

## 実施状況シート5【その他の方法】

【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		第4次四街道市障害者基本計画の策定	
方法名		アンケート調査	
方法の概要		市内在住の障害のある人を対象に無記名アンケートを行い、郵送による発送、回収を行った。	
周知	開始日	27年6月11日	
	周知方法	<input type="checkbox"/> 広報（ / / ） <input type="checkbox"/> HP（ / / ） <input type="checkbox"/> 回覧（ / / ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 対象者にアンケートを送付 ）	
実施	期間	27年6月11日(木) ～ 27年6月24日(水)      14 日間	
	対象者	身体障害:2,459人、知的障害:458人、 精神障害:500人、難病療養者:496人	属性の傾向 -
結果	意見の取り扱い	アンケート結果を尊重し、計画策定のための基礎資料とした。	
	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（                      ）	
	備考(特記事項)		

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	
周知(方法・内容のわかりやすさ、対象の適切さ)	○		
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	