

## くらしと健康の調査（コロナ禍における保健福祉に関する調査）

### — 回答方法 —

#### ■ 回答にあたってのお願い

- ①郵送または②インターネットのいずれか1つの方法でご回答ください。
- 調査は無記名方式で行いますので、調査票や返信用封筒に氏名・住所等を記載しないでください。
- できるだけあて名の方（ご本人）がご回答ください。ただし、ご本人が回答できない場合には、ご家族や身近な方があて名ご本人の立場に立ってご回答ください。
- 身近に支援者がいない方は、お近くの総合支所区民課保健福祉係の窓口において、回答いただくことも可能ですのでご相談ください。

#### ■ 具体的な回答方法

##### ① 郵送による回答方法

- えんぴつやボールペン等でこの調査票に直接ご記入ください。
- 選択式の設問では、あてはまる選択肢の番号に○をご記入ください。
- 選択式ではない設問では、文字や数字を回答欄にご記入ください。
- 「その他」の回答については、（ ）内に具体的な内容をご記入ください。
- ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒に入れて、令和4年8月19日(金)までに、郵便ポストにご投函ください。（切手不要、氏名等記入不要です）

##### ② インターネットによる回答方法

- パソコン、スマートフォンなどで、以下のURLを入力するか、右記のQRコードを読み込み、調査画面にアクセスしてください。

(URL) <https://form.qooker.jp/Q/auto/ja/mnthknfksi01/i01/>



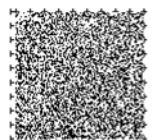
- 以下の「ユーザID」と「パスワード」を全て半角で入力してください。このユーザIDとパスワードは、調査対象者を識別するもので、回答者個人を特定するものではありません。

ユーザID：

パスワード：2386

※視覚に障害があり送付文書のユーザIDとパスワードを確認できない方は、03-6809-1781までお問い合わせください。

- 画面に従って、ご回答ください。最後まで入力が完了しましたら、ボタン【確認】をクリックしてください。確認画面への移動後、入力した結果を確認して、問題なければ【登録】をクリックしてください。「ご回答ありがとうございました」と表示されれば終了となります。
- 回答は一時保存ができます。



## 1 調査票の記入者について

問1 本調査の質問にご回答いただいたのはどなたですか。(○は1つ)

- |         |               |
|---------|---------------|
| 1 本人    | 4 1～3以外の家族    |
| 2 親     | 5 その他(具体的に: ) |
| 3 兄弟・姉妹 |               |

## 2 あて名のご本人のことについて

問2 性別を教えてください。(○は1つ)

- |      |      |         |
|------|------|---------|
| 1 男性 | 2 女性 | 3 回答しない |
|------|------|---------|

問3 年齢を教えてください。(○は1つ)

- |           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|
| 1 18歳～29歳 | 3 40歳～49歳 | 5 65歳～74歳 |
| 2 30歳～39歳 | 4 50歳～64歳 | 6 75歳以上   |

問4 現在、どなたと同居しているか教えてください。(○はいくつでも)

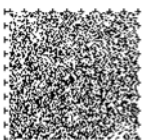
- |            |           |           |
|------------|-----------|-----------|
| 1 両親       | 5 子ども(既婚) | 9 その他の親戚  |
| 2 父親または母親  | 6 兄弟姉妹    | 10 その他    |
| 3 配偶者(夫・妻) | 7 孫       | (具体的に: )  |
| 4 子ども(未婚)  | 8 祖父・祖母   | 11 ひとり暮らし |

問5 身体障害者の等級を教えてください。(○は1つ)

- |      |      |      |
|------|------|------|
| 1 1級 | 3 3級 | 5 5級 |
| 2 2級 | 4 4級 | 6 6級 |

問6 障害の種類を教えてください。(○はいくつでも)

- |                  |                 |
|------------------|-----------------|
| 1 視覚障害           | 7 呼吸器機能障害       |
| 2 聴覚・平衡機能障害      | 8 ぼうこうまたは直腸機能障害 |
| 3 音声・言語・そしゃく機能障害 | 9 小腸機能障害        |
| 4 肢体不自由          | 10 免疫機能障害       |
| 5 心臓機能障害         | 11 肝臓機能障害       |
| 6 じん臓機能障害        |                 |



