

意見提出用紙

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。
	<p><意見内容></p> <p>御意見に関する項目に○をつけてください。</p> <p>1 第 1 部 計画の考え方 (1~19 ページ)</p> <p>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)</p> <p>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)</p> <p>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)</p> <p>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)</p> <p>6 第 2 部第 5 章 相談体制の整備等 (50~57 ページ)</p> <p>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)</p> <p>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)</p> <p>9 第 2 部第 8 章 研究等の推進等 (77~98 ページ)</p> <p>10 第 3 部 資料 (99~138 ページ)</p> <p>※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。</p>