

龍ヶ崎市障がい者自立支援協議会
令和7年第1回 計画検討部会

日 時：令和7年11月25日（火）午前10時～

場 所：龍ヶ崎市役所附属棟1階第3会議室

会 議 次 第

1 開 会

2 議 事

（1）龍ヶ崎市第8期障がい福祉計画・第4期障がい児福祉計画策定に向けた
実態調査について

（2）その他

3 閉 会

龍ヶ崎市 障がい者プラン・

第8期 障がい福祉計画・第4期 障がい児福祉計画 策定に係るアンケート調査へのご協力のお願い

龍ヶ崎市の福祉行政の推進につきましては、平素から格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

本市では、現在、障がい者施策の基本的な計画として、「龍ヶ崎市障がい者プラン・第8期障がい福祉計画・第4期障がい児福祉計画」の策定に取り組んでいます。

このアンケート調査は、障がい者の皆様の実情やニーズを把握したり、市民の皆様の障がい者施策へのご意見を新しい計画に反映させるために実施します。

皆様には、アンケート調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。ご回答いただいた内容は、統計的に処理し、計画策定以外には使用しませんので、ありのままをご回答ください。

令和7年12月

龍ヶ崎市長 萩原 勇

<ご記入にあたってのお願い>

- この調査は、原則としてご本人におうかがいするものです。ご本人が回答できない場合は、ご家族や介護をされている方が、ご本人のお気持ち、お考えを聞きながら、ご本人の立場になって、代筆していただきますよう、お願いいたします。
- ご回答にあたっては、すべて令和7年12月1日現在の状況でご記入ください。
- ご回答は、あてはまる回答に「 (レ点)」をつけてください。質問によっては、「1つのみ」「いくつでも」など、回答する数が異なりますので、ご注意ください。また、質問によっては回答していただく方が限られる場合がございます。ことわり書きにご注意ください。
- 「その他」に回答された方は、() 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、令和8年1月9日(金)までに、郵便ポストにご投函ください。

調査についてのご質問、ご不明な点についてのお問い合わせは、下記までお願いします。

龍ヶ崎市 福祉部 障がい福祉課 障がい福祉グループ

TEL : 0297-64-1111 (代表) FAX : 0297-64-7008

ちょうさひょう 調査票

下記の項目について、あてはまる回答に「 (レ点)」をつけてください。

1 あなたご自身のことについてお聞きします。

問1 お答えいただくのは、どなたですか。(1つのみ)

- 本人 (この調査票が郵送された宛名の方)
- 本人の家族
- 家族以外の介助者

※これ以降、この調査票が郵送された宛名の方を「あなた」とお呼びしますので、ご本人 (この調査票の対象者：障がいのある方) の状況などについて、お答えください。

問2 あなたの年齢をお答えください。(令和7年12月1日現在)

満 歳

問3 あなたの性別をお答えください。(1つのみ)

※自認する性でお答えください。

- 男性
- 女性

問4 現在、あなたが一緒に暮らしている人は、どなたですか。(いくつでも)

- 父母・祖父母・兄弟
- いない (一人で暮らしている)
- 配偶者 (夫または妻)
- その他 ()
- 子ども

※グループホーム、福祉施設等を利用されている方は「その他」としてください。

問5 日常生活で、次のことをどのようにしていますか。①から⑩のそれぞれにお答えください。(①から⑩それぞれ1つのみ)

項目	ひとりでできる	介助が必要
① 食事	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
② トイレ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③ 入浴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④ 衣服の着脱	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤ 身だしなみ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥ 家の中の移動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦ 外出	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑧ 家族以外の人との意思疎通	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑨ お金の管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑩ 薬の管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【問5で「介助が必要」と回答した方にお聞きします。】

問6 あなたを介助してくれる方は主に誰ですか。(いくつでも)

<input type="checkbox"/> 父母・祖父母・兄弟	<input type="checkbox"/> ホームヘルパーや施設の職員
<input type="checkbox"/> 配偶者(夫または妻)	<input type="checkbox"/> その他の人(ボランティア等)
<input type="checkbox"/> 子ども	

【問6で「父母・祖父母・兄弟」「配偶者(夫または妻)」「子ども」と回答した方にお聞きします。】

問7 主な介護者の年齢もお答えください。(1つのみ)

<input type="checkbox"/> 10歳未満	<input type="checkbox"/> 50代
<input type="checkbox"/> 10代	<input type="checkbox"/> 60代
<input type="checkbox"/> 20代	<input type="checkbox"/> 70代
<input type="checkbox"/> 30代	<input type="checkbox"/> 80代以上
<input type="checkbox"/> 40代	

2 あなたの障がい^{しょうがい}の状況^{じょうきょう}についてお聞きします。

問8 あなたは身体障害者手帳^{しんたいしょうがいしやてちょう}をお持ちですか。(1つのみ)

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1級 ^{きゅう} | <input type="checkbox"/> 3級 ^{きゅう} | <input type="checkbox"/> 5級 ^{きゅう} | <input type="checkbox"/> 持っていない ^も |
| <input type="checkbox"/> 2級 ^{きゅう} | <input type="checkbox"/> 4級 ^{きゅう} | <input type="checkbox"/> 6級 ^{きゅう} | |

問9 あなたは療育手帳^{りょういくてちょう}をお持ちですか。(1つのみ)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> A判定 ^{はんてい} | <input type="checkbox"/> B判定 ^{はんてい} | <input type="checkbox"/> 持っていない ^も |
| <input type="checkbox"/> A判定 ^{はんてい} | <input type="checkbox"/> C判定 ^{はんてい} | |

問10 あなたは精神障害者保健福祉手帳^{せいしんしょうがいしやほけんふくしてちょう}をお持ちですか。(1つのみ)

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1級 ^{きゅう} | <input type="checkbox"/> 2級 ^{きゅう} | <input type="checkbox"/> 3級 ^{きゅう} | <input type="checkbox"/> 持っていない ^も |
|--|--|--|--|

問11 あなたは難病^{なんびょう}や特定疾患^{とくていしっかん}の認定^{にんてい}を受けていますか。(1つのみ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受けている ^う | <input type="checkbox"/> 受けていない ^う |
|---|--|

※難病^{なんびょう}とは、筋萎縮性側索硬化症^{きんいしゆくせいそくさくこうかしょう} (ALS)・クローン病^{びょう}などの治療法^{ちりょうほう}が確立^{かくりつ}していない疾病^{しっぺい}その他の特殊^{ほか とくしゅ}の疾病^{しっぺい}を言います。(令和7年4月1日現在^{れいわ ねん がつ にちげんざい}: 348疾病^{しっぺい})

※特定疾患^{とくていしっかん}とは、スモン^{なんじせいがんえん}・難治性肝炎^{なんじせいがんえん}のうち劇症肝炎^{げきしょうかんえん}・重症急性膵炎^{じゅうしょうきゅうせいすいえん}・プリオン病^{びょう} (ヒト由来乾燥硬膜移植^{ゆらいかんそうこうまくいしょく}によるクロイツフェルト・ヤコブ病^{びょう}に限る)^{かぎ}・重症多形滲出性紅斑^{じゅうしょうたけいしんしゆつせいこうはん}を言います。

問12 あなたは発達障がい^{はったつしょうがい}として診断^{しんだん}されたことがありますか。(1つのみ)

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
|-----------------------------|-----------------------------|

※発達障がい^{はったつしょうがい}とは、自閉症^{じへいしょう}、アスペルガー症候群^{しょうこうぐん}その他の広汎性発達障がい^{ほか こうはんせい はったつしょうがい}、学習障がい^{がくしゅうしょうがい}、注意欠陥多動性障がい^{ちゅういけつたどうせいしょうがい}などを言います。

問13 あなたは高次脳機能障がい^{こうじのうきのうしょうがい}として診断^{しんだん}されたことがありますか。(1つのみ)

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
|-----------------------------|-----------------------------|

※高次脳機能障がい^{こうじのうきのうしょうがい}とは、一般^{いっぱん}に、外傷性脳損傷^{がいしょうせいのおうそんしょう}、脳血管障がい^{のうけっかんしょう}等^{など}により脳^{のう}に損傷^{そんしょう}を受けその後遺症^{こういしょう}等^{など}として生じた記憶障がい^{きおくしょうがい}、注意障がい^{ちゅういしょうがい}、社会的行動障がい^{しゃかいてきこうどうしょうがい}などの認知障がい^{にんちしょうがい}等を指すものとされており、具体的には「会話がうまくかみ合わない」等の症状^{しょうじょう}があります。

