

清須市 福祉に関するアンケート調査へのご協力をお願い

皆さまには、日頃より福祉行政の推進にご協力いただき、厚くお礼申しあげます。

清須市では、障がいのある方の生活全般の向上に向けて、令和6年3月に策定しました「第7期清須市障害福祉計画・第3期清須市障害児福祉計画」の見直しを行います。

あなたをはじめ、市内にお住まいの障害者手帳をお持ちの方及び障害福祉サービスなどを利用されている方に、この調査票を送らせていただきました。お忙しいところお手数をおかけいたしますが、障がいのある人もない人も、ともに育み支えあう地域社会の実現のための基礎資料として活用させていただきますので、ご協力くださいますようお願い申しあげます。

なお、本調査は無記名での回答となっており、個人のプライバシーがもれることは決してありません。

令和8年8月 清須市長 永田 純夫

ご回答にあたって

■ご記入について

- 設問の「障がい者」という表現は「障がい児」も含まれます。
- 質問に選択肢のあるものは、あてはまる番号に○をつけてください。回答が「その他」にあてはまる場合は、()内に具体的にご記入ください。
- 何らかのご事情によりご本人が記入できない場合には、ご家族の方などが代筆してください。
- 特に指定のない限り、令和8年7月1日現在の内容でご記入ください。
- 該当しないサービスや分からない設問は、ご回答いただかなくてもかまいません。できる限り、多くのご意見をいただきたく考えておりますので、すべて回答できていなくてもご返送をお願いいたします。

■調査票の返信について

- ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒(切手不要)に入れ、9月1日(火)までに投函くださいますようお願いいたします。
 - インターネットでご回答いただくこともできます。
- 右下のQRコードからWebサイトにアクセスし、説明にそってご回答ください。

(<https://smilesurvey.co/s/e03852d7/o>)

インターネットでご回答いただいた方は、本調査票での回答は不要です。

■調査についてのお問い合わせ

清須市役所 健康福祉部 社会福祉課 障害福祉係
電話 (052) 400-2964 (直通)

FAX (052) 400-2963



<回答サイトのQRコード>

ユニボイス

問1 お答えいただくのは、どなたですか。（○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」と呼びますので、ご本人（この調査票の対象者：障がいのある方）の状況などについて、お答えください。

1 あなた（障がいのあるご本人）の年齢、ご家族について

問2 あなたの年齢をお答えください。（数字を記入） ※令和8年7月1日現在

（ ）歳

問3 あなたの性別をお答えください。（○は1つだけ）

※統計上必要であるため、戸籍上の性別を選択してください。なお、回答したくない場合は、回答の必要はありません。

1. 男性 2. 女性 3. その他・回答しない

問4 あなたのお住いの地域（中学校区別）は、次のうちどれですか。（○は1つだけ）

※ご不明の場合は、お住まいの町名をお答えください。

1. 西枇杷島中学校区 2. 清洲中学校区
3. 新川中学校区 4. 春日中学校区
5. 校区がわからない場合（例） 清須市須ヶ口1238番地 ⇒ 清須市須ヶ口
（ ）

問5 現在、あなたが一緒に暮らしている人は、どなたですか。（○はいくつでも）

※グループホーム、福祉施設などを利用されている方は「6. いない（一人で暮らしている）」としてください。

1. 父母・祖父母 2. 配偶者（夫又は妻）
3. 子（子の配偶者を含む） 4. 兄弟・姉妹
5. その他（ ） 6. いない（一人で暮らしている）

2 障 がい の 状 況 について

問6 あなたがお持ちの障害者手帳などについてお聞きします。①～⑥のそれぞれについて、あてはまるもの1つに○をつけてください。なお、⑥は40歳以上の方のみお答えください。

