

## 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期四街道市障害福祉計画の策定		
方法名		障害者自立支援協議会		
方法の概要		障害者総合支援法第88条第8項に定められており、意見を聴取するため		
周知	開始日	26年7月28日 27年1月16日(2回目)		
	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( 自立支援協議会委員への開催通知 )		
実施	期間	26年8月26日(火) ・ 27年1月27日(火)    2日間		
	対象者	四街道市障害者自立支援協議会委員	属性の傾向	四街道市障害者自立支援協議会設置要綱第4条に基づき委嘱
結果	意見の取り扱い	協議会で出された意見については、計画(案)に反映させました。		
	公表方法	<input type="checkbox"/> 広報 ( / / ) <input type="checkbox"/> HP ( / / ) <input type="checkbox"/> 回覧 ( / / ) <input checked="" type="checkbox"/> その他( 情報公開制度に基づいて会議結果を公表している )		
	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			