

令和8年7月6日

各区自立支援連絡協議会構成員 各位

名古屋市健康福祉局  
障害福祉部障害者支援課長

障害者基幹相談支援センターの運営状況にかかるアンケートについて（依頼）

日頃より協議会の運営につきまして、ご理解とご協力をいただき感謝申し上げます。

今般、標記のアンケートを実施することになりましたので、ご多忙のことと思いますが、下記のとおりご協力をお願いいたします。

#### 記

#### 1 アンケート調査へのWEB上での回答方法について（2パターン）

##### （1）「ウェルネットなごや」からのアクセス

ウェルネットなごやの次のURLから、回答フォームへアクセスできます。

<https://logoform.jp/form/mX9C/1679062>

##### （2）QRコードによるアクセス

添付のQRコードを読み取っていただくことで、直接回答フォームへアクセスし、アンケートへ回答することが可能です。



#### 2 提出期限

令和8年8月14日（金）

#### 3 その他

今後の障害者基幹相談支援センターの運営改善を図ることを目的として、回答いただいたもののうち事業所名を除いた内容について、各区の障害者基幹相談支援センターに公表させていただきますので、よろしくお願いいたします。

（問い合わせ先）

障害者支援課障害者の地域生活支援担当 西村

TEL:052-972-2596