よこはまししょうがいしゃこうけんてきしえんせいど
横浜市障害者後見的支援制度
りょうしゃ あんけーと きょうりょく ねが
利用者アンケートへのご協力のお願い

ひごろ よこはまししょうがいしゃこうけんてきしえんせいど りかい きょうりょく たまわ あつ おんれい
日頃より、横浜市障害者後見的支援制度へのご理解ご協力を賜り、厚く御礼
もう
申しあげます。

へいせい ねん がつ く すたーと よこはまししょうがいしゃこうけんてきしえんせいど
さて、平成22年10月に4区でスタートした横浜市障害者後見的支援制度は、
へいせい ねん がつ しないぜんく じっし
平成29年3月より市内全区で実施となりました。

そこで、当制度をご利用いただいているみなさまへアンケートをお願いさせて
いただくことになりました。みなさまのご感想やご意見をいただき、よりよい
せいで
いきたいと存じます。

たぼう ぜん きょうりょく よろ ねが
ご多忙とは存じますが、ご協力いただきますよう宜しくお願いいたします。

あんけーと じっしゆたい
【アンケートの実施主体】

よこはまししょうがいしゃこうけんてきしえんすいしんほうじん しゃかいふくしほうじんよこはまししゃかいふくしきょうぎかい
横浜市障害者後見的支援推進法人（社会福祉法人横浜市社会福祉協議会）
よこはましけんこうふくしきょくしょうがいきかくか
横浜市健康福祉局障害企画課

あんけーとたいしょうしゃ
【アンケート対象者】

しょうがいしゃこうけんてきしえんせいど とうろくしゃ かぞく
障害者後見的支援制度の登録者とその家族

じっしよていじき
【実施予定時期】

へいせい ねん がつ にち がつ にち
平成30年3月1日～4月30日

じっしほうほう
【実施方法】

あんけーと とうろく かかくこうけんてきしえんしつ げんそく じたく ゆうそう
アンケートは、登録されている各区後見的支援室より、原則としてご自宅に郵送
されます。ご回答いただいたアンケート用紙は、返信用封筒（横浜市社会福祉協
かいとう かんけい はんしんようふうとう よこはまししゃかいふくしきょう
ぎかいしょうがいしゃしえんせんたーあて しょう ゆうびんぼすと とうかん
議会障害者支援センター宛）を使用し郵便ポストに投函してください。

といあわ きき
【問合せ先】

よこはまししょうがいしゃこうけんてきしえんすいしんほうじん
横浜市障害者後見的支援推進法人

よこはまししゃかいふくしきょうぎかい しょうがいしゃしえんせんたー
横浜市社会福祉協議会 障害者支援センター

よこはましなかくさくらぎちょう よこはましけんこうふくしきょうぎかい
横浜市中区桜木町1-1 横浜市健康福祉総合センター9階

でんわ
電話：045-681-1211