問7 東京都により認定される「難病医療費等助成」を受けていますか。(○は1つ)

- |            |             |
|------------|-------------|
| 1 助成を受けている | 2 助成を受けていない |
|------------|-------------|

問8 お住まいの地区を教えてください。(○は1つ)

- |  |
|--|
| 1 芝地区(東新橋、新橋、西新橋、虎ノ門、愛宕、浜松町、芝大門、芝公園、海岸1丁目、芝、三田1～3丁目) |
| 2 麻布地区(麻布台、東麻布、麻布永坂町、麻布狸穴町、六本木、麻布十番、元麻布、南麻布、西麻布)     |
| 3 赤坂地区(元赤坂、赤坂、南青山、北青山)                               |
| 4 高輪地区(三田4～5丁目、高輪、白金、白金台)                            |
| 5 芝浦港南地区(芝浦、海岸2～3丁目、港南、台場)                           |
| 6 その他(区外施設)  |

問9 港区での居住年数を教えてください。(○は1つ)

- |            |             |              |
|------------|-------------|--------------|
| 1 1年未満     | 3 3年以上5年未満  | 5 10年以上20年未満 |
| 2 1年以上3年未満 | 4 5年以上10年未満 | 6 20年以上      |

### 3 生活状況等について

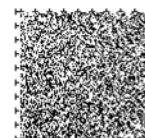
問10 あなたには現在、日常生活における介助(介護)者はいますか。(○はいくつでも)

- |                        |                       |
|------------------------|-----------------------|
| 1 母親                   | 9 近所の人・知人             |
| 2 父親                   | 10 ホームヘルパー等の在宅サービス事業者 |
| 3 兄弟姉妹(18歳以上)          | 11 ボランティア             |
| 4 兄弟姉妹(18歳未満)          | 12 その他(具体的に: )        |
| 5 配偶者                  | 13 介助(介護)者はいない        |
| 6 子ども(子どもの配偶者含む。18歳以上) |                       |
| 7 子ども(子どもの配偶者含む。18歳未満) |                       |
| 8 その他の家族・親戚            |                       |

問11は、問10で「1～8」を選んだ方に

問11 家族または親戚が介助(介護)している時間は1日平均どのくらいですか。複数の家族・親戚が関わっている場合は、合計した時間で教えてください。(○は1つ)

- |               |                |
|---------------|----------------|
| 1 2時間未満       | 5 12時間以上18時間未満 |
| 2 2時間以上4時間未満  | 6 18時間以上24時間未満 |
| 3 4時間以上6時間未満  | 7 24時間         |
| 4 6時間以上12時間未満 |                |



問12 あなたは、日常生活の中で車椅子を利用していますか。(○は1つ)

- |   |        |   |         |
|---|--------|---|---------|
| 1 | 利用している | 2 | 利用していない |
|---|--------|---|---------|

問13 あなたには、あなた自身やあなたの家族の健康相談や治療をしてくれる身近な医師等(かかりつけ医)はいますか。(○は1つ)

- |   |    |   |     |
|---|----|---|-----|
| 1 | いる | 2 | いない |
|---|----|---|-----|

問14 ビデオ通話(Zoom、Skype、LINE等)の利用状況や関心の程度を教えてください。(○は1つ)

- |   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
| 1 | 週に1回以上利用している                              | 5 | 関心はあるが、その他の理由で利用しない<br>(理由: ) |
| 2 | 月に1回以上利用している                              | 6 | 利用したいと思わない                    |
| 3 | 年に1回以上利用している                              | 7 | わからない                         |
| 4 | 関心はあるが、機器(スマートフォン等)の操作<br>方法がわからないので利用しない |   |                               |

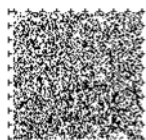
問15 新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響により生じた日常生活における困りごとを教えてください。(○はいくつでも)

