

# 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 )

## 日中活動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 定率1割の応益負担の導入で多くの方が負担増になっています。負担増はどれくらいになりましたか(給食代含む。2005年度3月に比べて2007年度9月分)。

- ① 変わらない ( )人
- ② 月額1万円未満 ( )人
- ③ 1~2万円未満 ( )人
- ④ 2~3万円未満 ( )人
- ⑤ 3万円以上 ( )人

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

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

[ ]

問3 利用者負担の増加に伴い、施設運営の将来に対して不安をお持ちでないですか?

- ① 将来が不安だ
- ② 特に不安はない
- ③ その他 ( )

問4 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5 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6 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7 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 収入減への対応について。

多くの事業所が収入減のためサービスの縮小など、対応を余儀なくされています。どのように対応していますか?

[利用者サービス関係]

- ① 開所日数の増加
- ② 行事などの縮小廃止
- ③ その他 ( )

[職員の労働条件関係]

- ① 研修参加の削減
- ② 人員削減、職員のパート化
- ③ 職員の賃金切り下げ
- ④ 職員の手当ての削減
- ⑤ 特に対応なし
- ⑥ その他 ( )

問3 人材確保が困難な状況が各地の事業所で生まれています。実情はどうですか。

① 2006年10月以降で職場を辞めた職員はいますか

ア. いない イ. いる ( )人 / 現在の職員数 ( )人  
正規 ( )人 正規 ( )人  
非正規 ( )人 非正規 ( )人

② ①で「いる」の場合にその理由を教えてください

ア. 低賃金 イ. 多忙化  
ウ. その他 ( )

③ 職員の応募状況をお聞かせください(2006年10月以降、職員募集をおこなった事業所)

ア. 募集人数どおりの応募があった  
イ. 募集人数に足りなかった  
ウ. 職員が辞めたり、集まらないのはどのような理由ですか

[ ]

問4 国にご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

[ ]