

おくいずもちょうしょう ふくし けいかく  
「奥出雲町 障がい福祉計画」

さくてい  
策定のためのアンケート

※このアンケートは、第7期奥出雲町 障がい福祉計画を策定するにあたり、本町  
における障がいのある方の生活状況や福祉サービスのご利用状況、利用  
意向、ご意見等を把握し、計画策定の基礎資料とすることを目的におこなうもの  
です。

れいわ ねん がつ  
令和5年7月

おくいずもちょうふくしじむしょ  
奥出雲町福祉事務所

## アンケートの記入・返送について

○このアンケートは、対象となる方に記入していただき、添付された返信用封筒(切手不要)にて令和5年8月10日(木)までに最寄の郵便ポストに投函してください。

○このアンケートは、令和5年7月1日時点の状況に基づいて記入してください。

○このアンケートは、対象となる方ご自身で記入してください。(ご本人のご意見をお聞きしたいので、お時間をかけてもできるだけご自身でご記入ください。)

○ご自身で記入できない方につきましては、ご家族の方、又は支援をしている方、信頼できる友人の方などが記入を手伝ってください。(ご家族の方や支援をしている方などが記入される場合は、ご本人の意見を聞いて記入してください。ご自身で意思表示が困難な場合は、ご家族の方や支援をしている方が本人の意向を汲み取って代わりに記入することができます。)

○ アンケートの記入方法についてご回答ください。(あてはまるもの1つに○をしてください)

- 1 本人がご自身で記入
- 2 本人の意思を「代筆」で記入
- 3 家族や介助者等が本人の意向を汲み取って代わりに記入

※ ご本人以外の方が回答を記入された場合は、記入された方とご本人との関係について、あてはまる方に○をしてください。

- 1 ご家族
- 2 その他 ( )

問1 あなた(対象者ご本人)のことについてお答えください。あてはまるものに○をつけてください。ただし、年齢は数字でお答えください。  
(令和5年7月1日現在)

年齢	歳	
性別	男 ・ 女	
お住まいの地域	仁多地域 ・ 横田地域 ・ その他	
お住まいの場所	1. 自宅 (アパート、町営住宅など含む) 2. グループホーム      3. 病院 4. 障がい者福祉施設      5. 介護保険施設 6. その他の入所施設	
お持ちの手帳の種類 および等級 (あてはまるものすべてに○をつけてください)	身体障害者手帳	1・2・3・4・5・6
	療育手帳	A・B
	精神障害者保健福祉手帳	1・2・3
難病(特定疾患)の 認定の有無	認定を受けている 疾患名 (                      )	
	認定を受けていない	
発達障がいの診断の 有無	診断されたことがある	
	診断されたことはない	
高次脳機能障がいの 診断の有無	診断されたことがある	
	診断されたことはない	
介護保険の要介護認定 の有無	要介護認定を受けている	
	要介護認定を受けていない	
	わからない	
要介護認定の程度	要支援 (1・2)	
	要介護 (1・2・3・4・5)	
介護保険サービスの 利用の有無	利用している	
	利用していない	

<p>げんざい 現在受けている</p> <p>いりょう 医療ケア</p>	<p>1. 気管切開 (きかんせつがい) 2. 人工呼吸器 (じんこうこきゅうき) (レスピレーター)</p> <p>3. 吸入 (きゅうにゅう) 4. 吸引 (きゅういん) 5. 胃ろう・腸ろう (い ちょう)</p> <p>6. 鼻腔経管栄養 (びくうけいかんえいよう) 7. 中心静脈栄養 (ちゅうしんじょうみやくえいよう) (IVH) (あいぶいえいち)</p> <p>8. 人工透析 (じんこうとうせき) 9. カテーテル留置 (りゅうち)</p> <p>10. ストマ (じんこうこうもん) (人工肛門・人工膀胱) (じんこうぼうこう)</p> <p>11. その他 ( た )</p>
--	---

