

（障害者（児）関係団体の皆さまへご協力のお願い）

第5次豊川市障害者福祉基本計画等策定のためのヒアリング調査

関係団体の皆様には、日頃から本市の福祉行政にご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、豊川市では、今年度「第5次豊川市障害者福祉基本計画」、「第8期豊川市障害福祉支援計画及び第4期豊川市障害児福祉支援計画」の策定を予定しております。この計画は、市民や関係団体、行政等が協力しながら、障害のある方が住みなれた地域で安心して暮らせるまちづくりを進めるために策定するものです。

計画の策定にあたり、障害のある方を取り巻く現状や課題、今後の施策の方向性などに関する意向などについて、貴団体からの率直なご意見を頂戴し、活用していきたいと考えております。なお、調査の結果は、調査目的以外に使用することはございません。

本市の障害福祉施策の充実に向けて、ぜひヒアリング調査にご協力いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

令和8年6月 豊川市

■ シート記入にあたっての注意 ■

- 1 ご回答は、あてはまる選択肢の番号を選び、その番号に○をつけてください。
また、記述を必要とする箇所は、ご記入ください。
- 2 ご記入後は、**令和8年7月29日（水）までに**、豊川市障害福祉課までご返送ください。（郵送、FAX、メール）
- 3 なお、データをご希望の方にはワードデータをご提供しますので、豊川市障害福祉課までメール（shogaifukushi@city.toyokawa.lg.jp）にてご連絡ください。

豊川市役所 福祉部 障害福祉課

電話：0533-89-2131 FAX：0533-89-2137 担当：堀江・堀川

内容や記入方法についてわからないことがあればご連絡ください。

< 貴団体の概要についてお聞きます。 >

①団体名			
②記入者名			
③連絡先電話番号			
④主な関係障害種類 （該当番号に○）	1. 身体 5. 高次脳機能	2. 知的 6. 難病	3. 精神 4. 発達障害
⑤貴団体の活動内容 （簡潔で結構です）			
⑥団体構成員数	人	⑦構成員の平均年齢	平均 _____ 歳

問 1

貴団体が活動するにあたっての課題や問題点を教えてください。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-------------------------|--------------------|
| 1 新規メンバーの加入が少ない | 9 活動に必要な情報が集まらない |
| 2 メンバーに世代などの偏りがある | 10 情報発信する場や機会が乏しい |
| 3 メンバーが仕事・家事などで忙しい | 11 活動資金が不足している |
| 4 活動メンバーの専門性が不足している | 12 他の団体と交流する機会が乏しい |
| 5 役員のなり手がいない | 13 その他 |
| 6 会議や活動の場所の確保に苦勞する | () |
| 7 活動がマンネリ化している | 14 特に困ったことはない |
| 8 障害者のニーズに合った活動をするのが難しい | |

問 2

今後の貴団体の方向性等を教えてください。（力を入れて取り組んでいきたいこと等）

問 3

次の①～⑨の各分野について、現状や課題、今後必要であると思われるサービスなどについて、ご意見を記入ください。
（貴団体と直接関係しない等、ご記入が難しい項目はご記入いただかなくても構いません。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。）

① 生活支援について

（障害福祉サービスや地域生活支援事業、居住支援などの日常生活や社会生活を営むための支援の充実について など）

② 保健・医療について

（健診、相談・訪問指導、障害の早期発見や療育、医療機関・医療体制について など）

③ 保育・教育・生涯学習について

（保育、放課後児童対策、特別支援教育、就学・進路指導の充実、生涯学習環境の整備について など）

④ 文化・芸術・スポーツ等について

（文化・芸術活動の推進、スポーツ・レクリエーションへの参加促進について など）

⑤ 雇用・就業について

（雇用・就労の促進について、福祉的就労について など）

⑥ 生活環境について

（公共施設のバリアフリー化、移動・交通について など）

⑦ 災害・防犯対策について

（避難方法について、避難所について、発災後のサービス利用について など）

⑧ 理解促進、差別の解消及び権利擁護について

（障害への理解促進について、地域の交流、成年後見制度や虐待防止などの権利擁護について など）

⑨ 市民協働、地域ネットワークについて

（市民意識の醸成、障害者地域自立支援協議会、地域の関係機関との連携 など）

自由意見

最後に、その他、障害者施策に関する豊川市への要望、ご意見などがありましたら自由にお書きください。

ヒアリング調査へのご協力、ありがとうございました。以上で質問は終了です。

このヒアリング用紙は、**7月29日（水）**までにご返送ください。

