

山形市障がい福祉アンケート
調査票

この調査票は、身体障がい者手帳を持っている方を対象としております。

アンケートにはご本人がご記入していただくことを原則とさせていただきますが、ご本人がお子様の場合や答えできない場合は、保護者の方やご家族、成年後見人等の代理の方が、ご本人の意向を十分踏まえて、ご記入願います。

《記入方法について》

※質問ごとに、該当する番号を○で囲んでください。

※番号を選ぶ時は、選ぶ数を質問の後に（ ）で指定していますので、その範囲内でお答えください。

※回答で「その他」を選んだときは、その内容を（ ）に具体的に記入してください。

お問い合わせ先

山形市福祉推進部 障がい福祉課 管理係

電話 023-641-1212 内線625

FAX 023-632-7091

記入者	本人・代理	平成30年7月1日現在ご本人の年齢	才	性別	男・女
障がい種別	身体障がい	【部 位】			
		1 視覚 2 聴覚・平衡・音声・言語・そしやく 3 肢体不自由 4 内部（心臓・腎臓など）			
		【等 級】 1級 2級 3級 4級 5級 6級 手帳あり 【等 級】（ A B ） 手帳なし			
参 考	知的障がい	手帳あり 【等 級】（ 1級 2級 3級 ） 手帳なし			
	精神障がい	手帳あり 【等 級】（ 1級 2級 3級 ） 手帳なし			
参 考	介護保険のサービス利用	1 受けている 2 受けていない			
	障がい支援区分の認定	1 受けている（区分 1 2 3 4 5 6 ） 2 受けていない			

《「障がい」の表記について》

本アンケート調査においては、「障害」を「障がい」と表記します。
ただし法令名などについては、除きます。

【生活の状況】

問 1 あなたは現在どこで暮らしていますか。 （1つだけ○印）

1 自宅（アパートなどを含む）	4 病院に入院
2 福祉ホームやグループホーム	5 その他（ ）
3 福祉施設に入所	

問 2 あなたの家族構成をお答えください。施設入所・入院の方は、自宅（実家）の状態をお答えください。 （1つだけ○印）

1 一人暮らし	4 自分と兄弟姉妹
2 夫婦二人暮らし	5 三世代世帯（親・子・孫）
3 二世代世帯（親・子）	6 その他（ ）

問 3 あなたの月収は（年金、福祉手当、生活保護や仕送りも含む）どのくらいですか。税や社会保険料等控除前の額をお答えください。 （1つだけ○印）

1 1万円未満	6 なし
2 1万円 ～ 5万円未満	7 わからない
3 5万円 ～ 10万円未満	
4 10万円 ～ 20万円未満	
5 20万円以上	

1～5は問4へ ↓ 1～5は問4へ ↓ 6、7は問5へ

問 4 問3で「1～5」を回答した方におたずねします。あなたの主な収入源はどれですか。

（あてはまるものすべてに○印）

1 本人の就労収入（工資を含む）	5 福祉手当（障がい者手当など）
2 財産収入（利子や配当金、家賃収入）	6 生活保護の受給
3 障がい年金（国民・厚生・共済など）	7 家族、親族からの援助
4 障がい年金以外の公的年金（遺族年金など）（国民・厚生・共済など）	8 その他（ ）

【日常生活】

問 5 普段の生活の中で困っていることはありませんか。 （あてはまるものすべてに○印）

1 健康	6 収入
2 仕事	7 人とのコミュニケーション、情報入手
3 進路（保育園・幼稚園・学校）	8 外出
4 住まい	9 その他（ ）
5 身の回りのこと（食事・入浴など）	10 困っていることはない

問6 ヘルプカードを知っていますか。
(1つだけ○印)



1 知っている	2 知らない
---------	--------

問7 日常生活で少しでも介助や支援が必要なことがありますか。
(あてはまるものすべてに○印)

