



事業者用調査票 (B)

## 障がい福祉サービス事業者等調査票

(お答えいただく前に)

- (1) この調査は、平成25年 月 日現在の状況でお聞かせください。
- (2) この調査票に、事業者の名前や記入者の名前を書く必要はありません。
- (3) お答えになりたくないことは、無理にお答えにならなくても結構です。
- (4) 封筒には、差出人名を書いたり、切手を貼ったりする必要はありません。
- (5) 平成25年 月 日 ( ) までにポストにお入れください。
- (6) この調査についてわからないことがありましたら、下記へお問い合わせください。

◇大阪市福祉局障がい者施策部障がい福祉課 担当：曾根・桃井  
〒530-8201 大阪市北区中之島1-3-20  
電話 06-6208-8071 ファックス 06-6202-6962



問1 居住系サービスを実施している事業者様におたずねします。

(実施していない ⇒ 問2へ)

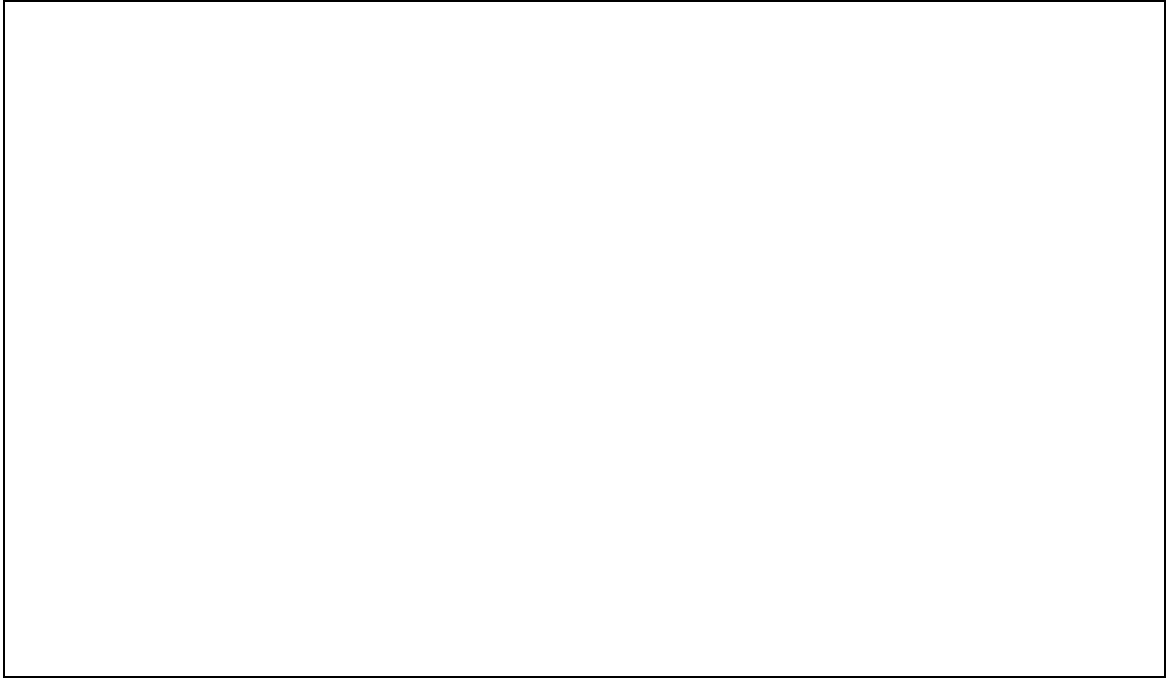
- (1) 貴事業者が提供している障害者総合支援法、児童福祉法に基づく居住系サービスであてはまる番号すべてに○をつけてください。

- |            |          |         |
|------------|----------|---------|
| 1. グループホーム | 2. ケアホーム | 3. 入所施設 |
|------------|----------|---------|

- (2) 貴事業者が提供している障害者総合支援法、児童福祉法に基づく居住系サービスで課題があると思われる項目の番号すべてに○をつけてください。

- |   |
|---|
| 1. 人材の確保や定着                                   |
| 2. 人材のスキル、育成                                  |
| 3. 利用者との信頼関係づくり                               |
| 4. 報酬体系（報酬額が低いなど）                             |
| 5. 人員・設備基準（資格要件が厳しいなど）                        |
| 6. 障がい程度区分による利用制限                             |
| 7. 他の事業所などと連携した支援体制やネットワークづくり                 |
| 8. グループホームなどの物件確保                             |
| 9. グループホームなどの整備・改造費                           |
| 10. 利用者の確保                                    |
| 11. 利用者の高齢化・重度化                               |
| 12. 利用者に対する医療的ケア                              |
| 13. グループホームなどにおける居宅介護（ホームヘルプ）・重度訪問介護の利用       |
| 14. 地域住民との関係づくり                               |
| 15. その他（ <span style="float: right;">）</span> |

(3) 問1の(2)の課題に関連して、ご意見などがありましたら、ご自由にお書きください。

A large empty rectangular box with a thin black border, intended for the respondent to write their answers or comments.

