

資料5 アンケート結果からみえる就労に対する意向（クロス集計）

※クロス集計の対象者は就労して
いる18～59歳に限定しています。

		問16 あなたはどのような形で働いていますか。①あてはまるものの番号（1～4）の1つに○をつけてください。						②どんな就労形態ですか。下から選んで○をつけてください。						
		全 体	一般就労（企業の正社員やアルバイト、家業手伝いなど）	就労支援事業所・作業所へ通っている	その他	働いていない	無回答	全 体	正社員・準社員（契約社員等）	パート、アルバイト、派遣労働	自営業	家の仕事の手伝い	内職	無回答
問4 あてはまる番号に○をつけてください。	全 体	240 100.0	65 27.1	88 36.7	8 3.3	63 26.3	16 6.7	65 100.0	31 47.7	33 50.8	1 1.5	- -	- -	- -
	身体障害者手帳を持っている	67 100.0	17 25.4	17 25.4	2 3.0	26 38.8	5 7.5	17 100.0	12 70.6	4 23.5	1 5.9	- -	- -	- -
	療育手帳を持っている	109 100.0	24 22.0	52 47.7	7 6.4	19 17.4	7 6.4	24 100.0	9 37.5	15 62.5	- -	- -	- -	- -
	精神障害者保健福祉手帳を持っている	99 100.0	29 29.3	31 31.3	3 3.0	31 31.3	5 5.1	29 100.0	11 37.9	17 58.6	1 3.4	- -	- -	- -
	知的障がいがあるが手帳を持っていない	4 100.0	- -	4 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	精神障がい（発達障がいを含む）があるが手帳を持っていない	6 100.0	3 50.0	2 33.3	- -	1 16.7	- -	3 100.0	1 33.3	2 66.7	- -	- -	- -	- -
	その他													
問6 あなたの障がいの名は何ですか。あてはまる番号に○をつけてください。	全 体	66 100.0	16 24.2	17 25.8	2 3.0	26 39.4	5 7.6	16 100.0	11 68.8	4 25.0	1 6.3	- -	- -	- -
	視覚障がい	9 100.0	2 22.2	2 22.2	- -	2 22.2	3 33.3	2 100.0	2 100.0	- -	- -	- -	- -	- -
	聴覚・平衡機能障がい	11 100.0	5 45.5	3 27.3	1 9.1	1 9.1	1 9.1	5 100.0	3 60.0	2 40.0	- -	- -	- -	- -
	音声・言語・そしゃく障がい	3 100.0	- -	- -	- -	2 66.7	1 33.3	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	肢体不自由（上肢・下肢・体幹・運動機能）	33 100.0	4 12.1	9 27.3	1 3.0	16 48.5	3 9.1	4 100.0	4 100.0	- -	- -	- -	- -	- -
	内部障がい（心臓・腎臓・肝臓・呼吸器・ぼうこうまたは直腸・小腸）	12 100.0	2 16.7	2 16.7	1 8.3	6 50.0	1 8.3	2 100.0	1 50.0	1 50.0	- -	- -	- -	- -
	その他	9 100.0	3 33.3	2 22.2	- -	3 33.3	1 11.1	3 100.0	1 33.3	1 33.3	1 33.3	- -	- -	- -

