

(居所変更実態調査)

調 査 要 領

1 調査目的

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「四万十市高齢者福祉計画・第10期介護保険事業計画」の策定にあたり、過去1年間の新規入居・退去による利用者の流れや、退去の理由等を把握し、住み慣れた住まい等で暮らし続けるために必要な機能について検討するために「居所実態調査」を行います。

2 ご回答にあたって

- ・本調査票は、四万十市内の以下の全ての施設・居住系サービスおよび住まいを対象に送付しております。
 - ・住宅型有料老人ホーム
 - ・軽費老人ホーム
 - ・サービス付き高齢者向け住宅
 - ・グループホーム
 - ・特定施設入居者生活介護（地域密着型含む）
 - ・介護老人保健施設
 - ・介護医療院
 - ・特別養護老人ホーム（地域密着型含む）
- ・ご回答いただいた内容を、貴事業所の許可なしに、貴事業所が特定される形で公表することはありません。

3 本調査の回答者

管理者の方にご回答をお願いしております。

4 調査票の提出方法

- ・回答済みの調査票ファイルを添付し、令和8年6月23日（火）までにご返信いただきますよう、お願い申し上げます。

5 問い合わせ先

四万十市高齢者支援課介護保険係 担当 矢野

TEL 0880-34-1165

E-mail kaigo@city.shimanto.lg.jp