

れいわ ねんどだい かいよこはまししょうがいしゃしさくけんとうぶかい  
令和 7 年度 第 2 回 横浜市 障害者 施策 検討 部会

にちじ れいわ ねん がつ にち げつようび ごご じ ごご じ  
日時：令和 7 年 12 月 8 日（月曜日）午後 3 時から午後 4 時まで

ばしよ よこはまし しちょうしゃ かい かいぎしつ  
場所：横浜市市庁舎 18 階 みなと 1・2・3 会議室

し だい  
《次 第》

かいかい  
1 開会

しょうがいふくしほけんぶちょう  
2 障害 福祉 保健 部長 あいさつ

ほうこくじこう  
3 報告 事項

だい き しょうがいしゃ さくてい どう しんちよくじょうきょう  
第 5 期 障害者 プラン 策定 にかかる グループ インタビュー 等の 進捗 状況 について

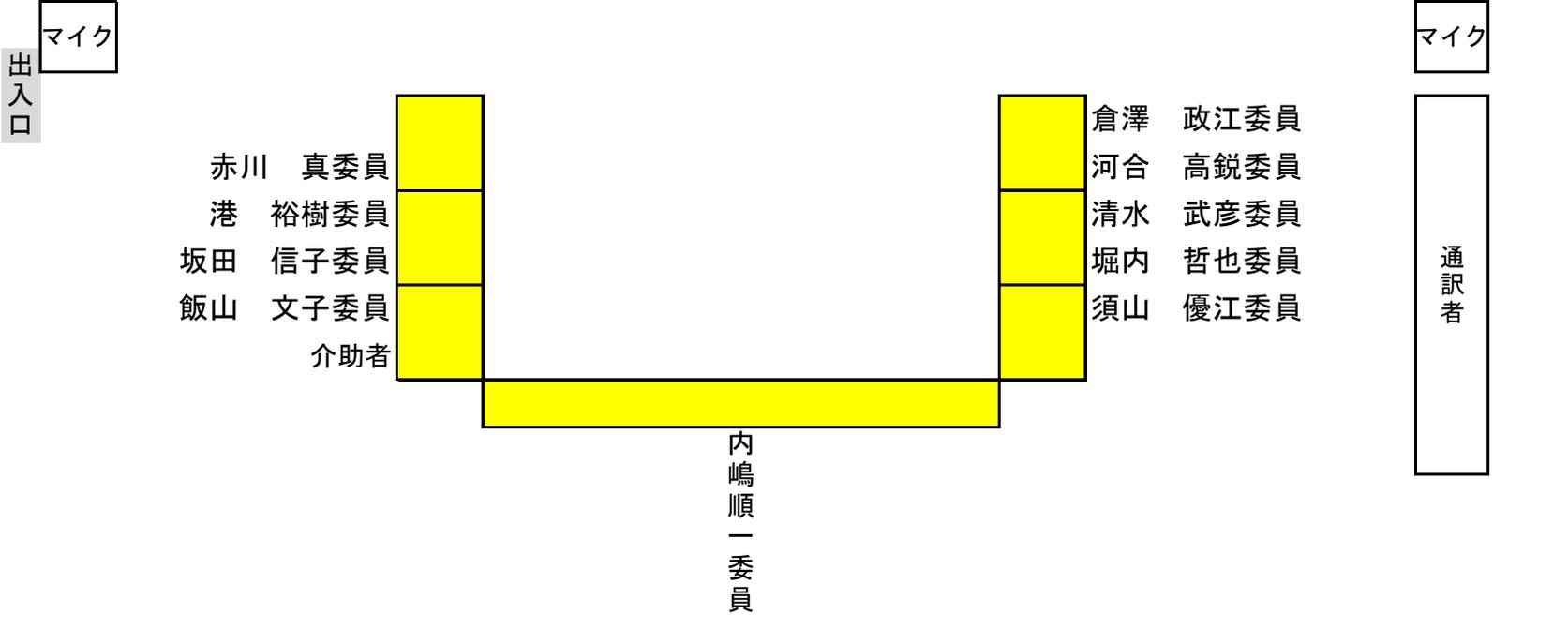
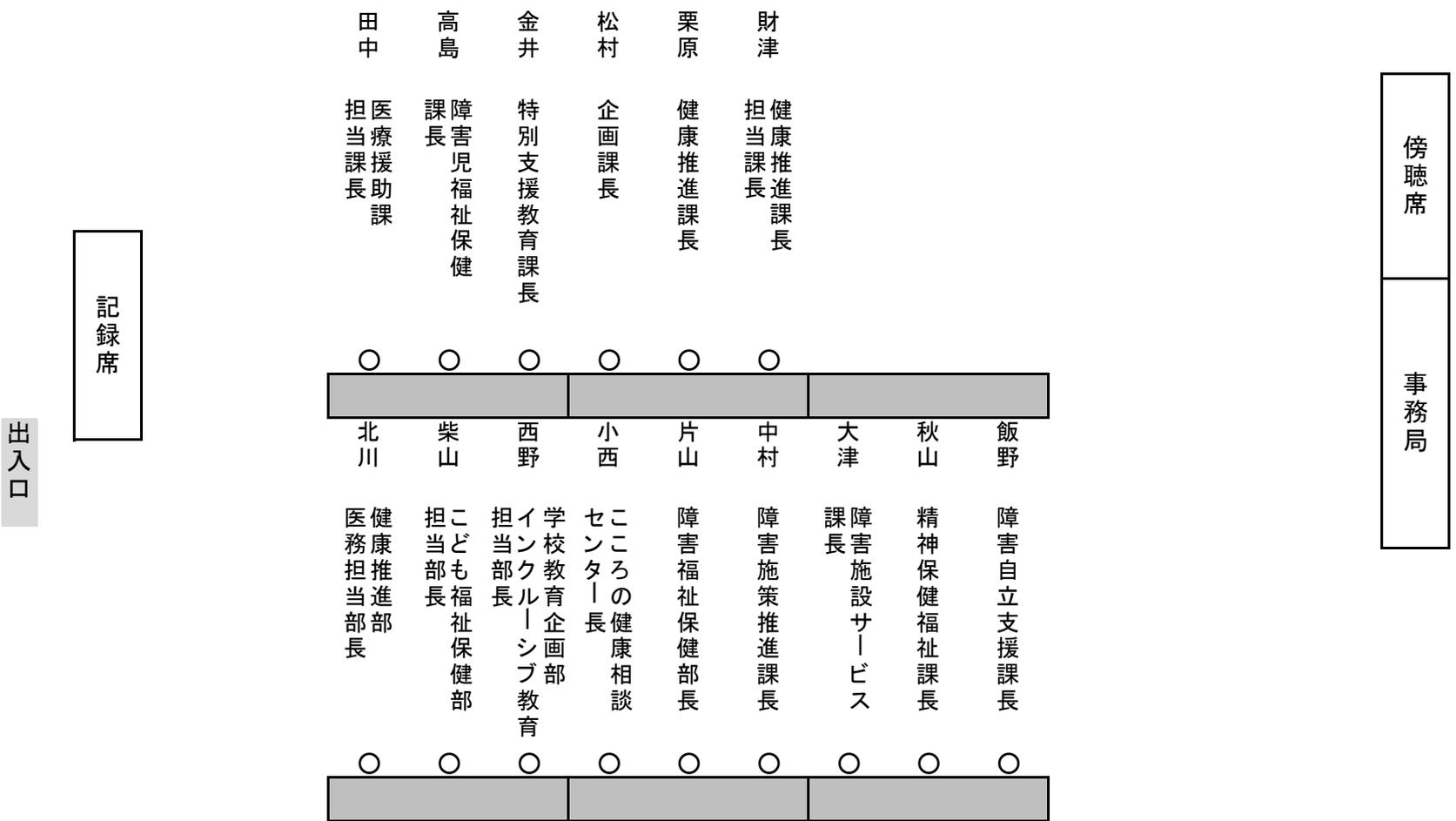
た  
4 その他

