
8	相談していない	5	3.2
	無回答	44	28.0
	全体	157	100.0

<u>問13</u> あなたが障がい福祉に関するサービス等を利用していて思うことは、次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	利用時間・利用量が足りない	20	12.7
2	事業所が足りない・職員が足りない	43	27.4
3	ヘルパーや支援員の知識や技量などが不十分	34	21.7
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	31	19.7
5	利用時の手続きがわかりにくく煩雑である	21	13.4
6	障がいの状態に応じたサービスが提供されない	22	14.0
7	通所に時間や費用がかかるなど負担が大きい	25	15.9
8	サービス利用料の負担が大きい	12	7.6
9	その他	14	8.9
10	特にない	27	17.2
	無回答	27	17.2
	全体	157	100.0

大阪市発達障がい者支援センター·発達障がい児専門療育機関利用者アンケート(C)

問14 あなたが今後利用したいと思う障がい福祉に関するサービス等は、次のうちどれですか...(MA)

1-1	のもには、大阪市内でにいるが平分が、田田に民力です。これでは、大のグラとでです。	, (/	
No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプなど	8	5.0
2	外出時の支援	32	20.0
3	短期入所(ショートステイ)	9	5.6
4	グループホーム	4	2.5
5	施設入所	4	2.5
6	通所により介護などを受けて日中活動を行うサービス	3	1.9
7	通所により療育や生活訓練などを受けるサービス	62	38.8
8	就労に関する支援	54	33.8
9	相談支援	74	46.3
10	補装具・日常生活用具	2	1.3
11	医療費の負担軽減に関する支援	36	22.5
12	市営交通の運賃割引証・重度障がい者タクシー給付券	69	43.1
13	手話通訳などのコミュニケーション支援	0	0.0
14	その他	3	1.9
15	特にない	22	13.8
	無回答	8	5.0
	全体	160	100.0

<u>問15</u> あなたが今後利用したいと思う子育て支援等に関するサービスは次のうちどれですか...(MA)

ו נייו	のなだが、人民が用したいに応り、自て文成寺に関するり、これは人のプラビュルですが、		
No.	カテゴリー名	n	%
1	幼稚園	9	7.6
2	認可保育所	12	10.1
3	認定こども園	1	0.8
4	小規模保育、家庭的保育(保育ママ)	2	1.7
5	その他の認可外保育施設	2	1.7
6	児童いきいき放課後事業	53	44.5
7	放課後児童クラブ(学童保育)	18	15.1
8	放課後等デイサービス	85	71.4
9	児童発達支援	59	49.6
10	ファミリー・サポート・センター事業	9	7.6
11	その他	4	3.4
12	特にない	7	5.9
	無回答	3	2.5
	全体	119	100.0

問16 あなたは介護保険の要支援・要介護認定を受けておられますか...(SA)

1-310	00.67.67.667.60000000000000000000000000		
No.	カテゴリー名	n	%
1	要支援 1	0	0.0
2	要支援 2	0	0.0
3	要介護 1	0	0.0
4	要介護 2	0	0.0
5	要介護 3	0	0.0
6	要介護 4	0	0.0
7	要介護 5	0	0.0
8	申請したが非該当	0	0.0
9	認定を受けていない	8	72.7
	無回答	3	27.3
	全体	11	100.0

<u>問17</u> あなたが利用している介護保険に関するサービスは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	訪問介護 (ホームヘルプサービス)	0	0.0
2	通所介護(デイサービス)	0	0.0
3	短期入所(ショートステイ)	0	0.0
4	その他	0	0.0
5	利用していない	0	0.0
	無回答	0	0.0
	全体	0	0.0

大阪市発達障がい者支援センター·発達障がい児専門療育機関利用者アンケート(C)

問18 あなたが介護保険に関するサービスを利用していて思うことは、次のうちどれですか...(MA)

1-3.0	のもには外肢体がに対すると、これに行うとも、これがしては、大いりととれてする。		
No.	カテゴリー名	n	%
1	利用時間・利用量が足りない	0	0.0
2	事業所が足りない・職員が足りない	0	0.0
3	ヘルパーや支援員の知識や技量などが不十分	0	0.0
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	0	0.0
5	利用時の手続きがわかりにくく煩雑である	0	0.0
6	障がいの状態に応じたサービスが提供されない	0	0.0
7	通所に時間がかかるなど負担が大きい	0	0.0
8	サービス利用料の負担が大きい	0	0.0
9	これまで利用していた事業所が利用できない	0	0.0
10	その他	0	0.0
11	特にない	0	0.0
	無回答	0	0.0
	全体	0	0.0

問19 あなたの日中の主な活動は、次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
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	124	77.5
2	一般企業、自営業、在宅勤務などで働いている	8	5.0
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	15	9.4
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	7	4.4
5	地域活動、ボランティア活動などに参加している	2	1.3
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)	13	8.1
7	病院に入院している	0	0.0
8	施設に入所している	0	0.0
9	その他	5	3.1
	無回答	4	2.5
	全体	160	100.0

問20 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	療育相談の充実	75	60.5
2	障がいに応じたきめ細かな教育指導	100	80.6
3	教育の機会や場の確保	43	34.7
4	園内・校内のバリアフリー化などの環境整備	15	12.1
5	児童や生徒の悩みなどのサポート	66	53.2
6	進路相談・進路指導の充実	50	40.3
7	障がいのある人に対する職員や生徒などの理解の促進	98	79.0
8	障がいや病気の状態に応じた給食への配慮	22	17.7
9	医療的ケアの体制整備	12	9.7
10	通園・通学にかかる負担の軽減	12	9.7
11	時間外保育、放課後活動(クラブ活動・学童保育)の充実	53	42.7
12	その他	6	4.8
13	特にない	2	1.6
	無回答	0	0.0
	全体	124	100.0

問21 あなたは、一般企業、自営業、在宅勤務などで働いた経験がありますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	働いている	7	4.4
2	働いたことがある	23	14.4
3	働いたことがない	106	66.3
	無回答	24	15.0
	全体	160	100.0

大阪市発達障がい者支援センター·発達障がい児専門療育機関利用者アンケート(C)

問22 あなたが、一般就労につながったと思うこと、または一般就労するのに必要だと思うことは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	体調(症状)・気分の回復や安定	58	36.3
2	生活リズムの安定	58	36.3
3	就職に必要な知識や技能の習得・資格の取得	55	34.4
. 4	コミュニケーション能力の向上	75	46.9
5	自分の障がいや特性を理解し、自分をよく知ること	61	38.1
6	自分の障がいや特性を理解し配慮してもらえる職場との出会い	83	51.9
7	経験や知識・技能などを活かせる自分にあった職種・仕事内容との出会い	66	41.3
8	希望する条件(給料・勤務時間・社会保険など)にあっていること	40	25.0
9	通勤しやすい職場との出会い	47	29.4
10	支援機関などで就労の支援を受け、相談できる体制があること	60	37.5
11	家族や周囲の人の理解や応援があること	66	41.3
12	その他	6	3.8
13	働きたいと思わない	4	2.5
14	特にない	8	5.0
	無回答	49	30.6
	全体	160	100.0

<u>問23</u> 一般企業などで働き続けるために必要と思うことは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	職場の施設・設備が使いやすいこと(バリアフリー化)	15	9.4
2	勤務時間に配慮があること	39	24.4
3	職場の中に障がいや特性に対する理解あること	100	62.5
4	障がいに対応した仕事内容や仕事の仕方への配慮があること	90	56.3
5	いろいろな仕事に挑戦でき、能力アップができること	30	18.8
6	職場の中に相談できる体制があること	69	43.1
. 7	通勤しやすいこと	46	28.8
8	仕事の内容を身近で教えてもらえる体制があること(ジョブコーチなど)	66	41.3
9	支援機関による職場訪問や電話相談など定期的な支援があること	51	31.9
10	職場でのコミュニケーションや周囲との人間関係づくり	87	54.4
11	体調管理に努め、生活リズムを崩さないこと	47	29.4
12	仕事だけでなく生活を含めた総合的な支援(金銭管理・ヘルパーなど)	44	27.5
13	友人関係や余暇など仕事以外の時間が充実すること	47	29.4
14	家族が働くことを応援してくれること	56	35.0
15	その他	2	1.3
16	特にない	4	2.5
	無回答	45	28.1
	全体	160	100.0

問24 あなたの日常の生活で障がいによって困っていることは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	食事・排泄・入浴などの身のまわりのこと	21	13.1
2	調理・洗濯・掃除などの家事	26	16.3
3	服薬することが困難になる	12	7.5
4	外出しづらくなる時がある	28	17.5
5	十分な睡眠がとれず、生活リズムがくずれる	32	20.0
6	健康状態が良くない・健康に不安がある	16	10.0
7	障がいの程度が重くなったり、他の障がいが発生すること	13	8.1
8	自分の思いを伝えること、まわりとのコミュニケーションのとりかた	123	76.9
9	感情のコントロールやストレスの解消ができなくなる	82	51.3
10	人との関わりが苦手になる	68	42.5
11	家族との関係	26	16.3
12	障がいに対するまわりの人や社会の理解がない	65	40.6
13	住居や住居内の設備などがバリアフリーになっていない	3	1.9
14	外出時に介助や誘導などの支援が受けられない	6	3.8
15	交通機関や建物・道路のバリアフリー化などが進んでおらず利用しにくい	1	0.6
16	趣味・余暇活動の機会が少ない	28	17.5
17	経済的に困っている	17	10.6
18	その他	6	3.8
19	特にない	6	3.8
	無回答	11	6.9
	全体	160	100.0

大阪市発達障がい者支援センター·発達障がい児専門療育機関利用者アンケート(C)

<u>問25</u> 最初に発達障がいの可能性があると気づいたのはどなたですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族が気づいた	76	47.5
2	本人(あなた)が気づいた	12	7.5
3	乳幼児健診で言われた	21	13.1
. 4	乳幼児健診以外の場で保健福祉センターの職員に言われた	5	3.1
5	保育所・幼稚園・学校の先生に言われた	14	8.8
6	診療所や病院の医師に言われた	6	3.8
7	わからない	1	0.6
8	その他	8	5.0
	無回答	17	10.6
	全体	160	100.0

<u>問26</u> 大阪市発達障がい者支援センター(エルムおおさか)以外で、発達障がいのことで相談しているところはどこですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	区役所・保健福祉センター	78	48.8
	診療所や病院	91	56.9
3	心身障がい者リハビリテーションセンター	14	8.8
4	こころの健康センター	1	0.6
5	こども相談センター	16	10.0
6	相談支援事業所	35	21.9
7	福祉サービス事業所	20	12.5
8	保育所、幼稚園、学校	63	39.4
9	発達障がいに関する当事者団体	16	10.0
10	その他	13	8.1
	無回答	10	6.3
	全体	160	100.0

問27 医療機関で発達障がいに関する診断を受けましたか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	受けていない (今後、診断を受ける予定がある)	4	2.5
2	受けていない(今後も診断を受ける予定はない)	4	2.5
3	診断を受けた	148	92.5
	無回答	4	2.5
	全体	160	100.0

問27 発達障がいの診断名について...(MA)

1-3			A/
No.	カテゴリー名	n	%
1	自閉症と診断された	29	19.6
2	高機能自閉症と診断された	4	2.7
3	アスペルガー症候群と診断された	9	6.1
4	広汎性発達障がい(高機能含む)・自閉症スペクトラム障がいと診断された	107	72.3
5	非定型自閉症と診断された	0	0.0
6	学習障がい(LD)・限局性学習症と診断された	8	5.4
7	注意欠陥多動性障がい(ADHD)と診断された	21	14.2
8	その他の発達障がいの診断を受けた	6	4.1
9	発達障がいではなかった	0	0.0
	無回答	2	1.4
	全体	148	100.0

問28 現在の通院状況は次のうちどれですか...(MA)

	元上の是代代がIGKのフラビヤビアガ::(IIIバ)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	投薬のために通院している	35	21.9
2	カウンセリングを受けるために通院している	44	27.5
3	療育・訓練のために通院している	15	9.4
4	デイケアのために通院している	2	1.3
5	手帳・年金申請のために定期的に通院している	23	14.4
6	発達検査などで定期的に通院している	44	27.5
7	その他	7	4.4
8	通院していない	42	26.3
	無回答	6	3.8
	全体	160	100.0

大阪市発達障がい者支援センター·発達障がい児専門療育機関利用者アンケート(C)

問29 発達障がいに関することで困っていることはありますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	相談できる相手がいない、少ない	58	36.3
2	発達障がいに関する情報が入手しにくい	48	30.0
3	診断してくれる医療機関が見つけにくい、少ない	40	25.0
4	同じ障がいがある人がいない、少ない	42	26.3
5	相談支援のための機関が少ない	38	23.8
6	周りの理解がない	71	44.4
7	日中過ごすための場所がない、少ない	20	12.5
8	グループホームなどの暮らしの場がない	4	2.5
9	その他	21	13.1
10	特にない	21	13.1
	無回答	8	5.0
	全体	160	100.0

<u>問30</u> あなたの住まいの場はどこですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	持家	103	64.4
2	賃貸住宅、社宅、市営・府営住宅など	55	34.4
3	グループホーム	0	0.0
4	入所施設(障がい児・者を対象とした施設)	0	0.0
5	特別養護老人ホームなどの高齢者入所施設	0	0.0
6	その他	0	0.0
	無回答	2	1.3
	全体	160	100.0

問31 世帯の形態...(SA)

1 3			
No.	カテゴリー名	n	%
1	一人暮らし	8	5.1
2	家族と同居	147	93.0
3	その他	1	0.6
	無回答	2	1.3
	全体	158	100.0

問32 同居しているのはどなたですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	配偶者(夫や妻)	7	4.8
2	こども	14	9.5
3	親	133	90.5
4	きょうだい	81	55.1
5	祖父母	13	8.8
6	その他	1	0.7
	無回答	0	0.0
	全体	147	100.0

問33 あなたが、住まいの場を確保するために必要と思うことは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	バリアフリー環境などが整った暮らしやすい住居を見つけること	16	10.0
2	障がいを理由とした入居拒否などがない社会	74	46.3
3	障がいに対する地域の人の理解	115	71.9
4	公営住宅の優先入居	42	26.3
	住宅改造に係る費用の助成	28	17.5
6	グループホームの充実	22	13.8
7	その他	7	4.4
	無回答	20	12.5
	全体	160	100.0

大阪市発達障がい者支援センター·発達障がい児専門療育機関利用者アンケート(C)

問34 あなたが普段、相談をしている人はどなたですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	108	67.5
2	友人・知人・職場の同僚	31	19.4
3	近所の人・地域の人	2	1.3
4	区役所・保健福祉センターの職員	49	30.6
5	保育所・幼稚園・学校の職員	60	37.5
6	医療機関の職員	42	26.3
7	福祉サービス事業所などの職員	42	26.3
8	相談支援事業所・相談機関の職員	36	22.5
9	障がい者団体や家族会の人	10	6.3
10	その他	11	6.9
11	相談相手がいない	6	3.8
	無回答	7	4.4
	全体	160	100.0

問34 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	71	44.4
2	友人・知人・職場の同僚	8	5.0
3	近所の人・地域の人	0	0.0
4	区役所・保健福祉センターの職員	11	6.9
5	保育所・幼稚園・学校の職員	13	8.1
6	医療機関の職員	8	5.0
7	福祉サービス事業所などの職員	10	6.3
8	相談支援事業所・相談機関の職員	15	9.4
9	障がい者団体や家族会の人	1	0.6
10	その他	6	3.8
11	相談相手がいない	6	3.8
	無回答	11	6.9
	全体	160	100.0

_問35 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...(MA)

1 3			
No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	146	91.3
2	友人・知人・職場の同僚	17	10.6
3	近所の人・地域の人	16	10.0
4	区役所・保健福祉センターの職員	13	8.1
5	保育所・幼稚園・学校の職員	56	35.0
6	医療機関の職員	4	2.5
7	福祉サービス事業所などの職員	22	13.8
8	相談支援事業所・相談機関の職員	13	8.1
9	障がい者団体や家族会の人	0	0.0
10	その他	1	0.6
11	協力を求めることができる相手がいない	5	3.1
	無回答	4	2.5
	全体	160	100.0

問35 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
	家族や親族	139	86.9
2	友人・知人・職場の同僚	2	1.3
3	近所の人・地域の人	2	1.3
4	区役所・保健福祉センターの職員	0	0.0
5	保育所・幼稚園・学校の職員	4	2.5
6	医療機関の職員	0	0.0
7	福祉サービス事業所などの職員	1	0.6
8	相談支援事業所・相談機関の職員	1	0.6
9	障がい者団体や家族会の人	0	0.0
10	その他	0	0.0
11	協力を求めることができる相手がいない	5	3.1
	無回答	6	3.8
	全体	160	100.0

大阪市発達障がい者支援センター·発達障がい児専門療育機関利用者アンケート(C)

問36 あなたは、福祉に関する必要な情報はどこから得ていますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	76	47.5
2	友人・知人・職場の同僚	31	19.4
3	近所の人・地域の人	3	1.9
4	区役所・保健福祉センターの職員	52	32.5
5	保育所・幼稚園・学校の職員	26	16.3
6	医療機関の職員	15	9.4
7	福祉サービス事業所などの職員	29	18.1
8	相談支援事業所・相談機関の職員	33	20.6
9	障がい者団体や家族会の人	10	6.3
10	テレビ・ラジオ・新聞など	16	10.0
11	インターネット	48	30.0
12	その他	4	2.5
13	どこからも情報を得られない	4	2.5
	無回答	6	3.8
	全体	160	100.0

問36 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	55	34.4
2	友人・知人・職場の同僚	13	8.1
3	近所の人・地域の人	0	0.0
4	区役所・保健福祉センターの職員	24	15.0
5	保育所・幼稚園・学校の職員	3	1.9
6	医療機関の職員	3	1.9
7	福祉サービス事業所などの職員	5	3.1
8	相談支援事業所・相談機関の職員	13	8.1
9	障がい者団体や家族会の人	1	0.6
10	テレビ・ラジオ・新聞など	3	1.9
11	インターネット	23	14.4
12	その他	4	2.5
13	どこからも情報を得られない	4	2.5
	無回答	9	5.6
	全体	160	100.0

