

障害のある人の意向調査票(市町村向け)

市町村名 _____

問1. 貴市町村において、障害福祉サービスを利用している人が65歳を迎えたとき、介護保険への切り替えはどのように行われていますか。当てはまるもの1つに○をしてください。

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">1. すべて介護保険に切り替えている ⇒問3へ2. 必要に応じて介護保険サービスと障害福祉サービスを併給している ⇒問2へ3. 障害福祉サービスを継続している(介護保険に切り替えをしない) ⇒問3へ4. その他(具体的に: _____) ⇒問3へ |
|--|

問2. (問1で「2」と回答した市町村にお聞きします。)
併給を行う場合のルールはありますか。

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">1. 原則として介護保険を適用し、不足するサービスは障害福祉を適用している。2. その他 [具体的に: _____] |
|--|

問3. 高齢期の障害者にとって、どのような制度やサービスが必要だと思いますか。
(自由記載)

--

問4. その他、高齢期の障害者について、お気づきの点がありましたらご記入ください。
(対応で留意している点、課題と思われる点など自由記載)



質問は以上です。御協力ありがとうございました。