問14 あなたは強度行動障がいと言われたことはありますか。(1つのみ)

- ある ない

※強度行動障がいとは、自傷、他傷、こだわり、もの壊し、睡眠の乱れ、異食、多動など本人や周囲の人の暮らしに影響を及ぼす行動が、著しく高い頻度で起こるため、特別に配慮された支援が必要になっている状態のことをいいます。障害福祉サービス等を利用している方で重度障害者支援加算の対象となっている場合や、外出支援で行動援護を利用している場合、医師や療育機関等から指摘されたことがある場合等は「ある」としてください。

問15 あなたは医療的ケアを受けていますか。(1つのみ)

- 受けている ⇒問16へ 受けていない

【問15で「受けている」と回答した方にお聞きします。】

問16 あなたが現在受けている医療的ケアを教えてください。(1つのみ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 気管切開 | <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 (IVH) |
| <input type="checkbox"/> 人工呼吸器 (レスピレーター) | <input type="checkbox"/> 透析 |
| <input type="checkbox"/> 吸入 | <input type="checkbox"/> カテーテル留置 |
| <input type="checkbox"/> 吸引 | <input type="checkbox"/> ストマ (人工肛門・人工膀胱) |
| <input type="checkbox"/> 胃ろう・腸ろう | <input type="checkbox"/> 服薬管理 |
| <input type="checkbox"/> 鼻腔経管栄養 | <input type="checkbox"/> その他 () |

3 障がい福祉サービス等の利用についてお聞きします。

問17 あなたは次のサービスを利用していますか。または、今後利用したいと考えますか。

(①から⑥のそれぞれについて回答してください)

項 目	利用している	利用したい	利用は考えていない わからない
①居宅介護（ホームヘルプ） 自宅で入浴や排せつ、食事などの介助を行うサービスです。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②重度訪問介護 重度の障がいがあり常に介護が必要な方に、自宅で入浴や排せつ、食事などの介助や外出時の移動の補助を行うサービスです。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③同行援護 視覚障がいにより移動が著しく困難な方に、外出に必要な情報の提供や移動の援護などを行うサービスです。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④行動援護 知的障がいや精神障がいにより行動が困難で常に介護が必要な方に、行動するとき必要な介助や外出時の移動の補助などを行うサービスです。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤重度障害者等包括支援 常に介護が必要な方で、介護の必要の程度が著しく高い方に、居宅介護などのサービスを包括的に提供するサービスです。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥生活介護 常に介護が必要な方に、施設で入浴や排せつ、食事の介護や創作的活動などの機会を提供するサービスです。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p style="text-align: center;">こ う も く 項 目</p>	<p style="text-align: center;">りよう 利用している</p>	<p style="text-align: center;">りよう 利用したい</p>	<p style="text-align: center;">りよう かんが 利用は考えていない わからない</p>
<p>⑦ 自立訓練（機能訓練、生活訓練） <small>じりつ くにん きのう くにん せいかつ くにん</small> 自立した日常生活や社会生活ができるよ <small>じりつ にちじょうせいかつ しゃかいせいかつ</small> う、一定の期間における身体機能や生活 <small>いってい きかん しんたいきのう せいかつ</small> 能力向上のために必要な訓練を行うサ <small>のうりよくこうじょう ひつよう くにん おこな</small> ービスです。</p>	□	□	□
<p>⑧ 就労選択支援 <small>しゅうろう せんたく しえん</small> 就労を希望する方が、自分に合った働き <small>しゅうろう きぼう かた じぶん あ はたら</small> 方や職業を見つけられるよう、職業 <small>かた しょくぎょう み しょくぎょう</small> 体験や相談、評価などを通じて、就労に <small>たいけん そうだん ひょうか つう しゅうろう</small> 向けた方向性の選択を支援するサービス <small>む ほうこうせい せんたく しえん</small> です。</p>	□	□	□
<p>⑨ 就労移行支援 <small>しゅうろう いこう しえん</small> 通常の事業所で働きたい方に、一定の <small>つうじょう じぎょうしょ はたら かた いってい</small> 期間、就労に必要な知識及び能力の <small>きかん しゅうろう ひつよう ちしきおよ のうりよく</small> 向上のための訓練を行うサービスです。 <small>こうじょう くにん おこな</small></p>	□	□	□
<p>⑩ 就労継続支援（A型、B型） <small>しゅうろう けいぞく しえん がた がた</small> 通常の事業所で働くことが困難な方に、 <small>つうじょう じぎょうしょ はたら こんなん かた</small> 就労の機会の提供や生産活動その他の <small>しゅうろう きかい ていきょう せいさんかつどう ほか</small> 活動機会の提供、知識や能力の向上の <small>かつどうきかい ていきょう ちしき のうりよく こうじょう</small> ための訓練を行うサービスです。 <small>くにん おこな</small></p>	□	□	□
<p>⑪ 就労定着支援 <small>しゅうろう うちやく しえん</small> 就労に向けた支援を受けて、一般企業等 <small>しゅうろう む しえん う いっぱんきぎょうなど</small> に雇用された障がい者に対して、就労の <small>こよう しょう しょうがいしゃ たい しゅうろう</small> 継続を図るために、雇用主や障害福祉事 <small>けいぞく はか こようぬし しょうがいふくしじ</small> 業者等との連絡調整を行うサービスで <small>ぎょうしゃなど れんらくちょうせい おこな</small> す。</p>	□	□	□
<p>⑫ 療養介護 <small>りょうようかいご</small> 医療が必要な方で、常に介護を必要とする <small>いりょう ひつよう かた つね かいご ひつよう</small> 方に、主に昼間に病院等において機能 <small>かた おも ひるま びょういんとう きんのう</small> 訓練、療養上の管理、看護などを提供 <small>くにん りょうようじょう かんり かんご ていきょう</small> するサービスです。</p>	□	□	□

<p style="text-align: center;">こ う も く 項 目</p>	<p style="text-align: center;">りよう 利用している</p>	<p style="text-align: center;">りよう 利用したい</p>	<p style="text-align: center;">りよう かんが 利用は考えていない わからない</p>
<p>⑬短期入所（ショートステイ） <small>ざいたく しやう しょう かいご かた びやうき</small> 在宅の障がい者(児)を介護する方が病気 <small>など ばあい しょう しょう せつ たんきかん</small> 等の場合に、障がい者が施設に短期間 <small>にゅうしょ にゅうよく はい しょうじ かいご</small> 入所し、入浴、排せつ、食事の介護など <small>おこな</small> を行うサービスです。</p>	□	□	□
<p>⑭共同生活援助（グループホーム） <small>ちいきしゃかい じりつ はか せいかつ</small> 地域社会における自立を図るために、生活 <small>ば ていきよう にちじょうせいかつ しえん おこな</small> の場を提供し、日常生活の支援を行う サービスです。グループホームの世話人が <small>しょくじていきよう つういんどうこう ふくやくかんり そうだんえんじよ</small> 食事提供、通院同行、服薬管理、相談援助 <small>にちじょうせいかつじょう えんじよ おこな ちいき</small> など、日常生活上の援助を行い、地域 <small>せいかつ</small> での生活をサポートします。</p>	□	□	□
<p>⑮施設入所支援 <small>しゅ やかん しせつ にゅうしょ しょう しゃ</small> 主として夜間、施設に入所する障がい者 <small>じ たい にゅうよく はい しょうじ かいご</small> (児)に対し、入浴、排せつ、食事の介護 <small>しえん おこな</small> などの支援を行うサービスです。</p>	□	□	□
<p>⑯自立生活援助 <small>しょうがいしゃしえんしせつ どう りよう</small> 障害者支援施設やグループホーム等を利用 <small>しょう かた ちいき ひとりく</small> していた障がいのある方で、地域での一人暮 <small>きぼう かた たいしょう いっていきかん</small> らしを希望する方を対象に、一定期間にわ <small>ていきてき じゅんかいほうもん しょうじ そうじ ちいき</small> たり定期的な巡回訪問や食事や掃除、地域 <small>じゅうみん かんけいせい かくにんどう おこな</small> 住民との関係性の確認等を行います。</p>	□	□	□
<p>⑰計画相談支援 <small>ふくし りよう しょう しゃ</small> 福祉サービスの利用において、障がい者 <small>じ かが かだい かいけつ てきせつ</small> (児)の抱える課題の解決や適切なサービ <small>りよう む</small> ス利用に向けて、ケアマネジメントにより <small>こま しえん</small> きめ細かく支援するサービスです。</p>	□	□	□
<p>⑱地域移行支援 <small>す かくほ ちいき せいかつ いこう</small> 住まいの確保や、地域での生活に移行する <small>かつどう かん そうだん かくふくし</small> ための活動に関する相談、各福祉サービス <small>じぎょうしょ どうこう おこな</small> 事業所への同行を行うサービスです。</p>	□	□	□