<u>問37</u> あなたが医療について、困っていることはありますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	医療費にかかる負担が大きい	21	13.1
2	通院に時間や費用がかかるなど負担が大きい	52	32.5
3	診療や検査がつらい、時間がかかる	37	23.1
4	障がいの特性について、医師の理解が得られない	18	11.3
5	医師とのコミュニケーションがとりづらい	29	18.1
6	病気についての相談相手がいない	13	8.1
7	服薬などの管理が難しい	8	5.0
8	障がいを理由に受診・入院を拒否された	0	0.0
9	医療機関がバリアフリーになっていない	0	0.0
10	通院や入院時の介助を確保することが難しい	3	1.9
11	リハビリを受けられる施設が見つからない	3	1.9
12	かかりつけ医がほしいが身近な地域でなかなか見つからない	32	20.0
13	その他	6	3.8
14	特にない	45	28.1
	無回答	9	5.6
	全体	160	100.0

大阪市発達障がい者支援センター·発達障がい児専門療育機関利用者アンケート(C)

<u>問37</u> 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	医療費にかかる負担が大きい	13	8.1
2	通院に時間や費用がかかるなど負担が大きい	28	17.5
3	診療や検査がつらい、時間がかかる	22	13.8
. 4	障がいの特性について、医師の理解が得られない	7	4.4
5	医師とのコミュニケーションがとりづらい	8	5.0
6	病気についての相談相手がいない	4	2.5
7	服薬などの管理が難しい	2	1.3
8	障がいを理由に受診・入院を拒否された	0	0.0
9	医療機関がバリアフリーになっていない	0	0.0
10	通院や入院時の介助を確保することが難しい	0	0.0
11	リハビリを受けられる施設が見つからない	0	0.0
12	かかりつけ医がほしいが身近な地域でなかなか見つからない	15	9.4
13	その他	5	3.1
14	特にない	45	28.1
	無回答	11	6.9
	全体	160	100.0

<u>問38</u> あなたが障がいを理由に不快(差別)や不便さを感じた時はどんな時ですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	教育を受ける時	52	32.5
2	働こうとした時、働いている時	22	13.8
3	趣味・スポーツなどの活動をする時	22	13.8
4	公共交通機関を利用する時	23	14.4
5	公共施設(建物・道路・公園など)などを利用する時	11	6.9
6	福祉サービスを利用する時	10	6.3
7	医療機関を利用する時	19	11.9
8	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	8	5.0
9	住宅の購入または住宅に入居する時	4	2.5
10	政治活動や選挙に参加する時	2	1.3
11	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	35	21.9
12	買物や外食などをする時	21	13.1
13	その他	15	9.4
14	特にない	38	23.8
	無回答	21	13.1
	全体	160	100.0

問38 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	教育を受ける時	30	18.8
2	働こうとした時、働いている時	10	6.3
3	趣味・スポーツなどの活動をする時	7	4.4
4	公共交通機関を利用する時	7	4.4
5	公共施設(建物・道路・公園など)などを利用する時	2	1.3
6	福祉サービスを利用する時	3	1.9
. 7	医療機関を利用する時	6	3.8
8	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	2	1.3
9	住宅の購入または住宅に入居する時	0	0.0
10	政治活動や選挙に参加する時	0	0.0
11	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	17	10.6
12	買物や外食などをする時	4	2.5
13	その他	3	1.9
14	特にない	38	23.8
	無回答	31	19.4
	全体	160	100.0

問40 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...(MA)

ן נבן	があたが地版十日国はこの大日時に分支と思うことは、大のクラと中でデカニニ(川木)				
No.	カテゴリー名	n	%		
1	障がいに応じた情報提供	58	36.3		
2	安全な場所(避難所など)への誘導や介助などの支援	86	53.8		
3	避難所の建物・設備などの整備	39	24.4		
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	62	38.8		
5	障がいのある人を対象とした避難所の確保	65	40.6		
6	医療的ケアの充実と医薬品などの提供	27	16.9		
7	その他	7	4.4		
8	特にない	13	8.1		
	無回答	5	3.1		
	全体	160	100.0		

大阪市発達障がい者支援センター·発達障がい児専門療育機関利用者アンケート(C)

問40 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	障がいに応じた情報提供	15	9.4
2	安全な場所(避難所など)への誘導や介助などの支援	42	26.3
3	避難所の建物・設備などの整備	7	4.4
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	25	15.6
5	障がいのある人を対象とした避難所の確保	37	23.1
6	医療的ケアの充実と医薬品などの提供	5	3.1
7	その他	4	2.5
8	特にない	13	8.1
	無回答	12	7.5
	全体	160	100.0

問41 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプサービスの充実	22	13.8
2	日中活動の場の充実	45	28.1
3	ショートステイサービスの充実	12	7.5
4	グループホームの充実	14	8.8
5	相談支援体制の充実	82	51.3
6	障がい福祉サービスの利用者負担の軽減	50	31.3
7	地域移行支援の充実	18	11.3
8	就労支援の充実	73	45.6
9	所得の保障	60	37.5
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	19	11.9
11	暮らしやすい住宅の整備	14	8.8
12	保健・医療・リハビリテーションの充実	36	22.5
13	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	73	45.6
14	外出時の支援の充実	26	16.3
15	趣味・余暇活動の場の確保	42	26.3
16	高齢障がい者支援の充実	15	9.4
17	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	32	20.0
18	地域での見守り体制の充実	35	21.9
19	障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実	86	53.8
20	成年後見制度などの権利擁護の充実	30	18.8
21	災害時などの緊急時の防災対策	42	26.3
22	その他	4	2.5
23	特にない	5	3.1
	無回答	5	3.1
	全体	160	100.0

問41 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプサービスの充実	1	0.6
2	日中活動の場の充実	3	1.9
3	ショートステイサービスの充実	1	0.6
4	グループホームの充実	0	0.0
5	相談支援体制の充実	24	15.0
6	障がい福祉サービスの利用者負担の軽減	4	2.5
7	地域移行支援の充実	2	1.3
8	就労支援の充実	13	8.1
9	所得の保障	17	10.6
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	0	0.0
11	暮らしやすい住宅の整備	0	0.0
12	保健・医療・リハビリテーションの充実	6	3.8
13	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	10	6.3
14	外出時の支援の充実	1	0.6
15	趣味・余暇活動の場の確保	6	3.8
16	高齢障がい者支援の充実	0	0.0
17	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	5	3.1
18	地域での見守り体制の充実	6	3.8
19	障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実	32	20.0
20	成年後見制度などの権利擁護の充実	2	1.3
21	災害時などの緊急時の防災対策	2	1.3
22	その他	4	2.5
23	特にない	5	3.1
	無回答	16	10.0
	全体	160	100.0

高次脳機能障がいに関するアンケート(D)

<u>この調査票はどなたが記入されますか...(SA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	あなた(本人)がひとりで記入する	38	39.6
2	本人に聞きながら、家族の方などが記入する	15	15.6
3	本人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	26	27.1
	無回答	17	17.7
	全体	96	100.0

問1 あなたは現在どちらにお住まいですか...(SA)

	<u>めなたは現在とううたの任よいですが・・・・(3 A)</u> カテゴリー名	n	%
	<u>北区</u>	2	2.1
	都島区	2	2.1
		1	1.0
		2	2.1
		2	2.1
	 西区	1	1.0
		2	2.1
	大正区	2	2.1
9	天王寺区	0	0.0
10	浪速区	1	1.0
	西淀川区	2	2.1
	淀川区	2	2.1
13	東淀川区	5	5.2
14	東成区	4	4.2
	生野区		5.2
	旭区	3	3.1
	城東区	4	4.2
	鶴見区	2	2.1
	阿倍野区	4	4.2
	住之江区	3	3.1
	住吉区	1	1.0
	東住吉区	2	2.1
	平野区	14	14.6
	西成区	8	8.3
	大阪市外	19	19.8
	無回答	3	3.1
	全体	96	100.0

問2 あなたの性別はどちらですか...(SA)

1-3-	to the to the same and the same		
No.	カテゴリー名	n	%
1	男	54	56.3
2	女	39	40.6
	無回答	3	3.1
	全体	96	100.0

問3 あなたの満年齢はおいくつですか...(SA)

	ののため周十世代のので、「ことがお・・・・(ラバ)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	0~5歳	0	0.0
2	6~11歳	0	0.0
3	12~17歳	0	0.0
4	18~39歳	15	15.6
5	40~64歳	46	47.9
6	65~74歳	15	15.6
7	75歳以上	14	14.6
	無回答	6	6.3
	全体	96	100.0

問4 あなたの障がいは、次のうちどれにあてはまりますか...(MA)

1-1 .	STATE OF THE THE THE STATE OF T		
No.	カテゴリー名	n	%
1	身体障がい	65	67.7
2	知的障がい	7	7.3
3	精神障がい	12	12.5
4	発達障がい	4	4.2
5	高次脳機能障がい	69	71.9
6	難病	3	3.1
	無回答	3	3.1
	全体	96	100.0

高次脳機能障がいに関するアンケート(D)

問5 あなたの障がいが発生した(障がいに気づいた)時期は、何歳ごろですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	0~5歳	9	9.4
	6~11歳	0	0.0
3	12~17歳	1	1.0
4	18~39歳	24	25.0
	40~64歳	45	46.9
6	65~74歳	9	9.4
7	75歳以上	6	6.3
	無回答	2	2.1
	全体	96	100.0

<u>問6</u> あなたの障がい者手帳の種類・等級は、次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	身体障がい者手帳1級	29	30.2
2	身体障がい者手帳2級	13	13.5
3	身体障がい者手帳3級	4	4.2
4	身体障がい者手帳4級	8	8.3
5	身体障がい者手帳 5 級	4	4.2
6	身体障がい者手帳 6 級	1	1.0
7	療育手帳A	5	5.2
8	療育手帳 B 1	1	1.0
9	療育手帳 B 2	1	1.0
10	精神障がい者保健福祉手帳1級	5	5.2
11	精神障がい者保健福祉手帳2級	14	14.6
12	精神障がい者保健福祉手帳3級	4	4.2
13	持っていない	15	15.6
	無回答	7	7.3
	全体	96	100.0

問7 あなたの障がいの種類(部位)は次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	視覚障がい(目が不自由)	4	6.8
2	聴覚障がい・平衡機能障がい(耳が不自由)	6	10.2
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)	18	30.5
4	肢体不自由(手や足が不自由)	42	71.2
5	内部障がい(心臓)	1	1.7
6	内部障がい(腎臓)	1	1.7
7	内部障がい(呼吸器)	0	0.0
8	内部障がい(ぼうこう又は直腸)	2	3.4
9	内部障がい(小腸)	0	0.0
10	内部障がい(免疫機能障がい)	0	0.0
11	内部障がい(肝臓)	0	0.0
	無回答	3	5.1
	全体	59	100.0

問8 あなたは自立支援医療 (精神通院)を受給されていますか...(SA)

1-10	S C C C C C C C C C C C C C C C C C C C		
No.	カテゴリー名	n	%
1	受給している	22	22.9
2	受給していない	57	59.4
	無回答	17	17.7
	全体	96	100.0

問9 あなたの障がい支援区分は次のうちどれですか...(SA)

1-10	のなたの件がい支援と対は次のプラと化でデカニニ(ラバ)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	区分 1	4	4.2
2	区分 2	5	5.2
3	区分 3	10	10.4
4	区分 4	7	7.3
5	区分 5	7	7.3
6	区分 6	4	4.2
7	申請をしたが非該当だった	1	1.0
	申請はしていない	23	24.0
	無回答	35	36.5
	全体	96	100.0

高次脳機能障がいに関するアンケート(D)

問10 あなた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...(MA)

12310	- のなたが利用している障がい値位に関するサービス寺は次のづらとれてすか(MA)		
	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプなど(居宅介護・重度訪問介護)	18	18.8
2	外出時の支援(同行援護・行動援護・移動支援)	17	17.7
3	短期入所(ショートステイ)	11	11.5
4	グループホーム	5	5.2
5	施設入所	12	12.5
6	生活介護	11	11.5
7	自立訓練(機能訓練・生活訓練・宿泊型)	21	21.9
8	就労移行支援	3	3.1
9	就労継続支援	4	4.2
10	相談支援(計画相談支援・地域相談支援・障がい児相談支援)	9	9.4
11	補装具・日常生活用具	25	26.0
12	日中一時支援	1	1.0
13	自立支援医療(精神通院)	22	22.9
14	自立支援医療(育成医療・更生医療)	5	5.2
15	地域活動支援センター	3	3.1
16	市営交通の運賃割引証・重度障がい者タクシー給付券	40	41.7
17	手話通訳などのコミュニケーション支援	0	0.0
18	医療費助成(重度障がい者・一部負担金)	28	29.2
19	その他	10	10.4
20	これらのサービスを利用していない	12	12.5
	無回答	5	5.2
	全体	96	100.0

<u>問11 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...(MA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	幼稚園	0	0.0
2	認可保育所	0	0.0
3	認定こども園	0	0.0
4	小規模保育、家庭的保育(保育ママ)	0	0.0
5	その他の認可外保育施設	0	0.0
6	児童いきいき放課後事業	0	0.0
7	放課後児童クラブ(学童保育)	0	0.0
8	放課後等デイサービス	0	0.0
9	児童発達支援	0	0.0
10	ファミリー・サポート・センター事業	0	0.0
11	その他	0	0.0
12	これらのサービスを利用していない	0	0.0
	無回答	0	0.0
	全体	0	0.0

<u>問12</u> あなたが障がい福祉に関するサービス等を利用するにあたり、主に相談されたのは次のうちどれですか...(SA)

10) 12	めなたが障がい個性に関するが、ころもを利用するにめたり、主に相談されたのは次の	77561169	<i>n</i> ····(<i>¬</i> ∧)
No.	カテゴリー名	n	%
1	区役所・保健福祉センター	16	16.7
2	障がい福祉に関する相談支援事業所	8	8.3
3	医療機関	16	16.7
4	福祉サービス事業所	5	5.2
5	地域包括支援センター	4	4.2
6	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)	0	0.0
7	その他	4	4.2
8	相談していない	10	10.4
	無回答	33	34.4
	全体	96	100.0

<u>問13</u> あなたが障がい福祉に関するサービス等を利用していて思うことは、次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	利用時間・利用量が足りない	13	13.5
2	事業所が足りない・職員が足りない	13	13.5
3	ヘルパーや支援員の知識や技量などが不十分	12	12.5
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	22	22.9
5	利用時の手続きがわかりにくく煩雑である	14	14.6
6	障がいの状態に応じたサービスが提供されない	12	12.5
7	通所に時間や費用がかかるなど負担が大きい	10	10.4
8	サービス利用料の負担が大きい	9	9.4
9	その他	3	3.1
10	特にない	23	24.0
	無回答	29	30.2
	全体	96	100.0

高次脳機能障がいに関するアンケート(D)

問14 あなたが今後利用したいと思う障がい福祉に関するサービス等は、次のうちどれですか...(MA)

10) 17	同14 めなたかう後利用したいと思う障がい価値に関するサービス等は、次のうちとれてすが(MA)				
No.	カテゴリー名	n	%		
1	ホームヘルプなど	13	13.5		
2	外出時の支援	25	26.0		
3	短期入所(ショートステイ)	20	20.8		
4	グループホーム	9	9.4		
5	施設入所	7	7.3		
6	通所により介護などを受けて日中活動を行うサービス	13	13.5		
7	通所により療育や生活訓練などを受けるサービス	14	14.6		
8	就労に関する支援	17	17.7		
9	相談支援	18	18.8		
10	補装具・日常生活用具	18	18.8		
11	医療費の負担軽減に関する支援	26	27.1		
12	市営交通の運賃割引証・重度障がい者タクシー給付券	28	29.2		
13	手話通訳などのコミュニケーション支援	1	1.0		
14	その他	5	5.2		
15	特にない	5	5.2		
	無回答	15	15.6		
	全体	96	100.0		

問15 あなたが今後利用したいと思う子育て支援等に関するサービスは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	幼稚園	0	0.0
2	認可保育所	0	0.0
3	認定こども園	0	0.0
4	小規模保育、家庭的保育(保育ママ)	0	0.0
5	その他の認可外保育施設	0	0.0
6	児童いきいき放課後事業	0	0.0
. 7	放課後児童クラブ(学童保育)	0	0.0
8	放課後等デイサービス	0	0.0
9	児童発達支援	0	0.0
10	ファミリー・サポート・センター事業	0	0.0
11	その他	0	0.0
12	特にない	0	0.0
	無回答	0	0.0
	全体	0	0.0

問16 あなたは介護保険の要支援・要介護認定を受けておられますか...(SA)

12,10	00.67.67.667.60000000000000000000000000		
No.	カテゴリー名	n	%
1	要支援 1	3	4.0
2	要支援 2	1	1.3
3	要介護 1	4	5.3
4	要介護 2	6	8.0
5	要介護 3	9	12.0
6	要介護 4	4	5.3
7	要介護 5	6	8.0
8	申請したが非該当	2	2.7
9	認定を受けていない	25	33.3
	無回答	15	20.0
	全体	75	100.0

<u>問17</u> あなたが利用している介護保険に関するサービスは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	訪問介護 (ホームヘルプサービス)	13	39.4
2	通所介護(デイサービス)	16	48.5
3	短期入所(ショートステイ)	9	27.3
4	その他	7	21.2
5	利用していない	8	24.2
	無回答	1	3.0
	全体	33	100.0

高次脳機能障がいに関するアンケート(D)

問18 あなたが介護保険に関するサービスを利用していて思うことは、次のうちどれですか...(MA)

