



## 東京都指定統計調査第4号 総務省届出済

この調査票に記入された事項は、統計以外の目的に使用したり、他に漏らしたりすることは絶対にありませんので、ありのままを記入してください。

## 令和5年度

## 東京都福祉保健基礎調査 調査票

## (愛の手帳をお持ちの方)

## &lt;調査期間&gt;

令和5年10月11日(水曜日)～11月10日(金曜日)

※郵送回答の方は、11月10日(金)までに返送してください。

## &lt;この調査についてのお問合せ先&gt;

東京都福祉局 総務部 総務課 統計調査担当

電話 平日 03-5321-1111 (代表) 内線39-025

土日祝日 03-5320-4011 (直通)

受付時間は、午前9時から午後5時30分までです。

※調査期間中は、土日祝日も電話を受け付けます。

FAX 03-5388-1401

## &lt;東京都処理欄&gt;

調査票	調査番号	回答状況				
2	B	1 回答	2	3	4	5

ちようさひよう かいとうほうほう  
この調査票の回答方法

1 かいとう いただく 方

- できる限り、ご本人がご記入ください。
- ご本人が文章を読むことや書くことが難しい場合は、大変お手数ですが、ご家族や介護されている方などが読み上げたり、代筆していただくなど、ご協力いただければ幸いです。

2 かいとうほうほう

- 令和5年10月11日時点の状況を回答してください。
- 黒のボールペンで記入してください。  
黒の鉛筆または青のボールペンでもかまいません。
- **問**：特に断りがない限り、全ての方が回答してください。
- **問**： **問** で特定の回答をした方のみ、矢印に従って回答してください。
- 「その他」を選んだ場合は、その具体的な内容を（ ）内に記入してください。  
※（ ）内に書ききれない場合は欄外に記入してください。
- 以下のとおり、太枠内のあてはまる番号に○をつけて回答してください。

例1：あなたの性別を教えてください。

①	男
2	女
3	その他

番号の欄が白い場合は、あてはまるものに1つだけ○をつけてください。

例2：同居している方を教えてください。

①	配偶者
②	子供
3	兄弟姉妹

番号の欄がグレーで塗りつぶされている場合は、あてはまるもの全てに○をつけてください。

例3：悩みごとはありますか？

1	病気	または	①	病気
2	仕事		②	仕事
3	人間関係		3	人間関係
④	ない		4	ない

白とグレーの両方がある場合は、どちらか一方に○をつけてください。  
白の番号を選んだ場合は○は1つだけ、グレーの番号を選んだ場合は、あてはまるもの全てに○をつけてください。

**問1**

この調査にお答えいただく方はどなたですか。

対象者本人	代理の方 【対象者本人が回答できない場合のみ】	
	家族	その他 (ホームヘルパー等)
1	2	3

※ 対象者ご本人が回答（ご本人の意思に基づき回答）し、回答内容を家族や支援者の方が代筆した場合は、「1 対象者本人」に○をつけてください。

**基本的属性**

(これからの質問で「あなた」とは対象者本人を指します。)

**問2**

あなたの性別を教えてください。

1	男
2	女
3	その他

**問3**

あなたの年齢は何歳ですか（令和5年10月11日現在）。

	歳
--	---

**問4**

あなたが現在生活している場所はどこですか。（○は1つだけ）

1	自分の家で生活している (福祉ホーム、グループホームを含む)
2	施設に入所している

問4-2 (次ページ) へ

**問4-1**

あなたが現在入所している施設はどれですか。（○は1つだけ）

1	障害者支援施設 (入所施設)
2	特別養護老人ホーム
3	介護老人保健施設
4	病院等の医療機関 (療養介護・医療型障害児入所施設)
5	その他 ( )

**問5**

(4 ページ) へ

じぶん いえ せいかつ かた とい えら かた き  
**自分の家で生活している方(問4で1を選んだ方)にお聞きします。**

問4-2 あなたのお住まいの種類は次のどれですか。(○は1つだけ)

1	あなたや家族が持っている家 (一戸建て)
2	あなたや家族が持っている家 (分譲マンションなど)
3	公営賃貸住宅 (都営住宅、区営住宅、市営住宅など)
4	都市再生機構・UR都市機構などの公的賃貸住宅
5	民間賃貸住宅 (一戸建て)
6	民間賃貸住宅 (アパート、マンションなど)
7	間借り (代金を払って他の人の家の一室を借りること)
8	社宅などの給与住宅 (※1)
9	福祉ホーム、グループホーム、重度身体障害者グループホーム
10	その他 ( )

