

# しょうがいふくし かん あんけーとちょうさ きょうりよく ねが 障害福祉に関するアンケート調査へのご協力をお願い

ひころ ちばし ふくしきょうせい りかい きょうりよく  
日頃より千葉市の福祉行政にご理解・ご協力をいただき、ありがとうございます。

ちばし げんざい れいわ ねんど しょねんど だい じしょうがいしゃけいかく だい きしょうがいふくしけいかく  
千葉県では現在、令和9年度を初年度とする第7次障害者計画・第8期障害福祉計画・  
だい きしょうがいふくしけいかく さくてい む とく すす  
第4期障害児福祉計画の策定に向けた取り組みを進めています。そのため、市民の皆さまの  
ふくしきーびす りようじたい ふくし かん いしき いこう はあく けいかくさくてい しさくすいしん  
福祉サービスの利用実態や福祉に関する意識、意向などを把握し、計画策定や施策推進に  
やくだ あんけーとちょうさ じっし  
役立てるためのアンケート調査を実施することになりました。

ちょうさ たいしょうしゃ しょうがいしやてちょう じりつしえんいりょう せいしんつういんいりょう じゅきゅうしゃしやう も  
調査の対象者は、障害者手帳または自立支援医療（精神通院医療）受給者証をお持ち  
かた えら  
の方から選ばせていただきました。

ちょうさ むきめい かいとう かいとう かた とくてい こじん  
この調査は、無記名でご回答いただきますので、回答された方が特定されたり、個人の  
かいとうないよう あき ちょうさひょう ちばし こじんじょうほうほごほう  
回答内容が明らかにされたりすることはありません。調査票は千葉県個人情報保護法にし  
たがい てきせつ かんり  
たがい、適切に管理をいたします。

かいとう かいとう ないよう とうけいてき しょうり おこな けいかくさくてい しさくすいしん  
また、ご回答いただいた内容は、統計的な処理を行い、計画策定および施策推進のため  
きそしりょう しやう たもくてき つか いっさい ちょうさ しゅし  
の基礎資料としてのみ使用し、その他の目的で使われることは一切ありません。調査の趣旨  
をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

れいわ ねん がつ ちばし ほけんふくしきょく こうれいしょうがいふ しょうがいしやじりつしえんか  
令和7年●月 千葉県 保健福祉局 高齢障害部 障害者自立支援課

## <きにゅうようりょう>

- あてな ほんにん ちやくせつかいとう むすか ばあい かぞく かいごしゃ かた ほん  
宛名のご本人が直接回答いただくことが難しい場合には、家族や介護者の方などが、ご本  
にん いこう そんちやう きにゅう  
人の意向を尊重して記入してください。
- しつもん かいとうほうほう しつもんぶん きさじ しつもんぶん よん こた  
質問への回答方法は、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。
- なまえ じゅうしよ でんわばんごう か  
名前や住所、電話番号などは書かないでください。
- きにゅう お がつ にち どうふう へんしんようふうとう つか へんそう  
記入が終わりましたら、●月●日までに同封の返信用封筒を使ってご返送ください。
- あんけーとちょうさ しつもん かき とあ  
このアンケート調査へのご質問などは、下記までお問い合わせください。

【問い合わせ先】 とあ さき ちばし ほけんふくしきょく こうれいしょうがいふ しょうがいしやじりつしえんか きかくはん  
千葉県 保健福祉局 高齢障害部 障害者自立支援課 企画班