<p style="text-align: center;">こ う も く 項 目</p>	<p style="text-align: center;">りよう 利用している</p>	<p style="text-align: center;">りよう 利用したい</p>	<p style="text-align: center;">りよう かんが 利用は考えていない わからない</p>
<p>⑱地域定着支援 <small>ちいきていちゃくしえん</small> つね れんらくたいせい かくほ しょう とくせい 常に連絡体制を確保し、障がいの特性に よる きんきゅうじたい そうだん 緊急事態における相談や、サービス じぎょうしょ れんらくちようせい しえん 事業所との連絡調整などを支援するサー ビスです。</p>	□	□	□
<p>⑳～㉔のサービスは、18歳未満の障がいのある児童が利用するサービスとなります。 <small>さいみまん しょう じどう りよう</small> 18歳以上の方は、問18へお進みください。 <small>さいいじよう かた とい すず</small></p>			
<p>㉑児童発達支援 <small>じどうはつたつしえん</small> にちじょうせいかつ きほんてき どうさ じどう 日常生活における基本的な動作の指導、 ちしきぎのう ふよ しゅうだんせいかつ てきおうくんれん 知識技能の付与、集団生活への適応訓練 などの支援を行うサービスです。</p>	□	□	□
<p>㉒放課後等デイサービス <small>ほうかごどう</small> がっこう じぎょうしゅうりょうご がっこう きゅうこうひ 学校の授業終了後や学校の休校日に、 せいかつのうりよくこうじょう ひつよう くんれん 生活能力向上のために必要な訓練や、 しゃかい こうりゅう そくしん しえん おこな 社会との交流の促進などの支援を行う サービスです。</p>	□	□	□
<p>㉓保育所等訪問支援 <small>ほいくしょどうほうもんしえん</small> ほいくしょなど ほうもん しょう じ たい 保育所等を訪問し、障がい児に対して、 しょう じいがい じどう しゅうだんせいかつ 障がい児以外の児童との集団生活への てきおう せんもんてき しえん おこな 適応のための専門的な支援などを行うサ ービスです。</p>	□	□	□
<p>㉔医療型児童発達支援 <small>いりょうがたじどうはつたつしえん</small> にちじょうせいかつ きほんてき どうさ じどう 日常生活における基本的な動作の指導、 ちしきぎのう ふよ しゅうだんせいかつ てきおうくんれん 知識技能の付与、集団生活への適応訓練 などの支援と治療を行うサービスです。</p>	□	□	□
<p>㉕居宅訪問型児童発達支援 <small>きたくほうもんがたじどうはつたつしえん</small> じゅうど しょう など がいしゅつ 重度の障がい等により、外出することが いちじる こんなん しょう じ たい きたく 著しく困難な障がい児に対して、居宅 ほうもん じどうはつたつしえん おこな に訪問して児童発達支援を行うサービス です。</p>	□	□	□

<small>こうもく</small> 項 目	<small>りよう</small> 利用している	<small>りよう</small> 利用したい	<small>りよう</small> <small>かんが</small> 利用は考えていない わからない
<small>ふくしがたじどうにゆうしよしえん</small> ㊤福祉型児童入所支援 <small>しやう</small> <small>じにゆうしよしせつ</small> <small>にゆうしよ</small> <small>しやう</small> 障がい児入所施設に入所する障がい <small>じ</small> <small>たい</small> <small>ほご</small> <small>にちじようせいかつ</small> <small>しどう</small> <small>ちしき</small> 児に対して、保護・日常生活の指導や知識 <small>ぎのう</small> <small>ふよ</small> <small>おこな</small> 技能の付与を行うサービスです。	□	□	□
<small>いりやうがたじどうにゆうしよしえん</small> ㊦医療型児童入所支援 <small>しやう</small> <small>じにゆうしよしせつ</small> <small>していりやうきかん</small> 障がい児入所施設や指定医療機関に <small>にゆうしよとう</small> <small>しやう</small> <small>じ</small> <small>たい</small> <small>ほご</small> 入所等をする障がい児に対して、保護・ <small>にちじようせいかつ</small> <small>しどう</small> <small>ちしきぎのう</small> <small>ふよ</small> <small>ちりやう</small> 日常生活の指導や知識技能の付与や治療 <small>おこな</small> を行うサービスです。	□	□	□

4 す く き 住まいや暮らしについてお聞きします。

問18 あなたは現在、どのように暮らししていますか。(1つのみ)

- ひとり く 一人で暮らししている
- かぞく く 家族と暮らししている
- グループホームで暮らししている
- ふくししせつ しやう しやしえんしせつ こうれいしやしえんしせつ く 福祉施設（障がい者支援施設、高齢者支援施設）で暮らししている
- びやういん にゆういん 病院に入院している
- その他（ ）

※グループホームとは、ちいきしやかい じりつ はか せい か つ ば ていきやう にちじようせいかつ 地域社会における自立を図るために、生活の場を提供し、日常生活の支援を行うサービスです。グループホームの世話人が食事提供、通院同行、服薬管理、相談援助など、日常生活上の援助を行い、地域での生活をサポートします。

問19 あなたは将来、どのように生活したいと思いますか。(1つのみ)

- ひとり せい か つ 一人で生活したい
- かぞく いっしよ せい か つ 家族と一緒に生活したい
- グループホームを利用したい
- ふくししせつ しやう しやしえんしせつ こうれいしやしえんしせつ く 福祉施設（障がい者支援施設、高齢者支援施設）で暮らしたい
- その他（ ）

問20 あなたにとって将来の心配事は何ですか。(いくつでも)

<input type="checkbox"/> 健康面のこと	<input type="checkbox"/> 地域の福祉サービスのこと
<input type="checkbox"/> 仕事面のこと	<input type="checkbox"/> 近所との付き合い
<input type="checkbox"/> 生活費のこと	<input type="checkbox"/> 親・家族に先立たれること
<input type="checkbox"/> 医療費のこと	<input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 住まいのこと	<input type="checkbox"/> 特にない

問21 地域で生活するために、どのような支援があればよいと思いますか。(いくつでも)

<input type="checkbox"/> 在宅で医療ケアなどが適切に得られること
<input type="checkbox"/> 障がい者に適した住居の確保
<input type="checkbox"/> 必要な在宅サービスが適切に利用できること
<input type="checkbox"/> 生活訓練の充実
<input type="checkbox"/> 経済的な負担の軽減
<input type="checkbox"/> 相談対応の充実
<input type="checkbox"/> 地域住民の理解
<input type="checkbox"/> 情報の取得利用や意思疎通についての支援
<input type="checkbox"/> その他 ()

5 日中活動についてお聞きします。

問22 あなたは、1週間にどの程度外出しますか。(1つのみ)

<input type="checkbox"/> 毎日外出する	} ⇒問23、問24、問25、問26へ
<input type="checkbox"/> 1週間に数回外出する	
<input type="checkbox"/> めったに外出しない	
<input type="checkbox"/> まったく外出しない	

【問22で「毎日外出する」「1週間に数回外出する」「めったに外出しない」と回答した方にお聞きします。】

問23 あなたが外出する際の主な同伴者は誰ですか。(1つのみ)

<input type="checkbox"/> 父母・祖父母・兄弟	<input type="checkbox"/> ホームヘルパーや施設の職員
<input type="checkbox"/> 配偶者(夫または妻)	<input type="checkbox"/> その他の人(ボランティア等)
<input type="checkbox"/> 子ども	<input type="checkbox"/> 一人で外出する

【問22で「毎日外出する」「1週間に数回外出する」「めったに外出しない」と回答した方にお聞きします。】

問24 あなたは、どのような目的で外出することが多いですか。(いくつでも)

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 通勤・通学・通所 | <input type="checkbox"/> 趣味やスポーツをする |
| <input type="checkbox"/> 訓練やリハビリに行く | <input type="checkbox"/> グループ活動に参加する |
| <input type="checkbox"/> 医療機関への受診 | <input type="checkbox"/> 散歩に行く |
| <input type="checkbox"/> 買い物に行く | <input type="checkbox"/> その他 () |
| <input type="checkbox"/> 友人・知人に会う | |

