

平成29年度第2回 市川市福祉有償運送運営協議会 会議次第

日 時 平成29年10月24日 (火)
午後7時～8時
場 所 仮本庁舎4階 第2委員会室

1. 開会

2. 議題

- (1) 団体から提出された移送サービスの状況（平成29年4月～7月）について
- (2) 福祉有償運送の更新登録の申請について
(特定非営利活動法人 ココCOLORねっと)
- (3) 平成29年度 福祉有償運送に係るアンケートの実施について

4. 閉 会

配付資料

- 資料1 移送サービスの状況（平成29年4月～年7月）
- 資料2-1 特定非営利活動法人 ココCOLORねっと 団体情報
- 資料2-2 申請団体要件確認票
- 資料3-1 福祉有償運送に係るアンケートについて
- 資料3-2 事業者向けアンケート（案）
- 資料3-3 利用者向けアンケート（案）
- 資料3-4 利用者含む一般市民向けアンケート（案）

資料 1

移送サービスの状況（平成 29 年 4 月～7 月）

団体名		運行件数(うちサロン)	
NPO法人 生きがいと助けあい SSU市川		4 月	241 件(32)
		5 月	281 件(16)
		6 月	280 件(20)
		7 月	271 件(16)
		計	1073 件(84)
		前期	今期
利用会員 の状況	イ. 身体障害者	49 人	42 人
	ロ. 要介護認定者	104 人	79 人
	ハ. 要支援認定者	33 人	32 人
	ニ. その他の障害	38 人	36 人
	合計	224 人	189 人
		前期	今期
運転者の 状況	第一種運転免許	29 人	25 人
	第二種運転免許	5 人	4 人
	合計	34 人	29 人
		前期	今期
車両の状 況	福祉車両（団体所有）	2 台	2 台
	福祉車両（持ち込み）	1 台	1 台
	セダン等（団体所有）	1 台	1 台
	セダン等（持ち込み）	27 台	27 台
	合計	31 台	31 台
(特記事項)			
運転者	5 名減		
車両	増減なし		
身体障害者	7 名減		
要介護認定者	25 名減		
要支援認定者	1 名減		
その他の障害	2 名減		

移送サービスの状況（平成 29 年 4 月～7 月）

団体名		運行件数	
社会福祉法人 市川レンコンの会 レッツ・レンコン		4 月	201 件
		5 月	220 件
		6 月	228 件
		7 月	234 件
		計	883 件
		前期	今期
利用会員 の状況	イ. 身体障害者	5 人	5 人
	ロ. 要介護認定者	0 人	0 人
	ハ. 要支援認定者	0 人	0 人
	ニ. その他の障害	59 人	59 人
	合計	64 人	64 人
		前期	今期
運転者の 状況	第一種運転免許	9 人	9 人
	第二種運転免許	0 人	0 人
	合計	9 人	9 人
		前期	今期
車両の状 況	福祉車両（団体所有）	0 台	0 台
	福祉車両（持ち込み）	0 台	0 台
	セダン等（団体所有）	3 台	3 台
	セダン等（持ち込み）	0 台	0 台
	合計	3 台	3 台
(特記事項)			

移送サービスの状況（平成 29 年 4 月～7 月）

団体名		運行件数	
社会福祉法人一路会		4 月	20 件
		5 月	25 件
		6 月	34 件
		7 月	29 件
		計	108 件
		前期	今期
利用会員 の状況	イ. 身体障害者	0 人	0 人
	ロ. 要介護認定者	0 人	0 人
	ハ. 要支援認定者	0 人	0 人
	ニ. その他の障害	438 人	438 人
	合計	438 人	438 人
		前期	今期
運転者の 状況	第一種運転免許	5 人	5 人
	第二種運転免許	0 人	0 人
	合計	5 人	5 人
		前期	今期
車両の状 況	福祉車両（団体所有）	1 台	1 台
	福祉車両（持ち込み）	0 台	0 台
	セダン等（団体所有）	3 台	3 台
	セダン等（持ち込み）	0 台	0 台
	合計	4 台	4 台
(特記事項)			