※クロス集計の対象者は就労している18～59歳に限定しています。

		③働いていないのは、なぜですか。											④あなたは働きたいですか。				
		全 体	働くところがない	自分にあつた仕事がない	病気のため	高齢のため	家事や勉強があるため	働く自信がない	求職活動中	今の生活に満足している	その他()	無回答	全 体	働きたい	働きたくない	わからない	無回答
問4 あなたはあなたが持っている障害者手帳について○をつけてください。	全 体	63 100.0	7 11.1	9 14.3	34 54.0	2 3.2	9 14.3	16 25.4	5 7.9	2 3.2	20 31.7	1 1.6	63 100.0	18 28.6	6 9.5	28 44.4	11 17.5
	身体障害者手帳を持っている	26 100.0	- -	- -	17 65.4	1 3.8	2 7.7	3 11.5	2 7.7	1 3.8	8 30.8	- -	26 100.0	6 23.1	2 7.7	13 50.0	5 19.2
	療育手帳を持っている	19 100.0	2 10.5	1 5.3	7 36.8	- -	1 5.3	1 5.3	1 5.3	- -	9 47.4	1 5.3	19 100.0	2 10.5	- -	12 63.2	5 26.3
	精神障害者保健福祉手帳を持っている	31 100.0	5 16.1	8 25.8	20 64.5	1 3.2	6 19.4	12 38.7	2 6.5	1 3.2	7 22.6	- -	31 100.0	10 32.3	4 12.9	13 41.9	4 12.9
	知的障がいがあるが手帳を持っていない	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	精神障がい(発達障がいを含む)があるが手帳を持っていない	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	1 100.0	- -	- -	- -	- -	1 100.0	- -	1 100.0	- -	- -
問6 あなたの障がい名は何ですか。あてはまる番号に○をつけてください。	全 体	26 100.0	- -	- -	17 65.4	1 3.8	2 7.7	3 11.5	2 7.7	1 3.8	8 30.8	- -	26 100.0	6 23.1	2 7.7	13 50.0	5 19.2
	視覚障がい	2 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 50.0	1 50.0	- -	2 100.0	- -	- -	1 50.0	1 50.0
	聴覚・平衡機能障がい	1 100.0	- -	- -	1 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 100.0	- -	- -	1 100.0	- -
	音声・言語・そしゃく障がい	2 100.0	- -	- -	2 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	2 100.0	- -	- -	2 100.0	- -
	肢体不自由(上肢・下肢・体幹・運動機能)	16 100.0	- -	- -	11 68.8	- -	1 6.3	2 12.5	- -	- -	6 37.5	- -	16 100.0	1 6.3	1 6.3	10 62.5	4 25.0
	内部障がい(心臓・腎臓・肝臓・呼吸器・ぼうこうまたは直腸・小腸)	6 100.0	- -	- -	4 66.7	1 16.7	1 16.7	- -	2 33.3	- -	1 16.7	- -	6 100.0	4 66.7	- -	1 16.7	1 16.7
	その他	3 100.0	- -	- -	3 100.0	- -	- -	1 33.3	- -	- -	- -	- -	3 100.0	1 33.3	1 33.3	1 33.3	- -

※クロス集計の対象者は就労している18～59歳に限定しています。

		問17 あなたの給料・工賃は、月にいくらくらいですか。あてはまる番号1 つに○をつけてください。									
		全 体	0~5 千円未満	5 千~1万円未満	1 万~1万5 千円未満	1 万5 千~2万円未満	2 万~5万円未満	5 万~10 万円未満	10万~20 万円未満	20万円以上	無回答
問4 あてはまる番号に○をつけてください。 あなたが持っている障害者手帳について	全 体	161 100.0	27 16.8	23 14.3	10 6.2	10 6.2	15 9.3	27 16.8	30 18.6	15 9.3	4 2.5
	身体障害者手帳を持っている	36 100.0	5 13.9	3 8.3	– –	4 11.1	2 5.6	7 19.4	5 13.9	8 22.2	2 5.6
	療育手帳を持っている	83 100.0	15 18.1	16 19.3	5 6.0	7 8.4	6 7.2	18 21.7	10 12.0	3 3.6	3 3.6
	精神障害者保健福祉手帳を持っている	63 100.0	11 17.5	9 14.3	5 7.9	1 1.6	7 11.1	8 12.7	15 23.8	4 6.3	3 4.8
	知的障がいがあるが手帳を持っていない	4 100.0	1 25.0	1 25.0	– –	– –	1 25.0	1 25.0	– –	– –	– –
	精神障がい(発達障がいを含む)があるが手帳を持っていない	5 100.0	– –	1 20.0	1 20.0	– –	– –	1 20.0	2 40.0	– –	– –
問6 あなたの障がい名は何ですか。あてはまる番号に○をつけてください。	全 体	35 100.0	5 14.3	3 8.6	– –	4 11.4	2 5.7	7 20.0	4 11.4	8 22.9	2 5.7
	視覚障がい	4 100.0	– –	– –	– –	– –	1 25.0	1 25.0	1 25.0	1 25.0	– –
	聴覚・平衡機能障がい	9 100.0	1 11.1	– –	– –	1 11.1	1 11.1	3 33.3	– –	3 33.3	– –
	音声・言語・そしゃく障がい	– –	– –	– –	– –	– –	– –	– –	– –	– –	– –
	肢体不自由(上肢・下肢・体幹・運動機能)	14 100.0	4 28.6	2 14.3	– –	2 14.3	– –	2 14.3	2 14.3	2 14.3	– –
	内部障がい(心臓・腎臓・肝臓・呼吸器・ぼうこうまたは直腸・小腸)	5 100.0	2 40.0	– –	– –	– –	– –	1 20.0	– –	1 20.0	1 20.0
	その他	5 100.0	– –	1 20.0	– –	1 20.0	– –	– –	1 20.0	1 20.0	1 20.0

