

ながおかししょうがいしゃせいかつじったいちょうさ
長岡市障害者生活実態調査

ながおかし へいせい ねん がつ ながおかししょうがいしゃきほんけいかく しょうがいふくしけいかく
長岡市では、平成24年3月に「長岡市障害者基本計画・障害福祉計画」を
さくてい しょうがいしゃしやく すいしん らいねんど けいかく みなお おこな
策定し、障害者施策を推進してきましたが、来年度、計画の見直しを行います。

けいかくさくてい き そしりょう ながおかししょうがいしゃせいかつじったい
これらの計画策定にあたり、基礎資料とするため、「長岡市障害者生活実態
ちょうさ じっし
調査」を実施します。

ちょうさひょう さいいじょう しょうがいしゃてちょう も かた ゆうそう
この調査票は、65歳以上で障害者手帳をお持ちの方に郵送させていただきました。

こんかい ちょうさ しょう こじんじょうほう ながおかし こじんじょうほうほ こじょうれい もと てきせい
今回の調査で使用した個人情報、長岡市個人情報保護条例に基づく適正
と あつか おこな
な取り扱いを行います。

ちょうさひょう むきめい ちょうさけっか けいかくさくてい かつよう
また、調査票は無記名となっており、調査結果は、計画策定のためだけに活用
さしていただくもので、調査目的以外に用いることはありません。

みなさま いけん ようぼう ながおかし ふくししやく い たいせつ ちょうさ
皆様のご意見やご要望を長岡市の福祉施策に活かすための大切な調査ですの
で、ぜひご協力くださいますようお願いいたします。

へいせい ねん がつ なが おか し
平成25年5月 長岡市

きにゅう
ご記入にあたって

- ちょうさひょう なか しょうがい ほんにん
・調査票の中の「あなた」とは、障害のあるご本人の事です。
- ほんにん きにゅう かいとう むずか ばあい かぞく かた ほんにん かんが
・ご本人が記入もしくは回答の難しい場合は、ご家族の方などがご本人のお考
えやお気持ちを記入してください。
- へいせい ねん がつ にちげんざい じょうきょう こた
・平成25年4月1日現在の状況についてお答えください。

ちょうさひょう どうふう へんしんようふうどう い がつ にち きんようび どうかん
調査票は同封の返信用封筒に入れて、6月14日(金曜日)までに投函して
ください。

ふうとう きって ひつよう じゅうしょ なまえ か ひつよう
封筒には、切手をはる必要も、住所・名前を書く必要もありません。

< 問い合わせ先 >

ながおかしおてどおり ちょうめ ばんち
〒940 - 8501長岡市大手通1丁目4番地10

ながおかしふくしほけんぶ ぶくしそうむか
長岡市福祉保健部 福祉総務課

でん わ ちょうつう
電話 (0258) 39 - 2371 (直通)

ファックス (0258) 39 - 2256

でんし
電子メール fukushi@city.nagaoka.lg.jp

とい問 1 この調査票の回答者はどなたですか。あてはまる番号に1つだけ をつけてください。

1. 本人
2. 本人が答え、代理人が記入する
3. 家族などが代わって答える
4. 施設職員が代わって答える
5. その他 ()

とい問 2 あなたの性別はどちらですか。どちらか1つの番号に をつけてください。

1. 男性
2. 女性

とい問 3 あなたの年齢はどれにあてはまりますか。あてはまる番号に1つだけ をつけてください。

1. 65歳 ~ 69歳
2. 70歳代
3. 80歳代
4. 90歳以上

とい問 4 あなたは、どの障害者手帳の交付を受けていますか。あてはまる番号すべてに をつけてください。

1. 身体障害者手帳
2. 療育手帳
3. 精神障害者保健福祉手帳

とい問 5 あなたの障害者手帳の等級は次のどれですか。あてはまる番号すべてに をつけてください。

1. 身体障害者手帳総合等級 1 ~ 3 級
2. 身体障害者手帳総合等級 4 ~ 6 級
3. 療育手帳 A
4. 療育手帳 B
5. 精神障害者保健福祉手帳 1 ~ 3 級

とい
問 6

あなたの^す住んでいる^{ちいき}地域はどこですか。あてはまる^{ばんごう}番号に1つだけをつけてください。

1. ^{ながおかしいき}長岡地域の^{かわひがしちく}川東地区
2. ^{ながおかしいき}長岡地域の^{かわにしちく}川西地区
3. ^{なかのしまちいき}中之島地域
4. ^{こしじちいき}越路地域
5. ^{みしまちいき}三島地域
6. ^{やまこしちいき}山古志地域
7. ^{おくにちいき}小国地域
8. ^{わしまちいき}和島地域
9. ^{てらどまりちいき}寺泊地域
10. ^{とちおちいき}栃尾地域
11. ^{よいたちいき}与板地域
12. ^{かわぐちちいき}川口地域
13. ^{ながあかしがい}長岡市外

