施設長さんへのアンケート

助成申込みに際して、以下のアンケートにご協力ください。

施設長さん(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 | （社会福祉法人） |
| 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 ・ 当基金ホームページ ・ 福祉新聞 ・ さぽーと ・ ＷＡＭ・

以前にも申込みしたことがあった ・ 海外研修生 ・ 国内研修生

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　）

1．(2)法人全体として、当基金への助成申込は何回目ですか？

助成実績がある場合は、助成年度と物件名をご記入ください。

初回 ・ 　　 回目 ・ 不明

年度と物件名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

2．当基金では障害者福祉に携わる社会福祉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) 厚労省による平成30年度介護報酬改定に向けた介護保険制度改定案の中で、障害者の高齢化・重度化が進行するなか、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」の創設が基本方針に盛り込まれました。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、自由にご記述ください。

(2) 平成29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、貴法人で今後取り組もうと考えている活動があれば、簡潔にご記述ください。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。