令和５年度　地域公益活動の状況把握調査

貴施設における地域公益活動についてお答えください。
◆質問に対して選択肢を選んで回答するものがほとんどです◆

回答数：選択式11問以内 ＋ 自由記述
　　所要時間：約10分程度

* 調査依頼文はこちらに掲載しています　➡　　（[推進協Webページ「活動状況把握調査の実施について」](https://www.tcsw.tvac.or.jp/koueki/information/ugoki/documents/r5chiikikoueki_chousa_irai.pdf%22%20%5Ct%20%22_blank)

【回答にあたって】

* 回答は令和６年1**月1日時点**の状況でお答えください。

**回答締切　令和６年１月31日**（水）

〔問合せ先〕　東社協福祉部経営支援担当   ℡ 03-3268-7192

e-mail　[tky-koueki@tcsw.tvac.or.jp](file:///%5C%5C172.16.0.61%5C0_%E6%9D%B1%E7%A4%BE%E5%8D%94%5C0_%E6%9D%B1%E7%A4%BE%E5%8D%94%5C1_%E5%B1%80%E5%86%85%E5%91%A8%E7%9F%A5%5C%E3%80%94%E4%BC%81%E7%94%BB%E3%80%95%E3%80%80%E5%9C%B0%E5%9F%9F%E5%85%AC%E7%9B%8A%E6%B4%BB%E5%8B%95%5C03-1%20%E6%83%85%E5%A0%B1%E7%99%BA%E4%BF%A1%E5%A7%94%E5%93%A1%E4%BC%9A%EF%BC%88%E5%BA%83%E5%A0%B1%E7%A0%94%E4%BF%AE%E3%83%BB%E5%AE%9F%E8%B7%B5%E7%99%BA%E8%A1%A8%E3%83%BB%EF%BC%AE%EF%BC%A5%EF%BC%B7%EF%BC%B3%E3%83%BB%E4%BA%8B%E4%BE%8B%E9%9B%86%E3%83%BB%E3%83%91%E3%83%B3%E3%83%95%E7%AD%89%EF%BC%89%5C01%E4%BA%8B%E6%A5%AD%EF%BC%88%E5%AE%9F%E8%B7%B5%E7%99%BA%E8%A1%A8%E4%BC%9A%E3%83%BB%E4%BA%8B%E4%BE%8B%E9%9B%86%E3%83%BB%E7%A0%94%E4%BF%AE%E3%83%BB%E8%A1%A8%E5%BD%B0%E7%AD%89%EF%BC%89%5CR5%5C%E7%8A%B6%E6%B3%81%E6%8A%8A%E6%8F%A1%E8%AA%BF%E6%9F%BB%5C05.%E8%AA%BF%E6%9F%BB%E7%A5%A8%E3%81%A8%E9%96%A2%E4%BF%82%E3%83%87%E3%83%BC%E3%82%BF%5C%E8%AA%BF%E6%9F%BB%E7%A5%A8%E3%80%81%E4%BE%9D%E9%A0%BC%E6%96%87%E3%80%81%E7%9D%A3%E4%BF%83%E6%96%87%E7%AD%89%5Ctky-koueki%40tcsw.tvac.or.jp)
 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（地域公益活動　調査担当　青木・髙橋）

**入力した回答の印刷方法（webのフォーマットから入力した場合）**⇒　最後の質問まで入力し、**「送信」を押す前に**、ブラウザ上（Microsoft EdgeやGoogle chromeなど）で、「名前を付けてページを保存」や「ページを印刷」にてご対応ください。
（実際の入力画面と多少異なります。回答の送信後は印刷できないのでご注意ください。）

　●この調査は「Ⅰ-基本属性」、「Ⅱ-貴施設・事業所が取組む地域公益活動について」、「Ⅲ-東京都地域公益活動推進協議会の活動について」の３層になっています。

Ⅰ.　基本属性

〔全員ご回答ください〕

QⅠ-1　法人名 **必須**

◆「社会福祉法人」は記入不要

QⅠ-2　施設名・事業所名 **必須**

QⅠ-3　貴施設・事業所の所在地（区市町村名のみ） **必須**

●プルダウンより区市町村名を選択

  

