

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ありませんので、ありの絶対によりませんで、ありのまます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 3 (平成30年10月17日現在)

精神障害者

回答 状況	1 回答	2	3	4	5
	調査不能				

調査票 3 C	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=499

1 男	2 女
53.9 (269)	46.1 (230)

《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=499

年齢	
----	--

19歳以下	0.8 (4)	50～59歳	24.6 (123)
20～29歳	7.2 (36)	60～69歳	13.4 (67)
30～39歳	19.2 (96)	70～79歳	6.8 (34)
40～49歳	27.3 (136)	80歳以上	0.6 (3)

《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=499

- 1 在宅で生活している (グループホームを含む)
- 2 施設等 (病院を含む) に入所、入院している →**【問5】**

97.8 (488)	2.0 (10)	0.2 (1)
------------	----------	---------

《【問3】で1を選んだ方にお聞きします。》

【問4】 あなたの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=488

1 持家 (一戸建て)	29.5 (144)	6 民間賃貸住宅 (共同住宅)	37.3 (182)
2 持家 (分譲マンション等)	10.0 (49)	7 間借り	0.6 (3)
3 都・区市町村の公営賃貸住宅	12.9 (63)	8 社宅などの給付住宅 (※2)	1.2 (6)
4 都市再生機構・公社などの 公的賃貸住宅 (※1)	3.9 (19)	9 福祉ホーム、グループホーム	1.4 (7)
5 民間賃貸住宅 (一戸建て)	1.6 (8)	10 その他 (無回答)	0.2 (1)
			1.2 (6)

(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。

N=488

- | | | | |
|--------|------------|-------------|------------|
| 1 親 | 34.8 (170) | 5 その他の親族 | 2.7 (13) |
| 2 配偶者 | 23.8 (116) | 6 一人で暮らしている | 34.0 (166) |
| 3 子供 | 14.8 (72) | 7 その他 | 1.8 (9) |
| 4 兄弟姉妹 | 11.5 (56) | 無回答 | 0.8 (4) |

《**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=488

- | | | | |
|-------|-----------|-----------|------------|
| 1 父親 | 4.1 (20) | 5 兄弟姉妹 | 2.0 (10) |
| 2 母親 | 16.4 (80) | 6 その他の親族 | 0.2 (1) |
| 3 配偶者 | 13.3 (65) | 7 介護者はいない | 54.1 (264) |
| 4 子供 | 0.8 (4) | 8 その他 | 3.1 (15) |
| | | 無回答 | 5.9 (29) |

→《**問5へ**》

《**問4-2で7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=195

※不明の場合は、不明とお答えください。

- | | | | |
|--------|-----------|--------|-----------|
| 19歳以下 | - (0) | 60～69歳 | 17.9 (35) |
| 20～29歳 | 1.5 (3) | 70～79歳 | 29.7 (58) |
| 30～39歳 | 3.6 (7) | 80歳以上 | 9.7 (19) |
| 40～49歳 | 8.2 (16) | 不明 | 7.2 (14) |
| 50～59歳 | 13.8 (27) | 無回答 | 8.2 (16) |

《**障害の状況**》

《**全員にお聞きします。**》

【問5】あなたの精神障害者保健福祉手帳に記載された障害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=499

- | | |
|------|------------|
| 1 1級 | 3.6 (18) |
| 2 2級 | 46.9 (234) |
| 3 3級 | 47.9 (239) |
| 無回答 | 1.6 (8) |

《**全員にお聞きします。**》

【問6】あなたが病院、診療所等の医療機関で、精神疾患にかかわる病気が(てんかんを含む)の診断を受けたときの初診時の年齢はいくつですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

N=499

- | | | | |
|----------|------------|----------------|-----------|
| 1 0～9歳 | 2.4 (12) | 5 40～49歳 | 12.8 (64) |
| 2 10～19歳 | 16.6 (83) | 6 50～59歳 | 5.8 (29) |
| 3 20～29歳 | 33.9 (169) | 7 60歳以上 | 2.6 (13) |
| 4 30～39歳 | 22.0 (110) | 8 わからない・覚えていない | 2.6 (13) |
| | | 無回答 | 1.2 (6) |

《**全員にお聞きします。**》

【問7】もし、よろしければあなたの診断名について、当てはまるものすべてに○をしてください。

N=499

- | | | | |
|---------------|------------|--------------|-----------|
| 1 アルコール・薬物依存症 | 2.2 (11) | 5 てんかん | 6.4 (32) |
| 2 統合失調症 | 37.9 (189) | 6 発達障害 | 17.0 (85) |
| 3 そううつ病、うつ病 | 43.5 (217) | (自閉症、学習障害など) | |
| 4 パーソナリティ障害 | 2.0 (10) | 7 高次脳機能障害 | 3.8 (19) |
| | | 8 その他 | 14.0 (70) |
| | | 無回答 | 1.0 (5) |

