

パブリック・コメント実施結果

（案名：岩手県障がい者プラン（岩手県障がい者計画）素案についての意見募集）

令和6年3月29日

1 意見募集期間

令和5年12月26日（火）～ 令和6年1月25日（木）

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9ヶ所、計78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	1	3
電子メール	2	6
公聴会又は説明会	28	42
計	31	51

(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	2
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	2
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	6
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	6
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）	35
	計	51

※ 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