

富津市

---

障がい福祉に関するアンケート調査  
結果報告書

---

平成 24 年 3 月

富津市



# 目 次

## 調査実施の概要

- 1．調査の目的と方法等について・・・・・・・・・・・・・・・・ 3
- 2．報告書の読み方について・・・・・・・・・・・・・・・・ 3

## 調査結果

- 1．調査対象者本人のことについて・・・・・・・・・・・・ 7
- 2．サービスの利用について・・・・・・・・・・・・・・ 14
- 3．医療について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 23
- 4．就労について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 25
- 5．今後の暮らし方について・・・・・・・・・・・・・・ 28
- 6．災害時の対応について・・・・・・・・・・・・・・ 31
- 7．障がい者福祉施策について・・・・・・・・・・・・ 34

## 参考資料

- 1．自由意見・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 39
- 2．調査票・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 44



# 調査実施の概要



## 調査実施の概要

### 1. 調査の目的と方法等について

障害者自立支援法に基づく「富津市障がい福祉計画」の策定にあたり、障害福祉サービスへのニーズや、障害者の日頃の生活の様子、要望等を把握するために実施しました。

#### (1) 調査対象者

- ・身体障害者福祉手帳所持者 ..... 1,050人
- ・療育手帳所持者 ..... 300人
- ・精神障害者保健福祉手帳所持者
- ・自立支援医療費の支給を受けている方 } ... 150人

#### (2) 調査方法

郵送による配布・回収

#### (3) 調査期間

平成23年9月1日～9月22日

#### (4) 回収結果

| 区分      | 身体障害者 | 知的障害者 | 精神障害者等 | 計     |
|---------|-------|-------|--------|-------|
| 対象者数(人) | 1,050 | 300   | 150    | 1,500 |
| 回答者数(人) | 534   | 151   | 71     | 756   |
| 回答率(%)  | 50.9  | 50.3  | 47.3   | 50.4  |

### 2. 報告書の読み方について

- ・ 調査結果の比率は、その設問の回答者数を基数として、小数点以下第2位を四捨五入して算出している。四捨五入の関係で、合計が100%にならない場合があります。
- ・ 複数回答形式の場合、回答比率の合計は100%を超えることがあります。
- ・ 図表中の「n」(net)とは、その設問への回答者数を表します。
- ・ 選択肢の語句が長い場合、本文や表・グラフ中では省略した表現を用いています。
- ・ 省略の一例として、身体障害者福祉手帳所持者を身体障がい者、療育手帳所持者を知的障がい者、精神障害者保健福祉手帳所持者・自立支援医療費の支給を受けている方を精神障がい者等として表記しています。



# 調查結果

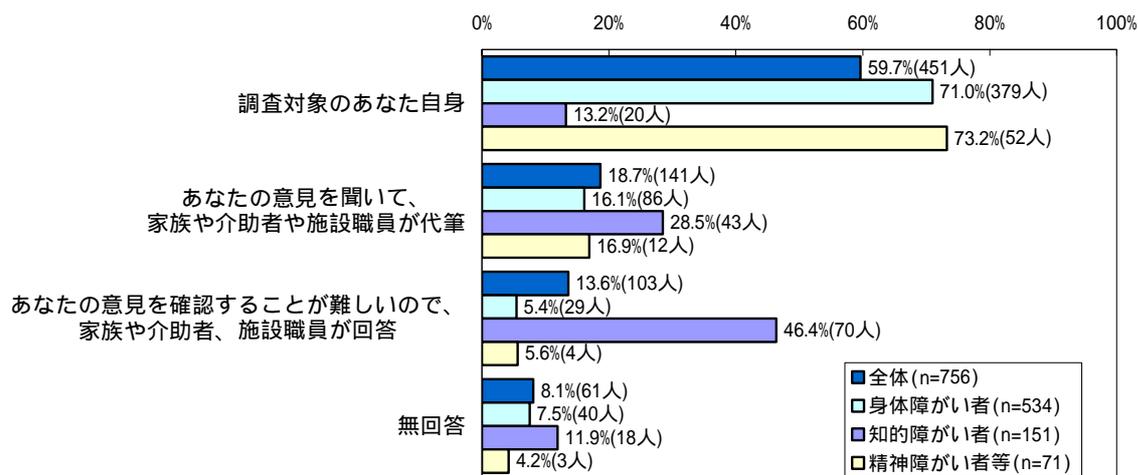


## 調査結果

### 1. 調査対象者本人のことについて

#### (1) 回答者

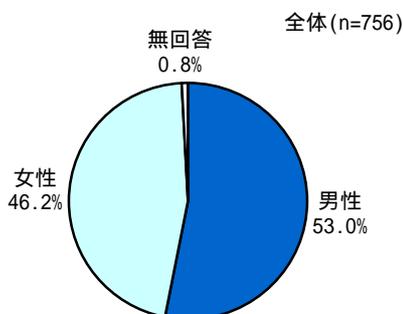
はじめに、この調査票にお答えいただくのはどなたですか。(1つに をつけてください)



調査票への回答者については、全体では「調査対象のあなた自身」が59.7%ともっとも高くなっていますが、障がい別に見たところ、知的障がい者では「あなたの意見を確認することが難しいので、家族や介助者、施設職員が回答」が46.4%と高くなっています。

#### (2) 性別

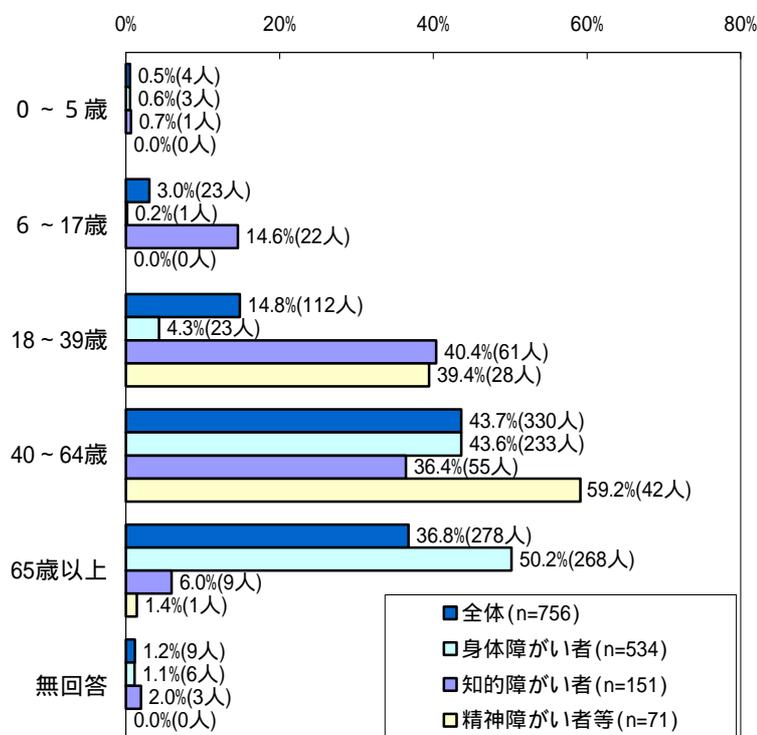
問1 あなたの性別はどちらですか。(1つに をつけてください)



回答者の性別の内訳は、男性が53.0%、女性が46.2%です

### ( 3 ) 年齢

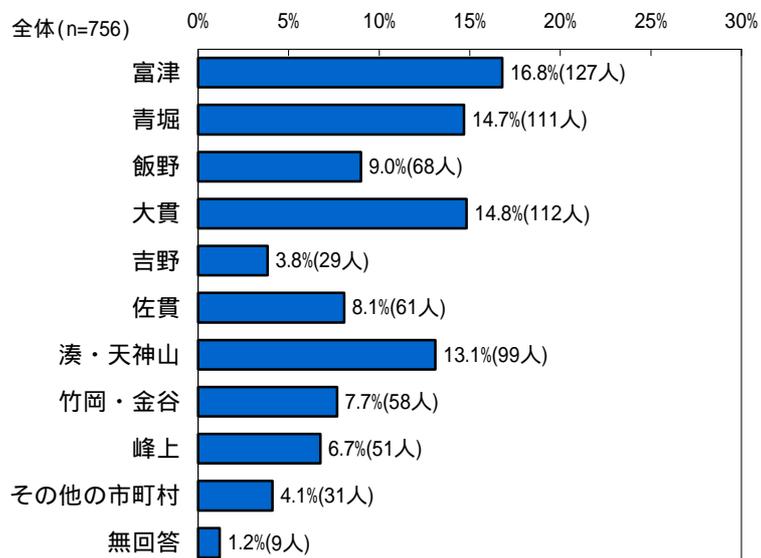
問2 あなたは何歳ですか。(平成23年9月1日現在)(1つにをつけてください)



回答者の年齢については、全体では「40～64歳」が43.7%ともっとも高くなっています。障がい別に見たところ、身体障がい者では「65歳以上」(50.2%)、知的障がい者では「18～39歳」(40.4%)、精神障がい者等では「40～64歳」(59.2%)がそれぞれもっとも高くなっています。

#### (4) 居住地区

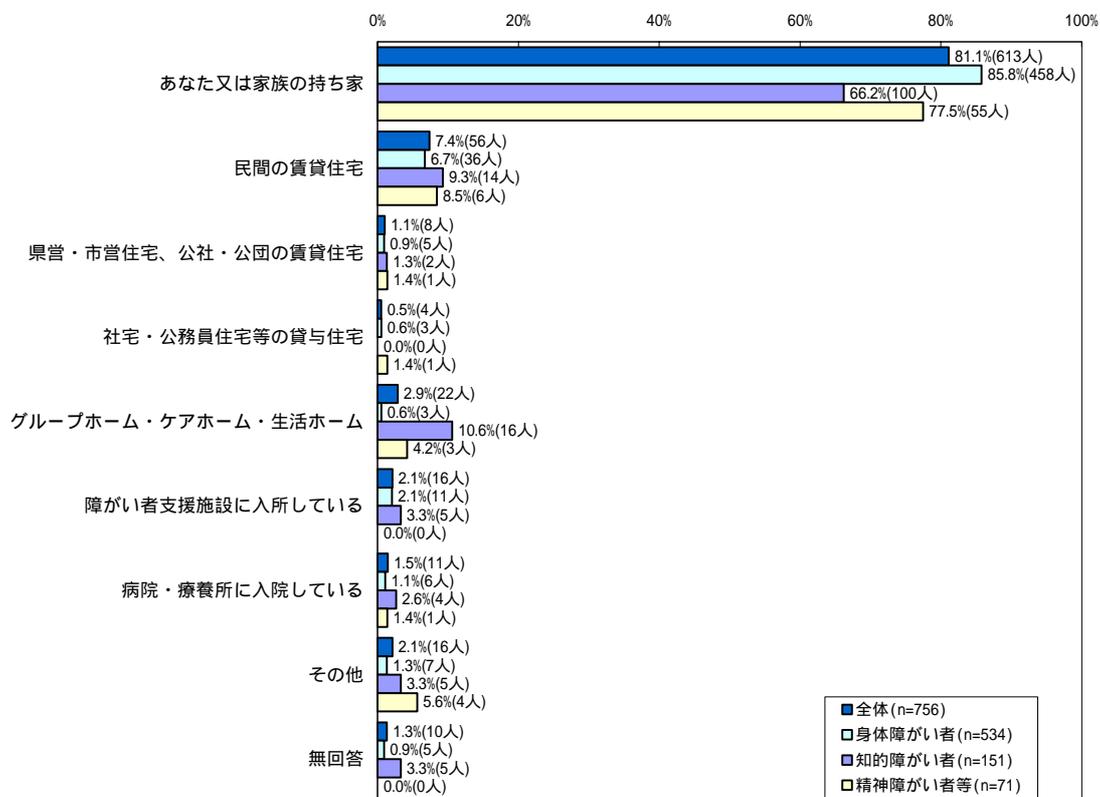
問3 あなたのお住まいの地区はどちらですか。(1つに をつけてください)



居住地区については、「富津」(16.8%)、「大貫」(14.8%)、「青堀」(14.7%)の順となっています。

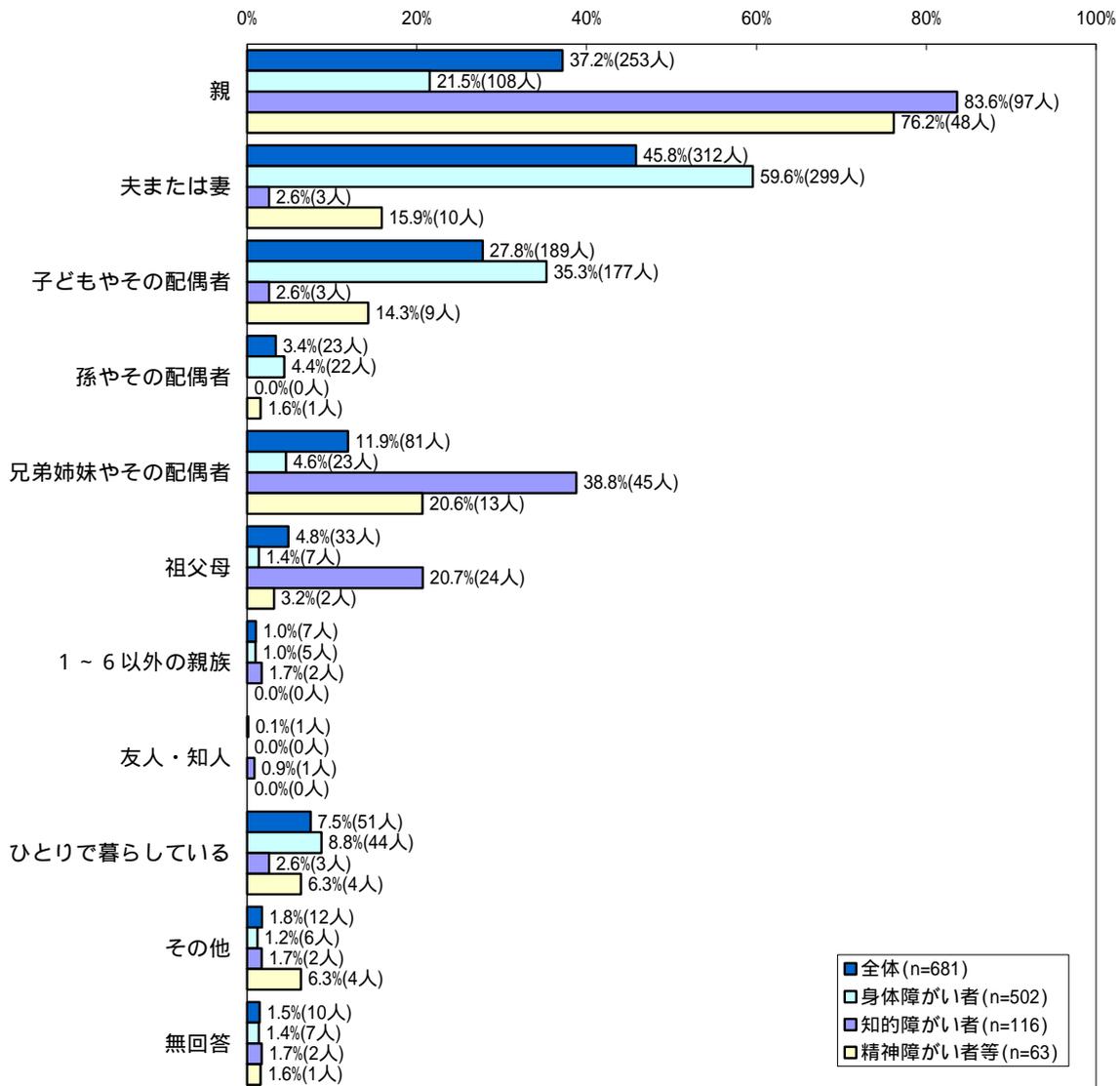
( 5 ) 住まい

問4 あなたは、どこで生活していますか。( 1つに をつけてください)



