

都市自治体行政の専門性(生活保護・生活困窮者対策)に関するアンケート調査 調査票

平成25年8月
公益財団法人 日本都市センター 研究室

(調査目的)

本アンケートは、当センターが今年度取り組んでいる「都市自治体行政の専門性(生活保護・生活困窮者対策)に関する調査・研究」において、民間団体との連携のあり方や今後求められてくる専門性などについて、都市自治体にとって参考となる知見を得るために、全国の都市自治体における生活保護行政・生活困窮者支援の実態を把握するために行うものです。

<調査票のご回答手順・ご提出方法について>

調査票のご回答手順・返信方法につきましては、下記の点にご留意いただきまして作業を進めていただきますようお願い申し上げます。

1. ご回答の手順

- (1) 郵送物に、「依頼状」、「本調査票(記入例)」が入っているかをご確認ください。
- (2) 当センターHPの下記調査票ダウンロード先にアクセスし、調査票をダウンロードしてください。
【調査票ダウンロード先: <http://www.toshi.or.jp/questionnaire/seikatsu.htm>】
※ 接続環境等の事情により、E-mailによる調査票データの送付をご希望の方は、その旨をご連絡ください。
- (3) 「本調査票(記入例)」の指示に従って、回答を作成してください。
※ 集計のための各種設定がされておりますので、セルの追加・削除などシートの改変はお避けください。

2. ご提出期限及びご提出方法

- (1) 提出期限 **8月30日(金)必着**
- (2) 提出物 調査票(EXCEL)
- (3) 提出方法 下記回答提出先メールアドレス宛てに送信
【回答提出先: seikatsu-research@toshi.or.jp】

【注意】
調査票の文中に「※」がある箇所につきましては、「本調査表(記入例)」の方に補足説明を記載していますので、あわせてご確認ください。

3. その他

本調査結果については、当センターで設置している「都市自治体行政の専門性(生活保護・生活困窮者対策)に関する研究会」の議論において活用させていただきます。
また、研究結果とあわせて当センターのHP・刊行物等で報告・公表させていただきますが、個別の回答結果については自治体名とともに公開する予定はございません。

(連絡先・照会先)

○自治体名	○全国地方公共団体コード【6桁、半角英数】
_____	____ - ____
○担当部署・回答問い合わせ先	
局 _____ 部 _____ 課 _____ 係 _____	
回答者職氏名: _____ (職名) _____ (氏名)	
Tel. _____ - _____ - _____ (内線 _____) 【半角英数】	
Fax. _____ - _____ - _____ 【半角英数】	
E-mail: _____ 【半角英数】	

1 都市の規模・都市区分

問1 貴市の人口について、該当するもの**1つだけにチェック**を入れて下さい。【平成25年4月1日時点の推計人口】

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> ~50,000人 | <input type="radio"/> 50,001~100,000人 | <input type="radio"/> 100,001~300,000人 |
| <input type="radio"/> 300,001~500,000人 | <input type="radio"/> 500,001~1,000,000人 | <input type="radio"/> 1,000,001人~ |

問2 貴市の世帯数について、該当するもの**1つだけにチェック**を入れて下さい。【平成25年4月1日時点の推計人口】

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> ~10,000世帯 | <input type="radio"/> 10,001~50,000世帯 | <input type="radio"/> 50,001~100,000世帯 |
| <input type="radio"/> 100,001~300,000世帯 | <input type="radio"/> 300,001~500,000世帯 | <input type="radio"/> 500,000世帯~ |

問3 貴市の都市区分について、該当するもの**1つだけにチェック**を入れて下さい。

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> 一般市 | <input type="radio"/> 特例市 | <input type="radio"/> 中核市 |
| <input type="radio"/> 政令指定都市 | <input type="radio"/> 東京都特別区 | |

2 現在の生活保護行政

問4 貴市における生活保護受給世帯数、受給者数をご記入下さい。【平成25年4月】

世帯 人

問5 貴市における※生活保護申請に関する相談受付等の、平成24年度における件数をご記入下さい。

(相談受付件数) 件 → (左記のうち、申請に至った件数) 件 → (左記件数のうち、生活保護受給に至った件数) 件

問6 貴市における生活保護関係業務の担当職員数をご記入下さい。【平成25年4月1日現在】

(ケースワーカー【正規】) 人 (ケースワーカー【非正規】) 人 (ケースワーカー【合計】) 人 (一人当たり件数) 件
 (査察指導員) 人 (※生活保護申請に関する相談受付等窓口) 人 (管理職) 人

