

參考資料

北九州市障害児・者実態調査項目一覧表									
大項目	平成28年度実態調査項目								
	調査ご協力のお願いご記入にあたって	質問等項目	身体障害者用	知的障害者用	精神障害者用	障害児用	発達障害児者用	難病患者用	質問等項目
自身のことについて	1	あなたは何歳ですか。	○	○	○	○	○	○	○
	2	あなたの性別はどちらですか。	○	○	○	○	○	○	○
	3	あなたのお住まいはどの市区町村ですか。	○	○	○	○	○	○	○
	4	あなたのお住まいの身体障害者手帳の等級は何級ですか。	○	○	○	○	○	○	○
	5	あなたのお住まいの知的障害者手帳の等級は何級ですか。	○	○	○	○	○	○	○
	6	あなたのお住まいの精神障害者保健福祉手帳の等級は何級ですか。	○	○	○	○	○	○	○
	7	あなたのお住まいの発達障害者手帳の等級は何級ですか。	○	○	○	○	○	○	○
	8	あなたのお住まいの難病患者手帳の等級は何級ですか。	○	○	○	○	○	○	○
	9	あなたのお住まいの障害児者手帳の等級は何級ですか。	○	○	○	○	○	○	○
	10	あなたのお住まいの障害者総合支援法の対象疾患の診断名は何ですか。	○	○	○	○	○	○	○
	11	あなたのお住まいの障害者総合支援法の対象疾患の診断名は何ですか。	○	○	○	○	○	○	○

大項目	平成28年度実態調査項目								
	質問等項目	身体障害者用	知的障害者用	精神障害者用	障害児用	発達障害児者用	難病患者用	質問等項目	
自身のことについて	12	あなたは現在、どのような生活にお住まいですか。	問15	問13	問13	問16	問12	問12	
	13	現在のお住まいから引越したいと考えることがありますか。	問16	問14	問14	問17	問13	問13	
	14	引越したいと考える理由は何ですか。	問17	問15	問15	問18	問14	問14	
	15	現在、一緒に住んでいる方はいますか。	○	○	○	○	○	○	
	16	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	17	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	18	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	19	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	20	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	21	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	22	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	23	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	24	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	25	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	26	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	27	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	28	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	29	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	30	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	31	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	32	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	33	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	34	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	35	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	36	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
	37	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○	
38	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○		
39	あなたは現在精神科に入院していますか。	○	○	○	○	○	○		

