

おごおりしちいきふくしけいかく
小郡市地域福祉計画

ぶんやべつかだいちょうさ
分野別課題調査

しょうがいふくしぶんや かぞくかいごしゃよう
(障害福祉分野：家族介護者用)

げんざい おごおりし じゅうみん たが じんけん そんなちよう ささ あ たす
現在、小郡市では、すべての住民が互いに人権を尊重し、支え合い、助け合って、
だれ す な あんしん く ちいきしゃかい きす
誰もが住み慣れたところで安心して暮らせるような地域社会をみんなで築いていく
と く すす ひと きょうりよく ていきよう ふくし
取り組みを進めています。このたび、さまざまな人たちが協力して提供する福祉
サービスの充実や、みんなが進んで参加できる地域福祉活動の推進を目的とした「小
郡市地域福祉計画」を策定することになりました。

つきましては、しょうがい ひと しょうがい こ く かぞく
障害のある人もしくは障害のある子どもと、ともに暮らすご家族
みなさま いけん ひろ き はんえい かんが
の皆様のご意見を広くお聴きし、計画づくりに反映していきたいと考えております。

いそが まこと きょうしゆく しゅし りかい ちょうさ
お忙しいところ誠に恐縮ではございますが、趣旨をご理解いただき、調査にご
協力くださいますようお願い申し上げます。

へいせい ねん がつ
平成25年11月

き にゅう ねが
- ご記入のお願い -

※この調査の結果は、計画策定の目的以外には使用いたしません。

※必ずしもすべての設問にお答えいただく必要はございません。回答できる設問
たい
に対して、お答えください。

※ご記入いただいた調査票は、平成25年11月29日(金)までにご返信してく
ださい。

※ご記入にあたってご不明な点等がございましたら、下記までご連絡ください。

また、このヒアリングシートのファイル(ワード形式)が必要な場合には、下
記アドレスまでメールをご送信ください。

おごおりしやくしょ ふくしかちいきふくしかかり たんとう あまの・よしとみ
小郡市役所 福祉課地域福祉係(担当：天野／吉富)

TEL：0942-72-2111(代表) FAX：0942-73-2555

Eメールアドレス：c-fukushi@city.ogori.lg.jp

- ① ご家族の介護や介助、支援にあたって、困ったり、悩んだりしていることは、どのようなことですか。

- ② 介護や支援を必要とする方やご家族の皆様に対する行政サービスについて、どのように感じていますか。また、改善すべきところはどのような点ですか。

- ③ 介護や支援を必要とする方が利用されている福祉サービス事業所について、どのように感じていますか。また、改善すべきところはどのような点ですか。

- ④ 介護や支援を必要とする方やご家族の皆様を取り巻く地域の様子について、どのように感じていますか。また、地域の皆さんに求めたいことや期待したいことはどのようなことですか。

- ⑤ 家族構成や、介護や支援を必要とする方のこと（疾患や障害の程度、所持されている手帳、利用されている福祉サービスなど）、また、あなたとの方との関係について、差し支えない範囲でお教えてください。

小郡市地域福祉計画に対するご要望がございましたら、
ご自由にお書きください。

質問は以上です。調査にご協力いただき、誠にありがとうございました。