はいふしりょういちらん  
【配付 資料 一覧】

しりょう だい き しょうがいしゃ さくてい どう しんちよくじょうきょう  
資料 1 第 5 期 障害者 プラン 策定 にかかる グループ インタビュー 等の 進捗 状況 について

# 令和7年度第2回横浜市障害者施策検討部会座席表

令和7年12月8日(月曜日) 午後3時～午後4時  
横浜市庁舎みなと1・2・3



よこはまししょうがいしゃさくけんとうぶかい いいんめいぼ れいわ ねん がつ にち  
 横浜市障害者施策検討部会 委員名簿 (令和8年7月13日まで)

	しめい 氏名	しよく 所属
1	あかがわ まこと 赤川 真	よこはまし れんらくかいちよう 横浜市グループホーム連絡会会長
2	いいやま ふみこ 飯山 文子	よこはまちてきしょうがいかんれんしせつきようぎかい ふくかいちよう 横浜知的障害関連施設協議会 副会長
3	うちじま じゆんいち 内嶋 順一	しゃかいふくしほうじんよこはまししゃかいふくしきようぎかいしょうがいしゃしえん たんとりじ 社会福祉法人横浜市社会福祉協議会障害者支援センター担当理事
4	おの たかとし 小野 孝俊	よこはまし じんゆうかい じむきよくちよう 横浜市腎友会 事務局長
5	かわい たかとし 河合 高鋭	つるみだいがくたんきだいがくぶほいくかじゆんきようじゆ 鶴見大学短期大学部保育科准教授
6	くらさわ まさえ 倉澤 政江	とくていひえいりかつどうほうじんよこはましせいしんしょうがいしゃかぞくれんごうかいふくりじちよう 特定非営利活動法人横浜市精神障害者家族連合会副理事長
7	さかた のぶこ 坂田 信子	よこはまししんしんしょうがいじしゃ まも かいれんめいじむきよくちよう 横浜市心身障害児を守る会連盟事務局長
8	しみず たけひこ 清水 武彦	かながわけんりつせ や しえんがっこうこうちよう 神奈川県立瀬谷支援学校校長
9	すやま まさえ 須山 優江	よこはましちゆうとしつちよう なんちようしきようかい かいちよう 横浜市中途失聴・難聴者協会 会長
10	ならざき まゆみ 奈良崎 真弓	にじいろでGO! かいちよう にじいろでGO! 会長
11	ほりうち てつや 堀内 哲也	ほうじんがたちいきかつどう れんらくかい しゃかいふくしほうじんどうあいかい ちいきかつどう 法人型地域活動ホーム連絡会 (社会福祉法人同愛会つづき地域活動ホームくさぶえ統括施設長)
12	みなと ゆうき 港 裕樹	とくていひえいりかつどうほうじんよこはましせいしんしょうがいしゃいせいきかつしえんれんごうかいきようどうだいひょういずみくせいかつしえん めぼ しせつちよう 特定非営利活動法人横浜市精神障害者地域生活支援連合会共同代表 (泉区生活支援センター芽生え 施設長)

令和7年度 横浜市障害者施策検討部会事務局名簿

区分	局名	補職名	氏名	
事務局	健康福祉局	障害福祉保健部長	片山 久也	
		健康福祉局担当部長(こころの健康相談センター長)	小西 潤	
		健康推進部医務担当部長(医療局総務部医務担当部長)	北川 寛直	
		健康推進課長	栗原 明日香	
		健康推進課担当課長	財津 崇	
		障害施策推進課長	中村 剛志	
		精神保健福祉課長	秋山 直之	
		障害自立支援課長	飯野 正夫	
		障害施設サービス課長	大津 豪	
		企画課長	松村 健也	
	医療援助課担当課長	田中 康之		
	こども青少年局	こども福祉保健部担当部長	柴山 一彦	
		障害児福祉保健課長	高島 友子	
	教育委員会事務局	学校教育企画部インクルーシブ教育担当部長	西野 均	
		特別支援教育課長	金井 国明	
事務局担当	健康福祉局	障害施策推進課施策調整係長	川端 勇飛	
		障害施策推進課計画推進担当係長	富田 倫子	
		障害施策推進課指定・システム担当係長	米山 のぞみ	
		障害施策推進課担当係長	根岸 聡	
		障害施策推進課共生社会等推進担当係長	小幡 由美子	
		障害施策推進課相談支援推進係長	渡辺 弥美	
		障害施策推進課担当係長	松本 颯	
		障害施策推進課区分認定係長	梅津 亜矢子	
		精神保健福祉課精神保健福祉係長	香月 正樹	
		精神保健福祉課担当係長	久保 裕樹	
		精神保健福祉課救急医療係長	松島 崇将	
		障害自立支援課福祉給付係長	宇野 紘子	
		障害自立支援課居宅サービス担当係長	梅田 久嘉	
		障害自立支援課移動支援係長	山本 いづみ	
		障害自立支援課社会参加推進係長	藤森 祐次	
		障害自立支援課就労支援係長	大野 悟	
		障害施設サービス課施設管理係長	佐藤 央一	
		障害施設サービス課整備推進担当係長	畑下 陽介	
		障害施設サービス課担当係長	長戸 泰弘	
		障害施設サービス課地域施設支援係長	老松 太一	
		障害施設サービス課施設等運営支援係長	野口 慶太郎	
		障害施設サービス課共同生活援助担当係長	池田 隆介	
		こころの健康相談センター相談援助係長	石川 めぐみ	
		こころの健康相談センター依存症等対策担当係長	牧野 香織	
		こころの健康相談センター担当係長	吉田 裕光	
		企画課担当係長	坂井 良輔	
		こども青少年局	障害児福祉保健課担当係長	川上 智昭
			障害児福祉保健課整備担当係長	坂井 千月
			障害児福祉保健課担当係長	菅原 政則
			障害児福祉保健課担当係長	任吉 孝仁
	障害児福祉保健課担当係長		永見 徹	
	障害児福祉保健課担当係長		山田 一貴	
	特別支援教育課担当係長		嶋田 慶一	
	特別支援教育課担当係長	野中 大介		
	関係局	総務局	地域防災課担当係長	海野 貴一

## 第5期障害者プラン策定にかかる グループインタビュー等の進捗状況について

### 1 趣旨

「第5期横浜市障害者プラン（令和9年度から令和14年度）」の策定に向けて行ったグループインタビューの実施状況について御報告します。

また、当事者策定検討会及び当事者向けアンケートについても御説明します。

### 2 グループインタビューについて

6月から9月にかけて、当事者や家族、障害関係団体等に対して、現状やニーズを把握するためのインタビューを行いました。

実施回数：計37回

<内訳>当事者：18回、家族：11回、支援者：10回

※複数の団体や、当事者・支援者等で実施した回がありましたので、実施回数と内訳の合計は一致しません。

### 3 当事者策定検討会について

11月22日に第1回として、当事者同士で意見交換や検討を行い、第5期プランの構成や内容について御意見をいただきました。

#### (1) 検討内容

ア グループインタビューで出た意見を参考に

「6年後の理想の社会・暮らしを叶えるために必要な事や課題」について

イ 第5期プランの構成や概要の案

ウ 当事者向けアンケートの案

エ 障害者プランの冊子の形について

#### (2) 参加者について

36人(身体障害児・者12人、知的障害児・者13人、精神障害児・者11人)

