

障害者自立支援法実施による影響調査アンケート用紙

事業所所在地・事業所名 () 施設種別・事業種別 ()・契約人員(人)
記入月日・記入者名 (月 日 名前)

訪問系サービス事業所の方にお伺いします。当てはまる項目に○をつけて下さい

1、利用者負担増の影響について

問1 訪問系サービスを利用している人の場合、支給量などサービス水準は支援費制度のときに比べて変化しましたか？(わかる範囲で結構です)

- ① サービス支給量は変わらない
- ② サービス支給量が増えた
- ③ サービス支給量が減った

問2 負担が増えたことで、利用者にとどのような変化が出ていますか。ご記入ください。

(例) サービスの利用回数を減らした、外出を控える、趣味に使うお金を減らしたなど

()

問3 国と福山市の利用者負担軽減制度について

① 政府の「特別対策」で軽減された人は何人いますか () 人

② 国の「特別対策」をどう評価していますか

ア. これですごくイ. 不十分だ ウ. どちらともいえない

③ 福山市の利用者負担軽減制度をどう評価していますか

ア. これですごくイ. 不十分だ ウ. どちらともいえない

④ 上記②、③で「不十分だ」と答えた人について、理由をお聞かせください(複数回答可)

ア. 期限付きの措置だから イ. 資格要件が厳しすぎる

ウ. 定率1割の「応益負担」はそのままだから

エ. その他 ()

問4 障害者自立支援法の「応益負担」について、今後どうすればよいとお考えですか。

- ① 廃止すべき
- ② 一時凍結すべき
- ③ 現状でよい

問5 利用料の滞納件数と実人員を教えてください。(2007年4月分から8月分まで)

滞納件数 () 件 実人員 ()

問6 利用者の方の負担について、具体的なお困りごとがあれば自由にお書き下さい。

()

2、事業所への影響について

問1 自立支援法の実施によって、多くの事業所で収入減が言われています。減収になっている事業所の場合、どの程度の減収幅ですか(05年度と06年度の総収入比較)

- ① 1割未満
- ② 1割台
- ③ 2割台
- ④ 3割以上

問2 2006年度決算状況についてお教え下さい。

- ① 黒字だった
- ② 赤字だった
- ③ 変化なし
- ④ その他 ()

問3 問2で②と答えた方にお伺いします。どのような対応方法をとりましたか?

- ① ヘルパーの研修参加の削減
- ② 寄付金の募集
- ③ 金融機関からの借り入れ
- ④ 法人内会計からの補填
- ⑤ その他 ()

問4 ヘルパーの人数についてお伺いします。

- ① ヘルパーは足りている
- ② ヘルパーは不足している
- ③ ヘルパーは適正である

問5 男性ヘルパーについてお伺いします。

- ① 男性ヘルパーは足りている
- ② 男性ヘルパーは不足している
- ③ 男性ヘルパーは適正である

問6 問4、問5でヘルパーが不足していると答えた方にお伺いします。理由についてお答え下さい。

- ① 収入が少ないため採用できない
- ② 募集するが応募がない
- ③ 賃金が低いので退職者が多い
- ④ その他 ()

問7 福山市の地域生活支援事業について、問題点としてお考えの事はどのような事ですか(複数回答可)。

- ① 移動支援の時間が制限されている
- ② 移動支援を利用できる内容が制限されている
- ③ 1割負担がある
- ④ 日中一時支援事業の利用範囲が制限されている
- ⑤ その他 ()

問8 国にどのような事を要望しますか(複数回答可)

- ① 報酬単価の引き上げ
- ② 報酬日額支払い方式を月額制に戻す
- ③ その他

()

ご協力ありがとうございました。アンケート結果は市政に反映させていただきます。
なお、本調査は政務調査費を活用させていただきました。

