

# 「南丹市第6期障害福祉計画及び第2期障害児福祉計画」策定に係る関係団体調査票

## － はじめに －

皆さまには、日頃より障がい者及び障害福祉行政にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申しあげます。

本市におきましては、「障害福祉計画及び障害児福祉計画」の策定に取り組んでおります。

この関係団体調査票は、障がいのある方を取り巻くサービスの現状や課題、今後の方向性などに関するご意見などをお聞きするものです。

お一人のご意見ではなく、貴団体の皆さまや周囲の障がいのある方々のお考えなどを含め、総合的な現状をお聞かせください。

お忙しいところ誠に恐れ入りますが、ご協力をお願いいたします。

令和2年●月 南丹市

## － ご記入にあたって －

- それぞれ該当する項目をご記入ください。
- 質問に対するご意見がない場合は、その欄は空白のままにしてくださいか、「なし」とお書きください。
- この関係団体調査の結果については、団体名を含め、公表を前提としてご回答ください。
- 付属資料として既存の資料がある場合、添付してください。
- 本調査票は、マイクロソフト Word で作成しています。データ入力の方がご都合のよい場合は、様式データを提供いたします。
- ご回答は、**●月●日(●)まで**にお寄せください。

【郵送】南丹市役所 社会福祉課

〒622-8651 南丹市園部町小桜町 47 番地

【データ】E-Mail : s-fukushi@city.nantan.lg.jp

【この調査に関するお問い合わせは、下記までお願いいたします】

南丹市役所 社会福祉課

〒622-8651 南丹市園部町小桜 47 番地

電話番号 : 0771-68-0007 FAX : 0771-68-1166

◎貴団体のプロフィールを教えてください。

貴団体の関係障がい種別に○	・身体・知的・精神・障がい児・その他
貴団体名	
調査票記入者名	
電話番号	

※「団体の関係障がい種別」については、主に対象としている障がい種別をご記入ください。

■次の各サービスについて、ご意見をお聞かせください。

※貴団体と直接関係せず、ご記入が難しい項目については、ご記入いただかなくても構いません。南丹市全体に関係するご意見として、できる限りご記入いただくようお願いいたします。

※すべてのご意見の集約を行いますので、できる限り簡潔にご回答ください。

**日中活動系サービス**

就労移行支援、就労継続（A型）、就労継続（B型）、地域活動支援センター、療養介護、生活介護、自立訓練（機能訓練、生活訓練）など

**訪問系サービス**

身体介護、家事援助、重度訪問介護など

**施設・居住系サービス**

グループホーム 施設入所支援など

**地域生活を支援するサービス全般**

日常生活用具等給付事業、移動支援事業、コミュニケーション支援事業、日中一時支援事業、地域活動支援センター、訪問入浴サービスなど

**障がい児支援全般**

児童発達支援、放課後等デイサービス、日中一時支援事業、発達障がいへの支援など

問1 これらの分野における現状や問題点、課題等について、ご意見を記入ください。  
また、上記の問題点や課題の解決のために、「市」「関係機関」「事業所」「団体」「地域住民」などが、どのように取り組めばよいと思いますか。アイデアなどをお聞かせください。貴団体として取り組めることについてもご記入ください。

■ 記入欄

【日中活動系サービス】

【訪問系サービス】

■ 記入欄

【施設・居住系サービス】

【地域生活を支援するサービス全般】

■ 記入欄

【障がい児支援全般】

問2 相談支援体制全般〈相談支援事業所、地域自立支援協議会、身近な相談支援機関など〉について、ご意見をご記入ください。

■記入欄

問3 南丹市のこれまでの障がい者施策の良い点・改善すべき点は何だと思えますか。

■記入欄

問4 南丹市が施策展開を進めるうえで、特に重点的に取り組むべき課題についてご記入ください。

■記入欄

問5 南丹市の計画策定にあたり、その他、ご意見がありましたらご記入ください。

■記入欄

質問は以上になります。ご協力ありがとうございました。