

アンケート調査票（案）

ご記入にあたって

- ・ご回答は、あて名のご本人が直接ご記入ください。ご本人が直接回答することが難しい場合は、ご家族や介助者の方などが、ご本人の意向を尊重してご回答ください。
- ・回答方法は、それぞれ質問文に記載していますので、質問文をよく読んでお答えください。

（ご本人の状況等について）

問 1

このニーズ調査にお答えいただける方は、どなたですか。
（○は1つだけ）

【回答】

- 1 本人
- 2 本人の意見を聞き取り、家族又は介助者が答える
- 3 本人の意見を確認することが難しいので、家族や介助者が答える

※以下、「あなた」とはあて名のご本人を指します。

問 2

あなたの性別について、お聞きします。（○は1つだけ）

【回答】

- 1 男性
- 2 女性
- 3 その他

問 3

あなたの年齢（令和 7 年 4 月 1 日現在）をお答えください。

【回答】

（ ）歳

問 4

あなたはどちらにお住まいですか。（○は1つだけ）

【回答】

- | | | |
|----------|--------|--------|
| 1 合併前上越市 | 2 安塚区 | 3 浦川原区 |
| 4 大島区 | 5 牧区 | 6 柿崎区 |
| 7 大潟区 | 8 頸城区 | 9 吉川区 |
| 10 中郷区 | 11 板倉区 | 12 清里区 |
| 13 三和区 | 14 名立区 | |

（あなたの障害の状況について）

問5 あなたは身体障害者手帳をお持ちですか。（○は1つだけ）

【回答】

1. 1級 2. 2級 3. 3級 4. 4級
5. 5級 6. 6級 7. 持っていない

問6 身体障害者手帳をお持ちの場合、主たる障害をお答えください。（○は1つだけ）

【回答】

- 1 視覚障害 2 聴覚障害
3 音声・言語・そしゃく機能障害 4 肢体不自由（上肢）
5 肢体不自由（下肢） 6 肢体不自由（体幹）
7 内部障害（1～6以外）

問7 あなたは療育手帳をお持ちですか。（○は1つだけ）

【回答】

1. 「A」重度 2. 「B」中・軽度
3. 持っていない

問8 あなたは精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。（○は1つだけ）

【回答】

1. 1級 2. 2級 3. 3級 4. 持っていない

問9 あなたは難病（指定難病）の認定を受けていますか。（○は1つだけ）

【回答】

※難病（指定難病）とは、筋萎縮性側索硬化症（ALS）やパーキンソン病など

の治療法が確立していない疾病その他の特殊の疾病をいいます。

1. 受けている 2. 受けていない

【障害者（案）】

問10

あなたは発達障害^{はったつしょうがい}として診断^{しんだん}されたことがありますか。(○は1つだけ)

かいとう
【回答】

1. ある 2. ない

問11

あなたは高次脳機能障 害として診断されたことがありますか。
(○は1つだけ)

かいとう
【回答】

※高次脳機能障害とは、一般に、外傷性脳損傷、脳血管障害等により脳に損傷を受けたその後遺症等として生じた記憶障害、注意障害、社会的行動障害などの認知障害等を指すものとされており、具体的には「会話がうまく合わない」等の症状があります。

1. ある 2. ない

とい
問12

あなたは現在医療的ケアを受けていますか。(○は1つだけ)

かいとう
【回答】

1. ^う受けている

(^す住まいや^く暮らしについて)

問13

げんざい せいかつ
現在、あなたはどのように生活していますか。(○は1つだけ)

かいとう
【回答】

- 1 家族かぞくと生活せいかつしている
- 2 一人ひとりで生活せいかつしているが、近くちかに家族・親族かぞく しんぞくがいる
- 3 一人ひとりで生活せいかつしており、近くちかに家族・親族かぞく しんぞくがいない
- 4 施設しせつで生活せいかつしている（福祉施設・高齢者施設・グループホームぐるーぷほーむなど）
- 5 その他（た）

問14

今後、あなたはどのように暮らしたいと思いますか。(○は1つだけ)

かいとう
【回答】

- 1 ^{いま}今のま^くま暮らし^{たい}たい
- 2 ^あア^ぱパ^ーート^と等^なで^ひ一^と人^り暮^ぐらし^をを^しした^いたい
- 3 ^か家^ぞ族^いと^っ一^し緒^くに^{たい}暮らし^{たい}たい
- 4 ^ぐグ^るー^ぶプ^ほー^むム^な等^りを^り利^{よう}用^しした^いたい
- 5 ^ふ福^く祉^し施^せ設^つや^こ高^う齢^{れい}者^し施^せ設^つに^に入^い所^しした^いたい
- 6 ^たその他^た（ ）

