

## 【アンケートについてのお願い】

皆さまには、日頃から福祉行政の推進にご協力をたまり、厚くお礼申し上げます。

さて、尾張旭市では、令和2年度に「尾張旭市第6期障がい者計画・第6期障がい福祉計画・第2期障がい児福祉計画」を策定します。そのために、あなたをはじめ、身体障害者手帳をお持ちの方に、この調査票をお送りさせていただきました。お忙しいところお手数をおかけしますが、安心して暮らせる地域社会の実現のための基礎資料として活用させていただきますので、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

なお、この調査は無記名でご回答いただき、結果の集計、分析は統計的に行いますので、個人情報が出ることは決してございません。

令和元年12月

尾張旭市長 森 和実

### ■ご記入の前に

- なんらかの事情でご本人が記入できない場合は、ご家族の方などに代筆していただくか、ご本人の意思を尊重して代わってご回答ください。
- 令和元年12月1日現在の内容でご記入ください。
- 答えたくない質問や答えられない質問には、回答しなくてかまいません。お答えいただける範囲で、ご協力をお願いします。
- 点字を使用しておられる方や読み書きの不自由な方は、ご家族などまわりの方に代筆していただくか、福祉課障がい福祉係までご連絡ください。

### ■調査票の返送について

- ご記入いただきました調査票は、同封の返信用封筒に入れ、1月17日(金)までにご投函くださいますようお願いいたします。（返信用封筒には住所氏名の記入は必要ありません。）

### ●調査についてのお問い合わせ

尾張旭市 健康福祉部 福祉課 障がい福祉係

☎ 0561-76-8142（直通）

FAX 0561-52-3749

### ■このアンケートをご記入いただくのはどなたですか。（○は1つ）

1. 本人（本人の意思を尊重して代わって回答した場合を含みます）
2. 親
3. その他の家族
4. その他（ ）



問7 障がいの主な原因はつぎのどれですか。(○は1つ)

- |       |            |       |               |
|-------|------------|-------|---------------|
| 1. 病気 | 2. 事故・けが   | 3. 災害 | 4. 先天性、出生時の損傷 |
| 5. 加齢 | 6. その他 ( ) | 7. 不明 |               |

問8 <問4で「1. 視覚障がい」と答えた方のみ>あなたは、点字が読めますか。(○は1つ)

- |        |                |         |
|--------|----------------|---------|
| 1. 読める | 2. 読めないが必要だと思う | 3. 読めない |
|--------|----------------|---------|

問9 <問4で「2. 聴覚障がい・平衡機能障がい」または「3. 音声・言語・そしゃく機能障がい」と答えた方のみ>あなたは、日常的にどのようなコミュニケーション手段を利用していますか。(○はいくつでも)

- |              |                   |           |
|--------------|-------------------|-----------|
| 1. 筆談(要約筆記)  | 2. 手話(手話通訳)       | 3. 口話(読話) |
| 4. 補聴器や人工内耳等 | 5. コミュニケーション支援アプリ |           |
| 6. その他 ( )   |                   |           |

問10 障害支援区分認定を受けていますか(水色の「福祉サービス受給者証」で確認できます)。(○は1つ)

- |                   |        |        |
|-------------------|--------|--------|
| 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(非該当も含む) |        |        |

問11 <40歳以上の方のみ>あなたは介護保険の要介護認定を受けていますか。受けている方はあてはまる番号に○をつけてください。(○は1つ)

- |                  |         |         |         |         |  |  |  |
|------------------|---------|---------|---------|---------|--|--|--|
| 1. 受けていない → 問14へ |         |         |         |         |  |  |  |
| 2. 要支援1          | 3. 要支援2 |         |         |         |  |  |  |
| 4. 要介護1          | 5. 要介護2 | 6. 要介護3 | 7. 要介護4 | 8. 要介護5 |  |  |  |

問12 <問11で「2.」～「8.」と答えた方のみ>介護保険のサービスを利用していますか。(○は1つ)

- |           |            |
|-----------|------------|
| 1. 利用している | 2. 利用していない |
|-----------|------------|



**収入の状況についておたずねします。**

問17 あなたが生活していくうえでの収入は次のうちどれですか。(〇はいくつでも)

- |                |                            |
|----------------|----------------------------|
| 1. 勤め先の給与・賃金   | 2. 通所施設・事業所の工賃（就労継続支援Aを含む） |
| 3. 同居家族の給与・援助  | 4. 別居家族や親戚の援助              |
| 5. 事業収入（自営業など） | 6. 財産収入（家賃収入など）            |
| 7. 年金・障害者手当など  | 8. その他（ ）                  |