【問22で「毎日外出する」「1週間に数回外出する」「めったに外出しない」と回答した方にお聞きします。】

問25 外出する時によく利用する交通手段は何ですか。(いくつでも)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 徒歩 | <input type="checkbox"/> タクシー |
| <input type="checkbox"/> 車イス | <input type="checkbox"/> 福祉タクシーなどの移送サービス |
| <input type="checkbox"/> 自転車・バイク | <input type="checkbox"/> 学校などのスクールバス |
| <input type="checkbox"/> 自家用車 (本人が運転) | <input type="checkbox"/> 施設や病院などの送迎車 |
| <input type="checkbox"/> 自家用車 (家族の運転) | <input type="checkbox"/> その他 () |
| <input type="checkbox"/> 電車、バスなど公共交通機関 | |

【問22で「毎日外出する」「1週間に数回外出する」「めったに外出しない」と回答した方にお聞きします。】

問26 外出する時に困ることは何ですか。(いくつでも)

- 公共交通機関が少ない (ない)
- 列車やバスの乗り降りが困難
- 道路や駅に階段や段差が多い
- 切符の買い方や乗換えの方法がわかりにくい
- 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)
- 介助者が確保できない
- 外出にお金がかかる
- 周囲の目が気になる
- 発作など突然の身体の変化が心配
- 困った時にどうすればいいのか心配
- その他 ()

問27 あなたは、平日の日中を主にどのように過ごしていますか。(1つのみ)

- 会社勤めや、自営業、家業などで収入を得て仕事をしている
- ボランティアなど、収入を得ない仕事をしている
- 専業主婦（主夫）をしている
- 福祉サービス事業所等に通っている（就労継続支援A型も含む）
- 病院などのデイケアに通っている
- リハビリテーションを受けている
- 自宅で過ごしている
- 入所している施設や病院等で過ごしている
- 大学、専門学校、職業訓練校などに通っている
- 特別支援学校（小中高部）に通っている
- 一般の高校、小中学校に通っている
- 障がい児通園施設や保育所、幼稚園などに通っている
- その他（

⇒問28、問29へ

【問27で「大学、専門学校、職業訓練校などに通っている」「特別支援学校（小中高部）に通っている」「一般の高校、小中学校に通っている」「障がい児通園施設や保育所、幼稚園などに通っている」と回答した方にお聞きします。】

問28 幼稚園・学校などに通っていて困ることはありますか。(1つのみ)

- 通うのが大変
- トイレなどの施設が整っていない
- 介助体制が十分でない
- 先生の理解や配慮が足りない
- まわりの生徒たちの理解が得られない
- 友だちができない
- 通常の学級に入れてもらえない
- 医療的なケア（吸引・経管栄養・導尿等）が受けられない
- 特に困っていることはない
- その他（

【問27で「大学、専門学校、職業訓練校などに通っている」「特別支援学校（小中高
 等部）に通っている」「一般の高校、小中学校に通っている」「障がい児通園施設や保育所、
 幼稚園などに通っている」と回答した方にお聞きします。】

問29 幼稚園・学校などに望むことはどのようなことですか。（1つのみ）

- 就学相談や進路相談など、相談体制を充実してほしい
- 能力や障がいの状況にあった指導をしてほしい
- 施設、設備、教材を充実してほしい
- 個別指導を充実してほしい
- 通常学級との交流の機会を増やしてほしい
- 障がいの状況にかかわらず通常学級で受け入れてほしい
- 医療的なケア（吸引・経管栄養・導尿等）が受けられるようにしてほしい
- その他（ ）
- 特に望むことはない

問30 あなたは、障がい者の就労支援として、どのようなことが必要だと思えますか。
 （いくつでも）

- 通勤手段の確保
- 勤務場所におけるバリアフリー等の配慮
- 短時間勤務や勤務日数等の配慮
- 在宅勤務の拡充
- 職場の上司や同僚に障がいの理解があること
- 職場で介助や援助等が受けられること
- 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携
- 企業ニーズに合った就労訓練
- 仕事についての職場外での相談対応、支援
- その他（ ）

6 よ かつどう き 余暇活動についてお聞きします。

問31 さいきん ねんかん ちいき ぎょうじ かつどう さんか 最近1年間、あなたは、地域の行事や活動に参加しましたか。(いくつでも)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ぶんか じぎょう 文化・スポーツ事業 | <input type="checkbox"/> がっこう えんなど ぎょうじ 学校・園等の行事 |
| <input type="checkbox"/> しょう しゃだんたい しゅうかい かつどう 障がい者団体の集会・活動 | <input type="checkbox"/> ふくし かつどう 福祉・ボランティア活動 |
| <input type="checkbox"/> せみナー こうえんかいなど がくしゅうかつどう セミナー・講演会等の学習活動 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| <input type="checkbox"/> じちかい かつどう まつ ちいき かつどう 自治会活動・祭りなどの地域の活動 | <input type="checkbox"/> さんか 不参加 ⇒ 問32 へ |
| <input type="checkbox"/> しゅみ や スポーツなどのサークル活動 | |

【問31で「参加していない」と回答した方にお聞きします。】

問32 ちいき ぎょうじ かつどう さんか りゆう なん 地域の行事や活動に参加していない理由は何ですか。(いくつでも)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> さんか ぎょうじ 参加したい行事がない | <input type="checkbox"/> いっしょ い ひと 一緒に行く人がいない |
| <input type="checkbox"/> じかん よゆう 時間の余裕がない | <input type="checkbox"/> かんしん 関心がない |
| <input type="checkbox"/> さんかひ ぶたん 参加費が負担になる | <input type="checkbox"/> とく りゆう 特に理由はない |
| <input type="checkbox"/> かいじょう い こんなん 会場に行くことが困難 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| <input type="checkbox"/> かいじょう しょう たいおつ 会場が障がいに対応していない | |

問33 あなたが、ちいき しゃかい せっきよくてき さんか とく たいせつ 地域や社会に積極的に参加できるようにするため、特に大切なことは何ですか。(いくつでも)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> さんか きかい ばしょ なかま 参加しやすい機会、場所、仲間 |
| <input type="checkbox"/> つか しせつせいび 使いやすい施設整備 |
| <input type="checkbox"/> いどうこんなん かた はいりょ こうつうきかん どうろ せいび 移動困難な方に配慮した交通機関や道路の整備 |
| <input type="checkbox"/> がいしゅつ しえん いそう 外出を支援する移送サービス |
| <input type="checkbox"/> ちいきしゃかい ひと う い こうほう ふくしきょういく 地域社会の人が受け入れるような広報や福祉教育 |
| <input type="checkbox"/> さんか しえん いくせい 参加を支援するボランティアの育成 |
| <input type="checkbox"/> かつどう じょうほうていきょう 活動についての情報提供 |
| <input type="checkbox"/> しゅわつうやく ようやくひっき しえん 手話通訳や要約筆記などのコミュニケーション支援 |
| <input type="checkbox"/> ひとびと しょう しゃ たい りかい 人々の障がい者に対する理解 |
| <input type="checkbox"/> かぞく いっしょ しゃかいさんか 家族が一緒に社会参加する |
| <input type="checkbox"/> しょう ひと いけん い かんきょう 障がいのある人が意見を言いやすい環境づくり |
| <input type="checkbox"/> かいじょしゃ えんじょしゃ 介助者・援助者がいること |
| <input type="checkbox"/> その他 () |
| <input type="checkbox"/> とく 特にない |

7 そつだんあいて 相談相手についてお聞きします。き

問34 とい あなたは、ふだん 普段、なや 悩みやこま 困ったことをどなたにそつだん 相談しますか。(いくつでも)

- かぞく しん 家族や親せき
- ゆうじん ちじん 友人・知人
- きんじよ ひと 近所の人
- しよくば じようし どうりよう 職場の上司や同僚
- しせつ しどういん 施設の指導員など
- ふくし じぎようしよ ひと ホームヘルパーなど福祉サービス事業所の人
- しよウ しやだんたい かぞくかい 障がい者団体や家族会
- いし かんごし かかりつけの医師や看護師
- びやういん かいごほけん 病院のソーシャルワーカーや介護保険のケアマネジャー
- みんせいいいん じどういいん 民生委員・児童委員
- しよウ じつうえんしせつ ほいくじよ ちようちえん がっこう せんせい 障がい児通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生
- そつだんしえんじぎようしよ みんかん そつだんまどぐち 相談支援事業所などの民間の相談窓口
- ぎやうせいきかん そつだんまどぐち 行政機関の相談窓口
- その他 ()

問35 とい あなたは障がいのことや福祉サービスなどに関する情報しを、どこから知ることが多いおおですか。(いくつでも)

