

仙台市障害者等保健福祉基礎調査項目（平成28年度実施）

■身体障害者の方用（01）

項目	質問	回答方式	備考																																																												
A-1 基本的な属性 記入者①	このアンケートの記入者はどなたですか。 1 本人 2 本人から意見を聴いて、家族や支援者などが代わって答える 3 本人の意見を確認することが難しいので、家族や支援者などが答える	単数回答	H28新規																																																												
A-2 基本的な属性 居住地	あなたのお住まいの区はどこですか。 1 青葉区 2 宮城野区 3 若林区 4 太白区 5 泉区 6 その他	単数回答	H18実施 継続																																																												
A-3 基本的な属性 年齢	あなたの年齢は何歳ですか。 □歳（平成28年11月1日現在）	数値	H18実施 継続																																																												
A-4 基本的な属性 性別	あなたの性別を教えてください。 1 男 2 女 3 その他	単数回答	H18実施 継続																																																												
A-5 基本的な属性 手帳の有無	障害者手帳についておたずねします。 （ア）以下の①～③の障害者手帳をお持ちかどうか教えてください。 （イ）また、お持ちの障害者手帳の等級を教えてください。 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>手帳名</th> <th>（ア）持っているか</th> <th colspan="6">（イ）等級</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">① 身体障害者手帳</td> <td>1 持っている</td> <td>1 1級</td> <td>2 2級</td> <td>3 3級</td> <td>4 4級</td> <td>5 5級</td> <td>6 6級</td> </tr> <tr> <td>2 持っていない</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">② 療育手帳</td> <td>1 持っている</td> <td>1 A</td> <td>2 B</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>2 持っていない</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">③ 精神障害者 保健福祉手帳</td> <td>1 持っている</td> <td>1 1級</td> <td>2 2級</td> <td>3 3級</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>2 持っていない</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	手帳名	（ア）持っているか	（イ）等級						① 身体障害者手帳	1 持っている	1 1級	2 2級	3 3級	4 4級	5 5級	6 6級	2 持っていない							② 療育手帳	1 持っている	1 A	2 B	/	/	/	/	2 持っていない							③ 精神障害者 保健福祉手帳	1 持っている	1 1級	2 2級	3 3級	/	/	/	2 持っていない							複数回答	H18実施 継続							
手帳名	（ア）持っているか	（イ）等級																																																													
① 身体障害者手帳	1 持っている	1 1級	2 2級	3 3級	4 4級	5 5級	6 6級																																																								
	2 持っていない																																																														
② 療育手帳	1 持っている	1 A	2 B	/	/	/	/																																																								
	2 持っていない																																																														
③ 精神障害者 保健福祉手帳	1 持っている	1 1級	2 2級	3 3級	/	/	/																																																								
	2 持っていない																																																														
A-6 基本的な属性 主な障害（身体）	身体障害者手帳をお持ちの方におたずねします。 （ア）あなたの主な障害の部位は次のうちどれですか。 （イ）また、主な障害以外に障害のある部位があれば教えてください。 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>障害の部位</th> <th>（ア） 主な部位</th> <th>（イ） 主な部位以外</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>① 肢体不自由（体幹）</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>② 肢体不自由（上肢）</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>③ 肢体不自由（下肢）</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>④ 肢体不自由（移動）</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>⑤ 肢体不自由（その他）</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>⑥ 視覚</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>⑦ 聴覚・平衡機能</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>⑧ 音声・言語・そしゃく</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>⑨ 内部（心臓）</td><td>9</td><td>9</td></tr> <tr><td>⑩ 内部（腎臓）</td><td>10</td><td>10</td></tr> <tr><td>⑪ 内部（呼吸器）</td><td>11</td><td>11</td></tr> <tr><td>⑫ 内部（ぼうこう）</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>⑬ 内部（直腸）</td><td>13</td><td>13</td></tr> <tr><td>⑭ 内部（小腸）</td><td>14</td><td>14</td></tr> <tr><td>⑮ 内部（免疫）</td><td>15</td><td>15</td></tr> <tr><td>⑯ 内部（肝臓）</td><td>16</td><td>16</td></tr> <tr><td>⑰ 内部（その他）</td><td>17</td><td>17</td></tr> <tr><td>⑱ その他（ ）</td><td>18</td><td>18</td></tr> <tr><td>⑲ 特になし</td><td>19</td><td>19</td></tr> </tbody> </table>	障害の部位	（ア） 主な部位	（イ） 主な部位以外	① 肢体不自由（体幹）	1	1	② 肢体不自由（上肢）	2	2	③ 肢体不自由（下肢）	3	3	④ 肢体不自由（移動）	4	4	⑤ 肢体不自由（その他）	5	5	⑥ 視覚	6	6	⑦ 聴覚・平衡機能	7	7	⑧ 音声・言語・そしゃく	8	8	⑨ 内部（心臓）	9	9	⑩ 内部（腎臓）	10	10	⑪ 内部（呼吸器）	11	11	⑫ 内部（ぼうこう）	12	12	⑬ 内部（直腸）	13	13	⑭ 内部（小腸）	14	14	⑮ 内部（免疫）	15	15	⑯ 内部（肝臓）	16	16	⑰ 内部（その他）	17	17	⑱ その他（ ）	18	18	⑲ 特になし	19	19	(ア)単数回答 (イ)複数回答	H18実施 継続
障害の部位	（ア） 主な部位	（イ） 主な部位以外																																																													
① 肢体不自由（体幹）	1	1																																																													
② 肢体不自由（上肢）	2	2																																																													
③ 肢体不自由（下肢）	3	3																																																													
④ 肢体不自由（移動）	4	4																																																													
⑤ 肢体不自由（その他）	5	5																																																													
⑥ 視覚	6	6																																																													
⑦ 聴覚・平衡機能	7	7																																																													
⑧ 音声・言語・そしゃく	8	8																																																													
⑨ 内部（心臓）	9	9																																																													
⑩ 内部（腎臓）	10	10																																																													
⑪ 内部（呼吸器）	11	11																																																													
⑫ 内部（ぼうこう）	12	12																																																													
⑬ 内部（直腸）	13	13																																																													
⑭ 内部（小腸）	14	14																																																													
⑮ 内部（免疫）	15	15																																																													
⑯ 内部（肝臓）	16	16																																																													
⑰ 内部（その他）	17	17																																																													
⑱ その他（ ）	18	18																																																													
⑲ 特になし	19	19																																																													

仙台市障害者等保健福祉基礎調査項目（令和4年度実施）

■身体障害者の方用（01） ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由																																																												
A-1 基本的な属性 記入者①	このアンケートの記入者はどなたですか。 1 本人 2 本人から意見を聴いて、家族や支援者などが代わって答える 3 本人の意見を確認することが難しいので、家族や支援者などが答える	単数回答																																																													
A-2 基本的な属性 居住地	あなたのお住まいの区はどこですか。 1 青葉区 2 宮城野区 3 若林区 4 太白区 5 泉区 6 その他	単数回答																																																													
A-3 基本的な属性 年齢	あなたの年齢は何歳ですか。 □歳（ <u>令和4年●月1日現在</u> ）	数値	R4 調査開始月の1日を基準日とする																																																												
A-4 基本的な属性 性別	あなたの性別を教えてください。 1 男 2 女 3 その他 <u>4 無回答</u>	単数回答	R4 「無回答」を追加																																																												
A-5 基本的な属性 手帳の有無	障害者手帳についておたずねします。 （ア）以下の①～③の障害者手帳をお持ちかどうか教えてください。 （イ）また、お持ちの障害者手帳の等級を教えてください。 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>手帳名</th> <th>（ア）持っているか</th> <th colspan="6">（イ）等級</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">① 身体障害者手帳</td> <td>1 持っている</td> <td>1 1級</td> <td>2 2級</td> <td>3 3級</td> <td>4 4級</td> <td>5 5級</td> <td>6 6級</td> </tr> <tr> <td>2 持っていない</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">② 療育手帳</td> <td>1 持っている</td> <td>1 A</td> <td>2 B</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>2 持っていない</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">③ 精神障害者 保健福祉手帳</td> <td>1 持っている</td> <td>1 1級</td> <td>2 2級</td> <td>3 3級</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>2 持っていない</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	手帳名	（ア）持っているか	（イ）等級						① 身体障害者手帳	1 持っている	1 1級	2 2級	3 3級	4 4級	5 5級	6 6級	2 持っていない							② 療育手帳	1 持っている	1 A	2 B	/	/	/	/	2 持っていない							③ 精神障害者 保健福祉手帳	1 持っている	1 1級	2 2級	3 3級	/	/	/	2 持っていない							複数回答								
手帳名	（ア）持っているか	（イ）等級																																																													
① 身体障害者手帳	1 持っている	1 1級	2 2級	3 3級	4 4級	5 5級	6 6級																																																								
	2 持っていない																																																														
② 療育手帳	1 持っている	1 A	2 B	/	/	/	/																																																								
	2 持っていない																																																														
③ 精神障害者 保健福祉手帳	1 持っている	1 1級	2 2級	3 3級	/	/	/																																																								
	2 持っていない																																																														
A-6 基本的な属性 主な障害（身体）	身体障害者手帳をお持ちの方におたずねします。 （ア）あなたの主な障害の部位は次のうちどれですか。 （イ）また、主な障害以外に障害のある部位があれば教えてください。 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>障害の部位</th> <th>（ア） 主な部位</th> <th>（イ） 主な部位以外</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>① 肢体不自由（体幹）</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>② 肢体不自由（上肢）</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>③ 肢体不自由（下肢）</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>④ 肢体不自由（移動）</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>⑤ 肢体不自由（その他）</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>⑥ 視覚</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>⑦ 聴覚・平衡機能</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>⑧ 音声・言語・そしゃく</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>⑨ 内部（心臓）</td><td>9</td><td>9</td></tr> <tr><td>⑩ 内部（腎臓）</td><td>10</td><td>10</td></tr> <tr><td>⑪ 内部（呼吸器）</td><td>11</td><td>11</td></tr> <tr><td>⑫ 内部（ぼうこう）</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>⑬ 内部（直腸）</td><td>13</td><td>13</td></tr> <tr><td>⑭ 内部（小腸）</td><td>14</td><td>14</td></tr> <tr><td>⑮ 内部（免疫）</td><td>15</td><td>15</td></tr> <tr><td>⑯ 内部（肝臓）</td><td>16</td><td>16</td></tr> <tr><td>⑰ 内部（その他）</td><td>17</td><td>17</td></tr> <tr><td>⑱ その他（ ）</td><td>18</td><td>18</td></tr> <tr><td>⑲ 特になし</td><td>19</td><td>19</td></tr> </tbody> </table>	障害の部位	（ア） 主な部位	（イ） 主な部位以外	① 肢体不自由（体幹）	1	1	② 肢体不自由（上肢）	2	2	③ 肢体不自由（下肢）	3	3	④ 肢体不自由（移動）	4	4	⑤ 肢体不自由（その他）	5	5	⑥ 視覚	6	6	⑦ 聴覚・平衡機能	7	7	⑧ 音声・言語・そしゃく	8	8	⑨ 内部（心臓）	9	9	⑩ 内部（腎臓）	10	10	⑪ 内部（呼吸器）	11	11	⑫ 内部（ぼうこう）	12	12	⑬ 内部（直腸）	13	13	⑭ 内部（小腸）	14	14	⑮ 内部（免疫）	15	15	⑯ 内部（肝臓）	16	16	⑰ 内部（その他）	17	17	⑱ その他（ ）	18	18	⑲ 特になし	19	19	(ア)単数回答 (イ)複数回答	
障害の部位	（ア） 主な部位	（イ） 主な部位以外																																																													
① 肢体不自由（体幹）	1	1																																																													
② 肢体不自由（上肢）	2	2																																																													
③ 肢体不自由（下肢）	3	3																																																													
④ 肢体不自由（移動）	4	4																																																													
⑤ 肢体不自由（その他）	5	5																																																													
⑥ 視覚	6	6																																																													
⑦ 聴覚・平衡機能	7	7																																																													
⑧ 音声・言語・そしゃく	8	8																																																													
⑨ 内部（心臓）	9	9																																																													
⑩ 内部（腎臓）	10	10																																																													
⑪ 内部（呼吸器）	11	11																																																													
⑫ 内部（ぼうこう）	12	12																																																													
⑬ 内部（直腸）	13	13																																																													
⑭ 内部（小腸）	14	14																																																													
⑮ 内部（免疫）	15	15																																																													
⑯ 内部（肝臓）	16	16																																																													
⑰ 内部（その他）	17	17																																																													
⑱ その他（ ）	18	18																																																													
⑲ 特になし	19	19																																																													

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考																								
A-7 基本的な属性 他制度（介護保険）の利用（身体・難病）	あなたは介護保険の認定を受けていますか。 【40歳以上の方のみ記入】 1 要支援1 2 要支援2 3 要介護1 4 要介護2 5 要介護3 6 要介護4 7 要介護5 8 介護認定は受けていない 9 わからない	単数回答	H18実施																								
A-8 基本的な属性 障害時期（身体）	あなたが初めて障害をおった時期はいつごろでしたか。 1 出生前または出生時 2 □歳頃 3 わからない	単数回答・数値	H18実施 継続																								
B-9 住まいと暮らし 住環境①	お住まいについておたずねします。 (ア) 現在、あなたはどこにお住まいですか。 (イ) また将来は、どこで暮らしたいと思っていますか。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>住まいの場</th> <th>(ア) 現在</th> <th>(イ) 将来</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① 自分や家族の持ち家</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>② 借家や賃貸マンション・アパートなど</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>③ グループホーム</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>④ 障害のある方が暮らす施設（入所施設）</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>⑤ 高齢の方が暮らす施設</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>⑥ 病院（入院など）</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>⑦ その他（ ）</td> <td>7</td> <td>7</td> </tr> </tbody> </table>	住まいの場	(ア) 現在	(イ) 将来	① 自分や家族の持ち家	1	1	② 借家や賃貸マンション・アパートなど	2	2	③ グループホーム	3	3	④ 障害のある方が暮らす施設（入所施設）	4	4	⑤ 高齢の方が暮らす施設	5	5	⑥ 病院（入院など）	6	6	⑦ その他（ ）	7	7	単数回答	H18実施
住まいの場	(ア) 現在	(イ) 将来																									
① 自分や家族の持ち家	1	1																									
② 借家や賃貸マンション・アパートなど	2	2																									
③ グループホーム	3	3																									
④ 障害のある方が暮らす施設（入所施設）	4	4																									
⑤ 高齢の方が暮らす施設	5	5																									
⑥ 病院（入院など）	6	6																									
⑦ その他（ ）	7	7																									
B-10 住まいと暮らし 住環境②	あなたと一緒に住んでいる人は何人いますか。（人数にあなた自身は含みません） 1 1人 2 2人 3 3人 4 4人 5 5人以上 6 一緒に住んでいる人はいない	単数回答	H18未実施																								
B-11 住まいと暮らし 住環境③	あなたと一緒に住んでいる人は誰ですか。 1 親 2 祖父母 3 兄弟姉妹 4 配偶者（事実婚を含む） 5 子ども 6 親戚 7 友人・知人 8 一人で暮らしている 9 その他（ ）	複数回答(制限なし)	H18実施 継続																								

