

# 都市自治体の「住居荒廃」問題に関するアンケート 回答・記入方法のご案内

## 【ご回答方法のご案内】

本アンケート調査は、メール回答と FAX 回答の 2 通りの回答方法をご用意しております。  
ご利用しやすい方法にてご回答いただきますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

### 1. アンケート調査票のダウンロード

アンケート調査票は下記のアドレスにアクセスし、エクセルデータをダウンロードしてください。

URL : <http://www.researchworks.co.jp/j2018/>

(集計業務委託：株式会社リサーチワークスのサイトにアクセスします)

※DL サイトのイメージ画像



① パスワードを入力

パスワード：j2018



② 画面の案内に沿って、  
ダウンロードしてください。

※セキュリティなどの都合でダウンロードができない場合は、  
**[kohai@toshi.or.jp](mailto:kohai@toshi.or.jp)** までその旨を書き添えてメールをお送りください。折り返し調査票を添付してメールをお送りいたします。

### 2. アンケートの回答方法

アンケートは以下の 2 通りの方法でご回答いただけます。

#### ① メール添付回答

下記のアドレスまで、エクセルファイルを添付の上、送信ください。

Email: **[kohai@toshi.or.jp](mailto:kohai@toshi.or.jp)**

標題にて「住居荒廃アンケート：貴自治体名」と記載いただけると幸いです。

#### ② FAX 回答

同封の調査票用紙に回答を記述いただくか、回答済エクセルデータを印刷の上、下記の番号まで FAX 送信をお願いいたします。

Fax : 03-5542-0461

(集計業務委託：株式会社リサーチワークス)

※なお、受領確認のご連絡は行っておりません。

→次ページより 【ご記入方法のご案内】

## 【ご記入方法のご案内】

回答方式ごとに一部抜粋してご案内いたします。調査票に（例）の記載がある場合は、そちらをご参考にご回答いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

### 1. シート構成

該当する設問：-

Excel 調査票は7シート構成になっております。

「表紙・用語の定義」、「Q1～5」：1. 「住居荒廃」の現状について（1シート）

「Q6（事例1）」～「Q6（事例5）」：事例最大5件まで（5シート）

「Q7～12」：2. 「住居荒廃」への対応について（1シート）

本アンケートの設問項目は分野横断的な内容にわたっているため、いわゆる「ごみ屋敷」等の「住居荒廃」を主に担当する部局にてご回答いただきたく存じます。担当部局がない場合、福祉部局（特に、生活保護、高齢者福祉及び障害者福祉を所管する課）、環境部局、地域振興部局部署に内容をご回覧あるいはご照会願います。

それぞれのシートタブをクリックして回答してください。

る課）、環境部局、地域振興部局

表紙～Q1-5

Q6(事例1)

Q6(事例2)

Q6(事例3)

Q6(事例4)

Q6(事例5)

Q7-12

### 2. ご連絡先（表紙ページ）

該当する設問：-

【ご連絡先（取りまとめられた方・主に回答いただいた方）】

都道府県名	〇〇県	自治体名	〇〇市
部署名	自治体名を忘れずお書きください		
ご氏名			
電話番号			
E-mailアドレス			

### 3. 当てはまるものを1つ選択していただく問

該当する設問：Q4、Q5、Q7、Q10

Q4. 把握・対応している「住居荒廃」の件数（既に解決済み・見守り継続中のものは含まない）は、この3年間でどのように推移していますか。 【単一選択】

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) 大幅に※増加した  | <input checked="" type="checkbox"/> (2) やや増加した |
| <input type="checkbox"/> (3) ほとんど変化はない | <input type="checkbox"/> (4) やや減少した            |
| <input type="checkbox"/> (5) 大幅に※減少した  | <input type="checkbox"/> (6) 分からない             |

※本調査にいう「大幅に」は、およそ20%以上の増減を指すものとします。

### 4. 当てはまるものを全て選択していただく問

該当する設問：Q1、Q2、Q8、Q8SQ2、Q9、Q10SQ、Q11、Q12

Q1. 「住居荒廃」の問題を主に取り扱っている部署（例えば、「住居荒廃」に関する住民等からの相談窓口の設置、関係部署のとりまとめを担っている部署）はどこですか。次のうちから、該当するものをすべて選択してください。 【複数選択】

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> (1) 環境部局                | <input checked="" type="checkbox"/> (2) 福祉部局          |
| <input type="checkbox"/> (3) 防災部局（消防を含む）                    | <input type="checkbox"/> (4) 住宅部局                     |
| <input type="checkbox"/> (5) 建築部局                           | <input checked="" type="checkbox"/> (6) 道路管理部局        |
| <input checked="" type="checkbox"/> (7) 健康部局（保健所・保健センターを含む） | <input type="checkbox"/> (8) 地域振興部局                   |
| <input type="checkbox"/> (9) 区役所・支所                         | <input type="checkbox"/> (10) その他（                  ） |
| <input type="checkbox"/> (11) 特に定めていない                      |   |

