

手帳所持者（成人：18歳以上）

※すべてにルビが入ります

問番	設問	選択肢	備考
あなた（あて名のご本人）自身について			
1	この調査票にご回答いただくのは、どなたですか。（〇は1つ）	1 あて名のご本人 <input checked="" type="checkbox"/> 2 ご家族や支援者が本人に聞いて代筆 3 ご家族や支援者が本人の意向を考えて代筆 4 その他（ ）	
2	あなたの性別は、次のうちどれですか。（〇は1つ）	1 男性 <input checked="" type="checkbox"/> 2 女性 <input checked="" type="checkbox"/> 3 その他	
3	あなたの年齢（令和8年●月1日現在）をお答えください。	（ ）歳	
4	あなたのお住まいをお聞きます。（〇は1つ）	1 第1ブロック（上の原、神宝町、金山町、氷川台） 2 第2ブロック（大門町、新川町2丁目、浅間町） 3 第3ブロック（東本町、新川町1丁目、本町） 4 第4ブロック（小山、幸町、下里1丁目と7丁目、野火止、八幡町1丁目） 5 第5ブロック（中央町、八幡町2～3丁目、前沢1～2丁目） 6 第6ブロック（学園町、ひばりが丘団地、南沢、南町） 7 第7ブロック（前沢3～5丁目、滝山、弥生） 8 第8ブロック（下里2～6丁目、柳窪） 9 市外（入所施設、グループホーム等）	
5	あなたはどのような暮らし方をしていますか。（〇は1つ）	1 家族と暮らしている <input checked="" type="checkbox"/> 2 一人暮らしをしている 3 グループホーム等で暮らしている <input checked="" type="checkbox"/> 4 施設に入所している 5 その他（ ）	
5-1	問5で「1 家族と暮らしている」か「2 一人暮らしをしている」に〇をつけた方にお聞きます。あなたのお住まいの種類はどれですか。（〇は1つ）	1 持ち家の戸建て住宅 <input checked="" type="checkbox"/> 2 持ち家の集合住宅（マンション・アパート等） 3 賃貸の戸建て <input checked="" type="checkbox"/> 4 賃貸の集合住宅（マンション・アパート等） 5 公営住宅（都営・公社住宅） <input checked="" type="checkbox"/> 6 社宅・公務員住宅等 7 その他（ ）	
あなたの障害の状況について			
6	あなたの持っている手帳の種類と等級、診断の有無をお聞きます。あてはまる手帳の番号と、カッコ内の等級（度数）に〇印をつけてください。（あてはまるものすべてに〇）	1 身体障害者手帳 <input checked="" type="checkbox"/> （1級 2級 3級 4級 5級 6級） 2 愛の手帳（療育手帳） （1度 2度 3度 4度） 3 精神障害者保健福祉手帳 （1級 2級 3級） 4 発達障害の診断を受けている 5 自立支援医療（精神通院医療）を受けている 6 難病又は小児慢性特定疾病の認定を受けている 7 その他（ ）	「7 障害児通所支援を利用している」削除 「7その他（ ）」追加
6-1	問6で「1 身体障害者手帳」に〇をつけた方にお聞きます。障害の種類は次のうちどれですか。（あてはまるものすべてに〇）	1 肢体不自由（上肢機能障害・下肢機能障害・体幹機能障害） 2 音声・言語・そしゃく機能障害 3 視覚障害 4 聴覚・平衡機能障害 5 内部障害（心臓機能障害、腎臓機能障害、呼吸器機能障害、膀胱・直腸機能障害、小腸機能障害、免疫機能障害、肝臓機能障害）	
7	あなたが社会生活上で課題となる行動・疾病はありますか。（あてはまるものすべてに〇）	1 自傷 2 他傷 3 破壊行動 4 行動停止 5 大声・奇声 6 多動 7 反復行動 8 異食 9 偏食 10 過食・拒食・反芻 11 睡眠障害 12 昼夜逆転 13 パニック 14 一つの行動に集中して他が目に入らない 15 自分で作ったルールや手順を崩せない 16 自分でトイレに行けない 17 排泄物を触ってしまう 18 飛び出し等突発的な行為 19 不法等不適切な行為 20 てんかん 21 その他（ ） 22 特にない	【追加】 強度行動障害特有の症状の把握

手帳所持者（成人：18歳以上）

※すべてにルビが入ります

問番	設問	選択肢	備考
13	<p>普段から、家族・親族の方が介助している方にお聞きします。 普段介助している方が一時的に介助できなくなったとき、あなたはどのようにしますか。（1つに○）</p>	<p>1 同居している他の家族に介助を頼む 2 同居していない家族や親せきに介助を頼む 3 介助や家事援助等を行なうホームヘルプサービスを利用する 4 施設への短期入所（ショートステイ）を利用する 5 知人・友人に介助を頼む 6 ボランティアに介助を頼む 7 介助を頼むあてがない 8 その他（ ）</p>	
14	<p>あなたは、医療的な支援（医療的ケア）を受けていますか。（あてはまるものすべてに○）</p>	<p>1 受けていない☒ 2 経管栄養（留置チューブ・胃ろう・腸ろう） 3 吸引（口鼻腔内・エアウェイ内・気管内）☒ 4 酸素管理 5 エアウェイの管理☒ 6 導尿 7 気管切開部の衛生管理 8 胃ろう・腸ろう部の衛生管理 9 中心静脈栄養 10 人工透析 11 定時の薬液吸入 12 人工呼吸器の作動状況の確認及び緊急時の連絡等 13 その他（ ）</p>	
14-1	<p>問14で何らかの医療的ケアを受けている方にお聞きします。 あなたは、医療的ケアに関して、困っていることや不安に思うことはありますか。（あてはまるものすべてに○）</p>	<p>1 いつ症状が急変するか怖い 2 体調が変化した場合、医療機関を受診すべきか判断に迷う 3 日常的なケアや症状への対応が難しい 4 医療者の対応に不安がある 5 医療用品の調達が難しい 6 主たる介護者が、ケアによる身体的な負担が大きい 7 主たる介護者が、ケアにより自分の時間を持っていない 8 経済的な負担が大きい 9 時間的制約により働きたくても働くことができない 10 医療的ケアが必要な人がいる家族同士のつながりがいない 11 その他（ ）</p>	<p>【追加】 医療的ケアに関して困っていること</p>
日常生活について			
15	<p>あなたは、平日に会社や福祉施設が終わってからどこで過ごしたいですか。（あてはまるものすべてに○）</p>	<p>1 自宅☒ 2 家族や友人の家 3 地域センター☒ 4 地区センター 5 家族が帰ってくるまで、会社や福祉施設で過ごしたい 6 障害者向けのグループホームやショートステイ施設☒ 7 図書館や公民館などの公共施設 8 カフェやレストランなどの飲食店☒ 9 趣味や習い事の教室 10 当事者会やピアサポートの集まり☒ 11 福祉サービス事業所が主催する余暇活動やイベント 12 その他（ ）</p>	<p>【追加】 平日の居場所の把握</p>
16	<p>あなたには、日常生活で困っていることはありますか。（あてはまるものすべてに○）</p>	<p>1 治療・訓練のこと☒ 2 仕事や収入・生活費のこと 3 日常会話・コミュニケーションのこと☒ 4 学習活動や趣味の活動など 5 友人関係、近所づきあい☒ 6 将来の生活のこと 7 外出・買い物など☒ 8 保健・医療サービスに関すること 9 住宅・生活の場所のこと☒ 10 福祉サービスに関すること 11 進学・学校生活のこと☒ 12 交通機関の利用に関すること 13 金銭管理・契約などのこと☒ 14 身体・健康のこと 15 結婚、性、恋愛などに関すること☒ 16 親や介護者の高齢化のこと 17 相談できる人がいない（限られている）☒ 18 特にない 19 その他（ ）</p>	
17	<p>あなたは、日常生活で困った時に、誰に（どこに）相談しますか。（あてはまるものすべてに○）</p>	<p>1 家族・親戚 2 友人・知人 3 医療関係者 4 福祉施設の職員 5 公的機関（市役所、保健所、児童相談所など） 6 民生委員・児童委員 7 同じ悩みや障害を持つ子の保護者 8 相談支援事業所 9 インターネット、SNS 10 その他（ ） 11 相談しない</p>	<p>【追加】 相談場所の把握</p>
18	<p>あなたは今後、どのような生活の場で暮らしたいと思いますか。（○は1つ）</p>	<p>1 家族と暮らしたい ☒ 2 一人暮らしをしたい 3 グループホームで生活したい ☒ 4 障害者のための入所施設で生活したい 5 わからない ☒ 6 その他（ ）</p>	

