

かわごえししょうがいふくし かん 川越市障害福祉に関するアンケート(イメージ)

②ルビの付与

《ご協力のお願い》

①UDフォントの使用

ひごころから、**ふくしぎょうせい** 行政にご理解、ご協力をいただき、ありがとうございます。

かわごえし ほんし しょうがいふくし かん
川越市では、本市の障害福祉に関することを定めた「川越市障害者支援計画」の見直しを行い、新しい計画を作る予定です。

このアンケートでは、皆さまの生活や福祉サービスの利用状況、ご意見などを教えていただき、それを元により良い計画を作りたいと考えています。

ご回答いただいた内容は、調査の目的にのみ使用し、個人が特定されることはありません。お手数をおかけしますが、可能な範囲で回答にご協力をお願いいたします。

2025年(令和7年)8月

かわごえしちょう もりた はつえ
川越市長 森田 初恵

かいとう 回答について

- 1 回答は、できるだけご本人が記入してください。
ご本人が回答できない場合は、ご家族や介助等をしている方が、ご本人の意見を聞きながら、もしくはご本人の立場に立って記入してください。
- 2 調査の最後に、ご本人の介助等をしている方向けの質問があります。
- 3 令和7年8月1日現在の状況を記入してください。
- 4 右の二次元コードを読み取るとWEBフォームからのご回答いただけます。



※ 答えたくない質問には、無理にお答えいただく必要はありません。

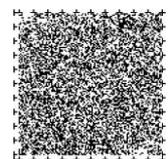
無理のない範囲でご回答をお願いします。

③二次元コードの追加

ちょうさひょう へんそう 調査票の返送について

ご記入いただいたこの用紙を9月〇〇日()までに、同封の返信用封筒に入れ、ご返送をお願いします。

④音声コードの追加



アンケート調査に関するお問い合わせ先

かわごえし しょうがいふくしか けいかくたんどう であ
川越市 障害者福祉課 計画担当 電話 049-224-6307

ファクス 049-225-3033 メール shogaisha@city.kawagoe.lg.jp

設問イメージ

問29 1年間で次のような活動に参加する機会がありましたか。また、今後してみたいですか。それぞれに○をつけてください。

活 動	機会があったか		今後したいか	
	あった	なかった	したい	したくない
1. 旅行に出かける	1	2	1	2
2. スポーツをする	1	2	1	2
3. 文化活動（映像鑑賞、音楽鑑賞、読書、ゲームなど）をする	1	2	1	2
4. 友人・知人と会って交流を深める	1	2	1	2
5. 資格取得等の勉強をする	1	2	1	2
6. 外食に行く	1	2	1	2
7. 地域の行事や活動に参加する	1	2	1	2
8. その他の趣味の活動をする	1	2	1	2

問50 次の障害福祉サービスを利用していますか。また、今後3年以内にどのくらい利用したいですか。それぞれに○をつけてください。

	サービス	内 容	利用している	利用していない	同じくらい利用	増やす	減らす	利用しない
			1	2	1	2	3	4
(例)	就労継続支援B型	-	①	2	1	②	3	4
訪問系	1 居宅介護 (ホームヘルプサービス)	自宅で、入浴、排せつ、食事の介護等を行います。	1	2	1	2	3	4
	2 重度訪問介護	重度の肢体不自由者等で常に介護を必要とする人に、自宅で、入浴、排せつ、食事の介護、外出時における移動支援などを総合的に行います。	1	2	1	2	3	4
	3 同行援護	視覚障害により、移動に著しい困難を有する人が外出する時、必要な情報提供や介護を行います。	1	2	1	2	3	4
	4 行動援護	自己判断能力が制限されている人が行動するときに、危険を回避するために必要な支援、外出支援を行います。	1	2	1	2	3	4