

城陽市の障がい福祉に関する市民アンケート
(精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方・通院医療費助成を受けている方)

平成 28 年 1 1 月

市民各位

城陽市福祉保健部福祉課

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、本市ではこの度、平成 24 年(2012 年)3 月に策定しました「城陽市障がい者計画」の計画年度が平成 24 年度(2012 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、現在、本市にお住まいの障害者手帳を持つ方や通院医療費助成を受けている方を対象に、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。

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。

記入上のご注意

1. このアンケートの対象となられる方は、平成 28 年 11 月 1 日現在、市内にお住いで障害者手帳を持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。
2. お答えは、質問にしがって当てはまる番号に○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質問以降となる場合があります。この場合は説明にしがって質問にお進みください。特に説明のない場合は、次の質問にお進みください。
3. ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒に入れ、無記名のまま、平成 28 年●月●日(●)までにご投函くださいますようお願いいたします。
4. この調査についてのお問い合わせは、下記までご連絡ください。

城陽市役所 福祉保健部 福祉課 電話 0774-56-4033 (直通)

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。