

**福祉施設入所者の地域生活移行に関するニーズ調査
実施要領（御本人・御家族向け）**

1 調査の目的

福祉施設入所者の地域生活への移行^(※)に関し、入所者のニーズや取り巻く状況等を把握し、課題整理や今後の取組施策の検討、令和3年3月策定予定の第6期愛知県障害福祉計画の成果目標設定等の参考資料とするため、実施するものです。

※ 「地域生活への移行」とは、障害のある方が、生活の場を入所施設から自宅・グループホーム・アパート・公営住宅・福祉ホーム等に移すことをいい、他の入所施設や老人ホームへの移行は含みません。

2 調査対象者

調査基準日に対象施設に入所している方^(※)であって、県内の市町村で支給決定を受けている方【全数調査】

※ 調査基準日に入所した方を含み、調査基準日に退所した方を除きます。

3 留意事項

- (1) 調査は、相談支援専門員又は施設職員等が聞き取りにより行います。質問票を見たい場合や、自ら回答を記入したい場合は、聞き取りを行う職員にお伝えください。
- (2) 調査は、回答を強制するものではありません。答えたくない質問については、聞き取りを行う職員にお伝えください。
- (3) 御回答いただいた内容は、個人が特定できないよう配慮した上で、統計的な処理を行います。
- (4) 調査結果は、県や市町村が実施する会議等の資料として公表する可能性があります。個人が特定できる情報（名前や生年月日など）が公表されることはありません。
- (5) 調査結果は、愛知県と県内市町村が策定する障害福祉計画の参考データとして活用させていただきます。そのため、個人の名前を含まない形で、県と市町村の間で情報共有する場合があります。

4 問い合わせ先

(1) 名古屋市内の施設に入所されている方

名古屋市健康福祉局障害福祉部障害者支援課施設事業係（金森）

電 話：052-972-2560

(2) 名古屋市以外の施設に入所されている方

愛知県福祉局福祉部障害福祉課地域生活支援グループ（関）

電 話：052-954-6292