

平成 28 年 9 月 20 日

障害者団体等代表者 各位

特定非営利活動法人  
神奈川県障害者自立生活支援センター  
理事長 鈴木 治郎（公印省略）

「障害を理由とする差別の事例」アンケート調査について（依頼）

日頃から障害福祉に格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。  
さて、平成 28 年 4 月に施行されました「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律」に伴い、  
県より委託を受け表記のアンケート調査を実施致します。

つきましては、県の障害者差別解消法の取組みの基礎資料とするため、障害当事者及びそのご  
家族・各関係団体に対して、実際に体験した差別と感じた対応と、良いと思われた対応について、  
次のとおりアンケート調査を実施したいと思っておりますのでお忙しい中、大変申し訳ありませんが、会  
員等の皆様にご協力をよろしくお願いいたします。

1 アンケートの内容

回答者の属性等、差別と感じた対応、良いと思われる対応等

2 回答方法

次の方法のいずれかにより回答ください。

添付の回答用紙又は当センターのホームページから回答用紙をダウンロードしていただき、  
郵送・ファクシミリで回答する。

※ 回答は無記名。アンケートの回答は、取組み以外に活用致しません。

※ アンケートでご回答いただいた個別事案・内容について、相手方への指導等はいりません。

アンケートのホームページ <http://www.kilc.org/>

回答送付先：〒243-0035 神奈川県厚木市愛甲1-7-6  
(特非)神奈川県障害者自立生活支援センター  
ファクシミリ(046)247-7508

3 回答締切

平成 28 年 10 月 13 日(水)

※ 回答は、平成 28 年 10 月 13 日に締切り、集計を行いますが、事例の募集は継続します。

問い合わせ先

(特非)神奈川県障害者自立生活支援センター  
担当者 鈴木 小杉

電話 046-247-7503

FAX 046-247-7508

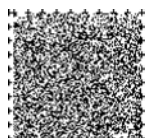
しょうがい りゆう さべつ じれい ちょうさひょう  
 「障害を理由とする差別の事例」の調査票

○ この ちょうさひょう をお書きいただく方について、えら 選 んで まる ○ をつけてください。

1 ほんにん 本人	2 しょうがいしゃ かぞく 障害者のご家族	3 しょうがいしゃ しえんしゃ 障害者の支援者
4 その他 ( )		

○ 事例の じれい しょうがいしゃ かた さん つか はんい おしえて 障害者の方について、差し支えのない範囲で教えてください。

じれい 事例の	ねん れい 年 齢	さいだい 歳代	せい べつ 性 別	おとこ おんな 男 ・ 女	
しょうがいしゃ 障害者	しょうがい 障害	1 しかく 視覚	2 ちょうかく へいこうきのう 聴覚 ・ 平衡 機能		
		しゅべつ 種別	3 おんせい げんご 音声 ・ 言語 ・ そしゃく	4 したいふじゆう 肢体不自由	
		まる ○ をつけ	5 ないぶしょうがい 内部 障害	6 ちてきしょうがい 知的 障害	7 せいしんしょうがい 精神 障害
		てくださ い。	8 はったつしょうがい 発達 障害	9 こうじのうきのうしょうがい 高次脳機能 障害	10 なんびょう 難病
			11 その他 ( )		

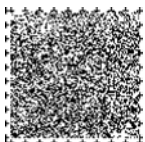


○ 障害を理由とした差別と感じた対応や場所、相手など覚えている範囲で

具体的に書きください。

※事例が2つ以上ある場合には、事例ごとに調査票を作成してください。

<p>事例があった 仕事の分野 (相手) をつけてく ださい。</p>	<p>1 福祉、2 医療、3 行政 (公共の建物・公園等を含む)、 3 販売 (消費活動)、4 飲食、5 交通・観光、 6 情報・通信、7 学校・教育、8 労働・雇用、 9 文化活動 (映画など)、10 子育て、 11 金融 (銀行など)、12 不動産 (住宅など)、 その他 具体的に書きください。</p>
<p>事例の内容 (なるべく具体的に書きください)</p>	



このような <sup>たいおう</sup> 対応 をしてくれたらよかったです <sup>おもいたいおう</sup> と思う 対応

(なるべく <sup>ぐたいてき</sup> 具体的 <sup>か</sup> にお書きください)

ご <sup>きょうりょく</sup> 協力 いただき、ありがとうございました。