でんわ  
電話 043-245-5175 FAX 043-245-5549

問1 お答えいただくのは、どなたですか。（〇は1つだけ）

1. 本人（この調査票が郵送された宛名の方）
2. 本人の家族
3. 家族以外の介助者

※これ以降、この調査票が郵送された宛名の方を「あなた」とお呼びしますので、ご本人（この調査票の対象者：障害のある方）の状況などについて、お答えください。

あなた（宛名の方）の性別・年齢・ご家族などについて

問2 あなたの年齢をお答えください。（令和7年10月1日現在）

満  歳

問3 あなたの性別をお答えください。（〇は1つだけ）

1. 男性
2. 女性
3. その他
4. 答えたくない

問4 あなたがお住まいの区はどこですか。（〇は1つだけ）

1. 中央区
2. 花見川区
3. 稲毛区
4. 若葉区
5. 緑区
6. 美浜区

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。（〇は1つだけ）

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。（〇は1つだけ）

1. 視覚障害
2. 聴覚・平衡機能障害
3. 盲ろう（視覚障害と聴覚障害の重複）
4. 音声・言語・そしゃく機能障害
5. 肢体不自由（上肢）
6. 肢体不自由（下肢）
7. 肢体不自由（体幹）
8. 内部障害（1～7以外）

問7 あなたは療育手帳をお持ちですか。(〇は1つだけ)

- |        |        |        |           |
|--------|--------|--------|-----------|
| 1. ①   | 2. ①の1 | 3. ①の2 | 4. Aの1    |
| 5. Aの2 | 6. Bの1 | 7. Bの2 | 8. 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。(〇は1つだけ)

- |                      |           |       |
|----------------------|-----------|-------|
| 1. 1級                | 2. 2級     | 3. 3級 |
| 4. 精神障害があるが手帳を持っていない | 5. 持っていない |       |

問9 【18歳未満の方のみお答えください】あなたは重症心身障害の認定を受けていますか。(〇は1つだけ)

※重症心身障害とは、重度の肢体不自由と重度の知的障害とが重複した状態のことを言います。

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. 受けている | 2. 受けていない |
|----------|-----------|

問10 あなたは特定疾病医療受給者証をお持ちですか。(〇は1つだけ)

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. 持っている | 2. 持っていない |
|----------|-----------|

問11 あなたは発達障害として診断されたことがありますか。(〇は1つだけ)

※発達障害とは、自閉症、アスペルガー症候群その他の広汎性発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害などをいいます。

- |       |       |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

【問12は、問11で1.を選択した場合にお答えください。】

問12 あなたが受けている最新の診断名をお聞きします。

(あてはまるものすべてに〇)

- |                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| 1. 自閉症・自閉的傾向           | 2. 高機能自閉症・高機能広汎性発達障害 |
| 3. 自閉症スペクトラム障害 (ASD)   |                      |
| 4. 広汎性発達障害 (PDD)       | 5. アスペルガー症候群         |
| 6. 注意欠陥・多動性障害 (AD/H D) |                      |
| 7. 学習障害 (LD)           | 8. 知的障害              |
| 9. 特に診断は受けていない         |                      |
| 10. その他 ( )            |                      |

問13 あなたは強度行動障害があると言われたことはありますか。(〇は1つだけ)

※強度行動障害とは、自傷、他傷、こだわり、もの壊し、睡眠の乱れ、異食、多動など本人や周囲の人のくらしに影響を及ぼす行動が、著しく高い頻度で起こるため、特別に配慮された支援が必要になっている状態のことをいいます。障害福祉サービス等を利用している方で重度障害者支援加算の対象となっている場合や、外出支援で行動援護を利用している場合、医師や療育機関等から指摘されたことがある場合等は「1」としてください。

1. ある	2. ない
-------	-------

問14 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)

※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、失語などの認知障害等を指すものとされており、具体的には「会話がうまくかみ合わない」等の症状があります。

1. ある	2. ない
-------	-------

【問14で「ある」を選択された方がお答えください】

問15 その関連障害をお答えください。(あてはまるものすべてに○)

1. 視覚障害	2. 聴覚・平衡機能障害	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)			

医療機関への受診状況について

問16 あなたは障害や疾病について、相談や治療をしてくれる身近な医師等(かかりつけ医)はいますか。(○は1つだけ)

1. いる	2. いない
-------	--------

【問16で「いる」を選択された方がお答えください】

問17 その医療機関はどのようなものですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 診療所(○○科、○○クリニック、○○医院など)	
2. 総合病院・大学病院等の専門の診療科	

