

福祉に関するアンケート調査 調査票

問1 お答えいただくのは、どなたですか。（〇は1つだけ）

1. お子さんの父母
2. お子さんの家族（父母以外）
3. その他（ ）

お子さんの性別・年齢・ご家族などについて

問2 お子さんの年齢をお答えください。（令和8年6月1日現在）

満 歳

問3 お子さんの性別をお答えください。（〇は1つだけ）

1. 男
2. 女

問4 お子さんがお住まいの地域はどこですか。（〇は1つだけ）

1. 北区
2. 中区
3. 東区
4. 南区
5. その他

問5 現在、お子さんが一緒に暮らしている人は、どなたですか。

（あてはまるものすべてに〇）

1. 父
2. 母
3. 兄弟姉妹
4. 祖父母
5. 障害児入所施設等
6. その他

問6 日常生活で、次の支援が必要ですか。①から⑩のそれぞれにお答えください。
（①から⑩それぞれに〇を1つ）

項 目	ふよう 不用	いちぶ（時々） 必要	ぜんぶひつよう 全部必要
① 食事をとる	1	2	3
② トイレ	1	2	3
③ 入浴	1	2	3
④ 衣服の着脱	1	2	3
⑤ 家の中の移動	1	2	3
⑥ 通園・通学・通所	1	2	3
⑦ 慣れていない場所 への外出	1	2	3
⑧ 家族以外の人との 意思疎通	1	2	3
⑨ お金の管理	1	2	3
⑩ 薬の管理	1	2	3

（問6で「一部（時々）必要」又は「全部必要」と答えた方）

問7 主に介助する方は誰ですか。（あてはまるものすべてに〇）

1. 父
2. 母
3. その他の家族（ ）
4. その他（ ）

（問7で1.～3.と答えた方）

問8 お子さんを介助する家族で、特に中心となっている方の年齢、性別、就労
状況、健康状態をお答えください。

① 年齢（令和8年6月1日現在） 満 歳

② 性別（〇は1つだけ）

1. 男性	2. 女性
-------	-------

③ 就労状況（〇は1つだけ）

1. 就労している	2. 就労していない
-----------	------------

④ 健康状態（〇は1つだけ）

1. よい	2. ふつう	3. よくない
-------	--------	---------

お子さんの障害の状況について

問9 お子さんは身体障害者手帳をお持ちですか。（〇は1つだけ）

1. 1級	3. 3級	5. 5級	7. 持っていない
2. 2級	4. 4級	6. 6級	



問10 身体障害者手帳をお持ちの場合、主たる障害をお答えください。

（〇は1つだけ）

1. 視覚障害	5. 肢体不自由（上肢）
2. 聴覚障害	6. 肢体不自由（下肢）
3. 盲ろう （視覚障害と聴覚障害の重複）	7. 肢体不自由（体幹）
4. 音声・言語・そしゃく機能障害	8. 内部障害（1～7以外）

問11 お子さんは療育手帳をお持ちですか。（〇は1つだけ）

1. A判定	2. B判定	3. 持っていない
--------	--------	-----------

問12 お子さんは精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。（〇は1つだけ）

1. 1級	2. 2級	3. 3級	4. 持っていない
-------	-------	-------	-----------

問13 お子さんは重症心身障害の認定を受けていますか。（〇は1つだけ）

※ 重症心身障害とは、重度の肢体不自由と重度の知的障害とが重複した状態のことをいいます。

1. 受けている	2. 受けていない
----------	-----------

コード

問14 お子さんは難病（指定難病）の認定を受けていますか。（〇は1つだけ）

※ 難病（指定難病）とは、筋萎縮性側索硬化症（ALS）やパーキンソン病などの治療法が確立していない疾病その他の特殊な疾病をいいます。

1. 受けている	2. 受けていない
----------	-----------

問15 お子さんは発達障害として診断されたことがありますか。（〇は1つだけ）

※ 発達障害とは、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をいいます。

1. ある	2. ない
-------	-------

問16 お子さんは以下の状態にありますか。（〇は1つだけ）

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く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な状態

1. ある	2. ない
-------	-------

問17 お子さんは小児慢性特定疾病医療の認定を受けていますか。（〇は1つだけ）

1. 受けている	2. 受けていない
----------	-----------

問18 お子さんは高次脳機能障害と医療機関から言われたことがありますか。

（〇は1つだけ）

※ 高次脳機能障害とは、一般に、外傷性脳損傷、脳血管障害等により脳に損傷を受けその後遺症等として生じた記憶障害、注意障害、社会的行動障害、失語などの認知障害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」等の症状があります。

1. ある	2. ない
-------	-------

コード

問19 (問17で「受けている」又は問18で「ある」を選択した場合)

その関連障害をお答えください。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|----------------|
| 1. 視覚障害 | 5. 肢体不自由(下肢) |
| 2. 聴覚障害 | 6. 肢体不自由(体幹) |
| 3. 音声・言語・そしゃく機能障害 | 7. 内部障害(1～6以外) |
| 4. 肢体不自由(上肢) | |

