

1 調査名		大阪市障がい者等基礎調査			
(種類)		地方公共団体が行う統計調査			
2 実施機関名		(国等の機関)	—		
		(担当部課及び担当)	福祉局障がい者施策部障がい福祉課、大阪市発達障がい者支援センター(エルム大阪)、健康局健康推進部こころの健康センター、健康局大阪市保健所管理課		
3 目的	ア 調査目的	障がいのある人やその家族、事業者等の生活実態やニーズを把握し、今後の本市障がい児者支援のあり方等を検討する際の基礎資料を得る必要があるため。			
	イ 調査種別	意識調査			
4 調査対象	(1)調査対象の範囲	<ul style="list-style-type: none"> 身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳、自立支援医療(精神通院)受給者証の交付者 障がい福祉サービスを提供している事業者等 大阪市発達障がい者支援センター(エルムおおさか)及び発達障がい児専門療育機関利用者 高次脳機能障がい(疑い含む)であると医療機関医師に判断された方 施設入所前の住所が大阪市内である施設入所者及び当該施設の管理者 大阪市内に居住している特定医療費(指定難病)受給者、小児慢性特定疾病医療受給者 			
	(2)地域的範囲	全市			
5 調査方法	(1)選定方法	無作為抽出			
	(2)選定に用いた名簿等	身体障がい者手帳台帳、療育手帳台帳、精神障がい者保健福祉手帳台帳、自立支援医療(精神通院)受給者台帳、エルムおおさか等利用者名簿、施設入所支援利用者台帳、特定医療費(指定難病)受給者台帳、小児慢性特定疾患受給者台帳			
	(3)客体数	ア 調査対象件数 31,890人	イ 抽出率 平均約9.0%		
6 調査頻度	(1)新規・継続の別	継続(開始年次・年度:平成8年度)			
	(2)調査の周期	3年			
7 調査期日又は期間		平成28年12月1日現在			
8 調査の実施期間		平成28年12月1日～26日			
9 調査票	(1)配布・回収の方法	郵送等			
	(2)記入者	報告者			
10 調査系統		市→報告者(個人)、市→医療機関→報告者(個人)			
11 主な調査事項		<ul style="list-style-type: none"> 属性(年齢、性別、居住区) 障がい福祉に関するサービス、日常生活や社会参加、住まい、相談、医療等 障がい者施策全般 			
12 公表		公表			
		(1)公表日	平成29年6月5日		
		(2)方法	ア 報告書名	平成28年度 大阪市障がい者等基礎調査報告書	
			イ 発行機関	福祉局障がい者施策部障がい福祉課	
			ウ 大阪市ホームページへの掲載	有 URL: http://www.city.osaka.lg.jp/fukushi/page/0000401760.html	
			エ 大阪市以外のホームページへの掲載	無 URL:	
13 問合せ先		所属名	福祉局障がい者施策部障がい福祉課	TEL	06-6208-8071

1 調査名		大阪市障がい者等基礎調査
		<input type="checkbox"/> 基幹統計調査 <input type="checkbox"/> 一般統計調査 <input checked="" type="checkbox"/> 地方公共団体が行う統計調査 <input type="checkbox"/> 業務統計 <input type="checkbox"/> その他
2 実施機関名		(国等の機関) (担当部課及び担当) 福祉局障がい者施策部障がい福祉課、健康局こころの健康センター、健康局大阪市保健所管理課
3 目的	ア 調査目的	障がいのある方の生活状況やニーズ等を把握することで、障害者基本法に基づく障がい者支援計画及び障害者総合支援法に基づく障がい福祉計画を改訂するための基礎資料を得るため。
	イ 調査内容	<input type="checkbox"/> 意識調査 <input checked="" type="checkbox"/> 実態調査
4 調査対象	(1)調査対象の範囲	・大阪市内に居住している、身体障がい・知的障がい・精神障がいのある方。 ・大阪市発達障がい者支援センター利用者 ・高次脳機能障がいまたは高次脳機能障がいの疑いがあると当該医療機関の医師が判断した方 ・障がい者(児)施設入所者(施設入所前の住所が大阪市内である方) ・特定疾患受給者証交付者 ・小児慢性特定疾患受給者証交付者
	(2)地域的範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 全市 <input type="checkbox"/> 市の一部区域 <input type="checkbox"/> その他 ()
5 調査方法	(1)選定方法	<input type="checkbox"/> 全数 <input checked="" type="checkbox"/> 無作為抽出 <input type="checkbox"/> 有意抽出
	(2)選定に使用する名簿等	身体障がい者手帳台帳、療育手帳台帳、精神障がい者保健福祉手帳台帳、自立支援医療(精神通院)受給者台帳、エールムおおさか利用者名簿、施設入所支援利用者台帳、特定疾患患者受給者台帳、小児慢性特定疾患受給者台帳
	(3)客体数	ア 38,952人 イ 抽出率 平均約9%
6 調査頻度		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続(開始年次・年度:)
	(1)調査の周期	<input type="checkbox"/> 1回限り <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 四半期 <input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input checked="" type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> その他 ()
7 調査期日又は期間		平成25年12月1日
8 調査の実施期間		平成26年1月6日～1月24日
9 調査票	(1)配布・回収の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送等 <input type="checkbox"/> 調査員 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> その他 ()
	(2)記入の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 報告者 <input type="checkbox"/> 調査員 <input type="checkbox"/> その他 ()
10 調査系統		大阪市 — 報告者、大阪市 — 医療機関 — 報告者
11 主な調査事項		・属性(年齢、性別、居住区等) ・障がい福祉に関するサービス・日常生活や社会参加・住まい・相談等・医療・ ・障がい者施策全般について
12 所属による公表		<input type="checkbox"/> 公表 <input type="checkbox"/> 非公表 <input type="checkbox"/> 一部公表 <input checked="" type="checkbox"/> 公表予定
(1) 期日		平成26年12月末予定
(2) 結果書名		平成25年度大阪市障がい者等基礎調査報告書
(3) 発行機関		福祉局障がい者施策部障がい福祉課
(4) ホームページへの掲載 (所属外も含む)		<input checked="" type="checkbox"/> 有
		URL: http://www.city.osaka.lg.jp/fukushi/page/0000007178.html
		<input type="checkbox"/> 無