

2 ご利用されている医療・福祉制度について、お聞きします。

(1) 各種手帳の所持状況について (当てはまるものに☑)	
ア 療育手帳	<input type="checkbox"/> ①もっている ⇒ 【 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B 】 <input type="checkbox"/> ②もっていない <input type="checkbox"/> ③該当にならなかった <input type="checkbox"/> ④制度を知らない
イ 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> ①もっている ⇒ 【 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級～6級】 <input type="checkbox"/> ②もっていない <input type="checkbox"/> ③該当にならなかった <input type="checkbox"/> ④制度を知らない
ウ 精神保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> ①もっている ⇒ 【 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級】 <input type="checkbox"/> ②もっていない <input type="checkbox"/> ③該当にならなかった <input type="checkbox"/> ④制度を知らない
(2) 各種手当の受給状況について (当てはまるものに☑)	
ア 障害児福祉手当	<input type="checkbox"/> ①受給している <input type="checkbox"/> ②受給していない <input type="checkbox"/> ③該当にならなかった <input type="checkbox"/> ④制度を知らない
イ 特別児童扶養手当	<input type="checkbox"/> ①受給している <input type="checkbox"/> ②受給していない <input type="checkbox"/> ③該当にならなかった <input type="checkbox"/> ④制度を知らない
ウ 通院介護費用助成	<input type="checkbox"/> ①受給している <input type="checkbox"/> ②受給していない <input type="checkbox"/> ③該当にならなかった <input type="checkbox"/> ④制度を知らない

(3) 各種医療費助成の受給状況について（当てはまるものに☑）

ア 難病医療費助成

①受給している

②受給していない

③該当にならなかった

④制度を知らない

イ 未熟児養育医療

①受給している

②受給していない

③該当にならなかった

④制度を知らない

ウ 育成医療

①受給している

②受給していない

③該当にならなかった

④制度を知らない

エ 精神通院医療

①受給している

②受給していない

③該当にならなかった

④制度を知らない

オ 心身障害者医療費助成

①受給している

②受給していない

③該当にならなかった

④制度を知らない

カ 乳幼児医療費助成

①受給している

②受給していない

③該当にならなかった

④制度を知らない

(2) 福祉サービスの利用や、学校生活、就労等で困ることや心配なことが起きたとき、保護者が相談できる人や機関はありますか？

ある（当てはまるもの全てに☑）

①家族や親族

②近所にお住まいの方

③民生委員、児童委員

④保育所・学校等

⑤保健所

⑥市町村

⑦医療機関

⑧若者サポートセンター

⑨ハローワーク

⑩患者家族・当事者等の会

⑪障害者就労支援機関

⑫難病相談支援センター

⑬障害者相談支援事業所

⑭小慢さぽーとせんたー

⑮その他（

）

ない（当てはまるもの全てに☑）

①相談先を知らない

②相談先を知っているが相談したくない

③その他（

）

(3) 福祉サービス等に関する情報を得るに当たり、困ったことはありましたか？（当てはまるもの全てに☑）

ある

①相談先がわからなかった

②どうやって情報を得たらいいのかわからなかった

③ほしい情報が欲しいときに得られなかった

④お子さんの年齢や状況等により窓口が多岐にわたっていた。

⑤その他（

）

ない

(4) 現在、福祉サービス等に関する情報を得るために、利用している媒体や窓口は何ですか？

(当てはまるもの全てに☑)

<input type="checkbox"/> ①インターネット	<input type="checkbox"/> ②SNS	<input type="checkbox"/> ③医療機関	<input type="checkbox"/> ④保健所	<input type="checkbox"/> ⑤市町村
<input type="checkbox"/> ⑥市町村広報	<input type="checkbox"/> ⑦県政だより	<input type="checkbox"/> ⑧保育所や学校等		
<input type="checkbox"/> ⑨患者家族会	<input type="checkbox"/> ⑩書籍・雑誌	<input type="checkbox"/> ⑪その他 ()
<input type="checkbox"/> ⑫利用しているものはない				

4 現在、お子さんの育ちや自立のために、必要と思うものは何ですか？

(各項目ごとにひとつずつ☑)

	必要と思うもの		
	思う	思わない	何とも いえない
ア 関係機関に関すること			
1 疾病・治療に関する正確でわかりやすい情報の提供	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 福祉サービスに関する正確でわかりやすい情報の提供	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 わかりやすい相談窓口	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 個々の状況に応じたサービス利用計画や調整	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 学校や職場等の疾病特性に対する理解の促進	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
イ お子さん自身に関すること			
1 疾病を抱えた子ども同士の交流の機会	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 疾病等の状況に応じた学習支援	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ウ 家族に関すること			
1 疾病を抱えた子どもをもつ家族同士の交流の機会	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 保護者を対象としたカウンセリング	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 兄弟姉妹のカウンセリング	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 その他、ご意見等がありましたら、お聞かせください。

--

以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました。