

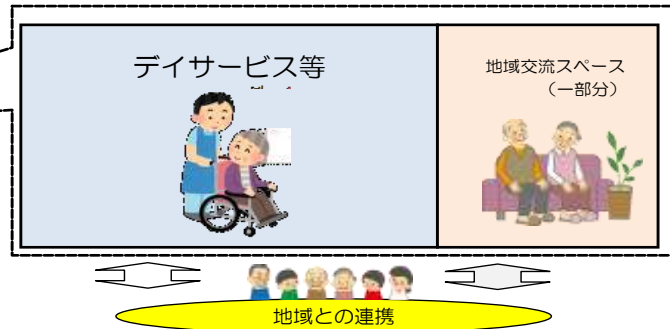
# 空き施設（店舗）活用についてのアンケート調査票

（参考：空き施設（店舗）活用イメージ）

（例）県営団地の空き施設（店舗）  
を地域福祉・交流拠点の  
複合的な施設として活用



※現況有姿の貸付。内装工事等は事業者対応。



- 1 御社（貴団体）の事業内容について教えてください。（複数回答可。該当項目に■）  

<input type="checkbox"/> 訪問介護	<input type="checkbox"/> 訪問看護	<input type="checkbox"/> 居宅療養管理指導
<input type="checkbox"/> 通所介護	<input type="checkbox"/> 通所リハビリ	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援・介護予防支援
<input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）	<input type="checkbox"/> 介護老人保健施設	
<input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護（グループホーム）		
<input type="checkbox"/> 医療施設等		
<input type="checkbox"/> その他（自由記載欄）		
- 2 住宅団地における空き施設（店舗）の活用事業に関心はありますか。（該当項目に■）  

<input type="checkbox"/> 大いに関心がある	} ⇒ 設問3へお進みください。
<input type="checkbox"/> 関心がある	
<input type="checkbox"/> 関心はない	⇒ アンケート調査は終了です。ご協力ありがとうございました。
- 3 今年度から県が取り組む「県営いちょう上飯田団地（横浜市泉区）」、「県営吾妻団地（厚木市）」の空き施設（店舗）の活用事業に関心はありますか。（該当項目に■）  

<input type="checkbox"/> 大いに関心がある	（ <input type="checkbox"/> 県営いちょう上飯田団地 <input type="checkbox"/> 県営吾妻団地 <input type="checkbox"/> 両団地）
<input type="checkbox"/> 関心がある	（ <input type="checkbox"/> 県営いちょう上飯田団地 <input type="checkbox"/> 県営吾妻団地 <input type="checkbox"/> 両団地）
<input type="checkbox"/> 関心はない	

（※「大いに関心がある」、または「関心がある」とご回答された場合、県から御社（貴団体）へのヒアリングをお願いすることがあります。）
- 4 事業の実施にあたり重要だと思う条件は何ですか。（3つまで回答可。該当項目に■）  

<input type="checkbox"/> 事業所の設備	<input type="checkbox"/> イニシャルコスト	<input type="checkbox"/> ランニングコスト
<input type="checkbox"/> 行政のバックアップ（自由記載欄）		
<input type="checkbox"/> 補助金・助成金	<input type="checkbox"/> 地域貢献度	
<input type="checkbox"/> 地域（ <input type="checkbox"/> 横浜 <input type="checkbox"/> 川崎 <input type="checkbox"/> 横須賀三浦 <input type="checkbox"/> 県央 <input type="checkbox"/> 湘南 <input type="checkbox"/> 県西）		
<input type="checkbox"/> 立地条件（自由記載欄 例：駅からの距離）		
<input type="checkbox"/> 周辺の同業者の有無		
<input type="checkbox"/> その他（自由記載欄）		

○ 御社（貴団体）名とご担当者様のお名前をご記入ください。

社（団体）名	（	）
住 所	（	）
所属名・担当者名	（	）
電話番号	（	）
電子メール	（	）

神奈川県 県土整備局 建築住宅部

公共住宅課 団地再生グループ

電 話 045-210-6561（直通）

電子メール danchisaisei@pref.kanagawa.jp

ご回答は、電子メールでお願いいたします。  
（ご回答期限：平成27年6月12日）