

京都府障害者福祉に関する調査

I 調査概要

1 調査目的

調査の対象となられた方々の日常生活の状況等を聞き、今後の京都府の障害者福祉行政を推進していくための重要な資料とする。

2 調査対象

令和2年3月31現在、京都府（京都市を除く）に在住の身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳をお持ちの障害者（児）等から無作為に抽出した8,061名

3 調査方法

郵送による調査

4 調査期間

令和2年8月6日（木）～令和2年8月31日（月）

5 回収結果

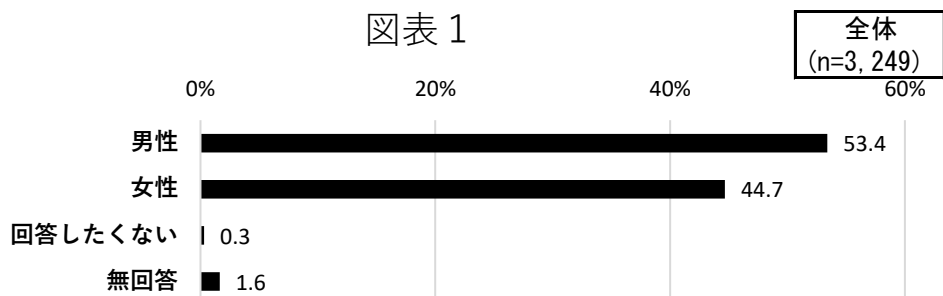
対象者数	不着数 (宛先不明等)	有効発送数	回収数	無効票	有効回答数	有効回答率
A	B	$C = A - B$	D	E	$F = D - E$	$G = F / A$
8,061件	685件	7,376件	3,272件	23件	3,249件	40.3%

Ⅱ 調査結果

1. あなた自身のことについて

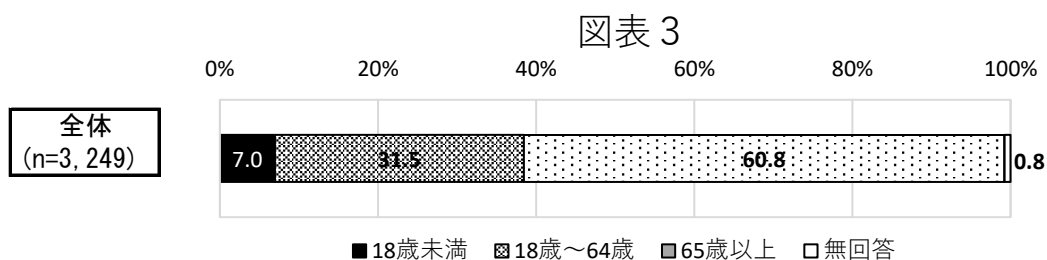
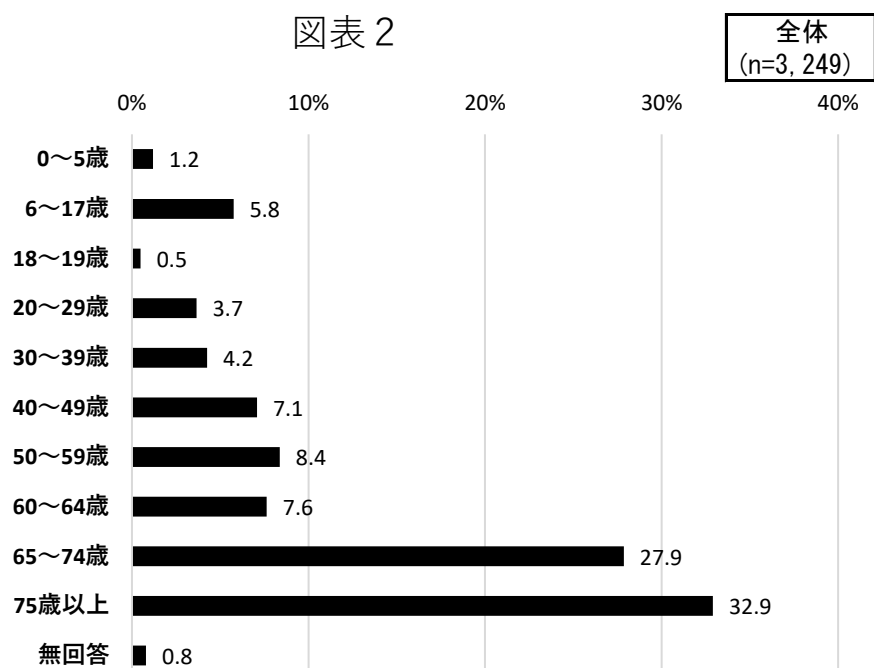
(1) 性別

問1 性別についてお答えください。



(2) 年齢

問2 年齢についてお答えください。



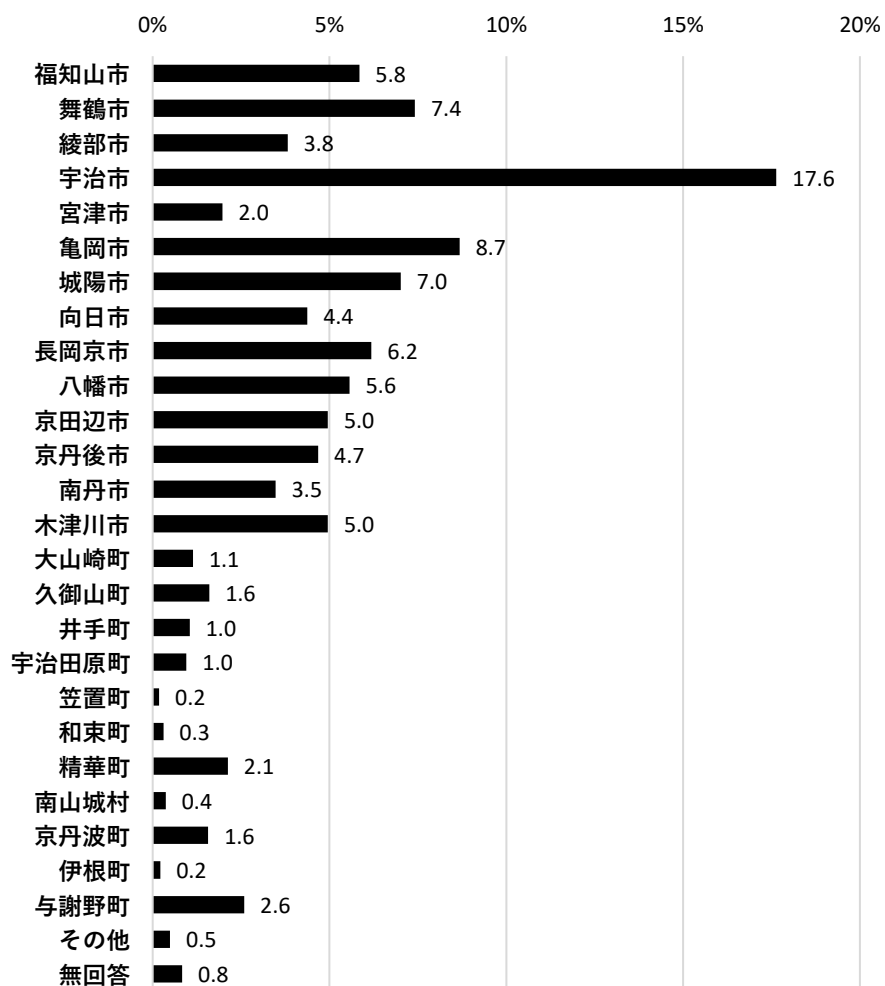
(3) 居住している市町村

問3

現在、お住まいになっている市町村名をお答えください。

図表4

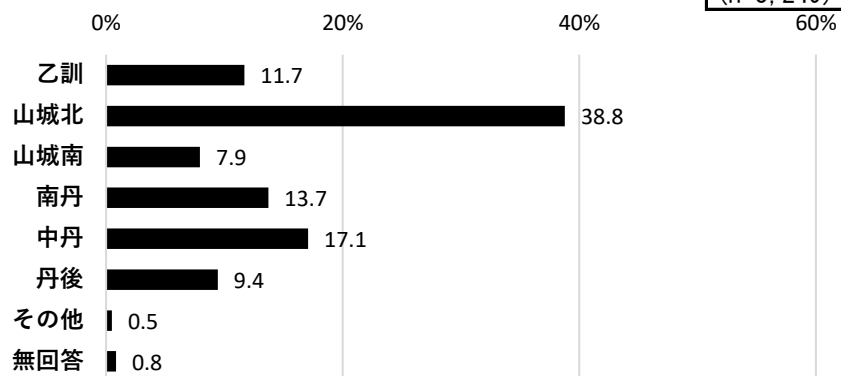
全体
(n=3,249)



(3) 居住している日常生活圏域

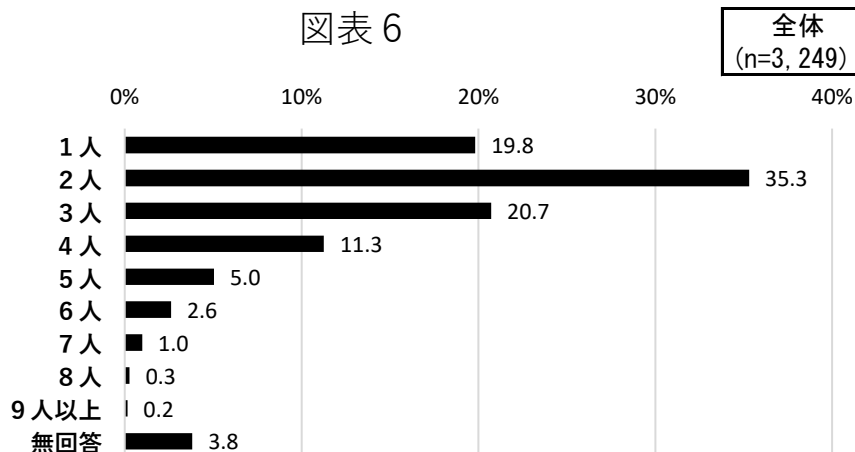
図表5

全体
(n=3,249)



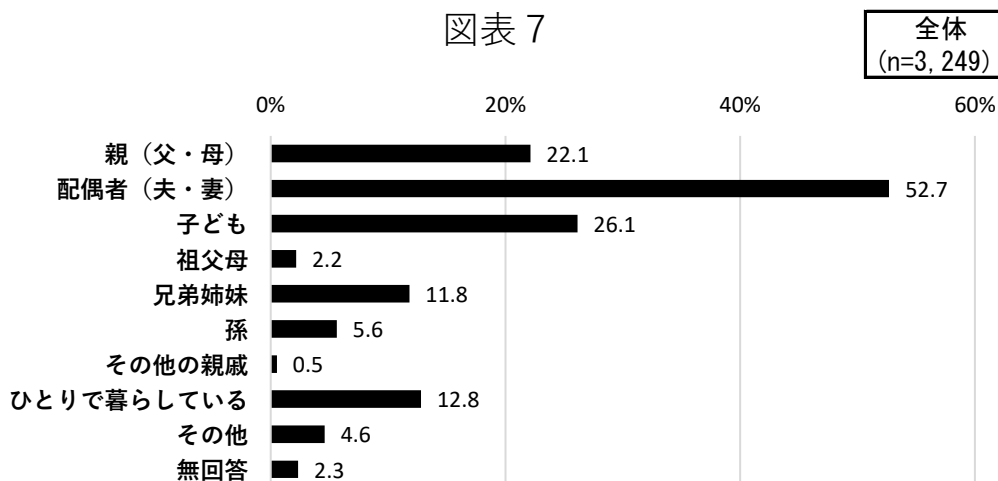
(4) 同居している家族の人数

問4 一緒に暮らしている家族の人数（ご本人を含めた人数）



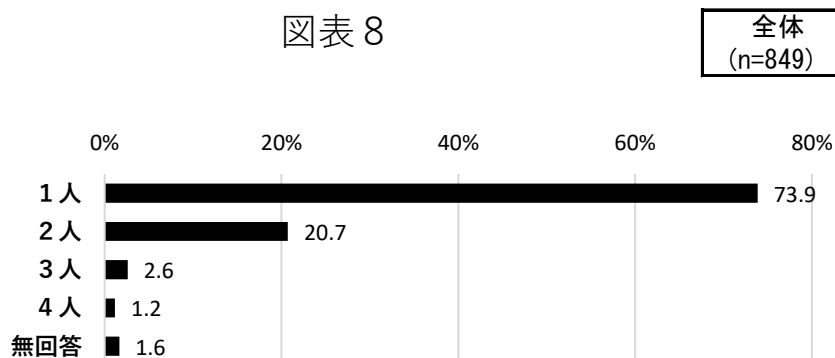
(5) 同居している家族

問5 一緒に暮らしている家族はどなたですか。



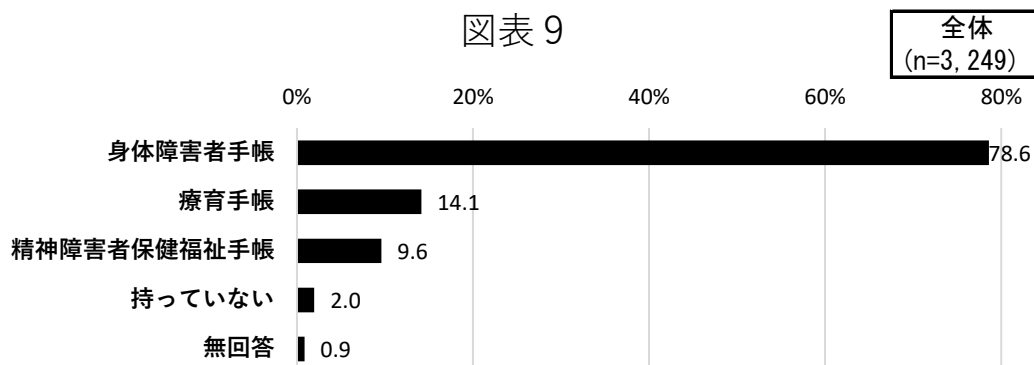
(6) 同居している自分の子どもの人数

問6 一緒に暮らしているあなたの子どもの人数



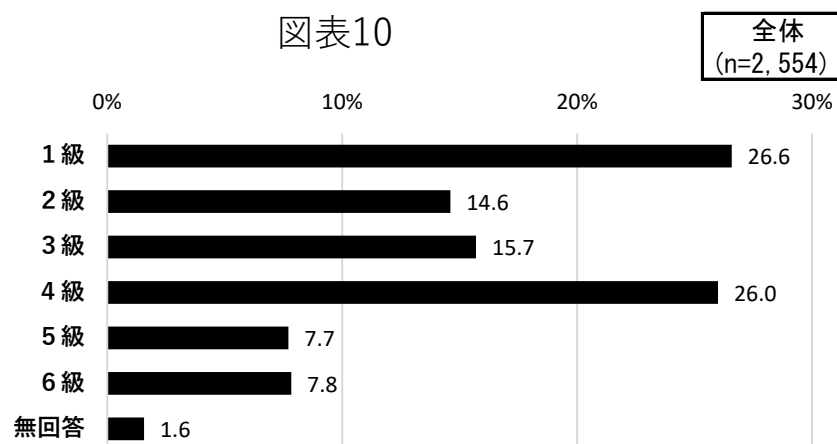
(7) 手帳の種類

問7 あなたは以下の手帳を持っていますか。



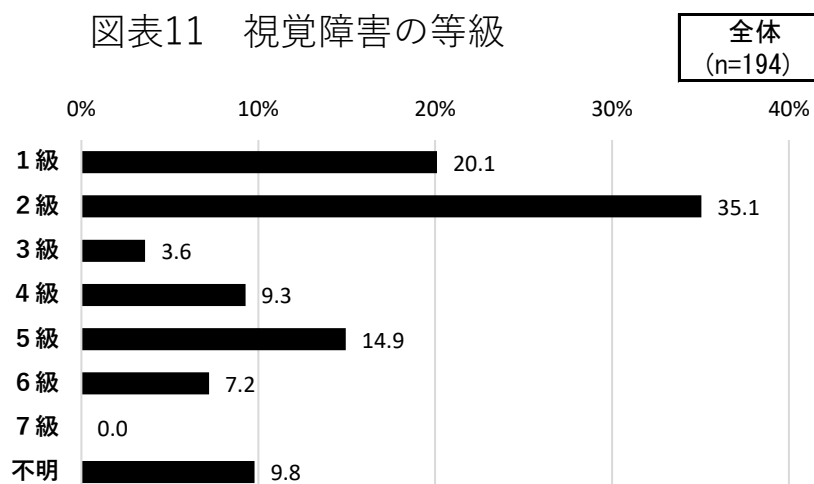
(8) 身体障害者手帳の等級

問8 身体障害者手帳の等級は、次のうちどれですか。



(9) 身体障害者手帳に記載の障害の種類・等級

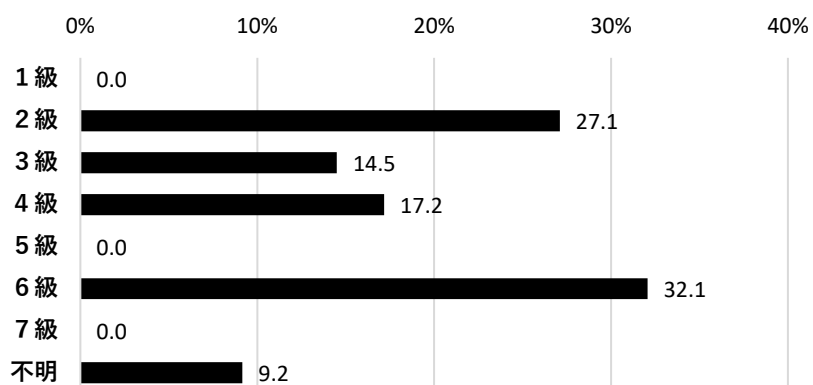
問9 身体障害者手帳に記載されている障害の種類、等級について



※全体集計から無回答を除外した構成比率

図表12 聴覚障害の等級

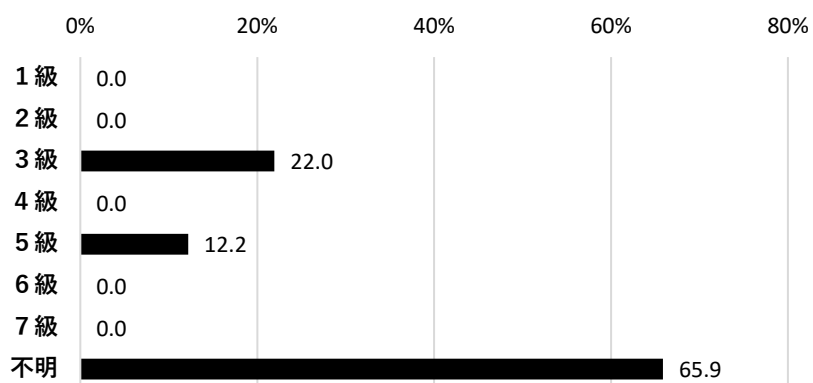
全体
(n=262)



※全体集計から無回答を除外した構成比率

図表13 平衡機能障害の等級

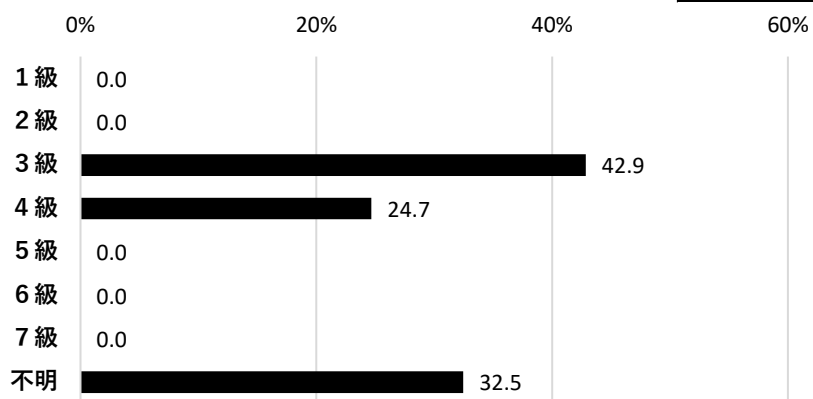
全体
(n=41)



※全体集計から無回答を除外した構成比率

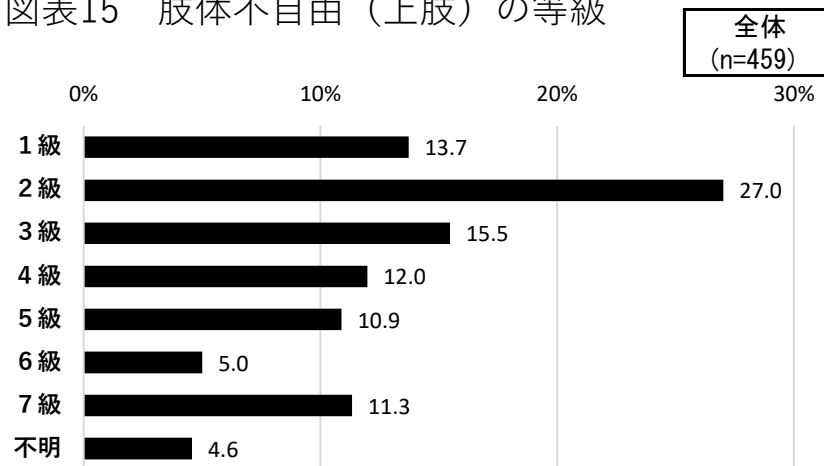
図表14 音声、言語、そしゃく機能障害の等級

全体
(n=77)



