

しょう かた なんびょう かた さいいじょう
障がいのある方・難病のある方（18歳以上）

こまえし ふくし かん ちょうさ きょうりょく ねが 狛江市の福祉に関する調査 ご協力をお願い

しみん みなさま ひごころから 市政発展のため、ご理解とご協力いただき、厚くお礼申し上げます。

このたび、福祉に関する市の計画である「狛江市第5次地域福祉計画」（令和6年度～令和11年度）および「狛江市障がい者計画・第7期障がい福祉計画・第3期障がい児福祉計画」（令和6年度～）の策定を進めるにあたり、市民の皆様のご意向を反映するため、アンケート調査を実施することになりました。

この調査は、障害者総合支援法に基づくサービスを利用している方、難病や自立支援の医療助成を受けている方などの中から無作為に選ばせていただいた700名を対象に、生活状況やサービスの利用状況等をお聞きするものです。

本調査で得られた情報につきましては、計画策定の目的以外には利用いたしません。また当該情報については、本市で適切に管理いたします。

調査の趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

れいわ ねん がつ こまえしちょう まつばら としお
令和5年1月 狛江市長 松原 俊雄

きにゅう ねが 【記入にあたってのお願い】

- この調査は、あて名ご本人の令和4年12月1日現在の状況について、記入をお願いします。回答はできるだけご本人が記入してください。ご本人の記入が難しい場合には、ご家族の方が、まわりの方が本人の意見を聞いた上で記入してください。
- ご回答は、あてはまる選択肢の番号に○をつけてください。
- 質問文の末尾に記載してある○をつける数に応じて記載してください。

ちょうさひょう へんしんゆうふうとう なまえ きさい ひつよう
調査票、返信用封筒にはお名前を記載する必要はございません。

きにゅう お ちょうさひょう どうふう へんしんゆうふうとう きてって ふうよう い
ご記入が終わった調査票は、同封の返信用封筒（切手は不要です。）に入れ、

れいわ ねん がつ にち か
令和5年2月7日（火）までにお近くのポストに投函してください。

ほんちょうさ ふうめい てん しつもん かき と あ
本調査について、ご不明な点、ご質問がございましたら、下記までお問い合わせください。

こまえしやくしょ ふくしほけんぶ こうれいしょう か しょう しゃしえんかかり
狛江市役所 福祉保健部 高齢障がい課 障がい者支援係

〒201-8585 狛江市和泉本町一丁目1番5号

☎03-3430-1249（直通）

第1

本人、家族について(基本事項)

問1 この調査に回答される方はどなたですか。(〇は1つ)

- | | |
|---------------------|-----------|
| 1 あなた(あて名のご本人) | 2 あなたの配偶者 |
| 3 あなたの父母(配偶者の父母を含む) | 4 あなたの子ども |
| 5 あなたの兄弟姉妹 | 6 あなたの祖父母 |
| 7 その他() | |

問2 あなた(あて名のご本人)の性別を選択・ご記入ください。(〇は1つ)

- | | | | |
|------|------|----------|----------|
| 1 男性 | 2 女性 | 3 その他() | 4 答えたくない |
|------|------|----------|----------|

問3 令和4年12月1日現在のあなた(あて名のご本人)の年齢をお伺いします。

(〇は1つ)

- | | | | |
|--------|--------|--------|---------|
| 1 10歳代 | 2 20歳代 | 3 30歳代 | 4 40歳代 |
| 5 50歳代 | 6 60歳代 | 7 70歳代 | 8 80歳以上 |

問4 お住まいの地域はどちらですか。(〇は1つ)

- | | | | |
|--------|--------|--------|-----------|
| 1 和泉本町 | 2 中和泉 | 3 西和泉 | 4 元和泉 |
| 5 東和泉 | 6 猪芳 | 7 駒井町 | 8 岩戸南 |
| 9 岩戸北 | 10 東野川 | 11 西野川 | 12 その他() |

問5 あなたのお住まいは、次のどれですか。(〇は1つ)

- | | |
|------------------|------------------------------|
| 1 一戸建て(持ち家) | 2 集合住宅(マンション・アパート等)
(持ち家) |
| 3 一戸建て(賃貸) | 4 集合住宅(マンション・アパート等)
(賃貸) |
| 5 公営住宅(市営・都営住宅等) | 6 グループホーム |
| 7 入所施設 | 8 医療機関に入院(3カ月以上) |
| 9 その他() | |