【障害者（案）】

問15

地域で生活するためには、どのような支援があればよいと思いますか。
(○はあてはまるものすべて)

【回答】

- 1 在宅で医療的ケアなどが適切に受けられること
- 2 障害のある人に適した住居の確保
- 3 必要な在宅サービスが適切に利用できること
- 4 生活訓練等の充実
- 5 経済的な負担の軽減
- 6 相談対応等の充実
- 7 地域住民等の理解
- 8 その他 ()

(日中活動や就労について)

問16

あなたは、1週間にどの程度外出しますか。(○は1つだけ)

【回答】

1. 毎日外出する
2. 1週間に数回外出する
3. めったに外出しない
4. まったく外出しない

問17

あなたが外出する際の主な同伴者は誰ですか。
(○は1つだけ)

【回答】

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. 父母、祖父母、兄弟姉妹 | 2. 配偶者（夫または妻） |
| 3. めったに外出しない | 4. ホームヘルパーや施設の職員 |
| 5. その他の人（ボランティア等） | 6. 一人で外出する |

問18

あなたは、どのような目的で外出することが多いですか。
(○はあてはまるものすべて)

【回答】

- | | | |
|----------------|---------------|--------|
| 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 |

【障害者（案）】

とい
問19

がいしゅつ とき こま なん
外出する時に困ることは何ですか。（○はあてはまるものすべて）

かいとう
【回答】

1. 公共交通機関が少ない（ない）
こうきょうこうつうきかん すく
2. 列車やバスの乗り降りが困難
れっしや の お こんなん
3. 道路や駅に階段や段差が多い
どうろ えき かいだん だんさ おお
4. 切符の買い方や乗換えの方法がわかりにくい
きっぷ か かた のりか ほうほう
5. 外出先の建物の設備が不便（通路、トイレ、エレベーターなど）
がいしゅつさき たてもの せつび ふべん つうろ と い れ え れ べー たー
6. 介助者が確保できない
かいじょしや かくほ
7. 外出にお金がかかる
がいしゅつ かね
8. 周囲の目が気になる
しゅうい め き
9. 発作など突然の身体の変化が心配
ほっさ とつぜん しんたい へんか しんぱい
10. 困った時にどうすればいいのか心配
こま とき しんぱい
11. その他
た

とい
問20

へいじつ にっちゅう おも す
平日の日中、あなたは主にどのようにお過ごしですか。
（○は1つだけ）

かいとう
【回答】

- 1 障害福祉サービスにより福祉事業所に通所
しょうがいふくし さーびす ふくしじぎょうしょ つうしょ
（就労移行支援、就労継続支援A・B型、生活介護、自立訓練）
しゅうろういこうしえん しゅうろうけいぞくしえんえー びーがた せいかつかいご じりつくねん
- 2 地域活動支援センターに通所
ちいきかつどうしえんせんたー つうしょ
- 3 入所施設にいる
にゅうしょしせつ
- 4 病院デイケアに通所
びょういん でいけあ つうしょ
- 5 会社に勤務
かいしや きんむ
- 6 自宅にいる（仕事をしている）
じたく しごと
- 7 自宅にいる（仕事はしていない）
じたく しごと
- 8 入院している
にゅういん
- 9 その他（
た

【障害者（案）】

問21

今後、あなたは日中主にどのように過ごしたいとおもいますか。
(○は1つだけ)

【回答】

- 1 今のままでよい
- 2 会社で働きたい
- 3 障害福祉サービスを利用して福祉事業所に通いたい
- 4 入所施設に入りたい
- 5 家で過ごしたい
- 6 その他 ()

問22

現在、あなたは自宅や会社などで仕事をしていますか。(○は1つだけ)

【回答】

- 1 している → 問24 へ進んでください
- 2 していない → 問23 へ進んでください

問23

問22で「2 していない」と回答された方のみお答えください。
あなたは、今後、収入を得る仕事をしたいとおもいますか。
(○は1つだけ)

【回答】

- 1 仕事をしたい
- 2 仕事をしたいが、今はできない
- 3 身体の状態などの理由により、仕事はできない

問24

あなたは、障害者の就労支援として、どのようなことが必要だと思えますか。(○はあてはまるものすべて)

