

障害者計画策定のためのアンケートにご協力ください

日ごろより市政にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

このアンケート調査は、令和9年度から令和14年度までを計画期間とする第5期春日部市障害者計画の策定にあたり、障がいのある方々の日常生活の現状や将来への希望などを伺い、施策の改善や充実を図る資料とすることを目的としています。

調査の対象者は、令和8年1月1日時点で無作為抽出を行っています。回答は無記名で、結果は統計的に処理しますので、個人が特定されたり、個別の回答が公表されたりすることはありません。調査の趣旨をご理解いただき、率直なお考えやお気持ちをお答えくださいますようお願いいたします。

《ご記入にあたってのお願い》

- この調査は無記名でお願いしています。個人の秘密は守られますので、普段思っていることをありのままに教えてください。答えたくないことは無理に答えなくても構いません。
- 回答は、この調査票に直接、鉛筆やボールペンなどで記入してください。
- 各質問は、ご本人におたずねしています。ご本人の記入が難しい場合には、ご家族や介助者、施設職員の方などが本人の意見を聞き、記入してください。ご本人の意見を確認することが難しい場合は、代理の方が判断して記入してください。
- 質問への回答は、あてはまる番号に☑をつけるほか、記入欄に直接ご記入いただくものがあります。また、質問によって選んでいただく数を「1つ」「3つまで」などと指定していますので、質問文をよく読んでお答えください。
- 記入が終わりましたら、同封の返信用封筒に入れ、切手を貼らずに2月13日（金）までに郵便ポストへ投函してください。

★このアンケートについてのご質問は、下記へお問い合わせください。

春日部市 福祉部 障がい者支援課

電話：048-736-1131 FAX：048-733-0220

しょう 障がいのある方ご本人について

(すべての方にお聞きします)

と^い問1 このアンケートを記入される方はどなたですか。〈☑は1つ〉

- 本人
- 本人の意見を聞き、家族などが代理記入
- 本人の意見を確認できないため、家族などが判断して記入

と^い問2 あなたの年齢と性別を教えてください。〈☑はそれぞれ1つ〉

(1) 年齢

- 0～17歳
- 18～39歳
- 40～64歳
- 65～74歳
- 75歳以上

(2) 性別

- 男性
- 女性
- その他・答えない

と^い問3 あなたは障害者手帳をお持ちですか。〈☑はそれぞれ1つ〉

(1) 身体障害者手帳

- 持っている
(1級 2級 3級 4級 5級 6級) →問3-2へ
- 持っていない
- わからない

(2) 療育手帳

- 持っている ((A) A B C)
- 持っていない
- わからない

(3) 精神障害者保健福祉手帳

- 持っている (1級 2級 3級)
- 持っていない
- わからない

（身体障害者手帳をお持ちの方にお聞きします）

問3-2 どのような障がいがありますか。〈☑は5つまで〉

- 視覚障害
- 聴覚・平衡機能障害
- 音声・言語機能障害・そしゃく機能障害
- 肢体不自由（全身性障害）
- 肢体不自由（上肢）
- 肢体不自由（下肢）
- 肢体不自由（右または左半身麻痺）
- 内部障害（心臓・じん臓・呼吸器・ぼうこうまたは直腸など）
- その他（具体的に： _____）

（すべての方にお聞きします）

問4 日常生活及び社会生活を営むために恒常的に医療的ケアを受けていますか。

例：導尿、経管栄養、痰の吸引など 〈☑は1つ〉

- 受けている
- 受けていない
- わからない

問5 難病または小児慢性特定疾病と診断されたことはありますか。〈☑は1つ〉

- ある
- ない
- わからない

問6 発達障害と診断されたことはありますか。〈☑は1つ〉

- ある →問7へ
- ない
- わからない

（発達障害と診断されたことがある方にお聞きします）

問7 あなたは現在どのような診断を受けていますか。〈☑は5つまで〉

- 自閉スペクトラム症（広汎性発達障害）
- 限局性学習症（学習障害）
- 注意欠如多動症（ADHD）
- その他（具体的に： _____）
- 特に診断は受けていない

(すべての方にお聞きします)

