

調査項目		設問	選択肢	新設問(案)	選択肢(案)
■1 あなたのことについて					
性別		性別	1. 男性 2. 女性 3. 回答しない		
年齢		年齢(令和6年11月1日現在)	1. 18歳未満 2. 18～29歳 3. 30～39歳 4. 40～49歳 5. 50～59歳 6. 60～64歳 7. 65歳以上		
	身体	あなたの身体障害者手帳の等級をお答えください。	1. 1級～6. 6級		
		あなたの障がいの部位(場所)はどこですか。 ※あてはまるものすべての○	1. 視覚 2. 聴覚・平衡機能 3. 音声・言語・しゃく機能 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(心臓) 8. 内部(じん臓) 9. 内部(呼吸器) 10. 内部(ぼう胱・直腸・小腸) 11. 内部(肝臓) 12. 内部(免疫) 13. その他()		
		あなたは療育手帳や精神障害者保健福祉手帳もお持ちですか。持っていれば障がいの程度もお答えください。 1. 療育手帳 2. 精神障害者保健福祉手帳 3. 持っていない	(療育) 1. ㊤(最重度)～4. C(軽度) (精神) 1. 1級～3. 3級		
	知的	あなたの療育手帳(みどりの手帳)の程度は次のうちどれですか。	1. ㊤(最重度)～4. C(軽度)		
		あなたは身体障害者手帳や精神障害者保健福祉手帳もお持ちですか。持っていれば障がいの程度もお答えください。 1. 身体障害者手帳 2. 精神障害者保健福祉手帳 3. 持っていない	(身体) 1. 1級～6. 6級 (精神) 1. 1級～3. 3級		
		(「身体障害者手帳」を持っていると回答した方) 障がいの部位(場所)はどこですか。	1. 視覚 2. 聴覚・平衡機能 3. 音声・言語・しゃく機能 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(心臓) 8. 内部(じん臓) 9. 内部(呼吸器) 10. 内部(ぼう胱・直腸・小腸) 11. 内部(肝臓) 12. 内部(免疫) 13. その他()		
	精神	あてはまる病名や障がいの状況についてお答えください。 ※あてはまるものすべてに○	1. 総合失調症 2. 気分障がい(そううつ病など) 3. 精神遅滞 4. パーソナリティ障がい 5. てんかん 6. 器質性精神障がい 7. 依存症(薬物・アルコールなど) 8. 不安障害神経症 9. その他()		
		あなたの精神障害者保健福祉手帳の等級をお答えください。	1. 1級～3. 3級		
		あなたは身体障害者手帳や療育手帳もお持ちですか。持っていれば障がいの等級等もお答えください。 1. 身体障害者手帳 2. 療育手帳 3. 持っていない	(身体) 1. 1級～6. 6級 (療育) 1. ㊤(最重度)～4. C(軽度)		
		(「身体障害者手帳」を持っていると回答した方) 障がいの部位(場所)はどこですか。	1. 視覚 2. 聴覚・平衡機能 3. 音声・言語・しゃく機能 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(心臓) 8. 内部(じん臓) 9. 内部(呼吸器) 10. 内部(ぼう胱・直腸・小腸) 11. 内部(肝臓) 12. 内部(免疫) 13. その他()		

調査項目		設問	選択肢	新設問(案)	選択肢(案)
	難病	あなたの病名はどれですか。小児慢性特定疾病の病名は362にご記入ください。	1～362の項目から選択	あなたの病名はなんですか。 病名または小児慢性特定疾病の病名をお書きください。	自由記述
		あなたは身体障害者手帳や療育手帳や精神障害者保健福祉手帳はお持ちですか。持っていれば障がいの等級等もお答えください。 1. 身体障害者手帳 2. 療育手帳 3. 障害者保健福祉手帳 4. 持っていない	(身体) 1. 1級～6. 6級 (療育) 1. ㊤(最重度)～4. C(軽度) (精神) 1. 1級～3. 3級		
		(「身体障害者手帳」を持っていると回答した方) 障がいの部位(場所)はどこですか。	1. 視覚 2. 聴覚・平衡機能 3. 音声・言語・しゃく機能 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(心臓) 8. 内部(じん臓) 9. 内部(呼吸器) 10. 内部(ぼう胱・直腸・小腸) 11. 内部(肝臓) 12. 内部(免疫) 13. その他()		
	発達			あなたは身体障害者手帳や療育手帳、精神障害者保健福祉手帳はお持ちですか。持っていれば障がいの等級等もお答えください。 1. 身体障害者手帳 2. 療育手帳 3. 障害者保健福祉手帳 4. 持っていない	(身体) 1. 1級～6. 6級 (療育) 1. ㊤(最重度)～4. C(軽度) (精神) 1. 1級～3. 3級
		発達障がいについて、あなたは医師からどのように診断を受けていますか。 ※あてはまるものすべての○	1. 広汎性発達障がい 2. 学習障がい 3. 自閉症 4. アスペルガー症候群 5. 注意欠陥多動性障がい(ADHD) 6. トウレット症候群 7. 吃音 8. 特に診断は受けていない 9. その他		
		病気や障がいに気づいたきっかけはなんですか。 ※あてはまるものすべての○	1. 保護者が気づいた 2. 乳幼児健診等を受けて 3. 就学時健診 4. 保育園(所)・幼稚園・認定こども園に通い始めて 5. 子育て教室等に参加して 6. 医療機関の診断を受けて 7. 専門の相談機関の相談を受けて 8. 小学校に入学してから 9. その他		1. 保護者が気づいた 2. 乳幼児健診等を受けて 3. 就学時健診 4. 保育園(所)・幼稚園・認定こども園に通い始めて 5. 子育て教室等に参加して 6. 医療機関の診断を受けて 7. 専門の相談機関の相談を受けて 8. 小学校在学中 9. 成年後 10. その他()