問6

障害支援区分は何ですか。(〇は1つ)

- | | | | |
|-------|-------|-----------|-------|
| 1 区分1 | 2 区分2 | 3 区分3 | 4 区分4 |
| 5 区分5 | 6 区分6 | 7 非該当・未申請 | |

問7 あなたは今後、だれとどのようなお住まいで生活したいと思いますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| 1 家族と一緒に一戸建て | 2 家族と一緒に集合住宅
(マンション・アパート等) |
| 3 家族と一緒に公営住宅
(市営・都営住宅等) | 4 ひとり暮らしで一戸建て |
| 5 ひとり暮らしで集合住宅
(マンション・アパート等) | 6 ひとり暮らしで公営住宅
(市営・都営住宅等) |
| 7 グループホーム | 8 入所施設 |
| 9 その他() | 10 わからない |

問8 あなたご自身も含め、ご家族(同居)の中に次の方はいますか。(○はいくつでも)

- | | | |
|-------------|-----------------|-----------|
| 1 ひとり暮らし | 2 配偶者 | 3 75歳以上の方 |
| 4 乳幼児(3歳未満) | 5 未就学児(3歳以上) | 6 小学生 |
| 7 中学生・高校生 | 8 1～7に該当する方はいない | |
| 9 その他() | | |

問9 お持ちの手帳又は受けている診断名等は何ですか。また、手帳の等級をご記入ください。

(○はいくつでも)

- | | | |
|---------------------|-------|----------------|
| 1 身体障害者手帳を持っている | (級) | } 問11 へ |
| 2 愛の手帳を持っている | (度) | |
| 3 精神障害者保健福祉手帳を持っている | (級) | |
| 4 自立支援医療を受給している | | |
| 5 発達障がいの診断を受けている | | |
| 6 高次脳機能障がいの診断を受けている | | |
| 7 難病の診断を受けている | | |
| 8 その他() | | |

問10 【問9で「1 身体障害者手帳を持っている」と回答した方にお伺いします。】

障がいの種別は何ですか。(○はいくつでも)

- | | | |
|------------------------------|------------------|------------|
| 1 視覚障がい | 2 聴覚障がい | 3 平衡機能障がい |
| 4 音声機能、言語機能又はそしゃく機能の障がい | 5 上肢機能障がい | |
| 6 下肢機能障がい | 7 体幹機能障がい | 8 心臓機能障がい |
| 9 腎臓機能障がい | 10 呼吸機能障がい | 11 肝臓機能障がい |
| 12 小腸機能障がい | 13 ぼうこう又は直腸機能障がい | |
| 14 ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障がい | | |
| 15 乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障がい | | |

問11 普段の生活で医療的ケアを必要としていますか。必要としている場合は、具体的な内容を選択してください。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------|------------|
| 1 医療的ケアは必要ない | 2 喀痰の吸引 |
| 3 人工呼吸器、酸素吸入 | 4 気管切開 |
| 5 胃ろう等の経管栄養 | 6 点滴 |
| 7 心臓カテーテル | 8 人工透析 |
| 9 人工肛門(ストーマ) | 10 尿道カテーテル |
| 11 インスリン注射 | 12 その他() |

問12 あなたは週にどのくらい外出しますか。(〇は1つ)

- | | | |
|-------------|-------------|----------|
| 1 ほとんど毎日 | 2 3~5回 | 3 1~2日程度 |
| 4 ほとんど外出しない | 5 まったく外出しない | |

問13 外出の理由は何ですか。(〇は1つ)

- | | |
|-----------------------------|---------------------------|
| 1 仕事やつきあいのために出かける | 2 ふだんは家にいるが、自分の趣味のために外出する |
| 3 ふだんは家にいるが、近所のコンビニ等には出かける。 | 4 自室からは出るが、家からは出ない |
| 5 自室からほとんど出ない | |
- ↓
問14へ

問14 【問13で2~5に〇をつけた方のみにお伺いします】

①その状態になってどのくらい続いていますか。(〇は1つ)

- | | | | |
|---------|------------|-----------|--------|
| 1 6カ月未満 | 2 6カ月~1年未満 | 3 1年~5年未満 | 4 5年以上 |
|---------|------------|-----------|--------|