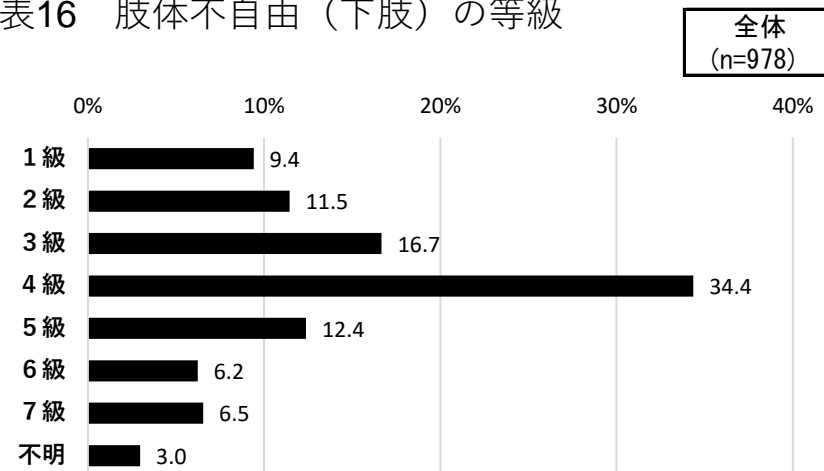
※全体集計から無回答を除外した構成比率

図表15 肢体不自由（上肢）の等級



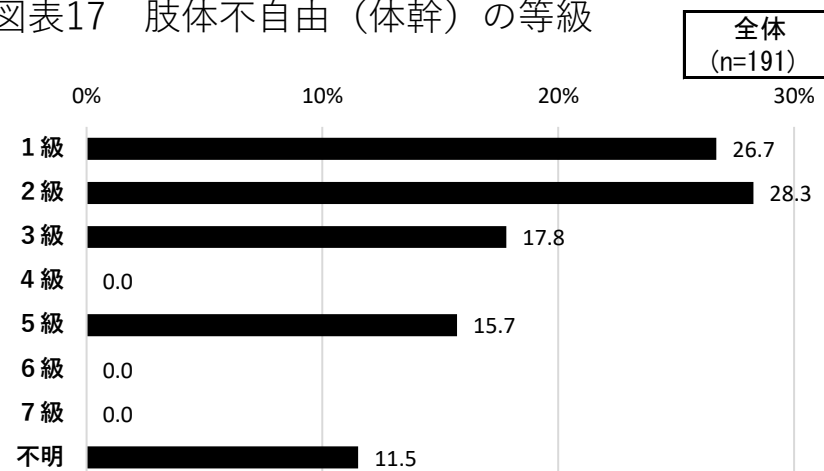
※全体集計から無回答を除外した構成比率

図表16 肢体不自由（下肢）の等級



※全体集計から無回答を除外した構成比率

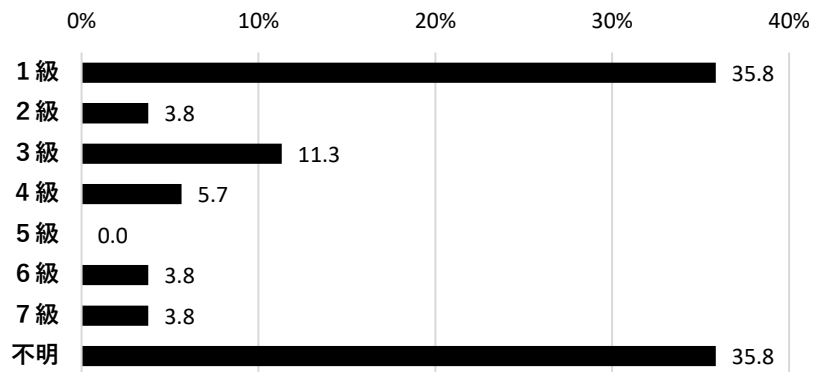
図表17 肢体不自由（体幹）の等級



※全体集計から無回答を除外した構成比率

図表18 乳幼児期以前による脳原性
運動機能障害の等級

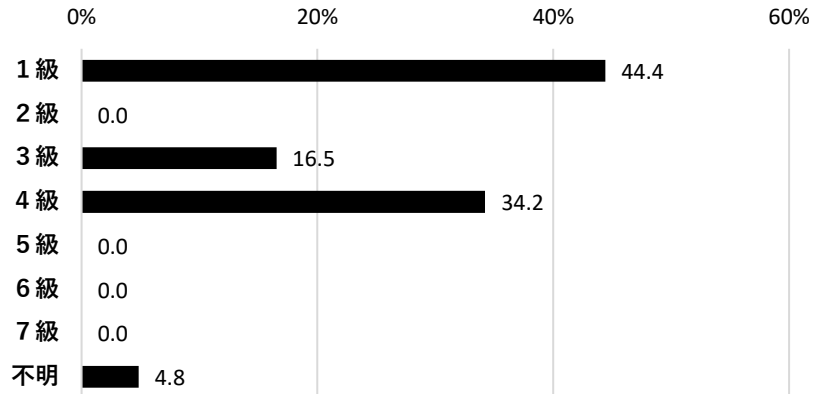
全体
(n=53)



※全体集計から無回答を除外した構成比率

図表19 心臓機能障害の等級

全体
(n=599)



※全体集計から無回答を除外した構成比率

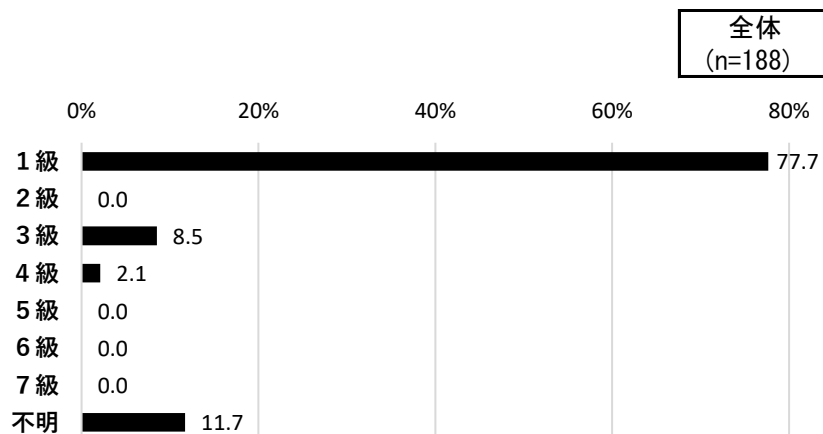
図表20 呼吸器機能障害の等級

全体
(n=65)



※全体集計から無回答を除外した構成比率

図表21 じん臓機能障害の等級の等級



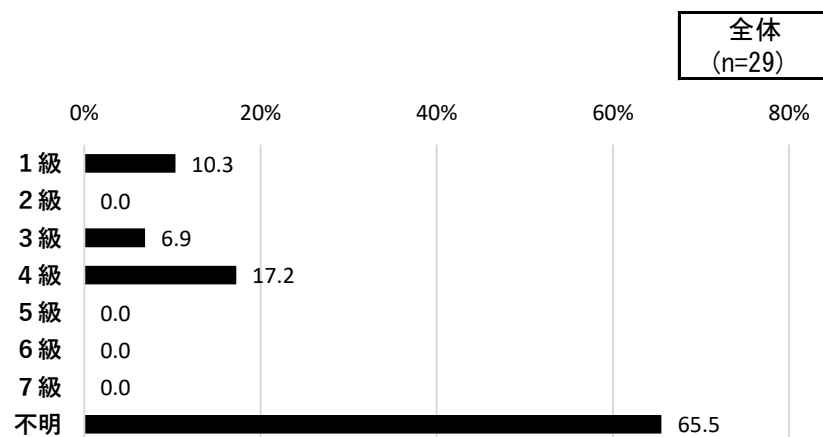
※全体集計から無回答を除外した構成比率

図表22 ぼうこう又は直腸機能障害の等級



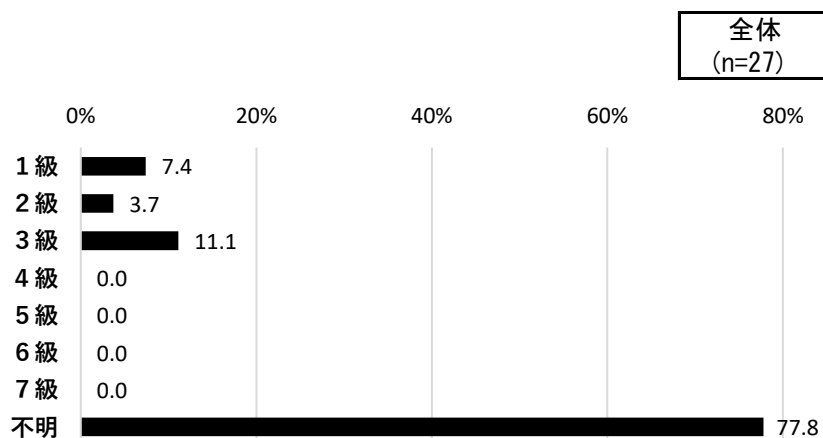
※全体集計から無回答を除外した構成比率

図表23 小腸機能障害の等級



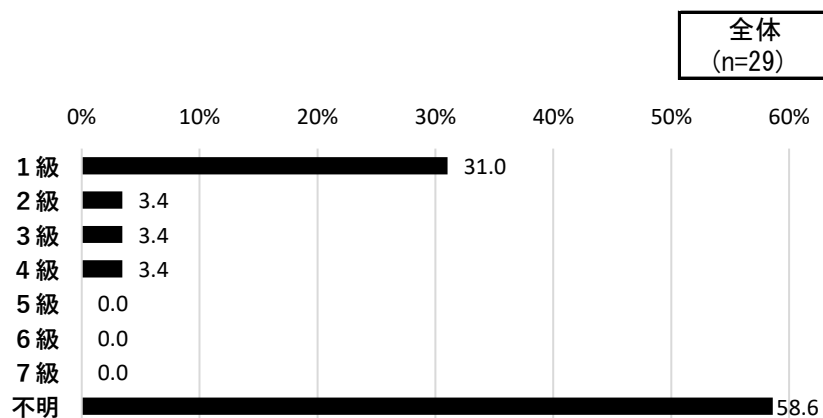
※全体集計から無回答を除外した構成比率

図表24 免疫機能障害の等級



※全体集計から無回答を除外した構成比率

図表25 肝臓機能障害の等級

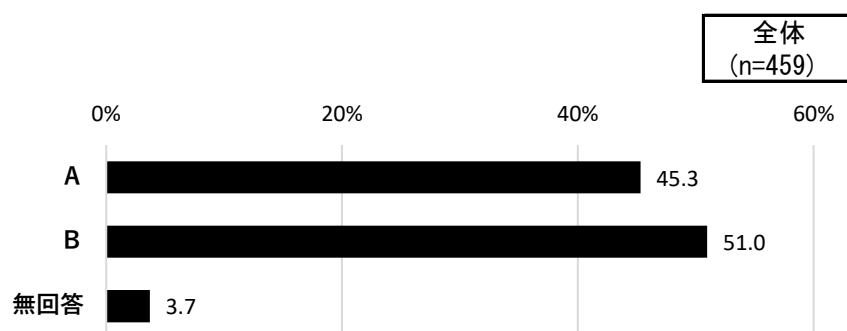


※全体集計から無回答を除外した構成比率

(10) 療育手帳の障害の程度（総合判定）

問10 療育手帳の障害の程度（総合判定）は、次のうちどれですか。

図表26 療育手帳の障害の程度（総合判定）



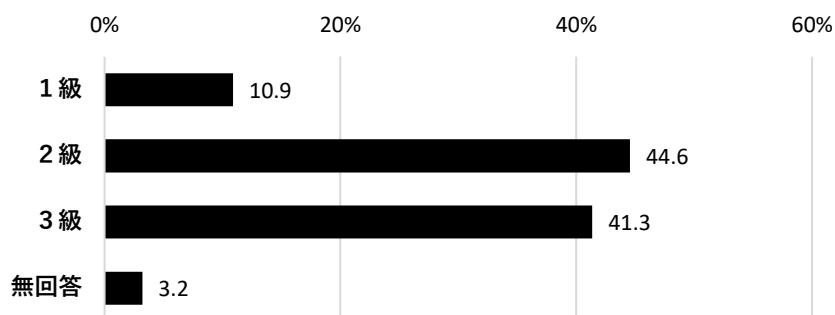
(11) 精神障害者福祉手帳の等級

問11

精神障害者保健福祉手帳の等級は、次のうちどれですか。

図表27 精神障害者福祉手帳の等級

全体
(n=312)



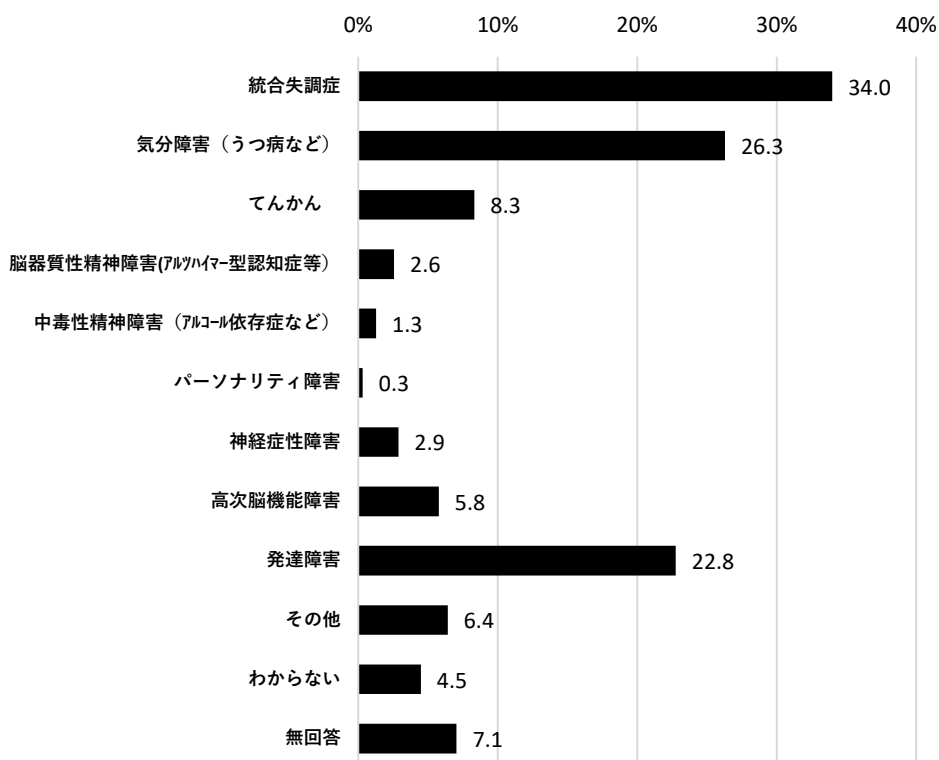
(12) 精神障害の病名

問12

病名についてお答えください。

図表28 精神障害の病名

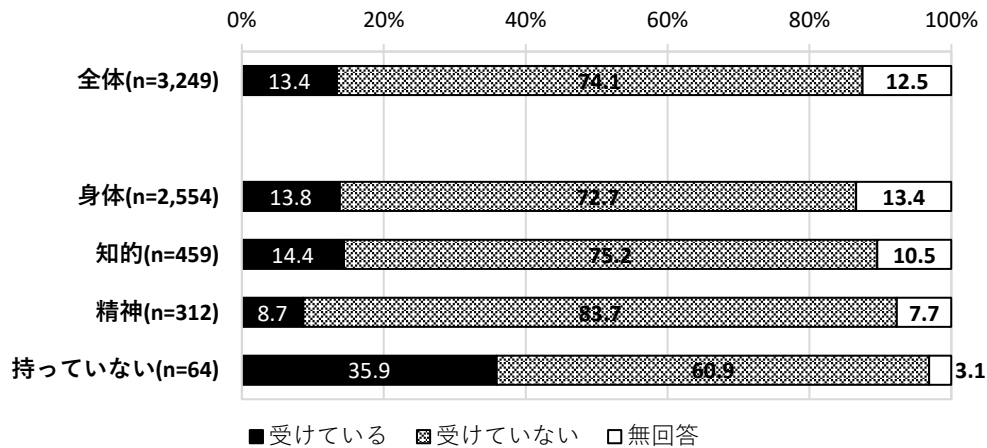
全体
(n=312)