【あなたのことやご家族のことについての質問です】

問2 ふだん、どなたと一緒に暮らしていますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |                                      |                                |            |
|--------------------------------------|--------------------------------|------------|
| 1. 父母・祖父母・兄弟姉妹 (ふぼ そふぼ きょうだいしまい)     | 2. 配偶者 (夫または妻) (はいぐうしゃ おっと つま) | 3. 子ども (こ) |
| 4. その他 ( た ) 5. いない (ひとりで暮らしている) (く) |                                |            |

※グループホーム、福祉施設等を利用されている方は「5」としてください。

問3 日常生活で、次のことをどのようにしていますか。①から⑫のそれぞれにお答えください。(①から⑫それぞれに○をひとつつけてください)

こゝろ	もく	ひとり	いちぶしえん	ぜんぶしえん
項	目	できる	一部支援が	全部支援が
			ひつよう	ひつよう
			必要	必要
①	しよくじ 食事	1	2	3
②	ちようり 調理	1	2	3
③	トイレ	1	2	3
④	にゅうよく 入浴	1	2	3
⑤	いふく ちやくだつ 衣服の着脱	1	2	3
⑥	み 身だしなみ	1	2	3
⑦	いえ なか いどう 家の中の移動	1	2	3
⑧	がいしゅつ 外出	1	2	3
⑨	かぞくいがい ひと いしそつう 家族以外の人との意思疎通	1	2	3
⑩	かね かんり お金の管理	1	2	3
⑪	くすり かんり 薬の管理	1	2	3
⑫	か もの 買い物	1	2	3

問4 問3で「一部支援が必要」又は「全部支援が必要」と回答された方に伺います。あなたを支援してくれる方は主に誰ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |                |                   |
|----------------|-------------------|
| 1. 父母・祖父母・兄弟姉妹 | 4. ホームヘルパーや施設の職員  |
| 2. 配偶者（夫または妻）  | 5. その他の人（ボランティア等） |
| 3. 子ども         |                   |



問5 問4で 1.2.3.と回答された方に伺います。あなたを支援してくれる家族で、特に中心となっている方の年齢、性別、健康状態をお答えください。

① 年齢（令和5年7月1日現在）

まん 満	さい 歳
---------	---------

② 性別（あてはまるものひとつに○をつけてください。）

1. 男性	2. 女性
-------	-------

③ 健康状態（あてはまるものひとつに○をつけてください。）

1. よい	2. ふつう	3. よくない
-------	--------	---------

【仕事や収入に関する質問です】

問6 あなたの主な収入はどれですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |                            |
|----------------------------|
| 1. 給料など働いて得たお金             |
| 2. 年金や手当                   |
| 3. 家族の援助                   |
| 4. 親せきなどからの援助              |
| 5. 生活保護                    |
| 6. その他（                  ） |
| 7. なし                      |

問7 あなたは現在、仕事をしていますか。あてはまるものひとつに○をつけてください。

1. 自営業
2. 家業（農業含む）の手伝い
3. 会社などの正規職員
4. 会社などの臨時、日雇い、パート、アルバイト、嘱託など
5. 内職
6. 福祉施設、作業所
7. その他（ ）
8. 仕事をしていない

問8 問7で、「1～7」と回答された方に伺います。あなたは、仕事をするうえで不安や不満を感じることはありますか。あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 職場の設備（トイレなど）に不備がある
2. 通勤するのが大変である
3. 仕事内容の負担が大きい
4. 技能や能力が生かさない
5. 人間関係がうまくいかない
6. 職場や仕事に将来性がない
7. 収入が少ない
8. 健康保険・厚生年金などが無い
9. 就労時間や仕事内容の負担が大きい
10. 特にない
11. その他（ ）