【回答】

- 1 通勤手段の確保
- 2 勤務場所におけるバリアフリー等の配慮
- 3 短時間勤務や勤務日数等の配慮
- 4 在宅勤務の拡充
- 5 障害のある人への職場の理解
- 6 職場での介助や援助などが受けられること
- 7 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携
- 8 企業ニーズに合った就労訓練
- 9 就職活動に対する相談対応、支援
- 10 その他 ()

そうだんあいて
(相談相手について)

とい
問25

あなたの相談相手は誰ですか。(○はあてはまるものすべて)

かいとう
【回答】

- 1 家族・親族
- 2 友人・知人
- 3 近所の人
- 4 職場の上司や同僚
- 5 相談支援事業所の相談支援専門員など
- 6 施設の職員など
- 7 ホームヘルパーなどサービス事業所の人
- 8 障害者団体や家族会
- 9 かかりつけの医師や看護師
- 10 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネジャー
- 11 民生委員・児童委員
- 12 学校の先生
- 13 市役所や保健所など行政機関の相談窓口
- 14 相談相手はいない
- 15 その他 ()

とい
問26

現在、あなたが特に困ったり、不安に思っていることは何ですか。
(○はあてはまるものすべて)

かいとう
【回答】

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1 住む場所のこと | 2 就職や仕事のこと |
| 3 お金のこと | 4 進学や勉強のこと |
| 5 障害や病気のこと | 6 福祉サービスのこと |
| 7 困った時の相談先のこと | 8 外出のこと |
| 9 家族のこと | 10 家族以外の人間関係のこと |
| 11 趣味や生きがいのこと | |
| 12 その他 () | |
| 13 特に困っていることはない | |

【障害者（案）】

問27

福祉関連の情報を主にどこから知ることが多いですか。
(○はあてはまるものすべて)

【回答】

- | | |
|---------------|---------------|
| 1 市の広報・ハンドブック | 2 学校・職場・福祉事業所 |
| 3 新聞・テレビ・ラジオ | 4 インターネット |
| 5 病院・診療所 | 6 障害者団体 |
| 7 家族・親族 | 8 市や保健所等の窓口 |
| 9 相談支援専門員 | 10 ヘルパー |
- 11 その他（ ）

問28

今後、福祉関連のどのような情報が必要ですか。
(○はあてはまるものすべて)

【回答】

- | | |
|------------------|--------------------|
| 1 福祉サービスの種類や利用方法 | 2 福祉関連の相談窓口 |
| 3 障害のある人の就労支援 | 4 福祉事業所のリストや事業概要 |
| 5 障害のある人の割引や助成制度 | 6 福祉に関するサークル等の市民活動 |
- 7 その他（ ）

（障害福祉サービスの利用について）

※問29～問31 は障害福祉サービスを利用している方のみお答えください
障害福祉サービスを利用していない方は問32 へ進んでください

問29

あなたの障害支援区分を教えてください。(○は1つだけ)

【回答】

- | | | | |
|-------|-------|-------|--------|
| 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 区分なし |

【障害者（案）】

問30

以下のA～Rのサービスごとに、「現在の利用」と「今後3年以内の利用予定」の両方をお答えください。（番号に○をしてください。）
また、現在の利用で「2. 利用していない」または、今後3年以内の利用予定で「4. 利用予定がない」と答えた場合、その理由を次ページの選択肢ア～クからえらんで記載してください。

【回答】

サービス名	現在の利用			今後3年以内の利用予定				
	利用している	利用していない	利用していない場合の理由	今よりも利用を増やす予定	今と同じくらい利用する予定	今よりも利用を減らす予定	利用予定がない	利用予定がない場合の理由
A 居宅介護 (ホームヘルプ)	1	2		1	2	3	4	
B 重度訪問介護	1	2		1	2	3	4	
C 同行援護	1	2		1	2	3	4	
D 行動援護	1	2		1	2	3	4	
E 重度障害者等包括支援	1	2		1	2	3	4	
F 施設入所支援	1	2		1 ※利用予定あり			4	
G 短期入所 (ショートステイ)	1	2		1	2	3	4	
H 療養介護	1	2		1	2	3	4	
I 生活介護	1	2		1	2	3	4	
J 自立生活援助	1	2		1	2	3	4	
K 共同生活援助 (グループホーム)	1	2		1 ※利用予定あり			4	
L 自立訓練 (機能訓練、生活訓練)	1	2		1	2	3	4	
M 就労移行支援	1	2		1	2	3	4	
N 就労継続支援 (A型、B型)	1	2		1	2	3	4	

