

障害者の住まいに関する調査 ご協力をお願い

日ごろより練馬区政にご理解・ご協力をいただきありがとうございます。

練馬区では、このたび、障害者の住まいの状況、将来の住まいの希望等を調査し、グループホームへの入居などの住まいのニーズを把握することを目的として、障害者の住まいに関するアンケート調査を実施することといたしました。

この調査は、区内にお住まいの身体障害者手帳所持者・知的障害者手帳所持者、精神通院医療費助成制度利用者、難病医療費助成制度利用者を、無作為に抽出し、対象としています。なお、調査は無記名であり、結果については統計的に処理しますので、個人的にご迷惑をおかけすることはありません。

お忙しいところ恐れ入りますが、アンケートの趣旨をご理解いただき、ご協力をお願い申し上げます。

【記入にあたってのお願い】

- 1 このアンケートおよび返信用封筒には、お名前・ご住所を書く必要はありません。
- 2 このアンケートは、封筒の宛名ご本人に記入していただくものです。ただし、ご本人が記入することが困難な場合などには、ご家族や身近な方がご本人の意見を聞きながら記入していただきますようお願いいたします。
- 3 記入は、黒または青のボールペンや鉛筆でお願いいたします。
- 4 お答えは、平成 28 年 4 月 1 日現在の状況を記入してください。
- 5 問 1 から順に質問ごとに用意した回答の中から、当てはまるものの番号を○で囲んでください。（数字を記入）と記載のある質問については、枠内に数字を記入してください。
- 6 一部の方だけに回答いただく質問もありますが、その場合は説明文がありますので、該当する方のみお答えください。
- 7 ご記入いただいた調査票は、○月○日（○）までに、同封の返信用封筒（切手不要）に入れてご投函ください。

◆本調査に関するお問い合わせ先

練馬区 福祉部 障害者施策推進課 （受付時間： 時から 時）

電話： — —

Eメール：

問5 自立支援医療（精神通院）または難病医療費の助成を利用していますか。
利用している制度の番号に○をつけたうえ、診断名をお答えください。

- 1 自立支援医療（精神通院）を利用している
（診断名：_____）

- 2 難病医療費助成を利用している
（診断名：_____）

問6 あなたは、障害支援区分の認定を受けていますか。
認定を受けている場合には、現在の区分に○をつけてください。（○は1つ）

- 1 ある
→ （ 区分1 ・ 区分2 ・ 区分3 ・ 区分4 ・ 区分5 ・ 区分6 ）

- 2 ない

問7 あなたが現在利用している障害福祉サービスなどはありますか。
ある場合は、現在利用しているサービスに○をつけてください。（○はいくつでも）

- | | | |
|-----------------|---------------|----------|
| 1 居宅介護（ホームヘルプ） | 2 重度訪問介護 | 3 同行援護 |
| 4 行動援護 | 5 重度障害者等包括支援 | 6 短期入所 |
| 7 生活介護 | 8 自立訓練 | 9 就労移行支援 |
| 10 就労継続支援 | 11 デイケア（病院など） | 12 訪問看護 |
| 13 その他（ _____ ） | | |
| 14 サービスは受けていない | | |

問7-1 【問7で答（7生活介護・8自立訓練・9就労移行支援・10就労継続支援・11デイケアに○をした方のみ、お答えください】

1週間に何日通っているか、お答えください。（○は1つ）

1 週1回 2 週2回 3 週3回 4 週4回以上

5 その他（ _____ ）

※通所先の名前を記載してください（ _____ ）

問8 現在、日常生活をおくるために、医療的なケアを必要としていますか？

必要 ・ 必要ではない

※どちらかに○をつけてください。

問8-1 【問8で「必要」に○をした方のみ、お答えください】

医療的ケアが必要な方は、その内容をお答えください。（○はいくつでも）

1 経管栄養 2 胃ろう 3 腸ろう 4 たん等の吸引

5 吸入 6 気管カニューレ 7 導尿

8 その他（ _____ ）

問9 あなたの収入について、あてはまるものに○をつけてください。（○はいくつでも）

1 就労による収入（工賃を含む） 2 重度心身障害者手当

3 特別障害者手当 4 障害児福祉手当 5 心身障害者福祉手当

6 特別児童扶養手当 7 児童育成手当 8 障害基礎年金

9 障害厚生年金 10 生活保護 11 家族などからの仕送り

12 その他（ _____ ）

問9-1 【全員がお答えください】

あなたの1か月の収入額をお答えください。(○は1つ)

ただし、生活保護費を除いた金額を記載してください。

- | | | | | | |
|---|--------------|---|--------------|---|--------------|
| 1 | 5万円未満 | 2 | 5万円以上10万円未満 | 3 | 10万円以上15万円未満 |
| 4 | 15万円以上20万円未満 | 5 | 20万円以上25万円未満 | 6 | 25万円以上 |

問9-2 【問9で「1 就労による収入」に○をした方のみ、お答えください】

仕事の形態は、次のうちどれですか (○は1つ)

