

V 手話通訳者の設置

質問及び回答選択肢等	全体 集計	障害保健福祉圏				
		横須賀 ・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
問V-1 手話通訳者を、設置していますか。						
1 設置している	19	5	3	4	4	3
2 設置していない	4	0	0	0	1	3
問V-2 設置手話通訳者の設置場所はどこですか。						
1 障がい福祉担当課の窓口	19	5	3	4	4	3
2 庁舎入口	0	0	0	0	0	0
3 その他	1	0	0	0	1	0
問V-3 設置手話通訳者の設置日、時間等について伺います。						
1 設置日数						
(1) 週5日	11	2	3	1	4	1
(2) 週4日	2	1	0	1	0	0
(3) 週3日	2	0	0	1	0	1
(4) 週2日	2	0	0	1	0	1
(5) 週1日	2	1	0	0	1	0
(6) その他	1	1	0	0	0	0
2 曜日（設置した曜日すべてに、○をしてください。）						
(1) 月曜日	17	4	3	4	4	2
(2) 火曜日	15	4	3	2	4	2
(3) 水曜日	16	4	3	3	4	2
(4) 木曜日	15	4	3	2	4	2
(5) 金曜日	16	4	3	3	4	2
(6) 土曜日	1	0	0	0	1	0
(7) その他	0	0	0	0	0	0
3 時間帯（1日の設置時間）						
(1) 設置開始時刻（例：午前9時）	19	5	3	4	4	3
(2) 設置終了時刻（例：午後4時）	18	5	3	4	4	2
(3) 1日の設置時間数（例：7時間）	18	5	3	4	4	2
(4) その他	3	0	0	1	2	0
問V-4 設置手話通訳者の人数は、何人ですか。						
(1) 1人	10	1	2	3	2	2
(2) 2人	8	4	1	1	1	1
(3) 3人	1	0	0	0	1	0
(4) その他	0	0	0	0	0	0
問V-5 設置手話通訳者の設置形態はどんな形ですか。						
(1) 1人で、全設置日を担当している。（常時1人）	7	1	2	1	1	2
(2) 2人が、全設置日を担当している。（常時2人）	2	1	0	1	0	0
(3) 2人が、交替で全設置日を担当している。	7	3	1	1	1	1
(4) 3人が、全設置日を担当している。（常時3人）	0	0	0	0	0	0
(5) 3人が、交替で全設置日を担当している。	3	0	0	1	2	0
(6) その他	0	0	0	0	0	0
問V-6 設置手話通訳者の、手話に関する応募資格は何ですか。（複数回答）						
1 手話通訳士	11	4	1	3	1	2
2 神奈川県手話通訳者	13	5	1	2	4	1
3 その他	4	0	1	1	1	1
問V-7 設置手話通訳者の身分は何ですか。（複数回答）						
1 正規職員	2	0	1	0	0	1
2 常勤職員（正職員以外）	2	0	1	0	1	0
3 非常勤職員	10	4	1	2	2	1
4 市町村登録手話通訳者（派遣）	3	0	0	2	1	0
5 その他	2	1	0	0	0	1
問V-8 設置手話通訳者が、正規職員ではない理由は何ですか。（複数回						
1 非常勤職員等で十分に対応できている	8	4	0	1	1	2
2 予算が確保できない	8	2	0	3	2	1
3 正規職員だと異動等が生じ、継続して業務に専念できない	4	2	1	0	1	0
4 人材がない	5	3	0	0	1	1
5 その他	2	0	1	1	0	0
問V-9 設置手話通訳者の業務内容は何ですか。（複数回答）						
1 手話通訳（庁内での手話通訳者、電話通訳を含む。）	18	4	3	4	4	3
2 来庁した聴覚障がい者の相談	17	5	3	3	3	3

	3 手話通訳者の派遣コーディネート	17	4	3	3	4	3
	4 要約筆記者の派遣コーディネート	14	3	3	2	3	3
	5 派遣関連事務	15	4	3	3	3	2
	6 手話奉仕員養成及び関連業務	13	4	2	2	2	3
	7 聴覚障がい者関係事務	8	4	1	0	2	1
	8 身体障がい者関連事務	3	2	0	0	1	0
	9 一般事務（電話対応を含む）	10	2	2	2	2	2
	10 その他	3	0	1	0	1	1
問 V-10	設置手話通訳者が通訳業務のために庁外に出る（窓口を不在にする）ことはありますか。						
	1 ある	14	4	2	2	4	2
	2 ない	5	1	1	2	0	1
	3 その他	0	0	0	0	0	0
問 V-11	令和3年度に設置手話通訳者のもとに来庁される方の相談内容別件数は何件ですか。回答欄に延件数をご記入ください。分類していない場合は、その他に延件数を記載ください。						
	1 生活全般に関する事	5	1	0	1	1	2
	2 仕事に関する事	3	1	0	0	1	1
	3 福祉制度・派遣に関する事	4	0	1	0	1	2
	4 対人関係に関する事	2	0	1	0	1	0
	5 通知文等（日本語）の確認	4	0	1	0	2	1
	6 電話通訳	5	0	1	1	2	1
	7 その他	15	4	3	2	4	2
問 V-12	手話通訳者を設置していない理由は何ですか。（複数回答）						
	1 市町村内に対象者がいない	0	0	0	0	0	0
	2 聴覚障害者からの希望、要望がない	2	0	0	0	0	2
	3 設置する予算がない	3	0	0	0	1	2
	4 担い手となる手話通訳者がいない	3	0	0	0	1	2
	5 聴覚障害者来所は事前予約し、手話通訳者を派遣しているから	1	0	0	0	0	1
	6 その他	1	0	0	0	0	1
問 V-13	今後、手話通訳者を設置する予定はありますか。						
	1 設置する予定はない	3	0	0	0	1	2
	2 設置について検討している	1	0	0	0	0	1
	3 設置する予定（設置する年度を回答欄に記載ください）	0	0	0	0	0	0
問 V-14	手話通訳者設置事業に関して、令和4年度から改善、変更した項目があれば記載してください。						
	（回答欄）	3	1	1	0	0	1
問 V-15	手話通訳者設置事業の課題について、自由にお書きください。						
	（回答欄）	9	3	2	1	1	2
問 V-16	設置手話通訳者に対して、神奈川県聴覚障害者福祉センターからどんな支援があると良いと思いますか。（複数回答）		0	1	0	0	0
	1 手話通訳者・要約筆記者派遣関係		0	0	0	0	0
	（1）派遣に関する助言等	16	4	0	3	5	4
	（2）派遣の課題に対しての協議	11	1	1	1	4	4
	（3）派遣に関しての情報交換	16	4	2	1	4	5
	（4）オンライン派遣に関する相談・支援	10	2	2	2	2	2
	（6）その他	0	0	0	0	0	0
	2 聴覚障がい者相談関係		0	0	0	0	0
	（1）相談に関する助言等	15	3	1	3	3	5
	（2）相談の課題に対して協議	10	1	1	1	4	3
	（3）相談に関する情報交換	16	4	2	1	4	5
	（4）設置通訳者の養成に関する事	10	3	1	2	3	1
	（5）その他	2	0	1	1	0	0
	3 その他	0	0	0	0	0	0