当日参加者 30人 (事前の意見提出2人、当時欠席1人、今後意見提出予定3人)

①10歳未満・10・20代、②30・40・50代、③60代以上の3つの年代に分け、

①～③×2グループ、計6グループに分けて実施しました。

(3) 第2回当事者策定検討会について

日時 : 令和8年2月21日(土曜日) 10時~12時

検討内容 : 障害者プランの骨子(要点)について

※参加者は第1回と同様です。

4 当事者向けアンケートについて

令和8年1月頃に、本市の各障害者手帳所持者の10%程度(約19,000人)の方たちに対して、無作為抽出によるアンケートを実施します。

なお、質問項目については、当事者策定検討会・横浜市障害者施策推進協議会・障害者施策検討部会で頂戴した御意見等を参考にしたうえで作成します。

5 今後のスケジュールについて

令和8年1月 当事者向けアンケートの実施

令和8年2月 障害者施策検討部会 : 当事者向けアンケートの速報の報告等

当事者策定検討会 : 当事者向けアンケートの速報の報告等

令和8年3月 障害者施策推進協議会 : 当事者向けアンケートの速報の報告等

だい きしょうがいしゃ さくてい かか じっしさいちらん  
第5期障害者プラン策定に係るグループインタビュー実施先一覧

しゅべつ 種別	だんたいめいしやう 団体名称
1 とうじしや 当事者	よこはまししたいしやうがいしやかくしきやうかい 横浜市肢体障害者福祉協会
2 とうじしや 当事者	よこはまししかくしやうがいしやかくしきやうかい 横浜市視覚障害者福祉協会
3 とうじしや 当事者	よこはましちやうかくしやうがいしやきやうかい 横浜市聴覚障害者協会
4 とうじしや 当事者	よこはましくるまいす かい 横浜市車椅子の会
5 とうじしや 当事者	よこはましのうせい しやきやうかい 横浜市脳性マヒ者協会
6 とうじしや 当事者	よこはましじんゆうかい 横浜市腎友会
7 とうじしや 当事者	よこはまし きやうかい 横浜市オストミー協会
8 とうじしや 当事者	よこはましちゆうとしつちやう なんちやうしやきやうかい 横浜市中途失聴・難聴者協会
9 とうじしや 当事者	ちいきかつどうしえん 地域活動支援センター まなび (横浜市障害者地域作業所連絡会)
10 とうじしや 当事者	なんぶしゆうろうしえん 南部就労支援センター
11 とうじしや 当事者	さいとうクリニック デイケア ※求職者
12 とうじしや 当事者	よこはま Y P S横浜ピアスタッフ協会
13 とうじしや 当事者	あさひ 旭びあくらぶ
14 とうじしや 当事者	よこはまし 横浜市グループホーム連絡会 ※グループホーム入居者
15 とうじしや 当事者	ちいきかつどう 地域活動ホーム サポートセンター 径
16 とうじしや 当事者 (こども)	くねんかい こうなんく かい 訓練会 港南区なずなの会 (横浜障害児を守る連絡協議会)
17 とうじしや 当事者 +家族	みなみかくし 南福祉ホームむつみ
18 とうじしや 当事者 +支援者	ちいきかつどう 地域活動ホーム連絡会

しゅべつ 種別	だんたいめいしやう 団体名称
19 かぞく 家族	よこはまししんしんしやうがいじしや まも かいれんめい 横浜市心身障害児者を守る会連盟
20 かぞく 家族	よこはま 横浜てんかん協会
21 かぞく 家族	よこはまじゆうしん 横浜重心グループ連絡会 ～ばざばネット～
22 かぞく 家族	よこはましやうがいじ まも れんらくきやうぎかい 横浜障害児を守る連絡協議会
23 かぞく 家族	よこはまししたいふじゆうじしやふ かいれんごうかい 横浜市肢体不自由児者父母の会連合会
24 かぞく 家族	よこはましじへいしやうきやうかい 横浜市自閉症協会
25 かぞく 家族	ぜんこくしんぞうびやう こども まも かいよこはまし 全国心臓病の子供を守る会横浜支部
26 かぞく 家族	よこはましせいしんしやうがいしや かぞくれんごうかい 横浜市精神障害者家族連合会
27 かぞく 家族	しやかいふくしほうじん 社会福祉法人ぐりーんろーど (横浜市障害者地域作業所連絡会)
28 しえんしや 支援者	よこはまししやうがいしやちいきさきやうじよれんらくかい 横浜市障害者地域作業所連絡会
29 しえんしや 支援者	ちてきしやうがいかんれんしせつきやうぎかい 知的障害関連施設協議会
30 しえんしや 支援者	よこはましせいしんしやうがいしやちいきせいかつしえんれんごうかい 横浜市精神障害者地域生活支援連合会
31 しえんしや 支援者	せいしんしやうがいしやせいかつしえん 精神障害者生活支援センター
32 しえんしや 支援者	はつたつしやうがいしやしえん 発達障害者支援センター
33 しえんしや 支援者	しゆうろうしえん 就労支援センター
34 しえんしや 支援者	きかんそうだんしえん 基幹相談支援センター
35 しえんしや 支援者	にじそうだんしえんきかんれんらくかい 二次相談支援機関連絡会
36 しえんしや 支援者 +家族	よこはまし 横浜市グループホーム連絡会

だい きよこはまししょうがいしゃ さくせい どうじしゃ む  
第5期横浜市障害者プラン作成のための当事者向けアンケート

こさま ほごしゃ ふく ほんにんいがい かた  
お子様の保護者を含め、ご本人以外の方がアンケートを  
か ほんにん いし かくにん  
書くときは、ご本人の意志をご確認いただきながら、また、  
ほんにん じょうきょう せいかく ごきにゆう  
ご本人の状況を正確に御記入ください。  
ほんにん いけんひょうめい きかい かくほ ごきょうりょく ねが  
ご本人の意見表明の機会の確保に御協力をお願いします。

よこはましてんしんせい  
横浜市電子申請システム

かいらも、かいどう  
からも、回答ができます。  
おんせいよ あ たいおう  
音声読み上げにも対応  
しています。ぜ ひ りよう  
是非ご利用  
ください。

にじげん  
二次元  
コード  
さくせいちゆう  
作成中

はじめに、このアンケートを記入される方についておたずねします

問1 このアンケートはどなたが記入されますか。(○は1つだけ)

1. ご本人
2. ご家族
3. 支援者(施設・医療機関の職員等)
4. 成年後見人等
5. その他( )

問1で2番から5番を選んだ方にうかがいます。

問1-1 本人以外の方が記入するのは、どのような状況からですか。(○は1つだけ)

1. 障害状況により、本人が書くことができない(身体の障害により、字を書くことができないなど)
2. 本人の意思表示が難しい
3. 未成年で、意思表示が難しい
4. その他

この後の質問で、「あなた」とは障害者本人の事です。

あなたやあなたのご家族のことについておたずねします

問2 あなたの年齢

さい  
歳

問3 あなたは現在どこで暮らしていますか。(○は1つだけ)

1. 自宅(親など家族と同居)
2. 自宅(一人暮らし)
3. グループホーム
4. 障害児・者の入所施設(児童養護施設を含む)
5. 高齢者施設、高齢者向け住宅
6. 病院(入院中)

とい ばん えら かた  
問3で1番を選んだ方にうかがいます。

とい じたく く ばあい いっしょ く ひと ふく なんにん  
問 3-1 自宅で暮らしている場合、一緒に暮らしている人はあなたを含めて何人ですか。  
(○は1つだけ)

