

令和2年度 高知市 障がいのある人の支援に関する調査票

(法律や制度に基づくものは「障害」、それ以外は「障がい」と表記しています)

以下の問いについて回答をお願いします。番号を選択する項目は該当番号を○で囲んでください。

「99. その他」を選択された場合、お構わない範囲で具体的な内容を記入してください。

【問1】あなた(障がいのある人)の年齢は何歳ですか？(令和2年5月1日時点での年齢
をご記入ください。)

令和2年5月1日時点で 満 歳

【問2】あなたは男性ですか？女性ですか？

1. 男性 2. 女性 3. その他(性別に違和感がある場合など)

問3以降は、令和2年5月1日時点の状況をご回答ください

【問3】あなたの障がい名・診断名は何ですか？(該当するものすべてに○)

1. 視覚障害 2. 聴覚障害 3. 肢体不自由(上肢/下肢/体幹の機能障害など)
4. 音声・言語/そしゃく機能障害
5. 内部障害(心臓/腎臓/呼吸器/膀胱/直腸/小腸/肝臓/免疫機能障害など)
6. 精神障害(統合失調症/双極性障害/不安障害など)
7. 発達障害(自閉症スペクトラム/アスペルガー症候群/注意欠陥・多動障害/
学習障害/広汎性発達障害など)
8. 知的障害(療育手帳をお持ちの方はこちらに○) 9. 高次脳機能障害
10. 難病(特定医療費(指定難病)医療受給者証をお持ちの方はこちらに○)
99. その他()

【問4】あなたは障害者手帳を持っていますか？(無・有に○、有の場合は()内のあて
はまる等級に○)

1. 父 2. 母 3. 祖父 4. 祖母 5. 兄弟・姉妹
6. 配偶者 7. 子供 99. その他 ()

【問7-2】問7で「1. 必要」と答えた方に伺います。支援者・介護者の方の健康状態はいかがですか？（1つのみ○）

● 身体の状況

1. 良好 2. やや良好 3. やや不調 4. 不調

● 精神の状況

1. 良好 2. やや良好 3. やや不調 4. 不調

【問8】あなたは生活するのに、以下に掲げる医療的なケアが必要ですか？

- 人工呼吸器 ●気管切開 ●鼻咽頭エアウェイ ●酸素療法 ●たん吸引
●ネブライザー吸入 ●I V H（中心静脈栄養） ●経管栄養 ●透析
●導尿 ●人工肛門 ●人工膀胱 ●インスリンなどの皮下注射

1. 必要



2. 必要ではない



（問9へすすむ）

【問8-1】問8で「1. 必要」と答えた方に伺います。必要な医療的なケアは何ですか？（該当するものすべてに○）

1. 人工呼吸器
2. 気管切開
3. 鼻咽頭エアウェイ
4. 酸素療法
5. たん吸引
6. ネブライザー吸入
7. IVH (中心静脈栄養)
8. 経管栄養
9. 透析
10. 導尿
11. 人工肛門
12. 人工膀胱
13. インスリンなどの皮下注射

【問8-2】問8で「1. 必要」と答えた方に伺います。医療的ケアは誰が行っていますか？(該当するものすべてに○)

1. 自分自身
2. 父
3. 母
4. 祖父
5. 祖母
6. 兄弟・姉妹
7. 配偶者
8. 子供
99. その他 ()

【問9】困ったことがあった時の相談先はありますか？

1. ある 2. ない (問10へすすむ)

【問9-1】問9で「1. ある」と答えた方に伺います。相談先はどこですか？(該当するものすべてに○)

1. 家族／親族
2. 保護者仲間
3. 友人／知人
4. 県立療育福祉センター
5. 医療機関
6. 訪問診療／訪問看護／リハビリ
7. 保育園／幼稚園／学校
8. 入居している施設
9. 市役所
10. 市教育委員会
11. 障害者相談センター (東部・西部・南部・北部)
12. 相談支援事業所
13. 障害福祉サービス事業所
14. 相談員／民生委員／児童委員
99. その他 ()

【問9-2】問9で「1. ある」と答えた方に伺います。問9-1で回答した相談先に対し、満足していますか？(1つのみ○)

- 1. 1万円未満 2. 1～2万円未満 3. 2～5万円未満 4. 5～10万円未
- 5. 10～15万円未満 6. 15～20万円未満 7. 20万円以上

【問 12-4】問 12 で「1. している」と答えた方に伺います。仕事や作業のことについて誰かに相談していますか？

- 1. している 2. していない (問 12-4-②へすすむ)



【問 12-4-①】問 12-4 で「1. している」と答えた方に伺います。それはどのような人、または機関の人ですか？(該当するものすべてに○)