住まいについては、全体で「あなた又は家族の持ち家」が 81.1% ともっとも高くなっており、これは 3 障がいとも同じ傾向となっています。これ以外の選択肢では、知的障がい者では「グループホーム・ケアホーム・生活ホーム」( 10.6% ) との回答が 2 番目に多くなっているのが特徴です。

問4 - 2 問4で「1」～「4」と回答した方におたずねします。  
 あなたは、誰と生活していますか。(あてはまるもの全部に をつけてください)

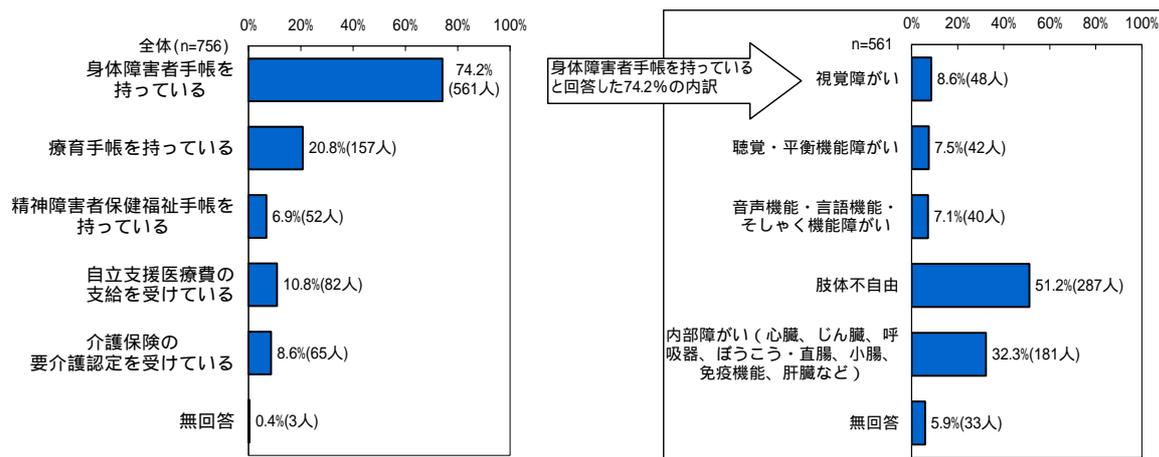


住まいについて「1」～「4」の入所・入院されている以外の方に、共に住んでいる方についてたずねたところ、全体では「夫または妻」が45.8%ともっとも高くなっています。障がい別では、身体障がい者では「夫または妻」(59.6%)が高くなっていますが、知的障がい者(83.6%)、精神障がい者等(76.2%)では「親」がきわめて高くなっています。

(6) 手帳の所持と身体障がいの様子

問5 以下の中で、あなたにあてはまるもの全部に をつけてください。

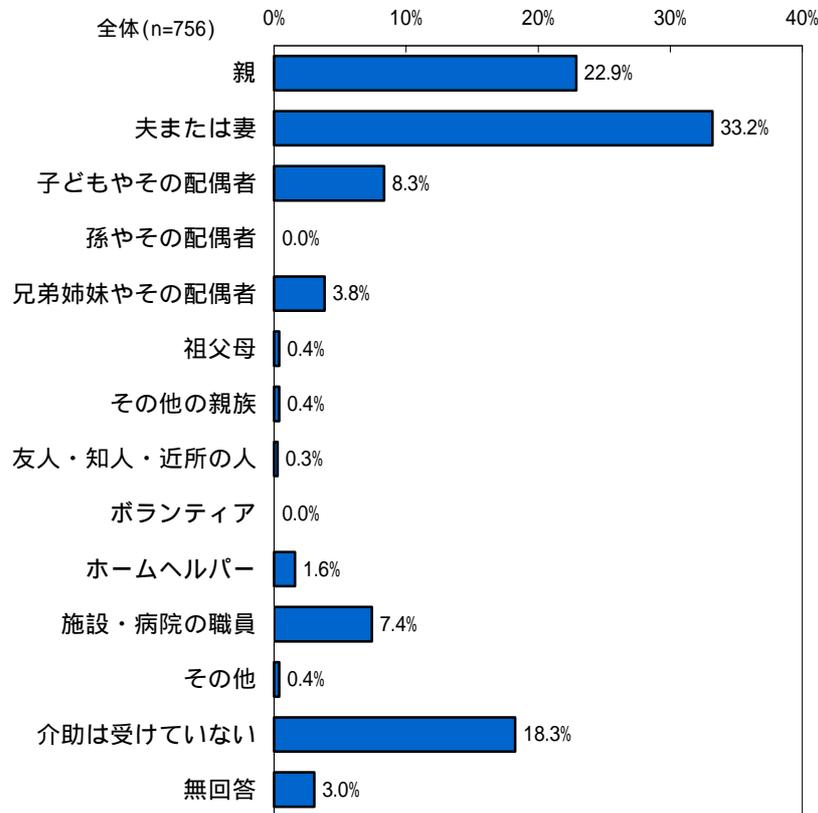
問5 - 2 問5で「1」を回答した方におたずねします。  
どのような障がいがありますか。(あてはまるもの全部に をつけてください)



手帳の所持については、「身体障害者手帳を持っている」方が74.2%、「療育手帳を持っている」方が20.8%、「精神障害者保健福祉手帳を持っている」方は6.9%、「自立支援医療費の支給を受けている」方は10.8%となっています。身体障害者手帳をお持ちの方に障がいの内訳をたずねたところ、「肢体不自由」(51.2%)が半数を越えてもっとも多くなっています。

(7) 主な介助者

問6 あなたの主な介助者(支援者)は、どなたですか。(1つに をつけてください)



(単位: %)

|                 | 親    | 夫または妻 | 子どもやその配偶者 | 孫やその配偶者 | 兄弟姉妹やその配偶者 | 祖父母 | その他の親族 | 友人・知人・近所の人 | ボランティア | ホームヘルパー | 施設・病院の職員 | その他 | 介助は受けていない | 無回答 |
|-----------------|------|-------|-----------|---------|------------|-----|--------|------------|--------|---------|----------|-----|-----------|-----|
| 全体 (n=756)      | 22.9 | 33.2  | 8.3       | 0.0     | 3.8        | 0.4 | 0.4    | 0.3        | 0.0    | 1.6     | 7.4      | 0.4 | 18.3      | 3.0 |
| 身体障がい者 (n=534)  | 6.7  | 45.7  | 11.4      | 0.0     | 2.4        | 0.4 | 0.0    | 0.4        | 0.0    | 1.7     | 4.3      | 0.6 | 23.6      | 2.8 |
| 知的障がい者 (n=151)  | 62.9 | 0.0   | 0.0       | 0.0     | 9.3        | 0.7 | 2.0    | 0.0        | 0.0    | 2.0     | 15.9     | 0.0 | 2.6       | 4.6 |
| 精神障がい者等 (n= 71) | 59.2 | 9.9   | 2.8       | 0.0     | 2.8        | 0.0 | 0.0    | 0.0        | 0.0    | 0.0     | 12.7     | 0.0 | 11.3      | 1.4 |

数字のゴシック体は5%以上の回答のあったもの。

主な介助者については、全体では「夫または妻」との回答が33.2%でもっとも多くなっています。障害別では身体障がい者では「夫または妻」(45.7%)、知的障がい者(62.9%)、精神障がい者等(59.2%)で「親」がもっとも高く、これは共に住んでいる方(問4 - 2)と重なる結果となっています。

## 2. サービスの利用について

### (1) 障がい福祉サービスの利用の様子

問7 富津市では、以下のような障がい福祉サービスを提供していますが、それぞれの利用の様子についてあてはまるもの1つに をつけてください。

|                 | 満<br>利<br>足<br>用<br>し<br>て<br>い<br>る | 不<br>満<br>が<br>あ<br>る<br>が、 | 利<br>用<br>し<br>て<br>い<br>な<br>い | 利<br>用<br>し<br>て<br>い<br>な<br>い<br>の<br>で | 必<br>要<br>し<br>な<br>い<br>の<br>で | か<br>ど<br>う<br>い<br>う<br>分<br>か<br>ら<br>な<br>い | 無<br>回<br>答 |
|-----------------|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|---|---------------------------------|--|-------------|
| 全体(n=756)       |                                      |                             |                                 |   |                                 |  |             |
| (1) 居宅介護        | 5.2                                  | 0.9                         | 1.7                             | 42.5                                      | 8.5                             | 41.3   |             |
| (2) 重度訪問介護      | 0.5                                  | 0.1                         | 0.8                             | 43.4                                      | 8.1                             | 47.1   |             |
| (3) 行動援護        | 0.8                                  | 0.4                         | 1.9                             | 38.8                                      | 11.0                            | 47.2   |             |
| (4) 重度障害者等包括支援  | 1.5                                  | 0.3                         | 0.7                             | 38.9                                      | 12.2                            | 46.6   |             |
| (5) 短期入所        | 2.8                                  | 0.7                         | 3.3                             | 40.1                                      | 7.3                             | 45.9   |             |
| (6) 生活介護        | 4.6                                  | 1.2                         | 2.4                             | 38.0                                      | 8.2                             | 45.6   |             |
| (7) 療養介護        | 0.5                                  | 0.7                         | 0.8                             | 41.3                                      | 9.7                             | 47.1   |             |
| (8) 自立訓練        | 1.9                                  | 1.3                         | 3.2                             | 37.4                                      | 9.5                             | 46.7   |             |
| (9) 就労移行支援      | 0.9                                  | 0.8                         | 2.4                             | 37.3                                      | 11.6                            | 47.0   |             |
| (10) 就労継続支援     | 0.9                                  | 0.5                         | 1.7                             | 37.7                                      | 11.6                            | 47.5   |             |
| (11) 児童デイサービス   | 1.9                                  | 0.8                         | 0.5                             | 41.1                                      | 7.8                             | 47.9   |             |
| (12) 共同生活援助     | 0.8                                  | 0.3                         | 0.5                             | 39.7                                      | 10.4                            | 48.3   |             |
| (13) 共同生活介護     | 2.1                                  | 0.4                         | 0.3                             | 39.4                                      | 10.1                            | 47.8   |             |
| (14) 施設入所支援     | 2.9                                  | 0.4                         | 1.6                             | 38.2                                      | 9.9                             | 47.0   |             |
| (15) 相談支援事業     | 1.2                                  | 0.5                         | 3.6                             | 34.5                                      | 12.4                            | 47.8   |             |
| (16) 地域活動支援センター | 2.6                                  | 0.8                         | 2.8                             | 32.9                                      | 14.2                            | 46.7   |             |
| (17) 移動支援       | 3.4                                  | 0.4                         | 3.6                             | 34.1                                      | 12.3                            | 46.2   |             |
| (18) 日常生活用具給付   | 4.1                                  | 2.0                         | 2.4                             | 35.1                                      | 11.1                            | 45.4   |             |
| (19) 日中一時支援     | 4.2                                  | 0.5                         | 2.6                             | 36.8                                      | 10.4                            | 45.4   |             |

#### 利用度について

「利用していて、満足している」、「利用しているが、不満がある」を合わせた『利用している』人の割合は、「居宅介護」と「日中生活用具給付」がそれぞれ6.1%でもっとも多く、次いで、「生活介護」(5.8%)、「日中一時支援」(4.7%)などとなっています。

## 満足度について

| サービス名           | 満足度   | サービス名         | 満足度   |
|-----------------|-------|---------------|-------|
| (17) 移動支援       | 89.7% | (12) 共同生活援助   | 75.0% |
| (19) 日中一時支援     | 88.9% | (11) 児童デイサービス | 70.0% |
| (14) 施設入所支援     | 88.0% | (15) 相談支援事業   | 69.2% |
| (1) 居宅介護        | 84.8% | (18) 日常生活用具給付 | 67.4% |
| (4) 重度障害者等包括支援  | 84.6% | (3) 行動援護      | 66.7% |
| (13) 共同生活介護     | 84.2% | (10) 就労継続支援   | 63.6% |
| (5) 短期入所        | 80.8% | (8) 自立訓練      | 58.3% |
| (2) 重度訪問介護      | 80.0% | (9) 就労移行支援    | 53.8% |
| (6) 生活介護        | 79.5% | (7) 療養介護      | 44.4% |
| (16) 地域活動支援センター | 76.9% |               |       |

満足度は「利用していて、満足している」、「利用しているが、不満がある」を合わせた『利用している』人のうち、「利用していて、満足している」人の割合。

『利用している』人のうち、「利用していて、満足している」人の割合では「移動支援」(89.7%)がもっとも高く、8サービスで8割以上の人満足していると回答しています。一方、「療養介護」では44.4%と半数を下回っており、他にも「就労移行支援」(53.8%)、「自立訓練」(58.3%)などの満足度が高くありません。

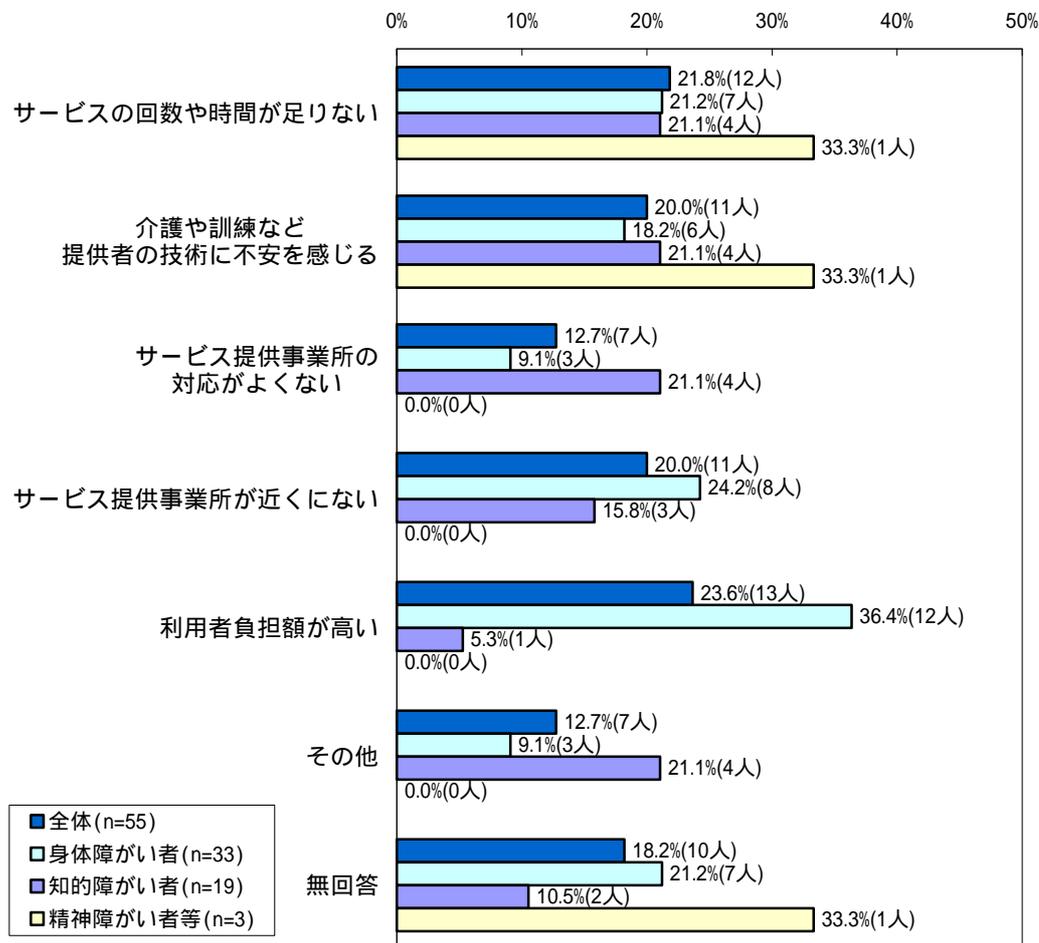
## 潜在的なニーズについて

「利用したいが、利用していない」という潜在的なニーズについては、「相談支援事業」と「移動支援」が3.6%でもっとも高く、次いで「短期入所」(3.3%)、「自立訓練」(3.2%)が3%台で高い意向を示しています。

