

## 第 8 期茅ヶ崎市障がい者保健福祉計画 障がい児者向けアンケート調査実施方法

実施時期	令和 7 年 9 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	
対象 配布・回収方法	身体、知的、精神、児、強行	令和 7 年 7 月 1 日時点の手帳所持者等から無作為抽出した方に郵送発送・回収
	発達障がい等、難病	関係団体や相談支援事業所、地域活動支援センター他に配布を依頼（郵送等で回収）

対 象 者		種 別・等 級	第7期 配布数	第8期 配布数	備 考
身体障がい者	市内在住で18歳以上の身体障害者手帳所持者から無作為抽出	視 覚	33	手帳所持者数等から割合を算出し設定	・拡大字案内、点訳案内を同封 ・希望者には職員が聞き取り
		聴 覚	53		
		音 声・言 語・そしゃく	7		
		肢 体	235		
		内 部	182		
		小 計	510		
知的障がい者	市内在住で18歳以上の療育手帳所持者から無作為抽出	A 1・A 2	102		
		B 1・B 2	148		
		小 計	250		・ふりがな入り意訳版を同封
精神障がい者	市内在住で18歳以上の精神障害者保健福祉手帳所持者から無作為抽出	1 級	30		
		2 級	145		
		3 級	65		
		小 計	240		
障がい児	市内在住で18歳未満の身体障害者手帳、療育手帳及び精神障害者保健福祉手帳所持者、若しくは障害児通所給付受給者から無作為抽出	0～5歳（医ケア含む）	23		
		6～17歳（医ケア含む）	177		
		小 計	200		
強度行動障がい	市内在住で介護給付、訓練等給付、障害児通所給付受給者のうち、行動援護スコアが10点以上の者、若しくは20点以上の児	行動援護スコア10点以上の者 行動援護スコア20点以上の児	—	40	国の指針において、「令和8年度末までに、強度行動障害を有する者に関して、各市町村又は圏域において支援ニーズを把握し、支援体制の整備を進めることを基本とする。」とされたため。
発達障がい 高次脳機能障がい	市内在住、在勤・在学他で発達障害や高次脳機能障害の診断を受けている方（障がい者手帳を所持していない方）	関係団体や相談支援事業所、地域活動支援センター他に配布を依頼	50	40	
難病	市内在住、在勤・在学他で難病（369疾患）の診断を受けている方（障がい者手帳所持者を除く）		50	40	
		合 計	1,300	1,300	