

医療的ケアを必要とするお子様の支援に関する調査票

～ご協力をお願い～

日頃から本市行政運営に関し、ご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

また、今回は、「立川市医療的ケアを必要とするお子様に関するアンケート」の回答にご協力いただきまして誠にありがとうございました。この調査票は前回のアンケートに回答の方にお送りしています。

現在、立川市では、令和元年5月28日に立ち上げた「立川市医療的ケア児支援関係者会議」の中で、医療的ケアを必要とするお子さまを支援するための取り組みを検討しています。その中で、医療的ケアを必要とするお子様、ご家族の皆様がどんな支援を必要としているかを、今回のアンケートで伺い、お子様やご家族への支援に反映して行きたいと考えております。

今回の調査の集計結果は、支援関係者会議で共有し、集計結果につきましては、ホームページに掲載させていただくことをご承知置きください。いずれも個人が特定される情報は掲載されません。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、調査の趣旨をご理解いただき、回答へのご協力をお願いいたします。なお、確認のため前回のアンケートと一部重複する質問事項がありますことをご了承ください。

令和元年11月

立川市長 清水 庄平

○●ご記入にあたってのお願い●○

1. お答えは、質問に従ってあてはまる番号を○で囲むか、言葉や数字を記入して下さい。
2. ご記入いただきました調査票は、添付の封筒に入れ、健康推進課までご返送ください。
3. 提出期限：12月9日（月）

※立川市個人情報の保護に関する条例に基づき、個人情報は、適切に管理されます。

【お問い合わせ】

立川市役所 健康推進課 電話：042-527-3272（直通）・FAX：042-521-0422

E-mail：kenkousuishin@city.tachikawa.lg.jp