ご家族の皆さまへ



医療的ケア児等実態調査へのご協力のお願い

こんにちは! 鹿児島県 障害福祉課です。

このたび、医療的ケア児等とご家族の生活状況や支援ニーズ等を把握し、今後の施策の参考とすることを目的に調査を実施いたします。

○調査対象となる医療的ケア児等

日常的に医療的ケア(たんの吸引,経管栄養等)を受けて,在宅で暮らす高校生(18歳)以下の方(ただし,医療的ケア児が成長し,19歳以上になった方についても,65歳未満の方であれば調査対象となります。)

調査にご協力いただける場合は、下記の二次元バーコードをスマートフォン等で読み取ってご回答ください。

回答に要する時間は約10~15分です。(回答中の一時保存も可能)書面での回答を希望される場合は、下記お問合せ先にご連絡ください。

回答いただいた個人情報を含む内容については、鹿児島県医療的ケア児等支援センター、県及びお住まいの市町村と共有し、地域における支援に活用することを予定しており、調査の中で同意の可否をお尋ねいたします。(情報共有に同意されなくても回答できます!)

お忙しい日々をお過ごしの事と存じますが、調査へのご協力をどう ぞよろしくお願いいたします。

二次元バーコード



※お問合せ先

鹿児島県 保健福祉部 障害福祉課 療育支援係 ☎099-286-2744

Mail:s-ryouiku@pref.kagoshima.lg.jp

