

障がい者ニーズ把握等のアンケートの実施について

第2次出雲市障がい者計画、第7期出雲市障がい福祉計画及び第3期出雲市障がい児福祉計画（以下「3計画」という。）は、いずれも令和8年度に計画の終期を迎えます。

このため、令和8年度には次期3計画を策定することになります。

そこで、次期3計画策定の基礎資料とするため、また、利用者の方のニーズ等を反映した事業を実施するため、本年度下記のとおりアンケート調査を実施します。

記

1. アンケート

対象者：障がい者手帳、障がい福祉サービス受給者証及び地域生活支援事業受給者証所持者 約1,000名（無作為抽出）

※サービスを提供いただく法人や事業所にもアンケートを実施予定

内 容：過去からの推移をみるため、アンケート項目は令和4年度のアンケートをベースに修正を加えたものとする。

※アンケート内容は別紙のとおり

2. 実施スケジュール

時 期	内 容
5月21日	第1回協議会 アンケートの趣旨説明、意見聴取
9月上旬	アンケート発送
10月上旬	回答締切
年末 又は 年初	第2回協議会 アンケート結果報告

《参 考》

1. 計画期間

第3次出雲市障がい者計画	令和9年度(2027)～令和14年度(2032)【6年間】
第8期出雲市障がい福祉計画	令和9年度(2027)～令和11年度(2029)【3年間】
第4期出雲市障がい児福祉計画	

2. 計画の構成

- 第1部：計画の策定にあたって（計画全体に関する事項）
- 第2部：第3次出雲市障がい者計画（基本方針、施策の方向）
- 第3部：第8期出雲市障がい福祉計画（基本方針、具体的施策、計画値）
- 第4部：第4期出雲市障がい児福祉計画（基本方針、具体的施策、計画値）

(令和4年度調査から新設／削除する設問項目)

1. 新設する設問項目

利用者向けアンケート

新規 基幹相談支援センターについて（選択）

- 基幹相談支援センターの認知、利用の有無、利用の希望を聞くもの

事業者向けアンケート

新規 移動支援事業の現在の単価（金額）について、お考えをお聞かせください。

新規 日中一時支援事業の現在の単価（金額）について、お考えをお聞かせください。

- 移動支援事業、日中一時支援事業の報酬単価についての意見を聞くもの

2. 変更する設問項目

事業者向けアンケート（日中一時支援事業についての設問項目）

問 26 出雲市では、利用時間を4時間未満、4時間以上8時間未満、8時間以上に分けて日中一時支援事業の給付費を算定しています。このことについてのお考えをお聞かせください。

→変更① 出雲市では、令和7年4月より、生活介護、児童発達支援事業、放課後等デイサービス事業後の預かり支援については、各事業の延長支援加算での対応とすることになりました。このことについてのお考えをお聞かせください。

→変更② 出雲市では、令和7年4月より、利用時間を30分～1時間、1時間～2時間、2時間～3時間、3時間～4時間未満、4時間以上8時間未満、9時間以上に分けて日中一時支援事業の給付費を算定しています。このことについてのお考えをお聞かせください。

