（様式２）

事前ヒアリングシート

対話を円滑に進めるために、事前ヒアリングシートの記入及び提出にご協力をお願いします。

なお、自らが事業の実施主体となることを前提とした御意見・御提案をお願いします。

記入が難しい項目については空欄でも構いません。可能な範囲で御記入ください。

※各項目について、添付資料による対応としても問題ありません。

|  |
| --- |
| １　実施要領「１　趣旨」に記載する目的を達成するための　検討手法に係る事業者  の皆様の御意見・御提案 |

1. 障害者福祉業務を行う部署（区又は局）の事務の課題について、事前説明会や

事前説明会資料において、貴社が得た印象について御記入ください。

|  |
| --- |
| 例）システム業務にもかかわらず紙を使用するプロセスが多いと感じた（申請書や決  　　裁用書類など） |

1. 障害者福祉業務の見直しを進めるための業務分析等の手法として必要な手順や

プロセスについて御記入ください。

|  |
| --- |
| 例）①課長・係長職を対象とした事業見直しに係るワーキンググループを実施する。  ②実務者（システム操作を行うもの）を対象としたヒアリングを実施する。 |

1. 障害者福祉業務の見直しを進めるために必要な環境設定等があれば御記入ください。

|  |
| --- |
| 例）現在使用しているシステムを操作・確認できる環境が必要である。（テスト環境  等でも可能） |

1. その他御意見や御提案があれば御記入ください。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ２　本市が抱える障害者福祉業務に係る課題に対する事業者の皆様の御意見・御提案 |

1. 標準化に直接的に関連してくるであろう課題の解決のために必要と考えられる取組

について、御記入ください。

　　ア　取組の内容

|  |
| --- |
|  |

　　イ　必要と考える理由

|  |
| --- |
|  |

1. 標準化に直接的に関連はしないが標準化を契機として必要と考えられる取組について、御記入ください。

ア　取組の内容

|  |
| --- |
|  |

　　イ　必要と考える理由

|  |
| --- |
|  |

1. その他、障害者福祉業務おいて本市が抱える課題に対して必要と考えられる取組に

ついて、御記入ください。

ア　取組の内容

|  |
| --- |
|  |

イ　必要と考える理由

|  |
| --- |
|  |