

まつえししょう ふくし
松江市 障がい福祉アンケート

【ご協力をお願い】

この調査は、障がいのある方の暮らしのための施策の検討や、障がい者福祉に関する計画の見直しの基礎資料とするため、障がい者手帳をお持ちの方、障がい福祉サービス、障がい児通所支援サービスの利用者の中から抽出した方に調査票を郵送し、暮らしの状況、困りごとなどを伺いするものです。

調査票に名前を書く必要はありません。また、回答を他の人が見ることはありませんので、安心して、ご回答ください。ご協力をお願いいたします。

令和8年1月

まつえししょう しゃふくしか
松江市障がい者福祉課

【回答に当たってのお願い】

○自分で書くことがむずかしい場合は、ご家族 福祉施設の職員の人などに手伝ってもらってください。答えられる範囲でかまいません。

【ご家族・施設など本人を支援する皆様】

本人の障がい特性や、18歳未満などにより、ご回答がむずかしい場合は、回答をサポートしていただきますようお願いいたします。

○回答したくない質問、わからない質問は、無理に回答せず、次の質問に進んでください。回答は最後のページの問29自由記載欄だけでも構いません。

○【回答方法】… ①または②の方法で 2月11日 水曜日 までに回答してください。

①返信用封筒：調査票を 返信用封筒に入れてポストに入れる。

※封筒に切手はいりません。名前を書く必要もありません。

②オンライン回答：スマートフォンなどで次の URL につなぎ回答する。

※<https://ttzk.graffer.jp/city-matsue/smart-apply/surveys-alias/survey2026>

※オンライン回答をする人は、紙の調査票は処分してください。



ご不明な点は次までにお問い合わせください

松江市障がい者福祉課 障がい者政策係 アンケート担当

電話 0852-55-5304 FAX 0852-55-5309

メールアドレス s-fukushi@city.matsue.lg.jp