1 食事介助	12 電話の対応
2 食事づくり	13 室内の移動
3 トイレ	14 通院
4 着替え	15 通学
5 入浴	16 通勤・通所
6 洗顔・歯磨き	17 人とのコミュニケーション
7 寝返り	18 見守りなど生活全般の支援
8 日用品の買い物	19 代読・代筆
9 掃除・片付け	20 その他 ()
10 洗濯	21 ない
11 お金の管理	

1～20は問8へ
21は問10へ

問8 問7で「1～20」を回答した方におたずねします。あなたを介助している方（介助者）はどなたですか。（主な介助者に1つだけ○印）

1 父	7 孫
2 母	8 近隣の人、知人、友人
3 配偶者	9 ホームヘルパー・施設職員
4 子（子の配偶者）	10 ボランティア
5 兄弟姉妹	11 その他 ()
6 祖父母	

1～8は問9へ
9～11は問10へ

問9 問8で「1～8」を回答した方におたずねします。主な介助者の健康状態はいかがですか。
(1つだけ○印)

1 良好	4 具合が悪く病気の治療中である
2 普通	5 高齢で健康状態に不安がある
3 病気がちである	

【福祉サービス】

問10 次にあげた福祉制度の中で、「知っている」「利用したことがある」「今後利用したい」サービスはどれですか。（あてはまるものすべてに○印）

サービス名	知っている	利用したことがある	今後利用したい
1 居宅介護（ホームヘルプ）			
2 生活介護（デイサービス）			
3 短期入所（ショートステイ）			
4 施設入所			
5 自立訓練（機能訓練・生活訓練）			
6 就労移行支援			
7 就労継続支援A型（雇用型）			
8 就労継続支援B型（非雇用型）			
9 就労定着支援			
10 自立生活援助			
11 共同生活援助（グループホーム）			
12 放課後等デイサービス			
13 児童発達支援			
14 自立支援医療（更生医療・育成医療）の給付			
15 補装具の交付（貸与含む）・修理			
16 日常生活用具の給付			
17 手話通訳者・要約筆記者の派遣			
18 身体障がい者自動車運転免許取得費の助成			
19 身体障がい者自動車改造費介護用車両改造費の助成			
20 福祉タクシー券・給油券の交付			
21 紙おむつの支給			
22 各種手当の支給			
23 交通料金の割引			
24 NHK受信料の減免			
25 税金の障がい者控除			
26 自動車税の減免			
27 成年後見制度			
28 福祉サービス利用援助事業（日常的な金銭管理の援助など）			

問 11 山形市内の身体障がい者入所施設の数及び定員数について、どう思いますか。
(それぞれ1つだけ○印)

【入所施設の数】

1 ちようど良い

2 不足している (具体的に:)

3 その他 ()

【入所施設の定員数】

1 ちようど良い

2 不足している (具体的に:)

3 その他 ()

問 12 山形市内の身体障がい者グループホームの数及び定員数について、どう思いますか。
(それぞれ1つだけ○印)

【グループホームの数】

1 ちようど良い

2 不足している (具体的に:)

3 その他 ()

【グループホームの定員数】

1 ちようど良い

2 不足している (具体的に:)

3 その他 ()

問 13 山形市内の身体障がい者通所事業所の数及び定員数について、どう思いますか。
(それぞれ1つだけ○印)

【障がい者通所事業所の数】

1 ちようど良い

2 不足している (具体的に:)

3 その他 ()

【障がい者通所事業所の定員数】

1 ちようど良い

2 不足している (具体的に:)

3 その他 ()

問 14 あなたは、機能訓練・自立訓練・社会復帰のための訓練 (リハビリテーション) をどこで受けていますか。 (あてはまるものすべてに○印)

1 病院・診療所

2 山形市保健センター、福祉文化センター

3 保健所

4 こども医療療育センター

5 学校

6 自宅での訪問リハビリ

7 障がい者福祉施設

8 高齢者 (老人保健) 福祉施設

9 リハビリ指導を受け、自宅で実施

10 自宅で自主的に実施

11 その他 ()

