

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。



# 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)

知的障害者

回答 状況	1 回答	2	3	4	5
	調査不能				

調査票 2 B	調査番号			回答者

調査 地区	区市町村
----------	------

調査員 氏名	
調査員 番号	

### 基本属性

《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。

N=760

1 男	2 女
64.2 (488)	35.8 (272)

《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)

N=760

19歳以下	7.9 (60)	50～59歳	8.6 (65)
20～29歳	33.7 (256)	60～69歳	5.4 (41)
30～39歳	20.3 (154)	70～79歳	1.6 (12)
40～49歳	22.6 (172)	80歳以上	- (0)

《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。

N=760

- 1 在宅で生活している (グループホームを含む) 91.2 (693)
- 2 施設に入所している →《問5へ》  
無回答 7.6 (58)  
1.2 (9)

《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。

N=693

- 1 持家 (一戸建て) 38.2 (265) 6 民間賃貸住宅 (共同住宅) 12.6 (87)
- 2 持家 (分譲マンション等) 15.2 (105) 7 間借り 0.6 (4)
- 3 都・区市町村の公営賃貸住宅 14.0 (97) 8 社宅などの給与住宅 (※2) 0.9 (6)
- 4 都市再生機構・会社などの  
公的賃貸住宅 (※1) 3.5 (24) 9 グループホーム 11.5 (80)
- 5 民間賃貸住宅 (一戸建て) 1.3 (9) 無回答 0.7 (5)  
1.6 (11)

(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・管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。

N=693

- 1 父親、母親 76.2 (528) 5 その他の親族 7.4 (51)
- 2 夫、妻 2.5 (17) 6 一人で暮らしている 7.2 (50)
- 3 子供 1.0 (7) 7 その他 ( ) 9.5 (66)
- 4 兄弟姉妹 34.5 (239) 無回答 2.0 (14)

《**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。

N=693

- 1 父親 5.9 (41)
  - 2 母親 55.3 (383)
  - 3 配偶者 1.0 (7)
  - 4 子供 - (0)
  - 5 兄弟姉妹 3.0 (21)
  - 6 その他の親族 1.3 (9)
  - 7 介護者はいない →《問6へ》 21.6 (150)
  - 8 その他 ( ) 7.9 (55)
- 無回答 3.9 (27)

《**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）。

N=516

※不明の場合は、不明とお答えください。

19歳以下	0.2 (1)	60～69歳	22.1 (114)
20～29歳	0.8 (4)	70～79歳	19.8 (102)
30～39歳	2.3 (12)	80歳以上	5.2 (27)
40～49歳	8.1 (42)	不明	5.6 (29)
50～59歳	30.4 (157)	無回答	5.4 (28)

《**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。

N=58

- 1 障害者支援施設 89.7 (52)
  - 2 特別養護老人ホーム - (0)
  - 3 介護老人保健施設 - (0)
  - 4 救護施設 1.7 (1)
  - 5 更生施設（生活保護法に基づく） 1.7 (1)
  - 6 宿所提供施設 - (0)
  - 7 その他 ( ) 6.9 (4)
- 無回答 - (0)

《**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どれですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

N=760

- 1 1度 5.4 (41)
  - 2 2度 25.1 (191)
  - 3 3度 21.4 (163)
  - 4 4度 46.4 (353)
- 無回答 1.6 (12)

《**全員にお聞きします。》**

【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。

N=760

- 1 身体障害者手帳 21.8 (166)
  - 2 精神障害者保健福祉手帳 6.2 (47)
  - 3 戦傷病者手帳 - (0)
  - 4 その他 ( ) 0.5 (4)
  - 5 持っていない 69.3 (527)
- 無回答 2.5 (19)

《**問7**で1を選んだ方にお聞きします。》

【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。

N=166

- 1 1級 33.7 (56)
  - 2 2級 23.5 (39)
  - 3 3級 12.0 (20)
  - 4 4級 13.9 (23)
  - 5 5級 7.2 (12)
  - 6 6級 7.2 (12)
- 無回答 2.4 (4)

《**健康・医療**》

《**全員にお聞きします。》**

【問8】あなたは過去1年間に、病气やケガで医者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、すべての病气・ケガ等を含む）

N=760

- 1 診てもらった 80.5 (612)
  - 2 診てもらっていない →《問9へ》 18.2 (138)
- 無回答 1.3 (10)

《**問8**で1を選んだ方にお聞きします。》

【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。

N=612

（通院に要する時間とは、原則として、通院のために自宅を出発してから、病院・診療所に到着するまでの時間です。ただし、通常の経路が職場や学校等からの場合はその時間を記入してください。）

