

## パブリック・コメント実施結果

（案名：第7期岩手県障がい福祉計画・第3期岩手県障がい児福祉計画）

令和6年3月8日

### 1 意見募集期間

令和6年1月31日（水）～ 令和6年3月1日（金）

### 2 実施方法（実施したものに丸印を付しています。）

#### (1) 周知方法

実施	内 容
<input type="radio"/>	行政情報センター、行政情報サブセンター等への資料配架
<input type="radio"/>	県ホームページへの資料等掲載
<input type="radio"/>	説明会の開催（県内 ヶ所、計 名参加）
<input type="radio"/>	報道機関への発表
<input type="radio"/>	県の発行する広報紙等への掲載
<input type="radio"/>	印刷物の配布
<input type="radio"/>	その他（各種会議、広聴広報課ツイッター）

#### (2) 意見受付方法

実施	内 容
<input type="radio"/>	郵便（持参を含む。）
<input type="radio"/>	ファクシミリ
<input type="radio"/>	電子メール
<input type="radio"/>	公聴会又は説明会（会場における聴取）

### 3 意見件数及び対応状況

#### (1) 意見件数

受付方法	意見提出人数（人）	意見件数（件）
郵便（持参を含む。）	0	0
ファクシミリ	0	0
電子メール	5	11
公聴会又は説明会	0	0
計	5	11

#### (2) 決定への反映状況

区 分	内 容	意見件数(件)
A（全部反映）	意見の内容の全部を反映し、計画等の案を修正したもの	0
B（一部反映）	意見の内容の一部を反映し、計画等の案を修正したもの	1
C（趣旨同一）	意見と計画等の案の趣旨が同一であると考えられるもの	1
D（参考）	計画等の案を修正しないが、施策等の実施段階で参考とするもの	8
E（対応困難）	A・B・Dの対応のいずれも困難であると考えられるもの	0
F（その他）	その他のもの（計画等の案の内容に関する質問等）	1
	計	11

※ 意見内容及び検討結果については、別添「意見検討結果一覧表」をご覧ください。

【担当】保健福祉部障がい保健福祉課（障がい福祉担当）  
電 話 019-629-5448（直通）  
F A X 019-629-5454  
Email（代表）AD0006@pref.iwate.jp