- |           |          |          |          |                |
|-----------|----------|----------|----------|----------------|
| 1. ふたり 2人 | 2. にん 3人 | 3. にん 4人 | 4. にん 5人 | 5. にんいじょう 6人以上 |
|-----------|----------|----------|----------|----------------|

とい いっしょ く かた  
問 3-2 あなたと一緒に暮らしている方すべてに○をつけてください。(○はいくつでも)

- |               |                           |            |           |
|---------------|---------------------------|------------|-----------|
| 1. つま おっと 妻や夫 | 2. ちちおや 父親                | 3. ははおや 母親 | 4. むすこ 息子 |
| 5. むすめ 娘      | 6. きょうだい しまい 兄弟・姉妹        | 7. そふ 祖父   | 8. そぼ 祖母  |
| 9. まご 孫       | 10. ゆうじん ちじん なかま 友人・知人・仲間 | 11. その他    |           |

とい げんざい く なにく  
問4 あなたが現在暮らしているのは何区ですか。(○は1つだけ)

- |              |               |                |             |
|--------------|---------------|----------------|-------------|
| 1. つるみく 鶴見区  | 2. かながわく 神奈川区 | 3. にしく 西区      | 4. なかく 中区   |
| 5. みなみく 南区   | 6. こうなんく 港南区  | 7. ほどがやく 保土ヶ谷区 | 8. あさひく 旭区  |
| 9. いそごく 磯子区  | 10. かなざわく 金沢区 | 11. こうほくく 港北区  | 12. みどりく 緑区 |
| 13. あおばく 青葉区 | 14. つづきく 都筑区  | 15. とつかく 戸塚区   | 16. さかえく 栄区 |
| 17. いずみく 泉区  | 18. せやく 瀬谷区   | 19. しがい 市外     |             |

とい しゅうにゆうげん なん  
問5 あなたの収入源は何ですか。(○はいくつでも)

- |                        |                     |                 |                |
|------------------------|---------------------|-----------------|----------------|
| 1. きゅうりょう こうちん 給料・工賃   | 2. ねんきん 年金          | 3. てあて 手当       | 4. せいかつほご 生活保護 |
| 5. かぞくとう えんじょ 家族等からの援助 | 6. よちよきん しさん 預貯金・資産 | 7. しゅうにゆう 収入はない | 8. その他         |

とい じしん ねんしゅう ねんきん てあて せいかつほご ひ かぞくとう えんじょ ふく  
問6 あなたご自身の年収をおたずねします。(年金、手当、生活保護費、家族等からの援助も含めて)  
ほんにん さいみまん じどう ばあい おも せいけい いじ ほごしゃ かた こと  
本人が18歳未満の児童の場合、主に生計を維持する保護者の方についてお答えください。(○は1つ  
だけ)

- |                                     |                                      |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| 1. まんえんみまん 50万円未満                   | 2. まんえんいじょう まんえんみまん 50万円以上100万円未満    | 3. まんえんいじょう まんえんみまん 100万円以上200万円未満 |
| 4. まんえんいじょう まんえんみまん 200万円以上300万円未満  | 5. まんえんいじょう まんえんみまん 300万円以上400万円未満   | 6. まんえんいじょう まんえんみまん 400万円以上500万円未満 |
| 7. まんえんいじょう まんえんみまん 500万円以上1000万円未満 | 8. まんえんいじょう まんえんみまん 1000万円以上1500万円未満 | 9. まんえんいじょう 1500万円以上               |
| 10. ふめい 不明                          | 11. しゅうにゆう 収入はない                     |                                    |

身体障害手帳をお持ちの方は問8、愛の手帳をお持ちの方は問9、精神障害手帳をお持ちの方は問10、を  
お答えください。複数にあてはまる方は、それぞれお答えください。

問7 あなたは「身体障害者手帳」をお持ちですか。お持ちの方は、「身体障害者手帳」に記載された障害  
の程度をお答えください。(○は1つだけ)

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

問7-1 「身体障害者手帳」をお持ちの方は、記載されている項目に○をつけてください。  
(○はいくつでも)

- |                              |              |
|------------------------------|--------------|
| 1. 視覚障害                      | 2. 聴覚・平衡機能障害 |
| 3. 音声・言語機能又はそしゃく機能障害         |              |
| 4. 肢体不自由(上肢・下肢・体幹・脳原生運動機能障害) | 5. 内部機能障害    |

問7-1-1 「内部機能障害」の方は、障害の種別に○をつけてください。(○はいくつでも)

- |               |         |          |
|---------------|---------|----------|
| 1. 心臓機能       | 2. 腎臓機能 | 3. 呼吸器機能 |
| 4. ぼうこう又は直腸機能 | 5. 小腸機能 | 6. 免疫機能  |
| 7. 肝臓機能       |         |          |

問7-2 身体障害者手帳を取得した年齢についてお答えください。(○は1つだけ)

- |            |            |            |            |
|------------|------------|------------|------------|
| 1. 0歳～5歳   | 2. 6歳～12歳  | 3. 13歳～18歳 | 4. 19歳～29歳 |
| 5. 30歳～39歳 | 6. 40歳～64歳 | 7. 65歳以上   |            |

問7-2-1 障害の発症はいつですか。(○はひとつ)

- |               |              |
|---------------|--------------|
| 1. 生まれつき(先天性) | 2. 中途(病気や事故) |
|---------------|--------------|

問8 あなたは「愛の手帳」をお持ちですか。お持ちの方は、「愛の手帳」に記載された障害の程度をお答  
えください。(○は1つだけ)

- |       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|
| 1. A1 | 2. A2 | 3. B1 | 4. B2 |
|-------|-------|-------|-------|

問8-1 あなたが「愛の手帳」を取得した年齢についてお答えください。(○は1つだけ)

- |            |            |            |            |
|------------|------------|------------|------------|
| 1. 0歳～5歳   | 2. 6歳～12歳  | 3. 13歳～18歳 | 4. 19歳～29歳 |
| 5. 30歳～39歳 | 6. 40歳～64歳 | 7. 65歳以上   |            |

問9 あなたは「精神障害者保健福祉手帳」をお持ちですか。お持ちの方は、「精神障害者保健福祉手帳」に記載された障害の程度をお答えください。(〇は1つだけ)

1. 1級      2. 2級      3. 3級

問9-1 精神障害者保健福祉手帳を取得した年齢についてお答えください。(〇は1つだけ)

1. 0歳～5歳      2. 6歳～12歳      3. 13歳～18歳      4. 19歳～29歳  
5. 30歳～39歳      6. 40歳～64歳      7. 65歳以上

難病の方は問10、医療的ケアを受けている方は問11をお答えください。あてはまらない方は問12へ

問10 「難病」の診断を受けている方にお尋ねします。診断を受けた年齢はいつですか。(〇は1つだけ)

1. 0歳～5歳      2. 6歳～12歳      3. 13歳～18歳      4. 19歳～29歳  
5. 30歳～39歳      6. 40歳～64歳      7. 65歳以上

問11 医療的ケア※等が必要としている方にお尋ねします。必要としている医療的ケア等に〇をつけてください。(〇はいくつでも)※医療的ケア…家族や看護師が日常的に行っている医療的な生活援助行為

