

# 地域包括支援センターに関するアンケート

利用者〇

※質問内容に該当するものひとつにレ点を入れてください。

・地域包括支援センターへ相談した時の職員の対応について主観でお答えください。

(注意) ケアマネジャーやヘルパー、デイサービスの職員ではありません。

・対象期間は、令和6年4月1日から令和7年3月31日です。

・令和7年4月30日(水)までに、返信用封筒にて返送をお願いいたします。

## 1. 職員の説明はわかりやすかったですか？

☐ とても  
わかりやすい ☐ ある程度  
わかりやすい ☐ 普通 ☐ やや  
わかりにくい ☐ わかりにくい

※回答された理由についてお聞かせください

## 2. 対応の迅速さはいかがでしたか？

☐ 十分に迅速 ☐ ある程度迅速 ☐ 普通 ☐ やや遅かった ☐ 遅かった

※回答された理由についてお聞かせください

## 3. センターの対応は満足できるものでしたか？

☐ 十分満足 ☐ ある程度満足 ☐ 普通 ☐ やや不満 ☐ 不満

※回答された理由についてお聞かせください

## 4. その他、ご意見がありましたらご記入ください。

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

# 地域包括支援センターに関するアンケート

民生委員児童委員協議会

※質問内容に該当するものひとつにレ点を入れてください。

・地域包括支援センターへ相談した時の職員の対応について主観でお答えください。

(注意) ケアマネジャーやヘルパー、デイサービスの職員ではありません。

・対象期間は、令和6年4月1日から令和7年3月31日です。

・令和7年4月30日(水)までに、返信用封筒にて返送をお願いいたします。

1. 地域包括支援センターと関わったことはありますか？

☐ ある⇒以下の設問にご協力ください。 ☐ ない⇒設問6へ進んでください。

2. 本アンケートの対象とする(最も関わりの多い)地域包括支援センターを1つお選びください。

|                              |                                |                                |                                |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 柏北部 | <input type="checkbox"/> 柏北部第2 | <input type="checkbox"/> 北柏    | <input type="checkbox"/> 北柏第2  |
| <input type="checkbox"/> 柏西口 | <input type="checkbox"/> 柏西口第2 | <input type="checkbox"/> 柏東口   | <input type="checkbox"/> 柏東口第2 |
| <input type="checkbox"/> 光ケ丘 | <input type="checkbox"/> 柏南部   | <input type="checkbox"/> 柏南部第2 | <input type="checkbox"/> 沼南    |

3. 職員の説明はわかりやすかったですか？

|                                        |                                         |                             |                                       |                                 |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> とても<br>わかりやすい | <input type="checkbox"/> ある程度<br>わかりやすい | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> やや<br>わかりにくい | <input type="checkbox"/> わかりにくい |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|

※回答された理由についてお聞かせください

4. 対応の迅速さはいかがでしたか？

|                                |                                 |                             |                                 |                               |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 十分に迅速 | <input type="checkbox"/> ある程度迅速 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> やや遅かった | <input type="checkbox"/> 遅かった |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|

※回答された理由についてお聞かせください

5. センターの対応は満足できるものでしたか？

|                               |                                 |                             |                               |                             |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 十分満足 | <input type="checkbox"/> ある程度満足 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> やや不満 | <input type="checkbox"/> 不満 |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|

※回答された理由についてお聞かせください

6. その他、ご意見がありましたらご記入ください。

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

# 地域包括支援センターに関するアンケート

関係機関

※質問内容に該当するものひとつにレ点を入れてください。

・地域包括支援センターへ相談した時の職員の対応について主観でお答えください。

(注意) ケアマネジャーやヘルパー、デイサービスの職員ではありません。

・対象期間は、令和6年4月1日から令和7年3月31日です。

・令和7年4月30日(水)までに、返信用封筒にて返送をお願いいたします。

## 1. 地域包括支援センターと関わったことはありますか？

☐ ある⇒以下の設問にご協力ください。

☐ ない⇒6の設問に進んでください。

## 2. 当アンケートにおいて対象とする地域包括支援センターを1つお選びください。

※複数のセンターについて回答する場合は、アンケートを必要枚数コピーしてください。

☐ 柏北部

☐ 柏北部第2

☐ 北柏

☐ 北柏第2

☐ 柏西口

☐ 柏西口第2

☐ 柏東口

☐ 柏東口第2

☐ 光ケ丘

☐ 柏南部

☐ 柏南部第2

☐ 沼南

## 3. 職員の説明はわかりやすかったですか？

☐ とても  
わかりやすい

☐ ある程度  
わかりやすい

☐ 普通

☐ やや  
わかりにくい

☐ わかりにくい

※回答された理由についてお聞かせください

## 4. 対応の迅速さはいかがでしたか？

☐ 十分に迅速

☐ ある程度迅速

☐ 普通

☐ やや遅かった

☐ 遅かった

※回答された理由についてお聞かせください

## 5. センターの対応は満足できるものでしたか？

☐ 十分満足

☐ ある程度満足

☐ 普通

☐ やや不満

☐ 不満

※回答された理由についてお聞かせください

## 6. その他、ご意見がありましたらご記入ください。