

各計画の素案についての意見募集

八王子市福祉部では「第3期地域福祉計画」「高齢者計画・第7期介護保険事業計画」「障害者計画・第5期障害福祉計画・障害児福祉計画」を策定しており、この度素案がまとまりました。

より良い計画とするため、素案に対する皆さんの意見を募集しますので、ぜひ多くのご意見をお寄せください。

1. 意見をお寄せいただける方

市内在住・在勤・在学の方、または市内に事務所・事業所を有する法人や団体

2. 募集期間

平成30年1月11日（木）から平成30年2月9日（金）まで **※必着**

3. 提出方法

次ページ以降の3種類の「意見書」の中から該当する計画分について必要事項をご記入の上、以下のいずれかの方法で提出してください。

	第3期地域福祉計画	高齢者計画・ 第7期介護保険事業計画	障害者計画・ 第5期障害福祉計画・ 障害児福祉計画
郵送* <sup>1</sup>	〒192-8501 八王子市役所福祉政策課	〒192-8501 八王子市役所高齢者いきいき課	〒192-8501 八王子市役所障害者福祉課
e-mail	<a href="mailto:b440100@city.hachioji.tokyo.jp">b440100@city.hachioji.tokyo.jp</a>	<a href="mailto:b440300@city.hachioji.tokyo.jp">b440300@city.hachioji.tokyo.jp</a>	<a href="mailto:b440600@city.hachioji.tokyo.jp">b440600@city.hachioji.tokyo.jp</a>
Fax	042-628-2477	042-623-6120	042-623-2444
窓口へ 持参* <sup>2</sup>	八王子市役所本庁舎1階 福祉政策課（25番窓口）	八王子市役所本庁舎1階 高齢者いきいき課 （24番窓口）	八王子市役所本庁舎1階 障害者福祉課 （21番窓口）

\*<sup>1</sup> 郵便番号と宛名のみで郵送できます。

\*<sup>2</sup> 窓口へ持参される場合は、平日午前8時30分から午後5時までとなります。

4. 注意事項

- ① 寄せられたご意見については、意見の概要と市の考え方とを合わせて公表します（公表する際は個人情報を除きます）。なお、ご意見について個別の回答はいたしません。
- ② 電話・窓口での口頭によるご意見はお受けできません。
- ③ 公序良俗に反するもの、特定の団体・個人等に対する誹謗中傷が含まれるものは無効とします。
- ④ ご記入いただいた個人情報は、このパブリックコメント以外の目的には使用しません。

5. 問い合わせ先

■地域福祉計画■	八王子市福祉政策課	電話 042-620-7241（直通）
■高齢者計画等■	八王子市高齢者いきいき課	電話 042-620-7243（直通）
■障害者計画等■	八王子市障害者福祉課	電話 042-620-7245（直通）

件名	第3期八王子市地域福祉計画（素案）について	
住所 または所在地		必ず 記入して下さい。
氏名		
電話番号		
勤務先・学校名 (市外在住の方)		

<ご意見>

（この領域は意見記入のための空白欄です）

ご意見と住所（所在地）・氏名・電話番号・勤務先または学校名（市外在住の方のみ）を必ず明記し、ご提出下さい。

- ◆ 募集期間           平成30年1月11日（木）から平成30年2月9日（金）まで   **※必着**
- ◆ 提出方法
  - ・ 郵送           〒192-8501   八王子市役所福祉政策課
  - ・ e-mail       [b440100@city.hachioji.tokyo.jp](mailto:b440100@city.hachioji.tokyo.jp)
  - ・ fax           042-628-2477
  - ・ 窓口へ持参   八王子市役所本庁舎1階 福祉政策課（25番窓口）
- ◆ 問い合わせ先   八王子市福祉部福祉政策課 042-620-7241（直通）

パブリックコメント意見書

件名	八王子市高齢者計画・第7期介護保険事業計画（素案）について	
住所 または所在地		必ず 記入して下さい。
氏名		
電話番号		
勤務先・学校名 （市外在住の方）		

＜ご意見＞

ご意見と住所（所在地）・氏名・電話番号・勤務先または学校名（市外在住の方のみ）を必ず明記し、ご提出下さい。

- ◆ 募集期間           平成 30 年 1 月 11 日（木）から平成 30 年 2 月 9 日（金）まで   **※必着**
- ◆ 提出方法
  - ・ 郵送               〒192-8501     八王子市役所高齢者いきいき課
  - ・ e-mail            [b440300@city.hachioji.tokyo.jp](mailto:b440300@city.hachioji.tokyo.jp)
  - ・ fax                 042-623-6120
  - ・ 窓口へ持参       八王子市役所本庁舎 1 階   高齢者いきいき課（24 番窓口）
- ◆ 問い合わせ先      八王子市福祉部高齢者いきいき課   042-620-7243（直通）

## パブリックコメント意見書

件名	八王子市障害者計画・第5期障害福祉計画・障害児福祉計画（素案）について	
住所 または所在地		<b>必ず 記入して下さい。</b>
氏名		
電話番号		
勤務先・学校名 （市外在住の方）		

### 〈ご意見〉

ご意見と住所（所在地）・氏名・電話番号・勤務先または学校名（市外在住の方のみ）を必ず明記し、ご提出下さい。

- ◆ 募集期間            平成30年1月11日（木）から平成30年2月9日（金）まで    **※必着**
- ◆ 提出方法           
 

• 郵送	〒192-8501    八王子市役所障害者福祉課
• e-mail	<a href="mailto:b440600@city.hachioji.tokyo.jp">b440600@city.hachioji.tokyo.jp</a>
• fax	042-623-2444
• 窓口へ持参	八王子市役所本庁舎1階 障害者福祉課（21番窓口）
- ◆ 問い合わせ先      八王子市福祉部障害者福祉課    042-620-7245（直通）