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由																								
A-7 基本的な属性 他制度（介護保険）の利用（身体・難病）	<u>40歳以上の方におたずねします。</u> あなたは介護保険の認定を受けていますか。 1 要支援1 2 要支援2 3 要介護1 4 要介護2 5 要介護3 6 要介護4 7 要介護5 8 介護認定は受けていない 9 わからない	単数回答	R4 「40歳以上の方におたずねします」を冒頭に配置（H28では全員回答扱いになっていた。）																								
A-8 基本的な属性 障害時期（身体）	あなたが初めて障害をおった時期はいつごろでしたか。 1 出生前または出生時 2 □歳頃 3 わからない	単数回答・数値																									
B-9 住まいと暮らし 住環境①	お住まいについておたずねします。 (ア) 現在、あなたはどこにお住まいですか。 (イ) 将来は、どこで暮らしたいと思っていますか。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>住まいの場</th> <th>(ア) 現在</th> <th><u>(イ)</u> 将来</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① 自分や家族の持ち家</td> <td>1</td> <td><u>1</u></td> </tr> <tr> <td>② 借家や賃貸マンション・アパートなど</td> <td>2</td> <td><u>2</u></td> </tr> <tr> <td>③ グループホーム</td> <td>3</td> <td><u>3</u></td> </tr> <tr> <td>④ 障害のある方が暮らす施設（入所施設）</td> <td>4</td> <td><u>4</u></td> </tr> <tr> <td>⑤ 高齢の方が暮らす施設</td> <td>5</td> <td><u>5</u></td> </tr> <tr> <td>⑥ 病院（入院など）</td> <td>6</td> <td><u>6</u></td> </tr> <tr> <td>⑦ その他（ ）</td> <td>7</td> <td><u>6</u></td> </tr> </tbody> </table>	住まいの場	(ア) 現在	<u>(イ)</u> 将来	① 自分や家族の持ち家	1	<u>1</u>	② 借家や賃貸マンション・アパートなど	2	<u>2</u>	③ グループホーム	3	<u>3</u>	④ 障害のある方が暮らす施設（入所施設）	4	<u>4</u>	⑤ 高齢の方が暮らす施設	5	<u>5</u>	⑥ 病院（入院など）	6	<u>6</u>	⑦ その他（ ）	7	<u>6</u>	単数回答	R4 (イ)の選択肢から「病院」を削除。
住まいの場	(ア) 現在	<u>(イ)</u> 将来																									
① 自分や家族の持ち家	1	<u>1</u>																									
② 借家や賃貸マンション・アパートなど	2	<u>2</u>																									
③ グループホーム	3	<u>3</u>																									
④ 障害のある方が暮らす施設（入所施設）	4	<u>4</u>																									
⑤ 高齢の方が暮らす施設	5	<u>5</u>																									
⑥ 病院（入院など）	6	<u>6</u>																									
⑦ その他（ ）	7	<u>6</u>																									
B-10 住まいと暮らし 住環境②	あなたと一緒に住んでいる人は何人いますか。（人数にあなた自身は含みません） 1 1人 2 2人 3 3人 4 4人 5 5人以上 6 一緒に住んでいる人はいない	単数回答																									
B-11 住まいと暮らし 住環境③	あなたと一緒に住んでいる人は誰ですか。 1 親 2 祖父母 3 兄弟姉妹 4 配偶者（事実婚を含む） 5 子ども 6 親戚 7 友人・知人 8 一人で暮らしている 9 その他（ ）	複数回答(制限なし)																									

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考																																	
C-12 所得状況 収入の種類	あなたが得ている収入は次のうちどれですか。 1 給与（月給、アルバイト賃金など） 2 事業収入（商売や農業など自営業による収入） 3 障害に関係する年金（障害基礎年金、障害厚生年金、障害共済年金など） 4 障害に関係しない年金（老齢年金、遺族年金など） 5 各種手当（特別障害者手当、障害児福祉手当など） 6 財産収入（家賃や利子収入など） 7 生活保護 8 仕送り 9 その他（ ） 10 収入はない	複数回答(制限なし)	H18実施																																	
C-13 所得状況 年収	所得についておたずねします。 (ア) あなたの年収(税込)はだいたいどのくらいですか。 (イ) また、一緒に暮らしている家族全体の年収(税込)はだいたいどのくらいですか。(あなた自身の年収を含みます)	単数回答	H18実施																																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>金額</th> <th>(ア) あなたの年収</th> <th>(イ) 世帯の年収</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>① 12万円未満</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>② 12万円以上～60万円未満</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>③ 60万円以上～120万円未満</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>④ 120万円以上～300万円未満</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>⑤ 300万円以上～500万円未満</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>⑥ 500万円以上～700万円未満</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>⑦ 700万円以上～1,000万円未満</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>⑧ 1,000万円以上</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>⑨ わからない</td><td>9</td><td>9</td></tr> <tr><td>⑩ 答えたくない</td><td>10</td><td>10</td></tr> </tbody> </table>	金額	(ア) あなたの年収	(イ) 世帯の年収	① 12万円未満	1	1	② 12万円以上～60万円未満	2	2	③ 60万円以上～120万円未満	3	3	④ 120万円以上～300万円未満	4	4	⑤ 300万円以上～500万円未満	5	5	⑥ 500万円以上～700万円未満	6	6	⑦ 700万円以上～1,000万円未満	7	7	⑧ 1,000万円以上	8	8	⑨ わからない	9	9	⑩ 答えたくない	10	10		
金額	(ア) あなたの年収	(イ) 世帯の年収																																		
① 12万円未満	1	1																																		
② 12万円以上～60万円未満	2	2																																		
③ 60万円以上～120万円未満	3	3																																		
④ 120万円以上～300万円未満	4	4																																		
⑤ 300万円以上～500万円未満	5	5																																		
⑥ 500万円以上～700万円未満	6	6																																		
⑦ 700万円以上～1,000万円未満	7	7																																		
⑧ 1,000万円以上	8	8																																		
⑨ わからない	9	9																																		
⑩ 答えたくない	10	10																																		
D-14 日常生活 日中活動の場	平日の日中の過ごし方についておたずねします。 あなたが主に過ごしている場所はどこですか。	単数回答	H18実施 継続																																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>主に過ごしている場所</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>① 保育所・幼稚園</td><td>1</td></tr> <tr><td>② 学校（普通学級）</td><td>2</td></tr> <tr><td>③ 学校（特別支援学級）</td><td>3</td></tr> <tr><td>④ 特別支援学校</td><td>4</td></tr> <tr><td>⑤ 職場</td><td>5</td></tr> <tr><td>⑥ 障害のある方が通う施設（通所施設）</td><td>6</td></tr> <tr><td>⑦ 障害のある方が暮らす施設（入所施設）</td><td>7</td></tr> <tr><td>⑧ 高齢の方が暮らす施設</td><td>8</td></tr> <tr><td>⑨ 病院（入院など）</td><td>9</td></tr> <tr><td>⑩ 自宅</td><td>10</td></tr> <tr><td>⑪ その他（ ）</td><td>11</td></tr> </tbody> </table>	項目	主に過ごしている場所	① 保育所・幼稚園	1	② 学校（普通学級）	2	③ 学校（特別支援学級）	3	④ 特別支援学校	4	⑤ 職場	5	⑥ 障害のある方が通う施設（通所施設）	6	⑦ 障害のある方が暮らす施設（入所施設）	7	⑧ 高齢の方が暮らす施設	8	⑨ 病院（入院など）	9	⑩ 自宅	10	⑪ その他（ ）	11											
項目	主に過ごしている場所																																			
① 保育所・幼稚園	1																																			
② 学校（普通学級）	2																																			
③ 学校（特別支援学級）	3																																			
④ 特別支援学校	4																																			
⑤ 職場	5																																			
⑥ 障害のある方が通う施設（通所施設）	6																																			
⑦ 障害のある方が暮らす施設（入所施設）	7																																			
⑧ 高齢の方が暮らす施設	8																																			
⑨ 病院（入院など）	9																																			
⑩ 自宅	10																																			
⑪ その他（ ）	11																																			

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由																																	
C-12 収入状況 収入の種類	あなたが得ている収入は次のうちどれですか。 1 給与（月給、アルバイト賃金など） 2 事業収入（商売や農業など自営業による収入） 3 障害に関係する年金（障害基礎年金、障害厚生年金、障害共済年金など） 4 障害に関係しない年金（老齢年金、遺族年金など） 5 各種手当（特別障害者手当、障害児福祉手当など） 6 財産収入（家賃や利子収入など） 7 生活保護 8 仕送り 9 その他（ ） 10 収入はない	複数回答(制限なし)	R4 ・収入状況について聞いているので、所得状況→収入状況に修正																																	
C-13 収入状況 年収	収入についておたずねします。 (ア) あなたの年収(税込)はどのくらいですか。 (イ) 一緒に暮らしている家族全体の年収(税込)は <u>どのくらい</u> ですか。(あなた自身の年収を含みます)	単数回答	R4 ・収入状況について聞いているので、所得状況→収入状況に修正																																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>金額</th> <th>(ア) あなたの年収</th> <th>(イ) 世帯の年収</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>① 12万円未満</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>② 12万円以上～60万円未満</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>③ 60万円以上～120万円未満</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>④ 120万円以上～300万円未満</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>⑤ 300万円以上～500万円未満</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>⑥ 500万円以上～700万円未満</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>⑦ 700万円以上～1,000万円未満</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>⑧ 1,000万円以上</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>⑨ わからない</td><td>9</td><td>9</td></tr> <tr><td>⑩ 答えたくない</td><td>10</td><td>10</td></tr> </tbody> </table>	金額	(ア) あなたの年収	(イ) 世帯の年収	① 12万円未満	1	1	② 12万円以上～60万円未満	2	2	③ 60万円以上～120万円未満	3	3	④ 120万円以上～300万円未満	4	4	⑤ 300万円以上～500万円未満	5	5	⑥ 500万円以上～700万円未満	6	6	⑦ 700万円以上～1,000万円未満	7	7	⑧ 1,000万円以上	8	8	⑨ わからない	9	9	⑩ 答えたくない	10	10		
金額	(ア) あなたの年収	(イ) 世帯の年収																																		
① 12万円未満	1	1																																		
② 12万円以上～60万円未満	2	2																																		
③ 60万円以上～120万円未満	3	3																																		
④ 120万円以上～300万円未満	4	4																																		
⑤ 300万円以上～500万円未満	5	5																																		
⑥ 500万円以上～700万円未満	6	6																																		
⑦ 700万円以上～1,000万円未満	7	7																																		
⑧ 1,000万円以上	8	8																																		
⑨ わからない	9	9																																		
⑩ 答えたくない	10	10																																		
D-14 日常生活 日中活動の場	平日の日中の過ごし方についておたずねします。 あなたが主に過ごしている場所はどこですか。	単数回答	R4 ・保育所→保育所（園）																																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>主に過ごしている場所</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>① 保育所（園）・幼稚園</td><td>1</td></tr> <tr><td>② 学校（普通学級）</td><td>2</td></tr> <tr><td>③ 学校（特別支援学級）</td><td>3</td></tr> <tr><td>④ 特別支援学校</td><td>4</td></tr> <tr><td>⑤ 職場</td><td>5</td></tr> <tr><td>⑥ 障害のある方が通う施設（通所施設）</td><td>6</td></tr> <tr><td>⑦ 障害のある方が暮らす施設（入所施設）</td><td>7</td></tr> <tr><td>⑧ 高齢の方が暮らす施設</td><td>8</td></tr> <tr><td>⑨ 病院（入院など）</td><td>9</td></tr> <tr><td>⑩ 自宅</td><td>10</td></tr> <tr><td>⑪ その他（ ）</td><td>11</td></tr> </tbody> </table>	項目	主に過ごしている場所	① 保育所（園）・幼稚園	1	② 学校（普通学級）	2	③ 学校（特別支援学級）	3	④ 特別支援学校	4	⑤ 職場	5	⑥ 障害のある方が通う施設（通所施設）	6	⑦ 障害のある方が暮らす施設（入所施設）	7	⑧ 高齢の方が暮らす施設	8	⑨ 病院（入院など）	9	⑩ 自宅	10	⑪ その他（ ）	11											
項目	主に過ごしている場所																																			
① 保育所（園）・幼稚園	1																																			
② 学校（普通学級）	2																																			
③ 学校（特別支援学級）	3																																			
④ 特別支援学校	4																																			
⑤ 職場	5																																			
⑥ 障害のある方が通う施設（通所施設）	6																																			
⑦ 障害のある方が暮らす施設（入所施設）	7																																			
⑧ 高齢の方が暮らす施設	8																																			
⑨ 病院（入院など）	9																																			
⑩ 自宅	10																																			
⑪ その他（ ）	11																																			

