

西東京市の障害者福祉に関する調査（アンケート調査）実施概要（案）

1. 調査の目的

第 8 期西東京市障害福祉計画・第 4 期西東京市障害児福祉計画の策定に向けて、市内の障害者及び障害児などの生活状況、福祉サービスの利用状況及び今後の意向等を把握し、本市における障害福祉・障害児福祉施策の現状把握のための基礎資料を作成することを目的として実施する。

2. 実施時期（回答期間）

令和 7 年 10 月上旬～10 月末頃まで

3. 実施内容

（1）対象地域：西東京市在住の市民

（2）調査対象・実施件数（見込み）

対象者区分	件数 （見込み）
身体障害者手帳、愛の手帳（療育手帳）、精神障害者保健福祉手帳所持者	2,500
自立支援医療（精神通院）を受けている方	100
難病医療費等助成対象疾病を患っている方	200
発達障害と診断されたことがある方	50
障害者手帳を持っている、自立支援医療（精神通院）を受けている、難病医療費等の助成対象となっている児童の保護者	300
障害の有無にかかわらず特別支援教育を受けている児童の保護者	540
西東京市から支援決定を受けた方が入所している障害者施設	50

（3）抽出方法：対象者区分ごとに該当する母集団から無作為抽出

（4）調査方法：郵送配布、郵送回収または専用のホームページから Web 回答

※発達障害の方については、関係機関に来所した際に調査協力の依頼を行い、賛同していただいた方に調査票を配布する予定です。

※特別支援教育を受けている児童の保護者については、各学校から調査票を配布する予定です。

（5）調査票案：別紙資料 5 のとおり