- |   |                     |    |                     |
|---|---------------------|----|---------------------|
| 1 | 感染に対する不安・焦燥感        | 7  | 将来が見えず不安になる         |
| 2 | 体力の低下や疲れやすい等のからだの不調 | 8  | 失業している(仕事が見つからない含む) |
| 3 | ストレス・不眠等のこころの不調     | 9  | 自由に外出・行動できない        |
| 4 | 人とのつながりが希薄になる       | 10 | マスク装着が煩わしい・できない     |
| 5 | 経済的に困窮する            | 11 | その他(具体的に: )         |
| 6 | ワクチン接種を打つのが怖い・面倒    | 12 | 特にない                |

## 4 親の就労状況等について

問16 あなたの親の就労状況を教えてください。(○は1つ)

- |   |                 |   |                 |
|---|-----------------|---|-----------------|
| 1 | 父親、母親ともに就労している  | 3 | 父親、母親ともに就労していない |
| 2 | 父親または母親のみ就労している |   |                 |



問17 あなたの親が就労するにあたり、必要な支援を教えてください。(○はいくつでも)

- |   |                               |   |
|---|-------------------------------|---|
| 1 | 親が就労する時間を確保するための子どもの居場所(通所)支援 |   |
| 2 | 親が就労する時間を確保するための子どもの居宅介護支援    |   |
| 3 | 親が就労する時間を確保するための子どもの移動支援      |   |
| 4 | 親がフルタイムや短時間などで就労できる仕事の紹介支援    |   |
| 5 | その他(具体的に:                     | ) |
| 6 | 特にない                          |   |

問18 あなたの親が就労するにあたり、困りごとや必要なサービスについて、自由にご記入ください。

--

## 5 外出の機会や日中の活動について

問19 外出する時に困ることを教えてください。(○はいくつでも)

- |   |                               |    |                  |   |
|---|-------------------------------|----|------------------|---|
| 1 | 公共交通機関が少ない                    | 6  | 周囲の目が気になる        |   |
| 2 | 列車やバスの乗り降りが困難                 | 7  | 発作など突然の身体の変化が心配  |   |
| 3 | 道路や駅に階段や段差が多い                 | 8  | 困ったときにどうすればいいか心配 |   |
| 4 | 外出先の建物の設備が不便(通路、トイレ、エレベーターなど) | 9  | その他(具体的に:        | ) |
| 5 | 外出のお金がかかる                     | 10 | 特にない             |   |

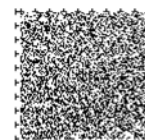
問20 日中に過ごせる施設や場所を利用していますか。(○は1つ)

- |   |        |   |         |
|---|--------|---|---------|
| 1 | 利用している | 2 | 利用していない |
|---|--------|---|---------|

問21は、問20で「2」を選んだ方に

問21 利用していない理由を教えてください。(○はいくつでも)

- |   |                        |   |                       |   |
|---|------------------------|---|-----------------------|---|
| 1 | 通うのが大変である              | 5 | 職員とのコミュニケーションがうまく取れない |   |
| 2 | 活動内容が自分に合っていない         | 6 | 施設等の情報がない             |   |
| 3 | 建物の設備がバリアフリー化されていない    | 7 | 利用方法がわからない            |   |
| 4 | 利用者とのコミュニケーションがうまく取れない | 8 | その他(具体的に:             | ) |
|   |                        | 9 | 特にない                  |   |



問22 今後、日中に過ごせる施設や場所にどのようなサービスを希望しますか。(○はいくつでも)

- |                      |                                 |
|----------------------|---------------------------------|
| 1 週5日程度通える           | 9 リハビリができる                      |
| 2 活動内容が多岐にわたり充実している  | 10 「16時から19時」など夕方から夜間にかけて実施している |
| 3 送迎サービスがある          | 11 新型コロナウイルス感染症対策が徹底されている       |
| 4 建物等がバリアフリー化されている   | 12 その他(具体的に: )                  |
| 5 利用者同士が交流できる        | 13 特にない                         |
| 6 専門的な職員が配置されている     |                                 |
| 7 相談しやすい環境である        |                                 |
| 8 施設等から積極的に情報発信されている |                                 |