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考																																																			
D-15 日常生活 近所との交流	あなたは隣近所の人とどのようにつきあっていますか。 1 親しくつきあっている 2 行事のときなどにはつきあっている 3 会えばあいさつをする程度である 4 ほとんどつきあいはない	単数回答	H18実施 継続																																																			
D-16 日常生活 日常生活動作①	あなたは、食事や排泄など日常生活における動作を、自分ひとりで行えますか。 ※現在所持している補装具などを使用した状態で考えてください。 1 一人でできる (問18にお進みください) 2 時間をかければ一人でできる (問18にお進みください) 3 一部介助が必要(問17にお進みください) 4 全部介助が必要(問17にお進みください)	単数回答	H18実施 継続																																																			
D-17 日常生活 日常生活動作②	問16で「一部介助が必要」または「全部介助が必要」を選んだ方におたずねします。 (ア) あなたの主な介助者は誰ですか。 (イ) もし現在の介助者に頼むことができなくなったら、誰に頼みますか。 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>(ア) 主な介助者</th> <th>(イ) 他の介助者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>① 親</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>② 祖父母</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>③ 兄弟姉妹</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>④ 配偶者 (事実婚を含む)</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>⑤ 子ども</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>⑥ 親戚</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>⑦ 友人・知人</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>⑧ 近所の人</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>⑨ ヘルパー</td><td>9</td><td>9</td></tr> <tr><td>⑩ ボランティア</td><td>10</td><td>10</td></tr> <tr><td>⑪ 施設職員 (通所施設)</td><td>11</td><td>11</td></tr> <tr><td>⑫ 施設職員 (入所施設)</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>⑬ 病院に入院している</td><td>13</td><td>13</td></tr> <tr><td>⑭ その他 ()</td><td>14</td><td>14</td></tr> <tr><td>⑮ 介助者はいない</td><td>15</td><td>15</td></tr> <tr><td>⑯ わからない</td><td style="border: none;"></td><td>16</td></tr> </tbody> </table>	項目	(ア) 主な介助者	(イ) 他の介助者	① 親	1	1	② 祖父母	2	2	③ 兄弟姉妹	3	3	④ 配偶者 (事実婚を含む)	4	4	⑤ 子ども	5	5	⑥ 親戚	6	6	⑦ 友人・知人	7	7	⑧ 近所の人	8	8	⑨ ヘルパー	9	9	⑩ ボランティア	10	10	⑪ 施設職員 (通所施設)	11	11	⑫ 施設職員 (入所施設)	12	12	⑬ 病院に入院している	13	13	⑭ その他 ()	14	14	⑮ 介助者はいない	15	15	⑯ わからない		16	(1)単数回答 (2)複数回答	H18実施
項目	(ア) 主な介助者	(イ) 他の介助者																																																				
① 親	1	1																																																				
② 祖父母	2	2																																																				
③ 兄弟姉妹	3	3																																																				
④ 配偶者 (事実婚を含む)	4	4																																																				
⑤ 子ども	5	5																																																				
⑥ 親戚	6	6																																																				
⑦ 友人・知人	7	7																																																				
⑧ 近所の人	8	8																																																				
⑨ ヘルパー	9	9																																																				
⑩ ボランティア	10	10																																																				
⑪ 施設職員 (通所施設)	11	11																																																				
⑫ 施設職員 (入所施設)	12	12																																																				
⑬ 病院に入院している	13	13																																																				
⑭ その他 ()	14	14																																																				
⑮ 介助者はいない	15	15																																																				
⑯ わからない		16																																																				
E-18 就労状況 就労状況①	現在、あなたは仕事をしていますか。 1 仕事をしています (問19にお進みください) 2 仕事をしていない (問20にお進みください)	単数回答	H18実施 継続																																																			
E-19 就労状況 就労状況②	問18で「仕事をしています」を選んだ方におたずねします。 (1) あなたは主にどのような仕事に就いていますか。 1 会社員、公務員、団体職員などの常勤の就労 2 パート、アルバイト 3 商売や農業などの自営業 (手伝いを含む) 4 障害のある方が通う施設での就労・生産活動 5 在宅での就労・内職 6 その他 ()	単数回答	H18実施 継続																																																			

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由																																																																				
D-15 日常生活 近所との交流	あなたは隣近所の人とどのようにつきあっていますか。 1 親しくつきあっている 2 行事のときなどにはつきあっている 3 会えばあいさつをする程度である 4 ほとんどつきあいはない	単数回答																																																																					
D-16 日常生活 日常生活動作①	あなたは、食事や排泄など日常生活における動作を、自分ひとりで行えますか。 ※現在所持している補装具などを使用した状態で考えてください。 1 一人でできる (問18にお進みください) 2 時間をかければ一人でできる (問18にお進みください) 3 一部介助が必要(問17にお進みください) 4 全部介助が必要(問17にお進みください)	単数回答																																																																					
D-17 日常生活 日常生活動作②	問16で「一部介助が必要」または「全部介助が必要」を選んだ方におたずねします。 (ア) あなたの主な介助者は誰ですか (イ) <u>ア以外の介助者はいますか。</u> (ウ) <u>もし今後、今の介助者に頼むことができなくなったら、誰に頼みますか。</u> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>(ア) 主な介助者</th> <th>(イ) 他の介助者</th> <th>(ウ) 今後の介助者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>① 親</td><td>1</td><td>1</td><td><u>1</u></td></tr> <tr><td>② 祖父母</td><td>2</td><td>2</td><td><u>2</u></td></tr> <tr><td>③ 兄弟姉妹</td><td>3</td><td>3</td><td><u>3</u></td></tr> <tr><td>④ 配偶者 (事実婚を含む)</td><td>4</td><td>4</td><td><u>4</u></td></tr> <tr><td>⑤ 子ども</td><td>5</td><td>5</td><td><u>5</u></td></tr> <tr><td>⑥ 親戚</td><td>6</td><td>6</td><td><u>6</u></td></tr> <tr><td>⑦ 友人・知人</td><td>7</td><td>7</td><td><u>7</u></td></tr> <tr><td>⑧ 近所の人</td><td>8</td><td>8</td><td><u>8</u></td></tr> <tr><td>⑨ ヘルパー</td><td>9</td><td>9</td><td><u>9</u></td></tr> <tr><td>⑩ ボランティア</td><td>10</td><td>10</td><td><u>10</u></td></tr> <tr><td>⑪ 施設職員 (通所施設)</td><td>11</td><td>11</td><td><u>11</u></td></tr> <tr><td>⑫ 施設職員 (入所施設・グループホーム)</td><td>12</td><td>12</td><td><u>12</u></td></tr> <tr><td>⑬ 病院に入院している</td><td>13</td><td>13</td><td><u>13</u></td></tr> <tr><td>⑭ その他 ()</td><td>14</td><td>14</td><td><u>14</u></td></tr> <tr><td>⑮ 介助者はいない</td><td>15</td><td>15</td><td><u>15</u></td></tr> <tr><td>⑯ わからない</td><td style="border: none;"></td><td>16</td><td><u>16</u></td></tr> </tbody> </table>	項目	(ア) 主な介助者	(イ) 他の介助者	(ウ) 今後の介助者	① 親	1	1	<u>1</u>	② 祖父母	2	2	<u>2</u>	③ 兄弟姉妹	3	3	<u>3</u>	④ 配偶者 (事実婚を含む)	4	4	<u>4</u>	⑤ 子ども	5	5	<u>5</u>	⑥ 親戚	6	6	<u>6</u>	⑦ 友人・知人	7	7	<u>7</u>	⑧ 近所の人	8	8	<u>8</u>	⑨ ヘルパー	9	9	<u>9</u>	⑩ ボランティア	10	10	<u>10</u>	⑪ 施設職員 (通所施設)	11	11	<u>11</u>	⑫ 施設職員 (入所施設・グループホーム)	12	12	<u>12</u>	⑬ 病院に入院している	13	13	<u>13</u>	⑭ その他 ()	14	14	<u>14</u>	⑮ 介助者はいない	15	15	<u>15</u>	⑯ わからない		16	<u>16</u>	(ア)単数回答 (イ)複数回答 (ウ)複数回答	R4 ・「施設職員 (入所施設)」を「施設職員 (入所施設・グループホーム)」に修正 ・以下の質問を追加 (既存の質問を一部修正) (イ) <u>ア以外の介助者はいますか。</u> (ウ) <u>もし今後、今の介助者に頼むことができなくなったら、誰に頼みますか</u>
項目	(ア) 主な介助者	(イ) 他の介助者	(ウ) 今後の介助者																																																																				
① 親	1	1	<u>1</u>																																																																				
② 祖父母	2	2	<u>2</u>																																																																				
③ 兄弟姉妹	3	3	<u>3</u>																																																																				
④ 配偶者 (事実婚を含む)	4	4	<u>4</u>																																																																				
⑤ 子ども	5	5	<u>5</u>																																																																				
⑥ 親戚	6	6	<u>6</u>																																																																				
⑦ 友人・知人	7	7	<u>7</u>																																																																				
⑧ 近所の人	8	8	<u>8</u>																																																																				
⑨ ヘルパー	9	9	<u>9</u>																																																																				
⑩ ボランティア	10	10	<u>10</u>																																																																				
⑪ 施設職員 (通所施設)	11	11	<u>11</u>																																																																				
⑫ 施設職員 (入所施設・グループホーム)	12	12	<u>12</u>																																																																				
⑬ 病院に入院している	13	13	<u>13</u>																																																																				
⑭ その他 ()	14	14	<u>14</u>																																																																				
⑮ 介助者はいない	15	15	<u>15</u>																																																																				
⑯ わからない		16	<u>16</u>																																																																				
E-18 就労状況 就労状況①	現在、あなたは仕事をしていますか。 1 仕事をしています (問19にお進みください) 2 仕事をしていない (問20にお進みください)	単数回答																																																																					
E-19 就労状況 就労状況②	問18で「仕事をしています」を選んだ方におたずねします。 (1) <u>あなたは主にどのような仕事に就いていますか。</u> <u>1 正規雇用 (会社員、公務員、団体職員等の無期雇用)</u> <u>2 非正規雇用 (パート、アルバイト、派遣社員、契約社員等、正規雇用以外)</u> 3 商売や農業などの自営業 (手伝いを含む) 4 障害のある方が通う施設での就労・生産活動 5 その他 ()	単数回答	R4 「在宅での就労・内職」を削除 1、2の選択肢を修正。正規雇用は「無期雇用・フルタイム勤務」、非正規雇用は「正規雇用以外の全ての雇用形態」であることを考え方として、選択肢を修正。																																																																				

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考
就労状況 就労状況③	(2) あなたは主にどのような内容の仕事をしていますか。 1 事務職 2 販売業 3 専門的・技術的職業 4 サービス業 5 運輸業 6 製造・加工業 7 建設・土木業 8 農林水産業 9 障害のある方が通う施設での就労・生産活動 10 その他 ()	単数回答	H18実施 継続
就労状況 就労状況④	(3) あなたの1日あたりの仕事の時間はどのくらいですか。 1 2時間未満 2 2～4時間 3 4～6時間 4 6～8時間 5 8時間以上 6 わからない	単数回答	H18実施 継続
就労状況 就労状況⑤	(4) あなたの仕事による収入は月額どのくらいですか。 1 1万円未満 2 1万円以上～5万円未満 3 5万円以上～10万円未満 4 10万円以上～15万円未満 5 15万円以上～20万円未満 6 20万円以上～30万円未満 7 30万円以上 8 わからない	単数回答	H18実施 継続
就労状況 就労状況⑥	(5) あなたは現在の仕事をどのくらいの期間続けていますか。 1 6カ月未満 2 6カ月～1年 3 1～3年 4 3～5年 5 5年以上	単数回答	追加

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由
就労状況 就労状況③	(2) あなたは主にどのような内容の仕事をしていますか。 1 事務職 2 販売業 3 専門的・技術的職業 4 サービス業 5 運輸業 6 製造・加工業 7 建設・土木業 8 農林水産業 9 障害のある方が通う施設での就労・生産活動 10 その他 ()	単数回答	
就労状況 就労状況④	(3) あなたの1日あたりの仕事の時間はどのくらいですか。 1 2時間未満 2 2～4時間 3 4～6時間 4 6～8時間 5 8時間以上 6 わからない	単数回答	
就労状況 就労状況⑤	(4) あなたはどのくらいの頻度で仕事をしていますか。 <u>1 週1日</u> <u>2 週2日</u> <u>3 週3日</u> <u>4 週4日</u> <u>5 週5日以上</u> <u>6 その他</u> <u>7 わからない</u>	単数回答	R4項目追加
就労状況 就労状況⑥	(5) あなたの仕事による収入は月額どのくらいですか。 1 1万円未満 2 1万円以上～5万円未満 3 5万円以上～10万円未満 4 10万円以上～15万円未満 5 15万円以上～20万円未満 6 20万円以上～30万円未満 7 30万円以上 8 わからない	単数回答	
就労状況 就労状況⑦	(6) あなたは現在の仕事をどのくらいの期間続けていますか。 1 6カ月未満 2 6カ月～1年 3 1～3年 4 3～5年 5 5年以上	単数回答	

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考
就労状況 就労状況⑦	(6) あなたは仕事をしている上で、何か悩みや不満などがありますか。 1 通勤するのが大変である 2 職場の設備が不足している 3 自分の技術や能力がいかせない 4 職場の人たちが障害をあまり理解していない 5 人間関係がうまくいかない 6 収入が少ない 7 健康保険・厚生年金などが無い 8 就労時間や仕事の内容の負担が大きい 9 通院・治療との両立が難しい 10 症状の変動・体調の波がある 11 その他 () 12 特に悩みや不満はない	複数回答 (3つまで)	H18実施 継続
就労状況 就労状況⑧	(7) あなたが仕事を続けるためには何が必要ですか。 1 生活できる十分な賃金 2 体調に合わせて勤務日・勤務時間を調整できること 3 ジョブコーチなどの支援 4 通勤のための支援 5 障害の程度・特性にあった仕事であること 6 周囲の方が障害を理解してくれること 7 身支度などの生活支援 8 休日を充実して過ごすための支援 (趣味の手伝い、働く障害者の交流会など) 9 パソコンなどの技術やマナーの習得 10 意思疎通の手段や情報保障の確保 (点字、手話通訳、拡大図書器など) 11 職場設備のバリアフリー化 12 福利厚生の充実 13 その他 () 14 特にな 15 わからない	複数回答 (3つまで)	H18実施 継続
E-20 就労状況 就労状況⑨	問18で「2 仕事をしていない」を選んだ方におたずねします。 現在、あなたが仕事をしていない理由は何ですか。 1 高齢のため 2 通勤が困難なため 3 病気のため 4 体力的にできないため 5 障害の程度・特性にあった仕事がないため 6 求人が少なく仕事が見つからないため 7 家事のため 8 仕事をする必要がないため 9 在園・在学中、職業訓練中のため 10 求職の相談をできる人がいないため 11 その他 () 12 特にな	複数回答 (3つまで)	H18実施 継続