問8 高次脳機能障害はありますか。〈☑は1つ〉

- ある ない わからない

問9 あなたは精神科・神経科・心療内科を受診していますか。〈☑は1つ〉

- はい →問10へ いいえ

(精神科・神経科・心療内科を受診している方にお聞きします)

問10 あなたの精神科・神経科・心療内科の受診状況をお答えください。〈☑は1つ〉

- 定期的に通院している 入院している
 不定期に受診することがある 通院も入院もしていない

(40～64歳の特定疾病の方と65歳以上の方のみお聞きします)

問11 あなたは介護保険の要介護認定を受けていますか。〈☑は1つ〉

- 要介護・要支援の認定を受けた
 申請したが「自立」と判断された
 申請をしていない
 介護保険を知らない

生活の状況について

(すべての方にお聞きします)

問12 あなたはどこで生活していますか。〈☑は1つ〉

- 持ち家
 賃貸のアパート・マンション・公営住宅など
 グループホーム・生活ホーム
 福祉施設
 病院
 その他(具体的に: _____)

問13 あなたは誰と一緒に生活していますか。〈☑は1つ〉

- 自分ひとり
- 家族・親族
- グループホーム・生活ホームなど共同援助
- その他（具体的に： _____）

問14 あなたの主な介助者（支援者）はどなたですか。〈☑は1つ〉

- 介助（支援）は受けていない
- 家族など同居している人 →問15へ
- ヘルパーや施設の職員
- その他（具体的に： _____）

（介助者（支援者）が家族など同居している人の方にお聞きします）

問15 主な介助者（支援者）の年齢はいくつですか。〈☑は1つ〉

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 10歳未満 | <input type="checkbox"/> 40代 |
| <input type="checkbox"/> 10代 | <input type="checkbox"/> 50代 |
| <input type="checkbox"/> 20代 | <input type="checkbox"/> 60代 |
| <input type="checkbox"/> 30代 | <input type="checkbox"/> 70代以上 |

問16 主な介助者（支援者）から介助を受けられないときはどうしますか。

〈☑は5つまで〉

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 同居している他の家族に頼む | <input type="checkbox"/> 訪問看護師に依頼する |
| <input type="checkbox"/> 別居している他の家族に頼む | <input type="checkbox"/> 施設や病院などに依頼する |
| <input type="checkbox"/> 近所の人や知人に頼む | <input type="checkbox"/> ひとりでなんとかする |
| <input type="checkbox"/> ボランティアに頼む | <input type="checkbox"/> その他（具体的に： _____） |
| <input type="checkbox"/> ヘルパーに依頼する | |

(すべての方にお聞きします)

問17 次の活動をするときに介助(支援)は必要ですか。 <☑はそれぞれ1つ>

(1) 食事や入浴、着替えなどの身の回りのこと

ひとりでできる

一部支援が必要

見守りがあればできる

すべてに支援が必要

(2) 家の中での移動

ひとりでできる

一部支援が必要

見守りがあればできる

すべてに支援が必要

(3) 掃除、洗濯、食事の準備などの家事

ひとりでできる

一部支援が必要

見守りがあればできる

すべてに支援が必要

(4) 買い物やちょっとしたおつかい

ひとりでできる

一部支援が必要

見守りがあればできる

すべてに支援が必要

(5) お金の管理

ひとりでできる

一部支援が必要

見守りがあればできる

すべてに支援が必要

(6) 薬の管理

ひとりでできる

一部支援が必要

見守りがあればできる

すべてに支援が必要

(7) 銀行や役所などでの手続き

ひとりでできる

一部支援が必要

見守りがあればできる

すべてに支援が必要

(8) 通院

ひとりでできる

一部支援が必要

見守りがあればできる

すべてに支援が必要

(9) 外出（交通機関での移動）

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ひとりでできる | <input type="checkbox"/> 一部支援が必要 |
| <input type="checkbox"/> 見守りがあればできる | <input type="checkbox"/> すべてに支援が必要 |

(10) 人とのコミュニケーション

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ひとりでできる | <input type="checkbox"/> 一部支援が必要 |
| <input type="checkbox"/> 見守りがあればできる | <input type="checkbox"/> すべてに支援が必要 |

