



発行 東京都

目次

94

告示

○東京都統計調査条例による統計調査の名称等……
……(福祉保健局総務部総務課)……

告示

●東京都告示第千四百三十二号

東京都統計調査条例(昭和三十二年東京都条例第十五号)第三条の規定により、統計調査の名称等を次のとおり告示する。

平成三十年十月十六日

東京都知事 小池百合子

一 統計調査の名称

平成三十年度東京都福祉保健基礎調査(都指定統計調査第四号)

二 目的

身体障害者、知的障害者及び精神障害者並びに難病患者の生活実態を把握することにより、東京都における障害者施策等の充実のための基礎資料を得ることを目的とする。

三 調査事項

- (一) 基本的属性
- (二) 障害の状況
- (三) 健康・医療
- (四) 日常生活の状況
- (五) 就労の状況
- (六) 経済基盤
- (七) 社会参加等
- (八) 情報の入手やコミュニケーションの手段
- (九) 障害者総合支援法による障害福祉サービス等
- (十) 施設入所
- (十一) その他の福祉サービス等
- (十二) 災害関係

四 調査の対象範囲

東京都内に居住する十八歳以上の身体障害者四千人、知的障害者千二百人及び精神障害者八百人並びに難病患者千二百人を対象とする。

五 実施方法

調査事項は、調査員が面接及び聞き取りの上、調査票を作成する。

六 調査時期

平成三十年十月十七日から同年十一月十六日まで

七 調査基準日

平成三十年十月十七日

八 調査票

調査票は、次の東京都福祉保健基礎調査票とする。

《問3で1を選んだ方にお聞きします。》
【問4-2】 あなたの、現在の主な介護者は誰ですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 父親
- 2 母親
- 3 配偶者
- 4 子供
- 5 兄弟姉妹
- 6 その他の親族
- 7 介護者はいない
- 8 その他（ ）

《問4-2で1以外を選んだ方にお聞きします。》

【問4-3】 主な介護者の年齢は何歳ですか。（平成30年10月17日現在）。
※不明の場合は、不明とお答えください。

□ 歳

《問3で2を選んだ方（施設に入所している方）にお聞きします。》

【問5】 あなたが現在入所している施設はどれですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 障害者支援施設
- 2 特別養護老人ホーム
- 3 介護老人保健施設
- 4 救護施設
- 5 更生施設（生活保護法に基づく）
- 6 宿所提供施設
- 7 その他（ ）

《全員にお聞きします。》
障害の状況

《全員にお聞きします。》

【問6】 あなたの身体障害者手帳に記載されている障害名は何ですか。当てはまるものすべてに○を付け、手帳に記載された障害の程度をお答えください。

(1) 身体障害者手帳に記載されている障害名	(2) 手帳に記載された障害の程度
1 視覚障害	ア 1級 イ 2級 ウ 3級 エ 4級 オ 5級 カ 6級 キ 不明
2 聴覚障害	ア 1級 イ 2級 ウ 3級 エ 4級 オ 6級 カ 不明
3 平衡機能障害	ア 3級 イ 5級
4 音声機能・言語機能・そしやく機能の障害	ア 3級 イ 4級
5 肢体不自由（上肢）	ア 1級 イ 2級 ウ 3級 エ 4級 オ 5級 カ 6級 キ 7級
6 肢体不自由（下肢）	ア 不明
7 肢体不自由（体幹）	ア 不明
8 肢体不自由（乳幼児期以前の非進行性の脳病変による脳原性運動機能障害）	ア 1級 イ 2級 ウ 3級 エ 5級 オ 不明
9 内臓障害（心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう又は直腸、小腸、肝臓の機能の障害、免疫機能障害）	ア 1級 イ 2級 ウ 3級 エ 4級 オ 不明

《全員にお聞きします。》

【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）を次の中から1つを選んで○をしてください。

- 1 1級
- 2 2級
- 3 3級
- 4 4級
- 5 5級
- 6 6級

《全員にお聞きします。》

【問7】 あなたが障害者になったのはいつですか。当てはまるもの1つに○をつけ、2を選んだ場合は、年齢を（ ）内に記入してください。複数の障害がある方は、最初に障害者になった時期についてお答えください。

- 1 出生前または出生時
- 2 （ ） 歳
- 3 不明

《全員にお聞きします。》

【問8】主な障害についてお聞きします。その障害の原因は何ですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 交通事故
- 2 労働災害
- 3 戦傷病・戦災等
- 4 1から3以外の事故
- 5 感染症
- 6 中毒性疾患
- 7 5、6以外の疾患
- 8 薬害
- 9 出生時の損傷
- 10 加齢
- 11 その他 ()
- 12 不明