①身体障害者手帳	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7へ
②療育手帳	1. A判定 2. B判定 3. C判定 4. 持っていない	
③精神障害者保健福祉手帳	1. 1級 2. 2級 3. 3級 4. 持っていない	
④障害支援区分	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. 受けていない	
⑤自立支援医療（精神通院医療）	1. 受給している 2. 受給していない	
⑥要介護認定 (40歳以上の方のみ)	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. 受けていない	

【問7は、問6の「①身体障害者手帳」で「7. 持っていない」以外（手帳を所持している）と答え
た方にお聞きします。】

問7 身体障害者手帳をお持ちの場合、障 がい の 種 類 を お 答 え く だ さ い 。 （○はいくつでも）

1. 視覚障 がい	2. 聴 覚 障 がい
3. 盲ろう（視覚障 がいと聴 覚 障 がいの重複）	
4. 音声・言語・そしゃく機能障 がい	
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. その他（内部障 がいなど）

問8 現在、あなたが受けている医療的ケアをお答えください。（〇はいくつでも）

1. 気管切開	2. 人工呼吸器（レスピレーター）
3. 吸入	4. 吸引
5. 胃ろう・腸ろう	6. 鼻腔経管栄養
7. 中心静脈栄養（IVH）	8. 人工透析
9. カテーテル留置	10. ストーマ（人工肛門・人工膀胱）
11. 服薬管理	12. 在宅酸素療法
13. その他（	14. 医療的ケアは受けていない

問9 あなたは難病の認定を受けていますか。（〇は1つだけ）

※難病（特定疾患）とは、関節リウマチやギラン・バレー症候群などの治療法が確立していない疾病や、その他の特殊な疾病をいいます。

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

問10 あなたは発達障がいと診断されたことがありますか。（〇は1つだけ）

※発達障がいとは、自閉症、自閉症スペクトラム、アスペルガー症候群、その他の広汎性発達障がい、学習障がい、注意欠陥多動性障がい（ADHD）などをいいます。

1. ある	2. ない
-------	-------

問11 あなたは強度行動障がいがあるといわれたことがありますか。（〇は1つだけ）

※強度行動障がいとは、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暮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。

1. ある	2. ない
-------	-------

問12 あなたは高次脳機能障がいと診断されたことがありますか。（〇は1つだけ）

※高次脳機能障がいとは、一般に、外傷性脳損傷、脳血管障がい等により脳に損傷を受け、その後遺症として生じた記憶障がい、注意障がい、社会的行動障がいなどの認知障がいを指すものとされており、具体的には「会話と行動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13 あなたは重度心身障がいの認定を受けていますか。（〇は1つだけ）

※重度心身障がいとは、重度の肢体不自由と重度の知的障がいとが重複した状態のことをいいます。

1. ある	2. ない
-------	-------

3 住まいや暮らしについて

問14 現在、あなたはどのように暮らしていますか。（○は1つだけ）

- | | |
|----------------------------------|-----------------|
| 1. 自宅で一人で暮らしている | 2. 自宅で家族と暮らしている |
| 3. グループホームで暮らしている | |
| 4. 福祉施設（障がい者支援施設、高齢者支援施設）で暮らしている | |
| 5. 病院に入院している | 6. その他（ ） |

問15 将来、最も住みたい暮らしと思う生活の場はどこですか。（○は1つだけ）

- | | |
|---------------------------|------------|
| 1. 自宅 | 2. グループホーム |
| 3. 福祉施設（障がい者支援施設、高齢者支援施設） | |
| 4. 病院 | 5. その他（ ） |

【問16は、問15で「2. グループホーム」と答えた方にお聞きします。】

問16 いつ頃からグループホームに入居したいと思いますか。（○は1つだけ）

- | | |
|----------------|------------------------|
| 1. 現在入居している | 2. すぐにでも入居したい |
| 3. 1～2年後に入居したい | 4. 3～4年後に入居したい |
| 5. 5年以上後に入居したい | 6. 親などが介助できなくなったら入居したい |
| 7. その他（ ） | |