12 受けていない

1 ~ 11 は問 16 へ

12 は問 15 へ

問 15 問 14 で「12」を回答した方におたずねします。訓練 (リハビリテーション) を受けていない主な理由は何ですか。 (1つだけ○印)

1 日常生活は自立しており支障がない

2 近隣に病院や施設がなく通えない

3 通う手段がない

4 適切な病院や施設がない

5 お金がかかる

6 訓練効果が期待できない

7 その他 ()

問 16 あなたは現在、働いていますか。 (1つだけ○印)

1 働いている

2 働いていない

1 は問 17 へ

2 は問 21 へ

問 17 問 16 で「1」を回答した方におたずねします。どのような形態で働いていますか。
(1つだけ○印)

1 正社員、正職員

2 臨時・日雇い・パート・嘱託・アルバイト

3 自営 (農業も含む)

4 内職

5 家業の手伝い

6 就労継続支援事業所 A 型 (雇用型)

7 就労継続支援事業所 B 型 (非雇用型)

8 その他 ()

問 18 問 16 で「1」を回答した方におたずねします。通勤手段は主に何ですか。
(1つだけ○印)

1 自分の運転する車など

2 家族などの送迎

3 電車・バスなどの公共交通機関

4 徒歩・自転車

5 その他 ()

問 19 問 16 で「1」を回答した方におたずねします。現在の仕事はどのようにして見つけましたか。
(1つだけ○印)

1 就労移行支援事業所

2 公共職業安定所 (ハローワーク)

3 山形障がい者職業センター

4 学校の紹介

5 障がい者就業・生活支援センター

6 職業訓練校の紹介

7 親戚や知人などの紹介

8 自分や家族で探した

9 その他 ()

458

5

6

問 20 問 16 で「1」を回答した方におたずねします。仕事をするうえで不安や不満はありませんか。

(あてはまるものすべてに○印)

1	収入が少なくない	9	障がいに対する配慮や意識が低い
2	作業内容が難しい・作業量が多い	10	病気についての理解が得られない
3	作業内容がおもしろくない	11	リストラの不安がある
4	休みがとれない・とりにくい	12	勤務時間が長く、体力的に負担が大きい
5	職場の人間関係に助けがほしい	13	病気で生活のリズムがくずれやすい
6	職場の設備が整っていない	14	その他 ()
7	通勤に支障がある	15	特になし
8	昇進や昇給が不平等である		

★問 23 へ

問 21 問 16 で「2」を回答した方におたずねします。あなたが仕事をしていない理由は何ですか。

(あてはまるものすべてに○印)

1	重度の障がいのため	7	働く意欲がないため
2	病気のため (入院中を含む)	8	就学している
3	高齢のため	9	通勤が困難
4	求人が少なく仕事が見つからない	10	面接をしても断られる
5	家事をする、または手伝うため	11	幼児・児童であるため
6	障がいや病気に合った仕事がない	12	その他 ()

問 22 問 16 で「2」を回答した方におたずねします。今後の活動や将来の進路について、

どのような希望がありますか。(あてはまるものすべてに○印)

1	企業などでの一般就労	8	職業訓練校
2	障がいの雇用が多い事業所	9	大学や専門学校などへ進学
3	職員などの支援を受けられる事業所	10	自宅でできる仕事がしたい
4	一般就労に向けた支援を受けられる施設	11	就労などの希望はない
5	就労は難しいのでレクリエーションや創作活動などの行える施設	12	施設などへ入所
6	身体機能の訓練ができる施設	13	その他 ()
7	自立に向けた訓練ができる施設	14	特になし・まだよくわからない

★すべての方におたずねします。

問 23 あなたが働き続ける (または将来働く) には、どのようなことが特に必要だと思いますか。

(3 つまで○印)

