

(差し替え資料)

寒川町障がい者福祉計画見直しのためのアンケート調査スケジュール表

資料 3

		地域自立支援協議会の日程		町	備考
平成28年度	11月	第3回	アンケート内容の検討	↑ アンケート案の修正 ↓	
	12月				※ご意見用紙につきましては、12月22日(木)までに福祉課へご提出ください
	1月	第4回	アンケート内容の検討		
	2月			↑ 送付・回収(3月末までを予定) ↓	【調査の設計】 調査時期:2月中旬ごろ~3月末 調査対象者:町内に住所を有する身体障害者手帳・療育手帳・精神保健福祉手帳をお持ちの方
	3月	第5回	アンケート経過報告		
平成29年度				↑ 集計・分析等 ↓	
			アンケート結果・サービス見込み量等の原案の提示		

参考)平成28年11月24日と平成26年1月1日(前回アンケート実施対象者)の比較

	平成28年11月24日対象者数		平成26年1月1日対象者数	
身体障害者手帳	1,405	人	1,404	人
療育手帳	381	人	347	人
精神保健福祉手帳	357	人	352	人
合計	2,143	人	2,103	人

※平成29年1月1日対象者から、1,000人を抽出してアンケートを送付する予定です。