

八雲町

障がい福祉に関するアンケート調査

単純集計表 (速報値)

令和8年7月14日現在

令和8年7月

目 次

◆障がい福祉に関するアンケート調査 単純集計表

問 1	この調査票にお答えいただける方はどなたですか。	1
問 2	あなたの年齢は次のうちどれですか。	1
問 3	あなたの現在の住まいは次のうちどれですか。	1
問 4	あなたと同居している方は次のうちどなたですか。（いくつでも）	1
問 5	あなたがお住まいの地域は次のうちどれですか。	1
問 6	あなたが持っている手帳の種類と等級・判定は次のうちどれですか。（いくつでも）	1
問 6	療育手帳の判定	1
問 6	精神障害者保健福祉手帳の等級	2
問 6	身体障害者手帳の等級	2
問 7	あなたがお持ちの身体障害者手帳に書かれている障がいは次のうちどれですか。（いくつでも）	2
問 8	あなたが病院以外（自宅や施設など）で受けている医療的ケアは次のうちどれですか。（いくつでも）	2
問 9	①食事	2
問 9	②トイレ（排せつ）	2
問 9	③着替え	3
問 9	④お風呂に入る	3
問 9	⑤一人で歩く	3
問 9	⑥外出	3
問 9	⑦掃除、洗濯、炊事	3
問 9	⑧お金の管理	3
問 9	⑨服薬	3
問 9	⑩意思の伝達（コミュニケーション）	3
問10	あなたは身の回りの事を、どなたかに支援してもらっていますか。（いくつでも）	4
問11	あなたを支援してくれる家族で、主な方の年齢は次のうちどれですか。	4
問12	あなたは日中、主にどこで過ごしていますか。（いくつでも）	4
問13	あなたは普段、学校や施設などで、悩んでいることなどありますか。（いくつでも）	4
問14	（保護者の方へ）お子さんのことで不安に感じていることは何ですか。（いくつでも）	4
問15	（保護者の方へ）発達に関する不安や障がいのあるお子さんが適切に支援を受けるために必要なことは何だと思いますか。	5
問16	（保護者の方へ）「育ちと学びの応援ファイルカラフル（療育カルテ）」を持っていますか。	5
問17	（保護者の方へ）「カラフル」を持っている方にお聞きます。	5
問18	（保護者の方へ）「カラフル」を持っていない方、知らない方にお聞きます。	5
問19	あなたは現在、利用している障がい福祉サービスなどはありますか。（いくつでも）	5
問20	あなたが今後、利用したいと思う障がい福祉サービス等がありますか。（2つまで）	6
問21	いつ頃からサービスを利用したいと思いますか。	6
問22	あなたは今後、どのような生活をしたいと思いますか。	6
問23	いつ頃からサービスを利用したいと思いますか。	6
問24	障がい者に対する支援として、行政（国、道、町）はどのようなことを充実すべきだと思いますか。（3つまで）	7
問25	地震等の自然災害で避難が必要になった場合、あなたの避難を手助けしてくれる人はいますか。（いくつでも）	7
問26	地震等の自然災害の時に、あなたが困ることは何ですか。（いくつでも）	7
問27	あなたは、これまでに差別をされたと感じたことはありますか。	7
問29	あなたの悩みや困った時の相談先はどこですか。（いくつでも）	8

回答者数 271

問1 この調査票にお答えいただける方はどなたですか。

No.	カテゴリー名	n	%
1	障がい者本人が回答	130	48.0
2	障がい者本人に聞か、本人の意向を考えながら家族や介助者が回答	120	44.3
	無回答	21	7.7
	全体	271	100.0

問2 あなたの年齢は次のうちどれですか。

No.	カテゴリー名	n	%
1	0～17歳	16	5.9
2	18～29歳	28	10.3
3	30～39歳	32	11.8
4	40～49歳	49	18.1
5	50～59歳	61	22.5
6	60～64歳	34	12.5
7	65歳以上	50	18.5
	無回答	1	0.4
	全体	271	100.0

問3 あなたの現在のお住まいは次のうちどれですか。

No.	カテゴリー名	n	%
1	在宅（持ち家、アパート等）	144	53.1
2	グループホーム	60	22.1
3	福祉施設（入所施設）	39	14.4
4	病院（入院中）	11	4.1
5	その他	17	6.3
	無回答	0	0.0
	全体	271	100.0