《全員にお聞きします。》

【問9】あなたの障害の疾病名は何ですか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 脳性まひ
- 2 脊髄性小児まひ
- 3 脊髄損傷 I (対まひ)
- 4 脊髄損傷 II (四肢まひ)
- 5 進行性筋萎縮性疾患
- 6 脳血管障害
- 7 脳挫傷
- 8 その他の脳神経疾患
- 9 脊髄筋疾患
- 10 リウマチ性疾患
- 11 中耳性疾患
- 12 内耳性疾患
- 13 角膜炎
- 14 水晶体疾患
- 15 網脈絡膜・視神経性疾患
- 16 じん臓疾患
- 17 心臓疾患
- 18 呼吸器疾患
- 19 ぼうこう疾患
- 20 大腸疾患
- 21 小腸疾患
- 22 肝臓疾患
- 23 後天性免疫不全症候群
- 24 その他 ()
- 25 不明

《全員にお聞きします。》

【問10】あなたは身体障害者手帳以外の手帳をお持ちですか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 愛の手帳
- 2 精神障害者保健福祉手帳
- 3 戦傷病者手帳
- 4 その他 ()
- 5 持っていない

《問10で1を選んだ方にお聞きします。》

【問10-1】愛の手帳の程度は何度ですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 1度
- 2 2度
- 3 3度
- 4 4度

4

健康・医療

《全員にお聞きします。》

【問11】あなたは過去1年間に受診（往診を含む）したことがありますか。当てはまるもの1つに○をしてください。（障害に起因する場合に限らず、すべての病氣・ケガ等を含む。）

- 1 受診した
- 2 受診しなかった

《全員にお聞きします。》

【問12】あなたは過去1年間に医療費助成等を利用しましたか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 心身障害者医療費助成
- 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 利用しなかった

5

日常生活の状況

《全員にお聞きします。》

【問13】あなたは次の動作について、自分ひとりですることができますか。aからjまでの項目について、当てはまるものをそれぞれ1つ選んで○をしてください。（できる、できないの判断について、現に補装具等を使用している方は、使用した状態で判断してください。）

a	食事をする	1	1	2	3	4
b	家事（調理、洗濯、掃除）をする	1	1	2	3	4
c	トイレを使う	1	1	2	3	4
d	着替えをする	1	1	2	3	4
e	入浴をする	1	1	2	3	4
f	寝返りをする	1	1	2	3	4
g	寝の中を移動する	1	1	2	3	4
h	外出する	1	1	2	3	4
i	日常の買い物	1	1	2	3	4
j	薬の管理	1	1	2	3	4

就労の状況

《全員にお聞きします。》

【問14】あなたは平成30年10月17日（調査基準日）現在、収入を伴う仕事をしていませんか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 仕事をしている
- 2 仕事をしていない
- 3 福祉的就労をしている（就労継続支援A型・B型、就労移行支援）

《問14で1を選んだ方にお聞きします。》

【問14-1】仕事の種類は何ですか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 正親の職員・従業員
- 2 委任等の役員
- 3 非正規の職員・従業員
(パート・アルバイト・日雇等（契約職員、派遣職員を含む）)
- 4 自営業
- 5 家業の手伝い
- 6 内職
- 7 その他（ ）

《問14で1を選んだ方にお聞きします。》

【問14-2】1週間の就労日数はどのくらいですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 1日
- 2 2日
- 3 3日
- 4 4日
- 5 5日以上

《問14で1を選んだ方にお聞きします。》

【問14-3】1週間の労働時間は、どのくらいですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 10時間未満
- 2 10～20時間未満
- 3 20～30時間未満
- 4 30～40時間未満
- 5 40時間以上

* 休憩時間は除く

《問14-1で1から3を選んだ方にお願します。》
《問14-1で4から7を選んだ方は問15へお進みください。》

【問14-4】現在の就職先に就職したのは障害者になる前ですか、それともなった後ですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 障害者になる前 →《問14-6へ》
- 2 障害者になった後
- 3 わからない →《問14-6へ》

《問14-4で2を選んだ方にお願します。》

【問14-5】どこ（だれ）の支援を受けて現在の仕事に就きましたか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 ハローワーク
- 2 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
- 3 学校
- 4 家族
- 5 知人
- 6 就労移行支援事業所等
- 7 福祉団体
- 8 その他（ ）
- 9 支援は受けなかった