【障害者（案）】

サービス名	現在の利用			今後3年以内の利用予定				
	利用している	利用していない	利用していない場合の理由	今よりも利用を増やす予定	今と同じくらい利用する予定	今よりも利用を減らす予定	利用予定がない	利用予定がない場合の理由
○ 就労定着支援	1	2		1	2	3	4	
P 計画相談支援	1	2		1 ※利用予定あり			4	
Q 地域移行支援	1	2		1 ※利用予定あり			4	
R 地域定着支援	1	2		1 ※利用予定あり			4	

「利用していない場合の理由」「利用予定がない場合の理由」の選択肢

- ア. サービスを受ける必要がないため
- イ. サービスの対象者に含まれないため
- ウ. 既に別のサービスの提供を受けているため
- エ. サービス利用時間の都合が合わないため
- オ. 地域にサービス提供場所がないため
- カ. 利用料金がかかるため
- キ. サービスがあることを知らなかったため
- ク. その他

【障害者（案）】

とい
問31

げんざいりよう しょうがいふくしき サービス いけん ようぼう
現在利用している障害福祉サービスについてご意見・ご要望がありましたら
きにゆう かいとうらん きにゆう
ご記入ください。（回答欄に記入してください）

かいとう
【回答】

サービス名	意見・要望

けんりようご
（権利擁護について）

とい
問32

しょうがい きべつ いや おも
あなたは、障害があることで差別や嫌な思いをしたことがありますか。
(○は1つだけ)

かいとう
【回答】

- 1 ある → とい すす 問33 へ進んでください
- 2 ない → とい すす 問34 へ進んでください

【障害者（案）】

問33

問32で「1 ある」と回答した方のみお答えください。
どこで、どのようなことでしたか。（○はあてはまるものすべて）

【回答】

（どこで）

- | | | |
|---------------------|---------|--------|
| 1 学校・職場 | 2 障害者施設 | 3 病院 |
| 4 店舗・飲食店 | 5 公共施設 | 6 宿泊施設 |
| 7 交通機関（バス・鉄道・タクシー等） | | |
| 8 その他（ ） | | |

（どのようなこと）

- | |
|----------------------------|
| 1 店や施設への入店・入場を断られた |
| 2 交通機関の利用を断られた |
| 3 必要なサービスや医療が受けられなかった |
| 4 学校や職場での待遇（教育内容、仕事内容）が異なる |
| 5 その他（ ） |

問34

あなたは、「成年後見制度」についてご存じですか。（○は1つだけ）

【回答】

- | |
|------------------------|
| 1 名前と内容を知っている |
| 2 名前は聞いたことがあるが、内容は知らない |
| 3 名前も内容も知らない |

（災害時の避難について）

問35

あなたは、自宅にいる時に、火事や地震、洪水等の災害発生時に一人で避難できますか。（○は1つだけ）

【回答】

- | | |
|---------|----------|
| 1 避難できる | 2 避難できない |
|---------|----------|

問36

あなたは、自宅にいる時に、火事や地震、洪水等の災害発生時にどこに、だれと、何を持って避難するか決めていますか。（○は1つだけ）

【回答】

- | | | |
|------------|---------|----------|
| どこに避難するか | 1 決めている | 2 決めていない |
| だれと避難するか | 1 決めている | 2 決めていない |
| 何を持って避難するか | 1 決めている | 2 決めていない |

【障害者（案）】

問37

じたく とき か じ じ じん とう さい が い じ こ ま なん
 自宅にいる時に、火事や地震等の災害時に困ることは何ですか。(〇はあては
 まるものすべて)