- 1 片道30分未満 54.7 (335)
  - 2 片道30分以上1時間未満 32.0 (196)
  - 3 片道1時間以上1時間30分未満 7.5 (46)
  - 4 片道1時間30分以上2時間未満 2.5 (15)
  - 5 片道2時間以上 0.2 (1)
- 無回答 3.1 (19)

【問8-2】 すべてに○をしてください。

【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。

N=612

- 1 電車 (モノレール、ゆりかもめ、目暮里・舎人ライナーを含む) 27.8 (170)
- 2 バス 23.9 (146)
- 3 タクシー 11.6 (71)
- 4 自転車・オートバイ 7.7 (47)
- 5 自家用車 24.3 (149)
- 6 徒歩のみ 17.8 (109)
- 7 その他 ( ) 4.6 (28)
- 無回答 6.0 (37)

【問8-3】 1つの○をしてください。

【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。

N=612

- 1 片道300円未満 19.4 (119)
- 2 片道300円以上500円未満 11.6 (71)
- 3 片道500円以上1,000円未満 8.0 (49)
- 4 片道1,000円以上2,000円未満 4.9 (30)
- 5 片道2,000円以上 2.3 (14)
- 6 交通費はからない 41.7 (255)
- 無回答 12.1 (74)

【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。

【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。

N=760

- 1 心身障害者医療費助成 21.7 (165)
- 2 自立支援医療 (更生医療) 0.4 (3)
- 3 自立支援医療 (精神通院医療) 14.1 (107)
- 4 難病医療費等助成 1.1 (8)
- 5 その他 ( ) 1.4 (11)
- 6 利用しなかった 53.8 (409)
- 無回答 8.4 (64)

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。

N=760

(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。)

	ひとりで全部できる	ひとりでできるが なスムーズにはでき ない	一部手助けがあれば できる	全部手助けが必要	無回答
a ごはんを食べる	76.8 (584)	7.0 (53)	7.9 (60)	7.9 (60)	0.4 (3)
b 家事(調理、洗濯、掃除)をする	29.5 (224)	7.9 (60)	23.6 (179)	35.8 (272)	3.3 (25)
c トイレを使う	72.8 (553)	7.1 (54)	10.1 (77)	9.7 (74)	0.3 (2)
d 着替えをする	70.1 (533)	9.5 (72)	10.8 (82)	9.5 (72)	0.1 (1)
e お風呂に入る	63.7 (484)	7.8 (59)	11.6 (88)	16.4 (125)	0.5 (4)
f 寝返りをする	89.3 (679)	4.2 (32)	1.2 (9)	4.9 (37)	0.4 (3)
g 家の中を移動する	86.7 (659)	4.5 (34)	2.1 (16)	6.4 (49)	0.3 (2)
h 外に出かける	50.7 (385)	6.8 (52)	20.1 (153)	22.0 (167)	0.4 (3)
i 日常の買い物	41.1 (312)	10.0 (76)	17.5 (133)	30.4 (231)	1.1 (8)
j 薬の管理	37.0 (281)	7.5 (57)	13.4 (102)	38.6 (293)	3.6 (27)

**就業状況**

《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、お金をもらって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。  
N=760

- |   |                                    |            |
|---|------------------------------------|------------|
| 1 | 仕事をしている                            | 29.1 (221) |
| 2 | 仕事をしていない                           | 35.8 (272) |
| 3 | 福祉的就労をしている<br>(就労継続支援A型・B型、就労移行支援) | 34.7 (264) |
|   | 無回答                                | 0.4 (3)    |

《問11-1で1を選んだ方にお聞きします。》

【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。  
N=221

- |   |  |            |
|---|--|------------|
| 1 | 正風の職員・従業員                                    | 25.8 (57)  |
| 2 | 会社等の役員                                       | - (0)      |
| 3 | 非正風の職員・従業員<br>(パート・アルバイト・日雇等 (契約職員、派遣職員を含む)) | 71.0 (157) |
| 4 | 自営業  | - (0)      |
| 5 | 家業の手伝い                                       | 0.9 (2)    |
| 6 | 内職   | - (0)      |
| 7 | その他 ( )                                      | 0.9 (2)    |
|   | 無回答  | 1.8 (4)    |

《問11-2で1を選んだ方にお聞きします。》

【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。  
N=221

- |   |      |            |
|---|------|------------|
| 1 | 1日   | 0.5 (1)    |
| 2 | 2日   | - (0)      |
| 3 | 3日   | 3.6 (8)    |
| 4 | 4日   | 7.7 (17)   |
| 5 | 5日以上 | 85.5 (189) |
|   | 無回答  | 2.7 (6)    |

