資料1-3

アンケート調査結果　所持手帳別集計

調査番号 × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

	上段:度数 下段:%	調査番号													
		合計	0～99	100～199	200～299	300～399	400～499	500～599	600～699	700～799	800～899	900～999	1000～1099	1100以上	不明・無回
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	99 23.7	100 24.0	100 24.0	15 3.6	- -	- -	- -	- -	- -	- -	99 23.7	4 1.0	- -
	身体障がい者手帳	194 100.0	50 25.8	48 24.7	57 29.4	4 2.1	- -	- -	- -	- -	- -	- -	34 17.5	1 0.5	- -
	療育手帳	105 100.0	26 24.8	28 26.7	22 21.0	9 8.6	- -	- -	- -	- -	- -	- -	20 19.0	- -	- -
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	19 35.8	9 17.0	11 20.8	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	14 26.4	- -	- -
	持っていない	75 100.0	9 12.0	18 24.0	13 17.3	1 1.3	- -	- -	- -	- -	- -	- -	31 41.3	3 4.0	- -
	わからない	2 100.0	- -	1 50.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 50.0	- -	- -
	不明・無回答	13 100.0	4 30.8	4 30.8	3 23.1	2 15.4	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -

回答状況 × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

	上段:度数 下段:%	回答状況			
		合計	郵送	Web	不明・無回
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	314 75.3	103 24.7	- -
	身体障がい者手帳	194 100.0	159 82.0	35 18.0	- -
	療育手帳	105 100.0	85 81.0	20 19.0	- -
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	39 73.6	14 26.4	- -
	持っていない	75 100.0	41 54.7	34 45.3	- -
	わからない	2 100.0	1 50.0	1 50.0	- -
	不明・無回答	13 100.0	13 100.0	- -	- -

◎　このアンケートに回答される方はどなたですか。（１つ選択） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

	上段:度数 下段:%	◎　このアンケートに回答される方はどなたですか。（１つ選				
		合計	ご本人（代理回答などの支援により、ご本人の意見を回答する場合を含む）	ご家族がご本人に代わって回答	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	257 61.6	125 30.0	- -	35 8.4
	身体障がい者手帳	194 100.0	140 72.2	41 21.1	- -	13 6.7
	療育手帳	105 100.0	21 20.0	80 76.2	- -	4 3.8
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	39 73.6	9 17.0	- -	5 9.4
	持っていない	75 100.0	59 78.7	13 17.3	- -	3 4.0
	わからない	2 100.0	1 50.0	1 50.0	- -	- -
	不明・無回答	13 100.0	1 7.7	- -	- -	12 92.3

問１　あなたの年齢はおいくつですか。（令和８年９月１日現在） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

	上段:度数 下段:%	問１　あなたの年齢はおいくつですか。（令和８年９月１日現在）					
		合計	18歳未満	18～39歳	40～64歳	65歳以上	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	52 12.5	103 24.7	134 32.1	111 26.6	17 4.1
	身体障がい者手帳	194 100.0	11 5.7	21 10.8	63 32.5	96 49.5	3 1.5
	療育手帳	105 100.0	39 37.1	46 43.8	17 16.2	2 1.9	1 1.0
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	2 3.8	16 30.2	24 45.3	9 17.0	2 3.8
	持っていない	75 100.0	7 9.3	31 41.3	32 42.7	5 6.7	- -
	わからない	2 100.0	1 50.0	- -	- -	1 50.0	- -
	不明・無回答	13 100.0	- -	1 7.7	1 7.7	- -	11 84.6

問2　あなたのお住まいの地域はどこですか。（1つに○印） × 問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

	上段:度数 下段:%	問2　あなたのお住まいの地域はどこですか。（1つに○印）						
		合計	南郷・古寺・百済・広瀬	大塚・安部・平尾・疋相・三吉・笠	馬見南・みささぎ台	馬見北・馬見中	沢・大野・萱野・南・井財天・的場・大場・寺戸・中	不明・無回答
問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	53 12.7	105 25.2	74 17.7	98 23.5	71 17.0	16 3.8
	身体障がい者手帳	194 100.0	30 15.5	50 25.8	32 16.5	49 25.3	31 16.0	2 1.0
	療育手帳	105 100.0	12 11.4	36 34.3	12 11.4	20 19.0	24 22.9	1 1.0
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	10 18.9	10 18.9	11 20.8	15 28.3	6 11.3	1 1.9
	持っていない	75 100.0	5 6.7	16 21.3	20 26.7	20 26.7	14 18.7	- -
	わからない	2 100.0	- -	1 50.0	- -	- -	1 50.0	- -
	不明・無回答	13 100.0	- -	1 7.7	- -	- -	- -	12 92.3

問3-1　「身体障がい者手帳」の等級は、何級ですか。（1つ選択） × 問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

	上段:度数 下段:%	問3-1　「身体障がい者手帳」の等級は、何級ですか。（1つ選択）							
		合計	1級	2級	3級	4級	5級	6級	不明・無回答
問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	194 100.0	54 27.8	39 20.1	32 16.5	44 22.7	13 6.7	10 5.2	2 1.0
	身体障がい者手帳	194 100.0	54 27.8	39 20.1	32 16.5	44 22.7	13 6.7	10 5.2	2 1.0
	療育手帳	23 100.0	12 52.2	6 26.1	1 4.3	1 4.3	1 4.3	2 8.7	- -
	精神障がい者保健福祉手帳	1 100.0	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	持っていない	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	わからない	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	不明・無回答	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -

*問3-1　どのような障がいですか。（あてはまるものをすべて選択） × 問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

	上段:度数 下段:%	*問3-1　どのような障がいですか。（あてはまるものをすべて選択）										
		合計	視覚障がい	聴覚・平衡機能障がい	音声・言語・そしゃく機能障がい	肢体不自由	心臓機能障がい	腎臓機能障がい	呼吸器機能障がい	直腸・小腸・ぼうこう機能障がい	免疫機能障がい	不明・無回答
問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	194 100.0	12 6.2	25 12.9	13 6.7	96 49.5	31 16.0	7 3.6	2 1.0	14 7.2	2 1.0	9 4.6
	身体障がい者手帳	194 100.0	12 6.2	25 12.9	13 6.7	96 49.5	31 16.0	7 3.6	2 1.0	14 7.2	2 1.0	9 4.6
	療育手帳	23 100.0	1 4.3	4 17.4	3 13.0	17 73.9	2 8.7	- -	1 4.3	- -	2 8.7	- -
	精神障がい者保健福祉手帳	1 100.0	1 100.0	1 100.0	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	持っていない	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	わからない	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	不明・無回答	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -

問3-2　「療育手帳」の判定は、次のどれですか。（1つ選択） × 問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

	上段:度数 下段:%	問3-2　「療育手帳」の判定は、次のどれですか。（1つ選択）							
		合計	A 1	A 2	A	B 1	B 2	B	不明・無回答
問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	105 100.0	33 31.4	16 15.2	2 1.9	16 15.2	35 33.3	1 1.0	2 1.9
	身体障がい者手帳	23 100.0	10 43.5	8 34.8	1 4.3	1 4.3	3 13.0	- -	- -
	療育手帳	105 100.0	33 31.4	16 15.2	2 1.9	16 15.2	35 33.3	1 1.0	2 1.9
	精神障がい者保健福祉手帳	1 100.0	- -	- -	- -	1 100.0	- -	- -	- -
	持っていない	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	わからない	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	不明・無回答	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -

問３-３　「精神障がい者保健福祉手帳」の等級は、何級ですか。（１つ選択） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問３-３　「精神障がい者保健福祉手帳」の等級は、何級ですか。				
		合計	１級	２級	３級	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	53 100.0	2 3.8	33 62.3	17 32.1	1 1.9
	身体障がい者手帳	1 100.0	1 100.0	- -	- -	- -
	療育手帳	1 100.0	- -	1 100.0	- -	- -
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	2 3.8	33 62.3	17 32.1	1 1.9
	持っていない	- -	- -	- -	- -	- -
	わからない	- -	- -	- -	- -	- -
	不明・無回答	- -	- -	- -	- -	- -

問４　あなたは、国が定める難病の診断を受けていますか。（１つ選択） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問４　あなたは、国が定める難病の診断を受けていますか。（１				
		合計	受けている	受けていない	わからない	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	49 11.8	332 79.6	23 5.5	13 3.1
	身体障がい者手帳	194 100.0	37 19.1	143 73.7	13 6.7	1 0.5
	療育手帳	105 100.0	9 8.6	91 86.7	5 4.8	-
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	4 7.5	45 84.9	4 7.5	-
	持っていない	75 100.0	3 4.0	69 92.0	3 4.0	-
	わからない	2 100.0	1 50.0	1 50.0	- -	-
	不明・無回答	13 100.0	- -	1 7.7	- -	12 92.3

問５　あなたは、発達障がい（疑いを含む）として診断されたことがありますか。（１つ選択） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問５　あなたは、発達障がい（疑いを含む）として診断されたこ				
		合計	ある	ない	わからない	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	100 24.0	281 67.4	23 5.5	13 3.1
	身体障がい者手帳	194 100.0	14 7.2	170 87.6	9 4.6	1 0.5
	療育手帳	105 100.0	67 63.8	28 26.7	9 8.6	1 1.0
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	17 32.1	32 60.4	4 7.5	-
	持っていない	75 100.0	10 13.3	63 84.0	2 2.7	-
	わからない	2 100.0	- -	- -	2 100.0	-
	不明・無回答	13 100.0	1 7.7	1 7.7	- -	11 84.6