問9 問7で、「8. 仕事をしていない」と回答された方に伺います。

現在、仕事をしていない理由は何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 病気・障がいが重い
2. 学校などに通っている
3. 高齢で仕事ができない
4. 受入れてくれる職場がない
5. 賃金などの労働条件があわない
6. 技能や資格を取得中である
7. 通勤手段がない
8. 自分にあう仕事がない
9. 家事・育児をしている
10. 仕事をする必要がない
11. 仕事をしたくない
12. その他 ( )

アンケートのご記入お疲れさまです！

問10 あなたは、障がいのある方が働くためには、どのようなことが必要だと思えますか。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 企業などが積極的に障がい者を雇うこと
2. 障がい者に配慮した職場の施設・設備が整っていること
3. 障がい者に合った労働条件(短時間労働や勤務日数など)が整っていること
4. 勤務時間や日数が体調に合わせて変更できること
5. 生活できる給料がもらえること
6. 障がい者に対する事業主や職場の仲間の理解があること
7. 仕事をするための訓練・研修の機会が充実していること
8. 自営業を希望する障がい者への支援が充実していること
9. 通勤(交通)手段が確保されていること
10. 働く場の紹介(あっせん)や相談が充実していること
11. 健康管理が充実していること
12. 公営住宅やアパート、グループホームなどの住居が整備されていること
13. 在宅勤務ができること
14. 職場で介助や援助等が受けられること
15. 具合が悪くなった時に気軽に通院できること
16. 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携があること
17. 仕事についての職場外での相談対応や支援があること
18. その他( )
19. 特に必要なことはない



【外出についての質問です】

問11 あなたが、家から外出する際のおもな移動手段は何ですか。あてはまるものすべてに○をしてください。

- |                   |        |        |               |
|-------------------|--------|--------|---------------|
| 1. 徒歩             | 2. 自転車 | 3. バイク | 4. 自家用車を自分で運転 |
| 5. 家族や近所の人に送ってもらう | 6. バス  | 7. 鉄道  | 8. タクシー       |
| 9. その他 ( )        |        |        |               |

問12 あなたはどのような目的で外出することが多いですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |                |               |               |          |            |
|----------------|---------------|---------------|----------|------------|
| 1. 通勤・通学・通所    | 2. 訓練やリハビリに行く | 3. 医療機関への受診   |          |            |
| 4. 買い物に行く      | 5. 友人・知人に会う   | 6. 趣味やスポーツをする |          |            |
| 7. グループ活動に参加する |               |               | 8. 散歩に行く | 9. その他 ( ) |

問13 問12で「3. 医療機関への受診」と回答された方に伺います。

現在、通院回数はどれくらいですか。あてはまるものひとつに○をつけてください。

- |             |             |               |
|-------------|-------------|---------------|
| 1. 1週間に2回以上 | 2. 1週間に1回程度 |               |
| 3. 月に2回程度   | 4. 月に1回程度   | 5. 2～3か月に1回程度 |
| 6. 入院中      | 7. 通院していない  |               |

問14 問12で「3. 医療機関への受診」と回答された方に伺います。

通院先はおもにどの地域ですか。また、通院するための通院手段は何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

つういんさき 通院先	1. 仁多地域      2. 横田地域      3. 町外で雲南地域 4. 町外で松江市、出雲市      5. その他( )
つういんしゅだん 通院手段	1. 徒歩または自転車に乗って行く 2. 自分で車を運転して行く 3. 家族の車に乗せてもらって行く 4. 公共交通機関(バス・鉄道)を利用する 5. タクシーを利用している 6. その他( )