《問11-3で1を選んだ方にお聞きします。》

【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。  
N=221

- |   |           |            |
|---|-----------|------------|
| 1 | 10時間未満    | 6.3 (14)   |
| 2 | 10～20時間未満 | 9.0 (20)   |
| 3 | 20～30時間未満 | 19.5 (43)  |
| 4 | 30～40時間未満 | 46.2 (102) |
| 5 | 40時間以上    | 15.4 (34)  |
|   | 無回答       | 3.6 (8)    |

\* 休憩時間は除く

《問11-1で1から3を選んだ方にお聞きします。》

【問11-1で4から7を選んだ方にお聞きします。】

【問11-4】どこ(だれ)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。  
N=214

- |   |                                    |           |
|---|------------------------------------|-----------|
| 1 | ハローワーク                             | 20.6 (44) |
| 2 | 区市町村障害者就労支援センター、<br>障害者就業・生活支援センター | 25.7 (55) |
| 3 | 学校                                 | 43.9 (94) |
| 4 | 家族                                 | 7.9 (17)  |
| 5 | 知人                                 | 2.3 (5)   |
| 6 | 就労移行支援事業所等                         | 15.4 (33) |
| 7 | 福祉団体                               | 1.9 (4)   |
| 8 | その他 ( )                            | 2.3 (5)   |
| 9 | 支援は受けなかった                          | 3.3 (7)   |
|   | 無回答                                | 1.9 (4)   |

《問11-1で1から3を選んだ方にお聞きします。》

【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。  
N=214

- |   |            |           |
|---|------------|-----------|
| 1 | 3か月未満      | 4.2 (9)   |
| 2 | 3か月以上6か月未満 | 3.7 (8)   |
| 3 | 6か月以上1年未満  | 8.4 (18)  |
| 4 | 1年以上3年未満   | 14.5 (31) |
| 5 | 3年以上5年未満   | 16.4 (35) |
| 6 | 5年以上10年未満  | 21.0 (45) |
| 7 | 10年以上      | 29.9 (64) |
|   | 無回答        | 1.9 (4)   |

《**簡11-1**で1から3を選んだ方にお聞きします。》

【問11-6】仕事をしていく上で困ることがありますか。次の中から3つまで選んで○をしてください。  
N=214

- |                        |           |
|------------------------|-----------|
| 1 仕事の内容                | 8.9 (19)  |
| 2 人間関係（職場内でのいじめなど）     | 21.0 (45) |
| 3 相手に対して、言いたい内容が伝わらない  | 24.3 (52) |
| 4 相手の言っていることが分からない     | 14.0 (30) |
| 5 職場の（物理的な）バリアフリー化が不十分 | 0.9 (2)   |
| 6 勤務時間・日数              | 3.7 (8)   |
| 7 通勤距離・時間              | 5.1 (11)  |
| 8 通勤時の混雑               | 10.3 (22) |
| 9 定期的な通院や健康管理との両立      | 3.3 (7)   |
| 10 急な体調の変化への配慮がない      | 3.3 (7)   |
| 11 その他（ ）              | 4.2 (9)   |
| 12 困ることは特になし           | 45.3 (97) |
- 無回答 3.7 (8)

《**簡11-1**で1から3を選んだ方にお聞きします。》

【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。  
N=214

- |                      |            |
|----------------------|------------|
| 1 会社の上司              | 45.3 (97)  |
| 2 会社の同僚              | 23.4 (50)  |
| 3 職場に派遣されたジョブコーチ     | 4.7 (10)   |
| 4 就労支援センター等の職員       | 26.2 (56)  |
| 5 家族                 | 49.1 (105) |
| 6 会社の同僚以外の友人         | 9.8 (21)   |
| 7 施設の職員、グループホームの世話人等 | 8.9 (19)   |
| 8 出身校の教員             | 6.1 (13)   |
| 9 その他（ ）             | 1.9 (4)    |
| 10 相談する相手はいない        | 1.4 (3)    |
| 11 今までに特に困ったことはない    | 8.9 (19)   |
- 無回答 4.7 (10)

《**簡11-1**で1から3を選んだ方にお聞きします。》

【問11-8】これまで、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。  
N=214

- |        |            |
|--------|------------|
| 1 ある   | 17.8 (38)  |
| 2 ない   | 69.2 (148) |
| 3 わからず | 7.0 (15)   |
| 無回答    | 6.1 (13)   |
- 《回答後は簡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。》

【問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。  
N=536

- |                       |            |
|-----------------------|------------|
| 1 自分にあつた仕事がない         | 25.7 (138) |
| 2 健康・体力上の理由（病気等を含む）   | 41.6 (223) |
| 3 会社倒産、人員整理など         | 0.6 (3)    |
| 4 家庭の都合（結婚、育児、介護など）   | 2.6 (14)   |
| 5 高齢のため（定年を含む）        | 3.4 (18)   |
| 6 人間関係が難しいため          | 22.4 (120) |
| 7 学校などで勉強しているため       | 3.4 (18)   |
| 8 受け入れてくれる職場が見つからないため | 26.9 (144) |
| 9 働く必要がないため           | 2.8 (15)   |
| 10 働きたくないため           | 2.8 (15)   |
| 11 その他（ ）             | 12.5 (67)  |
- 無回答 11.4 (61)

