

住民の相互扶助に関する調査

福祉担当主管課さま

向寒の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

近年、住民の相互扶助の重要性は、さまざまな制度・施策の理念にもうたわれているものの、その具現化はかならずしも進んでいるとはいえない状況にあります。

この調査事業では、先駆的な実践から相互扶助の意義と具現化のためのノウハウ、研修方法等を学ぶとともに、自助と公助を互助（共助）でつなぐことで、「自分らしく、最後まで暮らし続けられる地域づくり」を促進するため、相互扶助活動を始めるにあたり、参考となりえるガイドブックとDVDを作成し、全国の自治体に送付させていただきます。

今回ご回答いただいた情報は、守秘義務を厳守し、目的以外には一切使用いたしません。

なお、本調査は厚生労働省の平成23年度社会福祉推進事業により、特定非営利活動法人全国コミュニティライフサポートセンター（CLC）が実施いたしますが、調査票の配付・回収及び集計は、株式会社シーズに委託しているため、調査票の返送先は株式会社シーズとなっております（2009.11プライバシーマーク取得 認定番号：第10823462(01)号）。

お忙しいところ誠に恐縮ではございますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

なお、同じ趣旨のもと、社会福祉協議会さまにも調査をお願いしております。（調査内容は一部異なります）ご了承ください。

【 本調査実践事例の追加調査・公表について 】

本調査において記入いただいた実践事例のうち、いくつかのものについては、追加取材（調査）をさせていただく場合があります。その中で、優れた実践事例については、該当団体に了解を得たうえで、公表させていただくことがあります。

【 調査の締切と返送方法 】

本調査票に折り込んだ『回答票』（A4判・1枚）にご記入のうえ、12月28日（水）までに、FAXにて、送信ください（またインターネットでも受け付けております）。

【 お問合せ先 】

■ 調査実施主体 （調査の趣旨について）

特定非営利活動法人 全国コミュニティライフサポートセンター（CLC）

担当・田所、小野寺知子

〒983-0932 宮城県仙台市青葉区木町16-30 シンエイ木町ビル1階

T E L : 022-727-8730 <http://www.clc-japan.com>

■ 調査委託先（調査の回答・記入等について）

株式会社 シーズ

担当・落合

〒164-0001 東京都中野区中野3-33-15 KHTビル4F

T E L : 03-3229-8521 F A X : 03-3229-8522

— 質 問 票 —

※ 回答は、封入しております 『 回答票 』 に ご記入ください

本調査における地域住民による支え合い活動とは、
地域住民有志・グループが行うもののほか、町内会、まちづくり協議会、NPO等が行う以下の活動などを想定していますが、このほかでも、支え合い活動に含まれると思われるものは、入れていただいて構いません。

1. 交流活動（サロン活動、会食会、3世代交流 等）
2. 見守り・生活支援活動（見守り・安否確認、ミニデイ・居場所づくり、買い物・移動支援 等）
3. まちづくり活動（ボランティア講座・学習活動、地域調査活動、イベント開催、美化活動 等）
4. 防犯・防災（災害時の要援護者把握・マップ作成、町内パトロール、地域避難訓練 等）
5. その他（仕事おこし・就労支援、共同店舗・移動販売の運営 等）

- 上記の活動には、有償活動も含まれますが、制度により活動が行われている場合（たとえば、介護保険下でのホームヘルパーなど）は、含めないでください。
- 社会福祉協議会が、地域住民と協働で行っている場合は、含めていただいて結構ですが、社会福祉協議会の職員等のみで行っている場合は、含めないでください。

【 回答 】 → 『 回答票 』に記入してください。

問1. おわかりになる範囲で結構ですので、貴市町村(区)での代表的な「支え合い活動」を行っている団体とその活動内容を教えてください

複数の活動がある市町村も多いかと思いますが、そのうちで代表的な活動をご記入ください。

- ・ 活動分野 該当する分野に○をつけてください(回答票) 複数可
- ・ 活動団体名
- ・ 代表者名
- ・ 電話番号、FAX
- ・ 活動内容 おわかりになる範囲で結構です

- ご記入いただく活動の選択の基準はお任せいたしますが、活動歴が長いもの、内容がユニークなもの、多くの地域の方が関与しているものなど、お教えいただければ幸いです。
- 貴市町村だけでなく、複数の地域にまたがる活動を含めていただいて構いません。（活動を行っている団体の所在地が貴市町村内でなくとも、活動自体がおこなわれていれば、ご記入いただいて結構です。）
- 活動について内容がわかる・参考になるような記事などがありましたら、回答票と一緒にFAXいただけると助かります。

問2. 貴市町村(区)では、地域の「支え合い活動」を支援するような独自の施策を実施していますか
実施している場合は、その概要を教えてください。

2つ以上の施策を実施している市町村もあるかと思いますが、そのうちで
代表的な**施策**を2つ、ご記入ください。

計画に位置付けている場合は、行政計画名の記入もお願いします。

- ・ **施策名**
- ・ 財源・予算規模 予算規模はおおよそで結構です
- ・ 委託・補助先
- ・ 行政計画名 地域福祉計画、次世代育成計画 等
- ・ 事業内容

○ ご記入いただく施策の選択の基準はお任せいたしますが、長期続いているもの、内容が
ユニークなもの、予算規模が大きいものなど、お教えいただければ幸いです。

※ 概要をご記入いただく代わりに、その施策の内容がわかるものを、回答票とともに
FAXいただいても結構です。

調査は以上になります。

ご協力、誠にありがとうございました。

回答をご記入いただきました『回答票』を、**12月28日(水)まで**

FAX: 03 — 3229 — 8522

に、FAX送信くださいますよう、お願い申し上げます。

また、ご回答はインターネットでも受け付けておりますので、下記のURLから

URL: <https://www.cz-wee.com/f/sasaeai.php>

回答画面へアクセスしてご回答いただけます。

なお、平成24年3月末に、本研究事業の成果品であるDVDとハンドブックを
各自治体・社会福祉協議会宛てに送付させていただきます。

届きました折には、ぜひご覧いただき、活用ください。

住民の相互扶助に関する調査 << 回答票 >>

以下、ご記入をお願いいたします。

自治体用回答票

貴市町村(区)名			都道府県名	
ご記入担当者	お名前			
	部署名		役職名	
電話番号	()	FAX	()	
E-MAIL				

問1. 貴市町村の代表的な「支え合い活動」事例を、ご記入ください

活動分野	1. 交流活動 2. 見守り・生活支援 3. まちづくり活動 4. 防犯・防災 5. その他			
活動団体名				
代表者				
電話番号	()	FAX	()	
活動内容				

問2. 地域の「支え合い活動」を支援するような独自の施策を実施していますか。

1. 実施している

2. 実施していない

(○はひとつ)

【 施策① 】

施策名			
財源・予算規模	万円		
委託・補助先			
行政計画名			
事業内容			

【 施策② 】

施策名			
財源・予算規模	万円		
委託・補助先			
行政計画名			
事業内容			

調査へのご協力、ありがとうございました！