### 5. 文字や数値を回答していただく問

該当する設問：Q3、Q8SQ1、Q9、Q11、Q12

Q3. 平成29年4月1日現在、貴市区で把握している「住居荒廃」は何件ありますか。 【記述】  
※複数の担当部署が共通して把握している案件、複数の「住居荒廃」の種類を併せ持つ案件については、重複して計上いただいて結構です。  
※Q2で選択しなかった種類については、空欄のままご回答ください。

把握・対応中・・・およそ 10 件  
（うち、いわゆる「ごみ屋敷」がおよそ 6 件、  
樹木の繁茂がおよそ 3 件、多頭飼育・給餌がおよそ 4 件）

ごみ屋敷のみ：3件  
ごみ屋敷&樹木の繁茂：1件  
ごみ屋敷&多頭飼育：2件  
樹木の繁茂のみ：2件  
多頭飼育・給餌のみ：2件 の場合



回答例	併発している課題 (可能性として考えられるものも含む)	<input type="checkbox"/> (1) 身体能力の低下、身体障害、身体疾患 <input checked="" type="checkbox"/> (2) 判断力の低下、認知症 <input checked="" type="checkbox"/> (3) 統合失調症やうつ病などの精神障害、精神疾患 <input type="checkbox"/> (4) 知的障害 <input type="checkbox"/> (5) 発達障害 <input type="checkbox"/> (6) 身体的・心理的虐待・ネグレクト <input type="checkbox"/> (7) 経済的困窮 <input checked="" type="checkbox"/> (8) 消費者被害・経済的虐待 <input type="checkbox"/> (9) アルコール関連問題 <input checked="" type="checkbox"/> (10) 家族や地域からの孤立 <input type="checkbox"/> (11) その他 ( )
	保健・医療・福祉サービスの受給状況	<input type="checkbox"/> (1) 受けている <u>→具体的にどのような保健・医療・福祉サービスを受給していますか。</u> <input type="checkbox"/> ① 介護・高齢者福祉サービス <input type="checkbox"/> ② 障害福祉サービス <input type="checkbox"/> ③ 生活保護制度・生活困窮者自立支援制度 <input type="checkbox"/> ④ 健康診断や保健相談の実施 <input type="checkbox"/> ⑤ その他 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> (2) 受けていない <u>→その要因として、どのようなことが考えられますか。</u> <input type="checkbox"/> ① 適用しうる保健・医療・福祉サービスがない <input checked="" type="checkbox"/> ② 本人が保健・医療・福祉サービスを受けることを望まない <input type="checkbox"/> ③ 保健・医療・福祉サービスに対する申請が困難 <input type="checkbox"/> ④ その他 ( ) <input type="checkbox"/> (3) 不明
	精神科医療機関への入通院歴	<input type="checkbox"/> (1) 入院歴あり →期間が分かる場合： およそ _____ 年 _____ か月 <input checked="" type="checkbox"/> (2) 通院歴あり →期間が分かる場合： およそ _____ 年 _____ か月 <input type="checkbox"/> (3) なし <input type="checkbox"/> (4) 不明
	現在の対応状況	<input checked="" type="checkbox"/> (1) 定期的な訪問見守りの実施 <input type="checkbox"/> (2) 社会福祉協議会や地域包括支援センターなど外部の関係機関による支援 <input type="checkbox"/> (3) 法律に基づく対応（勧告・命令・代執行） <u>→対応を行う際に根拠となった法律は何ですか。</u> <input type="checkbox"/> ① 廃棄物処理法 <input type="checkbox"/> ② 道路交通法 <input type="checkbox"/> ③ 道路法 <input type="checkbox"/> ④ 消防法 <input type="checkbox"/> ⑤ 景観法 <input type="checkbox"/> ⑥ 建築基準法 <input type="checkbox"/> ⑦ その他 ( ) <input type="checkbox"/> (4) 条例・要綱に基づく対応（勧告・命令・代執行） <u>→根拠となった条例・要綱名 ( )</u> <input checked="" type="checkbox"/> (5) 経済的支援や一斉清掃などの独自の支援制度の適用 <input checked="" type="checkbox"/> (6) 家族・親族による対応・支援の促進 <input type="checkbox"/> (7) 成年後見制度の活用（検討中を含む） <input type="checkbox"/> (8) その他 ( )
	解消が困難な理由	<input type="checkbox"/> (1) 本人との接触・交渉ができない <input checked="" type="checkbox"/> (2) 本人が解消を望んでいない <input type="checkbox"/> (3) 解消するための制度がない <input checked="" type="checkbox"/> (4) 行政側の取組み体制が整わない <input type="checkbox"/> (5) 解消方法について、住民や行政内部での合意形成が整わない <input type="checkbox"/> (6) その他 ( )

ご案内は以上です。

ご多用中恐縮ですが、平成30年1月31日(水)までにご回答いただきますよう、お願いいたします。