

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

(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