

ならけんしょうがいしゃけいかくかん
奈良県障害者計画に関するアンケート調査票

けんでは「しょうがいのある人が暮らしやすいと感じることができるならけん」をめぐめざ、へいせいねん
県では「障害のある人が暮らしやすいと感じることができる奈良県」を目指し、平成27年
どよりげんざいのならけんしょうがいしゃけいかくをすいしんしてきましました。こんぱんれいわねんどならけんしょうがいしゃ
度より現在の奈良県障害者計画を推進してきました。今般、令和2年度から奈良県障害者
けいかくをかいいてい、あなたのおいけんをきかしてください。

しつもん
質問 1. しょうがいのあるひと、ふだんせいかつなか、へいせいねんどひかくく暮らしやすくなるとかんじられるこう
項目、かんじられないこうもくを、それぞれさいだいえらばんごうらんえらこうもくばんごうき
目と、感じられない項目を、それぞれ最大3つまで選び、「番号」の欄に選んだ項目の番号を記
さい
載してください。また、それらを選んだ理由を「理由」の欄に記載してください。

1	こべつしょうがいおうそうだんしえんじゅうじつ 個別の障害に応じた相談支援システムの充実	8	とくべつしえんきょういくじゅうじつ 特別支援教育の充実
2	しょうがいふくしなどじゅうじつ 障害福祉サービス等の充実	9	いっぽんしゅうろうしえん 一般就労への支援
3	すまいかくほ 住まいの確保	10	ふくしてきしゅうろうしえん 福祉的就労への支援
4	さべつかいしょうけんりょうごすいしん 差別の解消・権利擁護の推進	11	すいしん バリアフリーの推進
5	さいがいじしえん 災害時の支援	12	いしそつうしえんじょうほうていきょうじゅうじつ 意思疎通支援・情報提供の充実
6	ほけんいりょうじゅうじつ 保健・医療の充実	13	ぶんかげいじゅつかつどうとうじゅうじつ スポーツ・文化芸術活動等の充実
7	りょういくすいしん 療育の推進	14	けんみんしょうがいたいりかいそくしん 県民による障害に対する理解の促進

	ばんごう 番号	りゆう 理由
く 暮らしやす くなると かん 感じられる こうもく 項目		
く 暮らしやす くなると かん 感じられな いこうもく 項目		

質問2. あなた自身について、あてはまるものに○をつけてください。
また、()に、あてはまる内容を記載してください。

① 性別

おとこ 男	おんな 女
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

② お住まいの市町村
※市町村名のみで結構です。
() ←記入例：奈良市

③ 年代

10代以下	20代	30代	40代	50代	60代	70代	80代以上
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

④ あなた自身にあてはまるものに○をつけてください。※「その他」の場合は()に記入してください。

障害のある人(本人)	障害のある人の家族	医療従事者	障害福祉サービス等事業従事者
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
市町村職員	その他		
<input type="checkbox"/>	() ←記入例：民生委員		

⑤ 障害種別 ※「障害のある人」または「障害のある人の家族」の方のみ回答してください。

身体障害					
肢体不自由	視覚	聴覚	内部	音声・言語等	その他
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()
知的障害	精神障害	発達障害	難病		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

質問3. 上記以外で、奈良県の障害福祉の取組に関してご意見があれば、ご自由に記入してください。

ご協力ありがとうございました。
※回答は、FAX:0742-22-1814 または Eメール:syogai@office.pref.nara.lg.jp で送信してください。
※この調査票は、奈良県障害福祉課のホームページ (<http://www.pref.nara.jp/item/211289.htm>) からダウンロードできます。
※奈良県障害福祉計画は、奈良県障害福祉課のホームページ (<http://www.pref.nara.jp/22068.htm>) で閲覧できます。

【問い合わせ先】
奈良県 福祉医療部 障害福祉課 自立支援・療育係 (担当：落合，須和)
TEL:0742-27-8513 / FAX:0742-22-1814 / Eメール：syogai@office.pref.nara.lg.jp