※1 勤め先の会社・官公庁や雇い主などが所有または管理している住宅(独身寮を含む。)をいいます。

問4-3 あなたは現在、誰と一緒に生活していますか。(○はいくつでも)

1	親
2	配偶者 (夫・妻)
3	子供
4	兄弟姉妹
5	その他の親族
6	その他 ( )
7	一人で暮らしている

問4-4

あなたを介護する方はいますか。

介護する方がいる場合、現在の主な介護者は誰ですか。(○は1つだけ)

介護者がいる	1	父親
	2	母親
	3	配偶者 (夫・妻)
	4	子供
	5	兄弟姉妹
	6	その他の親族
	7	事業者 (ホームヘルパー・グループホーム職員など)
	8	その他 ( )
	9	介護者はいない

問4-4-1

主な介護者は何歳ですか。(令和5年10月11日現在)

※わからない場合は、不明とご記入ください。

歳

しょうがい じょうきょう  
障 害 の 状 況

**問5** あなたの愛の手帳に記載された障害の程度は何度ですか。

(○は1つだけ)

1	1度
2	2度
3	3度
4	4度

**問6** あなたは愛の手帳以外の障害者手帳を持っていますか。(○はア、イでそれぞれ1つずつ)

ア 身体障害者手帳 しんたいしょうがいしゃてちよう	イ 精神障害者保健福祉手帳 せいしんしょうがいしゃほけんふくし手帳	
1	1	も持っている
2	2	申請中 しんせいちゆう
3	3	もっていない

**問6-1**

あなたの身体障害者手帳に記載された障害の程度(総合等級)は何級ですか。  
(○は1つだけ)

1	1級
2	2級
3	3級
4	4級
5	5級
6	6級

**問7** あなたは過去1年間に、病気やケガなどで医者にみてもらったことがありますか。  
(○は1つだけ)

※障害が原因となる場合に限らず、すべての病気・ケガ等を含む。

みてもらった	みてもらっていない	
1	2	→ <b>問8</b> へ

**問7-1** あなたが普段通う病院まで行くのにかかる片道の時間はどれぐらいですか。  
(○は1つだけ)

※通院のために自宅を出てから、病院・診療所に着くまでの時間です。

ただし、ふだん職場や学校等からいく場合は、その場所からかかる時間を記入してください。

1	片道30分未満
2	片道30分～1時間未満
3	片道1時間～1時間30分未満
4	片道1時間30分～2時間未満
5	片道2時間以上

**問7-2** 問7-1の行き方で、あなたが病院に行くときに使う交通手段は何ですか。(○はいくつでも)

1	電車(モノレール、ゆりかもめ、白暮里・舎人ライナーを含む)
2	バス
3	タクシー・福祉タクシー
4	自転車・オートバイ
5	自動車(自家用車、施設の車)
6	車椅子・電動車椅子
7	その他( )
8	徒歩のみ

**問7-3** 問7-1の行き方で、あなたが病院に行くときに交通費はどれぐらいですか。  
(○は1つだけ)

1	片道300円未満
2	片道300円～500円未満
3	片道500円～1,000円未満
4	片道1,000円～2,000円未満
5	片道2,000円以上
6	交通費はかからない

**問8**

あなたは過去1年間に医療費助成などを利用しましたか。(○はいくつでも)

1	心身障害者医療費助成 (マル障)
2	自立支援医療 (更生医療)
3	自立支援医療 (精神通院医療)
4	難病医療費等助成
5	その他 ( )
6	利用していない



問9

あなたは次のa～lまでの動作について、自分一人ですべてできますか。  
(○はそれぞれ1つずつ)

※補装具等を使っている方は、使っている状態でできることをお答えください。

		一人ですべてできる	一人でできるが スムーズにはできない	一部手助けがあれば できる	全部手助けが必要
a	食事をする	1	2	3	4
b	家事（調理、洗濯、掃除）をする	1	2	3	4
c	トイレを使う	1	2	3	4
d	着替えをする	1	2	3	4
e	お風呂に入る	1	2	3	4
f	寝返りをする	1	2	3	4
g	家の中を移動する	1	2	3	4
h	外に出かける	1	2	3	4
i	バス、電車などに乗る	1	2	3	4
j	買い物をする	1	2	3	4
k	銀行などでの預金の出し入れ	1	2	3	4
l	薬の管理	1	2	3	4