《問14-1で1から3を選んだ方にお願します。》

【問14-6】現在の仕事に就いてからの期間はどれぐらいですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 3か月未満
- 2 3か月以上6か月未満
- 3 6か月以上1年未満
- 4 1年以上3年未満
- 5 3年以上5年未満
- 6 5年以上10年未満
- 7 10年以上

《問14-1で1から3を選んだ方にお願します。》

【問14-7】仕事をしていく上で困ることは何ですか。次の中から3つまで選んで○をしてください。

- 1 仕事の内容
- 2 人間関係（職場内でのいじめなど）
- 3 相手に対して、言いたい内容が伝わらない
- 4 相手の言っていることが分からない
- 5 職務の（物理的な）ペリフォーマンスが不十分
- 6 勤務時間・日数
- 7 通勤距離・時間
- 8 通勤時の混雑
- 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14-1で1から3を選んだ方にお願します。》

【問14-8】仕事で困ったことがあったとき、だれに相談しますか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 会社の上司
- 2 会社の同僚
- 3 職務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 会社の同僚以外の友人
- 7 施設の職員、グループホームの世話人等
- 8 出身校の教員
- 9 その他（ ）
- 10 相談する相手はいない
- 11 今まで特に困ったことはない

《問14-1で1から3を選んだ方にお願します。》

【問14-9】これまでに、福祉的就労をしたことがありますか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 ある
 - 2 ない
 - 3 わからない
- 《回答欄は問15へお進みください。》

【社会参加等】

《全員にお聞きします。》

【問17】 この1年間にあなたは、平日の日中主にどこで過ごしましたか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 自分の家 →《問18へ》
- 2 職場（福祉的就労の施設を除く） →《問18へ》
- 3 職場（福祉的就労の施設） →《問18へ》
- 4 学校 →《問18へ》
- 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・福祉的就労の施設を除く） →《問18へ》
- 6 入所施設 →《問18へ》
- 7 その他（ ） →《問18へ》

《問17で3.5を選んだ方にのみお聞きします。》

【問17-1】 あなたは、現在利用している施設に満足していますか。次の中から当てはまるもの1つに○をしてください。

- 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 ぶつう
- 5 やや不満である
- 6 不満である
- 7 とても不満である

《全員にお聞きします。》

【問18】 この1年間にあなたは、趣味や学習、スポーツ、社会活動などの活動をしましたか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 エンターテインメントや映画、スポーツなどの鑑賞、見物
- 2 スポーツやレジャーなどの活動
- 3 学習活動
- 4 趣味のサークル活動
- 5 ボランティア活動やNPO活動
- 6 障害者団体などの活動
- 7 参加できる活動場所がない
- 8 活動をしたいと思うができない
- 9 活動したいと思わない
- 10 その他（ ）

12

《全員にお聞きします。》

【問19】 あなたが社会参加をする上で、妨げになっていることはありますか。次の中から当てはまるものを3つまで選んで○をしてください。

- 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 利用する建物の設備が整備されていない
- 4 点字版が古い、破損等により利用が不便
- 5 介助者がいない
- 6 情報が少ない
- 7 FAX番号やメールアドレスなど連絡方法の整備がされていないため、参加連絡などの問合せができない
- 8 まわりの人の障害者に対する理解不足
- 9 障害を理由に施設等の利用を拒否される
- 10 適切な指導者がいない
- 11 一緒に行く仲間がいない
- 12 障害者の参加を想定していないため、通訳、文字表示、点字など配慮がされていない
- 13 ヘルプマークを持っているが、配慮がされない
- 14 その他（ ）
- 15 特にない

《全員にお聞きします。》

【問20】 あなたは、障害があるためにあきらめたり、奨励せざるを得なかったことがありますか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 進学
- 2 就職
- 3 異性との付き合い
- 4 結婚
- 5 出産・育児
- 6 入付き合い
- 7 近距離の外出
- 8 旅行や遠距離の外出
- 9 フォトセッションなどのおしやれ
- 10 スポーツ・文化活動
- 11 その他（ ）
- 12 特にない

13

情報の入手やコミュニケーションの手段

〈問6(3ページ)で1を選んだ方(聴覚障害者の方)にお読みします。〉

【問21】あなたは、「学校・施設・職場」「家庭」「地域社会」のそれぞれの場所において、どのようにして情報を得たり、コミュニケーションをとったりしていますか。それぞれの場所において当てはまるものすべてに○をしてください。

Table with 4 columns: 学校・施設・職場, 家庭, 地域社会 (交通機関、店、映画館), and 1-13 numbered options for each.