大項目	平成28年度実地調査項目					身体障害者 用	知的障害者 用	精神障害者 用	障害児 用	発達障害 児者用	難病 患者 用	
	質問等項目	質問等項目	質問等項目	質問等項目	質問等項目							
学校や教育について	42	通っている学校は何かですか。	×	×	×	×	×	×	×	問23	×	
	43	あなたが通学している高校や専門学校、大学等の学校では、発達障害に対しての理解はなされていますか。	×	×	×	×	×	×	×	問24	×	
		副問1 理解されていないと思う理由は何ですか。										
	44	副問2 学校に障害のことを伝えていない理由は何ですか。	×	×	×	×	×	×	×	問25	×	
		あなたがやご家族の方は、学校・教育について、どのようなことで困っていますか。										
	45	あなたは主にどのような収入で生活していますか。	×	問26	問24	問38	問25	問26	問27	問28	問22	×
		あなたは1ヶ月にどれくらい収入がありますか。収入にはあなたが働いて得た収入のほか、年金、手当、家族からの小遣いやお送りをあわせてください。										
	46	あなたは1ヶ月にどれくらい収入がありますか。収入にはあなたが働いて得た収入のほか、年金、手当、家族からの小遣いやお送りをあわせてください。	×	問27	問25	問39	問26	問27	問28	問29	問23	×
		あなたは1ヶ月のおよその生活費はどれくらいですか。										
	47	あなたは1ヶ月の医療費（かかっている病院、薬局等すべて）はいくらくらいですか。	×	問28	問26	問40	問27	問28	問29	問30	問24	×
障害者を対象とする公的年金や手当などを受けていますか。												
48	副問1 受けている年金・手当の種類は何ですか。	×	問29	問27	問41	問28	問29	問30	問31	問25	×	
	副問2 受けていない理由は何ですか。											
49	あなたは1ヶ月の就業費はいくらくらいですか。	×	問30	問28	問42	問29	問30	問31	問32	問26	×	
	あなたは何か仕事をしていますか。											
50	副問1 仕事の種類は何ですか。	×	問31	問29	問43	問30	問31	問32	問33	問27	×	
	副問2 どのような形態で仕事をされていますか。											
仕事について	51	あなたは1ヶ月に平均して何時間働いていますか。	×	問32	問44	問33	問34	問35	問36	問28	×	
		副問1 あなたは週に平均して何時間働いていますか。										
	52	副問2 あなたは今の仕事をどのくらい続けられていますか。	×	問33	問31	問45	問34	問35	問36	問37	問29	×
		副問3 あなたが働いて得る平均月収はおよそいくらくらいですか。										
	53	副問4 あなたが働いている職場では、発達障害に対しての理解や支援がなされていますか。	×	問34	問32	問46	問35	問36	問37	問38	問30	×
		副問5 理解されていないと思う理由は何ですか。										
	54	副問6 あなたが働くためには特になんか理由は何ですか。	×	問35	問33	問47	問36	問37	問38	問39	問31	×
		副問7 あなたが働いて得る平均月収はおよそいくらくらいですか。										
	55	副問8 あなたが働いていない理由は何ですか。	×	問36	問34	問48	問37	問38	問39	問40	問32	×
		副問9 (11) あなたが仕事をやめた主な理由は何ですか。										
56	副問9 (12) あなたが仕事をやめた主な理由は何ですか。	×	問37	問35	問49	問38	問39	問40	問41	問33	×	
	副問10 あなたが働くための特になんか理由は何ですか。											
57	副問11 あなたが働いていない理由は何ですか。	×	問38	問36	問50	問39	問40	問41	問42	問34	×	
	副問12 あなたが働いていない理由は何ですか。											
58	副問13 あなたが働いていない理由は何ですか。	×	問39	問37	問51	問40	問41	問42	問43	問35	×	
	副問14 あなたが働いていない理由は何ですか。											
59	副問15 あなたが働いていない理由は何ですか。	×	問40	問38	問52	問41	問42	問43	問44	問36	×	
	副問16 あなたが働いていない理由は何ですか。											
60	副問17 あなたが働いていない理由は何ですか。	×	問41	問39	問53	問42	問43	問44	問45	問37	×	
	副問18 あなたが働いていない理由は何ですか。											
61	副問19 あなたが働いていない理由は何ですか。	×	問42	問40	問54	問43	問44	問45	問46	問38	×	
	副問20 あなたが働いていない理由は何ですか。											
62	副問21 あなたが働いていない理由は何ですか。	×	問43	問41	問55	問44	問45	問46	問47	問39	×	
	副問22 あなたが働いていない理由は何ですか。											