移送サービスの状況（平成29年4月～7月）

団体名		運行 件数	
NPO 法人 郷の会 オリーブの家	4月	94件	
	5月	95件	
	6月	104件	
	7月	98件	
	計	391件	
利用会員の状況		前期	今期
	イ. 身体障害者	0人	0人
	ロ. 要介護認定者	0人	0人
	ハ. 要支援認定者	0人	0人
	ニ. その他の障害	79人	79人
	合計	79人	79人
運転者の状況		前期	今期
	第一種運転免許	11人	11人
	第二種運転免許	0人	0人
	合計	11人	11人
車両の状況		前期	今期
	福祉車両（団体所有）	4台	4台
	福祉車両（持ち込み）	0台	0台
	セダン等（団体所有）	0台	0台
	セダン等（持ち込み）	0台	0台
	合計	4台	4台
<p>（特記事項）</p> <p>平成29年4月より職員1名が復帰した。</p> <p>平成29年7月中旬よりシエンタが1台追加となった。</p>			

移送サービスの状況（平成 29 年 4 月～平成 29 年 7 月）

団体名		運行件数	
特定非営利活動法人ポテト	4 月	14 件	
	5 月	17 件	
	6 月	21 件	
	7 月	41 件	
	計	93 件	
利用会員の状況		前期	今期
	イ. 身体障害者	14 人	14 人
	ロ. 要介護認定者	0 人	0 人
	ハ. 要支援認定者	0 人	0 人
	ニ. その他の障害	8 人	8 人
	合計	22 人	22 人
運転者の状況		前期	今期
	第一種運転免許	3 人	3 人
	第二種運転免許	0 人	0 人
	合計	3 人	3 人
車両の状況		前期	今期
	福祉車両（団体所有）	0 台	0 台
	福祉車両（持ち込み）	1 台	1 台
	セダン等（団体所有）	0 台	0 台
	セダン等（持ち込み）	2 台	2 台
	合計	3 台	3 台
(特記事項)			
<p>施設への通所に関わる送迎のご依頼が 4 月より減少した。 7 月は、暑い時期のみの通所送迎の依頼があり件数が増加した。</p>			

移送サービスの状況（平成 29 年 4 月～7 月）

団体名		運行件数	
社会福祉法人生活クラブ 市川介護ステーション		4 月	45 件
		5 月	42 件
		6 月	36 件
		7 月	45 件
		計	168 件
		前期	今期
利用会員 の状況	イ. 身体障害者	17 人	18 人
	ロ. 要介護認定者	(5 人)	(5 人)
	ハ. 要支援認定者	0 人	0 人
	ニ. その他の障害	10 人	11 人
	合計	27 人	29 人
		前期	今期
運転者の 状況	第一種運転免許	6 人	6 人
	第二種運転免許	0 人	0 人
	合計	6 人	6 人
		前期	今期
車両の状 況	福祉車両（団体所有）	2 台	2 台
	福祉車両（持ち込み）	0 台	0 台
	セダン等（団体所有）	1 台	1 台
	セダン等（持ち込み）	1 台	1 台
	合計	4 台	4 台
(特記事項)			
<ul style="list-style-type: none"> ・ 会員は退会 0 名、入会 2 名。運転者、車両の変更は無し。 ・ 実利用人数は、4 月 16 人、5 月 14 人、6 月 15 人、7 月 15 人。 ・ 走行距離は、4 月 340km、5 月 316m、6 月 265km、7 月 477km。 			

移送サービスの状況（平成 29 年 4 月～7 月）

団体名		運行件数	
特定非営利活動法人 ココCOLORねっと		4 月	7 件
		5 月	7 件
		6 月	7 件
		7 月	7 件
		計	28 件
		前期	今期
利用会員 の状況	イ. 身体障害者	1 人	1 人
	ロ. 要介護認定者	2 人	1 人
	ハ. 要支援認定者	4 人	2 人
	ニ. その他の障害	0 人	4 人
	合計	7 人	8 人
		前期	今期
運転者の 状況	第一種運転免許	3 人	3 人
	第二種運転免許	0 人	0 人
	合計	3 人	3 人
		前期	今期
車両の状 況	福祉車両（団体所有）	0 台	0 台
	福祉車両（持ち込み）	0 台	0 台
	セダン等（団体所有）	0 台	0 台
	セダン等（持ち込み）	3 台	3 台
	合計	3 台	3 台
(特記事項)			

移送サービスの状況（平成 29 年 4 月～7 月）

団体名		運行件数	
社会福祉法人いちばん星 ミルキーウェイ		4 月	74 件
		5 月	67 件
		6 月	86 件
		7 月	68 件
		計	295 件
		前期	今期
利用会員 の状況	イ. 身体障害者	0 人	0 人
	ロ. 要介護認定者	0 人	0 人
	ハ. 要支援認定者	0 人	0 人
	ニ. その他の障害	97 人	97 人
	合計	97 人	97 人
		前期	今期
運転者の 状況	第一種運転免許	11 人	11 人
	第二種運転免許	0 人	0 人
	合計	11 人	11 人
		前期	今期
車両の状 況	福祉車両（団体所有）	0 台	0 台
	福祉車両（持ち込み）	0 台	0 台
	セダン等（団体所有）	4 台	4 台
	セダン等（持ち込み）	0 台	0 台
	合計	4 台	4 台
(特記事項)			

困った時はお互い様



市民助け合いネット

助け合い会員募集中!

(利用会員・お手伝い会員)

日々の生活の中で、困った時にお手伝いします
利用者のニーズに合わせてきめ細かに対応します

市民助け合い ネットって?

市民助け合いネットは特定非営利活動法人「ココCOLORねっと」が行っている「助け合い」活動です。助けてほしい利用会員と助けるお手伝い会員からなる互助型の組織で、家事や介護のお手伝いを有償のボランティアで行っています。

どなたでも、困っている方のお手伝いをします



家事支援

掃除、ゴミ出し、食事作り、
草取り、家具移動、
家電器具の取付 など



外出支援

通院介助、買物同行、
墓参同行 など

車での送迎サービスもあります



子育て支援・その他

保育園のお迎え、
幼児の預り、
住宅の小修繕・ペンキ塗り、
行政関係の手続きなど



特定非営利活動法人

ココCOLORねっと

<http://www.koko-color.net/index.html>

ご利用方法・お申し込みは
裏面をご覧ください

助け合い会員登録には…

下記の電話番号にご連絡ください

お手伝い会員

事務局にて
コーディネーターが
面談・説明

利用会員

コーディネーターが
訪問し
ご希望等ヒアリング

会員登録

(利用会員の方は利用券をご購入ください)

利用するには…

希望する日時及び内容を事務局に電話

コーディネーターから依頼を受けた
お手伝い会員が訪問

サービス提供

謝金は利用券で

助け合い会員に登録することで、お手伝い会員として活動する人も支援が必要なときには利用会員としてサービスを受けることができます。

ご利用には、入会金および年会費がかかります

入会金 1000円 **年会費 2000円**

利用券代 1時間……………1000円
(以降30分ごとに500円)

交通費 ……………200円*

※1回につき。但し、遠方のためバスや電車を使った場合は実費となります。

会員となった方には、生活相談サービスや紹介サービス
(病院・介護・住まい関連業者)も行っています。

※お手伝い内容によって1時間1200円、1400円かかる場合があります

お手伝い会員は謝金1000円のうち300円を当会に寄付。交通費1回あたり200円

ご利用時間

月曜～金曜日の 9:00～17:00

1時間からご利用いただけます。(延長は30分単位)
土・日・祝と時間外は1時間1200円となります。

※謝金と交通費は利用券での清算です

お申し込み・お問い合わせはお気軽にどうぞ

特定非営利活動法人

ココCOLORねっと

お問い合わせ 【受付時間】月曜～金曜日 10:00～17:00

本部 / 市川・浦安事務局

西葛西事務局

TEL&FAX **047-397-3333** TEL&FAX **03-6456-0653**

【本部 / 市川事務局】〒272-0143 千葉県市川市相之川 3-2-13

【浦安事務局】〒279-0012 千葉県浦安市入船 4-1-15

【西葛西事務局】〒134-0088 東京都江戸川区西葛西 5-6-11-603

特定非営利活動法人 ココCOLORねっと

市民助け合いネット

市川 浦安

HOME

団体概要

会員募集

お問い合わせ&アクセス



サイトメニュー

活動について

お手伝いできること

支援サービスの利用方法

私たちがお手伝いします

お手伝い会員活動とは

団体概要

団体名	特定非営利活動法人ココCOLORねっと
設 立	2011年10月21日
代 表	能星 朋子 内山 明夫 赤星 恵美
理 事	二神 能基 伊藤 良太 寺本 孝行
所在地	市川本部 千葉県市川市相之川3-2-13 電 話 047-397-3333 浦安事務所 千葉県浦安市入船4-1-5 江戸川事務所 東京都江戸川区西葛西5-6-11-603 電 話 03-6456-0653

目 的

この法人は、主に江戸川区・浦安市・市川市在住のシニア（定年退職者と予備軍）及び若者に対して、健康と地域貢献と仲間づくりに関する事業を行い、老若男女が楽しく集い「知縁」の輪を広げ、元気で安心して暮らせる地域社会をつくることに寄与することを目的とする。
市民助け合いネットは、特定非営利活動法人「ココCOLORねっと」が行っている「助け合い」活動である。

