

(案)

いごまししょうしゃ  
生駒市障がい者

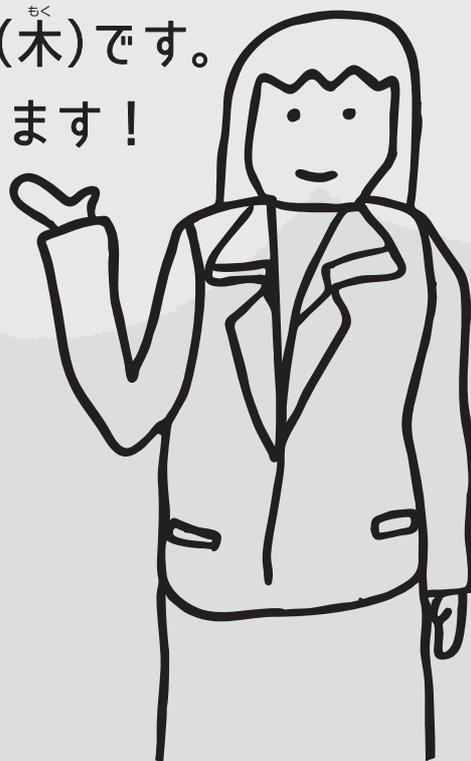
ふくしけいかくかん  
福祉計画に関する

しみん  
市民アンケート

かいとうきげんは、  
回答期限は、

へいせいねんがつにちもく  
平成29年6月22日(木)です。

よろしくおねがいします！  
よろしくお願いいたします！



へいせいねんがつ  
平成29年6月



いごましやくしよしょうふくしか  
生駒市役所 障がい福祉課

スマートフォンやインターネットができる方は、以下のURLの  
Webサイトからアンケートにお答えください。

<http://ikoma.vport.org>

### 生駒市障がい者福祉計画に関する市民アンケート

文字のサイズ    画面の色

回答番号

お使いのパソコンや、スマートフォンの環境によりうまく回答いただけない場合があります。  
うまく回答できない場合はお手数ですが書面にてご回答ください。

#### 推奨環境

PC  
Internetexplorer11以上 chrome最新版 firefox最新版

スマートフォン  
iOS最新版 android最新版



生駒市役所 障がい福祉課

#### 推奨環境

PC	Internetexplorer11以上 chrome最新版 firefox最新版
スマートフォン	iOS最新版 android最新版



こちらのQRコードからも  
Webサイトのアンケートに  
お答えいただけます。

パスワードは個人を特定するもの  
ではありません。

Webサイトからの回答は6月25日(日)までです。

Webサイトでご回答いただいた方は、アンケート用紙の返信は不要です。

回答番号



パスワードを入力していただくとアンケートに  
答えることができます。

# 生駒市障がい者福祉計画に関する市民アンケート



このアンケートは、どなたが記入されますか。(○は1つだけ)

- ご本人が回答
- ご本人の意思に従い家族(支援者)が代筆
- ご本人の意思確認がむずかしいため、本人の意思をくみ取って家族(支援者)が回答



あなたのことについて

問1 あなたの性別をお答えください。(○は1つだけ)

- 男性
- 女性

問2 あなたの年齢はおいくつですか。平成29年4月1日現在の年齢でお答えください。(○は1つだけ)

- 0～6歳(就学前)
- 7～12歳(小学生)
- 13～15歳(中学生)
- 16～18歳(高校生など)
- 19～29歳
- 30～39歳
- 40～49歳
- 50～59歳
- 60歳以上

問3 お持ちの障害者手帳の種類すべてと手帳に書かれている障がいの程度に○をつけてください。(あてはまるものすべてに○)

## 1. 身体障害者手帳

### 1-1. 障がいの内容

- 視覚障がい
- 聴覚・平衡・音声・言語・そしゃくなどの障がい
- 肢体障がい(体幹機能障がいを含む)
- 心臓やじん臓などの内部障がい

### 1-2. 障がいの程度

- 1級
- 2級
- 3級
- 4級
- 5級
- 6級

## 2. 療育手帳

### 2-1. 障がいの程度

- A
- A1
- A2
- B
- B1
- B2

## 3. 精神障害者保健福祉手帳

### 3-1. 障がいの程度

- 1級
- 2級
- 3級



問9

あなたが、現在住んでいるお住まいはどれですか。(○は1つだけ)