〈問6(3ページ)で2を選んだ方(聴覚障害者の方)にお読みします。〉

【問21-1】あなたは、情報を入手したり、コミュニケーションをとる上で困ることがあります。特に困っていること2つまで○をしてください。

- 1 点字、音声の出版物が少ない
2 公共施設の案内等がわかりにくい
3 視覚障害者向けの行政の広報誌が手に入りにくい
4 初めて行くところでは、どのように行けばよいかわからない
5 重要な手紙や書類と気づかず放置してしまっただ
6 音声による情報が少ない
7 ウェブ上(スマートフォンやパソコン)からの情報入手が難しい
8 特に困らない
9 その他()

〈問6(3ページ)で2を選んだ方(聴覚障害者の方)にお読みします。〉

【問22】あなたは、「学校・施設・職場」「家庭」「地域社会」のそれぞれの場所において、どのようにして情報を得たり、コミュニケーションをとったりしていますか。それぞれの場所において当てはまるものすべてに○をしてください。

Table with 4 columns: 学校・施設・職場, 家庭, 地域社会 (交通機関、店、映画館), and 1-12 numbered options for each.

〈問6(3ページ)で2を選んだ方(聴覚障害者の方)にお読みします。〉

【問22-1】あなたは情報は情報を入手したり、コミュニケーションをとる上で困ることがあります。特に困っていること2つまで○をしてください。

- 1 手話では意思疎通に限界がある
2 筆談では意思疎通に限界がある
3 口話では意思疎通に限界がある
4 字兼付きのテレビ番組が少ない
5 手話付きのテレビ番組が少ない
6 車内等での緊急・非常時の情報が入りにくい
7 まわりの人と意思疎通が不十分なため人間関係がうまくいかない
8 インターネットの使い方がよく分からない
9 メール、ウェブ上の使い方がよく分からない
10 問合せ先の情報にFAX番号やメールアドレスの記載がない
11 その他()
12 特に困らない

《全員にお聞きします。》

【問23】あなたは、障害があるため、意思を伝える場合に困ることがありますか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 会話
- 2 筆記
- 3 その他 ()
- 4 困ることはない

《全員にお聞きします。》

【問24】あなたは、情報を入手したり、コミュニケーションを円滑にするために、日常生活用具・器具等事業で利用している日常生活用具はありますか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 携帯用電話補助装置
 - 2 情報・通信支援用具(※)
 - 3 点字ディスプレイ
 - 4 点字器
 - 5 点字タイプライター
 - 6 視覚障害者用ポータブルリーダー
 - 7 視覚障害者用括弧文字書読上げ装置
 - 8 視覚障害者用拡大読書器
 - 9 盲人用時計
 - 10 聴覚障害者用通信装置
 - 11 聴覚障害者用情報受信装置
 - 12 人工喉頭
 - 13 福祉電話(貸与)
 - 14 フラッグス(貸与)
 - 15 視覚障害者用ワードプロセッサ
 - 16 景字図書
 - 17 その他 ()
 - 18 利用したいものはあるが、メニューにない
 - 19 利用したいものはない
- ※ 情報・通信支援用具とは、障害者向けのパーソナルコンピュータ周辺機器やアプリケーションソフトをいいます。

《障害者総合支援法による障害福祉サービス等

【問25-1】あなたは、現在生活している方に、お聞きします。》

【問25-2】あなたは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。当てはまるものすべてに○をしてください。

【問25】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、どのような内容のサービスを利用しましたか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 居宅介護(ホームヘルプ)等
- 2 短期入所(ショートステイ)
- 3 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、生活介護
- 4 共同生活援助(グループホーム)、自立生活援助
- 5 補装具費支給
- 6 相談支援事業(計画相談、地域移行支援、地域定着支援)
- 7 意思疎通支援事業(手話通訳、契約書記者の派遣等)
- 8 日常生活用具給付等事業
- 9 移動支援事業
- 10 その他 ()
- 11 利用していない

《問25-1を避んだ方にお聞きします。》

【問25-1】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。当てはまるものすべてに○をしてください。

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

《問25-1、2を避んだ方にお聞きします。》

【問25-2】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。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 十分である
- 2 足りない
- 3 どちらともいえない(十分だと思ったり、足りないと思ったり)
- 4 わからない
- 5 その他 ()

《**問31** ページ）を遡んだ方が在宅で生活している方にお願いします。》

【問26】 あなたの障害支援区分はいつですか。当てはまるもの□に○をしてください。

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

《**問25** で1から10を遡んだ方が障害者総合支援法のサービスを利用した方にお願いします。》

【問27】 あなたの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。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。平成30年9月の負担額について、当てはまるもの□に○をしてください。

