

令和5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、お構いなし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5年5月1日時点での年齢
をご記入ください。)

令和5年5月1日時点で 満 歳

【問2】性別は何ですか。(該当するものに○)

1. 男性 2. 女性 3. その他 4. 回答しない

問3以降は、令和5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(精神保健福祉手帳をお持ちの方はこちらに○)
7. 発達障害(自閉スペクトラム症/注意欠如・多動症/学習障害など)
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13】あなたは、今、お仕事をしていますか？

1. している

2. していない → (問14へすすむ)



【問13-1】問13で「1. している」と答えた方に伺います。お仕事はどこでしていますか？2つ以上の場合は利用が多い方をお答えください。

1. 一般の会社・団体（パート・アルバイトを含む）
2. 自営業（家の手伝いを含む）
3. 就労継続支援A型事業所
4. 就労継続支援B型事業所
5. 就労移行支援事業所
99. その他（ ）

【問13-2】問13で「1. している」と答えた方に伺います。そのお仕事にはどのくらいの期間、通っていますか？（1つのみ〇）

1. 1年未満
2. 1～3年未満
3. 3～5年未満
4. 5～10年未満
5. 10年以上

【問13-3】問13で「1. している」と答えた方に伺います。そのお仕事先での1か月の給料・工賃はいくらですか？（1つのみ〇）

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

【問13-4】問13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13-4-②へすすむ)

【問13-4-①】問13-4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13-4-②】問13-4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14】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14-3へすすむ)

【問14-1】問14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 14—2】問 14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15へすすむ）

【問 14—3】問14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 15へすすむ）



【問 14—4】問 14—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



（問 14—5へすすむ）

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. 年齢などにより利用できない

9. 特に理由はない

10. 制度を知らない

99. その他（

）



（問 15 へすすむ）

【問 14—5】問 14—4で「1. 必要性がない」と答えた方に伺います。その理由は何ですか？（該当するものすべてに○）

1. 体の状態が改善し、介護や支援を受ける必要がなくなったから

2. 家族の介護や支援を受けることができるようになったから

3. 介護保険サービスを利用するようになったから

4. 就職したから

99. その他（

）