- |                         |                           |
|-------------------------|---------------------------|
| 1. 気管切開の管理              | 2. 人工呼吸器管理                |
| 3. 在宅酸素療法               | 4. 気管内の吸引                 |
| 5. ロ・鼻・咽頭・喉頭・カニューレ気管内吸引 | 6. 経鼻経管栄養                 |
| 7. 経管栄養(胃ろう・腸ろう)        | 8. ネブライザー(噴霧吸入器)吸入        |
| 9. 経口摂取介助               | 10. 中心静脈栄養                |
| 11. 点滴                  | 12. 血糖管理(血糖測定・インシュリン注射など) |
| 13. 導尿                  | 14. 排便管理(摘便・ストマなど)        |
| 15. 腹膜透析                | 16. その他                   |

以下の質問は、全員がお答えください。

問12 あなたの障害支援区分について、教えてください。(〇は1つだけ)

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      8. 18歳未満のため、障害支援区分の対象外である

ふだんの生活で困っていること、これからの困りごとについておたずねします

問13 あなたは、日常の生活に介助を必要としますか。介助を必要とする項目すべてに○をつけてください。(○はいくつでも)

- |             |                         |         |
|-------------|-------------------------|---------|
| 1. 食事をする    | 2. トイレを使う               | 3. 入浴する |
| 4. 衣服の着脱をする | 5. 家の中を移動する             | 6. 外出する |
| 7. 買い物をする   | 8. 家事(食事の支度、洗濯、掃除など)をする |         |
| 9. その他      | 10. 介助を必要としない           |         |

問14 あなたは、自分だけでまわりの人に意思を伝えることができますか。(○は1つだけ)

- |                              |
|------------------------------|
| 1. 誰とでも意思を伝えることができる          |
| 2. 家族やごく身近な人になら、意思を伝えることができる |
| 3. 意思を伝えることは難しい              |
| 4. 意思を伝えることができない             |

問14-1 あなたはどのような方法で意思を伝えていますか。(○はいくつでも)

- |                              |              |                 |
|------------------------------|--------------|-----------------|
| 1. 音声言語                      | 2. 手話言語      | 3. スマートフォンやパソコン |
| 4. 点字                        | 5. 筆談(ボード含む) | 6. 表情やジェスチャー    |
| 7. 日常生活用具・補装具(重度障害者用意思伝達装置)等 |              |                 |

問15 あなたは生活の中で、どのようなことで困ることがありますか。困ったときにどこに相談しますか。

生活の中で困ること	困りごとの有無 (それぞれに○はひとつ)			困ったときの相談先(それぞれに○はいくつでも)														
	困ることはない	困ることはほとんどない	困ることがある	家族	友人	近所の人や自治会・町内会、民生委員等	支援者(医療機関・施設等の職員)	成年後見人等	当事者団体・親の会など	区役所(福祉保健センター)	基幹相談支援センター・生活支援センター	計画相談	地域ケアプラザ	地域療育センター	学校	相談先がわからない	相談する相手がいない	その他
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
<b>【意思疎通が難しい】</b>																		
1. 自分の意志が相手に伝わらない	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2. 周囲の理解が足りない	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3. 役所や病院、銀行などの手続きが難しい	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
<b>【外出や過ごし方に不安がある】</b>																		
4. 外出が困難	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
5. 余暇などを過ごす場や機会がない	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
6. 外出する際、障害に配慮した場所が少ない	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
7. 一人で過ごすのが不安	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
<b>【服薬や金銭等の管理に不安がある】</b>																		
8. 服薬の管理が難しい	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
9. 金銭の管理が難しい	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
<b>【学校・就業の場に不満がある】</b>																		
10. 利用している施設に不満がある	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
11. 希望する就労の場がない	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
12. 学校や施設、仕事の場が遠方で不便	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
<b>【交流できる人や場が少ない】</b>																		
13. 気の合う人と出会う場がない	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
14. 近所で知り合いがいない	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
<b>【情報・制度・サービスに不満がある】</b>																		
15. 情報を入力しにくい	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16. 制度やサービスがわかりにくい	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
17. 必要な介助が受けられない	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
18. 希望する学校や施設を利用できない	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
<b>【継続的な支援体制に不安がある】</b>																		
19. 進学・就職の際に情報が引き継がれない	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
20. 主治医が変わる際に情報が引き継がれない	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
21. 支援者が変わる際に情報が引き継がれない	ア	イ	ウ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

とい ふだん せいかつ がいしゅつ ととき がいしゅつ おも ととき こま  
**問16 普段の生活で外出する時や、外出したいと思う時に困ることはどのようなことですか。**  
 (○はいくつでも)

**【バリアフリー・ユニバーサルデザイン】**

- |                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| 1. 道路や駅に階段や段差が多い                 | 2. 道路に自転車や看板などの障害物が多い |
| 3. 駅や道路を利用する施設の表示がわかりにくい         | 4. バスや電車の乗り降りが困難・不便   |
| 5. 点字ブロックや音の出る信号機がない             |                       |
| 6. 利用する建物の設備(トイレ・エレベータなど)の不備・少ない |                       |

**【交通機関】**

- |                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| 7. 交通機関の利用に危険を感じる | 8. 利用できる交通機関が少ない      |
| 9. 車などに危険を感じる     | 10. 乗務員の障害に対する配慮が足りない |

**【周囲の環境(心のバリアフリー)】**

- |                  |                 |
|------------------|-----------------|
| 11. 人の目が気にかかる    | 12. いじめや意地悪がこわい |
| 13. 余計な世話をやく人がいる |                 |

**【その他】**

- |             |         |             |
|-------------|---------|-------------|
| 14. 介助者がいない | 15. その他 | 16. 困ることはない |
|-------------|---------|-------------|

とい げんざい しょうがいふくし じょうほう だれ じょうほう にゆうしゅ  
**問17 現在、障害福祉にかかわる情報について、どこから(誰から)情報を入手していますか。**(○はいくつでも)

- |  |                 |                   |              |
|--|-----------------|-------------------|--------------|
| 1. 家族                                    | 2. 友人           | 3. 近所の人や自治会・町内会の人 | 4. 民生委員・児童委員 |
| 5. 成年後見人等                                | 6. 当事者団体・親の会など  | 7. 区役所(福祉保健センター)  |              |
| 8. 支援者(医療機関・施設・通所先等の職員…地域活動ホームなどの通所先を含む) |                 |                   |              |
| 9. 基幹相談支援センター・生活支援センター                   | 10. 後見的支援室      | 11. 計画相談事業所       |              |
| 12. 地域ケアプラザ                              | 13. 地域療育センター    | 14. 学校            |              |
| 15. 広報よこはま・横浜市ホームページ                     | 16. インターネット・SNS |                   |              |
| 17. テレビ・ラジオなどのメディア                       | 18. 新聞・雑誌などの書籍  | 19. 障害福祉のあんない     |              |
| 20. どこからも入手していない                         |                 |                   |              |

とい とい ばしょ ひと にゆうしゅ じょうほう こま  
**問17-1 問17の場所や人から入手した情報について、困ったことはありますか。**(○は1つだけ)

- |                                      |               |
|--------------------------------------|---------------|
| 1. 特に困ったことはない                        | 2. もう少し情報が欲しい |
| 3. 入手した情報だけでは、どうすれば良いかわからない          |               |
| 4. 情報の種類や量が多すぎて、自分に必要な情報を見つけることができない |               |

問18 あなたは将来(6年後)に不安がありますか。とくに不安を感じることを次の中から3つまで選んで○をつけてください。(○は3つまで)

- |                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
| 1. 介助してくれる人がいるか       | 2. 一緒に暮らす家族がいるか   |
| 3. 学校など希望する進路に進めるか    | 4. 働く場があるか        |
| 5. 十分な収入があるか          | 6. 趣味や生きがいを持てるか   |
| 7. 生活する上で必要な情報が入手できるか | 8. 健康や体力が保てるか     |
| 9. 住める場所があるか          | 10. 災害時に安全が確保できるか |
| 11. その他               | 12. 不安はない         |