②その状態になったきっかけは何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|------------------|------------------|
| 1 疾病や障がい(精神的なもの) | 2 疾病や障がい(身体的なもの) |
| 3 失業・退職 | 4 受験や就職で失敗した |
| 5 学校や職場でのいじめや疎外感 | 6 不登校(小学校) |
| 7 不登校(中学校) | 8 不登校(高等学校) |
| 9 性格的なもの | 10 事故や犯罪 |
| 11 特にきっかけや理由はない | 12 きっかけがわからない |
| 13 その他() | |

第2

粕江市の障がい福祉サービスについて

問15 あなたが、現在利用している障がい福祉サービスは何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1 居宅介護 | 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 療養介護 |
| 7 短期入所(ショートステイ) | 8 生活介護 |
| 9 施設入所支援 | 10 共同生活援助(グループホーム) |
| 11 自立訓練(機能訓練、生活訓練) | 12 就労移行支援 |
| 13 就労継続支援(A型・B型) | 14 相談支援(サービス等利用計画) |
| 15 地域活動支援センター | 16 日中一時支援事業 |
| 17 移動支援事業(ガイドヘルプ) | 18 訪問入浴サービス事業 |
| 19 日常生活用具給付等事業 | 20 意思疎通支援事業 |
| 21 就労定着支援 | 22 自立生活援助 |
| 23 自立訓練 | 24 その他() |

問16 あなたは、粕江市の障がい福祉サービスに関する情報をどこから入手していますか。

(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------|--------------|
| 1 市役所 | 2 広報こまえ |
| 3 市の刊行物 | 4 市のホームページ |
| 5 社会福祉協議会 | 6 相談機関 |
| 7 障がい当事者団体の会合・会報等 | 8 福祉施設(作業所等) |
| 9 病院 | 10 学校 |
| 11 友人 | 12 その他() |
| 13 特になし・情報は入手していない | |

問17 コミュニケーションを行う上で困ることはどのようなことですか。

(〇はいくつでも)

- | | |
|----------------------------|---------------------------------|
| 1 案内表示がわかりにくい | 2 音声情報が少ない |
| 3 文字情報が少ない | 4 パソコン、携帯電話、スマートフォン等をうまく使いこなせない |
| 5 自分の伝えたいことを代弁してくれる支援者が少ない | 6 問い合わせ先の情報にFAX番号やメールアドレスの記載がない |
| 7 話をうまく組み立てられない、うまく質問できない | 8 難しい言葉や早口で話されるとわかりにくい |
| 9 複雑な文章表現がわかりにくい | 10 その他() |
| 11 特に困ることはない | |

問18 65歳以上の方にお伺いします。あなたは、障がい福祉サービスの他に、介護保険サービスを利用していますか。(〇は1つ)

- 1 利用している 2 利用していない→**問20**へ 3 わからない→**問20**へ

問19 【問18で「1 利用している」と回答した方にお伺いします。】

介護保険サービスを利用する場合に、困ることはありますか。(〇はいくつでも)

- 1 お金がかかる 2 手続きが面倒 3 今まで使っていたサービスがなくなる
 4 利用したいサービスがない 5 介護保険サービスの利用の仕方がわからない
 6 障がい者や難病のある方の介護に対応してくれる事業所が少ない
 7 通所するところや、相談を受けてくれる人が変わってしまう
 8 自分の障がいの状況に応じた介護ができない
 9 その他() 10 困っていることはない

問20 今後、狛江市が取り組む障がい福祉サービス等で、次のうちどれを優先して充実すべきだとお考えですか。(数字に〇をつけてください。〇は3つまで)

数字に〇	サービスの例
1 子どもの発達支援等に関すること	児童発達支援、放課後等デイサービス、保育所等訪問支援、医療型児童発達支援、障害児相談支援
2 自宅における入浴、排せつ、食事に関すること	居宅介護、重度訪問介護、訪問入浴、日常生活用具給付等事業
3 移動、行動に関すること	同行援護、行動援護、移動支援事業、ガイドヘルプ
4 住まいに関すること	施設入所支援、共同生活援助(グループホーム)、短期入所(ショートステイ)
5 日中の活動や、人とのコミュニケーションに関すること	生活介護、地域活動支援センター、日中一時支援事業、意思疎通支援事業
6 仕事に関すること	就労移行支援、就労継続支援(A型・B型)、就労定着支援
7 地域生活の継続に関すること	自立訓練(機能訓練、生活訓練)、重度障害者等包括支援、療養介護、自立生活援助
8 サービスの利用に関する相談、計画に関すること	相談支援(サービス等利用計画)