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

《平成30年10月17日(障害者自立支援法)施行。40歳以上の方にお願いします。》

【39歳以下の方は問29に回答ください。】

【問28】 あなたは、介護保険制度を利用していますか。当てはまるもの□に○をしてください。

- 1 利用している
- 2 利用していない →《問29へ》

《**問28** で1を遡んだ方にお願いします。》

【問28-1】 あなたの要介護度は何度ですか。当てはまるもの□に○をしてください。

- | | | | |
|---|------|---|------|
| 1 | 要介護1 | 5 | 要介護3 |
| 2 | 要介護2 | 6 | 要介護4 |
| 3 | 要介護1 | 7 | 要介護5 |
| 4 | 要介護2 | | |

《**問28** で1を遡んだ方にお願いします。》

【問28-2】 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。当てはまるもの□に○をしてください。

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

《**問28** で1を遡んだ方にお願いします。》

【問28-3】 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。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 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29へ》

《簡28-3で1を選んだ方にお聞きします。》
【簡28-4】あなたが受けているサービスの内容は何ですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 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

《簡28-3で1を選んだ方にお聞きします。》

【簡28-5】サービス内容で困っていることはありませんか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 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してもらえない
- 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

【設置入所（施設入所者対象）】

《簡31ページで2を選んだ方（施設に入所している方）にお聞きします。》

【簡31】あなたが受けているサービスの内容は何ですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

【簡29】入所を決めた人は誰ですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 自分が決めた
- 2 自分以外の方が決めた → 《簡30へ》

《簡29で1を選んだ方にお聞きします。》

【簡29-1】あなたが施設入所を決めた理由は何か。次の中から2つまで選んで○をしてください。

- 1 家族による介助が困難
- 2 将来が不安
- 3 家族に勧められて
- 4 住む場所がない
- 5 すべての中で生活が保障されている
- 6 仲間がいるので安心
- 7 常時介護が必要
- 8 医療的ケアが必要
- 9 その他 ()

《簡31ページで2を選んだ方（施設に入所している方）にお聞きします。》

【簡30】あなたは、今の施設に入ってからどれくらい（何年）になりますか。当てはまる年数を□内に記入してください。

年

- ・現在入所の施設についてお答えください
- ・1年未満の場合は0と記入してください

《簡31ページで2を選んだ方（施設に入所している方）にお聞きします。》

【簡31】あなたは、今の施設での生活に満足していますか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 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 ぶつう
- 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

《全員にお聞きします。》

【問32】あなたは、将来どこで暮らしたいと思いますか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 施設に入所して生活
- 2 家族が住んでいる家
- 3 グループホーム
- 4 家族から独立して生活(施設入所、グループホーム等での生活を除く)
- 5 その他()
- 6 わからない

《全員にお聞きします。》

【問33】あなたが、地域生活をしたり、しようとする上で、必要な福祉サービス等はありますか。次の中から当てはまるものを3つまで選んで○をしてください。

【住む場所】

- 1 障害者が暮らしやすい住宅の整備
- 2 駅や道路における段差などのバリアフリー

【所得】

- 3 就労の場の確保
- 4 雇い入れの充実
- 5 所得保障

【生活】

- 6 総合的な相談事業の充実
- 7 ホームヘルプサービスの充実
- 8 日中活動の場の充実
- 9 ショートステイサービスの充実
- 10 外出にかかわる支援の充実
- 11 意思疎通(コミュニケーション)支援の充実
- 12 情報提供面でのバリアフリー
- 13 生活全般にかかわる情報提供の充実
- 14 相談相手の確保や人間関係についてのアドバイス
- 15 周囲の人の理解

【医療】

- 16 医療の充実
- 17 リハビリテーションの充実

【その他】

- 18 その他()
- 19 知らない

災害関係

《全員にお聞きします。》

【問34】あなたは、災害時に、不安を感じることは、何ですか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 災害の内容や避難指示等の情報が入手(理解を含む)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 自らの状況や必要な支援内容を周囲の人や家族等に伝えることができるか
- 4 周囲の人から必要とする支援を受けることができるか
- 5 避難所等において、必要な相談、介護、看護等を受けることができるか
- 6 避難所等に、必要な設備、食料、医薬品等があるか
- 7 その他()
- 8 何にも不安はない