問7 貴市における生活保護関係業務の担当職員の経験年数・取得資格等をご記入下さい。【平成25年4月1日現在】

(ケースワーカー【正規】の入庁後平均年数) 年 (ケースワーカー【正規】のワーカー経験平均年数) 年
 (ケースワーカー【正規】の※社会福祉主事取得者数) 人 (ケースワーカー【正規】の※社会福祉士取得者数) 人
 (ケースワーカー【非正規】の※社会福祉主事取得者数) 人 (ケースワーカー【非正規】の※社会福祉士取得者数) 人
 (査察指導員の入庁後平均年数) 年 (査察指導員のケースワーカー経験平均年数) 年
 (査察指導員の社会福祉主事取得者数) 人 (査察指導員の社会福祉士取得者数) 人

問8 貴市で実施している※生活保護申請に関する相談受付等の業務における、庁内他部署との連携体制について、該当するもの1つだけにチェックを入れて下さい。

有(連絡会議等の体制を整備) 有(必要がある時だけ連携) 無

(連携している場合の連携先について、該当するもの1つだけにチェックを入れて下さい。)

福祉事務所内だけでの連携 福祉事務所外も含めての連携

(庁内での連携を行っている場合の、平成24年度における※庁内連携件数をご記入下さい。)

件

問9 貴市で実施している※生活保護申請に関する相談受付等の業務における、生活困窮者支援を行っている庁外各種機関との連携体制について、該当するもの1つだけにチェックを入れて下さい。

有(連絡会議等の体制を整備) 有(必要がある時だけ連携) 無

(「有」の場合の連携先について、該当するもの全てにチェックを入れて下さい。)

民生委員 社会福祉協議会 社協以外の社会福祉法人 NPO
 国・県等の公的機関 企業 その他

(庁外での連携を行っている場合の、平成24年度における※庁外連携件数をご記入下さい。)

件

3 現在、国が進めている※「生活困窮者自立促進支援モデル事業」(以下、「モデル事業」という。)及び※「新たな生活困窮者支援制度」(以下、「新制度」という。)について

問10 貴市におけるモデル事業の実施・検討状況について、該当するもの1つだけにチェックを入れて下さい。

- | | | |
|---|---|--------------|
| <input type="radio"/> 今年度実施(予定) | → | 問11に進んでください。 |
| <input type="radio"/> 今年度の実施は予定していないが、来年度に向けて検討中 | → | 問11に進んでください。 |
| <input type="radio"/> 今年度の実施は予定しておらず、来年度も実施の予定はない | → | 問15に進んでください。 |
| <input type="radio"/> 今年度の実施は予定しておらず、来年度については未定。 | → | 問15に進んでください。 |

問11 貴市におけるモデル事業の所管等についてご記入下さい。【予定・検討も含む】

(モデル事業の所管部署)【係・グループ単位までご記入ください。】

(実質的な開始年度) (モデル事業開始年度) (平成25年度事業費(千円))
 平成 年度 平成 年度 千円

問12 貴市におけるモデル事業の種類と運営主体について、該当するもの全てにチェックを入れてください。【予定・検討も含む】

- | | | | |
|----------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> 総合相談(支援) | <input type="radio"/> ネットワークづくり・社会資源の開発 | <input type="radio"/> 就労準備支援 | <input type="radio"/> 中間的就労 |
| <input type="radio"/> 自治体が直営 | <input type="radio"/> 自治体が直営 | <input type="radio"/> 自治体が直営 | <input type="radio"/> 自治体が直営 |
| <input type="radio"/> 社協・NPO等に委託 | <input type="radio"/> 社協・NPO等に委託 | <input type="radio"/> 社協・NPO等に委託 | <input type="radio"/> 社協・NPO等に委託 |
| <input type="radio"/> 直営と委託の混合 | <input type="radio"/> 直営と委託の混合 | <input type="radio"/> 直営と委託の混合 | <input type="radio"/> 直営と委託の混合 |
| <input type="radio"/> その他・未定 | <input type="radio"/> その他・未定 | <input type="radio"/> その他・未定 | <input type="radio"/> その他・未定 |
| <input type="radio"/> 家計相談支援 | <input type="radio"/> 貧困連鎖防止のための学習支援 | <input type="radio"/> その他 | |
| <input type="radio"/> 自治体が直営 | <input type="radio"/> 自治体が直営 | <input type="radio"/> 自治体が直営 | |
| <input type="radio"/> 社協・NPO等に委託 | <input type="radio"/> 社協・NPO等に委託 | <input type="radio"/> 社協・NPO等に委託 | |
| <input type="radio"/> 直営と委託の混合 | <input type="radio"/> 直営と委託の混合 | <input type="radio"/> 直営と委託の混合 | |
| <input type="radio"/> その他・未定 | <input type="radio"/> その他・未定 | <input type="radio"/> その他・未定 | |

