

# 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をいただき、ありがとうございます。  
寝屋川市は、平成20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2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、このたび平成24～26年度を計画期間  
とする「寝屋川市障害福祉計画（第3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していくため、こ  
のアンケート調査を実施します。

この調査票は、平成23年8月現在で障害福祉サービス、地域生活支援事業を利用されて  
いる市民の方全員と、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  
の市民のなかから無作為に選んだ人（合計3,000人）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。

平成23年8月

寝屋川市長 馬場好弘

## 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。障害のために  
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。
- \*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9月5日(月)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 保健福祉部 障害福祉課

電話 824-1181 (内線623651) FAX 826-1860