

しょう ふくしけいかくさくてい かん ちょうさ きょうりよく  
障がい福祉計画策定に関するアンケート調査にご協力ください

ひごろ ちょうふくしぎょうせい きょうりよく  
日頃から町福祉行政にご協力をいただきありがとうございます。

さて、幕別町では、障がい者福祉について、今後も計画的な推進を図る  
ため、令和5年度中に「第7期障がい福祉計画」及び「第3期障がい児  
福祉計画」を策定することになりました。

このアンケート調査は、計画策定の資料とさせていただくため、幕別町  
在住で、障害者手帳をお持ちの方、障害福祉サービスを利用している  
方から、生活の状況やご意見、ご要望などをお聞かせいただくものです。  
質問が多く、ご負担をおかけしますが、アンケート調査の趣旨をご理解いた  
だき、ご協力くださいますようお願いいたします。

れいわ ねん がつ  
令和5年8月

まくべつちょうちょう いいだ はるよし  
幕別町長 飯田 晴義

きょうりよく ねが  
《ご協力のお願い》

この調査は、障がい福祉計画の基礎資料とするために実施するもので  
す。お答えいただいた内容については、すべて統計として使用するもの  
で、他の目的には使用しません。

お忙しいところお手数をおかけいたしますが、調査にご協力くださ  
いますようお願い申し上げます。

しょう ひょうき  
※「障がい」の表記について

すべての人が「障がい」の有無に関わらず、お互いの人格と個性を尊重する社会に向けて、  
一般的に否定的なイメージがある「害」の漢字を、法律や固有名詞（例：障害者手帳や障害  
福祉サービスなど）として使用する場合を除いて、「ひらがな」で表記しています。

きにゅう ねが  
《ご記入にあたってのお願い》

1. この調査は、障 がいのある方（封筒のあて名の方）の令和5年8月1

にちげんざい じょうきよう こた  
日現在の状況についてお答えください。

2. この調査票は、なるべく「あて名のご本人」がお答えください。

もし、ご本人だけで回答できない場合は、ご家族や介助者の方がご  
ほんにん いけん き ほんにん か こた  
本人の意見を聞くかまたはご本人に代わってお答えください。

3. お答えは、あてはまる項目の番号に○をつけるものがほとんどです。

また、質問によっては、全員の方が答えなくてもよいものもありますの  
で、その場合は先にお進みください。

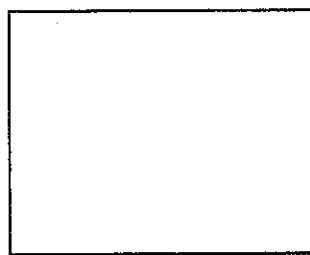
4. 答えられない質問や、答えたくない質問は答えなくてもかまいません。

5. ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒に入れて、9月○日

(△)までにご返送ください。その際は、調査票、返信用封筒には、  
じゅうしょ しめい きにゅう  
住所・氏名は記入しないでください。

6. オンラインでの回答も可能です。QRコードを読み取ると、回答フ

ームが表示されます。



この調査についてわからない点がありましたら、下記にお問い合わせくだ  
さい。

と あ さき  
問い合わせ先

まくべつちょうやくば ほけんふくしぶふくしか しょう ふくしがかり  
幕別 町役場 保健福祉部福祉課 障 がい福祉係

まくべつちょうもとまち ばんち  
幕別 町 本町130番地1

でんわ ふあつくす  
TEL 0155-54-6612 FAX 0155-54-3839

# きにゅうしゃ アンケートの記入者について

とい しょう ちょうさひょう こた かた まる  
問 1 この調査票をお答えになる方はどなたですか。(いずれか1つに○)

1. 本人が答える  
ほんにん こた
2. 本人の意見を家族や介助者が答える  
ほんにん いけん かぞく かいじょしゃ こた
3. 本人の意見を確認することがむずかしいので、家族や介助者が答える  
ほんにん いけん かくにん かぞく かいじょしゃ こた

しょう かた  
障がいのある方のことについて、おうかがいします。

い か しつもん しょう かた こた  
※ 以下の質問については、障がいのある方のことについて、お答えください。

とい げんざい ねんれい なんさい まる  
問 2 現在のあなたの年齢は何歳ですか。(いずれか1つに○)

