

市内 調査対象施設 施設長 様

仙台市健康福祉局保険高齢部介護事業支援課長

仙台市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定のための 実態調査について（依頼）

平素より本市の高齢者福祉行政にご協力いただき、厚く御礼申し上げます。

令和 9～11 年度の 3 ケ年を計画期間とする「仙台市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画(第 10 期)」の策定にあたり、施設整備数の算定基礎となる需要動向や、サービス提供体制・利用者の状況等を把握するために実態調査を行います。

各施設・事業所様におかれましては、下記内容をご確認の上、実態調査にご理解、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

- (1) 回答様式：下記本市ホームページより調査票（Excel ファイル）をダウンロードの上、ご回答いただきますようお願いいたします。
- (2) 回答方法：下記本市ホームページ内の、せんだいオンライン申請サービスの申請フォームより、調査票を送付いただきますようお願いいたします。
- (3) 回答期限：令和 8 年 6 月 22 日（月）までにご回答ください。

<調査票ダウンロード・調査票提出のためのホームページ>

アドレス：<https://www.city.sendai.jp/korekikaku-shisetsu/jigyosha/jigyoukeikaku.html>

ホーム > 事業者向け情報 > 福祉・医療 > 福祉 > 高齢者施設・介護保険などサービス > 居宅サービス・地域密着型サービス・居宅介護支援・施設サービス・介護予防サービス（事業者向け）

※ご回答いただいた内容は、上記目的以外には使用しません。また、全体の集計結果については公表することがありますが、個別の施設、事業所の回答が特定される形で公表することはありません。

【本調査についての問い合わせ先】

担当：仙台市健康福祉局保険高齢部介護事業支援課施設指導係
電話：022-214-8318（直通）