問4 あなたと同居している方は次のうちどなたですか。（いくつでも）

No.	カテゴリー名	n	%
1	一人暮らし	37	25.7
2	夫または妻	39	27.1
3	親・祖父母・兄弟	71	49.3
4	子ども	16	11.1
5	その他	3	2.1
	無回答	0	0.0
	非該当	127	
	全体	144	100.0

累計	(n)	累計	(%)
	166		115.3

問5 あなたがお住まいの地域は次のうちどれですか。

No.	カテゴリー名	n	%
1	八雲地域	172	63.5
2	熊石地域	13	4.8
3	八雲町外	80	29.5
	無回答	6	2.2
	全体	271	100.0

問6 あなたが持っている手帳の種類と等級・判定は次のうちどれですか。（いくつでも）

No.	カテゴリー名	n	%
1	療育手帳	127	46.9
2	精神障害者保健福祉手帳	60	22.1
3	身体障害者手帳	85	31.4
	無回答	19	7.0
	全体	271	100.0

累計	(n)	累計	(%)
	291		107.4

療育手帳の判定

No.	カテゴリー名	n	%
1	A判定	45	35.4
2	B判定	82	64.6
	無回答	0	0.0
	非該当	144	
	全体	127	100.0

精神障害者保健福祉手帳の等級

No.	カテゴリー名	n	%
1	1 級	5	8.3
2	2 級	39	65.0
3	3 級	16	26.7
	無回答	0	0.0
	非該当	211	
	全体	60	100.0

身体障害者手帳の等級

No.	カテゴリー名	n	%
1	1 級	34	40.0
2	2 級	14	16.5
3	3 級	7	8.2
4	4 級	16	18.8
5	5 級	4	4.7
6	6 級	2	2.4
	無回答	8	9.4
	非該当	186	
	全体	85	100.0

問7 あなたがお持ちの身体障害者手帳に書かれている障がいは次のうちどれですか。(いくつでも)

No.	カテゴリー名	n	%
1	視覚障害（目が不自由）	9	10.6
2	聴覚機能障害（耳が不自由）	3	3.5
3	音声・言語・そしゃく機能障害（言葉が不自由、ものが噛めない）	5	5.9
4	肢体不自由（手足や体幹が不自由）	35	41.2
5	内部障害（心臓、呼吸器、じん臓、肝臓、ぼうこう、腸、免疫の障がい）	31	36.5
6	その他	3	3.5
	無回答	8	9.4
	非該当	186	
	全体	85	100.0

累計	(n)	累計	(%)
	94		110.6

問8 あなたが病院以外（自宅や施設など）で受けている医療的ケアは次のうちどれですか。(いくつでも)

No.	カテゴリー名	n	%
1	人工呼吸器の管理	2	0.7
2	気管切開の管理	4	1.5
3	酸素療法	3	1.1
4	吸引	6	2.2
5	吸入	1	0.4
6	経管栄養（経鼻栄養・胃ろう・腸ろう）	8	3.0
7	中心静脈栄養（IVH）	0	0.0
8	インスリン	3	1.1
9	腹膜透析	2	0.7
10	導尿（尿道留置カテーテル・人工膀胱など）	3	1.1
11	排便管理（人工肛門など）	4	1.5
12	その他	5	1.8
13	受けていない	201	74.2
	無回答	46	17.0
	全体	271	100.0

累計	(n)	累計	(%)
	288		106.3

問9 ①食事

No.	カテゴリー名	n	%
1	不要	172	63.5
2	一部（時々）必要	46	17.0
3	全部必要	34	12.5
	無回答	19	7.0
	全体	271	100.0

問9 ②トイレ（排せつ）

No.	カテゴリー名	n	%
1	不要	192	70.8
2	一部（時々）必要	33	12.2
3	全部必要	27	10.0
	無回答	19	7.0
	全体	271	100.0

問9 ③着替え

No.	カテゴリー名	n	%
1	不要	187	69.0
2	一部（時々）必要	41	15.1
3	全部必要	24	8.9
	無回答	19	7.0
	全体	271	100.0

問9 ④お風呂に入る

No.	カテゴリー名	n	%
1	不要	162	59.8
2	一部（時々）必要	48	17.7
3	全部必要	42	15.5
	無回答	19	7.0
	全体	271	100.0

問9 ⑤一人で歩く

No.	カテゴリー名	n	%
1	不要	182	67.2
2	一部（時々）必要	40	14.8
3	全部必要	32	11.8
	無回答	17	6.3
	全体	271	100.0