[0] 10	めなだがが最体操に関するプロスと特別していて心力ととは、次のプラとれてすが、	(/	
No.	カテゴリー名	n	%
1	利用時間・利用量が足りない	7	21.2
2	事業所が足りない・職員が足りない	4	12.1
3	ヘルパーや支援員の知識や技量などが不十分	5	15.2
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	4	12.1
5	利用時の手続きがわかりにくく煩雑である	2	6.1
6	障がいの状態に応じたサービスが提供されない	6	18.2
7	通所に時間がかかるなど負担が大きい	1	3.0
8	サービス利用料の負担が大きい	5	15.2
9	これまで利用していた事業所が利用できない	0	0.0
10	その他	4	12.1
11	特にない	14	42.4
	無回答	2	6.1
	全体	33	100.0

問19 あなたの日中の主な活動は、次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
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	0	0.0
2	一般企業、自営業、在宅勤務などで働いている	13	13.5
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	25	26.0
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	12	12.5
5	地域活動、ボランティア活動などに参加している	3	3.1
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)	27	28.1
7	病院に入院している	4	4.2
8	施設に入所している	16	16.7
9	その他	8	8.3
	無回答	10	10.4
	全体	96	100.0

問20 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...(MA)

			0/
No.	カテゴリー名	n	%
1	療育相談の充実	0	0.0
2	障がいに応じたきめ細かな教育指導	0	0.0
3	教育の機会や場の確保	0	0.0
4	園内・校内のバリアフリー化などの環境整備	0	0.0
5	児童や生徒の悩みなどのサポート	0	0.0
6	進路相談・進路指導の充実	0	0.0
7	障がいのある人に対する職員や生徒などの理解の促進	0	0.0
8	障がいや病気の状態に応じた給食への配慮	0	0.0
9	医療的ケアの体制整備	0	0.0
10	通園・通学にかかる負担の軽減	0	0.0
11	時間外保育、放課後活動(クラブ活動・学童保育)の充実	0	0.0
12	その他	0	0.0
13	特にない	0	0.0
	無回答	0	0.0
	全体	0	0.0

問21 あなたは、一般企業、自営業、在宅勤務などで働いた経験がありますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	働いている	13	13.5
2	働いたことがある	56	58.3
3	働いたことがない	17	17.7
	無回答	10	10.4
	全体	96	100.0

高次脳機能障がいに関するアンケート(D)

<u>問22</u> あなたが、一般就労につながったと思うこと、または一般就労するのに必要だと思うことは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	体調(症状)・気分の回復や安定	45	46.9
2	生活リズムの安定	26	27.1
3	就職に必要な知識や技能の習得・資格の取得	17	17.7
4	コミュニケーション能力の向上	22	22.9
5	自分の障がいや特性を理解し、自分をよく知ること	31	32.3
6	自分の障がいや特性を理解し配慮してもらえる職場との出会い	30	31.3
7	経験や知識・技能などを活かせる自分にあった職種・仕事内容との出会い	21	21.9
8	希望する条件(給料・勤務時間・社会保険など)にあっていること	12	12.5
9	通勤しやすい職場との出会い	24	25.0
10	支援機関などで就労の支援を受け、相談できる体制があること	24	25.0
11	家族や周囲の人の理解や応援があること	26	27.1
12	その他	3	3.1
13	働きたいと思わない	5	5.2
14	特にない	8	8.3
	無回答	24	25.0
	全体	96	100.0

<u>問23</u> 一般企業などで働き続けるために必要と思うことは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	職場の施設・設備が使いやすいこと(バリアフリー化)	32	33.3
2	勤務時間に配慮があること	33	34.4
3	職場の中に障がいや特性に対する理解あること	42	43.8
4	障がいに対応した仕事内容や仕事の仕方への配慮があること	39	40.6
5	いろいろな仕事に挑戦でき、能力アップができること	17	17.7
6	職場の中に相談できる体制があること	35	36.5
7	通勤しやすいこと	46	47.9
8	仕事の内容を身近で教えてもらえる体制があること(ジョブコーチなど)	25	26.0
9	支援機関による職場訪問や電話相談など定期的な支援があること	19	19.8
10	職場でのコミュニケーションや周囲との人間関係づくり	29	30.2
11	体調管理に努め、生活リズムを崩さないこと	28	29.2
12	仕事だけでなく生活を含めた総合的な支援(金銭管理・ヘルパーなど)	17	17.7
13	友人関係や余暇など仕事以外の時間が充実すること	17	17.7
14	家族が働くことを応援してくれること	21	21.9
15	その他	4	4.2
16	特にない	9	9.4
	無回答	23	24.0
	全体	96	100.0

<u>問24</u> あなたの日常の生活で障がいによって困っていることは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	食事・排泄・入浴などの身のまわりのこと	44	45.8
2	調理・洗濯・掃除などの家事	47	49.0
3	服薬することが困難になる	23	24.0
4	外出しづらくなる時がある	38	39.6
5	十分な睡眠がとれず、生活リズムがくずれる	21	21.9
6	健康状態が良くない・健康に不安がある	25	26.0
7	障がいの程度が重くなったり、他の障がいが発生すること	27	28.1
	自分の思いを伝えること、まわりとのコミュニケーションのとりかた	40	41.7
9	感情のコントロールやストレスの解消ができなくなる	33	34.4
10	人との関わりが苦手になる	27	28.1
11	家族との関係	16	16.7
12	障がいに対するまわりの人や社会の理解がない	29	30.2
13	住居や住居内の設備などがバリアフリーになっていない	14	14.6
14	外出時に介助や誘導などの支援が受けられない	13	13.5
15	交通機関や建物・道路のバリアフリー化などが進んでおらず利用しにくい	25	26.0
16	趣味・余暇活動の機会が少ない	19	19.8
17	経済的に困っている	26	27.1
18	その他	8	8.3
19	特にない	7	7.3
	無回答	3	3.1
	全体	96	100.0

高次脳機能障がいに関するアンケート(D)

問25 あなたの住まいの場はどこですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	持家	45	46.9
2	賃貸住宅、社宅、市営・府営住宅など	37	38.5
3	グループホーム	5	5.2
4	入所施設 (障がい児・者を対象とした施設)	2	2.1
5	特別養護老人ホームなどの高齢者入所施設	0	0.0
6	その他	1	1.0
	無回答	6	6.3
	全体	96	100.0

問26 世帯の形態...(SA)

1-3-0	と事の形態…(され)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	一人暮らし	18	22.0
2	家族と同居	58	70.7
3	その他	4	4.9
	無回答	2	2.4
	全体	82	100.0

_問27 同居しているのはどなたですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	配偶者(夫や妻)	25	43.1
2	こども	19	32.8
3	親	26	44.8
4	きょうだい	7	12.1
5	祖父母	1	1.7
6	その他	4	6.9
	無回答	0	0.0
	全体	58	100.0

<u>問28</u> あなたが、住まいの場を確保するために必要と思うことは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	バリアフリー環境などが整った暮らしやすい住居を見つけること	48	50.0
2	障がいを理由とした入居拒否などがない社会	30	31.3
3	障がいに対する地域の人の理解	36	37.5
4	公営住宅の優先入居	20	20.8
5	住宅改造に係る費用の助成	34	35.4
6	グループホームの充実	15	15.6
7	その他	4	4.2
	無回答	13	13.5
	全体	96	100.0

<u>問29</u> あなたが普段、相談をしている人はどなたですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	68	70.8
2	友人・知人・職場の同僚	20	20.8
3	近所の人・地域の人	5	5.2
4	区役所・保健福祉センターの職員	20	20.8
5	保育所・幼稚園・学校の職員	0	0.0
6	医療機関の職員	33	34.4
7	福祉サービス事業所などの職員	36	37.5
8	相談支援事業所・相談機関の職員	14	14.6
9	障がい者団体や家族会の人	2	2.1
10	その他	10	10.4
11	相談相手がいない	1	1.0
	無回答	3	3.1
	全体	96	100.0

高次脳機能障がいに関するアンケート(D)

問29 主なものはどれですか...(SA)

1-3-0	± 3 5 5 13 C 1 C 7 13 C		
No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	45	46.9
2	友人・知人・職場の同僚	6	6.3
3	近所の人・地域の人	0	0.0
4	区役所・保健福祉センターの職員	3	3.1
5	保育所・幼稚園・学校の職員	0	0.0
6	医療機関の職員	2	2.1
7	福祉サービス事業所などの職員	14	14.6
8	相談支援事業所・相談機関の職員	4	4.2
9	障がい者団体や家族会の人	0	0.0
10	その他	3	3.1
11	相談相手がいない	2	2.1
	無回答	17	17.7
	全体	96	100.0

問30 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	71	74.0
2	友人・知人・職場の同僚	18	18.8
3	近所の人・地域の人	14	14.6
4	区役所・保健福祉センターの職員	12	12.5
5	保育所・幼稚園・学校の職員	0	0.0
6	医療機関の職員	9	9.4
7	福祉サービス事業所などの職員	15	15.6
8	相談支援事業所・相談機関の職員	6	6.3
9	障がい者団体や家族会の人	1	1.0
10	その他	4	4.2
11	協力を求めることができる相手がいない	6	6.3
	無回答	3	3.1
	全体	96	100.0

<u>問30</u> 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	61	63.5
2	友人・知人・職場の同僚	9	9.4
3	近所の人・地域の人	1	1.0
4	区役所・保健福祉センターの職員	2	2.1
5	保育所・幼稚園・学校の職員	0	0.0
6	医療機関の職員	2	2.1
7	福祉サービス事業所などの職員	5	5.2
8	相談支援事業所・相談機関の職員	3	3.1
9	障がい者団体や家族会の人	0	0.0
10	その他	2	2.1
11	協力を求めることができる相手がいない	6	6.3
	無回答	5	5.2
	全体	96	100.0

問31 あなたは、福祉に関する必要な情報はどこから得ていますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	46	47.9
2	友人・知人・職場の同僚	13	13.5
3	近所の人・地域の人	5	5.2
4	区役所・保健福祉センターの職員	24	25.0
5	保育所・幼稚園・学校の職員	1	1.0
6	医療機関の職員	27	28.1
7	福祉サービス事業所などの職員	33	34.4
8	相談支援事業所・相談機関の職員	13	13.5
9	障がい者団体や家族会の人	4	4.2
10	テレビ・ラジオ・新聞など	11	11.5
11	インターネット	15	15.6
12	その他	8	8.3
13	どこからも情報を得られない	2	2.1
	無回答	3	3.1
	全体	96	100.0

高次脳機能障がいに関するアンケート(D)

<u>問31</u> 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	31	32.3
2	友人・知人・職場の同僚	5	5.2
3	近所の人・地域の人	0	0.0
4	区役所・保健福祉センターの職員	5	5.2
5	保育所・幼稚園・学校の職員	1	1.0
6	医療機関の職員	3	3.1
7	福祉サービス事業所などの職員	16	16.7
8	相談支援事業所・相談機関の職員	8	8.3
9	障がい者団体や家族会の人	0	0.0
10	テレビ・ラジオ・新聞など	3	3.1
11	インターネット	8	8.3
12	その他	5	5.2
13	どこからも情報を得られない	2	2.1
	無回答	9	9.4
	全体	96	100.0

<u>問32</u> あなたが医療について、困っていることはありますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	医療費にかかる負担が大きい	19	19.8
2	通院に時間や費用がかかるなど負担が大きい	32	33.3
3	診療や検査がつらい、時間がかかる	19	19.8
4	障がいの特性について、医師の理解が得られない	10	10.4
5	医師とのコミュニケーションがとりづらい	19	19.8
6	病気についての相談相手がいない	14	14.6
7	服薬などの管理が難しい	13	13.5
8	障がいを理由に受診・入院を拒否された	2	2.1
9	医療機関がバリアフリーになっていない	5	5.2
10	通院や入院時の介助を確保することが難しい	9	9.4
11	リハビリを受けられる施設が見つからない	13	13.5
12	かかりつけ医がほしいが身近な地域でなかなか見つからない	14	14.6
13	その他	3	3.1
14	特にない	25	26.0
	無回答	6	6.3
	全体	96	100.0

<u>問32</u> 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	医療費にかかる負担が大きい	6	6.3
2	通院に時間や費用がかかるなど負担が大きい	14	14.6
3	診療や検査がつらい、時間がかかる	6	6.3
4	障がいの特性について、医師の理解が得られない	3	3.1
5	医師とのコミュニケーションがとりづらい	3	3.1
6	病気についての相談相手がいない	7	7.3
7	服薬などの管理が難しい	4	4.2
8	障がいを理由に受診・入院を拒否された	0	0.0
9	医療機関がバリアフリーになっていない	1	1.0
10	通院や入院時の介助を確保することが難しい	3	3.1
11	リハビリを受けられる施設が見つからない	4	4.2
12	かかりつけ医がほしいが身近な地域でなかなか見つからない	7	7.3
13	その他	1	1.0
14	特にない	25	26.0
	無回答	12	12.5
	全体	96	100.0

問33 頭を強打したり、脳血管疾患になった経験についておたずねします...(MA)

1 3	25 C 3233 C 1C 2 C 36 E 12 7 C 32 7 C		
No.	カテゴリー名	n	%
1	交通事故で頭を強打したことがある	20	20.8
2	交通事故以外で頭を強打したことがある	5	5.2
3	脳血管疾患になったことがある	45	46.9
4	その他	6	6.3
	無回答	20	20.8
	全体	96	100.0

高次脳機能障がいに関するアンケート(D)

問33 前問 の出来事があった時期...(MA)

	前回 00 山水手が 00 0 7 C 和 列 : : : (M バ)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	0 歳から 1 7 歳の間	2	2.1
2	18歳から19歳の間	0	0.0
3	20歳から29歳の間	14	14.6
4	30歳から39歳の間	9	9.4
5	40歳から49歳の間	20	20.8
6	50歳から59歳の間	7	7.3
7	60歳から64歳の間	12	12.5
8	65歳から69歳の間	6	6.3
9	70歳から74歳の間	1	1.0
10	7 5 歳以上	5	5.2
	無回答	20	20.8
	全体	96	100.0

<u>問34</u> 高次脳機能障がいのことで現在、困っていることはありますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	体の機能に障がいが残った	53	55.2
2	新しいことを覚えられない、昔のことが思い出せない	45	46.9
3	集中力がなくなった、会話がすぐに途切れる	37	38.5
4	計画的に行動できなくなった、決断ができない	35	36.5
5	すぐにイライラするなど感情のコントロールができなくなった	28	29.2
6	体調をくずしやすくなった	23	24.0
7	周囲の人の理解がなくなった	16	16.7
8	就学や就職が困難になった	23	24.0
9	その他	13	13.5
10	特になし	7	7.3
	無回答	11	11.5
	全体	96	100.0

問35 はじめに高次脳機能障がいの可能性があると感じたり、気づいた人はどなたでしたか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	医療機関(医師に言われて、わかった)	48	50.0
2	自分(あなた)	7	7.3
3	家族	15	15.6
4	友人や知人	1	1.0
5	その他	5	5.2
	無回答	20	20.8
	全体	96	100.0

問36 医療機関で、高次脳機能障がいかどうかの診断を受けましたか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	診断を受けた	63	65.6
2	今は診断を受けていないが、今後診断を受ける予定	4	4.2
3	診断は受けていない(今後も診断を受ける予定はない)	9	9.4
	無回答	20	20.8
	全体	96	100.0

_(71) 問37 診断結果について...(SA)

<u> </u>			
No.	カテゴリー名	n	%
1	高次脳機能障がいの疑いと診断された	5	7.9
2	高次脳機能障がいと診断された	56	88.9
	無回答	2	3.2
	全体	63	100.0

高次脳機能障がいに関するアンケート(D)

問38 あなたが障がいを理由に不快(差別)や不便さを感じた時はどんな時ですか...(MA)

12,00	のなだが降かれて発出に小人(左加)下小人とと思うためはこれないとうが(M		
No.	カテゴリー名	n	%
1	教育を受ける時	4	4.2
2	働こうとした時、働いている時	18	18.8
3	趣味・スポーツなどの活動をする時	11	11.5
4	公共交通機関を利用する時	23	24.0
5	公共施設(建物・道路・公園など)などを利用する時	10	10.4
6	福祉サービスを利用する時	7	7.3
7	医療機関を利用する時	11	11.5
8	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	8	8.3
9	住宅の購入または住宅に入居する時	7	7.3
10	政治活動や選挙に参加する時	4	4.2
11	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	13	13.5
12	買物や外食などをする時	23	24.0
13	その他	11	11.5
14	特にない	28	29.2
	無回答	15	15.6
	全体	96	100.0

問38 主なものはどれですか...(SA)

1=300	±8008C40C78:::(371)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	教育を受ける時	0	0.0
2	働こうとした時、働いている時	7	7.3
3	趣味・スポーツなどの活動をする時	1	1.0
4	公共交通機関を利用する時	9	9.4
5	公共施設(建物・道路・公園など)などを利用する時	1	1.0
6	福祉サービスを利用する時	3	3.1
7	医療機関を利用する時	3	3.1
8	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	1	1.0
9	住宅の購入または住宅に入居する時	1	1.0
10	政治活動や選挙に参加する時	1	1.0
11	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	6	6.3
12	買物や外食などをする時	8	8.3
13	その他	5	5.2
14	特にない	28	29.2
	無回答	22	22.9
	全体	96	100.0

問40 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	障がいに応じた情報提供	31	32.3
2	安全な場所(避難所など)への誘導や介助などの支援	59	61.5
3	避難所の建物・設備などの整備	29	30.2
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	40	41.7
5	障がいのある人を対象とした避難所の確保	35	36.5
6	医療的ケアの充実と医薬品などの提供	40	41.7
7	その他	2	2.1
8	特にない	10	10.4
	無回答	6	6.3
	全体	96	100.0

問40 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	障がいに応じた情報提供	4	4.2
2	安全な場所(避難所など)への誘導や介助などの支援	26	27.1
3	避難所の建物・設備などの整備	3	3.1
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	7	7.3
5	障がいのある人を対象とした避難所の確保	18	18.8
6	医療的ケアの充実と医薬品などの提供	15	15.6
7	その他	2	2.1
8	特にない	10	10.4
	無回答	11	11.5
	全体	96	100.0

高次脳機能障がいに関するアンケート(D)

