

精神障害者保健福祉手帳所持者の JR の運賃割引を目指して

交通機関の利用状況についてのアンケート H.29.12.12~H30.2.9

1. 属性

- ① 性別（○をつけてください） <男性 ・ 女性>
- ② 年齢（おいくつですか）
< 10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代・80歳以上 >
- ③ 住所（ ）（市・町・村）
- ④ 精神障害者保健福祉手帳を持っていますか。（○をつけてください）
< 1級 ・ 2級 ・ 3級 ・ 持っていない >
- ⑤ 精神保健福祉手帳を所持していても、他の障がいのある方に比べて交通運賃の割引制度が遅れている現状をどう思いますか。
< 差別だと思う ・ 仕方が無いと思う ・ 分からない >
他にどう思っているか、理由
（ ）

2. 通院について

- ① 通院の回数 精神科が月に（ ）回 その他の科が月に（ ）回
- ② 付き添いの方はいますか。（いる ・ いない）
- ③ 利用する交通手段のすべてに○をして下さい。
<バス ・ JR ・ 私鉄道 ・ タクシー ・ 自家用車 ・ 自転車・ 徒歩
車に乗せてもらう ・ その他（ ） >
- ④ バス、JR、私鉄道、タクシーに○を付けた方にお尋ねします。その会社名をお書き下さい。
（ ）
- ⑤ バス、JR、私鉄道、タクシーを利用される方にお尋ねします。
通院1回にかかる往復の交通費はおおむねいくらですか。（ ）円
- ⑥ 上記以外に、通院にかかわる自己負担はありますか。
（移動の方法 負担額 円）

3. 通所をしている方

- ① どちらに通所していますか。
市町村名（ ）施設名（ ）
- ② 通所の回数は、月に何回ですか。（ ）回
- ③ 利用する交通手段のすべてに○をして下さい。
<バス ・ JR ・ 私鉄道 ・ タクシー ・ 自家用車 ・ 自転車・ 徒歩
車に乗せてもらう、送迎してもらう >

- ④ 上記、「車に乗せてもらう、送迎してもらう」場合はどなたに頼んでいますか。
 < 家族 ・ 親戚 ・ 知人、友人 ・ 施設職員 ・ その他 () >
- ⑤ バス、J R、私鉄道、タクシーに○を付けた方にお尋ねします。その会社名を書いてください。
 ()
- ⑥ バス、J R、私鉄道、タクシーに○を付けた方にお尋ねします。
 通所、1回にかかる往復の交通費はおおむねいくらですか。() 円
- ⑦ 運賃割引制度が実施されたら、通所回数を増やしますか。
 < 増やす ・ 変わらない >
- ⑧ 通所に関して助成金（通所奨励費、等）がありますか。
 < ある ・ ない >

4. 社会参加や外出について（日常生活について）

- ② 1週間に何回ぐらい外出しますか。() 回ぐらい
- ② 利用する交通手段は主に何ですか。
 < バス ・ J R ・ 私鉄道 ・ タクシー ・ 自家用車 ・ 自転車 ・ 徒歩
 車に乗せてもらう、送迎してもらう >
- ③ バスあるいはタクシー、私鉄道に○をつけた方にお尋ねします。その会社名をお書き下さい。
 ()
- ④ バス、J R、私鉄道、タクシーに○を付けた方にお尋ねします。外出、1回にかかる往復の交通費はお
 おむねいくらですか？
 () 円
- ⑤ 運賃割引制度が実施されたら社会参加や外出の回数が増えると思いますか。
 < 増えると思う ・ 変わらないと思う >

5. 「しなの鉄道」「上田電鉄別所線」で運賃割引が適用になった方へお尋ねします。

「しなの鉄道」「上田電鉄別所線」の運賃割引が実現したことにより

- ① 乗車の回数は増えましたか。 < 大分増えた ・ 少し増えた ・ 変わらない >
- ② 以前より気軽に乗れますか。 < はい ・ いいえ >
- ③ 乗り継ぎに不便や困ったことがありますか。
 < ない ・ ある (内容) >
- ④ 以前より経済的な負担はどうなりましたか。
 < 大分軽くなった ・ やや軽くなった ・ 変わらない >
- ⑤ 運賃が割引になったことにより、社会的参加や外出の機会などが増えましたか。
 < 大分増えた ・ 少し増えた ・ 変わらない >

6. 自家用車を運転されている方にお尋ねします。

① 自家用車を主に何に利用していますか。

<通院 ・ 通所 ・ 外出ほか>

② 自家用車を利用している理由を教えてください。

<公的交通機関が少ないため ・ 公共交通機関の運賃が高額のため >
その他 ()

③ 月平均のガソリン代はおよそいくらですか。 (円)

7. あなたの生活実態を教えてください。

① 主たる収入は何ですか。

<給与 ・ 工賃 ・ 年金 ・ 家族の援助 >

② 年間の収入はどのくらいですか。 (年 万円)

③ 生活の実情は

<自立した生活ができている ・ 親や家族の支援を得て生活している>

8. JRの運賃割引が実現したら

① 今まで以上に乗車したいと思いますか

<はい ・ いいえ>

② 「はい」と答えた方は、その理由としてあてはまる事項に○をしてください。(複数可)

<観光や旅行が出来る ・ 親戚、友人に会いにいける ・ 好きなところに行ける
付き添い者が得られやすくなり移動が楽になる ・ 経済的な負担が軽くなる
社会参加の範囲が広がる ・ 三障がい者間の格差がなくなる ・ 将来の生活に希望がもてる
支援者の負担を軽くする ・ その他(自由回答)>

>

その他、交通運賃割引、福祉医療制度、就労ほかについて、県や市町村、交通各社、当会へのご意見ご要望などがありましたら、ご自由にお書き下さい。

個人情報厳守いたします。ご協力ありがとうございました。

★提出期限 : 平成30年2月9日(金) 必着

★提出の方法 : ご回答は事務局までご持参、担当者へ手渡し、郵送いずれかの方法でポプラの会事務局までお送りください。郵送代等ご負担をおかけして申し訳ございませんがご協力宜しくお願いします。

お問い合わせ

長野県障がい者の地域交通網を考える会 代表・事務局

〒380-0928 長野県長野市若里7-1-7

長野県社会福祉総合センター2階 ポプラの会事務局 担当: 山本・池田・穂苺・大堀

TEL 026-228-3344 FAX 026-224-3777

E-mail: nagano.peer-support@kind.ocn.ne.jp

HP <http://www.poplar-nagano.sakura.ne.jp>