問20 お子さんが現在医療的ケアを受けている場合は、その内容をお答えください。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1. 気管切開 | 7. 中心静脈栄養(IVH) |
| 2. 人工呼吸器(レスピレーター) | 8. 透析 |
| 3. 吸入 | 9. カテーテル留置 |
| 4. 吸引 | 10. ストマ(人工肛門・人工膀胱) |
| 5. 胃ろう・腸ろう | 11. 服薬管理 |
| 6. 鼻腔経管栄養 | 12. その他() |

日中について

問21 お子さんが平日の日中に定期的に通っている場所はどこですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|---------------------|
| 1. 保育園・幼稚園・認定こども園 | 4. 特別支援学校 |
| 2. 児童発達支援事業所 | 5. その他() |
| 3. 小学校・中学校・高等学校 | 6. ほとんど外出しない → 問25へ |



(問22及び問23は、問21で、6.以外を選択した場合にお答えください。)

問22 日中に定期的に通う際の主な送迎は誰が行いますか。(○は1つだけ)

- | | |
|------------|-------------------|
| 1. 父 | 4. ホームヘルパーや施設の職員 |
| 2. 母 | 5. その他の人(ボランティア等) |
| 3. 父母以外の家族 | 6. 一人で通う |

コード

問23 送迎する時に困ることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- 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
- 道路や駅で交通事情や施設に不便や危険を感じることもある
- 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
- 送迎のため他の子どもの世話ができない
- 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が心配
- その他()

福祉サービス等の利用について

問24 障害児相談支援のサービスを利用していますか？(○は1つだけ)

- 知らない
- 利用している
- 利用できない
- 利用を希望しない

コード



(問25は、問24で「利用できない」「利用を希望しない」を選択した方)
問25 障害児相談支援のサービスを利用できない、利用を希望しない理由を具体的に記入ください。

問26 お子さんは次のサービスを利用していますか。
記入例を参考に、現在利用中のサービスについて①～⑬の番号を記入し、今後3年以内の利用希望についてあてはまるものに○をつけてください。

記入例) 現在「医療型児童発達支援」を利用中で、今後も同じくらい利用希望	
〈現在利用中のサービス〉	〈今後3年以内の利用希望について〉
(②) ⇒	① 同じくらい利用 2. 増やしたい 3. 減らしたい

〈現在利用中のサービス〉	〈今後3年以内の利用希望について〉
() ⇒	1. 同じくらい利用 2. 増やしたい 3. 減らしたい
() ⇒	1. 同じくらい利用 2. 増やしたい 3. 減らしたい
() ⇒	1. 同じくらい利用 2. 増やしたい 3. 減らしたい
() ⇒	1. 同じくらい利用 2. 増やしたい 3. 減らしたい
() ⇒	1. 同じくらい利用 2. 増やしたい 3. 減らしたい

〈現在利用中のサービス〉

①児童発達支援	就学前の障害児に対して、日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の取得の支援、集団生活への適応訓練などの支援を行うサービスです。
②医療型児童発達支援	日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の取得の支援、集団生活への適応訓練等の支援と治療を行うサービスです。
③放課後等デイサービス	学校の授業終了後や学校の休校日に、児童発達支援センター等の施設に通い、生活能力向上のために必要な訓練や、社会との交流の促進等の支援を行うサービスです。
④保育所等訪問支援	保育所等を訪問し、障害児に対して、障害児以外の児童との集団生活の適応のための専門的な支援などを行うサービスです。

コード

⑤居宅訪問型児童発達支援	居宅を訪問し、就学前の障害児に対して、日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の取得の支援、集団生活への適応訓練などの支援を行うサービスです。
⑥福祉型児童入所支援	障害児入所施設に入所する障害児に対して保護・日常生活の指導や技能の取得の支援を行うサービスです。
⑦医療型児童入所支援	障害児入所施設や指定医療機関に入所等をする障害児に対して、保護・日常生活の指導や知識技能の付与や治療を行うサービスです。
⑧障害児相談支援	障害児の抱える課題の解決や適切なサービス利用に向けて、サービス等利用計画についての相談・作成等の支援を行うものです。
⑨移動支援	ひとりでは外出が困難な方にガイドヘルパーを派遣します。
⑩日中一時支援	日中において、見守りなどの支援が必要と認められる人に、見守りや日常的な訓練を行うサービスです。
⑪訪問入浴	訪問により居宅において入浴サービスを提供し、身体障害児の身体の清潔の保持、心身機能の維持等を図るサービスです。
⑫居宅介護(ホームヘルプ)	自宅での入浴や排せつ、食事などの介助を行うサービスです。
⑬同行援護	視覚障害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。
⑭行動援護	知的障害や精神障害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。
⑮重度障害者等包括支援	常時介護が必要な方で、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。
⑯短期入所(ショートステイ)	在宅の障害児を介護する方が病気の場合などに、障害児が施設に短期間入所し、入浴、排せつ、食事の介護などを行うサービスです。

コード

(問27は、問26で「現在利用中のサービス」について記入した方)
問27 あなたは現在利用しているサービスに満足していますか。(○は1つだけ)