- |                 |                 |                    |
|-----------------|-----------------|--------------------|
| 1. 18・19歳<br>さい | 2. 20～29歳<br>さい | 3. 30～39歳<br>さい    |
| 4. 40～49歳<br>さい | 5. 50～59歳<br>さい | 6. 60歳以上<br>さいいじょう |

とい しんたいしょうがいしゃてちょう も まる  
問 3 あなたは、身体障害者手帳をお持ちですか。(いずれか1つに○)

- |                |              |              |              |
|----------------|--------------|--------------|--------------|
| 1. 1級<br>きゅう   | 2. 2級<br>きゅう | 3. 3級<br>きゅう | } → とい 問 4 へ |
| 4. 4級<br>きゅう   | 5. 5級<br>きゅう | 6. 6級<br>きゅう |              |
| 7. 持っていない<br>も |              |              | → とい 問 5 へ   |

とい しんたいしょうがいしゃてちょう も ひょうじ くぶん しょう  
**問4 身体障害者手帳をお持ちの場合、表示されている区分は、どのような障が**  
**いと書かれていますか。(あてはまるものすべてに○)**

1. 聴覚障害・平衡機能障害  
ちょうかくしょうがい へいこうきのうしょうがい
2. 視覚障害  
しかく しょうがい
3. 音声・言語・そしゃく機能障害  
おんせい げんご きのうしょうがい
4. 肢体不自由(上肢)  
したいふじゆう じょうし
5. 肢体不自由(下肢)  
したいふじゆう かし
6. 肢体不自由(体幹)  
したいふじゆう たいかん
7. 内部障害(心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう・直腸、小腸、肝臓、  
ないぶしょうがい しんぞう ぞう こきゅうき ちよくちょう しょうちょう かんぞう  
めんえき きのうしょうがい  
 免疫の機能障害)

とい りょういくてちょう も まる  
**問5 あなたは、療育手帳をお持ちですか。(いずれか1つに○)**

1. A判定 はんてい
2. B判定 はんてい
3. 持っていない も

とい せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう も まる  
**問6 あなたは、精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。(いずれか1つに○)**

1. 1級 きゅう
2. 2級 きゅう
3. 3級 きゅう
4. 持っていない も

とい じりつしえんいりょう せいしんつういん じゅきゅうしゃしょう も  
**問7 あなたは、自立支援医療(精神通院)受給者証をお持ちですか。**

(いずれか1つに○)

1. 持っている も
2. 持っていない も

とい はったつしょう しんだん  
**問8 あなたは、発達障がいとして診断されたことがありますか。**

(いずれか1つに○)

1. 診断されたことがある しんだん
2. 診断されたことがない しんだん

\* 発達障がいとは、自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障害、  
はったつしょう じへいしょう しょうこうぐん こうはんせい はったつしょうがい  
がくしゅうしょうがい ちゅういけつかんたどうせいしょうがい  
**学習障害(LD)、注意欠陥多動性障害(ADHD)などをいいます。**

とい  
問9 あなたは、難病（特定疾患）の認定を受けていますか。

まる  
(いずれか1つに○)

1. 受けている 2. 受けていない

\* 難病（特定疾患）とは、関節リウマチやギラン・バレー症候群などの治療方法が確立していない疾病などをいいます。

とい  
問10 あなたは、医療機関で高次脳機能障がいと診断されたことがありますか。

まる  
(いずれか1つに○)

1. ある 2. ない

\* 高次脳機能障がいとは、一般に脳に損傷を受け生じる記憶障がい、注意障がい、社会的行動障がいなどで、「会話がうまくかみ合わない」などの症状があります。

とい  
問11 以下のうち、あなたが現在受けている（医療的）ケアをお答えください。

まる  
(あてはまるものすべてに○)

- |                 |                    |            |
|-----------------|--------------------|------------|
| 1. 服薬管理         | 2. ストマ（人工肛門・人工膀胱）  | 3. 透析      |
| 4. 吸入           | 5. 吸引              | 6. 胃ろう・腸ろう |
| 7. 鼻腔経管栄養       | 8. カテーテル留置         | 9. 気管切開    |
| 10. 中心静脈栄養（IVH） | 11. 人工呼吸器（レスピレーター） |            |
| 12. その他（ ）      |                    |            |
| 13. 受けていない      |                    |            |

