

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

資料 2 - 1
令和8年7月10日
大津市社会福祉審議会
障害者福祉専門分科会

アンケートに回答していただくのはどなたですか。

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
ご本人	572	70.5
ご家族などがご本人に代わって回答	182	22.4
その他	2	0.2
無回答	55	6.8

1 あなた（アンケートの宛名の方）について

問1 あなたの性別を教えてください。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
男性	416	51.3
女性	375	46.2
答えたくない	10	1.2
その他	-	-
無回答	10	1.2

問2 あなたの年齢は何歳ですか。（令和8年5月1日現在）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
10代	12	1.5
20代	77	9.5
30代	99	12.2
40代	102	12.6
50代	182	22.4
60代	174	21.5
70代	77	9.5
80歳以上	73	9.0
無回答	15	1.8

問3 あなたの住んでおられる場所はどちらですか。以下の小学校区（最寄りの小学校の名前）から選んでください。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
小松	11	1.4
木戸	12	1.5
和邇	16	2.0
小野	9	1.1
葛川	-	-
伊香立	5	0.6
真野	18	2.2
真野北	14	1.7
堅田	45	5.5
仰木	6	0.7
仰木の里	10	1.2
仰木の里東	9	1.1
雄琴	19	2.3
日吉台	9	1.1
坂本	35	4.3
下阪本	21	2.6
唐崎	46	5.7
志賀	37	4.6
比叡平	1	0.1
藤尾	16	2.0
長等	28	3.5
逢坂	17	2.1
中央	20	2.5
平野	39	4.8
膳所	43	5.3
富士見	19	2.3
晴嵐	39	4.8
石山	37	4.6
南郷	18	2.2
大石	9	1.1
田上	16	2.0
上田上	2	0.2
青山	20	2.5
瀬田	47	5.8

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

瀬田南	30	3.7
瀬田東	27	3.3
瀬田北	39	4.8
無回答	22	2.7

問4 あなたは「身体障害者手帳」を持っていますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
持っている	509	62.8
持っていない	285	35.1
無回答	17	2.1

問4－（1） 身体障害者手帳の等級は、総合等級では何級ですか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	509	100.0
1級	159	31.2
2級	97	19.1
3級	66	13.0
4級	110	21.6
5級	36	7.1
6級	25	4.9
無回答	16	3.1

問4－（2） どのような障害ですか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	509	100.0
視覚障害	41	8.1
聴覚・平衡機能障害	43	8.4
音声・言語機能・そしゃく機能障害	16	3.1
肢体不自由	256	50.3
内部障害〔心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう・直腸、小腸、免疫機能の障害など〕	186	36.5
無回答	16	3.1

問4－（3） 障害の原因は、次のどれですか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	509	100.0
交通事故	23	4.5
労働災害	12	2.4
その他の事故	17	3.3
先天性（生まれつき）	106	20.8
疾病	270	53.0
その他	55	10.8
無回答	26	5.1

問4－（4） あなたが身体障害者手帳を初めて取得したのは、何歳の時ですか。

カテゴリ	件数	割合
全 体	509	100.0
10歳未満	51	10.0
10代	24	4.7
20代	41	8.1
30代	44	8.6
40代	72	14.1
50代	100	19.6
60代	62	12.2
70代	39	7.7
80歳以上	28	5.5
無回答	48	9.4

問5 あなたは「療育手帳」を持っていますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
持っている	192	23.7
持っていない	571	70.4
無回答	48	5.9

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（１８歳以上対象）

問５－（１）療育手帳の判定は、次のどれですか。（あてはまる番号１つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	192	100.0
A 1（最重度）	39	20.3
A 2（重度）	34	17.7
B 1（中度）	47	24.5
B 2（軽度）	61	31.8
無回答	11	5.7

問５－（２）あなたが療育手帳を初めて取得したのは、何歳の時ですか。

カテゴリ	件数	割合
全 体	192	100.0
10歳未満	80	41.7
10代	59	30.7
20代	13	6.8
30代	4	2.1
40代	7	3.6
50代	2	1.0
60代	1	0.5
70代	3	1.6
80歳以上	-	-
無回答	23	12.0

問６ あなたは「精神障害者保健福祉手帳」を持っていますか。（あてはまる番号１つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
持っている	174	21.5
持っていない	580	71.5
無回答	57	7.0

問６－（１）精神障害者保健福祉手帳の等級は、何級ですか。（あてはまる番号１つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	174	100.0
１級	10	5.7
２級	105	60.3
３級	50	28.7
無回答	9	5.2

問６－（２）どのような障害（または病気）ですか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	174	100.0
統合失調症	44	25.3
気分（感情）障害（うつ病、双極性障害など）	81	46.6
神経症（不安障害、強迫性障害、適応障害など）	32	18.4
依存症（薬物依存症など）	2	1.1
器質性精神障害（高次脳機能障害、認知症など）	6	3.4
発達障害（自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障害などの自閉スペクトラム症、学習障害、注意欠陥多動性障害など）	59	33.9
その他	24	13.8
無回答	-	-

問６－（３）あなたが精神障害者保健福祉手帳を初めて取得したのは、何歳の時ですか。

カテゴリ	件数	割合
全 体	174	100.0
10歳未満	1	0.6
10代	9	5.2
20代	42	24.1
30代	29	16.7
40代	34	19.5
50代	20	11.5
60代	7	4.0
70代	5	2.9
80歳以上	-	-
無回答	27	15.5

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

問7 あなたは、難病（特定疾患）の認定を受けていますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
受けている	99	12.2
受けていない	636	78.4
無回答	76	9.4

問8 あなたは、発達障害の診断を受けていますか。（自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障害などの自閉スペクトラム症、学習障害、注意欠陥多動性障害など）（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
受けている（疑いを指摘された場合を含む）	139	17.1
受けていない	613	75.6
無回答	59	7.3

問9 あなたは、高次脳機能障害の認定を受けていますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
受けている	27	3.3
受けていない	717	88.4
無回答	67	8.3