(13) 難病等の認定又は診断の有無

問13 難病等の認定又は診断を受けていますか。

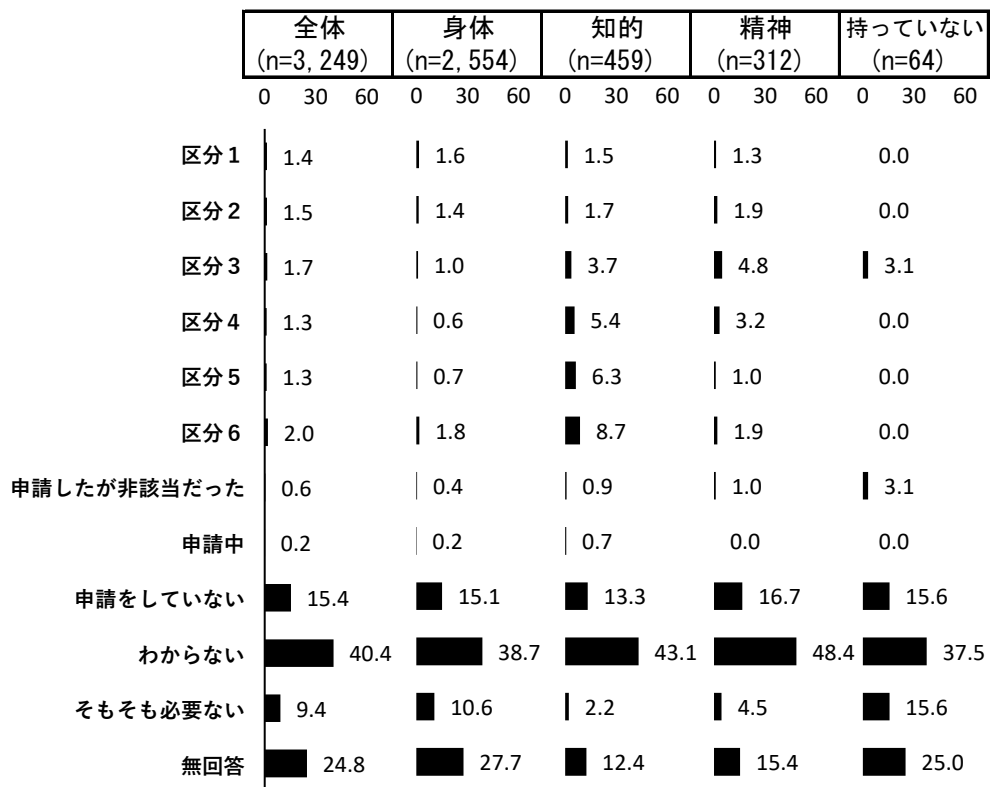
図表29



(14) 障害支援区分の認定の有無

問14 「障害支援区分」の認定を受けていますか。

図表30

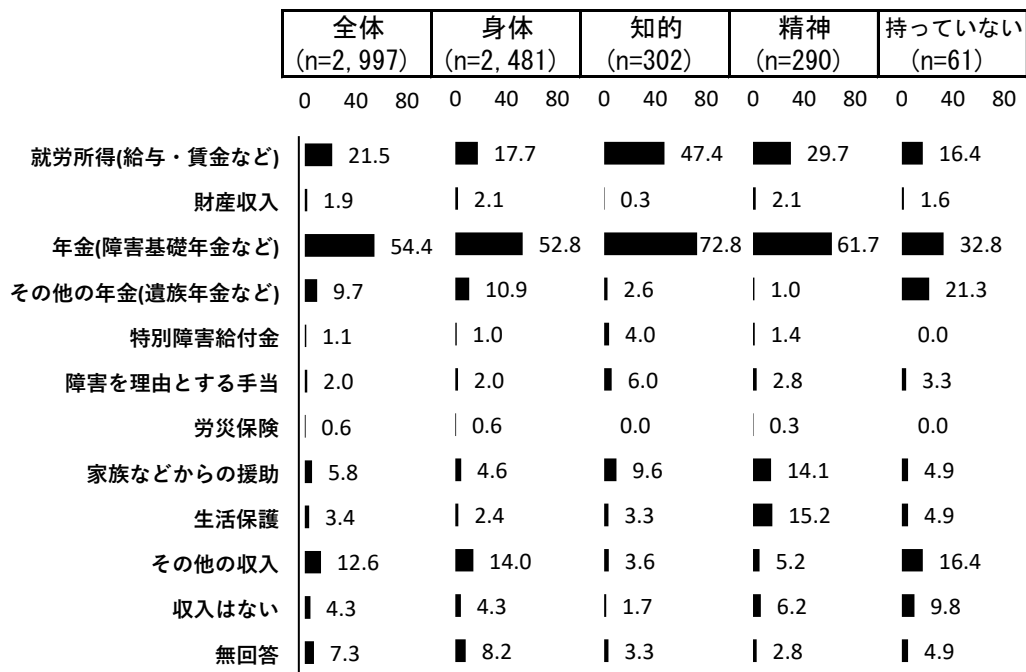


2. 生活状況について

(1) 収入状況

問15 現在得ている収入についてお答えください。

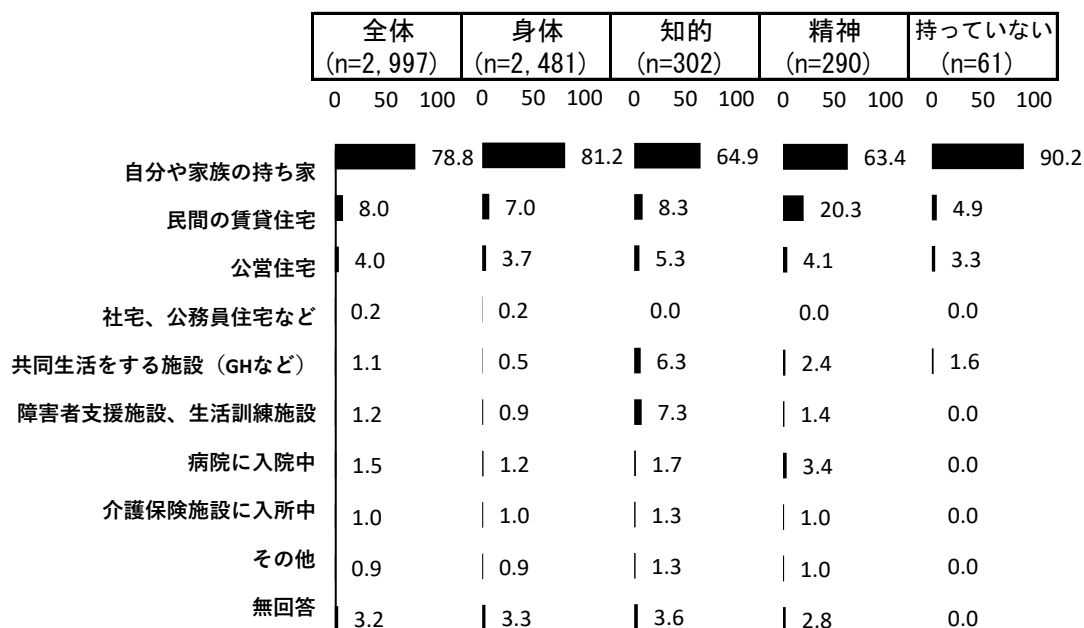
図表31



(2) 居住場所

問16 現在のお住まいは、次のうちどれですか。

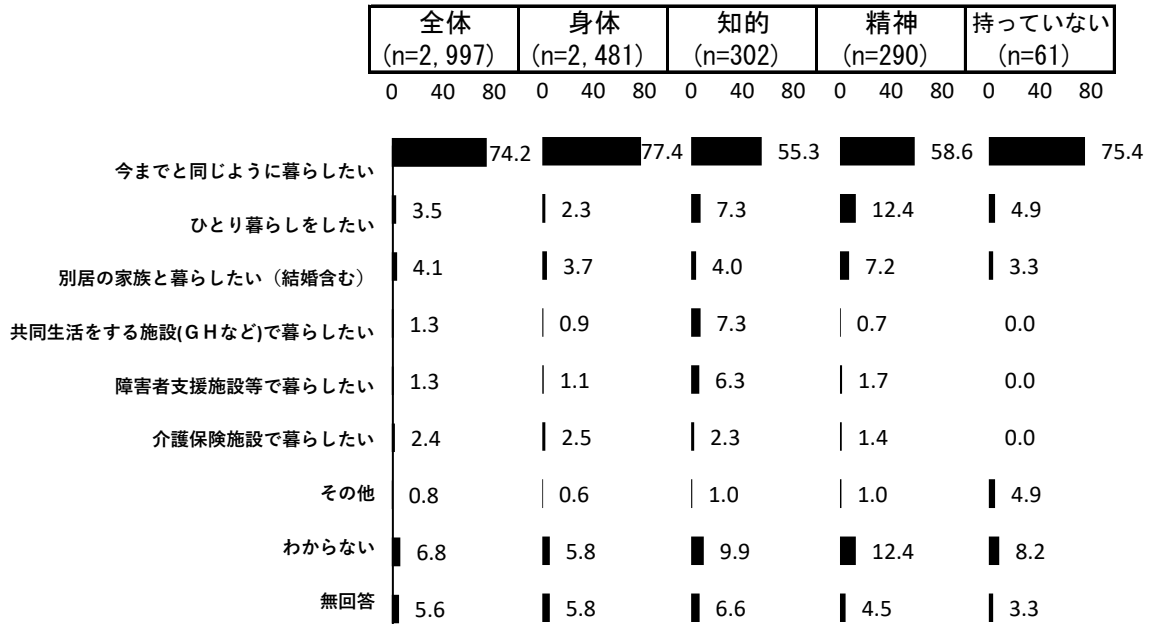
図表31



(3) 今後の希望する暮らし方

問17 今後、どのような暮らしをしたいですか。

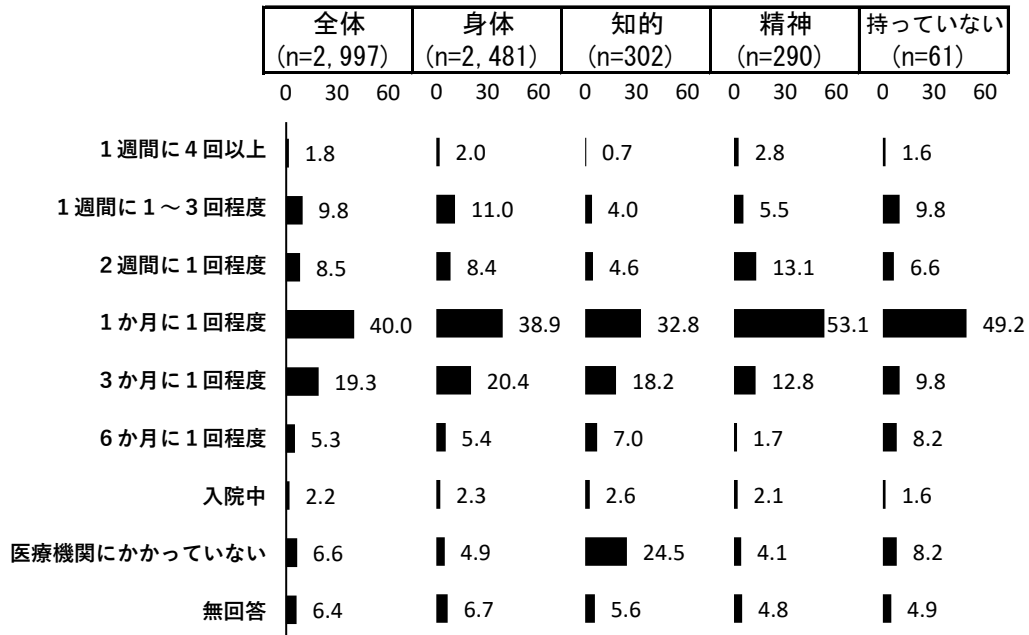
図表33



(4) 医療機関にかかる頻度

問18 どれくらいの頻度で医療機関にかかっていますか。

図表34

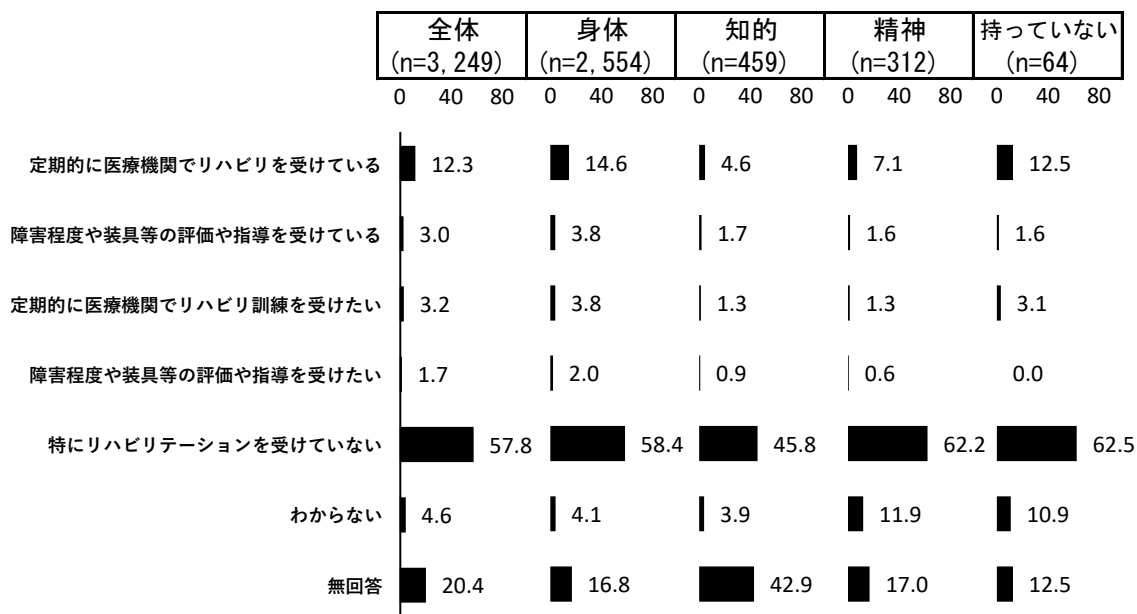


(5) リハビリテーションの有無

問19

入院・外来・訪問等にて、リハビリテーションをうけていますか。

図表35



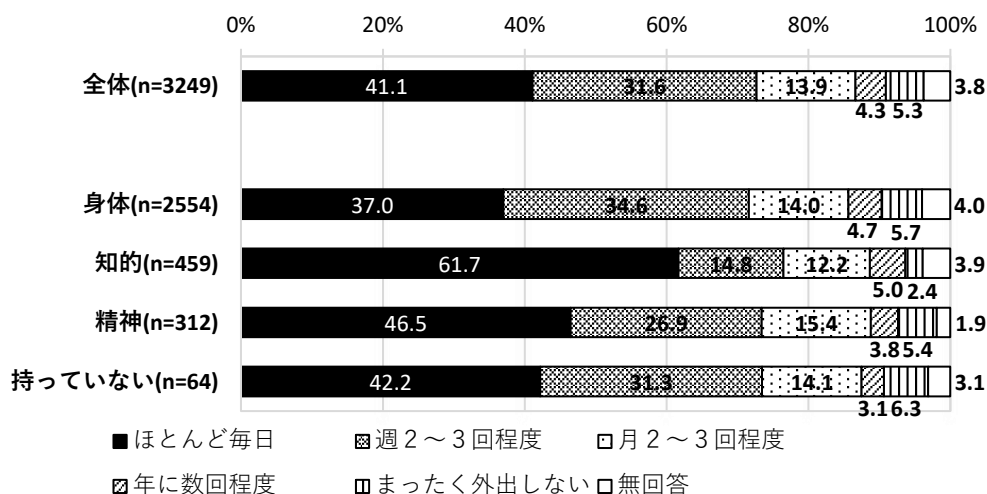
3. 外出状況について

(1) 外出の頻度

問20

どれくらいの頻度で外出していますか。

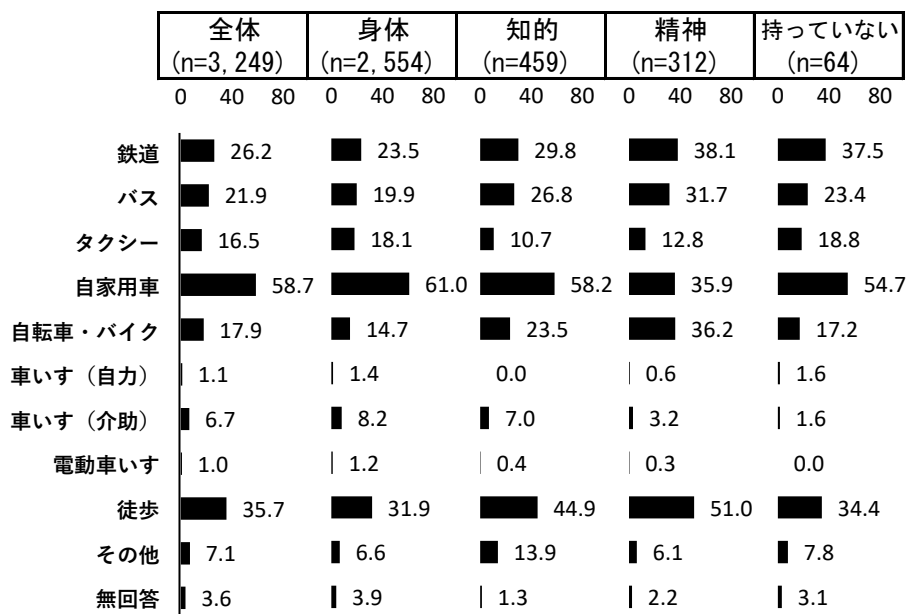
図表36



(2) 移動手段

問21 外出時、以下のどの移動手段を使っていますか。

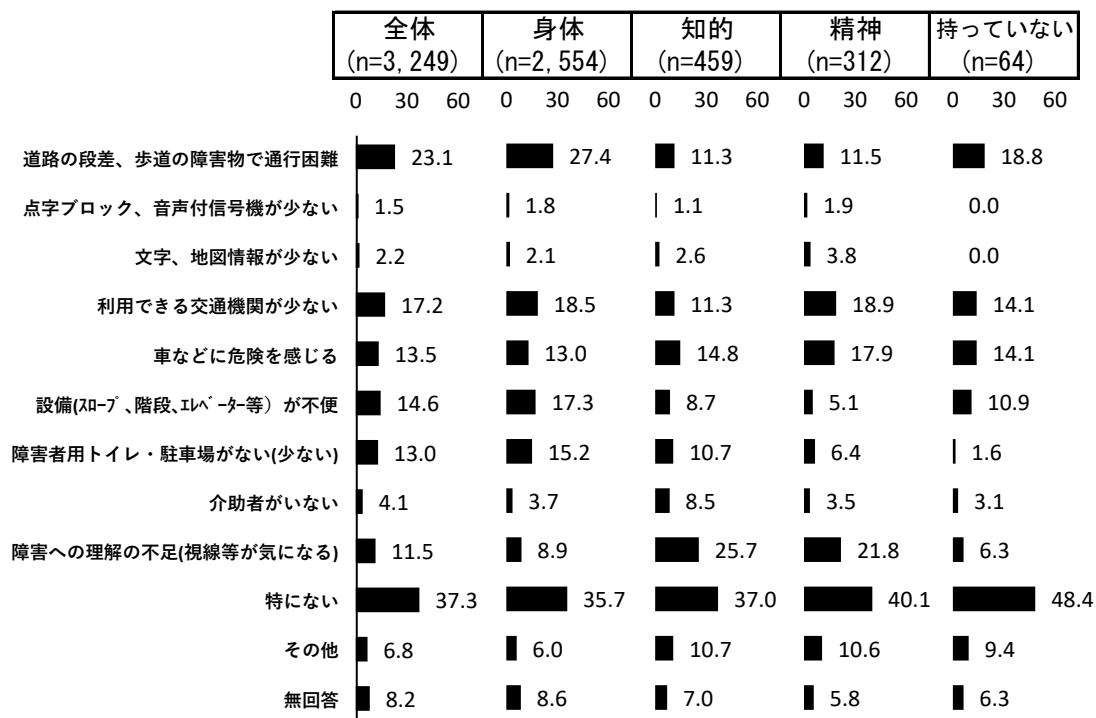
図表37



(3) 外出時の不便・困難

問22 外出時に不便・困難と覚えることは何ですか。

図表38

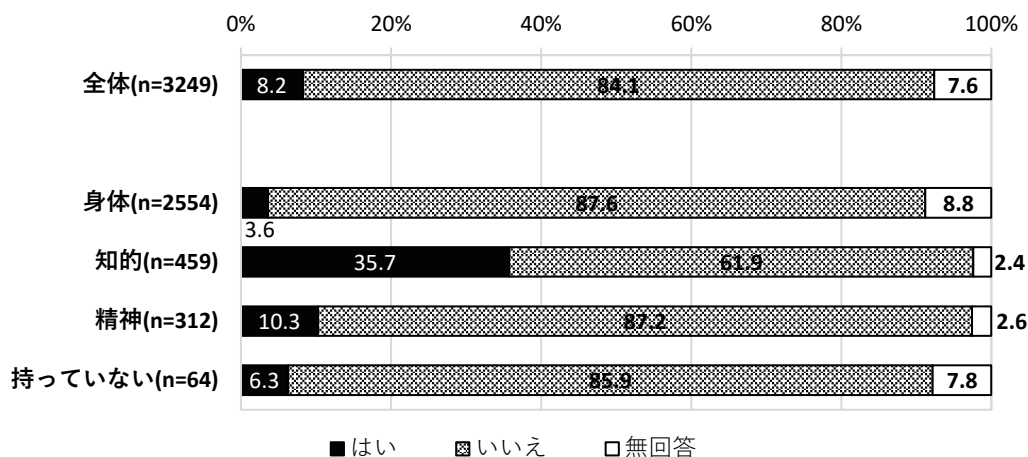


4. 就学の状況について

(1) 就学状況

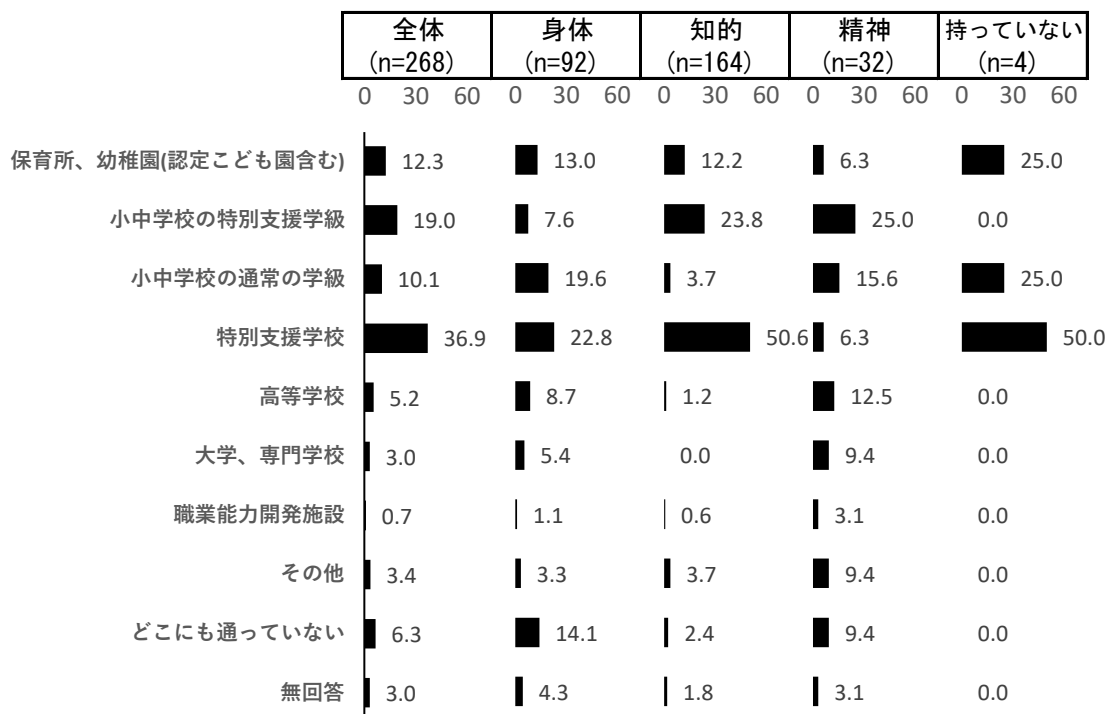
問23 現在、就学中もしくは就学前ですか。

図表39



問24 現在、在籍している学校や学級をお答えください。

図表40

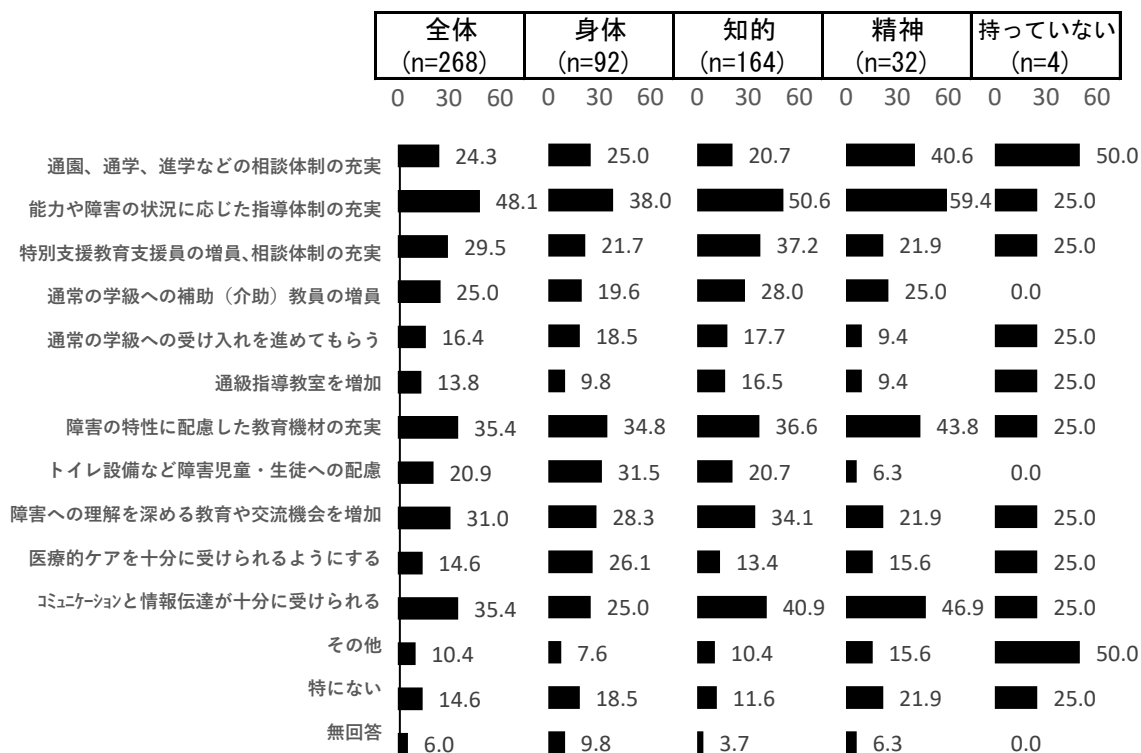


(3) 学校等であればよいと思う支援