※クロス集計の対象者は就労して
いる18～59歳に限定しています。

		問18 あなたは今の仕事をどこを通じて見つけましたか。													
		全 体	ハローワーク (甲賀公共職業 安定所)	チャンス ワーク コ なん	働き・暮ら し応援セン ター	湖南市障が い者就労情 報センター	市の相談窓 口(障がい 福祉課な ど)	学校	職業訓練を 受けたとこ ろ	施設・障が い福祉サー ビス事業所	知人が見つ けた	家族が見つ けた	インター ネットなど で自分で見 つけた	その他()	無回答
問 4 あてはまる 番号に○を つけてくだ さい。	全 体	161 100.0	16 9.9	13 8.1	12 7.5	9 5.6	18 11.2	43 26.7	10 6.2	23 14.3	12 7.5	11 6.8	12 7.5	14 8.7	5 3.1
	身体障害者手帳を持っている	36 100.0	5 13.9	2 5.6	- -	3 8.3	4 11.1	10 27.8	1 2.8	1 2.8	7 19.4	2 5.6	3 8.3	2 5.6	- -
	療育手帳を持っている	83 100.0	3 3.6	4 4.8	5 6.0	3 3.6	7 8.4	39 47.0	5 6.0	16 19.3	2 2.4	5 6.0	1 1.2	3 3.6	3 3.6
	精神障害者保健福祉手帳を 持っている	63 100.0	8 12.7	7 11.1	7 11.1	4 6.3	9 14.3	4 6.3	4 6.3	9 14.3	7 11.1	5 7.9	9 14.3	7 11.1	3 4.8
	知的障がいがあるが手帳を 持っていない	4 100.0	- -	- -	- -	1 25.0	- -	2 50.0	- -	- -	- -	- -	- -	1 25.0	- -
	精神障がい(発達障がいを含 む)があるが手帳を持っていな い	5 100.0	1 20.0	- -	- -	- -	- -	- 20.0	1 20.0	- -	- -	- -	1 20.0	3 60.0	- -
問 6 あなたの障 がいの名は 何ですか。 あてはまる 番 号に○を つけてくだ さい。	全 体	35 100.0	5 14.3	2 5.7	- -	3 8.6	4 11.4	9 25.7	1 2.9	1 2.9	7 20.0	2 5.7	3 8.6	2 5.7	- -
	視覚障がい	4 100.0	- -	1 25.0	- -	1 25.0	- -	- -	- -	- -	1 25.0	- -	- -	1 25.0	- -
	聴覚・平衡機能障がい	9 100.0	2 22.2	1 11.1	- -	1 11.1	2 22.2	3 33.3	- -	- -	2 22.2	- -	1 11.1	- -	- -
	音声・言語・そしゃく障がい	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -
	肢体不自由(上肢・下肢・体 幹・運動機能)	14 100.0	2 14.3	- -	- -	- -	2 14.3	5 35.7	1 7.1	1 7.1	2 14.3	2 14.3	- -	- -	- -
	内部障がい(心臓・腎臓・肝 臓・呼吸器・ぼうこうまたは 直腸・小腸)	5 100.0	- -	- -	- -	1 20.0	- -	2 40.0	- -	- -	- -	- -	1 20.0	1 20.0	- -
	その他	5 100.0	1 20.0	- -	- -	- -	- -	1 20.0	- -	- -	2 40.0	- -	1 20.0	- -	- -

