

障害福祉サービス等に関するニーズ調査のお願い

市民のみなさまには、日頃から市政の推進にご協力いただき、ありがとうございます。
寝屋川市は、平成30年3月に今後10年間の障害者施策の方向性となる寝屋川市障害者
長期計画（第3次計画）を策定し、市民、関係団体、事業者等のみなさまのご協力を得な
がら推進を図っています。この計画を具体的に推進するとともに、障害福祉サービス等の
計画的な提供をすすめていくため、このたび令和3～5年度を計画期間とする寝屋川市
障害福祉計画（第6期計画）・寝屋川市障害児福祉計画（第2期計画）を策定します。

この計画に障害のある市民の方々のニーズとご意見を的確に反映するよう、アンケート
調査を実施します。

この調査票は、令和2年10月現在、障害福祉サービスや地域生活支援事業を利用されて
いる方全員と、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方のなか
から無作為に選んだ約2,000人の方に送らせていただいております。調査票は無記名で、
調査結果はすべて統計的に処理いたしますので、この調査にお答えいただくことであなた
にご迷惑をおかけすることは決してありません。お忙しいところ恐縮ですが、調査の趣旨
をご理解のうえ、ご協力くださいますようお願いいたします。

令和2年10月

寝屋川市長 広瀬慶輔

調査票にご記入いただくうえでのご注意

*この調査票は、お送りした封筒のあて名の方ご本人がお答えください。障害のためなど
でご本人がご記入になれない場合は、ご家族や介助者・支援者の方などがご本人の意見
に基づいてご記入くださいますようお願いいたします。なお、ご家族などにご記入いた
だけない場合は、障害福祉課（下記）にお問い合わせください。

*お答えいただきにくい問いや、答えたくない問いには、ご回答は不要です。

*それぞれの問いについて、あなたのお考えに近い答えの番号に○を付けてください。

「その他」を選ばれた場合は、具体的な内容を（ ）のなかにお書きください。

*お答えいただきました調査票は、無記名のまま同封の返信用封筒に入れて、
切手を貼らずに、11月10日(火)までにポストに入れてください。

*この調査は無記名で実施しますので、個々のご意見等に対する回答はいたしません。

*この調査についてのお問い合わせは、下記へお願いいたします。

寝屋川市 福祉部 障害福祉課

電話 072-824-1181（内線623653） FAX 072-812-2118