高齢者等安心生活課題調査にご協力下さい

ただいま実施中!!

健康長寿で安心して住み続けられる町づくりにむけ、65歳以上の方※を対象に生活状況や健康状態等を把握するためのアンケート調査を実施しています。

お答えいただいた内容は、統計的に処理するとともに、調査の目的以外に使用することはありません。

安心して、ありのままにお答えいただきますようご協力をお願いします。

※平成25年12月1日現在で65歳以上の方のうち、特別養護老人ホーム・介護老人保健施設等に入所している方は除きます。

調査期間

平成26年１月中旬 ～ 平成26年２月16日まで

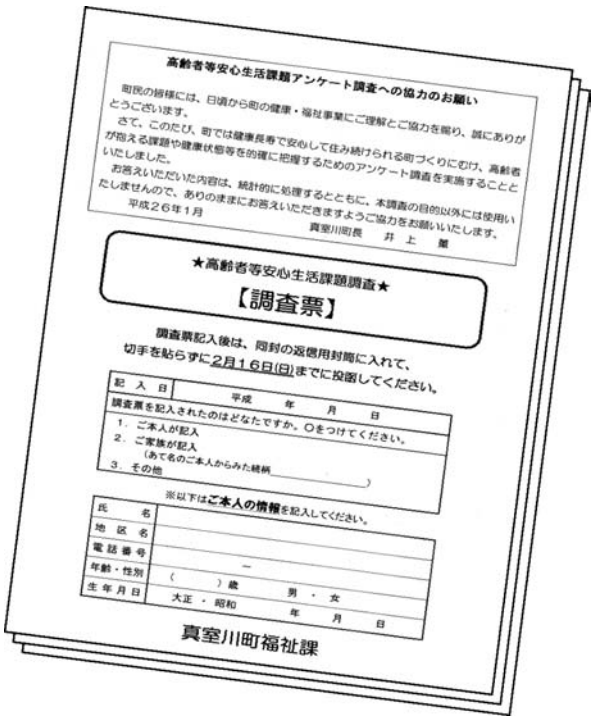
回答方法

※下記のいずれかの方法でお答えください

1．調査票に同封した返信用封筒に入れ、切手を貼らずに２月16日(日)までに投函
2．福祉課（総合保健施設内）に直接提出
3．お近くの民生委員に提出

記入に際してのお願い

1．ご本人（ご本人が無理な場合は、ご家族の方）がお答えください。
2．質問をよくお読みいただき、該当する番号を○で囲んでください。数字を記入する場合は、□にご記入ください。
3．記入漏れがある場合は、電話連絡させていただくことがあります。（適切な集計処理や分析を行うため、調査票には氏名や電話番号を記載していただくこととしています。せっかく回答していただいた調査票を無駄にしないための取り組みですので、ご理解とご協力をお願いします。）



高齢者等安心生活課題アンケート調査への協力のお願い

町民の皆様には、日頃から町の健康・福祉事業にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、このたび、町では健康長寿で安心して住み続けられる町づくりにむけ、高齢者が抱える課題や健康状態等を的確に把握するためのアンケート調査を実施することといたしました。

お答えいただいた内容は、統計的に処理するとともに、本調査の目的以外には使用いたしませんので、ありのままにお答えいただきますようご協力をお願いいたします。

平成２６年１月

真室川町長　井上　薫

★高齢者等安心生活課題調査★

【調査票】

調査票記入後は、同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに2月16日(日)までに投函してください。

記入日	平成　年　月　日
調査票を記入されたのはどなたですか。○をつけてください。 1．ご本人が記入 2．ご家族が記入 （あて名のご本人からみた続柄＿＿＿＿） 3．その他＿＿＿＿＿＿＿＿）	

※以下はご本人の情報を記入してください。

氏名	
地区名	
電話番号	―
年齢・性別	（　　）歳　男・女
生年月日	大正・昭和　年　月　日

真室川町福祉課

●お問い合わせ先
福祉課・地域包括支援センター（総合保健施設内）☎６２－３４３６ または ☎６４－１５２５