1	勤務時間や日数の短縮	9	会社や家族などの自分への理解
2	通勤が自分でできる	10	徐々に仕事に慣れていけるようステップを踏めること
3	具合が悪くなった時に気軽に通院できる	11	職場に適切な助言や指導、配慮をしてくれる人がいること
4	職場の建物や設備などを障がい者に配慮した環境への整備	12	障がいや病気に対する理解や配慮
5	自宅で仕事ができること	13	その他 ()
6	給料・賃金が妥当である	14	特になし・まだよくわからない
7	自分に合った仕事である		
8	職業訓練などで就労のための知識・技術習得		

【住宅】

問 24 あなたのお住まいは、バリアフリーに対応していますか。(1 つだけ○印)

1	している	2	していない
1 は問 26 へ		2 は問 25 へ	

問 25 問 24 で「2」を回答した方におたずねします。バリアフリーに対応していない主な理由は何ですか。

(あてはまるものすべてに○印)

1	改修などを行う資金がない	5	家主・管理者の許可が得られない
2	建物の空間に余裕がない	6	どこに相談していいかわからない
3	家が狭い	7	その他 ()
4	建物の構造上できない	8	特になし

【バリアフリーに関すること】

問 26 あなたの外出頻度はどの位ですか。(1 つだけ○印)

1	ほぼ毎日	4	月 1 ～ 3 回
2	週 3 ～ 4 回	5	年に数回
3	週 1 ～ 2 回	6	ほとんど外出しない
1 ～ 5 は問 28 へ		6 は問 27 へ	

問 27 問 26 で「6」を回答した方におたずねします。あなたが外出しない主な理由は何ですか。

(あてはまるものすべてに○印)

1	外出する必要がない	8	公的交通機関（バス、電車）が使いつらい
2	疲れるから	9	移動手段が確保できない
3	人目が気になる	10	（移動手段に）経費がかかる
4	家族や他人に面倒をかける	11	コミュニケーションが難しい
5	付き添いや介助者がいない	12	その他（ ）
6	障がいや疾病が重く、外出が難しい	13	特に理由はない
7	道路・階段・トイレなどが使いつらい		

★すべての方におたずねします。

問 28 外出するうえで困ることは何ですか。（あてはまるものすべてに○印）

1	点字ブロックが少ない	10	電車・バスなどへの乗車が難しい
2	音の出る信号機が少ない	11	買い物や外出先での食事が難しい
3	道路に障がい物（放置自転車など）が多い	12	アナウンスが聞こえにくい
4	道路・建物の段差が多い	13	コミュニケーションが難しい
5	階段の上り下りが難しい	14	付き添いや介助者の確保が難しい
6	利用できるトイレが少ない	15	通りがかりに介助してくれる人が少ない
7	駐車場が少ない	16	人目が気になる
8	駅やバス停・歩道にベンチが少ない	17	その他（ ）
9	手すり・スロープ・自動ドアなどが少ない	18	特に困ることはない

問 29 あなたにとって社会のバリアフリー化を推進するために、設備の面で特に力を入れていく必要があると思うものは何ですか。（3つまで○印）

1	障がい者用駐車スペースの確保	9	公共施設などで常備してある車いすの数を増やす
2	建物・乗り物・道路などの出入り口の段差解消	10	車いすの方などが利用しやすい客席・交通機関でのスペースの確保
3	点字ブロックの敷設	11	誰もが利用しやすい多機能トイレの設置
4	音の出る信号機の設置	12	駅やバス停・歩道にベンチを増やす
5	エレベーターの設置	13	休憩スペースの確保
6	スロープの設置	14	わかりやすい表示
7	自動ドアの設置	15	その他（ ）
8	手すりの設置	16	特にない

【余暇活動】

問 30 あなたはどのように余暇などを過ごしていますか。（3つまで○印）

1	家でくつろぐ	6	ドライブやスポーツをする
2	趣味・学習活動などをする	7	地域活動やボランティア活動へ参加する
3	近所を散歩する	8	図書館・博物館・映画館などへ行く
4	友人・知人と会う	9	その他（ ）
5	買物やデパートや店を見て歩く	10	特に何もしない