《**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。》

【問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1つに○をしてください。  
N=536

- |        |            |
|--------|------------|
| 1 ある   | 25.9 (139) |
| 2 ない   | 64.9 (348) |
| 3 わからず | 0.7 (4)    |
| 無回答    | 8.4 (45)   |

《**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。)と思えますか。当てはまるもの1つに○をしてください。  
 N=536

1 はい	20.1 (108)
2 いいえ	45.7 (245)
3 わからない 無回答	23.9 (128)
	10.3 (55)

→ 《**簡12へ**》

《**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い理由を1つ選んで○をしてください。  
 N=108

1 労働条件 (労働時間、通勤時間、賃金)	10.2 (11)	5 自分の健康・体力 (病気等を含む)	27.8 (30)
2 専門的支援	11.1 (12)	6 自分の技術	6.5 (7)
3 職場の(物理的な)バリアフリー	0.9 (1)	7 その他( )	5.6 (6)
4 職場での人間関係	32.4 (35)	無回答	5.6 (6)

**経済基礎**

《**全員にお聞きします。**》  
 【簡12】平成29年中のあなたの自身の収入の種類についてお聞きします。主なもの1つとその他該当するものがあれば2つまで□欄に番号を記入してください。  
 N=160

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

《**前12**で**8, 10**を**選んだ方**にお聞きします。》

【問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。

年金・恩給	N=479	手当	N=267
-------	-------	----	-------

	年金・恩給	手当
1 該当なし	-	-
2 20万円未満	6.5 (31)	50.2 (134)
3 20～40万円未満	2.9 (14)	14.6 (39)
4 40～60万円未満	3.3 (16)	6.0 (16)
5 60～80万円未満	35.7 (171)	7.1 (19)
6 80～100万円未満	36.7 (176)	8.2 (22)
7 100万円以上	7.7 (37)	7.1 (19)
無回答	7.1 (34)	6.7 (18)

《**全員**にお聞きします。》

【問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	7.4 (56)	9 400～500万円未満	0.1 (1)
2 50万円未満	12.1 (92)	10 500～600万円未満	- (0)
3 50～100万円未満	27.0 (205)	11 600～700万円未満	- (0)
4 100～150万円未満	21.6 (164)	12 700～1,000万円未満	- (0)
5 150～200万円未満	13.4 (102)	13 1,000～1,500万円未満	- (0)
6 200～250万円未満	6.8 (52)	14 1,500万円以上	0.1 (1)
7 250～300万円未満	1.6 (12)	無回答	9.3 (71)
8 300～400万円未満	0.5 (4)		

《**社会参加者**にお聞きします。》

《**全員**にお聞きします。》

【問14】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	→《 <b>前15</b> 》	21.6 (164)
2 職場 (福祉的就労の施設を除く)	→《 <b>前15</b> 》	23.6 (179)
3 職場 (福祉的就労の施設)		25.7 (195)
4 学校	→《 <b>前15</b> 》	2.6 (20)
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)		16.8 (128)
6 入所施設	→《 <b>前15</b> 》	6.7 (51)
7 その他 (無回答)	→《 <b>前15</b> 》	0.5 (4)
		2.5 (19)

《**前14**で**3, 5**を**選んだ方**にお聞きします。》

→【問14-1】あなたは、現在通っ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	26.6 (86)
2 満足している	29.7 (96)
3 だいたい満足している	16.1 (52)
4 ふつう	17.3 (56)
5 やや不満である	4.0 (13)
6 不満である	1.5 (5)
7 とても不満である	0.9 (3)
無回答	3.7 (12)

《全員にお聞きします。》

【問15】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。 N=760

- |    |                       |            |
|----|-----------------------|------------|
| 1  | コンサートや映画、スポーツなどの鑑賞、見物 | 41.4 (315) |
| 2  | スポーツやレジャーなどの活動        | 32.6 (248) |
| 3  | 学習活動                  | 8.2 (62)   |
| 4  | 趣味のサークル活動             | 14.9 (113) |
| 5  | ボランティア活動やNPO活動        | 3.6 (27)   |
| 6  | 障害者団体などの活動            | 19.9 (151) |
| 7  | 参加できる活動場所がない          | 4.5 (34)   |
| 8  | 活動をしたと思うができない         | 11.2 (85)  |
| 9  | 活動したいと思わない            | 10.0 (76)  |
| 10 | その他 ( )               | 7.5 (57)   |
|    | 無回答                   | 3.9 (30)   |