		発育・発達に関してどのようなことが気になりますか。 ※あてはまるものすべての○	1. 病気、障がいに関すること 2. 言葉が出ない、言葉が少ないこと 3. じっとしていることが苦手なこと 4. 手先が不器用なこと 5. こだわって、あることだけに熱中すること 6. 簡単なことでもよく間違えること 7. 人の気持ちを理解することが苦手なこと 8. 文字や文章を書くことが苦手なこと 9. その他 10. 特になし		
	高次脳			あなたは身体障害者手帳や療育手帳、精神障害者保健福祉手帳はお持ちですか。持っていれば障がいの等級等もお答えください。 1. 身体障害者手帳 2. 療育手帳 3. 障害者保健福祉手帳 4. 持っていない	(身体) 1. 1級～6. 6級 (療育) 1. ㊤(最重度)～4. C(軽度) (精神) 1. 1級～3. 3級
		あなたの高次脳機能障がいの症状はどれですか。	1. 記憶障がい 2. 注意障がい 3. 遂行機能障がい 4. 社会的行動障がい 5. その他()		

調査項目		設問	選択肢	新設問(案)	選択肢(案)
■2 あなたの生活について					
現在の住まい		あなたの現在の住まい(生活の場)はどこですか。	1. 持ち家(一戸建て) 2. 持ち家(マンション) 3. 民間借家(アパート、マンション等) 4. 公営・公団・公社の賃貸住宅 5. グループホーム・生活ホーム 6. 障害者支援施設(入所)・障害児入所施設・病院(入院) 7. その他		
同居者		あなたは、誰と一緒に生活していますか。 ※あてはまるものすべての○	1. 配偶者(妻・夫) 2. 子ども 3. 子どもの配偶者 4. 父 5. 母 6. 祖父母 7. 兄弟・姉妹 8. その他の親族 9. 友人など家族以外の人 10. 寮や施設の職員・仲間 11. ひとり暮らし 12. その他		
世帯収入源		あなたの世帯の収入源は何ですか。 ※あてはまるものすべての○	1. あなたご自身の給与・賃金 2. あなた以外の家族の給与・賃金 3. 事業収入(自営業や農業などの収入) 4. 財産収入(利子や家賃などの収入) 5. あなたご自身の年金・手当 6. あなた以外の家族の年金・手当 7. 生活保護 8. 仕送り 9. その他		
■3 介助の状況について					
日常生活場面別の介助状況		あなたは、次の①～⑬の日常生活場面でのどの程度の介助(支援)が必要ですか。 ①食事 ②着替え ③トイレ ④入浴 ⑤寝返り ⑥家の中の移動 ⑦食事の支度や片付け ⑧身の回りの掃除・洗濯 ⑨服薬管理 ⑩人とのコミュニケーション ⑪お金の管理 ⑫公共の手続き・契約行為 ⑬外出・買い物・通院	1. ひとりでできる(補装具などの使用を含む) 2. 手伝ってもらえばできる 3. 全部手伝ってもらう		
主な介助者		(「2. 手伝ってもらえばできる」「3. 全部手伝ってもらう」と回答した方) あなたの主な介助者(支援者)はどなたですか。	1. 配偶者(妻・夫) 2. 子ども 3. 子どもの配偶者 4. 父 5. 母 6. 祖父母 7. 兄弟・姉妹 8. その他親族 9. ホームヘルパー 10. 家政婦(夫) 11. 友人・知人 12. ボランティア 13. 施設・寮の職員 14. 近所の人 15. その他		1. 配偶者(妻・夫) 2. 子ども 3. 子どもの配偶者 4. 父 5. 母 6. 祖父母 7. 兄弟・姉妹 8. その他親族 9. ホームヘルパー 10. 家事代行 11. 友人・知人 12. ボランティア 13. 施設・寮の職員 14. 近所の人 15. その他
■4 障がい者(児)の権利擁護について					
虐待の状況		あなたは、以下のようなこと(右記1～6)を受けたことがありますか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 身体的虐待 2. 心理的虐待 3. ネグレクト 4. 経済的虐待 5. 性的虐待 6. いずれも受けたことがない		
(1)相談・通報状況 (2)相談・通報しなかった理由		(1～5(虐待を受けたことがある)と回答した方) (1)そのことについて、誰かに相談・通報しましたか。	1. 相談・通報した 2. 相談・通報しなかった		
	新規			(「通報・相談した」と回答した方) 誰に相談しましたか	1. 市役所 2. 埼玉県虐待通報ダイヤル 3. 警察 4. その他
		(「通報・相談しなかった」と回答した方) 相談・通報しなかった理由はなんですか。	1. 相談先や通報先がわからなかった 2. 相談しても無駄だと思った 3. 我慢すればいいと思った 4. 相談するほどのことではないと思った 5. そのことについて思い出したくなかった 6. 家族や周囲の人に迷惑をかけると思った 7. その他		

調査項目		設問	選択肢	新設問(案)	選択肢(案)
差別や偏見を感じることの程度		あなたは、障がいを理由に差別や偏見を感じることはありますか。	1. よくある 2. たまにある 3. ほとんどない 4. ない		
		(「差別や偏見がよくある・たまにある」と回答した方) どのような場面ですか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 教育の場 2. 仕事や収入面 3. コミュニケーションや情報の収集 4. 学習機会やスポーツ・趣味の活動 5. 隣近所つきあい 6. 地区の行事・集まり 7. 外での人の視線 8. 店などでの対応 9. 行政職員の対応・態度 10. 交通機関の利用等 11. 公共施設の利用等 12. その他		
障害差別解消法の認知度		平成28年4月1日に施行された、障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律を知っていますか。	1. 知っている 2. 名前は聞いたことがある 3. 知らない	障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律(障害者差別解消法)が改正され、事業所による障がいのある方への「合理的配慮」が義務化(令和6年4月1日施行)されたことを知っていますか。	