問17 地域で生活するためには、どのような支援があればよいと思いますか。（○はいくつでも）

- | | |
|---------------------------------|-------------------------|
| 1. 在宅で医療ケアなどが適切に受けられること | |
| 2. 障がい者に適した住居の確保 | |
| 3. 緊急時の施設での受入れ体制の充実 | |
| 4. 一人暮らしやグループホーム等の入居体験の機会や場所の充実 | |
| 5. 必要な在宅サービスが適切に利用できること | |
| 6. 生活訓練等の充実 | |
| 7. 経済的な負担の軽減 | 8. 相談対応等の充実 |
| 9. 地域住民等の理解 | 10. 情報の取得利用や意思疎通についての支援 |
| 11. その他（ ） | 12. 特にない |

4 日中活動や就労について

問18 あなたは平日の日中を主にどのように過ごしていることが多いですか。（○は1つだけ）

1. 会社勤めや、自営業、家業等で収入を得る仕事をしている
2. ボランティアなど、収入を得ない仕事をしている
3. 専業主婦（主夫）をしている
4. 作業所等に通っている（就労継続支援A型・B型も含む）
5. 病院などのデイケアに通っている
6. 自助グループ等の集まりに参加している
7. 福祉施設・地域活動支援センターを利用している
8. リハビリテーションを受けている
9. 自宅で過ごしている
10. 入所している施設や病院等で過ごしている
11. 大学、専門学校、職業訓練校等に通っている
12. 特別支援学校（小学・中学・高等部）に通っている
13. 一般の小・中学校、高等学校に通っている
14. こども園、幼稚園、保育所（園）、親子通園施設等に通っている
15. その他（ ）

【問19は、問18で「1. 会社勤めや、自営業、家業等で収入を得る仕事をしている」と答えた方にお聞きします。】

問19 どのような勤務形態で働いていますか。（○は1つだけ）

1. 正規雇用で他の正規雇用者と勤務条件等に違いはない
2. 正規雇用で短時間勤務等の障がい者への配慮がある
3. パート・アルバイト等の非正規雇用
4. 自営業、農林水産業など
5. その他（ ）

【問20、問21は、問18で「2. ボランティアなど、収入を得ない仕事をしている」～「15. その他」と答えた18～64歳の方にお聞きします。】

問20 あなたは今後、収入を得る仕事をしたいと思いますか。（○は1つだけ）

1. 仕事をしたい
2. 仕事ができない
3. 仕事はしたくない

問21 収入を得る仕事に就くために、職業訓練などを受けたいと思いますか。(○は1つだけ)

- | | |
|------------------|------------------|
| 1. すでに職業訓練を受けている | 2. 職業訓練を受けたい |
| 3. 職業訓練を受けたくない | 4. 職業訓練を受ける必要はない |

問22 あなたは障がい者の就労支援として、どのようなことが必要だと思いますか。(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. 通勤手段の確保 | 2. 勤務場所におけるバリアフリー等の配慮 |
| 3. 短時間勤務や勤務日数等の配慮 | 4. 在宅勤務の拡充 |
| 5. 職場の障がい者への理解 | 6. 職場の上司や同僚の障がいに対する理解 |
| 7. 職場で介助や援助等が受けられること | |
| 8. 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携 | |
| 9. 企業ニーズに合った就労訓練 | 10. 仕事についての職場外での相談対応、支援 |
| 11. その他 () | |
| 12. わからない | 13. 特にない |

5 就学の状況について ※18歳未満の方にお聞きします。

問23 就学前に障がいを理由に困ったことはありましたか。ある場合は、その内容をお書きください。
(自由記述)

問24 あなたが現在、通園・通学しているところはどこですか。(○は1つだけ)

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1. こども園・幼稚園・保育所(園) | 2. 小・中学校、高等学校(通常学級) |
| 3. 小・中学校(特別支援学級) | 4. 特別支援学校 |
| 5. 通信制の学校 | 6. 大学・専門学校 |
| 7. その他 () | 8. 通園・通学はしていない |