問６　あなたは、高次脳機能障がいとして診断されたことがありますか。（１つ選択） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問６　あなたは、高次脳機能障がいとして診断されたことがあり				
		合計	ある	ない	わからない	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	11 2.6	380 91.1	12 2.9	14 3.4
	身体障がい者手帳	194 100.0	8 4.1	179 92.3	6 3.1	1 0.5
	療育手帳	105 100.0	2 1.9	99 94.3	3 2.9	1 1.0
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	2 3.8	47 88.7	4 7.5	-
	持っていない	75 100.0	- -	75 100.0	- -	-
	わからない	2 100.0	- -	2 100.0	- -	-
	不明・無回答	13 100.0	- -	1 7.7	- -	12 92.3

問７　あなたは、障がい児通所受給者証をお持ちですか。（１つ選択）　× 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

	上段:度数 下段:%	問７　あなたは、障がい児通所受給者証をお持ちで			
		合計	はい	いいえ	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	71 17.0	324 77.7	22 5.3
	身体障がい者手帳	194 100.0	17 8.8	170 87.6	7 3.6
	療育手帳	105 100.0	48 45.7	54 51.4	3 2.9
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	7 13.2	46 86.8	- -
	持っていない	75 100.0	8 10.7	67 89.3	- -
	わからない	2 100.0	1 50.0	1 50.0	- -
	不明・無回答	13 100.0	- -	1 7.7	12 92.3

問８　あなたは、介護保険法の要介護認定などを受けていますか。（１つ選択）　× 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

	上段:度数 下段:%	問８　あなたは、介護保険法の要介護認定などを受けていますか。（１つ選択）									
		合計	要支援１	要支援２	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５	受けていない	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	245 100.0	5 2.0	9 3.7	2 0.8	10 4.1	4 1.6	5 2.0	2 0.8	205 83.7	3 1.2
	身体障がい者手帳	159 100.0	3 1.9	7 4.4	1 0.6	8 5.0	4 2.5	4 2.5	2 1.3	129 81.1	1 0.6
	療育手帳	19 100.0	- -	- -	1 5.3	- -	- -	1 5.3	- -	17 89.5	- -
	精神障がい者保健福祉手帳	33 100.0	2 6.1	1 3.0	- -	- -	- -	2 6.1	- -	27 81.8	1 3.0
	持っていない	37 100.0	- -	- -	- -	2 5.4	- -	- -	- -	34 91.9	1 2.7
	わからない	1 100.0	- -	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	不明・無回答	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 100.0	- -

問９　あなたは、普段どなたと一緒に暮らしていますか。（あてはまるものをすべて選択）　× 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

	上段:度数 下段:%	問９　あなたは、普段どなたと一緒に暮らしていますか。（あてはまるものをすべて選択）												
		合計	配偶者	父親	母親	子ども	子の配偶者	兄弟・姉妹	祖父母	孫	一人で暮らしている	施設やグループホームなどで暮らしている	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	182 43.6	120 28.8	161 38.6	110 26.4	5 1.2	87 20.9	12 2.9	10 2.4	25 6.0	19 4.6	5 1.2	14 3.4
	身体障がい者手帳	194 100.0	111 57.2	25 12.9	41 21.1	52 26.8	4 2.1	21 10.8	1 0.5	9 4.6	18 9.3	5 2.6	3 1.5	8 4.1
	療育手帳	105 100.0	4 3.8	68 64.8	85 81.0	- -	1 1.0	49 46.7	8 7.6	- -	1 1.0	13 12.4	1 1.0	1 1.0
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	11 20.8	18 34.0	28 52.8	8 15.1	- -	15 28.3	1 1.9	1 1.9	3 5.7	2 3.8	2 3.8	4 7.5
	持っていない	75 100.0	51 68.0	19 25.3	21 28.0	49 65.3	- -	12 16.0	3 4.0	- -	1 1.3	1 1.3	- -	- -
	わからない	2 100.0	- -	1 50.0	1 50.0	- -	- -	1 50.0	- -	- -	- -	- -	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	5 38.5	5 38.5	6 46.2	1 7.7	- -	2 15.4	- -	- -	2 15.4	- -	- -	- -

問10　あなたの主な収入はどれですか。（主なものを１つ選択）　× 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

	上段:度数 下段:%	問10　あなたの主な収入はどれですか。（主なものを１つ選択）								
		合計	給料など働いて得たお金	公的年金など	通所（入所）事業所での工賃	家族や親族からの援助	生活保護	なし	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	135 32.4	162 38.8	16 3.8	34 8.2	2 0.5	53 12.7	2 0.5	13 3.1
	身体障がい者手帳	194 100.0	51 26.3	100 51.5	5 2.6	13 6.7	1 0.5	16 8.2	- -	8 4.1
	療育手帳	105 100.0	16 15.2	35 33.3	11 10.5	17 16.2	- -	25 23.8	- -	1 1.0
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	12 22.6	25 47.2	4 7.5	4 7.5	- -	4 7.5	1 1.9	3 5.7
	持っていない	75 100.0	54 72.0	5 6.7	- -	3 4.0	- -	12 16.0	1 1.3	- -
	わからない	2 100.0	- -	- -	- -	1 50.0	- -	- -	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	3 23.1	5 38.5	1 7.7	1 7.7	1 7.7	2 15.4	- -	- -

問11　あなたの主な介助者（日常の生活の支援をしてくれる方）はどなたですか。（あてはまるものをすべて選択） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問11　あなたの主な介助者（日常の生活の支援をしてくれる方）はどなたですか。（あてはまるものをすべて選択）														
		合計	配偶者	父親	母親	子ども	子の配偶者	祖父母	兄弟・姉妹・孫・親せき	友だち・知り合い・近所の人	ヘルパーや施設職員	ボランティア	頼める人がいない	必要としない	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	106 25.4	89 21.3	148 35.5	37 8.9	2 0.5	11 2.6	46 11.0	6 1.4	41 9.8	4 1.0	4 1.0	103 24.7	5 1.2	16 3.8
	身体障がい者手帳	194 100.0	72 37.1	19 9.8	33 17.0	28 14.4	- -	2 1.0	18 9.3	4 2.1	15 7.7	3 1.5	1 0.5	50 25.8	3 1.5	8 4.1
	療育手帳	105 100.0	5 4.8	61 58.1	91 86.7	- -	2 1.9	9 8.6	20 19.0	- -	26 24.8	1 1.0	- -	3 2.9	- -	1 1.0
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	10 18.9	11 20.8	24 45.3	4 7.5	- -	1 1.9	11 20.8	1 1.9	5 9.4	- -	1 1.9	7 13.2	1 1.9	3 5.7
	持っていない	75 100.0	17 22.7	12 16.0	16 21.3	4 5.3	- -	2 2.7	2 2.7	1 1.3	1 1.3	- -	- -	41 54.7	1 1.3	3 4.0
	わからない	2 100.0	- -	1 50.0	1 50.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	2 15.4	1 7.7	5 38.5	1 7.7	- -	- -	1 7.7	- -	1 7.7	- -	2 15.4	2 15.4	- -	- -

問12　あなたが悩みや困ったことを主に相談するのはどなたですか。（３つまで選択） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問12　あなたが悩みや困ったことを主に相談するのはどなたですか。（３つまで選択）																	
		合計	家族・親せき	友だち・知り合い	会社の人・学校の先生	医師・病院の職員	福祉施設や作業所の職員	こども家庭相談センターの職員	障がい者相談支援事業所の職員	役場の職員	介護保険のケアマネジャーなど	民生委員・児童委員	障がい者相談員	障がい者児の団体や親の会、家族の会など	社会福祉協議会の職員	保健所・福祉事務所・更生相談所の職員	相談する人はいない	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	335 80.3	108 25.9	49 11.8	81 19.4	50 12.0	2 0.5	30 7.2	9 2.2	19 4.6	3 0.7	11 2.6	4 1.0	3 0.7	3 0.7	19 4.6	18 4.3	15 3.6
	身体障がい者手帳	194 100.0	151 77.8	48 24.7	12 6.2	31 16.0	12 6.2	- -	5 2.6	7 3.6	16 8.2	2 1.0	1 0.5	2 1.0	2 1.0	2 1.0	12 6.2	6 3.1	9 4.6
	療育手帳	105 100.0	85 81.0	15 14.3	16 15.2	17 16.2	33 31.4	1 1.0	20 19.0	- -	1 1.0	1 1.0	5 4.8	2 1.9	- -	- -	2 1.9	7 6.7	- -
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	43 81.1	10 18.9	6 11.3	21 39.6	10 18.9	- -	5 9.4	- -	4 7.5	- -	4 7.5	- -	1 1.9	- -	1 1.9	2 3.8	3 5.7
	持っていない	75 100.0	65 86.7	34 45.3	17 22.7	16 21.3	3 4.0	1 1.3	1 1.3	2 2.7	- -	- -	1 1.3	- -	- -	1 1.3	3 4.0	4 5.3	2 2.7
	わからない	2 100.0	1 50.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	8 61.5	3 23.1	1 7.7	2 15.4	2 15.4	- -	1 7.7	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	2 15.4	1 7.7	- -

問13　現在のあなたの広陵町における生活の満足度はどのくらいですか。「とても満足」を10点、「とても不満」を０点とすると、何点くらいになると思いますか。（０点～10点のうち１つ選択） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問13　現在のあなたの広陵町における生活の満足度はどのくらいですか。「とても満足」を10点、「とても不満」を０点とすると、何点くらいになると思いますか。（０点												
		合計	０点　とても不満	１点	２点	３点	４点	５点	６点	７点	８点	９点	10点　とても満足	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	4 1.0	4 1.0	4 1.0	20 4.8	19 4.6	111 26.6	35 8.4	76 18.2	76 18.2	20 4.8	29 7.0	19 4.6
	身体障がい者手帳	194 100.0	3 1.5	2 1.0	2 1.0	8 4.1	8 4.1	43 22.2	16 8.2	42 21.6	40 20.6	8 4.1	13 6.7	9 4.6
	療育手帳	105 100.0	- -	1 1.0	- -	3 2.9	8 7.6	43 41.0	3 2.9	18 17.1	16 15.2	3 2.9	8 7.6	2 1.9
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	1 1.9	- -	1 1.9	2 3.8	3 5.7	15 28.3	4 7.5	8 15.1	7 13.2	4 7.5	4 7.5	4 7.5
	持っていない	75 100.0	- -	1 1.3	1 1.3	5 6.7	2 2.7	13 17.3	12 16.0	13 17.3	18 24.0	5 6.7	3 4.0	2 2.7
	わからない	2 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	2 100.0
	不明・無回答	13 100.0	- -	- -	- -	2 15.4	1 7.7	3 23.1	1 7.7	1 7.7	2 15.4	1 7.7	2 15.4	- -

