

## 新宿区高齢者の保健と福祉に関する調査 (10.24)

### 《アンケート調査ご協力についてのお願い》

皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

新宿区では、高齢者が住み慣れた地域の中でその人らしく安心して心豊かに暮らし続けることができるよう、平成27～29年度を計画期間とする「高齢者保健福祉計画」及び「介護保険事業計画」を策定し、区のめざすべき基本的な目標や施策の方向性を明らかにしています。

この調査は、新宿区内で介護保険サービスを実施している事業所の皆様を対象に、サービスの現状と、今後の事業展開等についてお伺いするものです。

調査結果は計画見直しの基礎資料としてのみ使用します。また結果は、すべて統計的に処理し、公表するにあたっては貴事業所のお考えが特定されることはありません。

お忙しいなか恐縮ですが、何とぞこの調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

なお、誠に勝手ながら、12月9日(金)までに、同封の返信用封筒にてご投かんくださいますようお願いいたします(切手を貼る必要はありません)。

2016年(平成28年)11月

### 《アンケート調査ご記入にあたってのお願い》

1. この調査票は、同一所在地にある1つの事業所名を選び、送らせていただいております。

同一所在地にある各事業所の状況を取りまとめてお答えください。

2. 事業所単独では回答し難い質問に関しては、貴事業所の運営主体の法人と調整のうえ、お答えください。

#### ◆ご記入にあたっては、以下の点にご注意ください。

1. この調査は、平成28年11月1日現在の状況でお答えください。

2. 回答は、あてはまる番号に○をつけてください。

3. ○の数はそれぞれの質問の指示に従ってください。

4. 質問の回答が「その他」に該当する場合は( )内に具体的に記入してください。

5. 調査内容についてご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

問い合わせ先 〒160-8484 新宿区歌舞伎町一丁目4番1号

(調査全般について) 新宿区福祉部地域包括ケア推進課 担当：青山・沼尾

電話 03-5273-4193(直通) /FAX 03-6205-5083

(調査の内容について) 新宿区福祉部介護保険課 担当：奥山・小柳

電話 03-5273-4596(直通) /FAX 03-3209-6010

## 【貴事業所の概要について】

問1 貴事業所の組織(法人格)は、次のうちどれですか。(1つに○)

- |                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| 1. 株式会社(特例有限会社を含む) | 5. 財団法人             |
| 2. 合名・合資会社         | 6. 医療法人             |
| 3. 社団法人            | 7. 特定非営利活動法人(NPO法人) |
| 4. 社会福祉法人          | 8. その他              |
|                    | ( )                 |

問2 貴事業所の属する法人の事業エリアは、次のうちどれですか。(1つに○)

- |                 |             |
|-----------------|-------------|
| 1. 新宿区内でのみ事業展開  | 4. 全国的に事業展開 |
| 2. 東京都内でのみ事業展開  | 5. その他      |
| 3. 関東エリアでのみ事業展開 | ( )         |

## 【収支状況・処遇改善の状況について】

問3 貴事業所の、本年度の収支状況(見込み)はどうか。(1つに○)

- |               |             |
|---------------|-------------|
| 1. 「黒字」の見込み   | 3. 「赤字」の見込み |
| 2. 「収支均衡」の見込み | 4. わからない    |

問4 貴事業所の、昨年度と比較した収支状況はどうか。(1つに○)

- |                 |                   |
|-----------------|-------------------|
| 1. 昨年度よりはよくなった  | 4. わからない          |
| 2. 昨年度と比較して横ばい  | 5. 昨年度は事業を実施していない |
| 3. 昨年度よりはわるくなった |                   |

問5 貴事業所では**昨年度**、処遇改善(給与や時給単価のアップなど)を行いましたか。  
(1つに○)

- |                              |        |
|------------------------------|--------|
| 1. 処遇改善を行った                  | } →問6へ |
| 2. 今後処遇改善を行うつもりである           |        |
| 3. 従前より処遇が充実しているため、改善する必要はない |        |
| 4. 処遇改善を図りたいが、経営状況から実施できない   |        |
| 5. 処遇改善を行う考えはない              |        |
| 6. その他( )                    |        |