Copyright (C) 2013 koko-color.net All Rights Reserved

特定非営利活動法人 ココCOLORねっと

市民助け合いネット

市川 浦安

HOME	団体概要	会員募集	お問い合わせ&アクセス
------	------	------	-------------



サイトメニュー

活動について
お手伝いできること
支援サービスの利用方法
私たちがお手伝いします
お手伝い会員活動とは

活動について



市民助け合いネットは特定非営利活動法人「ココCOLORねっと」が行っている「助け合い」活動です。

助けてほしい利用会員と助ける側のお手伝い会員からなる互助型の組織で、家事や介護のお手伝いを有償のボランティアで行っています。

市民助け合いネットでは、助けてほしい「利用会員」とお手伝いして下さる「お手伝い会員」を合わせて「**助け合い会員**」と呼びます。

どちらか一方のみではなく、会員同士の助け合いの精神で、あるときは利用会員としてサービスを利用し、あるときはお手伝い会員としてサービスを提供できます。

お互いの信頼関係から成り立つ活動です。



活動エリア

市民助け合いネットは、千葉県市川市・浦安市 東京都江戸川区にて活動中です。詳細は各地区のコーディネーターに電話またはメールでお問い合わせください。



Copyright (C) 2013 koko-color.net All Rights Reserved

福祉有償運送運営協議会 申請団体要件確認票

No	項目		
1	運送主体	法人情報	法人名： 特定非営利活動法人 ココCOLORねっと 住所： 〒272-0143 千葉県市川市相之川3 - 2 - 13 代表者氏名： 能星 朋子
		事業所情報	事業所名： 住所：
		対象	身体障害者1名、要介護認定者8名、要支援認定者4名 内部障害者1名 合計14名
		形態	運送の発地または着地のいずれかが市川市にある。
2	使用車両 [所有区分、車種、台数 (軽自動車数)]		所有区分： 持込 車種： 軽自動車 台数： 2台(2台)
3	運行管理の責任者		能星 朋子
4	整備管理の責任者		町田 篤子
5	運転者 [人数、運転免許の種類]		人数： 2名 運転免許の種類： 1種 ※福祉有償運送運転者講習修了、セダン等運転者講習修了 ※過去2年間に免許停止の履歴なし
6	損害賠償措置		対人賠償： 無制限 対物賠償： 無制限 加入保険会社名： あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 三井住友海上火災保険株式会社
7	運送の対価 [入会金、年会費、運賃(距離制か時間性かも記載)、その他条件]		入会金： 1000円 年会費： 2000円 運賃： 時間制 1時間1200円、以後30分ごとに600円 お迎え料金200円 (運賃の起点は市川市、終点は市川市)
8	利用時間		要望に応じて対応
9	管理運営体制		自動車運行管理等の体制のとおり

福祉有償運送に係るアンケートの実施について

1、目的

本市の福祉有償運送の実態を把握することで、今後の福祉有償運送運営事業の運用の参考とするため、このアンケートを実施することとする。

2、今後のスケジュール

10月	11月	12月	1月	2月
アンケート案 対象者の決定	アンケート実施期間		アンケート結果 集計	アンケート結 果報告

3、調査方法

No	対象者	実施方法	実施期間
①	福祉有償運送事業者	団体にメールで送付し、その後回収	11月～12月
②	利用者	団体に配布し、その後回収	11月～12月
③	利用者を含む一般市民	※e-モニター制度を利用	11月16日～29日

※e-モニター制度とは、インターネットを利用した、市が運営する登録制のアンケート制度で、16歳以上であれば、どなたでも登録することができるものです。

皆様におかれましては、日頃から市政に対しご協力いただき厚く御礼申し上げます。このアンケートは現在、本市の福祉有償運送の実態を把握し、今後の福祉有償運送運営事業を検討していくための参考とさせていただくために、実施させていただきます。お忙しいところ大変恐縮ですがアンケートの趣旨をご理解いただき、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

1. 法人名、事業所名等をお答えください。

()

2. どのような方を対象に福祉有償運送を行っていますか。

該当するものすべてに○を付けてください。

- ア、要介護の認定者
- イ、要支援の認定者
- ウ、チェックリスト該当者
- エ、身体障害者手帳保持者
- オ、その他肢体不自由、内部・知的・精神障害、その他障害を有する者