- 1. 職場の上司 2. 障害者就業・生活支援センター
- 3. 職場の同僚 4. ハローワーク
- 5. 障害者職業センター 6. 学校の先生
- 7. 就労移行支援事業所 8. 就労定着支援事業所
- 9. 障害者相談センター(東部・西部・南部・北部)
- 10. 相談支援事業所 11. 県庁・市役所
- 99. その他 ()

【問 12-4-②】問 12-4 で「2. していない」と答えた方に伺います。相談していない理由は何ですか？(1つのみ○)

- 1. 必要性がない
- 2. 相談できる人がいない
- 3. 相談しても希望する支援が受けられない
- 4. 相談支援してもらう期間が終わった
- 5. 特に理由はない
- 99. その他 ()

【問 13】あなたは、今、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 13-3へすすむ)



【問 13-1】問 13 で「1. 利用している」と答えた方に伺います。利用している福祉サービスに○をつけてください。(該当するものすべてに○)

- 1. 居宅介護（ホームヘルパー）
- 2. 短期入所（ショートステイ）
- 3. 自立訓練（生活訓練・宿泊型自立訓練・機能訓練）
- 4. 生活介護
- 5. 共同生活援助（グループホーム）
- 6. 就労移行支援
- 7. 就労定着支援
- 8. 就労継続支援A型
- 9. 就労継続支援B型
- 10. 日中一時支援事業
- 11. 移動支援事業（ガイドヘルパー）
- 99. その他（ ）

【問 13—2】 問 13 で「1. 利用している」と答えた方に伺います。利用している福祉サービスに満足していますか？（1つのみ○）

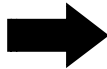
- 1. 満足
- 2. やや満足
- 3. やや不満
- 4. 不満



（問 14 へすすむ）

【問 13—3】 問 13 で「2. 利用していない」と答えた方に伺います。過去に福祉サービスを利用したことはありますか？（1つのみ○）

- 1. ある
- 2. ない



【問 13—4】 問 13—3 で「1. ある」と答えた方に伺います。現在、利用していない理由は何ですか？（該当するものすべてに○）

- 1. 必要性がない



- 2. 利用を断られた
- 3. 身近な所に事業所がない
- 4. 利用料の負担が困難
- 5. 職員の対応が良くなかった
- 6. 希望する支援が受けられない
- 7. 専門性が乏しい

8. 市役所や救助関係機関が助けてくれると思っている

99. その他 ()

成年後見制度について

成年後見制度は、判断能力が不十分な方を、裁判所が選任した後見人などが保護し、支援するための制度です。具体的には、財産管理や遺産分割の協議、介護などのサービスや施設への入所に関する契約などの支援をします。制度の利用にあたり、後見人などに一定の報酬を支払う必要があります。

【問 18】あなたは上に書いてある成年後見制度を知っていましたか？（1つのみ○）

1. 大体知っていた
2. 聞いたことはあるが内容をよく知らない
3. 聞いたことがない

【問 19】今後、自分の判断力に自信が持てなくなった場合、成年後見制度を利用したいと思いますか？（1つのみ○）

1. 利用したくない
2. 利用したい  (問 20 へすすむ)



【問 19-1】問 19 で「1. 利用したくない」と答えた方に伺います。利用したくない理由は何ですか（該当するものすべてに○）

1. 自分の財産や契約を人に任せるのが不安
2. お金がかかるから
3. 利用の仕方が分からない
4. 必要ないと思う
99. その他 ()

【問 20】生きがいを持ち、安心して暮らせるまちを実現するために、今後どのようなことを進めていけばよいと思いますか？（優先度が高いと思うものを3つ以内で○）

1. 在宅サービスの充実（ヘルパー／デイサービス／短期入所／移動支援など）
2. 放課後／休暇を過ごす場所の充実
3. 職業訓練／就労支援の充実
4. 社会参加の機会づくり
5. 相談やサービス利用調整などの窓口整備
6. グループホーム／入所施設の充実
7. 障害の理解啓発の推進
8. ボランティアの育成
9. 住宅環境の整備
10. 保育所／幼稚園の充実
11. 学校教育の充実
12. 在宅医療の充実（訪問診療・訪問看護・訪問リハビリなど）
13. 専門的な療育を受けられる施設の充実
14. バリアフリー推進（道路・交通・公共施設など）
99. その他（）

【問 21】あなたは、自分らしく暮らせていると思いますか？（1つのみ○）

1. 思う 2. ややそう思う 3. あまり思わない 4. 思わない

【問 22】このアンケートに記入した方は誰ですか？（1つのみ○）

1. 本人（障がいのある人） 2. 家族 99. その他（）

【問 23】この度の新型コロナウイルスで何か困ったことがあった、または今困っていることがありましたら、どのようなことでも結構ですので、記入してください。

【問 24】現状や希望など、どのようなことでも結構ですので、何かありましたら記入してください。

※欄が不足の場合、用紙を追加していただいても構いません。

ご協力ありがとうございました。

本調査にて知り得た個人情報は保護を徹底し、計画策定にのみ活用いたします。