

---

## 富良野市障がい者計画策定のための関係団体及び事業所等調査

---

### ～ご協力のお願い～

障がい児者関係団体及び障がい福祉サービス提供事業所の皆様には、日頃から市政にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本市では障がい者施策の総合的かつ計画的な推進を図るため、令和9年度を初年度とする新たな「富良野市障がい者計画」の策定に向けた取り組みを進めています。そこで、貴団体における活動状況や課題及び今後の意向等を把握し、計画策定や施策推進に役立てるためのアンケート調査を実施することになりました。

ご多忙のところ、誠に恐縮ではございますが、調査の趣旨をご理解いただきご協力くださいますようお願いいたします。

なお、調査結果については、あくまでも計画づくりの参考とするものであり、回答者が特定されるような公表はいたしません。

また、ご回答いただいた内容は、計画策定及び施策推進のための基礎資料としてのみ使用し、その他の目的で使われることは一切ありません。

令和7年 10 月

富良野市

### ご記入にあたってのお願い

- ◇ご記入は、**貴団体の代表者または責任者の方**にお願いいたします。
- ◇令和7年10月1日現在のことについてお答えください。
- ◇主に自由記述(フリーアンサー)方式としています。ありのままの現状や、日頃お感じになっていることなどをご自由にご記入ください。
- ◇紙での回答・返信をご希望の方は、ご連絡ください。

調査票は、**令和7年11月14日(金)**までに、  
下記のメールアドレスに返信してください。

#### ◆調査のお問い合わせ先◆

富良野市 福祉課  
〒076-8555 北海道富良野市弥生町1番1号 富良野市複合庁舎2階  
電話:0167-39-2211 FAX:0167-39-2222  
電子メールアドレス:fukushika@city.furano.hokkaido.jp

問1 貴団体(事業所)についてうかがいます。

<p>団体(事業所)名</p>	
<p>法人種別</p>	<p>1. 社会福祉法人                  2. NPO 法人                  3. 株式会社・有限会社                  4. その他( )</p>
<p>貴団体(事業所)                  の主な対象者                  (あてはまるもの                  全てに○)</p>	<p>1. 身体障がい者                  2. 知的障がい者                  3. 精神障がい者                  4. 障がい児                  5. 重症心身障がい者                  6. 介護保険認定者                  7. その他( )</p>
<p>利用者の                  居住地特性</p>	<p>富良野市内の利用者 ( 人)                  富良野市以外の利用者 ( 人)                  合計 ( 人)</p>

**【問2は、障がい福祉サービス事業所の方のみお答えください。】**

問2 貴事業所で、現在提供している障がい福祉サービスについておたずねします。現在の利用者数(定員)をお知らせください。また、「今後3年後程度の見通し」についてお答えください。

	①現在の利用者数(定員)		②今後の予定(○印1つずつ) 注:新設の場合は「2」			③「2.増やす」又は「3.減らす」場合の予定数(今後3年後)	
	利用者数	定員	1.現状維持	2.増やす予定	3.減らす予定	予定利用者数	予定定員
1. 居宅介護	人	-	1	2	3	人	-
2. 重度訪問介護	人	-	1	2	3	人	-
3. 同行援護	人	-	1	2	3	人	-
4. 行動援護	人	-	1	2	3	人	-
5. 重度障害者等包括支援	人	-	1	2	3	人	-
6. 短期入所(ショートステイ)	人	人	1	2	3	人	人
7. 生活介護	人	人	1	2	3	人	人
8. 療養介護	人	人	1	2	3	人	人
9. 自立訓練(機能訓練・生活訓練)	人	人	1	2	3	人	人
10. 就労移行支援	人	人	1	2	3	人	人
11. 就労継続支援A型	人	人	1	2	3	人	人
12. 就労継続支援B型	人	人	1	2	3	人	人
13. 共同生活援助(グループホーム)	人	人	1	2	3	人	人
14. 就労定着支援	人	人	1	2	3	人	人
15. 自立生活援助	人	人	1	2	3	人	人
16. 施設入所支援	人	人	1	2	3	人	人
17. 相談支援	人	-	1	2	3	人	-
18. 児童発達支援	人	人	1	2	3	人	人
19. 放課後等デイサービス	人	人	1	2	3	人	人
20. 保育所等訪問支援	人	-	1	2	3	人	-
21. 医療型児童発達支援	人	-	1	2	3	人	-
22. 就労選択支援(※新制度 R7.10~)	人	人	1	2	3	人	人
23. その他( )	人	人	1	2	3	人	人

