



## 地域包括支援センターに関するアンケート

地域包括支援センターのサービスの質の向上と地域の方々との連携強化など、地域包括ケアを推進していくうえでの参考とさせていただくため、アンケート調査にご協力をお願いいたします。

■ご記入いただいたアンケート用紙は、令和7年9月30日（火）までに、  
地域包括支援センター設置のアンケート回収袋もしくは返信用封筒に封入して、直接ポストにご投函ください（切手は不要です。）。

ご回答いただいた結果は統計的に処理し、個人を特定することはありません。

### 問1 あなたのことをご記入ください。

性 別	男	女	<b>※該当する項目を1つ、○で囲んでください。</b>				
年 齢	39歳以下	40歳～54歳	55歳～64歳	65歳～74歳	75歳～84歳	85歳～89歳	90歳以上
利用回数	はじめて	2回目	3回目	4回以上			
利用目的	各種相談	介護予防講座等への参加		情報収集のため		その他（ ）	
どなたの件で 来ましたか	本人		家族・親族		その他（ ）		

### 問2 地域包括支援センターの対応等について、満足度をお答えください。

質問項目		満足度（いずれかに○をつけてください）					
(1)	職員の受け答えは親切・丁寧ですか。	とても満足	満足	普通	不満	わからない 該当しない	
(2)	すぐに対応してくれたと感じますか。		とても満足	満足	普通	不満	わからない 該当しない
(3)	相談しやすいと感じますか。		とても満足	満足	普通	不満	わからない 該当しない
(4)	職員の説明はわかりやすかったですか。		とても満足	満足	普通	不満	わからない 該当しない
(5)	地域包括支援センターを利用して、役に立ちましたか。		とても満足	満足	普通	不満	わからない 該当しない
(6)	担当者が不在の時も、同じように対応してもらっていますか。		とても満足	満足	普通	不満	わからない 該当しない
(7)	地域包括支援センターとは継続的に良好な関係を保てていますか。		とても満足	満足	普通	不満	わからない 該当しない
(8)	地域包括支援センターを利用することで、地域の方との交流や話をする機会が増えましたか。		とても満足	満足	普通	不満	わからない 該当しない
(9)	地域包括支援センターを利用しての全般的な満足度はどのくらいですか。		とても満足	満足	普通	不満	わからない 該当しない

（裏面につづきます）

その他、地域包括支援センターについて、お気づきの点などがあれば、ご自由にお書きください。

自由意見

ご協力いただき、ありがとうございました。

このアンケートについてのお問い合わせ先

大田区福祉部 高齢福祉課  
高齢者支援担当（包括運営）  
【電話】03-5744-1250