

平成23年度当初予算 予算要求シート

整理番号 **11 - 079**

局・課名／ **健康福祉局 障害福祉課**

(単位 千円)

| | | | | | | |
|--------------------------|---|------------------------|-------------------------|-----------|-----------------|----------------|
| 事業名 | キャップハンディ指導者養成派遣事業 | | 平成21年度決算額 | 平成22年度予算額 | 平成23年度要求額 | |
| 関連事業 | | 事業費 | 1,350 | 1,375 | 1,797 | |
| | | 事業期間 | H9～ | 全体事業費 | | |
| 事業目的 | <p>今年度要求のポイント</p> <p>障害のある状態を疑似体験し、障害のある人の身体状況や気持ちの一部を理解をすることを通じて「気づき」を促す。</p> <p>派遣回数増と、車いす等の修理費を見込んだため、平成22年度より増額での要求となった。</p> | | | | | |
| 事業内容 | 小学校等で視覚障害体験、下肢障害体験、上肢障害体験、聴覚障害体験を用具を使用して行うキャップハンデボランティアの養成・派遣 | | 主な要求内容 | | | (単位：千円) |
| | | | 項目 | 22年度予算 | 23年度要求額 | 内容・積算等 |
| | | | キャップハンディ指導者養成及び派遣業務委託料等 | 1,375 | 1,797 | ボランティア謝礼金、消耗品等 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | 合計 | 1,375 | 1,797 |
| スケジュール (経過及び今後展開) | | | | | その他 特記事項 | |
| 【経過(～22年度)】 平成9年事業開始 | 【23年度】 事業の継続実施 | 【今後(～24年度)】 事業の継続実施 | | | | |