問10 現在、40歳以上の方にお聞きします。あなたは、介護保険法の要介護認定を受けていますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	608	100.0
受けていない	465	76.5
要支援（1、2）	39	6.4
要介護1	6	1.0
要介護2	40	6.6
要介護3	13	2.1
要介護4	10	1.6
要介護5	9	1.5
無回答	26	4.3

問11 あなたは、どこで暮らしていますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
持ち家（家族・親せきの持ち家も含む）	595	73.4
賃貸住宅・寮など（グループホームなど以外）	158	19.5
入所施設	17	2.1
病院（1年以上の長期入院）	4	0.5
グループホーム	22	2.7
その他	7	0.9
無回答	8	1.0

問11-（1） 問11で「1. 持ち家」「2. 賃貸住宅・寮など」と回答した方にお聞きします。現在、あなたと一緒に暮らしている人は、どなたですか。あなたからみた続柄でお答えください。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	753	100.0
父母、祖父母、兄弟姉妹	264	35.1
配偶者（夫または妻、またはパートナー）	313	41.6
子ども（子の配偶者・孫を含む）	156	20.7
1～3を除く親族	10	1.3
友だち・仲間など	2	0.3
一人で暮らしている	125	16.6
その他	5	0.7
無回答	10	1.3

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

問12 あなたの現在の生活の中で、困っていることはありますか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
健康のこと	416	51.3
将来・老後の生活のこと	492	60.7
住まいや住宅のこと	146	18.0
仕事のこと	218	26.9
お金のこと	370	45.6
自分以外の家族のこと	156	19.2
子育て、子どもの教育のこと	25	3.1
近所づきあい、友だちづきあいのこと	52	6.4
防犯、地域の安全のこと	108	13.3
災害時のこと	211	26.0
相談できる人（機関）が少ないこと	126	15.5
医療（治療・リハビリなど）に関すること	148	18.2
福祉サービスのこと	148	18.2
恋愛、性、結婚に関すること	48	5.9
その他	27	3.3
特になし	117	14.4
無回答	12	1.5

問13 あなたは、大津市での暮らしに満足していますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
満足	179	22.1
やや満足	123	15.2
普通	403	49.7
やや不満	66	8.1
不満	23	2.8
無回答	17	2.1

問13-（1） 問13で「満足」または「やや満足」または「やや不満」または「不満」と回答した方にお聞きます。それはどのような理由ですか。自由に書いてください。

問14 あなたは、今の暮らし方を続けたいですか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
続けたい	674	83.1
変えたい	115	14.2
無回答	22	2.7

問14-（1） 問14で「2. 変えたい」と回答した方にお聞きます。今後3年以内にどのような暮らし方をしたいですか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	115	100.0
一人で暮らしたい	22	19.1
家族と一緒に暮らしたい	20	17.4
結婚して配偶者（夫または妻、またはパートナー）と暮らしたい	23	20.0
福祉施設（障害者施設、高齢者施設など）で暮らしたい	5	4.3
仲間と地域で共同生活がしたい（グループホームなど）	14	12.2
その他	25	21.7
無回答	6	5.2

問15 あなたが希望する暮らしを送るためには、どのような支援があればよいと思いますか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
在宅で医療的ケアなどが適切に得られること	196	24.2
障害者に適した住居の確保	202	24.9
必要な在宅サービスが適切に利用できること	267	32.9
生活訓練等の充実	88	10.9
経済的な負担の軽減	493	60.8
相談対応等の充実	228	28.1
地域住民等の理解	101	12.5
コミュニケーションについての支援	130	16.0
その他	46	5.7
無回答	73	9.0

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

3 昼間の過ごし方について

問16 あなたは、どれくらい外出しますか。（通勤、通学、通院等の外出を含みます。）（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
ほぼ毎日	463	57.1
週に2、3日	210	25.9
月に2、3日	48	5.9
ほとんど外出しない	78	9.6
無回答	12	1.5

問16-（1） 問16で「ほぼ毎日」「週に2、3日」と回答した方にお聞きます。あなたはどんな目的で出かけることが多いですか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	673	100.0
通勤、通学、通所	409	60.8
訓練やリハビリに行く	65	9.7
病院に行く	330	49.0
買い物や食事に行く	428	63.6
友だちに会う	119	17.7
趣味やスポーツをする	116	17.2
団体活動に参加する	21	3.1
地域の行事や活動に参加する	25	3.7
散歩に行く	173	25.7
その他	31	4.6
無回答	13	1.9

問16-（2） 問16で「ほぼ毎日」「週に2、3日」と回答した方にお聞きます。あなたが外出するときの主な交通手段は、何ですか。（あてはまる番号2つまでに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	673	100.0
徒歩	253	37.6
車いす（電動または手動）	29	4.3
自転車・バイク	68	10.1
路線バス・電車	214	31.8
自家用車（本人または家族の運転）	317	47.1
タクシーまたは施設や病院等の送迎車	69	10.3
その他	9	1.3
無回答	67	10.0

問17 あなたが外出した時に、困ることは何ですか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用できる交通機関が少ない	168	20.7
道路や駅でのバスや電車の乗り降りを助けてもらえない	42	5.2
駅での電車の切符の買い方や乗換えの方法がわかりにくい	54	6.7
外出先の建物の設備が不便・わかりにくい（通路、トイレ、エレベーター、館内放送等）	101	12.5
支援・介助を頼める人がいない	66	8.1
支援・介助者を頼むとお金がかかる	91	11.2
周りの人に見られたりするのが気になる	94	11.6
駅や商店・銀行などでのコミュニケーションがとりにくい（とれない）	77	9.5
発作など突然の身体の変化が心配	121	14.9
困った時にどうすればいいのか心配	178	21.9
感覚過敏によるストレスが大きい	100	12.3
その他	81	10.0
特に困ることはない	220	27.1
無回答	58	7.2