成年後見制度の利用意向		あなたは、成年後見制度を利用しようと思いますか。	1. 利用したい 2. 利用するつもりはない 3. わからない・関心がない 4. 制度の詳細を理解したうえで検討したい		
成年後見センターこしがやの認知度		成年後見センターこしがやについてお答えください。	1. 利用したことがある 2. 利用したことはないが、知っている 3. 知らない		
■5 健康状態や保健・医療について					
健康状態		あなたの現在の健康状態は、次のどれにあたりますか。	1. 良好 2. 病気がち 3. 通院中 4. 寝たきり 5. 入院中		
医療的ケアの状況		あなたは、経管栄養、吸引、吸入、人工呼吸器、導尿などの「医療的ケア」を受けていますか。	1. 受けている 2. 以前、受けたことがある 3. 受けたことはない		
		(「受けている」、「以前受けたことがある」と回答された方) 具体的にどのような医療的ケアを受けている、または受けたことがありますか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 経管栄養 2. 吸引 3. 吸入 4. 人工呼吸 5. 導尿 6. その他		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. 吸引 6. ネブライザー 7. 経管栄養 8. 中心静脈カテーテル 9. 皮下注射 10. 血糖測定 11. 継続的な透析 12. 導尿 13. 排便管理 14. 痙攣時の坐剤挿入、吸引、酸素投与等 15. その他
	新規			(「受けている」、「以前受けたことがある」と回答された方) 自宅等で日常的に利用している医療サービスはありますか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 訪問診療 2. 訪問看護 3. 訪問リハビリ 4. 訪問歯科 5. 訪問調剤 6. その他()

調査項目		設問	選択肢	新設問(案)	選択肢(案)
リハビリの受診状況		機能回復や機能維持のためのリハビリテーションを受けていますか。	1. 受けている 2. 受けていない	削除	
		(受けている方) どちらでリハビリを受けていますか。	1. 病院・診療所・リハビリ医療専門施設 2. 保健センター 3. 障害者福祉センター「こばと館」や障がいのある人のための入所・通所施設 4. 老人保健施設や高齢者のデイサービスセンターなどの通所施設 5. 特別支援学校 6. 民間団体、サークル 7. 自宅 8. その他	削除	
(受けていない方)受けていない理由		(受けていない方) 受けていない理由は何ですか。具体的にお書きください。	自由記述	削除	
過去1年間の精神科の受診頻度		あなたは、過去1年間にどのくらい精神科にかかりましたか。	1. 年に数回ぐらいかかった 2. 月に1、2回ぐらいかかった 3. 週に1、2回ぐらいかかった 4. 週に3、4回ぐらいかかった 5. かかっていない 6. その他	削除	
医療機関の受診時の困りごと		医療機関で受診するにあたり、お困りのことがありますか。 ※あてはまるものすべての○	1. 専門的な治療を行ってくれる医療機関が身近にない 2. 通院するときに付き添いをしてくれる人がいない 3. 往診を頼める医師がいない 4. 歯科診療を受けにくい 5. 定期的に健康診断を受けられない 6. 障がいのため症状が正確に伝わらず、必要な治療が受けられない 7. 受診手続きや案内などの障がいのある人への配慮が不十分 8. 特にない 9. その他		1. 専門的な治療を行ってくれる医療機関が身近にない 2. 通院するときに付き添いをしてくれる人がいない 3. 往診を頼める医師がいない 4. 歯科診療を受けにくい 5. 定期的に健康診断を受けられない 6. 障がいのため症状が正確に伝わらず、必要な治療が受けられない 7. 特にない 8. その他
■6 就学について					
就学状況		現在、就学されている方にうかがいます。あなたの就学状況は次のうち、どちらですか。	1. 幼稚園・保育園・通園施設 2. 小・中学校・高等学校(通常の学級) 3. 小・中学校・高等学校(特別支援学級) 4. 特別支援学校(小・中・高等部) 5. 大学・専門学校・職業訓練校など 6. 就学していない 7. その他	あなたの就学状況は次のうち、どちらですか。	
通園・通学での困りごと		通園・通学に際し、困っていることがありますか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 交通手段が不便である 2. トイレなどの設備が障がいに配慮されていない 3. 学校内・園内での介護や介助が十分でない 4. 周囲の教員や児童・生徒たちの理解が得られない 5. 受け入れてくれる学校が少ない 6. 通常の学級に入れない 7. 医療的なケアが受けられない 8. 進学の支援が十分でない 9. スクールカウンセラーなど相談体制が十分でない 10. 特にない 11. その他	現在、就学されている方にうかがいます。 通園・通学に際し、困っていることがありますか。 ※あてはまるものすべてに○	
■7 仕事について					
就労状況		あなたの現在の就労状況は、次のどれにあてはまりますか。	1. 自営業 2. 家族の営む事業の従事者 3. 正社員で他の社員と勤務状況などに違いはない就労形態 4. 正社員で短時間勤務などの障がいのある人に配慮のある勤務 5. パート・アルバイトなどの非常勤職員、派遣社員 6. 就労継続支援事業所などの福祉サービス事業所での勤務 7. 1～6以外の仕事(具体的に：) 8. 仕事はしていない		
(就労の方)(1)勤務日数/(2)時間		(1～7(仕事をしている方)と答えた方) (1)あなたは1週間にどのくらい働いていますか。	1. 5日以上 2. 3～4日 3. 1～2日 4. その他		

調査項目		設問	選択肢	新設問(案)	選択肢(案)