りようじょうきよう    りよういこう

**あなたのサービス利用状況と利用意向について、おうかがいします。**

きょたくかいご                      じたく      かいご      しえん  
 ① **居宅介護**：ヘルパーによる自宅での介護や支援

じゅうどほうもんかいご    じゅうど    しょう                      つね    かいじょ    ひつよう    かた    たい                      じたく  
 ② **重度訪問介護**：重度の障がいにより、常に介助が必要な方に対しての自宅での入浴や排泄、食事など総合的な支援

こうどうえんご    ちてきしょう                      こうどう    こんなん                      がいしゅつ  
 ③ **行動援護**：知的障がいなどにより行動が困難であるため、ヘルパーによる外出や行動の支援

どうこうえんご    しかくしょう                      こうどう    こんなん                      がいしゅつ  
 ④ **同行援護**：視覚障がいにより行動が困難であるため、ヘルパーによる外出や行動の支援

せいかつかいご    かよ      にゅうよく    はい                      しょくじ    かいご    そうさくてきかつどう                      おこな  
 ⑤ **生活介護**：通いで入浴や排せつ、食事の介護や創作的活動などを行うデイ

**サービス**

じりつくんれん    じりつ      にちじょうせいかつ    しゃかいせいかつ                      ひつよう    くんれん    おこな  
 ⑥ **自立訓練**：自立した日常生活や社会生活ができるよう、必要な訓練を行う

**デイサービス**

しゅくはくがたじりつくんれん    にっちゅう    いっぱんしゅうろう    しょうがいふくし                      りよう                      ひと  
 ⑦ **宿泊型自立訓練**：日中、一般就労や障害福祉サービスを利用している人に対して地域生活への移行のための生活能力等の維持・向上の訓練等

しえん  
**を支援するサービス**

じゅうどしょうがいしゃとうほうかつしえん    しし    まひ    ね    た    きり    じょうたい                      ひと    たいし  
 ⑧ **重度障害者等包括支援**：四肢の麻痺や寝たきり状態にある人に対し、必要となる様々な支援を包括的に提供するサービス

たんきにゅうしょ    かいご      ひと    びょうき                      しょう                      ひと    しせつ    たんきかん  
 ⑨ **短期入所**：介護する人が病気などにより、障がいのある人が施設に短期間入所するサービス

りょうようかいご    いりよう    じょうじかいご    ひつよう      ひと    いりようきかん    きのうくんれん    りょうようじょう  
 ⑩ **療養介護**：医療と常時介護を必要する人に医療機関で機能訓練、療養上での管理、看護、日常生活の支援を行うサービス

しゅうろういこうしえん    かいしゃ                      はたら                      ひと                      いっていきかんしゅうろう                      くんれん  
 ⑪ **就労移行支援**：会社などで働きたい人に、一定期間就労のための訓練や支援を行うサービス

しゅうろうけいぞくしえん    かいしゃ                      はたら                      ひと                      せいさんかつどう                      しゅうろう  
 ⑫ **就労継続支援**：会社などで働くことができない人に、生産活動など就労の機会を通じて、能力向上を高める訓練や支援を行うサービス

⑬ **就労定着支援**：⑪の就労移行支援を利用して一般就労した人に対し、  
一定期間、就労や生活に関する相談を通じて企業と関係機関等と  
の連絡、課題解決に向けた支援を行うサービス

⑭ **共同生活援助（グループホーム）**：スタッフなどの支援や介護を受けながら  
小人数で共同生活するサービス

⑮ **施設入所支援**：施設に入所して、入浴や排せつ、食事の介護などを行うサ  
ービス

⑯ **自立生活援助**：一人暮らしに必要な能力を補うために、定期的な訪問や  
必要な情報提供、助言、関係機関との連絡調整を行うサービス

⑰ **補装具や日常生活用具の給付**：障がいのある人が日常生活を安心して暮ら  
せるよう、容易に使用できる用具を給付するサービス

⑱ **コミュニケーション支援**：聴覚などの障がいのある人に対し、スムーズにコミュ  
ニケーションがとれるよう、手話通訳や要約筆記を行う人を派遣するサ  
ービス