<u>問41</u> 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプサービスの充実	25	26.0
2	日中活動の場の充実	26	27.1
3	ショートステイサービスの充実	19	19.8
4	グループホームの充実	14	14.6
5	相談支援体制の充実	32	33.3
6	障がい福祉サービスの利用者負担の軽減	27	28.1
7	地域移行支援の充実	13	13.5
8	就労支援の充実	21	21.9
9	所得の保障	24	25.0
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	34	35.4
11	暮らしやすい住宅の整備	22	22.9
	保健・医療・リハビリテーションの充実	37	38.5
13	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	25	26.0
14	外出時の支援の充実	23	24.0
15	趣味・余暇活動の場の確保	24	25.0
16	高齢障がい者支援の充実	23	24.0
17	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	25	26.0
18	地域での見守り体制の充実	16	16.7
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	20.8
20	成年後見制度などの権利擁護の充実	7	7.3
21	災害時などの緊急時の防災対策	28	29.2
22	その他	2	2.1
23	特にない	5	5.2
	無回答	7	7.3
	全体	96	100.0

_問41 主なものはどれですか...(SA)

10171	± & 00 & C1 (C 9 / 1 (3 A)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプサービスの充実	4	4.2
2	日中活動の場の充実	5	5.2
3	ショートステイサービスの充実	1	1.0
4	グループホームの充実	2	2.1
5	相談支援体制の充実	6	6.3
6	障がい福祉サービスの利用者負担の軽減	4	4.2
7	地域移行支援の充実	4	4.2
8	就労支援の充実	4	4.2
9	所得の保障	5	5.2
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	6	6.3
11	暮らしやすい住宅の整備	1	1.0
12	保健・医療・リハビリテーションの充実	11	11.5
13	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	2	2.1
14	外出時の支援の充実	1	1.0
15	趣味・余暇活動の場の確保	0	0.0
16	高齢障がい者支援の充実	4	4.2
17	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	2	2.1
18	地域での見守り体制の充実	1	1.0
19	障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実	4	4.2
20	成年後見制度などの権利擁護の充実	1	1.0
21	災害時などの緊急時の防災対策	8	8.3
22	その他	1	1.0
23	特にない	5	5.2
	無回答	14	14.6
	全体	96	100.0

障がい者(児)基礎調査票(施設入所者用)(E1)

<u>この調査票はどなたが記入されますか...(SA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	あなた(本人)がひとりで記入する	31	3.4
2	本人に聞きながら、施設職員などの介助者が記入する	221	24.3
3	本人の意向を考えながら(想像しながら)、施設職員など介助者が記入する	591	64.9
	無回答	67	7.4
	全体	910	100.0

<u>問1 あなたは現在どちらにお住まいですか...(SA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	北区	23	2.5
2	都島区	21	2.3
3	福島区	20	2.2
4	此花区	26	2.9
5	中央区	18	2.0
6	西区	13	1.4
	港区	33	3.6
8	大正区	26	2.9
9	天王寺区	17	1.9
	浪速区	12	1.3
	西淀川区	33	3.6
12	淀川区	63	6.9
13	東淀川区	58	6.4
14	東成区	17	1.9
	生野区	47	5.2
16	旭区	27	3.0
17	城東区	54	5.9
18	鶴見区	38	4.2
	阿倍野区	24	2.6
20	住之江区	48	5.3
	住吉区	49	5.4
22	東住吉区	52	5.7
23	平野区	70	7.7
24	西成区	26	2.9
	無回答	95	10.4
	全体	910	100.0

<u>問2</u> あなたの性別はどちらですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	男	575	63.2
2	女	330	36.3
	無回答	5	0.5
	全体	910	100.0

<u>問3</u> あなたの満年齢はおいくつですか...(SA)

	55-67-C 57/B		
No.	カテゴリー名	n	%
1	0~5歳	5	0.5
2	6~11歳	8	0.9
3	12~17歳	19	2.1
4	18~39歳	185	20.3
5	40~64歳	530	58.2
6	65~74歳	99	10.9
7	75歳以上	37	4.1
	無回答	27	3.0
	全体	910	100.0

問4 あなたの障がいは、次のうちどれにあてはまりますか...(MA)

	3. 35 6.12 17 17 18 17 18 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18			
No.	カテゴリー名	n	%	
1	身体障がい	359	39.5	
2	知的障がい	796	87.5	
3	精神障がい	44	4.8	
4	発達障がい	110	12.1	
5	高次脳機能障がい	21	2.3	
6	難病	3	0.3	
	無回答	4	0.4	
	全体	910	100.0	

障がい者(児)基礎調査票(施設入所者用)(E1)

<u>問5</u> あなたの障がいが発生(判明)した時期は、何歳ごろですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	0~5歳	431	47.4
2	6~11歳	32	3.5
3	12~17歳	24	2.6
4	18~39歳	24	2.6
5	40~64歳	50	5.5
6	65~74歳	0	0.0
7	75歳以上	0	0.0
	無回答	349	38.4
	全体	910	100.0

問6 あなたの障がい者手帳の種類・等級は、次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	身体障がい者手帳 1 級	192	21.1
2	身体障がい者手帳2級	70	7.7
3	身体障がい者手帳3級	46	5.1
4	身体障がい者手帳4級	15	1.6
5	身体障がい者手帳 5 級	7	0.8
6	身体障がい者手帳 6 級	10	1.1
7	療育手帳 A	662	72.7
8	療育手帳 B 1	55	6.0
9	療育手帳B2	16	1.8
10	精神障がい者保健福祉手帳1級	6	0.7
11	精神障がい者保健福祉手帳2級	8	0.9
12	精神障がい者保健福祉手帳3級	2	0.2
13	持っていない	5	0.5
	無回答	49	5.4
	全体	910	100.0

問7 あなたの障がいの種類(部位)は次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	視覚障がい(目が不自由)	34	9.8
2	聴覚障がい・平衡機能障がい(耳が不自由)	36	10.4
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)	84	24.2
4	肢体不自由(手や足が不自由)	243	70.0
5	内部障がい(心臓)	4	1.2
6	内部障がい(腎臓)	0	0.0
7	内部障がい(呼吸器)	2	0.6
8	内部障がい(ぼうこう又は直腸)	7	2.0
9	内部障がい(小腸)	0	0.0
10	内部障がい(免疫機能障がい)	1	0.3
11	内部障がい(肝臓)	1	0.3
	無回答	21	6.1
	全体	347	100.0

<u>問8 あなたは自立支援医療(精神通院)を受給されていますか...(SA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	受給している	105	11.5
2	受給していない	663	72.9
	無回答	142	15.6
	全体	910	100.0

問9 あなたの障がい支援区分は次のうちどれですか...(SA)

ייון	めるため降がい支援匹力は次のプラビルとすが(ラバ)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	区分 1	6	0.7
2	区分 2	8	0.9
3	区分 3	23	2.5
4	区分 4	99	10.9
5	区分 5	238	26.2
6	区分 6	435	47.8
7	申請をしたが非該当だった	1	0.1
8	申請はしていない	27	3.0
	無回答	73	8.0
	全体	910	100.0

障がい者(児)基礎調査票(施設入所者用)(E1)

問10 あなたが入所している施設の種類はどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	障がい者支援施設	815	89.6
2	障がい児入所施設	78	8.6
3	わからない	3	0.3
	無回答	14	1.5
	全体	910	100.0

問11 あなたが入所している施設はどちらにありますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	大阪市内	518	56.9
2	大阪府内 (大阪市以外)	299	32.9
3	大阪府外	79	8.7
	無回答	14	1.5
	全体	910	100.0

<u>問12</u> 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...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
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た	191	21.0
2	一般企業、自営業、在宅勤務などで働いていた	39	4.3
3	病院に入院していた	61	6.7
4	別の施設に入所していた	274	30.1
5	ほとんど自宅で過ごしていた	208	22.9
6	その他	68	7.5
	無回答	69	7.6
	全体	910	100.0

_問13 施設に入所している期間の合計はどれくらいですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	1年未満	22	2.4
2	1年以上2年未満	42	4.6
3	2年以上5年未満	70	7.7
4	5年以上10年未満	114	12.5
5	10年以上15年未満	139	15.3
6	15年以上20年未満	147	16.2
7	20年以上30年未満	197	21.6
8	30年以上40年未満	89	9.8
9	40年以上50年未満	37	4.1
10	5 0 年以上	6	0.7
	無回答	47	5.2
	全体	910	100.0

問14 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...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	自分で決めた	46	5.1
2	自分以外の人が決めた	704	77.4
3	わからない	140	15.4
	無回答	20	2.2
	全体	910	100.0

問15 あなたが施設に入ることになったのはなぜですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
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	451	49.6
2	家に段差などがあり、暮らしにくかったから	24	2.6
3	施設で暮らす方がいいと思ったから	258	28.4
4	施設で訓練を受けたいという目的があったから	92	10.1
5	介護サービスやグループホームなどの地域基盤が不足しているから	51	5.6
6	その他	76	8.4
7	わからない	162	17.8
	無回答	34	3.7
	全体	910	100.0

障がい者(児)基礎調査票(施設入所者用)(E1)

問16 外出 (施設の外に出ること) はどれくらいしていますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	まったく外出しない	8	0.9
2	年に数回外出する	219	24.1
3	月に数回外出する	345	37.9
4	週に1~2回外出する	156	17.1
5	週に3~4回外出する	78	8.6
6	ほぼ毎日外出する	91	10.0
	無回答	13	1.4
	全体	910	100.0

<u>問17 いろいろな学習や作業をしたり、訓練をしたりしていますか...(MA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	施設の中で、学習活動をしている	118	13.0
2	施設の中で、作業や訓練をしている	555	61.0
3	施設の外に出て、学習活動をしている	31	3.4
4	施設の外に出て、作業や訓練をしている	91	10.0
5	学習や作業や訓練はしていない	206	22.6
	無回答	23	2.5
	全体	910	100.0

問18 趣味や余暇活動...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	スポーツ活動をしている	46	5.1
2	散歩をしている	338	37.1
3	ゲームなどのレクリエーションをしている	151	16.6
4	絵を描いたり、工作をしている	165	18.1
5	ラジオなどで音楽などを聴いたり、テレビや映画を見ている	519	57.0
6	買物に出かける	326	35.8
7	その他	90	9.9
8	ほとんどいつも部屋で過ごしている	85	9.3
	無回答	21	2.3
	全体	910	100.0

問19 今の施設での暮らしで何か望むことがありますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	自分だけの部屋がほしい	176	19.3
2	好きな時間に食事がしたい	171	18.8
3	好きな時間にお風呂に入りたい	155	17.0
4	好きな時間に寝たり起きたりしたい	202	22.2
5	好きな時に外出したい	397	43.6
6	もっと手厚く介助をしてほしい	144	15.8
7	少人数単位のきめこまかい家庭的サービスを受けたい	139	15.3
8	その他	77	8.5
9	特に望むことはない	127	14.0
	無回答	87	9.6
	全体	910	100.0

問20 将来、地域移行をしたいと思いますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	ずっと施設にいたい	302	33.2
2	一人暮らしをしたい	26	2.9
3	親やきょうだいと暮らしたい	217	23.8
4	配偶者(夫や妻)や子どもと暮らしたい	17	1.9
5	友達と暮らしたい	9	1.0
6	グループホームで暮らしたい	143	15.7
7	その他	71	7.8
	無回答	125	13.7
	全体	910	100.0

障がい者(児)基礎調査票(施設入所者用)(E1)

問21 どれくらい先に地域移行したいと思っていますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	いますぐ	46	5.1
2	半年くらい先	17	1.9
3	1年くらい先	17	1.9
4	2~3年くらい先	19	2.1
5	いつかはわからないが、地域移行したい	127	14.0
6	地域移行はしたくない(施設にずっといたい)	156	17.1
7	わからない	432	47.5
	無回答	96	10.5
	全体	910	100.0

問22 あなたが地域移行して暮らすことを考えた時に、不安に思うことが何かありますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	身のまわりの介助のこと	418	45.9
2	一緒に暮らす人のこと	285	31.3
3	身近な相談先のこと	213	23.4
4	病気や災害の時などの緊急時の援助のこと	338	37.1
5	家族の理解のこと	139	15.3
6	仕事のこと	86	9.5
7	十分な収入を得ること	133	14.6
8	お金を管理すること	258	28.4
9	趣味やいきがいづくりのこと	241	26.5
10	健康を保つことや年齢(高齢など)のこと	340	37.4
11	必要な情報を得ること	172	18.9
12	なんとなく不安	181	19.9
13	その他	68	7.5
14	特に不安なことはない	76	8.4
	無回答	135	14.8
	全体	910	100.0

問23 あなたが地域移行して暮らすことになった時に、必要と思う支援やサービスは何ですか...(MA)

	Solice Bally College Manual College Co	3 ()	
No.	カテゴリー名	n	%
1	相談支援を受けること	329	36.2
2	ホームヘルプサービスを利用すること	360	39.6
3	ショートステイを利用すること	211	23.2
4	外出時に支援を受けること	489	53.7
5	通院時に介助の支援を受けること	450	49.5
6	余暇活動に参加するときに支援を受けること	392	43.1
7	配食サービスを利用すること	225	24.7
8	グループホームに住むこと	274	30.1
9	グループホームで体験ができること	145	15.9
10	バリアフリーになっている住居を確保すること	214	23.5
11	地域で必要な医療やケアを確実に受けられること	393	43.2
12	機能訓練や生活訓練などの場があること	259	28.5
13	趣味やスポーツの場があること	256	28.1
14	いろいろな生活体験の取り組みができること	184	20.2
15	施設にもどれる保障をしてくれること	335	36.8
16	財産管理などのサービスを受けること	267	29.3
17	金銭管理などのサービスを受けること	321	35.3
	収入の確保	163	17.9
19	緊急時に対応してくれること	411	45.2
	その他	59	6.5
21	特にない	87	9.6
	無回答	130	14.3
	全体	910	100.0

問24 地域移行に関して、ご家族の方はどのようにお考えですか...(SA)

1-3	と、 でありに対して、 と外放の方法とのようにの 与たでうか … (5 人)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	理解してくれている	108	11.9
2	反対している	115	12.6
3	わからない	539	59.2
4	家族はいない	62	6.8
	無回答	86	9.5
	全体	910	100.0

障がい者(児)基礎調査票(施設入所者用)(E1)

問25 地域移行に関して、相談支援事業所に相談したいと思いますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	相談したいと思う	176	19.3
2	相談したいとは思わない	90	9.9
3	わからない	556	61.1
	無回答	88	9.7
	全体	910	100.0

<u>問26</u> あなたが障がいを理由に不快(差別)や不便さを感じた時はどんな時ですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	教育を受ける時	45	4.9
2	働こうとした時、働いている時	35	3.8
3	趣味・スポーツなどの活動をする時	60	6.6
4	公共交通機関を利用する時	99	10.9
5	公共施設(建物・道路・公園など)などを利用する時	54	5.9
6	福祉サービスを利用する時	28	3.1
7	医療機関を利用する時	112	12.3
8	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	40	4.4
9	住宅の購入または住宅に入居する時	10	1.1
10	政治活動や選挙に参加する時	13	1.4
11	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	60	6.6
12	買物や外食などをする時	122	13.4
13	その他	48	5.3
14	特にない	315	34.6
	無回答	300	33.0
	全体	910	100.0

問26 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	教育を受ける時	14	1.5
2	働こうとした時、働いている時	13	1.4
3	趣味・スポーツなどの活動をする時	16	1.8
4	公共交通機関を利用する時	23	2.5
5	公共施設(建物・道路・公園など)などを利用する時	11	1.2
6	福祉サービスを利用する時	9	1.0
7	医療機関を利用する時	41	4.5
8	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	6	0.7
9	住宅の購入または住宅に入居する時	1	0.1
10	政治活動や選挙に参加する時	2	0.2
11	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	35	3.8
. 12	買物や外食などをする時	58	6.4
13	その他	41	4.5
14	特にない	315	34.6
	無回答	325	35.7
	全体	910	100.0

障がい者(児)基礎調査票(入所施設管理者用)(E2)

問1 施設の所在地...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	大阪市内	20	18.3
2	大阪府内(大阪市以外)	40	36.7
3	大阪府外	49	45.0
	無回答	0	0.0
	全体	109	100.0

<u>問2</u> 施設の種別...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	障がい者支援施設	94	86.2
2	障がい児入所施設	12	11.0
	無回答	3	2.8
	全体	109	100.0

問3 施設の入所定員...(SA)

	NEW CONTRACTOR OF THE CONTRACT		
No.	カテゴリー名	n	%
1	3 0 人以下	13	11.9
2	31~40人	24	22.0
3	41~50人	33	30.3
4	5 1 ~ 7 0人	14	12.8
5	71~100人	18	16.5
6	101人以上	6	5.5
	無回答	1	0.9
	全体	109	100.0

<u>問5</u> 施設に入所されている方について、最も多い障がいの種別は次のうちどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	身体障がい	31	28.4
2	知的障がい	73	67.0
3	精神障がい	0	0.0
	無回答	5	4.6
	全体	109	100.0

<u>問6</u> 施設の主たる日中活動系サービスの利用定員...(SA)

	地版の上にも日下行動がアービバの行列に共二十(577)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	2 0 人以下	10	9.2
2	21~30人	2	1.8
3	3 1 ~ 4 0人	16	14.7
4	4 1 ~ 5 0人	24	22.0
5	5 1 ~ 7 0人	26	23.9
6	71~100人	15	13.8
. 7	101人以上	10	9.2
	無回答	6	5.5
	全体	109	100.0

問7 施設において、強度行動障がいのある方の入所者数...(SA)

1 3.	30 IX 1 - 37 - 17 - 32 IX 13 23 1 - 17 - 17 - 17 - 17 - 17 - 17 - 17 -		
No.	カテゴリー名	n	%
1	0人	34	31.2
2	1~2人	6	5.5
3	3~5人	13	11.9
4	6~10人	14	12.8
5	11~20人	15	13.8
6	21~30人	8	7.3
7	3 1 人以上	15	13.8
	無回答	4	3.7
	全体	109	100.0