		(1～7(仕事をしている方)と答えた方) (2)また、働いている日は1日にどれくらい働いていますか。	1. 30分未満 2. 30分以上～1時間未満 3. 1時間以上～2時間未満 4. 2時間以上～4時間未満 5. 4時間以上～6時間未満 6. 6時間以上		
(就労の方)職場での困りごと		(1～7(仕事をしている方)と答えた方) 今の職場で困っていることはありますか。 ※3つまでに○	1. 仕事にやりがいがない 2. 人間的な成長が得られない 3. 業務で求められることができない 4. 仕事仲間との関係 5. 自分の能力が活かせない 6. 必要な知識と技術が十分ではない 7. 必要な体力が十分ではない 8. 精神的なストレスが大きい 9. 支援が得られず孤独 10. 時間に追われる 11. 責任が重い 12. 仕事に誇りがもてない 13. 収入が少ない 14. 休みがとりにくい 15. 相談相手がいない 16. 障がい者用の設備が整っていない 17. 特にない 18. その他		
今後の就労希望		あなたの今後の就労希望についてうかがいます。 ※1つに○	1. 正社員として、勤務条件など他の社員と同様に働きたい 2. 短時間勤務など配慮してもらいながら、正社員として働きたい 3. パート・アルバイトなどの非常勤社員、派遣社員として働きたい 4. 就労継続支援事業所などの福祉サービス事業所で働きたい 5. 自営業に働きたい 6. 就労したくない 7. 就労できない 8. その他		
職場環境で大切なこと		あなたは、障がいのある人が働くためにはどのような環境が整っていることが大切だと思いますか。 ※3つまでに○	1. 通勤手段の確保 2. 勤務先におけるバリアフリーなどの配慮 3. 短時間勤務や勤務日数の配慮 4. 在宅勤務の充実 5. 職場の上司や同僚が障がいに対する理解があること 6. 職場で介助や援助が受けられること 7. 就労に伴う環境変化により生じる課題に対する相談などの支援 8. 企業ニーズに合った就労訓練が受けられること 9. 仕事についての職場外の相談対応、支援 10. 通院時間の確保や服薬管理など医療上の配慮 11. その他		
■8 福祉サービスについて					
障害支援区分(1)認定状況/(2)区分		あなたは、障害支援区分の認定を受けたことがありますか。	1. 受けたことがある 2. 受けたことがない		
		(「受けたことがある」と答えた方) 区分をお答えください	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 8. 申請中		

調査項目		設問	選択肢	新設問(案)	選択肢(案)
障害福祉サービス別の(1)利用状況/(2)利用希望		次①～③の障害福祉サービス等に係る利用状況と利用希望について (利用状況) ■訪問系サービス ①居宅介護【障がい児者共通】 ②重度訪問介護【障がい者のみ】 ③重度障害者等包括支援【障がい児者共通】 ④行動援護【障がい児者共通】⑤同行援護【障がい児者共通】 ■日中活動系サービス ⑥生活介護【障がい者のみ】 ⑦自立訓練(機能訓練)【障がい者のみ】 ⑧自立訓練(生活訓練)【障がい者のみ】 ⑨就労移行支援【障がい者のみ】 ⑩就労継続支援A型【障がい者のみ】 ⑪就労継続支援B型【障がい者のみ】 ⑫就労定着支援【障がい者のみ】 ⑬療養介護【障がい者のみ】 ⑭ショートステイ【障がい児者共通】 ⑮地域活動支援センター【障がい児者共通】 ■居住系サービス ⑯自立生活援助【障がい者のみ】 ⑰グループホーム【障がい者のみ】 ⑱施設入所支援【障がい者のみ】 ⑲生活ホーム【障がい者のみ】 ■障がい児支援サービス ⑳児童発達支援【障がい児のみ】 ㉑放課後等デイサービス【障がい児のみ】 ㉒保育所等訪問支援【障がい児のみ】 ■その他在宅サービス ㉓相談支援【障がい児者共通】 ㉔コミュニケーション支援事業【障がい児者共通】 ㉕盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業 ㉖日常生活用具の給付【障がい児者共通】 ㉗移動支援事業【障がい児者共通】 ㉘訪問入浴サービス【障がい児者共通】 ㉙日中一時支援事業【障がい児者共通】 ㉚生活サポート事業【障がい児者共通】 ㉛全身性障害者・知的障害者介護人派遣事業【障がい者のみ】	1. 現在利用している 2. これまでに利用したことがある 3. これまでに利用したことがない 4. 聞いたことがない	次①～③の障害福祉サービス等に係る利用状況と利用希望について (利用状況) ■訪問系サービス ①居宅介護【障がい児者共通】 ②重度訪問介護【障がい者のみ】 ③重度障害者等包括支援【障がい児者共通】 ④行動援護【障がい児者共通】⑤同行援護【障がい児者共通】 ■日中活動系サービス ⑥生活介護【障がい者のみ】 ⑦自立訓練(機能訓練)【障がい者のみ】 ⑧自立訓練(生活訓練)【障がい者のみ】 ⑨就労移行支援【障がい者のみ】 ⑩就労継続支援A型【障がい者のみ】 ⑪就労継続支援B型【障がい者のみ】 ⑫就労定着支援【障がい者のみ】 ⑬就労選択支援【障がい者のみ】 ⑭療養介護【障がい者のみ】 ⑮ショートステイ【障がい児者共通】 ⑯地域活動支援センター【障がい児者共通】 ■居住系サービス ⑰自立生活援助【障がい者のみ】 ⑱グループホーム【障がい者のみ】 ⑲施設入所支援【障がい者のみ】 ■障がい児支援サービス ⑳児童発達支援【障がい児のみ】 ㉑放課後等デイサービス【障がい児のみ】 ㉒居宅訪問型児童発達支援【障がい児のみ】 ㉓保育所等訪問支援【障がい児のみ】 ■その他在宅サービス ㉔相談支援【障がい児者共通】 ㉕コミュニケーション支援事業【障がい児者共通】 ㉖盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業 ㉗日常生活用具の給付【障がい児者共通】 ㉘移動支援事業【障がい児者共通】 ㉙訪問入浴サービス【障がい児者共通】 ㉚日中一時支援事業【障がい児者共通】 ㉛生活サポート事業【障がい児者共通】 ㉜全身性障害者・知的障害者介護人派遣事業【障がい者のみ】	
