資料⑤（事業所）

「桑名市障害福祉計画及び桑名市障害児福祉計画」策定にあたり、ご意見をお聞かせください

日頃より、市政にご理解とご協力をいただき、心よりお礼申し上げます。

さて、本市では障害福祉の充実をめざし、「桑名市障害福祉計画・障害児福祉計画」の見直しを進めています。

つきましては、市内の障害者（児）へのサービスを提供している関係事業者の皆様に、本市の地域課題の把握のため、障害福祉に関するご意見等をお聞かせいただきたいと考えています。

以下の内容について、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

１．貴事業者名

２．貴事業者の事業内容

３．貴事業者の従業員数（令和５年　月　　日現在）

常勤：
非常勤：

４．担当の利用者さん、またはご家族から聞かれる日常生活や社会参加するなかでの困りごとは、どのようなことがありますか

５．担当の利用者さんが、これからも地域で生活していくために不安に感じておられることはどのようなことがありますか

６．担当の利用者さんの支援のために、充実させてほしい障害福祉サービスや必要なサービスはありますか

７．担当の利用者さんのよりよい生活のために、事業所職員ができると思われることはどのようなことですか