- | | | | |
|---|------------|---|----------------------|
| 1 | 正社員 | 2 | 非正規社員 (パートタイム、アルバイト) |
| 3 | 自宅で仕事をしている | | |
| 4 | その他 () | | |

問10 あなたの世帯の主な生計維持者 (もっとも収入が多い方) について

お答えください。(○は1つ)

- | | | | | | |
|---|---------|---|---------|---|-------|
| 1 | 調査者本人 | 2 | 調査者の配偶者 | | |
| 3 | 親 | { | 父の年齢: 歳 | | |
| | | { | 母の年齢: 歳 | | |
| 4 | 子 | 5 | 祖父、祖母 | 6 | 兄弟、姉妹 |
| 7 | その他 () | | | | |

問 10-1 【全員がお答えください】

主たる生計維持者（もっとも収入が多い方）の年収をお答えください
（昨年度、税込の年収額）

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1 100万円未満 | 2 100万円以上 300万円未満 |
| 3 300万円以上 500万円未満 | 4 500万円以上 700万円未満 |
| 5 700万円以上 900万円未満 | 6 900万円以上 |

■ 今のあなたの住まいについて ■

問 11 現在、練馬区のどちらにお住まいですか。1つだけ○をつけてください。

- | | | | | |
|----------|---------|--------|---------|---------|
| 1 旭丘 | 11 栄町 | 21 田柄 | 31 西大泉 | 41 富士見台 |
| 2 旭町 | 12 桜台 | 22 立野町 | 32 西大泉町 | 42 平和台 |
| 3 大泉学園町 | 13 下石神井 | 23 豊玉上 | 33 錦 | 43 南大泉 |
| 4 大泉町 | 14 石神井台 | 24 豊玉北 | 34 貫井 | 44 南田中 |
| 5 春日町 | 15 石神井町 | 25 豊玉中 | 35 練馬 | 45 三原台 |
| 6 上石神井 | 16 関町北 | 26 豊玉南 | 36 羽沢 | 46 谷原 |
| 7 上石神井南町 | 17 関町東 | 27 土支田 | 37 早宮 | |
| 8 北町 | 18 関町南 | 28 中村 | 38 光が丘 | |
| 9 向山 | 19 高野台 | 29 中村北 | 39 氷川台 | |
| 10 小竹町 | 20 高松 | 30 中村南 | 40 東大泉 | |

問 12 あなたの住まいは、次のどれにあてはまりますか。（○は1つ）

- | | | |
|-------------|------------|----------|
| 1 あなた名義の持ち家 | 2 親族名義の持ち家 | 3 民間賃貸住宅 |
| 4 都営・区営住宅 | 5 グループホーム | 6 入院 |
| 7 その他（ | | ） |

問 13 あなたと同居している家族はどなたですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

【問 12 で「5 グループホーム」「6 入院」と答えた方は、答えなくて結構です】

1 一人暮らし	2 配偶者	3 親	4 子
5 祖父、祖母	6 兄弟、姉妹		
7 その他 ()			

問 13-1 【問 13 に回答した方は全員がお答えください】

もっとも長く介助・援助している人は、どなたですか

1 配偶者	2 親	3 子	4 祖父・祖母
5 兄弟、姉妹	6 ヘルパー	7 支援は必要ない	
8 その他 ()			

■ 住まいの希望について ■

問 14 あなたは、5年後、どのような暮らし方を希望しますか。(○は1つ)

1 ひとりで暮らしたい	2 家族と一緒に暮らしたい
3 グループホームで暮らしたい	4 施設に入所して暮らしたい
5 その他 ()	

問 15 あなたは、10年後、どのような暮らし方を希望しますか。(○は1つ)

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1 ひとりで暮らしたい | 2 家族と一緒に暮らしたい |
| 3 グループホームで暮らしたい | 4 施設に入所して暮らしたい |
| 5 その他 () | |

問 16 あなたは、20年後、どのような暮らし方を希望しますか。(○は1つ)

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1 ひとりで暮らしたい | 2 家族と一緒に暮らしたい |
| 3 グループホームで暮らしたい | 4 施設に入所して暮らしたい |
| 5 その他 () | |

グループホーム（共同生活援助事業）・・・

障害者が、夜間や休日に、共同生活を行う住居で、相談、入浴、排せつ、食事の介護や日常生活上の支援を受けながら生活しています。

■ 地域で生活する場合に希望するサービスについて ■

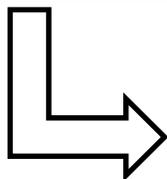
問 17 一人暮らし（または家族と一緒に）地域で生活する場合、または将来的に地域で在宅生活をしたい場合、どのようなサービスがあれば良いと思いますか。

