

令和5年度 神奈川県認知症施策評価のためのアンケート調査の実施方法について

アンケート調査票を同封いたしますので、対象者の皆様への配布に御協力くださいますようお願いいたします。返信は、回答者から直接御返送いただくか、とりまとめのうえ、御返送ください。

1 調査の種類及び方法

(1) 書面による調査

① 認知症の方の暮らしアンケート調査

- ・本人用〈様式1-1〉
- ・家族や介護者用〈様式1-2〉

認知症の方御本人、御家族に記入していただいでください。

② 神奈川県認知症施策についてのアンケート調査〈様式2〉

一般の方、支援者の方等に記入していただいでください。

※「介護情報サービスかながわ」からもダウンロードできます。

<https://www.rakuraku.or.jp/kaigo2/60/lib-list.asp?id=1129&topid=6>

(2) インターネットでの調査

① 認知症の方の暮らしアンケート調査

- ・本人用〈様式1-1〉
- ・家族や介護者用〈様式1-2〉

② 神奈川県認知症施策についてのアンケート調査〈様式2〉

県のホームページから回答できます。

<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/u6s/cnt/f6401/hyoukaannke-to.html>



2 実施期間

令和5年9月1日（金）～令和5年12月28日（木）

3 回答用紙の返信の方法と締切日

郵送、電子メールまたはファクシミリ等

締切日 令和5年12月28日（木）

4 公表

集計後、個人を特定しない形式で、神奈川県のホームページで公表します。

問合せ先

高齢福祉グループ 中西・緒方

電話 (045) 210-1111（内線 4848）

ファクシミリ (045) 210-8874

電子メール [anshinkaigo@pref.kanagawa.lg.jp](mailto:anshinkaigo@pref.kanagawa.lg.jp)