

令和7年1月吉日

各 障害福祉サービスをご利用される方、及びご家族 様
各 障害福祉サービス事業所の支援者 様

船橋障害者相談支援事業所連絡協議会
会長 宮代 隆治

船橋市内の障害者（児）計画相談支援に関するアンケート
ご協力をお願い

本協議会の事業推進につきましては、日頃から格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

障害者（児）計画相談支援が施行されて年月が経っていますが、障害がある方やそのご家族からこの仕組みがどう評価されているのか、本当に有効に機能しているのか、質の担保はきちんと図られているのか、それらの事について令和5年に第1回目のアンケートを実施させていただきました。皆様よりいただいた多くのご意見を真摯に受けとめ、本協議会として検証し中身を精査しているところではありますが、その改善の程は如何に等、再度課題を確認する必要があると考え、今回2回目となるアンケートを実施することになりました。

つきましては、ご多忙中恐れ入りますが、アンケートの回答へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

なお、アンケートの回答は統計的に処理され、特定の個人が識別できる情報として、公表されることはありません。

また、各事業所職員の方々にはお手数をおかけ致しますが本依頼を調査対象として該当する方への周知にご協力のほどよろしくお願ひします。（事業所従事者の方もご回答をお願い致します。）※周知方法としては、配布・メール転送・SNSシェア等かと考えます。

尚、今回のアンケート記入が難しい方（SNS等）又、回答率によっては第二段として紙ベースでのご依頼も検討しております。その際には改めてご協力をお願いをさせて頂きたいと考えております。

記

- 1 調査名称 船橋市内の障害者（児）計画相談支援に関するアンケート
- 2 調査対象 障害福祉サービスをご利用される方、及びご家族
障害福祉サービス事業所の支援者
- 2 回答方法 下記調査票フォームURLか2次元コードよりアクセスいただき、
ご回答をお願いいたします。

【URL】 <https://forms.gle/Y4mPntmqnWrcmc417>

【QR コード】



- 4 回答期限：令和7年2月20日

お問い合わせ先

NPO法人 船橋福祉相談協議会

ふらっと船橋 担当：清水・正木

〒273-0021

船橋市海神1-31-31 ジュネス海神101

tel：047-495-6777

fax：047-495-6776

e-mail：flat-funabashi@key.ocn.ne.jp