		次①～③の障害福祉サービス等に係る利用状況と利用希望について (利用希望) ■訪問系サービス ①居宅介護【障がい児者共通】 ②重度訪問介護【障がい者のみ】 ③重度障害者等包括支援【障がい児者共通】 ④行動援護【障がい児者共通】⑤同行援護【障がい児者共通】 ■日中活動系サービス ⑥生活介護【障がい者のみ】 ⑦自立訓練(機能訓練)【障がい者のみ】 ⑧自立訓練(生活訓練)【障がい者のみ】 ⑨就労移行支援【障がい者のみ】 ⑩就労継続支援A型【障がい者のみ】 ⑪就労継続支援B型【障がい者のみ】 ⑫就労定着支援【障がい者のみ】 ⑬療養介護【障がい者のみ】 ⑭ショートステイ【障がい児者共通】 ⑮地域活動支援センター【障がい児者共通】 ■居住系サービス ⑯自立生活援助【障がい者のみ】 ⑰グループホーム【障がい者のみ】 ⑱施設入所支援【障がい者のみ】 ⑲生活ホーム【障がい者のみ】 ■障がい児支援サービス ⑳児童発達支援【障がい児のみ】 ㉑放課後等デイサービス【障がい児のみ】 ㉒保育所等訪問支援【障がい児のみ】 ■その他在宅サービス ㉓相談支援【障がい児者共通】 ㉔コミュニケーション支援事業【障がい児者共通】 ㉕盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業 ㉖日常生活用具の給付【障がい児者共通】 ㉗移動支援事業【障がい児者共通】 ㉘訪問入浴サービス【障がい児者共通】 ㉙日中一時支援事業【障がい児者共通】 ㉚生活サポート事業【障がい児者共通】 ㉛全身性障害者・知的障害者介護人派遣事業【障がい者のみ】	1. 利用したい 2. 利用したくない 3. わからない	次①～③の障害福祉サービス等に係る利用状況と利用希望について (利用希望) ■訪問系サービス ①居宅介護【障がい児者共通】 ②重度訪問介護【障がい者のみ】 ③重度障害者等包括支援【障がい児者共通】 ④行動援護【障がい児者共通】⑤同行援護【障がい児者共通】 ■日中活動系サービス ⑥生活介護【障がい者のみ】 ⑦自立訓練(機能訓練)【障がい者のみ】 ⑧自立訓練(生活訓練)【障がい者のみ】 ⑨就労移行支援【障がい者のみ】 ⑩就労継続支援A型【障がい者のみ】 ⑪就労継続支援B型【障がい者のみ】 ⑫就労定着支援【障がい者のみ】 ⑬就労選択支援【障がい者のみ】 ⑭療養介護【障がい者のみ】 ⑮ショートステイ【障がい児者共通】 ⑯地域活動支援センター【障がい児者共通】 ■居住系サービス ⑰自立生活援助【障がい者のみ】 ⑱グループホーム【障がい者のみ】 ⑲施設入所支援【障がい者のみ】 ■障がい児支援サービス ⑳児童発達支援【障がい児のみ】 ㉑放課後等デイサービス【障がい児のみ】 ㉒居宅訪問型児童発達支援【障がい児のみ】 ㉓保育所等訪問支援【障がい児のみ】 ■その他在宅サービス ㉔相談支援【障がい児者共通】 ㉕コミュニケーション支援事業【障がい児者共通】 ㉖盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業 ㉗日常生活用具の給付【障がい児者共通】 ㉘移動支援事業【障がい児者共通】 ㉙訪問入浴サービス【障がい児者共通】 ㉚日中一時支援事業【障がい児者共通】 ㉛生活サポート事業【障がい児者共通】 ㉜全身性障害者・知的障害者介護人派遣事業【障がい者のみ】	
(利用者)改善点		(「現在利用している」・「これまでに利用したことがある」と答えた方) 改善すべき点はありますか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 必要な日や時間に使いたいサービスが使えない 2. サービスの支給量が少ない、回数や時間が足りない 3. 利用者負担額が高い 4. 制度や手続きがわかりにくい 5. 事業者が少ない、選べない 6. 事業者の対応がよくない 7. その他() 8. 特にない		
(40歳以上の方)介護認定の有無		年齢が40歳以上の方にうかがいます。 あなたは、介護保険の認定を受けていますか。	1. 受けている 2. 受けていない		

調査項目		設問	選択肢	新設問(案)	選択肢(案)
(認定者)利用での不安・心配ごと		(「受けている」と答えた方) 介護保険サービスの利用で不安や心配なことは何ですか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 障害福祉サービスと同じような介護保険サービスがない 2. 介護保険サービスだけでは回数や時間が足りない 3. サービスの内容がよくわからない 4. 利用料の負担が大きい 5. 利用にあたって、どこに相談すればよいかわからない 6. 特にない 7. その他		
■9 暮らし方について					
今後の暮らし方の希望(1.～8.)		あなたは今後どのように生活したいと思いますか。	1. ひとり暮らし 2. 介助を受けてのひとり暮らし 3. 家族と同居 4. 仲間・友人などと共同生活 5. グループホームや生活ホーム(食事や身の回りの世話をする人のいる4～5人の仲間と一緒に暮らせる生活の場)で、一緒に暮らしたい 6. 施設などに入所したい 7. わからない 8. その他		1. ひとり暮らし 2. 介助を受けてのひとり暮らし 3. 家族と同居 4. 仲間・友人などと共同生活 5. グループホームで暮らしたい 6. 施設などに入所したい 7. わからない 8. その他
(ひとり暮らしの希望者)不安や心配事		(「ひとり暮らし」と答えたの方) ひとり暮らしをするにあたって、不安や心配に感じていることはありますか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 支援してくれる人や仲間がいるか 2. 生活費を管理できるか 3. 困ったときに相談や援助を受けられるか 4. 地域の人の理解を得られるか 5. 住まいが見つかるか 6. 特にない 7. その他		
