

資料5

令和2年度 第1回あきる野市地域保健福祉計画策定・推進委員会

調査票

回答者氏名: _____

※この資料5は手元に残し、同封の調査票(提出用)(ピンク色)を提出してください。

調査1. 現行計画の評価方法(事務局案)に則った委員評価

- ・資料2、資料4を参考にしながら、評価と意見を回答してください。
- ・回答の集計イメージは、資料6を参照してください。

【評価】

- S: 特に良い成果を得た。
- A: 良い成果を得た。
- B: 期待した成果を得られなかった。
- C: 検討中、未実施、終了のため評価なし。


評価をS～Cから1つ選択し、意見や評価の理由を記入してください。

今回の調査は、評価のイメージを得ることが目的のため、「施策の展開①健康寿命を延ばす健康づくり・介護予防の推進」の枠組に限定しての調査としています。

基本理念	基本目標	施策	施策の展開	取組	担当課評価	委員評価	意見・評価の理由
							・担当課評価と大きく異なる場合は必ず理由を記入してください。 ・特に意見等がない場合は記入不要です。
笑顔あふれる安心して暮らせる保健福祉都市をめざして	基本目標1 安全・安心に住み続けられる環境づくり	【重点施策】 (1)健康づくり・生きがいづくりの充実	①健康寿命を延ばす健康づくり・介護予防の推進	1 介護予防を推進するために、介護予防教室(はつらつ元気アップ教室)を開催し、栄養、口腔ケアなどをテーマにした講演を行います。【高齢者支援課】	A	S ・ A ・ B ・ C	
				2 一人ひとりの口腔ケアに関する知識と関心を深めるため、歯科に関する介護予防講座(シニアのためのビューティーケア)を開催します。【高齢者支援課】	A		
				3 誰もが健康を実感しながら暮らすことができるよう、各種健(検)診、健康教育、健康相談、地域イキイキ元気づくり事業、ふれあいウォーク、食育などの様々な健康づくり事業を実施します。【健康課】	A		
				4 健康づくり事業や各種健(検)診を周知し、市民が積極的に参加・受診するよう普及啓発を行います。【健康課】	A		

調査2. 今回の委員会の内容について、ご意見等がありましたら記入してください。

別途印刷した用紙での提出も可能です。

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for handwritten or typed responses to the survey question above.