

高齢者支援センターに関するアンケート

高齢者支援センターとあんしん相談室は、高齢の方にとっての地域の総合相談窓口です。高齢者支援センター（及びあんしん相談室）のサービスを向上していくうえで参考とさせていただくため、アンケート調査にご協力くださいますようお願いいたします。

- 本調査につきましては、町田市が実施しております。
- ご記入いただいたアンケート票は、2024 年 10 月 31 日までに、ご利用された高齢者支援センターのアンケートボックスに提出いただくか、返信用封筒に封入して、直接ポストにご投函ください。（切手は不要です）
- このアンケートについてのお問合せ先
町田市 高齢者支援課 地域支援事業推進担当
【電話】042-785-5199

問 1 回答いただく高齢者支援センターをご記入ください ※該当する項目を○で囲んでください。

1	堺第 1 高齢者支援センター （相原あんしん相談室）	7	町田第 1 高齢者支援センター （原町田あんしん相談室）
2	堺第 2 高齢者支援センター （小山あんしん相談室）	8	町田第 2 高齢者支援センター （本町田あんしん相談室）
3	忠生第 1 高齢者支援センター （忠生あんしん相談室）	9	町田第 3 高齢者支援センター （南大谷あんしん相談室）
4	忠生第 2 高齢者支援センター （木曾あんしん相談室）	10	南第 1 高齢者支援センター （小川あんしん相談室）
5	鶴川第 1 高齢者支援センター （野津田あんしん相談室）	11	南第 2 高齢者支援センター （成瀬が丘あんしん相談室）
6	鶴川第 2 高齢者支援センター （鶴川あんしん相談室）	12	南第 3 高齢者支援センター （成瀬あんしん相談室）

問 2 あなたのことをご記入ください ※該当する項目を○で囲んでください。

性別	男性 女性
年齢	39 歳以下 40-54 歳 55-64 歳 65-74 歳 75-84 歳 85-89 歳 90 歳以上
利用回数	はじめて 2 回目 3 回目 4 回以上
どなたの件で 来ましたか	本人 家族・親族 その他()

問 3 高齢者支援センターを利用されての感想についてお聞きします。

(1)職員の説明は理解出来ましたか？

1.はい 2.いいえ

(2)すぐに対応してくれたと感じますか？

1.はい 2.いいえ

(3)プライバシーの保護には、十分に配慮されていると思いますか？

1.はい 2.いいえ

(4)相談した際、適切な支援や情報提供を受けましたか？

1.はい 2.いいえ

問 4 高齢者支援センターについてお気づきの点などあれば、ご自由にお書き
ください。

自由意見

ご協力いただき、ありがとうございました。