

ご家族の皆さまへ



医療的ケア児等実態調査への ご協力をお願い

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。

(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。)

なお、回答いただいた個人情報を含む内容について、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。

お忙しい中お手数をおかけしますが、調査にご協力くださるようお願いいたします。

二 次 元 バ ー コ ー ド



回答期間 令和7(2025)年10月31日(金)まで

※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



©鹿児島県ぐりぶー