



(5) ご家族等を介護されている方の就労状況について (該当する箇所に○印を)

- ①働いている (フルタイム)      ②働いている (パートタイムや短時間)  
③働いていない      ④介護のため離職・休職      ⑤その他 ( )

(6) 介護保険について、お考えに近いものはどれですか (3つまで○印を)

- ①利用料が高く、利用の回数をひかえている      ②利用を増やしたいが上限にかかる  
③ヘルパーさんの時間が減って困っている      ④使えるサービスの情報がもっとほしい  
⑤安く入所できる施設をつくってほしい      ⑥入所を申し込んでいるが入れない  
⑦希望することがしてもらえない・介護保険でできる範囲を増やしてほしい  
⑧保険料・利用料を下げしてほしい  
⑨その他 (ぜひ下の欄にお書きください)

(7) 介護保険・介護についてのご意見やご要望をなんでもお書きください  
(困っておられること、サービスとして充実させてほしいことなど)

よろしければお願いします (個人情報公開しません。結果のお知らせやご案内などさせていただきます)

お名前 ( )      ご住所 ( )

お電話やメール等 ( )

\*ご協力ありがとうございました。返信用封筒でお送りいただくか、FAX (955-9741)、  
メール (jcpnagaokakyo@gmail.com) でお送りください。またはお近くの議員等にお渡しください。

お問い合わせ：日本共産党長岡京市会議員団 ☎955-9551 乙訓地区委員会 ☎954-5166