→ 次は問5-1へ進む



**【事業所で取り扱っているサービスについて】**

問8 貴事業所で取り扱っているサービスの種類、利用申込者の受入状況、経営状況、今後4年間における事業展開の意向についておたずねします。

| ア) 現在取り扱っているサービスの種類<br>(取り扱っているサービスすべてに○)              |                         | イ) 利用申込者の受入状況<br>(取り扱っているサービスでそれぞれ1つに○) |                      |          |                 |              |
|--|-------------------------|---|----------------------|----------|-----------------|--------------|
| (介護予防サービスを含む)<br>取り扱っているサービスの番号<br>↓ (1~26) にそれぞれ○をつける |                         | 余裕がある                                   | 曜日や時間帯により対応できないことがある | あまり余裕はない | 余裕がない(利用を断っている) | 現在は事業を休止している |
| 訪問系  | 1 訪問介護                  | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |
|  | 2 訪問入浴介護                | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |
|  | 3 訪問看護                  | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |
|  | 4 訪問リハビリテーション           | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |
|  | 5 居宅療養管理指導              | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |
| 通所系  | 6 通所介護(デイサービス)          | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |
|  | 7 通所リハビリテーション(デイケア)     | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |
| 短期入所   | 8 短期入所生活介護(ショートステイ)     | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |
|  | 9 短期入所療養介護(ショートステイ)     | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |
| 貸与販売   | 10 福祉用具貸与               | 1                                       |                      | 3        | 4               | 5            |
|  | 11 福祉用具販売               | 1                                       |                      | 3        | 4               | 5            |
|  | 12 居宅介護支援               | 1                                       |                      | 3        | 4               | 5            |
| 施設系  | 13 特定施設入居者生活介護          |   |                      |          |                 |              |
|  | 14 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)  |   |                      |          |                 |              |
|  | 15 介護老人保健施設(老人保健施設)     | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |
| 地域密着型  | 16 夜間対応型訪問介護            | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |
|  | 17 認知症対応型通所介護           | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |
|  | 18 地域密着型通所介護            | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |
|  | 19 小規模多機能型居宅介護          | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |
|  | 20 定期巡回・随時対応型訪問介護看護     | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |
|  | 21 看護小規模多機能型居宅介護        | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |
|  | 22 認知症対応型共同生活介護         |   |                      |          |                 |              |
|  | 23 地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護 |   |                      |          |                 |              |
| 24 地域密着型特定施設入居者生活介護                                    |                         |   |                      |          |                 |              |
| 総合事業   | 25 訪問型サービス              | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |
|  | 26 通所型サービス              | 1                                       | 2                    | 3        | 4               | 5            |

※総合事業：介護予防・生活支援サービス事業のことです。



【今後の参入意向について】

(全員におたずねします。)

問9 貴事業所では、小規模多機能型居宅介護への参入についてどのようにお考えですか。  
(1つに○)

- 1. 関心があり、参入したい →問10へ
- 2. 関心はあるが、参入するか否かは今後検討したい
- 3. 関心がない
- 4. その他 ( )

→問9-1 小規模多機能型居宅介護への参入課題をどのようにお考えですか。  
(あてはまるものすべてに○)

- 1. サービスに係る経費が多く採算がとれない
- 2. サービスを行う人材を確保することが困難である
- 3. 指定運営基準が厳しすぎる
- 4. 公的資金援助が少ない
- 5. 利用者のサービスに関する周知が進んでおらず、登録定員の確保が難しい
- 6. その他 ( )

(全員におたずねします。)

問10 貴事業所では、看護小規模多機能型居宅介護への参入についてどのようにお考えですか。  
(1つに○)

- 1. 関心があり、参入したい →問11へ
- 2. 関心はあるが、参入するか否かは今後検討したい
- 3. 関心がない
- 4. その他 ( )

→問10-1 看護小規模多機能型居宅介護への参入課題をどのようにお考えですか。  
(あてはまるものすべてに○)

- 1. サービスに係る経費が多く、採算がとれない
- 2. サービスを行う人材を確保することが困難である
- 3. 指定運営基準が厳しすぎる
- 4. 公的資金援助が少ない
- 5. 利用者のサービスに関する周知が進んでおらず、登録定員の確保が難しい
- 6. その他 ( )

