|  |
| --- |
| 【社会福祉法人向け】令和５年度　新潟市北区内の法人の地域貢献活動に関する意向調査 |

質問１　回答者の法人について伺います。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |

質問2　回答者の所属について伺います。

|  |  |
| --- | --- |
| 回答者名 |  |
| 所属施設名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| メールアドレス |  |

質問３　あなたの法人における地域貢献活動の現状について、①～③で当てはまる項目に✓をしてください。

[ ] ①地域貢献活動を現在行っている　→　質問4・6・7・８・9を回答

[ ] ②地域貢献活動を行う予定である。→　質問4・6・7・８・9を回答

[ ] ③地域貢献活動を行っていない　　→　質問5・6・8・9を回答

質問４　質問3で①または②と回答した方にお聞きします。行っているまたは行う予定の地域貢献活動すべてに✓をしてください。

　　[ ] 住民に行事・イベントへの参加、手伝いの呼びかけ

　　[ ] 住民に定期的な利用者との交流へ参加の呼びかけ

　　[ ] 地域のつながりや地域交流イベント等、地域を活性化する活動

　　[ ] ボランティアの育成(ボランティア体験、介護体験、介護教室の開催　等)

　　[ ] 地域の高齢者等への見守り活動

　　[ ] 高齢者や障がい者等への外出の支援(移動サービス)

　　[ ] 地域の障がい等を抱える方やその家族を支援する活動

　　[ ] 生きづらさ（ひきこもり等）を抱えた方の社会参加の場や活動の提供

　　[ ] 在宅で介護をしている家族を支援する活動

　　[ ] 認知症予防、介護予防の活動

　　[ ] 住民同士の交流の場づくり(地域の茶の間活動、居場所づくり等)

　　[ ] 子ども食堂や学習支援など子どもの居場所を提供する活動

　　[ ] 電球の交換やゴミ捨て、除雪等、簡単な家事支援（生活支援サービス）

　　[ ] 場所や物品等の提供

　　[ ] 経済的に困窮されている方を支援する活動

　　[ ] その他（下記の空欄にお書きください。）

|  |
| --- |
|  |

質問５　質問3で③と回答した方にお聞きします。地域貢献活動に取り組むことが難しい理由として当てはまるものすべてに✓をしてください。

　　[ ] 地域のニーズ(課題、実態)を把握できない。

　　[ ] 自らの機能や専門性の活かし方がわからない。

　　[ ] 本来の業務が多忙で、時間が取れない。(手が回らない。)

　　[ ] 人材不足で、職員が関わることが難しい。

　　[ ] 費用がかかる。(費用確保の工面がつかない。)

　　[ ] 組織として体制が組めない。

　　[ ] 法人・施設と地縁組織(コミュニティ協議会、自治・町内会等)との調整役(仲介役)がいない。

　　[ ] その他（下記の空欄にお書きください。）

|  |
| --- |
|  |

質問６　あなたの法人における、今後の地域貢献活動に対する考え方について、当てはまるもの1つに✓をしてください。

[ ] 新たに活動の種類を増やし、今まで以上に地域貢献活動に取り組みたい。

　[ ] 単独では難しいが、連携して取り組む法人がある場合、地域貢献活動に取り組みたい。

　[ ] 今行っている地域貢献活動の内容を充実したい。

　[ ] 地域から求められれば新たな活動に取り組みたい。

　[ ] 現状維持、または活動を縮小したい。

　[ ] 今後地域貢献活動を行う予定はない。

　[ ] その他（下記の空欄にお書きください）

|  |
| --- |
|  |

質問７　地域貢献活動の実施における課題と感じることについて、当てはまるものすべてに✓をしてください。

[ ] 自らの法人のみでは実施が難しい。

[ ] 地域のニーズ（課題、実態）を把握しにくい、できない。

[ ] 自らの機能や専門性の活かし方が分からない。

[ ] 本来の業務が多忙で、時間が取れない。（手が回らない。）

[ ] 人材不足で、職員が関わることが難しい。

[ ] 費用がかかる。（費用確保の工面がつかない）

[ ] 組織として体制が組めない。

[ ] 法人・施設と地縁組織（コミュニティ協議会、自治・町内会等）の調整が難しい。

[ ] 他の法人や施設の動きが分からない。

[ ] 特にない

[ ] その他（下記の空欄にお書きください）

|  |
| --- |
|  |

質問８　お答えいただいた情報を基に、北区社会福祉協議会から今後の連携について、聞き取りをさせていただくことは可能ですか。どちらかに✓をお願いします。

　　[ ] 対応することができる（下記情報の記載をお願いいたします）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |

　　[ ] 対応することは難しい

質問９　その他地域活動に関する意見等がありましたら、お書きください。

|  |
| --- |
|  |

本調査は以上となります。ご協力ありがとうございました。