⑲ **移動支援**：障がいのある人が屋外での移動が難しい場合、外出するための支援  
を行うサービス

⑳ **訪問入浴**：身体障がいにより、浴室での入浴ができない人に、自宅に簡易  
浴槽を持ち込んで、入浴を行うサービス

㉑ **日中一時支援**：介護する人が病気などにより、日中の間、施設で見守りなどを  
行うサービス

㉒ **地域活動支援センター**：創作的活動を通じて、社会との交流などを図りなが  
ら、日中活動を支援するサービス

とい じょうき りよう  
問12 あなたは、上記の①～②のサービスのうち利用している（していた）ものはあ  
りますか。

(あてはまる数字すべてを記載)

とい ねんい じょうき りよう かんが  
問13 3年以内に、上記の①～②のサービスを利用したいと考 えていますか。

(考 えているサービスの数字すべてを記載)

とい じょうき りよう ばあい じゅうようし  
問14 上記の①～②のサービスを利用している（したい）場合に、重要視するところ  
はどこですか。 (あてはまるものすべてに○)

- |              |           |            |
|--------------|-----------|------------|
| 1. 自宅からの距離   | 2. 送迎の有無  | 3. 事業所の雰囲気 |
| 4. 支援内容や取組内容 | 5. 事業所の規模 | 6. 周りの評価   |
| 7. その他 ( )   |           |            |

す く  
住まいや暮らしについて、おうかがいします。

とい げんざい す か き まる  
問15 現在、あなたのお住まいは下記のどちらですか。(いずれか1つに○)

- |        |         |                        |
|--------|---------|------------------------|
| 1. 持ち家 | 2. 公営住宅 | 3. 賃貸住宅 (マンション・アパートなど) |
|--------|---------|------------------------|

➡ 1. 2. 3と回答した方は、問16へ

- |                   |                      |
|-------------------|----------------------|
| 4. グループホームで暮らしている | 5. 病院に入院または施設に入所している |
|-------------------|----------------------|

➡ 4. 5と回答した方は、問17へ

- |            |
|------------|
| 6. その他 ( ) |
|------------|

問16 問15で「1. 持ち家」「2. 公営住宅」「3. 賃貸住宅」に○をつけた方にお聞きします。同居者が一緒に暮らせなくなった時にどのような住居を希望しますか。

(あてはまるものにすべてに○)

1. 持ち家 2. 公営住宅 3. 賃貸住宅 (マンション・アパートなど)  
4. グループホーム 5. 病院に入院または施設に入所  
6. その他 ( )

➡ 問19へ

問17 問15で「4. グループホームで暮らしている」「5. 病院に入院または施設に入所している」に○をつけた方にお聞きします。グループホームや入所施設を出て地域の公営住宅や賃貸住宅等で生活することを希望していますか。

(いずれか1つに○)

1. 希望している ➡ 問18へ  
2. 希望していない ➡ 問19へ

問18 問17で「1. 希望する」に○をつけた方にお聞きします。将来、住みたい市町村はどこですか。また、グループホームや入所施設を出て生活するためにはどのような支援を希望しますか。

希望する市町村

(いずれか1つに○)

1. 幕別町 2. 帯広市 3. 音更町 4. 芽室町 5. 池田町  
6. その他 ( )

時期

(いずれか1つに○)

1. なるべく早く 2. 1～2年後 3. 3～5年後 4. 5～10年後  
5. 10年以上 6. わからない 7. その他 ( )

きぼう しえん  
希望する支援

(あてはまるものすべてに○)

- |                      |          |          |         |
|----------------------|----------|----------|---------|
| 1. 転居や契約の支援          | 2. 食事の支援 | 3. お金の管理 | 4. 就労支援 |
| 5. 服薬・服薬介助           | 6. 入浴介助  | 7. 医療的ケア |         |
| 8. 困った時に相談できる相談員をつける |          |          |         |
| 9. その他 ( )           |          |          |         |

問19 現在、あなたが一緒に暮らしている人はどなたですか。

(あてはまるものすべてに○)

- |                      |                   |        |
|----------------------|-------------------|--------|
| 1. 父母・祖父母・兄弟         | 2. 配偶者(夫または妻)     | 3. 子ども |
| 4. 一人で暮らしている         | 5. グループホームで暮らしている |        |
| 6. 病院に入院または施設に入所している |                   |        |
| 7. その他 ( )           |                   |        |

問20 日常生活で、あなたに対して声掛けや介助・介護している人は、主にどなたですか。(いずれか1つに○)