《全員にお聞きします。》

【問35】あなたは、災害に備えて、障害特性に応じた特別な対策をとっていますか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 災害時の非常時対応用品、備蓄品の中に、障害特性に応じて必要な医薬品、食料等を用意している
- 2 避難所等において医療が受けられるよう、お薬手帳などにより医薬品や病状等の情報を記録している
- 3 災害時や緊急時に連絡できるよう、家族や知人等の連絡先を把握している
- 4 災害時や緊急時に支援してくれるよう、家族や知人等に対して、お願いしている
- 5 災害時に避難する広域避難場所を知っている
- 6 区市町村等が実施す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
- 7 その他()
- 8 何にも対策をとっていない

◆ 都が作成している防災マニュアル

都では、日常的に活用できる防災グッズ「東京防災」や、女性の視点での防災グッズ「東京くらし防災」、「防災マニュアル(障害当事者の方へ)」を作成しています。

○ 「東京防災」 <http://www.bousaimetro.tokyo.jp/1002147/index.html>

一斉配布は終了し、書店で販売しています。電子版は電子書店からダウンロードできます。点字版、音声版(ユーザー版・DAISY版)、大活字版は、都立図書館または各区市町村立の中英図書館等へお問い合わせください。携帯電話に対応した音声コード添付版は、都営地下鉄各駅、都営バス各営業所・支所、(公社)東京都市圏入福社協会、東京視覚障害者協会などで配布しています。

○ 「東京くらし防災」 <http://www.bousaimetro.tokyo.jp/1005427/index.html>

区市町村や民間施設等に設置しています。電子版は、ホームページからダウンロードできます。○ 「障害者災害時初動行動マニュアル(障害当事者の方へ)」 <http://www.fukushihoken.metro.tokyo.jp/shinsho/saigai/saigaimanual/index.html>

電子版をホームページからダウンロードできます。

自由意見

○家族のこと

○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等

○医療について感じること

○災害時、事故発生時など緊急時に困ったこと、不安に思うこと

○東京都・区市町村に望むこと

○その他

- ◆ 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、まとも次第公表し、東京都の福祉・保健・医療施策の重要な基礎資料とします。

調査担当
 東京都 福祉保健局 総務部 総務課
 統計調査担当 (福祉保健基礎調査担当)
 電話 03-5321-1111 (代表)
 内線 32-0117~0119

秘

総務省 届出 済
東京都指定統計調査第4号

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ありませんので、ありのままを記入してください。



平成30年度
東京都福祉保健基礎調査 調査票 2
(平成30年10月17日現在)

回答状況	調査不能				
	1 回答	2	3	4	5

調査票	調査番号	回答者
2	B	

調査地区	区市町村
調査員氏名	
調査員番号	

基本的属性

《全員にお聞きします。》

【問1】 あなたの性別はどちらですか。当てはまるものに○をしてください。

- 1 男
- 2 女

《全員にお聞きします。》

【問2】 あなたの年齢は何歳ですか(平成30年10月17日現在)。

歳

《全員にお聞きします。》

【問3】 あなたの現在の生活の場はどこですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 在宅で生活している(グループホームを含む)
- 2 施設に入所している →《問5へ》

《問3で1を選んだ方にお聞きします。》

【問4】 あなたのお住まいの種類は次のどれですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 持家(一戸建て)
- 2 持家(分譲マンション等)
- 3 都・区市町村の公営賃貸住宅
- 4 都市再生機構・公社などの公的賃貸住宅(※1)
- 5 民間賃貸住宅(一戸建て)
- 6 民間賃貸住宅(共同住宅)
- 7 間借り
- 8 社宅などの給子住宅(※2)
- 9 グループホーム
- 10 その他()

(注) 親名義又は子名義の家に住んでいる場合も「持家」とします。

※1 都市再生機構、住宅供給公社などの賃貸住宅をいいます。

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

《問3で1を選んだ方にお聞きします。》

【問4-1】 あなたは現在、だれと一緒に生活していますか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 父親、母親
- 2 夫、妻
- 3 子供
- 4 兄弟姉妹
- 5 その他の親族
- 6 一人で暮らしている
- 7 その他()

1

《問3で1を選んだ方にお聞きします。》

【問4-2】 あなたは、現在の主な介護者は誰ですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 父親
- 2 母親
- 3 配偶者
- 4 子供
- 5 兄弟姉妹
- 6 その他の親族
- 7 介護者はいない →《問6へ》
- 8 その他()

《問4-2で1以外を選んだ方にお聞きします。》

【問4-3】 主な介護者の年齢は何歳ですか(平成30年10月17日現在)。

※不明の場合は、不明とお答えください。

歳

《問3で2を選んだ方(施設に入所している方)にお聞きします。》

【問5】 あなたが現在入所している施設はどれですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 障害者支援施設
- 2 特別養護老人ホーム
- 3 介護老人保健施設
- 4 救護施設
- 5 更生施設(生活保護法に基づく)
- 6 宿所提供施設
- 7 その他()