- |                      |            |
|----------------------|------------|
| 1. 持ち家(家族や親族の持ち家も含む) | 2. 賃貸住宅    |
| 3. 市営住宅・県営住宅         | 4. グループホーム |
| 5. 福祉ホーム             | 6. 寮・社宅など  |
| 7. 病院(1年以上の長期入院)     |            |
| 8. その他(具体的に: _____)  |            |

問10

あなたやご家族のインターネット環境についておたずねします。(○は1つだけ)

- |                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| 1. 自分のスマートフォン又はパソコンを持っている |                 |
| 2. 家族がスマートフォン又はパソコンを持っている | 3. 本人も家族も持っていない |



あなたの日常生活について

問11

ふだんの生活で支援を必要としていることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- |                      |                  |               |
|----------------------|------------------|---------------|
| 1. 起床・就寝             | 2. 排泄(トイレなど)     | 3. 洗顔・歯みがき    |
| 4. 食事                | 5. 着がえ           | 6. 入浴         |
| 7. 屋内移動              | 8. 服薬            | 9. 外出         |
| 10. 買い物              | 11. 通院           | 12. 見守り等の生活全般 |
| 13. 人とのコミュニケーション     | 14. 家事(掃除・洗濯・料理) | 15. お金の管理     |
| 16. 情報の収集            | 17. 各種手続き関係      |               |
| 18. その他(具体的に: _____) |                  |               |
| 19. 特に支援を必要とすることはない  |                  |               |

問12

ふだん、支援や世話を受けていますか。(○は1つだけ)

1. 受けている

2. 受けていない

問12-1

主にどなたが支援や世話をしていますか。(○は1つだけ)

- |                      |               |            |
|----------------------|---------------|------------|
| 1. 親または祖父母           | 2. 配偶者(夫または妻) | 3. 兄弟姉妹    |
| 4. 子または子の配偶者         | 5. その他の親せき    | 6. ボランティア  |
| 7. 施設の職員             | 8. ホームヘルパー    | 9. 近所の人・知人 |
| 10. その他(具体的に: _____) |               |            |

問 13

ふだんの日中、どのようにお過ごしですか。(あてはまるものすべてに○)

学校などに  
通っている

1. 幼稚園・保育園・こども園に通っている
2. 通園施設(児童発達支援事業所を含む)に通っている
3. 特別支援学校に通っている
4. 小・中学校の特別支援学級に通っている
5. 小・中学校の普通学級、高校、大学、専門学校に通っている

働いている

6. 会社や店などで働いている、または公務員をしている
7. 自分で事業・商売をしている
8. 家族の事業・商売を手伝っている
9. 自宅で内職をしている
10. 通所施設・作業所で働いている(就労移行支援・就労継続支援A型・B型)

その他

11. 療養を中心とした生活をしている(入院、デイケア通所を含む)
12. 福祉施設(地域活動支援センター、生活介護など)に通っている
13. 家事や子育て・介護などをしている
14. 特に何もしていない
15. その他(具体的に: \_\_\_\_\_)

問 14

ふだん、どのような目的で外出しますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| 1. 通園・通学・通勤のため       | 2. 通所施設や作業所に通うため    |
| 3. 買い物などの日常的な用事のため   | 4. 病院での診察やデイケアに行くため |
| 5. 市役所など公的な手続きのため    | 6. 趣味の活動やスポーツのため    |
| 7. グループ活動に参加するため     | 8. 友人と会ったり、遊んだりするため |
| 9. 習いごとや塾などのため       | 10. 散歩で             |
| 11. その他(具体的に: _____) |                     |
| 12. 特に目的は決まっていない     |                     |

問 15

ふだんどのくらいの割合で外出しますか。(○は1つだけ)

- |             |             |              |
|-------------|-------------|--------------|
| 1. ほぼ毎日     | 2. 週に2～4回程度 | 3. 週に1回程度    |
| 4. 月に1～2回程度 | 5. 年に数回程度   | 6. ほとんど外出しない |