- |                         |               |        |          |
|-------------------------|---------------|--------|----------|
| 1. 父母・祖父母・兄弟            | 2. 配偶者(夫または妻) | 3. 子ども | 問21へ     |
| 4. ホームヘルパーや施設職員、サービス従事者 |               |        | } → 問24へ |
| 5. その他 ( )              |               |        |          |
| 6. 声掛けや介助・介護は受けていない     |               |        |          |

問21 問20で「1」、「2」、「3」に○をつけた方にお聞きします。

あなたに対して主に声掛けや介助・介護している人の年齢は何歳ですか。

(いずれか1つに○)

- |           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 40歳未満  | 2. 40～49歳 | 3. 50～59歳 |
| 4. 60～69歳 | 5. 70～79歳 | 6. 80歳以上  |

とい こえか かいじょ かいご ひと なや こま  
**問22** 声掛けや介助・介護をしている人が悩んでいること、困っていることはありま  
 るか。(あてはまるものすべてに○)

- |                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| 1. 買い物など、外出ができない    | 2. 仕事を続けられない      |
| 3. 腰痛になるなど、体が疲れる    | 4. 精神的に疲れる        |
| 5. 自分の時間が持てない       | 6. 経済的に負担がかかる     |
| 7. 自分の病気などに、助けがない   | 8. 相談にのってくれる人がいない |
| 9. 将来、あなたの介助ができなくなる | 10. その他( )        |

とい ふだんかいじょ かいご ひと きゅうびょう きゅうよう きんきゅう りゆう  
**問23** 普段介助・介護している人が急病や急用などの緊急の理由がある  
 ときにあなたはどのように対応していますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                      |                  |
|----------------------|------------------|
| 1. 親族に協力してもらう        | 2. 友人や知人に協力してもらう |
| 3. 福祉サービスを利用する       | 5. 特別な対応はしていない   |
| 6. 対応に困っておりどうにもできない。 |                  |
| 7. その他( )            |                  |

とい しょう はっせい けいひふたん なん  
**問24** 障がいがあることで発生している経費負担は何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

- |                               |                 |
|-------------------------------|-----------------|
| 1. 医療に係る自己負担                  |                 |
| 2. 必要な装具や医師の指示による日用品等の購入費     |                 |
| 3. 自宅での医療的ケアや必要機材の使用をするための電気代 |                 |
| 4. 自宅の改修費                     | 5. 通院や通所のための交通費 |
| 6. 障害福祉サービスを利用するための利用料        |                 |
| 7. 障がいがあることでの経費負担はない          |                 |
| 8. その他( )                     |                 |

なや

そうだん

悩みや相談ごとについて、おうかがいします。

とい

問25 あなたは、悩みごとや心配ごとを誰に相談しますか（していますか）。

（あてはまるものすべてに○）

1. 家族や親戚、友人  
かぞく しんせき ゆうじん
2. 医療機関の職員（主治医・看護師・ケースワーカーなど）  
いりょうきかん しょくいん しゅじい かんごし
3. 役場の担当職員や社会福祉協議会の職員、保健所の保健師  
やくば たんとうしょくいん しゃかいふくしきょうぎかい しょくいん ほけんじょ ほけんし
4. 職場関係の人  
しょくばかんけい ひと
5. 障がい者サービス事業所・相談支援事業所の職員  
しょう しゃ じぎょうしょ そうだんしえんじぎょうしょ しょくいん
6. 障がい者団体や患者の仲間  
しょう しゃだんたい かんじゃ なかま
7. ハローワークや十勝障がい者就業・生活支援センターの職員  
とかちしょう しゃしゅうぎょう せいかつしえん しょくいん
8. どこに相談したらよいかわからない（誰もいない）  
そうだん だれ
9. その他（  
た

とい

げんざい なや

しんぱい

そうだん

なに

問26 現在、悩みごとや心配ごとなどを相談したいことは、何ですか。

（あてはまるものすべてに○）

1. 健康や治療に関すること  
けんこう ちりょう かん
2. 家族関係のこと  
かぞくかんけい
3. 職場や事業所内での対人関係のこと  
しょくば じぎょうしょない たいじんかんけい
4. 社会参加に関すること  
しゃかいさんか かん
5. 就労（仕事）のこと  
しゅうろう しごと
6. 経済的・金銭管理のこと  
けいざいてき きんせんかんり
7. 将来の住まいや家事（炊事・洗濯・掃除）のこと  
しょうらい す かじ すいじ せんたく そうじ
8. 外出や移動のこと  
がいしゅつ いどう
9. 緊急時や災害時のこと  
きんきゅうじ さいがいじ
10. 話し相手がないこと  
はな あいて
11. 人には相談したくない  
ひと そうだん
12. その他（  
た