## 6 就労状況について

問23 現在、仕事をしていますか。(○は1つ)

- |                   |                                |
|-------------------|--------------------------------|
| 1 仕事をしています(一般就労)  | 3 仕事をしています(就労継続支援A型・B型など福祉的就労) |
| 2 仕事をしています(障害者雇用) | 4 仕事をしていない                     |

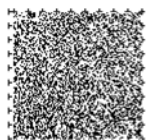
問24～25は、問23で「1～3」を選んだ方に

問24 現在の仕事は誰から紹介してもらいましたか。(○は1つ)

- |                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| 1 ハローワーク            | 5 家族・知人・友人からの紹介 |
| 2 港区障害者就労支援センター かもめ | 6 求人案内を見て自分で探した |
| 3 就労移行支援事業所等の就労支援機関 | 7 その他(具体的に: )   |
| 4 学校の進路相談担当         | 8 紹介してもらっていない   |

問25 仕事上で困っていることを教えてください。(○はいくつでも)

- |                                |                            |
|--------------------------------|----------------------------|
| 1 仕事が難しい                       | 7 障害がない人と比べて仕事の内容や昇進等に差がある |
| 2 休みが少ない                       | 8 職場や仕事について相談するところがない      |
| 3 障害について理解や配慮をしてもらえない          | 9 在宅勤務が認められていない            |
| 4 職場までの通勤が大変                   | 10 新型コロナウイルス感染症対策が徹底されていない |
| 5 職場の建物等のバリアフリー化がされていない        | 11 その他(具体的に: )             |
| 6 同僚、上司など職場でのコミュニケーションがうまく取れない | 12 特にない                    |



問26～27は、問23で「4」を選んだ方に

問26 過去に仕事をしていたことがありますか。(○は1つ)

- |   |                     |   |                                  |
|---|---------------------|---|----------------------------------|
| 1 | 仕事をしていたことがある(一般就労)  | 3 | 仕事をしていたことがある(就労継続支援A型・B型など福祉的就労) |
| 2 | 仕事をしていたことがある(障害者雇用) | 4 | 仕事をしていたことはない                     |

問27 新しい仕事に就いたり仕事を継続したりするために、利用したい支援を教えてください。(○はいくつでも)

- |   |                           |   |                           |
|---|---------------------------|---|---------------------------|
| 1 | 一人ひとりの状況にあった仕事の紹介         | 5 | 新しい技術や職業能力を身につける場や機会      |
| 2 | 新しい仕事に関する相談、情報提供          | 6 | 企業や雇用主の障害者に対する理解の促進       |
| 3 | 今の職場で働く上で困ったときに気軽に相談できる場所 | 7 | 1回当たり1時間程度の超短時間就労に関する情報提供 |
| 4 | 仕事に慣れるまで助言や手助けをするコ        | 8 | 在宅勤務に必要な能力を身につける場や機会      |
|   | ーディネーター                   | 9 | その他(具体的に: )               |

## 7 余暇活動・文化芸術活動について

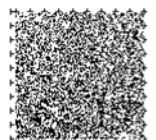
問28 これまで実施したことのある余暇活動を教えてください。(○はいくつでも)

- |   |                          |   |             |
|---|--------------------------|---|-------------|
| 1 | 散歩に出かける(ウォーキングなど)        | 5 | 家庭で本を読む     |
| 2 | 軽い運動をする(室内運動、体操など)       | 6 | 図書館に出かける    |
| 3 | スポーツをする(ランニング、水泳、ボッチャなど) | 7 | 旅行に出かける     |
| 4 | スポーツを観戦する                | 8 | その他(具体的に: ) |
|   |                          | 9 | 特にない        |

問29は、問28で「9」を選んだ方に

問29 これまでに余暇活動を実施しなかった理由を教えてください。(○はいくつでも)