**問 16**

<sup>がいしゅつ</sup>外出したり、<sup>がいしゅつ</sup>外出しようとするときに<sup>こま</sup>困ることはありますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. <sup>でんしゃ</sup>電車や<sup>りよう</sup>バスなどの利用がむずかしいこと
2. まちが<sup>りよう</sup>バリアフリーになっていないこと  
(<sup>だんさ</sup>段差や<sup>しょうがいぶつ</sup>障害物がある、<sup>おんせい</sup>音声案内や<sup>あんない</sup>点字ブロック、<sup>あんない</sup>案内表示が<sup>ひようじ</sup>整備されていないなど)
3. <sup>りよう</sup>利用できるトイレが<sup>すく</sup>少ないこと
4. <sup>しゅうい</sup>周囲の<sup>め</sup>目が<sup>き</sup>気になること
5. <sup>けんこう</sup>健康や<sup>たいりよくめん</sup>体力面で<sup>ふあん</sup>不安がある、<sup>つか</sup>疲れやすいこと
6. <sup>たにん</sup>他人との<sup>コミュニケーション</sup>コミュニケーションがむずかしいこと
7. <sup>ひと</sup>人の多いところでは<sup>せいしんてき</sup>精神的に<sup>ふあんてい</sup>不安定になること
8. <sup>しょう</sup>障がいや<sup>びょうき</sup>病気が<sup>げんいん</sup>原因で、<sup>とつぱつてき</sup>突発的な<sup>こうどう</sup>行動をすることがあること
9. <sup>がいしゅつ</sup>外出の<sup>じゅんび</sup>準備がたいへんなこと
10. <sup>こうつう</sup>交通ルールがわからないので<sup>かいじょしゃ</sup>介助者がひつようなこと
11. <sup>かいじょしゃ</sup>つきそいや<sup>かくほ</sup>介助者の<sup>かくほ</sup>確保がむずかしいこと
12. <sup>こま</sup>困ったときにどうしたらよいかわからないこと
13. その他(具体的に: \_\_\_\_\_ )
14. <sup>とく</sup>特に<sup>こま</sup>困ることはない

問 17

日常生活において困っていることや心配なことがありますか。  
現在の困っていることと将来の心配、それぞれについてお答えください。  
(それぞれあてはまるものすべてに○)

	現在の困っていること	将来の心配
1. 本人の収入が十分でないこと	( )	( )
2. 介護者や介助者がいない、十分でないこと	( )	( )
3. 健康状態がわるいこと	( )	( )
4. 障がいの程度がすすむこと	( )	( )
5. 住まいの設備が不十分なこと	( )	( )
6. 必要な福祉サービスを受けられないこと	( )	( )
7. 職場や地域の人間関係のこと	( )	( )
8. 友人がいない、少ないこと	( )	( )
9. 学校の勉強についていけないこと	( )	( )
10. 学校の設備が不十分なこと	( )	( )
●11. 家族の負担が大きいこと	( )	( )
12. 就職や進学のこと	( )	( )
●13. 住まいの確保が困難なこと	( )	( )
14. 急病になったときのこと	( )	( )
15. 災害が起きたときのこと	( )	( )
16. その他 (具体的に: _____)	( )	( )
17. 特になし	( )	( )

問17-1 問17で「11. 家族の負担が大きいこと」と回答された方におたずねします。  
ご家族の負担の内容はどれですか。(あてはまるものすべてに○)

- |                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| 1. 通学、(通園)や通院時の送迎          | 2. 障がいの重さや特性への対応がむずかしい |
| 3. 長期休暇、土日、放課後の生活          | 4. 経済的な負担              |
| 5. 特定の家族にかかる介護や介助の負担       |                        |
| 6. 障がいに対する周囲の理解不足による精神的な負担 |                        |
| 7. その他(具体的に: _____)        |                        |

問17-2 問17で「13. 住まいの確保が困難なこと」と回答された方におたずねします。  
困難の内容はどれですか。(あてはまるものすべてに○)

- |                     |                         |
|---------------------|-------------------------|
| 1. アパートなどの家賃が高い     | 2. 障がいを理由にアパートなどが借りられない |
| 3. グループホームなどが不足している | 4. バリアフリーのアパートなどが少ない    |
| 5. その他(具体的に: _____) |                         |



## 福祉サービスの利用について

問18

あなたは、現在、障害福祉サービス、地域生活支援事業または児童通所サービスを受けていますか。(○は1つだけ)

