単組名（　　　　　　　　　）　参加者名（　　　　　　　　）

自治労くらしと子どもの福祉を考える全国集会

第１分科会（生活保護・生活困窮者）参加者アンケート

**※当日10部コピーして、集会にご持参ください。グループワークで使用いたします**

生活保護

１．あなたの福祉事務所に関すること（2025年1月1日現在）

　①保護世帯数（　　　）世帯　　　②保護人員（　　　）人　　　③保護率（　　　）‰

２．福祉事務所の実施体制に関すること

　①ＳＶ（　　　）人 ⇒ 平均担当ケース数（　　　）世帯

　②ＣＷ（　　　）人 ⇒ 平均担当ケース数（　　　）世帯

　③事項別担当職員について（〇印で回答）　医療、介護、電算、統計等を担当する職員のことです

　・専任担当者がいる（　　　）　　　・ＣＷが兼務している（　　　）

　・ＳＶが兼務している（　　　）　　・会計年度任用職員等が担当している（　　　）

　④会計年度任用職員等の業務について

　・ＣＷ（　　　）人　・面接担当（　　　）人　・事項別担当（　　　）人

３．あなたの職種や業務等に関すること

　職種と経験年数（通算）を教えてください。

　・ＳＶ（　　　）年　　　・ＣＷ（　　　）年　　　・現在の担当ケース数（　　　）

　・その他 職種名（　　　　　　）業務内容（　　　　　　　　　　　）　　経験年数（　　　）年

４．あなたの手当に関すること

　①月の平均時間外勤務時間はどれくらいですか？

　　月（　　　）時間程度、多いときで（　　　）時間くらい。

　②時間外勤務手当の支払状況について（〇印で回答）

　・請求した分は全額支給（　　）

　・予算範囲内の支給のため調整あり（　　）

　・予算を超えたら補正し全額支給（　　）

　③現業職員等（正規職員）に対する特殊勤務手当は支給されていますか？（〇印で回答）

　・支給されている（　　）→（日額・月額）（　　　　　　　）円

　・具体的な支給要件を教えてください。

|  |
| --- |
| （例）訪問をした場合は日額200円が支給される。 |

　・支給されていない（　　）

５．単組の取り組みに関すること

　①単組で福祉事務所の組合員に関する交渉など実施していますか？（〇印で回答）

　・実施している（　　　）　　・実施していない（　　　）　　・わからない（　　　）

生活困窮者自立支援

１．制度実施に関すること

　①自立相談支援事業（必須事業）の実施方法を教えて下さい。

　・直営（　　）

　・委託（　　）→委託先（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　②任意事業の実施について教えて下さい。（実施・未実施に〇印）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 実施 | 未実施 | 実施の場合は実施主体を記入して下さい |
| 就労準備支援事業 |  |  |  |
| 家計改善支援事業 |  |  |  |
| 子どもの学習援助事業 |  |  |  |
| 一時生活支援事業 |  |  |  |

２．あなたの職種や業務等に関すること（生活困窮者担当業務の方のみ記入）

　・職種、経験年数、担当ケース数を教えてください。

　①職種（　　　　　　　　　　　　　　　）　②経験年数（　　　）年

　③現在の担当ケース数（　　　）件

３．事業実施における課題等に関すること

　・事業を実施する中で課題や問題点がありますか？

　①ある（　　）→具体的に記入をお願いします。

　②ない（　　）

４．生活保護業務との連携に関すること（〇印で回答）

（連携とは保護廃止時の生活困窮者自立支援へのつなぎや、生活困窮者自立支援から生活保護へのつなぎ等のことです。）

　①十分に連携できている（　　）　　　②少しは連携できている（　　）

④連携できていない（　　）　　　　　③わからない（　　）

業務で困っていること・工夫していること・聞いてみたいこと

生活保護及び生活困窮者自立支援において、みなさまが困っていることや、工夫していることなどを記入して下さい。

|  |
| --- |
|  |

お忙しい中ご協力ありがとうございました(^^♪