- ほん しんぶん ざっし きじ 本や新聞、雑誌の記事、テレビやラジオのニュース
- ぎやうせいきかん こうほうし 行政機関の広報誌
- インターネット
- かぞく しん ちじん 家族や親せき、友人・知人
- ふくし じぎようしよ ひと しせつしよくいん 福祉サービス事業所の人や施設職員
- しよウ しやだんたい かぞくかい だんたい きかんし 障がい者団体や家族会 (団体の機関誌など)
- いし かんごし かかりつけの医師や看護師
- びやういん かいごほけん 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネジャー
- みんせいいいん じどういいん 民生委員・児童委員
- しよウ じつうえんしせつ ほいくじよ ちようちえん がっこう せんせい 障がい児通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生
- そつだんしえんじぎようしよ みんかん そつだんまどぐち 相談支援事業所などの民間の相談窓口
- ぎやうせいきかん そつだんまどぐち 行政機関の相談窓口
- その他 ()

問36 あなたは障がいのことや福祉サービス等に関する情報を、どの程度入手できていると感じていますか。(1つのみ)

- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 充分に入手できている | <input type="checkbox"/> ほとんど入手できていない |
| <input type="checkbox"/> ある程度入手できている | <input type="checkbox"/> 入手する必要がない |
| <input type="checkbox"/> あまり入手できていない | |

問37 障がいのことや福祉サービス等に関する情報を集める際に、困っていることは何ですか。(いくつでも)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 必要な情報が多すぎて整理できない | <input type="checkbox"/> 情報が更新されていない、古い |
| <input type="checkbox"/> 情報が信頼できるか判断しづらい | <input type="checkbox"/> その他 () |
| <input type="checkbox"/> 専門用語が多くて内容が理解しづらい | <input type="checkbox"/> 特になし |
| <input type="checkbox"/> インターネットの使い方が難しい | |

8 権利擁護についてお聞きします。

問38 あなたは、障がいがあることで差別や嫌な思いをする(した)ことがありますか。(1つのみ)

- ある ⇒問39へ 少しある ⇒問39へ ない

【問38で「ある」「少しある」と回答した方にお聞きします。】

問39 どのような場所で差別や嫌な思いをしましたか。(いくつでも)

- | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 学校・仕事場 | <input type="checkbox"/> 病院などの医療機関 |
| <input type="checkbox"/> 仕事を探するとき | <input type="checkbox"/> 住んでいる地域 |
| <input type="checkbox"/> 外出先 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| <input type="checkbox"/> 余暇を楽しむとき | |

問40 成年後見制度についてご存じですか。(1つのみ)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 名前も内容も知っている |
| <input type="checkbox"/> 名前を聞いたことがあるが、内容は知らない |
| <input type="checkbox"/> 名前も内容も知らない |

※成年後見制度とは、認知症、知的障がい、精神障がいなどの理由で判断能力が不十分な方を保護し、生活や契約・財産管理などについて支援するための制度です。

とい 問41 あなたは、「障害者差別解消法」をご存じですか。(1つのみ)

- 知っている 知らない

※障害者差別解消法とは、国や市区町村などの行政機関や、会社やお店などの民間事業者における「障がいを理由とする差別」を解消するために制定された法律です。

とい 問42 あなたは、「ヘルプマーク」をご存じですか。(1つのみ)

- 名前も内容も知っている
 名前を聞いたことがあるが、内容は知らない
 名前も内容も知らない

※ヘルプマークとは、外見からは分からなくても、配慮や支援を必要としている方が、周囲の方に知らせるために作られたマークです。

9 災害時の避難等についてお聞きします。

とい 問43 あなたは、火事や地震等の災害時に一人で避難できますか。(1つのみ)

- できる できない わからない

とい 問44 家族が不在の場合や一人暮らしの場合、近所にあなただすを助けてくれる人はいますか。(1つのみ)

- いる いない わからない

とい 問45 市では、災害などの発生時に自力で避難することが困難な人を支援する「災害時避難行動要支援者避難支援プラン」という制度を設けていますがご存知ですか。(1つのみ)

- 知っている 知らない (聞いたことがない)
 聞いたことはあるが、内容は知らない

問46 火事や地震等の災害時に困ることは何ですか。(いくつでも)

- 投薬や治療が受けられない
- 補装具の使用が困難になる
- 補装具や日常生活用具の入手ができなくなる
- 救助を求めることができない
- 安全なところまで、迅速に避難することができない
- 被害状況、避難場所などの情報が入手できない
- 周囲とコミュニケーションがとれない
- 避難場所の設備(トイレ等)や生活環境が不安
- その他()
- 特にない

10 龍ヶ崎市の福祉施策についてお聞きします。

問47 あなたは、龍ヶ崎市は障がいのある人にとって暮らしやすいまちだと思いますか。(1つのみ)

- 暮らしやすいと思う
- どちらかという暮らしにくいと思う
- どちらかという暮らしやすいと思う
- 暮らしにくいと思う
- どちらともいえない

問48 あなたは、障がいのある人への市民の理解を深めるためには、何が必要だと思いますか。(いくつでも)

- 障がいや障がい者問題に関する広報・啓発活動の推進
- 障がいに関する講演会や研修会の開催
- 障がいへの理解を深めるために活動する市民団体などへの支援
- 障がいのある人へのボランティア活動の推進
- 障がいのある人との市民交流を通じての理解と参加の促進
- 学校等における人権教育の充実
- 障がいのある人の積極的な社会への進出
- 福祉施設、教育機関等と地域住民との日常的な交流
- その他()
- 特にない

問49 あなたはここ数年で、社会全体で障がいのある人への理解が深まってきているとおもいますか。(1つのみ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> かなり深まってきていると思う | <input type="checkbox"/> あまり深まっているとは思わない |
| <input type="checkbox"/> 少しは深まってきていると思う | <input type="checkbox"/> まったく深まっていないと思う |
| <input type="checkbox"/> どちらとも言えない | <input type="checkbox"/> わからない |

問50 障がいのある人が自立した生活を送るために何が必要だと思えますか。(いくつでも)

- 相談業務・窓口の充実
- サービス利用の手続きの簡素化
- 制度やサービス等に関する情報提供の充実
- 意思疎通についての支援の充実
- 障がい者本人の意思を尊重する意思決定支援の充実
- 保健や福祉の専門的な人材の育成と資質の向上
- 参加しやすいスポーツ、サークル、文化活動の充実
- いろいろなボランティア活動の育成
- 保健・医療・福祉のサービスの充実
- 入所施設の整備
- リハビリ・生活訓練・職業訓練等の通所施設の整備
- 一人ひとりの個性を活かした保育・教育内容の充実
- 職業訓練の充実や働く場所の確保
- 利用しやすい公共施設の整備・改善
- 障がいの有無にかかわらず、市民同士がふれあう機会や場の充実
- 利用しやすい道路・建物等の整備・改善
- 障がいに配慮した公営住宅やグループホーム・ケアホームの整備等、生活の場の確保
- 災害の時の連絡や避難等の支援を行う体制の整備
- 障がい者に対する理解を深めるための福祉教育や広報活動の充実
- 医療費助成の拡大
- その他 ()
- 特にない

龍ヶ崎市障がい者プラン・ 第8期障がい福祉計画・第4期障がい児福祉計画 策定に係るアンケート調査へのご協力のお願い

龍ヶ崎市の福祉行政の推進につきましては、平素から格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

本市では、現在、障がい者施策の基本的な計画として、「龍ヶ崎市障がい者プラン・第8期障がい福祉計画・第4期障がい児福祉計画」の策定に取り組んでいます。

このアンケート調査は、市民の皆様が、日ごろ、障がい者とのような関わりを持ち、本市が取り組むべき課題をどのように考えておられるのかをお聞きし、新しい計画の基礎資料とするために実施します。

皆様には、アンケート調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。ご回答いただいた内容は、統計的に処理し、計画策定以外には使用しませんので、ありのままをご回答ください。

令和7年12月

龍ヶ崎市長 萩原 勇

<ご記入にあたってのお願い>

1. ご回答にあたっては、すべて令和7年12月1日現在の状況でご記入ください。
2. ご回答は、あてはまる回答に「 (し点)」をつけてください。質問によっては、「**1つのみ**」、「**いくつでも**」など、回答する数が異なりますので、ご注意ください。また、質問によっては回答していただく方が限られる場合がございます。ことわり書きにご注意ください。
3. 「その他」に回答された方は、() 内に**具体的な内容**をご記入ください。
4. ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒に入れ、
令和8年1月9日(金)までに、郵便ポストにご投函ください。
切手の貼付やお名前の記入は必要ありません。