かいとう
【回答】

- 1 避難場所を知らない
ひなんばしょ し
- 2 避難場所まで行けない
ひなんばしょ い
- 3 情報を得る手段がない
じょうほう え しゅだん
- 4 近くに助けってくれる人がいない
ちか たす ひと
- 5 安全なところまで、迅速に避難することができない
あんぜん じんそく ひなん
- 6 救助を求めることができない
きゅうじょ もと
- 7 被害状況、避難場所などの情報が入手できない
ひがいじょうきょう ひなんばしょ じょうほう にゆうしゅ
- 8 補装具の使用が困難になる
ほそうぐ しよう こんなん
- 9 補装具や日常生活用具の入手ができなくなる
ほそうぐ にちじょうせいかつようぐ にゆうしゅ
- 10 投薬や治療、医療的ケアが受けられなくなる
とうやく ちりょう いりようてきけ あう
- 11 避難場所で周囲とコミュニケーションがとれない
ひなんばしょ しゅうい こみゆにけーしょん
- 12 避難場所の設備（トイレ等）や生活環境が不安
ひなんばしょ せつび と いれ など せいかつかんきょう ふあん
- 13 避難場所で障害や病気のことを理解してもらえるか不安
ひなんばしょ しょうがい びょうき りかい ふあん
- 14 その他（
た
- 15 何に困るかわからない
なに こま

(その他^た)

とい
問38

その他、ご意見やご要望がありましたらご記入ください。
(回答欄に記入してください)

かいとう
【回答】

【障害者（案）】

【参考：サービスの内容】

1 居宅介護 (ホームヘルプ)	自宅で入浴や排せつ、食事などの介助を行うサービスです。
2 重度訪問介護	重い障害があり常に介護が必要な方に、自宅で入浴や排せつ、食事などの介助や外出時の移動の補助を行うサービスです。
3 同行援護	視覚障害により移動が著しく困難な方に、外出に必要な情報の提供や移動の援護などを行うサービスです。
4 行動援護	知的障害や精神障害により行動が著しく困難で常に介護が必要な方に、行動するとき必要な介助や外出時の移動の補助などを行うサービスです。
5 重度障害者等 包括支援	常に介護が必要な方で、介護の必要の度合いがとても高い方に、居宅介護などをまとめて提供するサービスです。
6 施設入所支援	主として夜間、施設に入所する方に対し、入浴、排せつ、食事の介護などの支援を行うサービスです。
7 短期入所 (ショートステイ)	介護者が病気の場合などに、施設に短期間入所する障害のある人に対して、入浴、排せつ、食事の介護を行うサービスです。
8 療養介護	医療が必要な方で常に介護を必要とする方に、主に昼間に病院などにおいて機能訓練、療養上の管理、看護などを提供するサービスです。
9 生活介護	常に介護が必要な方に、施設で入浴や排せつ、食事の介護や創作活動などの機会を提供するサービスです。
10 自立生活援助	一人暮らしに必要な理解力、生活力を補うため、定期的な居宅訪問や随時の対応により日常生活における課題を把握し、必要な手助けを行うサービスです。
11 共同生活援助 (グループホーム)	夜間や休日、共同生活を行う住居で相談や日常生活上の援助を行うサービスです。
12 自立訓練 (機能訓練、 生活訓練)	自立した日常生活や社会生活ができるよう、身体機能や生活能力向上のために必要な訓練を行うサービスです。
13 就労移行支援	民間企業等に就職したい方に、一定の期間、就労に必要な知識及び能力の向上のための訓練を行うサービスです。
14 就労継続支援 (A型、B型)	民間企業等に就職することが困難な方に、就労の機会の提供や生産活動などの機会の提供、知識や能力の向上のための訓練を行うサービスです。
15 就労定着支援	民間企業等で働いている方に、就労に伴う生活面の課題に対応する支援を行うサービスです。

【障害者（案）】

16 計画相談支援 けいかくそうだんしえん	サービス等利用計画案の作成や事業者等と連絡調整を行うほか、利用状況の確認を行うサービスです。 さーびすとうりようけいかくあん さくせい じぎょうしゃとう れんらくちょうせい おこな りようじょうきょう かくにん おこな さーびす
17 地域移行支援 ちいきいこうしえん	住まいの確保や地域での生活に移行するための活動に関する相談、各福祉サービス事業所への同行を行うサービスです。 す かくほ ちいき せいかつ いこう かつどう かん そうだん かくふくし さーびす じぎょうしょ どうこう おこな さーびす
18 地域定着支援 ちいきていちゃくしえん	常に連絡体制を確保し、障害の特性による緊急事態における相談や、サービス事業所との連絡調整などを支援するサービスです。 つね れんらくたいせい かくほ しょうがい とくせい きんきゅうじたい そうだん さーびす じぎょうしょ れんらくちょうせい しえん さーびす

ご協力、ありがとうございました。
きょうりょく