大項目	平成28年度実地調査項目					身体障害者 用	知的障害者 用	精神障害者 用	障害児 用	発達障害 児者用	難病 患者 用
	質問等項目	質問等項目	質問等項目	質問等項目	質問等項目						
生活に関する悩みなどの相談について	63	あなたは生活に関する悩み、不安等は誰に相談していますか。	×	問44	問42	問43	問44	問45	問46	問47	問48
		あなたが実際に利用したことのある相談機関はどれですか。									
	64	今後、相談機関に、特に必要だと感じますか。	×	問45	問43	問44	問45	問46	問47	問48	問49
		あなたは健康ですか。									
	65	あなたの健康は主に誰が管理していますか。	×	問46	問44	問45	問46	問47	問48	問49	問50
		あなたは健康を維持するためにどのようなことを行っていますか。									
	66	「かかりつけ医」は障害の専門医ですか。	×	問47	問45	問46	問47	問48	問49	問50	問51
		「かかりつけ医」や障害の専門医以外の、その他の医師に診てもらいたい時、何か困ったことがありますか。									
	67	「かかりつけ医」や障害の専門医以外の、その他の医師に診てもらいたい時、希望することはありますか。	×	問48	問46	問47	問48	問49	問50	問51	問52
		あなたが受診している難病の専門医の診療料は何かですか。									
68	あなたが受診している難病の専門医の病院はどこにありますか。	×	問49	問47	問48	問49	問50	問51	問52	問53	
	同じ疾患を持つ人と交流する場、機会がありますか。										
69	手帳をお持ちでない発達障害児(者)も障害福祉サービスを利用できることを知っていますか。	×	問50	問48	問49	問50	問51	問52	問53	問54	
	あなたは介護保険によるサービスを利用していますか。										
70	介護給付サービスについてお答えをお願いします。	×	問51	問49	問50	問51	問52	問53	問54	問55	
	副問1 実際にこのサービスを使ってみて満足していますか。										
71	副問2 このサービスをどのくらい利用してみたいですか。	×	問52	問50	問51	問52	問53	問54	問55	問56	
	訓練等給付サービスについてお答えをお願いします。										
72	副問3 実際にこのサービスを使ってみて満足していますか。	×	問53	問51	問52	問53	問54	問55	問56	問57	
	副問4 このサービスをどのくらい利用してみたいですか。										
73	副問5 実際にこのサービスを使ってみて満足していますか。	×	問54	問52	問53	問54	問55	問56	問57	問58	
	副問6 このサービスをどのくらい利用してみたいですか。										
74	副問7 実際にこのサービスを使ってみて満足していますか。	×	問55	問53	問54	問55	問56	問57	問58	問59	
	副問8 このサービスをどのくらい利用してみたいですか。										
75	副問9 実際にこのサービスを使ってみて満足していますか。	×	問56	問54	問55	問56	問57	問58	問59	問60	
	副問10 このサービスをどのくらい利用してみたいですか。										
76	副問11 実際にこのサービスを使ってみて満足していますか。	×	問57	問55	問56	問57	問58	問59	問60	問61	
	副問12 このサービスをどのくらい利用してみたいですか。										
77	副問13 実際にこのサービスを使ってみて満足していますか。	×	問58	問56	問57	問58	問59	問60	問61	問62	
	副問14 このサービスをどのくらい利用してみたいですか。										
78	副問15 実際にこのサービスを使ってみて満足していますか。	×	問59	問57	問58	問59	問60	問61	問62	問63	
	副問16 このサービスをどのくらい利用してみたいですか。										
79	副問17 実際にこのサービスを使ってみて満足していますか。	×	問60	問58	問59	問60	問61	問62	問63	問64	
	副問18 このサービスをどのくらい利用してみたいですか。										
80	副問19 実際にこのサービスを使ってみて満足していますか。	×	問61	問59	問60	問61	問62	問63	問64	問65	
	副問20 このサービスをどのくらい利用してみたいですか。										
81	副問21 実際にこのサービスを使ってみて満足していますか。	×	問62	問60	問61	問62	問63	問64	問65	問66	
	副問22 このサービスをどのくらい利用してみたいですか。										
82	副問23 実際にこのサービスを使ってみて満足していますか。	×	問63	問61	問62	問63	問64	問65	問66	問67	
	副問24 このサービスをどのくらい利用してみたいですか。										
83	副問25 実際にこのサービスを使ってみて満足していますか。	×	問64	問62	問63	問64	問65	問66	問67	問68	
	副問26 このサービスをどのくらい利用してみたいですか。										
84	副問27 実際にこのサービスを使ってみて満足していますか。	×	問65	問63	問64	問65	問66	問67	問68	問69	
	副問28 このサービスをどのくらい利用してみたいですか。										

