

該当する項目の□にチェックを書いてください()内には記入をお願いします。

質問1 あなたの性別は？

- 男性 女性

質問2 あなたの年齢は？

- 10代 20代 30代 40代 50代
60代 70代以上

質問3 障害を受傷(発症)した年齢は？

- 10代 20代 30代 40代 50代
60代 70代以上

質問4 障害の原因疾患は？

- 頭部外傷 脳血管障害 低酸素脳症 脳炎
その他の疾患()

質問5 高次脳機能障害の種類は？(複数回答可)

(※資料1をご参照下さい。裏表の両面の資料です。)

- 失語症 注意障害 記憶障害 行動と感情の障害 半側空間無視
遂行機能障害 失行症 半側身体失認 地誌的障害 失認症
その他の高次脳機能障害()

○あなた自身の携帯電話やPHSの使用状況についてお伺い致します○

質問6 現在、携帯電話やPHSを使用していますか？

- 携帯電話を利用 PHSを利用 使用していない→質問12へ

※PHS(ピーエッチエス)とは携帯電話に似た小型電話機です。事業者としては株式会社ウィルコムと旧アステルグループ(ケイ・オプティコムなど)が実施しています。

質問7 現在お使いの携帯電話やPHSの会社はどこですか？

- NTTドコモ au ソフトバンク イー・モバイル ウィルコム

質問8 携帯電話やPHSで使用している機能を教えてください(複数回答可)

- 通話 テレビ電話 メール インターネット テレビ
カメラ 電子マネー 音楽 地図アプリ GPSナビ
ゲーム 海外通話 その他()

※「地図アプリ」とは現在地周辺の情報(グルメ情報など)を検索して教えてくれる機能です。

※「GPSナビ」とは目的地を指定するだけでルートを検索して行き方を案内してくれる機能です。いわば「カーナビ」の携帯電話版です。

質問9 携帯電話のアラーム機能はどのような場面で使っていますか？

- 目覚まし 通院、通学など外出の時刻を知る 薬を飲む時刻を知る
使用していない その他 ()

質問10 携帯電話のスケジュール機能はどのような場面で使っていますか？

- カレンダーの確認 1日のスケジュールの確認
1つのスケジュールの詳細の確認 使用していない
その他 ()

質問11 携帯電話やPHSを初めて使ってから利用期間はどれくらいですか？

- 1年未満 1年以上2年未満 2年以上3年未満 3年以上5年未満
5年以上10年未満 10年以上

質問12 障害を受傷(発症)する以前に携帯電話やPHSを使用していましたか？

- 携帯電話を利用 PHSを利用 いいえ→質問18へ

質問13 受傷(発症)する以前に携帯電話やPHSで使用していた機能を教えてください
(複数回答可)

- 通話 テレビ電話 メール インターネット テレビ
カメラ 電子マネー 音楽 地図アプリ GPSナビ
ゲーム 海外通話 その他 ()

質問14 携帯電話の文字の大きさを変えられることはご存知ですか？

- 知っている 知らない

質問15 携帯電話の文字の大きさをどう感じていますか？

- 小さい ちょうど良い 大きい

質問16 携帯電話のボタンの押しやすさをどう感じていますか？

- 押しやすい 普通
押しにくい(理由:)

質問17 携帯電話での文字や文章の入力方法をどう感じていますか？

- 難しくない 普通 難しい(理由:)
文字を入力しない(理由:)

○移動を支援する公的なプロジェクトについてお聞きします○

国土交通省は（高次脳機能障害者を含む）誰もが移動等に関する情報を入手することを可能にする自律移動支援プロジェクトを推進しています。（詳細は資料2をご覧ください。裏表の両面の資料です。）。

質問26 自律移動支援プロジェクトをご存知ですか？

はい いいえ→質問29へ

質問27 自律移動支援プロジェクトを何で知りましたか？

新聞・雑誌など テレビ ホームページ ポスター
知人・友人からの紹介 その他（ ）

質問28 自律移動支援プロジェクトに参加したことはありますか？（実証実験など）

はい（場所： ） いいえ

質問29 自律移動支援プロジェクトの利用は高次脳機能障害者にとって有効だと思いますか
※ご存知ない場合でも資料2をご覧ください。

はい いいえ どちらともいえない

質問30 その他、携帯電話に関して困った点、ご要望などがありましたらご記入ください

質問31 その他、外出に関して困った点がありましたらご記入ください

ご協力、ありがとうございました

※アンケート結果の送付をご希望の方のみ、下記にお名前とご住所ご記入下さい。

ご住所 〒 _____

お名前 _____