

小松島市障がい福祉計画等策定のためのアンケート調査にご協力をお願いします

本市では現在、障がい者施策の基本的な計画として、「第3期障がい者プランおよび第4期障がい福祉計画」の策定に取り組んでおり、計画策定の基礎資料とすることを目的としてアンケート調査を実施いたします。

このアンケート調査では、障がい者手帳をお持ちの方などから無作為に選ばせていただいた800名の方々を対象として調査票をご自宅などへ郵送いたします。

アンケート調査票が届いた方は、趣旨をご理解いただくとともに、アンケートにご協力くださいますようお願いいたします。

【お問い合わせ先】

市介護福祉課障がい福祉担当

(市役所1階⑨番窓口)

☎32・2279 / FAX35・0272

Mail:s-kaigo@city.komatsushima.tokushima.jp



災害時に自力で避難することが難しい方へ 災害時要援護者支援台帳に登録を！

市介護福祉課では、万一の場合に備え、災害時に援護が必要な方（災害時要援護者）を事前に把握し、災害時の円滑な支援に役立てるために、『災害時要援護者支援台帳』を作成しています。

同支援台帳には、住所・氏名・生年月日・電話番号・緊急時の連絡先などの個人情報登録され、災害時には支援していただく方（地域支援者、自主防災組織、民生委員など）に支援に必要な情報を提供し、安否確認や避難所での適切な支援に役立てます。

登録を希望される方は、市介護福祉課までご連絡ください。

【お問い合わせ先】

市介護福祉課高齢福祉担当

(市役所1階⑧番窓口)

☎32・3507 / FAX35・0272

Mail:kaigofukushi@city.komatsushima.tokushima.jp

災害時要援護者の対象者

- ◎介護保険で要介護3以上の在宅で生活する方
- ◎身体障害者手帳1級および2級の在宅で生活する方
- ◎療育手帳A判定の在宅で生活する方
- ◎精神障害者福祉手帳1級および2級の在宅で生活する方
- ◎難病患者等で、在宅医療が必要な方
- ◎65歳以上のひとり暮らし、または家族全員が高齢者、障がい者の世帯に属する方
- ◎そのほか、特に移動や情報収集、理解、判断などが困難な方で、災害時に家族、親族などの援助が期待できない方