問18 あなたは今後どのように生活したいと考えていますか。〈☑は1つ〉

- 自分ひとりで生活したい
- 家族と同居したい
- 仲間や友達と同居したい
- 福祉施設などに入所したい
- グループホーム・生活ホームで生活したい
- 自宅のほかに短期間泊まることができる場所がほしい
- その他（具体的に： _____）

問19 日中は、主にどのように過ごしていますか。〈☑は1つ〉

- 保育園・幼稚園・学校（特別支援学校含む）に通園・通学している →問20へ
- 働いている（在宅勤務を含む） →問21へ
- 事業所（障害福祉サービス、介護保険）などに通所している
- 病院に入院している
- 福祉施設などに入所している
- 主に自宅にいる

（日中、保育園・幼稚園・学校に通園・通学している方にお聞きします）

問20 保育園・幼稚園・学校に望むことは何ですか。〈☑は5つまで〉

- 相談体制を充実してほしい
- 能力や障害の状態に応じた指導をしてほしい
- 施設、設備、教材を増やしてほしい
- 通常の学級への受け入れを進めてほしい
- まわりの子どもたちの理解を深めるような交流の機会を増やしてほしい
- 医療的ケアが受けられるようにしてほしい
- 療育指導（理学療法、言語指導など）が受けられるようにしてほしい
- 通級を増やしてほしい
- 通常学校での支援促進
- 通常級での教職員の加配
- 障害特性の理解と支援
- 障害を理由としたいじめや不登校等の対応
- 特別支援教育支援員やコーディネーターの増員
- 望むことはない

（問19で働いていると答えた方にお聞きします）

問21 あなたはどのように働いていますか。〈☑は1つ〉

- 企業などの正社員（契約社員を含む）
- 企業などのアルバイト、パート
- 福祉施設の職員
- 福祉施設や作業所に通所
- 自営業
- 内職・自営業の手伝い
- その他（具体的に： _____）

問22 問21の仕事で得られる収入は、平均して1か月どのくらいですか。

〈☑は1つ〉

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1万円未満 | <input type="checkbox"/> 15～20万円未満 |
| <input type="checkbox"/> 1～3万円未満 | <input type="checkbox"/> 20～25万円未満 |
| <input type="checkbox"/> 3～5万円未満 | <input type="checkbox"/> 25～30万円未満 |
| <input type="checkbox"/> 5～10万円未満 | <input type="checkbox"/> 30万円以上 |
| <input type="checkbox"/> 10～15万円未満 | |

(問19で働いている以外を答えた方にお聞きします)

問23 あなたは現在、または将来、働きたいと思いますか。〈☑は1つ〉

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 働きたい →問24へ | <input type="checkbox"/> 働きたくない | <input type="checkbox"/> わからない |
|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

(現在、または将来、働きたいと答えた方にお聞きします)

問24 働くにあたっては、どのような支援が必要ですか。〈☑は5つまで〉

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 働くことに関して相談できる人がいること |
| <input type="checkbox"/> 一緒に職場に行ってくれる人がいること |
| <input type="checkbox"/> 仕事の練習ができる場所 |
| <input type="checkbox"/> 自分に合う仕事を探してくれる場所 |
| <input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____) |

(すべての方にお聞きします)

問25 あなたは就労のための相談機関を利用したことがありますか。〈☑は1つ〉

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ある →問26へ | <input type="checkbox"/> ない |
|-----------------------------------|-----------------------------|

（就労のための相談機関を利用したことがある方にお聞きします）

問26 利用した相談機関はどこですか。〈☑は5つまで〉

- ハローワーク（公共職業安定所・障がい者窓口）
- ハローワーク（公共職業安定所・一般窓口）
- 就労支援センター
- 障害者職業センター
- 就労支援をしている障害者支援事業所（通所施設、作業所など）
- 相談支援事業所
- その他（具体的に： _____）

（問19で主に自宅にいると答えた方にお聞きします）

問27 あなたが自宅にいる理由は何ですか。〈☑は5つまで〉

- 就学前のため
- 高齢だから
- 移動手段がない
- 仕事が見つからない
- リハビリや職業訓練中
- 就労したくてもサポートがない
- 自宅にいたいから
- その他（具体的に： _____）