## 【総合事業について】

(問11は、訪問型・通所型サービスを提供している事業所(問8で「25」「26」を選んだ事業所)におたずねします。)

問11 貴事業所では、今後も継続して総合事業に取り組むために必要なことは、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○) **新**

- |                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| 1. 職員の確保             | 5. ケアマネジャーに対する事業の周知 |
| 2. 事業採算性の検証          | 6. 区民に対する事業の周知      |
| 3. 事務のフォロー(マニュアル作成等) | 7. その他 ( )          |
| 4. 職員のスキルアップ支援(研修等)  | 8. 特にない             |

## 【人材の確保・定着・育成について】

(全員におたずねします。)

問12 この1年間、貴事業所の人材の確保の状況はどうか。(1つに○)

- |                |                |
|----------------|----------------|
| 1. 確保できている     | 3. あまり確保できていない |
| 2. おおむね確保できている | 4. 確保できていない    |

問13 貴事業所では、人材の確保について、どのような取り組みを行っていますか。また差し支えなければ、貴事業所の特徴的な取り組みについて、お聞かせください。  
(あてはまるものすべてに○)

- |   |
|---|
| 1. 定期的に求人誌への掲載などを行っている                        |
| 2. 就職説明会への参加を行っている                            |
| 3. 福祉専門学校等教育機関との連携を図っている                      |
| 4. ハローワークとの連携を図っている                           |
| 5. 新宿区勤労者・仕事支援センターとの連携を図っている(新宿わく☆ワークによる求人など) |
| 6. 人材派遣会社を活用している                              |
| 7. 無資格者でも採用を行い、採用後に資格取得講座を受講させている             |
| 8. 採用時に給与(賞与・手当含む)を他社より好条件に設定している             |
| 9. 採用時に労働日数・時間の希望をできるだけ聞き入れている                |
| 10. 育児中の職員への配慮など、働きやすい環境をつくっている               |
| 11. 採用時に仕事のやりがいや、社会的意義を伝えている                  |
| 12. インターンシップ制度を導入している                         |
| 13. その他 ( )                                   |
| 14. 特に何も行っていない                                |

【問13について、貴事業所の特徴的な取り組みがあれば、ご自由にお書きください。】

|             |
|-------------|
| <hr/> <hr/> |
|-------------|

問14 貴事業所のこの1年間の離職率はどのくらいですか。(1つに○)

|                  |               |
|------------------|---------------|
| 1. 最近1年間に離職者はいない | 4. 20%以上30%未満 |
| 2. 10%未満         | 5. 30%以上      |
| 3. 10%以上20%未満    | 6. わからない      |

※離職率＝この1年間の退職者数÷1年前の在職者数×100 とします

問15 貴事業所では、人材の定着・育成について、どのような取り組みを行っていますか。  
また差し支えなければ、特徴的な取り組みについて、お聞かせください。  
(あてはまるものすべてに○)

|  |
|--|
| 1. 近隣の企業や同業他社の給与水準を踏まえ、給与額を設定している              |
| 2. 永年勤続など一定期間勤めた際の報奨制度を設けている                   |
| 3. 能力や仕事ぶりによって、管理職への登用機会を設けている                 |
| 4. 非正規職員から正規職員への登用機会を設けている                     |
| 5. 研修に参加しやすい体制を整えている                           |
| 6. 外部研修に参加できない職員のために、内部研修を充実させている              |
| 7. 新人職員に対し、一定期間、マンツーマンで知識や技能を指導するなどの支援体制を設けている |
| 8. 育児中の職員への配慮など、働きやすい環境をつくっている                 |
| 9. 休憩室や談話室の設置など、職員がリラックスできる環境を整えている            |
| 10. 上司や管理職が頻繁に面談を行い、職員の要望や不満を汲み取っている           |
| 11. 仕事のやりがいや、社会的意義を伝えている                       |
| 12. 職員への満足度(不満)調査を行い、事業所における課題の把握を行っている        |
| 13. その他 ( )                                    |
| 14. 特に何も行っていない                                 |

【問15について、貴事業所の特徴的な取り組みがあれば、ご自由にお書きください。】

|                   |
|-------------------|
| <hr/> <hr/> <hr/> |
|-------------------|