問19 将来(6年後)の理想の社会や生活を考えたとき、あなたが特に重要と思うものに3つまで○をつけてください。(○は3つまで)

※障害者プランの計画期間が6年間のため、6年後の近い将来についてお聞きします。

- |                               |                        |
|-------------------------------|------------------------|
| 1. 必要なときに十分な介助が受けられる          | 2. 施設が整備されている          |
| 3. 介助に必要な経済面での支援が受けられる        | 4. 困ったときの相談体制が整っている    |
| 5. 自分に適した学校や就職が選択できる          | 6. 街の中が障害者にとって安全で快適である |
| 7. 安心して住めるところがある              | 8. 健康管理や治療・リハビリを受けやすい  |
| 9. 旅行などの外出が気兼ねなくできる           | 10. 周囲の人が理解してくれる       |
| 11. 災害時に安全が確保できる              | 12. 趣味や生きがいを持てる        |
| 13. 障害のある人となない人が共に交流する機会が多くある | 14. その他                |

問20 あなたは将来(6年後)どこで生活したいと考えますか。(○は1つだけ)

- |                        |            |             |
|------------------------|------------|-------------|
| 1. 自宅                  | 2. グループホーム | 3. 障害者の入所施設 |
| 4. 特別養護老人ホームなど高齢者の入所施設 | 5. その他     |             |

問20-1 将来(6年後)どなたと暮らしたいですか。(○はいくつでも)

- |               |        |      |      |          |
|---------------|--------|------|------|----------|
| 1. 一人         | 2. 妻や夫 | 3. 子 | 4. 親 | 5. 兄弟・姉妹 |
| 6. 友人・知人・仲間など | 7. その他 |      |      |          |

あなたの地域での生活状況についておたずねします

問21 あなたが普段通っている場所について教えてください。(〇はいくつでも)

●未就学(おおむね6歳まで)の方

- |                         |                  |          |
|-------------------------|------------------|----------|
| 1. 地域子育て支援拠点、親と子のつどいの広場 | 2. 幼稚園           | 3. 保育所   |
| 4. 地域療育センター             | 5. 児童発達支援事業所     | 6. 地域訓練会 |
| 7. その他                  | 8. 特に通っているところはない |          |

●学齢期(おおむね18歳まで)の方

- |  |                   |
|--|-------------------|
| 9. 小・中学校等の一般学級                           | 10. 小・中学校等の個別支援学級 |
| 11. 小・中学校の特別支援学校                         | 12. 特別支援学校高等部     |
| 13. 一般高校のうちインクルーシブ校や個別支援学級、定時制、フリースクールなど |                   |
| 14. 12.13.以外の高等学校                        | 15. 専門学校・大学・大学院   |
| 16. ハートフルフレンド・ハートフルルーム・ハートフルスペース         |                   |
| 17. その他                                  | 18. 特に通っているところはない |

●青年期(おおむね18歳以上)以降の方

- |                                    |               |              |
|------------------------------------|---------------|--------------|
| 17. 専門学校・大学・大学院                    | 18. 自営業       | 19. 会社・役所    |
| 20. 就労移行支援・生活介護・地域活動ホーム等の福祉サービス事業所 |               |              |
| 21. 地域活動支援センター(作業所)                | 22. デイケア(病院等) | 23. 生活支援センター |
| 24. 職業訓練校                          | 25. 生活教室(区役所) | 26. その他      |
| 27. 特に通っているところはない                  |               |              |

※次からの設問(問21-1~問21-7)は、最も多く通っているところについてお答えください。

問21-1 利用の回数は、週に何回ですか。(〇は1つだけ)

- |         |           |         |        |
|---------|-----------|---------|--------|
| 1. 週に1日 | 2. 週に2~4日 | 3. 週に5日 | 4. その他 |
|---------|-----------|---------|--------|

問21-2 通園・通学・通勤・通所には片道でどのくらいの時間がかかりますか。最も多く通っているところについてお答えください。(〇は1つだけ)

- |          |          |          |          |
|----------|----------|----------|----------|
| 1. 30分以内 | 2. 1時間以内 | 3. 2時間以内 | 4. 2時間以上 |
|----------|----------|----------|----------|

問21-3 通園・通学・通勤・通所に送迎がありますか。(〇はいくつでも)

- |             |          |              |         |
|-------------|----------|--------------|---------|
| 1. 送迎なし(一人) | 2. 家族の送迎 | 3. 通所先・学校の送迎 | 4. ヘルパー |
| 5. その他      |          |              |         |

問21-4 現在、通園・通学・通勤・通所のときには、何を利用していますか。(〇はいくつでも)

- |         |         |        |       |         |
|---------|---------|--------|-------|---------|
| 1. 徒歩   | 2. 自転車  | 3. バス  | 4. 電車 | 5. 送迎バス |
| 6. 自家用車 | 7. ヘルパー | 8. その他 |       |         |

問21-5 今後、通園・通学・通勤・通所のときには、できれば何を利用したいですか。(〇はいくつでも)

- |         |         |        |       |         |
|---------|---------|--------|-------|---------|
| 1. 徒歩   | 2. 自転車  | 3. バス  | 4. 電車 | 5. 送迎バス |
| 6. 自家用車 | 7. ヘルパー | 8. その他 |       |         |

問21-6 主に利用している学校、仕事の間、施設(問21の回答)には満足していますか。(〇は1つだけ)

- |                 |             |           |
|-----------------|-------------|-----------|
| 1. とても満足している    | 2. まあ満足している | 3. 普通だと思う |
| 4. 改善してほしい部分がある | 5. 不満である    |           |

問21-7 問21-6で回答した理由を教えてください。(〇はいくつでも)

- |          |           |         |
|----------|-----------|---------|
| 1. 施設の設備 | 2. 支援者の対応 | 3. 人間関係 |
| 4. 活動内容  | 5. 施設の立地  | 6. その他  |

問21-8 問21で「特に通っているところはない」と答えた方は、通っていない理由を教えてください。(〇はいくつでも)

- |                             |                         |
|-----------------------------|-------------------------|
| 1. どこにも通いたくないと思っているから       | 2. 在宅で、家事・育児・介護をしているから  |
| 3. 在宅で、仕事・勉強をしているから         | 4. 趣味などの活動をしているから       |
| 5. 就職活動をしているから              | 6. どこかに通いたいが、空気がない      |
| 7. どこかに通いたいが、近くにない          | 8. どこかに通いたいが、参加したい活動がない |
| 9. どこかに通いたいが、受け入れてくれるところがない | 10. 体調が悪いため             |
| 11. その他                     |                         |

問22 学齢期(小・中・高校など)の方におたずねします。放課後は主にどのように過ごしていますか。(〇はいくつでも)

- |                       |                 |          |
|-----------------------|-----------------|----------|
| 1. 特別支援学校はまっこふれあいスクール | 2. 放課後等デイサービス   |          |
| 3. 放課後キッズクラブ          | 4. 放課後児童クラブ     |          |
| 5. こども食堂等こどもの居場所      | 6. 部活・サークル活動に参加 | 7. 塾・習い事 |
| 8. 友人と遊ぶ              | 9. 自宅で過ごす       | 10. その他  |

問23 あなたは福祉特別乗車券をどのくらい利用していますか。(〇は1つだけ)

- |         |           |           |         |            |
|---------|-----------|-----------|---------|------------|
| 1. ほぼ毎日 | 2. 週に1~2回 | 3. 月に1~2回 | 4. 年に数回 | 5. 利用していない |
|---------|-----------|-----------|---------|------------|