しゅうろう じょうきょう  
就労の状況

問10

あなたは令和5年10月11日（調査基準日）現在、  
お金をもらう仕事をしていますか。（○は1つだけ）

1	仕事をしている（一般就労など）	----	→
2	就労継続支援A型の事業所で働いている（福祉的就労）		
3	就労継続支援B型の事業所で働いている（福祉的就労）		
4	就労移行支援の事業所で働いている（福祉的就労）		
5	生活介護で工賃をもらう生産活動をしている		
6	仕事をしていない		

問10-4

(11 ページ) へ

※福祉的就労とは一般就労（企業などへ就職し、雇用契約を結んで働くこと）が難しい障害のある方が、障害福祉サービスの中で就労の機会を選択しながら働くことです。障害者総合支援法に基づく就労継続支援事業所などで作業をおこないます。

問10-1

現在、企業や公的機関などで働いていない（一般就労していない）理由は  
何ですか。（○は3つまで）

1	自分が希望する仕事内容や労働条件に当てはまる仕事がない
2	障害や病状が重く企業などで働くことが難しいため
3	健康面・体力面に不安があるため
4	人と関わって仕事をするのが難しいため
5	受け入れてくれる職場が見つからないため
6	会社が倒産したり、仕事がなくなってしまったため
7	学校などで勉強しているため
8	家庭の都合で働けないため（結婚、育児、介護など）
9	高齢のため（定年を含む）
10	企業や公的機関などで働く必要がないため
11	企業や公的機関などで働きたくないため
12	その他（ ）

問10-2

あなたは、過去、企業や公的機関で働いたこと（パート、アルバイトなどを含む。）  
がありますか。（○は1つだけ）

1	ある
2	ない
3	わからない

**問10-3** 今後、企業や公的機関で働きたい（パート、アルバイトなどを含む。）と  
 思いますか。（○は1つだけ）

1	はい
2	いいえ
3	わからない

**問 11** (14 ページ) へ

**問10-3-1** 企業や公的機関で働くにあたって、心配なこと（課題）は  
 何ですか。（○は2つまで）

1	労働条件（労働時間、賃金など）
2	通勤場所、通勤手段、通勤時間
3	職場の（物理的な）バリアフリー
4	職場での人間関係
5	自分の健康・体力（病気などを含む）
6	働くために必要な知識や技術
7	障害特性への理解・合理的配慮
8	その他（ ）

回答後は問11 (14 ページ) へお進みください。

問 10 で「1 仕事しごとをしている」を選えらんだ方かたにお聞ききします。

問10-4 1週間しゅうかんに何日なんにちぐらい働はたらいていますか。(○は1つだけ)

1	1日 <small>いちにち</small>
2	2日 <small>ふたか</small>
3	3日 <small>みか</small>
4	4日 <small>よか</small>
5	5日以上 <small>か いじょう</small>

問10-5 1週間しゅうかんに何時間なんじかんぐらい働はたらいていますか。(○は1つだけ)

\* 休憩時間きゅうけいじかんは除のぞきます。

1	10時間未満 <small>じかんみまん</small>
2	10～20時間未満 <small>じかんみまん</small>
3	20～30時間未満 <small>じかんみまん</small>
4	30～40時間未満 <small>じかんみまん</small>
5	40時間以上 <small>じかんいじょう</small>

問10-6 あなたはどんな立場たちばで仕事しごとをしていますか。(○はいくつでも)

1	正規 <small>せいぎ</small> の職員 <small>しよくいん</small> ・従業員 <small>じゅうぎやういん</small>
2	会社等 <small>かいしゃとう</small> の役員 <small>やくいん</small>
3	非正規 <small>ひせいぎ</small> の職員 <small>しよくいん</small> ・従業員 <small>じゅうぎやういん</small> (パート・アルバイト・日雇等 <small>ひやといとう</small> (契約職員 <small>けいやくしよくいん</small> 、派遣職員 <small>ほけんしよくいん</small> を含む))
4	自営業 <small>じえいぎやう</small>
5	家業 <small>かぎやう</small> の手伝い <small>てつだい</small>
6	内職 <small>ないしよく</small>
7	その他 <small>た</small> ( )