とい こま そうだんし えんたいせい じゅうじつ のそ  
問27 困ったときの相談支援体制について、どのようなことの充実を望みますか。

(あてはまるものすべてに○) まる

- |                                                                       |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1. 休日や夜間の電話相談<br><small>きゅうじつ やかん でんわそうだん</small>                     |                                                            |
| 3. 電話やLINE、メール等 様々な手法による相談<br><small>でんわ らいん どうさまざま しゅほう そうだん</small> |                                                            |
| 5. 家族の悩みを受け止める相談<br><small>かぞく なや う と そうだん</small>                    | 6. 障害福祉サービス利用に関する相談<br><small>しょうがいふくし りよう かん そうだん</small> |
| 7. 就職や就職後の支援に関する相談<br><small>しゅうしょく しゅうしょくご しえん かん そうだん</small>       | 8. 特にない<br><small>とく</small>                               |
| 9. その他 ( <span style="float: right;">まる</span> )                      |                                                            |

がいしゅつ しごと  
外出や仕事について、おうかがいします。

とい げつかん ていどがいしゅつ つうきん つういん ふく  
問28 あなたは、1か月間にどの程度外出(通勤や通院などを含みます。)しますか。  
(いずれか1つに○) まる

- |                                         |                                            |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1. ほぼ毎日外出する<br><small>まいにちがいしゅつ</small> | 2. 月に数回外出する<br><small>つき すうかいがいしゅつ</small> |
| 3. めったに外出しない<br><small>がいしゅつ</small>    | 4. まったく外出しない<br><small>がいしゅつ</small>       |

とい がいしゅつ こうつうしゅだん なに  
問29 あなたが外出するときの交通手段は何ですか。

(あてはまるものすべてに○) まる

- |                                                  |                                                            |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1. 徒歩<br><small>と ほ</small>                      | 2. 車いす<br><small>くるま</small>                               |
| 3. 自転車やオートバイ<br><small>じてんしゃ</small>             | 4. 自家用車(本人または家族の運転)<br><small>じかようしゃ ほんにん かぞく うんてん</small> |
| 5. バスや電車<br><small>でんしゃ</small>                  | 6. タクシー                                                    |
| 7. コミバス                                          | 8. サービス事業所や病院などの送迎車<br><small>じぎょうしょ びょういん そうげいしゃ</small>  |
| 9. その他 ( <span style="float: right;">まる</span> ) |                                                            |

とい がいしゅつ さい こま ふべん かん  
問30 外 出の際に困ったり、不便に感じたりすることはありますか。

まる  
(あてはまるものすべてに○)

1. 付き添ってくれる人がいない
2. 障がい者用トイレが少ない
3. 周りの視線が気になる
4. コミュニケーションがとりにくい
5. 必要なときに周りの人の手助け・配慮が足りない
6. 道路・建物の段差や電車・バスなどの乗り降りが大変である
7. 気軽に利用できる移動手段が少ない(福祉タクシーなど)
8. 障がい者用の駐車スペース・手すりなど障がい者に配慮した設備が不十分である
9. バスや電車での切符の買い方や乗車方法がわかりにくい
10. とくに困ったり不便に感じたりすることはない
11. ほとんど外出しないのでわからない
12. その他( )

とい 問31 あなたは、<sup>げんざい</sup>現在、<sup>しごと</sup>仕事をしていますか。

(いづれか1つに○) <sup>まる</sup>

1. 会社の正職員で、他の職員と勤務条件の違いがなく、  
はたら 働いている
2. 会社の正職員で、短時間勤務などの勤務条件の配慮があり、  
はたら 働いている
3. 会社などのアルバイト、パートの職員、派遣職員として  
はたら 働いている
4. 自営業を営んでいる
5. 内職や自営業を手伝っている
6. その他 ( )