1. 受けている ▶ 問19にお進みください。 2. 受けていない ▶ 問20にお進みください。

問19

問18で「1. 受けている」と回答された方におたずねします。

次のどのサービスを受けていますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                     |                |
|---------------------|----------------|
| 1. 居宅介護(ホームヘルプ)     | 2. 重度訪問介護      |
| 3. 行動援護             | 4. 同行援護        |
| 5. 短期入所             | 6. 生活介護        |
| 7. 就労継続支援A型         | 8. 就労継続支援B型    |
| 9. 就労移行支援           | 10. グループホーム    |
| 11. 自立訓練(機能訓練・生活訓練) | 12. 宿泊型自立訓練    |
| 13. 児童発達支援          | 14. 放課後等デイサービス |
| 15. 日中一時支援          | 16. 移動支援       |
| 17. 福祉ホーム           | 18. 地域活動支援センター |
| 19. 訪問入浴            |                |

問20

問18で「2. 受けていない」と回答された方におたずねします。

受けていない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- |                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| 1. 利用しなくても生活できるから          | 2. 家族の介護や介助を受けているから    |
| 3. 他人に家に入ってほしくないから         | 4. 利用者負担(利用料金)が高いから    |
| 5. 利用の手続きの仕方がわからないから       | 6. 利用したいサービスがないから      |
| 7. 送迎がないなど利用しにくいから         | 8. サービスがあることを知らないから    |
| 9. 入退院をくり返しているから           | 10. 以前に利用してよくない印象があるから |
| 11. サービスを利用することに気持ちが向かないから |                        |
| 12. その他(具体的に: _____)       |                        |

問21

あなたが日常生活を送るうえで、今後、特に必要な支援・サービスはどれですか。  
(あてはまるものすべてに○)

1. グループホーム・福祉ホーム・入所施設などの生活や居住の場
2. 自宅などを訪問し、介護してくれるホームヘルプサービス
3. 生活介護・地域活動支援センターなどの日中活動の場
4. 就労訓練・自立訓練などの働くための支援
5. 同行援護・行動援護・移動支援などの外出するための支援
6. 短期入所や日中一時支援などの緊急時の預かり支援
7. 放課後等デイサービス・児童発達支援などの療育支援
8. 車いす・補聴器などの補装具や福祉機器の普及や充実
9. 福祉サービスを利用するための情報提供や身近な相談窓口
10. その他(具体的に: \_\_\_\_\_)
11. 特にない
12. わからない



保健・医療について

問22

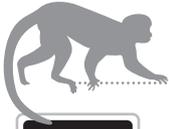
あなたの現在の通院状況(リハビリを含む)は、どれですか。(○は1つだけ)

- |                |                   |               |
|----------------|-------------------|---------------|
| 1. 1か月に2回以上    | 2. 1か月に1回程度       | 3. 2～3か月に1回程度 |
| 4. 半年に1回程度     | 5. 年に1回または数年に1回程度 | 6. 入院中        |
| 7. 定期的に通院していない |                   |               |

問23

医療を受ける上で困っていることはありますか。(○は主なもの3つまで)

1. 医療費の負担が大きいこと
2. 通院費(交通費)の負担が大きいこと
3. 通院のための移動手段が困難であること
4. 入院中のつきそいがいないこと
5. 専門的な治療ができる病院が近くにないこと
6. 障がいや理由として治療を受けにくいこと
7. 病状の理解がむずかしく症状を上手に伝えられないこと
8. コミュニケーションが困難(手話、要約筆記などが無い)なこと
9. 障がいや病気が原因で、突発的な行動に出ることがあること
10. その他(具体的に: \_\_\_\_\_)
11. 特に困っていることはない



## 就労支援について

問 24

あなたは、収入を得る仕事を継続もしくは今後したいとお考えですか。  
(○は1つだけ)

- |                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| 1. 今の仕事を続けたい         | 2. 新しい仕事(転職)を考えている  |
| 3. 仕事はしたくない、もしくはできない | 4. 今のところわからない       |
| 5. 就労支援を受けている        | 6. 仕事を探している         |
| 7. 成人したら仕事をしたい       | 8. 成人しても仕事をするかわからない |
| 9. その他(具体的に: _____)  |                     |

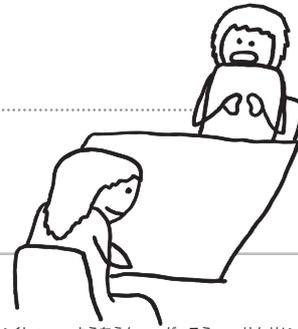
問 25

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。  
(○は主なものを3つまで)

