

アンケート調査項目について（事業者用）

資料6

区分	番号	調査項目
すべての事業所のかた		
問 1 基本情報		
	(1)	事業所の概要（法人等の名称、事業所の名称等）
	(2)	サービスの主な対象者
問 2 運営状況		
	(1)	年間収支状況
	(2)	職員の過不足
	(3)	職員定着のための取組
	(4)	改善したい課題
	(5)	行政等に望む支援
問 3 利用者数及び今後の動向等		
	(1)	定員及び利用者数
	(2)	利用状況
	(3)	今後提供予定のサービス 【新規】
障害者支援施設のかた		
問 4 地域生活への移行		
	(1)	退所人数（死亡を除く）
	(2)	退所見込み人数（死亡を除く）
	(3)	利用者への動機付け
	(4)	家族への働きかけ
	(5)	地域移行に必要な条件
就労移行、就労継続、生活介護及び自立訓練の事業所のかた		
問 5 一般就労への移行		
	(1)	一般就労人数
	(2)	一般就労見込み人数
	(3)	利用者への動機付け
	(4)	家族への働きかけ
障害児通所支援及び障害児相談支援事業所のかた		
問 6 重症心身障がい児の受入れ		
	(1)	重症心身障がい児受入れ人数
	(2)	重症心身障がい児受入れ見込み人数
問 7 医療的ケア児の受入れ		
	(1)	医療的ケア児の受入れ人数
	(2)	医療的ケア児の受入れ見込み人数
その他		
	問 8	障害福祉サービスや行政の取組などについての意見