1 ～ 9 は問 32 へ → 10 は問 31 へ ←

問 31 問 30 で「10」と回答した方におたずねします。あなたが特に何もしない理由はありますか。（あてはまるものすべてに○印）

1	時間的ゆとりがないから	4	付添いや介助者がいないため
2	経済的ゆとりがないから	5	その他（ ）
3	病状が重いから	6	何をしたらよいのかわからない

★すべての方におたずねします。

問 32 障がい者の芸術文化活動あるいはスポーツ活動に参加してみたいですか。（1つだけ○印）

1	すでに参加している	3	興味がでない
2	参加してみたい		

【権利擁護】

問 33 あなたは、平成 29 年 4 月より施行された「山形市障がい者に対する差別の解消の推進に関する条例」を知っていますか。（1つだけ○印）

1	知っている	2	知らない
---	-------	---	------

問 34 あなたは、日常生活や地域で、障がい者に対する差別・偏見や疎外感を感じることがありますか。（1つだけ○印）

1	ある	2	ない
		3	わからない

1 は問 35 へ → 2、3 は問 38 へ →

問 35 問 34 で「1」を回答した方におたずねします。どのようなところに、もっとも強く障がい者に対する差別・偏見または疎外感を感じますか。 (3つまで○印)

1	教育の機会	6	店などでの対応の態度
2	仕事や収入	7	福祉関係従事者の対応
3	人の視線	8	公共交通機関(タクシーを含む)の利用
4	地域行事・地域活動	9	住宅の賃借(住宅を借りる時の手続き)
5	隣近所の付き合い	10	その他 ()

問 36 問 34 で「1」を回答した方におたずねします。差別をされたり、いやな思いをしたとき誰に相談しましたか。 (あてはまるものすべてに○印)

1	家族	11	山形市指定相談支援事業所
2	友人・知人	12	成年後見人など
3	民生委員児童委員・福祉協力員	13	県の相談所・更生相談所の窓口
4	市の福祉関係課の窓口	14	ホームヘルパー
5	山形市消費生活センター	15	手話通訳者・ガイドヘルパーなど
6	病院の医師・看護師・ソーシャルワーカー	16	身体障がい者相談員・知的障がい者相談員
7	福祉サービス事業所	17	ケアマネジャー
8	保育園・幼稚園・学校の先生	18	警察の相談窓口
9	職場の上司や先輩	19	弁護士・法務局
10	障がい者団体のメンバー	20	その他 ()
		21	相談しなかった

1～20は問 38へ
21は問 37へ

問 37 問 36 で「21」を回答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つだけ○印)

1	相談する相手がいなかった	3	相談しても解決しないと思った
2	どこに相談すればよいのかわからなかった	4	その他 ()

★すべての方におたずねします。

問 38 あなたにとって差別・偏見や疎外感をなくするために、制度や意識の面で、特に力を入れていく必要があると思うものは何ですか。 (3つまで○印)

1	子供のときから、学校などで障がい児とのふれあいや助け合いの機会を増やす	8	障がい者自身や家族が積極的に社会参加をする
2	福祉イベントなど、障がい者と市民の交流の機会を増やす	9	手話通訳者・要約筆記者の派遣の充実
3	情報提供の充実	10	道路や歩道を整備し、障がい者が外出しやすくする
4	障がいや病気への正しい理解の啓発	11	補助犬(盲導犬など)の啓発
5	支援ボランティアの育成を進める	12	その他 ()
6	公共施設などの改善・整備を進める	13	特になし
7	障がい者の団体組織が積極的な取り組みを進める		

【相談・情報】

問 39 あなたが福祉サービスの利用について相談する相手を教えてください。 (あてはまるものすべてに○印)