選択肢せんたくし 1～3以外いがいを選えらんだ方かたは

問11 (14 ページ) へ

問10-6-1

どこ（誰）の支援を受けて今の仕事を始めましたか。（○はいくつでも）

1	ハローワーク（公共職業安定所）
2	民間の職業紹介会社
3	区市町村障害者就労支援センター、 障害者就業・生活支援センター
4	学校
5	家族
6	知り合い
7	就労移行支援事業所等
8	福祉団体（障害者団体、福祉活動をしているNPO法人など）
9	その他（ ）
10	支援は受けなかった

問10-6-2

今の仕事をどれくらい続けていますか。（○は1つだけ）

1	3か月未満
2	3か月～6か月未満
3	6か月～1年未満
4	1年～3年未満
5	3年～5年未満
6	5年～10年未満
7	10年以上

問10-6-3

仕事をしていく上で困ることは何ですか。（○は3つまで）

1	勤務時間・日数が自分の希望と合わない
2	通勤距離・時間が長い
3	通勤時の混雑（通勤ラッシュ）が辛い
4	仕事の内容が障害の特性上、自分に合っていない
5	職場の（物理的な）バリアフリー化が不十分
6	人間関係が難しい
7	相手に対して、言いたい内容が伝わらない
8	相手の言っていることが分からない
9	定期的な通院や健康管理との両立
10	急な体調の変化への配慮がない
11	その他（ ）
12	困ることは特にない

問10-6-4

（次のページ）へ

問10-6で選択肢1～3を選んだ方にお聞きします。

問10-6-4 仕事で困ったことがあったとき、誰に相談しますか。  
(○はいくつでも)

1	職場の上司
2	職場の同僚
3	職場に派遣されたジョブコーチ
4	就労支援センター等の職員
5	家族
6	職場の同僚以外の友人
7	施設の職員、グループホームの世話人等
8	卒業した学校の先生
9	その他 ( )
10	相談する相手がない (相談する場所がない)
11	今までに特に困ったことはない

問10-6-5 これまでに、福祉的就労をしたことがありますか。  
(○は1つだけ)

1	ある
2	ない
3	わからない

問11

- (1) 令和4年中のあなたご自身の収入の種類をお答えください。(○はいくつでも)  
 (2) また、そのうち主なものの1つの選択肢番号を  にご記入ください。

(1)														(2)	
賃金・給料	事業所得	内職収入	家賃・地代	利子・配当	仕送り・小遣い	養育費・慰謝料	年金・恩給	生活保護費	手当	雇用保険	保険金・補償金	作業所等の工賃	その他の収入	収入はなかった	主なもの 1つ記入
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	

問11-1

【年金・恩給の収入がある人にお聞きします】  
 令和4年中における年金・恩給の収入額はいくらですか。  
 (○は1つだけ)

【年金・恩給】	
1	20万円未満
2	20～40万円未満
3	40～60万円未満
4	60～80万円未満
5	80～100万円未満
6	100万円以上

問11-2

【手当の収入がある人にお聞きします】  
 令和4年中における手当の収入額はいくらですか。  
 (○は1つだけ)

【手当】	
1	20万円未満
2	20～40万円未満
3	40～60万円未満
4	60～80万円未満
5	80～100万円未満
6	100万円以上

問12

あなた令和4年中の収入額(1年間)はいくらですか。(○は1つだけ)

1	収入なし	8	300～400万円未満
2	50万円未満	9	400～500万円未満
3	50～100万円未満	10	500～600万円未満
4	100～150万円未満	11	600～700万円未満
5	150～200万円未満	12	700～1,000万円未満
6	200～250万円未満	13	1,000～1,500万円未満
7	250～300万円未満	14	1,500万円以上

※収入額には、ご自身で働いて得た収入や就労継続支援事業所などからの収入のほか、あなたの年金・手当による収入や家族からの仕送りや小遣いを含みますが、生活保護費は除きます。

問13 あなたはこの1年間、平日の日中は主にどこで過ごしましたか。  
(○は1つだけ)

1	自分の家
2	職場（福祉的就労の施設を除く）
3	職場（福祉的就労の施設）
4	学校
5	通所施設（生活介護、デイケア、地域活動支援センター等を含む・福祉的就労の施設は除く）
6	入所施設
7	その他（ ）

問13-1

あなたは、現在利用している施設に満足していますか。(○は1つだけ)

1	とても満足している
2	満足している
3	だいたい満足している
4	ふつう
5	やや不満である
6	不満である
7	とても不満である

問14 あなたはこの1年間に、趣味や学習、スポーツ、社会活動などの活動をしましたか。  
(○はいくつでも)