## サービスの認知度について

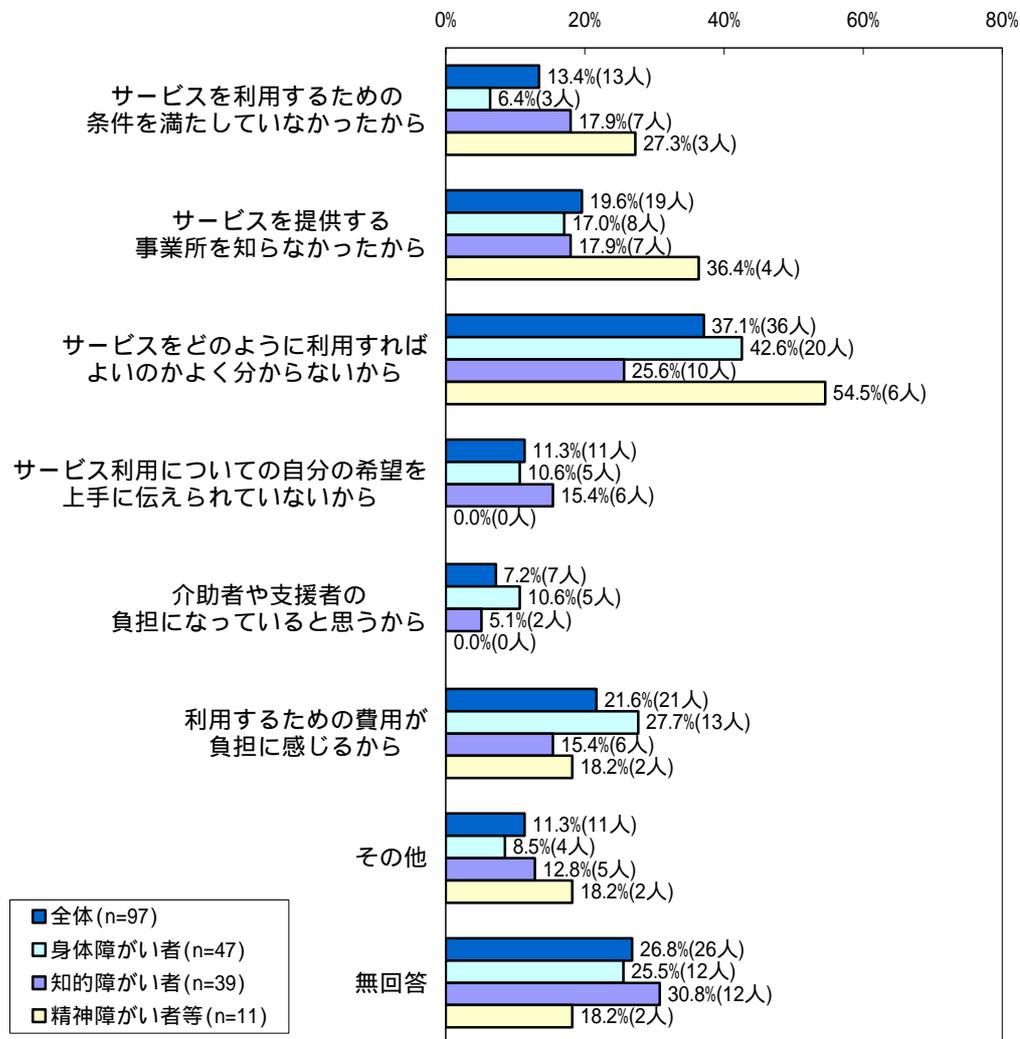
すべてのサービスについて「どういうサービスか、よく分からない」との回答が7%~14%の割合で見られました。無回答層の多さとあわせ、サービスの認知度はまだ十分ではないことがうかがえます。

問7 - 2 問7で「2 利用しているが、不満がある」と回答した方におたずね  
 します。  
 その理由を次の中から選んでください。(あてはまるもの全部に をつけてくださ  
 い)



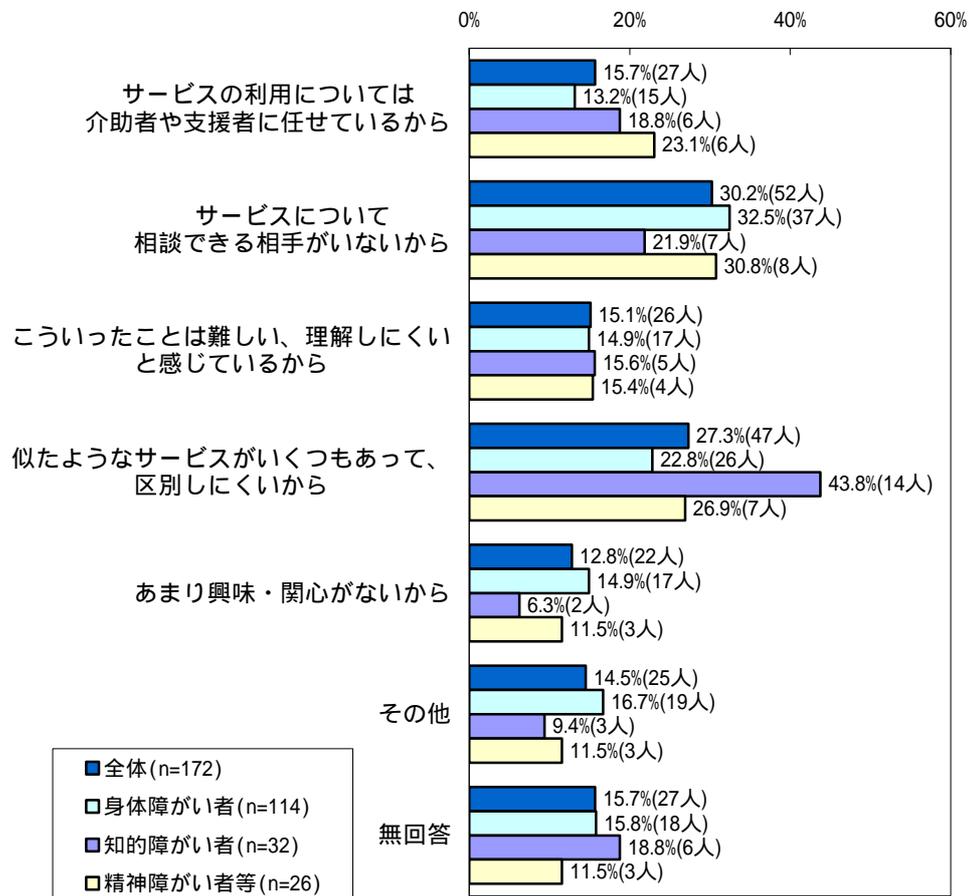
「利用しているが、不満がある」方にその理由についてたずねたところ、全体では「利用者負担額が高い」との回答が23.6%ともっとも多くなっていますが、「サービスの回数や時間が足りない」(21.8%)、「介護や訓練など提供者の技術に不安を感じる」(20.0%)、「サービス事業者が近くにない」(20.0%)などの選択肢で2割台の回答となっています。障がい種別では、知的障がい者で「利用者負担額が高い」との回答が38.4%と高くなっています。

問7 - 3 問7で「3 利用したいが利用していない」と回答した方におたずねします。  
その理由を次の中から選んでください。(あてはまるもの全部につけてください)



「利用したいが利用していない」方にその理由をたずねたところ、全体では「サービスをどのように利用すればよいのかよく分からないから」が37.1%でもっとも多くなっています。中でも、回答者数は少ないですが、精神障がい者等ではこの選択肢について54.5%と半数以上の回答となっています。

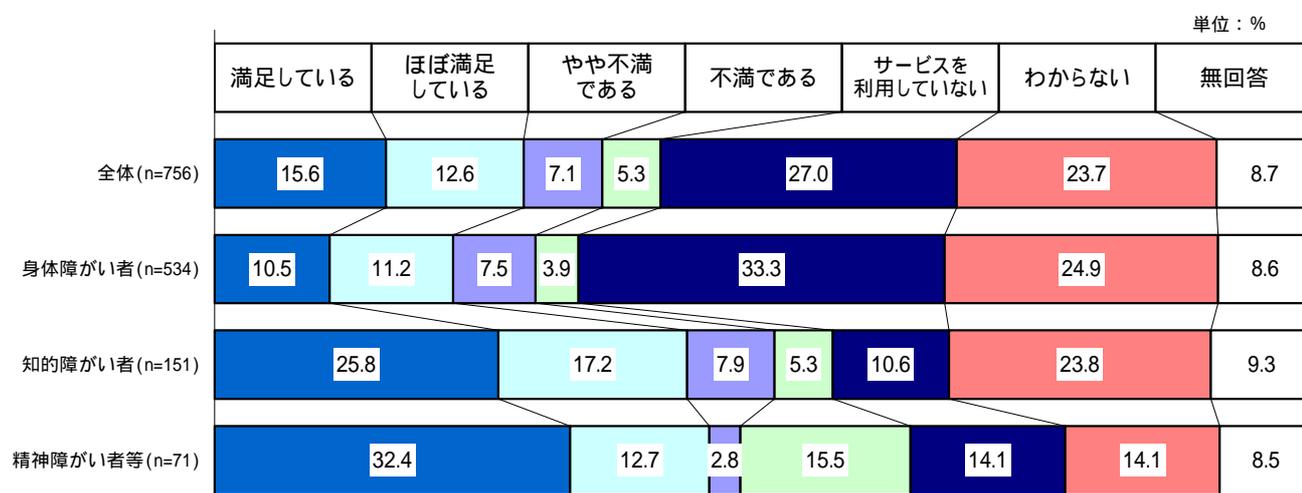
問7 - 4 問7で「5 どういうサービスがよく分からない」と回答した方におたずねします。  
その理由を次の中から選んでください。(あてはまるもの全部につけてください)



「どういうサービスがよく分からない」方にその理由をたずねたところ、全体では「サービスについて相談できる相手がいないから」が30.2%でもっとも多くなっています。障がい種別では知的障がい者で、「似たようなサービスがいくつもあって区別しにくいから」との回答が43.8%と高くなっています。

## (2) 自己負担額の満足度

問8 自立支援事業及び地域生活支援事業に係るサービス利用の自己負担額について満足していますか。(1つに をつけてください)

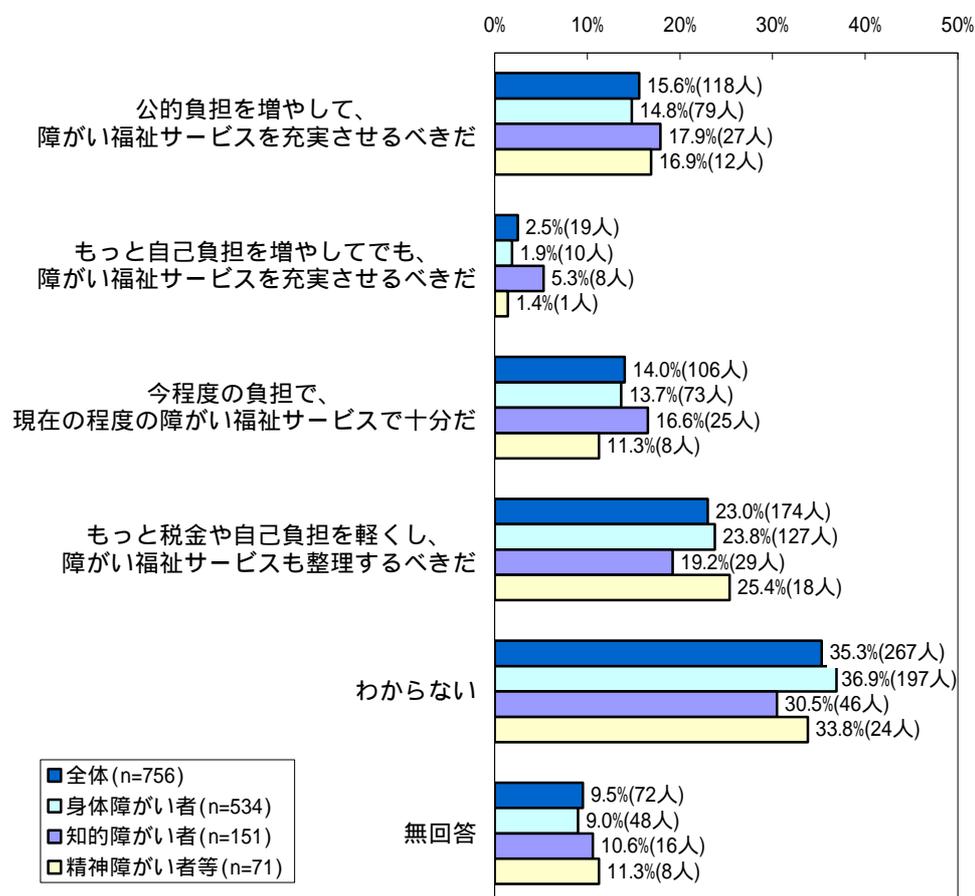


サービス利用の自己負担額の満足度については、全体では「満足している」と「ほぼ満足している」を合わせた『満足』の回答は28.2%、「やや不満である」、「不満である」を合わせた『不満』の回答は12.4%となっています。

『満足』、『不満』を合わせた人のうち『満足』の占める割合は、全体で69.4%、身体障がい者は65.5%、知的障がい者は76.5%、精神障がい者等は71.1%となっています。

