

次期松戸市障害者計画策定にかかる調査シート

関係団体の皆様には、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くものです。

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よろしくお願い申し上げます。

令和7年●月

松戸市

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

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)

団体名

記入者

1. 貴団体について

貴団体についてお聞きします。団体の組織の概要や活動上の課題などについて可能な範囲でご記入ください。

①貴団体の活動内容について、お聞かせください。（実施している取組みなどについての関連資料の添付でも結構です）			
②構成員の状況（令和7年●月●日現在）			
		人数	平均年齢
構成員数合計		人	約 歳
（内訳）	当事者	人	約 歳
	当事者の親族	人	約 歳
	その他	人	約 歳
③おおよそ3年前に比べ、構成員の人数に変化はありましたか。（あてはまるもの1つに○）			
1. 大幅に増えた 4. やや減った 2. やや増えた 5. 大幅に減った 3. ほとんど変わらない			
④現在の活動上の課題（あてはまるものすべてに○）			
1. 新規メンバーの加入が少ない 8. 資金が不足している 2. メンバーに世代などの偏りがある 9. 活動に必要な情報が集まらない 3. メンバーが仕事・家事などで忙しい 10. 情報発信する場や機会が乏しい 4. 活動メンバーの専門性が不足している 11. 障害者のニーズに合った活動ができていない 5. 役員のなり手がいない 12. 他の団体と交流する機会が乏しい 6. 会議や活動の場所の確保に苦労する 13. 特に困ったことはない 7. 活動がマンネリ化している その他に活動上の問題がありましたらご記入ください。			

2. 現状等について

①貴団体が活動するにあたって、今までどのような相談先機関と連携をとっていますか。

	区分	例	記入欄（自由記述）
1	障害者	・市役所内障害者に関わる部署 ・基幹相談支援センター	
2	高齢者	・市役所内高齢者に関わる部署 ・地域包括支援センター	
3	子ども	・市役所内児童に関わる部署	
4	教育	・学校教育に関わる部署	
5	生活	・市役所内生活困窮に関わる部署 ・市民活動サポートセンター	
6	就労	・市役所内就労に関わる部署 ・地域若者サポートステーション	
7	健康	・市役所内健康に関わる部署 ・病院	
8	その他	・民生委員 ・社会福祉協議会	

②今後、どのような相談先機関と連携をとりたいですか。

	区分	例	記入欄（自由記述）
1	障害者	・市役所内障害者に関わる部署 ・基幹相談支援センター	
2	高齢者	・市役所内高齢者に関わる部署 ・地域包括支援センター	
3	子ども	・市役所内児童に関わる部署	
4	教育	・学校教育に関わる部署	
5	生活	・市役所内生活困窮に関わる部署 ・市民活動サポートセンター	
6	就労	・市役所内就労に関わる部署 ・地域若者サポートステーション	
7	健康	・市役所内健康に関わる部署 ・病院	
8	その他	・民生委員 ・社会福祉協議会	

③本市のひきこもり支援施策等の振り返りと今後に期待することについて、お感じになられていることをご自由にお書きください。

現行の施策等の評価	今後期待すること

上記事業以外に、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課題と感ずることについて、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。

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、株式会社名豊に郵送でご返却ください。