問25

学校等の支援であつたらいいと思うことは何ですか。

図表41

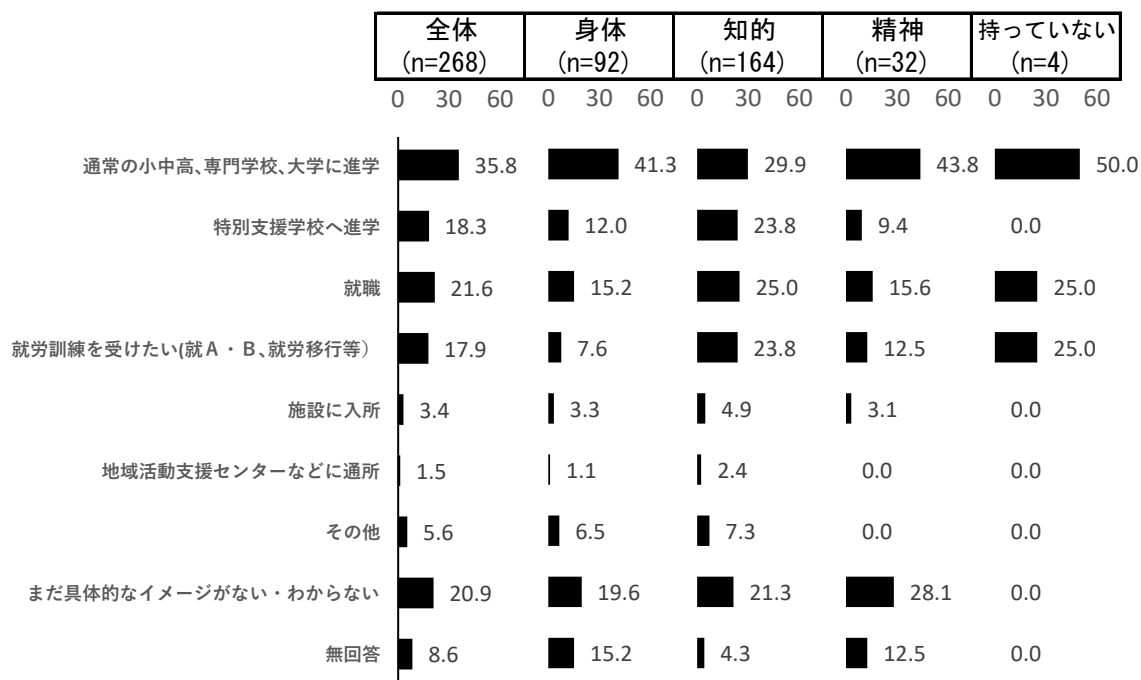


(4) 希望の進路

問26

今後、ご自身の進路をどのように考えていますか。

図表42

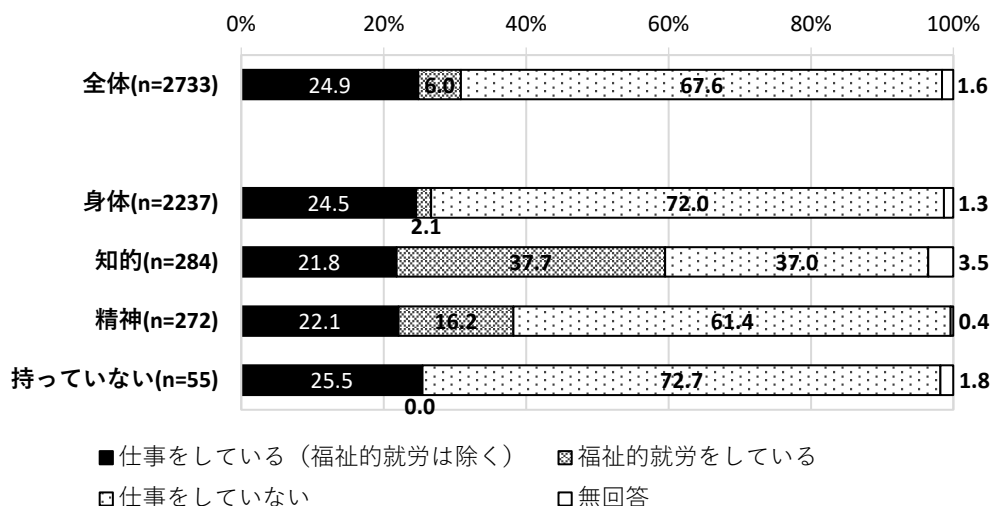


5. 就労の状況について

(1) 就労状況

問27 現在、仕事をしていますか。

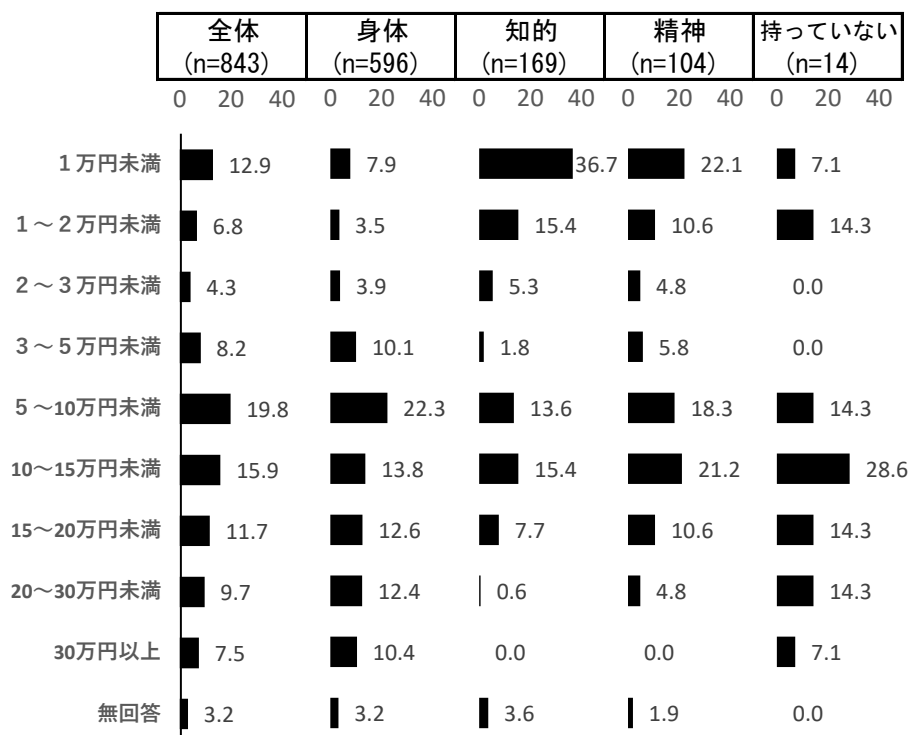
図表43



(2) 労働で得られる1ヶ月あたりの平均収入

問28 その仕事で得られる1か月あたりの平均収入をお答えください。

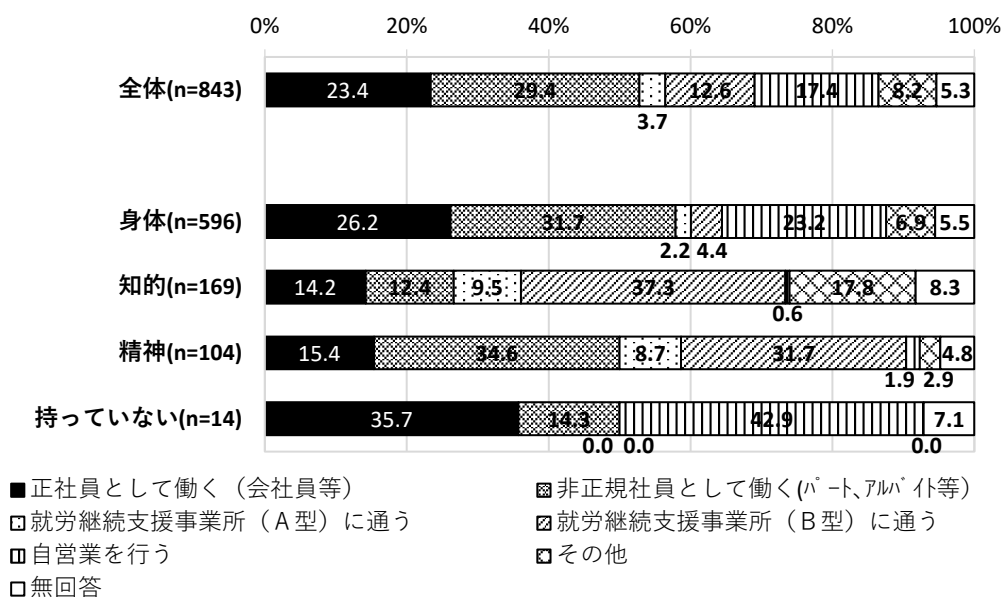
図表44



(3) 現状の雇用形態

問29 どのような雇用形態で仕事をしていますか。

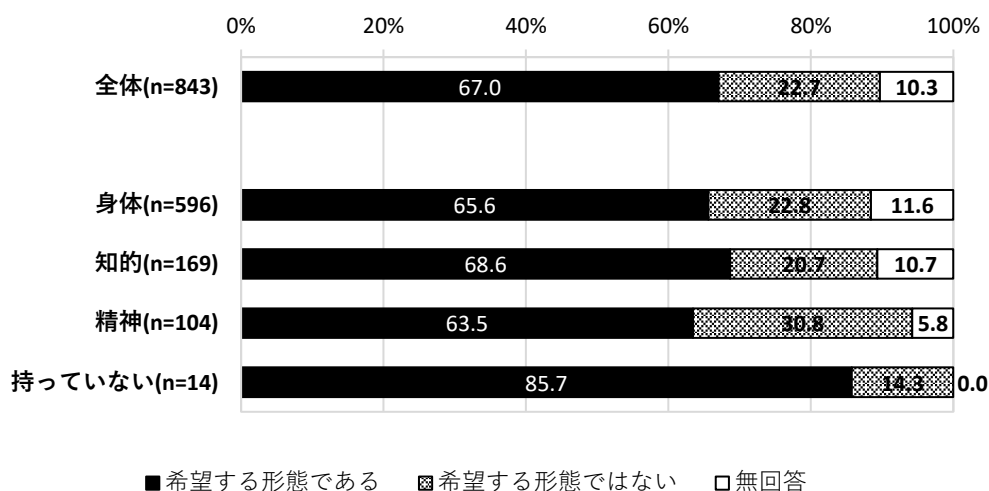
図表45



(4) 希望する雇用形態かどうか

問30-1 現在の仕事の雇用形態は希望する形態ですか。

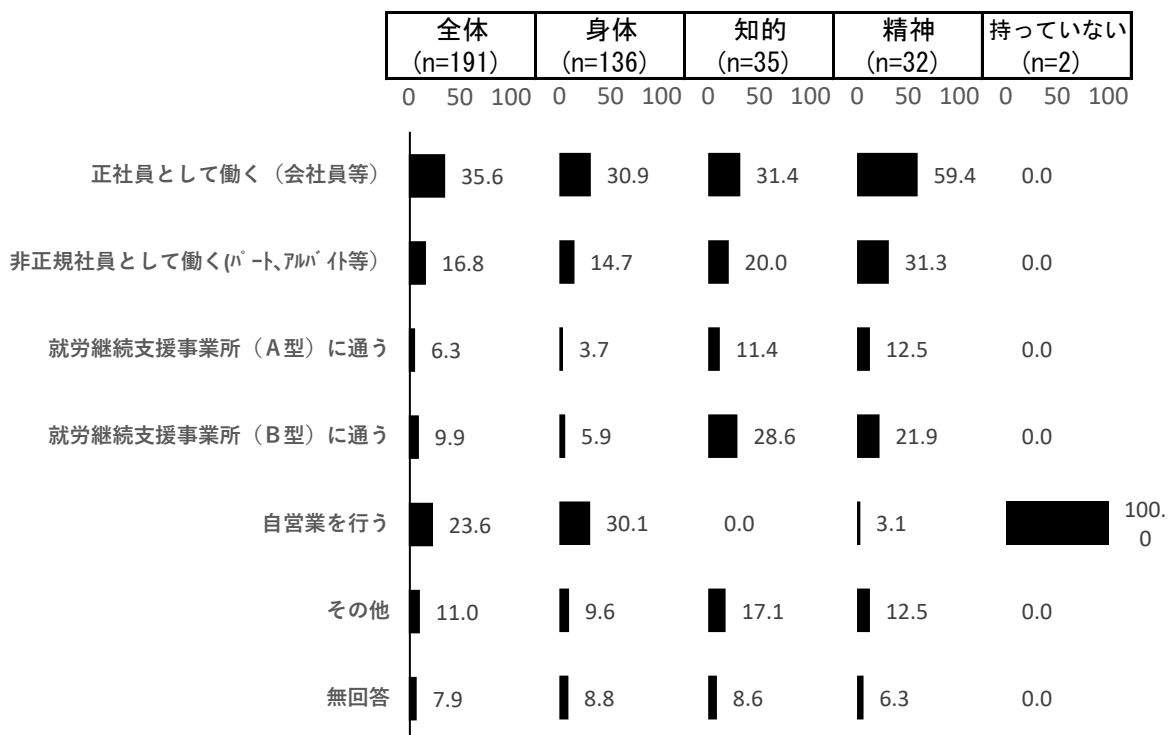
図表46



(4) 希望する雇用形態かどうか

問30-2 希望する形態を教えてください。

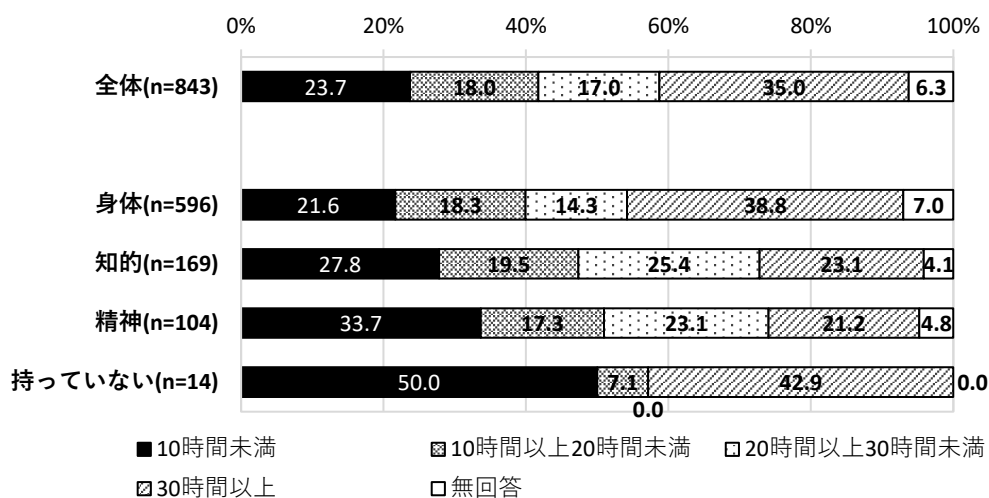
図表47



(5) 現状の1週間の勤務時間数

問31 1週間の勤務時間は、次のうちどれですか。

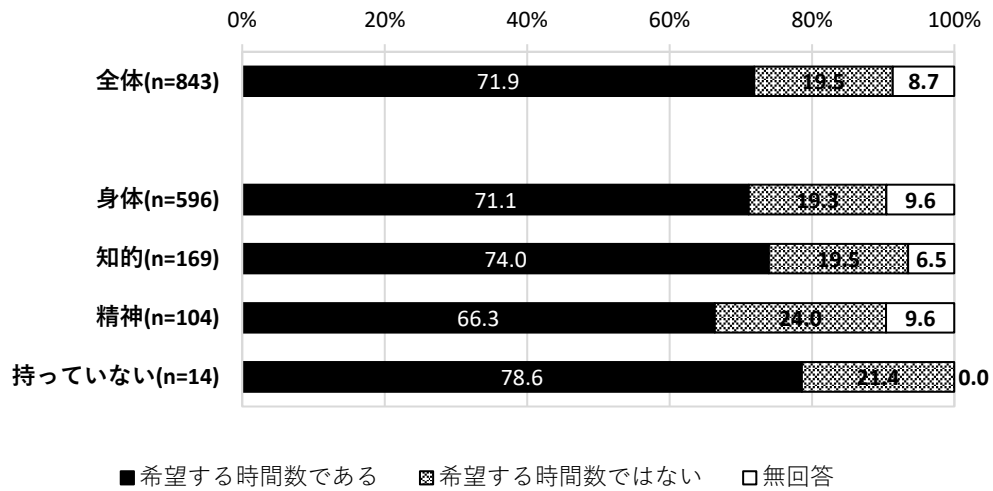
図表48



(6) 希望する1週間の勤務時間数かどうか

問32-1 現在の1週間の勤務時間は希望する時間数ですか。

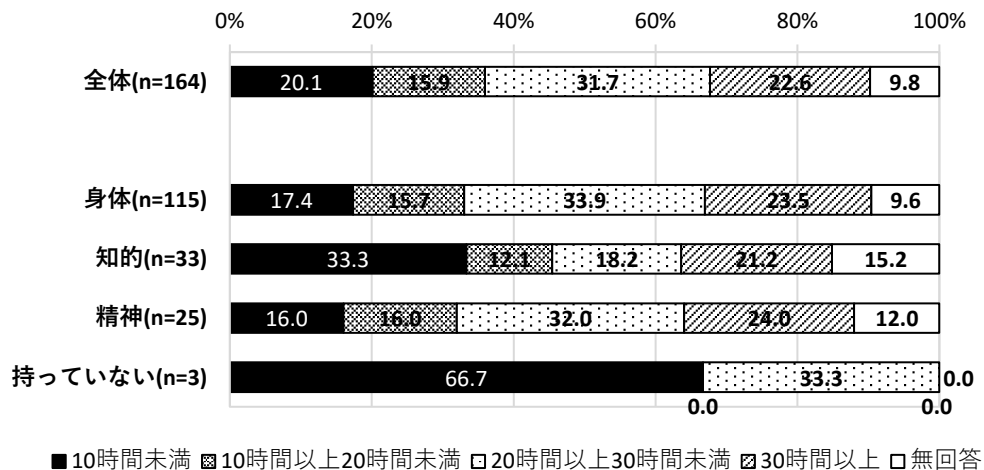
図表49



(6) 希望する1週間の勤務時間数かどうか

問32-2 希望する時間を教えてください。

図表50

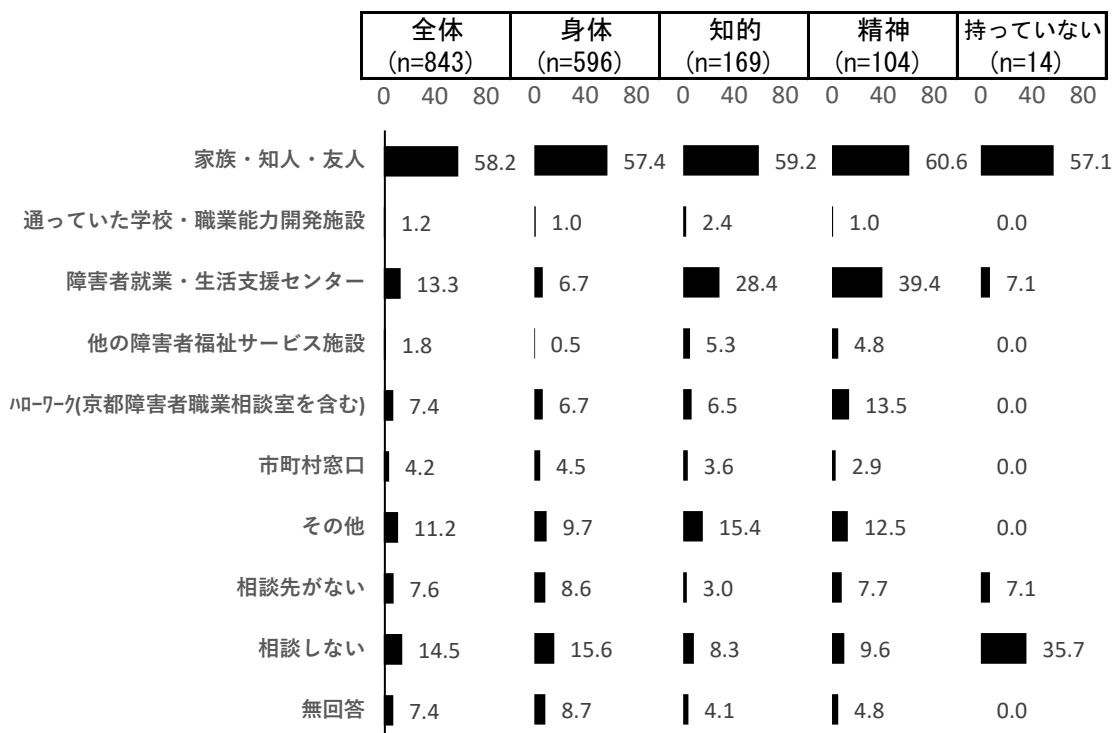


(7) 就業における困りごとの相談先

問33

現在の就業において困ったことがあった場合、相談先は次のうちどれですか。

図表51

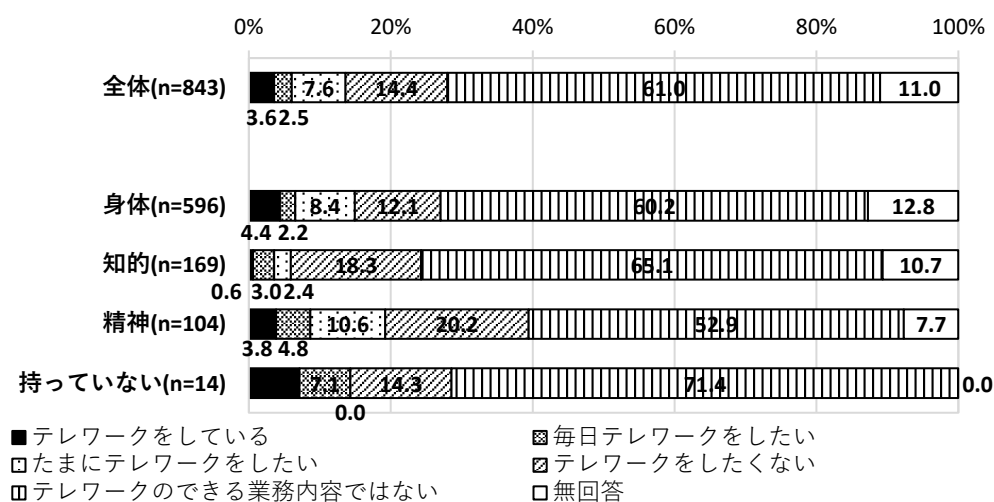


(8) 情報通信技術を活用したテレワークの希望有無

問34

情報通信技術を活用したテレワークを希望しますか。

