

第6次障害者計画・第8期障害福祉計画・第4期障害児福祉計画

策定に向けた相談支援事業所アンケート 調査票

令和8年6月

岸和田市役所 障害者支援課

みなさまには、日頃より本市障害福祉行政にご理解・ご協力をいただき、ありがとうございます。

このたび、岸和田市では今年度予定している「第6次障害者計画・第8期障害福祉計画・第4期障害児福祉計画」の策定にあたり、市内相談支援事業所へのアンケートを実施することになりました。

ご多忙のところ恐れ入りますが、ご協力をよろしくお願いします。

手書きで記入して郵送していただくか、ワードファイルで入力して電子メールでご返送ください。

〒596-8510 岸和田市岸城町7-1 岸和田市 福祉部 障害者支援課

直通電話:072-423-9549 ファクス:072-431-0580

電子メール:shougais@city.kishiwada.lg.jp

※現行の計画は、市のホームページでご覧いただけます。

第5次障害者計画

<https://www.city.kishiwada.lg.jp/page/105syougaisakeikaku05-sakutei.html>

第7期障害福祉計画・第3期障害児福祉計画

<https://www.city.kishiwada.lg.jp/page/105syogaifukushikeikaku07.html>

問1 貴事業所についてご記入ください。

名称:

記入者氏名:

事業所における記入者の職:

記入者連絡先:

問2 貴事業所の現状や課題についてご記入ください。

問3 障害のある人が岸和田市で安心して暮らせるためには、何が必要だと思いますか。

問4 障害のある人や支援者にとって、地震などの災害時にどのような支援が必要だと思いますか。

問5 日頃、相談支援業務を行うなかで、岸和田市に不足していると考えられる社会資源やサービスは何だと思いますか。また、反対にニーズにそぐわないと考えられる社会資源やサービスは何だと思いますか。

問6 第6次障害者計画・第8期障害福祉計画・第4期障害児福祉計画
の策定に向けて、ご意見・ご要望があればご記入ください。

問7 その他、今後の障害福祉施策の推進に向けて、ご意見・ご要望が
あればご記入ください。

アンケートは以上です。ありがとうございました。