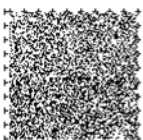
- |   |                         |   |                 |
|---|-------------------------|---|-----------------|
| 1 | 身体的にできない                | 5 | 時間がない           |
| 2 | 身近なところにスポーツや運動ができる場所がない | 6 | 金銭的に余裕がない       |
| 3 | 自分にあつたものがない             | 7 | 新型コロナウイルス感染症の影響 |
| 4 | 一緒にやる人がいない              | 8 | その他(具体的に: )     |
|   |                         | 9 | 実施したいと思わない      |



問30 これまでに、自宅以外の場所で鑑賞したことがある文化芸術のジャンルを教えてください。(〇はいくつでも)

- 1 音楽(コンサート・オペラなど)
- 2 演劇やミュージカル
- 3 舞踊(日本舞踊・バレエ・ダンスなど)
- 4 伝統芸能(歌舞伎・文楽・能・狂言など)
- 5 演芸(落語・漫才など)
- 6 美術(絵画展・陶芸など美術品展示・写真展など)
- 7 映画(アニメは除く)
- 8 メディア芸術(映像やIT技術を使った作品・アニメ作品など)
- 9 生活文化(華道展・書道展・ファッションショーなど)
- 10 鑑賞したことはない

問31 区は、文化芸術を通じた多様性を認め合う共生社会の実現に向けた中核拠点として、(仮称)文化芸術ホール(令和9年度開設予定)の整備を進めています。あなたが、このホールで実施してほしい障害者福祉に関する取組はありますか。ご自由にご記入ください。





## 8 医療的ケアの状況について

問32 あなたが日常的に必要な医療的ケアを教えてください。(○はいくつでも)

- |   |               |    |             |
|---|---------------|----|-------------|
| 1 | ストマのケア(パウチ管理) | 8  | 気管切開部管理     |
| 2 | 導尿補助(カテーテル準備) | 9  | 吸入(酸素吸入以外)  |
| 3 | 経鼻経管栄養        | 10 | 人工呼吸器管理     |
| 4 | 胃ろう・腸ろう       | 11 | 酸素吸入        |
| 5 | 鼻腔・口腔内吸引      | 12 | 自己注射        |
| 6 | 気管内吸引         | 13 | その他(具体的に: ) |
| 7 | 経鼻エアウェイ装着     | 14 | 特にない        |

問33は、問32で「1～13」を選んだ方に

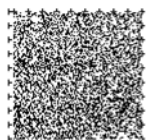
問33 医療的ケアを受ける中で、日常生活における困りごとを教えてください。(○はいくつでも)

- |    |                              |
|----|------------------------------|
| 1  | 医療的ケアに対応した通所施設が少ない           |
| 2  | 医療的ケアに対応した在宅サービスを提供する事業所が少ない |
| 3  | 医療的ケアに対応した短期入所施設が少ない         |
| 4  | 外出するための支援が少ない                |
| 5  | 日常生活のことを相談できる人がいない           |
| 6  | 利用できるサービスなど福祉制度に関する情報が不足している |
| 7  | 介護する家族などへの負担が大きい             |
| 8  | 就労や住まいに関する情報が不足している          |
| 9  | 将来に対する不安がある                  |
| 10 | その他(具体的に: )                  |

## 9 居住の場について

問34 現在、どのような居住の場に住んでいるか教えてください。(○は1つ)

- |   |                    |   |                      |
|---|--------------------|---|----------------------|
| 1 | 持ち家(一戸建て、集合住宅)     | 5 | 障害者入所施設              |
| 2 | 公共住宅(都営住宅、障害者住宅など) | 6 | 高齢者入所施設(特別養護老人ホームなど) |
| 3 | 民間賃貸住宅(一戸建て、集合住宅)  | 7 | その他(具体的に: )          |
| 4 | グループホーム            |   |                      |



問35 将来的に、希望する居住の場を教えてください。(○は1つ)

- 1 持ち家(一戸建て、集合住宅)
- 2 公共住宅(都営住宅、障害者住宅など)
- 3 民間賃貸住宅(一戸建て、集合住宅)
- 4 従来型グループホーム(日中は勤務先や通所先などで過ごす)
- 5 日中サービス支援型グループホーム(日中の時間帯も含め、常駐するスタッフの支援を受けながら生活できるグループホーム)
- 6 障害者入所施設
- 7 高齢者入所施設(特別養護老人ホームなど)
- 8 その他(具体的に: )