問14　現在、あなたはどのくらい幸せですか。「とても幸せ」を10点、「とても不幸」を０点とすると、何点くらいになると思いますか。（０点～10点のうち１つに○印） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問14　現在、あなたはどのくらい幸せですか。「とても幸せ」を10点、「とても不幸」を０点とすると、何点くらいになると思いますか。（０点～10点のうち１つに○印）												
		合計	０点　とても不幸	１点	２点	３点	４点	５点	６点	７点	８点	９点	10点　とても幸せ	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	2 0.5	3 0.7	7 1.7	23 5.5	20 4.8	91 21.8	33 7.9	67 16.1	91 21.8	28 6.7	33 7.9	19 4.6
	身体障がい者手帳	194 100.0	- -	- -	2 1.0	10 5.2	7 3.6	45 23.2	14 7.2	31 16.0	50 25.8	10 5.2	15 7.7	10 5.2
	療育手帳	105 100.0	- -	- -	1 1.0	1 1.0	6 5.7	30 28.6	5 4.8	18 17.1	26 24.8	6 5.7	9 8.6	3 2.9
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	2 3.8	1 1.9	3 5.7	8 15.1	3 5.7	12 22.6	5 9.4	5 9.4	5 9.4	2 3.8	3 5.7	4 7.5
	持っていない	75 100.0	- -	- -	1 1.3	3 4.0	4 5.3	10 13.3	9 12.0	14 18.7	16 21.3	10 13.3	6 8.0	2 2.7
	わからない	2 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 50.0	- -	- -	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	- -	2 15.4	- -	1 7.7	- -	2 15.4	2 15.4	2 15.4	2 15.4	1 7.7	1 7.7	- -

問15　あなたは、どれくらいの頻度で外出しますか。（通勤、通学、通所、通院などの外出を含む）（１つに○印）　× 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問15　あなたは、どれくらいの頻度で外出しますか。（通勤、通学、通所、通院などの外出						
		合計	ほぼ毎日（週５日以上）	週１回以上	月１回以上	ほとんど外出しない	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	274 65.7	87 20.9	22 5.3	16 3.8	3 0.7	15 3.6
	身体障がい者手帳	194 100.0	109 56.2	53 27.3	11 5.7	9 4.6	3 1.5	9 4.6
	療育手帳	105 100.0	90 85.7	7 6.7	5 4.8	3 2.9	- -	- -
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	23 43.4	17 32.1	4 7.5	5 9.4	- -	4 7.5
	持っていない	75 100.0	62 82.7	10 13.3	3 4.0	- -	- -	- -
	わからない	2 100.0	1 50.0	- -	- -	- -	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	10 76.9	2 15.4	- -	- -	- -	1 7.7

問16　あなたは、一人で外出することができますか。（１つに○印）　× 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問16　あなたは、一人で外出することができますか。（１つに○				
		合計	一人で外出できる	介助者等がいれば外出できる	外出できない	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	287 68.8	108 25.9	14 3.4	8 1.9
	身体障がい者手帳	194 100.0	135 69.6	47 24.2	7 3.6	5 2.6
	療育手帳	105 100.0	35 33.3	63 60.0	7 6.7	- -
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	41 77.4	9 17.0	1 1.9	2 3.8
	持っていない	75 100.0	68 90.7	5 6.7	1 1.3	1 1.3
	わからない	2 100.0	- -	1 50.0	1 50.0	- -
	不明・無回答	13 100.0	11 84.6	- -	2 15.4	- -

*問16　「２．介助者等がいれば外出できる」と回答された方は、誰と一緒なら外出できるかもお答えください。　× 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		*問16　「２．介助者等がいれば外出できる」と回答された方は、誰と一緒なら外出できるかもお答えください。								
		合計	家族（同居）	家族（別居）	親せき	近所の人	ホームヘルパーなどサービス事業所の職員	手話通訳などの意思疎通支援者	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	108 100.0	94 87.0	23 21.3	6 5.6	1 0.9	50 46.3	- -	4 3.7	1 0.9
	身体障がい者手帳	47 100.0	42 89.4	12 25.5	1 2.1	- -	16 34.0	- -	2 4.3	- -
	療育手帳	63 100.0	56 88.9	10 15.9	4 6.3	- -	43 68.3	- -	2 3.2	- -
	精神障がい者保健福祉手帳	9 100.0	7 77.8	4 44.4	- -	1 11.1	1 11.1	- -	- -	- -
	持っていない	5 100.0	5 100.0	- -	1 20.0	- -	- -	- -	- -	- -
	わからない	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 100.0
	不明・無回答	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -

問17　あなたは、どのような目的で外出することが多いですか。（あてはまるものすべてに○印）　× 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問17　あなたは、どのような目的で外出することが多いですか。（あてはまるものすべてに○印）													
		合計	通勤・通学・通所	訓練やリハビリに行く	病院・歯医者に行く	整体・マッサージに行く	買い物に行く	友だち・知り合いに会う	別居の家族・親せきに会う	趣味やスポーツをする	グループ活動に参加する	散歩に行く	外出しない・できない	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	254 60.9	44 10.6	262 62.8	29 7.0	289 69.3	115 27.6	83 19.9	95 22.8	34 8.2	115 27.6	3 0.7	11 2.6	5 1.2
	身体障がい者手帳	194 100.0	84 43.3	27 13.9	132 68.0	14 7.2	136 70.1	58 29.9	32 16.5	45 23.2	15 7.7	49 25.3	3 1.5	4 2.1	5 2.6
	療育手帳	105 100.0	96 91.4	15 14.3	63 60.0	2 1.9	59 56.2	16 15.2	19 18.1	17 16.2	16 15.2	34 32.4	- -	2 1.9	- -
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	26 49.1	6 11.3	38 71.7	5 9.4	34 64.2	10 18.9	11 20.8	8 15.1	3 5.7	14 26.4	1 1.9	2 3.8	- -
	持っていない	75 100.0	63 84.0	1 1.3	35 46.7	8 10.7	59 78.7	28 37.3	20 26.7	26 34.7	1 1.3	22 29.3	- -	3 4.0	- -
	わからない	2 100.0	1 50.0	- -	2 100.0	- -	1 50.0	1 50.0	1 50.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	不明・無回答	13 100.0	6 46.2	3 23.1	11 84.6	1 7.7	11 84.6	4 30.8	3 23.1	2 15.4	2 15.4	3 23.1	- -	- -	- -

問18　あなたが外出する際に困ることは何ですか。（あてはまるものすべてに○印）　× 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問18　あなたが外出する際に困ることは何ですか。（あてはまるものすべてに○印）																
		合計	付き添ってくれる人がいない	他人との会話が難しい	他人の視線が気になる	歩道が狭い、道路に段差が多い	誘導ブロックがない	音響式信号機がない	障がい者用のトイレが少ない	電車やバスなどの交通機関が利用しにくい	必要な時に、まわりの人の手助け・配慮が足りない	道路に放置自転車などの障害物が多く、歩きにくい	建物などにスロープやエレベーターがなく、利用しにくい	障がい者用の駐車スペースがない、利用しにくい	気軽に利用できる移送手段が少ない（福祉車両、福祉タクシーなど）	特にない	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	31 7.4	80 19.2	42 10.1	55 13.2	9 2.2	4 1.0	31 7.4	69 16.5	27 6.5	13 3.1	26 6.2	34 8.2	43 10.3	180 43.2	15 3.6	16 3.8
	身体障がい者手帳	194 100.0	13 6.7	30 15.5	6 3.1	32 16.5	5 2.6	3 1.5	23 11.9	34 17.5	9 4.6	7 3.6	22 11.3	28 14.4	23 11.9	72 37.1	8 4.1	11 5.7
	療育手帳	105 100.0	18 17.1	46 43.8	20 19.0	11 10.5	3 2.9	1 1.0	10 9.5	22 21.0	16 15.2	5 4.8	5 4.8	8 7.6	17 16.2	28 26.7	4 3.8	4 3.8
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	3 5.7	10 18.9	13 24.5	5 9.4	- -	- -	1 1.9	8 15.1	4 7.5	1 1.9	- -	2 3.8	6 11.3	25 47.2	4 7.5	1 1.9
	持っていない	75 100.0	- -	6 8.0	6 8.0	9 12.0	1 1.3	- -	1 1.3	8 10.7	1 1.3	- -	2 2.7	1 1.3	1 1.3	51 68.0	1 1.3	1 1.3
	わからない	2 100.0	1 50.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 50.0	- -	- -
	不明・無回答	13 100.0	1 7.7	- -	- -	4 30.8	1 7.7	- -	1 7.7	4 30.8	1 7.7	1 7.7	1 7.7	- -	2 15.4	6 46.2	- -	- -

