

A

せんだいし
仙台市

しょうがいふくし かん ちょうさ
障害福祉に関するアンケート調査
きょうりょく ねが
ご協力のお願い

ひごろ ほんし しせいうんえい りかい きょうりょく まこと
日頃より、本市の市政運営にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

げんざい せんだいし しおがいしゃせさく すす
現在、仙台市では障害者施策を進めていますが、このたび、令和6年度からはじまる新
けいかく せんだいし しおがいしゃほんふくしけいかく さくてい
たな計画（仙台市障害者保健福祉計画）を策定することとしています。

けいかく きそしりょう しおがい かた お じょうきょう
この計画づくりのための基礎資料として、障害のある方の置かれている状況やニーズ
はあく みなさま ねが
を把握するため、皆様にアンケートをお願いすることといたしました。

へいせい ねん しおがいしゃそうごうしえんほう かいせい
平成30年に障害者総合支援法が改正されてから4年が経過し、障害のある方を取り巻
かんきょう おお へんか なか みなさま こえ き ぐたいてき
く環境は大きく変化しております。このような中、皆様のお声を聞かせていただき、具体的
せさく い たいへんじゅうよう かんが
な施策に生かしていくことが大変重要なことと考えております。

いそが おそ い ほん しゅし りかい きょうりょく
お忙しいところ恐れ入りますが、本アンケートの趣旨をご理解いただき、ぜひご協力
せさく ねが
いただきたく、よろしくお願ひいたします。

れいわ ねん がつ
令和4年●月
せん だい し
仙 台 市

れんらくじこう
ご連絡事項

- 1 ほん けっか せんだいし しょうがいしゃせさく きそしりょう かつよう いがい
本アンケート結果は、仙台市の障害者施策の基礎資料として活用する以外には
しょう
使用いたしません。
- 2 しつもんひょう せんだいしざいじゅう しおうがいしゃでちょう も かた むさくい たいしょうしゃ
この質問票は、仙台市在住の障害者手帳をお持ちの方から、無作為に対象者を
えら おく
選んでお送りしています。
- 3 しつもんひょう なまえ きにゅう ひつよう
質問票にお名前を記入していただく必要はありません。
こじん かいとうないよう あき
そのため、個人の回答内容が明らかになることはありません。

きにゅう ちゅういじこう
ご記入にあたっての注意事項

- 1 しつもんひょう
この質問票は、できるだけ「あて名」のご本人がご記入ください。
しょうがい じょうきょう ねんれい きにゅう こんなん ばあい
ただし、障害の状況や年齢により記入が困難な場合は、
かぞく じょうきょう ぞん かた ほんにん かくにん うえ きにゅう
ご家族など状況をよくご存じの方が、ご本人に確認した上でご記入ください。
- 2 かいどう
回答は、あてはまる選択肢の数字に○をつけてください。
かいどう しつもん
また、回答したくない質問には、○をつけなくても構いません。
- 3 しつもんすう せんぶ もん しつもん
質問数は全部で7 5問です。質問によっては、選べる選択肢が「1つだけ」「3つ
だけ」と決まっていますのでご注意ください。
- 4 てすう きにゅう
お手数ですが、ご記入いただいたアンケートは、●月●日(●)までに、同封の返信用
ふうとう へんそう
封筒によりご返送いただきか、以下の二次元コードをスマートフォン等で読み取つ
ていしんせい かいとう へんそう さい きて ふよう
て電子申請によりご回答ください。返送する際に、切手は不要です。



ひだり にじげん よと など
左の二次元コードを読み取るとスマートフォン等から
にゆうりょく
アンケートを入力いただけます。

- 5 しつもん きにゅう さい ひつよう はいりよ かき れんらく
ご質問や、記入に際して必要な配慮がございましたら、下記までご連絡ください。

せんだいしやくしょけんこうふくしきょくしょうがいき かくか
仙台市役所健康福祉局障害企画課 電話：022-214-8163

たんとう こにし しのぎ
担当：小西・篠木 FAX：022-223-3573

メール：fuk005330@city.sendai.jp