

＜事前アンケート用紙＞

市町村意思疎通支援担当者研修会(10月22日)派遣担当宛

令和7年度 市町村意思疎通支援担当者研修会では事前アンケートを行いディスカッション等に役立てていただければと考えております。皆さまの日頃の業務の様子や疑問、情報交換したいことがありましたらご記入ください。

提出締切り 10月9日（金）までにご提出ください。

＜アンケート1＞ 手話通訳者派遣の要綱などについて。

①	令和7年以降に手話通訳者の派遣要綱の改定を行った。
	☐ 改定した ☐ 改定していない
②	①で「改定をした」にチェックした機関は、改定内容・改定理由を具体的にご記載下さい。
	＜改定内容＞ 例1, 派遣範囲に「趣味」、「資格取得」を追加した。 (回数や期間など、派遣するための条件があれば付記してください。) ＜改定理由＞ 例1, 聴覚障がい者の社会参加の拡大及び就労機会の拡充のため。
③	令和7年以降に手話通訳者の報酬について
	☐ 改定し増額した ☐ 改定していない ☐ 改定し減額した

<アンケート5> 独居や高齢の聴覚障がい者について

①	独居の聴覚障がい者で支援が必要な方や今後、支援が必要となる方について ☐把握している ☐把握していない 「把握している」にチェックされた機関へ (1) 把握する情報はどのような方法ですか (2) 必要な支援とは具体的にどのようなことでしょうか
②	高齢の聴覚障がい者で支援が必要な方や今後、支援が必要となる方について ☐把握している ☐把握していない 「把握している」にチェックされた機関へ (1) 把握する情報はどのような方法ですか (2) 必要な支援とは具体的にどのようなことでしょうか
③	これまで繋げた制度や社会資源（機関）をご記入ください。
④	①②で「把握していない」にチェックされた機関へ 状況把握や支援等を検討する上で課題となることがあればご記入ください。

<アンケート6> 手話通訳者派遣のコーディネートで課題と感じていることは何ですか。

例1, 聴覚障がい者に申請内容の確認の連絡をして返信がない、または具体的な回答がない。

<アンケート 7> 手話通訳者の研修を実施していますか。研修内容は何ですか。

☐実施している

令和7度の研修内容

令和8度の研修内容

☐実施していない

☐実施していないが、今後の実施を検討している。

＜アンケート 8＞ グループディスカッションで情報交換したい内容があれば
ご記載下さい。

市町村名（ ）

担当者名（ ）

送付先 FAX 0 4 6 6 － 2 7 － 1 2 2 5 Mail haken@kanagawa-wad.jp

問い合わせ 電話 0466-27-1911（手話通訳派遣担当者）