- 日中一時支援事業の令和7年4月からの運用の変更についての意見を聞くもの

3. 削除する設問項目

利用者向けアンケート

問 14 新型コロナウイルス感染症予防のために、外出の回数を減らしたり取りやめたりしましたか。

問 17 新型コロナウイルス感染症予防のため、サービスの利用回数を減らしたり取りやめたりしましたか。

事業者向けアンケート

問 31 事業所の開所日(※)についてコロナの影響はありましたか。

問 32 職員の勤務体系について、コロナの影響はありましたか。

問 33 事業所の運営体制について、コロナの影響はありましたか。

問 34 新型コロナウイルス感染症拡大により、利用者数に影響はありましたか。

- ※新型コロナウイルス感染症拡大の影響等についての設問については、令和7年度に入り、影響が減少したと判断されるため

障がい者ニーズ把握等アンケート

利用者向け

	設 問	内 容
問1	このアンケート調査票を回答いただく方はどなたですか。（選択）	本人、本人以外を聞くもの
問2	あなたの年齢をお書きください。（記入）	年齢を聞くもの
問3	あなたのお住まいの地域はどこですか。（選択）	地域を聞くもの
問4	どこで生活していますか。（選択）	生活の場所を聞くもの（自宅、入所施設等）
問5	現在、あなたが一緒に暮らしている人を選んでください。（あてはまるものすべてに○）	同居者を聞くもの（父母、兄弟等）
問6	あなたが持っている身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳の種類と級を選んでください。（選択）	障害者手帳の所持、及び種類を聞くもの
問7	あなたは、下記のような医療的ケアを日常的に受けていますか。（選択）	医療的ケアの有無・内容を聞くもの
問8	手帳をお持ちでない方で、あなたの障がいの状況について、あてはまるものはありますか。（あてはまるものすべてに○）	難病、高次脳機能障害等の有無を聞くもの
問9	あなたの障がい支援区分を選んでください。（選択）	現在の障がい者支援区分を聞くもの
問10	あなたは、平日どのように過ごすことが多いですか。（選択）	平日の過ごし方を聞くもの（仕事・学校、サービス事業所通所等）
問11	あなたは、休日どのように過ごすことが多いですか。（選択）	休日の過ごし方を聞くもの（ボランティア活動、趣味・娯楽等）
問12	あなたは、休日どのように過ごしたいですか。（あてはまるものすべてに○）	休日の過ごし方の希望を聞くもの（ボランティア活動、趣味・娯楽等）
問13	あなたは、休日の過ごし方で、困っていることがありますか。（選択）	休日の過ごし方で困っている事聞くもの（安心して利用できる場所がない、自宅で過ごしにくい等）

障がい者ニーズ把握等アンケート

利用者向け

	設 問	内 容
問14	新型コロナウイルス感染症予防のために、外出の回数を減らしたり取りやめたりしましたか。	削除
問15	あなたは、次の障がい福祉サービスを利用していますか。（選択）	障がい福祉サービス利用の現状、今後の希望を聞くもの（居宅介護、生活介護、就労継続支援B型等）
問16	あなたは、次の地域生活支援事業を利用していますか。（選択）	地域生活支援事業の利用の現状、今後の希望を聞くもの（移動支援、日中一時支援等）
問17	新型コロナウイルス感染症予防のため、サービスの利用回数を減らしたり取りやめたりしましたか。	削除
問18	あなたは、これからも住み慣れた地域で生活したいですか。（選択）	住み慣れた地域での生活を希望の有無（選択）
	どのような生活を希望しますか。（選択）	今後どのような生活環境を希望するか（一人暮らし、家族と、グループホーム等）
	住み慣れた地域で生活するためにどのようなことが必要ですか。（選択）	住み慣れた地域で生活するためにどんなことが必要か（在宅での医療的なケア、住居の確保等）
	地域生活支援拠点（ささえ愛サポート）について（選択）	ささえ愛サポートの認知、利用の有無、利用の希望を聞くもの
新規	基幹相談支援センターについて（選択）	基幹相談支援センターの認知、利用の有無、利用の希望を聞くもの
問19	あなたは、ふだんどの程度外出しますか。（選択）	外出の頻度を聞くもの
問20	あなたの外出の方法を教えてください。（あてはまるものすべてに○）	外出の際の方法（自家用車、公共交通機関、タクシー等）
問21	外出時に困ることはなんですか。（選択）	外出時の困りごと（公共交通が少ない、階段や段差、介助者の確保等）
問22	あなたは、移動支援事業を利用したことがありますか。（選択）	移動支援事業利用の有無（無い場合はなぜか（利用時間・費用等））