活動をした	1	コンサートや映画、スポーツなどの鑑賞、見物
	2	健康維持などを目的とした運動、スポーツ活動
	3	旅行やアウトドアなどのレジャー活動
	4	学習活動（オンライン参加含む）
	5	趣味の習い事やサークル活動
	6	ボランティア活動
	7	障害者団体での活動
	8	その他（ ）
	9	活動をしたいと思うものはあるが体調などの理由で参加できない
	10	何か活動をしたいと思うが参加したいものが見つからない
	11	活動をしたいと思わない



問15

あなたは、以下のような理由で社会参加が難しいと感じることがありますか。(○は3つまで)

1	道路や駅などの利用が不便
2	電車やバスなどを使っての移動が不便
3	介助者がいない
4	情報が無い
5	まわりの人の障害者に対する理解不足
6	障害を理由に施設等の利用を拒否される
7	適切な指導者がいない
8	一緒に行く仲間がいない
9	ヘルプマーク等をつけて外出しているが、必要な配慮がされない
10	その他 ( )
11	特になし

問16

あなたは、障害があるためにあきらめたり、自分の思うようにできなかったことがありますか。(○はいくつでも)

1	進学
2	就職
3	恋愛
4	結婚
5	出産・育児
6	人付き合い
7	近くへの外出
8	旅行や遠距離の外出
9	ファッションなどのおしゃれ
10	スポーツ・文化活動
11	好きな食事や嗜好品 (お酒、たばこ、コーヒーなど)
12	その他 ( )
13	特になし

じょうほう にゅうしゅ しゅだん  
**情報の入手やコミュニケーションの手段**

**問17** あなたは、日常生活において何（誰）から情報を得ていますか。（○はいくつでも）

1	テレビ・ラジオ
2	新聞・雑誌・本
3	インターネット（ホームページ、SNSなど）
4	電話（携帯電話、スマートフォンなど）
5	身近な人（家族、友人、支援者など）
6	その他（ ）
7	特にない

**問18** あなたは、情報を入力したり、コミュニケーションをとる上で困ることがありますか。（○は特に困っていることに2つまで）

1	公共施設や交通機関の案内等がわかりにくい
2	初めて行くところでは、どのように行けばよいか迷う
3	まわりの人の言っていることがよくわからなかったり、自分の言いたいことが、うまく伝わらない
4	インターネットの使い方がわからない（パソコン、スマートフォン）
5	メールの使い方がよくわからない
6	その他（ ）
7	情報を入力したり、コミュニケーションをとることができない
8	特に困らない

**問19** あなたは、障害があるために自分の思いや考えを伝える場合に困ることがありますか。（○はいくつでも）

1	会話がうまくできない
2	文字や文章を書くことが難しい
3	家族や支援者などに、表情やサインなどから自分の意思を読み取ってもらわなければならない
4	その他（ ）
5	困ることはない

しょうがいしゃそうごうしえんほう しょうがいふくし どう  
**障害者総合支援法による障害福祉サービス等**

じたく せいかつ かた とい えら かた き  
**自宅で生活している方(問4で1を選んだ方)にお聞きします。**

※当てはまらない方は、問22 (20 ページ) にお進みください。

**問20** 過去1年間に障害者総合支援法による障害福祉サービスについて、  
 どのような種類のサービスを利用しましたか。(○はいくつでも)

1	介護給付	居宅介護 (ホームヘルプ) 等 (重度訪問介護、同行援護、行動援護、重度障害者等包括支援を含む)
2		短期入所 (ショートステイ)
3		生活介護
4	訓練等給付	自立訓練 (機能訓練、生活訓練)、就労移行支援、 就労継続支援 (A型・B型)、就労定着支援
5		共同生活援助 (グループホーム)、自立生活援助
6	地域生活支援事業	補装具費支給
7	移動支援事業	
8	意思疎通支援事業 (手話通訳、要約筆記者の派遣等)	
9	日常生活用具給付等事業	
10	相談支援事業 (計画相談、地域移行支援、地域定着支援)	
11	その他 ( )	
12	障害福祉サービスの制度は知っているが、利用していない	
13	障害福祉サービスの制度を利用できることを知らなかった	