《**全員にお聞きします。**》

【問8】あなたは精神障害者保健福祉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=499

- | | |
|-----------|------------|
| 1 身体障害者手帳 | 9.6 (48) |
| 2 愛の手帳 | 4.2 (21) |
| 3 職傷病者手帳 | - (0) |
| 4 その他 | 0.4 (2) |
| 5 持っていない | 83.4 (416) |
| 無回答 | 2.8 (14) |

健康・医療

《全員にお聞きします。》

【問9】あなたは、平成30年10月17日（調査基準日）現在、精神疾患にかかわる病氣（てんかんを含む）で通院（往診を含む）していますか。当てはまるもの1つに○をしてください。

N=499

- | | | |
|---|--------------------|------------|
| 1 | 現在も通院している | 92.6 (462) |
| 2 | 過去通院していたが、現在はしていない | 4.6 (23) |
| 3 | 現在入院している | 1.6 (8) |
| | 無回答 | 1.2 (6) |

《問9で1を選んだ方にお聞きします。》

【問9-1】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。

（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。）

N=462

- | | | |
|---|-----------------|------------|
| 1 | 片道30分未満 | 38.5 (178) |
| 2 | 片道30分以上1時間未満 | 42.9 (198) |
| 3 | 片道1時間以上1時間30分未満 | 12.6 (58) |
| 4 | 片道1時間30分以上2時間未満 | 4.1 (19) |
| 5 | 片道2時間以上 | 0.9 (4) |
| | 無回答 | 1.1 (5) |

《問9で1を選んだ方にお聞きします。》

【問9-2】問9-1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=462

- | | | |
|---|-------------------------------|------------|
| 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） | 52.4 (242) |
| 2 | バス | 37.2 (172) |
| 3 | タクシー | 8.4 (39) |
| 4 | 自転車・オートバイ | 14.3 (66) |
| 5 | 自家用車 | 10.6 (49) |
| 6 | 徒歩のみ | 10.0 (46) |
| 7 | その他（ ） | 1.1 (5) |
| | 無回答 | 2.6 (12) |

《問9で1を選んだ方にお聞きします。》

【問9-3】問9-1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=462

- | | | |
|---|--------------------|------------|
| 1 | 片道300円未満 | 31.6 (146) |
| 2 | 片道300円以上500円未満 | 16.5 (76) |
| 3 | 片道500円以上1,000円未満 | 12.3 (57) |
| 4 | 片道1,000円以上2,000円未満 | 5.2 (24) |
| 5 | 片道2,000円以上 | 1.7 (8) |
| 6 | 交通費はかからない | 27.7 (128) |
| | 無回答 | 5.0 (23) |

《全員にお聞きします。》

【問10】あなたは、精神疾患にかかわる病氣（てんかんを含む）で、病院、診療所等の医療機関への入院経験がありますか。当てはまるもの1つに○をしてください。

N=499

- | | | |
|---|-------------------------|------------|
| 1 | 現在入院している | 1.6 (8) |
| 2 | 現在入院していないが、過去に入院したことがある | 53.5 (267) |
| 3 | 入院したことはない | 42.7 (213) |
| | 無回答 | 2.2 (11) |

《問10で1、2を選んだ方にお聞きします。》

【問10-1】これまで、精神疾患にかかわる病氣（てんかんを含む）で何回入院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=275

- | | | |
|---|--------|------------|
| 1 | 1回 | 35.6 (98) |
| 2 | 2～5回 | 47.3 (130) |
| 3 | 6～10回 | 10.2 (28) |
| 4 | 11～15回 | 2.5 (7) |
| 5 | 16～20回 | 2.2 (6) |
| 6 | 21回以上 | 1.5 (4) |
| | 無回答 | 0.7 (2) |

【問10】 《前10で1を選んだ方にお聞きします。》

【問10-2】平成30年10月17日（調査基準日）現在、入院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=8

- 1 1か月未満 12.5 (1)
 - 2 1か月以上3か月未満 - (0)
 - 3 3か月以上6か月未満 - (0)
 - 4 6か月以上1年未満 25.0 (2)
 - 5 1年以上5年未満 25.0 (2)
 - 6 5年以上10年未満 25.0 (2)
 - 7 10年以上20年未満 - (0)
 - 8 20年以上 - (0)
- 無回答 12.5 (1)

【問11】 《全員にお聞きします。》

【問11】あなたは過去1年間に精神疾患（てんかんを含む）以外の病気やケガなどで医者にかかったことはありますか。当てはまるもの1つに○をしてください。

N=499

- 1 なかった 72.5 (362)
- 2 かかっていない 26.1 (130)
- 無回答 1.4 (7)

【問12】 《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。

N=499

- 1 心身障害者医療費助成 0.4 (2)
- 2 自立支援医療（更生医療） 0.4 (2)
- 3 自立支援医療（精神通院医療） 76.0 (379)
- 4 難病医療費等助成 0.8 (4)
- 5 その他（ ） 1.2 (6)
- 6 利用しなかった 15.2 (76)
- 無回答 7.0 (35)