《全員にお聞きします。》

【問16】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3つまで選び、○をしてください。 N=760

- |    |                       |            |
|----|-----------------------|------------|
| 1  | 道路や駅などの表示が分からない       | 13.2 (100) |
| 2  | 電車やバスなどを使つての移動が不便     | 14.9 (113) |
| 3  | 介助者がいない               | 13.9 (106) |
| 4  | 情報がない                 | 5.9 (45)   |
| 5  | まわりの人の障害者に対する理解不足     | 20.3 (154) |
| 6  | 障害を理由に施設等の利用を拒否される    | 1.8 (14)   |
| 7  | 適切な指導者がいない            | 8.0 (61)   |
| 8  | 一緒に行く仲間がいない           | 15.4 (117) |
| 9  | ヘルプマークを持つているが、配慮がされない | 4.1 (31)   |
| 10 | その他 ( )               | 9.9 (75)   |
| 11 | 特にない                  | 38.2 (290) |
|    | 無回答                   | 3.8 (29)   |

《全員にお聞きします。》

【問17】あなたは、障害があるためにあきらめたり、妥協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。 N=760

- |   |          |            |    |               |            |
|---|----------|------------|----|---------------|------------|
| 1 | 進学       | 25.5 (194) | 7  | 近くへの外出        | 14.6 (111) |
| 2 | 就職       | 33.4 (254) | 8  | 旅行や遠くへの外出     | 25.5 (194) |
| 3 | 異性との付き合い | 28.4 (216) | 9  | フアッションなどのおしゃれ | 11.8 (90)  |
| 4 | 結婚       | 29.6 (225) | 10 | スポーツ・文化活動     | 17.5 (133) |
| 5 | 出産・育児    | 16.7 (127) | 11 | その他 ( )       | 3.4 (26)   |
| 6 | 人付き合い    | 25.4 (193) | 12 | 特にない          | 33.2 (252) |
|   |          |            |    | 無回答           | 4.2 (32)   |

《全員にお聞きします。》

【問18】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。 N=760

	学校・施設・職場	家庭	地域社会 (交通機関、店、 映画館)	
1	テレビ・ラジオ・新聞	29.6 (225)	69.9 (531)	23.0 (175)
2	パソコン(インターネット)	8.3 (63)	23.9 (182)	9.7 (74)
3	携帯電話、スマートフォン 等(メールを含む)	20.7 (157)	35.1 (267)	23.8 (181)
4	家族、友人等から	25.8 (196)	63.2 (480)	34.7 (264)
5	ホームヘルパー	2.1 (16)	5.8 (44)	5.8 (44)
6	教職員・支援員	46.8 (356)	9.7 (74)	13.0 (99)
7	特にない	9.3 (71)	3.3 (25)	19.9 (151)
8	その他 ( )	3.3 (25)	2.2 (17)	3.2 (24)
	無回答	14.1 (107)	6.8 (52)	18.0 (137)



《全員にお聞きします。》

【問19】あなたは、情報を手に入れたり、コミュニケーションをとる上で困ることがありますか。特に困っていること2つまで○をしてください。

N=760

- 1 公共施設の案内等がわかりにくい 10.1 (77)
  - 2 初めて行くところでは、どのように行けばよいか迷う 30.4 (231)
  - 3 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 32.8 (249)
  - 4 インターネットの使い方がわからない 5.3 (40)
  - 5 メールを使い方がよくわからない 3.6 (27)
  - 6 その他 ( ) 11.1 (84)
  - 7 特に困らない 30.7 (233)
- 無回答 6.1 (46)

《全員にお聞きします。》

【問20】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。

N=760

- 1 会話 60.4 (459)
  - 2 筆記 34.3 (261)
  - 3 その他 ( ) 5.1 (39)
  - 4 困ることはない 29.6 (225)
- 無回答 1.7 (13)

《障害者総合支援法による障害福祉サービス等

《簡3(1ページ)で1を選んだ方(在宅で生活している方)にお聞きします。》  
 《簡3(1ページ)で2を選んだ方(施設に入所している方)は簡24にお進みください。》

【問21】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。

N=693

- 1 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) 11.4 (79)
  - 2 短期入所(ショートステイ) 15.6 (108)
  - 3 自立訓練(機能訓練、生活訓練)、職業移行支援、  
職業継続支援(A型・B型)、就労定着支援、生活介護 27.3 (189)
  - 4 共同生活援助(グループホーム)、自立生活援助 12.0 (83)
  - 5 補装具費支給 2.9 (20)
  - 6 相談支援事業(計画相談、地域移行支援、地域定着支援) 17.2 (119)
  - 7 意思疎通支援事業(手話通訳、要約筆記者の派遣等) 0.1 (1)
  - 8 日常生活用具給付等事業 1.9 (13)
  - 9 移動支援事業 20.1 (139)
  - 10 その他 ( ) 0.7 (5)
  - 11 利用していない 41.8 (290)
- 無回答 6.2 (43)