問18 あなたは休日や余暇を、主にどのように過ごしたいと思いますか。（あてはまる番号2つまでに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
買い物や食事を楽しみたい	442	54.5
友達と遊びたい	155	19.1
趣味やスポーツをしたい	272	33.5
団体活動に参加したい	10	1.2
地域の行事や活動に参加したい	33	4.1
自宅（グループホーム、施設を含む）で過ごしたい	234	28.9
その他	49	6.0
無回答	71	8.8

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

問19 あなたが外出する時、誰と一緒にいきますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
父母・祖父母・兄弟姉妹	132	16.3
配偶者（夫または妻、またはパートナー）	188	23.2
子ども	53	6.5
友だち・仲間など	24	3.0
ホームヘルパーや施設の職員	28	3.5
その他の人（ボランティア等）	-	-
一人で外出する	261	32.2
無回答	125	15.4

問20 あなたにとって、障害福祉サービス以外で、自宅以外に気軽に行ける「居場所」はありますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
ある	244	30.1
ない	399	49.2
居場所は必要としていない	117	14.4
居場所はあるが行くのが困難	24	3.0
無回答	27	3.3

問21 障害者団体、当事者の会、家族会などの団体に参加していますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
現在、参加している	77	9.5
以前は参加していたが今は参加していない	66	8.1
これまでに参加したこともなく、今も参加していない	392	48.3
各種団体を知らない	236	29.1
無回答	40	4.9

問21-（1） あなたは、当事者の団体に入りたいと思いますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	694	100.0
入りたい	74	10.7
入りたいと思わない	598	86.2
無回答	22	3.2

問22 あなたは、団体および団体活動に特に何を求めていますか。参加していない方は、もし参加した場合に求めることをお選びください。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
自分と同じような状況の仲間と出会い、思いを共有したい	168	20.7
不安や困っていることにかかわる情報がほしい	255	31.4
多くの人の理解を得たい	47	5.8
自分や周囲の人の生活をよくするための活動がしたい	70	8.6
その他	86	10.6
無回答	185	22.8

問23 あなたが参加したいと思う地域の行事や活動はありますか。（あてはまる番号2つまでに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
自治会活動・祭りなど地域の行事	91	11.2
趣味やスポーツなどのサークル活動	215	26.5
セミナー・講演会等の学習活動	44	5.4
障害者団体の集会・活動	46	5.7
学校の行事	16	2.0
福祉・ボランティア活動	35	4.3
文化・スポーツ事業	64	7.9
政治活動	3	0.4
その他	20	2.5
参加したいがどこにあるかわからない	42	5.2
参加したいと思わない	287	35.4
参加したいができない	70	8.6
無回答	63	7.8

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

問23－（１） 問23で「参加したいと思わない」「参加したいができない」と回答した方にお聞きします。その理由は何ですか。（あてはまる番号2つまでに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	357	100.0
参加したい行事がない	56	15.7
時間の余裕がない	40	11.2
参加費が負担になる	22	6.2
会場に行くのが難しい	63	17.6
会場が障害に対応していない	13	3.6
一緒に参加する仲間がいない	48	13.4
その他	40	11.2
関心がない	153	42.9
無回答	17	4.8

問24 あなたは、日頃どのような近所づきあいをしていますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
家を行き来するなど、親しく近所づきあいをしている人がある	59	7.3
立ち話をするくらいのつきあいをしている人がある	137	16.9
あいさつをするくらいのつきあいをしている人がある	316	39.0
近所づきあいをしていない	248	30.6
無回答	51	6.3

問24－（１） 問24で「近所づきあいをしていない」と回答した方にお聞きします。近所づきあいをしていないのはなぜですか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	248	100.0
自分の生活や時間を大切にしたいから	21	8.5
近所づきあいが苦手だから	43	17.3
必要性を感じないから	41	16.5
まわりの人が関わろうとしないから	17	6.9
障害や障害のある人への理解が足りないと感じるから	9	3.6
その他	33	13.3
理由はない	64	25.8
無回答	20	8.1

問25 ふだん、障害があるために、嫌な思いをしたことがありますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
よくある	86	10.6
ときどきある	246	30.3
ほとんどない	303	37.4
まったくない	123	15.2
無回答	53	6.5

問25－（１） 問25で「よくある」または「ときどきある」と回答した方にお聞きします。どのようなときに嫌な思いをしましたか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	332	100.0
就職活動や職場、賃金	102	30.7
教育の場	25	7.5
人間関係	134	40.4
冠婚葬祭	21	6.3
スポーツ・趣味の活動	19	5.7
地区の行事・集まり	18	5.4
まわりの人の態度や視線	153	46.1
店などでの応対・態度	72	21.7
交通機関の利用	107	32.2
医療の場	55	16.6
その他	34	10.2
無回答	7	2.1

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（１８歳以上対象）

問26 あなたは障害のある人の地域活動や就職などの社会参加について、一般の理解が深まってきていると思いますか。
（あてはまる番号１つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
深まっていると思う	49	6.0
やや深まっていると思う	179	22.1
あまり深まっていると思わない	167	20.6
深まっていると思わない	139	17.1
どちらともいえない	218	26.9
無回答	59	7.3

問27 平成24年10月1日、障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律が施行されたことを知っていますか。（あてはまる番号１つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
法律の内容も知っている	33	4.1
詳しい内容は知らないが、名前は知っている	203	25.0
知らない	541	66.7
無回答	34	4.2

問28 平成28年4月1日、障害者差別解消法が施行されたことを知っていますか。（あてはまる番号１つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
法律の内容も知っている	45	5.5
詳しい内容は知らないが、名前は知っている	173	21.3
知らない	553	68.2
無回答	40	4.9

問29 令和6年4月から、お店や会社などの民間事業者でも「合理的配慮の提供（障害のある人から、障壁を取り除くための具体的な手助けを求められた際に、負担が重すぎない範囲で対応すること）」が義務化されました。あなたは、これまでに合理的配慮の提供を求めたことがありますか。（あてはまる番号１つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
求めたことがあり、対応してもらえた	76	9.4
求めたことがあるが、対応してもらえなかった	25	3.1
求めたことはない	416	51.3
合理的配慮の提供を知らなかった	237	29.2
無回答	57	7.0