※クロス集計の対象者は就労して
いる18～59歳に限定しています。

		問19 あなたが企業などで一般就労を続ける（始める）ために必要なことは何ですか。													
		全 体	自分にあつた仕事であること	仕事に就くための技術を身につける訓練	職場環境の整備（職場の障がいのある人に対する理解、相談体制、バリアフリーなど）	ジョブコーチ（職場適応援助者）などの支援があること	職場で仕事のことを相談できる人がいること	職場以外で仕事のことを相談できる人がいること	職場以外で生活面の相談ができる人がいること	職場までの送迎の介助・支援があること	就労が続かなかつた場合でも、施設や作業所など昼間の行き場があること	在宅ワークができること	働かない（働きたくない）のでわからない	その他（ ）	無回答
問4 あなたはあなたが持っている障害者手帳について教えてください。	全 体	240 100.0	142 59.2	63 26.3	85 35.4	55 22.9	102 42.5	54 22.5	53 22.1	47 19.6	64 26.7	30 12.5	15 6.3	12 5.0	26 10.8
	身体障害者手帳を持っている	67 100.0	29 43.3	14 20.9	19 28.4	7 10.4	13 19.4	5 7.5	5 7.5	12 17.9	8 11.9	8 11.9	10 14.9	3 4.5	10 14.9
	療育手帳を持っている	109 100.0	54 49.5	22 20.2	29 26.6	28 25.7	40 36.7	23 21.1	21 19.3	24 22.0	28 25.7	5 4.6	10 9.2	6 5.5	17 15.6
	精神障害者保健福祉手帳を持っている	99 100.0	68 68.7	33 33.3	45 45.5	25 25.3	54 54.5	31 31.3	29 29.3	15 15.2	35 35.4	19 19.2	5 5.1	6 6.1	5 5.1
	知的障がいがあるが手帳を持っていない	4 100.0	3 75.0	2 50.0	1 25.0	- -	1 25.0	- -	- -	1 25.0	1 25.0	- -	- -	- -	- -
	精神障がい（発達障がいを含む）があるが手帳を持っていない	6 100.0	2 33.3	1 16.7	1 16.7	1 16.7	3 50.0	- -	1 16.7	2 33.3	- -	- -	- -	- -	1 16.7
問6 あなたの障がいの名は何ですか。あてはまる番号に○をつけてください。	全 体	66 100.0	28 42.4	14 21.2	19 28.8	7 10.6	13 19.7	5 7.6	5 7.6	12 18.2	8 12.1	8 12.1	10 15.2	3 4.5	10 15.2
	視覚障がい	9 100.0	3 33.3	1 11.1	3 33.3	2 22.2	3 33.3	1 11.1	2 22.2	4 44.4	1 11.1	4 44.4	- -	- -	3 33.3
	聴覚・平衡機能障がい	11 100.0	6 54.5	5 45.5	2 18.2	2 18.2	2 18.2	1 9.1	1 9.1	1 9.1	2 18.2	- -	1 9.1	- -	2 18.2
	音声・言語・そしゃく障がい	3 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	2 66.7	- -	1 33.3
	肢体不自由（上肢・下肢・体幹・運動機能）	33 100.0	10 30.3	3 9.1	7 21.2	2 6.1	5 15.2	1 3.0	1 3.0	4 12.1	2 6.1	3 9.1	9 27.3	2 6.1	7 21.2
	内部障がい（心臓・腎臓・肝臓・呼吸器・ぼうこうまたは直腸・小腸）	12 100.0	6 50.0	2 16.7	3 25.0	- -	3 25.0	- -	1 8.3	2 16.7	1 8.3	- -	1 8.3	1 8.3	2 16.7
	その他	9 100.0	5 55.6	3 33.3	4 44.4	1 11.1	1 11.1	2 22.2	- -	2 22.2	2 22.2	2 22.2	- -	- -	1 11.1

