

第6回健康寿命をのばそう！アワード(介護予防・高齢者生活支援分野) 調査票(1/3)

タイトル:

部門	企業部門	団体部門	自治体部門	活動内容	介護予防	生活支援	両方とも
----	------	------	-------	------	------	------	------

活動のアピールポイントを記入してください。

①該当の取組を実施する事業者等についてご記入ください。

②取組の活動範囲を一つ選んで○をつけ、具体的な市町村名・地区名等を下にご記入ください。

名称:

住所:

担当者名:

電話番号:

E-mail:

- 複数の市町村にまたがる広域
- 市区町村内の概ね全域
- 中学校区単位
- 小学校区単位
- 自治会単位

取り組み開始年度	平成	年度	取組に関わっている職員および担い手の数	職員	人	担い手	人	具体的な範囲
----------	----	----	---------------------	----	---	-----	---	--------

③主な活動範囲となっている市区町村のデータをご記入ください。

⑤各属性ごとの利用者の有無とその各年度ごとの人数をご記入ください。
(人数が不明確な場合はおおよその人数を「約」を付けてご記入ください)

地域包括支援センター設置数	直営		力所	利用者属性	平成26年度			平成27年度			平成28年度		
	委託		力所		利用者	有	無	利用者	有	無	利用者	有	無
総人口			人	全体			人			人			人
65歳以上高齢者人口 (総人口に対する割合)			人 %	後期高齢者 (75歳以上)	利用者	有	無	利用者	有	無	利用者	有	無
75歳以上高齢者人口 (総人口に対する割合)			人 %	男性高齢者	利用者	有	無	利用者	有	無	利用者	有	無
第6期1号保険料			円	要介護高齢者	利用者	有	無	利用者	有	無	利用者	有	無
④取組推進にあたって、自治体からの補助金・助成金の支給を受けていますか(または受けていましたか)。該当する選択肢に○をつけてください。				認知症高齢者	利用者	有	無	利用者	有	無	利用者	有	無
				独居高齢者	利用者	有	無	利用者	有	無	利用者	有	無
				現在受けている	かつて受けていたが現在は受けていない	受けたことがない							
現在受けている場合、事業全体額に占める割合 (約 割)				利用者(参加者)一人あたりのおおよその利用(参加)頻度				週				回	

第6回健康寿命をのばそう！アワード(介護予防・高齢者生活支援分野) 調査票(2/3)

⑥ 取組が行われた背景・経緯・目的についてご回答ください。

背景

経緯

目的

⑦ 取組を行うにあたって、連携している(したことがある)組織・団体数をご回答いただき、それらの法人種別として該当するものをすべて選んで○を付けてください。

連携している(していた)組織・団体数

団体

- | | |
|---------------------|------------|
| 1. 社会福祉法人(社協以外) | 9. 学校法人等 |
| 2. 社会福祉法人(社協) | 10. 自治体 |
| 3. 営利法人(株式会社・有限会社) | 11. その他の法人 |
| 4. 協同組合 | |
| 5. NPO法人 | |
| 6. 社団・財団法人 | |
| 7. 医療法人 | |
| 8. 住民組織・ボランティア・町内会等 | |

⑧ 具体的な取組内容をご回答ください(写真や図を自由に用いて作成してください。その際、取組における地域住民の関わり方や、他の組織・団体との関わり方が具体的に伝わるようにしてください。※サービス提供にあたっての継続性や質の確保の工夫等もあればあわせてご記載ください。)

⑨ 取組の評価を実施していますか。実施している場合は、具体的な内容をご回答ください。

第6回健康寿命をのばそう！アワード(介護予防・高齢者生活支援分野) 調査票(3/3)

⑩利用者(参加者)の心身の状況や社会的役割にどのような変化が見られているか、および利用者の日常生活の状況にどのような変化が見られているか、箇条書きで記載してください。

⑪個別ケースを写真、図等を用いて自由に記載してください。