問9 ⑥外出

No.	カテゴリー名	n	%
1	不要	132	48.7
2	一部（時々）必要	54	19.9
3	全部必要	67	24.7
	無回答	18	6.6
	全体	271	100.0

問9 ⑦掃除、洗濯、炊事

No.	カテゴリー名	n	%
1	不要	107	39.5
2	一部（時々）必要	81	29.9
3	全部必要	70	25.8
	無回答	13	4.8
	全体	271	100.0

問9 ⑧お金の管理

No.	カテゴリー名	n	%
1	不要	102	37.6
2	一部（時々）必要	73	26.9
3	全部必要	77	28.4
	無回答	19	7.0
	全体	271	100.0

問9 ⑨服薬

No.	カテゴリー名	n	%
1	不要	124	45.8
2	一部（時々）必要	55	20.3
3	全部必要	75	27.7
	無回答	17	6.3
	全体	271	100.0

問9 ⑩意思の伝達（コミュニケーション）

No.	カテゴリー名	n	%
1	不要	127	46.9
2	一部（時々）必要	90	33.2
3	全部必要	36	13.3
	無回答	18	6.6
	全体	271	100.0

問10 あなたは身の回りの事を、どなたかに支援してもらっていますか。（いくつでも）

No.	カテゴリー名	n	%
1	夫または妻	14	6.9
2	親・祖父母・兄弟	57	27.9
3	子ども	7	3.4
4	ホームヘルパー	7	3.4
5	福祉施設や医療機関の職員	115	56.4
6	その他	14	6.9
	無回答	9	4.4
	非該当	67	
	全体	204	100.0

累計	(n)	累計	(%)
	223		109.3

問11 あなたを支援してくれる家族で、主な方の年齢は次のうちどれですか。

No.	カテゴリー名	n	%
1	0～17歳	1	1.4
2	18～29歳	2	2.8
3	30～39歳	5	7.0
4	40～49歳	14	19.7
5	50～59歳	15	21.1
6	60～64歳	7	9.9
7	65～74歳	13	18.3
8	75歳以上	13	18.3
	無回答	1	1.4
	非該当	200	
	全体	71	100.0

問12 あなたは日中、主にどこで過ごしていますか。（いくつでも）

No.	カテゴリー名	n	%
1	幼稚園・保育所・認定子ども園	2	12.5
2	小・中・高等学校の普通学級	4	25.0
3	特別支援学校（高等養護学校等）	4	25.0
4	小・中学校の特別支援学級	5	31.3
5	医療機関や福祉施設などに入院・入所	1	6.3
6	児童発達支援事業所・放課後等デイサービス事業所	5	31.3
7	自宅で過ごしている	3	18.8
8	その他	1	6.3
	無回答	0	0.0
	非該当	255	
	全体	16	100.0

累計	(n)	累計	(%)
	25		156.5

問13 あなたは普段、学校や施設などで、悩んでいることなどありますか。（いくつでも）

No.	カテゴリー名	n	%
1	通うのがたいへん	4	25.0
2	授業内容がむずかしい	2	12.5
3	トイレ等の設備が不自由	0	0.0
4	介助体制が十分でない	1	6.3
5	友達ができない	0	0.0
6	職員や生徒の理解や配慮が足りない	1	6.3
7	希望どおりの就園、就学がむずかしい	1	6.3
8	その他	6	37.5
	無回答	4	25.0
	非該当	255	
	全体	16	100.0

累計	(n)	累計	(%)
	19		118.9

問14 （保護者の方へ）お子さんのことで不安に感じていることは何ですか。（いくつでも）

No.	カテゴリー名	n	%
1	ことばの発達に関する不安	6	37.5
2	運動発達に関する不安	2	12.5
3	多動や落ち着きに関する不安	4	25.0
4	こだわりなど行動に関する不安	4	25.0
5	コミュニケーションに関する不安	9	56.3
6	診断に関する不安	0	0.0
7	将来に対する不安	13	81.3
8	その他	1	6.3
	無回答	0	0.0
	非該当	255	
	全体	16	100.0

累計	(n)	累計	(%)
	39		243.9

問15 (保護者の方へ) 発達に関する不安や障がいのあるお子さんが適切に支援を受けるために必要なことは何だと思いますか。(2つまで)