問18 あなたは現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか。(〇は1つ)

- |             |             |         |
|-------------|-------------|---------|
| 1. 大変苦しい    | 2. やや苦しい    | 3. ふうふう |
| 4. ややゆとりがある | 5. 大変ゆとりがある |         |

**医療についておたずねします。**

問19 あなたは現在、病院などでなんらかの治療を受けていますか。(〇は1つ)

- |           |           |             |           |
|-----------|-----------|-------------|-----------|
| 1. 入院している | 2. 通院している | 3. 往診を受けている | 4. 受けていない |
|-----------|-----------|-------------|-----------|

問20 医療のことで、なにか困っていることがありますか。(〇はいくつでも)

- |                                    |
|------------------------------------|
| 1. 通院するとき付き添いをしてくれる人がいない           |
| 2. 医者に病気の症状が正しく伝えられない              |
| 3. 医者からの指示などがむずかしくてよくわからない         |
| 4. 専門的な治療をしてくれる病院が近くにない            |
| 5. ちょっとした病気やケガのときに受け入れてくれる病院が近くにない |
| 6. いくつもの病院に通わなければならない              |
| 7. 気軽に往診を頼める医者がない                  |
| 8. 医療費の負担が大きい                      |
| 9. とくに困っていることはない                   |
| 10. その他（ ）                         |

問21 あなたは、ふだん次のような、医療的支援を受けていますか。(〇はいくつでも)

- |                   |              |
|-------------------|--------------|
| 1. 点滴の管理・中心静脈栄養   | 2. 透析        |
| 3. ストーマ（人工肛門）の処置  | 4. 酸素療法      |
| 5. レスピレーター（人工呼吸器） | 6. 気管切開の処置   |
| 7. 経管栄養           | 8. 膀胱留置カテーテル |
| 9. その他（ ）         |              |
| 10. 受けていない        |              |

日中の活動についておたずねします。

問22 現在、日中は主にどのように過ごしていますか。(○は1つ)

1. 仕事をしている
  2. 障がい者のための通所サービス(就労継続支援A・B、就労移行支援)を利用している
  3. 障がい者のための通所サービス(生活介護)を利用している
  4. 職業の訓練をしている(職業能力開発校など)
  5. 通学している
  6. 介護保険の通所サービス(通所介護、通所リハビリテーションなど)を利用している
  7. 医療機関や介護保険の施設に入院・入所している
  8. いずれにも該当せず自宅にいる → 問24へ
- } → 問25へ

<現在働いている方(問22で「1.」または「2.」と答えた方)のみ>

問23-① 仕事は何をされていますか。(○は1つ)

1. 正職員
2. 正職員以外(パートタイム・アルバイト等)
3. 自営業(家の仕事の手伝いを含む)
4. 内職
5. 就労継続支援や事業所などでの就労
6. その他( )

問23-② 現在の仕事に従事している期間はどれくらいですか。(○は1つ)

1. 1年未満
2. 1年以上3年未満
3. 3年以上5年未満
4. 5年以上

問23-③ 1か月に働く日数はどの程度ですか。(○は1つ)

1. 10日まで
2. 15日まで
3. 20日まで
4. 21日以上

問23-④ 現在の職場について不安や不満はありますか。(○は3つまで)

1. 職場の施設・設備に支障がある
2. 通勤に支障がある
3. 障がいや病気の状況に適さない
4. 技術が活かさない
5. 人間関係がよくない
6. 将来性がない
7. 収入が少ない
8. 労働時間が長い
9. 障がいに対する配慮や意識が低い
10. 職場の身分が不安定である
11. その他( )
12. とくにない

問24 <問22で「8.」と答えた方のみ>自宅にいる主な理由は何ですか。(○は1つ)

1. 障がいや病気の状況にあった仕事がないため
2. 仕事ができる健康状態にないため
3. 高年齢のため
4. 家事を手伝うため
5. 働きたくないため
6. 人とのコミュニケーションが難しいため
7. その他( )

問25 あなたは障がいのある人の就労を促進するために、どのような配慮が必要であると思いますか。(〇は3つまで)

1. 就労に関する相談体制の充実
2. 障がい者向けの求人情報の充実
3. 職場内での障がいに対する理解
4. 障がいの状況にあわせた柔軟な就業体制（仕事の内容や勤務時間）
5. 通勤や移動に対する配慮や支援
6. 就業を希望する人と事業主のニーズの調整（トライアル雇用事業など）
7. 職場内でのコミュニケーションや作業の支援（ジョブコーチ派遣事業など）
8. 法定雇用率の強化や達成促進による雇用先の増加
9. その他（ )
10. とくにない