調査についてのご質問、ご不明な点についてのお問い合わせは、下記までお願いいたします。

龍ヶ崎市 福祉部 障がい福祉課 障がい福祉グループ
TEL : 0297-64-1111 (代表) FAX : 0297-64-7008

アンケートへご回答いただく前に

この度は本アンケートにご協力をいただき、心より感謝申し上げます。

このアンケートは龍ヶ崎市の障がい者施策のために実施されていますが、ひとことで「障がい」といっても、その種類はさまざまです。アンケートへご回答いただく前に、以下「障がい」の種類についてご参考いただければ幸いです。

1. 身体障がい者

身体障害者手帳を所持している方になります。

- ①視覚に障がいのある方
- ②聴覚や平衡機能に障がいのある方
- ③音声や言語等に障がいのある方
- ④手足に障がいのある方
- ⑤心臓や腎臓などの内臓に障がいのある方

2. 知的障がい者

「知的機能の障害が発達期（おおむね 18 歳まで）にあらわれ、日常生活に支障が生じているため、何らかの特別の援助を必要とする状態にあるもの」とされています。

知能検査を実施し、IQ値がおおむね 70 以下の方には「療育手帳」が交付されます。

3. 精神障がい者

統合失調症、うつ病、さまざまな依存症、その他の精神疾患がある方となります。「精神保健福祉手帳」が交付されたり、「自立支援医療（精神通院）」を受けることができます。

4. その他

①発達障がい

自閉症・アスペルガー症候群その他の広汎性発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害などの脳機能の障がいです。

②高次脳機能障がい

自閉症・アスペルガー症候群その他の広汎性発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害などの脳機能の障がいです。

③難病

難病とは、発病の原因が明確でないために治療方法が確立しておらず、長期の療養を必要とする疾患です。令和 7 年 4 月時点で 348 種類の疾病が指定難病として登録されています。

注 1) 「障がい」の表記について

龍ヶ崎市においては、「害」の字が否定的な意味があることなどを踏まえ、法律名や固有名詞をのぞき、ひらがな表記としています。

下記の項目について、あてはまる回答に「 (レ点)」をつけてください。

1 あなたご自身のことについてお聞きします。

問1 あなたの性別を教えてください。(1つのみ)

※自認する性でお答えください。

- 男性 女性

問2 あなたの年齢は何歳ですか。(1つのみ)

- 20歳未満 30~39歳 50~59歳 65歳以上
 20~29歳 40~49歳 60~64歳

問3 現在の、あなたのお住まいの小校区は、どちらですか。わからない場合は、町名を欄外にお書きください。(1つのみ)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 龍ヶ崎小校区 (旧大宮小校区除く) | <input type="checkbox"/> 龍ヶ崎西小校区 (旧北文間小校区を除く) |
| <input type="checkbox"/> 馴柴小校区 | <input type="checkbox"/> 松葉小校区 |
| <input type="checkbox"/> 八原小校区 | <input type="checkbox"/> 長山小校区 |
| <input type="checkbox"/> 旧長戸小校区 | <input type="checkbox"/> 馴馬台小校区 |
| <input type="checkbox"/> 旧北文間小校区 | <input type="checkbox"/> 久保台小校区 |
| <input type="checkbox"/> 川原代小校区 | <input type="checkbox"/> 城ノ内小校区 (旧長戸小校区を除く) |
| <input type="checkbox"/> 旧大宮小校区 | |

※お住まいの小校区がわからない場合には、地区名か町名をお書きください。

地区名/町名 ⇒

問4 あなたの家族や友人などに、障がい者がいますか。(1つのみ)

- 家族・親族に障がい者がいる (いた)
 友人・知人に障がい者がいる (いた)
 身近な人に障がい者はいない

問5 あなたは働いていますか。(1つのみ)

- 働いている 働いていない (学生以外)
 学生 その他 ()

2 障がい者福祉への関心についてお聞きします。

問6 あなたは、障がい者の福祉について関心をお持ちですか。(1つのみ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 非常に関心がある ⇒ 問7へ | <input type="checkbox"/> まったく関心がない ⇒ 問8へ |
| <input type="checkbox"/> ある程度関心がある ⇒ 問7へ | <input type="checkbox"/> どちらともいえない ⇒ 問8へ |
| <input type="checkbox"/> あまり関心がない ⇒ 問8へ | |

【問6で「非常に関心がある」「ある程度関心がある」と回答した方にお聞きします。】

問7 どのような理由から、関心をお持ちですか。(いくつでも)

- 自分が身体的・精神的に病弱であるから
- 自分の身内や近所、知り合いに障がい者がいる(いた)から
- 福祉活動やボランティア活動をしている(していた)から
- 保健・医療・福祉・教育に関係する職業についている(ついていた)から
- まちなかやテレビなどで障がい者のことをよく目にするから
- その他()

3 障がい者に対する理解についてお聞きします。

問8 あなたは、「障害者差別解消法」をご存知ですか。(1つのみ)

※障害者差別解消法とは、障がいを理由とした不当な差別的取り扱いの禁止や、障がい者に対し合理的な配慮を行うなどを定めた法律のこと。

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 知っている | <input type="checkbox"/> 知らない(聞いたことがない) |
| <input type="checkbox"/> 聞いたことはあるが、内容は知らない | |

問9 あなたは、あなたが住む地域社会には障がい者に対し、障がいを理由とする差別や偏見があると思いますか。(1つのみ)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> あると思う ⇒ 問10、問11へ | <input type="checkbox"/> ほとんどないと思う ⇒ 問12へ |
| <input type="checkbox"/> 少しはあると思う ⇒ 問10、問11へ | <input type="checkbox"/> わからない ⇒ 問12へ |

【問9で「あると思う」「少しはあると思う」と回答した方にお聞きします。】

問10 あなたはどのようなときに障がい者に対する差別や偏見を感じますか。

(具体的にご記入ください)

【問9で「あると思う」「少しはあると思う」と回答した方にお聞きします。】

問 11 あなたは、障がい者への市民の理解を深めるためには、何が必要であると思いますか。
(3つまで)

- 障がいや障がい者問題に関する啓発の充実
- 障がいへの理解を目的とする市民団体への支援
- 障がい者へのボランティア活動の推進
- 市民交流を通じての理解と参加の促進
- 学校における福祉教育の充実
- 障がいに関する講演会や学習会の開催
- 障がい者の積極的な社会への進出
- 福祉施設の地域への開放や、地域住民との交流
- 障がい者の地域のまちづくりへの参加
- その他 ()
- わからない
- 理解を深める必要はない

問 12 あなたは、福祉に関する情報をどこから入手していますか。(いくつでも)

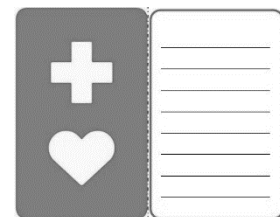
- 市や県からの広報やお知らせ
- 役所の窓口や地域包括支援センター
- 保健所
- 学校や職場
- 福祉施設
- 病院などの医療機関
- サービス事業者(相談支援事業所等)
- ボランティア
- 障がい者団体・グループ
- 友人・仲間
- 民生委員・児童委員
- 近所の人
- 家族
- テレビ・ラジオ・新聞
- インターネット(SNSなど)
- その他 ()
- 情報を得るところがない

4 障がい者への支援・ボランティアについてお聞きします。

問 13 あなたは、「ヘルプマーク」をご存じですか。(1つのみ)

※ヘルプマークとは、外見からは分からなくても、配慮や支援を必要としている方が、周囲の方に知らせるために作られたマークです。

- 名前も内容も知っている
- 名前を聞いたことがあるが、内容は知らない
- 名前も内容も知らない



問 14 あなたは、今まで障がい者へ、どのような支援を行ったことがありますか。(いくつでも)

<input type="checkbox"/> 寄付や募金をした	<input type="checkbox"/> 行事への参加の機会を設けた
<input type="checkbox"/> 車いすを押すなど、移動を手伝った	<input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 相談相手、話し相手になった	<input type="checkbox"/> 支援をしたことがない ⇒ 問 15 へ
<input type="checkbox"/> 入浴や買い物などを手伝った	

【問 14で「支援をしたことがない」と回答した方にお聞きします。】

問 15 特に支援をしたことがない理由はなんですか。(いくつでも)