### (3) サービスと自己負担のバランス

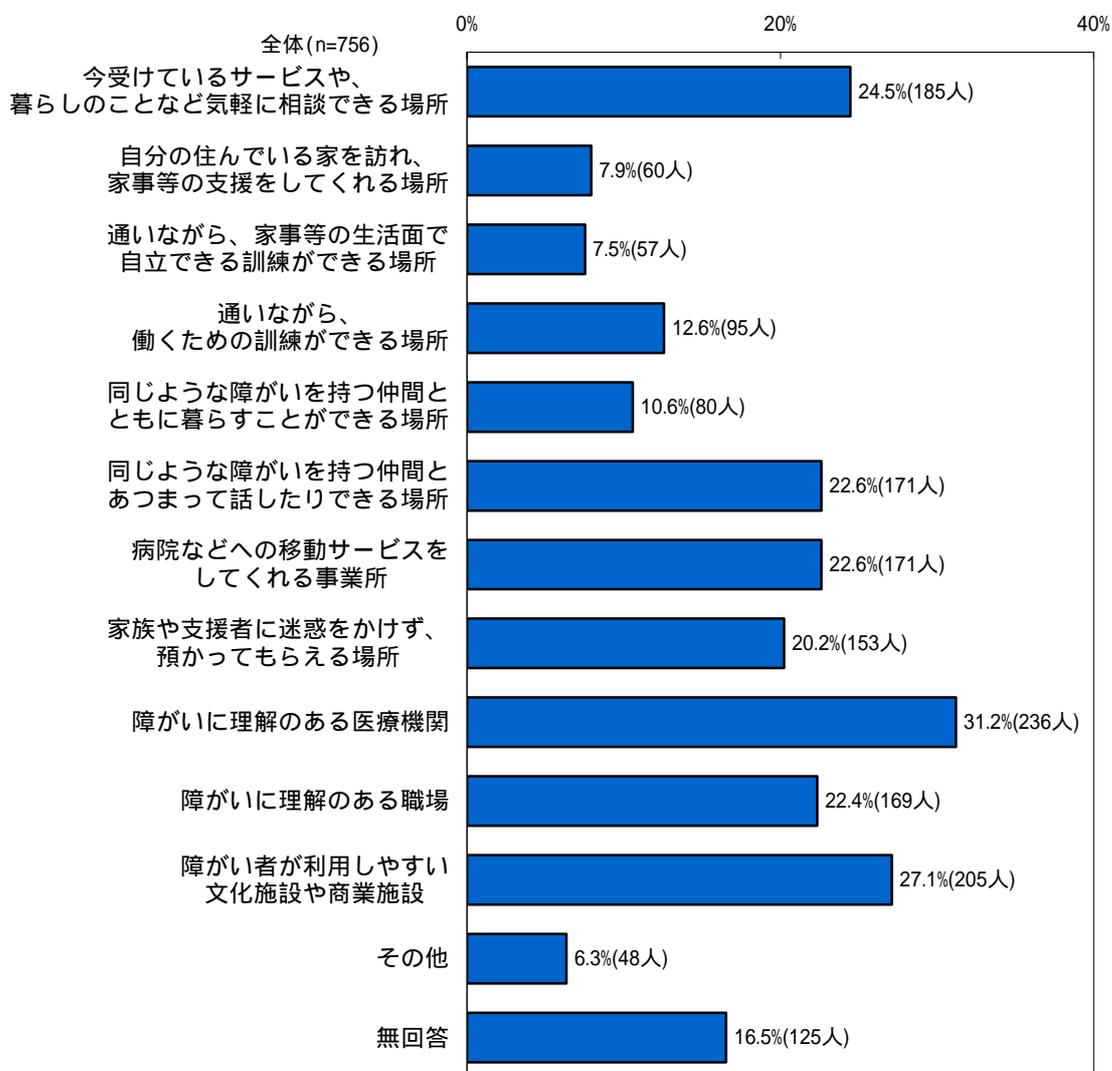
問9 あなたは、障がい福祉のサービスと自己負担のバランスについてどうお考えですか。(もっとも近い考えに1つをつけてください)



障がい福祉のサービスと自己負担のバランスについては、すべての障がい種別で「わからない」との回答がもっとも多くなっていますが、それ以外の選択肢では「もっと税金や自己負担を軽くし、障がい福祉サービスも整理するべきだ」との回答が全体の23.0%、各障がい種別でもそれぞれ2番目に多い回答となっており、縮小傾向を望む声がやや多いことが分かります。

(4) 地域が増えてほしい場所等

問10 あなたは、近所や地域にどういった場所が増えるとよいとお考えですか。(あてはまるもの全部に つけてください)



近所や地域が増えてほしい場所については、「障がいに理解のある医療機関」が全体の31.2%でもっとも多く、次いで「障がい者が利用しやすい文化施設や商業施設」(27.1%)、「今受けているサービスや暮らしのことなど気軽に相談できる場所」(24.5%)などとなっています。

障がい種別に見た近所や地域に増えてほしい場所の上位回答

| 身体障がい者(n=534) |                                |       |
|---------------|--------------------------------|-------|
| 1位            | 障がいに理解のある医療機関                  | 25.8% |
| 2位            | 障がい者が利用しやすい文化施設や商業施設           | 24.3% |
| 3位            | 病院などへの移動サービスをしてくれる事業所          | 23.4% |
| 4位            | 今受けているサービスや、暮らしのことなど気軽に相談できる場所 | 22.7% |
| 5位            | 同じような障がいを持つ仲間とあつまって話したりできる場所   | 21.3% |

| 知的障がい者(n=151) |                                |       |
|---------------|--------------------------------|-------|
| 1位            | 障がいに理解のある医療機関                  | 45.7% |
| 2位            | 障がい者が利用しやすい文化施設や商業施設           | 35.8% |
| 3位            | 障がいに理解のある職場                    | 29.8% |
| 4位            | 今受けているサービスや、暮らしのことなど気軽に相談できる場所 | 29.1% |
| 5位            | 同じような障がいを持つ仲間とともに暮らすことができる場所   | 27.2% |

| 精神障がい者等(n=71) |                              |       |
|---------------|------------------------------|-------|
| 1位            | 障がいに理解のある職場                  | 54.9% |
| 2位            | 障がいに理解のある医療機関                | 40.8% |
| 3位            | 通いながら、働くための訓練ができる場所          | 33.8% |
| 4位            | 同じような障がいを持つ仲間とあつまって話したりできる場所 | 29.6% |
| 5位            | 障がい者が利用しやすい文化施設や商業施設         | 29.6% |

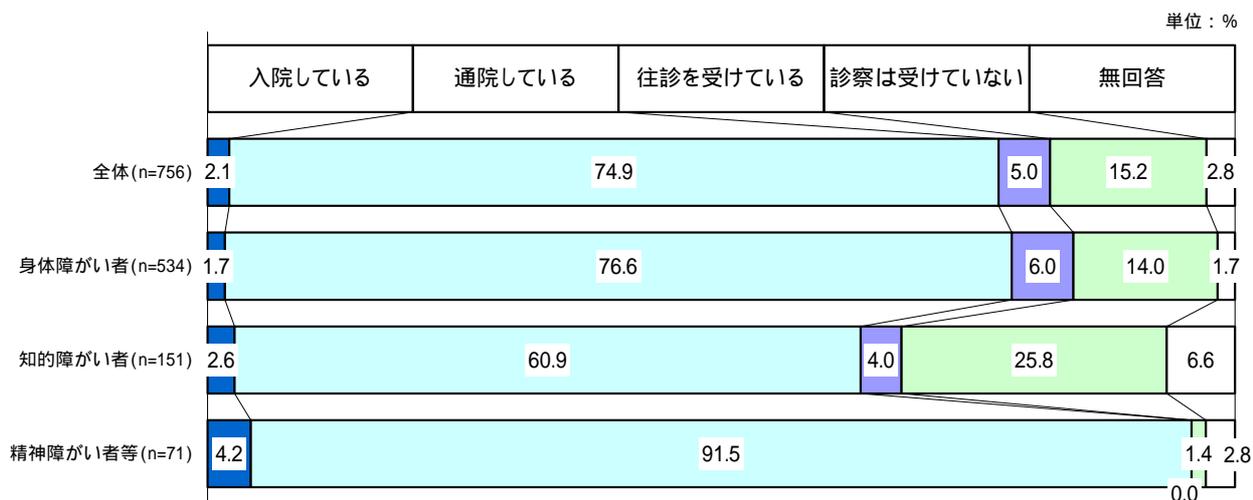
障がい種別ごとに「近所や地域に増えてほしい場所」についてみたところ、「障害に理解のある医療機関」は、身体障がい者、知的障がい者で1位、精神障がい者等で2位とどの種別においても高い結果となっています。その他、3障害共通で高い回答を集めたものとしては「障がい者が利用しやすい文化施設や商業施設」(身体障がい者2位・知的障がい者2位・精神障がい者5位)が挙げられます。

これら以外の回答では、身体障がい者では3位に「病院などへの移動サービスをしてくれる事業所」が、精神障がい者では3位に「通いながら、働くための訓練ができる場所」が入っており特徴的な傾向といえます。

### 3. 医療について

#### (1) 医師による診察

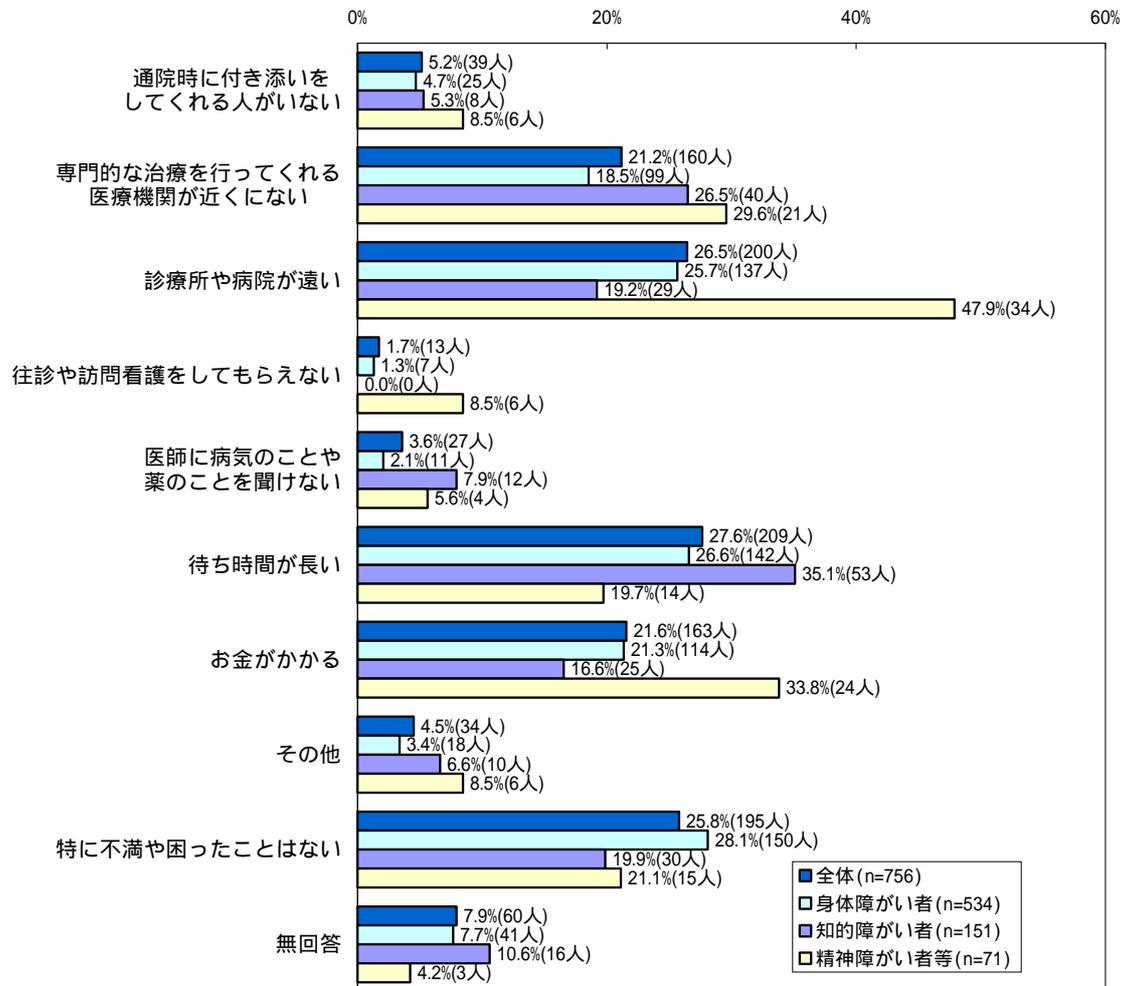
問 11 あなたは、現在、医師による診察を受けていますか。(1つに をつけてください)



医師による診察については、全体の74.9%が「通院している」と回答し、「往診を受けている」は5.0%、「入院している」は2.1%です。知的障がい者では25.8%が「診察を受けていない」と回答しています。

(2) 医療について困っていること

問12 あなたが、医療について困っていることは何ですか。(あてはまるもの全部にをつけてください)



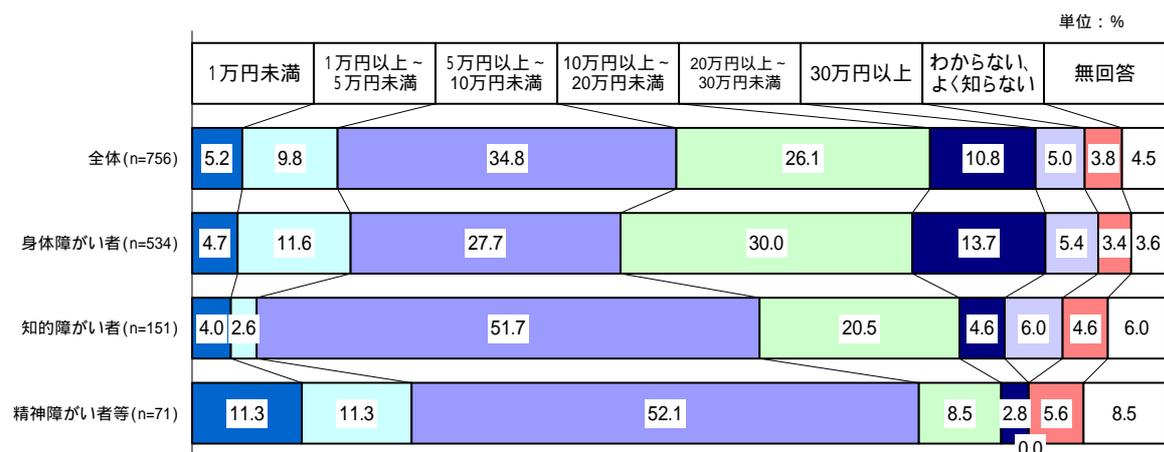
医療について困っていることについては、「待ち時間が長い」との回答が全体の27.6%でもっとも多く、次いで「診療所や病院が遠い」(26.5%)などとなっています。

障がい種別に見たところ、精神障がい者等では「診療所や病院が遠い」が21.4ポイント、「お金がかかる」が12.2ポイント、「専門的な利用を行ってくれる医療機関が近くにない」が8.4ポイント全体の回答の割合に対して上回っているなど、精神障がい者等の医療に対する困りごとの多さがうかがえます。