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由
就労状況 就労状況⑧	(7) あなたは仕事をしている上で、何か悩みや不満などがありますか。 1 通勤するのが大変である 2 職場の設備が不足している 3 自分の技術や能力がいかせない 4 職場の人たちが障害をあまり理解していない 5 人間関係がうまくいかない 6 収入が少ない 7 健康保険・厚生年金などが無い 8 就労時間や仕事の内容の負担が大きい 9 通院・治療との両立が難しい 10 症状の変動・体調の波がある 11 その他 () 12 特に悩みや不満はない	複数回答 (3つまで)	
就労状況 就労状況⑨	(8) あなたが仕事を続けるためには何が必要ですか。 1 生活できる十分な賃金 2 体調に合わせて勤務日・勤務時間を調整できること 3 ジョブコーチなどの支援 4 通勤のための支援 5 障害の程度・特性にあった仕事であること 6 周囲の方が障害を理解してくれること 7 身支度などの生活支援 8 休日を充実して過ごすための支援 (趣味の手伝い、働く障害者の交流会など) 9 パソコンなどの技術やマナーの習得 10 意思疎通の手段や情報保障の確保 (点字、手話通訳、拡大図書器など) 11 職場設備のバリアフリー化 12 福利厚生の充実 13 その他 () 14 特にな 15 わからない	複数回答 (3つまで)	
E-20 就労状況 就労状況⑩	問18で「仕事をしていない」を選んだ方におたずねします。 現在、あなたが仕事をしていない理由は何ですか。 1 高齢のため 2 通勤が困難なため 3 病気のため 4 体力的にできないため 5 障害の程度・特性にあった仕事がないため 6 求人が少なく仕事が見つからないため 7 家事のため 8 仕事をする必要がないため 9 在園・在学中、職業訓練中のため 10 求職の相談をできる人がいないため 11 その他 () 12 特にな	複数回答 (3つまで)	

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考																																
F-21 社会参加 外出頻度	あなたはどのくらいの頻度で外出していますか。 ※通勤、通学、通園、通院、通所での外出は除きます。 1 週4日以上ほぼ毎日 2 週に2～3回 3 週に1回 4 月に2～3回 5 年に数回 6 ほとんど外出していない 7 その他 ()	単数回答	H18実施 継続																																
F-22 社会参加 外出の目的	あなたの主な外出の目的は何ですか。 ※通勤、通学、通園、通院、通所での外出は除きます。 1 買い物 2 友人・知人宅への訪問 3 旅行 4 地域行事 5 習いごと 6 余暇活動(趣味、運動など) 7 当事者団体・当事者グループの活動 8 その他 ()	複数回答(2つまで)	H18実施 継続																																
F-23 社会参加 社会参加に必要なこと	あなたがより外出しやすくなるためには何が必要ですか。 1 公共交通機関が充実していること 2 移動サービスが充実していること 3 建物や道路などが整備されていること(スロープ、トイレ、エレベーターなど) 4 使いやすい駐車場が充実していること 5 一緒に出かけられる人がいること 6 介助者を頼みやすいこと(安く頼むことができるなど) 7 通訳者などコミュニケーションの支援をする方を頼みやすいこと 8 交通費が安く済むこと 9 市民の障害についての理解が深まること 10 緊急時の対応が充実していること 11 休憩場所が十分にあること 12 その他 () 13 特になし	複数回答 (3つまで)	H18実施 継続																																
F-24 社会参加 過去1年間の社会参加の状況	あなたは過去一年間に、どのような余暇活動、スポーツ、趣味、学習や社会活動などを行いましたか。 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>活動した</th> <th>活動を しなかった</th> <th>活動 したか つたが できな かった</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① 鑑賞行為 (コンサート、映画、スポーツなど)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>② スポーツ活動</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>③ 文化・芸術活動</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>④ 旅行・キャンプ・釣りなどの活動</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>⑤ ボランティアなどの社会活動</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>⑥ 当事者団体・当事者グループの活動</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>⑦ 地域行事(町内会・お祭りなど)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>	項目	活動した	活動を しなかった	活動 したか つたが できな かった	① 鑑賞行為 (コンサート、映画、スポーツなど)	1	2	3	② スポーツ活動	1	2	3	③ 文化・芸術活動	1	2	3	④ 旅行・キャンプ・釣りなどの活動	1	2	3	⑤ ボランティアなどの社会活動	1	2	3	⑥ 当事者団体・当事者グループの活動	1	2	3	⑦ 地域行事(町内会・お祭りなど)	1	2	3	単数回答	H18実施 継続
項目	活動した	活動を しなかった	活動 したか つたが できな かった																																
① 鑑賞行為 (コンサート、映画、スポーツなど)	1	2	3																																
② スポーツ活動	1	2	3																																
③ 文化・芸術活動	1	2	3																																
④ 旅行・キャンプ・釣りなどの活動	1	2	3																																
⑤ ボランティアなどの社会活動	1	2	3																																
⑥ 当事者団体・当事者グループの活動	1	2	3																																
⑦ 地域行事(町内会・お祭りなど)	1	2	3																																

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由																																																		
F-21 社会参加 外出頻度	あなたはどのくらいの頻度で外出していますか。 ※通勤、通学、通園、通院、通所での外出は除きます。 1 週4日以上ほぼ毎日 2 週に2～3回 3 週に1回 4 月に2～3回 5 年に数回 6 ほとんど外出していない 7 その他 ()	単数回答																																																			
F-22 社会参加 外出の目的	あなたの主な外出の目的は何ですか。 ※通勤、通学、通園、通院、通所での外出は除きます。 1 買い物 2 友人・知人宅への訪問 3 旅行 4 地域行事 5 習いごと、 <u>学習</u> 6 余暇活動(趣味、運動など) 7 当事者団体・当事者グループの活動 8 <u>社会活動(ボランティアなど)</u> 9 その他 ()	複数回答(制限なし)	R4 2つまで→制限なし 習いごと→習いごと、学習 社会活動(ボランティアなど)を追加																																																		
F-23 社会参加 社会参加に必要なこと	あなたがより外出しやすくなるためには何が必要ですか。 1 公共交通機関が充実していること 2 移動サービスが充実していること 3 建物や道路などが整備されていること(スロープ、トイレ、エレベーターなど) 4 使いやすい駐車場が充実していること 5 一緒に出かけられる人がいること 6 介助者を頼みやすいこと(安く頼むことができるなど) 7 通訳者などコミュニケーションの支援をする方を頼みやすいこと 8 交通費が安く済むこと 9 市民の障害についての理解が深まること 10 緊急時の対応が充実していること 11 休憩場所が十分にあること 12 その他 () 13 特になし	複数回答 (3つまで)																																																			
F-24 社会参加 過去1年間の社会参加の状況	あなたは過去一年間に、どのような余暇活動、スポーツ、趣味、学習や社会活動などを行いましたか。 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>活動した</th> <th>活動を しなかつ た</th> <th>活動 したか つたが できな かつた</th> <th><u>覚えてい ない</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① <u>スポーツ観戦</u></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>② <u>文化芸術の鑑賞</u> (芸術、美術、映画など)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>③ <u>スポーツ・レクリエーション活動</u></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>④ <u>文化芸術活動</u></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>⑤ <u>旅行・キャンプ</u>____などの活動</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>⑥ <u>ボランティア</u>などの社会活動</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>⑦ <u>当事者団体・当事者グループ</u>の活動</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>⑧ <u>地域行事(町内会・お祭り</u>など)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>⑨ <u>講座や教室・セミナー</u>など学習活動</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	項目	活動した	活動を しなかつ た	活動 したか つたが できな かつた	<u>覚えてい ない</u>	① <u>スポーツ観戦</u>	1	2	3	4	② <u>文化芸術の鑑賞</u> (芸術、美術、映画など)	1	2	3	4	③ <u>スポーツ・レクリエーション活動</u>	1	2	3	4	④ <u>文化芸術活動</u>	1	2	3	4	⑤ <u>旅行・キャンプ</u> ____などの活動	1	2	3	4	⑥ <u>ボランティア</u> などの社会活動	1	2	3	4	⑦ <u>当事者団体・当事者グループ</u> の活動	1	2	3	4	⑧ <u>地域行事(町内会・お祭り</u> など)	1	2	3	4	⑨ <u>講座や教室・セミナー</u> など学習活動	1	2	3	4	単数回答	R4 「覚えていない」を追加 「レクリエーション」を追加 スポーツ庁の「障害者スポーツ推進プロジェクト」において「スポーツ・レクリエーション」の実施状況を調査しているため 「釣り」はスポーツ・レクリエーションにあたる(スポーツ庁の統計調査より)ため削除 ①「鑑賞行為」について、スポーツと文化は分ける(障害者による文化芸術活動の推進に関する法律)に基づく計画関連で、文化芸術に係る動向を把握したいため 「障害者の生涯学習の推進方策について(報告)」(平成31年3月 学校卒業後における障害者の学びの推進に関する有識者会議[文部科学省])では、目指す社会像として「誰もが、障害の有無にかかわらず共に学び、生きる共生社会」を掲げているため
項目	活動した	活動を しなかつ た	活動 したか つたが できな かつた	<u>覚えてい ない</u>																																																	
① <u>スポーツ観戦</u>	1	2	3	4																																																	
② <u>文化芸術の鑑賞</u> (芸術、美術、映画など)	1	2	3	4																																																	
③ <u>スポーツ・レクリエーション活動</u>	1	2	3	4																																																	
④ <u>文化芸術活動</u>	1	2	3	4																																																	
⑤ <u>旅行・キャンプ</u> ____などの活動	1	2	3	4																																																	
⑥ <u>ボランティア</u> などの社会活動	1	2	3	4																																																	
⑦ <u>当事者団体・当事者グループ</u> の活動	1	2	3	4																																																	
⑧ <u>地域行事(町内会・お祭り</u> など)	1	2	3	4																																																	
⑨ <u>講座や教室・セミナー</u> など学習活動	1	2	3	4																																																	

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由																																																		
F-25 社会参加	<p>あなたは新型コロナウイルス感染症が発生する前の一年間（概ね平成31年1月から令和元年12月頃）に、どのような余暇活動、スポーツ、趣味、学習や社会活動などを行いましたか。</p> <p>コロナ前1年間の社会参加の状況</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>活動した</th> <th>活動をしなかった</th> <th>活動したができなかった</th> <th>覚えていない</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① スポーツ観戦</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>② 文化芸術の鑑賞（芸術、美術、映画など）</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>③ スポーツ・レクリエーション活動</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>④ 文化芸術活動</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>⑤ 旅行・キャンプなどの活動</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>⑥ ボランティアなどの社会活動</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>⑦ 当事者団体・当事者グループの活動</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>⑧ 地域行事（町内会・お祭りなど）</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>⑨ 講座や教室・セミナーなど学習活動</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	項目	活動した	活動をしなかった	活動したができなかった	覚えていない	① スポーツ観戦	1	2	3	4	② 文化芸術の鑑賞（芸術、美術、映画など）	1	2	3	4	③ スポーツ・レクリエーション活動	1	2	3	4	④ 文化芸術活動	1	2	3	4	⑤ 旅行・キャンプなどの活動	1	2	3	4	⑥ ボランティアなどの社会活動	1	2	3	4	⑦ 当事者団体・当事者グループの活動	1	2	3	4	⑧ 地域行事（町内会・お祭りなど）	1	2	3	4	⑨ 講座や教室・セミナーなど学習活動	1	2	3	4	単数回答	R4新規 コロナ前の活動の設問を追加
項目	活動した	活動をしなかった	活動したができなかった	覚えていない																																																	
① スポーツ観戦	1	2	3	4																																																	
② 文化芸術の鑑賞（芸術、美術、映画など）	1	2	3	4																																																	
③ スポーツ・レクリエーション活動	1	2	3	4																																																	
④ 文化芸術活動	1	2	3	4																																																	
⑤ 旅行・キャンプなどの活動	1	2	3	4																																																	
⑥ ボランティアなどの社会活動	1	2	3	4																																																	
⑦ 当事者団体・当事者グループの活動	1	2	3	4																																																	
⑧ 地域行事（町内会・お祭りなど）	1	2	3	4																																																	
⑨ 講座や教室・セミナーなど学習活動	1	2	3	4																																																	
F-26 社会参加	<p>問24の「③ スポーツ・レクリエーション活動」で「活動した」と回答した方におたずねします。</p> <p>どのようなスポーツ・レクリエーション活動をしましたか。以下よりお答えください。</p> <p>※学校の部活動や休み時間の活動は含めますが、学校の授業や学校行事のキャンプやマラソン大会などは含めません。</p> <p>※eスポーツは含めません。</p> <p>※車椅子利用を含む</p> <p>スポーツ・レクリエーション活動の具体的内容</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 歩く・走る・泳ぐ 2 球技やチームスポーツなど 3 ロープを使うスポーツ 4 体操・ダンス・トレーニング 5 武道・格闘技など 6 海・マリンスポーツ 7 野外・アウトドアスポーツ 8 ウィンタースポーツ 9 ボッチャ、モルック、ペタンクなどの軽スポーツ 10 その他のスポーツ等 	複数回答(3つまで)	R4新規 スポーツ庁の「障害者スポーツ推進プロジェクト」において「スポーツ・レクリエーション」の実施状況を調査しているため																																																		
F-27 社会参加	<p>問24の「③ スポーツ・レクリエーション活動」で「活動した」と回答した方におたずねします。</p> <p>どのくらいの頻度でスポーツ・レクリエーション活動をしていますか。</p> <p>スポーツ・レクリエーション活動の頻度</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 週4日以上ほぼ毎日 2 週に2～3回 3 週に1回 4 月に2～3回 5 年に数回 6 その他（自由記載） 	単数回答	R4新規																																																		

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由
F-28 社会参加 スポーツ・レクリエーション活動に必要なこと	あなたがよりスポーツ・レクリエーションを実施しやすくなるためには何が必要ですか。 1 交通手段・移動手段 2 施設のバリアフリー化 3 スポーツ・レクリエーション施設や用具の充実 4 スポーツ・レクリエーションに関する情報の充実 5 指導者や介助者など人材の充実 6 スポーツ・レクリエーション種目の充実 7 その他（自由記載） 8 特にない	複数回答	R4新規
F-29 社会参加 文化芸術の鑑賞・活動希望	あなたは、今後、文化芸術の鑑賞や活動をしたいと思いますか。 1 鑑賞・活動の両方をしたい 2 鑑賞をしたい 3 活動をしたい 4 鑑賞・活動をしたいと思わない	単数回答	R4新規 「障害者による文化芸術活動の推進に関する法律」に基づく計画関連で、文化芸術に係る動向を把握したいため
F-30 社会参加 文化芸術の鑑賞・活動に必要なこと	文化芸術の鑑賞や活動をしやすくするためにどのようなことを望みますか。 1 交通手段・移動手段の充実 2 施設のバリアフリー環境の充実 3 障害の有無に関わらず、参加しやすい公演・企画の充実 4 無料もしくは低料金の公演・企画の充実 5 自分で作品を創作したり発表したりする場の充実 6 身近な場で行われる公演・企画の充実 7 文化芸術に関する情報の充実 8 その他（ ） 9 特に望むことはない	複数回答(制限なし)	R4新規 「障害者による文化芸術活動の推進に関する法律」に基づく計画関連で、文化芸術に係る動向を把握したいため
F-31 社会参加 生涯学習の機会希望	学校以外で学ぶ機会としてどのようなものがあるとよいと思いますか。 以下よりお答えください。 1 スポーツ・レクリエーションなどを体験する機会 2 芸術・美術・音楽などにふれあう機会 3 家庭や生活に関わることを学ぶ機会 4 政治・経済・歴史などを学ぶ機会 5 環境問題など現代的課題を学ぶ機会 6 学校で教わったことを学び直す機会 7 職場で使える技能習得の機会 8 学んだことを誰かに教える機会 9 誰かの役に立つボランティアをする機会 10 学びをとおして仲間を作る機会 11 その他（ ） 12 特に学ぶ機会はいらない	複数回答(制限なし)	R4新規 「障害者の生涯学習の推進方策について（報告）」（平成31年3月 学校卒業後における障害者の学びの推進に関する有識者会議[文部科学省]）では、目指す社会像として「誰もが、障害の有無にかかわらず共に学び、生きる共生社会」を掲げているため

