

新冠町第6期障害福祉計画・第2期障害児福祉計画（素案）に対するパブリックコメントの実施について

新冠町では、平成30年度に策定した「新冠町第5期障害福祉計画・第1期障害児福祉計画」が令和2年度で終了することから、令和3年度以降の障害福祉サービス等の必要量を見込む「第6期障害福祉計画・第2期障害児福祉計画」の策定を新冠町障害者計画策定推進委員会において現在取り進めております。計画（素案）について町民の皆さまからも広く意見をお聞きするためパブリックコメントを実施いたしますので、ご意見等お寄せください。

計画（素案）については、2月1日より新冠町のホームページに掲載予定です。

【パブリックコメント】…町の計画や考え（案）をホームページ等で広く公表し、町民の皆さまの意見や情報を汲み取り、最終的な意思決定を行うこと。

1 意見等募集期間

令和3年2月1日（月） ～ 令和3年2月26日（金）

2 意見等提出方法

（1）役場担当課への持込み

担当：保健福祉課 福祉係 庁舎1階3番窓口

（2）郵便

住所：〒059-2492 新冠郡新冠町字北星町3-2

新冠町役場 保健福祉課 福祉係 宛て

（3）ファクシミリ

番号：0146-47-2496

（4）電子メール

アドレス：chouminfukushi@niikappu.jp

※役場保健福祉課窓口で第6期障害福祉計画・第2期障害児福祉計画（素案）を閲覧できます。

また、希望される方には、窓口で配布いたしますので、お申し出ください。

新冠町第6期障害福祉計画・第2期障害児福祉計画（素案）パブリックコメント
意見等提出様式

※住所・名前を必ずご記入ください。

意見提出日 令和 3年 月 日

住 所 (所在地)	〒 (ご住所)
名 前 (名 称)	(お名前) <u>パブリックコメントのご提出対象者は次のとおりです。</u> ① 町に住所を有する方 ② 町に事務所または事業所を有する方 ③ 町の事務所または事業所に勤務されている方 ④ 町に納税義務を有する方
電話番号	※意見内容の確認が必要となる場合がありますので、連絡先のご記入をお願いします。
案の名称	新冠町第6期障害福祉計画・第2期障害児福祉計画（素案）について
意見等 記載欄	

※提出にあたっては、この様式のほか、任意の様式でも構いません

※ただし、任意の場合でも、この様式と同様の内容を記入のうえご提出ください