問16 貴事業所で、介護職員のスキルアップを図るには、どのような実習・研修が必要だと思いますか。(あてはまるものすべてに○) **新**

- |                        |                             |
|------------------------|-----------------------------|
| 1. 医療的ケアに関する知識         | 12. 介護機器や福祉機器に関する知識         |
| 2. 介護技術に関する知識          | 13. 事故の予防対策や緊急時の対応          |
| 3. リハビリテーションに関する知識     | 14. 口腔ケアや摂食嚥下障害に関すること       |
| 4. 薬に関する知識             | 15. 感染症に関する知識や感染対策に関すること    |
| 5. 認知症に関する知識           | 16. 医療職など、多職種との連携に関すること     |
| 6. 認知症高齢者の介護に関する知識     | 17. 利用者や家族とのコミュニケーションに関すること |
| 7. 高齢者・障がい者に対する心理学的な知識 | 18. その他 ( )                 |
| 8. ケアプラン作成に関する知識       | 19. 特に必要はない                 |
| 9. ケアマネジメントに関する知識      |                             |
| 10. ターミナルケアに関する知識      |                             |
| 11. ケースワークに関する知識       |                             |

問17 人材の定着・育成にあたり、何か課題等があれば、ご自由にお書きください。 **新**

**【高齢者総合相談センターの事業所への支援について】**

問18 貴事業所は、利用者に関して高齢者総合相談センターへ相談したことがありますか。(1つに○)

1. 相談したことがある

2. 相談したことはない →問19へ

→問18-1 相談した分野は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)

- |                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| 1. サービス計画の立て方や書き方等に関すること | 8. 生活困窮や生活保護等に関すること |
| 2. 介護保険制度全般に関すること        | 9. 認知症に関すること        |
| 3. 区の高齢者福祉サービスに関すること     | 10. 精神疾患に関すること      |
| 4. 医療機関との連携に関すること        | 11. 困難ケースに関すること     |
| 5. 高齢者虐待に関すること           | 12. サービス提供事業所に関すること |
| 6. 成年後見に関すること            | 13. ネットワークの構築に関すること |
| 7. 消費者被害に関すること           | 14. その他 ( )         |

→問18-2へお進みください。

問18-2 高齢者総合相談センターへ相談した際の全般的な評価は、次のうちどれですか。(それぞれ1つに○)

|                       | そう思う | まあそう思う | あまり<br>そう<br>思わない | そう<br>思わない | わからない |
|-----------------------|------|--------|-------------------|------------|-------|
| ア. すぐに対応してくれた         | 1    | 2      | 3                 | 4          | 5     |
| イ. 問題解決への方向性を確認できた    | 1    | 2      | 3                 | 4          | 5     |
| ウ. 利用者の支援や対応について確認できた | 1    | 2      | 3                 | 4          | 5     |
| エ. 新たな知識や情報を得ることができた  | 1    | 2      | 3                 | 4          | 5     |
| オ. 利用者本人や家族との調整がとれた   | 1    | 2      | 3                 | 4          | 5     |
| カ. 関係機関との連携がとれた       | 1    | 2      | 3                 | 4          | 5     |
| キ. 問題の解決に役立った         | 1    | 2      | 3                 | 4          | 5     |

**【各種連携の状況について】**

(全員におたずねします。)

問19 貴事業所において、ケアマネジャーとの連携はとれていますか。(1つに○)

- |                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| 1. 連携がとれている     | 3. あまり連携がとれていない |
| 2. おおむね連携がとれている | 4. 連携がとれていない    |

問20 貴事業所にとって、ケアマネジャーとの連携における課題は何だと思えますか。(あてはまるものすべてに○)

- |                                   |
|-----------------------------------|
| 1. 日程が合わず、サービス担当者会議へ参加できないことが多いこと |
| 2. 必要な情報の共有が上手く図れないこと             |
| 3. 連携のために必要となる時間や労力が大きいこと         |
| 4. お互いの都合で、対応が遅れる場合があること          |
| 5. ケアマネジャーと話し合う機会が少ないこと           |
| 6. その他( )                         |
| 7. 特になし                           |