3. 2の中で、最も多い利用者の一つ○を付けてください。

- ア、要介護の認定者
- イ、要支援の認定者
- ウ、チェックリスト該当者
- エ、身体障害者手帳保持者
- オ、その他肢体不自由、内部・知的・精神障害、その他障害を有する者

4. 利用目的（ア～キ）の割合を教えてください。

各項目の合計が100%になるように入力してください。

- ア、病院への送迎 () %
- イ、通勤・通学 () %
- ウ、介護・障害者施設への通所 () %
- エ、買い物 () %
- オ、レジャー () %
- カ、レスパイトケアのため () %
- キ、その他 () () %

5. 福祉有償運送サービスで対象者や利用目的等に制限を設けていますか。
例：身体障害者手帳保持者で、レスパイトケアの方のみ受け入れ

()

6. 福祉有償運送以外で行っている事業はなんですか。(記入していただく際、どのような方を対象にしている事業なのかも、併せてご記入ください。)
例) 訪問介護、デイサービス、居宅介護支援事業、家事支援等

()

7. 福祉有償運送を始めたきっかけを教えてください。

()

8. 福祉有償運送の制度をどのように知りましたか。

ア、市のチラシ イ、市のホームページ ウ、ニュース・新聞
エ、国からの情報提供 オ、県からの情報提供 カ、実施団体を見て
キ、その他 ()

9. 貴法人の福祉有償運送サービスをどのように周知していますか。

ア、チラシ・パンフレット イ、ホームページ ウ、口頭でのご案内
エ、SNS オ、その他 ()

10. 福祉有償運送サービスに関する新規のお問い合わせはありますか。

ア、頻繁にある イ、ある ウ、ほとんどない エ、ない
(※9でウ又はエと回答した方は、14へお進みください。)

1 1. 9でアまたはイと回答した方へ伺います。 お問い合わせはどのような方からきますか。

- ア、要介護の認定者またはその家族等
- イ、要支援の認定者またはその家族等
- ウ、チェックリスト該当者またはその家族等
- エ、身体障害者手帳保持者またはその家族等
- オ、その他肢体不自由、内部・知的・精神障害、その他障害を有する者またはその家族
- カ、ア～オに該当しない方

1 2. お問い合わせの際、利用目的で一番多いものはなんですか。

- ア、病院への送迎
- イ、職場への通勤
- ウ、介護・障害者施設への通院
- エ、買い物
- オ、レジャー
- カ、レスパイトケアのため
- キ、その他（ ）

1 3. 実際に会員登録につなげることはできていますか。

- ア、できている
- イ、概ねできている
- ウ、あまりできていない
- エ、できていない

(※1 2でアまたはイと回答した方は、1 4へお進みください。)

1 4. ウまたはエと回答した要因を教えてください。該当するもの全てに○を付けてください。

- ア、ドライバー不足
- イ、車両不足
- ウ、利用者の希望日時と合わない
- エ、経費の負担が大きい
- オ、他の事業のウエイトが大きい
- カ、その他（ ）

1 5. 今後、福祉有償運送をどのように展開していく予定ですか。

- ア、利用者をもっと受け入れたい
- イ、車両の台数を増やしたい
- ウ、ドライバーの数を増やしたい
- エ、今まで通り事業を継続したい
- オ、利用者を減らしたい
- カ、運送回数を減らしたい
- キ、事業をやめたい
- ク、その他（ ）

17. その他本市の福祉有償運送運営事業へご意見・ご質問があればご記入ください。

[]

ご協力ありがとうございました。

皆様におかれましては、日頃から市政に対しご協力いただき厚く御礼申し上げます。このアンケートは現在、本市の福祉有償運送の実態を把握し、今後の福祉有償運送運営事業を検討していくための参考とさせていただくために、実施させていただきます。お忙しいところ大変恐縮ですがアンケートの趣旨をご理解いただき、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

1. あなたのお住いの地区を町丁名まで教えてください。

（ ） 例：市川市菅野、松戸市常盤平

2. あなたは以下の、ア～オに該当しますか。
該当するものすべてに○を付けてください。

- ア、要介護の認定者
- イ、要支援の認定者
- ウ、チェックリスト該当者
- エ、身体障害者手帳保持者
- オ、その他肢体不自由、内部・知的・精神障害、その他障害を有する者

3. あなたの利用目的（ア～キ）を教えてください。
該当するもののなかで、下記の（ ）へ利用の多い順に数字を記入してください。

- ア、病院への送迎 ()
- イ、通勤・通学 ()
- ウ、介護・障害者施設への通所 ()
- エ、買い物 ()
- オ、レジャー ()
- カ、その他（ ） ()