問30 あなたは、平成31年1月1日、大津市手話言語条例※が制定されたことを知っていますか。（あてはまる番号１つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
条例の内容も知っている	15	1.8
詳しい内容は知らないが、名前は知っている	49	6.0
知らない	710	87.5
無回答	37	4.6

問31 あなたは、ヘルプマークを知っていますか。（あてはまる番号１つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
よく知っている	241	29.7
少し知っている	241	29.7
言葉は聞いたことがある	92	11.3
知らない	205	25.3
無回答	32	3.9

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

問32 あなたは、障害のある人への市民の理解を深めるためには、何が必要だと考えますか。（あてはまる番号3つまでに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
障害や障害者問題についての広報・啓発をもっと行う	201	24.8
障害への理解を深めるために活動する市民団体を支援する	97	12.0
障害のある人へのボランティア活動を進める	67	8.3
障害のある人との市民交流により理解と参加を進める	87	10.7
学校での福祉教育をもっと行う	253	31.2
障害について講演会や学習会を開く	61	7.5
障害のある人が積極的に社会に進出する	153	18.9
福祉施設を地域に開放し、地域住民との交流機会を増やす	93	11.5
障害のある人が地域のまちづくりに参加する	64	7.9
わからない	198	24.4
その他	35	4.3
特にない	46	5.7
無回答	45	5.5

5 仕事のことについて

問33 あなたは今、主にどんな働き方をしていますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
正職員	115	14.2
パート・アルバイトなどの非常勤職員	128	15.8
自営業、農林水産業	31	3.8
家事の手伝い	18	2.2
通所事業所（障害福祉サービス＝A型・B型事業所、社会的事業所など）	131	16.2
内職（自宅において行う作業）	6	0.7
その他	25	3.1
収入を得ない仕事、ボランティア、ピア活動など	3	0.4
働いていない	329	40.6
無回答	25	3.1

問33－（1） 問33で1～8と回答した方にお聞きます。現在の仕事（職場）に対して不安や不満がありますか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	457	100.0
給料や工賃が安い	130	28.4
他の職員と処遇が違う	17	3.7
仕事が難しい	17	3.7
仕事にやりがいを感じられない	25	5.5
勤務日数や時間の希望を無視される	10	2.2
人間関係がうまくいかない	51	11.2
職場での障害に対する理解が足りない	50	10.9
職場のバリアフリーが十分でない	24	5.3
勤務先が遠い	44	9.6
通勤に費用がかかる	31	6.8
ずっと働けるか不安	160	35.0
その他	21	4.6
不安や不満は特にない	148	32.4
無回答	11	2.4

問33－（2） 問33で「働いていない」と回答した方にお聞きます。仕事をしていない理由は何ですか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	329	100.0
学校に通っている	3	0.9
働くための勉強や訓練を受けている	9	2.7
障害・病気など健康上の問題	159	48.3
労働条件や適性に合った職場がない	28	8.5
通勤が困難である	37	11.2
障害に理解のある職場が見つからない	31	9.4
家事・育児などがある	29	8.8
以前働いて嫌な思いをした	27	8.2
家族の援助があるため、働く必要がない	40	12.2
働くことに不安を感じる	57	17.3
働くことが嫌い	5	1.5
その他	105	31.9
無回答	7	2.1

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

問34 仕事を探すときに、障害者雇用枠という特別な採用枠があることを知っていますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
知っていて、活用している	157	19.4
知っているが、活用していない	431	53.1
障害者雇用枠を知らない	158	19.5
無回答	65	8.0

問35 あなたは今後、どのような働き方をしたいですか。今後も、現在と同じ働き方をしたい場合は、問33で○をつけた選択肢と同じ番号に○をつけてください。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
正職員	164	20.2
パート・アルバイトなどの非常勤職員	123	15.2
自営業、農林水産業	34	4.2
家事の手伝い	17	2.1
通所事業所（障害福祉サービス＝A型・B型事業所、社会的事業所など）	122	15.0
内職（自宅において行う作業）	23	2.8
その他	26	3.2
収入を得ない仕事、ボランティア、ピア活動など	10	1.2
働きたくない	24	3.0
働くことは考えていない	188	23.2
無回答	80	9.9

問36 障害者の就労支援として、どのようなことが必要だと思いますか。（あてはまる番号3つまでに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
通勤手段の確保	143	17.6
勤務場所におけるバリアフリーなどの配慮	110	13.6
短時間勤務や勤務日数などの配慮	138	17.0
在宅勤務の拡充	98	12.1
事業主や職場の上司・同僚の障害者に対する理解	223	27.5
勤務時間や日数が体調に合わせて変更できること	180	22.2
具合が悪くなった時に気軽に通院できること	106	13.1
職場で介助や援助などが受けられること	80	9.9
就労後のフォローなど職場と支援機関の連携	57	7.0
企業のニーズに合った就労訓練	33	4.1
職場で相談できる人がいること	131	16.2
仕事についての職場以外での相談対応、支援	34	4.2
働くための勉強や訓練機会の拡充	33	4.1
就職相談ができ助言をもらえる窓口の充実	43	5.3
その他	25	3.1
わからない	140	17.3
無回答	84	10.4

6 相談や福祉などの情報、意思疎通支援について

問37 あなたが主に相談する人は、どなたですか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
家族・親戚	586	72.3
友人・知人	166	20.5
職場の人	82	10.1
学校の教職員	2	0.2
通所先（施設など）の職員	121	14.9
障害のある人の団体・支援団体や障害者相談員	27	3.3
相談支援事業所の職員	91	11.2
介護保険のケアマネジャー	54	6.7
民生委員・児童委員	10	1.2
病院や診療所	190	23.4
ホームヘルパー	39	4.8
ボランティアの人	7	0.9
市役所の窓口（障害福祉課など）	70	8.6
専門機関	11	1.4
働き・暮らし応援センター	20	2.5
その他	37	4.6
相談相手がいない	41	5.1
相談ごとはない	29	3.6
無回答	21	2.6