問8 施設において、強度行動障がいのある方に対して配慮していることはありますか。...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	配慮していることは特にない	25	22.9
2	配慮していることがある	64	58.7
	無回答	20	18.3
	全体	109	100.0

障がい者(児)基礎調査票(入所施設管理者用)(E2)

問9 施設における強度行動障がいのある方に対する支援として、課題があると思われていることはありますか...(SA)

	10 12 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17		
No.	カテゴリー名	n	%
1	課題があるとは特に感じない	16	14.7
2	課題があると感じる	68	62.4
	無回答	25	22.9
	全体	109	100.0

問10 年齢超過者の入所者数...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	0人	15	13.8
2	1~2人	0	0.0
3	3~5人	2	1.8
4	6~10人	2	1.8
5	11~20人	3	2.8
6	21~30人	2	1.8
7	3 1 人以上	6	5.5
	無回答	79	72.5
	全体	109	100.0

<u>問11</u> 施設において、年齢超過者に対して配慮していることはありますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	配慮していることは特にない	7	6.4
2	配慮していることがある	12	11.0
	無回答	90	82.6
	全体	109	100.0

(21) 問12 施設における年齢超過者に対する支援として、課題があると思われていることはありま

<u>すか...(S</u>A)

	(=)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	課題があるとは特に感じない	8	7.3
2	課題があると感じる	13	11.9
	無回答	88	80.7
	全体	109	100.0

<u>問13</u> 施設において、発達障がいのある方の入所者数...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	0人	27	24.8
2	1~2人	9	8.3
3	3~5人	12	11.0
4	6~10人	13	11.9
5	11~20人	17	15.6
6	2 1 ~ 3 0人	5	4.6
7	3 1 人以上	15	13.8
	無回答	11	10.1
	全体	109	100.0

(24) 問14 施設において、発達障がいのある方に対して配慮していることはありますか...(SA)

(/	とり、「「一」に放に切りて、力を呼がいののの方に対して記念していることはのうのうが、…(5六)				
No.	カテゴリー名	n	%		
1	配慮していることは特にない	21	19.3		
2	2 配慮していることがある	59	54.1		
	無回答	29	26.6		
	全体	109	100.0		

問15 施設における発達障がいのある方に対する支援として、課題があると思われていることはありますか...(SA)

1-0110	引 他放にのける元と中かいののの方に対する文及として、				
No.	カテゴリー名	n	%		
1	課題があるとは特に感じない	19	17.4		
2	課題があると感じる	53	48.6		
	無回答	37	33.9		
	全体	109	100.0		

障がい者(児)基礎調査票(入所施設管理者用)(E2)

問16 施設において、医療的ケアの必要な方の入所者数...(SA)

	カテゴリー名	n	%
1	0人	37	33.9
2	1~2人	12	11.0
3	3~5人	4	3.7
4	6~10人	4	3.7
5	11~20人	5	4.6
6	21~30人	7	6.4
7	3 1人以上	36	33.0
	無回答	4	3.7
	全体	109	100.0

問17 現在、施設の入所者が必要としている医療的ケアについて...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	たん吸引	21	19.3
2	吸入	13	11.9
3	経管栄養	21	19.3
4	中心静脈栄養	4	3.7
5	導尿	38	34.9
6	在宅酸素	10	9.2
7	パルスオキシメーター	16	14.7
8	気管切開部の管理	10	9.2
9	人工呼吸器の管理	9	8.3
10	服薬管理	72	66.1
11	その他	10	9.2
	無回答	28	25.7
	全体	109	100.0

問18 貴施設において対応可能な医療的ケアについて...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	たん吸引	29	26.6
2	吸入	16	14.7
3	経管栄養	25	22.9
4	中心静脈栄養	6	5.5
5	導尿	39	35.8
6	在宅酸素	15	13.8
7	パルスオキシメーター	20	18.3
8	気管切開部の管理	13	11.9
9	人工呼吸器の管理	10	9.2
10	服薬管理	79	72.5
11	その他	7	6.4
	無回答	24	22.0
	全体	109	100.0

問19 施設において、医療的ケアの必要な方に対して配慮していることはありますか...(SA)

1-3.0	The Mark Cover Cr Emily 7 of 2 & Child C Child C Civil C C Cover 1 in (5 in)				
No.	カテゴリー名	n	%		
1	配慮していることは特にない	23	21.1		
2	配慮していることがある	60	55.0		
	無回答	26	23.9		
	全体	109	100.0		

問20 施設における医療的ケアの必要な方に対する支援として、課題があると思われていることはありますか...(SA)

1-7-0	NEW CONTROL OF THE PROPERTY OF				
No.	カテゴリー名	n	%		
1	課題があるとは特に感じない	22	20.2		
2	課題があると感じる	59	54.1		
	無回答	28	25.7		
_	全体	109	100.0		

問21 施設において、日中の支援で特に配慮していることや力点を置いて取り組んでいることはありますか...(SA)

1-1-1	元 施設にのvice 日下の文及で特に記述してvibceであり流がでいることにありのファン				
No.	カテゴリー名	n	%		
1	特にない	34	31.2		
2	ある	65	59.6		
	無回答	10	9.2		
	全体	109	100.0		

障がい者(児)基礎調査票(入所施設管理者用)(E2)

問22 施設における日中の支援として、課題があると思われていることはありますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	課題があるとは特に感じない	22	20.2
2	課題があると感じる	71	65.1
	無回答	16	14.7
	全体	109	100.0

問24 施設が取り組んでいる地域移行に向けた取り組み内容について...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	施設内での地域生活体験	19	17.4
2	施設外での買物や交通機関の体験	63	57.8
3	就労体験や訓練	25	22.9
4	地域生活の見学や交流	30	27.5
5	地域の情報の入手	46	42.2
6	家族の理解の促進	40	36.7
7	研修会などを通じた啓発活動	17	15.6
8	グループホームの体験利用	40	36.7
9	自立生活プログラム	7	6.4
10	その他	8	7.3
	無回答	19	17.4
	全体	109	100.0

問25 施設において、地域移行を進めていくうえで課題であると思われていることは何ですか...(MA)

1-12-0	他放にのいて、心気が行と進めていてうだと訴訟であると思われているととは行と	, 10	
No.	カテゴリー名	n	%
1	地域での介護・支援確保	48	44.0
2	グループホームなどの充実	63	57.8
3	日中活動の場の確保	37	33.9
4	地域生活の社会資源や活動などの情報の入手	23	21.1
. 5	地域生活を体験したり訓練したりする場や取り組みの確保	33	30.3
6	地域移行を調整・推進できるコーディネーターなどの人材の確保	38	34.9
7	地域移行に関する報酬体系の改善・充実	27	24.8
8	施設と地域をつなげていく仕組み(ネットワーク)づくり	37	33.9
9	家族の理解	68	62.4
10	施設職員の意識の向上	48	44.0
11	施設利用者の意識付け(地域生活に関するイメージづくりなど)	33	30.3
12	その他	9	8.3
	無回答	11	10.1
	全体	109	100.0

_問26 施設において、短期入所を繰り返し継続的に利用している方はいますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	เาอ	0	0.0
2	いない	0	0.0
	無回答	109	100.0
	全体	109	100.0

特定医療費(指定難病)助成事業対象者基礎調査票(F)

この調査票はどなたが記入されますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	患者さんご自身で記入する	295	75.8
2	患者さんに聞きながら、家族の方などが記入する	22	5.7
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	22	5.7
	無回答	50	12.9
	全体	389	100.0

_問1 あなたは現在どちらにお住まいですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	北区	17	4.4
2	都島区	16	4.1
3	福島区	12	3.1
4	此花区	8	2.1
5	中央区	7	1.8
6	西区	9	2.3
7	港区	13	3.3
8	大正区	14	3.6
9	天王寺区	14	3.6
10	浪速区	4	1.0
	西淀川区	18	4.6
	淀川区	20	5.1
13	東淀川区	24	6.2
14	東成区	18	4.6
	生野区	14	3.6
16	旭区	12	3.1
17	城東区	21	5.4
	鶴見区	20	5.1
19	阿倍野区	22	5.7
	住之江区	25	6.4
	住吉区	22	5.7
22	東住吉区	26	6.7
23	平野区	18	4.6
24	西成区	10	2.6
	無回答	5	1.3
	全体	389	100.0

<u>問2</u> あなたの性別はどちらですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	男	163	41.9
2	女	223	57.3
	無回答	3	0.8
	全体	389	100.0

問3 あなたの満年齢はおいくつですか...(SA)

	55-67-C 57/B		
No.	カテゴリー名	n	%
1	0~5歳	0	0.0
2	6~11歳	0	0.0
3	12~17歳	0	0.0
4	18~39歳	51	13.1
5	40~64歳	148	38.0
6	65~74歳	92	23.7
7	75歳以上	93	23.9
	無回答	5	1.3
	全体	389	100.0

問4 あなたの障がいは、次のうちどれにあてはまりますか...(MA)

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
No.	カテゴリー名	n	%
1	身体障がい	119	30.6
2	知的障がい	2	0.5
3	精神障がい	5	1.3
4	発達障がい	2	0.5
5	高次脳機能障がい	4	1.0
6	該当なし	236	60.7
	無回答	29	7.5
	全体	389	100.0

特定医療費(指定難病)助成事業対象者基礎調査票(F)

問5 あなたの障がい者手帳の種類・等級は、次のうちどれですか...(MA)

1-10	O G C O PT O TEXT C MAIN CO D D C TO C 7 D (M /)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	身体障がい者手帳1級	27	6.9
2	身体障がい者手帳2級	29	7.5
3	身体障がい者手帳3級	21	5.4
4	身体障がい者手帳4級	15	3.9
5	身体障がい者手帳5級	8	2.1
6	身体障がい者手帳6級	2	0.5
7	療育手帳A	0	0.0
8	療育手帳 B 1	1	0.3
9	療育手帳 B 2	0	0.0
10	精神障がい者保健福祉手帳1級	0	0.0
11	精神障がい者保健福祉手帳2級	2	0.5
12	精神障がい者保健福祉手帳3級	0	0.0
13	持っていない	251	64.5
	無回答	34	8.7
	全体	389	100.0

問6 あなたの障がいの種類(部位)は次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	視覚障がい(目が不自由)	19	18.6
2	聴覚障がい・平衡機能障がい(耳が不自由)	5	4.9
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)	1	1.0
4	肢体不自由(手や足が不自由)	57	55.9
5	内部障がい(心臓)	7	6.9
6	内部障がい(腎臓)	2	2.0
7	内部障がい(呼吸器)	6	5.9
8	内部障がい(ぼうこう又は直腸)	3	2.9
9	内部障がい(小腸)	1	1.0
10	内部障がい(免疫機能障がい)	4	3.9
11	内部障がい(肝臓)	0	0.0
	無回答	12	11.8
	全体	102	100.0

問7 あなたが障がい者手帳を取得したのは、何歳ごろですか...(SA)

	TO STORE THE TOTAL PARTY OF THE PROPERTY OF TH		
No.	カテゴリー名	n	%
1	0~5歳	3	0.8
2	6~11歳	1	0.3
3	12~17歳	3	0.8
4	18~39歳	9	2.3
5	40~64歳	59	15.2
6	65~74歳	22	5.7
7	75歳以上	14	3.6
	無回答	278	71.5
	<u>全体</u>	389	100.0

<u>問8 あなたは自立支援医療(精神通院)を受給されていますか...(SA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	受給している	13	3.3
2	受給していない	253	65.0
	無回答	123	31.6
	全体	389	100.0

問9 あなたの障がい支援区分は次のうちどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	区分 1	6	1.5
2	区分 2	8	2.1
3	区分 3	6	1.5
4	区分 4	3	0.8
5	区分 5	1	0.3
6	区分 6	1	0.3
7	申請をしたが非該当だった	2	0.5
8	申請はしていない	175	45.0
	無回答	187	48.1
	全体	389	100.0

特定医療費(指定難病)助成事業対象者基礎調査票(F)

問10 医師からあなたの病名を初めて告げられたのは(診断されたのは)何歳頃ですか...(SA)

カテゴリー名	n	%
0~5歳	4	1.0
6~11歳	3	0.8
12~17歳	6	1.5
18~39歳	109	28.0
40~64歳	165	42.4
65~74歳	48	12.3
	30	7.7
無回答	24	6.2
全体	389	100.0
	カテゴリー名 0~5歳 6~11歳 12~17歳 18~39歳 40~64歳 65~74歳 75歳以上 無回答	カテゴリー名 n 0~5歳 4 6~11歳 3 12~17歳 6 18~39歳 109 40~64歳 165 65~74歳 48 75歳以上 30 無回答 24

問11 あなたが現在、主に受診している医療機関は次のうちどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	大学病院	56	14.4
2	公的な病院	130	33.4
3	民間の病院	136	35.0
4	診療所・医院	47	12.1
5	その他	2	0.5
6	受診していない	2	0.5
	無回答	16	4.1
	全体	389	100.0

問12 現在、あなたの受診状況は次のうちどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	通院中	332	85.3
2	通院と往診	20	5.1
3	往診のみ	9	2.3
4	入院中	13	3.3
5	その他	5	1.3
	無回答	10	2.6
	全体	389	100.0

問13 通院回数は次のうちどれですか...(SA)

1-3.0	ZINIXION O DETICON III (ON)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	1週間に2回以上	8	2.3
2	1週間に1回	8	2.3
3	1 か月に 3 回	7	2.0
4	1 か月に 2 回	15	4.3
. 5	1か月に1回	108	30.7
6	2 か月に 1 回	112	31.8
7	3~5か月に1回	56	15.9
8	半年に1回	18	5.1
9	決まっていない	9	2.6
	無回答	11	3.1
	全体	352	100.0

問14 医療機関までの所要時間(片道)はおよそどのくらいですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	3 0 分未満	160	45.5
2	3 0 分 ~ 1 時間未満	148	42.0
3	1 ~ 2 時間未満	26	7.4
4	2 ~ 4 時間未満	4	1.1
5	4 時間以上	1	0.3
	無回答 無回答	13	3.7
	全体	352	100.0

特定医療費(指定難病)助成事業対象者基礎調査票(F)

問15 現在、あなたが受けている診療について、何かお困りのことがありますか...(MA)

1-110	がは、めなだが交けでいる形然について、刊がの出りのことがありますが(m//)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	病気についての説明が十分でない	18	4.6
2	検査や治療の説明が十分でない	14	3.6
3	薬の副作用が心配	82	21.1
4	薬が多い	52	13.4
5	検査が多い	5	1.3
6	心の悩みを相談できない	25	6.4
7	急に病気が悪くなった時に病院・医院に入院できるか心配	63	16.2
8	受付・支払いなど窓口の対応が十分でない	9	2.3
9	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	20	5.1
10	通院のために費用がかかる	35	9.0
11	医療機関がバリアフリーでない	2	0.5
12	保険診療以外の医療費などの負担が多い	25	6.4
13	難病を理由に受診を拒否された	8	2.1
14	その他	20	5.1
15	特にない	170	43.7
	無回答	23	5.9
	全体	389	100.0

_問16 あなたの一日の生活 (活動)について...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	一日中ベッドやふとんの中で過ごす	22	5.7
2	日中はベッドやふとんから出るが、室内にいることが多い	63	16.2
3	時々外出する	80	20.6
4	だいたい毎日外出する	210	54.0
	無回答	14	3.6
	全体	389	100.0

<u>問17 次の医療処置を行っていますか...(MA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	酸素療法	9	2.4
2	気管切開	0	0.0
3	人工呼吸療法	3	0.8
4	吸入処置(ネプライザー)	4	1.1
5	吸引処置(唾液やたんの吸引)	1	0.3
6	経鼻経管栄養	1	0.3
7	胃ろう	1	0.3
8	ぼうこう留置カテーテル	2	0.5
9	ストーマ (人工肛門・人工ぼうこう)	5	1.3
10	人工透析(血液透析・腹膜透析)	0	0.0
11	自己注射	12	3.2
12	床ずれ処置	3	0.8
13	その他	7	1.9
14	特にない	178	47.3
	無回答	160	42.6
	全体	376	100.0

問17 あなたの介助や看護をしている方はどなたですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	夫	35	9.3
2	妻	57	15.2
3	父	4	1.1
4	母	9	2.4
5	子ども	47	12.5
6	祖父母	0	0.0
7	兄弟姉妹	12	3.2
8	その他の親族	2	0.5
9	近所の人	1	0.3
10	友人・知人	8	2.1
11	ボランティア	0	0.0
12	ホームヘルプサービスなどの公的な介護サービス	53	14.1
13	家政婦などの私的な介護サービス	2	0.5
14	その他	32	8.5
	無回答	181	48.1
	全体	376	100.0

特定医療費(指定難病)助成事業対象者基礎調査票(F)

問17 主に介護や看護をしている方の年齢はおいくつですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	17歳以下	0	0.0
2	18~39歳	7	5.6
3	40~64歳	31	24.8
4	65~74歳	26	20.8
5	7 5 歳以上	23	18.4
	無回答	38	30.4
	全体	125	100.0

問17 介護や看護をされている方の健康状態はいかがですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	健康	77	20.5
2	通院はしていないが、具合の悪いことが多い	12	3.2
3	通院中	54	14.4
	無回答	233	62.0
	全体	376	100.0

<u>問18</u> あなた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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプなど(居宅介護・重度訪問介護)	31	8.0
2	外出時の支援(同行援護・行動援護・移動支援)	22	5.7
3	短期入所(ショートステイ)	10	2.6
4	グループホーム	0	0.0
5	施設入所	8	2.1
6	生活介護	17	4.4
7	自立訓練(機能訓練・生活訓練・宿泊型)	16	4.1
8	就労移行支援	1	0.3
9	就労継続支援	1	0.3
	相談支援(計画相談支援・地域相談支援・障がい児相談支援)	8	2.1
11	補装具・日常生活用具	19	4.9
	日中一時支援	8	2.1
	自立支援医療(精神通院)	14	3.6
14	自立支援医療(育成医療・更生医療)	1	0.3
15	地域活動支援センター	4	1.0
16	市営交通の運賃割引証・重度障がい者タクシー給付券	64	16.5
17	手話通訳などのコミュニケーション支援	1	0.3
18	医療費助成(重度障がい者・一部負担金)	89	22.9
19	その他	12	3.1
20	これらのサービスを利用していない	87	22.4
	無回答	121	31.1
	全体	389	100.0

