

# ふくし かん あんけーと とちゅうさ 福祉に関するアンケート調査へのご協力の<sup>きょうりょく</sup> 資料1-2

「障害者計画」および「障害福祉計画（障害児福祉計画）」  
策定のためのアンケート調査票（案）【18歳未満の方用】

ひころ しまもとちょう ふくしきようせい りかい きょうりょく  
日頃より島本町の福祉行政にご理解とご協力をいただき、ありがとうございます。  
しまもとちょう げんざい れいわ ねんど しょねんど だい じしまもとちょうしょうがいしゃけいかく だい  
島本町では現在、令和6年度を初年度とする「第4次島本町障害者計画※」と「第7  
期島本町障害福祉計画（第3期障害児福祉計画）※」の策定に取り組んでいます。つきま  
けいかく みなお りょういく しきん ひつよう こ しうがい  
しては、計画の見直しにあたり、療育などの支援が必要なお子さんや障害のあるお子さん  
じょうきょう ほごしゃ かた いけん はあく あんけーと とちゅうさ じっし  
の状況や保護者の方のご意見など把握するため、アンケート調査を実施することとした  
しました。

ちょうさひょう ちようないざいじゅう しょうがいしゃてちょう しんたいしょうがいしゃてちょう りょういくてちょう せいしんしょうがいしゃ  
この調査票は、町内在住の「障害者手帳」（身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者  
ほけんふくしてちょう しょじ かた しょうがいしゃてちょう しょじ しょうがいふくしさ 一びす  
保健福祉手帳）を所持している方と、障害者手帳は所持していないが「障害福祉サービス・  
しょうがいじつうしょ さ 一びす りょう かた たいしよう きょうりょく ねが  
障害児通所サービス」を利用している方を対象にご協力ををお願いするものです。

ちょうさ むきめい かいとう かいとうけっか とうけいてき しょり ちようさもくべき かつよう  
この調査は「無記名」で回答いただき、回答結果は統計的に処理して、調査目的のみに活用  
かいとう かた どくてい こじんじょうほう ほか  
しますので、回答した方が特定されたり、個人情報が他にもれることはありません。

ちょうさ しゅし りかい きょうりょく ねが  
調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

しょうがいしゃけいかく ちょう せんたいてき しょうがいしゃしさく ほうこうせい しょうがいふくしきいかく しょうがいじふくしきいかく  
※「障害者計画」は町の全体的な障害者施策の方向性を、「障害福祉計画（障害児福祉計画）」  
さ一びす すうちもくひょう さだ  
はサービスの数値目標などを定めます。

れいわ ねん がつ しまもとちょう  
令和5年8月 島本町

## 【記入にあたってのおねがい】

- かいとう かた おも あてな ほんにん ほごしゃ かた ほんにん いけん  
回答していただく方は、「主に宛名のご本人の保護者の方」です。ご本人の意見をききながら、または  
ほんにん きも かんが きにゅう  
ご本人の気持ちを考えながら記入してください。
- しつもん れいわ ねん がつ にちげんざい じょうきょう こた  
質問には、令和5年8月1日現在の状況でお答えください。
- ばんごう まる かこ かいとうすう まる まる してい  
あてはまる番号を○で囲んでください。回答数は、「1つに○」「3つまで○」などと指定しております。
- かいとう た ばあい ないよう きにゅう  
回答が「その他」の場合は、( )に内容を記入してください。
- かいとう じかん ぶん ぶん みこ  
回答にかかる時間はおよそ20分から30分の見込みです。
- きにゅう あんけーと とうし がつ にち ようび  
ご記入いただいたアンケート用紙は、●月●日（●曜日）までに  
どうふう へんしんようふうとう い ぼすと とうかん きて ふよう  
同封の「返信用封筒」に入れてポストに投函してください。（切手は不要です）

## ＜このアンケートについてのお問い合わせ先＞

しまもとちょう やくば ふくしそいしんか やくば かい ばんまどぐち  
**島本町役場 福祉推進課（役場1階⑦番窓口）**

でんわ:075-962-7460 ファックス:075-962-5652

しょうがい じょうきょう ほんにん かぞく きにゅう ばあい ふくし  
※障害の状況などにより、ご本人やご家族だけで記入することがむずかしい場合は、福祉  
すいしんか そうだん  
推進課にご相談ください。