問26 今後、主に日中をどのように過ごしたいですか。(〇は1つ)

1. 正職員として働きたい
2. 正職員以外（パート・アルバイト、嘱託、派遣、日雇いなど）として働きたい
3. 自営業をしたい（家の仕事を手伝いたい）
4. 内職をしたい
5. 障がい者のための通所サービス（就労継続支援など）を利用して働きたい
6. 障がい者のための通所サービス（生活介護など）を利用したい
7. 職業の訓練をしたい
8. 学校に通いたい
9. 施設に入所したい
10. 自宅で過ごしたい
11. その他（ )



これからの生活についておたずねします。

問27 今後どこでどのように暮らしたいとお考えですか。(○は1つ)

1. 自宅で家族だけの介助で暮らしたい
2. 自宅でホームヘルプサービスなどを利用して暮らしたい
3. 自宅で障がい者のための通所サービス(生活介護・就労継続支援)などへ通いながら暮らしたい
4. グループホームで暮らしたい
5. 福祉施設(介護保険施設を含む)へ入所したい
6. その他( )
7. わからない

問28 <問27で「4. グループホームで暮らしたい」と答えた方のみ>いつ頃からグループホームに入居したいと思いますか。(○は1つ)

1. 現在入居している
2. すぐにでも入居したい
3. 5年くらいのうちに入居したい
4. 5年以上あとに入居したい
5. 親などが介助や支援できなくなったら入居したい
6. その他( )

問29 あなたは、グループホームなどを活用した一人暮らしの体験の場があれば、利用したいと思いますか。(○は1つ)

1. 利用したいと思う
2. 利用したいとは思わない
3. わからない

外出についておたずねします。

問30 あなたはどれくらいの頻度で外出していますか。(○は1つ)

1. 週に4日以上
2. 週に2、3日
3. 週に1日
4. 月に2、3日
5. 月に1日
6. 年に数日
7. 外出していない

問31 外出のときの交通手段は何ですか。(○はいくつでも)

1. 徒歩
2. 車いす
3. 自転車・バイク
4. 自家用車(自分で運転)
5. 自家用車(乗せてもらう)
6. バス・電車
7. タクシー
8. あさび一号(市営バス)
9. その他( )



問32 外出の目的は何ですか。(○はいくつでも)

- |                |          |           |
|----------------|----------|-----------|
| 1. 通勤          | 2. 通学    | 3. 通院     |
| 4. 買物          | 5. 地域の行事 | 6. 福祉施設利用 |
| 7. 習い事、趣味      | 8. スポーツ  | 9. 旅行     |
| 10. 友人・知人宅への訪問 | 11. 散歩   |           |
| 12. その他 ( )    |          |           |

問33 外出するうえで困ることは何ですか。(○はいくつでも)

- |                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| 1. 歩道・通路の段差・障害物   | 2. バスやタクシーなどの乗り降り |
| 3. 駐車場の利用         | 4. 建物の階段・段差       |
| 5. 駅構内の移動・乗り換え    | 6. 介助者がいない        |
| 7. トイレの利用         | 8. 周りの人に手助けを頼みにくい |
| 9. 周囲の目が気になる      | 10. 緊急時の対応        |
| 11. 交通費の負担が大きい    | 12. 交通手段がない       |
| 13. その他 ( )       |                   |
| 14. とくに困っていることはない |                   |

問34 市内の公共施設を利用するときに、不便を感じたことがありますか。(○は1つ)

- |       |              |
|-------|--------------|
| 1. ある | 2. ない → 問37へ |
|-------|--------------|

問35 <問34で「1. ある」と答えた方のみ>どの施設で感じましたか。(○はいくつでも)

- |            |             |        |        |
|------------|-------------|--------|--------|
| 1. 市役所     | 2. 保健福祉センター | 3. 公民館 | 4. 保育園 |
| 5. 学校      | 6. 道路や歩道    | 7. 公園  | 8. 駅   |
| 9. その他 ( ) |             |        |        |

問36 <問34で「1. ある」と答えた方のみ>どのような不便でしたか。(○はいくつでも)

- |                 |                |
|-----------------|----------------|
| 1. 玄関や建物の中の段差   | 2. 障がい者用駐車場がない |
| 3. 通路・階段に手すりがない | 4. 障がい者用トイレがない |
| 5. 点字の案内板がない    | 6. 点字ブロックがない   |
| 7. その他 ( )      |                |