4. 福祉有償運送の制度をどのように知りましたか。

- ア、市のチラシ
- イ、市のホームページ
- ウ、ニュース・新聞
- エ、県のHP
- オ、実施団体からの紹介
- カ、活動団体のSNS
- キ、その他（ ）

5. 最近の3ヶ月の間、週に何回、もしくは月に何回くらい福祉有償運送を利用していますか。

ア、週4回以上 イ、週3回 ウ、週2回 エ、週1回
オ、月2,3回 カ、月1回 キ、利用していない

6. 福祉有償運送サービスは希望通りの利用ができていますか。

ア、できている イ、概ねできている ウ、あまりできていない
エ、できていない

(※6でアまたはイと回答した方は、8へお進みください。)

7. 6でウまたはエと回答した方へ伺います。ウまたはエと回答した理由を教えてください。

()

8. あなたは福祉有償運送に満足していますか。

ア、満足している イ、概ね満足している
ウ、少し不満を感じる エ、不満を感じる

9. 8の回答理由を教えてください。

()

10. その他本市の福祉有償運送運営事業へご意見・ご質問があればご記入ください。

()

ご協力ありがとうございました。

市川市では、高齢や障害などの理由で電車やバスなどの公共交通機関を一人で利用できない方に対し、NPO法人や社会福祉法人などの移動サービスで通院や通学などの日常的な外出、レジャーなどの趣味的な外出支援を行う福祉有償運送実施団体の運営を支援する、福祉有償運送運営事業を行っております。

このアンケートは本市の福祉有償運送の実態を把握し、今後の事業の運用の参考とするために実施させていただきます。

あなたの性別を教えてください。

1. 男性
2. 女性

あなたの年齢を教えてください。

1. 10代
2. 20代
3. 30代
4. 40代
5. 50代
6. 60代
7. 70代
8. 80代
9. 90代以上

Q1. あなたのお住まいの地区を町丁名まで教えてください。

※市外在住の場合は、市名まで教えてください。

() 例：国府台3丁目、鎌ヶ谷市

Q2. あなたまたは家族・親族は以下に該当しますか。

1. 要介護・要支援認定を受けている
2. 基本チェックリストにより、市から要支援認定者相当と判定されている
3. 身体障害者手帳を持っている
4. その他肢体不自由、内部・知的・精神障害、その他障害がある
5. 該当しない

Q3. あなたは福祉有償運送をご存じですか。

※福祉有償運送サービスの対象者はQ2. の1～4の方です。

1. はい
2. いいえ

※Q3. で1. はいと回答した方はQ6. へお進みください。

Q9. Q8で「2. いいえ」と回答した方へ伺います。利用しない理由はなんですか。
または、今後利用してみたいと思いますか。

()
(質問は以上になります。)

Q10. Q8で「1. はい」と回答した方へ伺います。今の福祉有償運送について、ご
意見・ご指摘、ご感想がありましたら教えてください。

()

中根委員よりいただいたご意見について

資料3-2 事業者向けアンケート（案）について

- ・質問8の選択肢に「NPO 団体、市民団体からの情報」を入れてもらえませんか。
- ・質問11の選択肢に「ケアマネジャー」を入れてもらえますか。

資料3-4 利用者を含む一般市民向けアンケート（案）について

- ・質問4の選択肢ですが、「利用しない」を2つに細分化した方が良いと思います。
「該当者がいないので利用しない」
「該当者はいるが、利用しない」
ではいかがでしょうか。
- ・この中で、「該当者はいるが、利用しない」の人だけ質問5に回答を求めていますか。
- ・質問5の選択肢に「登録」に関するものが2つあり、回答者の心理としては「面倒臭い」印象を植え付けるだけ（ミスリード）になる可能性があります。要因分析をしたいのであれば、例えば選択肢を
「外出・移動は家族の支援があるので困っていない」
「外出・移動は家族以外の介護者に依頼しているので困っていない」
「利用したいが登録が面倒なので利用しない」
「どんなサービスかわからないので利用しない」
にしてみてもいかがでしょうか。
- ・質問7の設問が、市民からすると答えにくいと思います。「どのような周知方法が必要になるか」よりも「どのような広報媒体（ネット含む）が適していると思いますか？」ではいかがでしょうか。
- ・質問9ですが、質問5と同じことを聞かれていると感じます。質問4、5を上記のように修正される場合は削除が良いと思います。