問19　あなたはどのような支援があれば、より外出しやすくなりますか。（３つまでに○印）　× 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問19　あなたはどのような支援があれば、より外出しやすくなりますか。（３つまでに○印）												
		合計	ガイドヘルパー・ボランティアなどによる外出支援サービス	福祉タクシーなどの気軽に利用できる移送手段	コミュニティバスなどの既存の公共交通の充実（増便、バス停の新設など）	交通施設、病院、商業・娯楽施設におけるバリアフリー化など設備の改善（エレベーター・スロープ、障がい者用の駐車スペース、音声・文字案内など）	乗り心地のよい電動車いすなど移動支援器具の購入補助	自分が運転するための自動車改造費の助成	訪問先の営業時間やイベントなどの情報がわかりやすい仕組みづくり	交通運賃の割引などの経済的な支援	特にない	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	61 14.6	82 19.7	69 16.5	47 11.3	15 3.6	15 3.6	23 5.5	104 24.9	164 39.3	13 3.1	16 3.8
	身体障がい者手帳	194 100.0	24 12.4	50 25.8	28 14.4	39 20.1	11 5.7	10 5.2	5 2.6	49 25.3	68 35.1	7 3.6	8 4.1
	療育手帳	105 100.0	44 41.9	30 28.6	17 16.2	10 9.5	3 2.9	2 1.9	8 7.6	21 20.0	26 24.8	4 3.8	5 4.8
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	2 3.8	8 15.1	14 26.4	- -	2 3.8	2 3.8	5 9.4	23 43.4	19 35.8	1 1.9	3 5.7
	持っていない	75 100.0	1 1.3	4 5.3	9 12.0	2 2.7	- -	2 2.7	5 6.7	14 18.7	47 62.7	2 2.7	- -
	わからない	2 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	2 100.0	- -	- -
	不明・無回答	13 100.0	1 7.7	1 7.7	4 30.8	2 15.4	1 7.7	- -	- -	4 30.8	6 46.2	1 7.7	- -

問20　あなたは、平日の日中をどのように過ごしていますか。（１つに○印）　× 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問20　あなたは、平日の日中をどのように過ごしていますか。（１つに○印）											
		合計	常勤で仕事をしている（自営業を含む）	パートタイムやアルバイト（内職を含む）の仕事をしている	就労支援施設で訓練や仕事をしている	就労支援施設以外の施設に通っている	介護保険の通所サービスに通っている	病院などのデイケアに通っている	家庭内で過ごしている	学校などに通っている	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	348 100.0	90 25.9	47 13.5	50 14.4	15 4.3	11 3.2	4 1.1	97 27.9	1 0.3	12 3.4	21 6.0
	身体障がい者手帳	180 100.0	41 22.8	22 12.2	14 7.8	5 2.8	7 3.9	2 1.1	68 37.8	- -	8 4.4	13 7.2
	療育手帳	65 100.0	6 9.2	5 7.7	29 44.6	13 20.0	3 4.6	- -	2 3.1	1 1.5	2 3.1	4 6.2
	精神障がい者保健福祉手帳	49 100.0	6 12.2	4 8.2	13 26.5	2 4.1	1 2.0	- -	18 36.7	- -	2 4.1	3 6.1
	持っていない	68 100.0	36 52.9	16 23.5	1 1.5	- -	1 1.5	2 2.9	10 14.7	- -	1 1.5	1 1.5
	わからない	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 100.0
	不明・無回答	2 100.0	1 50.0	1 50.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -

問20（1）　問20で「3．就労支援施設で訓練や仕事をしている」と回答された方 におたずねします。あなたは、企業での就労や自営業、内職などの一般就労をしたいと思いますか。（1つに○印） × 問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問20（1）　問20で「3．就労支援施設で訓練や仕事をしてい				
		合計	思う	思わない	わからない	不明・無回答
問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	50 100.0	16 32.0	18 36.0	14 28.0	2 4.0
	身体障がい者手帳	14 100.0	6 42.9	5 35.7	3 21.4	- -
	療育手帳	29 100.0	6 20.7	13 44.8	9 31.0	1 3.4
	精神障がい者保健福祉手帳	13 100.0	6 46.2	3 23.1	3 23.1	1 7.7
	持っていない	1 100.0	- -	- -	1 100.0	- -
	わからない	- -	- -	- -	- -	- -
	不明・無回答	- -	- -	- -	- -	- -

問20（2）　問20で「4」～「9」のいずれかを回答された方 におたずねします。あなたが仕事をしていないのはどのような理由によりますか。（あてはまるものすべてに○印） × 問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問20（2）　問20で「4」～「9」のいずれかを回答された方 におたずねします。あなたが仕事をしていないのはどのような理由によりますか。										
		合計	求職中または職業訓練中である	働きたいが、どこに相談すればよいかわからない	働きたいが、自分に合った仕事が見つからない	働く自信がない	家事・育児・介護などとの両立が困難	仕事をする必要がない	障がいを知られたくない	年齢のため（学生・高齢）	その他	不明・無回答
問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	140 100.0	7 5.0	7 5.0	22 15.7	28 20.0	14 10.0	21 15.0	2 1.4	45 32.1	27 19.3	11 7.9
	身体障がい者手帳	90 100.0	2 2.2	3 3.3	11 12.2	16 17.8	8 8.9	17 18.9	2 2.2	39 43.3	15 16.7	7 7.8
	療育手帳	21 100.0	1 4.8	1 4.8	3 14.3	1 4.8	- -	1 4.8	- -	1 4.8	8 38.1	6 28.6
	精神障がい者保健福祉手帳	23 100.0	3 13.0	1 4.3	6 26.1	8 34.8	2 8.7	2 8.7	- -	3 13.0	6 26.1	- -
	持っていない	14 100.0	1 7.1	2 14.3	2 14.3	3 21.4	4 28.6	1 7.1	- -	2 14.3	3 21.4	1 7.1
	わからない	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	不明・無回答	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -

問21　あなたは、障がいのある人の就労支援として、どのようなことが必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○印） × 問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問21　あなたは、障がいのある人の就労支援として、どのようなことが必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○印）											
		合計	通勤手段の確保	勤務場所におけるバリアフリーなどの配慮	短時間勤務や勤務日数などの配慮	在宅勤務の拡充	職場などにおける障がい者雇用への理解	職場で介助や援助などが受けられること	職場と支援機関が連携し、就職後も相談できること	企業が求める能力に合った訓練	家族の理解、協力	その他	不明・無回答
問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	348 100.0	131 37.6	91 26.1	136 39.1	93 26.7	180 51.7	88 25.3	105 30.2	69 19.8	93 26.7	13 3.7	62 17.8
	身体障がい者手帳	180 100.0	61 33.9	49 27.2	59 32.8	47 26.1	82 45.6	34 18.9	35 19.4	23 12.8	32 17.8	5 2.8	36 20.0
	療育手帳	65 100.0	20 30.8	7 10.8	18 27.7	7 10.8	30 46.2	18 27.7	18 27.7	5 7.7	10 15.4	4 6.2	21 32.3
	精神障がい者保健福祉手帳	49 100.0	21 42.9	8 16.3	27 55.1	16 32.7	30 61.2	15 30.6	22 44.9	16 32.7	20 40.8	3 6.1	5 10.2
	持っていない	68 100.0	32 47.1	29 42.6	36 52.9	26 38.2	44 64.7	25 36.8	33 48.5	28 41.2	33 48.5	2 2.9	6 8.8
	わからない	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 100.0
	不明・無回答	2 100.0	1 50.0	1 50.0	- -	- -	1 50.0	- -	- -	- -	1 50.0	- -	1 50.0

問22　現在、どのような療育・教育サービスを受けていますか（過去に受けたことがありますか）。（あてはまるものすべてに○印） × 問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問22　現在、どのような療育・教育サービスを受けていますか（過去に受けたことがありますか）。（あてはまるもの								
		合計	児童発達支援	医療機関での療育教室など	保育所等訪問支援	放課後等デイサービス	放課後子ども育成教室（学童保育）	受けていない・受けたことがない	その他	不明・無回答
問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	52 100.0	18 34.6	10 19.2	7 13.5	31 59.6	5 9.6	7 13.5	1 1.9	2 3.8
	身体障がい者手帳	11 100.0	6 54.5	2 18.2	2 18.2	8 72.7	- -	1 9.1	- -	- -
	療育手帳	39 100.0	14 35.9	8 20.5	5 12.8	28 71.8	4 10.3	4 10.3	- -	1 2.6
	精神障がい者保健福祉手帳	2 100.0	2 100.0	1 50.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	持っていない	7 100.0	1 14.3	1 14.3	1 14.3	2 28.6	1 14.3	1 14.3	1 14.3	1 14.3
	わからない	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	1 100.0	- -	- -
	不明・無回答	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -

問22（1）　問22で「6．受けていない・受けたことがない」と回答された方 におたずねします。受けていない、受けなかった理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○印） × 問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問22（1）　問22で「6．受けていない・受けたことがない」と回答された方 におたずねします。受けていない、受け								
		合計	施設に空きがなく、利用できない	サービスを利用する金銭的な余裕がないから	サービスの質（スタッフの数、専門性など）について不安がある	他人の世話になることに抵抗を感じるから	サービスを受けなくても、家族で対応できるから	事業の内容やサービス内容などを知らないから	その他	不明・無回答
問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	7 100.0	2 28.6	- -	1 14.3	1 14.3	2 28.6	1 14.3	1 14.3	1 14.3
	身体障がい者手帳	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 100.0
	療育手帳	4 100.0	1 25.0	- -	1 25.0	1 25.0	1 25.0	1 25.0	- -	- -
	精神障がい者保健福祉手帳	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	持っていない	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 100.0	- -
	わからない	1 100.0	1 100.0	- -	- -	- -	1 100.0	- -	- -	- -
	不明・無回答	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -

問23　今後、利用したい療育・教育サービスはありますか。（あてはまるものすべてに○印） × 問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問23　今後、利用したい療育・教育サービスはありますか。（あてはまるものすべてに○印）								
		合計	児童発達支援	医療機関での療育教室など	保育所等訪問支援	放課後等デイサービス	放課後子ども育成教室（学童保育）	特にない	その他	不明・無回答
問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	52 100.0	14 26.9	10 19.2	4 7.7	26 50.0	8 15.4	14 26.9	1 1.9	7 13.5
	身体障がい者手帳	11 100.0	4 36.4	- -	- -	7 63.6	1 9.1	1 9.1	1 9.1	2 18.2
	療育手帳	39 100.0	10 25.6	7 17.9	3 7.7	21 53.8	5 12.8	10 25.6	- -	6 15.4
	精神障がい者保健福祉手帳	2 100.0	1 50.0	2 100.0	1 50.0	2 100.0	1 50.0	- -	- -	- -
	持っていない	7 100.0	1 14.3	1 14.3	- -	2 28.6	1 14.3	3 42.9	- -	1 14.3
	わからない	1 100.0	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	不明・無回答	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -

問24　あなたの休暇、放課後などの主な過ごし方は次のどれですか。（あてはまるものすべてに○印） × 問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問24　あなたの休暇、放課後などの主な過ごし方は次のどれですか。（あてはまるものすべてに○印）												
		合計	習いごとや趣味を行っている	資格取得や職業訓練を受けている	スポーツやレクリエーションに参加している	公園などで遊んでいる	自宅でテレビなどを観て過ごしている	放課後等デイサービスを利用している	移動支援サービス（外出の時の付き添い）を利用している	日中一時支援事業を利用している	放課後子ども育成教室（学童保育）を利用している	特にない	その他	不明・無回答
問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	52 100.0	11 21.2	- -	2 3.8	13 25.0	36 69.2	31 59.6	2 3.8	1 1.9	4 7.7	2 3.8	3 5.8	1 1.9
	身体障がい者手帳	11 100.0	- -	- -	- -	2 18.2	7 63.6	7 63.6	1 9.1	1 9.1	- -	1 9.1	- -	- -
	療育手帳	39 100.0	9 23.1	- -	2 5.1	8 20.5	27 69.2	28 71.8	2 5.1	1 2.6	3 7.7	1 2.6	1 2.6	- -
	精神障がい者保健福祉手帳	2 100.0	- -	- -	- -	1 50.0	2 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	1 50.0	- -
	持っていない	7 100.0	2 28.6	- -	- -	4 57.1	5 71.4	2 28.6	- -	- -	1 14.3	- -	- -	1 14.3
	わからない	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 100.0	- -
	不明・無回答	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -

問25　就学において望ましい教育やサポートは何ですか。（１つに○印）　×　問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問25　就学において望ましい教育やサポートは何ですか。（１つに○印）					
		合計	地域の学校において、できるだけ他の児童・生徒と同様の教育やサポートが受けられる	地域の学校の特別支援学級において、個人に応じた専門的な教育やサポートが受けられる	特別支援学校において、専門的な教育やサポートが受けられる	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	52 100.0	11 21.2	21 40.4	16 30.8	2 3.8	2 3.8
	身体障がい者手帳	11 100.0	1 9.1	4 36.4	4 36.4	1 9.1	1 9.1
	療育手帳	39 100.0	7 17.9	15 38.5	16 41.0	1 2.6	- -
	精神障がい者保健福祉手帳	2 100.0	1 50.0	1 50.0	- -	- -	- -
	持っていない	7 100.0	1 14.3	4 57.1	- -	1 14.3	1 14.3
	わからない	1 100.0	1 100.0	- -	- -	- -	- -
	不明・無回答	- -	- -	- -	- -	- -	- -

問26　保護者の方におたずねします。療育や教育について、今後どのようなことが必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○印）　×　問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問26　保護者の方におたずねします。療育や教育について、今後どのようなことが必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○印）															
		合計	今の保育所（園）や幼稚園、学校に満足している	障がいのあるなしにかかわらず、一緒にふれあう機会をふやしてほしい	もっと周囲の児童・生徒、またはその保護者に理解してほしい	通学や通園、通所に利用できる福祉サービスがほしい	進路指導をしっかりしてほしい（自立して働けるような力をつけさせてほしい）	障がいのある人が利用できる設備をふやしてほしい	障がい特性に応じた配慮をしてほしい	障がいのことがわかる保育や授業をしてほしい（ふやしてほしい）	休日などに活動できる仲間や施設がほしい	放課後や長期休暇中に利用できる福祉サービスをふやしてほしい	保育や教育について相談できる人や場所をふやしてほしい	特にない	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	52 100.0	8 15.4	9 17.3	10 19.2	19 36.5	27 51.9	16 30.8	25 48.1	15 28.8	13 25.0	20 38.5	14 26.9	1 1.9	5 9.6	1 1.9
	身体障がい者手帳	11 100.0	2 18.2	2 18.2	2 18.2	6 54.5	7 63.6	6 54.5	3 27.3	2 18.2	5 45.5	6 54.5	4 36.4	- -	2 18.2	- -
	療育手帳	39 100.0	5 12.8	7 17.9	9 23.1	15 38.5	21 53.8	14 35.9	17 43.6	9 23.1	12 30.8	16 41.0	12 30.8	1 2.6	3 7.7	- -
	精神障がい者保健福祉手帳	2 100.0	1 50.0	1 50.0	- -	1 50.0	1 50.0	- -	2 100.0	1 50.0	1 50.0	1 50.0	1 50.0	- -	- -	- -
	持っていない	7 100.0	1 14.3	1 14.3	1 14.3	2 28.6	3 42.9	- -	5 71.4	3 42.9	- -	1 14.3	1 14.3	- -	2 28.6	1 14.3
	わからない	1 100.0	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	不明・無回答	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -

問27　あなたは、障がい支援区分の認定を受けていますか。（1つに○印）　× 問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問27　あなたは、障がい支援区分の認定を受けていますか。（1つに○印）									
		合計	区分 1	区分 2	区分 3	区分 4	区分 5	区分 6	受けていない	わからない	不明・無回答
問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	4 1.0	7 1.7	11 2.6	12 2.9	13 3.1	12 2.9	206 49.4	121 29.0	31 7.4
	身体障がい者手帳	194 100.0	1 0.5	3 1.5	2 1.0	4 2.1	3 1.5	7 3.6	91 46.9	66 34.0	17 8.8
	療育手帳	105 100.0	3 2.9	3 2.9	10 9.5	8 7.6	12 11.4	10 9.5	27 25.7	24 22.9	8 7.6
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	- -	2 3.8	1 1.9	1 1.9	2 3.8	- -	20 37.7	25 47.2	2 3.8
	持っていない	75 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	65 86.7	7 9.3	3 4.0
	わからない	2 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	2 100.0	- -
	不明・無回答	13 100.0	- -	1 7.7	- -	- -	- -	- -	5 38.5	4 30.8	3 23.1

問28　あなたは、現在、広陵町が実施する障がい福祉サービスを利用していますか。（1つ選択）　× 問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問28　あなたは、現在、広陵町が実施する障がい福			
		合計	利用している	利用していない	不明・無回答
問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	118 28.3	280 67.1	19 4.6
	身体障がい者手帳	194 100.0	52 26.8	134 69.1	8 4.1
	療育手帳	105 100.0	58 55.2	43 41.0	4 3.8
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	20 37.7	31 58.5	2 3.8
	持っていない	75 100.0	6 8.0	66 88.0	3 4.0
	わからない	2 100.0	- -	2 100.0	- -
	不明・無回答	13 100.0	2 15.4	9 69.2	2 15.4

問28（1）-①　問28で「1．利用している」と回答された方 におたずねします。あなたが、以下の障がい福祉サービスなどについて、現在利用しているサービスは何ですか。 × 問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問28（1）-①　問28で「1．利用している」と回答された方 におたずねします。あなたが、以下の障がい福祉サービスなどについて、現在利用しているサービスは何ですか。																										
		合計	居宅介護（ホームヘルプ）	重度訪問介護	同行援護	行動援護	重度障がい者等包括支援	生活介護	自立訓練（生活訓練、機能訓練）	就労選択支援	就労移行支援	就労継続支援Ａ型	就労継続支援Ｂ型	就労定着支援	療養介護	短期入所（ショートステイ）	共同生活援助（グループホーム）	地域移行支援	地域定着支援	自立生活援助	施設入所支援	移動支援	補装具・日常生活用具の給付	日中一時支援	地域活動支援センター	意思疎通支援	訪問入浴サービス	その他	不明・無回答
問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	118 100.0	20 16.9	3 2.5	1 0.8	23 19.5	- -	25 21.2	4 3.4	- -	5 4.2	9 7.6	18 15.3	- -	1 0.8	29 24.6	8 6.8	- -	1 0.8	7 5.9	6 5.1	17 14.4	21 17.8	13 11.0	5 4.2	4 3.4	3 2.5	4 3.4	10 8.5
	身体障がい者手帳	52 100.0	13 25.0	3 5.8	- -	3 5.8	- -	7 13.5	4 7.7	- -	- -	2 3.8	6 11.5	- -	- -	13 25.0	- -	- -	- -	- -	2 3.8	7 13.5	19 36.5	3 5.8	- -	4 7.7	3 5.8	1 1.9	4 7.7
	療育手帳	58 100.0	13 22.4	2 3.4	1 1.7	22 37.9	- -	24 41.4	- -	- -	- -	2 3.4	10 17.2	- -	- -	25 43.1	8 13.8	- -	1 1.7	1 1.7	5 8.6	14 24.1	8 13.8	11 19.0	- -	- -	2 3.4	1 1.7	3 5.2
	精神障がい者保健福祉手帳	20 100.0	1 5.0	- -	- -	1 5.0	- -	- -	- -	- -	5 25.0	5 25.0	5 25.0	- -	1 5.0	1 5.0	- -	- -	- -	4 20.0	- -	- -	- -	- -	5 25.0	- -	- -	- -	3 15.0
	持っていない	6 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 16.7	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 16.7	- -	- -	1 16.7	- -	- -	- -	2 33.3	1 16.7
	わからない	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	不明・無回答	2 100.0	- -	- -	- -	1 50.0	- -	1 50.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 50.0	- -	- -	- -	1 50.0	- -	- -	- -	1 50.0	- -	- -	- -	- -	- -