《簡22へ》

《簡21で1を選んだ方にお聞きします。》

【問21-1】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。

N=79

- 1 身体介護 55.7 (44) 5 同行援護(身体介護・有) 15.2 (12)
  - 2 家事援助 16.5 (13) 6 同行援護(身体介護・無) 2.5 (2)
  - 3 通院等介助 24.1 (19) 7 重度訪問介護 16.5 (13)
  - 4 通院等乗降介助 7.6 (6) 8 行動援護 20.3 (16)
  - 9 重度障害者等包括支援 5.1 (4)
- 無回答 12.7 (10)

《**前21で1、2を選んだ方にお聞きします。**》

【問21-2】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えますか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- |   |                                   |           |
|---|-----------------------------------|-----------|
| 1 | 十分である                             | N=155     |
| 2 | 足りない                              | 32.9 (51) |
| 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) | 26.5 (41) |
| 4 | わからない                             | 29.7 (46) |
| 5 | その他( )                            | 5.2 (8)   |
|   | 無回答                               | 0.6 (1)   |
|   |                                   | 5.2 (8)   |

《**前3(1ページ)で1を選んだ方(障害者総合支援法で生活している方)にお聞きします。**》

【問22】あなたの障害支援区分はいくつですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- |   |     |          |   |     |           |   |          |            |
|---|-----|----------|---|-----|-----------|---|----------|------------|
| 1 | 区分1 | 0.4 (3)  | 4 | 区分4 | 10.2 (71) | 7 | 申請していない  | 11.8 (82)  |
| 2 | 区分2 | 5.1 (35) | 5 | 区分5 | 7.4 (51)  | 8 | 申請したが非該当 | 1.0 (7)    |
| 3 | 区分3 | 5.6 (39) | 6 | 区分6 | 8.9 (62)  | 9 | わからない    | 36.9 (256) |
|   |     |          |   |     |           |   | 無回答      | 12.6 (87)  |

《**前21で1から10を選んだ方(障害者総合支援法のサービスを利用した方)にお聞きします。**》

【問23】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1つに○をしてください。

- |   |                |            |   |                 |           |
|---|----------------|------------|---|-----------------|-----------|
| 1 | 0円             | 50.8 (183) | 6 | 15,001円～24,600円 | 1.7 (6)   |
| 2 | 1円～1,500円      | 2.5 (9)    | 7 | 24,601円～37,200円 | 2.8 (10)  |
| 3 | 1,501円～3,000円  | 1.9 (7)    | 8 | わからない           | 14.2 (51) |
| 4 | 3,001円～9,300円  | 8.3 (30)   | 9 | 9月は利用していない      | 5.3 (19)  |
| 5 | 9,301円～15,000円 | 3.3 (12)   |   | 無回答             | 9.2 (33)  |

《**全員にお聞きします。**》

【問24】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。次の中から当てはまるもの1つに○をしてください。

- |   |            |            |
|---|------------|------------|
| 1 | 現在利用している   | 13.4 (102) |
| 2 | 今後利用したい    | 17.1 (130) |
| 3 | 利用したいと思わない | 17.0 (129) |
| 4 | 制度を知らない    | 13.0 (99)  |
| 5 | わからない      | 36.3 (276) |
|   | 無回答        | 3.2 (24)   |

※ 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。

《**全員にお聞きします。**》

【問25】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。次の中から当てはまるもの1つに○をしてください。

- |   |            |            |
|---|------------|------------|
| 1 | 現在利用している   | 5.7 (43)   |
| 2 | 今後利用したい    | 23.9 (182) |
| 3 | 利用したいと思わない | 19.2 (146) |
| 4 | 制度を知らない    | 7.2 (55)   |
| 5 | わからない      | 42.1 (320) |
|   | 無回答        | 1.8 (14)   |

※ 成年後見制度とは、障害等により自分ひとり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。

《**平成30年10月17日(障害者総合支援法)施行、40歳以上の方全員にお聞きします。**》

《**39歳以下の方は前27にお進みください。**》

【問26】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1つに○をしてください。

- |   |         |            |
|---|---------|------------|
| 1 | 利用している  | 6.2 (18)   |
| 2 | 利用していない | 91.0 (264) |
|   | 無回答     | 2.8 (8)    |