No.	カテゴリー名	n	%
1	より専門的な機関による相談体制	6	37.5
2	SNSなどによる相談体制	1	6.3
3	自宅に訪問し、情報提供や助言などを行う支援	2	12.5
4	関連するサービスについての情報提供の充実	9	56.3
5	保育所・幼稚園などを訪問し、集団生活適応などのための支援	3	18.8
6	その他	1	6.3
7	特になし	3	18.8
	無回答	0	0.0
	非該当	255	
	全体	16	100.0

累計	(n)	累計	(%)
	25		156.5

問16 (保護者の方へ) 「育ちと学びの応援ファイルカラフル(療育カルテ)」を持っていますか。

No.	カテゴリー名	n	%
1	持っている	13	81.3
2	持っていない	3	18.8
3	知らない	0	0.0
	無回答	0	0.0
	非該当	255	
	全体	16	100.0

問17 (保護者の方へ) 「カラフル」を持っている方にお聞きます。

No.	カテゴリー名	n	%
1	活用している	6	46.2
2	活用していたが、今はしていない	3	23.1
3	活用したことがない	4	30.8
	無回答	0	0.0
	非該当	258	
	全体	13	100.0

問18 (保護者の方へ) 「カラフル」を持っていない方、知らない方にお聞きます。

No.	カテゴリー名	n	%
1	持ちたい	0	0.0
2	持たなくてもよい	2	66.7
3	説明や話を聞いてみたい	1	33.3
	無回答	0	0.0
	非該当	268	
	全体	3	100.0

問19 あなたは現在、利用している障がい福祉サービスなどはありますか。(いくつでも)

No.	カテゴリー名	n	%
1	自宅でヘルパーによる家事援助や身体介護などのサービス(居宅介護など)	7	5.6
2	外出や通院をヘルパーが支援してくれるサービス(移動支援など)	2	1.6
3	就労(仕事)の訓練やサポートしてくれるサービス(就労継続支援B型・就労移行支援など)	23	18.3
4	短期間、施設などに泊まって、介護や支援を受けるサービス(短期入所)	0	0.0
5	家族の用事があるときに、一時的に預かってくれるサービス(日中一時支援)	0	0.0
6	その他	3	2.4
7	利用していない	78	61.9
8	わからない	3	2.4
	無回答	16	12.7
	非該当	145	
	全体	126	100.0

累計	(n)	累計	(%)
	132		104.9

問20 あなたが今後、利用したいと思う障がい福祉サービス等がありますか。（2つまで）

No.	カテゴリー名	n	%
1	住まいを提供し、生活のサポートをしてくれるサービス（グループホームなど）	12	9.5
2	自宅でヘルパーによる家事援助や身体介護などのサービス（居宅介護など）	10	7.9
3	外出や通院をヘルパーが支援してくれるサービス（移動支援など）	12	9.5
4	就労（仕事）の訓練やサポートしてくれるサービス（就労継続支援B型・就労移行支援など）	10	7.9
5	短期間、施設などに泊まって、介護や支援を受けるサービス（短期入所）	2	1.6
6	家族の用事があるときに、一時的に預かってくれるサービス（日中一時支援）	2	1.6
7	緊急時に泊まりで預かってくれるサービス	7	5.6
8	将来のために、就労（仕事）や住まいの体験の場の提供	12	9.5
9	その他	8	6.3
10	利用したいサービスはない	42	33.3
11	わからない	30	23.8
	無回答	11	8.7
	非該当	145	
	全体	126	100.0

累計 (n)	累計 (%)
158	125.2

問21 いつ頃からサービスを利用したいと思いますか。

No.	カテゴリー名	n	%
1	すぐにでも利用したい	8	17.8
2	3年以内に利用したい	0	0.0
3	必要になったら利用したい	26	57.8
4	決めていない・わからない	7	15.6
5	その他	2	4.4
	無回答	2	4.4
	非該当	226	
	全体	45	100.0

問22 あなたは今後、どのような生活をしたいと思いますか。

No.	カテゴリー名	n	%
1	今のままここで生活したい	68	53.1
2	家族と一緒に生活したい	5	3.9
3	一般の住宅でひとり暮らしをしたい	10	7.8
4	グループホームに入居したい	5	3.9
5	福祉施設（障害者支援施設）に入所したい	6	4.7
6	わからない・その他	16	12.5
	無回答	18	14.1
	非該当	143	
	全体	128	100.0