【問12-1】 《前12で3を選んだ方にお聞きします。》

【問12-1】1か月の自立支援医療（精神通院医療）の自己負担額は、平均どれくらいですか。当てはまるもの1つに○をしてください。

N=379

- 1 0円 42.2 (160)
- 2 1円～2,500円 25.3 (96)
- 3 2,501円～5,000円 19.3 (73)
- 4 5,001円～10,000円 4.7 (18)
- 5 10,001円以上 1.8 (7)
- 6 わからない 6.1 (23)
- 無回答 0.5 (2)

【問13】 《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h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=499

	ひとりですることができる	できるほうが多い	できるほうが少ない	全部助けが必要	無回答
a 食事のしたくや後片付け	49.9 (249)	19.0 (95)	18.4 (92)	11.2 (56)	1.4 (7)
b 掃除、洗濯（干してたたむまでを含む）	46.9 (234)	19.2 (96)	17.6 (88)	14.8 (74)	1.4 (7)
c 日常の買い物	53.9 (269)	18.2 (91)	13.2 (66)	13.6 (68)	1.0 (5)
d 身だしなみ	65.9 (329)	19.4 (97)	9.6 (48)	4.2 (21)	0.8 (4)
e お金の管理	53.5 (267)	17.6 (88)	9.6 (48)	18.0 (90)	1.2 (6)
f 薬の管理（決まった時間に飲むなど）	66.9 (334)	17.4 (87)	7.2 (36)	7.8 (39)	0.6 (3)
g 銀行、郵便局等の利用	60.3 (301)	12.8 (64)	9.0 (45)	16.8 (84)	1.0 (5)
h バス、電車等の利用	65.3 (326)	12.8 (64)	10.6 (53)	9.6 (48)	1.6 (8)

《全員にお聞きします。》

【問14】あなたは、過去1年間で何か困ったことはありますか。当てはまるものすべてに○をしてください。

- N=499
- 1 夜間や休日に真音が悪くなって困った 29.7 (148)
 - 2 夜間や休日に相談するところがなくて困った 17.2 (86)
 - 3 家族の病気や外出などで、自分の生活の手助けをしてくれる人がいなくて困った 15.8 (79)
 - 4 学校や職場や地域生活で、病気や障害を理由とした問題で困った 19.6 (98)
 - 5 金銭の管理や財産の保全に当たって困った 16.0 (80)
 - 6 役所や公共機関などへ行くとき、同行者がいないため困った 9.2 (46)
 - 7 役所や公共機関などで障害について理解がないため困った 10.6 (53)
 - 8 日中の居場所がなくて困った 12.2 (61)
 - 9 保証人がいないため、家を借りることができなくて困った 4.0 (20)
 - 10 その他 () 9.0 (45)
 - 11 特に困ったことはない 38.9 (194)
- 無回答 1.2 (6)

就労の状況

《全員にお聞きします。》

【問15】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すか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- N=499
- 1 仕事をしている 31.5 (157)
 - 2 仕事をしていない 56.3 (281)
 - 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) 11.8 (59)
- 無回答 0.4 (2)
- 《前15-10へ》

《前15で1を選んだ方にお聞きします。》

【問15-1】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。

- N=157
- 1 正規の職員・従業員 21.0 (33)
 - 2 会社等の役員 1.3 (2)
 - 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)) 66.9 (105)
 - 4 自営業 4.5 (7)
 - 5 家業の手伝い 2.5 (4)
 - 6 内職 3.2 (5)
 - 7 その他 () 2.5 (4)
- 無回答 - (0)

《前15で1を選んだ方にお聞きします。》

【問15-2】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。

- N=157
- 1 1日 6.4 (10)
 - 2 2日 5.1 (8)
 - 3 3日 12.7 (20)
 - 4 4日 15.3 (24)
 - 5 5日以上 58.0 (91)
- 無回答 2.5 (4)

《前15で1を選んだ方にお聞きします。》

【問15-3】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。

- N=157
- 1 10時間未満 16.6 (26)
 - 2 10～20時間未満 14.6 (23)
 - 3 20～30時間未満 19.1 (30)
 - 4 30～40時間未満 26.1 (41)
 - 5 40時間以上 20.4 (32)
- 無回答 3.2 (5)

* 休憩時間は除く

《前15-1で1から3を選んだ方にお聞きします。》

(前15-1で4から7を選んだ方は前16へお進みください。)

【問15-4】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。

- N=139
- 1 障害者になる前 18.7 (26) →《前15-6へ》
 - 2 障害者になった後 79.1 (110)
 - 3 わからない 0.7 (1) →《前15-6へ》
- 無回答 1.4 (2)