《**問26-1**を**選んだ方**にお聞きします。》

→【問26-1】あなたの要介護度は何度ですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

N=18

- |   |      |          |   |      |          |
|---|------|----------|---|------|----------|
| 1 | 要支援1 | 16.7 (3) | 5 | 要介護3 | 22.2 (4) |
| 2 | 要支援2 | - (0)    | 6 | 要介護4 | 11.1 (2) |
| 3 | 要介護1 | 16.7 (3) | 7 | 要介護5 | 5.6 (1)  |
| 4 | 要介護2 | - (0)    |   | 無回答  | 27.8 (5) |

《**問26-2**を**選んだ方**にお聞きします。》

→【問26-2】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（食費等実負担は除く）はいくらですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

N=18

- |   |                 |          |    |                 |          |
|---|-----------------|----------|----|-----------------|----------|
| 1 | 0円              | 22.2 (4) | 6  | 19,481円～26,750円 | - (0)    |
| 2 | 1円～4,970円       | 11.1 (2) | 7  | 26,751円～30,600円 | 5.6 (1)  |
| 3 | 4,971円～10,400円  | - (0)    | 8  | 30,601円～35,830円 | - (0)    |
| 4 | 10,401円～16,580円 | 5.6 (1)  | 9  | 35,831円以上       | 11.1 (2) |
| 5 | 16,581円～19,480円 | 11.1 (2) | 10 | わからない           | 22.2 (4) |
|   |                 |          |    | 無回答             | 11.1 (2) |

《**問26-3**を**選んだ方**にお聞きします。》

→【問26-3】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。

N=18

- |   |                    |          |
|---|--------------------|----------|
| 1 | ホームヘルプサービス (訪問介護)  | 27.8 (5) |
| 2 | 訪問入浴介護             | 11.1 (2) |
| 3 | 訪問看護               | 16.7 (3) |
| 4 | 訪問リハビリテーション        | 11.1 (2) |
| 5 | デイサービス (通所介護)      | 16.7 (3) |
| 6 | デイケア (通所リハビリテーション) | 5.6 (1)  |
| 7 | ショートステイ (短期入所生活介護) | 11.1 (2) |
| 8 | その他 ( )            | - (0)    |
| 9 | 在宅サービスは受けていない      | 22.2 (4) |
|   | 無回答                | 22.2 (4) |
- **問27へ**

《**問26-3**で**1**を**選んだ方**にお聞きします。》

→【問26-4】あなたが受けているサービスの内容は何か。当てはまるもの1つに○をしてください。

N=5

- |   |              |          |
|---|--------------|----------|
| 1 | 身体介護のみ       | - (0)    |
| 2 | 生活援助のみ       | 20.0 (1) |
| 3 | 身体介護と生活援助の両方 | 60.0 (3) |
|   | 無回答          | 20.0 (1) |

《**問26-3**で**1**を**選んだ方**にお聞きします。》

→【問26-5】サービス内容で困っていることはありますか。当てはまるものすべてに○をしてください。

N=5

- |   |                     |          |
|---|---------------------|----------|
| 1 | 1回の訪問介護の時間が短い       | - (0)    |
| 2 | 訪問介護が1日に何回かに分けられている | - (0)    |
| 3 | 家族がいるので訪問介護が受けられない  | - (0)    |
| 4 | 希望するサービスが受けられない     | - (0)    |
| 5 | 時間延長を希望しても受けてもらえない  | - (0)    |
| 6 | 訪問介護員が代わってしまう       | - (0)    |
| 7 | 急な外出をしたくても対応してもらえない | - (0)    |
| 8 | その他 ( )             | - (0)    |
| 9 | 困っていることは特にない        | 40.0 (2) |
|   | 無回答                 | 60.0 (3) |

**施設入所（施設入所者対象）**

《**簡3(1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3(1ページ)で1と答えた方(在宅で生活している方)は簡31にお読みください。**)

【問27】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。

N=58

- 1 自分が決めた 6.9 (4)
- 2 父親、母親が決めた 72.4 (42)
- 3 父親、母親以外の家族が決めた 5.2 (3)
- 4 2、3以外の親族が決めた 3.4 (2)
- 5 その他 ( ) 10.3 (6)
- 無回答 1.7 (1)

《**簡28へ**》

《**簡27で1を選んだ方にお聞きします。**》

【問27-1】あなたが施設入所を決めた理由は何ですか。次の中から2つまで選んで○をしてください。

N=4

- 1 家族による介助が困難 - (0) 6 仲間がいるので安心 50.0 (2)
- 2 将来が不安 - (0) 7 常時介助が必要 - (0)
- 3 家族に勧められて 25.0 (1) 8 医療的ケアが必要 50.0 (2)
- 4 住む場所がない 25.0 (1) 9 その他 ( ) - (0)
- 5 すべての面で生活が保障されている 25.0 (1) 無回答 - (0)