現在受けているサービス以外に、希望するサービスについて、お答えください。（自由記入）

--

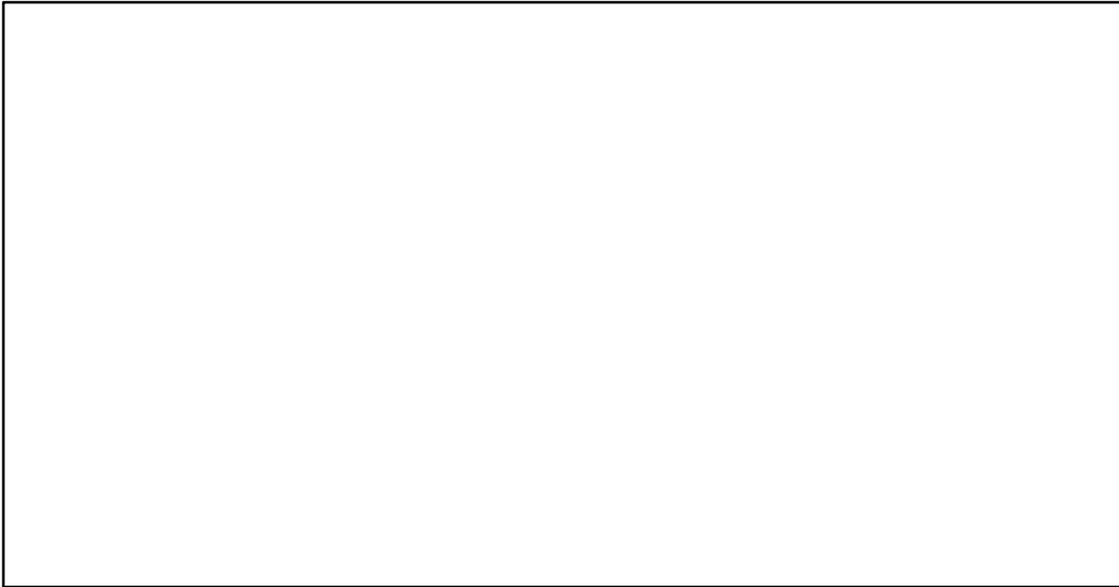
問 18 地域で生活するときに、困ったことはありますか。最も困ったことから順番に番号を記載してください。

- 1 バリアフリーに対応した物件が少ない
- 2 不動産業者（または貸主）が相談に応じなかった
- 3 契約や手続きが分からない
- 4 保証人がいない
- 5 緊急連絡先がない
- 6 その他

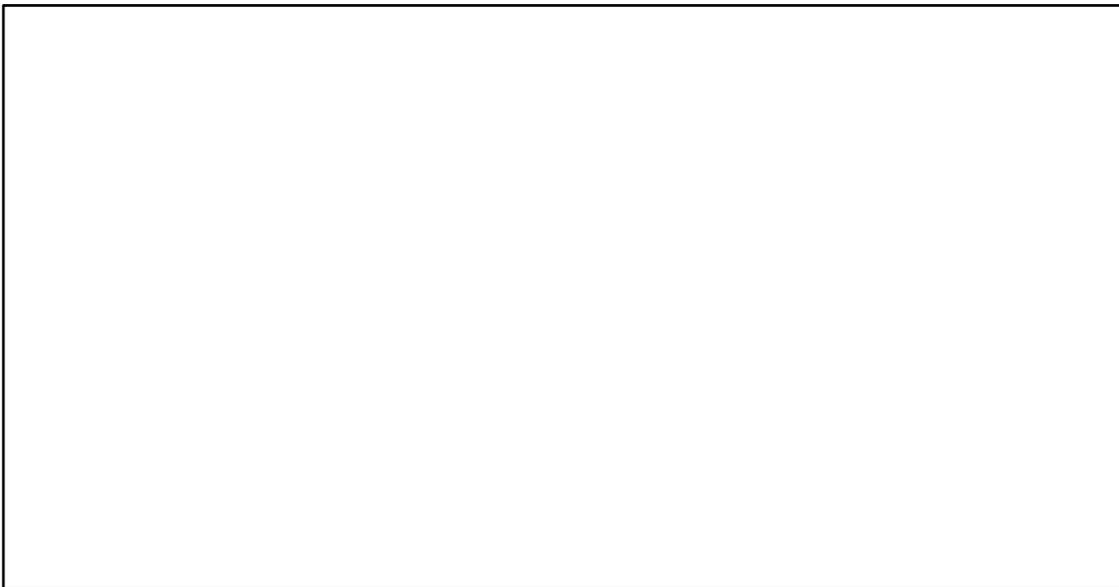


	番 号
最も困ったこと	
2 番目	
3 番目	
4 番目	
5 番目	
6 番目	

問 23 グループホームの整備に当たり、希望することについて、記載してください
(自由記入)



問 24 グループホームを希望している方にお伺いします。グループホーム入居に当たり、一番心配なこと、課題となっていることはなんですか。自由に記載してください。



問 25 その他、住まいに関するご意見・ご要望等ございましたら、ご記入ください。

【全員がお答えください】

質問は以上です。

調査にご協力いただき、誠にありがとうございました。

同封の返信用封筒（切手は不要）に入れて、○月○日（○）までに投函いただけますよう、
お願いいたします。