上記(問25)の生活実現で必要なこと		あなたが、問(あなたは今後どのように生活したいと思いますか。)で選んだ生活をしようとするとき、必要だと思うことは何ですか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 住まいがバリアフリー化されていること 2. 保証人がいなくても入居できるようにすること 3. 入居できる一般住宅の紹介や斡旋をするサービスがあること 4. 県営住宅・市営住宅などに優先して入居できる仕組みが充実すること 5. グループホームなど共同で生活し、介護などの支援を受けられる住まいを増やすこと 6. 住まいに関する相談や紹介を行う相談窓口を設けること 7. 家主の理解が得られるよう働きかけを行うこと 8. その他 9. 特にない		
■10 外出について					
外出頻度		あなたは、一週間に何日ぐらい外出しますか。	1. 週に6日以上 2. 週に3～5日 3. 週に1～2日 4. 月に1～2日 5. ほとんど出かけない		
(外出される方)外出目的や理由		(「1. 週に6日以上」～「4. 月に1～2日」と答えた方) あなたが外出する目的や理由は何ですか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 買い物 2. 通院 3. 仕事・通勤 4. 散歩 5. 趣味・遊び 6. 役所・銀行などへの用事 7. 交友・サークル 8. スポーツ 9. 通園・通学・通所 10. 公共施設などの利用 11. その他		
外出手段		外出の手段は何ですか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 路線バス 2. 送迎バス 3. 電車 4. 自転車・オートバイ 5. 自家用車(自分で運転) 6. 自家用車(乗せてもらう) 7. タクシー 8. リフト付き自動車 9. 徒歩 10. 車イス・電動車イス 11. その他		
通学、外出時に不便なこと		通勤・通学や外出のとき、不便を感じるのはどんなことですか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 駅や建物に階段や段差が多い 2. エスカレーターやエレベーターがない・少ない 3. 障がい者用のトイレが少ない・使いにくい 4. 駐車場が不備・少ない 5. 駅の設備が配慮されていない 6. 駅などでキップが買えない 7. 電車・バスの乗り降りが困難である 8. 歩道が少ない・狭い 9. 道路の段差、路面のでこぼこが多い 10. 歩道上に障害物が多い 11. 点字ブロック・音声式信号などの標示が不十分 12. 介助者がいない 13. 他人の視線が気になる 14. 特にない 15. その他		

調査項目		設問	選択肢	新設問(案)	選択肢(案)
■11 防災について					
避難場所の認知度		あなたは、災害時の指定緊急避難場所・指定避難所を知っていますか。	1. 知っている 2. 知らない	あなたは、災害時の指定緊急避難場所・指定避難所・福祉避難所を知っていますか。	
	新規			越谷市避難行動要支援者支援制度を知っていますか	1. 知っている 2. 知らない
	新規			障がい者災害時支援バンダナを知っていますか	1. 活用している 2. 知っている 3. 知らない
災害時にほしい支援		あなたは、火事や地震などの災害時の避難の際に、どのような支援があるとよいですか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 移動はできるが、避難場所まで地域の人などに付き添ってほしい 2. 移動が困難なため、避難場所まで地域の人などに介助してもらいたい 3. 文字や音声などの誘導があるとよい 4. 交通規制など災害情報を知らせてほしい 5. その場になってみたいとわからない 6. 特に支援の必要はない		
災害に備えた力点		あなたは、災害に備えてどのようなことに力を入れてほしいと思いますか。 ※3つまで○	1. 災害時の心得や地震や台風など災害に関する知識の普及 2. 緊急情報の提供体制の確立 3. 障がいのある人が避難するための地域ぐるみの協力体制の確立 4. 災害が発生したときの迅速な避難誘導体制の確立 5. 障がいのある人のための避難訓練の実施 6. 避難所の設備(トイレ、段差など)の整備 7. 手話などコミュニケーション手段の確保 8. 避難生活における介護や介助、医療などの支援体制 9. その他 10. わからない		
■12 余暇・社会参加・生活全般について					
自治会加入状況		あなたは、自治会に加入していますか。	1. 加入している 2. 加入していない	削除	
友人・仲間とともに(1)参加している活動/(2)参加したい活動		あなたは、友人や仲間とともにどのような活動に参加していますか。 (1)参加している活動 ※あてはまるものすべてに○	1. コンサートや映画、スポーツなどの鑑賞・観戦 2. スポーツやレジャーなどの活動 3. 知識や技術を身につける学習活動 4. 趣味の活動 5. ボランティアなどの社会活動 6. 自治会・子ども会・老人クラブなどの地域活動 7. 当事者団体などの活動 8. 地区センター・公民館が主催する事業 9. 職場のサークル活動 10. 児童館の活動 11. 日帰り旅行 12. 泊まりがけの旅行 13. その他 14. 特にない		1. コンサートや映画、スポーツなどの鑑賞・観戦 2. スポーツやレジャーなどの活動 3. 知識や技術を身につける学習活動 4. 趣味の活動 5. ボランティアなどの社会活動 6. 自治会・子ども会・老人クラブなどの地域活動 7. 当事者団体などの活動 8. 地区センター・公民館が主催する事業 9. 職場のサークル活動 10. 児童館が主催する事業 11. 日帰り旅行 12. 泊まりがけの旅行 13. その他 14. 特にない
