

しゅうい りかい しえん ひつよう かた しょう かたなど さいみまん  
周囲の理解と支援の必要な方・障がいのある方等（18歳未満）

# こまえし ふくし かん ちようさ きょうりよく 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 ごろから しせいほってん 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）及び「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、児童福祉法に基づくサービスを利用している方、医療助成を受けている  
方等の中から無作為に選ばせていただいた290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 こまえしちよう まつばら としお  
令和5年1月 狛江市長 松原 俊雄

## きにゆう 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、ご家族の方か、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 へんしんようふうとう 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。

きにゆう お ちょうさひょう どうふう へんしんようふうとう きてて ふよう 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 ふめい てん じつもん 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 こうれいしやう 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 0~2歳 | 2 3~5歳 | 3 6~11歳 | 4 12~14歳 | 5 15~17歳 |
|--------|--------|---------|----------|----------|

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 猪方   | 7 駒井町  | 8 岩戸南 |
| 9 岩戸北  | 10 東野川 | 11 西野川 |       |

問5 あなたが通っているところがありますか。

就学前の場合 (あてはまるもの すべてに〇)	1 保育園	2 幼稚園・認定こども園
	3 児童発達支援 (例:ぱる、ゆめぼっと、すてっぷ、ひだまりセンター等)事業所	
	4 その他( )	
	5 どこにも通っていない(自宅)	
小学校・中学校の場合 (1つに〇)	1 通常学級	2 通常学級+通級学級(教室)
	3 特別支援学級	4 特別支援学校
	5 その他( )	
	6 どこにも通っていない(自宅)	
義務教育終了後の場合 (あてはまるもの すべてに〇)	1 高等学校	2 特別支援学校高等部
	3 就労中(アルバイトを含む)	
	4 その他( )	
	5 どこにも通っていない(自宅)	

**問6** あなたのお住まいは、次のどれですか。(○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・都営住宅アパート等) | 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<br>(マンション・アパート等) |
| 3 家族と一緒に公営住宅<br>(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<br>(マンション・アパート等) | 6 ひとり暮らしで公営住宅<br>(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 配偶者           | 2 75歳以上の方 | 3 乳幼児(3歳未満) |
| 4 未就学児(3歳以上)    | 5 小学生     | 6 中学生・高校生   |
| 7 1~6に該当する方はいない | 8 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 ) |
| 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 児童発達支援又は放課後等デイサービスを利用している |       |
| 6 発達障がいの診断を受けている            |       |
| 7 高次脳機能障がいの診断を受けている         |       |
| 8 難病又は小児慢性特定疾病の診断を受けている     |       |
| 9 その他( )                    |       |

} **問11** へ

**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。(〇はいくつでも)

- |                              |                  |           |
|------------------------------|------------------|-----------|
| 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** 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12** 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13** あなたは週にどのくらい外出がいしゅつしますか。(○は1つ)

- |                                   |                                   |                               |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| 1 ほとんど毎日 <small>まいにち</small>      | 2 3~5回 <small>かい</small>          | 3 1~2回程度 <small>かいていど</small> |
| 4 ほとんど外出 <small>がいしゅつ</small> しない | 5 まったく外出 <small>がいしゅつ</small> しない |                               |

**問14** 外出がいしゅつの理由りゆうは何なんですか。(○は1つ)

- |  |   |
|--|---|
| 1 仕事 <small>しごと</small> やつきあいのために出 <small>で</small> かける  | 2 ふだんは家 <small>いえ</small> にいるが、自分の趣味 <small>しゅみ</small> のために外出 <small>がいしゅつ</small> する        |
| 3 ふだんは家 <small>いえ</small> にいるが、近所 <small>きんじよ</small> のコンビニ等 <small>など</small> には出 <small>で</small> かける。 | 4 自室 <small>じしつ</small> からは出 <small>で</small> るが、家 <small>いえ</small> からは出 <small>で</small> ない |
| 5 自室 <small>じしつ</small> からほとんど出 <small>で</small> ない  |   |
- 問15** ↓

**問15** 【問14で5・6に○をつけた方かたのみにお伺うかがいします】

①その状態じょうたいになってどのくらい続つづいていますか。(○は1つ)