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考
G-25 健康・医療 医療機関の受診①	あなたは普段、定期的に通院していますか。 1 ほぼ毎日通院している 2 週に2～3回程度通院している 3 週1回程度通院している 4 月2～3回程度通院している 5 月に1回程度通院している 6 定期的には通院していない 7 入院している	単数回答	H22実施 継続
G-26 健康・医療 医療機関に対する悩み	あなたが医療機関を利用する際に困っていることは何ですか。 1 障害に対応できる医療機関が身近にない 2 医師とのコミュニケーション（意思の疎通）が難しい 3 通院にかかる交通費の負担が大きい 4 医療費の負担が大きい 5 病院までの移動が困難である 6 介助する家族などの負担が心配である 7 障害に理解のある医師がいない 8 その他（ ） 9 特に困っていることはない	複数回答 (3つまで)	H22実施 継続

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由
G-32 健康・医療 在宅治療・医療処置	現在の在宅での治療や医療処置状況についてあてはまるものは次のうちどれですか。 1 内服 2 注射、点滴 3 経管栄養 4 中心静脈栄養 5 気管切開（それに伴う処置） 6 人工呼吸器装着 7 吸引器使用 8 ネブライザー使用 9 酸素療法 10 膀胱カテーテル 11 導尿（自己導尿、尿道留置カテーテル等） 12 人工透析（腹膜灌流を含む） 13 自己注射 14 排便管理（ストーマ、摘便、浣腸等） 15 リハビリテーション 16 褥瘡処置 17 血糖測定 18 痙攣時の処置 19 鼻咽頭エアウェイの管理 20 その他（ ） 21 特になし	複数回答(制限なし)	R4新規 在宅治療・医療処置に関する設問を追加
G-33 健康・医療 医療機関の受診①	あなたは普段、定期的に通院していますか。 1 ほぼ毎日通院している 2 週に2～3回程度通院している 3 週1回程度通院している 4 月2～3回程度通院している 5 月に1回程度通院している 6 定期的には通院していない 7 入院している	単数回答	
G-34 健康・医療 医療機関に対する悩み	あなたが医療機関を利用する際に困っていることは何ですか。 1 障害に対応できる医療機関が身近にない 2 医師とのコミュニケーション（意思の疎通）が難しい 3 通院にかかる交通費の負担が大きい 4 医療費の負担が大きい 5 病院までの移動が困難である 6 介助する家族などの負担が心配である 7 障害に理解のある医師がいない 8 その他（ ） 9 特に困っていることはない	複数回答 (3つまで)	

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考																																																						
G-27 健康・医療 訓練、リハビリの内容	<p>訓練などについておたずねします。 (ア)あなたは、どのような訓練・リハビリテーション・療育を受けたことがありますか。 (イ)また、今後どのような訓練・リハビリテーション・療育を受けたいと思いますか。 ※リハビリテーション・・・その人に合った生活に近づくための治療やトレーニング全般 ※療育・・・障害のある子どもに対して、社会人として自立できるように、医療と教</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>(ア) これまでの利用経験</th> <th>(イ) 今後利用したいもの</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>① 点字、手話の訓練</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>② 歩行の訓練</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>③ 家事訓練</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>④ 福祉用具を使用する訓練</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>⑤ パソコンなど情報機器を使用する訓練</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>⑥ 身体の機能を回復させる訓練</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>⑦ 身体の機能を維持する訓練</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>⑧ 社会生活の訓練 (買い物、宿泊、対人など)</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>⑨ 日常生活の訓練 (食事、入浴など)</td><td>9</td><td>9</td></tr> <tr><td>⑩ 職業訓練</td><td>10</td><td>10</td></tr> <tr><td>⑪ 言語 (聴能、発声など) 訓練</td><td>11</td><td>11</td></tr> <tr><td>⑫ 学習サポート</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>⑬ スポーツ、レクリエーション</td><td>13</td><td>13</td></tr> <tr><td>⑭ 感覚統合療法などを含む療育全般 ※感覚統合・・・脳に入る感覚の交通整理</td><td>14</td><td>14</td></tr> <tr><td>⑮ その他 ()</td><td>15</td><td>15</td></tr> <tr><td>⑯ 受けたことがない (問28にお進みください)</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>⑰ 希望しない</td><td></td><td>17</td></tr> </tbody> </table>	項目	(ア) これまでの利用経験	(イ) 今後利用したいもの	① 点字、手話の訓練	1	1	② 歩行の訓練	2	2	③ 家事訓練	3	3	④ 福祉用具を使用する訓練	4	4	⑤ パソコンなど情報機器を使用する訓練	5	5	⑥ 身体の機能を回復させる訓練	6	6	⑦ 身体の機能を維持する訓練	7	7	⑧ 社会生活の訓練 (買い物、宿泊、対人など)	8	8	⑨ 日常生活の訓練 (食事、入浴など)	9	9	⑩ 職業訓練	10	10	⑪ 言語 (聴能、発声など) 訓練	11	11	⑫ 学習サポート	12	12	⑬ スポーツ、レクリエーション	13	13	⑭ 感覚統合療法などを含む療育全般 ※感覚統合・・・脳に入る感覚の交通整理	14	14	⑮ その他 ()	15	15	⑯ 受けたことがない (問28にお進みください)	16		⑰ 希望しない		17	複数回答 (制限なし)	H18実施 継続
項目	(ア) これまでの利用経験	(イ) 今後利用したいもの																																																							
① 点字、手話の訓練	1	1																																																							
② 歩行の訓練	2	2																																																							
③ 家事訓練	3	3																																																							
④ 福祉用具を使用する訓練	4	4																																																							
⑤ パソコンなど情報機器を使用する訓練	5	5																																																							
⑥ 身体の機能を回復させる訓練	6	6																																																							
⑦ 身体の機能を維持する訓練	7	7																																																							
⑧ 社会生活の訓練 (買い物、宿泊、対人など)	8	8																																																							
⑨ 日常生活の訓練 (食事、入浴など)	9	9																																																							
⑩ 職業訓練	10	10																																																							
⑪ 言語 (聴能、発声など) 訓練	11	11																																																							
⑫ 学習サポート	12	12																																																							
⑬ スポーツ、レクリエーション	13	13																																																							
⑭ 感覚統合療法などを含む療育全般 ※感覚統合・・・脳に入る感覚の交通整理	14	14																																																							
⑮ その他 ()	15	15																																																							
⑯ 受けたことがない (問28にお進みください)	16																																																								
⑰ 希望しない		17																																																							
G-28 健康・医療 訓練、リハビリ利用無の理由	<p>問27で「16 受けたことがない」を選択した方におたずねします。 受けたことがない理由は何ですか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 必要ない 2 利用方法がわからない 3 介助者や交通手段が確保できない 4 場所が遠い 5 希望するサービスがない 6 点字や手話、要約筆記などによる情報支援がない 7 その他 () 8 訓練などがあることを知らなかった 	複数回答 (2つまで)	H18実施 継続																																																						

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由																																																						
G-35 健康・医療 訓練、リハビリの内容	<p>訓練などについておたずねします。 (ア)あなたは、どのような訓練・リハビリテーション・療育を受けたことがありますか。 (イ)また、今後どのような訓練・リハビリテーション・療育を受けたいと思いますか。 ※療育・・・障害のある子どもに対して、社会人として自立できるように行う、障害特性に応じた福祉的、心理的、教育的及び医療的な援助</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>(ア) これまでの利用経験</th> <th>(イ) 今後利用したいもの</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>① 点字、手話の訓練</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>② 歩行の訓練</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>③ 家事訓練</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>④ 福祉用具を使用する訓練</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>⑤ パソコンなど情報機器を使用する訓練</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>⑥ 身体の機能を回復させる訓練</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>⑦ 身体の機能を維持する訓練</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>⑧ 社会生活の訓練 (買い物、宿泊、対人など)</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>⑨ 日常生活の訓練 (食事、入浴など)</td><td>9</td><td>9</td></tr> <tr><td>⑩ 職業訓練</td><td>10</td><td>10</td></tr> <tr><td>⑪ 言語 (聴能、発声など) 訓練</td><td>11</td><td>11</td></tr> <tr><td>⑫ 学習サポート</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>⑬ スポーツ、レクリエーション</td><td>13</td><td>13</td></tr> <tr><td>⑭ 感覚統合療法などを含む療育全般 ※感覚統合・・・脳に入る感覚の交通整理</td><td>14</td><td>14</td></tr> <tr><td>⑮ その他 ()</td><td>15</td><td>15</td></tr> <tr><td>⑯ 受けたことがない (問36にお進みください)</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>⑰ 希望しない</td><td></td><td>17</td></tr> </tbody> </table>	項目	(ア) これまでの利用経験	(イ) 今後利用したいもの	① 点字、手話の訓練	1	1	② 歩行の訓練	2	2	③ 家事訓練	3	3	④ 福祉用具を使用する訓練	4	4	⑤ パソコンなど情報機器を使用する訓練	5	5	⑥ 身体の機能を回復させる訓練	6	6	⑦ 身体の機能を維持する訓練	7	7	⑧ 社会生活の訓練 (買い物、宿泊、対人など)	8	8	⑨ 日常生活の訓練 (食事、入浴など)	9	9	⑩ 職業訓練	10	10	⑪ 言語 (聴能、発声など) 訓練	11	11	⑫ 学習サポート	12	12	⑬ スポーツ、レクリエーション	13	13	⑭ 感覚統合療法などを含む療育全般 ※感覚統合・・・脳に入る感覚の交通整理	14	14	⑮ その他 ()	15	15	⑯ 受けたことがない (問36にお進みください)	16		⑰ 希望しない		17	複数回答 (制限なし)	<p>R4 「リハビリテーション」の脚注は削除 H28基礎調査の一般市民認知度が96.4%。当事者であれば更に認知度が高いと考えられ、脚注の必要がないと考えられる。 療育の定義を修正</p>
項目	(ア) これまでの利用経験	(イ) 今後利用したいもの																																																							
① 点字、手話の訓練	1	1																																																							
② 歩行の訓練	2	2																																																							
③ 家事訓練	3	3																																																							
④ 福祉用具を使用する訓練	4	4																																																							
⑤ パソコンなど情報機器を使用する訓練	5	5																																																							
⑥ 身体の機能を回復させる訓練	6	6																																																							
⑦ 身体の機能を維持する訓練	7	7																																																							
⑧ 社会生活の訓練 (買い物、宿泊、対人など)	8	8																																																							
⑨ 日常生活の訓練 (食事、入浴など)	9	9																																																							
⑩ 職業訓練	10	10																																																							
⑪ 言語 (聴能、発声など) 訓練	11	11																																																							
⑫ 学習サポート	12	12																																																							
⑬ スポーツ、レクリエーション	13	13																																																							
⑭ 感覚統合療法などを含む療育全般 ※感覚統合・・・脳に入る感覚の交通整理	14	14																																																							
⑮ その他 ()	15	15																																																							
⑯ 受けたことがない (問36にお進みください)	16																																																								
⑰ 希望しない		17																																																							
G-36 健康・医療 訓練、リハビリ利用無の理由	<p>問35で「受けたことがない」を選択した方におたずねします。 受けたことがない理由は何ですか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 必要ない 2 利用方法がわからない 3 介助者や交通手段が確保できない 4 場所が遠い 5 希望するサービスがない 6 点字や手話、要約筆記などによる情報保障がない 7 その他 () 8 訓練などがあることを知らなかった 	複数回答 (2つまで)	<p>R4 「情報支援」⇒「情報保障」</p>																																																						

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考
I-29 福祉サービス サービス等の情報入手先	あなたはどのようなところから福祉サービスの情報を得ていますか。 1 家族 2 友人・知人 3 障害当事者団体・福祉団体 4 新聞 5 テレビ・ラジオ 6 インターネット 7 福祉雑誌 8 区役所・総合支所の窓口 9 社会福祉協議会 10 行政の出版物・パンフレット 11 民間団体発行の出版物・パンフレット 12 医療機関 13 県の窓口 14 その他 () 15 入手できる方法がない	複数回答 (制限なし)	H18実施
H-30 福祉サービス 障害支援区分	あなたは「障害のある方の福祉サービス」を利用するための、障害支援区分認定を受けていますか。 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 認定は受けていない 8 わからない	単数回答	H18実施 継続

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由
H-37 福祉サービス サービス等の情報入手先	あなたはどのようなところから福祉サービスの情報を得ていますか。 1 家族・親戚 2 友人・知人 3 障害当事者団体・福祉団体 4 <u>障害福祉サービス事業所</u> 5 <u>保育所(園)・幼稚園・学校</u> 6 医療機関 7 <u>市役所・区役所・総合支所</u> 8 <u>障害者相談員</u> 9 <u>民生委員・児童委員</u> 10 <u>ホームヘルパー</u> 11 <u>ケアマネージャー</u> 12 <u>相談支援事業所</u> 13 <u>障害者総合支援センター(ウェルポート)</u> 14 <u>発達相談支援センター(アーチル)</u> 15 <u>精神保健福祉総合センター(はあとぼーと)</u> 16 <u>障害者福祉センター</u> 17 <u>障害者就労支援センター</u> 18 <u>地域包括支援センター</u> 19 新聞 20 テレビ・ラジオ 21 インターネット 22 民間団体発行の出版物・福祉雑誌・パンフレット 23 その他 ()	複数回答 (制限なし)	R4 「相談相手」の設問と選択肢を次の通りある程度統一。 ・「親戚」を追加 ・「障害者相談員」、「民生委員・児童委員」を追加 ・「区役所・総合支所の窓口」、「行政の出版物・パンフレット」は、「市役所・区役所・総合支所」として選択肢を統合。 ・「社会福祉協議会」は「障害当事者団体・福祉団体」と選択肢が重複するため削除 ・「県の窓口」を削除(市内の障害者が県の窓口に行く事があまり想定できないため。)
H-38 福祉サービス 障害支援区分	あなたは「障害のある方の福祉サービス」を利用するための、障害支援区分認定を受けていますか。 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 認定は受けていない 8 わからない	単数回答	

