

令和5年9月1日

高齢者施設・住まい・各介護保険事業所の管理者 様

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部高齢福祉課長

(公 印 省 略)

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について（依頼）

本県の高齢者福祉行政の推進につきましては、日頃から格別の御理解と御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

県では、令和2年度に実施した「認知症施策評価のためのアンケート調査」の結果を踏まえた「かながわ高齢者保健福祉計画（第8期）」に基づき認知症施策に取り組んでいます。

このたび、県民の皆様から、認知症を取り巻く現状を把握し、当該計画の認知症施策の進捗状況の評価するため、本調査を実施します。

つきましては、御多忙のところ恐縮ですが、別紙「令和5年度 認知症施策評価アンケート調査の実施方法について」を御参照のうえ、調査に御協力くださいますようお願いいたします。

アンケートは次の2種類となります。皆様に直接御回答いただくほか、認知症御本人や御家族等に案内いただけますと幸いです。いずれも県ホームページに掲載しているほか、インターネットからの御回答も可能です。詳細はホームページを御参照ください。

結果につきましては、集計後ホームページに公表します。

お忙しいところ恐縮ですが、御協力をよろしくお願い致します。

1 アンケート調査用紙

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（一般の方、支援者用）〈様式2〉

2 調査実施期間 令和5年9月1日（金）～令和5年12月28日（木）

3 回収締切日 令和5年12月28日（木）

メール、ファクシミリ、郵送等でご返信ください。

4 県のホームページ

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



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

神奈川県
認知症の人と家族を支えるマーク