友人・仲間とともに(1)参加している活動/(2)参加したい活動		あなたは、友人や仲間とともにどのような活動に参加していますか。 (2)参加したい活動 ※あてはまるものすべてに○	1. コンサートや映画、スポーツなどの鑑賞・観戦 2. スポーツやレジャーなどの活動 3. 知識や技術を身につける学習活動 4. 趣味の活動 5. ボランティアなどの社会活動 6. 自治会・子ども会・老人クラブなどの地域活動 7. 当事者団体などの活動 8. 地区センター・公民館が主催する事業 9. 職場のサークル活動 10. 児童館の活動 11. 日帰り旅行 12. 泊まりがけの旅行 13. その他 14. 特にない		1. コンサートや映画、スポーツなどの鑑賞・観戦 2. スポーツやレジャーなどの活動 3. 知識や技術を身につける学習活動 4. 趣味の活動 5. ボランティアなどの社会活動 6. 自治会・子ども会・老人クラブなどの地域活動 7. 当事者団体などの活動 8. 地区センター・公民館が主催する事業 9. 職場のサークル活動 10. 児童館が主催する事業 11. 日帰り旅行 12. 泊まりがけの旅行 13. その他 14. 特にない

調査項目		設問	選択肢	新設問(案)	選択肢(案)
障がいのある人の社会参加に大切なこと		障がいのある人が地域や社会に積極的に参加できるようにするために、大切なことは何だと思いますか。 ※3つまでに○	1. 障がいのある人などの自主的なグループづくり、リーダー育成などの支援 2. 障がいのある人などのためのスポーツ大会・レクリエーション行事の充実 3. 障がいのある人などが参加しやすい趣味・スポーツ・教養講座の充実 4. 活動のための情報や相談の充実 5. 障がいのある人などに配慮した施設や設備の充実 6. 外出のための移動手段や介助の確保 7. 学習の成果を発表する機会の充実 8. 活動にかかる費用の援助 9. その他		
現生活での困りごと		あなたは、現在の生活で困っていることがありますか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 身の回りの世話や介助をしてくれる人がいない 2. 自立するための住宅(持ち家、借家など)がない 3. 福祉施設の定員がいっぱいで入所できない 4. 障がいのない人と一緒に教育機関(幼稚園、小・中・高校、大学、専門学校など)に通えない 5. 障がいのために働けない(職業に就くことができない) 6. 働ける職業が限定される 7. 十分な収入が得られない 8. 医療費負担が家計を圧迫する 9. 医療機関が近くにない 10. お金がかかるので障がいに合った住宅改修ができない 11. 趣味や生きがいをもてない 12. バスや鉄道など公共交通機関を利用する際の割引の受け方がわからない 13. 生活をするうえで相談したり必要な情報を得られるところがない 14. 家族以外に生活を楽しむための支援を頼む人がいない 15. 屋外の段差等が危険でひとりで外出できない 16. 屋外で困っていても手を差し伸べてくれる人が少ない 17. 障がいが原因で特別な目で見られる 18. 友人ができない 19. 障がいにより人とのコミュニケーションが難しい 20. その他		
悩みや困りごとの相談		あなたは、悩みや困ったことがあった場合、どなたに相談しますか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 家族 2. 親戚 3. 近所の人 4. 友人・知人 5. 同じ障がいのある人 6. 当事者団体・家族会など 7. 職場の人 8. ボランティア 9. 身体障害者相談員・知的障害者相談員 10. 民生委員・児童委員 11. 市役所 12. 相談支援事業所 13. 越谷市障がい者等基幹相談支援センター 14. 福祉施設 15. 病院・診療所 16. 保育所(園)・幼稚園・学校 17. 社会福祉協議会 18. 県の相談窓口・相談機関(埼玉県立精神保健福祉センター、埼玉県立難病保健福祉センターなど) 19. その他 20. 相談しない、相談する人がいない		
日常生活に必要な情報の入手先		あなたは、日常生活に必要な情報(イベント、天気、交通情報等)をどのように得ていますか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 市役所・保健センターなどの相談窓口 2. 相談支援事業所 3. 越谷市障がい者等基幹相談支援センター 4. 社会福祉協議会 5. 病院などの医療機関 6. 通所施設・入所施設 7. 学校・幼稚園・保育所(園) 8. 身体障害者相談員・知的障害者相談員 9. 民生委員・児童委員 10. 当事者団体・家族会など 11. テレビ・ラジオ・新聞・雑誌 12. 市の広報紙などのお知らせや市民ガイドブック 13. 家族・親戚 14. 友人・知人 15. インターネットなど 16. 県の相談窓口・相談機関(県福祉事務所、埼玉県立精神保健福祉センターなど) 17. その他 18. わからない		

調査項目		設問	選択肢	新設問(案)	選択肢(案)
■13 障がい福祉施策について					
越谷市手話言語条例の認知度		あなたは、越谷市手話言語条例を知っていますか。	1. 知っている 2. 名前は聞いたことがある 3. 知らない	あなたは、思いやり駐車場(パーキング・パーミット制度)を知っていますか。	
①ヘルプマーク ②ヘルプカードの認知度		あなたは、(1)ヘルプマークを知っていますか。	1. 知っている 2. 名前は聞いたことがある 3. 知らない		
		あなたは、(2)ヘルプカードを知っていますか。	1. 知っている 2. 名前は聞いたことがある 3. 知らない		
