



(7) (5)において「できない」と回答された方へ。

職員が足りていない

職員の育成が間に合っていない

希望される時間帯が重なり対応が難しい

利用者間の移動距離に時間がかかる

その他（自由記述）

（

）

(8) どのような支援があれば、新規の利用者をより受け入れることができますか。（自由記述）

〔

〕

(9) 「人材確保」について事業所として困ったことはありますか。（自由記述）

例) 募集をしても人が集まらない。応募があったとしても、職場に定着しない。

利用者の急なキャンセルが出ると困る。

相談員との連携がとれずに、ヘルパーで対応しないといけない。など

〔

〕

(10) 人材確保についての話し合いの場へ参加はできますか。

1つだけマークしてください。

できる

できない

「できる」にマークをされた場合、話し合いのテーマ等によりお声をかけさせていただきます。

(11) その他。（自由記述）

「人材確保」についてご自由にご記入ください。

〔

〕

設問は以上となります。ご協力ありがとうございました。

内容や記入する上でのお問い合わせは、下記の担当者までお願いいたします。

川西市障がい者基幹相談支援センター（担当：上中・前田）

〒666-0017

川西市火打1丁目12番16号

電話：(072) 758-6228

E-mail：shien-c@k-shakyo.or.jp