

障第143号  
令和6年4月15日

社会福祉法人代表者 様  
(岐阜市所管の施設等は除く。)

岐阜県健康福祉部障害福祉課長

能登半島地震被災地支援に係るアンケートについて (依頼)

平素は、県の障がい福祉施策の推進にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。  
標記につきまして、今後の本県の防災対策の強化・充実を図るため、アンケート調査を実施することとなりました。

つきましては、現在も被災地の支援活動が継続中ですが、下記によりアンケート調査についてご協力いただきますようお願いいたします。

記

### 1. 報告対象

被災地へ派遣された介護職員等 (※)

(※) ホームヘルパー、介護職員、看護職員、生活支援員、相談員、作業療法士、理学療法士、言語聴覚士等

### 2. 報告方法・期限

【オンライン回答フォーム】

派遣された方が、直接下記 logo フォームにアクセスしていただき回答願います。

<回答>フォーム

インターネットから (関係団体等用・私有端末用)

<https://logoform.jp/form/T8mB/notosaigaiPTenquete202404>

スマートフォンからの回答



### 3 回答期限

令和6年4月30日 (火)

#### 4 その他

- ・現在、被災地へ派遣中の方、今後派遣になれる方もおみえになりますが、上記提出期限までに被災地からお戻りになられた方へお声かけをお願いします。

所 属	岐阜県健康福祉部障害福祉課社会参加推進係		
係 長	塚 本	担 当	浅 野
電 話	058-272-1111 内 3483		
F A X	058-278-2643		
E-mail	<a href="mailto:c11226@pref.gifu.lg.jp">c11226@pref.gifu.lg.jp</a>		