手帳所持者（成人：18歳以上）

※すべてにルビが入ります

問番	設問	選択肢	備考
19	あなたは、普段どれくらい外出しますか。（〇は1つ）	1 ほほ毎日☑ 2 週に数回 3 月に数回☑ 4 ほとんど外出しない	

手帳所持者（成人：18歳以上）

※すべてにルビが入ります

問番	設問	選択肢	備考
20	普段外出するときに、困ることは何ですか。（あてはまるものすべてに○）	1 バスや電車などの公共交通機関が少ない、またはない 2 バスや電車などの乗り降りが難しい <input type="checkbox"/> 3 道路や駅に階段や段差が多い 4 切符の買い方や乗換えがわかりにくい <input type="checkbox"/> 5 トイレやエレベーターなどの建物の設備が不便 6 介助者が確保できない <input type="checkbox"/> 7 交通費（運賃など）にお金がかかる 8 ヘルパーの利用料などにお金がかかる <input type="checkbox"/> 9 周囲の目が気になる 10 周囲の人からの配慮・手助けがない <input type="checkbox"/> 11 発作など突然の体調不良が心配 12 困った時にどうすればよいか心配 <input type="checkbox"/> 13 休憩できる場所が少ない 14 特になし <input type="checkbox"/> 15 その他（ ）	
21	あなたが生活していく上での収入は何ですか。（あてはまるものすべてに○）	1 勤め先の給与・賃金 <input type="checkbox"/> 2 通所施設・事業所などの賃金・工賃 3 事業収入（自営業など） <input type="checkbox"/> 4 財産収入（家賃収入など） 5 年金・手当など <input type="checkbox"/> 6 家族の収入・親戚などの援助 7 生活保護費 <input type="checkbox"/> 8 その他（ ）	
22	あなた（ご本人）やご家族、介助してくれる方は、あなた（ご本人）の“親が亡くなった後”や、将来の生活について、心配なことや不安がありますか。（○は1つ） ※”親”とは、日常的に介助してくれる人のこと。	1 特に心配なことや不安はない 2 心配なことや不安がある 3 どちらともいえない 4 わからない	【追加】 親亡き後に関する設問の追加
23	あなた（ご本人）やご家族は、“親が亡くなった後”の生活に関するつぎのことについて、心配や不安を感じていますか。（あてはまるものすべてに○）	1 住む場所 2 日常的な介助や家事の援助 3 日常的な意思決定や支援 4 相談できる人や機関 5 医療機関の受診 6 生活に必要な収入 7 お金の管理や支援 8 日中を過ごす場 9 休みの日の過ごし方 10 緊急時の支援 11 緊急時の支援 12 その他（ ）	【追加】 親亡き後に関する設問の追加
24	あなた（ご本人）やご家族は、“親が亡くなった後”への準備をするうえで、困ることがありますか。（あてはまるものすべてに○）	1 情報が得にくい 2 相談やいっしょに考える人がいない 3 準備をする時間的な余裕がない 4 考えるとさらに不安になる 5 準備をするために費用がかかる 6 何をすればよいかわからない 7 その他（ ）	【追加】 親亡き後に関する設問の追加
地域での生活について			
25	あなたは、普段、近所の方との程度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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 4 ほとんどつきあいはない	
26	障害者が入所施設で生活するのではなく、今後、住み慣れた地域で暮らしていくことについてどう思いますか。（○は1つ）	1 特に問題はない 2 地域で暮らすのは難しいと思う 3 わからない <input type="checkbox"/> 4 その他（ ）	
27	あなたは、障害者が地域で生活していくためには何が必要だと思いますか。（特に必要と思われるもの3つまで○） ※失語症 脳卒中や脳外傷などの後遺症として生じることばの障害です。（「聞く」「話す」「読む」「書く」という言葉の機能が低下した状態） 例）相手の言葉が理解できない、言いたい言葉が出てこない、文字が書けないなど ※症状や重症度は人によって異なります	1 地域生活やサービス利用に関する相談支援 2 訪問系サービスの充実 3 日中の活動・訓練場所や作業所の充実 4 グループホームの拡充 5 手話などによるコミュニケーションの支援 6 失語症によりコミュニケーションが難しい方への意思疎通支援 7 障害者のための住宅の確保 8 利用しやすい医療機関 9 一般就労するための支援 10 交通機関や施設などのバリアフリー化 11 地域の人たちの障害に対する理解 12 特に困っていることはない <input type="checkbox"/> 13 その他（ ）	
28	あなたは、相手とコミュニケーションをする時や必要な情報を利用する時に、特に困るのはどのような場合ですか。（あてはまるものすべてに○）	1 飲食店を利用する時 2 初めて行くところに出かける時 3 銀行を利用する時 4 病院にかかった時 5 旅行をする時 6 買い物をする時 7 スポーツやレクリエーションに参加する時 8 家を探す時 9 仕事をする時 <input type="checkbox"/> 10 その他（ ）	
29	あなたは、成年後見制度について知っていますか。また、利用したことはありますか。（○は1つ）	1 知っており、利用したことがある <input type="checkbox"/> 2 知っているが、利用したことはない 3 知らない	