とい 問34へ

7. 障害福祉サービスを利用して、就労継続支援や就労移行  
しえん じぎょうしょ つうしょ 支援の事業所に通所している
8. はたら 働いていない

とい 問32へ

とい 問32 問31で「7」、「8」に○をつけた方にお聞きします。

あなたは、<sup>しごと</sup>仕事をしたいと思いませんか。

(いづれか1つに○) <sup>まる</sup>

1. <sup>しごと</sup>すぐにでも仕事をしたい
2. <sup>いま</sup>今すぐにはむずかしいけれど、<sup>しょうらいてき</sup>将来的には仕事をしたい
3. <sup>しごと</sup>仕事をしたい思いはあるが、<sup>おも</sup>自分にあつた仕事があるか不安に感じる
4. <sup>しょうがいふくし</sup>障害福祉サービスを利用し、<sup>りよう</sup>就労継続支援などから慣らしていきたい。
5. <sup>しごと</sup>仕事をしたいとは思わない、または仕事ができない
6. <sup>た</sup>その他 ( )

とい 問33へ

とい 問34へ

問33 問32で「1」から「3」のいずれかに○をつけた方にお聞きします。

あなたは、どのような仕事がしたいですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 畑仕事や牛や馬のお世話などの農業の仕事
2. 工場で製品を作ったりする製造業の仕事
3. 人と接して商品を買ったりする販売の仕事
4. 机に座ってパソコン操作などをする事務的な仕事
5. 料理を作ったりする飲食業の仕事
6. その他( )

問34 あなたは、障がいのある方が会社などで勤めるにあたって、どのような配慮

が必要だと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 就労に対する相談体制が充実していること
2. 障がい者向け求人情報の提供が充実していること
3. 職場内での障がいに対する理解があること
4. 障がいの状況に合わせて、働き方(仕事内容や勤務時間)が柔軟であること
5. 通勤や移動に対する配慮や支援があること
6. トライアル雇用やジョブコーチ派遣などの事業が充実していること
7. 法定雇用率の強化や達成促進により、雇用先が増えること
8. わからない
9. その他( )

\* トライアル雇用とは、会社が短期のお試し雇用を受け入れることで、職場に適應できるかを障がい者と会社がお互いに確認してから、本採用に進むかを決めることができる雇用のことです。

\* ジョブコーチ派遣とは、障がい者が職場に適應できるよう、就業支援機関の職員が職場に出向いて、一定期間直接支援を行うとともに、障がい者と会社に対して、職場に適應するための助言や職場環境の改善などを提案します。

情報収集について、おうかがいします。

問35 あなたは、障がい福祉制度などの情報をどのように集めていますか。

(あてはまるものをすべてに○)

1. 町のホームページ、広報、SNS
2. インターネット、テレビ、新聞、情報誌
3. 家族や親戚、友人
4. 医療機関の職員（主治医・看護師・ケースワーカーなど）
5. 役場の担当職員や社会福祉協議会職員、保健所の保健師
6. 職場関係の人
7. 障がい者団体や患者の仲間
8. 障がい者サービス事業所・相談支援事業所の職員
9. 情報を集める手段がない
10. その他（ ）

地域防災について、おうかがいします。

問36 あなたは、災害が起きたときに、自分ひとりで避難できますか。また、避難できない場合、近所にあなただけを助けてくれる人はいますか。（いずれか1つに○）

1. 自分で避難できる
2. 自分で避難できないが、家族が助けてくれる
3. 自分で避難できないが、近所に助けてくれる人がいる
4. 自分で避難できないし、近所に助けを求めることもできない
5. わからない

\* 町では、障がいのある人などに救急時の適切な処置や緊急連絡先への対応に活用するための情報などを入れる『救急医療情報キット』を支給しています。詳しくは、福祉課社会福祉係（電話 0155-54-6612）に問い合わせください。

とい さいがい お ととき こま こま なん  
問37 災害が起きた時に困ること（困ったこと）は何ですか。

まる  
(あてはまるものすべてに○)

1. 災害の状況や情報が伝わってこない不安  
さいがい じょうきょう じょうほう つた ふあん
2. 避難先へ移動できるかの不安  
ひなんさき いどう ふあん
3. 避難所におけるコミュニケーションの不安  
ひなんじょ ひなんじょ ふあん
4. 避難所における障がいにあった設備（トイレなど）の不安  
ひなんじょ しょう せつび ふあん
5. 避難所でのプライバシーの保護の不安  
ひなんじょ ほご ふあん
6. 介助・介護してくれる人がいない  
かいじょ かいご ひと
7. 薬や医療が確保されない不安  
くすり いりよう とく ふあん
8. 特に不安はない
9. その他（  
た