QⅠ-4　貴施設が所属する部会名 **必須**

●あてはまるものすべてに□を押す

1.東京都高齢者福祉施設協議会

2.身体障害者福祉部会

3.知的発達障害部会

4.障害児福祉部会

5.医療部会

6.更生福祉部会

7.救護部会

8.保育部会

9.児童部会

10.乳児部会

11.母子福祉部会

12.女性支援部会

13.東京都介護保険居宅事業者連絡会

14.民間助成団体部会

15.情報連絡会員

QⅠ-5　貴施設・事業所が実施している事業形態 **必須**

●あてはまるものすべてに□を押す

１．入所事業

２．通所事業

３．相談事業

４．訪問事業

５．助成事業

その他

「その他」の場合、簡潔に記入

◆この調査内容の問い合わせ先 **必須**

●氏　名

　問合せ電話番号 **必須**

●「‐」（ハイフン」も入力してください。　自動で半角数字が入力されます）

メールアドレス **必須**

Ⅱ.貴施設・事業所が取組む地域公益活動について

〔全員ご回答ください〕

ＱⅡ-1　貴施設・事業所の地域公益活動の実施について　●いずれか１つ選択 **必須**

1)実施している

2)自施設では実施していないが、法人内の他の施設で実施している　➡➡　QⅢ-1へ

3)その他

QⅡ-2　貴施設または事業所で取組んでいる地域公益活動について、【**特に重点的だと思う活動１つについて**】お答えください。

QⅡ-2　活動の概要をご記入ください（目的、対象、形態など）

（自由記述）

QⅡ-3 活動の開始年　**必須**

　　　　　　　　　（西暦で記入ください）

QⅡ-4活動の主な対象（複数回答可）**必須**　（３つまで選択してください）

1) 地域住民全般

2) 高齢者

3) 障害児・者

4) 子どもとその家庭

5) 学生（高、大学生）

6) 学生（小・中学生）

7) 生活困窮者

8)　退所者・元利用者

その他

「その他」の場合、簡潔に記入

QⅡ-5 活動の種類〔中心的な支援〕 **必須**

●活動の種類は2回に分けて伺います。

ここでは「主に目指している支援を1つ」選んで□を押してください

1) 食を通じた支援（食堂、カフェ、弁当配食等）

2) 生活困窮世帯への食糧支援（フードバンク、フードパントリー等）

3) 子どもの学習支援

4) 子育て支援

5) 高齢者の自立生活支援（フレイル予防、認知症カフェ等）

6) 地域住民の交流、居場所づくり

7) 福祉教育の提供

8) 災害時支援や防災支援

9)　地域住民に対する総合相談事業

10) はたらくサポートとうきょう（中間的就労推進事業）への参加

11) 就労系の支援（はたらくサポートとうきょう以外）

12) 建物・備品など資産の貸し出し

13） 既存事業利用料の減額・免除

14） 地域住民に対する資金や物品の貸付貸出し

15） その他

 「その他」の場合、簡潔に記入

（自由記述）

QⅡ-6 活動の種類〔２番目以降の支援〕(複数回答可） **必須**

●ここではＱⅡ-5「活動の種類(中心的な支援）」の回答以外で、あてはまるものがあれば２つまで選んで□を押してください

1) 食を通じた支援（食堂、カフェ、弁当配食等）

2) 生活困窮世帯への食糧支援（フードバンク、フードパントリー等）

3) 子どもの学習支援

4) 子育て支援

5) 高齢者の自立生活支援（フレイル予防、認知症カフェ等）

6) 地域住民の交流、居場所づくり

7) 福祉教育の提供

8) 災害時支援や防災支援

9)　地域住民に対する総合相談事業

10) はたらくサポートとうきょう（中間的就労推進事業）への参加

11)就労系の支援（はたらくサポートとうきょう以外）

12)建物・備品など資産の貸し出し

13)既存事業利用料の減額・免除

14）地域住民に対する資金や物品の貸付貸出し

１5）その他

 「その他」の場合、簡潔に記入

（自由記述）

QⅡ-7 活動の実施場所等（複数回答可） **必須**

●該当するものの□を選択し、（例）施設内で調理・地域で配布する場合は両方の■を選択。　「その他の詳細」欄に施設外の場所（例：貸し農園）、通信の場合は方法（手紙、E-mail ）などを記入