問21 狛江市が提供する障がい福祉サービス等で、近隣に当該サービスを提供する事業所がないため、利用できないサービスはありますか。(○は1つ)

1 ある	2 ない→ 問23 へ
------	--------------------

問22 【**問21**で「1 ある」と回答した方にお伺いします。】

利用できないサービスは、次のうちのどのサービスですか。(○はいくつでも)

1 居宅介護 3 訪問入浴 5 同行援護 7 移動支援事業 9 共同生活援助(グループホーム) 11 生活介護 13 日中一時支援事業 15 就労移行支援 17 自立訓練(機能訓練、生活訓練) 19 療養介護 21 自立生活援助 23 その他()	2 重度訪問介護 4 日常生活用具給付等事業 6 行動援護 8 施設入所支援 10 短期入所(ショートステイ) 12 地域活動支援センター 14 意識疎通支援事業 16 就労継続支援(A型・B型) 18 重度障害者等包括支援 20 就労定着支援 22 相談支援(サービス等利用計画)
---	---

問23

①利用できないサービスは、どのようなサービスですか。**問22**のサービス1から23までのなかから上位3つまで選び、番号を記入してください。

②利用できないサービスをどのように補っていますか。(○はいくつでも)

(○はいくつでも)

	①利用できないサービス (問22 の番号を記入)	② どのように補っていますか (○はいくつでも)					
		自費でヘルパーや介助者を雇っている	家族が介助・支援している	友人や知人に支援してもらっている	相談支援専門員に相談している	特に何もしていない	その他 (具体的に書いてください)
1位		A	B	C	D	E	F ()
2位		A	B	C	D	E	F ()
3位		A	B	C	D	E	F ()

第3

日常生活と困りごと

問24 日常生活における(1)～(11)の項目についてそれぞれお答えください。
(それぞれに○は1つ)

	ひとりで全部で できる	ひとりでできる がスムーズに はできない	一部手助けが あればできる	全部手助けが 必要
(1) 食事をとる	1	2	3	4
(2) 家事をする	1	2	3	4
(3) トイレを使う	1	2	3	4
(4) 着替えをする	1	2	3	4
(5) 入浴する	1	2	3	4
(6) 寝返りをする	1	2	3	4
(7) 家の中を移動する	1	2	3	4
(8) 外出する	1	2	3	4
(9) 日常の買い物	1	2	3	4
(10) 薬の管理	1	2	3	4
(11) お金の管理	1	2	3	4

問25 あなたには、あなたの介助や支援をする方がいますか。(○は1つ)

1 いる

2 いない→問28へ

3 介助や支援は必要ない→問28へ

問26 【問25で「1 いる」と回答した方にお伺いします。】

あなたの介助や支援を主にしている方はどなたですか。あなたからみた続柄で回答してください。(○は1つ)

1 配偶者

2 親

3 子ども(子どもの配偶者を含む)

4 孫(孫の配偶者を含む)

5 兄弟姉妹

6 祖父母

7 その他親族

8 家族・親族以外

9 その他()

問27 【問25で「1 いる」と回答した方にお伺いします。】

①あなたの介助や支援を主にしている方の性別を選択・ご記入ください。(〇は1つ)

1 男性	2 女性	3 その他()	4 答えたくない
------	------	----------	----------

②令和4年12月1日現在のあなたの介助や支援を主にしている方の年齢をお伺いします。(〇は1つ)

1 10歳代	2 20歳代	3 30歳代	4 40歳代
5 50歳代	6 60歳代	7 70歳代	8 80歳以上

問28 あなたが外出するときに、困ったり不便に思ったりするのはどのようなことですか。

(〇はいくつでも)