大項目	平成28年度実地調査項目		知的障害者 用	精神障害者 用	障害児 用	発達障害 児童用	難病 患者用
	質問事項	質問事項					
障害児 支援施設の 利用について	85	障害児支援を行う入所施設の利用についておたずねします。	x	x			x
		副問1 実際にこのサービスを使ってみて満足していますか。	x	x	問49	問62	x
	副問2 このサービスをどのくらい利用してみたいですか。	x	x	x			x
	86	施設を利用する際にどのような不満・問題があると 思いますか。	x	x	問50	問63	x
	87	今後あったらいいと思う施設や環境（機）は何ですか。	x	x	問51	問64	x
	88	あなたが普段どのようなスポーツを行っていますか。	問56	問54	問51	問65	問56
	89	あなたは今後どのようなスポーツを行いたいと思いますか。	問57	問55	問52	問66	問57
	90	あなたがスポーツに参加するために、障害者スポーツセンターに特に何を求めますか。	問58	問56	問53	問67	問58
	91	北九州では、毎年、障害者スポーツ大会を開催していますが、これまで参加したことがありますか。	問59	問57	問74	問68	問59
	副問 機会があれば、参加してみたいと思いますか。						
92	スポーツに参加するにあたってご意見がありましたら記入してください。	問60	問58	問75	問69	問60	
93	日頃、あなたはニュースや行事などの一般的な情報を、どこから知ることができますか。	問61	問59	問76	問70	問61	
94	あなたは障害のことや福祉サービスについての情報を、どこから知ることができますか。	問62	問60	問77	問71	問62	
95	あなたが最も利用する通信手段は何ですか。	問63	問61	問78	問72	問63	
96	あなたに必要なコミュニケーション支援は何ですか。	問64	問62	問79	問73	問64	
副問 どのようなときにコミュニケーション支援は必要と思いますか。							
97	もしも災害が起こったとき、必要な情報はどのようにして（誰から）手に入れますかと考えていますか。	問65	問63	問80	問74	問65	
98	あなたは地震や台風、大雨などの災害が発生した際に避難する場所を知っていますか。	問66	問64	問81	問75	問66	
あなたは、災害が発生したとき、一人で避難できますか。							
99	副問 一人で避難できないと思うのはどうしてですか。	問67	問65	問82	問76	問67	
あなたは、災害時の対策として何か準備していることがありますか。							
100	副問 一人、一人で準備しているのはどうしてですか。	問68	問66	問83	問77	問68	
101	あなたにとって災害時の対策として特に必要な支援は何ですか。	問69	問67	問84	問78	問69	
102	これまでに障害があるため、差別を受けたりいやな思いをしたことがありますか。	問70	問68	問85	問79	問70	
副問1 どのような場面や状況で差別を受けたりいやな思いをしましたか。							
副問2 どのような差別やいやな思いをしましたか。							
差別を受けたりいやな思いをしたとき相談したり解決したいと思ったことがありますか。							
103	副問1 解決するため相談等を行ったことがありますか。	問71	問69	問86	問80	問71	
副問2 どこに相談しましたか。							
副問3 相談を受ける側（どのような対応を望みましたか）。							
104	差別やいやな思いを減らすためには、どうすればいいと思いますか。	問72	問70	問87	問81	問72	
105	障害者差別解消法を知っていますか。	問73	問71	問88	問82	問73	
106	障害者理解を進めていくためにはどのような取り組みが必要だと思いますか。	問74	問72	問89	問83	問74	
107	保護者への質問（障害のある子どもを持つ家族に対してどのような支援が必要と考えますか。）	x	x	x	問84	x	
108	あなたや周囲、市などに、これから朝にカを入れてほしいこと と思うことは何ですか。	問75	問73	問90	問85	問75	
意見・要望							

【聞き取り調査票】

北九州市障害児・者等実態調査（身体障害者用）

所 属	氏 名
【聞き取り者】	
【 対 象 者 】	
※ 「対象者」とは障害のあるご本人のことを意味します。	
聞き取りNo.	
聞き取り時の状況	本人一人 ・ 同席者あり (家族・支援者・その他)
施設利用の状況	入 所 ・ 通 所 ・ その他 ()
郵送調査対象	有 ・ 無 (調査票追加配布 <input type="checkbox"/>)

【目次】

- 1) 本人のことについて 1
- 2) お住まいのことについて 2
- 3) 障害福祉サービス等の利用について 2
- 4) 日常生活の状況について 4
- 5) 行政への意見・要望について 7

実態調査票を受け取っていない人には、調査票を記入してもらいながら、具体的に聞き取ってください。
調査票を受け取り、すでに回答している人には、調査票にある項目を一緒に確認しながら聞き取ってください。