<input type="checkbox"/> 支援を必要とする人が身近にいないから	<input type="checkbox"/> 専門の人や関係者に任せの方がいいから
<input type="checkbox"/> 支援をするのが気恥ずかしいから	<input type="checkbox"/> 時間がないから
<input type="checkbox"/> おせっかいと思われる気がするから	<input type="checkbox"/> 関心がないから
<input type="checkbox"/> どのようにしてよいかわからないから	<input type="checkbox"/> その他 ()

問 16 あなたは、障がい者が困っていたらどうしますか。(①から③それぞれ1つのみ)

障がい区分	積極的に 援助したいと思う	特に困っていたら 援助したいと思う	その他 (わからないなど)
① 身体障がい者が 困っていたら	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
② 知的障がい者が 困っていたら	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③ 精神障がい者が 困っていたら	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問 17 あなたは、障がい者を対象とするボランティア活動をしたことがありますか。(1つのみ)

<input type="checkbox"/> ある ⇒ 問 18 へ	<input type="checkbox"/> ないが関心はある ⇒ 問 19 へ	<input type="checkbox"/> ない ⇒ 問 19 へ
--------------------------------------	--	--------------------------------------

【問 17で「ある」と回答した方にお聞きします。】

問 18 あなたは、障がい者に対してどんな支援や活動をしてみたいですか。(3つまで)

<input type="checkbox"/> コミュニケーション・情報支援（手話通訳・要約筆記・点訳物作成・朗読サービス等）
<input type="checkbox"/> 外出支援（まちを案内したりする外出サポート）
<input type="checkbox"/> 移送サービス（車いすでも乗れる車の手配、運転、乗り降りの介助など）
<input type="checkbox"/> 配食サービス（食事作りや配達、またその際の声かけなど）
<input type="checkbox"/> 施設でのボランティア（話し相手、講師、介助や援助、行事の手伝い等）
<input type="checkbox"/> 福祉関連イベントの開催・イベントでの付き添い
<input type="checkbox"/> 施設訪問等による交流事業
<input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーション・リハビリテーション等の地域交流活動
<input type="checkbox"/> 専門的スキルを生かした教育・学習・指導活動
<input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 特になし

【問 17 で「ないが関心はある」「ない」と回答した方にお聞きします。】

問 19 活動に参加するためには何が必要ですか。(2つまで)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ボランティア活動の情報 | <input type="checkbox"/> 交通費等、金銭的負担の軽減 |
| <input type="checkbox"/> 活動内容の分かりやすい説明 | <input type="checkbox"/> 一緒に活動する仲間 |
| <input type="checkbox"/> 参加方法の分かりやすい説明 | <input type="checkbox"/> 気軽に参加できる雰囲気 |
| <input type="checkbox"/> 関心を引く活動内容 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| <input type="checkbox"/> 時間の余裕 | <input type="checkbox"/> ボランティア活動には関心がない |

5 障がい者の就労・教育についてお聞きします。

問 20 現在、障がい者への就労支援施策が推進されています。あなたは、障がい者が働くために、どのような条件が必要だと思えますか。(1つのみ)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 障がいに合った仕事であること |
| <input type="checkbox"/> 障がいに合った勤務条件であること |
| <input type="checkbox"/> 賃金が妥当であること |
| <input type="checkbox"/> 障がい者に配慮した設備が整っていること |
| <input type="checkbox"/> 通勤手段があること |
| <input type="checkbox"/> 自宅で仕事ができること |
| <input type="checkbox"/> 障がいに対する周囲の理解があること |
| <input type="checkbox"/> 通院などの保障があること |
| <input type="checkbox"/> 就労のための職業訓練が充実すること |
| <input type="checkbox"/> 障がい者をサポート、相談できる担当者や体制が整っていること |
| <input type="checkbox"/> わからない |
| <input type="checkbox"/> その他 () |

問 21 障がいのある子どもの就学環境は、次のどれが望ましいと思えますか。(1つのみ)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 障がいの有無にかかわらず共に学べる環境 |
| <input type="checkbox"/> 障がいの有無にかかわらず共に学べる環境のもと、障がいに応じた個々の教育的ニーズに適したサポート |
| <input type="checkbox"/> 普通学校の特別支援学級などでの、障がいに応じたサポート |
| <input type="checkbox"/> 障がいに応じた特別支援学校での専門的な教育 |
| <input type="checkbox"/> わからない |
| <input type="checkbox"/> その他 () |

問 22 「障害者の雇用の促進等に関する法律」に基づき、国、地方公共団体、民間企業は、一定の割合以上、身体障がい者、知的障がい者及び精神障がい者を雇用しなければならないとされていますが、あなたをご存知ですか。(1つのみ)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 知っている | <input type="checkbox"/> 知らない(聞いたことがない) |
| <input type="checkbox"/> 聞いたことはあるが、内容は知らない | |

問 23 あなたのお勤めの職場には、障がい者の方が働いていますか。(1つのみ)

- | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 働いている | <input type="checkbox"/> 働いていない | <input type="checkbox"/> わからない |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

6 災害時の対応についてお聞きします。

問 24 市では、災害などの発生時に自力で避難することが困難な人を支援する「災害時避難行動要支援者避難支援プラン」を設けています。このプランは、登録を希望する要支援者に対して、住民自治組織、自主防災組織、民生委員児童委員、近所の方など地域が連携して支援をしていく制度です。

あなたは災害発生時に要支援者の避難を支援できますか。(3つまで)

- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 支援したい | <input type="checkbox"/> 支援できない |
| <input type="checkbox"/> 可能な範囲で支援したい | <input type="checkbox"/> わからない |

問 25 災害時や緊急時において、障がい者に対して避難支援や安否確認などの支援を行うためにはどのような体制をつくるのがよいと思いますか。(2つまで)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 行政・民生委員児童委員・住民自治組織・社会福祉協議会の連携を深めた新たなネットワークをつくり、支援を行う |
| <input type="checkbox"/> コミュニティ組織や住民自治組織を中心として、地域の助け合い活動のなかで支援を行う |
| <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会が中心になり、地域ボランティア活動のなかで支援を行う |
| <input type="checkbox"/> 行政が要支援者名簿を整備し、行政が責任をもって支援を行う |
| <input type="checkbox"/> わからない |
| <input type="checkbox"/> その他 () |

7 福祉のまちづくり・龍ヶ崎市の障がい者施策についてお聞きします。

問 28 以前と比較して、まちの環境は、障がい者が外出しやすく改善されていると思いますか。
(1つのみ)

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> かなり改善されている | <input type="checkbox"/> あまり改善されていない |
| <input type="checkbox"/> 少しずつ改善されている | <input type="checkbox"/> 改善されていない |
| <input type="checkbox"/> どちらともいえない | <input type="checkbox"/> わからない |

問 29 まちで見かける人の行動で、特に問題があると思うことは何ですか。(2つまで)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 誘導ブロックの上に自転車などの物を置いている |
| <input type="checkbox"/> 歩道を道幅いっぱいになって歩いている |
| <input type="checkbox"/> ショッピングセンターなどの車いす利用者用駐車区画に、駐車する必要がないと思われる人が駐車している |
| <input type="checkbox"/> 電車やバスで、障がい者や高齢者などに席を譲らない |
| <input type="checkbox"/> 困っている人を見かけても、見て見ぬふりをしている |
| <input type="checkbox"/> わからない |
| <input type="checkbox"/> その他 () |
| <input type="checkbox"/> 特になし |

問 30 あなたは、龍ヶ崎市は障がい者にとって暮らしやすいまちだと思いますか。(1つのみ)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 暮らしやすいと思う | <input type="checkbox"/> どちらかという暮らしにくいと思う |
| <input type="checkbox"/> どちらかという暮らしやすいと思う | <input type="checkbox"/> 暮らしにくいと思う |
| <input type="checkbox"/> どちらともいえない | |

問 31 今後の障がい者施策において、強化することが望ましい分野は、次のうちどれだと思いますか。(3つまで)

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 労働・雇用 | <input type="checkbox"/> 道路や建築物等のバリアフリー |
| <input type="checkbox"/> 教育・学習 | <input type="checkbox"/> 情報バリアフリー |
| <input type="checkbox"/> 所得保障 | <input type="checkbox"/> 社会参加 |
| <input type="checkbox"/> 保健・医療 | <input type="checkbox"/> 政治参加 |
| <input type="checkbox"/> 総合的な相談体制 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| <input type="checkbox"/> 権利擁護・虐待防止 | |