## 4 . 就労について

### ( 1 ) 1 ヶ月あたりの収入

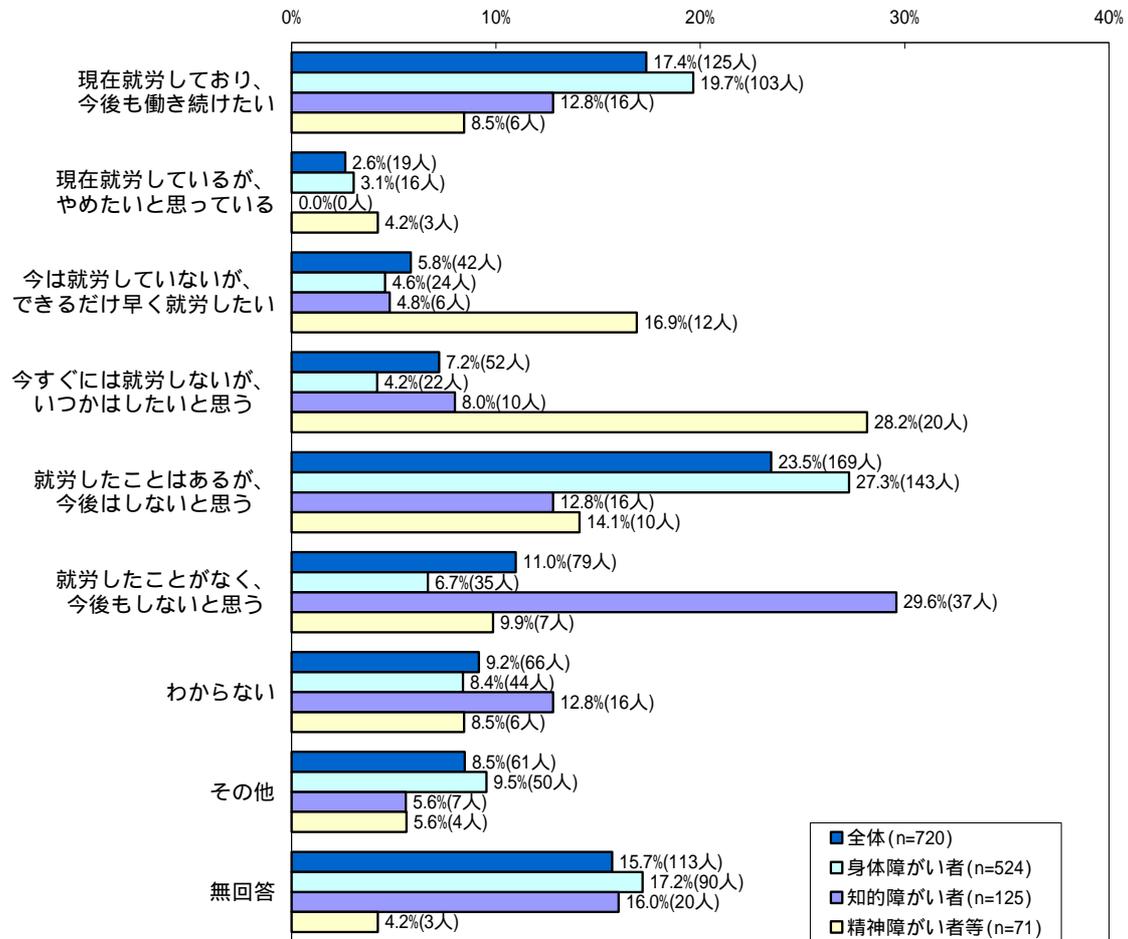
問 13 あなたの収入は、1 か月あたりどのくらいですか。( 1 つに をつけてください) 年金・手当・生活保護費・親族からの援助なども含めてください。 調査の対象が 1 8 歳以下の場合は、ご家庭の主な収入としてお答えください。



収入については、全体の 34.8% が「 5 万円以上～ 10 万円未満」と回答しており、この層は精神障がい者等 ( 52.1% )、知的障がい者 ( 51.7% ) では半数を越えています。

## (2) 就労について

問 14 18歳以上の方におたずねします。  
 企業や自営業などでの就労(はたらくこと)についてどのようにお考えですか。(1つにをつけてください) 地域作業所などでの作業工賃が支払われるものを除きます。



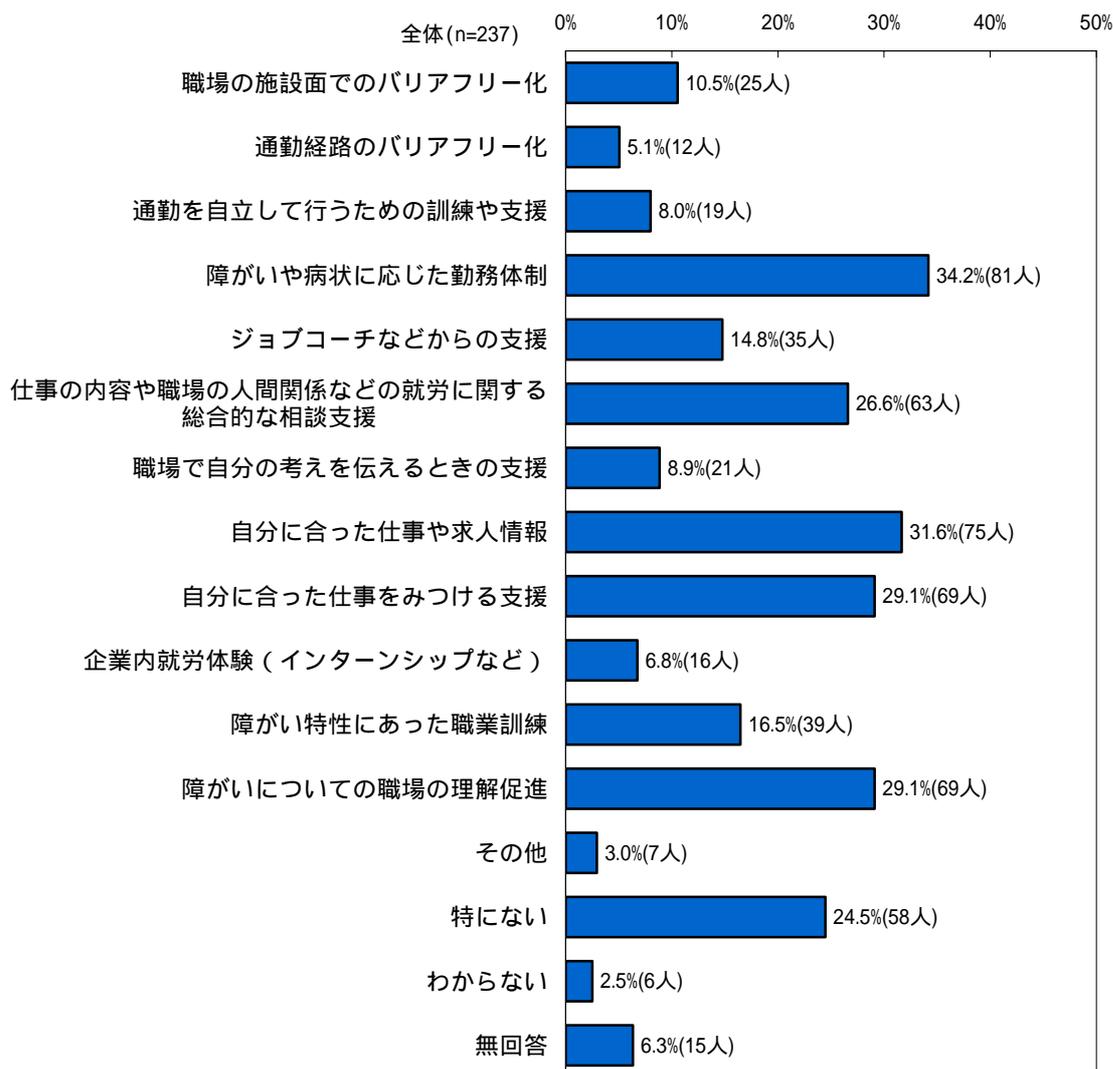
18歳以上の回答者に就労についての考えをたずねたところ、全体では「就労したことはあるが、今後はしないと思う」が23.5%でもっとも多く、次いで、「現在就労しており、今後も働きたい」(17.4%)となっています。

障がい種別に見たところ、精神障がい者では「今すぐには就労しないが、いつかはしたいと思う」が21.0ポイント、「今は就労していないが、できるだけ早く就労したい」が11.1ポイント、知的障がい者では「就労したことがなく、今後もしないと思う」が18.6ポイントそれぞれ全体を上回っており、障がい別の特徴が出た結果となっています。

問 14 - 2 問 14 で「 1 」～「 4 」と回答した方（現在一般就労をしている方、または一般就労を希望する方）におたずねします。

あなた自身が一般就労するため、または一般就労を続けていくために必要だと思うことは何ですか。（あてはまるもの全部に をつけてください）

「ジョブコーチ」とは、障がいのある人と一緒に職場に入り、ひとりで仕事ができるようになるまでの手助けをしたり、障がいのある人と勤め先などとの調整をする支援者です。

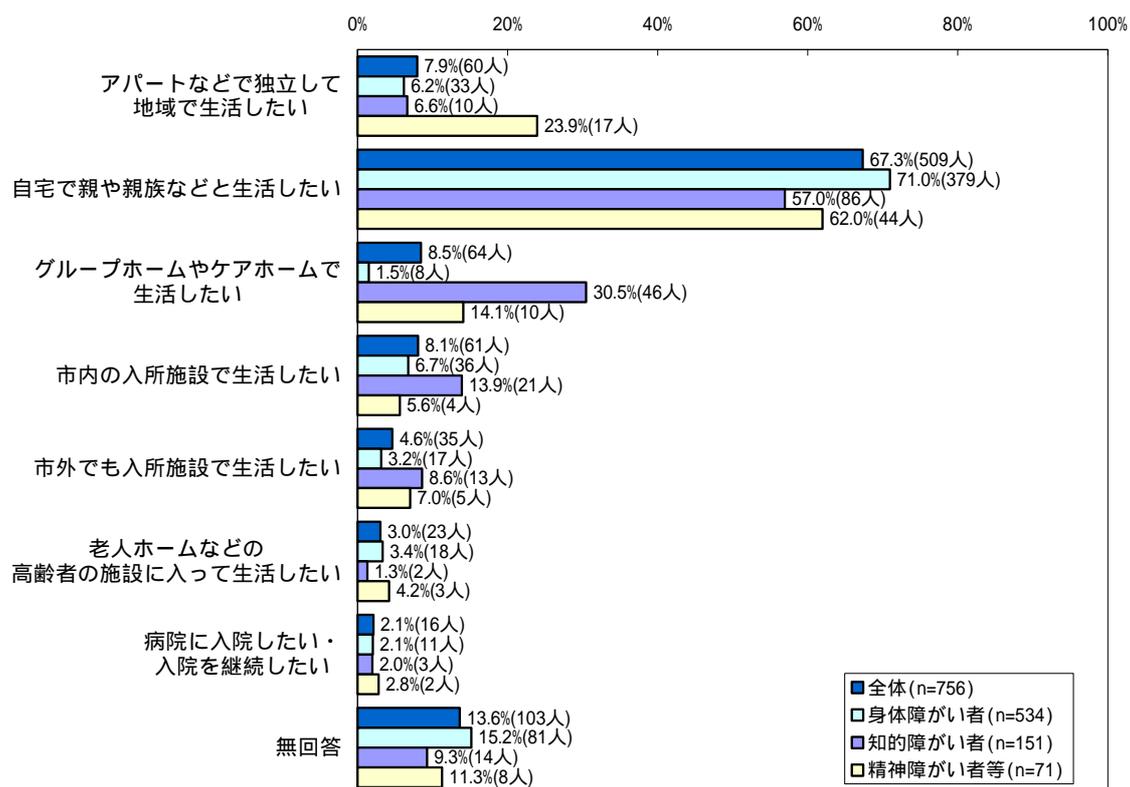


現在一般就労をしている方、または一般就労を希望する方に一般就労に必要なことについてたずねたところ、「障害いや病状に応じた勤務体制」が 34.2% でもっとも多く、「次いで自分に合った仕事や求人情報」( 31.6% )、「自分に合った仕事を見つける支援」,「障がいについての職場の理解促進」( それぞれ 29.1% )などとなっています。

## 5 . 今後の暮らし方について

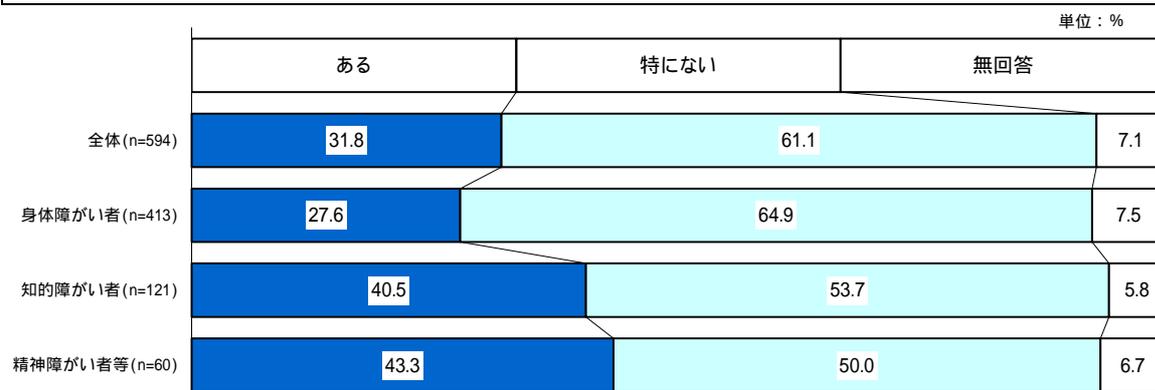
### ( 1 ) 今後の暮らし方

問 15 あなたは、これから次の中でどのような生活を希望しますか。  
(あてはまるもの2つまでに をつけてください)



今後の暮らし方については、「自宅で親や親族などと生活したい」との回答が 67.3% と高くなっています。障がい種別では知的障がい者で「グループホームやケアホームで生活したい」( 30.5% )、精神障がい者等で「アパートなどで独立して生活したい」( 23.9% )といった回答が特徴的です。中でも知的障がい者のグループホーム・ケアホームについては、現時点での住まい( 問 4 )としてもすでに大きくなってきており、今後の住まい方の一つの選択肢として重要になっていくことが予想されます。

問 15 - 2 問 15 で ~ と回答した方におたずねします。  
 地域で生活することに不安や悩みはありますか。(1つに をつけてください)



