

8 福祉サービスについて、うかがいます。

問22. 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)。受けたことがある場合には、区分もお答えください(2)。(1)(2)それぞれ1つに○印)

(1) 区分認定	(2) 区分		
1. 受けたことがある	1. 区分1	2. 区分2	3. 区分3
2. 受けたことがない	4. 区分4	5. 区分5	6. 区分6
	7. 非該当	8. 申請中	

問23へ

問23. 次の障害福祉サービス等について、あてはまる利用状況(1)と利用希望(2)に○印をつけてください。(①~④の(1)(2)それぞれ1つに○印)

- ◎「福祉サービス受給者証」をお持ちの方は、受給者証を参考にお答えください。
- ◎【 】内はサービスの対象者です。

サービスの名称 (サービスの内容)	(1) 利用状況				(2) 利用希望		
	現在利用している	これまで利用したことがある	これまで利用したことがない	聞いたことがない	利用したい	利用したくない	わからない
■ 訪問系サービス							
① 居宅介護 【障がい児者共通】 (自宅において、入浴の介護や調理をはじめ家事の援助などを行うサービス)	1	2	3	4	1	2	3
② 重度訪問介護 【障がい者のみ】 (重度の肢体不自由者や重度の知的障がい、精神障がいにより行動上困難がある方に対して、入浴の介護や調理の援助、外出時における移動の介護など総合的な支援を行うサービス)	1	2	3	4	1	2	3
③ 重度障害者等包括支援 【障がい児者共通】 (寝たきり状態などの常時介護を要する方に対して、居宅介護など複数のサービスを組み合わせ合わせた包括的な支援を行うサービス)	1	2	3	4	1	2	3
④ 行動援護 【障がい児者共通】 (知的障がいまたは精神障がいにより行動上困難がある方に、居宅内や外出時における危険を伴う行動を予防、または回避するために必要な支援などを行うサービス)	1	2	3	4	1	2	3

参考資料（令和元年度アンケートより）

サービスの名称 (サービスの内容)	(1) 利用状況				(2) 利用希望		
	現在利用 している	これまで に利用 したことが ある	これまで に利用 したことが ない	聞いた ことが ない	利用 したい	利用 した く ない	わから ない
⑤ 同行援護 【障がい児者共通】 (重度の視覚障がいのある方に、外出時に同行し、移動に必要な情報の提供や支援を行うサービス)	1	2	3	4	1	2	3
■ 日中活動系サービス							
⑥ 生活介護 【障がい者のみ】 (常に介護を必要とする方に、昼間、入浴などの介護を行うとともに、生産活動などの機会を提供するサービス)	1	2	3	4	1	2	3
⑦ 自立訓練(機能訓練) 【障がい者のみ】 (自立した日常生活または社会生活ができるよう、理学療法、作業療法など必要なリハビリテーション、生活に関する相談及び助言など必要な支援を行うサービス)	1	2	3	4	1	2	3
⑧ 自立訓練(生活訓練) 【障がい者のみ】 (自立した日常生活または社会生活ができるよう、入浴、排泄及び食事などに関する自立した日常生活を営むために必要な訓練、生活に関する相談及び助言などの支援を行うサービス)	1	2	3	4	1	2	3
⑨ 就労移行支援 【障がい者のみ】 (一般企業への就労を希望する方に、一定の期間、必要な訓練を行うサービス)	1	2	3	4	1	2	3
⑩ 就労継続支援A型 【障がい者のみ】 (企業に就労することが困難な方に、雇用契約に基づき、生産活動などの機会の提供、就労に必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練などを行うサービス)	1	2	3	4	1	2	3
⑪ 就労継続支援B型 【障がい者のみ】 (企業に就労することが困難な方に、生産活動の機会の提供及び就労に必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練などを行うサービス)	1	2	3	4	1	2	3