手帳所持者（成人：18歳以上）

※すべてにルビが入ります

問番	設問	選択肢	備考
30	将来的にあなたご自身がいろいろな契約や手続きをする際にひとりで決めることに不安や心配のある場合、成年後見制度を利用したいと思いますか。（○は1つ）	1 思う 2 思わない 3 わからない <input checked="" type="checkbox"/> 4 現在利用中である	

手帳所持者（成人：18歳以上）

※すべてにルビが入ります

問番	設問	選択肢	備考
31	障害者差別解消法が改正され、令和6年から事業者等による障害のある人への「合理的配慮の提供」が義務化されました。「合理的配慮の提供」とは、障害のある人から社会の中にある障壁を取り除くための何らかの配慮を求める意思表示があったときに、負担が重すぎない範囲で対応することです。あなたは、合理的配慮の提供について知っていますか。（○は1つ）	1 知っていて、合理的配慮の提供を求めたことがある 2 知っているが、合理的配慮の提供を求めたことはない 3 知らない	【追加】 合理的配慮の認知度
32	あなたは、合理的配慮の提供がなされていないと感じた時、どのようなアクションを取りますか。（あてはまるものすべてに○）	1 その場で指摘して対応を求める 2 事後に事業者に問い合わせで改善を求める 3 行政窓口へ相談する 4 その他（ ） 5 何もしない	【追加】 合理的配慮の提供に対する 対応の把握
33	あなたは、障害への理解を進めていくためにどのようなことに力を入れるべきだと思いますか。（あてはまるものすべてに○）	1 障害や障害者に関するパンフレットの発行 2 障害者作品展やイベントの開催 3 障害に関する講演会や疑似体験会の開催 4 学校や生涯学習での障害に関する教育や情報 5 地域や学校等で交流の機会を増やすこと 6 地域や学校等でともに学び、ともに暮らすこと 7 障害者の一般就労の促進 8 その他（ ）	【追加】 障害への理解を促進するた めに必要なことの把握
34	地域で生活するなかで、あなたが手助けしてほしいと思うことはありますか。（あてはまるものすべてに○）	1 安否の声かけ 2 趣味などの話し相手 3 子育て・介護等の相談相手 4 ちよっとした買い物 5 ゴミ出し 6 掃除・洗たく 7 草むしりや植木の手入れ 8 調理や食事の手伝い 9 災害時等の緊急時の援助 10 その他（ ） 11 特にない☒	
社会参加について			
35	これまでに余暇活動、文化芸術・スポーツ活動など、参加したことのあるものはありますか。（あてはまるものすべてに○）	1 コンサートや映画、スポーツなどの鑑賞・見学 2 スポーツ活動 3 旅行 4 学習や趣味の活動 5 ボランティアなどの社会貢献活動 6 地域での交流、自治会などの活動 7 障害者団体などの活動 8 パソコンを使った活動 9 特にない 10 その他（ ）	
36	今後参加したい余暇活動、文化芸術・スポーツ活動はありますか。（あてはまるものすべてに○）	1 コンサートや映画、スポーツなどの鑑賞・見学 2 スポーツ活動 3 旅行 4 学習や趣味の活動 5 ボランティアなどの社会貢献活動 6 地域での交流、自治会などの活動 7 障害者団体などの活動 8 パソコンを使った活動 9 特にない☒ 10 その他（ ）	
37	あなたが余暇活動、文化芸術・スポーツ活動に参加するためには、どのような条件が必要だと思いますか。（○は3つまで）	1 活動情報の提供がある☒ 2 友人や仲間がいる 3 身近なところで活動できる☒ 4 外出手段が確保されている 5 介助者がいる☒ 6 適切な指導者やリーダーがいる 7 障害に配慮した施設や設備がある☒ 8 経済的な負担が少ない 9 家族や周囲の人の理解☒ 10 心身の健康状態の維持・向上 11 いろんな人との出会いの場・機会がある☒ 12 障害のある人もない人も一緒にできる 13 施設の予約が取りやすい☒ 14 手話などによるコミュニケーションの支援 15 特にない☒ 16 その他（ ）	

手帳所持者（成人：18歳以上）

※すべてにルビが入ります

問番	設問	選択肢	備考
雇用・就労について			
42	あなたは普段、平日の日中をどのように過ごしていますか。（○は1つ）	1 正社員として働いている <input checked="" type="checkbox"/> 2 パート・アルバイトなどで働いている 3 自営業などを営んでいる <input checked="" type="checkbox"/> 4 福祉的就労をしている（福祉作業所など） 5 福祉的就労以外の通所施設に通っている <input checked="" type="checkbox"/> 6 自宅で家事や手伝いをしている 7 学校などに通っている 8 就業訓練中・就職活動中 9 特に何もしていない <input checked="" type="checkbox"/> 10 その他（ ）	
42-1	問42で「1」～「4」に○をつけた方にお聞きします。あなたが仕事をする上で困っていることはありますか。（あてはまるものすべてに○）	1 給与・工賃などの収入が少ない <input checked="" type="checkbox"/> 2 通勤が大変 3 身体的な負担が大きい <input checked="" type="checkbox"/> 4 精神的な負担が大きい 5 障害に対する職場の理解が不足している <input checked="" type="checkbox"/> 6 職場の人間関係 7 仕事が自分には合わない 8 特に困っていることはない 9 その他（ ）	
42-2	問42で「4」「5」に○をつけた方にお聞きします。日中活動終了後、どのように過ごしていますか。また、どのように過ごしたいですか。自由にご記入ください。		
42-3	問42で「5」～「6」、「9」に○をつけた方にお聞きします。あなたが就労していない理由はありますか。（あてはまるものすべてに○）	1 障害や病気が重いから <input checked="" type="checkbox"/> 2 高齢だから 3 自分に合った仕事が見つからないから <input checked="" type="checkbox"/> 4 希望に合った求人が見つからないから 5 働くための知識や能力に自信がないから <input checked="" type="checkbox"/> 6 職場の障害理解に不安があるから 7 通勤が困難だから 8 仕事以外のことをしたいから 9 わからない <input checked="" type="checkbox"/> 10 その他（ ）	
43	全ての方にお聞きします。あなたは、就労していくためには、どのような支援が必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○）	1 仕事探しから就労までの総合的な相談支援 2 働くための知識や能力を身につけるための訓練 3 職場を理解するための就労体験 4 障害の特性にあった職業・雇用の拡大 5 障害に対する理解を深めるための職場への働きかけ 6 職場のバリアフリー化 7 障害や病気などに応じた柔軟な勤務体制 8 ジョブコーチや介助者などの職場に定着するための支援 9 その他（ ）	
44	令和7年10月1日から、障害者本人が就労先及び働き方についてより良い選択ができるよう、就労アセスメント（就労系サービスの利用意向がある障害者との協同による、就労ニーズの把握や能力・適正の評価及び就労開始後の配慮事項等の整理）の手法を活用して、本人の希望、就労能力、適性等に合った選択を支援する「就労選択支援」が創設されました。あなたは、「就労選択支援」について知っていますか。（○は1つ）	1. 以前から知っていた 2. 名前は聞いたことがあった 3. 初めて知った	【追加】 就労選択支援の認知度の把握
45	あなたは今後、就労選択支援を利用したいと思いますか。（○は1つ）	1. 利用したい 2. 利用しない	【追加】 就労選択支援の利用希望の把握
東久留米市の障害福祉施策について			
46	福祉に関する情報は、主にどこから得ていますか。（○は3つまで）	1 市や社会福祉協議会等の広報紙 2 声の広報 3 テレビやラジオ 4 新聞・雑誌 5 インターネット 6 障害者団体 7 民生委員・児童委員、身体・知的障害者相談員 8 ホームヘルパー 9 家族・親戚 10 友人・知人 11 医療機関 12 市や部の窓口 13 障害者の福祉施設 14 情報は得られていない 15 その他（ ）	

