

# 令和7年度第1回茅ヶ崎市障害者保健福祉計画推進委員会

## 次 第

日 時 令和7年7月16日（水）

午後2時から午後4時まで

場 所 茅ヶ崎市役所分庁舎5階 特別会議室

### 1 報 告

（1）茅ヶ崎市障がい者保健福祉計画に係る取組スケジュールについて 【資料1】

### 2 議 題

（1）第8期茅ヶ崎市障がい者保健福祉計画策定に向けた調査について 【資料2】

（2）障がい児者向けアンケートについて 【資料3-1、3-2】

（3）障がい児者向けヒアリングについて 【資料4】

（4）市民向けアンケートについて 【資料5-1、5-2】

（5）事業者向けアンケートについて 【資料6-1、6-2】

（6）自立支援協議会向けヒアリングについて 【資料7】

### 3 その他の

(送付資料)

**次第**

- 資料1 茅ヶ崎市障がい者保健福祉計画に係る取組スケジュール
- 資料2 第8期茅ヶ崎市障がい者保健福祉計画策定に向けた調査について
- 資料3-1 障がい児者向けアンケート調査実施方法
- 資料3-2 障がい児者向けアンケート
- 資料4 障がい児者向けヒアリング調査実施方法
- 資料5-1 市民向けアンケート調査実施方法
- 資料5-2 市民の方向け障がいに関するアンケート
- 資料6-1 事業所向けアンケート調査実施方法
- 資料6-2 市内障害福祉サービス事業所向けアンケート
- 資料7 自立支援協議会向けヒアリング調査実施方法

**参考資料**