※クロス集計の対象者は就労している18～59歳に限定しています。

		問20 働くなかで、困っていることは何ですか。																
		全 体	通勤がしにくい	身分が不安定である	給料が少ない	休みがとれない	仕事の内容が自分に合わない	まわりの人とうまくいかない	相談できる人や窓口がない	コミュニケーションに不自由している	障がいによる仕事のしづらさが十分に理解されない	バリアフリーの環境が十分でない	障がい特性への合理的な配慮が十分に受けられない	自分の希望や能力に応じた仕事を任せてもらえない	希望や能力に合わない仕事を割り当てられる	特にない	その他（ ）	無回答
問4 あなたはあなたが持っている障害者手帳について教えてください。	全 体	240 100.0	25 10.4	27 11.3	64 26.7	15 6.3	11 4.6	25 10.4	16 6.7	38 15.8	35 14.6	11 4.6	22 9.2	14 5.8	9 3.8	50 20.8	13 5.4	66 27.5
	身体障害者手帳を持っている	67 100.0	5 7.5	5 7.5	14 20.9	2 3.0	3 4.5	4 6.0	3 4.5	2 3.0	9 13.4	5 7.5	4 6.0	1 1.5	2 3.0	13 19.4	1 1.5	25 37.3
	療育手帳を持っている	109 100.0	13 11.9	8 7.3	26 23.9	6 5.5	1 0.9	10 9.2	7 6.4	21 19.3	12 11.0	3 2.8	11 10.1	5 4.6	1 0.9	27 24.8	7 6.4	26 23.9
	精神障害者保健福祉手帳を持っている	99 100.0	10 10.1	19 19.2	33 33.3	10 10.1	8 8.1	12 12.1	8 8.1	17 17.2	18 18.2	3 3.0	9 9.1	9 9.1	5 5.1	15 15.2	6 6.1	28 28.3
	知的障がいがあるが手帳を持っていない	4 100.0	- -	- -	3 75.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 25.0	- -
	精神障がい(発達障がいを含む)があるが手帳を持っていない	6 100.0	1 16.7	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	1 16.7	- -	- -	1 16.7	1 16.7	1 16.7	1 16.7	2 33.3
問6 あなたの障がい名は何ですか。あてはまる番号に○をつけてください。	全 体	66 100.0	5 7.6	4 6.1	14 21.2	2 3.0	3 4.5	4 6.1	3 4.5	2 3.0	9 13.6	5 7.6	4 6.1	1 1.5	2 3.0	13 19.7	1 1.5	25 37.9
	視覚障がい	9 100.0	3 33.3	1 11.1	1 11.1	- -	1 11.1	1 11.1	1 11.1	1 11.1	2 22.2	1 11.1	2 22.2	1 11.1	1 11.1	1 11.1	- -	4 44.4
	聴覚・平衡機能障がい	11 100.0	1 9.1	1 9.1	4 36.4	1 9.1	1 9.1	1 9.1	- -	- -	1 9.1	- -	- -	- -	- -	3 27.3	- -	3 27.3
	音声・言語・そしゃく障がい	3 100.0	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	3 100.0
	肢体不自由(上肢・下肢・体幹・運動機能)	33 100.0	2 6.1	1 3.0	5 15.2	- -	2 6.1	- -	1 3.0	- -	3 9.1	1 3.0	- -	- -	1 3.0	5 15.2	1 3.0	17 51.5
	内部障がい(心臓・腎臓・肝臓・呼吸器・ぼうこうまたは直腸・小腸)	12 100.0	- -	- -	2 16.7	1 8.3	- -	- -	- -	- -	1 8.3	1 8.3	1 8.3	- -	- -	3 25.0	- -	5 41.7
	その他	9 100.0	- -	1 11.1	4 44.4	- -	- -	2 22.2	1 11.1	1 11.1	2 22.2	2 22.2	1 11.1	- -	- -	1 11.1	- -	2 22.2