（すべての方にお聞きします）

問28 あなたの収入は次のうちどれですか。〈☑は5つまで〉

- 給与・賃金（一般企業など）
- 事業収入（自営業など）
- 福祉的就労による収入（通所施設などでの工賃など）
- 年金・手当
- 生活保護費
- 財産収入（家賃や利子収入など）
- 親族の扶養または援助
- その他（具体的に： _____）

問29 生計について不安はありますか。〈☑は1つ〉

- 特とくに不安ふあんはない
- 今いまは特とくにないが、将来しょうらいに不安ふあんを感じる →問30へ
- やや不安ふあんがある →問30へ
- かなりふあんの不安ふあんがある →問30へ

(生計に不安があると答えた方にお聞きします)

問30 生計で不安に思うことは何ですか。〈☑は5つまで〉

- お金かねが少すくない
- お金かねの管理かんりに自信じしんがない
- お金かねをうまく使つかえない
- 年金ねんきんや生活保護せいかつほごなどの経済保障制度けいざいほしょうせいどに関する心配かんしんぱいがある
- 親おやや保護者ほごしゃがいなくなると、生活せいかつのめどがたたない
- その他たぐたいてき (具体的に:)
- わからない

障害福祉サービスについて

(すべての方にお聞きします)

問31 あなたは障害福祉サービスを使っていますか。〈☑は1つ〉

- はい →問32へ
- いいえ
- 今後こんごつか使つかいたい →問33へ

(障害福祉サービスを使っている方にお聞きします)

問32 あなたが使っている障害福祉サービスは何ですか。〈☑は3つまで〉

- 訪問系サービス (身体介護・家事援助・重度訪問介護・同行援護・行動援護)
- 日中活動系サービス (就労継続支援A型・就労継続支援B型・就労移行支援・就労定着支援・自立訓練・生活介護・児童発達支援・放課後等デイサービス)
- 入所系サービス (短期入所・グループホーム・療養介護・施設入所支援)

しょうがいふくし こんごつか かた き
(障害福祉サービスを今後使いたい方にお聞きします)

とい こんごつか しょうがいふくし なん
問33 今後使いたい障害福祉サービスは何ですか。〈☑は3つまで〉

- ほうもんけい しんたいかいご かじえんじょ じゅうどほうもんかいご どうこうえんご こうどうえんご
訪問系サービス（身体介護・家事援助・重度訪問介護・同行援護・行動援護）
- にちゅうかつどうけい しゅうろうけいぞくしえん がた しゅうろうけいぞくしえん がた しゅうろういこうしえん
日中活動系サービス（就労継続支援A型・就労継続支援B型・就労移行支援・
しゅうろうていちゃくしえん じりつくんれん せいかつかいご じどうはったつしえん ほうかごとう
就労定着支援・自立訓練・生活介護・児童発達支援・放課後等デイサービス）
- にゅうしょけい たんきにゅうしょ りょうようかいご しせつにゅうしょしえん
入所系サービス（短期入所・グループホーム・療養介護・施設入所支援）

そうだん
相談について

かた き
(すべての方にお聞きします)

とい せいかつ なか なや こま
問34 あなたは生活の中で悩みごとや困っていることがありますか。〈☑は5つまで〉

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> きょういく がくしゅう
教育・学習のこと | <input type="checkbox"/> こうつうきかん
交通機関のこと |
| <input type="checkbox"/> りハビリのこと | <input type="checkbox"/> す
住まいのこと |
| <input type="checkbox"/> けいざいてき
経済的なこと | <input type="checkbox"/> ひつよう じょうほう え
必要な情報を得ること |
| <input type="checkbox"/> かていせいかつ
家庭生活のこと | <input type="checkbox"/> はな あ ともだち そうだんあいて も
話し合える友達や相談相手を持つこと |
| <input type="checkbox"/> げんざい かいじょ しえん
現在の介助（支援）のこと | <input type="checkbox"/> ちいき りかい え
地域の理解を得ること |
| <input type="checkbox"/> しょうらい かいじょ しえん
将来の介助（支援）のこと | <input type="checkbox"/> けっこん
結婚のこと |
| <input type="checkbox"/> しゅうろう
就労のこと | <input type="checkbox"/> こ
子どものこと |
| <input type="checkbox"/> しゅみ い も
趣味や生きがいを持つこと | <input type="checkbox"/> た ぐたいてき
その他（具体的に：) |
| <input type="checkbox"/> いりょう
医療のこと | <input type="checkbox"/> ない、わからない |

