

新潟市障がい福祉施策アンケート調査票

問1 あなたは普段の生活で誰から介助・支援を受けていますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |                 |            |
|-----------------|------------|
| 1. 介助・支援は受けていない | 2. 配偶者     |
| 3. 父            | 4. 母       |
| 5. 祖父母          | 6. 子       |
| 7. 孫            | 8. きょうだい   |
| 9. 友人・知人        | 10. 施設職員   |
| 11. ヘルパー        | 12. ボランティア |
| 13. その他（具体的に    | )          |

問2 あなたは普段、平日の昼間をおもにどのようにして過ごしていますか。以下の中からもっともあてはまるものにひとつだけ○をつけてください。

- |                             |             |
|-----------------------------|-------------|
| 1. 正社員として働く                 | 2. 非正規社員で働く |
| 3. 自宅で収入のある仕事               | 4. 就労支援施設   |
| 5. 就労支援施設以外の施設              | 6. 自宅で家事手伝い |
| 7. 教育機関で学ぶ                  | 8. 職業訓練     |
| 9. 就職活動                     |             |
| 10. その他（具体的に                |             |
| 11. 1～10にあてはまるようなことは特にしていない |             |

問3 あなたが現在利用している福祉サービスは何ですか。以下の中からあてはまるものすべてに○をつけてください。

- |   |            |               |
|---|------------|---------------|
| 1. 居宅介護                                       | 2. 重度訪問介護  | 3. 訪問入浴       |
| 4. 行動援護                                       | 5. 移動支援    | 6. 同行援護       |
| 7. 生活介護                                       | 8. 自立訓練    | 9. 地域活動支援センター |
| 10. 就労継続支援                                    | 11. 就労移行支援 | 12. グループホーム   |
| 13. 施設入所支援                                    | 14. 療養介護   |               |
| 15. 一時的に日中活動又は住まいの場を提供するサービス<br>(日中一時支援、短期入所) |            |               |
| 16. 意思疎通支援 (手話通訳・要約筆記、盲ろう介助)                  |            |               |
| 17. 相談支援事業                                    |            |               |
| 18. 補装具費支給・日常生活用具給付                           |            |               |
| 19. その他 (具体的に )                               |            |               |

問4 新潟市の障がい福祉施策の中で、あなた自身が改善ないし拡充してほしいと思うことはありますか。以下の中からあてはまるものすべてに○をつけてください。

- |                 |                     |
|-----------------|---------------------|
| 1. 相談支援体制       | 2. 居住サービス           |
| 3. 外出サービス       | 4. 通所サービス           |
| 5. 入所サービス       | 6. 経済的負担の軽減         |
| 7. 雇用促進・就労支援    | 8. 意思疎通支援           |
| 9. スポーツ・文化・余暇活動 | 10. 障がい予防・早期発見・早期対応 |
| 11. 就学前療育       | 12. 学校教育            |
| 13. 放課後活動       | 14. 道路・交通・建物のバリアフリー |
| 15. 防災対策        | 16. ボランティア活動        |
| 17. 介助者へのサポート   | 18. 障がい者の権利擁護       |
| 19. . その他 (具体的に |                     |

問5 あなたは将来、どのような場所で暮らしたいと思いますか。

以下の中からもっともあてはまるものにひとつだけ○をつけてください。

1. 自宅
2. グループホーム
3. 入所施設
4. その他（具体的に）

問6 あなたは障がいを理由として差別・暮らしにくさを感じたり、いやな思いを  
したりしたことがありますか。どちらかひとつに○をつけてください。

1. ある
2. ない



具体的にどのような事柄ですか

.....

.....

問7 あなたの現在のお住まいの区はどこですか。

- |        |       |        |        |
|--------|-------|--------|--------|
| 1. 北区  | 2. 東区 | 3. 中央区 | 4. 江南区 |
| 5. 秋葉区 | 6. 南区 | 7. 西区  | 8. 西蒲区 |

問8 あなたの年齢を教えてください（平成29年6月1日現在）。

（ ）歳

問9 あなたの性別を教えてください。

1. 男
2. 女

問10 あなたがお持ちの手帳の種類と等級について教えてください。あてはまるものすべてに○をつけ、カッコ内の等級（程度）にも○をつけてください。

1. 身体障がい者手帳
視覚障がい（ 1級 2級 3級 4級 5級 6級 ）
聴覚または平衡機能障がい（ 2級 3級 4級 5級 6級 ）
音声・言語・そしゃく機能障がい（ 3級 4級 ）
肢体不自由（ 1級 2級 3級 4級 5級 6級 ）
内部障がい（ 1級 2級 3級 4級 ）
2. 療育手帳（ A B ）
3. 精神障がい者保健福祉手帳（ 1級 2級 3級 ）
4. 手帳は持っていない

問11 あなたの現在のお住まいは次のどれでしょうか。もっともあてはまるものにひとつだけ○をつけてください。

1. 持ち家（戸建）	2. 持ち家（アパート・マンション）
3. 民間賃貸住宅（戸建）	4. 民間賃貸住宅（アパート・マンション）
5. 公営住宅	6. グループホーム
7. 入所施設	8. その他（具体的に

問12 あなたが現在一緒に住んでいる方はどなたですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 一人暮らし	2. 配偶者
3. 父	4. 母
5. 祖父母	6. 子
7. 孫	8. きょうだい
9. 友人・知人	10. その他（具体的に

問13 あなたが得ている収入源は次のうちのどれでしょうか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |             |              |
|-------------|--------------|
| 1. 給与・賃金    | 2. 自営業等の事業収入 |
| 3. 家賃等の収入   | 4. 福祉施設の工賃   |
| 5. 年金・手当    | 6. 生活保護      |
| 7. 仕送り      |              |
| 8. その他（具体的に | ）            |

問14 この調査票の回答と記入はどなたが行いましたか。もっともあてはまるものにひとつだけ○をつけてください。

- |                       |
|-----------------------|
| 1. 自分自身が回答して記入        |
| 2. 自分自身が回答して家族や介助者が記入 |
| 3. 家族や介助者が回答して記入      |

問15 新潟市の今の障がい者施策全般について、あなたの満足度を100点満点であらわすと何点になるでしょうか。

( ) 点

問16 新潟市では、障がいのある方への差別が解消され、誰もが安心して暮らせる「共生社会」の実現を目指すため「新潟市障がいのある人もない人も共に生きるまちづくり条例」を平成28年4月1日に施行しました。  
あなたはこの条例をご存じですか。どちらかひとつに○をつけてください。

- |       |        |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

以上で質問は終わりです。最後に記入漏れなどが無いかなど、もう一度ご確認ください。  
ご協力ありがとうございました。

なお、お答えいただいた調査票は、同封の「アンケート回答提出用封筒」に入れて封をしたうえで、切手を貼らずに平成29年7月13日（木曜日）までに、ポストにご投函ください。