市で重要と考えること		あなたは、障がいのある人が暮らしやすいまちをつくるために、今後、越谷市ではどのようなことが重要だと考えますか。 ※5つまでに○	1. 障がいの予防・早期発見・保健指導体制の充実 2. 障がい児の療育(発達支援)の充実 3. 特別支援教育など教育体制の充実 4. 居宅介護などの在宅福祉サービスの充実 5. 通所施設の整備や施設運営の改善 6. 入所施設の整備や施設運営の改善 7. グループホームの整備や施設運営の改善 8. 短期入所(ショートステイ)の整備や施設運営の改善 9. 福祉機器の利用のための助成 10. 医療やリハビリの充実 11. 福祉に関する情報提供や相談の充実 12. 就労の援助や雇用の促進 13. 生涯学習や文化活動の充実 14. スポーツ・レクリエーション活動の充実 15. 障がいのある人が住みやすい住宅の確保や居住環境の改善・整備 16. 建物や交通機関、道路など障がいのある人に配慮したまちづくりの推進 17. 防災や安全対策など安心して暮らせるまちづくりの推進 18. 保護者などが亡くなったあとの生活支援の充実 19. ボランティア活動の推進 20. 障がいに対する理解に向けた啓発や交流の促進 21. コミュニケーションツールとしてのパソコンやスマートフォンの利用支援 22. その他		1. 障がいの早期発見・保健指導体制の充実 2. 障がい児の療育(発達支援)の充実 3. 特別支援教育など教育体制の充実 4. 医療的なケアが必要な方への支援の充実 5. 強度行動障害のある方への支援の充実 6. 居宅介護などの在宅福祉サービスの充実 7. 通所施設の整備や施設運営の改善 8. 入所施設の整備や施設運営の改善 9. グループホームの整備や施設運営の改善 10. 短期入所(ショートステイ)の整備や施設運営の改善 11. 福祉機器の利用のための助成 12. 医療やリハビリの充実 13. 福祉に関する情報提供や相談の充実 14. 就労の援助や雇用の促進 15. 生涯学習や文化活動の充実 16. スポーツ・レクリエーション活動の充実 17. 障がいのある人が住みやすい住宅の確保や居住環境の改善・整備 18. 建物や交通機関、道路など障がいのある人に配慮したまちづくりの推進 19. 防災や安全対策など安心して暮らせるまちづくりの推進 20. 保護者などが亡くなったあとの生活支援の充実 21. ボランティア活動の推進 22. 障がいに対する理解に向けた啓発や交流の促進 23. コミュニケーションツールとしてのパソコンやスマートフォンの利用支援 24. その他
■14 家庭内でのご本人の介助をしている方について					
(主な介助者)年齢		あなたの年齢をお答えください。(令和6年11月1日現在)	1. 18歳未満 2. 18～29歳 3. 30～39歳 4. 40～49歳 5. 50～59歳 6. 60～64歳 7. 65歳以上		
(主な介助者)健康状態		あなたの健康状態はいかがですか。	1. 健康である 2. 今は病弱ではないが健康に不安 3. 病弱であり健康に不安 4. 通院している		
(主な介助者)就労状況		あなたは、仕事をお持ちですか。	1. 仕事を持っている 2. 働いていない 3. 働きたいが、介助のために働きに出られない		
(主な介助者)介助で大変なこと		介助するうえで、特に大変なことは何ですか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 食事の介助 2. トイレの介助 3. おむつの交換 4. 入浴の介助 5. 着替えの介助 6. 衛生管理 7. 床ずれ対策 8. 室内の移動介助 9. 外出介助 10. リハビリ介助 11. 夜間の介助 12. 本人との意思疎通 13. 緊急時の対応 14. 本人の行動障がい 15. 家事一般 16. その他		
	新規			(「14. 本人の行動障がい」と答えた方)にお聞きします。 介助するうえで、さらに大変だと思うことはどれですか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 本人とコミュニケーションを取ることが難しい 2. 自傷や他害などの行動があり目が離せない 3. 介助者の精神的・体力的に負担が大きい 4. 周囲の理解が得られない 5. 受け入れてくれる施設が少ない 6. その他

調査項目		設問	選択肢	新設問(案)	選択肢(案)
(主な介助者)介助での悩みや問題		介助するうえで、悩みや問題がありますか。 ※あてはまるものすべてに○	1. 自分の時間がもてない 2. 体力的にきつい 3. 精神的に疲れる 4. 他に介助者がいない 5. 経済的な負担が大きい 6. 身近に相談できる人がいない 7. 近くに利用できる福祉施設がない 8. 近くに医療機関がない 9. 歯科診療を受けにくい 10. 特にない 11. その他		
(18歳未満の方の主な介助者)特に支援してほしいこと		(18歳未満のお子さんを介助している方のみ) お子さんを主にサポートしている保護者の方自身が、特に支援してほしいことは何ですか。 ※3つまでに○	1. カウンセリングなど家族の心理的サポート 2. お子さんの通院・通所時における、兄弟姉妹の託児 3. 経済的支援 4. レスパイトケア 5. 障がいや発達に関すること、福祉サービスなどについて学び考える機会 6. 保護者が急な病気などにより、介助・支援できないときの一時的な見守りや介助 7. 特にない 8. その他		1. カウンセリングなど家族の心理的サポート 2. お子さんの通院・通所時における、兄弟姉妹の託児 3. 経済的支援 4. レスパイトケア 5. 障がいや発達に関すること、福祉サービスなどについて知る機会 6. 保護者が急な病気などにより、介助・支援できないときの一時的な見守りや介助 7. 他の保護者との交流機会 8. 特にない 9. その他
(18歳未満の方の主な介護者)卒業後、円滑な生活を起こる上で必要な支援		(18歳未満のお子さんを介助している方のみ) お子さんが学校を卒業した後、円滑な日常生活や社会生活を送るために必要と思う支援は何ですか。 ※3つまでに○	1. 心身の健康管理 2. 仲間・友人づくり 3. 障がい特性や課題に応じた学習支援 4. 職業訓練(職場体験や実習等) 5. ソーシャルスキルの習得 ※日常生活で円滑な人間関係を保つスキル 6. 家計管理に対する支援(金銭管理や貯蓄をする習慣を身につけるための支援) 7. 学校と家庭以外の居場所づくり 8. スポーツ体験 9. その他 10. 特にない		
■15 その他					
回答者の属性		最後にこの調査票にご回答いただいた方はどなたですか。	1. 本人 2. 本人の意思を聞き、家族や支援者が代理記入 3. 本人の意思を確認することが難しいので、家族や支援者が判断して記入		