

(4) アンケート調査用紙 (障害のある人用)

回答はこちらからお願いします。

e-mail shogai-fks@pref.yamanashi.lg.jp
FAX 055-223-1464
https://forms.office.com/r/npvfvf2jLJd



ご提出期限：令和6年7月19日(金)

買い物時の合理的配慮の提供についてのアンケート調査 (障がい当事者用)

本年4月1日に改正障害者差別解消法が施行され、事業者に対して、障がいのある方への合理的配慮の提供が義務化されました。今回のアンケート調査は、障がいのある方が買い物をするときにはどのようなことに困っていて、どのような配慮を必要としているかを知るためのもので、今後の取組の参考にしたいと考えています。以下の調査への御協力をお願いいたします。

- あなたの障がいはどれですか、教えてください。(複数選択可)
- | | | | |
|---------|----------|--------------|---------|
| しかくしょう | ちょうかくしょう | したいふじゆう | ちてきしょう |
| 1 視覚障がい | 2 聴覚障がい | 3 肢体不自由 | 4 知的障がい |
| はったつしょう | せいしんしょう | なんびょう・ないぶしょう | |
| 5 発達障がい | 6 精神障がい | 7 難病・内部障がい | 8 その他 |

- あなたがお住まいの市町村を教えてください。

問1： これまでに、お店で買い物をするときに困ったことがありましたか。

- ① あった ② なかった → 問2へ

↓
◇ それはどのような内容でしたか、お書きください。

問2： あなたが、お店で買い物をするときにこんなサービスがあったらよい、こういうことをしてもらえたらうれしいと思うことは何ですか。

ご協力ありがとうございました。