問23 いつ頃からサービスを利用したいと思いますか。

No.	カテゴリー名	n	%
1	すぐにでも利用したい	4	15.4
2	3年以内に利用したい	2	7.7
3	必要になったら利用したい	4	15.4
4	決めていない・わからない	9	34.6
5	その他	6	23.1
	無回答	1	3.8
	非該当	245	
	全体	26	100.0

問24 障がい者に対する支援として、行政（国、道、町）はどのようなことを充実すべきだと思いますか。（3つまで）

No.	カテゴリー名	n	%
1	訪問系サービス（居宅介護（ホームヘルプ）など）	23	8.5
2	日中活動系サービス（生活介護・短期入所・療養介護など）	27	10.0
3	訓練・就労系サービス（自立訓練・就労継続・就労移行など）	39	14.4
4	居住系サービス（施設入所・グループホームなど）	51	18.8
5	障害児通所支援（児童発達支援・放課後等デイサービス・保育所等訪問支援など）	15	5.5
6	療育・保育・教育	16	5.9
7	在宅生活を支えるための保健・医療	42	15.5
8	年金や手当等の経済的支援	110	40.6
9	通院・治療のための医療費の助成	64	23.6
10	雇用・就業の促進	38	14.0
11	ボランティアの育成や活動への支援	14	5.2
12	社会参加や地域参加への支援、交流ができる場の整備	14	5.2
13	相談支援体制	24	8.9
14	緊急時や災害時の支援体制	24	8.9
15	バリアフリーの推進（公共交通機関、道路等の整備など）	18	6.6
16	障がいに対する社会全体の理解を深めるための啓発	26	9.6
17	差別や人権侵害に関する啓発	12	4.4
18	金銭を含む財産管理の支援や成年後見制度などの利用促進	12	4.4
19	その他	13	4.8
20	特になし	45	16.6
	無回答	15	5.5
	全体	271	100.0

累計	(n)	累計	(%)
	642		236.9

問25 地震等の自然災害で避難が必要になった場合、あなたの避難を手助けしてくれる人はいますか。（いくつでも）

No.	カテゴリー名	n	%
1	同居の家族・親族	93	34.3
2	別居の家族・親族	27	10.0
3	町内会	9	3.3
4	民生委員	1	0.4
5	近所の知人・友人	20	7.4
6	施設・事業所などの職員	126	46.5
7	手助けしてくれる人がいない	18	6.6
8	自分で避難できる	55	20.3
9	その他	6	2.2
	無回答	6	2.2
	全体	271	100.0

累計	(n)	累計	(%)
	361		133.2

問26 地震等の自然災害の時に、あなたが困ることは何ですか。（いくつでも）

No.	カテゴリー名	n	%
1	避難場所まで行けない（坂や階段がある、避難場所が遠い等）	39	14.4
2	避難場所が分からない	38	14.0
3	避難を手助けしてくれる人がいない	22	8.1
4	避難場所の設備（トイレなど）や生活環境などが不安	97	35.8
5	周囲とのコミュニケーションがとれない	58	21.4
6	医療的ケアが受けられない	39	14.4
7	災害に関する情報が得られない	28	10.3
8	その他	17	6.3
9	特に困ることはない	94	34.7
	無回答	12	4.4
	全体	271	100.0

累計	(n)	累計	(%)
	444		163.8

問27 あなたは、これまでに差別をされたと感じたことはありますか。

No.	カテゴリー名	n	%
1	ある	30	11.1
2	ない	126	46.5
3	分からない	104	38.4
	無回答	11	4.1
	全体	271	100.0

問29 あなたの悩みや困った時の相談先はどこですか。（いくつでも）

No.	カテゴリー名	n	%
1	役場・支所	39	14.4
2	シルバープラザ（障がい者基幹相談支援センター等）	48	17.7
3	子ども発達支援センター	7	2.6
4	相談支援事業所	37	13.7
5	八雲保健所	3	1.1
6	障害者相談員	16	5.9
7	民生委員・児童委員	3	1.1
8	施設・サービス事業所・通所事業所	111	41.0
9	病院	61	22.5
10	学校・保育所・幼稚園	9	3.3
11	相談先が分からない	29	10.7
12	悩みや困ったことが無い	17	6.3
13	その他	24	8.9
	無回答	9	3.3
	全体	271	100.0

累計	(n)	累計	(%)
	413		152.5