1 建物・駅等の階段の上り下り	2 道路の段差
3 トイレ	4 電車・バスの乗り降り
5 歩道橋の上り下り	6 交通費がかかる
7 信号が変わるのが早すぎる	8 他人の目が気になる
9 歩道上や商店の障害物	10 目的地までの安全な行き方がわからない
11 障がいがあると利用しにくい店がある	12 案内図が少ない
13 標識や標示がわかりにくい	14 介助者がいない
15 音響式信号機がない	16 点字ブロックがない
17 その他()	18 特にない

問29 あなたやあなたのご家族は、日々の生活の中でどのような悩みや不安を感じることがありますか。(〇はいくつでも)

1 健康のこと	2 就労・就職のこと
3 老後のこと	4 生きがいに関すること
5 育児や子育てに関すること	6 経済的な問題に関すること
7 人とのつきあいに関すること	8 住宅のこと
9 地域の治安のこと	10 災害時のこと(備えや避難等)
11 人権問題に関すること	12 その他()
13 特に悩みや不安はない	

問30 生活での困りごとや、高齢者や障がいのある方のこと、子育てに関すること等、福祉に関する困りごとがあった場合、あなたは主にどこに相談しますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-----------------------------|------------------------|
| 1 家族・親族 | 2 友人・知人 |
| 3 保育園、幼稚園、認定こども園、学校 | 4 病院等医療機関 |
| 5 ひだまりセンター(子ども家庭支援センター) | 6 ひだまりセンター(児童発達支援センター) |
| 7 ひだまりセンター(教育支援センター) | 8 地域包括支援センター |
| 9 障がい当事者会・家族会 | 10 社会福祉協議会 |
| 11 こまえくぼ1234(狛江市市民活動支援センター) | |
| 12 福祉施設(作業所等) | |
| 13 ボランティア団体・NPO法人 | 14 民生委員・児童委員 |
| 15 市役所 | 16 各種電話相談 |
| 17 町会・自治会 | 18 老人クラブ |
| 19 その他() | 20 相談する人がいない |
| 21 相談することがない | |

問31 ①あなたは相談支援事業所を利用したことがありますか。(〇は1つ)

- | | |
|--------------------|------|
| 1 ある→ 問32 へ | 2 ない |
|--------------------|------|

【①で「2 ない」と回答した方にお伺いします。】

②利用したことがない方はその理由は何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-------------------|---------------|
| 1 相談支援事業所について知らない | 2 利用の仕方がわからない |
| 3 事業所が遠い | 4 お金がかかる |
| 5 何となく抵抗感がある | 6 家族等周囲が反対する |
| 7 その他() | |

問37 【問32で「2 仕事をしていない」と回答した方にお伺いします。】

仕事をしていない主な理由は、次のうちどれですか。(○は1つ)

- | | |
|---------------------|----------------|
| 1 就学中のため | 2 高齢のため |
| 3 重い障がいのため | 4 病気のため(入院を含む) |
| 5 希望する職種がないため | 6 通勤が難しいため |
| 7 就労に向けて準備中(訓練中)のため | 8 現在仕事を探しているため |
| 9 働く必要がないため | 10 働きたくないため |
| 11 その他() | |

問38 あなたは、障がい者の就労を支援する就労支援センター「サポート」を知っていますか。また、支援を受けていますか。(○は1つ)

- | | |
|------------------|--------------------|
| 1 知っていて、支援を受けている | 2 知っているが、支援を受けていない |
| 3 知らない | |

問39 あなたは、今後どのように働きたいですか。(現在働いていて、これからも同じ仕事を続けたい場合も含みます。(○は1つ)

- | | |
|-----------------|--------------|
| 1 市内で働きたい | 2 市外で働きたい |
| 3 働くつもりはない→問42へ | 4 わからない→問42へ |

問40 【問39で「1 市内で働きたい」又は「2 市外で働きたい」のいずれかを回答した方にお伺いします。】

働きたい仕事の種類は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------|-----------|
| 1 自営業 | 2 自営業の手伝い |
| 3 会社・団体の役員・経営者 | 4 常勤の会社員 |
| 5 公務員 | 6 NPO等職員 |
| 7 パート・アルバイト | 8 家庭内職 |
| 9 福祉施設(作業所等)の仕事 | 10 その他() |

問41 【問39で「1 市内で働きたい」又は「2 市外で働きたい」のいずれかを回答した方にお伺いします。】

働きたい仕事の賃金は、次のうちいくら(年収)を希望しますか。(○は1つ)

