

(様式)

## パブリックコメント実施結果報告書

令和3年3月5日

担当課	障がい福祉課
担当者	精神保健担当 山本
連絡先	0857-26-7862

パブリックコメントのテーマ：鳥取県アルコール健康障害・依存症対策推進計画（案）

1 手段別意見応募件数（意見件数を記入し、応募者数は（ ）書きをしてください。）

郵便	ファックス	電子メール	県民参画協働課・ 総合事務所等 (意見募集箱)	電子 アンケート	説明会等	その他	計
1 (1)	1 2 (2)	3 (1)	2 (1)	0 (0)	0 (0)	6 (3)	2 4 (8)

2 応募意見の政策案等への反映状況

対応状況	件数	主な意見
反映した (一部反映を含む)	2	・コンビニエンスストアなど、身近なところで簡単にお酒が買える環境になっている。未成年飲酒者をなくすため、年齢確認を徹底してもらいたい。
既に盛り込み済み	1 7	・鳥取県には依存症に特化した専門の治療病院や相談窓口があまりなく、あっても遠ければ、なかなか相談に行けず悪化してしまう。せめて県内3市には整備してほしい。 ・早期発見のためにも、依存症は病気だということを、一人でも多くの県民の方に理解してもらい、偏見をなくしてほしい。 ・ギャンブル等依存症の進行は、家族の関わり方で大きく変わる。当事者もだが、ぜひ家族が家族の自助グループに繋がり、対応を変えることで進行予防ができることを広く知ってもらえるようにしてほしい。
今後の検討課題	0	
対応できない	0	
その他上記に分類 できないもの	5	・県や市、拠点機関病院において依存症のパンフレット等を作成するときは、家族の意見も取り入れてもらいたい。
計	2 4	

3 公表方法として該当するものに○を付してください。

とりネットでの公表（担当課による）	報道機関への提供	県議会への報告	広報紙等への掲載	関係団体等への報告	その他
○		○			○