

障害者支援施設設置に係るアンケート（案）について

1 障がい当事者向けアンケート

(1) 送付対象者の想定

- ・ 小金井市手をつなぐ親の会
- ・ 市域の特別支援学校の P T A
- ・ 障害支援区分 4 以上の方
- ・ 50 歳以上で障害支援区分 3 以上の方
- ・ 生活介護の支給決定者

(2) 質問内容

- ・ 障害者支援施設（入所施設）への入所を希望（将来的も含む）しますか？
- ・ 希望する場合、いつ頃（何年くらい後）入所したいですか？
- ・ 施設入所支援を利用するにあたり不安に思っていることはありますか？
- ・ 現在、どのような障害福祉サービスを利用していますか？
- ・ 入所施設にはどのような障害福祉サービスが必要だと思いますか？
- ・ 小金井市に入所施設ができる場合、定員は何人位が適当だと思いますか？

2 事業所向けアンケート

(1) 送付対象事業所

- ・ 市内障害福祉サービス事業所
- ・ 都内（市部）障害者支援施設

(2) 質問内容

（全事業所への質問）

- ・ 入所施設にはどのような障害福祉サービスが必要だと思いますか？
- ・ 小金井市に入所施設ができる場合、定員は何人位が適当だと思いますか？
- ・ 入所施設を設置（誘致）する場合に何が必要だと思いますか？
- ・ 入所施設を設置（誘致）する場合の課題は何だと思いますか？

（障害者支援施設への質問）

- ・ 入所施設を運営するにあたり困難に思うことは何ですか？
- ・ 入所施設の運営には何が重要ですか？
- ・ 所在地自治体居住者（支給決定者）の優先利用等がありますか？
- ・ 優先利用等がある場合、何か条件（土地の提供、補助等）がありますか？