問21 貴事業所からみて、新宿区内の在宅医療・介護連携の状況について、どのように思えますか。(1つに○) **新**

- |                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| 1. 連携がとれている     | 3. あまり連携がとれていない |
| 2. おおむね連携がとれている | 4. 連携がとれていない    |

問22 貴事業所からみて、新宿区内の在宅医療・介護連携を推進するためには、どのようなことが必要だと思いますか。(あてはまるものすべてに○) **新**

1. 多職種連携のための交流会を開催すること
2. 多職種連携に関する研修会を開催すること
3. 医療職が介護に関する知識や情報を得ること
4. 介護職が医療に関する知識や情報を得ること
5. 在宅医療・介護のリストを作り、情報を共有すること
6. 情報共有シートなど共通ツールを使用した、患者情報の共有を行うこと
7. 医療・介護の関係者で、情報通信技術(ICT)※を使用した、患者情報の共有を行うこと
8. その他 ( )
9. 特にない

問22-1 多職種で患者情報の共有を行うためにICTを活用することについて、どのように考えますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 活用したい
2. 活用したいと思わない
3. わからない

※ 情報通信技術 (ICT)

在宅医療・介護は、多職種が様々な時間帯に支援を行うため、患者の日常の様子や状態の変化を速やかに把握し、関係者間で共有するためには、タブレット端末等、インターネット通信を活用した患者情報の共有(画像等も含める)の効果が高いと、取り組みが広がっています。

### 【介護保険の給付によらないサービスについて】

問23 貴事業所では、介護保険制度の被保険者に対して、介護保険制度によらないサービスを提供していますか。(1つに○) **新**

1. 提供している
2. 提供していない→問24へ

問23-1 提供している介護保険制度によらないサービスは、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 家事援助等サービス
2. 食事の配達サービス
3. 生活支援に関わる物販・貸与
4. 安否確認・緊急通報サービス
5. 移動支援・付き添いサービス
6. 通いの場・サロンの提供
7. その他 ( )

(全員におたずねします。)

問24 貴事業所で、介護保険制度の被保険者に対して、今後提供したい(続けたい)介護保険制度によらないサービスはありますか。(あてはまるものすべてに○) **新**

1. 家事援助等サービス
2. 食事の配達サービス
3. 生活支援に関わる物販・貸与
4. 安否確認・緊急通報サービス
5. 移動支援・付き添いサービス
6. 通いの場・サロンの提供
7. その他 ( )
8. 特にない

【地域貢献活動について】

問25 貴事業所では、地域とかかわる活動を実施していますか。(1つに○) **新**

1. 実施している

2. 実施していない →問26へ

問25-1 その理由は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 利用者の地域参加の促進や地域生活の継続性につながる
2. 事業所の地域の認識が高まり、事業所運営への協力が得やすくなる
3. 職員の接遇技術の改善やホスピタリティの向上が図られる
4. 地域の活性化に役立つ
5. 地域住民の多様なニーズを把握し、柔軟に応える
6. 利用者の確保につなぎ、長期的に安定した経営ができる
7. その他 ( )

問25-2 どのような活動をしていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 利用者やその家族等が地域主催の行事(敬老会・夏祭り等)への参加
2. 地域住民と接するイベント・行事や交流会などの開催
3. 住民が参加できる講習会やセミナーなどの開催
4. 地域ボランティア等の受け入れ
5. 地域住民とのふれあいの場としての施設・活動スペースの開放
6. 地域防災に関して、地域と連携した活動
7. 地域のパトロールや交通安全に関する活動
8. その他 ( )

(全員におたずねします。)

問26 貴事業所で、今後実施したい(続けたい)地域とかかわる活動はありますか。

(あてはまるものすべてに○) **新**

1. 利用者やその家族等が地域主催の行事(敬老会・夏祭り等)への参加
2. 地域住民と接するイベント・行事や交流会などの開催
3. 住民が参加できる講習会やセミナーなどの開催
4. 地域ボランティア等の受け入れ
5. 地域住民とのふれあいの場としての施設・活動スペースの開放
6. 地域防災に関して、地域と連携した活動
7. 地域のパトロールや交通安全に関する活動
8. その他 ( )