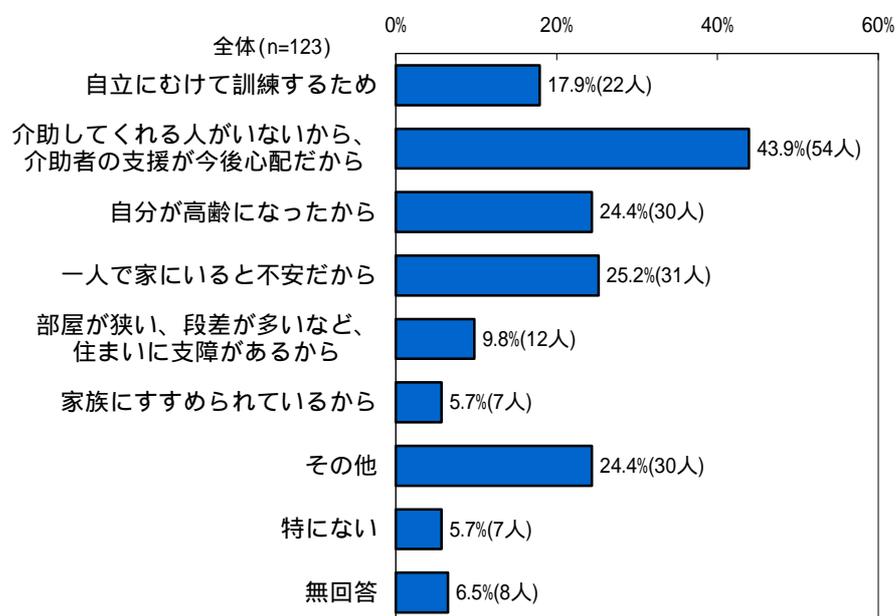
問 15 で地域で生活することを希望する方に、不安や悩みがあるかについてたずねたところ、全体の 31.8%が「ある」と回答しています。この傾向は身体障がい者(27.6%)よりも知的障がい者(40.5%)、精神障がい者等(43.3%)で高くなっています。

#### 具体的な内容

不安や悩みが「ある」と回答した方に具体的な内容を自由に記入してもらったところ、以下のような回答が寄せられました。

| 主な内容                   | 件数 |
|------------------------|----|
| ・ 介助者・家族の健康や負担が心配だ     | 19 |
| ・ 経済的な不安がある            | 13 |
| ・ 障がい者への理解不足           | 11 |
| ・ 身のまわりの人が高齢化している      | 8  |
| ・ 移動手段がない              | 7  |
| ・ 買い物等が不便である           | 6  |
| ・ 急病時の対応や、医療機関を充実してほしい | 6  |
| ・ 介助者・家族との関係に不安        | 6  |
| ・ 障がいの内容により困ることがある     | 5  |
| ・ 障がい者向けの施設・サービスが少ない   | 5  |
| ・ ひとり暮らしに不安がある         | 4  |
| ・ 災害時の対応に不安がある         | 4  |
| ・ 草刈りができない             | 3  |
| ・ 今後の自分のあり方に自信がもてない    | 3  |
| ・ 就労の場の確保              | 2  |
| ・ その他                  | 11 |

問 15 - 3 問 15 で ~ と回答した方におたずねします。  
 施設への入所や病院への入院を希望する理由は何ですか。(あてはまるもの全部に  
 をつけてください)

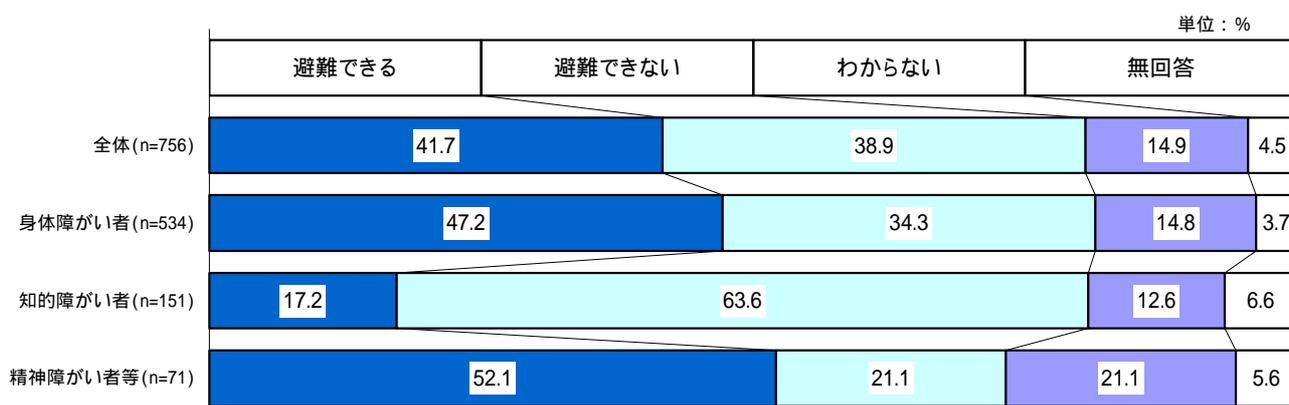


問 15 で施設への入所や病院への入院を希望する方に、その理由についてたずねたところ、全体の 43.9% が「介助してくれる人がいないから、介助者の支援が今後心配だから」と回答しており、“親亡き後”に対する不安から選択した様子が見えます。

## 6 . 災害時の対応について

### ( 1 ) 災害時のひとりでの避難

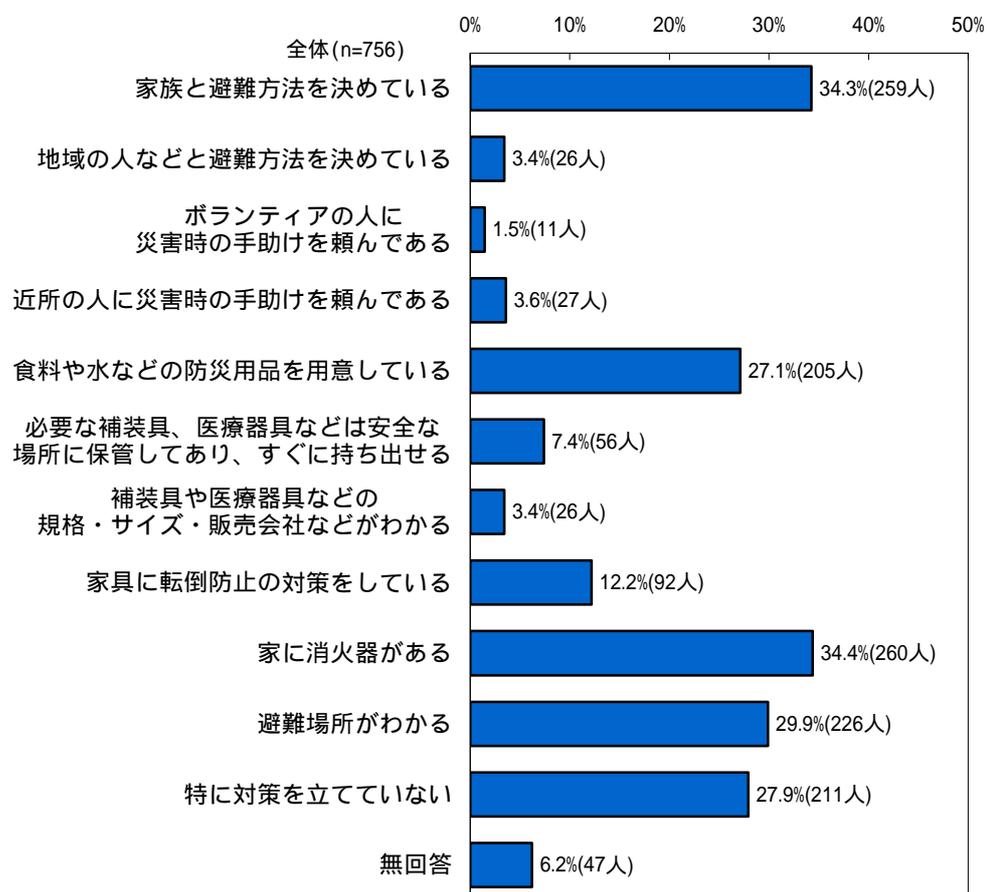
問 16 あなたは、災害時にひとりで避難できますか。( 1 つに をつけてください)



災害時に、ひとりで避難できるかについては、全体の41.7%が「避難できる」と回答し、38.9%が「避難できない」と回答しています。障がい種別では精神障がい者では半数を越える52.1%が「避難できる」と回答している一方、知的障がい者では「避難できない」が63.6%にのぼっており、障がいごとの特徴の出た結果となっています。

## ( 2 ) 災害時の対策

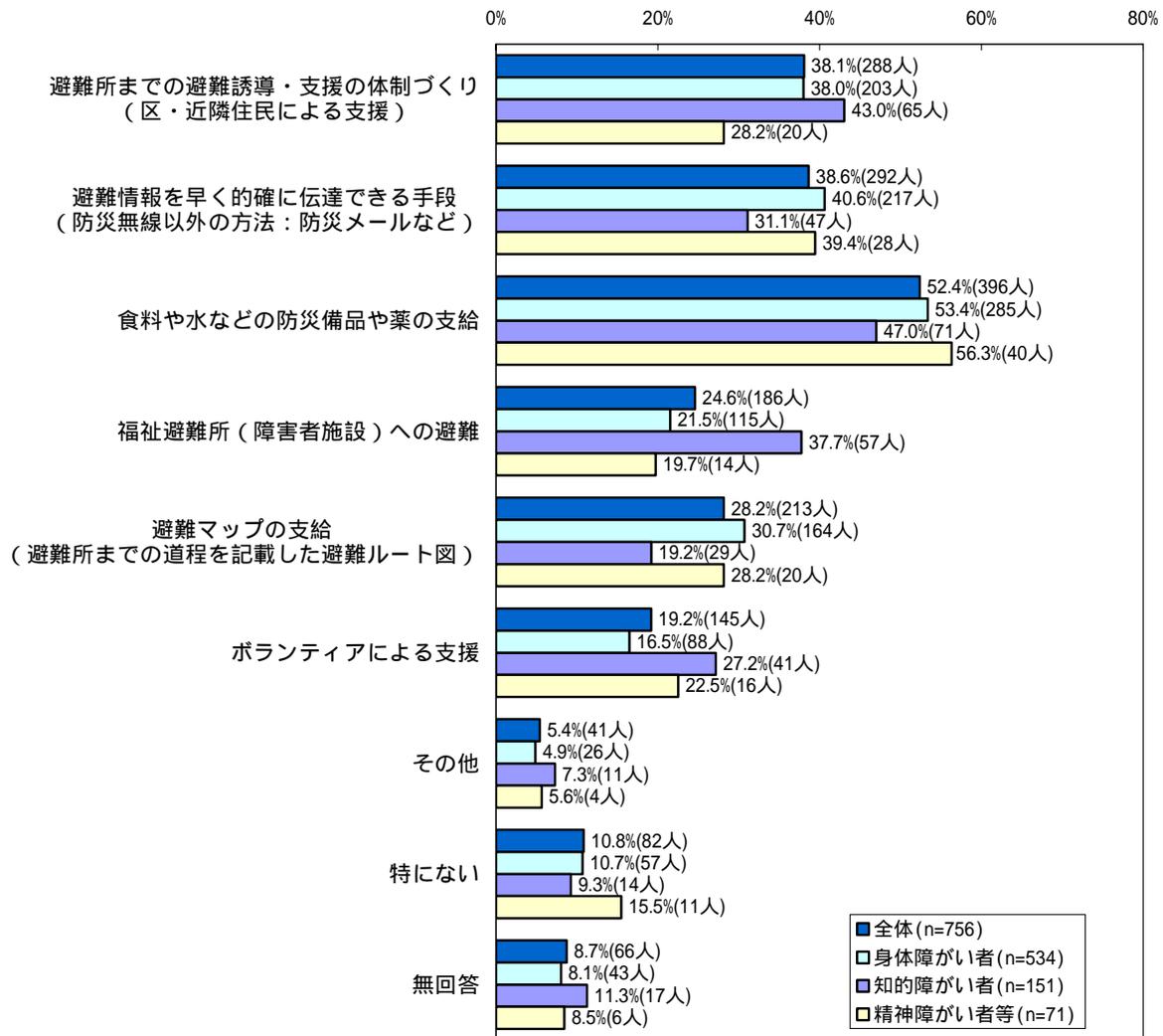
問 17 あなたは、災害時の対策を立てていますか。(あてはまるもの全部に つけてください)



災害時の対策については、「家に消火器がある」との回答が全体の 34.4%でもっとも高く、次いで「家族と避難方法を決めている」( 34.3% ) となっていますが、「特に対策を立てていない」についても 27.9% と一定数見られる結果となっています。

(3) 災害時に必要としている支援

問 18 市では「要援護者安心ネットワーク支援計画」を策定し、災害時での避難支援を実施しています。あなたは、災害時にどのような支援を必要としますか。(あてはまるもの全部に つけてください)

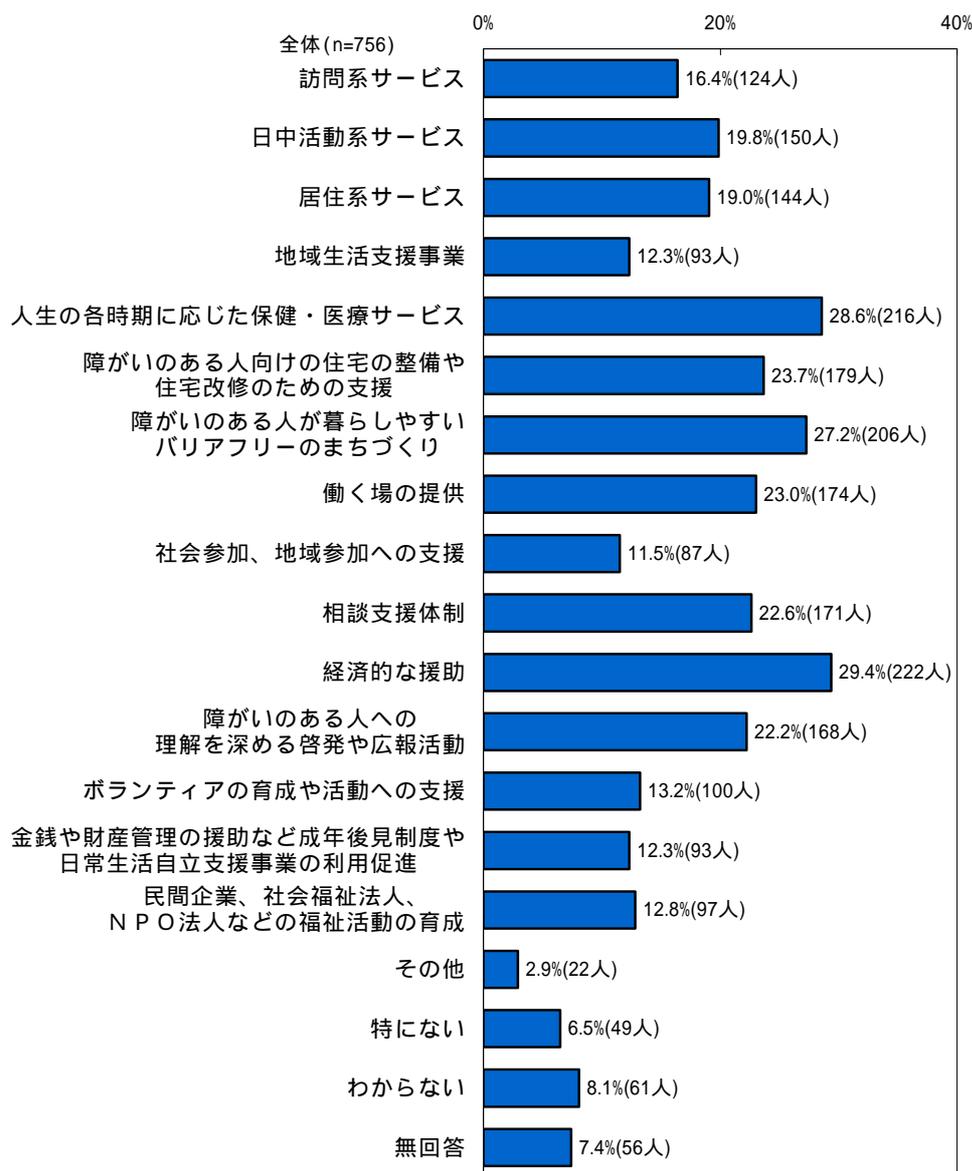


災害時に必要な支援については、「食糧や水などの防災備品や薬の供給」が全体の52.4%でもっとも多く、次いで、「避難情報を早くて確実に伝達できる手段」(38.6%)、「避難所までの避難誘導・支援の体制づくり」(38.1%)となっています。障がい種別に見たところ、「福祉避難所(障がい者施設への避難)」について、知的障がい者で37.7%と高い意向が出ています。

