

【障害福祉】障害福祉サービス費等（地域生活支援事業）

保険・福祉対策部では、毎年、会員の皆様が従事する業務の把握を目的とした調査を実施してきました。今年度は、**診療報酬、介護報酬、障害福祉サービス費等に関する調査**を実施します。

調査結果は、ホームページや機関誌に掲載します。また、県士会活動の参考にさせて頂くとともに、（一社）日本作業療法士協会から照会があった際に提供することがあります。なお、個人や特定の機関が特定されることはありません。

会員の皆様のご協力をよろしくお願いいたします。

回答締切は 10月31日（土）です。

*** 必須の質問です**

1。 メールアドレス *

Ⅰ 所属機関についてお伺いします

2。 所属機関名をご記入下さい *

3。 所属市町名を選択して下さい *

 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ☐ 相生市
- ☐ 明石市
- ☐ 赤穂市
- ☐ 朝来市
- ☐ 芦屋市
- ☐ 尼崎市
- ☐ 淡路市
- ☐ 伊丹市
- ☐ 市川町
- ☐ 猪名川町
- ☐ 稲美町
- ☐ 小野市
- ☐ 加古川市
- ☐ 加西市
- ☐ 加東市
- ☐ 香美町
- ☐ 神河町
- ☐ 上郡町
- ☐ 川西市
- ☐ 神戸市
- ☐ 佐用町
- ☐ 三田市

- ☐ 穴栗市
- ☐ 新温泉町
- ☐ 洲本市
- ☐ 太子町
- ☐ 多可町
- ☐ 高砂市
- ☐ 宝塚市
- ☐ たつの市
- ☐ 丹波市
- ☐ 丹波篠山市
- ☐ 豊岡市
- ☐ 西宮市
- ☐ 西脇市
- ☐ 播磨町
- ☐ 姫路市
- ☐ 福崎町
- ☐ 三木市
- ☐ 南あわじ市
- ☐ 養父市

4。 所属種別について該当する項目全てを選択して下さい *

当てはまるものをすべて選択してください。

- ☐ 相談支援
- ☐ 移動支援
- ☐ 意思疎通支援
- ☐ 日常生活用具給付支援
- ☐ 成年後見制度利用支援
- ☐ 地域活動支援センター
- ☐ その他: _____

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。

Google フォーム