問37 あなたは、配慮や支援を必要としていることを周囲の人に知らせる「ヘルプマーク」や「ヘルプカード」を知っていますか。(○は1つ)

- |                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| 1. 両方とも知っている    | 2. ヘルプマークを知っている |
| 3. ヘルプカードを知っている | 4. 知らない         |

問38 あなたは、「ヘルプマーク」か「ヘルプカード」を持っていますか。(○は1つ)

- |                 |                        |
|-----------------|------------------------|
| 1. 両方とも持っている    | 2. ヘルプマーク(ストラップ)を持っている |
| 3. ヘルプカードを持っている | 4. 持っていない              |

問39 <問38で「1.」～「3.」と答えた方のみ>ヘルプマークやヘルプカードを使用することで、周囲の手助けを受けられるなど役に立ったことはありますか。(○は1つ)

1. ある → 具体的にどんな時に役に立ちましたか。  
 2. ない

**社会参加（仕事を除く）についておたずねします。**

問40 この1か月にどのような社会参加をしましたか。また、今後どのような社会参加をしたいですか。(○はいくつでも) それぞれに○をつけてください

| 区 分                  | 1か月にしたこと | 今後したいこと |
|----------------------|----------|---------|
| 1. スポーツ              | 1        | 1       |
| 2. 趣味などの文化・芸術活動      | 2        | 2       |
| 3. 旅行                | 3        | 3       |
| 4. 買い物（日常の買い物を含む）    | 4        | 4       |
| 5. ボランティア活動          | 5        | 5       |
| 6. 障がい者団体の活動         | 6        | 6       |
| 7. 講座や講演会などへの参加      | 7        | 7       |
| 8. 地域の行事や祭り、学校・職場の行事 | 8        | 8       |
| 9. インターネットやSNSなどでの交流 | 9        | 9       |
| 10. 家族・友人・知人との交流     | 10       | 10      |
| 11. その他（ ）           | 11       | 11      |

問41 あなたが社会参加する場合、問題となることはありますか。(○はいくつでも)

1. 健康や体力に自信がない                      2. 移動が大変  
 3. 気軽に参加できる活動が少ない            4. 参加したくなるような活動がない  
 5. 障がいのある人に対する理解がない      6. どのような行事や活動があるか知らない  
 7. 家庭の事情                                      8. その他（ ）  
 9. とくにない

**地域活動についておたずねします。**

問42 あなたは、ふだん近所の方とどの程度のおつきあいをしていますか。(○は1つ)

1. 家を行き来するつきあい                      2. 立ち話をする程度のつきあい  
 3. あいさつをする程度のつきあい            4. ほとんどつきあいはない

問43 あなたは地域の活動や行事にどの程度参加していますか。(○は1つ)

1. 積極的に参加している                      2. ほどほどに参加している  
 3. あまり参加していない                      4. 参加していない

問44 あなたの住んでいる地域は住みやすいと思いますか。(○は1つ)

1. とても住みやすい
2. どちらかといえば住みやすい
3. どちらともいえない
4. どちらかといえば住みづらい
5. とても住みづらい

問45 <問44で「4.」または「5.」と答えた方のみ>住みづらい理由は何ですか。(○はいくつでも)

1. 地域住民の理解や協力がいない
2. 交通機関が利用しにくい
3. 公共施設が利用しにくい
4. 医療機関が利用しにくい
5. 買物などが不便
6. 障がいのある人が働く場所が少ない
7. スポーツやレクリエーションをすることが少ない
8. 相談するところが少ない
9. その他 ( )

**災害時に困ることについておたずねします。**

問46 地震などの災害時に避難できますか。(○は1つ)

1. 一人でできると思う
2. 支援者がいればできる
3. できないと思う
4. わからない

問47 地震などの災害時にすぐに困ることや不安に思うことは何ですか。(○はいくつでも)

1. 情報の入手が難しく災害の状況がわからない
2. 誰に救助を求めたらいいかわからない
3. 避難所がわからない
4. 避難所に必要な医療体制が整っているかわからない
5. 家族などに連絡をとれない
6. その他 ( )
7. とくにない

問48 災害時に、避難所等で困ると思われることは何ですか。(○はいくつでも)