選択肢1と2を  
 選択していない  
 場合

**問20-3**  
 (次ページ) へ

**問21**  
 (20 ページ) へ

**問20-1** あなたが利用した居宅介護等のサービスの種類は何ですか。(○はいくつでも)

1	身体介護	5	同行援護 (身体介護・有)
2	家事援助	6	同行援護 (身体介護・無)
3	通院等介助	7	重度訪問介護
4	通院等乗降介助	8	行動援護
		9	重度障害者等包括支援

**問20-2** あなたが利用したサービスについて、支給量は十分だと思いますか。(○は1つだけ)

1	十分である
2	足りない
3	どちらともいえない (十分だと思うことも、足りないと思うこともある)
4	わからない
5	その他 ( )

**問20-3**  
 (次ページ) へ

しょうがいしゃそうごうしえんほう りよう かた とい えら かた き  
**障害者総合支援法のサービスを利用した方(問20で1から11を選んだ方)にお聞きします。**

と  
**問20-3**

しょうがいしゃそうごうしえんほう しょうがいふくし ひようふたん き  
 障害者総合支援法における障害福祉サービスの費用負担についてお聞きします。  
 れいわ ねん がつ げつ ふたん がく しょくひとうじっぴふたん のぞ  
 令和5年9月の1か月にあなたが負担した額(食費等実費負担は除く)はいくらですか。  
 (○は1つだけ)

1	0円
2	1円～1,500円
3	1,501円～3,000円
4	3,001円～9,300円
5	9,301円～15,000円
6	15,001円～24,600円
7	24,601円～37,200円
8	わからない
9	9月は利用していない

じぶん いえ せいかつ かた とい えら かた き  
**自分の家で生活している方(問4で1を選んだ方)にお聞きします。**

あ かた とい じ すす  
 ※当てはまらない方は、問22(次ページ)にお進みください

と  
**問21**

しょうがいしえんくぶん  
 あなたの障害支援区分はいくつですか。(○は1つだけ)

1	区分1
2	区分2
3	区分3
4	区分4
5	区分5
6	区分6
7	申請していない
8	申請したが非該当
9	わからない

しょうがいしゃそうごうしえんほう おお わ かいごきゅうふ くんれんとうきゅうふ ちいきせいかつしえん  
 ◆ 障害者総合支援法のサービスには、大きく分けて「介護給付」「訓練等給付」「地域生活支援  
 じぎょう かいごきゅうふ りよう ばあい しょうがいしえんくぶん にんてい  
 事業」があります。このうち、「介護給付」を利用する場合のみ障害支援区分が認定されるので、「訓練等給付」や「地域生活支援事業」のみ利用した方は、「申請したが非該当」を選択してください。

せんいん かた き  
**全員の方にお聞きします。**

**問22** あなたは、日常生活自立支援事業を利用するつもり（予定）がありますか。  
（○は1つだけ）

1	現在利用している
2	今後利用したい
3	利用したいと思わない
4	制度を知らない
5	わからない

- ※ 日常生活自立支援制度とは…  
障害等により判断をするときに支援が必要な方が地域で安心して生活が送れるよう、福祉サービスの利用手続きや、金銭管理などのお手伝いを行う事業です。

**問23** あなたは、成年後見制度を利用するつもり（予定）がありますか。  
（○は1つだけ）

1	現在利用している
2	今後利用したい
3	利用したいと思わない
4	制度を知らない
5	わからない

- ※ 成年後見制度とは…  
障害等により自分一人で判断することが難しい方について、代理権を付与された後見人が本人の意思を尊重しつつ本人を法的に守る制度です。

れいわ ねん がつ にち ちょうさきじゅん びげんざい さいいじょう かたぜんいん き  
**令和5年10月11日(調査基準日現在、40歳以上の方全員にお聞きします。)**

※39歳以下の方は問25 (23 ページ) にお進みください。

問24

あなたは、介護保険制度を利用していますか。(○は1つだけ)

1	利用している
2	介護認定を受けているが、利用していない
3	介護認定を受けていない

問24-1

あなたの要介護度は何度ですか。(○は1つだけ)

1	要支援1
2	要支援2
3	要介護1
4	要介護2
5	要介護3
6	要介護4
7	要介護5

問25

(23 ページ) へ

問24-2

あなたの介護保険法におけるサービスの費用負担についてお聞きします。

1 か月にあなたが負担する額(食費等実費負担は除く)はいくらですか。  
 (○は1つだけ)