【問26以外で、地域包括ケアの担い手として行いたいと考えている活動があれば、ご自由にお書きください。】

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**【在宅医療への対応について】**

問27 区の「在宅医療相談窓口」で、在宅療養に関する医療を中心とした相談が受けられるということをご存じですか。(1つに○) **新**

- |                    |         |
|--------------------|---------|
| 1. 活用している          | 3. 知らない |
| 2. 知っているが、活用はしていない |         |

問27-1 <<問27で「1」と回答した方のみお答えください>>

「在宅医療相談窓口」で活用していることや期待することがあれば、ご自由にお書きください。

|  |
|--|
|  |
|  |

**【看取りについて】**

問28 過去1年間で、在宅で看取りをしたケースがありますか。ある場合は、回数もご記入ください。(1つに○) **新**

- |                 |        |
|-----------------|--------|
| 1. ある → ( ) 回/年 | 2. いない |
|-----------------|--------|

問29 看取りをサポートする側に立った場合、特に欠かせないと思うことは何ですか。(1つに○) **新**

- |                            |
|----------------------------|
| 1. 本人の意思が確認できていること         |
| 2. 本人・家族・関係者間の意思統一がとれていること |
| 3. 生活環境や在宅サービスが整っていること     |
| 4. 在宅医療との連携がとれていること        |
| 5. その他 ( )                 |
| 6. わからない                   |

**【新宿区への要望】**

問30 事業者の立場から、保険者である新宿区に対して、何を望みますか。

(あてはまるものすべてに○)

|                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| 1. 介護保険に関する情報提供      | 6. 高齢者総合相談センターの機能の充実   |
| 2. 質の向上のための研修        | 7. 新宿区介護サービス事業者協議会への支援 |
| 3. 不正な事業所の指導         | 8. その他 ( )             |
| 4. 利用者への適正なサービス利用の啓発 | 9. 特にな                 |
| 5. 適正な介護報酬請求のための情報提供 |                        |

問31 事業者の立場からみて、新宿区の高齢者支援の状況をどうお考えですか。

(それぞれ1つに○)

|                            | 充実している | まあ充実している | やや不足している | 不足している | わからない |
|----------------------------|--------|----------|----------|--------|-------|
| ア. いきがいのある暮らしへの支援          | 1      | 2        | 3        | 4      | 5     |
| イ. 社会貢献活動への支援              | 1      | 2        | 3        | 4      | 5     |
| ウ. 高齢者等の就業等の支援             | 1      | 2        | 3        | 4      | 5     |
| エ. 健康づくりの促進                | 1      | 2        | 3        | 4      | 5     |
| オ. 介護予防の推進                 | 1      | 2        | 3        | 4      | 5     |
| カ. 介護保険サービスの提供と基盤整備        | 1      | 2        | 3        | 4      | 5     |
| キ. 自立生活への支援 (介護保険外サービス)    | 1      | 2        | 3        | 4      | 5     |
| ク. 介護保険サービスの質の向上及び適正利用の促進  | 1      | 2        | 3        | 4      | 5     |
| ケ. 認知症高齢者への支援体制の充実         | 1      | 2        | 3        | 4      | 5     |
| コ. 地域における在宅療養支援体制の充実       | 1      | 2        | 3        | 4      | 5     |
| サ. 高齢者総合相談センターの機能の充実       | 1      | 2        | 3        | 4      | 5     |
| シ. 暮らしやすいまちづくりと住まいへの支援     | 1      | 2        | 3        | 4      | 5     |
| ス. 高齢者の権利擁護の推進             | 1      | 2        | 3        | 4      | 5     |
| セ. 介護者への支援                 | 1      | 2        | 3        | 4      | 5     |
| ソ. 地域の活力を生かした高齢者を支えるしくみづくり | 1      | 2        | 3        | 4      | 5     |
| タ. 災害に強い安全な地域づくりの推進        | 1      | 2        | 3        | 4      | 5     |

～ ご協力ありがとうございました ～

ご記入が済みましたら同封の返信用封筒 (切手不要) **に入れて**、**12月9日(金)まで**にご投**かん**ください。

ご不明な点がありましたら、お手数ですが、表紙の問い合わせ先にお電話をお願いいたします。