障がい者ニーズ把握等アンケート

利用者向け

	設 問	内 容
問23	移動支援事業の利用のきっかけを教えてください。（選択）	移動支援事業利用のきっかけ（行政機関の相談、相談支援専門員、民生委員等）
問24	あなたは、移動支援事業以外の利用も考えましたか。（選択）	他の外出方法と比べて移動支援事業にした理由
問25	あなたの移動支援事業の主な利用目的は何ですか。（選択）	移動支援事業の利用目的（通勤、通学、余暇活動、日常生活（買い物））
問26	あなたは、移動支援事業をどのくらい利用していますか。（選択）	移動支援事業の利用頻度（ほとんど毎日、週2～3回等）
問27	問26の利用回数は、あなたの希望とおりですか。（選択）	利用回数について（希望とおり、希望どおりでない等及びその理由）
問28	移動支援事業を利用したことで、あなたの外出は増えましたか。（選択）	移動支援事業により外出が増えたかを聞くもの
問29	あなたは、移動支援事業に満足していますか。（選択）	移動支援事業の満足度を聞くもの
問30	あなたは、障がい者福祉タクシー制度を利用していますか。（選択）	障がい者福祉タクシーの利用の有無を聞くもの
問31	利用している福祉タクシー券の種類は何ですか。（選択）	障がい者福祉タクシー券の種類を聞くもの
問32	福祉タクシー券の年間の枚数は足りていますか。（選択）	障がい者福祉タクシー券の配布枚数の過不足を聞くもの
問33	タクシーの予約はとりやすいですか。（選択）	障がい者福祉タクシーの予約のとりやすさを聞くもの
問34	障がい者福祉タクシー制度へのご意見があればご記入ください。	障がい者福祉タクシー制度へのご意見
問35	あなたは、日中一時支援事業を利用したことがありますか。	日中一時利用の有無（無い場合はなぜか（利用時間・費用等））

障がい者ニーズ把握等アンケート

利用者向け

	設 問	内 容
問36	日中一時支援事業の利用のきっかけを教えてください。（選択）	日中一時支援事業利用のきっかけ（行政機関の相談、相談支援専門員、民生委員等）
問37	あなたは、日中一時支援事業以外の利用も考えましたか。（選択）	他の外出方法と比べて日中一時支援事業にした理由
問38	あなたが利用している日中一時支援事業の内容を選んでください。（選択）	日中一時支援事業の内容（見守り、訓練等）
問39	あなたは、日中一時支援事業をどれくらい利用していますか。	日中一時支援事業の利用頻度（ほとんど毎日、週2～3回等）
問40	問39の利用回数は、あなたの希望とおりですか。（選択）	日中一時支援事業の利用回数について（希望とおり、希望とおりでない等及びその理由）
問41	あなたは、日中一時支援事業に満足していますか。（選択）	日中一時支援事業の満足度を聞くもの
問42	障がい者福祉に関して、ご意見・ご要望がありましたら自由にお書きください。（自由選択）	障がい者福祉全体を通して意見を聞くもの

障がい者ニーズ把握等アンケート

法人向け

	設 問	内 容
問1	法人名、本アンケートにご回答いただくご担当者のお名前、連絡先をご記入ください。	回答者を聞くもの
問2	地域生活支援拠点として事業を実施していますか。	地域生活支援拠点の実施の有無を聞くもの
問3	今後、地域生活支援拠点として事業を実施する予定がありますか。	地域生活支援拠点の実施の予定及び障がい福祉サービスの種類を聞くもの
問4	「相談」の機能を担う事業を実施している事業所にお聞きします。利用者の緊急時における具体的な支援方法について検討していますか。	緊急時の支援方法を聞くもの（事前登録の検討、短期入所先の検討、受入後の支援検討）
問5	「緊急時の受け入れ・対応」の機能を担う事業を実施している事業所にお聞きします。利用者の緊急時の受け入れ・対応を円滑にするために必要なことは何ですか。	緊急受け入れのために必要なことを聞くもの（利用者情報、サービスの利用経験、抜本的な制度改正）
問6	地域生活支援拠点登録にあたっての問題点は何ですか。	地域生活支援拠点登録にあたっての問題点を聞くもの（職員の確保、収益の確保等）
問7	貴法人内の各事業所の拡張予定はありますか。（選択）	事業拡張予定を聞くもの（事業名、年度、定員等）
問8	貴法人内の各事業所で、新規事業への参入予定はありますか。（選択）	新規事業予定を聞くもの（事業名、年度、定員等）
問9	貴事業所内の各事業所で、廃止する予定の事業はありますか。（選択）	廃止事業予定を聞くもの（事業名、年度、定員等）
問10	貴法人内の各事業所で、縮小する予定の事業はありますか。（選択）	縮小事業予定を聞くもの（事業名、年度、定員等）

