

6中健障第 号
令和6年10月 日

保護者各位

中野区健康福祉部
障害福祉サービス担当課長

中野区医療的ケア児とその家族の生活実態アンケート調査へのご協力をお願い

平素より、中野区の障害児支援施策にご理解とご協力をいただき、ありがとうございます。
医療的ケアが必要なお子さんは、日常生活及び社会生活を営むために恒常的に医療的ケアを受けることが不可欠であり、心身の状況等に応じた適切な支援が受けられるようにすることが重要です。今回、区では医療的ケアが必要なお子さんの現状把握を行い、今後の事業の実施に活かしていきたいと考えております。

本調査において対象とする医療的ケア等は、人工呼吸器、気管切開、鼻咽頭エアウェイ、酸素療法、吸引、ネブライザー管理、中心静脈栄養（IVH）、経管栄養（経鼻又は胃ろうを含む）、継続的な透析、導尿、排便管理、皮下注射、血糖測定、痙攣時の処置となります。また、障害福祉サービスの利用、保育園・学校等での医療的ケアの実施またはすこやか福祉センターで支援を受けている18歳以下のお子さんの保護者を対象とさせていただきます。

調査の趣旨をご理解いただき、ご協力のほどお願い申し上げます。

《ご回答にあたってのお願い》

1. 右の二次元コードを読み取り、LoGo フォームからの回答をお願いします。
電子での回答が難しい方へは、調査用紙を送らせて頂きますので下記担当までご連絡ください。
2. 令和6年10月1日現在の状況についてご回答ください。
3. 令和6年11月 日（ ）までに、ご回答をお願いいたします。

※ご記入上の不明な点、調査についてのお問い合わせは下記までお願いします。

【お問い合わせ先】

中野区 健康福祉部 障害福祉課 子ども発達支援係
電子メール hattatsushien@city.tokyo-nakano.lg.jp
電話 03-3228-5613