【問25 は、問24 で「2. 小・中学校、高等学校（通常学級）」～「4. 特別支援学校」と答えた方にお聞きます。】

問25 あなたは放課後や夏休みなどの長期休暇中はどのように過ごしていますか。また、どのように過ごしたいと思いますか。（（1）（2）のそれぞれで○はいくつでも）

（1）現在

- | | |
|--------------------|-----------------|
| 1. 自宅で家族と過ごす | 2. 祖父母宅で過ごす |
| 3. 友達と遊ぶ | 4. 学習塾、習い事やスポーツ |
| 5. クラブ活動、部活動（学校内） | 6. 放課後児童クラブ |
| 7. 放課後等デイサービスなどを利用 | 8. 1人で過ごす |
| 9. その他（ | ） |

（2）希望

- | | |
|--------------------|-----------------|
| 1. 自宅で家族と過ごす | 2. 祖父母宅で過ごす |
| 3. 友達と遊ぶ | 4. 学習塾、習い事やスポーツ |
| 5. クラブ活動、部活動（学校内） | 6. 放課後児童クラブ |
| 7. 放課後等デイサービスなどを利用 | 8. 1人で過ごす |
| 9. その他（ | ） |

問26 障がいのある児童・生徒の就学環境として希望されるのはどれですか。（○は1つだけ）

- | | |
|--|------------|
| 1. 地域の学校で、他の児童・生徒と同じ環境の中で障がいに応じたサポートを受けながら教育を受けられる環境 | |
| 2. 地域の学校の特別支援学級で、障がいに応じたサポートを受けながら教育を受けられる環境 | |
| 3. 特別支援学校で、障がいに応じた専門的なサポートを受けながら教育を受けられる環境 | |
| 4. その他（ | ） 5. わからない |

問27 差し支えなければ、問26で回答した選択肢を選んだ理由をお答えください。（自由記述）

.....

.....

問28 現在の学校卒業後すぐの進路として、何を望めますか。(○はいくつでも)

1. 就職したい(一般就労)	2. 自営業(家の仕事)をしたい
3. 自宅で内職をしたい	4. 生活介護などの通所サービスを利用したい
5. 就労移行支援事業所を利用したい	6. 施設入所したい
7. 就労継続支援A型事業所を利用したい	8. 就労継続支援B型事業所を利用したい
9. 通常の学級・学校・大学・専門学校に進学したい	
10. 特別支援学級・特別支援学校に進学したい	
11. その他()	12. 特に考えていない

6 障害福祉サービス等の利用について

問29 現在、あなたは次のサービスを利用していますか。また、今後(3年以内を目安)利用したいとおもいますか。(1)から(38)それぞれについて、「現在の利用状況」と「今後の利用意向」の両方にお答えください。(「現在の利用状況」と「今後の利用意向」それぞれ○は1つだけ)

※(33)から(38)の児童に対する福祉サービスについては、18歳未満の方のみお答えください。

		ア) 現在の利用状況		イ) 今後の利用意向		
		利用している	利用していない	利用したい	利用しない	わからない
(記入例) (1) 居宅介護(ホームヘルプ)		1	2	1	2	3
◆訪問系サービス	(1) 居宅介護(ホームヘルプ)	1	2	1	2	3
	(2) 重度訪問介護	1	2	1	2	3
	(3) 同行援護	1	2	1	2	3
	(4) 行動援護	1	2	1	2	3
	(5) 重度障害者等包括支援	1	2	1	2	3

