

やまがたししよ

山形市障がい福祉アンケート

ちようさひよう

調査票

この調査票は、療育手帳を持っている方を対象としたものです。

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お答えできない場合は、保護者の方やご家族、成年後見人などの代理の方が、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 641-1212 内線625
FAX 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 | 性別 | 男・女 |
| 知的障がい | 手帳あり【等級】(A B) | | |
| 障がい | 【部位】 1 視覚 2 聴覚・平衡・音声・言語・そしゃく 3 肢体不自由 4 内部 5 手帳なし | | |
| 種類 | 【等級】 1級 2級 3級 4級 5級 6級 | | |
| 別 | 精神障がい | 手帳あり【等級】(1級 2級 3級) | 手帳なし |
| 参 | 介護保険のサービス利用 | 1 受けている 2 受けていない | |
| 考 | 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 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。税や社会保険料などの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 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すか。(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 道路 (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手伝ってほしいことがありますか。

(あてはまるものすべてに○印)

| | |
|-----------|-----------------|
| 1 食事介助 | 9 お金の管理 |
| 2 食事づくり | 10 電話の対応 |
| 3 トイレ | 11 通院 |
| 4 着替え | 12 通学 |
| 5 お風呂 | 13 通勤・通所 |
| 6 日用品の買い物 | 14 人とのコミュニケーション |
| 7 掃除・片付け | 15 代読・代筆 |
| 8 洗濯 | 16 その他 () |
| 17 ない | |

1～16は問8へ 17は問10へ

問8 問7で「1～16」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 次にあげた福祉サービスのうち、「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 | 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) (ヘルパーが家にきて、身の回りの手伝いをしてくれます。) | | |
| 2 短期入所 (ショートステイ) (家族に用事があるときなどに、施設に短期間とまることができ ます。) | | |
| 3 生活介護 (デイサービス) (施設で、日中活動の支援を受けることができます。) | | |
| 4 就労移行支援事業所(会社に就 職 するための訓練を、受 けることができます。仕事探しの相談にも、のつてもらえます。) | | |
| 5 就労継続支援事業所A型 (雇用型) (会社以外の場所で、支援を受けながら働くことができます。) | | |
| 6 就労継続支援事業所B型 (非雇用型) (会社以外の場所で、支援を受けながら働くことができます。) | | |
| 7 その他通所施設 | | |
| 8 放課後等デイサービス・児童発達支援 (障がいのある子どもたちのためのサービスです。) | | |
| 9 グループホーム(障がいのある人たちが、アパートや家で 一緒に暮らします。世話人や生活支援員から、日常生活の手伝い を受けることができます。) | | |
| 10 入所施設 (日常生活の手伝いを受けながら、施設で暮ら すことができます。) | | |
| 11 通所療養など (独立してアパートなどで生活できるように 訓練をする入所施設です。) | | |
| 12 日常生活用具の給付 (頭部保護帽、特殊マットなどの日常生活用具を給付します。) | | |
| 13 成年後見制度 (判断能力の不十分な成年者を支援します。) | | |
| 14 福祉サービス利用援助事業 (地域で自立して生活できる ように日常的なお金の管理や介護サービスの紹介などを 行います。) | | |

問 11 山形市内の知的障がい者 障がい福祉サービス提供事業所(知的障がい福祉サービス提供事業所)について、どう思
いますか。 (1つだけ○印)

| 入所施設の数 | |
|-----------------|-----|
| 1 ちょうど良い | () |
| 2 不足している (具体的に) | () |
| 3 その他 () | () |
| 入所施設の定員数 | |
| 1 ちょうど良い | () |
| 2 不足している (具体的に) | () |
| 3 その他 () | () |

問 12 山形市内の知的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 ちょうど良い | () |
| 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 ちょうど良い | () |
| 2 不足している (具体的に) | () |
| 3 その他 () | () |

問 13 山形市内の知的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。
(1つだけ○印)

| 障がい者通所事業所の数 | |
|-----------------|-----|
| 1 ちょうど良い | () |
| 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 ちょうど良い | () |
| 2 不足している (具体的に) | () |
| 3 その他 () | () |

【就労について】

問 14 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 15 へ | 2 は問 18 へ |

問 15 問 14 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 | 5 家業の手伝い |
| 2 パート・アルバイト | 6 就労継続支援事業所 A 型 (雇用型) |
| 3 自営 (農業も含む) | 7 就労継続支援事業所 B 型 (非雇用型) |
| 4 内職 | 8 その他 () |

問 16 問 14 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な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 | 6 職業訓練校の紹介 |
| 2 公共職業安定所 (ハローワーク) | 7 親戚や知人などの紹介 |
| 3 山形障がい者職業センター | 8 自分や家族で探した |
| 4 学校の紹介 | 9 病気になる前からの就労継続 |
| 5 障がい者就業・生活支援センター | 10 その他 () |

問 17 問 14 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すか。

(あてはまるものすべてに○印)

| | |
|----------------------|-----------------------|
| 1 収入が少なく | 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 病気についてわかってもらえない |
| 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 職場の人間関係にどこか合わない | 13 生活のリズムがくずれやすい |
| 6 職場の設備・障がい者に配慮されてない | 14 その他 () |
| 7 通勤がたいへん | 15 特にない |
| 8 昇進や昇給が平等である | |

★問 20 へ

問 18 問 14 で「2」を回答した方におたずねします。あなたが仕事をしたい理由は何ですか。

(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 通勤が難しい |
| 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 19 問 14 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 障がい者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 就労は難しいのでクリエイションや創作活動などができる施設 | 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 特にない・まだよくわからない |