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

問38 あなたが、悩み事や心配事を相談する場合に不便に感じていることがありますか。（あてはまる番号3つまでに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
相談場所が遠い	44	5.4
電話・メールで相談できない	51	6.3
夜間や休日の相談対応が不足している	49	6.0
プライバシーが守られるか不安	76	9.4
相談先の知識や障害に対応した配慮が不足している	42	5.2
実際に支援が始まるまでに時間がかかる	40	4.9
実際の支援につながらない	73	9.0
どこで、どんな相談ができるのかわからない	182	22.4
訪問での相談が受けられない	3	0.4
じっくり話を聞いてもらえない	34	4.2
相談先が限られている	64	7.9
その他	31	3.8
特にない	334	41.2
無回答	67	8.3

問39 あなたは、福祉サービスに関する情報をどこから入手していますか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
家族・親戚	206	25.4
友人・知人	81	10.0
職場	37	4.6
学校	3	0.4
通所先（施設など）	90	11.1
障害のある人の団体・支援団体や障害者相談員	40	4.9
相談支援事業所の職員	82	10.1
介護保険のケアマネジャー	69	8.5
民生委員・児童委員	2	0.2
病院や診療所	134	16.5
ホームヘルパー	18	2.2
ボランティアの人	5	0.6
市役所の窓口（障害福祉課など）	134	16.5
専門機関の職員	16	2.0
働き・暮らし応援センター	18	2.2
市の広報紙	125	15.4
テレビ・ラジオ・新聞・雑誌	52	6.4
インターネット（携帯電話も含む）	165	20.3
その他	17	2.1
特に情報を入手していない	162	20.0
無回答	28	3.5

問40 あなたは、情報の入手またはコミュニケーションの支援を必要としますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
はい	219	27.0
いいえ	551	67.9
無回答	41	5.1

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

問40－（１） 問40で「はい」と回答した方にお聞きします。必要な支援の内容は何ですか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	219	100.0
手話	18	8.2
文字	26	11.9
録音テープ等の音声情報	11	5.0
対面朗読	7	3.2
拡大文字	11	5.0
触手話	2	0.9
点字	3	1.4
意思伝達装置（トーキングエイド等）	11	5.0
スマートフォンを活用したアプリ等	60	27.4
コミュニケーションを支援する人	67	30.6
インターネットや電子メール	39	17.8
コミュニケーション支援ボード	16	7.3
多動・疾走・奇声・自傷などの傾向がある障害（行動障害など）のある人への対応方法に関する支援技術	29	13.2
その他	21	9.6
特に必要とするものはない	27	12.3
無回答	16	7.3

問40－（２） 問40で「はい」と回答した方にお聞きします。不便を感じることが多いのはどのような場面ですか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	219	100.0
家族との会話	33	15.1
友人との会話	18	8.2
就職活動や職場	39	17.8
教育の場	5	2.3
買い物や外食の際	54	24.7
医療の場	34	15.5
交通機関の利用	62	28.3
スポーツ・趣味の活動	10	4.6
地区の行事・集まり	6	2.7
障害福祉サービスや施設の利用	38	17.4
その他	13	5.9
特にない	34	15.5
無回答	20	9.1

問41 あなたは、お金の管理や契約等を支援してもらえる地域福祉権利擁護事業（日常生活自立支援事業）や成年後見制度を利用していますか。また、利用したいと思いますか。（「現在」と「これから」をそれぞれあてはまる番号1つに○印）

①現在 （１）地域福祉権利擁護事業（日常生活自立支援事業）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用している	28	3.5
利用していない	663	81.8
無回答	120	14.8

（２）成年後見制度

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用している	10	1.2
利用していない	661	81.5
無回答	140	17.3

②これから 地域福祉権利擁護事業（日常生活自立支援事業）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用したいと思う	39	4.8
今は必要ないが、将来は利用したい	128	15.8
利用したいと思わない	193	23.8
わからない	343	42.3
無回答	108	13.3

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

（2）成年後見制度

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用したいと思う	20	2.5
今は必要ないが、将来は利用したい	115	14.2
利用したいと思わない	219	27.0
わからない	331	40.8
無回答	126	15.5

7 災害時の対応について

問42 台風や地震などの災害が起こった時、あなたは一人で逃げることができると思いますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
一人で逃げられると思う	299	36.9
一人では逃げられないと思う	311	38.3
わからない	180	22.2
無回答	21	2.6

問43 台風や地震などの災害が起こった時、あなたのことを手助けしてくれる身近な人はどなたですか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
家族	644	79.4
親戚	57	7.0
近所の人	122	15.0
友だち	64	7.9
ボランティア	9	1.1
福祉事業所や施設の職員	100	12.3
その他	23	2.8
助けてくれる人はいない	85	10.5
無回答	19	2.3

問44 あなたが、災害が起きた時に心配なことや困ることは何ですか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
安全な所（避難場所）まで行けない	224	27.6
避難場所を知らない	144	17.8
緊急時および避難場所での支援・介助者がいない	106	13.1
支援・介助者が高齢で十分な介助が難しい	54	6.7
被害状況、避難場所などの情報入手が難しい	101	12.5
避難場所の設備や生活環境が不安	331	40.8
避難場所内でのスペース確保のこと	207	25.5
投薬や治療、医療のこと	341	42.0
医療機器（人工呼吸器、在宅酸素など）の電源確保	35	4.3
補装具や日常生活用具の入手が難しい	58	7.2
手話などで周囲とのコミュニケーションがとれない	24	3.0
食事のこと（流動食やきざみ食など）	68	8.4
プライバシー保護のこと	178	21.9
その他	44	5.4
特にない	100	12.3
無回答	33	4.1