障害の状況

《全員にお聞きします。》

【問6】 あなたがお持ちの愛の手帳に記載された障害の程度は何度ですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 1度
- 2 2度
- 3 3度
- 4 4度

2

《全員にお知らせします。》

【問7】 あなたは愛の手帳以外の手帳をお持ちですか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 身体障害者手帳
- 2 精神障害者保健福祉手帳
- 3 戦傷病者手帳
- 4 その他 ()
- 5 持っていない

《問7で1を選んだ方にお知らせします。》

【問7-1】 身体障害者手帳の程度は何級ですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 1級
- 2 2級
- 3 3級
- 4 4級
- 5 5級
- 6 6級

健康・医療

《全員にお知らせします。》

【問8】 あなたは過去1年間に、病気やケガで医師に診てもらったことがありますか。当てはまるもの1つに○をしてください。(障害が原因の場合に限らず、すべての病気・ケガ等を告ぐ。)

- 1 診てもらった
- 2 診てもらっていない →《問9へ》

《問8で1を選んだ方にお知らせします。》

【問8-1】 あなたが通院に要する片道の時間はどれぐらいですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 片道30分未満
- 2 片道30分以上1時間未満
- 3 片道1時間以上1時間30分未満
- 4 片道1時間30分以上2時間未満
- 5 片道2時間以上

《全員にお知らせします。》

【問8-2】 問8-1の経路で、あなたが通院の際に利用する交通手段は何ですか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 電車 (モノレール、ゆりかもめ、日暮里・舎人ライナーを含む)
- 2 バス
- 3 タクシー
- 4 自転車・オートバイ
- 5 自家用車
- 6 徒歩のみ
- 7 その他 ()

《問8で1を選んだ方にお知らせします。》

【問8-3】 問8-1の経路で、あなたが通院の際に要する交通費はどれぐらいですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

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

《全員にお知らせします。》

【問9】 あなたは過去1年間に医療費助成等を利用しましたか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 心身障害者医療費助成
- 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 利用しなかった

日常生活の状況

《全員にお聞きします。》

【問10】あなたは次の動作について、自分ひとりですべてできますか。aからjまでの項目について、当てはまるものをそれぞれ1つ選んで○をしてください。
 (できる、できないの判断について補装具等を使っている方は、使っている状態で判断してください)

	すべてできる	ひとりですべてできる	ひとりですべてできない	一部手助けが利用できる	全部手助けが必要
a ごはんを食べる	1	2	3	4	4
b 家事（調理、洗濯、掃除）をする	1	2	3	4	4
c トイレを使う	1	2	3	4	4
d 着替えをする	1	2	3	4	4
e お風呂に入る	1	2	3	4	4
f 衣類を返す	1	2	3	4	4
g 家の中を移動する	1	2	3	4	4
h 外に出かける	1	2	3	4	4
i 日常の買い物	1	2	3	4	4
j 薬の管理	1	2	3	4	4

5

就労の状況

《全員にお聞きします。》

【問11】あなたは平成30年10月17日（調査基準日）現在、お金をもらう仕事をしていますか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 仕事をしている
- 2 仕事をしていない
- 3 福祉的就労をしている（就労継続支援A型・B型、就労移行支援）

《問11で1を選んだ方にお願いします。》

【問11-1】あなたはどんな仕事をしていますか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 正職の職員・従業員
- 2 会社等の役員
- 3 非正規の職員・従業員
- 4 自営業
- 5 営業の手伝い
- 6 内職
- 7 その他（ ）

《問11で1を選んだ方にお願いします。》

【問11-2】1週間に何日ぐらい働いていますか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 1日
- 2 2日
- 3 3日
- 4 4日
- 5 5日以上

《問11で1を選んだ方にお願いします。》

【問11-3】1週間に何時間ぐらい働いていますか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 10時間未満
- 2 10～20時間未満
- 3 20～30時間未満
- 4 30～40時間未満
- 5 40時間以上

* 休憩時間は除く

6

《問11-1で1から3を選んだ方にお願いします。》

【問11-1で4から7を選んだ方に問12へお進みください。】

【問11-4】どこ(どれ)の支援を受けて現在の仕事を始めましたか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 ハローワーク
- 2 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
- 3 学校
- 4 家族
- 5 知人
- 6 就労移行支援事業所等
- 7 福祉団体
- 8 その他 ()
- 9 支援は受けなかった