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1 12万円未満 | 2 12万円～25万円未満 |
| 3 25万円～60万円未満 | 4 60万円～120万円未満 |
| 5 120万円～180万円未満 | 6 180万円～240万円未満 |
| 7 240万円～360万円未満 | 8 360万円以上 |

問42 あなたが仕事をする(続ける)ために、必要だと思ふことは何ですか。(〇はいくつでも)

- 1 仕事に役立つ技術や知識を学ぶこと
- 2 仕事につくために必要な情報を得ること
- 3 障がいにあわせて、さまざまな仕事や働き方が選べること
- 4 もっと多くの障がい者を雇うこと
- 5 障がい者が働きやすいように施設を整備すること
- 6 仕事に行くための移動手段を確保すること
- 7 仕事のやり方等で助言をしてくれる人がいること
- 8 仕事が自分に合うか、試しに働けるようにすること
- 9 上司や同僚が障がいを理解して協力してくれること
- 10 仕事の悩み等の相談ができること
- 11 その他()
- 12 特にない

第5

地域とのつながり

問43 あなたは普段どの程度、ご近所づきあいをしていますか。(○は1つ)

- 1 困ったときに助け合える人がいる
- 2 助け合うまではいかないが、親しく話をしている人がいる
- 3 地域のお祭りや季節の行事等の活動のときだけつきあう
- 4 つきあいはしているがそれほど親しくない
- 5 会えばあいさつする程度
- 6 つきあいはほとんどない

問45へ

問44 問43で「6 つきあいはほとんどない」と回答した方にお伺いします。
近所づきあいをしていない理由は何ですか。(○は1つ)

- | | |
|---------------------------|-------------------|
| 1 仕事や学業、家事・育児等で忙しく時間がないから | 2 引っ越してきて間もないから |
| 3 普段つきあう機会がないから | 4 同世代の人が近くにいないから |
| 5 気の合う人・話の合う人が近くにいないから | 6 あまりかわりを持ちたくないから |
| 7 その他() | |

問45 あなたが利用している施設は、次のうちどこですか。(○はいくつでも)

- | | |
|---|------------------------|
| 1 小学校 | 2 中学校 |
| 3 中央公民館・西河原公民館 | 4 地域センター(野川、岩戸、上和泉、南部) |
| 5 地区センター(根川、駄倉、和泉多摩川、谷戸橋) | |
| 6 和泉児童館・岩戸児童センター・北部児童館 | |
| 7 中央図書館・西河原公民館図書室・地域センター(野川、岩戸、上和泉、南部)図書室 | |
| 8 こまえくぼ1234(狛江市市民活動支援センター) | |
| 9 あいとぴあセンター | 10 ひだまりセンター |
| 11 市民グラウンド・多摩川緑地公園グラウンド、西和泉グラウンド、市民テニスコート | |
| 12 市民総合体育館、西和泉体育館 | 13 エコルマホール(狛江市市民ホール) |
| 14 民間の施設 | 15 市民プール |
| 16 特にない | 17 その他() |

第6

障がい者差別について

問46 あなたは障がいがあることで、差別を感じたり嫌な思いをしたりしたことがありますか。
(○は1つ)

1 よくある

2 時々ある

3 ほとんどない→**問48**へ

4 まったくない→**問48**へ

問47 【**問46**で「1 よくある」又は「2 時々ある」のいずれかを回答した方にお伺いします。】
差別を感じたり嫌な思いをしたりしたのは、どのようなときですか。ご自由にお書きください。

第7

粕江市の障がい福祉施策について

問48 あなたは、粕江市が障がいのある人にとって住みやすいまちだと思いますか。
(○は1つ)

1 そう思う

2 そう思わない

3 わからない

問49 問48の回答の理由をご自由にお書きください。

問50 粕江市へのご意見・ご要望等がありましたら、ご自由にお書きください。

調査にご協力いただきありがとうございました。

皆様からいただいたアンケートは「障がいのある人もない人も、ともに暮らし続けられるまち～あいとぴあ粕江～」の実現に役立たせていただきます。

記入漏れがないかどうかもう一度お確かめの上、同封の返信用封筒(切手は不要)に入れて、令和5年2月7日(火)までにお近くのポストに投函してください。