

## 行田市障がい者計画策定に向けた 関係団体ヒアリング調査票（案）

- はじめに -

この調査シートは、「行田市障がい者計画」の改訂にあたり、障がい者関係団体の皆様のご意見をお聞きし、計画策定の基礎資料とさせていただくものです。

- 記入に当たって -

- それぞれの質問について、ご回答ください。自由記述の形式は特に問いません。
- このヒアリングシートはマイクロソフト Word で作成しています。手書き回答よりも電子入力の方が都合のよい場合は、下記までご依頼ください。様式データをご提供しますので、データ形式でご回答ください。
- 回答は、8月31日（木）までに福祉課へご提出ください。

### 【この調査に関するお問い合わせ先】

行田市 健康福祉部 福祉課 担当：大木・須賀・福田  
 TEL：048-556-1111（内線 265・266）  
 FAX：048-554-6701  
 メール：fukusi@city.gyoda.lg.jp

団体名	
代表者名	
記入者及び記入日	■記入者 ■記入日：令和_____年_____月_____日
連絡先	■電話： ■e-mail：



## 2. 活動の上の問題点・課題について ※該当するものに○

1. 新規メンバーの加入が少ない	2. メンバーの高齢化や世代の偏りがある
3. メンバーが仕事・家事などで忙しい	4. 活動メンバーの専門性が不足している
5. 役員のなり手がいない	6. 会議や活動場所の確保で苦労している
7. 活動がマンネリ化している	8. 活動資金が不足している
9. 活動に必要な情報が集まらない	10. 情報発信する場や機会が乏しい
11. 障がい者のニーズに合った活動ができていない	12. 他の団体と交流する機会が乏しい
13. その他 → <u>下の欄に具体的にご記入ください</u>	14. 特に困ったことはない

---

---

---

---

---

---

---

---

## 2. 生活環境について

公共交通機関などの移動手段や施設のバリアフリー化に関すること、住まいや住宅に関する こと 等
---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 3. 障害福祉サービスについて

在宅のサービスや、通所・入所サービスについて 等
--------------------------

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 4. 医療・保健について

疾病の予防や早期発見などに関すること，医療に関すること 等


#### 5. 相談・情報提供について

相談支援に関すること，サービスなどに関する情報提供について 等


#### 6. 教育・保育について

学校教育に関すること，保育・就学前教育などに関すること 等


## 7. 雇用・就労について

就労支援や定着，就労先や雇用現場に関すること 等


## 8. 生涯学習、文化・スポーツ活動について

生涯学習，文化活動，スポーツ活動及び余暇活動に関すること 等


## 9. 安全・安心について

防災対策や防犯対策に関すること 等


## 10. 障がいや障がい者への理解と交流について

障がいや障がいのある人に対する周りの理解と地域社会のあり方，障がいのある人とない人との交流に関すること 等


## 11. 差別の解消・権利擁護について

障がいを理由とする差別の解消や合理的配慮，権利擁護に関すること 等


## 12. 今後の活動方針について

(1) 今後取り組みたい，または充実したい活動について