《**問15-4で2を選んだ方にお聞きします。**》

【問15-5】どこ(どれ)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。

N=110

- | | | |
|---|--------------------------------|-----------|
| 1 | ハローワーク | 30.9 (34) |
| 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 | 16.4 (18) |
| 3 | 学校 | 5.5 (6) |
| 4 | 家族 | 6.4 (7) |
| 5 | 知人 | 11.8 (13) |
| 6 | 就労移行支援事業所等 | 19.1 (21) |
| 7 | 福祉団体 | 1.8 (2) |
| 8 | その他() | 11.8 (13) |
| 9 | 支援は受けなかった | 25.5 (28) |
| | 無回答 | 0.9 (1) |

《**問15-1で1から3を選んだ方にお聞きします。**》

【問15-6】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。

N=139

- | | | |
|---|------------|-----------|
| 1 | 3か月未満 | 15.1 (21) |
| 2 | 3か月以上6か月未満 | 4.3 (6) |
| 3 | 6か月以上1年未満 | 8.6 (12) |
| 4 | 1年以上3年未満 | 28.1 (39) |
| 5 | 3年以上5年未満 | 16.5 (23) |
| 6 | 5年以上10年未満 | 15.1 (21) |
| 7 | 10年以上 | 10.1 (14) |
| | 無回答 | 2.2 (3) |

《**問15-1で1から3を選んだ方にお聞きします。**》

【問15-7】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。

N=139

- | | | |
|----|----------------------|-----------|
| 1 | 仕事の内容 | 17.3 (24) |
| 2 | 人間関係(職場内でのいじめなど) | 26.6 (37) |
| 3 | 相手に対して、言いたい内容が伝わらない | 20.1 (28) |
| 4 | 相手の言っていることがわからない | 12.2 (17) |
| 5 | 職場の(物理的な)バリアフリー化が不十分 | 1.4 (2) |
| 6 | 勤務時間・日数 | 13.7 (19) |
| 7 | 通勤距離・時間 | 12.2 (17) |
| 8 | 通勤時の混雑 | 11.5 (16) |
| 9 | 定期的な通院や健康管理との両立 | 13.7 (19) |
| 10 | 急な体調の変化への配慮がない | 10.8 (15) |
| 11 | その他() | 7.9 (11) |
| 12 | 困ることは特にない | 23.7 (33) |
| | 無回答 | 5.0 (7) |

《**問15-1で1から3を選んだ方にお聞きします。**》

【問15-8】仕事で困ったことがあったとき、誰に相談しますか。当てはまるものすべてに○をしてください。

N=139

- | | | |
|----|--------------------|-----------|
| 1 | 会社の上司 | 42.4 (59) |
| 2 | 会社の同僚 | 23.0 (32) |
| 3 | 職場に派遣されたジョブコーチ | 2.2 (3) |
| 4 | 就労支援センター等の職員 | 22.3 (31) |
| 5 | 家族 | 42.4 (59) |
| 6 | 会社の同僚以外の友人 | 10.1 (14) |
| 7 | 施設の職員、グループホームの世話人等 | 3.6 (5) |
| 8 | 出身校の教員 | 1.4 (2) |
| 9 | その他() | 10.8 (15) |
| 10 | 相談する相手はいない | 9.4 (13) |
| 11 | 今までに特に困ったことはない | 3.6 (5) |
| | 無回答 | 5.8 (8) |

《**問15-1で1から3を選んだ方にお聞きします。**》

【問15-9】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。

N=139

- | | | |
|---|-------|------------|
| 1 | ある | 8.6 (12) |
| 2 | ない | 77.7 (108) |
| 3 | わからない | 7.2 (10) |
| | 無回答 | 6.5 (9) |

→《**回答者は問16へお進みください。**》

《**問15(8ページ)**で2(仕事をしたい)、3(福祉的就業をしている)を選んだ方にお聞きます。》
【問15-10】 現在、仕事をしていない理由、又は福祉的就業をしている理由は何ですか。当てるものは3つまで選んで○をしてください。
 N=340

- 1 自分に適した仕事がない 23.2 (79)
 - 2 健康・体上の理由(病気を含む) 70.0 (238)
 - 3 会社倒産、人員整理など 0.3 (1)
 - 4 家庭の都合(結婚、育児、介護など) 5.9 (20)
 - 5 高齢のため(定年を含む。) 11.5 (39)
 - 6 人間関係が難しいため 25.6 (87)
 - 7 就学中のため 0.3 (1)
 - 8 受け入れてくれる職場がないため 22.4 (76)
 - 9 働く必要がないため 3.8 (13)
 - 10 働きたくないため 5.6 (19)
 - 11 その他() 4.7 (16)
- 無回答 7.9 (27)

《**問15(8ページ)**で2(仕事をしたい)、3(福祉的就業をしている)を選んだ方にお聞きます。》
【問15-11】 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。当てるものは1つに○をしてください。
 N=340

- 1 ある 83.2 (283)
 - 2 ない 10.0 (34)
 - 3 わからない 0.6 (2)
- 無回答 6.2 (21)