きんじょ ひと よ か  
近所の人とおつきあいや余暇についておたずねします

とい げんざい きんじょ ひと こんご  
問24 現在、あなたは近所の人とどのようなおつきあいをしていますか。また、今後、できればどのようにおつきあいていきたいと思っ  
おも げんざい こんご らん  
ていますか。(○は現在と今後の欄にそれぞれにいくつでも)

		げんざい 現在	こんご 今後
1	あいざつ ていど 挨拶をする程度		
2	ときどきはなし 時々話をする		
3	たが いえ ほうもん お互いの家を訪ねる		
4	そうだん ぐ ち き 相談や愚痴を聞いてもらう		
5	こどもかい じ ち かい ちやうないかい ちいき かつどう いっしょ 子供会や自治会・町内会など地域の活動を一緒にする		
6	まつ ぼうさいくんれん ちいき さんか 祭りや防災訓練などの地域のイベントに参加する		
7	ちいき しゅ み いっしょ かつどう 地域の趣味やスポーツのサークルで一緒に活動する		
8	た その他		
9	とく 特におつきあいはない		

とい じゆうじかん よかじかん す こんご  
問25 あなたは自由時間や余暇時間をどのように過ごしていますか。また、今後、できればどのように  
す  
過ごしたいですか。(○は現在と今後の欄にそれぞれにいくつでも)

		げんざい 現在	こんご 今後
1	か もの い 買い物に行く		
2	えいが びじゅつてん としょかん かんせん い 映画やコンサート、美術展、図書館、スポーツ観戦に行く		
3	どうぶつえん すいぞくかん ゆうえんち い 動物園、水族館、遊園地などに行く		
4	なら ごと べんきやう 習い事や勉強をしている		
5	しゅみ 趣味の集まりに行く		
6	しょうがいふくし じぎやうしょ おこな ぎやうじ さんか 障害福祉の事業所で行っている行事に参加している		
7	しょうがいしゃ あつ だんたい かつどう さんか 障害者が集まる団体の活動に参加している		
8	がいしょく 外食に行く		
9	ゆうじんたく ほうもん 友人宅を訪ねる		
10	さんぽ 散歩に行く		
11	うんどう 運動する		
12	りょこう 旅行に行く		
13	いえ す 家で過ごす		
14	どうが しちやう 動画などのインターネットの視聴		
15	えすえぬす じやう こうりゆう SNSなど、インターネットのオンライン上での交流		
16	た その他		

とい 問25-1 あなたは、<sup>うんどう</sup>運動をどこでしていますか。(○はいくつでも)

1. <sup>よこはま</sup>横浜ラポール、<sup>かみおおおか</sup>ラポール上大岡
2. <sup>かくく</sup>各区のスポーツセンター
3. <sup>かくく</sup>各区の<sup>ちく</sup>地区センター
4. <sup>みんかん</sup>民間のジムなど
5. <sup>こうえん</sup>公園・<sup>がっこう</sup>学校
6. <sup>た</sup>その他
7. <sup>うんどう</sup>運動はしていない

とい 問25-2 今後、<sup>こんご</sup>学校や<sup>がっこう</sup>職場以外での<sup>しよくばいがい</sup>活動に参加するにはどのようなことが必要ですか。  
(○はいくつでも)

1. <sup>ないよう</sup>内容に<sup>きょうみ</sup>興味があること
2. <sup>かつどう</sup>活動の<sup>ば</sup>場が<sup>ちか</sup>近いこと
3. <sup>かいじょ</sup>介助があること
4. <sup>そうげい</sup>送迎サービスがあること
5. <sup>しょうがい</sup>障害に対して<sup>たい</sup>配慮が<sup>はいりょ</sup>あること
6. <sup>せつぞくかんきょう</sup>インターネットの<sup>せつぞくかんきょう</sup>接続環境
7. <sup>た</sup>その他

### しゅうろう じょうきょう 就労の状況についておたずねします

とい 問26 あなたは、<sup>げんざいはたら</sup>現在働いていますか。(○はいくつでも)

1. <sup>かいしゃいん</sup>会社員(常勤)
2. <sup>こうむいん</sup>公務員(常勤)
3. <sup>じえいぎょう</sup>自営業
4. <sup>ぱーと・あるぱいと</sup>パート・アルバイト
5. <sup>しゅうろうけいぞくしえん</sup>就労継続支援A型事業所
6. <sup>しゅうろうけいぞくしえん</sup>就労継続支援B型事業所
7. <sup>ちいきかつどうしえん</sup>地域活動支援センター(作業所)
8. <sup>しゅうろうけいぞくしえん</sup>就労移行支援・<sup>せいかつかいご</sup>生活介護などの<sup>ふくし</sup>福祉サービス事業所
9. <sup>かじ</sup>家事・<sup>かいご</sup>介護・<sup>いくじ</sup>育児
10. <sup>はたら</sup>働いていない
11. <sup>た</sup>その他

とい 問26で1番から8番までに回答した方にうかがいます。

とい 問26-1 自分の<sup>じぶん</sup>障害のことを<sup>しよくば</sup>職場に伝えてありますか。(○は1つだけ)

1. <sup>つた</sup>伝えている
2. <sup>つた</sup>伝えていない

とい 問26-2 <sup>しごとじょう</sup>仕事上で<sup>こま</sup>困っていることはありますか。(○はいくつでも)

1. <sup>しごと</sup>仕事が<sup>むずかしい</sup>むずかしい
2. <sup>しごと</sup>仕事が<sup>やさしすぎる</sup>やさしすぎる
3. <sup>やす</sup>休むと<sup>しゅうにゅう</sup>収入がない
4. <sup>やす</sup>休みが<sup>すく</sup>少ない
5. <sup>やす</sup>休みが<sup>すく</sup>多すぎる
6. <sup>しょうがい</sup>障害について<sup>りかい</sup>理解をしてもらえない
7. <sup>しごとば</sup>仕事場までの<sup>つうきん</sup>通勤が<sup>たいへん</sup>大変
8. <sup>しごとば</sup>仕事場の<sup>たてももの</sup>建物や<sup>せつび</sup>設備に<sup>はいりょ</sup>配慮が<sup>た</sup>足りない
9. <sup>しごとば</sup>仕事場や<sup>しごと</sup>仕事について<sup>そうだん</sup>相談するところがない
10. <sup>しごとば</sup>仕事場での<sup>しごとば</sup>コミュニケーションが<sup>うまくとれない</sup>うまくとれない
11. <sup>しょうがい</sup>障害がない人と<sup>ひと</sup>比べて<sup>くら</sup>仕事の内容や<sup>しごと</sup>昇進などに<sup>ないよう</sup>差がある
12. <sup>た</sup>その他
13. <sup>こま</sup>困っていることはない

とい こんご しゅうろういこう  
問26-3 今後の就労意向についておたずねします。(○は1つだけ)

- |                 |               |
|-----------------|---------------|
| 1. 今後も今の仕事を続けたい | 2. 違う仕事に変わりたい |
| 3. 仕事をやめたい      | 4. どちらとも言えない  |

とい いま しごと ちんぎん きゅうりょう こうちん  
問26-4 今の仕事の賃金・給料・工賃についておたずねします。(○は1つだけ)

- |             |                  |          |
|-------------|------------------|----------|
| 1. 十分満足している | 2. 十分ではないが満足している | 3. 不満である |
|-------------|------------------|----------|

とい かん はたら  
問26-5 あなたが感じる働きがいについておたずねします。(○はいくつでも)