<u>問19</u> あなたが障がい福祉に関するサービス等を利用するにあたり、主に相談されたのは次のうちどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	区役所・保健福祉センター	61	20.2
2	障がい福祉に関する相談支援事業所	5	1.7
3	医療機関	7	2.3
4	福祉サービス事業所	11	3.6
5	地域包括支援センター	18	6.0
6	その他	5	1.7
7	相談していない	37	12.3
	無回答	158	52.3
	全体	302	100.0

特定医療費(指定難病)助成事業対象者基礎調査票(F)

<u>問20</u> あなたが障がい福祉に関するサービス等を利用していて思うことは、次のうちどれですか...(MA)

	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	, ,	1
No.	カテゴリー名	n	%
1	利用時間・利用量が足りない	13	4.3
2	事業所が足りない・職員が足りない	10	3.3
3	ヘルパーや支援員の知識や技量などが不十分	3	1.0
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	21	7.0
5	利用時の手続きがわかりにくく煩雑である	10	3.3
6	障がいの状態に応じたサービスが提供されない	7	2.3
7	通所に時間や費用がかかるなど負担が大きい	8	2.6
8	サービス利用料の負担が大きい	10	3.3
9	その他	7	2.3
10	特にない	69	22.8
	無回答	184	60.9
	全体	302	100.0

<u>問21</u> あなたが今後利用したいと思う障がい福祉に関するサービス等は、次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプなど	28	7.2
2	外出時の支援	42	10.8
3	短期入所(ショートステイ)	19	4.9
4	グループホーム	3	0.8
5	施設入所	15	3.9
6	通所により介護などを受けて日中活動を行うサービス	16	4.1
7	通所により療育や生活訓練などを受けるサービス	8	2.1
8	就労に関する支援	14	3.6
9	相談支援	38	9.8
10	補装具・日常生活用具	23	5.9
11	医療費の負担軽減に関する支援	71	18.3
12	市営交通の運賃割引証・重度障がい者タクシー給付券	70	18.0
13	手話通訳などのコミュニケーション支援	2	0.5
14	その他	4	1.0
15	特にない	114	29.3
	無回答	113	29.0
	全体	389	100.0

問22 あなたは介護保険の要支援・要介護認定を受けておられますか...(SA)

1-1-2	のもたは 一般 下下の 文文 及 一		
No.	カテゴリー名	n	%
1	要支援 1	17	5.1
2	要支援 2	18	5.4
3	要介護 1	10	3.0
4	要介護 2	15	4.5
5	要介護 3	15	4.5
6	要介護 4	8	2.4
. 7	要介護 5	14	4.2
8	申請したが非該当	5	1.5
9	認定を受けていない	184	55.3
	無回答	47	14.1
	全体	333	100.0

<u>問23</u> あなたが利用している介護保険に関するサービスは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	訪問介護 (ホームヘルプサービス)	46	47.4
2	通所介護(デイサービス)	31	32.0
3	短期入所(ショートステイ)	10	10.3
4	その他	18	18.6
5	利用していない	16	16.5
	無回答	6	6.2
	全体	97	100.0

特定医療費(指定難病)助成事業対象者基礎調査票(F)

問24 あなたが介護保険に関するサービスを利用していて思うことは、次のうちどれですか...(MA)

UJZT	めなだがが最体体に関するプロスを特別していて心力ととは、人のプラとれてすが、		
No.	カテゴリー名	n	%
1	利用時間・利用量が足りない	18	18.6
2	事業所が足りない・職員が足りない	8	8.2
3	ヘルパーや支援員の知識や技量などが不十分	6	6.2
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	15	15.5
5	利用時の手続きがわかりにくく煩雑である	6	6.2
6	障がいの状態に応じたサービスが提供されない	8	8.2
7	通所に時間がかかるなど負担が大きい	2	2.1
8	サービス利用料の負担が大きい	16	16.5
9	これまで利用していた事業所が利用できない	1	1.0
10	その他	2	2.1
11	特にない	35	36.1
	無回答	14	14.4
	全体	97	100.0

問25 医療費支給認定の申請には、どなたが行かれましたか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	本人	272	69.9
2	親	5	1.3
3	子	29	7.5
4	親戚	4	1.0
5	その他	38	9.8
	無回答	41	10.5
	全体	389	100.0

<u>問26</u> 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...(MA)

1-3-0	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O		
No.	カテゴリー名	n	%
1	病気のこと	70	18.0
2	薬の効果や副作用	24	6.2
3	専門病院(医師)に関すること	17	4.4
4	日常生活に関すること	27	6.9
5	食事・栄養に関すること	23	5.9
6	患者会に関すること	14	3.6
7	同じ病気の人との交流について	21	5.4
8	医療費の助成に関すること	63	16.2
9	障がい福祉サービスに関すること	15	3.9
10	介護保険に関すること	22	5.7
11	介護の方法に関すること	12	3.1
12	その他	13	3.3
13	相談したいことはなかった	175	45.0
	無回答	57	14.7
	全体	389	100.0

問27 保健師との面接はいかがでしたか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	話を聞いてもらい不安が和らいだ	36	9.3
2	今後も相談できることがわかった	58	14.9
3	相談はしたが、不十分だった	18	4.6
4	その他	15	3.9
5	面接は受けなかった	158	40.6
	無回答	104	26.7
	全体	389	100.0

特定医療費(指定難病)助成事業対象者基礎調査票(F)

問28 今後、どのような保健サービスを望みますか...(MA)

الالا	ラ及、このような体性ターころを主がよりが…(MA)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	医療に関する相談	87	22.4
2	食生活に関する相談	52	13.4
3	療養に関する相談	45	11.6
4	リハビリテーションに関する相談	52	13.4
5	歯科に関する相談	20	5.1
6	障がい福祉サービスに関する相談	36	9.3
7	疾病に関する情報提供	81	20.8
8	患者どうしの交流会	26	6.7
9	家族どうしの交流会	8	2.1
10	専門医師による講演会	43	11.1
11	市民への難病啓発	34	8.7
12	その他	7	1.8
13	特にない	123	31.6
	無回答	49	12.6
	全体	389	100.0

問29 あなたの日中の主な活動は、次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
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	0.5
2	一般企業、自営業、在宅勤務などで働いている	141	36.2
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	18	4.6
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	41	10.5
5	地域活動、ボランティア活動などに参加している	11	2.8
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)	90	23.1
7	病院に入院している	11	2.8
8	施設に入所している	10	2.6
9	その他	43	11.1
	無回答	52	13.4
	全体	389	100.0

問30 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	療育相談の充実	0	0.0
2	障がいに応じたきめ細かな教育指導 ですることである。	0	0.0
3	教育の機会や場の確保	0	0.0
4	園内・校内のバリアフリー化などの環境整備	0	0.0
5	児童や生徒の悩みなどのサポート	0	0.0
6	進路相談・進路指導の充実	0	0.0
7	障がいのある人に対する職員や生徒などの理解の促進	0	0.0
8	障がいや病気の状態に応じた給食への配慮	0	0.0
9	医療的ケアの体制整備	0	0.0
10	通園・通学にかかる負担の軽減	0	0.0
11	時間外保育、放課後活動(クラブ活動・学童保育)の充実	0	0.0
12	その他	0	0.0
13	特にない	1	50.0
	無回答	1	50.0
	全体	2	100.0

問31 あなたは、一般企業、自営業、在宅勤務などで働いた経験がありますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	働いている	146	37.5
2	働いたことがある	175	45.0
3	働いたことがない	29	7.5
	無回答	39	10.0
	全体	389	100.0

特定医療費(指定難病)助成事業対象者基礎調査票(F)

<u>問32</u> あなたが、一般就労につながったと思うこと、または一般就労するのに必要だと思うことは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	体調(症状)・気分の回復や安定	149	38.3
2	生活リズムの安定	109	28.0
3	就職に必要な知識や技能の習得・資格の取得	49	12.6
4	コミュニケーション能力の向上	44	11.3
5	自分の障がいや特性を理解し、自分をよく知ること	54	13.9
6	自分の障がいや特性を理解し配慮してもらえる職場との出会い	72	18.5
7	経験や知識・技能などを活かせる自分にあった職種・仕事内容との出会い	47	12.1
8	希望する条件(給料・勤務時間・社会保険など)にあっていること	72	18.5
9	通勤しやすい職場との出会い	89	22.9
10	支援機関などで就労の支援を受け、相談できる体制があること	23	5.9
11	家族や周囲の人の理解や応援があること	75	19.3
12	その他	15	3.9
13	働きたいと思わない	17	4.4
14	特にない	66	17.0
	無回答	87	22.4
	全体	389	100.0

<u>問33</u> 一般企業などで働き続けるために必要と思うことは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	職場の施設・設備が使いやすいこと(バリアフリー化)	52	13.4
2	勤務時間に配慮があること	98	25.2
3	職場の中に障がいや特性に対する理解あること	107	27.5
4	障がいに対応した仕事内容や仕事の仕方への配慮があること	81	20.8
5	いろいろな仕事に挑戦でき、能力アップができること	28	7.2
6	職場の中に相談できる体制があること	67	17.2
7	通勤しやすいこと	131	33.7
8	仕事の内容を身近で教えてもらえる体制があること(ジョブコーチなど)	31	8.0
9	支援機関による職場訪問や電話相談など定期的な支援があること	17	4.4
10	職場でのコミュニケーションや周囲との人間関係づくり	83	21.3
11	体調管理に努め、生活リズムを崩さないこと	118	30.3
12	仕事だけでなく生活を含めた総合的な支援(金銭管理・ヘルパーなど)	21	5.4
13	友人関係や余暇など仕事以外の時間が充実すること	55	14.1
14	家族が働くことを応援してくれること	71	18.3
15	その他	3	0.8
16	特にない	74	19.0
	無回答	100	25.7
	全体	389	100.0

<u>問34</u> あなたの日常の生活で障がいによって困っていることは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	食事・排泄・入浴などの身のまわりのこと	63	16.2
2	調理・洗濯・掃除などの家事	64	16.5
3	服薬することが困難になる	15	3.9
4	外出しづらくなる時がある	108	27.8
5	十分な睡眠がとれず、生活リズムがくずれる	71	18.3
. 6	健康状態が良くない・健康に不安がある	96	24.7
. 7	障がいの程度が重くなったり、他の障がいが発生すること	68	17.5
8	自分の思いを伝えること、まわりとのコミュニケーションのとりかた	25	6.4
9	感情のコントロールやストレスの解消ができなくなる	32	8.2
10	人との関わりが苦手になる	46	11.8
11	家族との関係	18	4.6
. 12	障がいに対するまわりの人や社会の理解がない	27	6.9
13	住居や住居内の設備などがバリアフリーになっていない	26	6.7
14	外出時に介助や誘導などの支援が受けられない	10	2.6
15	交通機関や建物・道路のバリアフリー化などが進んでおらず利用しにくい	26	6.7
16	趣味・余暇活動の機会が少ない	31	8.0
17	経済的に困っている	63	16.2
18	その他	9	2.3
19	特にない	119	30.6
	無回答	33	8.5
	全体	389	100.0

特定医療費(指定難病)助成事業対象者基礎調査票(F)

問35 あなたの住まいの場はどこですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	持家	238	61.2
2	賃貸住宅、社宅、市営・府営住宅など	129	33.2
3	グループホーム	0	0.0
4	入所施設 (障がい児・者を対象とした施設)	1	0.3
5	特別養護老人ホームなどの高齢者入所施設	7	1.8
6	その他	4	1.0
	無回答	10	2.6
	全体	389	100.0

問36 世帯の形態...(SA)

1-300					
No.	カテゴリー名	n	%		
1	一人暮らし	83	22.6		
2	家族と同居	275	74.9		
3	その他	4	1.1		
	無回答	5	1.4		
	全体	367	100.0		

_問37 同居しているのはどなたですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	配偶者(夫や妻)	216	78.5
2	こども	129	46.9
3	親	43	15.6
4	きょうだい	18	6.5
5	祖父母	0	0.0
6	その他	5	1.8
	無回答	0	0.0
	全体	275	100.0

<u>問38</u> あなたが、住まいの場を確保するために必要と思うことは次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	バリアフリー環境などが整った暮らしやすい住居を見つけること	113	29.0
2	障がいを理由とした入居拒否などがない社会	46	11.8
3	障がいに対する地域の人の理解	50	12.9
4	公営住宅の優先入居	83	21.3
5	住宅改造に係る費用の助成	112	28.8
6	グループホームの充実	15	3.9
. 7	その他	19	4.9
	無回答	138	35.5
	全体	389	100.0

問39 あなたの病気や悩みについて、あなたが主に相談する方はどなたですか...(SA)

1000	同39 めなたの例気にで固めたプログーと、めなたが土に信款する方はとなたとすが(3人)			
No.	カテゴリー名	n	%	
1	家族	99	25.4	
2	友人	5	1.3	
3	同じ職場の人	2	0.5	
4	近所の人	0	0.0	
5	同じ病気の人	2	0.5	
6	主治医	115	29.6	
7	医療機関の看護師、医療相談員	5	1.3	
8	訪問看護師	2	0.5	
9	ケアマネジャー	6	1.5	
10	ホームヘルパー	1	0.3	
11	福祉施設の職員	2	0.5	
12	保健所・保健福祉センターの保健師、職員	0	0.0	
13	患者団体の人	1	0.3	
14	難病相談支援センター	0	0.0	
15	その他	1	0.3	
16	特にいない	36	9.3	
	無回答	112	28.8	
	全体	389	100.0	

特定医療費(指定難病)助成事業対象者基礎調査票(F)

問40 あなたの病気や療養に関する情報はどこ(どなた)から得ていますか...(MA)

12,10	STATE OF THE PROPERTY OF THE P		
No.	カテゴリー名	n	%
1	通院している専門医療機関の医師など	214	55.0
2	通院しているかかりつけの病院・診療所の医師など	134	34.4
3	患者団体	10	2.6
4	難病相談支援センター	8	2.1
5	同じ病気をもつ患者やその家族	12	3.1
6	大阪市が実施している療養相談会	8	2.1
7	保健所・保健福祉センターの職員	17	4.4
8	テレビや新聞	54	13.9
9	インターネット	106	27.2
10	その他	13	3.3
11	どこからも情報を得られない	13	3.3
	無回答	26	6.7
	全体	389	100.0

問41 あなたは、インターネットを利用していますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	ほとんど毎日利用している	144	37.0
2	週に2~6日程度利用している	20	5.1
3	週に1回程度利用している	14	3.6
4	月に1~3回程度利用している	14	3.6
5	ほとんど利用していない(利用していないを含む)	170	43.7
	無回答	27	6.9
	全体	389	100.0

<u>問41</u> 利用していない理由はどのようなことですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	役に立たない	3	0.8
	機器を持っていない	74	19.0
3	病気のため利用できない	21	5.4
4	費用が高い	27	6.9
5	利用の仕方がわからない	59	15.2
6	利用したくない	19	4.9
7	その他	13	3.3
8	特にない	21	5.4
	無回答	210	54.0
	全体	389	100.0

問42 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	313	80.5
2	友人・知人・職場の同僚	75	19.3
3	近所の人・地域の人	80	20.6
4	区役所・保健福祉センターの職員	19	4.9
5	保育所・幼稚園・学校の職員	0	0.0
6	医療機関の職員	12	3.1
7	福祉サービス事業所などの職員	22	5.7
8	相談支援事業所・相談機関の職員	5	1.3
9	障がい者団体や家族会の人	1	0.3
10	その他	10	2.6
11	協力を求めることができる相手がいない	20	5.1
	無回答	14	3.6
	全体	389	100.0

特定医療費(指定難病)助成事業対象者基礎調査票(F)

問42 主なものはどれですか...(SA)

1-3	主ならのはこれですが、これでかり		
No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	289	74.3
2	友人・知人・職場の同僚	10	2.6
3	近所の人・地域の人	14	3.6
4	区役所・保健福祉センターの職員	3	0.8
5	保育所・幼稚園・学校の職員	0	0.0
6	医療機関の職員	5	1.3
7	福祉サービス事業所などの職員	7	1.8
8	相談支援事業所・相談機関の職員	2	0.5
9	障がい者団体や家族会の人	1	0.3
10	その他	2	0.5
11	協力を求めることができる相手がいない	2	0.5
	無回答	54	13.9
	全体	389	100.0

問43 あなたは、福祉に関する必要な情報はどこから得ていますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	88	22.6
2	友人・知人・職場の同僚	24	6.2
3	近所の人・地域の人	23	5.9
4	区役所・保健福祉センターの職員	95	24.4
5	保育所・幼稚園・学校の職員	1	0.3
6	医療機関の職員	46	11.8
7	福祉サービス事業所などの職員	40	10.3
8	相談支援事業所・相談機関の職員	10	2.6
9	障がい者団体や家族会の人	8	2.1
10	テレビ・ラジオ・新聞など	80	20.6
11	インターネット	92	23.7
. 12	その他	12	3.1
13	どこからも情報を得られない	38	9.8
	無回答	34	8.7
	全体	389	100.0

<u>問43</u> 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	57	14.7
2	友人・知人・職場の同僚	12	3.1
3	近所の人・地域の人	10	2.6
4	区役所・保健福祉センターの職員	70	18.0
. 5	保育所・幼稚園・学校の職員	1	0.3
6	医療機関の職員	20	5.1
7	福祉サービス事業所などの職員	22	5.7
8	相談支援事業所・相談機関の職員	2	0.5
9	障がい者団体や家族会の人	2	0.5
10	テレビ・ラジオ・新聞など	36	9.3
11	インターネット	63	16.2
12	その他	11	2.8
13	どこからも情報を得られない	37	9.5
	無回答	46	11.8
	全体	389	100.0