《**問15(8ページ)**で2(仕事をしたい)、3(福祉的就業をしている)を選んだ方にお聞きます。》
【問15-12】 今後、会社等で働きたい(パート、アルバイト等を含む)と思いますか。当てるものは1つに○をしてください。
 N=340

- 1 はい 43.8 (149)
 - 2 いいえ 26.2 (89)
 - 3 わからない 22.9 (78)
- 無回答 7.1 (24)

《**問15-12**で1を選んだ方にお聞きます。》
【問15-13】 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=149

- 1 労働条件(労働時間、通勤時間、賃金) 14.8 (22)
 - 2 専門的支援 2.7 (4)
 - 3 職場の(物理的な)バリアフリー - (0)
 - 4 職場での人間関係 20.8 (31)
 - 5 自分の健康・体力(病気を含む) 49.7 (74)
 - 6 自分の技術 2.0 (3)
 - 7 その他() 2.7 (4)
- 無回答 7.4 (11)

《**問15(8ページ)**で2(仕事をしたい)、3(福祉的就業をしている)を選んだ方にお聞きます。》
【問16】 平成29年中のあなたの収入の種類についてお聞きます。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=499

主なもの	その他該当するもの
1 賃金・給料 23.8 (119)	1 賃金・給料 7.6 (38)
2 事業所得 0.8 (4)	2 事業所得 0.2 (1)
3 内職収入 0.2 (1)	3 内職収入 0.4 (2)
4 家賃・地代 1.4 (7)	4 家賃・地代 1.4 (7)
5 利子・配当 - (0)	5 利子・配当 1.2 (6)
6 仕送り・小遣い 4.8 (24)	6 仕送り・小遣い 3.8 (19)
7 養育費・慰謝料 0.4 (2)	7 養育費・慰謝料 0.2 (1)
8 年金・恩給→《 問16-1 》 35.5 (177)	8 年金・恩給→《 問16-1 》 11.8 (59)
9 生活保護費 20.8 (104)	9 生活保護費 4.2 (21)
10 手当 0.6 (3)	10 手当→《 問16-1 》 3.0 (15)
11 雇用保険 0.8 (4)	11 雇用保険 1.0 (5)
12 保険金・補償金 0.2 (1)	12 保険金・補償金 - (0)
13 作業所等の工賃 1.0 (5)	13 作業所等の工賃 6.0 (30)
14 その他の収入 0.8 (4)	14 その他の収入 3.2 (16)
15 収入はなかった 7.8 (39)	15 収入はなかった - (0)
無回答 1.0 (5)	無回答 62.5 (312)

《**問16**で8、10を選んだ方にお聞きます。》
【問16-1】 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□欄に記入してください。
 年金・恩給 手当

	年金・恩給 N=236	手当 N=18
1 該当なし	-	-
2 20万円未満	9.3 (22)	33.3 (6)
3 20~40万円未満	3.8 (9)	27.8 (5)
4 40~60万円未満	10.2 (24)	11.1 (2)
5 60~80万円未満	31.4 (74)	5.6 (1)
6 80~100万円未満	15.7 (37)	- (0)
7 100万円以上	24.2 (57)	11.1 (2)
無回答	5.5 (13)	11.1 (2)

《全員にお聞きします。》

【問17】あなたの平成29年中の収入額はいくらか。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作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	18.0 (90)	8	300~400万円未満	2.0 (10)
2	50万円未満	14.6 (73)	9	400~500万円未満	2.2 (11)
3	50~100万円未満	26.9 (134)	10	500~600万円未満	1.0 (5)
4	100~150万円未満	15.0 (75)	11	600~700万円未満	- (0)
5	150~200万円未満	5.4 (27)	12	700~1,000万円未満	- (0)
6	200~250万円未満	5.0 (25)	13	1,000~1,500万円未満	0.2 (1)
7	250~300万円未満	2.8 (14)	14	1,500万円以上	0.4 (2)
				無回答	6.4 (32)

1	コンサートや映画、スポーツなどの鑑賞、見物	35.1 (175)
2	レジャー活動	15.0 (75)
3	学習活動	14.4 (72)
4	趣味の活動 (スポーツ、文化的)	31.5 (157)
5	ボランティア活動やNPO活動	6.2 (31)
6	自助グループなどの活動	3.4 (17)
7	参加できる活動場所がない	4.6 (23)
8	活動をしたいと思うができない	18.4 (92)
9	活動したいと思わない	15.4 (77)
10	その他 ()	6.0 (30)
	無回答	3.0 (15)

《社会参加等》

《全員にお聞きします。》

【問18】この1年間にあなたは、平日の目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	59.5 (297)	→《問19へ》
2	職場 (福祉的就労の施設を除く)	17.6 (88)	→《問19へ》
3	職場 (福祉的就労の施設)	7.8 (39)	
4	学校	1.4 (7)	→《問19へ》
5	通所施設 (生活介護・自立訓練事業所など)	3.0 (15)	
6	地域活動支援センター	1.4 (7)	
7	デイケア等	2.8 (14)	
8	入所施設	1.8 (9)	→《問19へ》
9	その他 ()	1.0 (5)	→《問19へ》
	無回答	3.6 (18)	

