

アンケートテキスト_ご回答

社会保障制度や相談窓口の情報アクセスに関するアンケート

【回答フォーム】

・メールアドレス（必須）

1.ご回答いただく方について

お名前（任意）

ご年齢（必須）

女性 / 男性 / その他 / 回答しない

2.制度の利用や相談経験について

・これまで利用された社会保障制度や相談窓口を教えてください（必須）

・その制度や窓口を利用したきっかけをお聞かせください（任意）

例：病気、障害、経済的な事情、など

3.情報へのアクセス経路について

・利用について必要な情報を、どのようにして知りましたか（必須）

友人・知人から / 家族から / 同じ困りごとの当事者から / インターネット / パンフレットやチラシ / 病院・クリニック

/ 相談窓口 / その他

上記について、詳細をお聞かせください

例：SNSやホームページ、チラシやパンフレットを受け取った場所、相談された窓口など

4.制度や相談窓口へのアクセスの難しさ・壁になるものについて

・制度について調べる上で、使いにくかったもの・使いやすかったものは何ですか。またその理由もお聞かせください

・制度や情報に辿り着く上で難しいと感じたことはありますか。ある方はその理由をお聞かせください

例：チラシがわかりづらい、窓口が家から遠い、ホームページが見つらい など

- ・制度を調べる上で、わからなかった点があればお聞かせください

例：調べる方法がわからなかった、説明されたが理解ができなかった、聞く相手がいなかった など

相談をする上で、引っ掛かりや不安を感じた点はありましたか

例：窓口スタッフの対応、プライバシーへの不安、施設の設備 など

5.利用を諦めた経験があればお教えてください

- ・利用を検討したが、やめた・諦めた経験はありますか。あればその理由をお聞かせください

6.改善アイデア・ご意見

制度や支援へのアクセスの仕方について「こんなものがあつたらいいな」と思うアイデアをお聞かせください

例：オンラインでの面談、メールでの事前相談、相談後のフォロー など

その他、ご意見があればご記入ください

7.ご同意・弊法人からの連絡について

回答内容を個人が特定されない形で弊法人のホームページ等に掲載させていただく場合がございます。ご了承いただけますか

了承しました / 掲載は希望しません

回答内容について弊法人からご連絡を差し上げる場合がございます。ご了承いただけますか

了承しました / 連絡は受け付けません