3. 通所している施設等での診察

4. その他（ ）

問18 あなたは現在医療的ケアを受けていますか。（〇は1つだけ）

1. 受けている

2. 受けていない

【問18で「受けている」を選択された方がお答えください】

問19 あなたが現在受けている医療的ケアをご回答ください。

（あてはまるものすべてに〇）

1. 吸引 2. 吸入 3. 経管栄養 4. 中心静脈栄養

5. 導尿 6. 在宅酸素 7. ネブライザー 8. 咽頭エアウェイ

9. パルスオキシメーター

10. 気管切開部の管理（ガーゼ交換等）

11. 人工呼吸器の管理 12. 人工肛門、人工膀胱の管理

13. アルツハイマー病等の認知症への対応

14. インシュリン注射 15. 人工透析 16. 服薬管理

17. その他（ ）

18. 受けていない

住まいや暮らしについて

問20 希望する暮らしを送るためには、どのような支援があればよいと思いますか。

（あてはまるものすべてに〇）

1. 在宅で医療的ケアなどが適切に得られること 2. 障害者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. 介助者（ボランティア）の支援

7. 相談対応等の充実

8. 地域住民等の理解

9. コミュニケーションについての支援

10. プライバシーへの配慮

11. 仕事の継続が可能な支援

12. その他 ( )

日中活動や就労についてお聞きします。

問21 あなたは、1週間にどの程度外出しますか。(〇は1つだけ)

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22から問25は、問21で、4. 以外を選択した方がお答えください。】

問22 あなたが外出する際の主な同伴者は誰ですか。(〇は1つだけ)

1. 父母・祖父母・兄弟姉妹      2. 配偶者(夫または妻)  
3. 子ども      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23 あなたは、どのような目的で外出することが多いですか。  
(あてはまるものすべてに〇)

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 ( )

問24 あなたは、外出時の移動手段について、何を利用していますか。  
(あてはまるものすべてに〇)

1. 鉄道      2. バス      3. モノレール      4. タクシー  
5. 自家用車      6. 自転車      7. その他 ( )

問25 外出する時に困ることは何ですか。(あてはまるものすべてに〇)

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

問26 あなたは日頃、近くの公園を利用していますか。（〇は1つだけ）  
とい ひごろ ちか こうえん りよう

- |                                 |                                     |                                   |                                      |
|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| 1. よく利用する<br><small>りよう</small> | 2. 時々利用する<br><small>ときどきりよう</small> | 3. あまり利用しない<br><small>りよう</small> | 4. 全く利用しない<br><small>まった りよう</small> |
|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|

問27 あなたは、障害者が安心して公園を利用できるようにするために、何が必要だと思  
とい しょうがいしゃ あんしん こうえん りよう なに ひつよう おも  
いますか。（あてはまるものすべてに〇）

- |   |
|---|
| 1. 通路の幅を広げてほしい<br><small>つうろ はば ひろ</small>  |
| 2. 手すりをつけてほしい<br><small>て</small>   |
| 3. 段差や急な坂をなくしてほしい<br><small>だんさ きゅう さか</small>  |
| 4. 点字や音声でわかりやすく情報を伝えてほしい<br><small>てんじ おんせい じょうほう つた</small>                                      |
| 5. 障害者の利用しやすいトイレを設置してほしい<br><small>しょうがいしゃ りよう といれ せっち</small>                                    |
| 6. 障害者にとって危険な遊びや運動については利用者にマナーを守るよう指導してほしい<br><small>しょうがいしゃ きけん あそ うんどう りようしゃ まナー まも しどう</small> |
| 7. ベンチを増やしてほしい<br><small>べんち ふ</small>  |
| 8. 利用しやすい水飲み場、手洗い場を設置してほしい<br><small>りよう みすの ば てあら ば せっち</small>                                  |
| 9. 障害者も利用しやすい遊び場（遊具等）を設置してほしい<br><small>しょうがいしゃ りよう あそ ば ゆうぐとう せっち</small>                        |
| 10. 特に必要なことはない<br><small>とく ひつよう</small>  |
| 11. その他（ ）  |