【本人のことについて】

年 代	20歳未満 ・ 20歳代 ・ 30歳代 ・ 40歳代 50歳代 ・ 60～64歳 ・ 65歳以上
性 別	男 性 ・ 女 性
手帳の種類	身体 (級) ・ 療育 () ・ 精神 (級) なし ・ その他 ()
障害の種類	障害の主たる要因
重複する障害	重複障害の要因
障害判明の年齢	
知的障害	無 ・ 有 診断名 ()
精神障害	無 ・ 有 診断名 ()
難病の認定	無 ・ 有 疾患番号 ()
発達障害の認定	無 ・ 有 → 診断名 () 発達支援の提供 無 ・ 有 (内容) 診療科 診療 内容 一般医師受診で困ったこと 希望すること
高次脳機能障害	無 ・ 有 関連障害 ()
医療ケア	無 ・ 有 内 容 ()

【お住まいのことについて】

住居の種類	
引越しの希望	無 ・ 有 → 理由 ()
一緒に住む人	無 ・ 有 → 関係 ()
支援の必要性	無 ・ 有 → 介護者 ()
介護者の状態	

【障害福祉サービスの利用について】

1 聞き取りの視点

「障害福祉サービスを利用してよかった点」、「改善してほしい点」、「サービスを利用する際に何か困っていることはないか」等を具体的に聞き取ってください。

分類記号	
A	介護給付サービス
B	訓練等給付サービス
C	地域相談支援サービス
D	計画相談支援サービス
E	地域生活支援事業サービス
F	その他

2 聞き取り結果

分類記号	利用しているサービス
良かった点	
改善してほしい点	
困った点	

分類記号	利用しているサービス
2	良かった点
	改善してほしい点
	困った点

分類記号	利用しているサービス
3	良かった点
	改善してほしい点
	困った点

分類記号	利用しているサービス
4	良かった点
	改善してほしい点
	困った点

分類記号	利用しているサービス
5	良かった点
	改善してほしい点
	困った点

今後利用したいサービス	
医療ケアで困っていること	無 ・ 有 具体的に困っていること

【日常生活の状況について】

1 聞き取りの視点

「日常生活で困っていること」等を具体的に聞き取ってください。

※ 障害福祉サービスにかかるとは除く

分類記号	通所	入所	入院
A 暮らしについて (施設内、院内での生活)	○	○	○
B 収入・生活費の状況について (医療費)	○		
C 仕事について	○		
D 外出状況について	○		
E 余暇活動や社会参加について	○		
E リハビリなどの支援について	○	○	○
F 生活に関する悩みについて	○		
G 医療機関の利用について	○		
H 障害福祉サービスについて	○	○	○
I 情報収集とコミュニケーションについて	○		
J 災害時の対応について	○		
K 障害者の人権や差別問題について	○	○	○
L その他	○	○	○

上記の項目を参考に、具体的にイメージできるように説明したうえで、聞き取ってください。

2 聞き取り結果

分類記号	困っている点

分類記号	困っている点

分類記号	困っている点

分類記号	困っている点

分類記号	困っている点

分類記号	困っている点

分類記号	困っている点

分類記号	困っている点

分類記号	困っている点

分類記号	困っている点

分類記号	困っている点

分類記号	困っている点

2 困ったときに誰に相談していますか。

「家族」、「友人・知人」、「利用している施設、事業所、病院の職員」、「区役所、障害者基幹相談支援センターなどの行政の窓口」、「相談支援事業所などの民間の窓口」、「民生委員、町内会長等の地域の人」等、具体的にイメージできるように説明したうえで、聞き取ってください。

--

【行政への意見、要望について】

--

【聞き取り調査票】

北九州市障害児・者等実態調査（知的・精神・発達障害者用）

所 属	氏 名
【聞き取り者】	
【 対 象 者 】	
※ 「対象者」とは障害のあるご本人のことを意味します。	
聞き取りNo.	
聞き取り時の状況	本人一人 ・ 同席者あり (家族・支援者・その他)
施設利用の状況	入 所 ・ 通 所 ・ その他 ()
郵送調査対象	有 ・ 無 (調査票追加配布 知 ・ 精)

