

函 福 障

令和6年(2024年)3月15日

民生常任委員会委員各位

保健福祉部長

第7期函館市障がい福祉計画（素案）に対するパブリック
コメント（意見公募）手続の実施結果の公表について

このことについて、パブリックコメント（意見公募）手続の実施により提出された市民等からの意見の概要とその意見に対する市の考え方について下記のとおり公表いたします。

つきましては、委員の皆様へ公表する資料を配付させていただきますので、よろしくお願いいたします。

記

- 1 意見提出者（団体）数／意見の数
個人（メール）1人／1件
- 2 修正の有無
無
- 3 公表の時期
令和6年(2024年)3月15日（金）
- 4 公表する資料
第7期函館市障がい福祉計画（素案）に対するパブリックコメント
（意見公募）手続の実施結果について

保健福祉部障がい保健福祉課
電話 21-3263

第7期函館市障がい福祉計画（素案）に対するパブリック
コメント（意見公募）手続の実施結果について

案 件 名	第7期函館市障がい福祉計画（素案）
募 集 期 間	令和6年2月2日（金）から3月4日（月）まで
担 当 課	保健福祉部障がい保健福祉課
意 見 提 出 者	個人1名，意見総数1件

○ 第7期函館市障がい福祉計画（素案）に対する意見と市の考え方

※ 「意見の概要」については，原文を要約して載せています。

No.	意見の概要	市の考え方
1	障がい児を育てる親がレスパイトケアとして最も必要としているサービスは短期入所であるが，受け入れ枠に余裕が無いので，事業所に対して補助金を投入して枠の確保を図ってほしい。	本計画（素案）における重点的な取組のうち，「障がいのある子どもに対する支援の強化」（16ページ）として，障がいのある子どもやその保護者の希望に沿ったサービスの利用ができるよう受け入れ体制を整備することとしておりますので，ご意見については，今後の計画推進にあたっての参考とさせていただきます。

意見等を考慮した結果の修正案	意見による修正はありません。
お問合せ先	保健福祉部障がい保健福祉課 TEL 0138-21-3032 FAX 0138-27-2770 E-Mail:fukushi-keikaku@city.hakodate.hokkaido.jp