《問18で3又は5から7を選んだ方にお聞きします。》

【問18-1】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	21.3 (16)
2	満足している	24.0 (18)
3	だいたい満足している	16.0 (12)
4	ふつう	18.7 (14)
5	やや不満である	12.0 (9)
6	不満である	1.3 (1)
7	とても不満である	- (0)
	無回答	6.7 (5)

《全員にお聞きします。》

【問19】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	コンサートや映画、スポーツなどの鑑賞、見物	35.1 (175)
2	レジャー活動	15.0 (75)
3	学習活動	14.4 (72)
4	趣味の活動 (スポーツ、文化的)	31.5 (157)
5	ボランティア活動やNPO活動	6.2 (31)
6	自助グループなどの活動	3.4 (17)
7	参加できる活動場所がない	4.6 (23)
8	活動をしたいと思うができない	18.4 (92)
9	活動したいと思わない	15.4 (77)
10	その他 ()	6.0 (30)
	無回答	3.0 (15)

《全員にお聞きします。》

【問20】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。当てはまるものを3つまで選び、○をしてください。

1	経済的な理由	35.7 (178)
2	介助者がいない	3.8 (19)
3	情報が無い	17.0 (85)
4	まわりの人の障害者に対する理解不足	21.8 (109)
5	障害を理由に施設等の利用を拒否される	2.8 (14)
6	適切な相談相手がない	16.0 (80)
7	一緒に行く仲間がない	18.8 (94)
8	ヘルプマークを持っているが、配慮がされない	3.4 (17)
9	その他 ()	13.4 (67)
10	特になし	26.3 (131)
	無回答	3.2 (16)

《全員にお聞きします。》

【問21】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。

1	進学	11.2 (56)	7	近距離の外出	17.2 (86)
2	就職	40.1 (200)	8	旅行や遠距離の外出	37.3 (186)
3	異性との付き合い	23.2 (116)	9	ファッションなどのおしゃれ	14.0 (70)
4	結婚	25.1 (125)	10	スポーツ・文化活動	19.6 (98)
5	出産・育児	14.6 (73)	11	その他 ()	2.8 (14)
6	入付き合い	34.5 (172)	12	特になし	22.6 (113)
	無回答			無回答	1.6 (8)

情報の手入やコミュニケーションの手段

《全員にの聞きます。》

【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、どのような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=499

	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	20.2 (101)	75.8 (378)	25.5 (127)
2 パソコン (インターネット)	23.2 (116)	37.3 (186)	17.2 (86)
3 携帯電話、スマートフォン等 (メールを含む)	26.3 (131)	59.9 (299)	36.3 (181)
4 家族、友人等から	15.6 (78)	47.5 (237)	22.8 (114)
5 ホームヘルパー	1.2 (6)	5.4 (27)	1.6 (8)
6 教職員・支援員	15.0 (75)	4.6 (23)	2.8 (14)
7 特にない	19.4 (97)	3.2 (16)	23.0 (115)
8 その他 ()	2.2 (11)	0.4 (2)	4.0 (20)
無回答	30.7 (153)	3.2 (16)	19.4 (97)

《全員にの聞きます。》

【問23】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。特に困ること2つまで○をしてください。

N=499

- 1 公共施設の案内等がわかりにくい 10.0 (50)
 - 2 初めて行くところでは、どのように行けばよいか迷う 31.7 (158)
 - 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 28.5 (142)
 - 4 インターネットの使い方がわからない 9.6 (48)
 - 5 メールを使い方がよくわからない 4.8 (24)
 - 6 その他 () 3.0 (15)
 - 7 特に困らない 38.5 (192)
- 無回答 4.2 (21)

《全員にの聞きます。》

【問24】あなたは、自分の要求、意思、考えなどを相手に伝達し、理解させることができずか。(方法は会話に限らず、筆談、手話、あるいはその組み合わせでもよい) 当てはまるもの1つに○をしてください。

N=499

- 1 問題なくできる 43.7 (218)
 - 2 いくらか困難 34.3 (171)
 - 3 具体的要求に限られる 9.2 (46)
 - 4 伝えられない 7.8 (39)
 - 5 その他 () 2.8 (14)
- 無回答 2.2 (11)

障害者総合支援法による障害福祉サービス等

《全員にの聞きます。》

【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。

N=499

- 1 居宅介護 (ホームヘルプ) 等
(重度訪問介護、同行支援、行動支援、重度障害者等包括支援を含む) 7.8 (39)
 - 2 短期入所 (ショートステイ) 1.2 (6)
 - 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 19.2 (96)
 - 4 共同生活援助 (グループホーム)、自立生活援助 1.8 (9)
 - 5 補養費支給 0.2 (1)
 - 6 相談支援事業 (計画相談、地域移行支援、地域定着支援) 8.0 (40)
 - 7 意思疎通支援事業 - (0)
 - 8 日常生活用具給付等事業 0.2 (1)
 - 9 移動支援事業 1.2 (6)
 - 10 その他 () 0.8 (4)
 - 11 利用していない 63.9 (319)
- 無回答 6.0 (30)