問35 悩みごととは誰に相談していますか。〈☑は5つまで〉

- 家族・親戚
- 知人・友人
- 会社の人、学校の先生
- 医師・病院ソーシャルワーカー・看護師・カウンセラーなど
- 福祉施設や作業所の職員
- 県の設置する障害者支援施設
- こども家庭センター・児童相談所
- 市の職員（ケースワーカーなど）、保健所の職員など
- 民生委員、児童委員
- 身体障害者相談員、知的障害者相談員
- 相談支援事業所
- 障害者就労支援センター
- 障がいのある人の団体や親の会、家族の会の人
- 同じ病気や障がいのある仲間
- ボランティア・NPO法人
- サービスを供給している事業者
- 相談するところがない
- 相談するところがわからない
- その他（具体的に： _____）
- 相談する必要がない

問36 市内には、障がいのある方からの相談などに応じるため、市が委託している3か所の相談支援事業所がありますが、ご存じですか。〈☑は1つ〉

- 知っている
- 聞いたことはある
- 知らない

外出について

問37 あなたは過去1年間にどのくらい外出しましたか。〈☑は1つ〉

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ほぼ毎日 →問38へ | <input type="checkbox"/> 年に数回 →問38へ |
| <input type="checkbox"/> 週2～3回 →問38へ | <input type="checkbox"/> その他（具体的に： _____） |
| <input type="checkbox"/> 月2～3回 →問38へ | <input type="checkbox"/> 一度も外出していない |

（過去1年間に外出したと答えた方にお聞きします）

問38 外出の目的は何ですか。〈☑は3つまで〉

- | | |
|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 通勤 | <input type="checkbox"/> 趣味（美術館、映画、スポーツなど） |
| <input type="checkbox"/> 通園・通学 | <input type="checkbox"/> 知人宅を訪問 |
| <input type="checkbox"/> 通院 | <input type="checkbox"/> 地域施設（公民館、図書館など）の利用 |
| <input type="checkbox"/> 買い物 | <input type="checkbox"/> 地域の行事 |
| <input type="checkbox"/> 散歩 | <input type="checkbox"/> 福祉施設の行事 |
| <input type="checkbox"/> 旅行 | <input type="checkbox"/> その他（具体的に： _____） |

問39 外出するとき、または外出しようとするときに困ることは何ですか。

〈☑は3つまで〉

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 利用できる交通機関がない | <input type="checkbox"/> 人の目が気にかかる |
| <input type="checkbox"/> 道路や駅に階段が多い | <input type="checkbox"/> 人と話すのが困難 |
| <input type="checkbox"/> 利用する建物の設備が不便 | <input type="checkbox"/> 疲れやすい |
| <input type="checkbox"/> 車などに危険を感じる | <input type="checkbox"/> 一人では外出できない |
| <input type="checkbox"/> 介助者がいない | <input type="checkbox"/> その他（具体的に： _____） |
| <input type="checkbox"/> 経費がかかる | <input type="checkbox"/> 特に困ることはない |

災害対策について

問40 あなたは、災害時に自分の力で避難できますか。〈☑は1つ〉

- | | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 避難できる | <input type="checkbox"/> 避難できると思うが、自信がない | <input type="checkbox"/> 避難できない |
|--------------------------------|--|---------------------------------|

問41 災害時に助けてくれる人が近所にいますか。〈☑は1つ〉

- | | | |
|-----------------------------|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いるが、いつも頼れるわけではない | <input type="checkbox"/> いない |
|-----------------------------|---|------------------------------|

