

印西市 障害福祉サービスに関する事業所アンケート

皆さまには、平素から福祉行政にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

本市では、障がいのある人への福祉施策のより一層の充実を図ることを目的に、令和6年度～令和8年度(3か年)を計画期間とする「第5次印西市障害者基本計画・第7期印西市障害福祉計画・第3期印西市障害児福祉計画」を策定いたします。

この事業所アンケートは、印西市内で障害福祉サービスを提供している事業所に対して、障がいのある方を取り巻く現状や課題、今後の福祉政策などについてご意見をお伺いするために実施するものです。

お一人のご意見ではなく、事業所としてのご意見をお聞かせください。

お忙しいところ誠に恐れ入りますが、ご協力をお願いいたします。

令和5(2023)年2月 印西市長 板倉 正直

○貴事業所のプロフィールを教えてください。

貴事業所名	
記入して下さる方の職名・お名前	
連絡先電話番号	

職員数についておうかがいします

問4 貴事業所における人員の充足度について、お答えください。(○は1つ)

- | | |
|-------------|--------------|
| 1 不足している | 4 あまり不足していない |
| 2 やや不足している | 5 不足していない |
| 3 どちらともいえない | |

問5 貴事業所において、職員の離職を防ぐために行っていることをお答えください。
(○はいくつでも)

- | |
|-------------------------------------|
| 1 事業所が抱える課題の把握を行っている |
| 2 長い期間勤めた人を表彰するなど、報奨制度を設けている |
| 3 外部の研修を受ける機会を設けるなど、教育の機会を充実させている |
| 4 利用者の声を職員に届けるなど、モチベーションの向上に努めている |
| 5 育児休暇の取得を促すなど、働きやすい環境を整えている |
| 6 有給や休暇を取りやすくするなど、ワークライフバランスを意識している |
| 7 職員間のコミュニケーションが図られるように努めている |
| 8 その他() |
| 9 特に行っていることはない |

貴事業所が抱えている課題についておうかがいします

問6 貴事業所が抱えている障害福祉サービスを提供するうえでの主な課題について、ご記入ください。

--

問7 貴事業所を利用する人が抱えておられる主な課題についてご記入ください。

--

福祉施策の課題等についておうかがいします

問8 地域での障がい者に対する支え合いや、助け合いの活動を進めていくために必要と思われることを記入してください。

問9 現在、市内に不足している、または今後不足すると思われる障害福祉サービスと、その理由について、お答えください。

障害福祉サービス(○はいくつでも)

【訪問系サービス】	【居住支援・施設系サービス】
1 居宅介護	16 自立生活援助
2 重度訪問介護	17 共同生活援助
3 同行援護	18 施設入所支援
4 行動援護	【相談支援サービス】
5 重度障害者等包括支援	19 計画相談支援
【日中活動系サービス】	20 地域移行支援
6 生活介護	21 地域定着支援
7 自立訓練(機能訓練)	【障害児通所支援】
8 自立訓練(生活訓練)	22 児童発達支援
9 就労移行支援	23 医療型児童発達支援
10 就労継続支援(A型)	24 放課後等デイサービス
11 就労継続支援(B型)	25 保育所等訪問支援
12 就労定着支援	26 居宅訪問型児童発達支援
13 療養介護	27 障害児相談支援
14 短期入所(福祉型)	28 その他()
15 短期入所(医療型)	

理由

新型コロナウイルスについておうかがいします

問 10 新型コロナウイルス感染症の拡大により、貴事業所のサービスの提供に影響があったことや課題についてご記入ください。

ご意見・ご要望等について

問 11 ご意見・ご要望等があれば、ご記入ください。