とい
問 7

あなたは^{げんざい}現在、どこで^く暮らしていますか。あてはまる^{ばんごう}番号に1つだけをつけてください。

1. ^{じぶん}自分または^{かぞく}家族の^も持ち家（^{いえ}一戸建て、^{いっこだ}分譲^{ばんじょう}マンションなど）
2. ^{みんかん}民間の^{ちんたい}賃貸^{しゃくや}アパート・マンション、借家
3. ^{しえいじゅうたく}市営住宅、^{けんえいじゅうたく}県営住宅
4. グループホーム、ケアホーム
5. その他（）

とい
問 8

あなたは^{げんざい}現在、だれと^く暮らしていますか。あてはまる^{ばんごう}番号に1つだけをつけてください。

1. ^{じぶん}自分ひとり
2. ^{かぞく}家族
3. その他（）

(2) あなたは今後、昼間どのようなサービスや支援を利用したいですか。
 あてはまる番号すべてに をつけてください。

サービスや支援 自宅や外出先で利用する	1	ホームヘルパーに入浴や排せつなどの身体介護を受けたい
	2	ホームヘルパーに掃除・洗濯・調理・買い物などの家事援助を受けたい
	3	出かけるときに、ヘルパーに付き添ってもらいたい (公共交通機関を利用)
	4	出かけるときに、送迎をしてもらいたい (福祉車両などを利用)
	5	自宅で訪問入浴サービスを利用したい
サービスや支援 施設などに通って利用する	6	介護をしてくれる家族などが病気や用事があるときや 休養のため、短期間、施設に入所したい
	7	病院に通って、体のリハビリなどを受けたい
	8	介護が必要なので、施設に通って、入浴や排せつ、食事の 介護などを受けたい
	9	将来就職したいので、施設に通って、技術や知識を身に つけたい
	10	障害者施設などに通って、簡単な作業をしたり、社会との 交流をしたい
	11	社会福祉センターや障害者プラザなどに通って、レクリエ ーションや創作的活動などしたい
	12	サービスや支援は必要ない

とい 問12	あなたは、 ^{かいごほけん} 介護保険の ^{ようかいごにんてい} 要介護認定 ^う を受けていますか。あてはまる ^{ばんごう} 番号に <u>1</u> <u>つだけ</u> をつけてください。
-----------	---

- | | | |
|---|---|-------------|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. ^{ようしえん}要支援 1 2. ^{ようしえん}要支援 2 3. ^{ようかいご}要介護 1 4. ^{ようかいご}要介護 2 5. ^{ようかいご}要介護 3 6. ^{ようかいご}要介護 4 7. ^{ようかいご}要介護 5 8. ^{ようかいごにんてい}要介護認定^うを受けたが^{ひがいと}非該当^だだった 9. ^う受けていない | } | とい
問13 へ |
| <ol style="list-style-type: none"> 8. ^{ようかいごにんてい}要介護認定^うを受けたが^{ひがいと}非該当^だだった 9. ^う受けていない | } | とい
問15 へ |

とい 問13	とい問12で、「1、2、3、4、5、6、7」と ^{こた} 答えた方 ^{かた} にお聞き ^き します。 あなたは ^{げんざい} 現在、 ^{かいごほけん} 介護保険のサービス ^{りよう} を利用していますか。
-----------	---

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. ^{りよう}利用している 2. ^{りよう}利用していない | <ol style="list-style-type: none"> とい
問14 へ とい
問15 へ |
|---|--|

問14	<p>問13で、「1.利用している」と答えた方にお聞きします。</p> <p>あなたが現在、利用している介護保険サービスはどれですか。あてはまる番号すべてに をつけてください。</p>
-----	--

1. 自宅にホームヘルパーなどの専門家が訪問して提供するサービス
(訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーションなど)
2. 日帰りで施設に通って介護の提供を受けるサービス
(通所介護〔デイサービス〕、通所リハビリテーション〔デイケア〕など)
3. 短期間、施設に宿泊して介護の提供を受けるサービス(ショートステイ)(短期入所生活介護、短期入所療養介護)
4. 日常生活上の自立を助けるための福祉用具の利用
(福祉用具貸与、福祉用具購入)
5. 手すりの取り付けや段差解消などのための住宅の改修(住宅改修)
6. 有料老人ホームやケアハウスへの入居(特定施設入居者生活介護)
7. 定期的な巡回訪問や通報により、居宅で介護や看護の提供を受けるサービス(夜間対応型訪問介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護)
8. 認知症高齢者グループホームへの入居(認知症対応型共同生活介護)
9. 施設への通いを中心として、泊まり、訪問サービスを組み合わせ、介護や看護の提供を受けるサービス
(小規模多機能型居宅介護、複合型サービス)
10. 介護予防に効果のあるサービス
 - ・ 運動器の機能向上(筋力トレーニングなど)
 - ・ 栄養改善
 - ・ 口腔機能の向上(お口の体操、口腔ケアなど)
11. その他