1	家族	11	山形市指定相談支援事業所の職員
2	友人・知人	12	県の児童相談所・更生相談所の窓口
3	民生委員児童委員・福祉協力員	13	ホームヘルパー
4	市の福祉関係課の窓口	14	手話通訳者など・ガイドヘルパー
5	病院の医師・看護師・ソーシャルワーカー	15	身体障がい者相談員・知的障がい者相談員
6	保健所の窓口	16	ケアマネジャー
7	福祉サービス事業所の職員	17	子ども医療療育センター
8	保育所・幼稚園・学校の先生	18	その他 ()
9	職場の上司や同僚	19	相談できる機関や人はいない
10	障がい者団体のメンバー		

問 40 相談機能を充実させるためには、どのようなことが必要だと思いますか。 (3つまで○印)

1	身近な場所でも相談できること	7	たらい回しにされない
2	プライバシーの配慮	8	相談員の資質向上
3	適切なアドバイスができる人材	9	一か所で用事が済む相談窓口を設置する
4	電話やFAX、Eメールなどによりいつでも相談できること	10	市や県、民間相談機関の連携
5	素早い対応をしてくれる	11	福祉・教育・就労などの一貫した相談支援体制を充実
6	わかりやすい情報の提供	12	その他 ()

問 41 あなたは、福祉サービスの内容について、どのようなもので知ることが多いですか。

(2つまで○印)

1	市の広報・資料	9	インターネット
2	県の広報・資料	10	テレビ
3	市への問い合わせ	11	新聞や雑誌
4	県への問い合わせ	12	障がい者の施設や団体の機関紙・パンフレット
5	医療機関	13	家族や仲間の話
6	福祉サービス事業所	14	その他 ()
7	山形市指定相談支援事業所	15	知る手段がない
8	保育園・幼稚園・学校		

問 42 あなたは、今後 (将来) どのように生活したい (させたい) ですか。(1つだけ○印)

1	自宅で家族と暮らしたい	4	施設に入所したい (または現在の施設に入所し続けたい)
2	自立して暮らしたい (家族と別居)	5	その他 ()
3	世話人の援助を受けながら、地域で仲間と生活したい (グループホームなど)	6	特に考えていない、まだよくわからない

2、3は問 43 へ ←

1、5、6は問 45 へ →

4は問 44 へ →

問 43 問 42 で「2」または「3」を回答した方におたずねします。独立にあたり、どのようなことが不安ですか。

(あてはまるものすべてに○印)

1	ホームヘルパーなど在宅福祉サービスの確保	5	ボランティアなど支援者の確保
2	地域との関わり	6	障がいの状態に合った住宅の確保
3	日中活動の場	7	独立がうまくいかなかったとき
4	収入の安定	8	その他 ()
		9	特に不安はない

問 44 問 42 で「3」または「4」を回答した方におたずねします。グループホームなどへの入居または施設への入所はいつ頃までにしたいと考えていますか。(1つだけ○印)

1	今すぐ	4	6～10年後
2	1～2年後	5	11年以上後
3	3～5年後	6	その他 ()

★すべての方におたずねします。

問 45 あなたは、悪質商法などの被害にあったことがありますか。(1つだけ○印)

1	ある	2	ない
---	----	---	----

1は問 46 へ → 2は問 48 へ →

問 46 問 45 で「1」を回答した方におたずねします。その時、誰 (どこ) へ相談しましたか。

(あてはまるものすべてに○印)

1	家族	11	山形市指定相談支援事業所
2	友人・知人	12	成年後見人など
3	民生委員児童委員・福祉協力員	13	県の相談所・更生相談所の窓口
4	市の福祉関係課の窓口	14	ホームヘルパー
5	山形市消費生活センター	15	手話通訳者・ガイドヘルパーなど
6	病院の医師・看護師・ソーシャルワーカー	16	身体障がい者相談員・知的障がい者相談員
7	福祉サービス事業所	17	ケアマネージャー
8	保育園・幼稚園・学校の先生	18	警察の相談窓口
9	職場の上司や先輩	19	弁護士、司法書士
10	障がい者団体のメンバー	20	その他 ()
		21	相談しなかった