障がい者ニーズ把握等アンケート

事業所向け

	設 問	内 容
問1	事業所名、本アンケートにご回答いただくご担当者のお名前、連絡先をご記入ください。	回答者を聞くもの
問2	従業員数を記入してください。	従業員数（常勤・非常勤）を聞くもの
問3	次の資格のある職員数を記入してください。	資格を有する職員数を聞くもの（社会福祉士、介護福祉士、保育士等）
問4	職員（常勤・非常勤を含む）の平均勤続年数を記入してください。	職員の平均勤続年数を聞くもの
問5	障がい福祉サービスの提供の有無、提供しているサービスについてはその対応状況を選択してください。	提供障がい福祉サービスの種類、対応状況を聞くもの（依頼に対応できている、依頼が多く対応できていない等）
問6	地域生活支援事業の実施の有無、実施している者についてはその対応状況を選択してください。	提供地域生活支援事業のサービスの種類、対応状況を聞くもの（依頼に対応できている、依頼が多く対応できていない等）
問7	中山間地域に居住する障がい者への支援を充実させるため、事業所から市に期待するものは何ですか。	中山間地域に居住する障がい者への支援充実のため、市に期待するものを聞くもの（給付費の増額、施設整備の補助、効率的な仕組みづくり等）
問8	出雲市における移動支援事業において、提供しているサービスおよび次年度以降の予定を選択してください。サービスを提供している場合、開始年次を西暦でご記入ください。	移動支援事業の内容（個別支援型、グループ支援型）及び今後移動支援事業の予定（規模拡大・規模縮小等）を聞くもの
問9	利用者の定員（受け入れ可能人数）を記入してください。	移動支援事業の利用定員を聞くもの
問10	医療的ケア児・者は利用対象としていますか。（選択）	移動支援事業において、医ケア児・者を対象としているかを聞くもの
問11	移動支援事業のサービス利用者数を障がい種別毎に記入してください。	移動支援事業の利用者の障がい種別（身体、知的、精神等）を聞くもの
問12	移動支援事業のサービス利用者数を障がい支援区分別に記入してください。	移動支援事業に利用者の障がい支援区分（未認定・1～6）を聞くもの
問13	サービス提供地域を記入してください。（あてはまるものすべてに○）	移動支援事業のサービス提供エリア（旧出雲、旧平田等）を聞くもの