★すべての方におたずねします。

問 20 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 通勤が自分でする | 10 少しずつに仕事に慣れていけるよう |
| 3 具合が悪くなった時に気軽に通院できる | 11 ステップを踏めること |
| 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 職場に仕事のアドバイスや配慮をしてくれる人がいること |
| 5 自宅で仕事ができること | 13 障がいや病気に対する理解や配慮 |
| 6 給料・賃金が妥当である | 14 その他 () |
| 7 自分に合った仕事である | |
| 8 仕事をするための訓練 | |

【バリアフリーに関すること】

問 21 あなたの外出回数はどのくらいですか。 (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 23へ 6は問 22へ

問 22 問 21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か。 (あてはまるものすべてに○印)

| | |
|--------------------|--------------------------|
| 1 外出する必要がない | 7 交通機関や道路・階段・トイレなどが使いづらい |
| 2 疲れるから | 8 経費がかかる |
| 3 人目が気になる | 9 コミュニケーションが難しい |
| 4 家族や他人に面倒をかける | 10 その他 () |
| 5 付き添いや介助者がいない | 11 特に理由はない |
| 6 障がいや病気が重く、外出が難しい | |

★すべての方におたずねします。

問 23 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 | 11 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 | 12 駅や道路、利用する施設などの案内表がわかりにくい |
| 3 信号が早く変わりすぎる | 13 買い物や外出先での食事が難しい |
| 4 道路に障がい物 (放置自転車など)が多い | 14 アナウンスが聞こえにくい |
| 5 道路・建物の段差が多い | 15 コミュニケーションが難しい |
| 6 階段の上り下りが難しい | 16 付き添いや介助者の確保が難しい |
| 7 利用できるトイレが少ない | 17 通りがゆりに介助してくれる人が少ない |
| 8 駐車場がない | 18 人目が気になる |
| 9 駅やバス停・歩道にベンチが少ない | 19 その他 () |
| 10 手すりなどがない | 20 特に困ることはない |

【余暇活動】

問 24 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 特に何もしていない |

1～9は問 26へ 10は問 25へ

問 25 問 24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ていない理由は何か。 (1つだけ○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 何をしたらよいかわからない |

★すべての方におたずねします。

問 26 障がいの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 興味がない |
| 2 参加してみたい | |

【権利擁護】

問 27 あなたは、平成29年4月より施行された「山形市障がいを理由と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 28 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 29へ 2、3は問 30へ

問 29 問 28 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、障がい者に対する差別・偏見または疎外感をもっとも強く感じますか。（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 | その他（ ） |
| 5 | 隣近所付き合い | | |

★すべての方におたずねします。

問 30 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、特に力をい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 | 7 | 障がい者の団体組織が積極的な取り組みを進める |
| 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 | 8 | 障がい者自身や家族が積極的に社会参加をする |
| 3 | 情報提供の充実 | 9 | 手話通訳者・要約筆記者の派遣の充実 |
| 4 | 障がいや病気への正しい理解の啓発 | 10 | 道路や歩道を整備し、障がい者が安全に外出しやすくなる |
| 5 | 支援ボランティアの育成を進める | 11 | その他（ ） |
| 6 | 公共施設などの改善・整備を進める | 12 | 特になし |

【相談・情報】

問 31 あなたがふだんの悩み事を相談する相手はだれですか。（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の職員 |
| 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 | 県の児童相談所・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 | 病院の医師・看護師・ソーシャルワーカー | 15 | 手話通訳者・ガイドヘルパーなど |
| 6 | 保健所の窓口 | 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の職員 | 17 | ケアマネージャー |
| 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 32 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 33 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 34 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 | グループホームなどの共同生活 | 6 | 特に考えていない |

2、3は問 35へ ← -- -- → 1、5、6は問 37へ
4は問 36へ

問 35 問 34 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 | うまくいかなかったときのこと |
| 4 | 収入の安定 | 8 | その他（ ） |
| | | 9 | 特に不安はない |

問 36 問 34 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 37 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 |
|------|------|

問 38 問 37 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 | |

問 39 問 38 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か。

(1つだけ○印)

| | |
|-----------------------|------------------|
| 1 相談する相手がいないかった | 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 40 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った場合の対応 |
| 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 41 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いれていく必要があると思いますか。 (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 | 10 快適で安全なまちづくり |
| 2 通所施設の整備 | 11 旅行や遊びのための外出がねなく出来ること |
| 3 学校や就職先が選択できる | 12 障がいや病気について周囲の人の理解 |
| 4 安心して仕めるところがある | 13 地域での交流の機会 |
| 5 入所施設の整備 | 14 情報の公平な伝達 |
| 6 経済面での支援が受けられる | 15 契約行為や財産など権利が守られること |
| 7 相談体制 | 16 災害時の避難支援 |
| 8 早期発見や予防につながる機会の確保 | 17 その他 () |
| 9 健康管理や治療・リハビリ | 18 特にない |

【災害】

問 42 火事や地震などの災害時に自宅にいる場合、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 44へ 2は問 43へ

問 43 問 42 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ですか。 (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のかわからない |
| 2 一人で判断をすることができない | 4 その他 () |

問 50 問49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 報が他へ流出する恐れがある | 2 障がいがあることを知られたくないから |
| 3 その他 () | |

問 51 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。

協力ありがとうございました。

★すべての方におたずねします。

問 44 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 45 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 46 火事や地震などの災害時に自宅にいる場合、ご近所にあなたが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 47 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誰に助けてもらいたいのですか。

(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 市役所など行政機関の職員 |
| 3 民生委員児童委員・福祉協力員 | 6 その他 () |

★すべての方におたずねします。

問 48 「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

災害がおきた時に助けが必要な人に対して、地域のみなさんが協力し、避難することを支援する制度です。利用するためには、登録が必要です。

問 49 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50へ ← ----

→ 1、3は問51へ