8 障害福祉サービス等について

問45 あなたは、障害者総合支援法に基づく、障害福祉サービス等（ホームヘルプ、ショートステイ、生活介護、就労支援事業、グループホーム、施設入所支援など）を利用していますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
現在利用している	226	27.9
利用したことはあるが、現在利用していない	64	7.9
利用したことがない	485	59.8
無回答	36	4.4

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

問45－（１） 問45で「1. 現在利用している」と回答した方にお聞きます。あなたは「サービス等利用計画」をどのように作成していますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	226	100.0
計画相談支援事業所に作成してもらっている	203	89.8
自分で作成している（セルフプラン）	15	6.6
無回答	8	3.5

問45－（２） 問45－（１）で「2. 自分で作成している（セルフプラン）」と回答した方にお聞きます。あなたが「サービス等利用計画」を自分で作成している理由は何ですか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	15	100.0
自分の生活なので、自分で自由に作成したいから	4	26.7
事業所に依頼したが、混んでいて断られたから	3	20.0
近くに相談できる事業所が見つからなかったから	2	13.3
事業所が作成してくれることを知らなかったから	3	20.0
無回答	3	20.0

問45－（３） 問45で「利用したことはあるが、現在利用していない」または「利用したことがない」と回答した方にお聞きます。あなたが、障害福祉サービス等を利用していない理由は何ですか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	549	100.0
サービスを受ける状態ではないから	292	53.2
家族などの介助や支援で生活できるから	131	23.9
サービスを利用したくても利用料が負担になるから	30	5.5
サービスを利用したくても条件が合わず利用できないから	23	4.2
サービスを利用したくても世間の目が気になるから	8	1.5
サービスの利用の仕方がわからないから	48	8.7
そのようなサービスがあることを知らなかったから	49	8.9
その他	29	5.3
特に理由はない	50	9.1
無回答	24	4.4

問46 あなたが、サービス提供事業者に対して望むことは何ですか。（あてはまる番号2つまでに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
契約に関する十分な説明	142	17.5
希望する曜日・時間帯に制約がないこと	123	15.2
サービス従事者（ホームヘルパーなど）の質の確保	177	21.8
満足できるサービスを提供できる体制の確保	252	31.1
その他	21	2.6
特になし	269	33.2
無回答	87	10.7

問47 次にあげる各種サービスの利用状況や今後の利用意向についてお聞かせください。

（１）居宅介護（ホームヘルプ）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	16	2.0
今後も同じように利用したい	52	6.4
利用を減らしたい／利用をやめたい	1	0.1
新たに利用したい	43	5.3
今後も利用しない	220	27.1
わからない	274	33.8
無回答	205	25.3

（２）重度訪問介護

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	5	0.6
今後も同じように利用したい	9	1.1
利用を減らしたい／利用をやめたい	-	-
新たに利用したい	21	2.6
今後も利用しない	259	31.9
わからない	270	33.3
無回答	247	30.5

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（１８歳以上対象）

（３）行動援護

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	9	1.1
今後も同じように利用したい	23	2.8
利用を減らしたい／利用をやめたい	1	0.1
新たに利用したい	35	4.3
今後も利用しない	248	30.6
わからない	254	31.3
無回答	241	29.7

（４）同行援護

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	4	0.5
今後も同じように利用したい	7	0.9
利用を減らしたい／利用をやめたい	-	-
新たに利用したい	37	4.6
今後も利用しない	259	31.9
わからない	257	31.7
無回答	247	30.5

（５）重度障害者等包括支援

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	1	0.1
今後も同じように利用したい	3	0.4
利用を減らしたい／利用をやめたい	-	-
新たに利用したい	24	3.0
今後も利用しない	260	32.1
わからない	271	33.4
無回答	252	31.1

（６）短期入所（ショートステイ）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	15	1.8
今後も同じように利用したい	26	3.2
利用を減らしたい／利用をやめたい	1	0.1
新たに利用したい	44	5.4
今後も利用しない	250	30.8
わからない	246	30.3
無回答	229	28.2

（７）生活介護

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	10	1.2
今後も同じように利用したい	45	5.5
利用を減らしたい／利用をやめたい	-	-
新たに利用したい	32	3.9
今後も利用しない	225	27.7
わからない	249	30.7
無回答	250	30.8

（８）療養介護

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	-	-
今後も同じように利用したい	10	1.2
利用を減らしたい／利用をやめたい	-	-
新たに利用したい	17	2.1
今後も利用しない	246	30.3
わからない	264	32.6
無回答	274	33.8

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（１８歳以上対象）

（９）自立訓練（機能訓練・生活訓練）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	6	0.7
今後も同じように利用したい	24	3.0
利用を減らしたい／利用をやめたい	1	0.1
新たに利用したい	40	4.9
今後も利用しない	229	28.2
わからない	240	29.6
無回答	271	33.4

（10）自立生活援助

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	4	0.5
今後も同じように利用したい	11	1.4
利用を減らしたい／利用をやめたい	1	0.1
新たに利用したい	47	5.8
今後も利用しない	224	27.6
わからない	256	31.6
無回答	268	33.0

（11）計画相談支援

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	-	-
今後も同じように利用したい	87	10.7
利用を減らしたい／利用をやめたい	1	0.1
新たに利用したい	35	4.3
今後も利用しない	184	22.7
わからない	244	30.1
無回答	260	32.1

（12）地域移行支援

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	-	-
今後も同じように利用したい	4	0.5
利用を減らしたい／利用をやめたい	-	-
新たに利用したい	29	3.6
今後も利用しない	224	27.6
わからない	271	33.4
無回答	283	34.9

（13）地域定着支援

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	-	-
今後も同じように利用したい	3	0.4
利用を減らしたい／利用をやめたい	-	-
新たに利用したい	28	3.5
今後も利用しない	221	27.3
わからない	274	33.8
無回答	285	35.1