## 7. 障がい者福祉施策について

### (1) 力を入れるべき施策

問19 今後、市が障がい福祉の施策として、特に力を入れていくべきことは何だとお考えですか。(あてはまるもの全部に をつけてください)



市が障がい福祉施策として特に力を入れるべきことについては、全体では「経済的な援助」(29.4%)がもっとも多く、次いで「人生の各時期に応じた保健・医療サービス」(28.6%)、「障がいのある人が暮らしやすいバリアフリーのまちづくり」(27.2%)などとなっています。

## 障がい種別に見た力を入れるべき施策の上位回答

| 身体障がい者(n=534) |                            |       |
|---------------|----------------------------|-------|
| 1位            | 障がいのある人が暮らしやすいバリアフリーのまちづくり | 28.8% |
| 2位            | 経済的な援助                     | 28.7% |
| 3位            | 人生の各時期に応じた保健・医療サービス        | 28.5% |
| 4位            | 障がいのある人向けの住宅の整備や住宅改修のための支援 | 24.5% |
| 5位            | 相談支援体制                     | 20.6% |

| 知的障がい者(n=151) |                        |       |
|---------------|------------------------|-------|
| 1位            | 居住系サービス                | 38.4% |
| 2位            | 日中活動系サービス              | 33.1% |
| 2位            | 働く場の提供                 | 33.1% |
| 2位            | 障がいのある人への理解を深める啓発や広報活動 | 33.1% |
| 5位            | 相談支援体制                 | 27.8% |

| 精神障がい者等(n=71) |                        |       |
|---------------|------------------------|-------|
| 1位            | 働く場の提供                 | 45.1% |
| 2位            | 経済的な援助                 | 40.8% |
| 3位            | 人生の各時期に応じた保健・医療サービス    | 35.2% |
| 4位            | 日中活動系サービス              | 29.6% |
| 4位            | 社会参加、地域参加への支援          | 29.6% |
| 4位            | 障がいのある人への理解を深める啓発や広報活動 | 29.6% |

障がい種別ごとに「近所や地域に増えてほしい場所」についてみたところ、身体障がい者では「障がいのある人が暮らしやすいバリアフリーのまちづくり」が1位、「障がいのある人向けの住宅の整備や住宅改修のための支援」が4位と、日常生活における物理的なバリアに対する要望が高いのが特徴です。知的障がい者では、「居住系サービス」が1位、「日中活動系サービス」が2位となっており、障害者自立支援法下のサービスの充実が求められます。精神障がい者等では「働く場の提供」が1位、4位に「社会参加、地域参加への支援」が入っており、自立した生活や社会とのつながりを求める回答が目立ちます。



# 參考資料

1 自由意見

2 調查票



## 1. 自由意見

問20 すべての方におたずねします。富津市において障がい者・児の地域生活を支援するためにどんなサービスがあればよいと思いますか。ご自由にお書きください。

### 【身体障がい者】

| 内容                          | 件数 |
|-----------------------------|----|
| 気軽に相談できる場所や人材の確保            | 10 |
| 移動支援サービスの充実                 | 8  |
| 障がい者リハビリセンター等施設の増設          | 8  |
| 障がい者本人や親同士、健常者との交流が出来る場の設置  | 8  |
| 運動施設等障がい者向け公共施設の設置          | 7  |
| 金銭的援助の充実（年金、税、生活費等の負担軽減等）   | 6  |
| 交通手段の確保                     | 6  |
| 障がい者雇用の拡充                   | 4  |
| 障がい者に係る各種サービスに関する積極的な情報提供   | 4  |
| タクシー券の配布                    | 4  |
| バリアフリーの住宅等の充実               | 4  |
| 買い物、掃除等生活支援サービスの拡充          | 3  |
| 配食サービスの充実                   | 3  |
| 障がい者も気軽に参加出来るイベントの開催        | 3  |
| 歩行者が歩きやすくなる為の道路整備           | 3  |
| 医療・年金・介護等の支援制度の拡充           | 2  |
| 駅舎へのエスカレーター及びエレベーターの設置      | 2  |
| 障がい者に関する各種サービスの充実           | 2  |
| 手話通訳派遣サービスの充実               | 2  |
| 専門的な医療機関の確保（透析治療の出来る病院の設置等） | 2  |
| デイサービスの時間帯の見直し              | 2  |
| 避難補助体制の確立                   | 2  |
| ボランティアの育成と支援                | 2  |
| 障がい者に対する理解を深める為の啓発活動の実施     | 2  |
| 補装具修理の迅速化                   |    |
| ガソリン税や車検時の重量税の緩和            |    |
| 自宅介助者の負担軽減施策の実施             |    |
| 通院等での交通費補助                  |    |
| 病院に通院できる足が必要                |    |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| 他市町村とのサービス内容の同一化           |  |
| 介助者がいない場合の援助。              |  |
| 独立した市制国家により権力を発揮できる体制作りの確立 |  |
| 難聴学級等、障がい者の学習環境の整備         |  |

【知的障がい者】

| 内容                                 | 件数 |
|------------------------------------|----|
| 安心して相談できる場所、人材の育成                  | 8  |
| 移動支援                               | 4  |
| 就労機会の確保                            | 4  |
| サービス利用の幅を広げてほしい(日時、対象者)            | 3  |
| ホームヘルプサービス                         | 3  |
| 短期入所施設                             | 3  |
| グループホーム、ケアホーム                      | 2  |
| 交通手段を確保                            | 2  |
| 児童デイサービス                           | 2  |
| 障害に対する理解                           | 2  |
| 日中活動の場                             | 2  |
| 分かりやすい情報提供                         | 2  |
| 『地域療育センター』、『発達支援センター』の設置           |    |
| 医療での障害者(児)の優先利用時間の設定               |    |
| オムツへの補助                            |    |
| 親亡き後の心配                            |    |
| 外出の支援                              |    |
| 個々の状態に合わせられる施設                     |    |
| 障がい児の言語教室                          |    |
| 障がい者・児のサークルなどの情報                   |    |
| 自宅で暮らすことができるように、トータル的に一日中を支援できる事業所 |    |
| 進路の選択先が少ない                         |    |
| 体調に見合ったケア                          |    |
| 夏に水遊びができる所                         |    |
| 避難先として利用できる入所施設                    |    |
| 福祉避難所                              |    |
| ボランティアの充実                          |    |
| 児童の短期入所                            |    |
| 児童の入所施設                            |    |
| 車椅子専用のトイレの設置                       |    |

【精神障がい者】

| 内容                    | 件数 |
|-----------------------|----|
| 自立支援医療等、医療面での経済的支援    | 5  |
| 交通手段を確保、外出のつきそい       | 4  |
| 就労の機会の増加              | 4  |
| 生活面の経済的支援             | 3  |
| 精神科の医療施設              | 3  |
| 気軽に相談できる場所            | 3  |
| 日中活動の場所               | 3  |
| 障害のある人どうして集まり、交流できる場所 | 2  |
| 引きこもり対策               | 2  |
| 障害とか老人とか全てが楽しめるような街に  |    |
| 体調が悪い時等は、医師に往診してもらいたい |    |
| 職場や医療機関等での障害に対する理解の促進 |    |
| 基金訓練所（現在は千葉県北部にしかない）  |    |

そのほか、障がい福祉に関して市へのご意見がありましたらご自由にお書きください。

【身体障がい者】

| 内容                                   | 件数 |
|--------------------------------------|----|
| 金銭的補助や負担の軽減（薬代、生活費、健康保険料、税、年金等）      | 16 |
| 障がい者一人ひとりに合ったサービスの実施と内容の充実           | 5  |
| バリアフリー化による障がい者への配慮の徹底                | 5  |
| 障がい者と健常者が理解し合える楽しい町づくりの構築            | 4  |
| 障がい者に係る各種サービスに関する積極的な情報提供            | 4  |
| 障がい者に対する理解の啓発(差別のない市へ)               | 4  |
| 支援サービスの同一化                           | 4  |
| 市役所職員による家庭訪問の実施                      | 4  |
| 相談機関の設置                              | 4  |
| 親亡き後の障がい者の生活の安定(施設入所等のスムーズな対応)       | 3  |
| 市民の収入減に見合った市役所職員の調整                  | 3  |
| 市役所職員の教育、他市町村との連携の徹底(手続き等をスムーズに行いたい) | 3  |
| 総合病院の建設と医師の確保                        | 3  |
| 移動支援の充実                              | 2  |
| 障がい者へのプライバシー保護への配慮                   | 2  |

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| 市の防災無線の整備（障がい者だけでなく、健常者も聞こえづらい）    | 2 |
| 障害者雇用の拡充                           | 2 |
| 訪問サービスの充実（短時間でも可能な）                | 2 |
| 医療費の内訳の明記化（数月分を一枚の紙に列挙）            |   |
| オムツの支給枚数の増加                        |   |
| 介護度認定の理由の詳細な通知                     |   |
| 交通機関の充実                            |   |
| 障がい者のスポーツ大会等、イベントの実施               |   |
| 障がい者への犯罪からの防衛手段と近隣住民との連携の確立        |   |
| 障がい年金の給付改善                         |   |
| 障がい者同士が集い合える組織の結成                  |   |
| 視覚障害者のサービス利用時の配慮（利用日や利用時間をずらす等）    |   |
| 市の企画力の増加                           |   |
| 重度障がい者への適切な対策の実施                   |   |
| 生活保護対象者の見直し（仕事をしているのに保護を受けている人がいる） |   |
| タクシー券の配布                           |   |
| 天災、地変(津波)に対する区民の安全確保体制の確立          |   |
| 電柱等への海拔の表示(避難経路等を設置した方が良い)         |   |
| 民生委員の人選の見直し                        |   |

### 【知的障がい者】

| 内容                                  | 件数 |
|-------------------------------------|----|
| 災害時には適切な避難がしたい                      | 6  |
| 手続きが面倒、時間がかかる、書類を分かりやすくしてほしい        | 5  |
| 情報がほしい、現在提供されている情報がよく分からない          | 3  |
| 生活面の経済的支援                           | 3  |
| 役所、施設職員、相談員などよく理解してくれる方に継続して担当してほしい | 3  |
| 現状のサービスの継続                          | 2  |
| 親亡き後の施設入所への希望                       |    |
| 国の予算の確保                             |    |
| 軽度障害のサービス利用に向けての経済的支援               |    |
| 就労の機会の増加                            |    |
| すぐに入所できるようにしてほしい                    |    |
| 税金の免除                               |    |
| 中学以降の支援が手薄に感じる                      |    |
| 日中一時支援で児童が利用できる体制が整っていない            |    |
| 相談する場所がわからない                        |    |

【精神障がい者】

| 内容                       | 件数 |
|--------------------------|----|
| 経済的な援助の多様化（医療費、交通費、年金等）  | 3  |
| 精神障害者に対する役所の相談体制の確立      | 2  |
| 移動支援の充実                  |    |
| 介助者へのケア体制の確立             |    |
| 各種交通機関の運転本数の増発           |    |
| 高額医療費制度の改善               |    |
| 障がい者に対する理解の啓発            |    |
| 障がい者の意見に対する尊重            |    |
| 支援制度等、各種サービスに関する積極的な情報提供 |    |
| 種々の申請や手続きの迅速化            |    |
| 障害福祉生活支援にご協力してもらいたい。     |    |
| 医師の診断書代の値下げ              |    |
| 自立支援、障害者年金の更新期間の延長       |    |
| 精神病でも加入出来る生命保険等を紹介して欲しい。 |    |

## 障がい福祉に関するアンケートにご協力ください

市民の皆様には日頃から福祉行政にご協力いただき、ありがとうございます。

さて、富津市では、障がいのある方への福祉について、さらなる推進を図るため、平成26年度までを計画期間とする第3期障がい福祉計画を策定することとなりました。

このアンケート調査は、計画策定の基礎資料とさせていただくため、無作為で選ばせていただいた身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、自立支援医療費支給認定受給者証をお持ちの方から、生活の状況や障がい福祉に関するご意見、ご要望などをお聞かせいただくものです。質問の数がたいへん多く、ご負担をおかけすることになりますが、皆様にはアンケート調査の趣旨をご理解のうえ、ご協力くださいますよう、お願い申し上げます。

平成23年9月

富津市長 佐久間 清治

### アンケート調査について

このアンケート調査は、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、自立支援医療費支給認定受給者証をお持ちの方を対象としていることから、質問、選択肢の中で、直接関係のない内容（項目）もありますことをご了承ください。調査は無記名で行い、その結果については、計画策定の資料としてのみ使用し、他に使用することは一切ございません。

また、ご記入いただきました調査票は、まことに恐縮ですが、同封の返信用封筒（切手不要）で**9月22日（木）**までに、お名前やご住所を書かずに、ポストにご投函くださいますよう、あわせてお願い申し上げます。

### ご記入にあたってのお願い

- 1 障害のある方（封筒のあて名の方）の状況についてお答えください。
- 2 できるだけ、ご本人がお答えください。年齢や障害などにより、ご本人が答えられない場合は、介助（支援）者をご本人の意見・立場に立ってお答えください。
- 3 質問には、全員の方にお答えいただくものと、一部の方にお答えいただくものがあります。説明にそってお答えください。

この調査に関するお問い合わせは、下記までお願いいたします。

富津市役所 社会福祉課 障害者福祉係

TEL 0439-80-1260 FAX 0439-80-1355

## あなたのことについて

この調査では、調査対象者ご本人を「あなた」と呼びます

はじめに、この調査票にお答えいただくのはどなたですか。(1つに をつけてください)

- 1 調査対象のあなた自身
- 2 あなたの意見を聞いて、家族や介助者や施設職員が代筆
- 3 あなたの意見を確認することが難しいので、家族や介助者、施設職員が回答

問1 あなたの性別はどちらですか。(1つに をつけてください)

- 1 男性
- 2 女性

問2 あなたは何歳ですか。(平成23年9月1日現在)

(1つに をつけてください)

- 1 0～5歳
- 2 6～17歳
- 3 18～39歳
- 4 40～64歳
- 5 65歳以上

問3 あなたのお住まいの地区はどちらですか。(1つに をつけてください)

- 1 富津
- 2 青堀
- 3 飯野
- 4 大貫
- 5 吉野
- 6 佐貫
- 7 湊・天神山
- 8 竹岡・金谷
- 9 峰上
- 10 その他の市町村  
( )

問4 あなたは、どこで生活していますか。(1つに をつけてください)