(委託(一部委託も含む)する場合の委託先について、該当するもの全てにチェックを入れてください。【予定・検討も含む】)

- | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> 民生委員 | <input type="radio"/> 社会福祉協議会 | <input type="radio"/> 社協以外の社会福祉法人 | <input type="radio"/> NPO |
| <input type="radio"/> 国・県等の公的機関 | <input type="radio"/> 企業 | <input type="radio"/> その他 | |

問13 貴市がモデル事業を実施する際の、庁内他部署との連携体制【予定・検討も含む】について、該当するもの1つだけにチェックを入れて下さい。

- | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| <input type="radio"/> 有(連絡会議等の体制を整備) | <input type="radio"/> 有(必要がある時だけ連携) | <input type="radio"/> 無 | <input type="radio"/> 未定 |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------|

(連携している場合の連携先【予定・検討も含む】)について、該当するもの1つだけにチェックを入れて下さい。

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> 福祉事務所内での連携 | <input type="radio"/> 福祉事務所外も含めての連携 |
|----------------------------------|-------------------------------------|

問14 貴市がモデル事業を実施する際の、生活困窮者支援を行っている庁外各種機関との連携体制【予定・検討も含む】について、該当するもの1つだけにチェックを入れて下さい。

- | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| <input type="radio"/> 有(連絡会議等の体制を整備) | <input type="radio"/> 有(必要がある時だけ連携) | <input type="radio"/> 無 | <input type="radio"/> 未定 |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------|

(「有」の場合の連携先【予定・検討も含む】)について、該当するもの全てにチェックを入れて下さい。

※ 問12で、委託の運営主体として回答した組織については、対象外とします。

- | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> 民生委員 | <input type="radio"/> 社会福祉協議会 | <input type="radio"/> 社協以外の社会福祉法人 | <input type="radio"/> NPO |
| <input type="radio"/> 国・県等の公的機関 | <input type="radio"/> 企業 | <input type="radio"/> その他 | |

→ 問11~14に回答していただいた場合、問15~16への回答は不要ですので、問17に進んで下さい。

問15 モデル事業の実施について、該当するもの1つだけにチェックを入れて下さい。

- モデル事業が実施されることは知っていた モデル事業が実施されることを知らなかった

(「モデル事業が実施されることは知っていた」が、貴自治体では実施の予定がない理由を、可能な範囲でお聞かせください。)

問16 国が準備を進めている新制度について、該当するもの1つだけにチェックを入れて下さい。

- 新制度の準備が進められていることは知っていた 新制度の準備が進められていることを知らなかった

問17 モデル事業の実施や新制度の準備に関する国から自治体への情報提供について、該当すると思うもの1つだけにチェックを入れて下さい。

- モデル事業の実施や新制度の準備に関して、必要かつ十分な情報が提供されている。
 モデル事業の実施や新制度の準備に関して、ある程度の情報は提供されているが、不十分な点もある。
 モデル事業の実施や新制度の準備に関して、ほとんど情報提供がされていない。

問18 モデル事業の実施や新制度の準備を進めることに関して、今後課題となる点や見込まれる効果等について、ご自由にお書き下さい。

以上で質問は終わりです。調査にご協力いただき、誠にありがとうございました。

【問い合わせ先・連絡先】
(公財)日本都市センター 研究室 (担当：新田・清水・石田)
Tel：03-5216-8779
E-mail：seikatsu-research@toshi.or.jp