障がい者ニーズ把握等アンケート

事業所向け

	設 問	内 容
問14	地域毎の利用者数を記入してください。	移動支援事業の地域ごとの利用者数を聞くもの
問15	利用者へのサービス提供時の課題は何ですか。（あてはまるものすべてに○）	移動支援事業のサービス提供時の課題（変更やキャンセルが多い、苦情やトラブルが多い等）を聞くもの
問16	移動支援事業の収益の内訳について、金額を記入してください。	移動支援事業の収益の内訳（給付費、利用者負担額）を聞くもの（3力年）
問17	移動支援事業の費用の内訳について、金額を記入してください。	移動支援事業の費用の内訳（給与費、給与費以外）を聞くもの（3力年）
新規	移動支援事業の現在の単価（金額）について、お考えをお聞かせください。	移動支援事業の業務に対する対価について聞くもの
問18	移動支援事業の事業所を経営していくうえで課題がありますか。（あてはまるものすべてに○）	移動支援事業の経営面での課題（職員確保、収益の確保、職員の処遇改善等）
問19	支給決定者からの利用相談に対応できなかったことがありますか。（選択）	移動支援事業で依頼に対応できなかったことがあるか、またその理由（人員不足、車両不足、時間が合わない等）を聞くもの
問20	出雲市における日中一時支援事業において、提供しているサービス内容および令和5年度以降の予定を選択してください。	日中一時支援事業の内容（預かり、訓練等）及び今後日中一時支援事業の予定（規模拡大・規模縮小等）を聞くもの
問21	利用者の定員を記入してください。	日中一時支援事業の利用定員を聞くもの
問22	医療的ケア児・者は利用対象としていますか。（選択）	日中一時支援事業において、医ケア児・者を対象としているかを聞くもの
問23	日中一時支援事業のサービス利用者数を障がい種別毎に記入してください。	日中一時支援事業の利用者の障がい種別（身体、知的、精神等）を聞くもの
問24	日中一時支援事業のサービス利用者数を障がい支援区分別に記入してください。	日中一時支援事業の利用者の障がい支援区分（未認定・1～6）を聞くもの
問25	令和7年3月中の利用者一人あたりの1日の利用時間について伺います。	日中一時支援事業の利用者数が最も多い利用時間区分（20分未満、30分未満、1時間未満等）を聞くもの（平日・土日それぞれ）

障がい者ニーズ把握等アンケート

事業所向け

	設 問	内 容
問26	出雲市では、利用時間を4時間未満、4時間以上8時間未満、8時間以上に分けて日中一時支援事業の給付費を算定しています。このことについての考えをお聞かせください。	変更
変更	出雲市では日中一時支援事業について、令和7年4月より、生活介護、児童発達支援事業、放課後等デイサービス事業後の預かり支援については、各事業の延長支援加算での対応とすることになりました。このことについての考えをお聞かせください。	令和7年4月からの利用の運用変更についての意見を聞くもの
変更	出雲市では日中一時支援事業について、令和7年4月より、利用時間を30分～1時間、1時間～2時間、2時間～3時間、3時間～4時間未満、4時間以上8時間未満、9時間以上に分けて日中一時支援事業の給付費を算定しています。このことについての考えをお聞かせください。	令和7年4月からの対価の運用変更についての意見を聞くもの
新規	日中一時支援事業の現在の単価（金額）について、考えをお聞かせください。	日中一時支援事業の業務に対する対価について聞くもの
問27	日中一時支援事業の収益の内訳について、金額を記入してください。	日中一時支援事業の収益の内訳（給付費、利用者負担額）を聞くもの（3カ年）
問28	日中一時支援事業の費用の内訳について、金額を記入してください。	日中一時支援事業の費用の内訳（給与費、給与費以外）を聞くもの（3カ年）
問29	日中一時支援事業の事業所を運営していくうえで課題がありますか。	日中一時支援事業の経営面での課題（職員確保、収益の確保、職員の処遇改善等）
問30	支給決定者からの利用相談に対応できなかったことがありますか。（選択）	日中一時支援事業で依頼に対応できなかったことがあるか、またその理由（人員不足、定員に空きがない、利用時間が合わない等）を聞くもの
問31	事業所の開所日(※)についてコロナの影響はありましたか。（あてはまるものすべてに○）	削除
問32	職員（常勤、非常勤を含む）の勤務体系について、コロナの影響はありましたか。	削除
問33	事業所の運営体制について、コロナの影響はありましたか。（あてはまるものすべてに○）	削除
問34	新型コロナウイルス感染症拡大により、利用者数に影響はありましたか。	削除