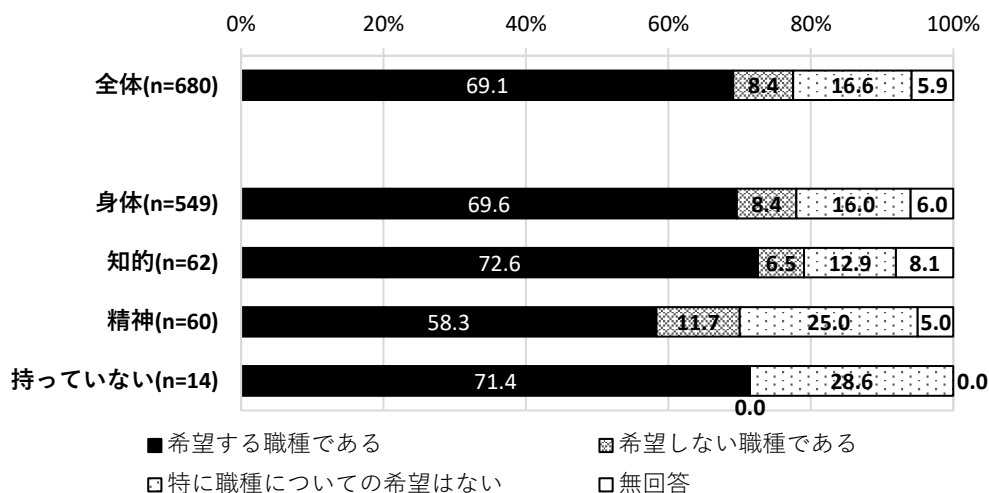
図表52



(9) 現在の職種が希望する職種かどうか

問35 現在の職種は希望する職種ですか。

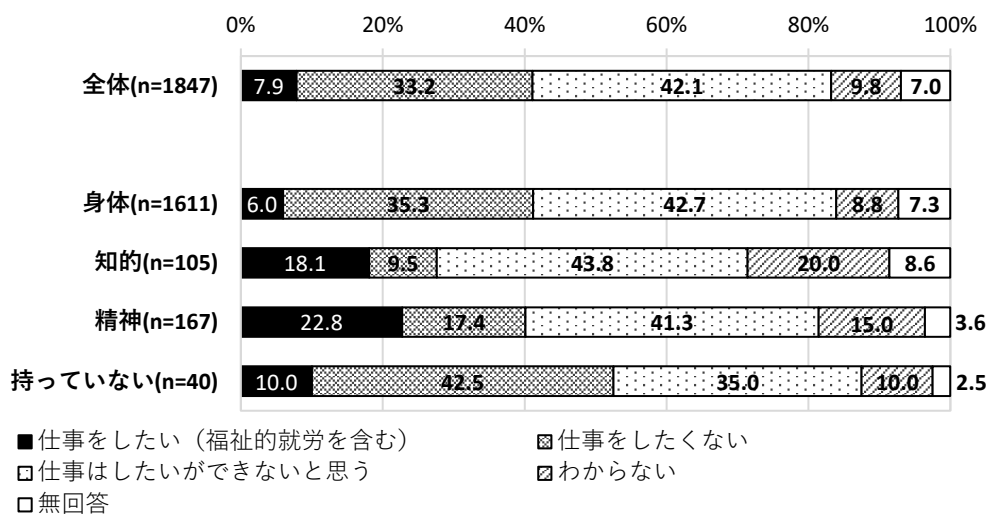
図表53



(10) 就労の希望

問36 今後、仕事をしたいと思えますか。

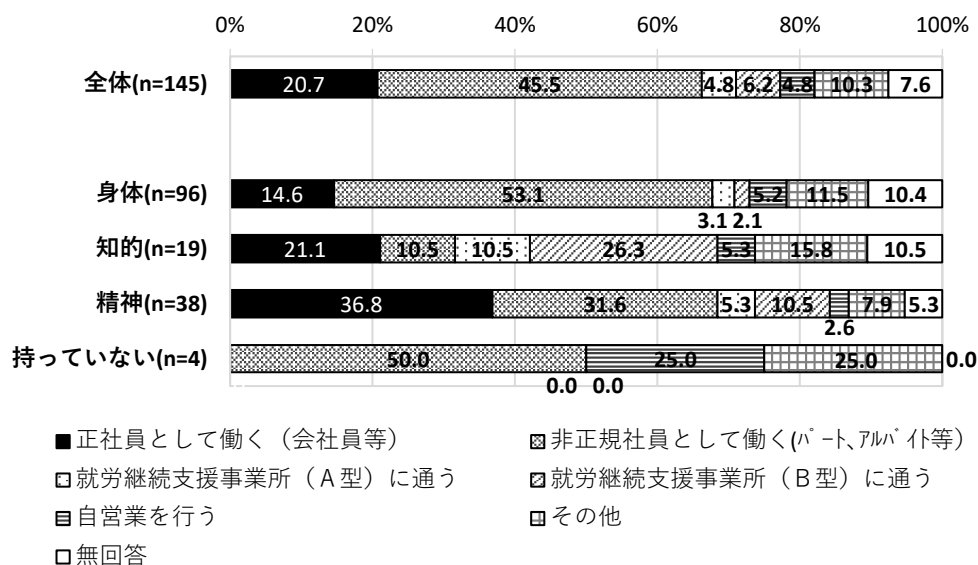
図表54



(11) 今後、希望する雇用形態

問37 今後、どのような雇用形態で仕事をしたいですか。

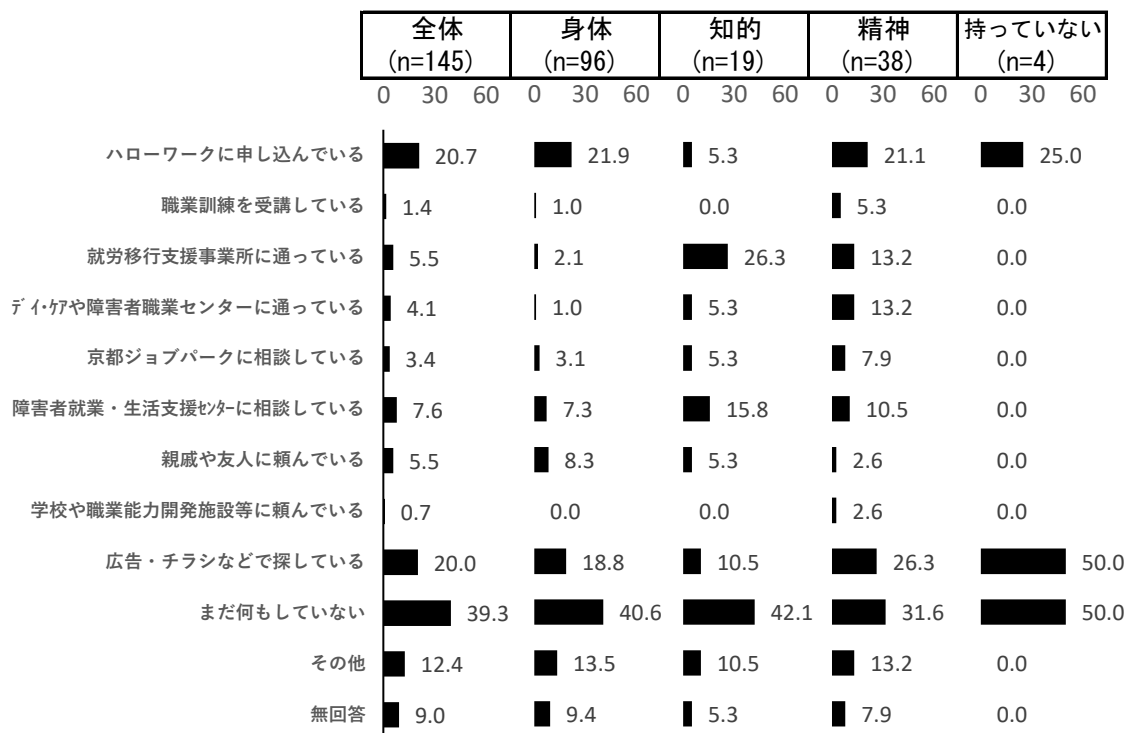
図表55



(12) 就労するために実施していること

問38 仕事に就くために何かしていますか。

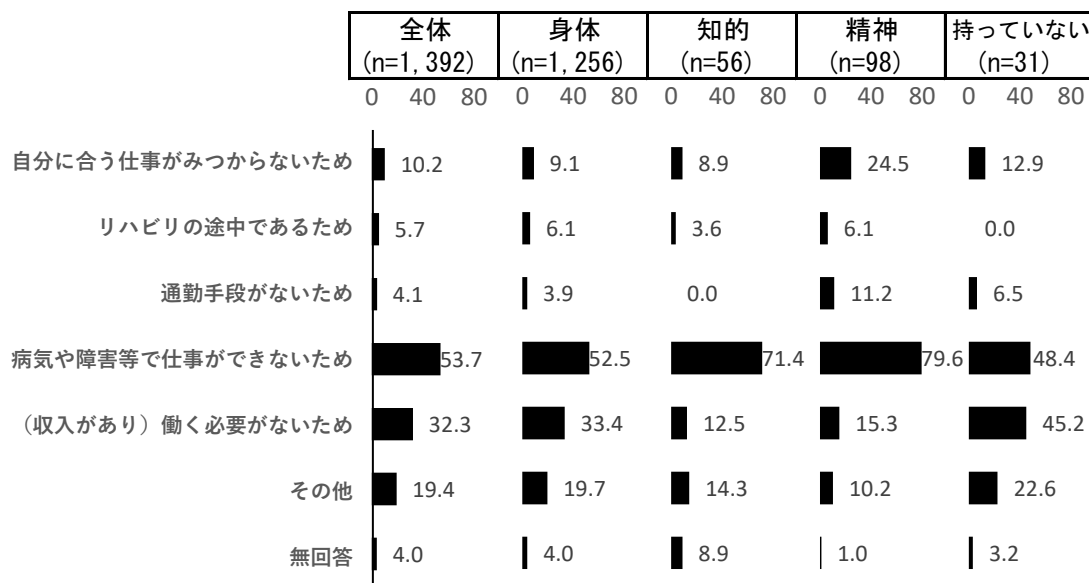
図表56



(13) 就労したくない又は就労ができない理由

問39 「仕事をしたくない」又は「仕事はしたいができないと思う」理由は何ですか。

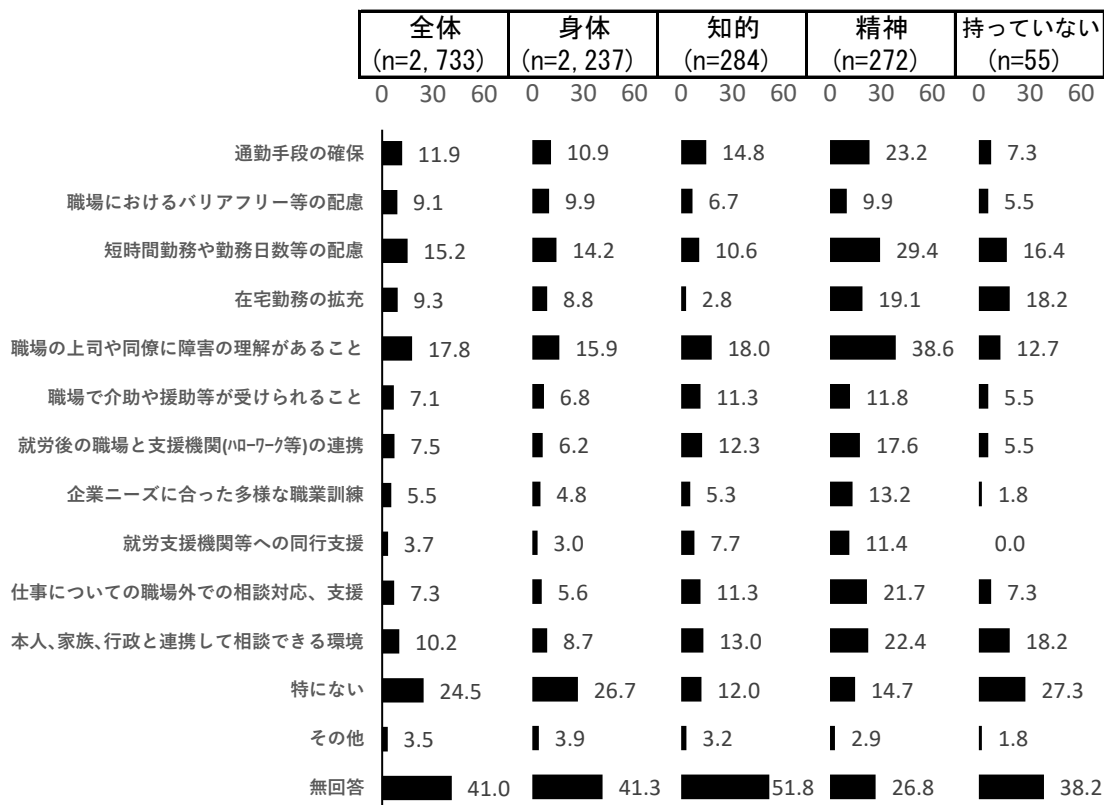
図表57



(14) あれば良いと思う障害者の就労支援

問40 障害者の就労支援であつたらいいと思うことは何ですか。

図表58



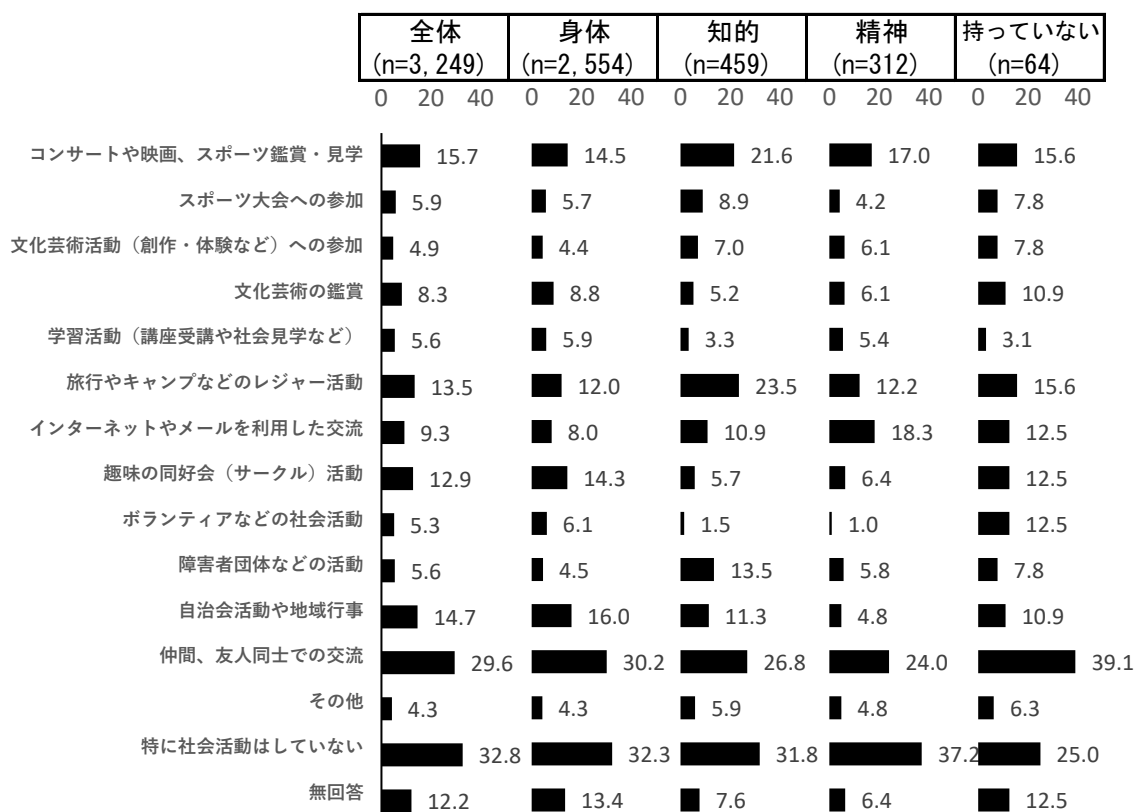
6. 社会活動などの参加状況について

(1) 直近1年間の社会活動など参加状況

問41

この1年間でスポーツ・レクリエーション、文化芸術活動、その他社会活動（学校、保育所等での活動を除く）に参加しましたか。

図表59

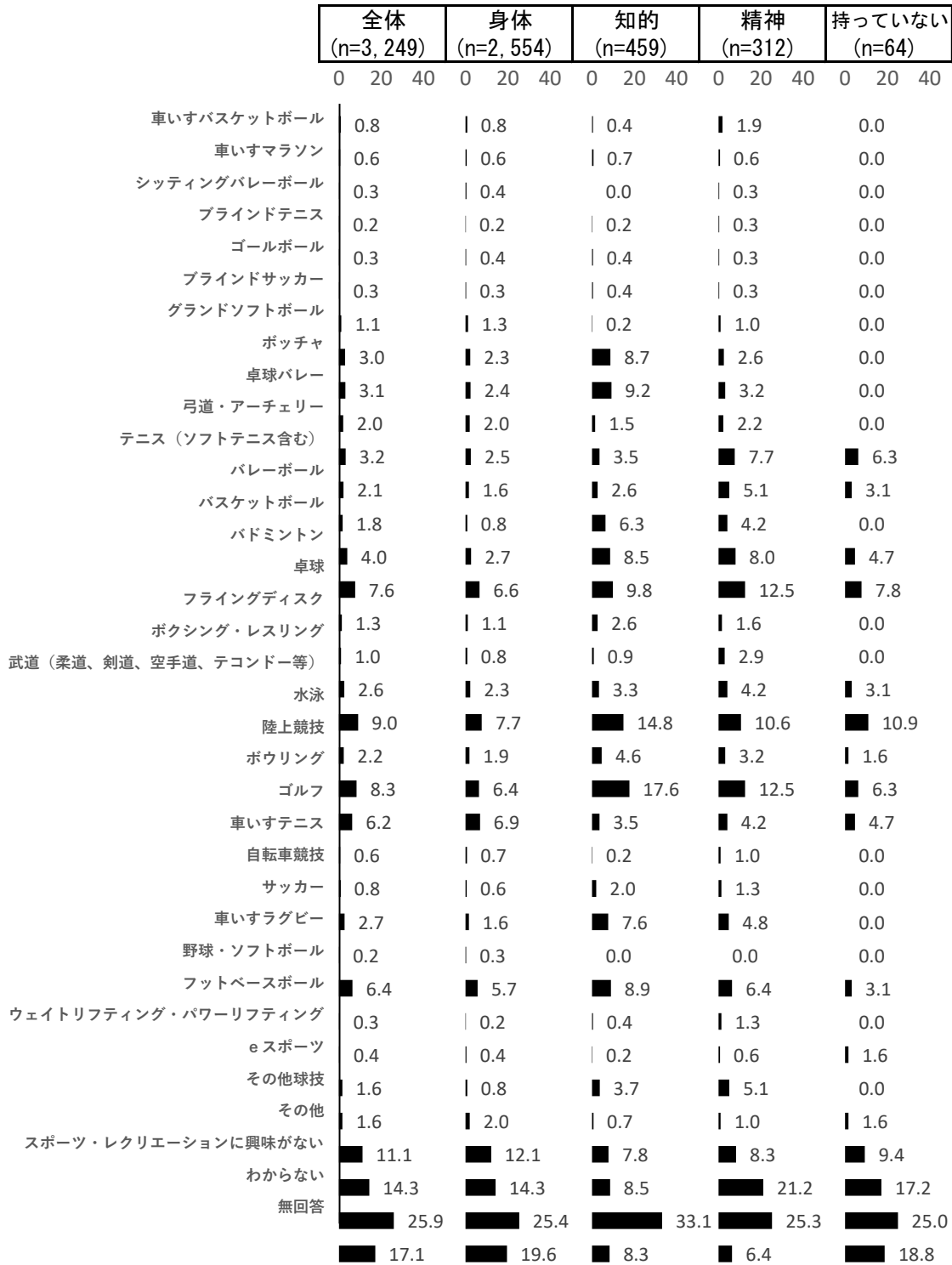


(2) 興味のある、または参加してみたいスポーツ・レクリエーション

問42

興味のある、または参加してみたいスポーツ・レクリエーションは何ですか。

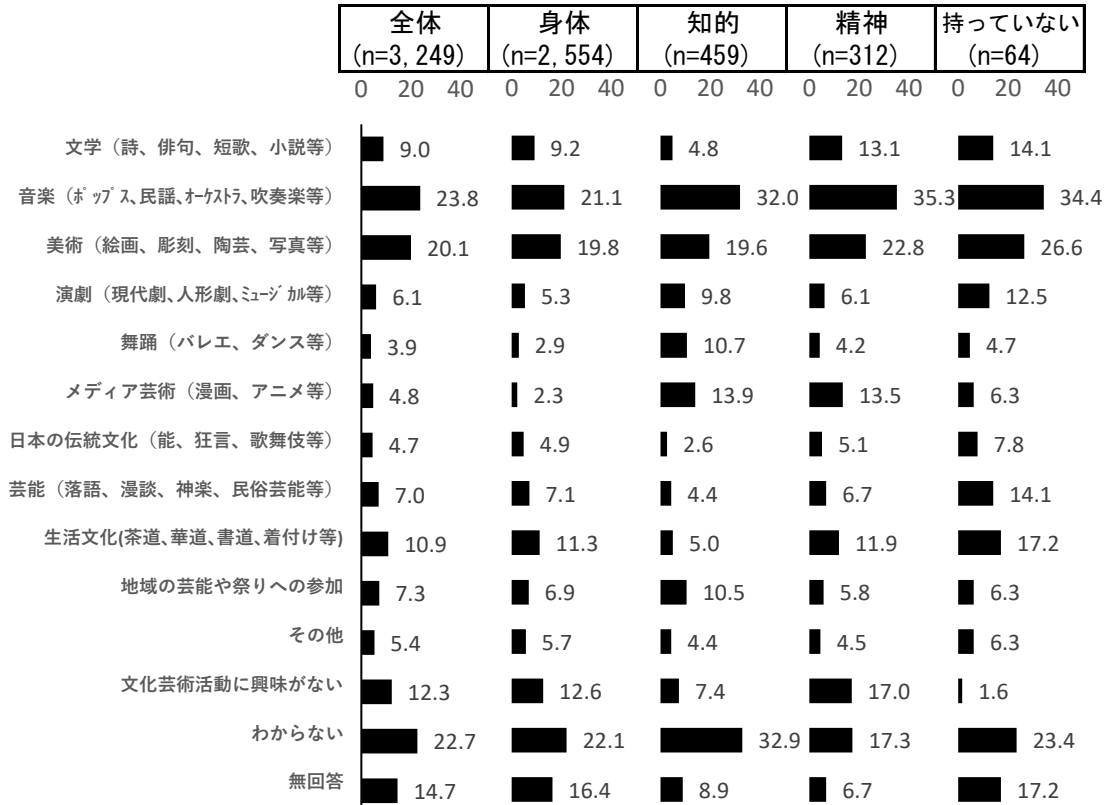
図表60



(3) 興味のある、または参加してみたい文化芸術活動

問43 興味のある、または参加してみたい文化芸術活動は何ですか。

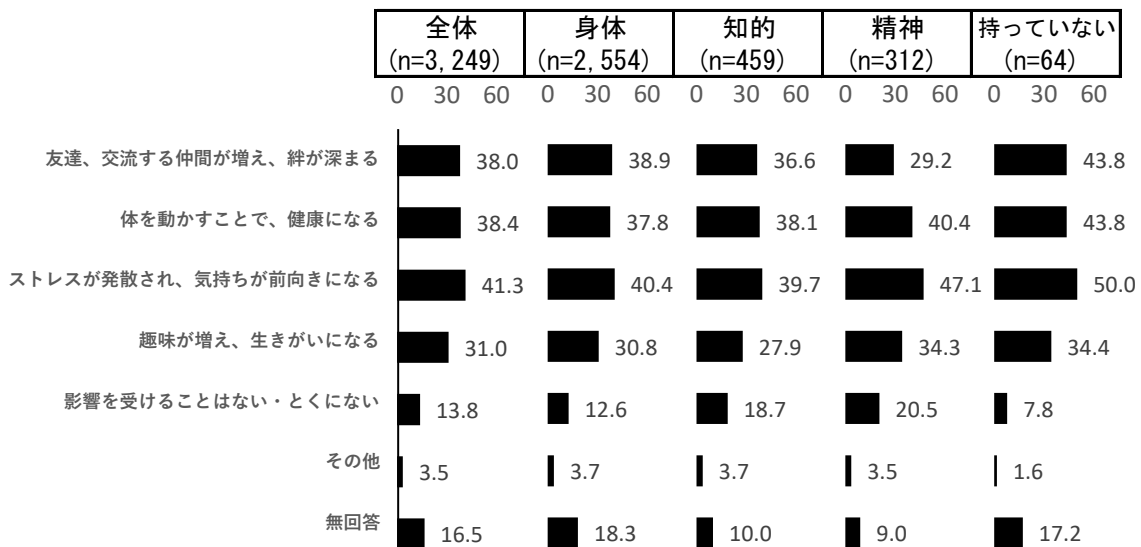
図表61



(4) 社会活動などに参加することによる影響

問44 スポーツ・レクリエーション、文化芸術活動に参加したことで、どのような影響を受けましたか。（参加していない場合は、参加したとすれば、どのような影響を受けると考えますか。）