<u>問44</u> あなたは、相談会・交流会に参加したことがありますか。また、それはどこがおこなっている会ですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	保健所・保健福祉センター	38	9.8
2	患者団体	17	4.4
3	難病相談支援センター	27	6.9
4	医療機関	4	1.0
5	その他	4	1.0
6	参加したことがない	284	73.0
	無回答	28	7.2
	全体	389	100.0

特定医療費(指定難病)助成事業対象者基礎調査票(F)

問45 大阪市では難病患者療養相談会(講演会・交流会)を実施していますが、ご存知ですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	療養相談会のことは知っており、参加したことがある	56	14.4
2	療養相談会のことは知っていたが、今までに参加したことがない	207	53.2
3	療養相談会を知らない	104	26.7
	無回答	22	5.7
	全体	389	100.0

問46 参加したことがないのは何故ですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	相談することがない	79	38.2
2	相談できる人がいる(例:医師、看護師など)	58	28.0
3	同じ病気の人との交流はしたくない	7	3.4
4	療養相談会の案内は見たが、自分が希望する内容ではなかった	20	9.7
5	日程があわなかった	43	20.8
6	時間があわなかった	27	13.0
7	平日は参加できない	28	13.5
8	自宅から会場までが遠い	38	18.4
9	会場まで送迎してくれる人がいない	16	7.7
10	電車の乗換えが多く行きにくい(交通の便が悪い)	16	7.7
11	その他	13	6.3
	無回答	3	1.4
	全体	207	100.0

問47 今後、療養相談会への参加を希望されますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	参加したい	31	8.0
2	できれば参加したい	105	27.0
3	参加したくない	220	56.6
	無回答	33	8.5
	全体	389	100.0

問48 参加の条件として最も重要なものは何ですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	開催日と時間	50	36.8
2	会場までの所要時間	11	8.1
3	会場までの交通手段	23	16.9
4	会場施設(駐車場、エレベーターなどの設備)	6	4.4
5	当日の内容	19	14.0
6	その他	8	5.9
	無回答	19	14.0
	全体	136	100.0

問49 参加したくない主な理由は何ですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	相談することがない	104	47.3
2	相談できる人がいる(例:医師、看護師など)	67	30.5
3	同じ病気の人との交流はしたくない	9	4.1
4	自分が希望する内容ではない	4	1.8
5	その他	23	10.5
	無回答	13	5.9
	全体	220	100.0

特定医療費(指定難病)助成事業対象者基礎調査票(F)

問51 あなたが障がいを理由に不快(差別)や不便さを感じた時はどんな時ですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	教育を受ける時	3	0.8
2	働こうとした時、働いている時	30	7.7
3	趣味・スポーツなどの活動をする時	16	4.1
4	公共交通機関を利用する時	36	9.3
5	公共施設(建物・道路・公園など)などを利用する時	23	5.9
6	福祉サービスを利用する時	4	1.0
7	医療機関を利用する時	26	6.7
8	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	2	0.5
9	住宅の購入または住宅に入居する時	14	3.6
10	政治活動や選挙に参加する時	4	1.0
11	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	16	4.1
12	買物や外食などをする時	40	10.3
13	その他	17	4.4
14	特にない	190	48.8
	無回答	86	22.1
	全体	389	100.0

問51 主なものはどれですか...(SA)

1-101	± 3 0 0 10 0 7 1 (0 1 /)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	教育を受ける時	1	0.3
2	働こうとした時、働いている時	17	4.4
3	趣味・スポーツなどの活動をする時	3	0.8
4	公共交通機関を利用する時	19	4.9
5	公共施設(建物・道路・公園など)などを利用する時	8	2.1
6	福祉サービスを利用する時	1	0.3
7	医療機関を利用する時	11	2.8
8	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	0	0.0
9	住宅の購入または住宅に入居する時	6	1.5
10	政治活動や選挙に参加する時	1	0.3
11	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	7	1.8
12	買物や外食などをする時	19	4.9
13	その他	13	3.3
14	特にない	190	48.8
	無回答	93	23.9
	全体	389	100.0

問53 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...(MA)

1-300	SOCIAL PROPERTY OF THE PROPERT		
No.	カテゴリー名	n	%
1	障がいに応じた情報提供	71	18.3
2	安全な場所(避難所など)への誘導や介助などの支援	139	35.7
3	避難所の建物・設備などの整備	78	20.1
4	人工呼吸器など医療機器の電源の確保	34	8.7
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	55	14.1
6	障がいのある人を対象とした避難所の確保	61	15.7
7	医療的ケアの充実と医薬品などの提供	170	43.7
8	その他	7	1.8
9	特にない	60	15.4
	無回答	44	11.3
	全体	389	100.0

問53 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	障がいに応じた情報提供	13	3.3
2	安全な場所(避難所など)への誘導や介助などの支援	80	20.6
3	避難所の建物・設備などの整備	23	5.9
4	人工呼吸器など医療機器の電源の確保	5	1.3
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	12	3.1
6	障がいのある人を対象とした避難所の確保	18	4.6
7	医療的ケアの充実と医薬品などの提供	105	27.0
8	その他	6	1.5
9	特にない	60	15.4
	無回答	67	17.2
	全体	389	100.0

特定医療費(指定難病)助成事業対象者基礎調査票(F)

問54 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプサービスの充実	50	12.9
2	日中活動の場の充実	26	6.7
3	ショートステイサービスの充実	24	6.2
4	グループホームの充実	11	2.8
5	相談支援体制の充実	38	9.8
6	障がい福祉サービスの利用者負担の軽減	59	15.2
7	地域移行支援の充実	22	5.7
	就労支援の充実	43	11.1
	所得の保障	78	20.1
	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	66	17.0
	暮らしやすい住宅の整備	47	12.1
	保健・医療・リハビリテーションの充実	69	17.7
	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	36	9.3
	外出時の支援の充実	34	8.7
	趣味・余暇活動の場の確保	20	5.1
	高齢障がい者支援の充実	38	9.8
	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	54	13.9
	地域での見守り体制の充実	26	6.7
	障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実	37	9.5
	成年後見制度などの権利擁護の充実	17	4.4
	災害時などの緊急時の防災対策	65	16.7
	その他	3	0.8
	特にない	69	17.7
	無回答	72	18.5
	全体	389	100.0

_問54 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名		0/
		n	%
	ホームヘルプサービスの充実	16	4.1
	日中活動の場の充実	2	0.5
	ショートステイサービスの充実	2	0.5
4	グループホームの充実	1	0.3
5	相談支援体制の充実	9	2.3
6	障がい福祉サービスの利用者負担の軽減	18	4.6
7	地域移行支援の充実	3	0.8
8	就労支援の充実	8	2.1
9	所得の保障	39	10.0
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	21	5.4
11	暮らしやすい住宅の整備	9	2.3
12	保健・医療・リハビリテーションの充実	20	5.1
13	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	4	1.0
14	外出時の支援の充実	6	1.5
15	趣味・余暇活動の場の確保	1	0.3
16	高齢障がい者支援の充実	8	2.1
17	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	10	2.6
18	地域での見守り体制の充実	7	1.8
19	障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実	10	2.6
20	成年後見制度などの権利擁護の充実	2	0.5
	災害時などの緊急時の防災対策	20	5.1
	その他	2	0.5
	特にない	69	17.7
	無回答	102	26.2
	全体	389	100.0

小児慢性特定疾病医療支援事業対象者基礎調査票 (G)

<u>この調査票はどなたが記入されますか...(SA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	患者さんご自身で記入する	3	0.9
2	患者さんに聞きながら、家族の方などが記入する	71	21.2
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	228	68.1
	無回答	33	9.9
	全体	335	100.0

問1 お子さんは現在どちらにお住まいですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	北区	12	3.6
2	都島区	9	2.7
3	福島区	8	2.4
4	此花区	8	2.4
	中央区	7	2.1
6	西区	14	4.2
	港区	14	4.2
8	大正区	8	2.4
9	天王寺区	7	2.1
	浪速区	5	1.5
	西淀川区	13	3.9
	淀川区	15	4.5
13	東淀川区	17	5.1
14	東成区	8	2.4
	生野区	11	3.3
	旭区	11	3.3
	城東区	29	8.7
	鶴見区	16	4.8
	阿倍野区	15	4.5
	住之江区	14	4.2
	住吉区	23	6.9
	東住吉区	24	7.2
	平野区	35	10.4
	西成区	6	1.8
	無回答	6	1.8
	全体	335	100.0

<u>問2</u> お子さんの性別はどちらですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	男	170	50.7
2	女	160	47.8
	無回答	5	1.5
	全体	335	100.0

<u>問3</u> お子さんの満年齢はおいくつですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	0歳	1	0.3
2	1~3歳	40	11.9
3	4~6歳	62	18.5
4	7~12歳	106	31.6
5	13~15歳	48	14.3
6	16~18歳	60	17.9
7	19~20歳	10	3.0
	無回答	8	2.4
	全体	335	100.0

小児慢性特定疾病医療支援事業対象者基礎調査票 (G)

問4 お子さんの疾病は、次のどの疾患群にあてはまりますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	悪性新生物群	33	9.9
2	慢性腎疾患	15	4.5
3	慢性呼吸器疾患	13	3.9
4	慢性心疾患	62	18.5
5	内分泌疾患	71	21.2
6	膠原病	5	1.5
7	糖尿病	16	4.8
8	先天性代謝異常	26	7.8
9	血液疾患	19	5.7
10	免疫疾患	11	3.3
11	神経・筋疾患	43	12.8
12	慢性消化器疾患	13	3.9
13	染色体又は遺伝子に変化を伴う症候群	41	12.2
	皮膚疾患群	3	0.9
	無回答	20	6.0
	全体	335	100.0

<u>問5 お子さんの障がい者手帳の種類・等級は、次のうちどれですか...(MA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	身体障がい者手帳 1 級	50	14.9
2	身体障がい者手帳2級	13	3.9
3	身体障がい者手帳3級	13	3.9
4	身体障がい者手帳4級	10	3.0
5	身体障がい者手帳 5 級	2	0.6
6	身体障がい者手帳 6 級	1	0.3
7	療育手帳A	52	15.5
8	療育手帳 B 1	9	2.7
9	療育手帳 B 2	22	6.6
10	精神障がい者保健福祉手帳1級	1	0.3
11	精神障がい者保健福祉手帳2級	2	0.6
12	精神障がい者保健福祉手帳3級	2	0.6
13	持っていない	206	61.5
	無回答	9	2.7
	全体	335	100.0

問6 お子さんの障がいの種類(部位)は次のうちどれですか...(MA)

1230	のうこんの作品がの程法(品位)は次のクランでのは…(個人)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	視覚障がい(目が不自由)	6	6.7
2	聴覚障がい・平衡機能障がい(耳が不自由)	7	7.9
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)	8	9.0
4	肢体不自由(手や足が不自由)	57	64.0
5	内部障がい(心臓)	26	29.2
6	内部障がい(腎臓)	1	1.1
7	内部障がい(呼吸器)	11	12.4
8	内部障がい(ぼうこう又は直腸)	7	7.9
9	内部障がい(小腸)	0	0.0
10	内部障がい(免疫機能障がい)	1	1.1
11	内部障がい(肝臓)	1	1.1
	無回答	1	1.1
	全体	89	100.0

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...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	受給している	14	4.2
2	受給していない	299	89.3
	無回答	22	6.6
	全体	335	100.0

小児慢性特定疾病医療支援事業対象者基礎調査票 (G)

<u>問8 お子さんの病気に診断がついたのは何歳ごろですか...(SA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	0歳	162	48.4
2	1~3歳	57	17.0
3	4~6歳	43	12.8
4	7~12歳	46	13.7
5	13~15歳	18	5.4
6	16~18歳	6	1.8
7	19~20歳	0	0.0
	無回答	3	0.9
	全体	335	100.0

_問9 お子さんは自分の病名を知っていますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	知っている	171	51.0
2	知らない	112	33.4
3	知っているかわからない	49	14.6
	無回答	3	0.9
	全体	335	100.0

問10 お子さんが現在、この病気で、主にかかっている医療機関は次のうちどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	大学病院	65	19.4
2	公的な病院	186	55.5
3	民間の病院	46	13.7
4	診療所・医院	20	6.0
5	その他	5	1.5
	無回答	13	3.9
	全体	335	100.0

問11 お子さんの現在の受診状況は次のうちどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	通院中	294	87.8
2	通院と往診	21	6.3
3	往診を受けている	1	0.3
4	入院中	10	3.0
5	その他	5	1.5
	無回答	4	1.2
	全体	335	100.0

問12 最近の通院状況はどの程度ですか...(SA)

10) 12	取近の危机状がはこの住及ですが(5人)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	1週間に2回以上	4	1.3
2	1週間に1回	5	1.6
3	1 か月に 3 回	8	2.5
4	1 か月に 2 回	18	5.7
5	1 か月に 1 回	100	31.7
6	2 か月に 1 回	60	19.0
7	3 ~ 5 か月に1回	90	28.6
8	半年に1回	21	6.7
9	決まっていない	4	1.3
	無回答	5	1.6
	全体	315	100.0

問12 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...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	3 0 分未満	95	30.2
2	3 0 分 ~ 1 時間未満	149	47.3
3	1 ~ 2 時間未満	62	19.7
4	2 ~ 4 時間未満	3	1.0
5	4 時間以上	1	0.3
	無回答	5	1.6
	全体	315	100.0

小児慢性特定疾病医療支援事業対象者基礎調査票 (G)

<u>問13</u> 現在の受診診療における問題点はありますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	病気の説明が不十分	15	4.5
2	検査や治療の説明が不十分	12	3.6
3	薬の副作用が心配	49	14.6
. 4	薬が多い	14	4.2
5	検査が多い	7	2.1
6	心の悩みを相談できない	19	5.7
7	急に病気が悪化したときに入院できるか心配	31	9.3
8	受付・支払いなど窓口の対応が十分でない	10	3.0
9	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	36	10.7
10	医療機関がバリアフリーでない	1	0.3
11	保険診療以外の医療費などの負担が多い	13	3.9
12	小児慢性特定疾病を理由に受診を拒否された	6	1.8
13	その他	21	6.3
14	特にない	176	52.5
	無回答	14	4.2
	全体	335	100.0

<u>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...(MA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	酸素療法	22	6.6
2	気管切開	16	4.8
3	人工呼吸療法	11	3.3
. 4	吸入処置(ネプライザー)	18	5.4
5	吸引処置(唾液やたんの吸引)	24	7.2
6	経鼻経管栄養	13	3.9
7	胃ろう	14	4.2
8	ぼうこう留置カテーテル	2	0.6
9	ストーマ (人工肛門・人工ぼうこう)	4	1.2
10	人工透析(血液透析・腹膜透析)	1	0.3
11	自己注射	56	16.7
12	床ずれ処置	2	0.6
13	その他	7	2.1
14	特にない	207	61.8
	無回答	19	5.7
	全体	335	100.0

問15 在宅医療処置で困っていることはありますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	医療処置を手伝ってもらえる人がいない	19	5.7
2	保護者の精神的・身体的負担が大きい	44	13.1
3	保護者が自分の時間を持てない	31	9.3
4	就園・就学先の選択	24	7.2
5	学校生活が心配	34	10.1
6	進学・就職が心配	39	11.6
7	その他	8	2.4
8	特にない	172	51.3
	無回答	70	20.9
	全体	335	100.0

<u>問16 お子さんと一緒に住んでいる方はどなたですか...(MA)</u>

No.	カテゴリー名	n	%
1	父	284	84.8
2	<u> </u>	321	95.8
3	兄弟姉妹	239	71.3
4	祖父母	30	9.0
5	その他の親族	3	0.9
6	その他	1	0.3
. 7	施設入所中	0	0.0
	無回答	3	0.9
	全体	335	100.0

小児慢性特定疾病医療支援事業対象者基礎調査票 (G)

問17 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	父	112	33.4
2	母	183	54.6
3	祖父母	29	8.7
. 4	兄弟姉妹	21	6.3
5	その他の親族	5	1.5
6	近所の人	0	0.0
7	友人・知人	2	0.6
8	ボランティア	0	0.0
9	ホームヘルプサービスなどの公的な介護サービス	32	9.6
10	家政婦などの私的な介護サービス	0	0.0
11	施設の職員	3	0.9
12	その他	12	3.6
	無回答	143	42.7
	全体	335	100.0

問17 主に介助や看護をしている方はどなたですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	父	7	2.1
2	-	180	53.7
3	祖父母	0	0.0
4	兄弟姉妹	0	0.0
5	その他の親族	0	0.0
6	近所の人	0	0.0
7	友人・知人	0	0.0
8	ボランティア	0	0.0
9	ホームヘルプサービスなどの公的な介護サービス	0	0.0
10	家政婦などの私的な介護サービス	0	0.0
11	施設の職員	0	0.0
12	その他	4	1.2
	無回答	144	43.0
	全体	335	100.0

<u>問18</u> 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...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	健康	157	46.9
2	通院はしていないが、具合の悪いことが多い	23	6.9
3	通院中	31	9.3
4	入院中	1	0.3
	無回答	123	36.7
	全体	335	100.0

<u>問19</u> 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプなど(居宅介護・重度訪問介護)	27	8.1
2	外出時の支援(同行援護・行動援護・移動支援)	26	7.8
3	短期入所(ショートステイ)	20	6.0
4	施設入所	0	0.0
5	計画相談支援・障がい児相談支援	40	11.9
6	補装具・日常生活用具	45	13.4
7	日中一時支援	3	0.9
8	自立支援医療(精神通院)	10	3.0
9	自立支援医療(育成医療・更生医療)	9	2.7
10	地域活動支援センター	1	0.3
11	市営交通の運賃割引証・重度障がい者タクシー給付券	100	29.9
12	手話通訳などのコミュニケーション支援	2	0.6
13	医療費助成(重度障がい)	82	24.5
14	その他	10	3.0
15	これらのサービスを利用していない	77	23.0
	無回答	96	28.7
	全体	335	100.0

小児慢性特定疾病医療支援事業対象者基礎調査票 (G)

問20 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...(MA)