問番	設問	選択肢	備考
47	次の障害者（児）に関する市の相談窓口を知っていますか。また、それらを利用したことはありますか。（①～⑩までそれぞれに○は1つ） ①さいわい福祉センター ②地域生活支援センターめくまーる ③障害者就労支援室「さいわい」「あおぞら」 ④市役所内ワークコーナー（ハローワーク窓口） ⑤障害者虐待防止センター（市障害福祉課） ⑥社会福祉協議会 ⑦児童発達支援センターわかかさ学園発達相談室	1 知っており、利用したことがある☑ 2 知っていたが、利用したことはない☑ 3 知らない	「⑧教育センター中央相談室（児童）」「⑨教育センター滝山相談室（児童）」 「⑩当事者団体等によるピアカウンセリング等」削除

問番	設問	選択肢	備考
48	あなたは、悩み事などを相談するときに、困ることはありますか。（あてはまるものすべてに○）	1 どこに問い合わせたらよいかわからない 2 身近な場に相談するところがない 3 電話やFAXを使って情報収集や相談をすることができない 4 インターネットを使って情報収集や相談をすることができない 5 点字版や音声コード、録音テープなどによる情報提供が少ない 6 相談先で、周りの人に相談内容が聞こえてしまう 7 その他（ 8 家族や知人に相談したり、情報を得られるので特に困っていない	【追加】 相談する際に困ることの把握
49	今後、市行政で重点的に取り組むべきと思う施策は何ですか。（○は3つまで）	1 児童の発達相談を切れ目なく受けられる体制づくり 2 特別支援教育のいっそうの充実 3 教育と福祉の連携を強めること 4 障害児の放課後や余暇活動の充実 5 成人期の余暇活動の場づくり 6 障害者（児）への虐待の予防・権利擁護 7 障害者の就労支援の充実 8 障害児保育の充実等による親の就労支援 9 就労系事業所の定員の拡大 10 重度の障害者（児）の1日中活動の充実と場所の確保 11 在宅でも医療を受けられる体制づくり 12 グループホームの施設整備 13 バリアフリーのまちづくり 14 障害特性に応じた情報提供 15 相談支援体制の強化 16 障害者（児）への理解を深めるための講習やイベント 17 研修等による支援者やボランティアの育成 18 災害時の支援 19 その他（)	
	東久留米市の障害福祉施策について、ご意見やご要望などがありましたら、自由にご記入ください。		

手帳所持者（児童：18歳未満）

※すべてにルビが入ります

問番	設問	選択肢	備考
あなた（あて名のご本人）自身について			
1	この調査票にご回答いただくのは、どなたですか。（〇は1つ）	1 あて名のご本人 <input checked="" type="checkbox"/> 2 ご家族や支援者が本人に代わって代筆 3 ご家族や支援者が本人の意向を考えて代筆 4 その他（ ）	
2	あなたの性別は、次のうちどれですか。（〇は1つ）	1 男性 <input checked="" type="checkbox"/> 2 女性 <input checked="" type="checkbox"/> 3 その他	
3	あなたの年齢（令和8年●月1日現在）をお答えください。	（ ） 歳	
4	あなたのお住まいをお聞きます。（〇は1つ）	1 第1ブロック（上の原、神宝町、金山町、氷川台） 2 第2ブロック（大門町、新川町2丁目、浅間町） 3 第3ブロック（東本町、新川町1丁目、本町） 4 第4ブロック（小山、幸町、下里1丁目と7丁目、野火止、八幡町1丁目） 5 第5ブロック（中央町、八幡町2～3丁目、前沢1～2丁目） 6 第6ブロック（学園町、ひばりが丘団地、南沢、南町） 7 第7ブロック（前沢3～5丁目、滝山、弥生） 8 第8ブロック（下里2～6丁目、柳窪） 9 市外（入所施設、グループホーム等）	
5	あなたはどのような暮らし方をしていますか。（〇は1つ）	1 家族と暮らしている 2 施設に入所している 3 その他（ ）	
5-1	問5で「1 家族と暮らしている」に〇をつけた方にお聞きます。あなたのお住まいの種類はどれですか。（〇は1つ）	1 持ち家の戸建て住宅 <input checked="" type="checkbox"/> 2 持ち家の集合住宅（マンション・アパート等） 3 賃貸の一戸建て <input checked="" type="checkbox"/> 4 賃貸の集合住宅（マンション・アパート等） 5 公営住宅（都営・公社住宅） <input checked="" type="checkbox"/> 6 社宅・公務員住宅等 7 その他（ ）	
あなたの障害の状況について			
6	あなたの持っている手帳の種類と等級、診断の有無をお聞きます。あてはまる手帳の番号と、カッコ内の等級（度数）に〇印をつけてください。（あてはまるものすべてに〇）	1 身体障害者手帳 <input checked="" type="checkbox"/> （1級 2級 3級 4級 5級 6級） 2 愛の手帳（療育手帳） （1度 2度 3度 4度） 3 精神障害者保健福祉手帳 （1級 2級 3級） 4 発達障害の診断を受けている 5 自立支援医療（精神通院医療）を受けている 6 難病又は小児慢性特定疾病の認定を受けている 7 障害児通所支援を利用している	
6-1	問6で「1 身体障害者手帳」に〇をつけた方にお聞きます。障害の種類は次のうちどれですか。（あてはまるものすべてに〇）	1 肢体不自由（上肢機能障害・下肢機能障害・体幹機能障害） 2 音声・言語・そしゃく機能障害 3 視覚障害 4 聴覚・平衡機能障害 5 内部障害（心臓機能障害、腎臓機能障害、呼吸器機能障害、膀胱・直腸機能障害、小腸機能障害、免疫機能障害、肝臓機能障害）	
7	あなたが社会生活上で課題となる行動・疾病はありますか。（あてはまるものすべてに〇）	1 自傷 2 他傷 3 破壊行動 4 行動停止 5 大声・奇声 6 多動 7 反復行動 8 異食 9 偏食 10 過食・拒食・反芻 11 睡眠障害 12 昼夜逆転 13 パニック 14 一つの行動に集中して他が目に入らない 15 自分で作ったルールや手順を崩せない 16 自分でトイレに行けない 17 排泄物を触ってしまう 18 飛び出し等突発的な行為 19 不法等不適切な行為 20 てんかん 21 その他（ ） 22 特になし	【追加】 強度行動障害特有の症状の把握