問28（1）-②　問28で「1．利用している」と回答された方 におたずねします。あなたが、以下の障がい福祉サービスなどについて、今後利用したい（利用を継続したい）サービスは何ですか。 × 問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問28（1）-②　問28で「1．利用している」と回答された方 におたずねします。あなたが、以下の障がい福祉サービスなどについて、今後利用したい（利用を継続したい）サービスは何ですか。																										
		合計	居宅介護（ホームヘルプ）	重度訪問介護	同行援護	行動援護	重度障がい者等包括支援	生活介護	自立訓練（生活訓練、機能訓練）	就労選択支援	就労移行支援	就労継続支援Ａ型	就労継続支援Ｂ型	就労定着支援	療養介護	短期入所（ショートステイ）	共同生活援助（グループホーム）	地域移行支援	地域定着支援	自立生活援助	施設入所支援	移動支援	補装具・日常生活用具の給付	日中一時支援	地域活動支援センター	意思疎通支援	訪問入浴サービス	その他	不明・無回答
問3　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	118 100.0	11 9.3	4 3.4	1 0.8	16 13.6	3 2.5	17 14.4	6 5.1	1 0.8	3 2.5	7 5.9	16 13.6	4 3.4	1 0.8	32 27.1	17 14.4	- -	- -	8 6.8	6 5.1	17 14.4	17 14.4	19 16.1	5 4.2	6 5.1	6 5.1	5 4.2	32 27.1
	身体障がい者手帳	52 100.0	4 7.7	4 7.7	- -	3 5.8	2 3.8	5 9.6	2 3.8	- -	- -	1 1.9	6 11.5	- -	- -	13 25.0	3 5.8	- -	- -	- -	2 3.8	9 17.3	14 26.9	8 15.4	1 1.9	5 9.6	4 7.7	4 7.7	15 28.8
	療育手帳	58 100.0	10 17.2	3 5.2	1 1.7	14 24.1	2 3.4	15 25.9	3 5.2	- -	- -	3 5.2	8 13.8	- -	- -	29 50.0	16 27.6	- -	- -	2 3.4	6 10.3	13 22.4	8 13.8	15 25.9	1 1.7	2 3.4	4 6.9	- -	11 19.0
	精神障がい者保健福祉手帳	20 100.0	1 5.0	- -	- -	1 5.0	- -	1 5.0	2 10.0	1 5.0	3 15.0	5 25.0	4 20.0	4 20.0	1 5.0	- -	2 10.0	- -	- -	4 20.0	- -	- -	- -	- -	3 15.0	1 5.0	- -	- -	6 30.0
	持っていない	6 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 16.7	- -	- -	1 16.7	- -	- -	- -	- -	1 16.7	3 50.0
	わからない	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	不明・無回答	2 100.0	- -	- -	- -	1 50.0	- -	1 50.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 50.0	- -	- -	- -	1 50.0	- -	- -	- -	1 50.0	- -	- -	1 50.0	- -	- -

問28（２）　問28で「２．利用していない」と回答された方 におたずねします。現在福祉サービスを利用していない理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○印） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問28（２）　問28で「２．利用していない」と回答された方 におたずねします。現在福祉サービスを利用していない理								
		合計	家族などで十分な介護ができるから	困っていることを解消する福祉サービスがないから	福祉サービスを利用する金銭的な余裕がないから	他人の世話になることに抵抗を感じるから	利用したい福祉サービスを提供している事業所の定員に空きがないから	どんな福祉サービスが使えるのかわからないから	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	280 100.0	99 35.4	19 6.8	15 5.4	14 5.0	4 1.4	95 33.9	63 22.5	25 8.9
	身体障がい者手帳	134 100.0	50 37.3	3 2.2	6 4.5	8 6.0	1 0.7	50 37.3	26 19.4	11 8.2
	療育手帳	43 100.0	22 51.2	5 11.6	1 2.3	3 7.0	2 4.7	14 32.6	4 9.3	1 2.3
	精神障がい者保健福祉手帳	31 100.0	12 38.7	3 9.7	3 9.7	2 6.5	- -	13 41.9	10 32.3	1 3.2
	持っていない	66 100.0	14 21.2	6 9.1	5 7.6	2 3.0	1 1.5	17 25.8	23 34.8	9 13.6
	わからない	2 100.0	1 50.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 50.0
	不明・無回答	9 100.0	3 33.3	2 22.2	- -	- -	1 11.1	2 22.2	1 11.1	2 22.2

問29　障がい福祉サービスなどの利用計画を、相談支援事業所にお願いできず、やむを得ず自分や家族で作成したことはありますか。（１つに○印） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問29　障がい福祉サービスなどの利用計画を、相談支援事業所に				
		合計	ある	ない	わからない	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	9 2.2	331 79.4	42 10.1	35 8.4
	身体障がい者手帳	194 100.0	5 2.6	147 75.8	25 12.9	17 8.8
	療育手帳	105 100.0	1 1.0	92 87.6	7 6.7	5 4.8
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	3 5.7	41 77.4	6 11.3	3 5.7
	持っていない	75 100.0	1 1.3	61 81.3	5 6.7	8 10.7
	わからない	2 100.0	- -	1 50.0	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	- -	11 84.6	1 7.7	1 7.7

問29（１）　問29で「１．ある」と回答された方 におたずねします。主な理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○印） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問29（１）　問29で「１．ある」と回答された方 におたずねします。主な理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○印）										
		合計	相談支援事業所の不足	障がい特性への対応が難しかった	定員がいっぱいで利用できなかった	相談支援専門員の不足	制度内容がよくわからない	相談支援事業についての情報が少ない	手続きや調整に時間がかかる	わからない	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	9 100.0	- -	1 11.1	- -	- -	3 33.3	1 11.1	2 22.2	1 11.1	2 22.2	- -
	身体障がい者手帳	5 100.0	- -	1 20.0	- -	- -	1 20.0	- -	1 20.0	1 20.0	1 20.0	- -
	療育手帳	1 100.0	- -	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	精神障がい者保健福祉手帳	3 100.0	- -	- -	- -	- -	1 33.3	1 33.3	1 33.3	- -	1 33.3	- -
	持っていない	1 100.0	- -	- -	- -	- -	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -
	わからない	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	不明・無回答	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -

問30　あなたは、障がいのことや福祉サービスなどに関する情報を、どこから得ることが多いですか。（あてはまるものすべてに○印） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問30　あなたは、障がいのことや福祉サービスなどに関する情報を、どこから得ることが多いですか。（あてはまるものすべてに○印）																			
		合計	家族・親せき	友だち・知り合い	会社・学校・幼稚園・保育所など	医師・病院	福祉施設や作業所など	こども家庭相談センター	障がい者相談支援事業所	役場	介護保険のケアマネジャーなど	町の広報紙やガイドブック、ホームページ	民生委員・児童委員	障がい者相談員	障がい者児の団体や親の会、家族の会など	社会福祉協議会	保健所・福祉事務所・更生相談所	インターネット・ＳＮＳ	どこからも得ることはない	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	84 20.1	60 14.4	35 8.4	78 18.7	60 14.4	6 1.4	38 9.1	75 18.0	29 7.0	64 15.3	2 0.5	18 4.3	17 4.1	18 4.3	5 1.2	105 25.2	51 12.2	7 1.7	39 9.4
	身体障がい者手帳	194 100.0	33 17.0	24 12.4	8 4.1	36 18.6	12 6.2	- -	7 3.6	39 20.1	21 10.8	41 21.1	2 1.0	3 1.5	7 3.6	11 5.7	3 1.5	46 23.7	21 10.8	3 1.5	18 9.3
	療育手帳	105 100.0	25 23.8	29 27.6	17 16.2	16 15.2	39 37.1	2 1.9	24 22.9	12 11.4	1 1.0	4 3.8	- -	12 11.4	13 12.4	1 1.0	1 1.0	16 15.2	8 7.6	2 1.9	6 5.7
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	14 26.4	6 11.3	3 5.7	17 32.1	12 22.6	1 1.9	7 13.2	11 20.8	2 3.8	12 22.6	- -	4 7.5	- -	3 5.7	1 1.9	19 35.8	8 15.1	2 3.8	5 9.4
	持っていない	75 100.0	17 22.7	7 9.3	11 14.7	14 18.7	5 6.7	2 2.7	4 5.3	19 25.3	5 6.7	7 9.3	- -	1 1.3	- -	2 2.7	- -	27 36.0	11 14.7	- -	8 10.7
	わからない	2 100.0	1 50.0	1 50.0	1 50.0	- -	- -	1 50.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 50.0	- -	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	1 7.7	2 15.4	- -	2 15.4	2 15.4	- -	2 15.4	3 23.1	- -	1 7.7	- -	1 7.7	1 7.7	1 7.7	- -	- -	4 30.8	- -	1 7.7

問31　あなたは現在、通院していますか。それはどれくらいの頻度ですか。（１つに○印） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問31　あなたは現在、通院していますか。それはどれくらいの頻度ですか。（１つに○印）									
		合計	週２回以上	週１回程度	月２回程度	月１回程度	２～３か月に１回程度	年に数回程度	入院中	ほとんど通院していない	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	11 2.6	20 4.8	54 12.9	91 21.8	118 28.3	38 9.1	1 0.2	67 16.1	17 4.1
	身体障がい者手帳	194 100.0	10 5.2	13 6.7	34 17.5	38 19.6	59 30.4	11 5.7	1 0.5	20 10.3	8 4.1
	療育手帳	105 100.0	- -	4 3.8	9 8.6	18 17.1	38 36.2	17 16.2	- -	17 16.2	2 1.9
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	- -	1 1.9	8 15.1	28 52.8	10 18.9	2 3.8	- -	2 3.8	2 3.8
	持っていない	75 100.0	- -	2 2.7	9 12.0	9 12.0	17 22.7	9 12.0	- -	25 33.3	4 5.3
	わからない	2 100.0	- -	1 50.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	1 7.7	2 15.4	1 7.7	3 23.1	2 15.4	- -	- -	4 30.8	- -

