

## 別記様式第 2 号

### 会議の概要報告

会議の名称	佐野市障がい者福祉計画策定委員会
1 開催日時	平成 2 5 年 8 月 2 6 日 ( 月 ) 午前 1 0 時 ~ 1 1 時
2 開催場所	佐野市役所 東仮庁舎 議場
3 委員等の人数	2 1 人
4 出席委員等の人数	1 9 人
5 議題	策定委員長及び副委員長の互選について 手帳所持者数の状況等について 佐野市障がい者福祉計画の概要について アンケートの実施について 今後の予定
6 会議の公開・非公開の区分	公開 一部公開 非公開 一部公開・非公開の理由
7 傍聴者の数	0 人
8 会議資料の名称	佐野市障がい者福祉計画策定委員会設置要綱 佐野市障がい者福祉計画策定委員会委員名簿 佐野市の手帳所持者数の状況等について 「佐野市障がい者福祉計画」について ～障がい福祉に関するアンケートご協力のお願い～ 佐野市障がい者福祉計画策定に関する今後の予定について(案)
9 会議の概要 (発言の要旨)	アンケートでニーズを把握することは大切であるが、精神分野では最近緊急通報が増加しているらしい。こうした情報も収集して計画に活かすべきではないか。 計画の策定にあたってはまず第 3 期計画をきちんと検証して、そのうえで第 4 期計画を策定すべきである。
10 その他	