手帳所持者（児童：18歳未満）

※すべてにルビが入ります

問番	設問	選択肢	備考
8	あなたが社会生活上で課題となる行動・疾病の中で、特に配慮が必要と感ずることはありますか。（あてはまるものすべてに○）	1 自傷 2 他傷 3 破壊行動 4 行動停止 5 大声・奇声 6 多動 7 反復行動 8 異食 9 偏食 10 過食・拒食・反芻 11 睡眠障害 12 昼夜逆転 13 パニック 14 一つの行動に集中して他が目に入らない 15 自分で作ったルールや手順を崩せない 16 自分でトイレに行けない 17 排泄物を触ってしまう 18 飛び出し等突発的な行為 19 不法等不適切な行為 20 てんかん 21 その他（ ） 22 特になし	【追加】 強度行動障害特有の症状の把握
9	あなたは、強度行動障害と言われたことがありますか。（○は1つ）	1 ある 2 ない	【追加】 強度行動障害の方の把握
9-1	問9で「1 ある」に○をつけた方にお聞きします。介助者が困っていることはなにかですか。（あてはまるものすべてに○）	1 介助者が「何を求めているのか」を読み取る負担が大きい☒ 2 予測できない状況でパニックや強い行動が出やすい☒ 3 診察や検査が難航し、必要な医療が受けられないこともある 4 介助者が常に緊張し、外出自体が負担になる☒ 5 介助者は常に安全確保を考え続ける必要がある☒ 6 相談できる相手が少なく、精神的に追い詰められやすい 7 行動の背景理解や対応方針が統一されず、混乱が起きる 8 試行錯誤が続き、支援者も疲弊しやすい 9 本人の意思をどう尊重しつつ支援体制を作るかが大きな課題 10 行動の背景にある感覚特性やコミュニケーションの困難が理解されにくい☒ 11 その他（ ）	【追加】 強度行動障害の方の介助者の困り事の把握
9-2	問9で「1 ある」に○をつけた方にお聞きします。どのような支援が必要ですか。（あてはまるものすべてに○）	1 わかりやすいコミュニケーション手段の提供☒ 2 見通しを持てる生活づくり☒ 3 感覚刺激への配慮 4 本人が選べる場面を増やす☒ 5 成功体験を積み重ねる機会づくり☒ 6 身体の不調を早期に気づける仕組み 7 安心できる人・場所の確保 8 興味や得意を活かした活動の提供 9 行動が起きる前のサインに合わせた支援 10 本人のペースを尊重する☒ 11 その他（ ）	【追加】 強度行動障害の方の対応策の把握
10	あなたは、強度行動障害と言われたことがありますか。（○は1つ）	1 ある 2 ない	【追加】 強度行動障害の方の把握
10-1	問10で「1 ある」に○をつけた方にお聞きします。どのような支援が必要ですか。（あてはまるものすべてに○）	1 わかりやすいコミュニケーション手段の提供☒ 2 見通しを持てる生活づくり☒ 3 感覚刺激への配慮 4 本人が選べる場面を増やす☒ 5 成功体験を積み重ねる機会づくり☒ 6 身体の不調を早期に気づける仕組み 7 安心できる人・場所の確保 8 興味や得意を活かした活動の提供 9 行動が起きる前のサインに合わせた支援 10 本人のペースを尊重する☒ 11 その他（ ）	【追加】 強度行動障害の方の対応策の把握
11	あなたは普段の生活で介助を必要としていますか。介助が必要な方は、主な介助者の方をお答えください。（○は1つ）	1 親（父・母） 2 祖父母☒ 3 その他の親族 4 近隣の人・知人・友人 5 ホームヘルパー 6 ボランティア 7 施設・病院等の専門介助者☒ 8 現状、介助は必要ない☒ 9 その他（ ）	
12	普段から、家族・親族の方が介助している方にお聞きします。現在、主な介助者の方が困っていることは何ですか。（あてはまるものすべてに○）	1 代わりの介助を頼める人がいない☒ 2 休養や息抜きの時間がない 3 長期の旅行や外出ができない☒ 4 仕事に出られない 5 介助者自身の健康に不安がある☒ 6 身体的な負担が大きい☒ 7 精神的な負担が大きい 8 経済的な負担が大きい 9 特になし☒ 10 その他（ ）	

