

回答に際してのお願い

- 1 調査票は、事業所・施設の運営に直接携わる方、またはその代理の方が御回答ください。
また、回答は、対象となる事業所・施設ごとにお願いいたします。
設置法人本部等において記入される場合も、事業所・施設ごとに回答してください。
- 2 回答いただいた内容は、全て統計的に処理し、調査目的以外に使用することはありません。また、本調査の集計・分析に旭川市立大学の協力を得て実施しており、調査結果は、学会、学術論文などで使用させていただく場合があります。

- 3 次のいずれかの方法で、回答をお願いします。

(1) 入力フォームから回答（推奨）

入力フォームはこちらから

→ <https://logoform.jp/form/iLZf/1115270>



(2) 市のホームページから調査票をダウンロードし、電子メール又は郵送で回答

調査票は「訪問系・通所系」、「入所系」、「老人ホーム・サ高住系」の3種類のうち、該当する調査票を利用してください。

※紙の調査票をご希望の場合は、調査票を郵送しますので、御連絡ください。

ダウンロードは、旭川市のホームページから

→ <https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/500/548/koureisya/osirase/d067269.html>



【メールアドレス】 chojushakai@city.asahikawa.lg.jp

【送付先】 〒070-8525 旭川市7条通9丁目

旭川市福祉保険部長寿社会課 地域包括ケア推進係

- 4 回答期限 令和7年9月30日（火）

皆さんの声を計画に生かすため、ご協力よろしくお願いいたします。