

本庄市地域福祉計画・地域福祉活動計画 策定のための庁内関係課調査

問1 御担当課の名称を御回答ください。

課の名称	
係の名称	

問2 相談業務において、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 庁内の他課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 庁外の機関（サービス事業所や社会福祉協議会、民生委員など）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5 ヤングケアラーに該当すると見込まれるケースはありましたか。可能であればおおよその対応件数をお答えください。(1つに○)

1. あった (2. なかった 件)
-------------	---------------

問6 市民が抱える地域課題の解消に向けて、どのような改善が必要だと思いますか。所管する業務に限定することなく、また庁内・庁外を問わず、御自由に御回答ください。

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。