問31（１）　問31で「１」～「６」のいずれかに回答された方 におたずねします。あなたが通院していて困っていることは何ですか。（あてはまるものすべてに○印） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問31（１）　問31で「１」～「６」のいずれかに回答された方 におたずねします。あなたが通院していて困っていることは何ですか。（あてはまるものすべてに○印）														
		合計	体調が悪くて通院できないことがある	通院する時に手助けしてくれる人がいない	待ち時間が長い	気軽に診てくれる医師がいない	医療費や交通費の負担が大きい	通院時の交通手段の確保が難しい	専門的なリハビリができる施設が身近にない	病気やけがの時に受け入れてくれる病院がない	専門的な治療を行える病院が身近にない	障がいが理由で治療が受けにくい	緊急の時に受け入れてくれる医療機関が近くにない	特にない	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	332 100.0	20 6.0	12 3.6	116 34.9	18 5.4	51 15.4	32 9.6	17 5.1	9 2.7	28 8.4	20 6.0	22 6.6	122 36.7	15 4.5	11 3.3
	身体障がい者手帳	165 100.0	7 4.2	5 3.0	57 34.5	2 1.2	27 16.4	16 9.7	10 6.1	4 2.4	12 7.3	5 3.0	12 7.3	62 37.6	7 4.2	4 2.4
	療育手帳	86 100.0	2 2.3	6 7.0	32 37.2	8 9.3	7 8.1	8 9.3	6 7.0	7 8.1	10 11.6	18 20.9	12 14.0	25 29.1	4 4.7	8 9.3
	精神障がい者保健福祉手帳	49 100.0	9 18.4	1 2.0	12 24.5	4 8.2	5 10.2	7 14.3	2 4.1	- -	3 6.1	- -	3 6.1	23 46.9	3 6.1	- -
	持っていない	46 100.0	2 4.3	- -	22 47.8	3 6.5	14 30.4	3 6.5	- -	- -	3 6.5	- -	- -	13 28.3	2 4.3	- -
	わからない	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 100.0	- -	- -
	不明・無回答	9 100.0	1 11.1	1 11.1	3 33.3	1 11.1	3 33.3	1 11.1	1 11.1	- -	3 33.3	1 11.1	1 11.1	3 33.3	- -	- -

問32　あなたが現在受けている医療的ケアを教えてください。（あてはまるものすべてに○印） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問32　あなたが現在受けている医療的ケアを教えてください。（あてはまるものすべてに○印）														
		合計	受けていない	気管切開	人工呼吸器（レスピレーター）	吸入	吸引	胃ろう・腸ろう	鼻腔経管栄養	中心静脈栄養（ＩＶＨ）	透析	カテーテル留置	ストマ（人工肛門・人工膀胱）	服薬管理	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	277 66.4	3 0.7	3 0.7	5 1.2	7 1.7	4 1.0	1 0.2	1 0.2	8 1.9	3 0.7	10 2.4	37 8.9	11 2.6	65 15.6
	身体障がい者手帳	194 100.0	117 60.3	3 1.5	2 1.0	4 2.1	7 3.6	4 2.1	1 0.5	1 0.5	7 3.6	2 1.0	9 4.6	21 10.8	5 2.6	27 13.9
	療育手帳	105 100.0	67 63.8	1 1.0	1 1.0	2 1.9	4 3.8	2 1.9	- -	- -	- -	1 1.0	- -	9 8.6	3 2.9	22 21.0
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	33 62.3	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 1.9	- -	7 13.2	3 5.7	9 17.0
	持っていない	75 100.0	66 88.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 1.3	2 2.7	1 1.3	6 8.0
	わからない	2 100.0	1 50.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	6 46.2	- -	1 7.7	1 7.7	- -	- -	- -	- -	1 7.7	- -	- -	2 15.4	1 7.7	2 15.4

問33　あなたが地震など災害の時に困ることは何ですか。（あてはまるものすべてに○印） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問33　あなたが地震など災害の時に困ることは何ですか。（あてはまるものすべてに○印）													
		合計	避難場所を知らない	避難場所まで行けない（坂や階段がある、避難場所が遠いなど）	緊急時の介助者がいない	近所に頼れる人がいない	緊急時に情報を得る手段がない	避難場所で医療的ケア（投薬・治療）などが受けられるか不安	避難場所の設備（トイレなど）や生活環境が不安	補装具や日常生活用具の使用が困難になる（入手が困難になるなども含む）	周囲とコミュニケーションがとりづらい	特にない	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	46 11.0	49 11.8	35 8.4	55 13.2	29 7.0	93 22.3	185 44.4	39 9.4	99 23.7	109 26.1	21 5.0	16 3.8
	身体障がい者手帳	194 100.0	15 7.7	29 14.9	15 7.7	17 8.8	5 2.6	49 25.3	79 40.7	24 12.4	28 14.4	54 27.8	4 2.1	9 4.6
	療育手帳	105 100.0	16 15.2	15 14.3	15 14.3	13 12.4	14 13.3	16 15.2	54 51.4	9 8.6	50 47.6	15 14.3	13 12.4	4 3.8
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	10 18.9	6 11.3	6 11.3	12 22.6	3 5.7	22 41.5	25 47.2	4 7.5	22 41.5	10 18.9	4 7.5	- -
	持っていない	75 100.0	7 9.3	4 5.3	2 2.7	11 14.7	8 10.7	12 16.0	37 49.3	6 8.0	13 17.3	27 36.0	2 2.7	2 2.7
	わからない	2 100.0	- -	1 50.0	- -	- -	1 50.0	- -	1 50.0	1 50.0	- -	- -	- -	- -
	不明・無回答	13 100.0	1 7.7	- -	- -	3 23.1	- -	3 23.1	5 38.5	2 15.4	1 7.7	5 38.5	- -	1 7.7

問34　あなたと隣近所との関係はどれに近いですか。（１つに○印） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問34　あなたと隣近所との関係はどれに近いですか。（１つに○印）							
		合計	仲がよく、お互いの家を行き来する	会えば立ち話をする	顔を合わせればあいさつをする	顔は知っているが声をかけることはない	つきあいはしていない	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	12 2.9	59 14.1	234 56.1	42 10.1	50 12.0	7 1.7	13 3.1
	身体障がい者手帳	194 100.0	8 4.1	37 19.1	112 57.7	12 6.2	16 8.2	2 1.0	7 3.6
	療育手帳	105 100.0	6 5.7	8 7.6	49 46.7	13 12.4	25 23.8	2 1.9	2 1.9
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	- -	5 9.4	33 62.3	6 11.3	8 15.1	1 1.9	- -
	持っていない	75 100.0	1 1.3	9 12.0	46 61.3	10 13.3	4 5.3	2 2.7	3 4.0
	わからない	2 100.0	- -	- -	1 50.0	- -	- -	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	- -	2 15.4	6 46.2	3 23.1	2 15.4	- -	- -

問35　あなたは日常生活において、障がいがあるために差別や偏見を感じることがありますか。（１つに○印） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問35　あなたは日常生活において、障がいがあるために差別や偏見を感じるこ					
		合計	よく感じる	時々感じる	ほとんど感じない	まったく感じない	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	26 6.2	91 21.8	183 43.9	96 23.0	21 5.0
	身体障がい者手帳	194 100.0	6 3.1	37 19.1	84 43.3	57 29.4	10 5.2
	療育手帳	105 100.0	17 16.2	37 35.2	43 41.0	4 3.8	4 3.8
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	6 11.3	10 18.9	27 50.9	8 15.1	2 3.8
	持っていない	75 100.0	1 1.3	12 16.0	36 48.0	20 26.7	6 8.0
	わからない	2 100.0	- -	- -	- -	2 100.0	- -
	不明・無回答	13 100.0	- -	4 30.8	3 23.1	6 46.2	- -

問35（１）　問35で「１」または「２」と回答された方におたずねします。あなたはどのような時にそれを感じましたか。（あてはまるものすべてに○印） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問35（１）　問35で「１」または「２」と回答された方におたずねします。あなたはどのような時にそれを感じましたか。（あてはまるものすべてに○印）												
		合計	学校・職場	冠婚葬祭	スポーツ・趣味の活動	地域の行事・集まり	交通機関の利用	バリアフリーなどの配慮	収入	人間関係	街のなかでの視線	店などでの応対・態度	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	117 100.0	40 34.2	14 12.0	5 4.3	24 20.5	29 24.8	10 8.5	17 14.5	33 28.2	50 42.7	21 17.9	5 4.3	5 4.3
	身体障がい者手帳	43 100.0	10 23.3	4 9.3	2 4.7	10 23.3	14 32.6	8 18.6	2 4.7	9 20.9	19 44.2	7 16.3	- -	4 9.3
	療育手帳	54 100.0	17 31.5	7 13.0	1 1.9	11 20.4	16 29.6	3 5.6	4 7.4	13 24.1	30 55.6	13 24.1	2 3.7	2 3.7
	精神障がい者保健福祉手帳	16 100.0	6 37.5	4 25.0	2 12.5	6 37.5	2 12.5	1 6.3	7 43.8	9 56.3	5 31.3	4 25.0	1 6.3	- -
	持っていない	13 100.0	8 61.5	- -	- -	- -	1 7.7	- -	3 23.1	3 23.1	4 30.8	- -	1 7.7	1 7.7
	わからない	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	不明・無回答	4 100.0	- -	- -	- -	- -	1 25.0	1 25.0	1 25.0	1 25.0	- -	- -	1 25.0	- -