手帳所持者（児童：18歳未満）

※すべてにルビが入ります

問番	設問	選択肢	備考
22	あなた（ご本人）やご家族は、“親が亡くなった後”の生活に関するつぎのことについて、心配や不安を感じていますか。（あてはまるものすべてに○）	1 住む場所 2 日常的な介助や家事の援助 3 日常的な意思決定や支援 4 相談できる人や機関 5 医療機関の受診 6 生活に必要な収入 7 お金の管理や支援 8 日中を過ごす場 9 休みの日の過ごし方 10 緊急時の支援 11 その他（ ）	【追加】 親亡き後に関する設問の追加
23	あなた（ご本人）やご家族は、“親が亡くなった後”への準備をするうえで、困ることがありますか。（あてはまるものすべてに○）	1 情報が得にくい 2 相談やいっしょに考える人がいない 3 準備をする時間的な余裕がない 4 考えるときさらに不安になる 5 準備をするために費用がかかる 6 何をすればよいか分からない 7 その他（ ）	【追加】 親亡き後に関する設問の追加
地域での生活について			
24	あなたは、普段、近所の方とどの程度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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 4 ほとんどつきあいはない	
25	障害児が入所施設で生活するのではなく、今後、住み慣れた地域で暮らしていくことについてどう思いますか。（○は1つ）	1 特に問題はない 2 地域で暮らすのは難しいと思う 3 わからない <input type="checkbox"/> 4 その他（ ）	
26	あなたは、障害児が地域で生活していくためには何が必要だと思いますか。（特に必要と思われるもの3つまで○） ※失語症 脳卒中や脳外傷などの後遺症として生じることばの障害です。（「聞く」「話す」「読む」「書く」という言葉の機能が低下した状態） 例）相手の言葉が理解できない、言いたい言葉が出てこない、文字が書けないなど ※症状や重症度は人によって異なります	1 地域生活やサービス利用に関する相談支援 2 訪問系サービスの充実 3 日中の活動・訓練場所や作業所の充実 4 グループホームの拡充 5 手話などによるコミュニケーションの支援 6 失語症によりコミュニケーションが難しい方への意思疎通支援 7 障害者のための住宅の確保 8 利用しやすい医療機関 9 一般就労するための支援 10 交通機関や施設などのバリアフリー化 11 地域の人たちの障害に対する理解 12 特に困っていることはない <input type="checkbox"/> 13 その他（ ）	
27	あなたは、相手とコミュニケーションをする時や必要な情報を利用する時に、特に困るのはどのような場合ですか。（あてはまるものすべてに○）	1 飲食店を利用する時 2 初めて行くところに出かける時 3 銀行を利用する時 4 病院にかかった時 5 旅行をする時 6 買い物をする時 7 スポーツやレクリエーションに参加する時 8 家を探す時 9 仕事をする時 <input type="checkbox"/> 10 その他（ ）	
28	障害者差別解消法が改正され、令和6年から事業者等による障害のある人への「合理的配慮の提供」が義務化されました。「合理的配慮の提供」とは、障害のある人から社会の中にある障壁を取り除くための何らかの配慮を求める意思表示があったときに、負担が重すぎない範囲で対応することです。あなたは、合理的配慮の提供について知っていますか。（○は1つ）	1 知っていて、合理的配慮の提供を求めたことがある 2 知っているが、合理的配慮の提供を求めたことはない 3 知らない	【追加】 合理的配慮の認知度
29	あなたは、合理的配慮の提供がなされていないと感じた時、どのようなアクションを取りますか。（あてはまるものすべてに○）	1 その場で指摘して対応を求める 2 事後に事業者に関わり合わせて改善を求める 3 行政窓口へ相談する 4 その他（ ） 5 何もしない	【追加】 合理的配慮の提供に対する対応の把握
30	あなたは、障害への理解を進めていくためにどのようなことに力を入れるべきだと思いますか。（あてはまるものすべてに○）	1 障害や障害者に関するパンフレットの発行 2 障害者作品展やイベントの開催 3 障害に関する講演会や疑似体験会の開催 4 学校や生涯学習での障害に関する教育や情報 5 地域や学校等で交流の機会を増やすこと 6 地域や学校等とともに学び、ともに暮らすこと 7 障害者の一般就労の促進 8 その他（ ）	【追加】 障害への理解を促進するために必要なことの把握
障害福祉サービスなどについて			
31	あなたは普段、次のような障害福祉サービスを利用していますか。また、今後利用したいと思いませんか。（それぞれに○は1つ） 訪問系サービス 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 日中活動系サービス ①短期入所（ショートステイ） ②児童発達支援（医療型含む） ③放課後等デイサービス（医療型含む） ④保育所等訪問支援	1 利用しており、今後も利用したい <input type="checkbox"/> 2 今は利用していないが3年以内に利用したい <input type="checkbox"/> 3 利用の予定はない	

手帳所持者（児童：18歳未満）

※すべてにルビが入ります

問番	設問	選択肢	備考
	相談系サービス ①障害児相談支援 その他 ①意思疎通支援事業 （主に聴覚障害者への手話通訳の派遣） ②日常生活用具給付等事業 ③移動支援事業（外出時のガイドヘルプ） ④日中一時支援事業（緊急一時保護） ⑤補装具費（車いす・補聴器等）の給付		
32	あなたは、普段の障害福祉サービスの利用に関して困っていることがありますか。（あてはまるものすべてに○）	1 制度がわかりにくい 2 利用したいサービスを利用できない 3 利用できる回数や日数が少ない 4 サービスの質について困っている 5 他の利用者との関係が大変 6 市役所での手続きが大変 7 事業所との日時などの調整が大変 8 事業所への移動が大変 9 経済的負担が大きい 10 利用したい内容のサービスがない 11 特に困っていることはない☒ 12 その他（ ）	
33	あなたは、普段受けている障害福祉サービスに、満足していますか。（○は1つ）	1 必要なサービスを受けられており大いに満足 2 ほぼ必要なサービスを受けられており満足 3 ほぼ必要なサービスを受けられているがサービスの質に満足できない 4 必要なサービスが十分に受けられず不満足 5 受けたサービスが地域になく不満足 6 現在は特にサービスを受ける必要がないので利用していない	
33-1	問33で「4」か「5」に○をつけた方にお聞きします。 地域の中で、障害児に関するサービスのうち何が不足していると思いますか。		
障害児福祉について			
34	あなた（あて名のご本人）は普段、平日の日中をどのように過ごしていますか。（○は1つ）	1 幼稚園、保育所、児童発達支援事業所などに通っている 2 特別支援学校（小中高等部）に通っている 3 小学校、中学校、高等学校（2を除く）に通っている 1 特別支援学級 2 通常学級・通級 4 自宅で過ごしている 5 入所している施設や病院などで過ごしている 6 その他（ ）	
35	あなた（あて名のご本人）の障害に気づいたきっかけは何でしたか。（あてはまるものすべてに○）	1 病院などの医療機関による受診・健診 2 市が実施する健診 3 小学校で実施する就学時健康診断 4 児童発達支援センターわかくさ学園発達相談室の助言 5 幼稚園、保育所の助言 6 学校の助言 7 家族による気づき☒ 8 その他（ ）	
36	あなた（あて名のご本人）は普段、放課後や夏休みなどの長期休暇では、主にどのような場所で過ごしていますか。（あてはまるものすべてに○）	1 幼稚園、保育所 2 学童クラブ 3 児童館 4 放課後等デイサービス 5 公園等 6 学校の部活動 7 塾・習い事 8 地域のスポーツクラブ 9 自分の家 10 友達の家 11 その他（ ）	
37	幼稚園、保育所、通所施設などに通ううえで重要と思われるものをお答えください。（○は3つまで）	1 送迎など、通所・通学のサポート 2 学習支援や介助など、園・学校生活のサポート 3 生活訓練や職業訓練など、専門的な指導 4 投薬や喀痰吸引など、医療的なケア 5 福祉サービス事業所など、外部の支援機関との連携 6 子ども同士の理解を深める交流機会を増やす 7 保育施設や学校施設のバリアフリー化 8 就学相談や進路相談を積極的に行う 9 通常の学級への受け入れを進める 10 放課後や夏休み等の一時預かりができる場所を増やす 11 その他（ ）	
38	今の学校の卒業後について、希望する進路はどれですか。（○は1つ）	1 訓練や作業指導を受けられる施設に通いたい 2 入所して、訓練などを受けたい 3 企業などへ就職したい 4 職業訓練校で訓練を受けたい 5 上級学校に進学したい 6 まだ考えていない 7 その他（ ）	