1. 満足している
2. おおむね満足している
3. ふつう
4. やや不満である
5. 不満である

問28 福祉サービスを受けようとする時に、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. どのようなサービスが利用できるのかわからない
2. サービス利用の手続きが大変
3. 事業者を選ぶための情報が少ない
4. 利用したいサービスが制度上利用できない
5. 利用者負担について困っている
6. 利用したいと思うサービスがない
7. 利用できる回数や日数が少ない
8. 希望に合った事業者が見つからない
9. 事業者との利用日時などの調整が大変
10. サービスの質が良くない
11. その他()
12. 特に困っていることはない

問29 現在利用していないサービスで、今後3年以内に新たに利用したいサービスはありますか。(○は1つだけ)

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問30 問29で「ある」を選択した場合、現在利用していないサービスで、今後3年以内に新たに利用したいサービスがあれば教えてください。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------|------------|
| 1. 児童発達支援 | 9. 移動支援 |
| 2. 医療型児童発達支援 | 10. 日中一時支援 |
| 3. 放課後等デイサービス | 11. 訪問入浴 |

コード

- | | |
|----------------|-------------------|
| 4. 保育所等訪問支援 | 12. 居宅介護(ホームヘルプ) |
| 5. 居宅訪問型児童発達支援 | 13. 同行支援 |
| 6. 福祉型児童入所支援 | 14. 行動支援 |
| 7. 医療型児童入所支援 | 15. 重度障害者等包括支援 |
| 8. 障害児相談支援 | 16. 短期入所(ショートステイ) |

悩みや負担感などについて

問31 福祉サービスの利用や、日常生活において、あてはまるものがありますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 生計維持や就労のために福祉サービスが必要
2. 子ども(障害児本人)の養育等のため、福祉サービスが必要
3. (障害児本人の)兄弟姉妹のためにも福祉サービスが必要
4. 便利だから福祉サービスを利用しているが、利用しなくてもどうにかなる
5. 働きたくても働けない
6. (障害児本人の)兄弟姉妹まで面倒をみられない

問32 お子さんを育てていくうえで、悩んでいること、困っていること、負担に感じていることについて、自由にお書きください。

コード

問33 お子さんを育てていくうえでの悩みや困ったことをどなたに相談しますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 家族かぞくや親しんせき
 2. 友人ゆうじん・知人ちじん
 3. 近所きんじょの人ひと
 4. 職場しょくばの上司じょうしや同僚どうりょう
 5. 保育所ほいくしょ、幼稚園ようちえん、学校がっこうの先生せんせい
 6. 施設しせつの指導員しどういんなど
 7. ホームヘルパーなどサービス事業所じきょうしよの人ひと
 8. 障害者団体しょうがいしやだんたいや家族会かぞくかい
 9. かかりつけの医師いしや看護師かんごし
 10. 病院びょういんのソーシャルワーカー
 11. 民生委員みんせいいいん・児童委員じどういいん、(身体しんたい・知的ちてき) 障害者相談員しょうがいしやそうだんいん
 12. 相談支援事業所そうだんしえんじきょうしよなどの民間みんかんの相談窓口そうだんまどぐち(相談支援専門員そうだんしえんせんもんいん等)
 13. 行政機関ぎょうせいきかんの相談窓口そうだんまどぐち
 14. その他た
- ()

問34 障害のことや福祉サービスなどに関する情報を、どこから知ることが多いですか。（あてはまるものをすべてに○）

1. 本や新聞、雑誌の記事、テレビやラジオのニュース
2. 行政機関の広報誌
3. インターネット、SNS（ソーシャル・ネットワーキング・サービス）
4. 家族や親せき、友人・知人
5. サービス事業所の人や施設職員
6. 障害者団体や家族会（団体の機関誌など）
7. かかりつけの医師や看護師
8. 病院のソーシャルワーカー
9. 民生委員・児童委員、（身体・知的）障害者相談員
10. 相談支援事業所などの民間の相談窓口（相談支援専門員等）
11. 行政機関の相談窓口
12. その他（ ）

コード

問35 お子さんの持っているもので、電子化を希望するものはありますか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|---|
| 1. 身体障害者手帳
しんたいしょうがいしやてちやう | 5. 特定医療費（指定難病）受給者証
とくていいうりょうひ ししていなんびやう じゆきゅうしやしょう |
| 2. 療育手帳
りやうてちやう | 6. 自立支援医療受給者証
じりつしえんいうじゆきゅうしやしょう |
| 3. 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やう | 7. 障害福祉サービス受給者証
しょうがいふくし じゆきゅうしやしょう |
| 4. 心身障害者医療費受給者証
しんしんしょうがいしやいうひじゆきゅうしやしょう | 8. その他（ ）
た |

問36 お子^こさん^{さん}を^{そだ}育てていく^{ささ}うえで、どのようなサービスや^{おも}支^ええがある^えとい^いと思^もいますか。自由^{じゆう}にお書^かきください。

きょうりょく
ご協力ありがとうございました。

コード