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考		
H-31 福祉サービス 利用内容	「障害のある方の福祉サービス」についておたずねします。 (ア) あなたはこれまでにどのような福祉サービスを利用したことがありますか。 (イ) 今後、あなたが利用したいと思う福祉サービスは何ですか。	複数回答 (制限なし)	H18実施 継続		
	サービス名			(ア) これまでの 利用経験	(イ) 今後利用 したいもの
	① ホームヘルプなどの訪問系サービス (居宅介護、重度訪問介護、訪問入浴)			1	1
	② 外出時に必要な支援を行うサービス (同行援護、行動援護、移動支援)			2	2
	③ 医療的ケアと常時介護が必要な方の日中支援サービス (療養介護)			3	3
	④ 介護などが必要な方の日中支援サービス (生活介護)			4	4
	⑤ 身体機能や生活能力の向上など自立のための訓練 (機能訓練・生活訓練・宿泊型自立訓練)			5	5
	⑥ 就労に向けた支援サービス (就労移行支援、就労継続支援A型・B型)			6	6
	⑦ 夜間の介護などの支援を入所により行うサービス (施設入所支援)			7	7
	⑧ 地域の中で暮らしていくための支援サービス (グループホーム、福祉ホーム、地域移行・定着支援)			8	8
	⑨ 生活上の悩みや福祉サービスの利用計画の相談 (相談支援、計画相談)			9	9
	⑩ 医療費の助成を行うサービス (自立支援医療)			10	10
	⑪ 補装具費や日常生活用具給付費の支給			11	11
	⑫ 日中一時的に施設などで見守りなどを行うサービス (日中一時支援)			12	12
	⑬ 障害児者を預かることで家族を支援するサービス (レスパイト)			13	13
	⑭ 施設で生産活動や創作活動などの機会を提供する サービス (地域活動支援センター)			14	14
	⑮ コミュニケーション支援サービス (点訳・手話通訳・要約筆記など)			15	15
	⑯ 障害児の通所サービス (児童発達支援、放課後等デイサービスなど)			16	16
	⑰ 配食サービス			17	17
	⑱ 緊急通報システム			18	18
	⑲ 住宅改造			19	19
	⑳ その他 ()			20	20
	㉑ 利用したことはない (問32にお進みください)			21	
㉒ 特にない		22			

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由	
H-39 福祉サービス 利用内容	「障害のある方の福祉サービス」についておたずねします。 (ア) あなたはこれまでにどのような福祉サービスを利用したことがありますか。 (イ) 今後、あなたが利用したいと思う福祉サービスは何ですか。	複数回答 (制限なし)		
	サービス名		(ア) これまでの 利用経験	(イ) 今後利用 したいもの
	① ホームヘルプなどの訪問系サービス (居宅介護、重度訪問介護、訪問入浴)		1	1
	② 外出時に必要な支援を行うサービス (同行援護、行動援護、移動支援)		2	2
	③ 医療的ケアと常時介護が必要な方の日中支援サービス (療養介護)		3	3
	④ 介護などが必要な方の日中支援サービス (生活介護)		4	4
	⑤ 身体機能や生活能力の向上など自立のための訓練 (機能訓練・生活訓練・宿泊型自立訓練)		5	5
	⑥ 就労に向けた支援サービス (就労移行支援、就労継続支援A型・B型)		6	6
	⑦ 夜間の介護などの支援を入所により行うサービス (施設入所支援)		7	7
	⑧ 地域の中で暮らしていくための支援サービス (グループホーム、福祉ホーム、地域移行・定着支援)		8	8
	⑨ 生活上の悩みや福祉サービスの利用計画の相談 (相談支援、計画相談)		9	9
	⑩ 医療費の助成を行うサービス (自立支援医療)		10	10
	⑪ 補装具費や日常生活用具給付費の支給		11	11
	⑫ 日中一時的に施設などで見守りなどを行うサービス (日中一時支援)		12	12
	⑬ 障害児者を預かることで家族を支援するサービス (レスパイト)		13	13
	⑭ 施設で生産活動や創作活動などの機会を提供する サービス (地域活動支援センター)		14	14
	⑮ コミュニケーション支援サービス (点訳・手話通訳・要約筆記など)		15	15
	⑯ 障害児の通所サービス (児童発達支援、放課後等デイサービスなど)		16	16
	⑰ 配食サービス		17	17
	⑱ 緊急通報システム		18	18
	⑲ 住宅改造		19	19
	⑳ その他 ()		20	20
	㉑ 利用したことはない (問41にお進みください)		21	
㉒ 特にない		22		

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考
H-32 福祉サービス 困っていること	問31で1～20のどれかひとつでも選んだ方におたずねします。 あなたが「障害のある方の福祉サービス」を利用するにあたって困っていることは何ですか。 1 利用料が高い 2 サービスの質がよくない 3 時間が合わない 4 定員が一杯で希望するサービスが受けられない 5 手続きが面倒である 6 自分の障害程度に合ったサービスが受けられない 7 医療的なケアが受けられない 8 通いにくい（遠い・通う手段が不便） 9 利用者同士や職員との人間関係に困っている 10 施設の広さや設備が十分ではない 11 作業や訓練の内容が合わない 12 手話通訳や要約筆記などの支援が十分ではない 13 サービスに関する情報が少ない 14 特にな 15 わからない 16 その他（ ）	複数回答 (制限なし)	H18実施 継続
H-33 福祉サービス 利用無の理由	問31で「21 利用したことはない」を選んだ方におたずねします。 利用したことがない理由は何ですか。 1 必要ない 2 利用料が高い 3 利用したいサービスがない 4 場所が遠い 5 定員が一杯で断られた 6 何が使えるかわからない 7 その他（ ）	単数回答	H18実施 継続
H-34 福祉サービス 満足度①	現在、あなたは仙台市にある「障害のある方の福祉サービス」に満足していますか。 1 とても満足している（問36にお進みください） 2 満足している（問36にお進みください） 3 わからない（問36にお進みください） 4 やや不満である（問35にお進みください） 5 とても不満である（問35にお進みください）	単数回答	H18実施 継続

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由
H-40 福祉サービス 困っていること	問39(ア)で「 <u>利用したことはない</u> 」以外を選んだ方におたずねします。 あなたが「障害のある方の福祉サービス」を利用するにあたって困っていることは何ですか。 1 利用料が高い 2 サービスの質がよくない 3 時間が合わない 4 定員が一杯で希望するサービスが受けられない 5 手続きが面倒である 6 自分の障害程度に合ったサービスが受けられない 7 医療的なケアが受けられない 8 通いにくい（遠い・通う手段が不便） 9 利用者同士や職員との人間関係に困っている 10 施設の広さや設備が十分ではない 11 作業や訓練の内容が合わない 12 手話通訳や要約筆記などの支援が十分ではない 13 サービスに関する情報が少ない 14 特にな 15 わからない 16 その他（ ）	複数回答 (制限なし)	R4 「どれかひとつでも選んだ方」⇒ 「 <u>利用したことはない</u> 」以外を選んだ方
H-41 福祉サービス 利用無の理由	問39(ア)で「 <u>利用したことはない</u> 」を選んだ方におたずねします。 利用したことがない理由は何ですか。 1 必要ない 2 利用料が高い 3 利用したいサービスがない 4 場所が遠い 5 定員が一杯で断られた 6 何が使えるかわからない 7 その他（ ）	単数回答	
H-42 福祉サービス 満足度①	現在、あなたは仙台市にある「障害のある方の福祉サービス」に満足していますか。 1 とても満足している（問44にお進みください） 2 満足している（問44にお進みください） 3 わからない（問44にお進みください） 4 やや不満である（問43にお進みください） 5 とても不満である（問43にお進みください）	単数回答	

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考																																										
H-35 福祉サービス 満足度②	問34で「4 やや不満である」または「とても不満である」を選んだ方におたずねします。特にどのような福祉サービスに不満を感じていますか。	複数回答 (3つまで)	H18実施 継続																																										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>サービス名</th> <th>不満なサービス</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① ホームヘルプなどの訪問系サービス (居宅介護、重度訪問介護、訪問入浴)</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>② 外出時に必要な支援を行うサービス (同行援護、行動援護、移動支援)</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>③ 医療的ケアと常時介護が必要な方の日中支援サービス (療養介護)</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>④ 介護などが必要な方の日中支援サービス (生活介護)</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>⑤ 身体機能や生活能力の向上など自立のための訓練 (機能訓練・生活訓練・宿泊型自立訓練)</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>⑥ 就労に向けた支援サービス (就労移行支援、就労継続支援A型・B型)</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>⑦ 夜間の介護などの支援を入所により行うサービス (施設入所支援)</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>⑧ 地域の中で暮らしていくための支援サービス (グループホーム、福祉ホーム、地域移行・定着支援)</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>⑨ 生活上の悩みや福祉サービスの利用計画の相談 (相談支援、計画相談)</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>⑩ 医療費の助成を行うサービス (自立支援医療)</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>⑪ 補装具費や日常生活用具給付費の支給</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>⑫ 日中一時的に施設などで見守りなどを行うサービス (日中一時支援)</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>⑬ 障害児者を預かることで家族を支援するサービス (レスパイト)</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>⑭ 施設で生産活動や創作活動などの機会を提供するサービス (地域活動支援センター)</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>⑮ コミュニケーション支援サービス (点訳・手話通訳・要約筆記など)</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>⑯ 障害児の通所サービス (児童発達支援、放課後等デイサービスなど)</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>⑰ 配食サービス</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>⑱ 緊急通報システム</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>⑲ 住宅改造</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>⑳ その他 ()</td> <td>20</td> </tr> </tbody> </table>	サービス名	不満なサービス	① ホームヘルプなどの訪問系サービス (居宅介護、重度訪問介護、訪問入浴)	1	② 外出時に必要な支援を行うサービス (同行援護、行動援護、移動支援)	2	③ 医療的ケアと常時介護が必要な方の日中支援サービス (療養介護)	3	④ 介護などが必要な方の日中支援サービス (生活介護)	4	⑤ 身体機能や生活能力の向上など自立のための訓練 (機能訓練・生活訓練・宿泊型自立訓練)	5	⑥ 就労に向けた支援サービス (就労移行支援、就労継続支援A型・B型)	6	⑦ 夜間の介護などの支援を入所により行うサービス (施設入所支援)	7	⑧ 地域の中で暮らしていくための支援サービス (グループホーム、福祉ホーム、地域移行・定着支援)	8	⑨ 生活上の悩みや福祉サービスの利用計画の相談 (相談支援、計画相談)	9	⑩ 医療費の助成を行うサービス (自立支援医療)	10	⑪ 補装具費や日常生活用具給付費の支給	11	⑫ 日中一時的に施設などで見守りなどを行うサービス (日中一時支援)	12	⑬ 障害児者を預かることで家族を支援するサービス (レスパイト)	13	⑭ 施設で生産活動や創作活動などの機会を提供するサービス (地域活動支援センター)	14	⑮ コミュニケーション支援サービス (点訳・手話通訳・要約筆記など)	15	⑯ 障害児の通所サービス (児童発達支援、放課後等デイサービスなど)	16	⑰ 配食サービス	17	⑱ 緊急通報システム	18	⑲ 住宅改造	19	⑳ その他 ()	20		
サービス名	不満なサービス																																												
① ホームヘルプなどの訪問系サービス (居宅介護、重度訪問介護、訪問入浴)	1																																												
② 外出時に必要な支援を行うサービス (同行援護、行動援護、移動支援)	2																																												
③ 医療的ケアと常時介護が必要な方の日中支援サービス (療養介護)	3																																												
④ 介護などが必要な方の日中支援サービス (生活介護)	4																																												
⑤ 身体機能や生活能力の向上など自立のための訓練 (機能訓練・生活訓練・宿泊型自立訓練)	5																																												
⑥ 就労に向けた支援サービス (就労移行支援、就労継続支援A型・B型)	6																																												
⑦ 夜間の介護などの支援を入所により行うサービス (施設入所支援)	7																																												
⑧ 地域の中で暮らしていくための支援サービス (グループホーム、福祉ホーム、地域移行・定着支援)	8																																												
⑨ 生活上の悩みや福祉サービスの利用計画の相談 (相談支援、計画相談)	9																																												
⑩ 医療費の助成を行うサービス (自立支援医療)	10																																												
⑪ 補装具費や日常生活用具給付費の支給	11																																												
⑫ 日中一時的に施設などで見守りなどを行うサービス (日中一時支援)	12																																												
⑬ 障害児者を預かることで家族を支援するサービス (レスパイト)	13																																												
⑭ 施設で生産活動や創作活動などの機会を提供するサービス (地域活動支援センター)	14																																												
⑮ コミュニケーション支援サービス (点訳・手話通訳・要約筆記など)	15																																												
⑯ 障害児の通所サービス (児童発達支援、放課後等デイサービスなど)	16																																												
⑰ 配食サービス	17																																												
⑱ 緊急通報システム	18																																												
⑲ 住宅改造	19																																												
⑳ その他 ()	20																																												