1. トイレのこと
2. プライバシー保護のこと
3. コミュニケーションのこと
4. 介助してくれる人のこと
5. 必要な医療的ケアのこと
6. 薬や治療のこと
7. 補装具や日常生活用具のこと
8. 避難所で過ごすこと自体が難しい
9. その他 ( )
10. とくにない

**相談などについておたずねします。**

問49 現在、悩んでいることや相談したいことがありますか。(〇はいくつでも)

- |                     |                                 |
|---------------------|---------------------------------|
| 1. 健康や治療のこと         | 2. 生活費など経済的なこと                  |
| 3. 介助や介護のこと         | 4. 家事（炊事・洗濯・掃除）のこと              |
| 5. 住まいのこと           | 6. 外出や移動のこと                     |
| 7. 就学のこと            | 8. 就労のこと                        |
| 9. 恋愛や結婚のこと         | 10. 性のこと                        |
| 11. 緊急時や災害時のこと      | 12. 話し相手がないこと                   |
| 13. 福祉などに関する情報収集のこと | 14. 家族や地域での人間関係のこと              |
| 15. 職場や施設内での人間関係のこと | 16. その他（ <input type="text"/> ） |
| 17. とくにない → 問51へ    |                                 |

問50 悩んでいることを、家族以外でどこに相談していますか。(〇はいくつでも)

- |                    |                                 |
|--------------------|---------------------------------|
| 1. 市役所・保健福祉センター    | 2. 保健所                          |
| 3. 障がい者基幹相談支援センター  | 4. 相談支援事業所                      |
| 5. 社会福祉協議会         | 6. 民生委員・児童委員                    |
| 7. 医療機関            | 8. 福祉施設・サービス事業所                 |
| 9. 公共職業安定所（ハローワーク） | 10. 同じ障がいのある人の団体・グループ           |
| 11. 尾張東部権利擁護支援センター | 12. その他（ <input type="text"/> ） |
| 13. 相談はしていない       | 14. 相談するところがない                  |

**権利擁護についておたずねします。**

問51 障がいのある人が、地域で自立した暮らしが送れるよう、生活支援員による福祉サービスの利用援助や日常的金銭管理を行う日常生活自立支援事業を知っていますか。(〇は1つ)

- |             |                      |
|-------------|----------------------|
| 1. 知らない     | 2. 聞いたことはあるが、内容は知らない |
| 3. 内容も知っている |                      |

問52 今後、日常生活自立支援事業を利用したいですか。(〇は1つ)

- |                |                            |
|----------------|----------------------------|
| 1. 既に活用している    | 2. 今は必要ないが、将来、必要になったら活用したい |
| 3. 活用したいとは思わない | 4. わからない                   |

問53 障がいのある人などの権利を擁護するため、財産の処分や管理などの法律行為に関する援助などを行う成年後見制度を知っていますか。(〇は1つ)

- |             |                      |
|-------------|----------------------|
| 1. 知らない     | 2. 聞いたことはあるが、内容は知らない |
| 3. 内容も知っている |                      |

問54 今後、成年後見制度を活用したいですか。(○は1つ)

- 1. 既に活用している
- 2. 今は必要ないが、将来、必要になったら活用したい
- 3. 活用したいとは思わない
- 4. わからない

問55 <問54で「1.」または「2.」と答えた方のみ>支援してくれる後見人などはどのような方を希望しますか。(○は1つ)

- 1. 親族
- 2. 弁護士、司法書士などの専門職
- 3. 社会福祉協議会などの法人
- 4. 市民後見人
- 5. その他( )

問56 あなたは、成年後見制度の相談や利用支援などを行う尾張東部権利擁護支援センター※((旧)尾張東部成年後見センター)を知っていますか。(○は1つ)

- 1. 知っている
- 2. 知らない

※日進市障害者福祉センター内にあります。

**障がいのある人に対する差別や配慮についておたずねします。**

問57 あなたは、障がいがあるために差別をうけたり、いやな思いをしたことがありますか。(○は1つ)

- 1. 常にある
- 2. 時々ある
- 3. ほとんどない
- 4. わからない

<「1.」または「2.」と答えた方のみ>さしつかえなければ、それはどんなことか具体的にお書きください。

問58 障がいのある人に対する配慮で、良かったことやうれしかったことなどがあれば具体的にお書きください。

問59 市役所の窓口や電話での職員の対応、市役所から自宅に届く文書などについて、障がいのある人への配慮をどのように感じていますか。(〇は1つ)

1. 配慮はされており、満足している
2. 十分ではないが、ある程度、配慮はされている
3. どちらかという配慮が足りないと思う
4. 配慮はほとんど感じられない

