

## 実施状況シート3【審議会等手続】

【担当課・グループ名】 障害者支援課 障害福祉給付グループ

行政活動の名称		四街道市障害者基本計画の策定					
審議会等の名称		四街道市保健福祉審議会			委員数(うち公募)		14(3)人
実施	意見を求めた日	27年5月19日(火)	<input checked="" type="checkbox"/> 諮問 <input type="checkbox"/> 依頼 <input type="checkbox"/> その他( )				
	計画等、資料の名称	四街道市障害者基本計画					
	開催期日 ( )内に公募委員出席者数 〔 〕内に傍聴者数	27年5月19日(火)	(3)	[4]	年 月 日( )	( )	[ ]
		28年2月22日(月)	(2)	[0]	年 月 日( )	( )	[ ]
		年 月 日( )	( )	[ ]	年 月 日( )	( )	[ ]
		年 月 日( )	( )	[ ]	年 月 日( )	( )	[ ]
意見提出された日	28年2月22日(月)	<input checked="" type="checkbox"/> 答申 <input type="checkbox"/> 提言 <input type="checkbox"/> その他( )					
意見提出に至る審議過程に関する特記事項	審議会の都度、市が提示した計画案に対し委員が議論を重ね、その意見が28年2月22日の最終計画案に反映された。						
結果	意見の取り扱い	意見の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有	— 件	
		意見を反映した				— 件	
		意見を反映しなかった				— 件	
		すでに案に反映されている意見				— 件	
		その他(感想、案件以外の意見等)				— 件	
	意見の取扱いに関する特記事項	最終日に市が提示した計画案に対し、原案のとおり承認する旨の答申が成されたため、意見が無かったものとした。					
公告日	28年3月9日(水)						
その他の公表方法	<input type="checkbox"/> 広報( / / )	<input checked="" type="checkbox"/> HP 28年3月9日			<input type="checkbox"/> 回覧( / / )		
	<input type="checkbox"/> その他( )						

市民参加推進本部コメント		【Check 欄】 ○…適切、△適切だが、留意、工夫を要する、×…適切に行われていない	
項目	Check	コメント	
条例、規則等に即した実施(期間、公表事項の遵守等)	○	適切である	
意見の取り扱い(反映状況の適切さ、結果公表のわかりやすさ)	○		

市民参加推進評価委員会コメント	
適切である	