とい 問15	<p>すべての方にお聞きします。</p> <p>あなたは現在、入院や通院をしていますか。あてはまる番号に<u>1つだけ</u>をつけてください。</p>
-----------	--

- | | | |
|---|---|------------|
| 1 . 通院している
2 . 入院していて、いつ退院できるかわからない
3 . 入院しているが、体調や生活環境がよければ退院
したい
4 . 入院しているが、住む場所さえ見つければ、すぐに
でも退院したい
5 . 入院も通院もしていない
6 . その他 (| } | とい
問17へ |
|---|---|------------|

とい 問16	<p>問15で、「1.通院している」と答えた方にお聞きします。</p> <p>あなたは現在、どのくらい医療機関に通院していますか。あてはまる番号に<u>1つだけ</u>をつけてください。</p>
-----------	---

- | | | | |
|----------|------------|----------|------------|
| 1 . ほぼ毎日 | 2 . 週に2～3回 | 3 . 週に1回 | 4 . 月に2～3回 |
| 5 . 月に1回 | 6 . 年に数回 | 7 . 不定期 | |

とい 問17	<p>すべての方にお聞きします。</p> <p>あなたは現在、どのくらい外出していますか。あてはまる番号に<u>1つだけ</u>をつけてください。(ここでいう外出とは、現在暮らしている場所から外に出ることです。)</p>
-----------	--

- | | | | |
|----------|------------|---------------|------------|
| 1 . ほぼ毎日 | 2 . 週に2～3回 | 3 . 週に1回 | 4 . 月に2～3回 |
| 5 . 月に1回 | 6 . 年に数回 | 7 . まったく外出しない | |

とい 問18	<p style="text-align: center;">すべての方にお聞きします。</p> <p>外出するときに困っていることはありますか。あてはまる番号<u>すべてに</u>をつけてください。</p>
-----------	---

1. バスや電でんしゃに乗ることができない
2. 外がいしゅつ出する交通手段こうつうしゅだんが確保かくほできない
3. 外がいしゅつ出する際さいの交通手段こうつうしゅだんの運賃うんちんがたか高い
4. 段差だんさ解消かいしょうなどのバリアフリー化かがされていない
5. 発作ほっさ、パニックぱにっく、突然とつぜんのハプニング等とうがあり不安ふあん
6. 利用りようしたい施設しせつが送迎そうげいサービスをしていない
7. 外がいしゅつ出する際さいに介助かいじょしてくれる人ひとがいない
8. 他人たにんの目めが気きになる
9. 他人たにんに気き兼ねなく使つかえる外がいしゅつ出手段しゅだんがない
10. その他 ()
11. 特とくに困こまっていない

とい 問19	<p style="text-align: center;">すべての方にお聞きします。</p> <p>あなたが外<small>がいしゅつ</small>出するときに使<small>つか</small>いたいサービスはどれですか。あてはまる番号<small>ばんごう</small>に<u>2つまで</u>をつけてください。</p>
-----------	---

1. 外がいしゅつ出するときに付つき添そって介助かいじょしてもらえるサービス
2. 手話通訳者しゅわつうやくしゃや要約筆記者ようやくひっきしゃなどを派遣はけんしてもらえるサービス
3. 行きたい場所いまで車ばしょで送迎くるましてもらえるサービス
4. 交通費こうつうひの助成じょせい、タクシー券けんの支給しきゅう
5. その他 ()
6. 特とくに必要なひつようない

とい 問22	<p>問21で「2.相談したことがない」と答えた方にお聞きします。 相談したことがない理由は何か。最もあてはまる番号に<u>1つだけ</u> をつけてください。</p>
-----------	--

1. 相談窓口の場所や電話番号を知らない
2. 相談窓口の場所が遠くて行きにくい
3. 相談窓口で相談したことを周囲に知られてしまうことが心配
4. 相談窓口の職員が信用できない
5. 相談することがない
6. その他 ()

とい 問23	<p>すべての方にお聞きします。 あなたが、災害が発生したときに困ることや心配なことは何か。最も あてはまる番号に<u>1つだけ</u> をつけてください。</p>
-----------	--

1. 避難場所を知らない
2. 避難場所まで行けない
3. 緊急時に助けてくれる人がいない
4. 緊急時に情報を得る手段がない
5. 避難場所で必要なケアが受けられるか不安
6. その他 ()

とい 問24	<p>すべての方にお聞きします。 あなたが、障害のある人への市民の理解を深めるために必要と考えるこ とは何か。最もあてはまる番号に<u>1つだけ</u> をつけてください。</p>
-----------	--

1. 福祉教育を充実する
2. とともに参加するイベントを開催する
3. 講習会や学習会などを開催する
4. 企業が積極的に福祉活動に携わる
5. マスコミ等を通じて理解を呼びかける
6. その他 ()

<p>障害者施策に関して、ご意見等がありましたら、ご自由にお書きください。</p>	
---	--

ご協力ありがとうございました。