

報道機関各位

医療介護課介護保険係

タイトル 第10期赤穂市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画に係る
アンケート調査について

下記のとおり報告いたしますのでよろしくお願いいたします。

行事・事業名	第10期赤穂市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画に係るアンケート調査について
日時	令和8年1月19日(月)(調査票発送)
場所・住所	
趣旨・目的(PRしたいこと)	<p>第10期赤穂市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画の策定にあたり、高齢者の地域課題やニーズ等を把握するためにアンケートを実施します。</p> <p>対象となる人には1月19日(月)に調査票を発送しますので、ご協力をお願いします。</p> <p style="text-align: center;">詳細は別紙資料のとおり</p>
問い合わせ先	部課係名：健康福祉部医療介護課介護保険係 担当者名：平野・松原 電話：0791-43-6947 内線(2143) FAX：0791-43-7138

○添付資料 有 無 ○ホームページへの掲載 有 無 ○議会報告 有 無

第10期赤穂市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画策定に係るアンケート調査について

1 目的

令和9年度から令和11年度までの3年間を計画期間とする第10期赤穂市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画の策定に関し、高齢者の地域課題やニーズ等を把握するためにアンケートを実施します。

2 アンケート調査概要

	赤穂市介護予防 日常生活圏域ニーズ調査	赤穂市在宅介護実態調査
調査目的	要支援者・一般高齢者の地域課題を把握することを目的とする	「高齢者の在宅生活の継続」 「家族介護者の就労継続」の 実現に向けた介護サービスの 在り方等を検討することを目的とする
調査対象	要支援者・総合事業対象者・ その他一般高齢者（65歳以上） （要介護1～5以外の高齢者）	要介護認定を受けている人 （65歳以上）
調査件数	2,500件	1,000件
回答方法	郵送若しくはウェブ	郵送若しくはウェブ

3 期間

調査票発送 令和8年1月19日(月)～ポスト投函期日 令和8年2月6日(金)
ウェブ回答期日 令和8年2月6日(金)