1	0円
2	1円～4,970円
3	4,971円～10,400円
4	10,401円～16,580円
5	16,581円～19,480円
6	19,481円～26,750円
7	26,751円～30,600円
8	30,601円～35,830円
9	35,831円以上
10	わからない

問24-3

(次ページ) へ

介護保険制度を利用している方(問24で1を選んだ方)にお聞きします。

問24-3

あなたはどのような内容の在宅サービスを受けていますか。(〇はいくつでも)

1	ホームヘルプサービス (訪問介護)
2	訪問入浴介護
3	訪問看護
4	訪問リハビリテーション
5	デイサービス (通所介護)
6	デイケア (通所リハビリテーション)
7	ショートステイ (短期入所生活介護)
8	その他 ( )
9	在宅サービスは受けていない

問25 (次ページ) へ

問24-3-1

あなたが受けているサービスの内容は何か。(〇は1つだけ)

1	身体介護のみ
2	生活援助のみ
3	身体介護と生活援助の両方

問24-3-2

サービス内容で困っていることはありますか。(〇はいくつでも)

1	1回の訪問介護の時間が短い
2	訪問介護が1日に何回かに分けられている
3	家族がいるので訪問介護が受けられない
4	希望するサービスが受けられない
5	時間延長を希望しても受けてもらえない
6	訪問介護員が代わってしまう
7	外出をしたくても対応してもらえない
8	その他 ( )
9	困っていることは特にない

施設に入所している方(問4で2を選んだ方)にお聞きします。

※自宅で生活している方は問29にお進みください。

問25

施設に入ると決めた人は誰ですか。(○は1つだけ)

1	自分が決めた
2	親が決めた
3	親以外の家族が決めた
4	2、3以外の親族が決めた
5	その他 ( )

問25-1

あなたが施設に入ることを決めた理由は何ですか。(○は2つまで)

1	家族による介助が難しいため
2	将来が不安で、施設にいれば安心なため
3	家族に勧められて
4	住む場所がない
5	生活面で困ることがないため
6	仲間がいるので楽しく過ごすことができるため
7	常に介護が必要のため
8	医療的ケアが必要なため
9	その他 ( )

問26

あなたが今の施設に入ってから、どれくらい(何年)になりますか。

年	<ul style="list-style-type: none"> <li>・現在入所の施設についてお答えください。</li> <li>・1年未満の場合は0と記入してください。</li> </ul>
---	--

問27

あなたが今までに入った施設は、何か所ですか。

か所	<ul style="list-style-type: none"> <li>・今の施設数も入れて数えてください。</li> </ul>
----	--

問28

あなたは、今の施設での生活に満足していますか。(○は1つだけ)

1	とても満足している
2	満足している
3	だいたい満足している
4	ふつう
5	やや不満である
6	不満である
7	とても不満である



その他の福祉サービス等

問29

あなたは、将来どこで暮らしたいと思いますか。(○は1つだけ)

※将来も「今のままが良い」とお考えの方は、今の暮らしに当てはまる番号に○をつけてください。

1	入所施設で暮らしたい
2	家族と一緒に暮らしたい
3	グループホームでずっと暮らしたい
4	グループホームで支援を受けた後、一人暮らしをしたい (またはパートナーと暮らしたい)
5	一人暮らしをしたい (またはパートナーと暮らしたい)
6	その他 ( )
7	わからない

問30

あなたが、日常生活を送るために、もっとあったらいいと思うことは何ですか。  
(○は3つまで)

場所 住む	1	障害者が暮らしやすい住宅を増やすこと
	2	駅や道路における段差などを少なくし、バリアフリーにすること
所得	3	働くことのできる場所を増やすこと
	4	仕事につくために必要な支援を十分に受けられること
	5	生活をしていくのに困らない収入が得られること
生活	6	困っている時に相談できる人や場所を増やすこと
	7	ホームヘルプサービスが使いたいときに使えること
	8	ショートステイサービスが使いたいときに使えること
	9	日中活動の場が十分にあること
	10	外出のときに必要な支援を十分に受けられること
	11	まわりの人とコミュニケーションをとるときに必要な支援を十分に受けられること
	12	知りたい情報を自分の好きな方法で得ることができること
	13	生活をしていく上で必要な情報が十分に得られること
	14	悩んでいることについて必要なアドバイスをもらえること
	15	まわりの人に自分の障害のことを理解してもらえること
医療	16	病気やけがなど必要なときに十分な医療を受けられること
	17	自分が必要なリハビリテーションを十分に受けられること
	18	その他 ( )
	19	特になし

