



提出先 練馬区障害者サービス調整担当課事業者支援係

FAX 5984-1215

(1枚目)

グループホーム 週末等サービス提供状況アンケート

- 法人名【 】
●事業所名【 】
●利用定員【 人】 ●契約者数【 人】 ●職員数【 人】

◆貴グループホームの土日・祝日等のサービス提供状況について教えてください。

問1 貴グループホームにおける週末等の利用者へのサービス提供状況をおしえてください。(複数回答可)

【該当する選択肢の数字に〇をつけ、具体的な内容をご記入ください。】

- 1 土曜日・日曜日ともに、1日を通してサービスを提供している。
- 2 土曜日のみ1日を通してサービスを提供している。
- 3 日曜日のみ1日を通してサービスを提供している。
- 4 土曜日・日曜日は、いずれもサービスを提供していない。
- 5 土曜日から日曜日の間で、サービスを提供していない時間がある。
(具体的に：)
- 6 土日の前後(金曜・月曜)で、サービスを提供していない時間がある
(具体的に：)
- 7 その他(週によって取扱いが異なる等)
(具体的に：)

問2 貴グループホームにおける祝日の利用者へのサービス提供状況をおしえてください。

(例：土日と重なる祝日や、金曜日および月曜日が祝日の場合はサービスを提供していない等)

【具体的に】

(2枚目へ続く)

問3 貴グループホームにおいて、週末・祝日に、利用者へサービスを提供していない理由は何ですか？

問4 貴グループホームにおいて、長期休暇等（年末年始、ゴールデンウィーク、お盆等）で利用者へサービスを提供していない日をおしえてください。（複数回答可）

【該当する選択肢の数字に○をつけ、具体的な内容等をご記入ください。】

- 1 年末年始はサービスを提供していない
（期間： _____ ）
- 2 ゴールデンウィークはサービスを提供していない
（期間： _____ ）
- 3 お盆期間は、サービスを提供していない
（期間： _____ ）
- 4 その他
（具体的に： _____ ）
- 5 年間をとおしてサービスを提供している（サービスを提供していない日はない）
→ 問6へお進みください

問5 貴グループホームにおいて、長期休暇等（年末年始、ゴールデンウィーク、お盆等）に、利用者へサービスを提供していない理由は何ですか？

問6 利用者やご家族から土日・祝日・長期休暇等のサービス提供について、ご意見やご要望があれば教えてください。

以上でアンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。