問36は、問35で「4」を選んだ方に

問36 従来型グループホームに居住する(居住を継続する)場合、どのような点を希望または重視しますか。(○はいくつでも)

- |                        |                |
|------------------------|----------------|
| 1 新型コロナウイルス感染症などの感染症対策 | 6 家賃設定         |
| 2 職員の支援体制の充実           | 7 居住期間に制限がないこと |
| 3 日中の勤務先や通所先との距離       | 8 その他(具体的に: )  |
| 4 日常的に外出や帰宅できる機会       | 9 特にない         |
| 5 静かな周辺環境              |                |

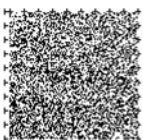
問37は、問35で「5」を選んだ方に

問37 日中サービス支援型グループホームに居住する場合、どのような点を希望または重視しますか。(○はいくつでも)

- |                        |               |
|------------------------|---------------|
| 1 新型コロナウイルス感染症などの感染症対策 | 5 静かな周辺環境     |
| 2 職員の支援体制の充実           | 6 家賃設定        |
| 3 日中活動の充実              | 7 その他(具体的に: ) |
| 4 日常的に外出や帰宅できる機会       | 8 特にない        |

問38 あなたが希望する居住の場において必要な支援を教えてください。(○はいくつでも)

- |                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| 1 在宅サービス(居宅介護、訪問介護、訪問看護などの充実) | 5 親族以外の支援者との同居    |
| 2 住宅のバリアフリー化(段差解消の改修など)       | 6 障害者に対する周囲の理解と協力 |
| 3 交通の利便性                      | 7 その他(具体的に: )     |
| 4 家賃補助など資金面での支援               | 8 特にない            |



## 10 コミュニケーション手段の確保について

問39 他者とコミュニケーションを図るに当たり支障となる障害を教えてください。(〇はいくつでも)

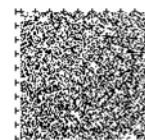
- |   |                |   |                |
|---|----------------|---|----------------|
| 1 | 視覚に障害がある       | 4 | 読み取り、発語に時間がかかる |
| 2 | 聴覚に障害がある       | 5 | その他(具体的に: )    |
| 3 | 文字等の記号の認識ができない | 6 | 特にない           |

問40 日常的に使用(利用)しているデジタル機器を教えてください。(〇はいくつでも)

- |   |              |   |             |
|---|--------------|---|-------------|
| 1 | スマートフォン・携帯電話 | 4 | その他(具体的に: ) |
| 2 | パソコン         | 5 | 特にない        |
| 3 | タブレット端末      |   |             |

問41 あなたが港区の発信する情報やお知らせを受け取るために、希望する媒体・手段を教えてください。(〇はいくつでも)

- |   |                            |    |                      |
|---|----------------------------|----|----------------------|
| 1 | 電話・訪問等で区役所や各総合支所に直接<br>問合せ | 8  | 港区独自アプリ(防災アプリ等)      |
| 2 | 広報みなと                      | 9  | ファクシミリ               |
| 3 | 紙媒体(チラシ、回覧板等)              | 10 | 点字                   |
| 4 | ポスター・掲示板・デジタルサイネージ         | 11 | 音声による読上(Uni-Voice 等) |
| 5 | 港区公式ホームページ                 | 12 | その他(具体的に: )          |
| 6 | 港区公式メールマガジン                | 13 | 特にない                 |
| 7 | 港区公式 SNS(LINE や Twitter 等) |    |                      |



## 1 1 災害に対する備えと災害時の行動について

問42 大きな地震や台風や大雨が発生したときに利用する主な情報収集手段を教えてください。(〇はいくつでも)

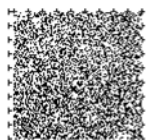
- |   |            |   |                            |
|---|------------|---|----------------------------|
| 1 | テレビ        | 6 | 港区公式 SNS(LINE や Twitter 等) |
| 2 | ラジオ        | 7 | 港区防災アプリ                    |
| 3 | インターネット    | 8 | 港区防災情報メール                  |
| 4 | 防災行政無線     | 9 | その他(具体的に: )                |
| 5 | 港区公式ホームページ |   |                            |

