

事業所へのアンケート調査票（案）

1 対象事業所

- (1) 市内ホームヘルパー派遣事業所
- (2) 市内計画相談事業所
- (3) 市内通所事業所
- (4) 市内グループホーム
- (5) 市内訪問看護事業所

2 調査方法

インターネット上で回答

3 調査内容

別紙のとおり。ただし、インターネット上での回答で軽微な体裁変更の可能性あり。

精神障害者にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた  
事業所アンケートについて（案）

小金井市では小金井市精神保健福祉連絡協議会を設置し、精神障害者にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けて協議を行っております。

協議の中で、精神障がいのある方への支援についての現状を把握するため、地域生活の安定に不可欠である地域の事業所の皆様に対し、アンケートを実施させていただくこととなりました。

つきましては、以下の内容についてご回答いただきますようお願いいたします。

問1

回答者様のメールアドレスを入力してください。

---

問2

現在貴事業所において、精神障がいのある方への支援を行っていますか。

- 1 はい
- 2 いいえ

問3

（問2で「はい」と答えた場合）

精神障がいのある方への支援を行うに際し、苦勞している点があればお答えください。

（自由記載）

[ ]

問4

（問2で「はい」と答えた場合）

精神障がいのある方への支援を行い、適切に対応できた事例（実際に支援者の生活が向上した事例、また生活の向上ははっきり確認できないが支援者側が手ごたえを感じた事例など。）があればお答えください。

（自由記載）

[ ]

問5

(問2で「いいえ」と答えた場合)

精神障がいのある方へ支援を行わない(行えない)理由などがあればお答えください。

(自由記載)

[ ]

問6

(問2で「いいえ」と答えた場合)

今後精神障がいのある方への支援を行うこととなった場合、どのような支援(補助金、支援制度等)があれば対応できるか意見がありましたらお答えください。

(自由記載)

[ ]

以上となります。ご協力いただきありがとうございました。