- |                 |                  |
|-----------------|------------------|
| 1. 好きなことにお金を使える | 2. 働くことが楽しい      |
| 3. 貯金ができる       | 4. 自分の成長につながっている |
| 5. 社会の役に立っている   | 6. 自立した生活が送れる    |
| 7. 仲間ができて楽しい    | 8. 家族の生活を支えられる   |
| 9. その他          | 10. 特にな          |

とい かじ かいご いくじ はたら かいどう かた  
問26で「8.家事・介護・育児」「9.働いていない」と回答した方にうかがいます。

とい か こ はたら  
問26-6 あなたは過去に働いていたことがありますか。(○は1つだけ)

- |               |               |
|---------------|---------------|
| 1. 働いていたことがある | 2. 働いていたことはない |
|---------------|---------------|

とい はたら りゆう なん  
問26-7 働いていない理由は何ですか。(○はいくつでも)

- |                 |             |
|-----------------|-------------|
| 1. 働くところがないため   | 2. 通勤が困難なため |
| 3. 自分に合う仕事がないため | 4. 自信がないため  |
| 5. 体調が悪いため      | 6. 高齢のため    |
| 7. 家族などの反対があるため | 8. 働きたくない   |
| 9. 未就学又は就学中のため  | 10. その他     |

とい こんご しゅうろうきぼう  
問26-8 今後の就労希望についておたずねします。(○は1つだけ)

- |                                     |
|-------------------------------------|
| 1. 週5日間、1日7時間くらい働きたい                |
| 2. 短い時間や少ない日数で働きたい                  |
| 3. 就労移行支援や職業訓練校などで訓練などをしてから働きたい     |
| 4. 就労継続A型や就労継続B型を利用し、支援を受けながら仕事をしたい |
| 5. その他.                             |

問27 全ての方におたずねします。仕事についたり、仕事を続けるために、どのようなことが必要だと思いますか。(〇はいくつでも)

1. 仕事に関して身近な支援者に相談できること
2. 仕事に関して専門に相談できる場所
3. 自分の強みや弱みを一緒に考えたり、どんなことに適性があるかの相談
4. 自分がすぐに就労できるかどうかの相談、どんな選択肢があるかの相談
5. 就労の訓練ができる場所(作業の内容やどこにあるか)の紹介、見学調整
6. 自分の希望にあった就労の訓練ができる施設が近くにあること
7. 実際の職場がわかる見学や1日体験、インターンなどの実習の機会
8. 履歴書の確認や面接の同行など求職活動の支援
9. 働いている障害者の求職や就職の体験談を聞く機会
10. 障害者を雇用する会社の話を聞く機会
11. 自分の希望の職種や条件に合った職業紹介
12. 職場での仕事内容や人間関係などを相談できる職場の担当者
13. 仕事にまつわる生活の課題の相談ができる場所
14. 働いている障害者同士の交流の場
15. 定期的に職場に訪問してくれて相談に乗ってくれる職場定着支援

## 医療と健康についておたずねします

問28 あなたは現在医療機関にかかっていますか。(〇は1つだけ)

1. 通院している
2. 往診を受けている
3. 入院している
4. かかっていない

問29 あなたは、障害を専門に診察してくれる主治医の他に、風邪をひいた時などに診察を受ける近くのクリニックなどへ受診していますか。(〇はいくつでも)

1. 受診している
2. 受診したいが、受診できない
3. 受診していない

問30 あなたは、障害を専門に診察してくれる主治医の他に、歯や口の健康のことで診察を受けるために近くの歯科クリニックへ受診していますか。(〇はいくつでも)

1. 受診している
2. 受診したいが、受診できない
3. 受診していない

31 病院での困りごとは何ですか。(〇はいくつでも)

1. 障害特性に応じたコミュニケーション手段を用意してもらえない(例えば、筆談をしてくれないなど)
2. 障害を理由に受診を断られる
3. 障害特性を理解してもらえない
4. 話をきちんと聞いてもらえない
5. 待合室での居場所がない、または、待合室に居づらい
6. 障害を理由に診察の順番を後回しにされる
7. 治療の説明がよくわからない
8. 移動する手段がない等の理由で、病院に行くことができない
9. 特に困ったことはない

問32 あなたの健康・医療について、必要だと思うことは何ですか。(〇はいくつでも)

1. 薬の管理
2. 栄養面での管理・指導
3. 口腔ケア
4. 訪問看護や往診など、在宅医療の利用
5. 自分の障害・病気について、相談できる場所
6. 自分の体調について、相談できる場所
7. 定期的な健康診断
8. 適度な運動
9. 十分な睡眠と休養
10. 特に何もなし

※1年以上、病院で過ごしている方にうかがいます。

問33 病院での生活が長くなっている理由はどのようなものですか。(〇は1つだけ)

1. 治療の継続が必要
2. 帰る家がない
3. 退院したあと、施設やグループホームでの暮らしを考えているが、空きがない
4. 退院したいが協力してくれる人がいない
5. 退院に向けた環境は整っているが、退院後の生活が不安
6. 情報がないため、退院するイメージがわからない
7. わからない

さいがいかんけい  
災害関係についておたずねします

とい さいがい じ そな  
問34 災害時への備えとして、どんなことをしていますか。(〇はいくつでも)

1. じぶん ひなんさき ちいきぼうさいきょてん かくにん  
自分の避難先(地域防災拠点など)を確認している
2. さいがい じ みず しょくりょう じゅんび  
災害時の水や食糧を準備している
3. しょうがいじょうきょう ひつよう そうぐ ほ そうぐ くすり さんそ じゅんび  
障害状況により必要な装具・補装具・薬・酸素ボンベなどを準備している
4. ざいたくいりよう き き よ び でんげん よ び じゅんび  
在宅医療機器の予備電源や予備バッテリーを準備している
5. かぞく しえん ひと さいがい じ たいおう はなし  
家族や支援してくれる人と、災害時の対応について、話をしている
6. ぼうさいくんれん さんか  
防災訓練などに参加している
7. ちいき ひと じじょう つた しょうえんごしゃめいぼとう きさい  
地域の人に事情を伝えている(要援護者名簿等への記載 など)
8. ちいきぼうさいきょてん ひなんせいかつ わずか かた ふくしひなんじょ いどう ばあい かくにん  
地域防災拠点では避難生活が難しい方が、福祉避難所に移動する必要があることを確認している
9. とく なに  
特に何もしていない

とい さいがい そな ふあん おも なん  
問35 災害に備えていても、不安に思うことは何ですか。(〇はいくつでも)

1. ひなんじょ まわ ひと し ひと す  
避難所で周りの人や知らない人とうまく過ごせるか
2. ひなんじょ せつび しょうがい はいりよ  
避難所の設備が障害に配慮されている(バリアフリーになっている)か
3. ひなんじょ ひと じぶん しょうがい りかい  
避難所の人が自分の障害を理解してくれるか
4. ひなん し じ じゅうよう じょうほう しょうがいしゃ はい  
避難指示などの重要な情報がきちんと障害者にも入ってくるか
5. ひなんじょ つ  
避難所までたどり着けるか
6. ていでん ざいたくいりよう き き つか  
停電で在宅医療機器が使えなくなるのではないか
7. ふうすいがい たい たいしょうほうほう  
風水害に対する対処方法がわからない
8. ひなんじょ  
避難所がわからない
9. ひなん しえん ひと  
避難を支援してくれる人がいない
10. た  
その他

とい よこはまし しょうがいふくし とりくみ いけんとう じゅう きにゅう  
問36 横浜市の障害福祉の取組についてご意見等がありましたら、ご自由にご記入ください。

きょうりょく  
ご協力ありがとうございました。