権利擁護についてお聞きします。  
けんりようご き

問28 あなたは、障害があることで差別や嫌な思いをする（した）ことがありますか。  
とい しょうがい さべつ いや おも  
（〇は1つだけ）

- |       |                              |       |
|-------|------------------------------|-------|
| 1. ある | 2. 少しある<br><small>すこ</small> | 3. ない |
|-------|------------------------------|-------|

【問28で、1. 又は2. と回答された方にお聞きします。】

問29 どのような場所で差別や嫌な思いをしましたか。  
(あてはまるものすべてに○)

- |             |              |            |
|-------------|--------------|------------|
| 1. 学校・仕事場   | 2. 仕事を探すとき   | 3. 外出中     |
| 4. 余暇を楽しむとき | 5. 病院などの医療機関 | 6. 住んでいる地域 |
| 7. 障害者施設    | 8. その他 ( )   |            |

問30 成年後見制度についてご存じですか。(○は1つだけ)

- |                |                         |
|----------------|-------------------------|
| 1. 名前も内容も知っている | 2. 名前を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  |                         |

問31 あなたは、障害のある人に対する市民の理解が、どの程度あると感じていますか。  
(○は1つだけ)

- |                |                 |
|----------------|-----------------|
| 1. よく理解されている   | 2. おおむね理解されている  |
| 3. あまり理解されていない | 4. まったく理解されていない |
| 5. わからない       |                 |

問32 あなたは、障害者に対する理解をより深めるために、どのようなことを行政に取り組んでもらいたいですか。(あてはまるものすべてに○)

- |                             |                   |
|-----------------------------|-------------------|
| 1. 障害者理解のための学校教育の普及         | 2. 広報などによる啓発活動の推進 |
| 3. 障害者の活動や団体の活動の紹介          | 4. ボランティアの活動の推進   |
| 5. 障害のある人と参加できるスポーツ・文化活動の推進 |                   |
| 6. 障害のある人に配慮した公共施設や道路の整備    |                   |
| 7. 障害者福祉に関する広報やパンフレットの作成    |                   |
| 8. 特にない                     |                   |
| 9. その他 ( )                  |                   |

しゅみ きょうよう しょうがいがくしゅうかつどう き  
趣味や教養などの生涯学習活動についてお聞きします。

とい つぎ せんたくし しゅみ きょうよう しょうがいがくしゅう かん かつどう  
問33 次の選択肢は、趣味や教養などの、生涯学習に関する活動といえるものです。あ  
なたが 行っている(行っていた)活動は何ですか。

(あてはまるものすべてに〇)

- |                                       |                    |
|---------------------------------------|--------------------|
| 1. 健康(医学、栄養学、感染症など)                   | 2. 家庭生活(料理、手芸など)   |
| 3. 育児・教育(幼児教育、教育活動など)                 |                    |
| 4. 学術・教養(文学、郷土史、経済、語学など)              |                    |
| 5. 社会問題(時事、国際、環境など)                   | 6. 自然災害(防災、避難方法など) |
| 7. 情報通信技術(パソコン、スマートフォン、インターネットの使い方など) |                    |
| 8. 職業上必要な知識・技能・資格取得                   |                    |
| 9. 趣味・お稽古事(音楽、美術、伝統芸能、園芸など)           |                    |
| 10. 健康づくり(各種スポーツ、レクリエーションなど)          |                    |
| 11. 地域活動(町内自治会、PTA、住民グループなど)          |                    |
| 12. ボランティア活動(福祉、環境美化、学習指導など)          |                    |
| 13. 行っていない                            | 14. その他( )         |

あなたご本人<sup>ほんにん</sup>への質問<sup>しつもん</sup>はここまでです。もし、障害福祉<sup>しょうがいふくしき</sup>サービス<sup>サービス</sup>や行政<sup>ぎょうせい</sup>の取組<sup>とりくみ</sup>について、何<sup>なに</sup>かご意見<sup>いけん</sup>やご要望<sup>ようぼう</sup>がありましたら、なんでも書いてください。



きょうりよく  
ご協 力 ありがとうございました。