- |                              |                                    |                                   |                              |
|------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| 1 6カ月未満 <small>げつみまん</small> | 2 6カ月~1年未満 <small>げつ ねんみまん</small> | 3 1年~5年未満 <small>ねん ねんみまん</small> | 4 5年以上 <small>ねんいじょう</small> |
|------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|

②その状態じょうたいになったきっかけなきげは何なんですか。(○はいくつでも)

- |   |   |
|---|---|
| 1 心 <small>こころ</small> (脳 <small>のう</small> )に病気 <small>びょうき</small> や障 <small>しょう</small> がいがある  | 2 体 <small>からだ</small> に病気 <small>びょうき</small> や障 <small>しょう</small> がいがある  |
| 3 先生 <small>せんせい</small> や友人 <small>ゆうじん</small> との関係 <small>かんけい</small> がうまくいかない  | 4 授業 <small>じゅぎょう</small> に集 <small>しゅう</small> 中 <small>ちゅう</small> できない   |
| 5 読 <small>よ</small> んだり、書 <small>か</small> いたり、計 <small>けい</small> 算 <small>さん</small> したりすることが苦手 <small>にがて</small> である   | 6 ネットやゲームをやりすぎて寝 <small>ね</small> るのが遅 <small>おそ</small> く朝 <small>あさ</small> 起きられない  |
| 7 感情 <small>かんじょう</small> を表 <small>おもて</small> に出 <small>だ</small> すのが苦手 <small>にがて</small> 、不 <small>ふ</small> 満 <small>まん</small> をため込んでしま <small>こ</small> う、まじめ等 <small>など</small> 自分の性 <small>せい</small> 格 <small>かく</small> から | 8 学 <small>がっこう</small> 校 <small>こう</small> や習 <small>なら</small> い事 <small>ごと</small> で無 <small>む</small> 視 <small>し</small> されたり、いじめを受 <small>う</small> けた |
| 9 受 <small>じゅ</small> 験 <small>けん</small> で失 <small>しつ</small> 敗 <small>ぱい</small> した   | 10 退 <small>たい</small> 学 <small>がく</small>  |
| 11 事 <small>じ</small> 故 <small>こ</small> や犯 <small>はん</small> 罪 <small>ざい</small>   | 12 特 <small>とく</small> にきっかけや理 <small>り</small> 由 <small>ゆう</small> はない   |
| 13 きっかけがわからない   | 14 その他 <small>た</small> ( )   |

## 第2

## 粕江市の障がい福祉サービスについて

**問16** あなたがこれまでに利用した補装具は何ですか。また、交換したことがある補装具がありましたら、交換の回数も教えてください。(〇はいくつでも)

	回数		回数		回数
1 義肢	回	2 装具	回	3 座位保持装置	回
4 盲人安全つえ	回	5 義眼	回	6 眼鏡	回
7 補聴器	回	8 車椅子	回	9 電動車椅子	回
10 歩行器	回	11 歩行補助つえ	回	12 座位保持椅子	回
13 起立保持具	回	14 頭部保持具	回	15 排便補助具	回
16 重度障害者用意思伝達装置			回		
17 これまでに補装具を利用したことはない					

**問17** あなたが、現在利用している障がい福祉サービス等は何ですか。(〇はいくつでも)

1 児童発達支援	2 放課後等デイサービス
3 保育所等訪問支援	4 医療型児童発達支援(移動支援、居宅介護等)
5 福祉型児童入所施設	6 医療型児童入所施設
7 障害児相談支援(サービス等利用計画)	8 移動支援
9 日中一時支援	10 その他の総合支援法のサービス ( )
11 どれも利用していない	

**問18** 今後、利用してみたい、又は利用を継続したい障がい福祉サービスをお答えください。  
(○はいくつでも)

- |                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| 1 児童発達支援             | 2 放課後等デイサービス             |
| 3 保育所等訪問支援           | 4 医療型児童発達支援(移動支援、居宅介護等)  |
| 5 福祉型児童入所施設          | 6 医療型児童入所施設              |
| 7 障害児相談支援(サービス等利用計画) | 8 移動支援                   |
| 9 日中一時支援             | 10 その他の総合支援法のサービス<br>( ) |
| 11 特になし              |                          |

