意見提出用紙

別紙２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 募集内容 | | 「東京都認知症施策推進計画」中間のまとめへの意見 |
| 募集期間 | | 令和７年２月３日から同年３月４日まで |
| 氏名  （法人の場合は法人の名称） | |  |
| 住所（区市町村名）  （法人の場合は所在地） | | ※都外の場合は、「都外」と御記載ください。 |
| 職業  （法人の場合は業種） | |  |
| 意見 | ＜該当ページ＞御意見に関するページを記載してください。 | |
| ＜意見内容＞  御意見に関する項目に○をつけてください。  １　第１部 計画の考え方（1～19ページ）  ２　第２部第１章 認知症のある人に関する都民の理解の増進等（20～24ページ）  ３　第２部第２章 認知症のある人の生活におけるバリアフリー化の推進（25～33ページ）  ４　第２部第３章 認知症のある人の社会参加の機会の確保等（34～38ページ）  ５　第２部第４章 認知症のある人の意思決定の支援及び権利利益の保護（39～49ページ）  ６　第２部第５章 相談体制の整備等（50～57ページ）  ７　第２部第６章 認知症の早期の気付き、早期診断・早期支援（58～64ページ）  ８　第２部第７章 保健医療サービス及び福祉サービスの提供体制の整備等（65～76ページ）  ９　第２部第８章 研究等の推進等（77～98ページ）  10　第３部 資料（99～138ページ）  ※意見内容が枠内に書ききれない場合は、別紙（様式任意）を追加してください。 | |