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由																																										
H-43 福祉サービス 満足度②	問42で「やや不満である」または「とても不満である」を選んだ方におたずねします。特にどのような福祉サービスに不満を感じていますか。	複数回答 (3つまで)																																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>サービス名</th> <th>不満なサービス</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① ホームヘルプなどの訪問系サービス (居宅介護、重度訪問介護、訪問入浴)</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>② 外出時に必要な支援を行うサービス (同行援護、行動援護、移動支援)</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>③ 医療的ケアと常時介護が必要な方の日中支援サービス (療養介護)</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>④ 介護などが必要な方の日中支援サービス (生活介護)</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>⑤ 身体機能や生活能力の向上など自立のための訓練 (機能訓練・生活訓練・宿泊型自立訓練)</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>⑥ 就労に向けた支援サービス (就労移行支援、就労継続支援A型・B型)</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>⑦ 夜間の介護などの支援を入所により行うサービス (施設入所支援)</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>⑧ 地域の中で暮らしていくための支援サービス (グループホーム、福祉ホーム、地域移行・定着支援)</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>⑨ 生活上の悩みや福祉サービスの利用計画の相談 (相談支援、計画相談)</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>⑩ 医療費の助成を行うサービス (自立支援医療)</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>⑪ 補装具費や日常生活用具給付費の支給</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>⑫ 日中一時的に施設などで見守りなどを行うサービス (日中一時支援)</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>⑬ 障害児者を預かることで家族を支援するサービス (レスパイト)</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>⑭ 施設で生産活動や創作活動などの機会を提供するサービス (地域活動支援センター)</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>⑮ コミュニケーション支援サービス (点訳・手話通訳・要約筆記など)</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>⑯ 障害児の通所サービス (児童発達支援、放課後等デイサービスなど)</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>⑰ 配食サービス</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>⑱ 緊急通報システム</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>⑲ 住宅改造</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>⑳ その他 ()</td> <td>20</td> </tr> </tbody> </table>	サービス名	不満なサービス	① ホームヘルプなどの訪問系サービス (居宅介護、重度訪問介護、訪問入浴)	1	② 外出時に必要な支援を行うサービス (同行援護、行動援護、移動支援)	2	③ 医療的ケアと常時介護が必要な方の日中支援サービス (療養介護)	3	④ 介護などが必要な方の日中支援サービス (生活介護)	4	⑤ 身体機能や生活能力の向上など自立のための訓練 (機能訓練・生活訓練・宿泊型自立訓練)	5	⑥ 就労に向けた支援サービス (就労移行支援、就労継続支援A型・B型)	6	⑦ 夜間の介護などの支援を入所により行うサービス (施設入所支援)	7	⑧ 地域の中で暮らしていくための支援サービス (グループホーム、福祉ホーム、地域移行・定着支援)	8	⑨ 生活上の悩みや福祉サービスの利用計画の相談 (相談支援、計画相談)	9	⑩ 医療費の助成を行うサービス (自立支援医療)	10	⑪ 補装具費や日常生活用具給付費の支給	11	⑫ 日中一時的に施設などで見守りなどを行うサービス (日中一時支援)	12	⑬ 障害児者を預かることで家族を支援するサービス (レスパイト)	13	⑭ 施設で生産活動や創作活動などの機会を提供するサービス (地域活動支援センター)	14	⑮ コミュニケーション支援サービス (点訳・手話通訳・要約筆記など)	15	⑯ 障害児の通所サービス (児童発達支援、放課後等デイサービスなど)	16	⑰ 配食サービス	17	⑱ 緊急通報システム	18	⑲ 住宅改造	19	⑳ その他 ()	20		
サービス名	不満なサービス																																												
① ホームヘルプなどの訪問系サービス (居宅介護、重度訪問介護、訪問入浴)	1																																												
② 外出時に必要な支援を行うサービス (同行援護、行動援護、移動支援)	2																																												
③ 医療的ケアと常時介護が必要な方の日中支援サービス (療養介護)	3																																												
④ 介護などが必要な方の日中支援サービス (生活介護)	4																																												
⑤ 身体機能や生活能力の向上など自立のための訓練 (機能訓練・生活訓練・宿泊型自立訓練)	5																																												
⑥ 就労に向けた支援サービス (就労移行支援、就労継続支援A型・B型)	6																																												
⑦ 夜間の介護などの支援を入所により行うサービス (施設入所支援)	7																																												
⑧ 地域の中で暮らしていくための支援サービス (グループホーム、福祉ホーム、地域移行・定着支援)	8																																												
⑨ 生活上の悩みや福祉サービスの利用計画の相談 (相談支援、計画相談)	9																																												
⑩ 医療費の助成を行うサービス (自立支援医療)	10																																												
⑪ 補装具費や日常生活用具給付費の支給	11																																												
⑫ 日中一時的に施設などで見守りなどを行うサービス (日中一時支援)	12																																												
⑬ 障害児者を預かることで家族を支援するサービス (レスパイト)	13																																												
⑭ 施設で生産活動や創作活動などの機会を提供するサービス (地域活動支援センター)	14																																												
⑮ コミュニケーション支援サービス (点訳・手話通訳・要約筆記など)	15																																												
⑯ 障害児の通所サービス (児童発達支援、放課後等デイサービスなど)	16																																												
⑰ 配食サービス	17																																												
⑱ 緊急通報システム	18																																												
⑲ 住宅改造	19																																												
⑳ その他 ()	20																																												

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考
H-36 福祉サービス	あなたが今後充実してほしい施策は何ですか。	複数回答 (制限なし)	H22実施 継続
サービスの希望	<ol style="list-style-type: none"> 1 生活や訓練などの場として必要な福祉施設の整備 2 スポーツ・文化・レクリエーション活動についての施策の充実 3 通学や通勤にあたっての移動の支援 4 自宅での生活を支えるホームヘルプサービスなどの充実 5 医療的ケアが受けられる在宅サービスの充実 6 放課後等デイサービスの充実 7 グループホームなど住まいの場の充実 8 障害のある方も暮らしやすい住宅の確保 9 建物や交通機関、道路などの障害のある方に配慮したまちづくりの推進 10 家族が休養できるような施策の充実 11 年金などの所得保障の充実 12 障害があっても働ける場の確保 13 市民の障害についての理解を深めるための啓発 14 学校教育や生涯教育の充実 15 専門的な機能回復訓練の実施 16 医療費の負担軽減 17 福祉に関するお知らせをはじめ、趣味・娯楽など各種情報提供の充実 18 契約行為や財産などの権利が守られること 19 福祉サービスなどについて相談しやすい環境の整備 20 救急医療の整備 21 災害など緊急時の情報提供や避難誘導対策の充実 22 健康づくり教室の充実 23 その他 () 24 特にない 		
I-37 相談機能 相談相手(場所)の有無	<p>困ったときの相談について次のうちあてはまるのはどれですか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 相談先がある(問38にお進みください) 2 相談したいが相談先がない 3 相談することがない 4 相談したくない 5 その他 () 6 わからない 	単数回答	H18実施 継続

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由
H-44 福祉サービス	あなたが今後充実してほしい施策は何ですか。	複数回答 (制限なし)	
サービスの希望	<ol style="list-style-type: none"> 1 生活や訓練などの場として必要な福祉施設の整備 2 スポーツ・文化・レクリエーション活動についての施策の充実 3 通学や通勤にあたっての移動の支援 4 自宅での生活を支えるホームヘルプサービスなどの充実 5 医療的ケアが受けられる在宅サービスの充実 6 放課後等デイサービスの充実 7 グループホームなど住まいの場の充実 8 障害のある方も暮らしやすい住宅の確保 9 建物や交通機関、道路などの障害のある方に配慮したまちづくりの推進 10 家族が休養できるような施策の充実 11 年金などの所得保障の充実 12 障害があっても働ける場の確保 13 市民の障害についての理解を深めるための啓発 14 学校教育や生涯教育の充実 15 専門的な機能回復訓練の実施 16 医療費の負担軽減 17 福祉に関するお知らせをはじめ、趣味・娯楽など各種情報提供の充実 18 契約行為や財産などの権利が守られること 19 福祉サービスなどについて相談しやすい環境の整備 20 救急医療の整備 21 災害など緊急時の情報提供や避難誘導対策の充実 22 健康づくり教室の充実 23 その他 () 24 特にない 		
I-45 相談機能 相談相手(場所)の有無	<p>困ったときの相談について次のうちあてはまるのはどれですか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 相談先がある(問46にお進みください) 2 相談したいが相談先がない 3 相談することがない 4 相談したくない 5 その他 () 6 わからない 	単数回答	

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考
I-38 相談機能	問37で「1 相談先がある」を選択した方におたずねします。		
相談相手	(1) 相談相手は誰ですか。 1 家族や親戚 2 近所の人 3 友人・知人 4 保育所(園)・幼稚園・学校 5 障害のある方が通う施設 6 医療機関 7 市役所・区役所 8 障害者相談員 9 民生委員・児童委員 10 障害者団体 11 ホームヘルパー 12 ケアマネージャー 13 相談支援事業所 14 障害者総合支援センター(ウェルポート) 15 発達相談支援センター(アーチル) 16 精神保健福祉総合センター(はあとぼーと) 17 障害者福祉センター 18 障害者就労支援センター 19 地域包括支援センター 20 その他()	複数回答 (制限なし)	H18実施 継続
相談機能 相談内容	(2) 相談していること(したいこと)は何ですか。 1 健康・医療 2 収入・年金・手当 3 家庭問題 4 仕事・職場・就職 5 施設利用 6 交友・対人関係 7 在宅サービスの利用関係 8 介護に関する問題 9 福祉機器の利用関係 10 その他()	複数回答 (3つまで)	H18実施 継続
I-39 相談機能 今後の不安	今後のことで、あなたが不安に感じていることは何ですか。 1 身の回りの介護や日常生活の援助などをする人がいるか 2 一緒に生活する家族などの高齢化や親なき後の生活 3 仕事が続けられるかが心配 4 仕事をしたいが受け入れてくれる企業があるか心配 5 安定した収入があるか心配 6 趣味や生き甲斐をもてるか 7 障害が重くなったときにこのまま生活続けることができるか 8 自分が高齢になったときの健康、体力 9 地震などの災害 10 病気の再発や悪化 11 いじめなどにあわないか 12 その他() 13 特になし	複数回答 (3つまで)	H18実施 継続

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由
I-46 相談機能	問45で「相談先がある」を選択した方におたずねします。		
相談相手	(1) 相談相手は誰ですか。 1 家族・親戚 2 友人・知人 <u>3 障害当事者団体・福祉団体</u> <u>4 障害福祉サービス事業所</u> 5 保育所(園)・幼稚園・学校 6 医療機関 7 市役所・区役所・ <u>総合支所</u> 8 障害者相談員 9 民生委員・児童委員 10 ホームヘルパー 11 ケアマネージャー 12 相談支援事業所 13 障害者総合支援センター(ウェルポート) 14 発達相談支援センター(アーチル) 15 精神保健福祉総合センター(はあとぼーと) 16 障害者福祉センター 17 障害者就労支援センター 18 地域包括支援センター 19 その他()	複数回答 (制限なし)	R4 「サービス等の情報入手先」の設問と選択肢を次の通りある程度統一。 ・「近所の人」は「友人・知人」と重複するため、削除 ・「障害者団体」を「障害当事者団体・福祉団体」に変更 ・「障害のある方が通う施設」を「障害福祉サービス事業所」に変更(「通う」施設だけではなく、「利用する」施設全般とするべきという考えで、「障害福祉サービス事業所」) ・「市役所・区役所」に「総合支所」を追加
相談機能 相談内容	(2) 相談していること(したいこと)は何ですか。 1 健康・医療 2 収入・年金・手当 3 家庭問題 4 仕事・職場・就職 5 施設利用 6 交友・対人関係 7 在宅サービスの利用関係 8 介護に関する問題 9 福祉機器の利用関係 10 その他()	複数回答 (3つまで)	
I-47 相談機能 今後の不安	今後のことで、あなたが不安に感じていることは何ですか。 1 身の回りの介護や日常生活の援助などをする人がいるか 2 一緒に生活する家族などの高齢化や親なきあとの生活 3 仕事が続けられるかが心配 4 仕事をしたいが受け入れてくれる企業があるか心配 5 安定した収入があるか心配 6 趣味や生き甲斐をもてるか 7 障害が重くなったときにこのまま生活続けることができるか 8 自分が高齢になったときの健康、体力 9 地震などの災害 10 病気の再発や悪化 11 いじめなどにあわないか 12 その他() 13 特になし	複数回答 (3つまで)	R4 文言修正

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考
J-40 権利擁護	あなたは、平成28年4月より施行された「障害者差別解消法」を知っていますか。また、差別解消法の施行に際して仙台市で制定された、「仙台市障害を理由とする差別をなくし障害のある人もない人も共に暮らしやすいまちをつくる条例」を知っていますか。 ※障害者差別解消法・・・すべての国民が、障害があるかないかに関わらず共生する社会の実現に向け、障害を理由とする差別の解消を推進することを目的とした法律のこと。	単数回答	H28新規
条例の認知	1 法律または条例を知っている 2 法律も条例も知らない		
J-41 権利擁護 差別の有無	あなたは、障害を理由に差別を受けたり、いやな思いなどをしたことがありますか。 1 ある (問42にお進みください) 2 ない (問43にお進みください) 3 わからない (問43にお進みください)	単数回答	H18実施 継続
J-42 権利擁護 差別の内容	問41で「1 ある」を選択した方におたずねします。 (1) あなたは、どのような内容の差別を受けたり、いやな思いをしましたか。 1 周囲の人たちが障害についてあまり理解していない 2 近所付き合いや人間関係がうまくいかない 3 外出する時に周囲の視線・態度・言葉が気になった 4 交通機関を利用する時に運転手や客からいやな態度をとられた 5 仕事で待遇の差がある 6 窓口職員の対応が悪く、いやな顔をされた 7 家庭・学校・職場でいじめられた 8 その他 ()	複数回答 (制限なし)	H18実施 継続

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由									
J-48 権利擁護	あなたは、平成28年4月より施行された「 <u>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)</u> 」を知っていますか。また、「 <u>仙台市障害を理由とする差別をなくし障害のある人もない人も共に暮らしやすいまちをつくる条例</u> 」を知っていますか。 ※障害者差別解消法・・・すべての国民が、障害があるかないかに関わらず共生する社会の実現に向け、障害を理由とする差別の解消を推進することを目的とした法律のこと。	単数回答	R4 条令→条例 法律または条例の認知度を聞いていたが、法律・条例それぞれの認知度を聞く形式に修正。									
条例の認知	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>知っている</td> <td>知らない</td> </tr> <tr> <td>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)</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>仙台市障害を理由とする差別をなくし障害のある人もない人も共に暮らしやすいまちをつくる条例</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>		知っている	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)	1	2	仙台市障害を理由とする差別をなくし障害のある人もない人も共に暮らしやすいまちをつくる条例	1	2		
	知っている	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)	1	2										
仙台市障害を理由とする差別をなくし障害のある人もない人も共に暮らしやすいまちをつくる条例	1	2										
J-49 権利擁護 差別の有無	あなたは、障害を理由に差別を受けたり、いやな思いなどをしたことがありますか。 1 ある (問50にお進みください) 2 ない (問51にお進みください) 3 わからない (問51にお進みください)	単数回答										
J-50 権利擁護 差別の内容	問49で「1 ある」を選択した方におたずねします。 (1) あなたは、どのような内容の差別を受けたり、いやな思いをしましたか。 1 周囲の人たちが障害についてあまり理解していない 2 近所付き合いや人間関係がうまくいかない 3 外出する時に周囲の視線・態度・言葉が気になった 4 交通機関を利用する時に運転手や客からいやな態度をとられた 5 仕事で待遇の差がある 6 <u>店舗や施設の職員の対応が悪く、いやな顔をされた</u> 7 家庭・学校・職場でいじめられた 8 その他 ()	複数回答 (制限なし)	R4 「窓口」→「店舗や施設の」に修正 これまで民間の店舗での対応に関する選択肢がなかったため。									

