

## 地域・食事サービス事業モデルに関する調査表

■組織/団体名

■ご担当者

■電話

■FAX

同封した説明資料をお読みいただき、以下の質問にご回答ください。

選択回答のものは、該当するものに☑して下さい。

問1. 貴団体は、食事サービス事業を実施していますか。

実施している

実施していない

問2. しているとお答えいただいた団体は

1日の配食数

食

会食数

食

1か月の配食数

食

配食数

食

問3. 在宅で生活する高齢者への配食サービスの必要性について。

必要である

必要だと思わない

その理由

[ ]

問4. 貴団体が活動する地域の在宅高齢者への配食サービスの現状についての意見をお聞かせください。

よい状態にある

よい状態ではない

その理由

[ ]

問5. 貴団体のケアマネージャーやヘルパーなどのスタッフが感じている、地域の配食サービスの現状や既存の配食事業者に対する意見をお聞かせください。(お手数ですが、スタッフの意見を聴取してください)

[ ]

問6. 別紙資料で提示した「事業モデル」に対する全体的な感想を教えてください。

よい事業モデルである

よい事業モデルと思わない

その理由

[ ]

問7. 「㊤事業構造と配食サービス提供の流れ」についての意見をお聞かせください。

よいサービス提供の流れだと思う

よい事業サービス提供の流れだと思わない

その理由

[ ]

問8. 「㊤宅配するお弁当」について、お聞かせください。

よい宅配弁当だと思う

よい宅配弁当だと思わない

その理由

[ ]

問9. 「㊤調理拠点の主な設備・機能」について、お聞かせください。

よいと思う

よいと思わない

その理由

[ ]

問10. 「㊤1日の流れと人員体制」について、お聞かせください。

よいと思う

よいと思わない

その理由

[ ]

問11. 「㊤一か月の収支シミュレーション」について、お聞かせください。

よいと思う

よいと思わない

その理由

[ ]

問12. 「㊤カスタマーズ・サポーター:食事業」について、お聞かせください。

よいと思う

よいと思わない

その理由

[ ]

問13. この事業モデルを前提とした、配食サービス事業参画への興味度について、お聞かせください。

検討したい

どちらとも言えない

興味がない

その理由

[ ]

問14. その他、この事業モデル構築に向けてのご意見・ご感想があれば自由にお聞かせください。

[ ]