（14）就労移行支援

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	5	0.6
今後も同じように利用したい	15	1.8
利用を減らしたい／利用をやめたい	-	-
新たに利用したい	39	4.8
今後も利用しない	231	28.5
わからない	238	29.3
無回答	283	34.9

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

（15）就労継続支援〔A型：雇用型〕

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	4	0.5
今後も同じように利用したい	12	1.5
利用を減らしたい／利用をやめたい	1	0.1
新たに利用したい	34	4.2
今後も利用しない	235	29.0
わからない	250	30.8
無回答	275	33.9

（16）就労継続支援〔B型：非雇用型〕

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	6	0.7
今後も同じように利用したい	64	7.9
利用を減らしたい／利用をやめたい	5	0.6
新たに利用したい	26	3.2
今後も利用しない	227	28.0
わからない	234	28.9
無回答	249	30.7

（17）就労定着支援

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	4	0.5
今後も同じように利用したい	16	2.0
利用を減らしたい／利用をやめたい	-	-
新たに利用したい	46	5.7
今後も利用しない	221	27.3
わからない	246	30.3
無回答	278	34.3

（18）就労選択支援

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	5	0.6
今後も同じように利用したい	6	0.7
利用を減らしたい／利用をやめたい	-	-
新たに利用したい	44	5.4
今後も利用しない	220	27.1
わからない	258	31.8
無回答	278	34.3

（19）社会的事業所

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	5	0.6
今後も同じように利用したい	5	0.6
利用を減らしたい／利用をやめたい	-	-
新たに利用したい	34	4.2
今後も利用しない	218	26.9
わからない	269	33.2
無回答	280	34.5

（20）共同生活援助（グループホーム）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	-	-
今後も同じように利用したい	17	2.1
利用を減らしたい／利用をやめたい	-	-
新たに利用したい	54	6.7
今後も利用しない	232	28.6
わからない	252	31.1
無回答	256	31.6

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（１８歳以上対象）

（21）施設入所支援

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	-	-
今後も同じように利用したい	8	1.0
利用を減らしたい／利用をやめたい	-	-
新たに利用したい	46	5.7
今後も利用しない	235	29.0
わからない	264	32.6
無回答	258	31.8

（22）移動支援

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	21	2.6
今後も同じように利用したい	47	5.8
利用を減らしたい／利用をやめたい	-	-
新たに利用したい	59	7.3
今後も利用しない	201	24.8
わからない	247	30.5
無回答	236	29.1

（23）意思疎通支援事業

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	5	0.6
今後も同じように利用したい	2	0.2
利用を減らしたい／利用をやめたい	-	-
新たに利用したい	27	3.3
今後も利用しない	262	32.3
わからない	239	29.5
無回答	276	34.0

（24）補装具費・日常生活用具給付等事業

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	18	2.2
今後も同じように利用したい	61	7.5
利用を減らしたい／利用をやめたい	-	-
新たに利用したい	46	5.7
今後も利用しない	211	26.0
わからない	218	26.9
無回答	257	31.7

（25）日中一時支援事業

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	7	0.9
今後も同じように利用したい	41	5.1
利用を減らしたい／利用をやめたい	4	0.5
新たに利用したい	38	4.7
今後も利用しない	228	28.1
わからない	252	31.1
無回答	241	29.7

（26）訪問入浴・施設入浴サービス

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用を増やしたい	6	0.7
今後も同じように利用したい	14	1.7
利用を減らしたい／利用をやめたい	-	-
新たに利用したい	25	3.1
今後も利用しない	266	32.8
わからない	237	29.2
無回答	263	32.4

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

9 通院や医療について

問48 あなたは、現在通院（リハビリを含む）をしていますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
はい	587	72.4
いいえ	197	24.3
無回答	27	3.3

問48－（1） 問48で「はい」と回答した方にお聞きします。あなたの現在の通院頻度（リハビリを含む）は、次のどれですか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	587	100.0
年に数日くらい	127	21.6
月に1日くらい	275	46.8
2週間に1日くらい	60	10.2
週に1日くらい	43	7.3
週に2～4日くらい	59	10.1
週に5日以上	2	0.3
通院していない	-	-
無回答	21	3.6

問48－（2） 問48で「はい」と回答した方にお聞きします。あなたの現在の通院（リハビリを含む）している目的は、次のどれですか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	587	100.0
治療のため	253	43.1
診察・投薬のため	461	78.5
リハビリのため	85	14.5
カウンセリングのため	52	8.9
その他	17	2.9
無回答	12	2.0

問48－（3） 問48で「はい」と回答した方にお聞きします。医療を受ける上で困っていることはありますか。（あてはまる番号3つまでに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	587	100.0
医療費の負担が大きい	112	19.1
通院費（交通費）の負担が大きい	98	16.7
通院（病院までの移動）が難しい	101	17.2
入院時の付き添いがいない	22	3.7
専門的な治療をする病院が近くにない	57	9.7
訪問診療（往診）を頼める医師がいない	15	2.6
障害が理由で治療を受けにくい	7	1.2
意思の疎通ができない（手話など）	18	3.1
その他	31	5.3
特になし	264	45.0
無回答	34	5.8

問48－（4） 問48で「はい」と回答した方にお聞きします。あなたは、医療的ケアを必要としていますか。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	587	100.0
はい	52	8.9
いいえ	511	87.1
無回答	24	4.1

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

問48－（５） 問48－（４）で「はい」と回答した方にお聞きします。あなたは、どのような医療的ケア（通院を除く）が必要ですか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	52	100.0
膀胱留置カテーテル	2	3.8
導尿	4	7.7
摘便	5	9.6
人工肛門の造設	1	1.9
胃ろう	3	5.8
経管栄養	2	3.8
人工呼吸器の装着	2	3.8
気管切開	3	5.8
気管内・口腔内吸引	6	11.5
在宅酸素療法	7	13.5
じょくそうずれ（床ずれ）の処置	1	1.9
インシュリン注射	2	3.8
経中心静脈栄養（IVH、CV等）	-	-
服薬の管理	21	40.4
日常生活における健康管理	25	48.1
その他	10	19.2
無回答	4	7.7