1. 通勤手段が確保できること
2. 職場にバリアフリーの配慮がされること
3. 短時間勤務や勤務日数等の配慮がされること
4. 職場の上司や同僚に障がいに対する理解があること
5. 職場で介助や援助等が受けられること
6. 就労後の定着支援があるなど、職場と支援機関の連携がとれていること
7. 企業のニーズにあった就労訓練が受けられること
8. 仕事について、職場以外で気軽に相談できる場所があること
9. その他(具体的に: \_\_\_\_\_)
10. 特にない
11. わからない



## 相談支援や情報について



問 26

あなたは、悩みごとや心配ごとがあるとき、  
どなた(どこ)に相談しますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                               |                       |
|-------------------------------|-----------------------|
| 1. 家族・親せき                     | 2. 友人・知人              |
| 3. 職場の上司・同僚                   | 4. 通園施設・保育所・幼稚園・学校の先生 |
| 5. かかりつけの医師・看護師・ケースワーカー・指導員など | 6. 通所施設・地域活動支援センター    |
| 7. 生活支援センター                   | 8. 市役所・保健所            |
| 9. 社会福祉協議会                    | 10. 民生委員・児童委員         |
| 11. こどもサポートセンター               | 12. 障がい者団体・家族会        |
| 13. 地域包括支援センター・ケアマネージャー       |                       |
| 14. その他(具体的に: _____ )         |                       |
| 15. 相談する人(ところ)がない             | 16. 相談したいとは思わない       |

問 27

あなたは、福祉サービスなどの情報を主にどこから得ていますか。  
(あてはまるものすべてに○)

- |                              |                    |
|------------------------------|--------------------|
| 1. 市・県の広報誌                   | 2. 市のホームページ        |
| 3. パソコン・スマートフォンなど            | 4. テレビ・ラジオ・新聞・雑誌など |
| 5. 生活支援センター・相談支援専門員          | 6. 障がい者団体・支援団体     |
| 7. 学校・職場・施設など                | 8. 民生委員・児童委員       |
| 9. 医療機関の医師・看護師・ケースワーカー・指導員など | 10. 身体・知的障害者相談員    |
| 11. サービス提供事業所(ヘルパー事業所)       | 12. 家族・親せきなど       |
| 13. 友人・知人                    |                    |
| 14. その他(具体的に: _____ )        |                    |
| 15. 情報を得ていない                 | 16. わからない          |



さいがいじ ひなん  
災害時の避難などについて

問28

さいがいじ じょうきょう  
災害時におけるあなたの状況についておたずねします。

① 一人で避難できますか。(○は1つだけ)

1. できる                      2. できない                      3. わからない

② 周囲の人に居場所を知らせることができますか。(機器などによる通知を含む)  
(○は1つだけ)

1. できる                      2. できない                      3. わからない

③ 近所に助けてくれる人がいますか。(○は1つだけ)

1. いる                      2. いない                      3. わからない

問29

さいがいじ はっせいじ ほんにん しえん なに おも  
災害発生時にご本人が支援してほしいことは何ですか。(○は主なもの3つまで)

1. 災害情報を知らせてくれること
2. 必要な治療や薬を確保してくれること
3. 避難場所や避難経路を教えてくれること
4. 避難時に声をかけてくれること
5. 避難場所までの避難を支援してくれること
6. 避難場所で障がいに応じたきめ細かな支援をしてくれること
7. 手話などコミュニケーション手段を確保してくれること
8. 避難場所の設備をバリアフリー化すること
9. その他(具体的に: \_\_\_\_\_)
10. 特にない
11. わからない



## 権利擁護などについて

**問 30** あなたは、次の制度について知っていますか。また利用したいとおもいますか。

① 日常生活に不安のある障がい者や高齢者に対して、金銭管理などの日常生活に関する支援や成年後見制度利用などの相談を行う『生駒市権利擁護支援センター（福祉センター内）』について。(○は1つだけ)

1. 知っている                      2. 聞いたことがある                      3. 知らない

② 『生駒市権利擁護支援センター』の利用について。(○は1つだけ)

1. 現在、利用している                      2. 今は必要ないが、将来利用したい  
3. 利用したいとは思わない                      4. わからない

③ 知的障がい・精神障がい・認知症などにより判断能力が十分でない方が不利益を受けないように家庭裁判所に申立てをして、その方を援助してくれる人を付けてもらう『成年後見制度』について。(○は1つだけ)