図表62

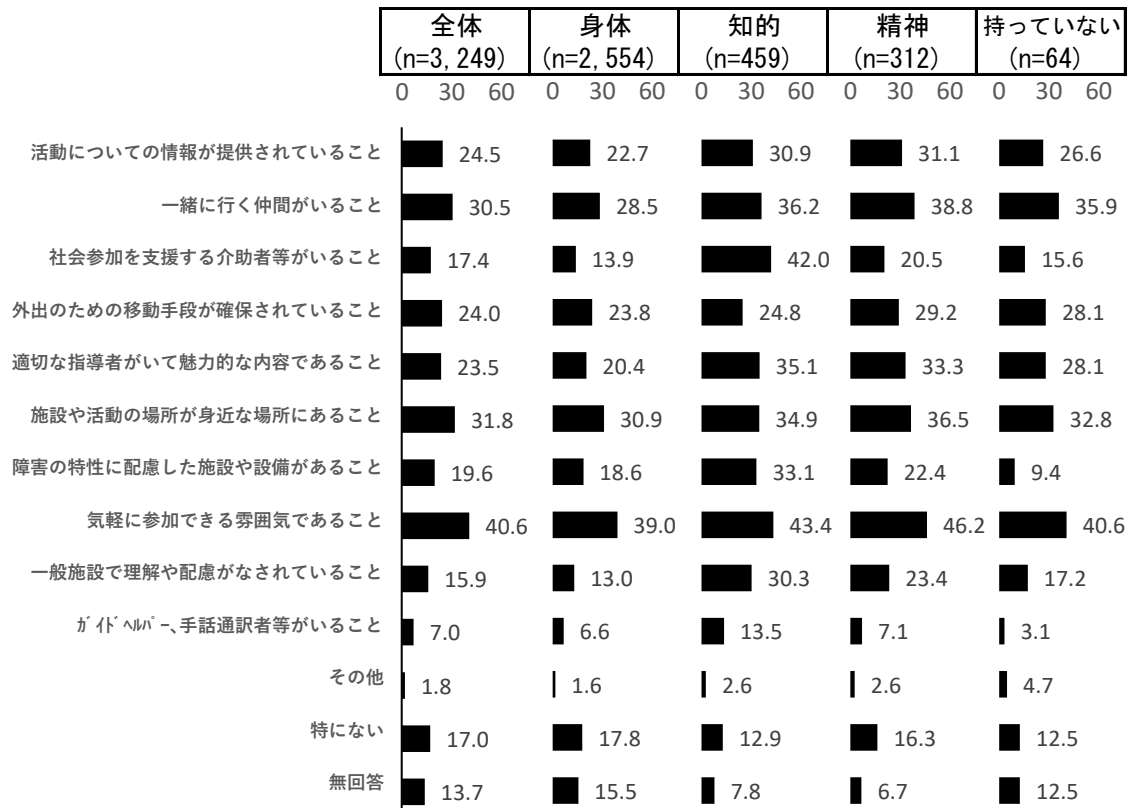


(5) あれば良いと思う社会活動に参加しやすくするための施策

問45

あなたが社会活動に参加しやすくするためにあったらいいと思うことは何ですか。

図表63

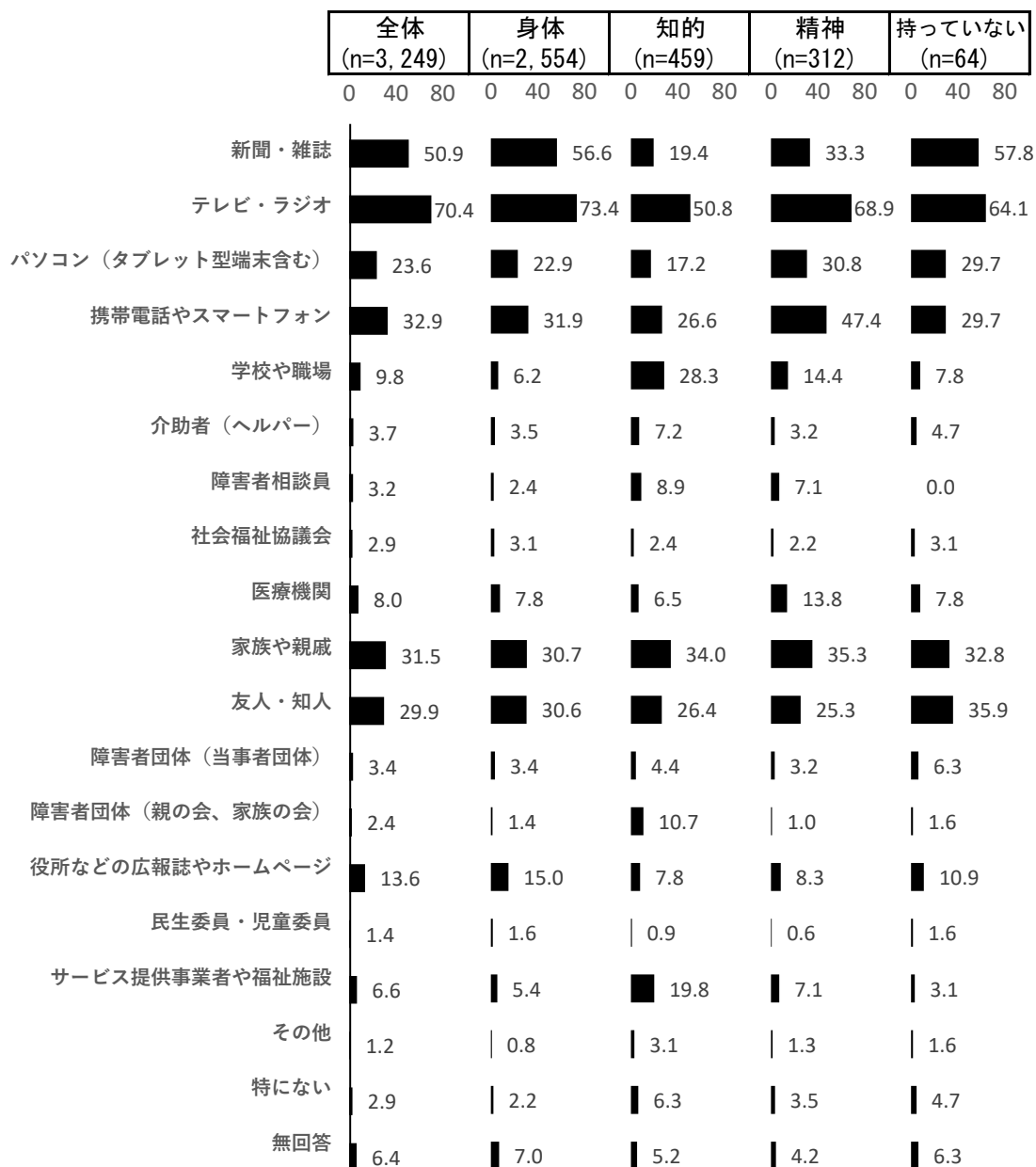


7. 情報やコミュニケーションについて

(1) 情報の取得方法

問46 日頃、様々な情報をどこから得ていますか。

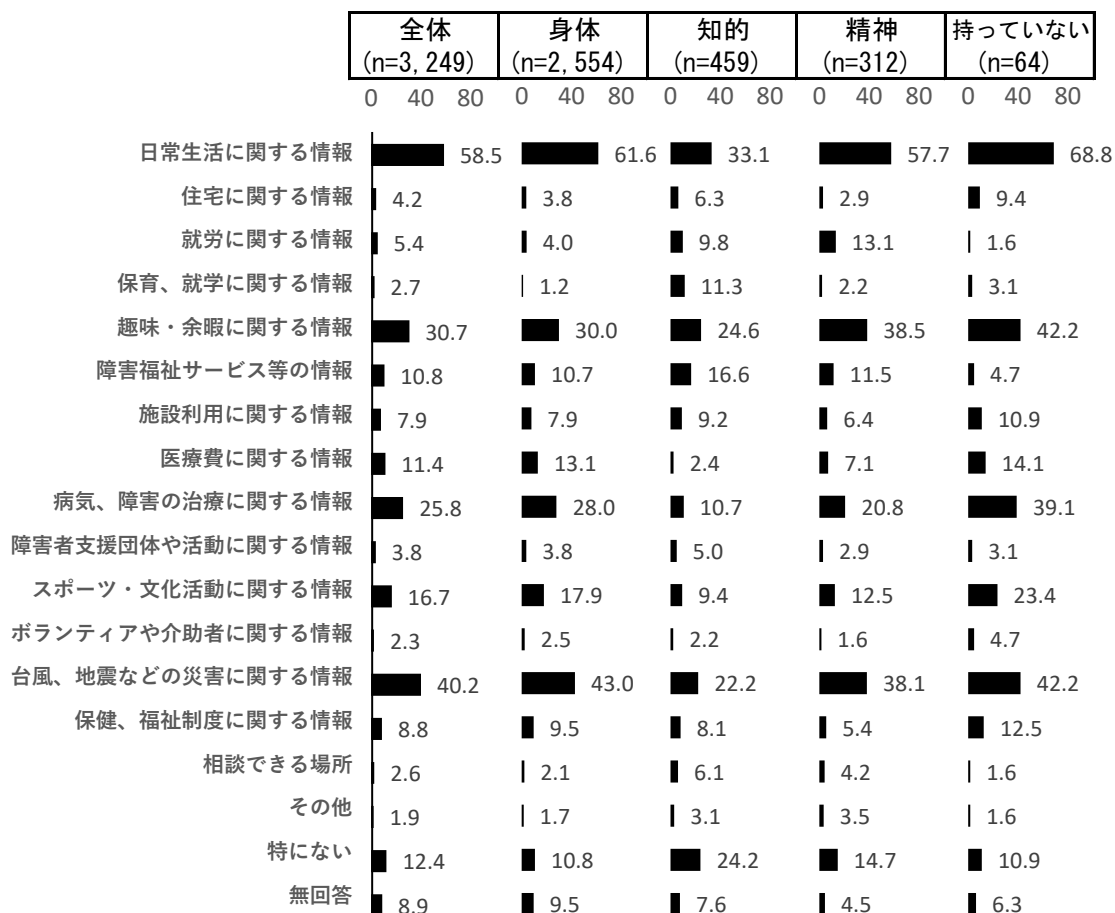
図表64



(2) 日頃、取得している情報の種類

問47 日頃、どのような情報を得ていますか。

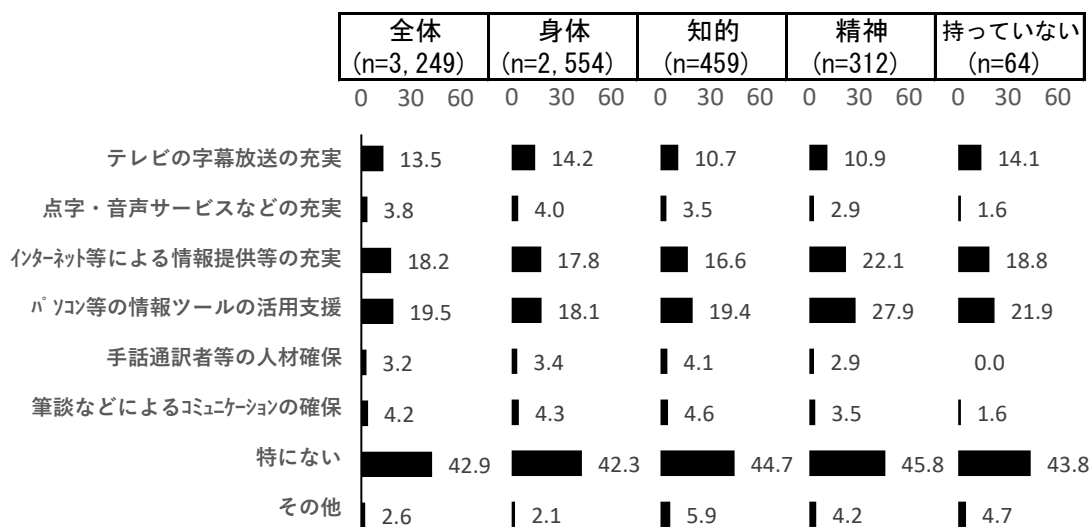
図表65



(3) あれば良いと思う情報・コミュニケーションの施策

問48 情報・コミュニケーションに関して、あったらいいと思うことは何ですか。

図表66

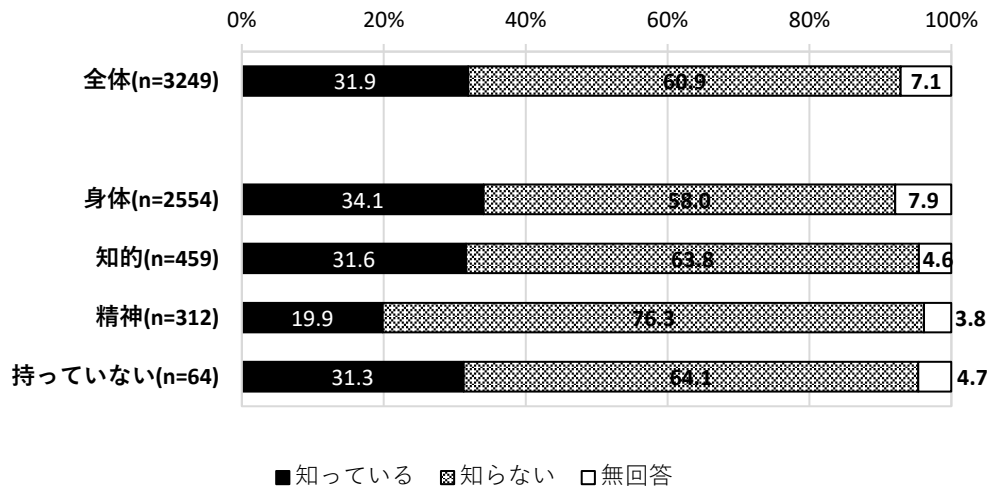


8. 災害時の避難等について

(1) 要配慮者名簿を作成していることを知っているか

問49 災害時に支援が必要な障害者や高齢者など要配慮者の方々の名簿（要配慮者名簿）を、市町村が作成していることを知っていますか。

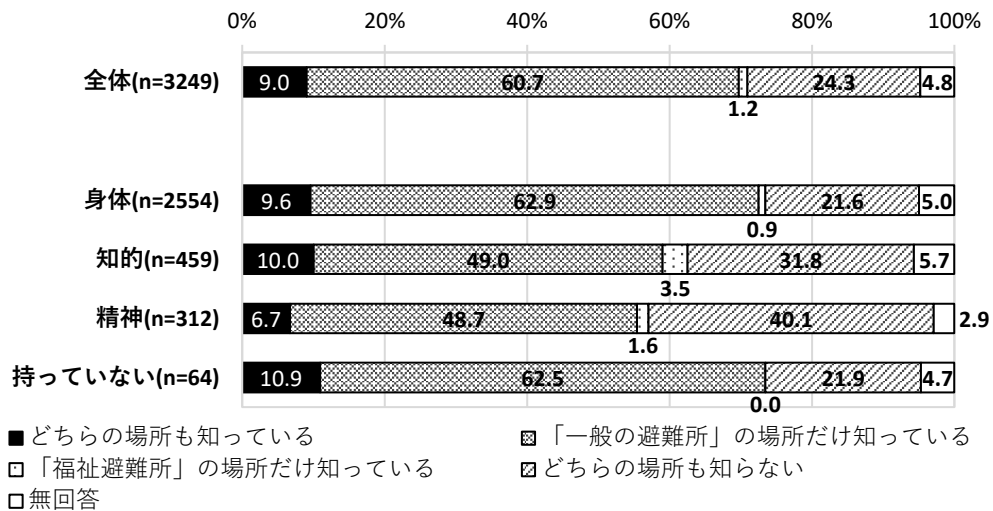
図表67



(2) 避難所の場所を知っているか

問50 自分の地域の「一般の避難所」「福祉避難所」がどこにあるか知っていますか。

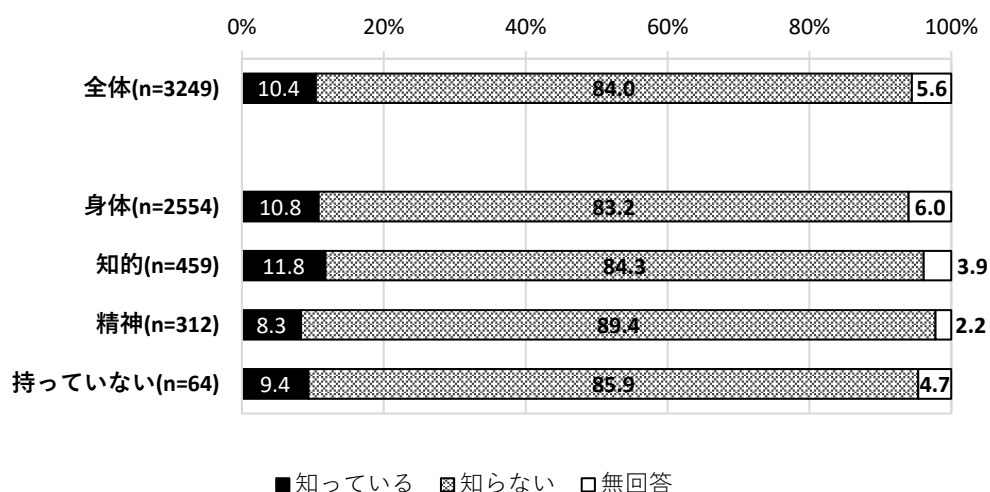
図表68



(3) 個別避難計画を知っているか

問51 「個別避難計画」のことを知っていますか。

図表69

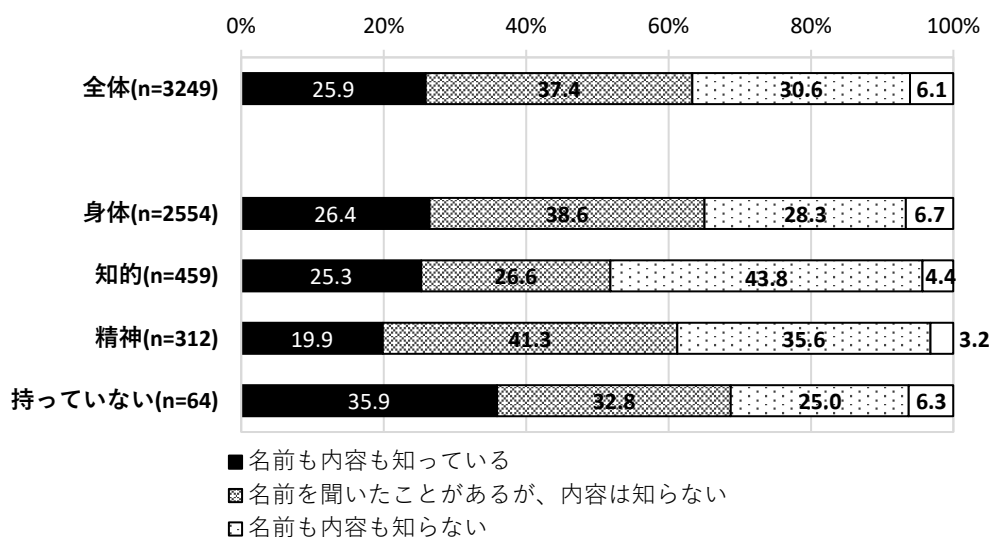


9. 権利擁護等について

(1) 成年後見制度を知っているか

問52 成年後見制度についてご存じですか。

図表70

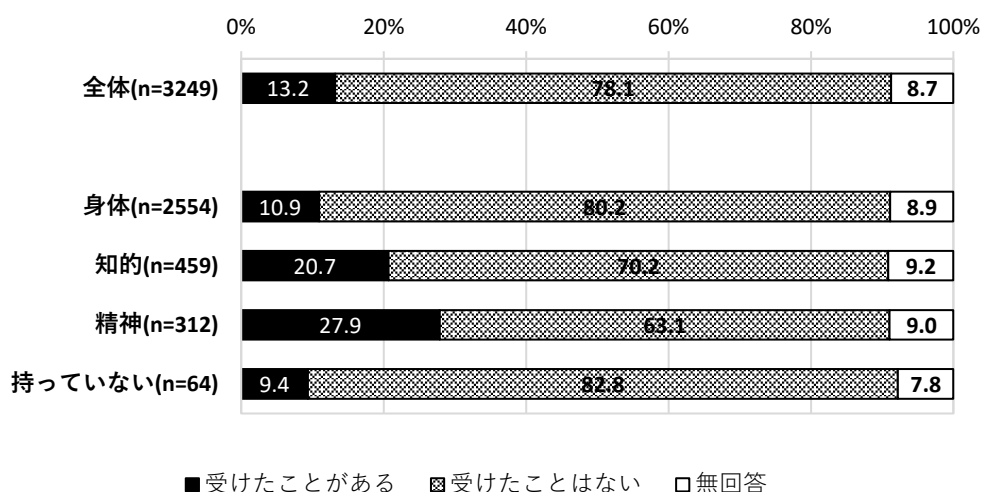


(2) 障害を原因に不利益な取り扱いを受けたことがあるか

問53

障害を原因に不利益な取り扱いを受けたことはありますか。

図表71

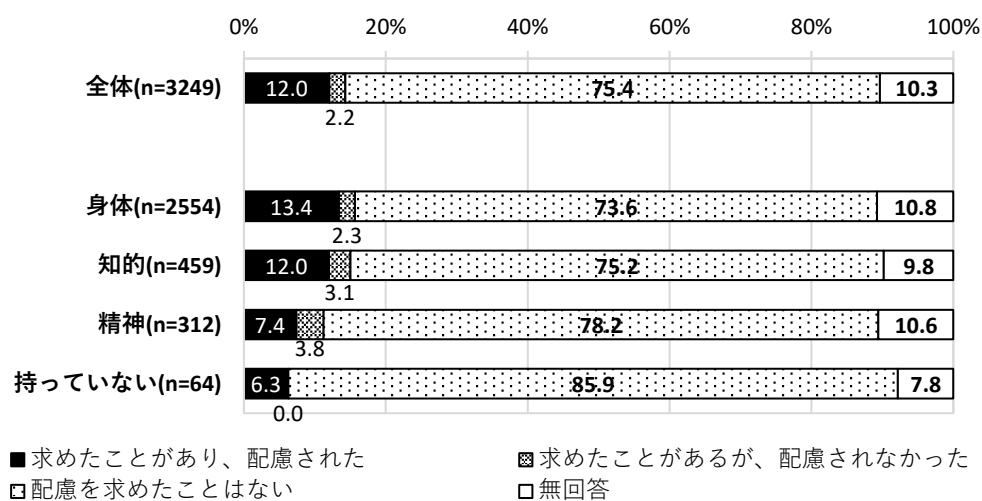


(3) 合理的配慮を求めたことがあるか

問55

駅やお店等で障害特性に応じた対応（合理的配慮）を求めたことはありますか。

図表72

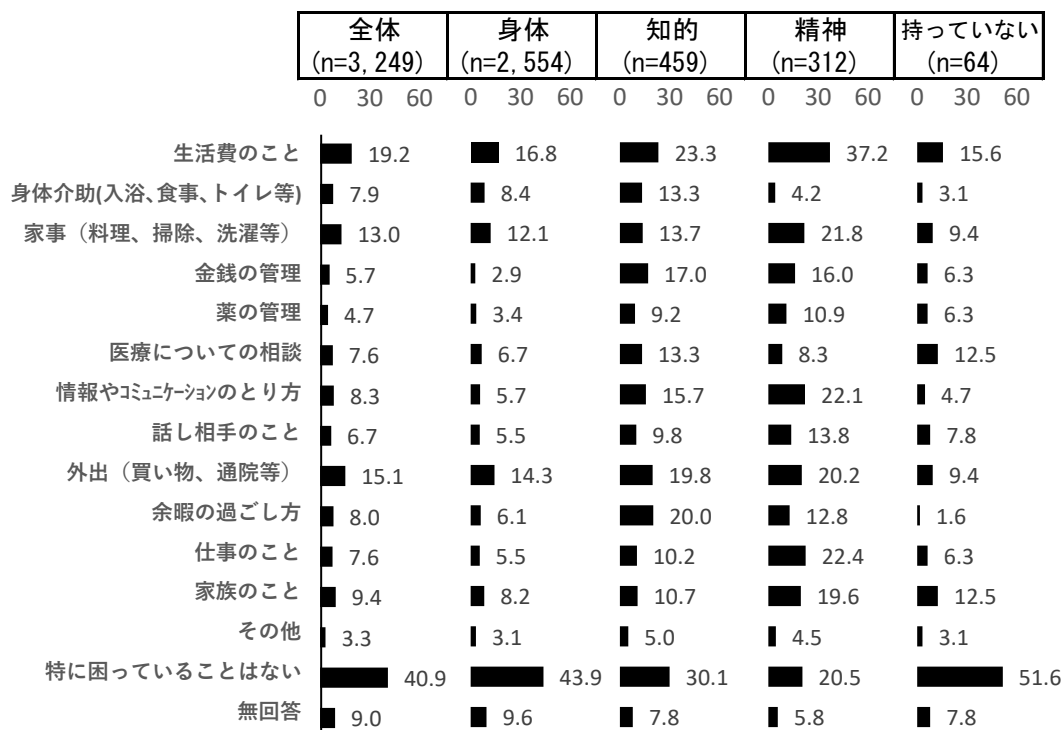


10. 福祉施策への要望などについて

(1) 身のまわりのことで、特に困っていること

問58 現在、身のまわりのことで、特に困っていることはありますか。

