

(仮称)寒川町障がい者福祉計画にかかるアンケートのスケジュール表

資料1

		地域自立支援協議会の日程			備考
平成25 年度	10月	第3回	アンケート内容の検討	アンケート案 の修正	※追加内容を11月末までに福祉 課までお送りください
	11月				
	12月				
	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			
平成26 年度	4月 5月 6月			集計・分析等	
	7月	第1回【予 定】	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25年4月1日と平成23年4月1日(前回アンケート実施対象者)の比較

	平成25年4月1日対象者数		平成23年4月1日対象者数	
身体障害者手帳	1385	人	1397	人
療育手帳	327	人	298	人
精神保健福祉手帳	321	人	263	人
合計	2033	人	1958	人