障害者支援課　窓口アンケート用紙

アンケートにご協力ください

資料８

○ご本人について

種別	1身体	2知的	3精神	4その他	
等級	種　級	A・B・C	1・2・3		
(身体)部位	1視覚　2聴覚・平衡・言語機能　3体幹・肢体不自由　4呼吸器・心臓・腎臓				
高次脳機能障害	1有り	0なし			
認定区分	1有り	区分(　)	0なし		
年齢	(　　) 歳				
現在の住居	1在宅	2入所	1利用中 2申請	3入院中等	
居住系サービス種別		1施設入所	2共同生活援助		
施設名		(　　)			
回答者	1本人	2保護者	3事業者	4相談員	5その他

○サービスについて

	利用サービス	1利用中	2申請のみ	3知っているが利用・申請していない	4知らない	※1・2の場合記入 質の満足度について 1満足 2どちらでもない 3不満足
	訪問系					
1	居宅介護					
2	重度訪問介護					
3	同行援護					
4	行動援護					
5	重度障害者等包括支援					
	日中活動系					
6	療養介護					
7	生活介護					
8	短期入所(福祉型)					
9	短期入所(医療型)					
	訓練系・就労系					
10	自立訓練(機能訓練)					
11	自立訓練(生活訓練)					
12	就労移行支援					
13	就労継続支援A型					
14	就労継続支援B型					
15	就労定着支援					
16	就労選択支援					
	居住系・施設系					
17	自立生活援助					
18	共同生活援助					
19	施設入所支援					
	※19　施設入所者のみ	施設を退所してグループホームや一般住宅へ移行したいか			1したい	2したいと思わない
	相談支援	1利用中	2利用予定	3わからない	4利用しない	
20	計画相談支援					
21	地域移行支援					
22	地域定着支援					

障害者支援課　窓口アンケート用紙

	利用サービス	1利用中	2申請のみ	3知っているが利用・申請していない	4知らない	※1・2の場合記入 質の満足度について 1満足 2どちらでもない 3不満足
	地域生活支援事業					
23	相談支援					
24	成年後見制度利用支援					
25	意思疎通支援事業					
26	日常生活用具給付等事業					
27	移動支援事業					
28	地域活動支援センター					
29	訪問入浴サービス					
30	日中一時支援					
31	生活サポート事業					
32	自動車運転免許取得費助成					
33	自動車改造費助成					

	利用サービス	1利用中	2申請のみ	3知っているが利用・申請していない	4知らない	※1・2の場合記入 質の満足度について 1満足 2どちらでもない 3不満足
	障害児通所等サービス					
34	児童発達支援					
35	放課後等ディサービス					
36	保育所等訪問支援					
37	医療型児童発達支援					
38	障害児相談支援					
39	居宅訪問型児童発達支援					

〇相談する相手　　1相談専門員　2家族・親戚　3友人・知人　4事業所等仲間
5サービス事業者スタッフ　6学校の先生　7その他（
0なし　　複数回答可

〇現在利用以外で今後のサービスで利用したいもの　　（あったらいいと思うサービス）
該当番号　（　　）
その他　（　　）

〇犬山市では、犬山市手話言語条例※を令和6年度に制定し、障害の特性に応じたコミュニケーション手段の利用促進に取組み「だれもが意思疎通（コミュニケーション）がしやすい社会」を目指しています
（※犬山市手話言語の普及及び障害の特性に応じたコミュニケーション手段の利用促進に関する条例）
日常生活の中で、相手に自分の意思を伝えたり、相手の話を理解したりする時などコミュニケーションを取る際に、困ることはありますか
1ある　　2ない

〇コミュニケーションをとる際に、どのような配慮があるとよいですか（複数選択可）
1正面や少し前から話す　　2いきなり体に触らず、まずは声をかける
3ゆっくり大きな声で話す　　4ゆっくり分かりやすい言葉で話す
5文字やイラストを見せながら話す　　6身振り手振りを付けて話す
7口の動きが見えるように話す　　8その他　（　　）

〇意見等（サービス不満足の内容等含む）
〔　　〕