《問25で1を遠んだ方にの聞きます。》

【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。

N=39

- 1 身体介護 10.3 (4)
 - 2 家事援助 89.7 (35)
 - 3 通院等介助 10.3 (4)
 - 4 通院等乗降介助 - (0)
 - 5 同行支援 (身体介護・有) - (0)
 - 6 同行支援 (身体介護・無) 2.6 (1)
 - 7 重度訪問介護 - (0)
 - 8 行動支援 5.1 (2)
 - 9 重度障害者等包括支援 - (0)
- 無回答 5.1 (2)

《問25で1、2を遠んだ方にの聞きます。》

【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1つに○をしてください。

N=44

- 1 十分である 40.9 (18)
 - 2 足りない 25.0 (11)
 - 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) 22.7 (10)
 - 4 わからない 6.8 (3)
 - 5 その他 () 2.3 (1)
- 無回答 2.3 (1)

《全員にお聞きします。》

【問26】 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 (2) | 4 区分4 | 0.6 (3) | 7 申請していない | 19.0 (95) |
| 2 区分2 | 2.6 (13) | 5 区分5 | 0.6 (3) | 8 申請したが非該当 | 0.8 (4) |
| 3 区分3 | 2.6 (13) | 6 区分6 | 0.2 (1) | 9 わからない | 65.1 (325) |
| | | | | 無回答 | 8.0 (40) |

【問30】 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 | 9.1 (33) |
| 2 利用していない | 88.4 (321) |
| 無回答 | 2.5 (9) |

《箇25で1から10を選んだ方(障害者総合支援法のH-サービスを利用した方)にお聞きします。》

【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1つに○をしてください。

- | | | | |
|------------------|-----------|-------------------|-----------|
| 1 0円 | 44.7 (67) | 6 15,001円～24,600円 | - (0) |
| 2 1円～1,500円 | 2.7 (4) | 7 24,601円～37,200円 | - (0) |
| 3 1,501円～3,000円 | 2.7 (4) | 8 わからない | 22.7 (34) |
| 4 3,001円～9,300円 | 5.3 (8) | 9 9月は利用していない | 6.7 (10) |
| 5 9,301円～15,000円 | 1.3 (2) | 無回答 | 14.0 (21) |

《全員にお聞きします。》

【問28】 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 | 11.0 (55) |
| 2 今後利用したい | 9.6 (48) |
| 3 利用したいと思わない | 21.8 (109) |
| 4 制度を知らない | 24.4 (122) |
| 5 わからない | 30.3 (151) |
| 無回答 | 2.8 (14) |

※ 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29】 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 | 1.2 (6) |
| 2 今後利用したい | 7.6 (38) |
| 3 利用したいと思わない | 36.3 (181) |
| 4 制度を知らない | 21.0 (105) |
| 5 わからない | 31.7 (158) |
| 無回答 | 2.2 (11) |

※ 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(障害者の日)現在、40歳以上の方全員にお聞きします。》

【問30】 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 | 9.1 (33) |
| 2 利用していない | 88.4 (321) |
| 無回答 | 2.5 (9) |

《箇30で1を選んだ方にお聞きします。》

【問30-1】 あなたの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。

- | | | | |
|--------|----------|--------|-----------|
| 1 要支援1 | 6.1 (2) | 5 要介護3 | 6.1 (2) |
| 2 要支援2 | 21.2 (7) | 6 要介護4 | 6.1 (2) |
| 3 要介護1 | 15.2 (5) | 7 要介護5 | 3.0 (1) |
| 4 要介護2 | 12.1 (4) | 無回答 | 30.3 (10) |

《箇30で1を選んだ方にお聞きします。》

【問30-2】 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1つに○をしてください。

- | | | | |
|-------------------|----------|-------------------|-----------|
| 1 0円 | 24.2 (8) | 6 19,481円～26,750円 | 3.0 (1) |
| 2 1円～4,970円 | 12.1 (4) | 7 26,751円～30,600円 | - (0) |
| 3 4,971円～10,400円 | 15.2 (5) | 8 30,601円～35,830円 | - (0) |
| 4 10,401円～16,580円 | 9.1 (3) | 9 35,831円以上 | 3.0 (1) |
| 5 16,581円～19,480円 | - (0) | 10 わからない | 30.3 (10) |
| | | 無回答 | 3.0 (1) |