＜「1. 」または「2. 」と答えた方のみ＞職員の配慮が感じられたのはどのようなことか具体的にお書きください。

＜「3. 」または「4. 」と答えた方のみ＞職員の配慮が足りないと感じられたのはどのようなことか具体的にお書きください。

問60 障がいのある人に対する虐待に気づいた人は、市へ通報する義務があります。あなたは虐待に関する相談窓口が市役所にあることを知っていますか。(〇は1つ)

1. はい
2. いいえ

**障害福祉サービスなどについておたずねします。**

問61 あなたは、現在、障害福祉サービス（介護保険制度での利用は除きます。）などを利用していますか。(〇は1つ)

1. はい
2. いいえ → 問63へ

問62 <問61で「1. はい」と答えた方のみ>障害福祉サービスなどを利用する上で困っていることはありますか。(〇はいくつでも)

1. サービス提供や内容に関する情報が少ない
2. サービス事業者が少ない
3. サービス利用の手続きが大変
4. 事業者との日時などの調整が大変
5. 利用できる回数や日時が少ない
6. サービスの質に不満がある
7. ほかの利用者との人間関係
8. 利用者負担が大きい
9. その他 ( )
10. とくに困っていることはない

問63 <問61で「2. いいえ」と答えた方のみ>障害福祉サービスなどを利用していない理由は何ですか。(〇は1つ)

1. 利用の方法がわからない
2. 利用しなくても生活に支障はない
3. 利用しても効果がない
4. サービスの利用料が高い
5. その他 ( )
6. わからない

障がい者施策についておたずねします。

問64 尾張旭市の障がい者施策全般についておたずねします。下の表の①～⑨の項目ごとに、「現在の満足度」と「今後の優先度」のそれぞれに○を1つずつつけてください。

| 項 目  | 現在の満足度 |            |    |      |    | 今後の優先度 |    |      |
|--|--------|------------|----|------|----|--------|----|------|
|  | 満足     | どちらかといえば満足 | 普通 | やや不満 | 不満 | とくに優先  | 優先 | 現状維持 |
| ①障害福祉サービスなどの充実<br>(在宅生活を支える福祉サービスの充実、<br>生活の場の充実、地域生活への移行支援) | 5      | 4          | 3  | 2    | 1  | 3      | 2  | 1    |
| ②権利擁護<br>(財産管理の支援や虐待防止などの支援。<br>または選挙投票時の配慮など)               | 5      | 4          | 3  | 2    | 1  | 3      | 2  | 1    |
| ③災害対策<br>(障がい特性に合わせた避難行動の支援や<br>避難後の生活面での配慮)                 | 5      | 4          | 3  | 2    | 1  | 3      | 2  | 1    |
| ④相談・情報提供<br>(相談しやすい体制やわかりやすい情報提<br>供体制を整える)                  | 5      | 4          | 3  | 2    | 1  | 3      | 2  | 1    |
| ⑤誰もが外出しやすいまちづくり<br>(公共施設のバリアフリー化や移動支援の<br>充実)                | 5      | 4          | 3  | 2    | 1  | 3      | 2  | 1    |
| ⑥障がいのある子どもの教育・育成<br>(障がいのある子どもたちへの療育指導や<br>インクルーシブ教育*の充実)    | 5      | 4          | 3  | 2    | 1  | 3      | 2  | 1    |
| ⑦雇用・就労<br>(就労機会や雇用の場の拡大、障がいのある<br>人の特性に応じた就労支援・定着支援)         | 5      | 4          | 3  | 2    | 1  | 3      | 2  | 1    |
| ⑧保健・医療<br>(疾病の予防、障がいの早期対応のための<br>保健事業や医療の充実)                 | 5      | 4          | 3  | 2    | 1  | 3      | 2  | 1    |
| ⑨スポーツ・レクリエーション等<br>(スポーツ・レクリエーション、文化活動<br>などへの参加促進のための配慮・支援) | 5      | 4          | 3  | 2    | 1  | 3      | 2  | 1    |

\*障がいのある子どもと障がいのない子どもが共に教育を受けること。



問65 尾張旭市の障がい者福祉について、今後、行政や地域、学校、企業等で充実していく  
と良いと思う活動や支援、サービスなどがありましたら、具体的にお書きください。



<その他、ご意見・ご要望がありましたら、ご自由にお書きください>



たいへん多くの質問にお答えいただき、ありがとうございました。  
同封の返信用封筒（切手不要）にて1月17日（金）までにポストにご投函ください。