		ア) 現在の利用状況 げんざい りようじょうきよう		イ) 今後の利用意向 こんご りよういこう		
		利用 している	利用 していない	利用 したい	利用 しない	わから ない
◆日中活動系サービス	(6) 生活介護 せいかつかいご	1	2	1	2	3
	(7) 自立訓練 (機能訓練) じりつくんれん きのうくんれん	1	2	1	2	3
	(8) 自立訓練 (生活訓練) じりつくんれん せいかつくんれん	1	2	1	2	3
	(9) 就労選択支援 しゅうろうせんたくしえん	1	2	1	2	3
	(10) 就労移行支援 しゅうろういこうしえん	1	2	1	2	3
	(11) 就労継続支援 (A型) しゅうろうけいぞくしえん がた	1	2	1	2	3
	(12) 就労継続支援 (B型) しゅうろうけいぞくしえん がた	1	2	1	2	3
	(13) 就労定着支援 しゅうろうていちゃくしえん	1	2	1	2	3
	(14) 療養介護 りょうようかいご	1	2	1	2	3
	(15) 短期入所 (ショートステイ) たんきにゅうしょ	1	2	1	2	3
◆居住系サービス	(16) 自立生活援助 じりつせいかつえんじょ	1	2	1	2	3
	(17) 共同生活援助 (グループホーム) きょうどうせいかつえんじょ	1	2	1	2	3
	(18) 施設入所支援 しせつにゅうしょしえん	1	2	1	2	3
◆相談支援サービス	(19) 計画相談支援 けいかくそうだんしえん	1	2	1	2	3
	(20) 地域移行支援 ちいきいこうしえん	1	2	1	2	3
	(21) 地域定着支援 ちいきていちゃくしえん	1	2	1	2	3
◆地域生活支援事業	(22) 移動支援事業 いどうしえんじぎょう	1	2	1	2	3
	(23) 地域活動支援センター事業 ちいきかつどうしえん じぎょう	1	2	1	2	3
	(24) 訪問入浴サービス事業 ほうもんにゅうよく じぎょう	1	2	1	2	3
	(25) 日中一時支援事業 にっちゅういちじしえんじぎょう	1	2	1	2	3
	(26) 生活サポート事業 せいかつ じぎょう	1	2	1	2	3

さいみまん かた ひ つづ こた
18歳未満の方は、引き続き(33)から(38)をお答えください。

問30 サービスの利用で困っていることやサービスを利用するうえで不安に思うことはありますか。
(○はいくつでも)

- ユニボイス

問31 サービス等利用計画書を作成するために、相談支援専門員に相談して作成していますか。

(○は1つだけ)

- | | |
|-----------------|-----------------------|
| 1. 相談して作成している | 2. 自分で作成している (セルフプラン) |
| 3. サービスを利用していない | |

問32 問31の状況に満足していますか。(○は1つだけ)

- | | | |
|-----------|--------------|-------|
| 1. 満足している | 2. どちらともいえない | 3. 不満 |
|-----------|--------------|-------|

【問33は、問31で「2. 自分で作成している (セルフプラン)」と答えの方にお聞きします。】

問33 相談支援専門員に相談しない理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | |
|---|
| 1. どの相談支援事業所に相談すればよいかわからないから |
| 2. そもそも、計画相談支援・障害児相談支援について知らないから |
| 3. 自分で使う障害福祉サービスは自分で決めたいから |
| 4. 障害福祉サービスの確保や調整を自分で行うことができるから |
| 5. 計画相談支援・障害児相談支援に対応できる相談支援事業所が見つからないから |
| 6. 計画相談支援・障害児相談支援を利用するのが大変そうだから |
| 7. 計画相談支援・障害児相談支援を利用しなくても、障害福祉サービスのことについて、相談できる人があるから |
| 8. その他 () |
| 9. 特に理由はない |

7 相談状況や情報取得について

問34 あなたは、普段、悩みや困ったことをどなたに相談しますか。（〇はいくつでも）

- | | |
|-----------------------|----------------------------|
| 1. 家族や親せき | 2. 友人・知人 |
| 3. 近所の人 | 4. 職場の上司や同僚 |
| 5. ホームヘルパーなどサービス事業所の人 | 6. 障がい者団体や家族会 |
| 7. かかりつけの医師や看護師 | 8. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネジャー |
| 9. 民生委員・児童委員 | 10. 学校などの教職員 |
| 11. 相談支援事業所などの民間の相談窓口 | 12. 市役所などの行政機関 |
| 13. その他（ | ） |
| 14. 誰にも相談しない | 15. 相談する相手がいない |