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考
権利擁護 差別に関する相談①	(2) 差別をされたり、いやな思いをしたときに誰かに相談しましたか。 1 家族や親戚 2 近所の人 3 友人・知人 4 保育所(園)・幼稚園・学校 5 障害のある方が通う施設 6 医療機関 7 市役所・区役所 8 障害者相談員 9 民生委員・児童委員 10 障害者団体 11 ホームヘルパー 12 ケアマネージャー 13 相談支援事業所 14 障害者総合支援センター(ウェルポート) 15 発達相談支援センター(アーチル) 16 精神保健福祉総合センター(はあとぼーと) 17 障害者福祉センター 18 障害者就労支援センター 19 地域包括支援センター 20 障害者虐待防止・差別解消相談ダイヤル 21 その他() 22 相談していない(3)にお進みください	複数回答 (3つまで)	H18実施
権利擁護 差別に関する相談②	(3) (2)で「22 相談していない」を選択した方におたずねします。 相談しなかった理由は何ですか。 1 相談したいが相談先がない 2 相談したくない 3 その他() 4 わからない	単数回答	H18実施 継続
K-43 緊急時の対応 避難の可否	あなたは地震などの災害発生時、ひとりで避難することができますか。 <u>2011年3月11日の東日本大震災を経験された方は、ご経験を踏まえてご回答ください。</u> 1 できる(問45にお進みください) 2 できない(問44にお進みください) 3 わからない(問45にお進みください)	単数回答	H18実施 継続
K-44 緊急時の対応 避難できない方の状況	問43で「2 できない」を選んだ方におたずねします。 災害のとき一人で避難することができない理由は何ですか。 1 避難勧告などの情報を把握することが困難なため 2 移動に時間がかかるため 3 介助者がいないと移動できないため 4 避難場所が分からないため 5 判断して行動することができないため 6 パニックを起こしてしまうため 7 避難所での集団生活が難しいため 8 その他()	複数回答(3つまで)	H18実施 継続

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由
権利擁護 差別に関する相談①	(2) 差別をされたり、いやな思いをしたときに誰かに相談しましたか。 1 家族・親戚 2 友人・知人 <u>3 障害当事者団体・福祉団体</u> <u>4 障害福祉サービス事業所</u> 5 保育所(園)・幼稚園・学校 6 医療機関 7 市役所・区役所・ <u>総合支所</u> 8 障害者相談員 9 民生委員・児童委員 10 ホームヘルパー 11 ケアマネージャー 12 相談支援事業所 13 障害者総合支援センター(ウェルポート) 14 発達相談支援センター(アーチル) 15 精神保健福祉総合センター(はあとぼーと) 16 障害者福祉センター 17 障害者就労支援センター 18 地域包括支援センター 19 障害者虐待防止・差別解消相談ダイヤル 20 その他() 21 相談していない(3)にお進みください	複数回答 (3つまで)	R4 相談相手の設問に準じた選択肢とする。
権利擁護 差別に関する相談②	(3) (2)で「相談していない」を選択した方におたずねします。 相談しなかった理由は何ですか。 1 相談したいが相談先がない 2 相談したくない 3 その他() 4 わからない	単数回答	
K-51 緊急時の対応 避難の可否	あなたは地震などの災害発生時、ひとりで避難することができますか。 1 できる(問53にお進みください) 2 できない(問52にお進みください) 3 わからない(問53にお進みください)	単数回答	R4 「2011年3月11日の東日本大震災を経験された方は、ご経験を踏まえてご回答ください。」を削除。 震災から11年経過し、当時ひとりで避難できていても、今は一人でできなくなっていることもありうる。 逆に、震災当時障害児だった方などは、現在はひとりで避難できるようになっていることもありうる。
K-52 緊急時の対応 避難できない方の状況	問51で「できない」を選んだ方におたずねします。 災害のとき一人で避難することができない理由は何ですか。 1 避難勧告などの情報を把握することが困難なため 2 移動に時間がかかるため 3 介助者がいないと移動できないため 4 避難場所が分からないため 5 判断して行動することができないため 6 パニックを起こしてしまうため 7 避難所での集団生活が難しいため 8 その他()	複数回答(3つまで)	
K-53 緊急時の対応 個別避難計画の認知	<u>あなたは、個別避難計画を知っていますか。</u> <u>※個別避難計画…災害時に自ら避難することが困難な方が、災害時どのような避難行動をとればよいか、一人一人の状況に合わせて作成するもの。</u> 1 <u>知っている。</u> 2 <u>知らない</u>	単数回答	R4新規

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考
K-45 緊急時の対応 避難場所の認知	あなたは、お住まいの地区の避難所の場所を知っていますか。 1 はい 2 いいえ	単数回答	H18実施 継続
K-46 緊急時の対応 避難場所の認知	あなたは、福祉避難所を知っていますか。 ※福祉避難所・・・介護の必要な障害者など、一般の避難所では生活が難しい人に対して、ケアが行われたり、バリアフリー化（手すりやスロープなど）がされた避難所のこと。 1 はい 2 いいえ	単数回答	H28新規
K-47 緊急時の対応 ヘルプカードの認知	あなたは、ヘルプカードを知っていますか。 1 知っており、使っている 2 知っているが、使っていない 3 知らない	単数回答	H28新規
K-48 緊急時の対応 要援護情報登録制度①	あなたは、仙台市が実施している災害時における要援護者情報登録制度に申し込んでいますか。 1 申し込んでいる 2 申し込んでいない（48の質問にお答えください）	単数回答	H18実施 継続
K-49 緊急時の対応 要援護情報登録制度②	問47で「2 申し込んでいない」を選んだ方におたずねします。 あなたが申し込んでいない理由は何ですか。 1 制度を知らない 2 登録要件に該当しない 3 障害があることを知られたくない 4 必要ない 5 その他（ ）	単数回答	H18実施 継続
K-50 緊急時の対応 災害時の支援者	地震などの災害時に、家族以外の方で手伝いや支援をしてくれる人について、次のうちあてはまるのはどれですか。 1 親戚 2 近隣の住民 3 民生委員・児童委員 4 障害のある方が通う施設の職員 5 その他（ ） 6 手伝いや支援をしてくれる人はいない 7 協力してほしくない	複数回答 (制限なし)	H18実施 継続
K-51 緊急時の対応 周囲への支援の依頼	地震などの災害が発生したときのために、あらかじめ近所の人やボランティアなどにあなたの避難の手伝いや介助をお願いしておくことについて、どのように思いますか。 1 ぜひお願いしたい 2 事前に情報提供したくないが、いざという時は支援してほしい 3 避難の手伝いや介助を受けることに抵抗感がある 4 自分で避難できるので、協力はいらぬ 5 その他（ ） 6 わからない	単数回答	H18実施 継続

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由
K-54 緊急時の対応 避難場所の認知	あなたは、お住まいの地区の避難所の場所を知っていますか。 1 はい 2 いいえ	単数回答	
K-55 緊急時の対応 避難場所の認知	あなたは、福祉避難所を知っていますか。 ※福祉避難所・・・介護の必要な障害者など、一般の避難所では生活が難しい人に対して、ケアが行われたり、バリアフリー化（手すりやスロープなど）がされた避難所のこと。 1 はい 2 いいえ	単数回答	
K-56 緊急時の対応 ヘルプカードの認知	あなたは、ヘルプカードを知っていますか。 ※ヘルプカード…援助や配慮を必要としている方が、周囲の方に配慮を必要としていることを知らせるためのカード。カードの裏面には支援してほしい内容が記載されている。 1 知っており、使っている 2 知っているが、使っていない 3 知らない	単数回答	R4 ヘルプカードの説明を追加
K-57 緊急時の対応 要援護情報登録制度①	あなたは、仙台市が実施している災害時における要援護者情報登録制度に申し込んでいますか。 1 申し込んでいる（問59にお進みください） 2 申し込んでいない（問58にお進みください）	単数回答	
K-58 緊急時の対応 要援護情報登録制度②	問57で「申し込んでいない」を選んだ方におたずねします。 あなたが申し込んでいない理由は何ですか。 1 制度を知らない 2 登録要件に該当しない 3 障害があることを知られたくない 4 必要ない 5 その他（ ）	単数回答	
K-59 緊急時の対応 災害時の支援者	地震などの災害時に、家族以外の方で手伝いや支援をしてくれる人について、次のうちあてはまるのはどれですか。 1 親戚 2 近隣の住民 3 <u>友人・知人</u> 4 民生委員・児童委員 5 障害のある方が通う施設の職員 6 その他（ ） 7 手伝いや支援をしてくれる人はいない 8 協力してほしくない	複数回答 (制限なし)	R4 「友人・知人」を追加
K-60 緊急時の対応 周囲への支援の依頼	地震などの災害が発生したときのために、あらかじめ近所の人やボランティアなどにあなたの避難の手伝いや介助をお願いしておくことについて、どのように思いますか。 1 ぜひお願いしたい 2 事前に情報提供したくないが、いざという時は支援してほしい 3 避難の手伝いや介助を受けることに抵抗感がある 4 自分で避難できるので、協力はいらぬ 5 その他（ ） 6 わからない	単数回答	

■身体障害者の方用 (01)

項目	質問	回答方式	備考
K-52 緊急時の対応 不安内容	地震などのいざという時のことで、あなたが普段不安に感じていることは何ですか。 1 自宅や利用施設が地震などに耐えられるかどうか 2 緊急時に情報（被害状況、避難場所、物資の入手方法など）を得られるか 3 どのような時が緊急時なのかわからない 4 救助を求めることができるか 5 救助を求めても人が来てくれるかどうか 6 安全なところまで、すぐに避難することができるか 7 障害にあった対応（介助、日常生活用具など）をしてくれる避難所があるか 8 普段服薬している薬を手に入れたり、治療を受けることができるか 9 まわりの人々とのコミュニケーションがとれるか 10 避難所のルールになじめるか 11 その他（ ） 12 特にない 13 わからない	複数回答 (3つまで)	H18実施 継続
K-53 緊急時の対応 必要な対策	地震、台風などの災害に対して大切だと思う対策はどんなことだと思いますか。 1 緊急時に通報するシステムの整備 2 避難訓練や防災知識などの啓発 3 避難所などへ誘導する体制の充実 4 ボランティアの支援体制の充実 5 障害のある方に配慮した避難所の整備 6 避難所での共同生活が難しい人のための福祉避難所の確保 7 災害に強い建築物や道路などの整備 8 災害情報などの確保 9 障害のある方の安否確認体制の充実 10 点字・音声・手話通訳・要約筆記・通訳・文字などによる情報支援 11 普段服用している薬・酸素濃縮器などの医療用機器・ ストマ用装具などの日常生活用具の確保 12 その他（ ） 13 わからない	複数回答 (3つまで)	H18実施 継続
L-54 自由記述	その他、ご意見などございましたらご自由にお書きください。	自由記述	H18実施 継続

■身体障害者の方用 (01) ※H28年度実施の内容から追加・修正箇所は下線

項目	質問	回答方式	質問・選択肢を変更した理由
K-61 緊急時の対応 不安内容	地震などのいざという時のことで、あなたが普段不安に感じていることは何ですか。 1 自宅や利用施設が地震などに耐えられるかどうか 2 緊急時に情報（被害状況、避難場所、物資の入手方法など）を得られるか 3 どのような時が緊急時なのかわからない 4 救助を求めることができるか 5 救助を求めても人が来てくれるかどうか 6 安全なところまで、すぐに避難することができるか 7 障害にあった対応（介助、日常生活用具など）をしてくれる避難所があるか 8 普段服薬している薬を手に入れたり、治療を受けることができるか 9 まわりの人々とのコミュニケーションがとれるか 10 避難所のルールになじめるか 11 その他（ ） 12 特にない 13 わからない	複数回答 (3つまで)	
K-62 緊急時の対応 必要な対策	地震、台風などの災害に対して大切だと思う対策はどんなことだと思いますか。 1 緊急時に通報するシステムの整備 2 避難訓練や防災知識などの啓発 3 避難所などへ誘導する体制の充実 4 ボランティアの支援体制の充実 5 障害のある方に配慮した避難所の整備 6 避難所での共同生活が難しい人のための福祉避難所の確保 7 災害に強い建築物や道路などの整備 8 災害情報などの確保 9 障害のある方の安否確認体制の充実 10 点字・音声・手話通訳・要約筆記・通訳・文字などによる情報保障 11 普段服用している薬・酸素濃縮器などの医療用機器・ ストマ用装具などの日常生活用具の確保 12 その他（ ） 13 わからない	複数回答 (3つまで)	R4 「情報支援」⇒「情報保障」
K-63 緊急時の対応 <u>ヘルプマークの認知①</u>	<u>あなたは、ヘルプマークを知っていますか。</u> <u>※ヘルプマーク…内部障害や難病の方、または妊娠初期の方など、見た目ではわからない援助や配慮を必要としている方が、周りの方の援助を得やすくなるようお知らせするマーク</u> 1 知っており、使っている 2 知っており、使っていた（今は使っていない） 3 知っているが、使ったことがない 4 知らない	単数回答	R4新規
K-64 緊急時の対応 <u>ヘルプマークの認知②</u>	<u>問63で「知っており、使っていた（今は使っていない）」「知っているが、使ったことがない」を選んだ方におたずねします。</u> <u>あなたがヘルプマークを使わない理由は何ですか。</u> 1 利用する場所や機会がないから 2 利用時の周囲の反応が気になるから 3 認知不足により役に立たないと思うから 4 入手方法がわからないから 5 嫌がらせを受けたなどの噂を聞いたから 6 ヘルプマークのデザインに課題があるから 7 その他	単数回答	R4新規
L-65 自由記述	その他、ご意見などございましたらご自由にお書きください。	自由記述	