《**簡3(1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。**》

【問28】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

N=58

□内に記入してください。  
 ・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

- 1年未満 8.6 (5) 15～20年未満 6.9 (4)
- 1～5年未満 20.7 (12) 20年以上 29.3 (17)
- 5～10年未満 12.1 (7) 無回答 8.6 (5)
- 10～15年未満 13.8 (8)

《**簡3(1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。**》

【問29】あなたが今までに入った施設は、何か所ですか。当てはまる数を□内に記入してください (今の施設数も入れて教えてください)。

N=58

- か所
- 1 か所 53.4 (31)
  - 2～3 か所 32.8 (19)
  - 4～5 か所 3.4 (2)
  - 6 か所以上 3.4 (2)
  - 無回答 6.9 (4)

《**簡3(1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。**》

【問30】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。

N=58

- 1 とても満足している 27.6 (16) 5 やや不満である 1.7 (1)
- 2 満足している 31.0 (18) 6 不満である 1.7 (1)
- 3 だいたい満足している 12.1 (7) 7 とても不満である 1.7 (1)
- 4 ふうつ 17.2 (10) 無回答 6.9 (4)

**その他の福祉サービス等**

《**全員にお聞きします。**》

【問31】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。

N=760

- 1 施設に入所して生活 13.7 (104)
- 2 家族が住んでいる家 37.2 (283)
- 3 グループホーム 19.2 (146)
- 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) 10.1 (77)
- 5 その他 ( ) 1.4 (11)
- 6 わからない 16.2 (123)
- 無回答 2.1 (16)

《全員にお聞きします。》

【問32】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何ですか。  
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。

N=760

- 【住む場所】
- 1 障害者が暮らしやすい住宅の整備 19.7 (150)
  - 2 駅や道路における段差などのバリアフリー 6.4 (49)
- 【所得】
- 3 就労の場の確保 19.6 (149)
  - 4 雇用施策の充実 5.5 (42)
  - 5 所得保障 25.4 (193)
- 【生活】
- 6 総合的な相談事業の充実 11.8 (90)
  - 7 ホームヘルプサービスの充実 9.6 (73)
  - 8 日中活動の場の充実 13.3 (101)
  - 9 ショートステイサービスの充実 8.2 (62)
  - 10 外出にかかわる支援の充実 11.7 (89)
  - 11 意思疎通（コミュニケーション）支援の充実 10.8 (82)
  - 12 情報提供面でのバリアフリー 1.4 (11)
  - 13 生活全般にかかわる情報提供の充実 6.3 (48)
  - 14 相談相手の確保や人間関係についてのアドバイス 12.8 (97)
  - 15 周囲の人の理解 17.5 (133)
- 【医療】
- 16 医療の充実 16.6 (126)
  - 17 リハビリテーションの充実 2.2 (17)
- 【その他】
- 18 その他 ( ) 1.8 (14)
  - 19 特になし 17.5 (133)
- 無回答 6.3 (48)

《全員にお聞きします。》

【問33】あなたが、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。

N=760

- 1 災害の内容や避難指示等の情報を入手（理解を含む）できるか 42.6 (324)
  - 2 適切に行動（避難や広域避難場所への移動等）できるか 50.3 (382)
  - 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 42.2 (321)
  - 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 41.4 (315)
  - 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 42.9 (326)
  - 6 避難所等に、必要な設備、食料、医薬品等があるか 42.2 (321)
  - 7 その他 ( ) 8.6 (65)
  - 8 特に不安はない 20.0 (152)
- 無回答 2.9 (22)

《全員にお聞きします。》

【問34】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。

N=760

- 1 災害時の非常持出品、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 29.3 (223)
  - 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 35.1 (267)
  - 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 36.2 (275)
  - 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 19.3 (147)
  - 5 災害時に避難する広域避難場所を知っている 26.6 (202)
  - 6 区市町村等が実施する避難訓練に参加している 11.2 (85)
  - 7 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 18.8 (143)
  - 8 その他 ( ) 3.6 (27)
  - 9 特に対策をとっていない 28.0 (213)
- 無回答 3.3 (25)

## 自由意見

○家族のこと

○生がいのこと（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

### ◆ 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ブック「東京防災」や、女性の視点での防災ブック「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、盲字版（テープ版・DAISY版）、大活字版は、都立図書館または各区市町村立の中央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）東京都盲人福祉協会、東京視覚障害者協会他で配布しています。

○「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）」

<https://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。

<p>○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</p>	<p>○東京都・区市町村に望むこと</p>	<p>○その他</p>
<p>◆長時間にわたりご協力いただきました。誠にありがとうございました。          ◆この調査の結果は、まとまり次第公表し、東京都の福祉・保健・医療施策の重要な基礎資料とします。</p> <p><b>調査担当</b>          東京都福祉保健局 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 32-017~019</p>		