1. 知っている                      2. 聞いたことがある                      3. 知らない

④ 『成年後見制度』の利用について。(○は1つだけ)

1. 現在、利用している                      2. 今は必要ないが、将来利用したい  
3. 利用したいとは思わない                      4. わからない

⑤ 障がい者虐待について、相談・通報の連絡先として市役所内に設置している『障害者虐待防止センター（虐待通報窓口）』について。(○は1つだけ)

1. 知っている                      2. 聞いたことがある                      3. 知らない

**問 31** 役所や事業者に「障がいのある人に対するバリアを取り除くための配慮」を求める障害者差別解消法について知っていますか。(○は1つだけ)

1. 知っている                      2. 聞いたことがある                      3. 知らない

問32

生駒市では、障がいのある人などが、日常生活や緊急時に周囲に支援を求めやすいよう、当事者の方には必要な支援の方法などを記入した「ヘルプカード」の携帯、手助けができる方には「あいサポートバッジ」を身につけていただくことを広めています。

① 「ヘルプカード」を利用していますか。(○は1つだけ)

1. 利用している                      2. 利用していない                      3. 知らない



② 「あいサポートバッジ」を持っていますか。(○は1つだけ)

1. 身につけている                      2. 持っているが身につけていない                      3. 知らない



問33

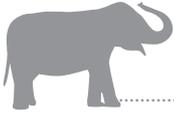
あなたは、ふだんの暮らしの中で、障がい者への差別や偏見があると感じますか。(○は1つだけ)

1. あると感じている(感じた)                      2. 感じたことはないが、あると思う  
3. 感じたことはない                      4. わからない

問33-1

問33で差別や偏見があると回答された方におたずねします。  
差別や偏見をどのような機会や場所で感じましたか。  
(あてはまるものすべてに○)

- |                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| 1. 学校で               | 2. 就職のとき           |
| 3. 賃金や待遇など仕事のうえで     | 4. 職場の上司や同僚の態度で    |
| 5. 結婚や交際のとき          | 6. 親戚づきあいで         |
| 7. 友人どうしの会話の中で       | 8. 近所つきあいで         |
| 9. 地域の行事で            | 10. まちなかでの人の視線や言動で |
| 11. 店での扱いや店員の態度で     | 12. 公共機関の窓口や職員の態度で |
| 13. その他(具体的に: _____) |                    |



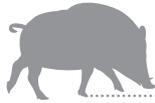
いごまし とりくみ  
**生駒市の取組について**

**問 34**

あなたは、今後の生駒市の障がい福祉についてどのようなことを望みますか。  
 (○は主なもの5つまで)

1. 地域で安心して生活できる場所の充実
2. サービスについて相談窓口(苦情の相談も含む)の充実
3. 施設やサービスの内容についての情報提供の充実
4. 身近で相談できる場所や人の充実
5. 障がい者理解のための啓発活動や体験学習などの充実
6. 自分の権利を守る権利擁護のしくみの充実
7. 当事者どうしの活動の支援の充実
8. 親の会・家族会など家族への支援の推進
9. 障がい者にかかわるボランティア活動の充実
10. 障がい者が参加しやすい地域活動やレクリエーションなどの充実支援
11. その他(具体的に: \_\_\_\_\_ )
12. 特にない
13. わからない

以下は、療育手帳または身体障害者手帳1、2級または精神障害者保健福祉手帳所持かつ自立支援医療受給の方のみお答えください。



## 交通費助成事業について

交通費助成事業は重度障がい者などの社会参加の促進のための移動支援として、電車乗車券(スルッとKANSAIカード)・タクシー券・バス乗車券(CI-CAバス・ひまわり)・生駒ケーブル乗車券のいずれかを下記対象者に支給するものです。

### 対象者

- ・療育手帳所持者
- ・身体障害者手帳1、2級所持者
- ・精神障害者保健福祉手帳所持かつ自立支援医療受給者
- ・国が指定する難病・小児慢性特定疾病の方

### 問35

あなたは昨年度、交通費助成事業を利用しましたか。(○は1つだけ)

1. 利用した
2. 利用していない
3. 知らない

### 問36

今年度から、移動支援に限定した交通費助成事業を改め、市内のスポーツ施設や介護用品の購入などにも利用できるクーポン券「生きいきクーポン券」に変わります。あなたは、クーポン券がどのような目的で利用できればよいと思いますか。(○は3つまで)