問35 あなたが、生活上の悩みや不安を相談する場合、相談先に求めるものは何ですか。
（主なもの2つまでに〇）

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1. 市役所など、中心部にあること | 2. 行きやすい、身近な地域で相談できること |
| 3. 相談対応する職員に専門性があること | 4. SNSなどで気軽に相談できること |
| 5. 土日や平日夜などでも相談できること | 6. 1つの窓口で対応できること |
| 7. 定期的に訪問や電話をしてもらえること | 8. その他（ |
| 9. 特にない | ） |

問36 あなたは、障がいのことや障害福祉サービスなどに関する情報を、どこから知ることが多いですか。（〇はいくつでも）

- | | |
|---------------------------------|-----------------------------|
| 1. 本や新聞、雑誌の記事、テレビやラジオのニュース | 2. 市民だより |
| 3. 清須市福祉ガイド | 4. インターネット |
| 5. 障がい者サポートセンター清須 | 6. 家族や親せき、友人・知人 |
| 7. サービス事業所や施設の職員 | 8. 障がい者団体や家族会（団体の機関誌など） |
| 9. かかりつけの医師や看護師 | 10. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネジャー |
| 11. 民生委員・児童委員 | 12. 学校などの教職員 |
| 13. 相談支援事業所などの民間の相談窓口 | 14. 市役所などの行政機関 |
| 15. こども発達相談室（清須児童発達支援センターはなあおい） | |
| 16. その他（ | ） |

8 将来の暮らしについて

問37 家族や親族など身近な支援者がいなくなった場合の生活について、心配なことや不安がありますか。（○は1つだけ）

- | | |
|------------------|----------------|
| 1. 特に心配なことや不安はない | 2. 心配なことや不安がある |
| 3. どちらともいえない | 4. わからない |
| 5. その他（ ） | |

【問38は、問37で「2. 心配なことや不安がある」と答えた方にお聞きします。】

問38 どのようなことに心配や不安を感じていますか。（○はいくつでも）

- | | |
|----------------|-------------------|
| 1. 住む場所 | 2. 日常的な介助や家事の援助 |
| 3. 日常的な意思決定や支援 | 4. 医療機関の受診 |
| 5. 生活に必要な収入 | 6. お金の管理や支援 |
| 7. 日中を過ごす場 | 8. 休みの日の過ごし方 |
| 9. 緊急時の支援 | 10. 地域の人との交流や支えあい |
| 11. その他（ ） | |

9 介助者の方へのおたずね

【ここからは介助者への質問です。主な介助者がいる場合にご記入ください。その他の方は最後の自由記述にお進みください。】

問39 調査の対象者（障がいのある方）を介助している方は主にどなたですか。（○は1つだけ）

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1. 父母・祖父母 | 2. 配偶者（夫又は妻） |
| 3. 子（子の配偶者を含む） | 4. 兄弟・姉妹 |
| 5. ホームヘルパーや施設等の職員 | 6. その他の人（ボランティア等） |

【問40、問41は、問39で「1. 父母・祖父母」～「4. 兄弟・姉妹」と答えた方にお聞きします。】

問40 あなたの家族の中で、主に介助の中心となっている方の年齢、性別、健康状態をお答えください。

①主な介助者の年齢をお答えください。（数字を記入） ※令和8年7月1日現在

（ ）歳

おも かいじょしゃ せいべつ こた
②主な介助者の性別をお答えください。(○は1つだけ)

とうけいじょうひつよう こせきじょう せいべつ せんたく
※統計上必要であるため、戸籍上の性別を選択してください。

だんせい
1. 男性

じょせい
2. 女性

おも かいじょしゃ けんこうじょうたい
③主な介助者の健康状態はいかがですか。(○は1つだけ)

