

草津市自立支援協議会 団体活動報告

団体名	草津地区障害者施設連絡協議会	報告者	植田康治
代表	社会福祉法人よつば 障害福祉サービス事業所むつみ園		
参加機関	草津市内の障害福祉サービス事業所（現在 23 機関）		
活 動 報 告			
今年度のねらい	構成機関に運営上での困り事やコロナ禍での行事やイベント開催の方針などについてアンケート調査をし、今後の地域福祉のあり方を検討したり、行政対応への意見の集約を行っていく。		
回数	開催日時	概 要	参加数
第 1 回	令和 3 年 6 月	※コロナウイルスの感染拡大の中、ワクチン接種が障害者施設において不十分にしか行われていない状況があったため、中止。	機関数
第 2 回	令和 3 年 8 月 10 日 13 時 30 分 ～15 時 30 分	【テーマ】現状の困りごとの共有と今後の必要な対応策についての検討 【会 場】草津市立障害者福祉センター 【内 容】 ① 事業について（会計報告、新事業の紹介、今年度の実施事業） ② 新型コロナウイルスについて（アンケート集計、意見交換）	機関数 人数
第 3 回 (予定)	令和 3 年 11 月 9 日 13 時 30 分～15 時 30 分	【テーマ】未定 【会 場】草津市立障害者福祉センター	機関数 人数
第 4 回 (予定)	令和 4 年 2 月 8 日 13 時 30 分～15 時 30 分	【テーマ】未定 【会 場】草津市立障害者福祉センター	機関数 人数

●事業所の現状アンケート●

事業所名： _____ 氏名： _____

Q.貴事業所が現在実施している障害福祉サービス等について、どのような課題（困りごとや迷いごと）や聞きたいことはありませんか？できるだけ具体的に記入してください。

Q.貴事業所において令和 3 年度の各行事やイベント開催に当たりどのような対応されますか？
※新型コロナウイルスの感染拡大の中、行事等の中止や内容変更をなるべく詳しく記入してください。

Q.草津地区障害者施設連絡協議会に何を期待するのか？
具体的に実施してほしいことや今年度の提案などについて記入してください。

～沢山のご意見やご要望は大歓迎。別紙などに記入してください～