	のもだが、行がっている。日で文成のに対する。 これは次のプロセインガー・・・(…・ハ)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	幼稚園	17	5.7
2	認可保育所	29	9.7
3	認定こども園	5	1.7
4	小規模保育、家庭的保育(保育ママ)	2	0.7
5	その他の認可外保育施設	1	0.3
6	児童いきいき放課後事業	40	13.4
7	放課後児童クラブ(学童保育)	2	0.7
8	放課後等デイサービス	33	11.0
9	児童発達支援	24	8.0
10	ファミリー・サポート・センター事業	2	0.7
11	その他	0	0.0
12	これらのサービスを利用していない	143	47.8
	無回答	26	8.7
	全体	299	100.0

問21 障がい福祉に関するサービス等を利用するにあたり、主に相談されるのは次のうちどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	区役所・保健福祉センター	51	17.1
2	障がい福祉に関する相談支援事業所	16	5.4
3	医療機関	16	5.4
4	福祉サービス事業所	7	2.3
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)	0	0.0
6	その他	5	1.7
7	相談していない	52	17.4
	無回答	152	50.8
	全体	299	100.0

<u>問22</u> 障がい福祉に関するサービス等を利用していて思うことは、次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	利用時間・利用量が足りない	16	5.4
2	事業所が足りない・職員が足りない	19	6.4
3	ヘルパーや支援員の知識や技量などが不十分	20	6.7
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	26	8.7
5	利用時の手続きがわかりにくく煩雑である	21	7.0
6	障がいの状態に応じたサービスが提供されない	16	5.4
7	通所に時間や費用がかかるなど負担が大きい	12	4.0
8	サービス利用料の負担が大きい	10	3.3
9	その他	8	2.7
10	特にない	48	16.1
	無回答	178	59.5
	全体	299	100.0

<u>問23</u> 今後利用したいと思う障がい福祉に関するサービス等は、次のうちどれですか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプなど	22	6.6
2	外出時の支援	25	7.5
3	短期入所(ショートステイ)	31	9.3
4	グループホーム	9	2.7
5	施設入所	9	2.7
6	通所により介護などを受けて日中活動を行うサービス	11	3.3
7	通所により療育や生活訓練などを受けるサービス	39	11.6
8	就労に関する支援	42	12.5
9	相談支援	35	10.4
10	補装具・日常生活用具	26	7.8
11	医療費の負担軽減に関する支援	72	21.5
12	市営交通の運賃割引証・重度障がい者タクシー給付券	62	18.5
13	手話通訳などのコミュニケーション支援	1	0.3
14	その他	3	0.9
15	特にない	115	34.3
	無回答	62	18.5
	全体	335	100.0

小児慢性特定疾病医療支援事業対象者基礎調査票 (G)

問24 あなたが今後利用したいと思う子育て支援等に関するサービスは次のうちどれですか...(MA)

1-1-1	のなだが、反射所もだいと思う。自て交換なに関うとう。これは次のプラとれてうか、		
No.	カテゴリー名	n	%
1	幼稚園	23	7.7
2	認可保育所	30	10.0
3	認定こども園	11	3.7
4	小規模保育、家庭的保育(保育ママ)	0	0.0
5	その他の認可外保育施設	1	0.3
6	児童いきいき放課後事業	44	14.7
7	放課後児童クラブ(学童保育)	13	4.3
8	放課後等デイサービス	45	15.1
9	児童発達支援	32	10.7
10	ファミリー・サポート・センター事業	16	5.4
11	その他	2	0.7
12	特にない	125	41.8
	無回答	54	18.1
	全体	299	100.0

問25 最近の医療費支給認定の交付申請はどなたが行かれましたか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	父母	318	94.9
2	祖父母	0	0.0
3	その他の親族	0	0.0
4	友人	0	0.0
5	その他	7	2.1
	無回答	10	3.0
	全体	335	100.0

<u>問26</u> 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...(MA)

1-3-0	一十時に行が「10000で、行うできることです。		
No.	カテゴリー名	n	%
1	病気のこと	17	5.1
2	薬の効果や副作用	10	3.0
3	専門病院(医師)に関すること	9	2.7
4	日常生活に関すること	29	8.7
5	食事・栄養に関すること	15	4.5
6	患者会に関すること	8	2.4
7	同じ病気の人との交流について	33	9.9
8	学校・幼稚園・保育所に関すること	48	14.3
9	医療費の助成に関すること	53	15.8
10	障がい福祉サービスに関すること	37	11.0
11	介護の方法に関すること	7	2.1
12	その他	11	3.3
13	相談したいことがない	162	48.4
	無回答	37	11.0
	全体	335	100.0

<u>問27</u> 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...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	話を聞いてもらい不安が和らいだ	34	10.1
2	今後も相談できることがわかった	66	19.7
3	相談はしたが、不十分だった	31	9.3
4	その他	30	9.0
5	面接は受けなかった	147	43.9
	無回答	27	8.1
	全体	335	100.0

小児慢性特定疾病医療支援事業対象者基礎調査票 (G)

<u>問28</u> 今後、どのような保健サービスを望みますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	医療相談	47	14.0
2	療養に関する相談	32	9.6
3	食生活相談	25	7.5
4	リハビリテーションに関する相談	30	9.0
5	学校・教育に関する相談	91	27.2
6	歯科に関する相談	24	7.2
7	医療費助成制度の相談	79	23.6
8	福祉サービスに関する相談	50	14.9
9	患者同士の交流会	37	11.0
10	ピアカウンセリング	11	3.3
11	患者の家族同士の交流会	47	14.0
12	病気に関する情報提供	74	22.1
13	専門医による講演会の開催	41	12.2
14	子どもの権利に関する相談	16	4.8
15	市民への小児慢性特定疾病の啓発	33	9.9
16	その他	6	1.8
17	特にない	86	25.7
	無回答	20	6.0
	全体	335	100.0

問29 お子さんは日中どのように過ごしておられますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	幼稚園	20	6.0
2	保育所	33	9.9
3	小・中学校(普通学級)	119	35.5
4	小・中学校(特別支援学級)	28	8.4
5	高校・高専	59	17.6
6	支援学校	20	6.0
7	病院(院内学級を含む)	6	1.8
8	就労(正社員・自営)	0	0.0
9	就労 (パート・アルバイト)	2	0.6
10	福祉サービス事業所へ通所	13	3.9
11	家で過ごす	48	14.3
12	その他	13	3.9
	無回答	6	1.8
	全体	335	100.0

問30 放課後などはどのように過ごしていますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	クラブ活動	46	17.2
2	塾・習い事	86	32.2
3	遊ぶ	71	26.6
4	いきいき・学童保育	34	12.7
5	児童発達支援・放課後等デイサービス	35	13.1
6	家で過ごす	157	58.8
7	その他	8	3.0
	無回答	35	13.1
	全体	267	100.0

<u>問31</u> 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	療育相談の充実	26	9.7
2	障がいに応じたきめ細かな教育指導	62	23.2
3	教育の機会や場の確保	29	10.9
4	園内・校内のバリアフリー化などの環境整備	26	9.7
5	児童や生徒の悩みなどのサポート	55	20.6
6	進路相談・進路指導の充実	62	23.2
7	障がいのある人に対する職員や生徒などの理解の促進	80	30.0
8	障がいや病気の状態に応じた給食への配慮	27	10.1
9	医療的ケアの体制整備	35	13.1
10	通園・通学にかかる負担の軽減	32	12.0
11	時間外保育、放課後活動(クラブ活動・学童保育)の充実	46	17.2
12	その他	15	5.6
13	特にない	59	22.1
	無回答	47	17.6
	全体	267	100.0

小児慢性特定疾病医療支援事業対象者基礎調査票 (G)

<u>問32</u> 日常生活で何かお困りのことがありますか お子さんのことについて...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	日常生活上の制限が多い	26	7.8
2	食事に制限がある	23	6.9
3	病気のため就園(保育所含む)できない	20	6.0
4	病気のため進学できない	10	3.0
5	病気のため就職できない	14	4.2
6	病気のため友人ができない	14	4.2
7	学校側の配慮が不足している	13	3.9
8	結婚や出産に不安がある	90	26.9
9	将来、生活するうえで介護・看護について不安がある	79	23.6
10	将来、生活するうえで経済的に不安がある	116	34.6
11	まわりの人たちの理解がない	28	8.4
12	その他	17	5.1
13	特にない	112	33.4
	無回答	11	3.3
	全体	335	100.0

<u>問32</u> 日常生活で何かお困りのことがありますか 保護者自身のことについて...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	相談相手がいない	29	8.7
2	看護・介護のため外出できない	37	11.0
3	看護・介護の方法がわからない	5	1.5
4	家族関係で悩んでいる	18	5.4
5	経済的な負担が大きい	74	22.1
6	身体的な負担が大きい	58	17.3
7	精神的な負担が大きい	79	23.6
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	62	18.5
9	まわりの人たちの理解がない	25	7.5
10	将来、こどもの介護・看護ができるか不安がある	91	27.2
11	看護・介護のため就労できない	36	10.7
12	その他	14	4.2
13	特にない	120	35.8
	無回答	10	3.0
	全体	335	100.0

問32 「5.経済的な負担が大きい」のあてはまる番号...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	医療機関での医療費	31	41.9
2	在宅での介護にかかる療養費	12	16.2
3	通院にかかる交通費	40	54.1
4	その他	16	21.6
	無回答	3	4.1
	全体	74	100.0

問33 同じ病気をもつ患者・家族会などに参加していますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	参加している	41	12.2
2	参加していないが、今後参加したい	69	20.6
3	知らないので知りたい	77	23.0
4	知らないし、知りたいと思わない	47	14.0
5	その他	67	20.0
	無回答	34	10.1
	全体	335	100.0

_問34 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族	174	51.9
2	親族	62	18.5
3	主治医	285	85.1
4	看護師	43	12.8
5	友人	47	14.0
6	同じ病児をもつ保護者	56	16.7
. 7	保健所・保健福祉センターの保健師や職員	29	8.7
8	患者団体・家族会	16	
9	難病相談支援センター	1	0.3
10	その他	8	2.4
11	特にない	12	3.6
	無回答	5	1.5
	全体	335	100.0

小児慢性特定疾病医療支援事業対象者基礎調査票 (G)

問35 病気や療養に関する必要な情報はどこ (どなた)から得ていますか...(MA)

N-	MAN TARREST DAS GITTING CO. CO. T. J. T. C.		٨/
No.	カテゴリー名	n	%
1	小児慢性特定疾病で受診している専門病院の医師など	282	84.2
2	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	28	8.4
3	患者団体	19	5.7
4	難病相談支援センター	1	0.3
5	同じ病気をもつ家族	58	17.3
6	保健所・保健福祉センターの職員	21	6.3
7	テレビ・新聞	16	4.8
8	インターネット	142	42.4
9	その他	12	3.6
10	どこからも情報を得られない	15	4.5
	無回答	9	2.7
	全体	335	100.0

<u>問36</u> あなたは、インターネットを利用していますか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	ほとんど毎日利用している	250	74.6
2	週に2~6日程度利用している	31	9.3
3	週に1回程度利用している	14	4.2
4	月に1~3回程度利用している	10	3.0
5	ほとんど利用していない(利用していないを含む)	24	7.2
	無回答	6	1.8
	全体	335	100.0

問36 病気や療養に役立つ情報を得ていますか...(SA)

1-300	WANT WRICKE PHINCH CVICK / BILLION /		
No.	カテゴリー名	n	%
1	よく情報を得ている	46	13.7
2	ときどき得ている	185	55.2
3	ほとんど得ていない	58	17.3
4	得ていない	38	11.3
	無回答	8	2.4
	全体	335	100.0

<u>問36</u> どのような情報を得ていますか...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	病気の原因や治療	177	52.8
2	薬の作用や副作用	121	36.1
3	福祉サービス	53	15.8
4	看護・介護の方法	19	5.7
5	専門病院の情報	34	10.1
6	国や市の小児慢性特定疾病施策	27	8.1
7	患者団体	14	4.2
8	同じ病気の人の療養生活体験	76	22.7
9	その他	13	3.9
	無回答	60	17.9
	全体	335	100.0

問37 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	304	90.7
2	友人・知人・職場の同僚	106	31.6
3	近所の人・地域の人	75	22.4
4	区役所・保健福祉センターの職員	17	5.1
5	保育所・幼稚園・学校の職員	37	11.0
6	医療機関の職員	16	4.8
7	福祉サービス事業所などの職員	10	3.0
8	相談支援事業所・相談機関の職員	8	2.4
. 9	障がい者団体や家族会の人	3	0.9
10	訪問看護師	15	4.5
11	その他	4	1.2
12	協力を求めることができる相手がいない	18	5.4
	無回答	3	0.9
	全体	335	100.0

小児慢性特定疾病医療支援事業対象者基礎調査票 (G)

問37 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	家族や親族	285	85.1
2	友人・知人・職場の同僚	5	1.5
3	近所の人・地域の人	4	1.2
. 4	区役所・保健福祉センターの職員	0	0.0
5	保育所・幼稚園・学校の職員	1	0.3
6	医療機関の職員	2	0.6
7	福祉サービス事業所などの職員	2	0.6
8	相談支援事業所・相談機関の職員	0	0.0
9	障がい者団体や家族会の人	0	0.0
10	訪問看護師	4	1.2
11	その他	3	0.9
12	協力を求めることができる相手がいない	18	5.4
	無回答	11	3.3
	全体	335	100.0

_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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	教育を受ける時	60	17.9
2	働こうとした時、働いている時	28	8.4
3	趣味・スポーツなどの活動をする時	39	11.6
4	公共交通機関を利用する時	40	11.9
5	公共施設(建物・道路・公園など)などを利用する時	15	4.5
. 6	福祉サービスを利用する時	9	2.7
7	医療機関を利用する時	21	6.3
8	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	4	1.2
9	住宅の購入または住宅に入居する時	5	1.5
10	政治活動や選挙に参加する時	1	0.3
11	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	17	5.1
12	買物や外食などをする時	46	13.7
13	その他	21	6.3
14	特にない	151	45.1
	無回答	38	11.3
	全体	335	100.0

<u>問38</u> 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	教育を受ける時	33	9.9
2	働こうとした時、働いている時	14	4.2
3	趣味・スポーツなどの活動をする時	16	4.8
4	公共交通機関を利用する時	17	5.1
5	公共施設(建物・道路・公園など)などを利用する時	3	0.9
6	福祉サービスを利用する時	4	1.2
. 7	医療機関を利用する時	9	2.7
8	必要な情報を探したり情報提供を受ける時	1	0.3
9	住宅の購入または住宅に入居する時	2	0.6
10	政治活動や選挙に参加する時	0	0.0
11	家族や周囲の人の理解を得ようとする時	6	1.8
12	買物や外食などをする時	23	6.9
13	その他	9	2.7
14	特にない	151	45.1
	無回答	47	14.0
	全体	335	100.0

問40 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...(MA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	障がいに応じた情報提供	97	29.0
2	安全な場所(避難所など)への誘導や介助などの支援	136	40.6
3	避難所の建物・設備などの整備	86	25.7
4	人工呼吸器など医療機器の電源の確保	75	22.4
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	71	21.2
6	障がいのある人を対象とした避難所の確保	99	29.6
. 7	医療的ケアの充実と医薬品などの提供	198	59.1
8	その他	9	2.7
9	特にない	31	9.3
	無回答	23	6.9
	全体	335	100.0

小児慢性特定疾病医療支援事業対象者基礎調査票 (G)

<u>問40</u> 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	障がいに応じた情報提供	16	4.8
2	安全な場所(避難所など)への誘導や介助などの支援	48	14.3
3	避難所の建物・設備などの整備	13	3.9
4	人工呼吸器など医療機器の電源の確保	21	6.3
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	10	3.0
6	障がいのある人を対象とした避難所の確保	35	10.4
7	医療的ケアの充実と医薬品などの提供	123	36.7
8	その他	4	1.2
9	特にない	31	9.3
	無回答	34	10.1
	全体	335	100.0

問41 障がい者施策全般について望むことは何ですか...(MA)

D 4	障がい1台心泉主放について宝むことはPI (タ ガ・・・(NI A)		
No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプサービスの充実	42	12.5
2	日中活動の場の充実	53	15.8
3	ショートステイサービスの充実	47	14.0
4	グループホームの充実	20	6.0
5	相談支援体制の充実	57	17.0
6	障がい福祉サービスの利用者負担の軽減	68	20.3
7	地域移行支援の充実	18	5.4
8	就労支援の充実	85	25.4
9	所得の保障	92	27.5
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	65	19.4
11	暮らしやすい住宅の整備	41	12.2
12	保健・医療・リハビリテーションの充実	76	22.7
13	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	60	17.9
14	外出時の支援の充実	40	11.9
15	趣味・余暇活動の場の確保	36	10.7
16	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	74	22.1
17	地域での見守り体制の充実	42	12.5
18	障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実	85	25.4
19	成年後見制度などの権利擁護の充実	44	13.1
20	災害時などの緊急時の防災対策	86	25.7
21	その他	13	3.9
22	特にない	53	15.8
	無回答 無回答	40	11.9
	全体	335	100.0

<u>問41</u> 主なものはどれですか...(SA)

No.	カテゴリー名	n	%
1	ホームヘルプサービスの充実	4	1.2
2	日中活動の場の充実	15	4.5
3	ショートステイサービスの充実	8	2.4
4	グループホームの充実	3	0.9
5	相談支援体制の充実	7	2.1
6	障がい福祉サービスの利用者負担の軽減	25	7.5
7	地域移行支援の充実	0	0.0
8	就労支援の充実	24	7.2
9	所得の保障	30	9.0
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	13	3.9
11	暮らしやすい住宅の整備	6	1.8
12	保健・医療・リハビリテーションの充実	13	3.9
13	障がいの特性に配慮した情報提供の充実	6	1.8
14	外出時の支援の充実	3	0.9
15	趣味・余暇活動の場の確保	0	0.0
16	夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保	20	6.0
17	地域での見守り体制の充実	3	0.9
18	障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実	20	6.0
19	成年後見制度などの権利擁護の充実	4	1.2
20	災害時などの緊急時の防災対策	18	5.4
21	その他	11	3.3
22	特にない	53	15.8
	無回答	49	14.6
	全体	335	100.0