

次期松戸市障害者計画策定にかかる事業所調査シート

基幹相談支援センターの皆様には、日ごろから市政にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。
松戸市では現在、令和9年度を初年度とする新たな松戸市障害者計画の策定に向けた取り組みを進めています。

この調査シートは、計画策定にあたって、障害者を取り巻く現状や課題、今後の方向性に関する意向などをお聞きすることで、計画策定の基礎資料とさせていただきます。

大変お忙しい中誠に恐縮ですが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力賜りますようお願い申し上げます。

令和7年●月

松戸市

基幹相談支援センター名 に○をつけてください。（ 中央 ・ 小金 ・ 常盤平 ）

シートご記入にあたっての注意

1. 障害者福祉に関するご意見等が多くあり、記入スペースに書ききれない場合は、自由な様式で追加していただいても結構です。
2. この調査シートは、**●月●日（●）までに**、株式会社名豊までご返送ください。
3. 現行の松戸市障害者計画については、松戸市公式ホームページに掲載がございますので、ご記入の際にご参照ください。

URL： <https://www.city.matsudo.chiba.jp/shisei/keikaku-kousou/syougaisyakeikaku.html>



<お問い合わせ先>

松戸市役所 福祉長寿部 障害福祉課
〒271-8588 千葉県松戸市根本 387 番地の5
TEL：047-366-7348（直通）
E-mail：mcshougaihukushi@city.matsudo.chiba.jp

<ご返送先>

株式会社 名豊
〒450-0003 名古屋市中村区名駅南一丁目 21 番 19 号 名駅サウスサイドスクエア 9 階
TEL：052-526-6001（代）

1 サービスの提供について

問1 円滑な事業運営を進めていく上で、問題を感じることはありますか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------------------|------------------------------|
| 1 特に問題を感じることはない | 7 職員の資質向上を図ることが難しい |
| 2 職員の確保が難しい | 8 利用者や家族のサービス利用に対する理解が進んでいない |
| 3 利用者の確保が難しい | 9 市町村等と連携をとることが難しい |
| 4 事務作業量が多い | 10 労働条件の改善が難しい |
| 5 老朽化への対応やバリアフリー化など施設・設備の改善が難しい | 11 その他() |
| 6 障害者関連の制度改正など、必要な情報の入手に支障がある | |

2 相談支援体制・連携状況について

問2 貴事業所への主な相談内容を、下記から選んでください。(上位3つに○)

- | | | |
|---------------|--------------|--------------|
| 1 福祉サービスの利用 | 6 家族関係・人間関係 | 11 権利擁護 |
| 2 障害や症状の理解 | 7 家計・経済 | 12 居住サポート |
| 3 健康・医療 | 8 生活技術 | 13 地域移行・地域定着 |
| 4 不安の解消・情緒の安定 | 9 就労 | |
| 5 保育・教育 | 10 社会参加・余暇活動 | |

問3 専門分野以外の相談に対する対応の中で、主な連携先の機関を下記から選んでください。
(3つまでに○)

- | | | |
|--------|----------|----------|
| 1 高齢分野 | 4 生活困窮分野 | 7 民間分野 |
| 2 母子分野 | 5 就労分野 | 8 司法分野 |
| 3 教育分野 | 6 医療分野 | 9 その他() |

問4 他の相談機関・施設への連携はスムーズに行われていますか。

- | | |
|---------------|----------------|
| 1 スムーズであると感じる | 2 スムーズであると感じない |
|---------------|----------------|

問5 問4で「2 スムーズであると感じない」と回答した方におたずねします。
そう感じない理由はどのようなものですか。

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1 連携に必要な相談機関や施設などの資源が地域に不足している | 3 業務に関する知識が乏しいため連絡しにくい |
| 2 日頃から交流がない | 4 その他() |

問6 貴事業所において、複数分野の課題を抱えるケースについて対応した経験があればご記入ください。

3 松戸市の障害者施策の振り返りと今後に期待することについて

問7 貴事業所がこれまで取り組んできた下記の障害者施策について、お感じになられていることや、今後、市に期待することについてご自由にお書きください。

◆施策（事業番号・事業名称）

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| 1 障害の種別や各種のニーズに対応した相談支援 | 10 障害者差別の防止・対応・啓発活動 |
| 2 困難事例の相談支援 | 11 障害者虐待の防止・対応・啓発活動 |
| 3 地域の相談支援事業者に対する専門的な指導、助言 | 12 松戸市障害福祉のあり方検討会の運営 |
| 4 地域の相談支援事業者の人材育成の支援 | 13 入居支援 |
| 5 地域の相談機関との連携強化の取組 | 14 居住支援のための関係機関によるサポート体制の調整 |
| 6 松戸市精神障害にも対応した地域包括ケアシステム構築
課題抽出会議 | 15 認定調査業務 |
| 7 千葉県精神障害にも対応した地域包括ケアシステム構築
推進事業 | 16 指定特定相談支援事業者・指定障害児相談支援事業 |
| 8 松戸市地域生活支援拠点の体制整備 | 17 基幹相談支援センターの周知 |
| 9 日常生活自立支援事業・成年後見制度の活用促進 | 18 他圏域の基幹相談支援センターとの連携 |
| | 19 申請代行業務 |
| | 20 福祉相談機関連絡会等の会議及びその他各種研修会への出席 |
| | 21 その他 |

事業番号	事業名称	現行の施策等の評価	今後期待すること

問8 問7以外に、松戸市の障害者施策について、お感じになられていることや、今後、市に期待することについてご自由にお書きください。

① 松戸市の障害者施策で充実してきていると感じることはありますか。
② 松戸市の障害者施策で課題と感じることはありますか。
③ 松戸市の障害者施策で問題・課題と感じることについて、貴団体が活動していく上で、行政（松戸市）に支援を求めたいことはありますか。

問9 ひきこもり支援における対応の現状と課題についてお感じになられていることなどを、ご自由にお書きください。

① 現状について感じることはありますか。
② 課題は何だと感じますか。

調査は以上です。お忙しいところご協力ありがとうございました。

この調査シートは、●月●日（●）までに、株式会社名豊まで郵送でご返却ください。