施設長さんへのアンケート

助成申込みに際して、アンケートにご協力ください。

申込みをする事業所の施設長さん(に該当される方)自らご記入をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 事業名 |  |
| 記入者 | （役職） | （氏名） |

1．(1)今年度の当基金の助成事業募集について、どこから情報を得ましたか？

該当するものに丸をつけてください（複数選択可）。

都道府県 ・ 市 ・ 社協 ・ 当基金HP・ 福祉新聞 ・ さぽーと ・ 福祉広報 ・ ＷＡＭ

月刊福祉 ・ 助成金応募ガイド・ CANPAN ・ 海外研修生 ・ 国内研修生

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　）

 (2)法人全体として、当基金への助成申込は何回目ですか？

初回 ・ 　　 回目 ・ 不明

2．当基金では障害者福祉に携わる法人の人材育成に資するため、海外研修と国内研修の機会を提供しています。研修参加にご興味はありますか？また、貴法人では対利用者サービス向上のため、職員にどのような教育・研修を実施されていますか。具体的な取り組みをご記述ください。

3．(1) 障害者の高齢化・重度化が進行するなか、厚労省による2018年度介護保険制度改定の枠組みにおいて、高齢者と障害者が同一の事業所でサービスを受けやすくする「共生型サービス」が創設されました。貴法人において、障害者の高齢化・重度化について具体的に取り組んでいる活動があればご記述ください。

(2) 2017年度に施行された改正社会福祉法が目指している「公正で開かれた経営」と「地域貢献の拡大」について、貴法人で取り組もうとしている(取り組んでいる)活動があればご記述ください。なお、中期経営方針を示す立案済みの経営ビジョンがあれば、別途添付してください。