以下の質問では、主に富良野市内の障がいのある人のことについてお答えください。

問3 富良野市内の障がいのある人を取り巻く環境を大まかにとらえた場合、現状、どのように感じていらっしゃいますか。最近5年間くらいの変化などを踏まえ、ご意見・ご感想をご自由にお聞かせください(日常生活や就学・就労、外出や医療など全体を通して)。

問4 貴団体(事業所)で提供しているサービス等に対するニーズ(要望等)についてうかがいます。障がいのある人は、貴団体(事業所)に対して、どのようなことを求めていますか。また、貴団体(事業所)ではニーズに対してどのように対処していますか。

問5 事業所の特色を教えてください。利用者のニーズを踏まえて事業を展開する際の工夫についてお答えください。

問6 利用者支援のために必要に応じた多機関多職種連携について教えてください。事業を行う上で今後連携したい関係機関や団体、職種はありますか。また、連携する上での課題や要望、提言などがありましたらあわせてお書きください。

**【問7は、障がい福祉サービス事業所の方のみお答えください。】**

問7 貴事業所では、サービスの質を向上させるために、どのような取り組みを行っていますか。  
(例:人材の育成・確保、業務マニュアルの作成や指導体制強化、研修の充実…など)

--

**以下の質問では、回答が可能な分野についてお答えください。**

問8 障がいのある人の「就労環境」についてうかがいます。最近5年間くらいの期間において、障がいのある人の就労環境は改善されてきたと感じますか。次の選択肢の中から1つに○印をつけて、そのように回答された理由や内容及び課題を、その下の枠内にご記入ください。

1.良くなってきた	4.どちらかといえば悪くなってきた
2.どちらかといえば良くなってきた	5.悪くなってきた
3.あまり変わらない	
【理由や内容・今後の課題など】	

問9 障がいのある人の「生活環境(保健・医療、地域移行・定着、外出、地域生活など)」についてうかがいます。最近5年間くらいの期間において、障がいのある人の生活環境は改善されてきたと感じますか。次の選択肢の中から1つに○印をつけてそのように回答された理由や内容及び課題を、その下の枠内にご記入ください。

1.良くなってきた	4.どちらかといえば悪くなってきた
2.どちらかといえば良くなってきた	5.悪くなってきた
3.あまり変わらない	
【理由や内容・今後の課題など】	

問 10 障がいのある人に対する「理解や権利擁護(啓発・交流、意思疎通・虐待・差別など)」についてうかがいます。最近5年間くらいの期間において、障がいのある人の権利擁護環境は改善されてきたと感じますか。次の選択肢の中から1つに○印をつけて、そのように回答された理由や内容及び課題を、その下の枠内にご記入ください。

1.良くなってきた	4.どちらかといえば悪くなってきた
2.どちらかといえば良くなってきた	5.悪くなってきた
3.あまり変わらない	
【理由や内容・今後の課題など】	

問 11 障がい児についてうかがいます。最近5年間くらいの期間において、「障がい児の就学や療育・保育・教育の環境」は改善されてきたと感じますか。次の選択肢の中から1つに○印をつけて、そのように回答された理由や内容及び課題を、その下の枠内にご記入ください。

1.良くなってきた	4.どちらかといえば悪くなってきた
2.どちらかといえば良くなってきた	5.悪くなってきた
3.あまり変わらない	
【理由や内容・今後の課題など】	

～調査にご協力いただきありがとうございました～