問15 問14を回答された方に伺います。あなたは、現在、通院されるのに不便を感じていますか。

1. 感じていない	2. 感じている	3. わからない
-----------	----------	----------

【生活状況についての質問です】

問16 あなたは、普段、昼間はおもにどのようにすごしていますか。あてはまるものひとつ

に○をしてください。

1. 高校、大学、専門学校、職業訓練校などに通っている
2. 会社、店などで働いている
3. 福祉施設や作業所に通っている
4. 自分で事業や商売をしている(農業なども含む)
5. 家業を手伝っている(農業なども含む)
6. 自宅で内職をしている
7. 病気、障がいなどの治療(入院も含む)に専念している
8. 入所施設で過ごしている
9. デイサービスセンターなどの通所施設で過ごしている
10. 家事や子育てをしている
11. その他 ( )
12. 特に何もしていない

問17 あなたは、現在の生活で困っていることや不安に思っていることがありますか。あて

はまるものすべてに○をしてください。

1. 身の回りの支援をしてくれる人がいない
2. 世話をしてくれている家族の健康状態が不安
3. 一緒に暮らしている家族との関係が良くない
4. 一緒に暮らす人がいない
5. 働くところがない
6. 趣味や生きがいが見つけれない
7. 生活に必要なお金が足りない
8. 生活をするうえで必要な情報が得られない
9. 公共交通機関などの移動手段がない、または少ない
10. お風呂やトイレなど家の設備が不便である
11. 自分の健康や体力に自信がない
12. 将来的に生活する住まい、または施設があるかどうか不安
13. 隣人などとの関係がうまくいかない
14. 友達がいらない
15. 相談するところがない
16. その他 ( )
17. 特に困っていることはない

【障がい福祉サービスについての質問です】

問18 あなたは、障がい福祉サービスを利用していますか。

1. 利用している
2. 利用していない

問19 問18で「1. 利用している」と回答された方に伺います。あなたは次のサービスを利用していますか。また、今後利用したいと考えますか。(①から⑭のそれぞれについて、「現在利用しているか」と「今後利用したいか」の両方についてあてはまる方に○をしてください) ※サービス内容を同封の資料①を参考にされご記入ください。

	現在利用しているか		今後利用したいか	
	利用している	利用していない	利用したい	利用しない
① 居宅介護 (ホームヘルプ)				
② 重度訪問介護				
③ 同行援護				
④ 行動援護				
⑤ 重度障害者等包括支援				
⑥ 施設入所支援				
⑦ 短期入所 (ショートステイ)				
⑧ 療養介護				
⑨ 生活介護				
⑩ 自立生活援助				
⑪ 共同生活援助 (グループホーム)				
⑫ 自立訓練 (機能訓練、生活訓練)				
⑬ 就労移行支援				
⑭ 就労継続支援 A型				

	げんざいりよう 現在利用 しているか		こんごりよう 今後利用 したいか	
	りよう 利用 している	りよう 利用 していない	りよう 利用 したい	りよう 利用 しない
⑮ <small>しゅうろうけいぞくしえん</small> 就労継続支援 <small>がた</small> B型				
⑯ <small>しゅうろうていちやくしえん</small> 就労定着支援				
⑰ <small>けいかくそうだんしえん</small> 計画相談支援				
⑱ <small>ちいきいこうしえん</small> 地域移行支援				
⑲ <small>ちいきていちやくしえん</small> 地域定着支援				

【その他の障がい福祉サービスについての質問です】

問20 次にあげるサービスの中で利用したことがある(利用中の)サービスはどれですか。

また、今後利用したいと考えますか。(①から⑫のそれぞれについて、「現在利用しているか」と「今後利用したいか」の両方についてあてはまる方に○をしてください。

※サービス内容は同封の資料②を参考にしてください。

	現在利用しているか		今後利用したいか	
	利用している	利用していない	利用したい	利用しない
①ガイドヘルパー派遣				
②NHK放送受信料免除				
③携帯電話使用料の割引				
④年金や手当などの制度利用				
⑤交通機関(バス・タクシー)の運賃割引				
⑥おもいやり駐車場				
⑦ヘルプマーク				
⑧有料道路通行料金の割引制度				
⑨補装具の交付や修理				
⑩日常生活用具の給付				
⑪住宅改修費の給付				
⑫自動車改造費の助成				

	げんざいりよう 現在利用 しているか		こんごりよう 今後利用 したいか	
	りよう 利用 している	りよう 利用 していない	りよう 利用 したい	りよう 利用 しない
⑬ <small>じ どうしやうんてんめんきょしゅとく ひ じよせい</small> 自動車運転免許取得費の助成				
⑭ <small>ほうもんにゆうよく</small> 訪問入浴サービス				
⑮ <small>ふくしいりようひ きゅうふ じよせい</small> 福祉医療費の給付・助成				
⑯ <small>がいしゅつしえん</small> 外出支援サービス				
⑰ <small>はいしょく</small> 配食サービス				
⑱ <small>じんこうとうせきかんじゃつういんひ いるりようひじよせいせいど</small> 人工透析患者通院費・医療費助成制度				
⑲ <small>せいしんしょうがいしやつういんひ いるりようひじよせいせいど</small> 精神障害者通院費・医療費助成制度				
⑳ <small>しょうがいふくし じぎょうしょ つうしよ</small> 障害福祉サービス事業所への通所 <small>ひようじよせいじぎょう</small> 費用助成事業				

アンケートかなり進すすみましたね。もうちょっとです！



【相談相手についての質問です】

問21 あなたは、普段、悩みや困ったことをどなたに相談しますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 家族や親せき
2. 友人・知人
3. 近所の人
4. 職場の上司や同僚
5. 施設の指導員など
6. ホームヘルパーなどサービス事業所の人
7. 障がい者団体や家族会
8. かかりつけの医師や看護師
9. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネージャー
10. 民生委員・児童委員
11. 相談支援事業所などの民間の相談窓口
12. 行政機関の相談窓口
13. その他 ( )

問22 あなたは障がいのことや福祉サービスなどに関する情報を、どこから知ることが多いですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 本や新聞、雑誌の記事、テレビやラジオのニュース
2. 行政機関の広報誌
3. インターネット
4. 家族や親せき、友人・知人
5. サービス事業所の人や施設職員
6. 障がい者団体や家族会
7. かかりつけの医師や看護師
8. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネージャー
9. 民生委員・児童委員
10. 相談支援事業所などの民間相談窓口
11. 行政機関の相談窓口
12. その他 ( )

【障がい者の人権についての質問です】

問23 あなたは普段の暮らしの中で、障がいのある人への差別や偏見があると感じますか。

1. あると感じている
2. 感じたことはないが、あると思う
3. 特に感じることはない

問24 問23で「1. あると感じている」または「2. 感じたことはないが、あると思う」と回答した方に伺います。差別や偏見をどのような機会や場所で感じますか。またはあると思いますか。あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 教育の機会
2. 仕事をしている時
3. 家庭生活の中
4. 親せき関係の集まりの場
5. 地域の行事や集まりの場
6. 街角での人の視線
7. お店などでの対応・態度
8. 行政職員の対応・態度
9. 乗り物（バス・鉄道）を利用したとき
10. その他

【成年後見制度について質問です】

問25 あなたは、成年後見制度を知っていますか。あてはまるものに○をつけてください。

1. 知っている
2. 知らない
3. その他（ ）

成年後見制度とは・・・判断能力が不十分な方の支援者を選び、法律的に支援する制度です。

問26 問25で、「1. 知っている」と回答した方に伺います。現在、成年後見制度を利用していますか。あてはまるものに○をつけてください。

1. 利用している
2. 利用していない
3. 今後、利用を考えたい

【災害や非常時についての質問です】

問27 あなたは、地区の避難場所を知っていますか。あてはまるものに○をつけてください。

1. 知っている    2. わからない    3. その他 ( )

問28 災害などの非常時に、あなたは一人で避難できますか。あてはまるものに○をつけてください。

1. できる    2. できない    3. わからない    4. その他 ( )