《問11-1で1から3を選んだ方にお願いします。》

【問11-5】現在の仕事を始めてからの期間はどれぐらいですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 3か月未満
- 2 3か月以上6か月未満
- 3 6か月以上1年未満
- 4 1年以上3年未満
- 5 3年以上5年未満
- 6 5年以上10年未満
- 7 10年以上

《問11-1で1から3を選んだ方にお願いします。》

【問11-6】仕事をしに行く上で困ることは何ですか。次の中から3つまで選んで○をしてください。

- 1 仕事の内容
- 2 人間関係(職場内でのいじめなど)
- 3 相手に対して、言いたい内容が伝わらない
- 4 相手の言っていることが分からぬ
- 5 職場の(物理的な)パリアフリー化が不十分
- 6 勤務時間・日数
- 7 通勤距離・時間
- 8 通勤時の混雑
- 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 困ることは特になし

《問11-1で1から3を選んだ方にお願いします。》

【問11-7】仕事で困ったことがあったとき、だれに相談しますか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- 1 会社の上司
- 2 会社の同僚
- 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 会社の同僚以外の友人
- 7 施設の職員、グループホームの世話人等
- 8 出身校の教員
- 9 その他 ()
- 10 相談する相手はいない
- 11 今までに特に困ったことはない

《問11-1で1から3を選んだ方にお願いします。》

【問11-8】これまでに、福祉的就労をしたことがありますか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- 1 ある
 - 2 ない
 - 3 わからない
- 《回答は問12へお進みください。》

《**簡11(6ページ)で2(仕事をしていない)、3(福祉的就労をしている)を選んだ方にお聞きします。**》
 【簡11-9】現在、仕事をしていない理由、又は福祉的就労をしている理由は何ですか。当てはまるものを3つまで選んで○をしてください。

- 1 自分にあつた仕事がない
- 2 健康・体力上の理由(病氣等を含む)
- 3 会社倒産、人員整理など
- 4 家庭の都合(結婚、育児、介護など)
- 5 高齢のため(定年を含む)
- 6 人間関係が難しいため
- 7 学校などで勉強しているため
- 8 受け入れてくれる職場が見つからないため
- 9 働く必要がないため
- 10 働きたくないため
- 11 その他()

《**簡11(6ページ)で2(仕事をしていない)、3(福祉的就労をしている)を選んだ方にお聞きします。**》
 【簡11-10】あなたは、過去、会社等で働いたこと(パート、アルバイト等を含む。)がありますか。当てはまるものを1つに○をしてください。

- 1 ある
- 2 ない
- 3 わからない

《**簡11(6ページ)で2(仕事をしていない)、3(福祉的就労をしている)を選んだ方にお聞きします。**》
 【簡11-11】今後、会社等で働きたい(パート、アルバイト等を含む。)と思いませんか。当てはまるものを1つに○をしてください。

- 1 はい
- 2 いいえ
- 3 わからない

《**簡11-11で1を選んだ方にお聞きします。**》
 【簡11-12】会社等で働くにあたって、心配なこと(課題)は何ですか。次の中から最も大きな理由を1つ選んで○をしてください。

- 1 労働条件(労働時間、通勤時間、賃金)
- 2 専門的支援
- 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(病氣等を含む)
- 6 自分の技術
- 7 その他()

経済基礎

《**全員にお聞きします。**》

【簡12】平成29年中のあなたの収入の種類についてお聞きします。主なものを1つとその他該当するものがあれば2つまで口欄に番号を記入してください。

- | | | |
|---------|------------------|------------|
| 1 賞金・給料 | 6 仕送り・小遣い | 11 雇用保険 |
| 2 事業所得 | 7 養育費・慰謝料 | 12 保険金・補償金 |
| 3 内職収入 | 8 年金・恩給→《簡12-1へ》 | 13 作業所等の工賃 |
| 4 家賃・地代 | 9 生活保護費 | 14 その他の収入 |
| 5 利子・配当 | 10 手当 | 15 収入はなかった |
- 《簡12-1へ》
- 主なもの その他該当するもの

《**簡12で8、10を選んだ方にお聞きします。**》

【簡12-1】平成29年中における年金・恩給、手当のそれぞれの収入額はいくらですか。当てはまる番号を口欄に記入してください。

- | | |
|-------------|--------------|
| 1 該当なし | 5 60～80万円未満 |
| 2 20万円未満 | 6 80～100万円未満 |
| 3 20～40万円未満 | 7 100万円以上 |
| 4 40～60万円未満 | |

年金・恩給 手当

《**全員にお聞きします。**》

【簡13】あなたの平成29年中の収入額はいくらですか。当てはまるものを1つに○をしてください。収入には、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。

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