問43 災害が生じたときに行政や地域から必要とする支援を教えてください。(〇はいくつでも)

- |    |                                      |
|----|--------------------------------------|
| 1  | 個別の安否確認                              |
| 2  | 家族や大切な人の安否連絡                         |
| 3  | 移動の介助                                |
| 4  | 障害や疾患別の必要な物品手配                       |
| 5  | 災害内容や避難指示等の正確な情報を適時に取得入手(理解を含む)できること |
| 6  | 避難所における意思疎通のための道具支援                  |
| 7  | 医療面についての相談窓口                         |
| 8  | 医療機関の受け入れ体制                          |
| 9  | その他(具体的に: )                          |
| 10 | 特にない                                 |

問44 福祉避難所をご存知ですか。(〇は1つ)

- |   |                         |
|---|-------------------------|
| 1 | 知っていて、自分が避難する避難所も把握している |
| 2 | 知っているが、自分が避難する避難所はわからない |
| 3 | 知らない                    |



問45 避難所等(福祉避難所を含む)で不安を感じることは何ですか。(〇はいくつでも)

- 1 避難所等まで安全に移動できるか
- 2 避難所等において、必要な相談、介護、看護を受けることができるか
- 3 避難所等に障害特性を理解する職員がいるか
- 4 避難所等で、震災の内容などの情報を正確に把握できるための意思疎通支援の体制が整っているか
- 5 避難所等に、必要な設備、食料、医薬品等があるか
- 6 避難所等で集団生活を送ることができるか
- 7 新型コロナウイルス感染症などの感染症対策が適切にとられているか
- 8 その他(具体的に: \_\_\_\_\_)
- 9 特にない

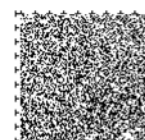
## 12 偏見・差別について

問46 障害者への差別をなくすことを目的として、平成28年4月1日に「障害者差別解消法」が施行されましたが、このことを知っていますか。(〇は1つ)

- 1 内容まで知っている
- 2 名前だけは知っている
- 3 知らない

問47 あなたは、日常生活の中で、障害があることが原因で、次のような対応を受けたことがありますか。(〇はいくつでも)

- 1 希望する仕事につけなかった
- 2 職場での労働条件や給料が、周囲の人に比べて悪い
- 3 職場、学校、地域の人に、障害のことで嫌がらせを受けた
- 4 一人で自立して生活したいが、経済面などの支援が不足している
- 5 道路や建物が利用しにくい
- 6 スポーツに接する機会が少ない
- 7 文化・芸術に接する機会が少ない
- 8 その他(具体的に: \_\_\_\_\_)
- 9 特にない



### 13 行政支援・団体支援について

問48 港区では、令和4年8月から、来庁された本人やご家族の福祉課題を支援するため、区の福祉相談及び支援体制を再構築し、障害、高齢、子ども分野などあらゆる福祉相談を受け止め、支援につなげる窓口として、区民に身近な各地区総合支所に「福祉総合窓口」を設置します。あなたは総合支所の福祉総合窓口を利用したいと思いますか。(○は1つ)

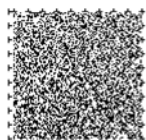
- 1 利用したいと思う
- 2 福祉総合窓口を知らなかったが、利用したいと思う
- 3 福祉総合窓口は知っているが、利用するつもりはない
- 4 福祉総合窓口を知らないし、利用するつもりはない
- 5 わからない

問49 現在、あなたが生活の中で困っていることは何ですか。(○はいくつでも)

- |                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| 1 生活費など経済的なこと           | 9 食事、掃除、入浴、洗濯など身の回りのこと |
| 2 住まいのこと                | 10 利用できる移動手段が少ないこと     |
| 3 仕事のこと                 | 11 学校のこと               |
| 4 日中の活動の場のこと            | 12 趣味、生きがいのこと          |
| 5 気軽に相談できる相手がいないこと      | 13 健康や体調管理のこと          |
| 6 生活をするうえで必要な情報を得られないこと | 14 医療機関や医療関係者のこと       |
| 7 家族との人間関係              | 15 その他(具体的に: )         |
| 8 家族以外の人との人間関係          | 16 困っていることはない          |