【目次】

- 1) 本人のことについて 1
- 2) お住まいのことについて 2
- 3) 障害福祉サービス等の利用について 2
- 4) 日常生活の状況について 4
- 5) 行政への意見・要望について 7

実態調査票を受け取っていない人には、調査票を記入してもらいながら、具体的に聞き取ってください。
調査票を受け取り、すでに回答している人には、調査票にある項目を一緒に確認しながら聞き取ってください。

【本人のことについて】

年 代	20歳未満 ・ 20歳代 ・ 30歳代 ・ 40歳代 50歳代 ・ 60～64歳 ・ 65歳以上
性 別	男 性 ・ 女 性
手帳の種類	身体 (級) ・ 療育 () ・ 精神 (級) なし ・ その他 ()
身体障害の種類	
障害判明の年齢	
知的障害	無 ・ 有 診断名 ()
精神障害	無 ・ 有 診断名 ()
難病の認定	無 ・ 有 疾患番号 ()
発達障害の認定	無 ・ 有 → 診断名 () 発達支援の提供 無 ・ 有 (内容) 診療科 診療 内容 一般医師受診で困ったこと 希望すること
高次脳機能障害	無 ・ 有 関連障害 ()
医療ケア	無 ・ 有 内 容 ()

【お住まいのことについて】

住居の種類	
引越しの希望	無 ・ 有 → 理由 ()
一緒に住む人	無 ・ 有 → 関係 ()
支援の必要性	無 ・ 有 → 介護者 ()
介護者の状態	

【障害福祉サービスの利用について】

1 聞き取りの視点

「障害福祉サービスを利用してよかった点」、「改善してほしい点」、「サービスを利用する際に何か困っていることはないか」等を具体的に聞き取ってください。

分類記号	
A	介護給付サービス
B	訓練等給付サービス
C	地域相談支援サービス
D	計画相談支援サービス
E	地域生活支援事業サービス
F	その他

2 聞き取り結果

分類記号	利用しているサービス
良かった点	
改善してほしい点	
困った点	

分類記号	利用しているサービス
良かった点	
改善してほしい点	
困った点	

分類記号	利用しているサービス
良かった点	
改善してほしい点	
困った点	

分類記号	利用しているサービス
良かった点	
改善してほしい点	
困った点	

分類記号	利用しているサービス
良かった点	
改善してほしい点	
困った点	

今後利用したいサービス	
医療ケアで困っていること	無 ・ 有 具体的に困っていること

【日常生活の状況について】

1 聞き取りの視点

「日常生活で困っていること」等を具体的に聞き取ってください。

※ 障害福祉サービスにかかるとは除く

分類記号	通所	入所	入院
A 暮らしについて (施設内、院内での生活)	○	○	○
B 収入・生活費の状況について (医療費)	○		
C 仕事について	○		
D 外出状況について	○		
E 余暇活動や社会参加について	○		
E リハビリなどの支援について	○	○	○
F 生活に関する悩みについて	○		
G 医療機関の利用について	○		
H 障害福祉サービスについて	○	○	○
I 情報収集とコミュニケーションについて	○		
J 災害時の対応について	○		
K 障害者の人権や差別問題について	○	○	○
L その他	○	○	○

上記の項目を参考に、具体的にイメージできるように説明したうえで、聞き取ってください。

2 聞き取り結果

分類記号	困っている点

分類記号	困っている点

分類記号	困っている点

分類記号	困っている点

分類記号	困っている点

分類記号	困っている点

分類記号	困っている点
分類記号	困っている点
分類記号	困っている点
分類記号	困っている点
分類記号	困っている点
分類記号	困っている点

2 困ったときに誰に相談していますか。
「家族」、「友人・知人」、「利用している施設、事業所、病院の職員」、「区役所、障害者基幹相談支援センターなどの行政の窓口」、「相談支援事業所などの民間の窓口」、「民生委員、町内会長等の地域の人」等、具体的にイメージできるように説明したうえで、聞き取ってください。

【行政への意見、要望について】