

令和 7 年 1 1 月 2 8 日

市内介護サービス事業所 各位

秦野市長 高 橋 昌 和

（公印・契印省略）

『在宅生活改善調査』への御協力をお願い

日ごろ、当市の介護保険制度の運営につきましては、御理解と御協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

この度、居宅介護支援事業所、小規模多機能型居宅介護事業所、看護小規模多機能型居宅介護事業所、地域高齢者支援センターを対象とした「在宅生活改善調査」を実施することといたしました。

本調査では、「（自宅等にお住まいの方で）現在のサービス利用では、生活の維持が難しくなっている利用者」及び「家族等介護者の就労継続が難しくなっている利用者」の実態を把握し、地域に不足する介護サービス等の検討を行い、第 10 期秦野市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画の策定に向けた基礎資料としたいと考えております。

つきましては、別紙調査要領に基づき、調査票の御回答をお願いいたします。

御多用のところ恐れ入りますが、調査の趣旨を御理解いただき、御協力くださいますようお願い申し上げます。

- | | | |
|---|------|--|
| 1 | 提出期限 | <u>令和 8 年 1 月 1 6 日（金）</u> |
| 2 | 提出方法 | メールによる提出
※ <u>御提出いただく際、メールの件名は、「在宅生活改善調査（事業所名）」としていただくようお願いいたします。</u> |
| 3 | 提出書類 | 事業所票及び利用者票 |
| 4 | 提出先 | 秦野市高齢介護課高齢者福祉担当 宛て |

事務担当は、秦野市高齢介護課高齢者福祉担当です。

電話：0 4 6 3－8 6－6 5 8 3

メールアドレス：kourei@city.hadano.kanagawa.jp