問31

地震や大雨など災害が起きた時に、あなたが不安を感じることは何ですか。  
(〇はいくつでも)

1	災害の内容や避難指示などの情報を手に入れて理解することができるか
2	適切に行動(避難や広域避難場所への移動等)できるか
3	自分の様子や困っている時に助けてほしいことを家族やまわりの人に伝えることができるか
4	まわりの人から必要とする手助けを受けることができるか
5	避難所などにおいて、自分がしたい相談や普段受けている介護・看護などを受けることができるか
6	避難所などに、自分が生活するために必要な設備、食料、薬などがあるか
7	その他 ( )
8	特に不安はない

問32

あなたは災害に備えて、自分の障害に合った特別な対策をとっていますか。  
(〇はいくつでも)

1	災害時の非常持出用品、備蓄品の中に、自分の障害に合った必要な薬、食料などを用意している
2	避難所などにおいて医療が受けられるよう、お薬手帳などにより薬や病気の情報を記録している
3	災害時や緊急のときに連絡できるよう、家族や知り合いなどの連絡先を持っている
4	災害時や緊急のときに手助けしてもらえるよう、家族や知り合いなどに対して、お願いしている
5	災害時に避難する避難場所や福祉避難所を知っている
6	地域や自治体で作る避難行動要支援者名簿に名前、住所等を登録している
7	個別避難計画が作成されている
8	区市町村等が実施する避難訓練に参加している
9	災害時に障害があることを周囲の人に気付いてもらえるような工夫(ヘルプマーク、ヘルプカード、災害バンドナ等)をしている
10	その他 ( )
11	どんな対策をすればよいかわからない
12	特に対策をとっていない

## 【都が作成している防災ブック・防災マニュアル】

平成29年度に作成した防災ブック「①東京くらし防災」及び平成27年度に作成した防災ブック「②東京防災」は、「自助」、「共助」の更なる促進を図るため、令和5年度に二つの防災ブックをセットでリニューアルしています。

リニューアルにあたっては、冊子版に加え電子版を作成するとともに、音声コードを掲載し、視覚障害のある方も含め、あらゆる方に読んでいただけるようにしています。今後、英語・中国語・韓国語など、多言語による発信も行っていきます。

都が作成している防災ブック・マニュアル①～③は、右記の二次元コードからそれぞれのホームページを見ることができます。

### ①東京くらし防災

リニューアル後の「東京くらし防災」は、日常の暮らしでの行動につなげられるよう、誰もが日常生活の中で取り組める防災行動を提示するとともに、女性の視点のほか、高齢者、障害者、子ども、外国人、性的マイノリティ等、多様な視点での防災行動を提示しています。

二次元コード



### ②東京防災

リニューアル後の「東京防災」は、防災に関する知識を更に深めるため、災害を取り巻く最新の情報などを盛り込み、地域や学校、職場など様々な場面で活用できる内容を掲載しています。

二次元コード



### ③防災マニュアル（障害当事者の方へ）

障害のある方が大災害に備え適切な行動をとることによって、命を守り、必要な支援を受けられるための手助けになることを目的としたマニュアル。

「障害」についてよく知らない周囲の方々に、災害時に避難所等で過ごすに当たって、どのようなことに困るのか、過去の災害等を教訓に事例等も盛り込んであります。

目の不自由な方・耳の不自由な方・知的障害のある方・高次脳機能障害のある方のための災害時初動行動マニュアルをそれぞれホームページに掲載しています。

二次元コード



○家族のこと

(家族との関係、家族への思い、家族についての心配事など)

○生きがいのこと

(したいこと、ほしいもの、行きたいところなど)

○生活の中での納得のいかない経験など

(障害への無理解・ハラスメント、交通機関利用時のこと、就労に関する事など)

○医療について感じる事

(治療方法や薬について、医療機関への要望など)

○緊急時（病状の急変時、災害・事故発生時など）に不安に思うこと、あったらよいと思うサービスなど

○行政（東京都など）に望むこと  
（行政サービス・福祉サービスのこと、各種制度に関すること、住宅や道路の整備など）

○その他  
（新型コロナウイルス等の感染症の影響など）

- ◆ 長時間にわたりご協力いただきまして、誠にありがとうございました。
- ◆ この調査の結果は、まとめ次第公表し、東京都の福祉・保健・医療施策の重要な基礎資料とします。