

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		第4期四街道市障害福祉計画の策定								
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)		15(3)人			
実施	意見を求めた日	26年5月12日(月)	<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	四街道市第4期障害福祉計画(案)								
	開催期日 ()内に公募委員出席者数 〔〕内に傍聴者数	26年5月12日(月)	(3)	[5]	年	月	日()	() []		
		27年2月16日(月)	(3)	[3]	年	月	日()	() []		
		年	月	日()	()	[]	年	月	日()	() []
		年	月	日()	()	[]	年	月	日()	() []
意見提出された日	27年2月16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27年2月16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	27年2月19日(木) 公告第43-4号									
その他の公表方法	<input type="checkbox"/> 広報(/ /)	<input checked="" type="checkbox"/> HP 27年3月31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	