《箇30で1を選んだ方にお聞きします。》

【問30-3】 あなたはどのような内容の在宅サービスの受け付けていますか。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) | 42.4 (14) |
| 2 訪問入浴介護 | 3.0 (1) |
| 3 訪問看護 | 15.2 (5) |
| 4 訪問リハビリテーション | 3.0 (1) |
| 5 デイサービス(通所介護) | 30.3 (10) |
| 6 デイケア(通所リハビリテーション) | 21.2 (7) |
| 7 ショートステイ(短期入所生活介護) | - (0) |
| 8 その他() | 3.0 (1) |
| 9 在宅サービスは受けていない | 6.1 (2) |
| 無回答 | 9.1 (3) |

《**問30-3で1を選んだ方にお聞きします。**》

【問30-4】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。

N=14

- 1 身体介護のみ 7.1 (1)
 - 2 生活援助のみ 71.4 (10)
 - 3 身体介護と生活援助の両方 14.3 (2)
- 無回答 7.1 (1)

《**問30-3で1を選んだ方にお聞きします。**》

【問30-5】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。

N=14

- 1 1回の訪問介護の時間が短い 14.3 (2)
 - 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 7.1 (1)
 - 5 時間延長を希望しても受けしてもらえない 7.1 (1)
 - 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 7.1 (1)
 - 8 その他 () - (0)
 - 9 困っていることは特にない 71.4 (10)
- 無回答 14.3 (2)

《**その他の福祉サービス等**》

《**全員にお聞きします。**》

【問31】精神障害者保健福祉手帳を取得して良かったと思うことはありますか。最も当てはまるもの1つに○をしてください。

N=499

- 1 税金が安くなったこと 7.2 (36)
 - 2 就労しやすくなったこと 7.0 (35)
 - 3 都立公園、都立美術館などの利用料が無料になったこと 11.6 (58)
 - 4 休養ホームが利用できるようになったこと - (0)
 - 5 生活保護の加算が増えたこと 3.4 (17)
 - 6 都営交通乗車証が取得できたこと 20.6 (103)
 - 7 都内路線バスの運賃の割引があること 15.2 (76)
 - 8 その他 () 6.6 (33)
 - 9 特にない 16.2 (81)
- 無回答 12.0 (60)

《**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。

N=499

- 1 家族が住んでいる家 42.1 (210)
 - 2 グループホーム 3.6 (18)
 - 3 家族から独立して生活（グループホーム等での生活を除く） 25.1 (125)
 - 4 その他 () 5.4 (27)
 - 5 わからない 22.2 (111)
- 無回答 1.6 (8)

《**全員にお聞きします。**》

【問33】あなたが、今後利用したい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=499

- 1 ホームヘルプサービス 15.6 (78)
 - 2 通所サービス（就労移行支援事業所など） 9.0 (45)
 - 3 ショートステイサービス 4.0 (20)
 - 4 相談サービス（地域活動支援センターなど） 22.2 (111)
 - 5 就労支援サービス（障害者就業・生活支援センターなど） 21.0 (105)
 - 6 外出にかかわる支援の充実 9.4 (47)
 - 7 情報提供の充実 15.2 (76)
 - 8 訪問看護 9.2 (46)
 - 9 デイケア 7.4 (37)
 - 10 苦情処理（オンブズマン） 2.8 (14)
 - 11 自助グループ活動 3.2 (16)
 - 12 その他 () 3.8 (19)
 - 13 特にない 35.7 (178)
- 無回答 2.8 (14)

災害関係

《全員にお聞きします。》

【問34】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=499 |
| 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 | 31.5 (157) |
| 2 適切に行動(避難や広域避難場所への移動等)できるか | 41.7 (208) |
| 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 | 29.5 (147) |
| 4 周囲の人から必要とする支援を受けられることができるか | 31.5 (157) |
| 5 避難所等において、必要な相談、介護、看護を受けられることができるか | 36.1 (180) |
| 6 避難所等に、必要な設備、食料、医薬品等があるか | 50.7 (253) |
| 7 その他() | 6.2 (31) |
| 8 特に不安はない | 19.6 (98) |
| 無回答 | 4.0 (20) |

《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。

- | | |
|--|------------|
| | N=499 |
| 1 災害時の非常持出品、備蓄品の中には、障害特性に応じて必要な医薬品、食料等を用意している | 18.4 (92) |
| 2 避難所等において医薬品が受けられるよう、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 | 39.3 (196) |
| 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 | 30.1 (150) |
| 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 | 11.8 (59) |
| 5 災害時に避難する広域避難場所を知っている | 27.1 (135) |
| 6 区市町村等が実施する避難訓練に参加している | 4.2 (21) |
| 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、災害パンダナ等)をしている | 8.8 (44) |
| 8 その他() | 0.8 (4) |
| 9 特に対策をとっていない | 38.9 (194) |
| 無回答 | 3.2 (16) |

◆ 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.bousai.metro.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(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書コード添付版は、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でも配布しています。
- 「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/shirsho/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

<p>○家族のこと</p>	<p>○生ががいのこと（したいこと、ほしいもの、行きたいところなど）</p>
<p>○生活の中での納得のいかない経験等</p>	<p>○医療について感じること</p>

<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>

調査担当
 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