手帳所持者（児童：18歳未満）

※すべてにルビが入ります

問番	設問	選択肢	備考
39	保護者の方は、あなた（あて名のご本人）の現在または将来について、どのような不安や悩みがありますか。（○は3つまで）	1 本人の習熟度にあった勉強指導 2 学校での集団生活や人間関係 3 学校生活に関する相談 4 適性に合った進路の相談支援 5 進学等の環境変化に伴う本人の適応性 6 進学時における教員間での引継ぎ 7 教職員の障害に対する理解 8 教育・保育施設での医療的ケアの対応 9 長期休暇時の子どもの過ごし方 10 通学時の送迎 11 適性に合った就職先の紹介 12 就職に必要な技術等の訓練の機会 13 就職に関する総合的な相談支援 14 成人後の日中の通所先 15 成人後の日中活動終了後の過ごし方 16 特にない 17 その他（ ）	
40	保護者の方が、不安や悩みを相談する場として希望するものはどれですか。（○は3つまで）	1 ペアレントトレーニングやペアレントプログラム 2 ピアサポート活動 3 家族会への参加 4 子ども家庭支援センター 5 障害児通所支援事業所 6 相談支援事業所 7 児童発達支援センターわかさ学園 8 さいわい福祉センター 9 スクールソーシャルワーカー 10 教育相談室 11 特にない 12 その他（ ） 13 わからない☒	
東久留米市の障害福祉施策について			
41	福祉に関する情報は、主にどこから得ていますか。（○は3つまで）	1 市や社会福祉協議会等の広報紙 2 声の広報 3 テレビやラジオ 4 新聞・雑誌 5 インターネット 6 障害者団体 7 民生委員・児童委員、身体・知的障害者相談員 8 ホームヘルパー 9 家族・親戚 10 友人・知人 11 医療機関 12 市や都の窓口 13 障害者の福祉施設 14 情報は得られていない 15 その他（ ）	
42	次の障害者（児）に関する市の相談窓口を知っていますか。また、それらを利用したことはありますか。（①～⑩までそれぞれに○は1つ） ①さいわい福祉センター ②地域生活支援センターめくまーる ③障害者就労支援室「さいわい」「あおぞら」 ④市役所内ワークコーナー（ハローワーク窓口） ⑤障害者虐待防止センター（市障害福祉課） ⑥社会福祉協議会 ⑦児童発達支援センターわかさ学園発達相談室（児童） ⑧教育センター中央相談室（児童） ⑨教育センター滝山相談室（児童） ⑩当事者団体等によるピアカウンセリング等	1 知っており、利用したことがある☒ 2 知っていたが、利用したことはない☒ 3 知らない	
43	あなたは、悩み事などを相談するときに、困ることはありますか。（あてはまるものすべてに○）	1 どこに問い合わせたらよいかわからない 2 身近な場に相談するところがない 3 電話やFAXを使って情報収集や相談をすることができない 4 インターネットを使って情報収集や相談をすることができない 5 点字版や音声コード、録音テープなどによる情報提供が少ない 6 相談先で、周りの人に相談内容が聞こえてしまう 7 その他（ ） 8 家族や知人に相談したり、情報を得られるので特に困っていない	【追加】 相談する際に困ることの把握
44	今後、市行政で重点的に取り組むべきと思う施策は何ですか。（○は3つまで）	1 児童の発達相談を切れ目なく受けられる体制づくり 2 特別支援教育のいっそうの充実 3 教育と福祉の連携を強めること 4 障害児の放課後や余暇活動の充実 5 成人期の余暇活動の場づくり 6 障害者（児）への虐待の予防・権利擁護 7 障害者の就労支援の充実 8 障害児保育の充実等による親の就労支援 9 就労系事業所の定員の拡大 10 重度の障害者（児）の日中活動の充実と場所の確保 11 在宅でも医療を受けられる体制づくり 12 グループホームの施設整備 13 バリアフリーのまちづくり 14 障害特性に応じた情報提供 15 相談支援体制の強化 16 障害者（児）への理解を深めるための講習やイベント 17 研修等による支援者やボランティアの育成 18 災害時の支援 19 その他（ ）	
東久留米市の障害福祉施策について、ご意見やご要望などがありましたら、自由にご記入ください。			