1)施設・事業所内

2）学校

3)インターネット・郵便等（通信・配布型）

4）公園などの野外

5)地域の集会所、地区センター等公共施設

6）自宅等への訪問・配達　　7)その他「その他」の場合、具体的に記入（自由記述）

QⅡ-8 活動の財源（複数回答可） **必須**

１）法人独自の資金

２）民間の助成金

３）寄付金

４）支出はない（ごくわずか）

5)その他

（具体的に記入）

（自由記述）

QⅡ-9　財源確保の工夫などがあればご記入ください

（自由記述）

QⅡ-10　活動の連携先（複数回答可）

1)区市町村社会福祉協議会

2)行政

3)自施設以外の社会福祉施設・事業所

4)町会、自治会

5)ＮＰＯ等の団体

6)企業

7）学校

8)連携相手なし

9)その他の組織等

「その他の組織」の場合、簡潔に記入

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自由記述）

Ⅲ.東京都地域公益活動推進協議会の活動について

〔全員ご回答ください〕

|  |
| --- |
| **「区市町村ネットワーク」**とは、その地域の生活課題やニーズに応じた社会福祉法人の連携による活動を進める組織です。島しょを除く50の区市町村でネットワークによる地域公益活動に取組んでいます。(令和５年12月末現在、準備中を含む） |

QⅢ-1 東京都地域公益活動推進協議会の活動に期待すること（複数回答可） **必須**

●３つまで選択し□をクリック。

★具体的な内容などがあればQⅢ-2、QⅢ-3にご記入ください

1)都民、関係者への広報活動(例：Web、SNSでの実践事例等の発信)

2)会員への情報提供（例：実践事例集、ガイドブック、参考資料)

3)研修（例：活動分野別、広報、中間的就労支援、その他）

4)情報交換の場・機会（例：区市町村ﾈｯﾄﾜｰｸ、活動分野別、就労支援）

5)活動助成（例：区市町村ﾈｯﾄﾜｰｸ、モデル事業助成、その他）

6)事業開発（例：新プログラム開発、活動ヒント集）

7)会員の活動状況把握調査とその分析

8)その他

「その他」の場合、簡潔に記入

（自由記述）

QⅢ-2東京都地域公益活動推進協議会の活動に期待する活動（自由記述） **任意**

前項（QⅢ-1）について、選択肢の番号と共に簡潔に記入（例：３)＝食事宅配の注意や工夫)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自由記述）

QⅢ-3 東京都地域公益活動推進協議会の活動や、東京都域の活動についてのご希望・意見等がありましたらご記入ください。 **任意**

（自由記述）

Ⅳ.取組み事例のホームページ掲載について

「東京都地域公益活動推進協議会ホームページ」掲載へのご協力について（お願い）

QⅣ-1）東京都地域公益活動推進協議会では、会員施設・事業所の様々な取組みをホームページ、SNSで情報発信しています。ご回答いただいた取組みについて、ホームページでの掲載意向についてご回答ください。**必須**

●いずれか選択

〇　取組みの詳細を回答できる

〇　取組みの詳細を紹介できない

QⅣ-2　これまで前記のホームページ掲載、東京都地域公益活動推進協議会実践発表会での発表歴についてご回答ください（複数回答可）**必須**

●いずれか選択

〇 東京都地域公益活動推進協議会ホームページに掲載あり

〇 東京都地域公益活動推進協議会実践発表会の発表歴あり

〇　推進協ホームページおよび実践発表会での掲載はない

☆これで回答は終了です。ご協力ありがとうございました。

調査結果は、後日推進協ホームページに掲載いたします。