しょう りかい せいねんこうけんせいど  
障がいへの理解や成年後見制度について、おうかがいします。

とい じぶん しょう まわ ひと さべつ いや  
問38 あなたは、自分が「障がいがある」ことで周りの人から差別されるなど、嫌な  
おも  
思いをしたことがありますか。 (○は1つだけ)

1. 嫌な思いをしたことがあるし、周りの人は障がい者についての理解が足りない  
いや おも まわ ひと しょう しゃ りかい た  
 ↳ どの場面で、理解が足りないと思いましたか。  
ばめん りかい た おも

まる  
(あてはまるものにすべてに○)

1. 店内での対応や施設整備  
てんない たいおう しせつせいび
2. 公共交通機関での対応や施設整備  
こうきょうこうつうきかん たいおう しせつせいび
3. 公共施設や窓口での対応や施設整備  
こうきょうしせつ まどぐち たいおう しせつせいび
4. イベント参加での対応  
さんか たいおう
5. 地域の住民やまちかどでの視線  
ちいき じゅうみん しせん
6. 家族からの視線  
かぞく しせん
7. 職場内での対応  
しょくばない たいおう
8. その他（  
た

2. 嫌な思いをしたことがあるが、最近では周りの人が自分のことをよく理解してくれる  
いや おも さいきん まわ ひと じぶん りかい
3. 嫌な思いをしたことがない  
いや おも
4. その他（  
た

とい せいねんこうけんせいど はんだんのうりよく じゅうぶん かた ざいさん けんり まち  
**問39 成年後見制度とは、判断能力が十分でない方の財産などの権利を守る**  
 せいど せいねんこうけんせいど し  
**制度です。あなたは、成年後見制度について、知っていますか。**

まる  
 (いずれか1つに○)

- なまえ ないよう し  
 1. 名前も内容も知らない  
 なまえ き ないよう し  
 2. 名前を聞いたことはあるが、内容は知らない  
 なまえ ないよう し  
 3. 名前も内容も知っている

とい せいねんこうけんせいど かつよう おも まる  
**問40 あなたは、成年後見制度を活用したいと思いますか。(いずれか1つに○)**

- かつよう  
 1. すでに活用している  
 いま ひつよう しょうらいひつよう かつよう  
 2. 今は必要ないが、将来必要になったら活用したい  
 かつよう おも  
 3. 活用したいと思わない  
 4. わからない

これからのまちづくりについて、おうかがいします。

とい まくべつちょう しょう かた く おも  
**問41 幕別町は、障がいのある方にとって暮らしやすいと思いますか。**

まる  
 (いずれか1つに○)

- く  
 1. 暮らしやすい  
 く  
 2. まあまあ暮らしやすい  
 く  
 3. すこし暮らしづらい  
 く  
 4. 暮らしづらい  
 5. どちらともいえない。

とい つぎ せんたくし まくべつちょう じゅうじつ おも  
**問42 次の選択肢のうち幕別町で充実していると思うところはどこですか。**

(あてはまる番号をすべて記入)

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

とい つぎ せんたくし まくべつちょう ふそく おも  
**問43 次の選択肢のうち幕別町で不足していると思うところはどこですか。**

(あてはまる番号をすべて記入)

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

せんたくし  
《選択肢》

1. 障がい理解を広めるための教育・広報活動
2. バリアフリーやユニバーサルデザインを取り入れた道路や建物の整備
3. 自宅等で自立した生活を送るための支援体制
4. 就労支援の充実
5. 障がいに対する相談体制
6. 障害福祉サービスの充実
7. 災害時における避難支援体制や訓練
8. 援助や介護をしてくれる支援者に対する支援
9. 障がいのあるなしに関わらず地域でふれあう場
10. 同じ障がいがある人で悩み相談や情報交換ができる場
11. 手話・要約筆記・インターネット等のコミュニケーション支援の充実
12. 企業における障がい者の雇用体制や理解
13. 成年後見制度の活用支援など障がいのある人の権利擁護の推進
14. その他（ ）

とい さいご かぞく かた しょう ふくし たい おも じゅう きさい  
問44 最後にあなたやご家族の方が障がい福祉に対して思っていることを自由に記載

してください。

しつもん いじょう きょうりよく  
質問は以上です。ご協力ありがとうございました。