市民（18歳から64歳以下）

※すべてにルビが入ります

問番	設問	選択肢	備考
あなたご自身について			
1	あなたの性別は、次のうちどれですか。（○は1つ）	1 男性 <input type="checkbox"/> 2 女性 <input type="checkbox"/> 3 その他	
2	あなたの年齢（令和8年●月1日現在）をお答えください。（数字を記入）	（ ）歳	
3	あなたの職業についてお答えください。（○は1つ）	1 農業 <input type="checkbox"/> 2 自営業（商店・工場・事務所など） 3 社員・公務員など <input type="checkbox"/> 4 パート・アルバイト 5 内職 <input type="checkbox"/> 6 学生 7 家事専従（主婦・主夫） 8 無職 9 その他（ ）	
4	あなたのお住まいをお聞きます。（○は1つ）	1 第1ブロック（上の原、神宝町、金山町、氷川台） 2 第2ブロック（大門町、新川町2丁目、浅間町） 3 第3ブロック（東本町、新川町1丁目、本町） 4 第4ブロック（小山、幸町、下里1丁目と7丁目、野火止、八幡町1丁目） 5 第5ブロック（中央町、八幡町2～3丁目、前沢1～2丁目） 6 第6ブロック（学園町、ひばりが丘団地、南沢、南町） 7 第7ブロック（前沢3～5丁目、滝山、弥生） 8 第8ブロック（下里2～6丁目、柳窪） 9 市外（入所施設、グループホーム等）	
5	あなたは、誰と一緒に生活していますか。（あてはまるものすべてに○）	1 配偶者（妻・夫） <input type="checkbox"/> 2 子ども 3 子どもの配偶者 <input type="checkbox"/> 4 父 5 母 <input type="checkbox"/> 6 祖父母 7 兄弟・姉妹 8 その他の親族 9 友人など家族以外の人 10 寮や施設の職員・仲間 11 ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 12 その他（ ）	
6	あなたは、普段近所の方との程度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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 4 ほとんどつきあいはない	
7	あなたは、障害福祉に関心がありますか。（○は1つ）	1 ある <input type="checkbox"/> 2 少しある <input type="checkbox"/> 3 ない	
8	あなたの身近に障害や難病等のある人がいますか。（あてはまるものすべてに○）	1 自分自身がそうである <input type="checkbox"/> 2 身近な人がそうである <input type="checkbox"/> 3 いない	
9	あなたは、障害や難病等のある人と交流がありますか。（あてはまるものすべてに○）	1 家族等身近な親族にいる <input type="checkbox"/> 2 学校や職場の同僚として交流がある 3 知人・友人として交流がある <input type="checkbox"/> 4 地域行事などの活動で交流がある 5 ボランティア活動で交流がある <input type="checkbox"/> 6 交流する機会がほとんどない 7 その他（ ）	
障害への理解について			
10	普段の生活の中で、困っている障害者（児）に対し「あなたができる支援」は何ですか。（あてはまるものすべてに○）	1 乗り物で席を譲る 2 階段の昇降や道路の横断、電車・バス乗降に手を貸す 3 様子を見に行ったり、声かけをする 4 荷物を持つ 5 車椅子を押ししたり持ち上げるのを手伝う 6 災害や急病などの緊急時の通報 7 安否確認の声かけ 8 訪問したり話し相手になる 9 手話や筆談で話す 10 車で送迎するなど、外出の手助けをする 11 食事を作ったり、掃除や洗濯を手伝う 12 買い物を代わりにする 13 特にできないことがない 14 その他（ ）	
11	お住まいの地域及び職場で、障害者（児）への理解が10年前に比べて深まっていると思いますか。（○は1つ）	1 思う <input type="checkbox"/> 2 思わない <input type="checkbox"/> 3 わからない	
12	あなたは、ヘルプカード、ヘルプマークを知っていますか。（それぞれに○は1つ） ①ヘルプカード ②ヘルプマーク	1 内容まで知っていた <input type="checkbox"/> 2 名前を聞いたことがある <input type="checkbox"/> 3 知らなかった	
13	「障害者虐待防止法」により、家庭、職場及び障害者施設において障害者（児）の虐待を発見した市民には、通報義務があることを知っていましたか。（○は1つ）	1 知っていた <input type="checkbox"/> 2 知らなかった	
14	あなたは、「障害者差別解消法」について知っていましたか。（○は1つ）	1 内容まで知っていた <input type="checkbox"/> 2 名前を聞いたことがある <input type="checkbox"/> 3 知らなかった	
15	障害者（児）に対する差別・偏見があると思いますか。（○は1つ）	1 ある <input type="checkbox"/> 2 ない	

市民（18歳から64歳以下）

※すべてにルビが入ります

問番	設問	選択肢	備考
15-1	問15で「1 ある」を選んだ人におたずねします。障害者（児）に対する差別・偏見、または理解のなさはどのようなところにあると思いますか。具体的な内容もご記入ください。（あてはまるものすべてに○）	1 仕事 2 建物の構造 3 地域の人の接し方や態度 4 収入 5 交通機関 6 教育の機会 7 お店等の店員の応対や態度 8 行政職員の応対や態度 9 保育所や学校の対応 10 その他 具体的に：	
16	あなたは、障害のある人もない人も共に住み慣れた地域で生活できるように地域の理解を進めていくためには、どのようなことが必要だと思いますか。（○は3つまで）	1 地域行事への障害者（児）の参加を促進するなど、地域住民等との交流の場を増やす 2 学校でのインクルーシブ教育や障害に関する教育の推進 3 障害についての正しい知識の普及啓発のための講演会等の開催 4 障害者作品展や障害者（児）と交流するイベントの開催 5 障害者（児）の生活や障害についての正しい知識等を伝えるリーフレットの発行 6 障害者の一般企業への就労の促進 7 特にな 8 その他（)	
17	あなたは、障害のある人の介助（支援）をしたことがありますか。（○は1つ） 「ある」と回答した方は、支援した内容を枠内にご記入ください。	1 ある 具体的に： 2 ない	
18	災害時、身近な人や地域に向けて「あなたが出来る支援」は何ですか。（あてはまるものすべてに○）	1 安否確認・声かけ 2 家族への連絡 3 安全な場所への避難誘導 4 応急手当 5 情報提供 6 相談・話し相手 7 協力（支援）は困難 8 わからない 9 その他（)	
19	令和3年に障害者差別解消法が改正され、令和6年から事業者等による障害のある人への「合理的配慮の提供」が義務化されました。「合理的配慮の提供」とは、障害のある人から社会の中にある障壁を取り除くための何らかの配慮を求める意思表示があったときに、負担が重すぎない範囲で対応することです。あなたは、合理的配慮の提供について知っていますか。（○は1つ）	1 名前も内容も知っている 2 名前は聞いたことあるが、内容は知らない 3 名前も内容も知らない	【追加】 合理的配慮の認知度
20	あなたは、社会には障害のある方への対応や理解が十分にあると感じますか。（○は1つ）	1 全然足りないと思う ⇒問20-1へ 2 少し足りないと思う ⇒問20-1へ 3 あると思う 4 わからない	【追加】 障害に対する理解についての現状の把握
20-1	問20で「1. 全然足りないと思う」「2. 少し足りないと思う」と答えた方にお聞きします。それはどんな場合ですか。（あてはまるものすべてに○）	1 教育の機会 2 仕事や収入 3 近所づきあい 4 地域の行事や集まり 5 店員の応対や態度 6 医者にかけにくいこと 7 交通機関や建築物の配慮 8 街なかでの人の視線 9 行政職員などの応対や態度 10 その他（)	【追加】 障害に対する理解についての現状の把握
東久留米市の障害福祉施策について			
21	障害福祉に関する情報は、主にどこから得ていますか。（○は3つまで）	1 今は必要がないので、得ていない 2 市や社会福祉協議会等の広報紙 3 声の広報 4 テレビやラジオ 5 新聞・雑誌 6 インターネット、SNS 7 障害者団体 8 民生委員・児童委員、身体・知的障害者相談員 9 ホームヘルパー 10 家族・親戚 11 友人・知人 12 医療機関 13 市や都の窓口 14 障害者の福祉施設 15 情報は得られていない 16 その他（)	
22	次の障害者（児）に関する市の相談窓口を知っていますか。また、それらを利用したことはありますか。（①～⑩までそれぞれに○は1つ） ①さいわい福祉センター ②地域生活支援センターめるくまーる ③障害者就労支援室「さいわい」「あおぞら」 ④市役所内ワークコーナー（ハローワーク窓口） ⑤障害者虐待防止センター（市障害福祉課） ⑥社会福祉協議会 ⑦児童発達支援センターわかさ学園発達相談室（児童） ⑧教育センター（児童） ⑨滝山教育相談室（児童） ⑩当事者団体等によるピアカウンセリング等	1 知っており、利用したことがある 2 知っていたが、利用したことはない 3 知らない	

