

本庄市地域福祉計画・地域福祉活動計画 策定のための事業所調査

問1 事業所の名称を御回答ください。

事業所の名称	
--------	--

問2 普段の業務において、対応に困ったケースはありましたか。具体的なエピソードを御回答ください。

問3 外部団体（地域の関係団体）との連携で苦慮していることはありますか。具体的なエピソードを御回答ください。

問4 今後、連携を強化していきたい団体等を御回答ください。(複数回答可)

1. 民生委員・児童委員	7. 福祉関連施設
2. 自治会・コミュニティ協議会等の 地域団体	8. 福祉委員
3. 社会福祉協議会	9. 学校
4. 行政の関係課	10. 地域のボランティア団体
5. 病院関連施設	11. 地域の企業・商店街
6. 地域包括支援センター	12. 地域の特定非営利活動法人(NPO)
	13. その他 ()

問5 福祉全般について、御意見がございましたら御回答ください。

アンケートは以上で終了です。御協力ありがとうございました。