**問19** あなたは、狛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。  
(○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 ひだまりセンター         |
| 7 相談機関       | 8 障がい当事者団体の会合・会報等  |
| 9 福祉施設(作業所等) | 10 病院              |
| 11 学校        | 12 友人              |
| 13 その他( )    | 14 特になし・情報は入手していない |

**問20** 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。(○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21** 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○をつけてください。○は3つまで)

数字に○	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22** 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→ <b>問25</b> へ
------	--------------------

**問23** 【問22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、次のうちのサービスですか。(○はいくつでも)

1 居宅介護	2 重度訪問介護
3 訪問入浴	4 日常生活用具給付等事業
5 同行援護	6 行動援護
7 移動支援事業	8 施設入所支援
9 短期入所(ショートステイ)	10 地域活動支援センター
11 日中一時支援事業	12 意思疎通支援事業
13 自立訓練(機能訓練、生活訓練)	14 重度障害者等包括支援
15 療養介護	16 相談支援(サービス等利用計画)
17 児童発達支援	18 放課後等デイサービス
19 保育所等訪問支援	20 医療型児童発達支援(移動支援、居宅介護等)
21 福祉型児童入所施設	22 障害児相談支援(サービス等利用計画)
23 その他( )	



**問24**

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23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。(〇はいくつでも)

(〇はいくつでも)

	①利用できないサービス (問23の番号を記入)	② どのように補っていますか (〇はいくつでも)					
		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25 あなたは、困ったときに相談できる場所をご存じですか。(○は1つ)

- 1 知っている                      2 知らない

問26 あなたは、日中、幼稚園・保育園・認定こども園・学校以外では、どのように過ごしていますか。(○はいくつでも)

- 1 学童クラブに行く →問28へ                      2 学校のクラブ活動に参加する →問28へ  
 3 児童館・児童センターに行く →問28へ                      4 友達の家に行く →問28へ  
 5 地域のスポーツクラブや趣味のサークルに参加する →問28へ  
 6 放課後等デイサービスに行く →問28へ                      7 ほとんど自分の家で過ごす  
 8 その他(                      ) →問28へ

問27 【問26で「7 ほとんど自分の家で過ごす」と回答した方にお伺いします。】

自分の家で過ごす理由は何ですか。(○はいくつでも)

- 1 自分の家にいるのが好きだから                      2 放課後を一緒に過ごす友達がないから  
 3 家の近くで放課後過ごせる場所がないから                      4 学校には自分に合うクラブ活動がないから  
 5 学童クラブや児童館・児童センターに行っても楽しくないから  
 6 家の近くには自分に合うスポーツクラブや趣味のサークルがないから  
 7 その他(                      )                      8 特に理由はない

問28 あなたが主に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(                      )

問29 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32へ                      3 介助や支援は必要ない →問32へ

**問30** 【問29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。(〇は1つ)

1 配偶者	2 親	3 兄弟姉妹
4 祖父母	5 その他親族	6 家族・親族以外

**問31** 【問29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・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32** 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はありませんか。(〇はいくつでも)

1 健康のこと	2 就学・進学のこと
3 就労・就職のこと	4 老後のこと
5 生きがいに関すること	6 育児や子育てに関すること
7 経済的な問題に関すること	8 人とのつきあいに関すること
9 住宅のこと	10 地域の治安のこと
11 災害時のこと(備えや避難等)	12 人権問題に関すること
13 学習・成績のこと	14 特に悩みや不安はない
15 その他( )	

**問33** 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(福祉作業所等)             |                        |
| 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39 【問34で「3 就労している」と回答した方にお伺いします。】

現在の就労先は、次のうちどれですか。(〇は1つ)

- |                |           |
|----------------|-----------|
| 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 その他( )       |           |

問40 【すべての方にお伺いします。】

将来、どのような仕事をしたいですか。(〇はいくつでも)

- |                 |           |
|-----------------|-----------|
| 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 あなたが仕事をする(続ける)ために、必要だと思うことは何ですか。(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

## 障がい者差別について

**問42** 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44**へ

4 まったくない→**問44**へ

**問43** 【**問42**で「1 よくある」「2 時々ある」と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6

## 粕江市の障がい福祉施策について

問44 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45 問44の回答の理由をご自由にお書きください。


問46 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。