令和8年度　第1回
三条市地域自立支援協議会　別紙5

回答票

障がいのある方への合理的配慮の推進に関する協力について

一般社団法人三条市医師会
会長　田中　吉明

1　貴会での御対応状況について

御協力をお願いしたい事項	御対応状況
(1) 精神・発達障がい患者への基本的対応の充実について ア　初診時の丁寧な聞き取りと安心感の醸成	
イ　医学用語の簡潔化・図解活用による説明工夫	
ウ　診療時間の適切な確保	
(2) 精神科医療機関との連携体制の強化 ア　精神科治療が必要な場合の適切な紹介判断	
イ　紹介時の情報共有	
(3)　院内体制の整備 ア　障がいのある方への対応に関する職員研修の実施	

２　課題について

現在の対応を進める中で、合理的配慮の推進に向けて認識している課題があれば御記入ください。

３　今後の対応方針について

合理的配慮の推進に向けた今後の対応方針を御記入ください。

４　その他

市と協働で対応していきたい取組などがあれば御記入ください。

【御記入に当たってのお願い】

・本回答書は令和８年８月 26 日（水）までに郵送、電子メール又は FAX で御提出ください。

・御不明な点は、三条市福祉保健部福祉課障がい支援係までお問合せください。

【提出先】

三条市福祉保健部福祉課　障がい支援係

郵送：〒955-8686　新潟県三条市旭町 2-3-1

電子メール：fukusi@city.sanjo.niigata.jp

TEL：0256-34-5408　FAX：0256-35-2150（福祉課直通）

提出期限：令和８年８月 26 日（水）（必着）