問48－（６） 問48－（４）で「はい」と回答した方にお聞きします。あなたが、安心して暮らすために充実してほしいサービスは何ですか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	52	100.0
医療的ケアに対応できるショートステイの充実	13	25.0
医療的ケアに対応できる非医療職の育成	8	15.4
医療的ケアに対応できる日中活動の場の充実	6	11.5
入院先や入所施設の充実	15	28.8
医療的ケアに対応できるグループホームの充実	7	13.5
訪問看護の充実	19	36.5
本人が入院しているときの付き添いや、他の兄弟、姉妹などの世話の支援	4	7.7
その他	4	7.7
無回答	11	21.2

問49 あなたは現在、訪問看護（訪問リハビリを含む）を利用していますか。（あてはまる番号１つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
利用している	72	8.9
利用していない	678	83.6
無回答	61	7.5

10 自由意見

問50 大津市の障害のある人に対する取り組みについて、思うことなどを自由に書いてください。

11 主な支援・介助者の状況

問51 ご回答いただくあなた（支援・介助者）の属性はどれですか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	811	100.0
父母、祖父母、兄弟姉妹	173	21.3
配偶者（夫または妻、またはパートナー）	141	17.4
子ども（子の配偶者・孫を含む）	43	5.3
友だち・仲間など	5	0.6
ボランティア	-	-
その他	6	0.7
介助は受けていない	75	9.2
無回答	385	47.5

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

問52 あなた（支援・介助者）の年齢は、何歳ですか。（令和8年5月1日現在）

カテゴリ	件数	割合
全 体	351	100.0
10歳未満	-	-
10代	1	0.3
20代	5	1.4
30代	8	2.3
40代	25	7.1
50代	88	25.1
60代	110	31.3
70代	76	21.7
80歳以上	28	8.0
無回答	10	2.8

問53 あなた（支援・介助者）が介助等を始めてどれくらいですか。（令和8年5月1日現在）

カテゴリ	件数	割合
全 体	351	100.0
1 年未満	1	0.3
1 年以上5 年未満	62	17.7
5 年以上10 年未満	55	15.7
10 年以上	185	52.7
無回答	48	13.7

問54 あなたの就労状況について教えてください。（あてはまる番号1つに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	351	100.0
就労している（正規）	83	23.6
就労している（契約・嘱託）	15	4.3
就労している（パートタイム、アルバイトなど）	72	20.5
以前は就労していたが、現在は就労していない	135	38.5
これまでに就労したことがない	28	8.0
無回答	18	5.1

問54-（1） あなたが仕事に行っている間、ご本人はどのように過ごされていますか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	170	100.0
障害福祉サービスを利用している	43	25.3
日中一時支援を利用している	12	7.1
一人で過ごしている	76	44.7
就労していない他の家族と過ごしている	16	9.4
その他	43	25.3
無回答	7	4.1

問55 あなた（支援・介助者）が、介助等について困っていることはありますか。（あてはまる番号2つまでに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	351	100.0
心身が疲れる	50	14.2
本人との意思疎通が難しい	28	8.0
家庭での支援や介助に不安がある	8	2.3
必要なときにサービスを利用できない	12	3.4
自分の時間が持てない	21	6.0
経済的負担が大きい	14	4.0
仕事・家事が十分にできない	17	4.8
自分が介助できなくなった場合のことが不安	152	43.3
自分の健康状態が悪いため十分な介助ができない	17	4.8
自分が高齢なため十分な介助ができない	21	6.0
本人以外にも介助している家族がいるため負担が大きい	15	4.3
その他	10	2.8
特になし	80	22.8
無回答	44	12.5

おおつ障害者プラン改訂のためのアンケート調査（18歳以上対象）

問56 あなた（支援・介助者）が、介助等に関し、主に相談している人は、どなたですか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	351	100.0
家族・親戚	203	57.8
友人・知人	54	15.4
職場の人	12	3.4
学校の教職員	-	-
通所先（施設など）の職員	68	19.4
障害のある人の団体・支援団体や障害者相談員	10	2.8
相談支援事業所の職員	60	17.1
介護保険のケアマネジャー	40	11.4
民生委員・児童委員	2	0.6
医療機関（病院、診療所など）	63	17.9
ホームヘルパー	14	4.0
ボランティアの人	1	0.3
市役所の窓口（障害福祉課など）	24	6.8
専門機関の職員	3	0.9
働き・暮らし応援センターの職員	3	0.9
その他	11	3.1
相談相手がいない	26	7.4
相談ごとはない	31	8.8
無回答	14	4.0

問57 あなた（支援・介助者）は、宛名のご本人が希望する暮らしを実現するためには、どのようなことが必要だと思いますか。（あてはまる番号すべてに○印）

カテゴリ	件数	割合
全 体	351	100.0
ホームヘルプサービスの充実	67	19.1
入所施設の整備	72	20.5
グループホームの整備	79	22.5
ショートステイの整備	62	17.7
住宅改造等（バリアフリー化）の補助	37	10.5
住まいに関する相談や支援の充実	39	11.1
サービスの情報提供の充実	64	18.2
周囲の人の障害への理解	59	16.8
財産管理や見守り等の支援	50	14.2
相談支援の充実	63	17.9
コミュニケーション支援の充実	28	8.0
医療やリハビリテーション、訪問看護の充実	67	19.1
移動支援の充実	90	25.6
駅や道路などのバリアフリー化	40	11.4
自立生活のための訓練・指導	31	8.8
働くための訓練・就労に向けた支援	27	7.7
働く場所の確保	51	14.5
仕事を継続するための相談や支援	47	13.4
防犯・災害時の支援	77	21.9
その他	14	4.0
特になし	43	12.3
無回答	23	6.6

問58 支援・介助者の方からみた大津市の障害者施策全般について、自由に書いてください。