龍ヶ崎市障がい者プラン・ 第8期障がい福祉計画・第4期障がい児福祉計画 策定に係るアンケート調査へのご協力のお願い

龍ヶ崎市の福祉行政の推進につきましては、平素から格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

本市では、現在、障がい者施策の基本的な計画として、「龍ヶ崎市障がい者プラン・第8期障がい福祉計画・第4期障がい児福祉計画」の策定に取り組んでいます。

このたびの計画策定にあたって、各事業所の障害福祉サービス・地域生活支援事業に関する事業計画をお伺いし、本市のサービス見込み量を算出するための基礎資料とさせていただきたく存じます。

つきましては、大変ご多忙の折とは存じますが、アンケート調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

令和7年12月

龍ヶ崎市長 萩原 勇

<ご記入にあたってのお願い>

1. ご回答にあたっては、すべて令和7年12月1日現在の状況でご記入ください。
2. ご回答は、あてはまる回答に「 (シ点)」をつけてください。質問によっては、「**1つのみ**」、「**いくつでも**」など、回答する数が異なりますので、ご注意ください。また、質問によっては回答していただく方が限られる場合がございます。ことわり書きにご注意ください。
3. 「その他」に回答された方は、() **内に具体的な内容**をご記入ください。
4. ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒に入れ、
令和8年1月9日(金)までに、郵便ポストにご投函ください。
切手の貼付やお名前の記入は必要ありません。

調査についてのご質問、ご不明な点についてのお問い合わせは、下記までお願いいたします。

龍ヶ崎市 福祉部 障がい福祉課 障がい福祉グループ
TEL : 0297-64-1111 (代表) FAX : 0297-64-7008

問1 貴事業所について、ご記入ください。

法人名		
代表者		
シート記入者		
連絡先	電話	
	F A X	
	メール	

問2 令和7年12月1日現在の貴事業所についてご記入ください。

① 施設名 ② 設立年月 (複数ある場合は、 すべてご記入ください)	1	① _____ ② <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
	2	① _____ ② <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
	3	① _____ ② <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
	4	① _____ ② <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
	5	① _____ ② <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
③ 設立主体 (1つのみ)	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 社団・財団法人 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人(NPO) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 株式会社	
④ 運営主体 (1つのみ)	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 社団・財団法人 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人(NPO) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 株式会社	

問3 現在実施しているサービスの種類に☑をつけ、定員数・利用者数をご記入ください。

障害福祉サービス等	現在の提供状況		
	定員数	利用者数	龍ヶ崎市の利用者数
<input type="checkbox"/> ①居宅介護	人	人	人
<input type="checkbox"/> ②重度訪問介護	人	人	人
<input type="checkbox"/> ③同行援護	人	人	人
<input type="checkbox"/> ④行動援護	人	人	人
<input type="checkbox"/> ⑤重度障害者等包括支援	人	人	人
<input type="checkbox"/> ⑥生活介護	人	人	人
<input type="checkbox"/> ⑦自立訓練（機能訓練）	人	人	人
<input type="checkbox"/> ⑧自立訓練（生活訓練）	人	人	人
<input type="checkbox"/> ⑨就労選択支援	人	人	人
<input type="checkbox"/> ⑩就労移行支援	人	人	人
<input type="checkbox"/> ⑪就労継続支援 A 型	人	人	人
<input type="checkbox"/> ⑫就労継続支援 B 型	人	人	人
<input type="checkbox"/> ⑬就労定着支援	人	人	人
<input type="checkbox"/> ⑭療養介護	人	人	人
<input type="checkbox"/> ⑮短期入所	人	人	人
<input type="checkbox"/> ⑯共同生活援助	人	人	人
<input type="checkbox"/> ⑰施設入所支援	人	人	人
<input type="checkbox"/> ⑱自立生活援助	人	人	人
<input type="checkbox"/> ⑲計画相談支援	人	人	人
<input type="checkbox"/> ⑳児童発達支援	人	人	人
<input type="checkbox"/> ㉑放課後等デイサービス	人	人	人
<input type="checkbox"/> ㉒保育所等訪問支援	人	人	人
<input type="checkbox"/> ㉓医療型児童発達支援	人	人	人
<input type="checkbox"/> ㉔居宅訪問型児童発達支援	人	人	人
<input type="checkbox"/> ㉕福祉型児童入所支援	人	人	人
<input type="checkbox"/> ㉖医療型児童入所支援	人	人	人

問4 貴施設・事業所の経営上の課題は何ですか。(いくつでも)

<input type="checkbox"/> 報酬単価が低く安定的な経営が困難
<input type="checkbox"/> 施設整備などの資金繰りが困難
<input checked="" type="checkbox"/> 物価等の高騰により運営コストが増加している
<input type="checkbox"/> 職員の給与の据え置きが続いている
<input type="checkbox"/> 労働条件などにより職員の退職がある
<input type="checkbox"/> 従事者の人員確保が困難
<input type="checkbox"/> 職員の研修、育成を行う時間が少ない
<input type="checkbox"/> 事務量が増大している
<input type="checkbox"/> サービス内容や質の安定、向上を図ることが困難
<input type="checkbox"/> 利用者の退所や利用抑制がある
<input type="checkbox"/> 工賃確保のための事業拡大・新規事業の立ち上げ
<input type="checkbox"/> 市民・近隣住民の理解を得るのに苦労している
<input checked="" type="checkbox"/> ICT化への対応が進まない
<input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 特になし

問5 令和9年度以降にサービスの定員の拡大(縮小)・新規開設(廃止)の予定はありますか。(1つのみ)

<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
-----------------------------	-----------------------------

【問5で「ある」と回答した方にお聞きします。】

問6 定員の拡大(縮小)・新規開設(廃止)を予定している内容をお答えください。

拡大(縮小) / 新規開設(廃止)	サービス名	サービスの概要	定員数	実施年度
<input type="checkbox"/> 新規開設 <input type="checkbox"/> 定員拡大 <input type="checkbox"/> 定員縮小 <input type="checkbox"/> 廃止			現在	<input type="checkbox"/> 9年度 <input type="checkbox"/> 10年度 <input type="checkbox"/> 11年度
			予定	
				人
<input type="checkbox"/> 新規開設 <input type="checkbox"/> 定員拡大 <input type="checkbox"/> 定員縮小 <input type="checkbox"/> 廃止			現在	<input type="checkbox"/> 9年度 <input type="checkbox"/> 10年度 <input type="checkbox"/> 11年度
			予定	
				人
<input type="checkbox"/> 新規開設 <input type="checkbox"/> 定員拡大 <input type="checkbox"/> 定員縮小 <input type="checkbox"/> 廃止			現在	<input type="checkbox"/> 9年度 <input type="checkbox"/> 10年度 <input type="checkbox"/> 11年度
			予定	
				人

問 12 障がい者の就労支援として、どのようなことが必要だと思えますか。(いくつでも)

- 企業などへの障がい者雇用の義務付けの徹底
- 通勤手段の確保
- 勤務場所におけるバリアフリー等の配慮
- 短時間勤務や勤務日数等の配慮
- 在宅勤務の拡充
- 職場の障がい者への理解
- 職場の上司や同僚に障がいの理解があること
- 職場で介助や援助等が受けられること
- 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携
- 企業ニーズに合った就労訓練
- 仕事についての職場外での相談対応、支援
- その他 ()
- 特にない

問 13 障がい者への市民の理解を深めるためには、何が必要であると思えますか。(いくつでも)

- 障がいや障がい者問題に関する啓発の充実
- 障がいへの理解を目的とする市民団体への支援
- 障がい者へのボランティア活動の推進
- 市民交流を通じての理解と参加の促進
- 学校における福祉教育の充実
- 障がいに関する講演会や学習会の開催
- 障がい者の積極的な社会への進出
- 福祉施設の地域への開放や、地域住民との交流
- 障がい者の地域のまちづくりへの参加
- その他 ()

問 14 ここ数年で、社会全体で障がいのある人への理解が深まってきていると思えますか。

(1つのみ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> かなり深まってきていると思う | <input type="checkbox"/> あまり深まってきているとは思わない |
| <input type="checkbox"/> 少しは深まってきていると思う | <input type="checkbox"/> まったく深まっていないと思う |
| <input type="checkbox"/> どちらともいえない | <input type="checkbox"/> わからない |

問 15 龍ヶ崎市は障がいのある人にとって暮らしやすいまちだと思えますか。(1つのみ)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 暮らしやすいと思う | <input type="checkbox"/> どちらかという暮らしにくいと思う |
| <input type="checkbox"/> どちらかという暮らしやすいと思う | <input type="checkbox"/> 暮らしにくいと思う |
| <input type="checkbox"/> どちらともいえない | |