りょうこう
1. 良好

りょうこう たいちょう
2. おおむね良好だが、たまに体調のすぐれないことがある

たいちょう おお
3. 体調のすぐれないことが多い

とい かいじょ うえ なや もんだい なん
問41 介助する上での悩みや問題は何ですか。(○はいくつでも)

じぶん じかん も
1. 自分の時間が持てない

すいみんじかん かくほ
2. 睡眠時間が確保できない

たいりよくてき
3. 体力的にきつい

せいしんてき つか
4. 精神的に疲れる

ほか かいじょしゃ
5. 他に介助者がいない

か じ ほか かぞく せ わ じゅうばん
6. 家事や他の家族の世話などが十分にできない

きんじょ ちいき ひと こうりゅう
7. 近所づきあいや地域の人との交流などができない

けいざいてき ふたん おお
8. 経済的な負担が大きい

みちか そうだん ひと
9. 身近に相談できる人がいない

ちか りょう ふくししせつ
10. 近くに利用できる福祉施設がない

ちか いりょうきかん きんぎゅうじ たいおう しんばい
11. 近くに医療機関がなく、緊急時の対応が心配

かいじょ しかた
12. 介助の仕方がよくわからない

し か しんりょう がんかしんりょう しょう かんけい しんりょう う
13. 歯科診療や眼科診療など、障がいと関係のない診療を受けさせにくい

かいじょ がわ う がわ い し そつう むずか
14. 介助をする側と受ける側の意思疎通が難しい

かいじょしゃ こころ ささ
15. 介助者にとっての心の支えがない

しょうらいじぶん かいじょ たい ふあん
16. 将来自分が介助できなくなることにに対する不安

さいがいじ たいおう しんばい
17. 災害時の対応が心配

た とく
18. その他 () 19. 特にない

問42 とい ほごしゃ かぞく たい しょうけん 保護者や家族に対してどのような支援があるとよいですか。(〇はいくつでも)

1. せんもんか こそだ そうだん 専門家による子育て相談
2. じょうほうていきょう パARENT・メンターによるサポートや情報提供
3. はったつしょう じ はったつ ふあん こ きょういくけいけんしゃ たいけんだん じょうほうていきょう 発達障がい児や発達に不安のあるお子さんの教育経験者の体験談や情報提供
4. ほごしゃ しんりてき きょうだいしまい しんりてき 保護者への心理的ケアやカウンセリング 5. 兄弟姉妹の心理的ケアやカウンセリング
6. りすぱいと ざいたく かいご いちじてき だいたい かいごしゃ ふたんけいげん きゅうよう はか レスパイト(在宅での介護を一時的に代替し、介護者の負担軽減・休養を図るサービス)
7. しょう とくせい かん じょうほうていきょう 障がい特性に関する情報提供
8. おな こ も ほごしゃ かぞく こうりゅう ていれいかい 同じような子を持つ保護者や家族との交流・定例会など
9. その他() 10. しょうけん ひつよう 支援は必要ない
11. わからない

◆ さいご いけん ていあん じゆう か じゆうきじゅつ 最後に、ご意見、ご提案などがありましたら、自由にお書きください。(自由記述)

きょうりよく どうふう へんしんようふうとう きってふよう い
ご協力ありがとうございました。同封の返信用封筒(切手不要)に入れて
れいわ ねん がつついたち か とうかん
令和8年9月1日(火)までに投函してください。

くに しゃざい ねが きゅうゆうせいほごほう
国からの謝罪とお願い(旧優生保護法について)

くに きゅうゆうせいほごほう ほしょうないようなど みぎ にじげん
国の旧優生保護法に関する補償内容等については、右の二次元コード

か き かくにん
または下記URLからWebサイトにアクセスし、ご確認ください。

とくせつ
<特設ページのURL> <https://www.cfa.go.jp/kyuyusei-hoshokin>



とくせつ
<特設ページのQRコード>