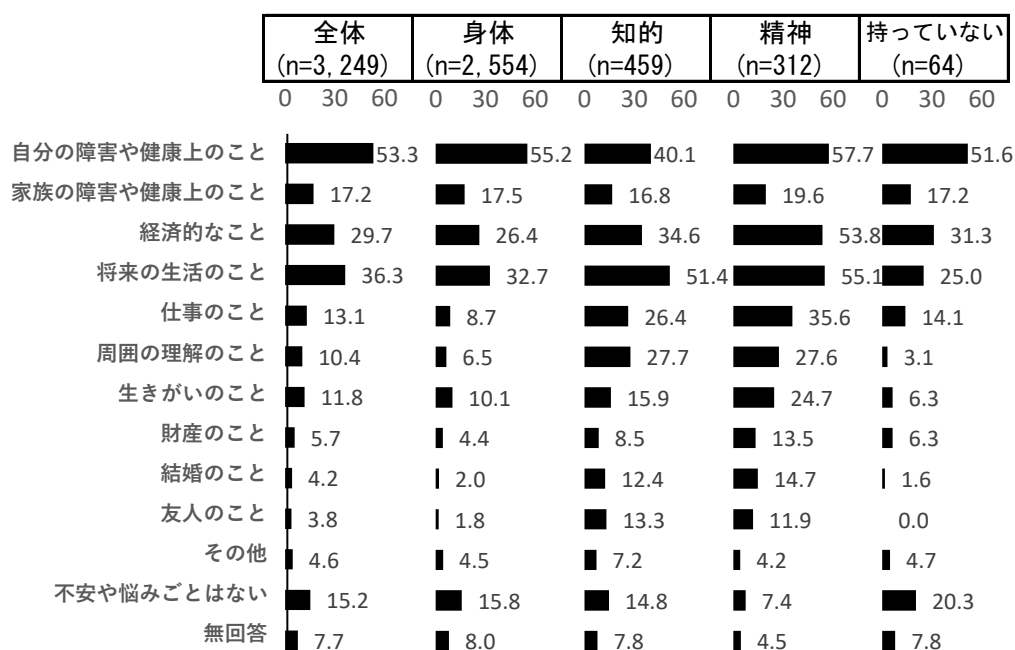
図表73



(2) 将来に対する不安や悩みごと

問59 現在、生活の中で、将来に対する不安や悩みごとなどがありますか。

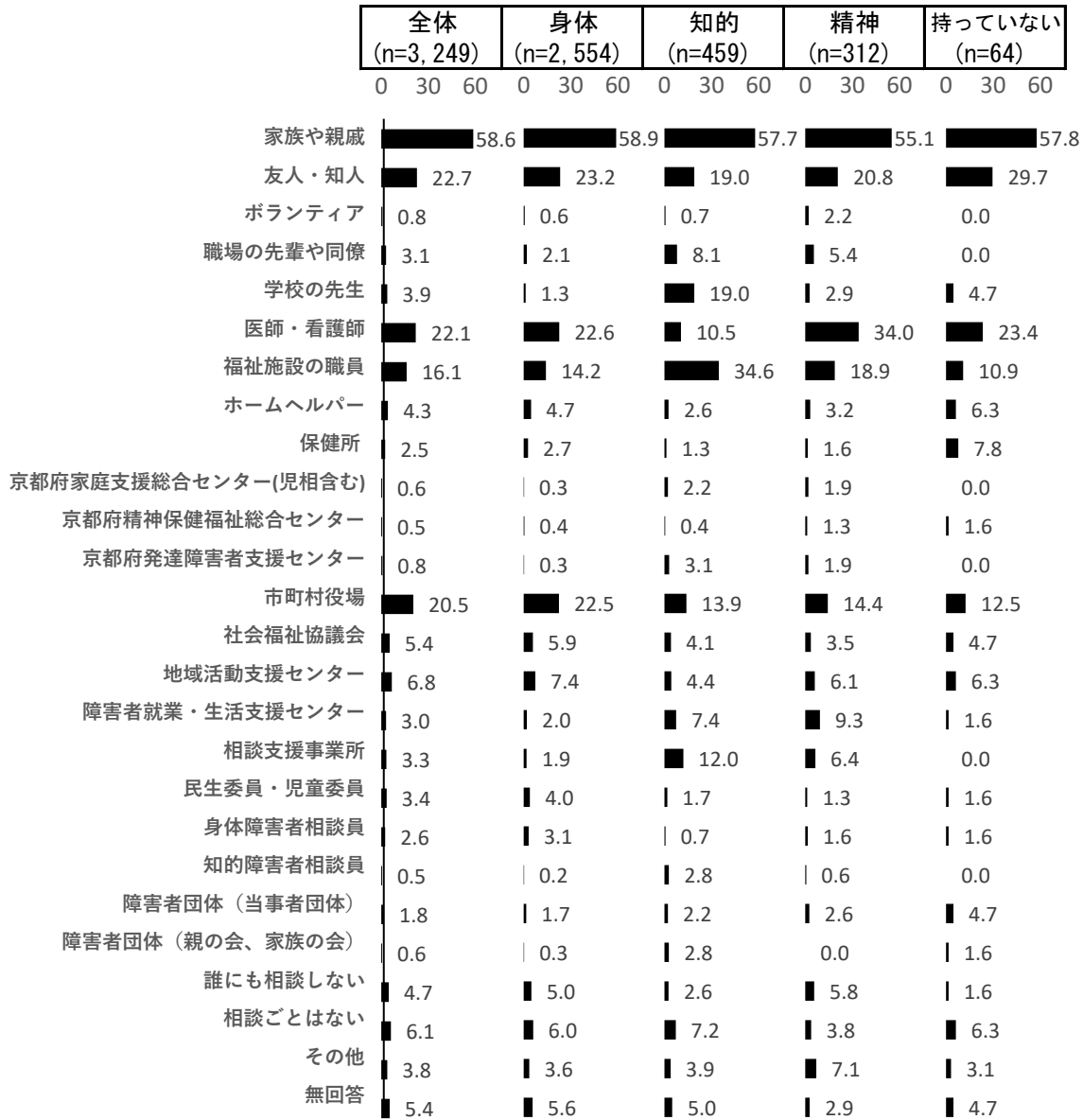
図表74



(3) 困ったとき、悩んだとき又は福祉サービスの情報を知りたいときの相談先

問60 困ったとき、悩んだとき、又は福祉サービスの情報を知りたいときに、誰に（どこに）相談しますか。

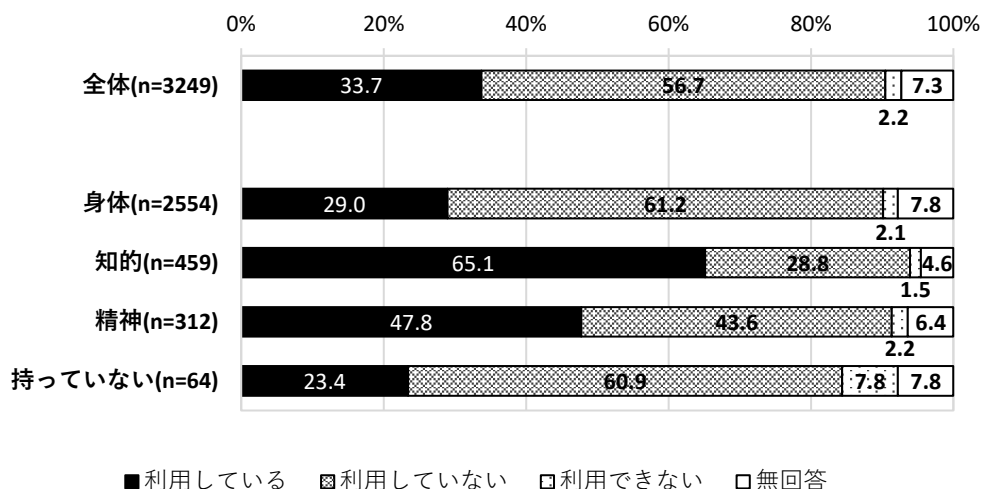
図表75



(4) 福祉サービスの利用有無

問61 福祉サービスを利用していますか。

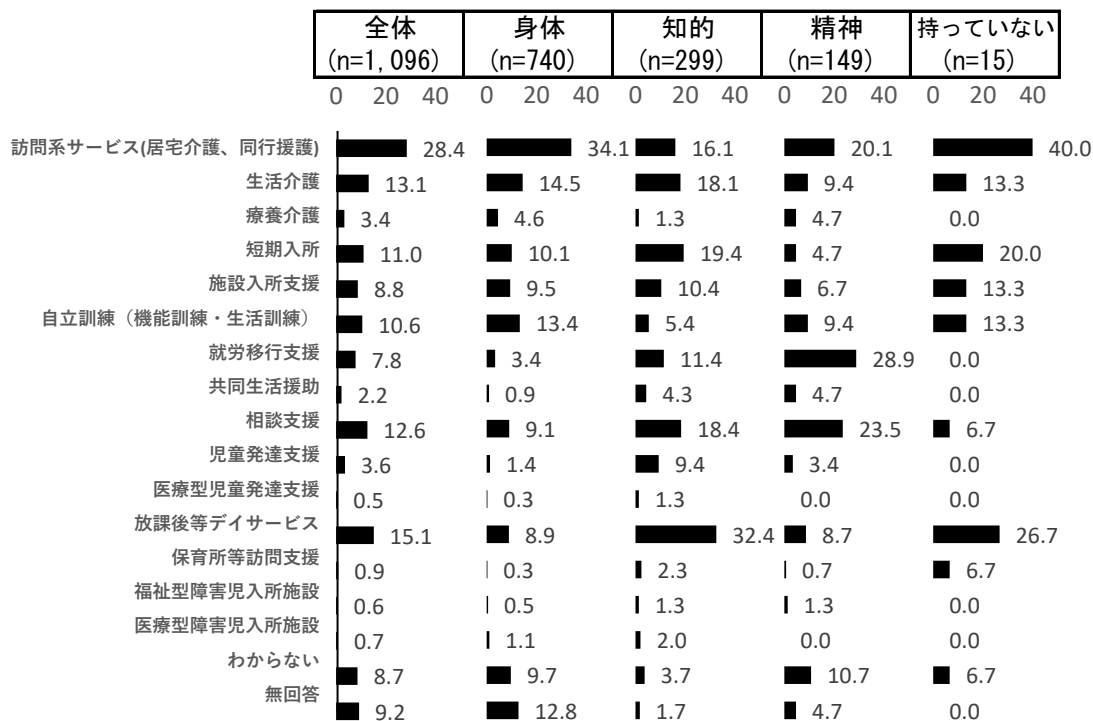
図表76



(5) 利用している福祉サービス

問63 どのような福祉サービスを利用していますか。

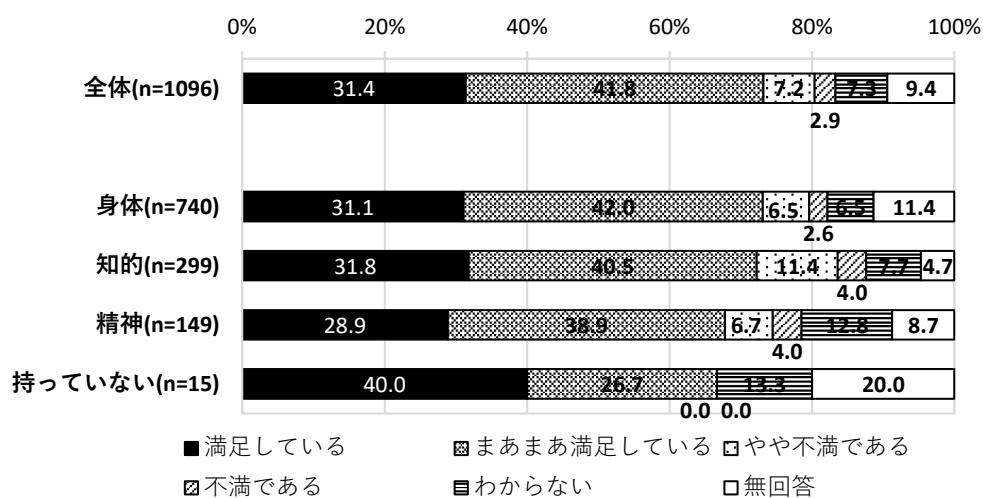
図表77



(6) 福祉サービスの満足度

問64 福祉サービスに満足していますか。

図表78

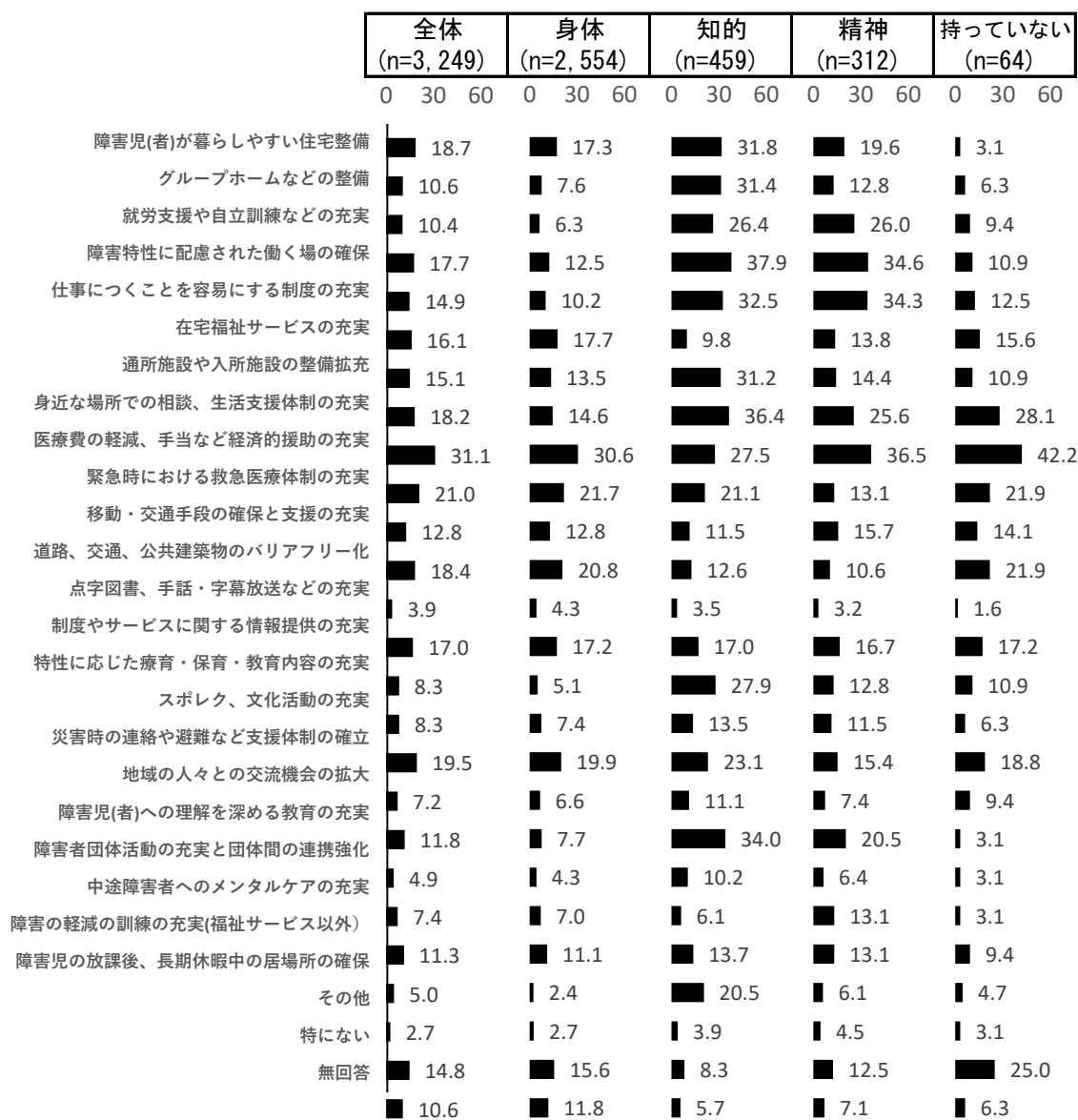


(7) 福祉サービスにおける今後特に必要なものや希望

問66

あなたにとって、今後特に必要とされるもの、または強く望みたいことは何ですか。

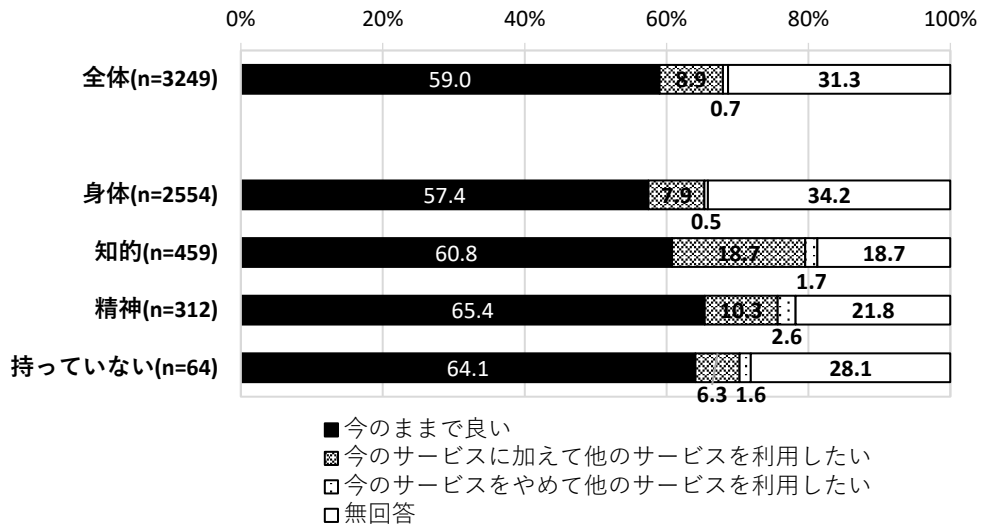
図表79



(8) 福祉サービスの今後に関して思うこと

問67 福祉サービスの今後について、どのように思いますか。

図表80

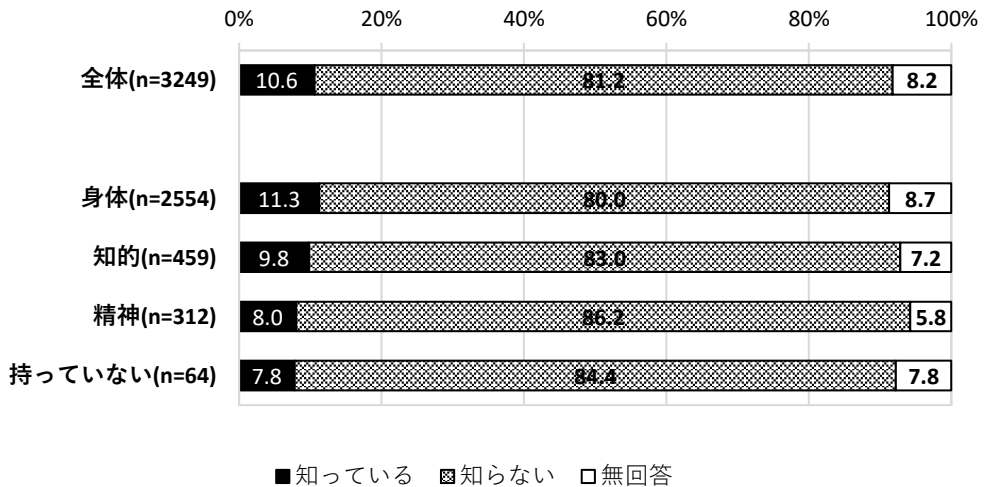


11. 京都府の取組みについて

(1) 「京都府障害のある人もない人も共に安心していきいきと暮らやす社会づくり条例」を知っているか

問70 「京都府障害のある人もない人も共に安心していきいきと暮らしやすい社会づくり条例」についてご存じですか。

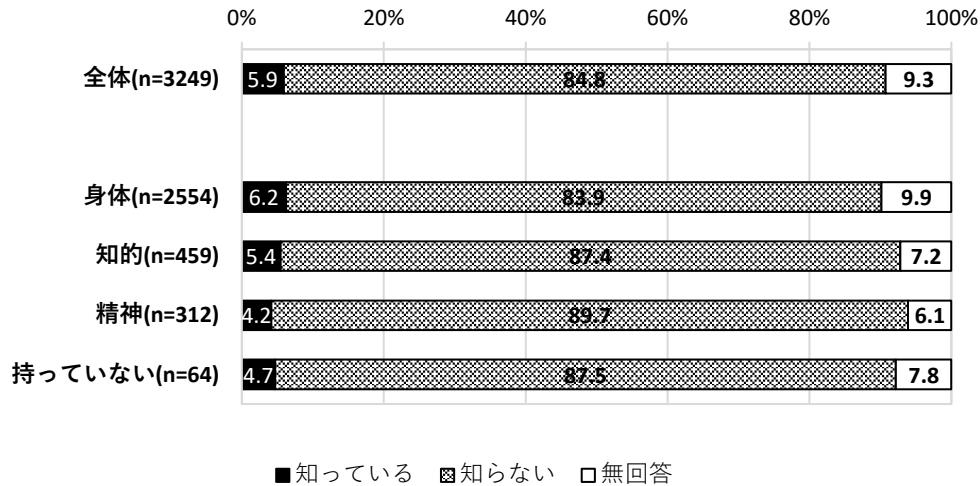
図表81



(2) 広域専門相談員の設置について知っているか

問71 問70の条例に基づいて、「不利益取扱い」や「合理的配慮」等の相談について、京都府に広域専門相談員が設置されていることをご存じですか。

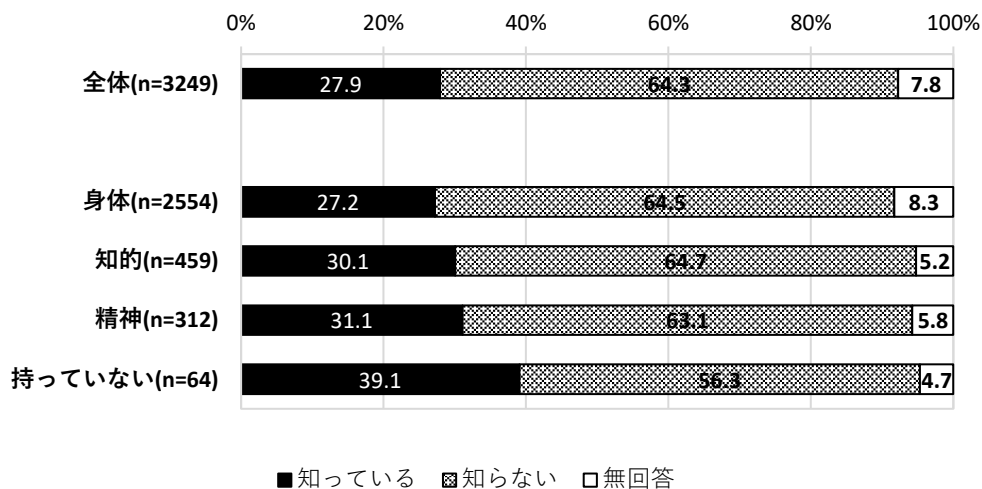
図表82



(3) ヘルプマークを知っているか

問72 京都府では平成28年度から、ヘルプマークを配付していますが、ヘルプマークについてご存じですか。

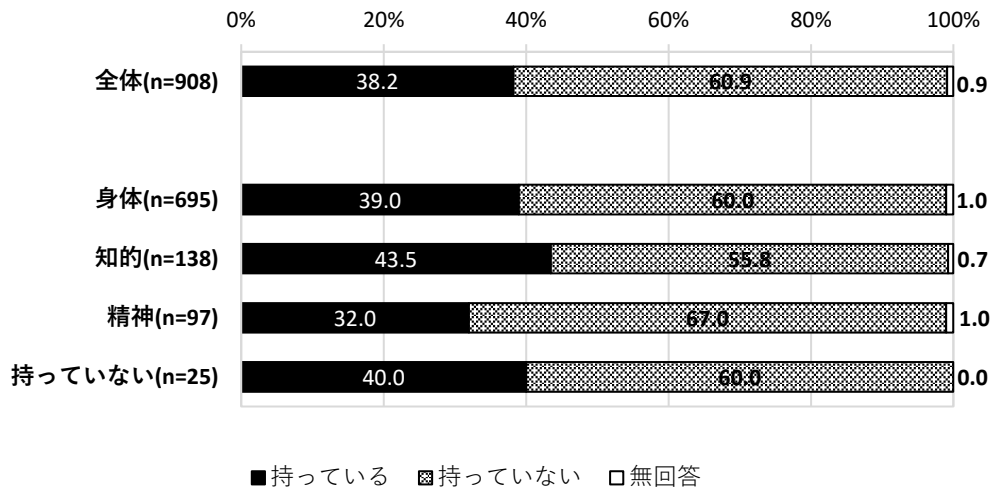
図表83



(4) ヘルプマークを持っているか

問73 ヘルプマークを持っていますか。

図表84