問35（２）　問35で「１」または「２」と回答された方 におたずねします。その時、あなたは誰かに相談しましたか。（あてはまるものすべてに○印） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問35（２）　問35で「１」または「２」と回答された方 におたずねします。その時、あなたは誰かに相談しましたか。								
		合計	親や家族	学校の先生や施設の職員、会社の上司や同僚など	弁護士などの専門家や団体	行政などの相談窓口	相談したかったが、相談先がわからなかった	相談しようとしなかった	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	117 100.0	40 34.2	11 9.4	2 1.7	7 6.0	6 5.1	43 36.8	7 6.0	16 13.7
	身体障がい者手帳	43 100.0	11 25.6	2 4.7	- -	2 4.7	1 2.3	18 41.9	1 2.3	9 20.9
	療育手帳	54 100.0	21 38.9	4 7.4	- -	2 3.7	5 9.3	17 31.5	4 7.4	4 7.4
	精神障がい者保健福祉手帳	16 100.0	6 37.5	2 12.5	2 12.5	3 18.8	1 6.3	7 43.8	1 6.3	2 12.5
	持っていない	13 100.0	7 53.8	3 23.1	- -	1 7.7	- -	2 15.4	2 15.4	1 7.7
	わからない	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	不明・無回答	4 100.0	- -	- -	- -	1 25.0	- -	2 50.0	- -	1 25.0

問36　あなたは、障がいのある方への虐待が疑われる場合、役場などへの相談・通報ができることを知っていますか。（１つに○印） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問36　あなたは、障がいのある方への虐待が疑われる場合、役場				
		合計	知っている	知っているが窓口は知らない	知らない	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	92 22.1	105 25.2	203 48.7	17 4.1
	身体障がい者手帳	194 100.0	44 22.7	48 24.7	92 47.4	10 5.2
	療育手帳	105 100.0	25 23.8	26 24.8	52 49.5	2 1.9
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	10 18.9	12 22.6	30 56.6	1 1.9
	持っていない	75 100.0	17 22.7	25 33.3	30 40.0	3 4.0
	わからない	2 100.0	- -	1 50.0	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	5 38.5	2 15.4	6 46.2	- -

問37　障がいのある人について、理解を深めるためにはどのようなことが必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○印） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問37　障がいのある人について、理解を深めるためにはどのようなことが必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○印）									
		合計	障がいに関する講演会の開催や情報提供	障がいのある人に対してのボランティア活動	学校における障がいのある人についての学習活動の充実	障がいのある人と地域住民との交流機会の提供	障がいのある人の入所・通所施設の地域住民への開放	障がいのある人の団体の活動についての情報提供	わからない	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	78 18.7	70 16.8	153 36.7	72 17.3	64 15.3	89 21.3	139 33.3	10 2.4	27 6.5
	身体障がい者手帳	194 100.0	27 13.9	30 15.5	54 27.8	19 9.8	24 12.4	37 19.1	75 38.7	3 1.5	16 8.2
	療育手帳	105 100.0	15 14.3	23 21.9	49 46.7	23 21.9	23 21.9	20 19.0	31 29.5	2 1.9	4 3.8
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	18 34.0	9 17.0	20 37.7	12 22.6	9 17.0	16 30.2	18 34.0	3 5.7	3 5.7
	持っていない	75 100.0	19 25.3	13 17.3	40 53.3	22 29.3	14 18.7	19 25.3	16 21.3	2 2.7	4 5.3
	わからない	2 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 50.0	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	2 15.4	3 23.1	2 15.4	3 23.1	1 7.7	3 23.1	4 30.8	1 7.7	- -

問38　あなたは、今後どのように暮らしたいと思いますか。（１つに○印）　× 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

	上段:度数 下段:%	問38　あなたは、今後どのように暮らしたいと思いますか。（１つに○印）						
		合計	一人で暮らしたい	家族と一緒に自宅で暮らしたい	専門の職員がいて共同生活ができる施設（グループホームなど）を利用したい	障がい者支援施設（入所）を利用したい	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	43 10.3	290 69.5	32 7.7	18 4.3	14 3.4	20 4.8
	身体障がい者手帳	194 100.0	15 7.7	142 73.2	8 4.1	11 5.7	8 4.1	10 5.2
	療育手帳	105 100.0	6 5.7	57 54.3	24 22.9	10 9.5	2 1.9	6 5.7
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	11 20.8	35 66.0	2 3.8	1 1.9	2 3.8	2 3.8
	持っていない	75 100.0	7 9.3	62 82.7	1 1.3	1 1.3	2 2.7	2 2.7
	わからない	2 100.0	- -	1 50.0	- -	- -	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	4 30.8	6 46.2	3 23.1	- -	- -	- -

問39　成年後見制度の利用についておたずねします。あなたは、この制度の利用についてどのように考えていますか。（１つに○印）　× 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

	上段:度数 下段:%	問39　成年後見制度の利用についておたずねします。あなたは、この制度の利用についてど						
		合計	既に利用している	将来的に利用を考えている	必要に応じて利用するかどうか考えていく	利用することはない	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	2 0.5	33 7.9	181 43.4	162 38.8	10 2.4	29 7.0
	身体障がい者手帳	194 100.0	1 0.5	13 6.7	75 38.7	87 44.8	3 1.5	15 7.7
	療育手帳	105 100.0	1 1.0	19 18.1	61 58.1	16 15.2	4 3.8	4 3.8
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	- -	3 5.7	28 52.8	16 30.2	2 3.8	4 7.5
	持っていない	75 100.0	- -	1 1.3	25 33.3	43 57.3	3 4.0	3 4.0
	わからない	2 100.0	- -	- -	1 50.0	- -	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	- -	3 23.1	4 30.8	3 23.1	- -	3 23.1

問40　主な介助者の方の年齢はおいくつですか。（令和８年９月１日現在）　× 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

	上段:度数 下段:%	問40　主な介助者の方の年齢はおいくつですか。（令和８年９月１日現在）					
		合計	18歳未満	18～39歳	40～64歳	65歳以上	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	1 0.2	21 5.0	104 24.9	84 20.1	207 49.6
	身体障がい者手帳	194 100.0	- -	5 2.6	41 21.1	55 28.4	93 47.9
	療育手帳	105 100.0	1 1.0	8 7.6	58 55.2	17 16.2	21 20.0
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	- -	2 3.8	10 18.9	11 20.8	30 56.6
	持っていない	75 100.0	- -	7 9.3	9 12.0	2 2.7	57 76.0
	わからない	2 100.0	- -	1 50.0	- -	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	- -	- -	3 23.1	4 30.8	6 46.2

問41　介助についてどのように感じていますか。（あてはまるものすべてに○印） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問41　介助についてどのように感じていますか。（あてはまるものすべてに○印）												
		合計	身体的疲労が大きい	精神的疲労が大きい	睡眠が不足する	家事や育児への負担がかかる	勤務・仕事に困難が生じる	介助や介護の適切な方法について知る機会が少ない	外出が困難・制限される	経済的負担が大きい	自分の時間が持てない	特にない	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	61 14.6	89 21.3	37 8.9	48 11.5	48 11.5	15 3.6	57 13.7	41 9.8	62 14.9	82 19.7	7 1.7	188 45.1
	身体障がい者手帳	194 100.0	35 18.0	35 18.0	19 9.8	17 8.8	19 9.8	9 4.6	29 14.9	21 10.8	29 14.9	38 19.6	- -	89 45.9
	療育手帳	105 100.0	29 27.6	41 39.0	18 17.1	26 24.8	32 30.5	7 6.7	34 32.4	19 18.1	33 31.4	19 18.1	5 4.8	19 18.1
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	4 7.5	13 24.5	- -	3 5.7	2 3.8	- -	4 7.5	4 7.5	4 7.5	8 15.1	2 3.8	28 52.8
	持っていない	75 100.0	3 4.0	8 10.7	3 4.0	8 10.7	5 6.7	1 1.3	1 1.3	2 2.7	5 6.7	16 21.3	1 1.3	47 62.7
	わからない	2 100.0	- -	- -	- -	1 50.0	- -	- -	- -	- -	1 50.0	- -	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	3 23.1	3 23.1	3 23.1	2 15.4	1 7.7	1 7.7	3 23.1	2 15.4	3 23.1	3 23.1	- -	5 38.5

問42　介助者の方が、一時的(１週間程度)に介護・援助できなくなった場合、どのようにしたいと思いますか。（２つまでに○印） × 問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）

上段:度数 下段:%		問42　介助者の方が、一時的(１週間程度)に介護・援助できなくなった場合、どのようにしたいと思いますか。（２つまでに○印）									
		合計	ホームヘルプ・ショートステイなどを頼む	家族・親せきに頼む	友だち・知り合い・近所の人に頼む	ボランティアに頼む	施設や病院を利用する	介護・援助は必要としない	わからない	その他	不明・無回答
問３　あなたは、次の手帳を持っていますか。（あてはまるものをすべて選択）	全体	417 100.0	76 18.2	100 24.0	11 2.6	2 0.5	44 10.6	16 3.8	30 7.2	6 1.4	197 47.2
	身体障がい者手帳	194 100.0	34 17.5	38 19.6	5 2.6	1 0.5	27 13.9	10 5.2	11 5.7	3 1.5	92 47.4
	療育手帳	105 100.0	40 38.1	41 39.0	3 2.9	2 1.9	15 14.3	2 1.9	8 7.6	2 1.9	22 21.0
	精神障がい者保健福祉手帳	53 100.0	4 7.5	13 24.5	2 3.8	- -	5 9.4	2 3.8	3 5.7	- -	31 58.5
	持っていない	75 100.0	7 9.3	12 16.0	1 1.3	- -	5 6.7	2 2.7	8 10.7	1 1.3	47 62.7
	わからない	2 100.0	- -	1 50.0	1 50.0	- -	- -	- -	- -	- -	1 50.0
	不明・無回答	13 100.0	3 23.1	3 23.1	- -	- -	1 7.7	- -	1 7.7	- -	6 46.2