

じょうようし しょう ふくし かん しみん  
 城陽市の障がい福祉に関する市民アンケート  
 りょういくてちょう も かた  
 (療育手帳をお持ちの方)

へいせい ねん がつ  
 平成28年11月

しみんかくい  
 市民各位

じょうようしふくしほけんふふくしか  
 城陽市福祉保健部福祉課

へいそ しせい きょうりょく  
 平素は、市政にご協力いただきましてありがとうございます。

さて、ほんしではこのたびへいせい ねん (2012年) 3月 さくてい じょうようしししょう しやけいかく  
 の計画年度が平成24年度 (2011年度) から平成29年度 (2017年度) となっていること  
 から見直しを行うことにしました。

そのため、げんざい、ほんしにお住まいのしょうがいしゅうていちょう も かた つういんいりょうひじょせい う  
 対象に、障がい福祉に関するご意見をおうかがいし、「城陽市障がい者計画」の見直しに際して  
 の基礎資料として活用してまいりたいと考えております。

みなさまがた たいへん たよう ぞん ほんちょうさ しゅし りかい  
 皆様方におかれましては、大変ご多用のこととは存じますが、本調査の趣旨をご理解いただき、  
 ご協力いただきますようお願い申し上げます。

なお、ご記入いただきました内容につきましては、すべて統計的に処理し、数値的な統計資料を  
 える ちてきがい しょう そつちやく こた いけん き  
 得る目的以外には使用しませんので、率直なお答えとご意見をお聞かせください。

きにゅうじょう ちゅうい  
 記入上のご注意

- このアンケートの対象となられる方は、へいせい ねん がつ にちげんざい しなひ すま しょうがいしゅうていちょう も  
 つ方や通院医療助成を受けている方の中から 2,000人 を無作為に抽出し、選ばせていただきました。
- お答えは、質問にしたがって当てはまる番号に〇をつけてください。質問によっては、お答えいた  
 だく質問が次問以降となる場合があります。この場合は説明にしたがって質問にお進みください。  
 特に説明のない場合は、つぎの質問にお進みください。
- ご記入いただいた調査票は、とうふうの返信用封筒に入れ、無記名のまま、へいせい ねん がつ にち  
 までにご投函くださいますようお願いいたします。
- この調査についてのお問い合わせは、かきまでご連絡ください。

じょうようしやくしほ ぶくしほけんふ ぶくしか てんわ ちよくつう  
 城陽市役所 福祉保健部 福祉課 電話 0774-56-4033 (直通)

きにゅう ちょうさひょう へんしんようふうとう い がつ にち とうかん  
 ご記入された調査票を返信用封筒に入れ、●月●日 (●) までにご投函ください。切手は不要です。