1. 電車(回数券)
2. バス乗車券
3. タクシー券
4. コミュニティバス(回数券)
5. 生駒ケーブル(回数券)
6. 市宮駐車場(回数券・定期券)
7. コミュニティ・文化施設の利用
8. スポーツ施設の利用
9. 家事援助(シルバー人材センター)の利用
10. 介護用品の購入
11. 訪問理美容サービスの利用
12. その他(具体的に: \_\_\_\_\_)



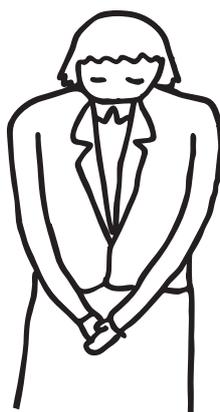
しょう ふくし いけん じゆう か  
障がい福祉について、ご意見などをご自由にお書きください。

A series of horizontal dashed lines for writing.

きょうりょく がつ にち もく どうふう ふうとう  
ご協力ありがとうございました。6月22日(木)までに同封の封筒に入れ、  
きって は い  
切手を貼らずにポストに入れてください。



ありがとうございました。



いごま しやくしよ しょう ふくしか  
生駒市役所 障がい福祉課

いごまし ひがしんまち ないせん  
〒630-0288 生駒市東新町8-38 TEL.0743-74-1111(内線796) FAX.0743-74-1600

# 生駒市障がい者福祉計画に関する 市民アンケート調査のお願い

皆様には、日頃から市政全般にわたり、ご理解、ご協力をいただき

まことにありがとうございます。

生駒市では、これまでも皆様のお声をいただきながら「権利擁護支援センター」の設置や「あいサポーター」の養成、「ヘルプカード」の普及などにも取り組み、障がい福祉施策を推進してきたところです。今後もこれらの施策をさらに進めていくため、第5期の障がい者福祉計画（計画期間：平成30～32年度）を策定することになりました。

つきましては、皆様の生活状況やお考えなどを伺い、この計画づくりに反映するため、アンケート調査を実施いたします。

このアンケート調査の対象者は、生駒市にお住まいの各種障害者手帳をお持ちの方から無作為に選ばせていただきました。

ご多用のところ、まことに恐縮ではございますが、本アンケート調査にご協力いただきますよう、よろしくお願いいたします。

平成29年6月



生駒市長 小紫 雅史

# ご記入にあたってのお願い

1. このアンケートにはお名前をご記入いただく必要はありません。個人の秘密は守られますので、思ったことをありのままにご記入ください。

2. 封筒のあて名の方について、回答してください。

○あて名のご本人が18歳以上の場合は、ご本人が自分で記入してください。

それがむずかしい場合は、ご本人の意向をうかがいながら、ご家族や介護者の方がご記入いただいても結構です。

○あて名のご本人が18歳未満の場合は、保護者の方がご記入ください。

3. アンケートの回答に支援が必要な方は、以下をご利用ください。

①スマートフォンやインターネットができる方は、

このURL: <http://ikoma.vport.org> をご覧ください。

音声で質問を読み上げます。

② 次の会場でアンケート記入のお手伝いをしていますので、お越してください。

日 時: 6月15日(木) 午後1時～午後4時30分

会 場: コミュニティセンター 4階 402・403会議室

(生駒市元町1丁目6番12号 生駒セイセイビル内)

日 時: 6月17日(土) 午後1時～午後4時30分

会 場: 生駒市図書館(生駒市辻町238) 2階 第2研修室

③ 視覚障がいの方で代読・代筆が必要な方は、下記問い合わせ先にご連絡ください。市職員が訪問等により個別に対応させていただきます。

4. ご記入は、該当する番号および箇所にご印をつけてください。「その他」にあてはまる場合には、( )内に具体的な内容を記入してください。また、自由意見欄はご自由にご記入ください。

ご記入が完了しましたら、アンケート用紙は同封されている返信用封筒に入れて、6月22日(木)までにポストに入れてください。切手は必要ありません。

この調査について、わからないことや質問がありましたら、下記までお問い合わせください。

お問い合わせ先

生駒市役所 障がい福祉課 〒630-0288 生駒市東新町8-38  
TEL: 0743-74-1111(内線796) FAX: 0743-74-1600