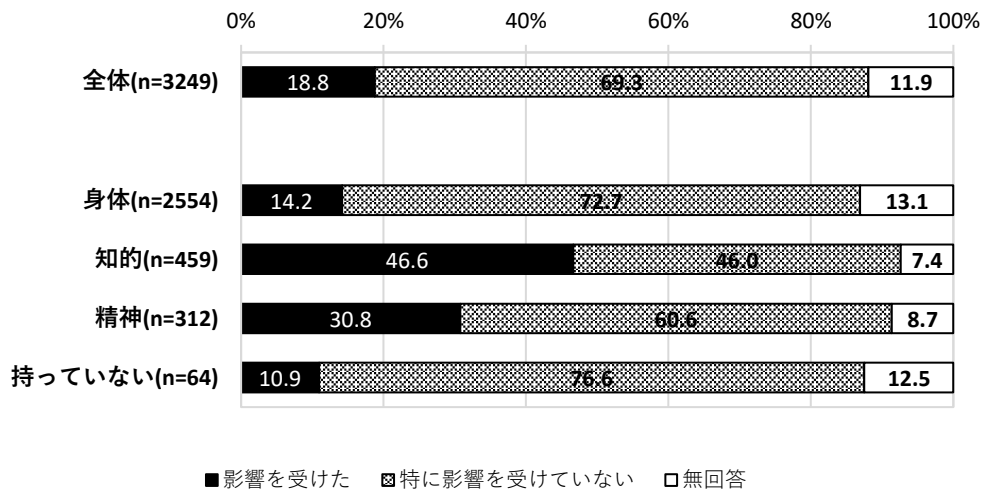


12. その他のことについて

(1) 新型コロナウイルス感染症の拡大による、障害福祉サービス利用等への影響の有無

問74 今般の新型コロナウイルス感染症の拡大によって、障害福祉サービスの利用等について影響を受けましたか。

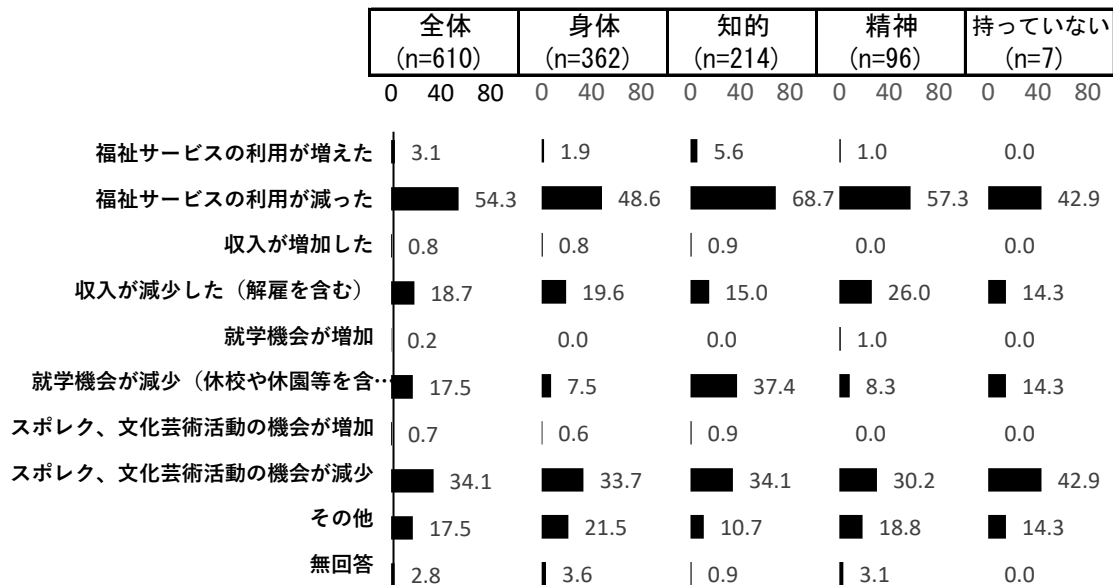
図表85



(2) 新型コロナウイルス感染症の拡大による、障害福祉サービス利用等への影響の内容

問75 どのような影響を受けましたか。

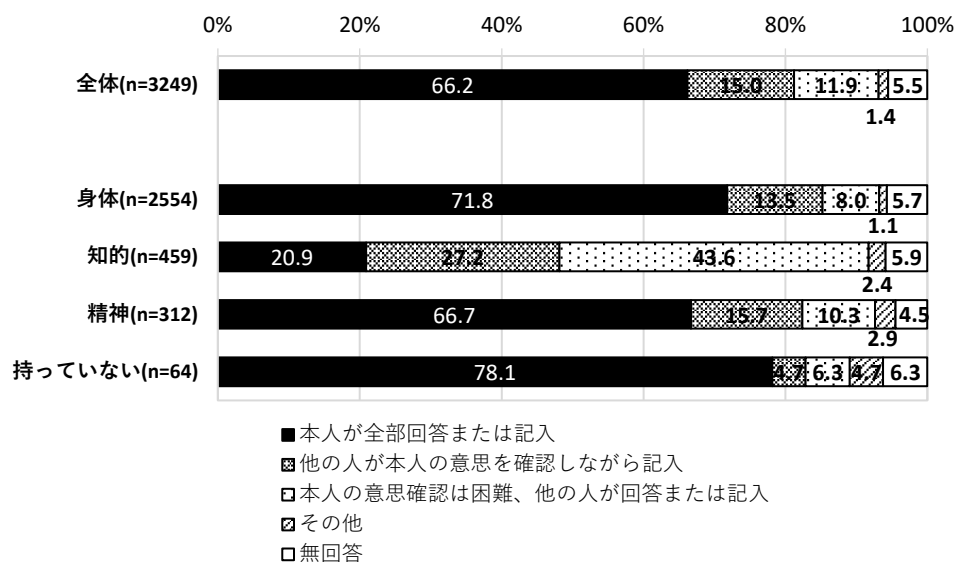
図表86



(3) 調査票の回答者・記入者

問76 調査票はどなたが回答・記入しましたか。

図表87

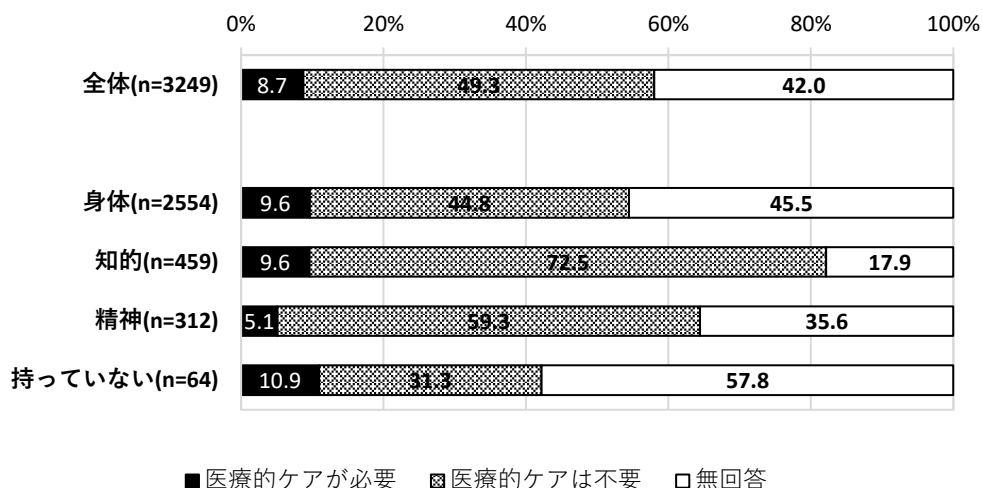


13. 医療的ケアについて

(1) 家庭内における医療的ケアの必要性の有無

問77 ご家庭内で医療的ケアは必要ですか。

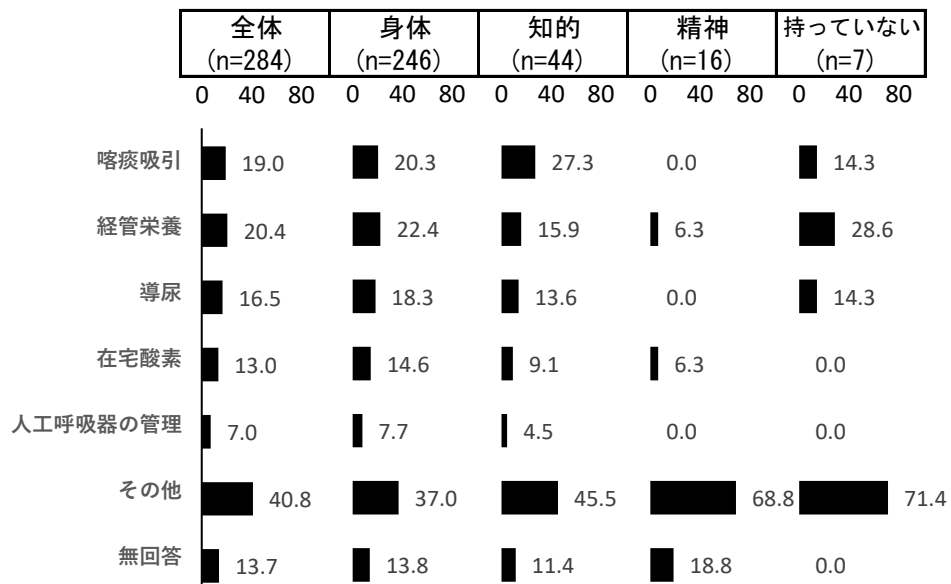
図表88



(2) 必要となる医療的ケアの内容

問78 必要となる医療的ケアの内容を教えてください。

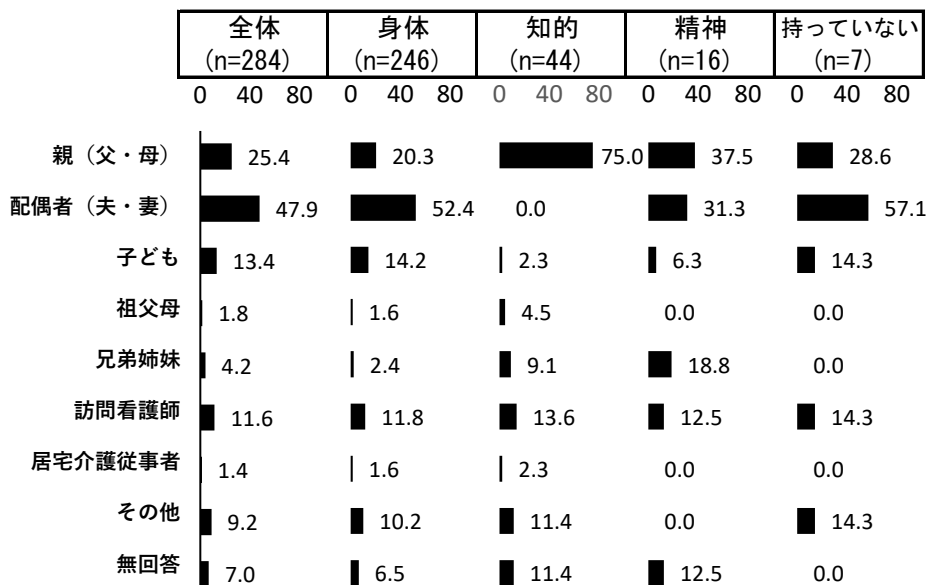
図表89



(3) 医療的ケアを行っている人物

問79 ご家庭内で医療的ケアにあたっている方は誰ですか。障害のある方からみた続柄でお答えください。

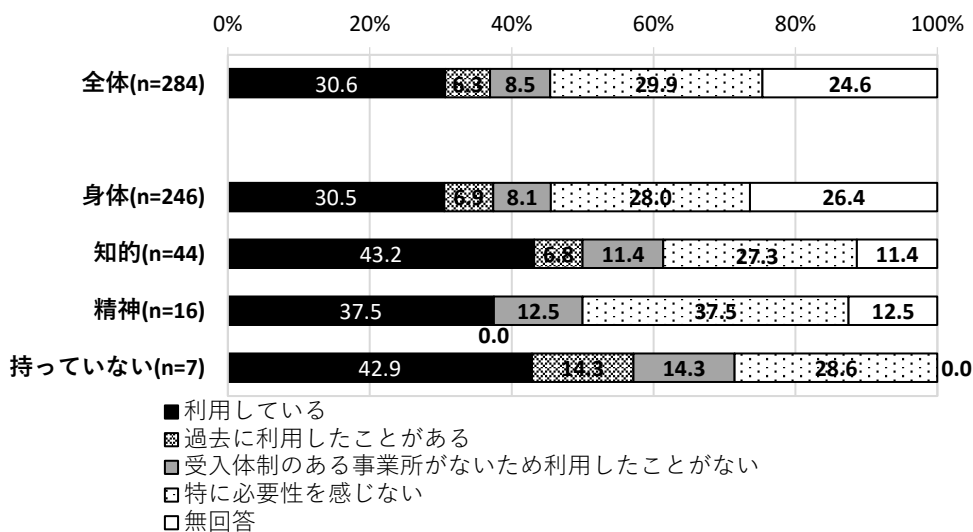
図表90



(4) 医療的ケアを行う日中活動系サービス事業所の利用の有無

問80 医療的ケアを行う職員が配置された日中活動系サービス事業所の利用について、教えてください。

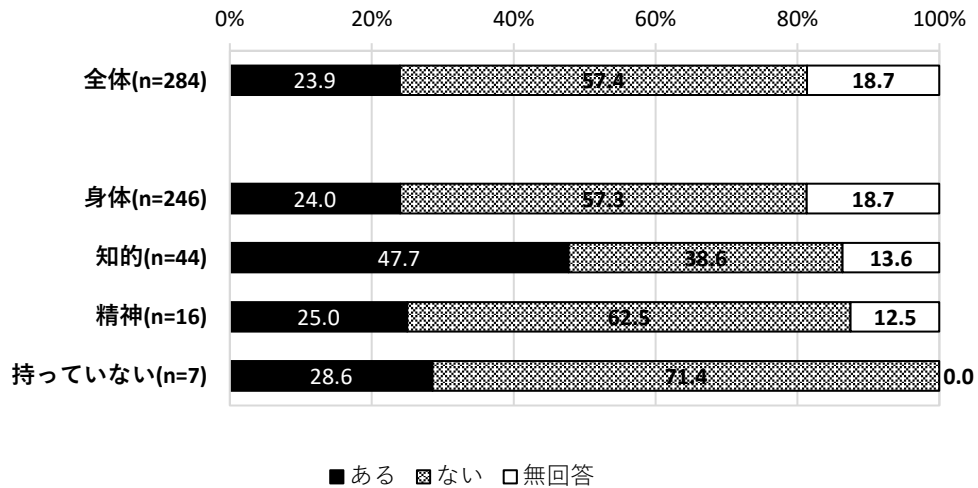
図表91



(5) 家族の用事・休息ために、短期入所を利用したことがあるか

問81 家族の用事のため又は家族が休息をとるために、短期入所を利用したことがありますか。

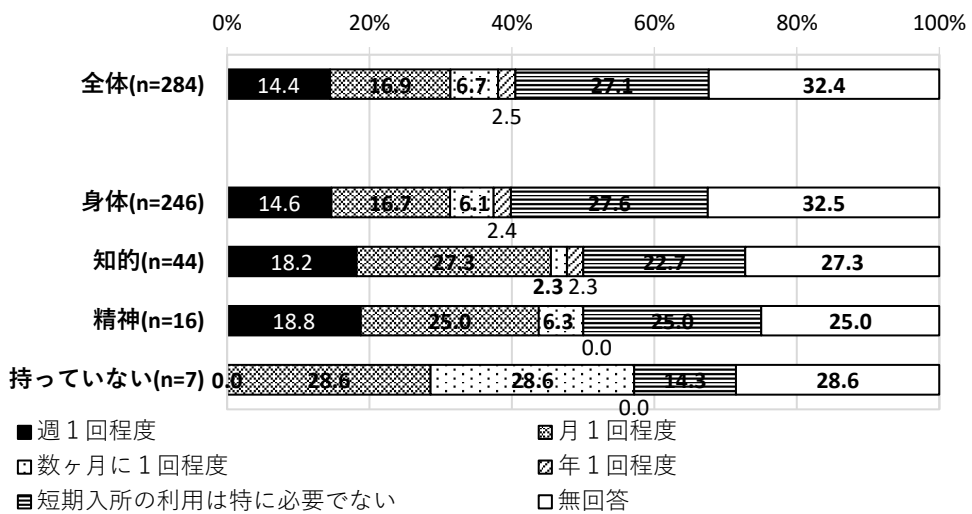
図表92



(6) 在宅介護を継続するために必要な短期入所の利用頻度

問82 今後も在宅で介護を続けていくためには、どの程度の頻度で短期入所が利用できればよいと思いますか。

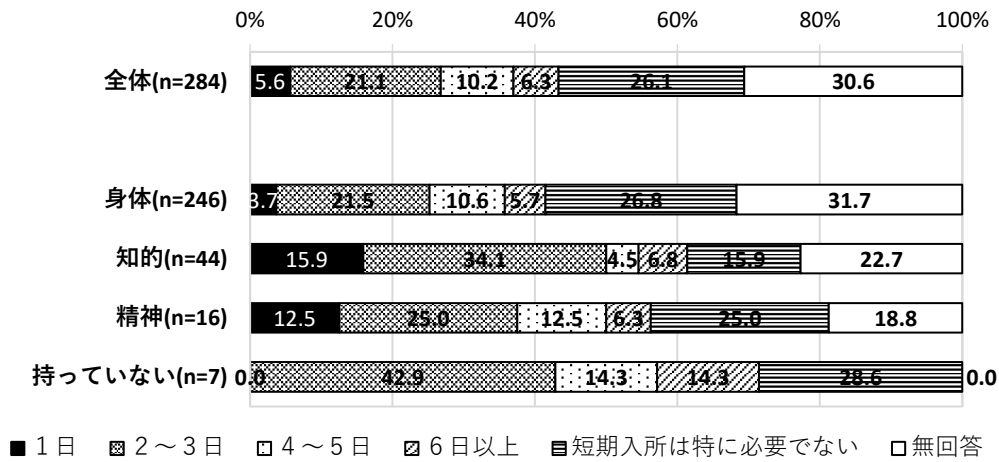
図表93



(7) 短期入所を利用する場合の1回当たりの利用日数

問83 短期入所を利用する場合、1回当たり何日程度利用できればよいと思いますか。

図表94



(8) 医療的ケアが必要な方への短期入所を促すために必要な対応

問84 医療的ケアが必要な方への短期入所を促すため、必要な対応は何だと思えますか。

図表95

