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 | （特定非営利活動法人） | |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　）

(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NPO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。