1～20は問 48 へ →

21は問 47 へ →

問 47 問 46 で「21」を回答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つだけ○印)

1	相談する相手がいなかった	3	相談しても解決しなかった
2	どこに相談すればよいのかわからなかった	4	その他 ()

★すべての方におたずねします。

問 48 あなたは今後の生活に対してどのような不安がありますか。

(あてはまるものすべてに○印)

1	身体のこと (医療や健康)	7	就職・仕事
2	生活費 (経済的負担)	8	周囲の理解
3	住宅・生活の場所	9	介助者が介助できなくなつた場合の対応
4	介助してくれる人 (日常の介助)	10	その他 ()
5	結婚・育児	11	特に不安はない
6	進学・学校生活		

問 49 今後、障がい者福祉を充実させるために山形市はどのようなことに特に力を入れていく必要があると思われますか。 (3つまで○印)

1 在宅生活において、介助がいつでも受けられる	11 旅行や遊びのための外出が気ねなく出来ること
2 通所施設の整備	12 身体障がい者補助犬 (盲導犬など) の普及促進
3 学校や就職先が選択できる	13 福祉用具普及促進・啓発・研究開発
4 安心して住めるところがある	14 障がいや病気について周囲の人の理解
5 入所施設の整備	15 地域での交流の機会
6 経済面での支援が受けられる	16 情報の公平な伝達
7 相談体制	17 契約行為や財産など権利が守られること
8 早期発見や予防につながる機会の確保	18 災害時の避難支援
9 健康管理や治療・リハビリ	19 その他 ()
10 快適で安全なまちづくり	20 特にない

【災害】

問 50 火事や地震などの災害のときに、自宅にいる場合、あなたは一人で避難できますか。 (1つだけ○印)

1 できる	2 できない
-------	--------

1は問 52へ
2は問 51へ

問 51 問 50 で「2」を回答した方におたずねします。災害のときに一人で避難できない理由は何か。 (1つだけ○印)

1 一人で移動をすることができない	3 どこに避難すればよいかわからない
2 一人で判断をすることができない	4 その他 ()

★すべての方におたずねします。

問 52 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つだけ○印)

1 知っている	2 知らない
---------	--------

問 53 火事や地震などの災害時に自宅にいる場合、あなたは周囲の人に知らせることができますか。 (1つだけ○印)

1 できる	2 できない
-------	--------

問 54 火事や地震などの災害時に自宅にいる場合、家族のほかに近所にあなを助けてくれる方はいますか。 (1つだけ○印)

1 いる	2 いない
------	-------

問 55 火事や地震などの災害時に自宅にいる場合、あなたは家族のほかに誰に助けてもらいたいですか。 (1つだけ○印)

1 近所の人	4 福祉サービス事業所の職員
2 友人・知人	5 行政機関などの職員
3 民生委員児童委員・福祉協力員	6 その他 ()

問 56 「山形市避難行動支援制度」を知っていますか。 (1つだけ○印)

1 知っているし、登録もしている	3 知らない
2 知っているが、登録はしていない	

・山形市避難行動支援制度とは
災害が発生した際に、家族などの援助が困難で何らかの助けが必要な人に対して、地域の人々から協力を得て、避難支援を行う制度。利用するためには登録が必要。

問 57 災害時に避難支援を受けるために必要であれば、あなたの個人情報など (住所、氏名、障がいの有無や状態など) を、山形市が民生委員児童委員・自主防災組織などへ提供することに同意できますか。 (1つだけ○印)

1 同意できる	3 その他 ()
2 同意できない	

2は問 58へ
1、3は問 59へ

問 58 問 57 で「2」を回答した方におたずねします。同意できない理由は何ですか。 (1つだけ○印)

1 個人情報などが他へ流出する恐れがあるから
2 障がいがあることを知られたくないから
3 その他 ()

問 59 山形市の障がい者施策について、ご意見、ご要望がありましたら、自由に記入ください。

ご協力ありがとうございました。