問29 家族が不在の場合や一人暮らしの場合、近所であなたを助けてくれる人はいますか。あてはまるものに○をつけてください。

1. いる    2. いない    3. わからない    4. その他 ( )

とい かじ じしんとう さいがいじ こま なん  
**問30 火事や地震等の災害時に困ることは何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。**

1. 投薬や治療が受けられない
2. 補装具の使用が困難になる
3. 補装具や日常生活用具の入手ができなくなる
4. 救助を求めることができない
5. 安全なところまで、迅速に避難することができない
6. 被害状況、避難場所などの情報が入手できない
7. 周囲とコミュニケーションがとれない
8. 避難場所の設備（トイレ等）や生活環境が不安
9. 電源の確保が困難になる
10. 音声や視覚で状況を把握できず、どうしたらよいかわからなくなる。
11. その他（ )
12. 特にない

こんご せいかつ しつもん  
**【今後の生活についての質問です】**

とい こんご く おも  
**問31 あなたは、今後どのように暮らしたいと思いますか。あてはまるものひとつに○をつけてください。**

1. 一人で暮らしたい
2. 家族と一緒に暮らしたい
3. 専門の職員がいて共同生活ができる施設（グループホーム）
4. 福祉施設（障がい者支援施設、高齢者支援施設）を利用したい
5. わからない
6. その他（ )

問32 あなたにとって奥出雲町は暮らしやすい町だと思いますか。あてはまるものひとつに○をつけてください。

1. とても暮らしやすい町だと思う
2. どちらかという暮らしやすい町だと思う
3. どちらかという暮らしにくい町だと思う
4. 暮らしにくい町だと思う
5. わからない
6. その他 ( )

アンケートもう一息です！

問32 あなたは、奥出雲町が障がいのある人にとって暮らしやすい町にするために、どのようなことが必要だと思いますか。特に必要だと思うもの3つに○をつけてください。

1. 広報誌などを通して障がいに対する地域の理解を深める活動を行う
2. 地域の様々な行事を通じて、交流を深める
3. 気軽に何でも相談できるような窓口や人員体制を整える
4. 健康づくりや医療面での支援サービスを整える
5. 自宅で受けられる支援・サービスを整える
6. 入所して支援が受けられる施設を充実させる
7. 通所して支援を受けられる事業所を充実させる
8. 障がいのある人の生活を支えるヘルパーや、ボランティアを育成する
9. 地域の方が力を合わせ、障がいのある人を支える体制づくりを進める
10. 教育や就労など、障がいのある人の自立に向けた取組を充実させる
11. 年金や手当などの経済的な支援を充実させる
12. 障がい者が暮らしやすい住宅・アパートを整備する
13. 外出するための移動手段の確保や交通機関の整備をする
14. 障がい者が利用できる支援・サービスの情報提供をする
15. その他 ( )
16. 特に力を入れるべきことはない

問33 <sup>とい</sup>あなたが<sup>せいかつ</sup>生活する<sup>うえ</sup>上で、<sup>しえん</sup>どのような<sup>ひつよう</sup>支援が<sup>げんざい</sup>必要<sup>なや</sup>ですか。<sup>しょうらい</sup>現在の<sup>なや</sup>悩みや<sup>しょうらい</sup>将来への  
<sup>ふあん</sup>不安も<sup>ふく</sup>含めて、<sup>じゆう</sup>ご自由<sup>か</sup>にお書きください。

<sup>いじょう</sup>以上でアンケートは<sup>お</sup>終わり<sup>きょうりよく</sup>です。ご協力ありがとうございました。

<sup>おそ</sup>恐れ入りますが、<sup>れいわ</sup>令和5年<sup>ねん</sup>8月<sup>がつ</sup>10日<sup>にち</sup>(木)までに<sup>へんしんようふうとう</sup>返信用封筒にて<sup>へんそう</sup>ご返送ください。