問42 災害時に不安に思うことは何ですか。〈☑は3つまで〉

- 避難所まで行けないこと
- 災害発生を知ることができないこと
- 避難所で他の人と生活をする事
- 必要な医療を受けられないことや、薬が手に入らないこと
- 避難所がバリアフリーでないこと
- その他（具体的に： _____)

問43 市では、災害時に支援を希望する方に名簿の登録をしてもらう施策を行っています。あなたは登録を希望しますか。〈☑は1つ〉

- すでに登録している
- わからない
- 希望する
- その他（具体的に： _____)
- 希望しない

人権・差別について

問44 あなたは、障がいがあることで嫌な思いをしたり、差別されたりしたことがありますか。〈☑は1つ〉

- ある →問45へ
- 少しある →問45へ
- ない

(嫌な思いや差別をしたことがある、または少しあると答えた方にお聞きします)

問45 どこで嫌な思いや差別を受けましたか。〈☑は5つまで〉

- 学校・職場
- 仕事を探するとき
- 行政機関の窓口
- 外出先（お店や交通機関など）
- 医療機関
- 余暇を楽しむとき
- 障害者支援施設
- 住んでいる地域

(すべての方にお聞きします)

問46 「障害者差別解消法」や「埼玉県障害のある人もない人も全ての人が安心して暮らしていける共生社会づくり条例」が制定されています。あなたはこのことについて知っていますか。〈☑は1つ〉

- 名前も知っているし、どのような条例かも知っている
- 名前は知っているが、どのような条例かは知らない
- 知らない

成年後見制度について

問47 あなたは成年後見制度について知っていますか。〈☑は1つ〉

- 知っている
- 聞いたことはあるが、よく知らない
- 知らない

問48 あなたは成年後見制度を利用していますか。〈☑は1つ〉

- 利用している
- 利用していないが、今後利用したい
- 利用していないが、今後も利用する予定はない

問49 あなたが知っている相談窓口はどこですか。〈☑は5つまで〉

- 専門職（弁護士、司法書士、社会福祉士、税理士、行政書士、社会保険労務士など）
- 家庭裁判所
- 市役所
- 社会福祉協議会
- 地域包括支援センター
- 市民後見人
- その他（具体的に： _____)

障害者施策について

問50 障害福祉施策に対して望むこと、取り組んでほしいことはありますか。

〈☑は5つまで〉

《障害に対する差別の禁止と理解》

- 市民に対する障がいのある人への差別の禁止と理解・啓発の促進
- 障がいのある人と市民がふれあう機会や場の確保

《保健・医療》

- 障害の原因となる傷病の予防と早期発見・早期療育の充実
- 障がいのある人を診療してくれる専門的な医療機関の確保
- 障がいのある人の専門的なリハビリ、機能訓練の実施
- 医療的ケア児・者への支援

《教育・育成》

- 特別支援教育の充実
- 障がいのある児童生徒と障がいのない児童生徒が共に学べる環境づくり
- 療育機関の整備・充実と専門職の配置

《雇用・就業》

- 障がいのある人の働く場の確保
- 能力に応じた職業訓練の実施
- 障害者雇用に関する事業者への情報提供

つぎ (次のページに続く) つづ

ざいたくふくし
《在宅福祉サービス》

- 相談窓口の一本化や相談機能の充実
- 短期入所施設（緊急時の一時入所）の充実
- 在宅サービスの充実
- 手当などの経済的な援助
- グループホームの整備
- 手話通訳者などコミュニケーション手段の確保

しせつ
《施設サービス》

- 通所施設・作業所などの充実
- 入所施設の整備

せいかつ かんきょう ぼうさい
《生活・環境・防災》

- 障がいのある人に配慮した道路・建物・駅などの整備
- 災害時における障がいのある人の避難誘導體制の確立と避難所の充実

こくさいこうりゅう
《スポーツ・レクリエーション・国際交流》

- スポーツ・レクリエーションや各種文化行事への障がいのある人の参加の促進

たしやく
《その他の施策》

- その他（具体的に： _____）

とい 問51 この調査を通じて、書ききれなかったことや、ご意見、ご感想などがありましたら、ご自由にお書きください。