問50 あなたの抱えている悩みや問題を解決するために必要な支援を教えてください。(○はいくつでも)

- 1 総合的な情報を持つ相談窓口
- 2 専門的知識を持ち、的確なアドバイスができる人材
- 3 どこで、どんな相談ができるか分かりやすくすること
- 4 相談から具体的解決の行動までのしくみ
- 5 身近な場所で気軽に相談できる窓口
- 6 定期的に相談できる仕組みがあること
- 7 その他(具体的に: )
- 8 特にない

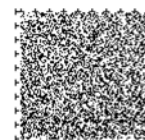


問51 困ったときの相談先を教えてください。(○はいくつでも)

1	家族・親戚	11	病院・診療所の職員
2	近所の人	12	あなたの家を訪問する保健師、ケースワーカー、ホームヘルパー、訪問看護師、ケアマネジャー等
3	職場の人	13	利用している施設や事業所の職員
4	友人・知人	14	身体障害者相談員・知的障害者相談員
5	自治会・町内会の役員	15	通学先の教職員
6	民生委員・児童委員	16	社会福祉協議会
7	区の相談窓口(電話、eメール、ファクシミリ、手紙、各地区総合支所のケースワーカー(障害担当者)も含む。)	17	障害保健福祉センター
8	保健所の相談窓口	18	障害者団体
9	相談支援事業者(相談支援専門員)	19	その他(具体的に: )
10	かかりつけ医・かかりつけ歯科医・かかりつけ薬局	20	相談できる人がいない

問52 障害のある人に関する国や地方公共団体の施策のうち、あなたがもっと力を入れる必要があると思うものを教えてください。(○はいくつでも)

1	障害のある人への理解を深めるための啓発・広報活動
2	ホームヘルパーなどによる在宅サービスの充実
3	生活の安定のための年金や手当の充実
4	障害のある人に配慮した住宅の整備
5	住まいを探す支援
6	建物、交通機関のバリアフリー化
7	障害のある人の日中活動の充実
8	障害のある人がスポーツできる機会の充実
9	障害に応じた職業訓練の充実や雇用の確保
10	保健医療サービスやリハビリテーションの充実
11	手話や音声案内、ICTを活用した情報提供の充実
12	障害のある人の家族の負担の軽減
13	障害のある人の家族に対する就労支援
14	障害のある人が差別を受けた際の相談窓口の充実
15	その他(具体的に: )
16	わからない



問53 新型コロナウイルス感染症などの影響も踏まえ、新たに実施してほしいサービスや事業はありますか。ご自由にご記入ください。

## 14 将来の生活について

問54 障害のある人が地域の中で安心して生活していくために、特に必要な支援を教えてください。(〇はいくつでも)

- 1 必要ときに十分な介助が受けられること
  - 2 障害のある人に配慮された施設が整備されていること
  - 3 介助に必要な経済面での支援が受けられること
  - 4 困ったときの相談支援体制が整っていること
  - 5 自分に適した学校や就職が選択できること
  - 6 街の中での移動や活動が障害者にとって安全で快適なこと
  - 7 安心して住めるところがあること
  - 8 健康管理や治療・リハビリを受けやすいこと
  - 9 旅行や遊びのための外出が気兼ねなくできるようになること
  - 10 運動やスポーツを楽しめる機会と場があること
  - 11 文化・芸術を楽しめる機会と場があること
  - 12 周囲の人が理解してくれること
  - 13 障害のない人との交流の機会が多くあること
  - 14 その他(具体的に: \_\_\_\_\_ )
  - 15 特にない

問55 あなたの社会参加について、お考えになっていることを自由にご記入ください。

問56 港区の福祉施策について、ご意見がありましたら自由にご記入ください。

以上でアンケートは終わりです。  
調査へご協力いただきありがとうございました。