問2 訪問系サービス・短期入所・日中活動系サービスを実施している事業者様にお  
たずねします。

(実施していない ⇒ 問3へ)

(1) 貴事業者が提供している障害者総合支援法、児童福祉法に基づく訪問系サービス・短期入  
所(ショートステイ)・日中活動系サービスではまる番号すべてに○をつけてください。

1. 居宅介護(ホームヘルプ)・重度訪問介護
2. 行動援護
3. 同行援護
4. 短期入所(ショートステイ)
5. 生活介護
6. 自立訓練(機能・生活・宿泊)
7. 就労移行支援
8. 就労継続支援(A型)
9. 就労継続支援(B型)
10. 児童発達支援
11. 放課後等デイサービス
12. 保育所等訪問支援
13. 移動支援





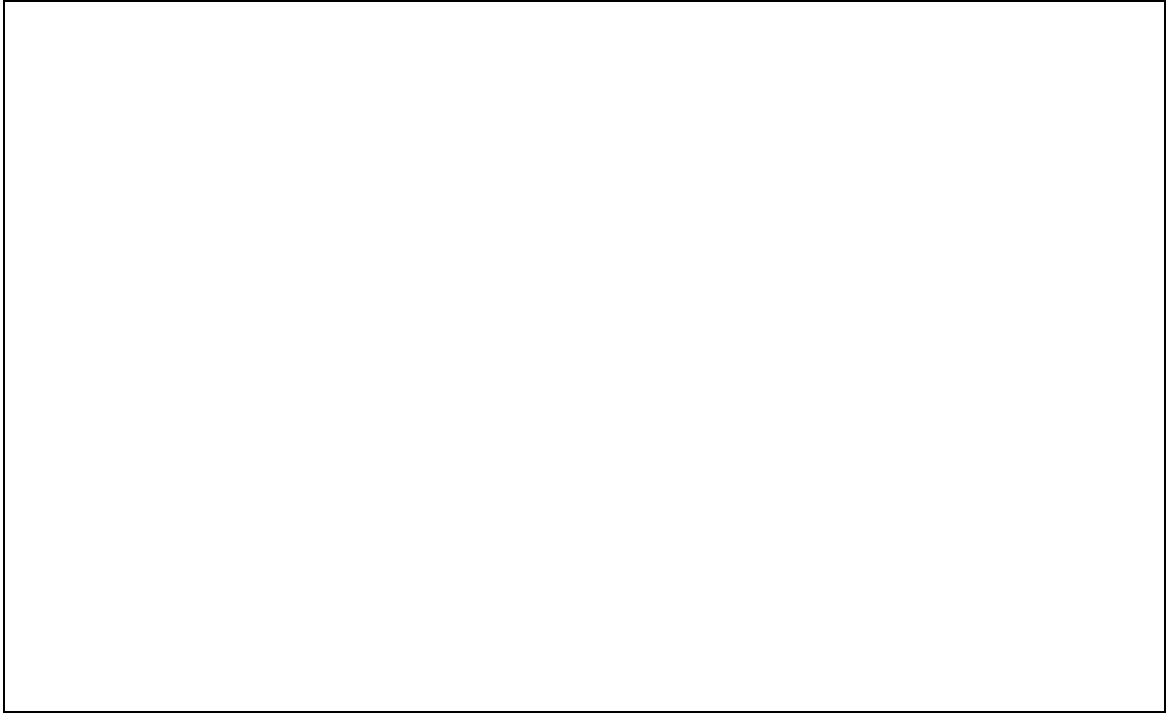
A large empty rectangular box with a thin black border, intended for the respondent to write their comments or opinions.

(3) 問3の(2)の課題に関連して、ご意見などがありましたら、ご自由にお書きください。





(3) 問4の(2)の課題に関連して、ご意見などがありましたら、ご自由にお書きください。



問5 障がい者施策全般のことなどについておたずねします。

(1) 障がい者施策全般についてご意見などがありましたら、ご自由にお書きください。

(2) とりわけ、望ましい事業所運営のための定期的な研修のあり方について、どのようにお考えですか。ご意見がありましたら、ご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。

返送用封筒に入れて、平成25年 月 日( )までにポストにお入れください。