- 1 あなた又は家族の持ち家
  - 2 民間の賃貸住宅
  - 3 県営・市営住宅、公社・公団の賃貸住宅
  - 4 社宅・公務員住宅等の貸与住宅
  - 5 グループホーム・ケアホーム・生活ホーム
  - 6 障がい者支援施設に入所している
  - 7 病院・療養所に入院している
  - 8 その他 ( )
- 1、2、3、4に  
をつけた方は、問4  
- 2へ進んでください
- 5、6、7、8に  
をつけた方は、問5  
へ進んでください

問4 - 2 問4で「1」～「4」と回答した方におたずねします。

あなたは、誰と生活していますか。(あてはまるもの全部に をつけてください)

|              |              |
|--------------|--------------|
| 1 親          | 6 祖父母        |
| 2 夫または妻      | 7 1～6以外の親族   |
| 3 子どもやその配偶者  | 8 友人・知人      |
| 4 孫やその配偶者    | 9 ひとりで暮らしている |
| 5 兄弟姉妹やその配偶者 | 10 その他( )    |

問5 すべての方におたずねします。

以下の中で、あなたにあてはまるもの全部に をつけてください。

|                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|
| 1 身体障害者手帳を持っている     | 問5 - 2へ進んでください。                     |
| 2 療育手帳を持っている        | } 2、3、4、5に<br>をつけた方は、問6<br>へ進んでください |
| 3 精神障害者保健福祉手帳を持っている |                                     |
| 4 自立支援医療費の支給を受けている  |                                     |
| 5 介護保険の要介護認定を受けている  |                                     |

問5 - 2 問5で「1」を回答した方におたずねします。

どのような障がいがありますか。(あてはまるもの全部に をつけてください)

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 1 視覚障がい               | 4 肢体不自由  |
| 2 聴覚・平衡機能障がい          | 5 内部障がい(心臓、じん臓、呼吸器、<br>ぼうこう・直腸、小腸、免疫機能、肝臓<br>など) |
| 3 音声機能・言語機能・そしゃく機能障がい |  |

問6 すべての方におたずねします。

あなたの主な介助者(支援者)は、どなたですか。(1つに をつけてください)

|              |              |
|--------------|--------------|
| 1 親          | 8 友人・知人・近所の人 |
| 2 夫または妻      | 9 ボランティア     |
| 3 子どもやその配偶者  | 10 ホームヘルパー   |
| 4 孫やその配偶者    | 11 施設・病院の職員  |
| 5 兄弟姉妹やその配偶者 | 12 その他( )    |
| 6 祖父母        | 13 介助は受けていない |
| 7 その他の親族     |              |

## サービスの利用について

問7 すべての方におたずねします。

富津市では、以下のような障がい福祉サービスを提供していますが、それぞれの利用の様子についてあてはまるもの1つに をつけてください。

|                 | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
|-----------------|--------|-------------------|---------|--------------------|-----------------------|
|                 | 満足している | 利用しているが、<br>不満がある | 利用していない | 利用していない<br>必要がないので | か、よく分からない<br>どういうサービス |
| (1) 居宅介護        | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (2) 重度訪問介護      | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (3) 行動援護        | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (4) 重度障害者等包括支援  | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (5) 短期入所        | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (6) 生活介護        | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (7) 療養介護        | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (8) 自立訓練        | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (9) 就労移行支援      | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (10) 就労継続支援     | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (11) 児童デイサービス   | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (12) 共同生活援助     | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (13) 共同生活介護     | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (14) 施設入所支援     | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (15) 相談支援事業     | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (16) 地域活動支援センター | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (17) 移動支援       | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (18) 日常生活用具給付   | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |
| (19) 日中一時支援     | 1      | 2                 | 3       | 4                  | 5                     |

問7 - 2 問7で「2 利用しているが、不満がある」と回答した方におたずねします。  
その理由を次の中から選んでください。(あてはまるもの全部に をつけてください)

- 1 サービスの回数や時間が足りない
- 2 介護や訓練など提供者の技術に不安を感じる
- 3 サービス提供事業所の対応がよくない
- 4 サービス提供事業所が近くにない
- 5 利用者負担額が高い
- 6 その他 ( )

問7 - 3 問7で「3 利用したいが利用していない」と回答した方におたずねします。  
その理由を次の中から選んでください。(あてはまるもの全部に をつけてください)

- 1 サービスを利用するための条件を満たしていなかったから
- 2 サービスを提供する事業所を知らなかったから
- 3 サービスをどのように利用すればよいのかよく分からないから
- 4 サービス利用についての自分の希望を上手に伝えられていないから
- 5 介助者や支援者の負担になっていると思うから
- 6 利用するための費用が負担に感じるから
- 7 その他 ( )

問7 - 4 問7で「5 どういうサービスがよく分からない」と回答した方におたずねします。

その理由を次の中から選んでください。(あてはまるもの全部に をつけてください)

- 1 サービスの利用については介助者や支援者に任せているから
- 2 サービスについて相談できる相手がいないから
- 3 こういったことは難しい、理解しにくいと感じているから
- 4 似たようなサービスがいくつもあって、区別しにくいから
- 5 あまり興味・関心がないから
- 6 その他 ( )

問8 すべての方におたずねします。

自立支援事業及び地域生活支援事業に係るサービス利用の自己負担額について満足していますか。(1つに をつけてください)

- |            |                |
|------------|----------------|
| 1 満足している   | 4 不満である        |
| 2 ほぼ満足している | 5 サービスを利用していない |
| 3 やや不満である  | 6 わからない        |

問9 すべての方におたずねします。

あなたは、障がい福祉のサービスと自己負担のバランスについてどうお考えですか。(もっとも近い考えに1つ をつけてください)

- |                                     |
|-------------------------------------|
| 1 公的負担を増やして、障がい福祉サービスを充実させるべきだ      |
| 2 もっと自己負担を増やしてでも、障がい福祉サービスを充実させるべきだ |
| 3 今程度の負担で、現在の程度の障がい福祉サービスで十分だ       |
| 4 もっと税金や自己負担を軽くし、障がい福祉サービスも整理するべきだ  |
| 5 わからない                             |

問10 すべての方におたずねします。

あなたは、近所や地域にどういった場所が増えるとよいとお考えですか。(あてはまるもの全部に をつけてください)

- |                                  |
|----------------------------------|
| 1 今受けているサービスや、暮らしのことなど気軽に相談できる場所 |
| 2 自分の住んでいる家を訪れ、家事等の支援をしてくれる場所    |
| 3 通いながら、家事等の生活面で自立できる訓練ができる場所    |
| 4 通いながら、働くための訓練ができる場所            |
| 5 同じような障がいを持つ仲間とともに暮らすことができる場所   |
| 6 同じような障がいを持つ仲間とあつまって話したりできる場所   |
| 7 病院などへの移動サービスをしてくれる事業所          |
| 8 家族や支援者に迷惑をかけず、預かってもらえる場所       |
| 9 障がいに理解のある医療機関                  |
| 10 障がいに理解のある職場                   |
| 11 障がい者が利用しやすい文化施設や商業施設          |
| 12 その他( )                        |

## 医療について

問11 すべての方におたずねします。

あなたは、現在、医師による診察を受けていますか。(1つに をつけてください)

- |          |             |
|----------|-------------|
| 1 入院している | 3 往診を受けている  |
| 2 通院している | 4 診察は受けていない |

問12 すべての方におたずねします。

あなたが、医療について困っていることは何ですか。

(あてはまるもの全部に をつけてください)

- |                           |
|---------------------------|
| 1 通院時に付き添いをしてくれる人がいない     |
| 2 専門的な治療を行ってくれる医療機関が近くにない |
| 3 診療所や病院が遠い               |
| 4 往診や訪問看護をしてもらえない         |
| 5 医師に病気のことや薬のことを聞けない      |
| 6 待ち時間が長い                 |
| 7 お金がかかる                  |
| 8 その他( )                  |
| 9 特に不満や困ったことはない           |

## 就労について

問13 すべての方におたずねします。

あなたの収入は、1か月あたりどのくらいですか。(1つに をつけてください)

年金・手当・生活保護費・親族からの援助なども含めてください。

調査の対象が18歳以下の場合は、ご家庭の主な収入としてお答えください。

- |                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| 1 1万円未満         | 5 20万円以上～30万円未満 |
| 2 1万円以上～5万円未満   | 6 30万円以上        |
| 3 5万円以上～10万円未満  | 7 わからない、よく知らない  |
| 4 10万円以上～20万円未満 |                 |

問14 19歳以上の方におたずねします。

企業や自営業などでの就労（はたらくこと）についてどのようにお考えですか。

（1つに をつけてください）

地域作業所などでの作業工賃が支払われるものを除きます。

- 1 現在就労しており、今後も働きたい
- 2 現在就労しているが、やめたいと思っている
- 3 今は就労していないが、できるだけ早く就労したい
- 4 今すぐには就労しないが、いつかはしたいと思う
- 5 就労したことはあるが、今後はしないと思う
- 6 就労したことがなく、今後もしないと思う
- 7 わからない
- 8 その他（ )

問14 - 2 問14で「1」～「4」と回答した方（現在一般就労をしている方、または一般就労を希望する方）におたずねします。

あなた自身が一般就労するため、または一般就労を続けていくために必要だと思うことは何ですか。（あてはまるもの全部に をつけてください）

- 1 職場の施設面でのバリアフリー化
- 2 通勤経路のバリアフリー化
- 3 通勤を自立して行うための訓練や支援
- 4 障がいや病状に応じた勤務体制
- 5 ジョブコーチ などからの支援
- 6 仕事の内容や職場の人間関係などの就労に関する総合的な相談支援
- 7 職場で自分の考えを伝えるときの支援
- 8 自分に合った仕事や求人情報
- 9 自分に合った仕事をみつける支援
- 10 企業内就労体験（インターンシップなど）
- 11 障がい特性にあった職業訓練
- 12 障がいについての職場の理解促進
- 13 その他（具体的に： )
- 14 特にない
- 15 わからない

「ジョブコーチ」とは、障がいのある人と一緒に職場に入り、ひとりで仕事ができるようになるまでの手助けをしたり、障がいのある人と勤め先などとの調整をする支援者です。

## 今後の暮らし方について

問15 あなたは、これから次の中でどのような生活を希望しますか。

(あてはまるもの2つまでに をつけてください)

|                                      | 生活の場                    | (番号に 印) |
|--------------------------------------|-------------------------|---------|
| 生活<br>したい<br>地域<br>で                 | アパートなどで独立して地域で生活したい     | 1       |
|                                      | 自宅で親や親族などと生活したい         | 2       |
|                                      | グループホームやケアホームで生活したい     | 3       |
| く<br>ら<br>し<br>た<br>い<br>施<br>設<br>で | 市内の入所施設で生活したい           | 4       |
|                                      | 市外でも入所施設で生活したい          | 5       |
|                                      | 老人ホームなどの高齢者の施設に入って生活したい | 6       |
|                                      | 病院に入院したい・入院を継続したい       | 7       |

問15 - 2 問15で ~ と回答した方におたずねします。

地域で生活することに不安や悩みはありますか。(1つに をつけてください)

- 1 ある ( )
- 2 特にない

問15 - 3 問15で ~ と回答した方におたずねします。

施設への入所や病院への入院を希望する理由は何ですか。

(あてはまるもの全部に をつけてください)

- 1 自立にむけて訓練するため
- 2 介助してくれる人がいないから、介助者の支援が今後心配だから
- 3 自分が高齢になったから
- 4 一人で家にいると不安だから
- 5 部屋が狭い、段差が多いなど、住まいに支障があるから
- 6 家族にすすめられているから
- 7 その他 ( )
- 8 特にない

## 災害時の対応について

問16 すべての方におたずねします。

あなたは、災害時にひとりで避難できますか。(1つに をつけてください)

- |         |          |         |
|---------|----------|---------|
| 1 避難できる | 2 避難できない | 3 わからない |
|---------|----------|---------|

問17 すべての方におたずねします。

あなたは、災害時の対策を立てていますか。(あてはまるもの全部に をつけてください)

- |                                       |
|---------------------------------------|
| 1 家族と避難方法を決めている                       |
| 2 地域の人などと避難方法を決めている                   |
| 3 ボランティアの人に災害時の手助けを頼んである              |
| 4 近所の人に災害時の手助けを頼んである                  |
| 5 食料や水などの防災用品を用意している                  |
| 6 必要な補装具、医療器具などは安全な場所に保管してあり、すぐに持ち出せる |
| 7 補装具や医療器具などの規格・サイズ・販売会社などがわかる        |
| 8 家具に転倒防止の対策をしている                     |
| 9 家に消火器がある                            |
| 10 避難場所がわかる                           |
| 11 特に対策を立てていない                        |

問18 すべての方におたずねします。

市では「要援護者安心ネットワーク支援計画」を策定し、災害時での避難支援を実施しています。あなたは、災害時にどのような支援を必要としますか。

(あてはまるもの全部に をつけてください)

- |  |
|--|
| 1 避難所までの避難誘導・支援の体制づくり(区・近隣住民による支援)     |
| 2 避難情報を早く的確に伝達できる手段(防災無線以外の方法:防災メールなど) |
| 3 食料や水などの防災備品や薬の支給                     |
| 4 福祉避難所(障害者施設)への避難                     |
| 5 避難マップの支給(避難所までの道程を記載した避難ルート図)        |
| 6 ボランティアによる支援                          |
| 7 その他( )                               |
| 8 特にない                                 |

## 障がい者福祉施策について

問19 すべての方におたずねします。

今後、市が障がい福祉の施策として、特に力を入れていくべきことは何だとお考えですか。(あてはまるもの全部に をつけてください)

- 1 訪問系サービス(居宅介護(ホームヘルプ)など)
- 2 日中活動系サービス(生活介護、児童デイサービス、短期入所、自立訓練、就労継続、就労移行)
- 3 居住系サービス(施設入所、ケアホーム、グループホーム)
- 4 地域生活支援事業(日中一時支援事業や移動支援事業など)
- 5 人生の各時期に応じた保健・医療サービス
- 6 障がいのある人向けの住宅の整備や住宅改修のための支援
- 7 障がいのある人が暮らしやすいバリアフリーのまちづくり
- 8 働く場の提供
- 9 社会参加、地域参加への支援(学習機会の確保など)
- 10 相談支援体制
- 11 経済的な援助
- 12 障がいのある人への理解を深める啓発や広報活動
- 13 ボランティアの育成や活動への支援
- 14 金銭や財産管理の援助など成年後見制度や日常生活自立支援事業の利用促進
- 15 民間企業、社会福祉法人、NPO法人などの福祉活動の育成
- 16 その他( )
- 17 特にない
- 18 わからない

問20 すべての方におたずねします。富津市において障がい者・児の地域生活を支援するためにどんなサービスがあればよいと思いますか。ご自由にお書きください。

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

そのほか、障がい福祉に関して市へのご意見がありましたらご自由にお書きください。

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

アンケートにご協力いただき、ありがとうございました。

同封の返信用の封筒（切手は不要です）に入れて、9月22日（木）までに  
ご返送ください。



平成 24 年 3 月

富津市障がい福祉に関するアンケート調査結果報告書

発行 富津市役所 社会福祉課

〒293-8506 千葉県富津市下飯野 2443 番地

TEL (0439) 80-1260

FAX (0439) 80-1355