

令和6年2月吉日

関係各位

一般社団法人
沖縄県言語聴覚士会会長
久志 紫乃
(公 印 省 略)

令和5年度 沖縄県障害者社会参加促進委託業務

失語症向け意思疎通支援事業派遣に関する実態アンケート調査へのご協力をお願い
拝啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。また、平素より当法人に格別のご高配
を賜りまして、誠にありがとうございます。

さて当法人では、沖縄県の令和5年度障害者社会参加促進委託業務を受託させていただ
き、失語症向け意思疎通支援事業の一環で「失語症向け意思疎通支援事業派遣」の実施をし
ております。当調査は、当該事業における失語症向け意思疎通支援事業派遣の為に参考デー
タの収集を目的に実施いたします。

つきましては、下記に該当いたしますご担当者様のご協力をよろしくお願い致します。
アンケート調査は下記のQRコードを読み取っていただきご回答宜しくお願ひします。
所要時間は5分程度となっております。

なお、該当する担当者がいない場合は大変お手数ですが当用紙の破棄をお願い致します。

敬具

記

事業名：沖縄県障害者社会参加促進事業

企画名：失語症向け意思疎通支援事業派遣の実態把握アンケート調査

対象：沖縄県介護支援専門員・地域包括支援員・市町村福祉課窓口担当者

締め切り：令和6年3月15日(金)

お問合せ：一般社団法人 沖縄県言語聴覚士会

沖縄県中城村南上原 365-13 Kid's デイあうる内

E-mail:jimu@st-okinawa.org FAX:098-901-4557

以上

アンケートURL

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfAjDkdH8qWYmefVGJNXXGW1PQkRkeCSZJ
T4T4kHINIsz0X8g/viewform?usp=sf_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfAjDkdH8qWYmefVGJNXXGW1PQkRkeCSZJT4T4kHINIsz0X8g/viewform?usp=sf_link)

アンケートQRコード

