



ちば電子申請サービス【印西市】

レビュー 障がい者プラン策定に係るアンケート調査

障がい者プラン策定に係るアンケート調査

問1 事業所で提供しているサービスについて選択して下さい。 必須

複数選択可

- 居宅介護／重度訪問介護
- 同行援護／行動援護
- 生活介護
- 自立訓練（機能訓練／生活訓練）
- 就労継続支援（A型／B型）
- 就労移行支援／就労定着支援／就労選択支援
- 短期入所
- 共同生活援助（グループホーム）
- 計画相談支援（障害者／障害児）
- 児童発達支援
- 放課後等デイサービス

問2 今後3年間のサービス利用人数の見込みについて、あてはまるものを選択して下さい。 必須

- 増加すると見込んでいる
- 横ばいで推移すると見込んでいる
- 減少すると見込んでいる
- わからない

選択解除

問3 責事業所における人員の充足度について、選択して下さい。 必須

- 不足している
- やや不足している
- あまり不足していない
- 不足していない

選択解除

問4 人員不足が原因で、サービスの提供に制限がかかることがありますか。 必須

- しばしばある
- たまにある
- ない
- 今はないが、今後予想される

問5 今後採用を検討している人材について、あてはまるものを選択して下さい。

必須

複数選択可

- 新規学卒者
- 転職者
- 65歳以上の定年退職者
- 現在職に就いていない主婦（主夫）層
- 障がいをお持ちの方
- 就職氷河期世代
- 学生アルバイト
- 外国籍の方
- その他

- わからない

問6 人材の採用や定着、離職防止のために最も重要だと考えることを1つ選択してください。 **必須**

- 給与・待遇を改善する
- 研修や教育の機会を充実する
- 職員間のコミュニケーションを図るなど職場の風通しをよくする
- 有給や休暇を取りやすくなるなど、ワークライフバランスを改善する
- その他

問7 人材採用のために市に求めたい支援があれば、記入して下さい。

//

入力文字数： 0 / 100

問8 貴事業所が行っ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。

//

入力文字数： 0 / 200

問9 問8の課題を解決するために、市に求めたい支援があれば、記入して下さい。

//

入力文字数： 0 / 200

問10 貴事業所の利用者から寄せられる主な課題や悩みについて、記入して下さい。

//

入力文字数： 0 / 200

問11 災害時の対策として、事業所で備えていることについて選択して下さい。

必須

複数選択可

- 避難経路の確認、避難訓練
- 食料品など必要な物資の備蓄

停電に備えた蓄電池等の準備

その他

備えていない

問12 災害対策として市に求めたい支援があれば記入して下さい。

入力文字数 : 0 / 200

問13 地域で障がいのある人に対する理解を深めるために、必要だと思われることについて記入して下さい。 を入力してください。

入力文字数 : 0 / 200

問14 市の障がい福祉施策について、日頃感じていることやご意見がございましたら自由に記入して下さい。

入力文字数 : 0 / 200

以下の設問は、児童発達支援・放課後等デイサービス事業所のみ回答して下さい。

問15 2025年度の空き状況について、最もあてはまるものを1つ選択して下さい。

- 期間中ほぼ空きがなかった
- 時期によっては空きがあった
- 常に空きがあった

選択解除

問16 利用者の受入人数を増やすことについて、あてはまるものを選択して下さい。

- 難しい
- 条件が整えば可能（条件について下記に入力して下さい）

選択解除

問17 現状よりも受入人数を増やすために、市に求めたい支援があれば、具体的に記入して下さい。

入力文字数： 0 / 200

問18 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の採用について選択して下さい。

- 採用したい／検討している
- 予定はない
- 既に採用している

選択解除

問19 問18のような専門職の採用における課題（難しさなど）について記入して下さい。

入力文字数： 0 / 200

問20 専門職の採用のために、市に支援を求めることがありますれば、具体的に記入して下さい。

入力文字数： 0 / 200

問21 市の子ども発達センターに期待すること、取り組んでほしいことがあれば記入して下さい。

入力文字数： 0 / 200

閉じる

【システム操作に関する】お問合わせコールセンター
固定電話コールセンター

TEL : 0120-464-119 (フリーダイヤル)
(平日 9:00~17:00 年末年始除く)

携帯電話コールセンター

TEL : 0570-041-001 (有料)
(平日 9:00~17:00 年末年始除く)

FAX : 06-6733-7307

電子メール: help-shinsei-chiba@apply.e-tumo.jp

制度等手続きの内容に関するお問い合わせは、
各課担当者へお願ひいたします。